STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Moravskoslezském kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

Moravskoslezský kraj

ZDRAVÍ2030

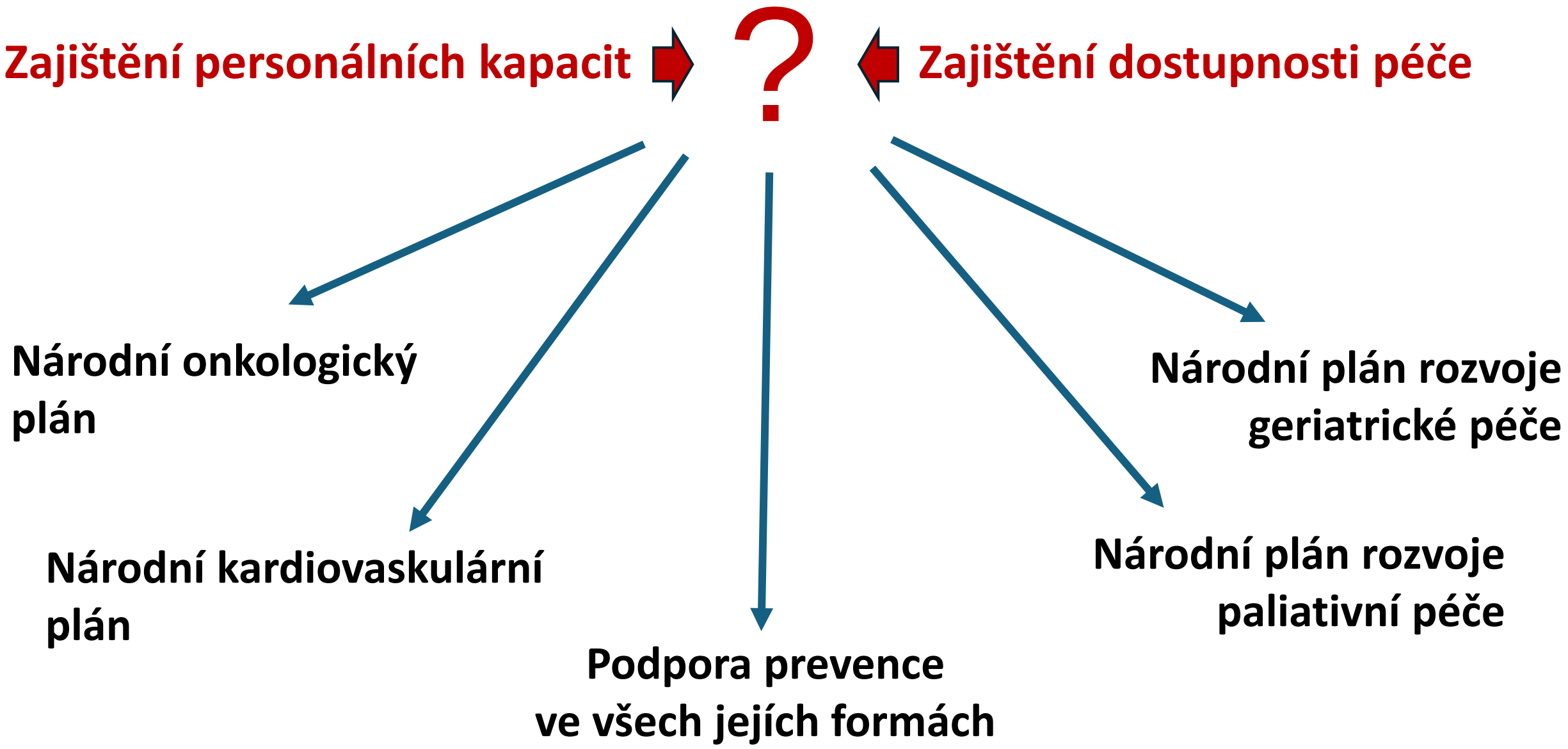
Analytická studie k datu 30.6.2026

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 MSK



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

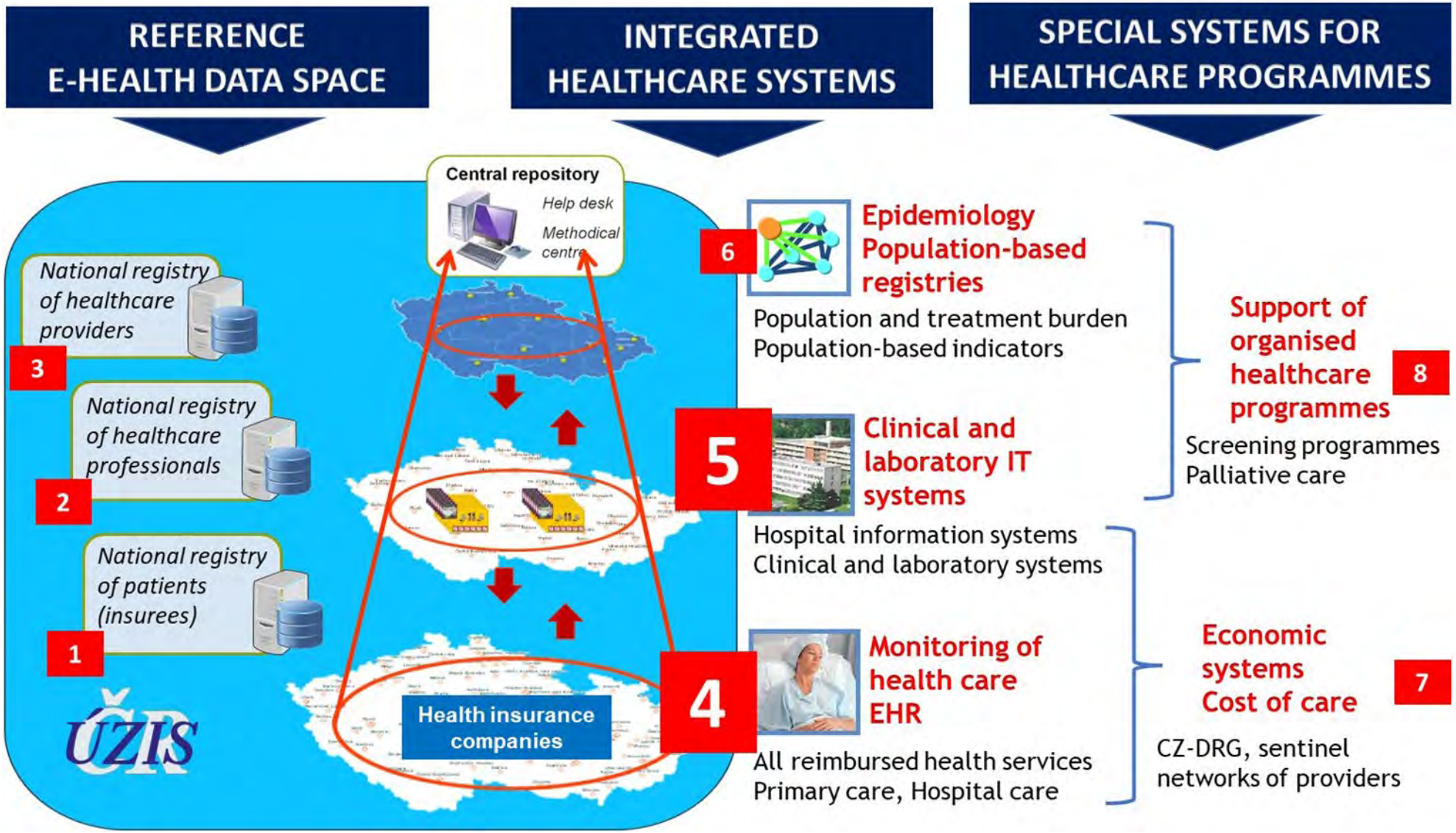
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

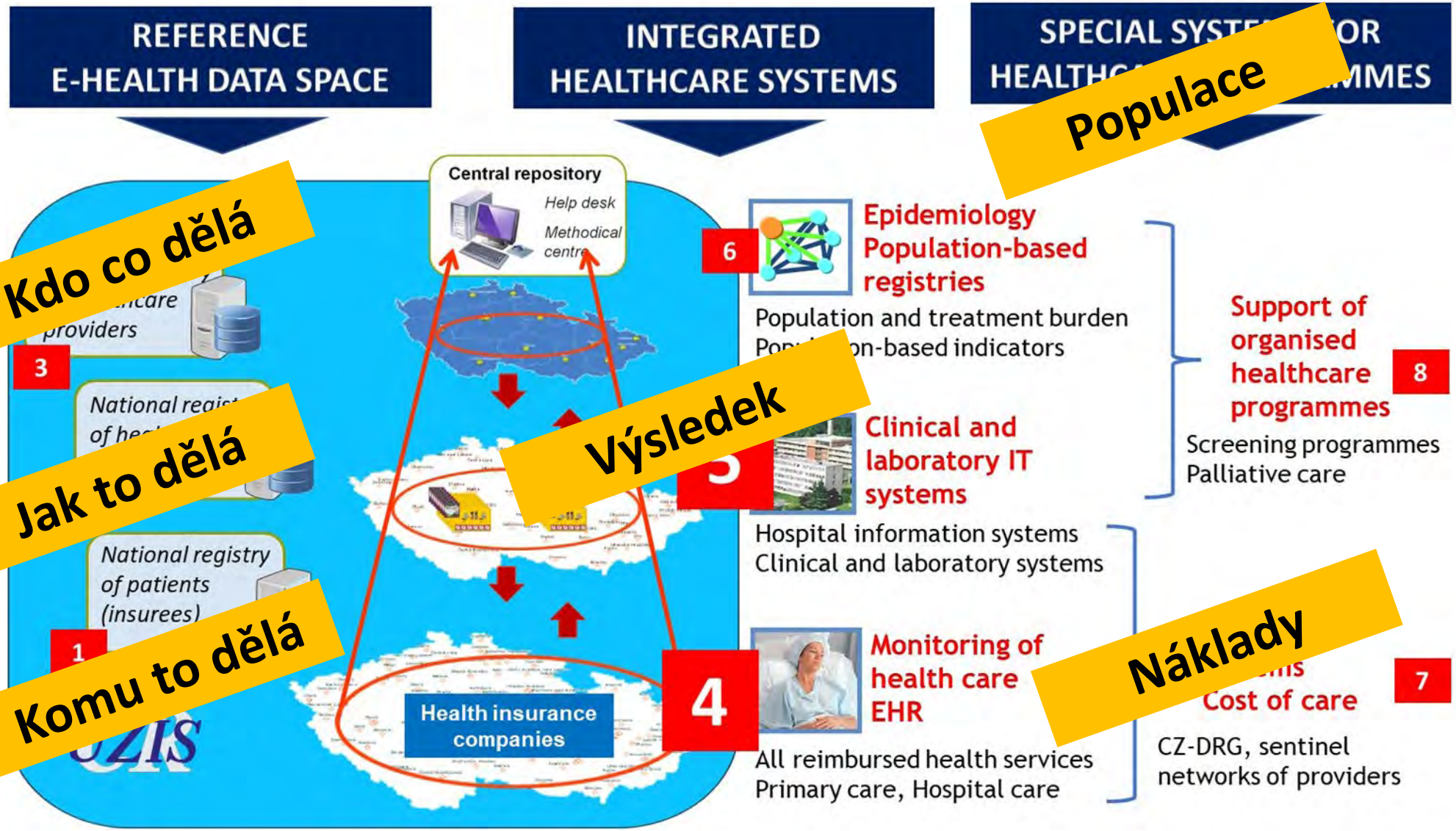


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

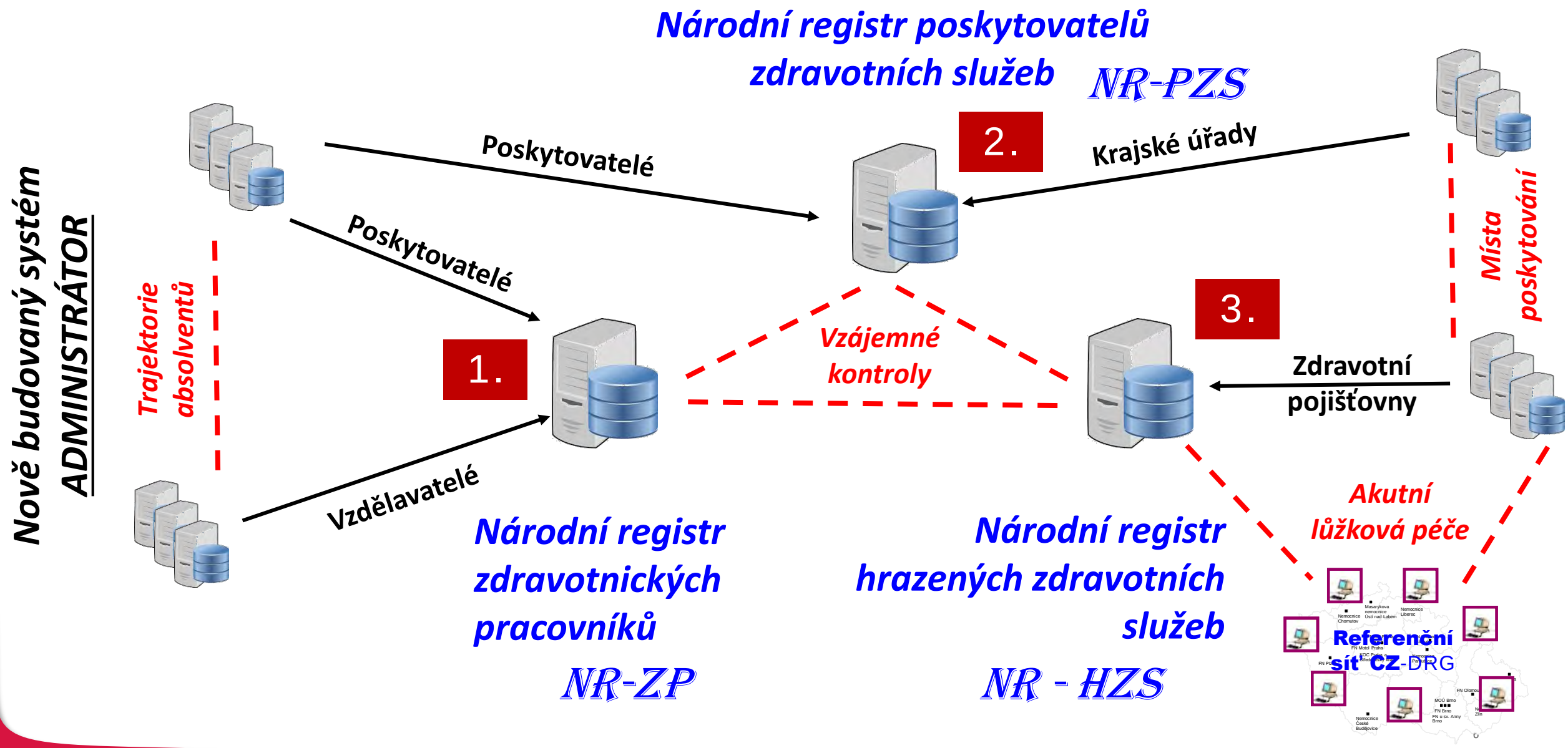
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

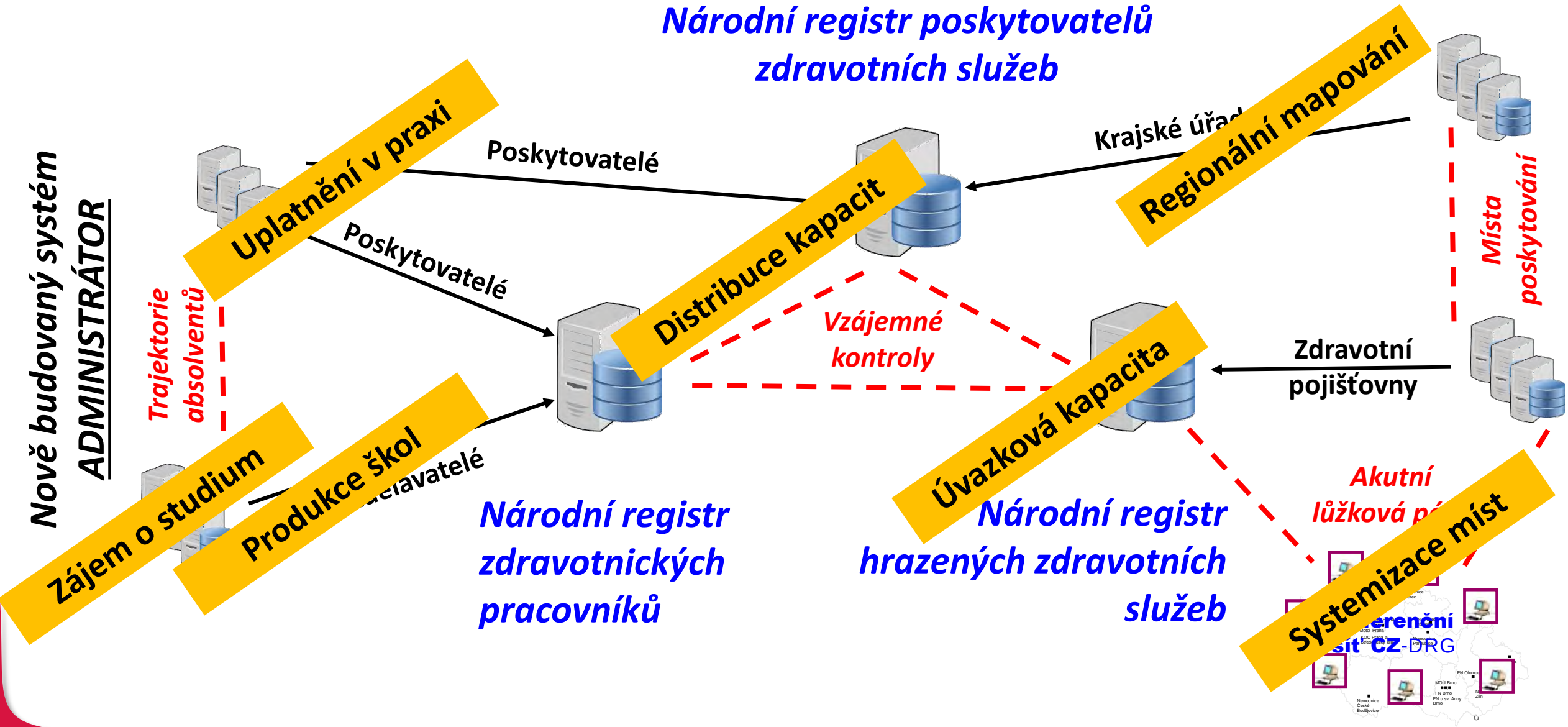
Dlouhodobá zdravotní data



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

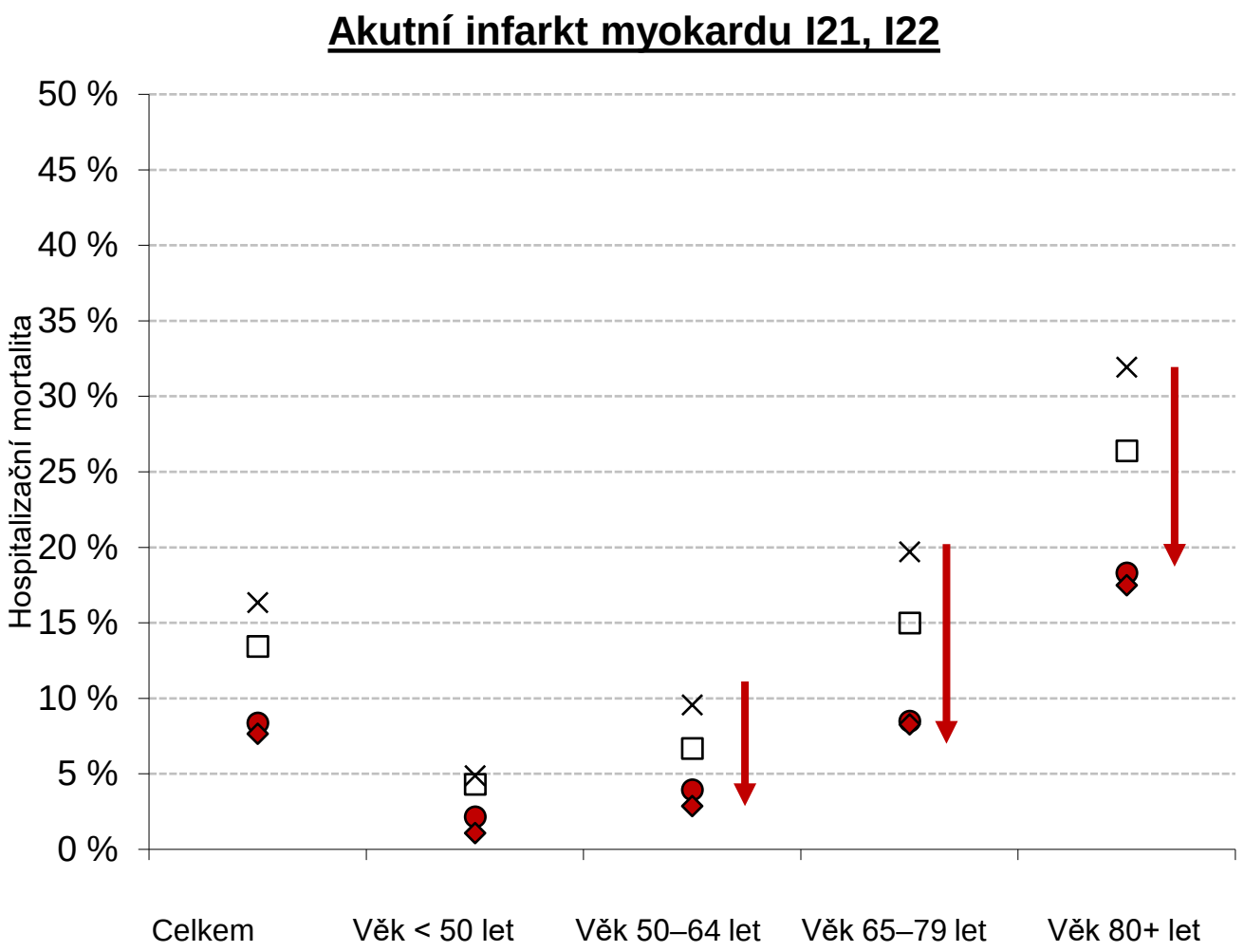
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

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

Zdroj: NRHOSP 1994–2024, IS Zemřelí 1994–2024



Hodnocené období:

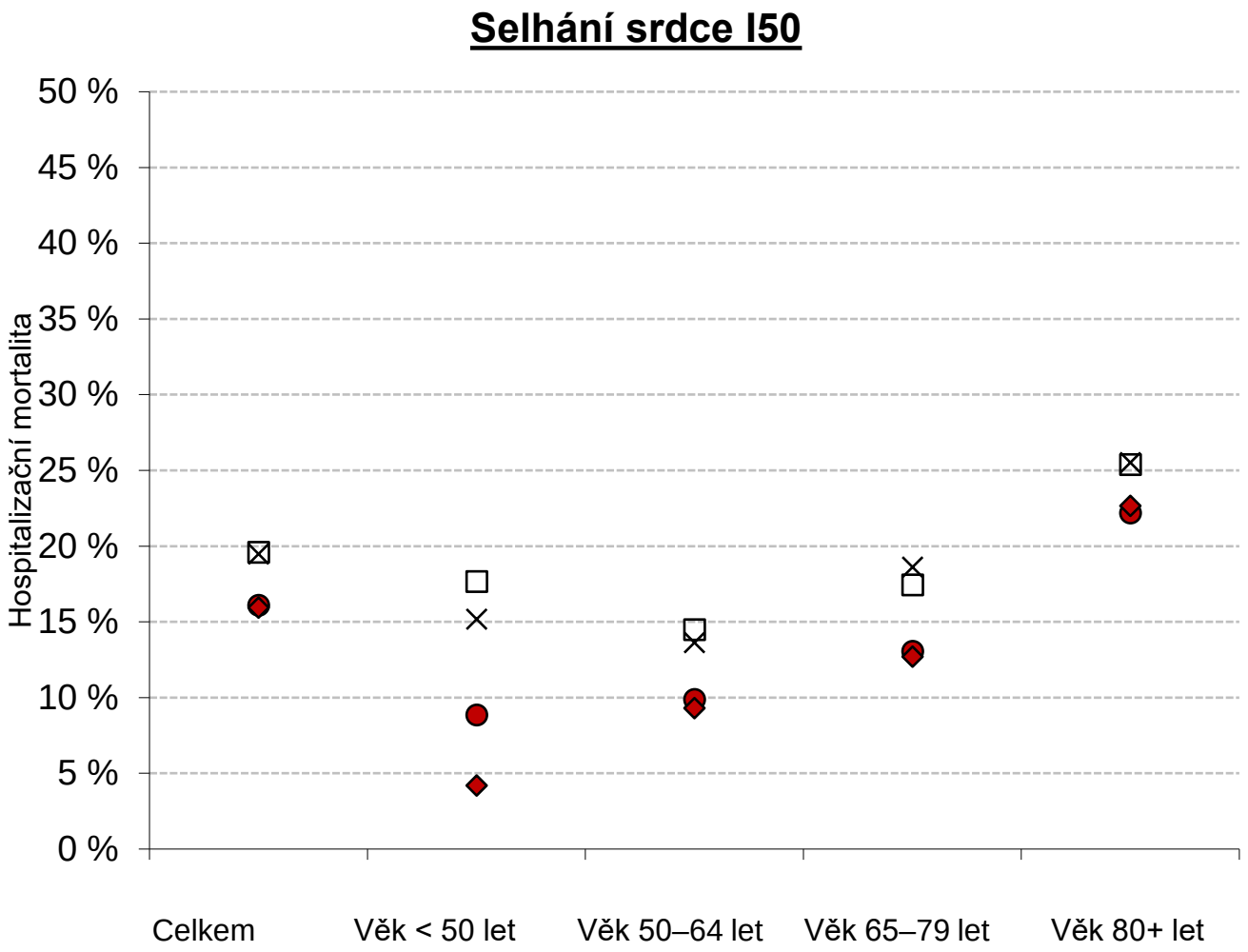
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	16,3 %	4,9 %	9,6 %	19,7 %	31,9 %
kohorta 2000–2009	13,5 %	4,3 %	6,7 %	15,0 %	26,4 %
kohorta 2010–2019	8,4 %	2,2 %	4,0 %	8,5 %	18,3 %
kohorta 2020–2024	7,7 %	1,1 %	2,9 %	8,3 %	17,5 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	210,4	30,8	409,2	993,8	1 209,9
kohorta 2000–2009	182,0	22,8	289,2	731,6	1 216,2
kohorta 2010–2019	169,8	24,2	259,9	501,7	889,8
kohorta 2020–2024	137,8	22,6	204,1	353,7	584,5

Hospitalizační mortalita u srdečního selhání v Moravskoslezském kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024, IS Zemřelí 1994–2024



Hodnocené období:

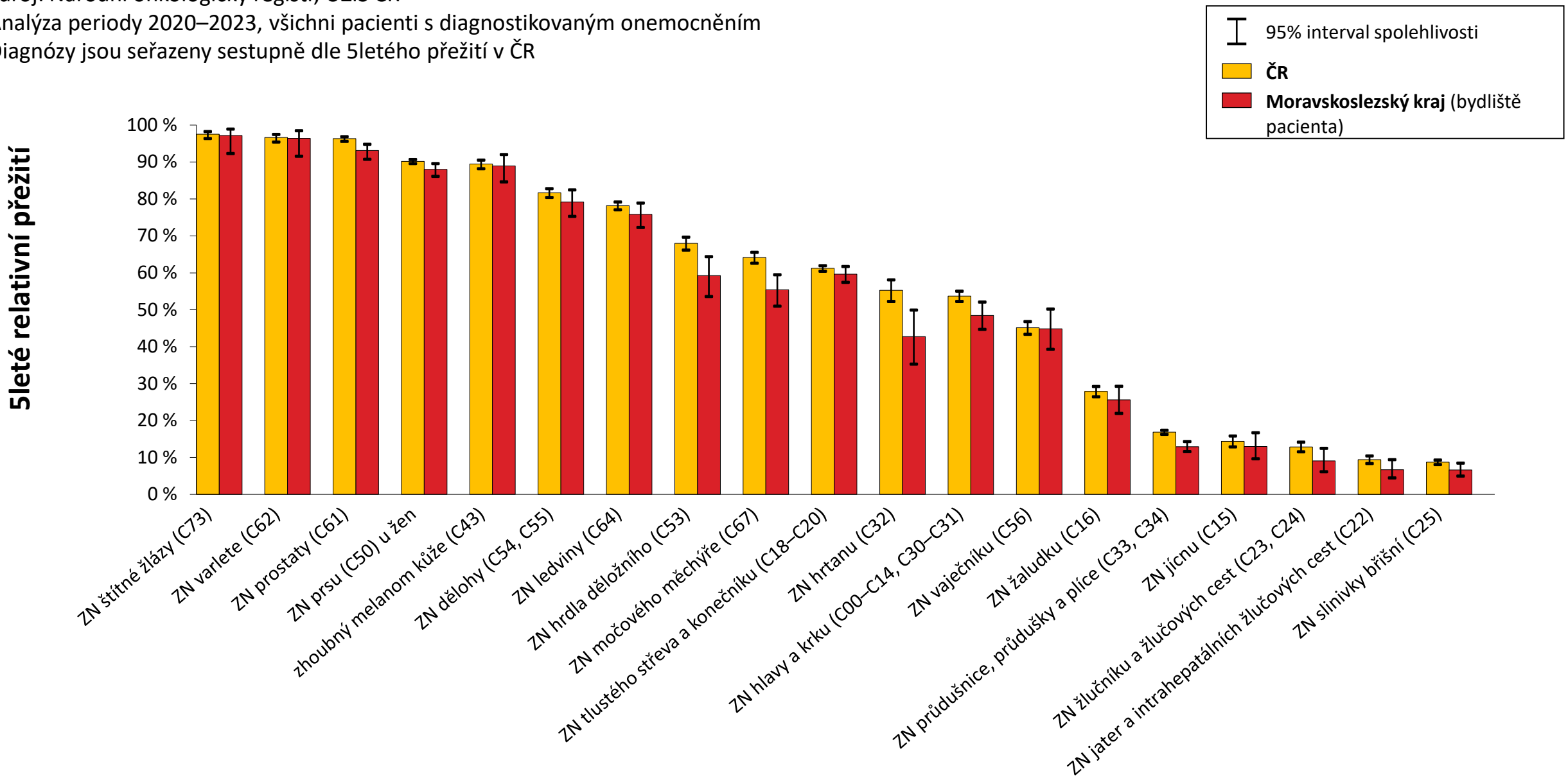
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	19,5 %	15,2 %	13,6 %	18,6 %	25,5 %
kohorta 2000–2009	19,6 %	17,7 %	14,5 %	17,5 %	25,4 %
kohorta 2010–2019	16,1 %	8,9 %	9,9 %	13,1 %	22,2 %
kohorta 2020–2024	16,0 %	4,2 %	9,3 %	12,7 %	22,7 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	110,8	4,0	114,1	620,7	1 423,9
kohorta 2000–2009	222,0	7,1	180,0	1 022,9	2 811,1
kohorta 2010–2019	354,0	14,2	245,8	1 129,6	3 825,9
kohorta 2020–2024	331,4	16,4	207,9	908,4	3 026,1

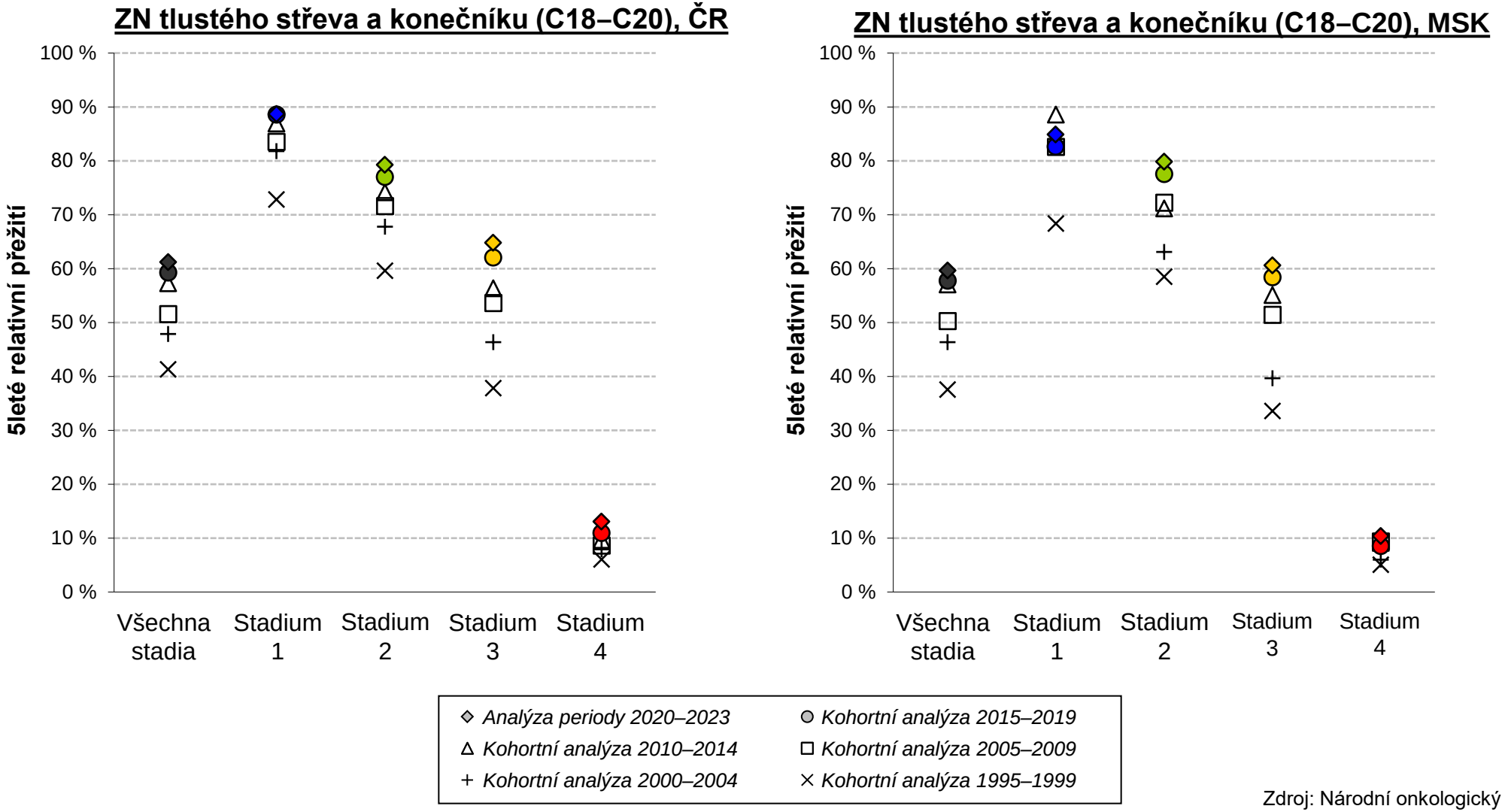
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a MSK

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)

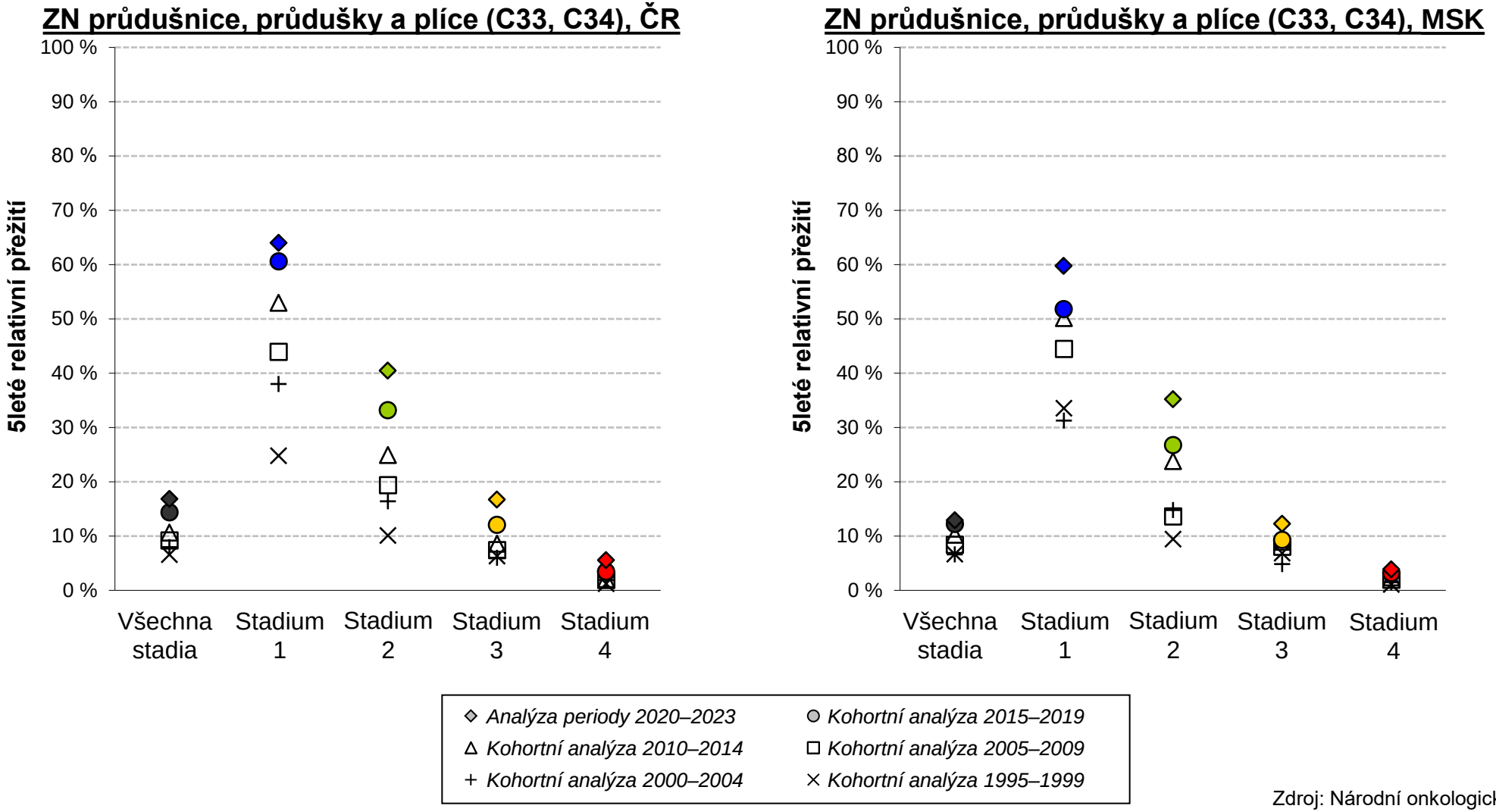
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

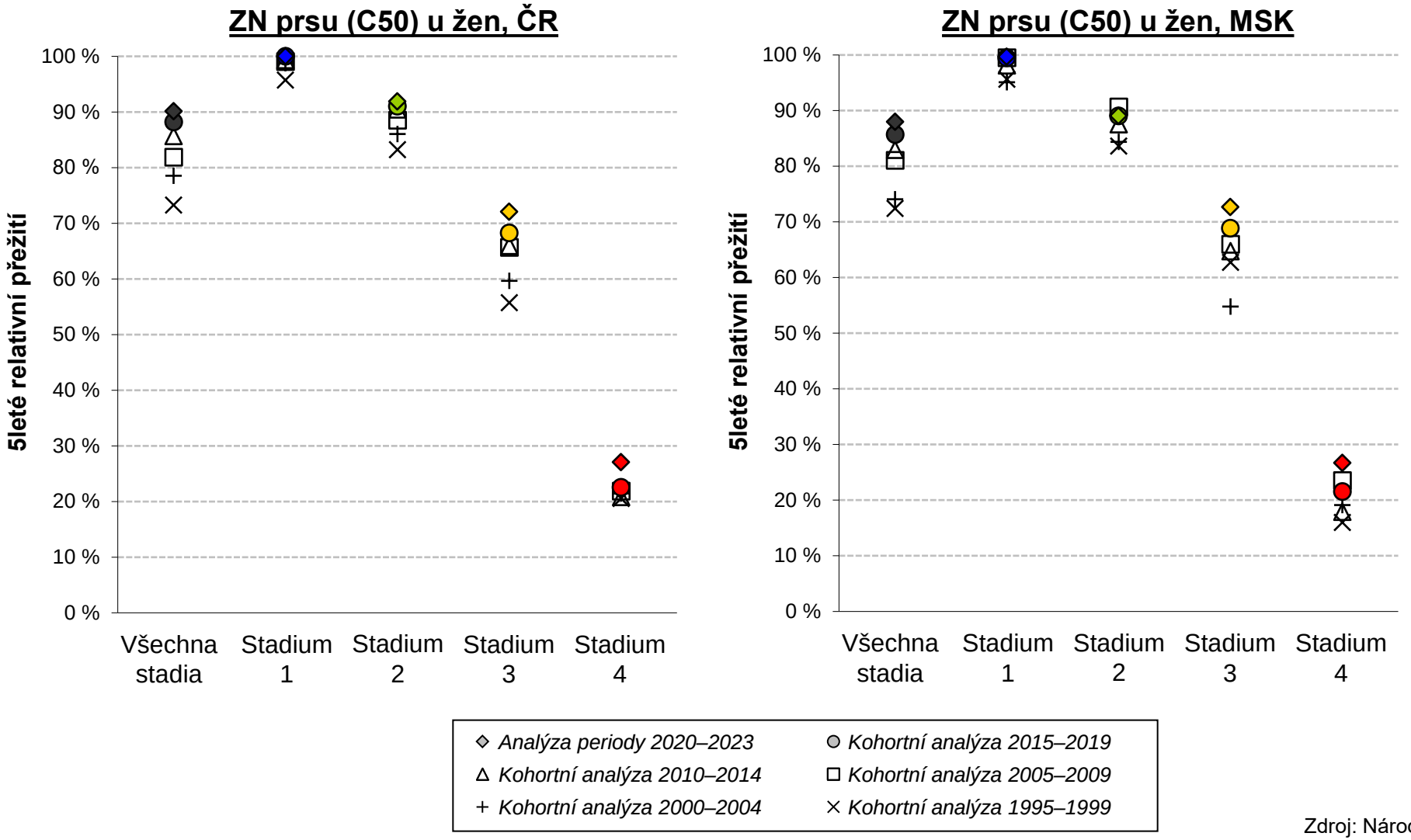
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

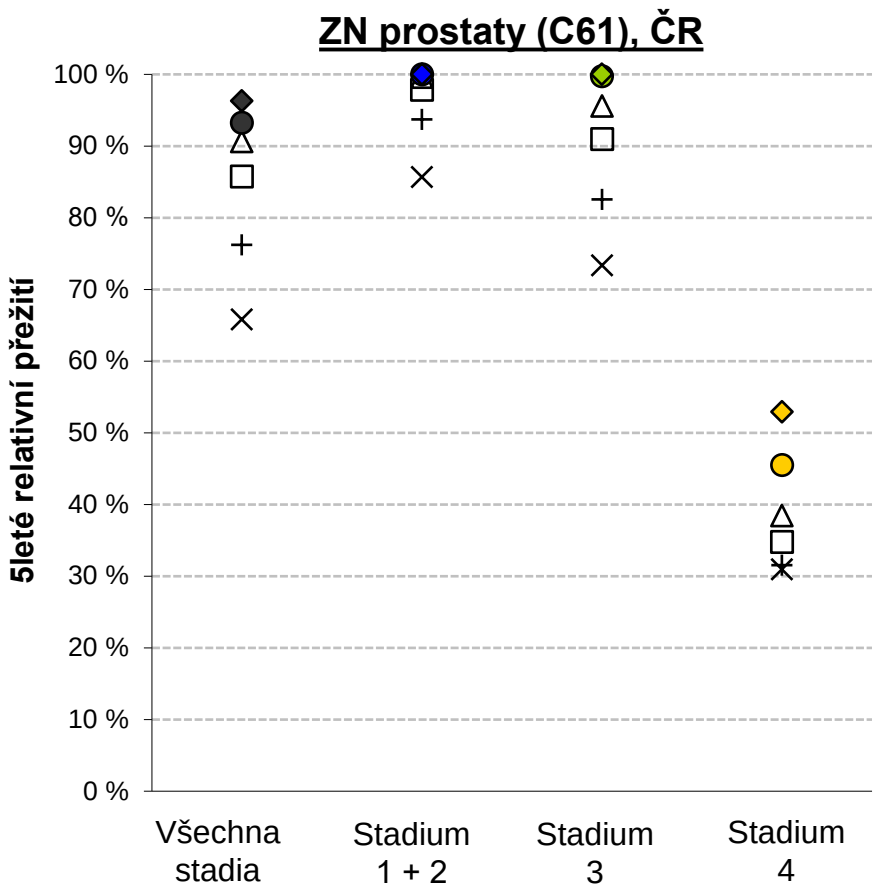
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

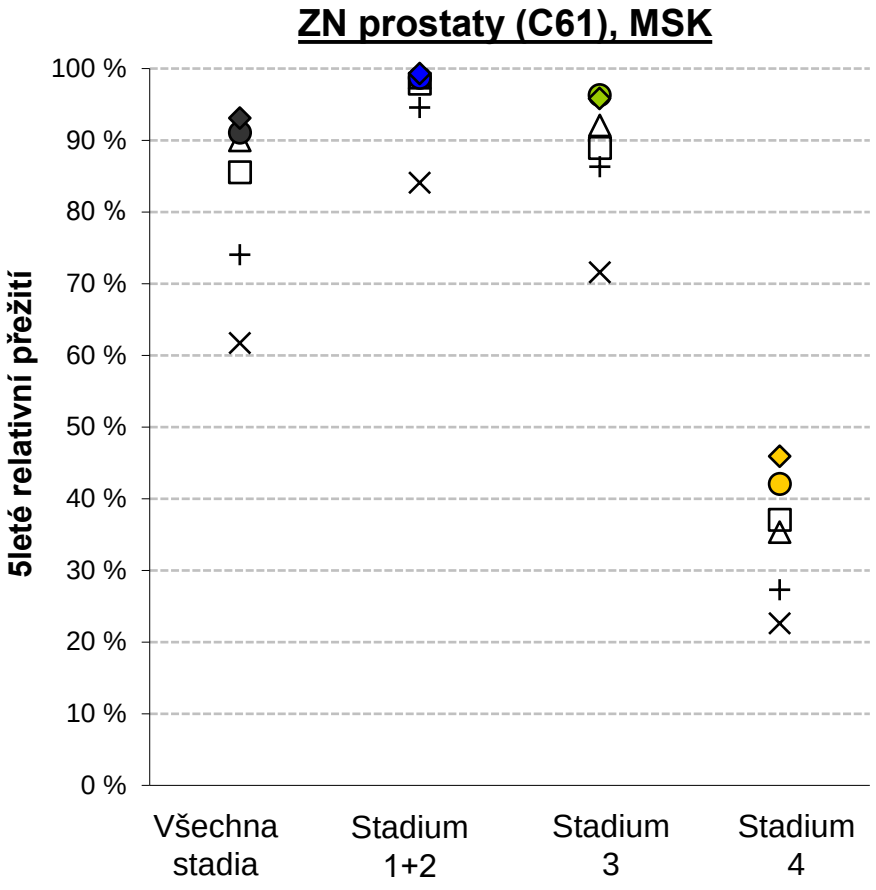


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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*

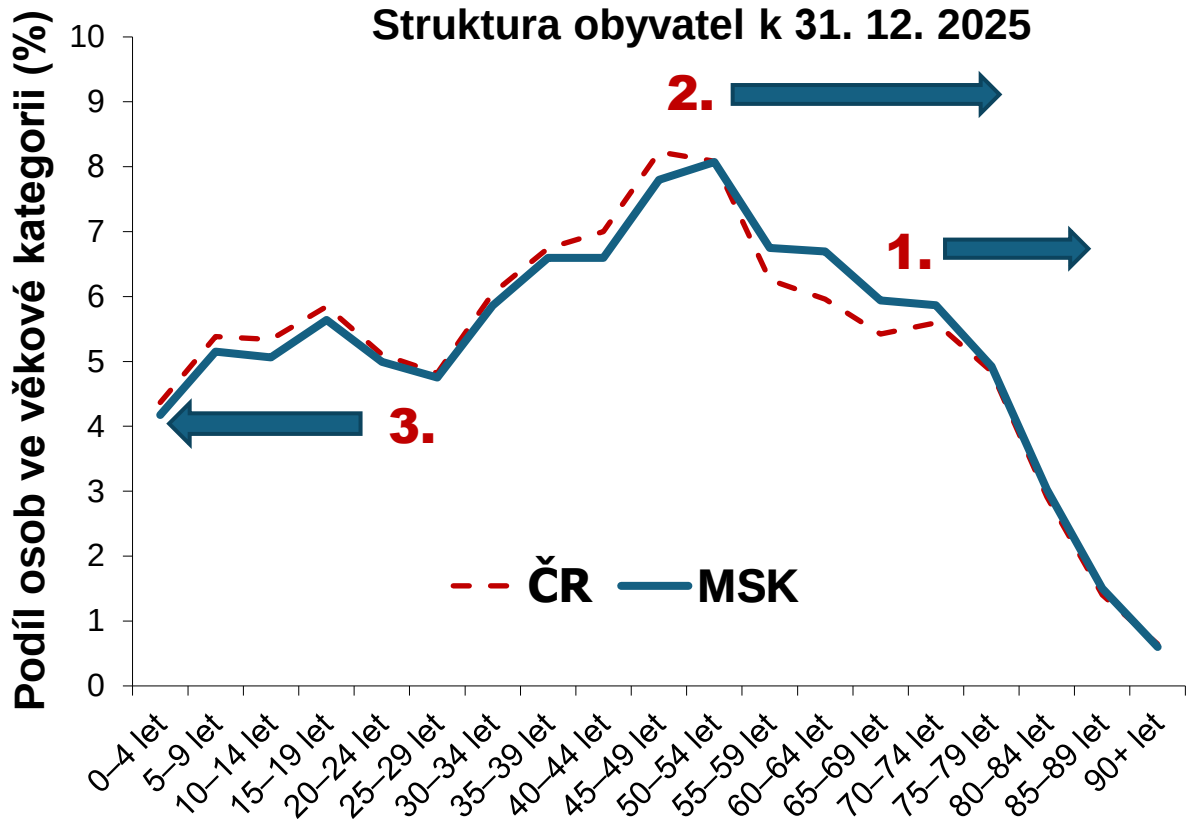
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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 Moravskoslezského 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.**

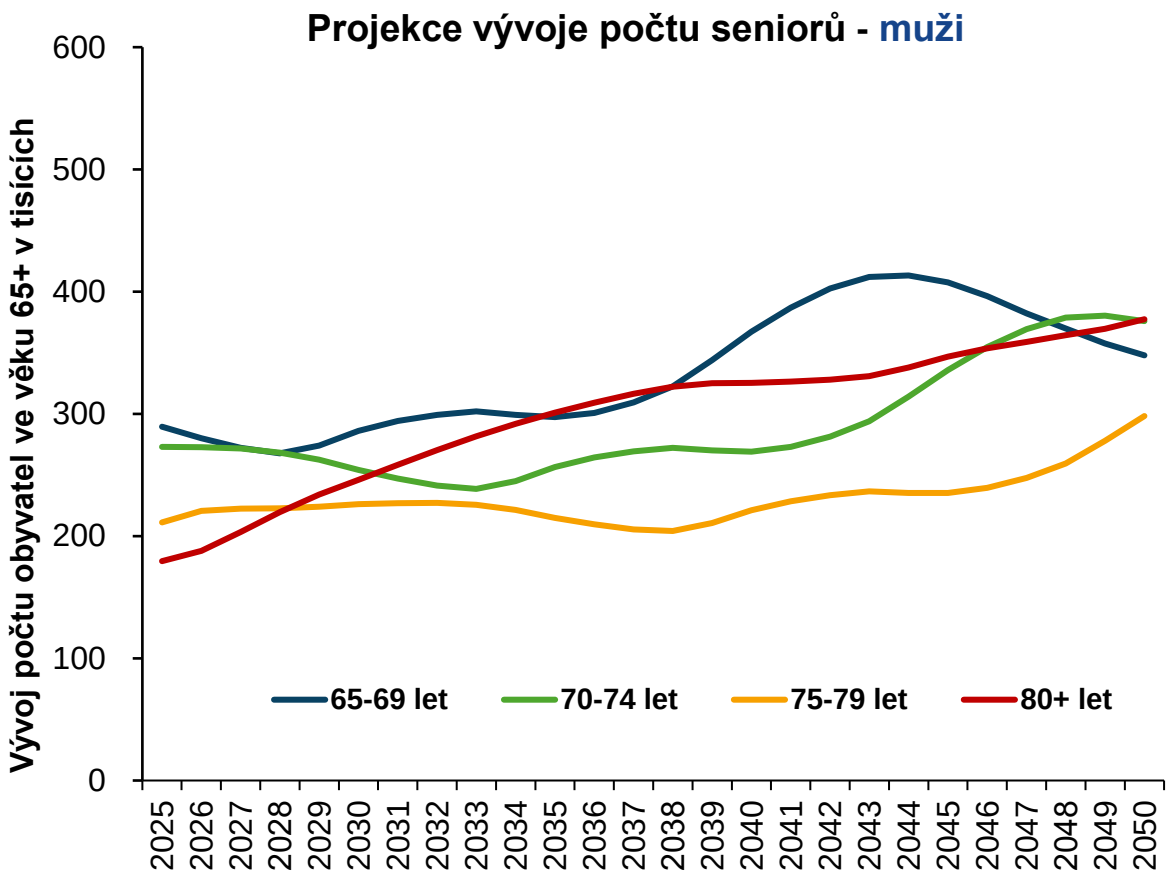
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

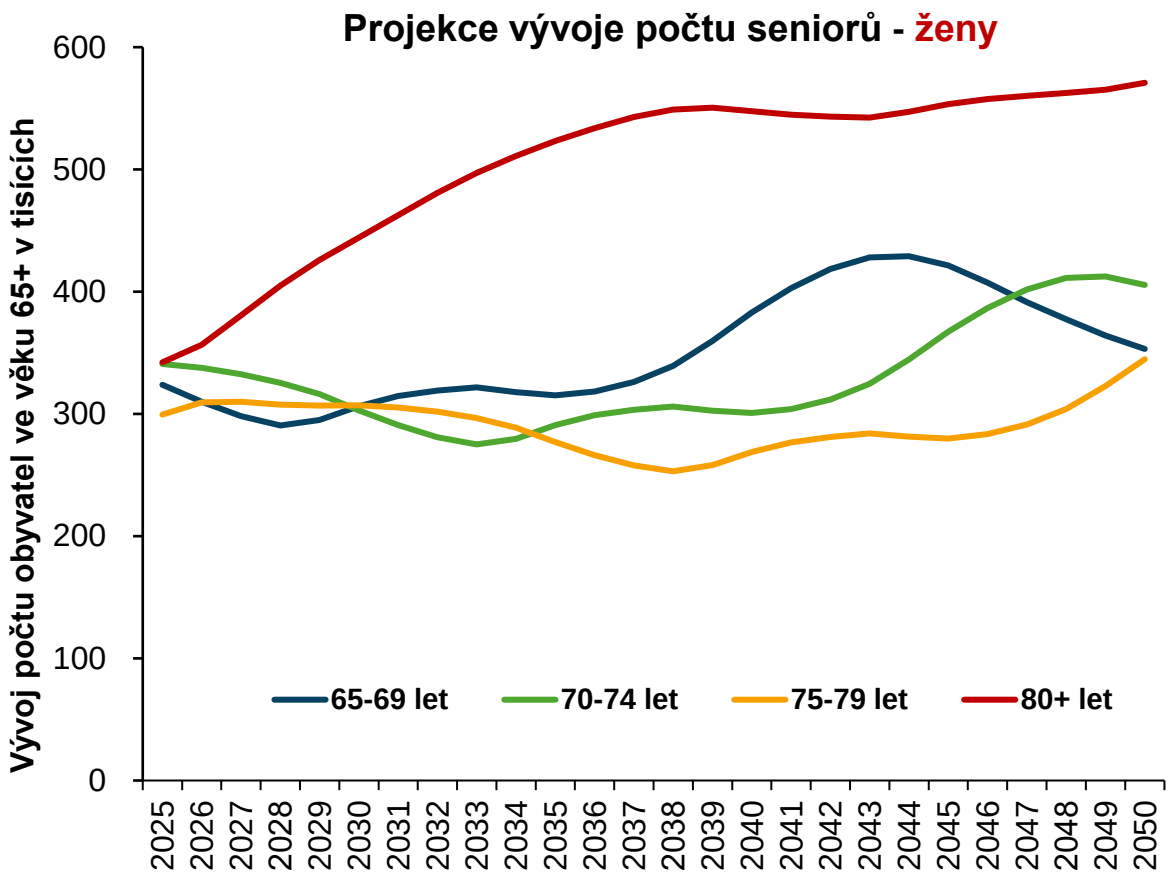
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Moravskoslezský 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+	243 130	257 113	270 206	298 490	317 046
Obyvatelé ve věku 75+	97 522	118 209	134 236	152 870	172 980
Obyvatelé ve věku 85+	21 073	**24 717**	31 792	**49 771**	56 652

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

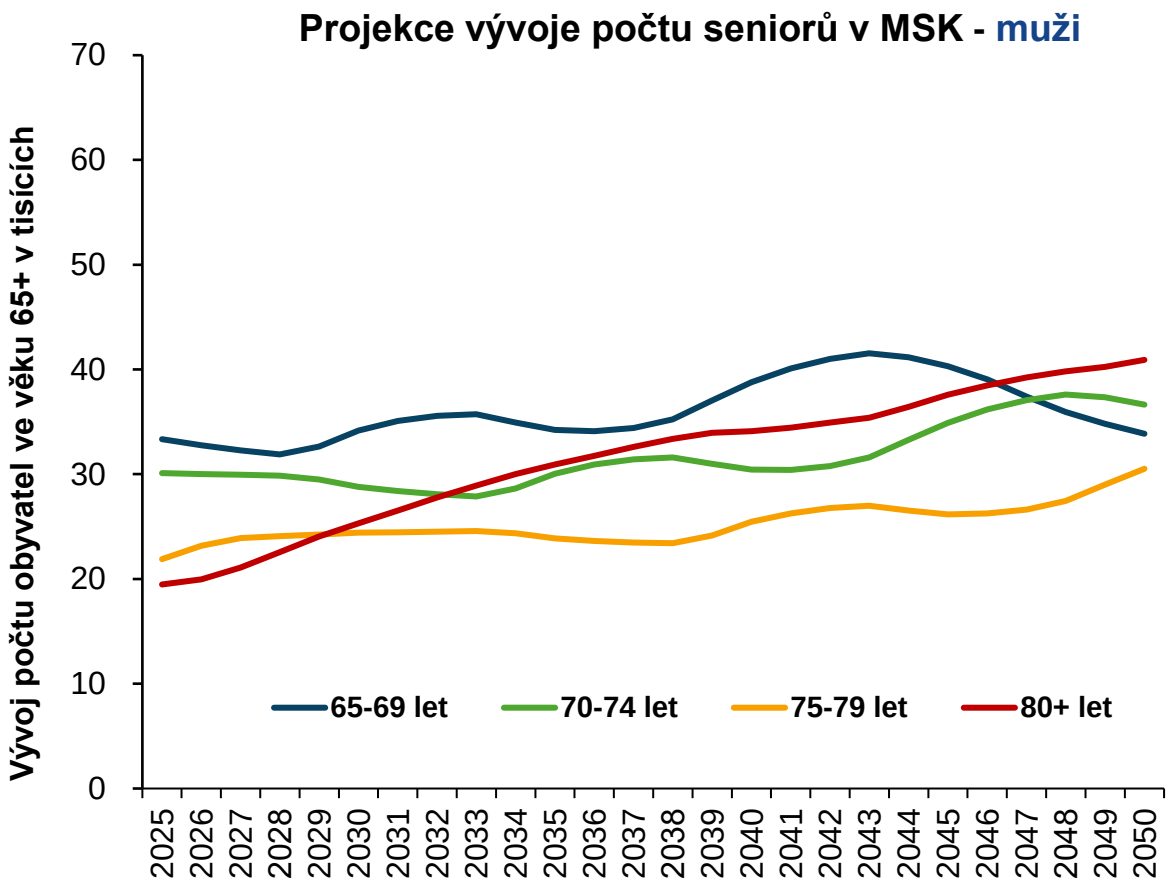
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

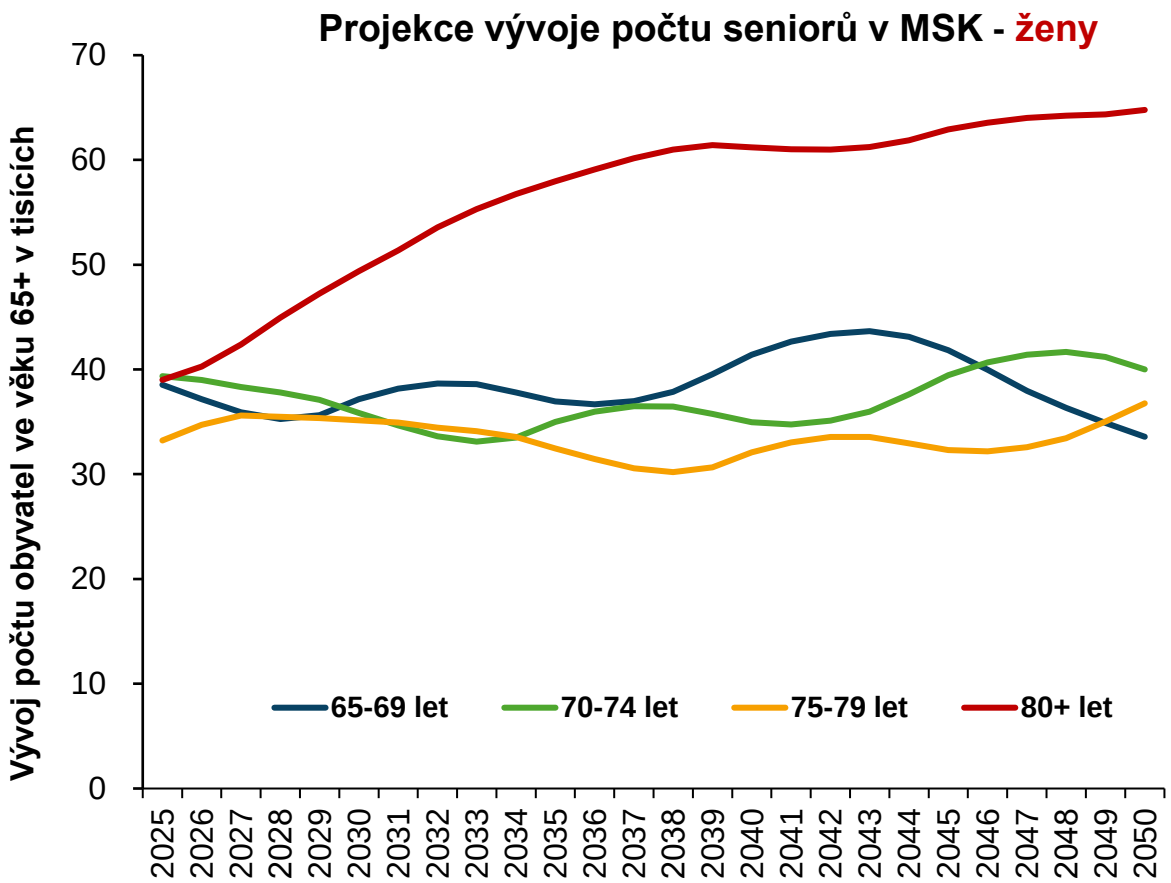




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Moravskoslezský kraj

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





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

Moravskoslezský 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+	243 130	257 113	270 206	298 490	317 046
Obyvatelé ve věku 75+	97 522	118 209	134 236	152 870	172 980
Obyvatelé ve věku 85+	21 073	**24 717**	31 792	**49 771**	56 652

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit pro dlouhodobou péči

2,01 – 2,29

Počet seniorů 85+ dnes: cca 25 000

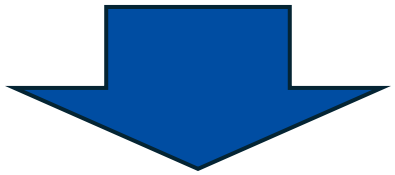
Počet seniorů 2040 – 2050: cca 53 000

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+

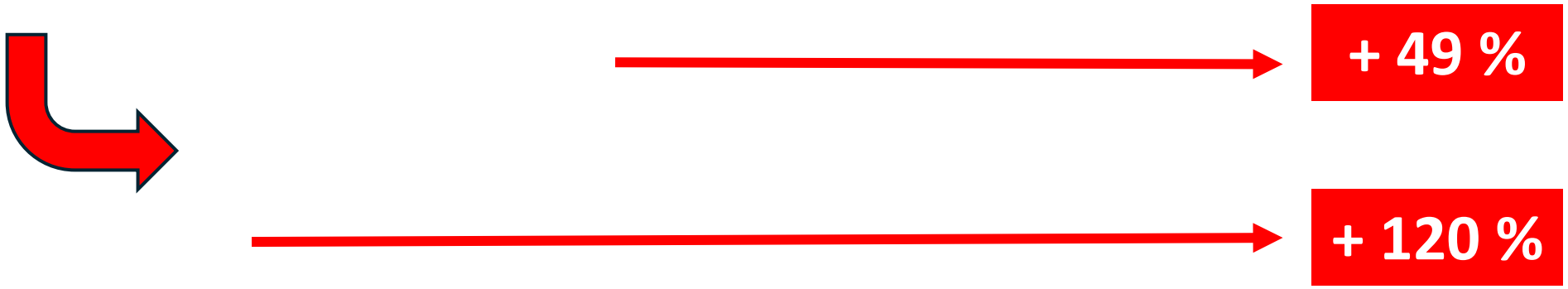
V období 2040 – 2050 nejrychleji narůstá kohorta ve věku 70 – 79 let

Stárnutí populace v Moravskoslezském 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)

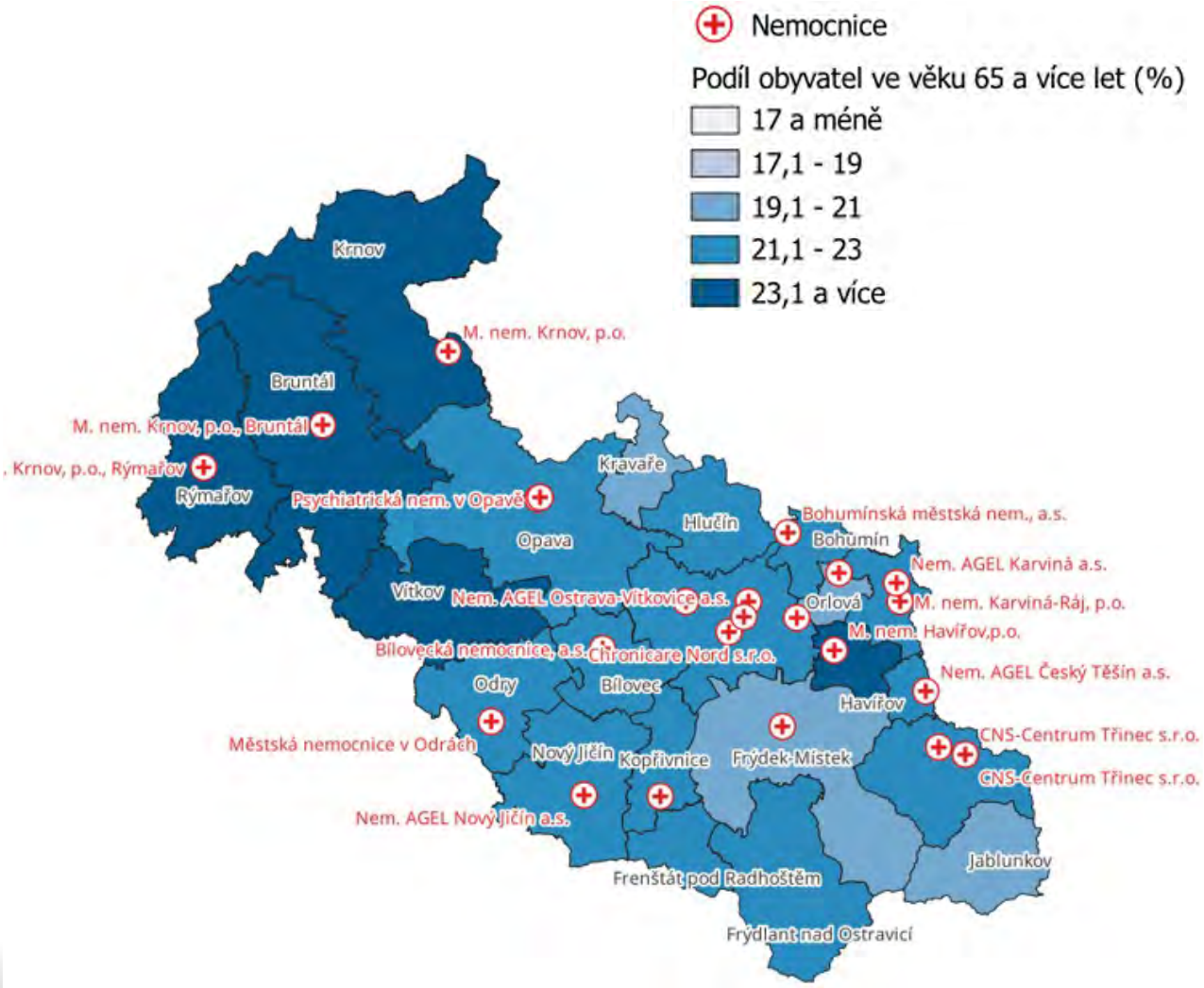
Počet obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR
0-14 let	177 937	1 494 370	183 824	1 710 202	153 348	1 499 699	124 822	1 302 889	124 232	1 402 175
15 až 64 let	883 792	7 413 560	775 886	6 852 107	714 350	6 837 521	645 751	6 693 034	557 867	6 191 569
65 let a více	185 644	1 598 883	240 829	2 131 630	270 206	2 369 651	298 490	2 682 885	317 046	3 075 815

Podíl obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR	MSK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	21,0	21,6	31,0	31,1	37,8	34,7	46,2	40,1	56,8	49,7



Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Moravskoslezského 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+
Moravskoslezský kraj	**N= 138 904 / 11,8 %**	**N= 93 492 / 7,9 %**	**N= 24 717 / 2,1 %**
Bílovec	N= 2 984 / 11,6 %	N= 1 939 / 7,5 %	N= 519 / 2 %
Bohumín	N= 3 986 / 11,9 %	N= 2 594 / 7,8 %	N= 648 / 1,9 %
Bruntál	N= 4 512 / 13,1 %	N= 2 847 / 8,3 %	N= 585 / 1,7 %
Český Těšín	N= 3 158 / 13 %	N= 1 895 / 7,8 %	N= 490 / 2 %
Frenštát pod Radhoštěm	N= 2 264 / 11,6 %	N= 1 478 / 7,6 %	N= 388 / 2 %
Frýdek-Místek	N= 12 579 / 11,2 %	N= 8 865 / 7,9 %	N= 2 058 / 1,8 %
Frýdlant nad Ostravicí	N= 3 005 / 11,8 %	N= 2 129 / 8,4 %	N= 491 / 1,9 %
Havířov	N= 10 132 / 12,1 %	N= 7 188 / 8,6 %	N= 2 154 / 2,6 %
Hlučín	N= 4 764 / 11,9 %	N= 2 851 / 7,1 %	N= 931 / 2,3 %
Jablunkov	N= 2 649 / 11,8 %	N= 1 378 / 6,2 %	N= 468 / 2,1 %
Karviná	N= 7 186 / 12 %	N= 5 122 / 8,5 %	N= 1 275 / 2,1 %
Kopřivnice	N= 4 641 / 11,5 %	N= 3 120 / 7,8 %	N= 808 / 2 %
Kravaře	N= 2 639 / 12,5 %	N= 1 240 / 5,9 %	N= 427 / 2 %
Krnov	N= 5 051 / 13,1 %	N= 3 473 / 9 %	N= 761 / 2 %
Nový Jičín	N= 5 545 / 11,4 %	N= 3 880 / 8 %	N= 870 / 1,8 %
Odry	N= 1 948 / 11,6 %	N= 1 326 / 7,9 %	N= 288 / 1,7 %
Opava	N= 12 121 / 12,2 %	N= 7 971 / 8 %	N= 2 183 / 2,2 %
Orlová	N= 4 263 / 11,9 %	N= 2 593 / 7,2 %	N= 550 / 1,5 %
Ostrava	N= 35 332 / 11,3 %	N= 25 014 / 8 %	N= 7 001 / 2,2 %
Rýmařov	N= 1 984 / 13,8 %	N= 1 365 / 9,5 %	N= 306 / 2,1 %
Třinec	N= 6 390 / 12 %	N= 4 192 / 7,9 %	N= 1 250 / 2,3 %
Vítkov	N= 1 771 / 13,6 %	N= 1 032 / 7,9 %	N= 266 / 2 %

Demografické determinanty zdraví a zdravotnictví

aneb

je a bude o koho pečovat

poptávka po zdravotních
a zdravotně sociálních službách poroste

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

Demografické změny a stárnutí obyvatel se již projevují

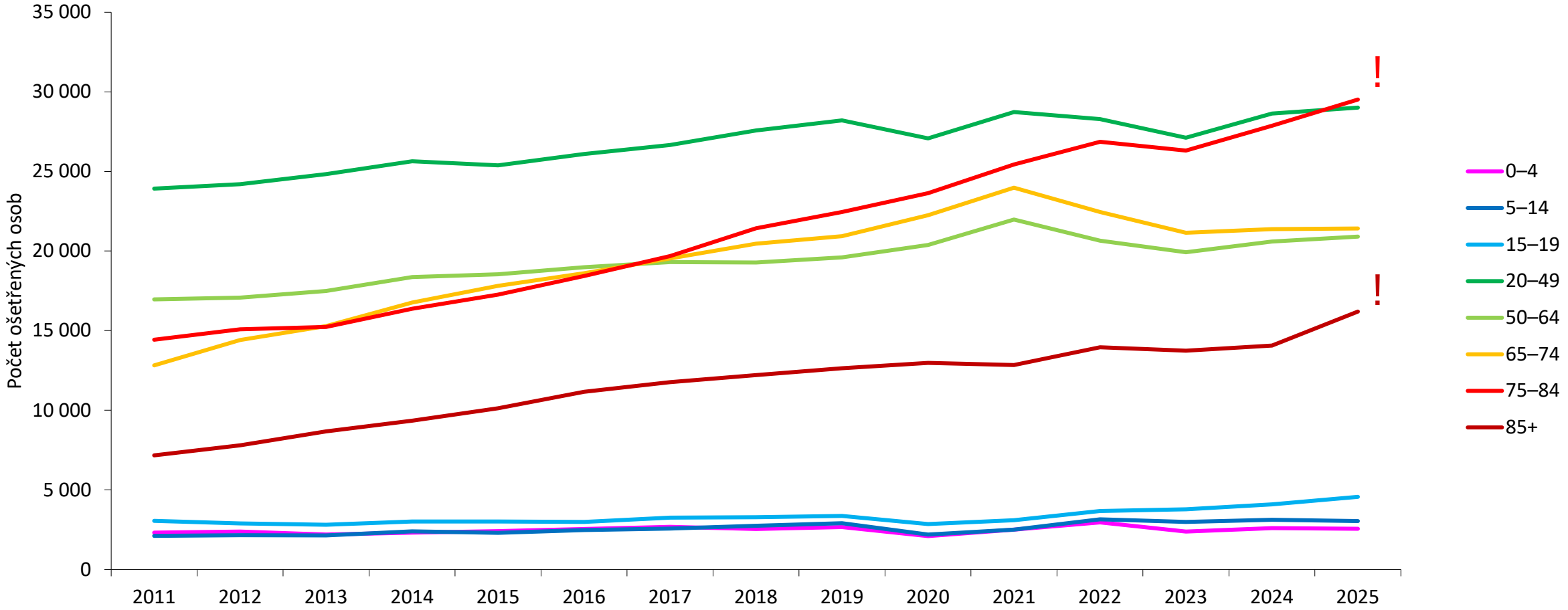
Vývoj počtu zásahů ZZS v Moravskoslezském kraji: časová řada dle věku pacientů

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	82 784	86 000	88 663	94 227	96 855	101 277	105 451	109 549	112 769	113 458	121 075	121 976	117 385	122 349	127 198



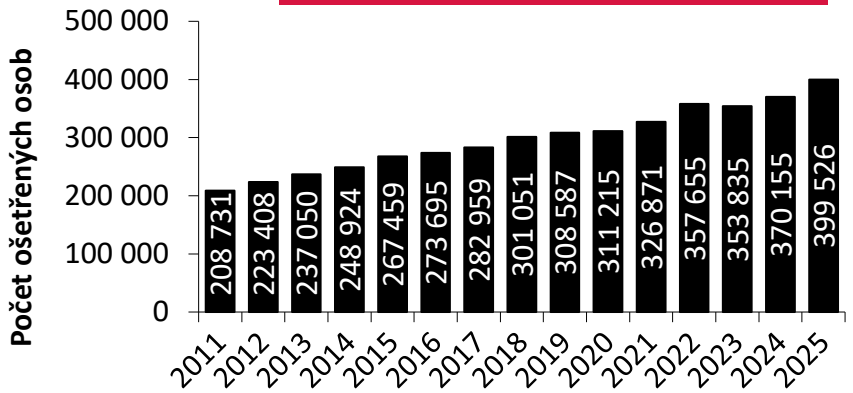
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

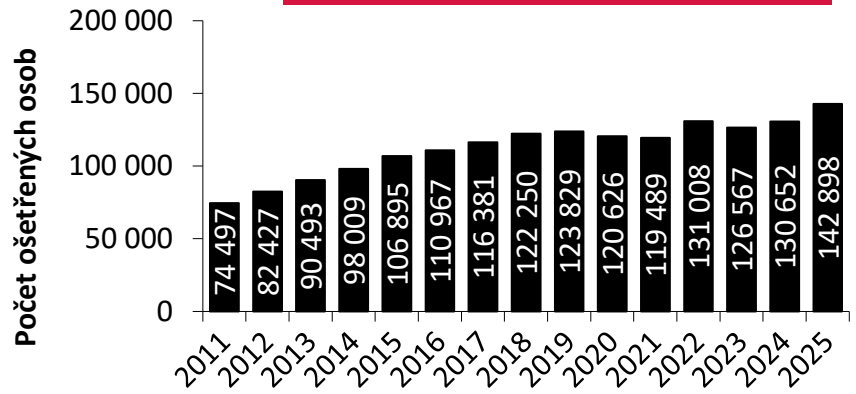
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



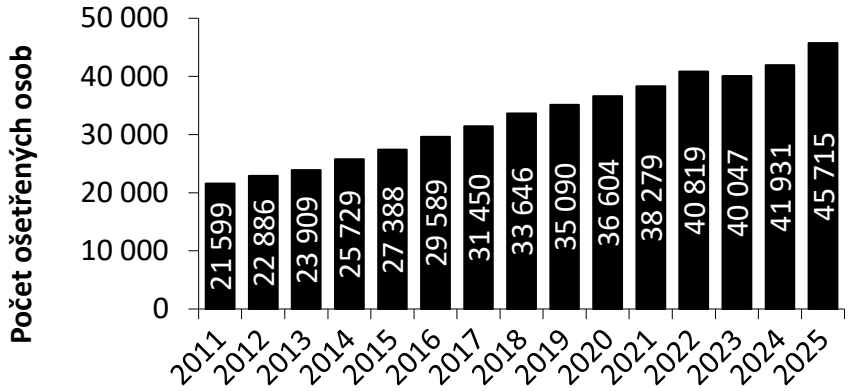
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



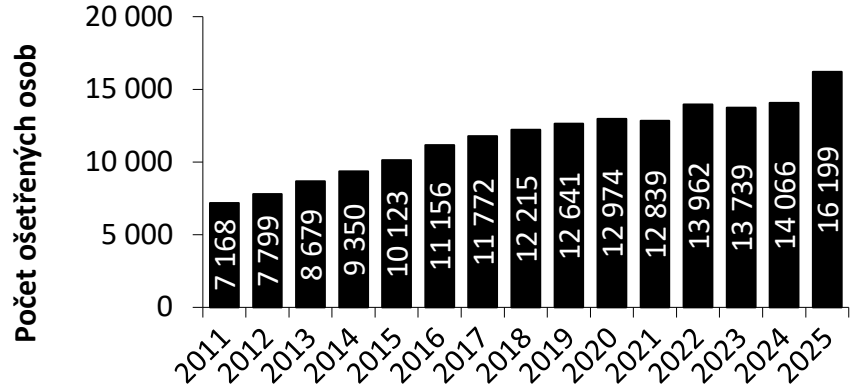
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v MSK

Od roku 2011: +117 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v MSK

Od roku 2011: +126 %



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

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

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

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

Stárnutí populace se již projevuje

Rok	Počet uživatelů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na uživatele*	Počet uživatelů ve věku 65+ let	Počet pob. dní (65+)	Počet uživatelů ve věku 75+ let	Počet pob. dní (75+)	Počet uživatelů ve věku 85+ let	Počet pob. dní (85+)
2016	10 015	2 735 231	273,1	8 266	2 179 992	6 878	1 798 344	4 033	1 049 438
2017	10 302	2 795 279	271,3	8 600	2 250 413	7 142	1 844 900	4 226	1 086 250
2018	10 500	2 865 513	272,9	8 864	2 337 555	7 316	1 911 712	4 284	1 118 252
2019	10 694	2 931 329	274,1	9 094	2 408 015	7 574	1 980 944	4 396	1 157 239
2020	10 643	2 923 717	274,7	9 081	2 411 917	7 574	1 991 678	4 381	1 150 898
2021	10 948	2 908 744	265,7	9 332	2 396 735	7 767	1 971 654	4 300	1 093 394
2022	11 299	3 008 978	266,3	9 714	2 502 089	8 116	2 066 782	4 452	1 130 988
2023	11 237	3 079 021	274,0	9 712	2 586 640	8 160	2 139 917	4 438	1 159 769
2024	11 273	3 116 590	276,5	9 794	2 637 033	8 292	2 199 804	4 474	1 186 954
2025	11 517	3 160 303	274,4	10 094	2 692 611	8 641	2 273 420	4 723	1 236 926
% změna 2016 -> 2025	**+ 15,0 %**	**+ 15,5 %**	**-**	**+ 22,1 %**	**+ 23,5 %**	**+ 25,6 %**	**+ 26,4 %**	**+ 17,1 %**	**+ 17,9 %**

*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 Moravskoslezském kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o 15,0 % (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	2 126 (21,2 %)	2 684 (26,8 %)	5 205 (52,0 %)	10 015 (100 %)
2017	2 270 (22,0 %)	2 704 (26,2 %)	5 328 (51,7 %)	10 302 (100 %)
2018	2 354 (22,4 %)	2 857 (27,2 %)	5 289 (50,4 %)	10 500 (100 %)
2019	2 427 (22,7 %)	2 934 (27,4 %)	5 333 (49,9 %)	10 694 (100 %)
2020	2 386 (22,4 %)	2 918 (27,4 %)	5 339 (50,2 %)	10 643 (100 %)
2021	2 383 (21,8 %)	2 798 (25,6 %)	5 767 (52,7 %)	10 948 (100 %)
2022	2 629 (23,3 %)	3 059 (27,1 %)	5 611 (49,7 %)	11 299 (100 %)
2023	2 621 (23,3 %)	3 066 (27,3 %)	5 550 (49,4 %)	11 237 (100 %)
2024	2 663 (23,6 %)	3 008 (26,7 %)	5 602 (49,7 %)	11 273 (100 %)
2025	2 822 (24,5 %)	3 063 (26,6 %)	5 632 (48,9 %)	11 517 (100 %)

+32,7 %

15,0 %

*__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 Moravskoslezském kraji.

