STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Karlovarském kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

Karlovarský kraj

ZDRAVÍ2030

Analytická studie k datu 30.6.2026

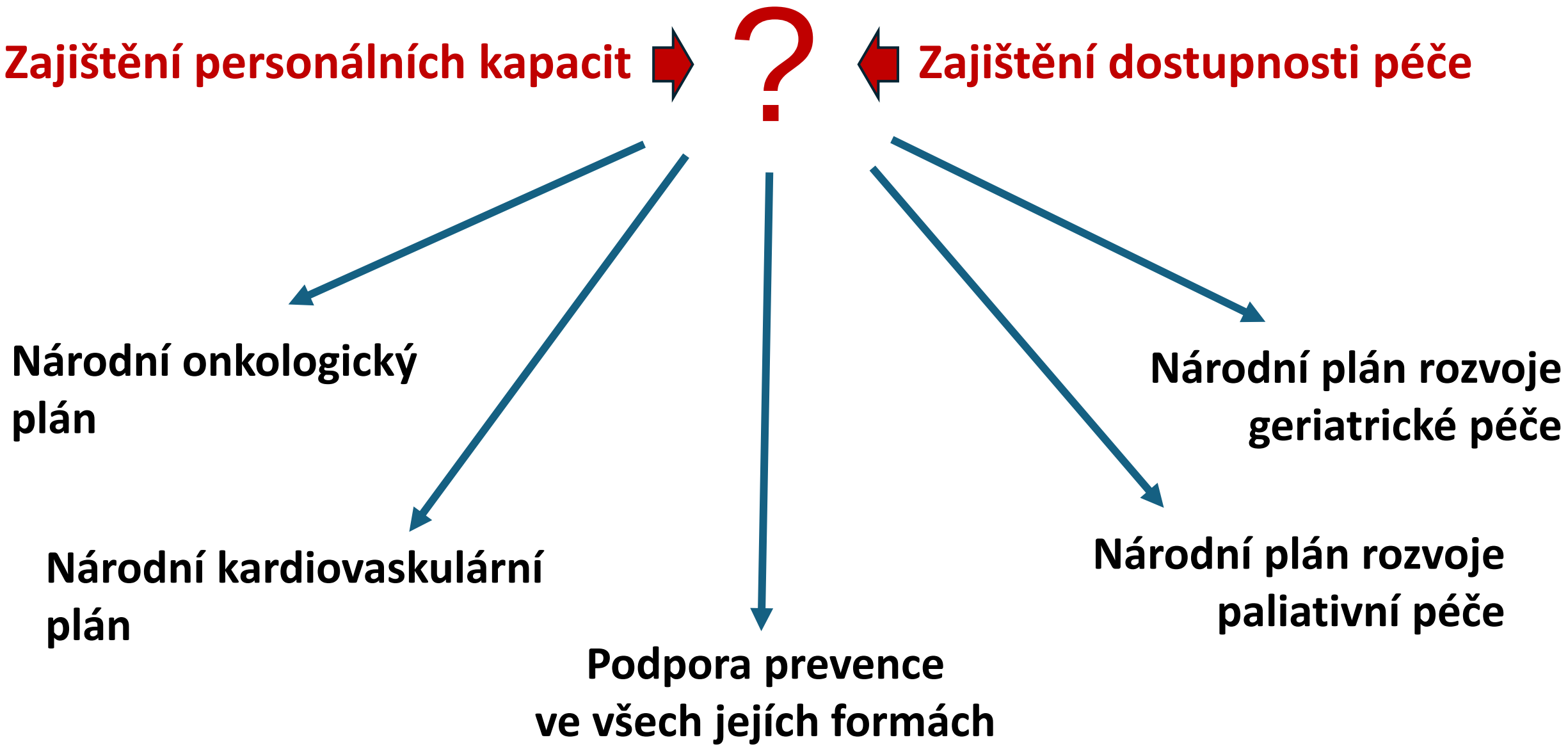
MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY

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 KVK



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

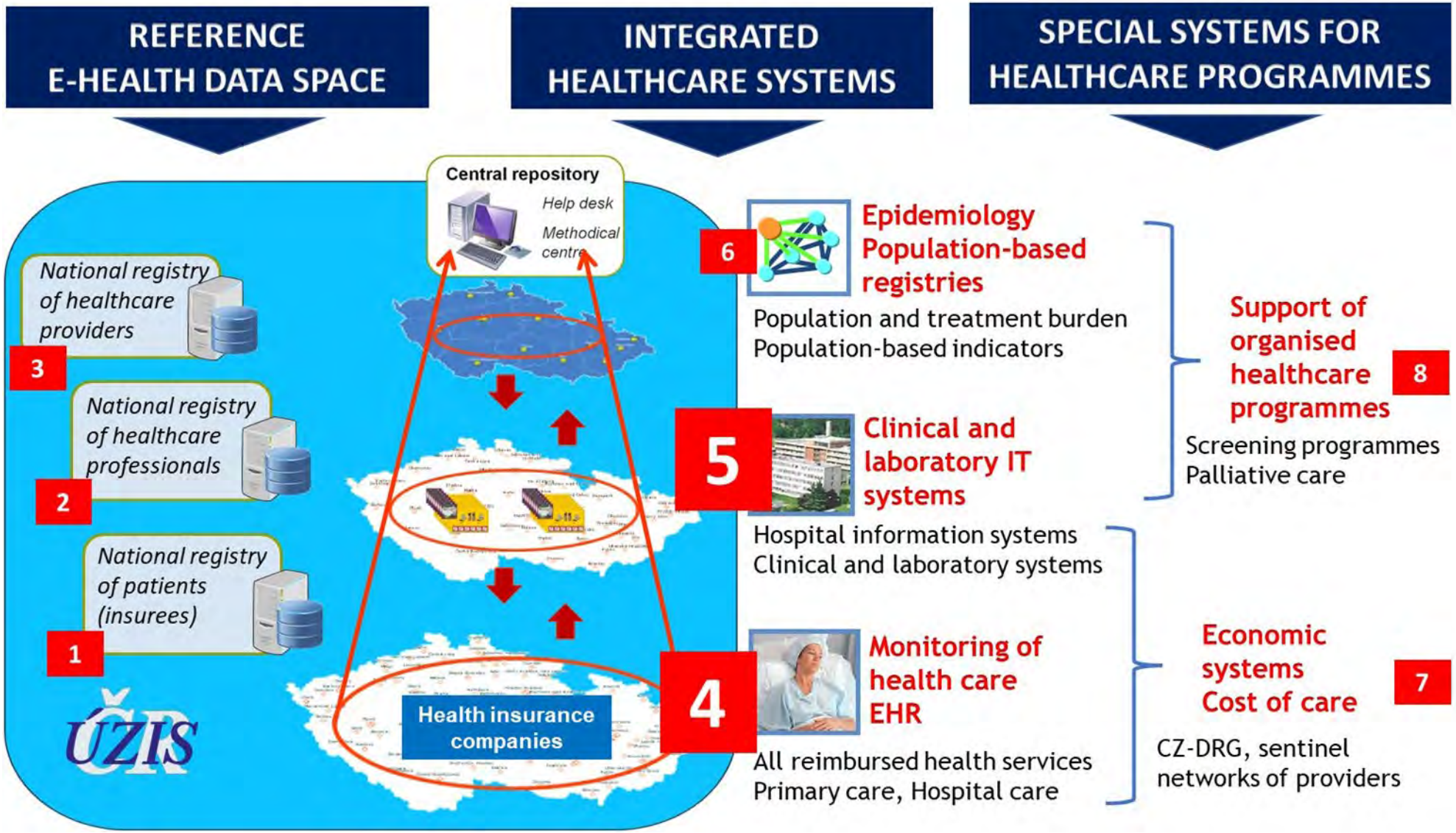
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

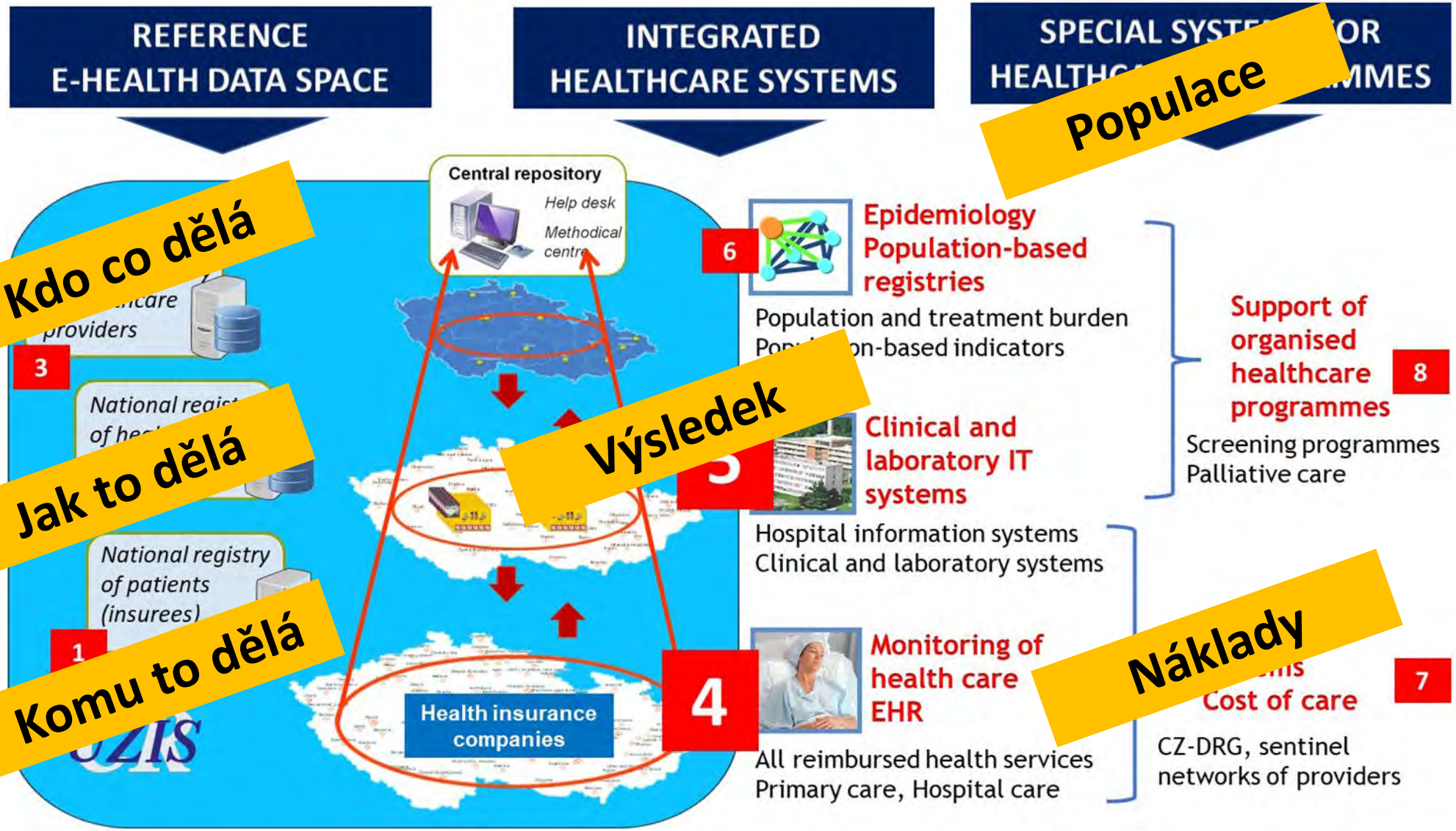


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

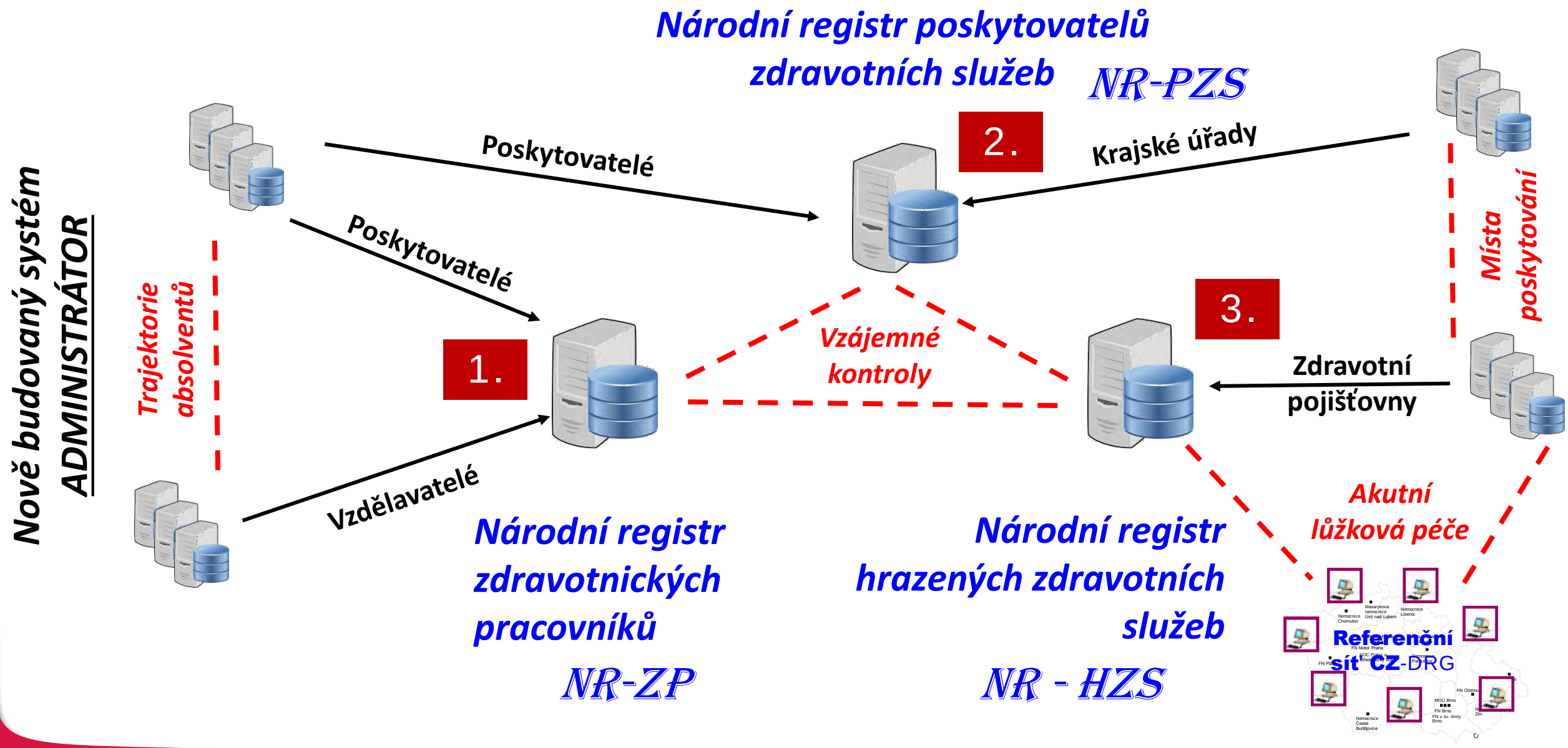
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

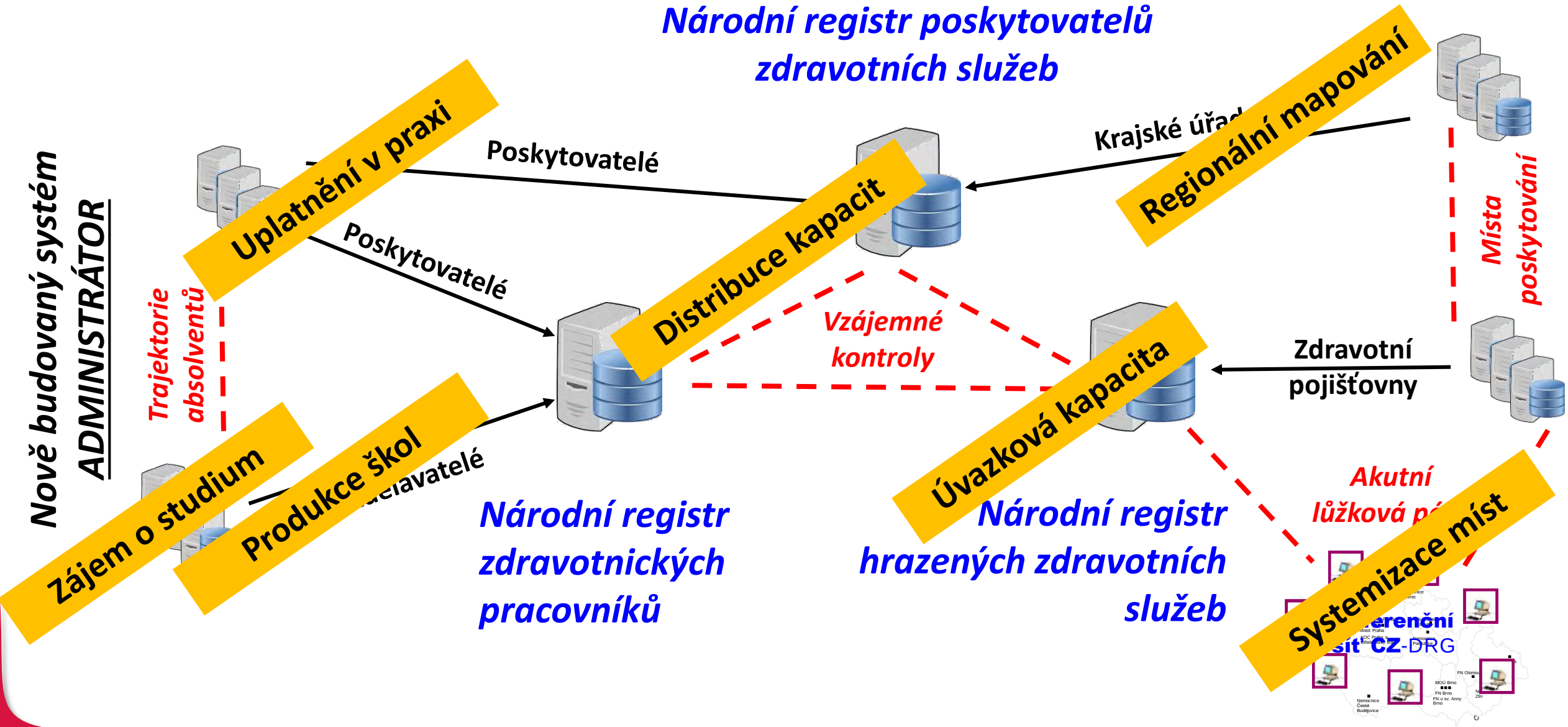
Dlouhodobá zdravotní data



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

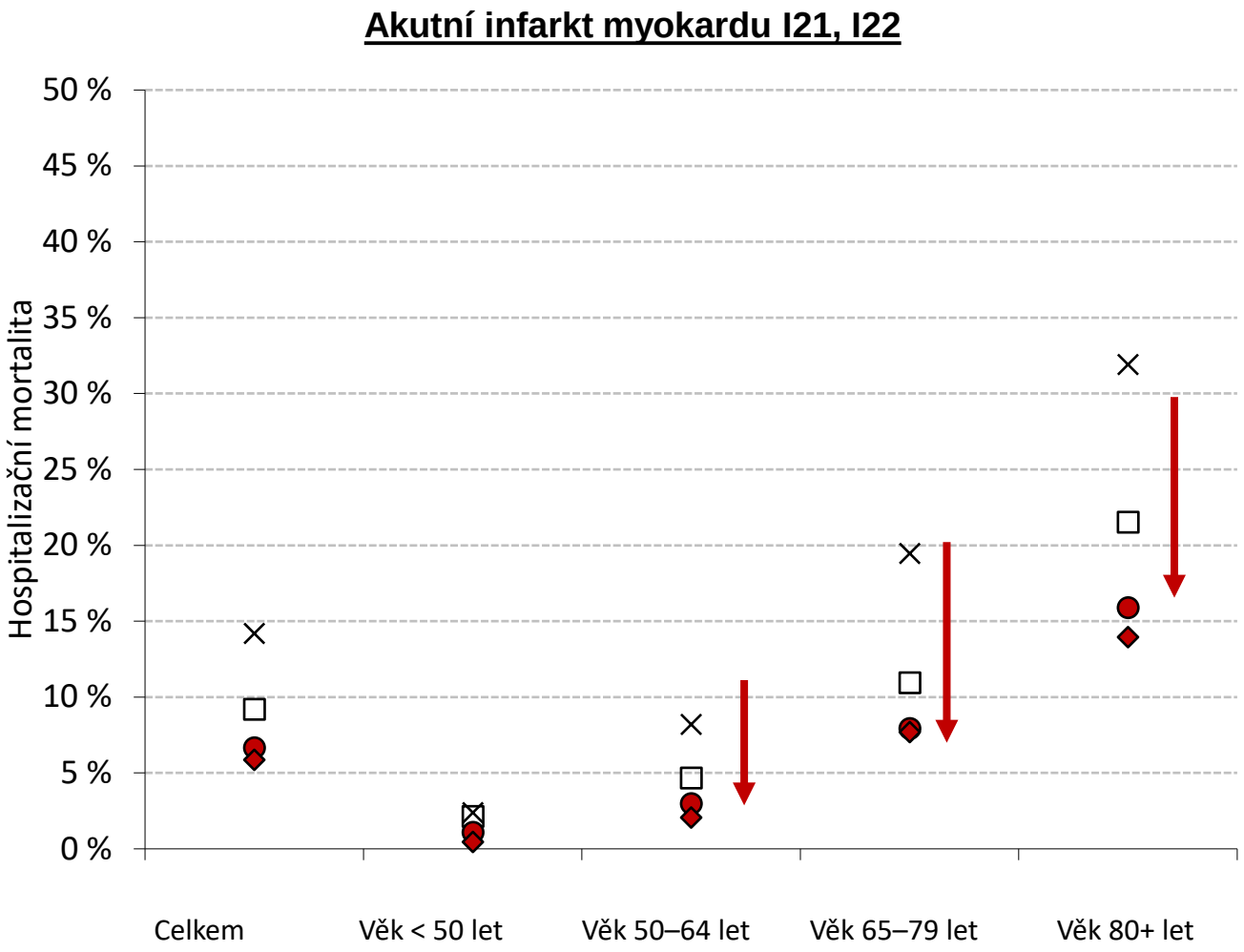
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

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

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



Hodnocené období:

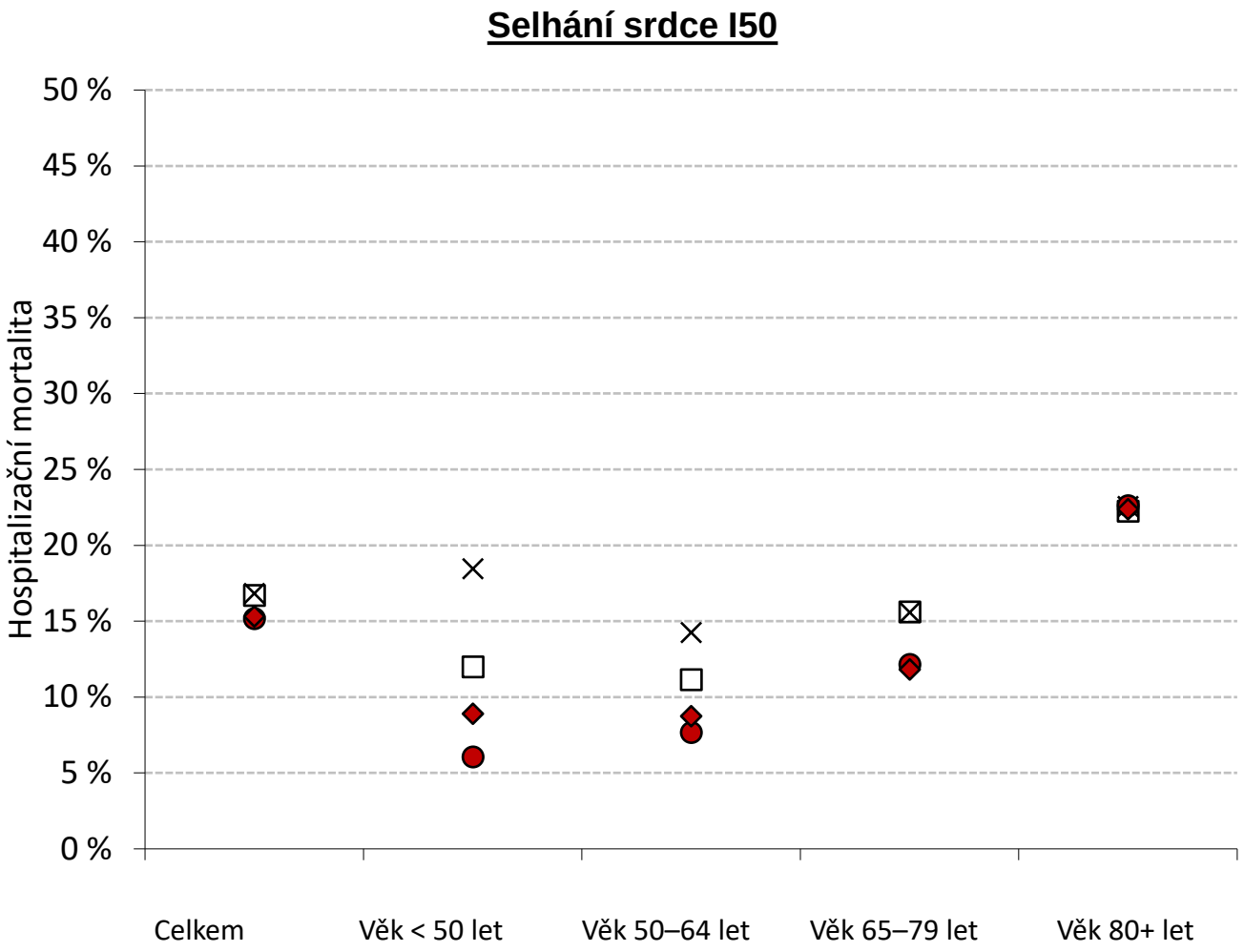
- ◇ 2020–2023
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,142	0,024	0,082	0,195	0,319
kohorta 2000–2009	0,092	0,022	0,047	0,110	0,215
kohorta 2010–2019	0,067	0,011	0,030	0,080	0,159
kohorta 2020–2023	0,059	0,005	0,021	0,077	0,140

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	215,9	44,1	444,4	952,7	1216,1
kohorta 2000–2009	207,1	31,9	369,4	795,2	1207,7
kohorta 2010–2019	186,7	34,0	314,8	515,9	840,9
kohorta 2020–2023	147,1	30,2	238,8	352,5	529,3

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

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



Hodnocené období:

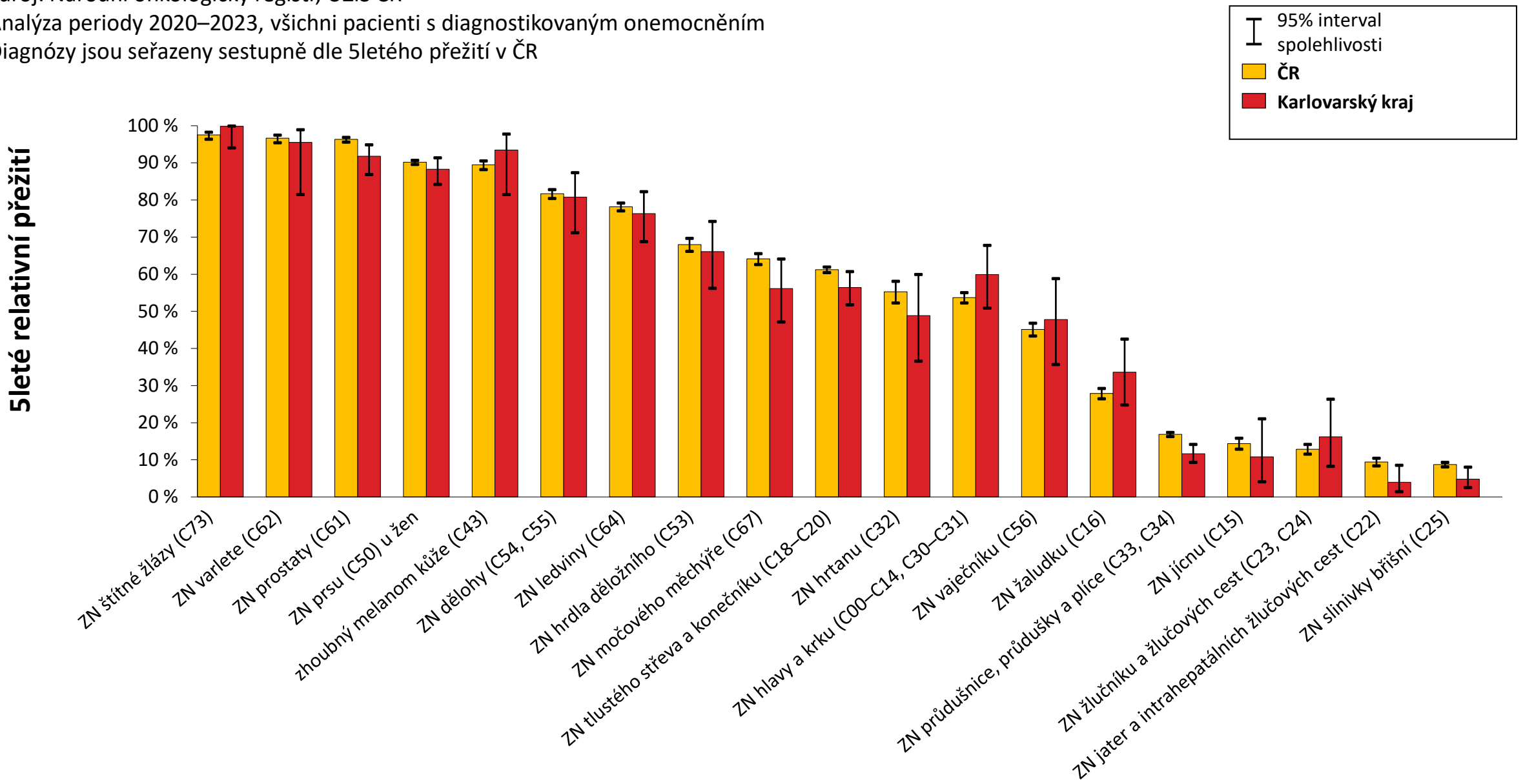
- ◇ 2020–2023
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,168	0,185	0,143	0,156	0,226
kohorta 2000–2009	0,167	0,120	0,112	0,156	0,223
kohorta 2010–2019	0,152	0,061	0,077	0,122	0,226
kohorta 2020–2023	0,153	0,089	0,088	0,118	0,224

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	135,5	5,1	151,5	823,8	1760,1
kohorta 2000–2009	239,3	9,7	202,7	1154,7	3113,1
kohorta 2010–2019	350,1	17,2	274,1	1092,3	3835,5
kohorta 2020–2023	331,2	20,6	203,4	911,0	3013,6

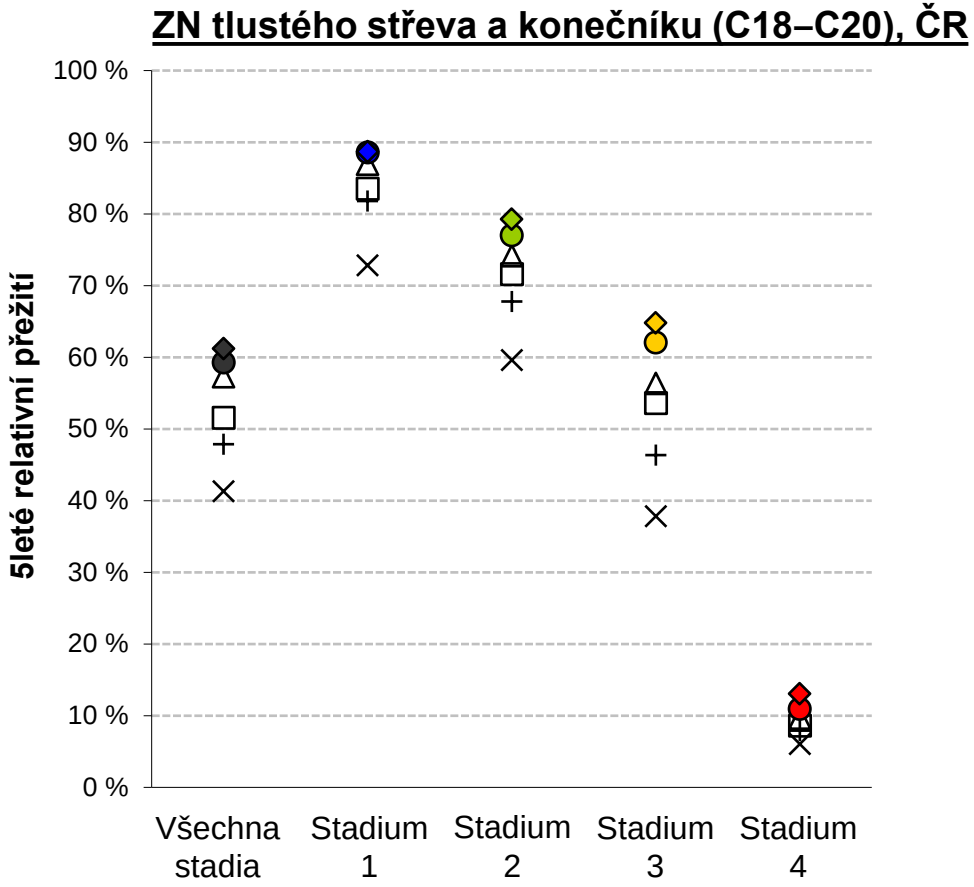
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a KVK

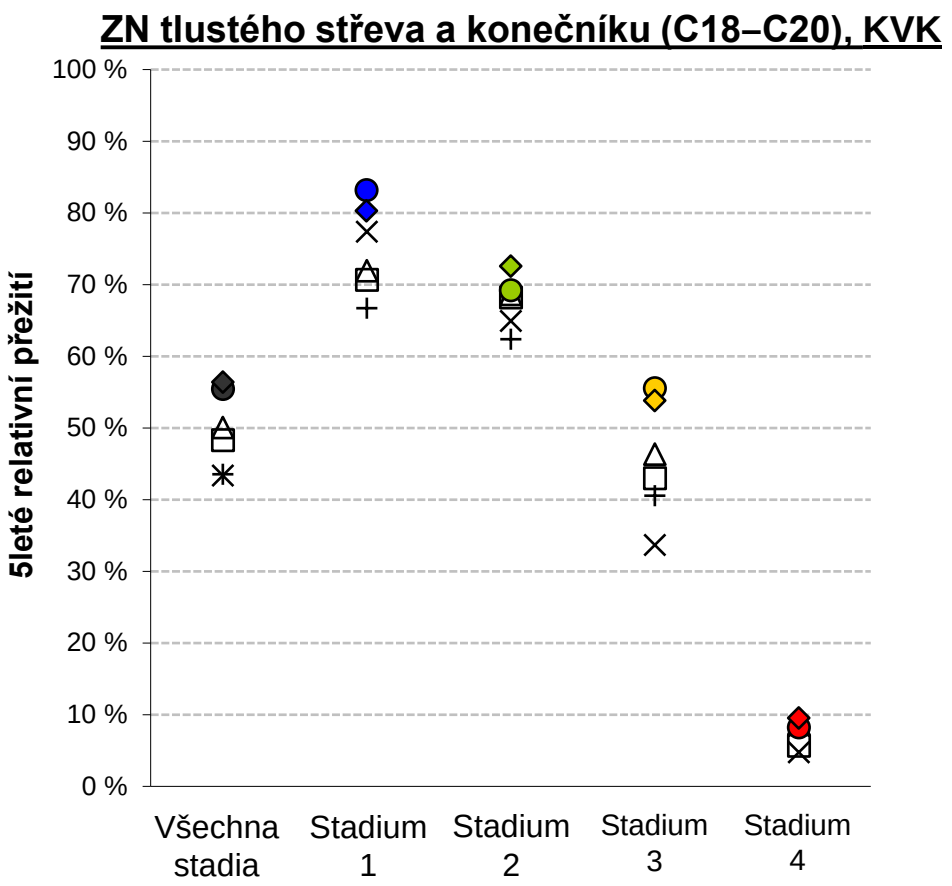
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR



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**.



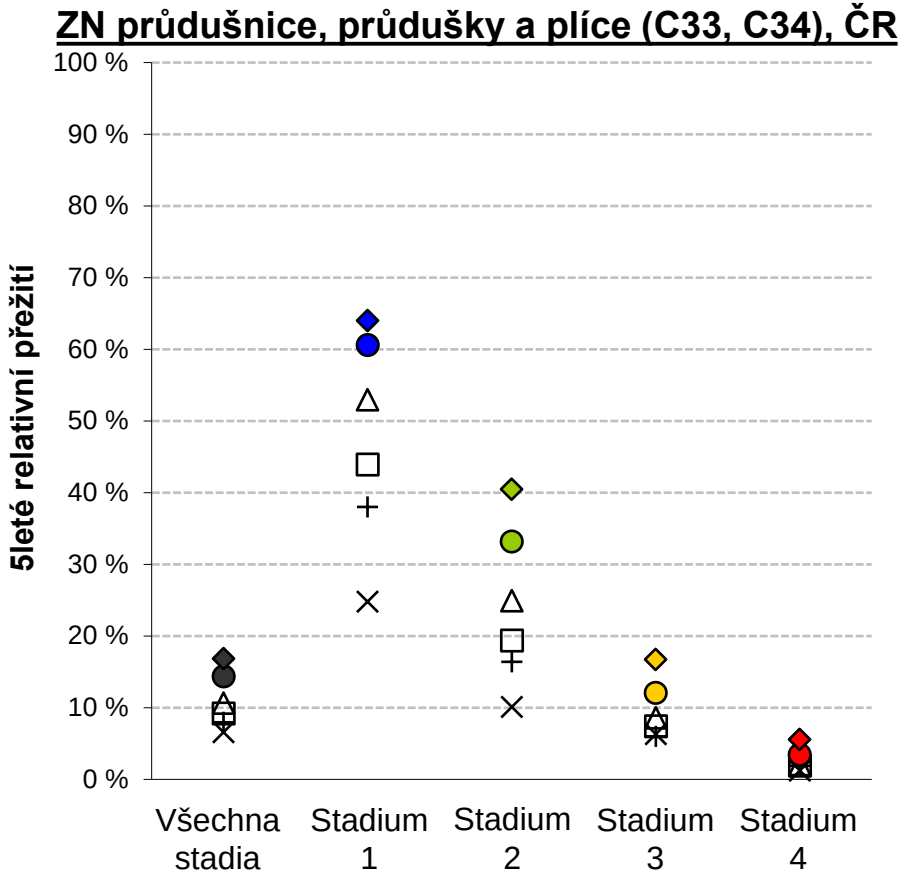


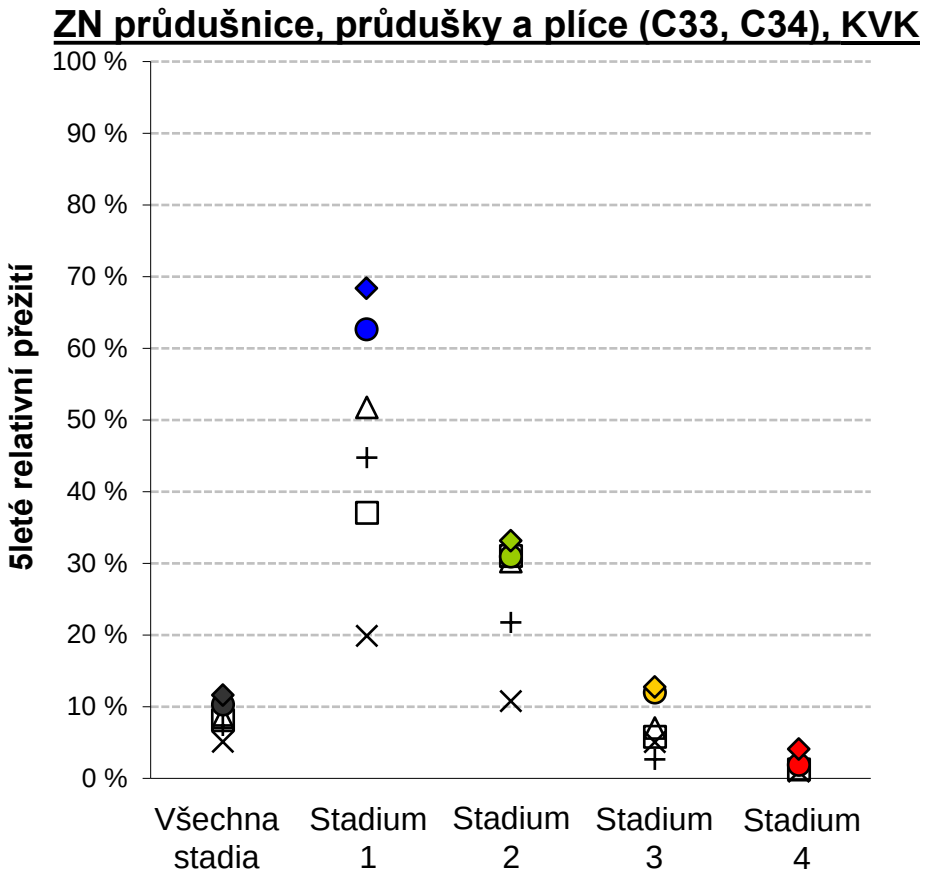
◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

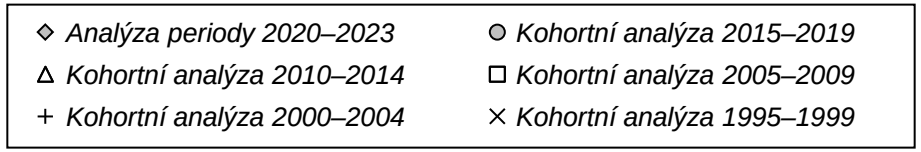
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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**.



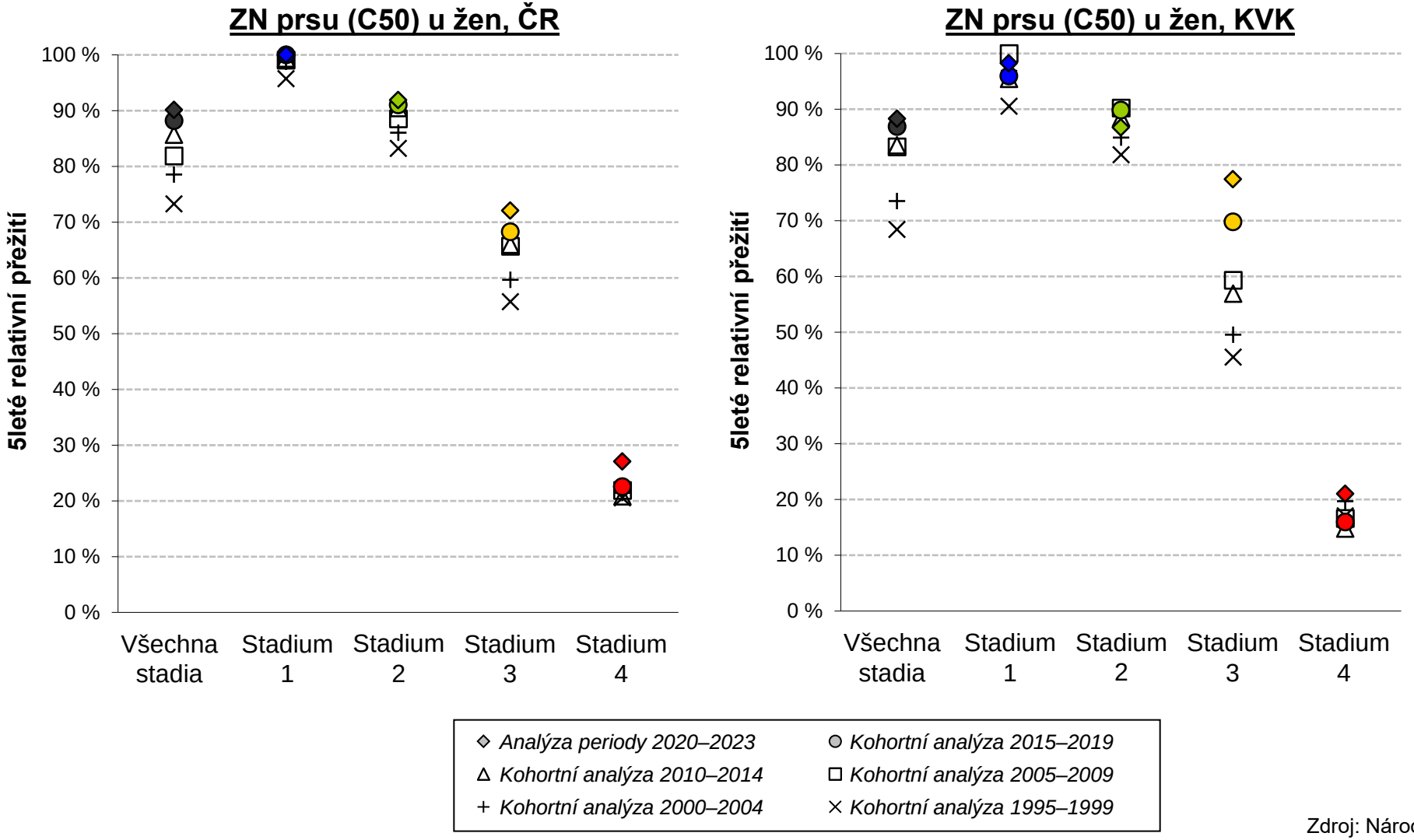




Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

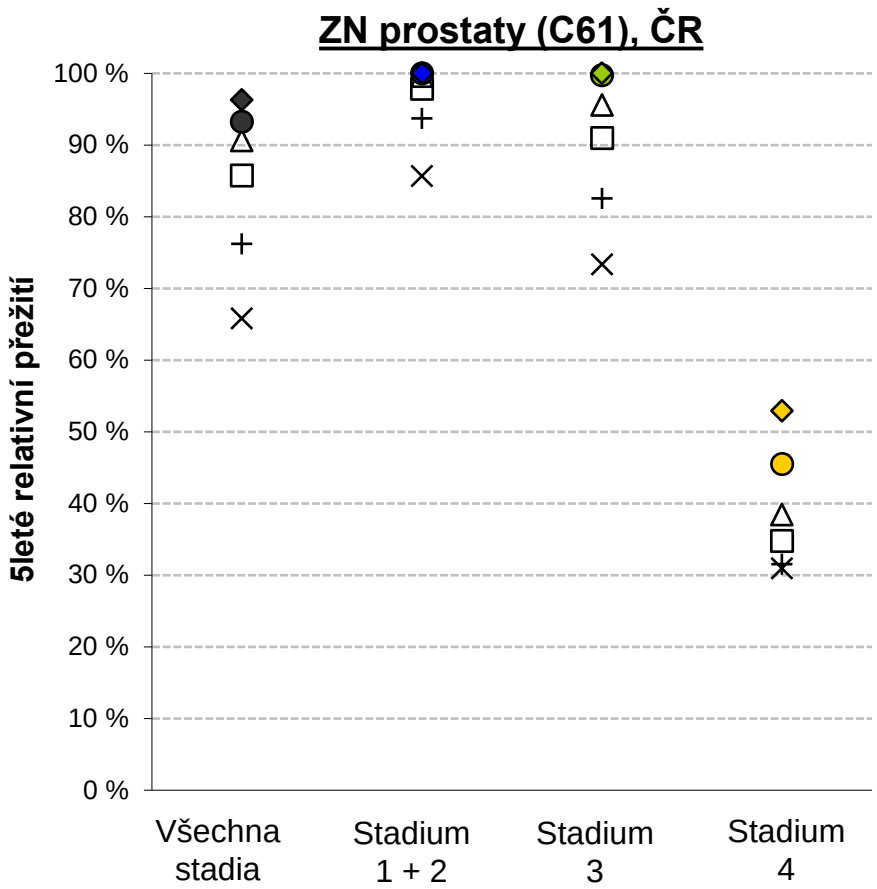
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

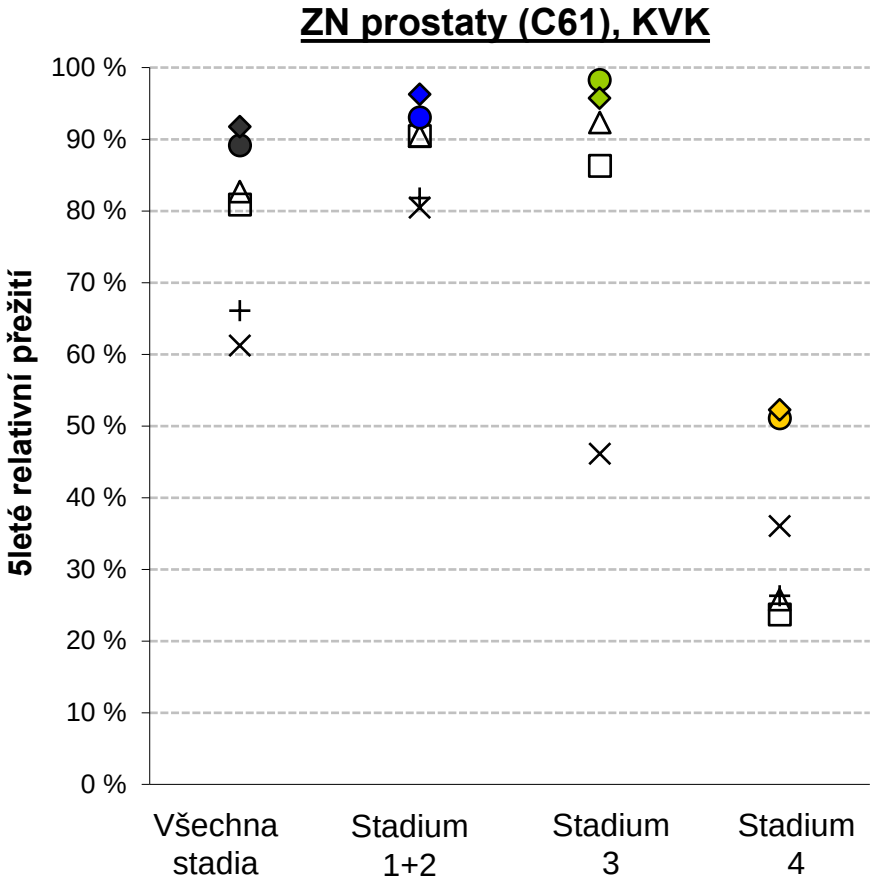


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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*

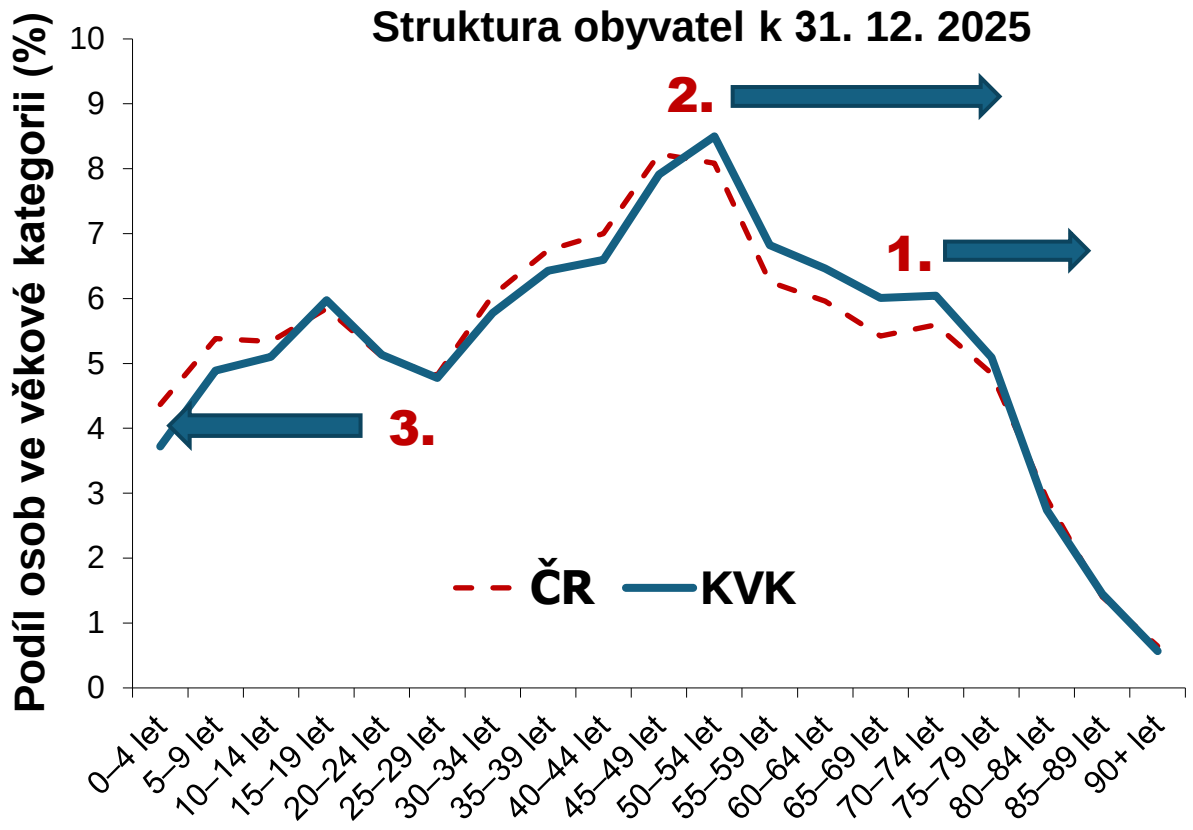
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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 Karlovarského 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.**

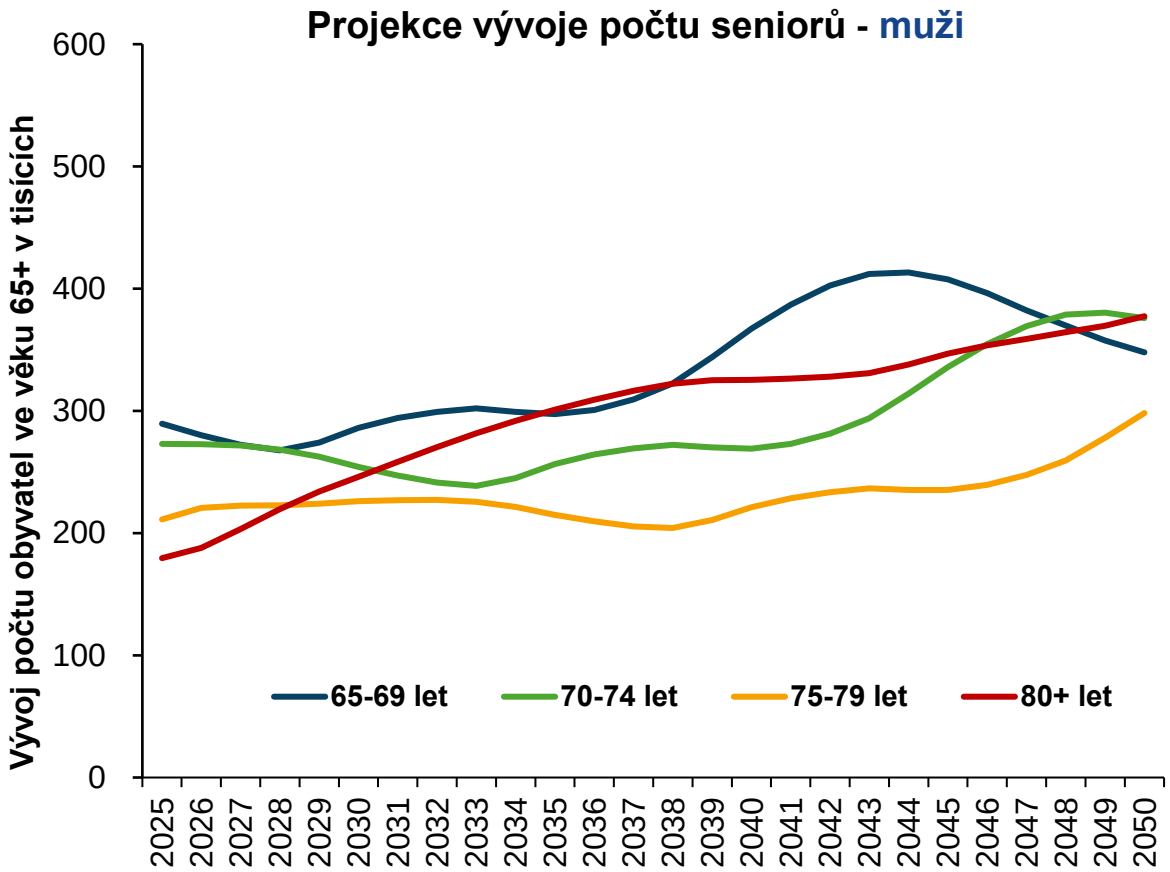
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

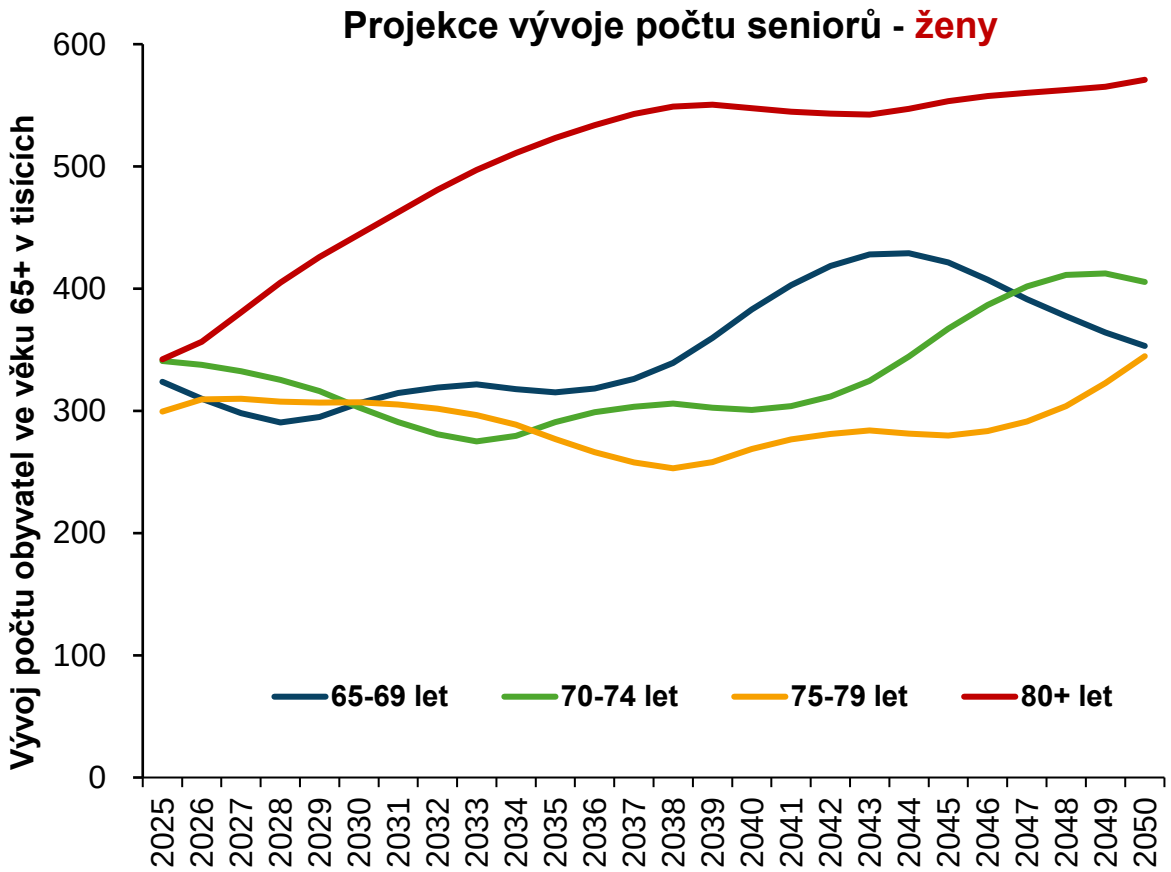
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Karlovarský 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+	60 784	63 968	66 660	74 197	79 050
Obyvatelé ve věku 75+	22 953	28 773	33 327	37 391	42 743
Obyvatelé ve věku 85+	4 903	**5 889**	7 192	**12 360**	13 531

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

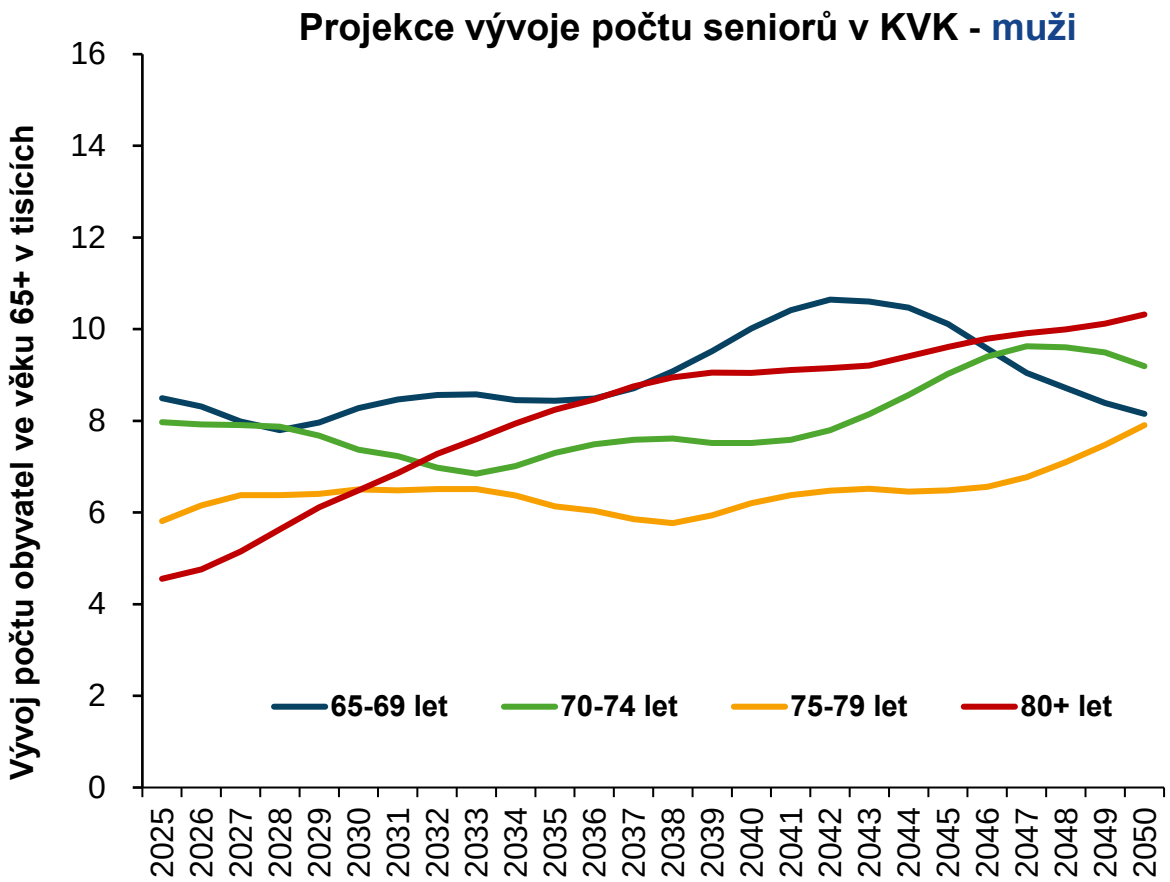
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

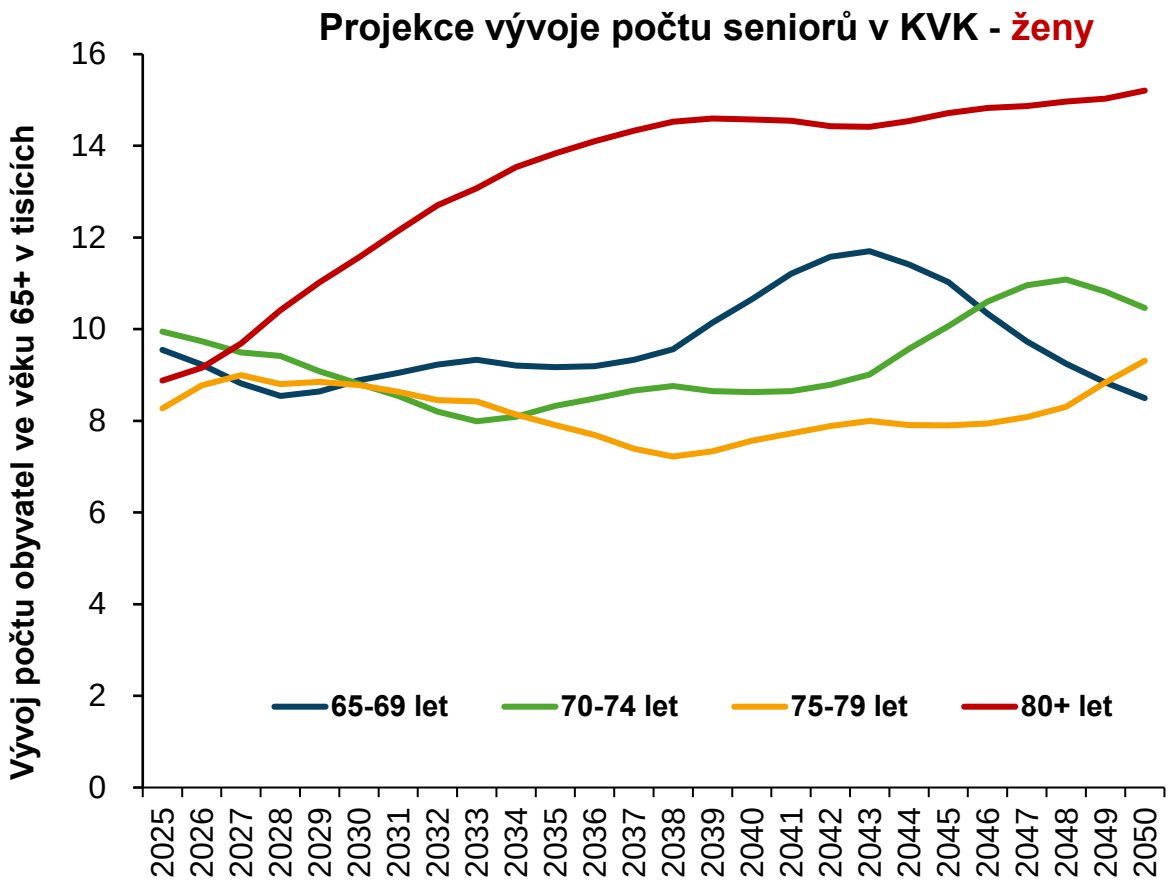




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Karlovarský kraj

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





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

Karlovarský 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+	60 784	63 968	66 660	74 197	79 050
Obyvatelé ve věku 75+	22 953	28 773	33 327	37 391	42 743
Obyvatelé ve věku 85+	4 903	**5 889**	7 192	**12 360**	13 531

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit pro dlouhodobou péči

2,10 – 2,30

Počet seniorů 85+ dnes: cca 6 000

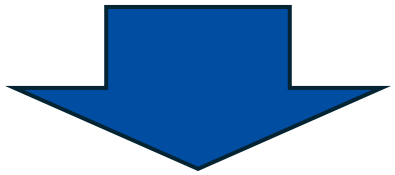
Počet seniorů 2040 – 2050: cca 13 000

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 Karlovarském 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	
	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR
0-14 let	44 911	1 494 370	44 750	1 710 202	35 354	1 536 465	28 161	1 330 619	26 605	1 403 501
15 až 64 let	219 497	7 413 560	189 736	6 852 107	176 843	6 838 947	156 016	6 700 890	129 792	6 214 619
65 let a více	43 228	1 598 883	60 178	2 131 630	66 660	2 372 940	74 197	2 682 875	79 050	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	
	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR	KVK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**19,7**	**21,6**	**31,7**	**31,1**	**37,7**	**34,7**	**47,6**	**40,0**	**60,9**	**49,5**

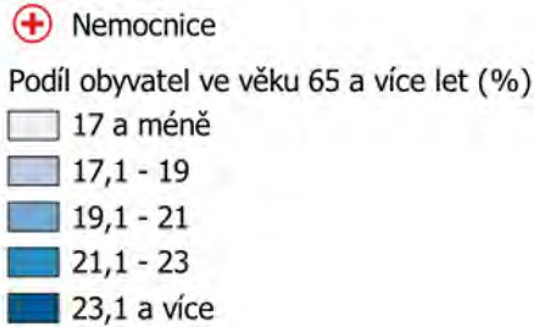
+ 50 %

+ 141 %

Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Karlovarského 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+
Karlovarský kraj	**N= 35 195 / 12,1 %**	**N= 22 884 / 7,8 %**	**N= 5 889 / 2 %**
Aš	N= 1 907 / 11,1 %	N= 1 198 / 7 %	N= 260 / 1,5 %
Cheb	N= 5 707 / 11,2 %	N= 3 708 / 7,3 %	N= 907 / 1,8 %
Karlovy Vary	N= 11 003 / 12,5 %	N= 7 571 / 8,6 %	N= 2 066 / 2,3 %
Kraslice	N= 1 654 / 13,2 %	N= 1 004 / 8 %	N= 241 / 1,9 %
Mariánské Lázně	N= 3 291 / 13 %	N= 2 090 / 8,2 %	N= 587 / 2,3 %
Ostrov	N= 3 372 / 12,9 %	N= 1 942 / 7,4 %	N= 577 / 2,2 %
Sokolov	N= 8 261 / 11,5 %	N= 5 371 / 7,5 %	N= 1 251 / 1,7 %



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

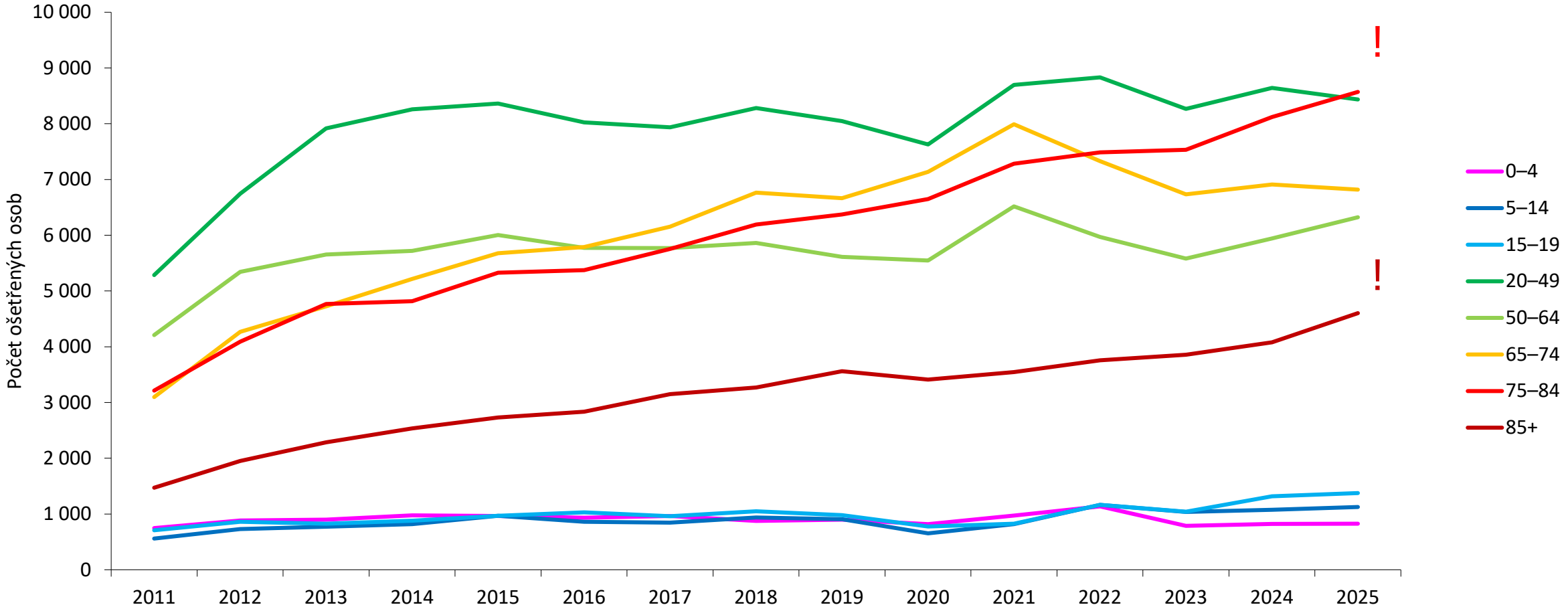
Vývoj počtu zásahů ZZS v Karlovarském kraji: časová řada dle věku pacientů

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	18 309	19 297	24 873	27 852	29 225	31 006	30 625	31 533	33 234	33 041	32 621	36 650	36 842	34 838	36 912



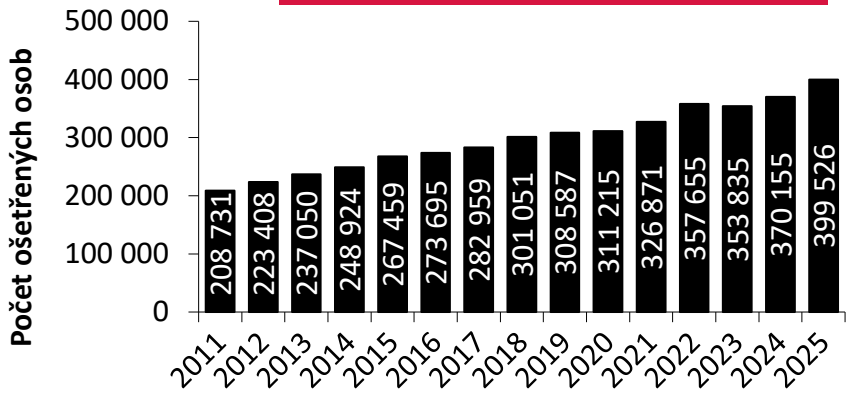
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

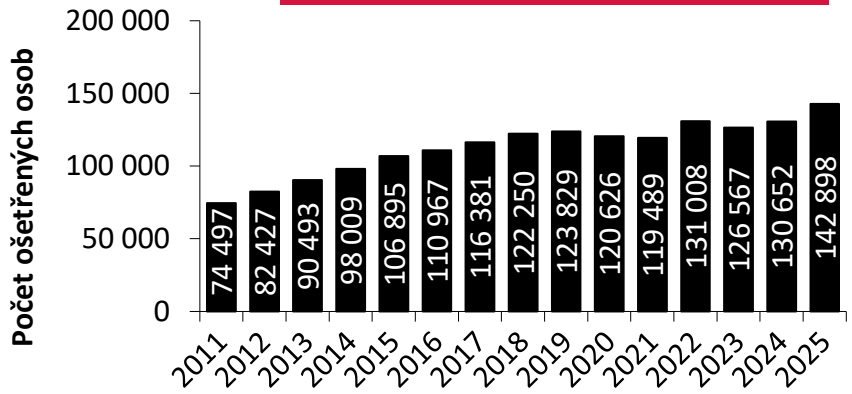
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



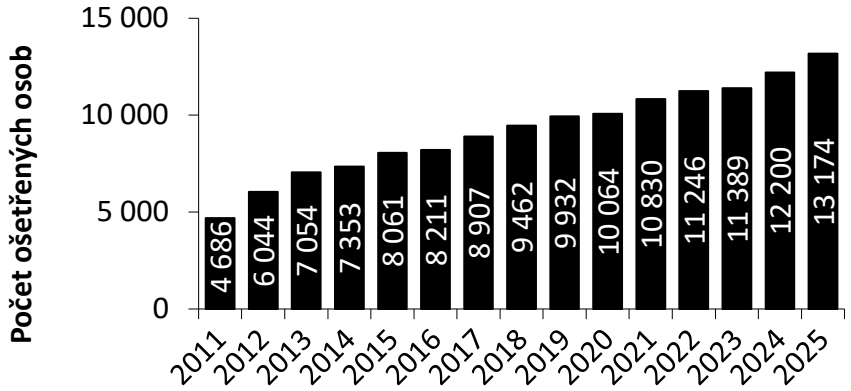
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



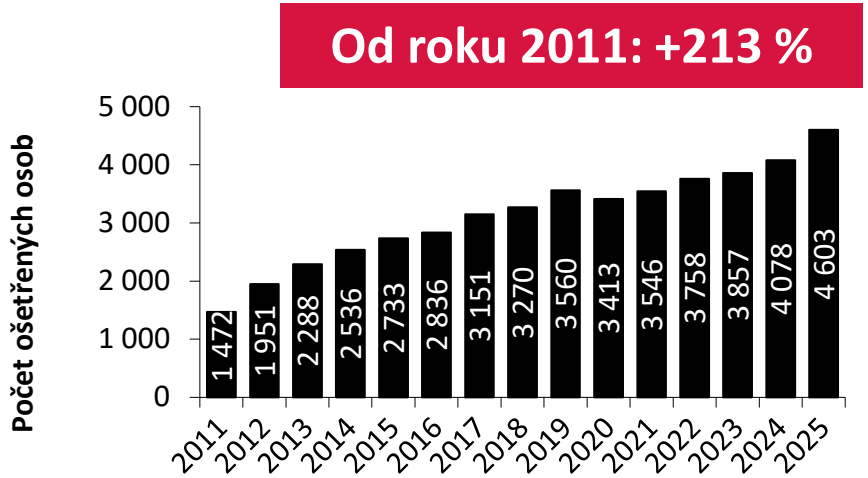
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v KVK

Od roku 2011: +181 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v KVK

Od roku 2011: +213 %



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

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

Stárnutí populace se již projevuje

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 Karlovarském kraji.

