STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Olomouckém kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

Olomoucký kraj

ZDRAVÍ2030

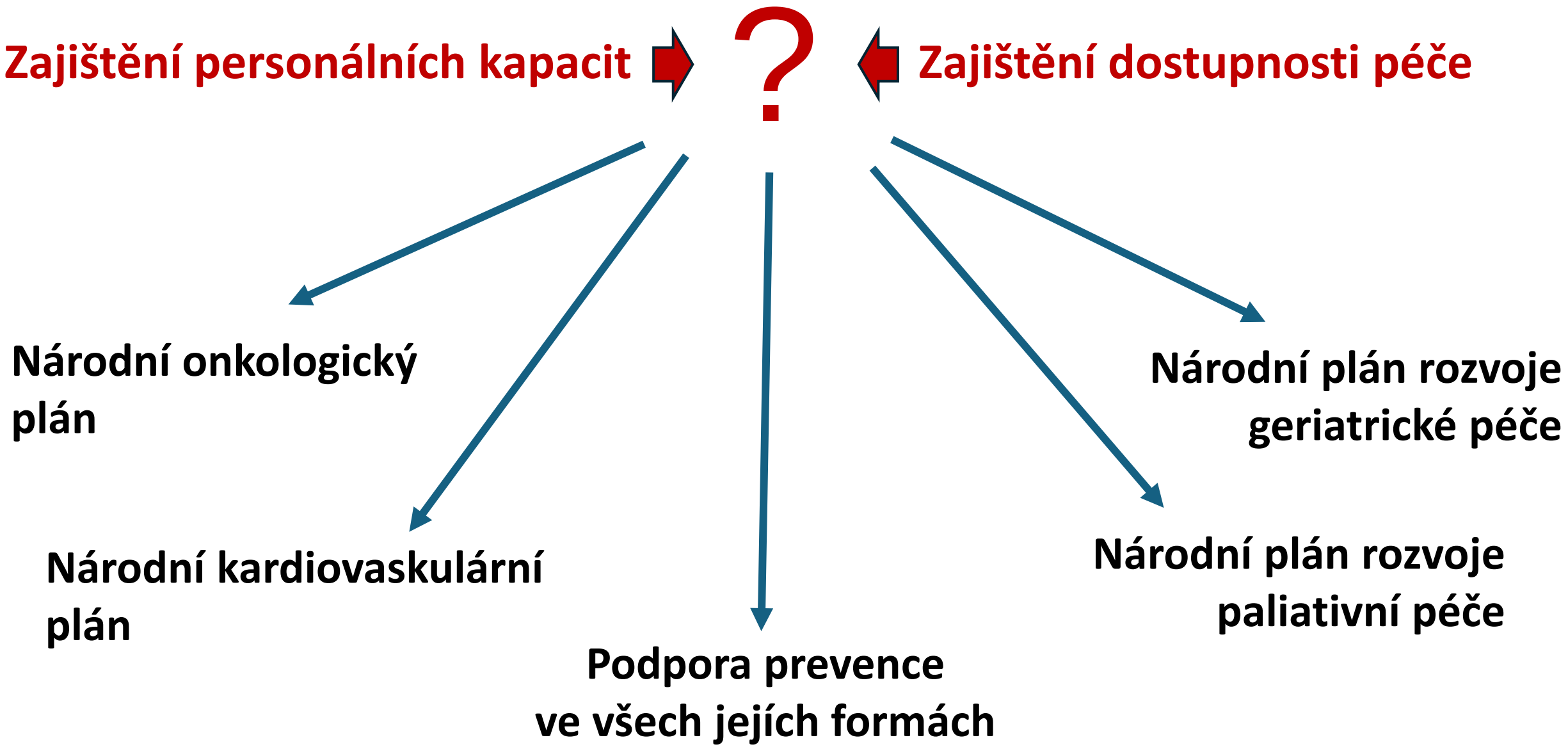
Analytická studie k datu 30.6.2026

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 OLK



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

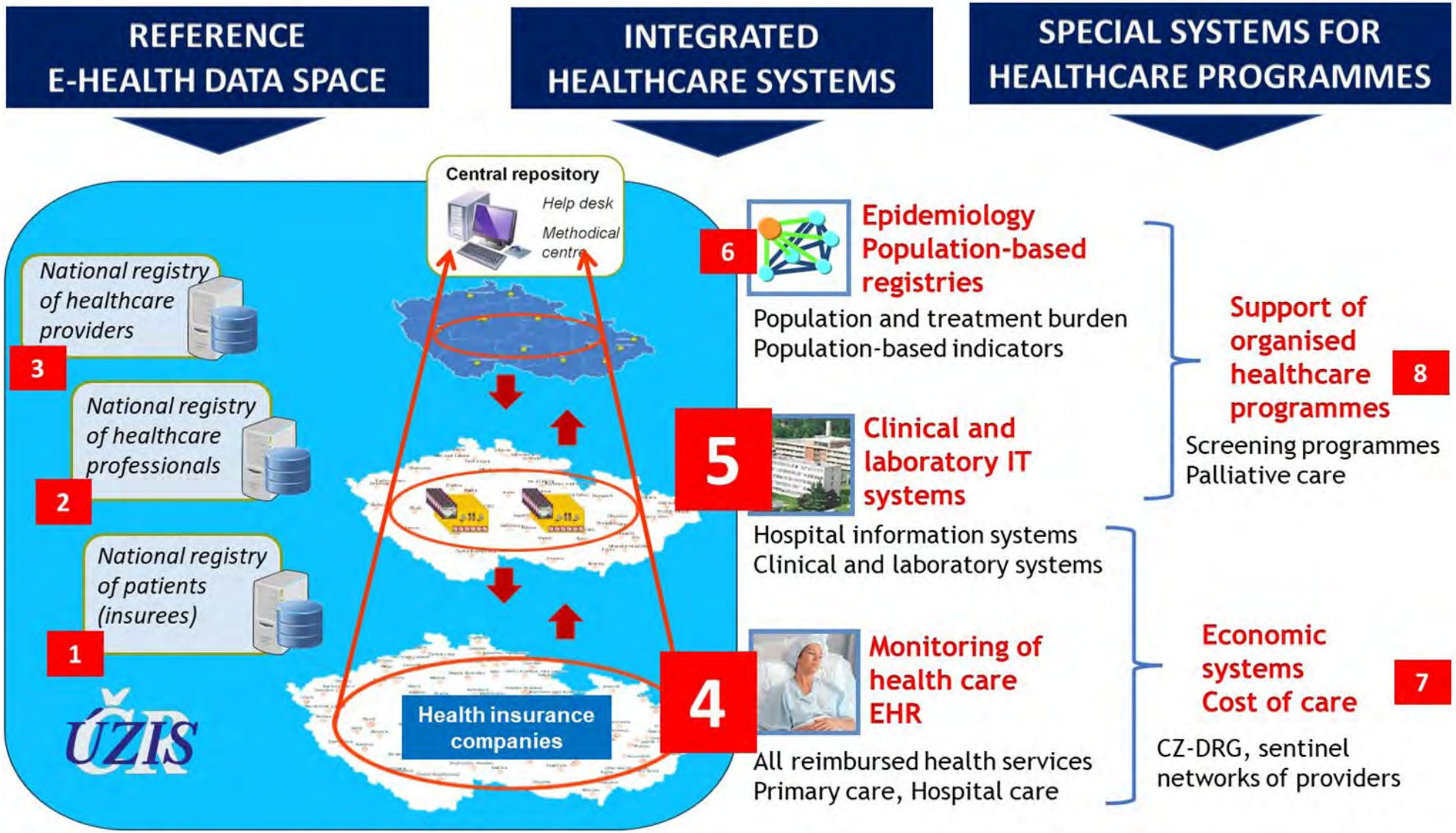
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

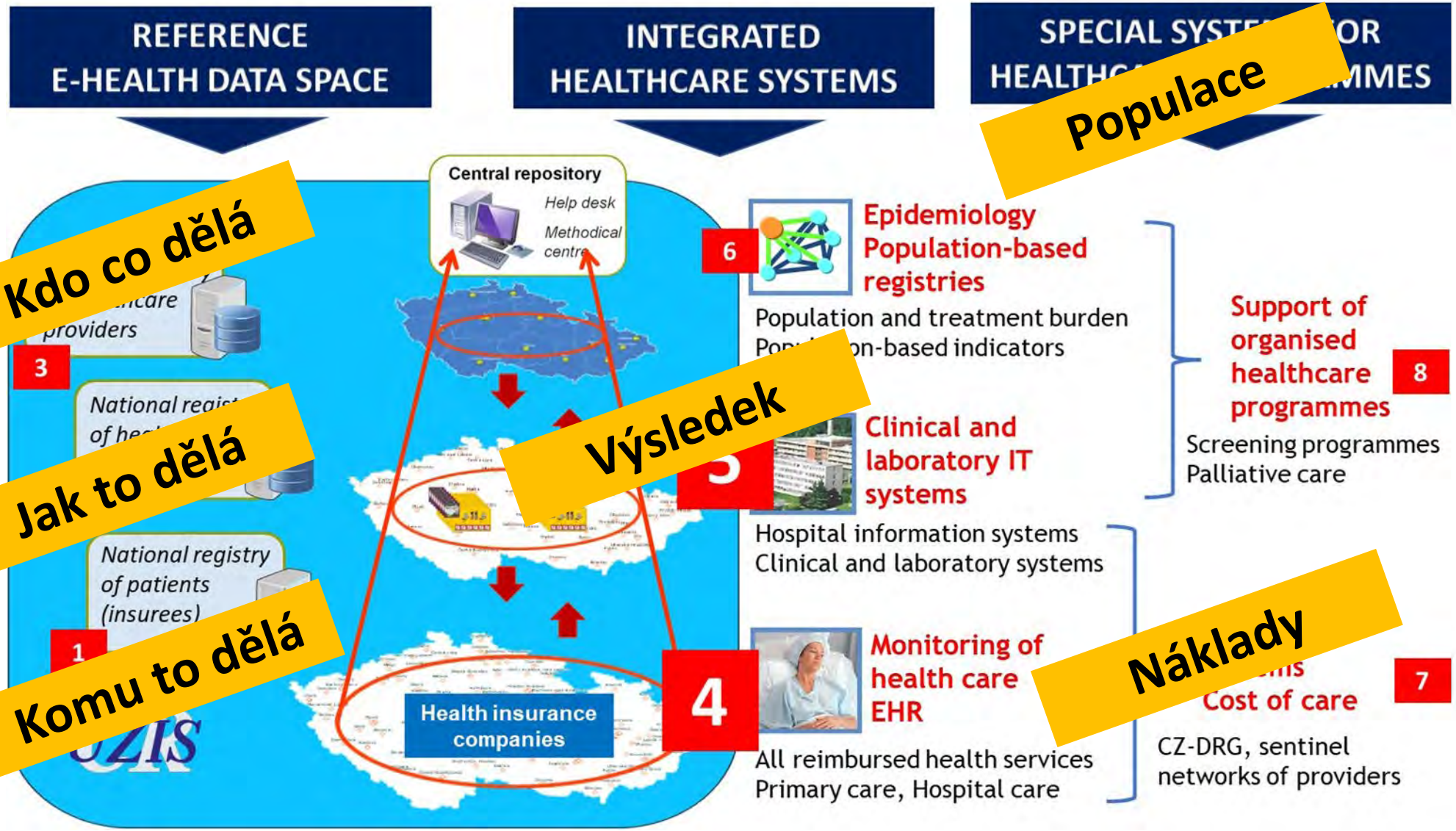


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

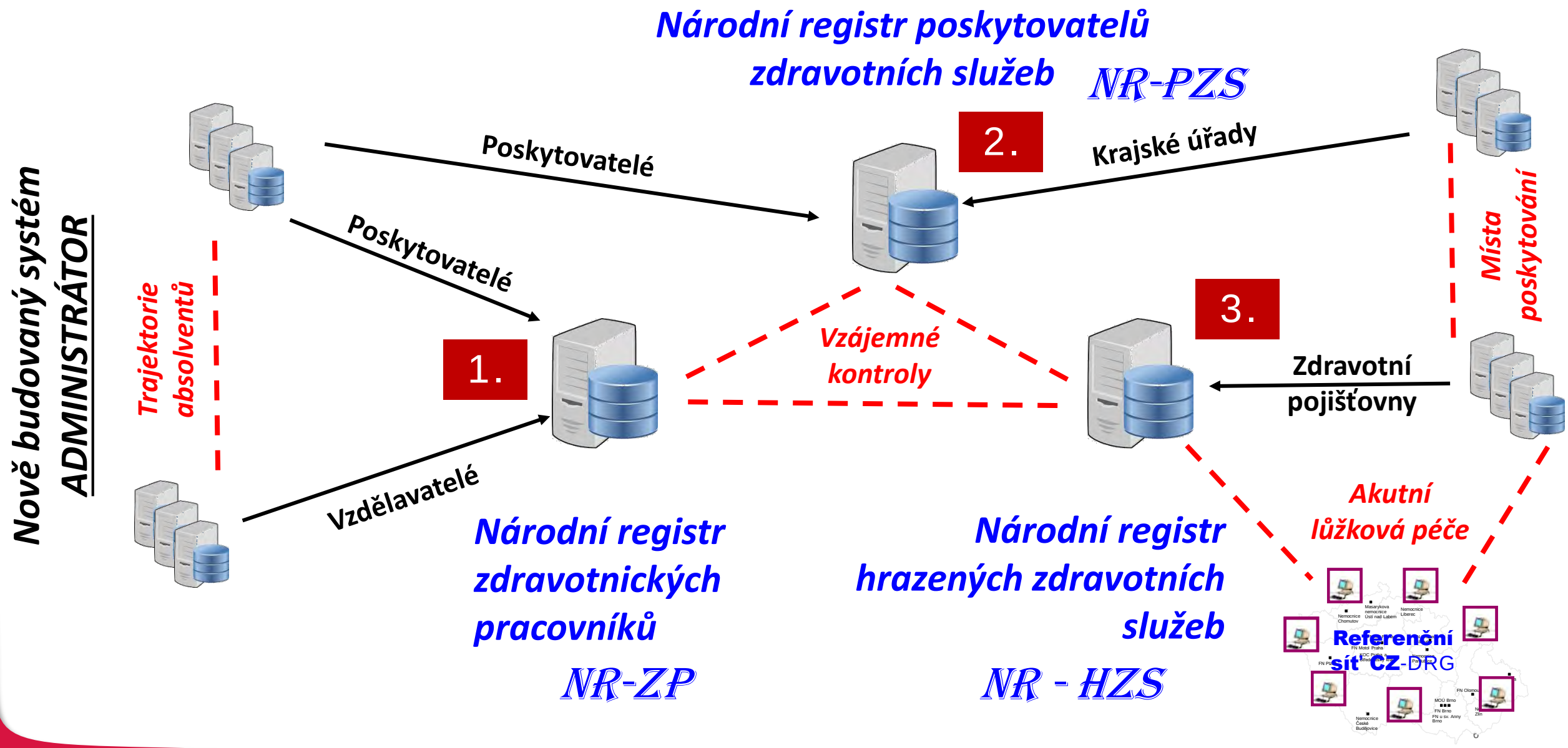
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

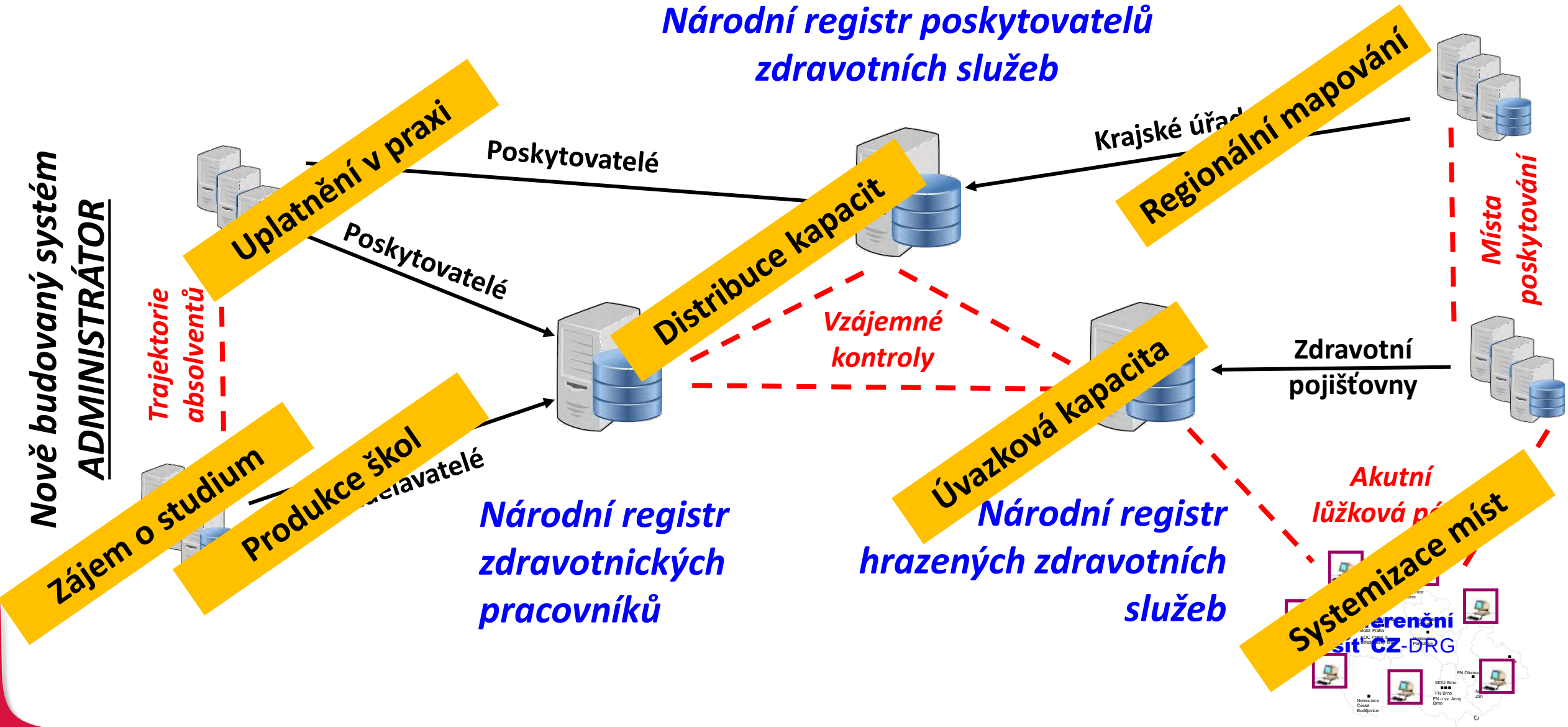
Dlouhodobá zdravotní data



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

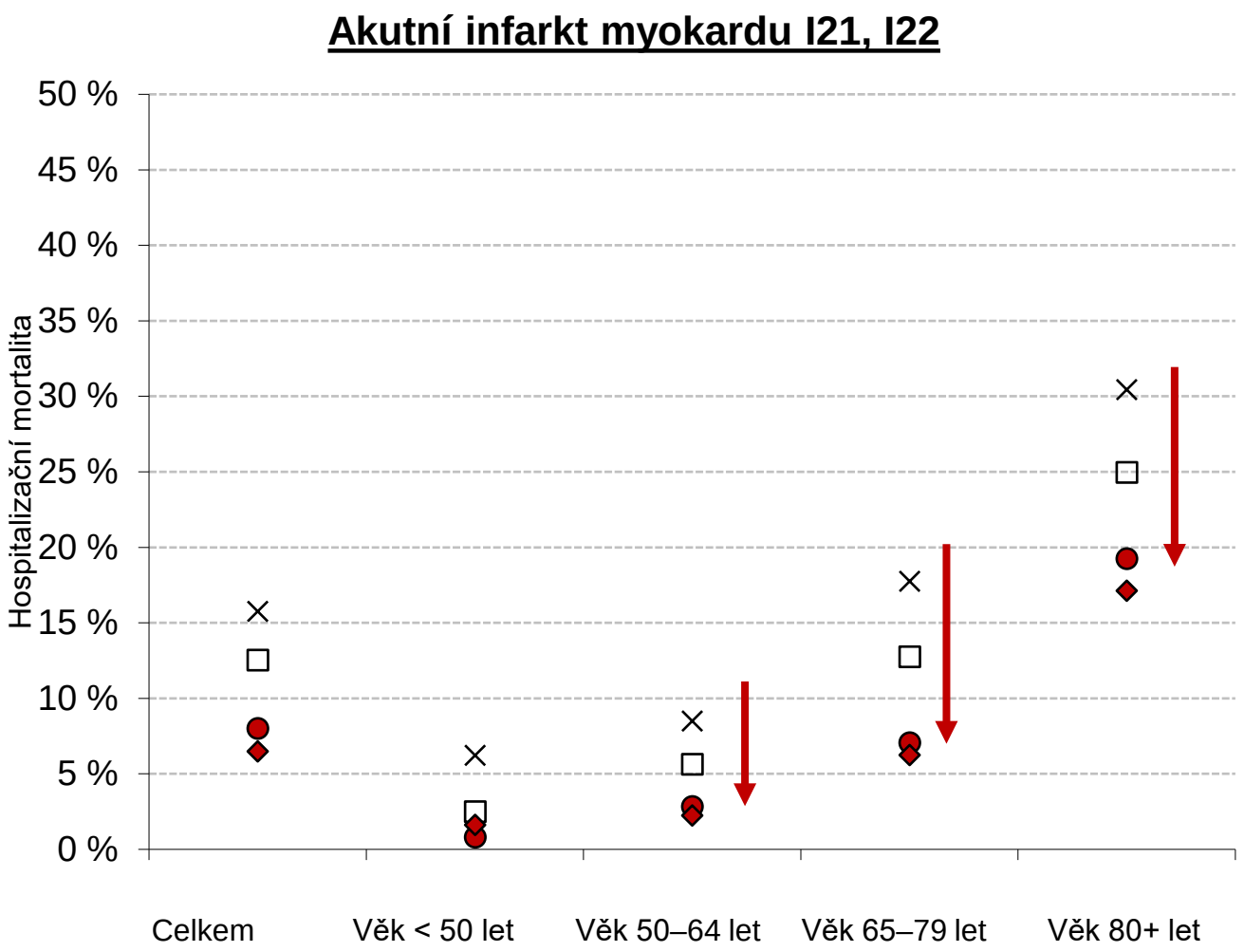
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

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

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



Hodnocené období:

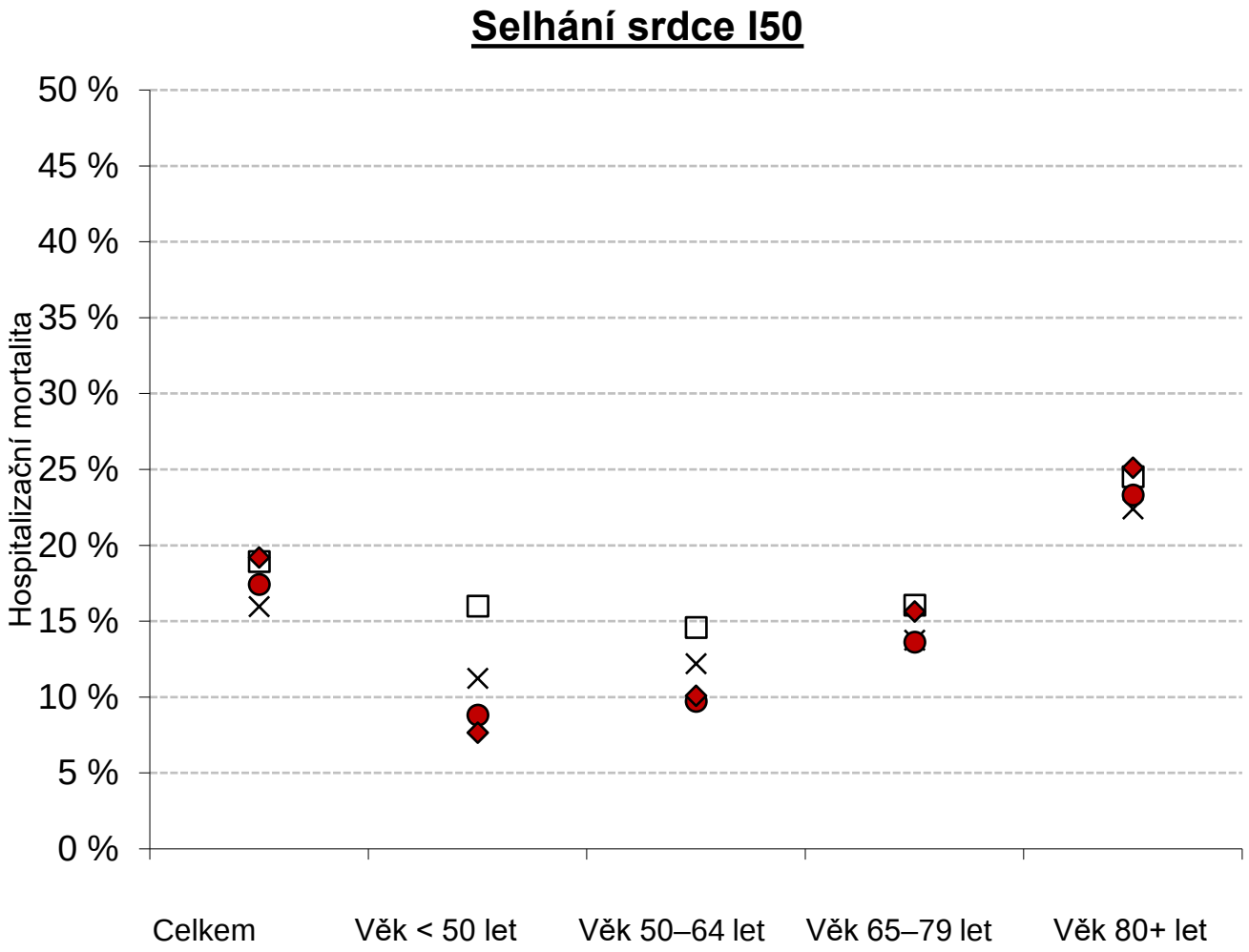
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	15,8 %	6,2 %	8,5 %	17,8 %	30,4 %
kohorta 2000–2009	12,6 %	2,5 %	5,6 %	12,8 %	25,0 %
kohorta 2010–2019	8,0 %	0,8 %	2,9 %	7,1 %	19,3 %
kohorta 2020–2024	6,5 %	1,6 %	2,3 %	6,3 %	17,1 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	210,6	28,3	382,3	925,8	1 182,1
kohorta 2000–2009	187,1	18,8	267,9	744,4	1 267,3
kohorta 2010–2019	161,7	21,5	230,7	475,1	868,9
kohorta 2020–2024	123,3	22,8	192,4	298,6	480,5

Hospitalizační mortalita u srdečního selhání v Olomouckém kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024



Hodnocené období:

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

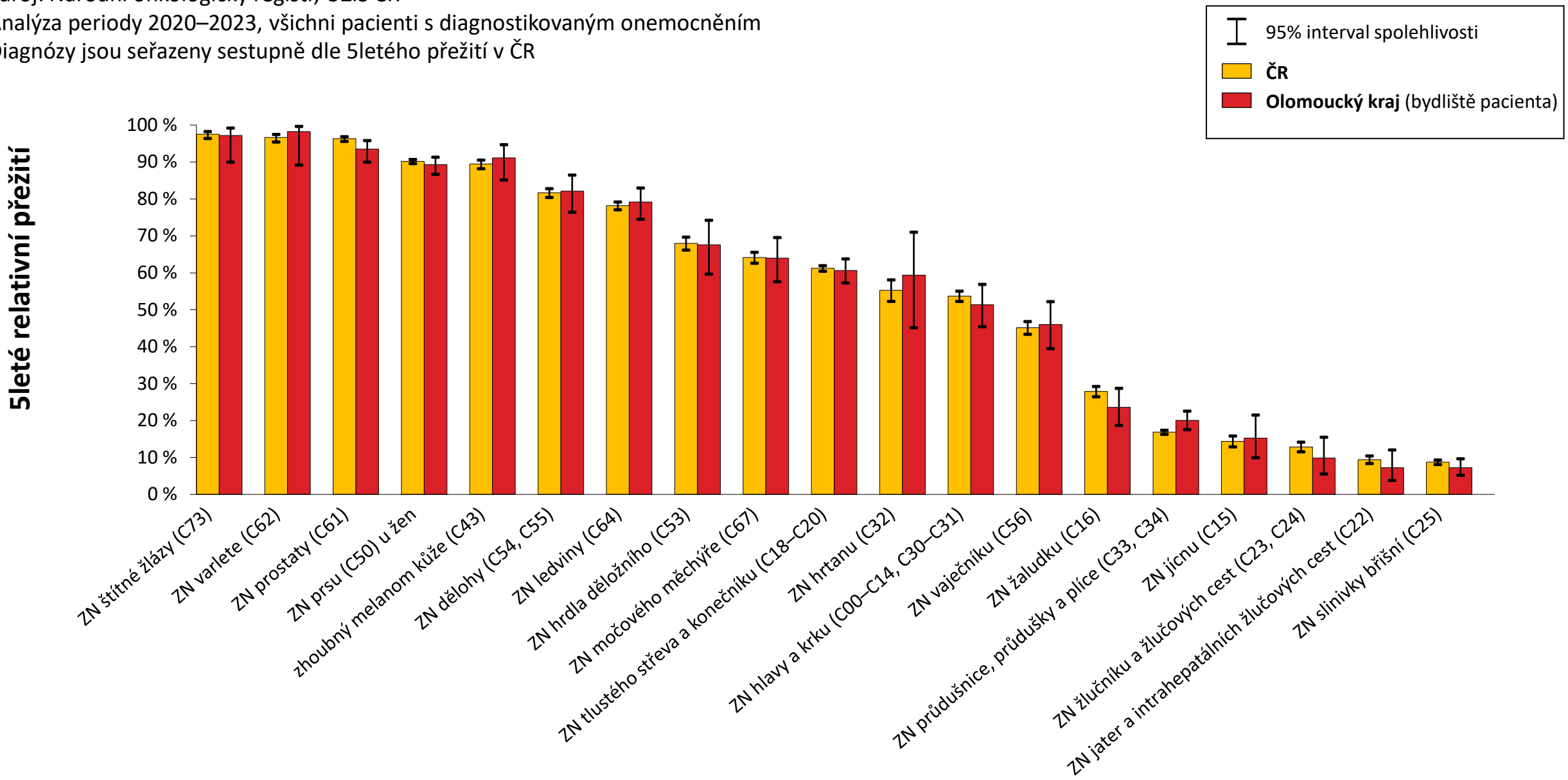
Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	16,0 %	11,2 %	12,2 %	13,7 %	22,4 %
kohorta 2000–2009	18,9 %	16,0 %	14,6 %	16,1 %	24,5 %
kohorta 2010–2019	17,4 %	8,8 %	9,7 %	13,6 %	23,3 %
kohorta 2020–2024	19,2 %	7,7 %	10,1 %	15,6 %	25,1 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	90,7	3,3	80,2	458,8	1 040,2
kohorta 2000–2009	146,2	4,7	102,9	621,1	1 767,0
kohorta 2010–2019	284,7	9,8	169,3	832,3	3 130,0
kohorta 2020–2024	287,2	12,7	149,7	709,9	2 818,8

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

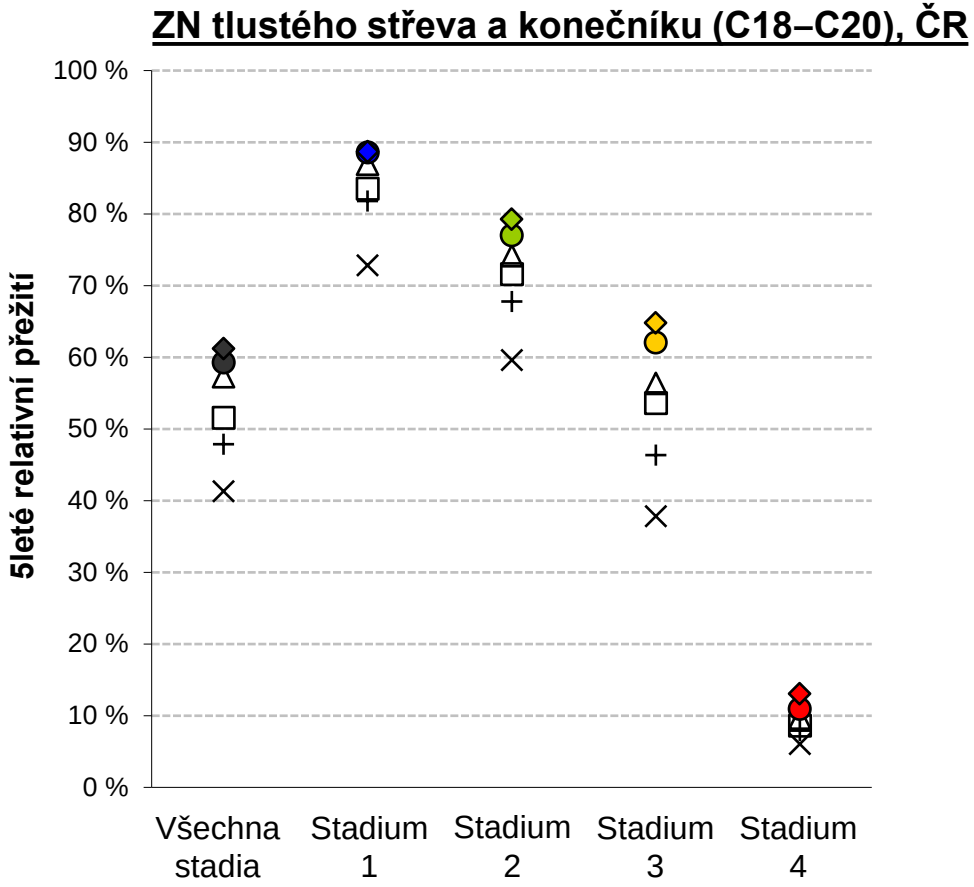
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a OLK

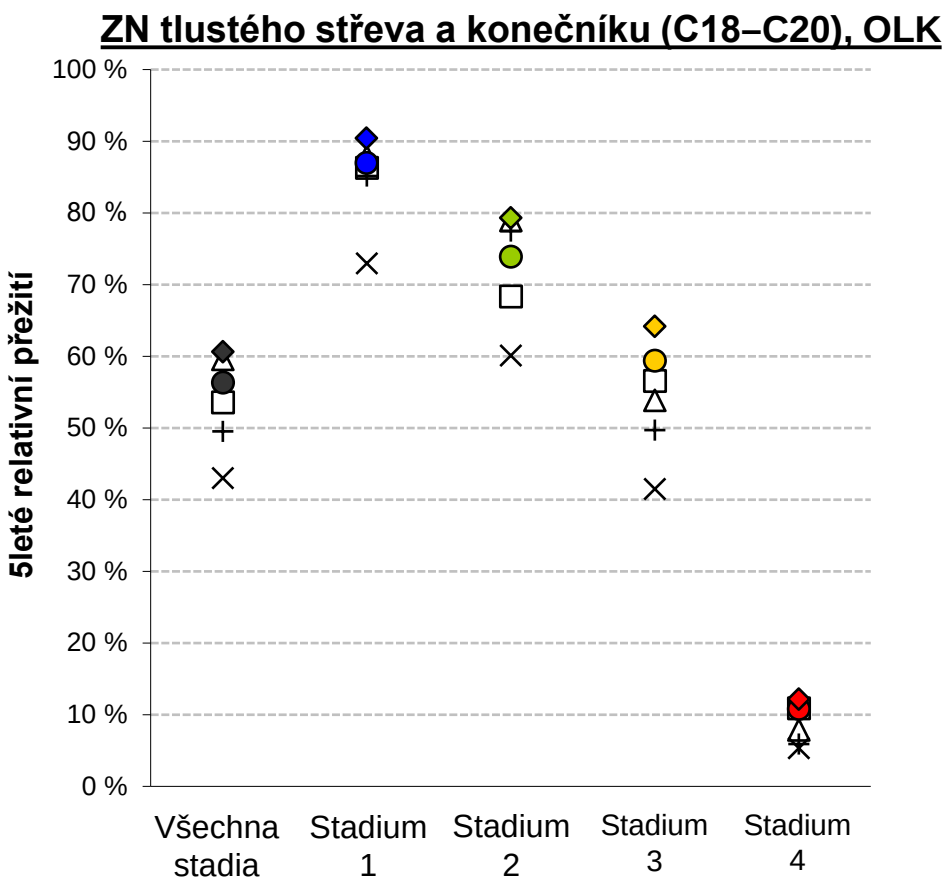
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR

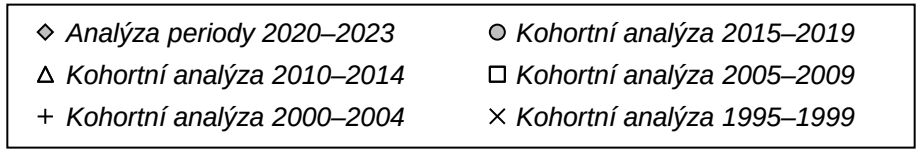


Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

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



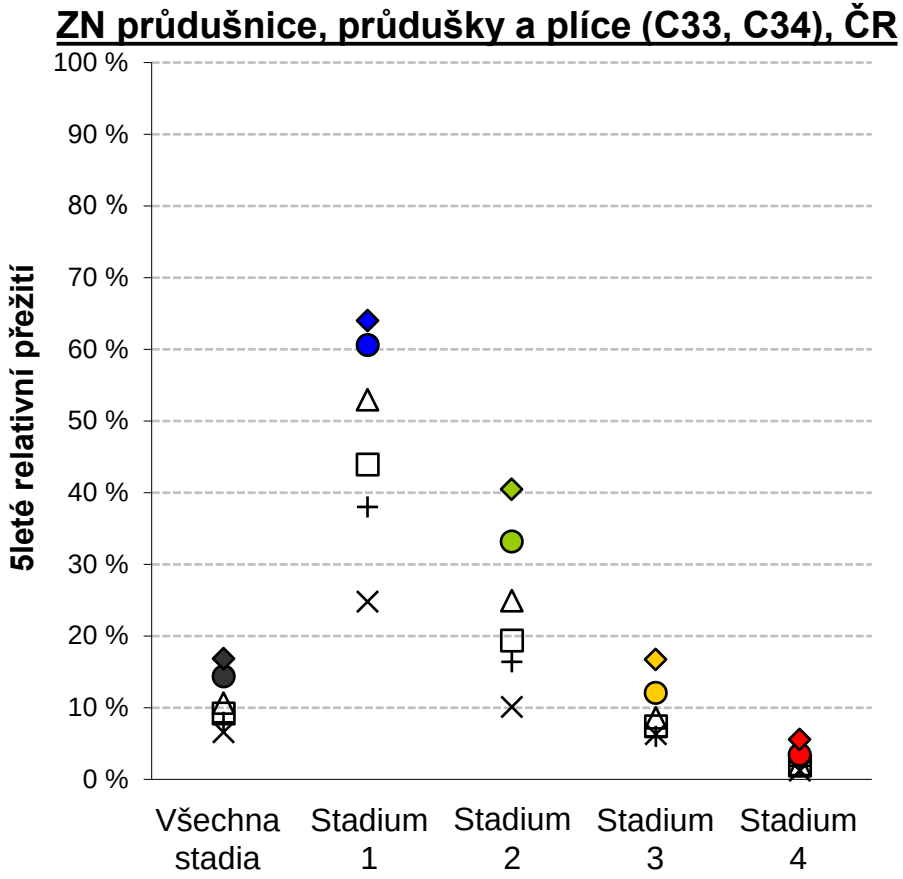


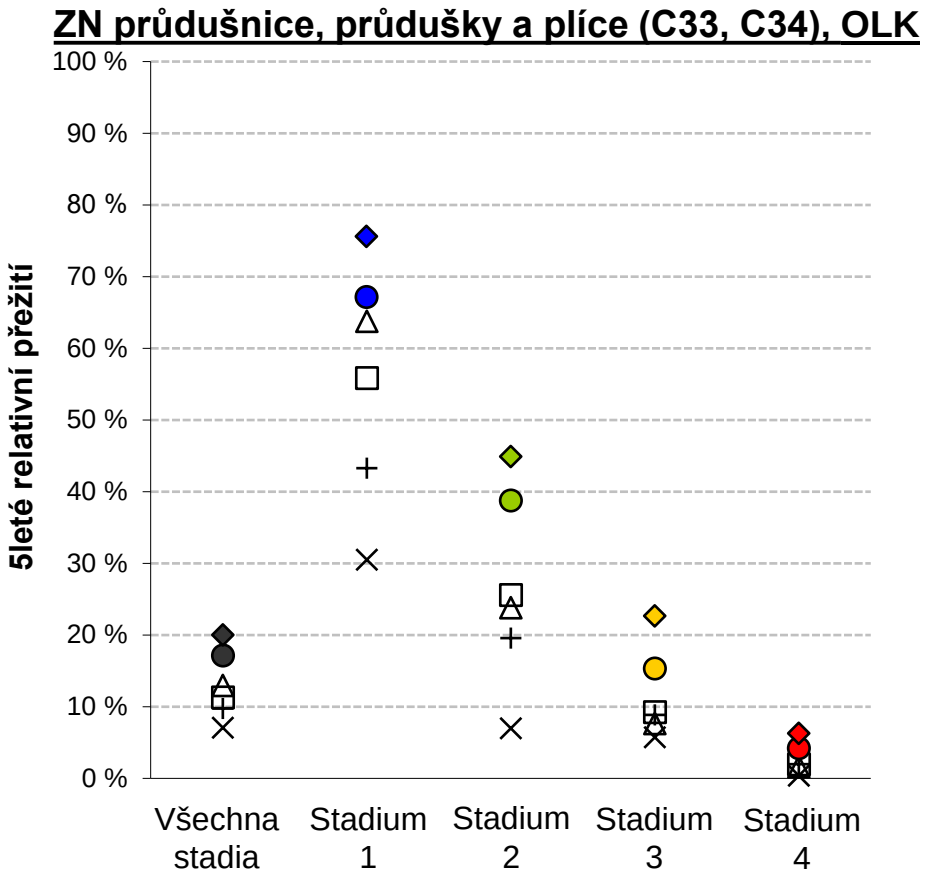


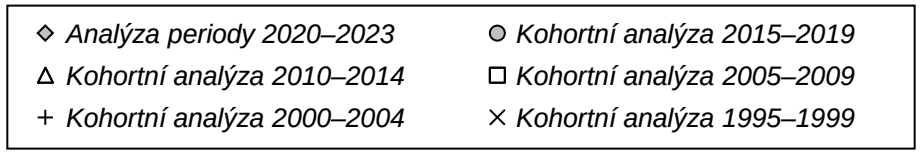
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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**.



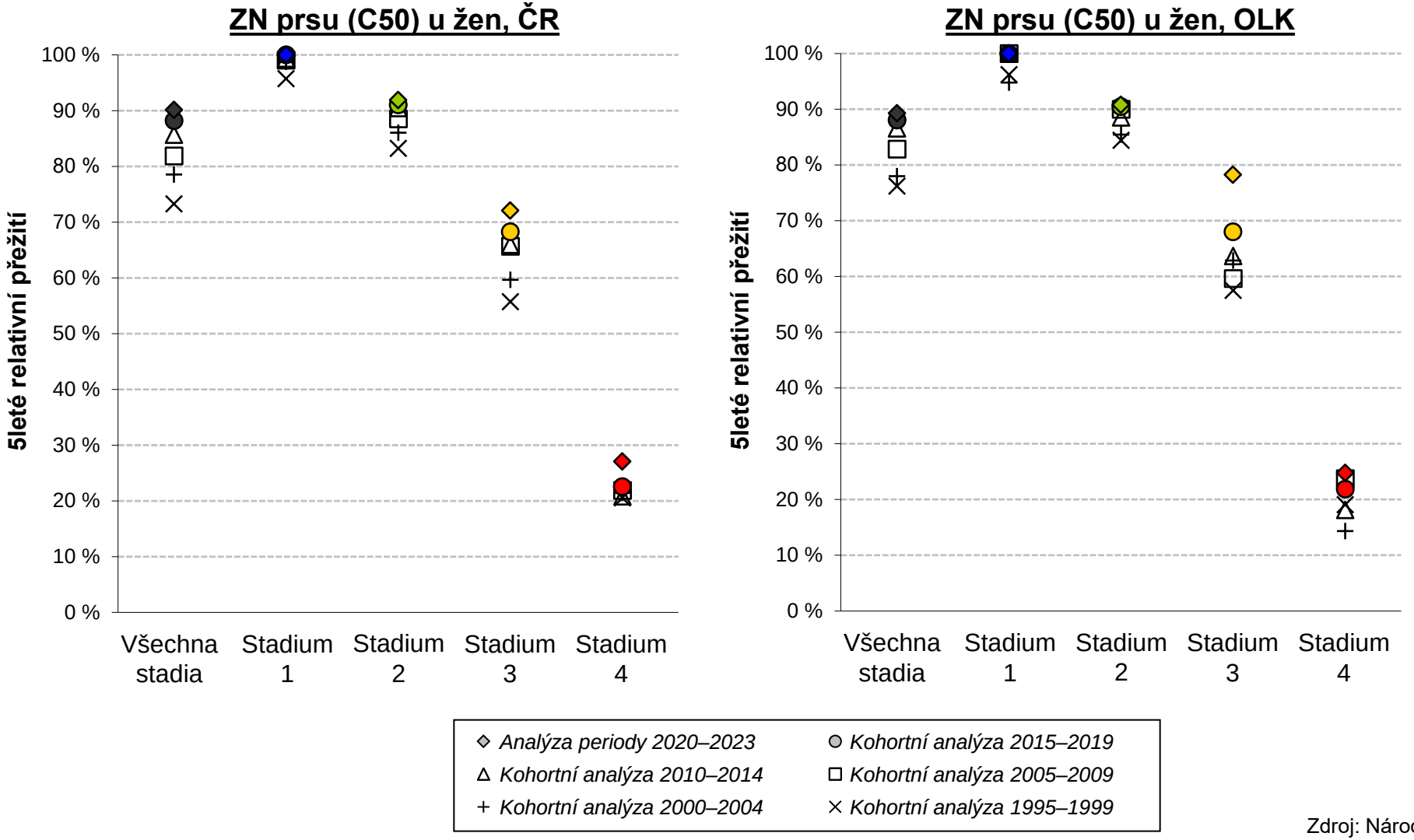




Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

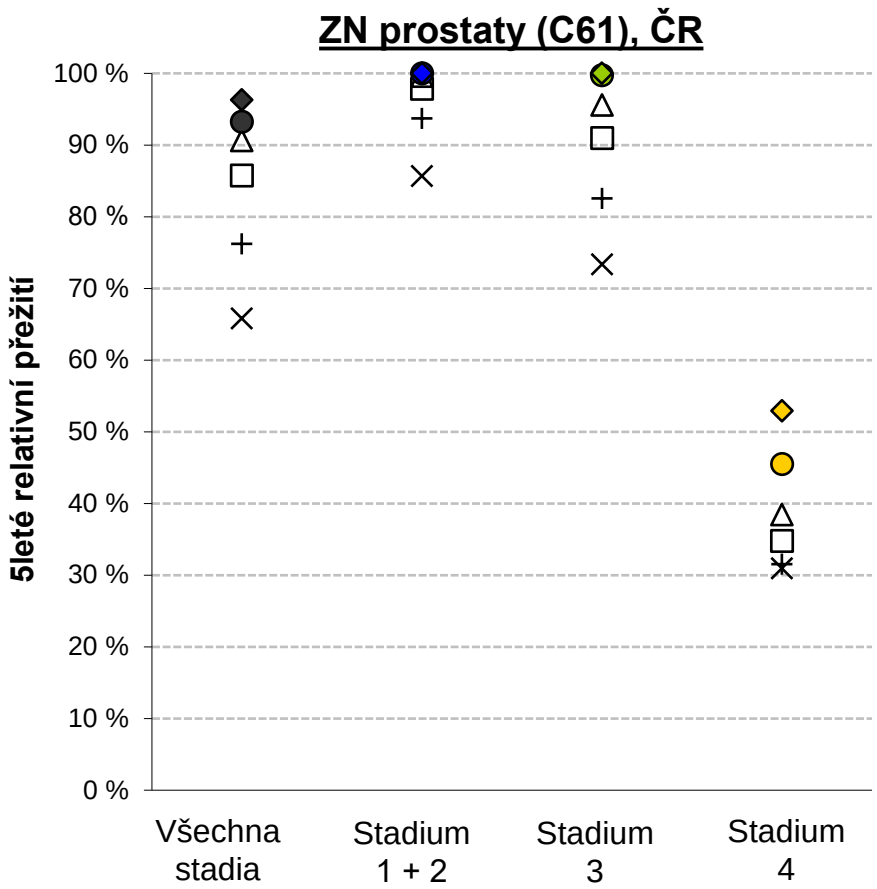
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

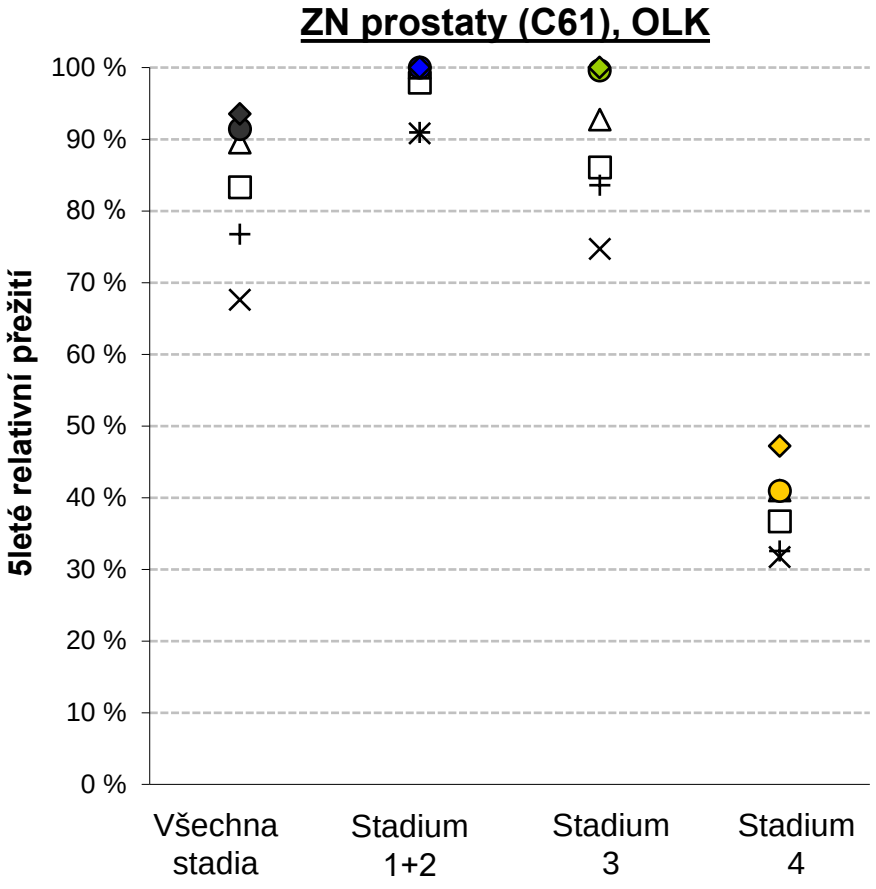


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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*

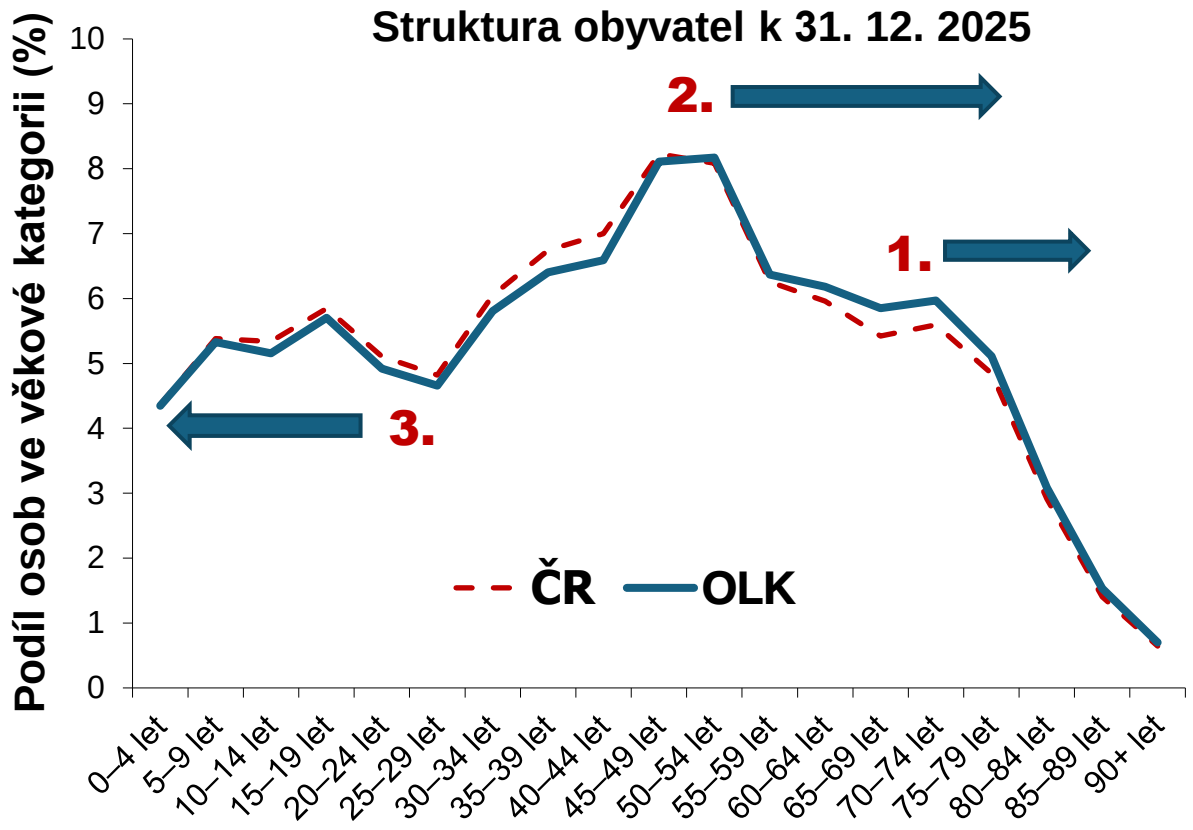
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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 Olomouckého 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.**

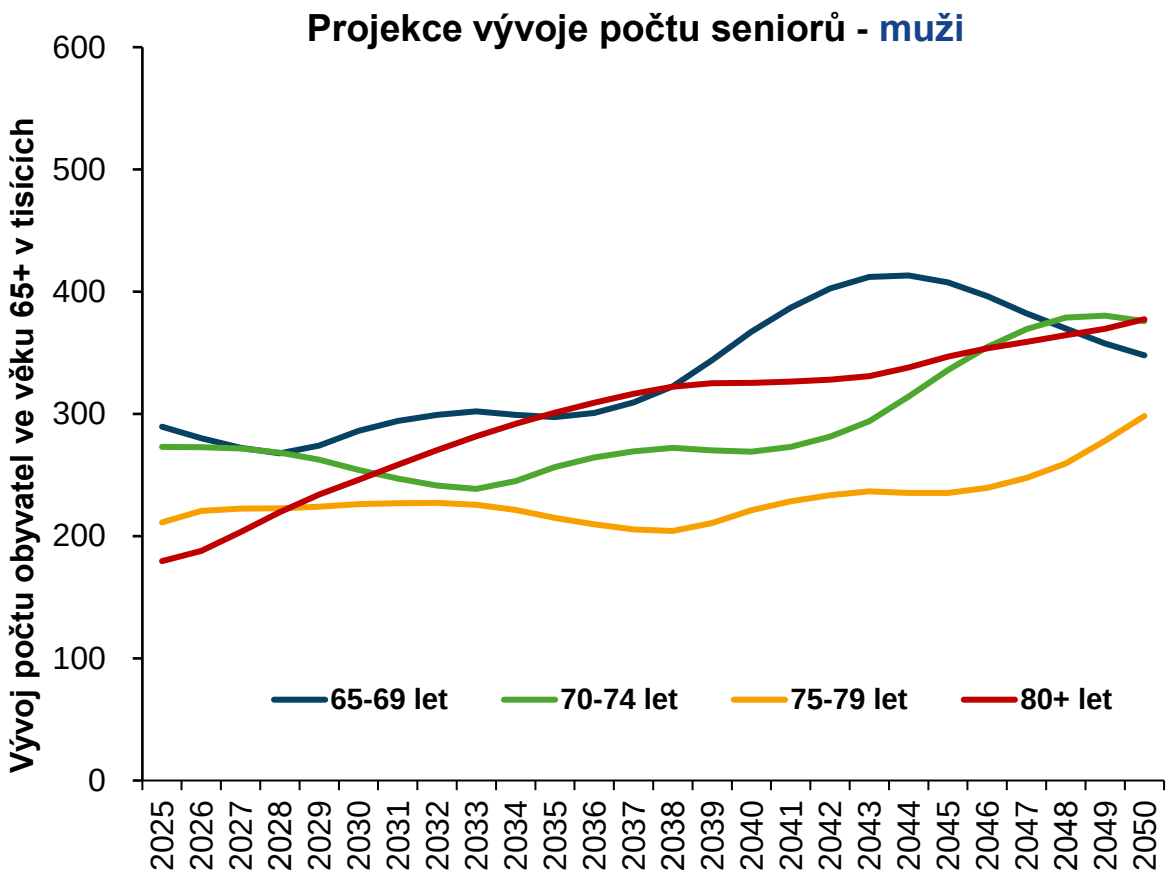
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

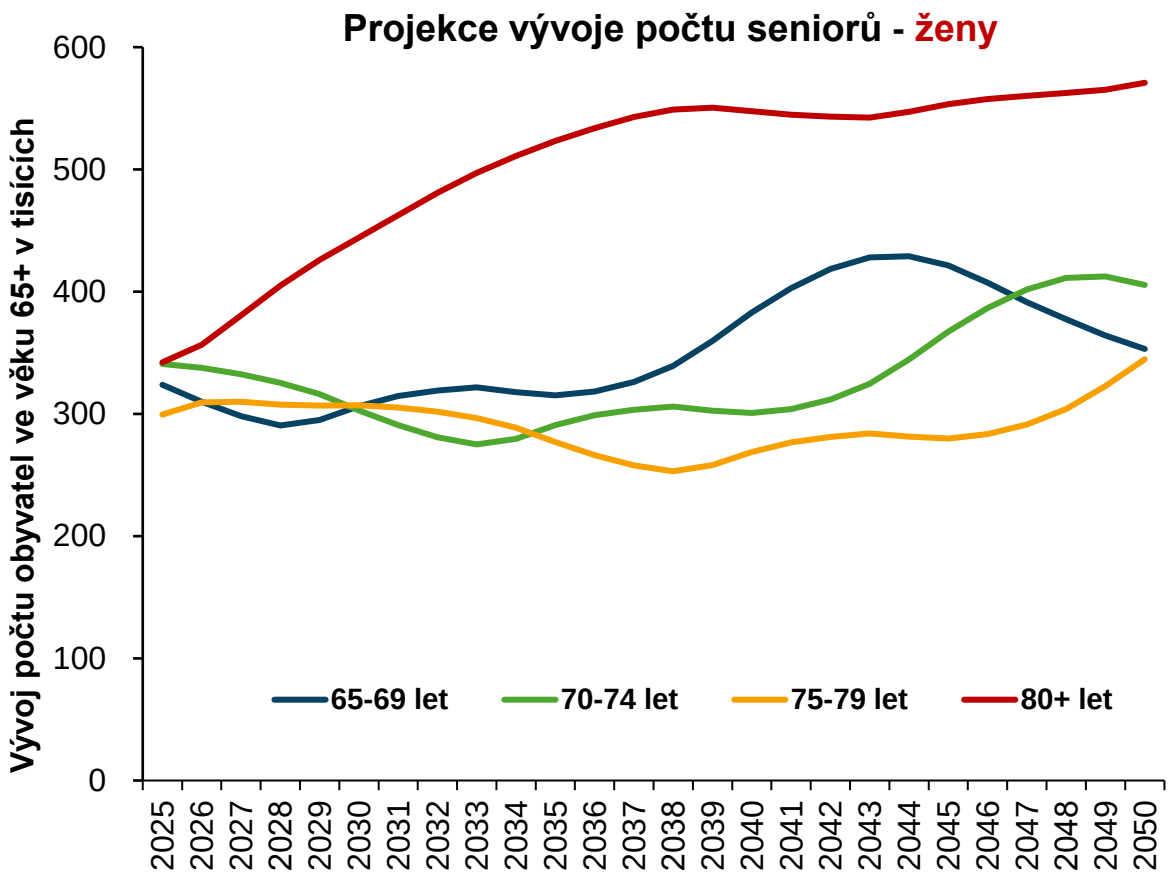
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Olomoucký 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+	132 715	140 531	146 023	162 007	178 783
Obyvatelé ve věku 75+	53 480	65 880	75 137	84 157	95 473
Obyvatelé ve věku 85+	12 705	**14 093**	17 803	**28 969**	31 576

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

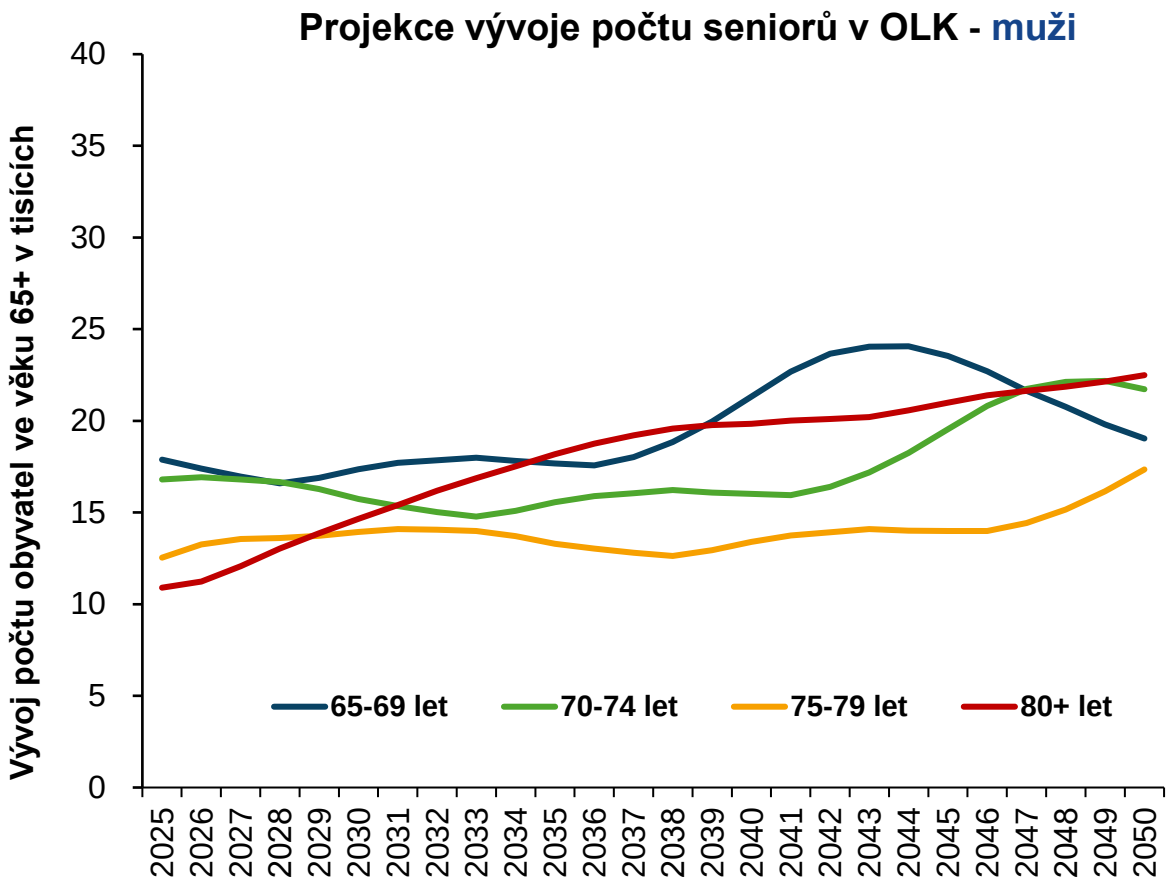
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

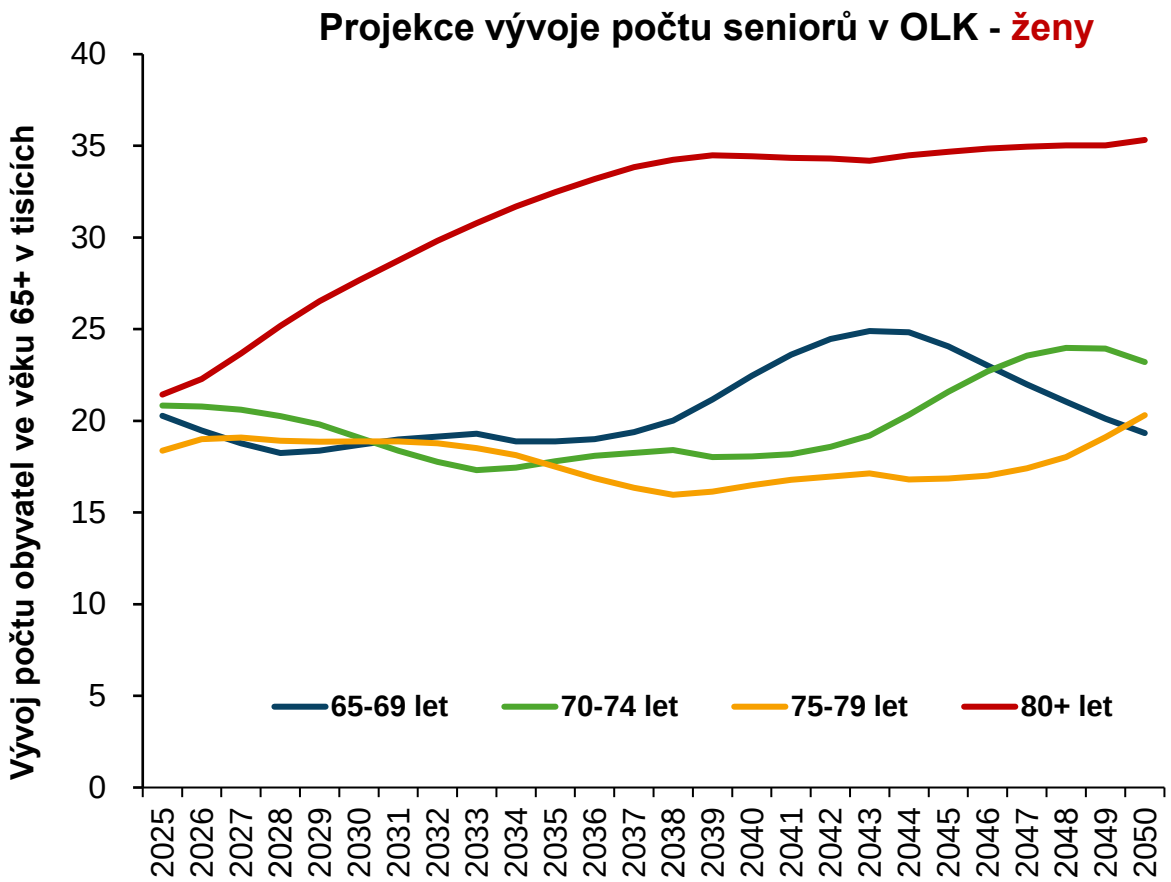




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Olomoucký kraj

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





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

Olomoucký 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+	132 715	140 531	146 023	162 007	178 783
Obyvatelé ve věku 75+	53 480	65 880	75 137	84 157	95 473
Obyvatelé ve věku 85+	12 705	**14 093**	17 803	**28 969**	31 576

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit
pro dlouhodobou péči
2,06 – 2,24

Počet seniorů 85+
dnes: cca 14 000

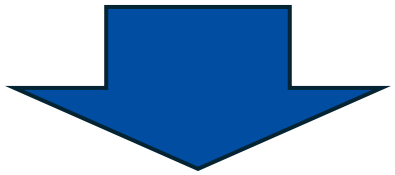
Počet seniorů 2040 – 2050:
cca 30 000

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+

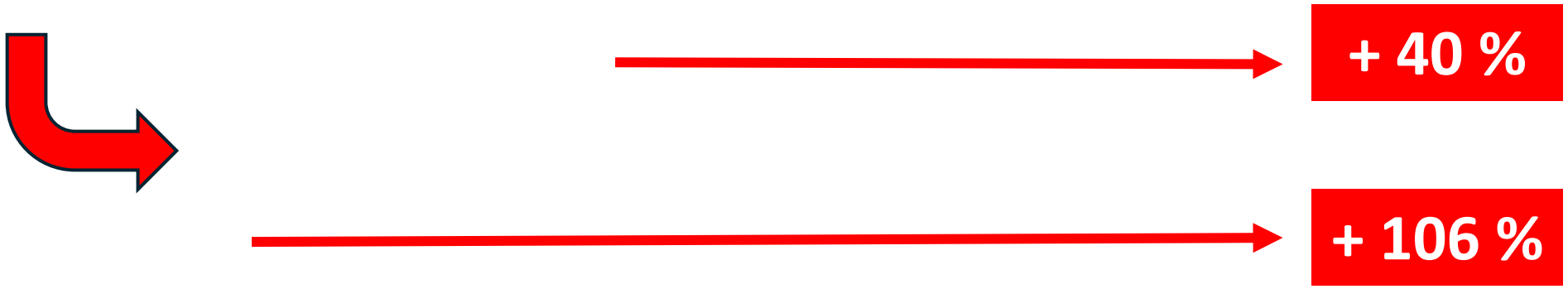
V období 2040 – 2050 nejrychleji narůstá kohorta ve věku 70 – 79 let

Stárnutí populace v Olomouckém 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)

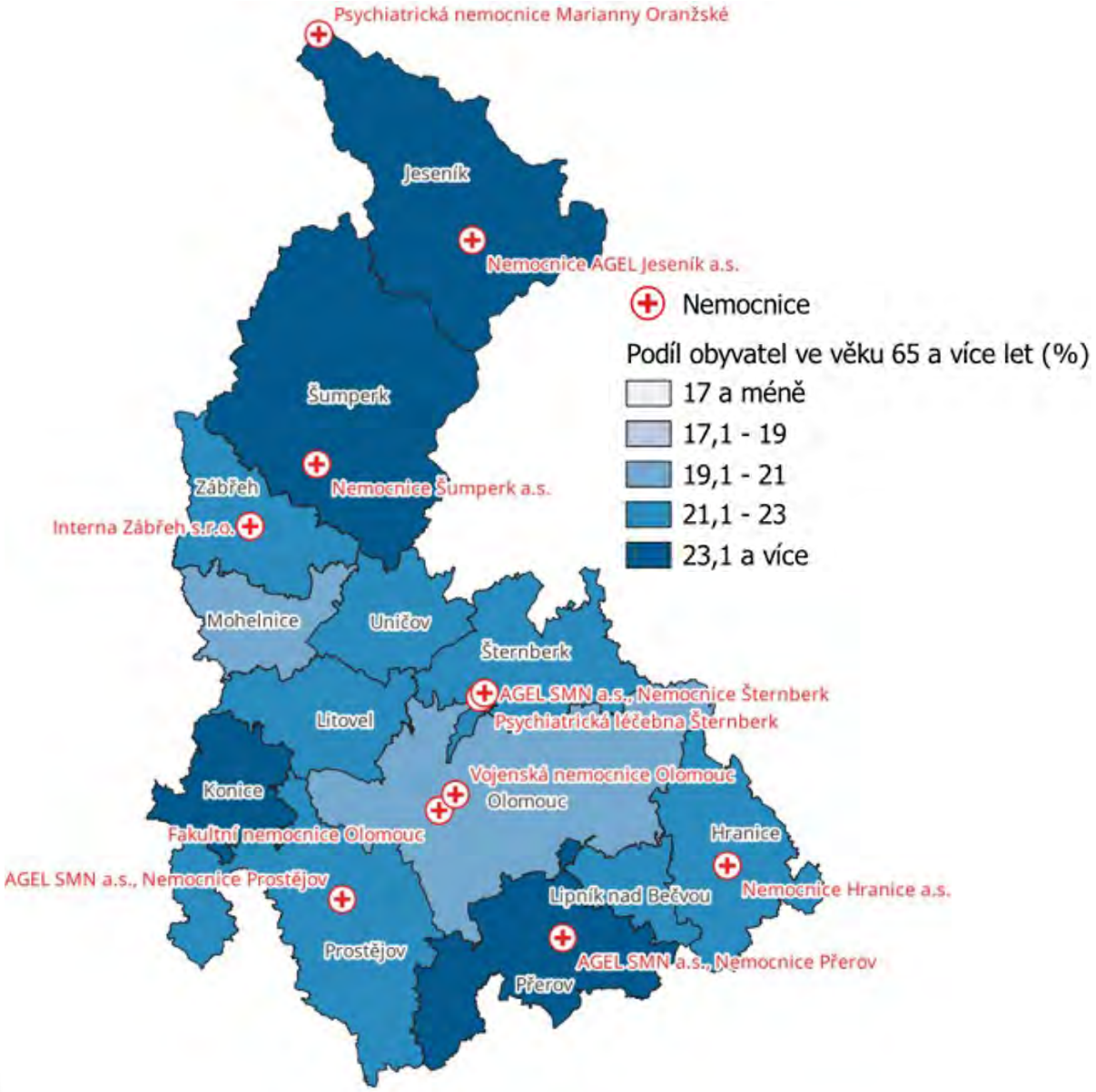
Počet obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR
0-14 let	90 938	1 494 370	98 806	1 710 202	86 356	1 499 699	72 367	1 302 889	74 975	1 402 175
15 až 64 let	451 614	7 413 560	402 274	6 852 107	382 776	6 837 521	356 755	6 693 034	312 980	6 191 569
65 let a více	99 489	1 598 883	130 935	2 131 630	146 023	2 369 651	162 007	2 682 885	178 783	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	
	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR	OLK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**22,0**	**21,6**	**32,5**	**31,1**	**38,1**	**34,7**	**45,4**	**40,1**	**57,1**	**49,7**



Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Olomouckého 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+
Olomoucký kraj	**N= 74 651 / 11,8 %**	**N= 51 787 / 8,2 %**	**N= 14 093 / 2,2 %**
Hranice	N= 4 036 / 11,8 %	N= 2 635 / 7,7 %	N= 725 / 2,1 %
Jeseník	N= 4 982 / 13,7 %	N= 3 273 / 9 %	N= 721 / 2 %
Konice	N= 1 572 / 13,4 %	N= 1 025 / 8,7 %	N= 253 / 2,2 %
Lipník nad Bečvou	N= 1 835 / 12 %	N= 1 146 / 7,5 %	N= 296 / 1,9 %
Litovel	N= 2 741 / 11,7 %	N= 1 918 / 8,2 %	N= 516 / 2,2 %
Mohelnice	N= 2 116 / 10,9 %	N= 1 514 / 7,8 %	N= 382 / 2 %
Olomouc	N= 18 702 / 10,9 %	N= 13 075 / 7,6 %	N= 3 789 / 2,2 %
Prostějov	N= 11 146 / 11,5 %	N= 7 841 / 8,1 %	N= 2 057 / 2,1 %
Přerov	N= 9 471 / 12,3 %	N= 6 825 / 8,9 %	N= 2 039 / 2,6 %
Šternberk	N= 2 805 / 11,7 %	N= 1 940 / 8,1 %	N= 511 / 2,1 %
Šumperk	N= 8 615 / 12,9 %	N= 6 089 / 9,1 %	N= 1 578 / 2,4 %
Uničov	N= 2 686 / 12,1 %	N= 1 759 / 7,9 %	N= 501 / 2,3 %
Zábřeh	N= 3 944 / 12,1 %	N= 2 747 / 8,4 %	N= 725 / 2,2 %

Demografické determinanty zdraví a zdravotnictví

aneb

je a bude o koho pečovat

poptávka po zdravotních
a zdravotně sociálních službách poroste

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

Demografické změny a stárnutí obyvatel se již projevují

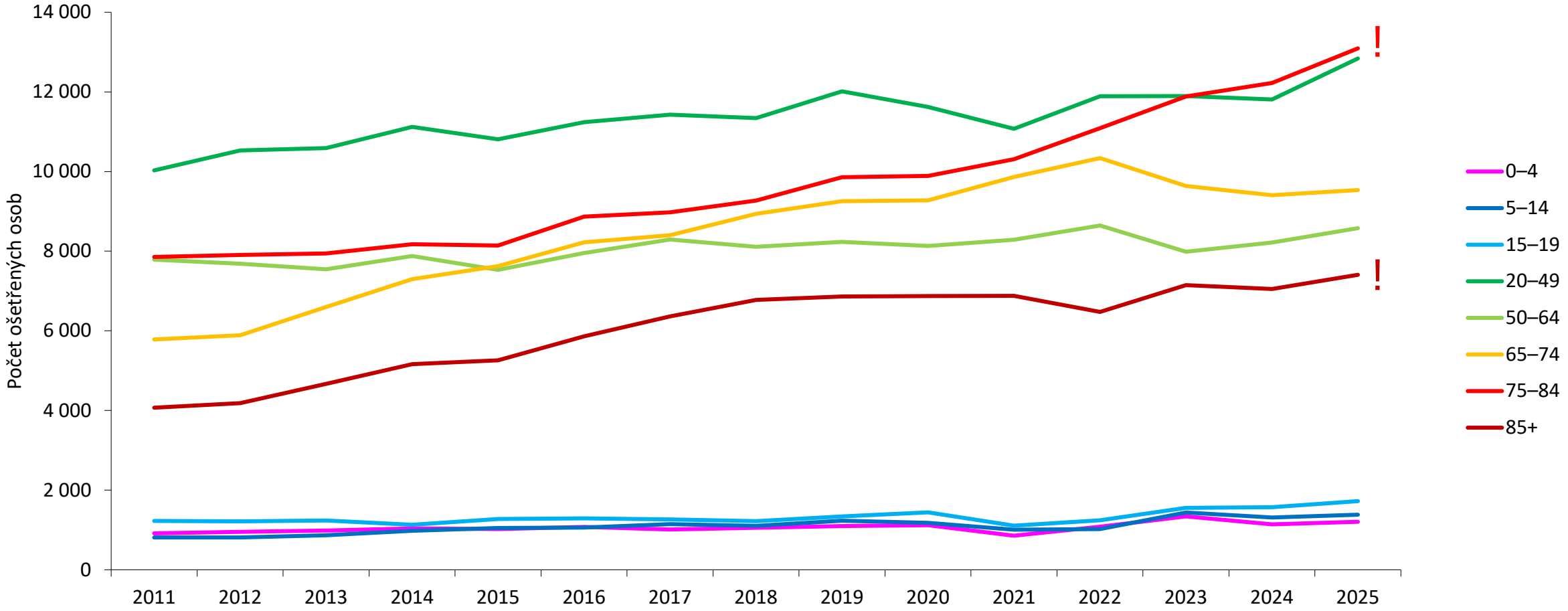
Vývoj počtu zásahů ZZS v Olomouckém kraji: časová řada dle věku pacientů

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	39 170	40 437	42 792	42 719	45 577	46 884	47 813	49 895	49 522	49 385	51 783	52 886	52 729	55 760	55 934



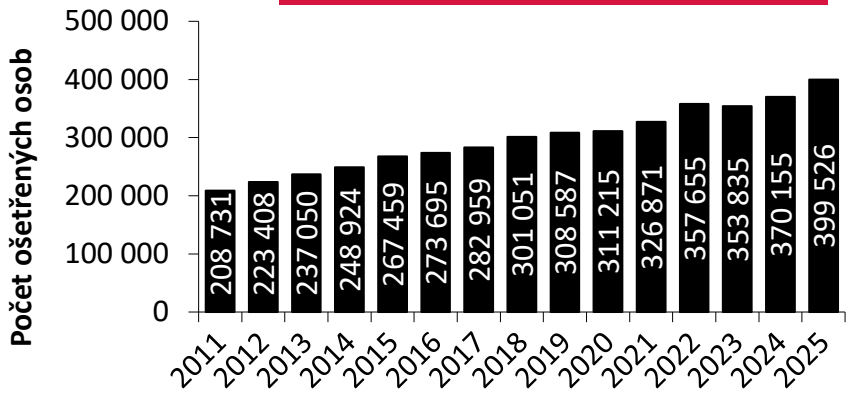
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

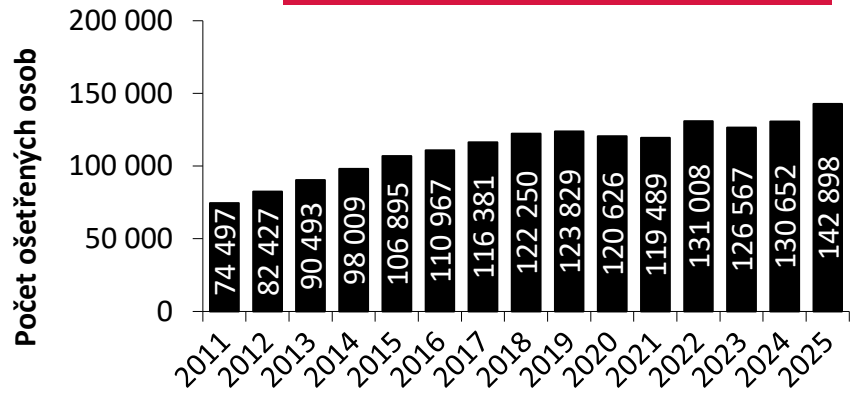
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



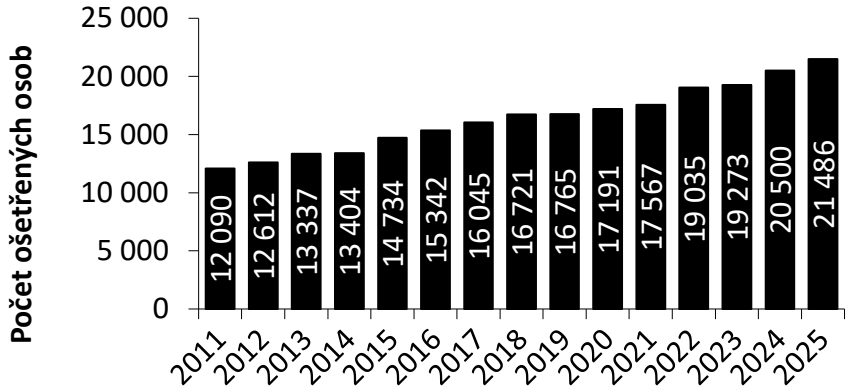
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



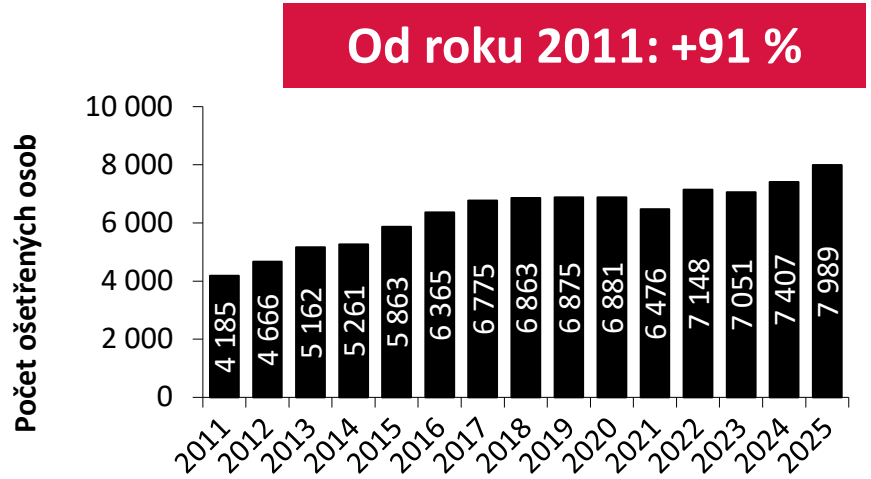
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v OLK

Od roku 2011: +78 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v OLK

Od roku 2011: +91 %



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

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

Stárnutí populace se již projevuje

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

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

Rok	Počet uživatelů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na uživatele*	Počet uživatelů ve věku 65+ let	Počet pob. dní (65+)	Počet uživatelů ve věku 75+ let	Počet pob. dní (75+)	Počet uživatelů ve věku 85+ let	Počet pob. dní (85+)
2016	5 638	1 582 386	280,7	4 352	1 147 842	3 634	941 076	2 179	563 013
2017	5 774	1 590 442	275,4	4 544	1 173 761	3 768	958 611	2 344	593 244
2018	5 866	1 616 781	275,6	4 656	1 214 764	3 859	992 528	2 370	604 064
2019	5 921	1 639 794	276,9	4 755	1 250 489	3 938	1 016 931	2 437	620 475
2020	5 895	1 626 867	276,0	4 776	1 253 605	3 935	1 015 940	2 408	621 363
2021	5 924	1 590 568	268,5	4 873	1 240 986	4 019	997 422	2 408	590 069
2022	5 943	1 632 795	274,7	4 934	1 295 460	4 081	1 050 456	2 398	608 226
2023	6 002	1 662 052	276,9	5 021	1 336 589	4 177	1 086 509	2 442	634 085
2024	6 058	1 693 054	279,5	5 107	1 371 171	4 303	1 130 304	2 513	653 163
2025	6 213	1 691 149	272,2	3 822	1 376 064	4 466	1 148 564	2 609	669 978
% změna 2016 -> 2025	**+ 10,2 %**	**+ 6,9 %**	**-**	**+ 21,1 %**	**+ 19,9 %**	**+ 22,9 %**	**+ 22,0 %**	**+ 19,7 %**	**+ 19,0 %**

*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 Olomouckém kraji

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

Roky	DCCI 3+ a PnP III	DCCI 3+ a PnP IV	Ostatní	Celkem
2016	1 055 (18,7 %)	1 000 (17,7 %)	3 583 (63,6 %)	5 638 (100 %)
2017	1 109 (19,2 %)	1 120 (19,4 %)	3 545 (61,4 %)	5 774 (100 %)
2018	1 139 (19,4 %)	1 187 (20,2 %)	3 540 (60,3 %)	5 866 (100 %)
2019	1 165 (19,7 %)	1 263 (21,3 %)	3 493 (59,0 %)	5 921 (100 %)
2020	1 159 (19,7 %)	1 284 (21,8 %)	3 452 (58,6 %)	5 895 (100 %)
2021	1 146 (19,3 %)	1 273 (21,5 %)	3 505 (59,2 %)	5 924 (100 %)
2022	1 221 (20,5 %)	1 387 (23,3 %)	3 335 (56,1 %)	5 943 (100 %)
2023	1 298 (21,6 %)	1 406 (23,4 %)	3 298 (54,9 %)	6 002 (100 %)
2024	1 332 (22,0 %)	1 370 (22,6 %)	3 356 (55,4 %)	6 058 (100 %)
2025	1 485 (23,9 %)	1 343 (21,6 %)	3 385 (54,5 %)	6 213 (100 %)
	+40,8 %	**+34,3 %**		**+10,2 %**

*__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 Olomouckém kraji.

Olomoucký 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 Olomouckém 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	5 638	1 582 386	280,7	2 535	666 109	262,8
2017	5 774	1 590 442	275,4	2 709	690 184	254,8
2018	5 866	1 616 781	275,6	2 868	745 488	259,9
2019	5 921	1 639 794	276,9	3 073	802 281	261,1
2020	5 895	1 626 867	276,0	3 143	826 087	262,8
2021	5 924	1 590 568	268,5	3 161	813 093	257,2
2022	5 943	1 632 795	274,7	3 284	861 123	262,2
2023	6 002	1 662 052	276,9	3 402	899 209	264,3
2024	6 058	1 693 054	279,5	3 551	955 067	269,0
2025	6 213	1 691 149	272,2	3 698	981 851	265,5
% změna 2016 -> 2025	**+ 10,2 %**	**+ 6,9 %**	**-**	**+ 45,9 %**	**+ 47,4 %**	**-**

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

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

Nevyhnutelně vzroste poptávka po zdravotních i sociálně zdravotních službách.

Statistická predikce prevalence vybraných chorob v OLK 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**
	67 333	68 536	71 902	74 659	76 530	78 918

2024 vs. 2035: +11 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	21 674	22 311	25 368	28 199	30 270	33 173

2024 vs. 2035: +30 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 770	8 144	9 775	12 435	14 990	19 705

2024 vs. 2035: +60 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	33 785	-	38 450	42 641	46 416	54 658

2024 vs. 2035: +26 %

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.

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 OLK již dnes.

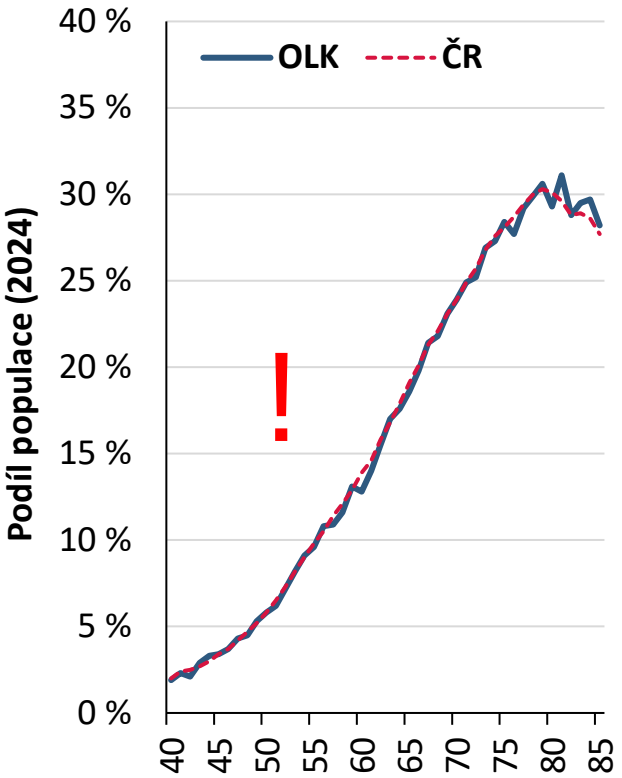
Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Olomouckém kraji

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

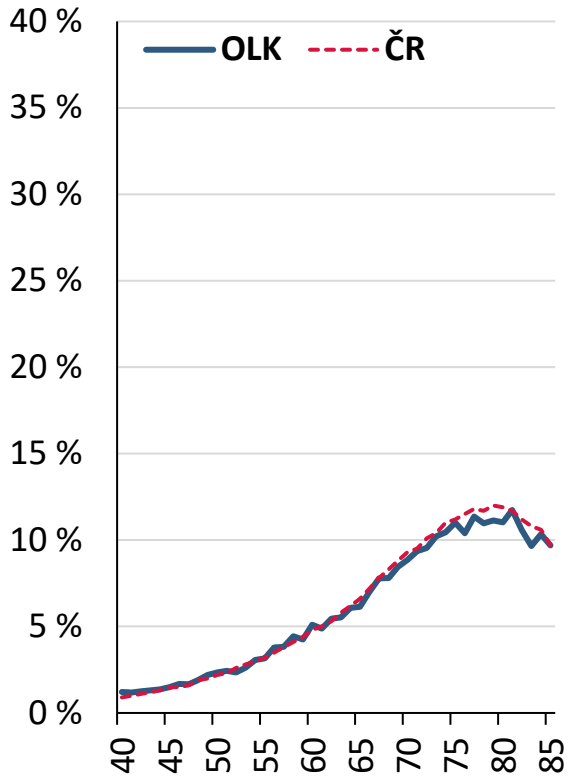
Diabetes mellitus

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



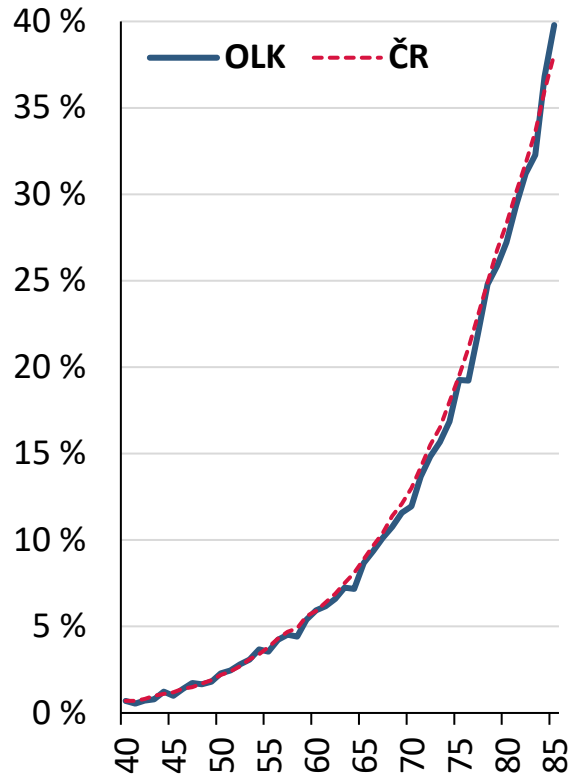
Onkologické onemocnění

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



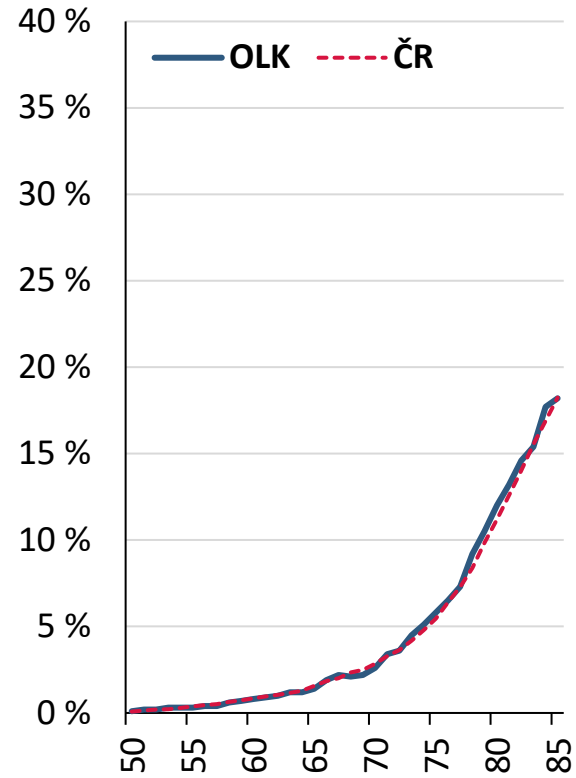
Závažná KV onemocnění

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



Podíl populace (2024)

Věk v roce 2024

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Olomouckém 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

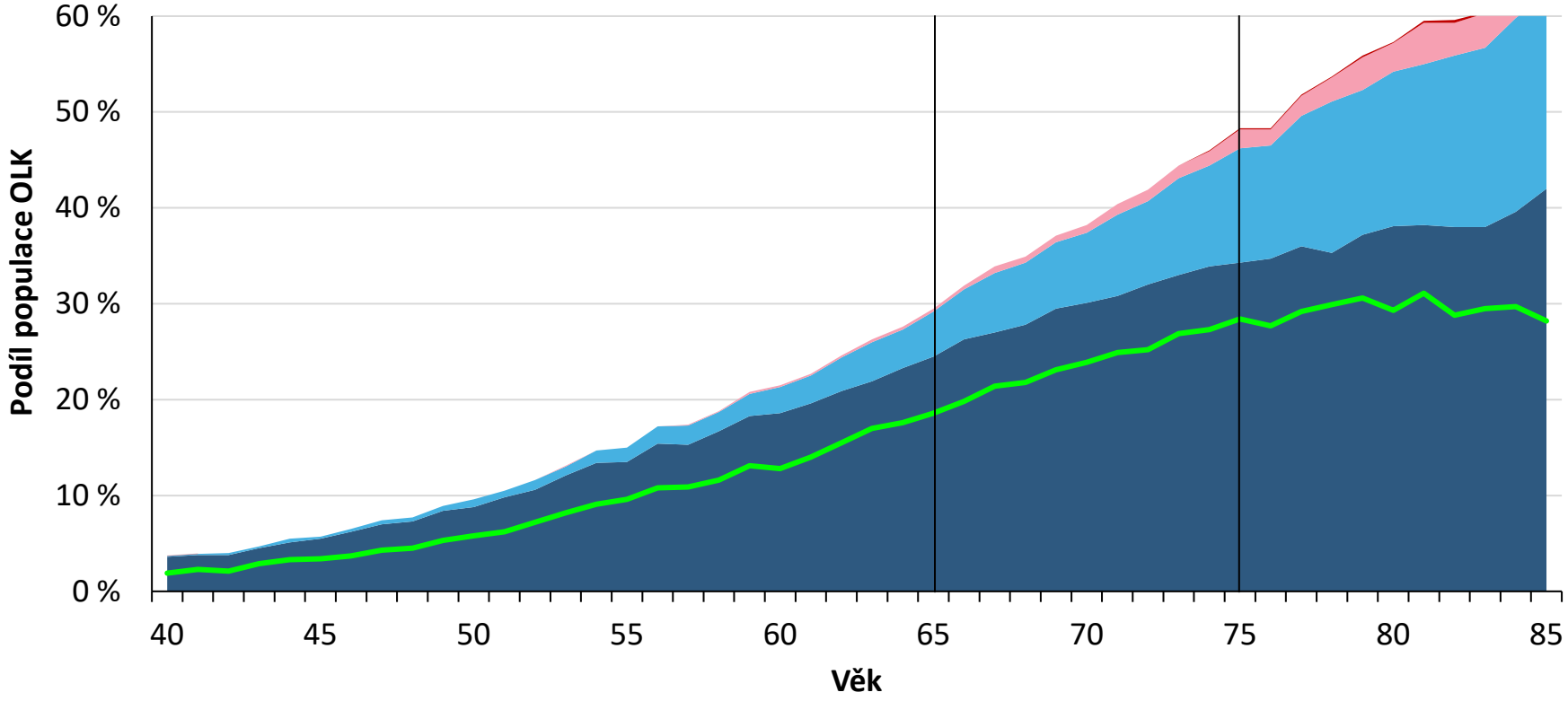
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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



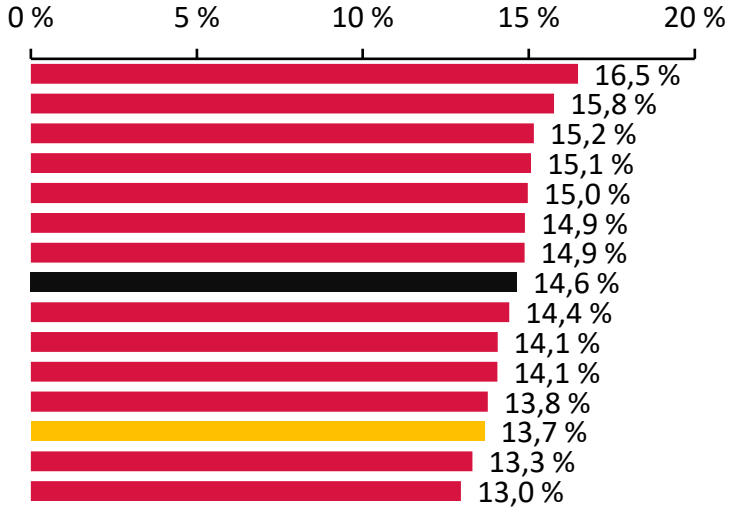
	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,3 %	2,0 %
2 onemocnění	4,7 %	11,9 %
1 onemocnění	24,5 %	34,3 %
Alespoň 1	29,5 %	48,3 %

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.

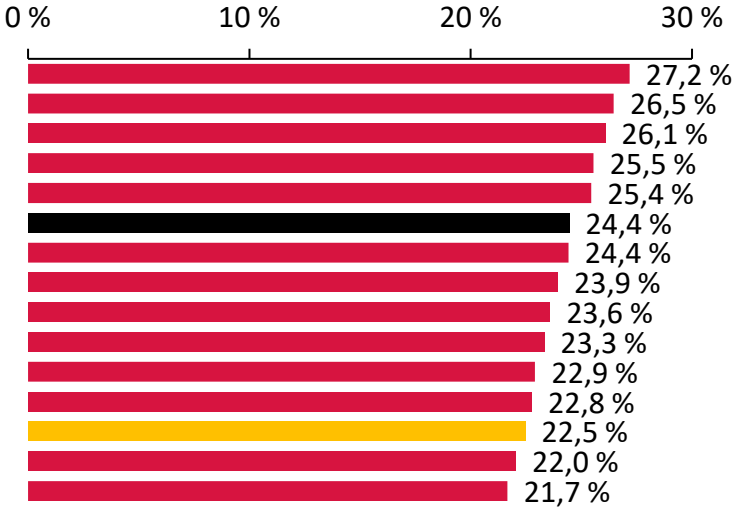
Věk 55–64 let (2025)

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 %



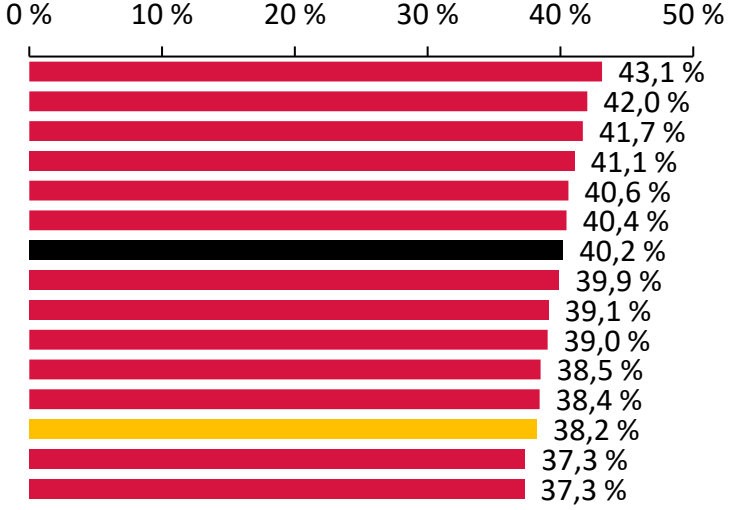
Věk 65–74 let (2025)

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 %



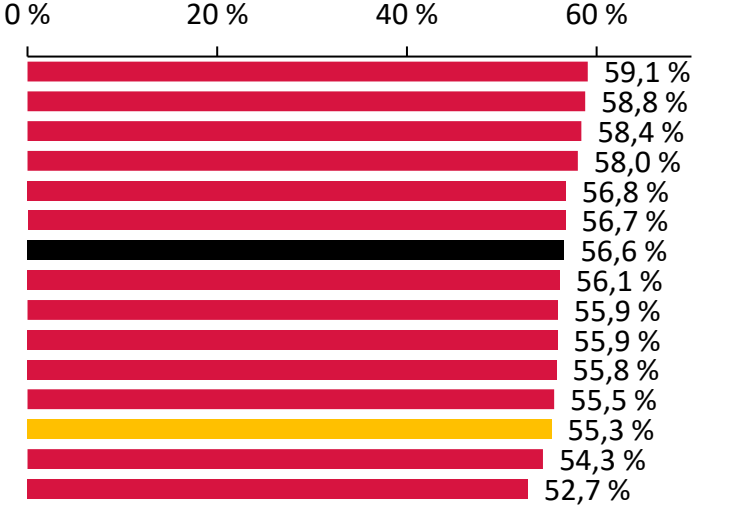
Věk 75–84 let (2025)

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

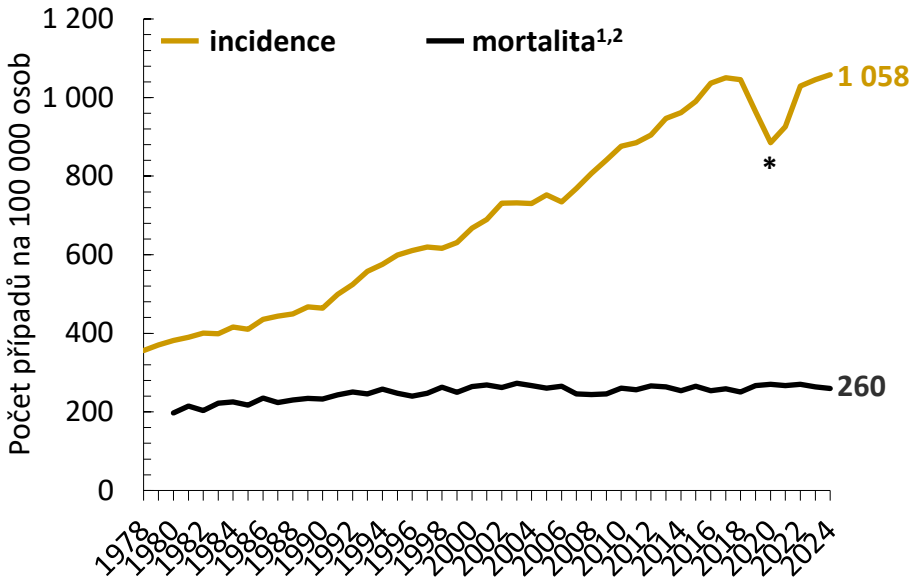
Olomoucký kraj

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

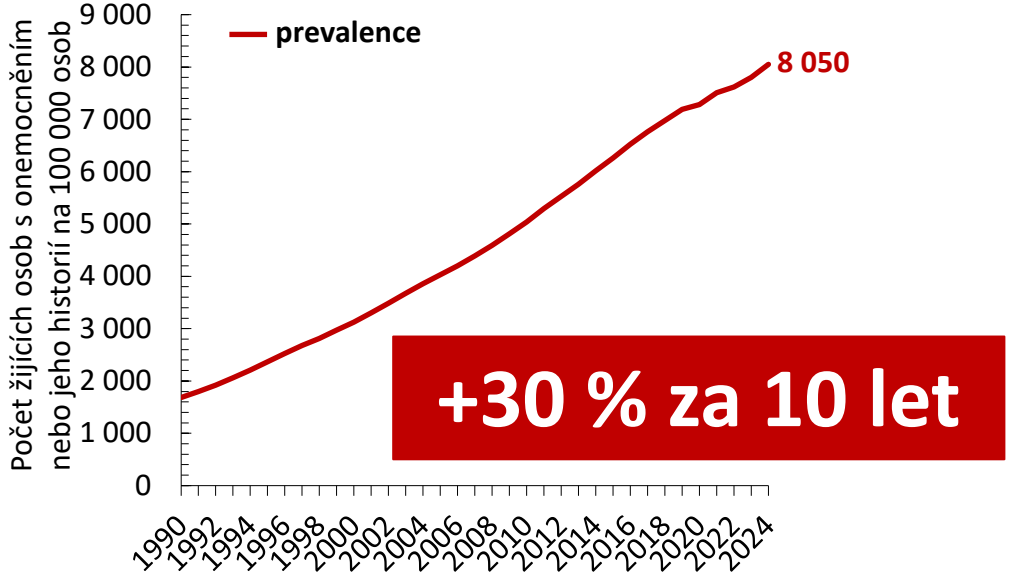
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	6 572	6 653	6 611	6 096	5 593	5 772	6 484	6 615	6 682
Mortalita[2]	1 611	1 636	1 583	1 686	1 707	1 666	1 703	1 666	1 640
Prevalence[1]	41 376	42 801	44 130	45 457	46 010	46 810	47 974	49 368	50 835

** 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



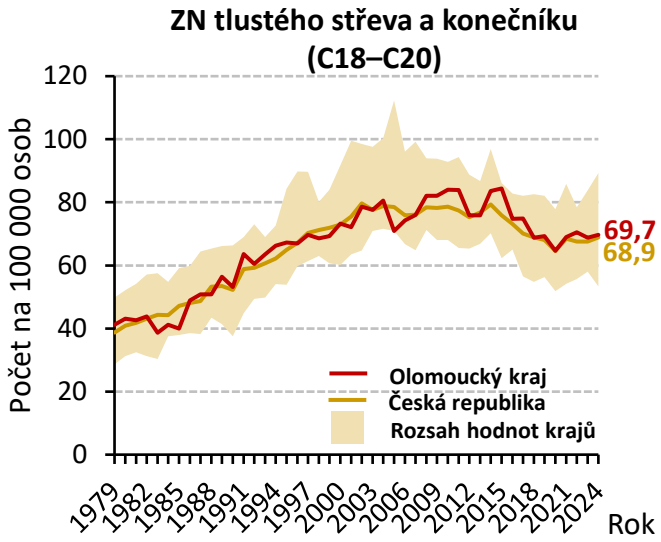
Celkový počet žijících pacientů

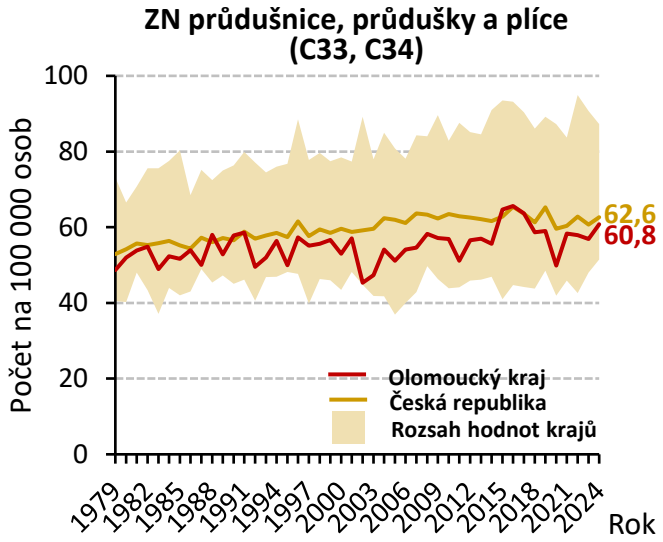


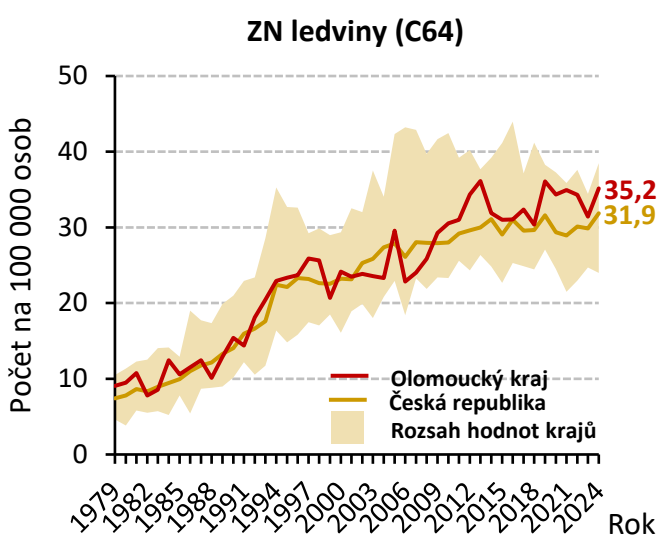
+30 % za 10 let

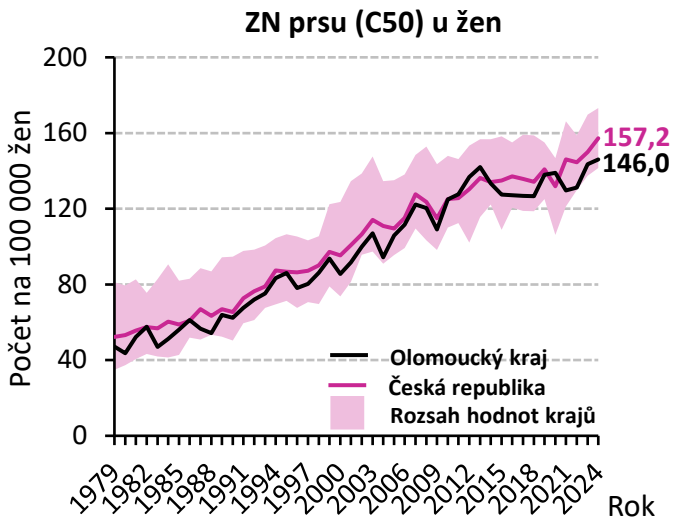
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Olomouckém kraji

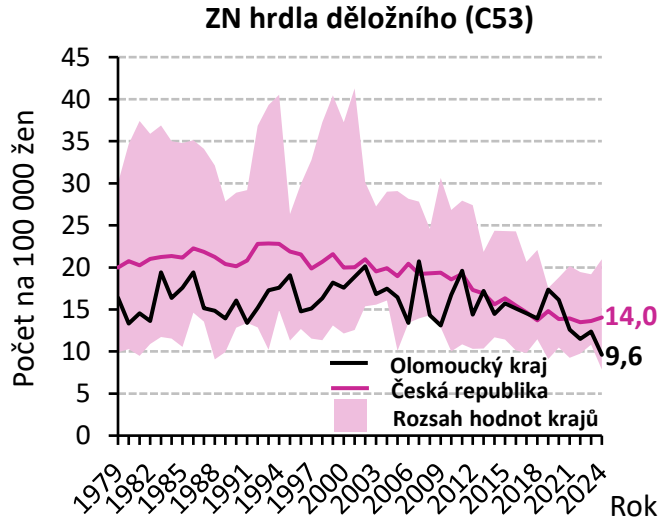
Zdroj: Národní onkologický registr

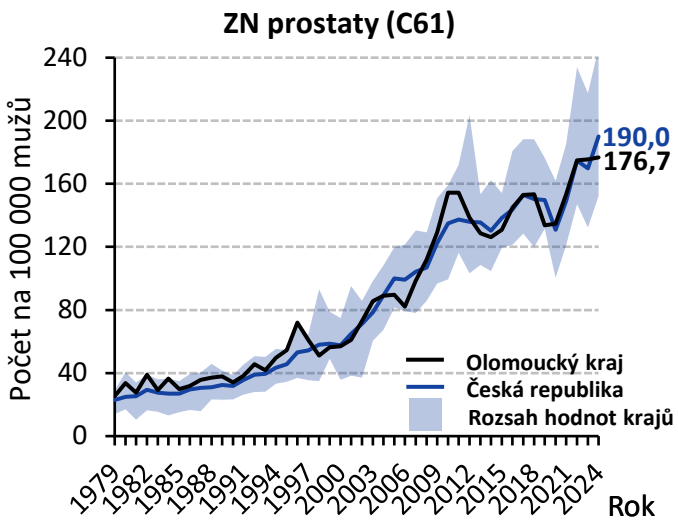










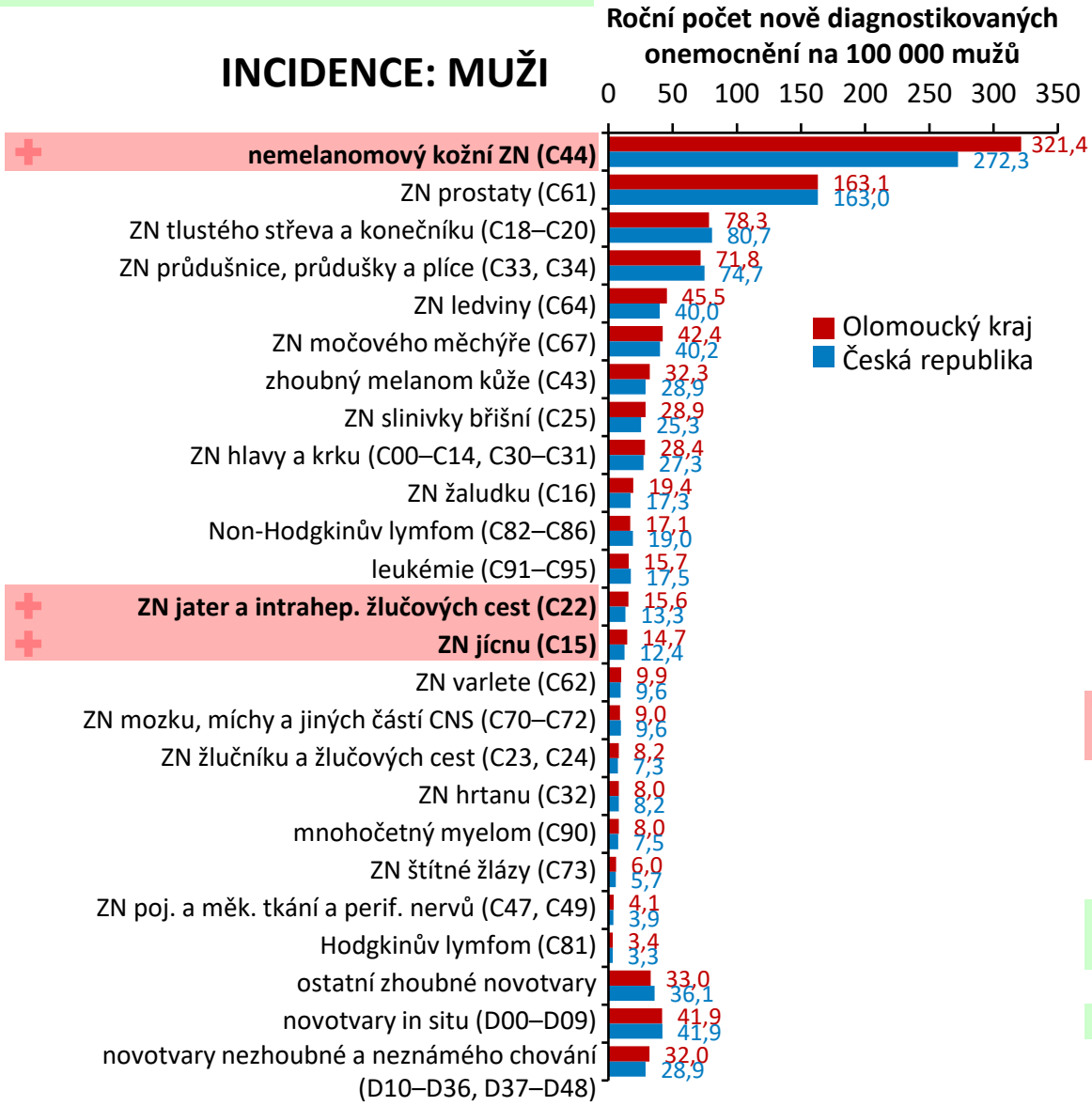


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání OLK a ČR

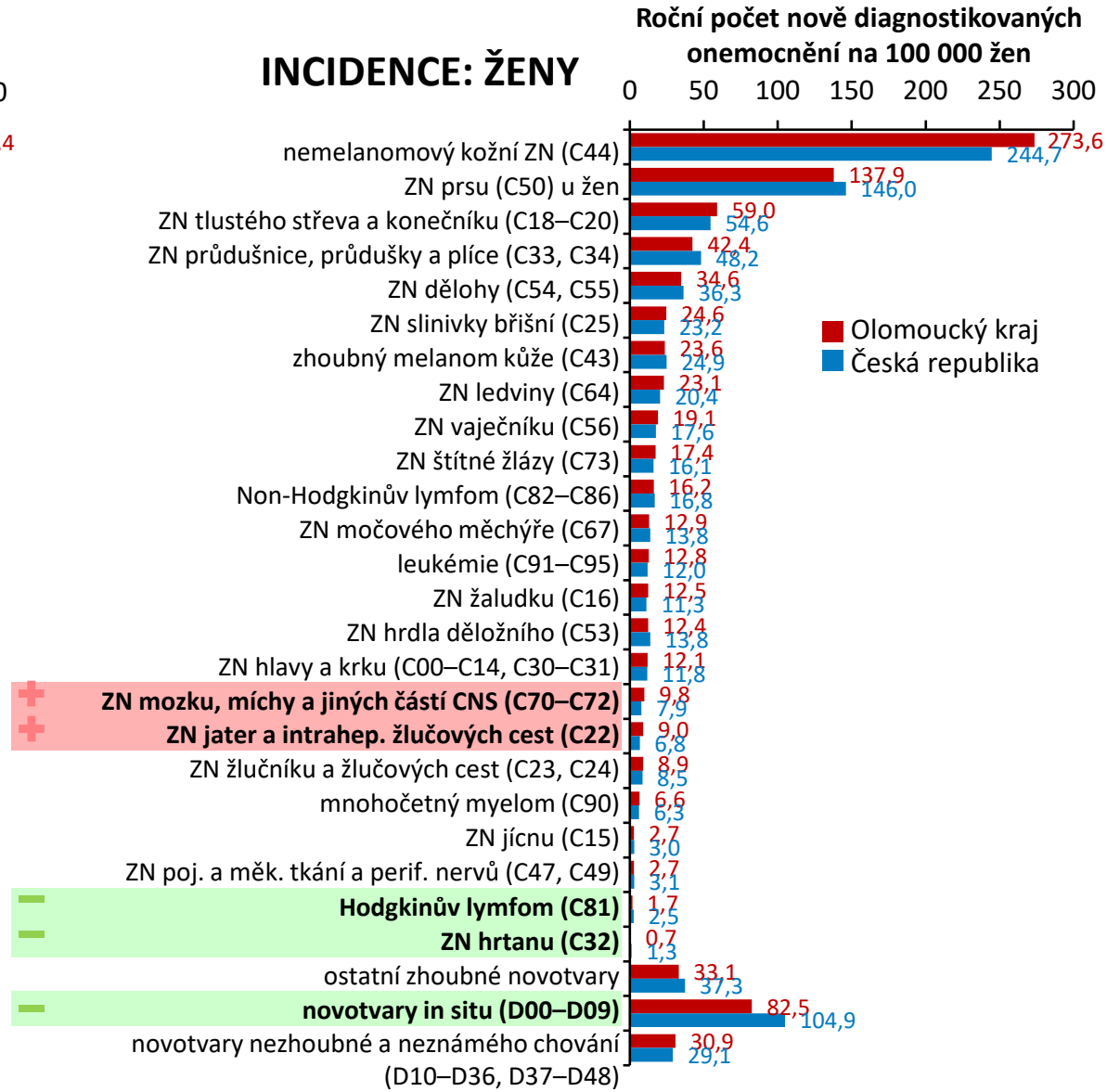
Významně vyšší výskyt (> +15 %) u obyvatel OLK

Významně nižší výskyt (< -15 %) u obyvatel OLK

INCIDENCE: MUŽI



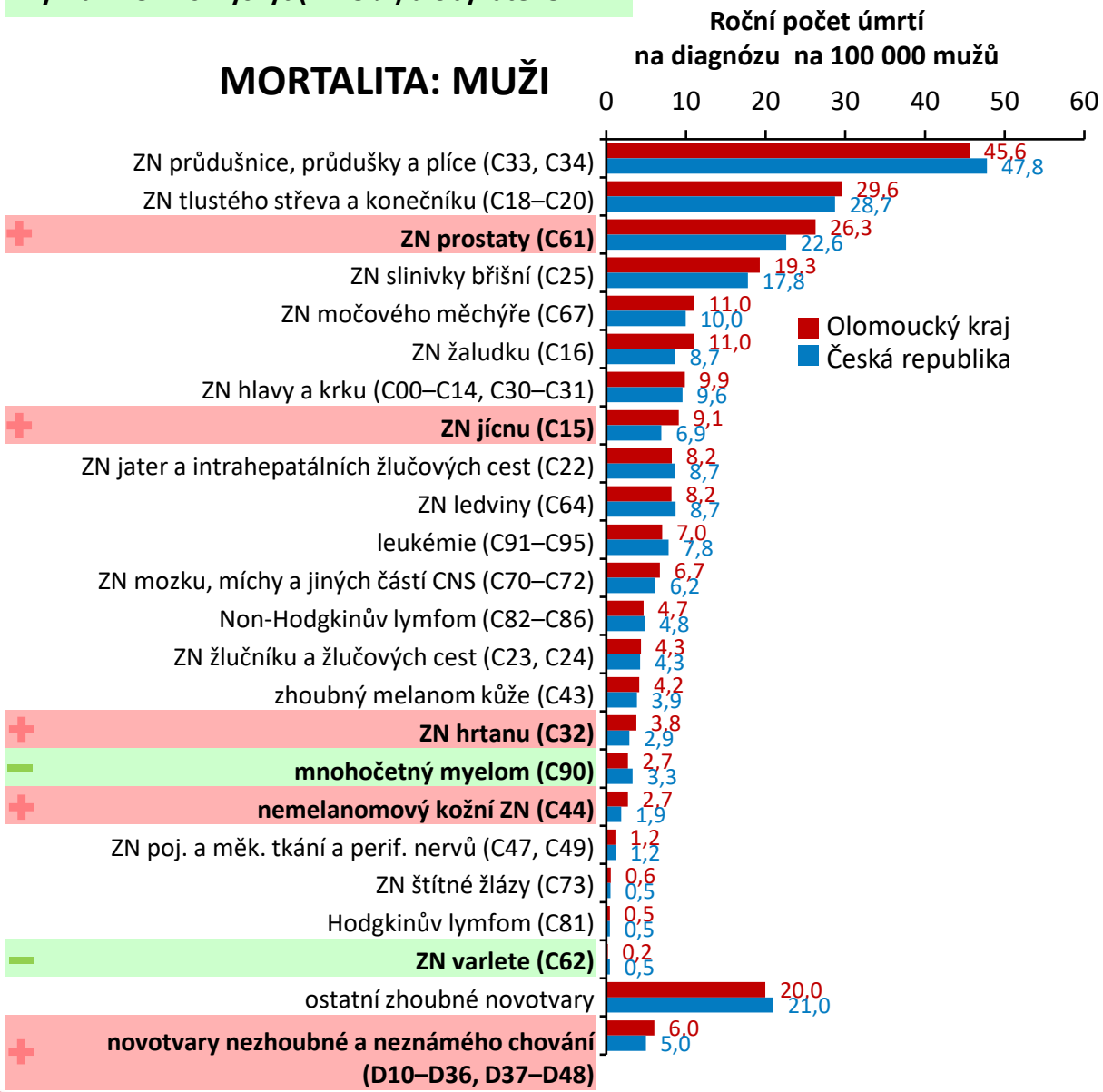
INCIDENCE: ŽENY

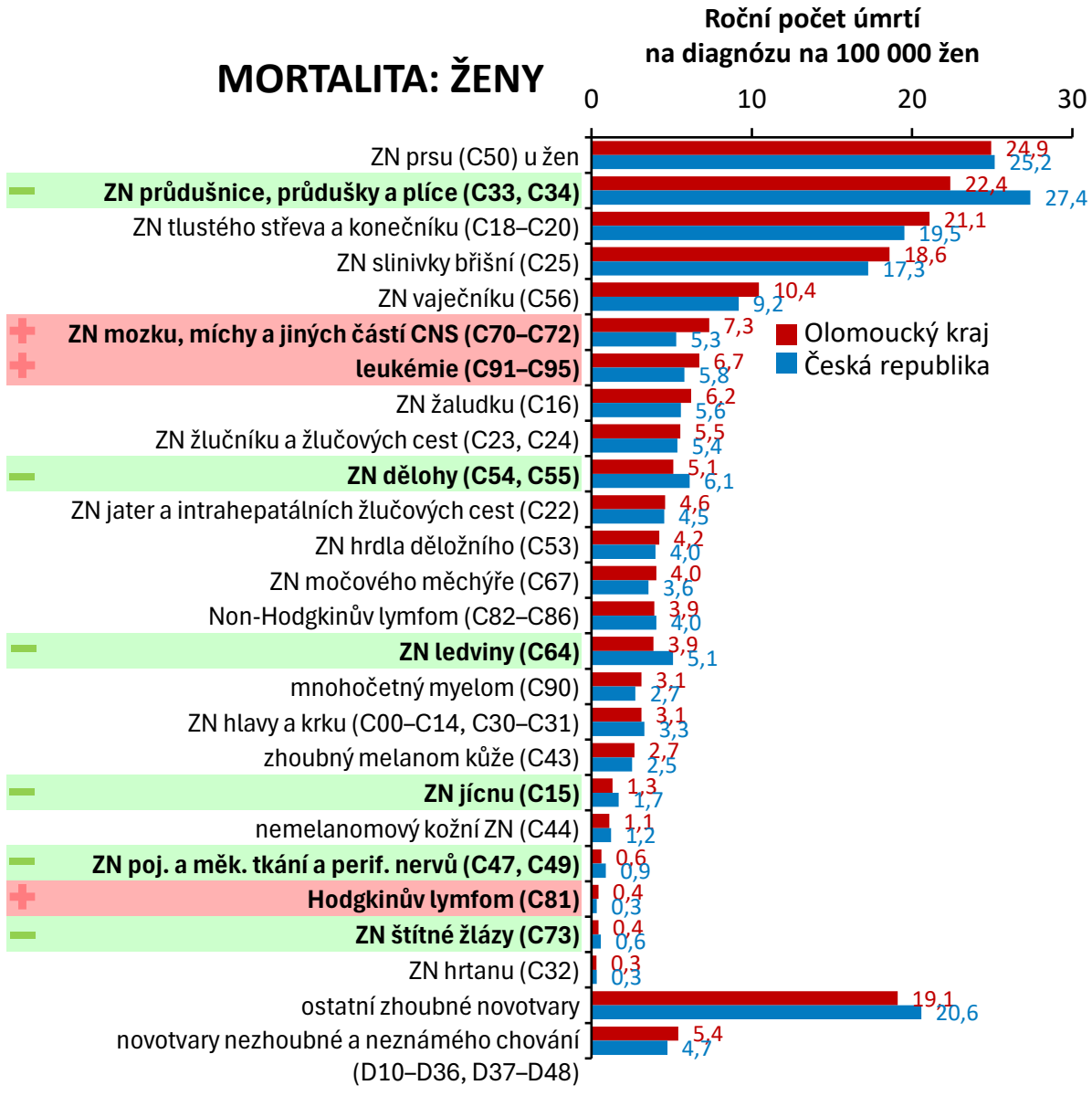


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání OLK a ČR

Významně vyšší výskyt (> +15 %) u obyvatel OLK

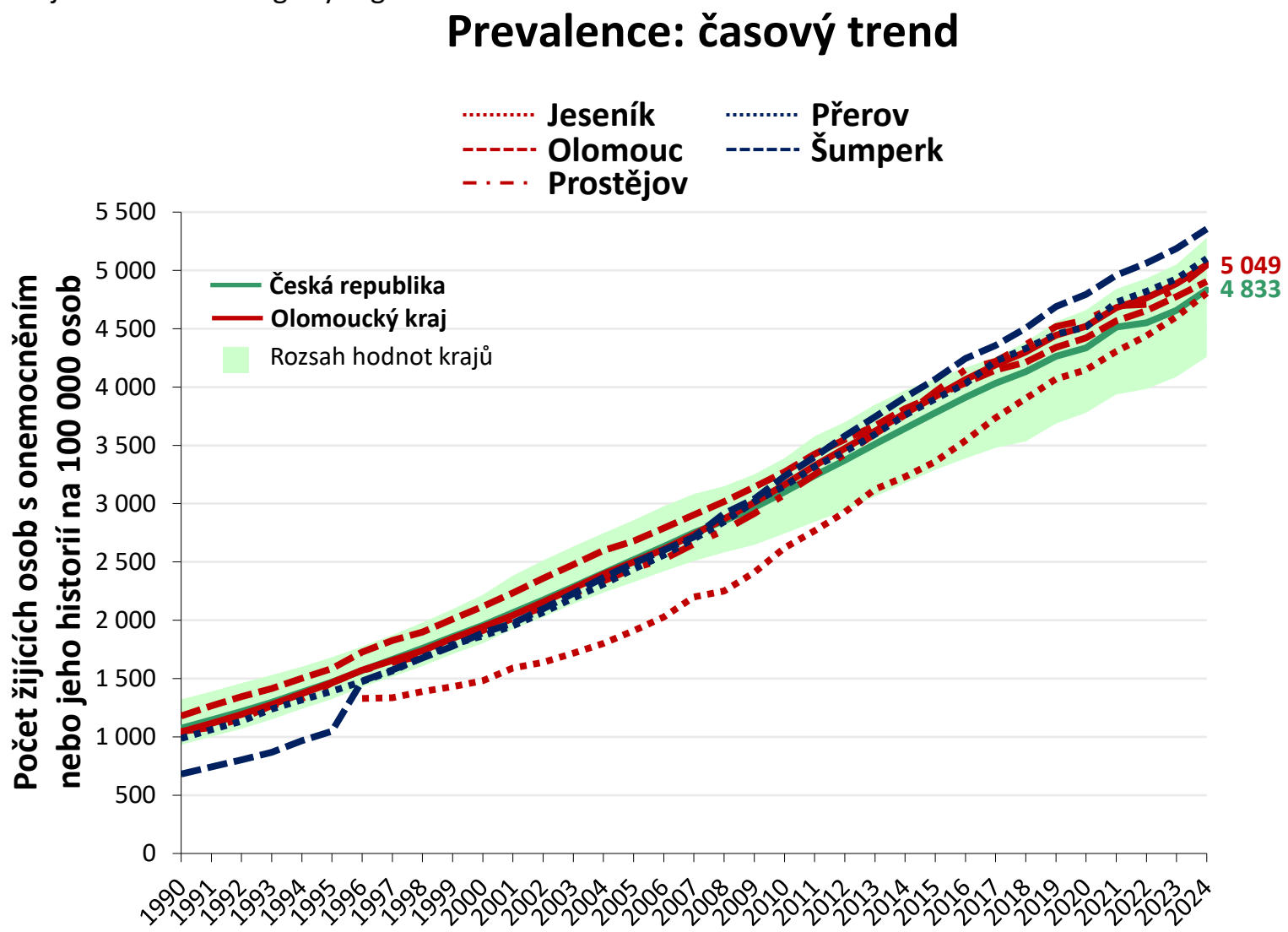
Významně nižší výskyt (< -15 %) u obyvatel OLK





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

Zdroj: Národní onkologický registr

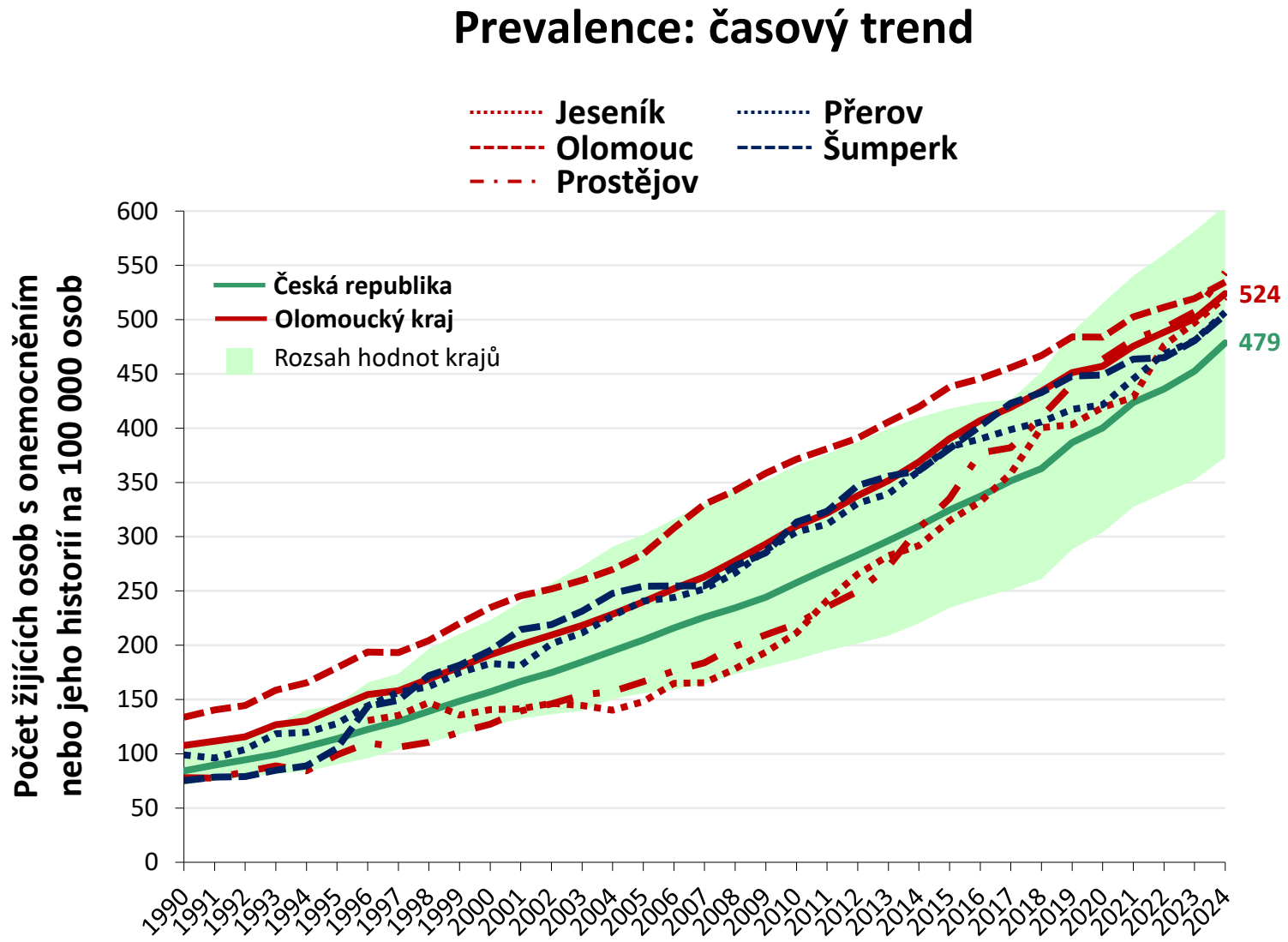


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **OLK v rámci krajů ČR v posledních letech nadprůměrná**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný:
dlouhodobě vykazuje **nejnižší hodnoty okres Jeseník** (i když v posledních letech se přibližuje ostatním okresům),
v posledních 10 letech vykazuje **nejvyšší hodnoty okres Šumperk**.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

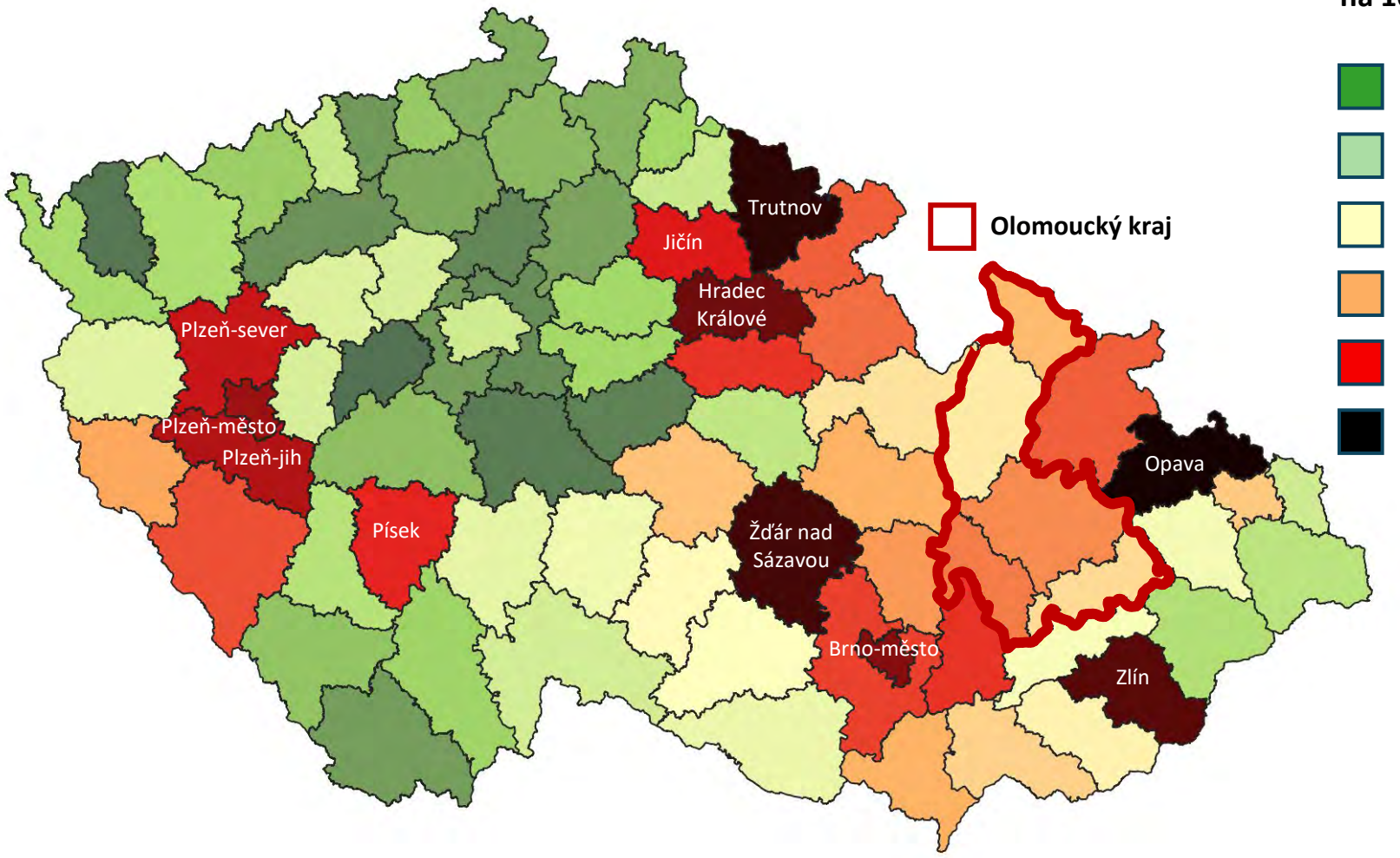


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů vyšší v OLK oproti celé populaci ČR**.

V minulosti vykazovaly **nejnižší hodnoty okresy Jeseník a Prostějov**, v posledních cca 10 letech však vykazují rovněž hodnoty nad průměrem celé ČR. Naopak **nejvyšší hodnoty** bývaly zaznamenávány **v okresu Olomouc**, avšak v posledních letech se tento okres přiblížil průměrné hodnotě celého kraje.