Moravskoslezský 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 Moravskoslezském 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	10 015	2 735 231	273,1	5 405	1 434 742	265,4
2017	10 302	2 795 279	271,3	5 710	1 504 643	263,5
2018	10 500	2 865 513	272,9	6 025	1 601 907	265,9
2019	10 694	2 931 329	274,1	6 250	1 675 227	268,0
2020	10 643	2 923 717	274,7	6 365	1 703 305	267,6
2021	10 948	2 908 744	265,7	6 607	1 725 933	261,2
2022	11 299	3 008 978	266,3	7 128	1 874 526	263,0
2023	11 237	3 079 021	274,0	7 246	1 966 079	271,3
2024	11 273	3 116 590	276,5	7 444	2 036 816	273,6
2025	11 517	3 160 303	274,4	7 920	2 140 475	270,3
% změna 2016 -> 2025	**+ 15,0 %**	**+ 15,5 %**	**-**	**+ 46,5 %**	**+ 49,2 %**	**-**

*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 MSK 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**
	131 949	134 876	139 519	143 982	146 667	147 777

2024 vs. 2035: +9 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	49 989	51 250	57 878	63 705	67 971	73 917

2024 vs. 2035: +27 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	11 725	12 879	17 574	22 257	26 736	35 314

2024 vs. 2035: +90 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	61 160	-	70 697	78 001	84 601	97 845

2024 vs. 2035: +28 %

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.

Moravskoslezský 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 MSK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Moravskoslezském 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

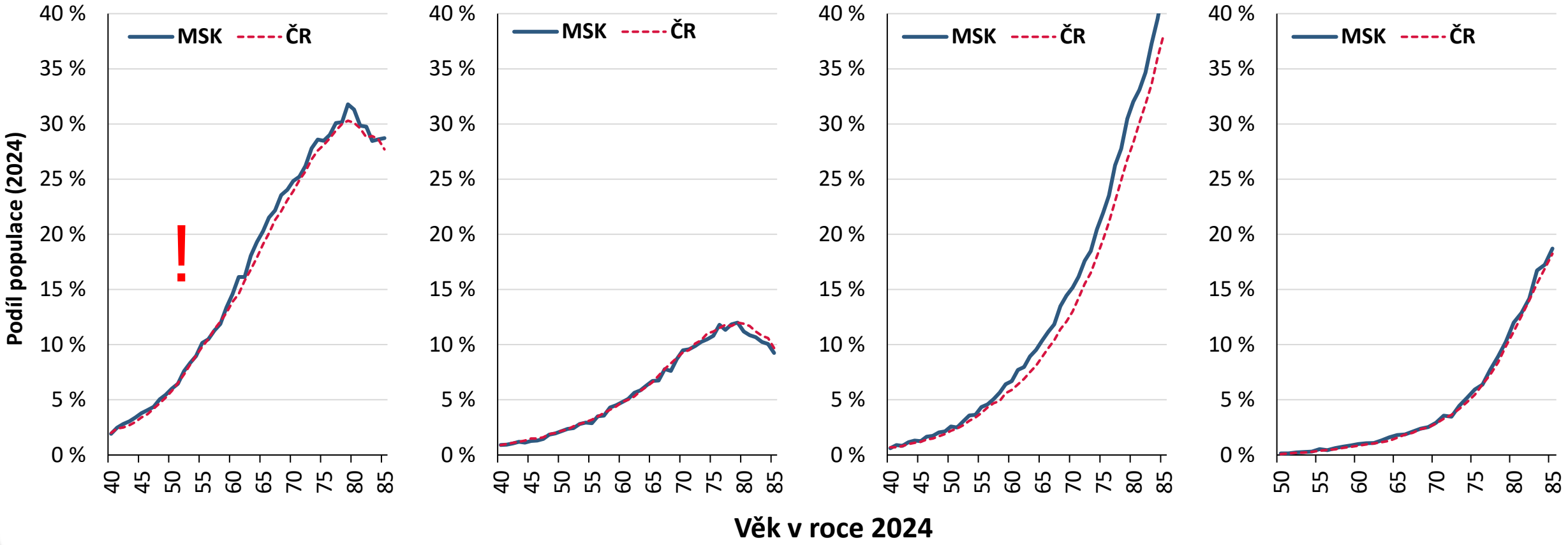
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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 Moravskoslezském 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

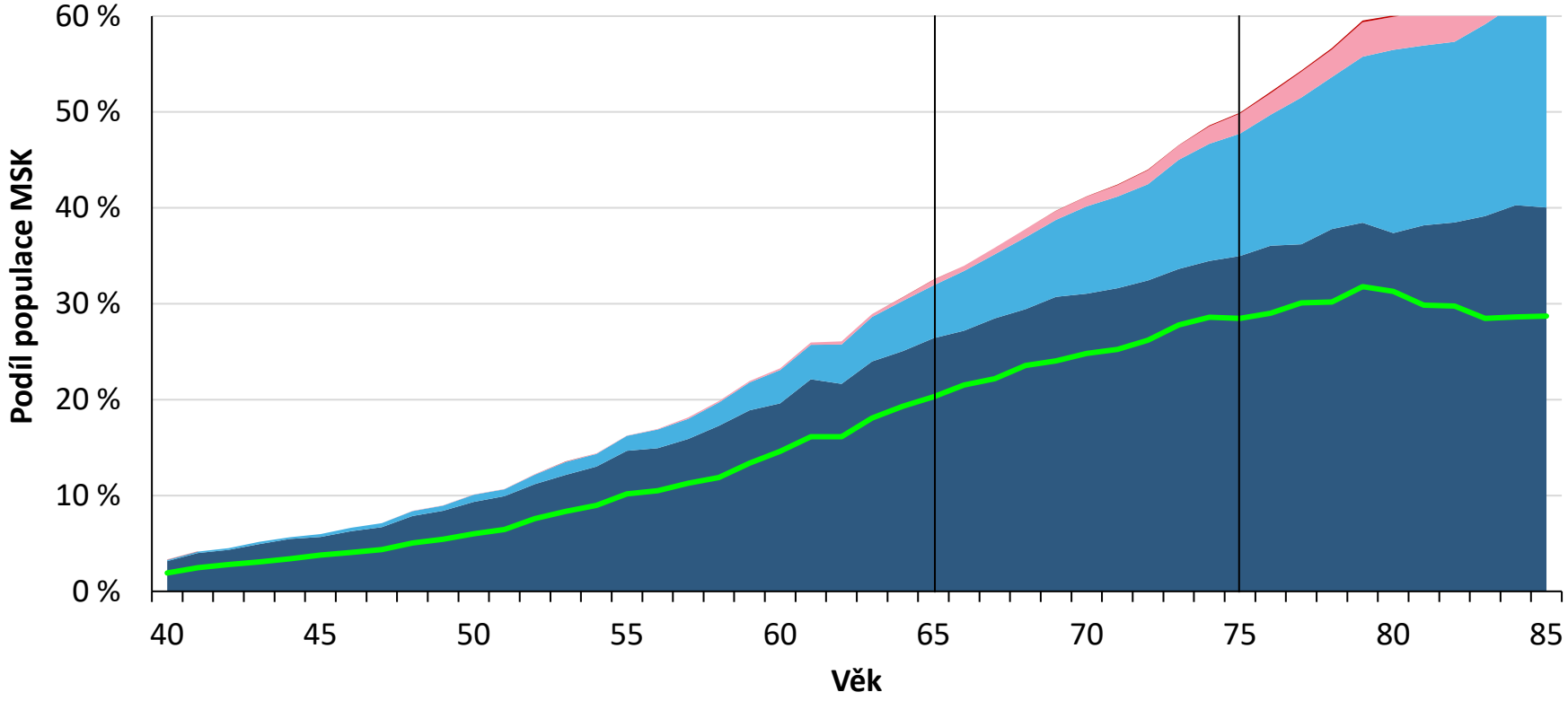
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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



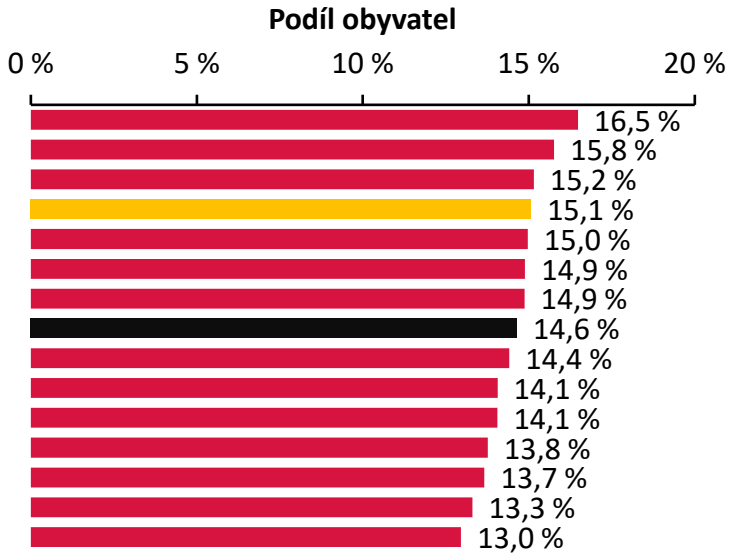
	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,6 %	2,1 %
2 onemocnění	5,5 %	12,8 %
1 onemocnění	26,4 %	35,0 %
Alespoň 1	32,5 %	49,9 %

% s diabetes mellitus

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

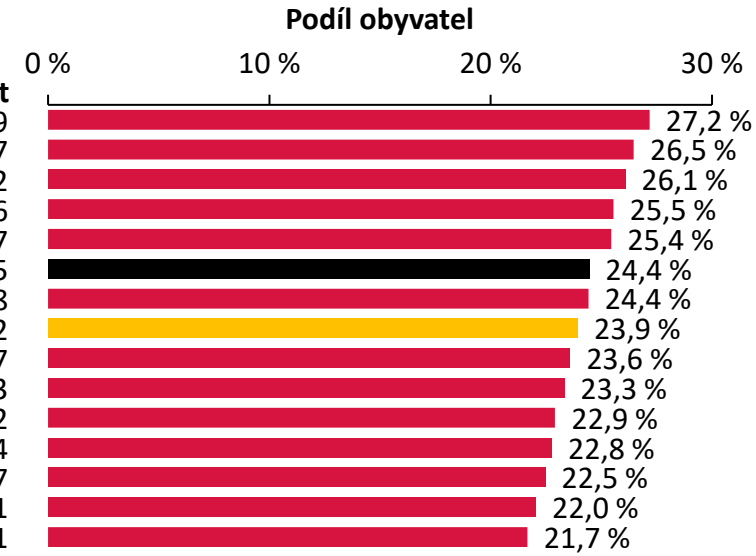
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



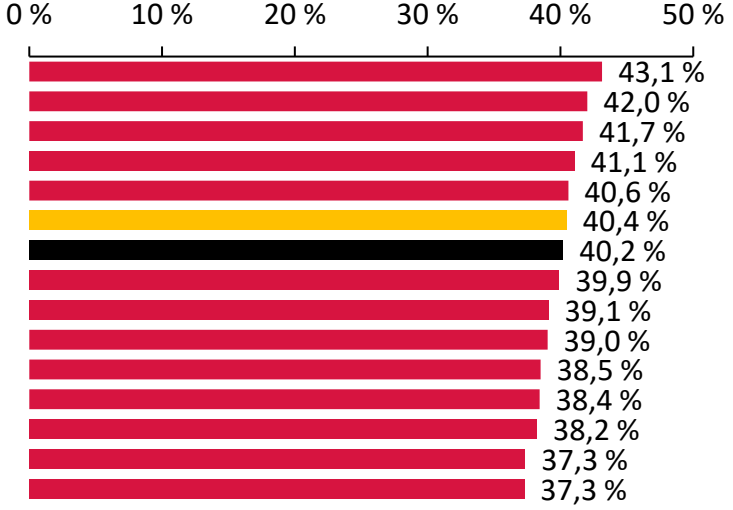
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758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



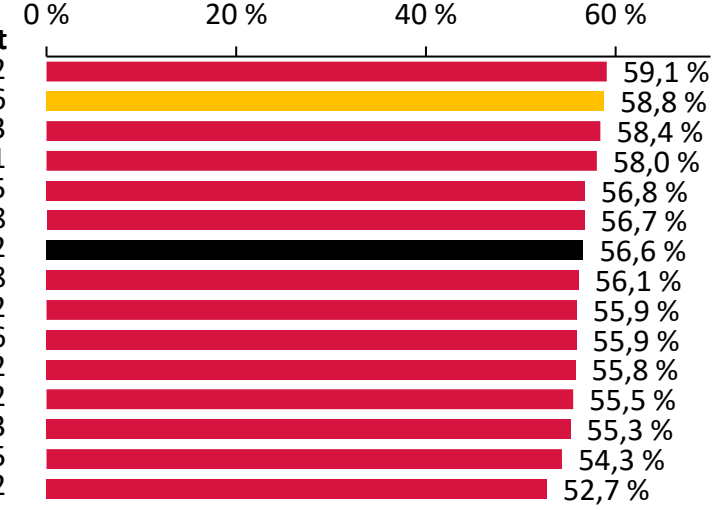
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj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

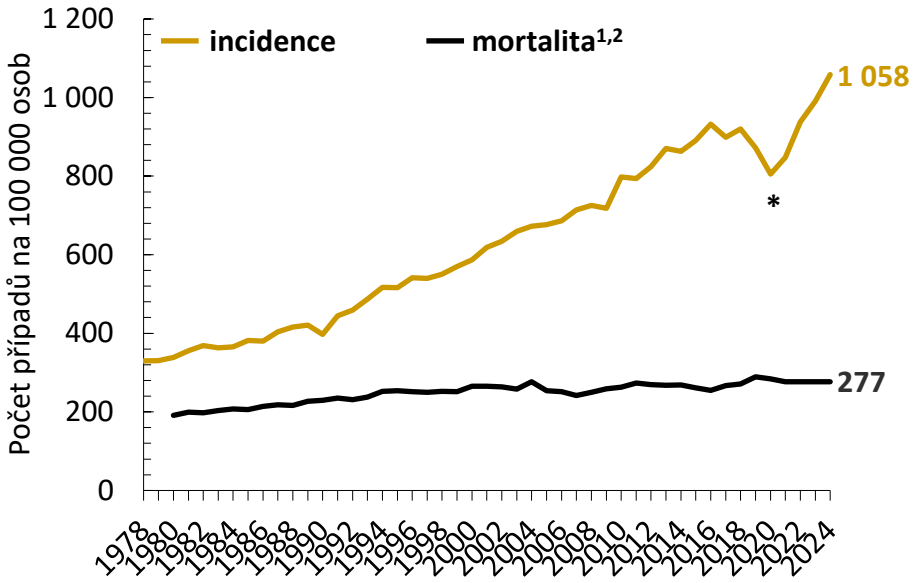
Moravskoslezský kraj

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

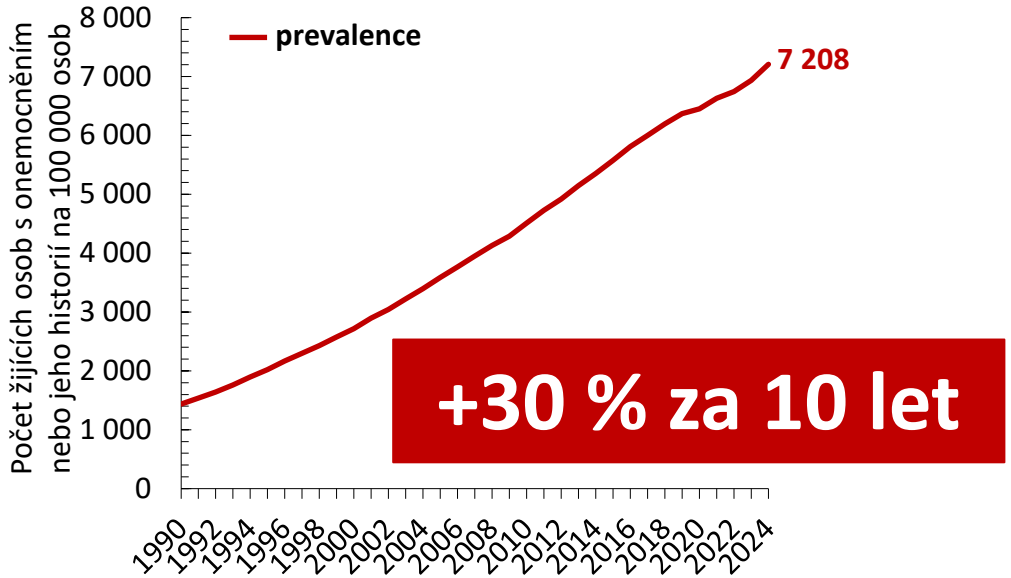
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	11 293	10 850	11 077	10 482	9 641	10 003	11 142	11 796	12 539
Mortalita[2]	3 083	3 223	3 261	3 475	3 399	3 261	3 284	3 293	3 279
Prevalence[1]	70 360	72 442	74 610	76 504	77 249	78 227	80 083	82 563	85 386

** 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



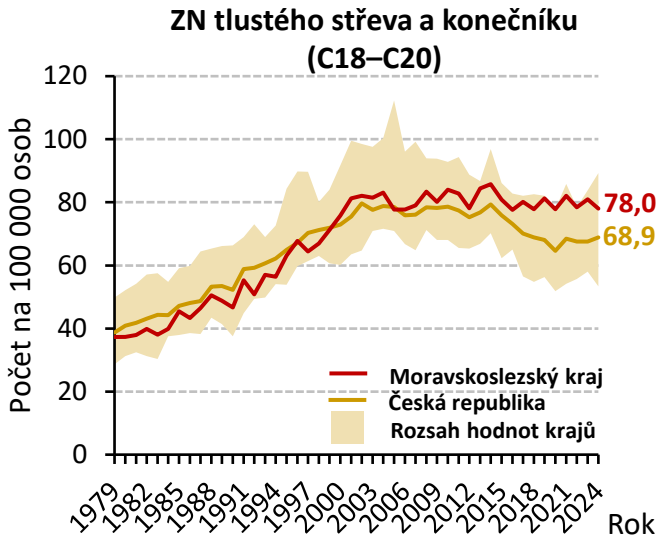
Celkový počet žijících pacientů

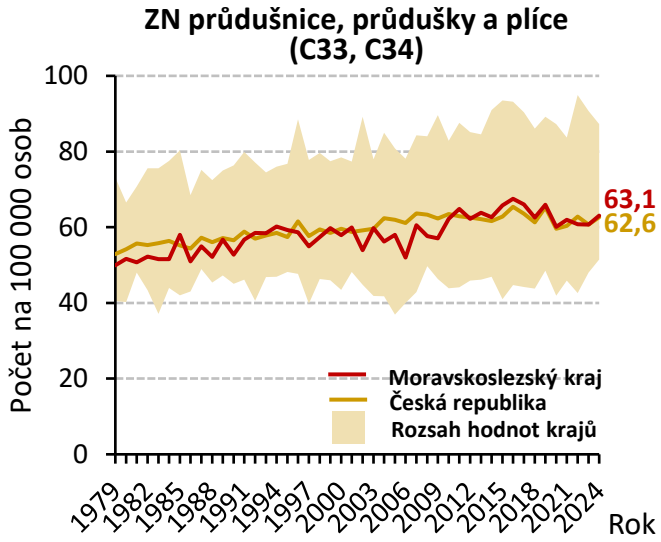


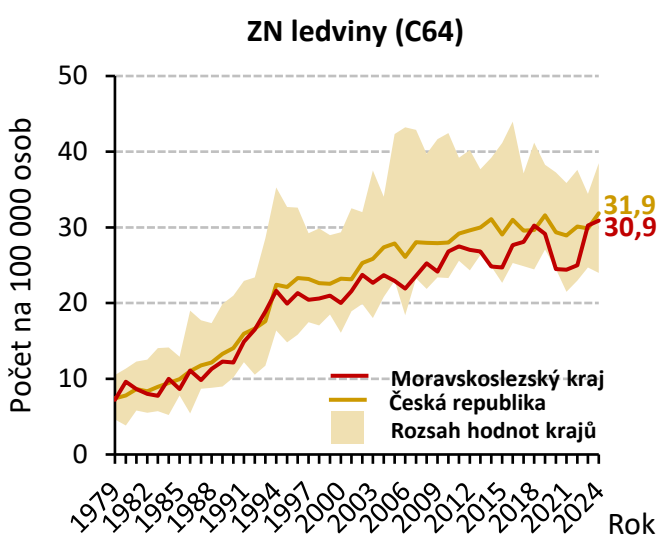
+30 % za 10 let

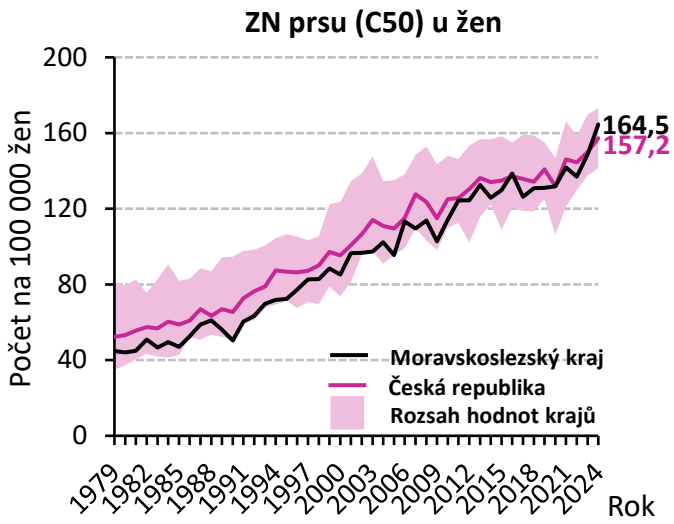
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Moravskoslezském kraji

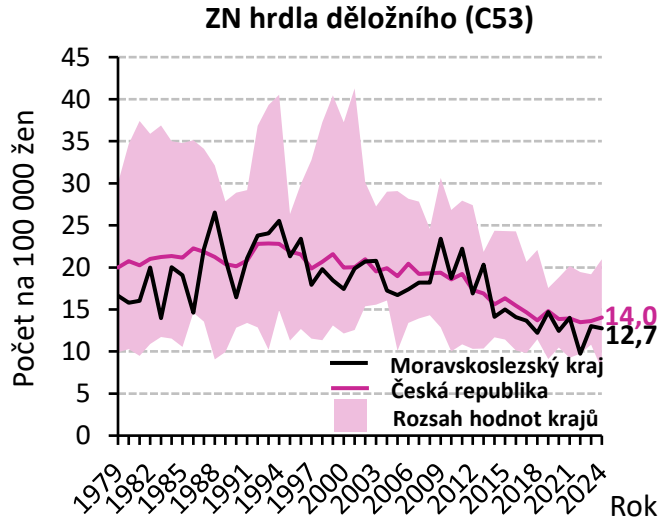
Zdroj: Národní onkologický registr

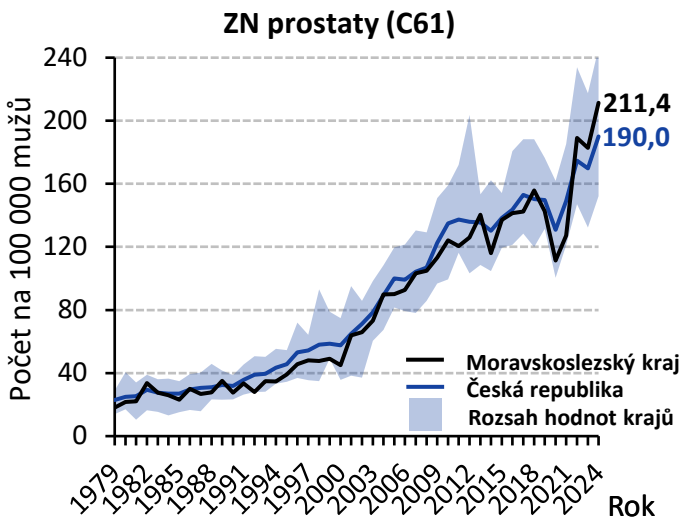










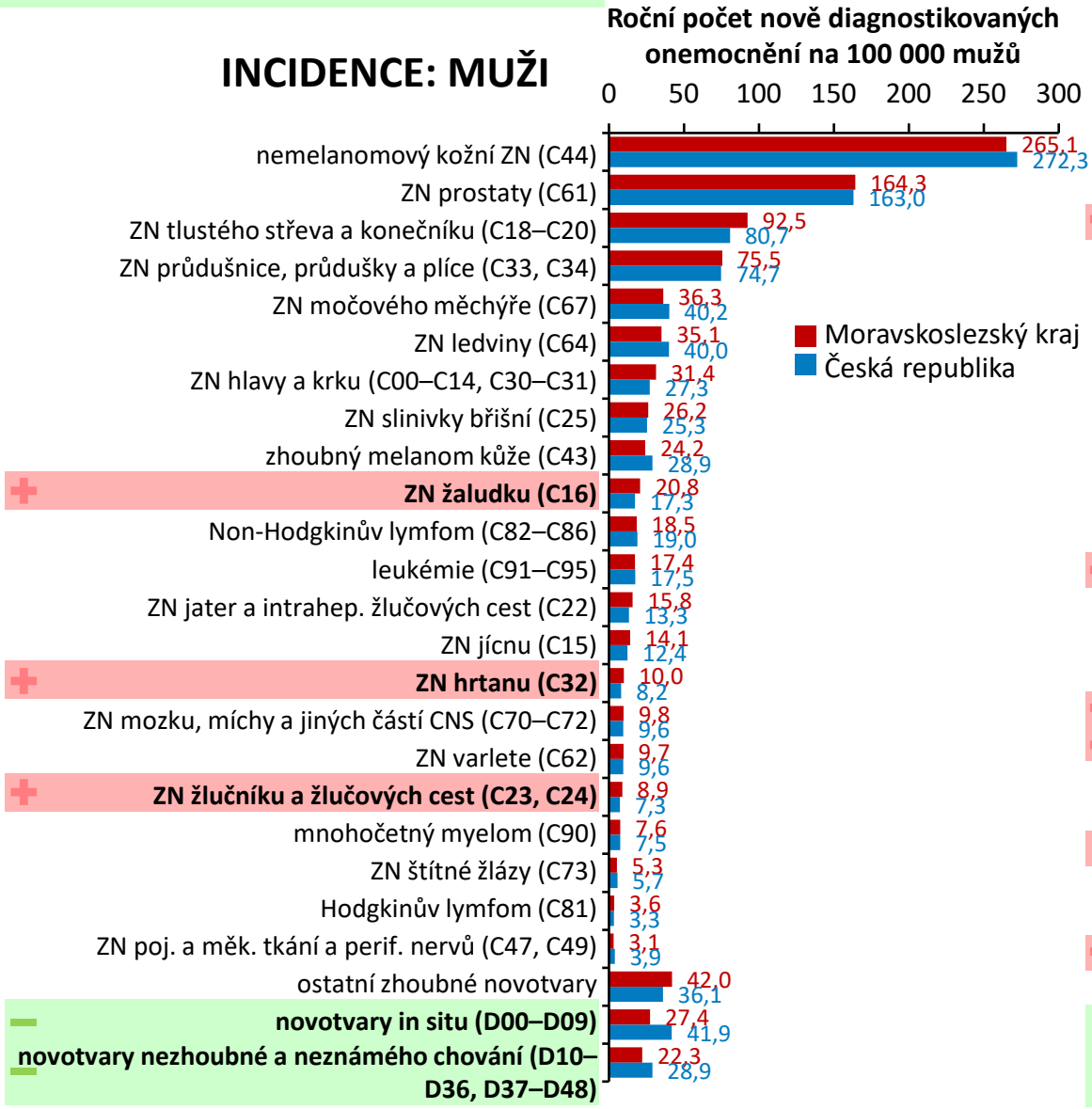


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání MSK a ČR

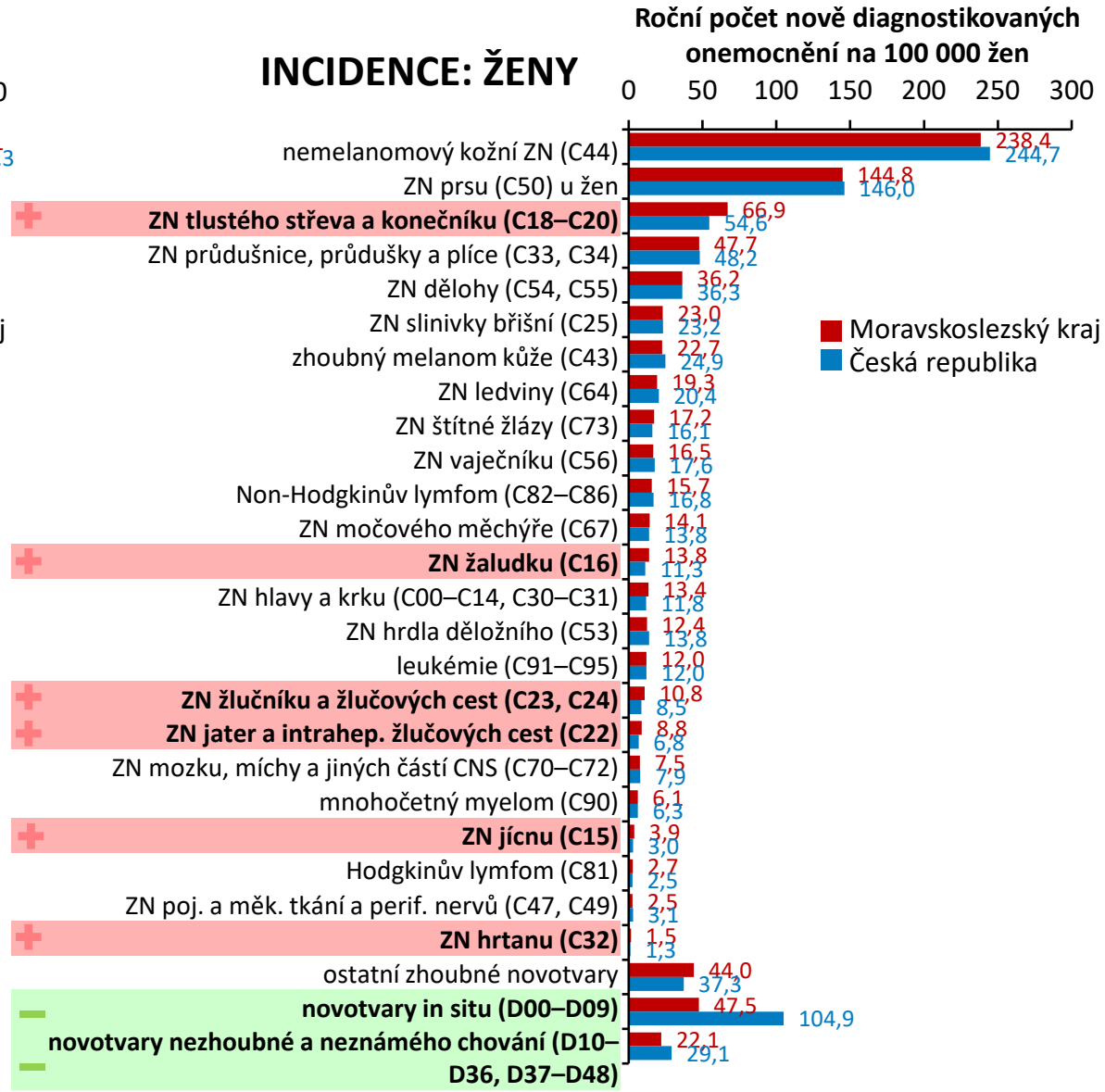
Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel MSK

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

INCIDENCE: MUŽI



INCIDENCE: ŽENY

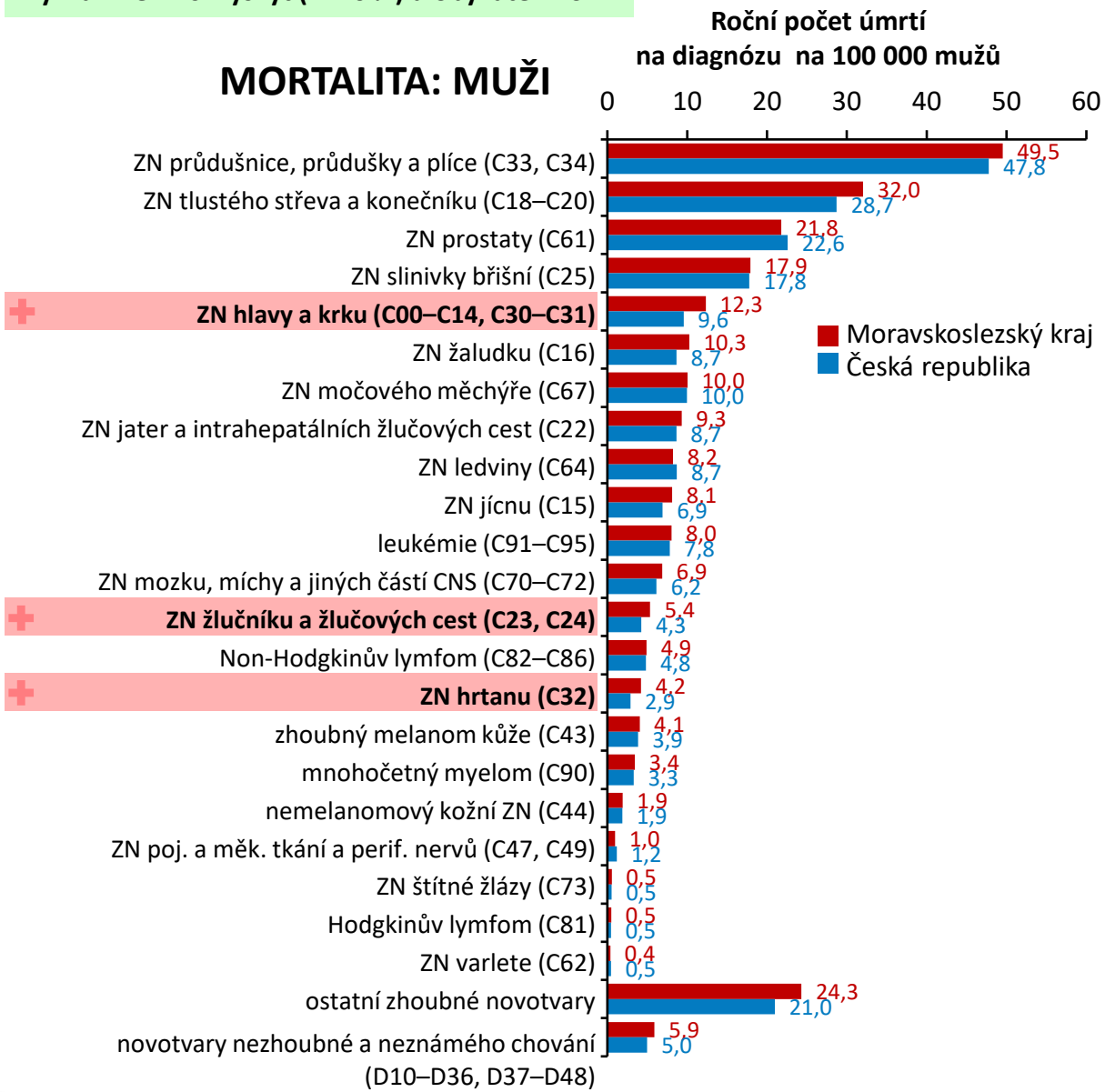


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání MSK a ČR

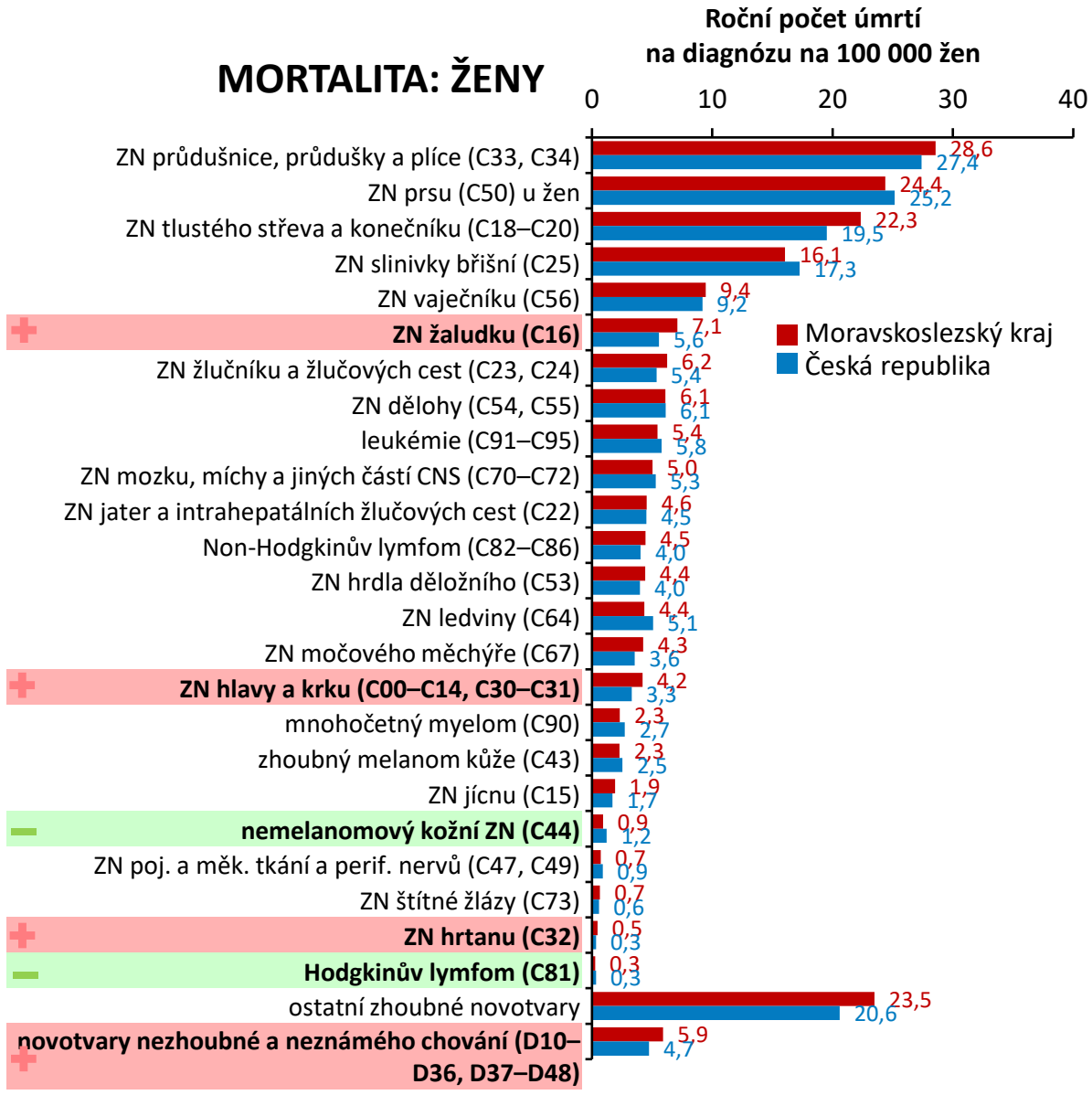
Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel MSK

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

MORTALITA: MUŽI

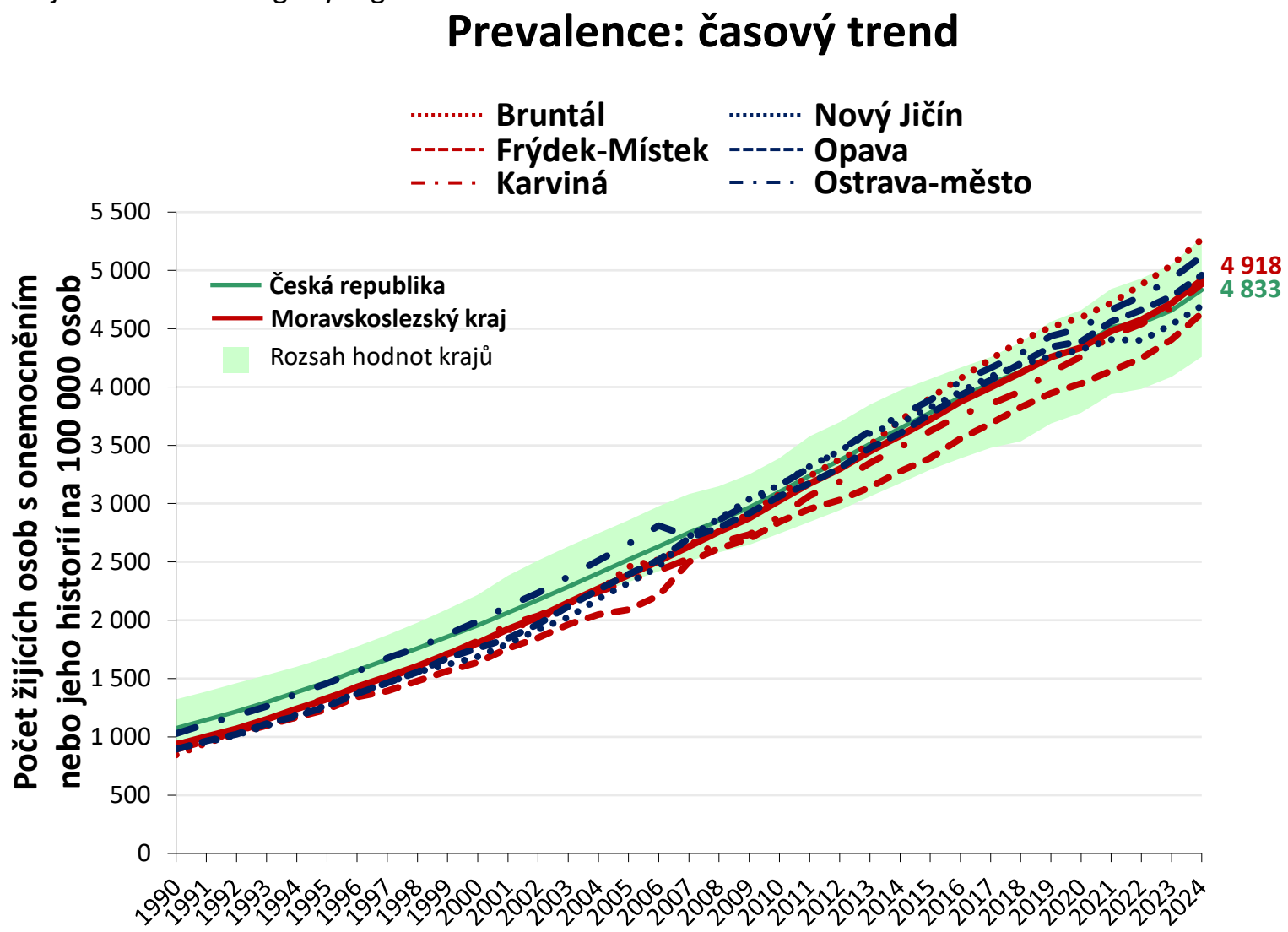


MORTALITA: ŽENY



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

Zdroj: Národní onkologický registr

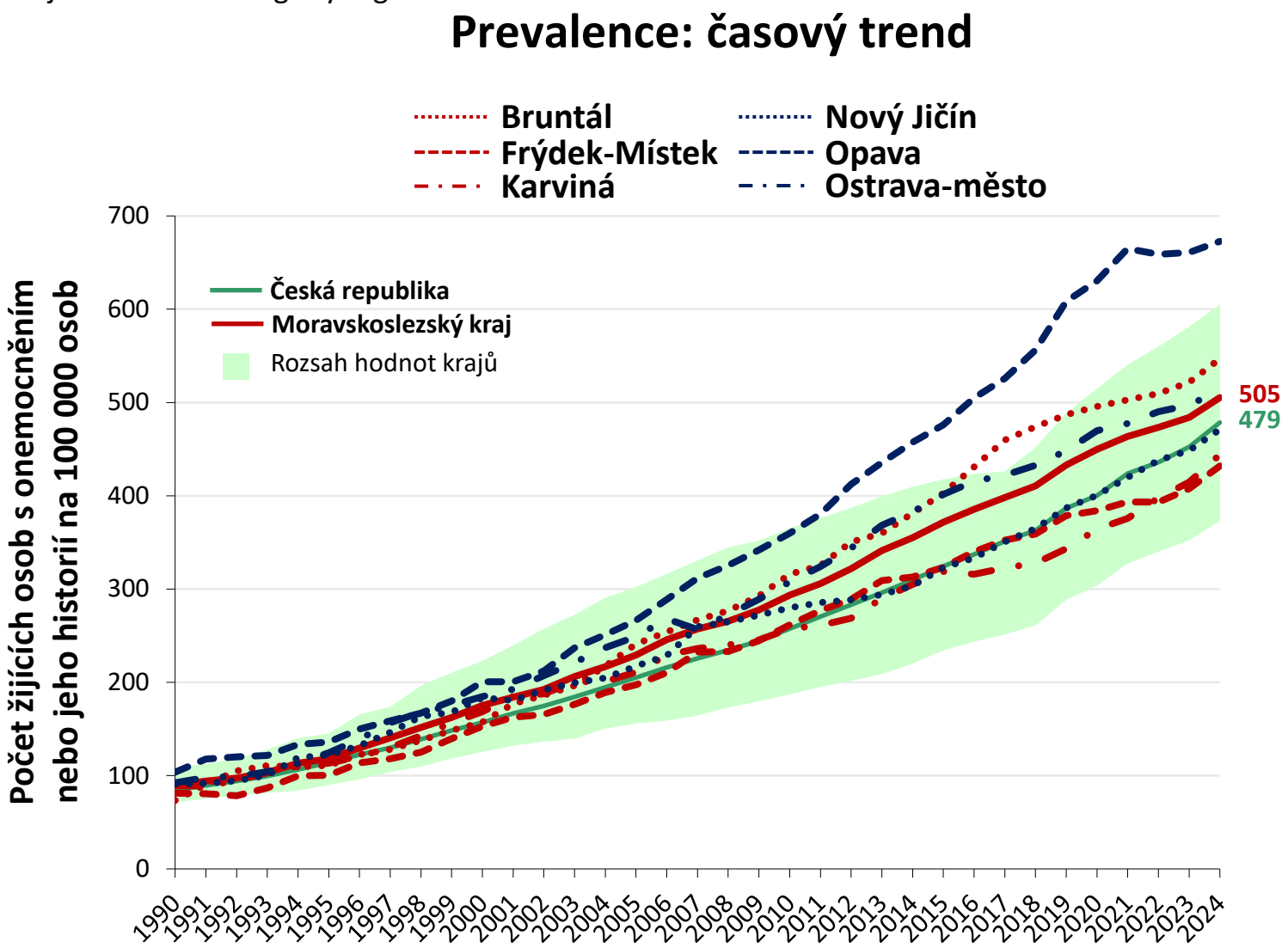


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **MSK v rámci krajů ČR průměrná**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný: dlouhodobě vykazuje **nejnižší hodnoty okres Frýdek-Mítek**, v posledních 10 letech vykazuje **nejvyšší hodnoty okres Bruntál a dále Ostrava-město**.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

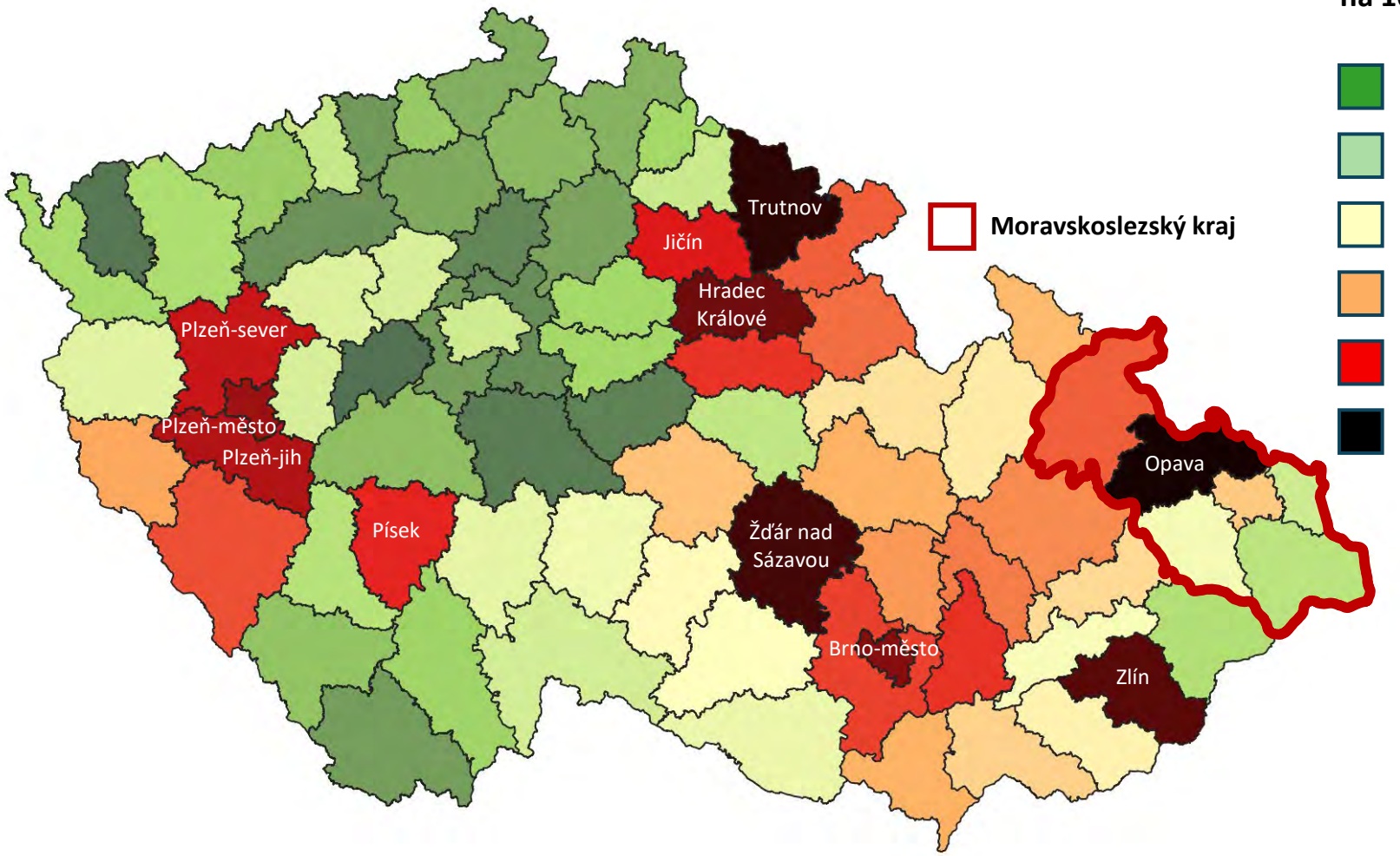


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů vyšší v MSK oproti celé populaci ČR**.

Nejnižší hodnoty vykazují **okresy Karviná a Frýdek-Místek**, Nový Jičín je dlouhodobě na průměru celé ČR. Naopak výrazně **nejvyšší hodnoty** byly zaznamenávány **v okresu Opava**.

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

Moravskoslezský kraj

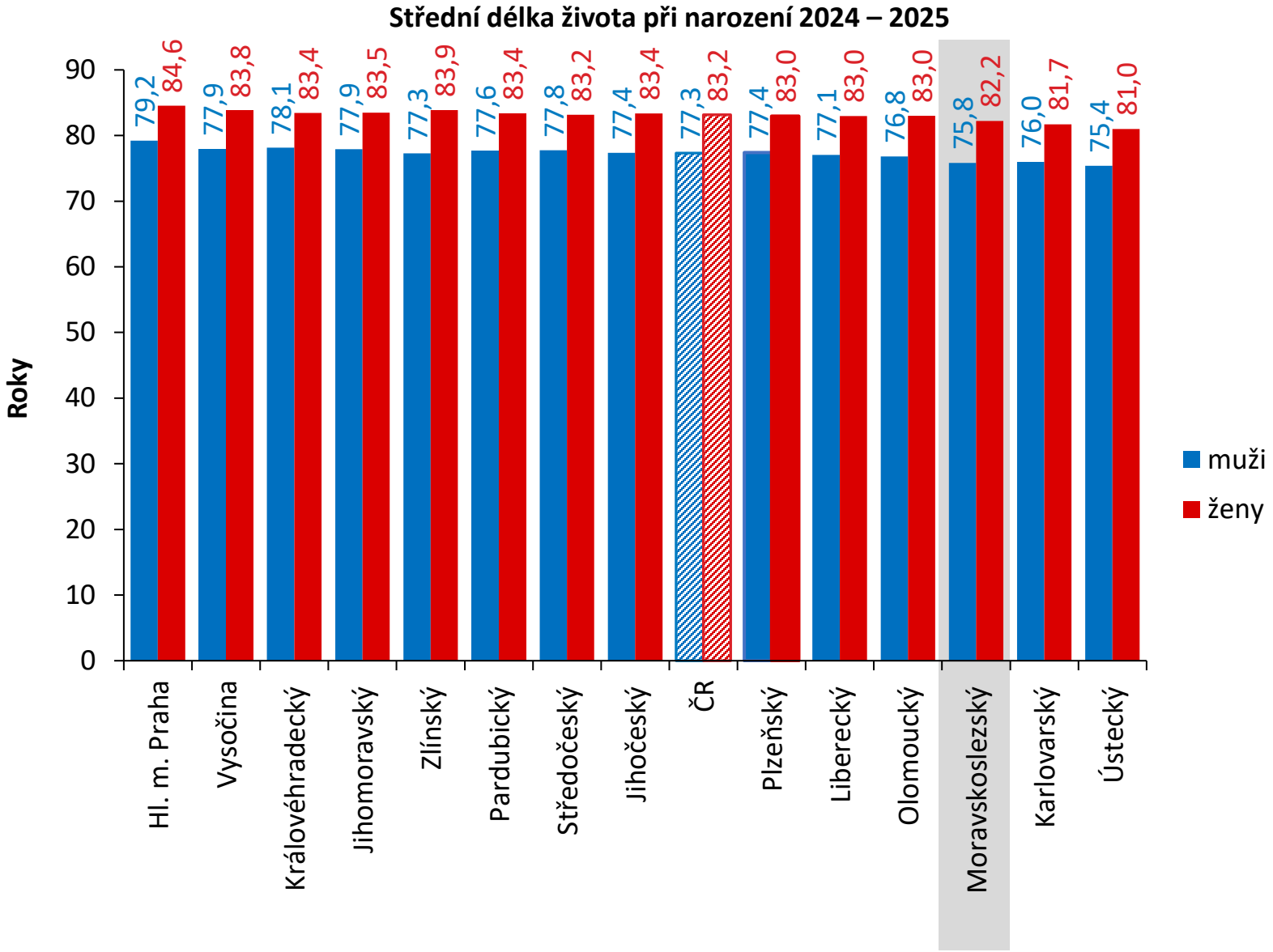
Moravskoslezský kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	311 254	333 524	+7%
Hypertenze	264 121	285 535	+8%
Arytmie	39 208	43 862	+12%
Srdeční selhání	42 041	51 038	+21%
Onemocnění chlopní	13 502	16 586	+23%
Kardiomyopatie	1 794	1 927	+7%

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

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



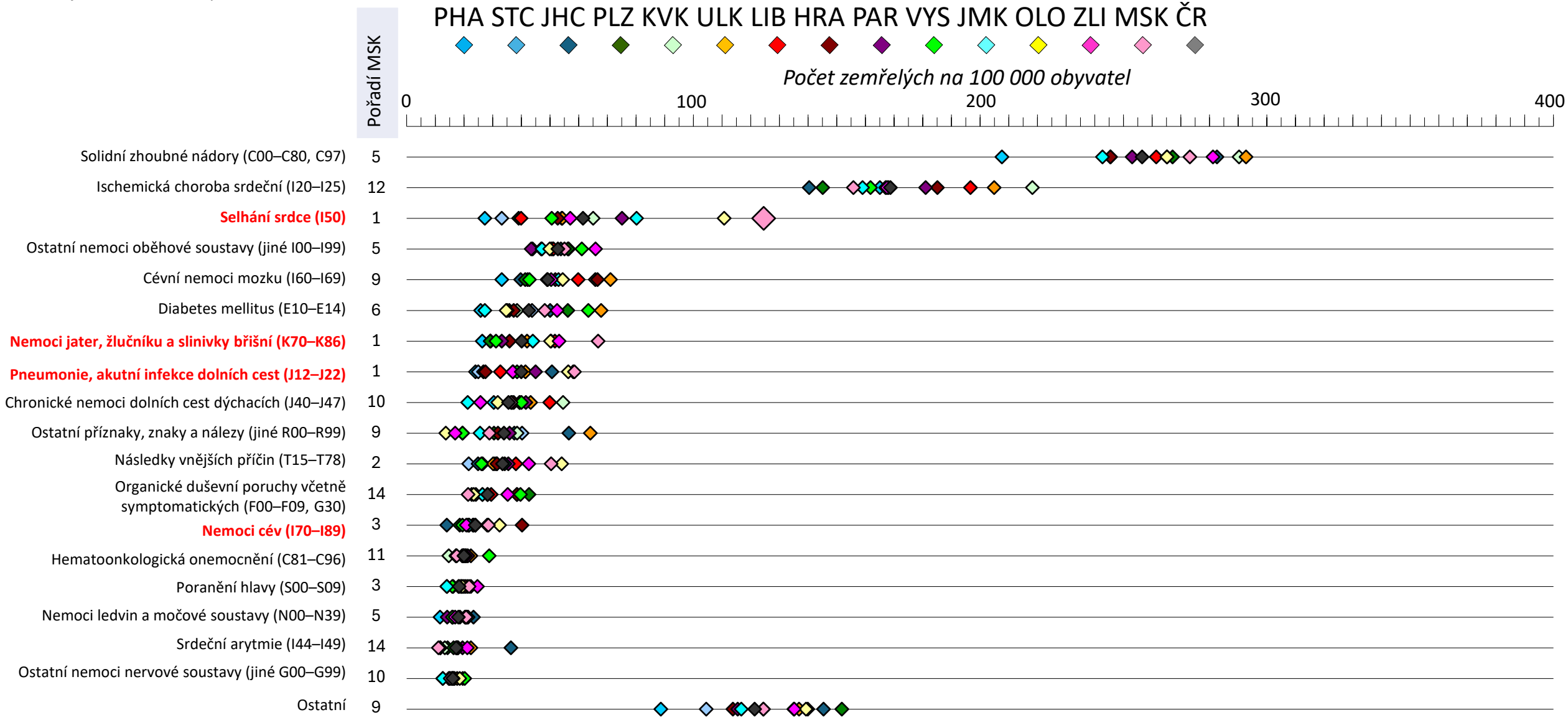
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší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

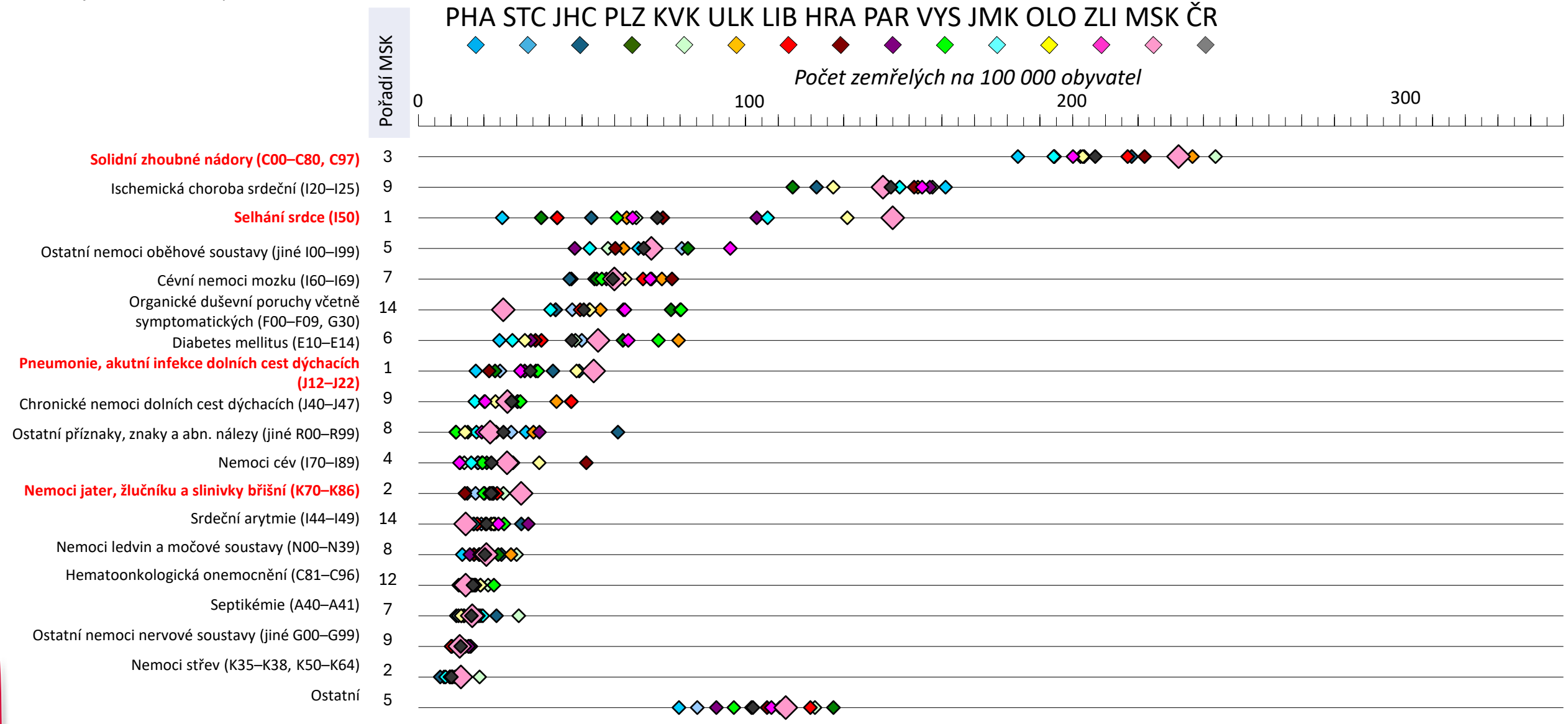
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

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.

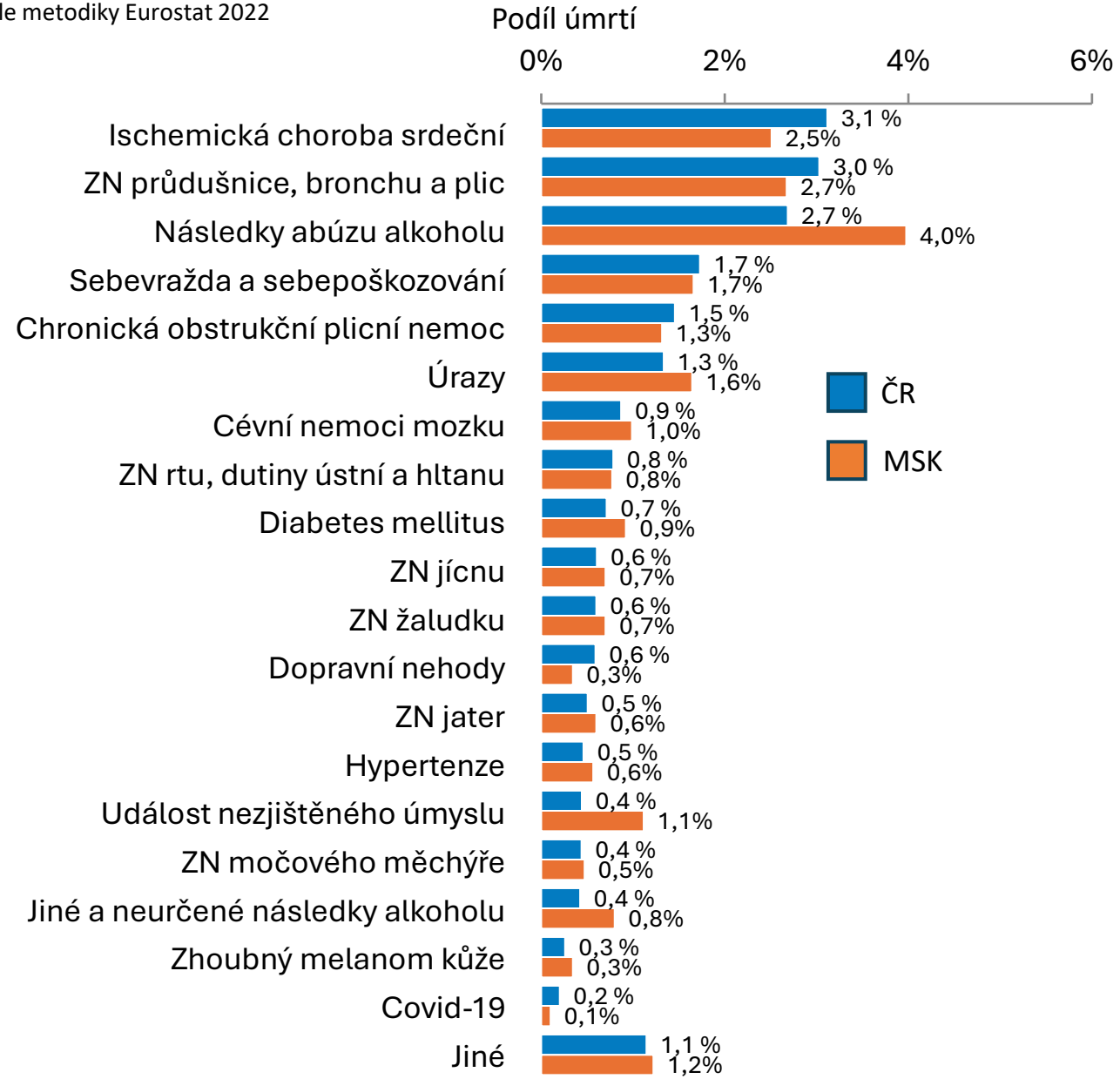
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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



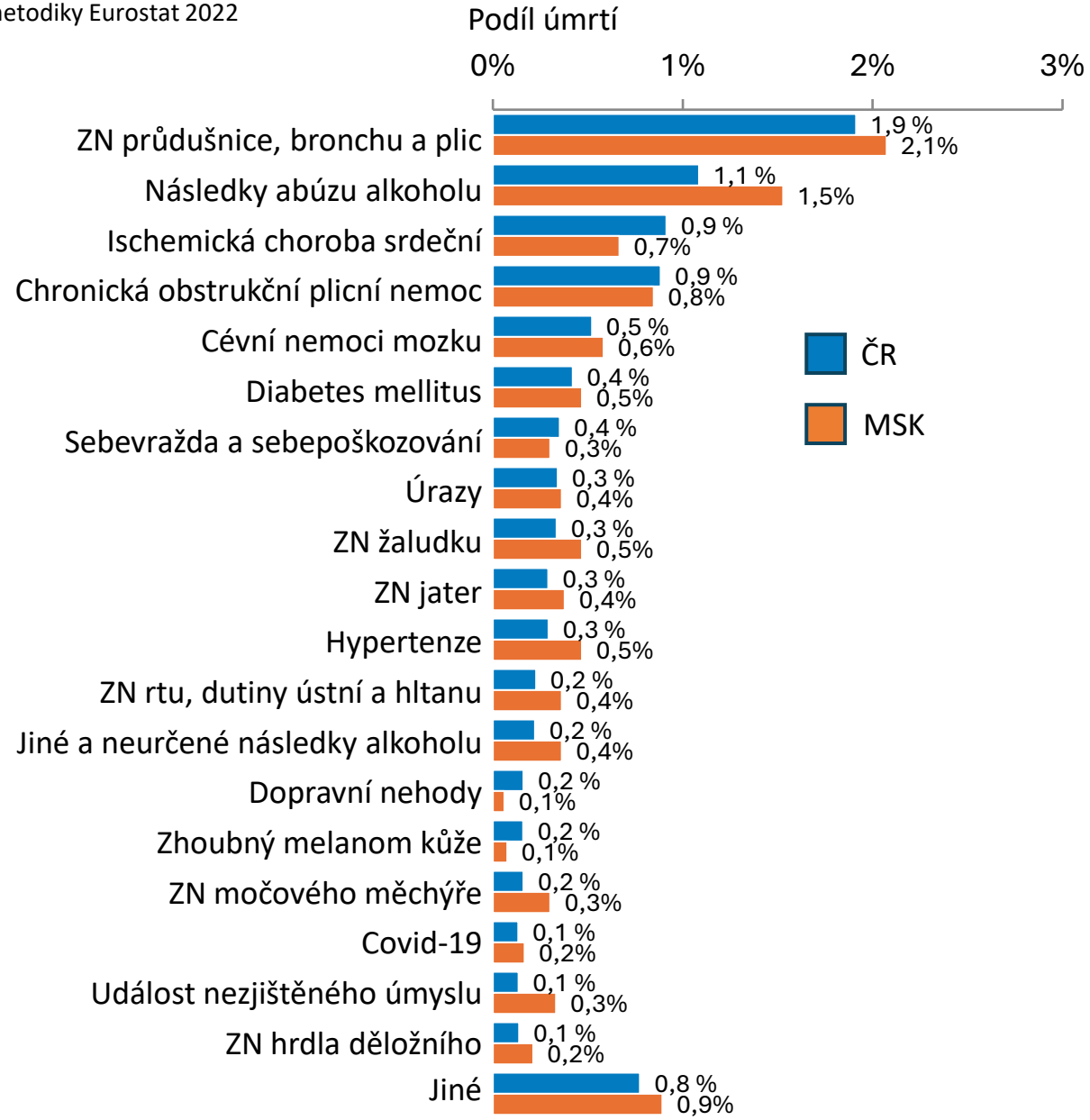
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	MSK
Ischemická choroba srdeční	33,5	30,2
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	32,2
Následky abúzu alkoholu	28,9	47,9
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	20,0
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	15,8
Úrazy	14,3	19,8
Cévní nemoci mozku	9,3	11,9
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	9,3
Diabetes mellitus	7,6	11,1
ZN jícnu	6,5	8,4
ZN žaludku	6,4	8,4
Dopravní nehody	6,3	4,1
ZN jater	5,4	7,2
Hypertenze	4,9	6,8
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	13,4
ZN močového měchýře	4,7	5,6
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	9,6
Zhoubný melanom kůže	2,7	4,1
Covid-19	2,1	1,2
Jiné	11,6	14,0

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

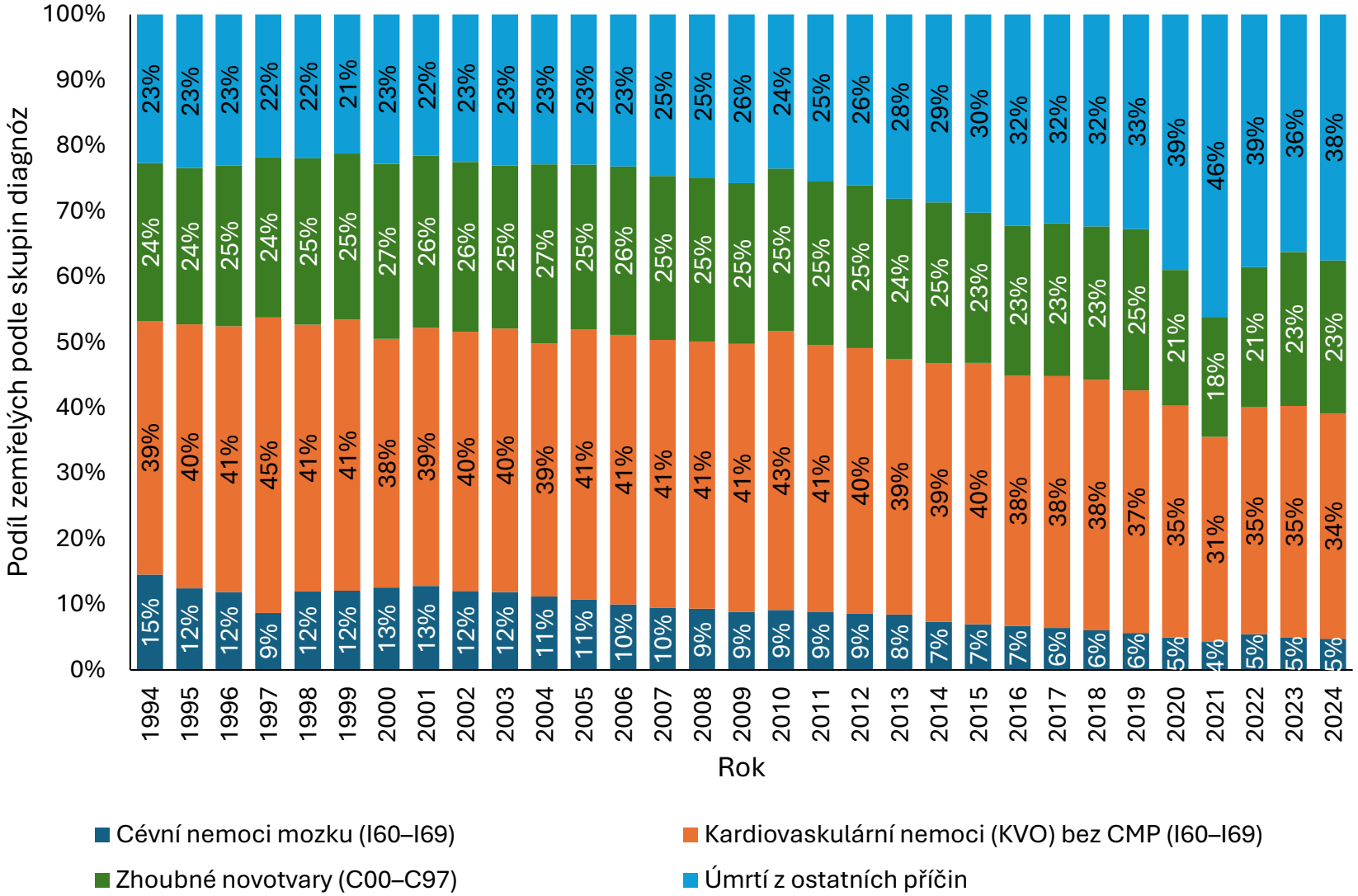
	ČR	MSK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	22,7
Následky abúzu alkoholu	10,6	16,7
Ischemická choroba srdeční	8,9	7,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	9,2
Cévní nemoci mozku	5,1	6,3
Diabetes mellitus	4,1	5,1
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	3,3
Úrazy	3,3	3,9
ZN žaludku	3,2	5,1
ZN jater	2,8	4,1
Hypertenze	2,8	5,1
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,2	3,9
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,1	3,9
Dopravní nehody	1,5	0,6
Zhoubný melanom kůže	1,5	0,8
ZN močového měchýře	1,5	3,3
Covid-19	1,3	1,8
Událost nezjištěného úmyslu	1,3	3,6
ZN hrdla děložního	1,3	2,3
Jiné	6,9	9,1

Úmrtí dle hlavních příčin v Moravskoslezském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 13 500 cca

- Z toho < 70 let: 4 800 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	309	1 403	1 843	1 686
2001	298	1 438	1 805	1 568
2002	262	1 343	1 692	1 652
2003	298	1 432	1 732	1 766
2004	267	1 370	1 768	1 677
2005	293	1 409	1 700	1 639
2015	195	1 147	1 416	1 720
2016	185	1 018	1 372	1 742
2017	174	1 065	1 355	1 732
2018	170	1 056	1 291	1 702
2019	150	976	1 431	1 720
2020	168	1 027	1 314	2 065
2021	156	1 008	1 198	2 752
2022	158	936	1 180	1 965
2023	121	883	1 164	1 781
2024	123	837	1 147	1 739

-60 % -40 % -38 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

Moravskoslezský 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.