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	2 144	584 291	272,5	1 635	415 079	1 306	323 574	734	179 594
2017	2 196	580 934	264,5	1 698	419 594	1 360	326 698	749	176 058
2018	2 185	593 180	271,5	1 708	437 595	1 367	344 772	735	179 890
2019	2 279	600 777	263,6	1 804	450 476	1 455	353 379	772	182 407
2020	2 311	613 600	265,5	1 870	469 466	1 494	365 020	811	192 510
2021	2 363	603 956	255,6	1 940	465 832	1 558	363 882	828	187 821
2022	2 508	664 135	264,8	2 068	526 240	1 676	421 958	907	225 572
2023	2 550	688 544	270,0	2 127	548 313	1 764	449 361	956	245 140
2024	2 642	705 562	267,1	2 214	567 919	1 844	466 676	1 006	255 644
2025	2 714	712 759	262,6	2 309	578 637	1 952	481 782	1 083	270 752
% změna 2016 -> 2025	**+ 26,6 %**	**+ 22,0 %**	**-**	**+ 41,2 %**	**+ 39,4 %**	**+ 49,5 %**	**+ 48,9 %**	**+ 47,5 %**	**+ 50,8 %**

*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 Karlovarském kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o 26,6 % (jak v počtu klientů, tak v počtu pobytových dní). Významně však narůstá podíl vysoce polymorbidních klientů ve stupni závislosti PnP III.

Roky	DCCI 3+ a PnP III	DCCI 3+ a PnP IV	Ostatní	Celkem
2016	467 (21,8 %)	427 (19,9 %)	1 250 (58,3 %)	2 144 (100 %)
2017	478 (21,8 %)	433 (19,7 %)	1 285 (58,5 %)	2 196 (100 %)
2018	455 (20,8 %)	461 (21,1 %)	1 269 (58,1 %)	2 185 (100 %)
2019	507 (22,2 %)	527 (23,1 %)	1 245 (54,6 %)	2 279 (100 %)
2020	549 (23,8 %)	569 (24,6 %)	1 193 (51,6 %)	2 311 (100 %)
2021	578 (24,5 %)	578 (24,5 %)	1 207 (51,1 %)	2 363 (100 %)
2022	642 (25,6 %)	621 (24,8 %)	1 245 (49,6 %)	2 508 (100 %)
2023	647 (25,4 %)	677 (26,5 %)	1 226 (48,1 %)	2 550 (100 %)
2024	660 (25,0 %)	753 (28,5 %)	1 229 (46,5 %)	2 642 (100 %)
2025	704 (25,9 %)	762 (28,1 %)	1 248 (46,0 %)	2 714 (100 %)

+50,7 %

26,6 %

*__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 Karlovarském kraji.

Karlovarský 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 Karlovarském 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	2 144	584 291	272,5	950	235 311	247,7
2017	2 196	580 934	264,5	1 026	251 591	245,2
2018	2 185	593 180	271,5	1 075	272 354	253,4
2019	2 279	600 777	263,6	1 158	286 716	247,6
2020	2 311	613 600	265,5	1 239	312 225	252,0
2021	2 363	603 956	255,6	1 315	317 544	241,5
2022	2 508	664 135	264,8	1 419	366 630	258,4
2023	2 550	688 544	270,0	1 501	390 213	260,0
2024	2 642	705 562	267,1	1 612	420 611	260,9
2025	2 714	712 759	262,6	1 695	426 736	251,8
% změna 2016 -> 2025	**+ 26,6 %**	**+ 22,0 %**	**-**	**+ 45,9 %**	**+ 47,4 %**	**-**

*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 KVK 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**
	35 056	36 244	37 143	38 285	38 819	38 860

2024 vs. 2035: +9 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	10 933	11 294	12 680	14 010	15 005	16 185

2024 vs. 2035: +28 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	2 952	3 137	4 266	5 429	6 546	8 582

2024 vs. 2035: +84 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	14 586	-	17 608	19 434	20 999	24 173

2024 vs. 2035: +33 %

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.

Karlovarský 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 ULK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Karlovarském 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

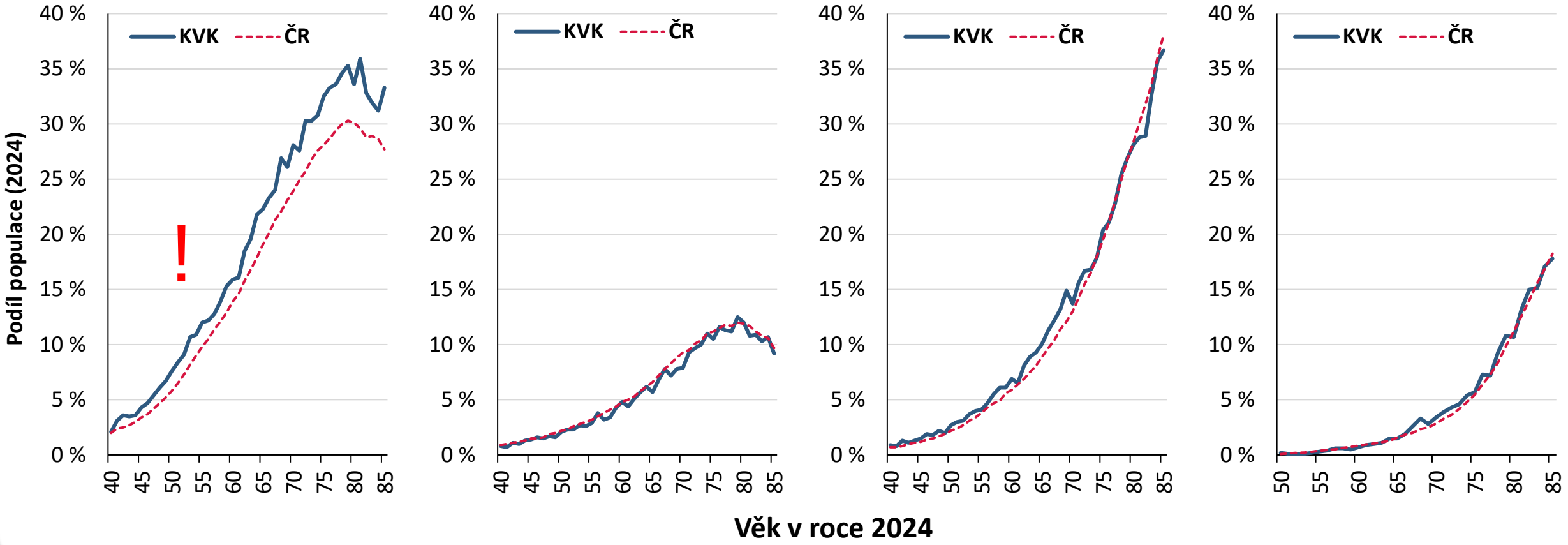
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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 Karlovarském 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

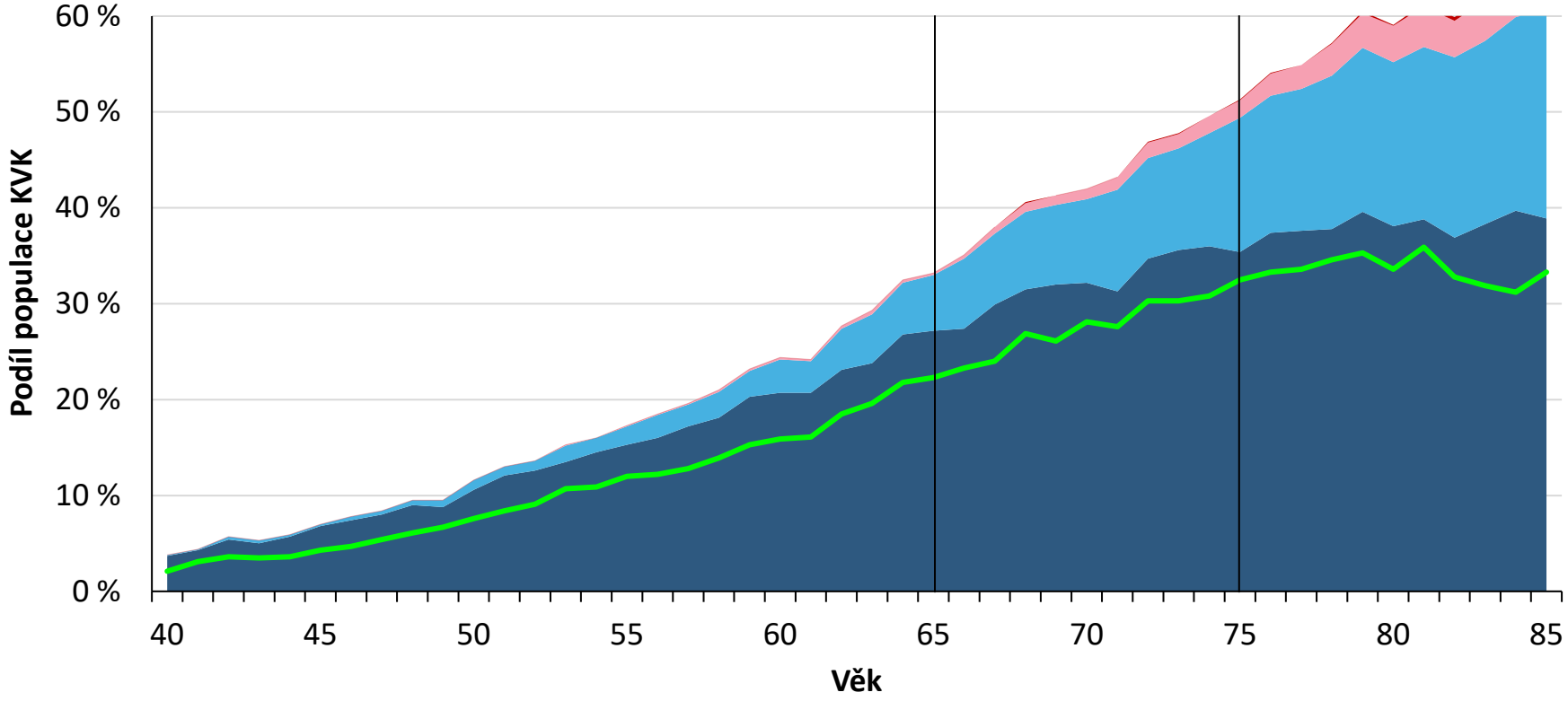
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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



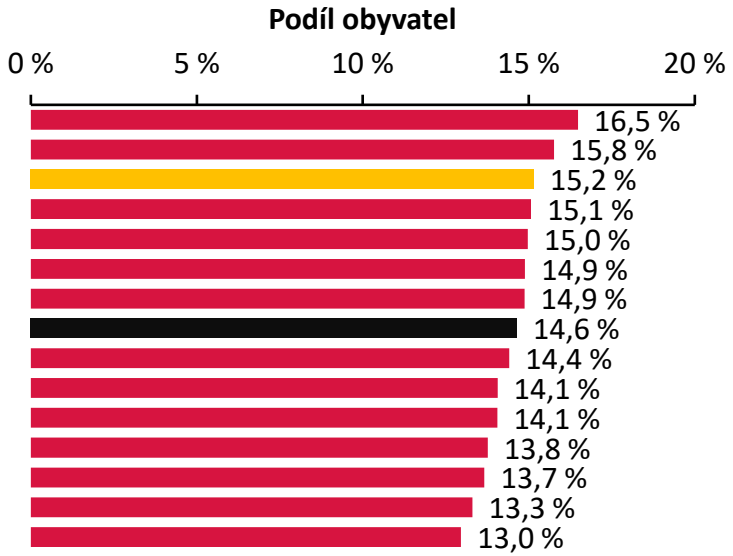
	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,2 %	1,8 %
2 onemocnění	5,8 %	14,0 %
1 onemocnění	27,2 %	35,4 %
Alespoň 1	33,3 %	51,3 %

% s diabetes mellitus

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

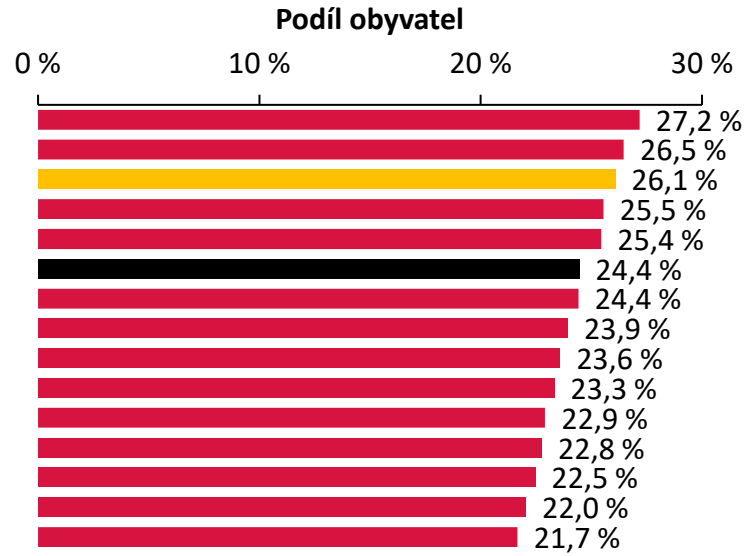
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



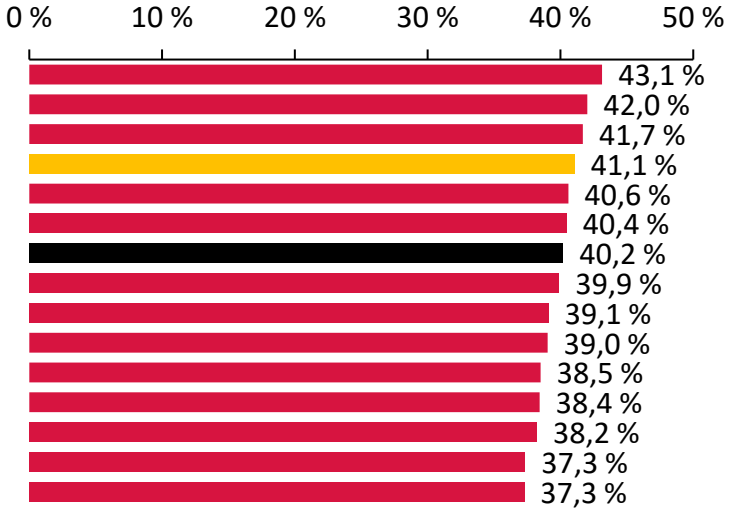
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758	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)



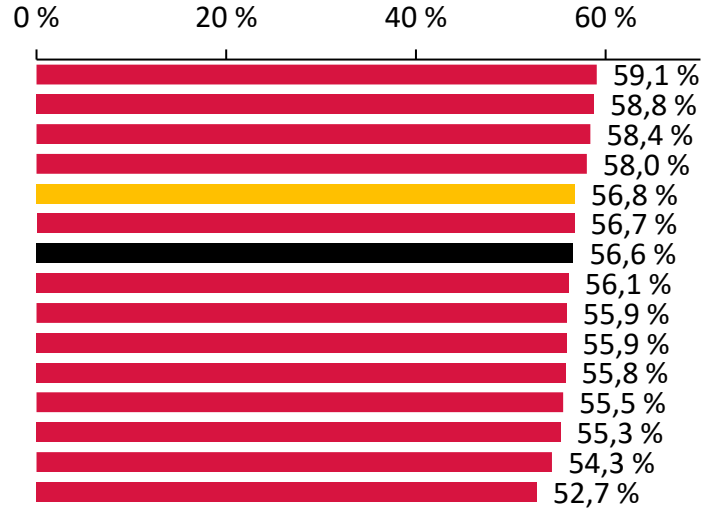
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj	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

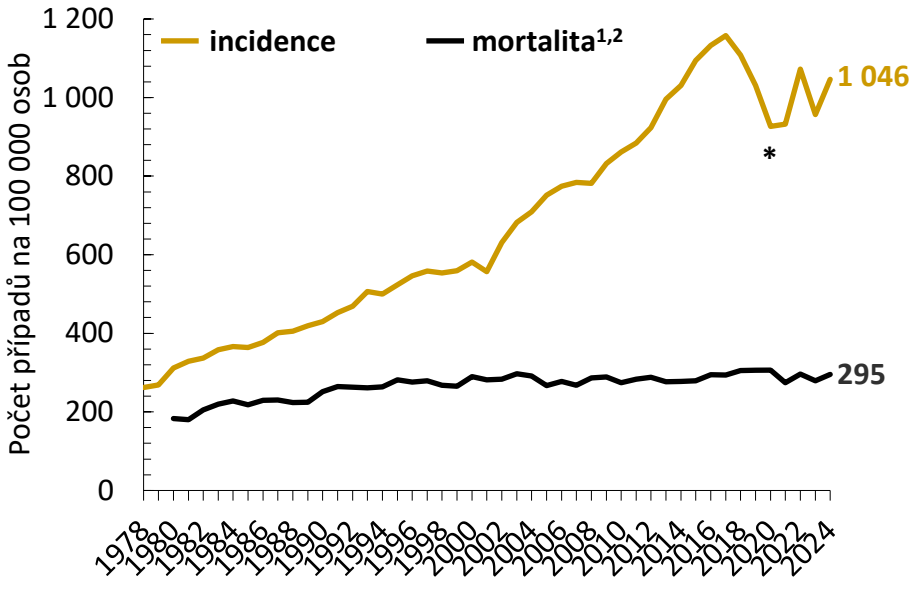
Karlovarský kraj

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

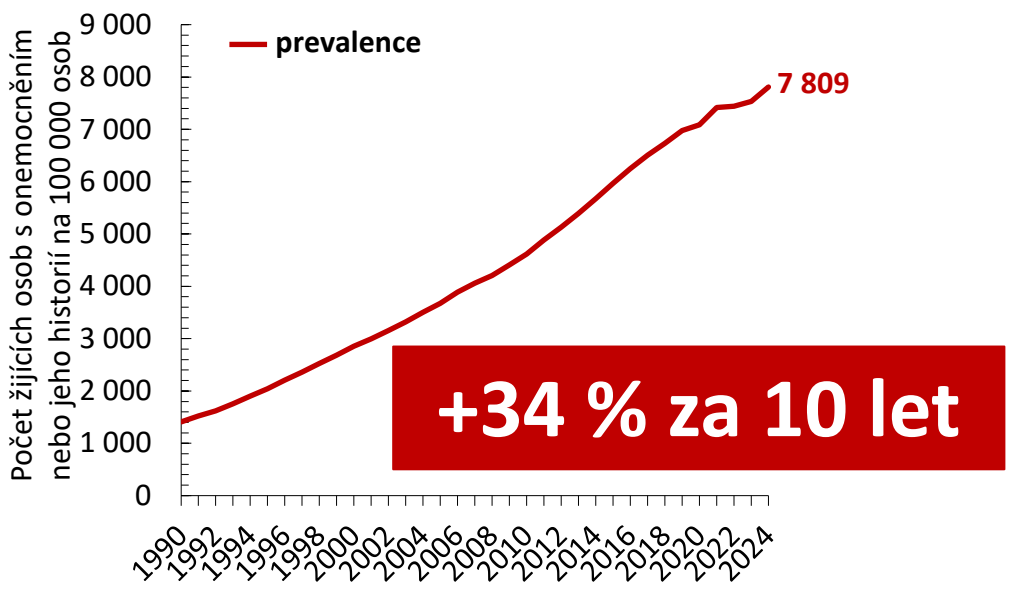
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	3 368	3 428	3 272	3 039	2 727	2 644	3 126	2 821	3 069
Mortalita[2]	876	871	901	902	901	779	864	824	866
Prevalence[1]	18 584	19 270	19 884	20 564	20 853	21 033	21 690	22 226	22 901

** 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

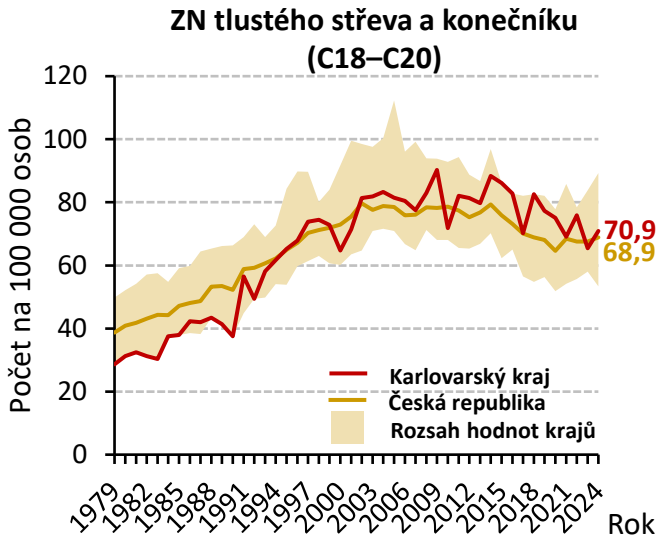


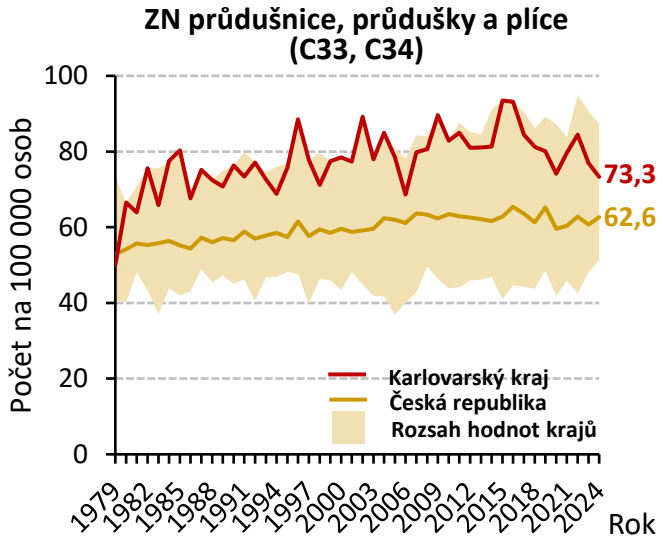
Celkový počet žijících pacientů

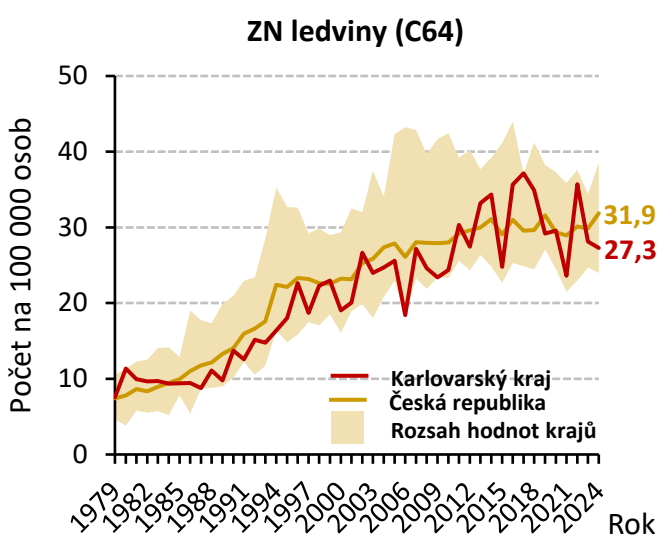


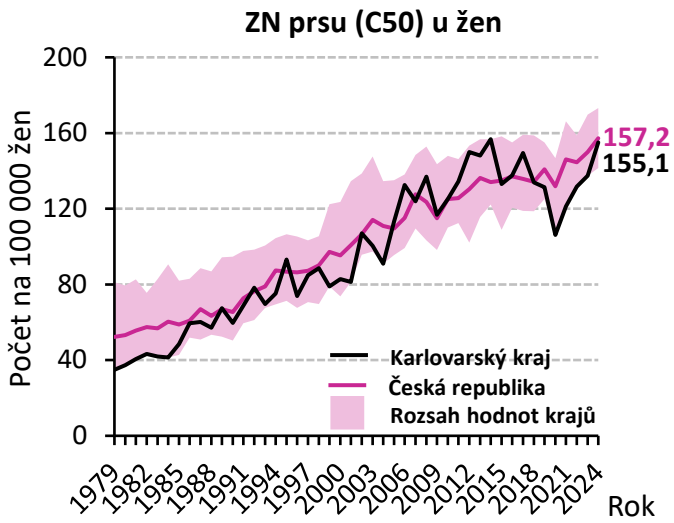
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Karlovarském kraji

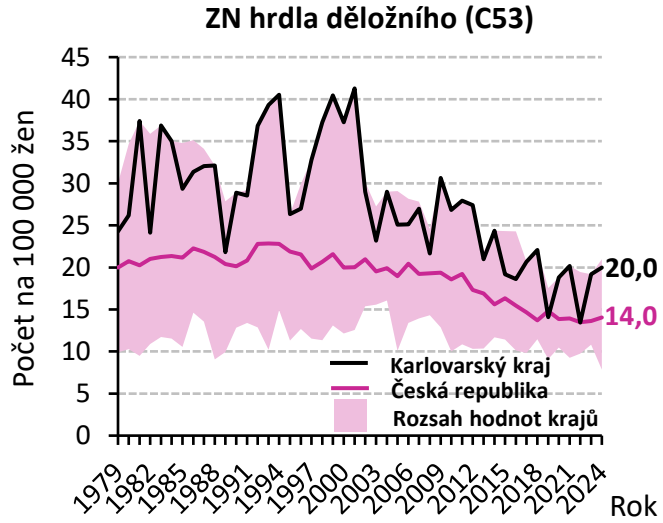
Zdroj: Národní onkologický registr

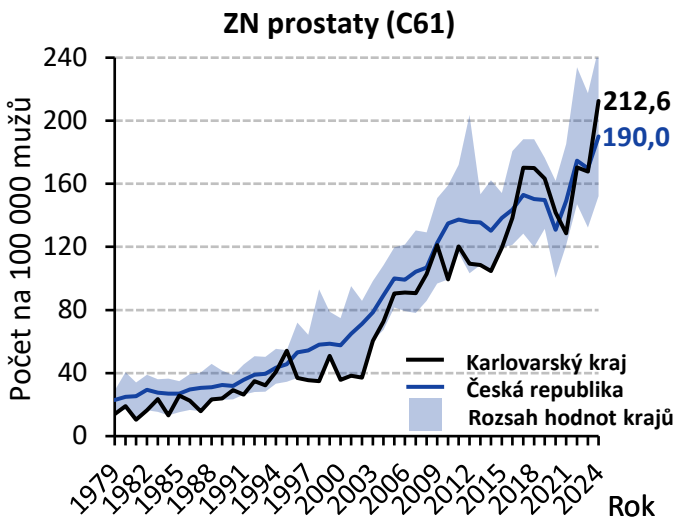










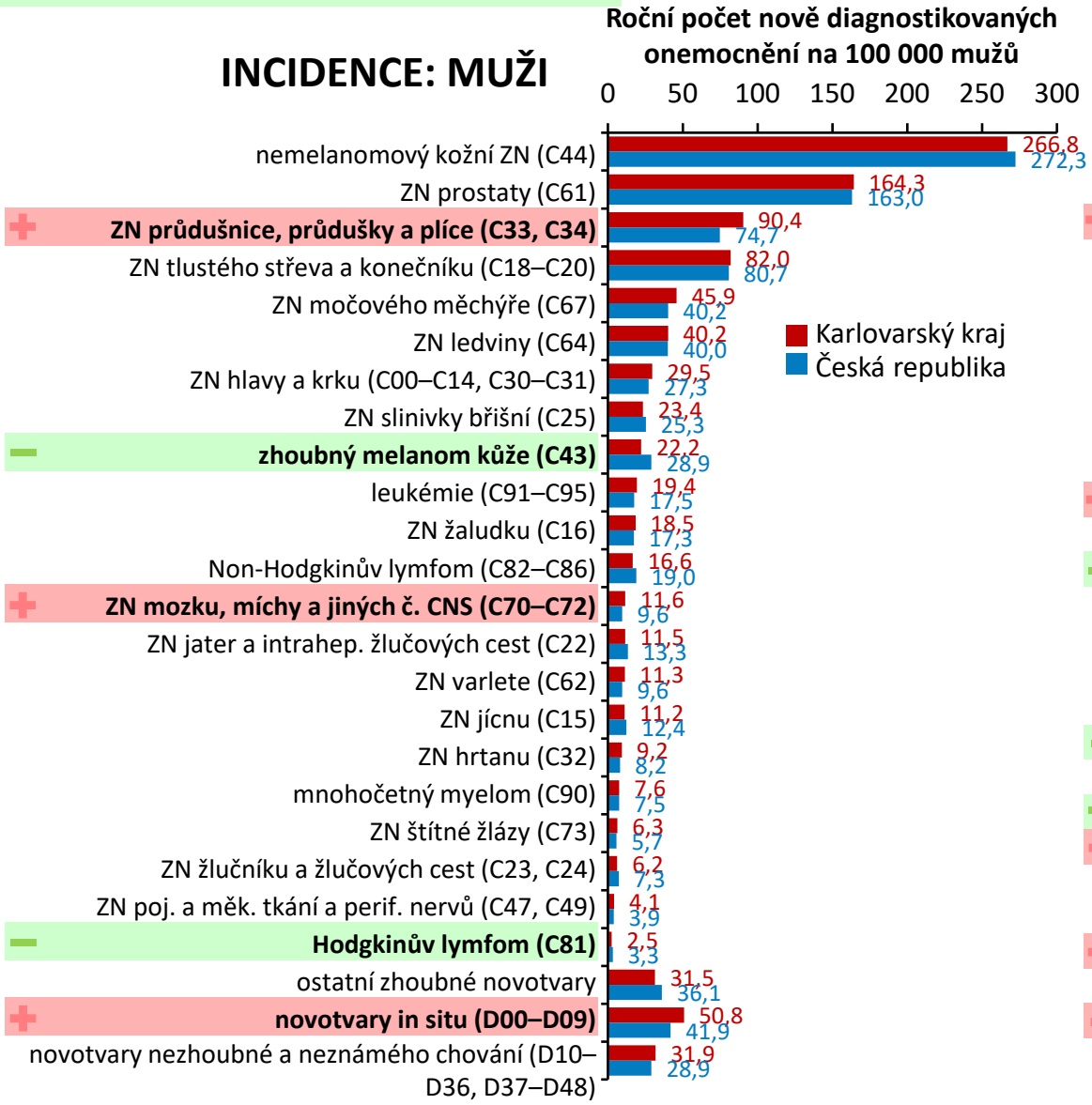


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání KVK a ČR

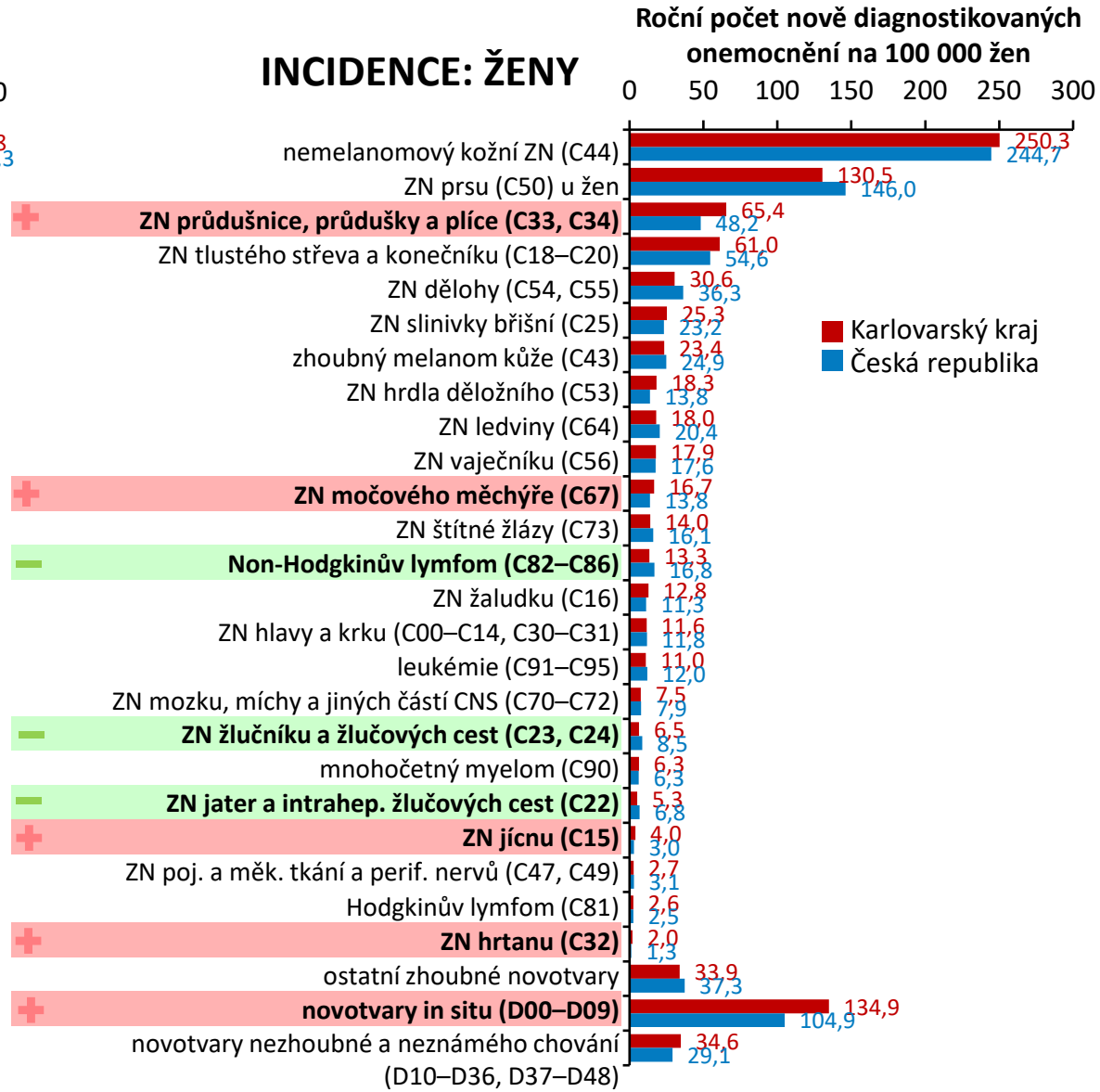
Významně vyšší výskyt (> + 20 %) u obyvatel KVK

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

INCIDENCE: MUŽI



INCIDENCE: ŽENY

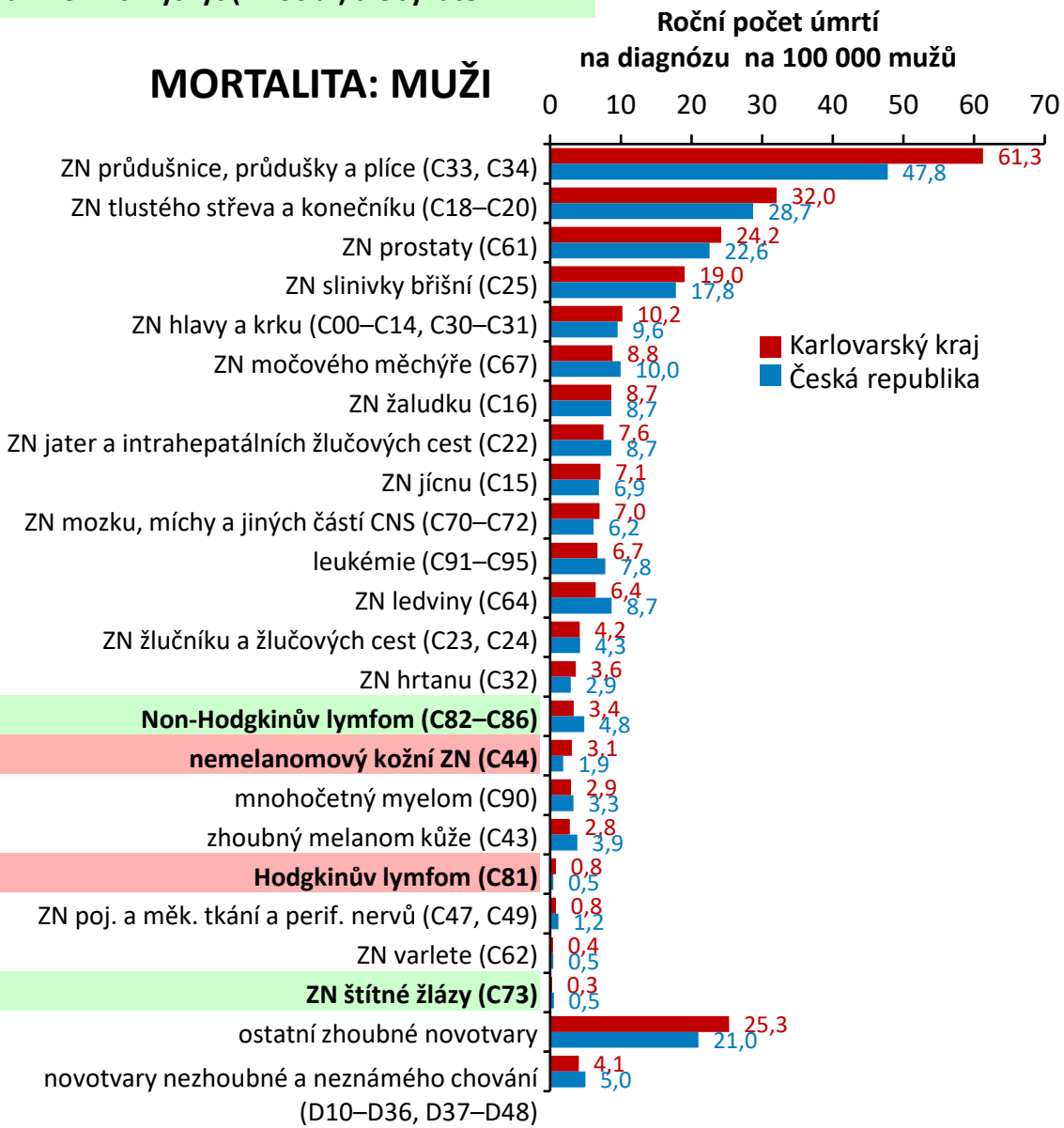


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání KVK a ČR

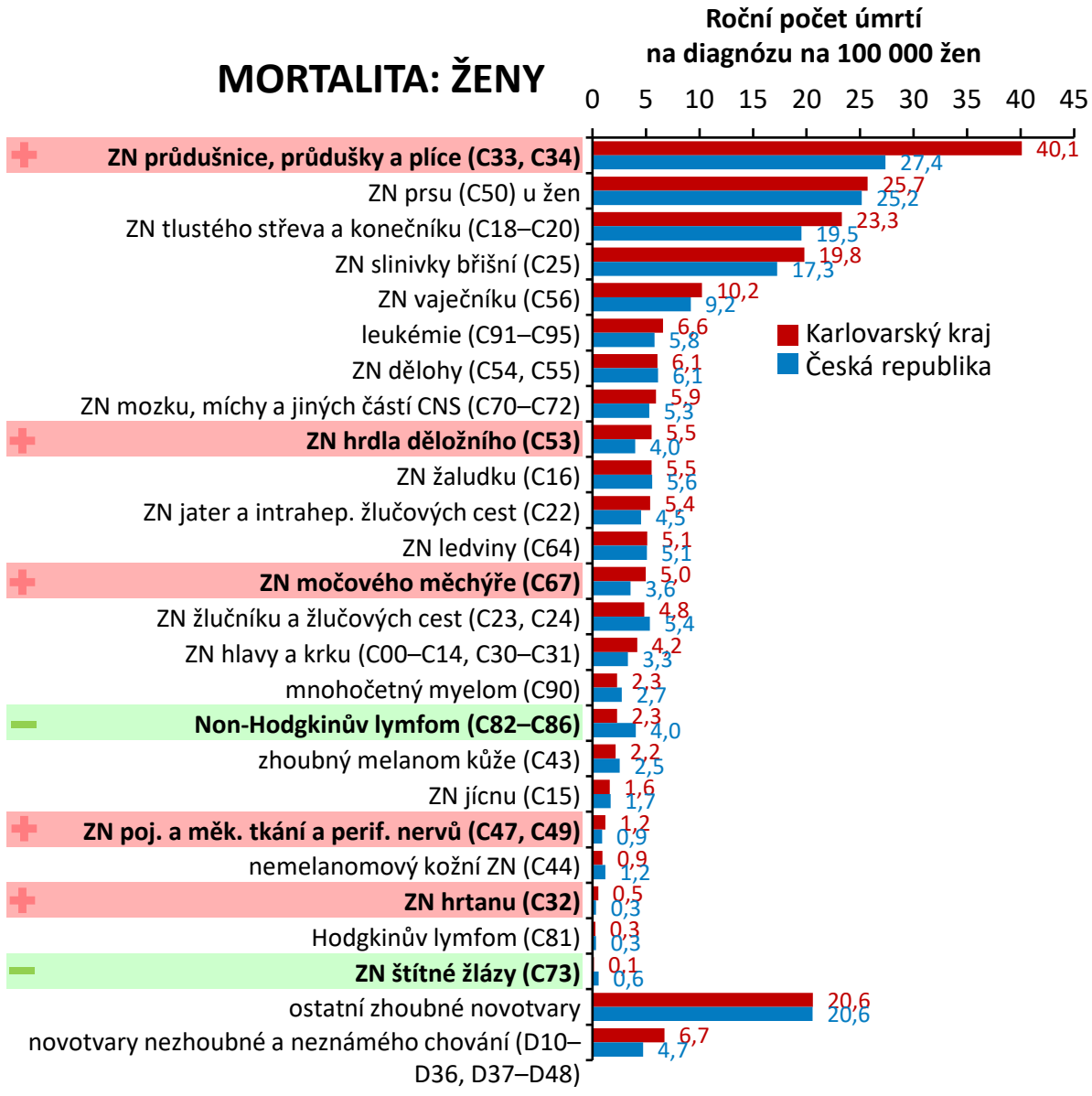
Významně vyšší výskyt (> + 30 %) u obyvatel KVK

Významně nižší výskyt (< - 30 %) u obyvatel KVK

MORTALITA: MUŽI

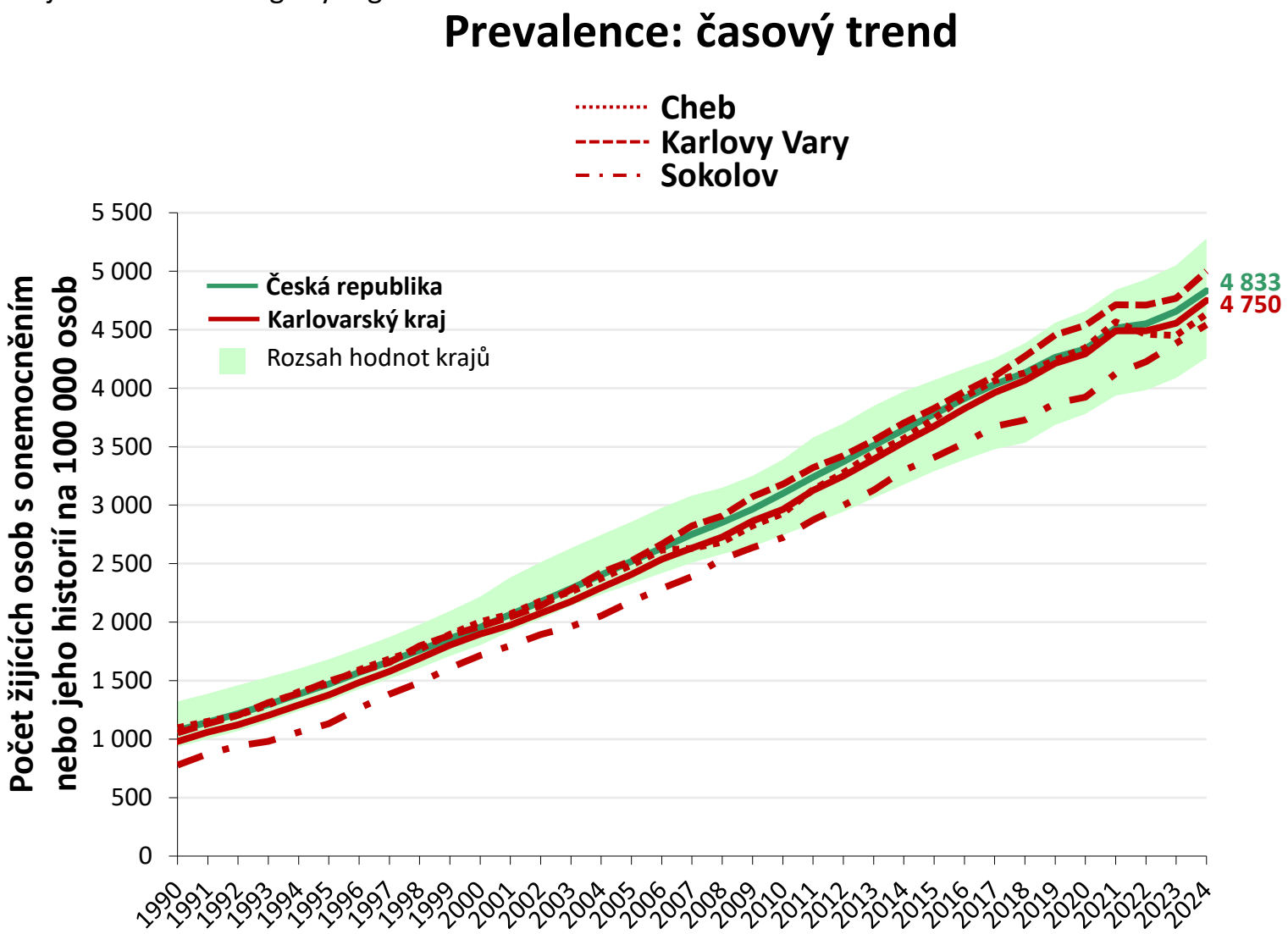


MORTALITA: ŽENY



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

Zdroj: Národní onkologický registr

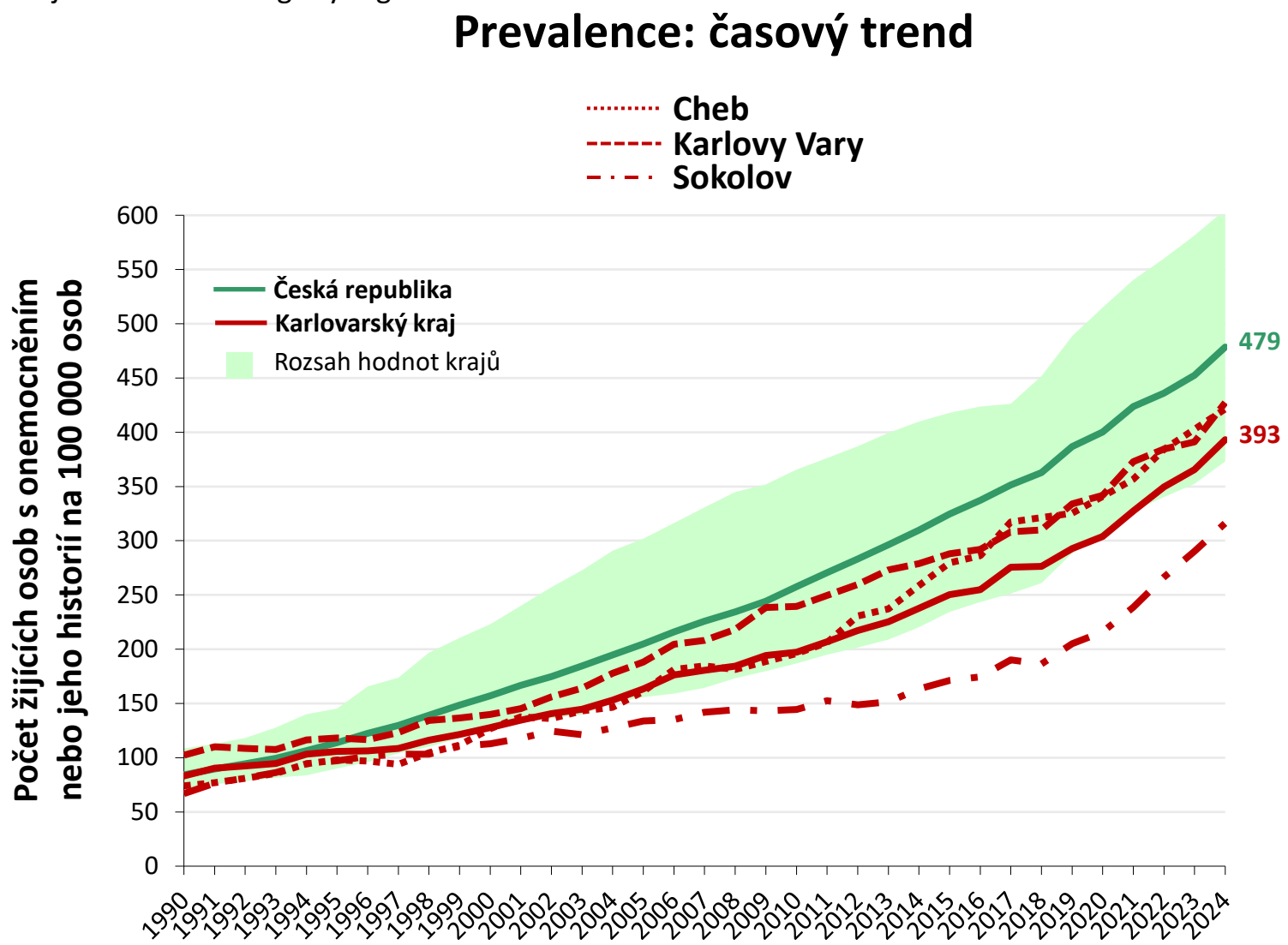


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **KVK v rámci krajů ČR průměrná**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný: dlouhodobě vykazuje **nejnižší hodnoty okres Sokolov**, **nejvyšší hodnoty okres Karlovy Vary**. V posledních letech lze pozorovat přibližování hodnot prevalence všech 3 okresů k průměru ČR.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

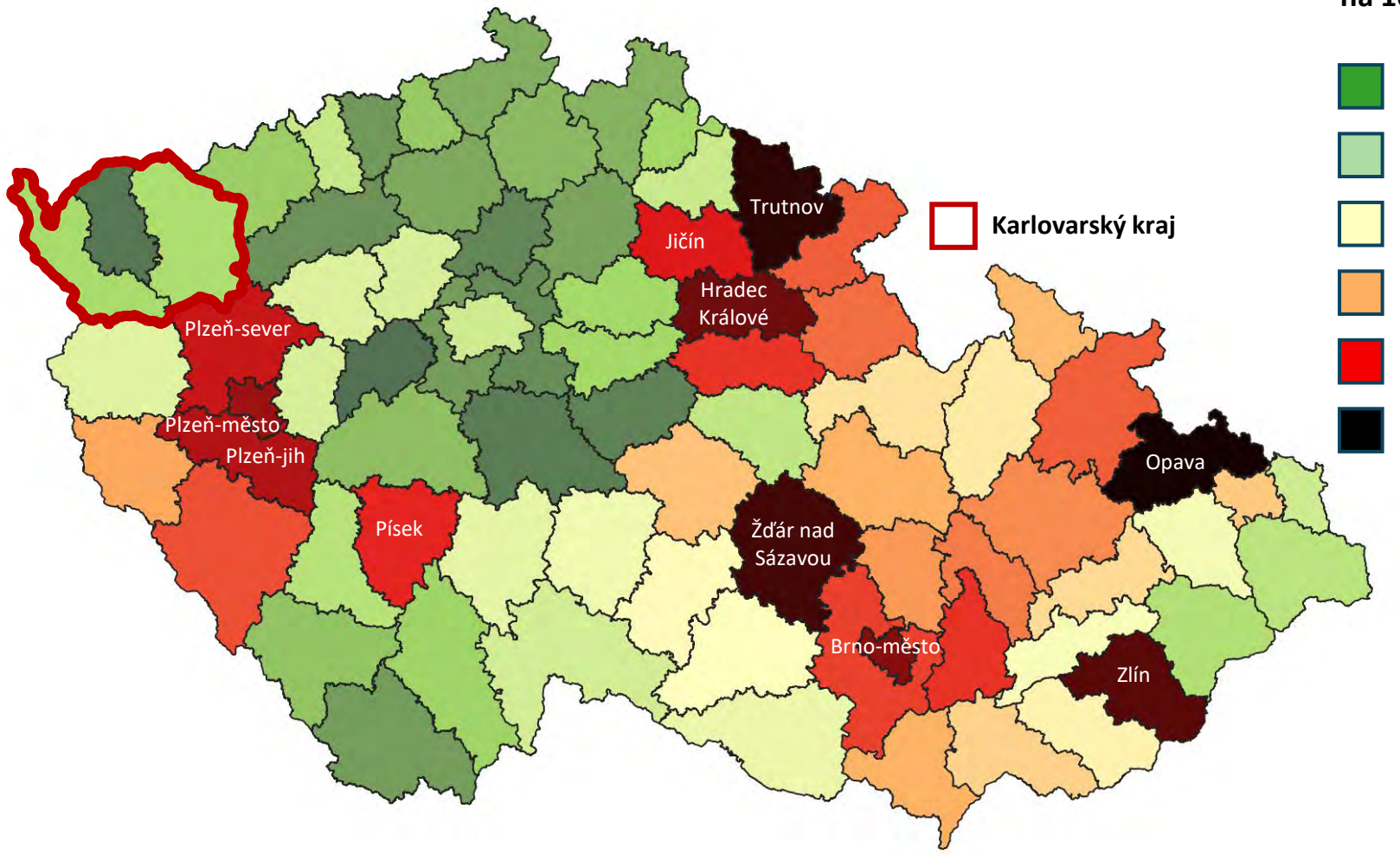


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů ČR v KVK mezi nejnižšími**.

Z hlediska okresů KVK vykazují 10 let **Cheb** a **Karlovy Vary podobné hodnoty prevalence, výrazně nižší hodnoty** lze dlouhodobě pozorovat **v okresu Sokolov.**

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

Karlovarský kraj

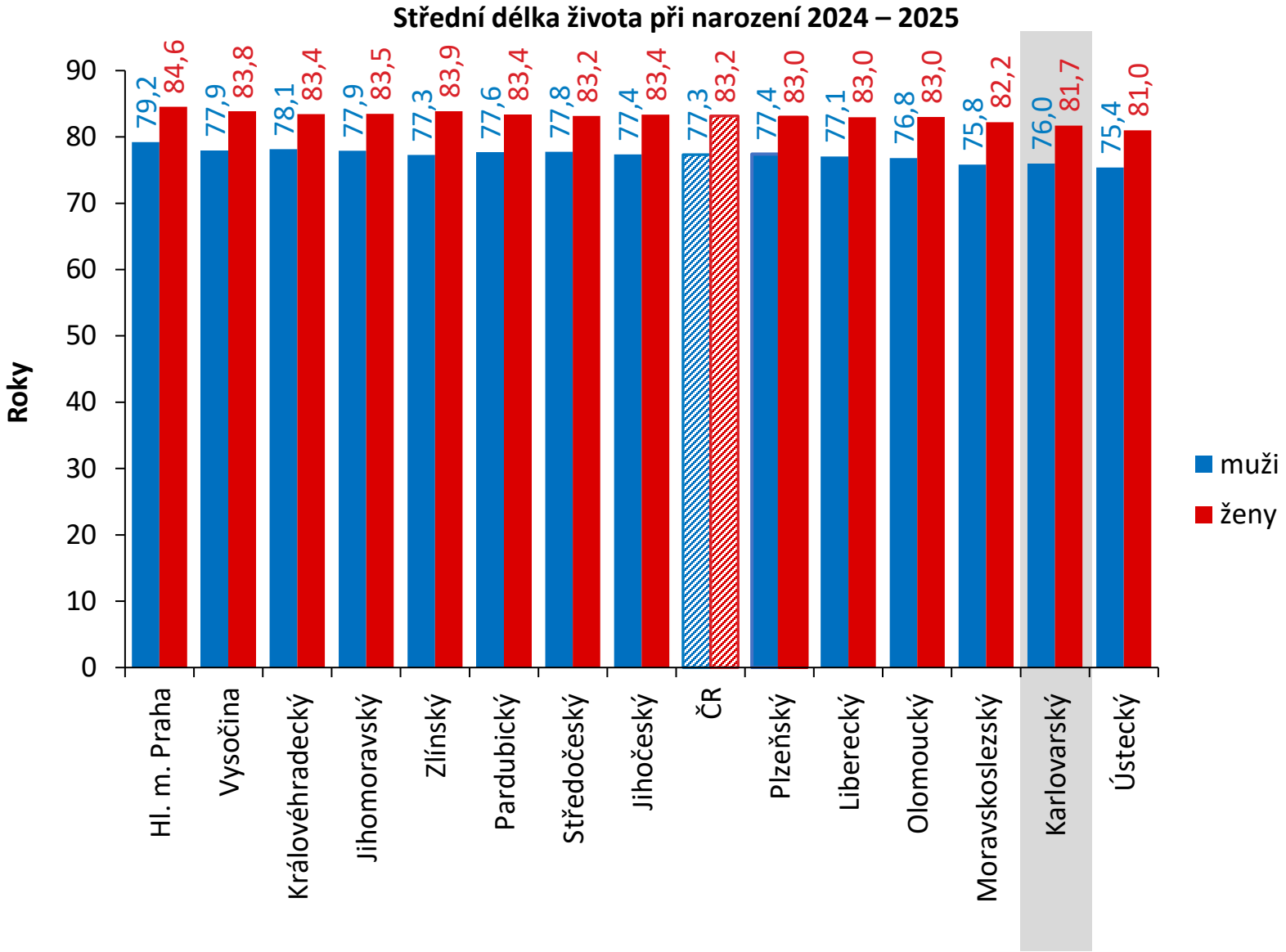
Karlovarský kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	63 221	69 293	+10%
Hypertenze	54 153	61 625	+14%
Arytmie	8 422	9 108	+8%
Srdeční selhání	8 943	11 209	+25%
Onemocnění chlopní	1 634	1 929	+18%
Kardiomyopatie	447	493	+10%

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

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



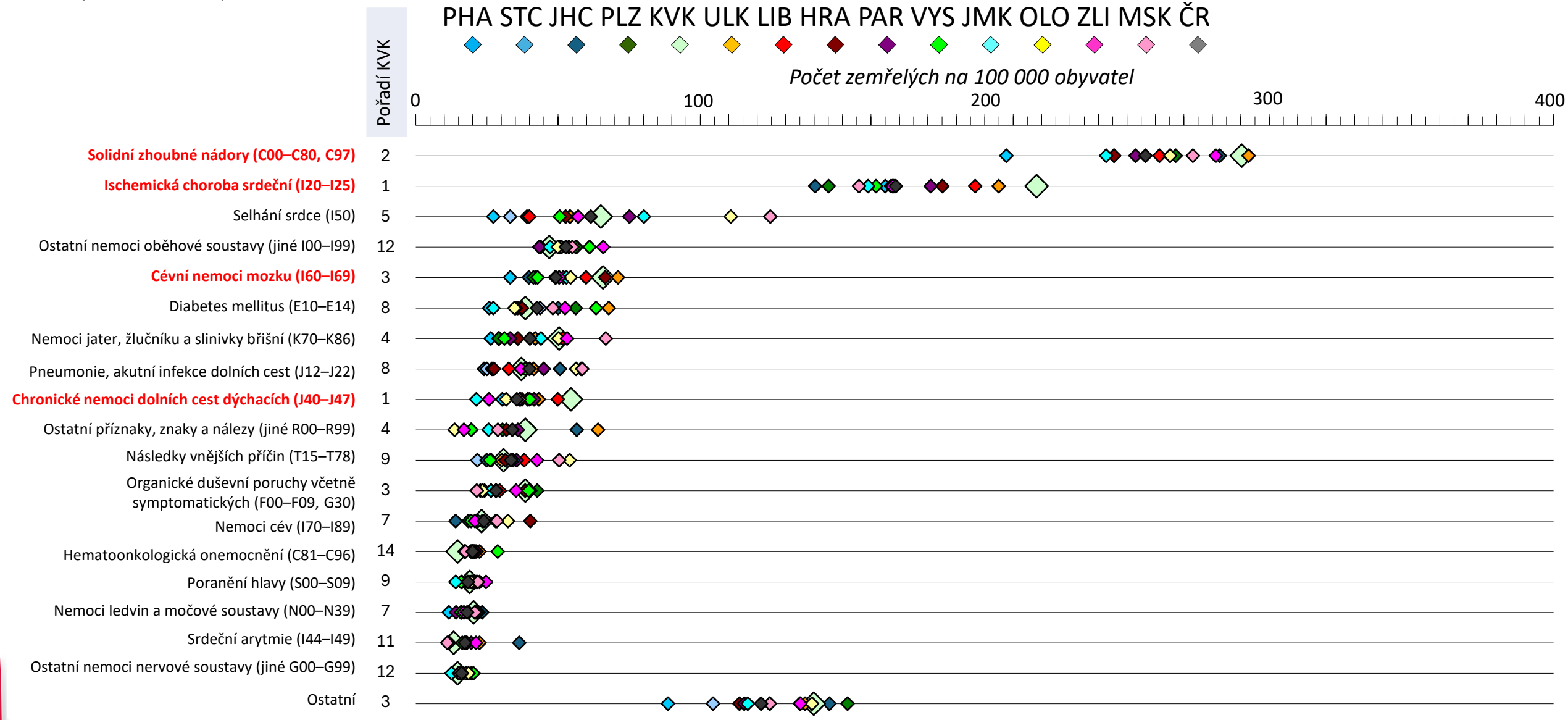
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší 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 Karlovarského kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u žen o 1,5 roku méně a u mužů o 1,3 roku méně. Mezi kraji tak u žen zaujímá předposlední 13. místo a u mužů 12. místo.

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.

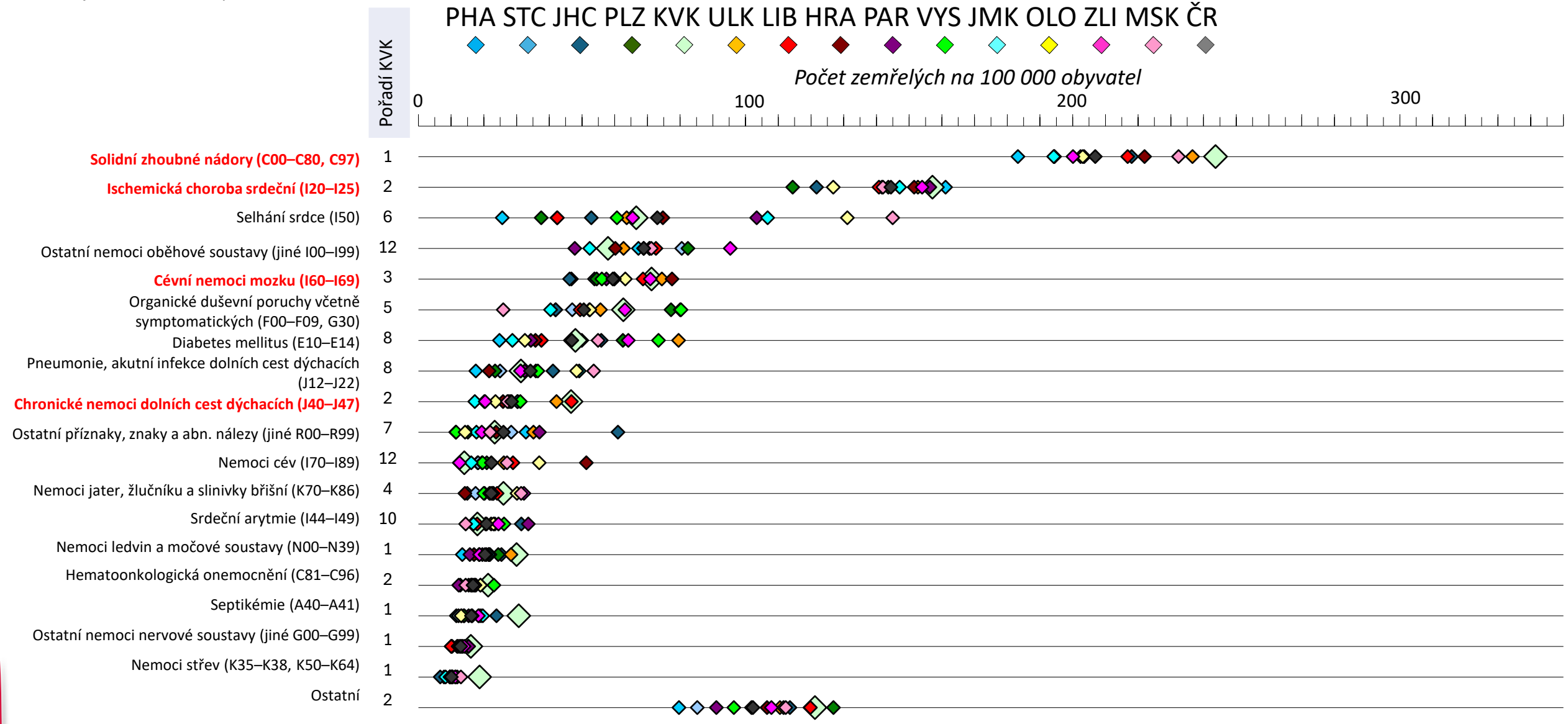
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

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.