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

Olomoucký kraj

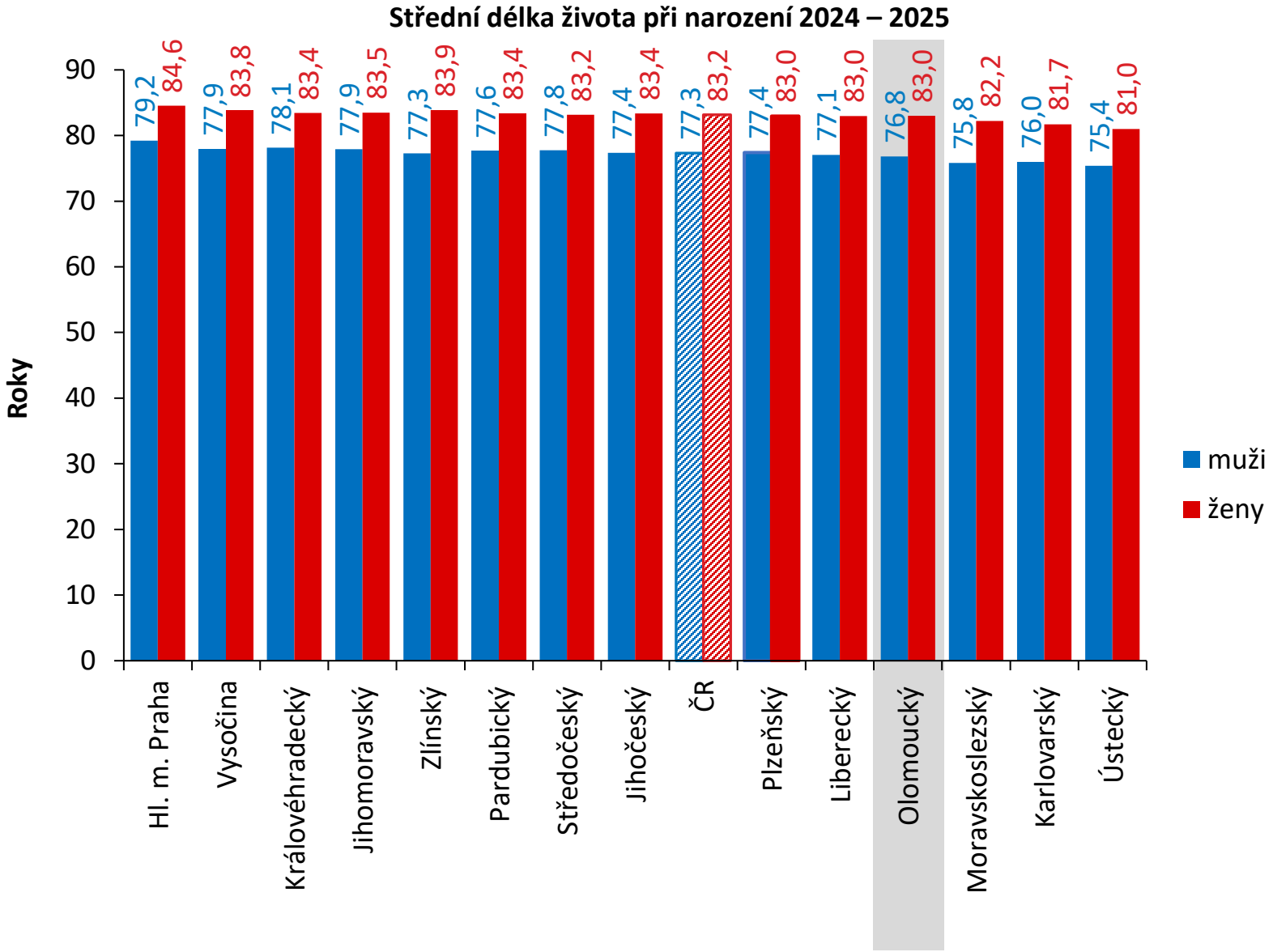
Olomoucký kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	164 156	173 116	+5%
Hypertenze	141 409	149 260	+6%
Arytmie	21 461	26 807	+25%
Srdeční selhání	18 045	22 219	+23%
Onemocnění chlopní	5 246	6 023	+15%
Kardiomyopatie	1 286	1 300	+1%

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

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



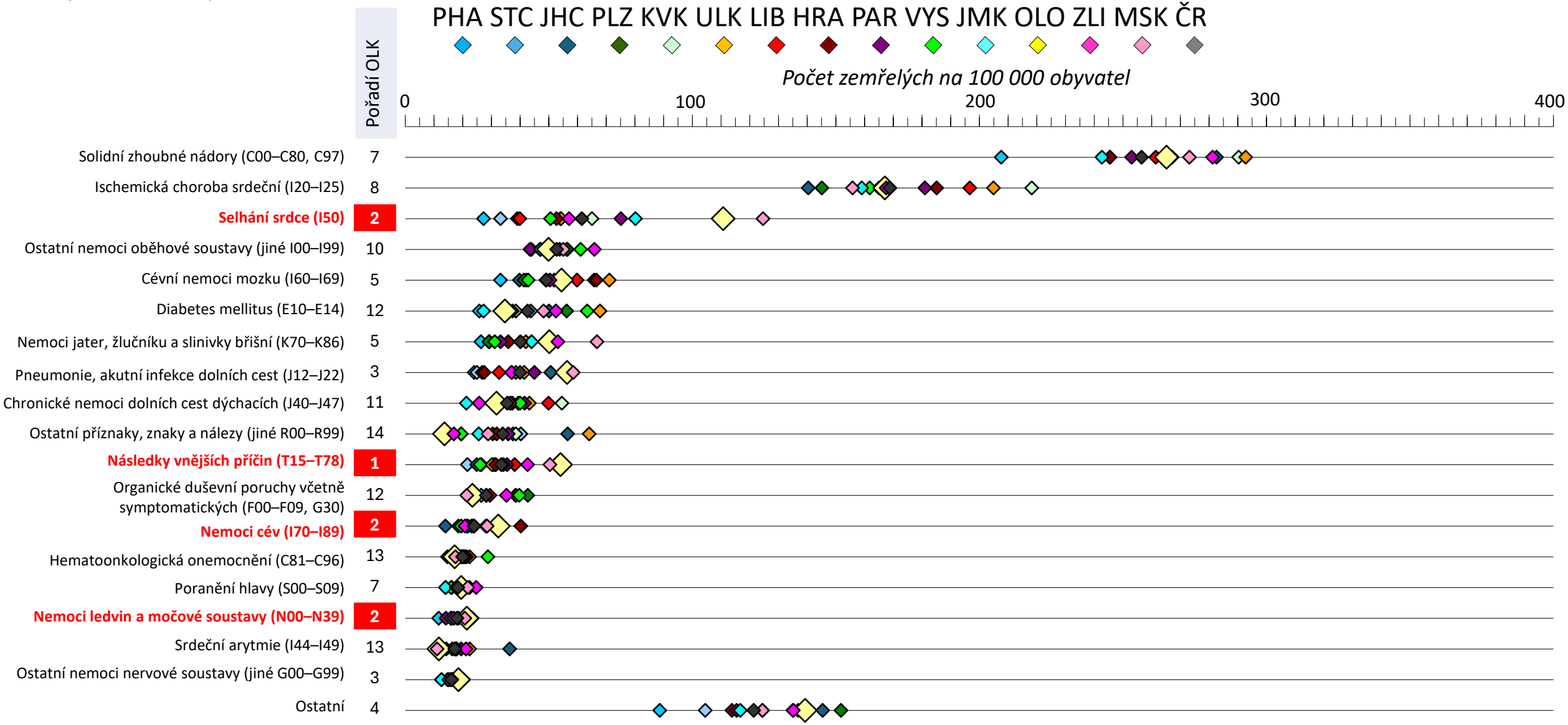
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší 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 Olomouckého kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u žen o 0,2 roku méně a u mužů o 0,5 roku méně. Mezi kraji tak u žen zaujímá 9. místo spolu s Plzeňským a Libereckým krajem, u mužů až 11. 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.

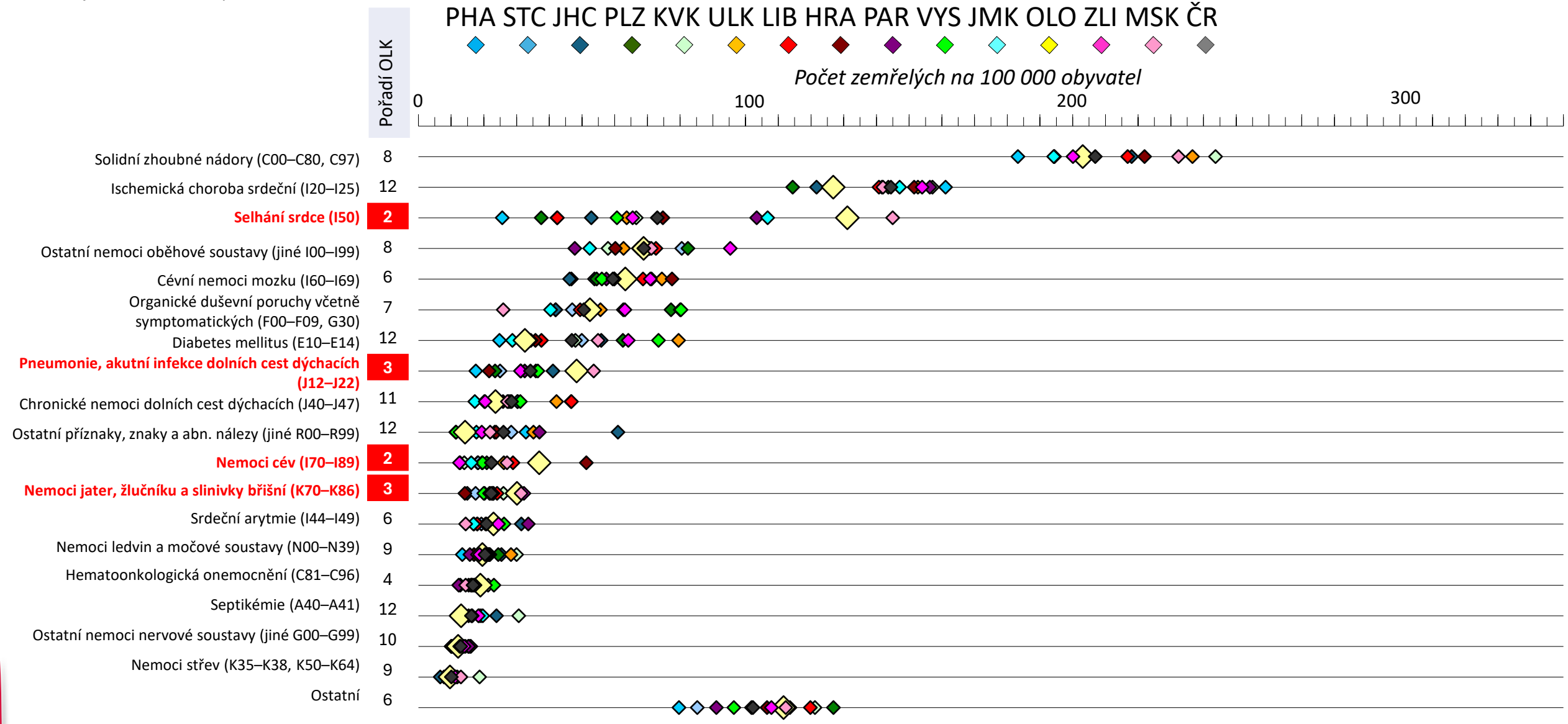
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



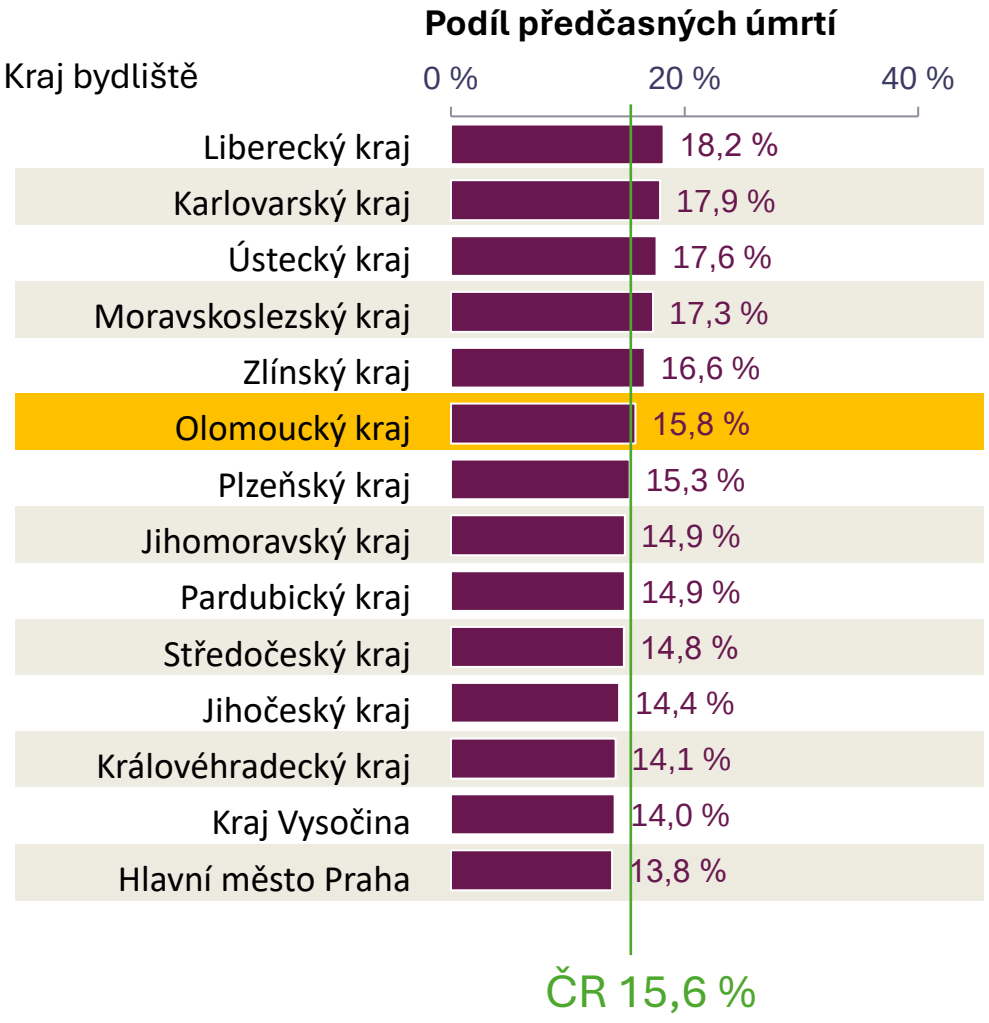
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (ženy)

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.

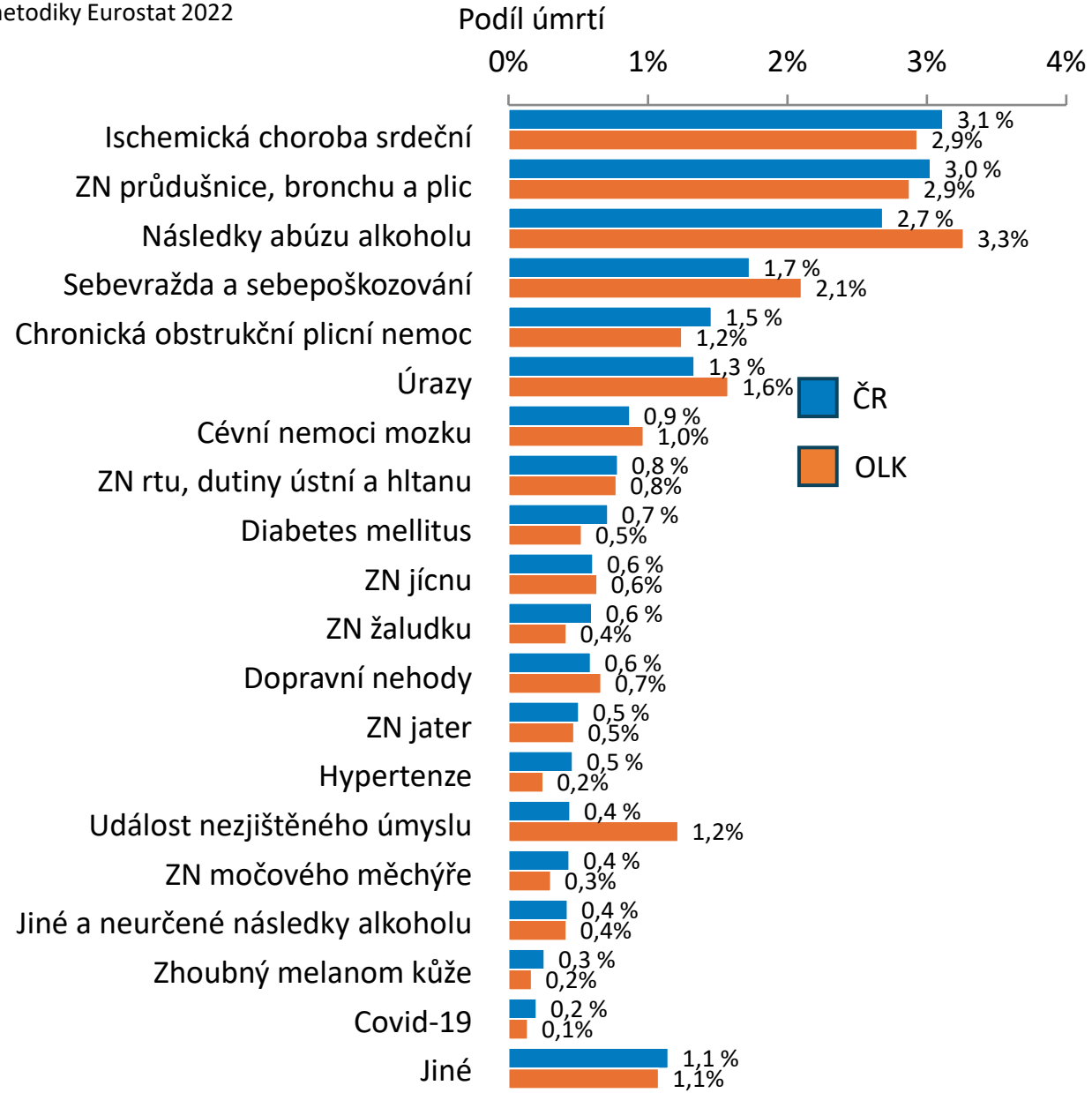
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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



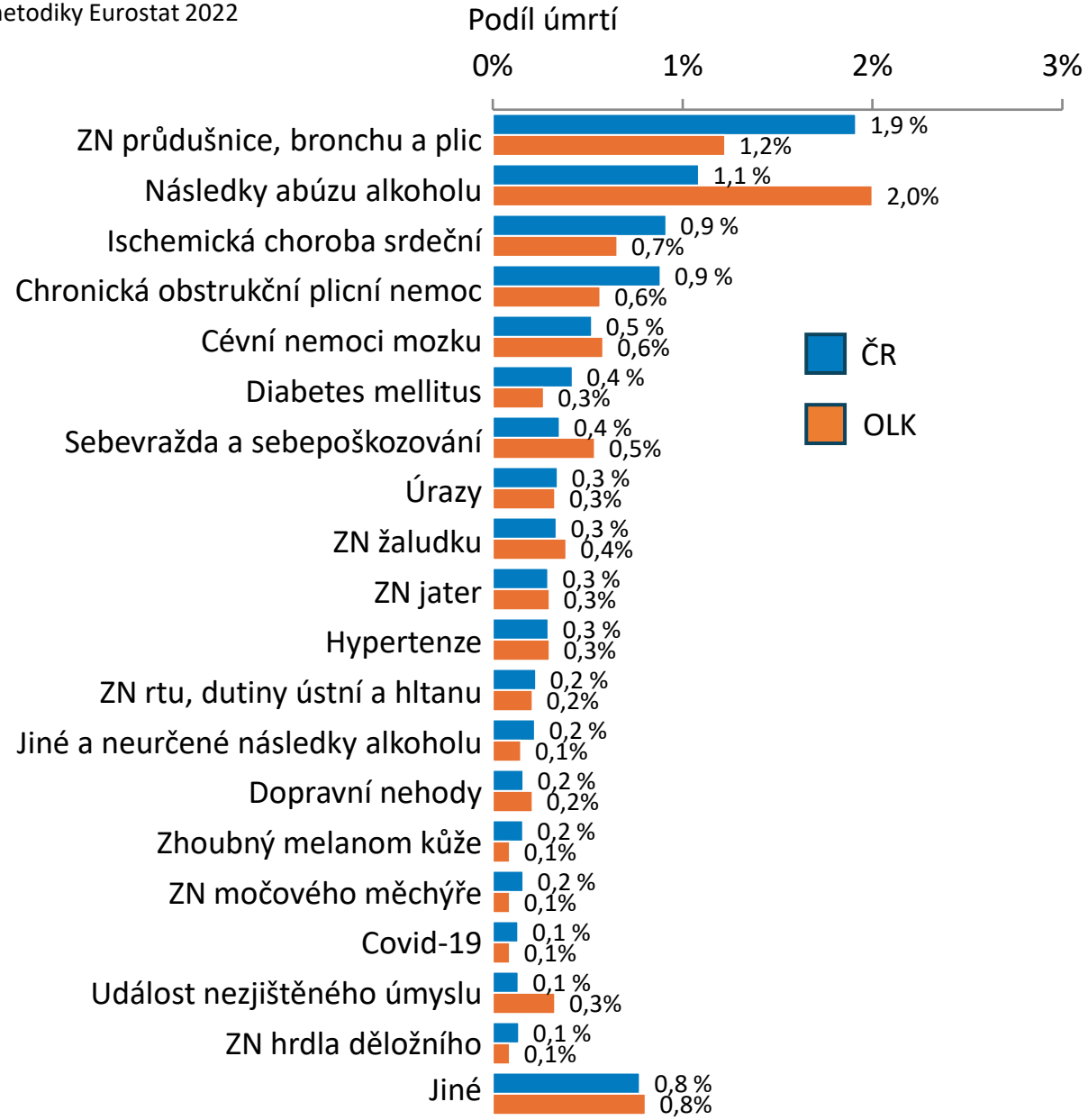
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	OLK
Ischemická choroba srdeční	33,5	34,3
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	33,6
Následky abúzu alkoholu	28,9	38,2
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	24,6
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	14,5
Úrazy	14,3	18,4
Cévní nemoci mozku	9,3	11,3
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	9,0
Diabetes mellitus	7,6	6,1
ZN jícnu	6,5	7,4
ZN žaludku	6,4	4,8
Dopravní nehody	6,3	7,7
ZN jater	5,4	5,5
Hypertenze	4,9	2,9
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	14,2
ZN močového měchýře	4,7	3,5
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	4,8
Zhoubný melanom kůže	2,7	1,9
Covid-19	2,1	1,6
Jiné	11,6	12,1

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



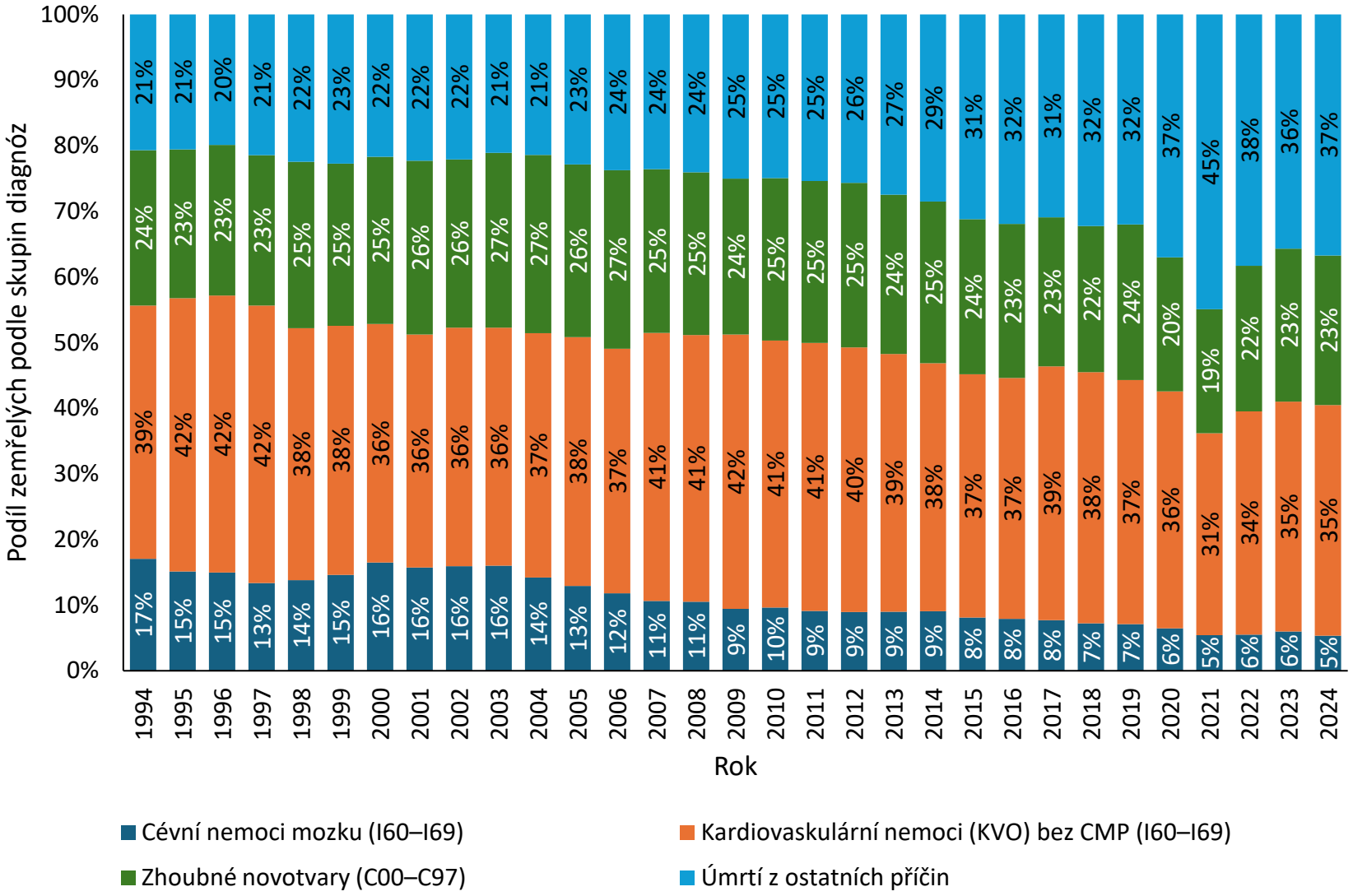
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	OLK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	12,7
Následky abúzu alkoholu	10,6	20,7
Ischemická choroba srdeční	8,9	6,8
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	5,8
Cévní nemoci mozku	5,1	6,0
Diabetes mellitus	4,1	2,7
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	5,5
Úrazy	3,3	3,4
ZN žaludku	3,2	4,0
ZN jater	2,8	3,0
Hypertenze	2,8	3,0
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,2	2,1
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,1	1,5
Dopravní nehody	1,5	2,1
Zhoubný melanom kůže	1,5	0,9
ZN močového měchýře	1,5	0,9
Covid-19	1,3	0,9
Událost nezjištěného úmyslu	1,3	3,4
ZN hrdla děložního	1,3	0,9
Jiné	6,9	8,1

Úmrtí dle hlavních příčin v Olomouckém kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: cca 6 900
- Z toho < 70 let: cca 2 200



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	177	591	843	700
2001	181	599	841	720
2002	167	581	783	725
2003	139	530	787	733
2004	135	525	758	717
2005	102	479	802	731
2015	96	498	670	830
2016	80	466	719	792
2017	75	495	694	779
2018	64	512	640	745
2019	63	436	636	765
2020	82	520	627	948
2021	75	460	588	1 183
2022	68	423	537	869
2023	66	379	570	742
2024	59	368	514	766

-66 % -38 % -39 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

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.

!

!

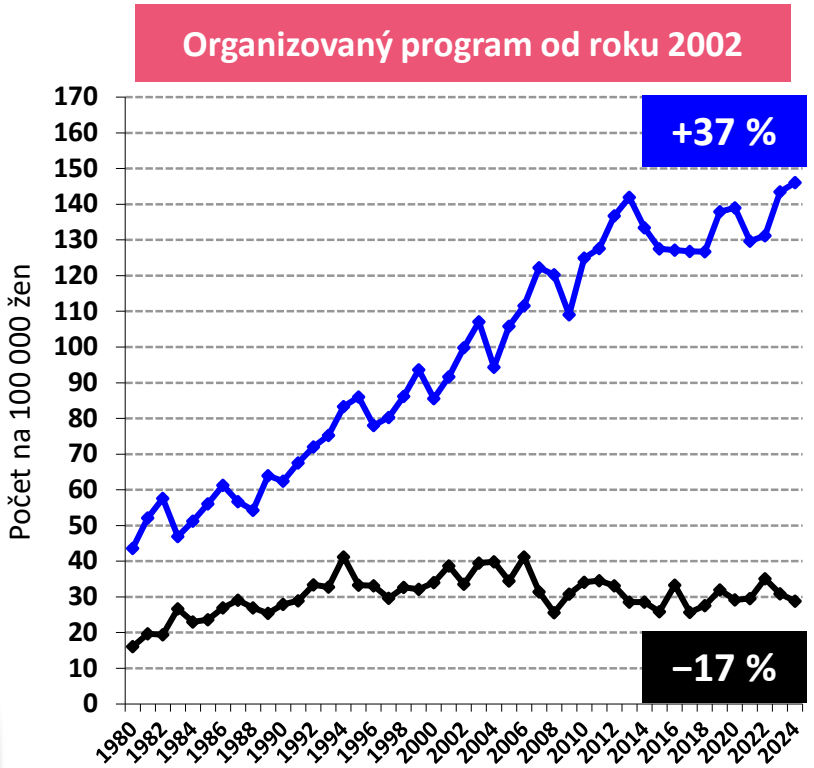
	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace OLK/ČR)	**74 %/71 %**	**83 %/80 %**	**35 %/34 %**

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

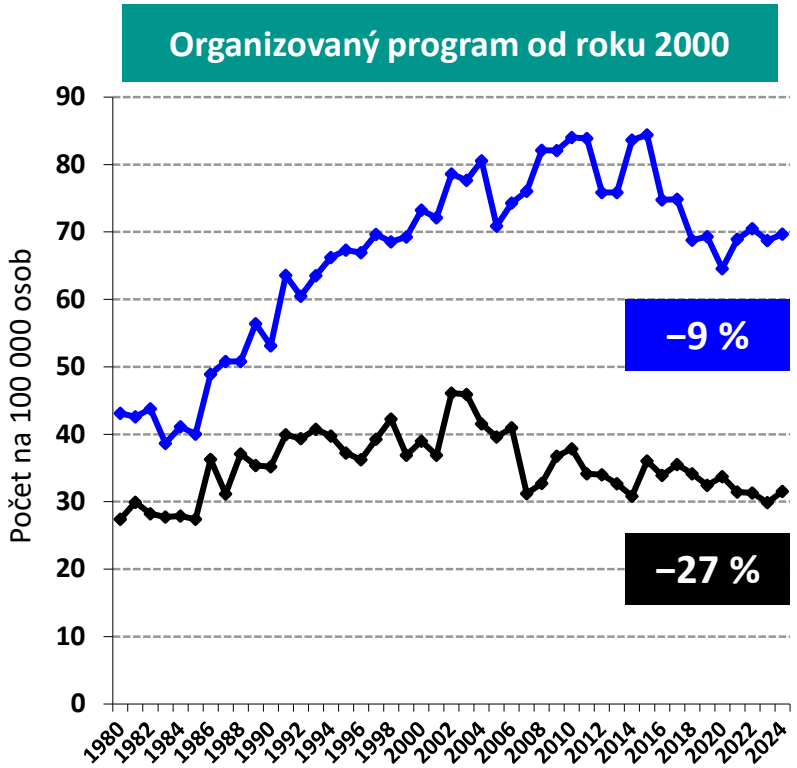
Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

OLOMOUCKÝ KRAJ

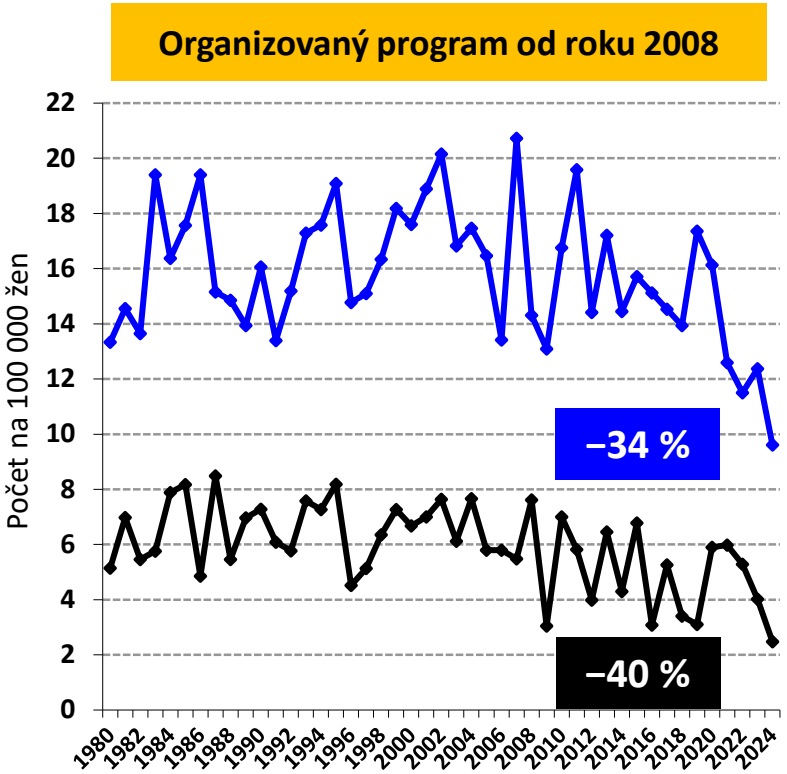
ZN prsu (C50) u žen



ZN kolorekta (C18–C20)



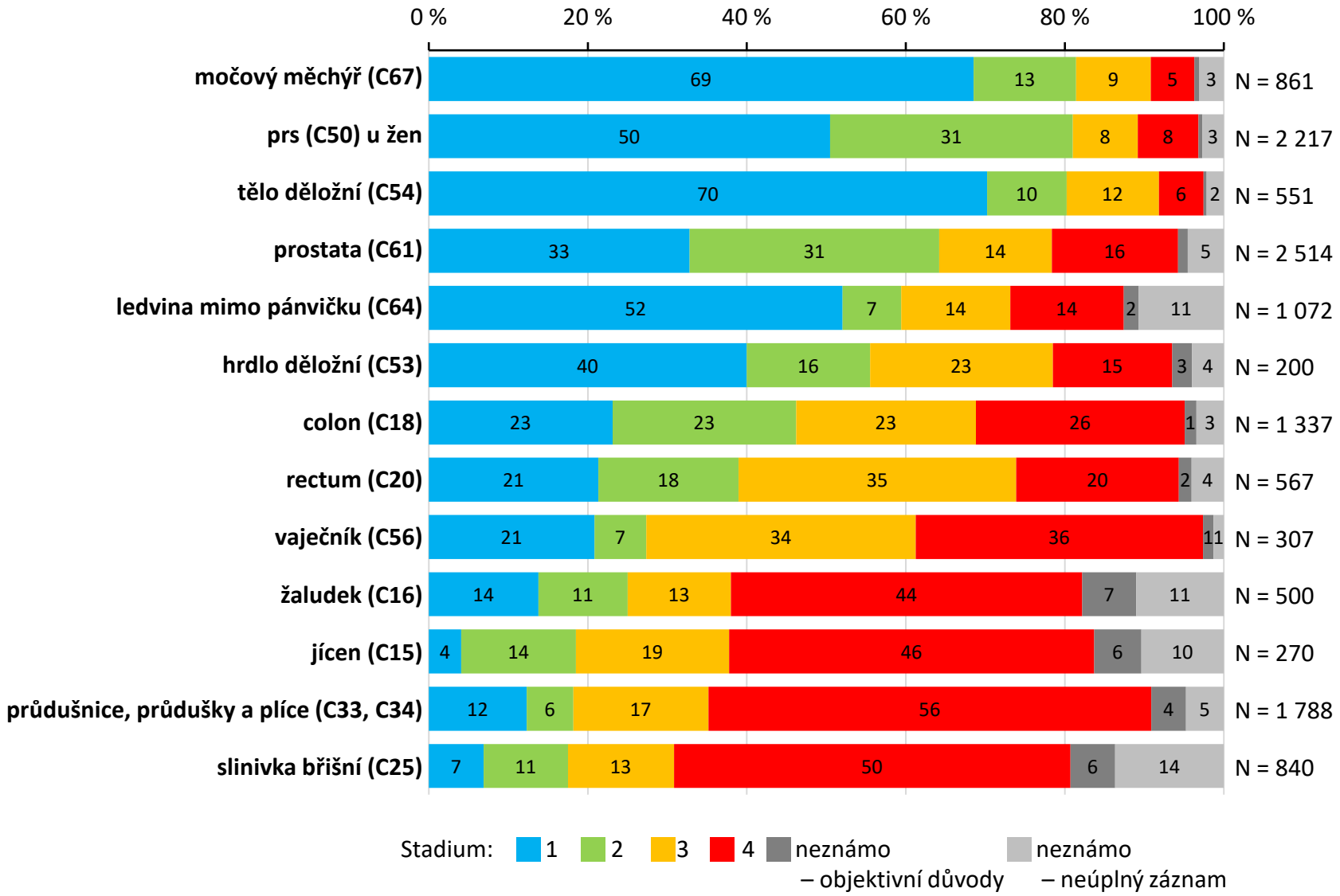
ZN hrdla děložního (C53)



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr

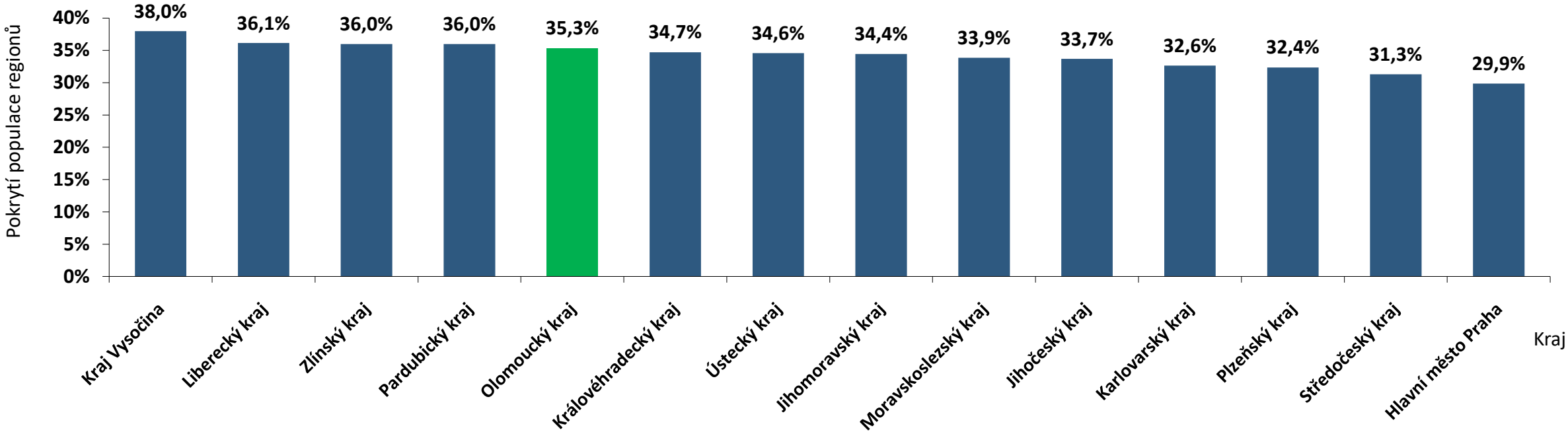


Dostupná data dokládají, že v Olomouckém kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění. Stále je **vysoké procento nádorů** (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) **zachytáváno v pokročilém stavu**, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snížená. Tento 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 Olomouckém kraji (35,3 %) je vyšší v porovnání 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.

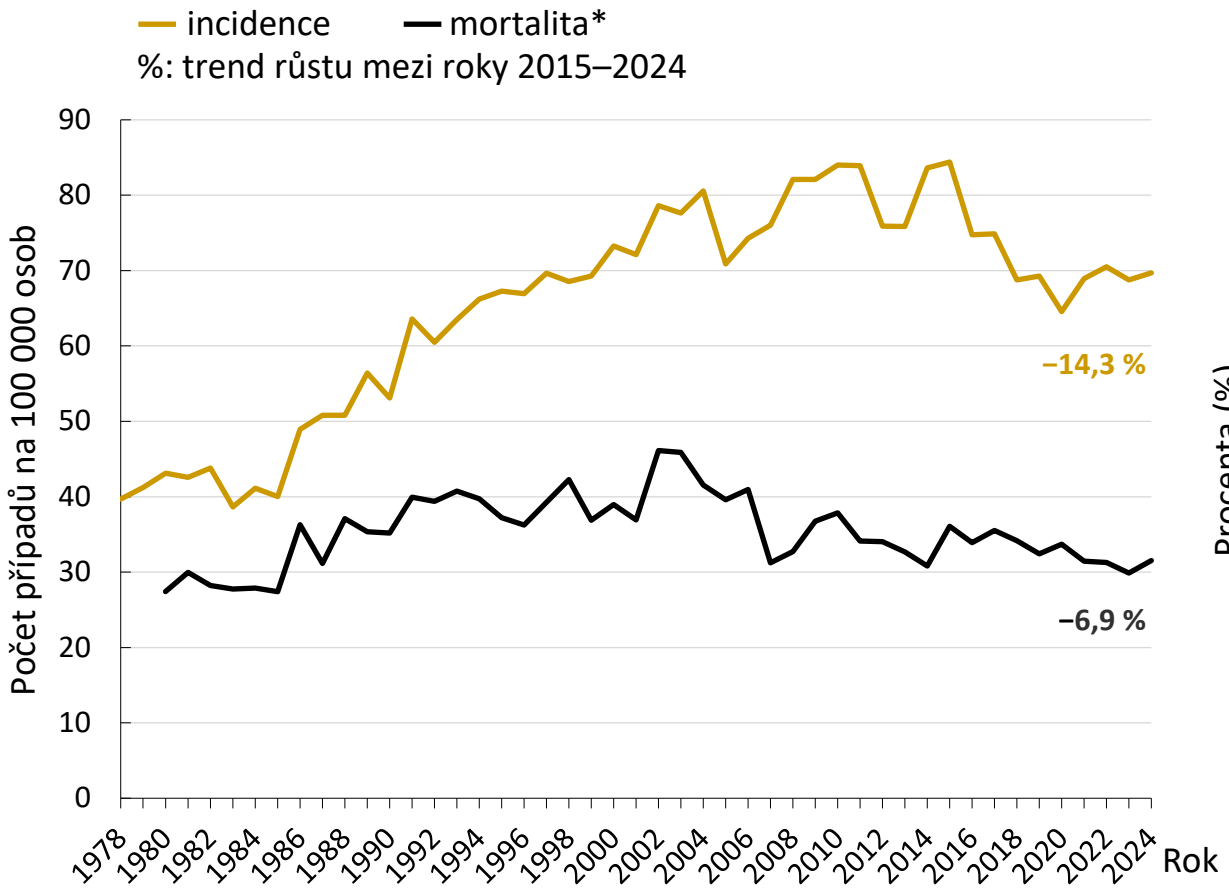
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): OLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

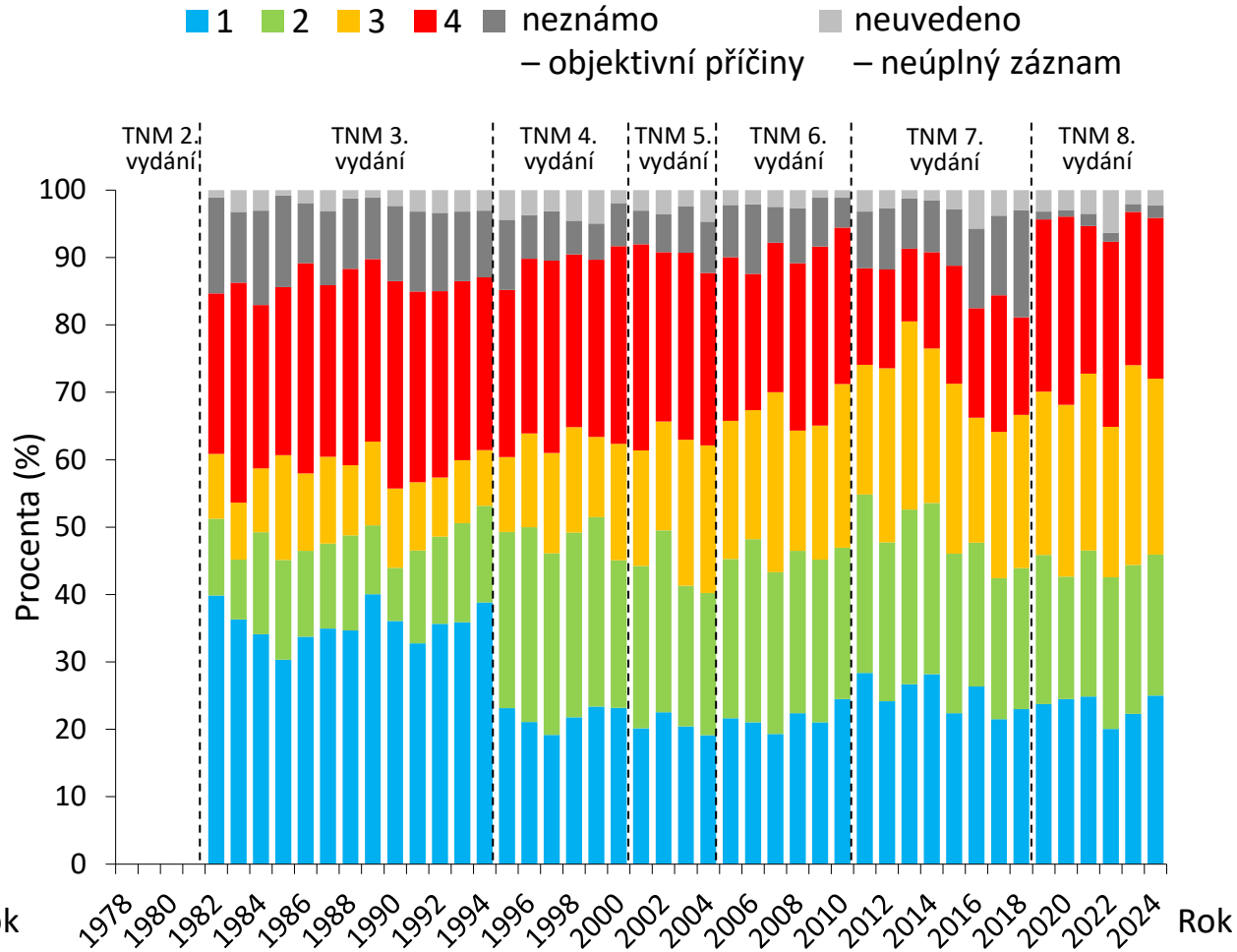
2015–2024: Ročně 451 nových nádorů, z toho 207 pozdě zachycených. Mortalita: 208.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



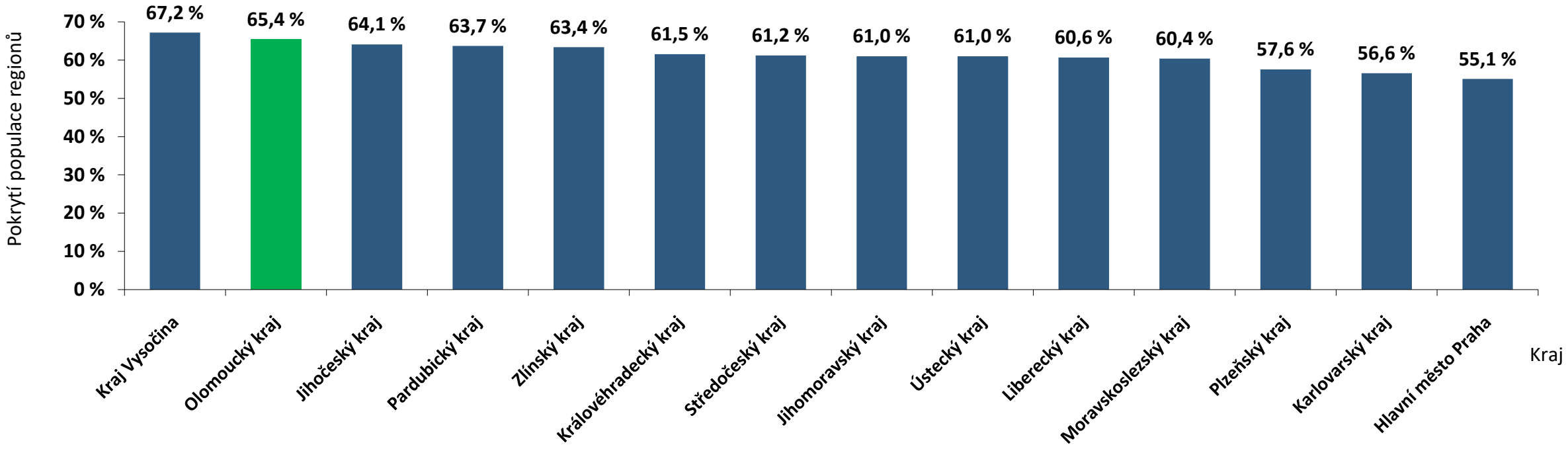
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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 Olomouckém kraji (65,4 %) je druhé nejvyšší v rámci 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.

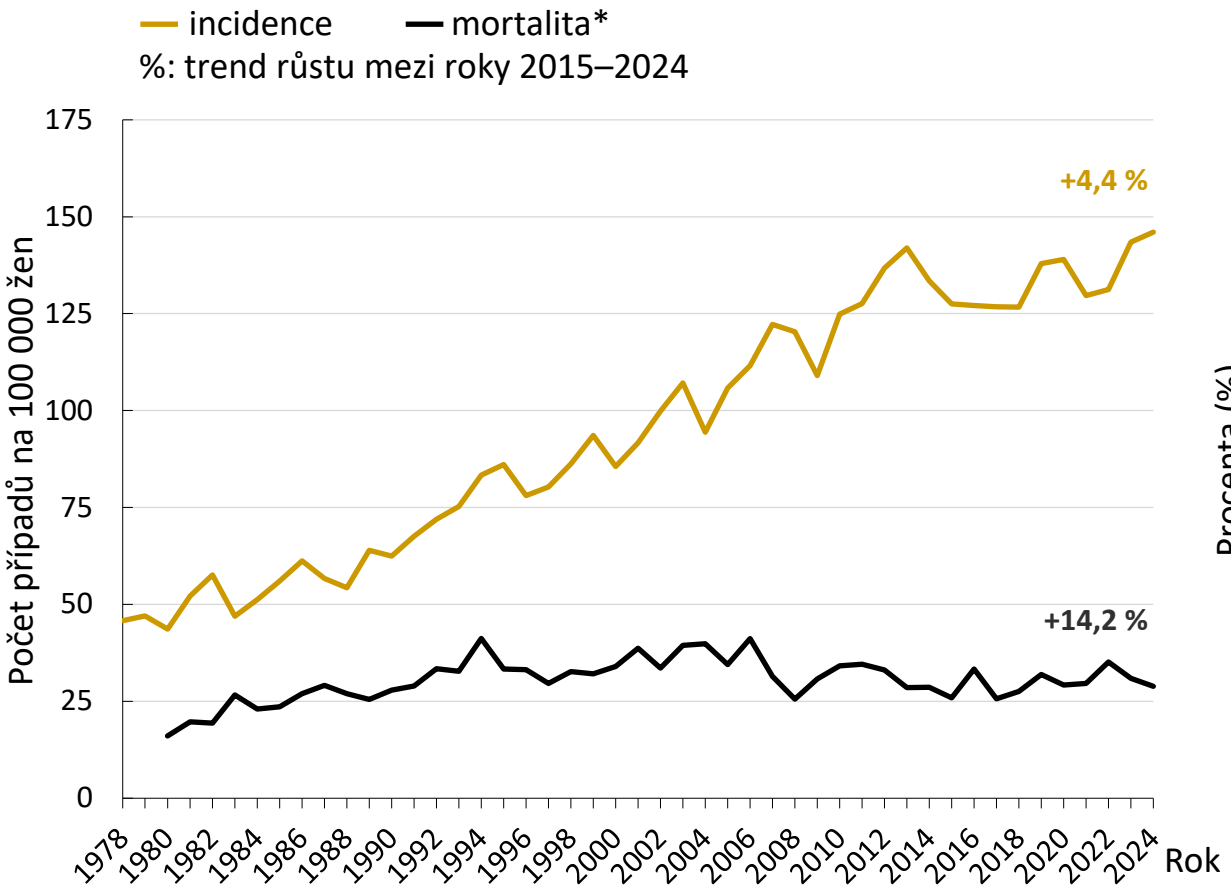
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: OLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

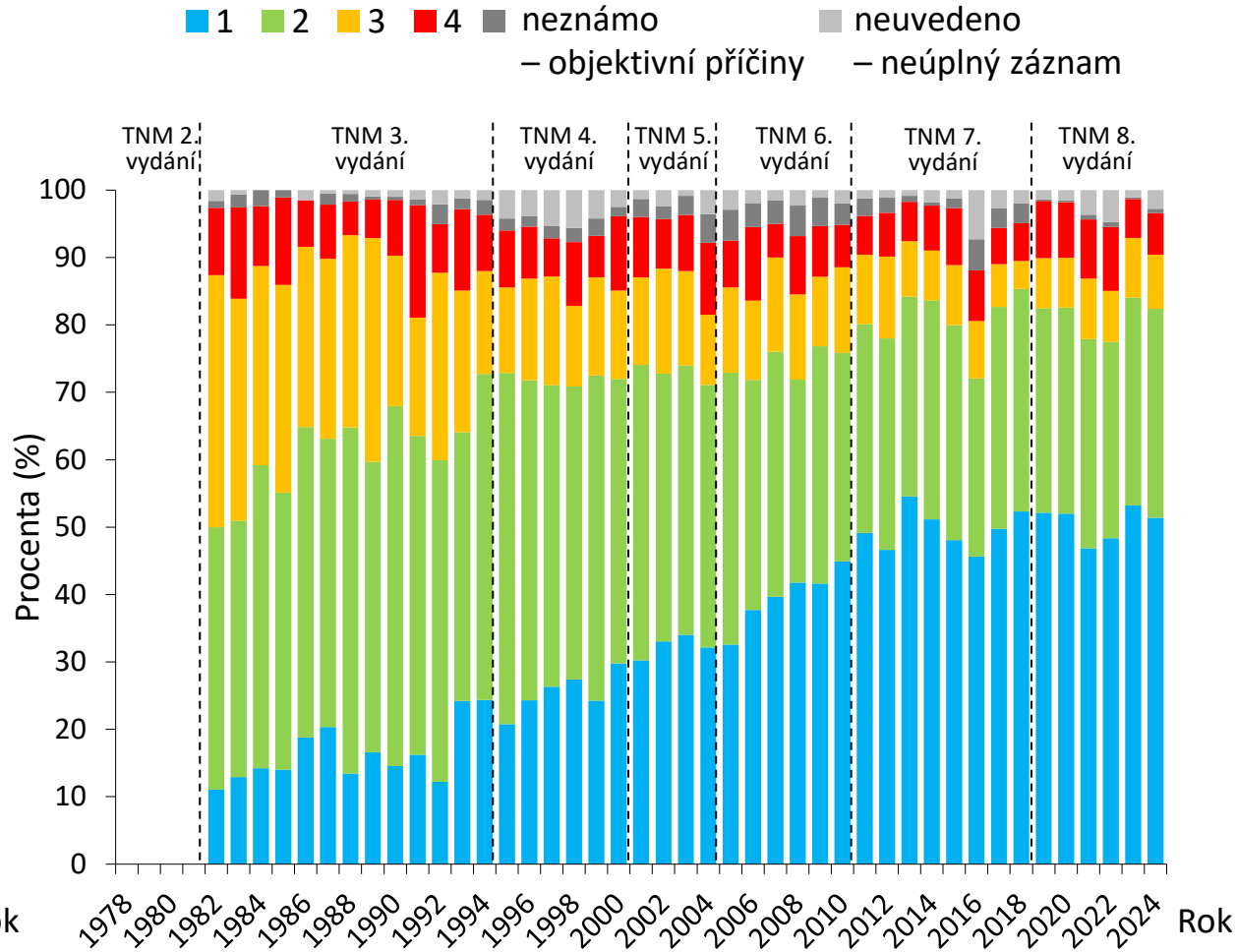
2015–2024: Ročně 431 nových nádorů, z toho 65 pozdě zachycených. Mortalita: 96.

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 Olomouckého kraje:

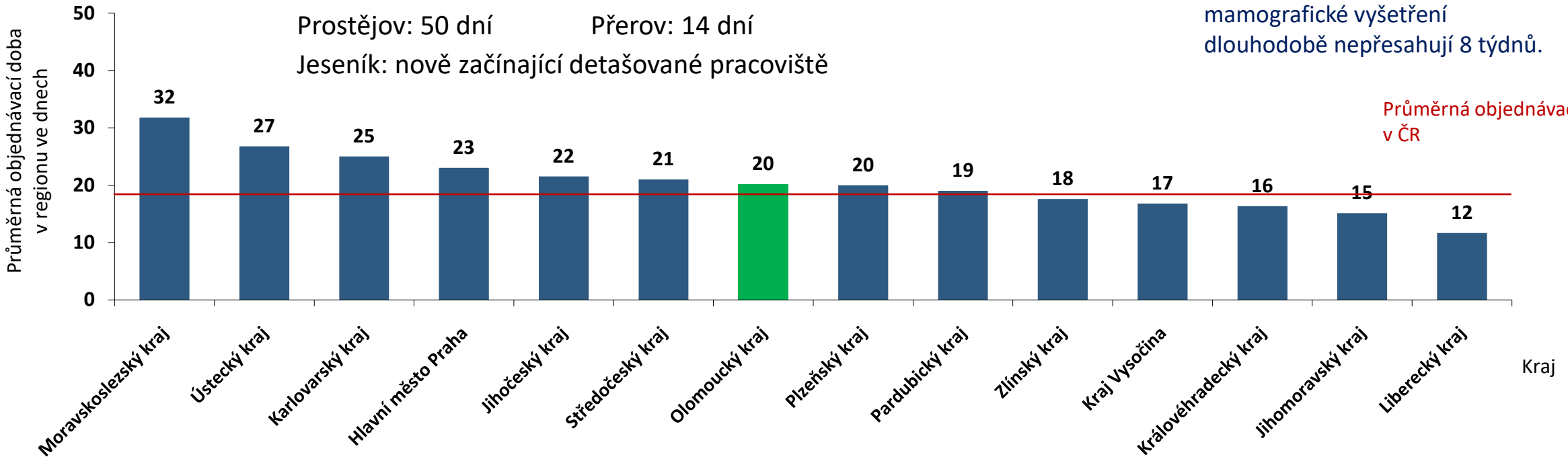
Olomouc: 2 dny Šumperk: 50 dní

Prostějov: 50 dní Přerov: 14 dní

Jeseník: nově začínající detašované pracoviště

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 Olomouckém kraji (20 dní) je srovnatelná s celorepublikovým průměrem.**

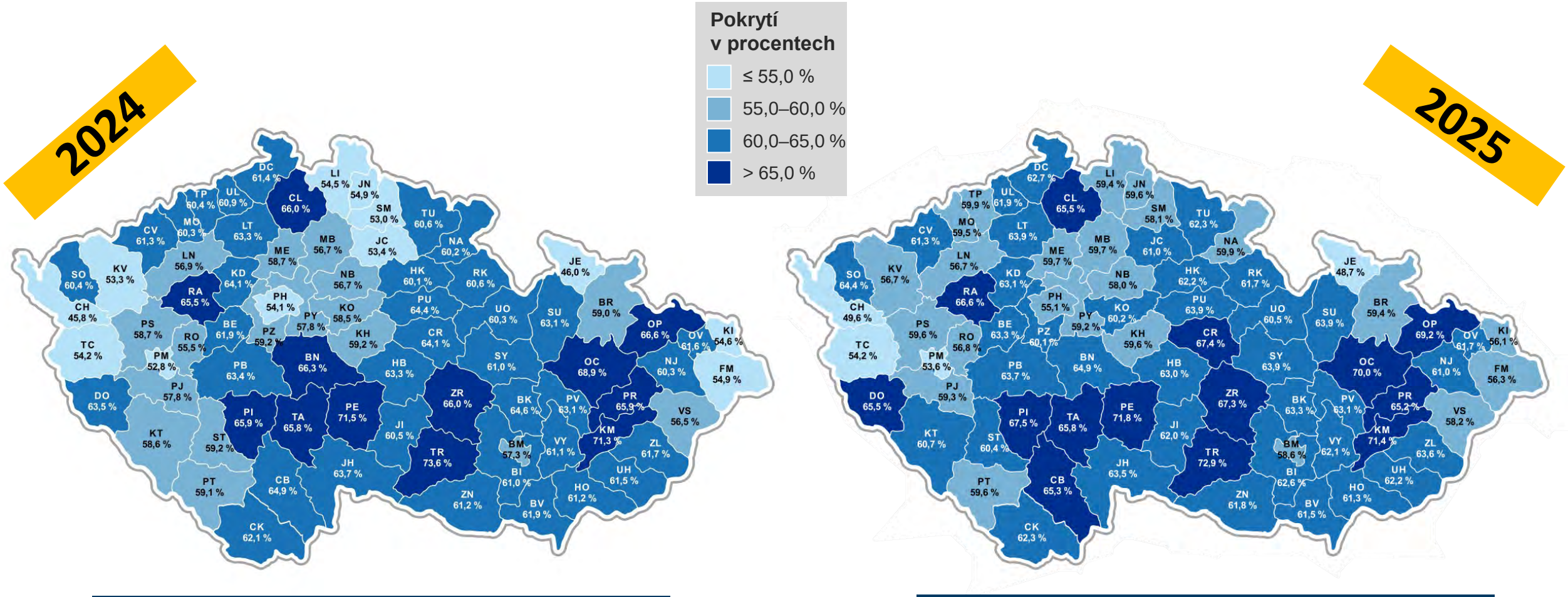
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

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.

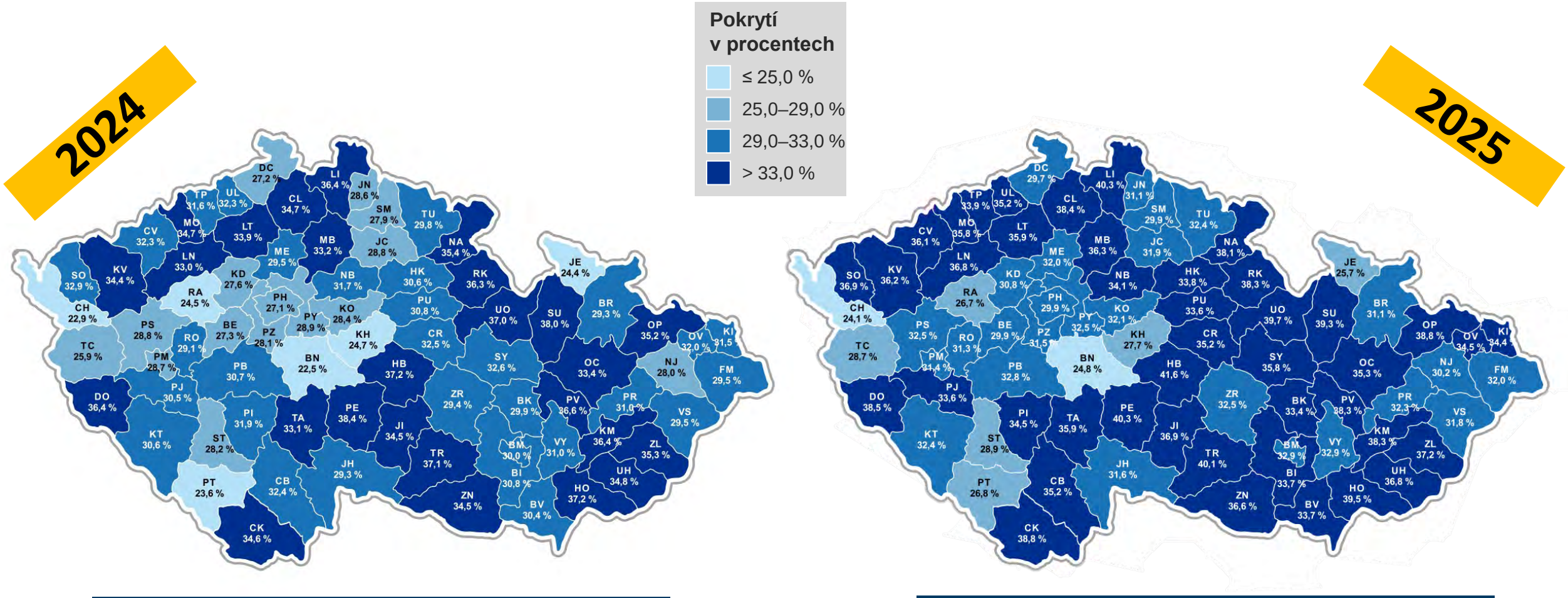
Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
OLK: 64,8 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
OLK: 65,4 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
OLK: 33,8 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
OLK: 35,3 %
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		Olomoucký kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	232	35 (15,1 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	273	40 (14,7 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	269	18 (6,7 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	321	36 (11,2 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	304	45 (14,8 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**1 399**	**174 (12,4 %)**

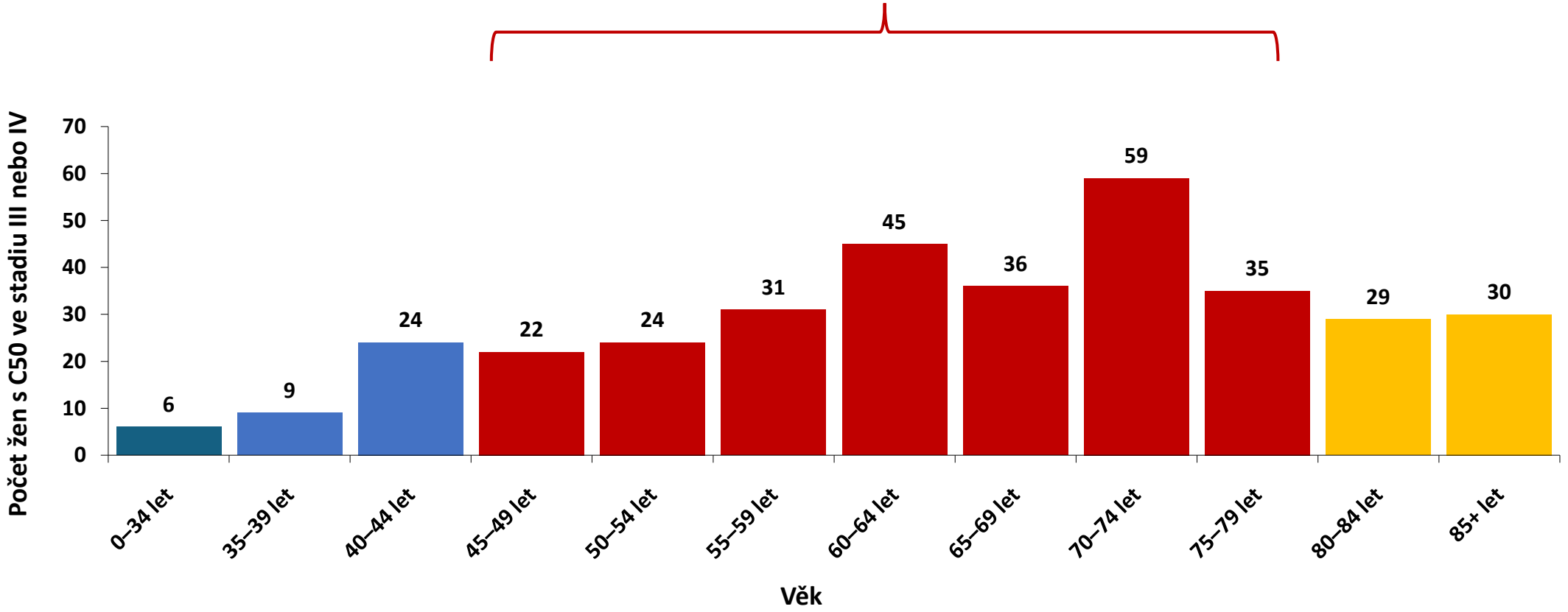
Olomoucký kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 65 %, což je druhé nejvyšší pokrytí v rámci krajů ČR.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 50 000 žen a je zachyceno průměrně 300 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 OLK v letech 2020–2024

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

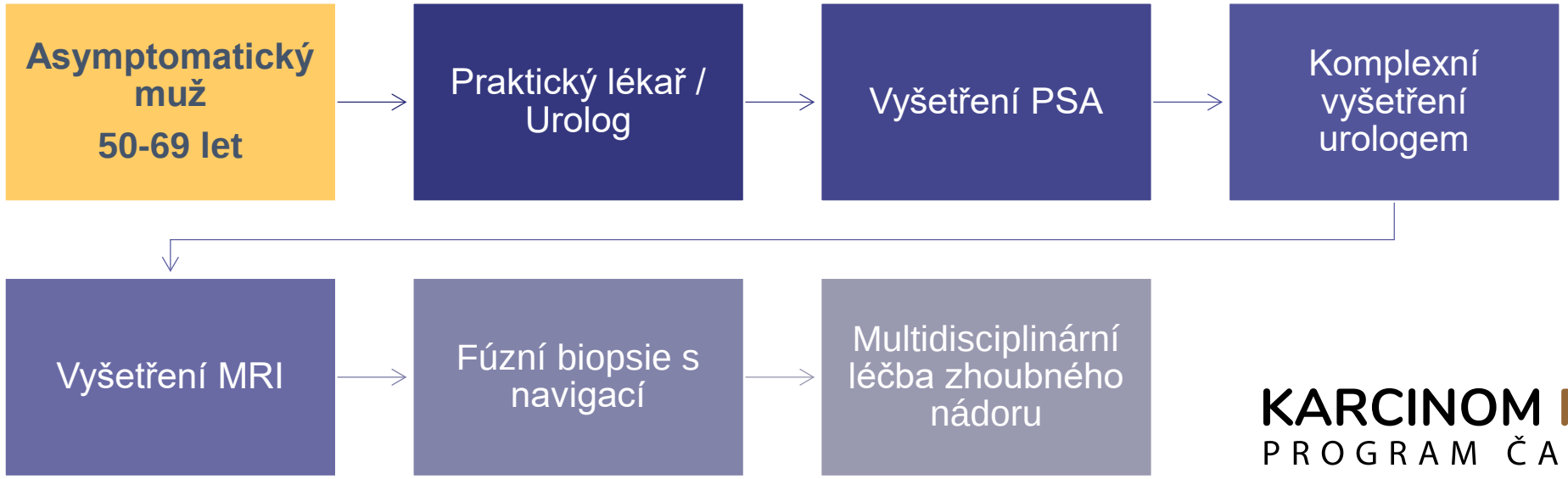
2020–2024: $\sum$ 252 ve věku 45–79 let



Ročně 70 (16 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

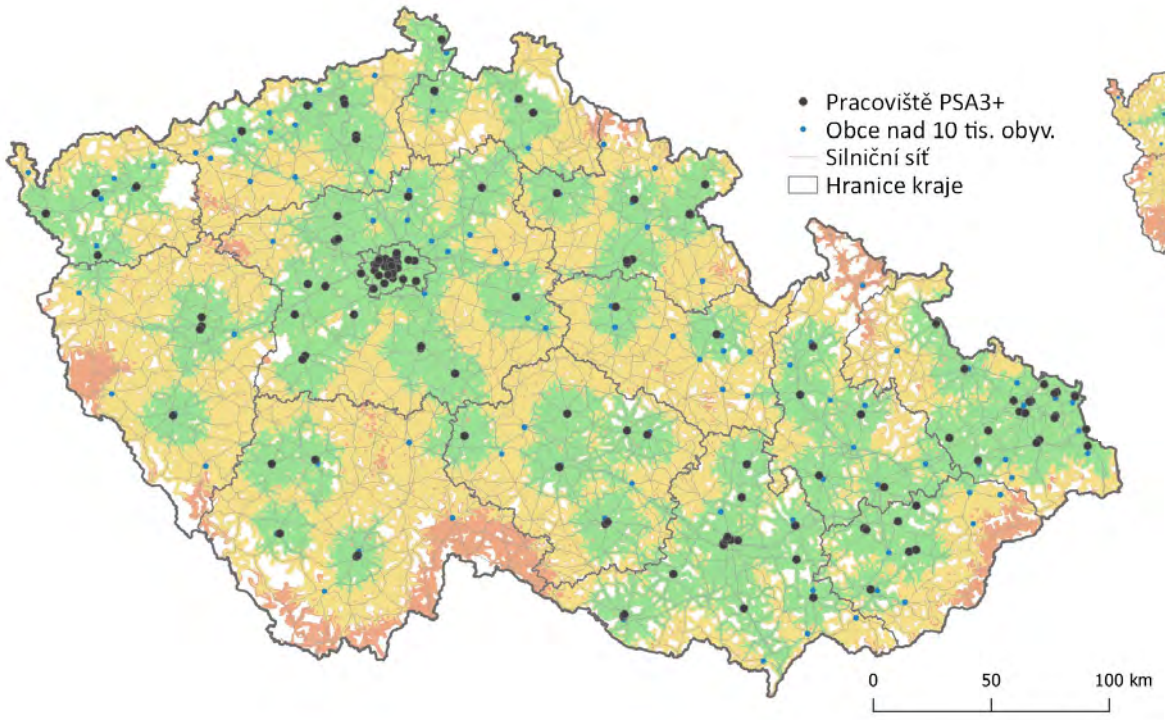
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



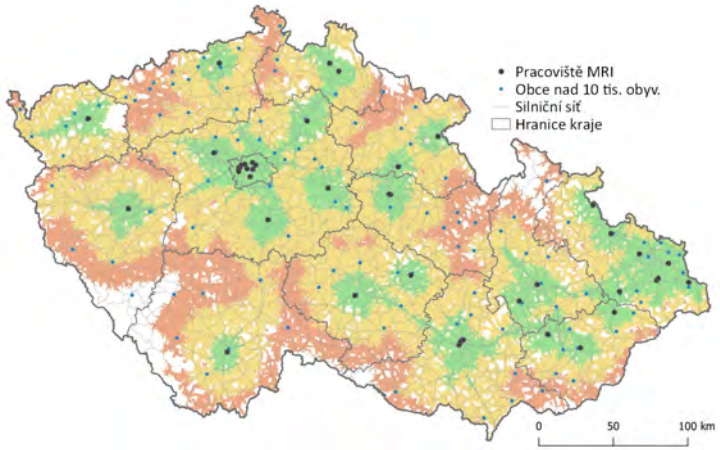
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

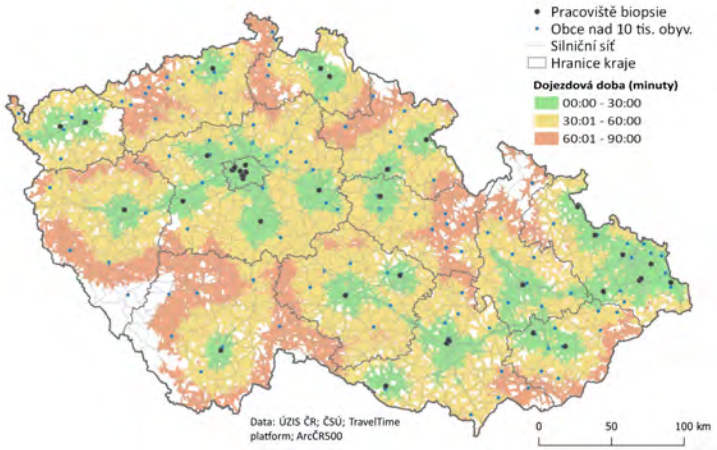
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



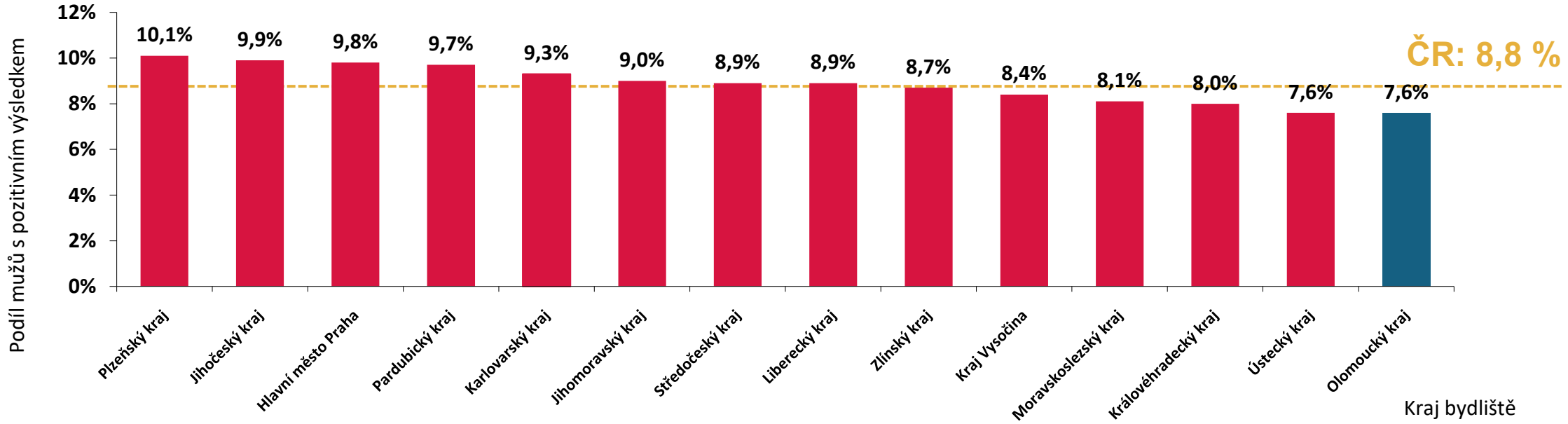
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*Mapa vytvořena dle údajů k 7. 8. 2025

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

PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY

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



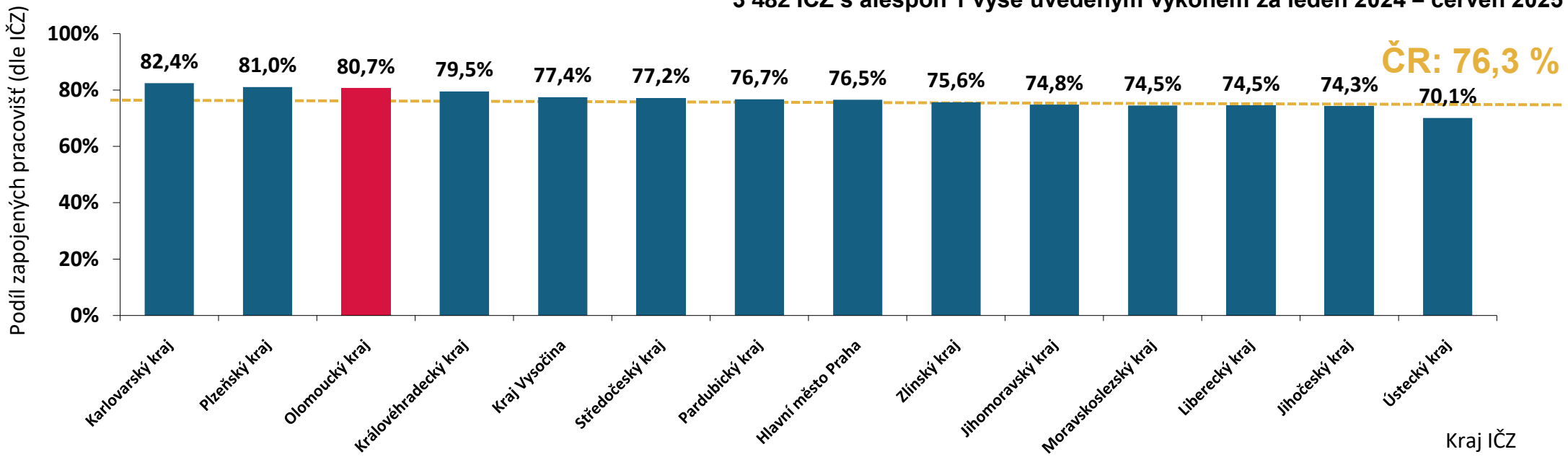
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Olomouckém kraji činí 7,6 %.**

* 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 Olomouckém kraji činí 80,7 %.**

* 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.