!

!

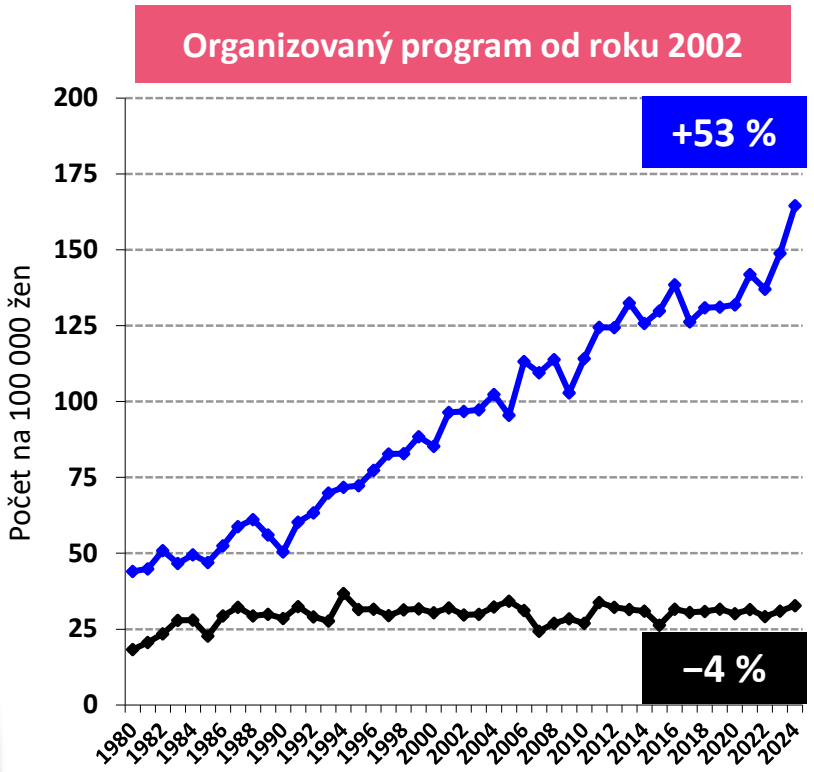
	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace MSK/ČR)	**71 %/71 %**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

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

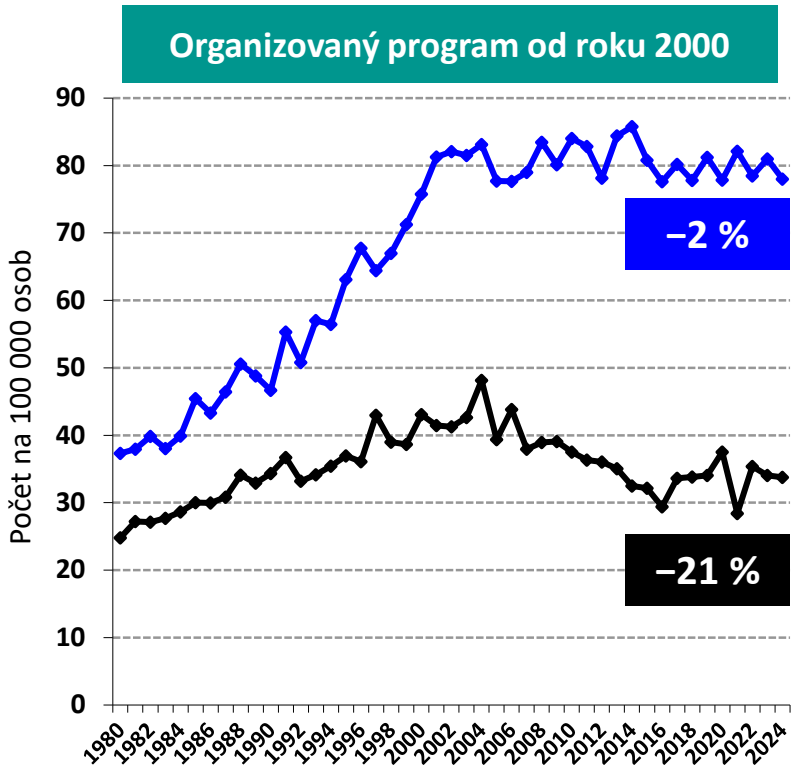
Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

MORAVSKOSLEZSKÝ KRAJ

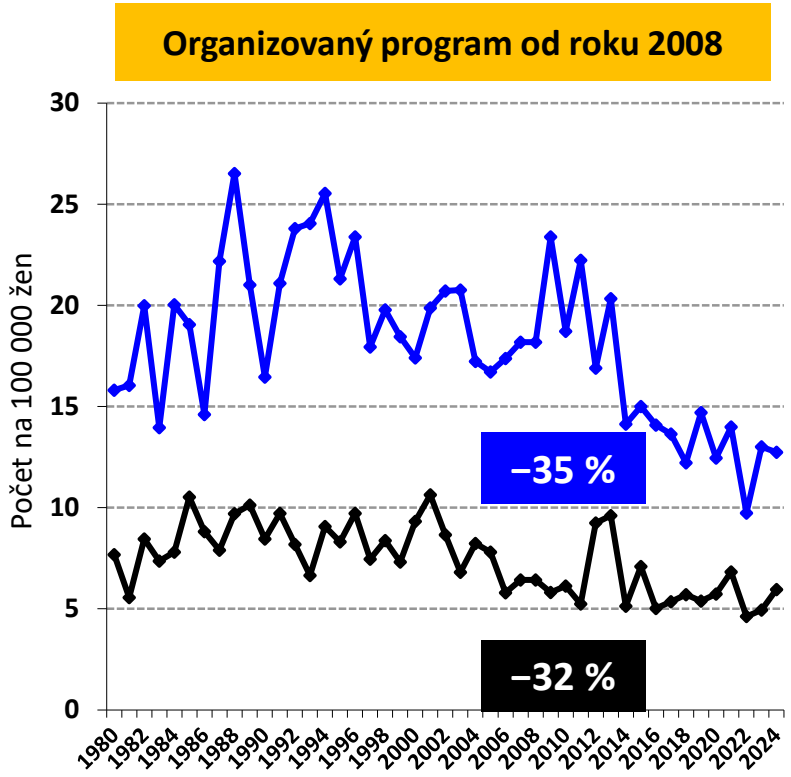
ZN prsu (C50) u žen



ZN kolorekta (C18–C20)



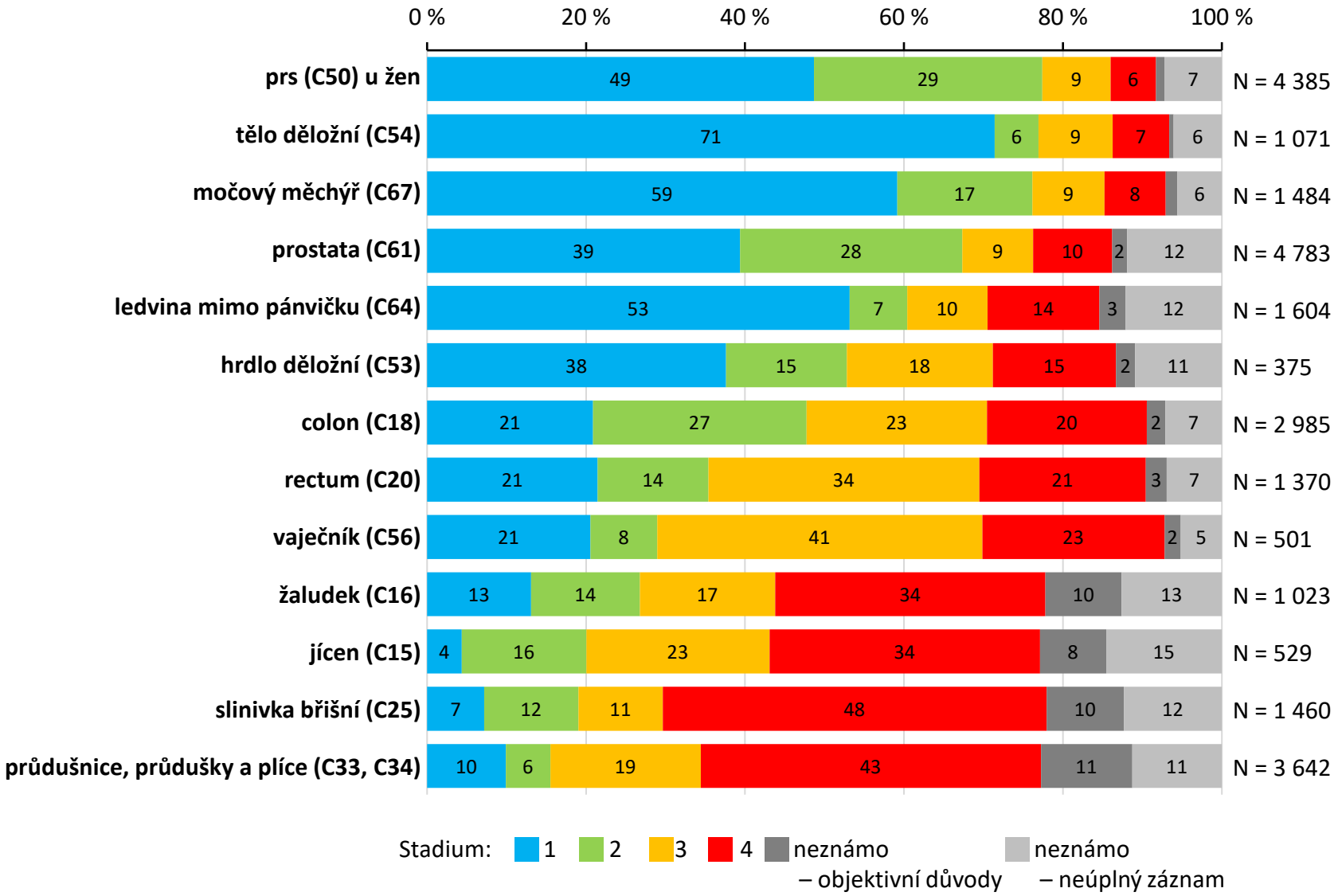
ZN hrdla děložního (C53)



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr



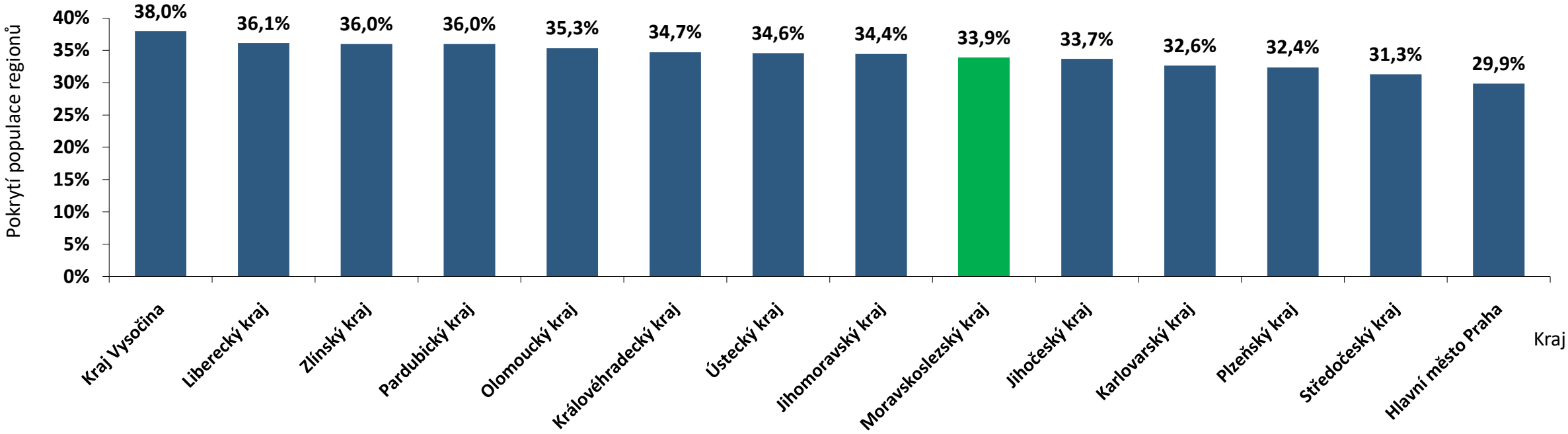
Dostupná data dokládají, že v Moravskoslezském kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

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 Moravskoslezském kraji (33,9 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

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

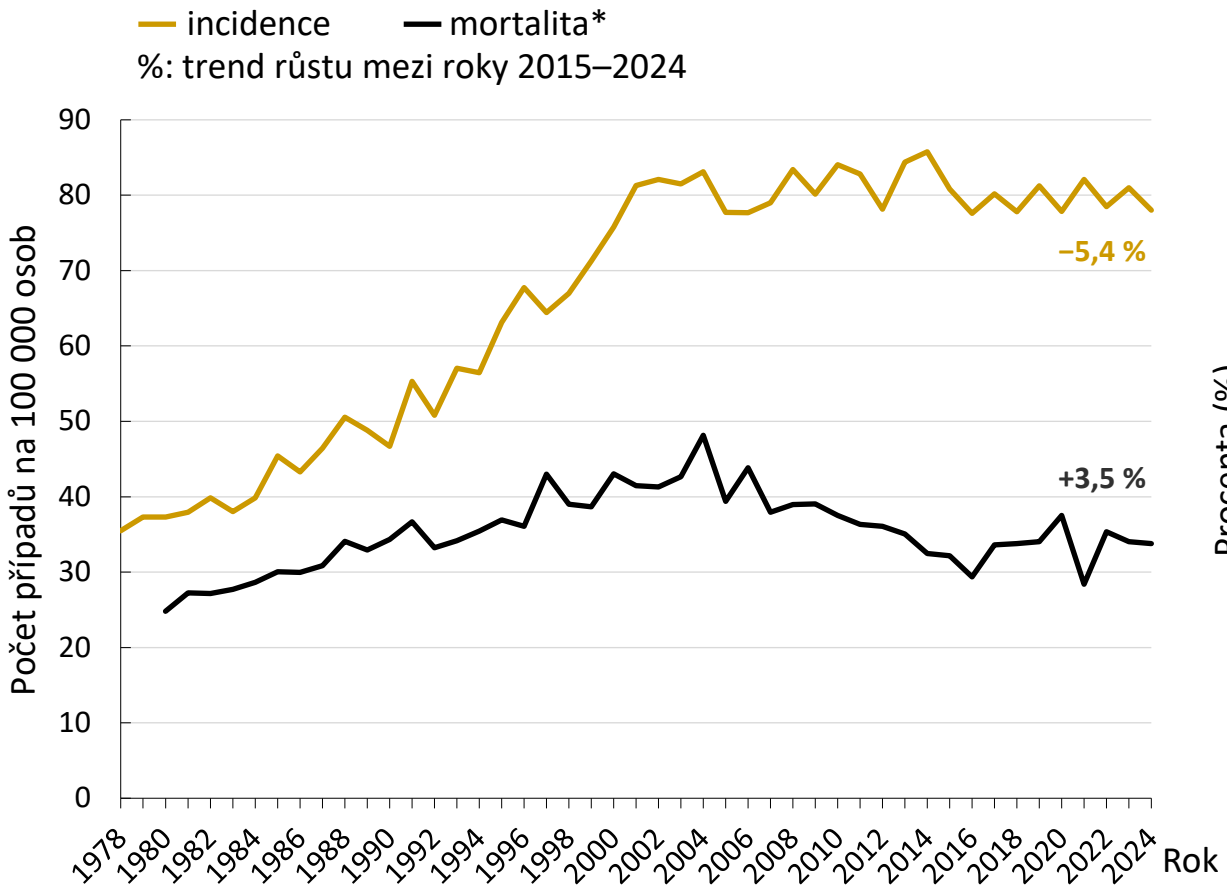
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): MSK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

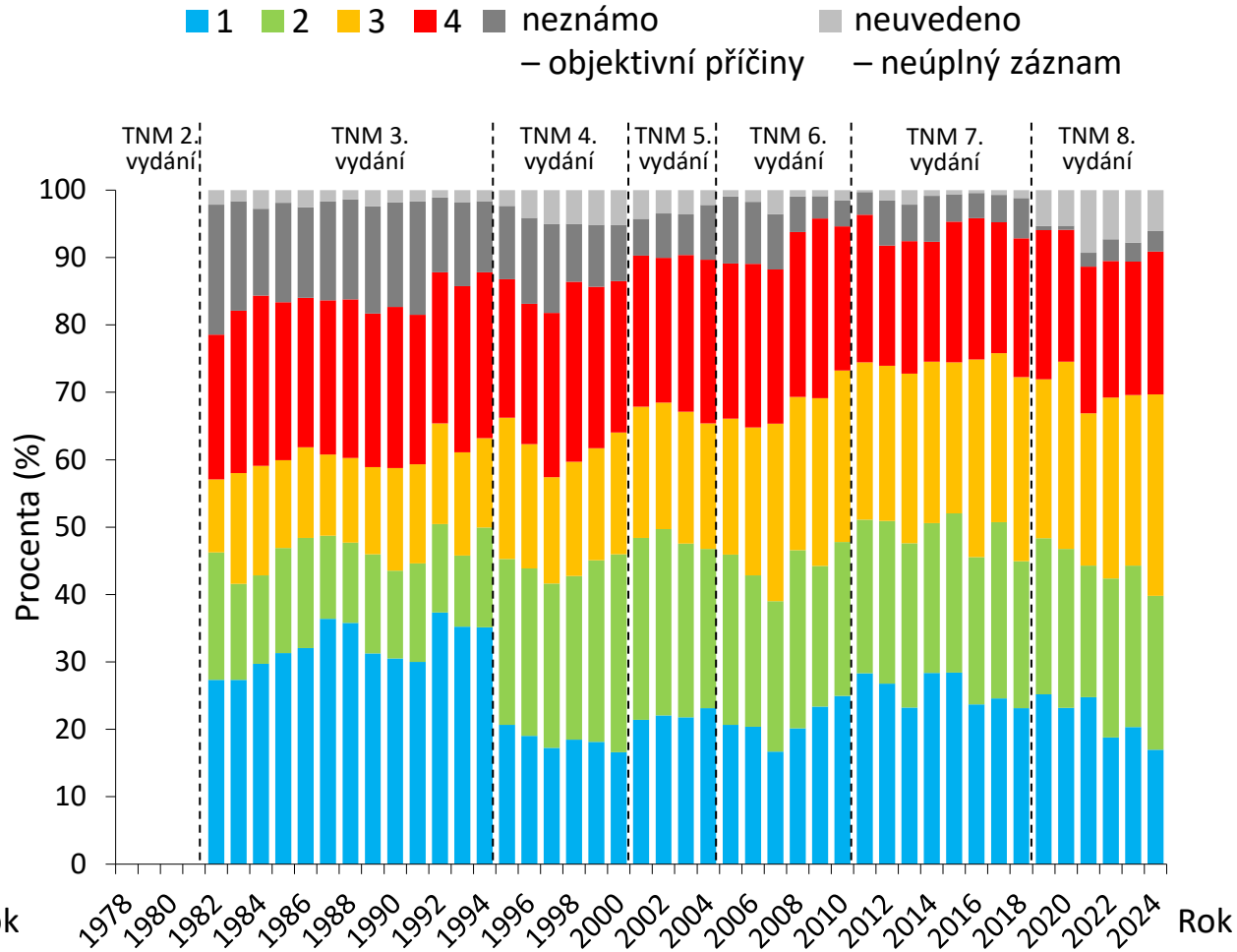
2015–2024: Ročně 952 nových nádorů, z toho 444 pozdě zachycených. Mortalita: 398.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



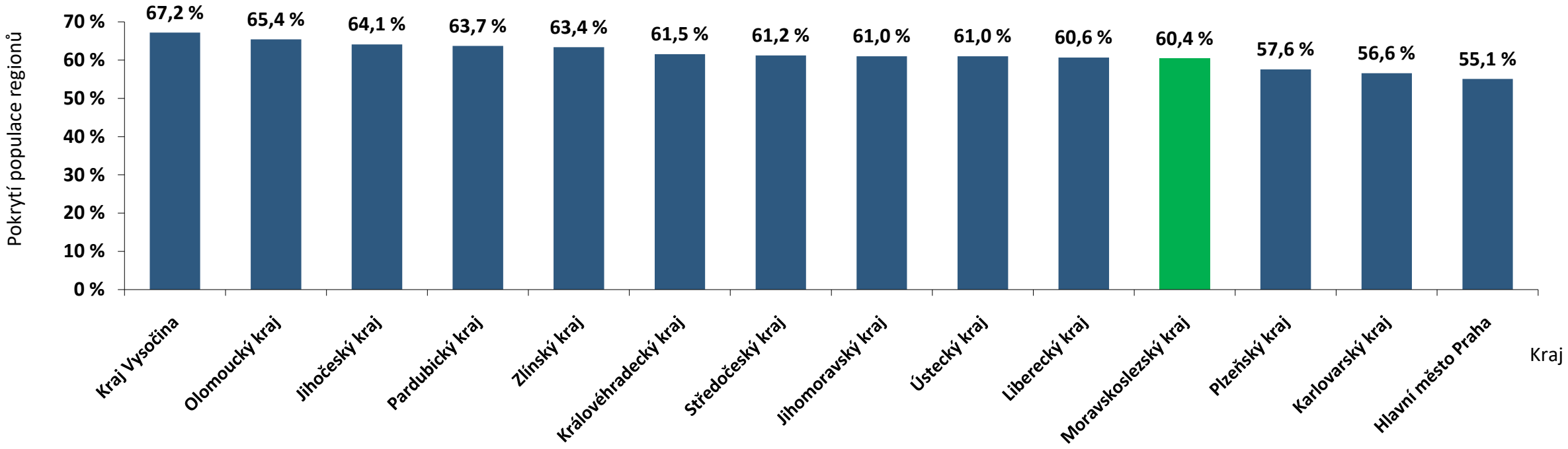
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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 Moravskoslezském kraji (60,4 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

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

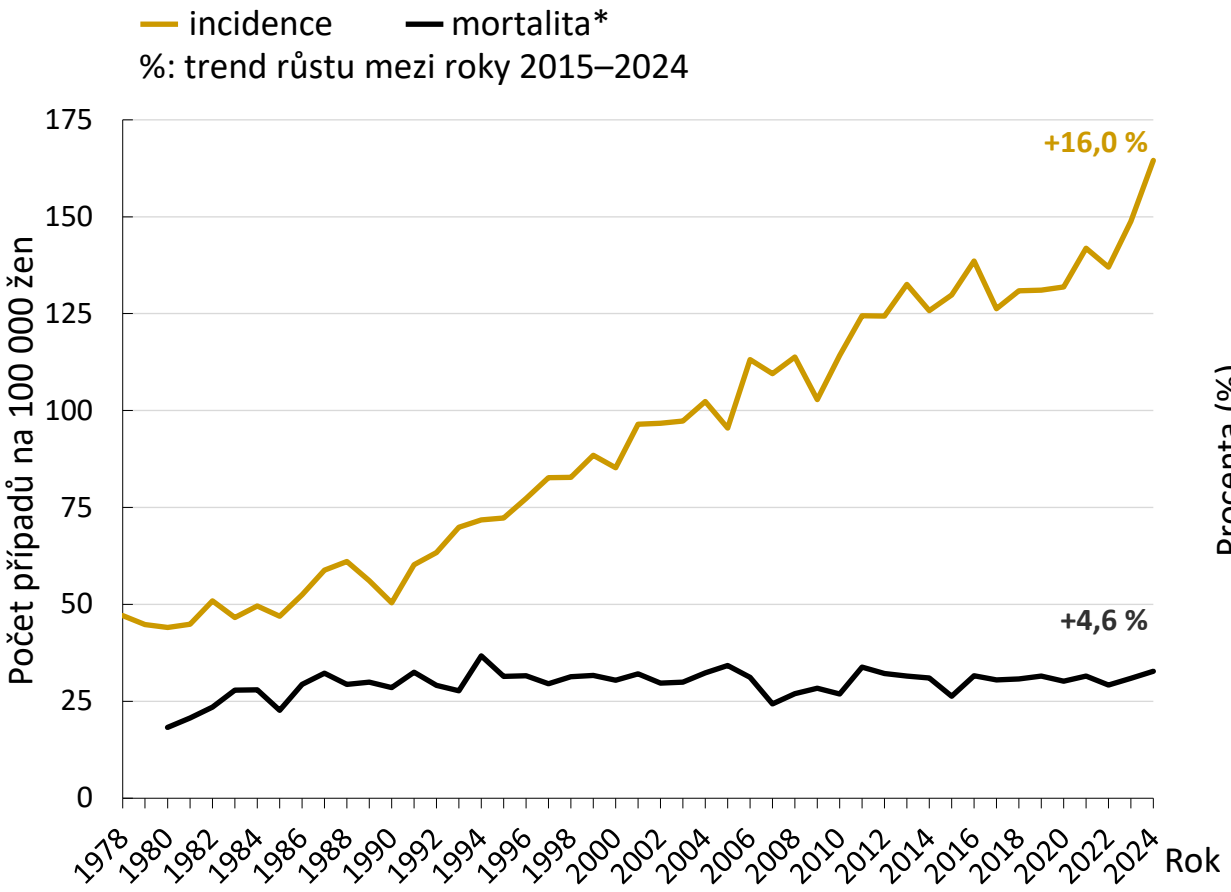
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: MSK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

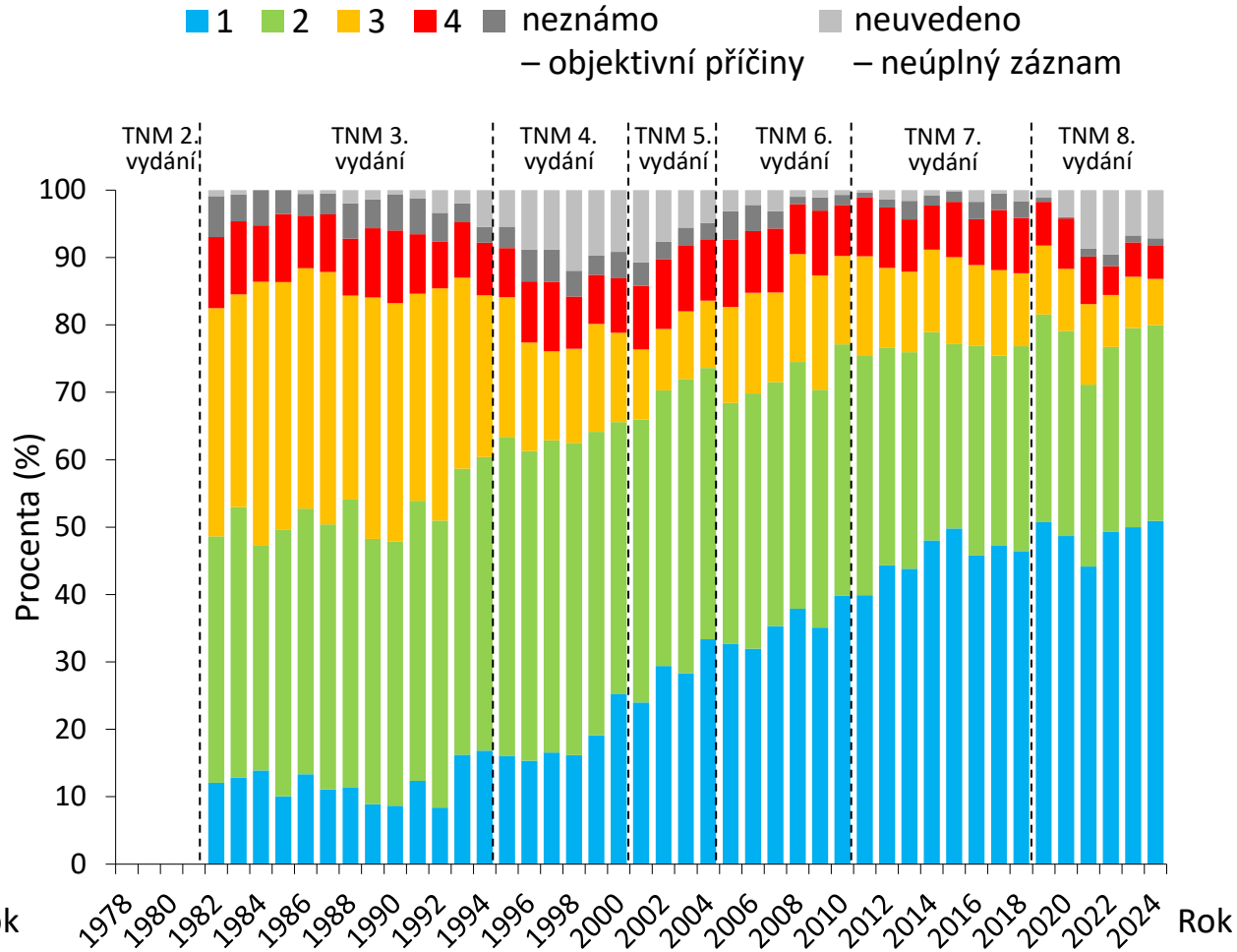
2015–2024: Ročně 843 nových nádorů, z toho 141 pozdě zachycených. Mortalita: 186.

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

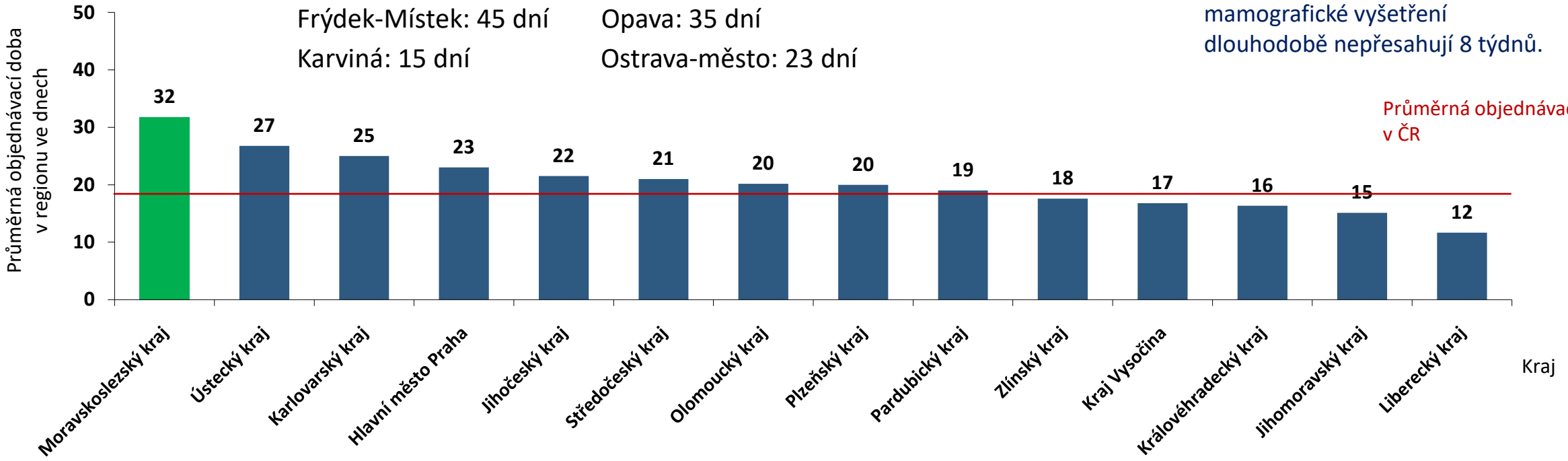
Zdroj: www.mamo.cz

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

Průměrná objednávací doba v okresech Moravskoslezského kraje:

Bruntál: 38 dní
Frýdek-Místek: 45 dní
Karviná: 15 dní
Nový Jičín: 60 dní
Opava: 35 dní
Ostrava-město: 23 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 Moravskoslezském kraji (32 dní) je nejvyšší v rámci ČR.**

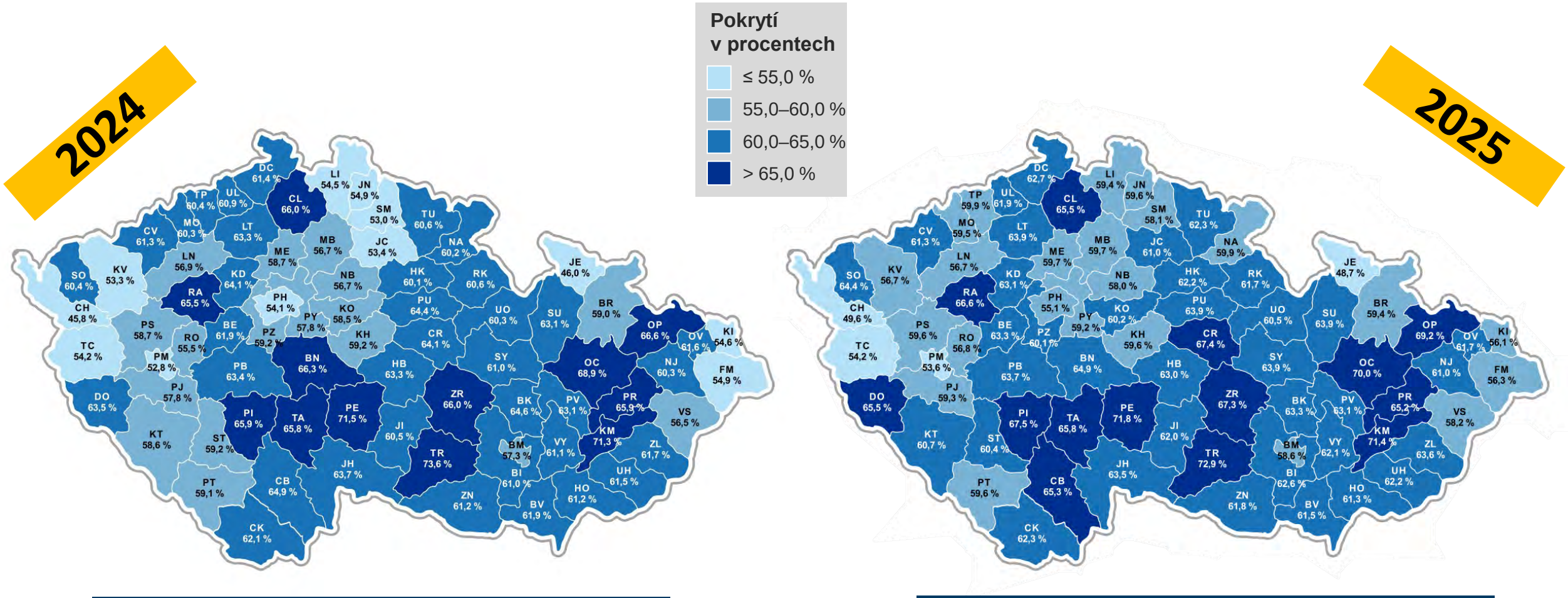
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

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

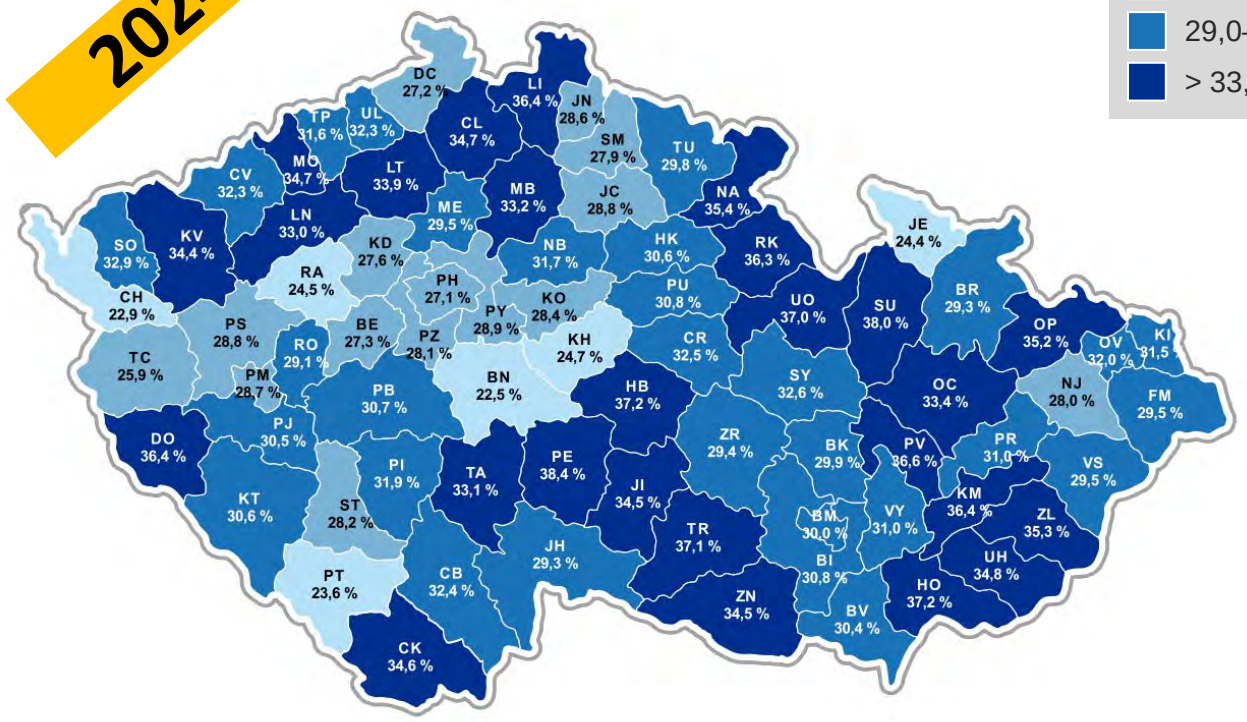


Pokrytí populace v roce 2024:
MSK: 59,3 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
MSK: 60,4 %
ČR: 60,9 %

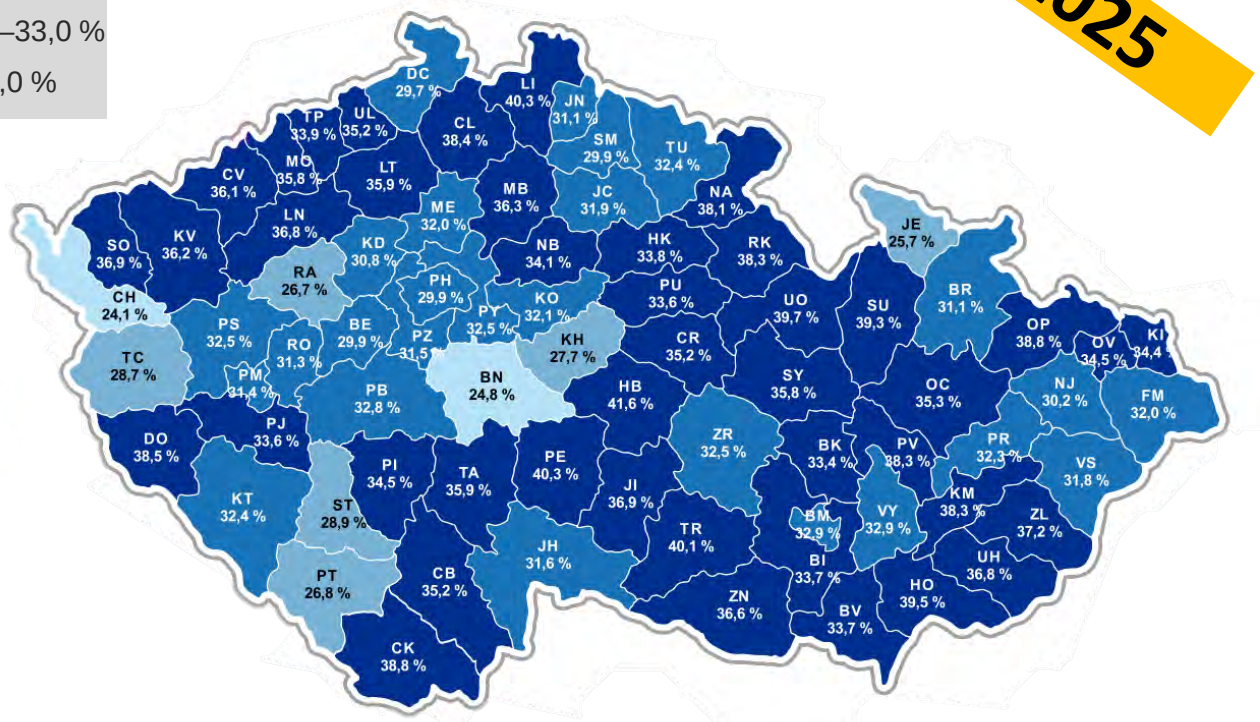
Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště

2024



Pokrytí populace v roce 2024:
MSK: 31,2 %
ČR: 31,1 %

2025



Pokrytí populace v roce 2025:
MSK: 33,9 %
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		Moravskoslezský kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	438	56 (12,8 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	468	45 (9,6 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	477	60 (12,6 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	531	59 (11,1 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	586	71 (12,1 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**2 500**	**291 (11,6 %)**

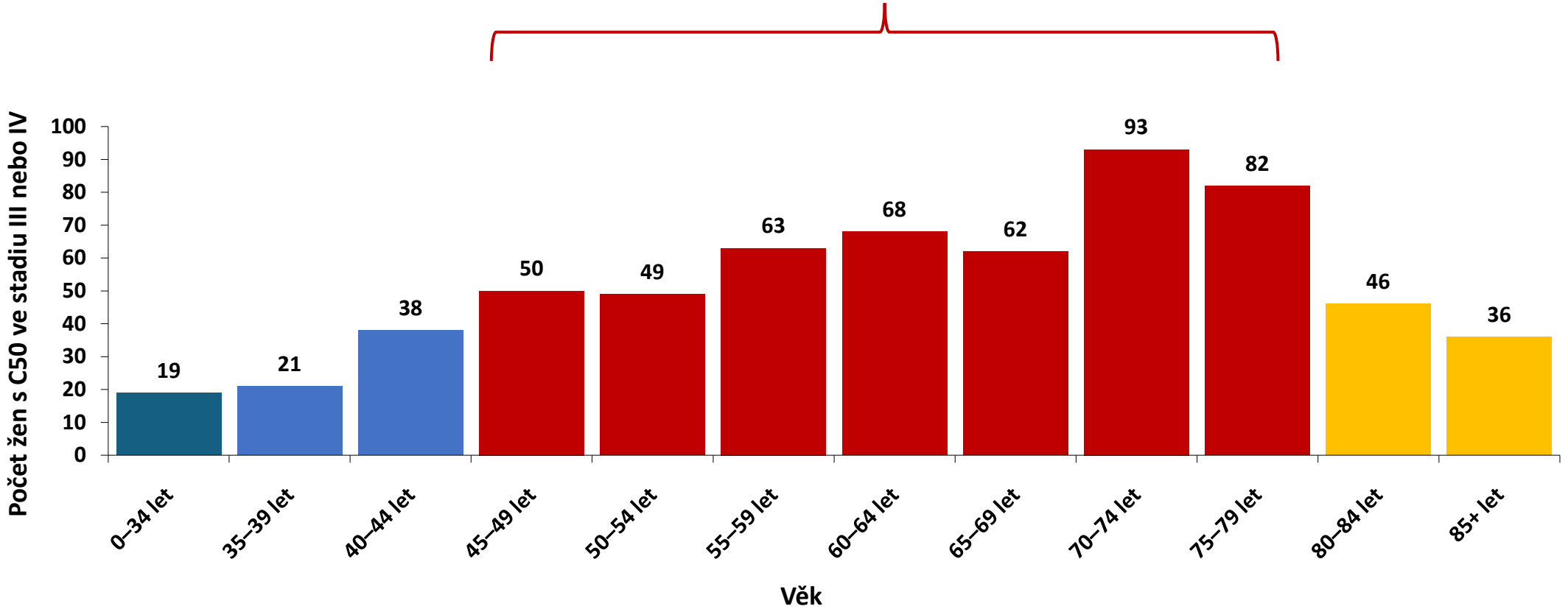
Moravskoslezský kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 60 %.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 85 000 žen a je zachyceno průměrně 530 karcinomů, přičemž většina z nich je diagnostikována v časných stadiích s velmi dobrou prognózou.**
- ✓ **Přibližně tři čtvrtiny případů jsou ve stadiu I, kdy je pětileté relativní přežití 100 %.**

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

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 627.

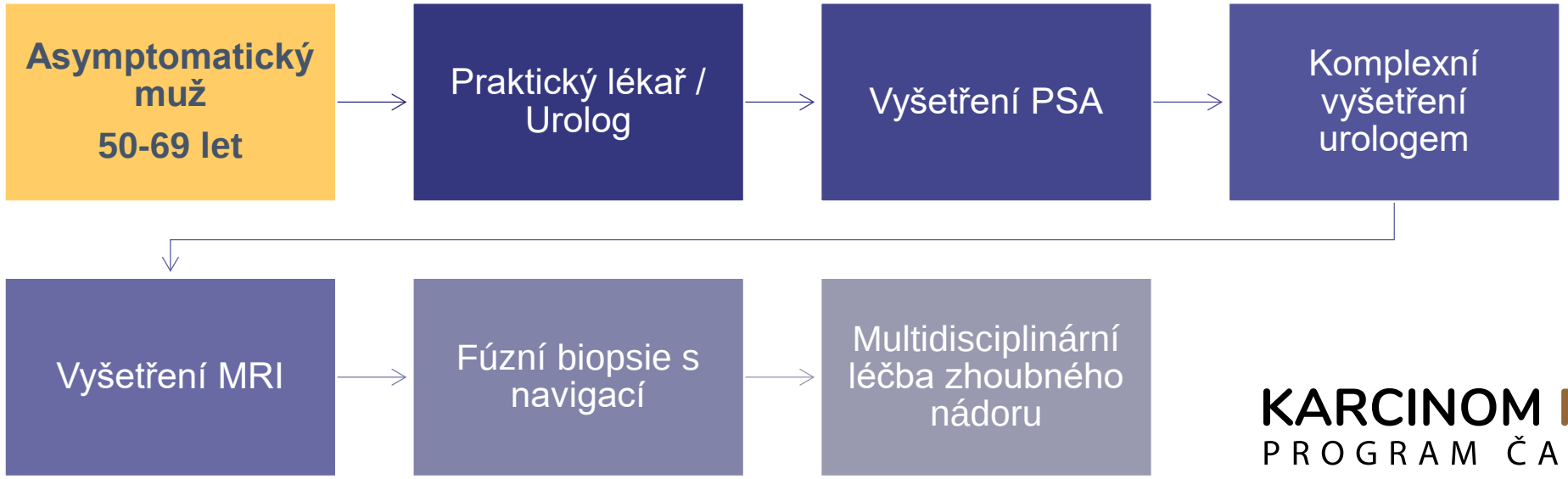
2020–2024: $\sum$ 467 ve věku 45–79 let



Ročně 125 (14 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

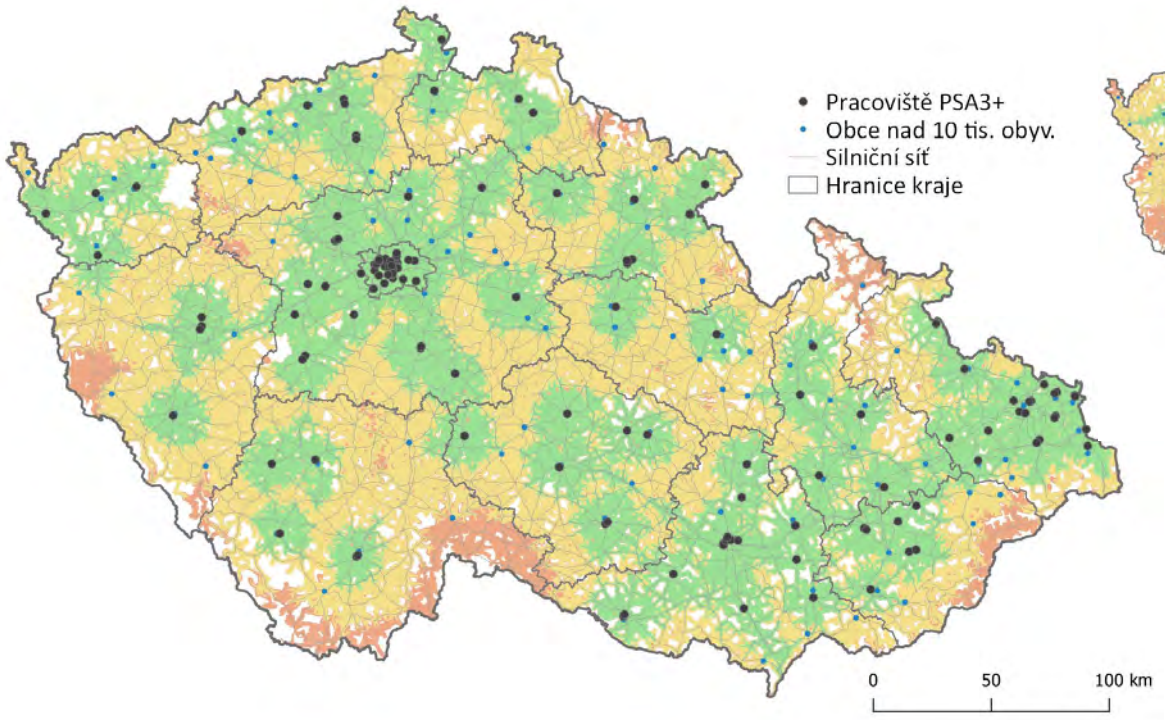
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



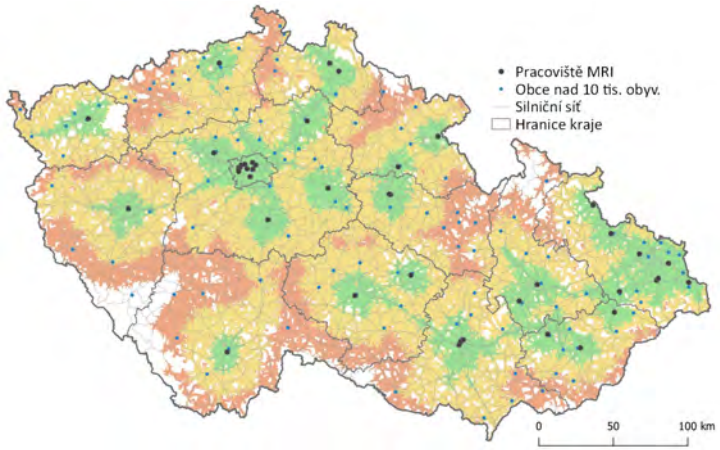
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

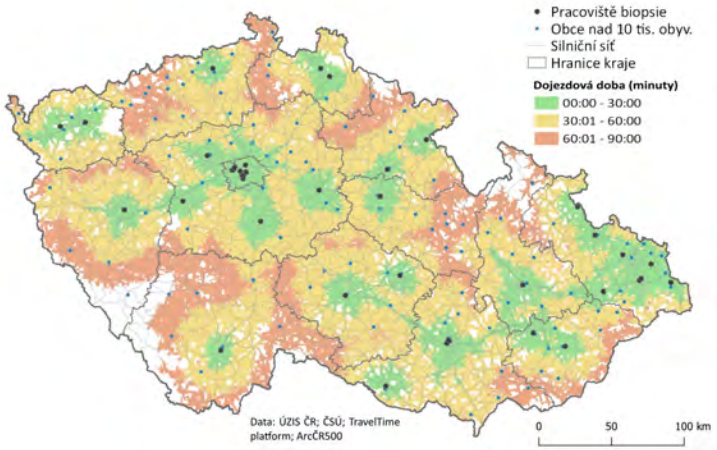
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



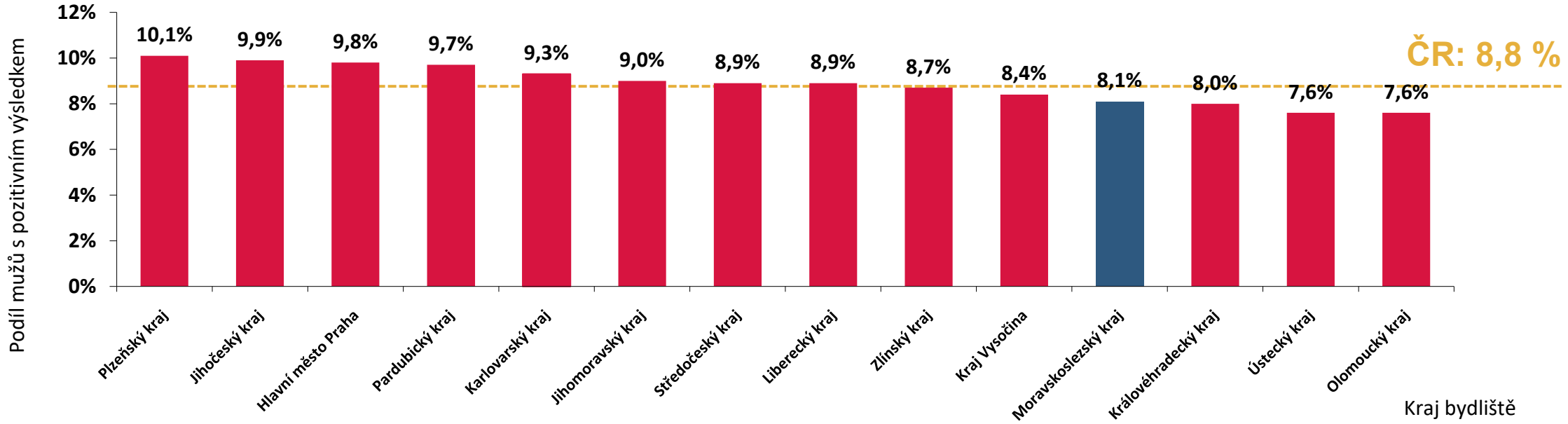
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*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



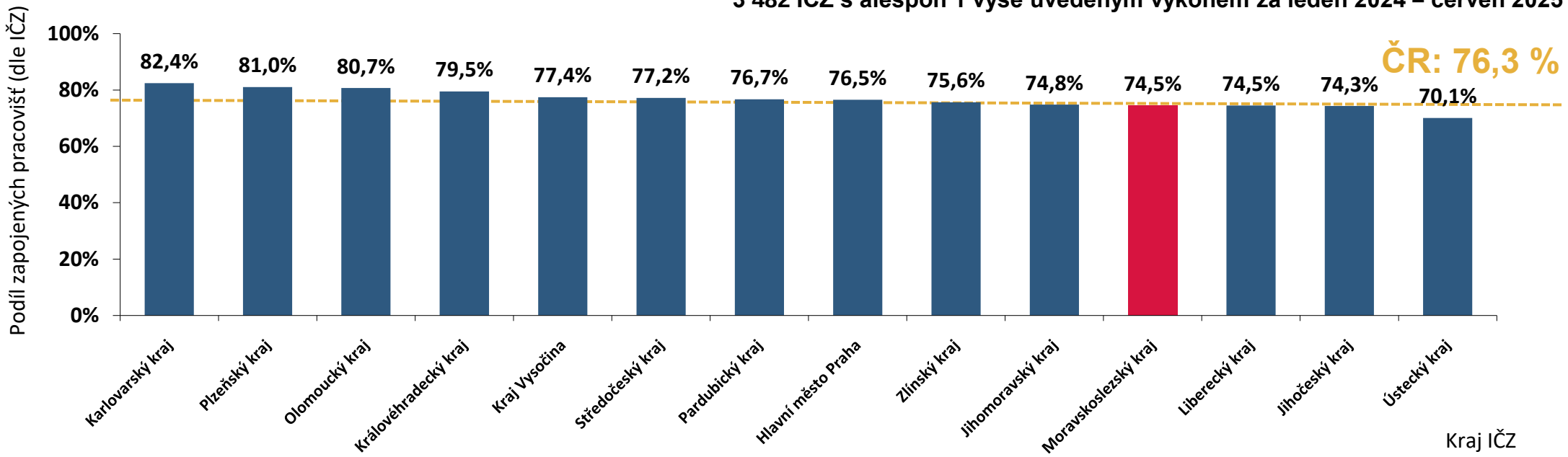
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Moravskoslezském kraji činí 8,1 %.**

* 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 Moravskoslezském kraji činí 74,5 %.**

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

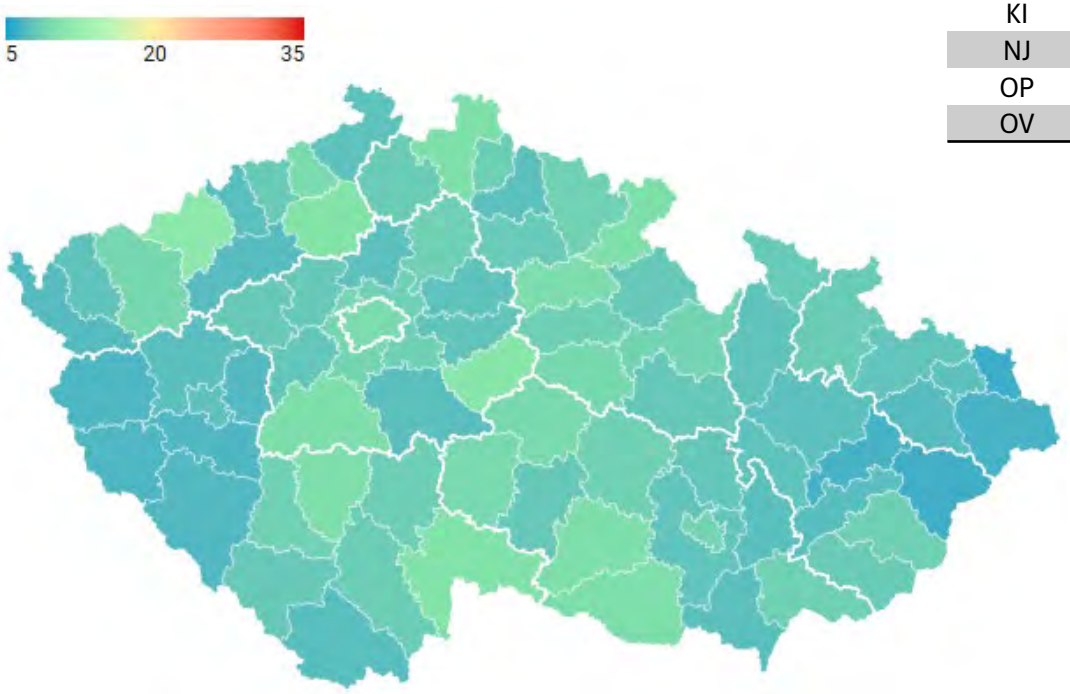
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

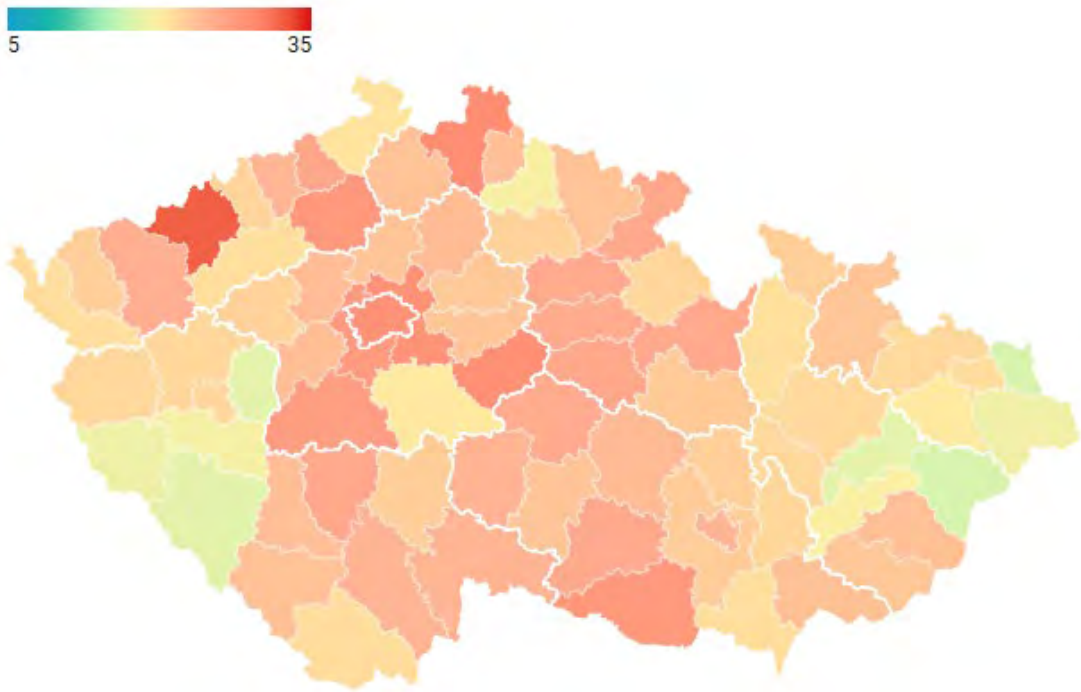
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres MSK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
BR	8,3%	23,2%
FM	6,4%	18,9%
KI	6,0%	17,3%
NJ	7,1%	20,4%
OP	7,8%	21,7%
OV	7,5%	21,4%

Ve věku 65 a více let



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

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

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

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

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

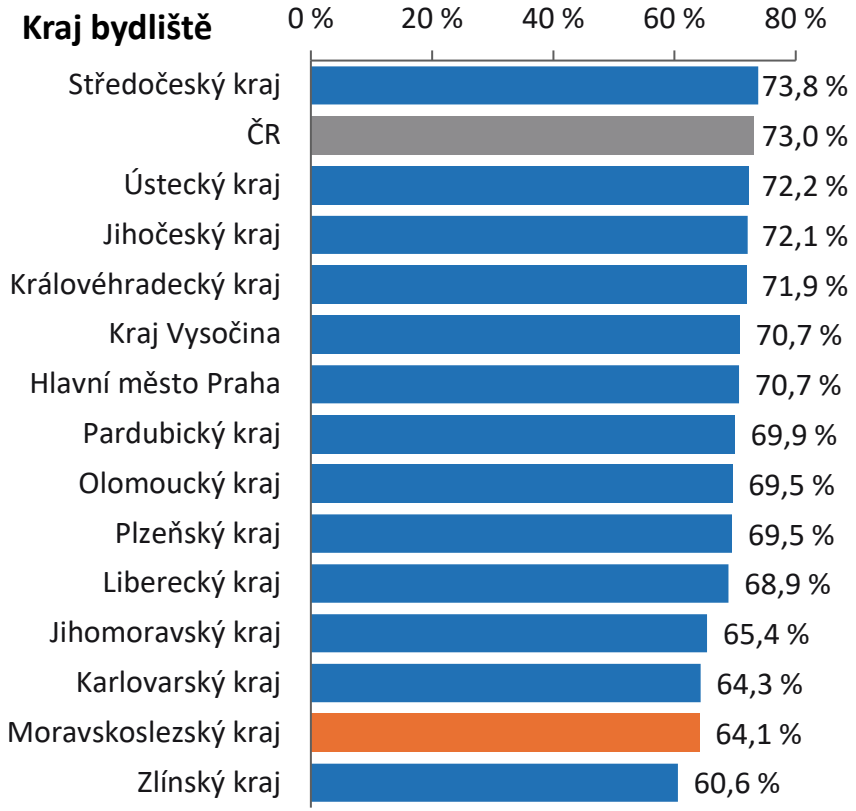
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

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

DÍVKY

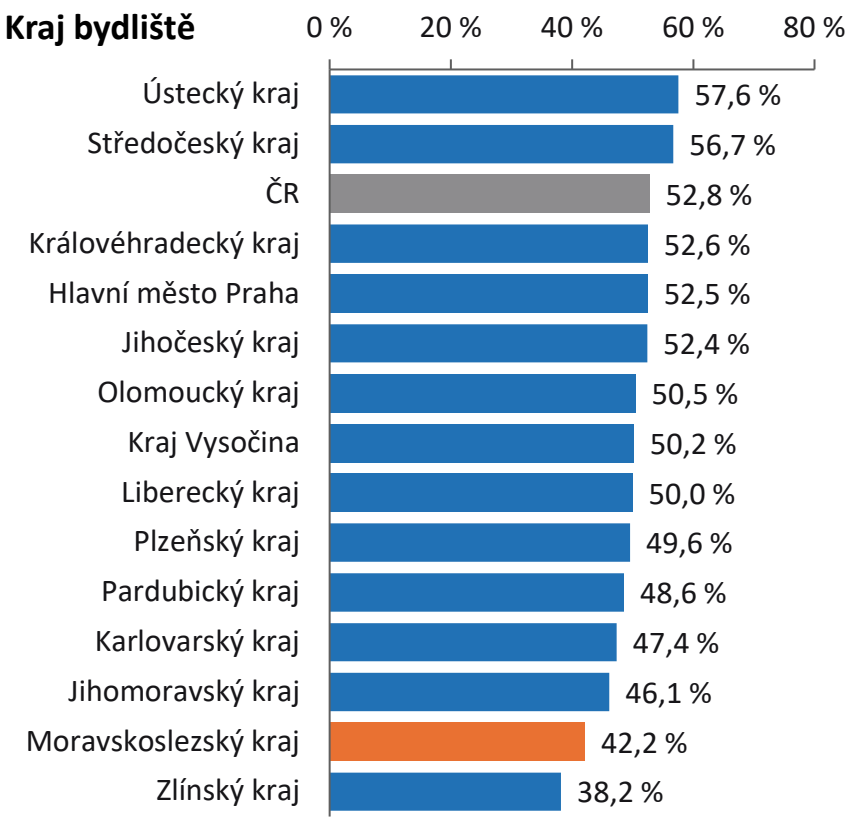
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

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



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví ve Moravskoslezském kraji: celkový souhrn

Moravskoslezský kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**62 860**	**7 486**	6 681,0	3 153,7
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		100 095	2 815	10 638,5	1 185,9
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		34 587	3 234	3 676,0	1 362,4
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		79 220	2 608	8 419,8	1 098,7
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		5 290	798	562,2	336,2
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		154 582	3 621	16 429,6	1 525,5
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**264 344**	**12 717**	**28 095,5**	**5 357,4**

Péče psychiatrie → **Dospělí: 6,7 %** → **Celkem včetně léků** → **28,1 %**

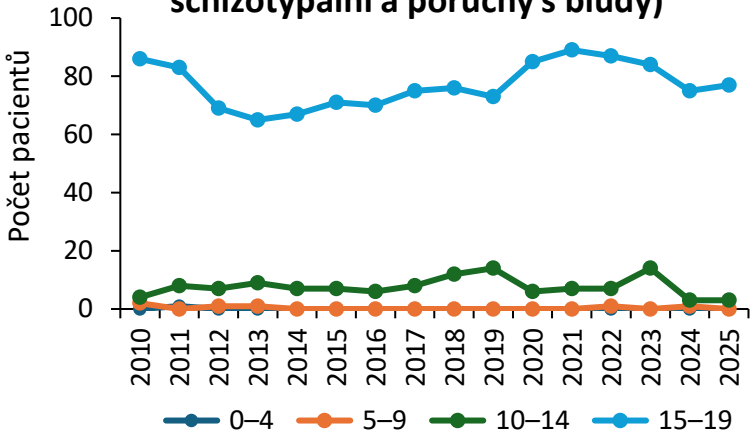
Péče psychiatrie → **Děti: 3,2 %** → **Celkem včetně léků** → **5,4 %**

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

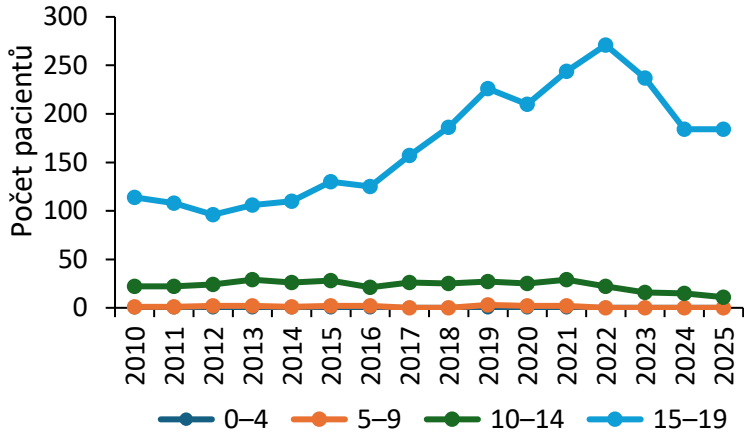
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

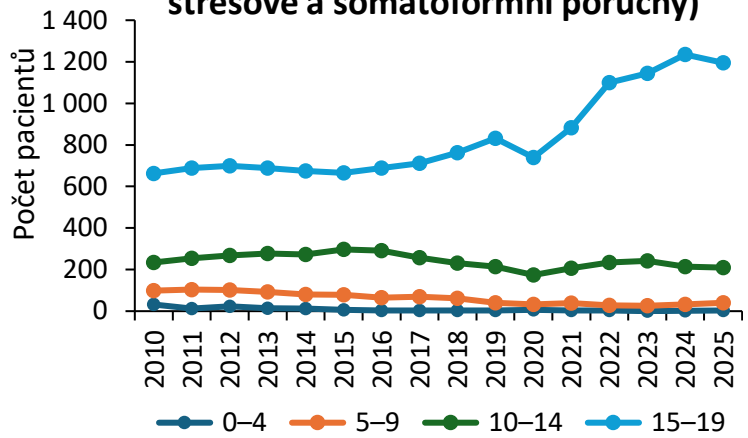
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



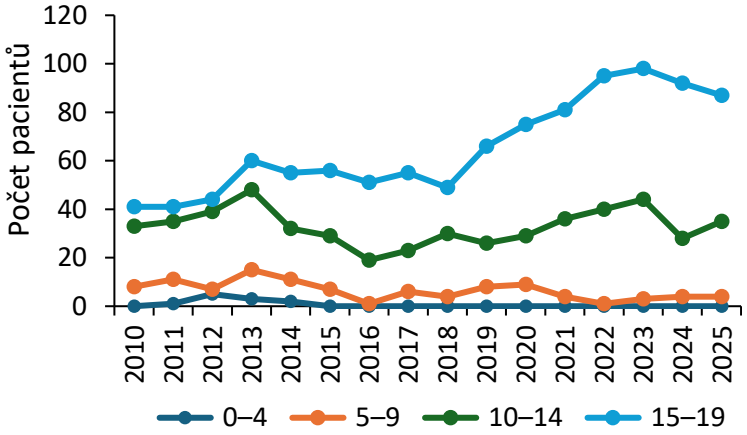
F32, F33 (Depresivní porucha)



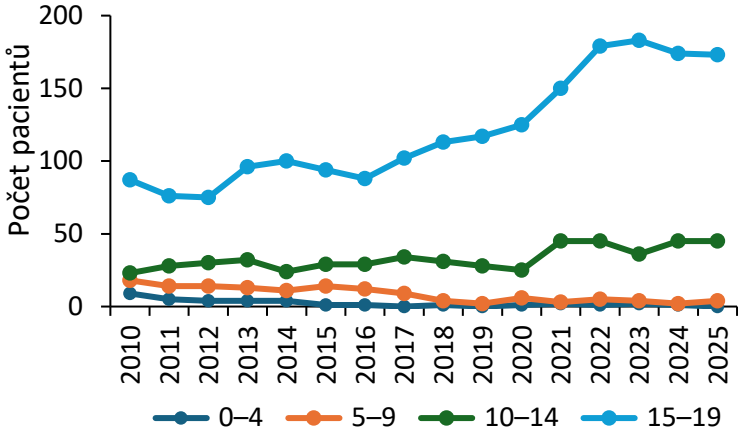
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



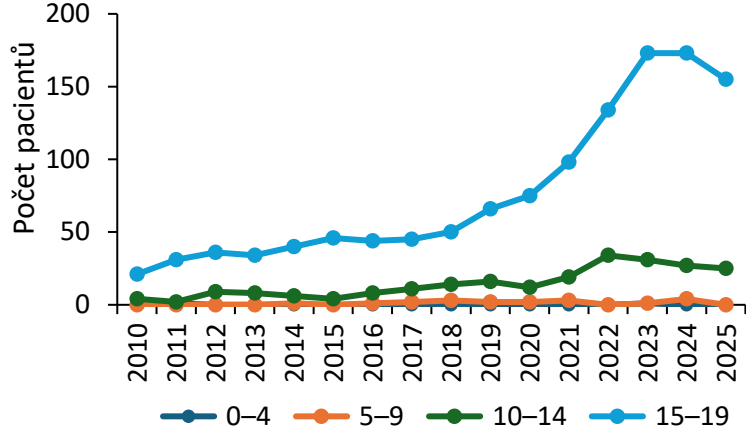
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		MSK	
		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	**111**	**103,8**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**11**	**10,3**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	10	11,5
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	11	8,8
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	4	3,4
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	182	148,6
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	11	10,7