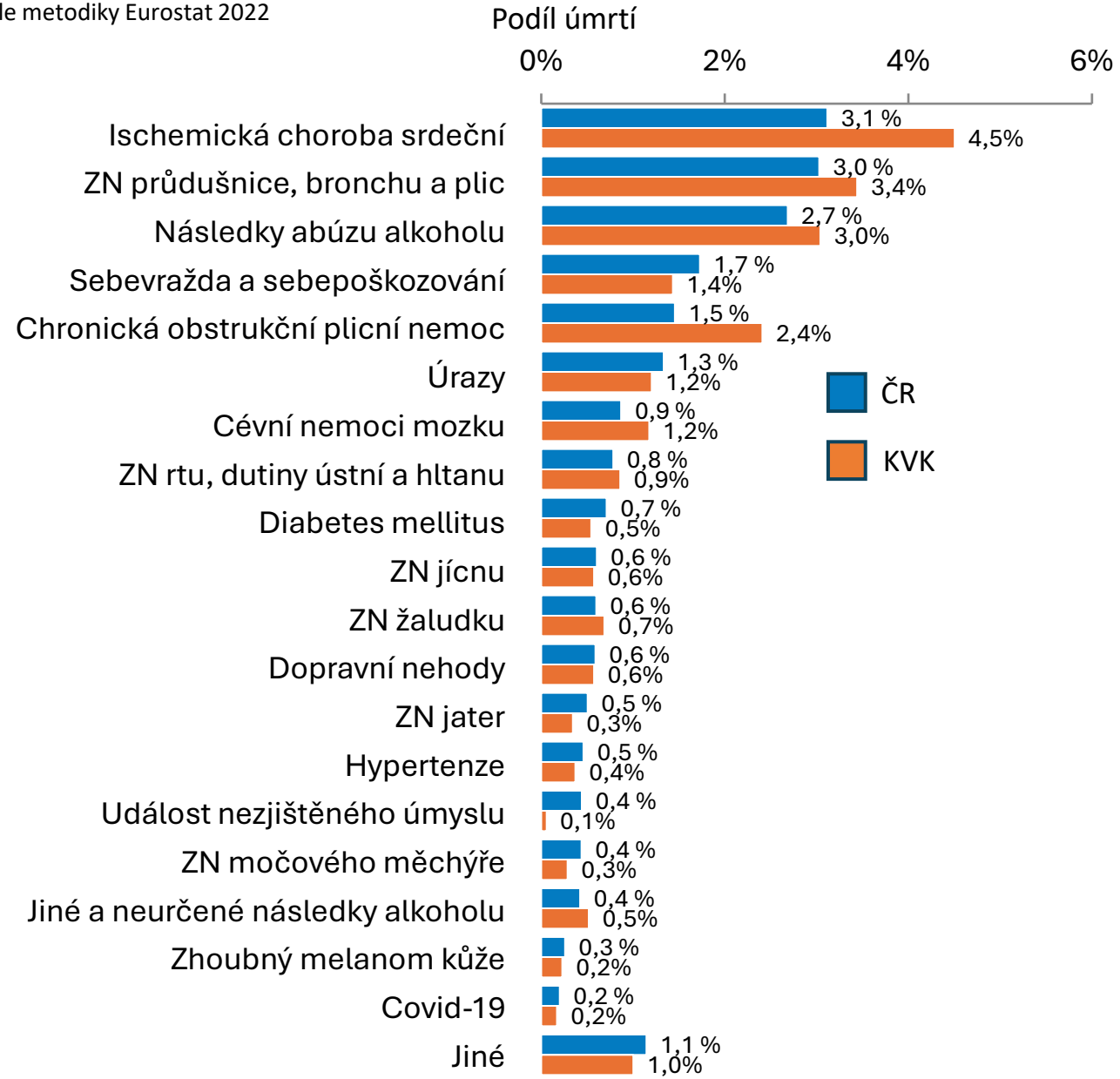
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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



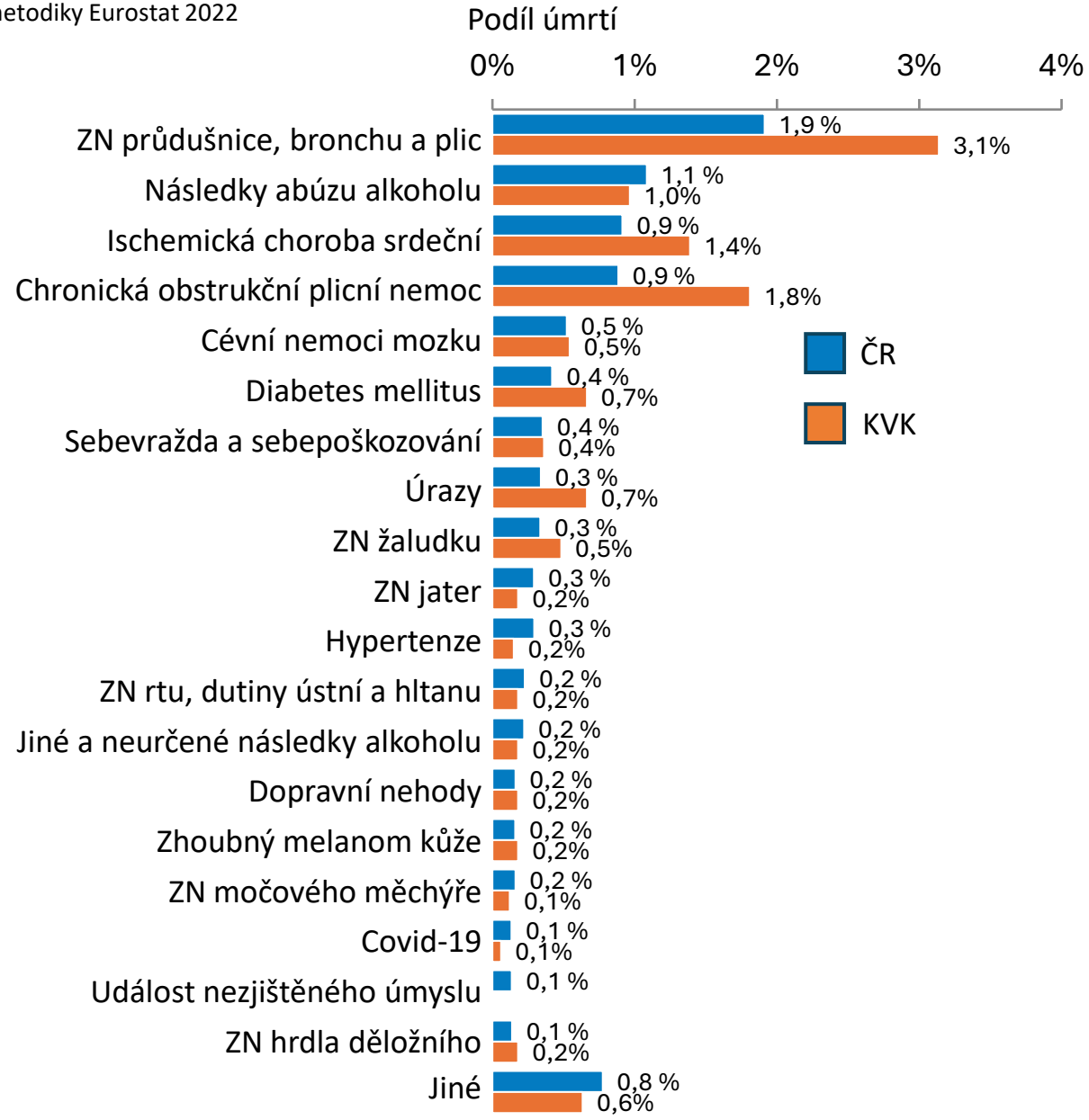
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	KVK
Ischemická choroba srdeční	33,5	54,9
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	41,9
Následky abúzu alkoholu	28,9	37,0
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	17,4
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	29,3
Úrazy	14,3	14,6
Cévní nemoci mozku	9,3	14,3
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	10,4
Diabetes mellitus	7,6	6,6
ZN jícnu	6,5	6,9
ZN žaludku	6,4	8,3
Dopravní nehody	6,3	6,9
ZN jater	5,4	4,1
Hypertenze	4,9	4,5
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	0,6
ZN močového měchýře	4,7	3,4
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	6,2
Zhoubný melanom kůže	2,7	2,7
Covid-19	2,1	2,0
Jiné	11,6	11,4

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

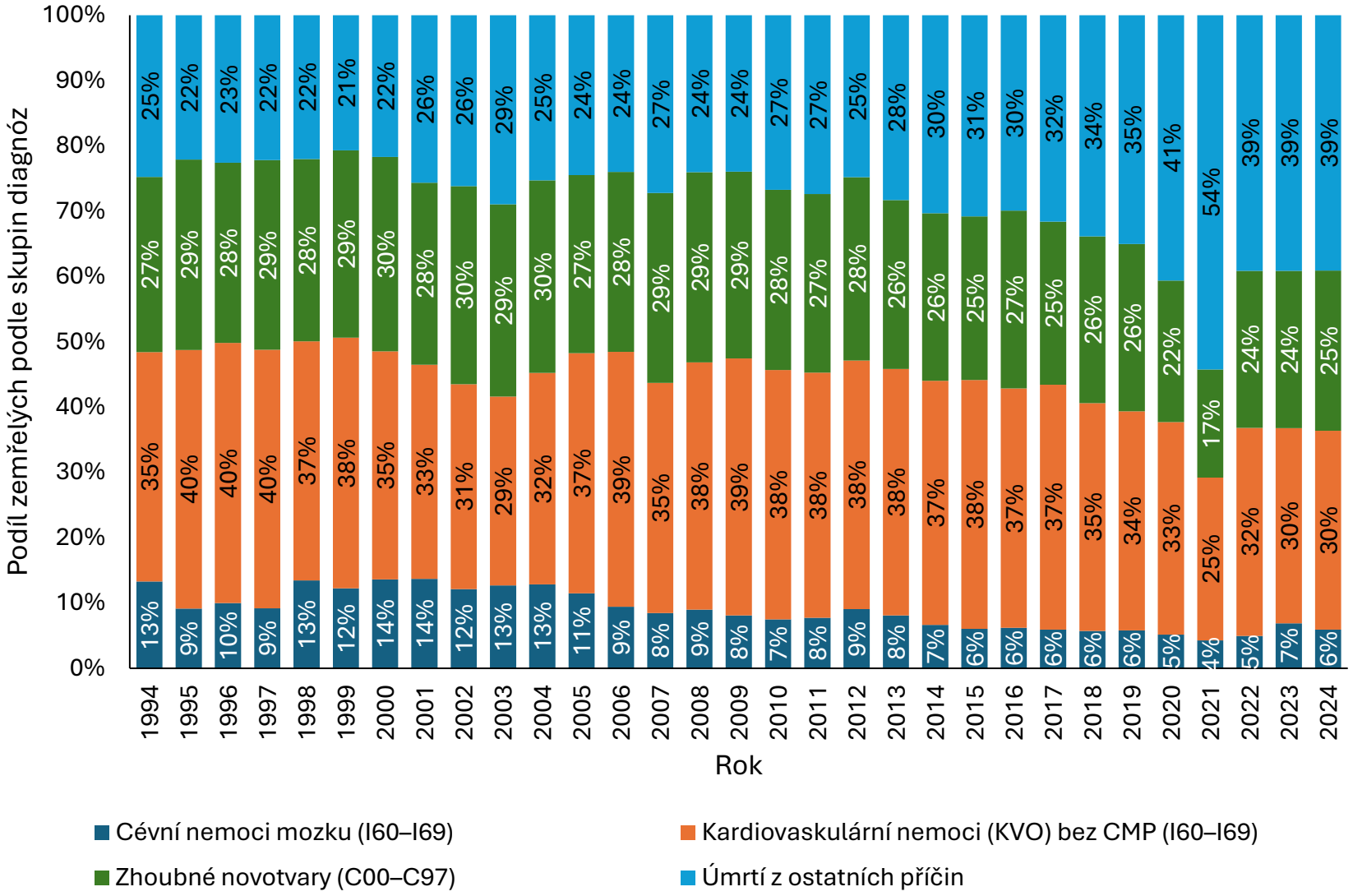
	ČR	KVK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	34,6
Následky abúzu alkoholu	10,6	10,6
Ischemická choroba srdeční	8,9	15,3
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	19,9
Cévní nemoci mozku	5,1	5,9
Diabetes mellitus	4,1	7,3
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	3,9
Úrazy	3,3	7,3
ZN žaludku	3,2	5,3
ZN jater	2,8	1,9
Hypertenze	2,8	1,6
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,2	1,9
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,1	1,9
Dopravní nehody	1,5	1,9
Zhoubný melanom kůže	1,5	1,9
ZN močového měchýře	1,5	1,3
Covid-19	1,3	0,6
Událost nezjištěného úmyslu	1,3	-
ZN hrdla děložního	1,3	1,9
Jiné	6,9	6,6

Úmrtí dle hlavních příčin v Karlovarském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 3 200 cca

- Z toho < 70 let: 1 200 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	88	326	479	359
2001	82	313	472	397
2002	66	298	431	363
2003	72	278	446	433
2004	55	300	443	373
2005	51	306	421	390
2015	61	329	382	384
2016	49	301	394	370
2017	48	292	385	409
2018	53	265	420	420
2019	43	257	349	406
2020	38	298	341	451
2021	46	263	291	776
2022	31	222	328	411
2023	42	214	294	361
2024	39	222	268	384

-56 % -32 % -44 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

Karlovarský 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 KVK/ČR)	**66 %/71 %**	**74 %/80 %**	**33 %/34 %**

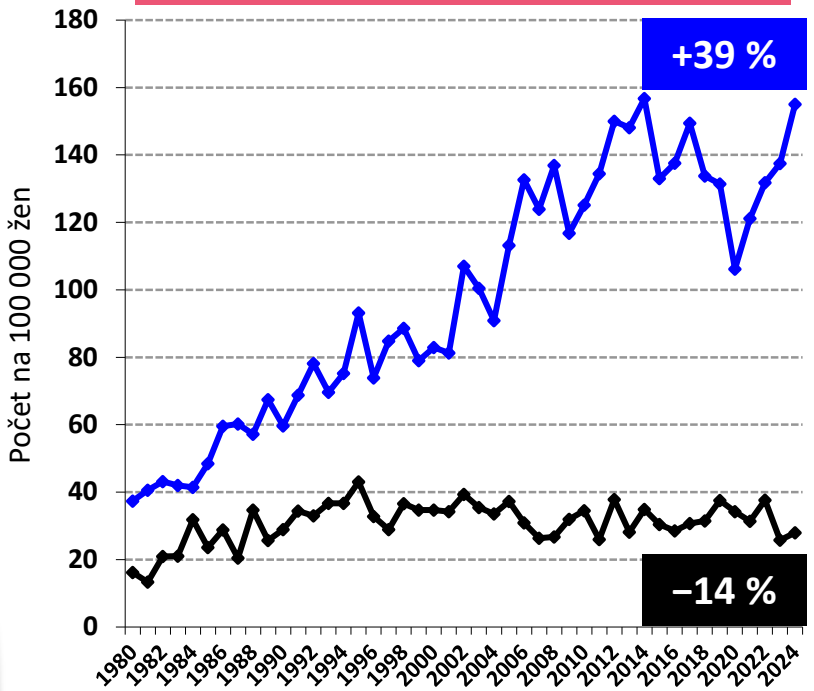
Dlouhodobé onkologické screeningy jsou podporovány.
Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

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

KARLOVARSKÝ KRAJ

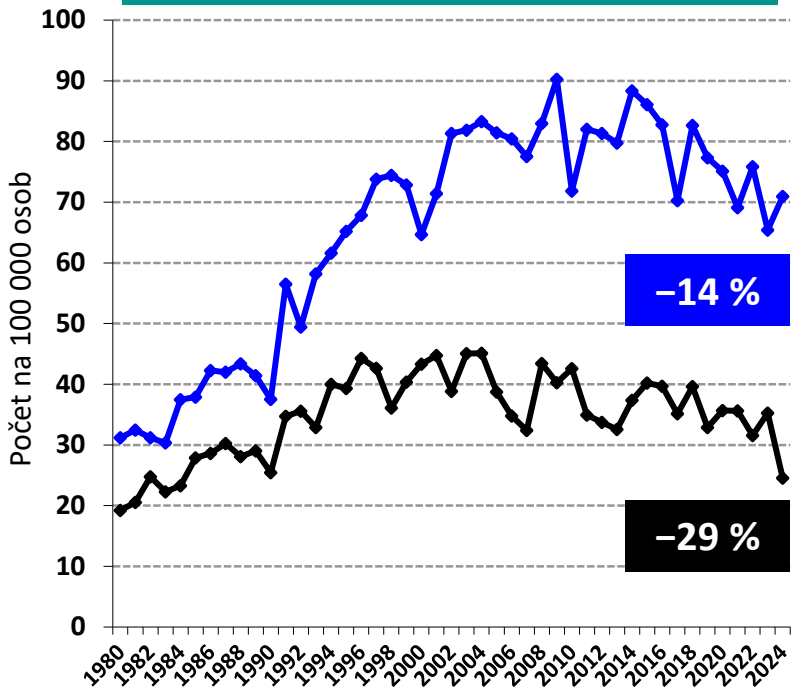
ZN prsu (C50) u žen

Organizovaný program od roku 2002



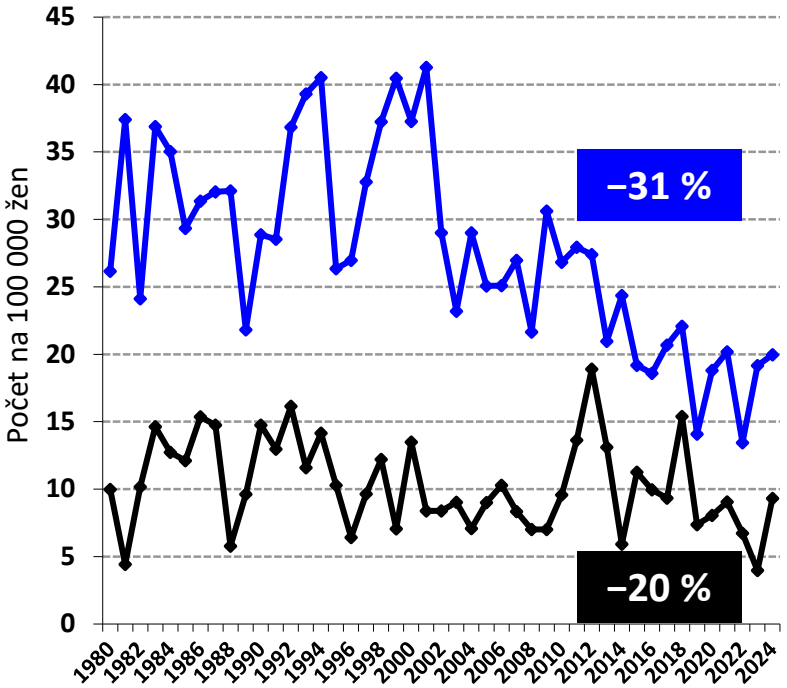
ZN kolorekta (C18–C20)

Organizovaný program od roku 2000



ZN hrdla děložního (C53)

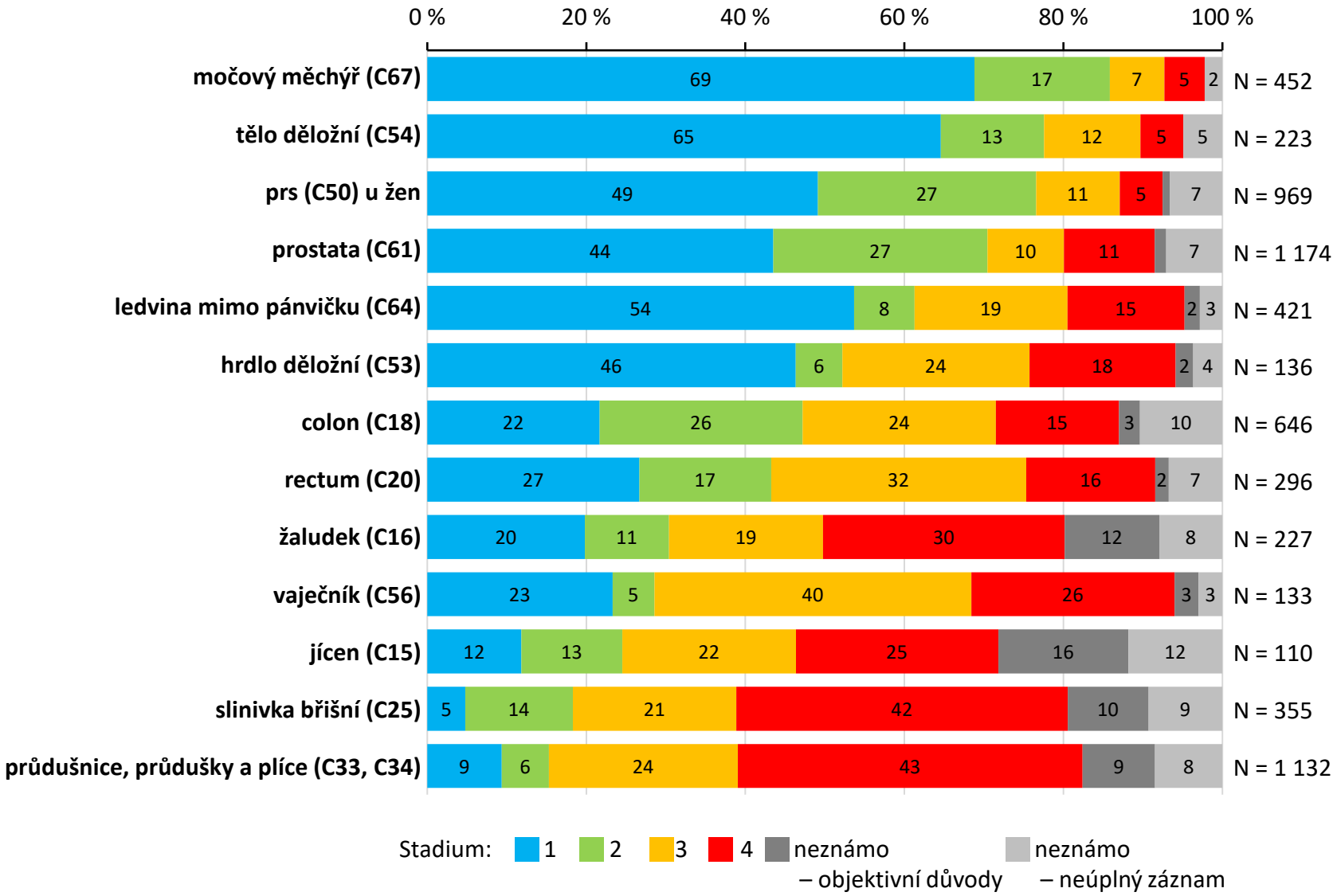
Organizovaný program od roku 2008



incidence[1] **mortalita[2]** **%: trend růstu / poklesu mezi roky 2005–2024**

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

Zdroj: Národní onkologický registr



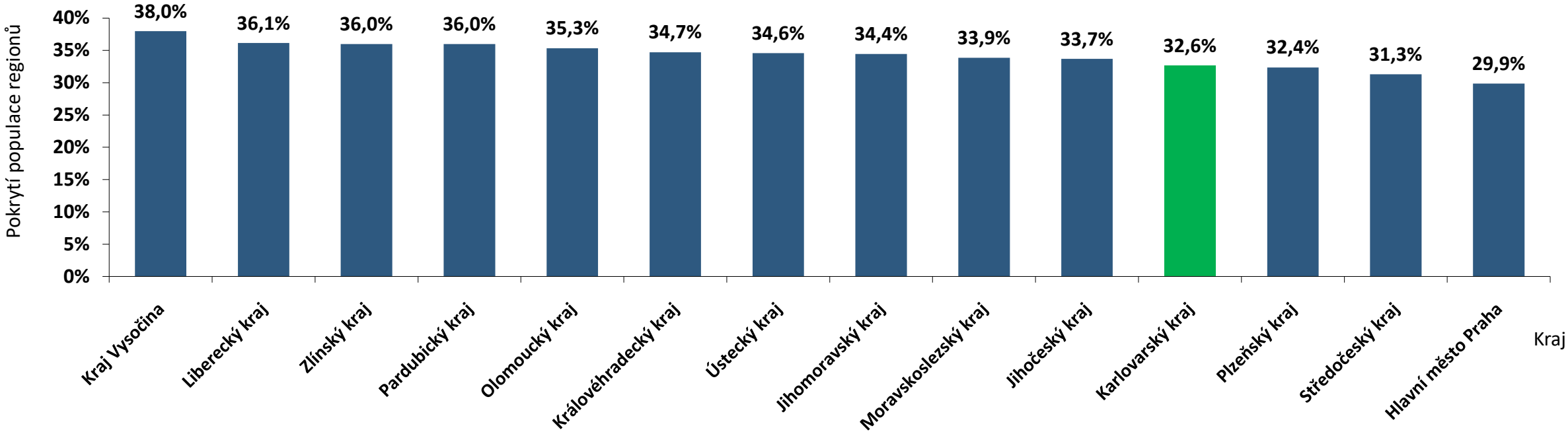
Dostupná data dokládají, že v Karlovarském kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

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 Karlovarském kraji (32,6 %) je nižší v porovnání s celorepublikovým pokrytím.

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.

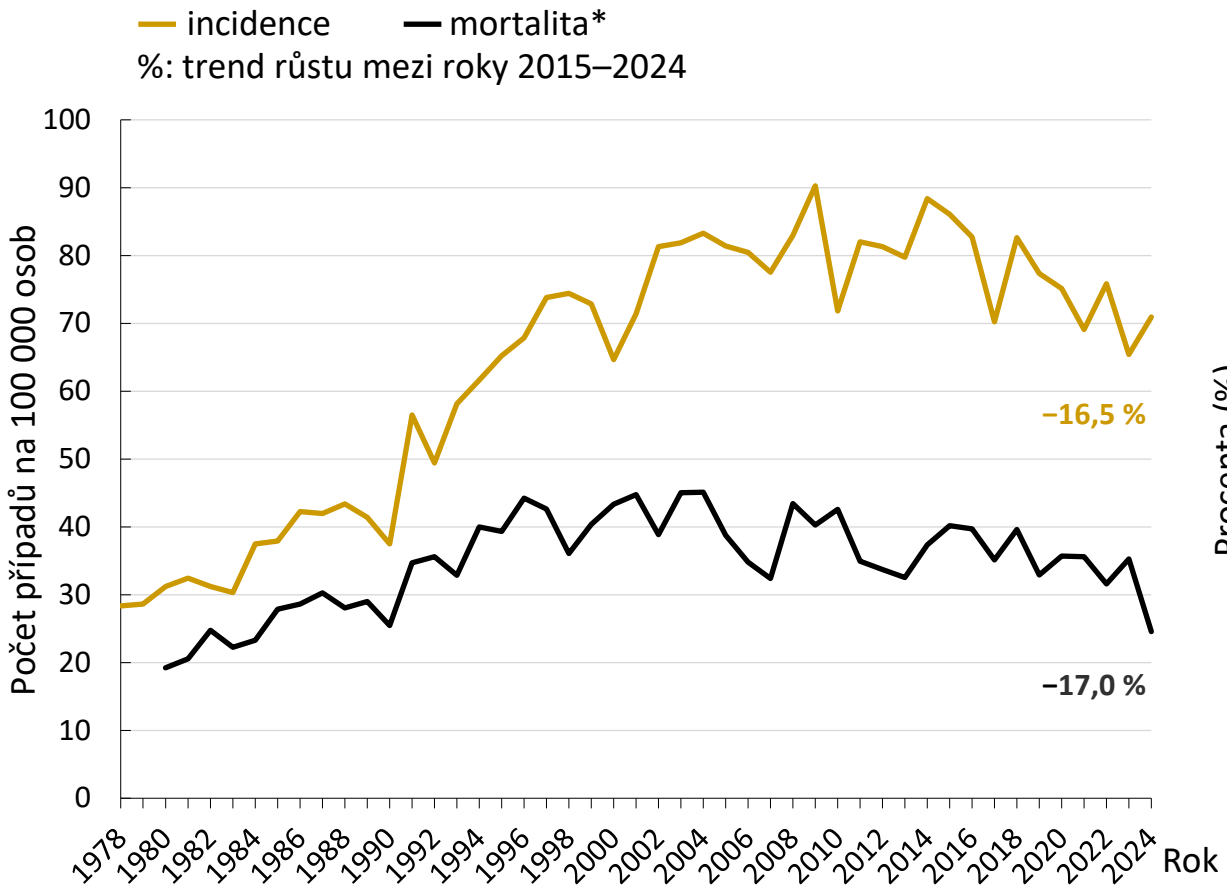
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): KVK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

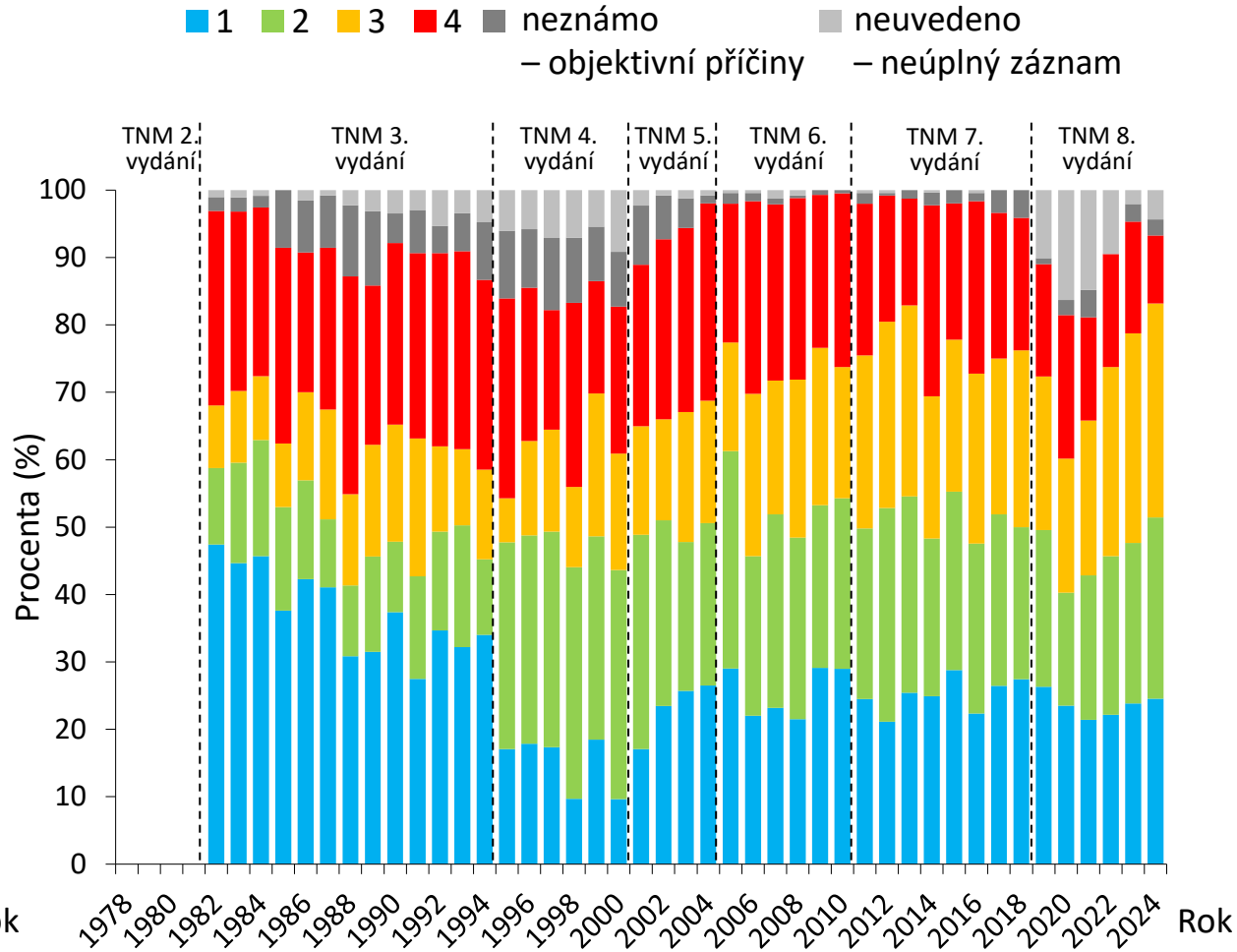
2015–2024: Ročně 222 nových nádorů, z toho 97 pozdě zachycených. Mortalita: 103.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



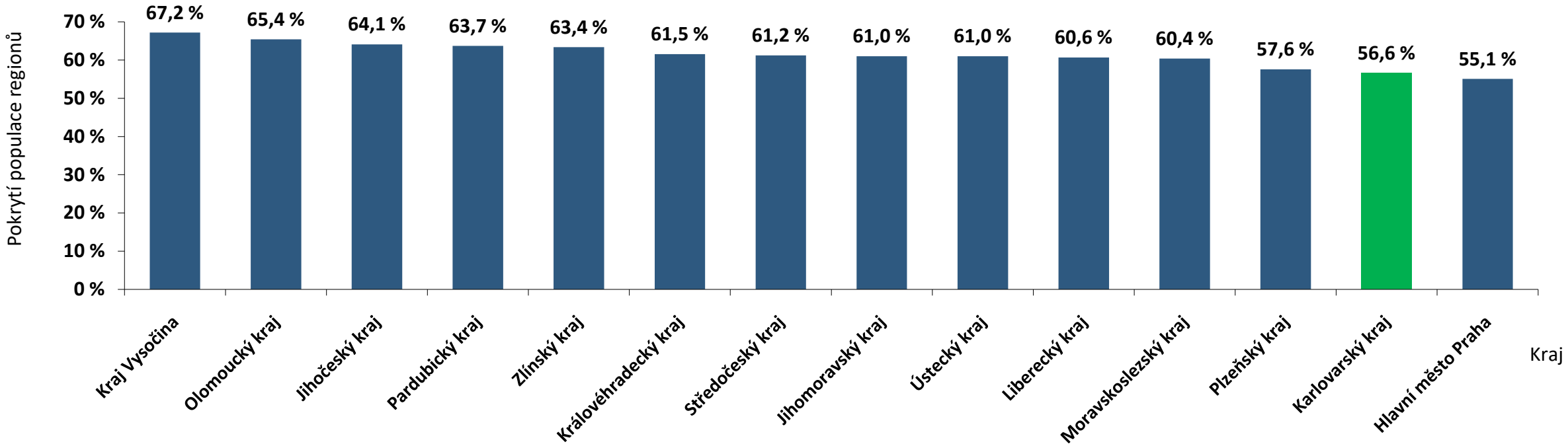
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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 Karlovarském kraji (56,6 %) je druhé nejnižší ze všech krajů 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.

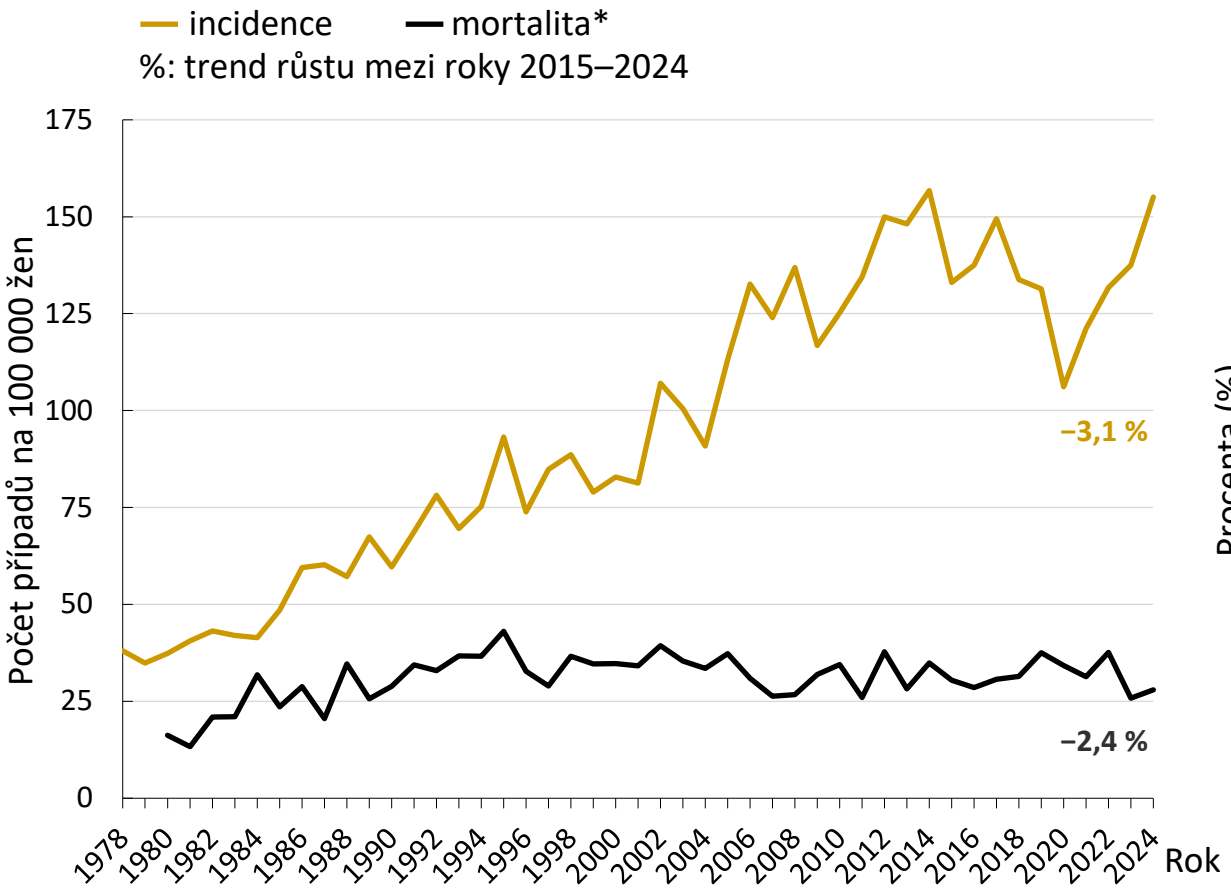
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: KVK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

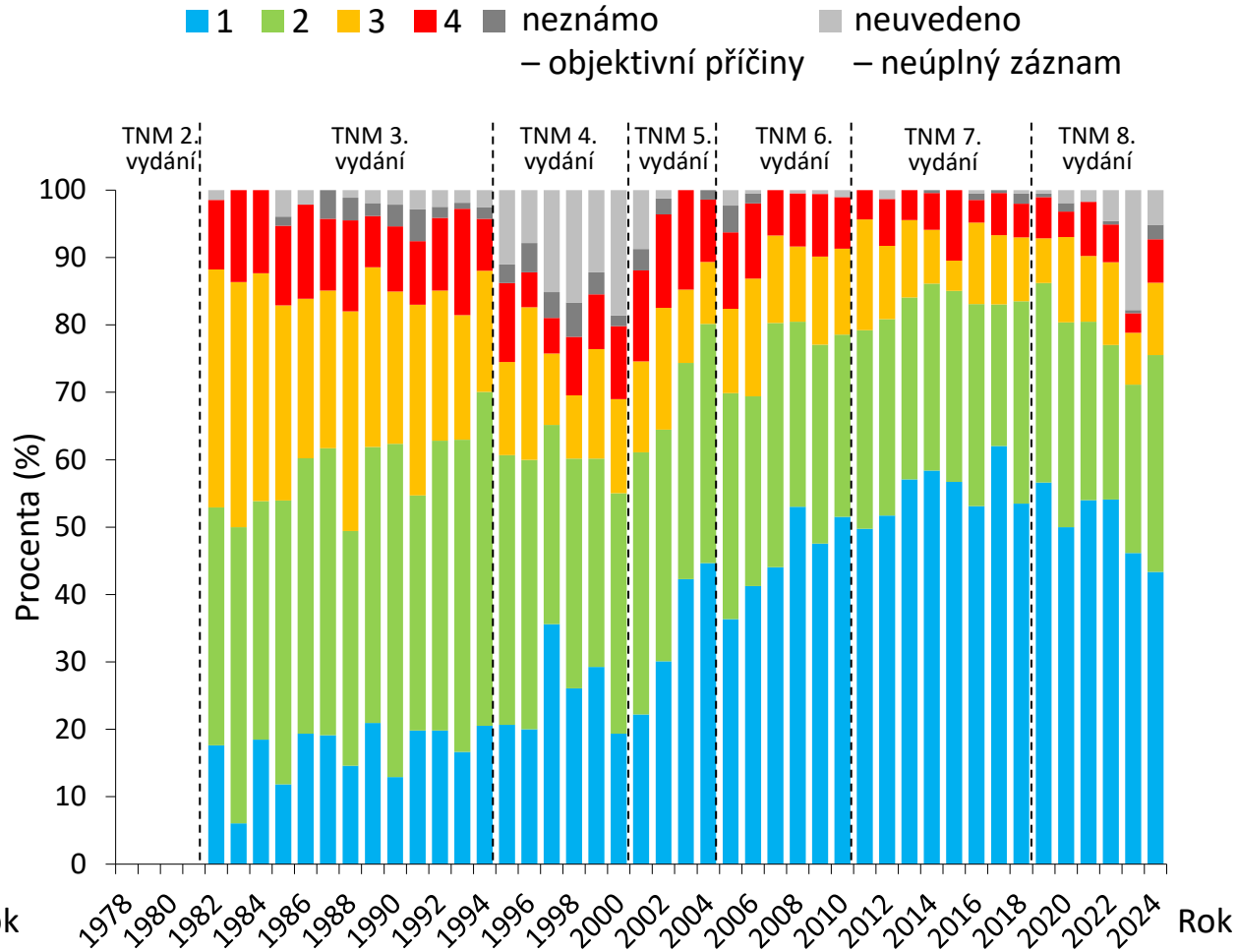
2015–2024: Ročně 200 nových nádorů, z toho 31 pozdě zachycených. Mortalita: 47.

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 Karlovarského kraje:

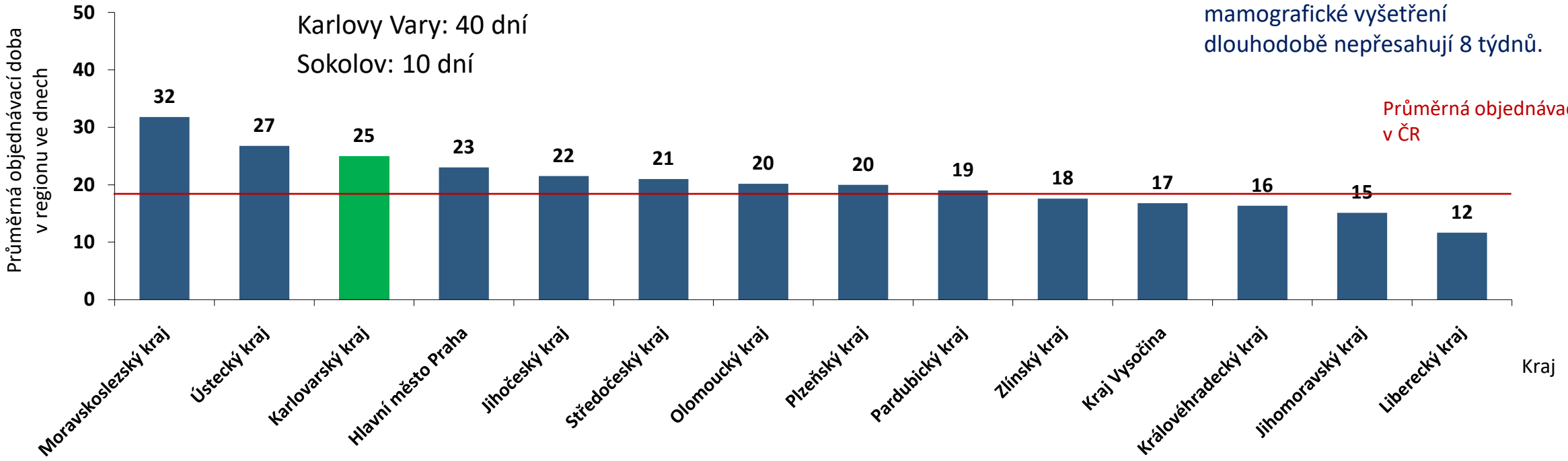
Cheb: –

Karlovy Vary: 40 dní

Sokolov: 10 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 Karlovarském kraji (25 dní) je třetí nejvyšší v rámci ČR.**

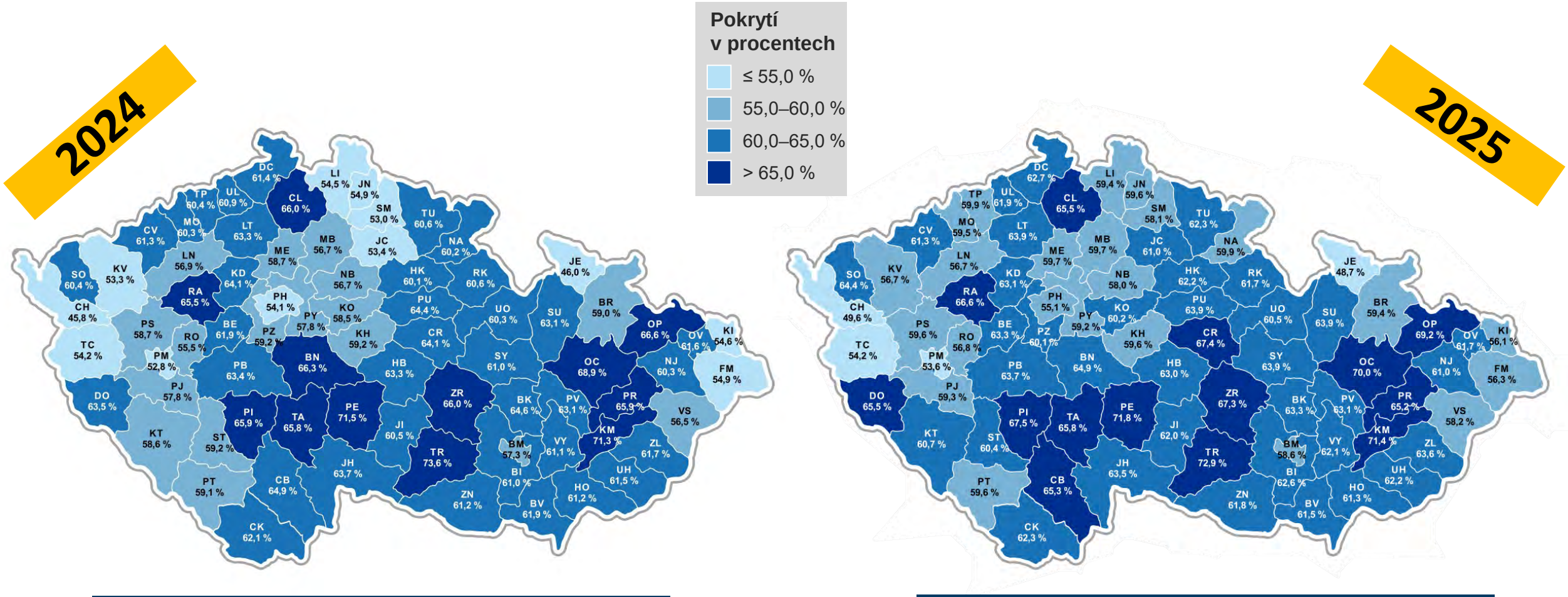
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

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

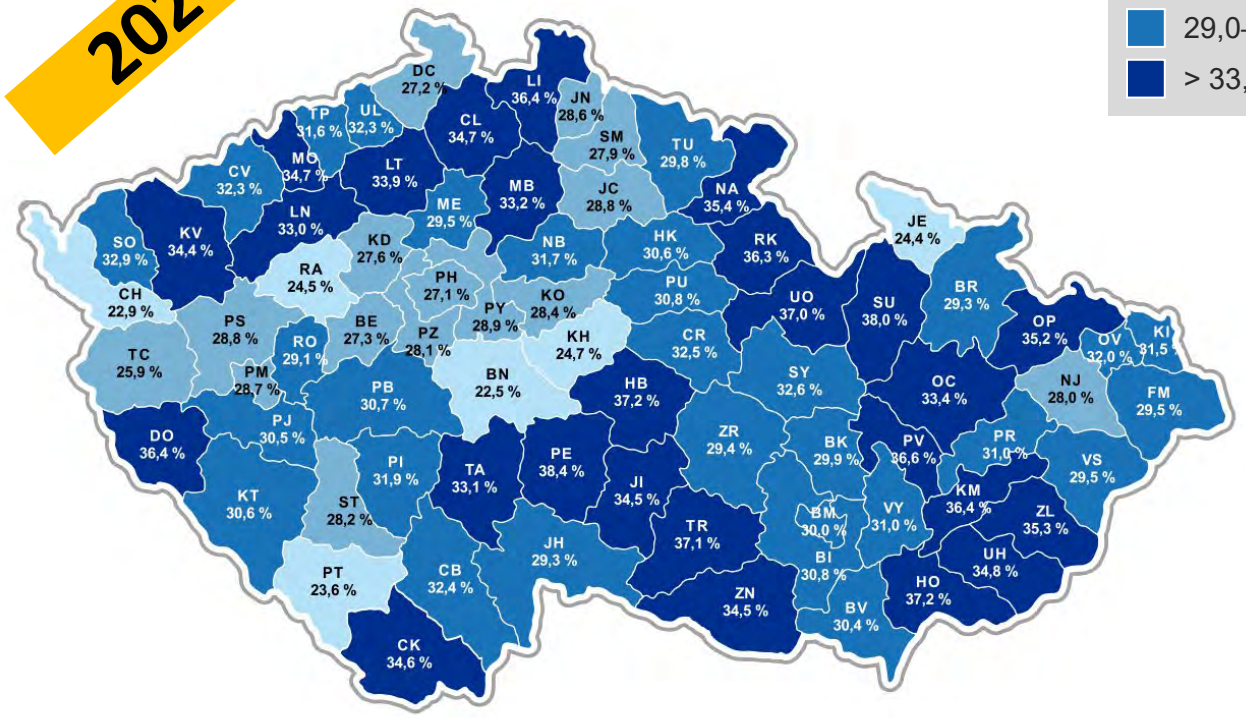


Pokrytí populace v roce 2024:
KVK: 52,9 %
ČR: 59,9 %

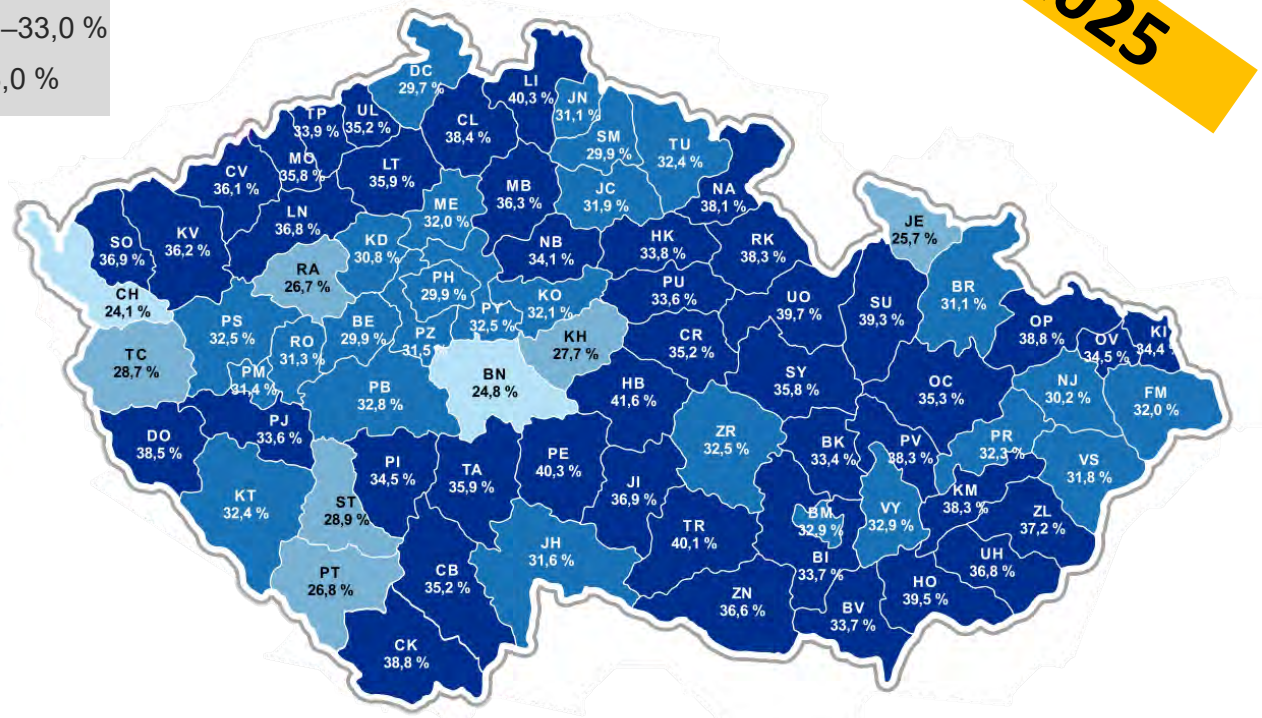
Pokrytí populace v roce 2025:
KVK: 56,6 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště

2024



2025



Pokrytí populace v roce 2024:
KVK: 30,4 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
KVK: 32,6 %
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		Karlovarský kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	104	12 (11,5 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	121	16 (13,2 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	127	13 (10,2 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	145	23 (15,9 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	151	18 (11,9 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**648**	**82 (12,7 %)**

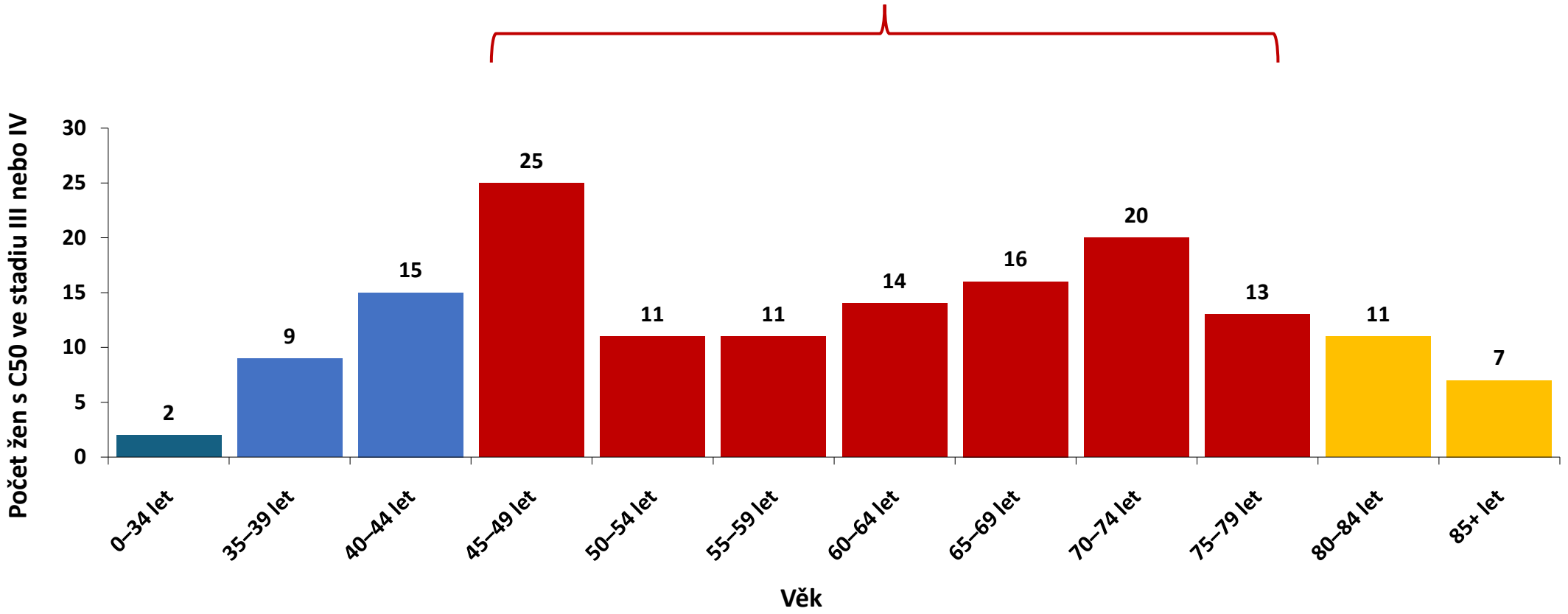
Karlovarský kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 57 %, což je druhé nejnižší pokrytí v rámci krajů ČR.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 20 000 žen a je zachyceno průměrně 140 karcinomů.**
- ✓ **Přibližně tři čtvrtiny případů invazivních karcinomů jsou ve stadiu I, kdy je pětileté relativní přežití 100 %.**

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

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 154.

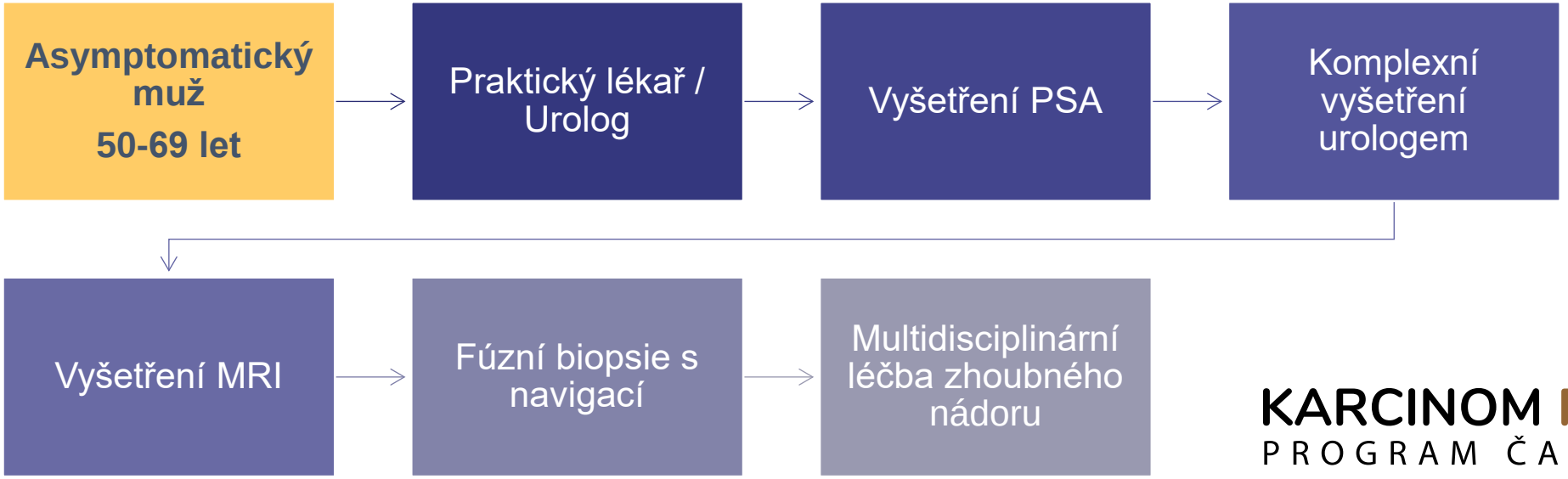
2020–2024: $\sum$ 110 ve věku 45–79 let



Ročně 31 (16 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

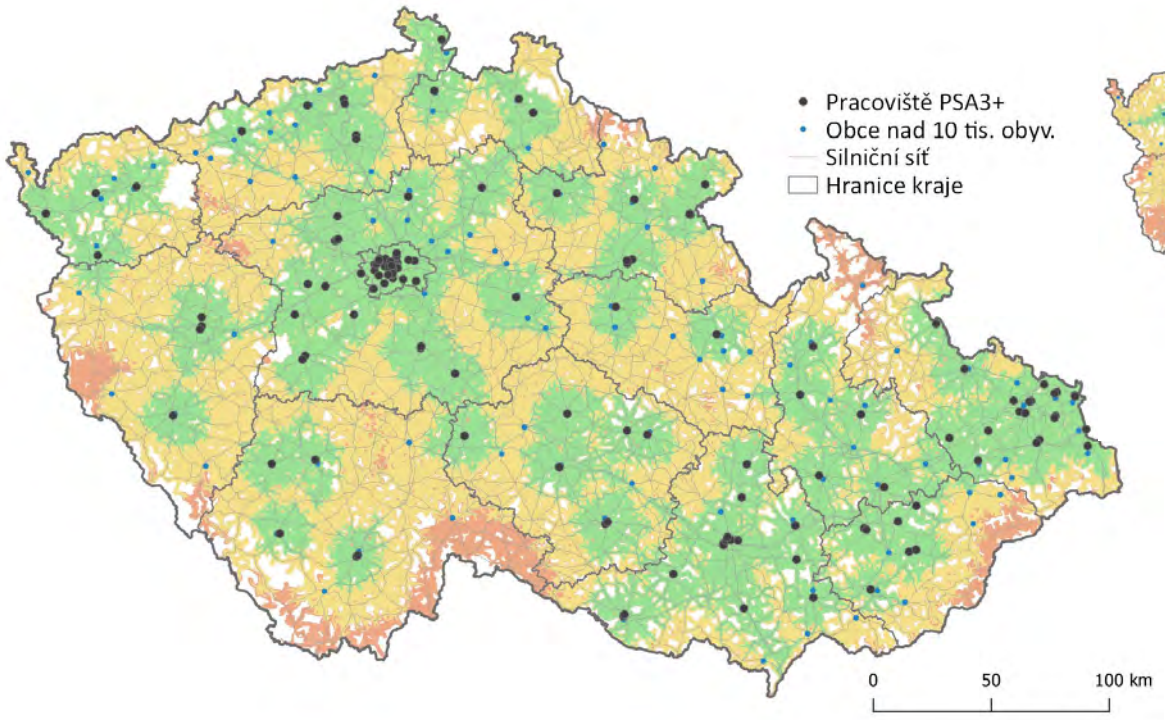
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření 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**



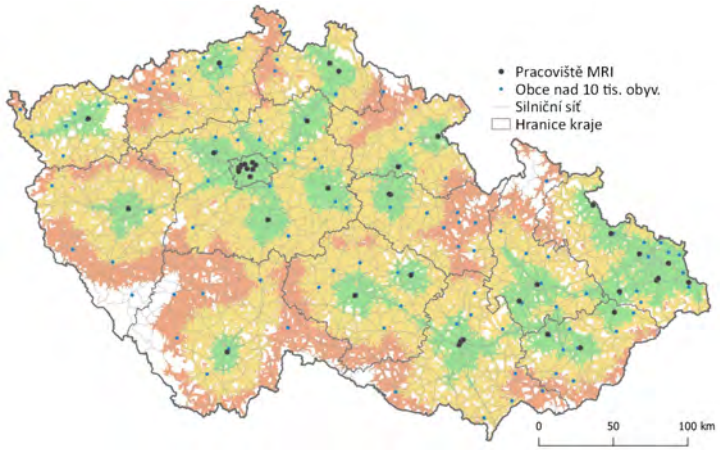
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

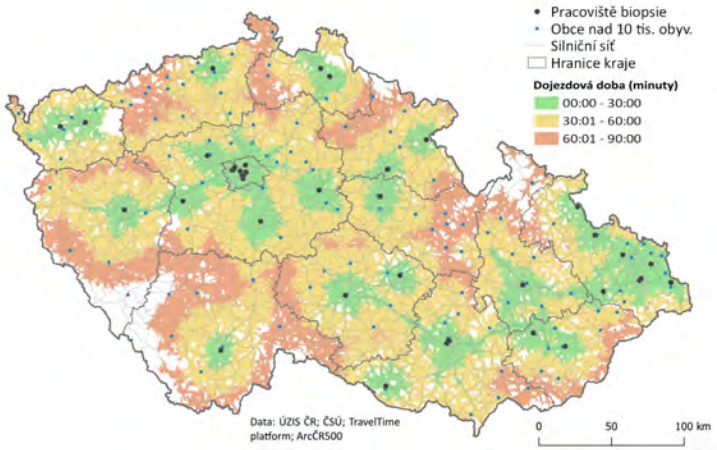
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



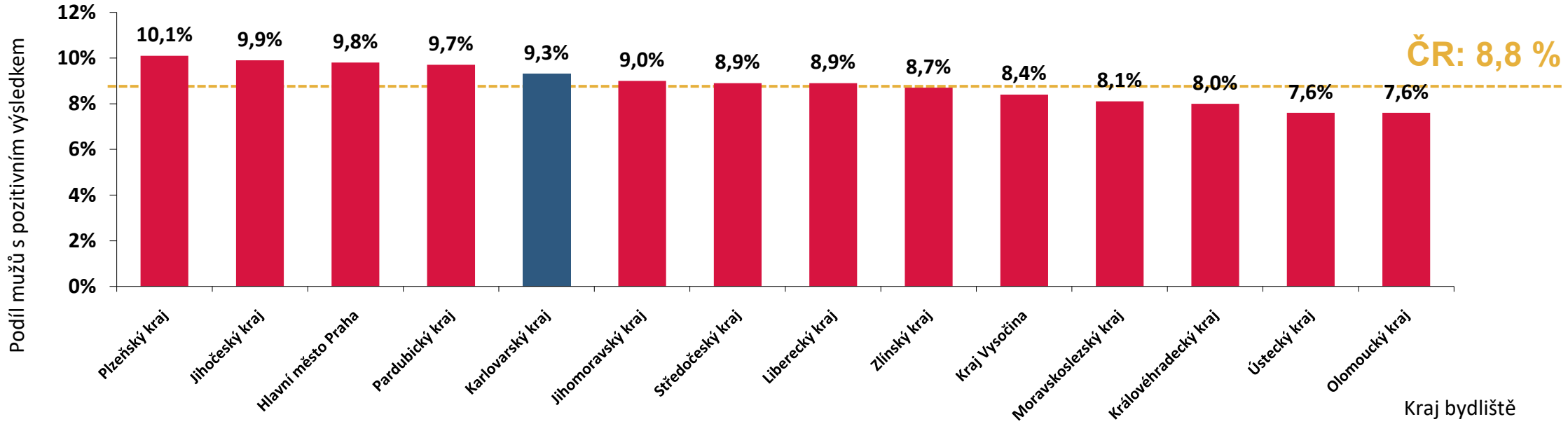
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*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



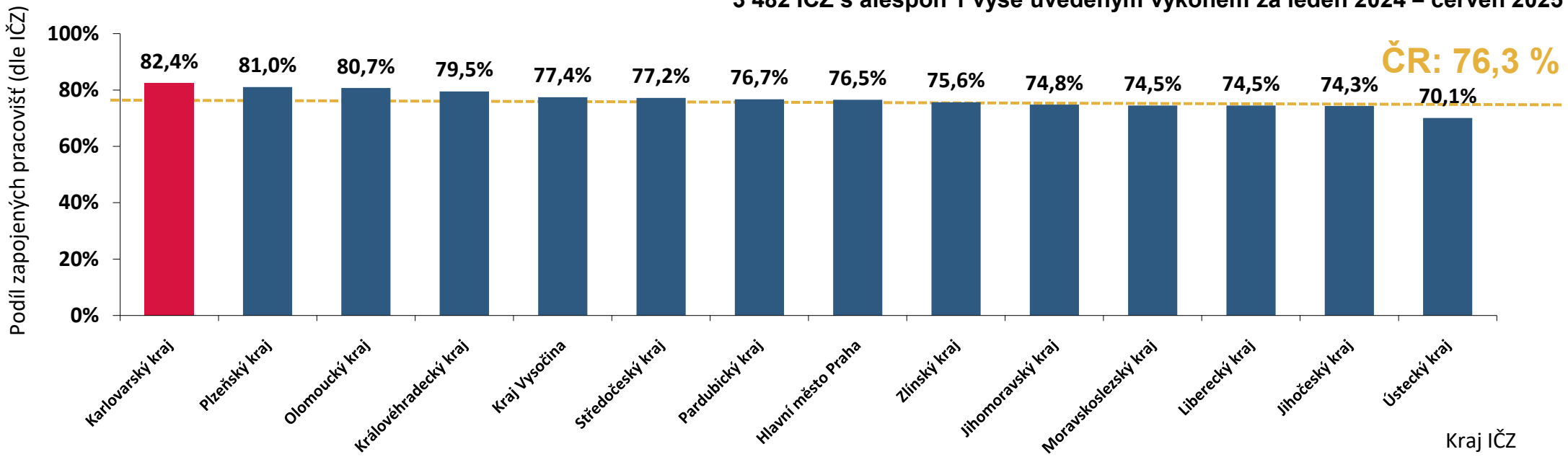
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Karlovarském kraji činí 9,3 %.**

* 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

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 Karlovarském kraji činí 82,4 %.**

* 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.