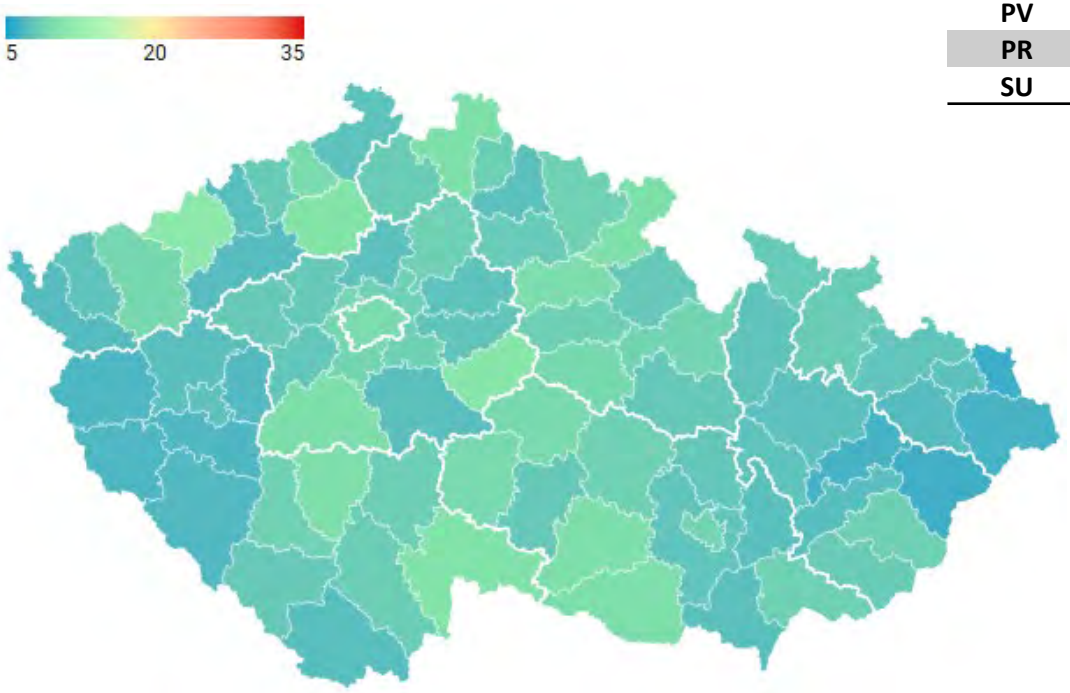
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

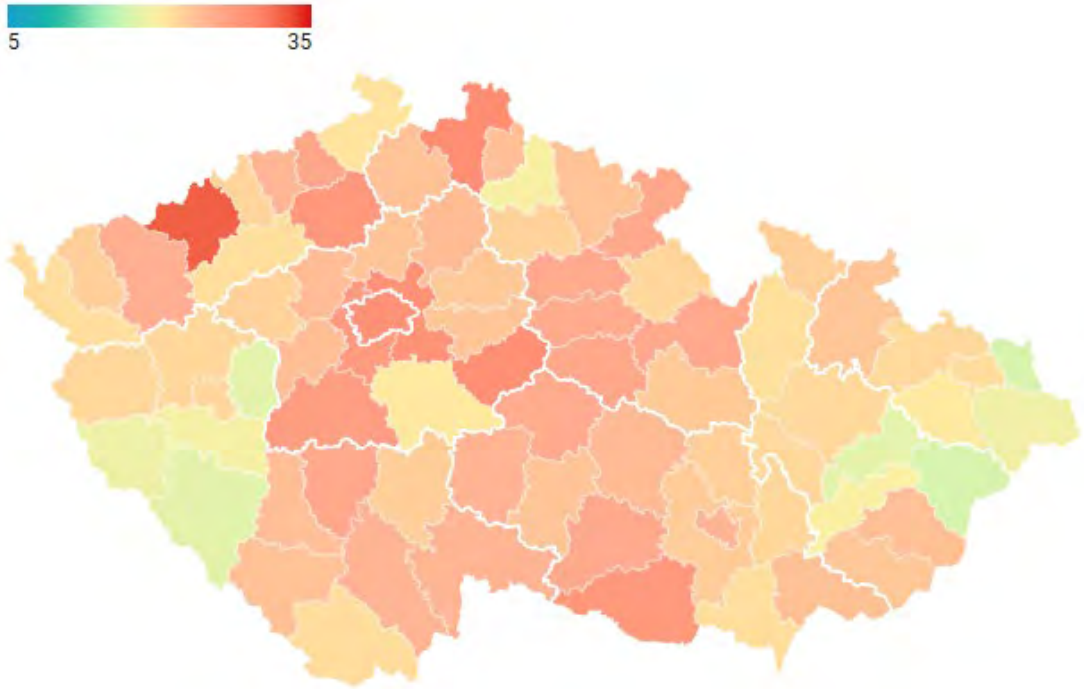
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres OLK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
JE	8,2%	22,4%
OL	7,5%	21,7%
PV	7,6%	21,7%
PR	6,4%	18,1%
SU	7,7%	21,2%

Ve věku 65 a více let



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

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

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

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

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

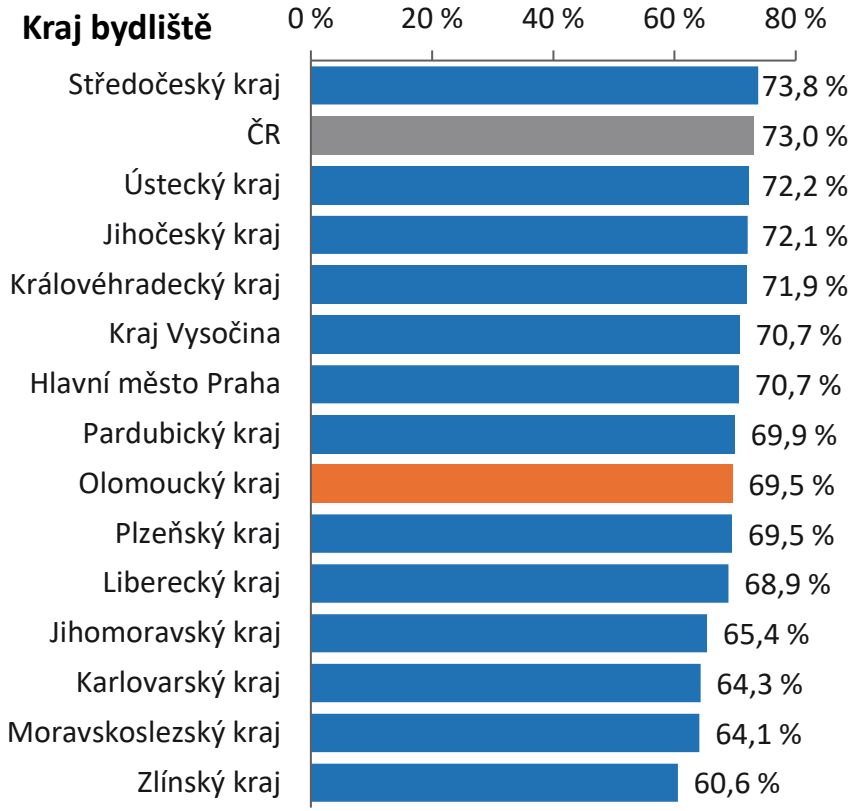
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

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

DÍVKY

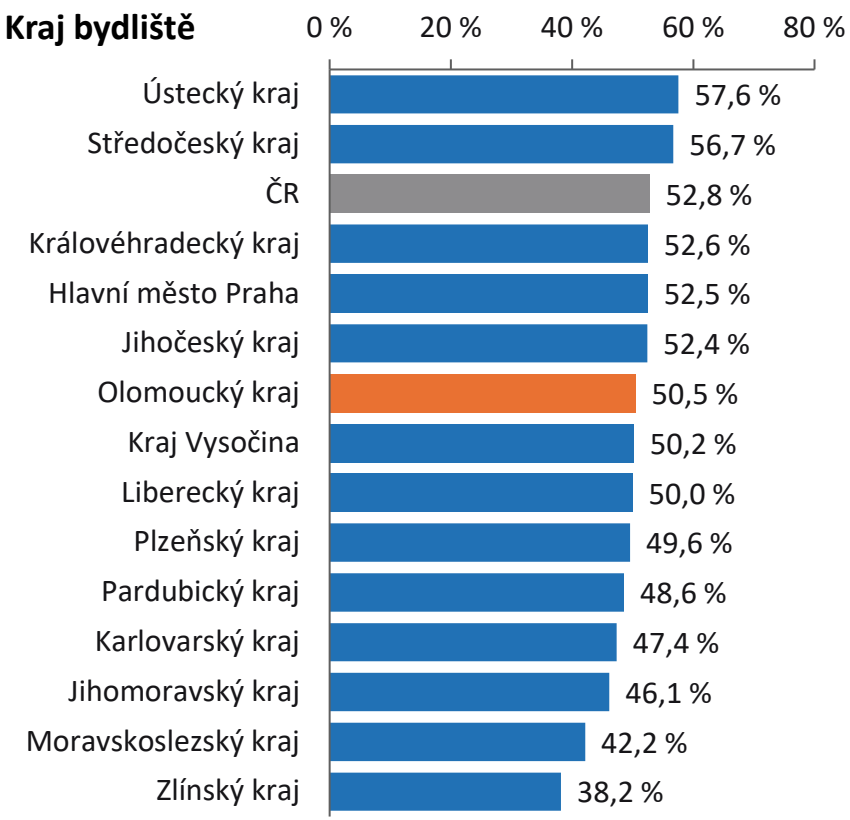
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

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



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví v Olomouckém kraji: celkový souhrn

Olomoucký kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**40 439**	**3 969**	8 085,6	3 051,1
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		53 686	1 678	10 734,3	1 289,9
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		16 937	1 302	3 386,5	1 000,9
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		36 406	1 046	7 279,2	804,1
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		4 601	444	920,0	341,3
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		75 975	1 328	15 190,9	1 020,9
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**139 164**	**6 035**	**27 825,3**	**4 639,3**

Péče psychiatrie → **Dospělí: 8,1 %** → **Celkem včetně léků** → **27,8 %**

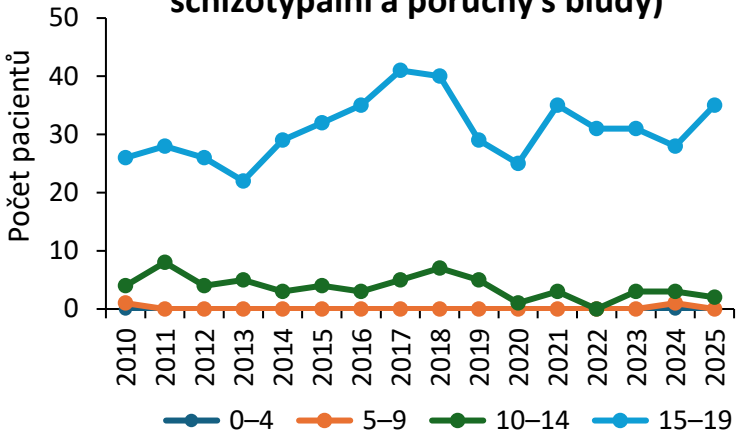
Péče psychiatrie → **Děti: 3,1 %** → **Celkem včetně léků** → **4,6 %**

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

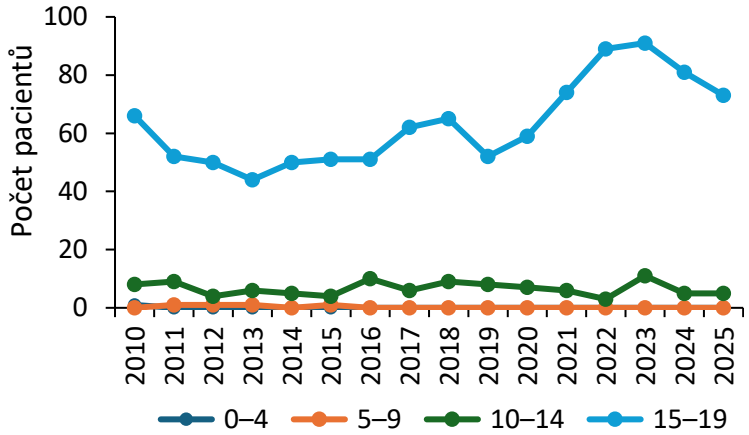
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

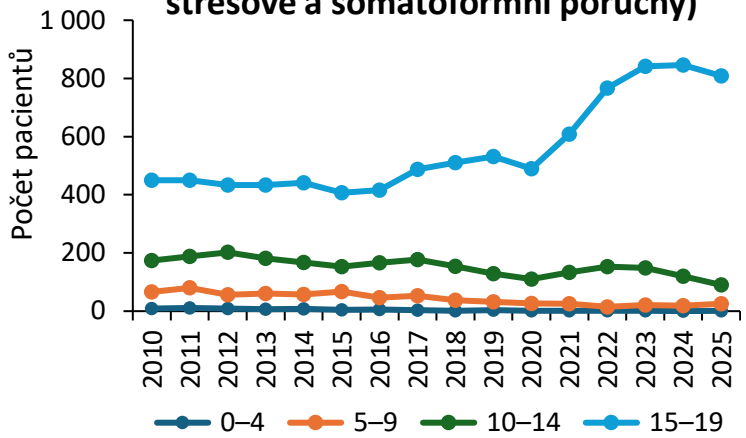
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



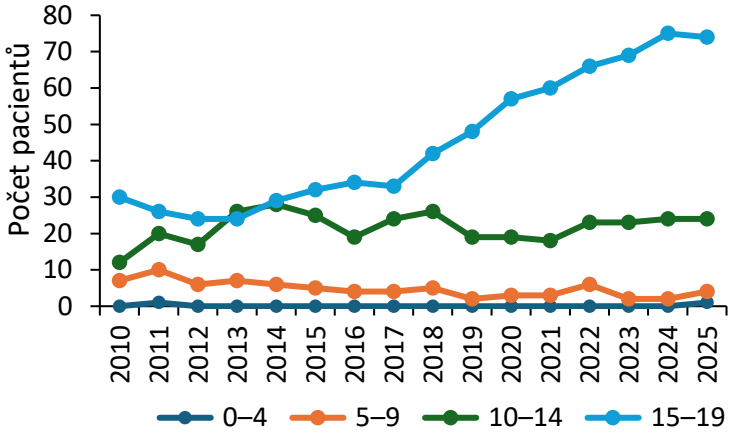
F32, F33 (Depresivní porucha)



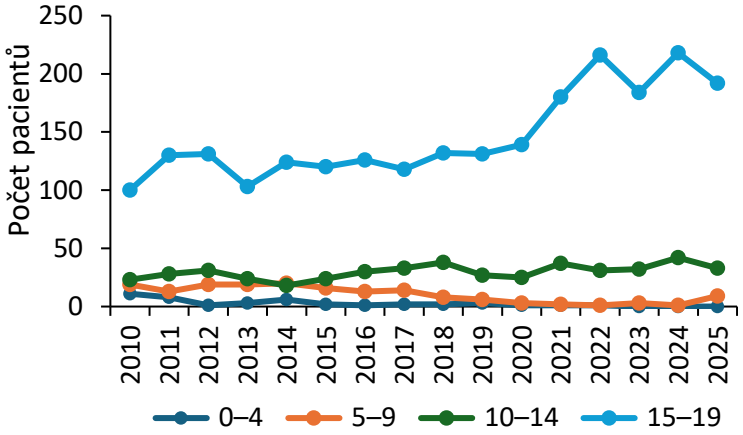
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



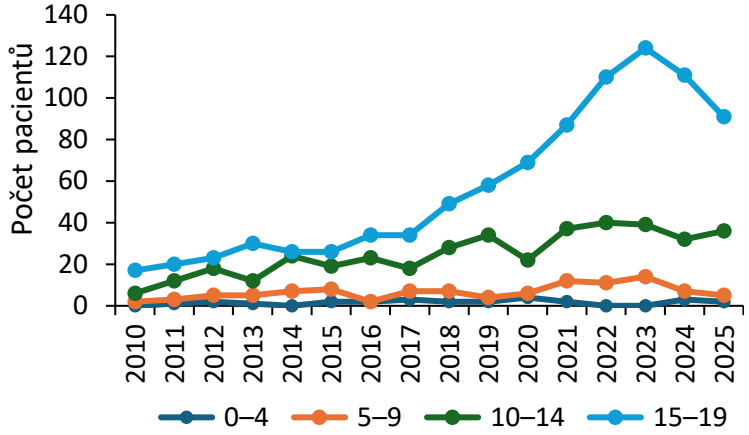
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		OLK	
		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	**105**	**97,7**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**14**	**11,4**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	7	6,7
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	10	9,2
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	7	7,0
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	123	105,4
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	26	25,6

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

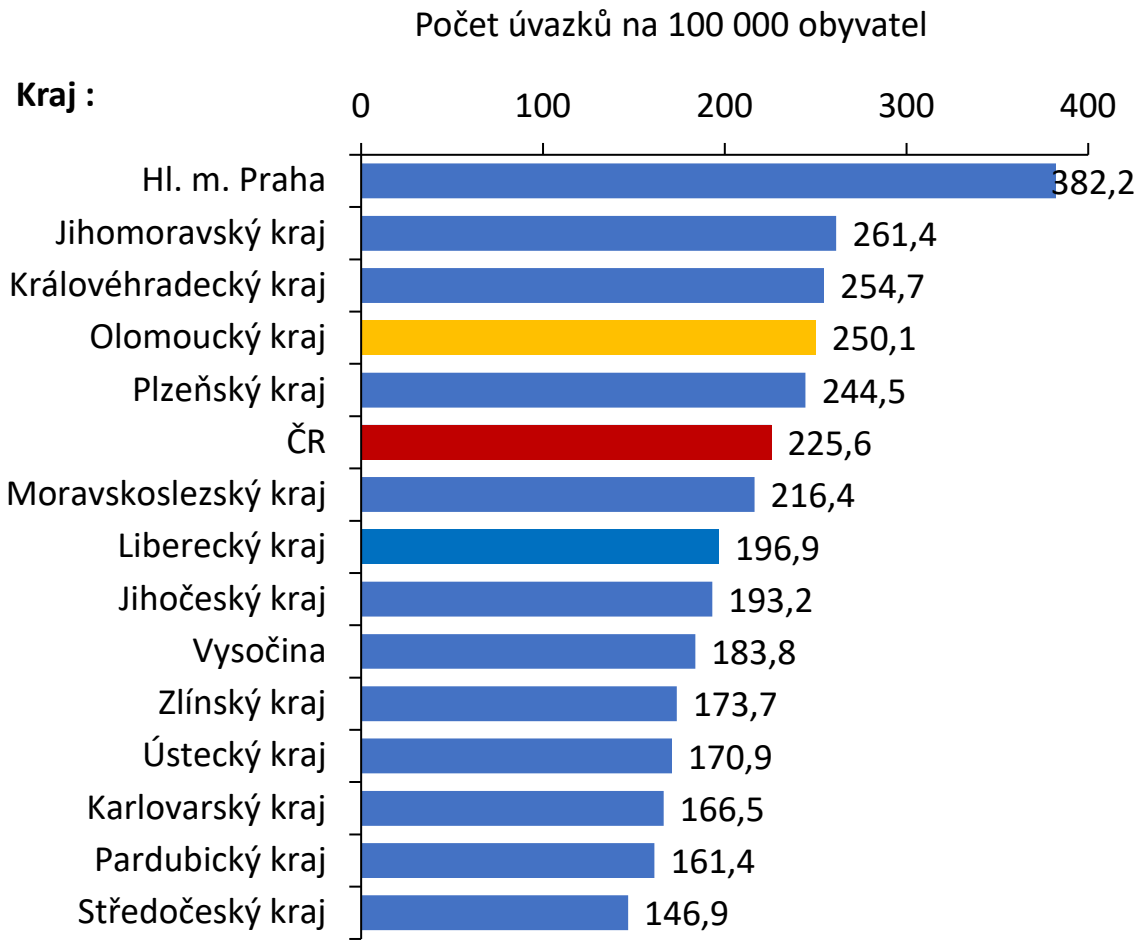
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

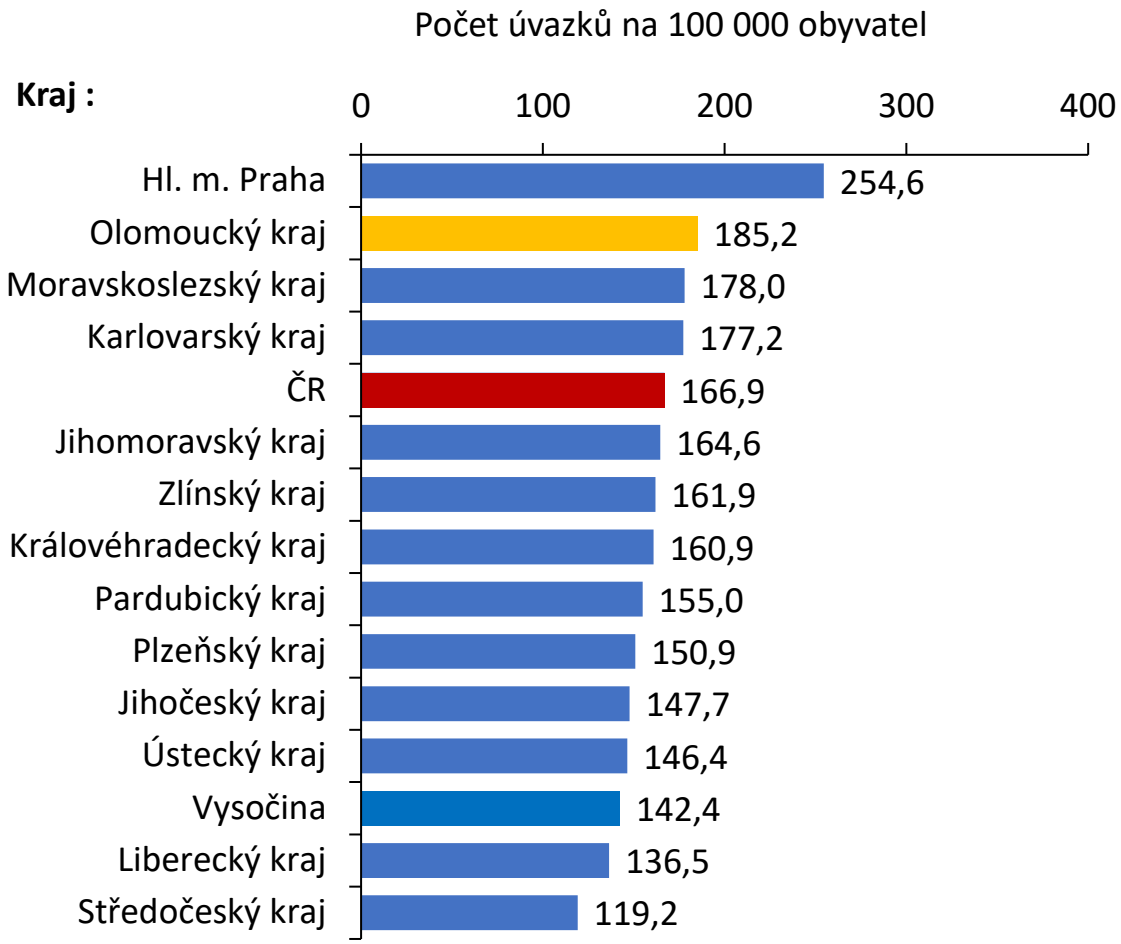
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

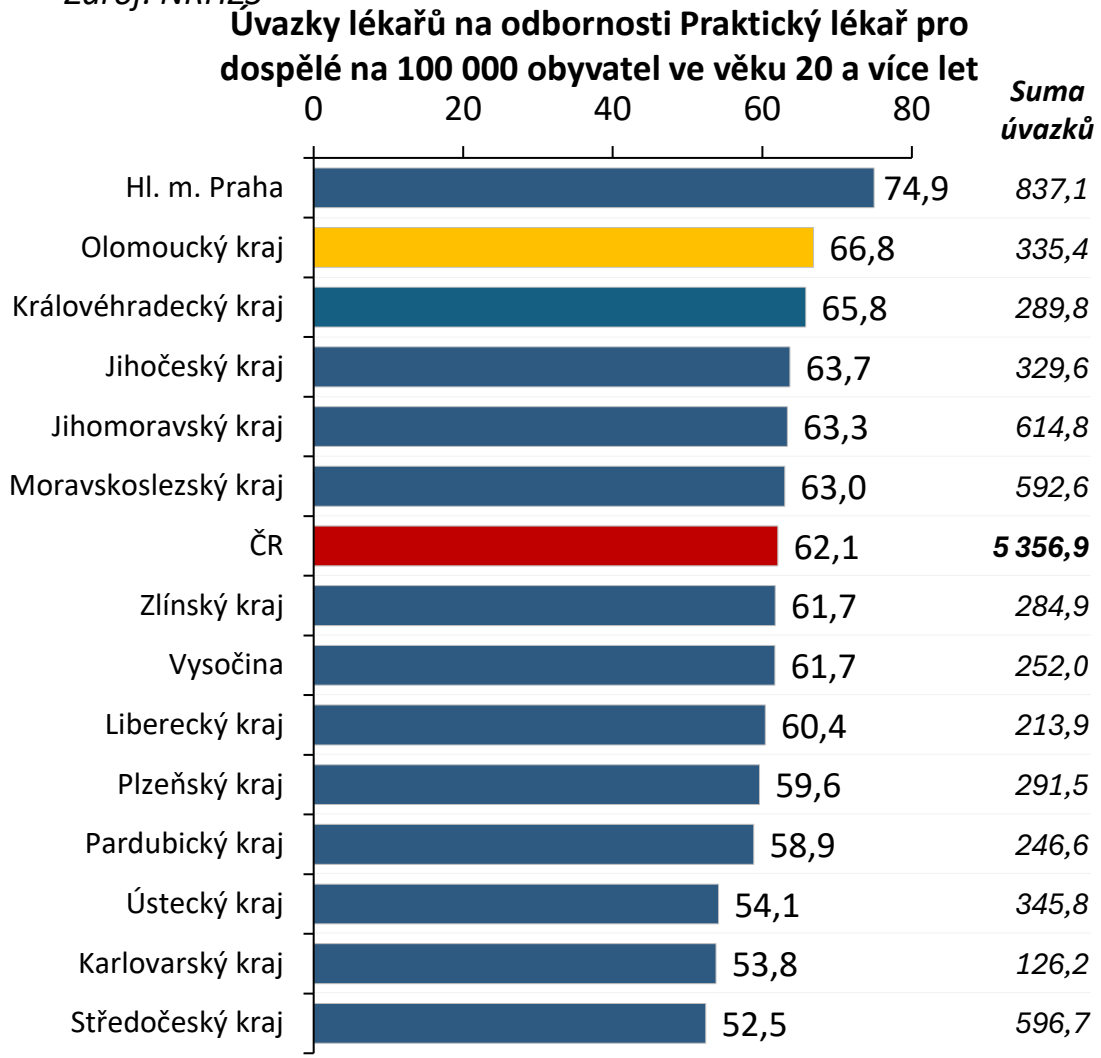


V ambulantních zařízeních

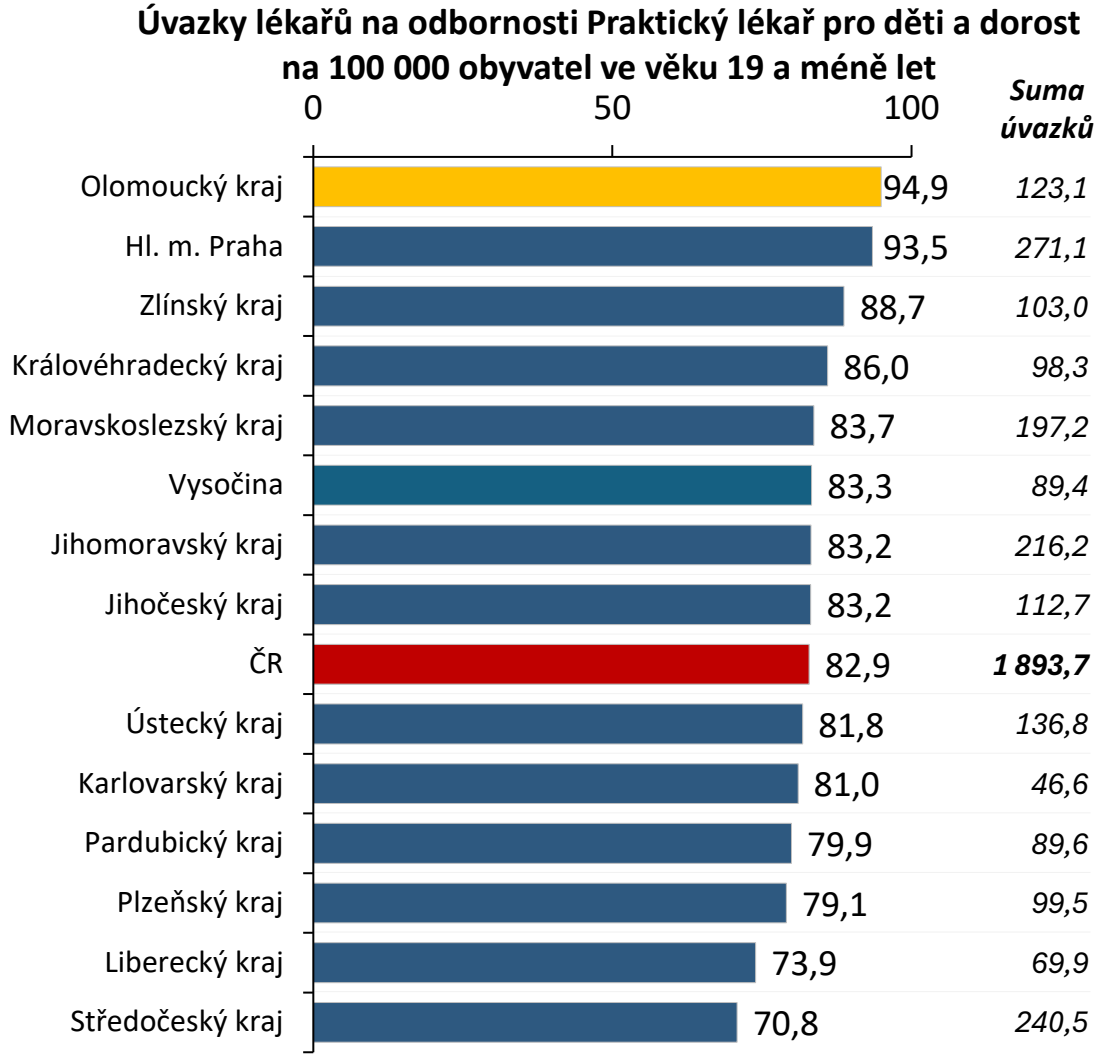


Úvazky praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost na počet obyvatel kraje k 31. 12. 2025

Zdroj: NRHZS



Fyzický počet PL v OLK kraji = 405



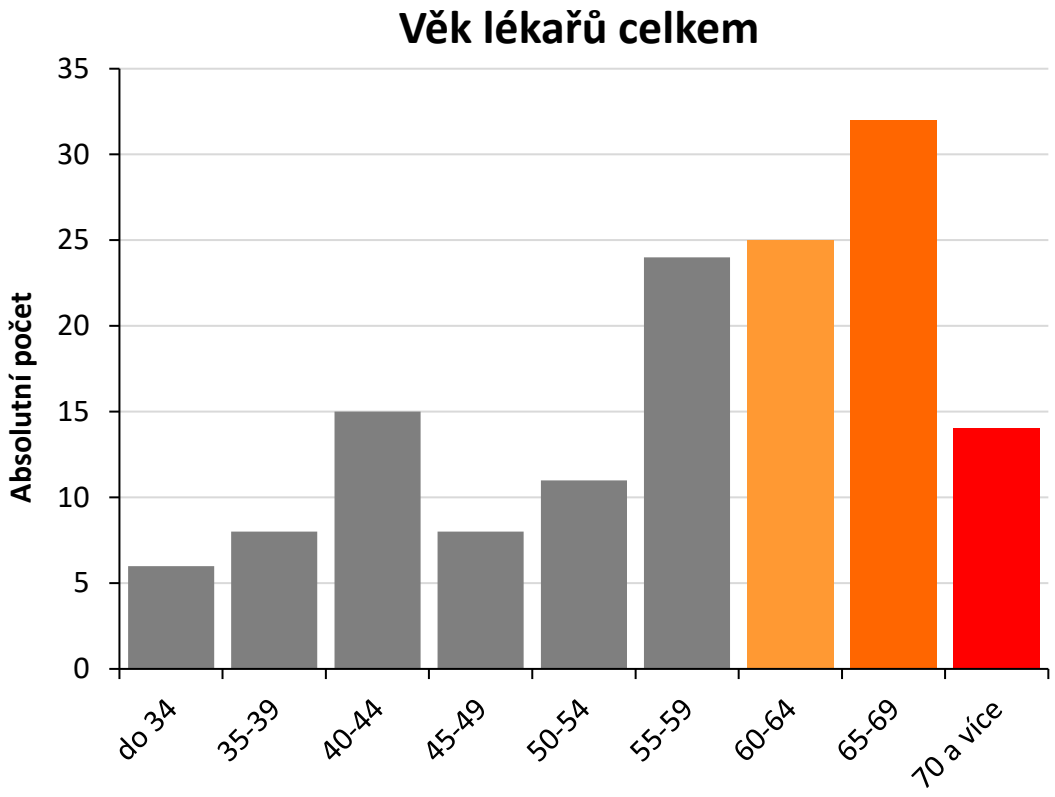
Fyzický počet PLDD v OLK kraji = 146

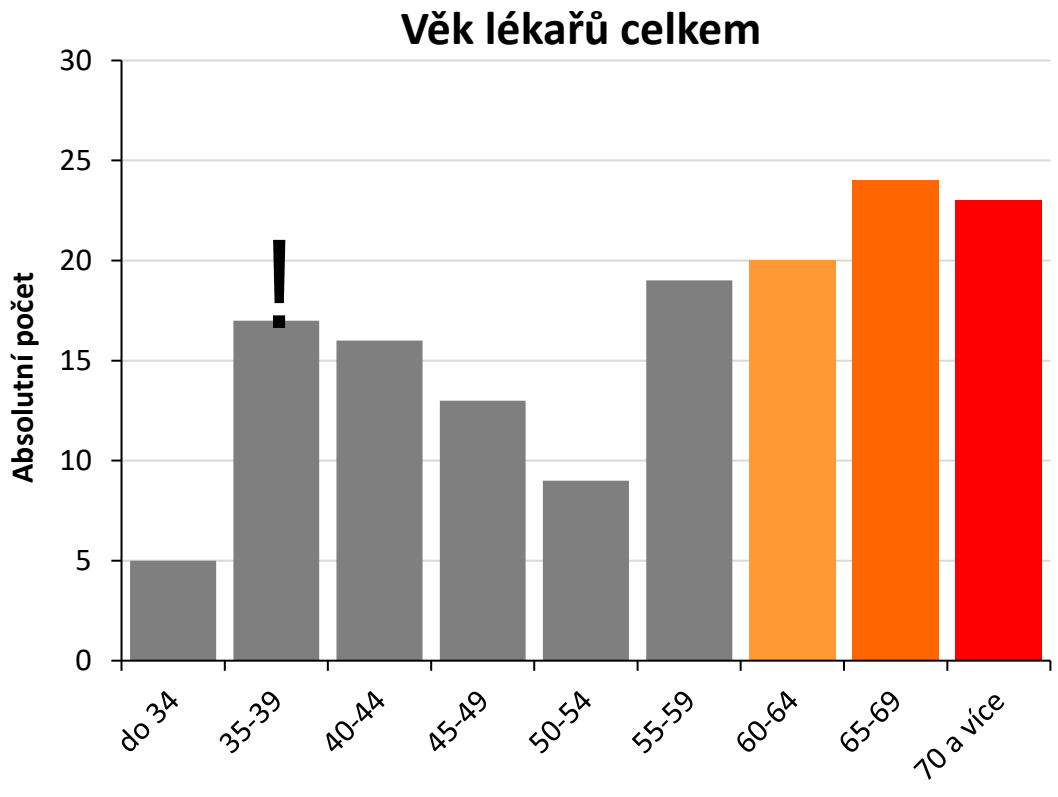
Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v OLK: rok 2021 -> 2025

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

2021		
	60 a více let	48,3 %
	65 a více let	31,3 %

2025		
	60 a více let	45,9 %
	65 a více let	32,2 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

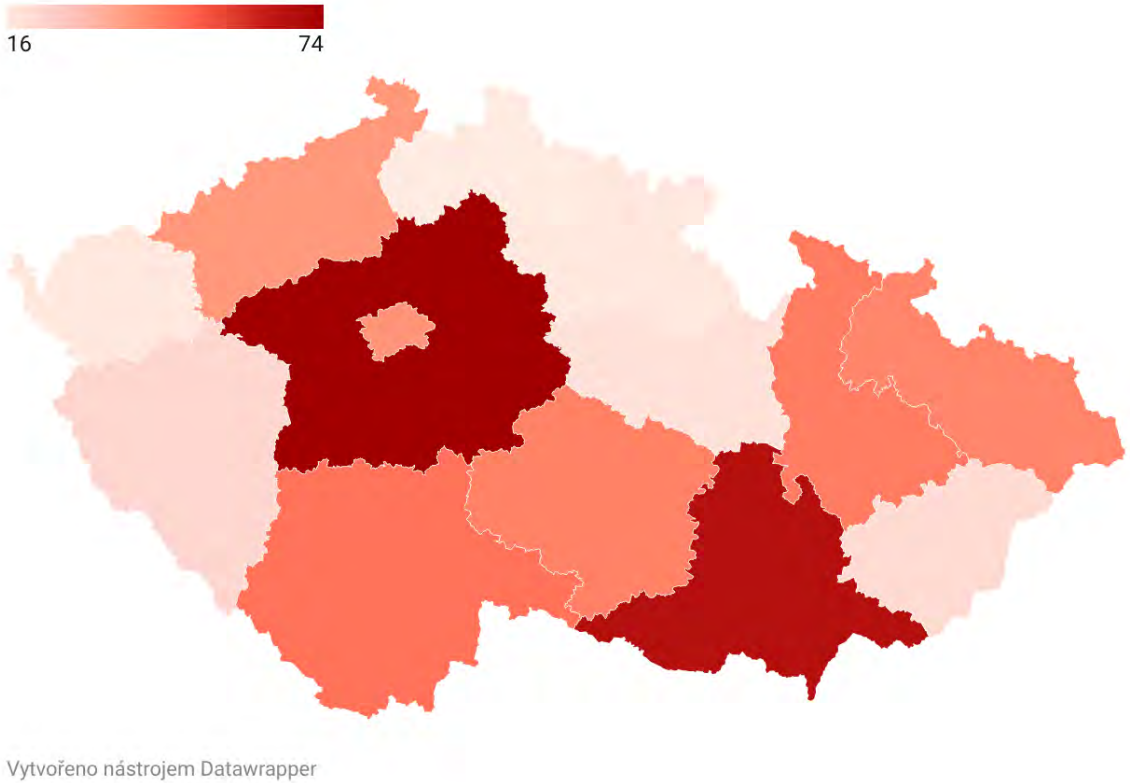
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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



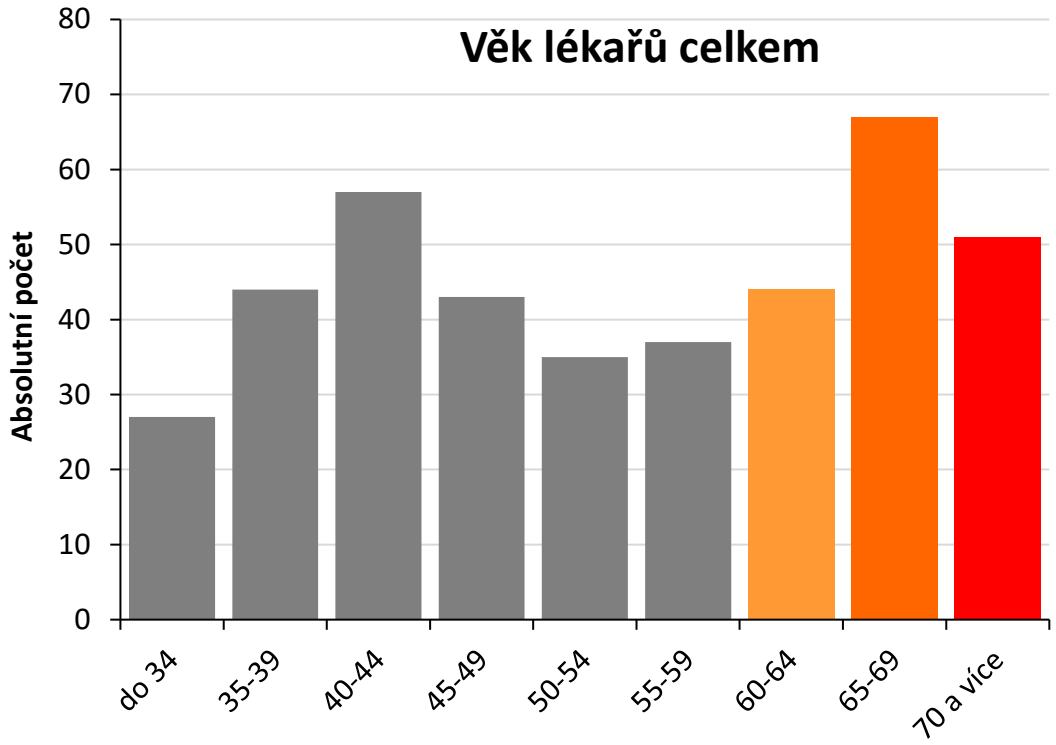
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

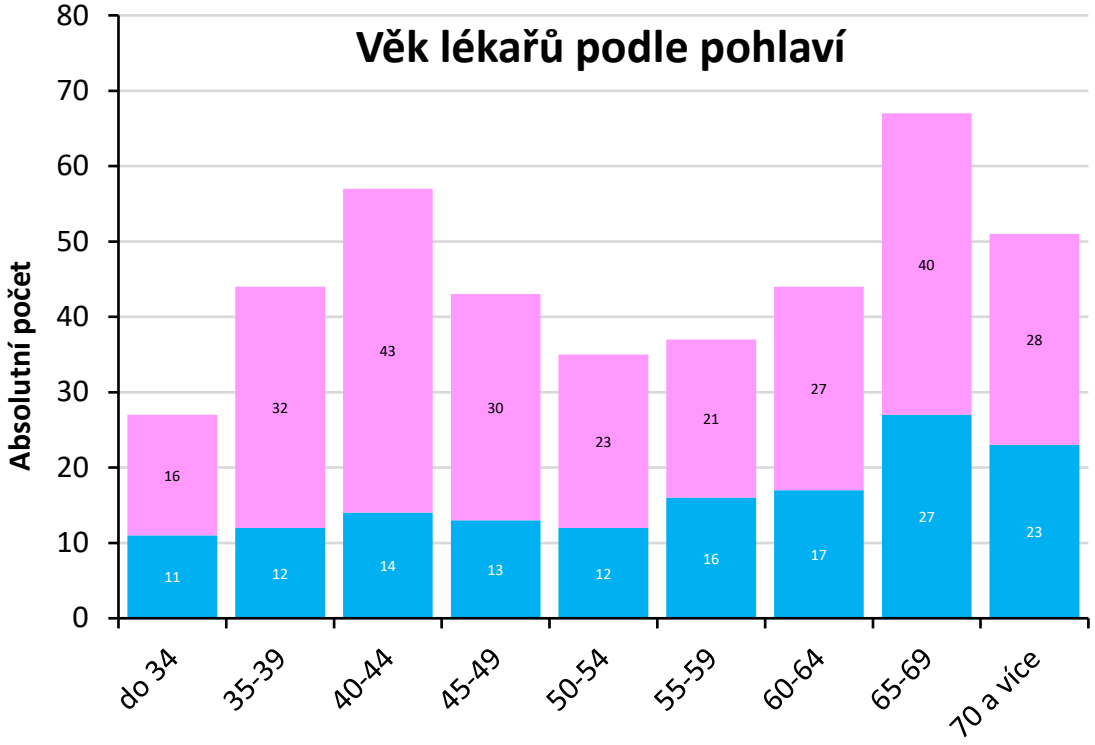
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v OLK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 145 (35,8 %)	N = 260 (64,2 %)	N = 405
Průměrný věk	56 let	53 let	54 let
60 a více let	67 (46,2 %)	95 (36,5 %)	**162 (40,0 %)**
65 a více let	50 (34,5 %)	68 (26,2 %)	**118 (29,1 %)**

2021:
40,9 %
22,4 %



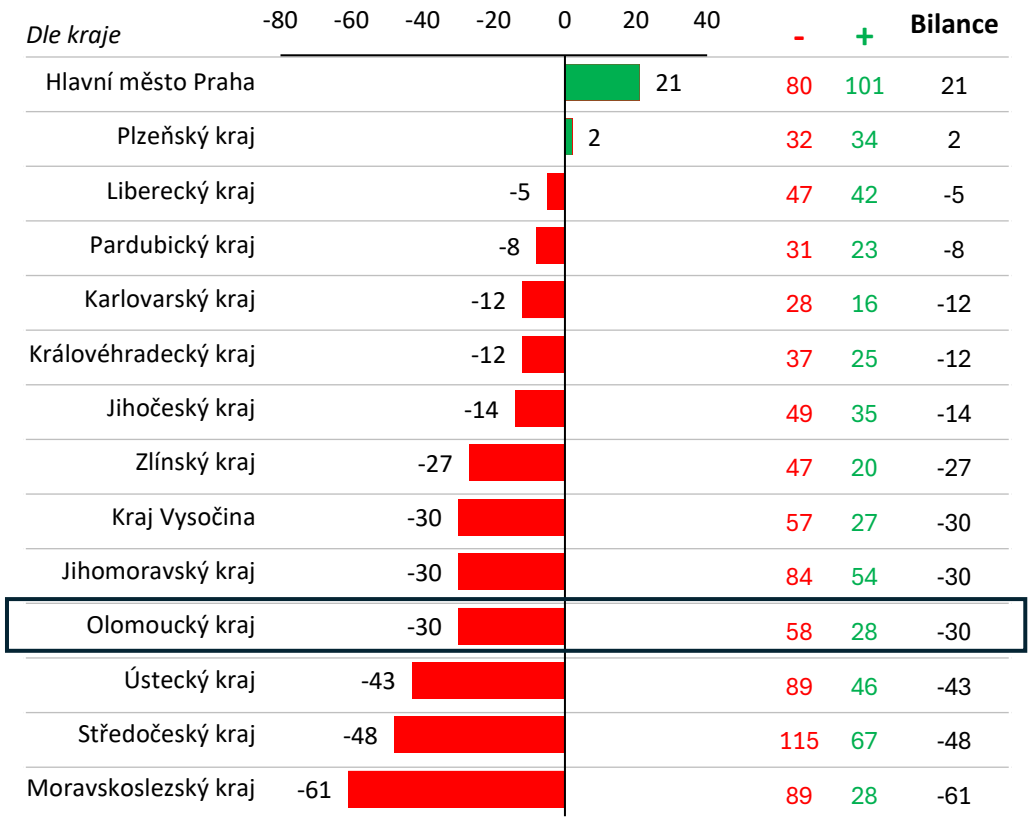


Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2024

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

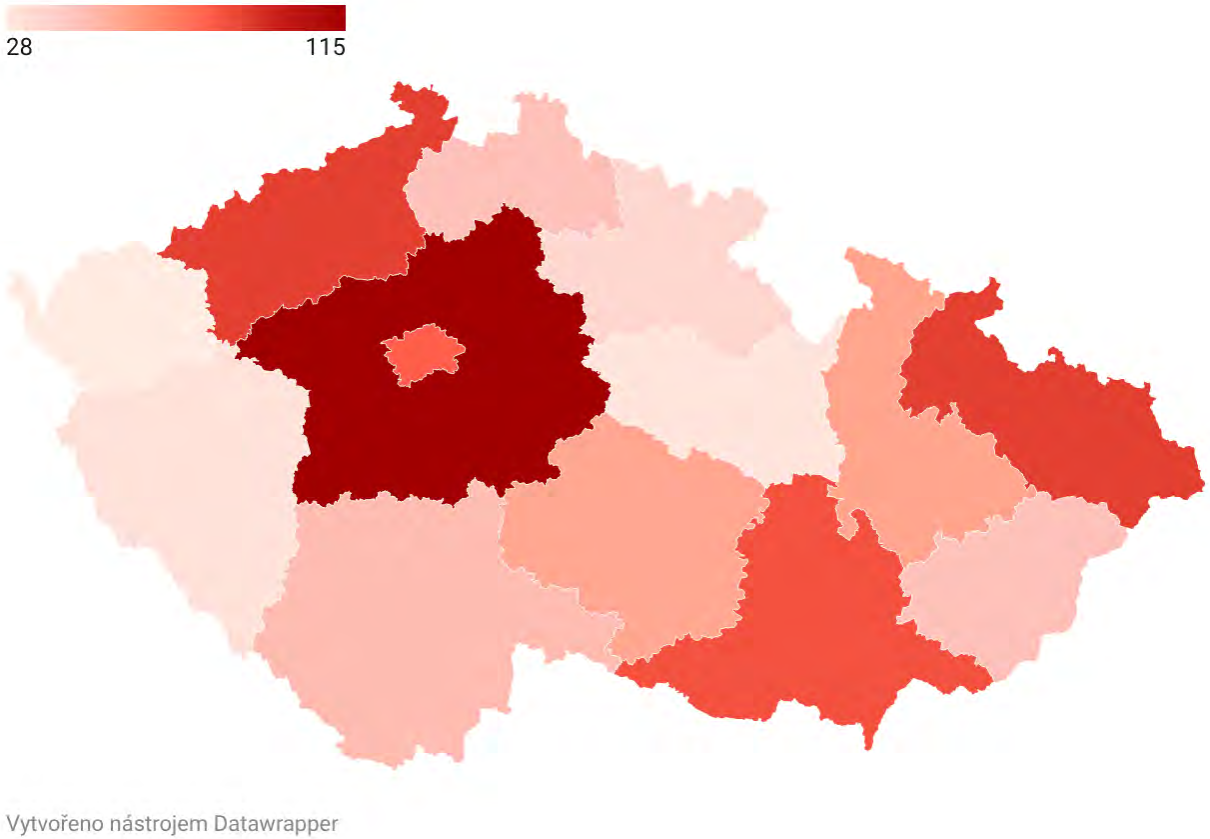
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLD

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025



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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče v Olomouckém 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	3 249
Úvazky	2 688,8

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 996
Úvazky	1 465,8

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	115
Úvazky	70,0

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 706
Úvazky	1 153,0

2025

CELKEM	
Počet FO	3 351
Úvazky	2 749,1

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	2 057
Úvazky	1 510,3

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	123
Úvazky	69,2

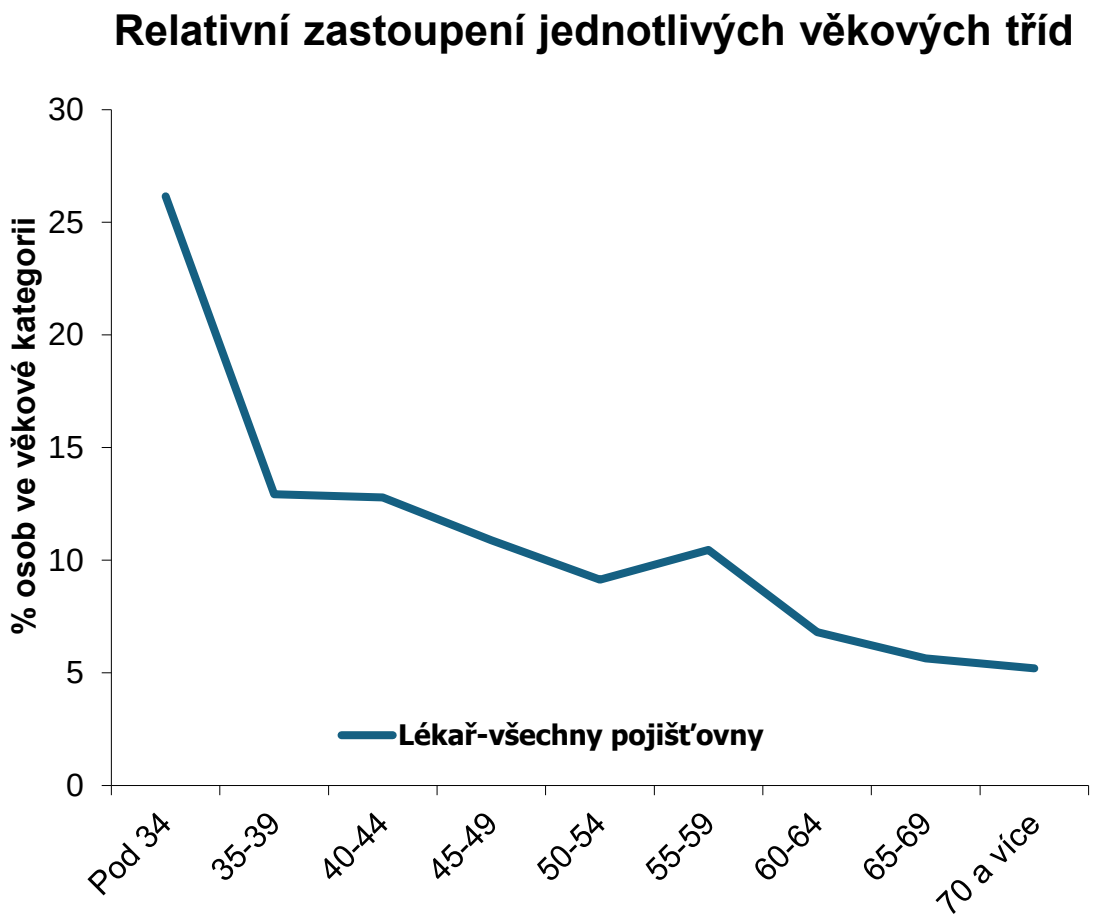
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 777
Úvazky	1 169,6

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

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: 363 ZP (17,6%)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	538	26,2%	457,2	30,3%
35-39	266	12,9%	184,8	12,2%
40-44	263	12,8%	181,2	12,0%
45-49	224	10,9%	169,9	11,2%
50-54	188	9,1%	145,7	9,6%
55-59	215	10,5%	153,3	10,2%
60-64	140	6,8%	95,9	6,4%
65-69	116	5,6%	73,1	4,8%
70 a více	107	5,2%	49,3	3,3%
Celkem	2 057	100,0%	1 510,3	100,0%
Průměrný věk			45,6 let	

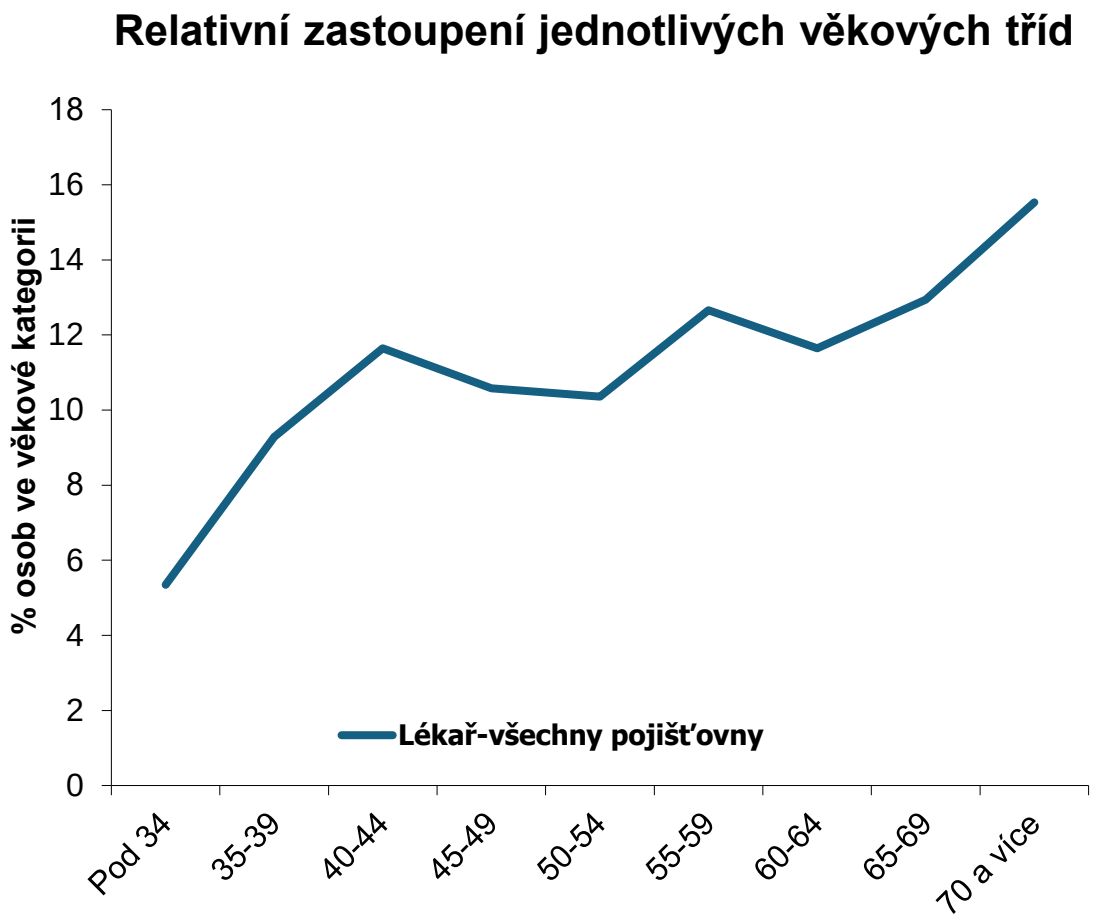
371,6 úvazků (24,6 %)

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

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: 713 ZP (40,1 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	95	5,3%	28,9	2,5%
35-39	165	9,3%	91,1	7,8%
40-44	207	11,6%	126,9	10,8%
45-49	188	10,6%	118,9	10,2%
50-54	184	10,4%	125,3	10,7%
55-59	225	12,7%	161,6	13,8%
60-64	207	11,6%	157,1	13,4%
65-69	230	12,9%	183,7	15,7%
70 a více	276	15,5%	176,1	15,1%
Celkem	1 777	100,0%	1 169,6	100,0%
Průměrný věk			55,1 let	

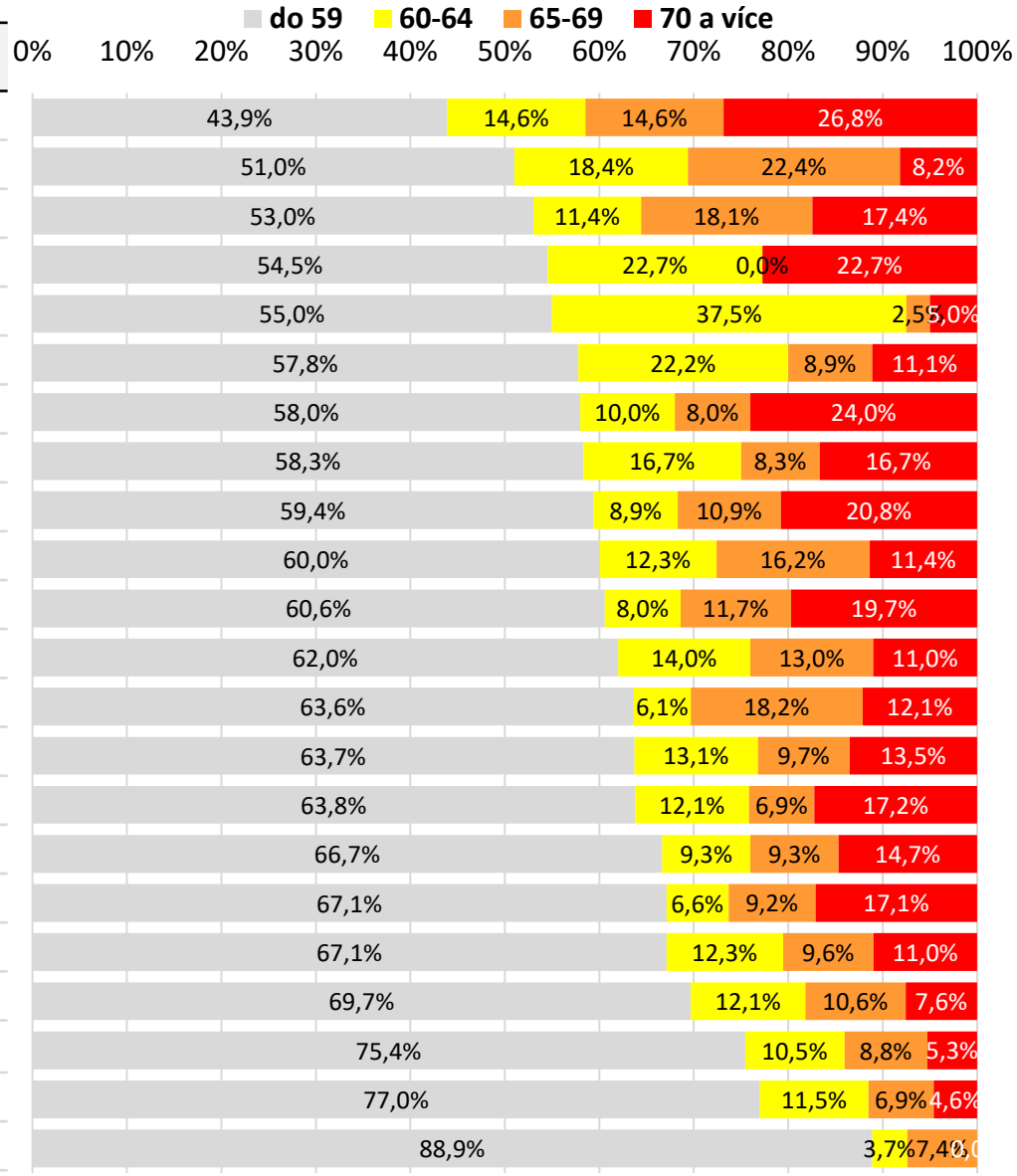
679 úvazků (58 %)

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

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	41	18 (44 %)	6 (15 %)	6 (15 %)	11 (27 %)
Endokrinologie a diabetologie	49	25 (51 %)	9 (18 %)	11 (22 %)	4 (8 %)
Pediatrie	149	79 (53 %)	17 (11 %)	27 (18 %)	26 (17 %)
Gastroenterologie	22	12 (55 %)	5 (23 %)	0 (0 %)	5 (23 %)
Urgentní medicína	40	22 (55 %)	15 (38 %)	1 (3 %)	2 (5 %)
Dermatovenerologie	45	26 (58 %)	10 (22 %)	4 (9 %)	5 (11 %)
Radiologie a zobrazovací metody	50	29 (58 %)	5 (10 %)	4 (8 %)	12 (24 %)
Urologie	36	21 (58 %)	6 (17 %)	3 (8 %)	6 (17 %)
Chirurgie	101	60 (59 %)	9 (9 %)	11 (11 %)	21 (21 %)
Všeobecné praktické lékařství	413	248 (60 %)	51 (12 %)	67 (16 %)	47 (11 %)
Gynekologie a porodnictví	137	83 (61 %)	11 (8 %)	16 (12 %)	27 (20 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	100	62 (62 %)	14 (14 %)	13 (13 %)	11 (11 %)
Alergologie a klinická imunologie	33	21 (64 %)	2 (6 %)	6 (18 %)	4 (12 %)
Vnitřní lékařství	237	151 (64 %)	31 (13 %)	23 (10 %)	32 (14 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	58	37 (64 %)	7 (12 %)	4 (7 %)	10 (17 %)
Oftalmologie	75	50 (67 %)	7 (9 %)	7 (9 %)	11 (15 %)
Psychiatrie	76	51 (67 %)	5 (7 %)	7 (9 %)	13 (17 %)
Neurologie	73	49 (67 %)	9 (12 %)	7 (10 %)	8 (11 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	66	46 (70 %)	8 (12 %)	7 (11 %)	5 (8 %)
Kardiologie	57	43 (75 %)	6 (11 %)	5 (9 %)	3 (5 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	87	67 (77 %)	10 (11 %)	6 (7 %)	4 (5 %)
Pneumologie a ftizeologie	27	24 (89 %)	1 (4 %)	2 (7 %)	0 (0 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

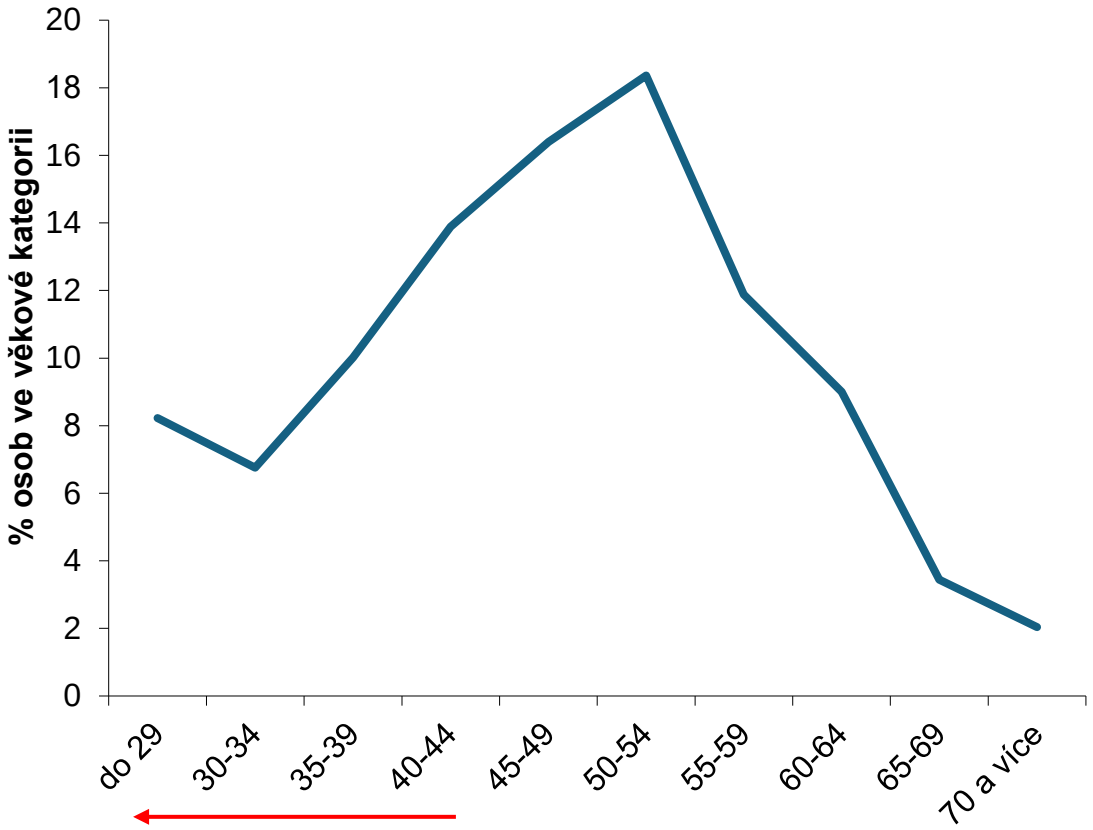
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v OLK