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

Moravskoslezský kraj

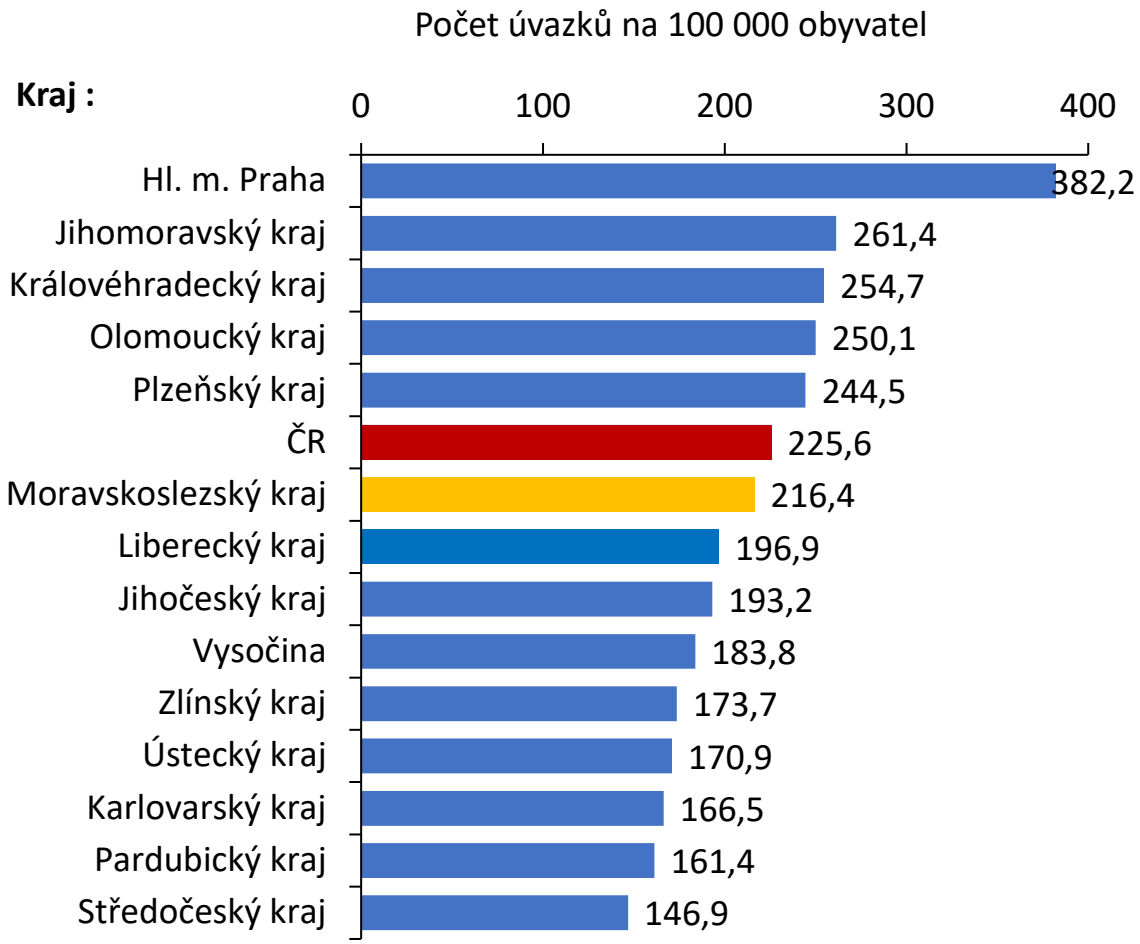
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

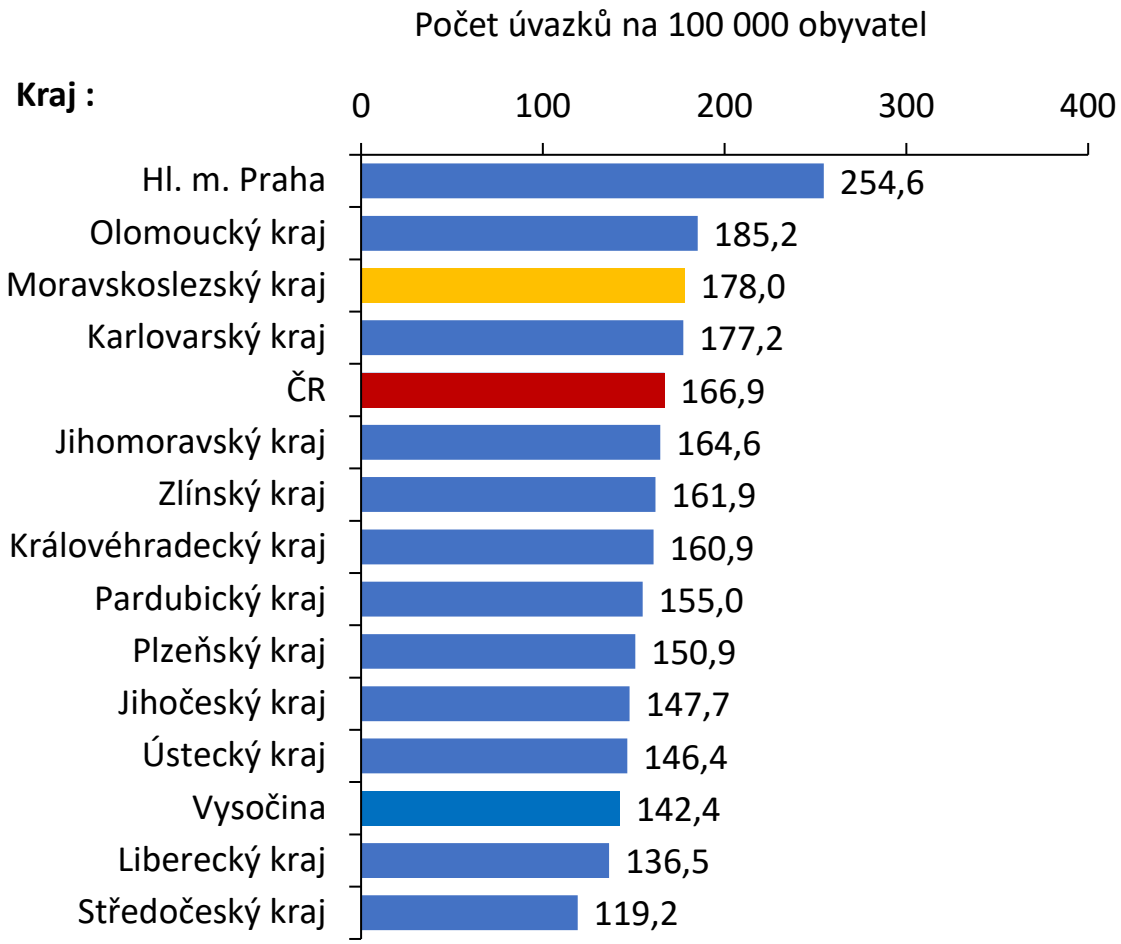
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

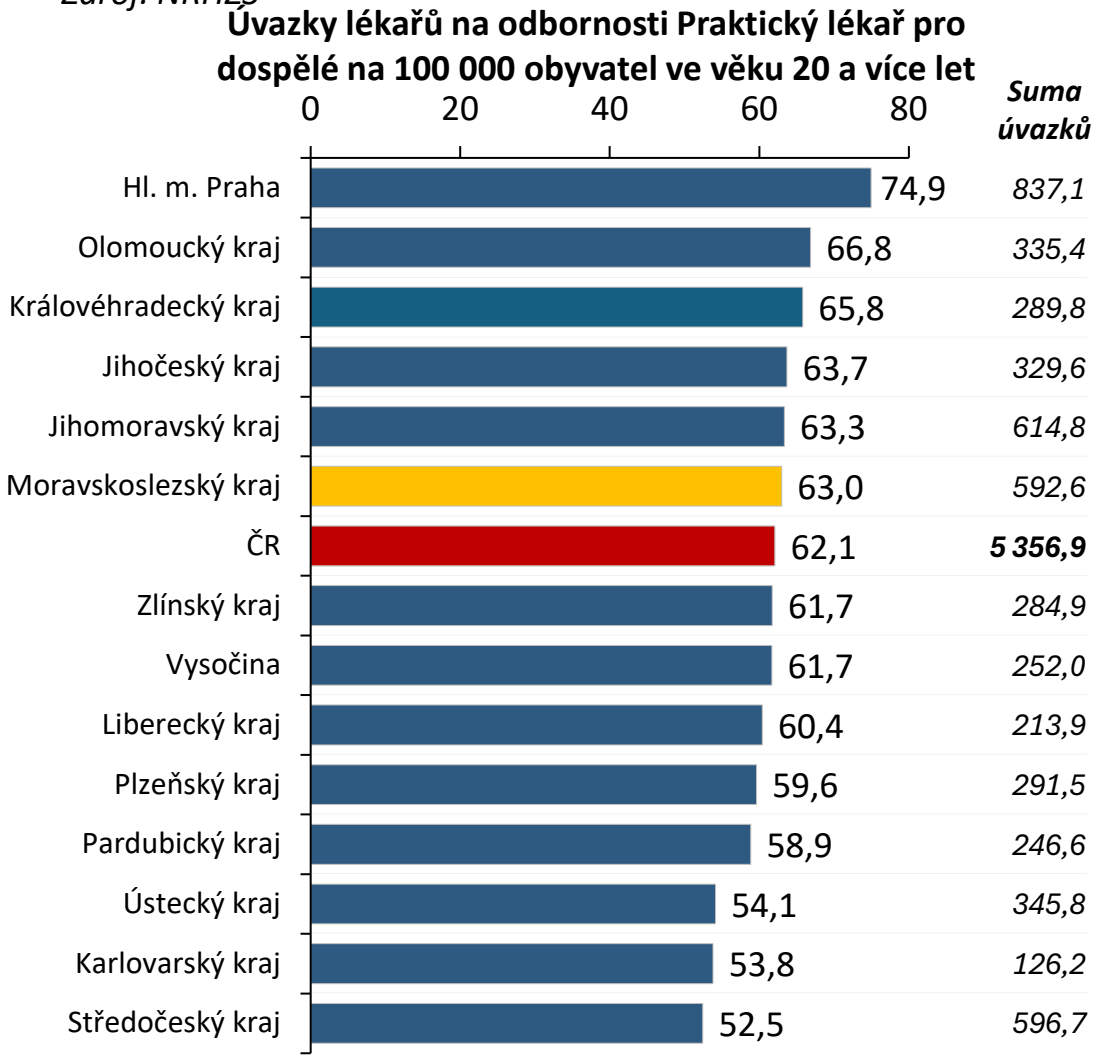


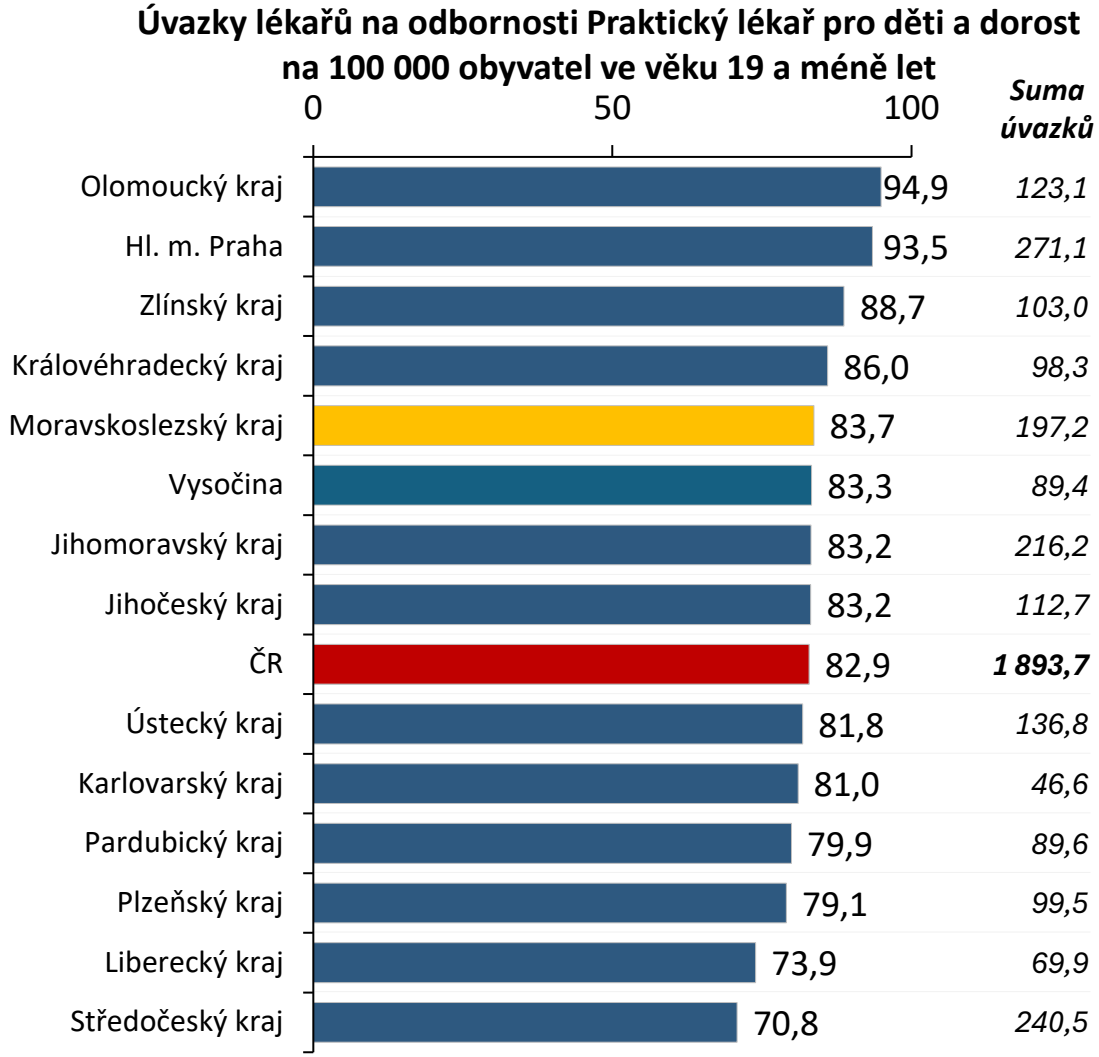
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v MSK kraji = 708

Fyzický počet PLDD v MSK kraji = 234

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

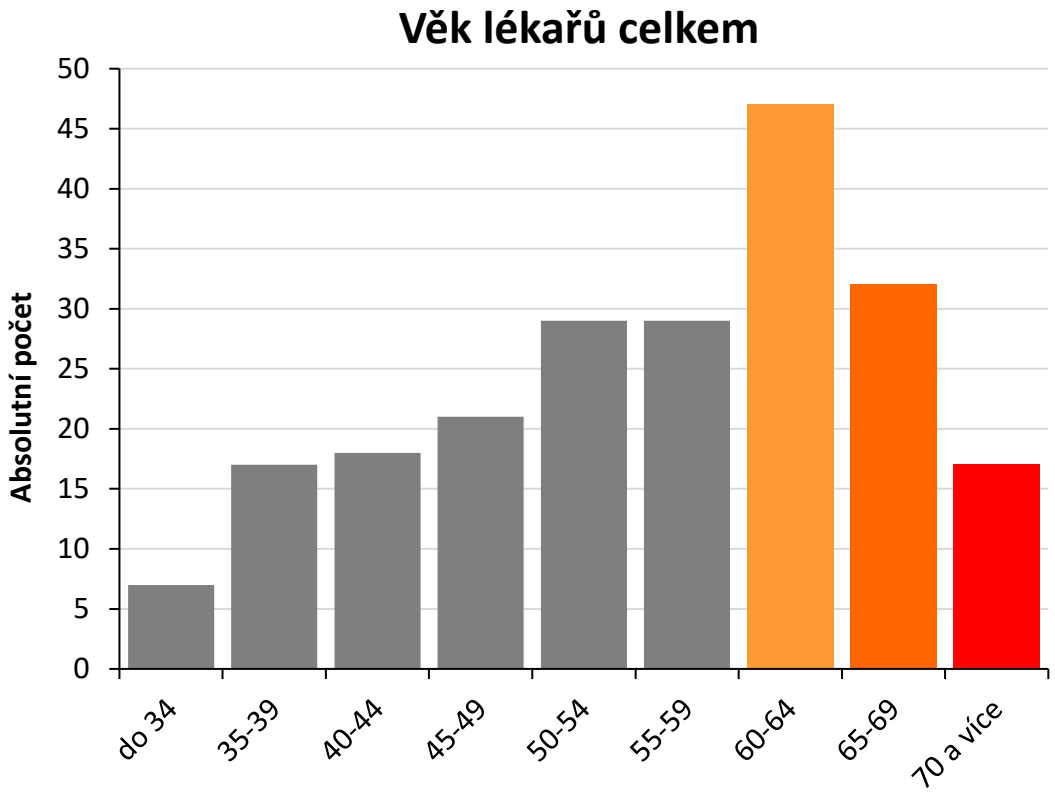
Definice: aktivní lékaři v Moravskoslezském kraji na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 002 – Praktický lékař pro děti a dorost, stav 2025

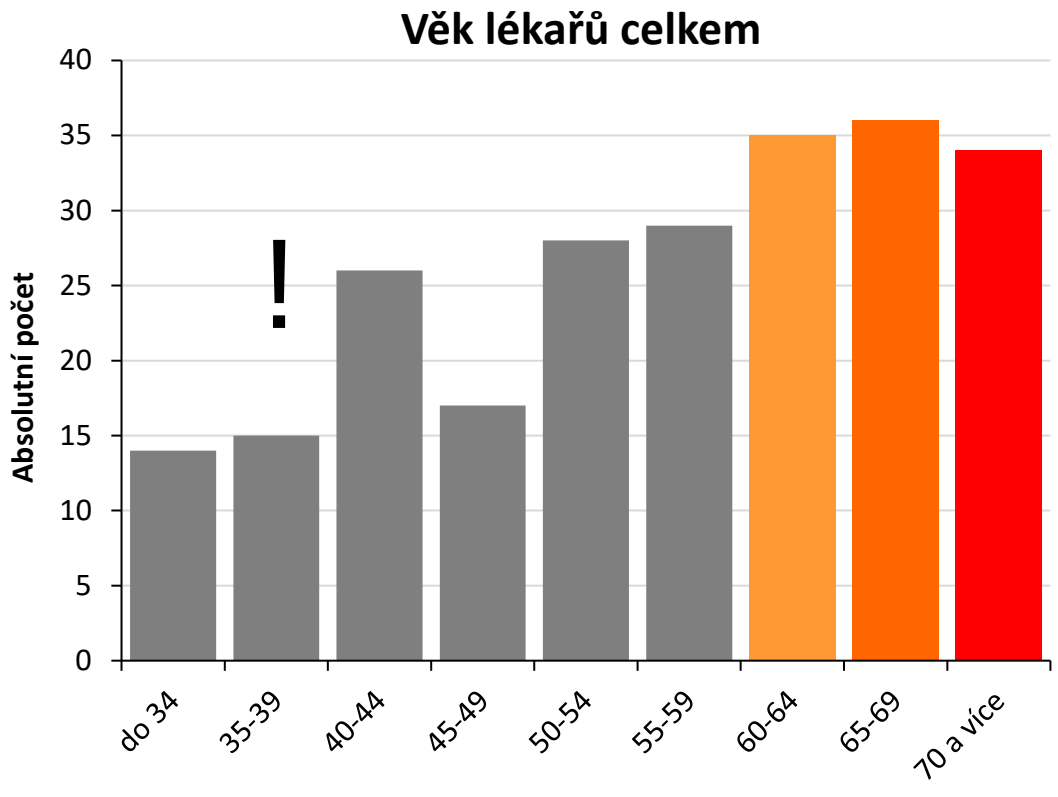
2021

60 a více let	44,2 %
65 a více let	22,6 %

2025

60 a více let	44,8 %
65 a více let	29,9 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

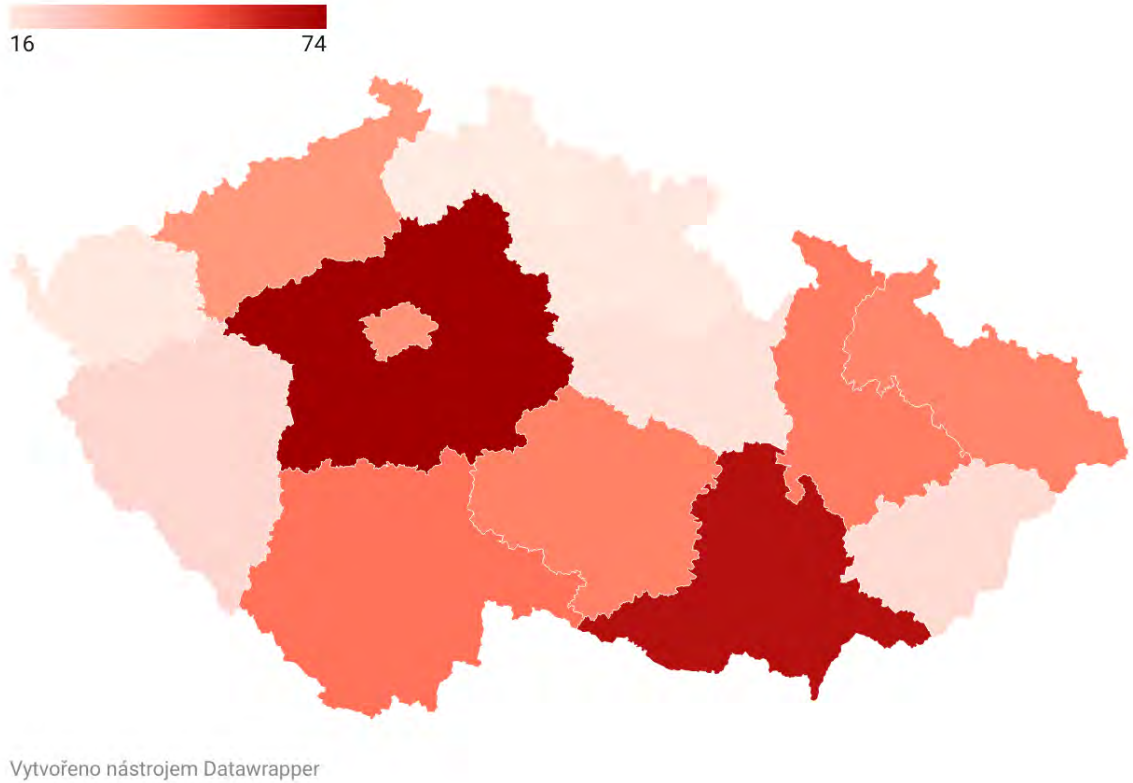
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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



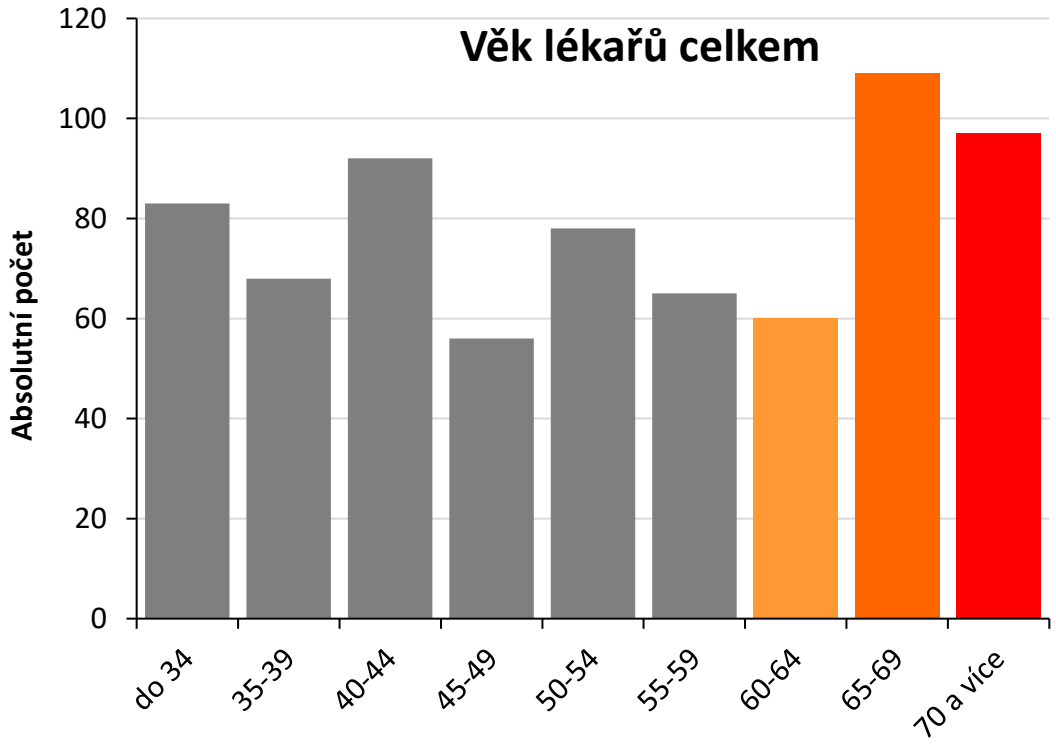
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

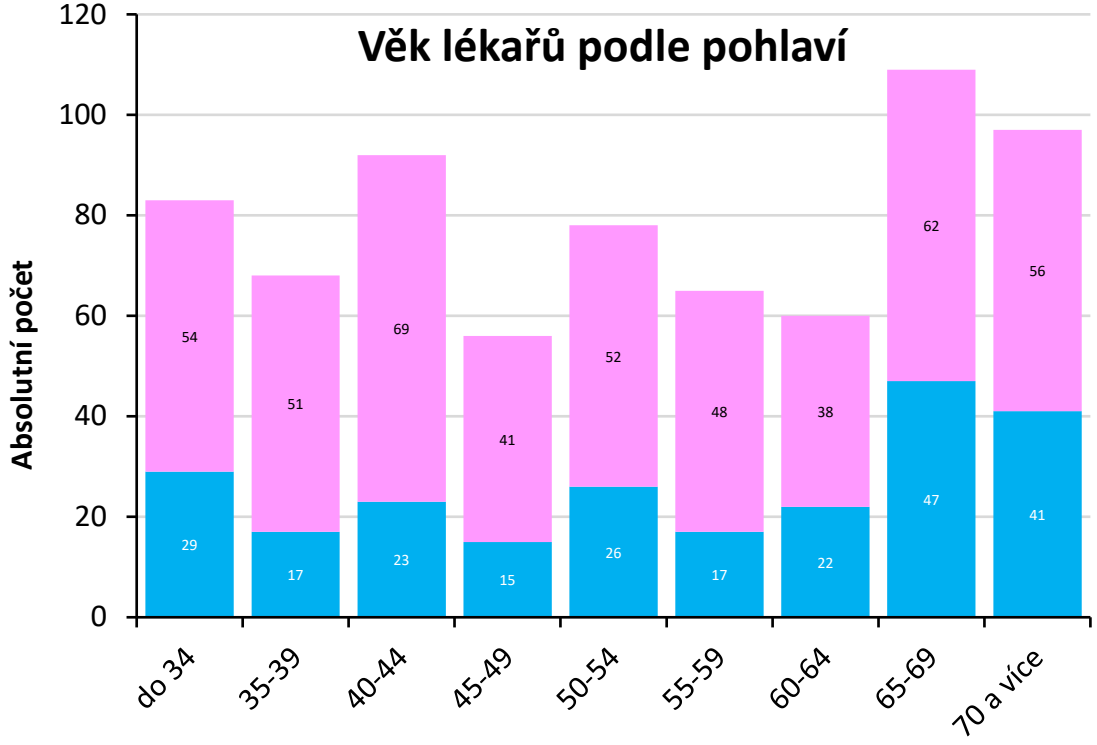
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v MSK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 237 (33,5 %)	N = 471 (66,5 %)	N = 708
Průměrný věk	55 let	52 let	53 let
60 a více let	110 (46,4 %)	156 (33,1 %)	**266 (37,6 %)**
65 a více let	88 (37,1 %)	118 (25,1 %)	**206 (29,1 %)**

2021:
39,5 %
21,2 %





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

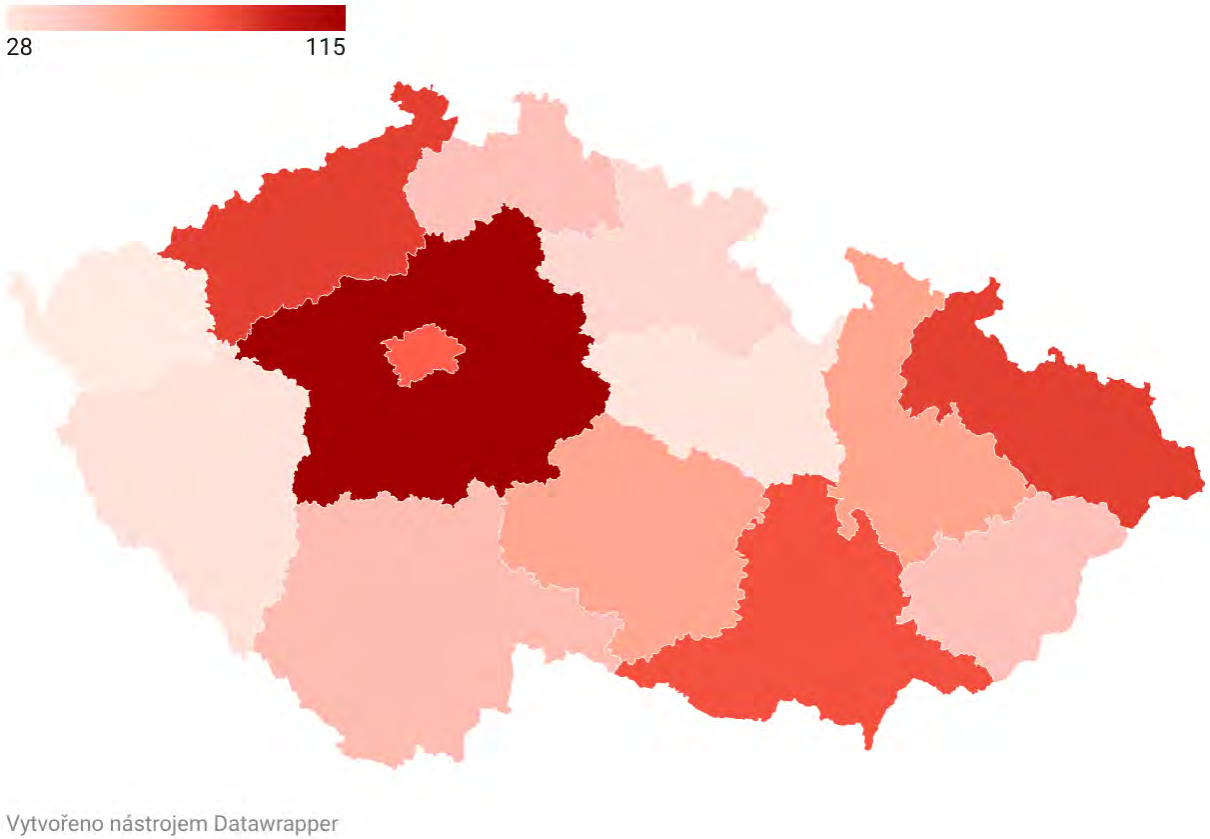
Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2020-2025

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	-80 -60 -40 -20 0 20 40	-	+	Bilance
Hlavní město Praha	21	80	101	21
Plzeňský kraj	2	32	34	2
Liberecký kraj	-5	47	42	-5
Pardubický kraj	-8	31	23	-8
Karlovarský kraj	-12	28	16	-12
Královéhradecký kraj	-12	37	25	-12
Jihočeský kraj	-14	49	35	-14
Zlínský kraj	-27	47	20	-27
Kraj Vysočina	-30	57	27	-30
Jihomoravský kraj	-30	84	54	-30
Olomoucký kraj	-30	58	28	-30
Ústecký kraj	-43	89	46	-43
Středočeský kraj	-48	115	67	-48
Moravskoslezský kraj	-61	89	28	-61

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče v Moravskoslezském 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	5 107
Úvazky	4 611,6

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	3 337
Úvazky	2 464,3

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	160
Úvazky	79,1

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	2 843
Úvazky	2 068,2

2025

CELKEM	
Počet FO	5 199
Úvazky	4 638,9

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	3 383
Úvazky	2 481,3

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	147
Úvazky	63,9

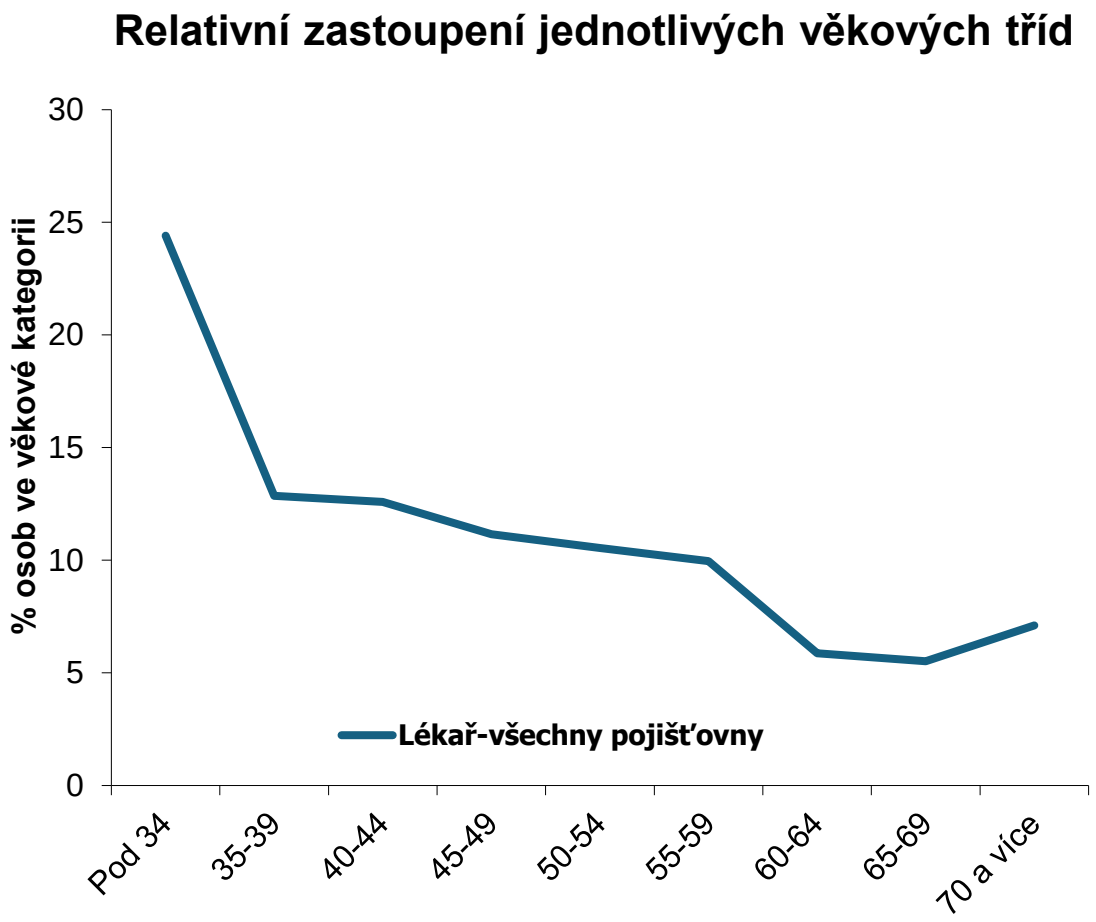
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	2 891
Úvazky	2 093,8

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

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: 640 ZP (18,5 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	845	24,4%	747,4	29,4%
35-39	445	12,9%	329,6	13,0%
40-44	436	12,6%	318,8	12,5%
45-49	386	11,1%	274,9	10,8%
50-54	365	10,5%	257,2	10,1%
55-59	345	10,0%	236,1	9,3%
60-64	203	5,9%	142,1	5,6%
65-69	191	5,5%	110,6	4,3%
70 a více	246	7,1%	128,5	5,0%
Celkem	3 462	100,0%	2 545,2	100,0%
Průměrný věk			46,4 let	

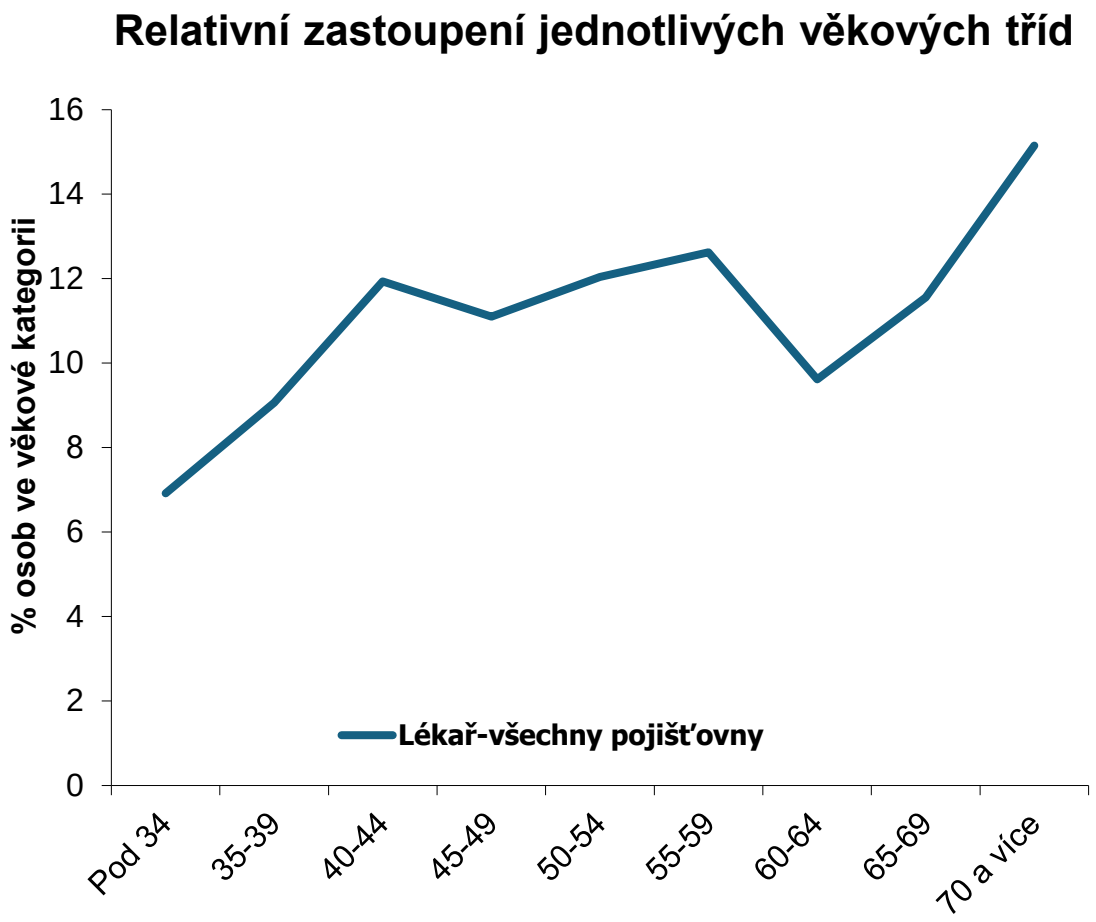
617,3 úvazků (24,3 %)

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

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: 1 050 ZP (36,3 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	200	6,9%	88,1	4,2%
35-39	262	9,1%	160,8	7,7%
40-44	345	11,9%	230,1	11,0%
45-49	321	11,1%	246,9	11,8%
50-54	348	12,0%	277,4	13,2%
55-59	365	12,6%	294,4	14,1%
60-64	278	9,6%	229,2	10,9%
65-69	334	11,6%	272,4	13,0%
70 a více	438	15,2%	294,5	14,1%
Celkem	2 891	100,0%	2 093,8	100,0%
Průměrný věk			54,3 let	

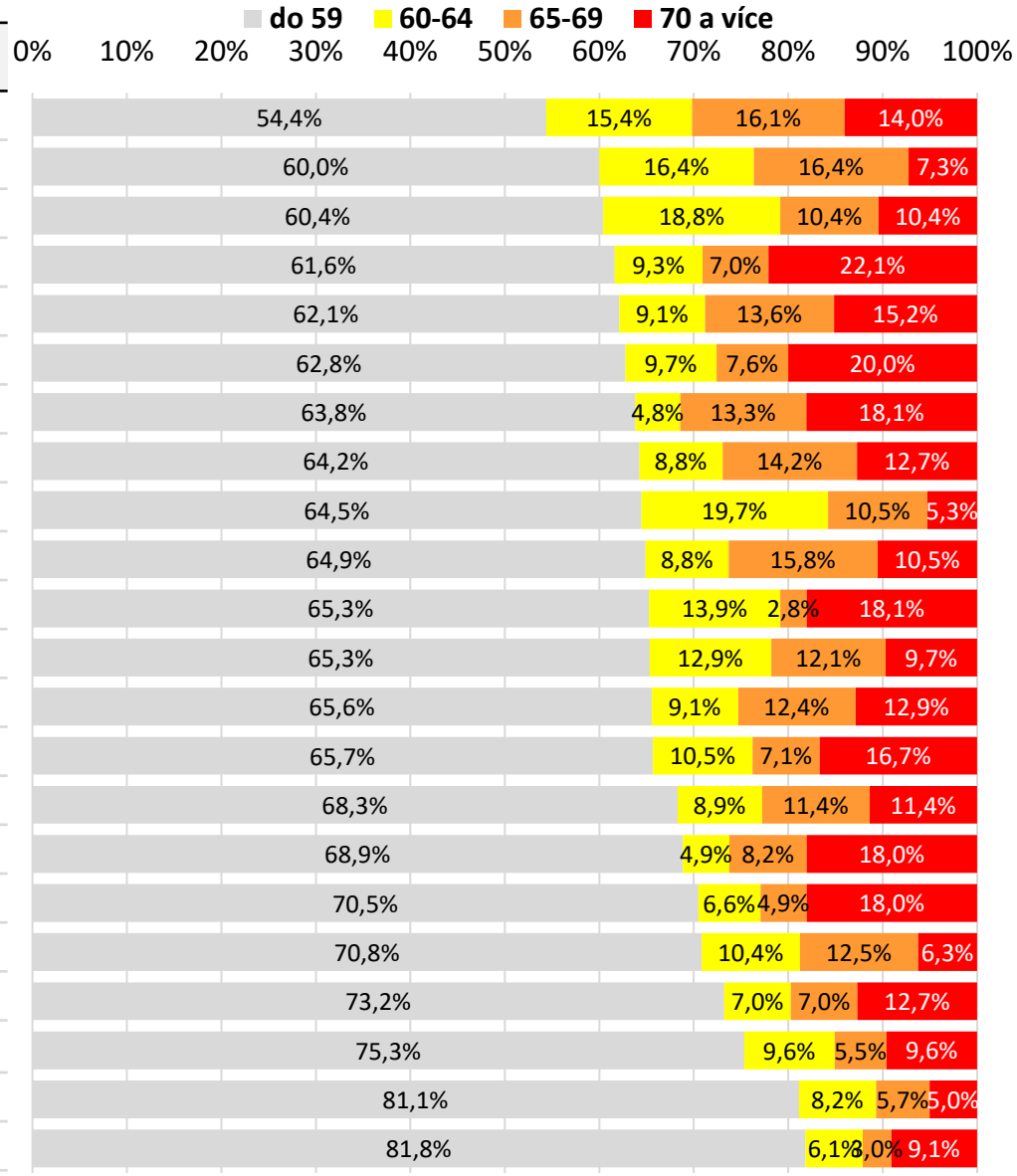
1 091 úvazků (52,1 %)

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

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

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Pediatrie	285	155 (54 %)	44 (15 %)	46 (16 %)	40 (14 %)
Alergologie a klinická imunologie	55	33 (60 %)	9 (16 %)	9 (16 %)	4 (7 %)
Gastroenterologie	48	29 (60 %)	9 (19 %)	5 (10 %)	5 (10 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	86	53 (62 %)	8 (9 %)	6 (7 %)	19 (22 %)
Radiologie a zobrazovací metody	66	41 (62 %)	6 (9 %)	9 (14 %)	10 (15 %)
Chirurgie	145	91 (63 %)	14 (10 %)	11 (8 %)	29 (20 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	105	67 (64 %)	5 (5 %)	14 (13 %)	19 (18 %)
Všeobecné praktické lékařství	716	460 (64 %)	63 (9 %)	102 (14 %)	91 (13 %)
Endokrinologie a diabetologie	76	49 (64 %)	15 (20 %)	8 (11 %)	4 (5 %)
Pneumologie a ftizeologie	57	37 (65 %)	5 (9 %)	9 (16 %)	6 (11 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	72	47 (65 %)	10 (14 %)	2 (3 %)	13 (18 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	124	81 (65 %)	16 (13 %)	15 (12 %)	12 (10 %)
Gynekologie a porodnictví	241	158 (66 %)	22 (9 %)	30 (12 %)	31 (13 %)
Vnitřní lékařství	408	268 (66 %)	43 (11 %)	29 (7 %)	68 (17 %)
Oftalmologie	123	84 (68 %)	11 (9 %)	14 (11 %)	14 (11 %)
Dermatovenerologie	61	42 (69 %)	3 (5 %)	5 (8 %)	11 (18 %)
Urologie	61	43 (70 %)	4 (7 %)	3 (5 %)	11 (18 %)
Urgentní medicína	48	34 (71 %)	5 (10 %)	6 (13 %)	3 (6 %)
Neurologie	142	104 (73 %)	10 (7 %)	10 (7 %)	18 (13 %)
Psychiatrie	73	55 (75 %)	7 (10 %)	4 (5 %)	7 (10 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	159	129 (81 %)	13 (8 %)	9 (6 %)	8 (5 %)
Kardiologie	99	81 (82 %)	6 (6 %)	3 (3 %)	9 (9 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

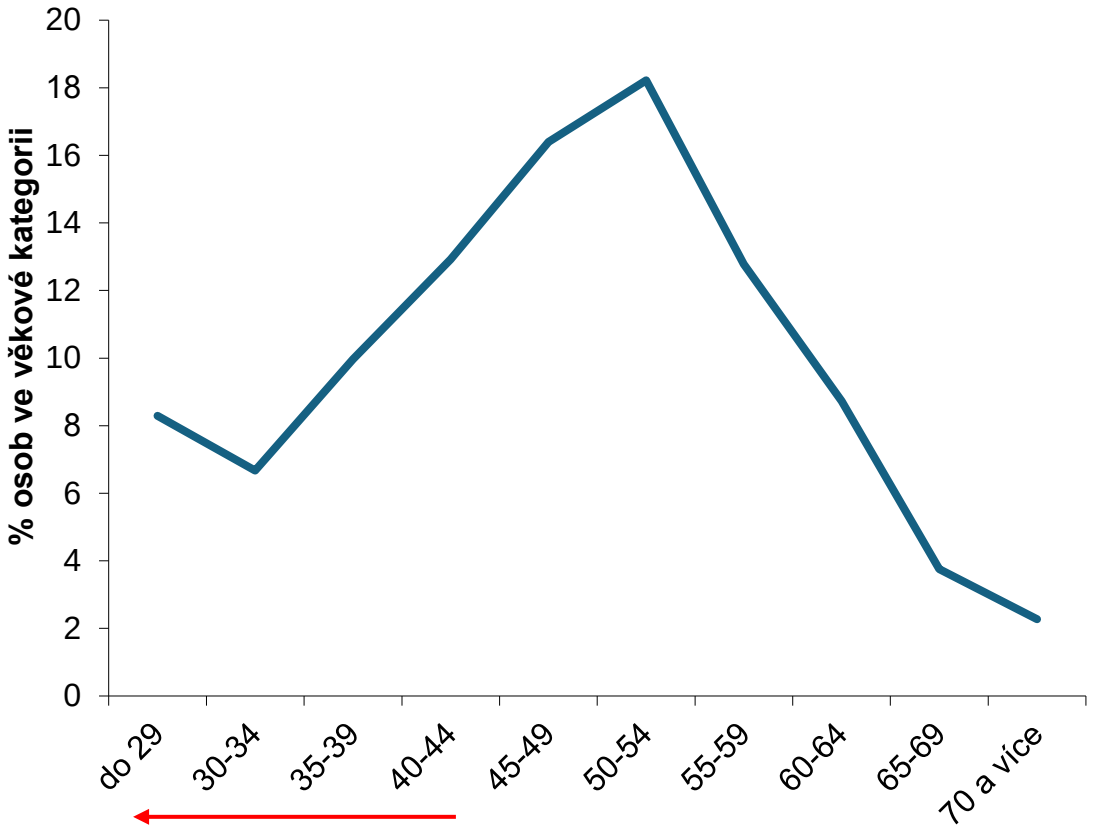
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v MSK

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

Věk > 60 let:
1 493 ZP (14,8 %)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

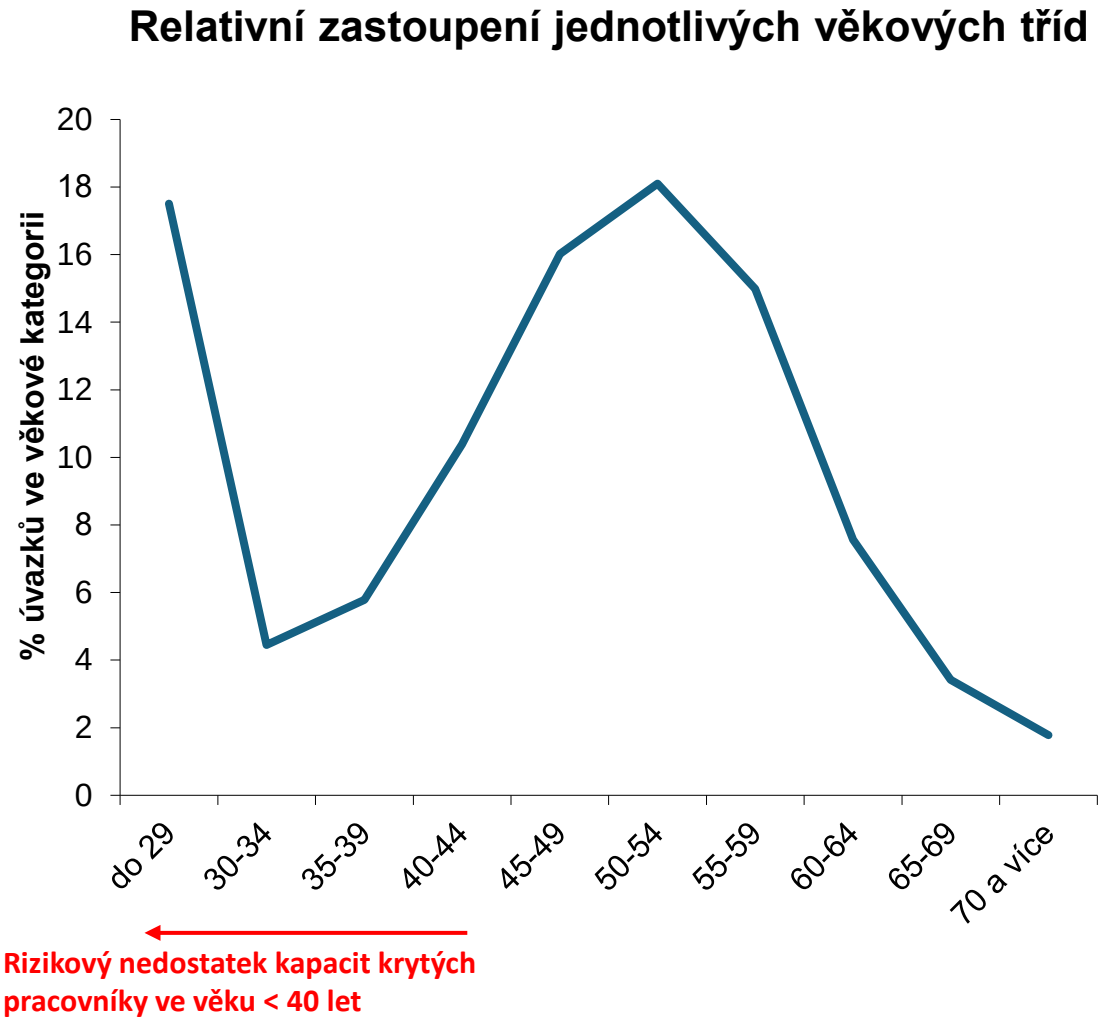
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	839	8,3%	752,2	8,3%
30–34	675	6,7%	571,6	6,3%
35–39	1 009	10,0%	849,6	9,3%
40–44	1 308	12,9%	1 149,6	12,6%
45–49	1 660	16,4%	1 538,6	16,9%
50–54	1 844	18,2%	1 714,2	18,9%
55–59	1 293	12,8%	1 209,5	13,3%
60–64	883	8,7%	808,5	8,9%
65–69	380	3,8%	308,4	3,4%
70 a více	230	2,3%	189,8	2,1%
CELKEM	10 121	100,0%	9 091,9	100,0%
Průměrný věk	47,5 let			

2 786 ZP
27,5 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v MSK

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

Věk > 60 let: 86 ZP (12,8 %)

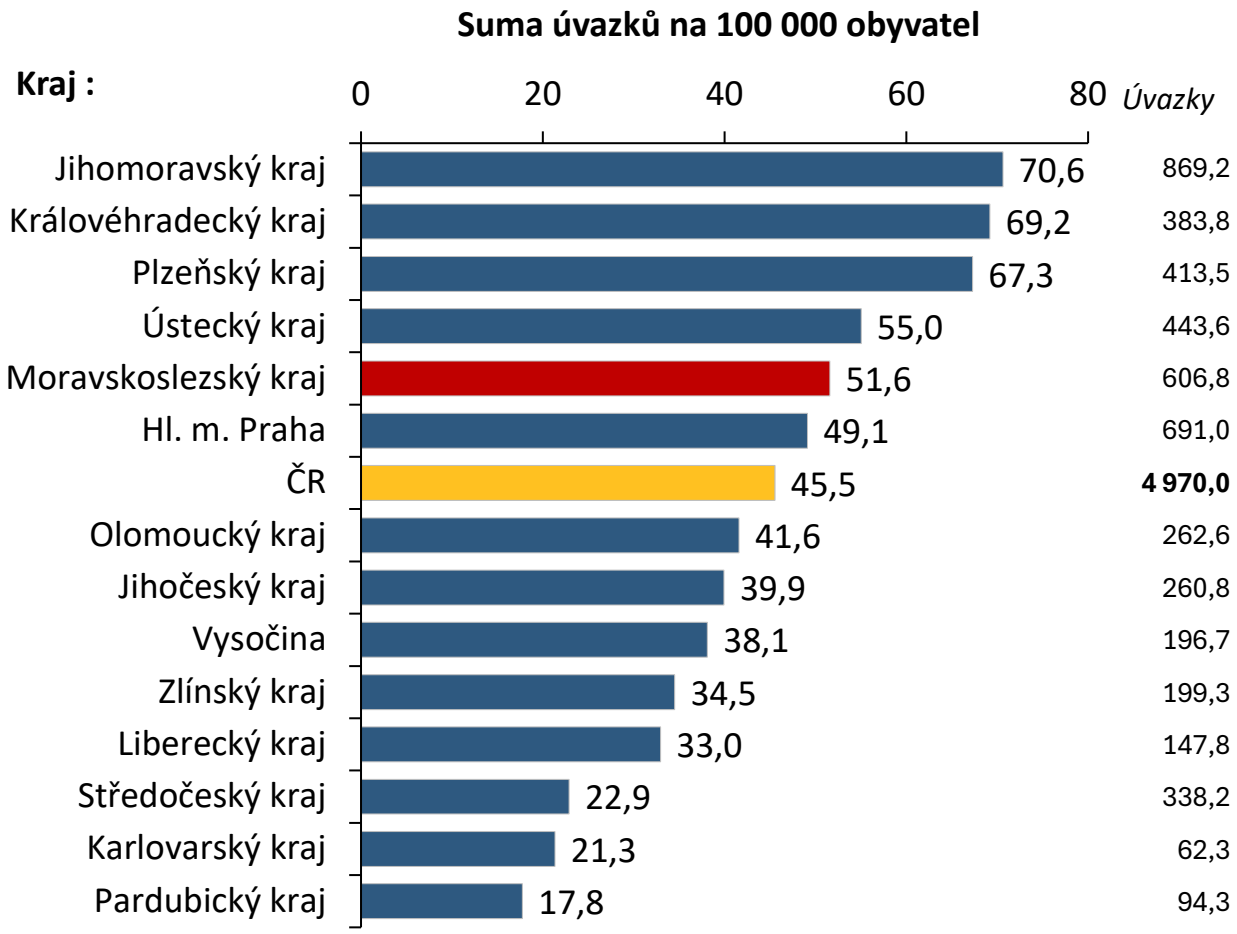


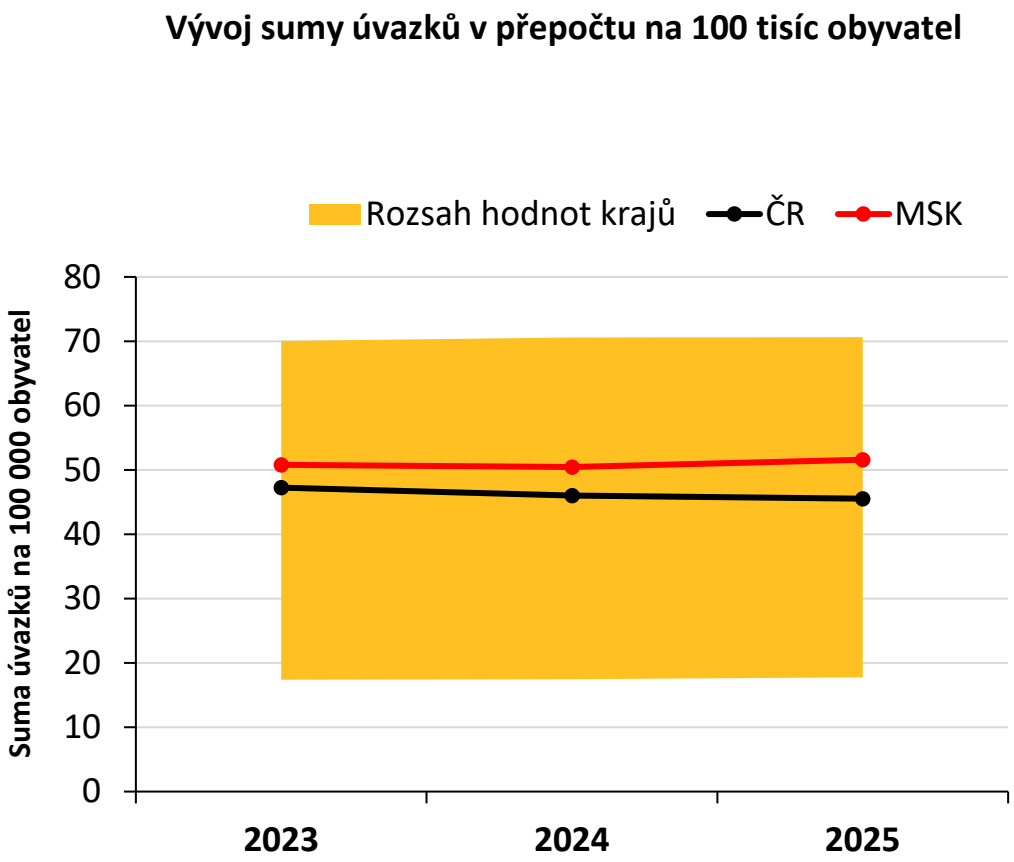
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	118	17,5%	111,5	18,4%
30–34	30	4,5%	25,9	4,3%
35–39	39	5,8%	33,4	5,5%
40–44	70	10,4%	58,7	9,7%
45–49	108	16,0%	96,5	15,9%
50–54	122	18,1%	116,2	19,2%
55–59	101	15,0%	90,1	14,9%
60–64	51	7,6%	45,9	7,6%
65–69	23	3,4%	18,4	3,0%
70 a více	12	1,8%	10,2	1,7%
CELKEM	674	100,0%	606,8	100,0%
Průměrný věk	46,0 let			

187 ZP 27,7 %

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

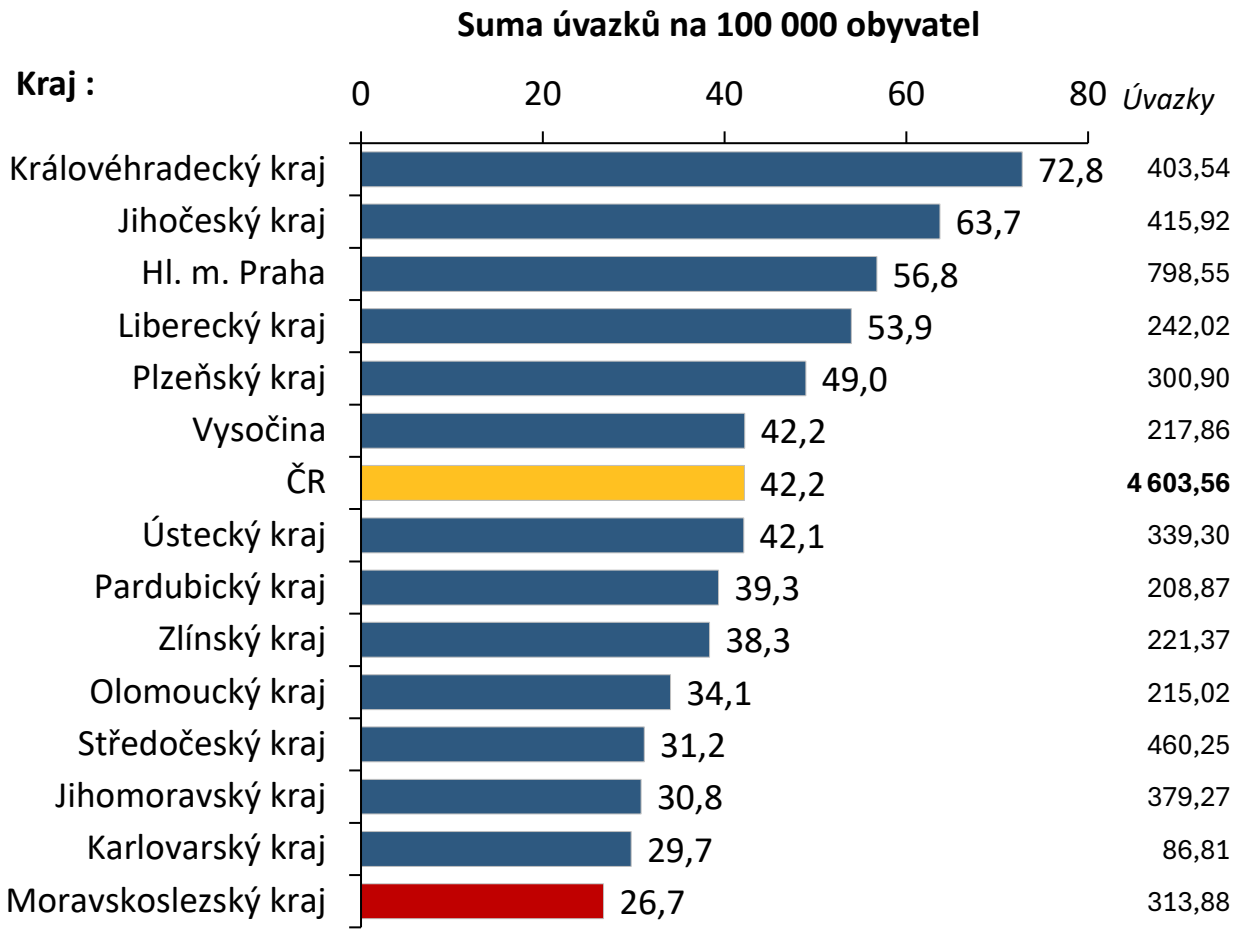
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

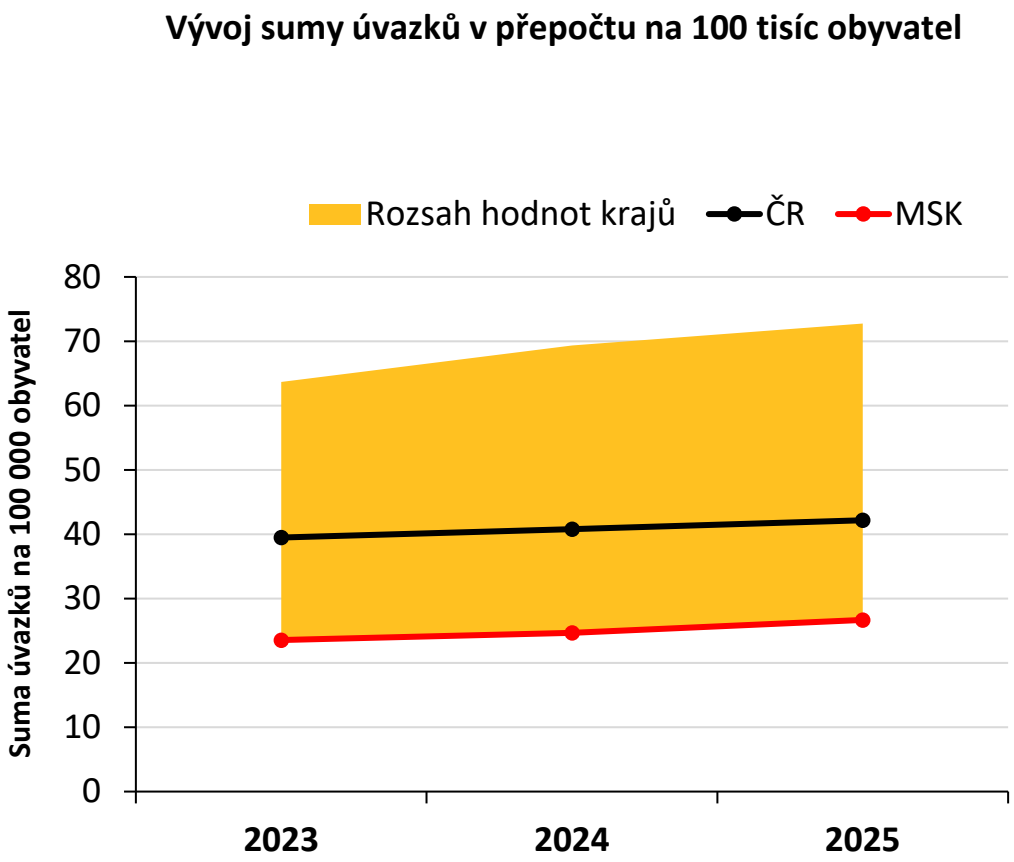
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

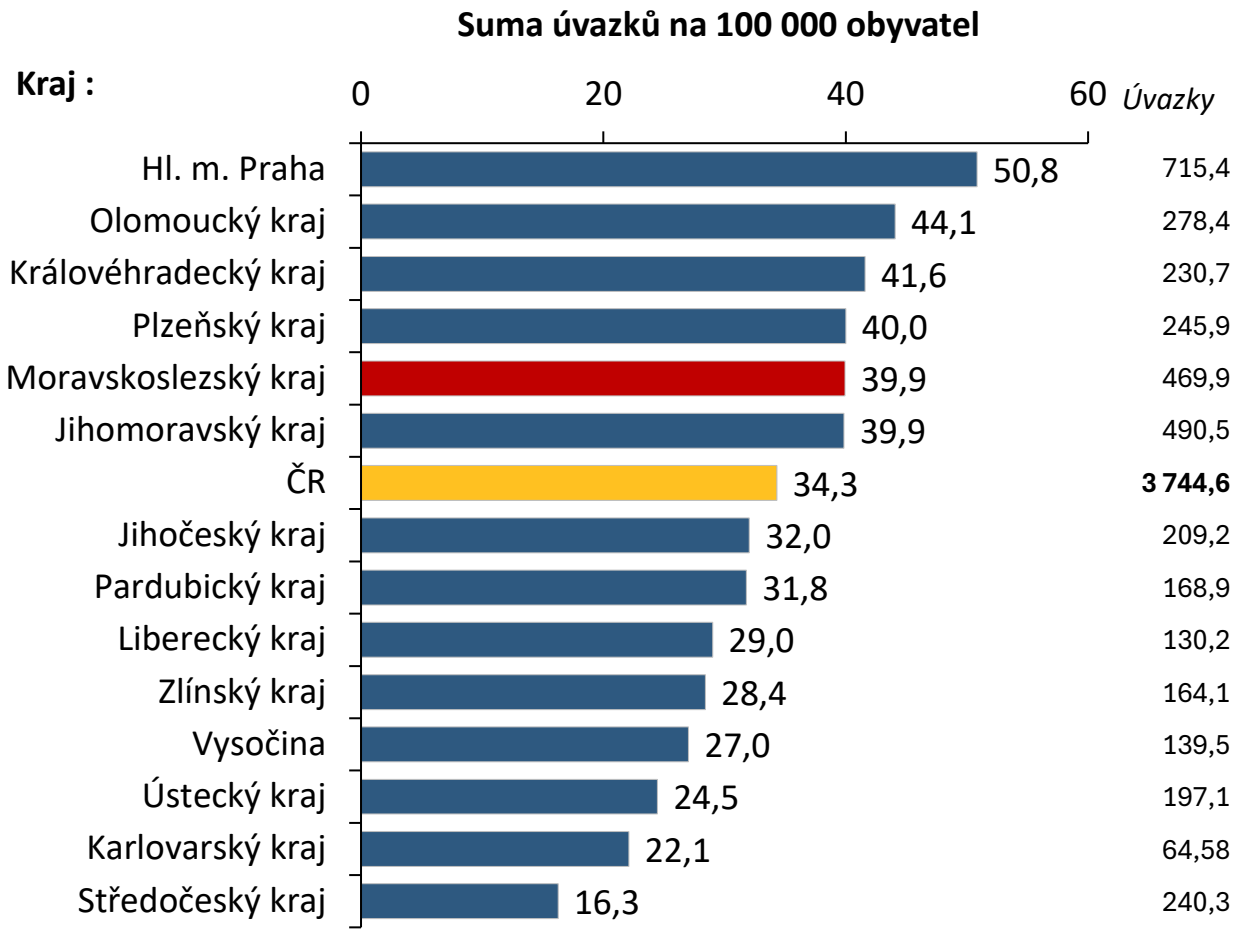
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

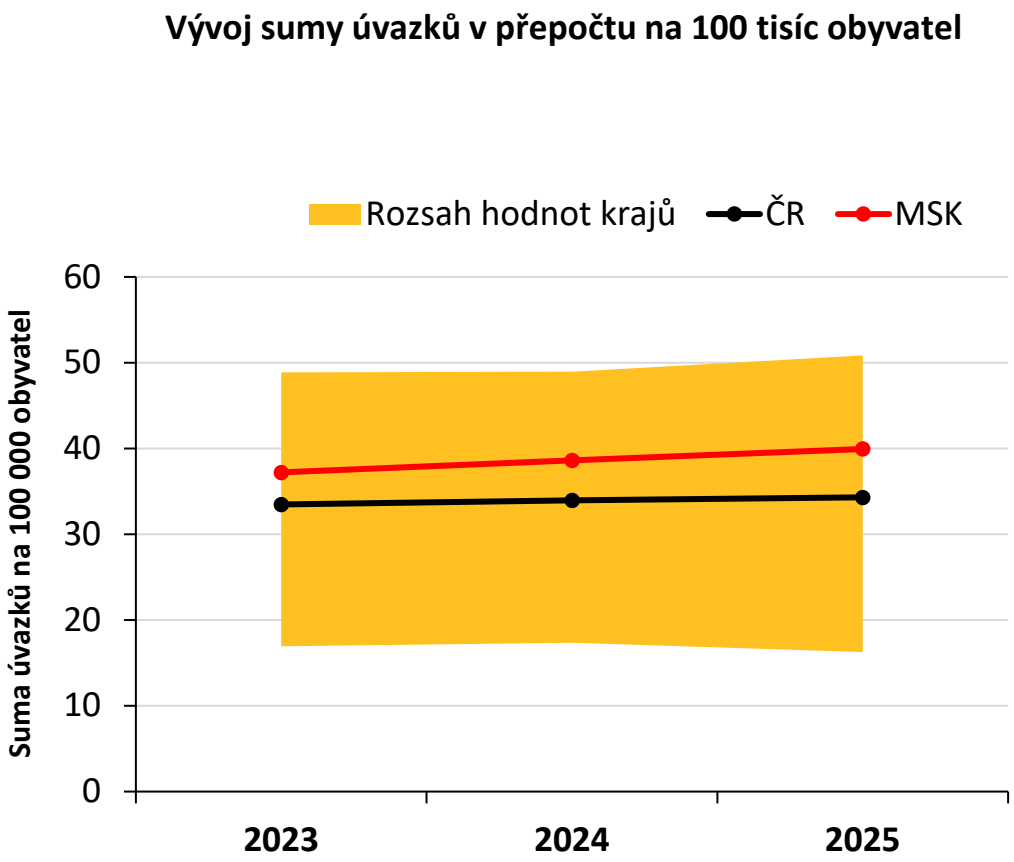
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)	46 (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.

Moravskoslezský kraj

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

Co nás tedy čeká ?

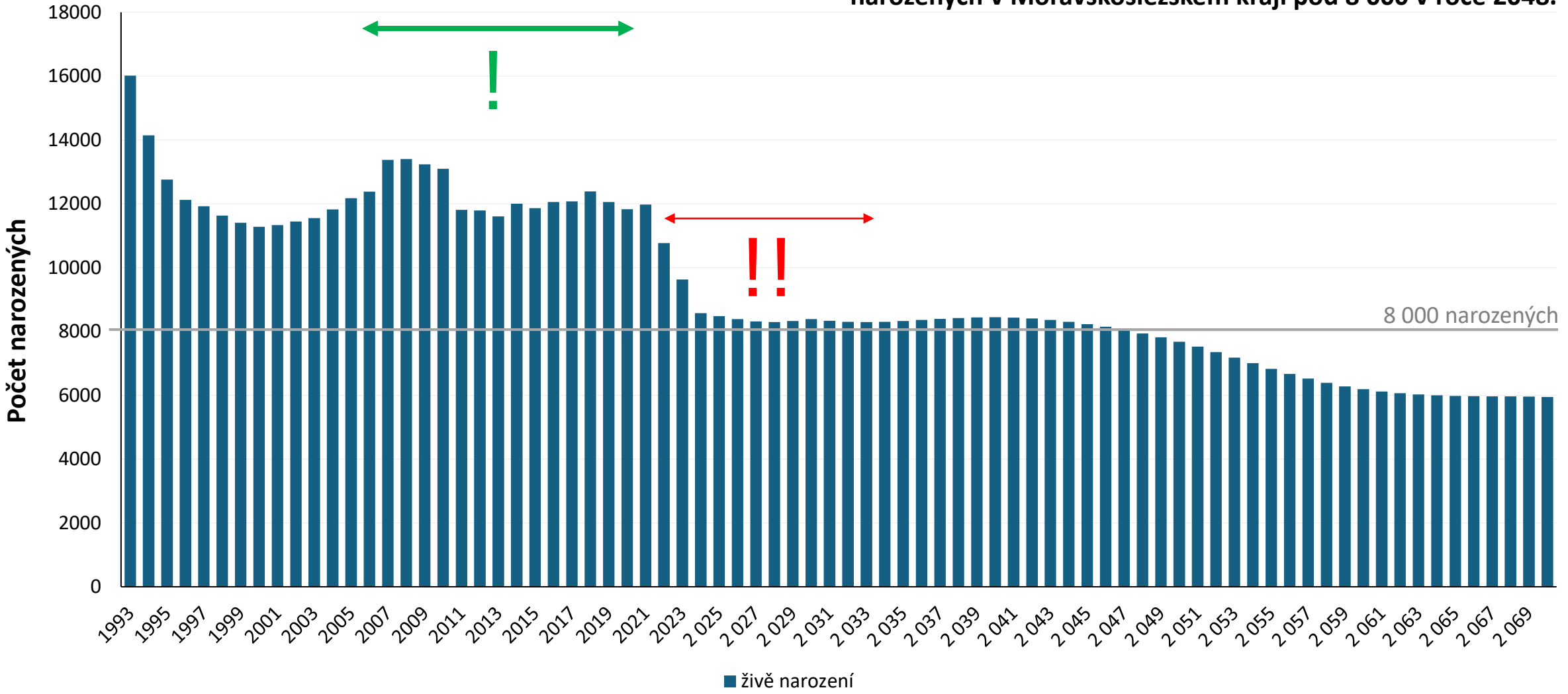
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

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

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

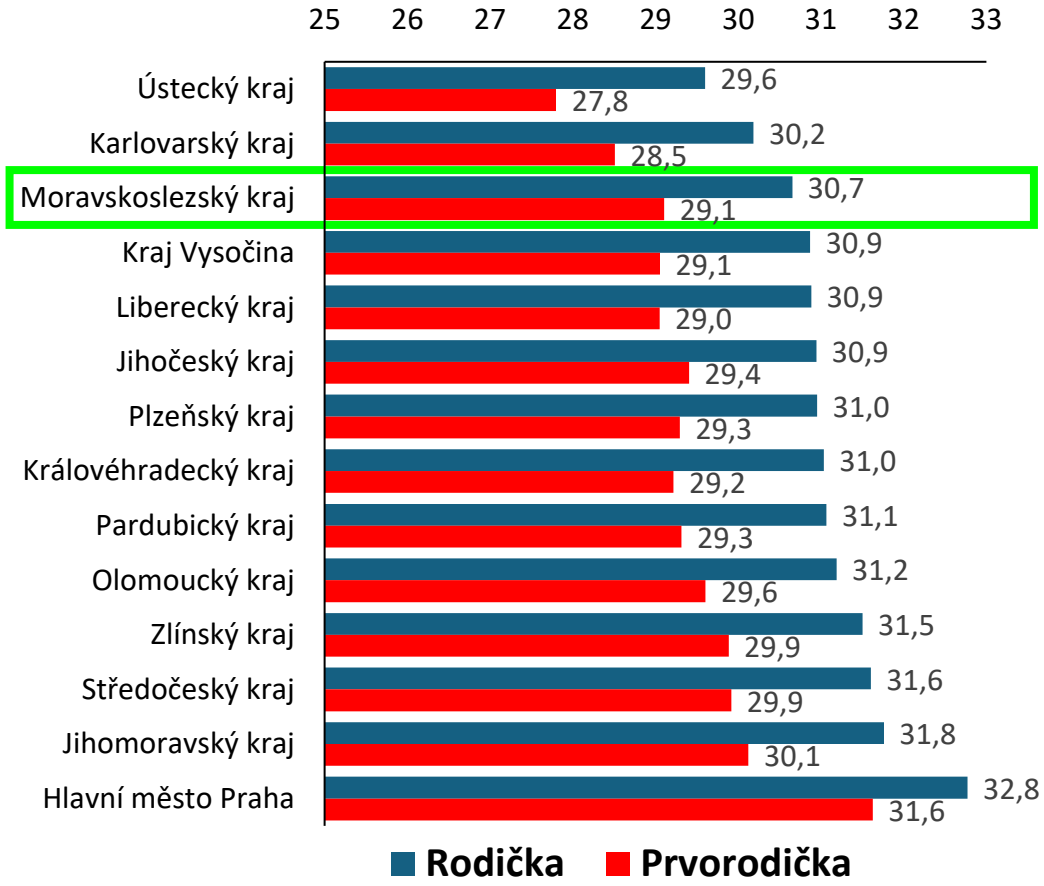
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 klesne počet živě narozených v Moravskoslezském kraji pod 8 000 v roce 2048.