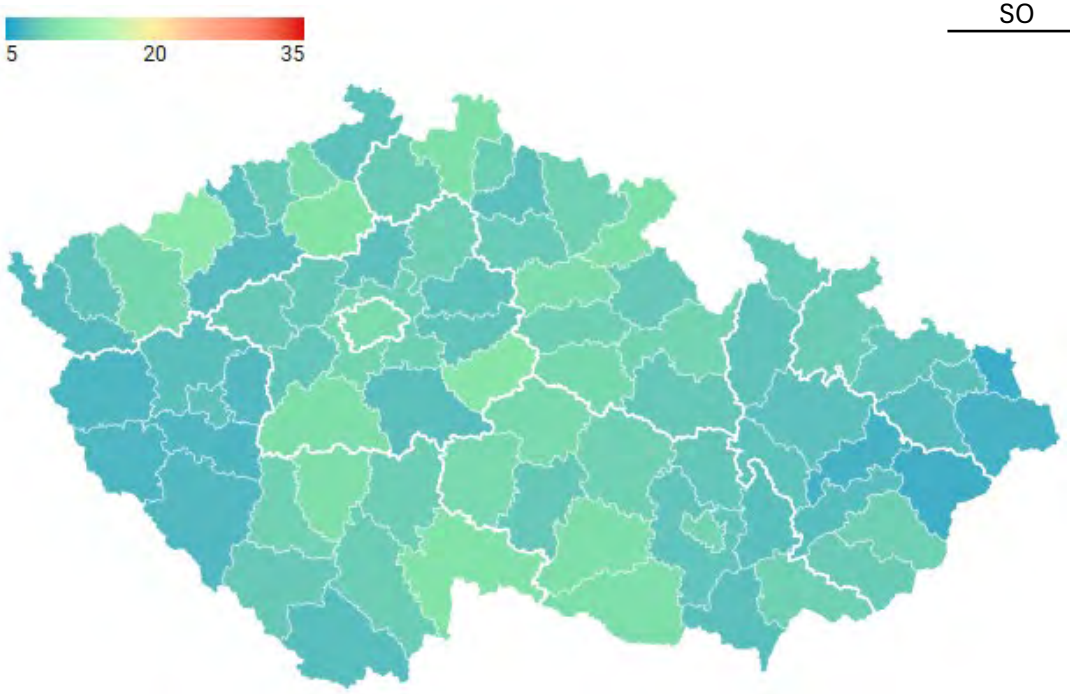
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

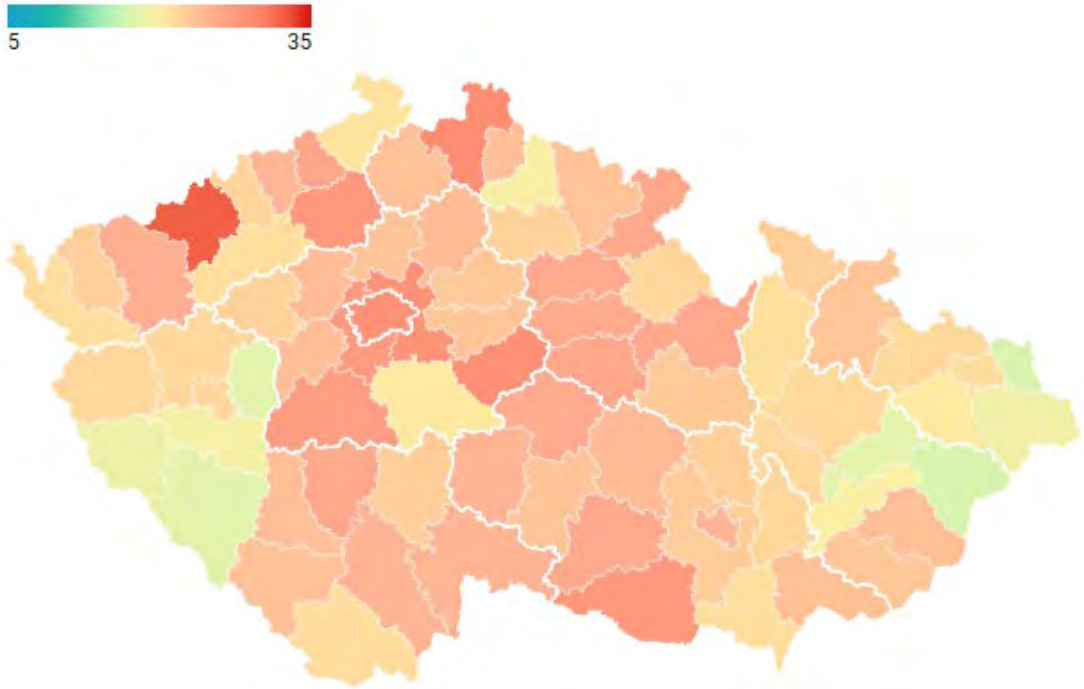
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres KVK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
CH	7,1%	21,3%
KV	9,1%	25,0%
SO	7,7%	22,5%

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%

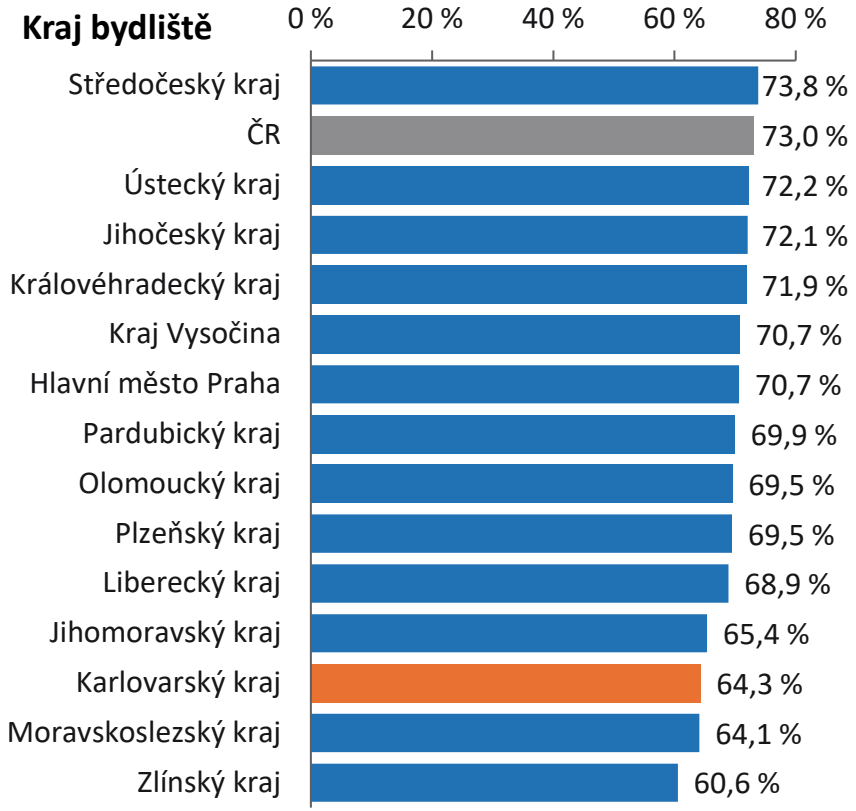
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

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

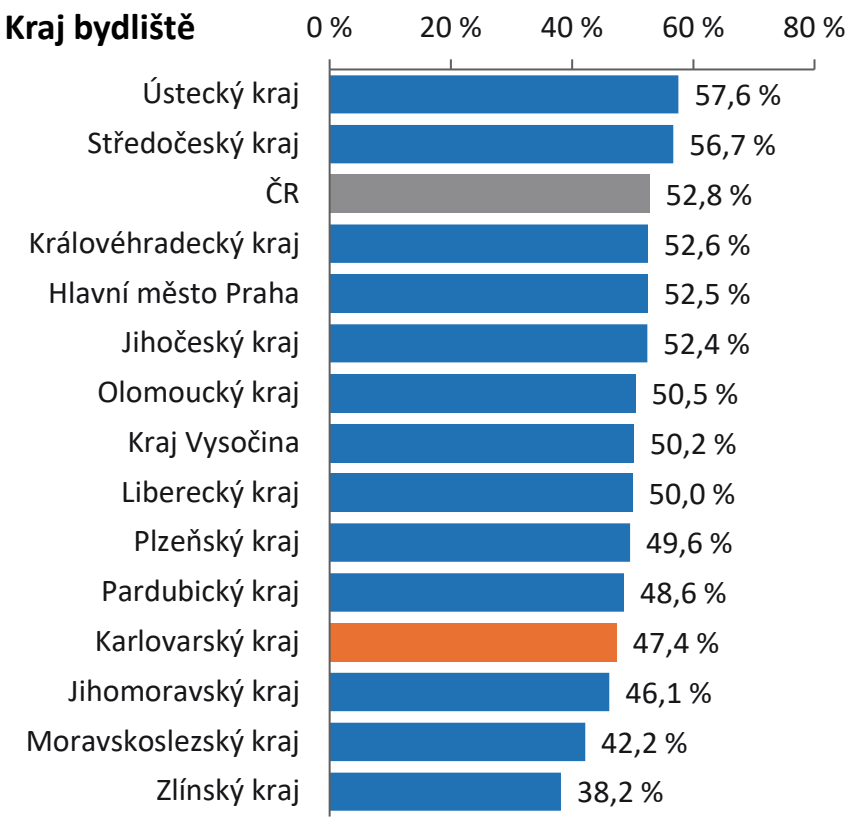
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



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 Karlovarském kraji: celkový souhrn

Karlovarský kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**15 859**	**1 792**	6 777,4	3 092,6
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		21 856	834	9 340,3	1 439,3
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		6 898	808	2 947,9	1 394,4
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		16 482	513	7 043,7	885,3
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		1 648	138	704,3	238,2
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		38 862	817	16 607,9	1 410,0
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**62 609**	**2 833**	**26 756,3**	**4 889,1**

Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

Dospělí: 6,8 % → **26,8 %**

Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

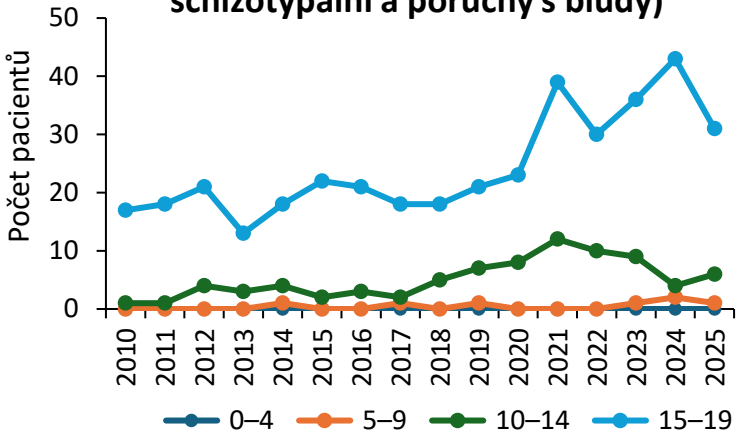
Děti: 3,1 % → **4,9 %**

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

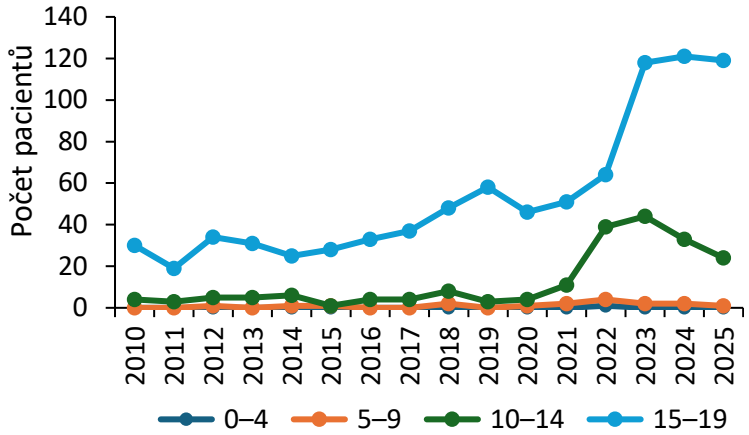
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

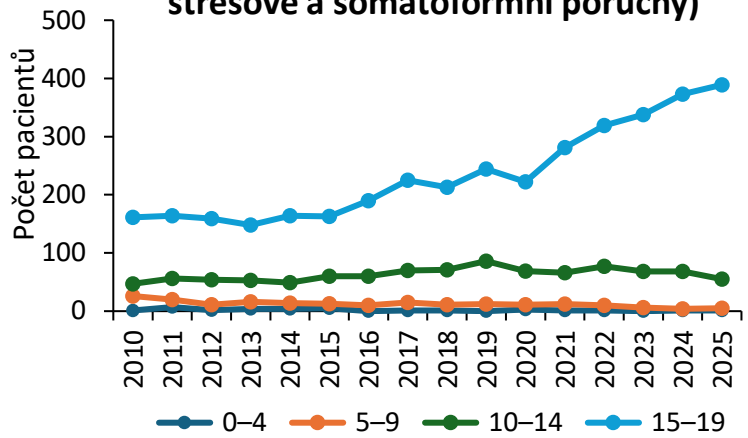
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



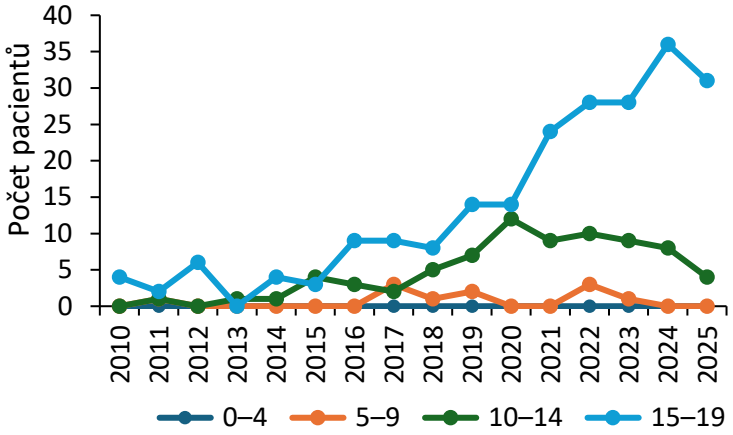
F32, F33 (Depresivní porucha)



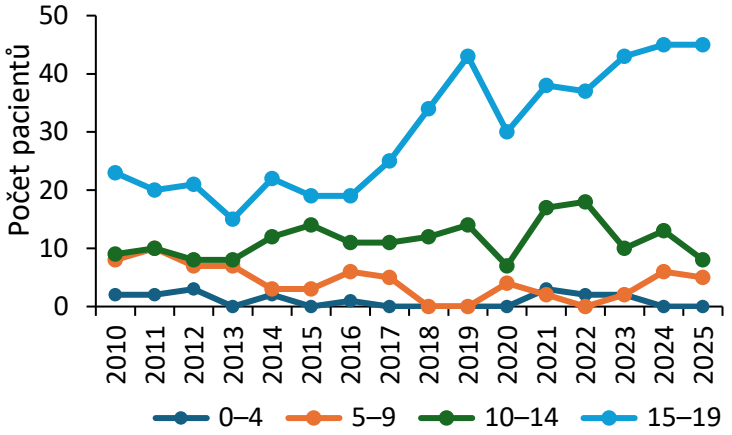
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



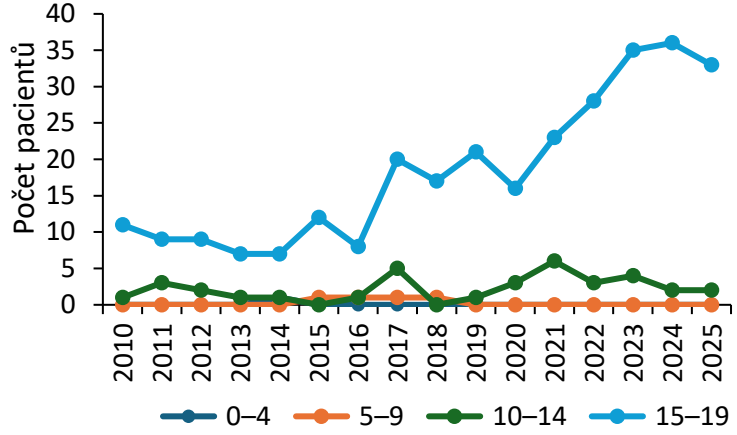
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		KVK	
		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	**26**	**18,5**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**3**	**2,9**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	2	1,2
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	4	3,5
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	1	1,2
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	19	15,6
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	4	3,6

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

Karlovarský kraj

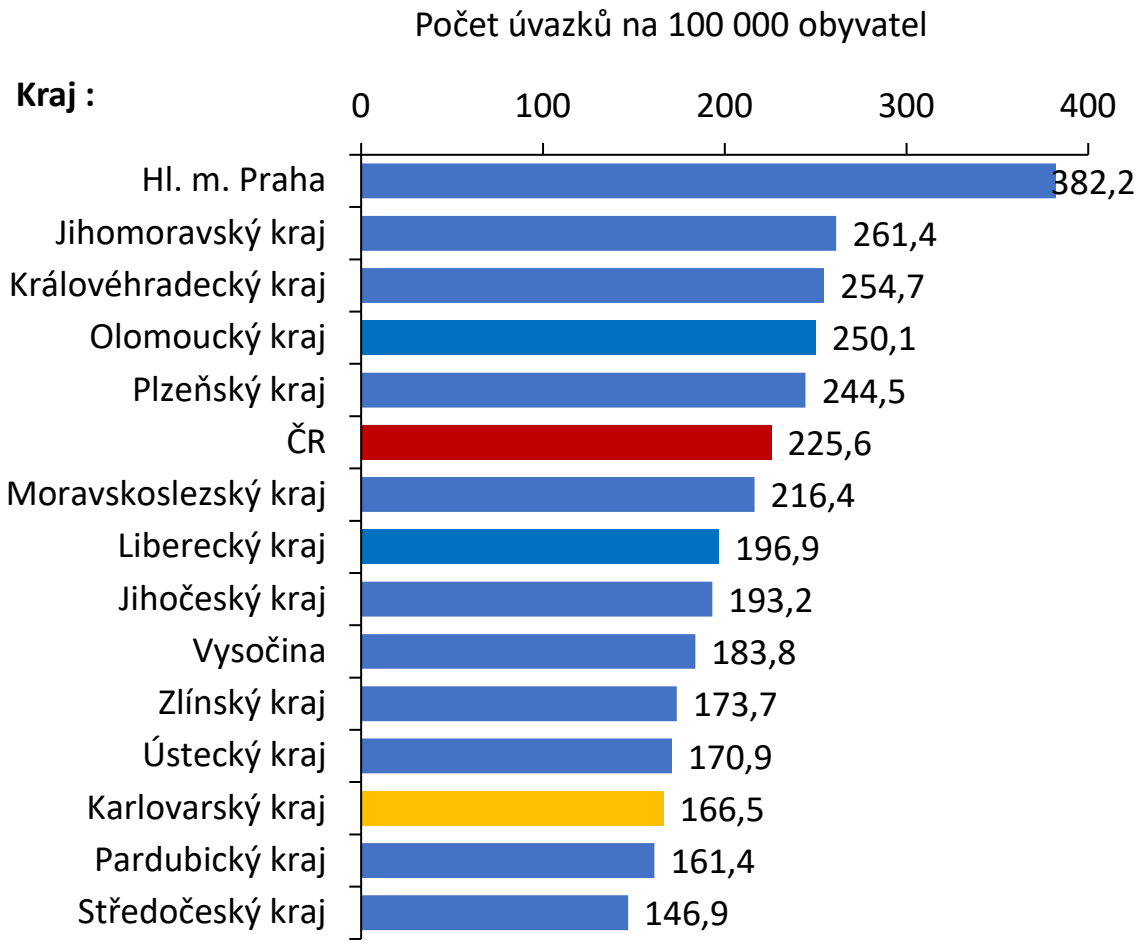
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

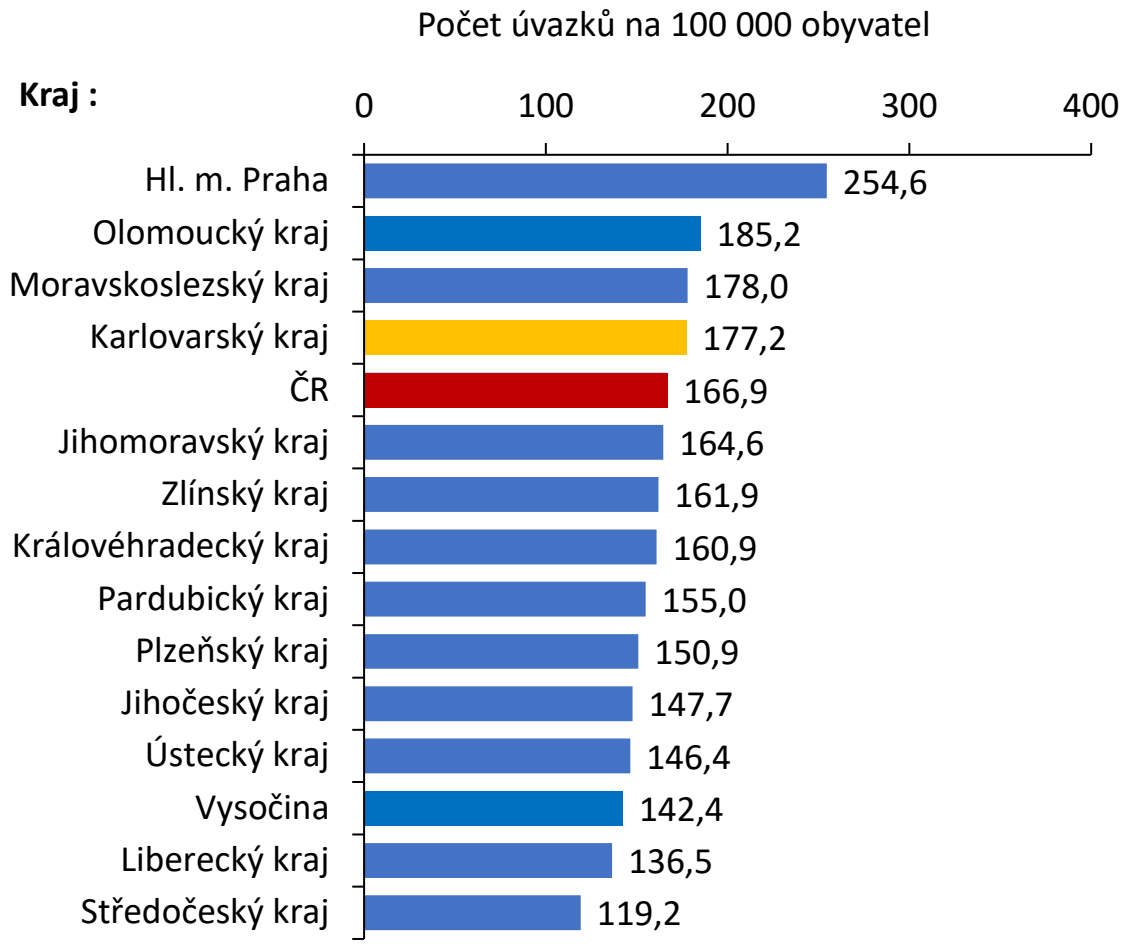
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

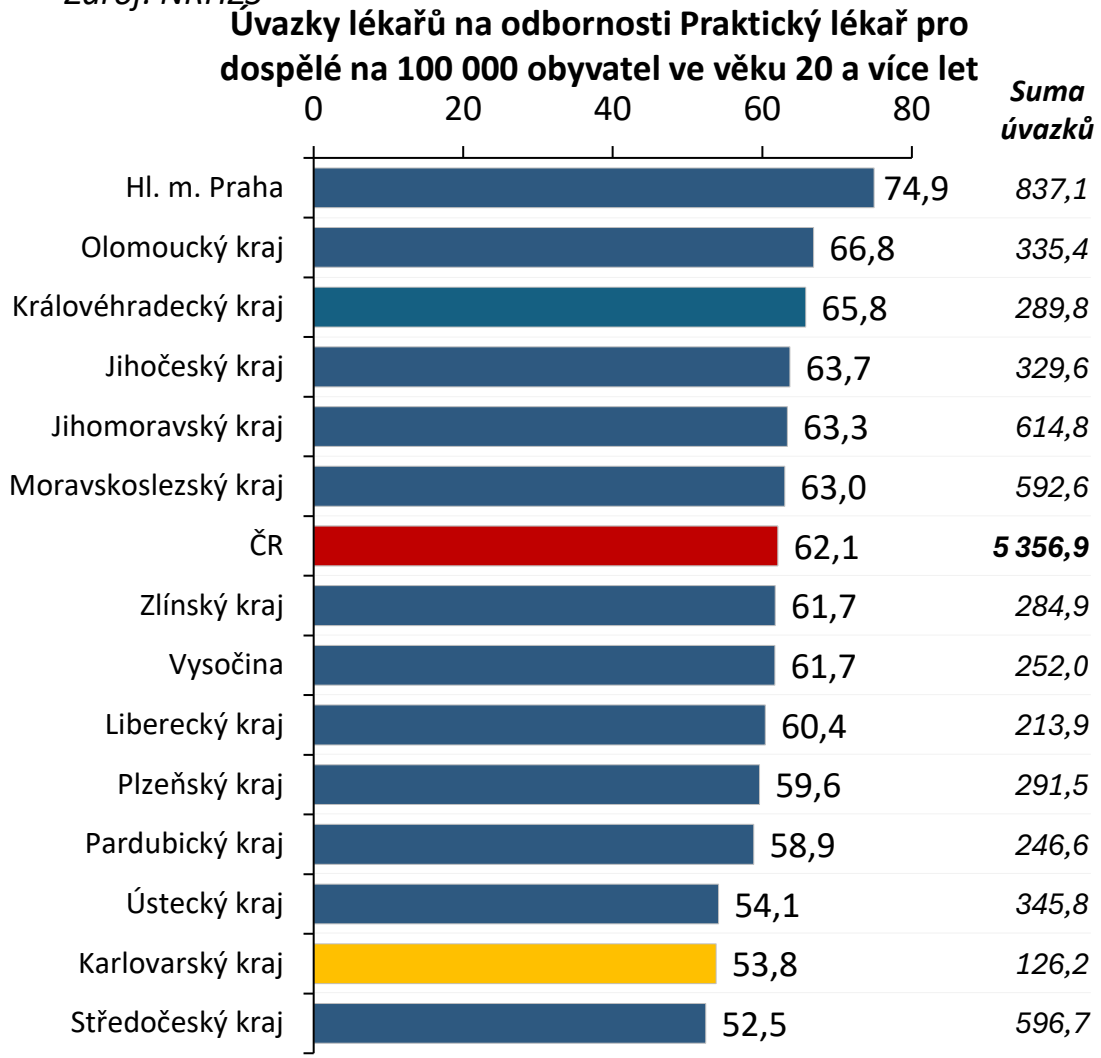


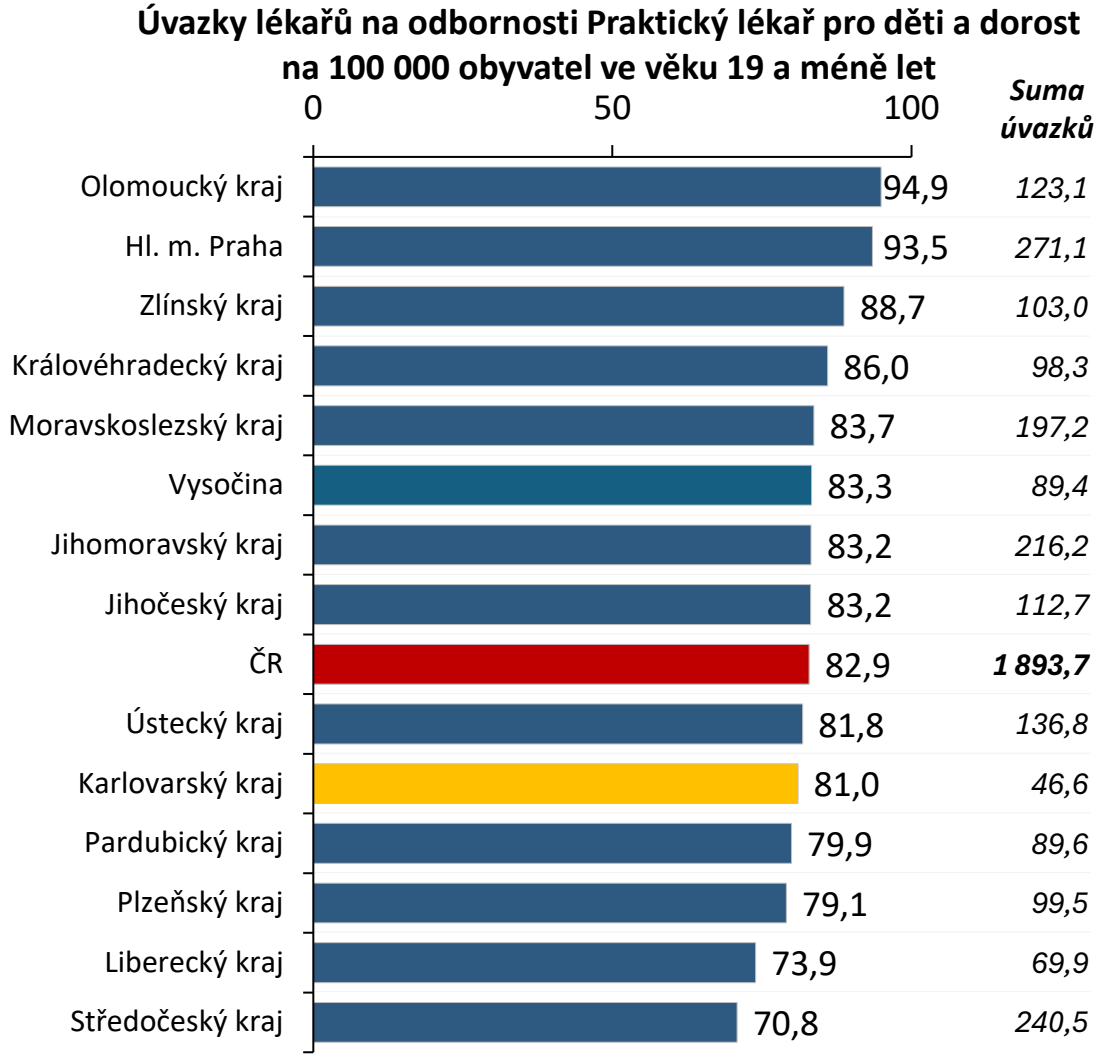
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v KVK kraji = 148

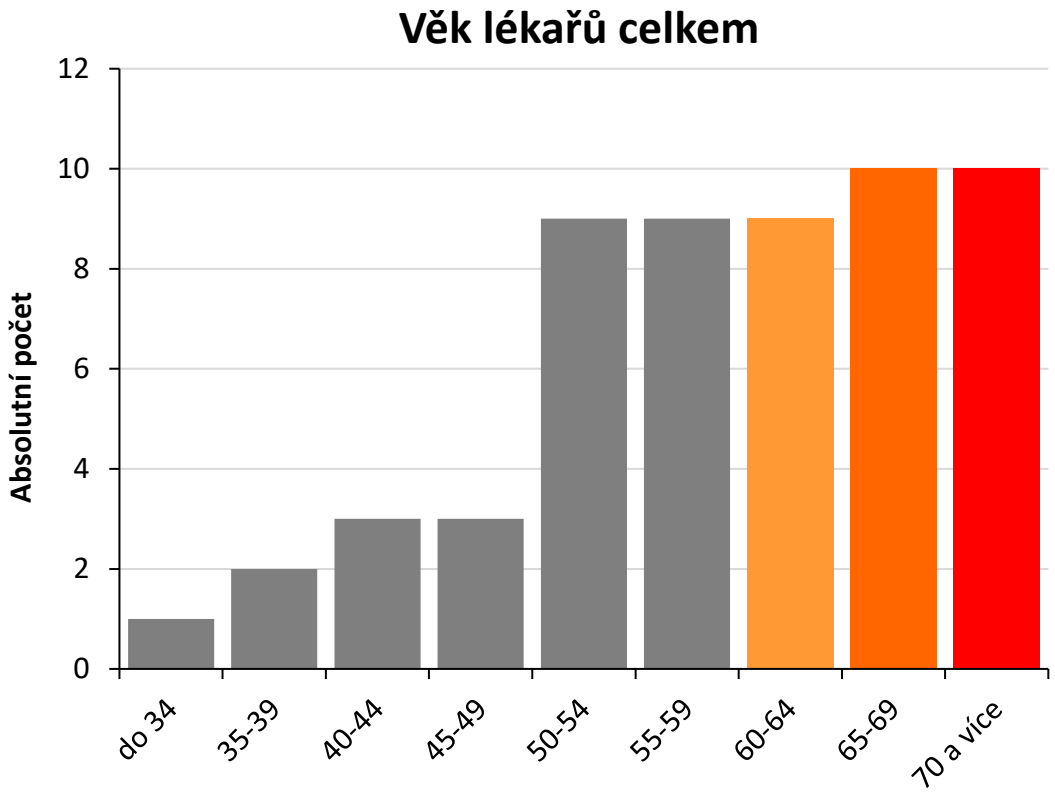
Fyzický počet PLDD v KVK kraji = 52

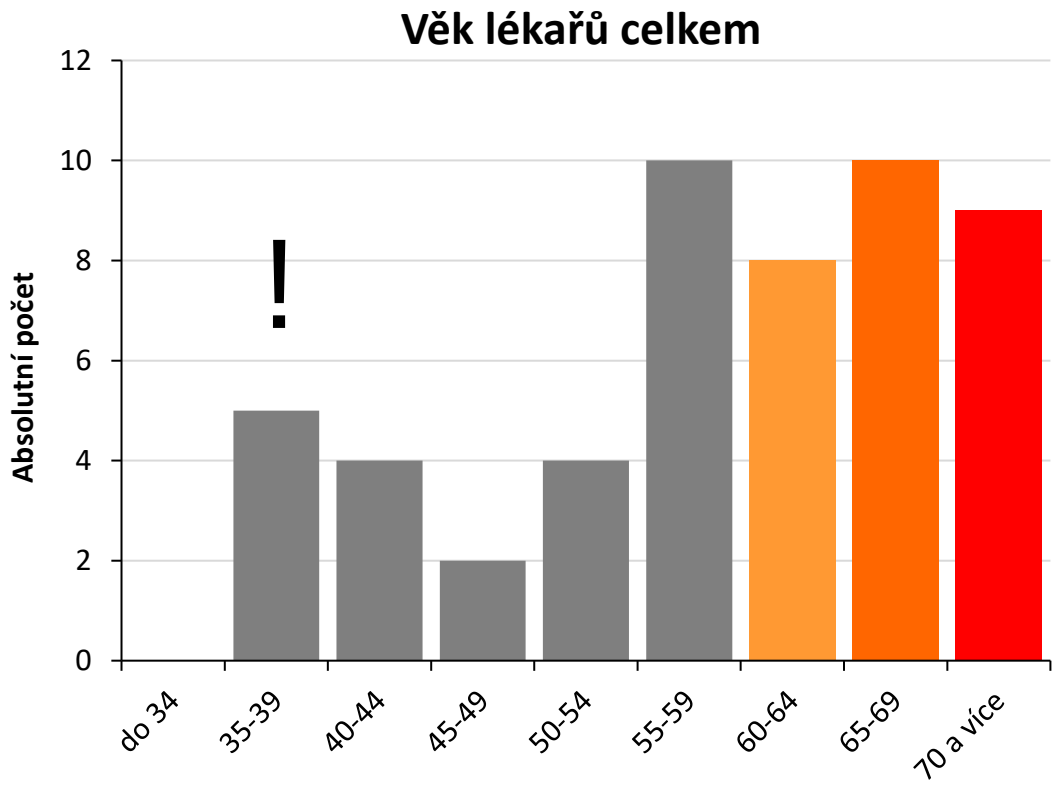
Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v KVK: rok 2021 -> 2025

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

2021		
	60 a více let	51,8 %
	65 a více let	35,7 %

2025		
	60 a více let	51,9 %
	65 a více let	36,5 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

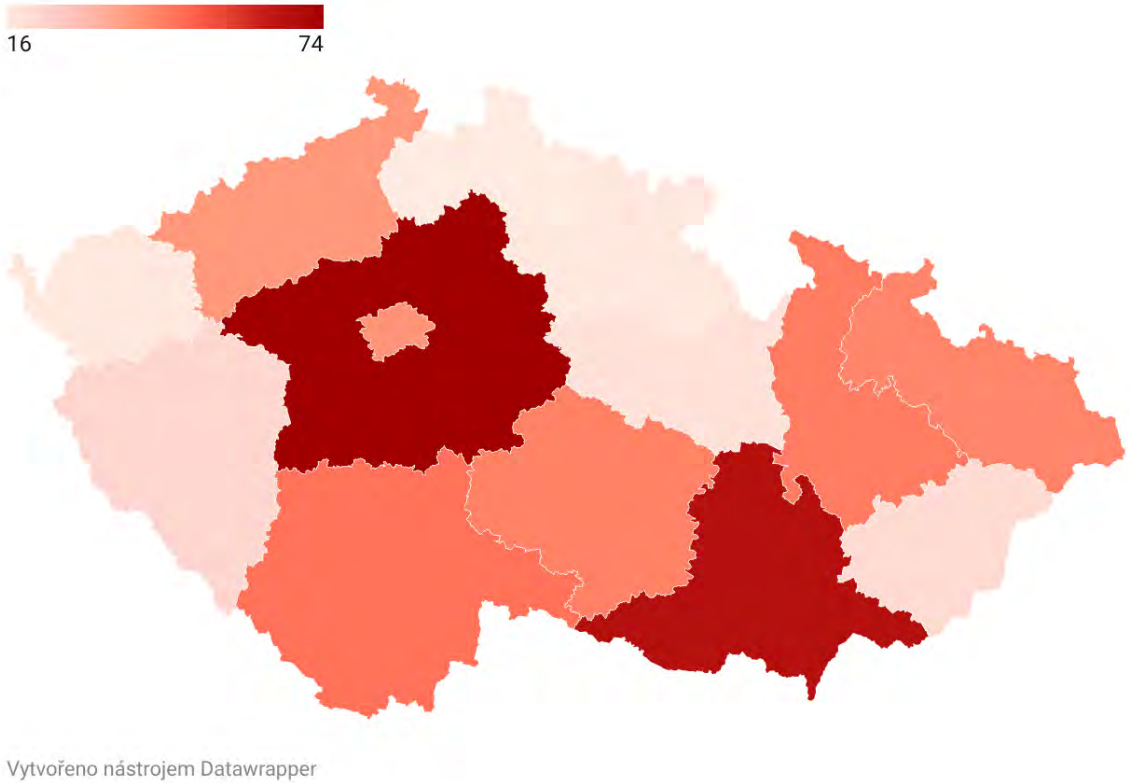
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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



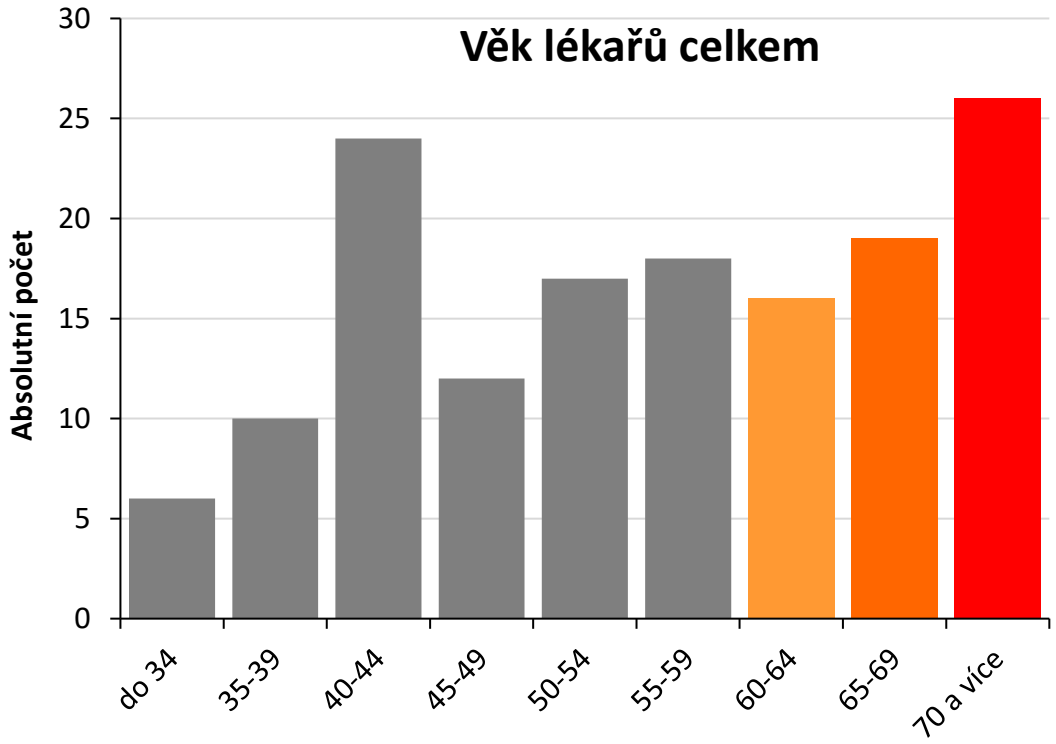
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

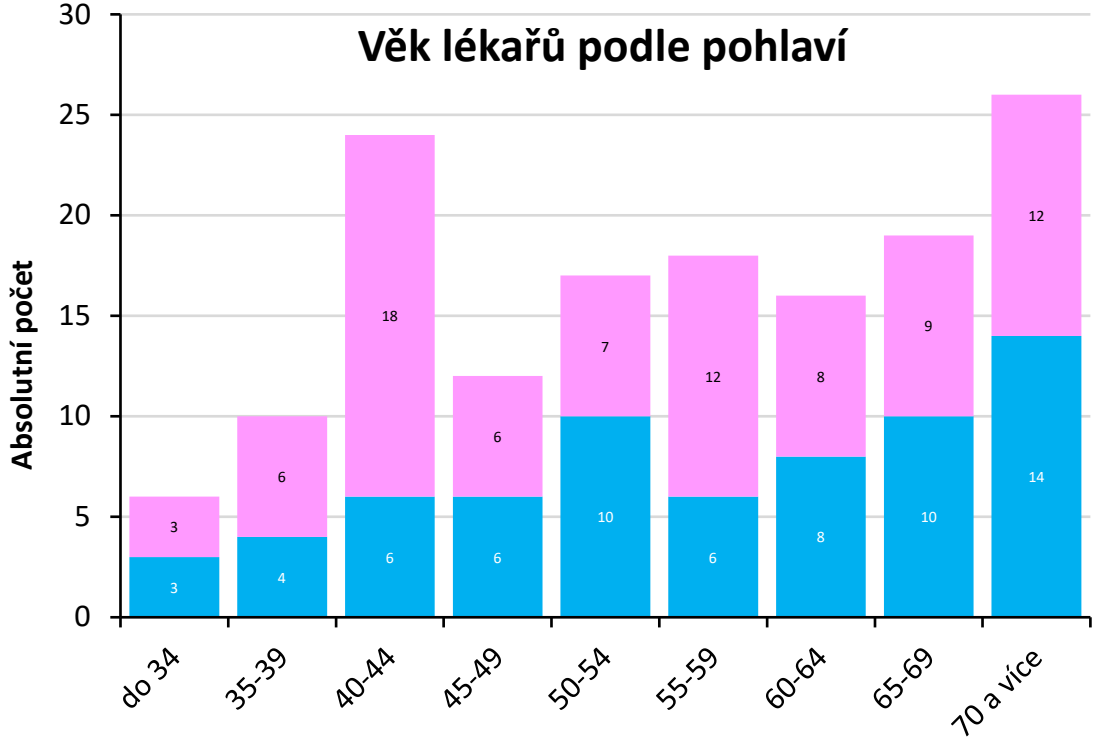
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v KVK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 67 (45,3 %)	N = 81 (54,7 %)	N = 148
Průměrný věk	58 let	54 let	56 let
60 a více let	32 (47,8 %)	29 (35,8 %)	**61 (41,2 %)**
65 a více let	24 (35,8 %)	21 (25,9 %)	**45 (30,4 %)**

2021:
38,5 %
22,2 %



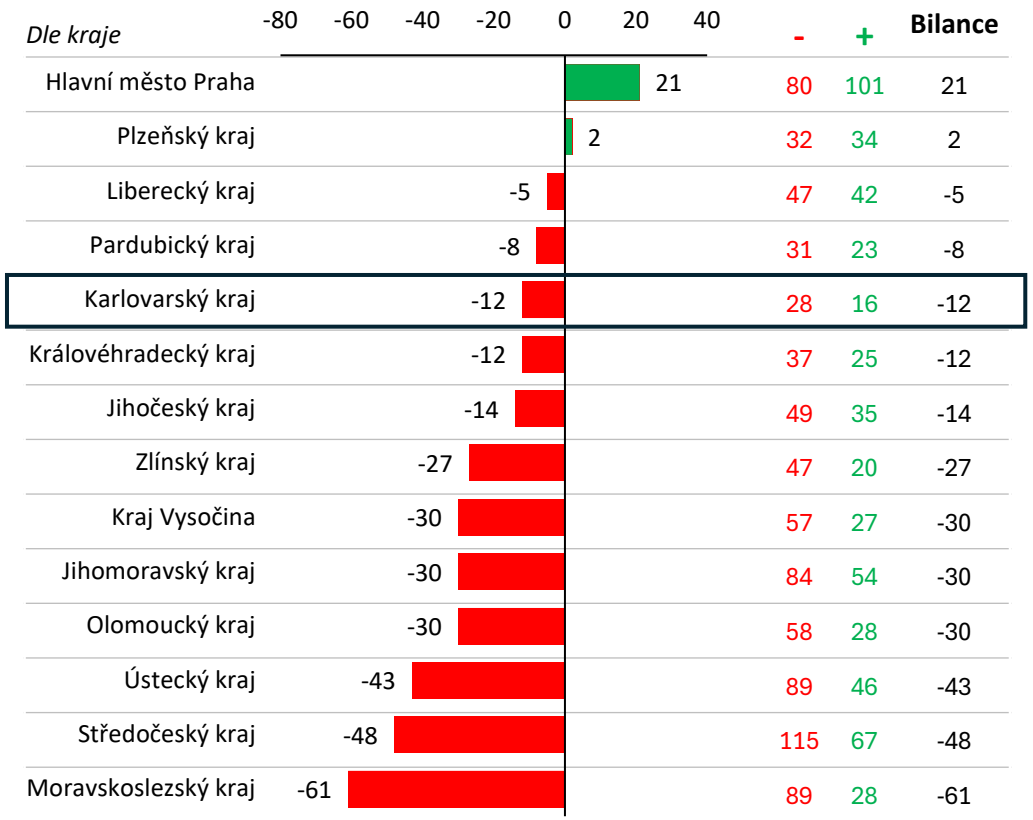


Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2024

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

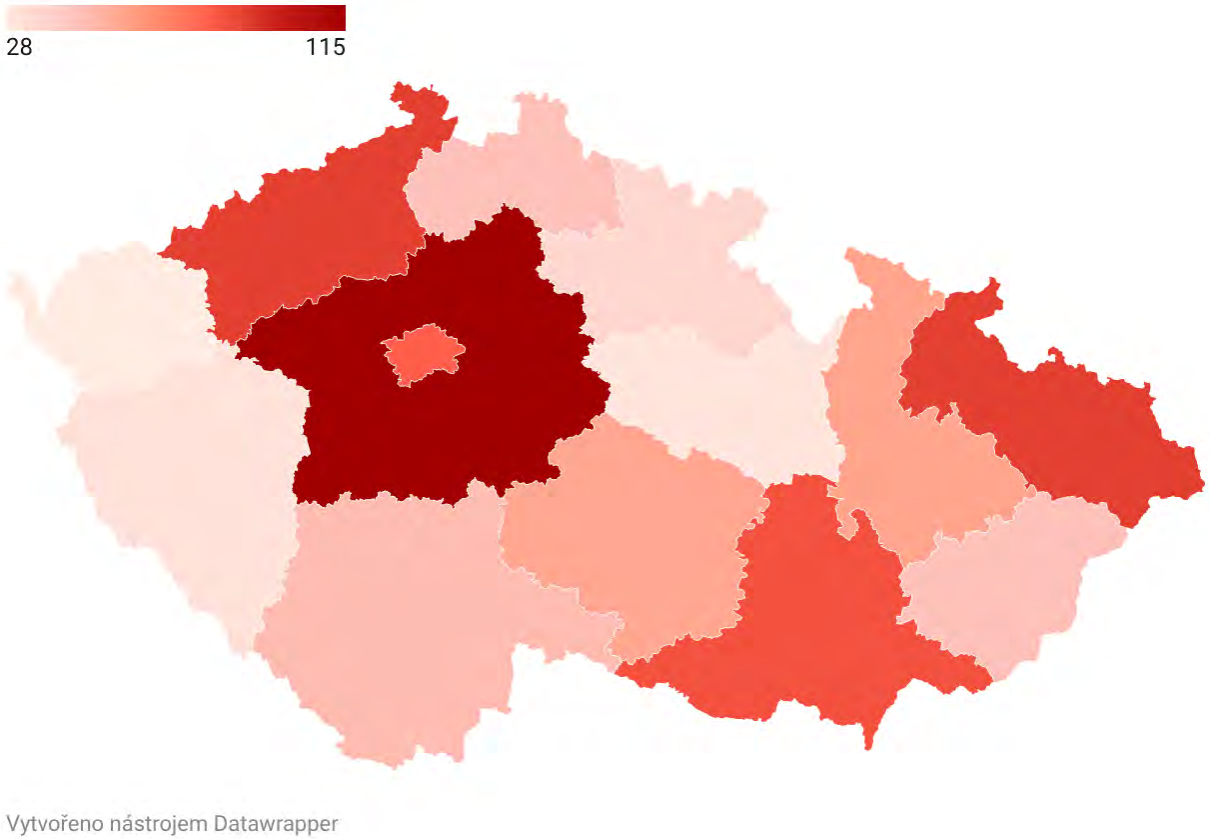
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLD

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 Karlovarském 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	1 201
Úvazky	992,5

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	676
Úvazky	445,1

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	56
Úvazky	31,4

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	716
Úvazky	516,1

2025

CELKEM	
Počet FO	1 224
Úvazky	1 003,7

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	675
Úvazky	452,6

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	56
Úvazky	33,7

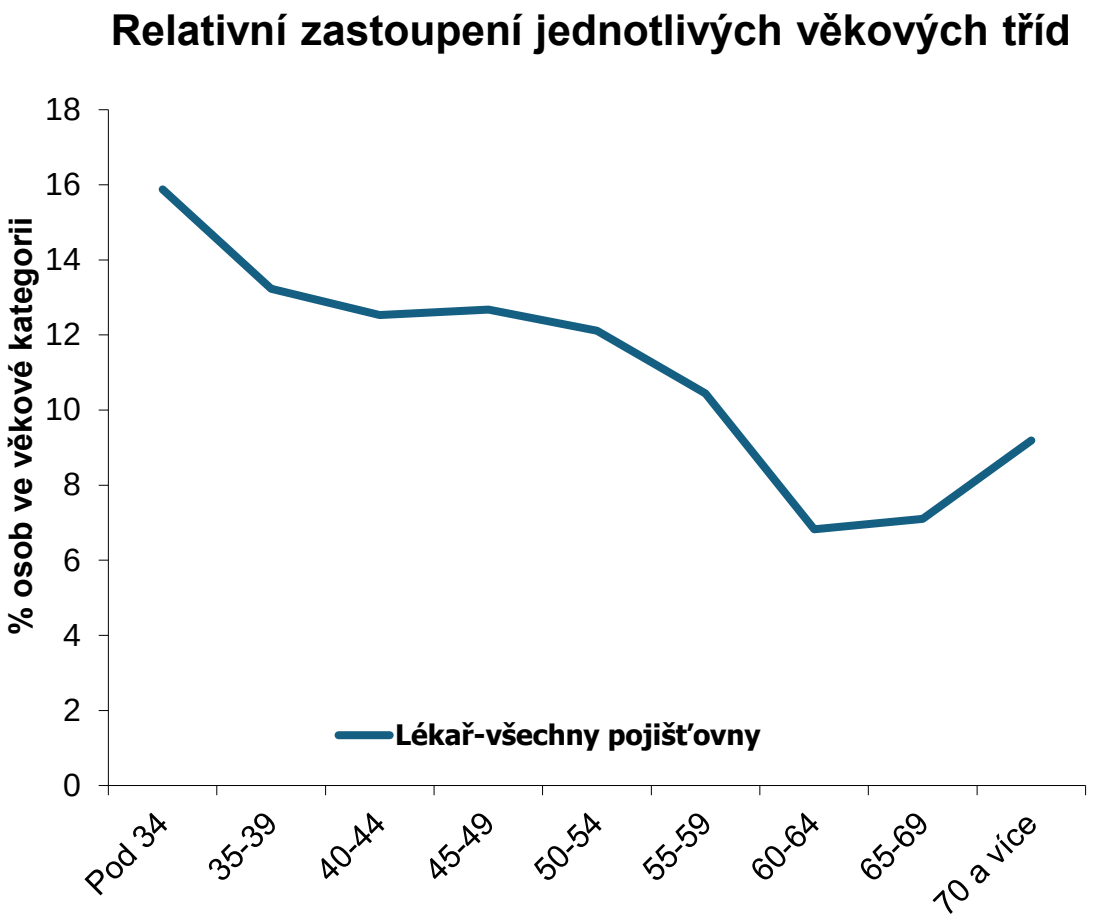
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	734
Úvazky	517,5

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

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: 166 ZP (23,1 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	114	15,9%	106,0	21,8%
35-39	95	13,2%	73,3	15,1%
40-44	90	12,5%	60,8	12,5%
45-49	91	12,7%	58,7	12,1%
50-54	87	12,1%	51,4	10,6%
55-59	75	10,4%	42,3	8,7%
60-64	49	6,8%	28,3	5,8%
65-69	51	7,1%	31,8	6,5%
70 a více	66	9,2%	33,7	6,9%
Celkem	718	100,0%	486,2	100,0%
Průměrný věk			49,1 let	

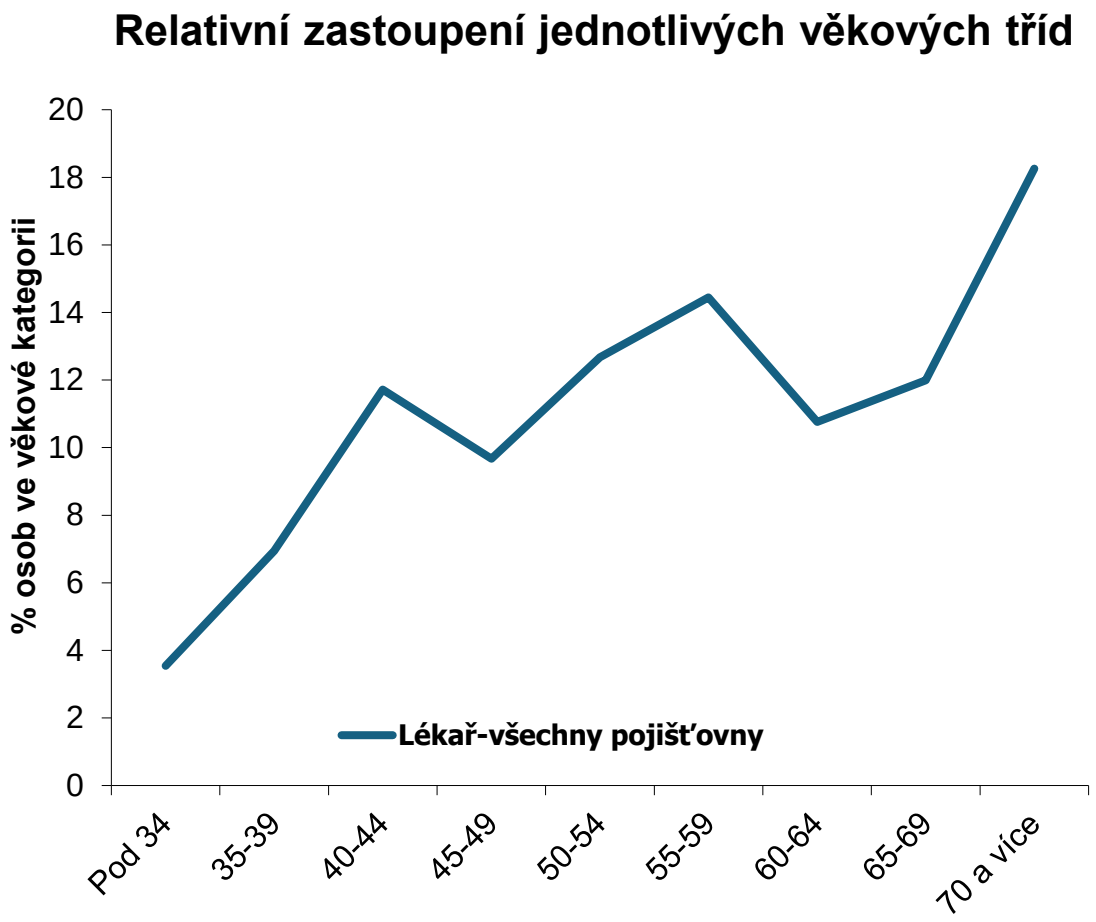
136,1 úvazků (28,0 %)

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

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: 301 ZP (41,0 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	26	3,5%	6,2	1,2%
35-39	51	6,9%	20,0	3,9%
40-44	86	11,7%	53,2	10,3%
45-49	71	9,7%	48,2	9,3%
50-54	93	12,7%	72,6	14,0%
55-59	106	14,4%	80,9	15,6%
60-64	79	10,8%	68,0	13,1%
65-69	88	12,0%	72,0	13,9%
70 a více	134	18,3%	96,3	18,6%
Celkem	734	100,0%	517,5	100,0%
Průměrný věk			56,2 let	

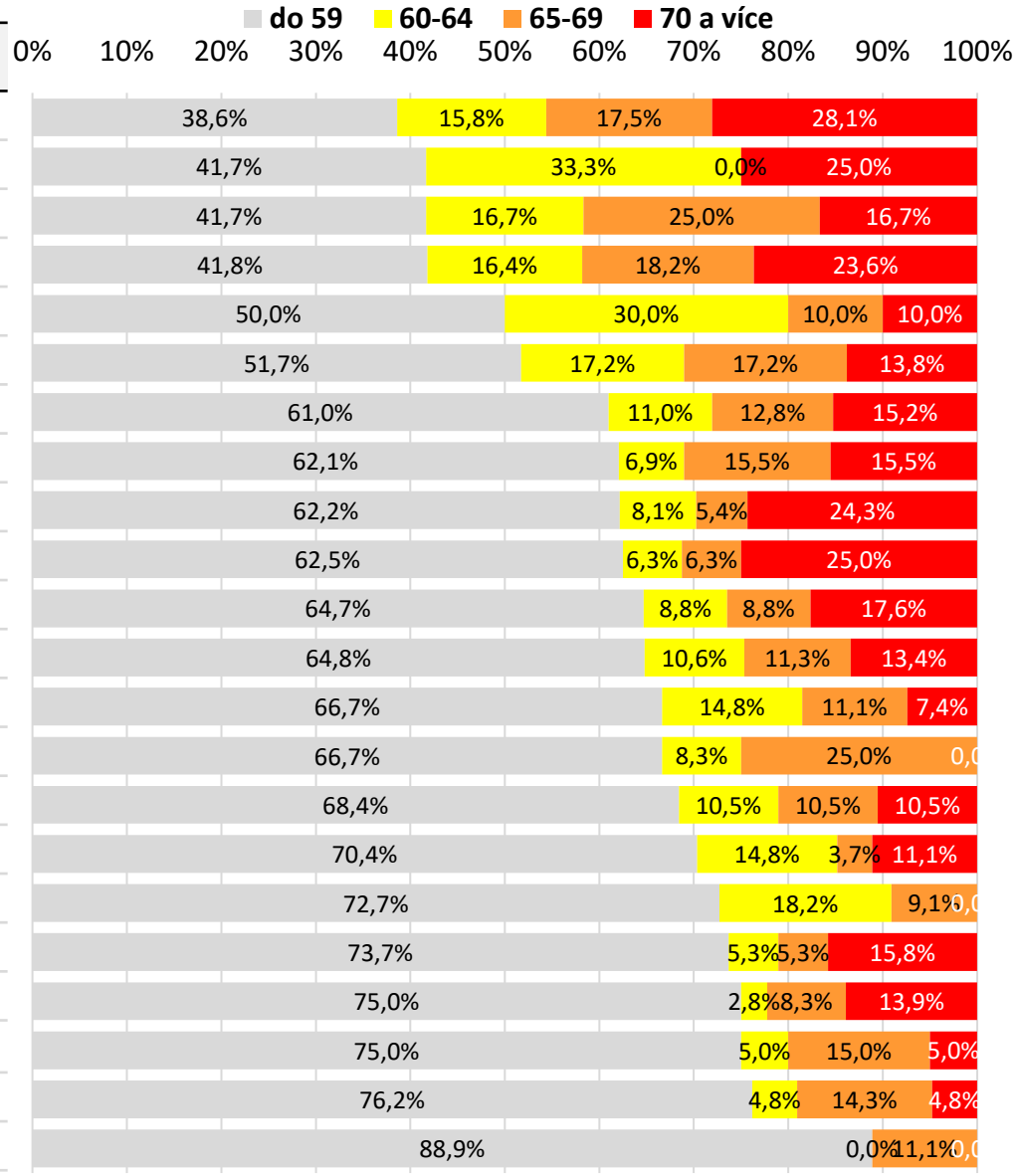
317 úvazků (61,3 %)

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

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

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Pediatrie	57	22 (39 %)	9 (16 %)	10 (18 %)	16 (28 %)
Gastroenterologie	12	5 (42 %)	4 (33 %)	0 (0 %)	3 (25 %)
Urologie	12	5 (42 %)	2 (17 %)	3 (25 %)	2 (17 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	55	23 (42 %)	9 (16 %)	10 (18 %)	13 (24 %)
Dermatovenerologie	10	5 (50 %)	3 (30 %)	1 (10 %)	1 (10 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	29	15 (52 %)	5 (17 %)	5 (17 %)	4 (14 %)
Všeobecné praktické lékařství	164	100 (61 %)	18 (11 %)	21 (13 %)	25 (15 %)
Gynekologie a porodnictví	58	36 (62 %)	4 (7 %)	9 (16 %)	9 (16 %)
Chirurgie	37	23 (62 %)	3 (8 %)	2 (5 %)	9 (24 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	16	10 (63 %)	1 (6 %)	1 (6 %)	4 (25 %)
Oftalmologie	34	22 (65 %)	3 (9 %)	3 (9 %)	6 (18 %)
Vnitřní lékařství	142	92 (65 %)	15 (11 %)	16 (11 %)	19 (13 %)
Neurologie	27	18 (67 %)	4 (15 %)	3 (11 %)	2 (7 %)
Pneumologie a ftizeologie	12	8 (67 %)	1 (8 %)	3 (25 %)	0 (0 %)
Endokrinologie a diabetologie	19	13 (68 %)	2 (11 %)	2 (11 %)	2 (11 %)
Radiologie a zobrazovací metody	27	19 (70 %)	4 (15 %)	1 (4 %)	3 (11 %)
Nefrologie	11	8 (73 %)	2 (18 %)	1 (9 %)	0 (0 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	19	14 (74 %)	1 (5 %)	1 (5 %)	3 (16 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	36	27 (75 %)	1 (3 %)	3 (8 %)	5 (14 %)
Kardiologie	20	15 (75 %)	1 (5 %)	3 (15 %)	1 (5 %)
Psychiatrie	21	16 (76 %)	1 (5 %)	3 (14 %)	1 (5 %)
Urgentní medicína	18	16 (89 %)	0 (0 %)	2 (11 %)	0 (0 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

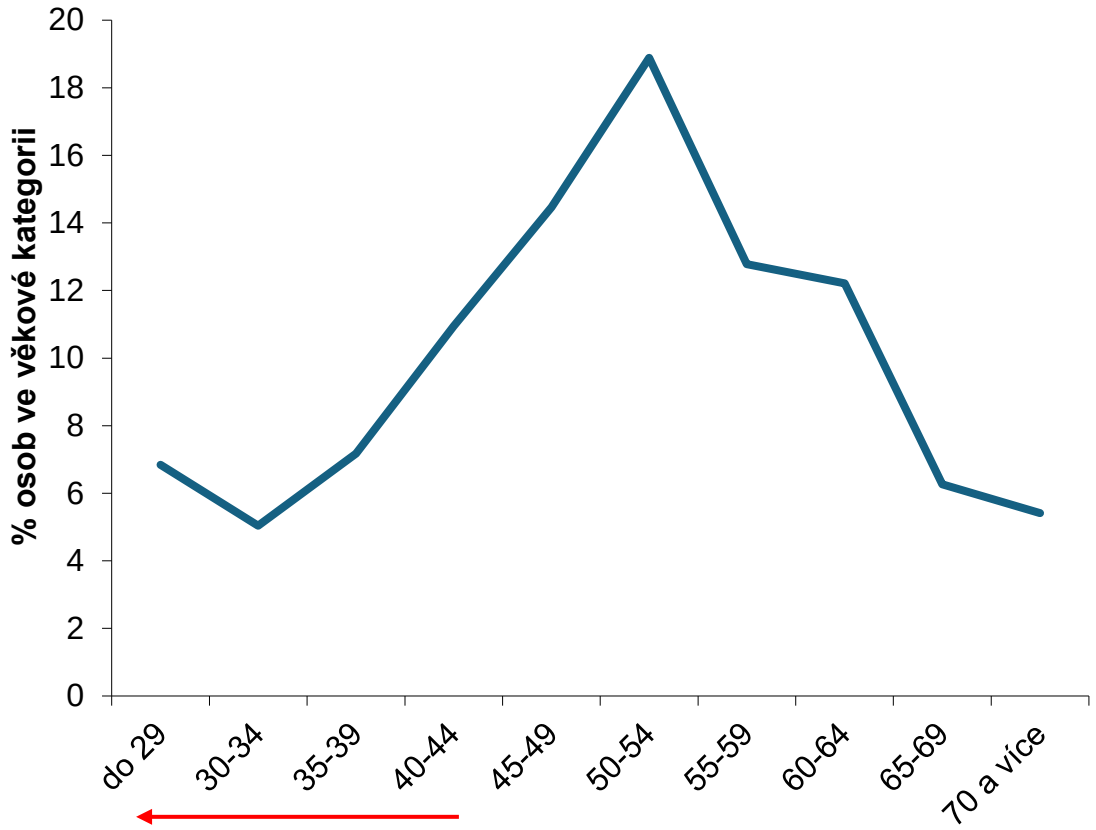
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v KVK

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

Věk > 60 let: 583 ZP (23,9 %)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

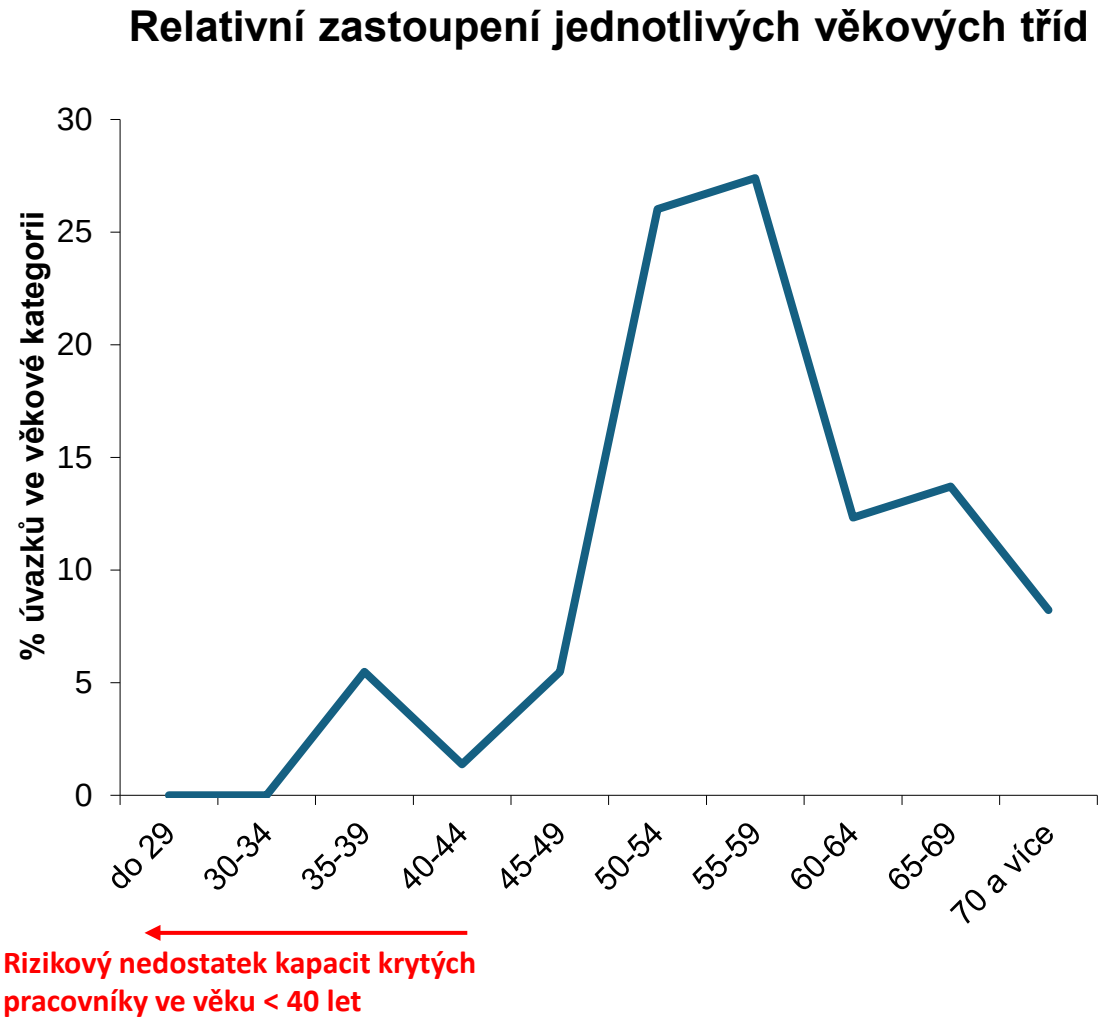
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	167	6,8%	137,3	6,4%
30–34	123	5,0%	103,5	4,8%
35–39	175	7,2%	137,5	6,4%
40–44	267	10,9%	237,9	11,1%
45–49	353	14,5%	307,3	14,4%
50–54	461	18,9%	418,2	19,6%
55–59	312	12,8%	291,8	13,7%
60–64	298	12,2%	265,8	12,5%
65–69	153	6,3%	126,3	5,9%
70 a více	132	5,4%	108,3	5,1%
CELKEM	2 441	100,0%	2 134,0	100,0%
Průměrný věk	49,9 let			

895 ZP 36,7 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v KVK

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

Věk > 60 let: 25 ZP (34,2 %)

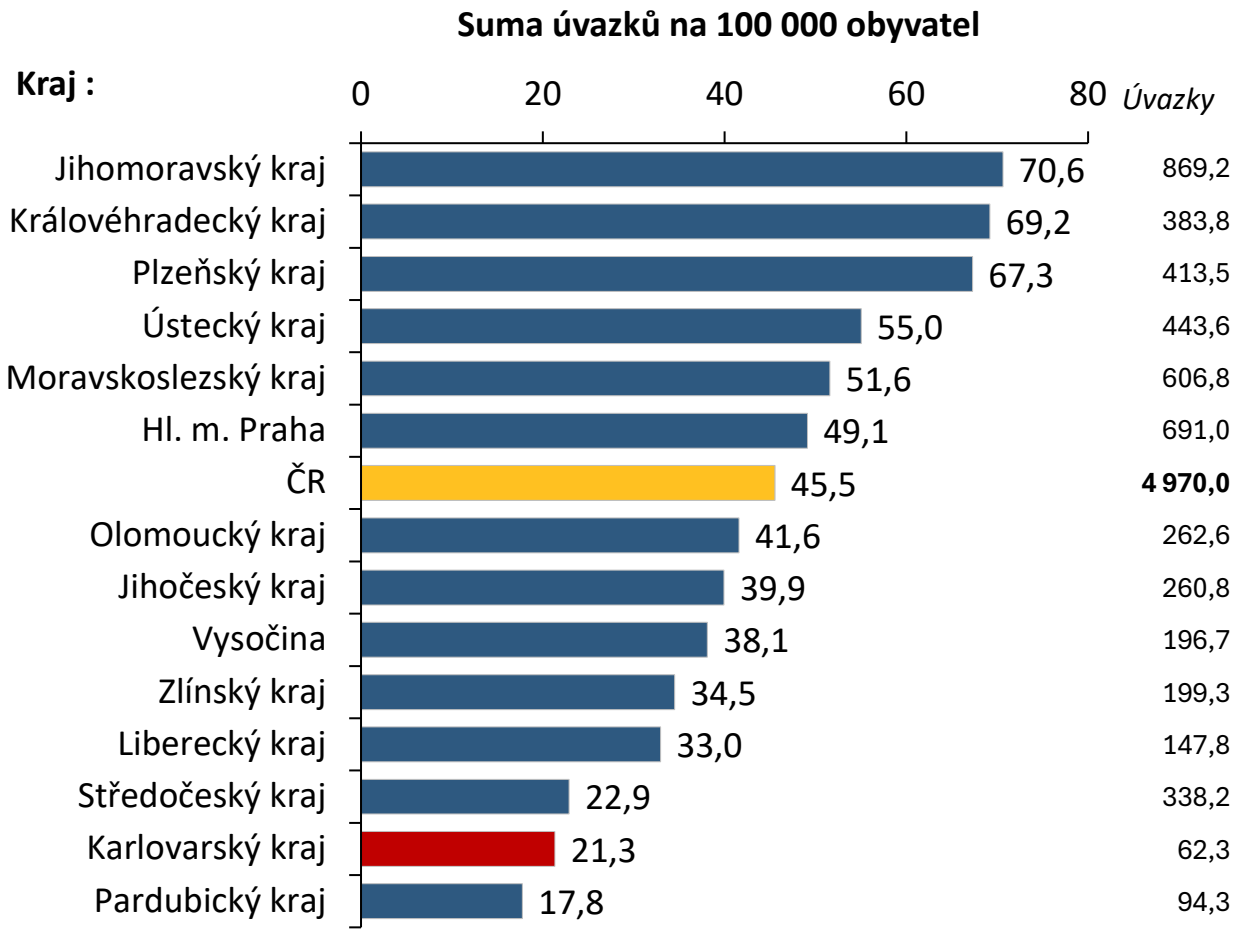


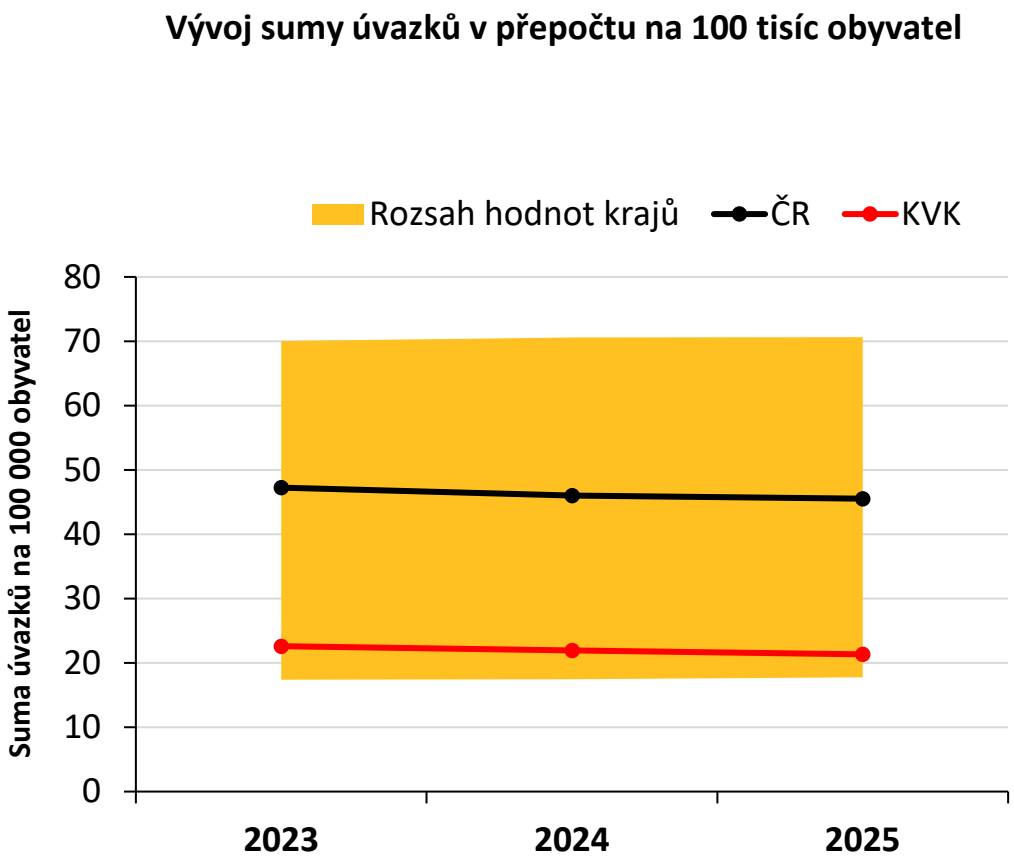
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	0	0,0%	0,0	0,0%
30–34	0	0,0%	0,0	0,0%
35–39	4	5,5%	2,5	4,1%
40–44	1	1,4%	0,9	1,4%
45–49	4	5,5%	4,0	6,4%
50–54	19	26,0%	17,4	28,0%
55–59	20	27,4%	16,5	26,5%
60–64	9	12,3%	7,2	11,6%
65–69	10	13,7%	8,7	14,0%
70 a více	6	8,2%	5,0	8,1%
CELKEM	73	100,0%	62,3	100,0%
Průměrný věk	56,9 let			