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

Věk > 60 let: 838 ZP (14,5%)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

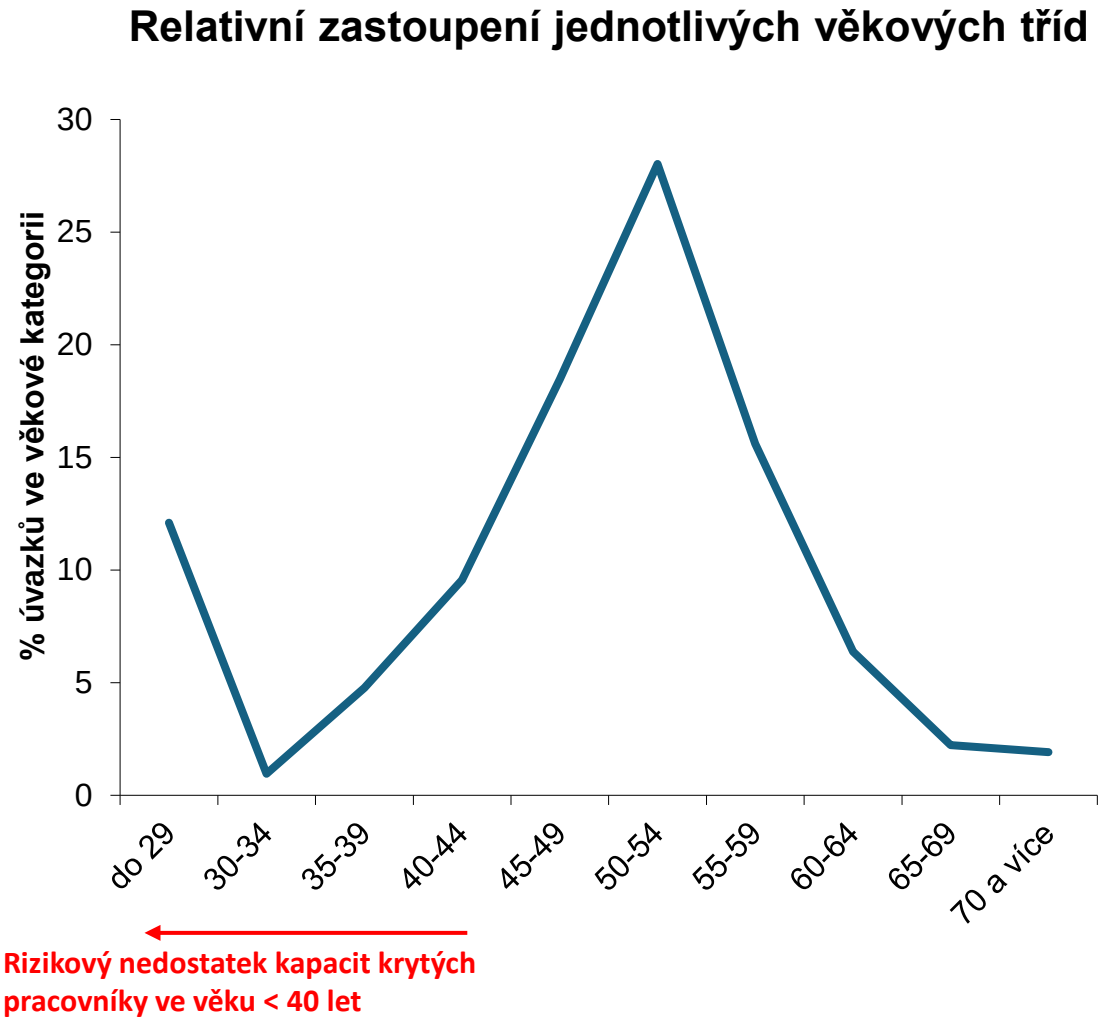
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	476	8,2%	434,8	8,4%
30–34	391	6,8%	342,9	6,6%
35–39	580	10,0%	488,6	9,4%
40–44	804	13,9%	709,6	13,6%
45–49	949	16,4%	862,3	16,6%
50–54	1 063	18,4%	986,5	19,0%
55–59	688	11,9%	646,2	12,4%
60–64	521	9,0%	466,6	9,0%
65–69	199	3,4%	164,5	3,2%
70 a více	118	2,0%	97,6	1,9%
CELKEM	5 789	100,0%	5 199,6	100,0%
Průměrný věk	47,3 let			

1 526 ZP 26,4 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v OLK

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

Věk > 60 let: 33 ZP (10,5 %)

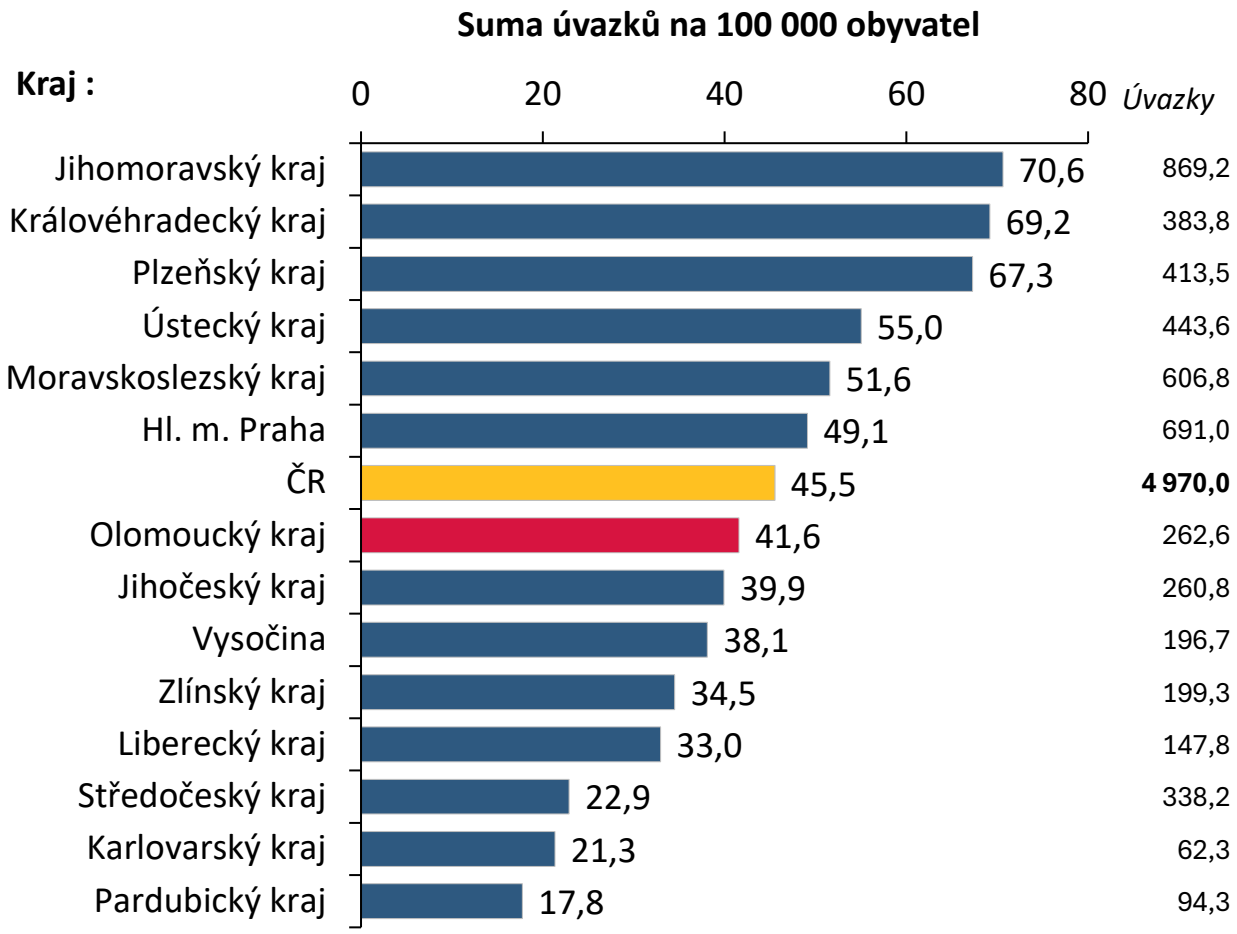


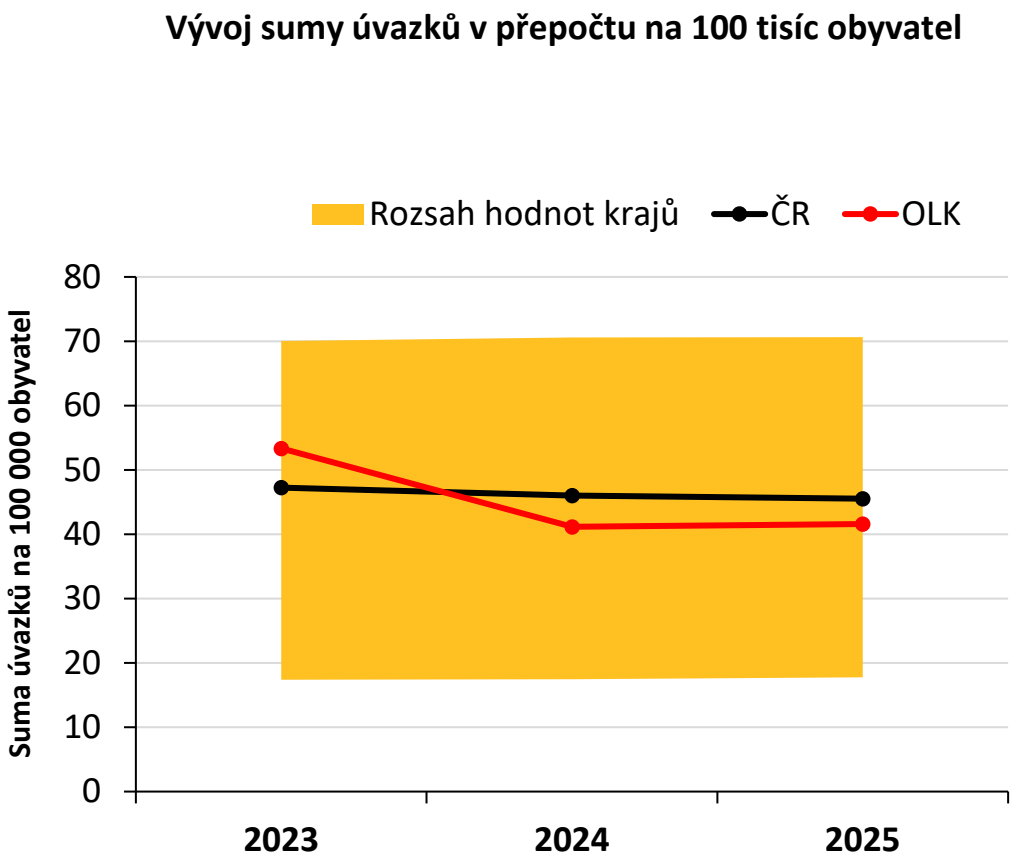
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	38	12,1%	36,8	14,0%
30–34	3	1,0%	1,8	0,7%
35–39	15	4,8%	12,6	4,8%
40–44	30	9,6%	19,9	7,6%
45–49	58	18,5%	48,0	18,3%
50–54	88	28,0%	74,7	28,4%
55–59	49	15,6%	42,5	16,2%
60–64	20	6,4%	15,3	5,8%
65–69	7	2,2%	5,9	2,2%
70 a více	6	1,9%	5,4	2,1%
CELKEM	314	100,0%	262,6	100,0%
Průměrný věk	48,1 let			

82 ZP 26,1 %

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

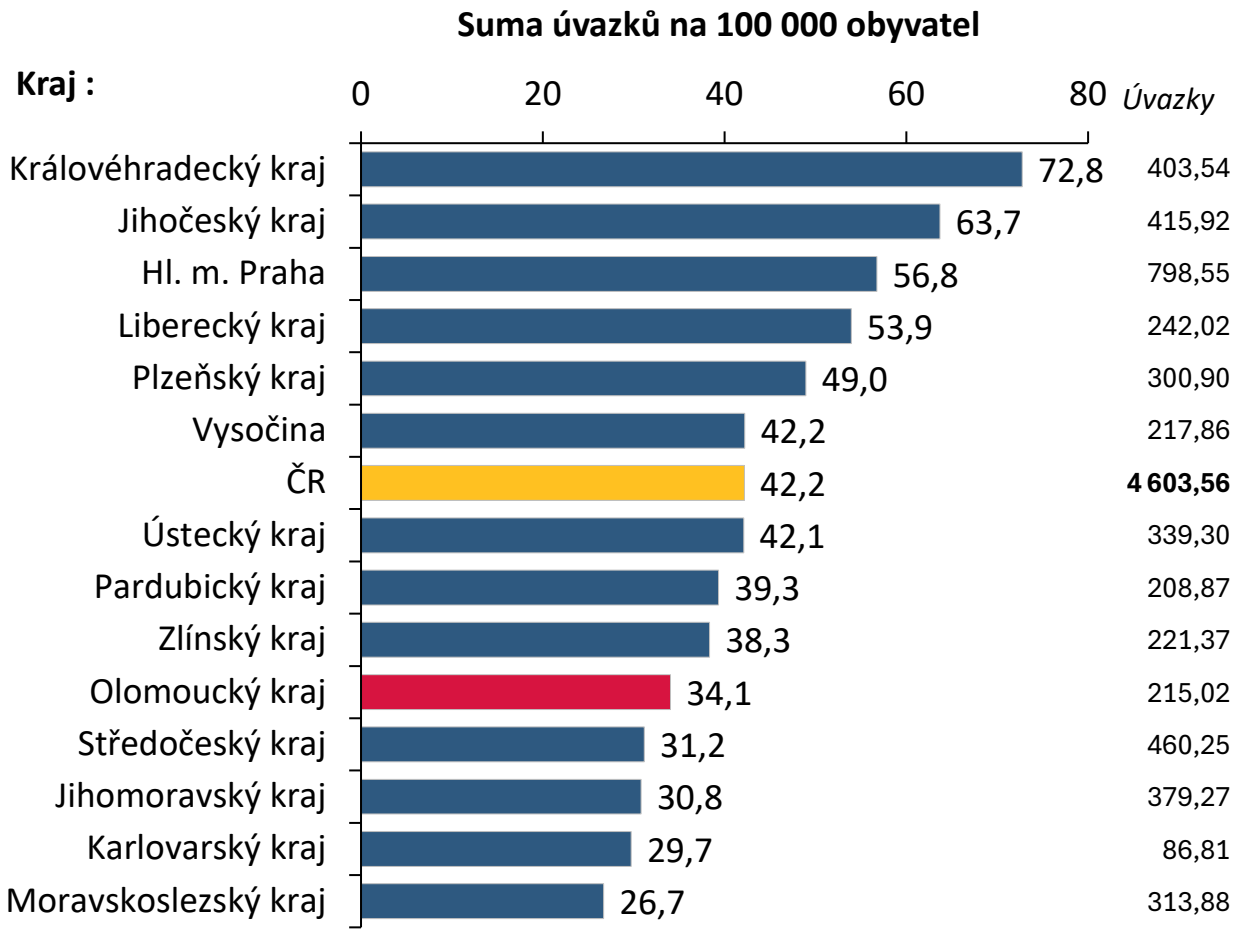
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

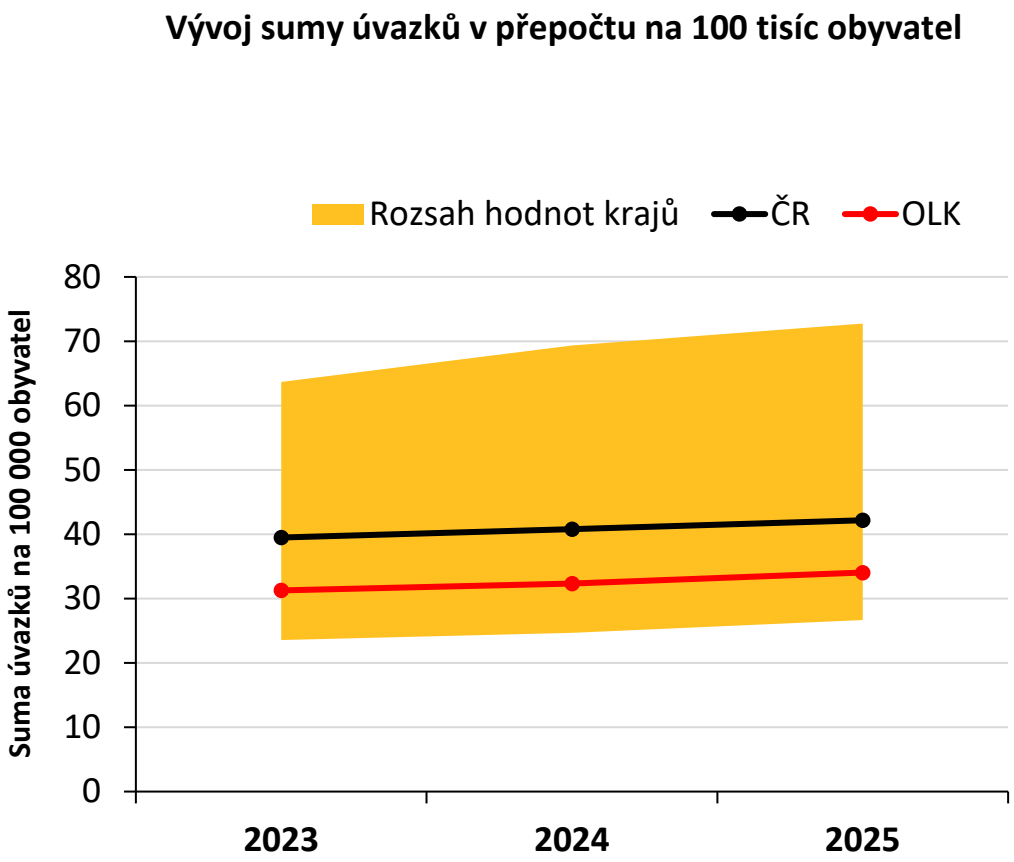
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

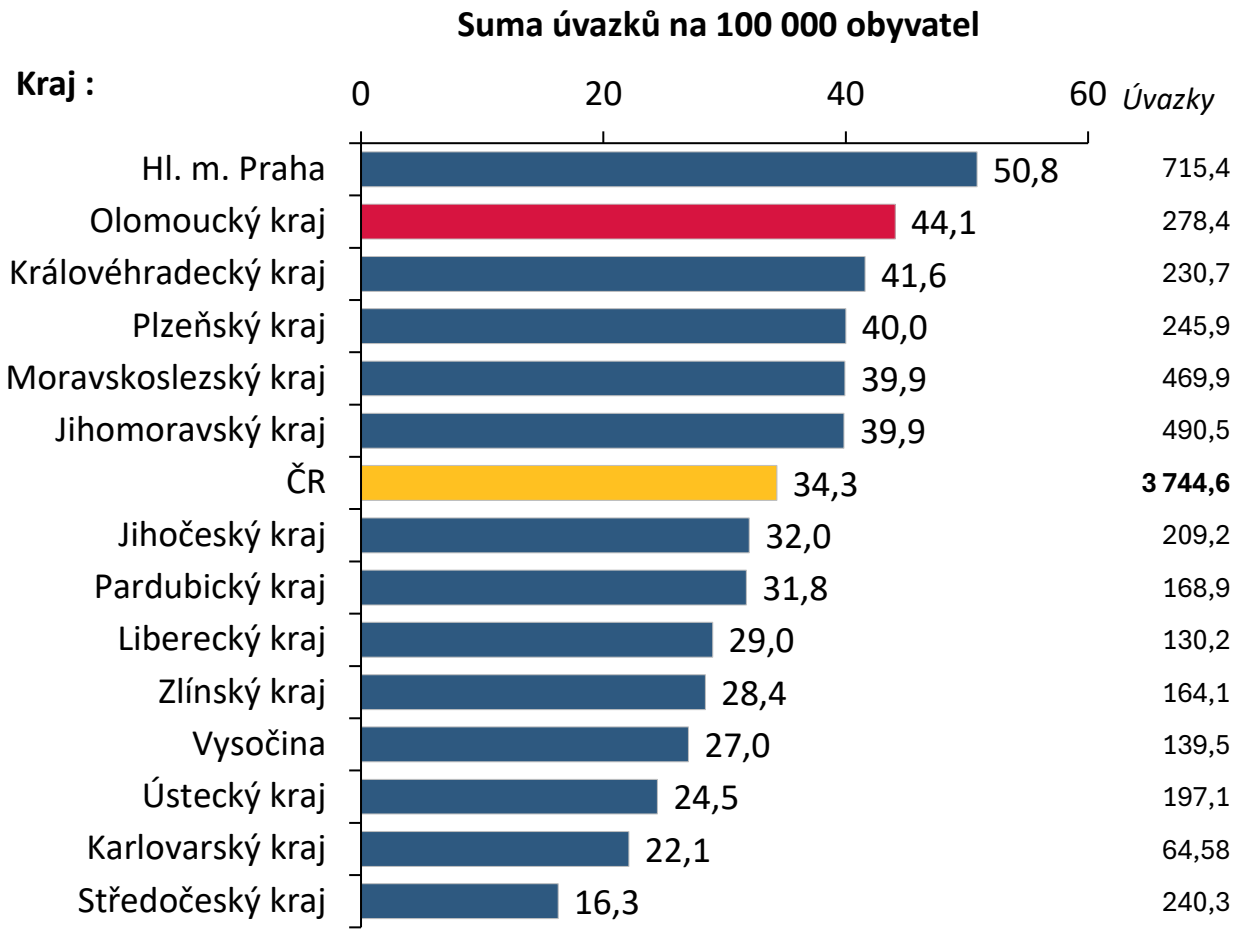
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

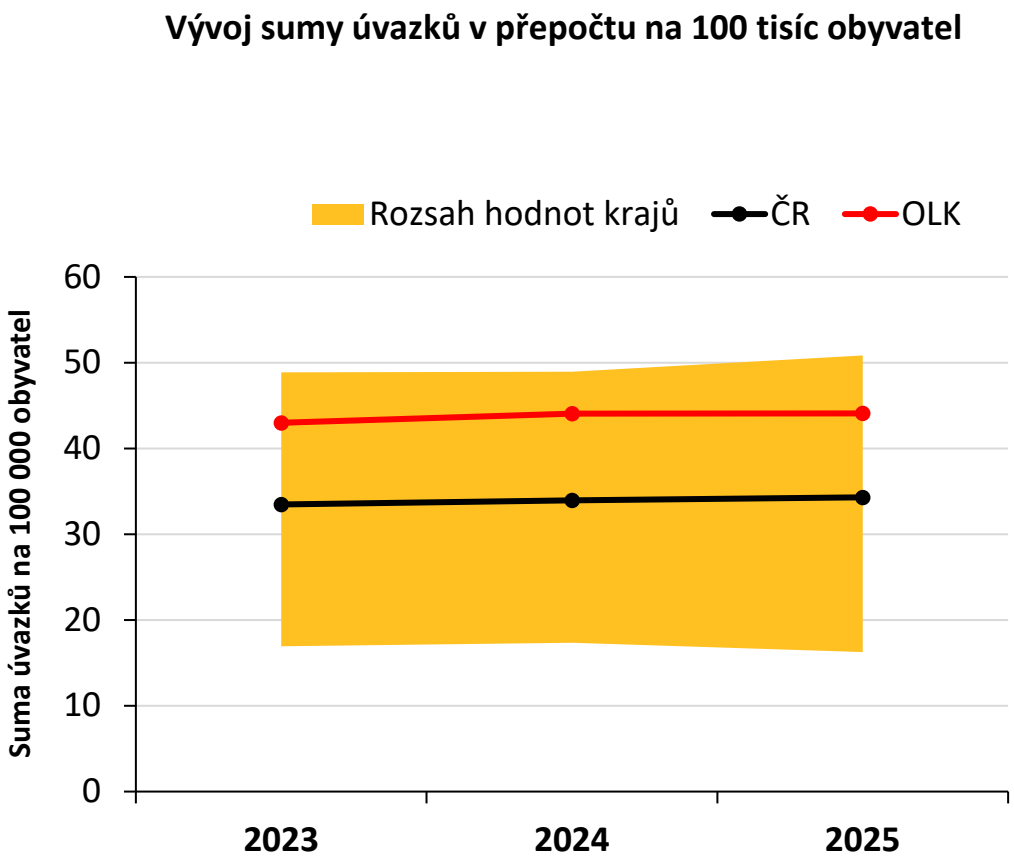
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)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

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

Co nás tedy čeká ?

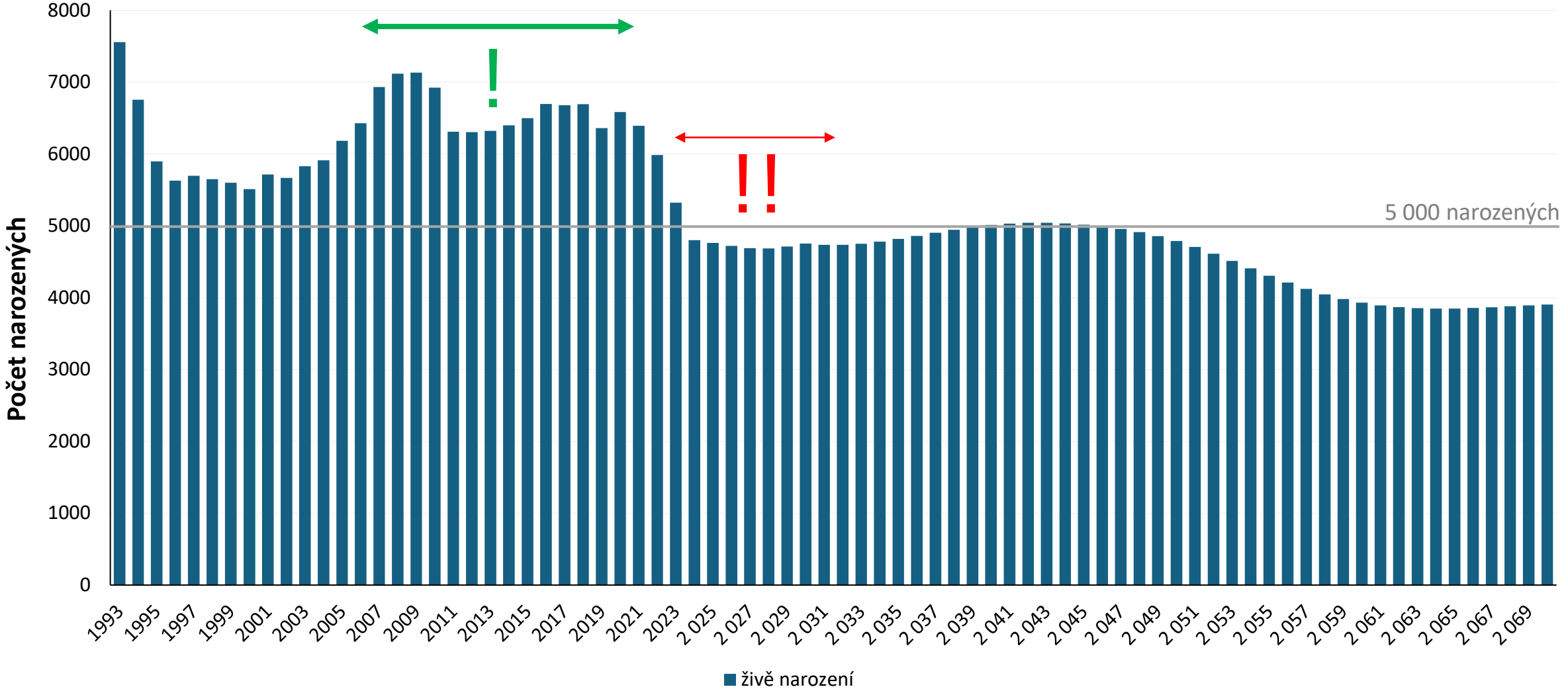
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

Počet živě narozených v OLK 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)

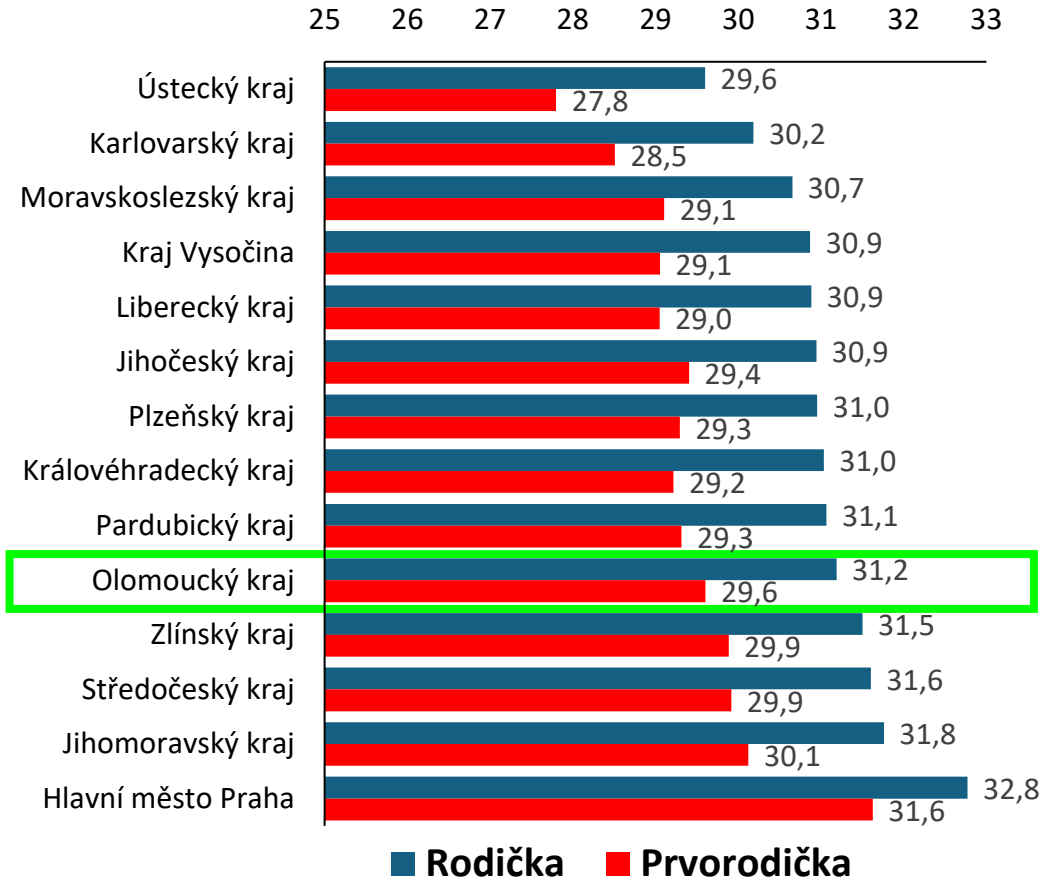
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 klesne počet živě narozených v Olomouckém kraji pod 5 000 v roce 2046.



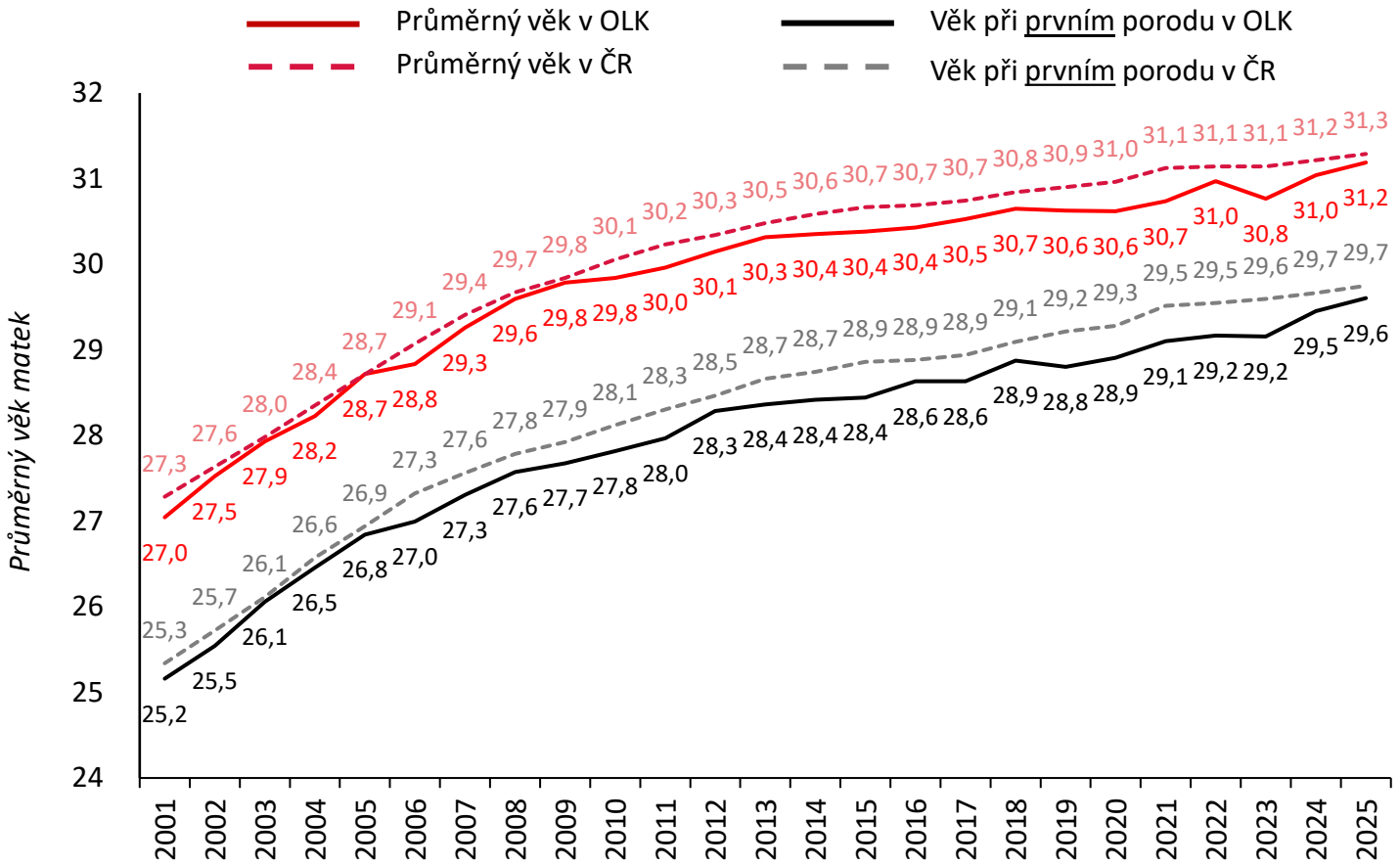
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



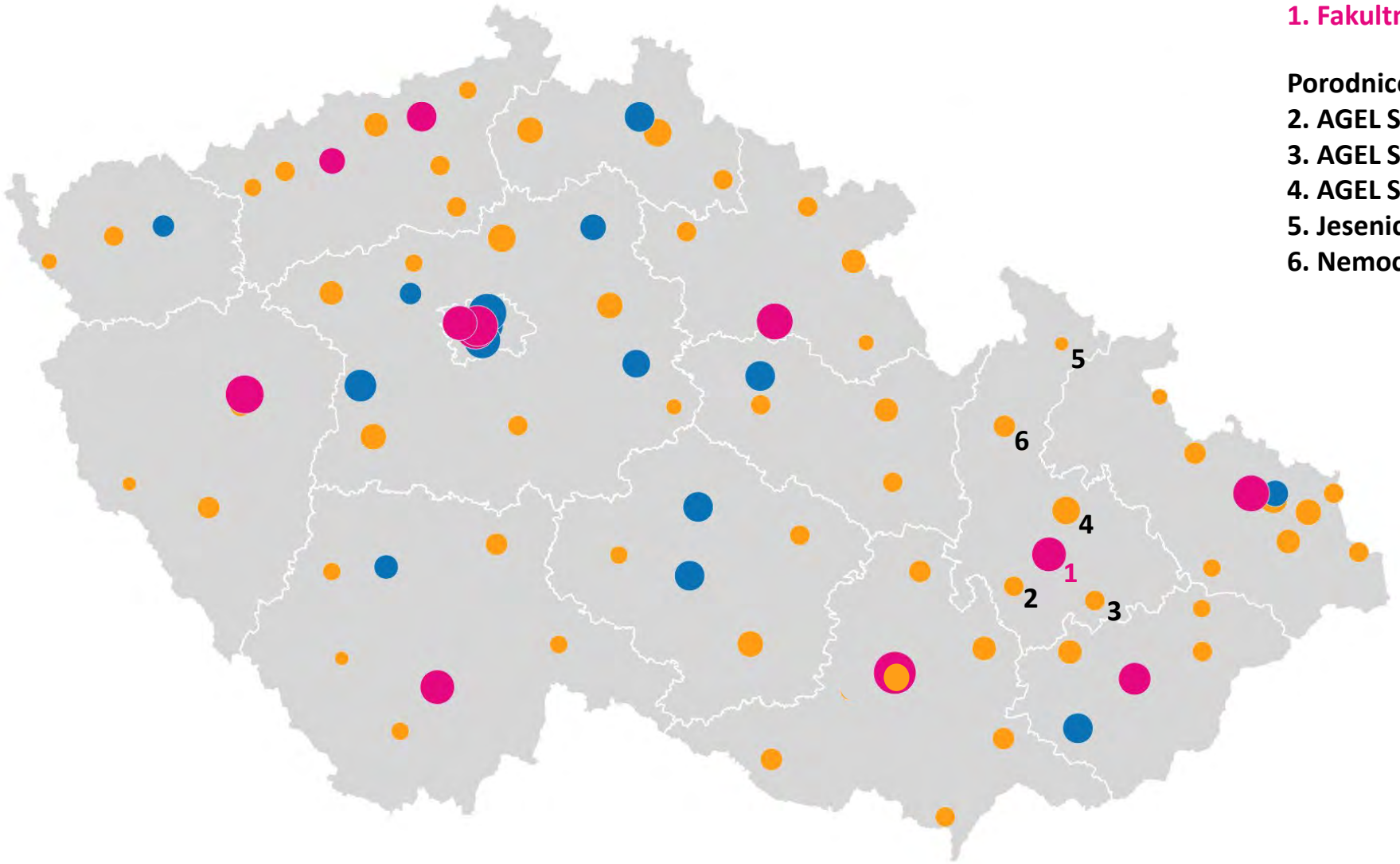
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a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

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



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

Porodnice základní úrovně:
2. AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov
3. AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov
4. AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk
5. Jesenická nemocnice a.s.
6. Nemocnice Šumperk a.s.

Počty porodů v Olomouckém kraji dle PZS v letech 2021-2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2021	00098892000	Fakultní nemocnice Olomouc	perinatologické centrum intenzivní péče	2 438	50	201	2 187
2021	27797660002	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk	základní péče	1 186	2	29	1 155
2021	27797660001	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov	základní péče	812	3	35	774
2021	47682795000	Nemocnice Šumperk a.s.	základní péče	777	2	33	742
2021	27797660003	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov	základní péče	733	2	31	700
2021	47973927000	Jesenická nemocnice a.s.	základní péče	266	0	7	259
2022	00098892000	Fakultní nemocnice Olomouc	perinatologické centrum intenzivní péče	2271	37	150	2084
2022	27797660002	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk	základní péče	1 114	1	43	1 070
2022	47682795000	Nemocnice Šumperk a.s.	základní péče	809	3	26	780
2022	27797660001	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov	základní péče	716	1	34	681
2022	27797660003	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov	základní péče	694	2	38	654
2022	47973927000	Jesenická nemocnice a.s.	základní péče	237	0	7	230
2023	00098892000	Fakultní nemocnice Olomouc	perinatologické centrum intenzivní péče	1 995	51	156	1 788
2023	27797660002	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk	základní péče	1 031	0	32	999
2023	47682795000	Nemocnice Šumperk a.s.	základní péče	695	0	23	672
2023	27797660003	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov	základní péče	600	1	18	581
2023	27797660001	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov	základní péče	577	0	26	551
2023	47973927000	Jesenická nemocnice a.s.	základní péče	241	2	12	227
2024	00098892000	Fakultní nemocnice Olomouc	perinatologické centrum intenzivní péče	1849	40	148	1661
2024	27797660002	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk	základní péče	946	3	32	911
2024	47682795000	Nemocnice Šumperk a.s.	základní péče	657	0	27	630
2024	27797660003	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov	základní péče	544	0	29	515
2024	27797660001	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov	základní péče	527	3	23	501
2024	47973927000	Jesenická nemocnice a.s.	základní péče	213	0	11	202
2025	**00098892000**	**Fakultní nemocnice Olomouc**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**1882**	**37**	**129**	**1716**
2025	**27797660002**	**AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk**	**základní péče**	**846**	**0**	**30**	**816**
2025	**47682795000**	**Nemocnice Šumperk a.s.**	**základní péče**	**621**	**1**	**30**	**590**
2025	**27797660001**	**AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov**	**základní péče**	**447**	**2**	**24**	**421**
2025	**27797660003**	**AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov**	**základní péče**	**430**	**1**	**15**	**414**
2025	**47973927000**	**Jesenická nemocnice a.s.**	**základní péče**	**181**	**1**	**10**	**170**

Migrace za porodnickou péčí v Olomouckém kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Jesenická nemocnice a.s. *(okres Jeseník)*	Fakultní nemocnice Olomouc *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov *(okres Prostějov)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov *(okres Přerov)*	Nemocnice Šumperk a.s. *(okres Šumperk)*	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	**N = 181**	**N = 1882**	**N = 846**	**N = 430**	**N = 447**	**N = 621**	**N = 4407**	**N = 71354**	**N = 75761**
Jeseník	**64,5%**	**5,9%**	**1,4%**	**0,0%**	**0,0%**	**4,1%**	**75,9%**	**24,1%**	**220**
Olomouc	**0,1%**	**60,0%**	**32,0%**	**0,7%**	**0,6%**	**0,7%**	**94,0%**	**6,0%**	**1 762**
Prostějov	**0,1%**	**31,1%**	**3,7%**	**45,7%**	**0,8%**	**0,3%**	**81,7%**	**18,3%**	**781**
Přerov	**0,0%**	**23,5%**	**1,7%**	**0,9%**	**44,4%**	**0,1%**	**70,6%**	**29,4%**	**844**
Šumperk	**2,7%**	**17,6%**	**10,6%**	**0,1%**	**0,4%**	**61,3%**	**92,7%**	**7,3%**	**819**
Cizinci	**0,0%**	**0,2%**	**0,5%**	**0,7%**	**0,3%**	**0,2%**	**1,9%**	98,1%	2 449
Ostatní	**0,0%**	**0,3%**	**0,2%**	**0,1%**	**0,1%**	**0,1%**	**0,8%**	99,2%	68 886

Pacientky porodnice	Jesenická nemocnice a.s.	Fakultní nemocnice Olomouc	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov	Nemocnice Šumperk a.s.
s bydlištěm v:	**N = 181**	**N = 1882**	**N = 846**	**N = 430**	**N = 447**	**N = 621**
daném okrese	142 (78,5 %)	1057 (56,2 %)	564 (66,7 %)	357 (83,0 %)	375 (83,9 %)	12 (1,9 %)
v jiném okrese kraje	24 (13,3 %)	598 (31,8 %)	133 (15,7 %)	21 (4,9 %)	19 (4,3 %)	514 (82,8 %)
mimo kraj	14 (7,7 %)	223 (11,8 %)	137 (16,2 %)	35 (8,1 %)	45 (10,1 %)	90 (14,5 %)
cizinci	1 (0,6 %)	4 (0,2 %)	12 (1,4 %)	17 (4,0 %)	8 (1,8 %)	5 (0,8 %)

Migrace za porodnickou péčí v Olomouckém kraji dle okresů a ORP

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Jesenická nemocnice a.s. *(okres Jeseník)*	Fakultní nemocnice Olomouc *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov *(okres Prostějov)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov *(okres Přerov)*	Nemocnice Šumperk a.s. *(okres Šumperk)*	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres, ORP	**N = 181**	**N = 1882**	**N = 846**	**N = 430**	**N = 447**	**N = 621**	**N = 4407**	**N = 71354**	**N = 75761**
Jeseník	**64,5%**	**5,9%**	**1,4%**	**0,0%**	**0,0%**	**4,1%**	**75,9%**	**24,1%**	**220**
Jeseník	64,5%	5,9%	1,4%	0,0%	0,0%	4,1%	75,9%	24,1%	220
Olomouc	**0,1%**	**60,0%**	**32,0%**	**0,7%**	**0,6%**	**0,7%**	**94,0%**	**6,0%**	**1762**
Olomouc	0,0%	72,6%	19,5%	0,6%	0,8%	0,4%	93,8%	6,2%	1254
Litovel	0,6%	49,7%	41,6%	1,7%	0,0%	1,2%	94,8%	5,2%	173
Šternberk	0,0%	14,6%	78,4%	0,0%	0,0%	0,5%	93,5%	6,5%	185
Uničov	0,0%	22,7%	68,7%	1,3%	0,0%	2,7%	95,3%	4,7%	150
Prostějov	**0,1%**	**31,1%**	**3,7%**	**45,7%**	**0,8%**	**0,3%**	**81,7%**	**18,3%**	**781**
Prostějov	0,1%	30,6%	2,8%	46,5%	0,8%	0,3%	81,1%	18,9%	710
Konice	0,0%	36,6%	12,7%	38,0%	0,0%	0,0%	87,3%	12,7%	71
Přerov	**0,0%**	**23,5%**	**1,7%**	**0,9%**	**44,4%**	**0,1%**	**70,6%**	**29,4%**	**844**
Přerov	0,0%	16,8%	1,9%	1,3%	58,6%	0,0%	78,6%	21,4%	471
Hranice	0,0%	29,5%	1,6%	0,4%	17,1%	0,4%	49,0%	51,0%	251
Lipník nad Bečvou	0,0%	36,9%	0,8%	0,8%	45,9%	0,0%	84,4%	15,6%	122
Šumperk	**2,7%**	**17,6%**	**10,6%**	**0,1%**	**0,4%**	**61,3%**	**92,7%**	**7,3%**	**819**
Šumperk	4,8%	9,8%	7,6%	0,0%	0,7%	68,5%	91,4%	8,6%	419
Mohelnice	0,0%	42,3%	22,7%	0,6%	0,0%	31,9%	97,5%	2,5%	163
Zábřeh	0,8%	14,3%	7,6%	0,0%	0,0%	68,8%	91,6%	8,4%	237

Péče v porodnicích Olomouckého kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

		Jesenická nemocnice a.s. *(okres Jeseník)*	Fakultní nemocnice Olomouc *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Šternberk *(okres Olomouc)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Prostějov *(okres Prostějov)*	AGEL SMN a.s., Nemocnice Přerov *(okres Přerov)*	Nemocnice Šumperk a.s. *(okres Šumperk)*	Celkem nemocnice OLK	Průměr ČR	Počet porodů
		N = 181	N = 1 882	N = 846	N = 430	N = 447	N = 621	N = 4 407	N = 71 354	N = 75 761
	Typ porodnice	**Základní**	**PCIP**	**Základní**	**Základní**	**Základní**	**Základní**			
Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Podíl z porodů v ČR	0,2%	2,5%	1,1%	0,6%	0,6%	0,8%	5,8%	94,2%	100%
	Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 86)	84.	8.	29.	72.	70.	49.	x	x	x
	Císařské řezy	32,6%	30,2%	23,5%	27,4%	20,6%	30,3%	27,8%	27,0%	20 478
	Císařské řezy nízkorizikových rodiček [2)]	8,8%	11,1%	6,4%	10,5%	7,6%	11,3%	9,7%	9,1%	6 889
	Kleště	2,8%	0,5%	0,0%	0,0%	0,4%	0,6%	0,5%	0,3%	205
	VEX	3,3%	7,0%	5,6%	2,6%	0,9%	2,7%	4,9%	2,6%	1 937
	Indukované porody	10,5%	8,7%	27,2%	17,7%	26,2%	27,9%	17,7%	22,9%	17 381
	Epiziotomie	28,7%	16,2%	7,6%	10,2%	7,2%	16,9%	13,7%	15,3%	11 559
	Poranění hráze III. a IV. stupně	0,6%	0,9%	3,2%	0,2%	2,0%	1,1%	1,4%	1,6%	1 204
	Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,6%	2,0%	0,0%	0,2%	0,4%	0,2%	1,0%	1,0%	762
	Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	5,5%	6,9%	3,5%	3,5%	5,4%	4,8%	5,4%	5,7%	4 291
	Porody žen ve věku 35 let a více	20,4%	24,8%	21,9%	19,8%	24,8%	19,3%	22,8%	24,2%	18 323

[1)] PCIP = perinatologické centrum intenzivní péče

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

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

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	43 077	5 584
2011	42 572	5 765
2012	39 677	7 086
2013	31 385	4 372
2014	28 277	4 577
2015	29 781	4 263
2016	27 251	3 920
2017	26 077	4 138
2018	22 069	3 748
2019	21 600	3 418
2020	17 140	2 957
2021	16 640	2 486
2022	17 861	2 831
2023	16 978	3 446
2024	13 564	2 314
2025	12 937	2 234

2010 -> 2025:

-70 % / -60 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	21 617	6 628
2011	22 033	7 104
2012	21 352	7 156
2013	16 933	5 877
2014	17 786	6 047
2015	17 041	5 934
2016	16 464	5 663
2017	15 174	5 313
2018	15 163	4 874
2019	14 215	4 878
2020	10 425	3 733
2021	10 830	3 139
2022	13 899	4 438
2023	15 509	5 194
2024	14 979	5 263
2025	13 805	4 939

2010 -> 2025:

-36 % / -25 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	17 154	5 673
2011	14 208	4 643
2012	13 591	4 624
2013	9 749	3 138
2014	10 243	3 363
2015	9 607	2 929
2016	9 116	2 883
2017	8 565	2 890
2018	8 660	2 793
2019	8 842	2 708
2020	6 414	1 665
2021	6 568	1 858
2022	7 784	2 253
2023	9 114	2 327
2024	9 708	2 517
2025	8 530	2 253

2010 -> 2025:

-50 % / -60 %

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 Olomouckém kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	120 049	38 281
2011	116 697	38 360
2012	121 022	39 575
2013	119 796	38 212
2014	123 591	39 823
2015	123 394	39 095
2016	124 182	39 515
2017	123 999	39 402
2018	121 844	38 703
2019	124 824	39 747
2020	106 980	32 084
2021	106 262	30 589
2022	116 203	37 753
2023	120 413	39 501
2024	121 081	39 553
2025	119 480	37 576

2010 -> 2025:
+ 0% / - 2%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	33 575	8 765
2011	32 532	8 904
2012	35 163	9 436
2013	35 586	9 442
2014	37 892	10 133
2015	38 178	10 130
2016	38 842	10 624
2017	39 549	10 740
2018	39 447	10 832
2019	40 852	11 349
2020	36 659	9 594
2021	37 032	9 237
2022	40 034	11 695
2023	42 845	12 483
2024	44 711	12 748
2025	45 565	12 668

2010 -> 2025:
+ 36% / + 45%

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 773	588
2011	4 859	654
2012	5 540	777
2013	5 767	840
2014	6 088	794
2015	6 338	715
2016	6 731	790
2017	6 880	802
2018	6 632	800
2019	7 259	832
2020	6 530	774
2021	6 130	728
2022	6 541	750
2023	6 733	790
2024	6 985	848
2025	7 324	904

2010 -> 2025:
+ 53% / + 54%

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	11 843	5 442
2011	11 894	5 546
2012	12 293	5 636
2013	12 551	5 773
2014	12 472	5 698
2015	12 743	5 850
2016	12 689	5 744
2017	12 571	5 888
2018	12 308	5 737
2019	12 671	5 883
2020	10 714	5 071
2021	10 717	4 951
2022	11 857	5 422
2023	11 924	5 504
2024	11 993	5 445
2025	11 912	5 195

2010 -> 2025:
+ 1% / - 5%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	2 515	1 102
2011	2 497	1 114
2012	2 629	1 170
2013	2 752	1 217
2014	2 773	1 198
2015	2 934	1 266
2016	2 881	1 219
2017	2 938	1 262
2018	3 006	1 264
2019	3 180	1 362
2020	2 918	1 252
2021	2 999	1 276
2022	3 280	1 401
2023	3 377	1 418
2024	3 455	1 414
2025	3 479	1 363

2010 -> 2025:
+ 38% / + 24%

Pacienti ve věku 84+

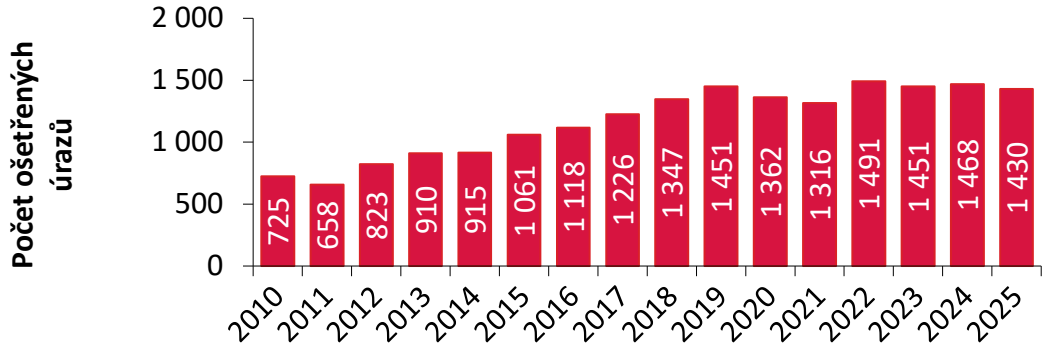
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	645	252
2011	667	280
2012	823	323
2013	868	358
2014	915	330
2015	919	318
2016	1 005	299
2017	991	338
2018	1 013	346
2019	1 054	316
2020	1 003	319
2021	892	299
2022	1 108	329
2023	1 034	331
2024	1 118	350
2025	1 233	372

2010 -> 2025:
+ 91% / + 48%

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v OLK

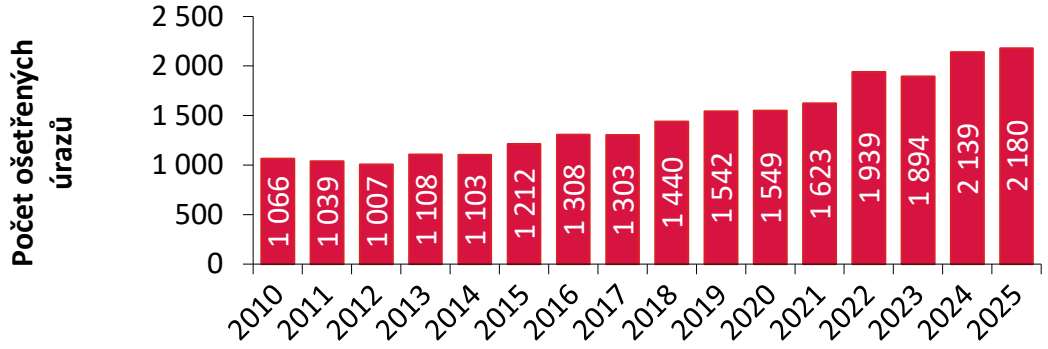
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



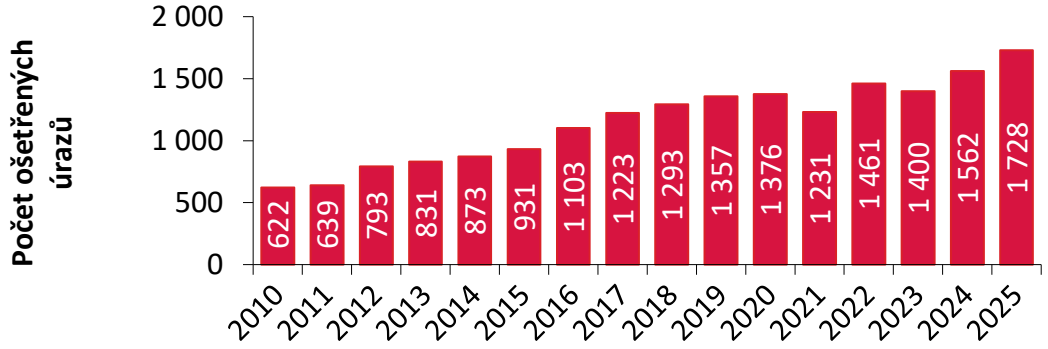
Od roku 2010: +97 %

75-84 let



Od roku 2010: +105 %

85+ let

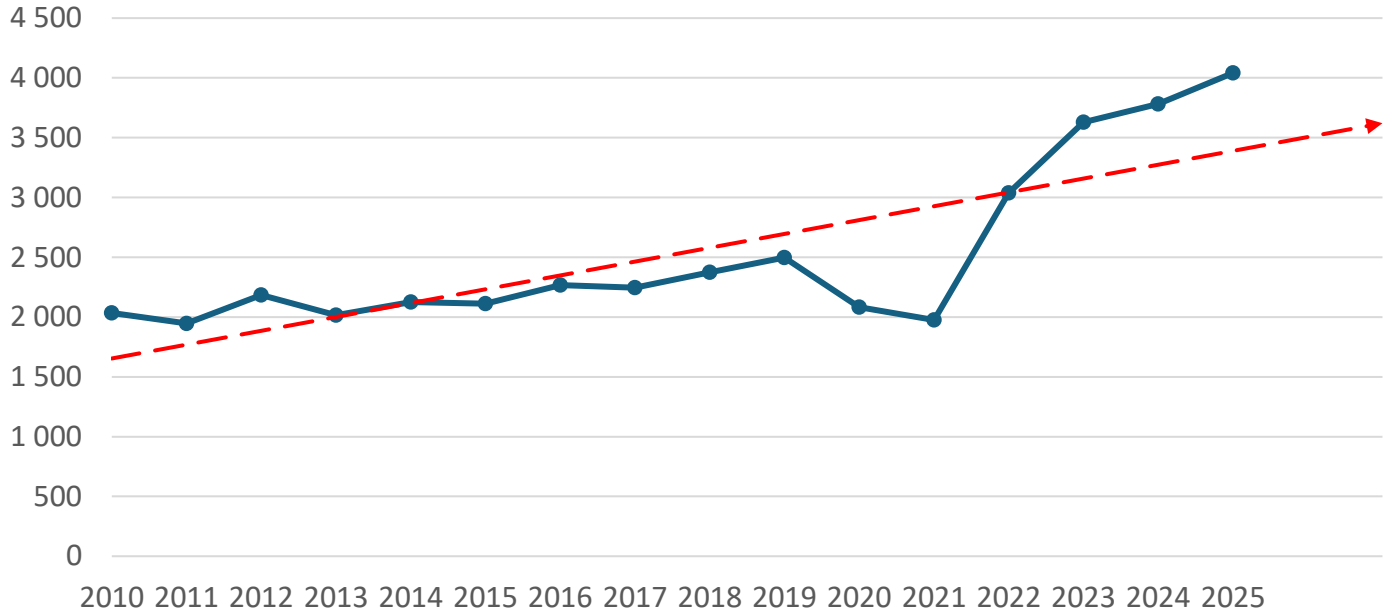


Od roku 2010: +178 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

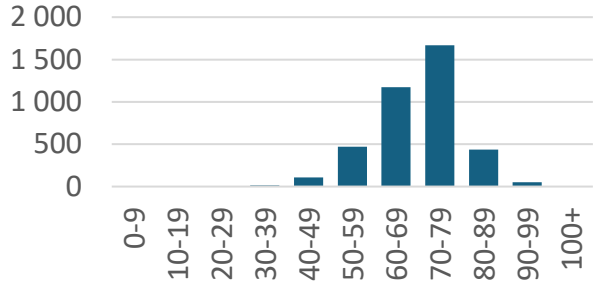
Počet operací kloubů v Olomouckém kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

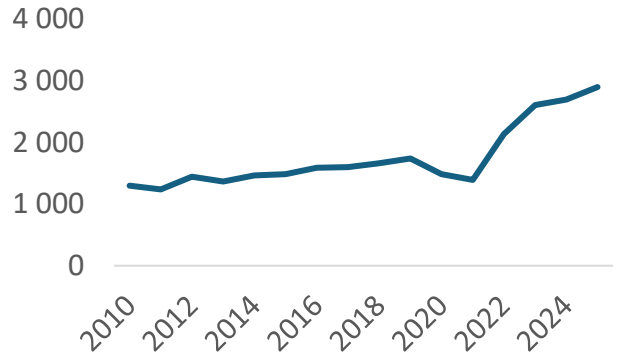


- Celkový počet operací v r. 2025: 4 041
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 2 899
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 1 323
- Průměrný roční nárůst: 134
- **Relativní roční růst: 5,7 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 1 930
- Relativní nárůst od r. 2015: 91,4 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 95 %

(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 OLK 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	
OLK CELKEM	1,3 %	0,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	2,4 %	89,6 %	3,1 %	2,2 %	1 580 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	0,9 %	0,8 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	2,0 %	91,1 %	2,3 %	2,4 %	1 927 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,3 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	2,6 %	90,7 %	2,2 %	2,1 %	10 047 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,3 %	0,7 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	2,0 %	**89,3 %**	3,4 %	2,4 %	1 759 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,3 %	0,6 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	1,9 %	**91,3 %**	2,2 %	2,2 %	1 906 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,2 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	2,9 %	**90,0 %**	2,2 %	2,6 %	9 898 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	0,8 %	0,8 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	2,0 %	**91,8 %**	2,1 %	1,9 %	1 903 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,8 %	0,6 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	2,9 %	**91,2 %**	1,8 %	1,3 %	2 013 (100 %)

Migrace pacientů z OLK 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	
OLK CELKEM	1,3 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	2,4 %	**90,0 %**	2,6 %	2,6 %	9 361 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm v Olomouckém 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 OLK	Počet HP provedených mimo OLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 617	1,6%	1 378	239	85 / 15
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 820	1,8%	1 613	207	89 / 11
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	6 016	5,8%	5 126	890	85 / 15
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 211	1,2%	1 106	105	91 / 9
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	11 061	10,7%	9 454	1 607	85 / 15
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	10 831	10,5%	9 818	1 013	91 / 9
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 691	4,5%	4 367	324	93 / 7
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	25 787	24,9%	23 206	2 581	90 / 10
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 694	3,6%	3 283	411	89 / 11
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 576	1,5%	1 358	218	86 / 14
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	5 106	4,9%	4 308	798	84 / 16
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 809	2,7%	2 329	480	83 / 17
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	8 104	7,8%	6 979	1 125	86 / 14
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	10 482	10,1%	9 148	1 334	87 / 13
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	249	0,2%	183	66	73 / 27
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	133	0,1%	120	13	90 / 10
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	374	0,4%	314	60	84 / 16
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	213	0,2%	205	8	96 / 4
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	92	0,1%	24	68	26 / 74
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	48	0,0%	26	22	54 / 46
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	227	0,2%	183	44	81 / 19
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	5 310	5,1%	4 767	543	90 / 10

** 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:

- Olomoucký kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Olomouckém kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji se ve většině případů pohybuje mezi 10 a 15 %. Míra migrace je velmi rovnoměrně rozložená mezi všemi MDC.
- Nižší míru migrace lze pozorovat především v případě Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu (MDC 07).

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Olomouckém kraji (OLK) - 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 OLK***	Počet HP s bydlištěm mimo OLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 803	1,6%	1 378	425	76 / 24
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 921	1,7%	1 613	308	84 / 16
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	6 245	5,6%	5 126	1 119	82 / 18
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 370	1,2%	1 106	264	81 / 19
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	12 186	11,0%	9 454	2 732	78 / 22
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	11 724	10,6%	9 818	1 906	84 / 16
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	5 227	4,7%	4 367	860	84 / 16
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	29 405	26,6%	23 206	6 199	79 / 21
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 079	3,7%	3 283	796	80 / 20
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 694	1,5%	1 358	336	80 / 20
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 998	4,5%	4 308	690	86 / 14
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 848	2,6%	2 329	519	82 / 18
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	7 797	7,0%	6 979	818	90 / 10
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	10 283	9,3%	9 148	1 135	89 / 11
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	222	0,2%	183	39	82 / 18
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	139	0,1%	120	19	86 / 14
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	420	0,4%	314	106	75 / 25
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	224	0,2%	205	19	92 / 8
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	34	0,0%	24	10	71 / 29
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	31	0,0%	26	5	84 / 16
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	228	0,2%	183	45	80 / 20
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	5 969	5,4%	4 767	1 202	80 / 20

** 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:
- Olomoucký kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Olomouckém kraji se věnují pacientům s bydlištěm v Olomouckém kraji zhruba z 80 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (6 199 HP) a MDC 05 (2 732 HP)

ALP poskytovaná Fakultní nemocnicí Olomouc 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 Olomouc		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	8 262	7,9%	6 948	8,2%	5,2%	11,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	2 405	2,3%	1 730	1,9%	0,6%	4,1%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	5 814	5,6%	4 858	5,4%	3,9%	7,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	6 122	5,9%	4 753	5,5%	3,8%	10,2%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	16 104	15,4%	10 136	11,8%	2,9%	19,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	8 903	8,5%	7 366	8,5%	6,1%	11,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	3 960	3,8%	3 115	3,8%	2,7%	6,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	14 436	13,8%	11 292	13,6%	4,5%	22,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 562	4,4%	3 807	4,6%	2,3%	9,5%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	3 527	3,4%	2 683	3,0%	1,9%	5,5%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	5 070	4,9%	4 809	5,8%	4,2%	7,5%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 128	2,0%	1 752	2,1%	1,4%	3,3%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 854	2,7%	3 689	4,2%	0,1%	9,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 404	4,2%	5 420	5,8%	0,0%	9,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	4 053	3,9%	5 095	5,5%	0,0%	7,7%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	941	0,9%	987	1,1%	0,7%	1,4%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	2 453	2,4%	1 938	2,0%	0,6%	4,0%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	918	0,9%	1 021	1,2%	0,7%	2,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 653	1,6%	1 685	1,9%	0,1%	4,7%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	636	0,6%	527	0,6%	0,2%	1,8%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	414	0,4%	583	0,7%	0,3%	1,1%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	684	0,7%	1 029	1,0%	0,0%	2,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	2 733	2,6%	1 517	1,8%	0,0%	3,6%

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

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

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

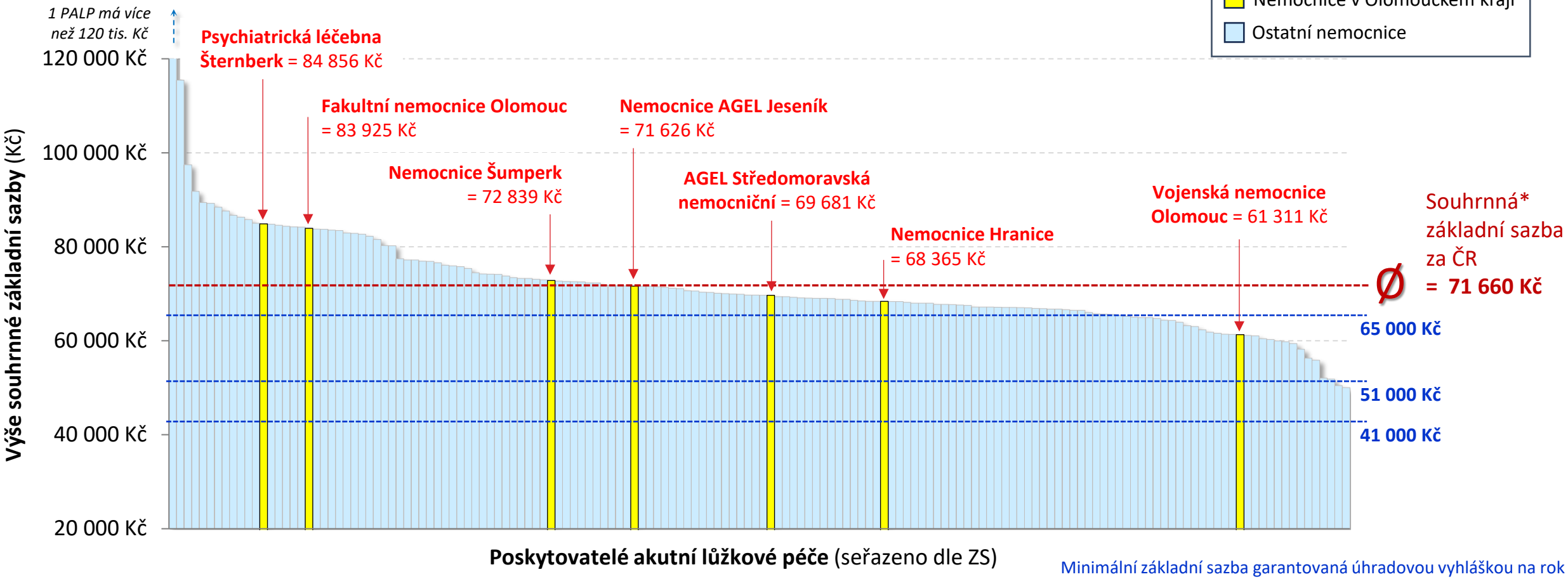
MDC dle CZ-DRG		Fakultní nemocnice Olomouc		Fakultní nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 760	21,3%	1 326	19,5%	1,2%	51,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 923	80,0%	1 319	74,5%	52,0%	88,9%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	4 071	70,0%	3 352	68,3%	49,4%	84,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	973	15,9%	889	18,5%	11,0%	28,3%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	9 948	61,8%	5 742	50,3%	7,0%	70,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	4 495	50,5%	3 655	51,7%	40,8%	75,7%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 183	55,1%	1 593	50,4%	37,3%	62,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	11 907	82,5%	8 794	75,7%	48,7%	90,3%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 273	49,8%	2 149	54,1%	39,6%	72,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	948	26,9%	844	31,3%	11,3%	60,9%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	2 472	48,8%	2 715	56,6%	**48,8%**	70,4%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 670	78,5%	1 395	79,8%	56,6%	91,9%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 181	76,4%	2 963	74,7%	8,9%	95,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 913	88,9%	4 816	88,1%	74,8%	95,4%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	224	5,5%	351	7,1%	2,1%	15,9%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	96	10,2%	98	9,7%	4,6%	17,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	340	13,9%	352	25,1%	10,5%	50,6%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	119	13,0%	66	6,5%	4,2%	**13,0%**
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	28	1,7%	78	9,8%	0,0%	66,0%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	1	0,2%	1	0,1%	0,0%	0,4%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	20	4,8%	42	7,2%	2,5%	16,7%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	165	24,1%	165	20,9%	4,1%	42,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	2 733	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 tři nemocnice v rámci Olomouckého kraje měly v roce 2024 souhrnnou ZS nad průměrem všech PALP ČR. Výrazněji podprůměrnou hodnotu pak vykazovala Vojenská nemocnice Olomouc.



* 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.

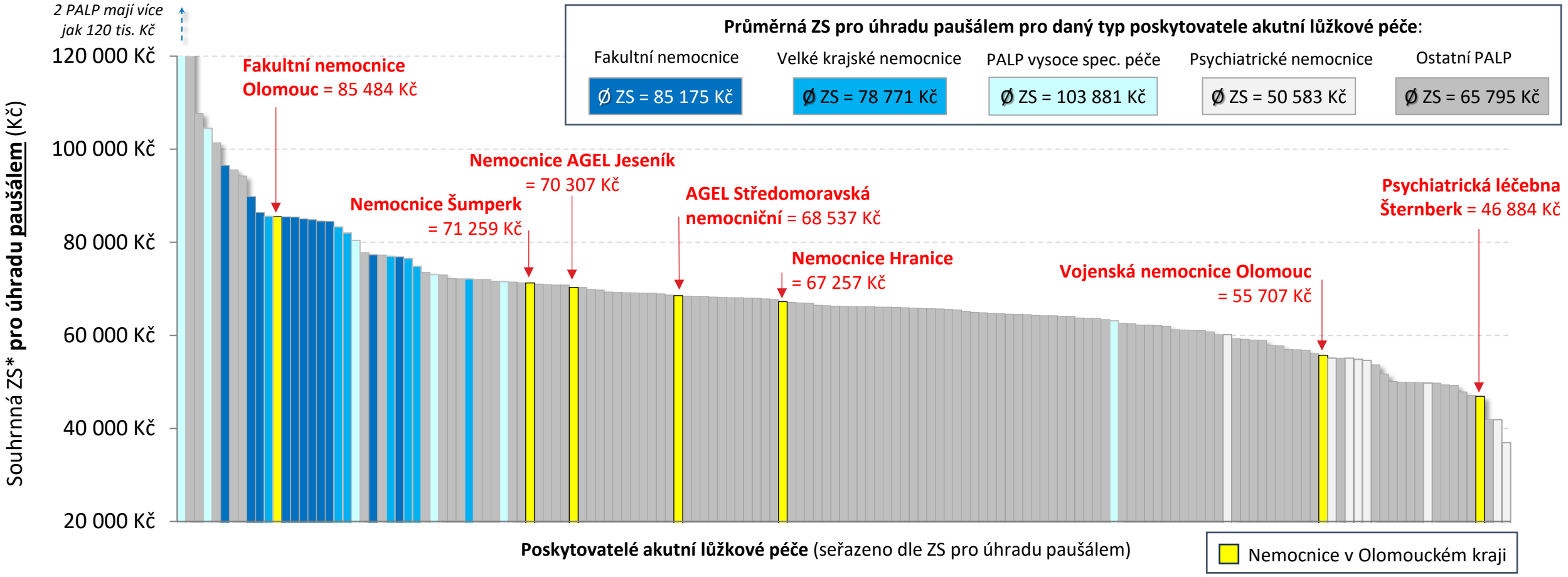
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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 Olomouc měla v roce 2024 v rámci fakultních nemocnic průměrnou hodnotu ZS pro úhradu globálním paušálem.
- V rámci ostatních PALP měly 4 z 5 nemocnic nadprůměrnou ZS pro úhradu globálním paušálem.