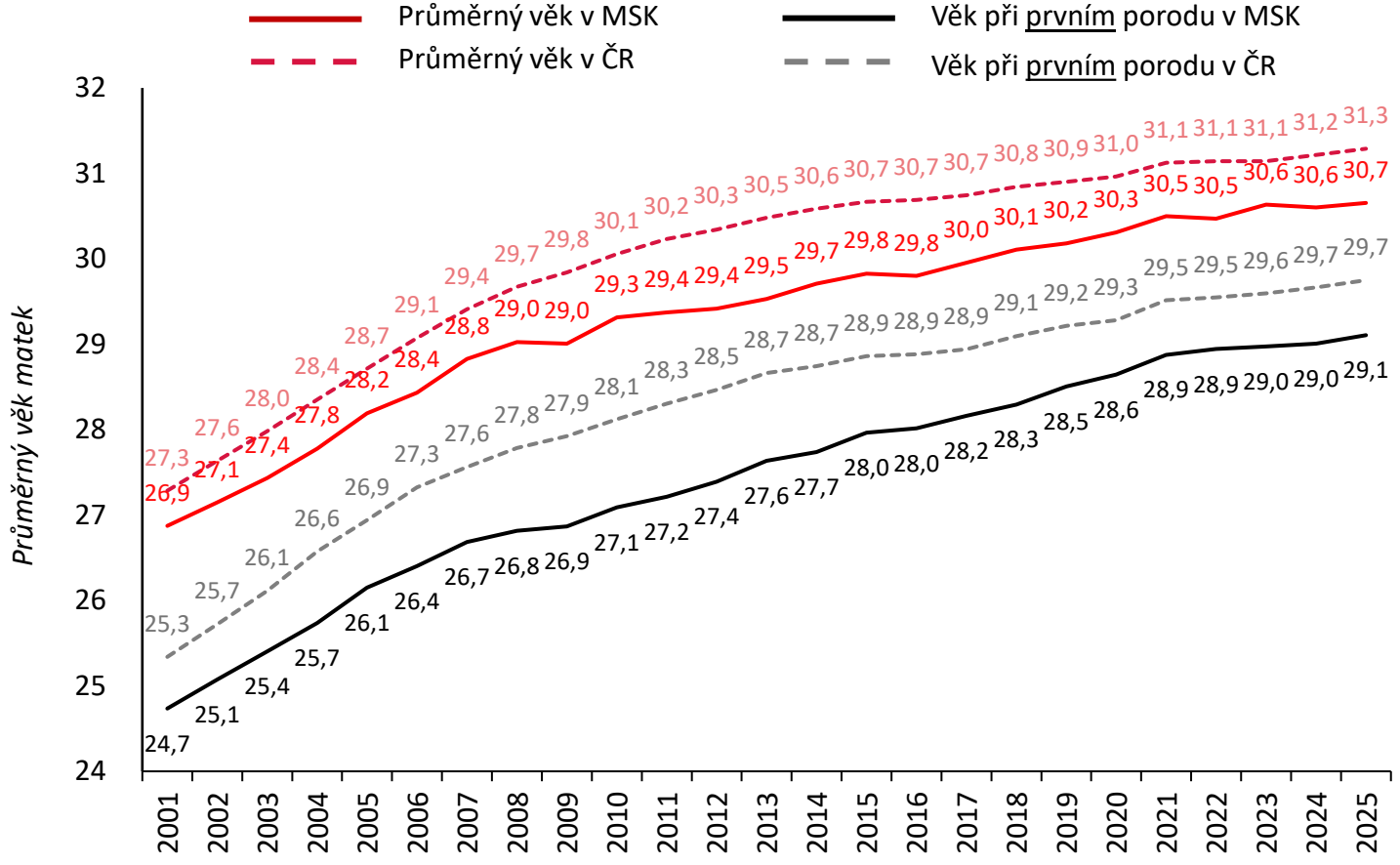
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



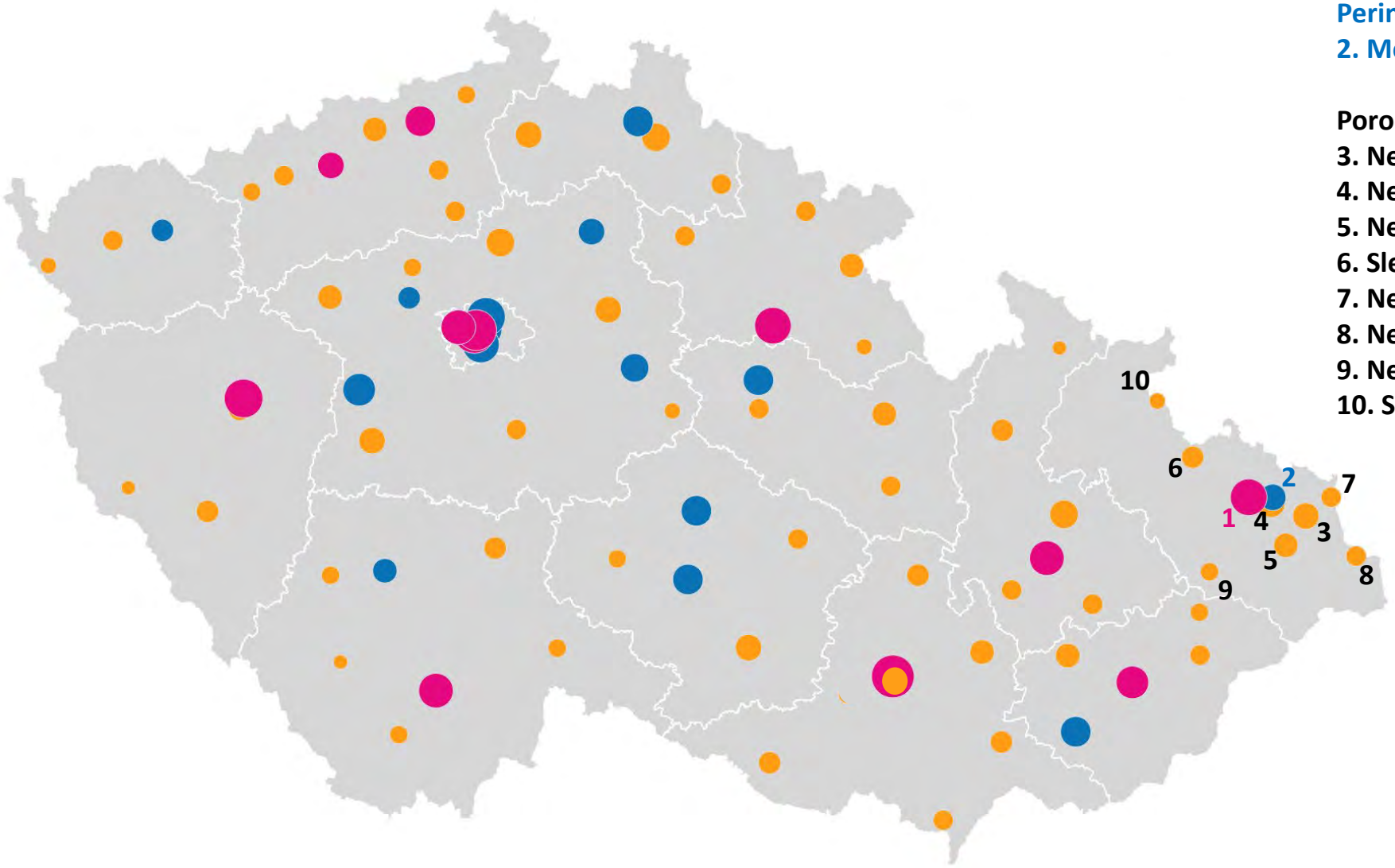
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a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

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



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

Perinatologické centrum intermediární péče (PCIMP):
2. Městská nemocnice Ostrava, p. o.

Porodnice základní úrovně:
3. Nemocnice s poliklinikou Havířov
4. Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice
5. Nemocnice ve Frýdku-Místku
6. Slezská nemocnice v Opavě
7. Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj
8. Nemocnice Třinec
9. Nemocnice AGEL Nový Jičín
10. Sdružené zdravot. zařízení Krnov

Počty porodů v Moravskoslezském 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	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	2 246	83	303	1 860
2020	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	1 319	1	144	1 174
2020	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	1 605	1	30	1 574
2020	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	1 119	2	27	1 090
2020	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	987	6	34	947
2020	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	876	3	22	851
2020	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	786	3	23	760
2020	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	778	1	34	743
2020	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	723	1	21	701
2020	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	690	0	13	677
2021	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	2 508	97	324	2 087
2021	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	1317	2	149	1166
2021	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	1 460	0	26	1 434
2021	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	1 110	1	23	1 086
2021	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	1 101	0	25	1 076
2021	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	988	0	35	953
2021	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	788	1	25	762
2021	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	771	0	29	742
2021	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	687	0	14	673
2021	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	646	1	23	622
2022	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	2 186	85	277	1 824
2022	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	1202	5	123	1074
2022	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	1346	0	33	1313
2022	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	1 128	1	33	1 094
2022	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	1039	1	24	1014
2022	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	914	2	25	887
2022	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	702	4	25	673
2022	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	682	1	26	655
2022	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	606	0	20	586
2022	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	566	2	14	550

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2023	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	2090	71	256	1763
2023	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	1050	3	93	954
2023	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	1130	0	26	1104
2023	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	1029	5	19	1005
2023	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	928	1	21	906
2023	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	818	0	19	799
2023	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	627	3	22	602
2023	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	581	1	18	562
2023	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	537	4	18	515
2023	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	501	0	20	481
2024	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	2017	83	228	1706
2024	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	916	3	99	814
2024	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	1004	0	19	985
2024	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	871	0	25	846
2024	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	870	0	16	854
2024	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	709	1	23	685
2024	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	595	1	23	571
2024	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	567	2	21	544
2024	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	448	2	15	431
2024	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	383	0	18	365
2025	00843989000	Fakultní nemocnice Ostrava	PCIP	1882	86	236	1560
2025	00635162000	Městská nemocnice Ostrava	PCIMP	788	0	67	721
2025	00844896000	Nemocnice s poliklinikou Havířov	základní péče	1059	0	21	1038
2025	60793201000	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	základní péče	976	1	17	958
2025	00534188000	Nemocnice ve Frýdku-Místku	základní péče	900	1	12	887
2025	47813750000	Slezská nemocnice v Opavě	základní péče	715	1	27	687
2025	00844853000	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	základní péče	540	0	25	515
2025	00534242000	Nemocnice Třinec	základní péče	523	0	11	512
2025	25886207000	Nemocnice AGEL Nový Jičín	základní péče	403	1	12	390
2025	00844641001	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	základní péče	326	1	13	312

Migrace za porodnickou péčí v Moravskoslezském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Okres:	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	Nemocnice ve Frýdku-Místku	Nemocnice Třinec	Nemocnice s poliklinikou Havířov	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Slezská nemocnice v Opavě	Fakultní nemocnice Ostrava	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
		N = 326	N = 900	N = 523	N = 1059	N = 540	N = 403	N = 715	N = 1882	N = 788	N = 976	N = 8112	N = 67649	N = 75761
	Bruntál	**47,4%**	**0,2%**	**0,0%**	**0,6%**	**0,2%**	**0,2%**	**10,5%**	**6,7%**	**1,2%**	**0,6%**	**67,7%**	**32,3%**	**504**
	Frýdek Místek	**0,2%**	**36,2%**	**26,1%**	**11,2%**	**1,3%**	**0,2%**	**0,1%**	**11,8%**	**3,5%**	**4,3%**	**94,9%**	**5,1%**	**1 419**
	Karviná	**0,1%**	**0,9%**	**4,2%**	**33,4%**	**31,6%**	**0,2%**	**0,3%**	**12,7%**	**5,3%**	**6,1%**	**94,7%**	**5,3%**	**1 491**
	Nový Jičín	**0,4%**	**23,5%**	**0,2%**	**2,4%**	**0,3%**	**30,5%**	**1,0%**	**21,9%**	**2,8%**	**6,8%**	**89,8%**	**10,2%**	**1 035**
	Opava	**3,1%**	**0,5%**	**0,2%**	**0,7%**	**0,0%**	**0,2%**	**50,5%**	**25,5%**	**7,6%**	**6,2%**	**94,5%**	**5,5%**	**1 226**
	Ostrava město	**0,3%**	**1,4%**	**0,1%**	**4,9%**	**0,9%**	**0,1%**	**0,6%**	**35,4%**	**23,2%**	**29,1%**	**96,2%**	**3,8%**	**2 156**
	Cizinci	0,1%	0,7%	3,1%	8,7%	0,6%	0,4%	0,1%	2,8%	0,3%	0,6%	17,6%	82,4%	2 449
	Ostatní	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,1%	0,0%	0,2%	0,0%	0,1%	0,6%	99,4%	65 481

Pacientky porodnice	s bydlištěm v:	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	Nemocnice ve Frýdku-Místku	Nemocnice Třinec	Nemocnice s poliklinikou Havířov	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Slezská nemocnice v Opavě	Fakultní nemocnice Ostrava	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice
		N = 326	N = 900	N = 523	N = 1059	N = 540	N = 403	N = 715	N = 1882	N = 788	N = 976
	daném okrese	239 (73,3 %)	513 (57,0 %)	370 (70,7 %)	498 (47,0 %)	471 (87,2 %)	316 (78,4 %)	619 (86,6 %)	763 (40,5 %)	501 (63,6 %)	628 (64,3 %)
	v jiném okrese kraje	53 (16,3 %)	295 (32,8 %)	69 (13,2 %)	302 (28,5 %)	42 (7,8 %)	12 (3,0 %)	82 (11,5 %)	931 (49,5 %)	256 (32,5 %)	301 (30,8 %)
	mimo kraj	32 (9,8 %)	75 (8,3 %)	7 (1,3 %)	45 (4,2 %)	12 (2,2 %)	64 (15,9 %)	11 (1,5 %)	119 (6,3 %)	23 (2,9 %)	33 (3,4 %)
	cizinci	2 (0,6 %)	17 (1,9 %)	77 (14,7 %)	214 (20,2 %)	15 (2,8 %)	11 (2,7 %)	3 (0,4 %)	69 (3,7 %)	8 (1,0 %)	14 (1,4 %)

Péče v porodnicích Moravskoslezského kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Sdružené zdravot. zařízení Krnov	Nemocnice ve Frýdku-Místku	Nemocnice Třinec	Nemocnice s poliklinikou Havířov	Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Slezská nemocnice v Opavě	Fakultní nemocnice Ostrava	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
	N = 326	N = 900	N = 523	N = 1059	N = 540	N = 403	N = 715	N = 1882	N = 788	N = 976	N = 8112	N = 67649	N = 75761
Typ porodnice	Základní	Základní	Základní	Základní	Základní	Základní	Základní	PCIP	PCIMP	Základní			
Podíl z porodů v ČR	0,4%	1,2%	1%	1,4%	0,7%	0,5%	0,9%	2,5%	1,0%	1%	7%	93%	100%
Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 86)	79.	27.	60.	15.	57.	73.	42.	7.	35.	20.	x	x	x
Císařské řezy	25,8%	20,0%	29,3%	17,5%	28,0%	23,8%	22,8%	32,8%	20,9%	22,6%	24,9%	27,0%	20 478
Císařské řezy nízkorizikových rodiček*	7,4%	11,0%	12,2%	5,7%	9,4%	7,9%	10,3%	8,4%	6,3%	11,0%	8,9%	9,1%	6 889
Kleště	0,0%	0,4%	0,0%	0,3%	0,0%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,0%	0,1%	0,3%	205
VEX	4,9%	1,6%	3,1%	4,9%	4,3%	2,7%	4,2%	4,1%	2,4%	2,9%	3,5%	2,6%	1 937
Indukované porody	30,1%	32,3%	24,3%	30,8%	25,2%	22,6%	31,9%	23,0%	31,3%	26,9%	27,6%	22,9%	17 381
Epiziotomie	11,7%	8,1%	14,3%	9,9%	16,7%	24,1%	24,5%	8,1%	18,0%	13,2%	13,3%	15,3%	11 559
Poranění hráze III. a IV. stupně	0,9%	0,8%	1,1%	1,8%	2,0%	1,7%	0,6%	1,4%	0,8%	1,2%	1,2%	1,6%	1 204
Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,3%	0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,2%	0,1%	4,6%	0,0%	0,1%	1,1%	1,0%	762
Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	4,0%	1,3%	2,1%	2,0%	4,6%	3,0%	3,8%	12,5%	8,5%	1,7%	5,4%	5,7%	4 291
Porody žen ve věku 35 let a více	21,2%	19,1%	21,0%	19,1%	15,6%	19,1%	18,2%	26,4%	18,9%	17,5%	20,5%	24,2%	18 323

PCIP = perinatologické centrum intenzivní péče

**Nízkoriziková 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 MSK: ošetřovací dny

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	72 875	8 194
2011	63 792	8 324
2012	64 857	6 789
2013	62 549	7 373
2014	60 337	7 651
2015	58 984	7 551
2016	59 078	8 113
2017	58 098	7 346
2018	55 723	5 855
2019	56 128	5 944
2020	29 346	4 472
2021	29 416	4 016
2022	30 088	4 433
2023	28 641	4 490
2024	28 361	4 054
2025	25 989	4 014

2010 -> 2025:

-64 % / -51 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	39 026	11 218
2011	38 279	10 742
2012	38 127	10 202
2013	36 435	9 624
2014	37 591	9 720
2015	34 642	9 164
2016	33 775	9 083
2017	32 676	9 372
2018	33 233	8 964
2019	31 066	8 490
2020	21 892	5 910
2021	22 849	5 871
2022	26 031	7 599
2023	28 671	8 915
2024	29 446	8 389
2025	25 794	7 692

2010 -> 2025:

-34 % / -31 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	25 424	7 423
2011	24 179	6 943
2012	22 325	6 432
2013	20 072	5 531
2014	21 085	5 236
2015	19 151	5 079
2016	17 981	5 029
2017	18 156	4 990
2018	17 468	4 239
2019	17 141	3 887
2020	12 580	3 217
2021	13 217	2 870
2022	15 633	3 579
2023	19 412	4 291
2024	19 010	4 107
2025	19 142	4 205

2010 -> 2025:

-25 % / -43 %

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 Moravskoslezském kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	233 516	65 900
2011	232 598	66 107
2012	235 133	67 863
2013	234 495	67 663
2014	238 219	68 044
2015	233 052	65 789
2016	233 139	67 046
2017	229 280	66 213
2018	229 995	65 429
2019	229 989	65 187
2020	191 386	52 068
2021	193 568	51 128
2022	212 489	62 523
2023	212 620	63 747
2024	213 851	63 973
2025	210 671	62 599

2010 -> 2025:
-10 % / -5 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	69 315	15 018
2011	71 016	15 546
2012	73 232	16 247
2013	74 864	17 184
2014	77 116	17 705
2015	77 467	17 545
2016	78 112	18 596
2017	78 363	19 028
2018	79 630	19 318
2019	80 092	19 390
2020	68 366	16 056
2021	69 613	15 988
2022	76 570	19 554
2023	78 040	20 186
2024	78 526	20 549
2025	78 800	21 068

2010 -> 2025:
+14 % / +40 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	9 928	1 139
2011	10 239	1 226
2012	10 865	1 230
2013	11 380	1 314
2014	11 778	1 306
2015	12 188	1 324
2016	12 335	1 384
2017	12 320	1 383
2018	12 770	1 474
2019	12 705	1 494
2020	10 938	1 281
2021	10 653	1 269
2022	11 726	1 359
2023	11 589	1 349
2024	11 650	1 367
2025	12 653	1 575

2010 -> 2025:
+27 % / +38 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	20 196	8 103
2011	20 039	8 156
2012	20 434	8 117
2013	20 185	8 315
2014	20 159	8 141
2015	19 715	8 136
2016	19 816	8 189
2017	20 040	8 590
2018	20 404	8 691
2019	20 634	8 717
2020	17 820	7 667
2021	17 828	7 773
2022	20 281	8 867
2023	20 271	8 806
2024	20 759	8 716
2025	21 260	8 745

2010 -> 2025:
+5 % / +8 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 305	1 722
2011	4 326	1 685
2012	4 492	1 773
2013	4 802	1 977
2014	4 782	1 866
2015	4 949	1 890
2016	4 945	1 978
2017	5 250	2 160
2018	5 302	2 099
2019	5 421	2 130
2020	4 990	2 016
2021	5 076	2 178
2022	5 862	2 384
2023	5 827	2 342
2024	6 009	2 310
2025	6 346	2 480

2010 -> 2025:
+47 % / +44 %

Pacienti ve věku 84+

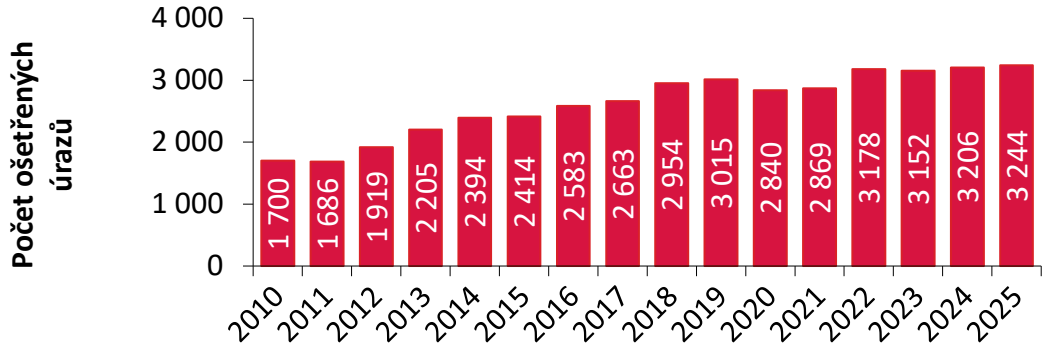
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 237	451
2011	1 203	512
2012	1 330	493
2013	1 381	531
2014	1 419	533
2015	1 499	561
2016	1 591	562
2017	1 562	581
2018	1 699	603
2019	1 678	590
2020	1 504	534
2021	1 493	563
2022	1 738	582
2023	1 668	553
2024	1 704	559
2025	1 926	610

2010 -> 2025:
+56 % / +35 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v MSK

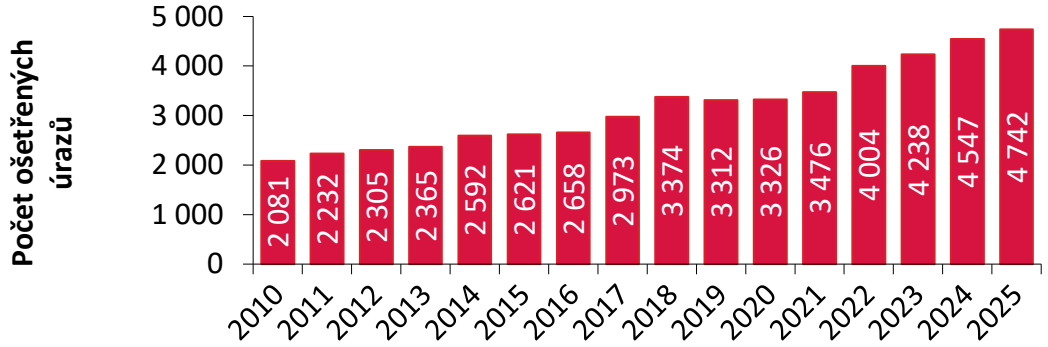
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



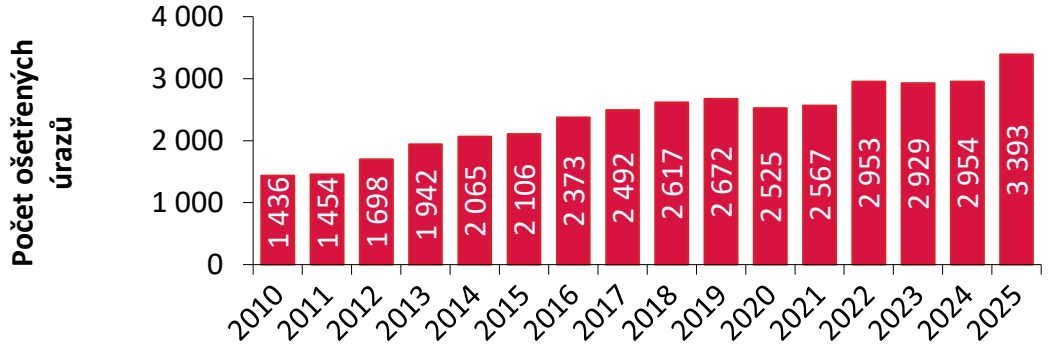
Od roku 2010: +91 %

75-84 let



Od roku 2010: +128 %

85+ let

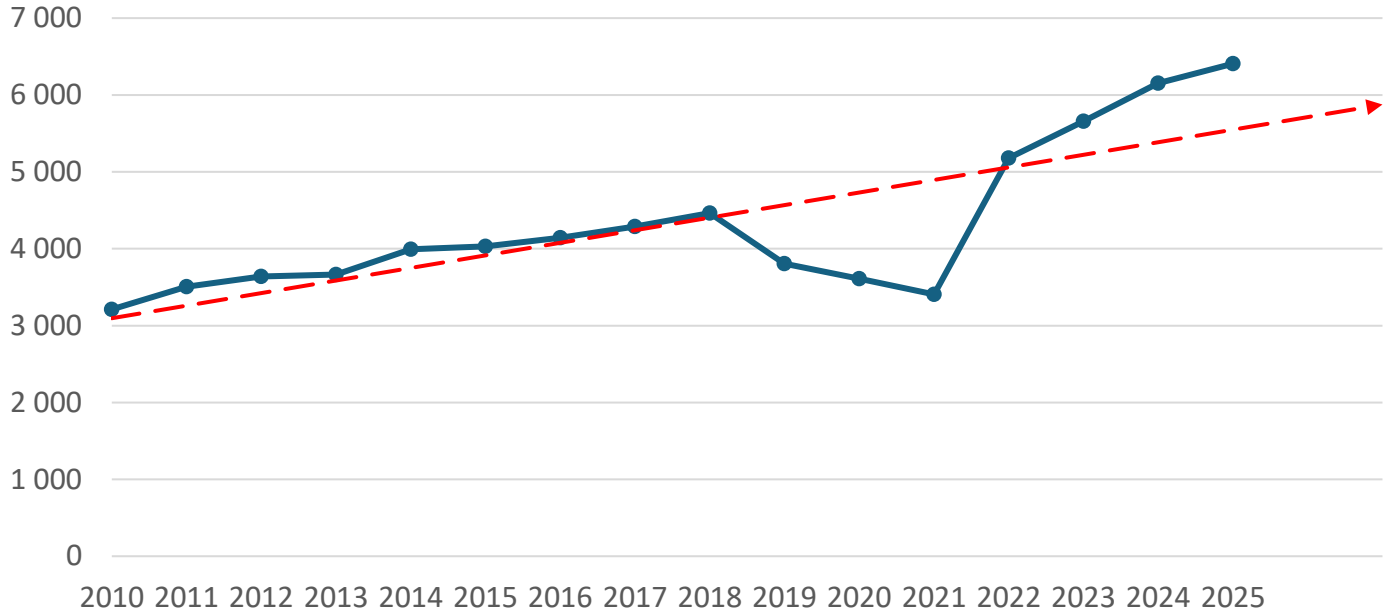


Od roku 2010: +136 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

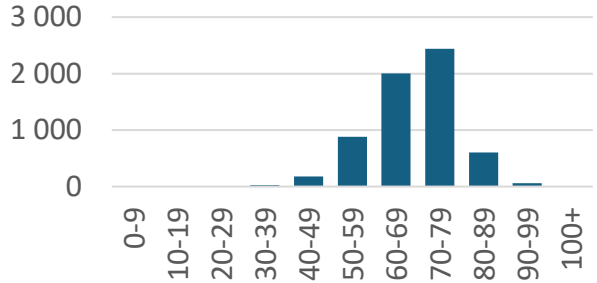
Počet operací kloubů v Moravskoslezském kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

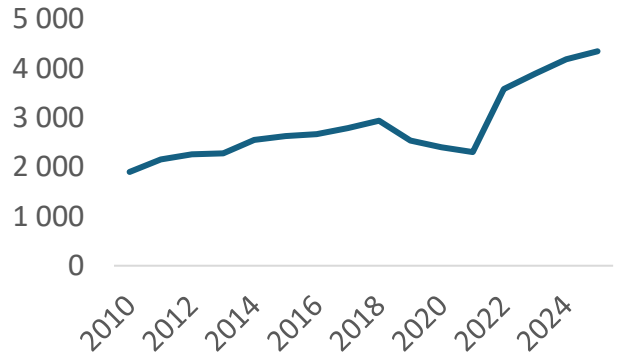


- Celkový počet operací v r. 2025: 6 407
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 4 349
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 1 859
- Průměrný roční nárůst: 213
- **Relativní roční růst: 5,5 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 2 376
- Relativní nárůst od r. 2015: 58,9 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 65 %

(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 MSK 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	
MSK CELKEM	1,2 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	1,7 %	3,7 %	2,8 %	**89,6 %**	2 528 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	1,8 %	3,2 %	1,9 %	**91,2 %**	2 991 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,2 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	1,8 %	2,9 %	1,6 %	**91,5 %**	17 571 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,5 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	1,0 %	3,8 %	2,6 %	**90,3 %**	2 780 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,5 %	0,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	1,7 %	3,4 %	2,1 %	**90,1 %**	3 243 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,3 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	2,1 %	3,4 %	1,4 %	**91,0 %**	17 340 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,4 %	0,5 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	1,2 %	4,2 %	1,8 %	90,6 %	2 940 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,7 %	0,4 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	1,6 %	3,1 %	2,1 %	90,7 %	3 311 (100 %)

Migrace pacientů z MSK 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	
MSK CELKEM	1,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	1,8 %	3,0 %	1,2 %	91,7 %	17 055 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pac. s bydlištěm v Moravskoslezském 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 MSK	Počet HP provedených mimo MSK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	3 533	1,8%	3 279	254	93 / 7
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	2 358	1,2%	2 037	321	86 / 14
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	11 215	5,9%	10 520	695	94 / 6
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 918	1,0%	1 711	207	89 / 11
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	24 021	12,6%	22 766	1 255	95 / 5
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	20 142	10,5%	18 990	1 152	94 / 6
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	8 641	4,5%	8 048	593	93 / 7
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	43 865	22,9%	39 820	4 045	91 / 9
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	8 144	4,3%	7 595	549	93 / 7
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 708	1,4%	2 548	160	94 / 6
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	10 848	5,7%	10 390	458	96 / 4
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	5 426	2,8%	5 048	378	93 / 7
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	12 681	6,6%	12 093	588	95 / 5
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	18 367	9,6%	17 309	1 058	94 / 6
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	741	0,4%	655	86	88 / 12
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	259	0,1%	239	20	92 / 8
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	974	0,5%	881	93	90 / 10
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	353	0,2%	345	8	98 / 2
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	260	0,1%	199	61	77 / 23
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	105	0,1%	96	9	91 / 9
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	352	0,2%	287	65	82 / 18
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	10 271	5,4%	9 669	602	94 / 6

** 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:

- Moravskoslezský kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Moravskoslezském kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji nepřesahuje ve většině případů 10 %.
- Z četných bází jsou jedinými výjimkami MDC 02 Nemoci a poruchy oka a očních adnex a MDC 04 Nemoci a poruchy dýchací soustavy, kde je míra migrace mírně vyšší.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Moravskoslezském kraji (MSK) - 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 MSK***	Počet HP s bydlištěm mimo MSK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	3 540	1,9%	3 279	261	93 / 7
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	2 287	1,2%	2 037	250	89 / 11
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	11 624	6,1%	10 520	1 104	91 / 9
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 829	1,0%	1 711	118	94 / 6
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	25 469	13,4%	22 766	2 703	89 / 11
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	19 910	10,4%	18 990	920	95 / 5
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	8 400	4,4%	8 048	352	96 / 4
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	41 714	21,9%	39 820	1 894	95 / 5
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	7 986	4,2%	7 595	391	95 / 5
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 807	1,5%	2 548	259	91 / 9
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	11 135	5,8%	10 390	745	93 / 7
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	5 500	2,9%	5 048	452	92 / 8
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	13 084	6,9%	12 093	991	92 / 8
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	18 193	9,5%	17 309	884	95 / 5
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	686	0,4%	655	31	95 / 5
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	253	0,1%	239	14	94 / 6
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	967	0,5%	881	86	91 / 9
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	351	0,2%	345	6	98 / 2
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	217	0,1%	199	18	92 / 8
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	107	0,1%	96	11	90 / 10
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	309	0,2%	287	22	93 / 7
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	10 273	5,4%	9 669	604	94 / 6

** 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:
- Moravskoslezský kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Moravskoslezském kraji se věnují pacientům s bydlištěm v Moravskoslezském kraji z více než 90 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 05 (2 703 HP), MDC 08 (1 894 HP) a MDC 03 (1 104 HP).

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

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

MDC dle CZ-DRG		Fakultní nemocnice Ostrava		Fakultní nemocnice v ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP celkem	% HP z celku*	Průměrný počet HP	% HP z celku*	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	8 124	9,0%	6 948	8,2%	5,2%	11,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 674	1,8%	1 730	1,9%	0,6%	4,1%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	4 678	5,2%	4 858	5,4%	3,9%	7,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	4 176	4,6%	4 753	5,5%	3,8%	10,2%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	12 621	13,9%	10 136	11,8%	2,9%	19,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	7 004	7,7%	7 366	8,5%	6,1%	11,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 757	3,0%	3 115	3,8%	2,7%	6,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	11 244	12,4%	11 292	13,6%	4,5%	22,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 930	5,4%	3 807	4,6%	2,3%	9,5%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 941	3,2%	2 683	3,0%	1,9%	5,5%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 825	4,2%	4 809	5,8%	**4,2%**	7,5%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 552	1,7%	1 752	2,1%	1,4%	3,3%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	1 957	2,2%	3 689	4,2%	0,1%	9,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	5 526	6,1%	5 420	5,8%	0,0%	9,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	4 582	5,1%	5 095	5,5%	0,0%	7,7%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	1 005	1,1%	987	1,1%	0,7%	1,4%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	2 631	2,9%	1 938	2,0%	0,6%	4,0%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	1 304	1,4%	1 021	1,2%	0,7%	2,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	2 702	3,0%	1 685	1,9%	0,1%	4,7%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	892	1,0%	527	0,6%	0,2%	1,8%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	593	0,7%	583	0,7%	0,3%	1,1%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	1 025	1,1%	1 029	1,0%	0,0%	2,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 049	1,2%	1 517	1,8%	0,0%	3,6%

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

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

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

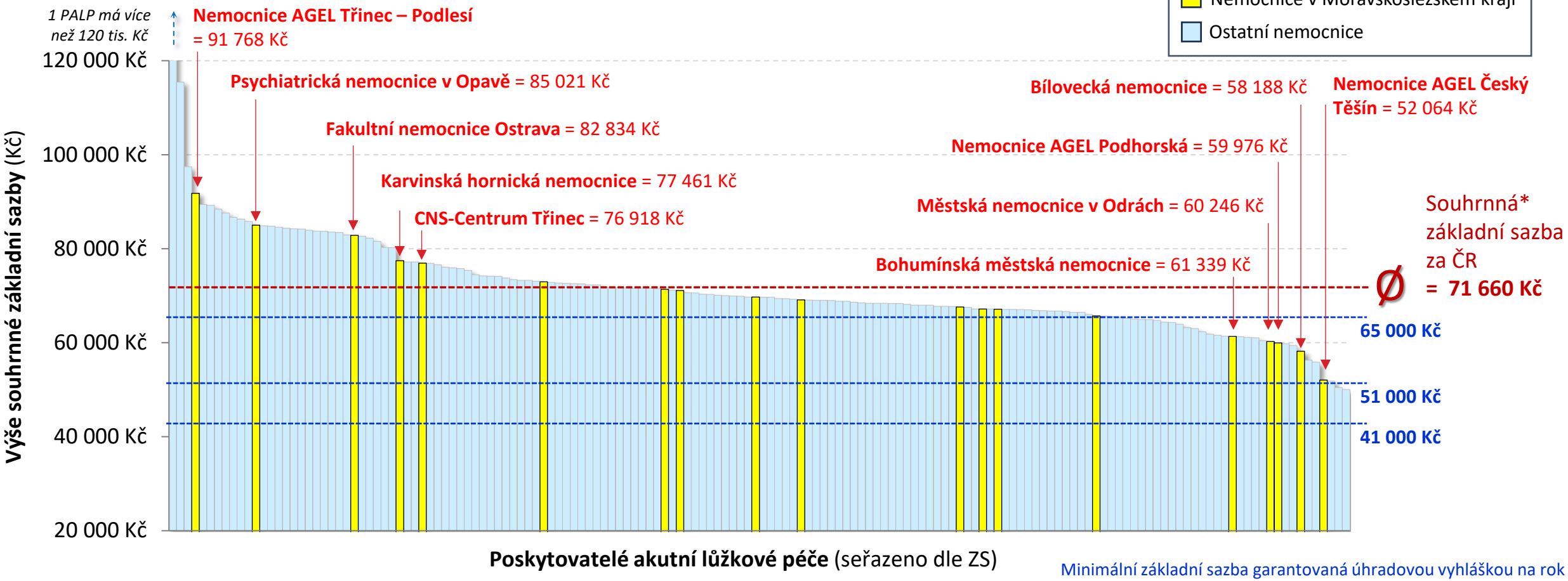
MDC dle CZ-DRG		Fakultní nemocnice Ostrava		Fakultní nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	2 120	26,1%	1 326	19,5%	1,2%	51,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 279	76,4%	1 319	74,5%	52,0%	88,9%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	3 110	66,5%	3 352	68,3%	49,4%	84,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	678	16,2%	889	18,5%	11,0%	28,3%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	7 289	57,8%	5 742	50,3%	7,0%	70,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	3 164	45,2%	3 655	51,7%	40,8%	75,7%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	1 073	38,9%	1 593	50,4%	37,3%	62,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	8 297	73,8%	8 794	75,7%	48,7%	90,3%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 951	59,9%	2 149	54,1%	39,6%	72,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	912	31,0%	844	31,3%	11,3%	60,9%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	1 879	49,1%	2 715	56,6%	48,8%	70,4%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 203	77,5%	1 395	79,8%	56,6%	91,9%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	1 610	82,3%	2 963	74,7%	8,9%	95,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 131	74,8%	4 816	88,1%	**74,8%**	95,4%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	678	14,8%	351	7,1%	2,1%	15,9%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	118	11,7%	98	9,7%	4,6%	17,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	428	16,3%	352	25,1%	10,5%	50,6%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	77	5,9%	66	6,5%	4,2%	13,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	65	2,4%	78	9,8%	0,0%	66,0%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	2	0,2%	1	0,1%	0,0%	0,4%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	23	3,9%	42	7,2%	2,5%	16,7%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	113	11,0%	165	20,9%	4,1%	42,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 049	100,0%	1 517	100,0%	**100,0%**	**100,0%**

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Pouze šest nemocnic v Moravskoslezském kraji vykazovalo v roce 2024 souhrnné ZS nad průměrem všech poskytovatelů ALP ČR. Naopak pět nemocnic v Moravskoslezském kraji se nacházelo výrazně pod průměrem.



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

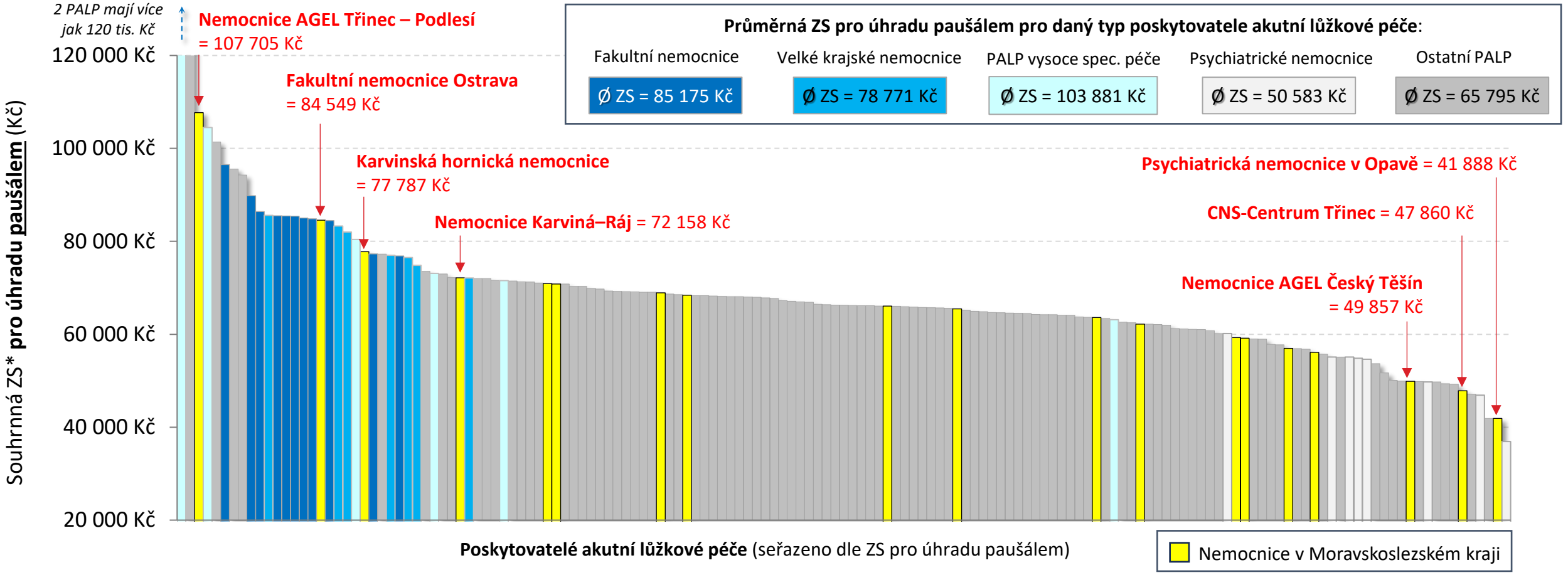
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- FN Ostrava vykazovala v rámci fakultních nemocnic v roce 2024 podprůměrnou hodnotou ZS pro úhradu globálním paušálem.
- Psychiatrická nemocnice v Opavě vykázala druhou nejnižší hodnotu ZS pro úhradu globálním paušálem ze všech PALP.



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

Fakultní nemocnice	Velké krajské nemocnice	PALP vysoce spec. péče	Psychiatrické nemocnice	Ostatní PALP
Ø ZS = 85 175 Kč	Ø ZS = 78 771 Kč	Ø ZS = 103 881 Kč	Ø ZS = 50 583 Kč	Ø ZS = 65 795 Kč

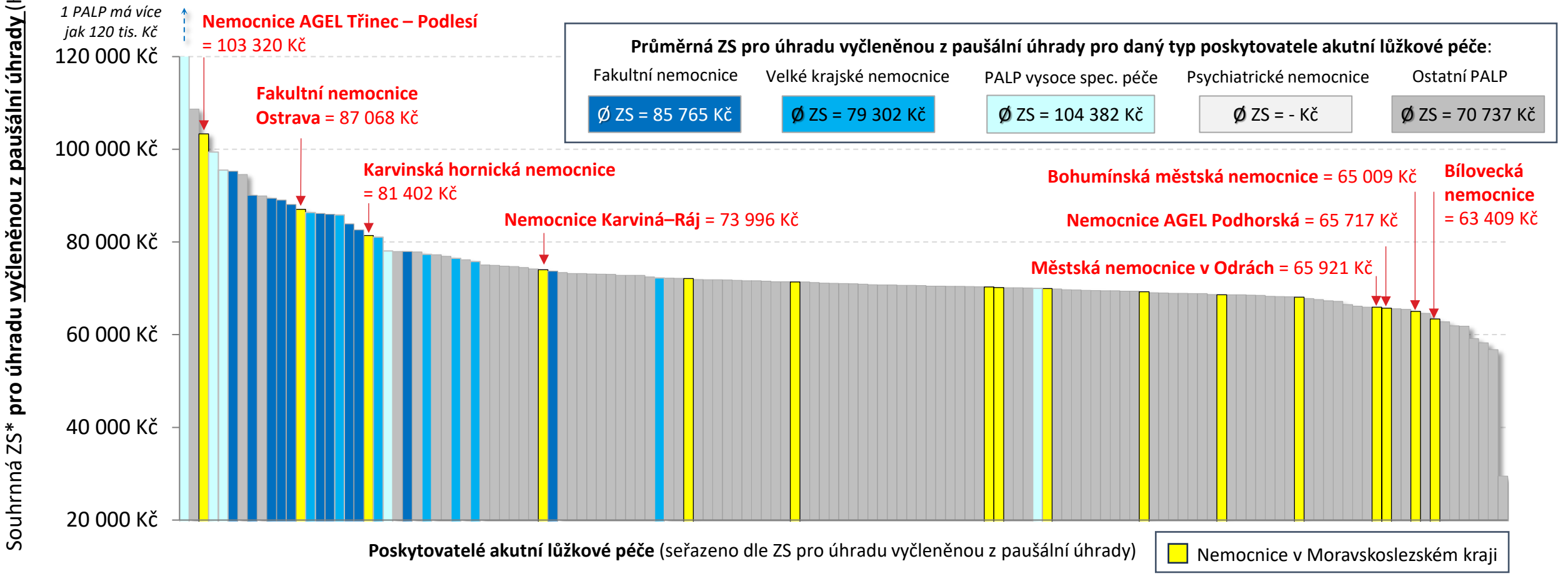
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- V případě úhrady vyčleněné z paušálu měla v roce 2024 FN Ostrava nadprůměrnou hodnotu ZS.
- Nejnižší ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady vykazovala v Moravskoslezském kraji v roce 2024 Bílovecká nemocnice.

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 případovým paušálem jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024 – dle typu PALP

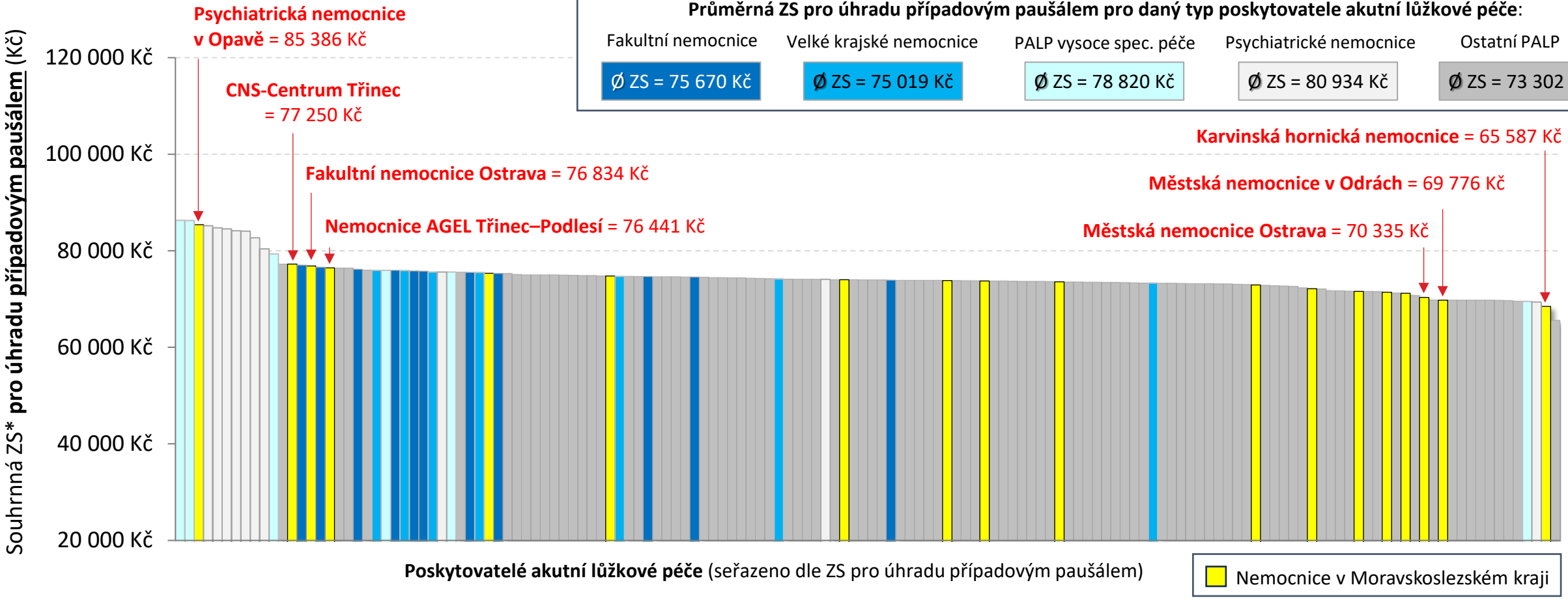
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

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

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

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



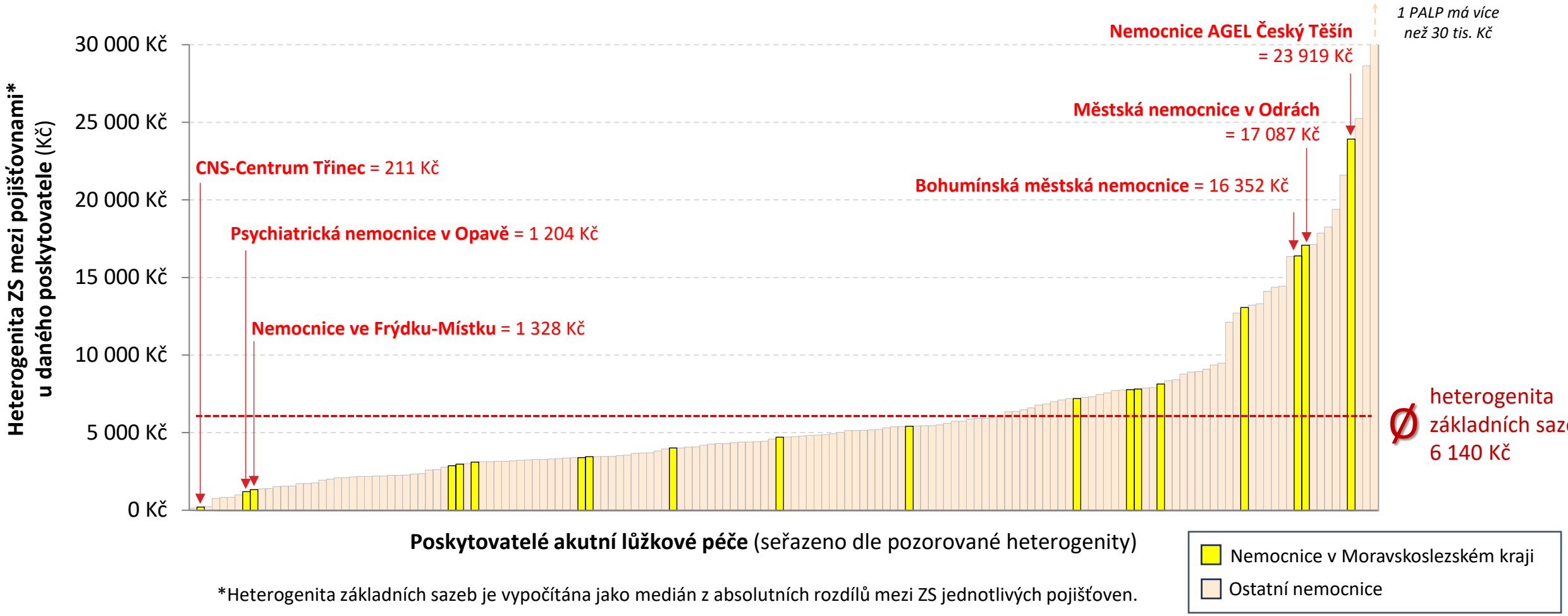
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Celkem 8 nemocnic v Moravskoslezském kraji vykazovalo v roce 2024 výrazně nadprůměrnou variabilitu v základních sazbách mezi pojišťovnami. Naopak 11 nemocnic Moravskoslezského kraje dosahovalo podprůměrné variability.



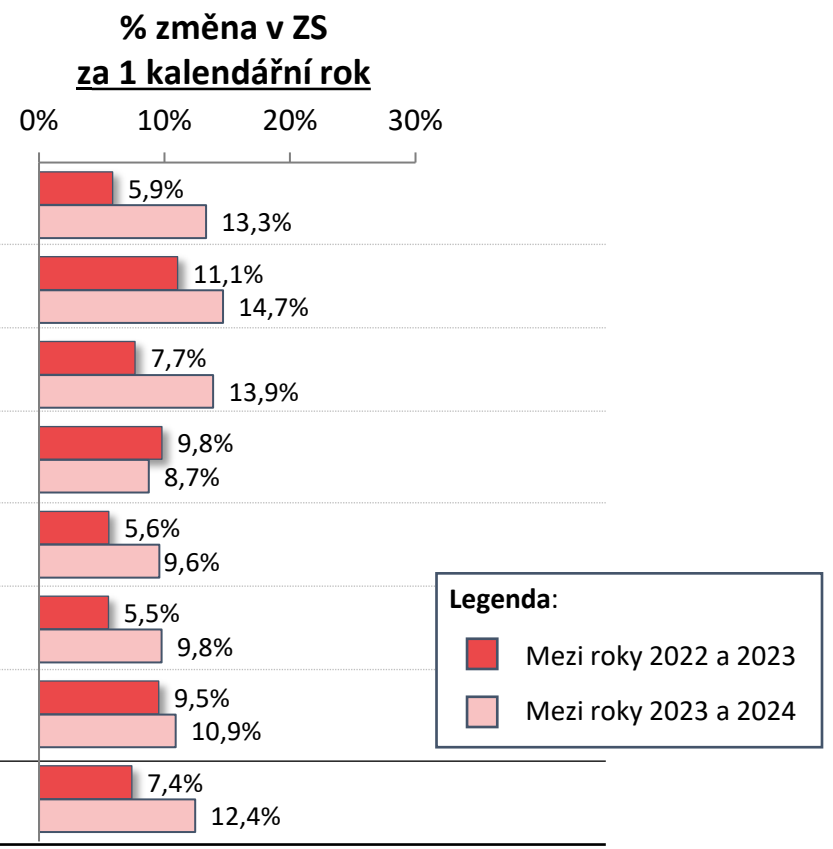
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Fakultní nemocnice Ostrava: 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 za 1 CM bod o 7,4 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 12 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 18 %, 13 % a 11 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	72 748 Kč	77 015 Kč	87 263 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	61 543 Kč	68 346 Kč	78 360 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	66 675 Kč	71 784 Kč	81 747 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	66 974 Kč	73 539 Kč	79 963 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	64 850 Kč**	68 460 Kč**	75 024 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	68 285 Kč	72 058 Kč	79 104 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	65 997 Kč	72 287 Kč	80 160 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	68 602 Kč	73 669 Kč	82 834 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.

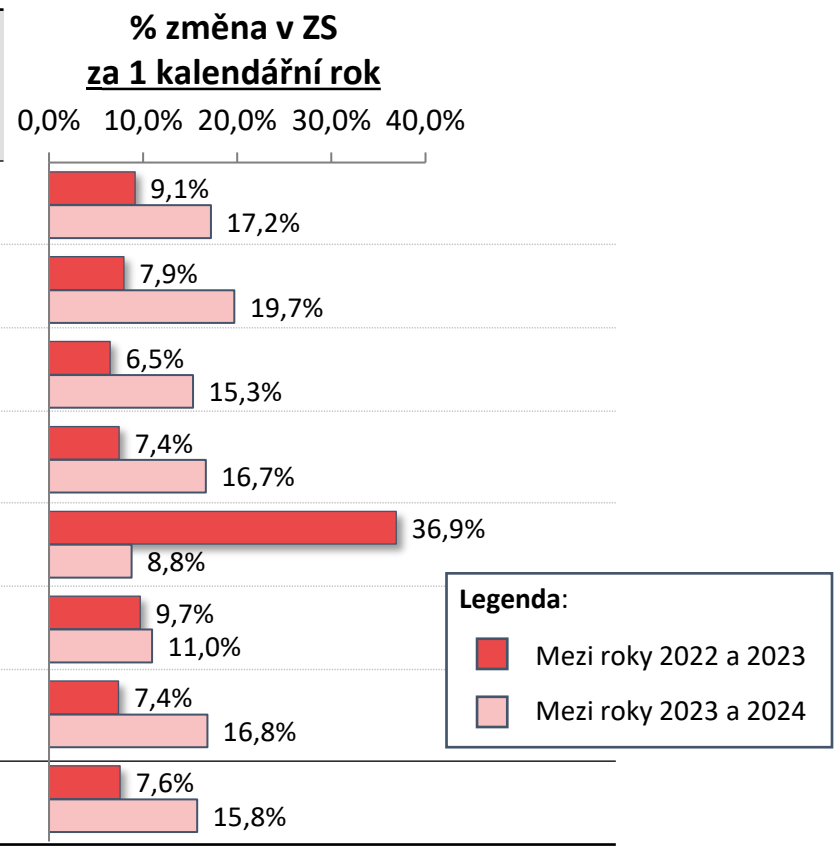
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Městská nemocnice Ostrava: 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 za 1 CM bod o 7,6 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 15,8 %, tedy více než dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 19 %, 21 % a 25 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	64 253 Kč	70 125 Kč	82 186 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	53 983 Kč	58 273 Kč	69 753 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 305 Kč	57 840 Kč	66 694 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 812 Kč	58 894 Kč	68 709 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	50 011 Kč**	68 460 Kč**	74 464 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 047 Kč	59 278 Kč	65 771 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	54 731 Kč	58 770 Kč	68 657 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	57 305 Kč	61 636 Kč	71 346 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.

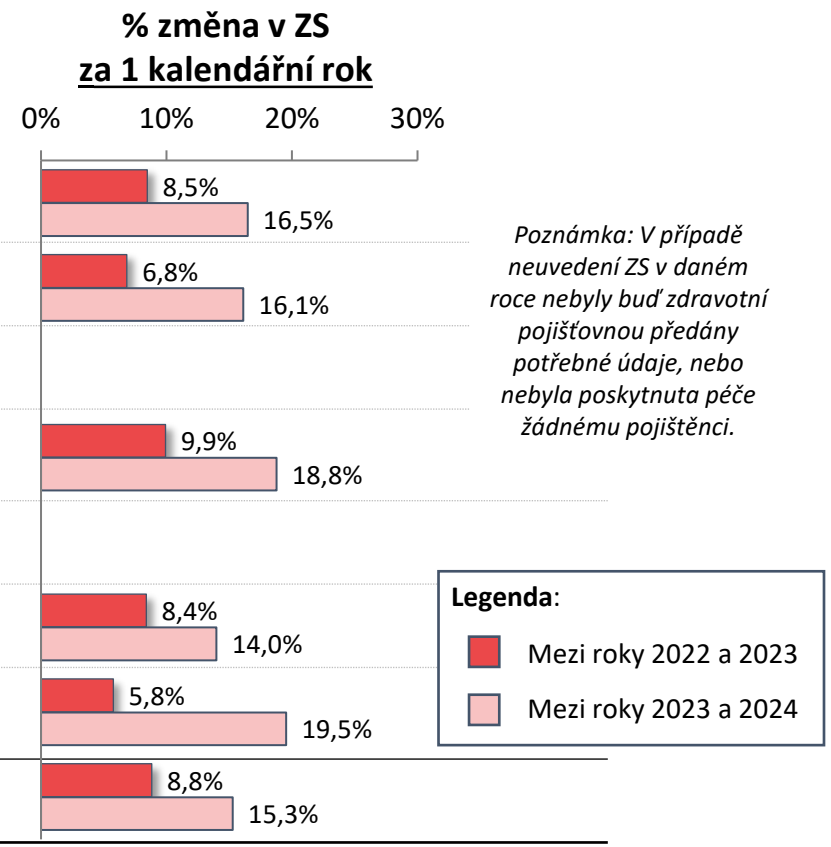
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Slezská nemocnice v Opavě: 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 za 1 CM bod o necelých 9 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 15 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 13 %, 9 % a 14 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 641 Kč	58 186 Kč	67 769 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	58 597 Kč	62 608 Kč	72 702 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	51 721 Kč	-	63 752 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 233 Kč	58 518 Kč	69 502 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	75 137 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 200 Kč	58 743 Kč	66 958 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	54 465 Kč	57 606 Kč	68 860 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 519 Kč	58 238 Kč	67 132 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.

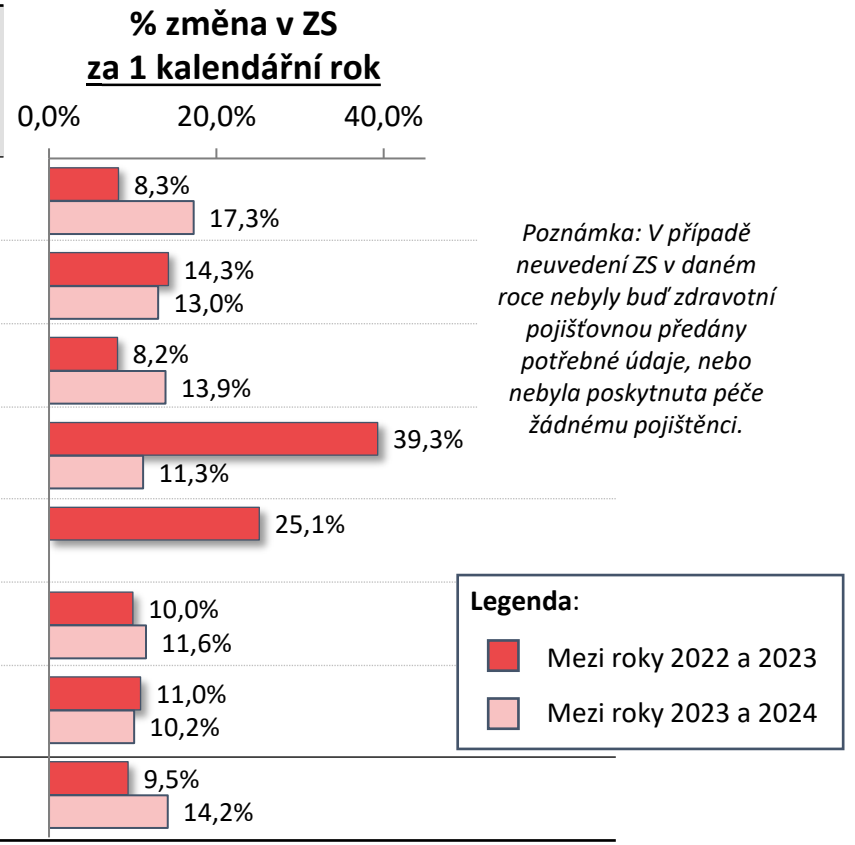
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice ve Frýdku-Místku: 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 za 1 CM bod o necelých 10 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 14 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 37 %, 7 % a 13 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 279 Kč	63 123 Kč	74 031 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 055 Kč	59 479 Kč	67 231 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 575 Kč	59 035 Kč	67 250 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	42 434 Kč	59 103 Kč	65 757 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	54 712 Kč**	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 703 Kč	59 090 Kč	65 936 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	53 932 Kč	59 841 Kč	65 923 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 771 Kč	61 048 Kč	69 709 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.

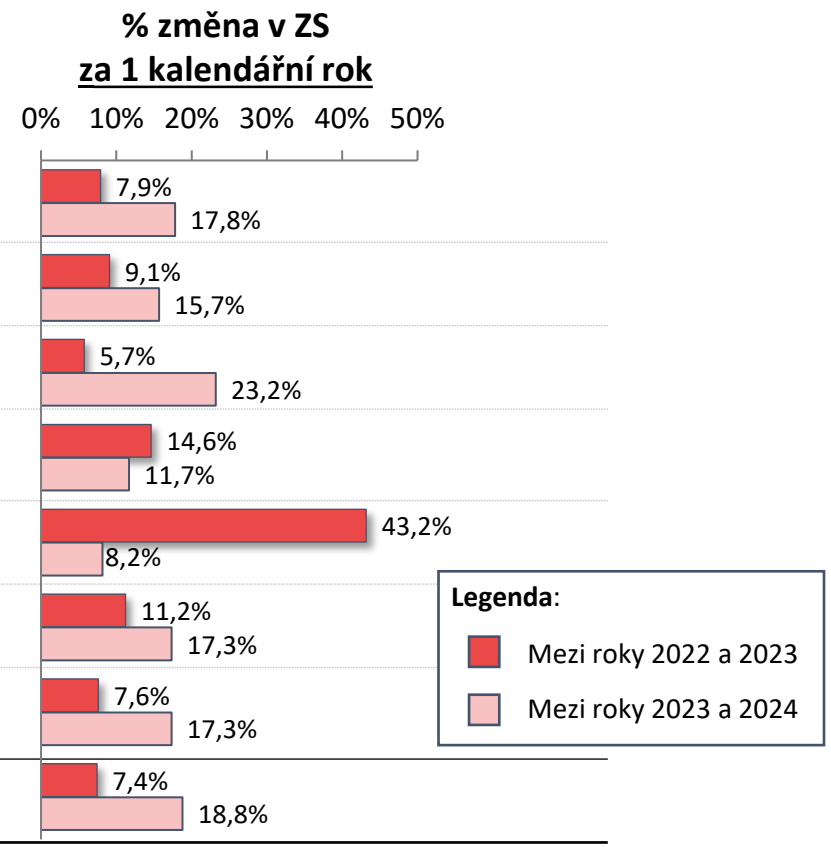
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice AGEL Nový Jičín: 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 za 1 CM bod o 7,4 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 19 %, tedy více než dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 16 %, 15 % a 13 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 992 Kč	63 647 Kč	74 973 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 417 Kč	59 366 Kč	68 674 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 437 Kč	55 450 Kč	68 306 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	52 244 Kč	59 887 Kč	66 887 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	47 815 Kč**	68 460 Kč**	74 045 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 671 Kč	56 354 Kč	66 121 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	54 813 Kč	58 994 Kč	69 220 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 717 Kč	59 853 Kč	71 101 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.

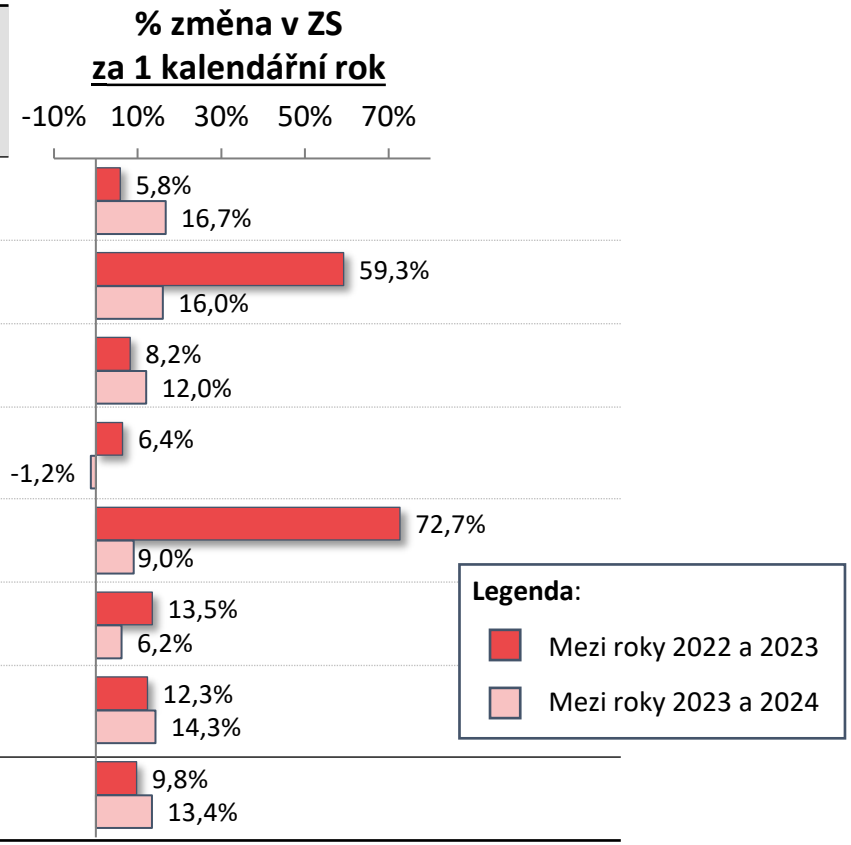
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Havířov: 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 za 1 CM bod o necelých 10 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o 13,4 %.
- V rámci jednotlivých pojišťoven vidíme ve změnách ZS velkou heterogenitu. Mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 55 %, 8 % a 16 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 623 Kč	57 807 Kč	67 459 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	36 077 Kč	57 456 Kč	66 675 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 600 Kč	59 079 Kč	66 198 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	55 969 Kč	59 552 Kč	58 860 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	39 644 Kč**	68 460 Kč**	74 635 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	48 433 Kč	54 957 Kč	58 342 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	51 559 Kč	57 919 Kč	66 183 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	52 757 Kč	57 909 Kč	65 689 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.

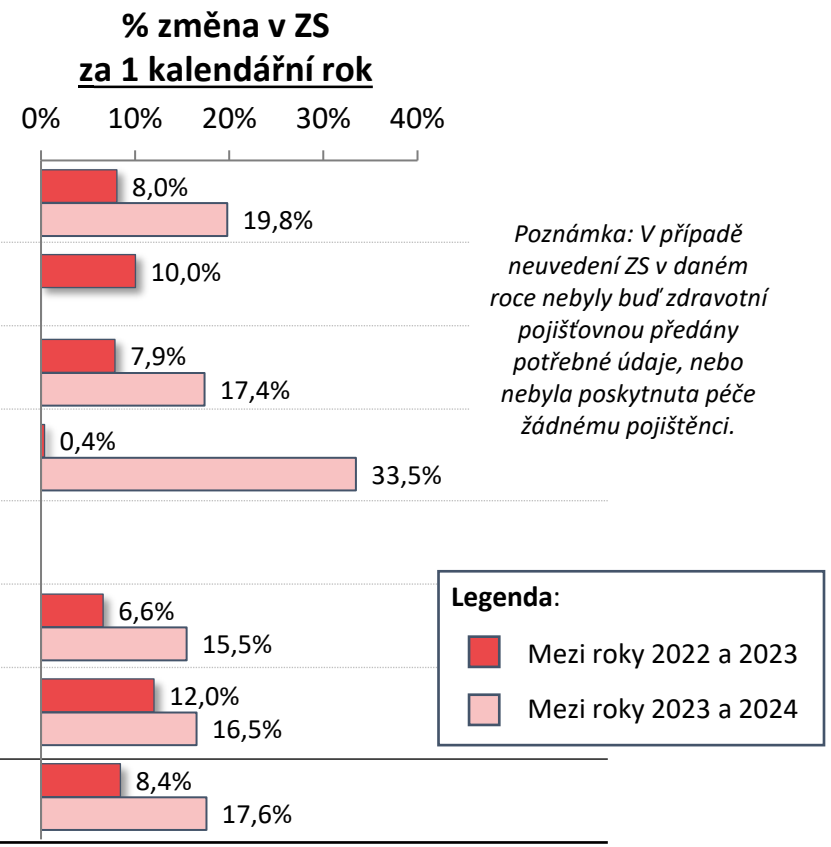
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Třinec: 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 za 1 CM bod o 8,4 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o necelých 18 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 27 %, 39 % a 38 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 990 Kč	58 335 Kč	69 883 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	62 178 Kč	68 408 Kč	50 736 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 481 Kč	56 600 Kč	66 432 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	49 001 Kč	49 181 Kč	65 643 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	51 761 Kč	55 171 Kč	63 699 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	51 149 Kč	57 280 Kč	66 742 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	52 674 Kč	57 118 Kč	67 154 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.

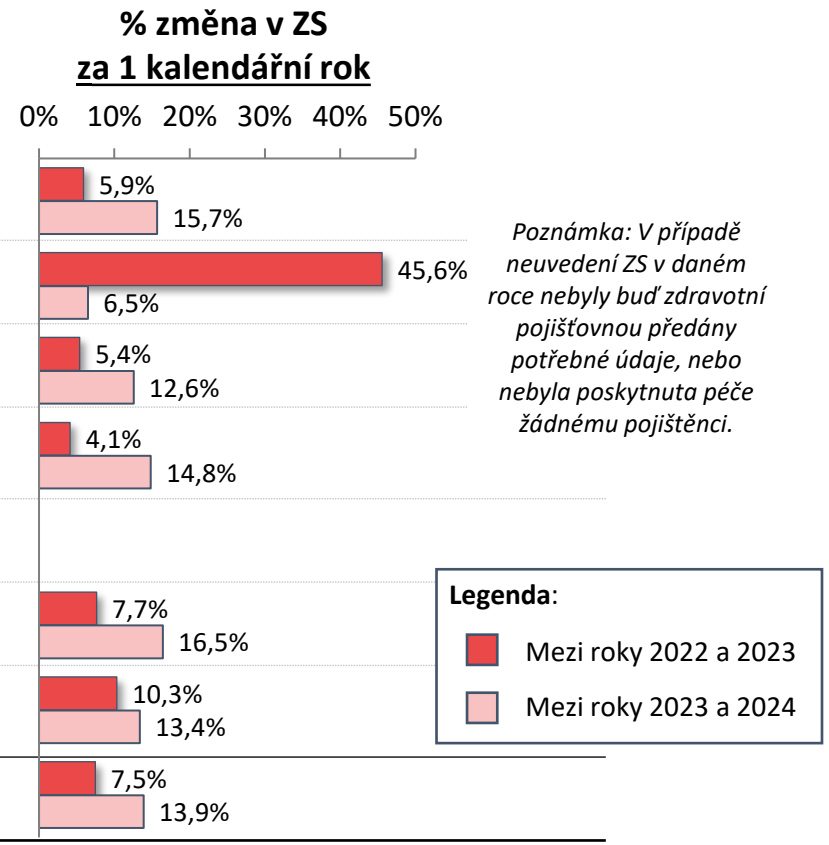
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice AGEL Ostrava–Vítkovice: 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 za 1 CM bod o 7,5 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o necelých 14 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 42 %, 12 % a 8 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	55 874 Kč	59 185 Kč	68 466 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	41 200 Kč	59 973 Kč	63 868 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	58 354 Kč	61 517 Kč	69 244 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 227 Kč	56 473 Kč	64 859 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	51 068 Kč	54 981 Kč	64 027 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	52 430 Kč	57 847 Kč	65 595 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 228 Kč	59 365 Kč	67 612 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.

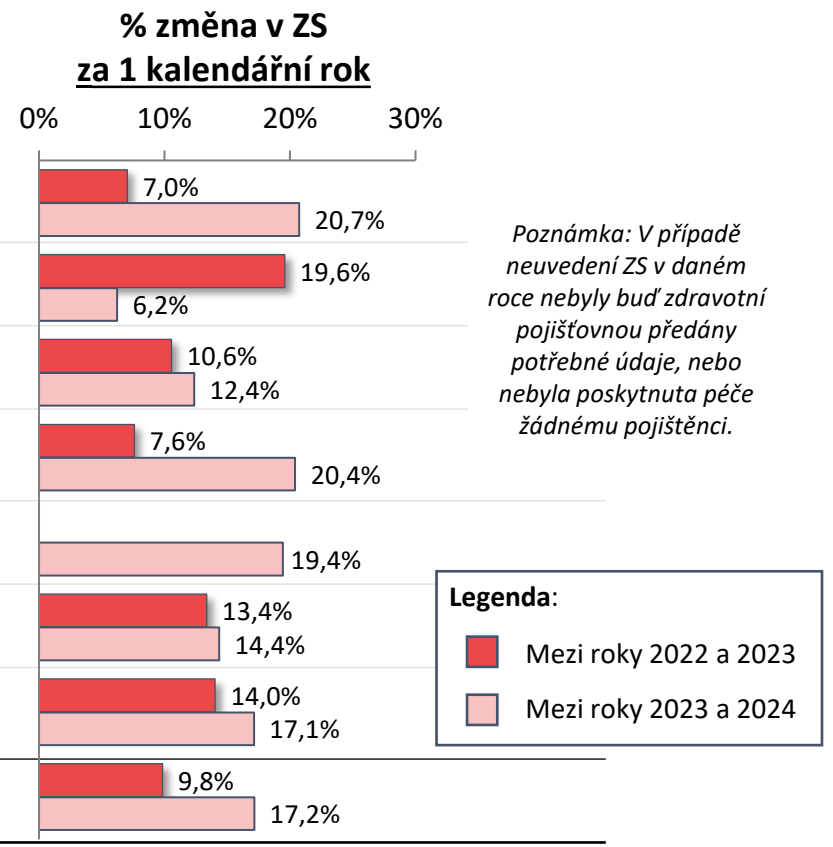
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Sdružené zdravotnické zařízení Krnov: 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 za 1 CM bod o necelých 10 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 17,2 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 17 %, 10 % a 17 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	56 680 Kč	60 669 Kč	73 245 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	49 218 Kč	58 853 Kč	62 517 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 898 Kč	58 479 Kč	65 709 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 808 Kč	57 895 Kč	69 709 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	81 756 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 331 Kč	57 057 Kč	65 254 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	48 530 Kč	55 342 Kč	64 818 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 687 Kč	58 970 Kč	69 091 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.