45 ZP 61,6 %

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

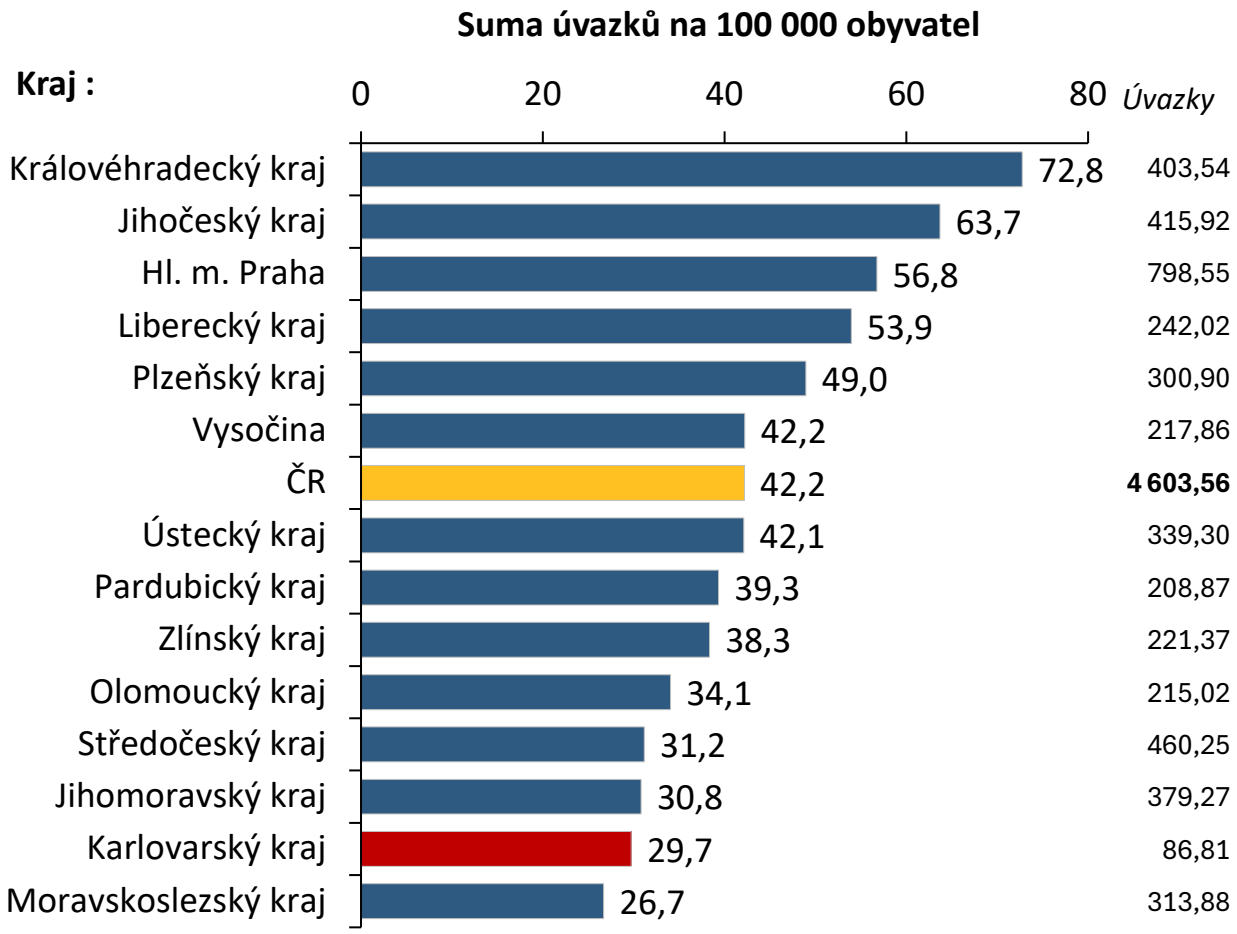
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

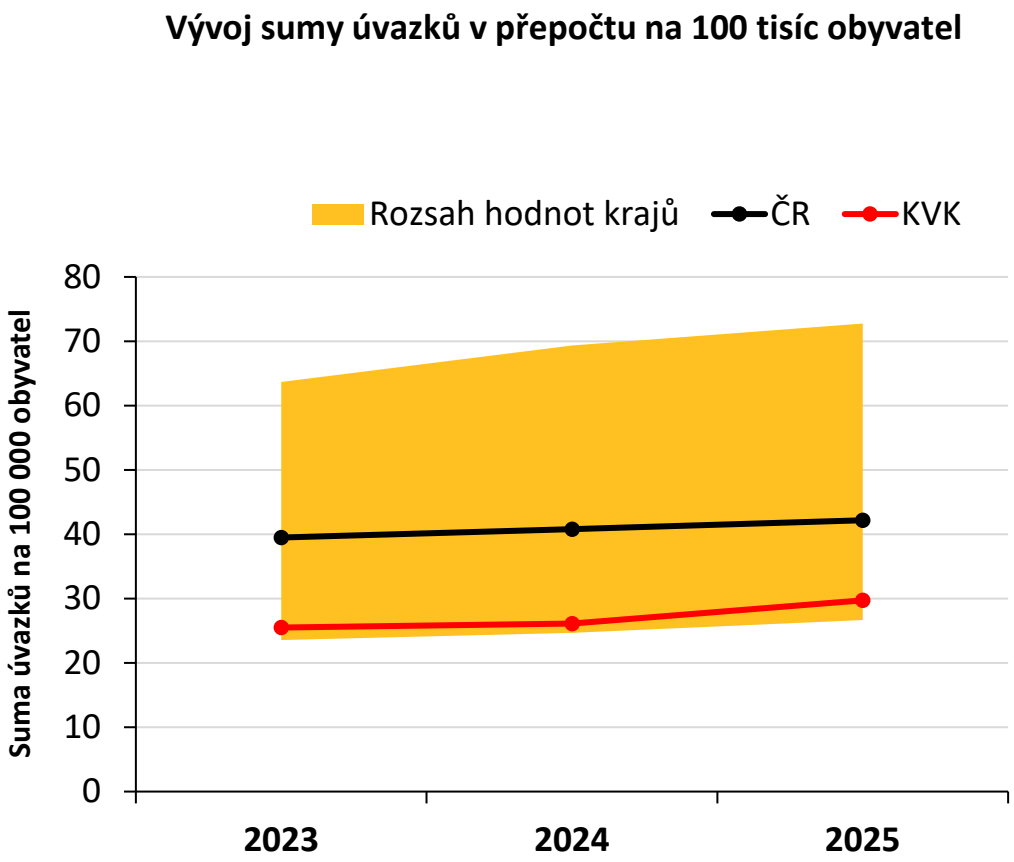
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8 %)	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

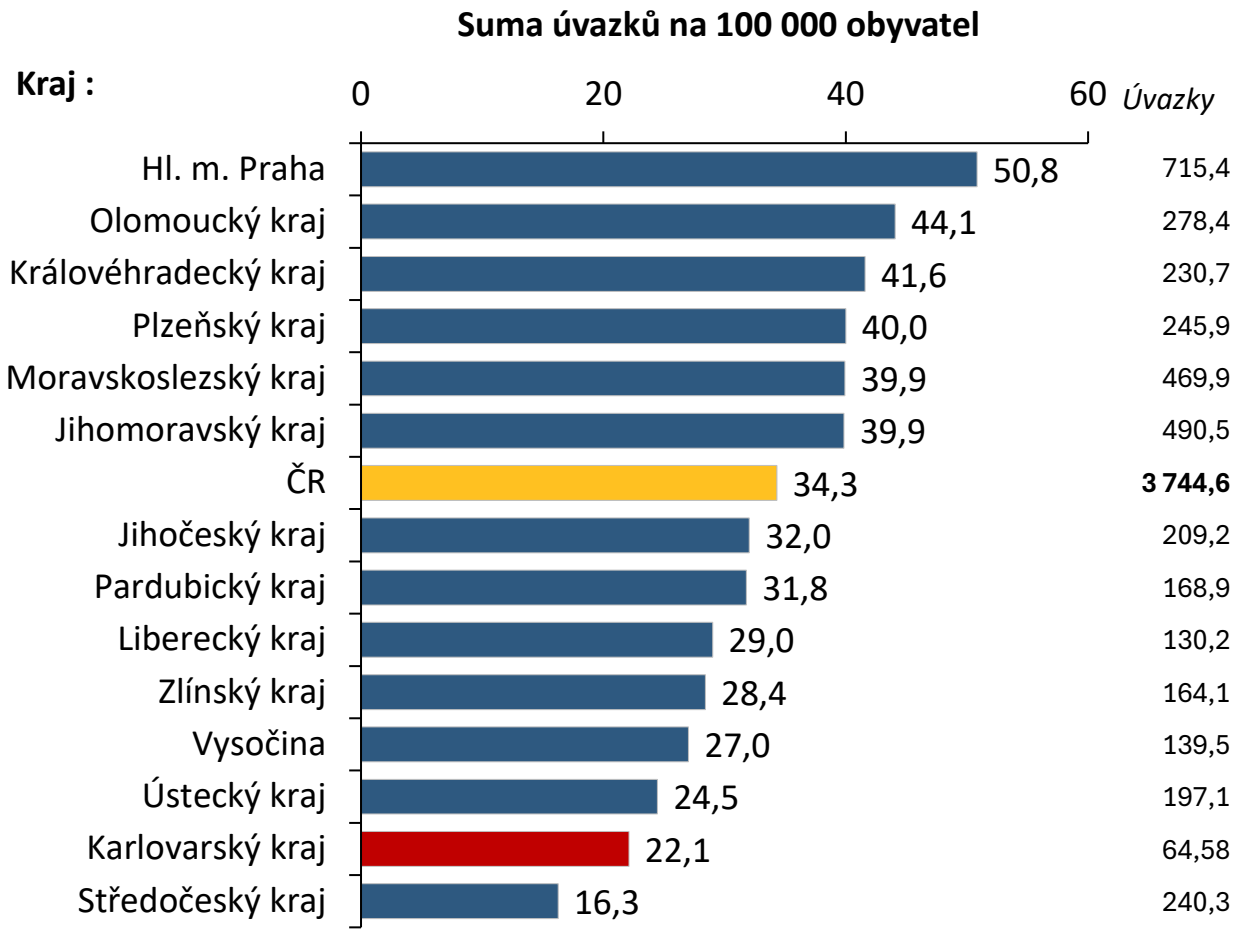
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

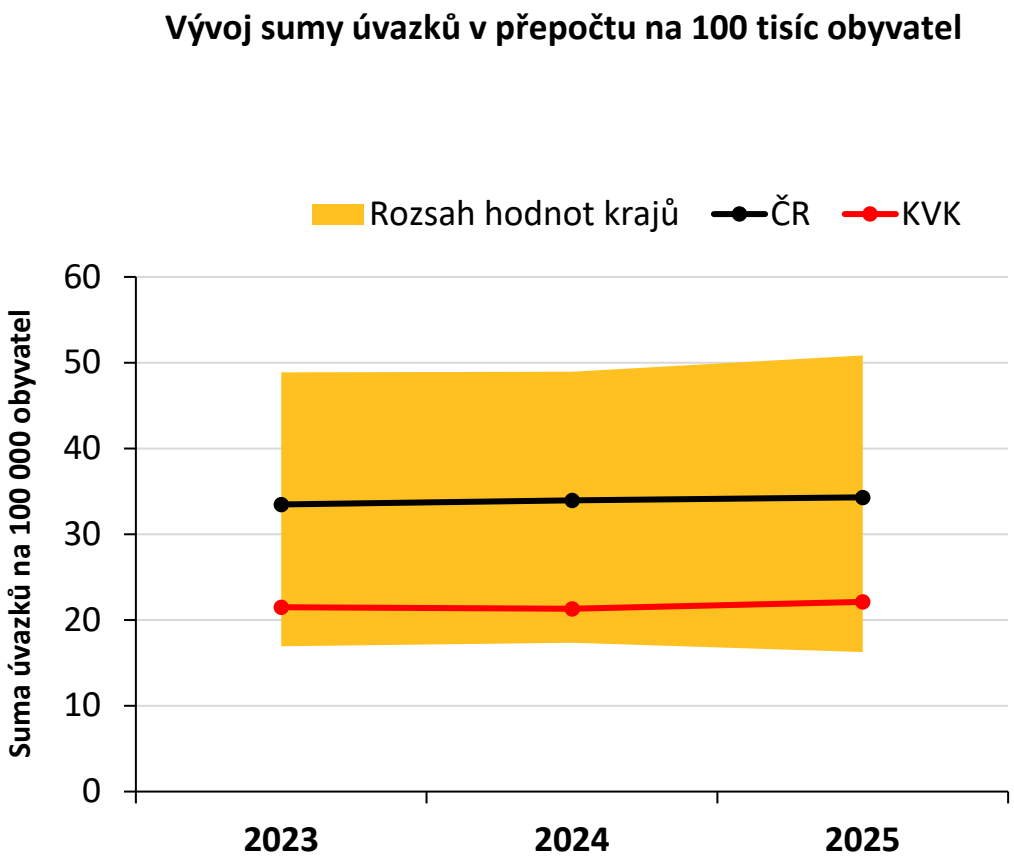
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)	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.

Karlovarský kraj

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

Co nás tedy čeká ?

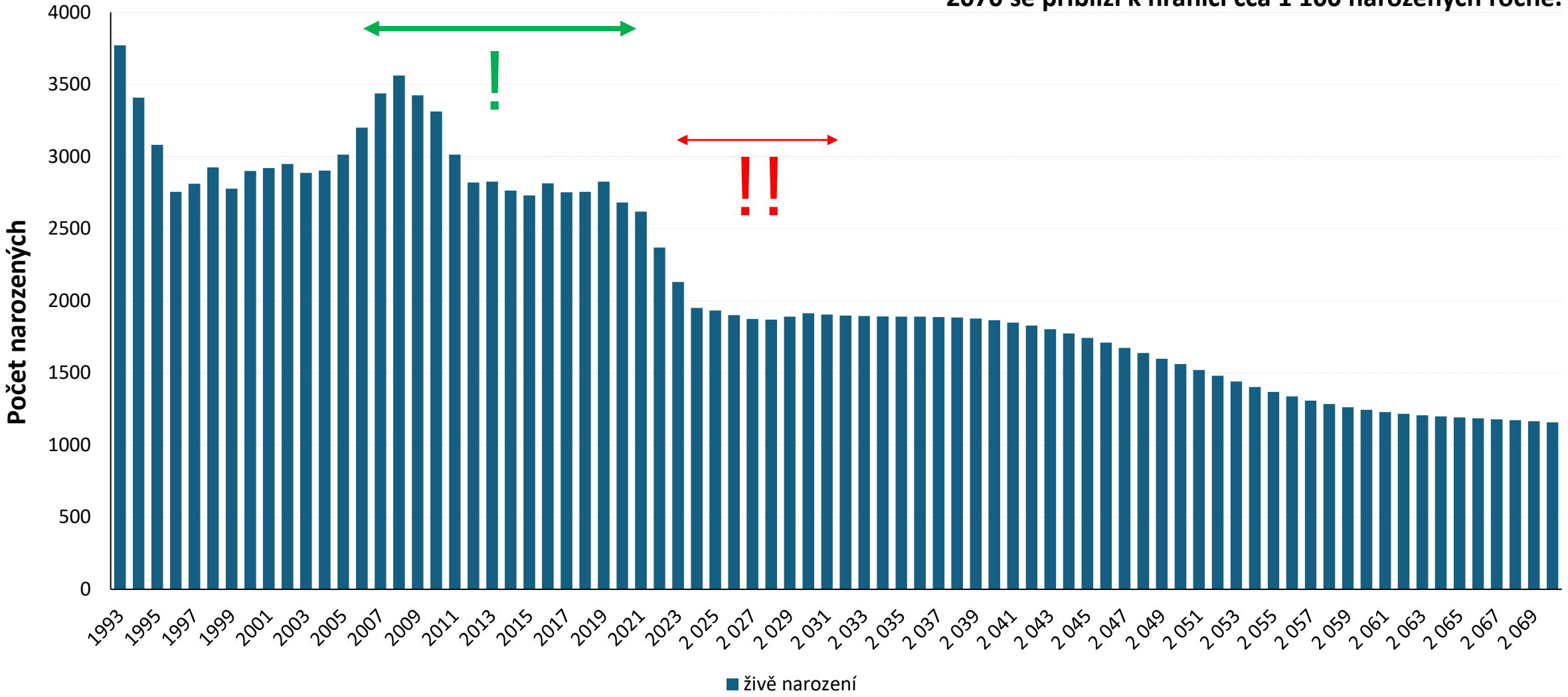
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

Počet živě narozených v KVK 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)

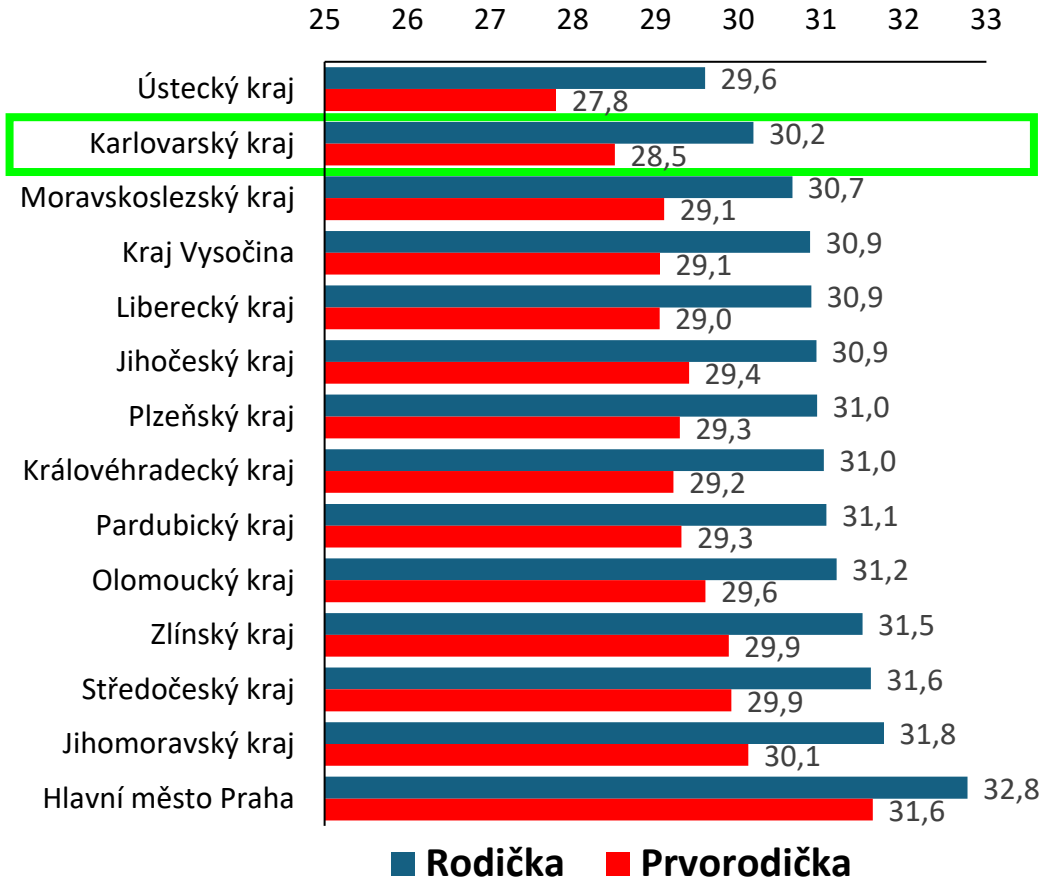
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 bude počet živě narozených v Karlovarském kraji po roce 2031 setrvale klesat a do roku 2070 se přiblíží k hranici cca 1 100 narozených ročně.



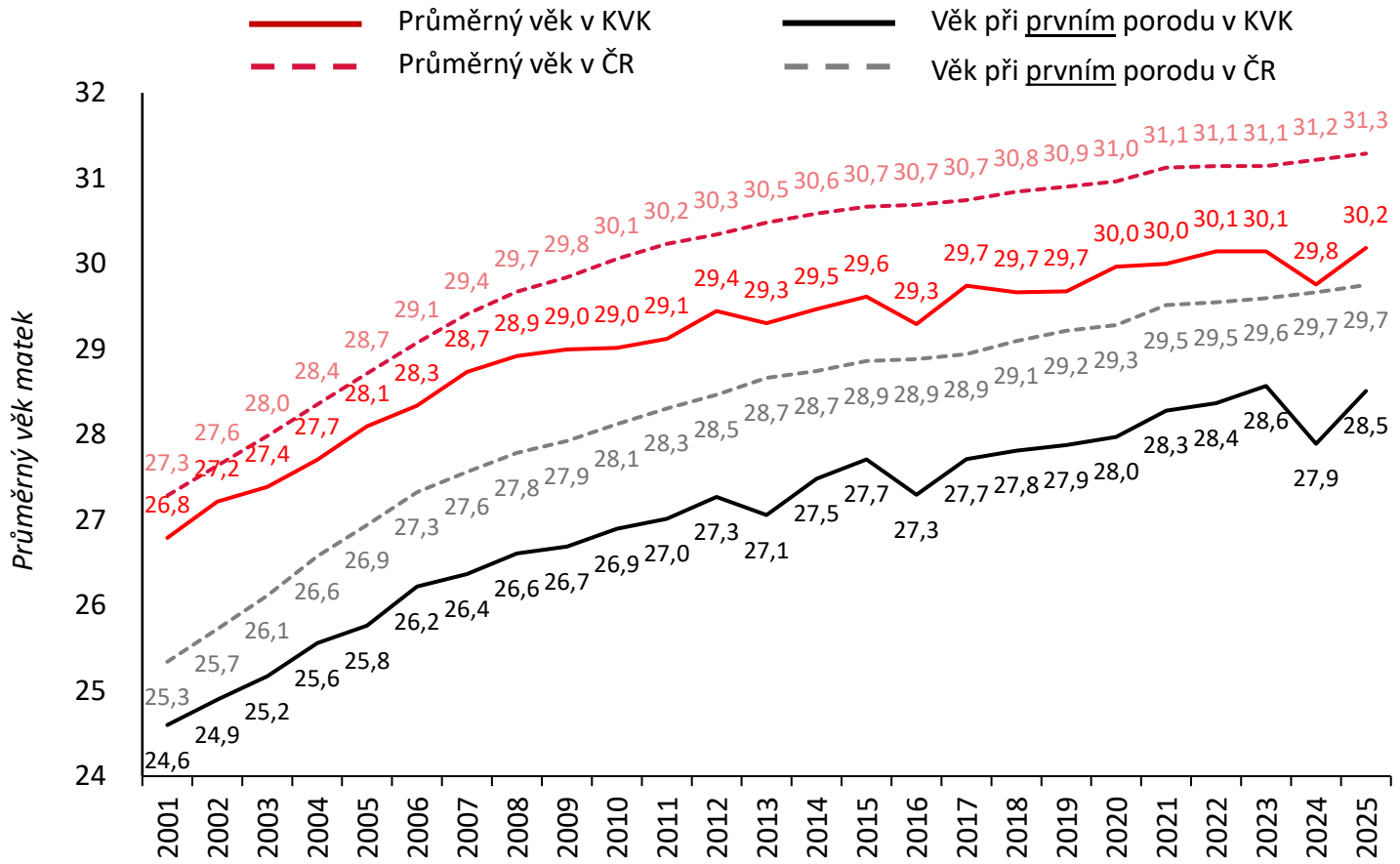
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



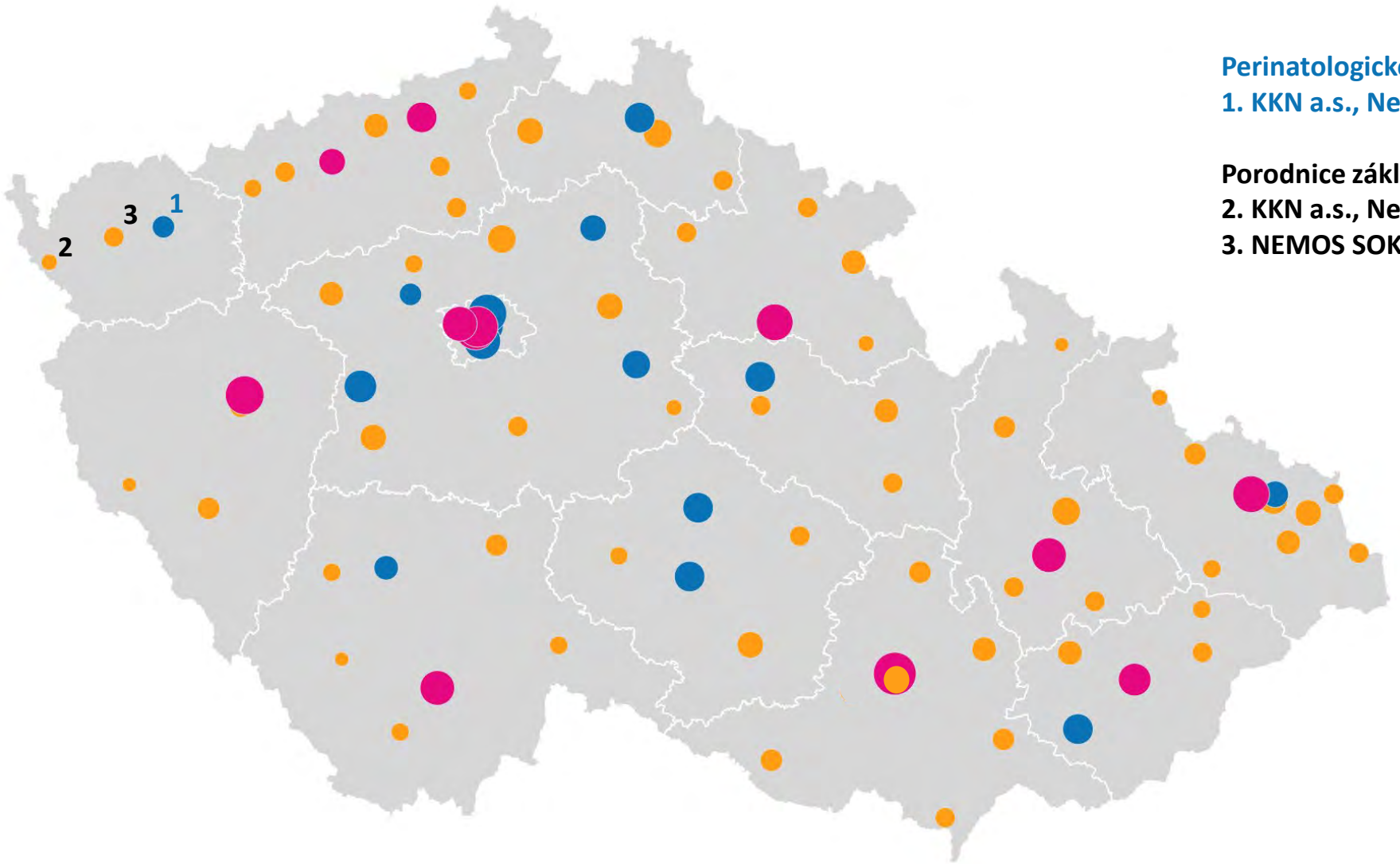
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a 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 Karlovarském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



Perinatologické centrum intermediární péče (PCIMP):
1. KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary

Porodnice základní úrovně:
2. KKN a.s., Nemocnice Cheb
3. NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov

Počty porodů v Karlovarském 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	26365804000	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	perinatologické centrum intermediární péče	1 231	12	120	1 099
2020	24747246000	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	základní péče	628	3	17	608
2020	26365804001	KKN a.s., Nemocnice Cheb	základní péče	393	4	10	379
2021	26365804000	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	perinatologické centrum intermediární péče	1 146	6	144	996
2021	24747246000	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	základní péče	793	5	25	763
2021	26365804001	KKN a.s., Nemocnice Cheb	základní péče	252	3	8	241
2022	26365804000	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	perinatologické centrum intermediární péče	1 032	7	121	904
2022	24747246000	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	základní péče	662	2	20	640
2022	26365804001	KKN a.s., Nemocnice Cheb	základní péče	416	4	19	393
2023	26365804000	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	perinatologické centrum intermediární péče	889	9	86	794
2023	24747246000	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	základní péče	560	2	8	550
2023	26365804001	KKN a.s., Nemocnice Cheb	základní péče	399	0	26	373
2024	26365804000	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	perinatologické centrum intermediární péče	694	6	74	614
2024	24747246000	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	základní péče	572	0	11	561
2024	26365804001	KKN a.s., Nemocnice Cheb	základní péče	339	2	12	325
2025	**26365804000**	**KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary**	**perinatologické centrum intermediární péče**	**695**	**1**	**79**	**615**
2025	**24747246000**	**NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov**	**základní péče**	**581**	**0**	**10**	**571**
2025	**26365804001**	**KKN a.s., Nemocnice Cheb**	**základní péče**	**325**	**0**	**12**	**313**

Migrace za porodnickou péčí v Karlovarském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	KKN a.s., Nemocnice Cheb	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	N = 325	N = 695	N = 581	N = 1601	N = 74160	N = 75761
Cheb	49,1%	14,3%	17,2%	80,6%	19,4%	552
Karlovy Vary	0,3%	66,9%	14,7%	81,9%	18,1%	619
Sokolov	3,3%	26,8%	61,0%	91,1%	8,9%	518
Cizinci	0,0%	0,0%	1,7%	1,8%	98,2%	2449
Ostatní	0,0%	0,1%	0,1%	0,2%	99,8%	71623

Pacientky porodnice	KKN a.s., Nemocnice Cheb	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov
s bydlištěm v:	N = 325	N = 695	N = 581
daném okrese	271 (83,4 %)	414 (59,6 %)	316 (54,4 %)
v jiném okrese kraje	19 (5,8 %)	218 (31,4 %)	186 (32,0 %)
mimo kraj	34 (10,5 %)	63 (9,1 %)	37 (6,4 %)
cizinci	1 (0,3 %)	0 (0,0 %)	42 (7,2 %)

Péče v porodnicích Karlovarského kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

		KKN a.s., Nemocnice Cheb	KKN a.s., Nemocnice Karlovy Vary	NEMOS SOKOLOV s.r.o., Nemocnice Sokolov	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
		N = 325	N = 695	N = 581	N = 1020	N = 74741	N = 75761
	Typ porodnice	Základní	PCIMP	Základní			
Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Podíl z porodů v ČR	0,4%	0,9%	0,8%	2,1%	97,9%	100%
	Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	80.	43.	51.	x	x	x
	Císařské řezy	34,8%	20,6%	18,1%	25,1%	27,0%	20 478
	Císařské řezy nízkorizikových rodiček*	15,4%	4,6%	8,1%	8,0%	9,1%	6 889
	Kleště	0,3%	0,1%	0,0%	0,2%	0,3%	205
	VEX	1,8%	3,3%	1,2%	2,8%	2,6%	1 937
	Indukované porody	9,8%	28,5%	19,6%	22,5%	22,9%	17 381
	Epiziotomie	12,0%	11,5%	2,8%	11,7%	15,3%	11 559
	Poranění hráze III. a IV. stupně	0,9%	2,3%	1,0%	1,9%	1,6%	1 204
	Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	1,0%	762
	Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	3,7%	11,4%	1,7%	8,9%	5,7%	4 291
	Porody žen ve věku 35 let a více	21,2%	22,3%	17,9%	22,0%	24,2%	18 323

PCIMP = perinatologické centrum intermediární péče

**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 KVK: ošetřovací dny

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	13 690	1 306
2011	11 983	1 242
2012	10 933	1 108
2013	9 477	926
2014	9 124	1 043
2015	8 972	801
2016	7 261	713
2017	7 314	600
2018	6 520	498
2019	5 466	432
2020	3 605	295
2021	4 627	223
2022	5 092	446
2023	4 555	493
2024	4 620	460
2025	4 154	479

2010 -> 2025:

-70 % / -63 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	8 224	2 542
2011	8 107	2 126
2012	7 730	2 028
2013	7 126	1 889
2014	6 686	2 043
2015	6 845	1 731
2016	6 809	1 657
2017	5 492	1 459
2018	4 814	1 187
2019	4 469	1 231
2020	3 264	953
2021	3 453	859
2022	4 187	1 070
2023	4 574	1 286
2024	4 842	1 446
2025	4 685	1 411

2010 -> 2025:

-43 % / -44 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	5 275	1 409
2011	4 797	1 274
2012	4 602	1 277
2013	3 536	906
2014	3 331	909
2015	3 409	754
2016	3 167	635
2017	2 721	699
2018	2 391	571
2019	2 261	484
2020	1 744	412
2021	1 997	452
2022	2 273	519
2023	2 590	535
2024	3 374	488
2025	3 284	621

2010 -> 2025:

-38 % / -56 %

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 Karlovarském kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	49 992	13 450
2011	49 684	13 209
2012	51 665	13 356
2013	48 876	12 565
2014	48 978	13 130
2015	48 356	12 762
2016	50 753	12 525
2017	48 046	11 584
2018	45 454	10 459
2019	44 210	10 858
2020	37 824	8 637
2021	38 710	8 783
2022	40 907	10 718
2023	40 936	10 815
2024	41 737	11 081
2025	42 680	10 954

2010 -> 2025:
-15 % / 19 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	13 864	2 964
2011	14 189	2 993
2012	15 230	3 081
2013	14 843	3 095
2014	15 398	3 372
2015	15 284	3 256
2016	16 979	3 416
2017	16 919	3 378
2018	16 298	3 094
2019	15 952	3 228
2020	14 362	2 768
2021	14 448	2 701
2022	15 027	3 376
2023	15 301	3 441
2024	15 882	3 632
2025	16 309	3 568

2010 -> 2025:
+18 % / +20 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 981	224
2011	2 060	251
2012	2 143	259
2013	2 236	249
2014	2 298	285
2015	2 289	272
2016	2 731	324
2017	2 721	298
2018	2 727	306
2019	2 590	273
2020	2 268	256
2021	2 212	238
2022	2 316	266
2023	2 387	305
2024	2 408	288
2025	2 771	322

2010 -> 2025:
+40 % / +44 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 999	1 504
2011	4 863	1 586
2012	5 013	1 710
2013	4 545	1 634
2014	4 472	1 579
2015	4 582	1 673
2016	4 691	1 684
2017	4 499	1 603
2018	4 144	1 428
2019	4 243	1 568
2020	3 870	1 474
2021	3 976	1 531
2022	4 565	1 699
2023	4 519	1 741
2024	4 782	1 804
2025	4 900	1 856

2010 -> 2025:
-2 % / +23 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 117	360
2011	1 094	359
2012	1 177	398
2013	1 072	418
2014	1 099	411
2015	1 126	442
2016	1 249	474
2017	1 234	447
2018	1 197	414
2019	1 188	437
2020	1 173	459
2021	1 181	437
2022	1 349	513
2023	1 362	551
2024	1 534	577
2025	1 502	560

2010 -> 2025:
+34 % / +56 %

Pacienti ve věku 84+

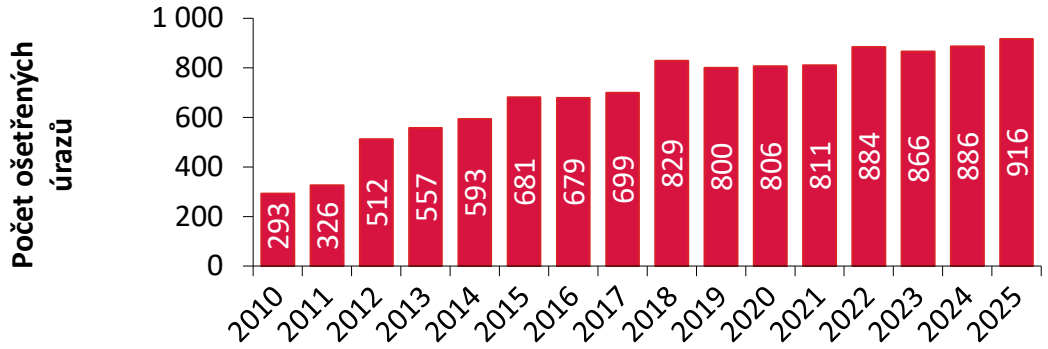
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	346	99
2011	332	108
2012	313	124
2013	332	114
2014	351	123
2015	329	118
2016	399	144
2017	381	118
2018	377	124
2019	402	114
2020	370	121
2021	371	110
2022	386	119
2023	437	145
2024	417	143
2025	495	157

2010 -> 2025:
+43 % / +59 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v KVK

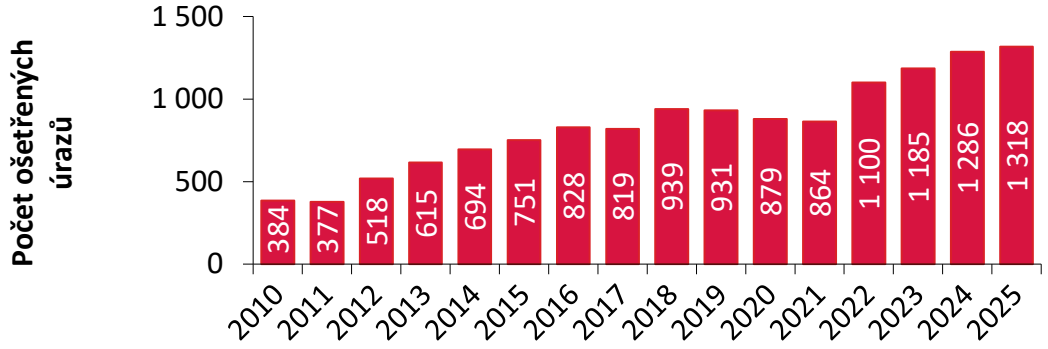
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



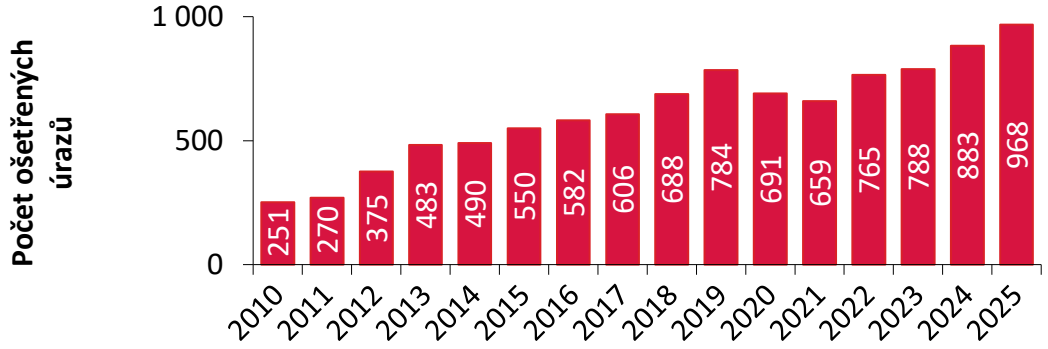
Od roku 2010: +213 %

75-84 let



Od roku 2010: +243 %

85+ let

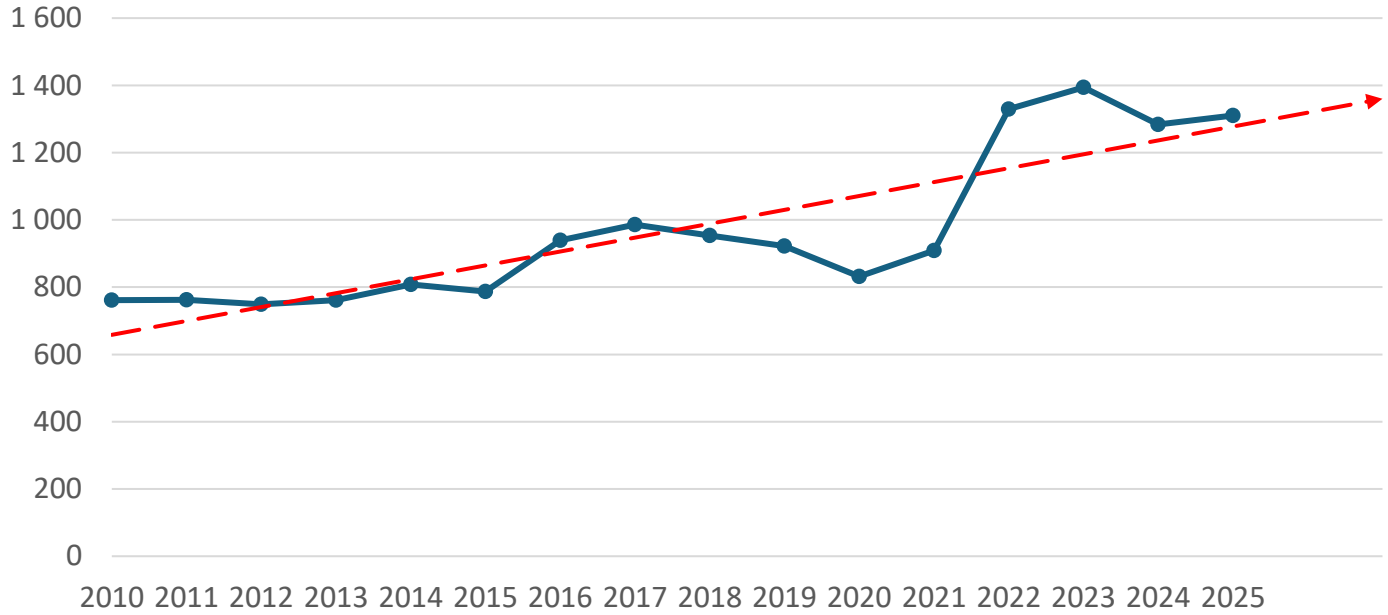


Od roku 2010: +286 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

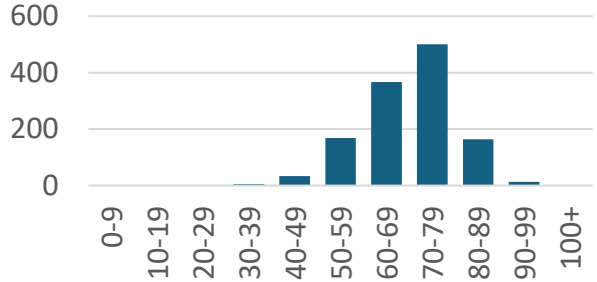
Počet operací kloubů v Karlovarském kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

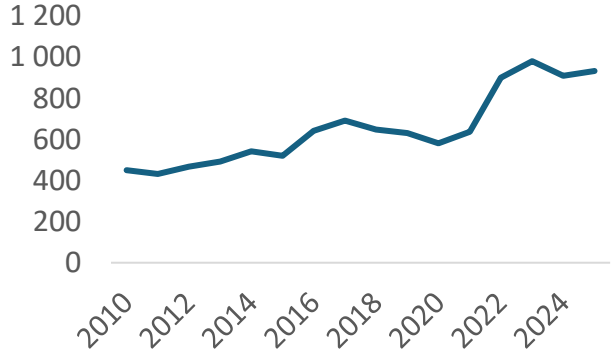


- Celkový počet operací v r. 2025: 1 310
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 933
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 441
- Průměrný roční nárůst: 37
- **Relativní roční růst: 4,4 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 523
- Relativní nárůst od r. 2015: 66,5 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 79 %

(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 KVK 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	
KVK CELKEM	10,2 %	5,2 %	0,3 %	1,9 %	51,1 %	30,9 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	579 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	9,5 %	4,7 %	0,8 %	4,7 %	54,2 %	25,3 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	767 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	11,2 %	1,2 %	0,7 %	10,0 %	72,4 %	2,2 %	1,3 %	0,1 %	0,2 %	0,0 %	0,4 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	3 364 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	12,0 %	3,7 %	0,4 %	2,0 %	**45,4 %**	36,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	507 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	8,6 %	3,4 %	0,4 %	2,9 %	**59,5 %**	24,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	734 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	11,7 %	1,1 %	0,8 %	9,1 %	**71,8 %**	2,6 %	1,6 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,7 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	3 386 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	11,1 %	5,6 %	0,2 %	3,1 %	**47,1 %**	32,6 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	522 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	12,1 %	5,4 %	0,1 %	3,1 %	**55,4 %**	22,9 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,4 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	742 (100 %)

Migrace pacientů z KVK 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	
KVK CELKEM	12,1 %	1,3 %	0,6 %	9,9 %	**71,6 %**	2,4 %	1,2 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	3 418 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm v Karlovarském 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 KVK	Počet HP provedených mimo KVK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	659	1,5%	75	584	11 / 89
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	782	1,8%	464	318	59 / 41
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	2 250	5,0%	1 514	736	67 / 33
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	728	1,6%	470	258	65 / 35
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	5 889	13,2%	3 887	2 002	66 / 34
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	4 608	10,3%	3 530	1 078	77 / 23
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 360	5,3%	1 925	435	82 / 18
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	8 639	19,4%	5 612	3 027	65 / 35
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	1 628	3,6%	973	655	60 / 40
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	527	1,2%	358	169	68 / 32
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 079	6,9%	2 428	651	79 / 21
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 339	3,0%	828	511	62 / 38
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	4 405	9,9%	3 329	1 076	76 / 24
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 893	8,7%	3 394	499	87 / 13
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	80	0,2%	12	68	15 / 85
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	96	0,2%	62	34	65 / 35
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	148	0,3%	53	95	36 / 64
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	100	0,2%	94	6	94 / 6
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	104	0,2%	77	27	74 / 26
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	28	0,1%	12	16	43 / 57
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	119	0,3%	61	58	51 / 49
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	2 366	5,3%	1 972	394	83 / 17

** 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:

- Karlovarský kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Karlovarském kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji přesahuje ve většině případů 20 %.
- Této hodnoty nedosahuje především v MDC 07 Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu, MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí a MDC 24 Akutní lůžková rehabilitace.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Karlovarském kraji (KVK) - 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 KVK***	Počet HP s bydlištěm mimo KVK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	84	0,2%	75	9	89 / 11
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	490	1,4%	464	26	95 / 5
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	1 765	4,9%	1 514	251	86 / 14
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	504	1,4%	470	34	93 / 7
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	4 412	12,3%	3 887	525	88 / 12
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	3 762	10,5%	3 530	232	94 / 6
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 019	5,6%	1 925	94	95 / 5
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	7 314	20,3%	5 612	1 702	77 / 23
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	1 022	2,8%	973	49	95 / 5
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	485	1,3%	358	127	74 / 26
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	2 552	7,1%	2 428	124	95 / 5
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	869	2,4%	828	41	95 / 5
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	3 477	9,7%	3 329	148	96 / 4
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 625	10,1%	3 394	231	94 / 6
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	13	0,0%	12	1	92 / 8
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	65	0,2%	62	3	95 / 5
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	55	0,2%	53	2	96 / 4
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	99	0,3%	94	5	95 / 5
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	102	0,3%	77	25	75 / 25
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	13	0,0%	12	1	92 / 8
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	68	0,2%	61	7	90 / 10
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	2 795	7,8%	1 972	823	71 / 29

** 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:
- Karlovarský kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Karlovarském kraji se věnují pacientům s bydlištěm v Karlovarském kraji z více než 90 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (1 702 HP) a MDC 24 (823 HP)

ALP poskytovaná nemocnicí Karlovy Vary dle CZ-DRG odpovídá produkci velkých krajských nemocnic v ČR

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

MDC dle CZ-DRG		Nemocnice Karlovy Vary		Velké krajské nemocnice v ČR		Rozsah % zastoupení u velkých krajských nemocnic ČR	
		Počet HP celkem	% HP z celku*	Průměrný počet HP	% HP z celku*	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	3 115	7,5%	4 550	7,3%	5,6%	8,3%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	60	0,1%	1 053	1,6%	**0,1%**	2,2%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	2 153	5,2%	3 151	5,2%	4,3%	6,5%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	2 296	5,5%	3 784	6,3%	4,7%	7,9%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	8 133	19,7%	9 381	15,5%	10,0%	**19,7%**
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	3 266	7,9%	5 216	8,6%	6,8%	10,1%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	1 804	4,4%	2 098	3,5%	2,8%	**4,4%**
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	4 965	12,0%	8 896	14,2%	**12,0%**	16,9%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	1 900	4,6%	2 703	4,4%	3,6%	4,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 172	2,8%	1 215	2,0%	1,2%	**2,8%**
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 412	8,2%	3 993	6,6%	5,7%	**8,2%**
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	961	2,3%	1 354	2,2%	1,6%	3,2%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	1 851	4,5%	2 561	4,1%	2,8%	5,6%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	1 817	4,4%	3 068	5,0%	4,0%	6,9%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	1 505	3,6%	2 501	4,1%	3,0%	5,6%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	516	1,2%	591	1,0%	0,8%	1,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	118	0,3%	475	0,7%	**0,3%**	1,2%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	767	1,9%	867	1,4%	1,1%	**1,9%**
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	94	0,2%	979	1,4%	**0,2%**	2,6%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	105	0,3%	311	0,5%	0,2%	0,9%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	311	0,8%	453	0,8%	0,6%	1,0%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	446	1,1%	542	0,9%	0,5%	1,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	408	1,0%	1 096	1,8%	**1,0%**	2,9%

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

ALP poskytovaná nemocnicí Karlovy Vary dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

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

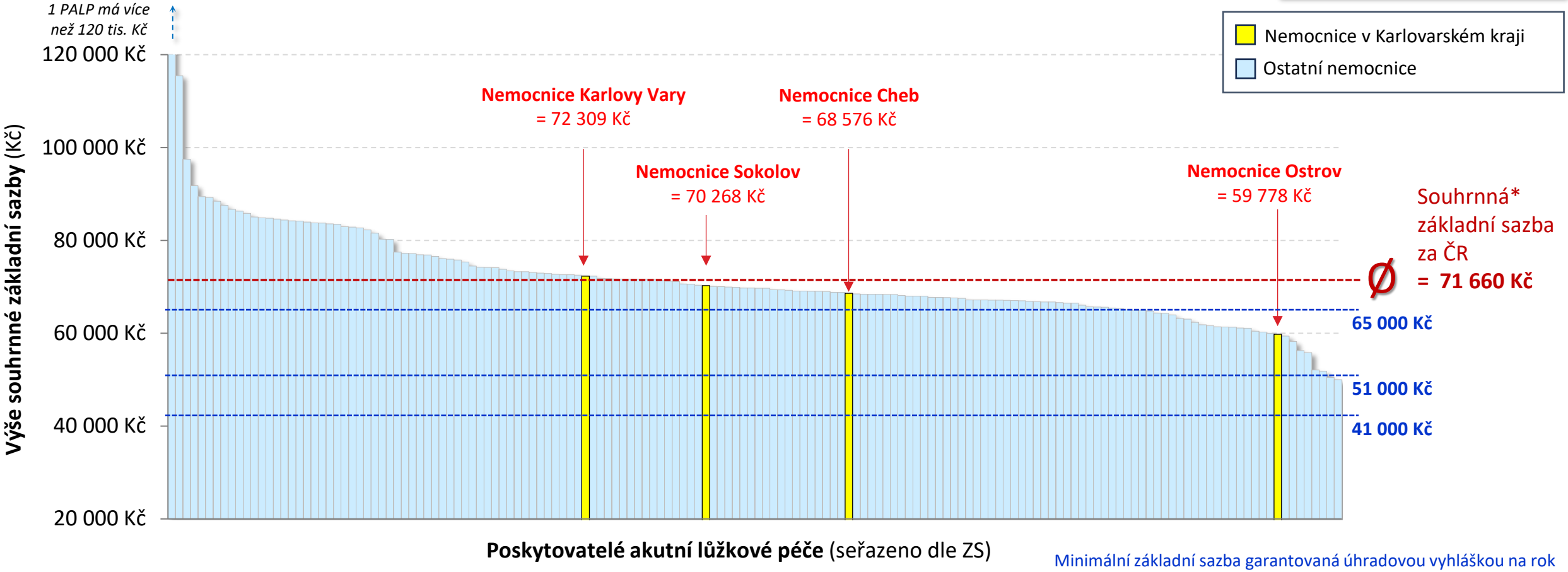
MDC dle CZ-DRG		Nemocnice Karlovy Vary		Velké krajské nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u velkých krajských nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	78	2,5%	806	15,1%	2,2%	31,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	13	21,7%	733	62,8%	**21,7%**	86,6%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	1 360	63,2%	1 774	56,7%	41,7%	63,8%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	350	15,2%	487	12,8%	3,5%	19,5%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	4 132	50,8%	5 082	53,3%	48,0%	63,3%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	1 823	55,8%	2 407	47,4%	34,9%	61,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	1 025	56,8%	1 034	49,5%	39,3%	57,8%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	3 868	77,9%	6 689	74,8%	58,1%	84,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	720	37,9%	1 033	37,2%	21,3%	47,2%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	472	40,3%	294	22,3%	10,6%	**40,3%**
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	2 427	71,1%	2 286	56,7%	48,2%	**71,1%**
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	860	89,5%	963	74,2%	42,6%	**89,5%**
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	1 692	91,4%	2 168	83,1%	57,1%	94,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	1 554	85,5%	2 670	87,8%	79,1%	95,0%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	13	0,9%	133	4,2%	0,0%	12,0%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	46	8,9%	47	7,8%	3,8%	12,0%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	46	39,0%	138	31,9%	17,4%	42,3%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	60	7,8%	53	6,0%	3,8%	**7,8%**
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	4	4,3%	14	1,8%	0,2%	**4,3%**
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	0	0,0%	0	0,0%	**0,0%**	0,2%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	9	2,9%	18	3,8%	0,3%	5,6%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	60	13,5%	58	10,6%	6,9%	17,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	408	100,0%	1 096	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

- Kromě Nemocnice Karlovy Vary všechny nemocnice v Karlovarském kraji vykazovaly v roce 2024 podprůměrnou hodnotou souhrnné ZS.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



* 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.

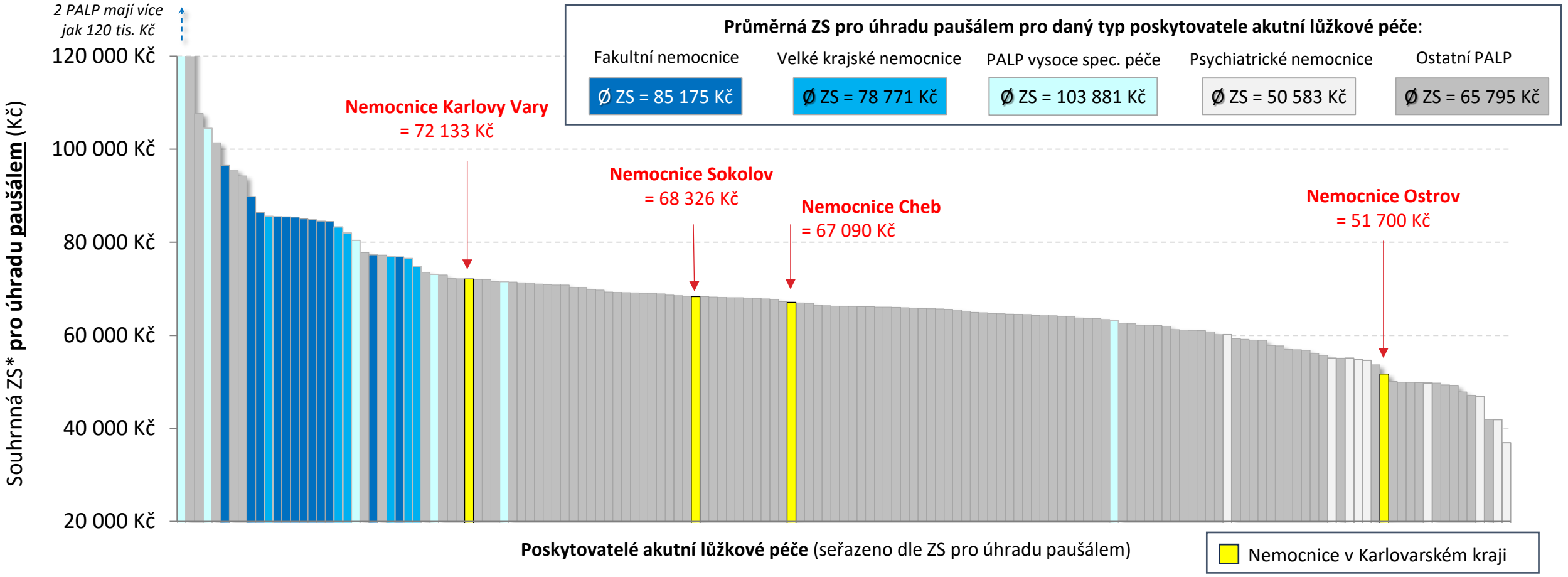
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

- Nemocnice Karlovy Vary měla v roce 2024 ze všech velkých krajských nemocnic nejnižší ZS pro úhradu globálním paušálem.
- Obdobně Nemocnice Ostrov vykazovala v roce 2024 výrazně podprůměrnou ZS v rámci kategorie ostatních poskytovatelů ALP.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



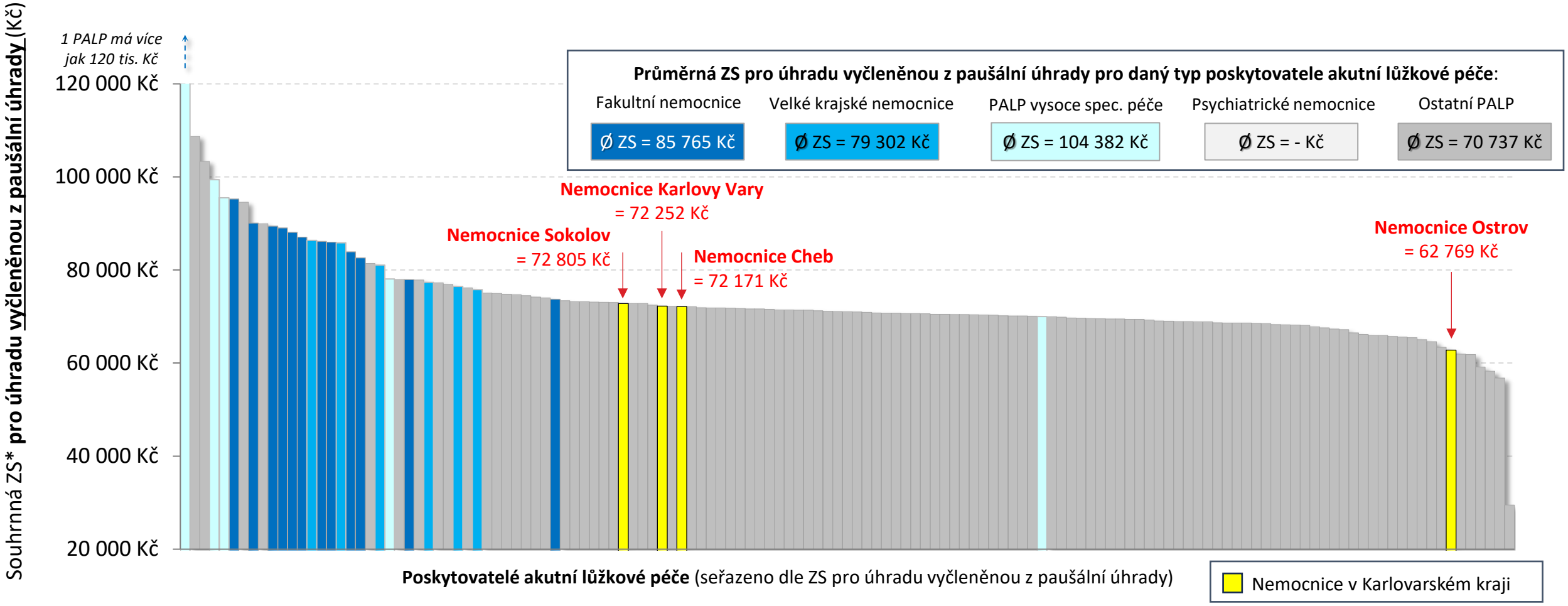
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Jen Nemocnice Sokolov vykazuje nadprůměrnou ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady v rámci své kategorie.
- Nemocnice Karlovy Vary má nejnižší ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady ze všech nemocnic stejného typu.



* 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

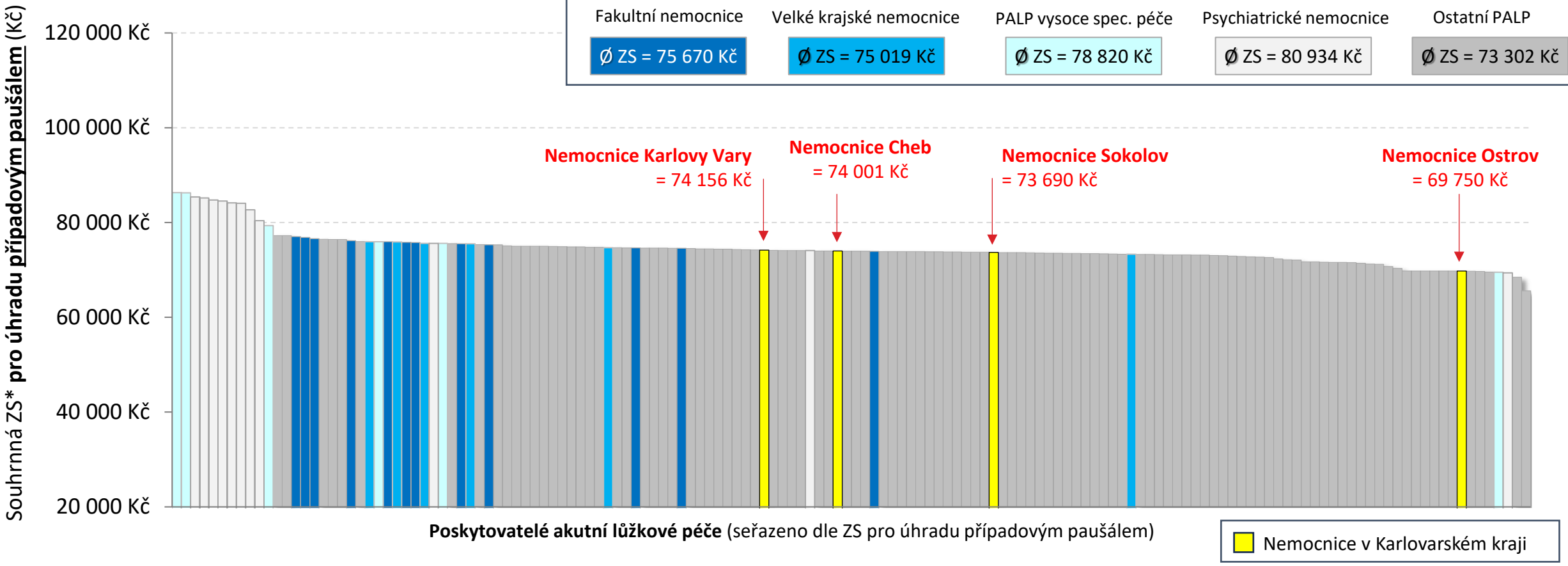
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- Stejně jako v ostatní krajích ČR i v Karlovarském kraji vykazují základní sazby pro úhradu případovým paušálem nejmenší variabilitu.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

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



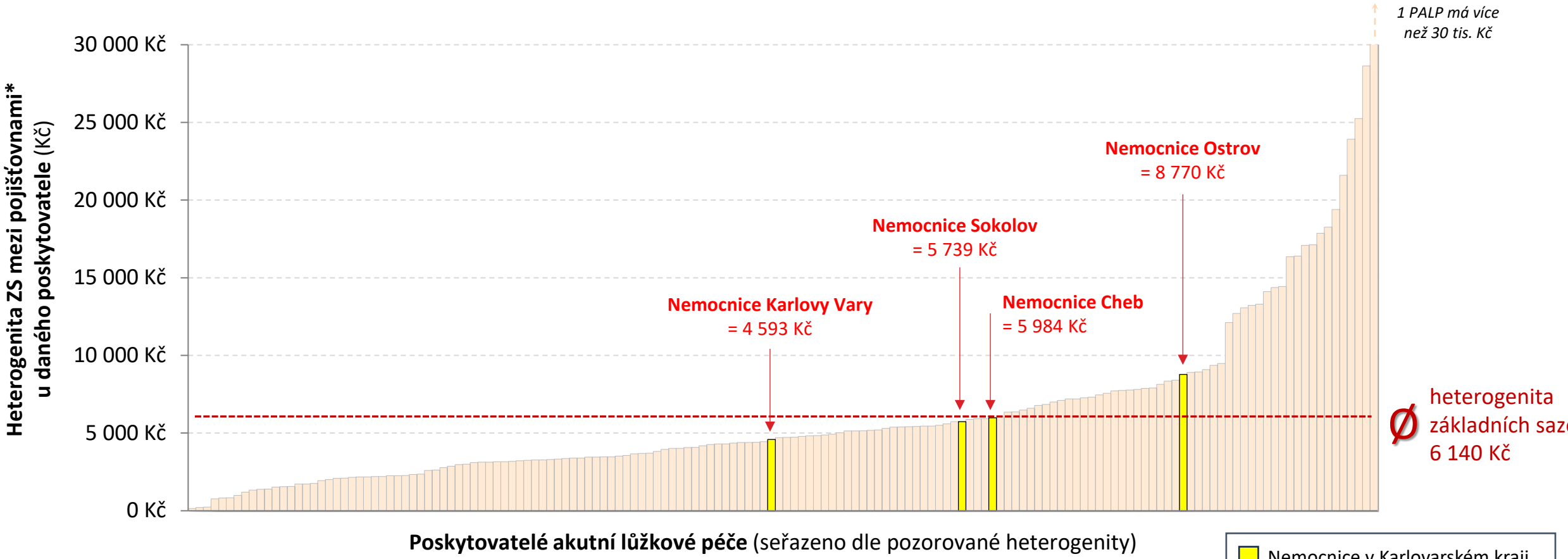
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Nemocnice Karlovarského kraje vykazují napříč zdravotními pojišťovnami víceméně průměrnou heterogenitu základních sazeb.



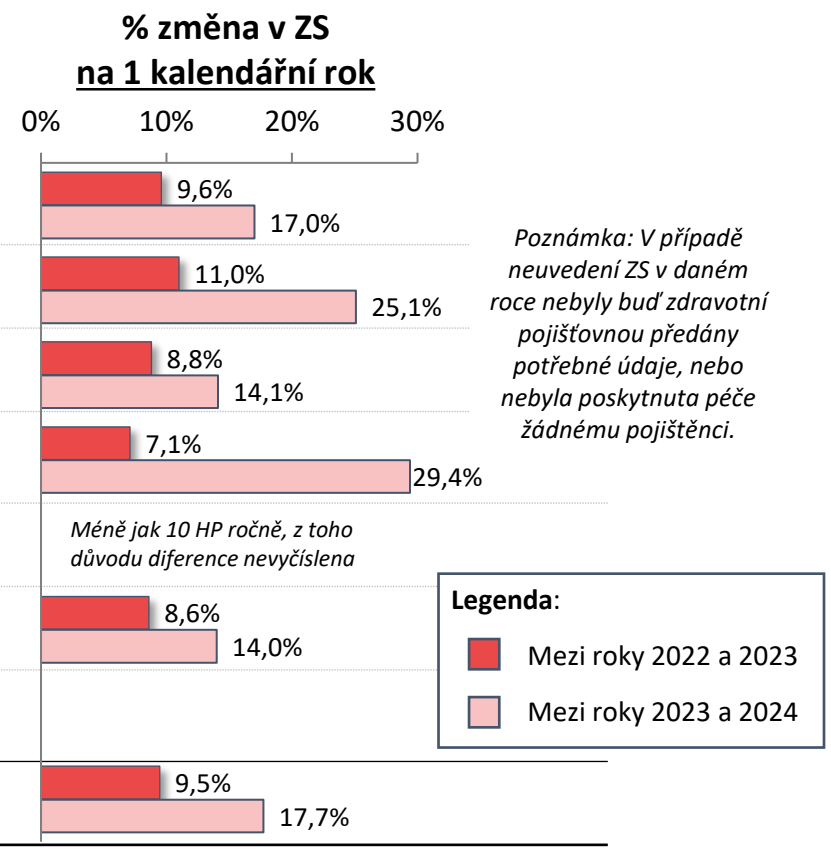
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Nemocnice Karlovy Vary: 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 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 9,5 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 18 %, tedy téměř dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 7 %, 9 % a 7 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	56 713 Kč	62 168 Kč	72 726 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	53 179 Kč	59 035 Kč	73 849 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	55 571 Kč	60 455 Kč	68 998 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 415 Kč	57 229 Kč	74 033 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	52 045 Kč**	68 460 Kč**	81 352 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	56 083 Kč	60 892 Kč	69 440 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	47 419 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 114 Kč	61 418 Kč	72 309 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.

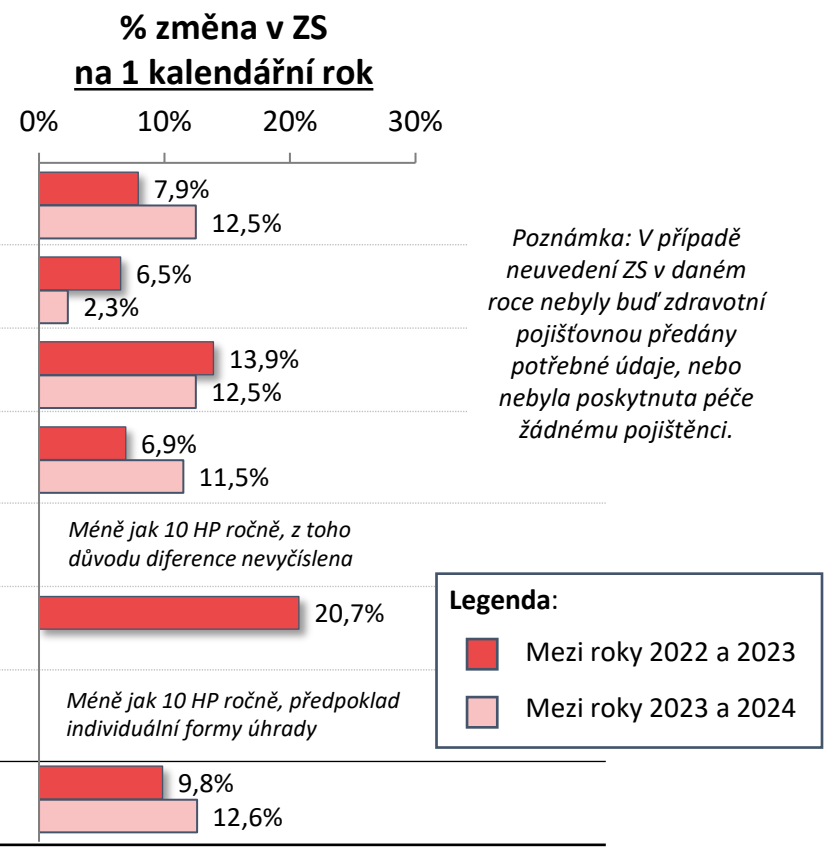
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Cheb: 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 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 10 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 12,6 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 24 %, 11 % a 19 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 058 Kč	62 637 Kč	70 456 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 419 Kč	57 944 Kč	59 295 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	50 949 Kč	58 033 Kč	65 284 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 107 Kč	57 852 Kč	64 477 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	76 626 Kč**	68 460 Kč**	75 044 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	46 650 Kč	56 308 Kč	-
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	21 071 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 447 Kč	60 907 Kč	68 576 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.

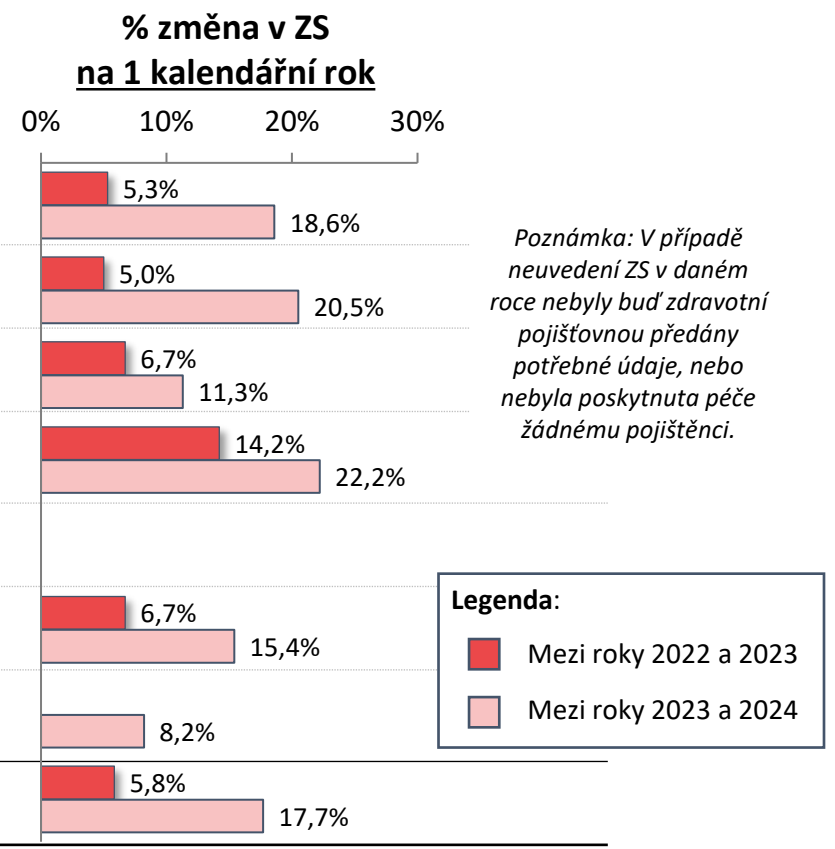
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Sokolov: 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 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 6 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 18 %, tedy trojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 28 %, 18 % a 15 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	57 859 Kč	60 930 Kč	72 263 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	57 358 Kč	60 226 Kč	72 549 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 418 Kč	58 061 Kč	64 604 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	45 282 Kč	51 702 Kč	63 177 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	61 594 Kč**	-	73 686 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 293 Kč	57 918 Kč	66 809 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	68 460 Kč**	74 076 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 402 Kč	59 700 Kč	70 268 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.