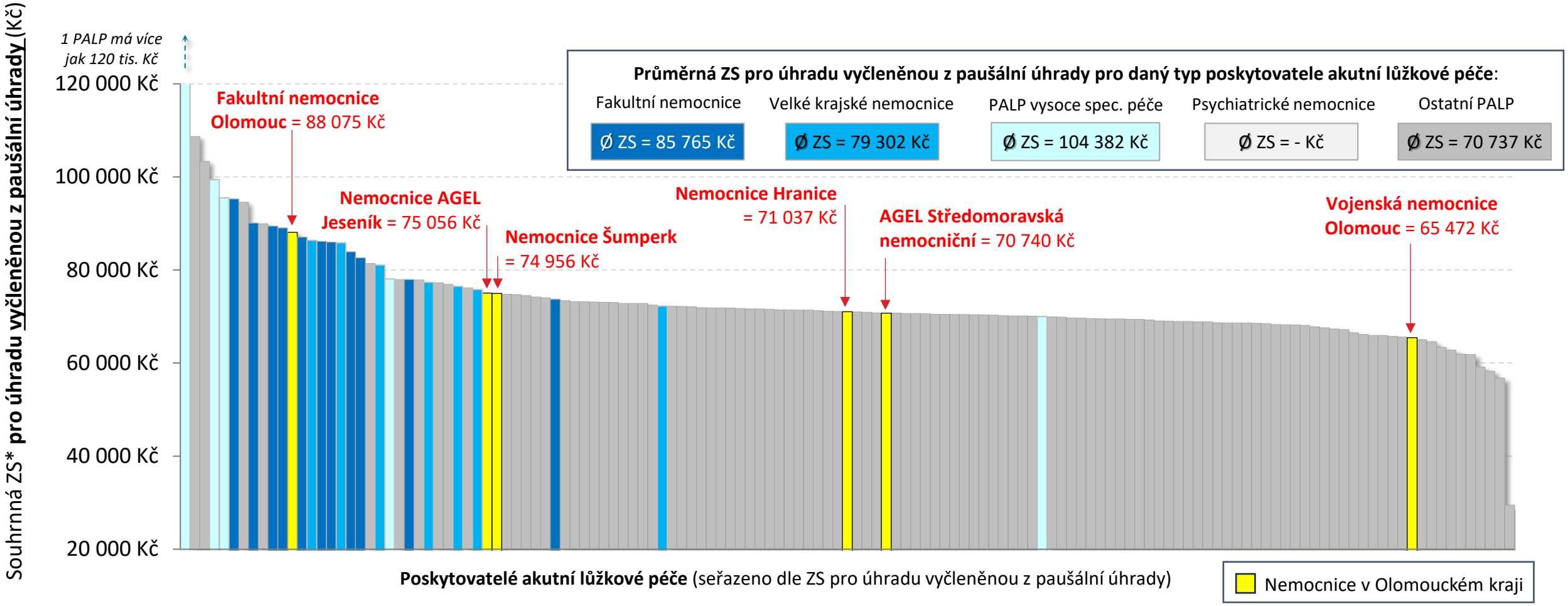
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Kromě Vojenské nemocnice Olomouc měly v roce 2024 menší nemocnice v Olomouckém kraji nadprůměrnou ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady. FN Olomouc měla také nadprůměrnou ZS v rámci skupiny fakultních nemocnic.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



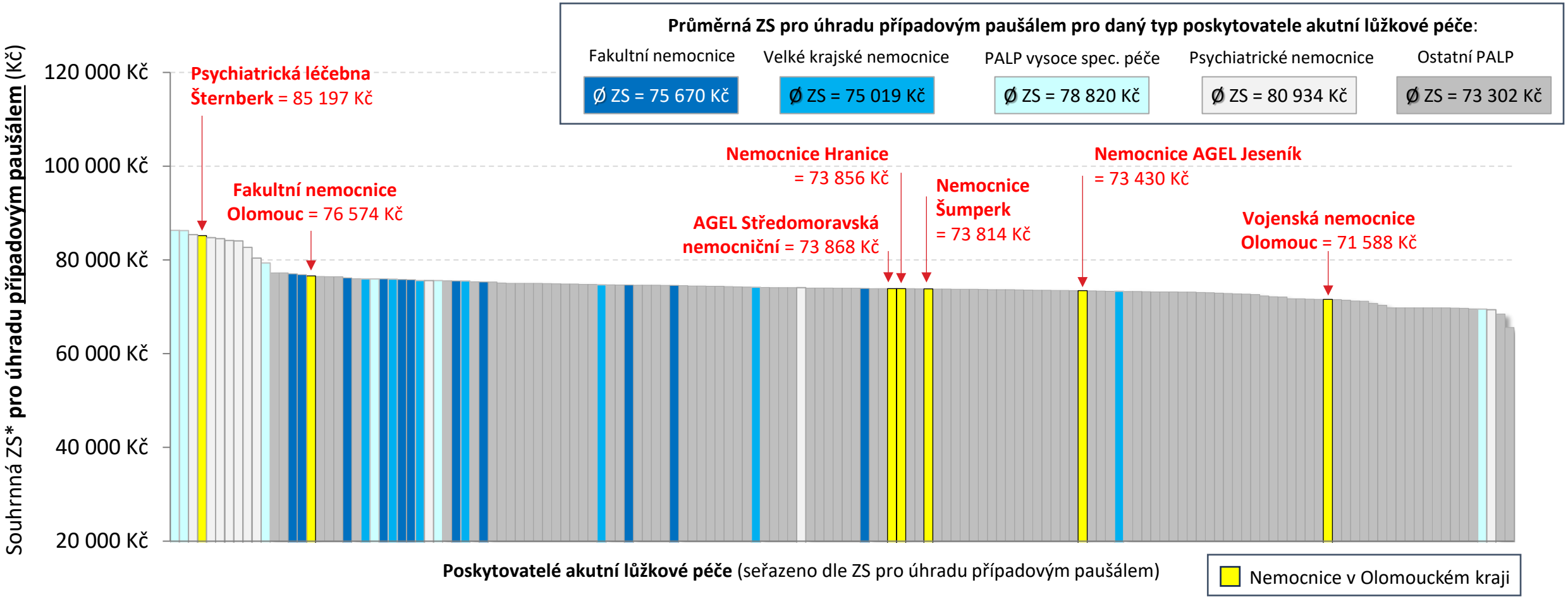
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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 Olomouckém kraji mají ZS pro úhradu případovým paušálem relativně malou variabilitu. Výjimkou jsou psychiatrické nemocnice, včetně Psychiatrické léčebny Šternberk, která měla v roce 2024 ZS pro úhradu případovým paušálem přibližně o 10 000 Kč vyšší než ostatní nemocnice v rámci Olomouckého kraje.



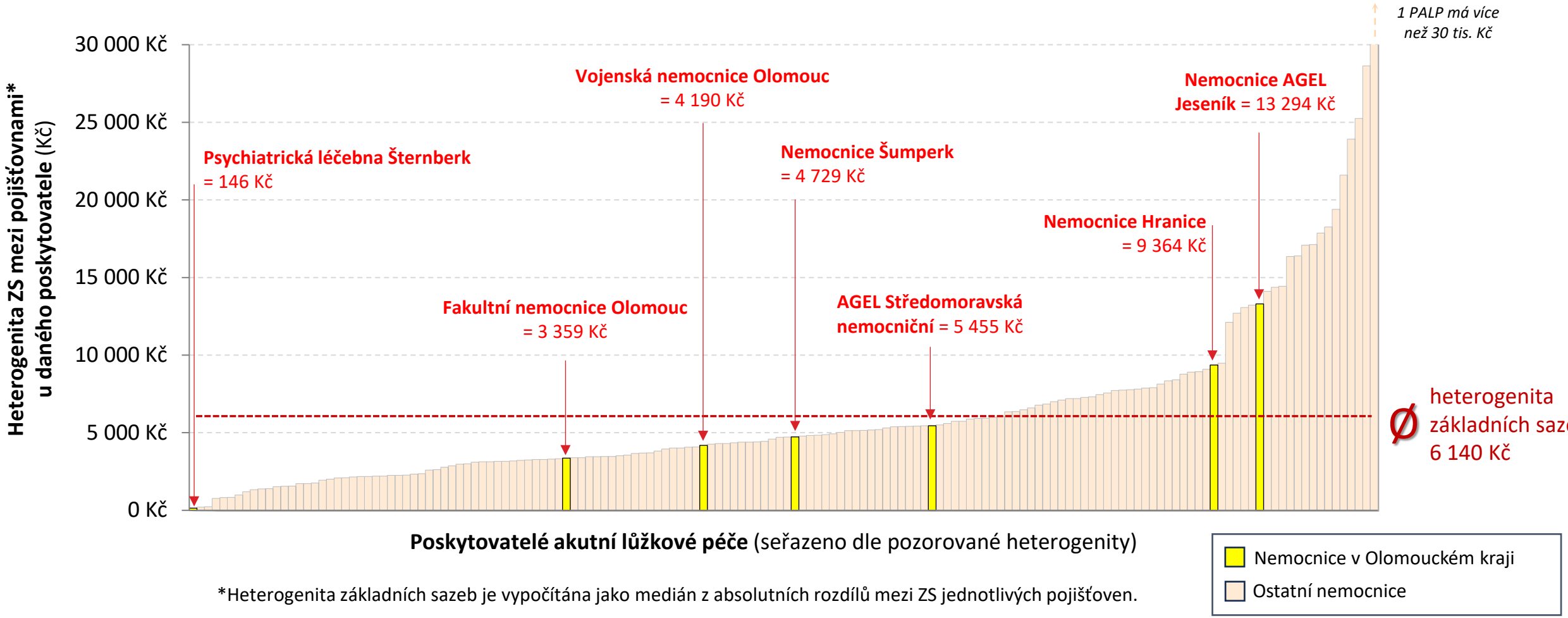
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Dvě nemocnice v rámci Olomouckého kraje dosahují nadprůměrné heterogenity v hodnotách základních sazeb napříč jednotlivými zdravotními pojišťovnami.



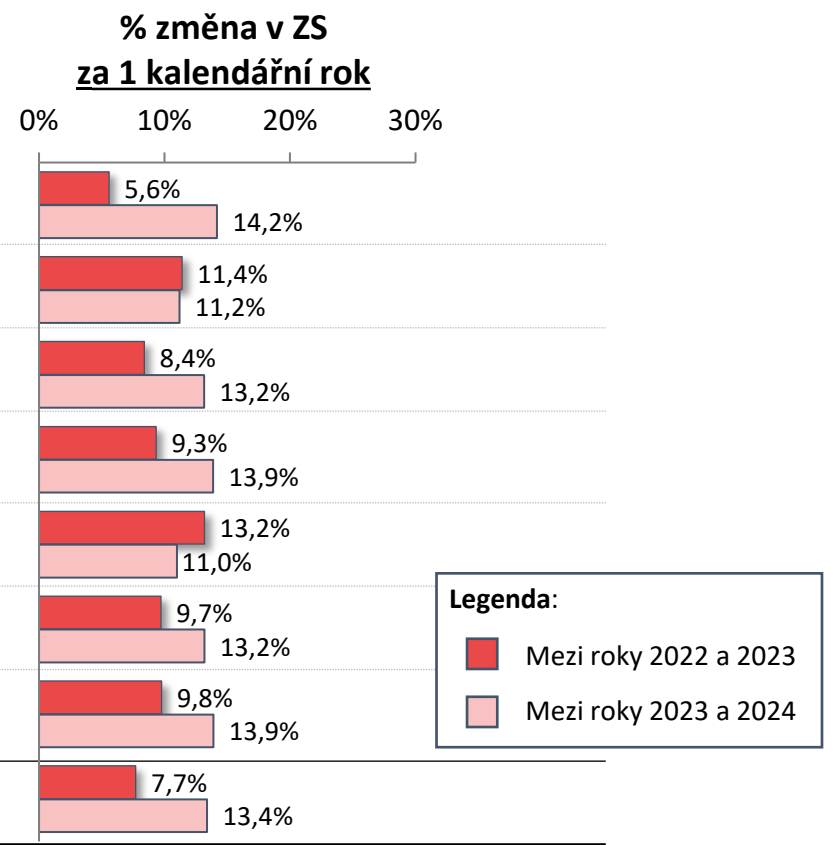
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Fakultní nemocnice Olomouc: 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 8 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 13 %.
- 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 13 %, 7 % a 10 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	72 395 Kč	76 436 Kč	87 267 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	64 054 Kč	71 355 Kč	79 351 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	66 837 Kč	72 451 Kč	81 992 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	65 458 Kč	71 575 Kč	81 506 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	60 490 Kč**	68 460 Kč**	75 991 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	66 422 Kč	72 882 Kč	82 499 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	65 605 Kč	72 008 Kč	82 017 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	68 713 Kč	74 012 Kč	83 925 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.

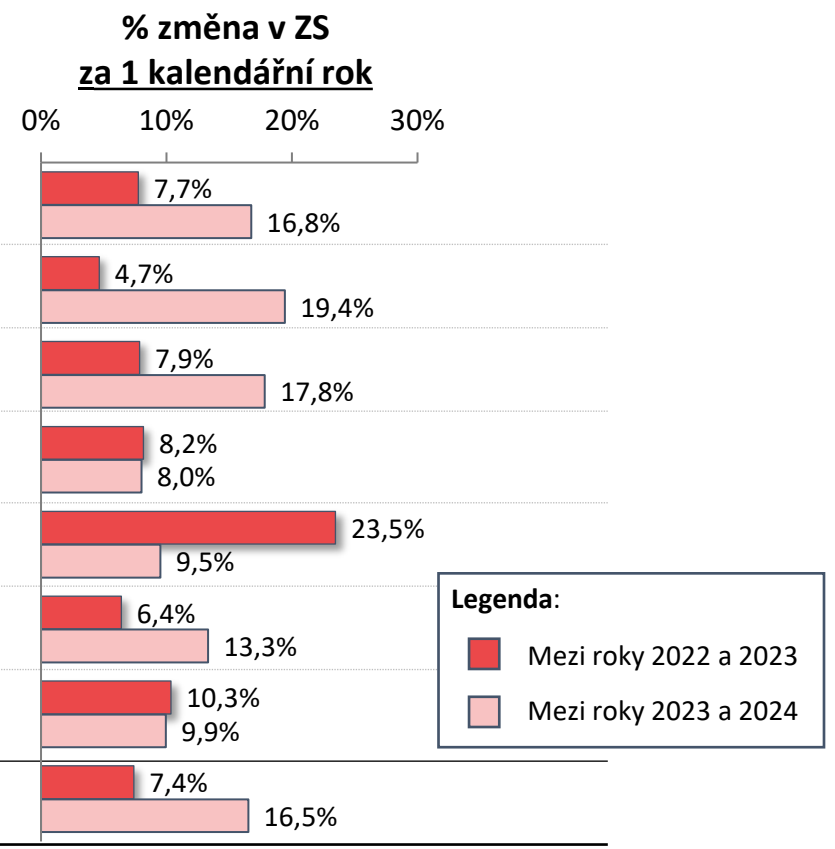
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

AGEL Středomoravská nemocniční: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Meziroční nárůst souhrnné ZS je v obou hodnocených obdobích různý (7,4 % vs 16,5 %), mezi roky 2023 a 2024 je téměř dvojnásobný.
- Celkový trend však neodpovídá situaci na úrovni jednotlivých zdravotních pojišťoven, kde jsou meziroční změny velmi heterogenní.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	56 935 Kč	61 343 Kč	71 624 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	55 621 Kč	58 210 Kč	69 521 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 708 Kč	59 011 Kč	69 529 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 638 Kč	59 104 Kč	63 834 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	55 446 Kč**	68 460 Kč**	74 976 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 598 Kč	58 095 Kč	65 822 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	50 626 Kč	55 865 Kč	61 421 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 687 Kč	59 806 Kč	69 681 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.

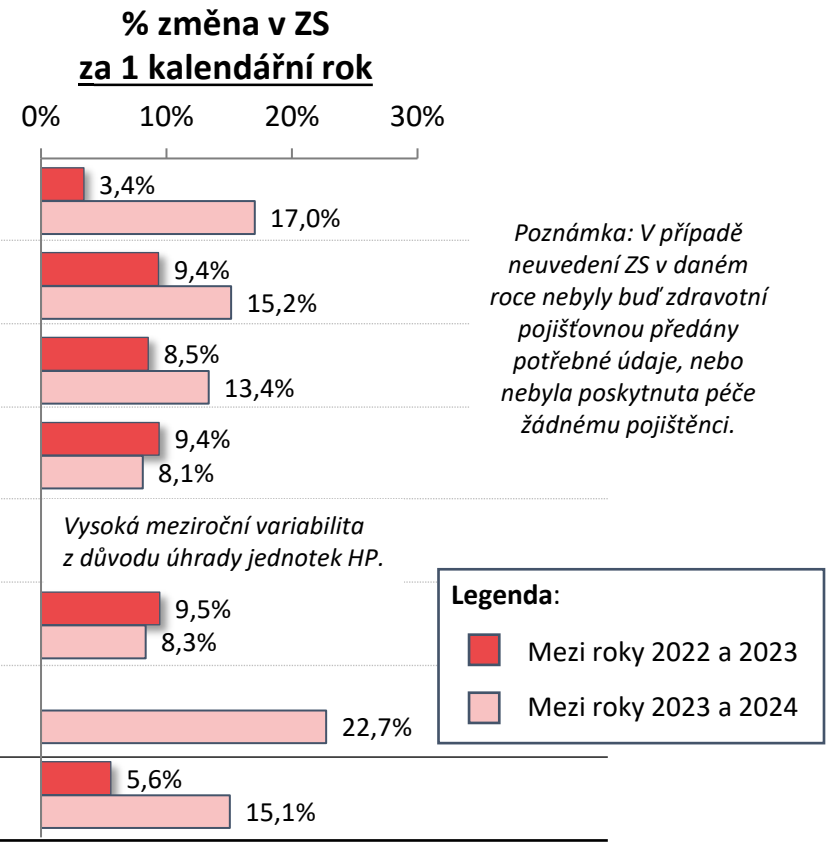
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Šumperk: 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 5,6 %., mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 15 %, tedy téměř trojnásobně.
- 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 25 %, 33 % a 27 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	65 770 Kč	68 012 Kč	79 589 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 638 Kč	57 566 Kč	66 291 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 595 Kč	57 088 Kč	64 717 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 297 Kč	58 318 Kč	63 050 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	75 321 Kč**	101 636 Kč**	74 860 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 042 Kč	58 061 Kč	62 895 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	51 117 Kč	62 734 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	59 973 Kč	63 309 Kč	72 839 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.

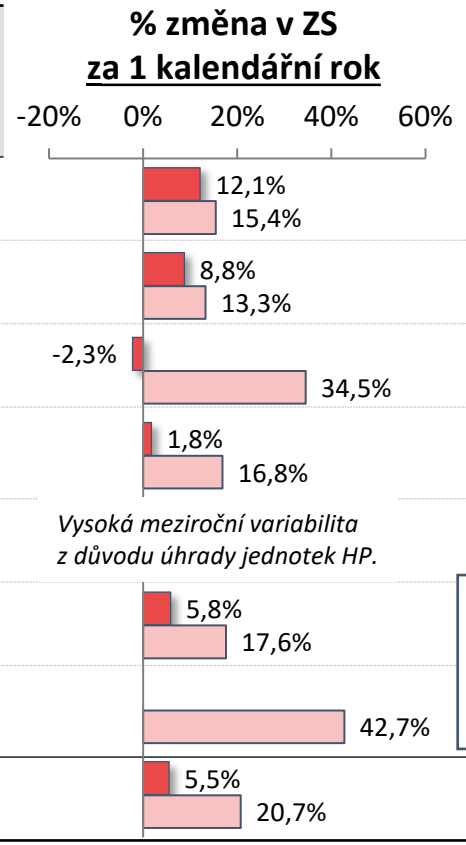
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Vojenská nemocnice Olomouc: 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 6 %, nicméně mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 21 %.
- Meziroční hodnoty růstu ZS na úrovni jednotlivých zdravotních pojišťoven jsou však velmi heterogenní.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	49 675 Kč	55 688 Kč	64 174 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	50 942 Kč	55 408 Kč	62 763 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	44 232 Kč	43 234 Kč	58 158 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	48 134 Kč	48 995 Kč	57 247 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	41 455 Kč**	86 693 Kč**	73 631 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	48 806 Kč	51 661 Kč	60 749 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	42 022 Kč	59 984 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	48 156 Kč	50 808 Kč	61 311 Kč



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

Vysoká meziroční variabilita z důvodu úhrady jednotek HP.

Legenda:
- Mezi roky 2022 a 2023
- Mezi roky 2023 a 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.

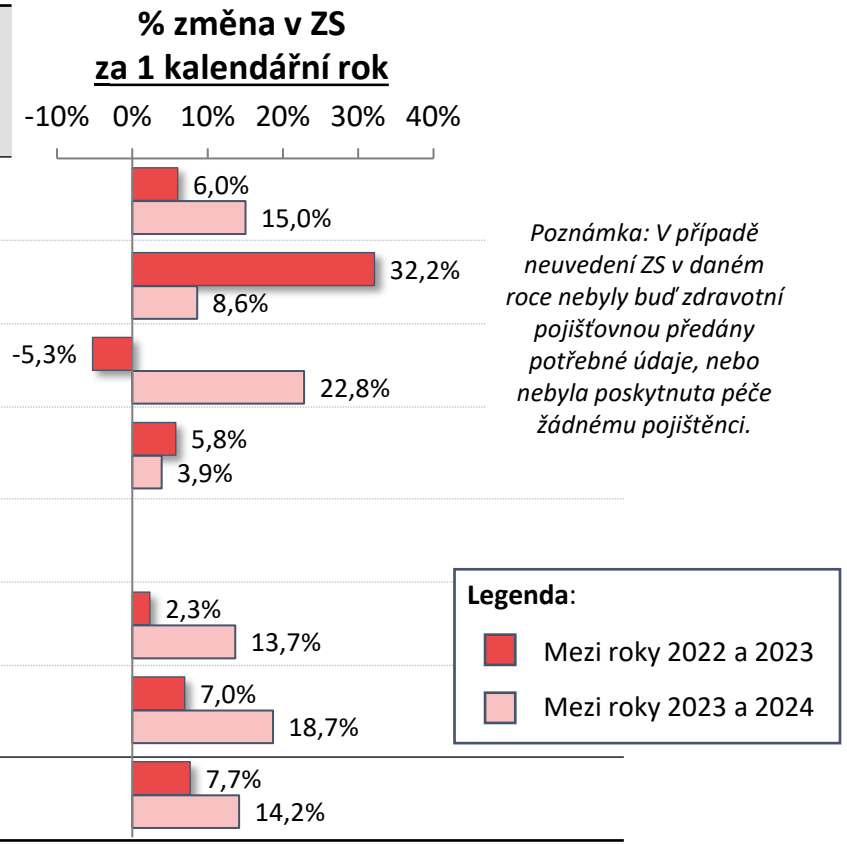
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Hranice: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Meziroční nárůst souhrnné ZS je v obou hodnocených obdobích různý (7,7 % vs 14,2 %).
- 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 36 %, 25 % a 38 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	59 026 Kč	62 587 Kč	71 976 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	43 424 Kč	57 385 Kč	62 324 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	53 681 Kč	50 848 Kč	62 457 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	47 431 Kč	50 168 Kč	52 124 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 828 Kč	55 088 Kč	62 612 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	50 533 Kč	54 049 Kč	64 143 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 604 Kč	59 880 Kč	68 365 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.

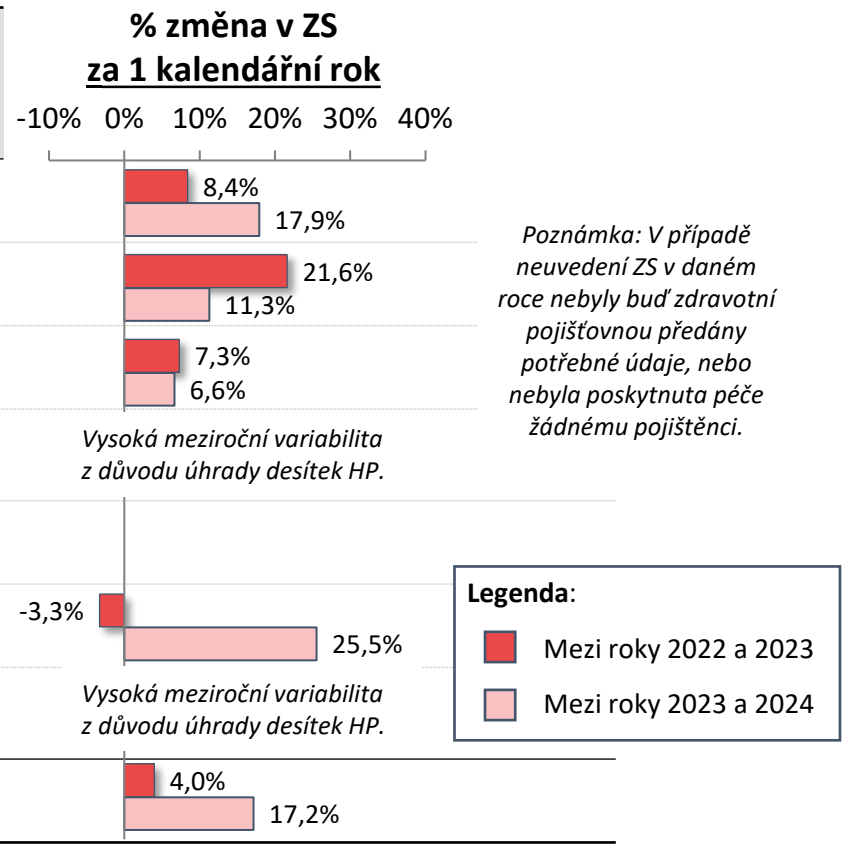
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice AGEL Jeseník: 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 4,0 %, nicméně mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 17 %.
- Meziroční změny ZS na úrovni jednotlivých zdravotních pojišťoven jsou však velmi heterogenní.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	62 776 Kč	68 048 Kč	80 246 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	47 558 Kč	57 848 Kč	64 382 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 493 Kč	58 466 Kč	62 350 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 369 Kč	27 685 Kč	57 587 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 907 Kč	52 130 Kč	65 446 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	53 928 Kč	41 852 Kč	49 055 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	58 794 Kč	61 126 Kč	71 626 Kč



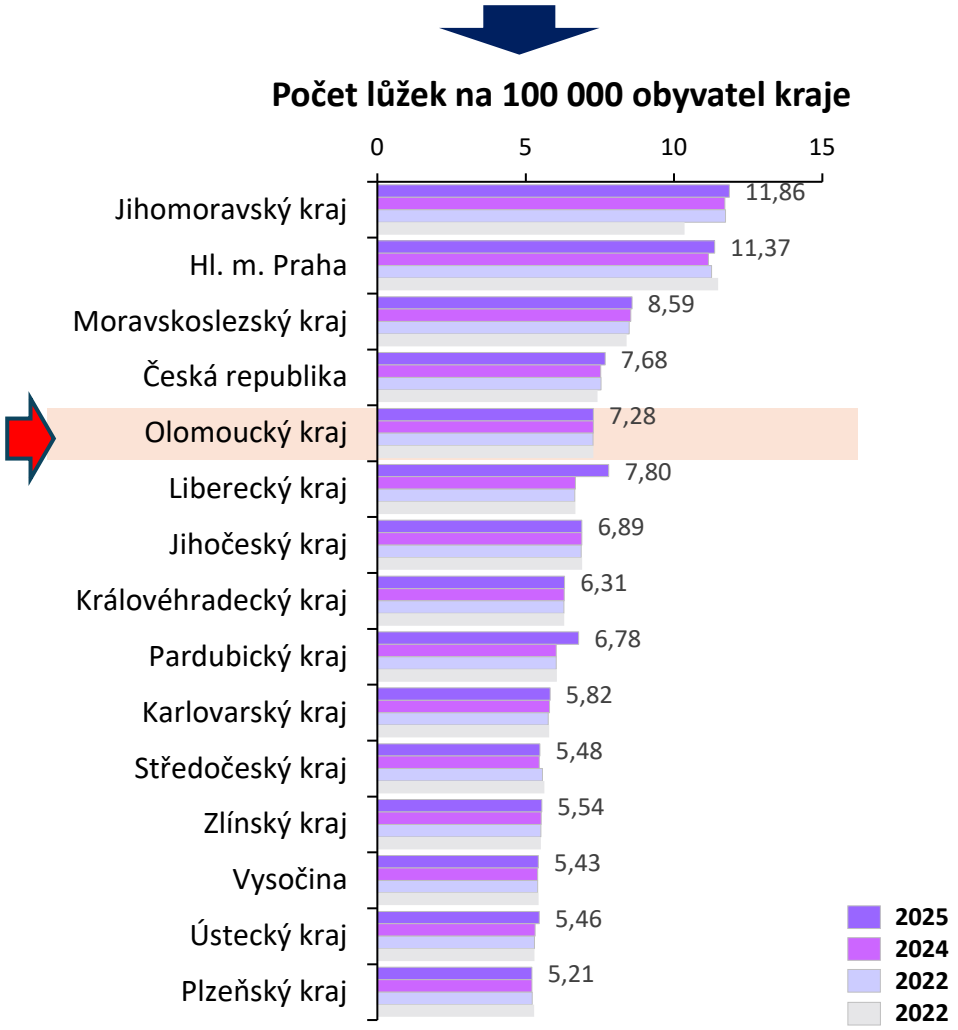
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

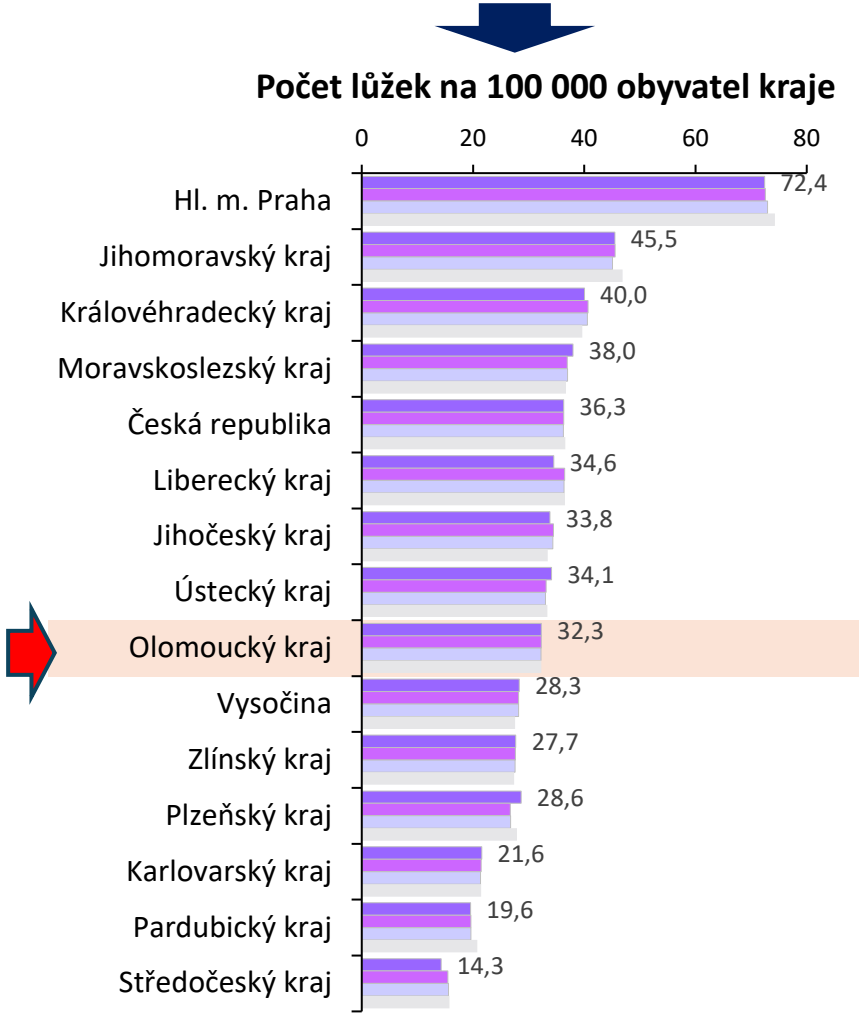
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



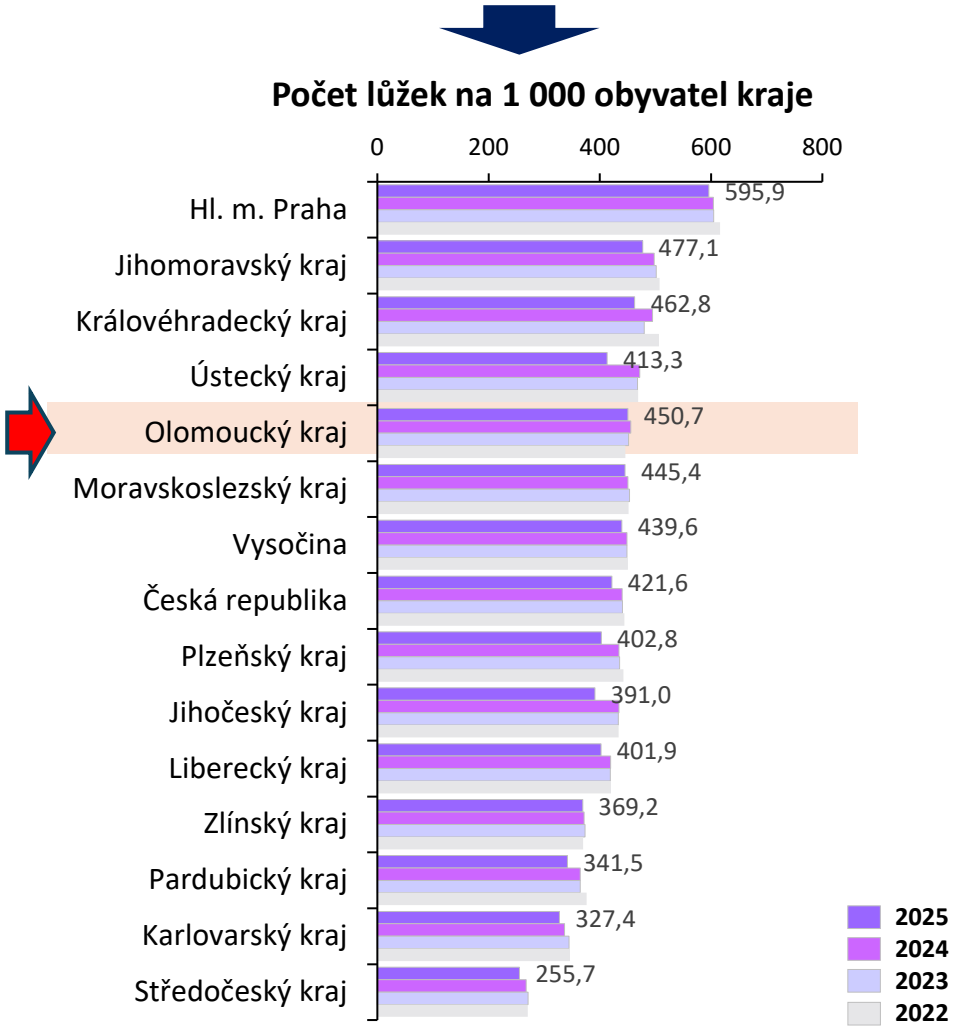
V Olomouckém kraji připadá na 1 ARO lůžko 4,4 lůžka na JIP

*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 Olomouckém 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

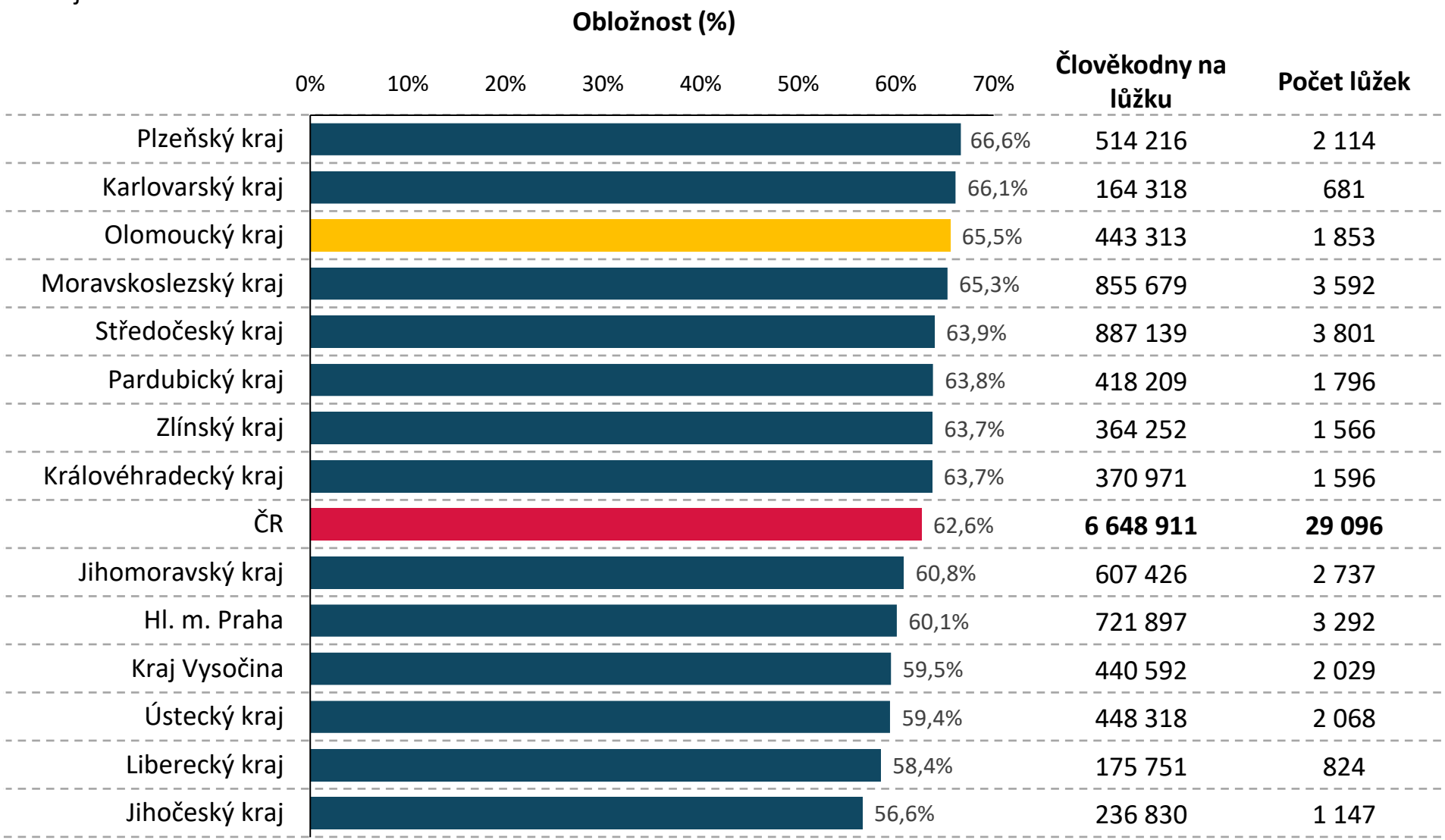
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

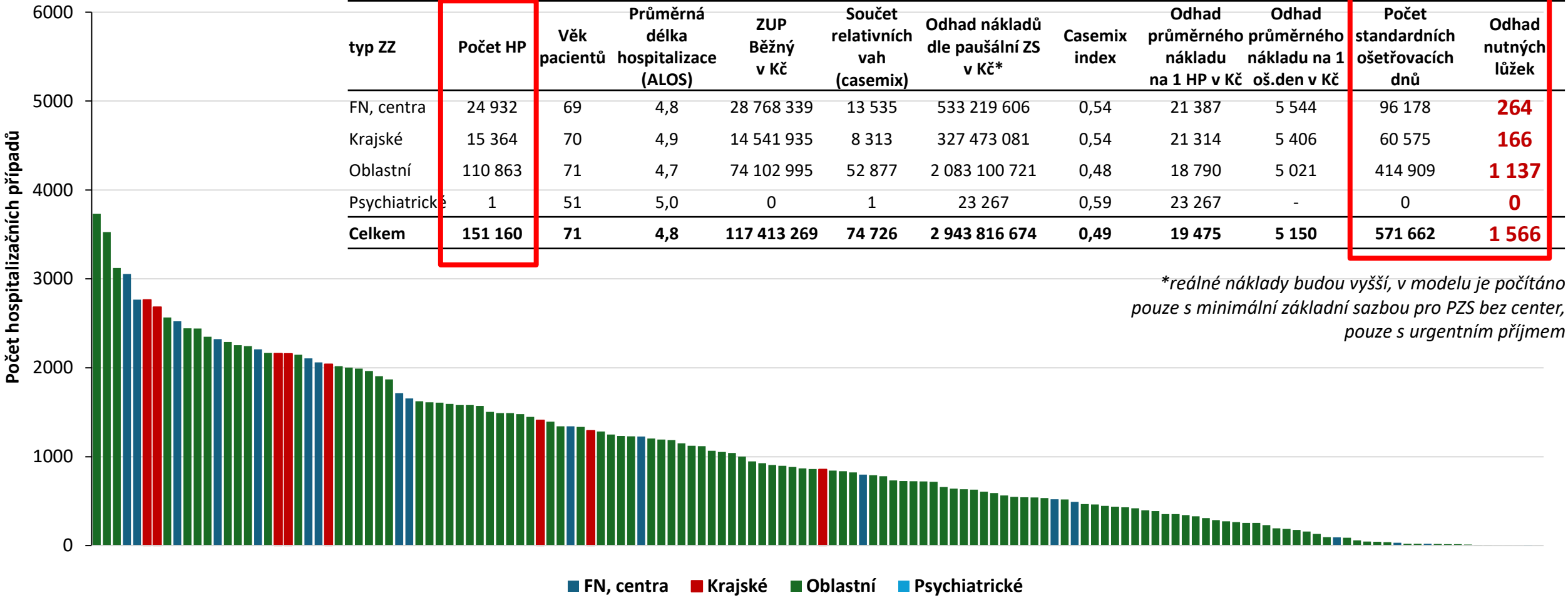
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních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

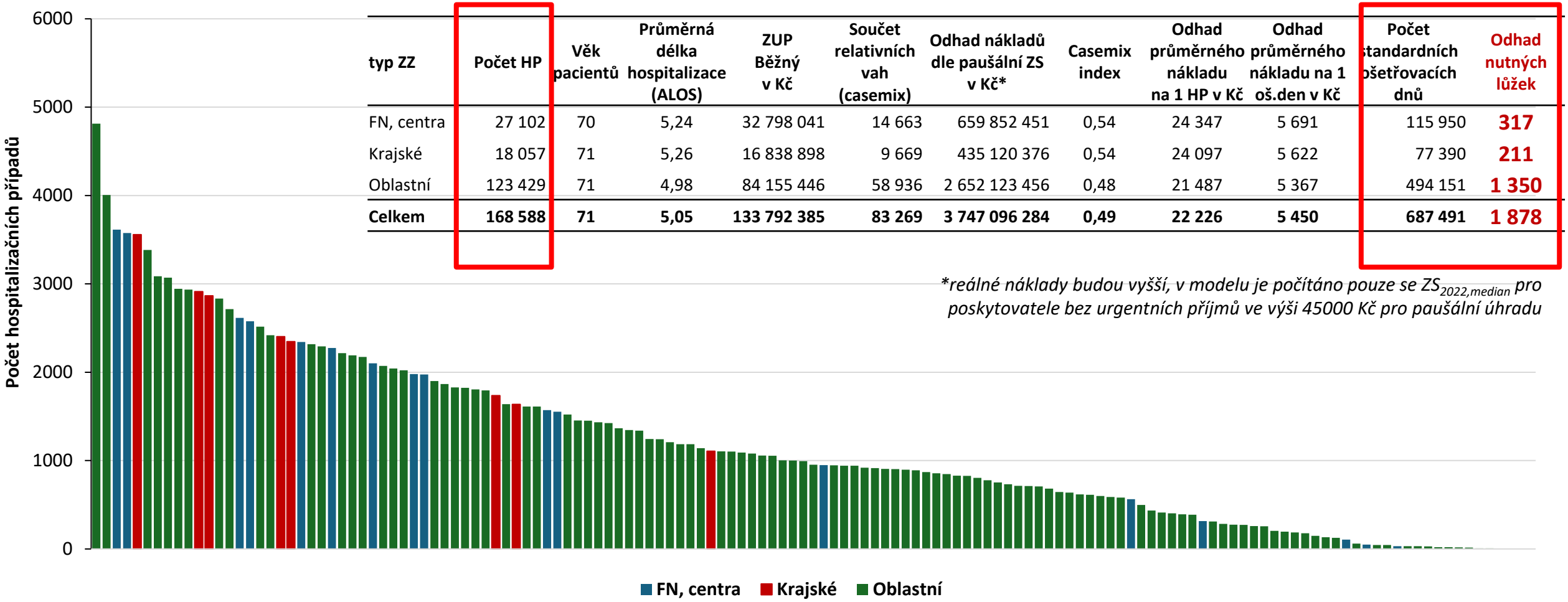


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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

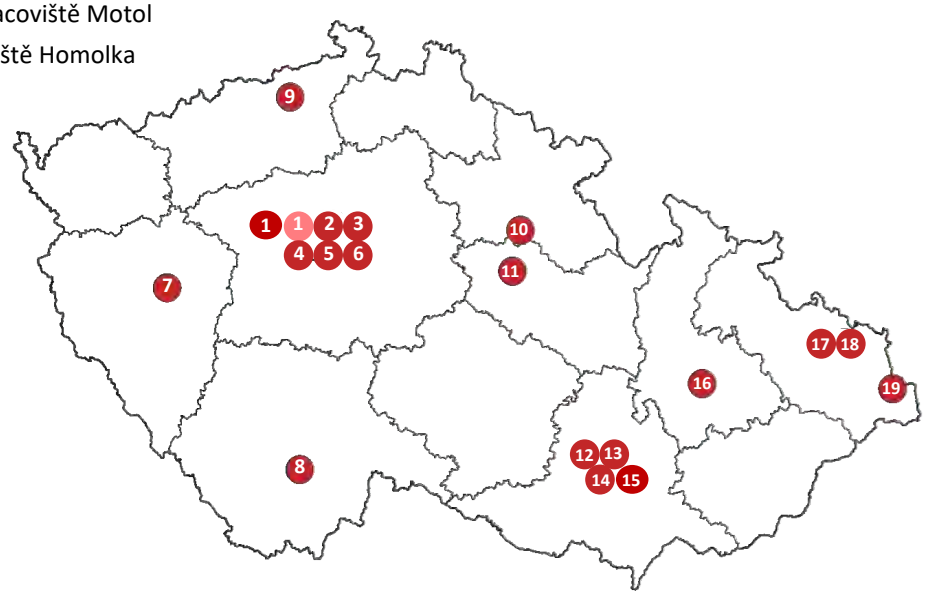
5.

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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

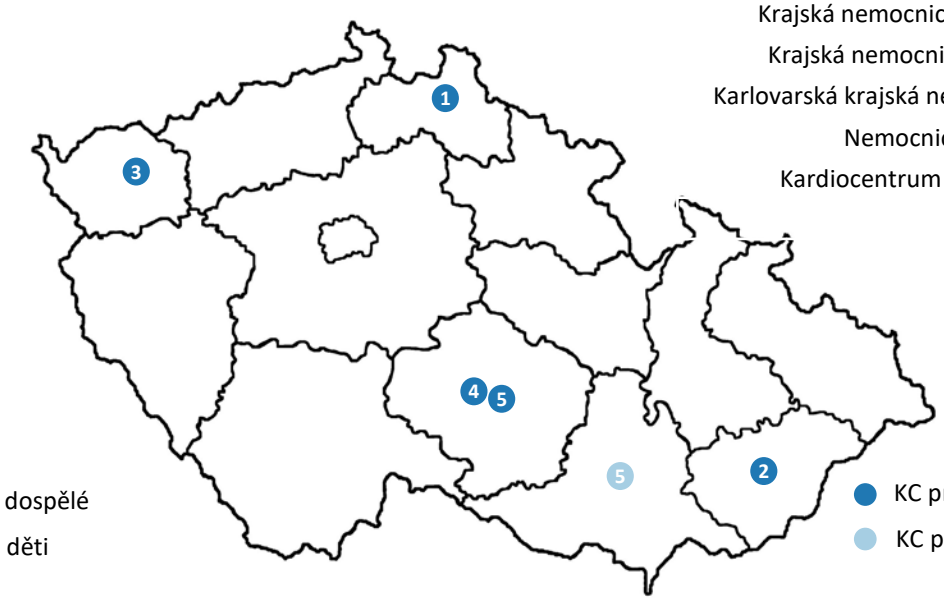


KKC pro dospělé

KKC pro děti

Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče (KC)

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



KC pro dospělé

KC pro děti

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

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

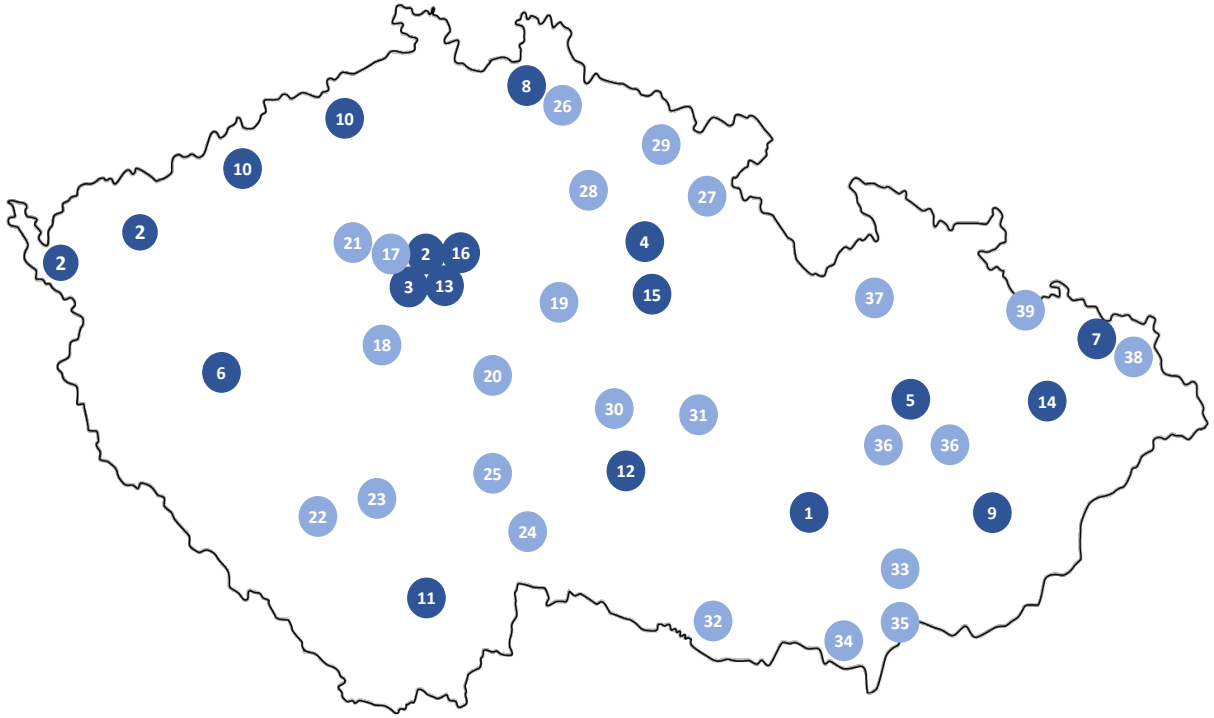
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

Komplexní onkologická centra

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

Regionální onkologická centra

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



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

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

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

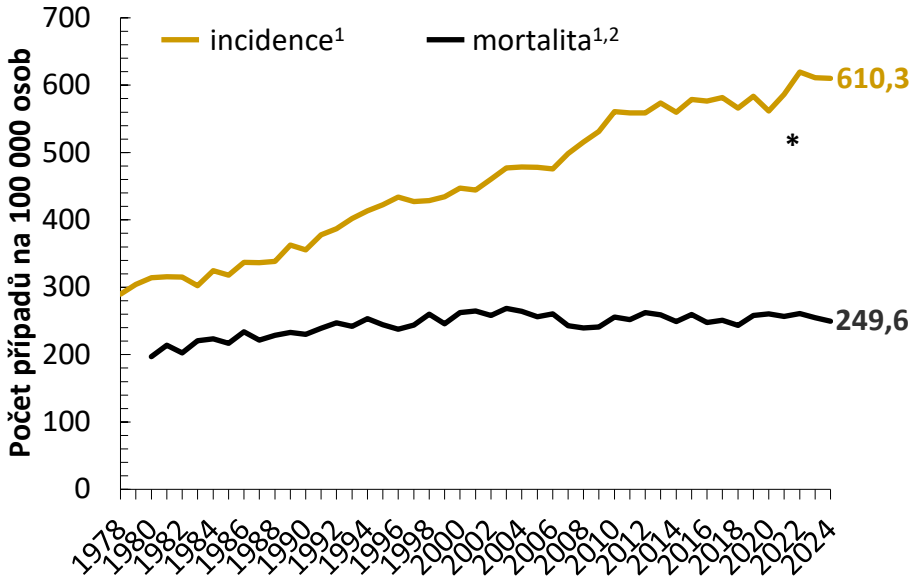
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	3 683	3 579	3 688	3 549	3 658	3 902	3 867	3 854
Mortalita[2]	1 589	1 540	1 633	1 645	1 602	1 644	1 611	1 576
Prevalence[1]	26 522	27 199	28 095	28 566	29 195	29 998	30 919	31 881

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

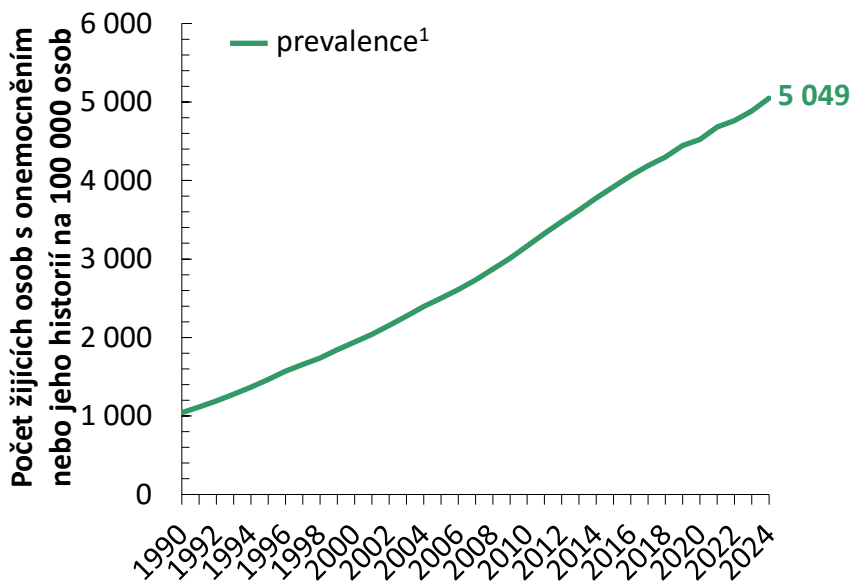
+ 2,6 %

** 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 Olomouckém kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **3 720** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **610,3 nových případů na 100 000 osob**.

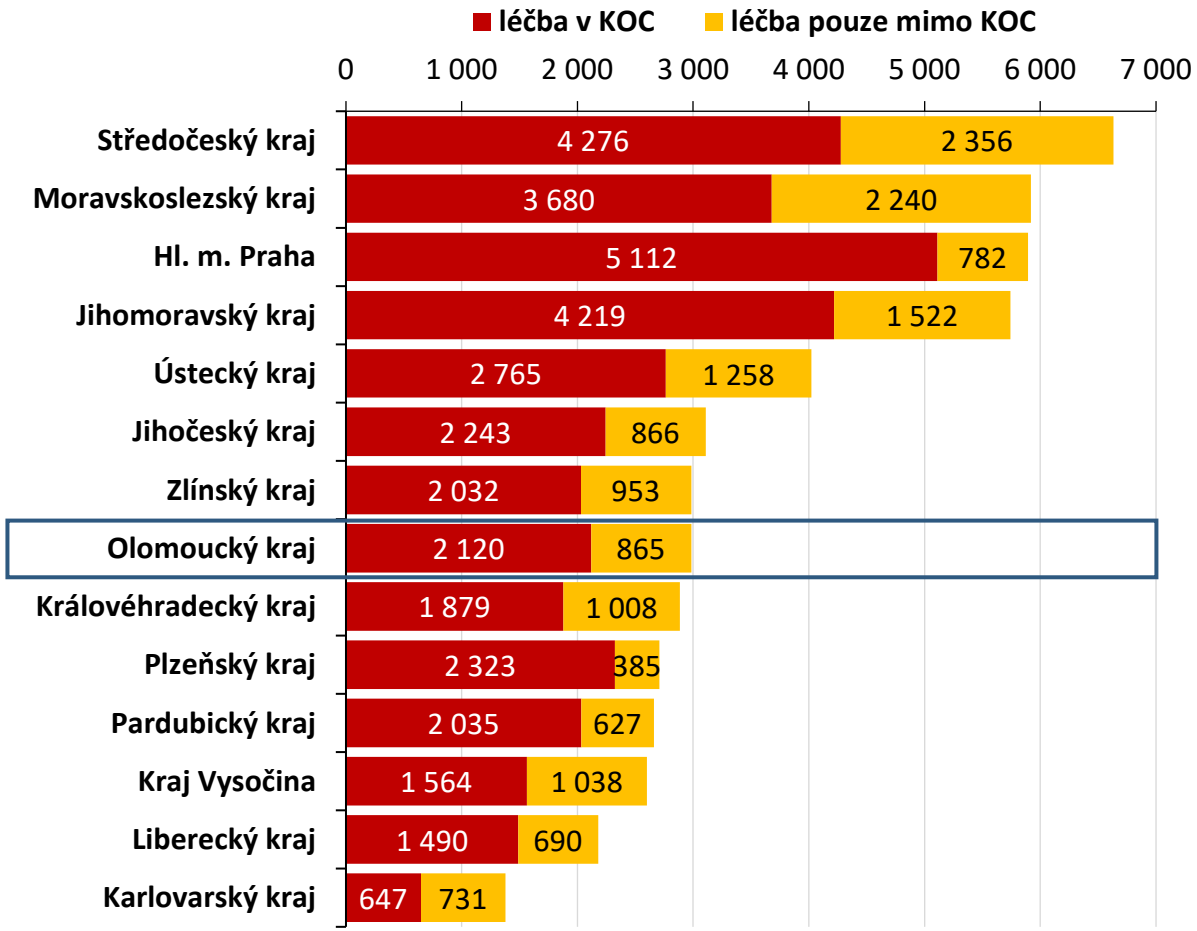
V roce 2024 zemřelo v Olomouckém kraji **1 576** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **249,6 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Olomouckém kraji žilo **31 881** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **5 049 na 100 000 osob**.

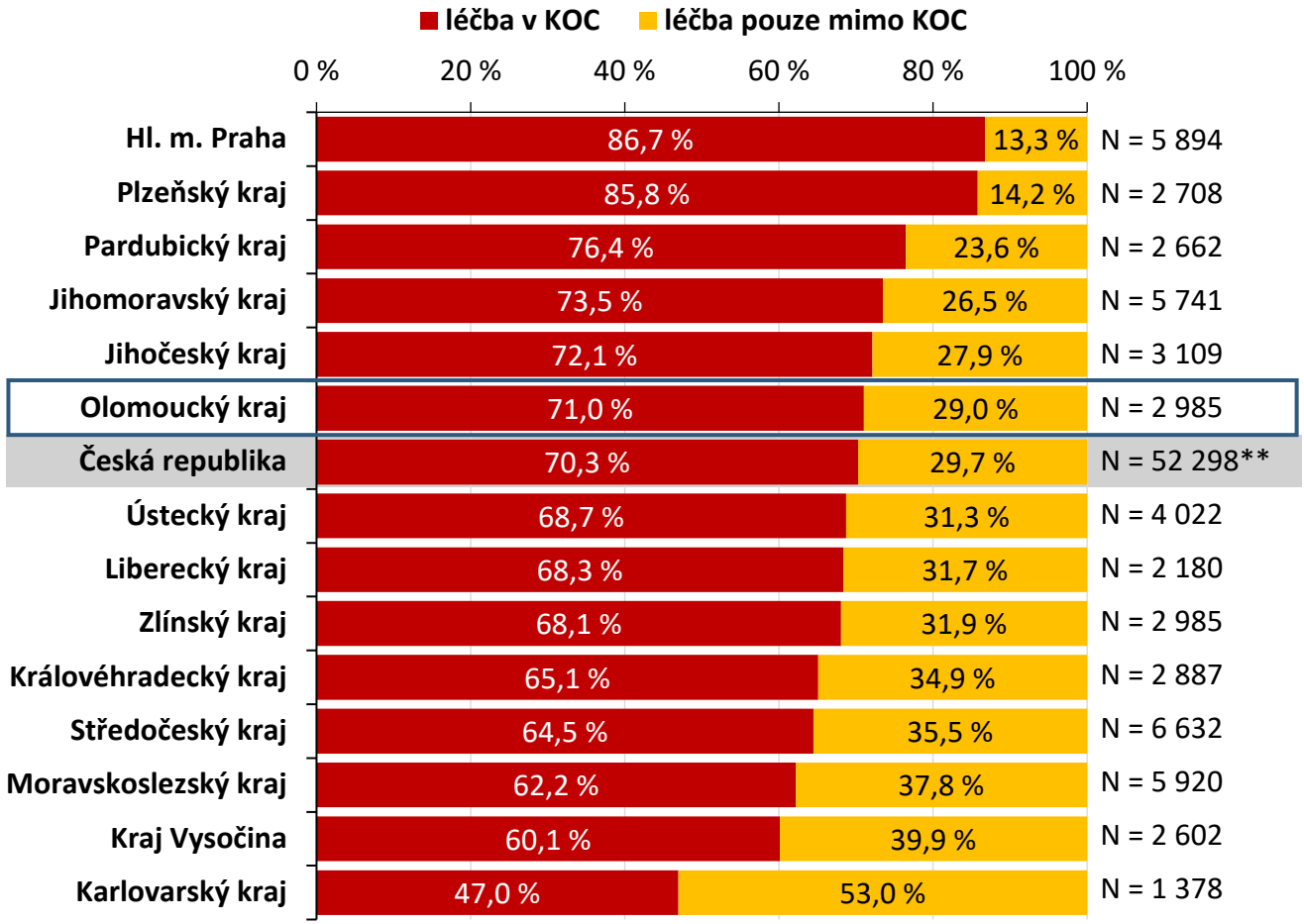
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

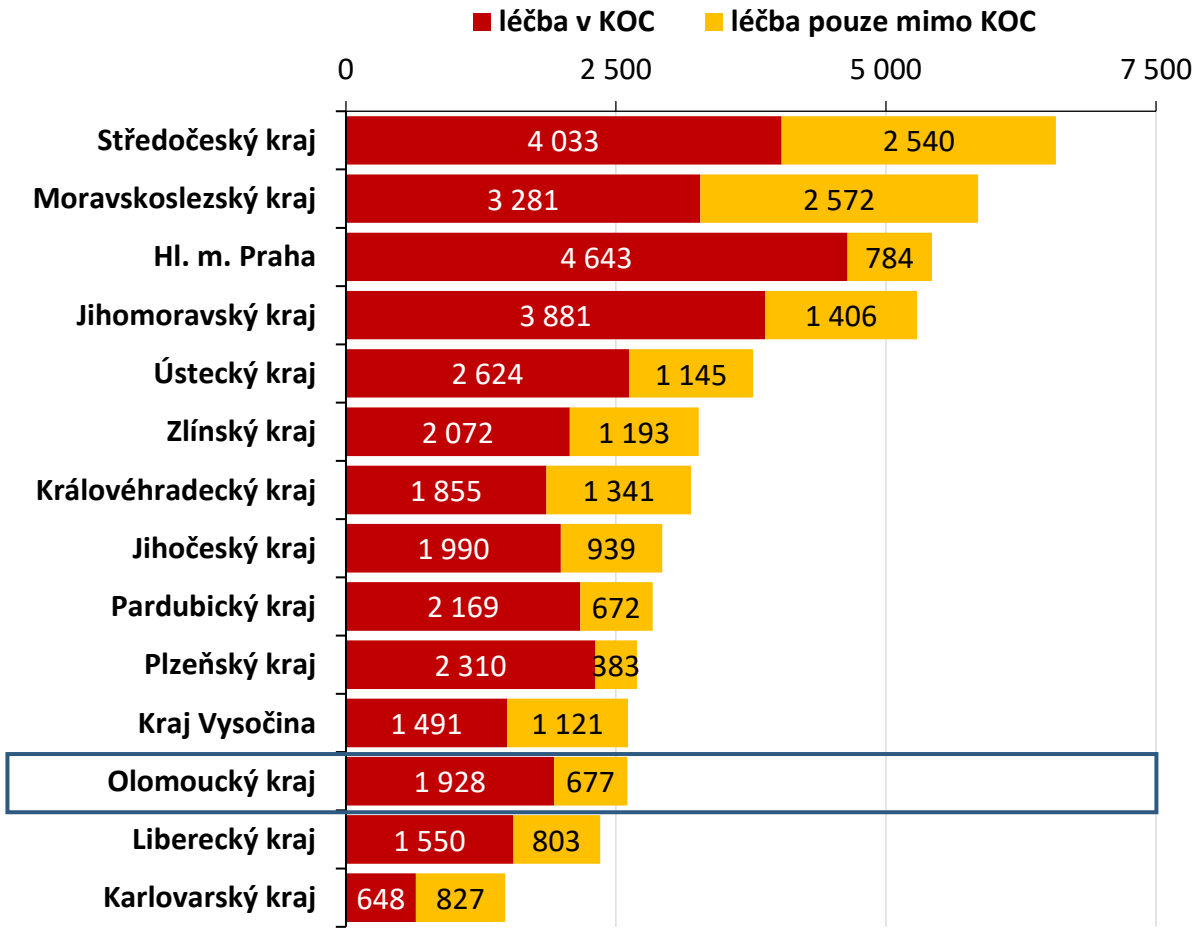


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

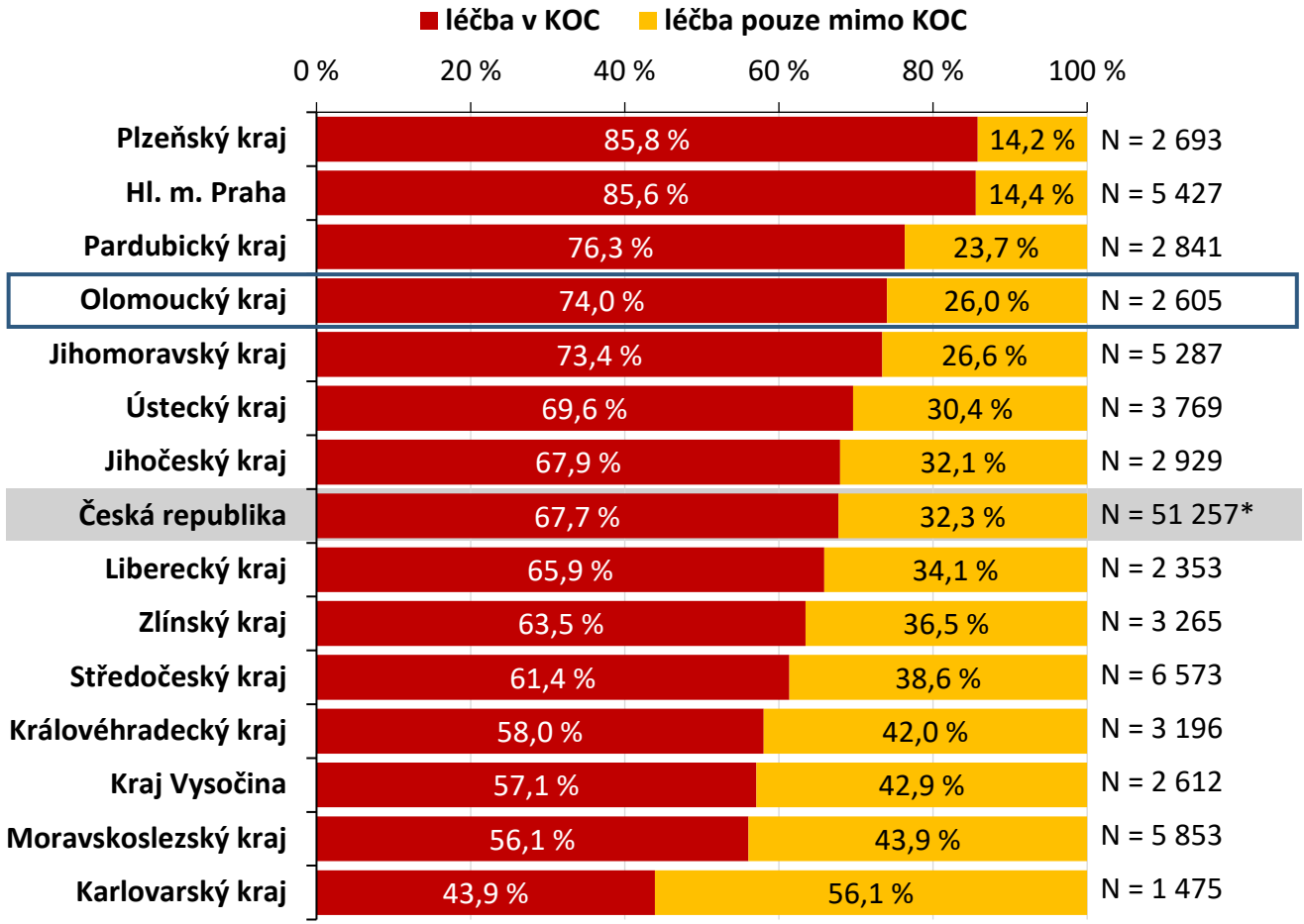
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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