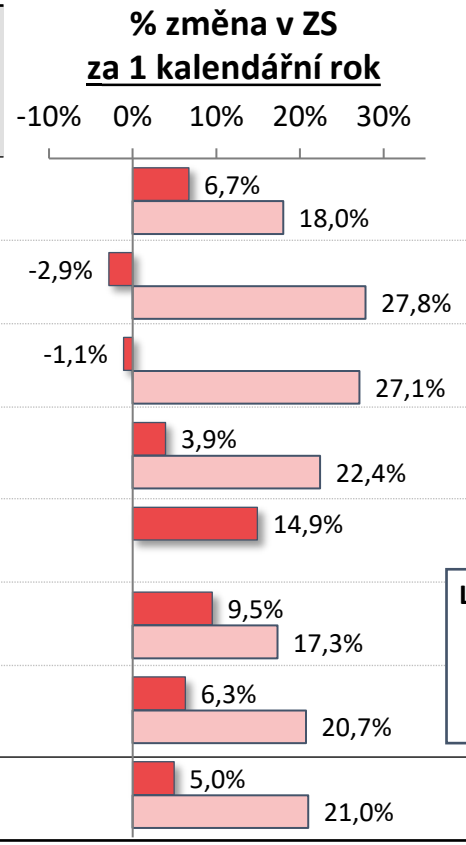
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Karviná–Ráj: 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 za 1 CM bod o 5,0 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 21,0 %.
- V rámci jednotlivých pojišťoven vidíme ve změnách ZS velkou heterogenitu. Mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 10 %, 18 % a 9 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	59 907 Kč	63 920 Kč	75 429 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	55 769 Kč	54 178 Kč	69 259 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	55 607 Kč	55 012 Kč	69 927 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	55 304 Kč	57 475 Kč	70 354 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	59 572 Kč**	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 448 Kč	59 624 Kč	69 939 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	57 157 Kč	60 751 Kč	73 327 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	57 474 Kč	60 319 Kč	72 966 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.

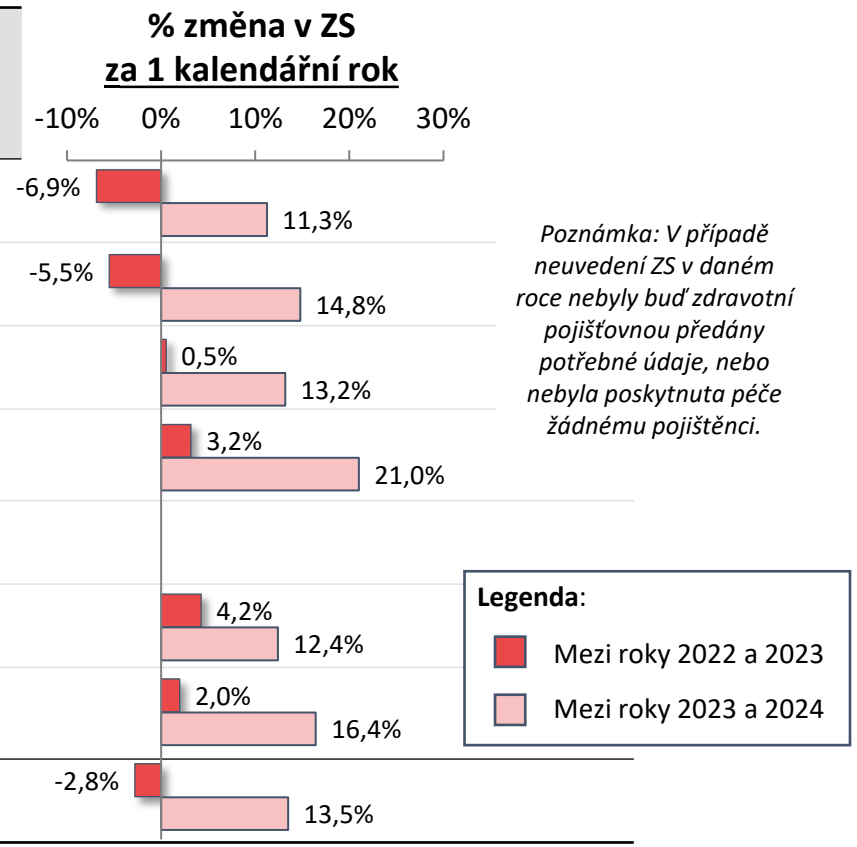
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice AGEL Třinec–Podlesí: 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 klesla průměrná úhrada za 1 CM bod cca o 3 %. Mezi roky 2023 a 2024 naopak narostla o necelých 14 %.
- V rámci jednotlivých pojišťoven vidíme ve změnách ZS velkou heterogenitu. Mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 43 %, 29 % a 19 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	95 762 Kč	89 182 Kč	99 217 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	85 501 Kč	80 796 Kč	92 744 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	76 958 Kč	77 367 Kč	87 568 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	67 056 Kč	69 175 Kč	83 704 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	70 903 Kč	73 909 Kč	83 081 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	73 577 Kč	75 016 Kč	87 336 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	83 182 Kč	80 864 Kč	91 768 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.

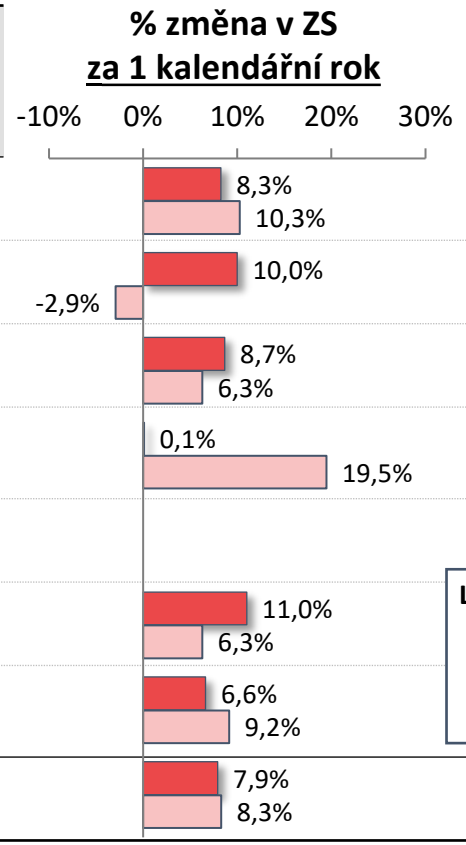
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Karvinská hornická nemocnice: 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 vzrostla průměrná úhrada za 1 CM bod cca o 8 %, mezi roky 2023 a 2024 pak narostla o 8,3 %.
- V rámci pojišťoven, u kterých byla úhrada realizována skrze tři standardní úhradové kapitoly (paušál, případový paušál a vyčleněná z paušální úhrady), je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 48 %, 42 % a 46 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	59 956 Kč	64 910 Kč	71 572 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	62 229 Kč**	68 452 Kč**	66 454 Kč**
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	56 868 Kč	61 801 Kč	65 679 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	62 236 Kč**	62 316 Kč	74 455 Kč**
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 766 Kč	59 680 Kč	63 437 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	79 370 Kč	84 643 Kč	92 389 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	66 280 Kč	71 532 Kč	77 461 Kč



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

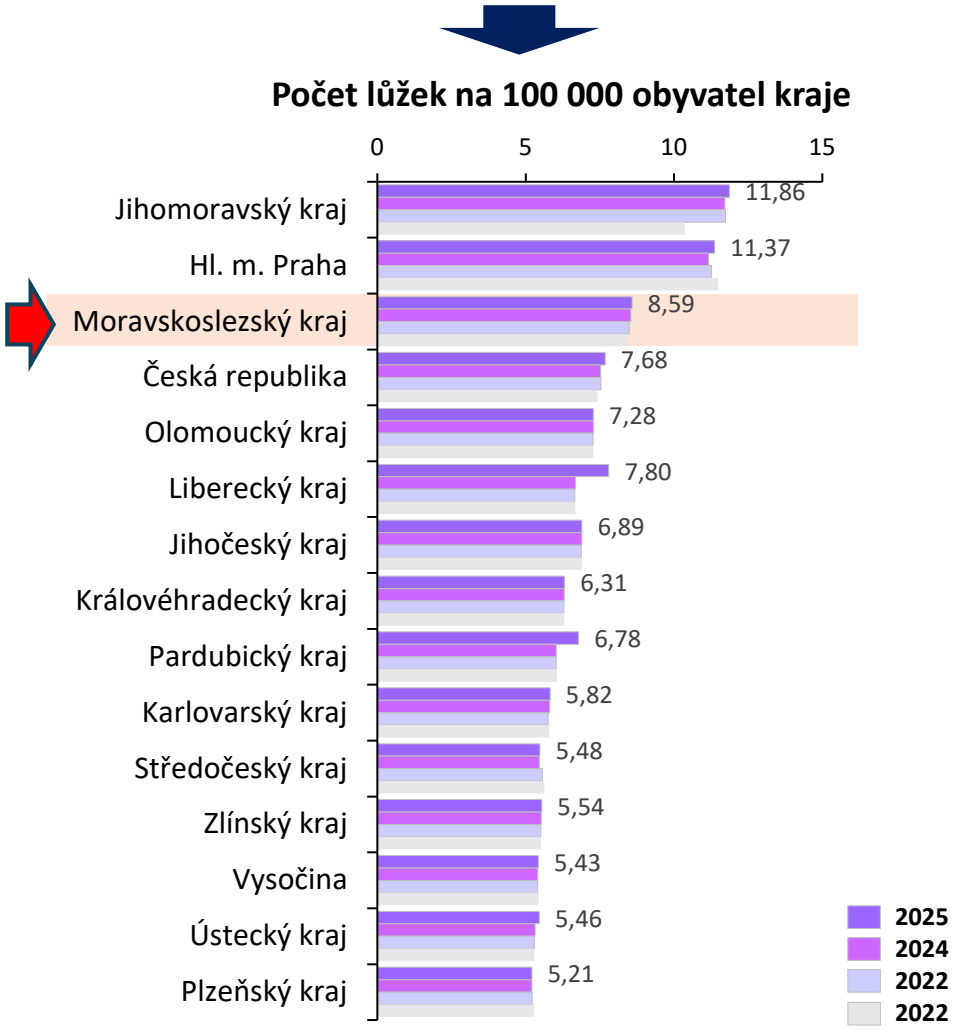
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

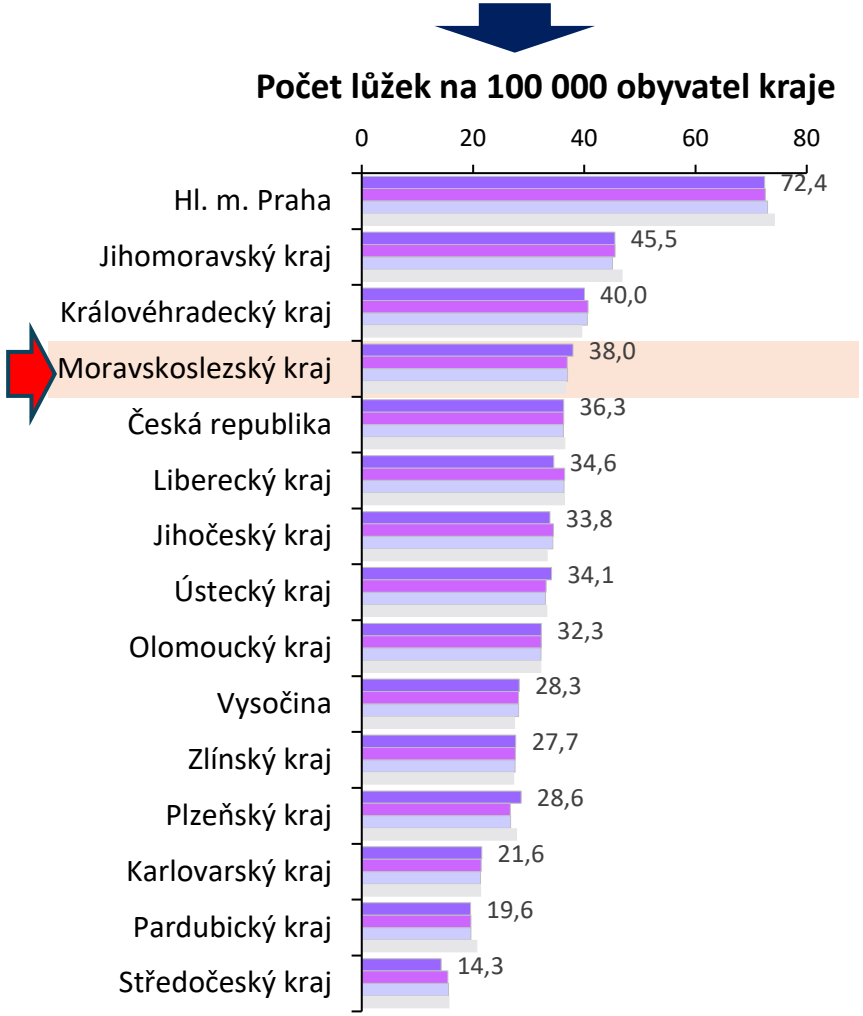
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



V Moravskoslezském kraji připadá na 1 ARO lůžko 4,4 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 Moravskoslezském kraji nevyrovnaný. Akutních lůžek je 1,5x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

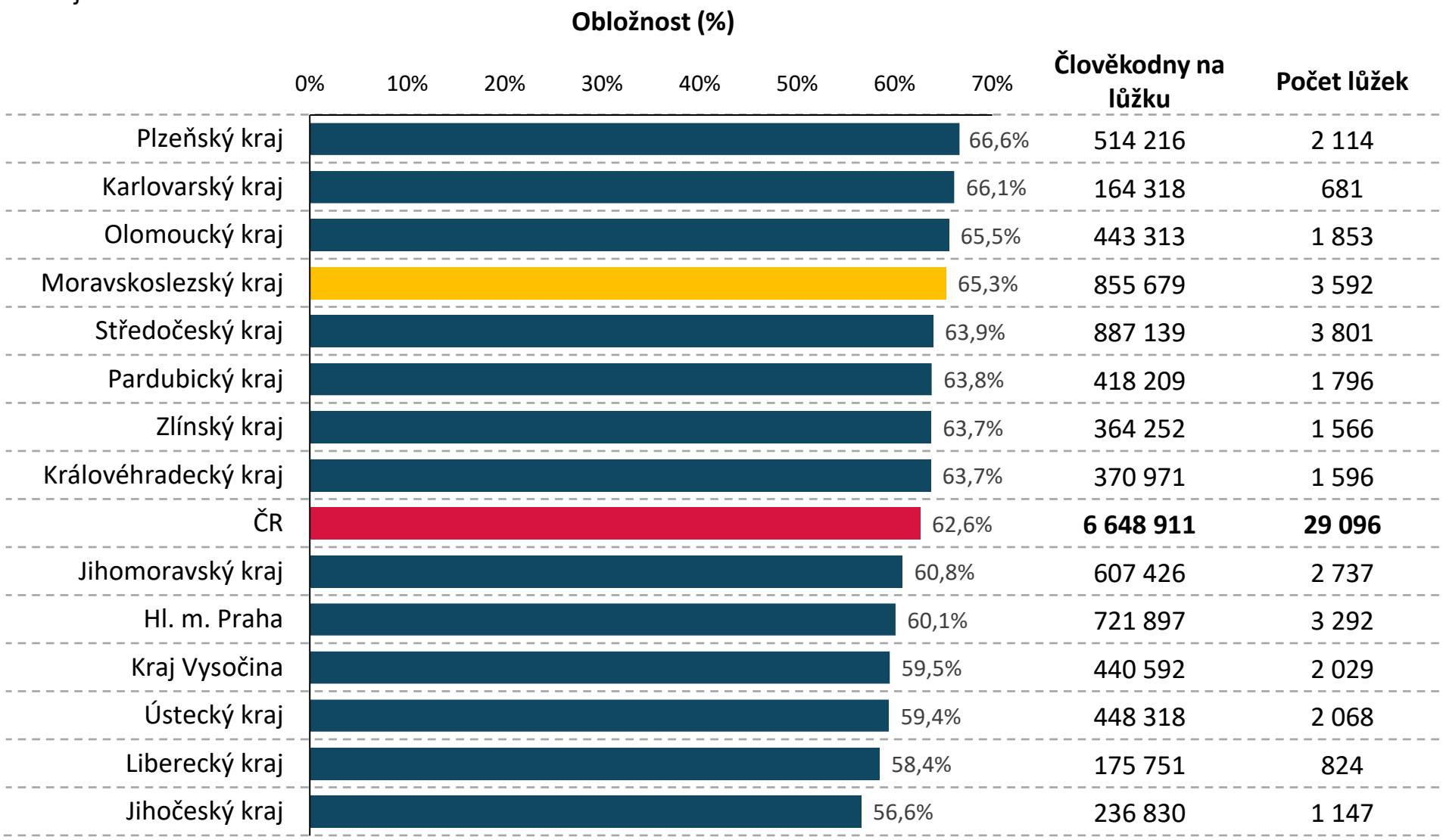
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

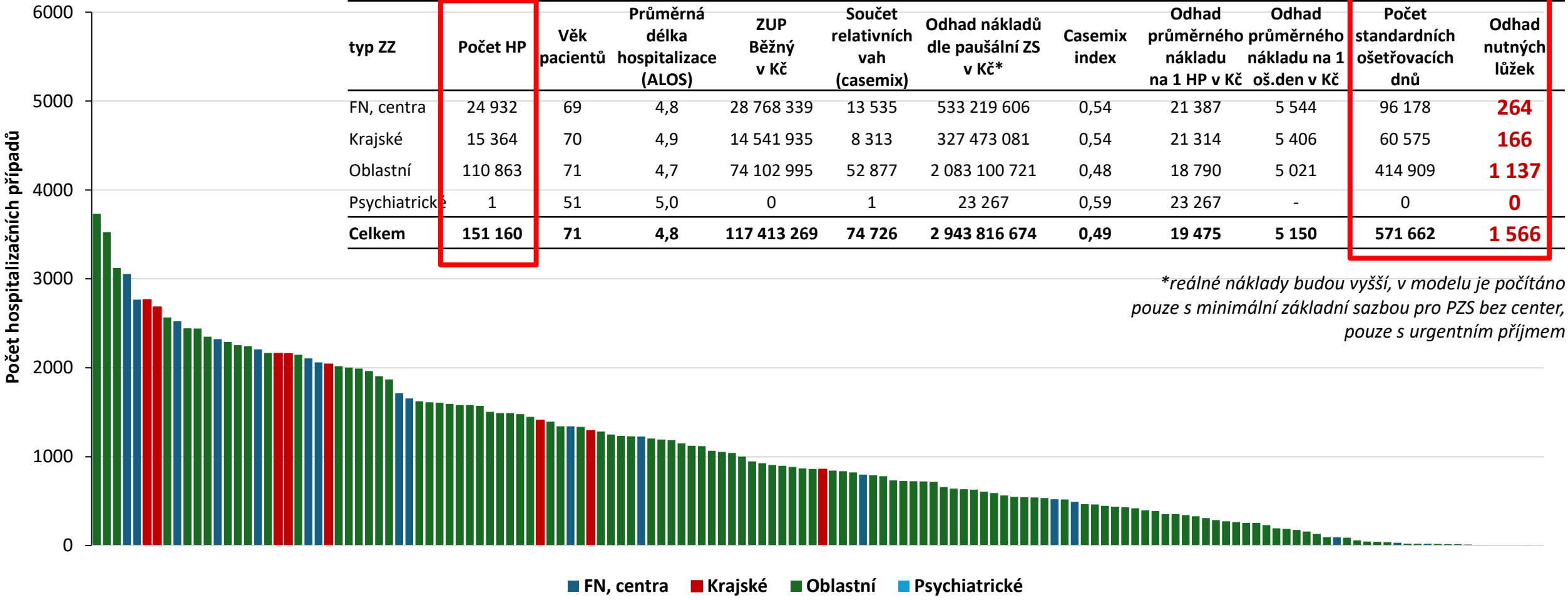
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních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

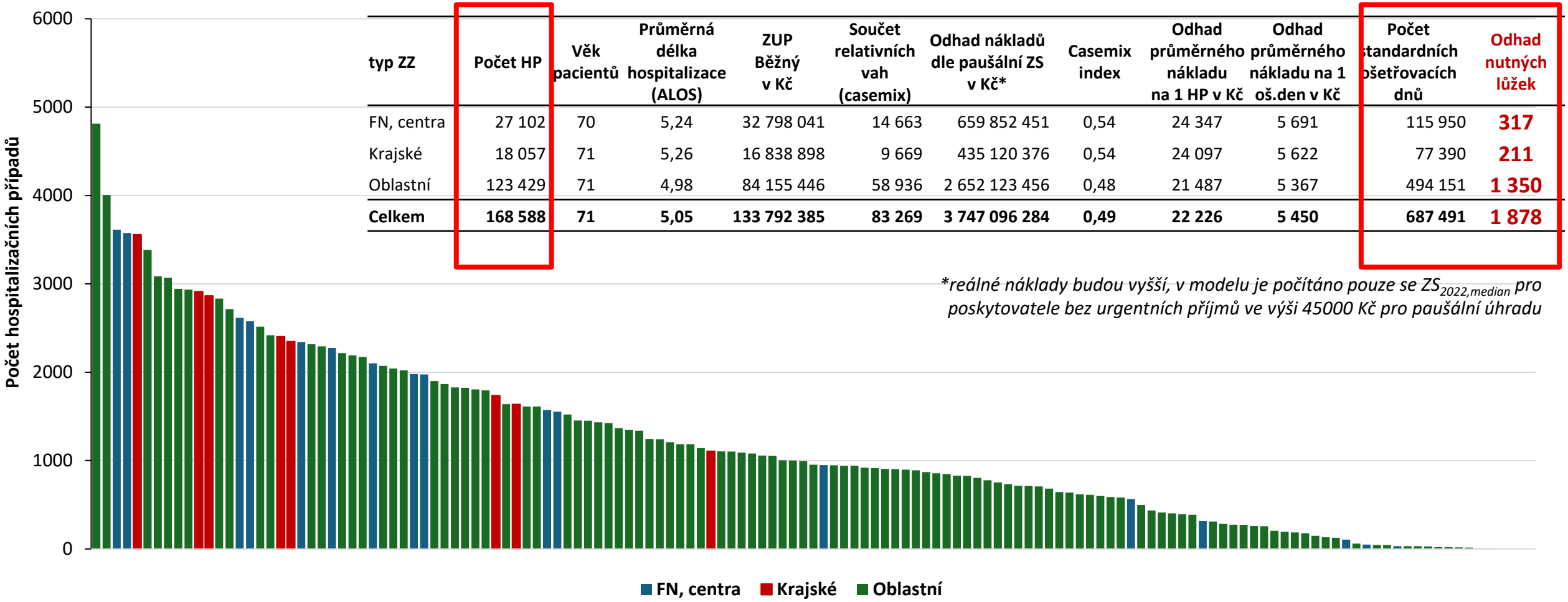


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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.

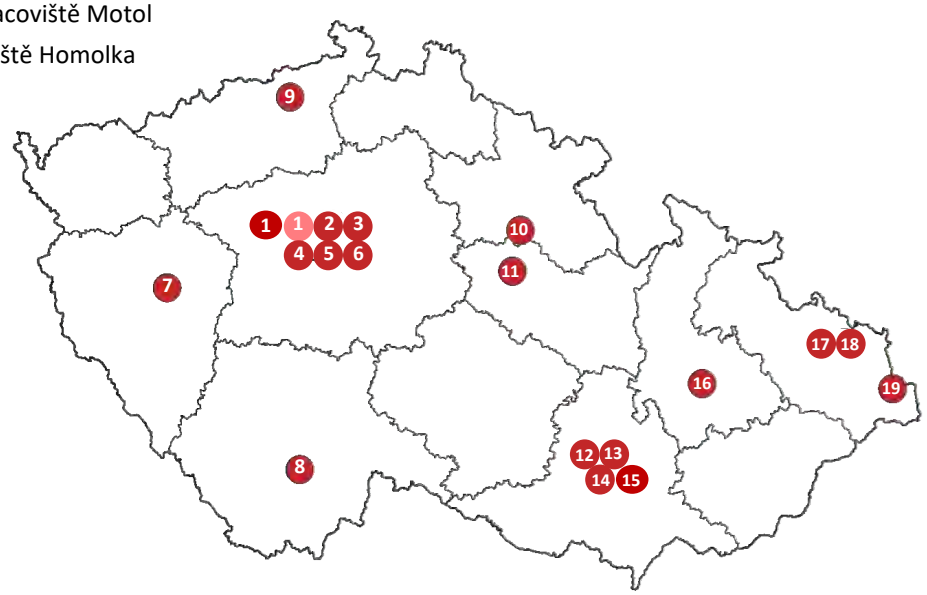
Moravskoslezský kraj

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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

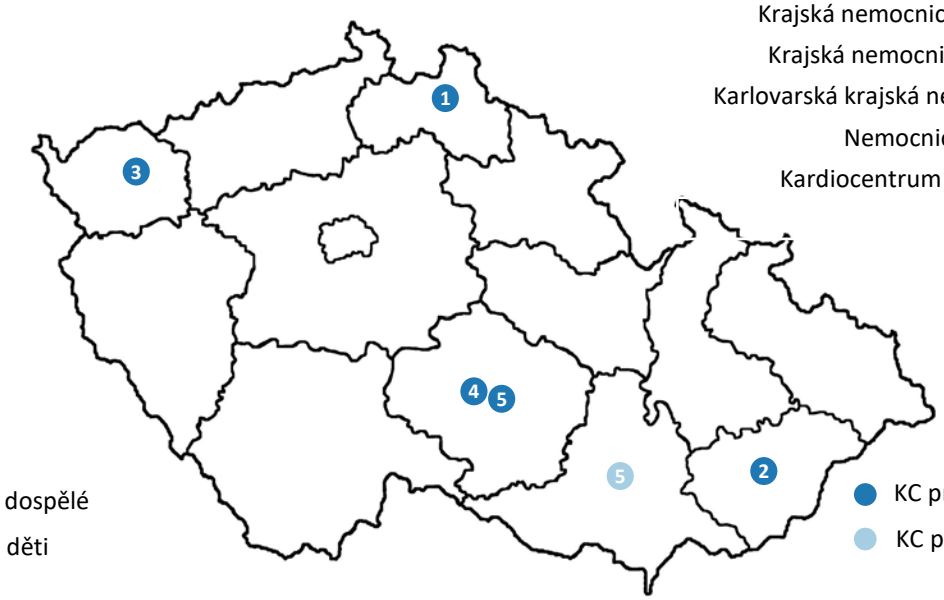


KKC pro dospělé

KKC pro děti

Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče (KC)

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



KC pro dospělé

KC pro děti

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

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

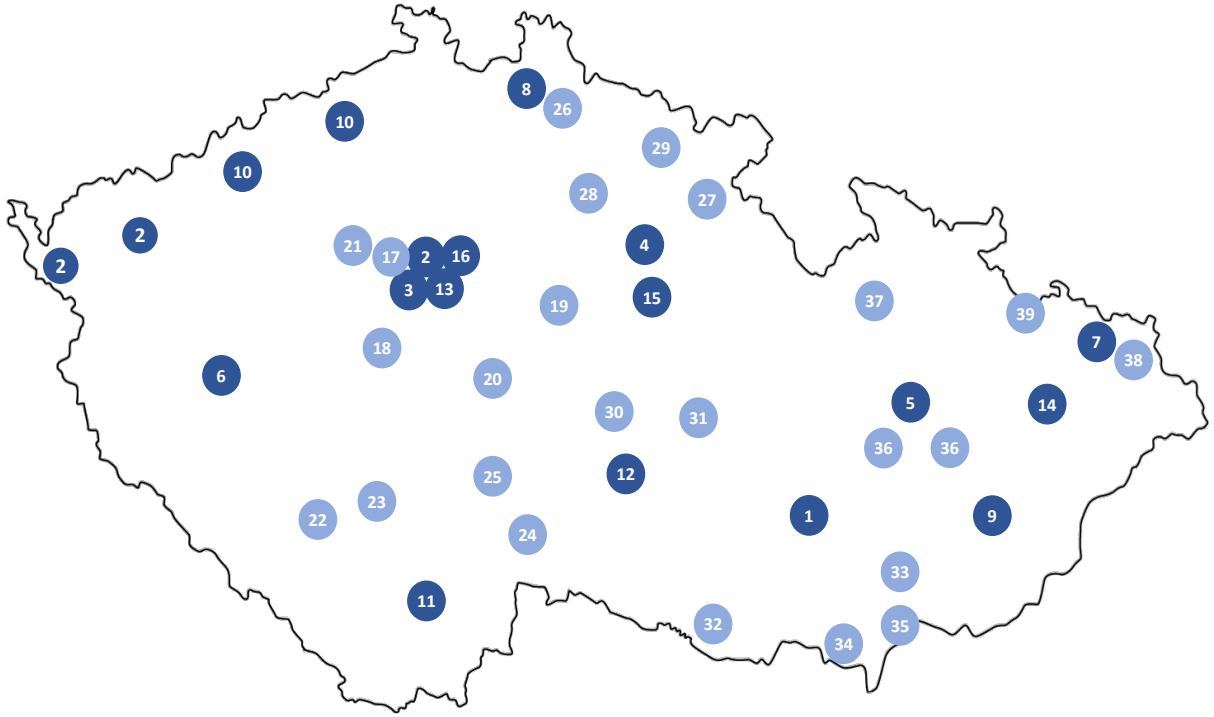
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

Komplexní onkologická centra

1	KOC MOÚ, FN Brno a FN u sv. Anny
2	KOC FN Motol a Homolka, Karlovarská KN (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 Cente
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)

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

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

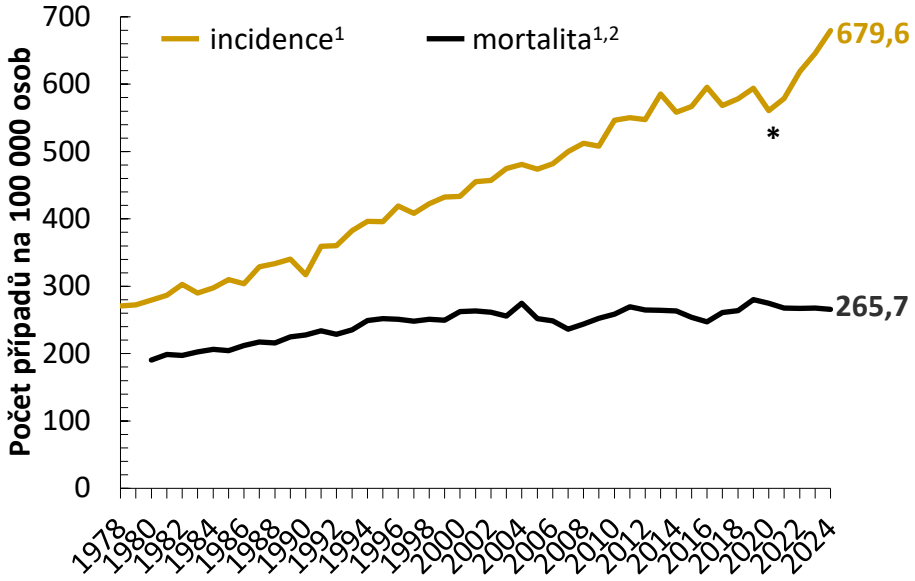
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	6 864	6 966	7 134	6 715	6 832	7 350	7 684	8 051
Mortalita[2]	3 151	3 178	3 366	3 289	3 156	3 173	3 184	3 148
Prevalence[1]	48 256	49 658	51 138	51 921	52 855	54 355	56 186	58 258

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

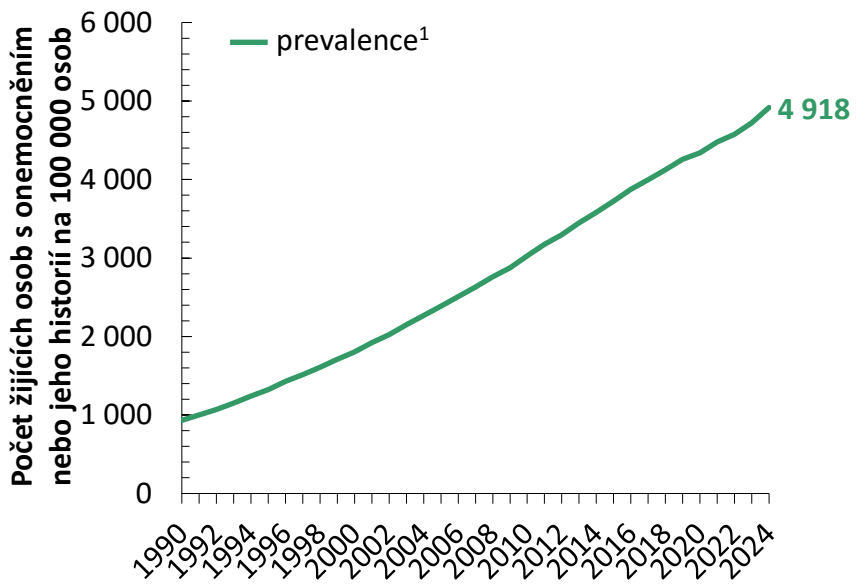
+ 2,6 %

** 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 Moravskoslezském kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **7 200** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **679,6 nových případů na 100 000 osob**.

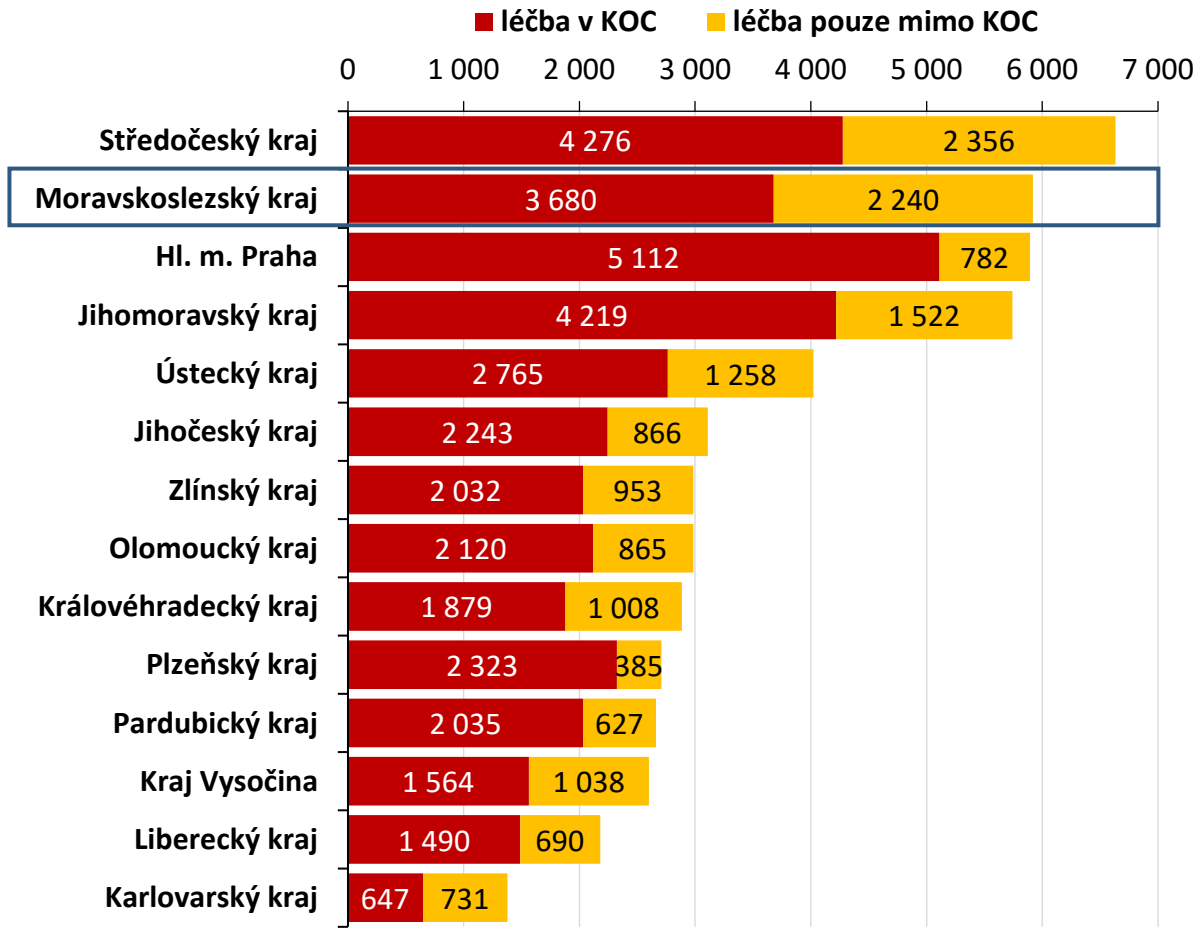
V roce 2024 zemřelo v Moravskoslezském kraji **3 148** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **256,7 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Moravskoslezském kraji žilo **58 258** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **4 918 na 100 000 osob**.

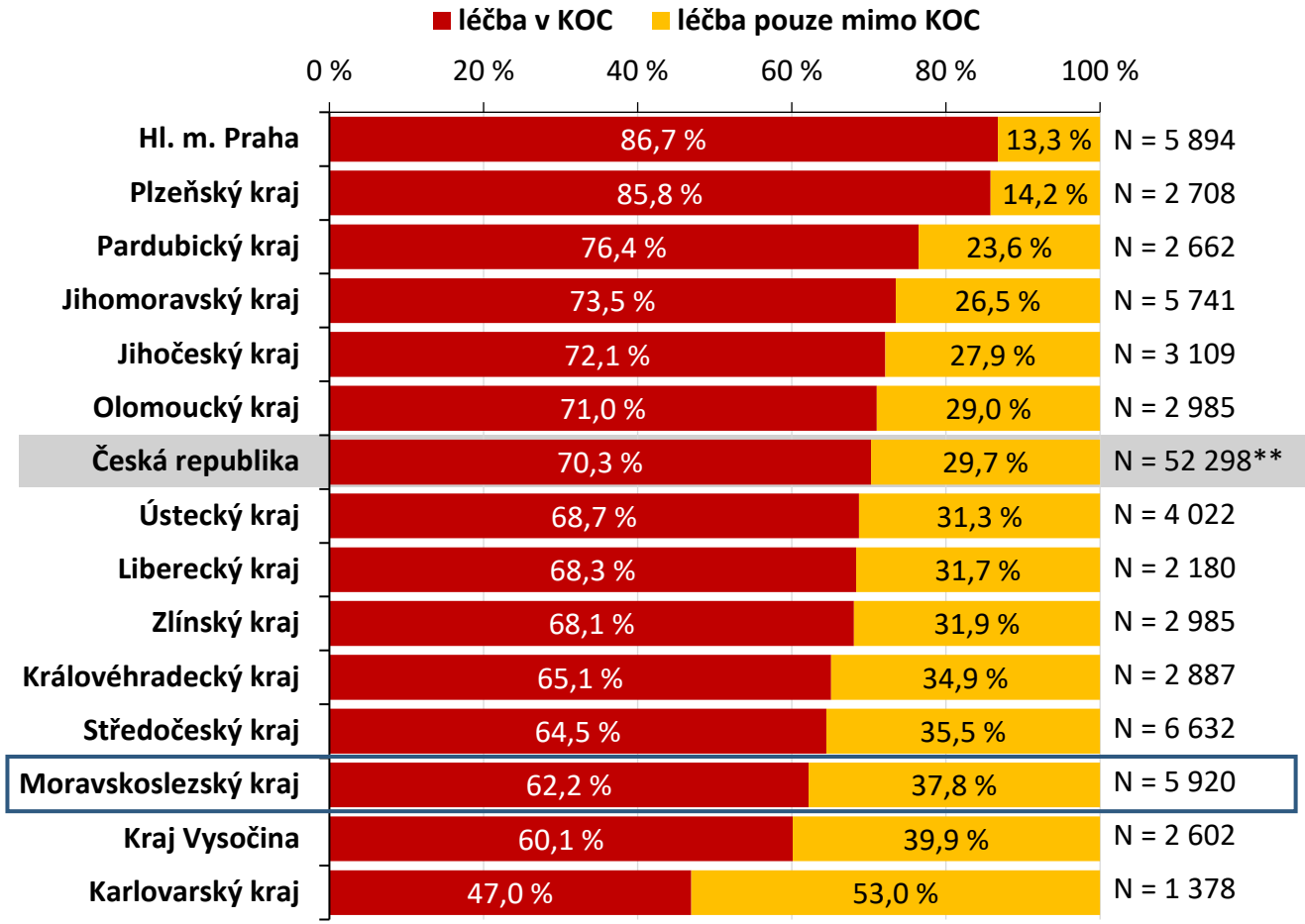
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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

Roční počet primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



Podíl primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta*

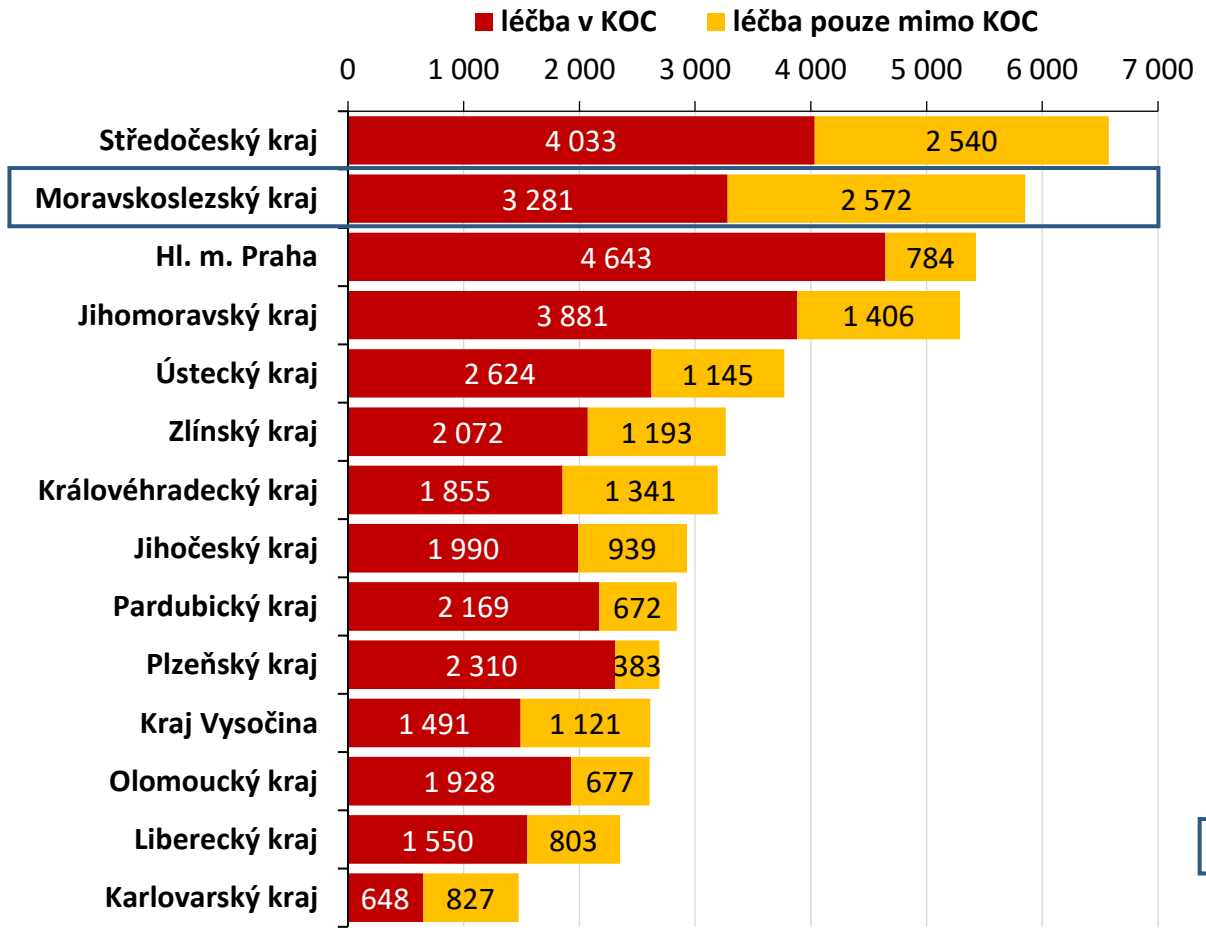


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

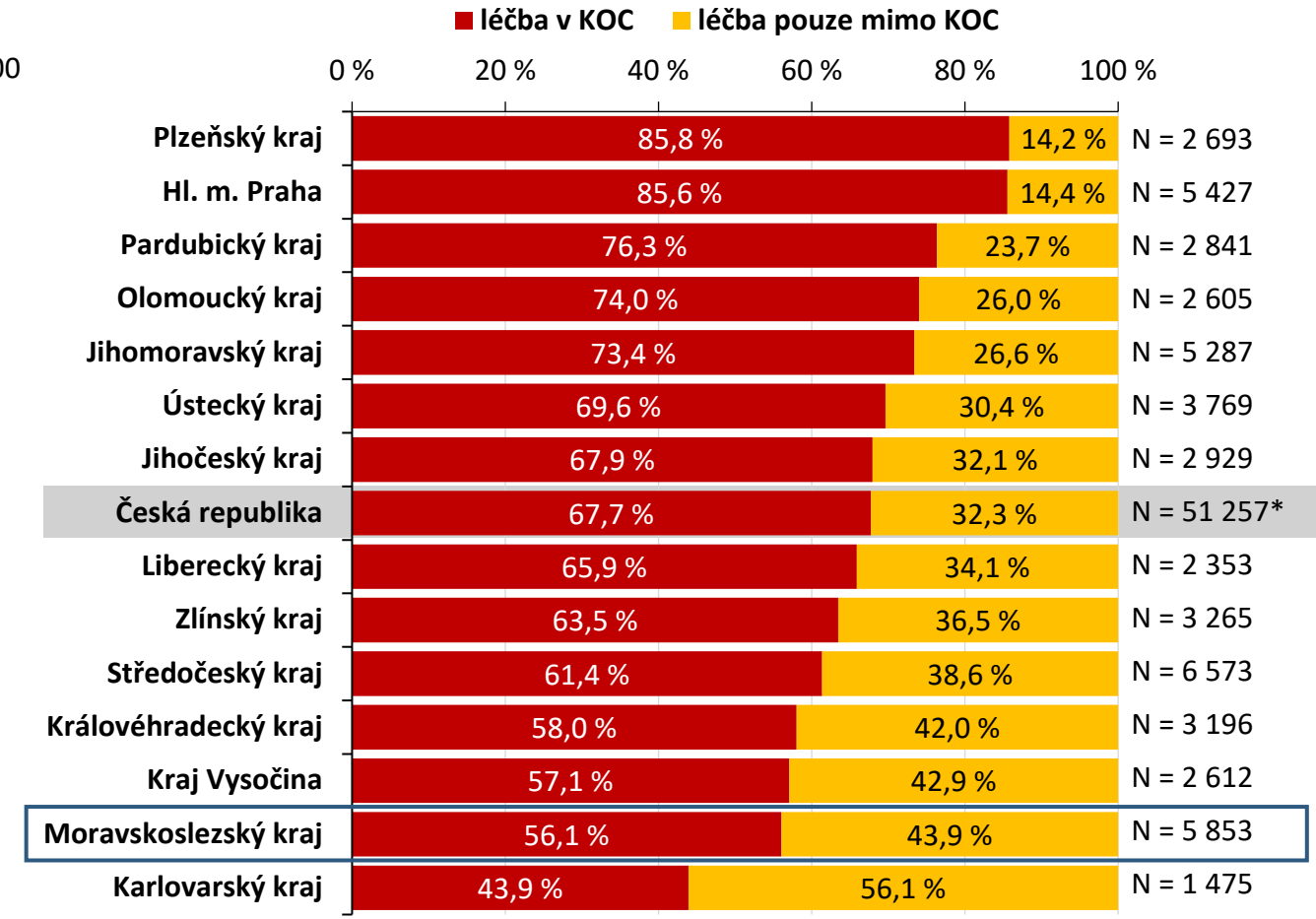
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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

Roční počet primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



Podíl primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta

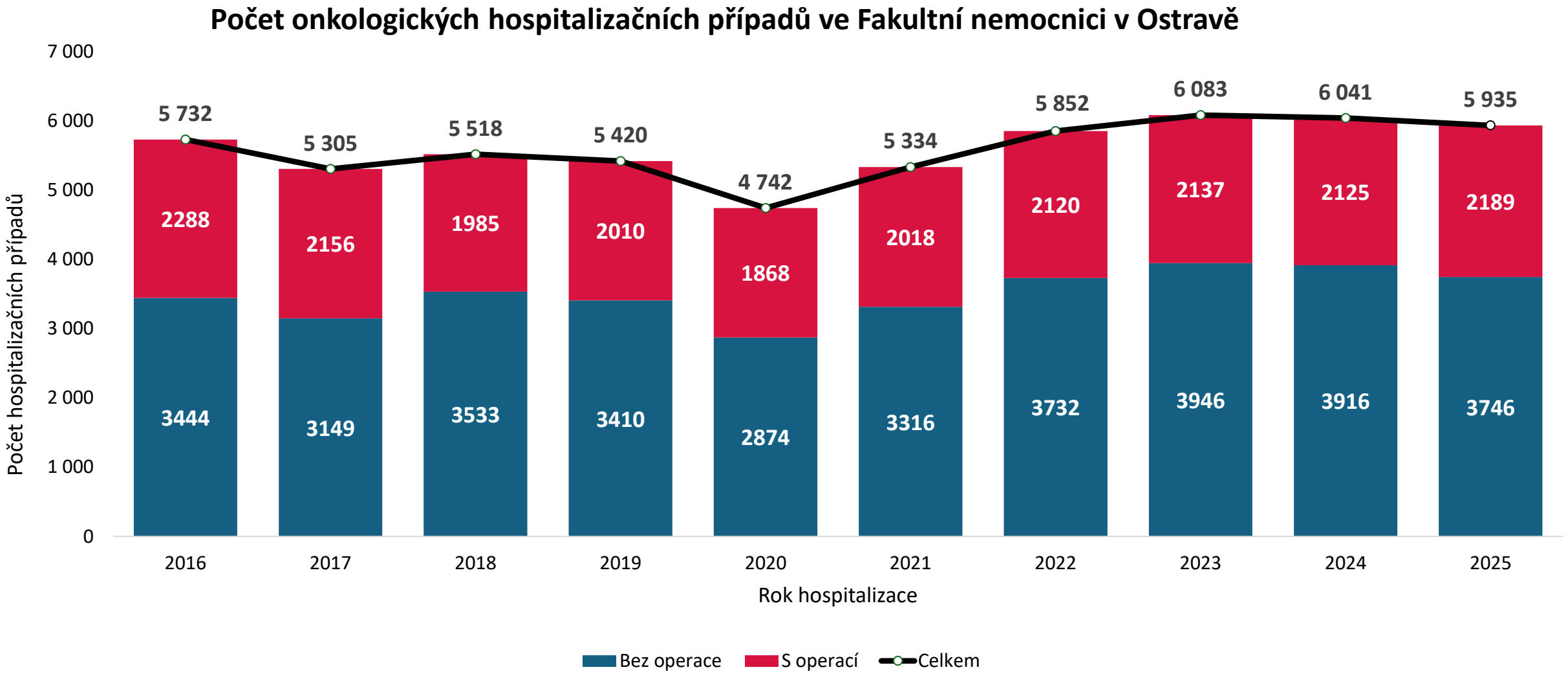


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Fakultní nemocnice Ostrava: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

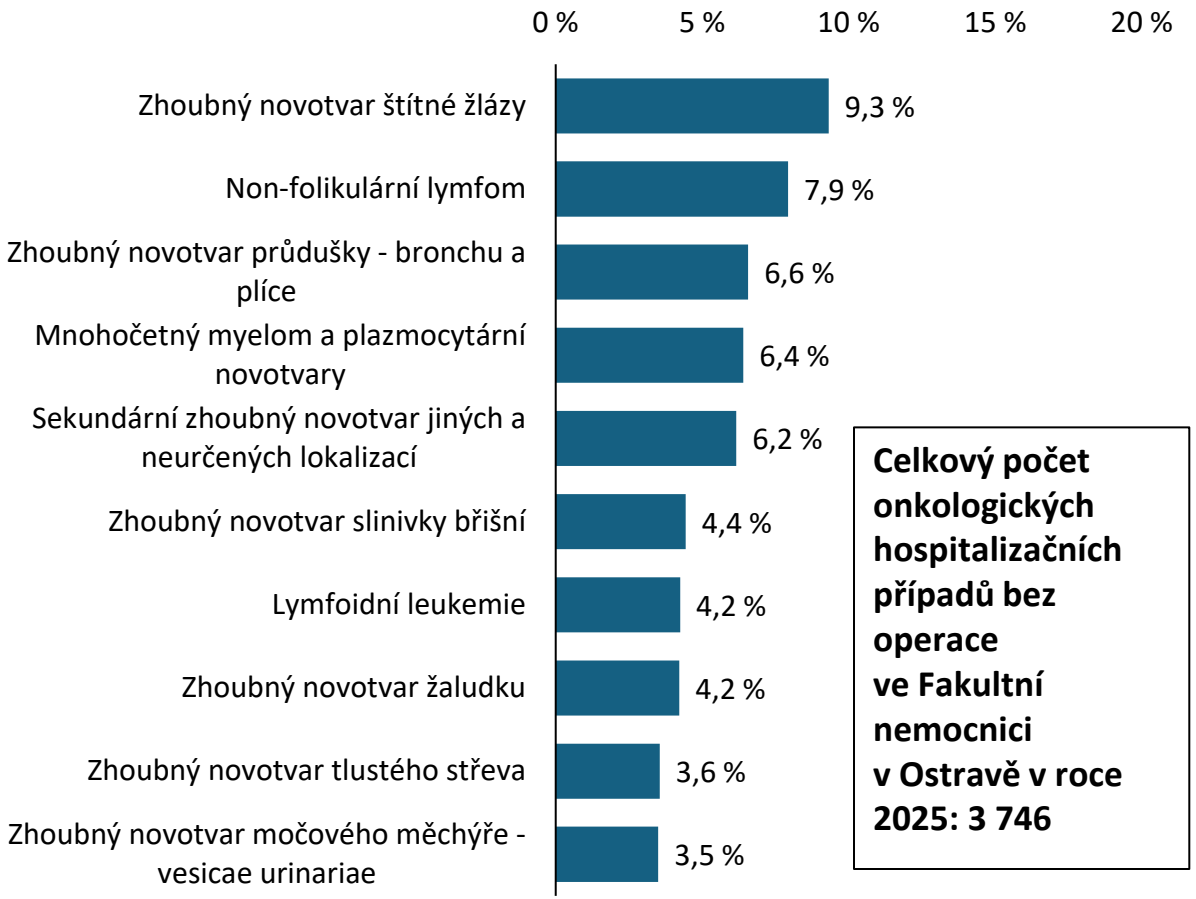


Fakultní nemocnice Ostrava: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

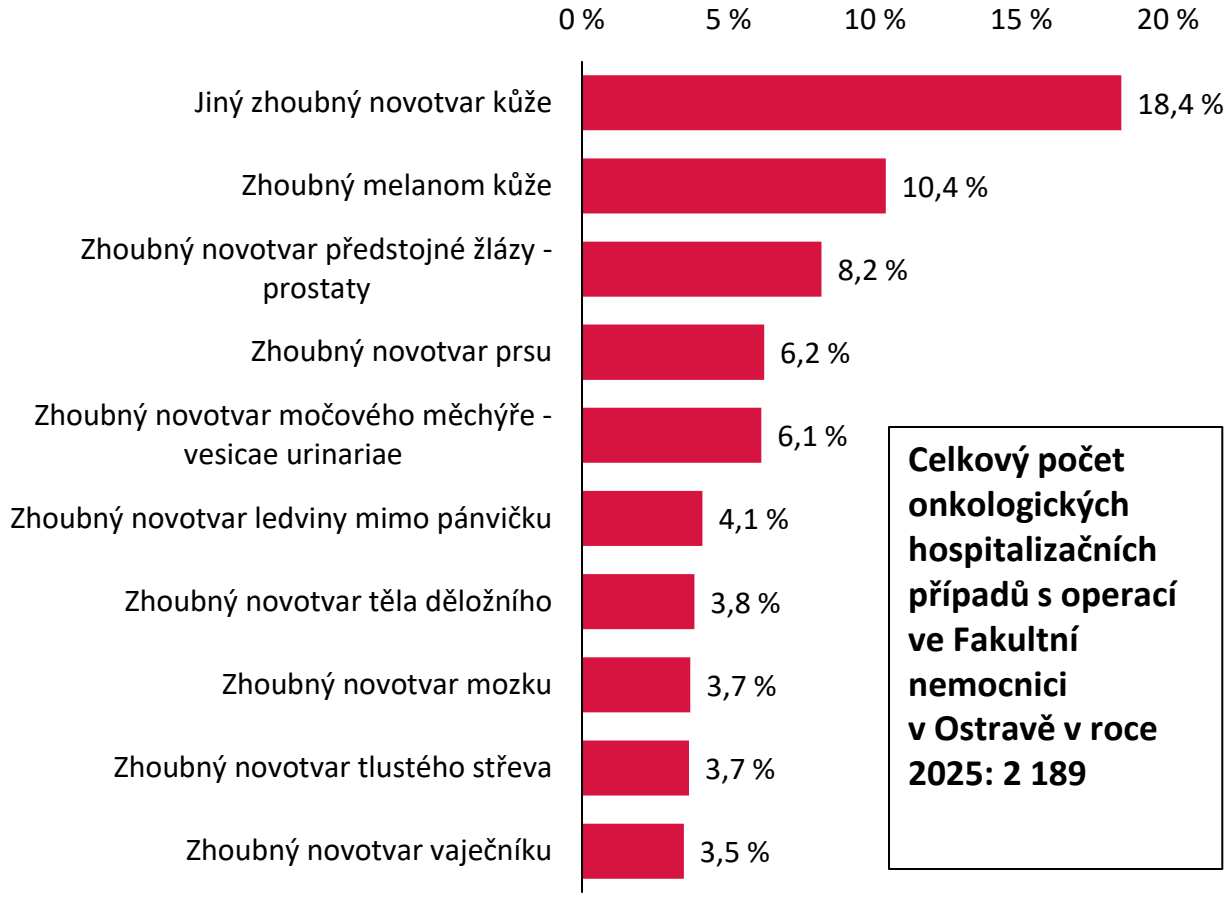
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve Fakultní nemocnici v Ostravě s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace ve Fakultní nemocnici v Ostravě



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace ve Fakultní nemocnici v Ostravě v roce 2025: 3 746

Podíl hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Ostravě



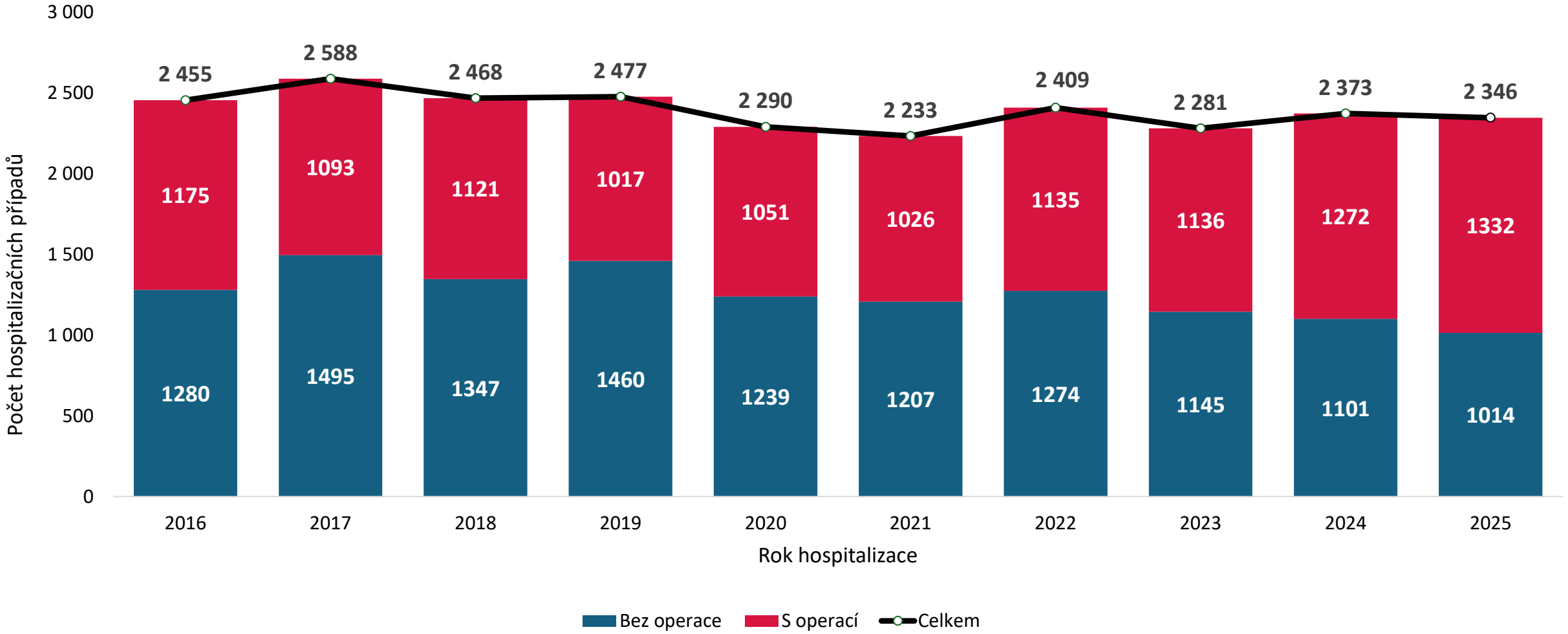
Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Ostravě v roce 2025: 2 189

Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně 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 Nemocnici AGEL v Novém Jičíně

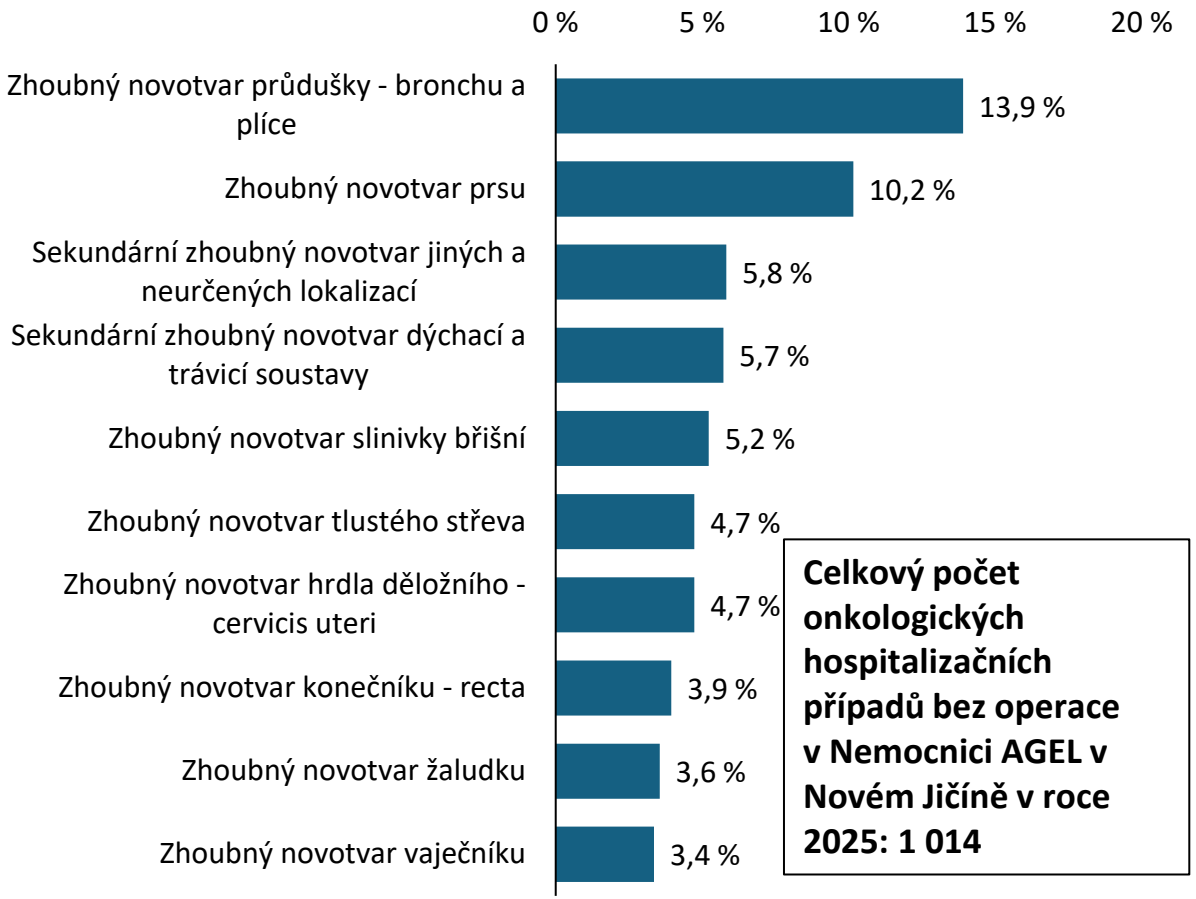


Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

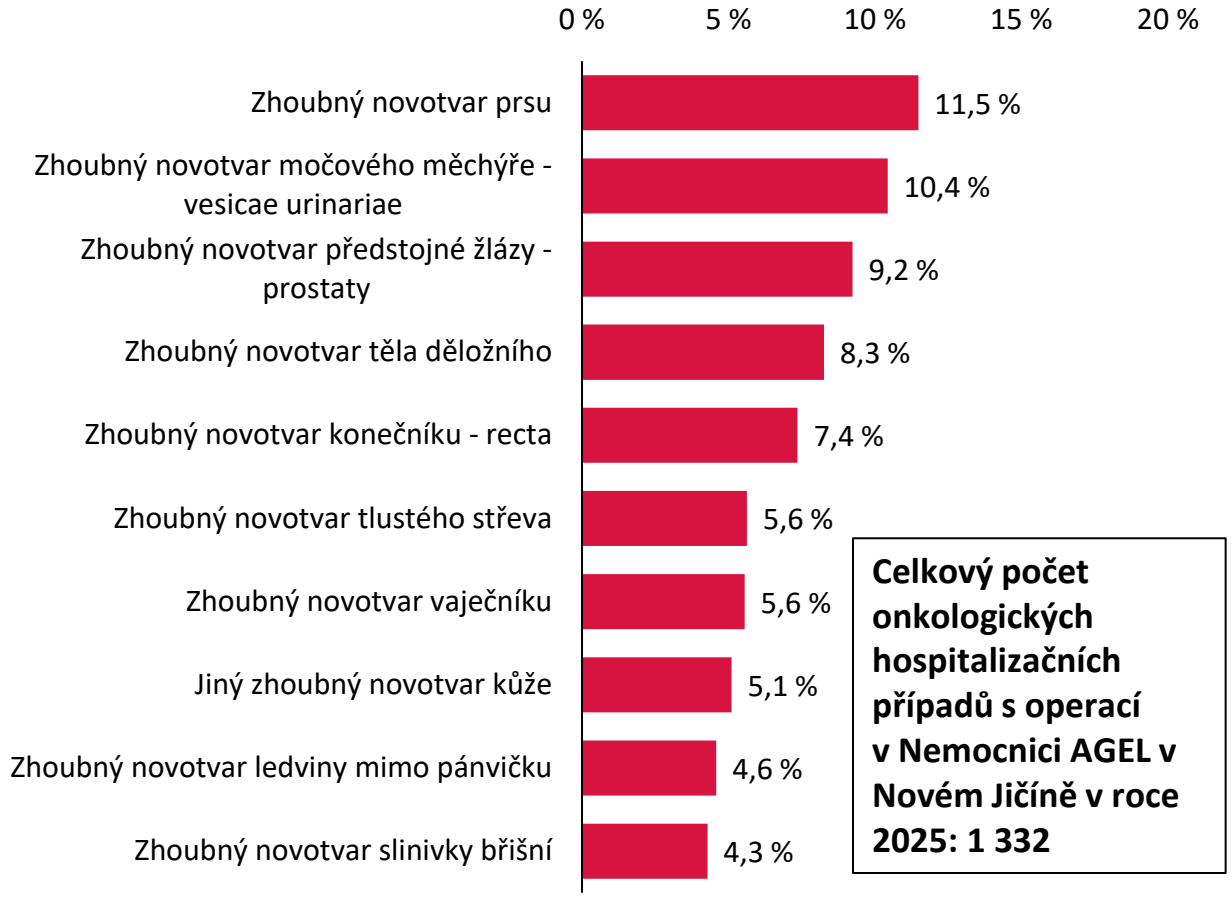
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně v roce 2025: 1 014

Podíl hospitalizačních případů s operací v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací v Nemocnici AGEL v Novém Jičíně v roce 2025: 1 332

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Rok	Městská nemocnice Ostrava, p.o.			Moravskoslezská nemocnice Havířov, p.o.			Moravskoslezská nemocnice Opava, p.o		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	461	554	1 015	451	422	873	255	407	662
2017	480	580	1 060	479	425	904	248	414	662
2018	515	532	1 047	404	396	800	306	439	745
2019	544	579	1 123	397	454	851	314	547	861
2020	401	601	1 002	402	398	800	228	454	682
2021	374	548	922	399	399	798	199	443	642
2022	337	520	857	447	449	896	268	501	769
2023	316	491	807	492	491	983	314	462	776
2024	270	519	789	562	465	1 027	349	496	845
2025	250	664	914	558	530	1 088	396	508	904

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Městská nemocnice Ostrava, p.o.		Moravskoslezská nemocnice Havířov, p.o.		Moravskoslezská nemocnice Opava, p.o	
Celkem 250 hospitalizací bez operace		celkem 558 hospitalizací bez operace		celkem 396 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN slinivky břišní	18,0 %	Non-folikulární lymfom	24,9 %	ZN slinivky břišní	12,4 %
Jiný ZN kůže	9,6 %	Lymfoidní leukemie	6,8 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	10,4 %
ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	7,2 %	Folikulární lymfom	5,4 %	Jiný ZN kůže	8,3 %
ZN průdušky - bronchu a plíce	5,6 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	5,4 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	7,1 %
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	4,8 %	ZN slinivky břišní	4,3 %	ZN tlustého střeva	7,1 %
ZN tlustého střeva	4,8 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	4,3 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	5,3 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	4,4 %	ZN tlustého střeva	3,8 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	5,3 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	4,4 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	3,8 %	ZN prsu	5,1 %
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	3,6 %	Mnohočetný myelom a plazmocytární novotvary	3,6 %	ZN žaludku	3,5 %
ZN ledviny mimo pánvičku	3,6 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	3,6 %	ZN jícnu	2,8 %

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Městská nemocnice Ostrava, p.o.		Moravskoslezská nemocnice Havířov, p.o.		Moravskoslezská nemocnice Opava, p.o	
Celkem 664 hospitalizací s operací		celkem 530 hospitalizací s operací		celkem 508 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	22,7 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	36,6 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	25,2 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	17,3 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	20,0 %	ZN prsu	19,5 %
ZN ledviny mimo pánvičku	10,2 %	ZN ledviny mimo pánvičku	8,3 %	Jiný ZN kůže	8,5 %
ZN štítné žlázy	6,9 %	ZN tlustého střeva	6,0 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	8,1 %
ZN tlustého střeva	5,3 %	ZN prsu	4,5 %	ZN tlustého střeva	6,3 %
ZN mozku	3,5 %	ZN konečníku - recta	4,3 %	ZN ledviny mimo pánvičku	6,3 %
ZN hrtanu	3,0 %	Non-folikulární lymfom	2,8 %	ZN hrtanu	4,7 %
Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	2,7 %	Jiný ZN kůže	2,1 %	ZN konečníku - recta	3,0 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	2,6 %	ZN varlete	1,7 %	ZN mandle - tonzily	2,6 %
ZN kosti, kloubní chrupavky j.a neurč. lokalizací	2,4 %	ZN těla děložního	1,5 %	ZN rektosigmoideálního spojení	2,2 %

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Rok	Moravskoslezská nemocnice Frýdek-Místek, p.o.			Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	469	313	782	376	227	603
2017	413	325	738	353	286	639
2018	375	341	716	312	274	586
2019	459	430	889	384	273	657
2020	322	392	714	272	249	521
2021	261	306	567	240	258	498
2022	279	353	632	212	300	512
2023	380	347	727	226	296	522
2024	418	366	784	196	294	490
2025	358	332	690	180	253	433

Nemocnice Moravskoslezského kraje: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Bez operace

Moravskoslezská nemocnice Frýdek-Místek, p.o.		Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	
Celkem 358 hospitalizací bez operace		celkem 180 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN průdušky - bronchu a plíce	18,2 %	ZN slinivky břišní	26,1 %
ZN slinivky břišní	17,0 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	8,3 %
ZN mozku	7,3 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	7,8 %
ZN tlustého střeva	6,1 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	7,8 %
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	5,3 %	ZN tlustého střeva	7,8 %
ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	5,3 %	ZN mozku	5,0 %
Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	4,2 %	ZN žaludku	5,0 %
ZN žaludku	3,6 %	ZN jícnu	4,4 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	3,4 %	ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	3,3 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	3,1 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	3,3 %

S operací

Moravskoslezská nemocnice Frýdek-Místek, p.o.		Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	
Celkem 332 hospitalizací s operací		celkem 253 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	28,3 %	ZN prsu	61,7 %
ZN prsu	24,4 %	ZN tlustého střeva	18,2 %
ZN tlustého střeva	11,4 %	ZN konečníku - recta	10,3 %
ZN slinivky břišní	5,4 %	ZN rektosigmoideálního spojení	2,0 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	4,5 %	Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	1,6 %
ZN žaludku	3,6 %	ZN slinivky břišní	1,2 %
ZN ledviny mimo pánvičku	3,6 %	ZN hrdla děložního - cervicis uteri	0,8 %
ZN konečníku - recta	3,6 %	ZN těla děložního	0,8 %
ZN rektosigmoideálního spojení	2,4 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	0,8 %
Jiný ZN kůže	1,8 %	ZN vaječníku	0,8 %

Dostupnost péče v KOC
pro obyvatele Moravskoslezského kraje
je srovnatelná s průměrem ČR.