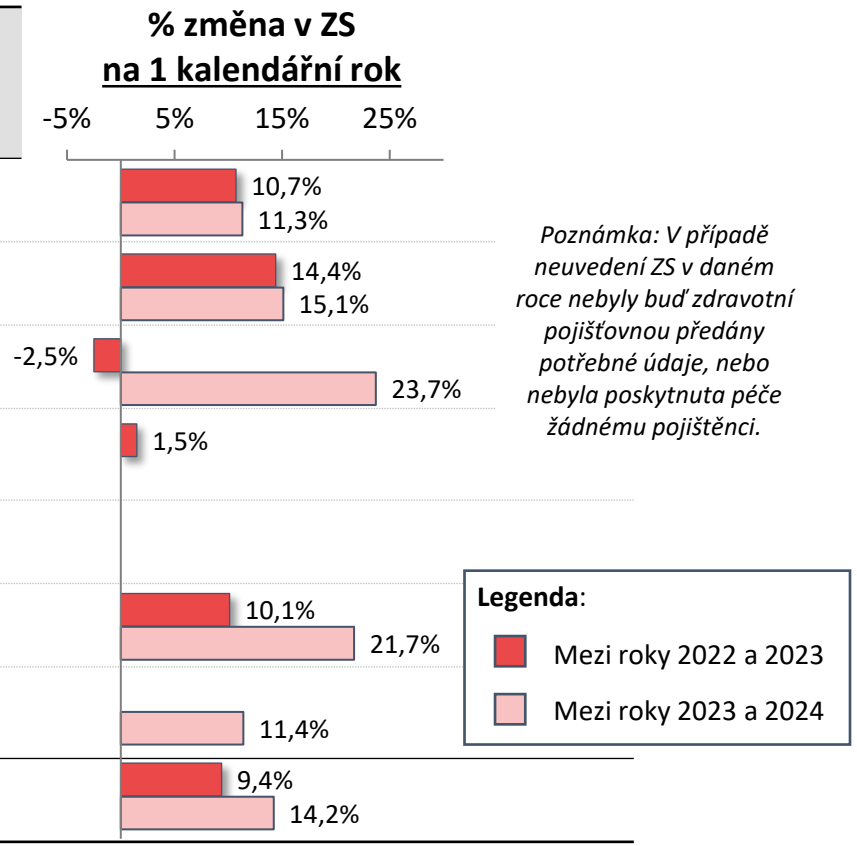
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Ostrov: 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 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 9,4 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 14 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 16 %, 17 % a 6 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	48 642 Kč	53 850 Kč	59 933 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	46 246 Kč	52 921 Kč	60 937 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	49 861 Kč	48 640 Kč	60 187 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	45 539 Kč	46 209 Kč	-
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	54 005 Kč**	-	69 708 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	42 870 Kč	47 205 Kč	57 439 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	63 277 Kč**	70 499 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	47 853 Kč	52 339 Kč	59 778 Kč



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

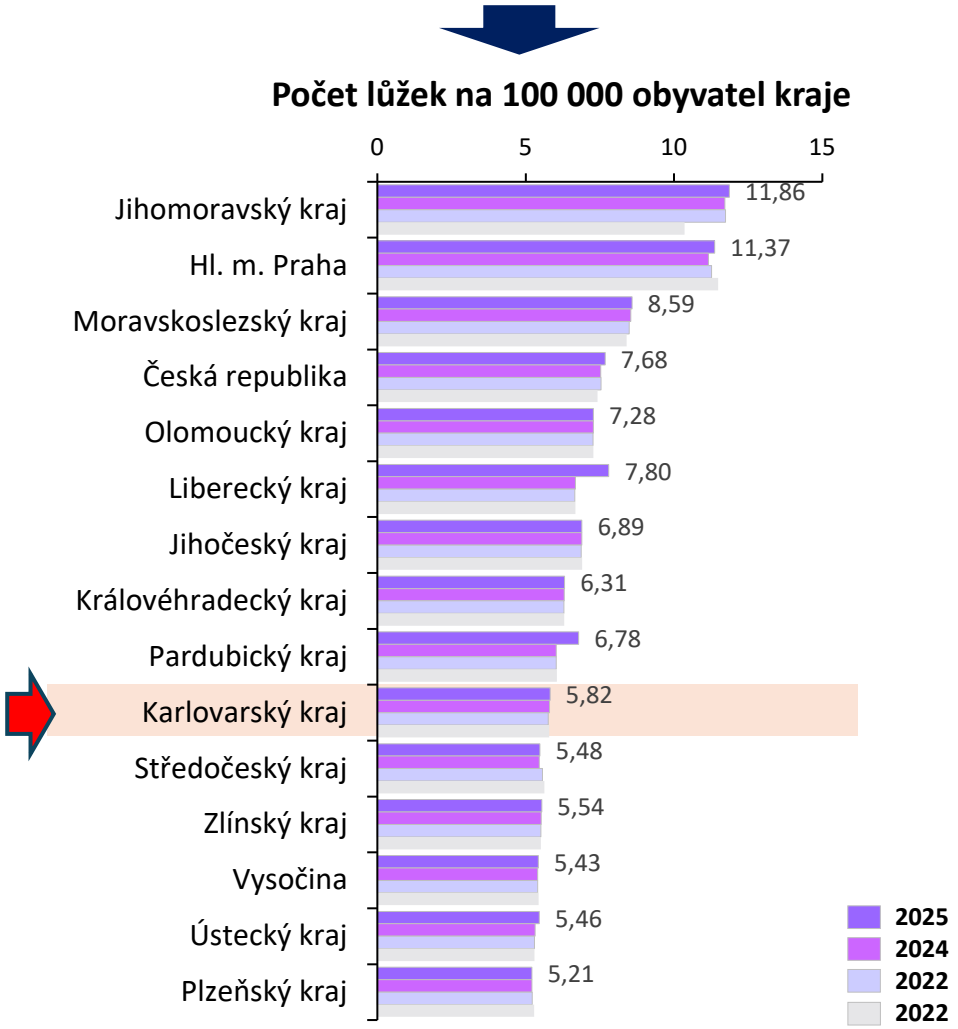
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

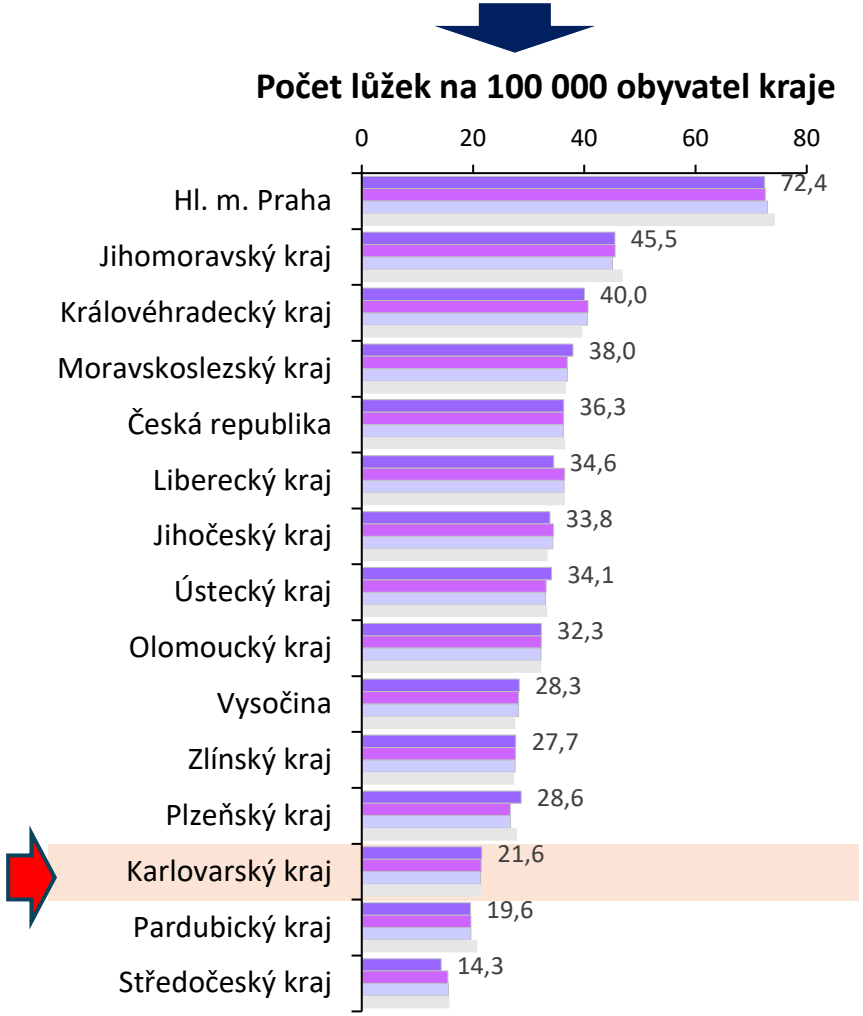
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



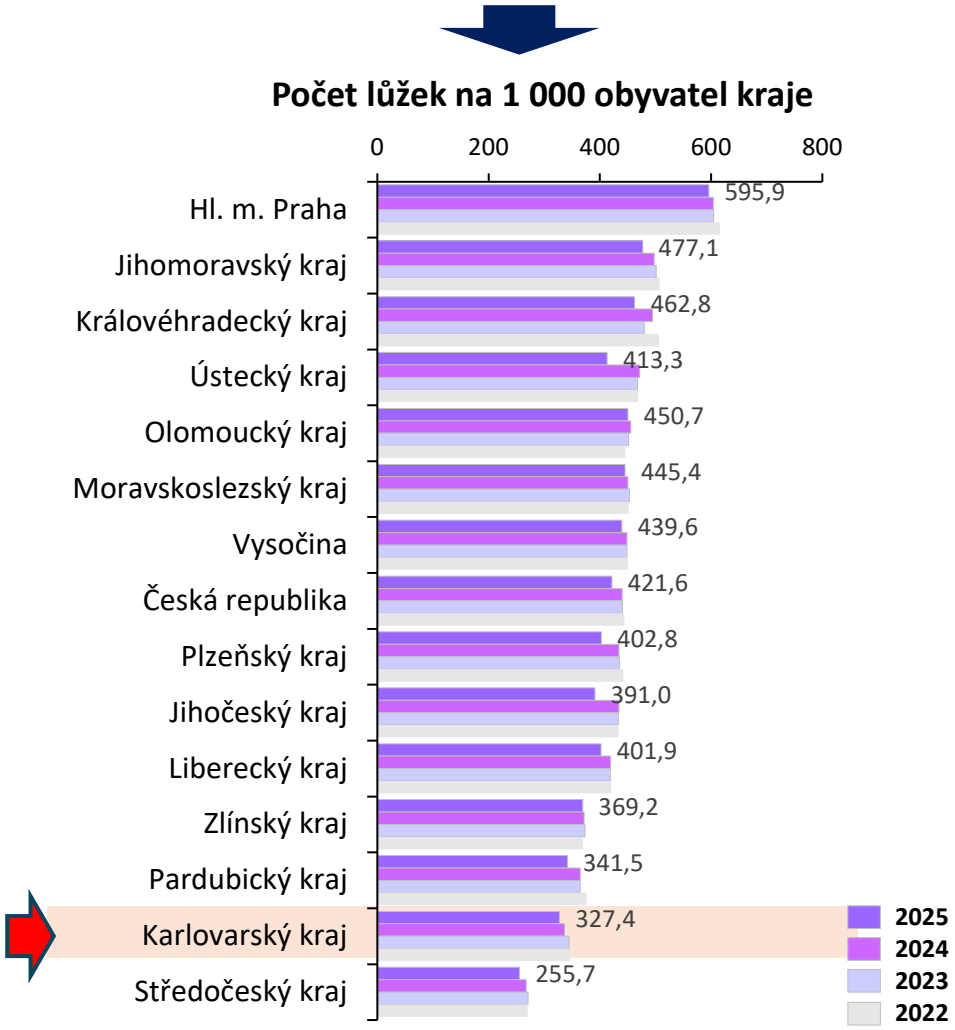
V Karlovarském kraji připadá na 1 ARO lůžko 3,8 lůžka na JIP

*Lůžka JIP bez ARO a dětských JIP

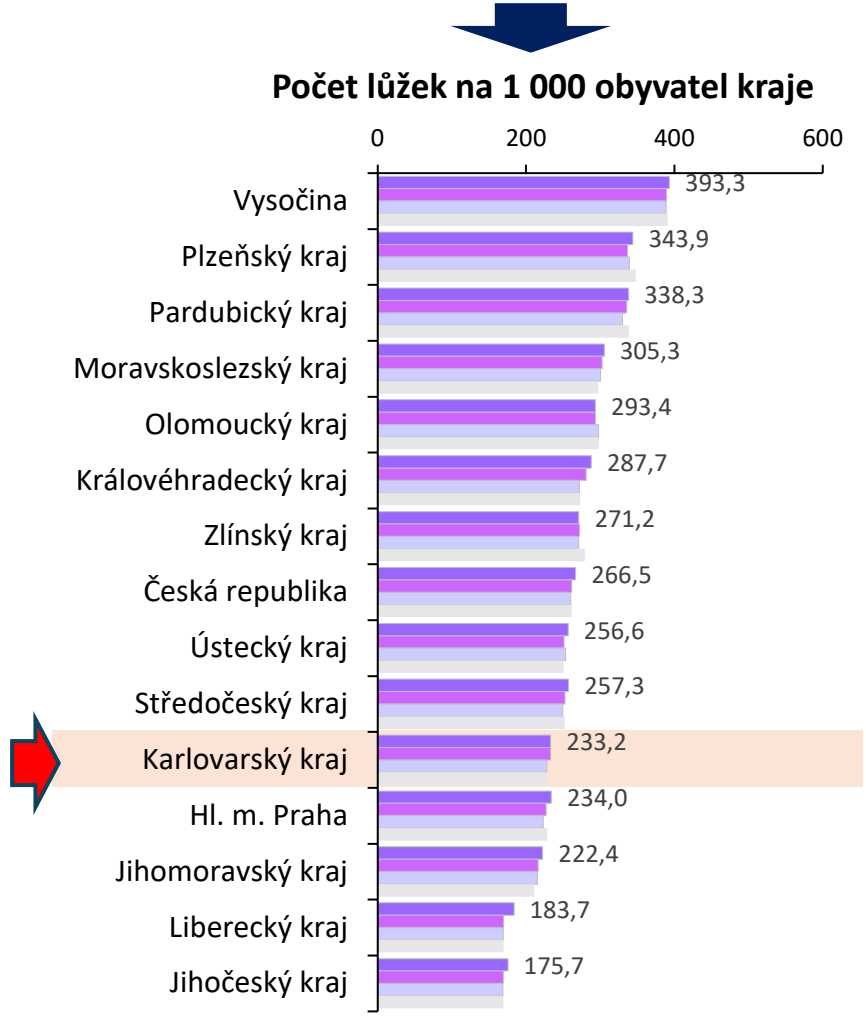
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka akutní



Lůžka následné/dlouhodobé péče



Poměr počtu akutních lůžek a lůžek pro následnou a dlouhodobou péči je v Karlovarském kraji nevyrovnaný. Akutních lůžek je 1,4x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

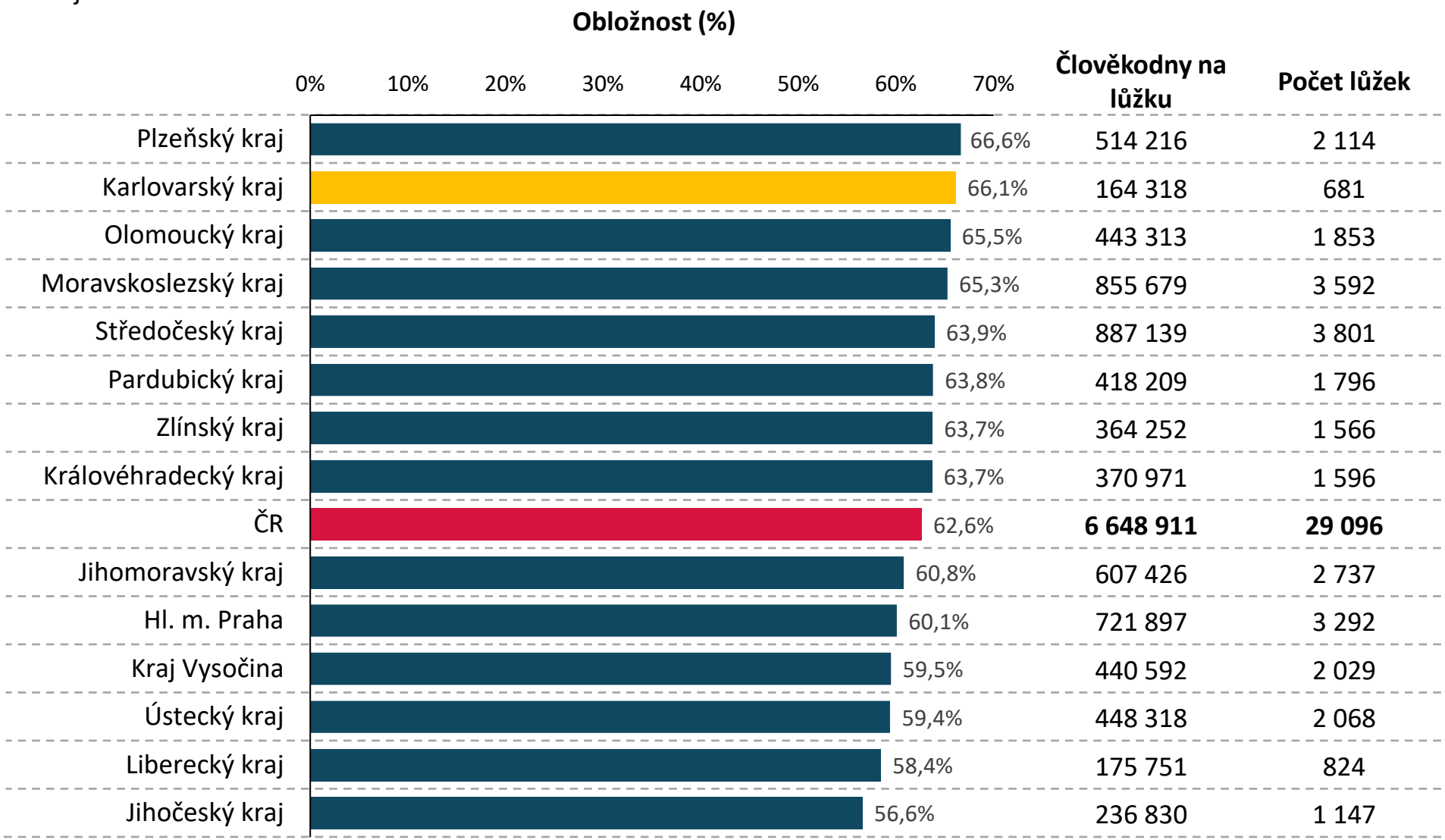
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

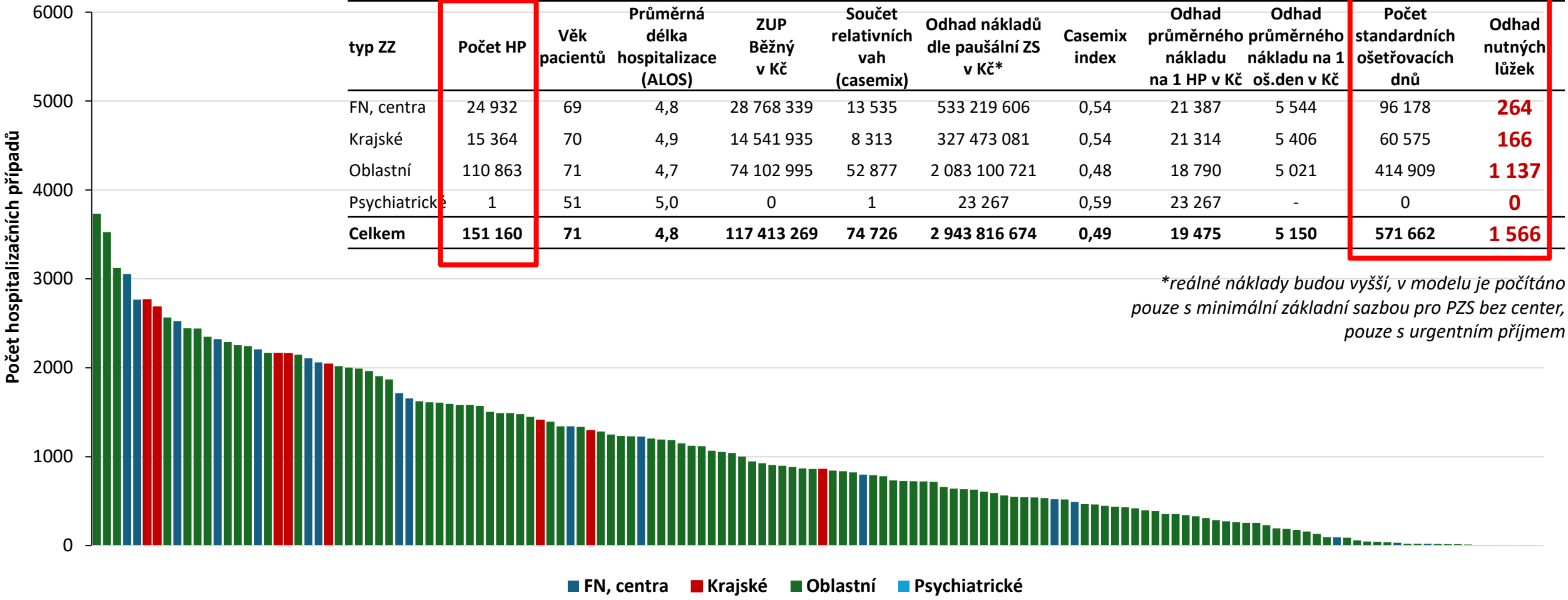
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních 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*

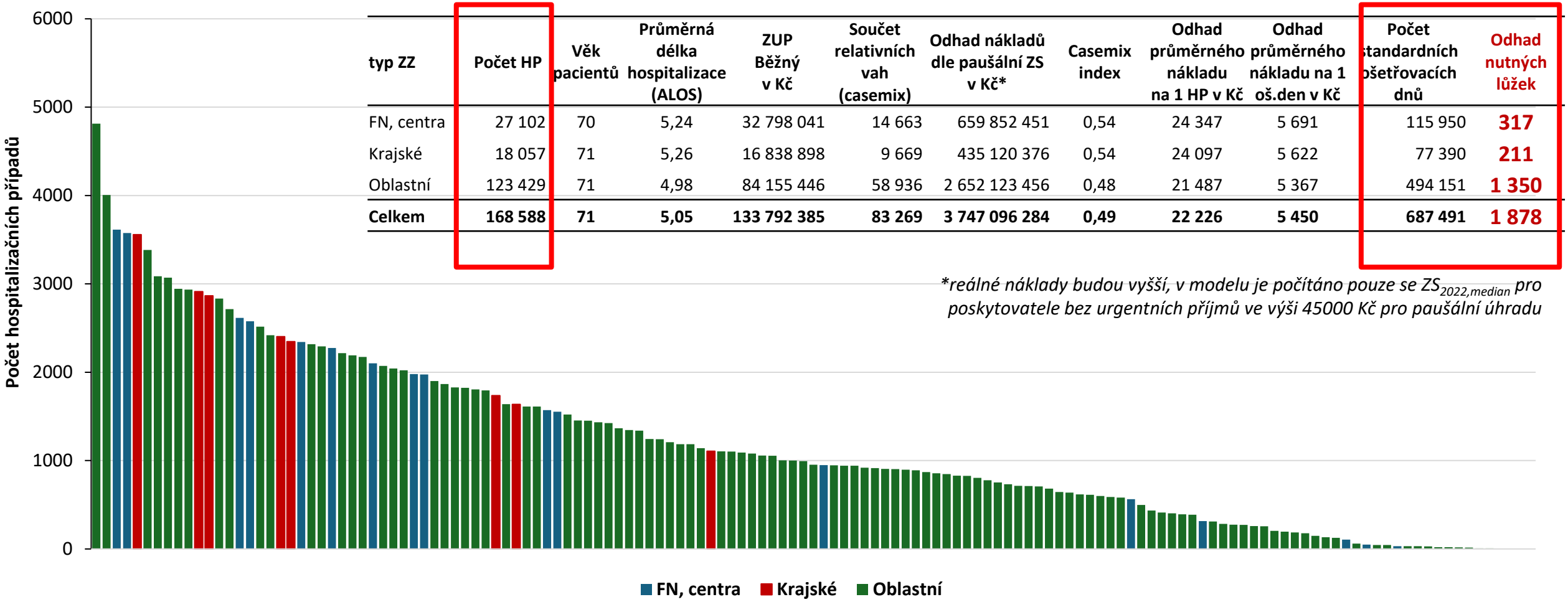


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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.

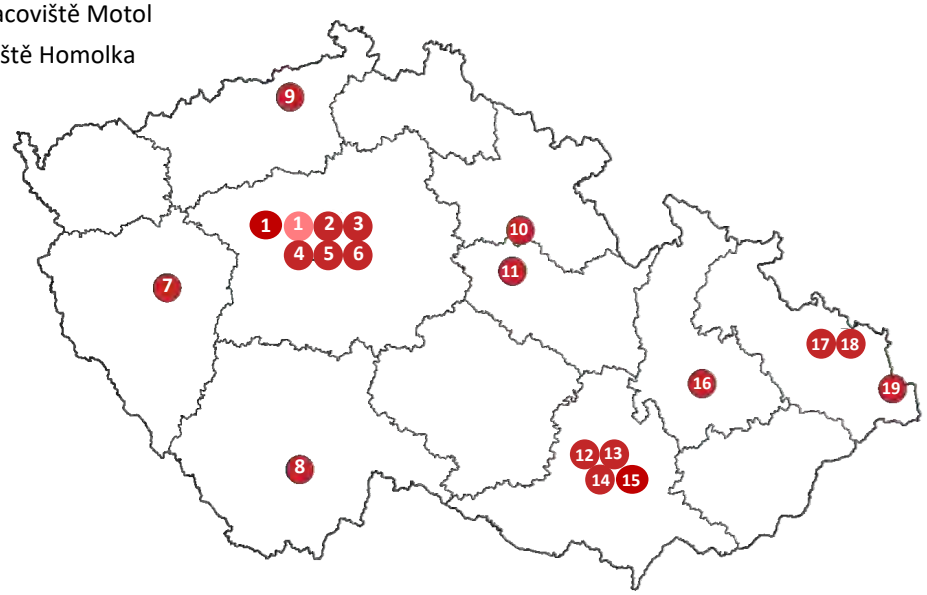
Karlovarský kraj

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	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

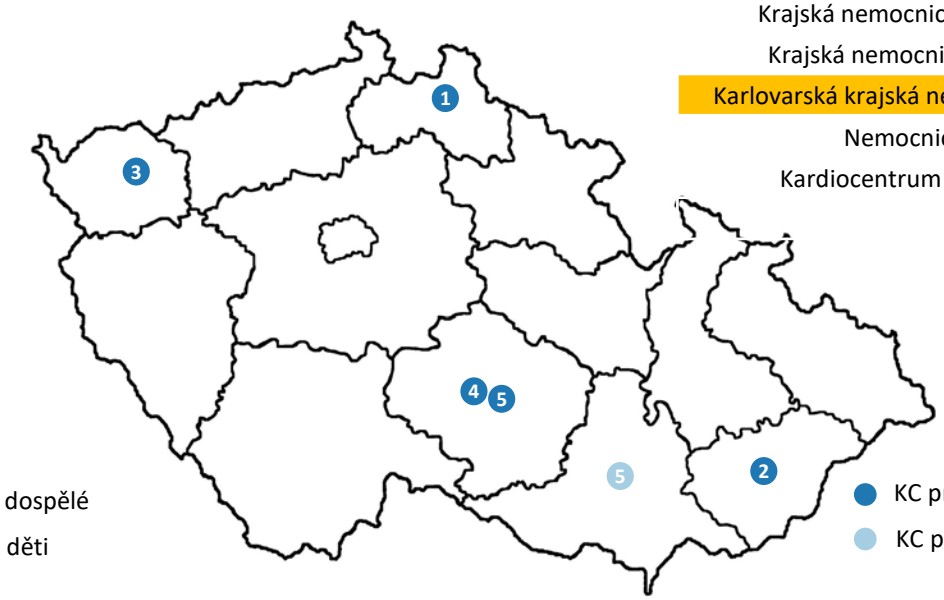


KKC pro dospělé

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*

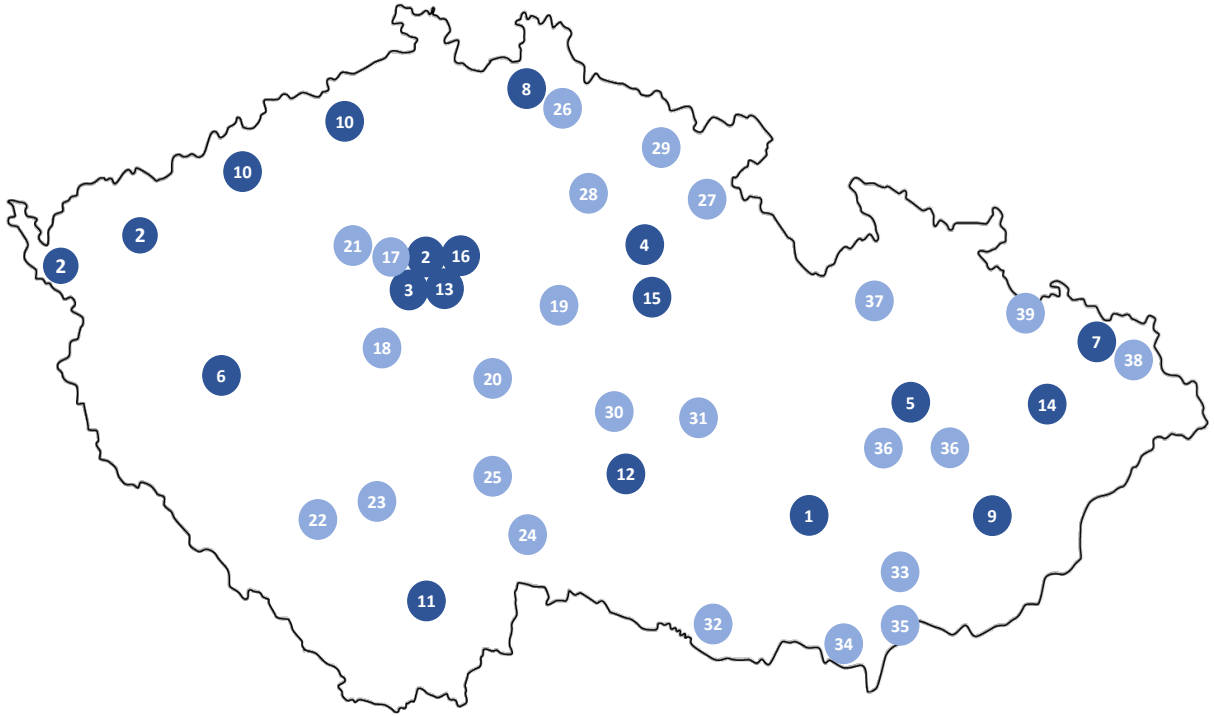
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

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

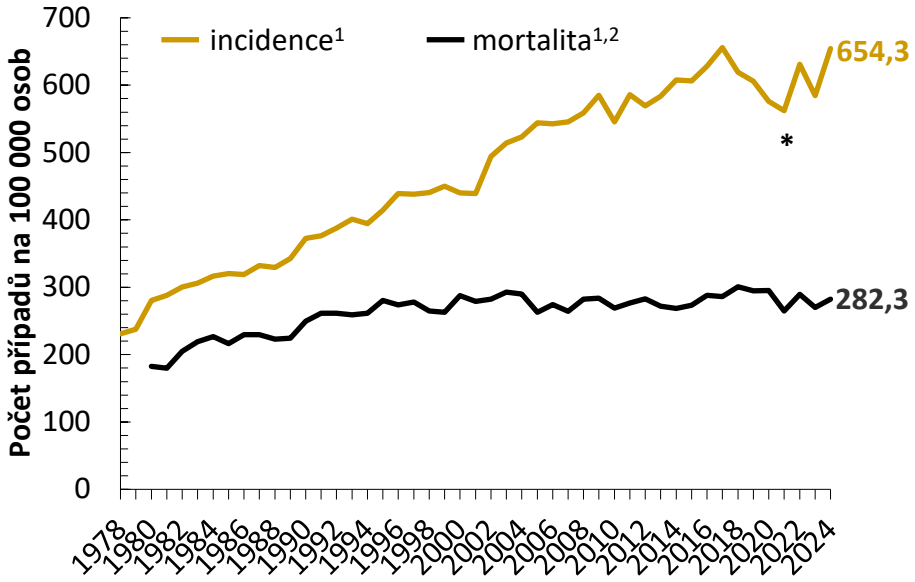
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	1 942	1 828	1 786	1 694	1 595	1 839	1 724	1 919
Mortalita[2]	847	888	869	869	751	843	797	828
Prevalence[1]	11 731	12 008	12 422	12 633	12 740	13 083	13 439	13 932

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

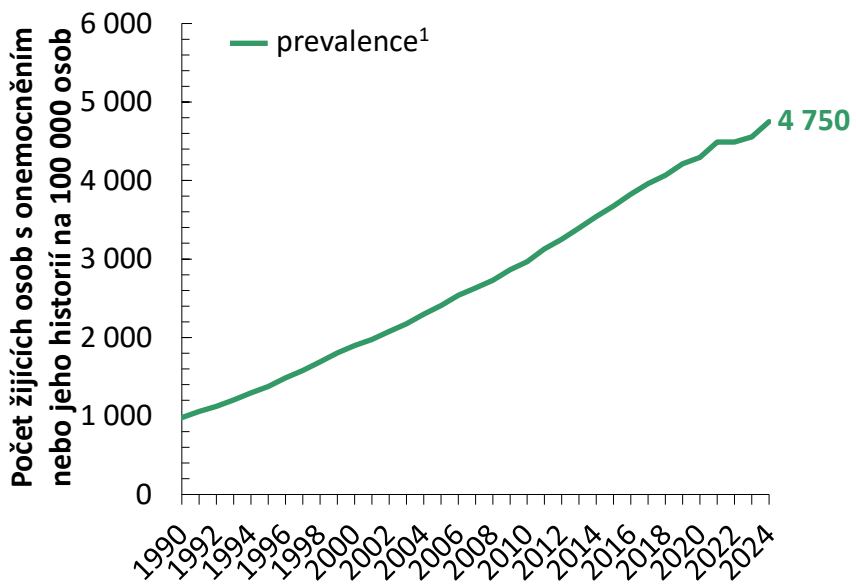
+ 2,3 %

** 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 Karlovarském kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **1 800** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **654,3 nových případů na 100 000 osob**.

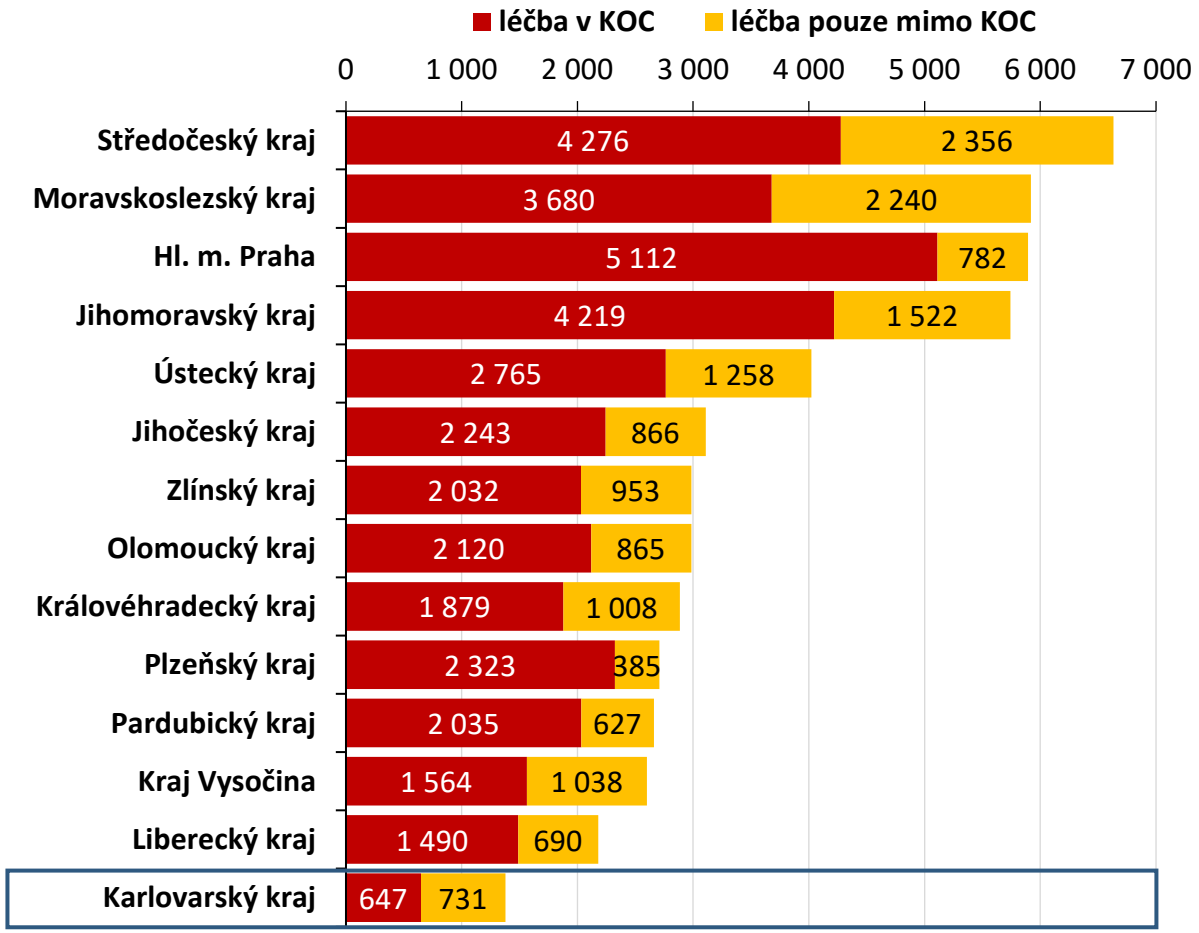
V roce 2024 zemřelo v Karlovarském kraji **828** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **282,3 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Karlovarském kraji žilo **13 932** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **4 750 na 100 000 osob**.

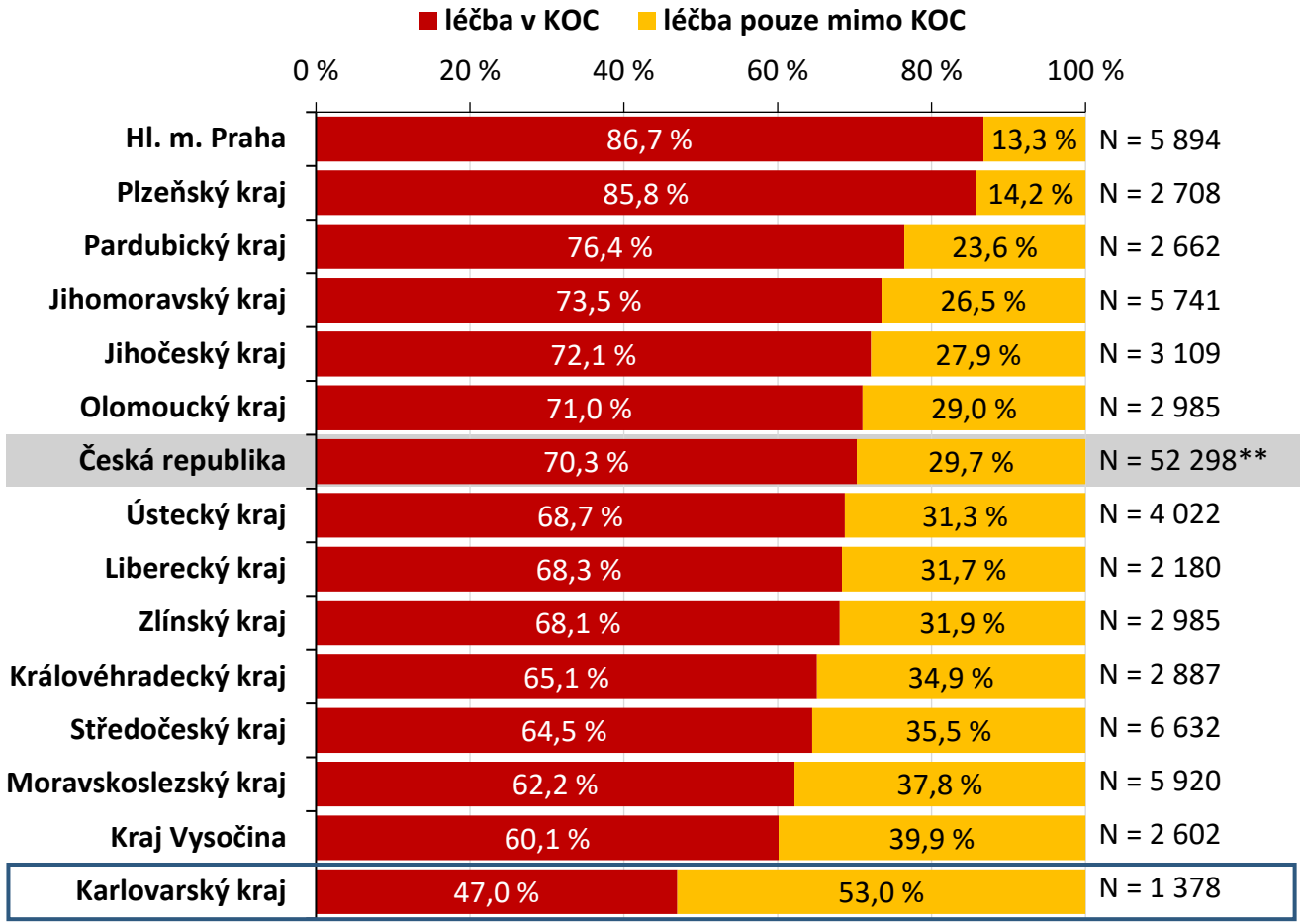
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

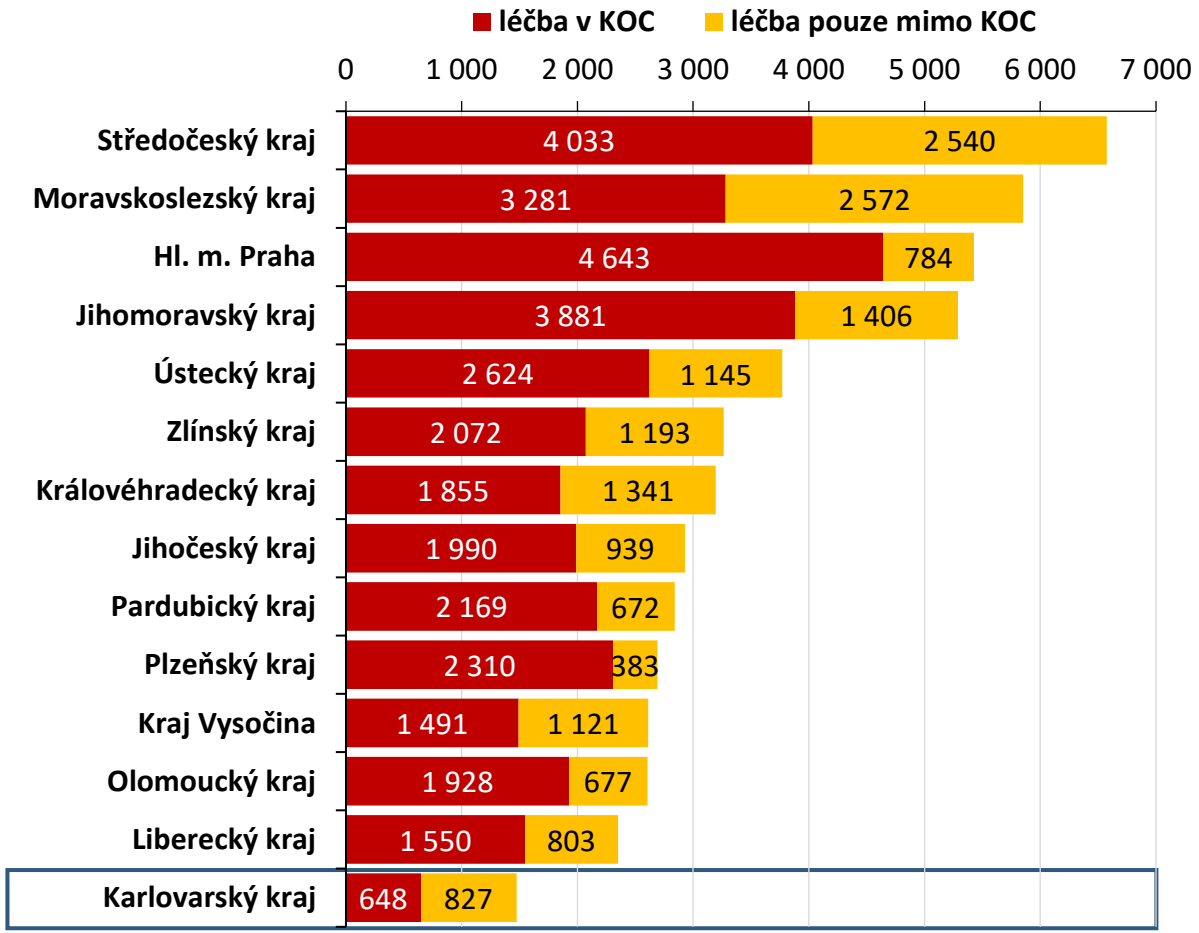


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

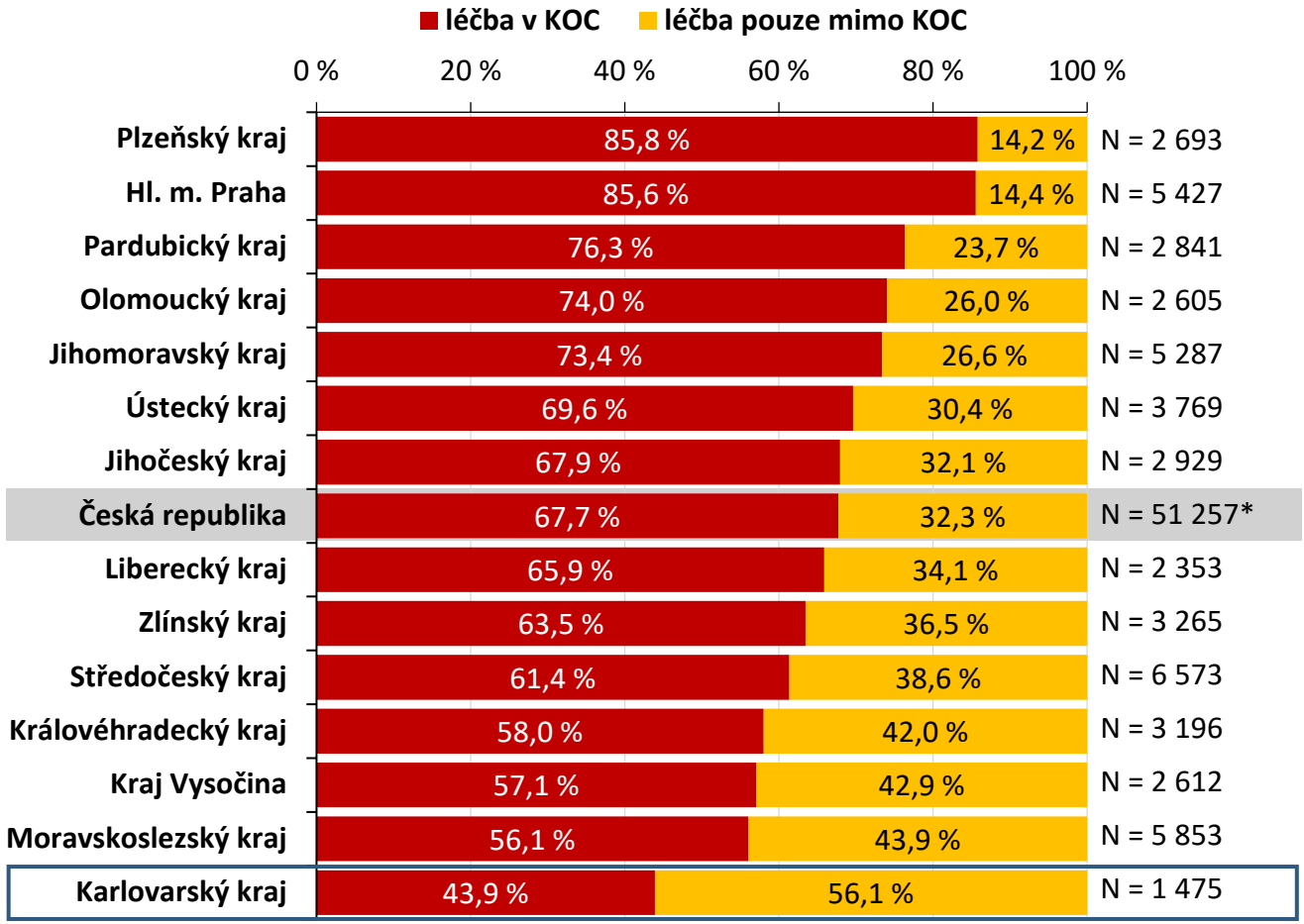
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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

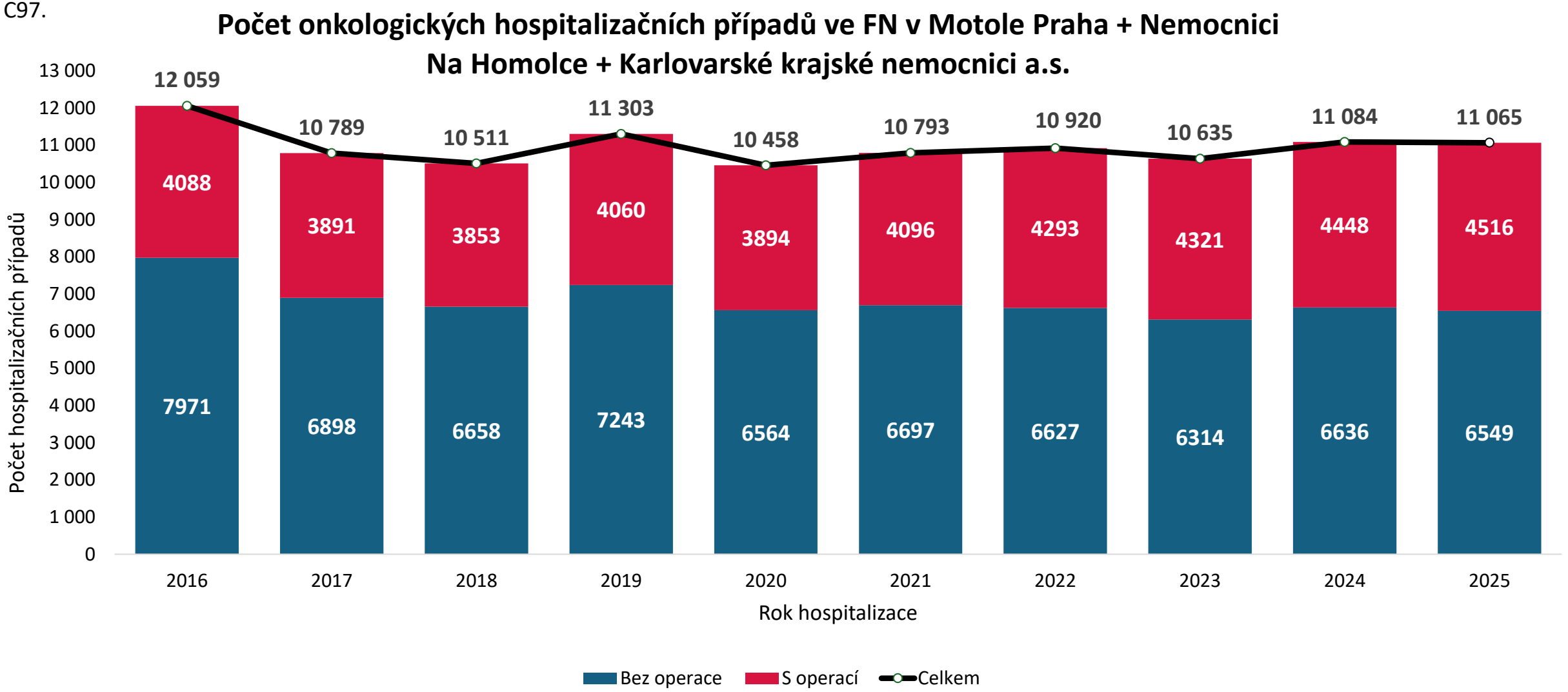


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

FN v Motole Praha + Nemocnice Na Homolce + Karlovarská krajská nemocnice a.s. onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s. s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary; případně Z510 a Z511 (radioterapie a chemoterapie) v kombinaci s vedlejší hospitalizační diagnózou C00–C97.



FN v Motole Praha + Nemocnice Na Homolce + Karlovarská krajská nemocnice a.s. onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

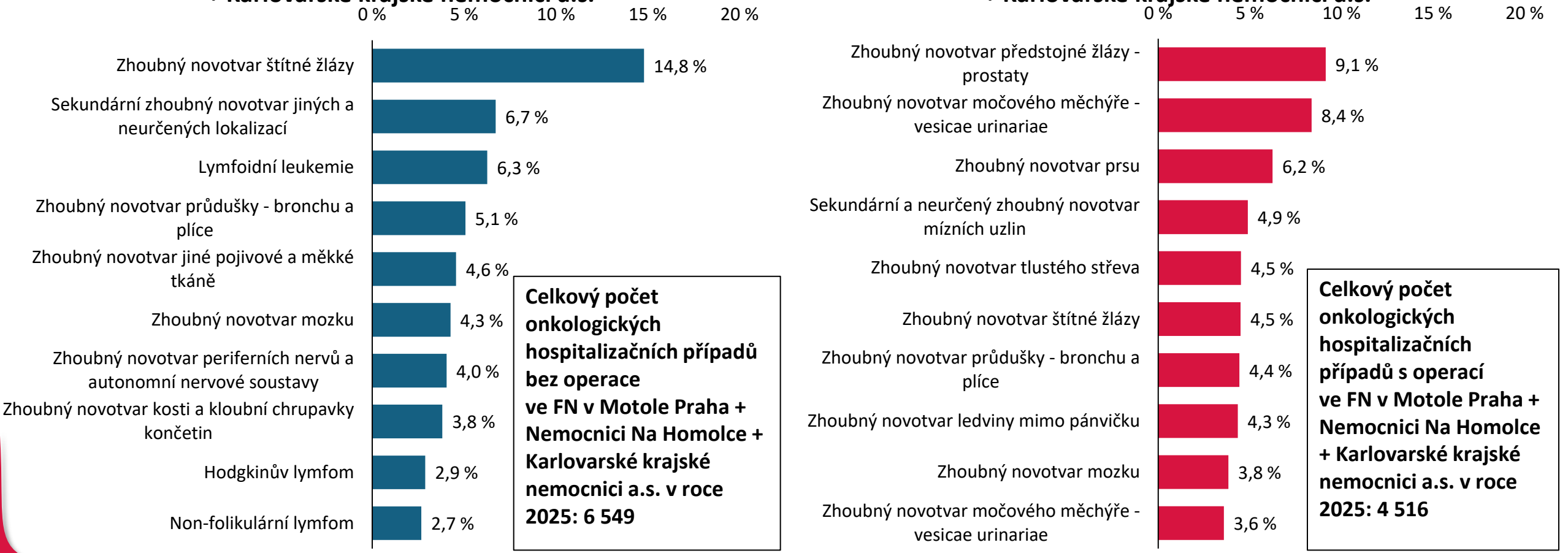
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s. s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s.

Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s. v roce 2025: 6 549

Podíl hospitalizačních případů s operací ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s.



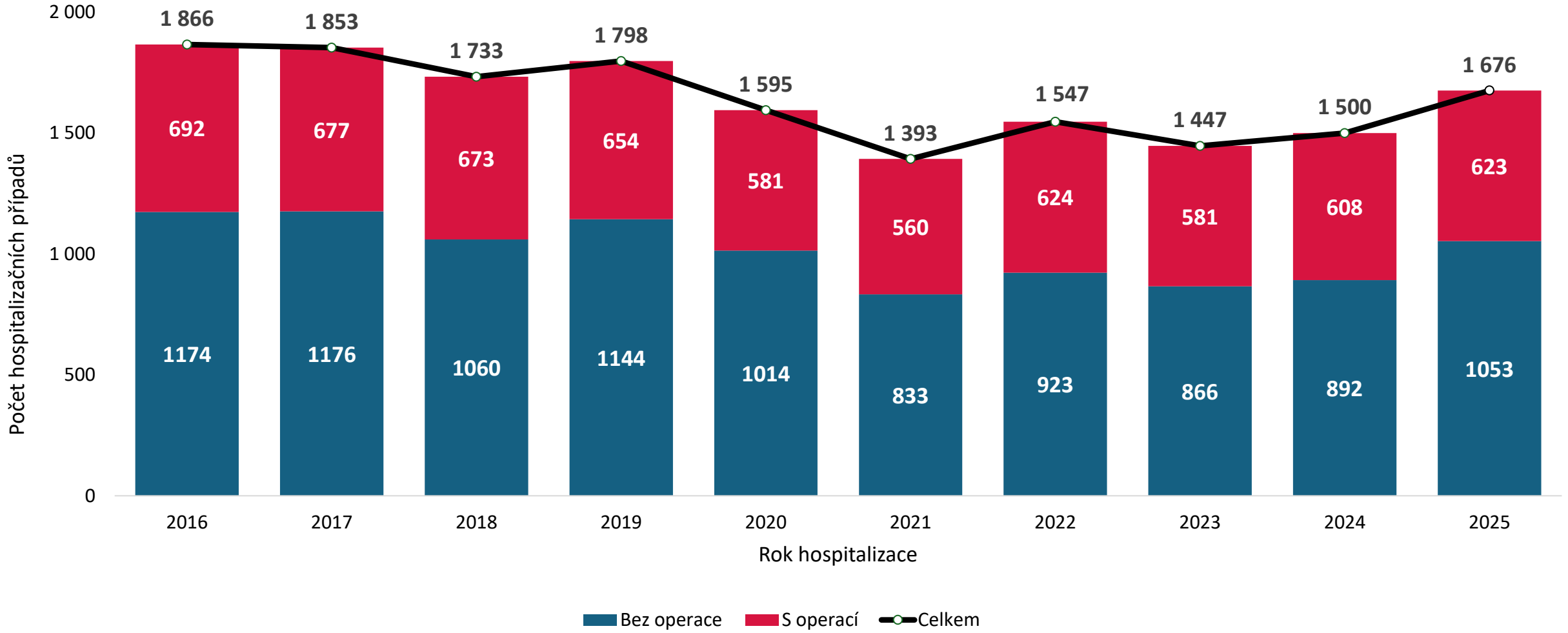
Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací ve FN v Motole Praha + Nemocnici Na Homolce + Karlovarské krajské nemocnici a.s. v roce 2025: 4 516

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Počet onkologických hospitalizačních případů v Karlovarské krajské nemocnici a.s.

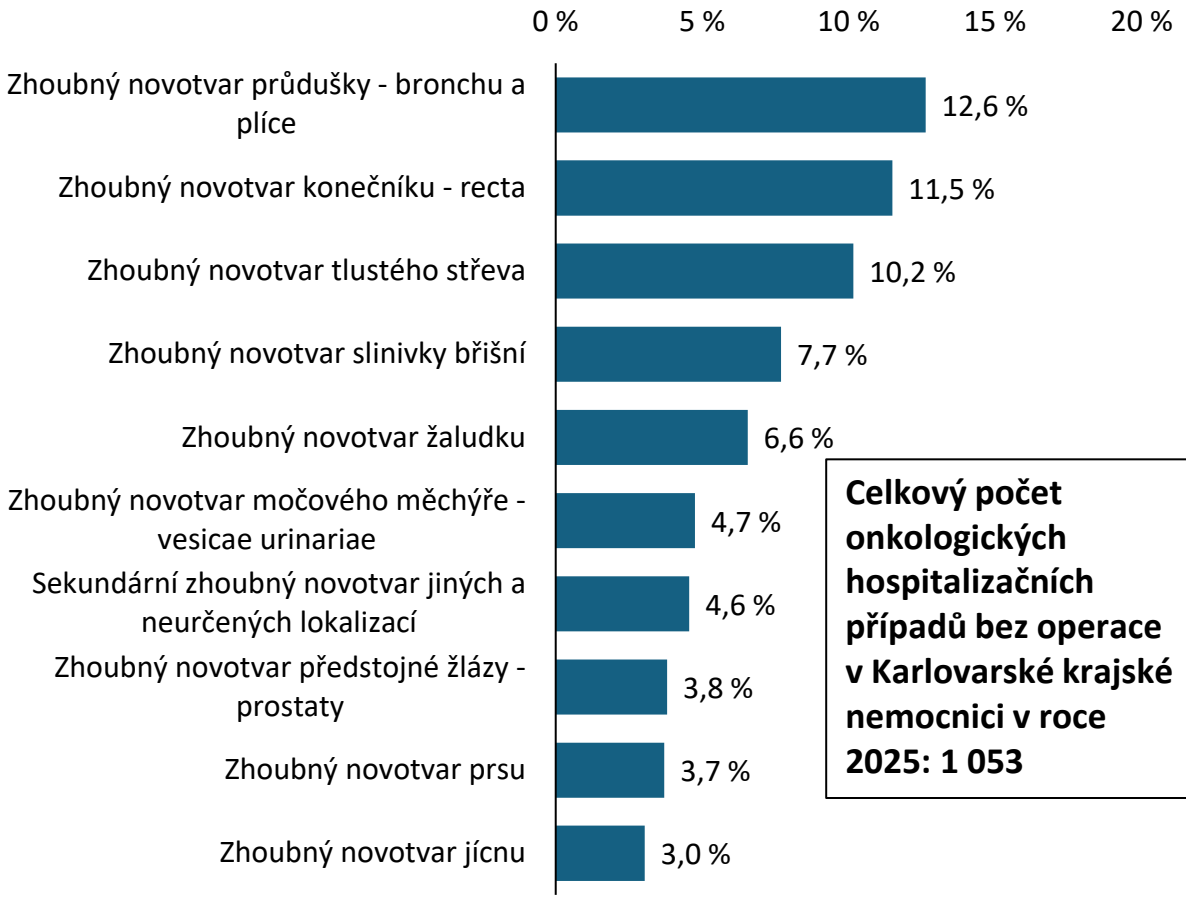


Karlovarská krajská nemocnice a.s.
onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

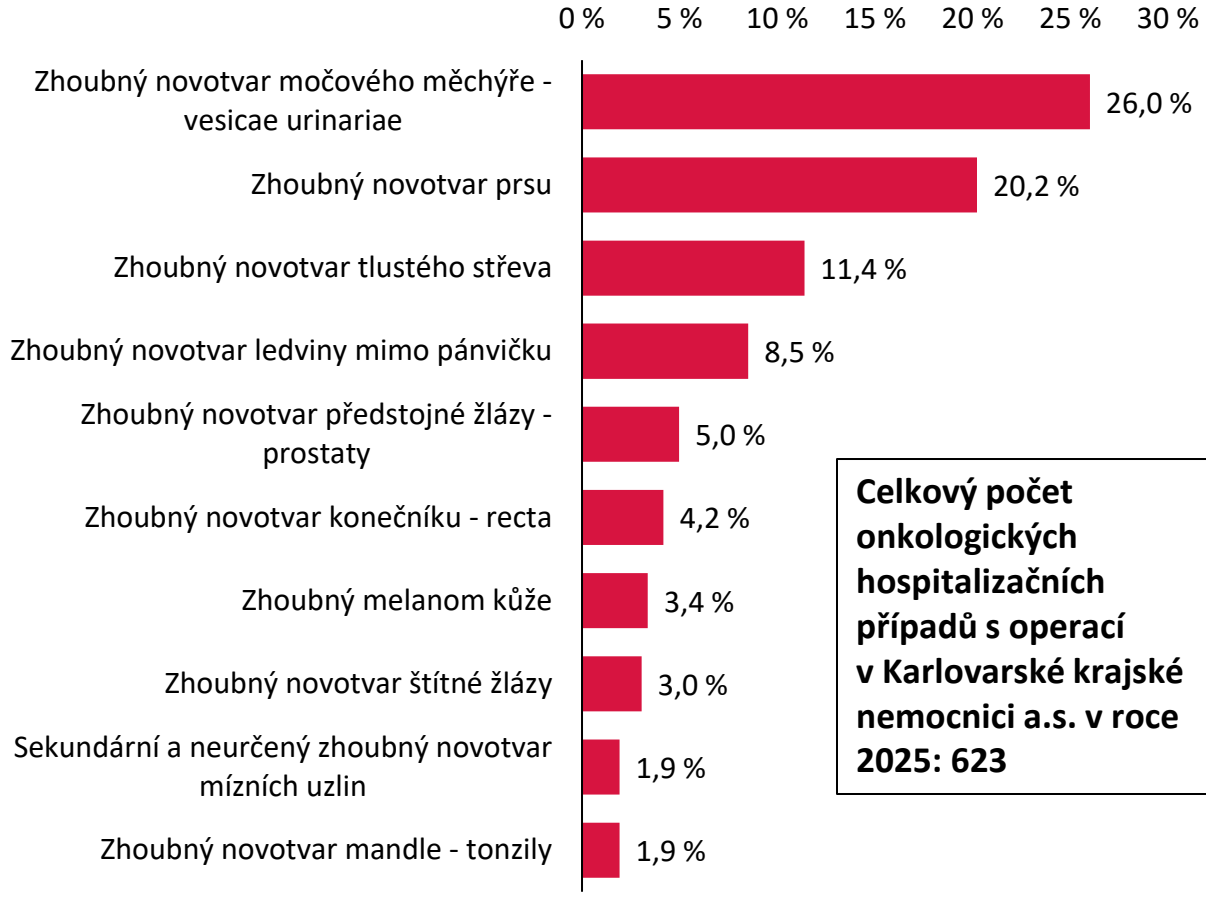
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Karlovarské krajské nemocnici a.s. s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace v Karlovarské krajské nemocnici a.s.



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace v Karlovarské krajské nemocnici v roce 2025: 1 053

Podíl hospitalizačních případů s operací v Karlovarské krajské nemocnici a.s.



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací v Karlovarské krajské nemocnici a.s. v roce 2025: 623

Dostupnost péče v KOC pro obyvatele Karlovarského kraje je v rámci ČR specifická, neboť v hodnocených letech není v kraji zřízeno KOC. Pacienti z KVK využívají především KOC FN Plzeň a KOC v Praze.