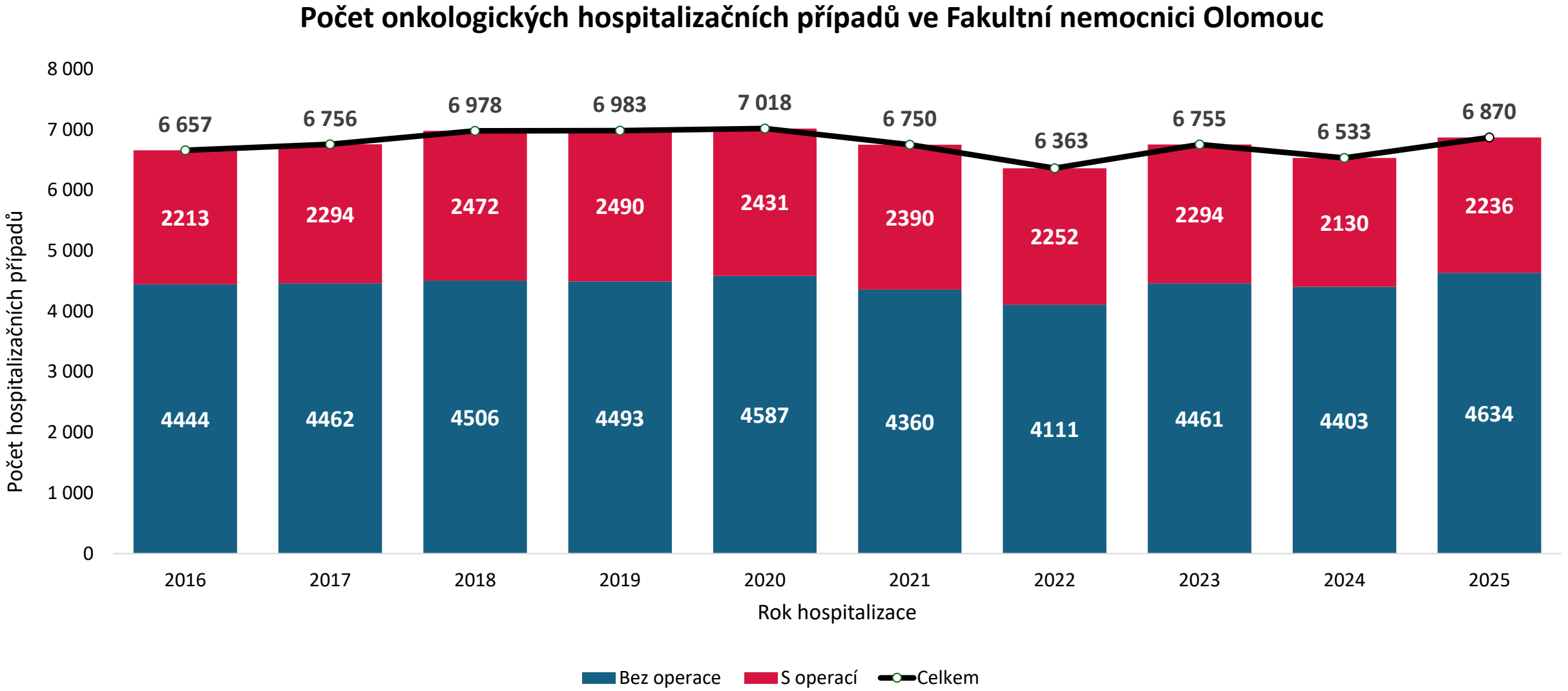


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

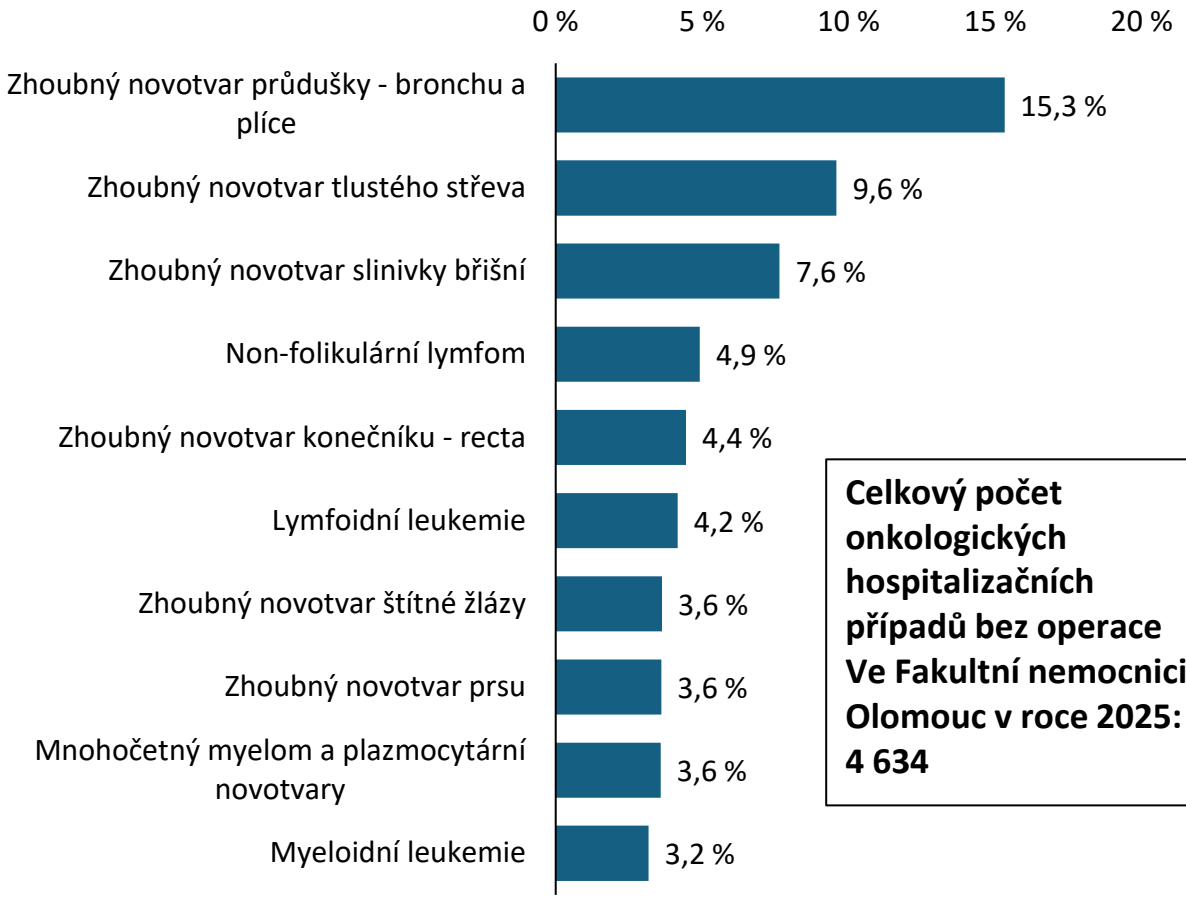


Fakultní nemocnice Olomouc: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

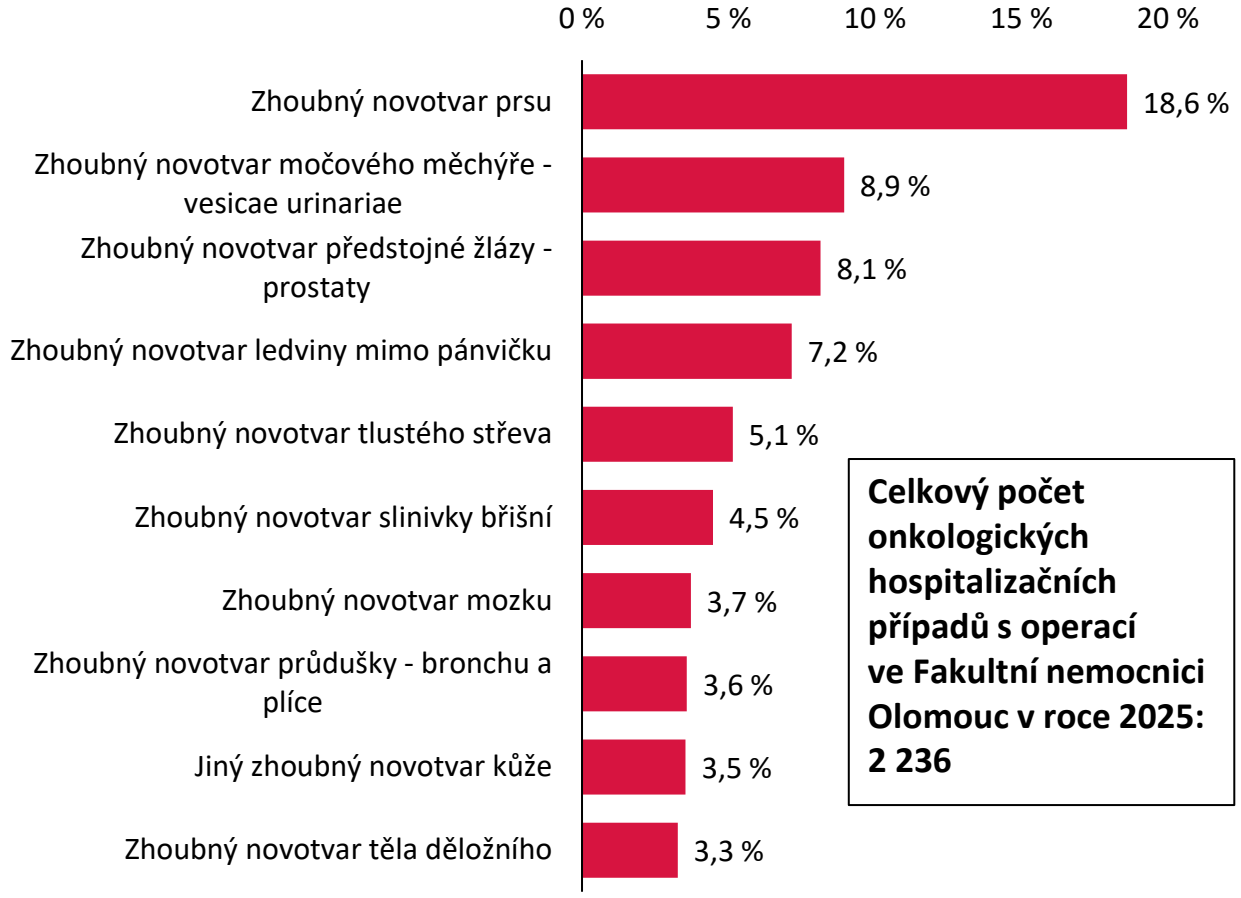
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve Fakultní nemocnici Olomouc s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace Ve Fakultní nemocnici Olomouc



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace Ve Fakultní nemocnici Olomouc v roce 2025: 4 634

Podíl hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici Olomouc



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici Olomouc v roce 2025: 2 236

Nemocnice Olomouckého 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	AGEL Středomoravská nemocniční			Nemocnice Šumperk		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	573	451	1 024	535	252	787
2017	523	364	887	534	246	780
2018	596	357	953	427	267	694
2019	546	380	926	240	259	499
2020	407	295	702	243	265	508
2021	380	299	679	280	294	574
2022	349	315	664	284	280	564
2023	388	304	692	268	266	534
2024	316	290	606	304	272	576
2025	321	314	635	296	246	542

Nemocnice Olomouckého 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

AGEL Středomoravská nemocniční		Nemocnice Šumperk	
Celkem 321 hospitalizací bez operace		celkem 296 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN slinivky břišní	14,3 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	12,5 %
ZN průdušky - bronchu a plíce	10,0 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	9,5 %
ZN tlustého střeva	9,0 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	8,1 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	7,5 %	ZN prsu	7,8 %
ZN mozku	5,3 %	ZN tlustého střeva	7,8 %
ZN prsu	4,7 %	ZN slinivky břišní	6,4 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	4,4 %	ZN mozku	5,7 %
ZN žaludku	3,7 %	ZN žaludku	3,7 %
ZN konečníku - recta	3,4 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	3,7 %
ZN jícnu	3,4 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	3,4 %

S operací

AGEL Středomoravská nemocniční		Nemocnice Šumperk	
Celkem 314 hospitalizací bez operace		celkem 246 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN prsu	40,4 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	36,6 %
ZN tlustého střeva	19,1 %	ZN tlustého střeva	15,4 %
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	12,4 %	ZN prsu	12,6 %
ZN konečníku - recta	7,3 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	8,1 %
ZN rektosigmoideálního spojení	4,1 %	ZN těla děložního	7,3 %
Jiný ZN kůže	3,5 %	ZN ledviny mimo pánvičku	6,5 %
Zhoubný melanom kůže	1,9 %	ZN varlete	2,0 %
ZN ledvinné pánvičky	1,6 %	Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	1,2 %
Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	1,6 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	1,2 %
ZN varlete	1,3 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	1,2 %

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

Situace se liší výrazněji mezi okresem Olomouc (přes 80 % v KOC) a zbytkem kraje,
kde méně než 55 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

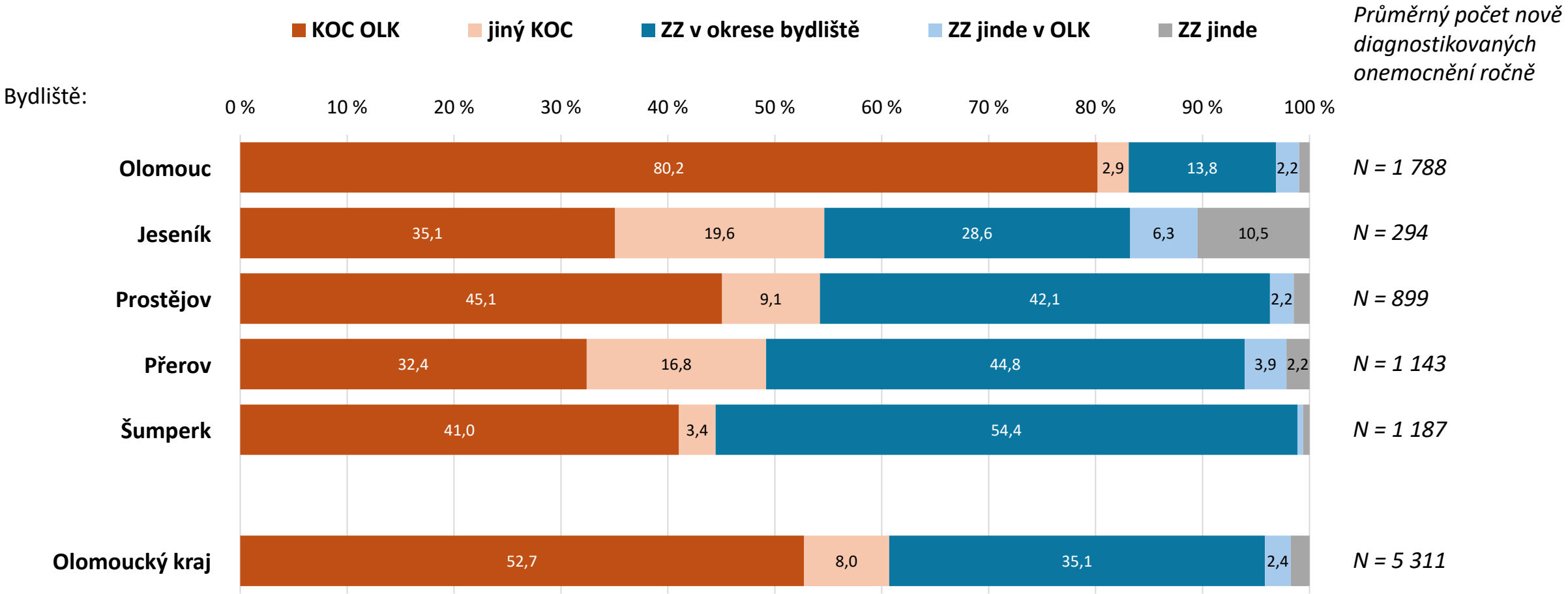
Přibližně 60 % onkologických pacientů z OLK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Olomouckého 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 Olomouckého 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 OLK N (%)
	Kraj ZZ	OLK						MSK	JMK	ZLK			
	Název ZZ	FN Olomouc	AGEL Středo-moravská nemocniční a.s.	Nemocnice Šumperk a.s.	Nemocnice AGEL Jeseník a.s.	Vojenská nemocnice Olomouc	Nemocnice Hranice a.s.	AGEL Nový Jičín a.s.	Masarykův onkologický ústav	Kroměřížská nemocnice a.s.	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Jeseník	44,1 %	0,2 %	6,1 %	18,1 %	0,2 %	0,0 %	9,2 %	0,9 %	0,0 %	21,2 %	458 (100 %)	315 (68,8 %)
	Olomouc	91,2 %	2,8 %	0,5 %	0,0 %	2,2 %	0,0 %	0,7 %	0,7 %	0,1 %	2,0 %	2 498 (100 %)	2 413 (96,6 %)
	Prostějov	64,1 %	21,4 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,0 %	3,1 %	5,8 %	1,0 %	4,0 %	971 (100 %)	836 (86,1 %)
	Přerov	47,5 %	21,6 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	4,2 %	13,2 %	1,7 %	4,1 %	7,3 %	1 197 (100 %)	883 (73,8 %)
	Šumperk	57,4 %	0,0 %	35,7 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,6 %	2,5 %	0,0 %	3,5 %	1 234 (100 %)	1 153 (93,4 %)
	OLK celkem	68,8 %	8,4 %	7,6 %	1,3 %	1,1 %	0,8 %	4,0 %	2,0 %	1,0 %	5,0 %	6 358 (100 %)	5 600 (88,1 %)

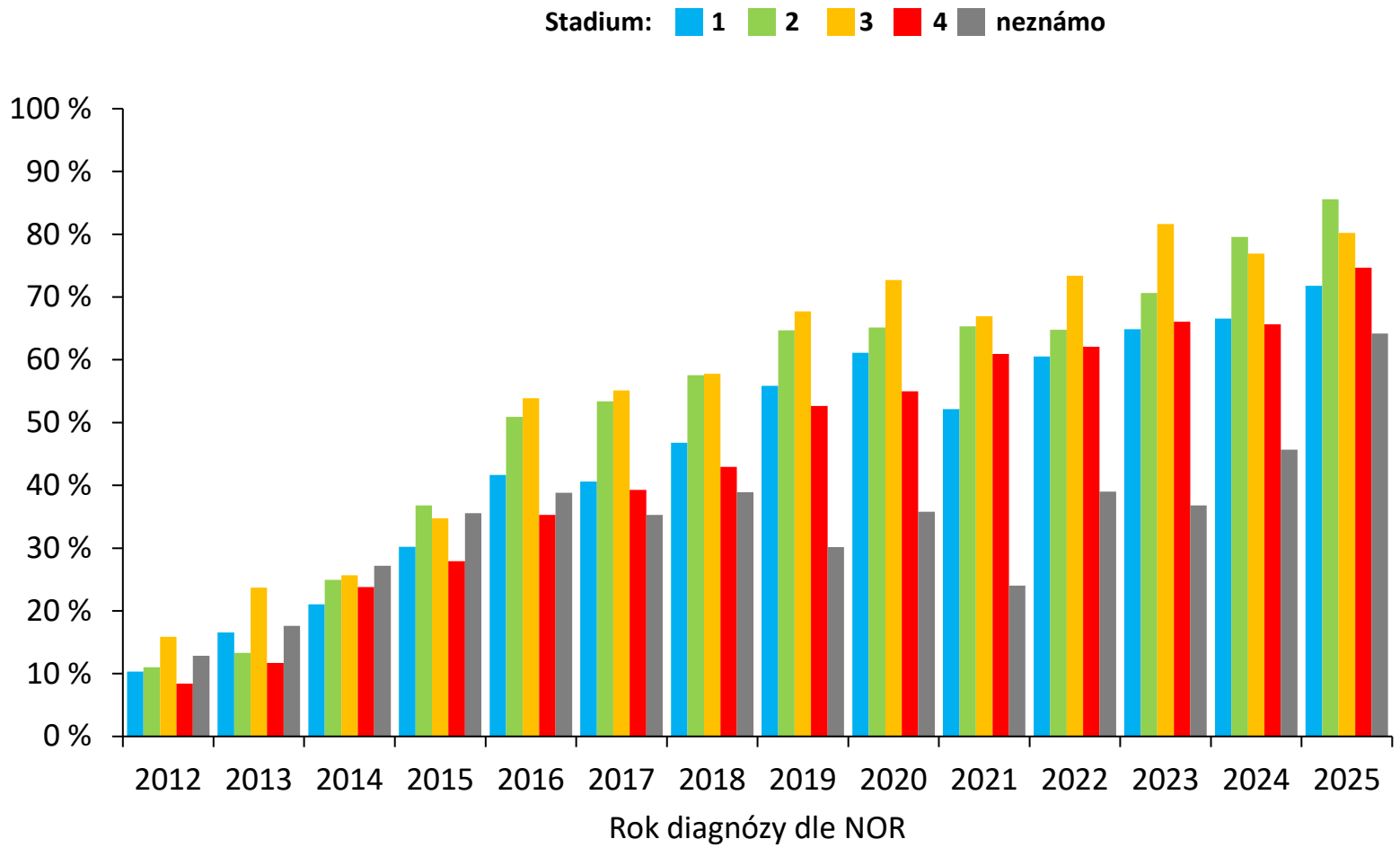
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Olomouckém kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti z Olomouckého 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

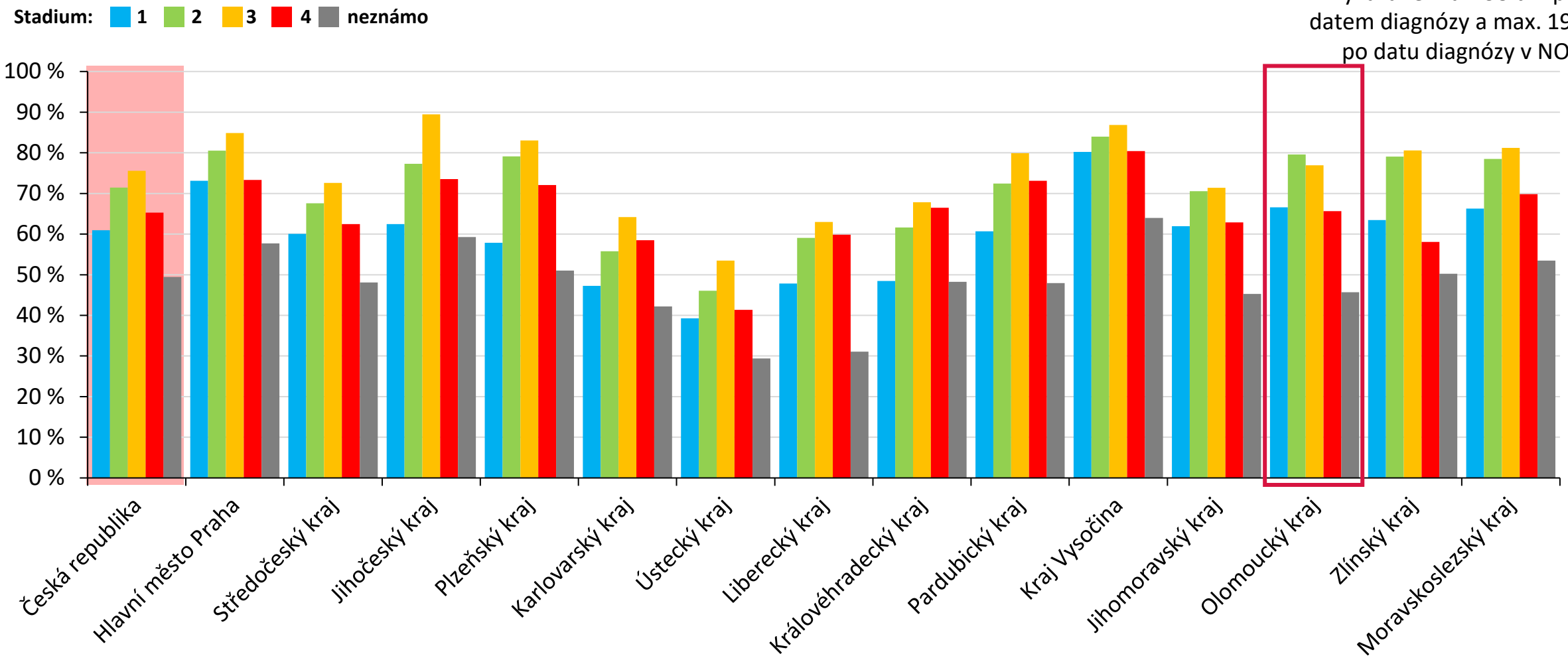


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

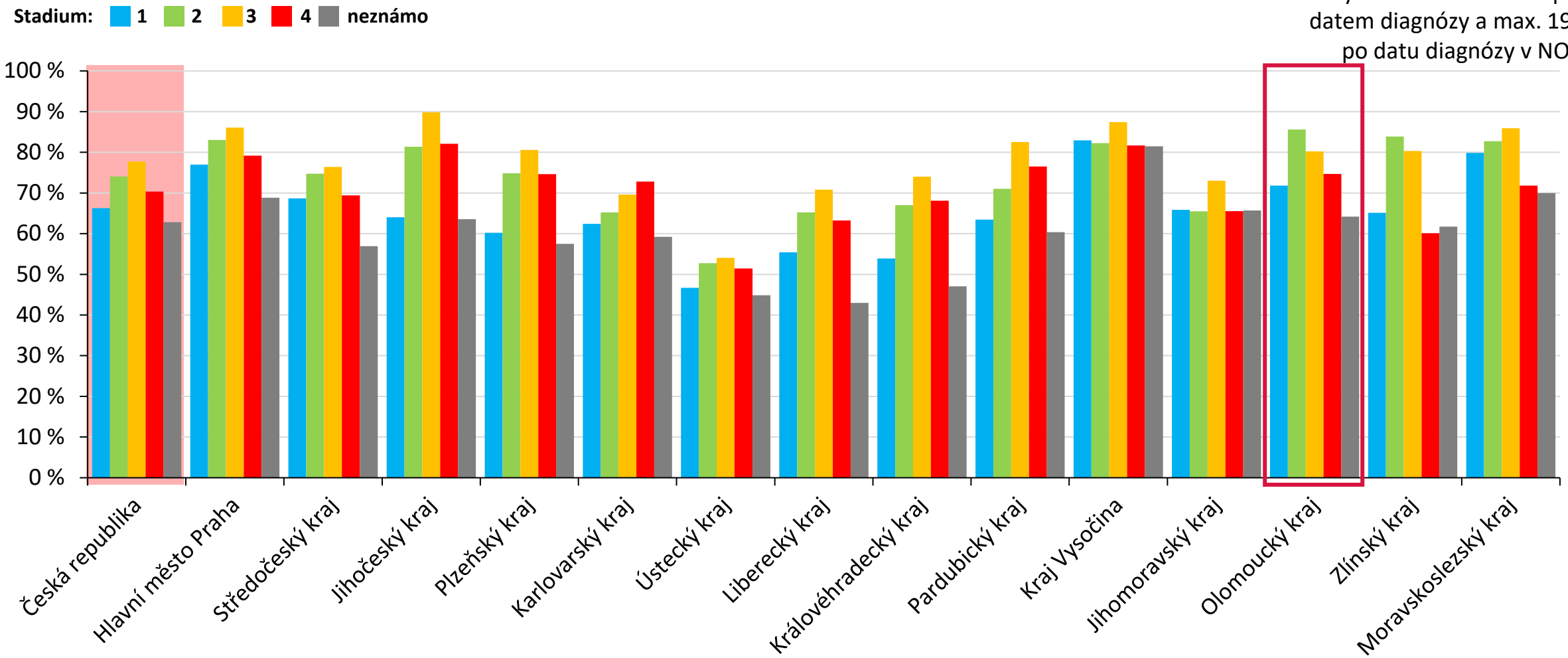


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

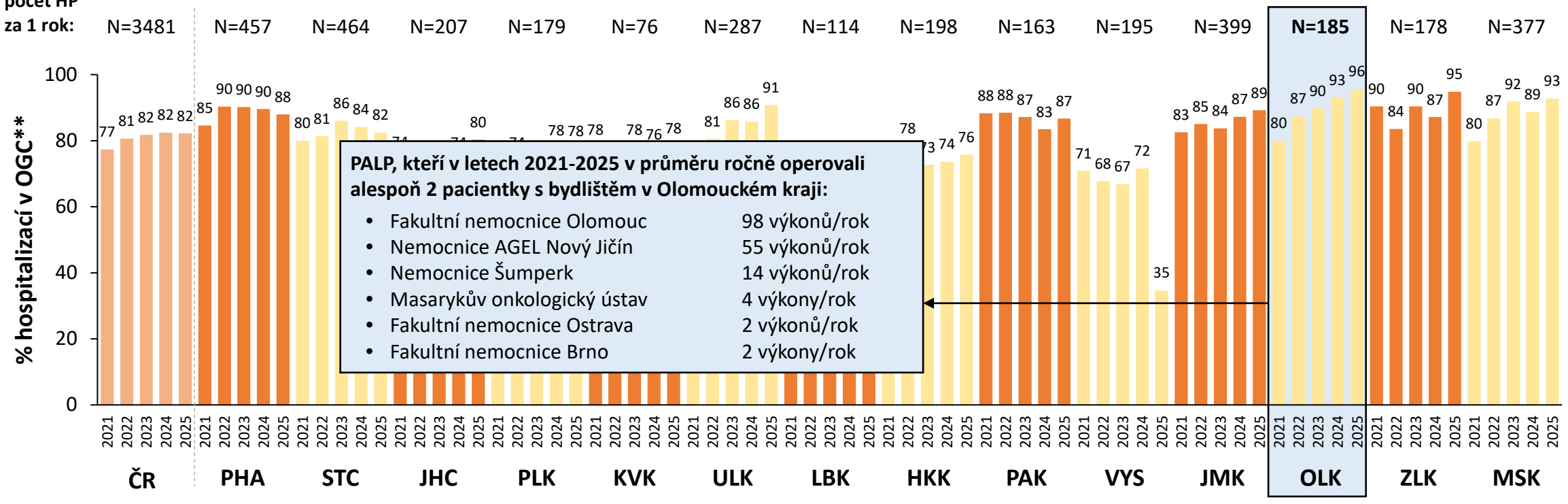


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 2 pacientky s bydlištěm v Olomouckém kraji:

• Fakultní nemocnice Olomouc	98 výkonů/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	55 výkonů/rok
• Nemocnice Šumperk	14 výkonů/rok
• Masarykův onkologický ústav	4 výkony/rok
• Fakultní nemocnice Ostrava	2 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Brno	2 výkony/rok

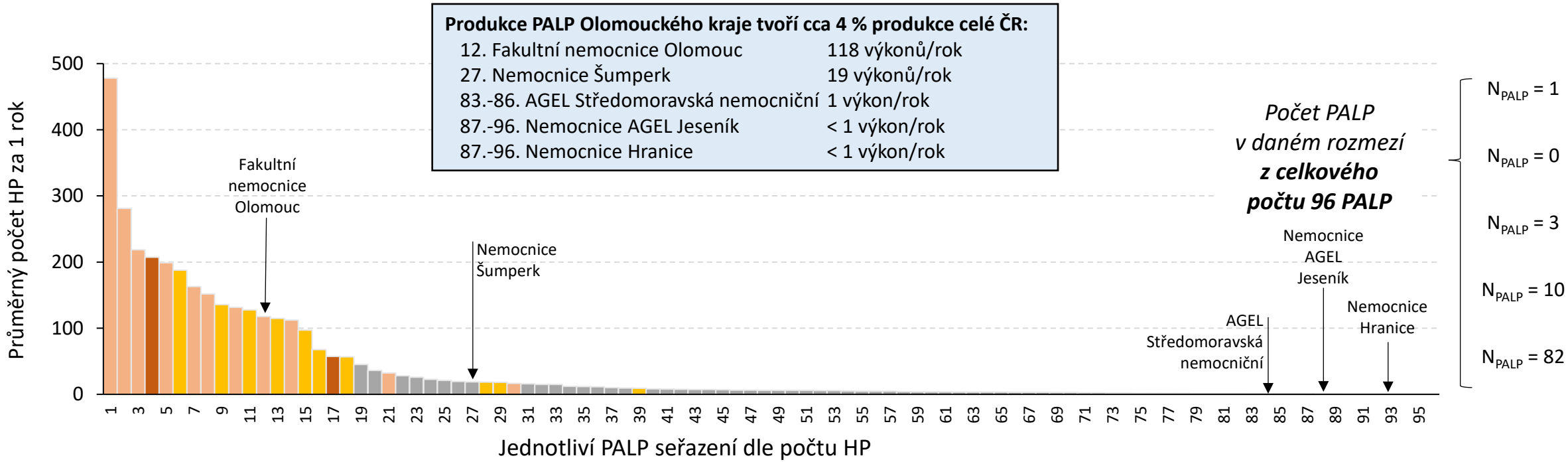
* **13-I01** Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I02** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekčního výkonu na okolních tkáních, **13-I04** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, **13-I05**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

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

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

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

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



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

Migrace pacientek Olomouckého 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 Olomouckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 65 % všech výkonů.
- V okresech Jeseník, Prostějov a Přerov má nejvyšší pokrytí nemocnice AGEL Nový Jičín (50-60 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje								
	Olomoucký kraj (OLK)				MSK		JMK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem OLK	AGEL Středomoravská nemocniční	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice Šumperk	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Ostatní nemocnice MSK	Ostatní nemocnice JMK		
Jeseník	20 %	0 %	20 %	0 %	60 %	20 %	0 %	0 %	**5** (100 %)
Olomouc	88 %	0 %	88 %	0 %	10 %	2 %	0 %	0 %	**52** (100 %)
Prostějov	25 %	0 %	25 %	0 %	54 %	0 %	21 %	0 %	**24** (100 %)
Přerov	41 %	2 %	39 %	0 %	51 %	0 %	0 %	7 %	**41** (100 %)
Šumperk	90 %	0 %	80 %	10 %	5 %	0 %	0 %	5 %	**40** (100 %)
Celkem OLK	65 %	1 %	62 %	2 %	27 %	1 %	3 %	3 %	**162** (100 %)

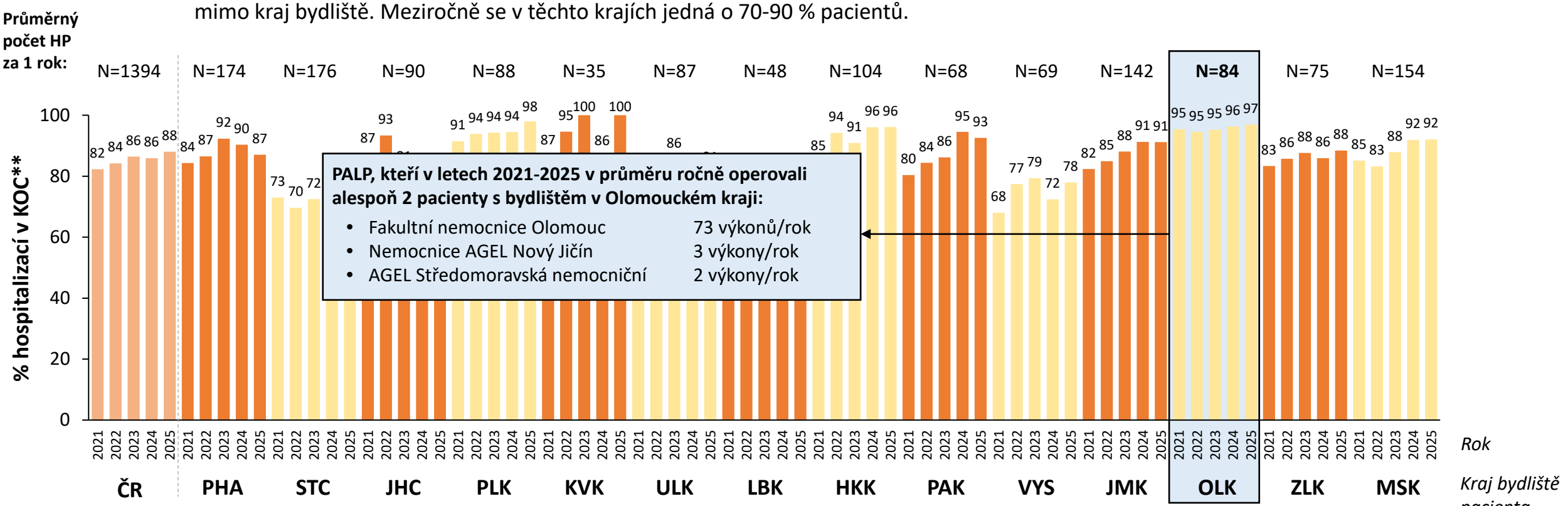
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



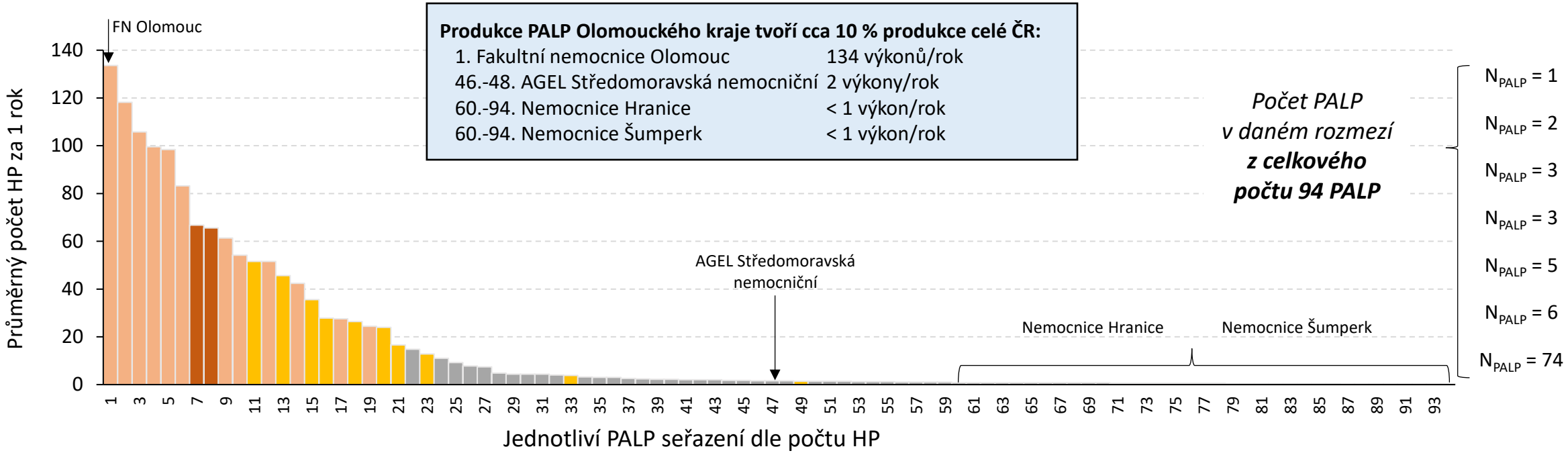
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

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

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

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

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



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

Migrace pacientů Olomouckého 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 Olomouckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 91 % všech výkonů.
- Valná většina pacientů (asi 90 %) je léčeno ve FN Olomouc.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje					Celkem hospitalizací
		Olomoucký kraj (OLK)		JMK	ZZ ostatních krajů	
Okres bydliště pacienta	Celkem OLK	AGEL Středomoravská nemocniční	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice JMK		
Jeseník	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**0** (100 %)
Olomouc	**93 %**	0 %	**93 %**	0 %	7 %	**46** (100 %)
Prostějov	**100 %**	6 %	**94 %**	0 %	0 %	**17** (100 %)
Přerov	**79 %**	5 %	**74 %**	**11 %**	**11 %**	**19** (100 %)
Šumperk	**87 %**	0 %	**87 %**	**13 %**	0 %	**15** (100 %)
Celkem OLK	**91 %**	2 %	**89 %**	4 %	5 %	**97** (100 %)

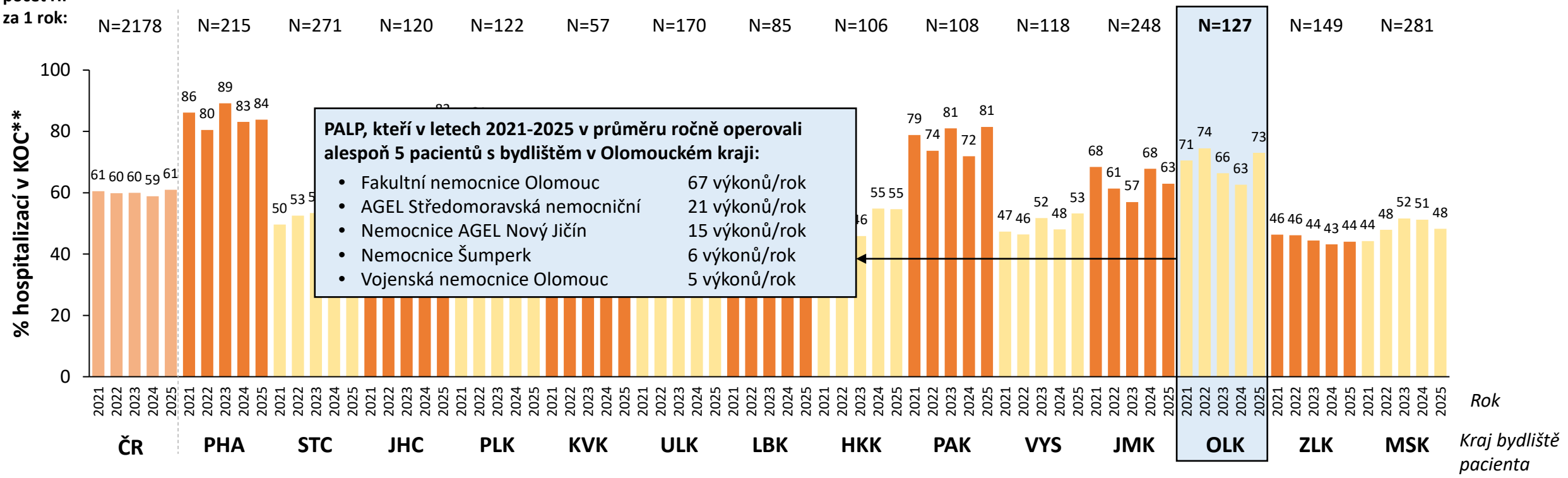
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

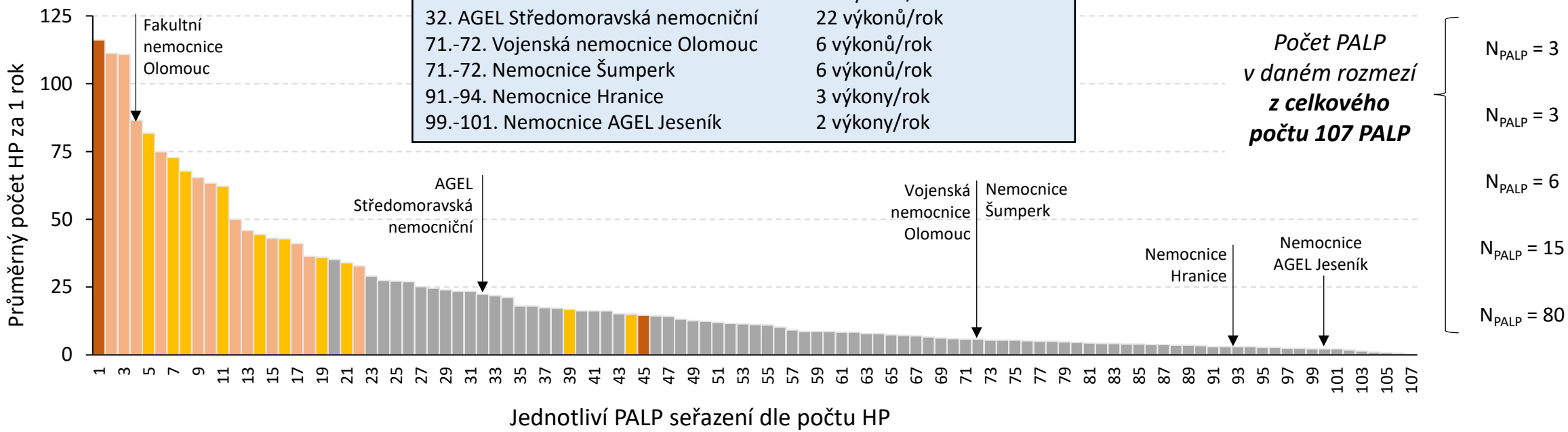
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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 Olomouckého kraje tvoří cca 6 % produkce celé ČR:

4. Fakultní nemocnice Olomouc	87 výkonů/rok
32. AGEL Středomoravská nemocniční	22 výkonů/rok
71.-72. Vojenská nemocnice Olomouc	6 výkonů/rok
71.-72. Nemocnice Šumperk	6 výkonů/rok
91.-94. Nemocnice Hranice	3 výkony/rok
99.-101. Nemocnice AGEL Jeseník	2 výkony/rok



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

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

Migrace pacientů Olomouckého 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 Olomouckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 81 % všech výkonů.
- Nejvyšší podíl léčených pacientů v okresech Olomouc, Přerov a Šumperk má FN Olomouc. V okrese Jeseník je to nemocnice AGEL Nový Jičín (70 %) a v okrese Prostějov AGEL Středomoravská nemocniční (68 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Olomoucký kraj (OLK)							MSK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem OLK	AGEL Středomoravská nemocniční	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice AGEL Jeseník	Nemocnice Hranice	Nemocnice Šumperk	Vojenská nemocnice Olomouc	Nemocnice AGEL Nový Jičín		
Jeseník	30 %	0 %	0 %	30 %	0 %	0 %	0 %	70 %	0 %	**10** (100 %)
Olomouc	91 %	4 %	81 %	0 %	0 %	0 %	6 %	9 %	0 %	**47** (100 %)
Prostějov	96 %	68 %	28 %	0 %	0 %	0 %	0 %	4 %	0 %	**25** (100 %)
Přerov	63 %	30 %	30 %	0 %	4 %	0 %	0 %	26 %	11 %	**27** (100 %)
Šumperk	86 %	0 %	75 %	0 %	0 %	11 %	0 %	0 %	14 %	**28** (100 %)
Celkem OLK	81 %	20 %	54 %	2 %	1 %	2 %	2 %	14 %	5 %	**137** (100 %)

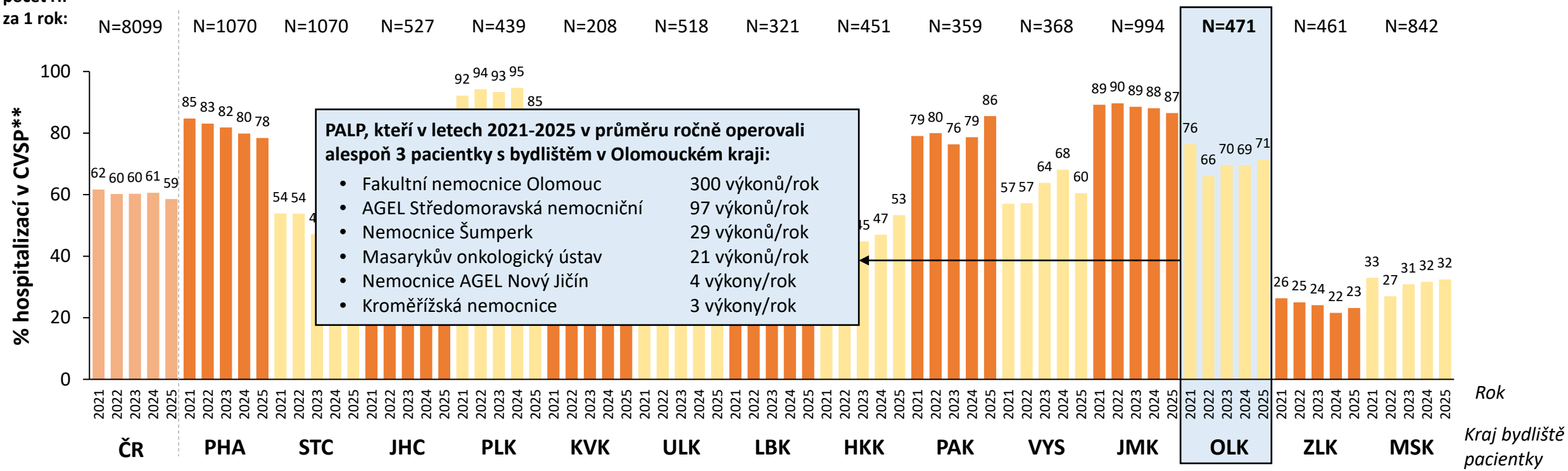
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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.



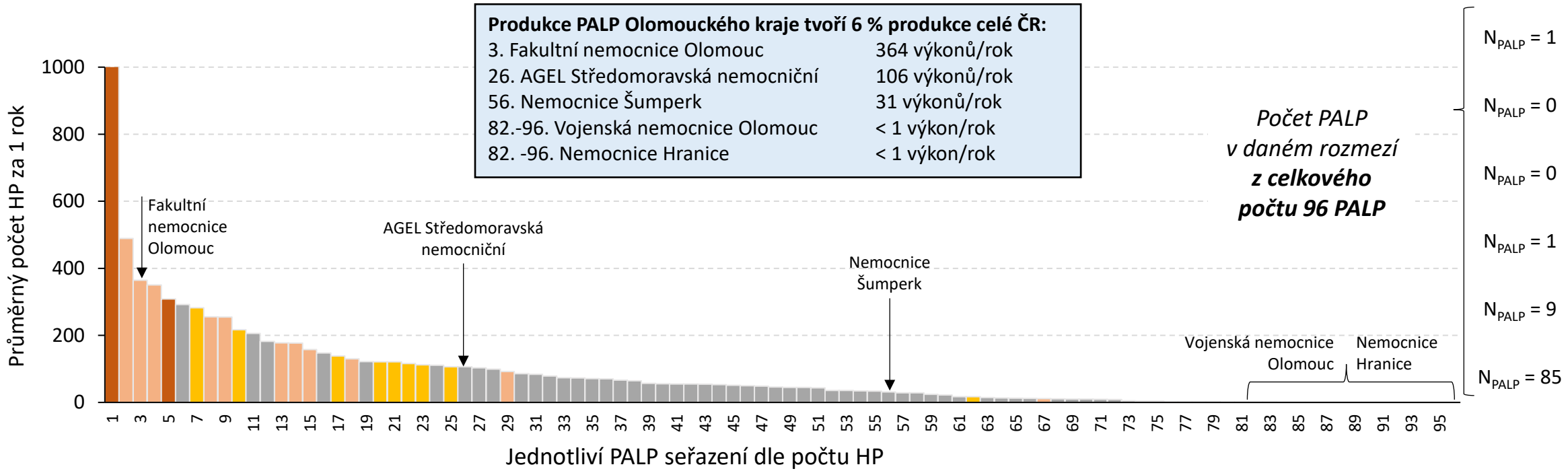
* **09-I06** Resekce prsu včetně odstranění mízních uzlin; **09-I07** Resekce prsu včetně rekonstrukce implantátem; **09-I09** Resekce prsu pro nemoci a poruchy prsu

****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.



* **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 Olomouckého 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 Olomouckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 92 % všech výkonů.
- Všechny okresy jsou v nejvyšší míře pokryty Fakultní nemocnicí Olomouc. Jedinou výjimkou je okres Přerov, kde má nejvyšší podíl AGEL Středomoravská nemocniční (64 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje										Celkem hospitalizací
	Olomoucký kraj (OLK)				JMK	ZLK	Hlavní město Praha (PHA)		Zlínský kraj (ZLK)	ZZ ostatních krajů	
Okres bydliště pacientky	Celkem OLK	AGEL Středomoravská nemocniční	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice Šumperk	Masarykův onkologický ústav	EUC Klinika Zlín	Kroměřížská nemocnice	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Ostatní nemocnice MSK		
Jeseník	79 %	0 %	59 %	21 %	0 %	0 %	0 %	0 %	7 %	14 %	**29** (100 %)
Olomouc	97 %	0 %	96 %	0 %	2 %	0 %	0 %	0 %	0 %	1 %	**222** (100 %)
Prostějov	88 %	42 %	46 %	0 %	8 %	0 %	4 %	0 %	0 %	0 %	**98** (100 %)
Přerov	83 %	64 %	19 %	0 %	8 %	1 %	4 %	3 %	0 %	1 %	**107** (100 %)
Šumperk	99 %	0 %	70 %	29 %	0 %	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	**69** (100 %)
Celkem OLK	92 %	21 %	65 %	5 %	4 %	0 %	2 %	1 %	0 %	1 %	**525** (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

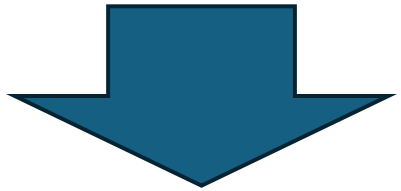
6.

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 OLK

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

Věk 75+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 324	7 750	9 564	11 655	13 377	15 090

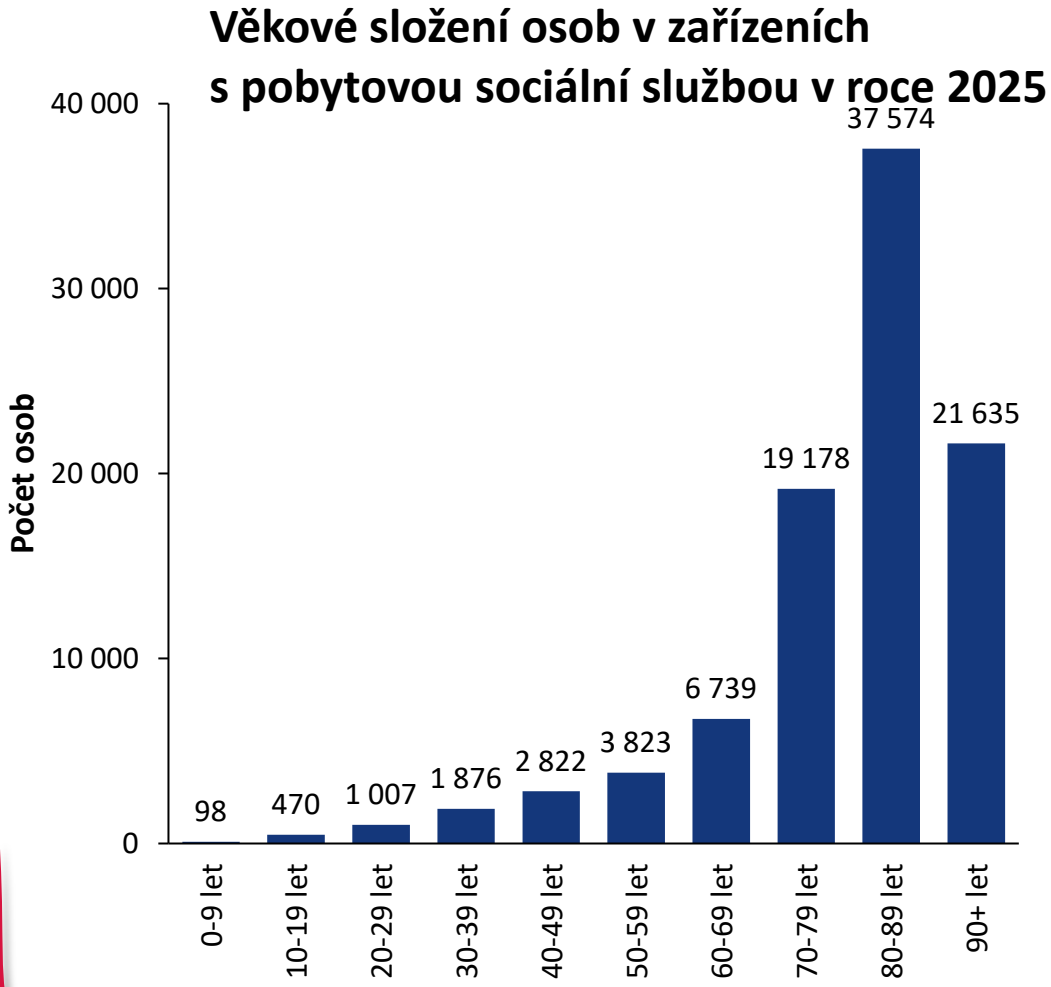
2024 vs. 2035: +59 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	4 052	4 218	5 487	7 482	9 369	10 618

2024 vs. 2035: +85 %

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**

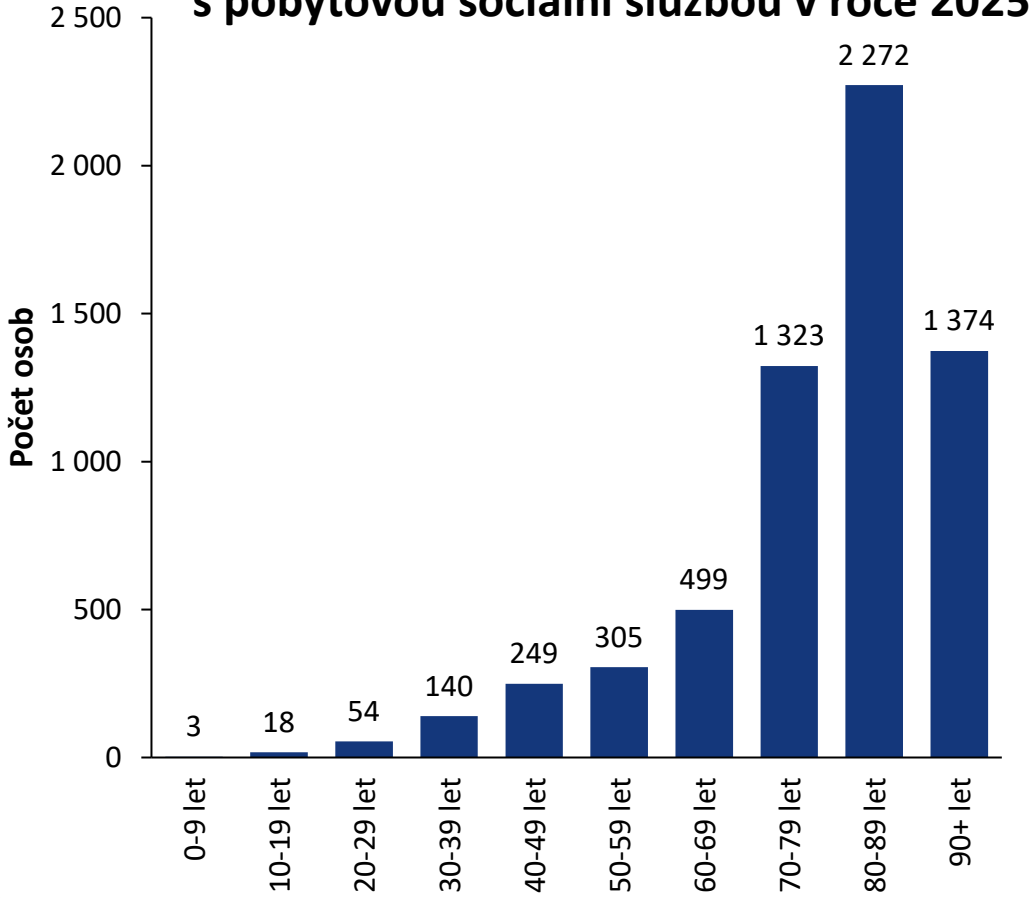
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Olomoucký 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
- ❑6 237 klientů
- ❑1 698 tis. OD
- ❑4 938 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑8 548 klientů
- ❑2 332 tis. OD
- ❑6 961 lůžek

V roce 2040
- ❑9 628 klientů
- ❑2 609 tis. OD
- ❑7 840 lůžek

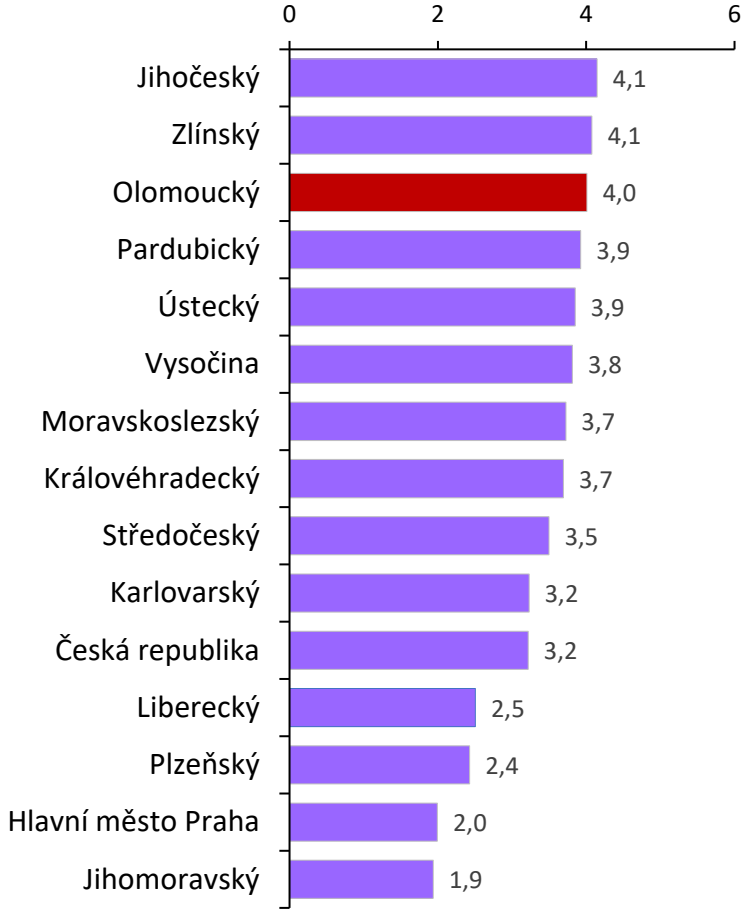
V roce 2050
- ❑10 596 klientů
- ❑2 852 tis. OD
- ❑8 628 lůžek

!?

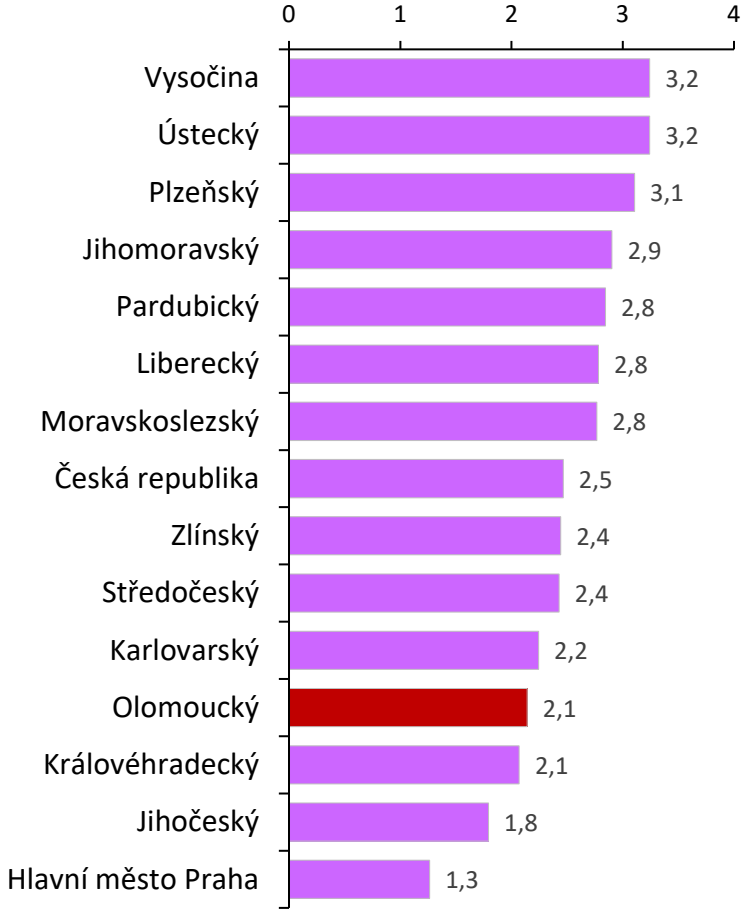
Počet lůžek v zařízeních s pobytovou sociální službou (2025): domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a celková kapacita

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



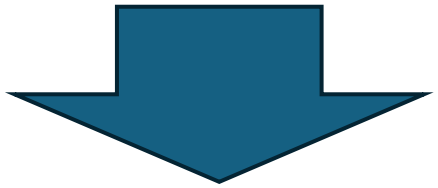
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Olomoucký kraj

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

33 tis. občanů

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

2024 ∑

OD: člověko-dny v péči

Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **1,4 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 — **2,1 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 — **1,5 mil. OD**

Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **6,3 mil. OD**

∑ 11,3 mil. OD

Olomoucký kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 45 tis. občanů

2040 ∑ +35 %

Z toho 4,3 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,39 mil. OD)

OD: člověko-dny v péči

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

2,2 mil. OD

+55 %

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

2,9 mil. OD

+36 %

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

2,0 mil. OD

+36 %

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

8,0 mil. OD

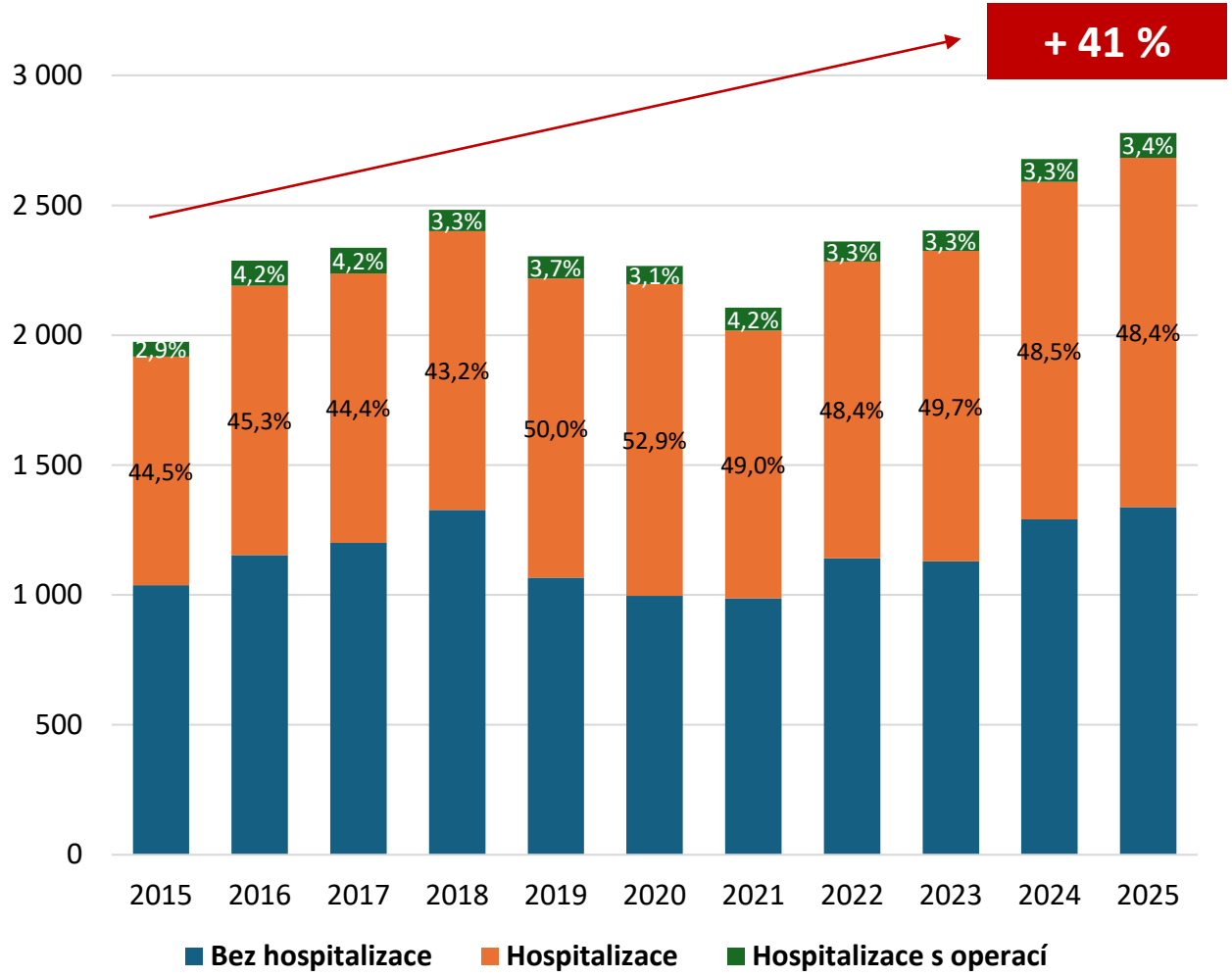
+27 %

+33 % ∑ 15,1 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Olomoucký kraj

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

Péče po převozu ZZS



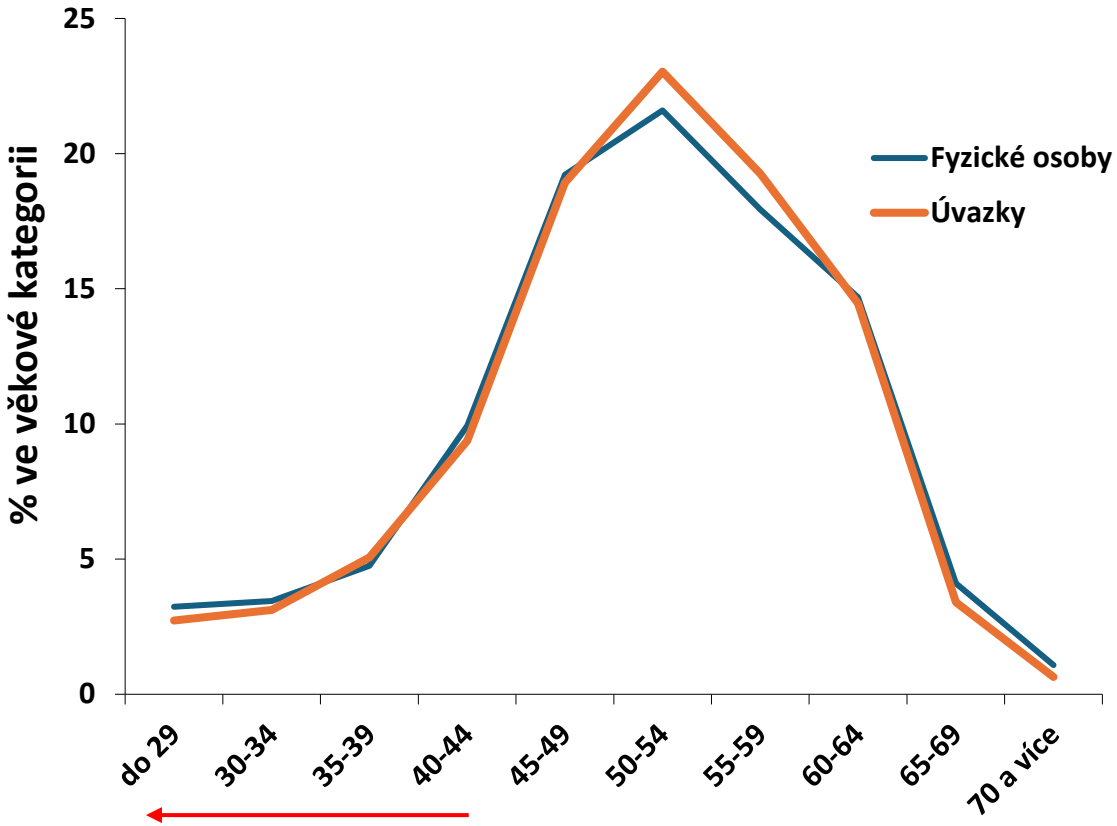
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	J18	Bronchopneumonie NS
2	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
3	I50	Městnavé selhání srdce
4	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
5	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
6	J20	Akutní zánět průdušek
7	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
8	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
9	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
10	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
11	N30	Zánět močového měchýře
12	G40	Epilepsie – padoucnice
13	S06	Nitrolební poranění
14	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
15	J69	Pneumonie způsobená pevnými a tekutými látkami
16	J15	Bakteriální zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
17	N10	Akutní tubulo-intersticiální nefritida
18	E11	Diabetes mellitus 2. typu
19	I48	Fibrilace a flutter síní
20	K80	Žlučové kameny