Situace se liší výrazněji mezi okresem Nový Jičín (téměř 80 % v KOC), okresem Ostrava-město (70 % v KOC) a zbytkem kraje,
kde méně než 55 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

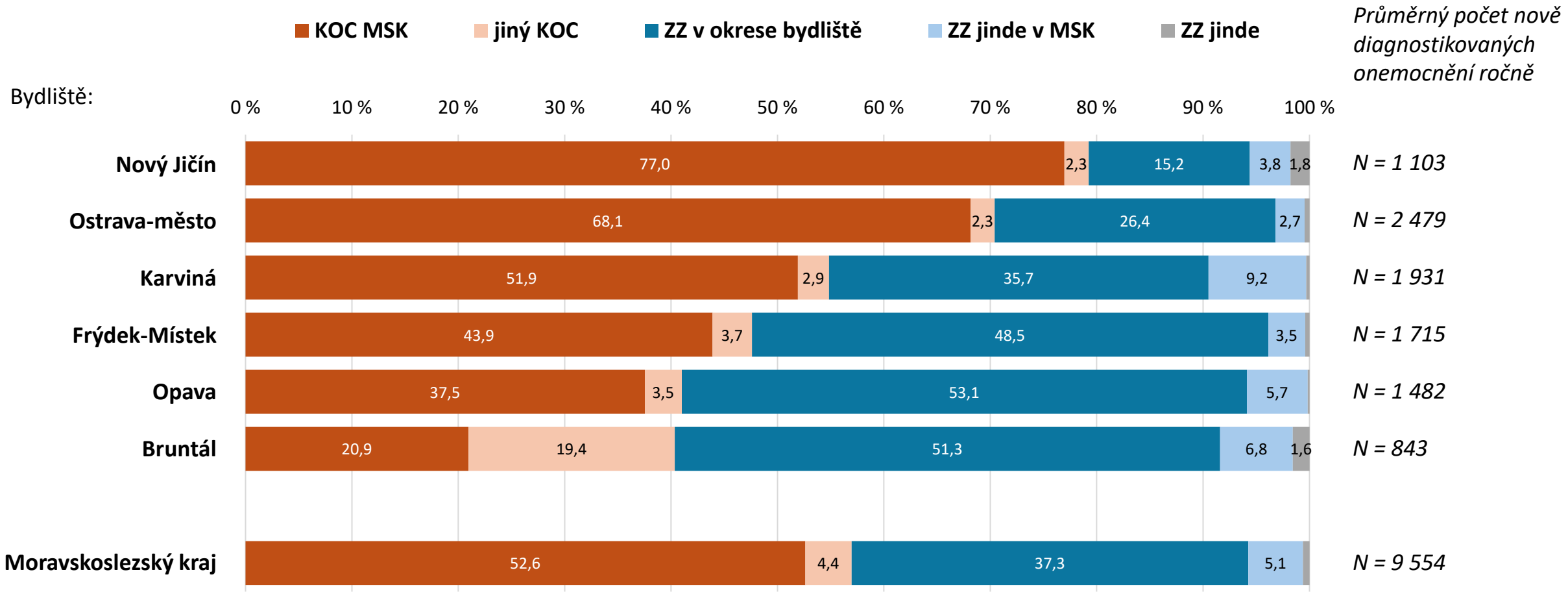
Necelých 60 % onkologických pacientů z MSK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Moravskoslezského kraje

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

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2024): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2025): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi u dospělých pacientů z Moravskoslezského 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 MSK N (%)
	Kraj ZZ	MSK								OLK			
	Název ZZ	FN Ostrava	Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	Městská nemocnice Ostrava, p.o.	Moravsko-slez. nem. Opava, p.o.	Moravsko-slez. nem. Havířov, p.o.	Moravsko-slezská nem. Frýdek-Místek, p.o.	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	Moravsko-slezská nemocnice Krnov p.o.	FN Olomouc	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Bruntál	19,8 %	3,7 %	0,6 %	9,9 %	0,1 %	1,3 %	0,7 %	36,2 %	22,1 %	5,5 %	980 (100 %)	716 (73,1 %)
	Frýdek-Místek	29,2 %	11,9 %	3,3 %	0,1 %	2,3 %	27,9 %	1,0 %	0,0 %	3,3 %	20,9 %	2 007 (100 %)	1 818 (90,6 %)
	Karviná	36,1 %	6,7 %	2,2 %	0,0 %	25,8 %	2,4 %	1,9 %	0,0 %	2,0 %	22,8 %	2 470 (100 %)	2 331 (94,4 %)
	Nový Jičín	10,5 %	75,7 %	3,1 %	0,3 %	0,1 %	1,2 %	1,4 %	0,0 %	0,8 %	6,8 %	1 212 (100 %)	1 165 (96,1 %)
	Opava	37,3 %	3,3 %	5,6 %	41,6 %	0,2 %	0,2 %	1,7 %	0,6 %	5,3 %	4,2 %	1 595 (100 %)	1 465 (91,9 %)
	Ostrava-město	56,6 %	5,9 %	20,3 %	0,2 %	1,7 %	0,5 %	9,7 %	0,1 %	1,2 %	3,8 %	2 898 (100 %)	2 777 (95,8 %)
	MSK celkem	36,1 %	14,2 %	7,5 %	6,9 %	6,6 %	6,0 %	3,6 %	3,3 %	4,1 %	11,6 %	11 162 (100 %)	10 272 (92,0 %)

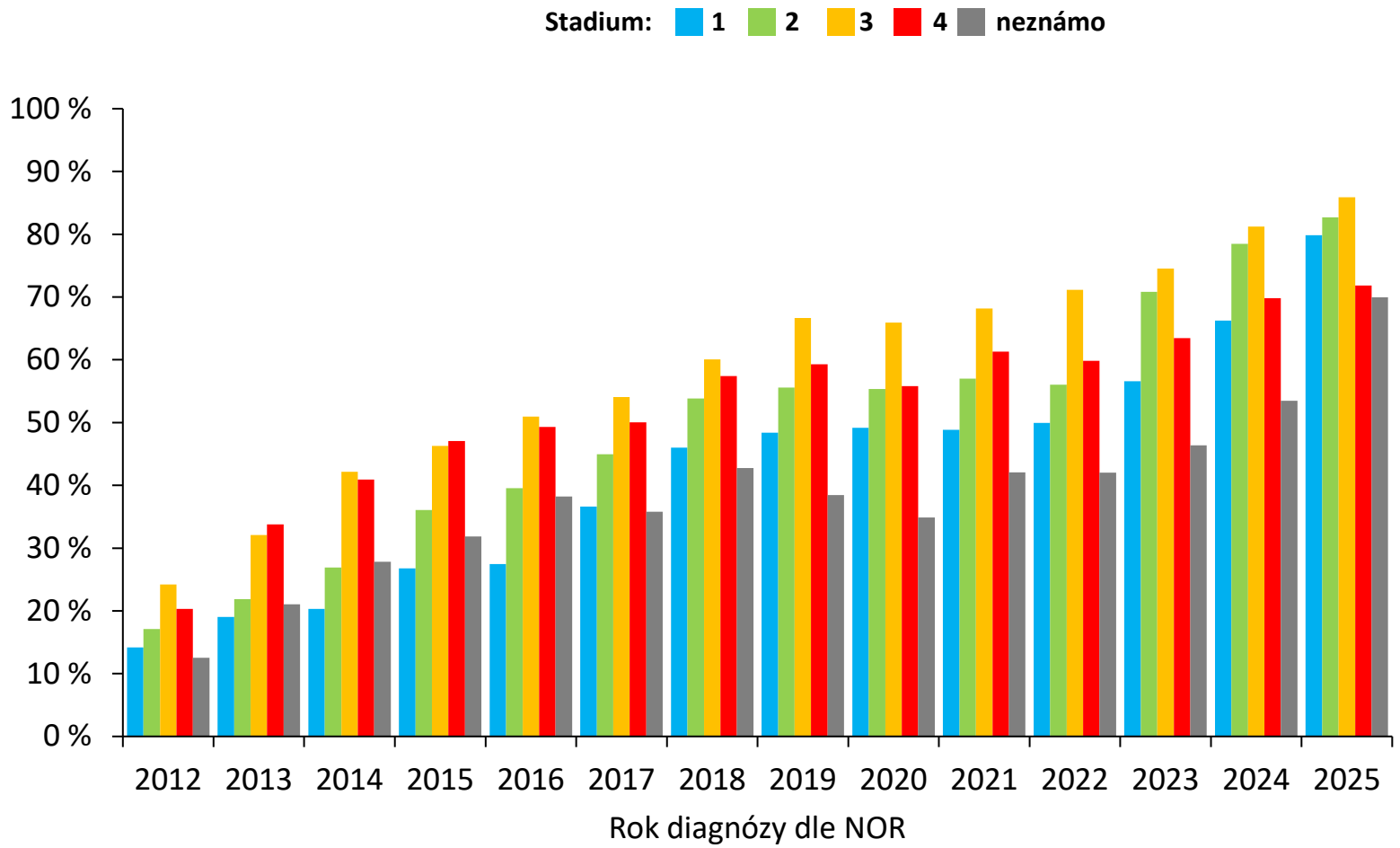
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Moravskoslezském kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti z Moravskoslezského 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

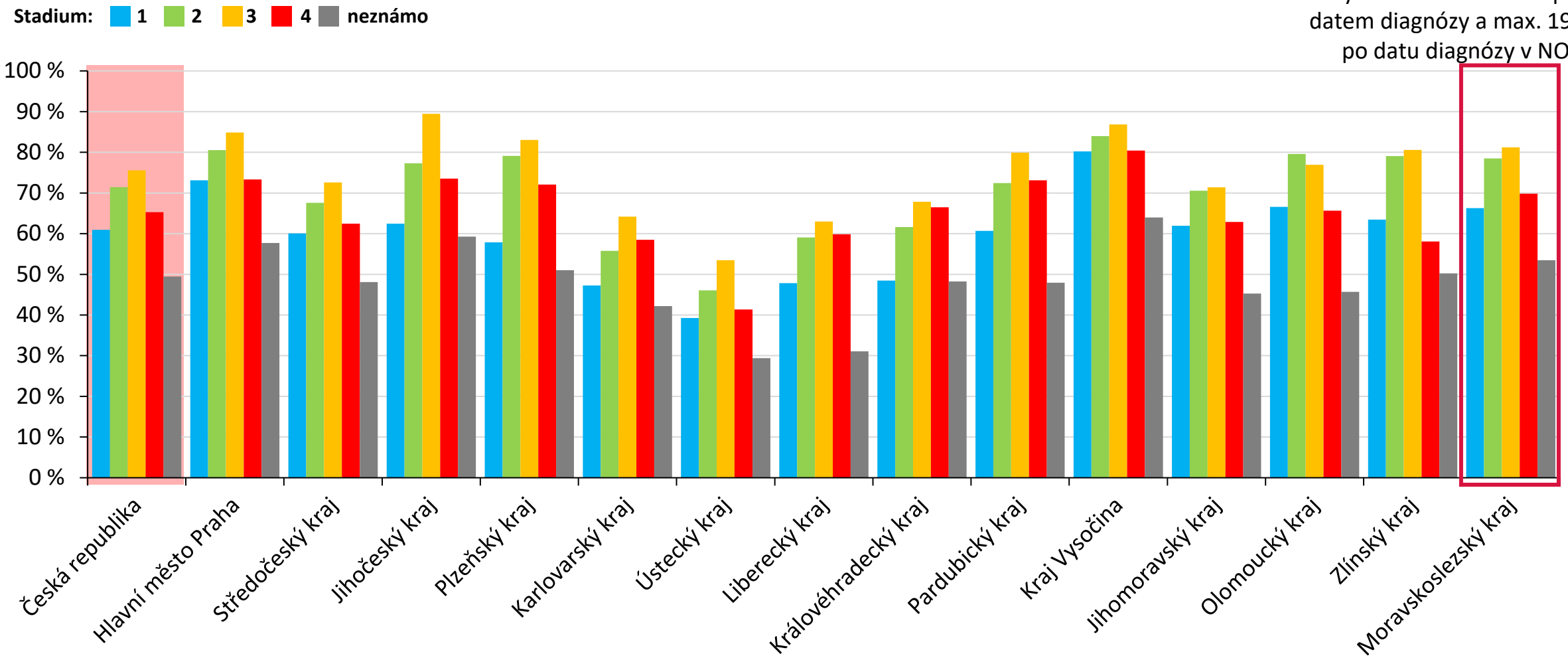


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

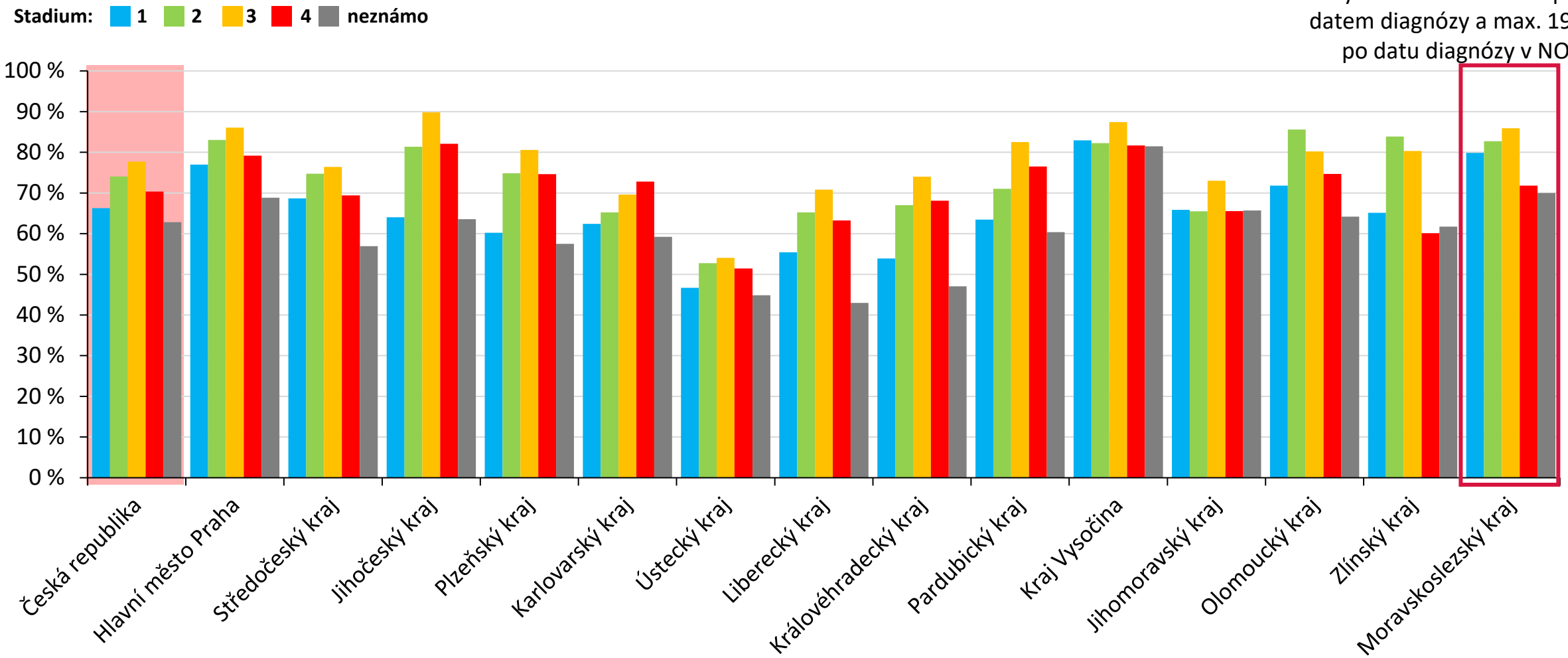


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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

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.

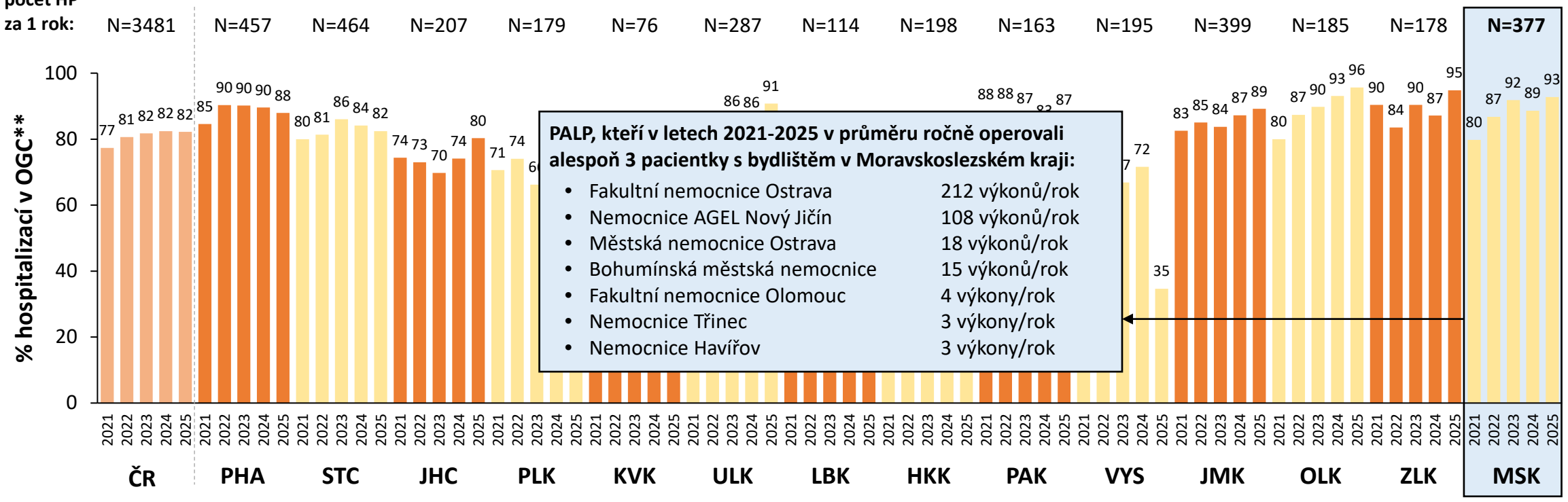


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 Moravskoslezském kraji:

• Fakultní nemocnice Ostrava	212 výkonů/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	108 výkonů/rok
• Městská nemocnice Ostrava	18 výkonů/rok
• Bohumínská městská nemocnice	15 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Olomouc	4 výkony/rok
• Nemocnice Třinec	3 výkony/rok
• Nemocnice Havířov	3 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

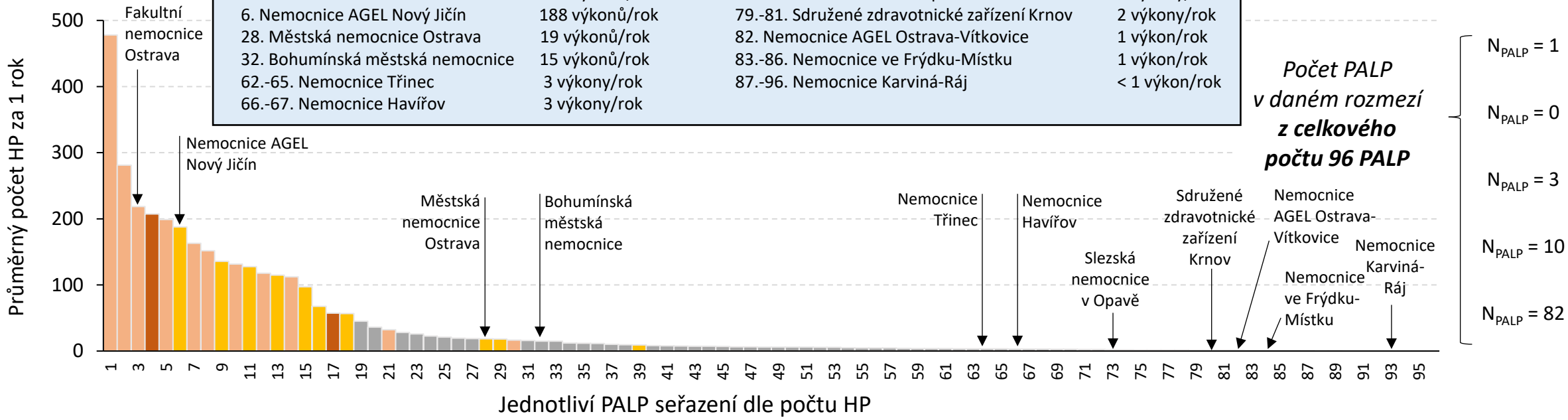
Chirurgické výkony* na ženské rozmnožovací soustavě – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN

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.

Produkce PALP Moravskoslezského kraje tvoří cca 13 % produkce celé ČR:

3. Fakultní nemocnice Ostrava	218 výkonů/rok	73. Slezská nemocnice v Opavě	2 výkony/rok
6. Nemocnice AGEL Nový Jičín	188 výkonů/rok	79.-81. Sdružené zdravotnické zařízení Krnov	2 výkony/rok
28. Městská nemocnice Ostrava	19 výkonů/rok	82. Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	1 výkon/rok
32. Bohumínská městská nemocnice	15 výkonů/rok	83.-86. Nemocnice ve Frýdku-Místku	1 výkon/rok
62.-65. Nemocnice Třinec	3 výkony/rok	87.-96. Nemocnice Karviná-Ráj	< 1 výkon/rok
66.-67. Nemocnice Havířov	3 výkony/rok		



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

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

Migrace pacientek Moravskoslezského 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 Moravskoslezském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 95 % všech výkonů.
- Ve všech okresech má nejvyšší pokrytí buď Fakultní nemocnice Ostrava, nebo Nemocnice AGEL Nový Jičín.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Moravskoslezský kraj (MSK)							JMK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem MSK	Bohumínská městská nemocnice	Fakultní nemocnice Ostrava	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Nemocnice Havířov	Nemocnice JMK		
Bruntál	83 %	0 %	52 %	0 %	30 %	0 %	0 %	0 %	17 %	**23** (100 %)
Frýdek-Místek	95 %	0 %	56 %	0 %	38 %	0 %	2 %	2 %	3 %	**64** (100 %)
Karviná	95 %	16 %	66 %	2 %	7 %	0 %	5 %	5 %	0 %	**58** (100 %)
Nový Jičín	93 %	0 %	4 %	0 %	87 %	0 %	2 %	2 %	5 %	**55** (100 %)
Opava	100 %	5 %	84 %	2 %	9 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**57** (100 %)
Ostrava-město	98 %	0 %	67 %	2 %	25 %	3 %	0 %	1 %	1 %	**88** (100 %)
Celkem MSK	95 %	3 %	57 %	1 %	32 %	1 %	1 %	2 %	3 %	**345** (100 %)

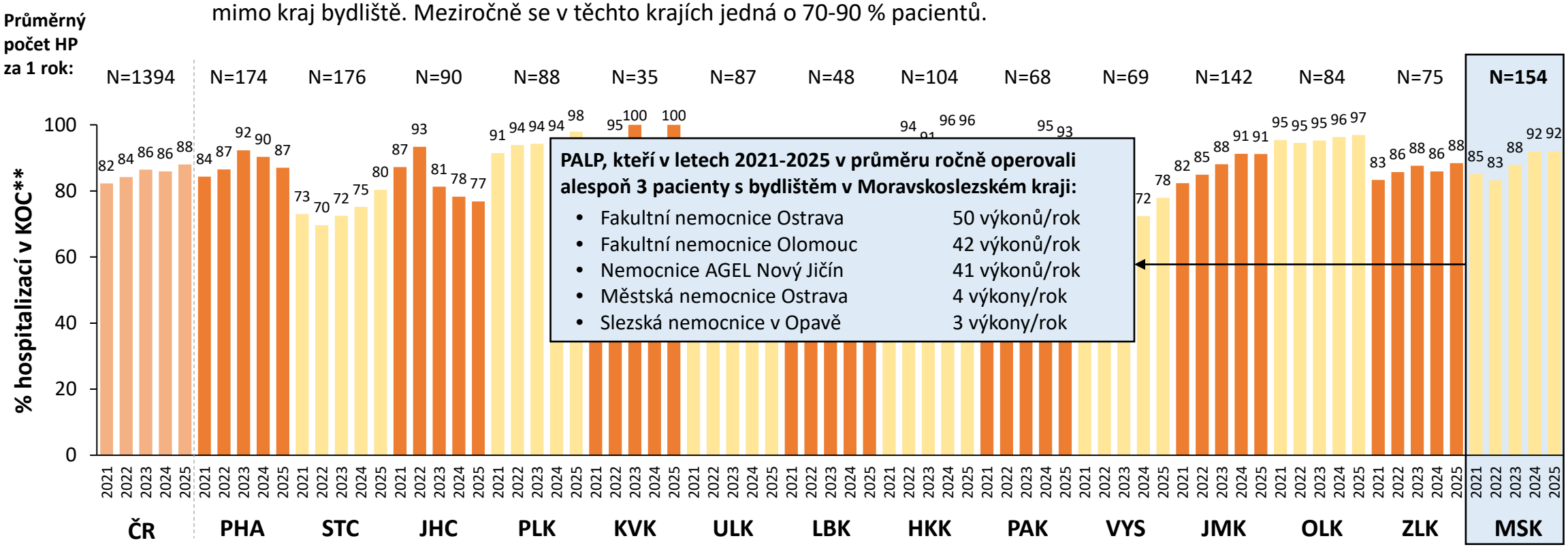
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 3 pacienty s bydlištěm v Moravskoslezském kraji:

• Fakultní nemocnice Ostrava	50 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Olomouc	42 výkonů/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	41 výkonů/rok
• Městská nemocnice Ostrava	4 výkony/rok
• Slezská nemocnice v Opavě	3 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

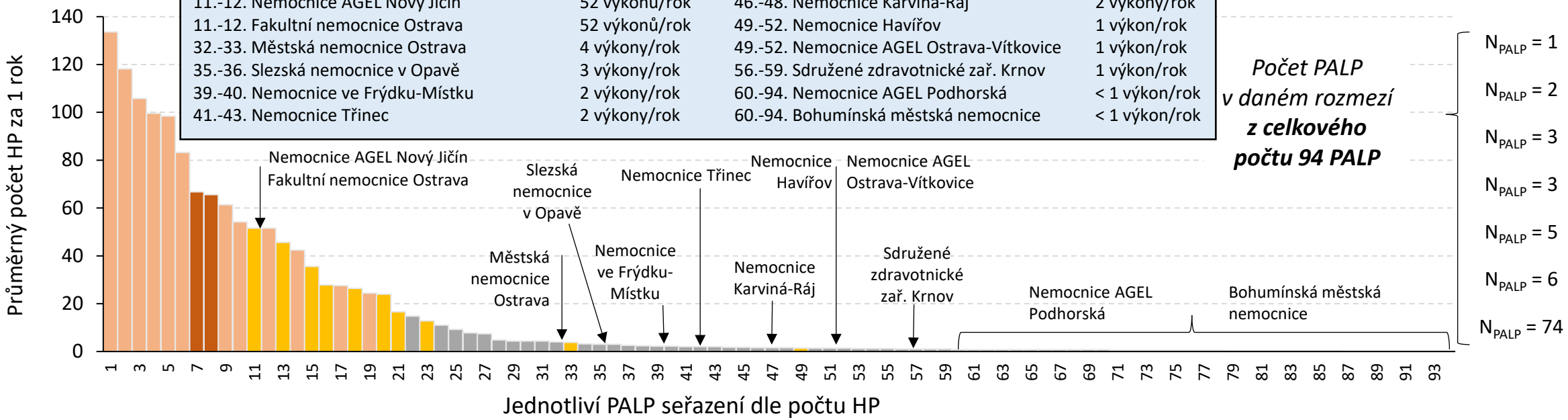
Hepato-pankreato-biliární chirurgie – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN nebo NN

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.

Produkce PALP Moravskoslezského kraje tvoří cca 8 % produkce celé ČR:

11.-12. Nemocnice AGEL Nový Jičín	52 výkonů/rok	46.-48. Nemocnice Karviná-Ráj	2 výkony/rok
11.-12. Fakultní nemocnice Ostrava	52 výkonů/rok	49.-52. Nemocnice Havířov	1 výkon/rok
32.-33. Městská nemocnice Ostrava	4 výkony/rok	49.-52. Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	1 výkon/rok
35.-36. Slezská nemocnice v Opavě	3 výkony/rok	56.-59. Sdružené zdravotnické zař. Krnov	1 výkon/rok
39.-40. Nemocnice ve Frýdku-Místku	2 výkony/rok	60.-94. Nemocnice AGEL Podhorská	< 1 výkon/rok
41.-43. Nemocnice Třinec	2 výkony/rok	60.-94. Bohumínská městská nemocnice	< 1 výkon/rok



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

* **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 Moravskoslezského kraje za hepato-pankreato-biliární chirurgií

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

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

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm v Moravskoslezském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 71 % všech výkonů.
- Pacienti Moravskoslezského kraje jsou zhruba rovnoměrně rozděleni mezi FN Ostrava, Nemocnici AGEL Nový Jičín a FN Olomouc.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje							
	Moravskoslezský kraj (MSK)					OLK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem MSK	Fakultní nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Ostatní nemocnice MSK	Fakultní nemocnice Olomouc		
Bruntál	44 %	22 %	11 %	0 %	11 %	44 %	11 %	**9** (100 %)
Frýdek-Místek	65 %	12 %	47 %	0 %	6 %	35 %	0 %	**34** (100 %)
Karviná	66 %	34 %	27 %	0 %	5 %	34 %	0 %	**44** (100 %)
Nový Jičín	100 %	0 %	85 %	8 %	8 %	0 %	0 %	**13** (100 %)
Opava	70 %	57 %	9 %	4 %	0 %	26 %	4 %	**23** (100 %)
Ostrava-město	80 %	43 %	23 %	7 %	7 %	17 %	3 %	**30** (100 %)
Celkem MSK	71 %	31 %	32 %	3 %	5 %	27 %	2 %	**153** (100 %)

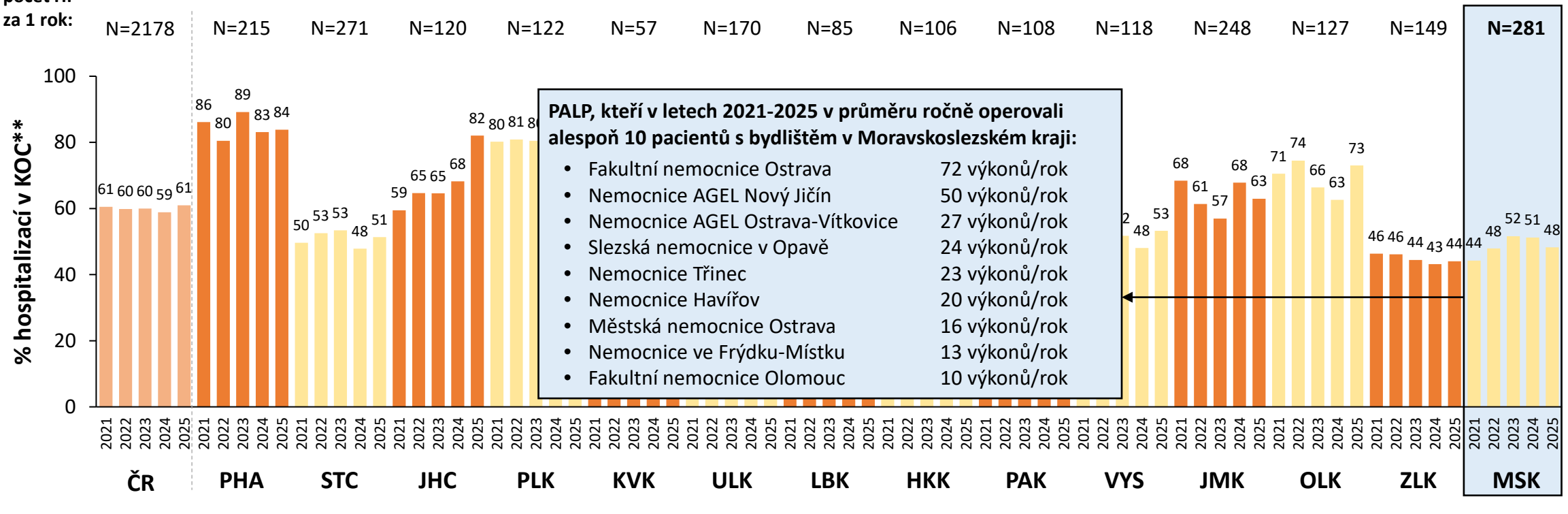
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



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

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

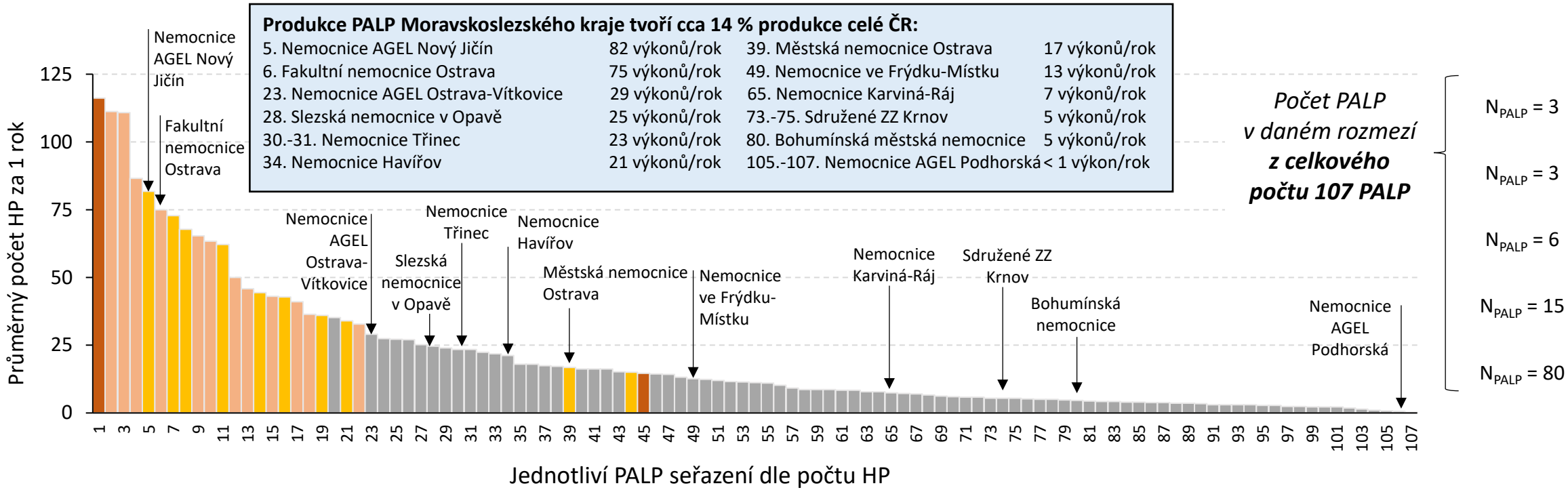
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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

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

Produkce PALP Moravskoslezského kraje tvoří cca 14 % produkce celé ČR:

5. Nemocnice AGEL Nový Jičín	82 výkonů/rok	39. Městská nemocnice Ostrava	17 výkonů/rok
6. Fakultní nemocnice Ostrava	75 výkonů/rok	49. Nemocnice ve Frýdku-Místku	13 výkonů/rok
23. Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	29 výkonů/rok	65. Nemocnice Karviná-Ráj	7 výkonů/rok
28. Slezská nemocnice v Opavě	25 výkonů/rok	73.-75. Sdružené ZZ Krnov	5 výkonů/rok
30.-31. Nemocnice Třinec	23 výkonů/rok	80. Bohumínská městská nemocnice	5 výkonů/rok
34. Nemocnice Havířov	21 výkonů/rok	105.-107. Nemocnice AGEL Podhorská	< 1 výkon/rok



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

Migrace pacientů Moravskoslezského 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 Moravskoslezském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 91 % všech výkonů.
- Nejvyšší podíl léčených pacientů mají FN Ostrava (22 %), Nemocnice AGEL Nový Jičín (20 %) a Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice (10 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Moravskoslezský kraj (MSK)										ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem MSK	Fakultní nemocnice Ostrava	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Nemocnice Havířov	Nemocnice Třinec	Nemocnice ve Frýdku-Místku	Slezská nemocnice v Opavě	Ostatní nemocnice MSK		
Bruntál	38 %	21 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	4 %	13 %	63 %	**24** (100 %)
Frýdek-Místek	100 %	2 %	2 %	37 %	2 %	0 %	25 %	33 %	0 %	0 %	0 %	**52** (100 %)
Karviná	96 %	22 %	0 %	11 %	15 %	31 %	7 %	0 %	0 %	11 %	4 %	**74** (100 %)
Nový Jičín	100 %	12 %	8 %	76 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**25** (100 %)
Opava	96 %	26 %	7 %	11 %	2 %	0 %	0 %	0 %	50 %	0 %	4 %	**46** (100 %)
Ostrava-město	92 %	41 %	16 %	8 %	25 %	2 %	0 %	0 %	0 %	0 %	8 %	**61** (100 %)
Celkem MSK	91 %	22 %	6 %	20 %	10 %	9 %	6 %	6 %	9 %	4 %	9 %	**282** (100 %)

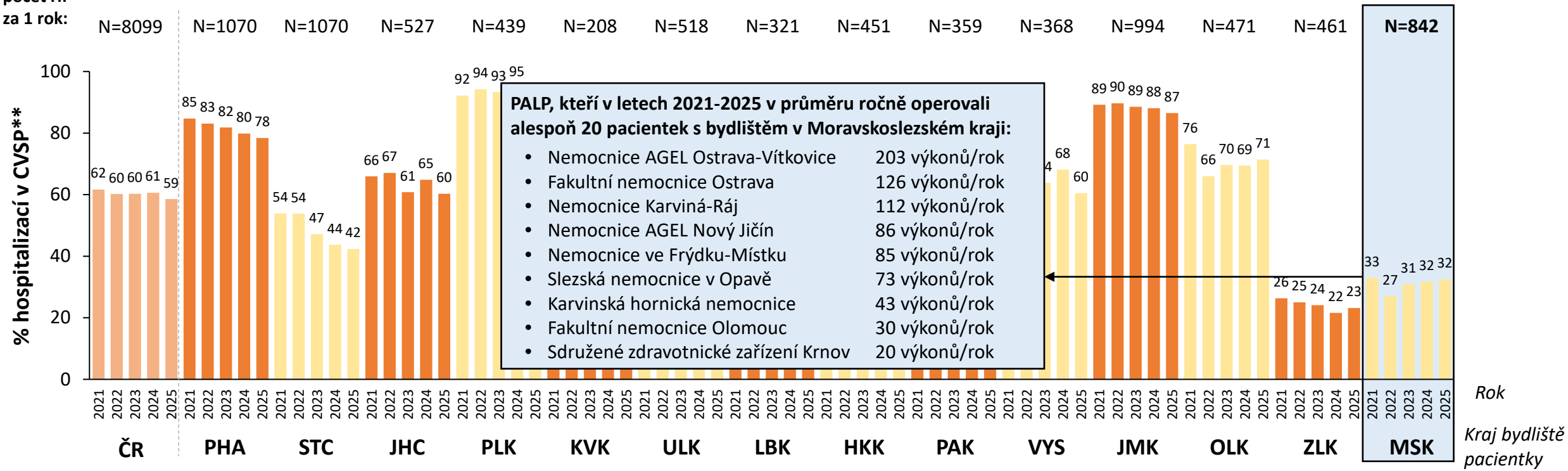
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v CVSP kdekoliv v ČR

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

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



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

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

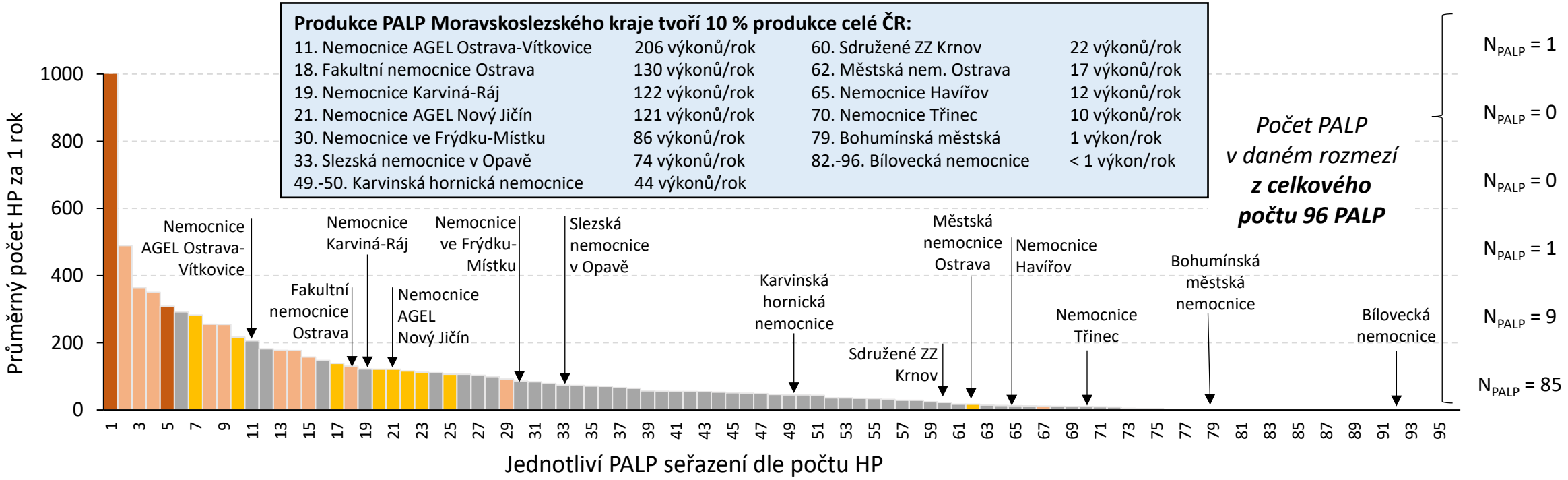
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

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

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

Produkce PALP Moravskoslezského kraje tvoří 10 % produkce celé ČR:

11. Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	206 výkonů/rok	60. Sdružené ZZ Krnov	22 výkonů/rok
18. Fakultní nemocnice Ostrava	130 výkonů/rok	62. Městská nem. Ostrava	17 výkonů/rok
19. Nemocnice Karviná-Ráj	122 výkonů/rok	65. Nemocnice Havířov	12 výkonů/rok
21. Nemocnice AGEL Nový Jičín	121 výkonů/rok	70. Nemocnice Třinec	10 výkonů/rok
30. Nemocnice ve Frýdku-Místku	86 výkonů/rok	79. Bohumínská městská	1 výkon/rok
33. Slezská nemocnice v Opavě	74 výkonů/rok	82.-96. Bílovecká nemocnice	< 1 výkon/rok
49.-50. Karvinská hornická nemocnice	44 výkonů/rok		



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

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

Migrace pacientek Moravskoslezského 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 Moravskoslezském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 94 % všech výkonů.
- Na pokrytí okresů se podílí mnoho nemocnic. Nejvyšší podíl mají Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice (21 %), FN Ostrava (16%) a Karvinská hornická nemocnice (16 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje												
	Moravskoslezský kraj (MSK)											ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacientky	Celkem MSK	Fakultní nemocnice Ostrava	Karvinská hornická nemocnice	Městská nemocnice Ostrava	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice	Nemocnice Havířov	Nemocnice ve Frýdku-Místku	Sdružené zdravotnické zařízení Krnov	Slezská nemocnice v Opavě	Ostatní nemocnice MSK		
Bruntál	52 %	8 %	0 %	0 %	0 %	2 %	0 %	0 %	30 %	12 %	0 %	48 %	**60** (100 %)
Frýdek-Místek	97 %	11 %	13 %	1 %	1 %	8 %	1 %	55 %	0 %	1 %	6 %	3 %	**156** (100 %)
Karviná	96 %	6 %	52 %	1 %	0 %	15 %	16 %	1 %	0 %	1 %	4 %	4 %	**136** (100 %)
Nový Jičín	98 %	5 %	19 %	1 %	69 %	5 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	2 %	**128** (100 %)
Opava	94 %	13 %	6 %	2 %	3 %	9 %	0 %	0 %	0 %	61 %	0 %	6 %	**142** (100 %)
Ostrava-město	98 %	35 %	5 %	4 %	1 %	51 %	1 %	0 %	0 %	0 %	1 %	2 %	**241** (100 %)
Celkem MSK	94 %	16 %	16 %	2 %	11 %	21 %	3 %	10 %	2 %	11 %	2 %	6 %	**863** (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.

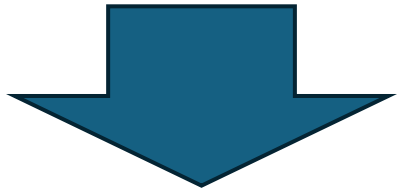
Moravskoslezský kraj

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 MSK

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**
	13 442	14 437	17 782	21 668	24 715	28 387

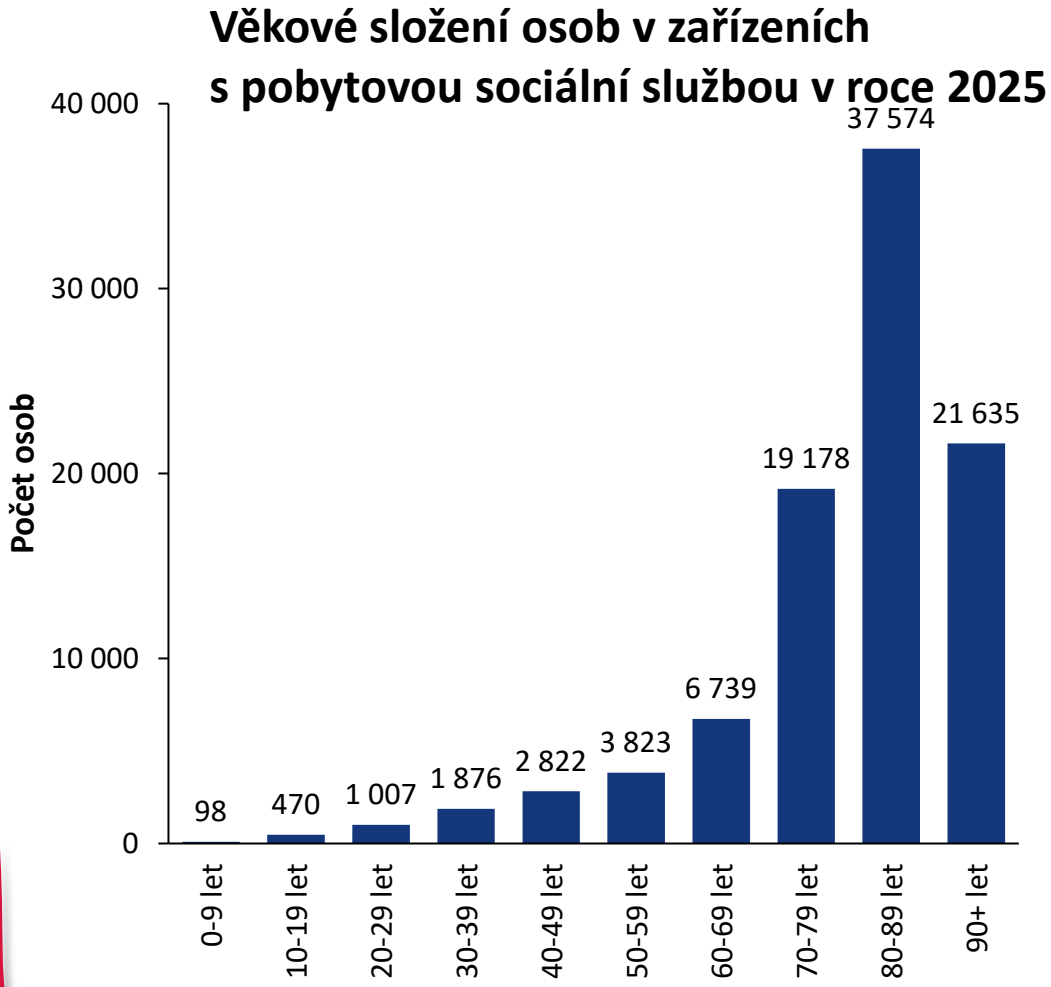
2024 vs. 2035: +61 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	6 960	7 471	10 060	13 637	16 817	19 635

2024 vs. 2035: +96 %

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

Cca 11 % očekávatelných úmrtí

* Předběžná data 2024

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**

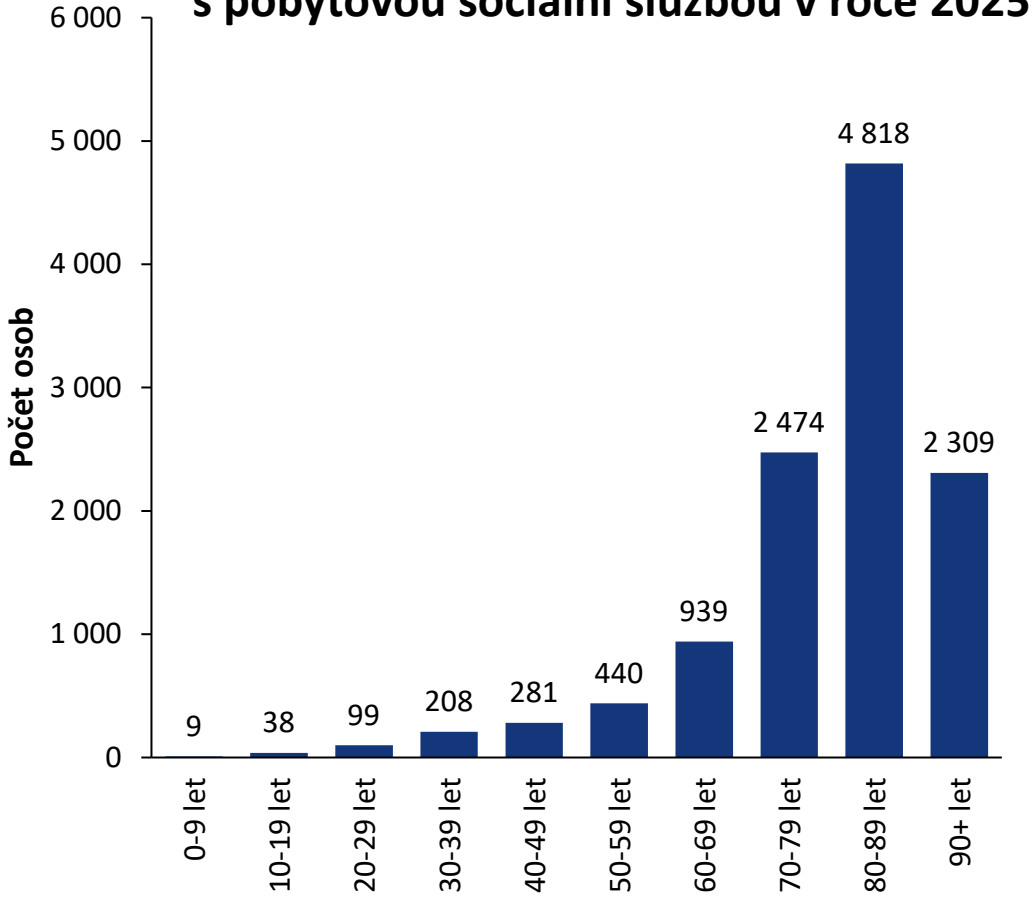
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Moravskoslezský 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
- ❑11 615 klientů
- ❑3 187 tis. OD
- ❑9 117 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2040
- ❑18 289 klientů
- ❑4 961 tis. OD
- ❑14 736 lůžek

V roce 2035
- ❑16 377 klientů
- ❑4 464 tis. OD
- ❑13 195 lůžek

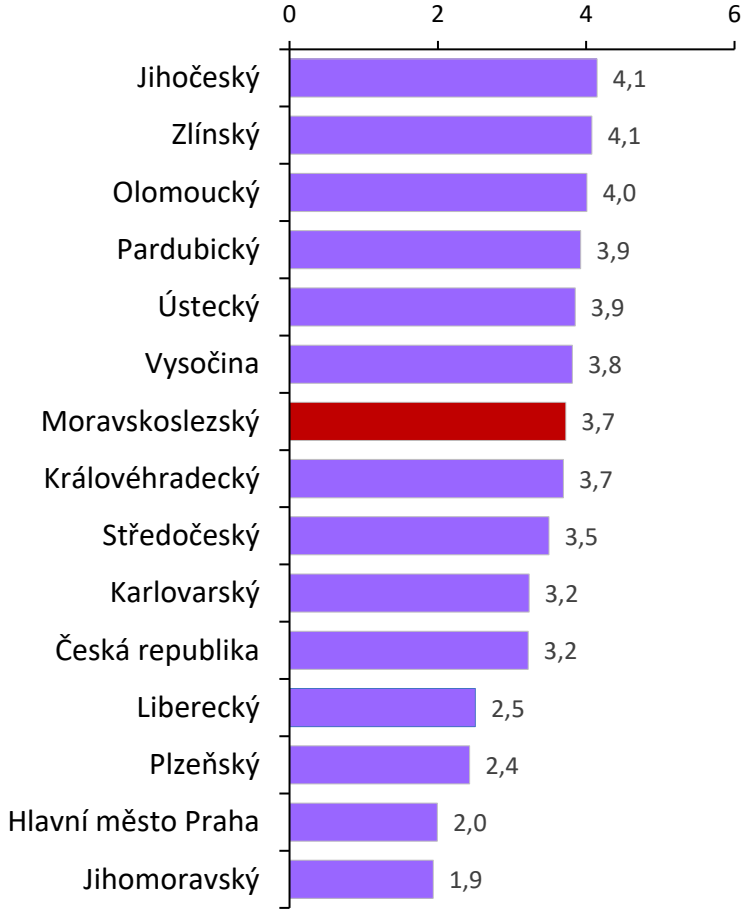
V roce 2050
- ❑20 337 klientů
- ❑5 473 tis. OD
- ❑16 386 lůžek

!?

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

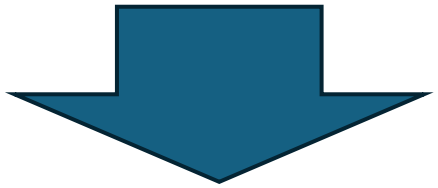
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Moravskoslezský kraj

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

67 tis. občanů

Z toho 8,0 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,72 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	**2,6 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	**4,1 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	**2,8 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	**13 mil. OD**

∑ 22,5 mil. OD

Moravskoslezský kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 87 tis. občanů

2040 ∑ +31 %

Z toho 8,4 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,76 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

4,1 mil. OD

+57 %

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

5,4 mil. OD

+32 %

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

3,8 mil. OD

+35 %

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

15,8 mil. OD

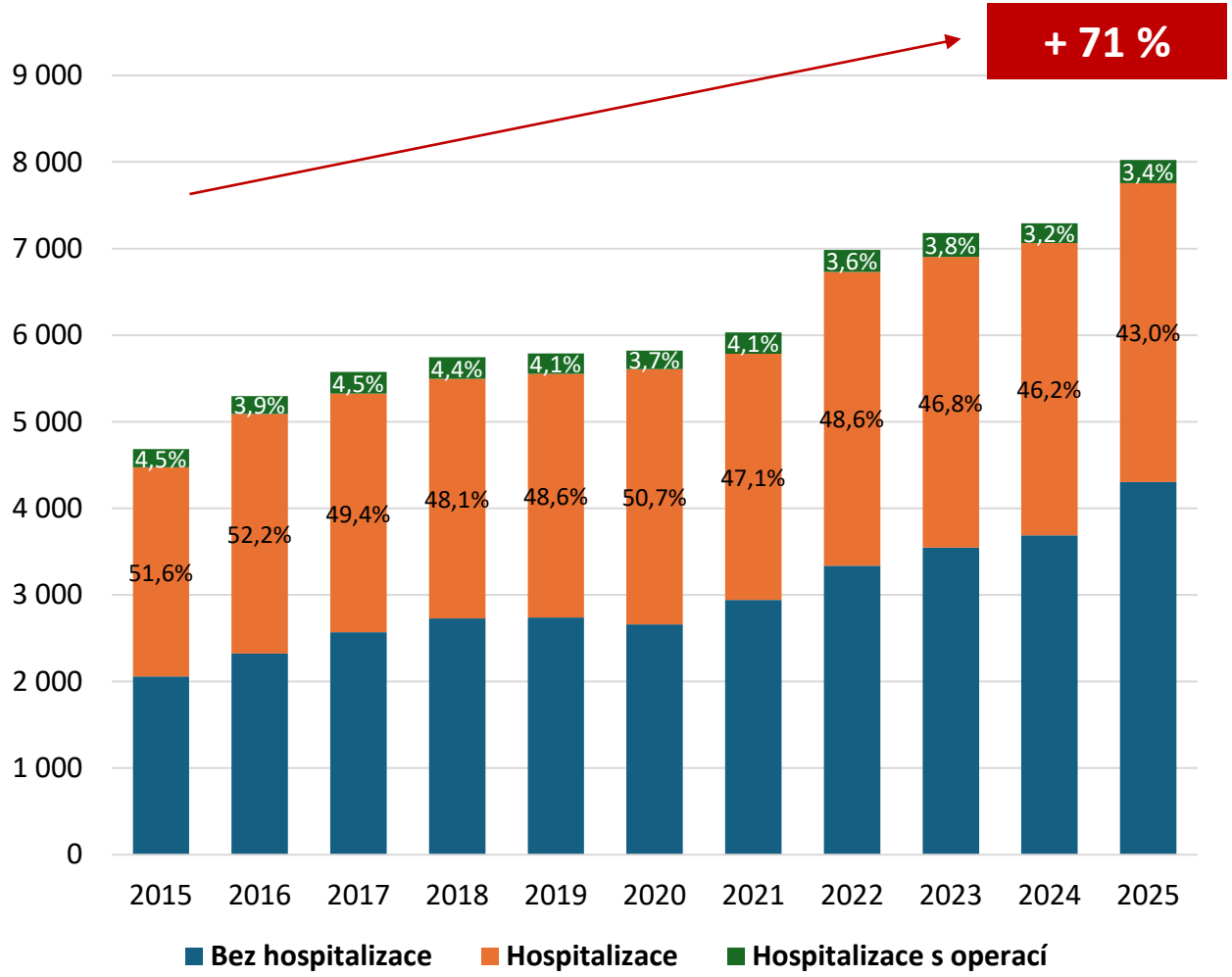
+21 %

+29 % ∑ 29,1 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Moravskoslezský kraj

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

Péče po převozu ZZS



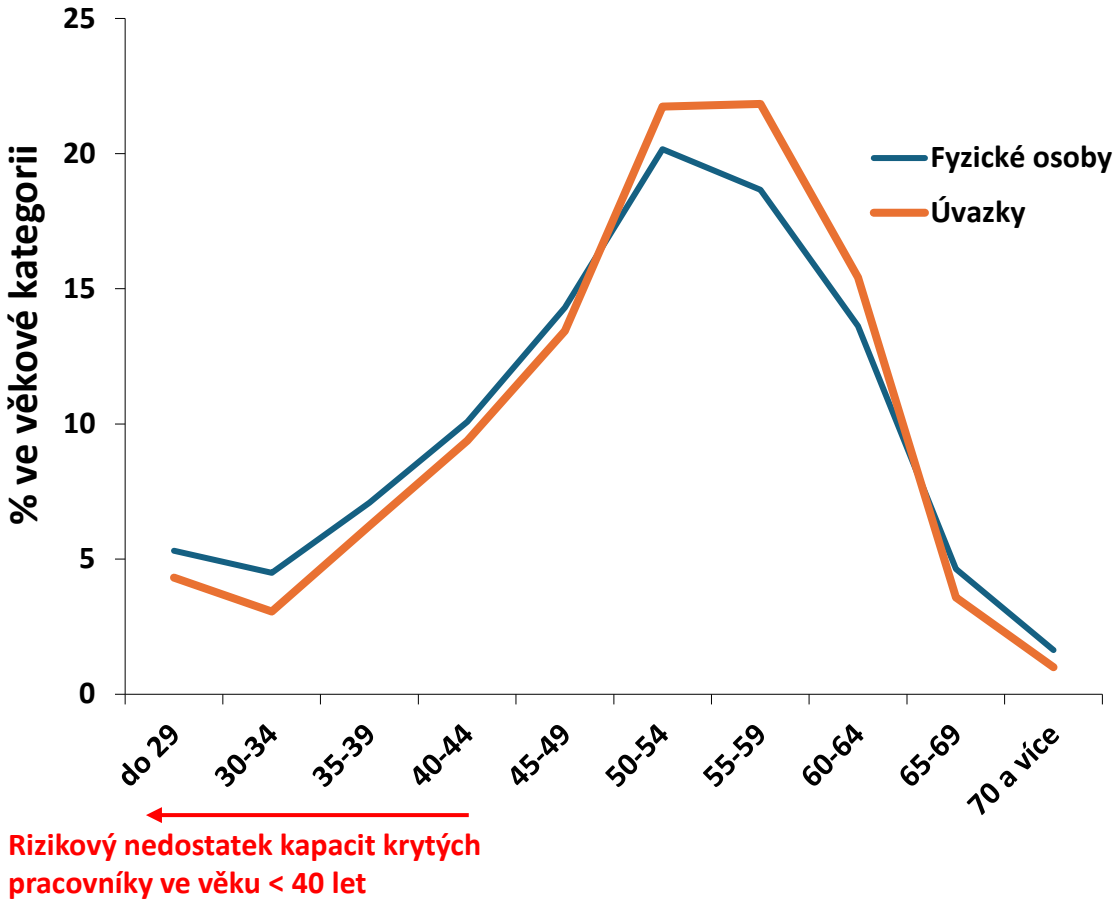
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	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	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
6	G40	Epilepsie – padoucnice
7	J20	Akutní zánět průdušek
8	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
9	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
10	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
11	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
12	J15	Bakteriální zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
13	N30	Zánět močového měchýře
14	S06	Nitrolební poranění
15	E11	Diabetes mellitus 2. typu
16	J22	Neurčené akutní infekce dolní části dýchacího ústrojí
17	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
18	J69	Pneumonie způsobená pevnými a tekutými látkami
19	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
20	N17	Akutní selhání ledvin

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

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

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

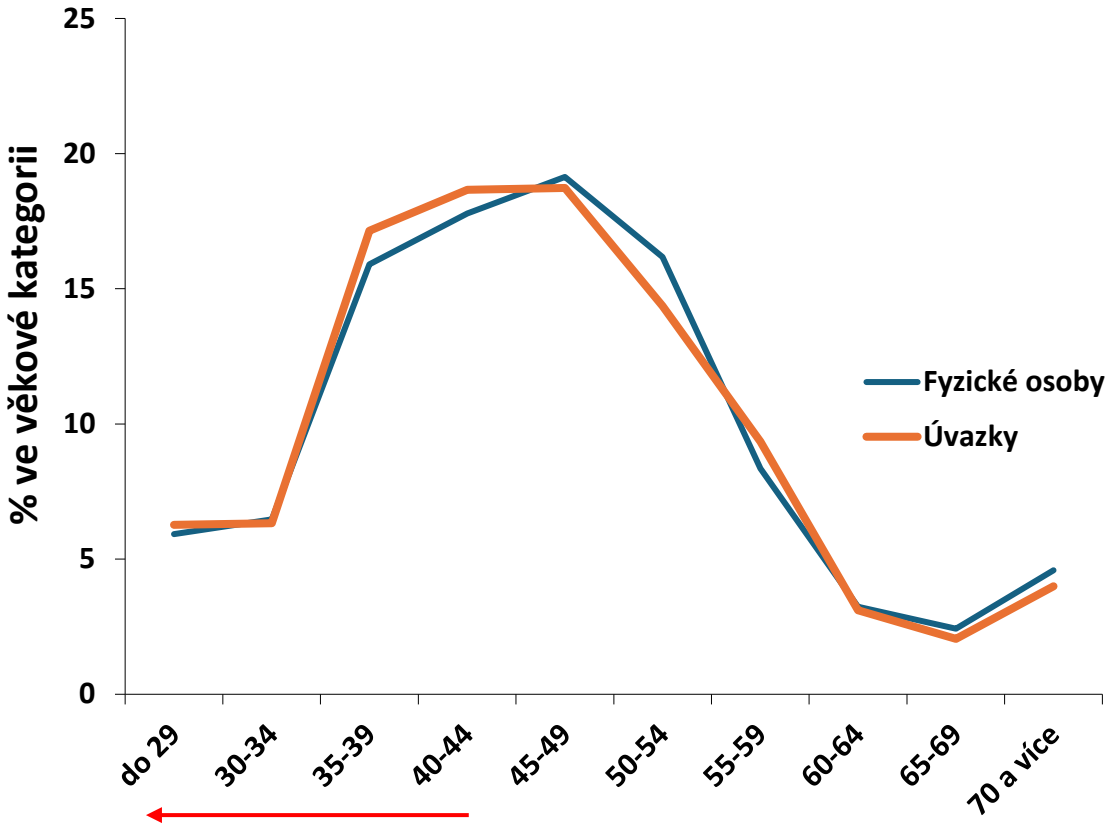
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	39	5,3%	24,7	4,3%
30–34	33	4,5%	17,5	3,1%
35–39	52	7,1%	35,7	6,2%
40–44	74	10,1%	53,7	9,4%
45–49	105	14,3%	77,0	13,4%
50–54	148	20,2%	124,5	21,7%
55–59	137	18,7%	125,1	21,8%
60–64	100	13,6%	88,3	15,4%
65–69	34	4,6%	20,5	3,6%
70 a více	12	1,6%	5,7	1,0%
CELKEM	734	100,0%	572,9	100,0%
Průměrný věk	50,3 let			

283 ZP
38,6 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v MSK (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	22	5,9%	14,1	6,3%
30–34	24	6,5%	14,2	6,3%
35–39	59	15,9%	38,5	17,1%
40–44	66	17,8%	41,9	18,7%
45–49	71	19,1%	42,0	18,7%
50–54	60	16,2%	32,2	14,4%
55–59	31	8,4%	21,0	9,3%
60–64	12	3,2%	7,0	3,1%
65–69	9	2,4%	4,6	2,0%
70 a více	17	4,6%	9,0	4,0%
CELKEM	371	100,0%	224,5	100,0%
Průměrný věk	45,7 let			

69 ZP
18,6 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Moravskoslezského kraje (2024)

Dle okresů Moravskoslezského kraje

Všechna úmrtí	13 603
Očekávatelná úmrtí	**7 996**
Ostrava-město	2 111
Karviná	1 859
Frýdek-Místek	1 262
Opava	1 176
Nový Jičín	931
Bruntál	657

Očekávatelná úmrtí tvoří 58,8 % celkové mortality obyvatel kraje

Dle nemocnic akutní péče

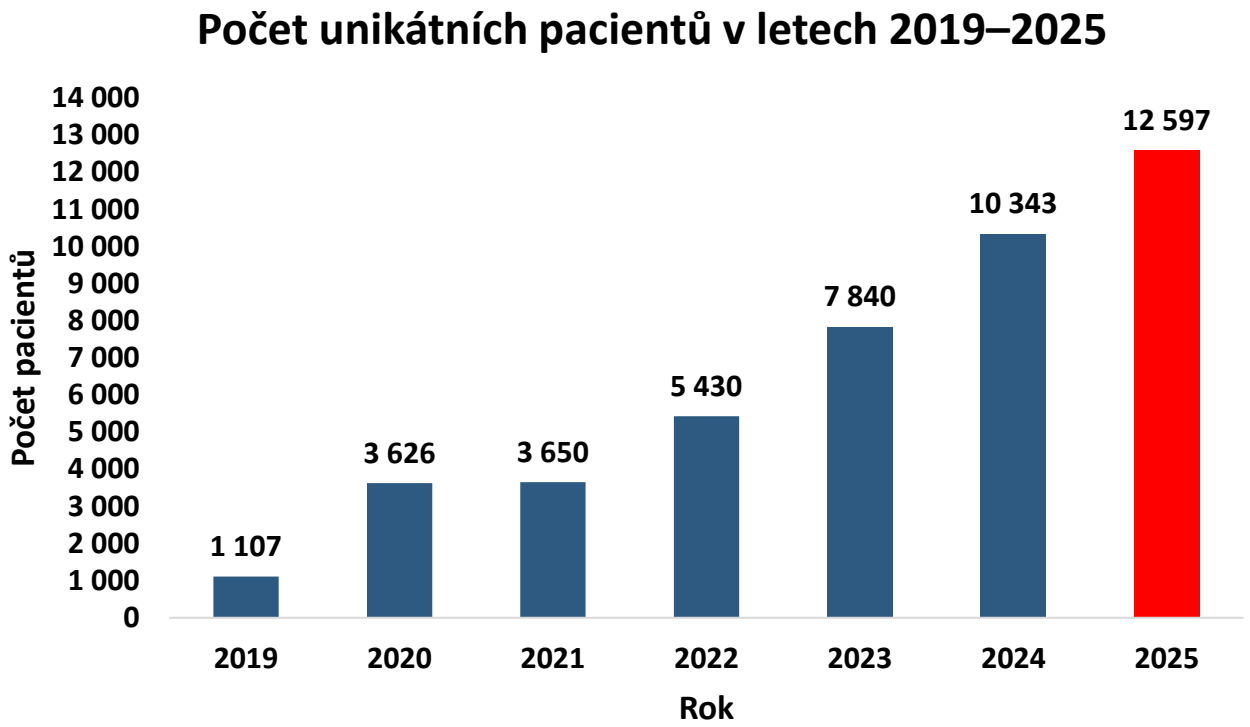
	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**4 949**	**3 905 (78,9 %)**
Fakultní nemocnice Ostrava	653	576 (88 %)
Městská nemocnice Ostrava, p.o.	596	499 (84 %)
Slezská nemocnice v Opavě, p.o.	543	408 (75 %)
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	447	383 (86 %)
Nemocnice Havířov, p.o.	404	378 (94 %)
Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	317	277 (87 %)
Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	305	269 (88 %)
Nemocnice Karviná - Ráj, p.o.	362	266 (73 %)
Nemocnice Třinec, p.o.	267	242 (91 %)
Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p.o.	353	171 (48 %)
Karvinská hornická nemocnice a.s.	166	159 (96 %)
Nemocnice AGEL Podhorská a.s.	139	72 (52 %)
Městská nemocnice v Odrách, p.o.	111	61 (55 %)
Bílovecká nemocnice, a.s.	108	51 (47 %)
Bohumínská městská nemocnice, a.s.	133	48 (36 %)
Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí a.s.	45	45 (100 %)

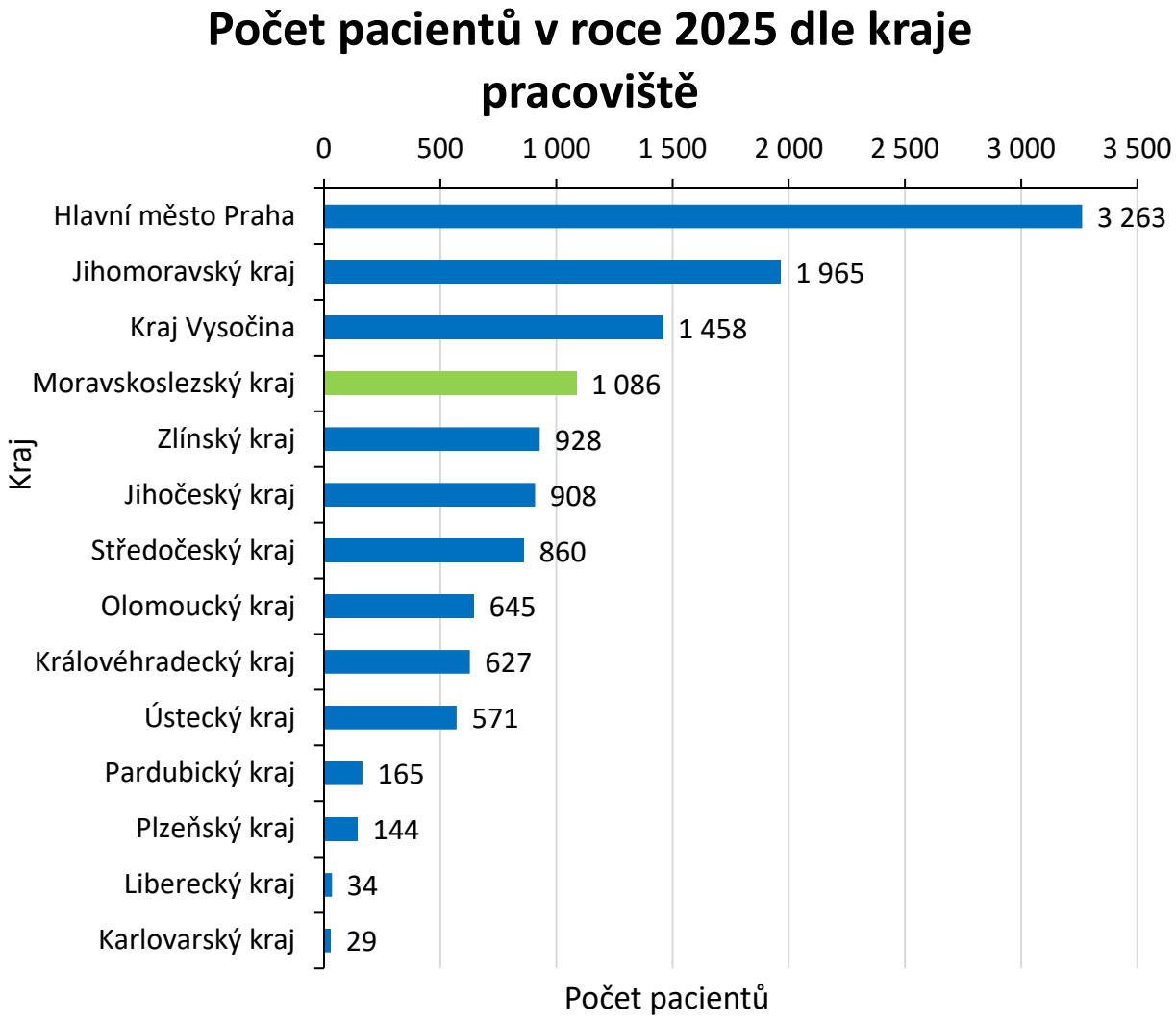
... z toho 61,9 % v nemocnicích ALP

... z toho 78,9 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

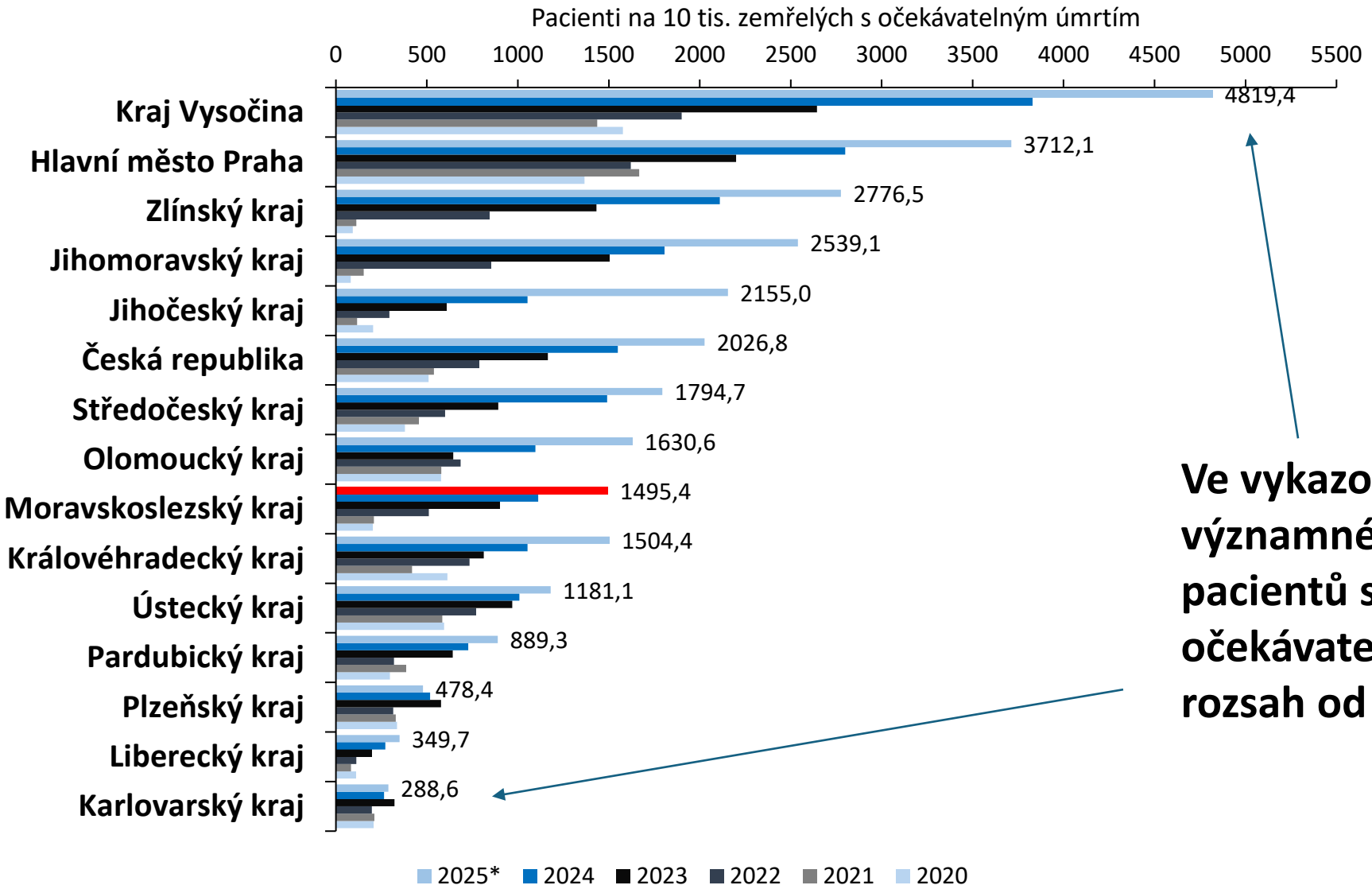
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Moravskoslezského kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 7 510 (5 350)

***Ostatní nemocnice:** Nemocnice AGEL Podhorská, Bohumínská městská nem., Bílovecká nem., Karvinská hornická nem., Městská nem. v Odrách, Nemocnice AGEL Třinec-Podlesí

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
Městská nemocnice Ostrava, p.o.	1 092 (797)	1 108 (767)	1 013 (777)	1 108 (838)	1 112 (782)	1 095 (786)	1 168 (857)	1 119 (790)	1 104 (819)	1 171 (755)	1 271 (651)	1 069 (701)	850 (595)	850 (602)	-258 (-236)	-23 % (-28 %)
Fakultní nemocnice Ostrava	1 034 (734)	987 (672)	956 (706)	1 036 (764)	1 046 (773)	957 (687)	986 (734)	1 018 (734)	1 009 (715)	1 158 (710)	1 416 (713)	1 098 (722)	1 016 (710)	988 (663)	-48 (-101)	-5 % (-13 %)
Slezská nemocnice v Opavě, p.o.	636 (455)	683 (515)	636 (482)	703 (542)	690 (512)	647 (464)	632 (443)	704 (521)	693 (495)	853 (559)	957 (507)	830 (564)	688 (487)	769 (551)	66 (9)	9 % (2 %)
Nemocnice ve Frýdku-Místku, p.o.	543 (395)	556 (385)	538 (406)	520 (373)	560 (386)	559 (380)	662 (461)	561 (401)	625 (433)	756 (440)	903 (419)	688 (428)	672 (496)	593 (450)	73 (77)	14 % (21 %)
Nemocnice Karviná - Ráj, p.o.	684 (549)	650 (496)	644 (504)	633 (513)	650 (497)	546 (428)	540 (417)	642 (491)	531 (422)	607 (400)	753 (421)	537 (380)	518 (386)	512 (364)	-121 (-149)	-19 % (-29 %)
Nemocnice Havířov, p.o.	554 (437)	531 (402)	558 (430)	498 (373)	492 (385)	500 (357)	510 (396)	525 (398)	501 (389)	658 (425)	786 (402)	643 (428)	581 (428)	546 (406)	48 (33)	10 % (9 %)
Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	568 (447)	516 (398)	520 (403)	532 (394)	522 (382)	508 (374)	536 (403)	495 (389)	495 (361)	573 (366)	702 (333)	536 (353)	452 (329)	458 (325)	-74 (-69)	-14 % (-18 %)
Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p.o.	439 (323)	381 (278)	489 (372)	448 (356)	526 (386)	498 (385)	515 (394)	518 (407)	489 (387)	557 (376)	611 (346)	504 (365)	488 (388)	504 (390)	56 (34)	13 % (10 %)
Nemocnice Třinec, p.o.	390 (289)	444 (328)	362 (268)	406 (304)	449 (309)	443 (332)	424 (301)	455 (317)	445 (317)	521 (336)	617 (333)	472 (318)	401 (278)	392 (268)	-14 (-36)	-3 % (-12 %)
Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.	331 (243)	317 (245)	317 (254)	376 (292)	405 (298)	393 (294)	362 (257)	325 (234)	377 (308)	454 (272)	567 (296)	493 (333)	441 (324)	439 (322)	63 (30)	17 % (10 %)
Ostatní nemocnice*	1 004 (863)	1 007 (821)	976 (797)	989 (795)	964 (784)	888 (728)	943 (745)	952 (784)	995 (807)	1 136 (798)	1 237 (687)	1 034 (748)	915 (718)	882 (710)	-107 (-85)	-11 % (-11 %)
Celkem	7 275 (5 532)	7 180 (5 307)	7 009 (5 399)	7 249 (5 544)	7 416 (5 494)	7 034 (5 215)	7 278 (5 408)	7 314 (5 466)	7 264 (5 453)	8 444 (5 437)	9 820 (5 108)	7 904 (5 340)	7 022 (5 139)	6 933 (5 051)	-316 (-493)	-4 % (-9 %)

Populace Moravskoslezský 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	MSK	MSK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	51,8 %	72,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	48,2 %	27,8 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	MSK	MSK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	52,3 %	71,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	47,7 %	28,8 %

Populace Moravskoslezský 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.