V rámci okresů 35–42 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

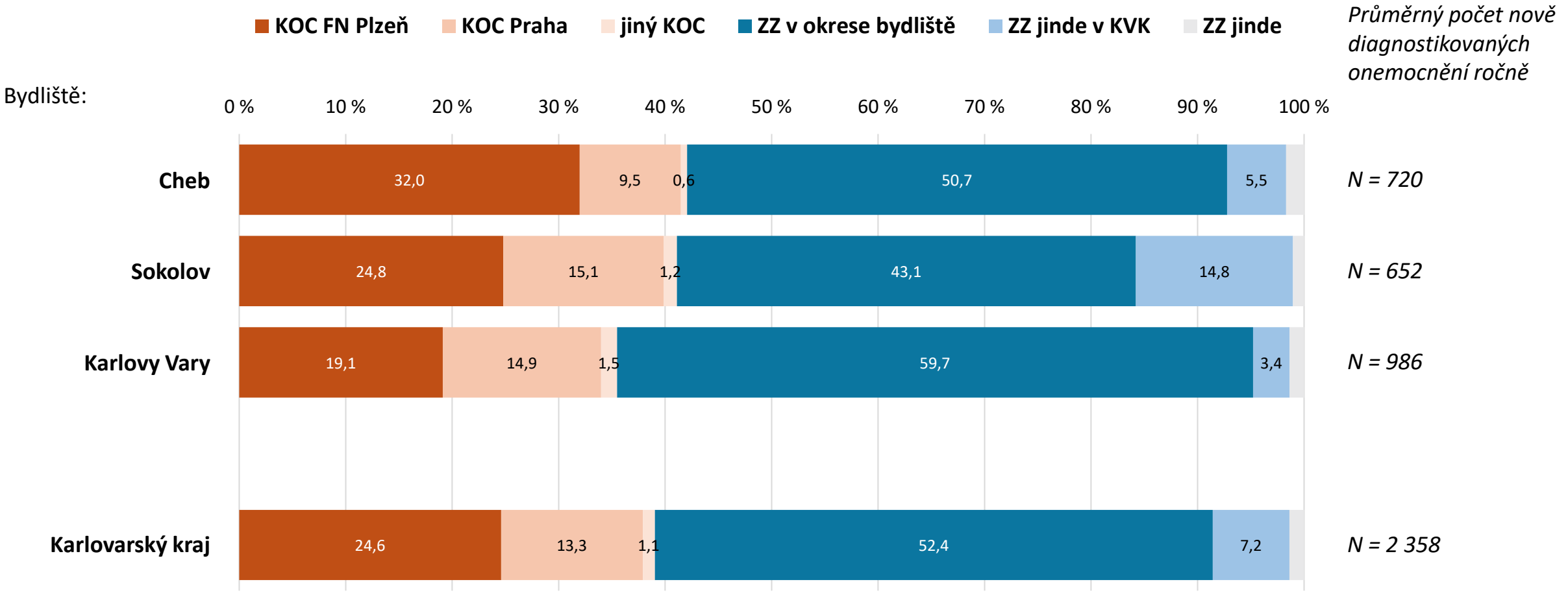
Přibližně pouze 40 % onkologických pacientů z KVK je diagnostikováno nebo zahajovalo v hodnocených letech primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Karlovarského kraje

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

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Průměrný počet nově diagnostikovaných onemocnění ročně

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: PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	Celkem hospitalizací (N / rok)
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 Karlovarského 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 KVK N (%)
	Kraj ZZ	KVK			PLK	PHA					Ostatní ZZ v ČR		
	Název ZZ	Karlovarská krajská nemocnice a.s.	Karlovarská krajská nemocnice a.s. - Cheb	Nemocnice Sokolov s.r.o.	Fakultní nemocnice Plzeň	Fakultní nemocnice Motol	Fakultní nemocnice Bulovka	ÚVN-Vojenská fakultní nemocnice Praha	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze			
Okres bydliště pacienta	Cheb	15,7 %	35,3 %	0,5 %	33,2 %	3,2 %	1,4 %	1,2 %	1,0 %	0,7 %	7,8 %	983 (100 %)	506 (51,5 %)
	Karlovy Vary	38,8 %	10,7 %	0,4 %	25,4 %	4,7 %	4,8 %	3,5 %	1,3 %	1,2 %	9,3 %	1 241 (100 %)	636 (51,2 %)
	Sokolov	19,9 %	20,6 %	7,5 %	31,0 %	3,5 %	3,4 %	1,5 %	3,1 %	2,8 %	6,6 %	963 (100 %)	463 (48,1 %)
	KVK celkem	25,9 %	21,3 %	2,6 %	29,5 %	3,9 %	3,4 %	2,2 %	1,8 %	1,5 %	8,0 %	3 187 (100 %)	1 605 (50,4 %)

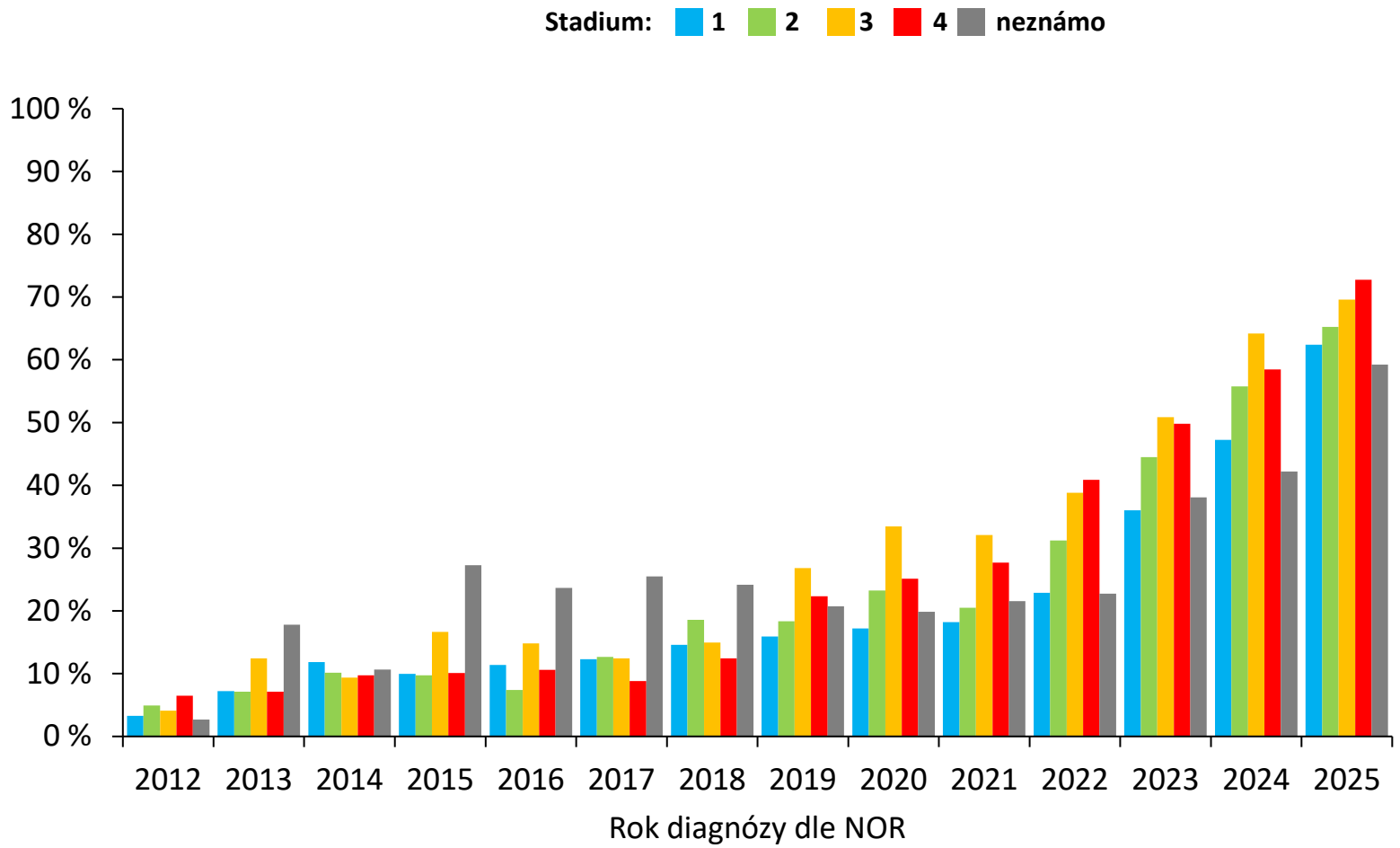
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Karlovarském kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti z Karlovarského 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

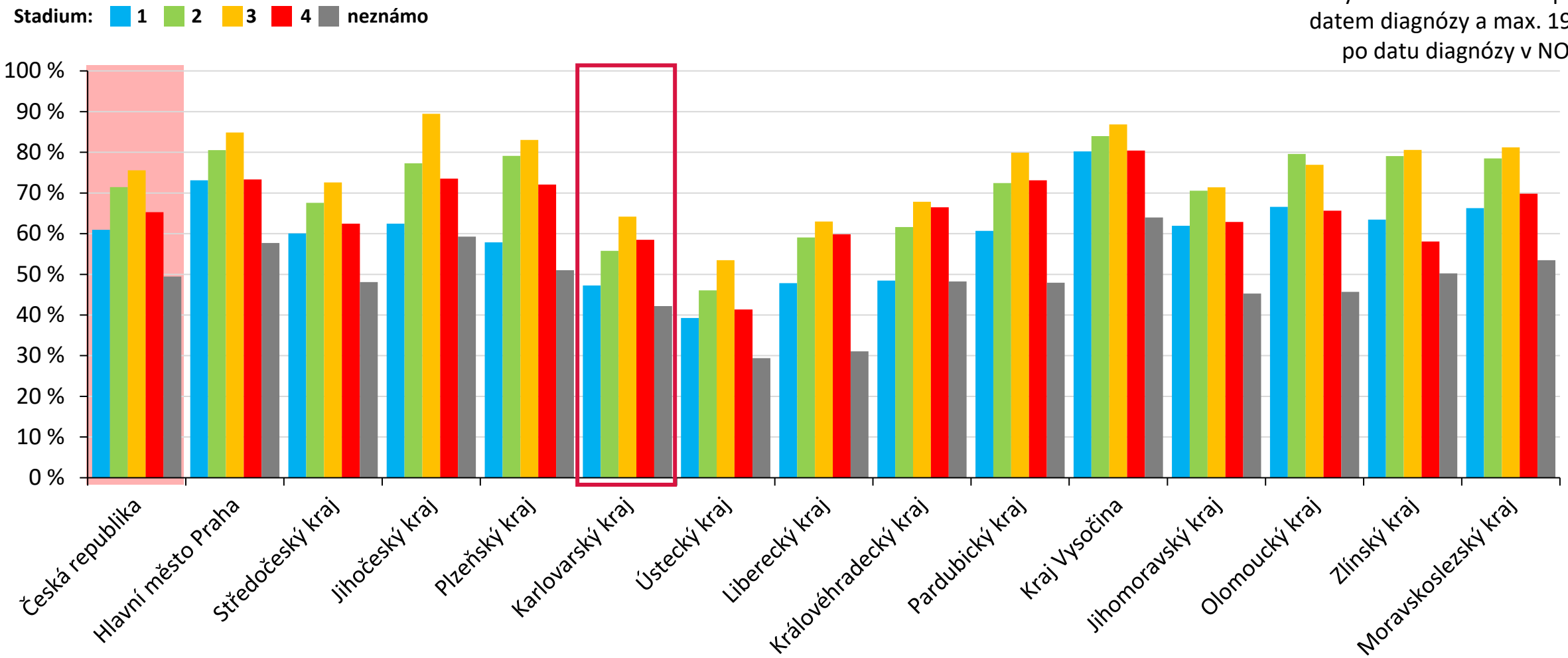


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

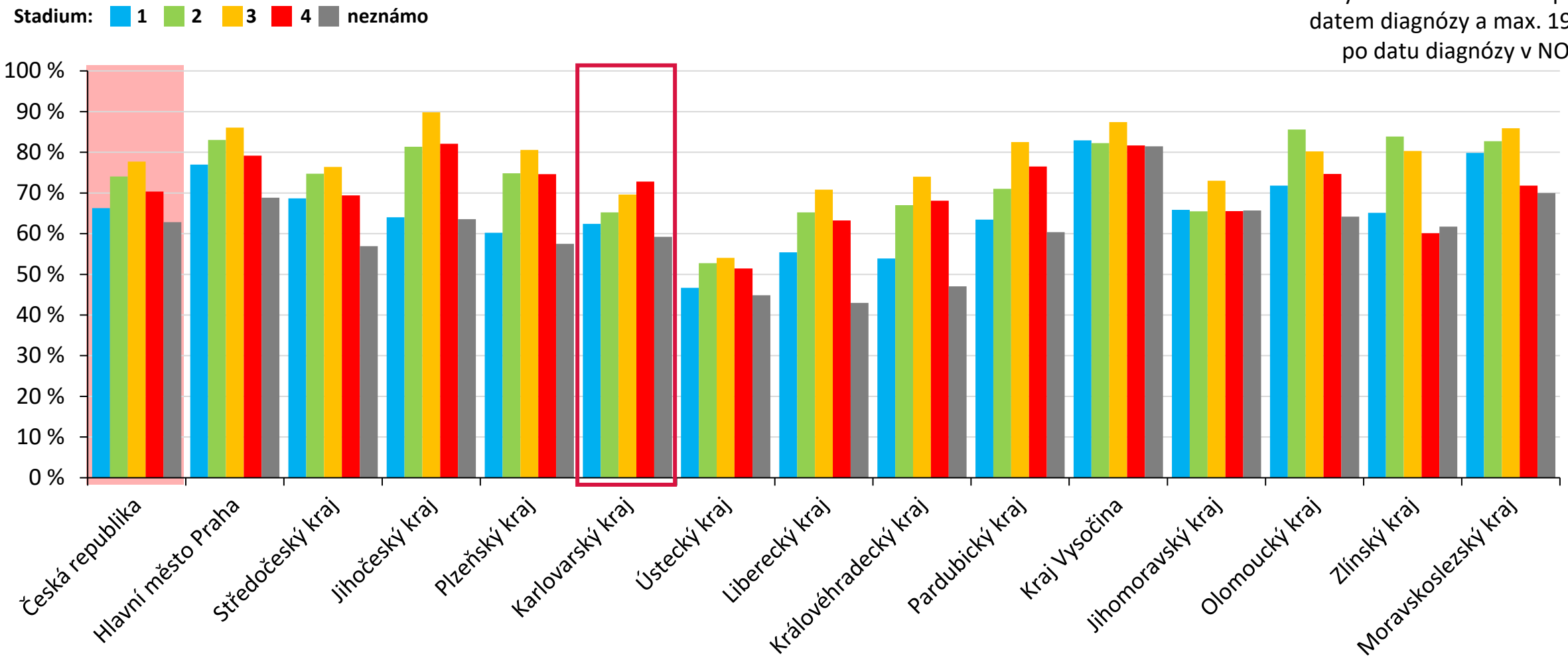


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

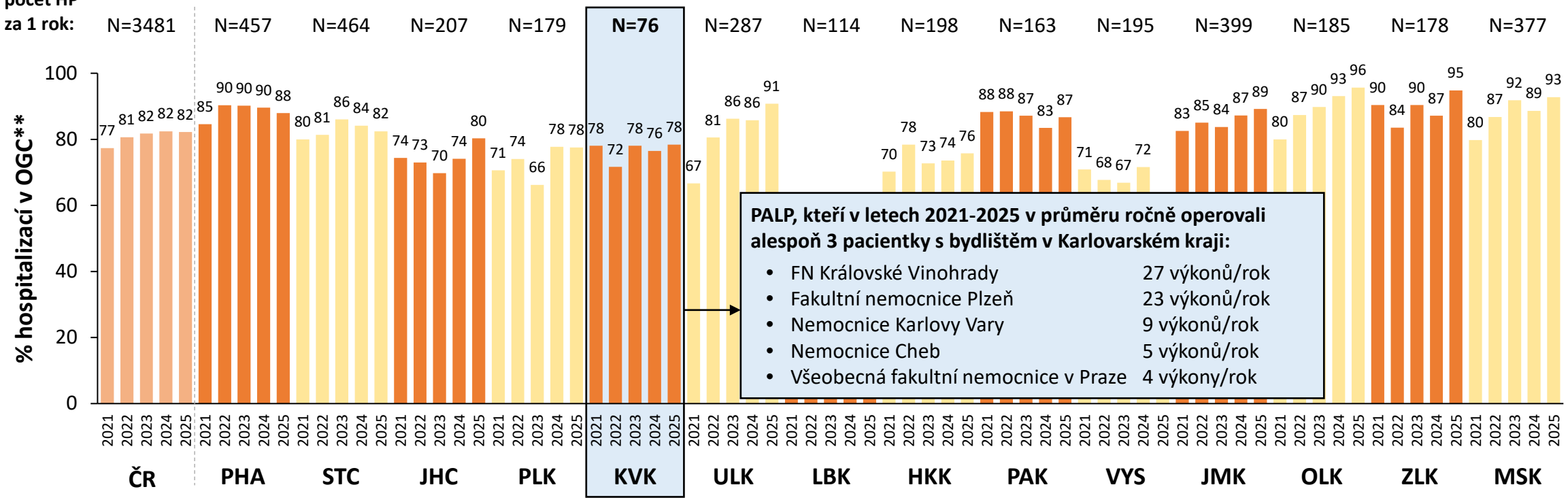


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 3 pacientky s bydlištěm v Karlovarském kraji:

• FN Královské Vinohrady	27 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Plzeň	23 výkonů/rok
• Nemocnice Karlovy Vary	9 výkonů/rok
• Nemocnice Cheb	5 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	4 výkony/rok

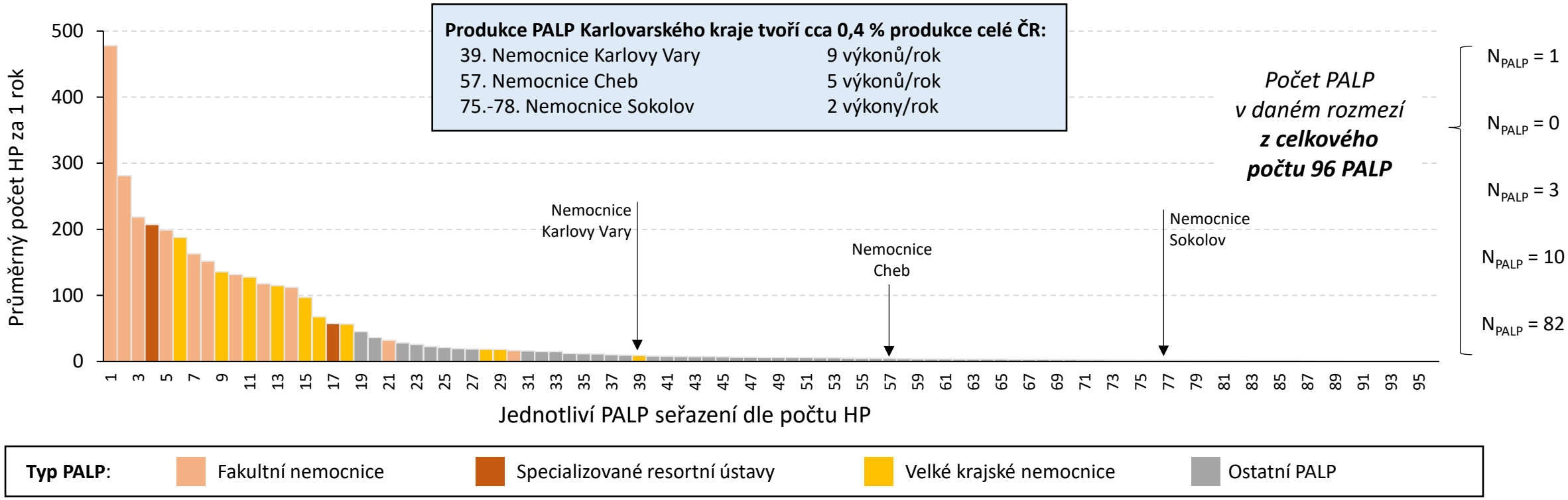
* **13-I01** Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I02** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekčního výkonu na okolních tkáních, **13-I04** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, **13-I05** 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.



* **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 Karlovarského 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 Karlovarském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 20 % všech výkonů.
- Ve všech okresech dochází k migraci do kraje Praha (42 %) a Fakultní nemocnice Plzeň (35 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje										
	Karlovarský kraj (KVK)				Hlavní město Praha (PHA)				PLK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem KVK	Nemocnice Cheb	Nemocnice Karlovy Vary	Nemocnice Sokolov	Fakultní nemocnice Bulovka	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA	Fakultní nemocnice Plzeň		
Cheb	27 %	27 %	0 %	0 %	8 %	0 %	15 %	0 %	50 %	0 %	**26** (100 %)
Karlovy Vary	18 %	0 %	18 %	0 %	0 %	18 %	6 %	18 %	35 %	6 %	**17** (100 %)
Sokolov	16 %	3 %	3 %	10 %	3 %	52 %	3 %	0 %	23 %	3 %	**31** (100 %)
Celkem KVK	20 %	11 %	5 %	4 %	4 %	26 %	8 %	4 %	35 %	3 %	**74** (100 %)

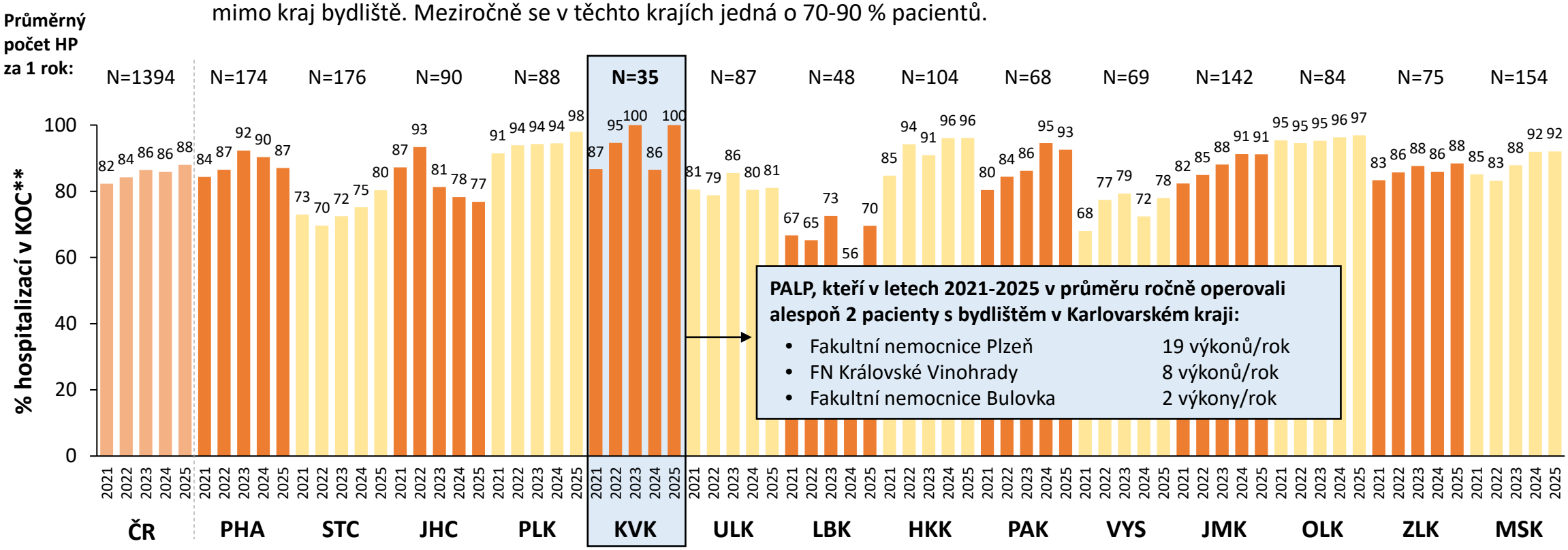
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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.



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 2 pacienty s bydlištěm v Karlovarském kraji:

- Fakultní nemocnice Plzeň — 19 výkonů/rok
- FN Královské Vinohrady — 8 výkonů/rok
- Fakultní nemocnice Bulovka — 2 výkony/rok

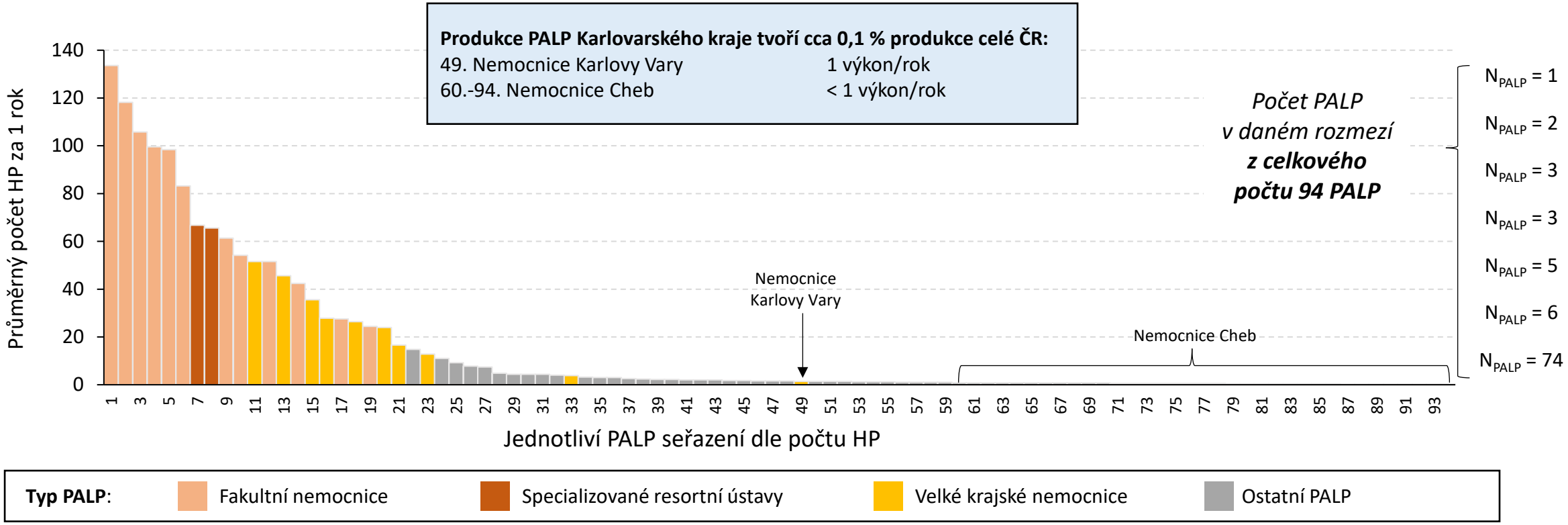
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

****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 Karlovarského 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 nebyly u pacientů s bydlištěm v Karlovarském kraji ve zdravotnických zařízeních téhož kraje realizovány žádné výkony.
- Všechny okresy jsou z největší části pokryty Fakultní nemocnicí Plzeň (dohromady 68 % všech HP).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje					Celkem hospitalizací
		Plzeňský kraj (PLK)	Hlavní město Praha (PHA)			
Okres bydliště pacienta	Celkem KVK	Fakultní nemocnice Plzeň	Fakultní nemocnice Bulovka	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Nemocnice Na Homolce	
Cheb	0 %	63 %	25 %	13 %	0 %	**16** (100 %)
Karlovy Vary	0 %	83 %	0 %	17 %	0 %	**12** (100 %)
Sokolov	0 %	56 %	22 %	11 %	11 %	**9** (100 %)
Celkem KVK	0 %	68 %	16 %	14 %	3 %	**37** (100 %)

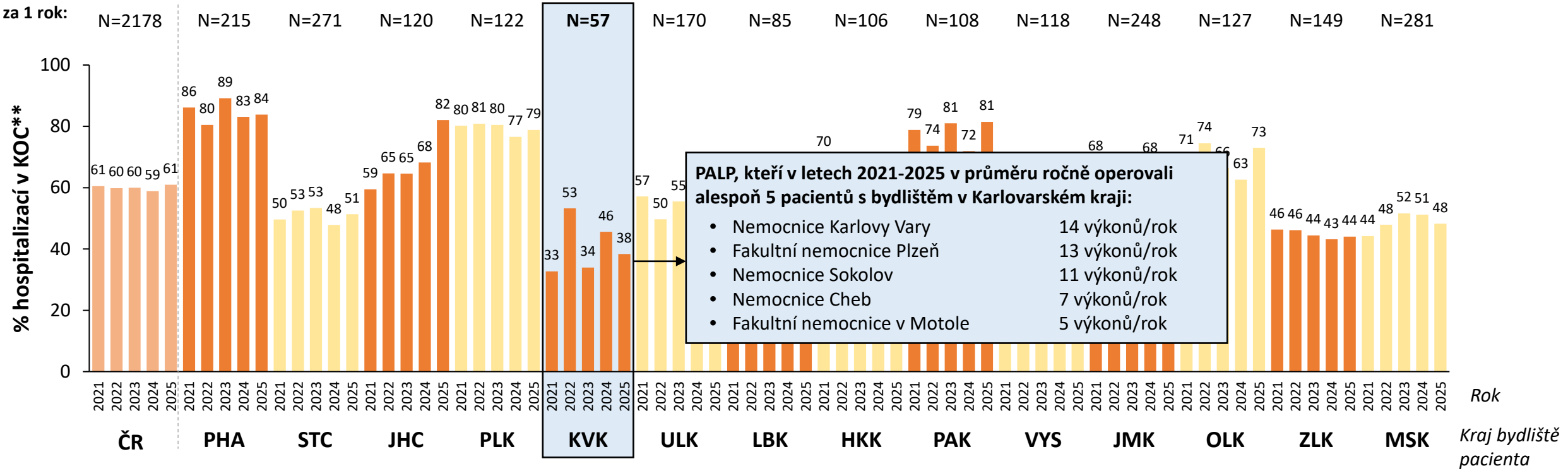
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 %.



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

• Nemocnice Karlovy Vary	14 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Plzeň	13 výkonů/rok
• Nemocnice Sokolov	11 výkonů/rok
• Nemocnice Cheb	7 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	5 výkonů/rok

* 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

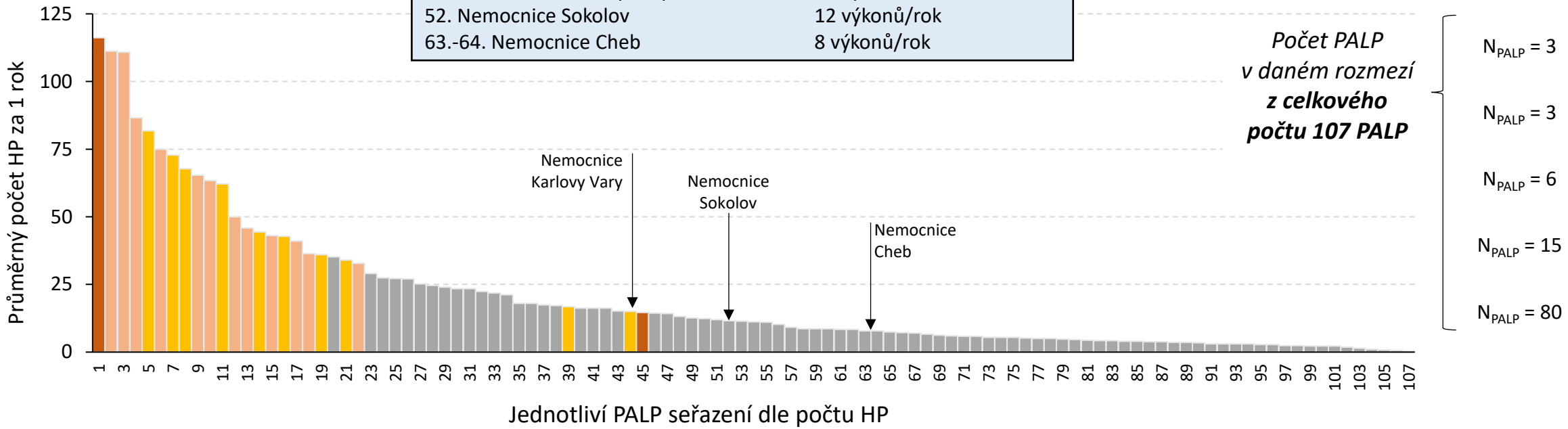
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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 Karlovarského kraje tvoří cca 2 % produkce celé ČR:

44. Nemocnice Karlovy Vary	15 výkonů/rok
52. Nemocnice Sokolov	12 výkonů/rok
63.-64. Nemocnice Cheb	8 výkonů/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 Karlovarského 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 Karlovarském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 57 % všech výkonů.
- Každá z okresních nemocnic vykazuje ve svém okresu nejvyšší podíl léčených pacientů.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje								Celkem hospitalizací
	Karlovarský kraj (KVK)				Hlavní město Praha (PHA)		Plzeňský kraj (PLK)	ZZ ostatních krajů	
Okres bydliště pacienta	Celkem KVK	Nemocnice Cheb	Nemocnice Karlovy Vary	Nemocnice Sokolov	Fakultní nemocnice v Motole	Ostatní nemocnice PHA	Fakultní nemocnice Plzeň		
Cheb	58 %	37 %	21 %	0 %	5 %	11 %	26 %	0 %	**13** (100 %)
Karlovy Vary	45 %	0 %	45 %	0 %	14 %	14 %	23 %	5 %	**24** (100 %)
Sokolov	68 %	0 %	26 %	42 %	0 %	0 %	26 %	5 %	**19** (100 %)
Celkem KVK	57 %	12 %	32 %	13 %	7 %	8 %	25 %	3 %	**56** (100 %)

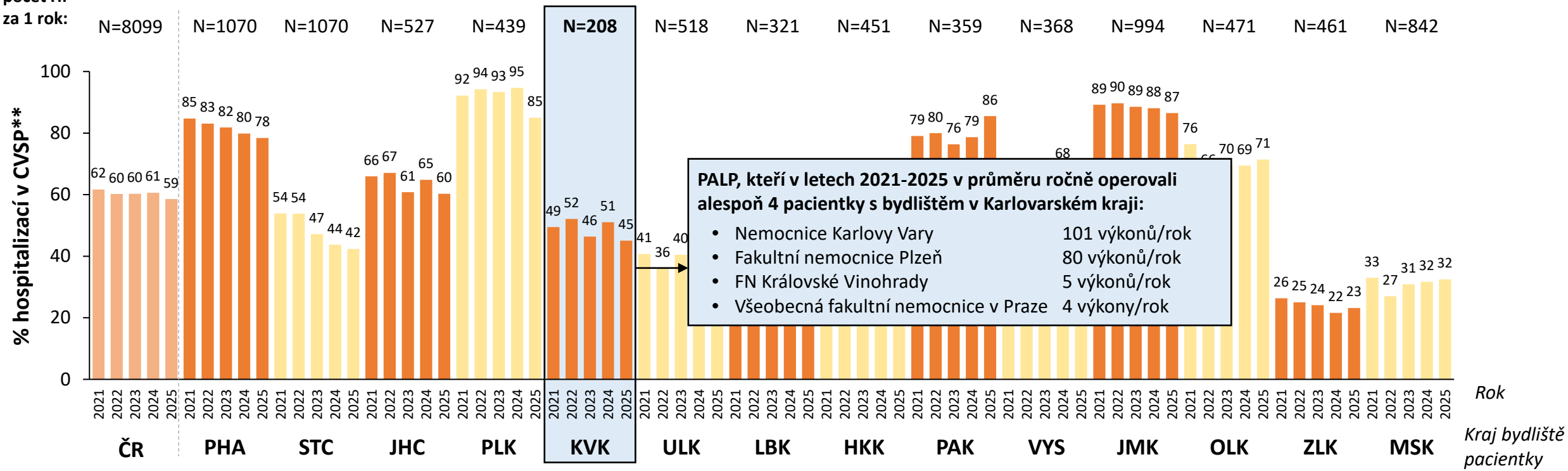
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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.



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 4 pacientky s bydlištěm v Karlovarském kraji:

• Nemocnice Karlovy Vary	101 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Plzeň	80 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	5 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	4 výkony/rok

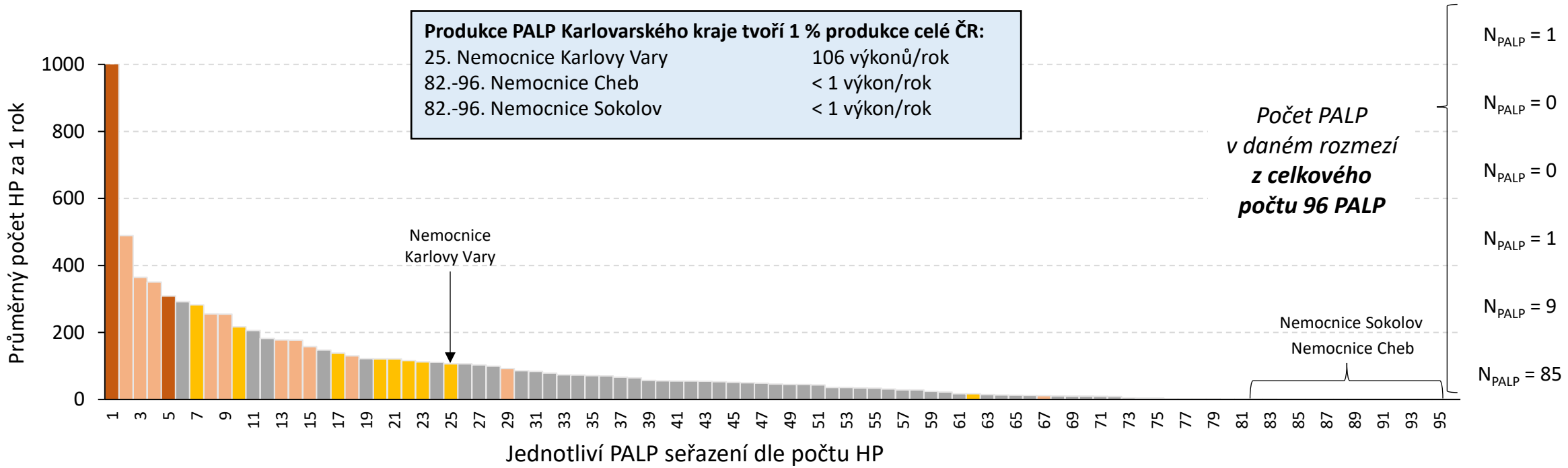
* **09-I06** Resekce prsu včetně odstranění mízních uzlin; **09-I07** Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; **09-I09** Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

****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.



* **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 Karlovarského 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 Karlovarském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 52 % všech výkonů.
- Nemocnice Karlovy Vary pokrývá v nejvyšší míře okresy Cheb a Karlovy Vary (51 % a 75 %). Okres Sokolov je pokrytý FN Plzeň (70 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje										Celkem hospitalizací
	Karlovarský kraj (KVK)			Plzeňský kraj (PLK)		Hlavní město Praha (PHA)					
Okres bydliště pacientky	Celkem KVK	Nemocnice Cheb	Nemocnice Karlovy Vary	Fakultní nemocnice Plzeň	Mulačova nemocnice	Fakultní nemocnice Bulovka	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Fakultní nemocnice v Motole	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA	
Cheb	52 %	1 %	51 %	33 %	6 %	1 %	3 %	1 %	3 %	0 %	**67** (100 %)
Karlovy Vary	75 %	0 %	75 %	11 %	0 %	1 %	3 %	4 %	2 %	4 %	**105** (100 %)
Sokolov	17 %	0 %	17 %	70 %	0 %	3 %	1 %	3 %	0 %	6 %	**70** (100 %)
Celkem KVK	52 %	0 %	52 %	34 %	2 %	2 %	2 %	3 %	2 %	3 %	**242** (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.

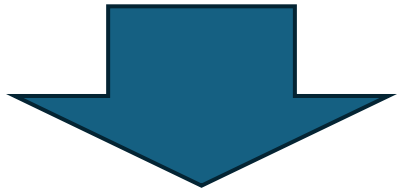
Karlovarský kraj

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 KVK

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**
	3 005	3 325	4 037	4 918	5 672	6 440

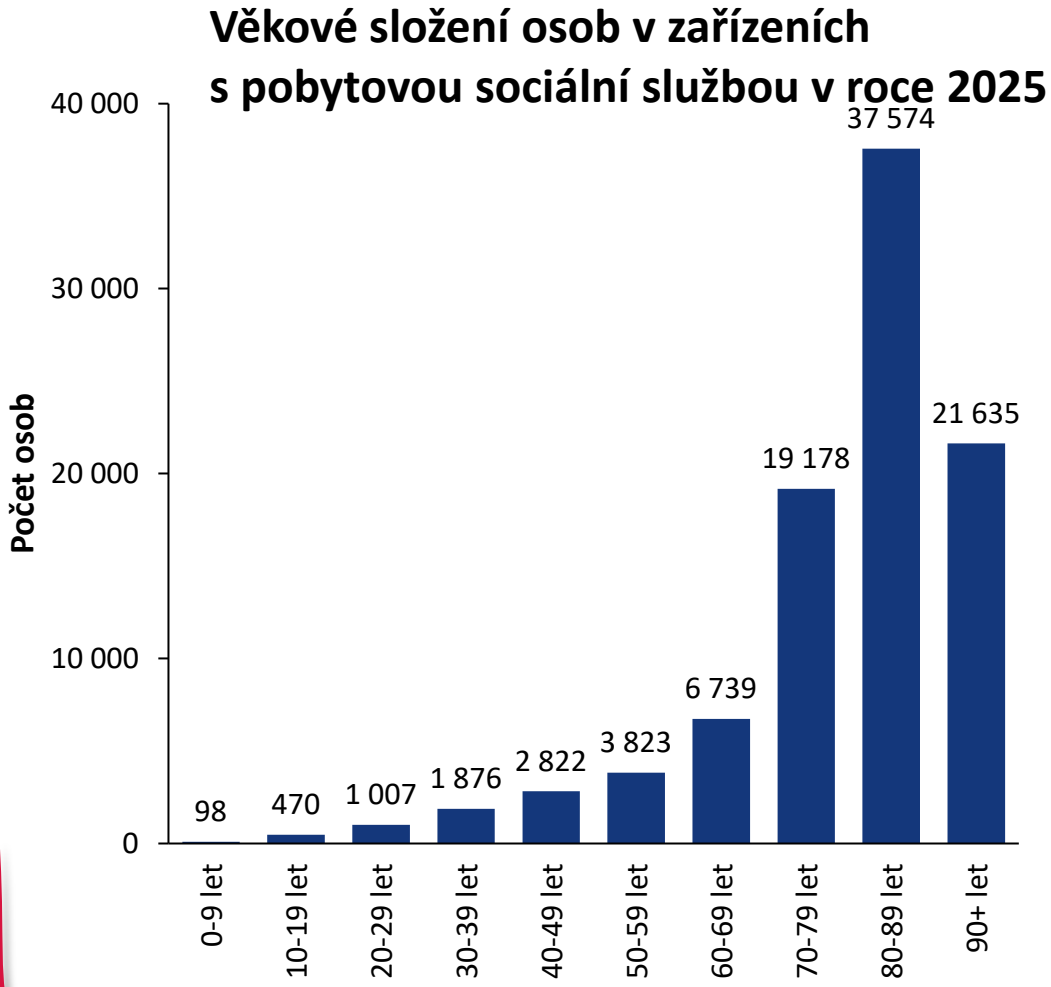
2024 vs. 2035: +64 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	1 560	1 725	2 197	3 033	3 879	4 407

2024 vs. 2035: +94 %

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**

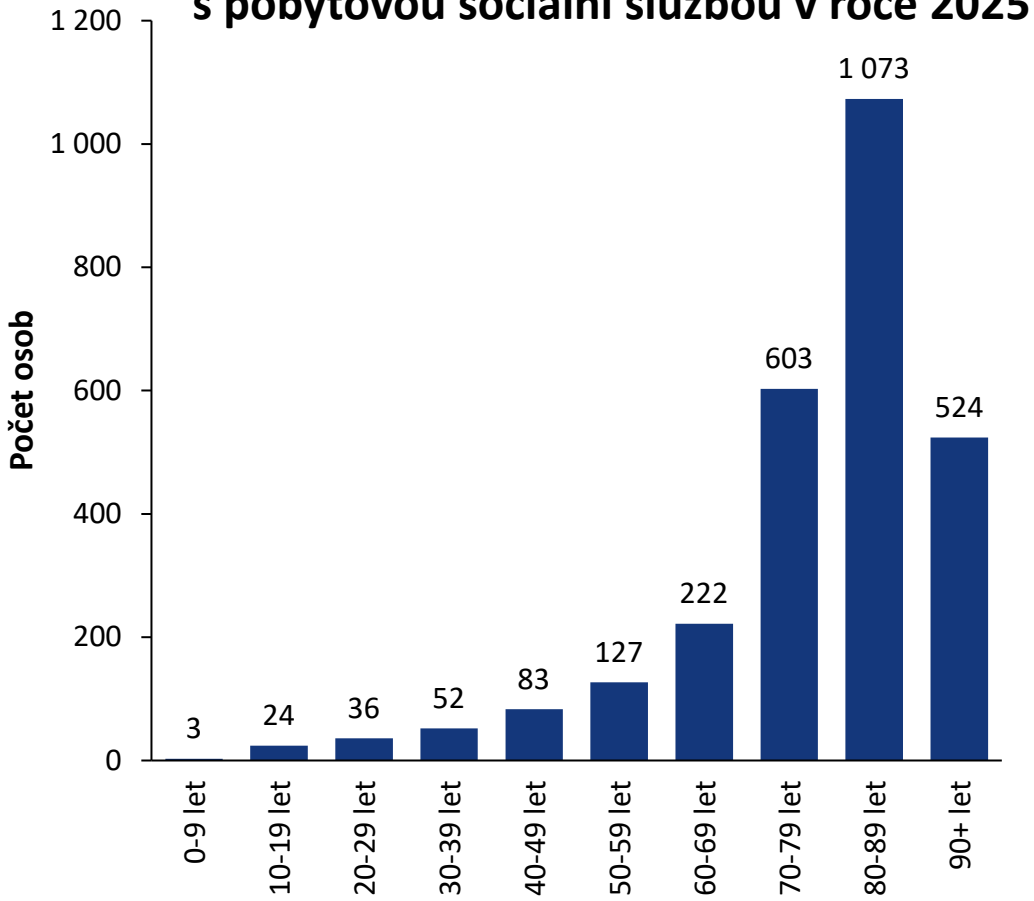
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Karlovarský 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
- ❑2 747 klientů
- ❑723 tis. OD
- ❑2 035 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑3 835 klientů
- ❑1 003 tis. OD
- ❑2 924 lůžek

V roce 2040
- ❑4 308 klientů
- ❑1 120 tis. OD
- ❑3 285 lůžek

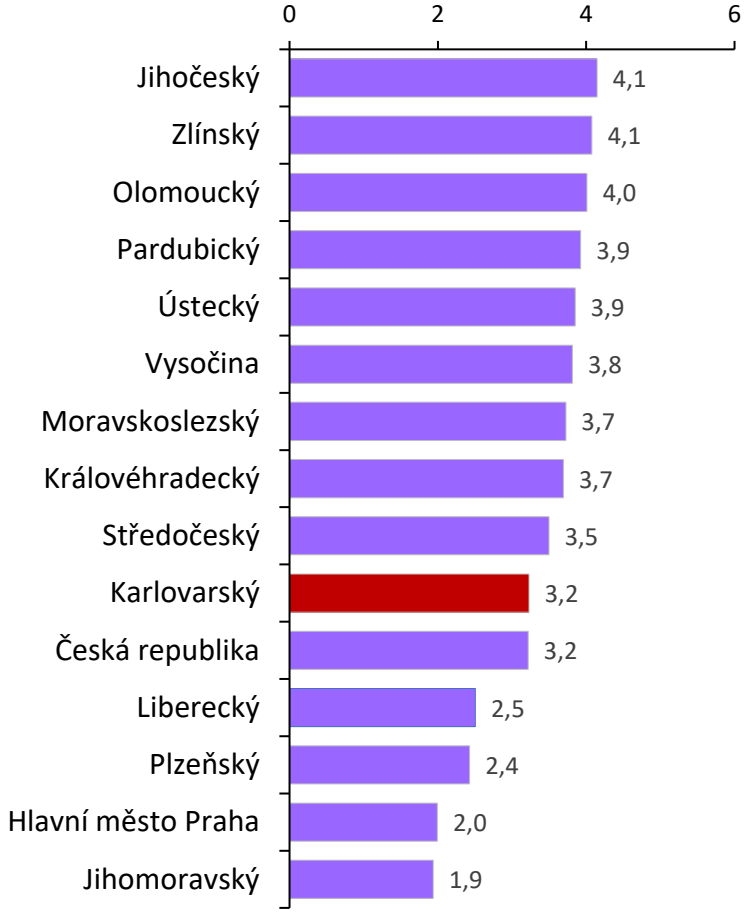
V roce 2050
- ❑4 712 klientů
- ❑1 214 tis. OD
- ❑3 593 lůžek

!?

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

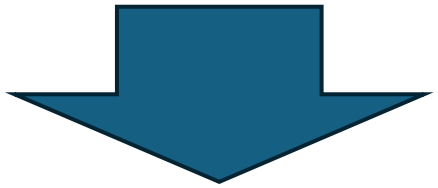
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Karlovarský kraj

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

15 tis. občanů

Z toho 2,0 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,18 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 — **0,7 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 — **1,0 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 — **0,7 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 — **2,8 mil. OD**

∑ 5,1 mil. OD

Karlovarský kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 20 tis. občanů

2040 ∑ +32 %

Z toho 2,2 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,20 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

1,0 mil. OD

+56 %

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

1,2 mil. OD

+25 %

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

0,9 mil. OD

+37 %

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

3,5 mil. OD

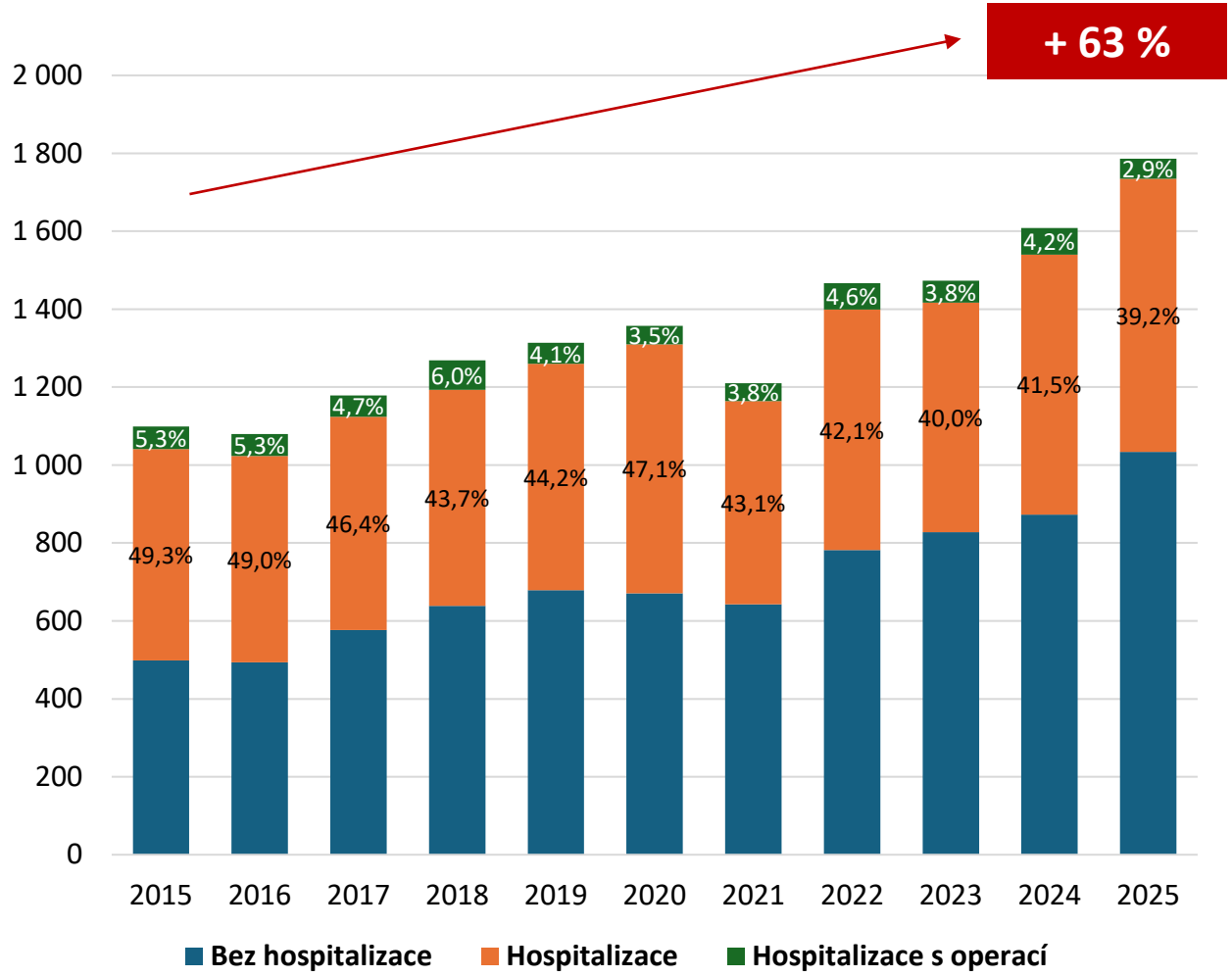
+24 %

+30 % ∑ 6,6 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Karlovarský kraj

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

Péče po převozu ZZS



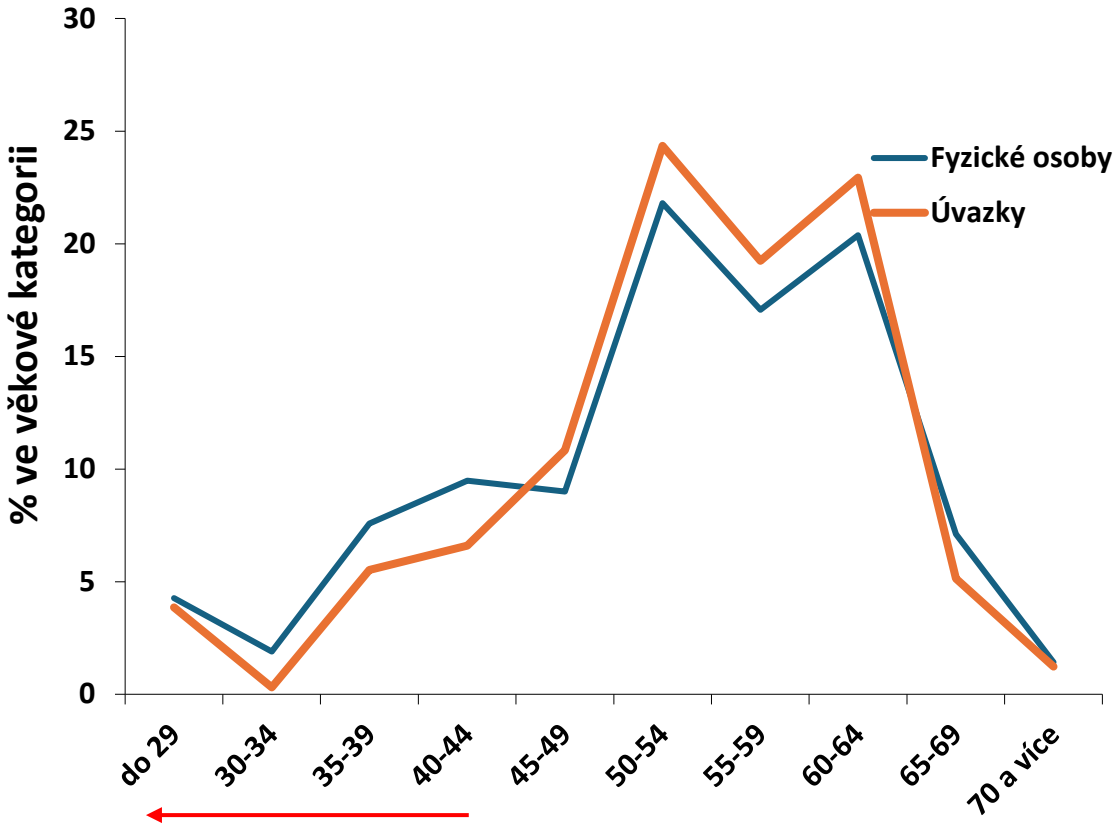
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	J18	Bronchopneumonie NS
2	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
3	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
4	I50	Městnavé selhání srdce
5	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
6	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
7	S06	Nitrolební poranění
8	N30	Zánět močového měchýře
9	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
10	J20	Akutní zánět průdušek
11	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
12	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
13	N17	Akutní selhání ledvin
14	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
15	G40	Epilepsie – padoucnice
16	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
17	A49	Bakteriální infekce neurčené lokalizace
18	I21	Akutní infarkt myokardu
19	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
20	K59	Jiné funkční střevní poruchy

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 913 v roce 2025 v KVK (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

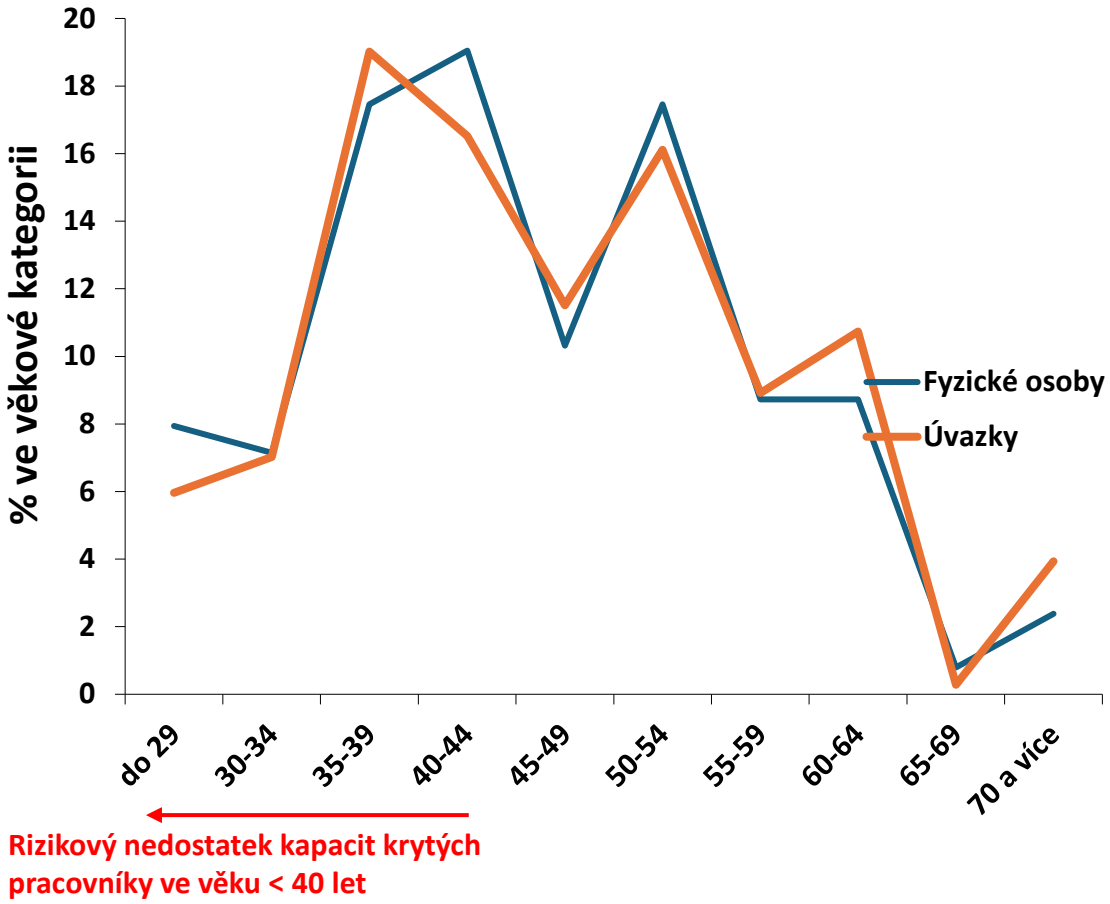
Věk	Fyzické osoby N	Fyzické osoby %	Úvazky	Úvazky %
do 29	9	4,3%	6,3	3,9%
30–34	4	1,9%	0,5	0,3%
35–39	16	7,6%	9,0	5,5%
40–44	20	9,5%	10,8	6,6%
45–49	19	9,0%	17,7	10,8%
50–54	46	21,8%	39,8	24,3%
55–59	36	17,1%	31,5	19,2%
60–64	43	20,4%	37,5	22,9%
65–69	15	7,1%	8,4	5,1%
70 a více	3	1,4%	2,0	1,2%
CELKEM	211	100,0%	163,5	100,0%
Průměrný věk	52,2 let			

97 ZP
46,0 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v KVK (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	10	7,9%	4,3	6,0%
30–34	9	7,1%	5,0	7,0%
35–39	22	17,5%	13,6	19,0%
40–44	24	19,0%	11,8	16,5%
45–49	13	10,3%	8,2	11,5%
50–54	22	17,5%	11,5	16,1%
55–59	11	8,7%	6,4	8,9%
60–64	11	8,7%	7,7	10,7%
65–69	1	0,8%	0,2	0,3%
70 a více	3	2,4%	2,8	3,9%
CELKEM	126	100,0%	71,2	100,0%
Průměrný věk	45,2 let			

26 ZP
20,6 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Karlovarského kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Karlovarského kraje

Všechna úmrtí	3 401
Očekávatelná úmrtí	**2 004**
Karlovy Vary	757
Cheb	625
Sokolov	622

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**959**	**790 (82,4 %)**
Karlovarská krajská nemocnice a.s.	504	471 (93 %)
NEMOS SOKOLOV s.r.o.	321	251 (78 %)
NEMOS PLUS s.r.o.	134	68 (51 %)

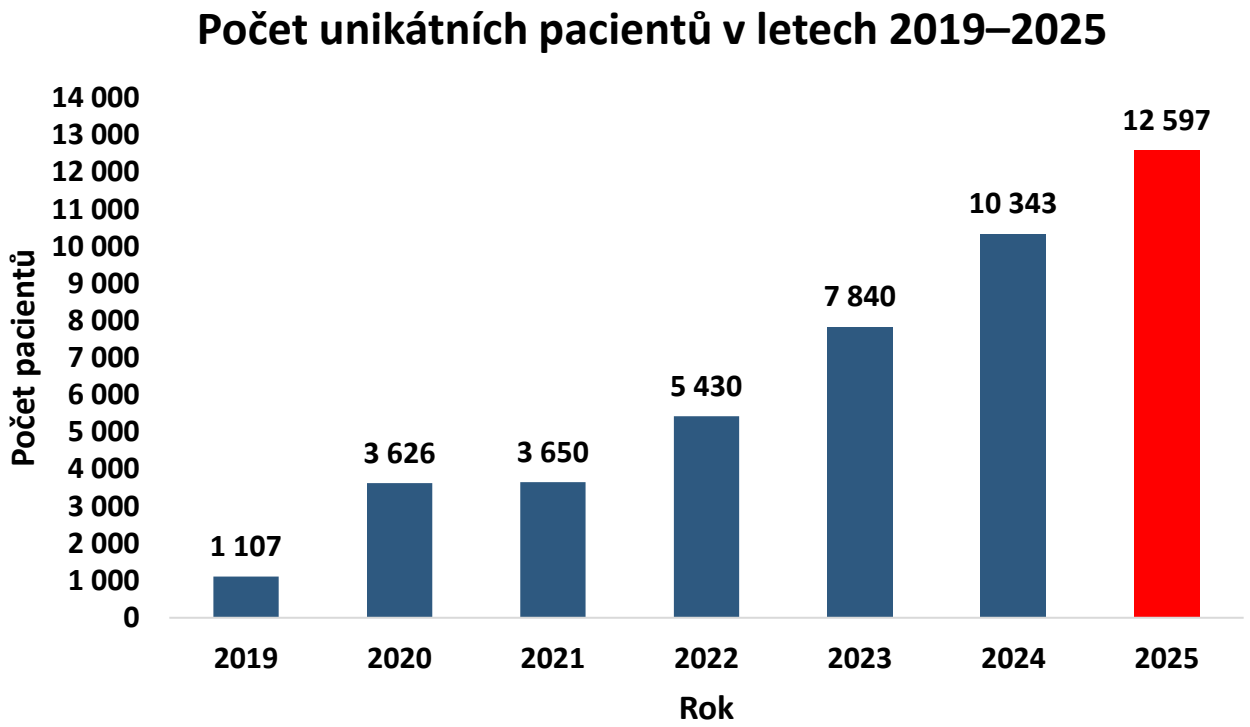
Očekávatelná úmrtí tvoří 58,9 % celkové mortality obyvatel kraje

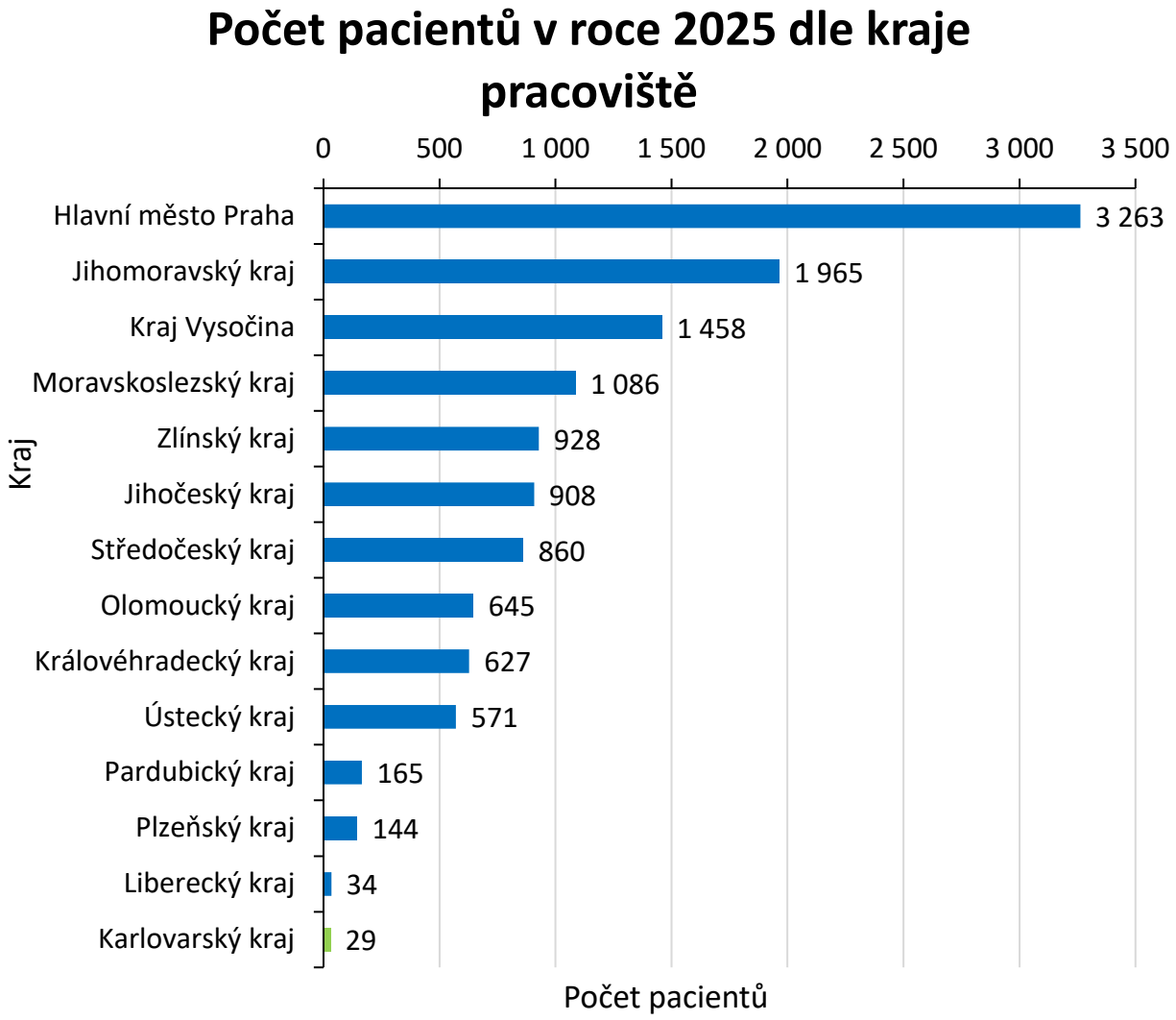
… z toho 47,9 % v nemocnicích ALP

… z toho 82,4 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

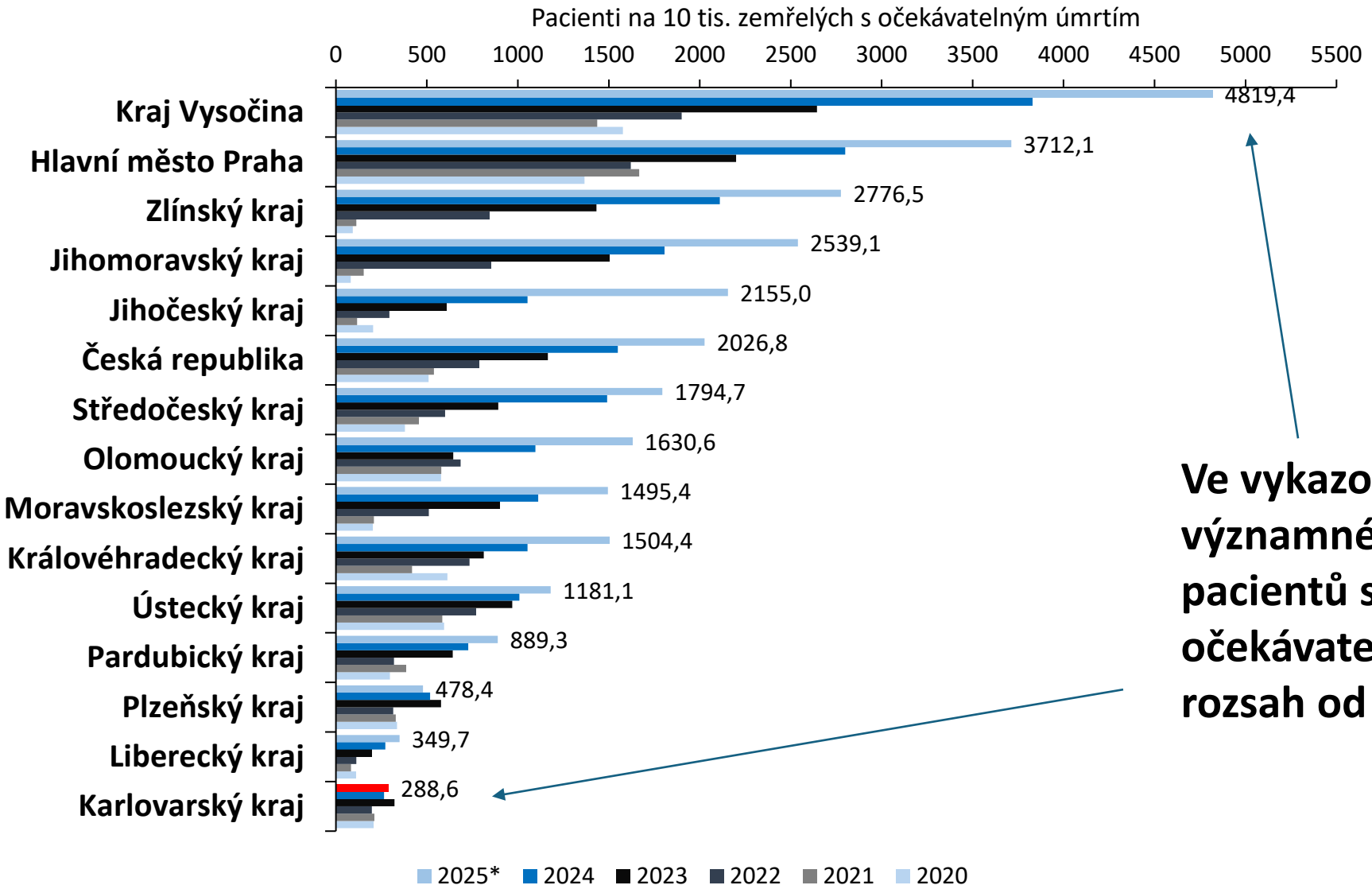
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Karlovarského kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 1 618 (1 132)

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
Nemocnice Sokolov s.r.o.	502 (366)	482 (345)	465 (384)	446 (366)	534 (428)	662 (523)	665 (510)	695 (558)	518 (418)	561 (379)	656 (322)	500 (353)	437 (314)	461 (332)	15 (-34)	3 % (-9 %)
Karlovarská krajská nemocnice a.s.	685 (526)	440 (346)	435 (332)	488 (354)	420 (312)	450 (324)	471 (349)	479 (354)	481 (338)	603 (349)	678 (299)	477 (317)	463 (312)	451 (283)	-37 (-71)	-8 % (-20 %)
Nemocnice Ostrov s.r.o.	182 (129)	286 (203)	320 (239)	313 (211)	362 (262)	297 (196)	335 (253)	331 (233)	303 (222)	345 (204)	366 (173)	252 (147)	228 (164)	238 (181)	-75 (-30)	-24 % (-14 %)
Karlovarská krajská nemocnice a.s.-Cheb	1 (1)	221 (168)	268 (207)	291 (219)	246 (187)	284 (222)	307 (236)	286 (214)	266 (196)	297 (173)	440 (146)	308 (204)	325 (231)	344 (237)	53 (18)	18 % (8 %)
Celkem	1 370 (1 022)	1 429 (1 062)	1 488 (1 162)	1 538 (1 150)	1 562 (1 189)	1 693 (1 265)	1 778 (1 348)	1 791 (1 359)	1 568 (1 174)	1 806 (1 105)	2 140 (940)	1 537 (1 021)	1 453 (1 021)	1 494 (1 033)	-44 (-117)	-3 % (-10 %)

Populace Karlovarský 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	KVK	KVK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	49,0 %	47,5 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	51,0 %	52,5 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	KVK	KVK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	47,4 %	66,0 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	52,6 %	34,0 %

Populace Karlovarský 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.