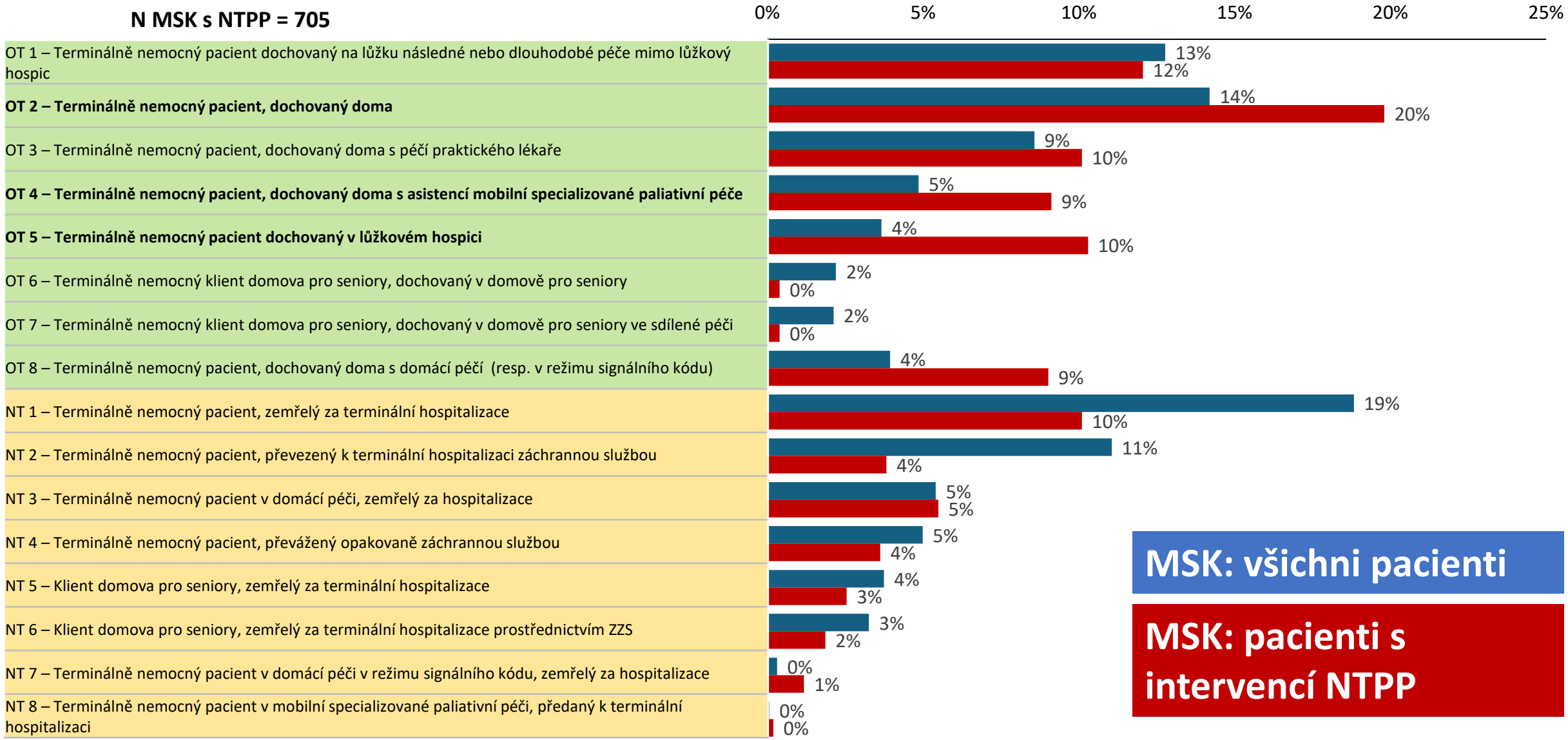
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	MSK	MSK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	71,0 %	77,6 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	29,0 %	22,4 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	MSK	MSK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	73,7 %	79,1 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	26,3 %	20,9 %

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

N MSK = 7 996

N MSK s NTPP = 705



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

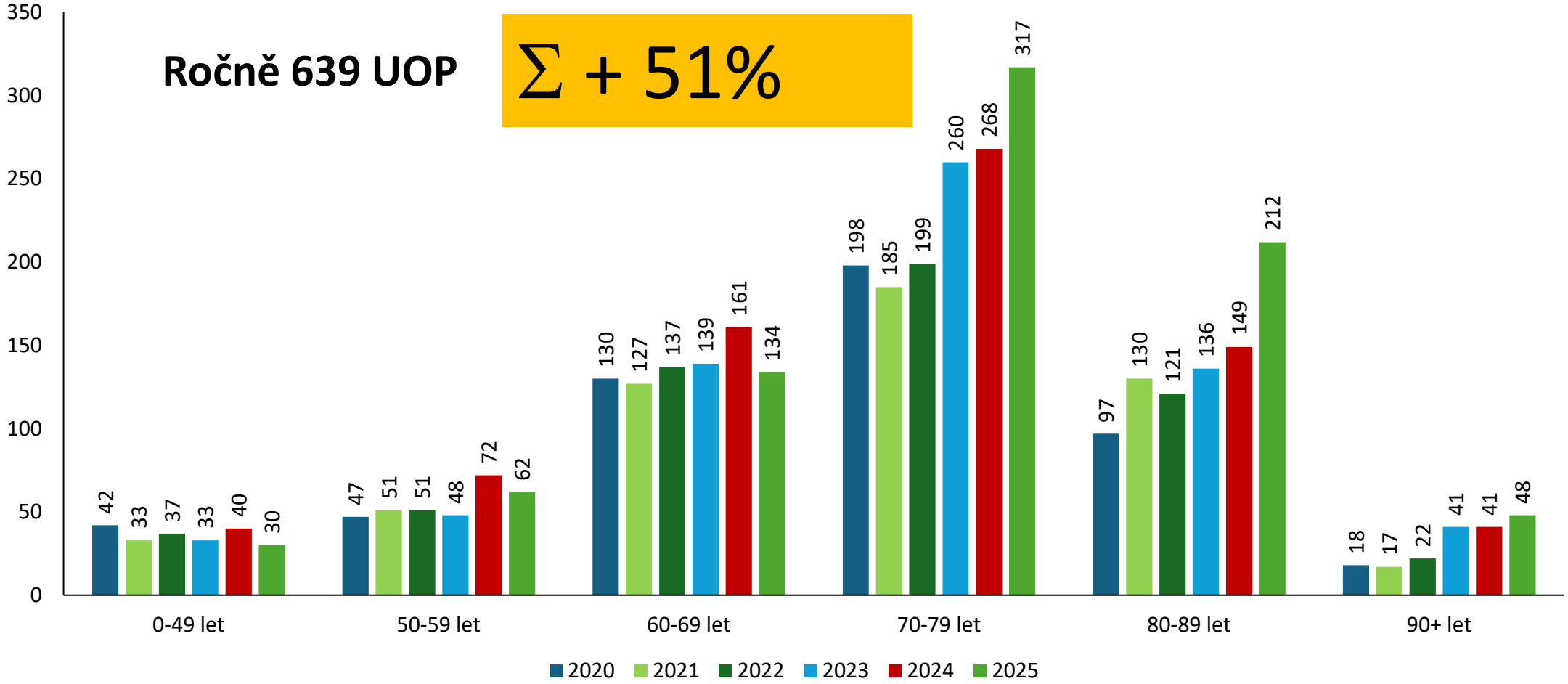
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč

2020	2021	2022	2023	2024	2025
19 493	20 102	26 036	31 725	32 283	35 192

Σ + 121%

Ročně 639 UOP

Σ + 51%



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 Moravskoslezském kraji: význam nemocnic

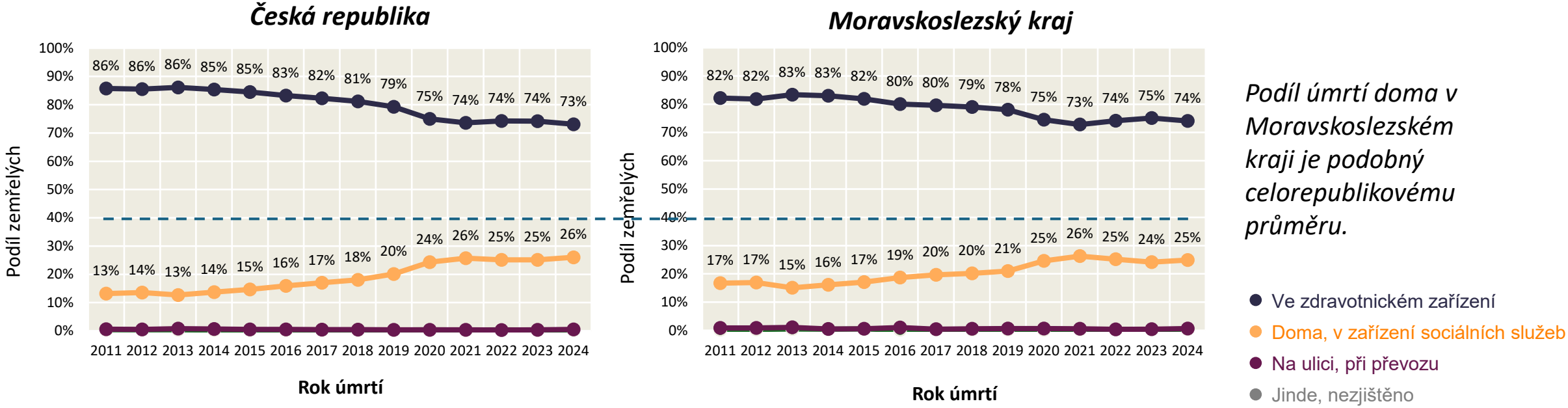
Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

V roce 2024 **20 %** (N = 1 623) všech očekávatelných úmrtí v MSK nastalo **doma** a **5 %** (N = 364) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 25 % (N = 1 987) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

V roce 2024 více než **73 %** (N = 5 866) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 51 % (N = 3 005) těchto úmrtí pak pokrývá 6 nemocnic (FN Ostrava, Městská n. Ostrava, Opava, Frýdek-Místek, Havířov, Karviná).



Podíl úmrtí doma v Moravskoslezském kraji je podobný celorepublikovému průměru.

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

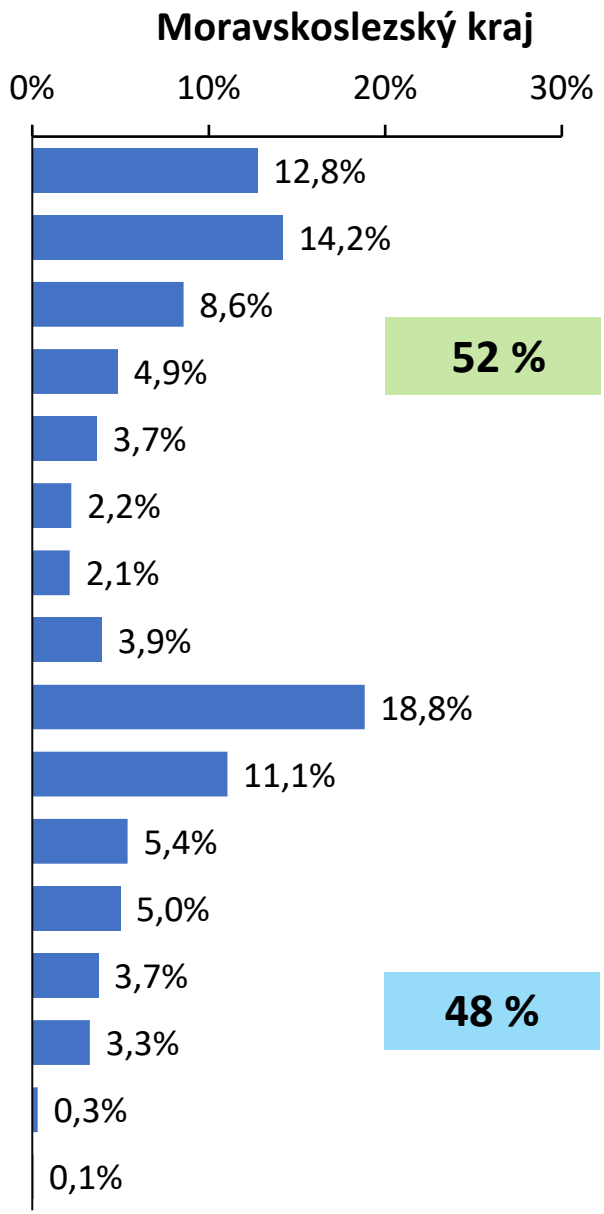
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

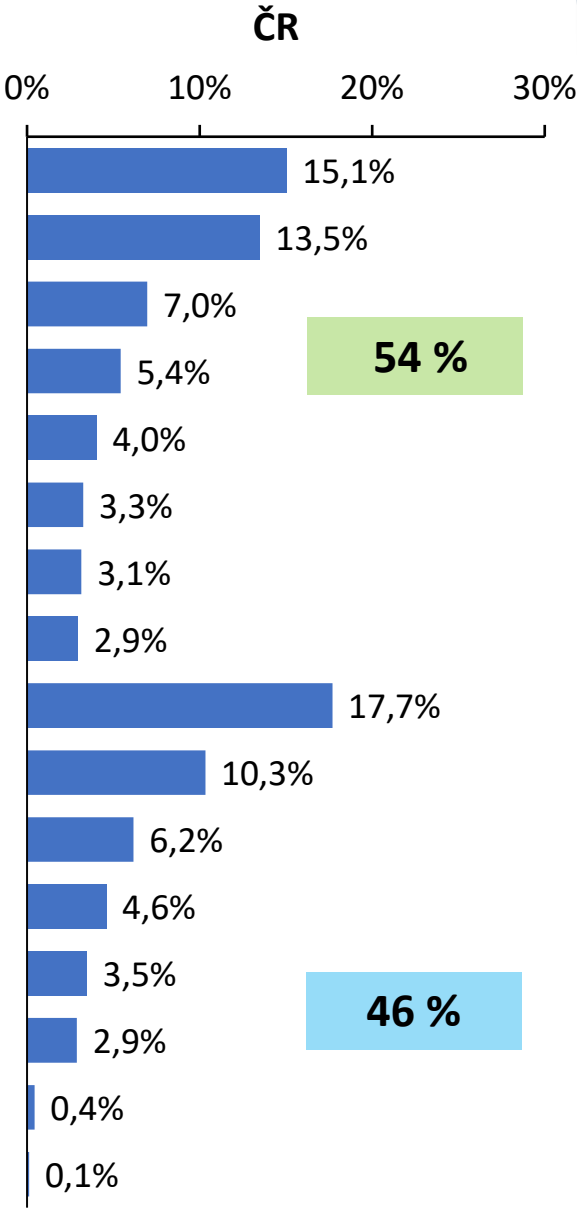
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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 (%)

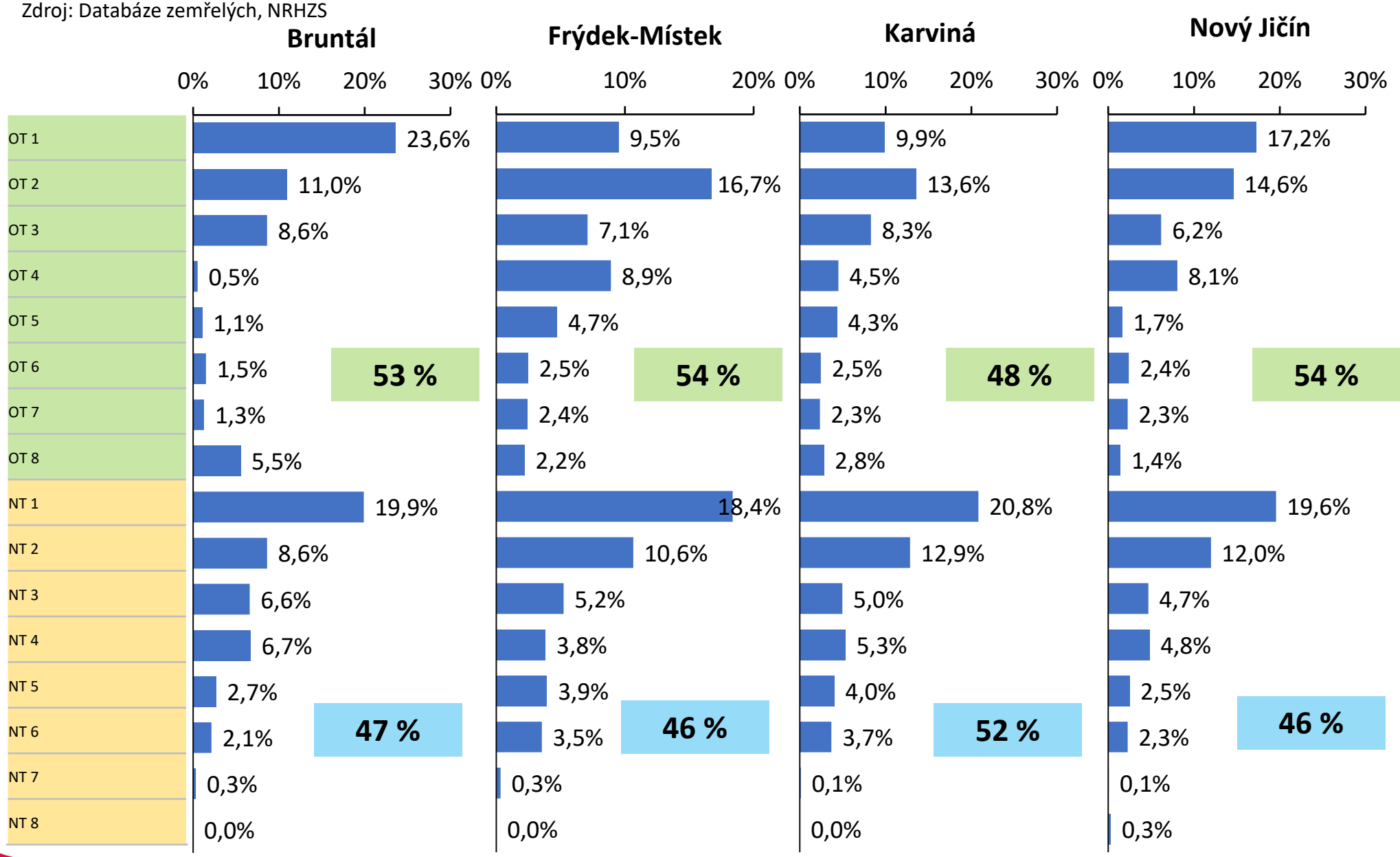




Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 7 996 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Moravskoslezském kraji, očekávatelná úmrtí)

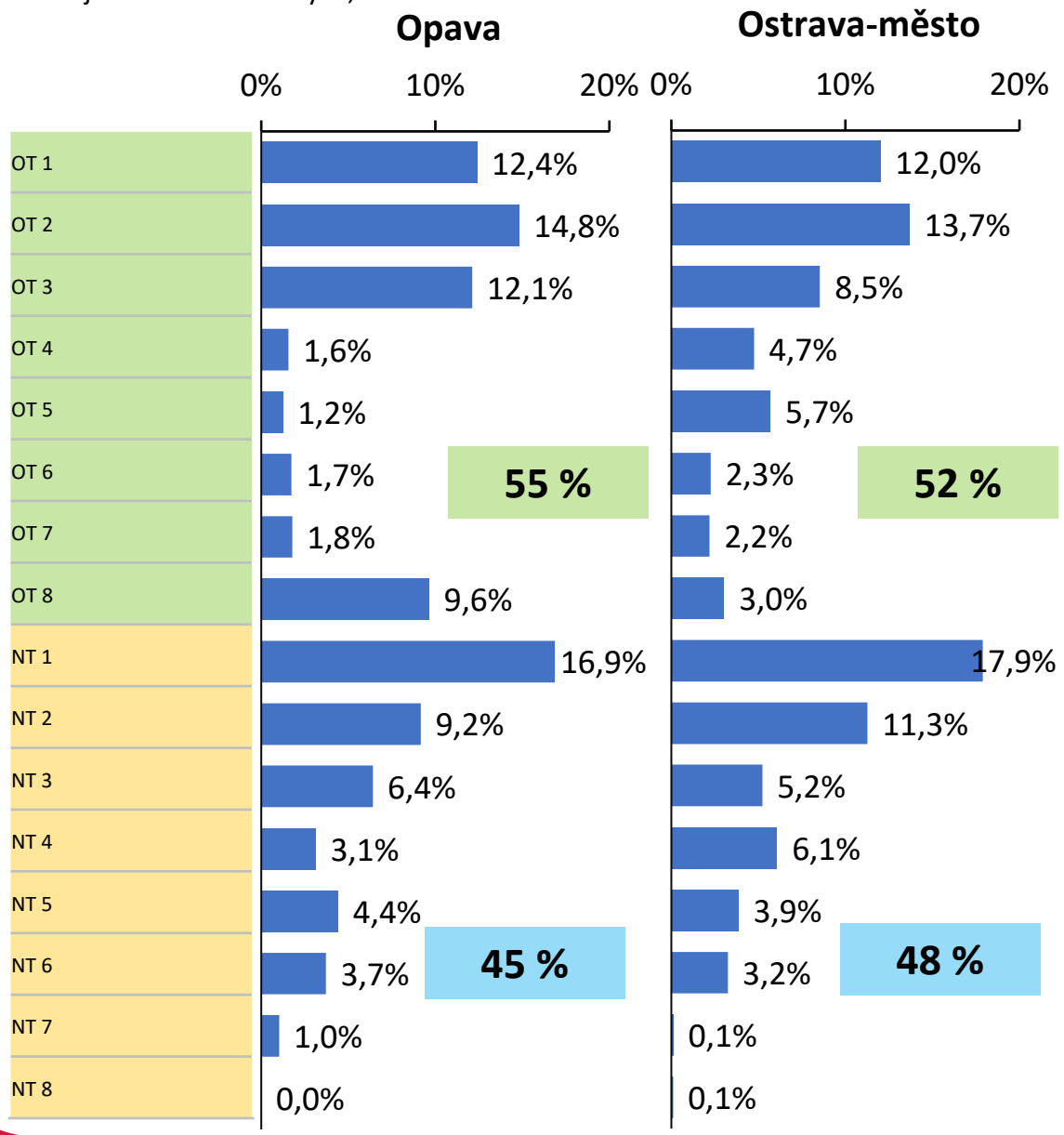
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



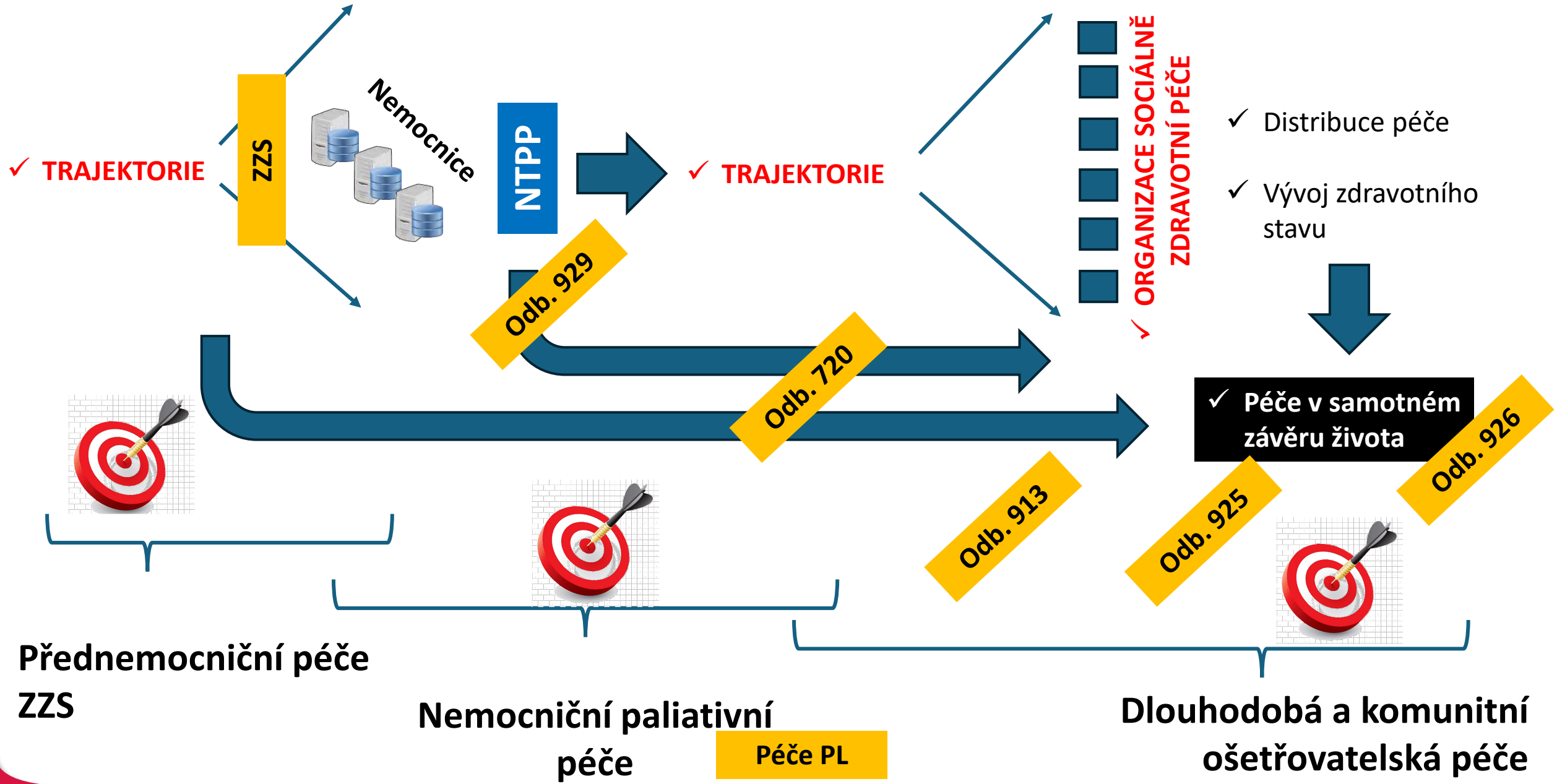
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 7 996 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Moravskoslezském kraji, očekávatelná úmrtí)

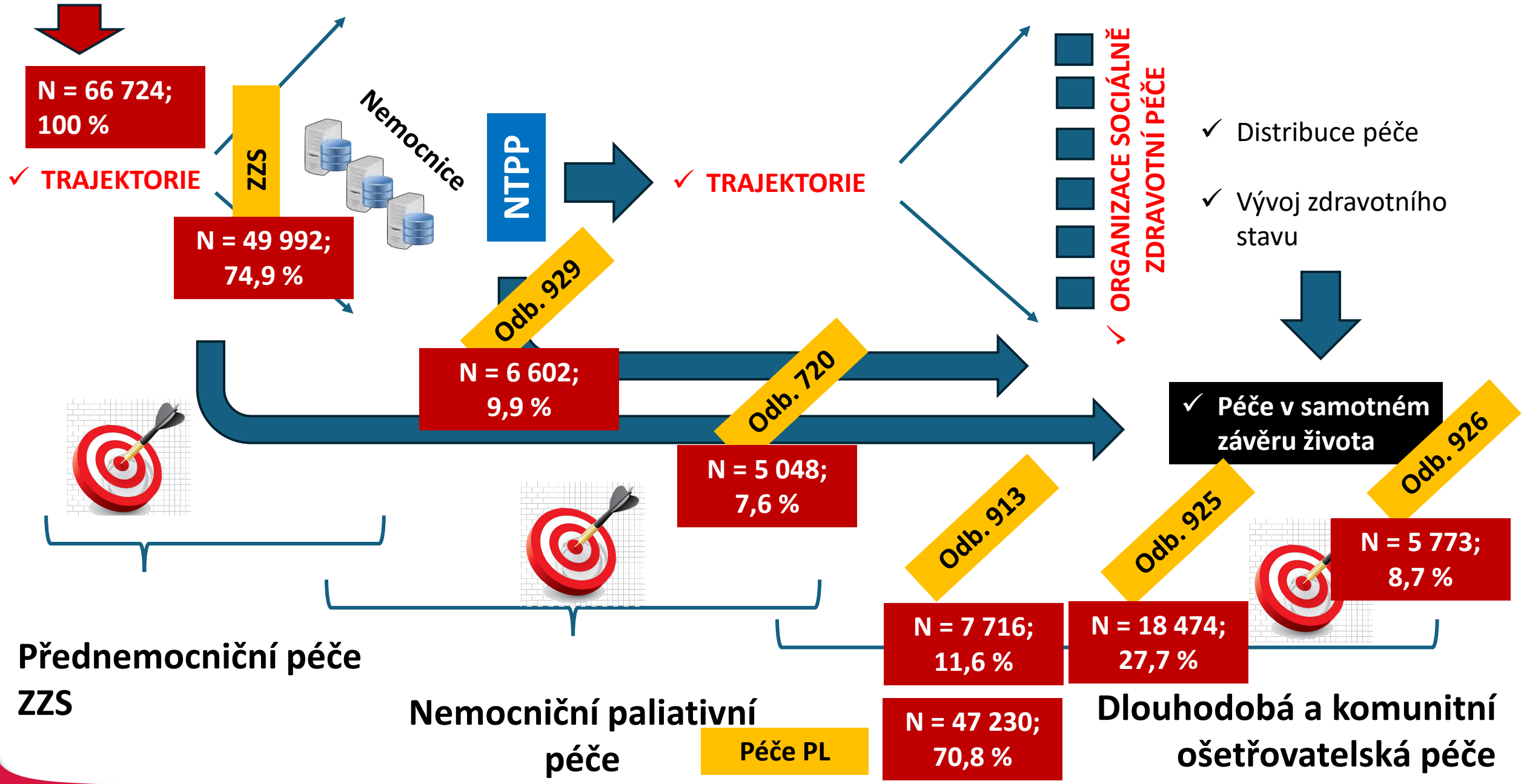
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



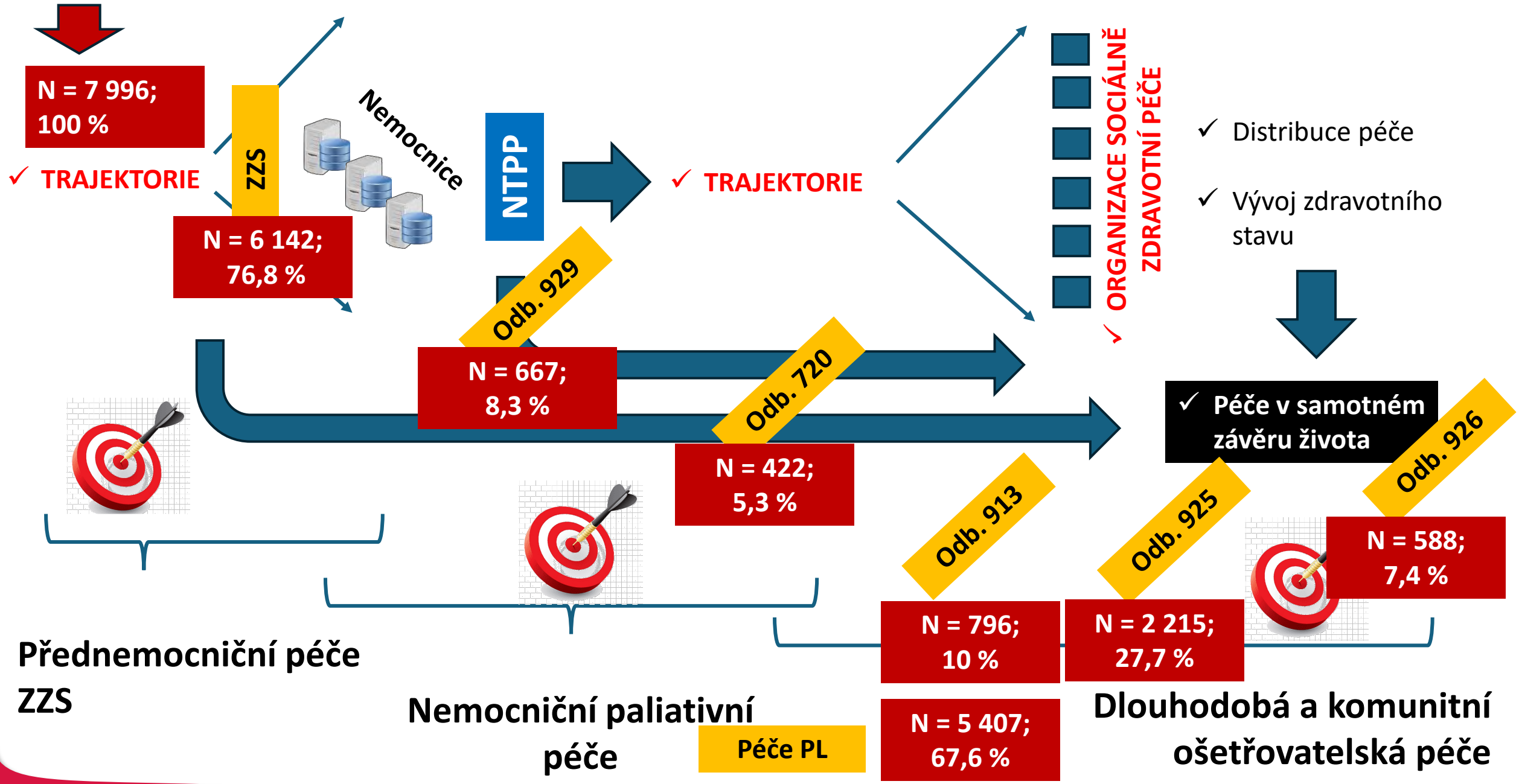
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



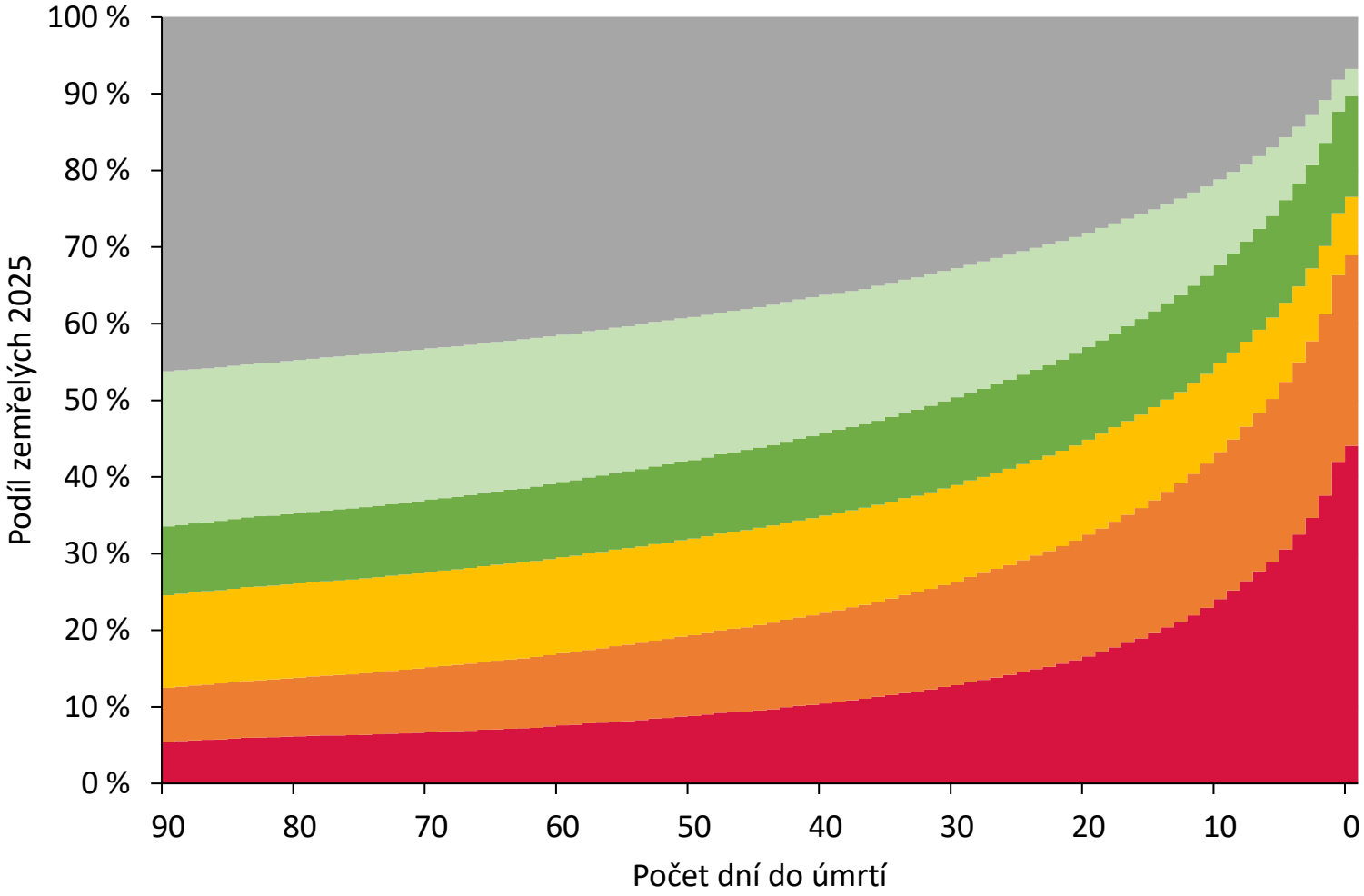
MSK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

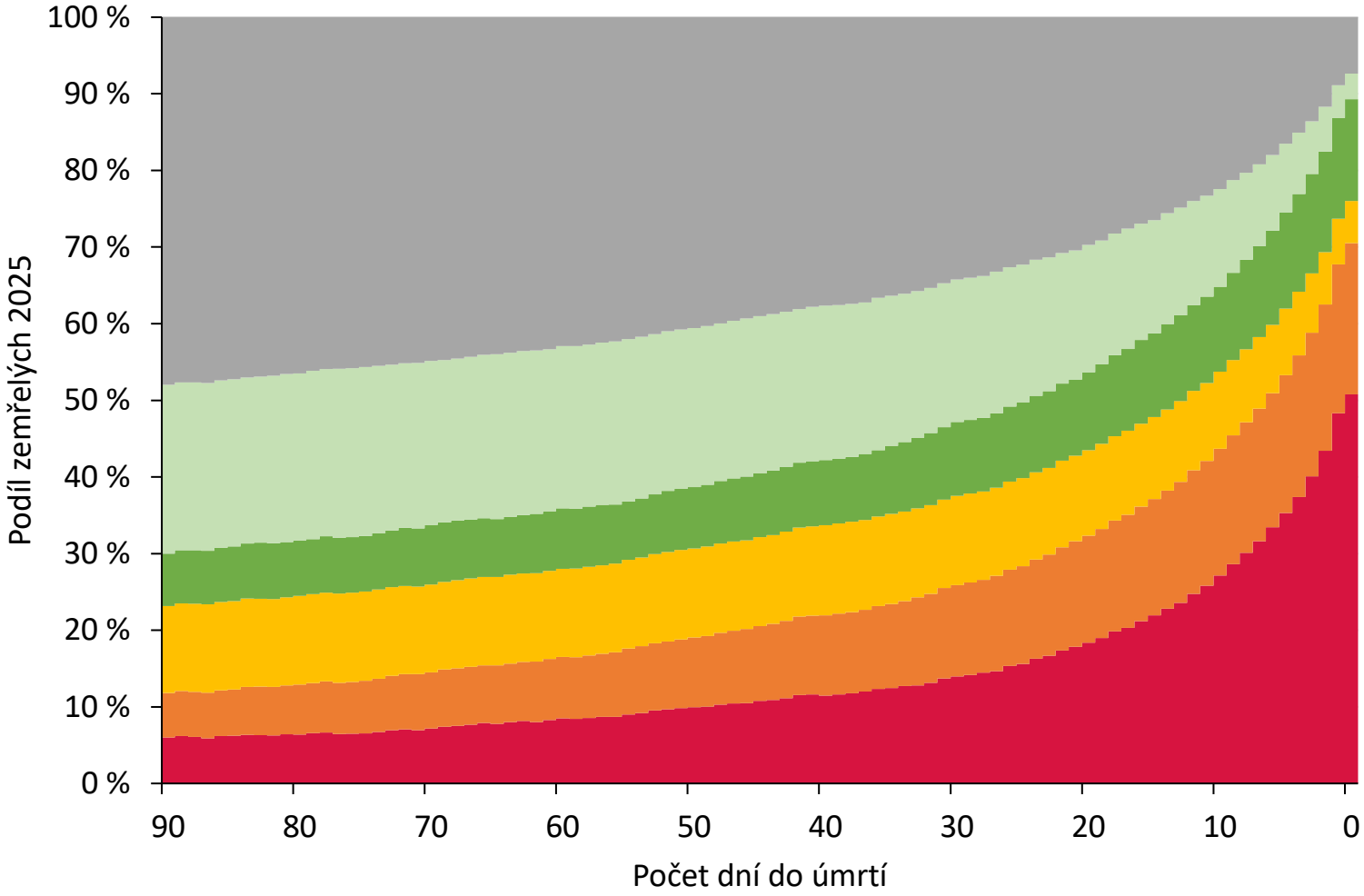
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

MSK: 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 Moravskoslezském kraji (N = 7 456):
Podíl osob dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života



Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

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

Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči

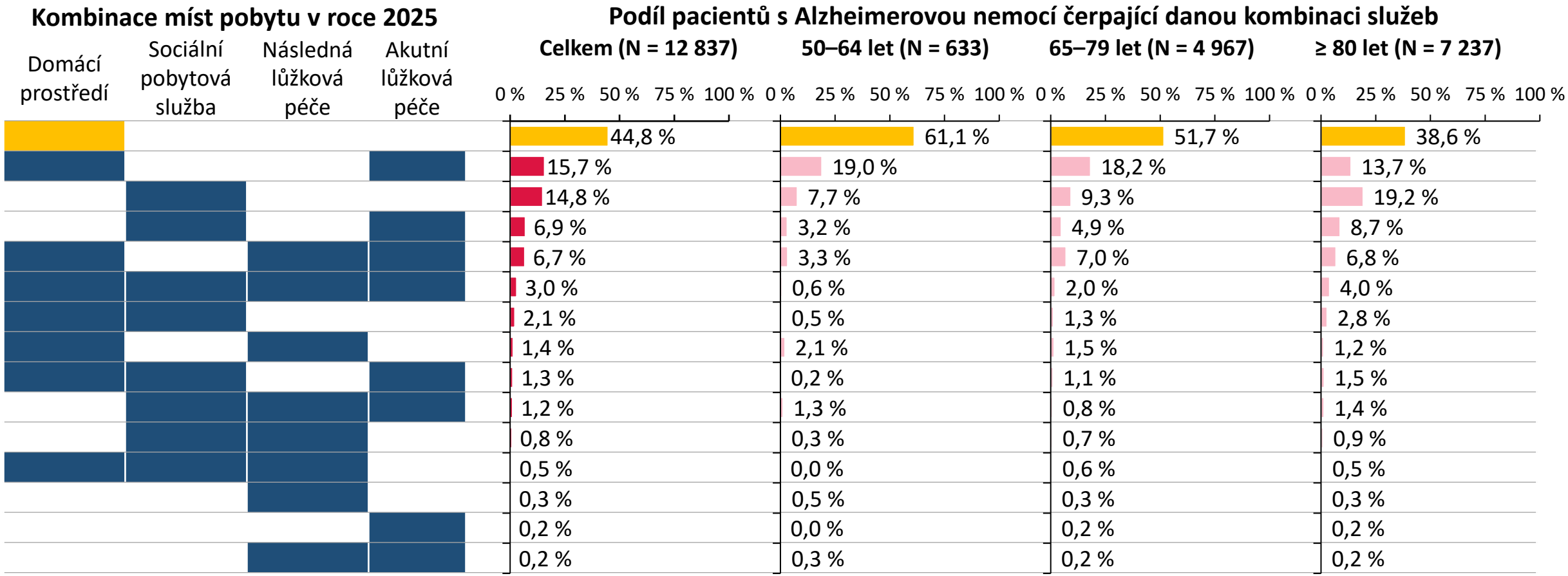
Následná/dlouhodobá lůžková péče

Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

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

V posledních 3 měsících před úmrtím výrazně narůstá čerpání akutní i následné/dlouhodobé lůžkové péči (z 6 % na 51 % osob, resp. z 6 % na 20 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 11 % na 5 % osob).

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



V roce 2025 45 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 16 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 15 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. U zbývajících 25 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

- ❑ 60 – 74 let
- ❑ 75+ let

a

→ **Polymorbidita**

a/nebo

→ **Polypragmázie**

Σ pacientů

II. RIZIKO ZHORŠENÍ FUNKČNÍHO STAVU

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

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

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v MSK					
	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	62 208	27 868	1 996	26 351	17 893	5 596
2015	65 870	27 887	2 162	29 195	18 700	5 905
2016	66 930	28 040	2 175	31 174	19 332	6 087
2017	67 599	27 457	2 257	32 859	19 847	6 334
2018	67 306	27 525	2 295	34 616	20 765	6 655
2019	68 454	27 528	2 336	37 116	21 454	6 930
2020	68 542	24 026	2 256	38 609	19 787	6 599
2021	75 610	24 774	2 341	43 012	20 716	6 884
2022	72 000	25 941	2 348	43 178	22 200	7 444
2023	70 937	25 841	2 393	45 088	22 701	7 559
2024	72 804	25 890	2 480	47 613	23 490	7 973
2025	74 030	25 677	2 492	50 544	24 290	8 621
	+11%	**-8%**	**+15%**	**+62%**	**+26%**	**+42%**

Pacienti s potřebami geriatrické péče v MSK: 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 Moravskoslezském 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	6 087	3 639 (59,8%)	6 687	4 246 (69,8%)	74 829	1 819 (29,9%)	124 447	4 298 (70,6%)	1 151 185	2 287 (37,6%)
2025	8 621	5 437 (63,1%)	11 266	5 520 (64,0%)	93 006	2 380 (27,6%)	187 161	5 786 (67,1%)	1 560 117	3 323 (38,5%)
% změna 2016 →2025	**+41,6%**	**+49,4%**	**+68,5%**	**+30,0%**	**+24,3%**	**+30,8%**	**+50,4%**	**+34,6%**	**+35,5%**	**+45,3%**

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.

Moravskoslezský kraj

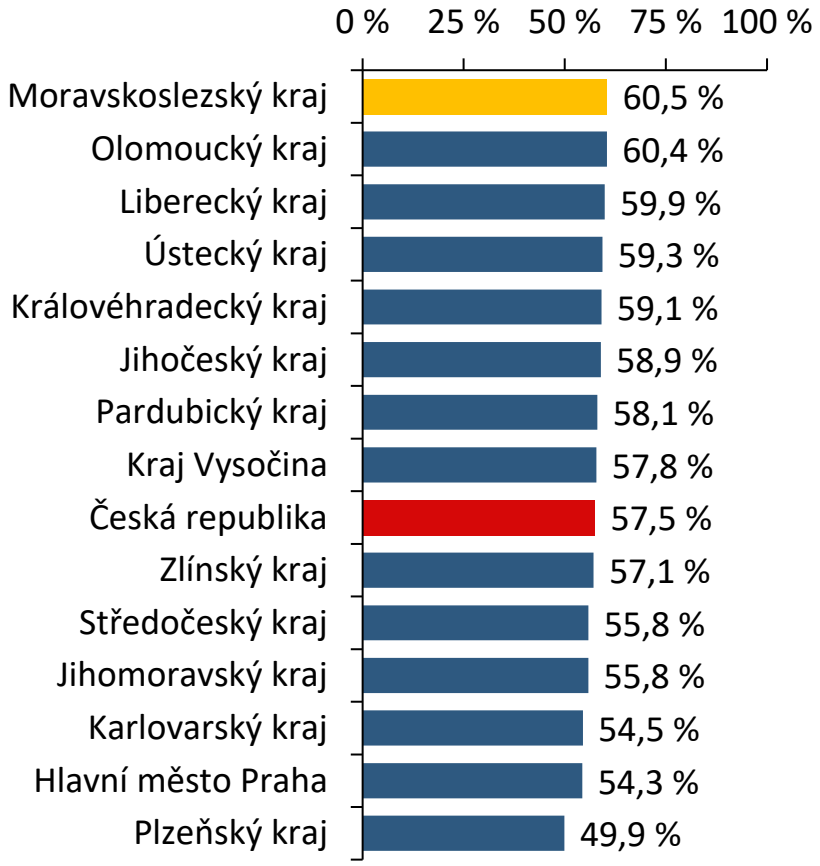
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

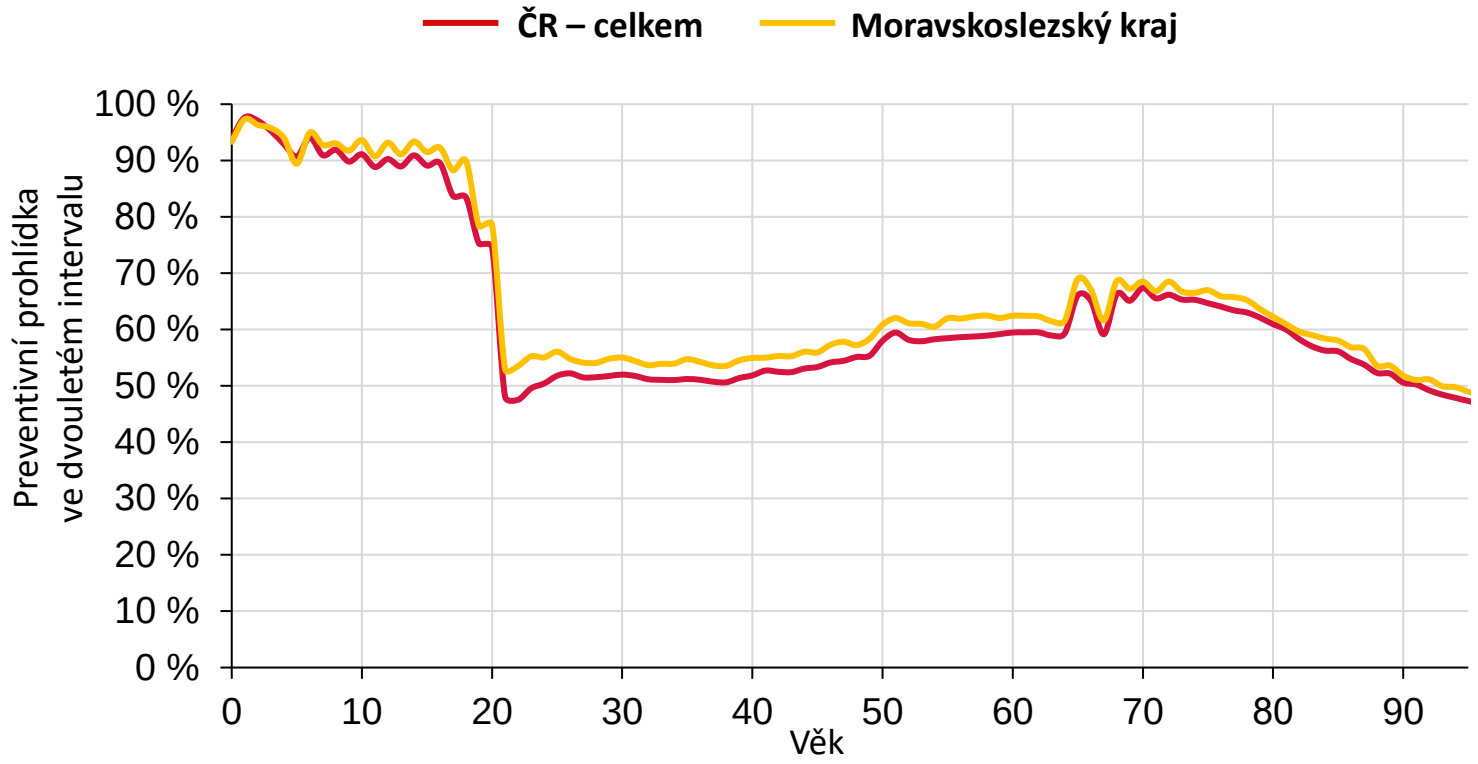
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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



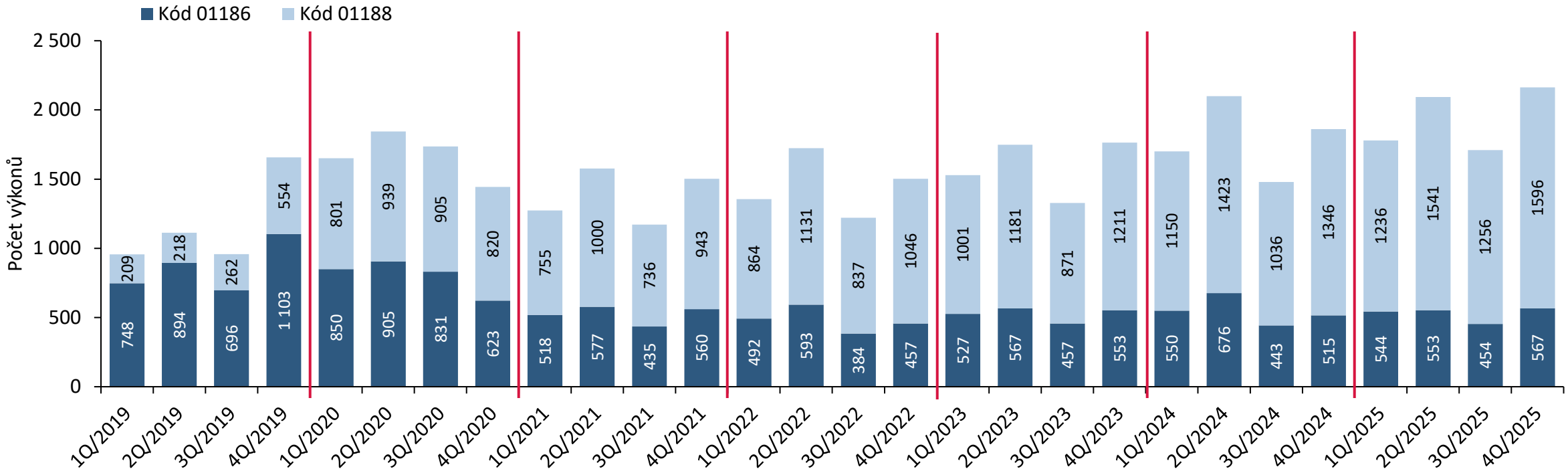
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Moravskoslezský 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	390 (11,3 %)	124 (10,0 %)	514 (11,0 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	500 (15,6 %)	400 (11,5 %)	900 (13,5 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	278 (13,3 %)	365 (10,6 %)	643 (11,6 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	239 (12,4 %)	381 (9,8 %)	620 (10,7 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	192 (9,1 %)	406 (9,5 %)	598 (9,4 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	206 (9,4 %)	452 (9,1 %)	658 (9,2 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	267 (12,6 %)	488 (8,7 %)	755 (9,7 %)

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



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

Zdroj: Národní onkologický registr

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

* Počítáno z celkového počtu za dané období.

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 2005–2009	Období 2010–2014	Období 2015–2019	Období 2020–2024	
		N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	128 (85,5 %)	146 (82,9 %)	147 (82,5 %)	149 (73,5 %)	
	další primární novotvar	22 (14,5 %)	30 (17,1 %)	31 (17,5 %)	**54 (26,5 %)**	
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	27 (89,5 %)	31 (77,3 %)	32 (75,3 %)	35 (74,6 %)	
	další primární novotvar	3 (10,5 %)	9 (22,7 %)	11 (24,7 %)	**12 (25,4 %)**	
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	53 (82,4 %)	50 (80,7 %)	66 (85,8 %)	61 (74,7 %)	
	další primární novotvar	11 (17,6 %)	12 (19,3 %)	11 (14,2 %)	**21 (25,3 %)**	
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	2 (69,2 %)	1 (75,0 %)	1 (100,0 %)	1 (75,0 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	1 (30,8 %)	<1 (25,0 %)	0 (0,0 %)	**<1 (25,0 %)**	
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	27 (83,9 %)	36 (80,8 %)	30 (78,6 %)	26 (79,9 %)	
	další primární novotvar	5 (16,1 %)	9 (19,2 %)	8 (21,4 %)	**7 (20,1 %)**	
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	70 (85,2 %)	74 (82,5 %)	52 (76,2 %)	48 (80,3 %)	
	další primární novotvar	12 (14,8 %)	16 (17,5 %)	16 (23,8 %)	**12 (19,7 %)**	
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	11 (88,9 %)	16 (86,7 %)	10 (77,3 %)	16 (82,8 %)	
	další primární novotvar	1 (11,1 %)	2 (13,3 %)	3 (22,7 %)	**3 (17,2 %)**	
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	28 (93,2 %)	28 (92,7 %)	29 (90,6 %)	32 (86,5 %)	
	další primární novotvar	2 (6,8 %)	2 (7,3 %)	3 (9,4 %)	**5 (13,5 %)**	
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	9 (84,9 %)	15 (93,8 %)	18 (90,1 %)	19 (92,2 %)	
	další primární novotvar	2 (15,1 %)	1 (6,2 %)	2 (9,9 %)	**2 (7,8 %)**	
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	12 (95,2 %)	13 (91,5 %)	15 (93,7 %)	13 (94,3 %)	
	další primární novotvar	1 (4,8 %)	1 (8,5 %)	1 (6,3 %)	**1 (5,7 %)**	
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**422 (86,2 %)**	**480 (83,3 %)**	**482 (82,0 %)**	**493 (78,3 %)**	
	další primární novotvar	**67 (13,8 %)**	**97 (16,7 %)**	**106 (18,0 %)**	**137 (21,7 %)**	

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

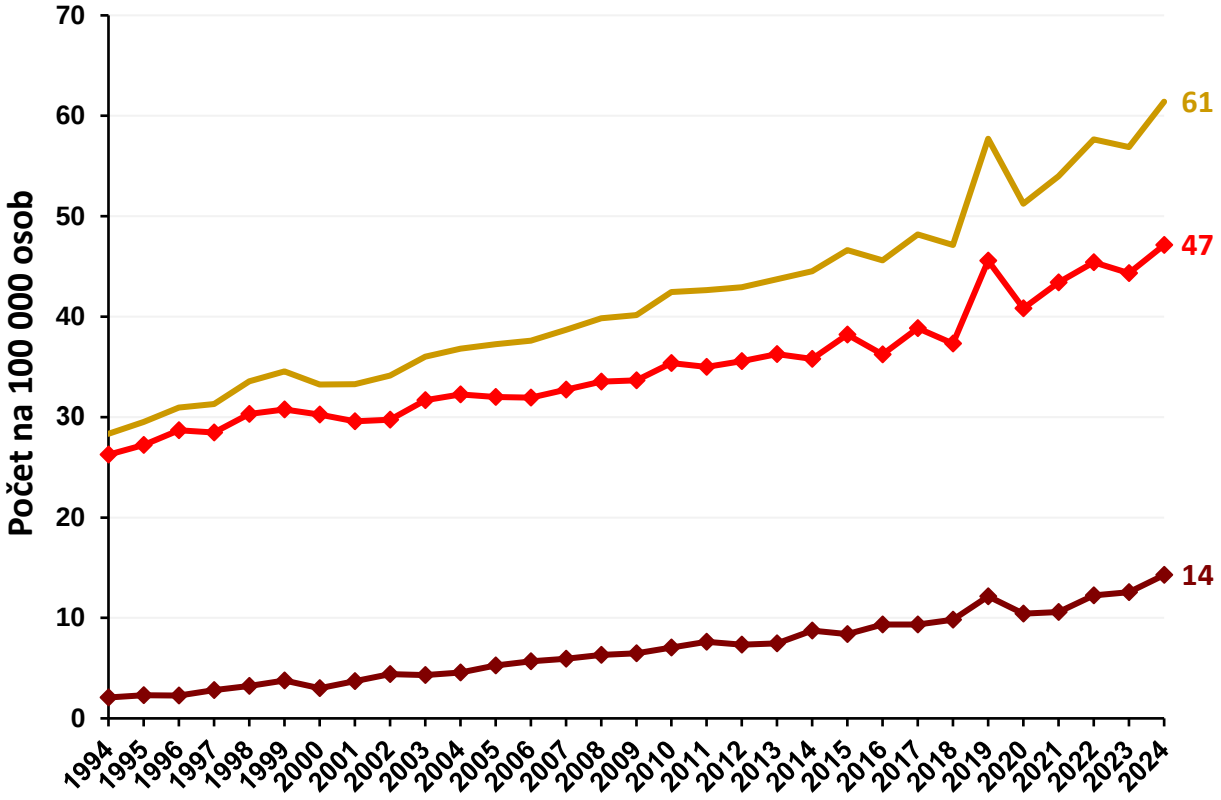
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

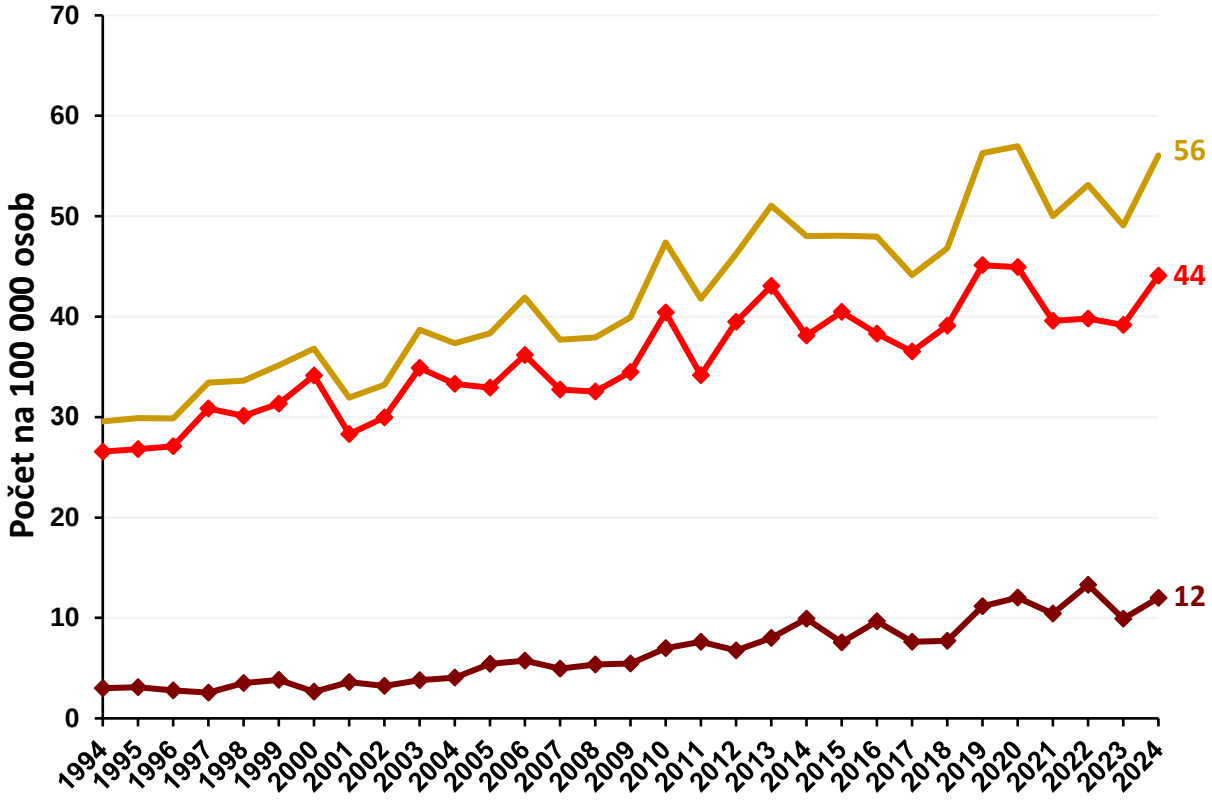
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



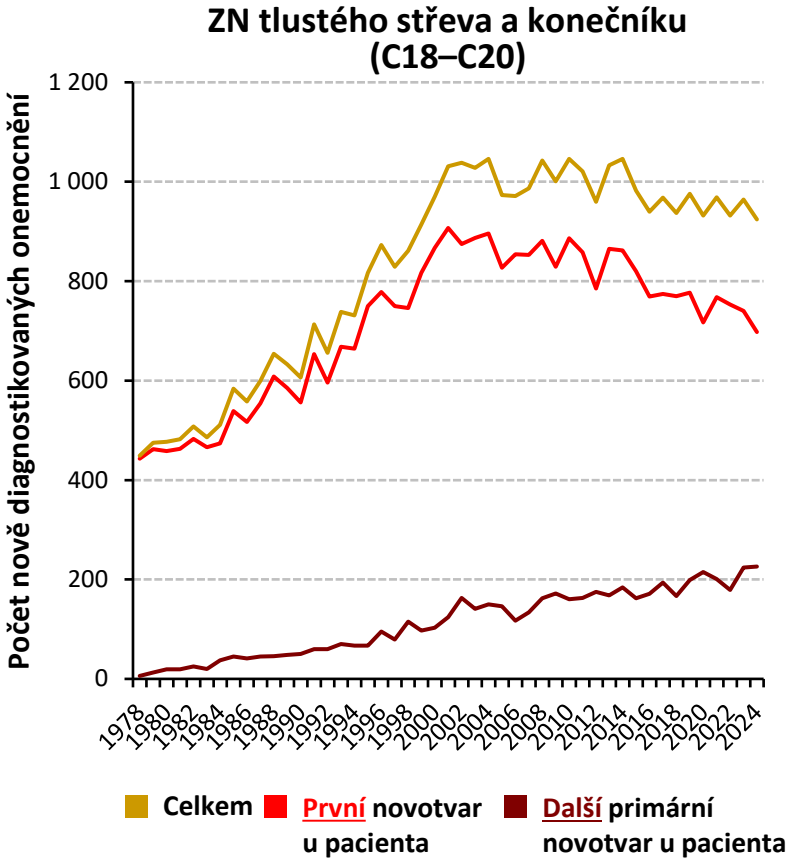
Moravskoslezský kraj

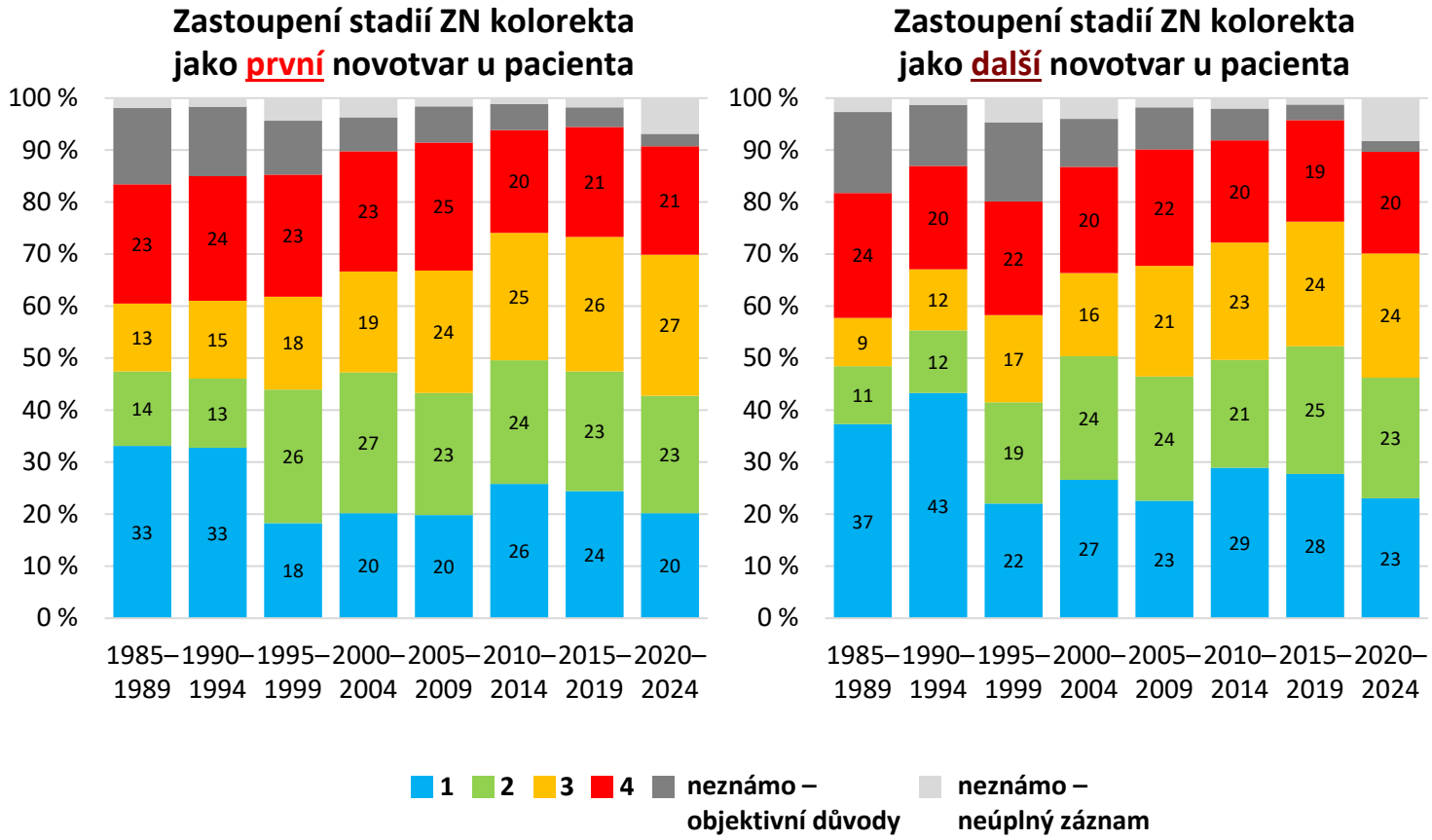


„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v MSK

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	3 933 (94,2 %)	4 348 (92,6 %)	4 845 (90,6 %)	5 152 (88,4 %)	5 325 (86,0 %)	5 718 (83,4 %)	5 717 (81,5 %)	**5 794 (79,1 %)**
	další primární novotvar	242 (5,8 %)	348 (7,4 %)	505 (9,4 %)	677 (11,6 %)	866 (14,0 %)	1 140 (16,6 %)	1 297 (18,5 %)	**1 532 (20,9 %)**





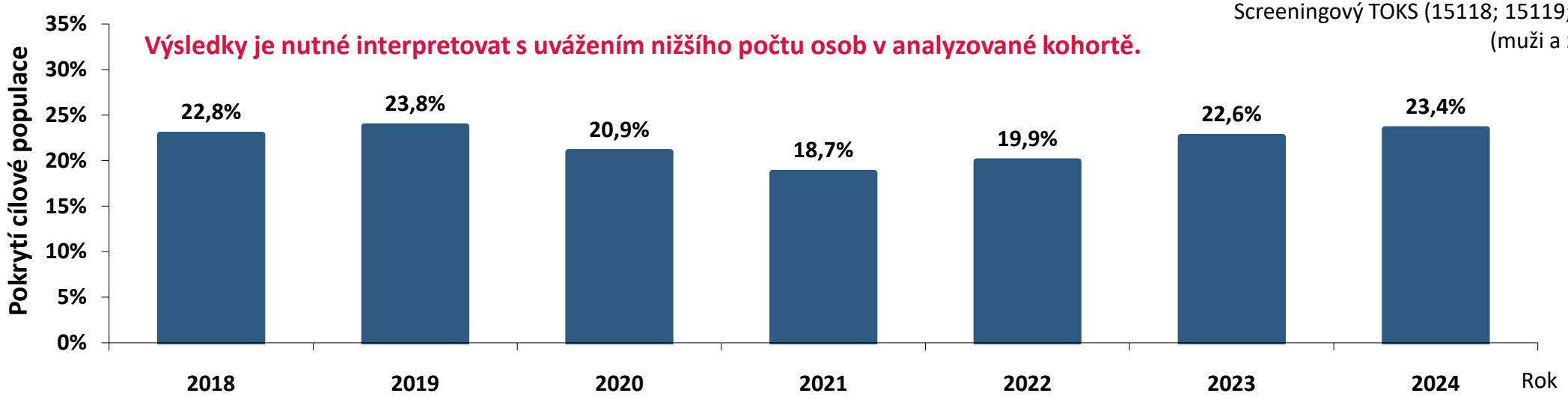
!

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

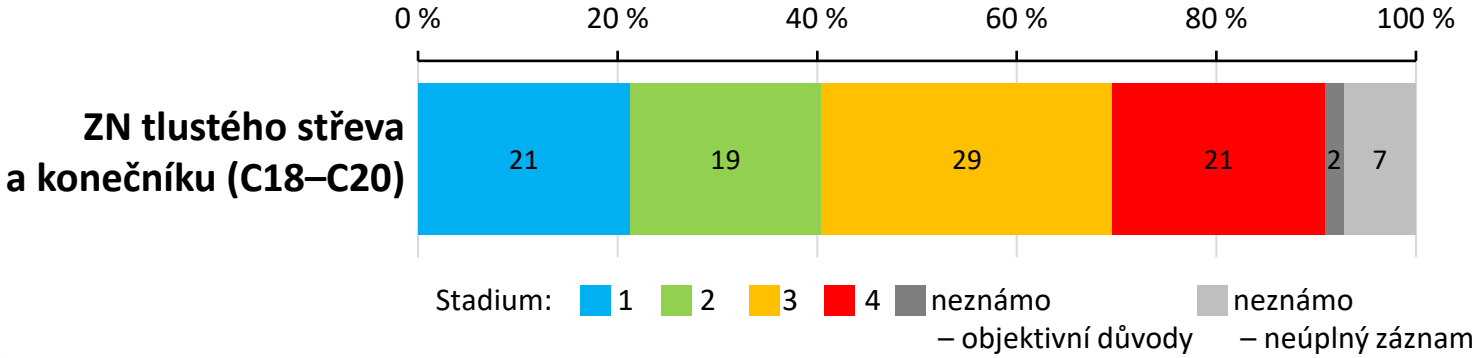
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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 Moravskoslezském kraji v roce 2024 23,4 %. Pokrytí cílové populace v Moravskoslezském kraji se v posledních letech pohybuje okolo 25–27 %, v roce 2024 dosahovalo 27,5 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Moravskoslezském kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Moravskoslezského kraje ve věku 50–59 let zjištěno 957 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 50 % 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	Moravskoslezský kraj	-	-	67 105	4 079 532	4 564 134	5 028 519	5 391 668	5 611 028	5 761 540
Okres	Moravskoslezský kraj	Bruntál	-	4 882	248 031	277 494	305 728	327 807	341 144	350 295
Okres	Moravskoslezský kraj	Frýdek-Místek	-	12 018	729 044	815 646	898 635	963 533	1 002 734	1 029 632
Okres	Moravskoslezský kraj	Karviná	-	12 397	580 604	649 573	715 665	767 349	798 568	819 989
Okres	Moravskoslezský kraj	Nový Jičín	-	8 201	590 630	660 790	728 023	780 600	812 358	834 149
Okres	Moravskoslezský kraj	Opava	-	10 487	690 631	772 670	851 287	912 765	949 901	975 381
Okres	Moravskoslezský kraj	Ostrava-město	-	19 120	1 240 592	1 387 960	1 529 180	1 639 615	1 706 322	1 752 093
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Bílovec	1 484	108 465	121 349	133 696	143 352	149 184	153 186
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Bohumín	1 546	84 390	94 415	104 021	111 533	116 071	119 184
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Bruntál	1 821	89 613	100 258	110 459	118 436	123 255	126 561
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Český Těšín	1 441	61 805	69 147	76 182	81 684	85 007	87 287
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Frenštát pod Radhoště	1 049	71 040	79 479	87 565	93 889	97 709	100 330
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Frýdek-Místek	5 961	335 475	375 326	413 514	443 377	461 416	473 793
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Frýdlant nad Ostravicí	1 459	75 535	84 508	93 106	99 830	103 892	106 678
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Havířov	4 397	192 680	215 568	237 502	254 653	265 014	272 123
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Hlučín	2 295	146 699	164 125	180 824	193 883	201 771	207 184
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Jablunkov	1 296	109 438	122 438	134 896	144 638	150 522	154 560
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Karviná	3 312	162 519	181 824	200 324	214 791	223 530	229 526
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Kopřivnice	2 148	142 641	159 585	175 822	188 520	196 190	201 452
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Kravaře	1 059	71 764	80 289	88 458	94 846	98 705	101 353
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Krnov	2 302	127 012	142 100	156 558	167 864	174 694	179 380
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Nový Jičín	2 532	202 260	226 286	249 310	267 315	278 190	285 653
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Odry	988	66 224	74 091	81 629	87 524	91 085	93 528
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Opava	6 200	410 214	458 943	505 639	542 155	564 212	579 347
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Orlová	1 701	79 210	88 619	97 636	104 687	108 946	111 869
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Ostrava	19 120	1 240 592	1 387 960	1 529 180	1 639 615	1 706 322	1 752 093
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Rýmařov	759	31 406	35 137	38 712	41 507	43 196	44 355
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Třinec	3 302	208 596	233 375	257 120	275 689	286 905	294 601
ORP	Moravskoslezský kraj	-	Vítkov	933	61 954	69 313	76 366	81 881	85 212	87 498

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

Moravskoslezský kraj