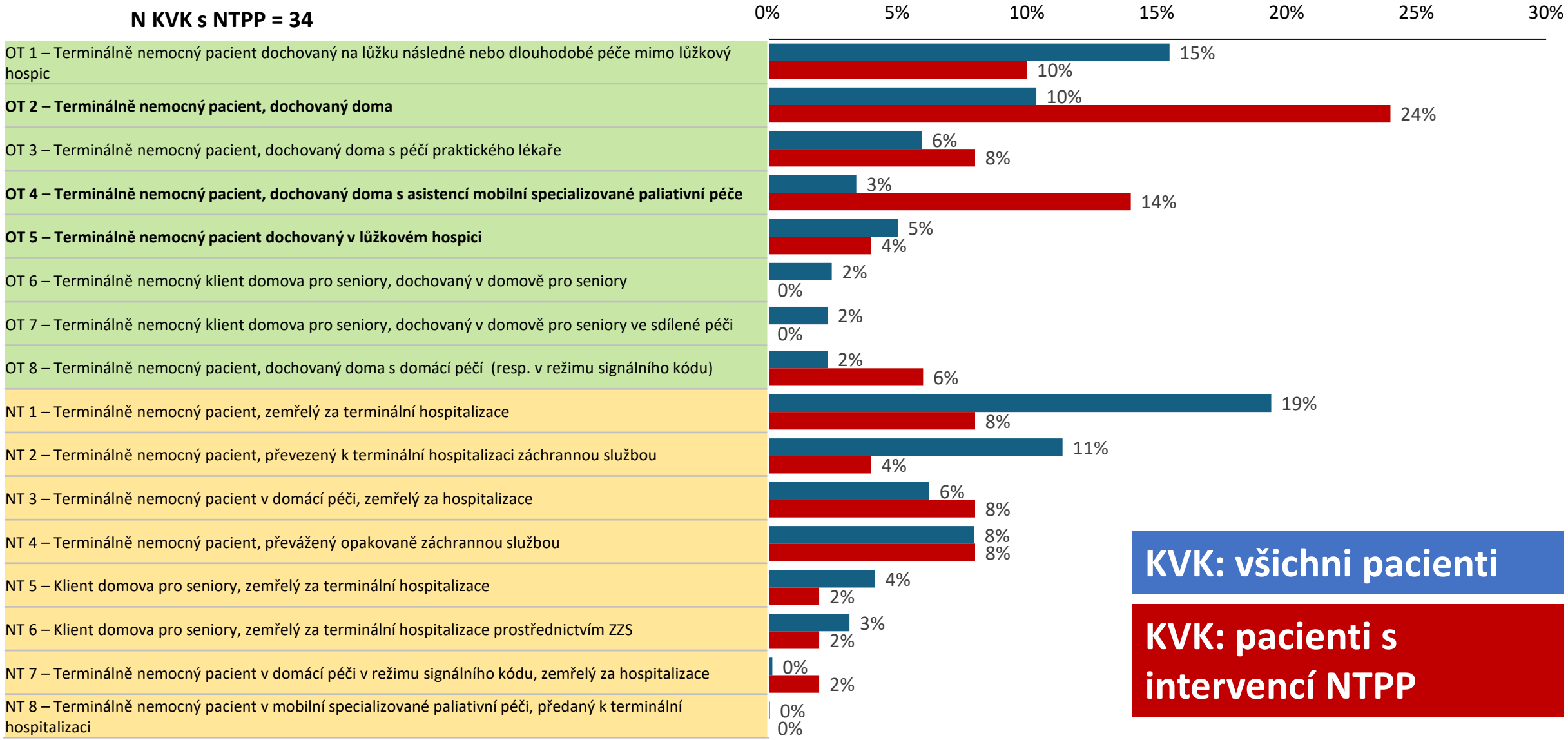
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	KVK	KVK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	62,2 %	66,7 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	37,8 %	33,3 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	KVK	KVK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	62,0 %	81,8 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	38,0 %	18,2 %

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

N KVK = 2 004

N KVK s NTPP = 34



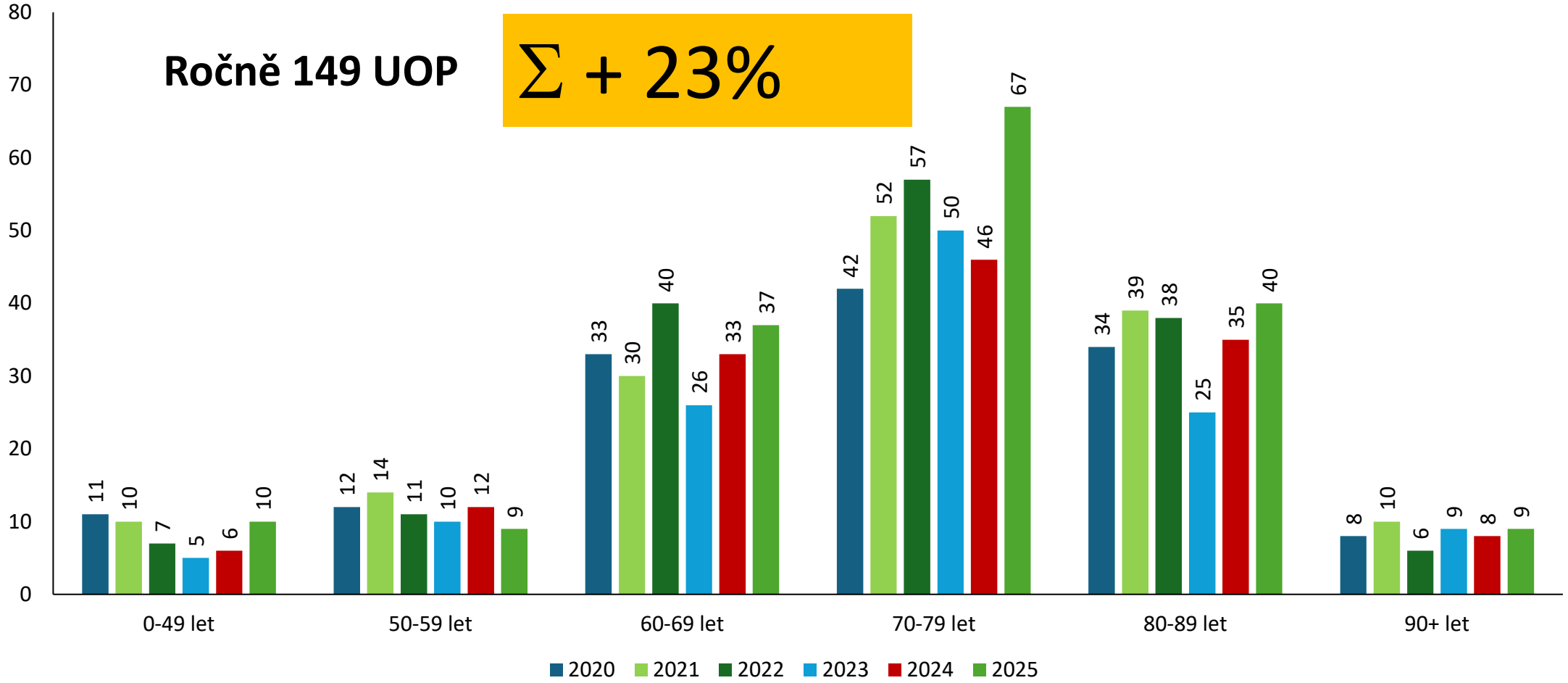
Mobilní specializovaná paliativní péče v KVK – (odb. 926)

Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	3 872	5 452	5 676	4 562	6 933	9 246

Σ + 369%

Ročně 149 UOP

Σ + 23%



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 Karlovarském kraji: význam nemocnic

Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

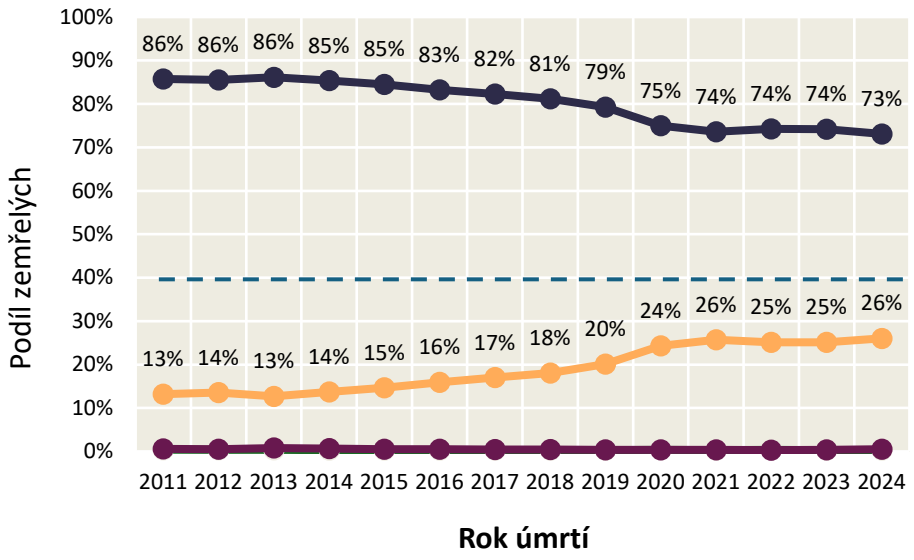
V roce 2024 **16 %** (N = 317) všech očekávatelných úmrtí v KVK nastalo **doma** a **4 %** (N = 88) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 20 % (N = 405) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

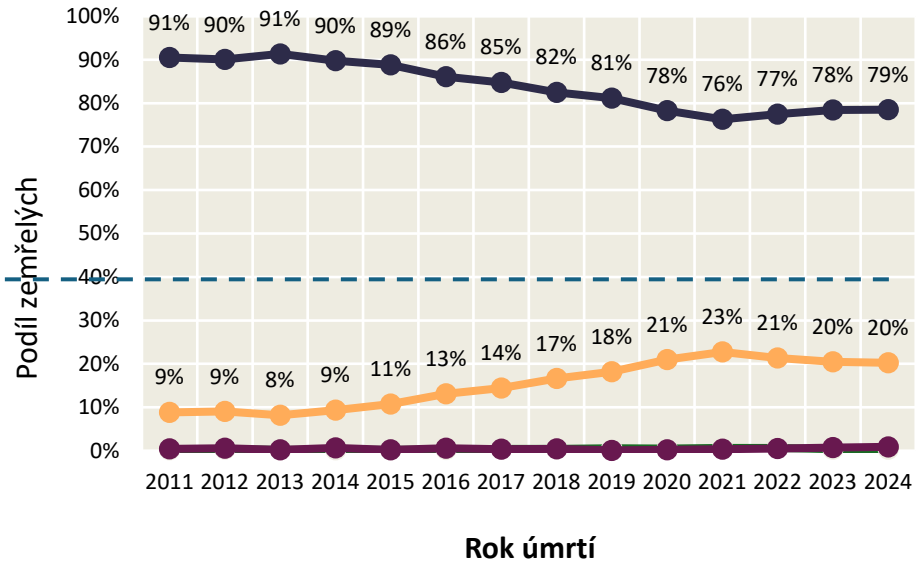
V roce 2024 více než **75 %** (N = 1 501) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 71 % *(N = 1 073) těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic (Karlovarská KN, N. Sokolov, N. Ostrov, AMICA, N. Mariánské Lázně).*

Česká republika



Karlovarský kraj



Karlovarský kraj se od zbytku republiky odlišuje tím, že podíl úmrtí doma je nižší a v posledních letech klesá.

- Ve zdravotnickém zařízení
- Doma, v zařízení sociálních služeb
- Na ulici, při převozu
- Jinde, nezjištěno

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

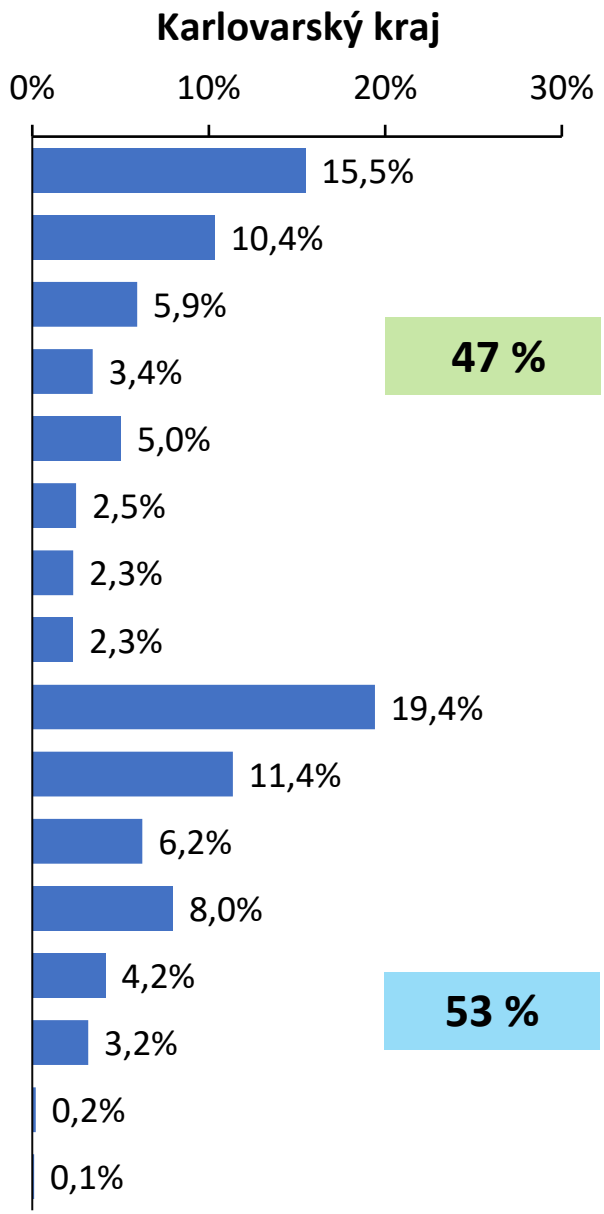
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

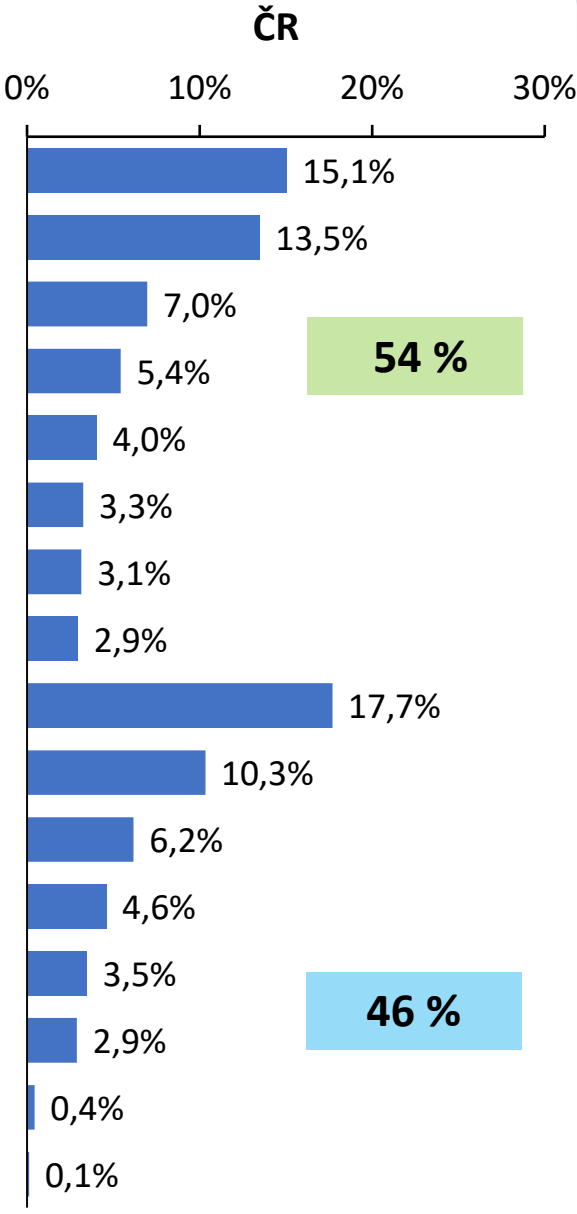
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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 (%)

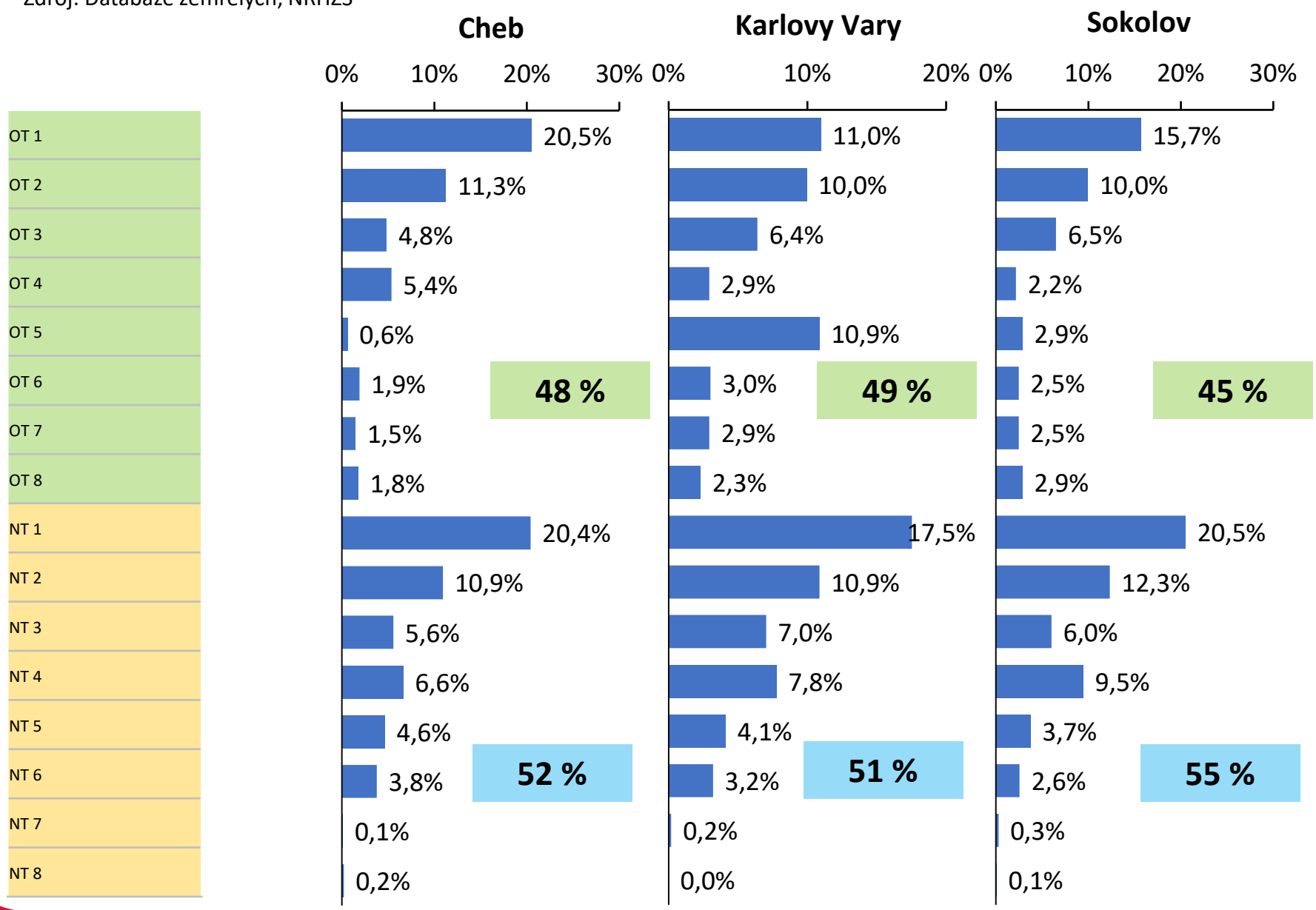




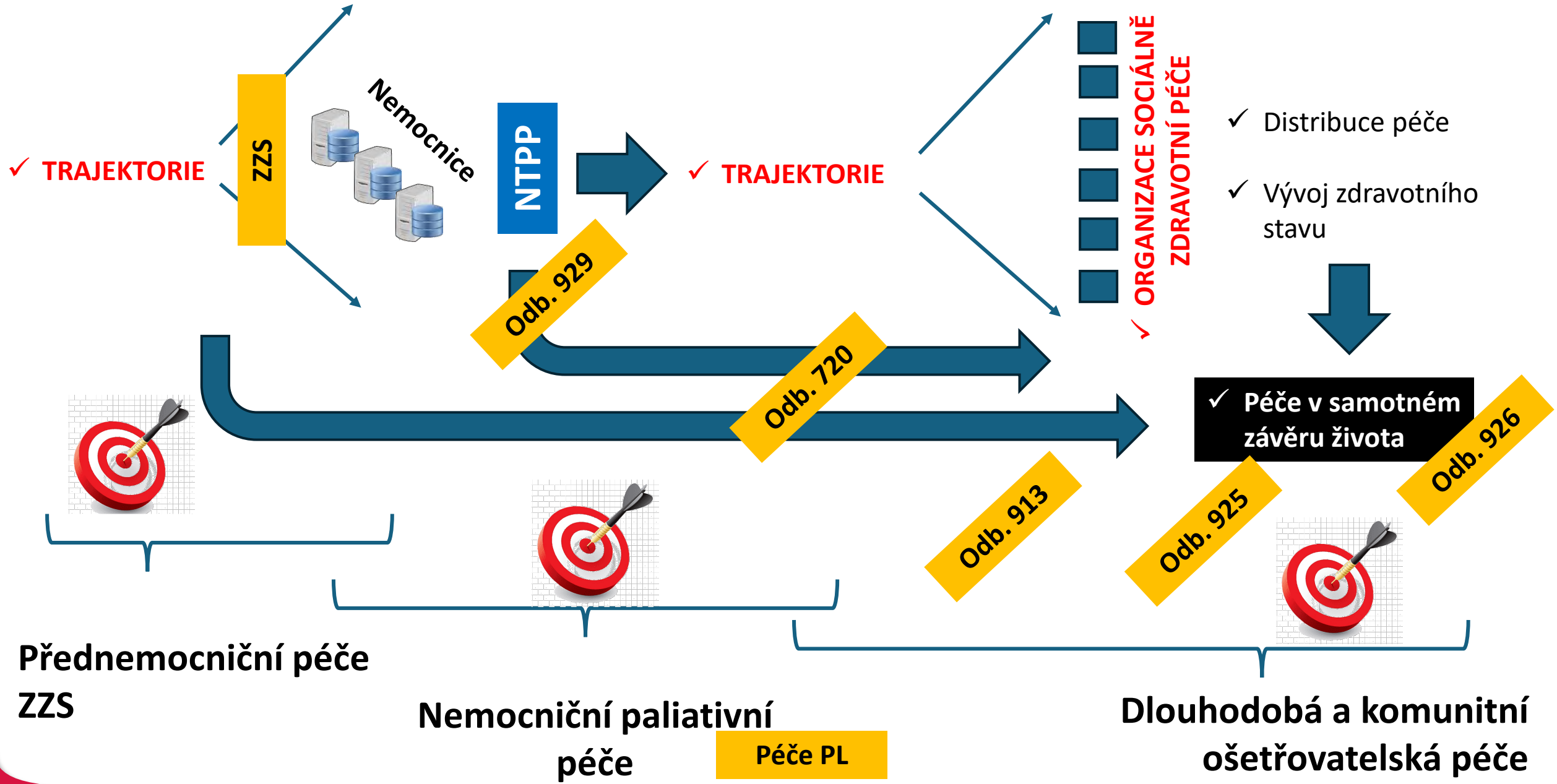
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 2 004 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Karlovarském kraji, očekávatelná úmrtí)

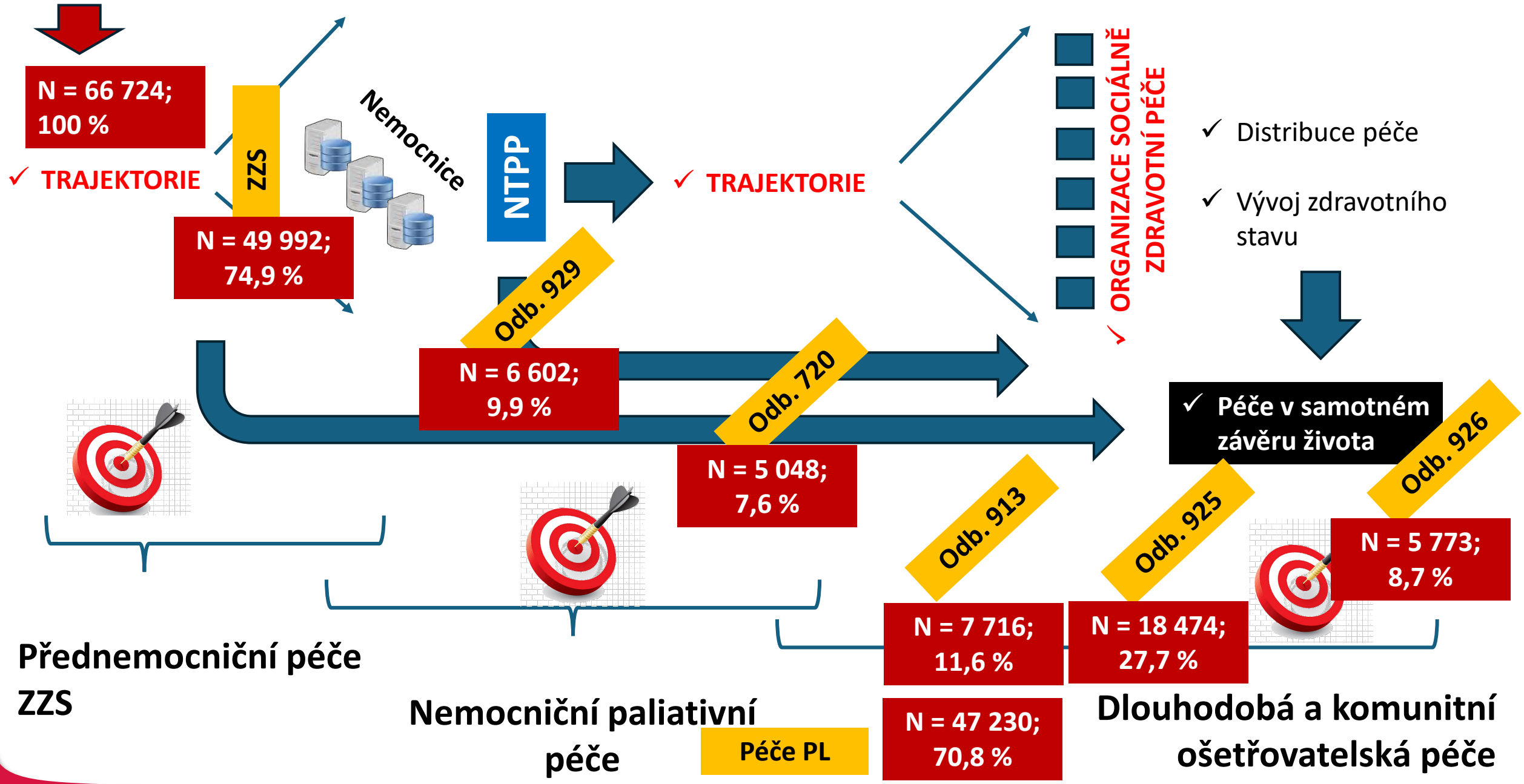
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



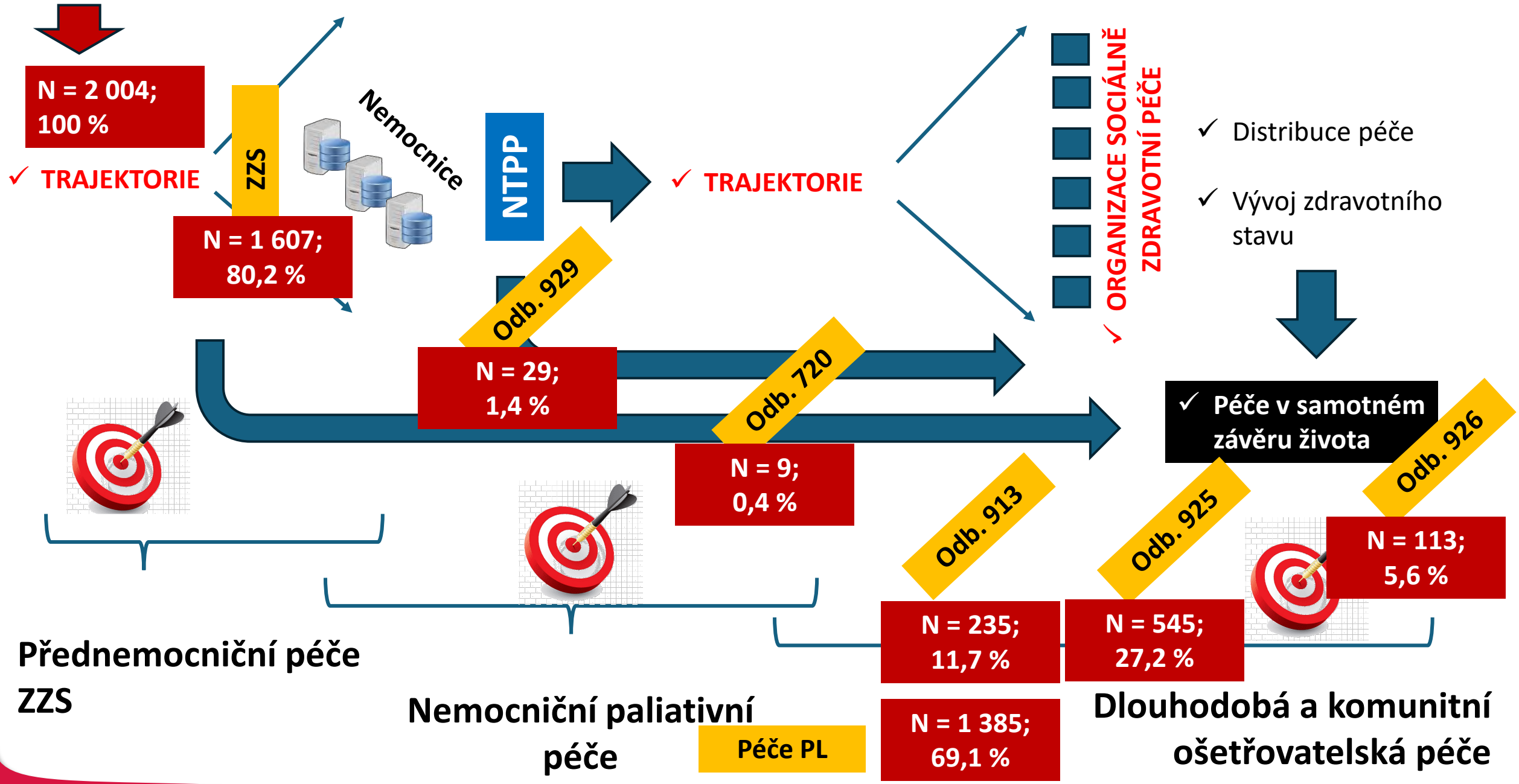
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



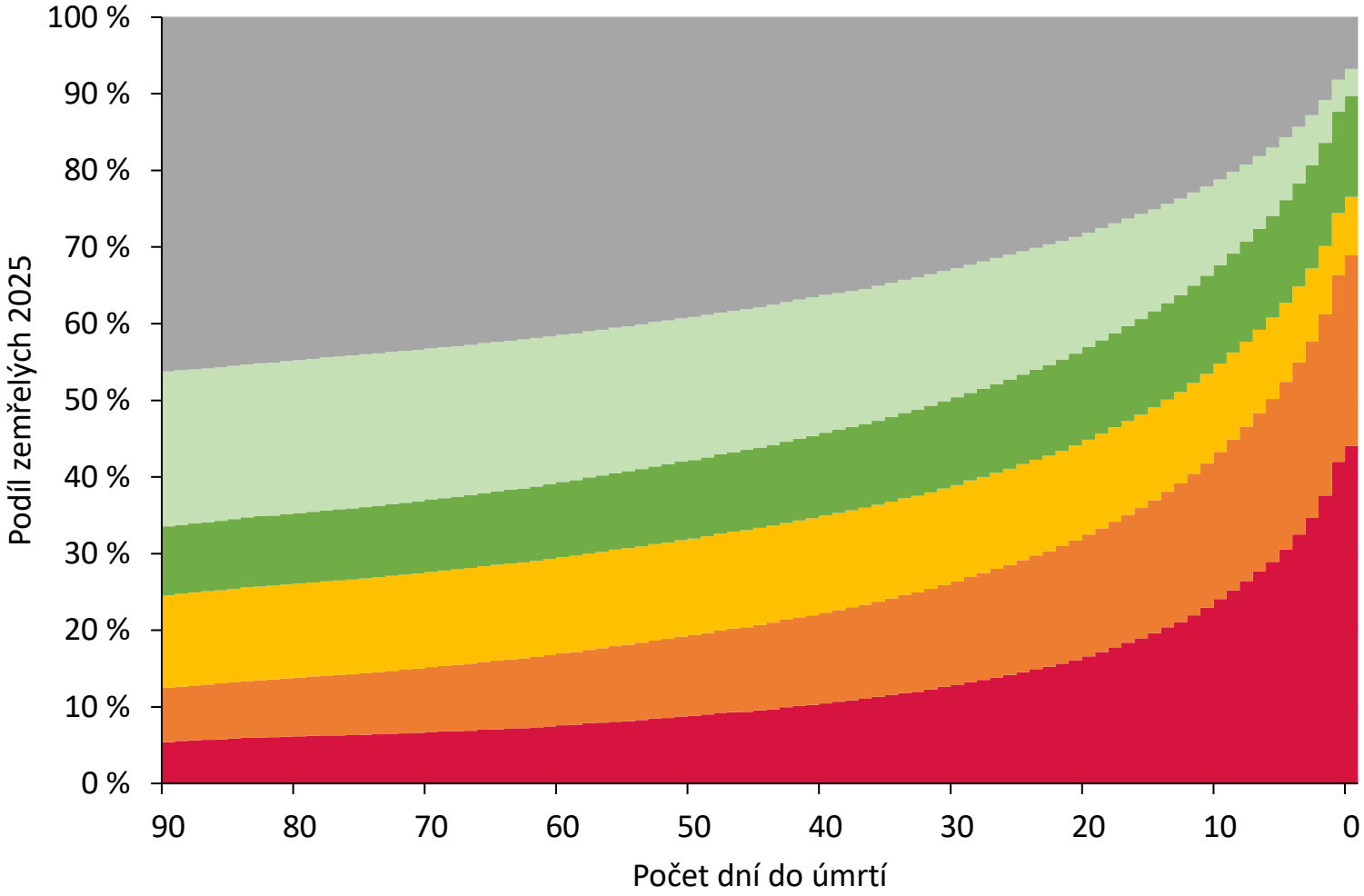
KVK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

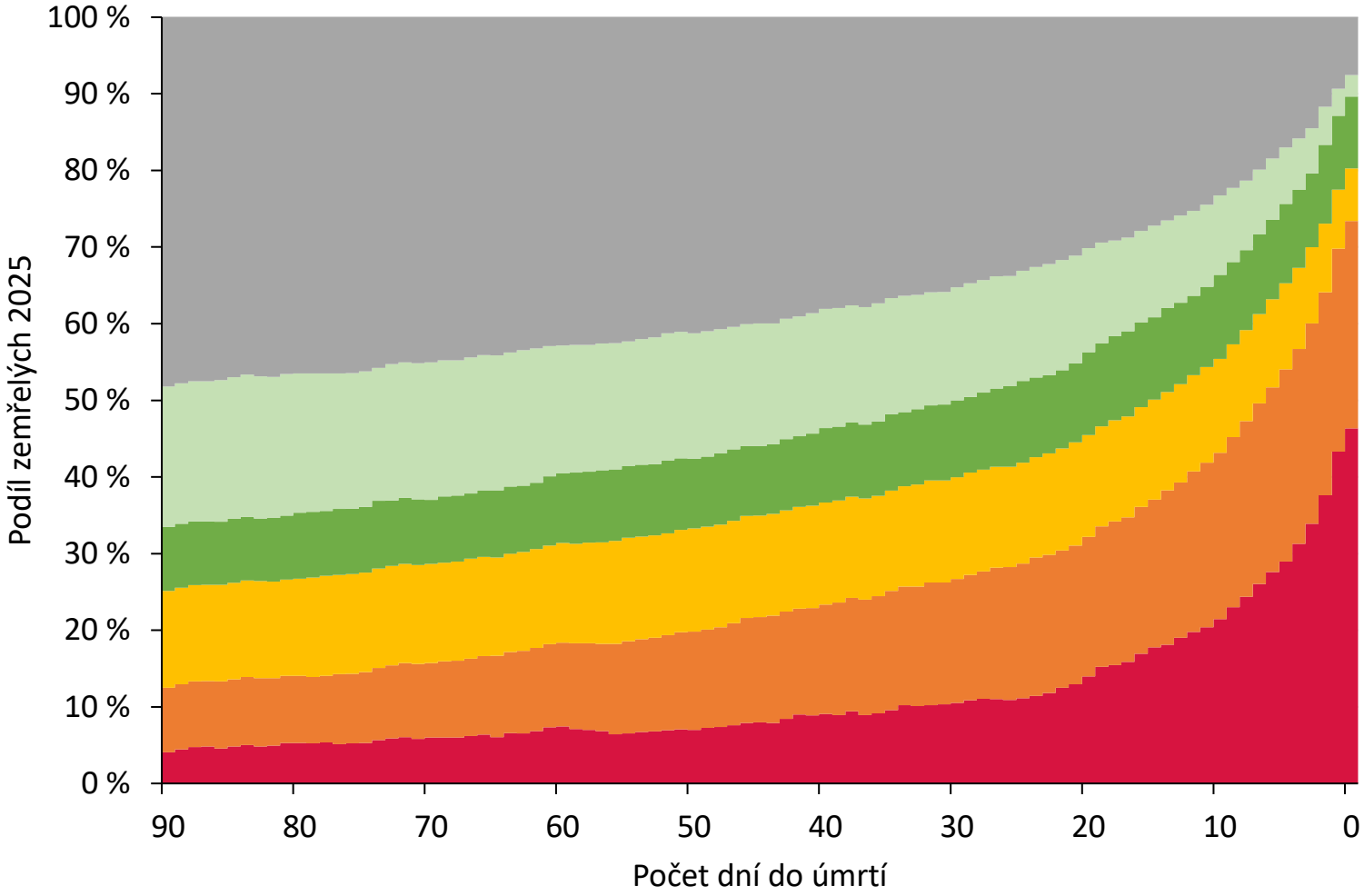
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

KVK: 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 Karlovarském kraji (N = 1 871):
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

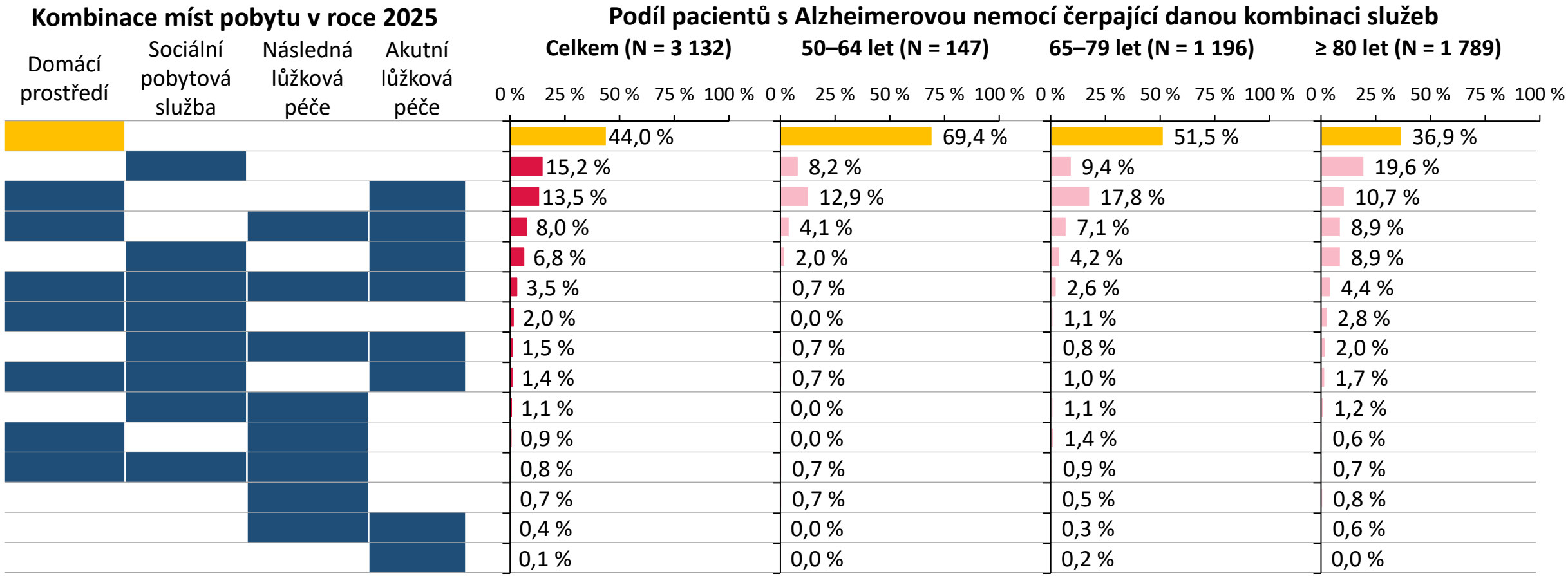
Následná/dlouhodobá lůžková péče

Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

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

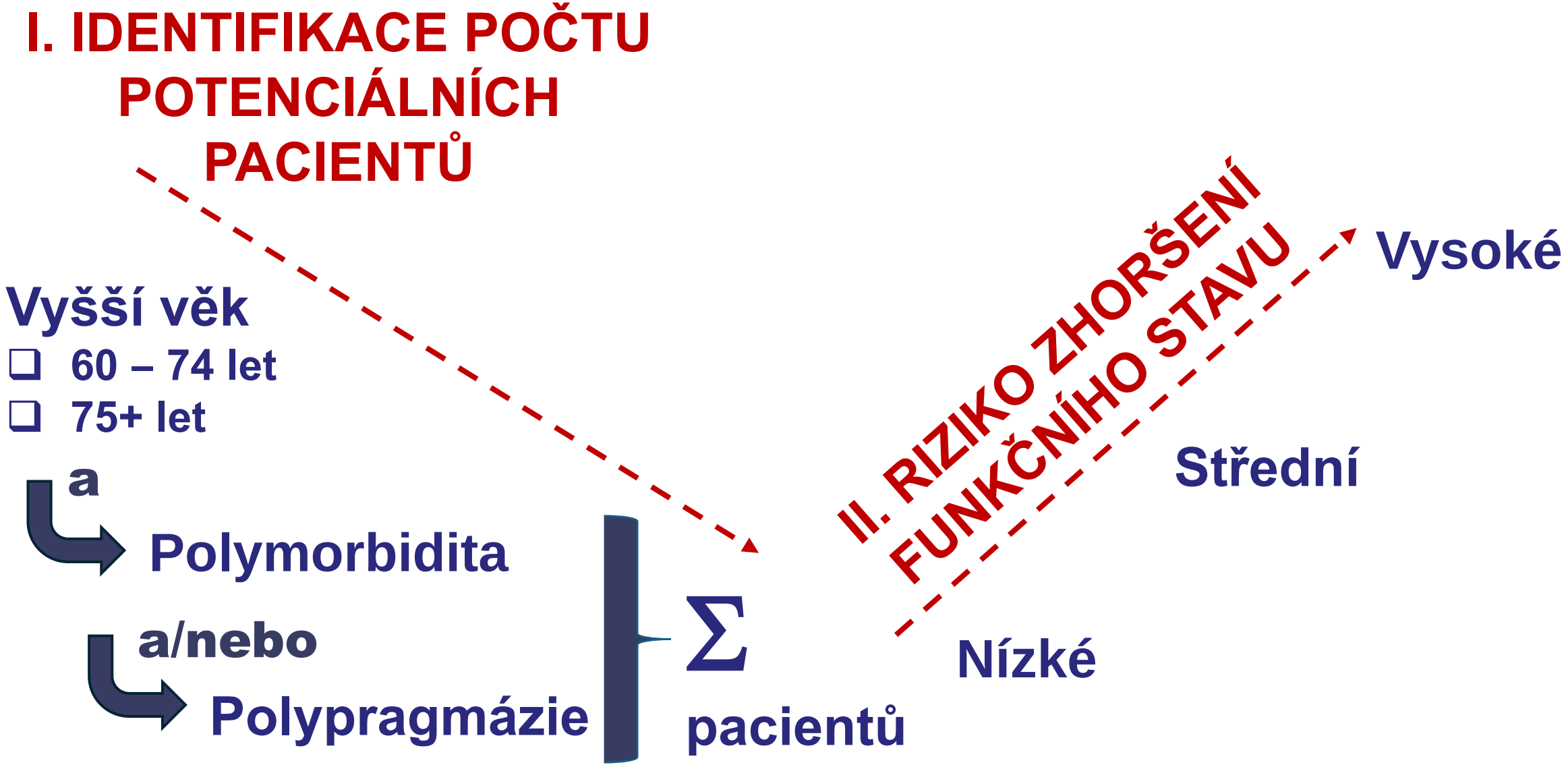
V posledních 3 měsících před úmrtím výrazně narůstá čerpání akutní i následné/dlouhodobé lůžkové péči (z 4 % na 46 % osob, resp. z 8 % na 27 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 13 % na 7 % osob).

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



V roce 2025 44 % 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 27 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči



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

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v KVK					
	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	13 781	5 890	466	6 200	3 653	1 220
2015	15 105	5 983	525	6 926	3 783	1 258
2016	15 400	6 129	514	7 421	3 823	1 317
2017	15 825	6 120	571	7 773	3 942	1 316
2018	15 929	6 013	555	8 220	4 056	1 379
2019	16 418	5 950	579	8 749	4 152	1 412
2020	16 222	5 398	590	8 863	4 089	1 478
2021	17 868	5 661	598	9 929	4 151	1 571
2022	16 752	5 633	620	10 242	4 519	1 710
2023	16 314	5 602	669	10 699	4 709	1 896
2024	16 536	5 669	737	11 224	4 895	2 102
2025	16 701	5 675	710	11 783	5 127	2 238
	+8%	**-7%**	**+38%**	**+59%**	**+34%**	**+70%**

Pacienti s potřebami geriatrické péče v KVK: 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 Karlovarském 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	1 317	858 (65,1%)	1 824	909 (69,0%)	13 917	472 (35,8%)	42 573	812 (61,7%)	215 531	608 (46,2%)
2025	2 238	1 507 (67,3%)	3 492	1 411 (63,0%)	18 731	638 (28,5%)	51 797	1 321 (59,0%)	348 630	1 016 (45,4%)
% změna 2016 →2025	**+69,9%**	**+75,6%**	**+91,4%**	**+55,2%**	**+34,6%**	**+35,2%**	**+21,7%**	**+62,7%**	**+61,8%**	**+67,1%**

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.

Karlovarský kraj

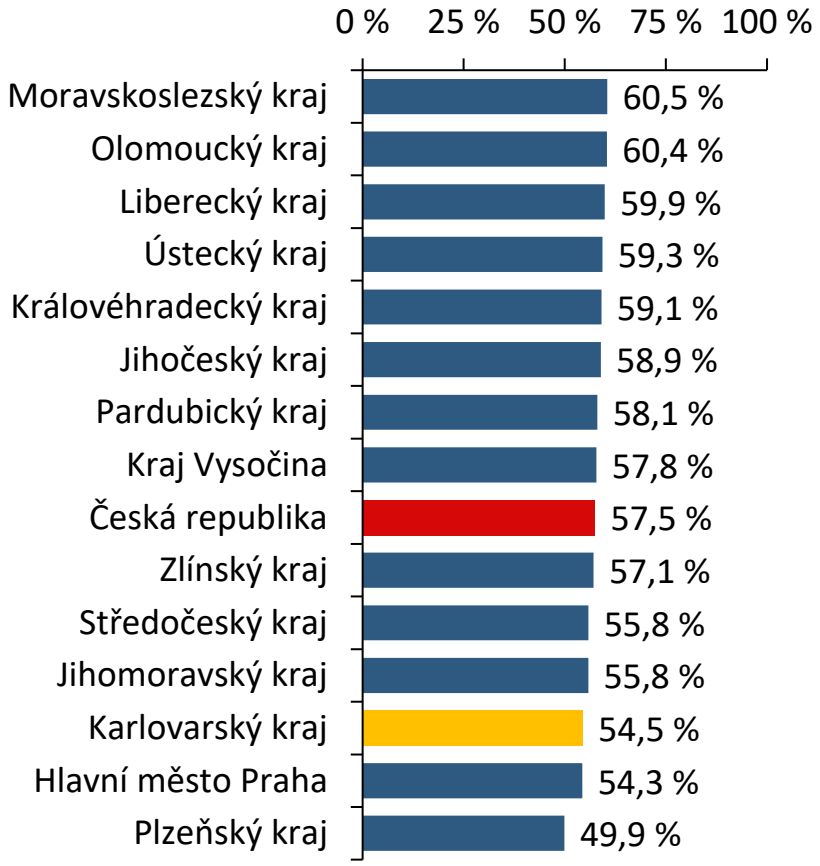
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

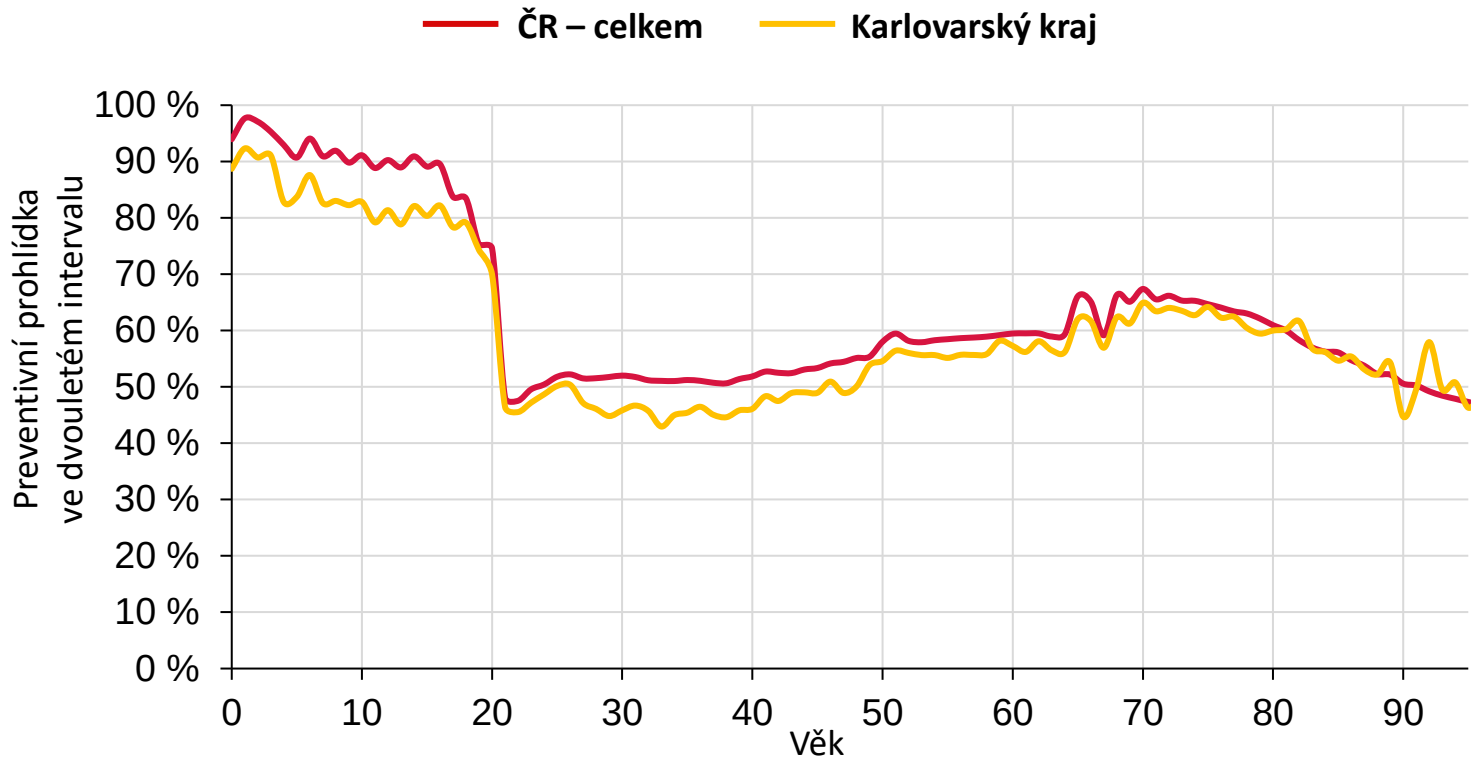
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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 Karlovarského kraje daného věku (2025), kteří v průběhu předchozích dvou let (2024/2025) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



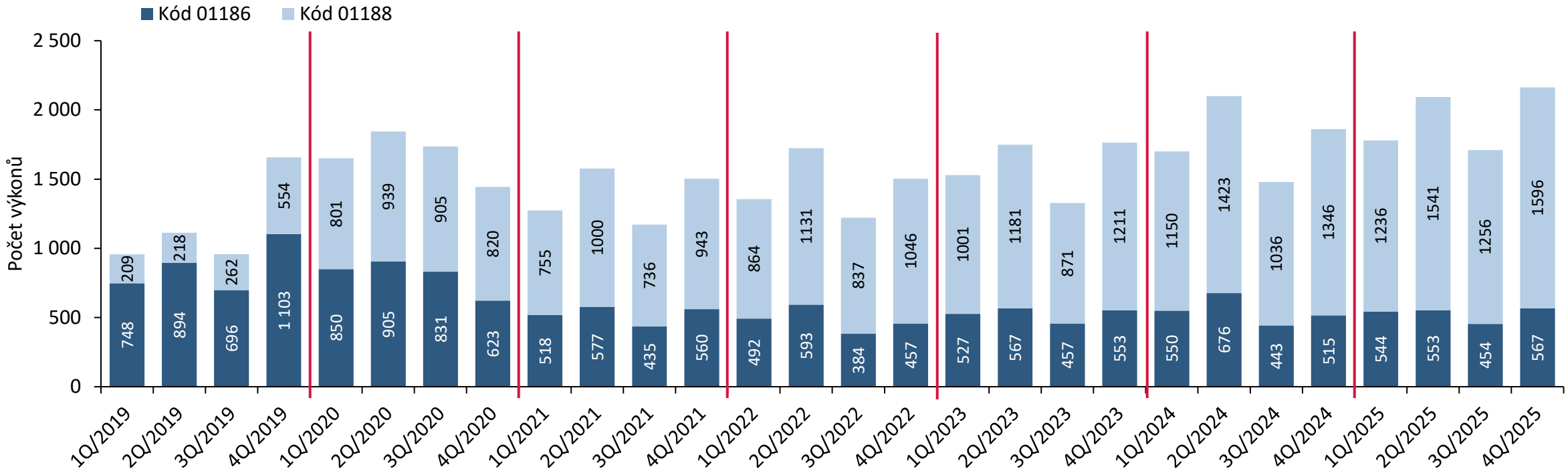
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Karlovarský 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	168 (4,9 %)	32 (2,6 %)	200 (4,3 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	91 (2,8 %)	144 (4,2 %)	235 (3,5 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	38 (1,8 %)	125 (3,6 %)	163 (3,0 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	37 (1,9 %)	139 (3,6 %)	176 (3,0 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	39 (1,9 %)	146 (3,4 %)	185 (2,9 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	57 (2,6 %)	178 (3,6 %)	235 (3,3 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	54 (2,5 %)	214 (3,8 %)	268 (3,5 %)

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



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

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 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2010–2014 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2015–2019 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2020–2024 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	<1 (66,7 %)	<1 (40,0 %)	1 (100,0 %)	0 (0,0 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	<1 (33,3 %)	1 (60,0 %)	0 (0,0 %)	**<1 (100,0 %)**	
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	4 (75,0 %)	8 (80,0 %)	10 (71,8 %)	7 (71,4 %)	
	další primární novotvar	1 (25,0 %)	2 (20,0 %)	4 (28,2 %)	**3 (28,6 %)**	
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	3 (77,8 %)	1 (50,0 %)	3 (81,3 %)	6 (73,7 %)	
	další primární novotvar	1 (22,2 %)	1 (50,0 %)	1 (18,8 %)	**2 (26,3 %)**	
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	17 (82,2 %)	13 (74,4 %)	12 (78,4 %)	12 (76,9 %)	
	další primární novotvar	4 (17,8 %)	5 (25,6 %)	3 (21,6 %)	**4 (23,1 %)**	
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	28 (82,6 %)	27 (77,6 %)	29 (83,4 %)	34 (78,0 %)	
	další primární novotvar	6 (17,4 %)	8 (22,4 %)	6 (16,6 %)	**10 (22,0 %)**	
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	11 (83,1 %)	11 (87,5 %)	17 (88,5 %)	16 (81,2 %)	
	další primární novotvar	2 (16,9 %)	2 (12,5 %)	2 (11,5 %)	**4 (18,8 %)**	
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	9 (78,0 %)	8 (80,4 %)	7 (69,8 %)	10 (81,7 %)	
	další primární novotvar	3 (22,0 %)	2 (19,6 %)	3 (30,2 %)	**2 (18,3 %)**	
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	6 (93,8 %)	7 (90,0 %)	7 (94,6 %)	7 (89,2 %)	
	další primární novotvar	<1 (6,3 %)	1 (10,0 %)	<1 (5,4 %)	**1 (10,8 %)**	
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	3 (100,0 %)	1 (87,5 %)	3 (100,0 %)	4 (95,0 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	0 (0,0 %)	<1 (12,5 %)	0 (0,0 %)	**<1 (5,0 %)**	
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	1 (100,0 %)	1 (77,8 %)	3 (77,8 %)	5 (96,4 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	0 (0,0 %)	<1 (22,2 %)	1 (22,2 %)	**<1 (3,6 %)**	
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**93 (81,4 %)**	**86 (77,9 %)**	**102 (81,5 %)**	**119 (79,1 %)**	
	další primární novotvar	**21 (18,6 %)**	**24 (22,1 %)**	**23 (18,5 %)**	**31 (20,9 %)**	

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

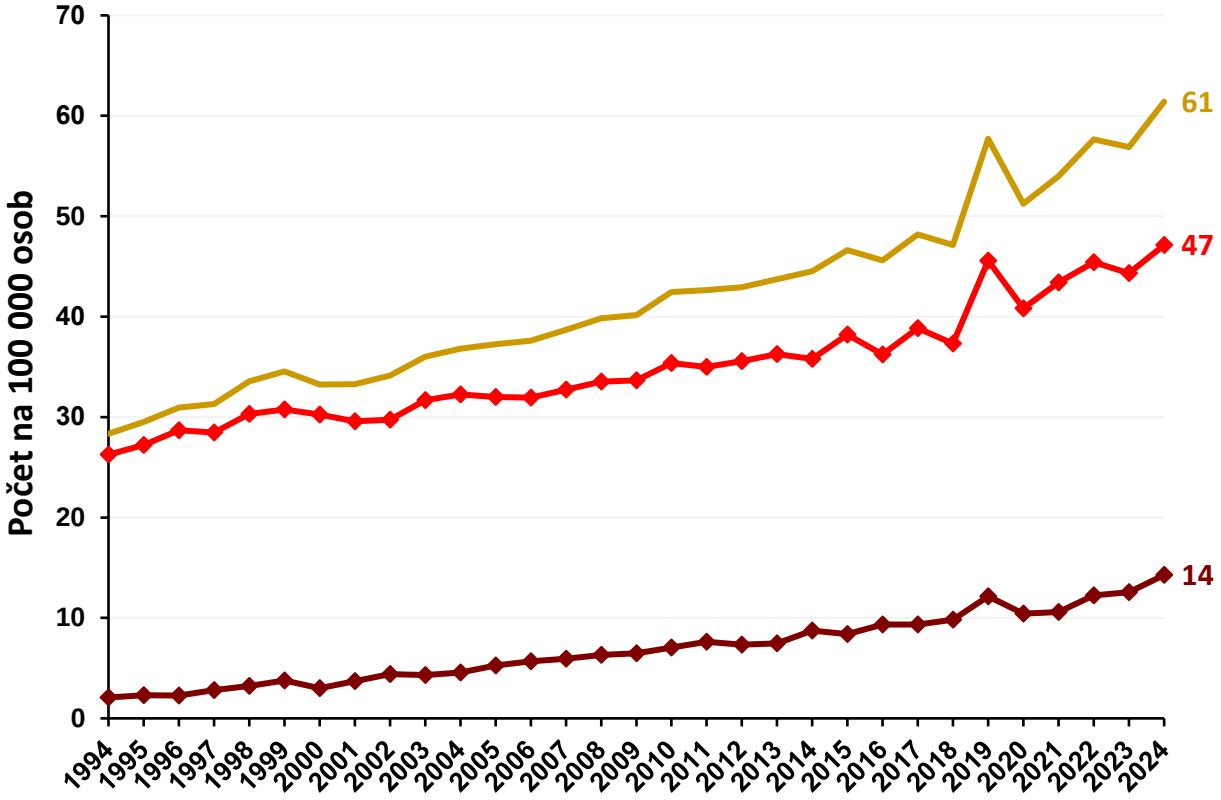
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

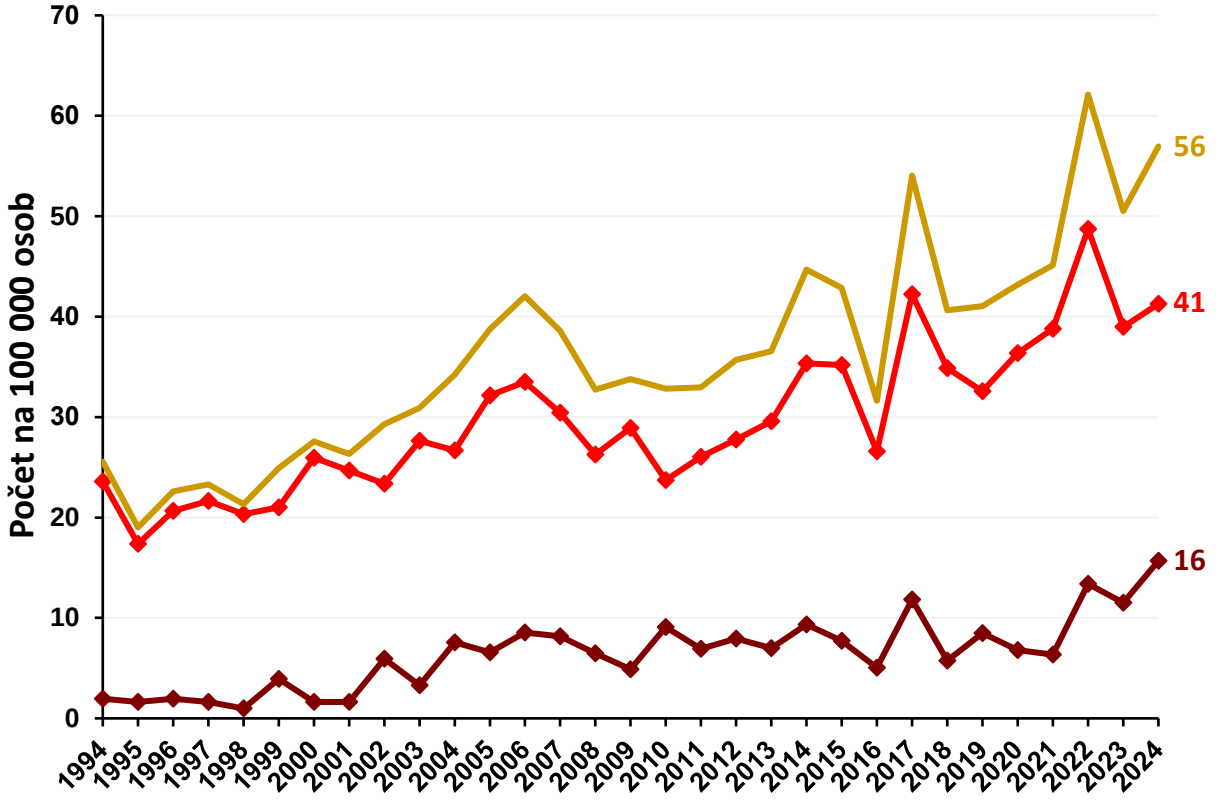
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



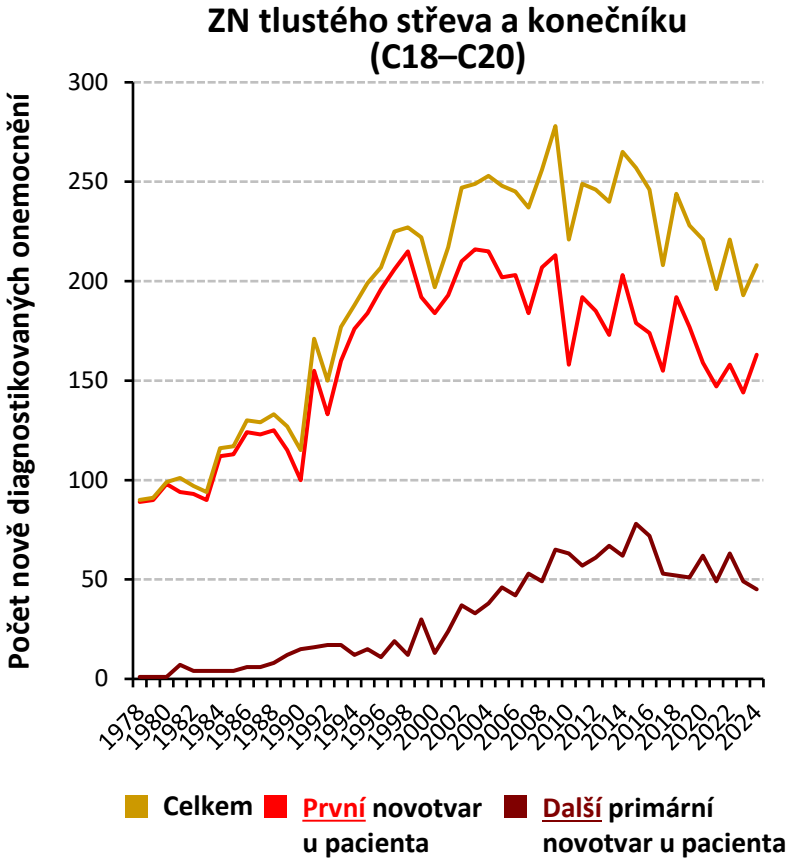
Karlovarský kraj

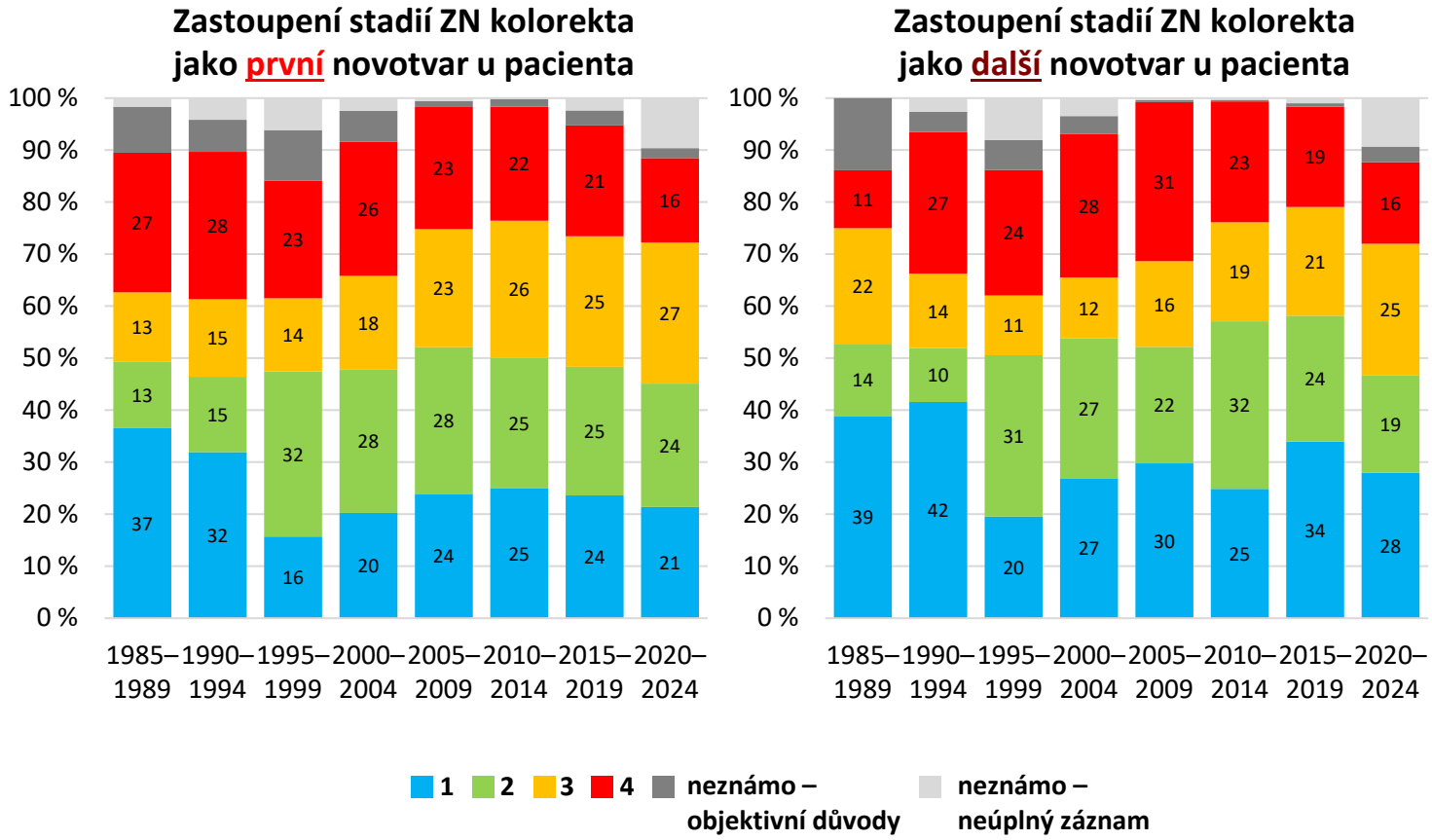


„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v KVK

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	957 (94,7 %)	1 092 (92,8 %)	1 220 (91,6 %)	1 285 (87,7 %)	1 395 (82,0 %)	1 405 (80,2 %)	1 468 (79,5 %)	**1 383 (78,8 %)**
	další primární novotvar	53 (5,3 %)	85 (7,2 %)	112 (8,4 %)	180 (12,3 %)	306 (18,0 %)	346 (19,8 %)	378 (20,5 %)	**371 (21,2 %)**





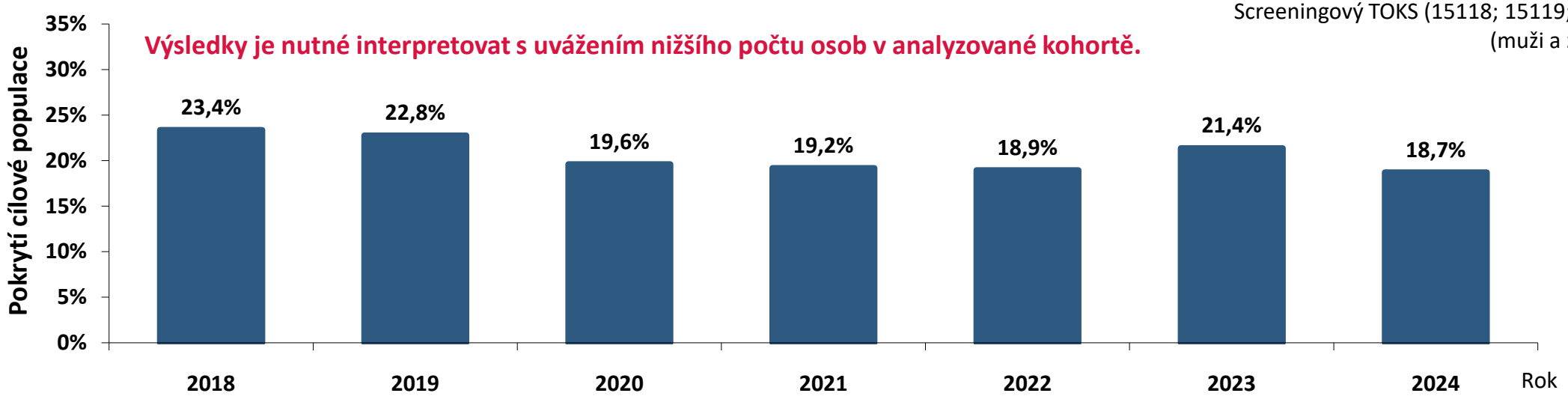
!

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

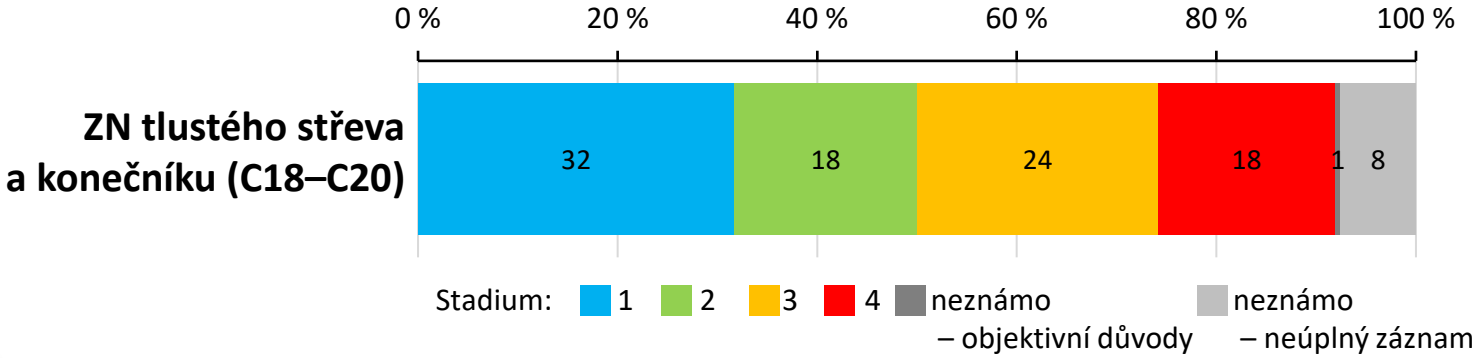
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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 Karlovarském kraji v roce 2024 18,7 %. Pokrytí cílové populace v Karlovarském kraji se v posledních letech pohybuje okolo 23–25 %, v roce 2024 dosahovalo 25,2 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Karlovarském kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Karlovarského kraje ve věku 50–59 let zjištěno 186 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 42 % 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	Karlovarský kraj	-	-	15 238	951 360	1 031 741	1 115 707	1 190 185	1 221 504	1 235 561
Okres	Karlovarský kraj	Cheb	-	4 900	316 522	343 265	371 201	395 980	406 400	411 077
Okres	Karlovarský kraj	Karlovy Vary	-	5 688	331 702	359 728	389 003	414 971	425 891	430 792
Okres	Karlovarský kraj	Sokolov	-	4 650	303 136	328 748	355 503	379 234	389 213	393 692
ORP	Karlovarský kraj	-	Aš	999	73 982	80 233	86 762	92 554	94 990	96 083
ORP	Karlovarský kraj	-	Cheb	2 514	178 527	193 611	209 367	223 344	229 221	231 859
ORP	Karlovarský kraj	-	Karlovy Vary	4 318	260 879	282 921	305 946	326 369	334 957	338 812
ORP	Karlovarský kraj	-	Kraslice	666	47 570	51 589	55 788	59 512	61 078	61 781
ORP	Karlovarský kraj	-	Mariánské Lázně	1 387	64 013	69 422	75 071	80 083	82 190	83 136
ORP	Karlovarský kraj	-	Ostrov	1 370	70 823	76 807	83 058	88 602	90 934	91 980
ORP	Karlovarský kraj	-	Sokolov	3 984	255 566	277 159	299 715	319 722	328 135	331 911

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

ústecký kraj