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

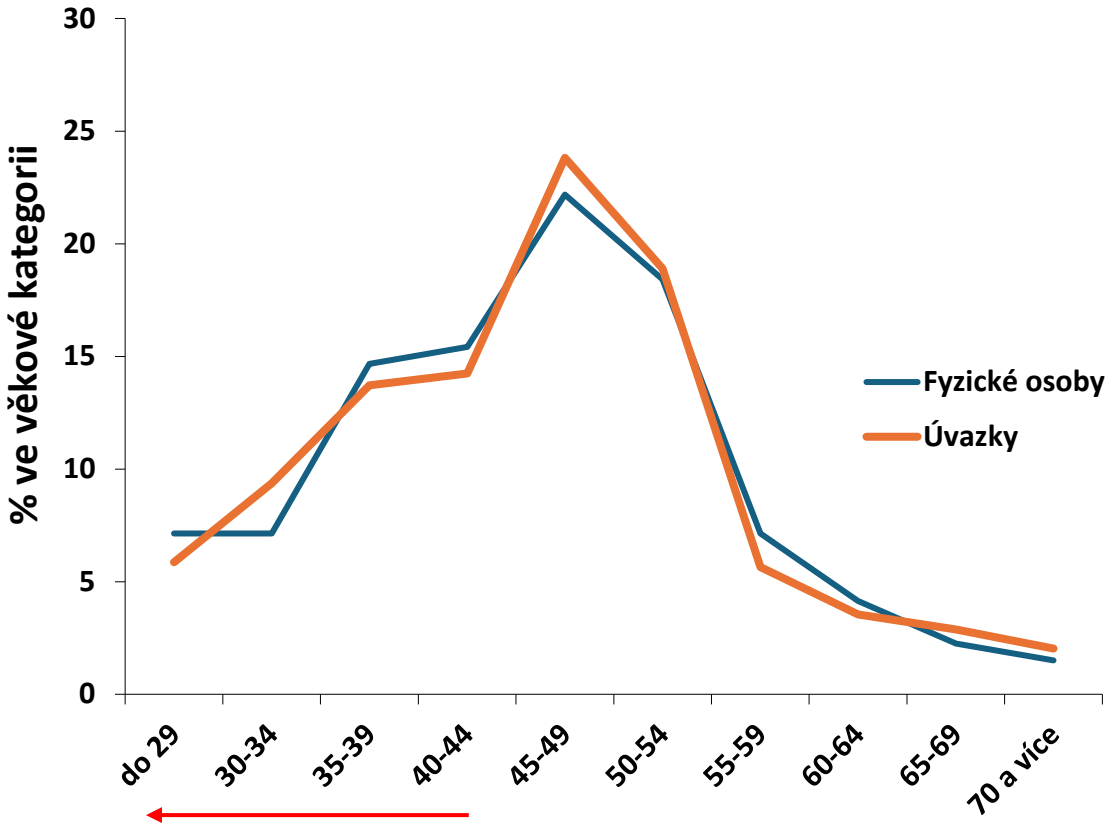
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	15	3,2%	11,1	2,7%
30–34	16	3,5%	12,7	3,1%
35–39	22	4,8%	20,6	5,1%
40–44	46	9,9%	38,1	9,4%
45–49	89	19,2%	76,9	18,9%
50–54	100	21,6%	93,6	23,0%
55–59	83	17,9%	78,3	19,2%
60–64	68	14,7%	58,8	14,5%
65–69	19	4,1%	13,9	3,4%
70 a více	5	1,1%	2,6	0,6%
CELKEM	463	100,0%	406,5	100,0%
Průměrný věk	51,3 let			

175 ZP
37,8 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v OLK (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	19	7,1%	10,5	5,9%
30–34	19	7,1%	16,8	9,4%
35–39	39	14,7%	24,5	13,7%
40–44	41	15,4%	25,5	14,2%
45–49	59	22,2%	42,6	23,8%
50–54	49	18,4%	33,8	18,9%
55–59	19	7,1%	10,1	5,6%
60–64	11	4,1%	6,4	3,5%
65–69	6	2,3%	5,1	2,9%
70 a více	4	1,5%	3,6	2,0%
CELKEM	266	100,0%	178,9	100,0%
Průměrný věk	44,4 let			

40 ZP
15,0 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Olomouckého kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Olomouckého kraje

Všechna úmrtí	**6 967**
Očekávatelná úmrtí	**3 951**
Olomouc	1 449
Přerov	870
Šumperk	758
Prostějov	636
Jeseník	238

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**2 167**	**1 584 (73,1 %)**
AGEL Středomoravská nemocniční a.s.	854	528 (61,8 %)
Fakultní nemocnice Olomouc	515	507 (98,4 %)
Nemocnice Šumperk a.s.	403	306 (75,9 %)
Nemocnice Hranice a.s.	184	85 (46,2 %)
Nemocnice AGEL Jeseník a.s	120	83 (69,2 %)
Vojenská nemocnice Olomouc	91	75 (82,4 %)

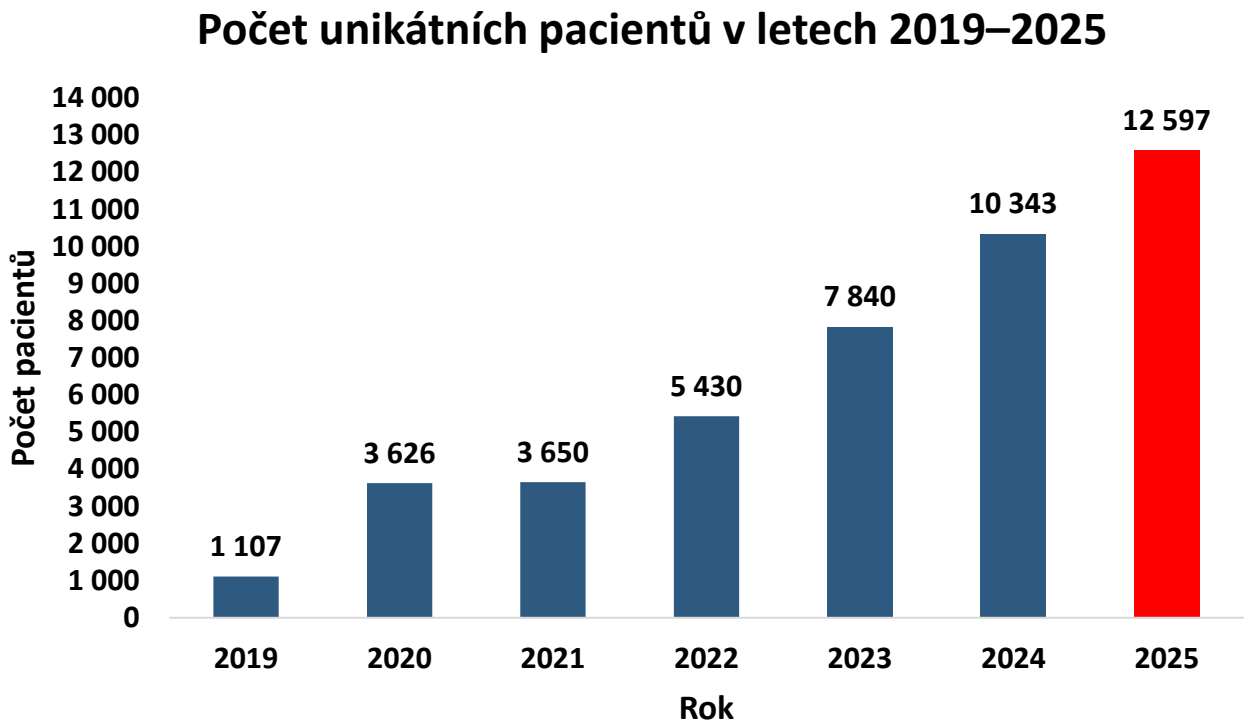
Očekávatelná úmrtí tvoří 56,7 % celkové mortality obyvatel kraje

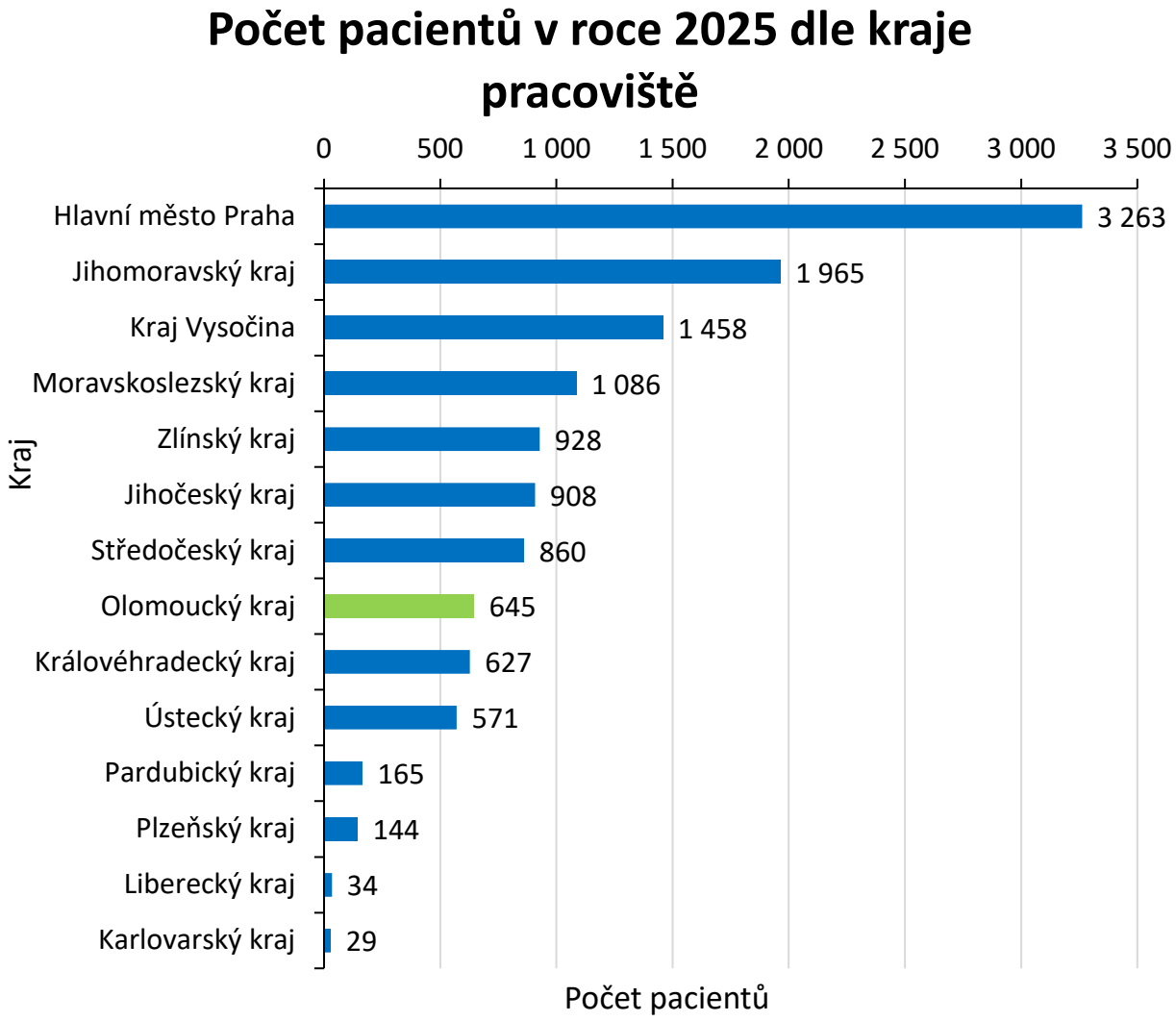
… z toho 54,8 % v nemocnicích ALP

… z toho 73,1 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

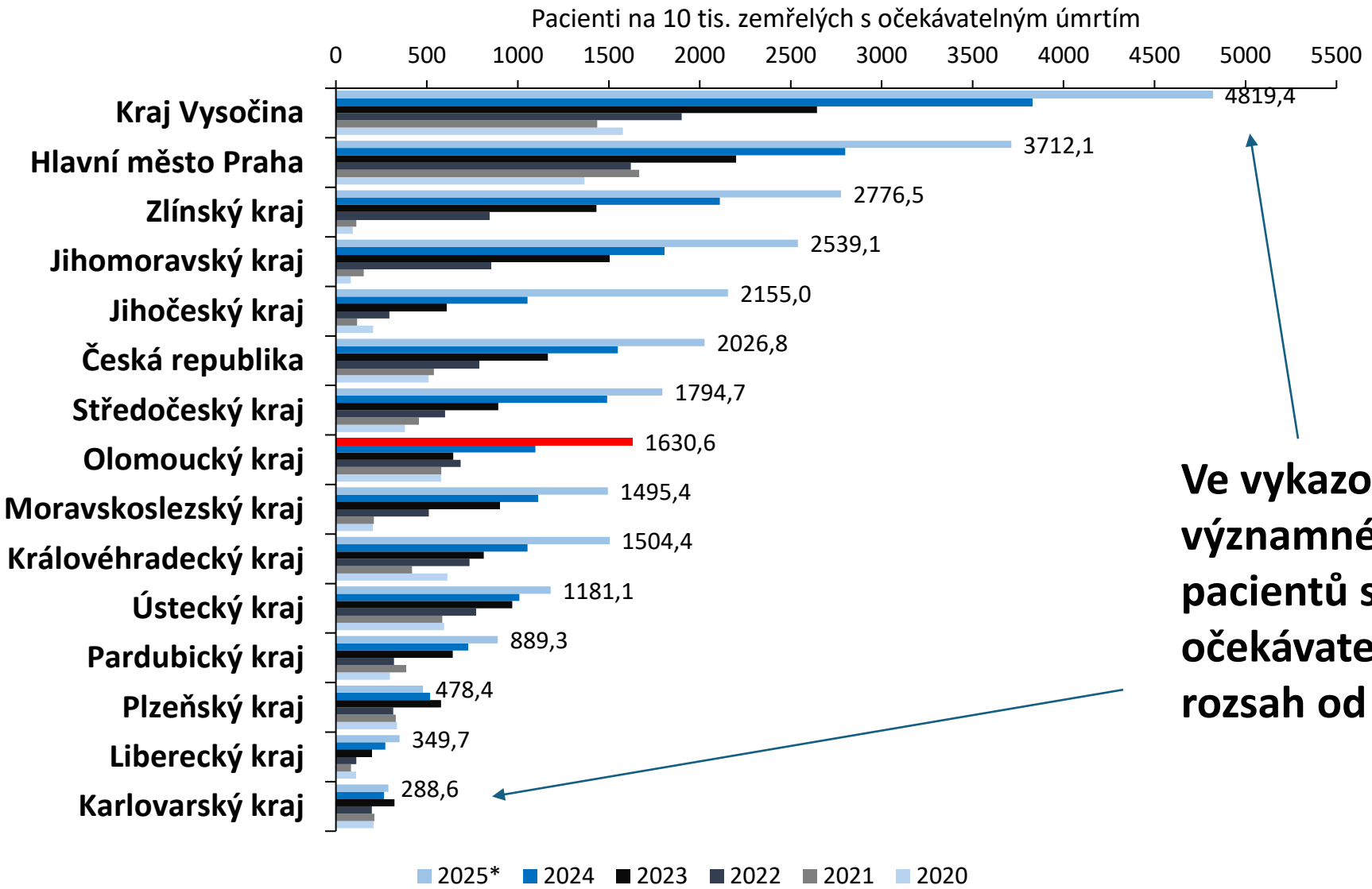
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Olomouckého kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 3 627 (2 637)

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
AGEL Středomoravská nemocniční a.s.	1 306 (1 018)	1 417 (1 054)	1 438 (1 091)	1 464 (1 115)	1 507 (1 095)	1 460 (1 068)	1 469 (1 080)	1 470 (1 113)	1 477 (1 114)	1 668 (1 074)	1 833 (937)	1 439 (914)	1 300 (916)	1 301 (899)	-163 (-216)	-11 % (-19 %)
Fakultní nemocnice Olomouc	689 (503)	651 (510)	738 (560)	738 (562)	744 (550)	788 (590)	880 (687)	840 (636)	888 (696)	1 048 (680)	1 195 (636)	912 (637)	867 (634)	818 (581)	80 (19)	11 % (3 %)
Nemocnice Šumperk a.s.	613 (485)	619 (517)	634 (520)	591 (472)	687 (563)	635 (492)	617 (517)	662 (553)	680 (518)	756 (502)	805 (428)	651 (444)	601 (441)	535 (409)	-56 (-63)	-9 % (-13 %)
Nemocnice Hranice a.s.	281 (234)	288 (228)	274 (212)	279 (229)	301 (239)	264 (208)	303 (233)	307 (250)	242 (194)	263 (189)	320 (189)	249 (188)	259 (217)	236 (190)	-43 (-39)	-15 % (-17 %)
Nemocnice AGEL Jeseník a.s	244 (188)	233 (181)	215 (168)	249 (209)	261 (218)	223 (196)	254 (192)	260 (216)	247 (209)	294 (202)	282 (191)	201 (160)	208 (154)	166 (123)	-83 (-86)	-33 % (-41 %)
Vojenská nemocnice Olomouc	119 (81)	139 (118)	149 (110)	130 (102)	167 (126)	160 (124)	148 (102)	138 (98)	130 (98)	144 (94)	223 (122)	181 (117)	165 (110)	145 (99)	15 (-3)	12 % (-3 %)
Celkem	3 252 (2 509)	3 347 (2 608)	3 448 (2 661)	3 451 (2 689)	3 667 (2 791)	3 530 (2 678)	3 671 (2 811)	3 677 (2 866)	3 664 (2 829)	4 173 (2 741)	4 658 (2 503)	3 633 (2 460)	3 400 (2 472)	3 201 (2 301)	-250 (-388)	-7 % (-14 %)

Populace Olomoucký 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	OLK	OLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	53,7 %	77,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	46,3 %	22,8 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	OLK	OLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	55,1 %	76,9 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	44,9 %	23,1 %

Populace Olomoucký 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.

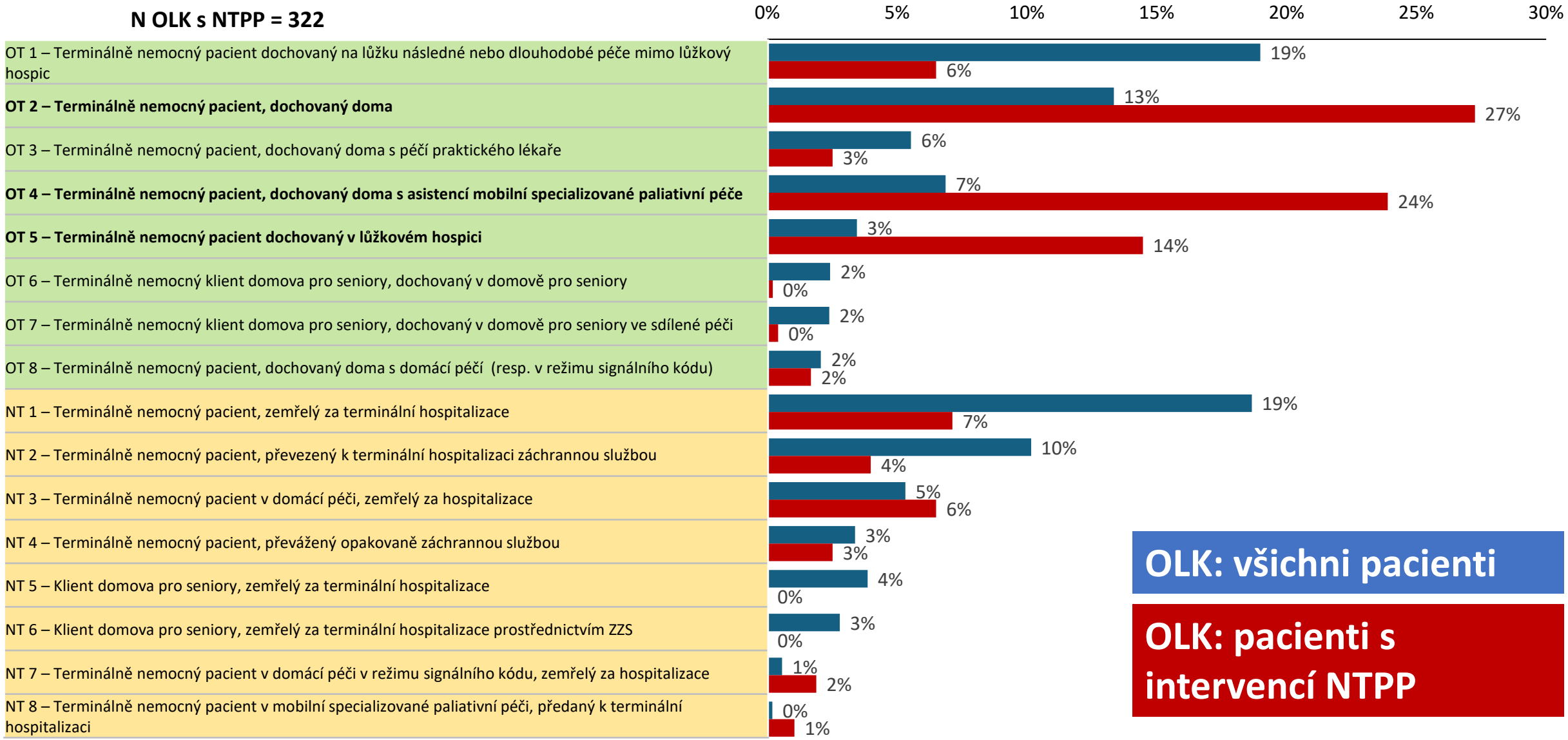
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	OLK	OLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	69,8 %	81,0 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	30,2 %	19,0 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	OLK	OLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	74,0 %	80,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	26,0 %	19,8 %

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

N OLK = 3 951

N OLK s NTPP = 322



OLK: všichni pacienti

OLK: pacienti s intervencí NTPP

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

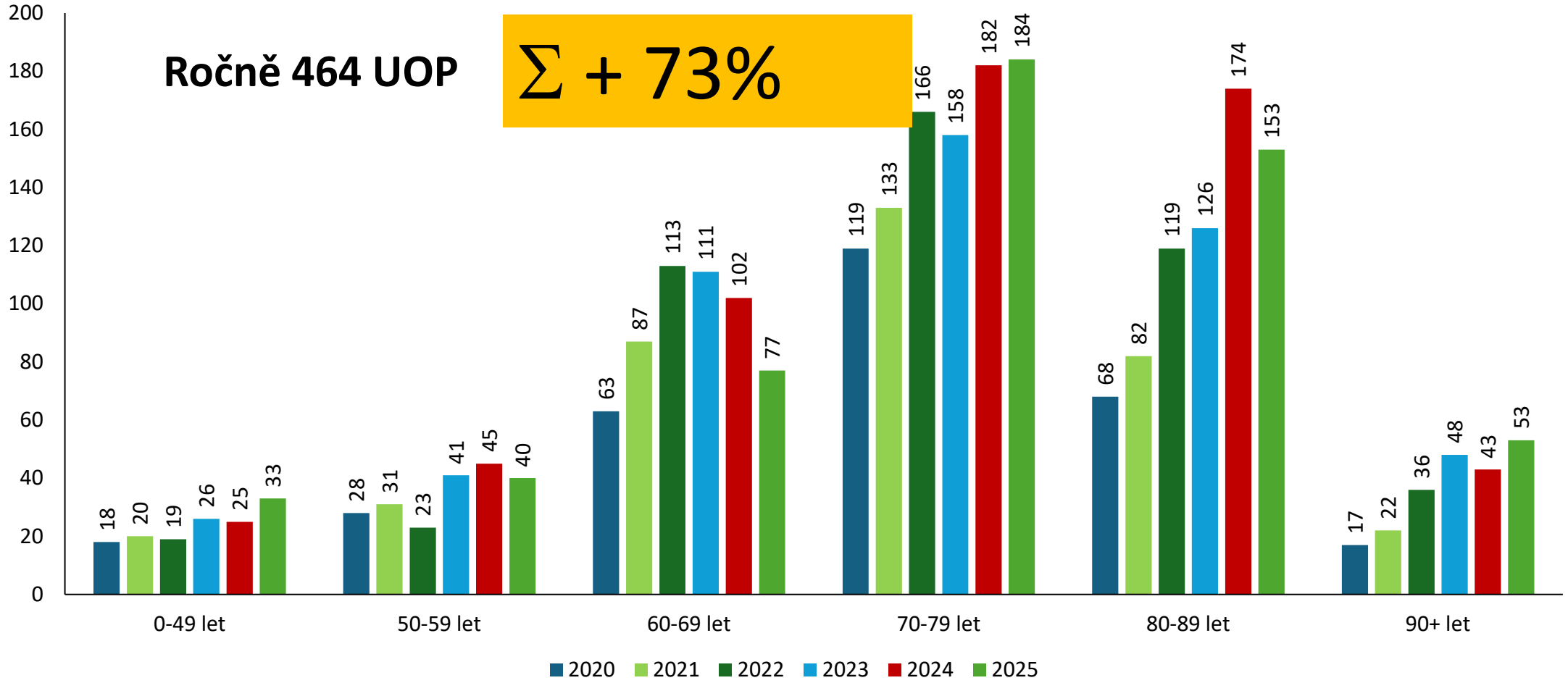
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč

2020	2021	2022	2023	2024	2025
11 155	14 924	21 044	28 492	28 817	30 444

Σ + 408%

Ročně 464 UOP

Σ + 73%



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

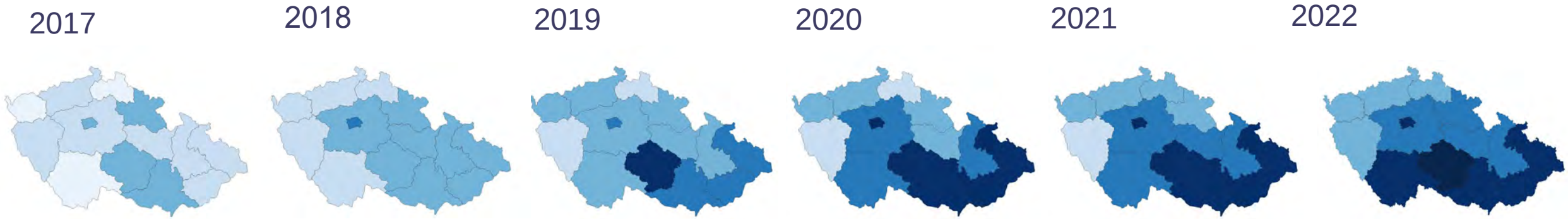
2021

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

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou



Očekávatelná úmrtí v Olomouckém kraji: význam nemocnic

Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

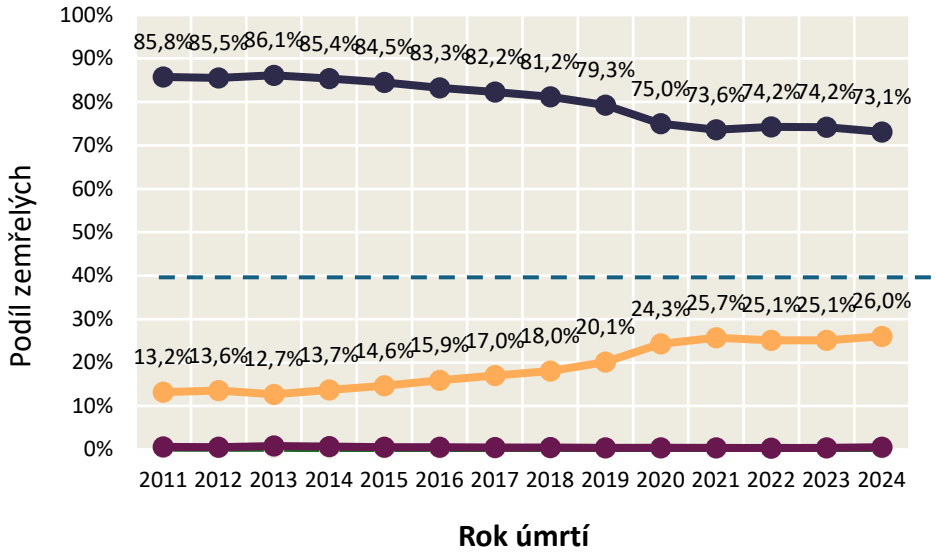
V roce 2024 **19 %** (N = 750) všech očekávatelných úmrtí v OLK nastalo **doma** a **5 %** (N = 179) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 24 % (N = 929) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

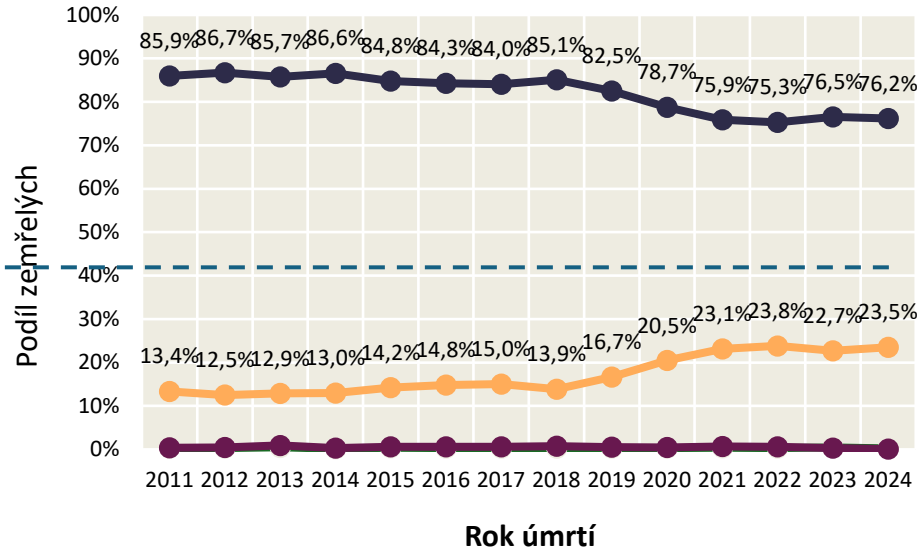
V roce 2024 více než **74 %** (N = 2 936) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 74 % (N = 2 170) těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic (AGEL SN, FNO, N Šumperk, OLÚ Paseka, N Hranice).

Česká republika



Olomoucký kraj



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

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

TYPOLOGIE TRAJEKTORIÍ za péčí v závěru života

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

Optimální (žádoucí) trajektorie

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

OT2 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

OT3 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

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

OT5 Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici

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

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

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

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

NT1 Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

NT2 Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

NT3 Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

NT4 Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

NT5 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

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

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

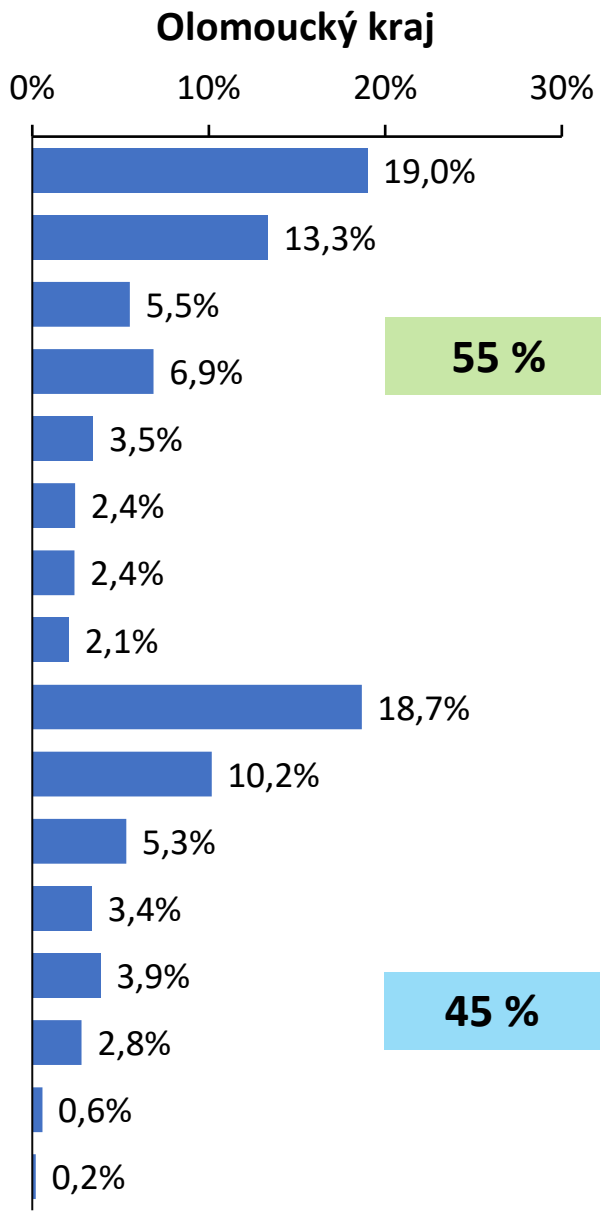
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

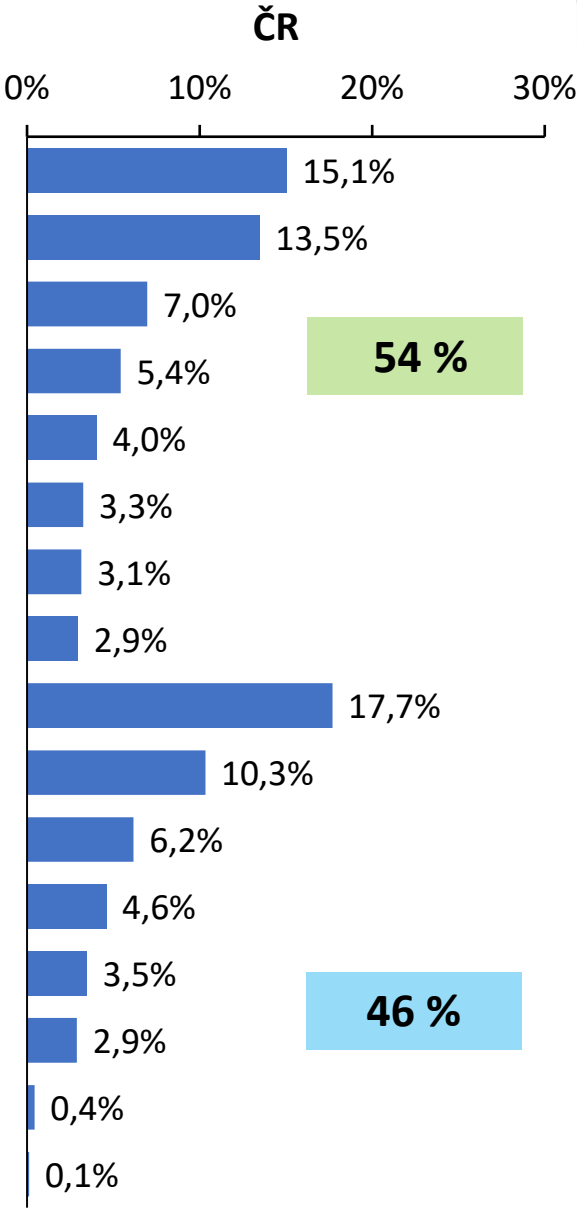
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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

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

Zemřelí (%)

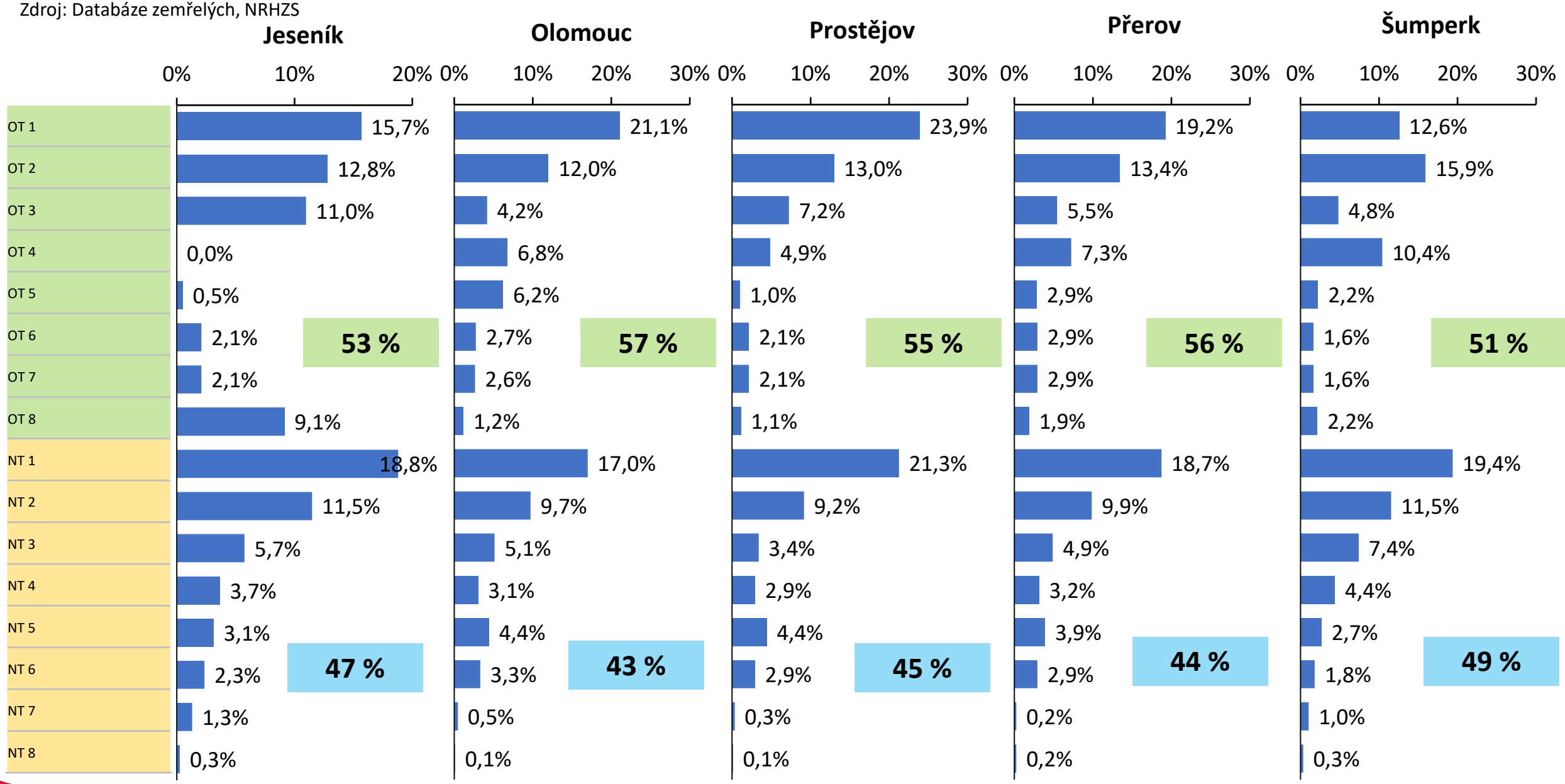




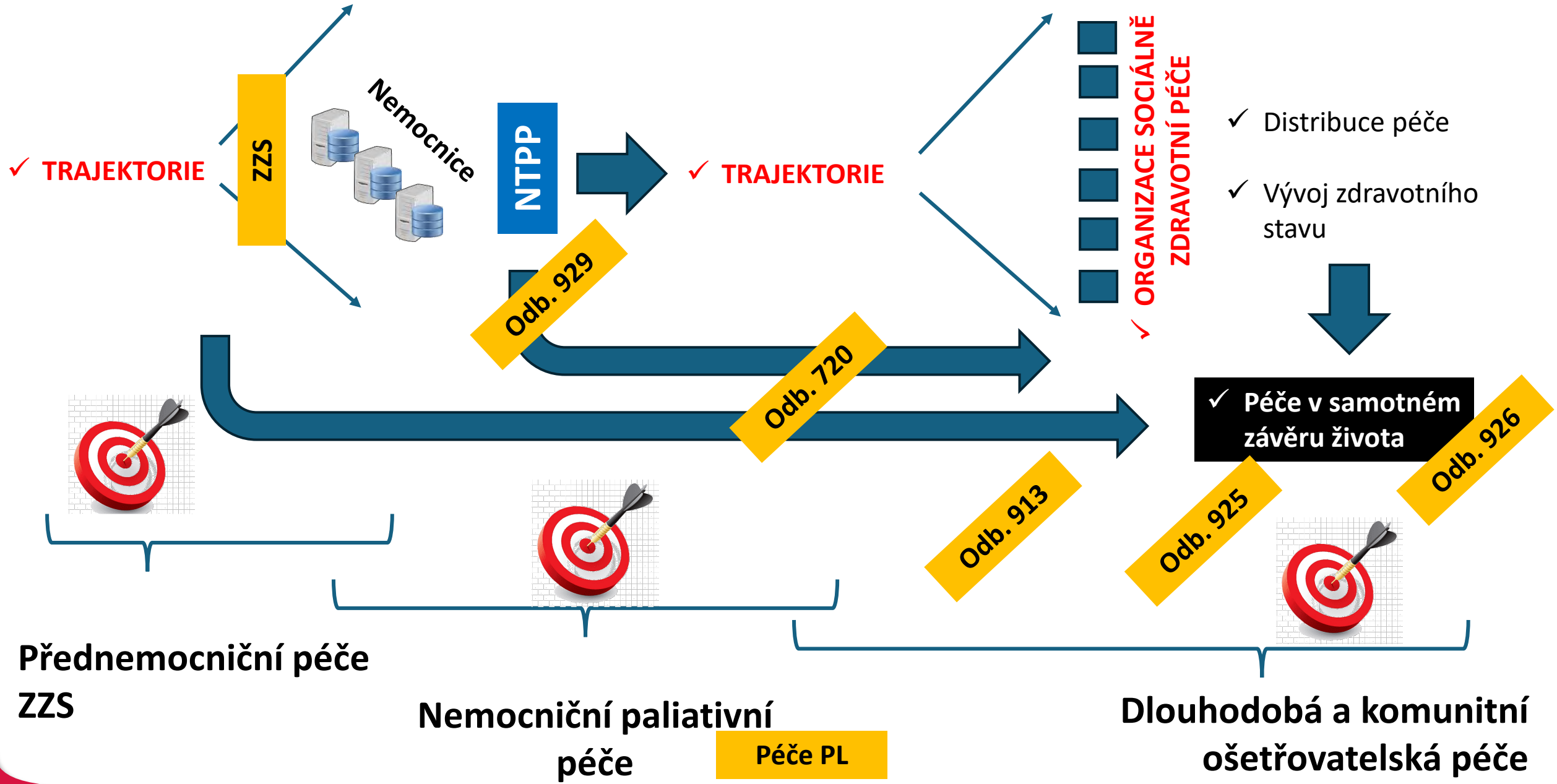
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 3 951 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Olomouckém kraji, očekávatelná úmrtí)

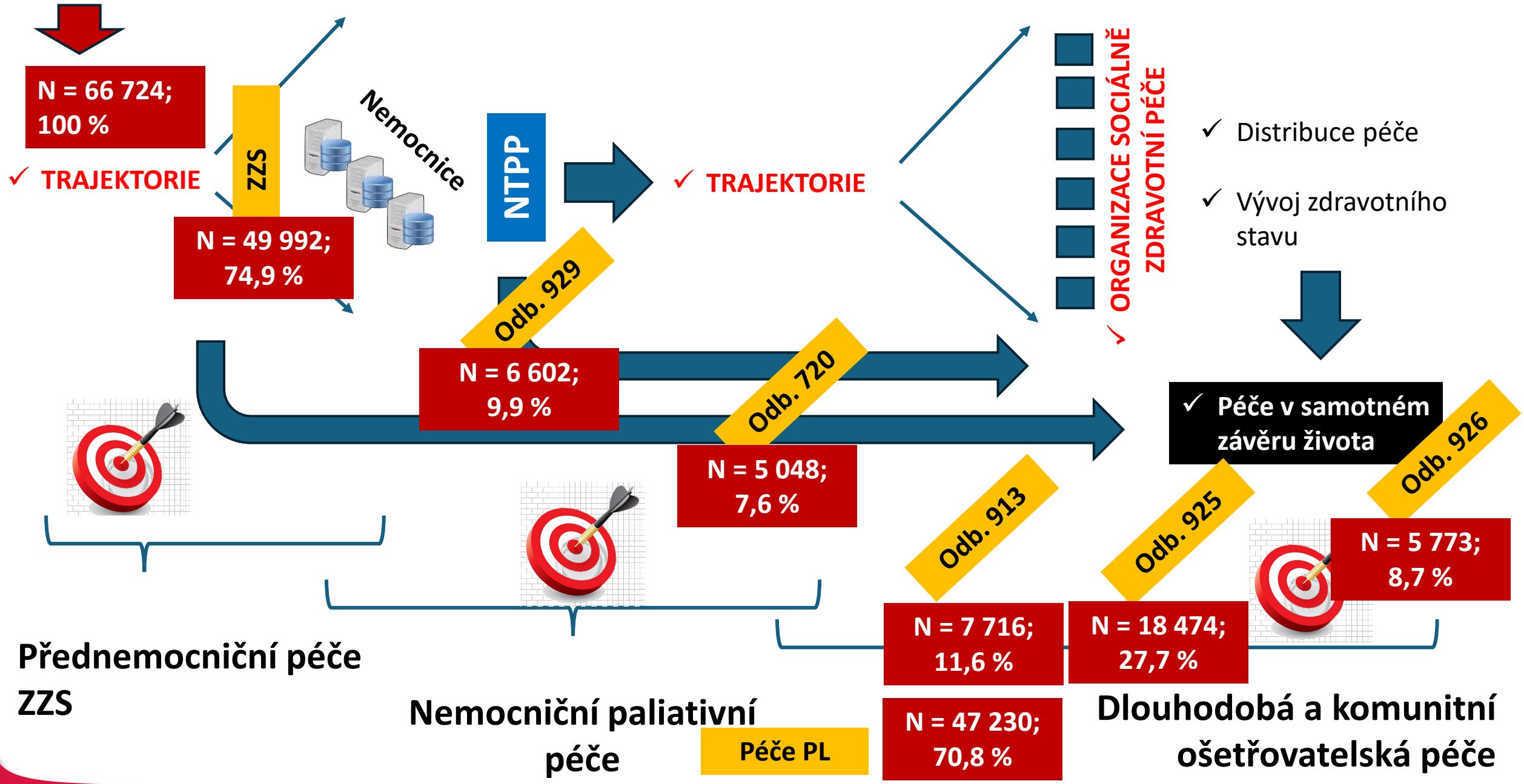
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



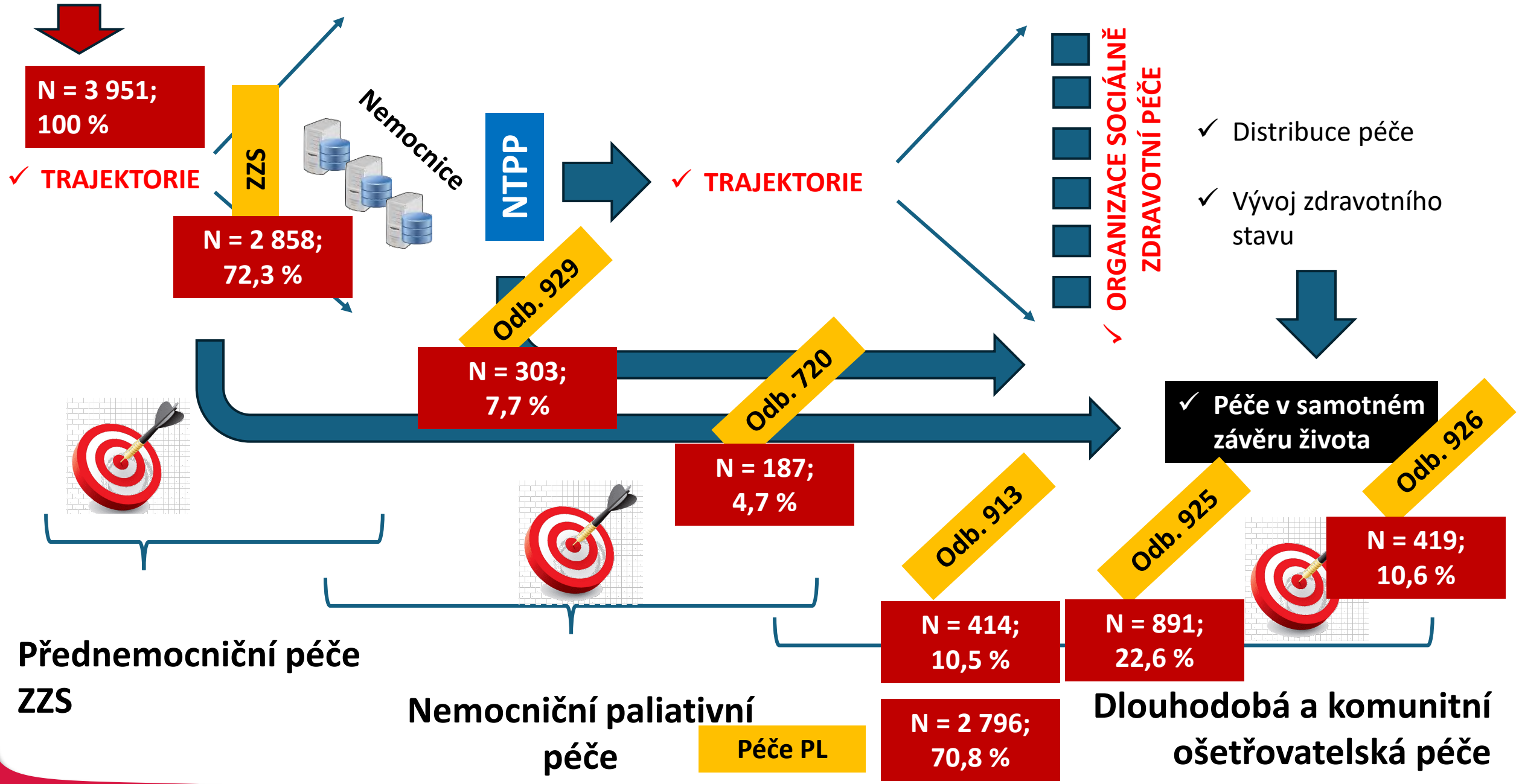
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



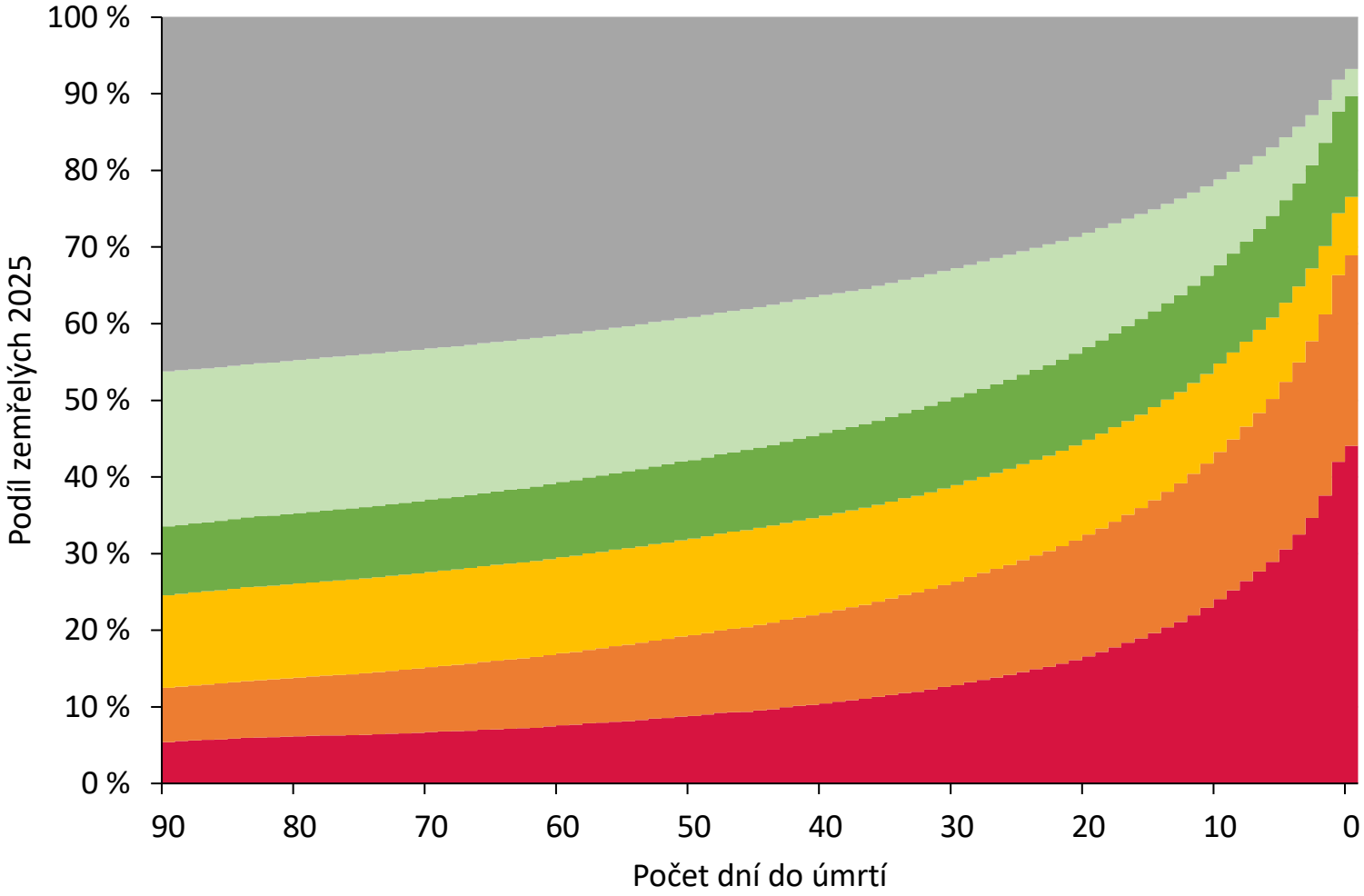
OLK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

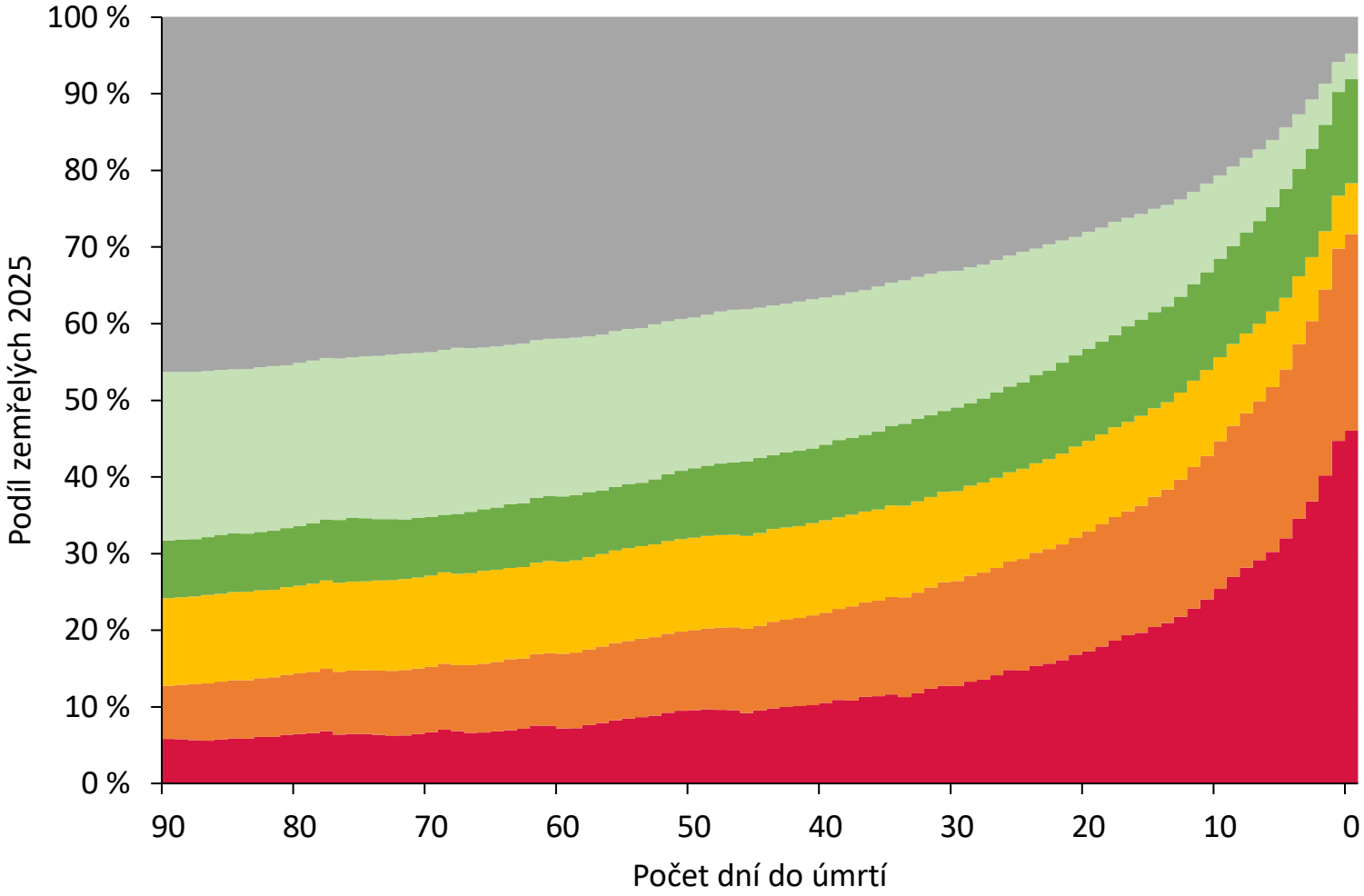
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

OLK: 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 Olomouckém kraji (N = 3 649):
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

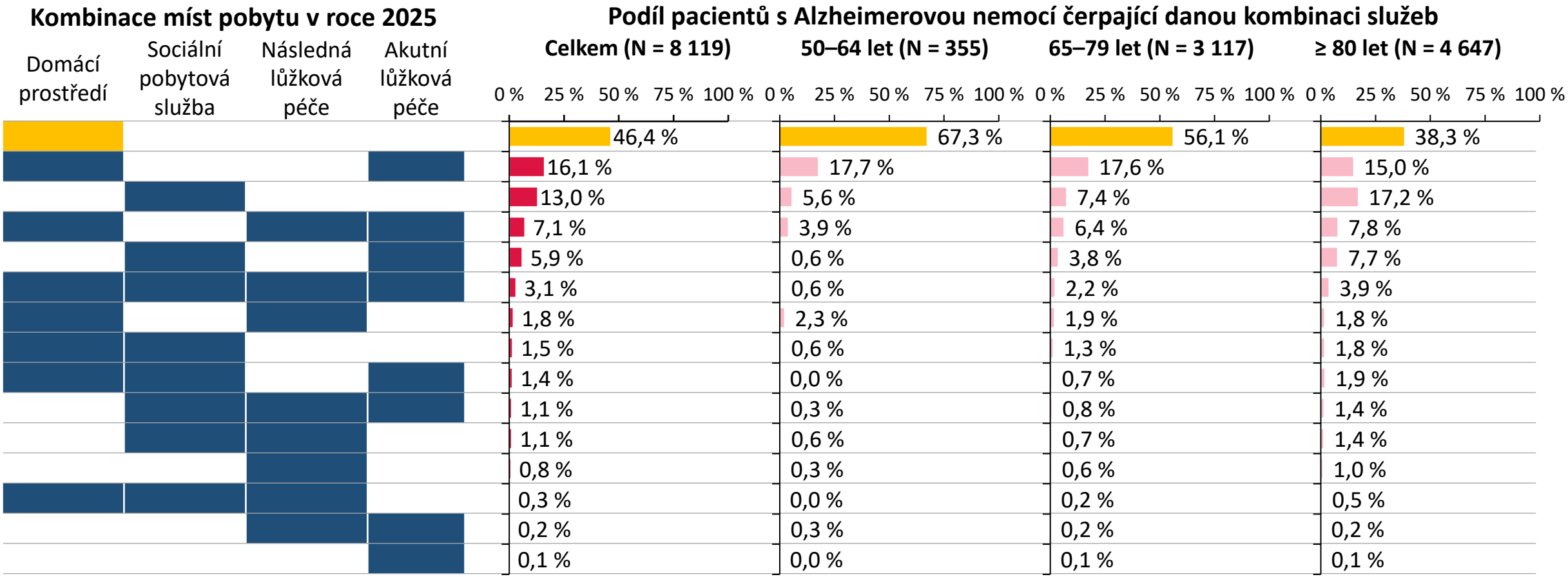
Následná/dlouhodobá lůžková péče

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 46 % osob, resp. z 7 % na 26 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 11 % na 7 % osob).

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



V roce 2025 46 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 16 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 13 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. U zbývajících 24 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

- ❑ 60 – 74 let
- ❑ 75+ let

a

→ **Polymorbidita**

a/nebo

→ **Polypragmázie**

Σ pacientů

II. RIZIKO ZHORŠENÍ FUNKČNÍHO STAVU

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

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

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v OLK					
	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	32 845	13 629	854	15 588	9 630	2 854
2015	35 238	14 107	843	17 025	9 900	3 045
2016	36 079	14 115	898	18 065	9 959	3 191
2017	36 199	14 330	901	18 806	10 183	3 259
2018	36 485	14 078	950	19 792	10 624	3 334
2019	36 895	14 287	1 020	20 767	11 100	3 541
2020	36 177	12 468	1 024	21 110	10 378	3 543
2021	39 789	12 681	1 091	24 048	10 783	3 658
2022	37 759	13 288	1 114	23 843	11 888	3 918
2023	37 011	13 704	1 095	24 342	12 770	4 042
2024	37 515	13 690	1 097	25 824	13 064	4 416
2025	37 847	13 618	1 157	27 197	13 529	4 603
	+5%	**-4%**	**+29%**	**+51%**	**+36%**	**+44%**

Pacienti s potřebami geriatrické péče v OLK: 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 ve věku 75+ let s bydlištěm v Olomouckém kraji a 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	3 191	1 837 (57,6%)	3 341	2 273 (71,2%)	37 309	1 054 (33,0%)	81 057	2 184 (68,4%)	582 320	1 260 (39,5%)
2025	4 603	2 646 (57,5%)	5 002	3 045 (66,2%)	47 678	1 223 (26,6%)	108 888	2 985 (64,8%)	795 019	1 830 (39,8%)
% změna 2016 →2025	**+44,2%**	**+44,0%**	**+49,7%**	**+34,0%**	**+27,8%**	**+16,0%**	**+34,3%**	**+36,7%**	**+36,5%**	**+45,2%**

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. 2024

Priority a nutná opatření

7.

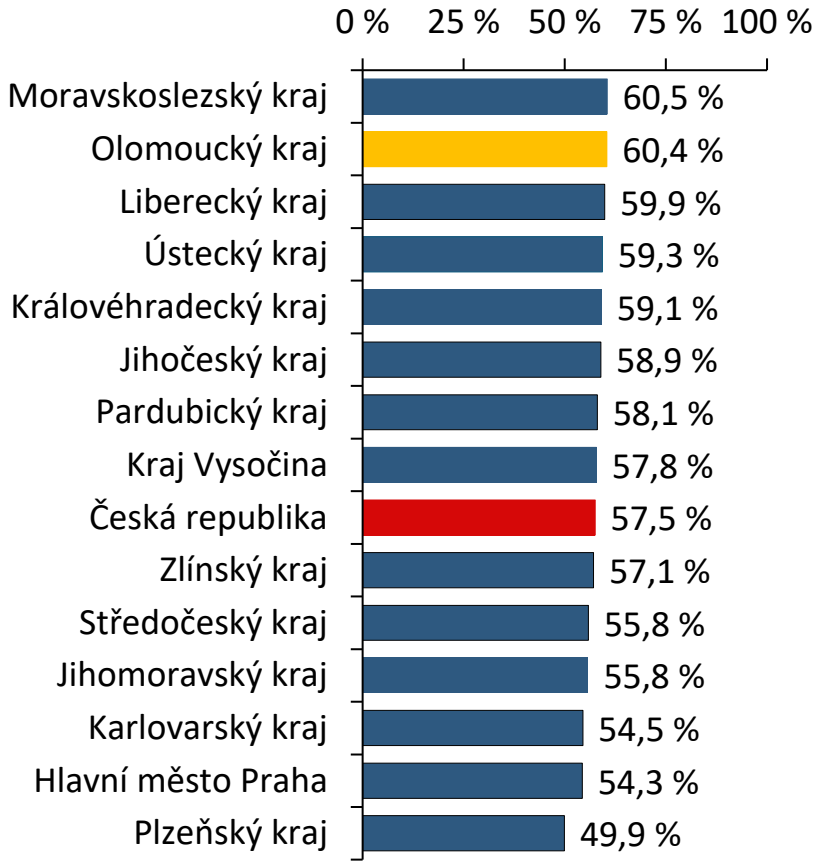
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

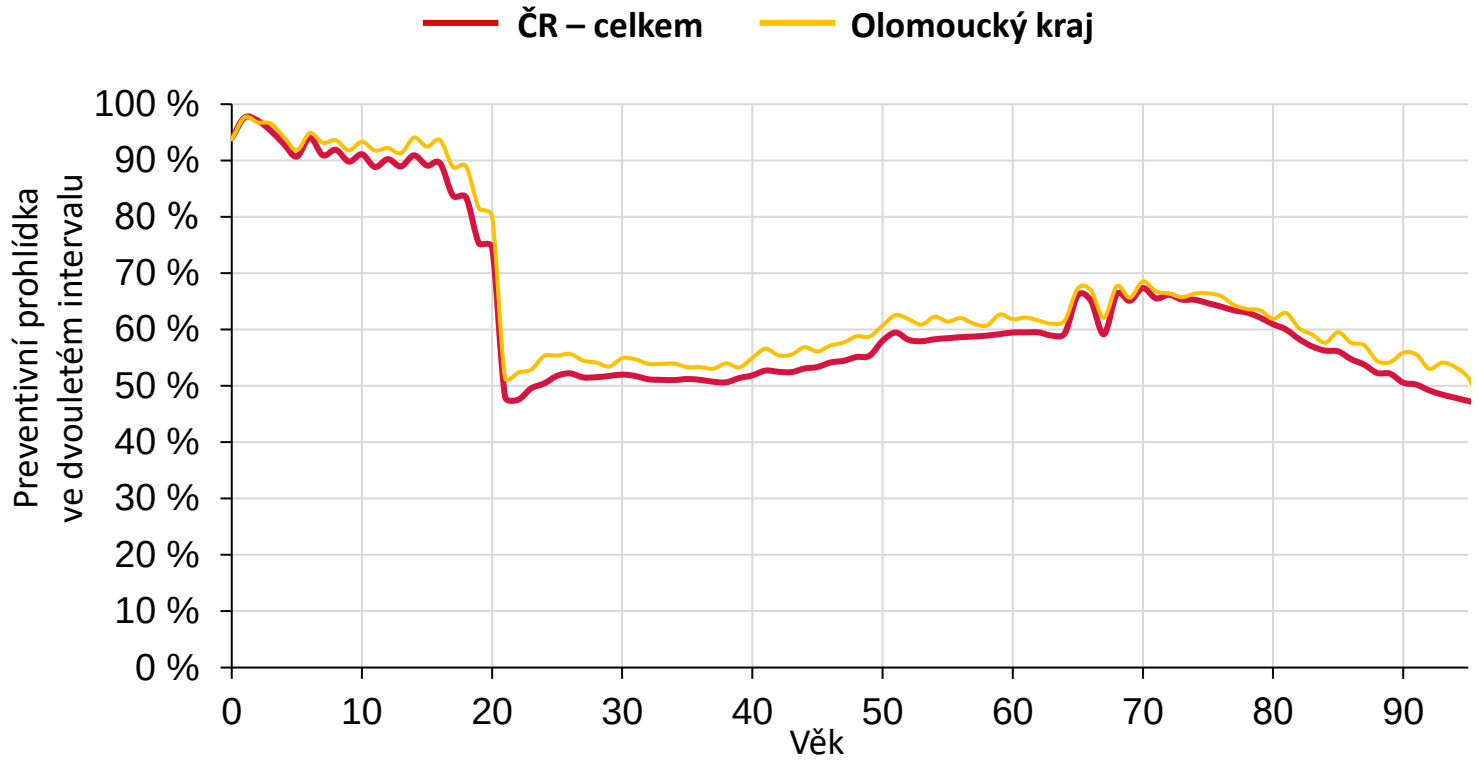
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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



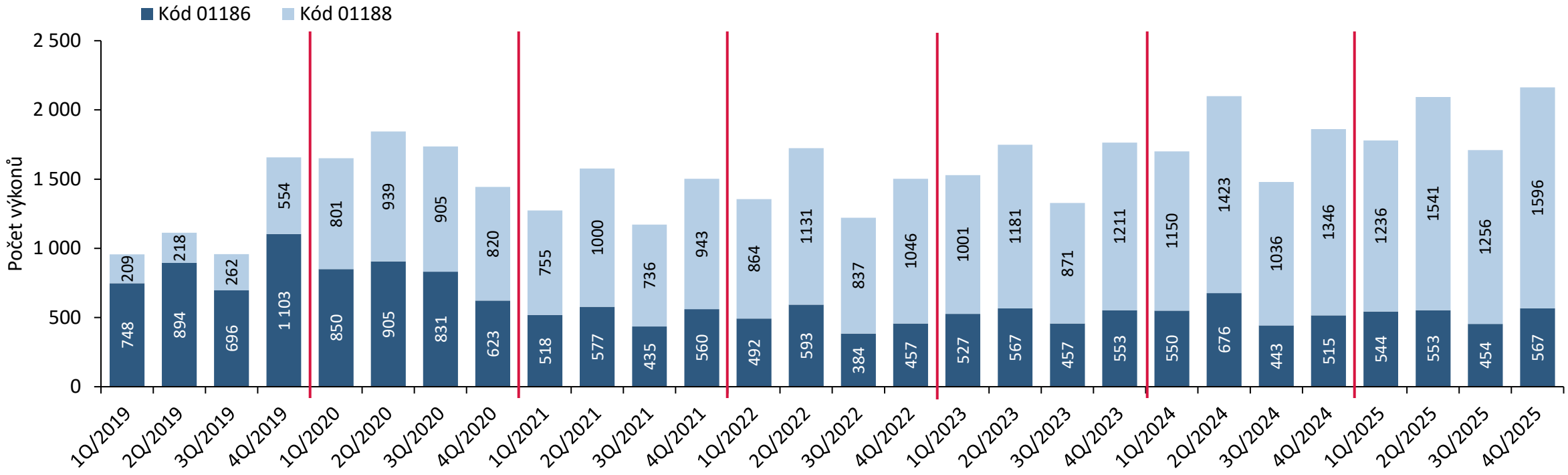
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Olomoucký 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	162 (4,7 %)	132 (10,6 %)	294 (6,3 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	344 (10,7 %)	419 (12,1 %)	763 (11,4 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	191 (9,1 %)	499 (14,5 %)	690 (12,5 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	186 (9,7 %)	606 (15,6 %)	792 (13,6 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	150 (7,1 %)	495 (11,6 %)	645 (10,1 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	140 (6,4 %)	442 (8,9 %)	582 (8,2 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	133 (6,3 %)	438 (7,8 %)	571 (7,4 %)

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



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

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*)	
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	33 (79,1 %)	32 (76,7 %)	30 (73,9 %)	24 (73,0 %)	
	další primární novotvar	9 (20,9 %)	10 (23,3 %)	11 (26,1 %)	**9 (27,0 %)**	
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	68 (83,5 %)	78 (82,6 %)	76 (76,5 %)	77 (73,2 %)	
	další primární novotvar	13 (16,5 %)	16 (17,4 %)	23 (23,5 %)	**28 (26,8 %)**	
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	12 (85,9 %)	14 (67,9 %)	17 (66,4 %)	13 (77,1 %)	
	další primární novotvar	2 (14,1 %)	7 (32,1 %)	9 (33,6 %)	**4 (22,9 %)**	
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	16 (80,8 %)	16 (88,6 %)	18 (77,2 %)	20 (77,3 %)	
	další primární novotvar	4 (19,2 %)	2 (11,4 %)	5 (22,8 %)	**6 (22,7 %)**	
Mnohočet. myelom a plasmo. novotvary (MM)	**první novotvar**	25 (80,9 %)	28 (83,4 %)	36 (81,1 %)	36 (77,7 %)	
	další primární novotvar	6 (19,1 %)	6 (16,6 %)	8 (18,9 %)	**10 (22,3 %)**	
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	7 (89,5 %)	8 (85,7 %)	9 (72,1 %)	9 (85,2 %)	
	další primární novotvar	1 (10,5 %)	1 (14,3 %)	3 (27,9 %)	**2 (14,8 %)**	
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	5 (92,9 %)	6 (94,1 %)	6 (93,9 %)	7 (87,2 %)	
	další primární novotvar	<1 (7,1 %)	<1 (5,9 %)	0 (6,1 %)	**1 (12,8 %)**	
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	13 (94,4 %)	10 (89,5 %)	14 (88,5 %)	14 (88,9 %)	
	další primární novotvar	1 (5,6 %)	1 (10,5 %)	2 (11,5 %)	**2 (11,1 %)**	
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	5 (83,9 %)	4 (75,9 %)	9 (87,8 %)	9 (90,4 %)	
	další primární novotvar	1 (16,1 %)	1 (24,1 %)	1 (12,2 %)	**1 (9,6 %)**	
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	1 (100,0 %)	<1 (20,0 %)	<1 (100,0 %)	1 (62,5 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	0 (0,0 %)	1 (80,0 %)	0 (0,0 %)	1 (37,5 %)	
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**211 (83,7 %)**	**236 (81,2 %)**	**261 (77,6 %)**	**256 (76,1 %)**	
	další primární novotvar	**41 (16,3 %)**	**55 (18,8 %)**	**75 (22,4 %)**	**80 (23,9 %)**	

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

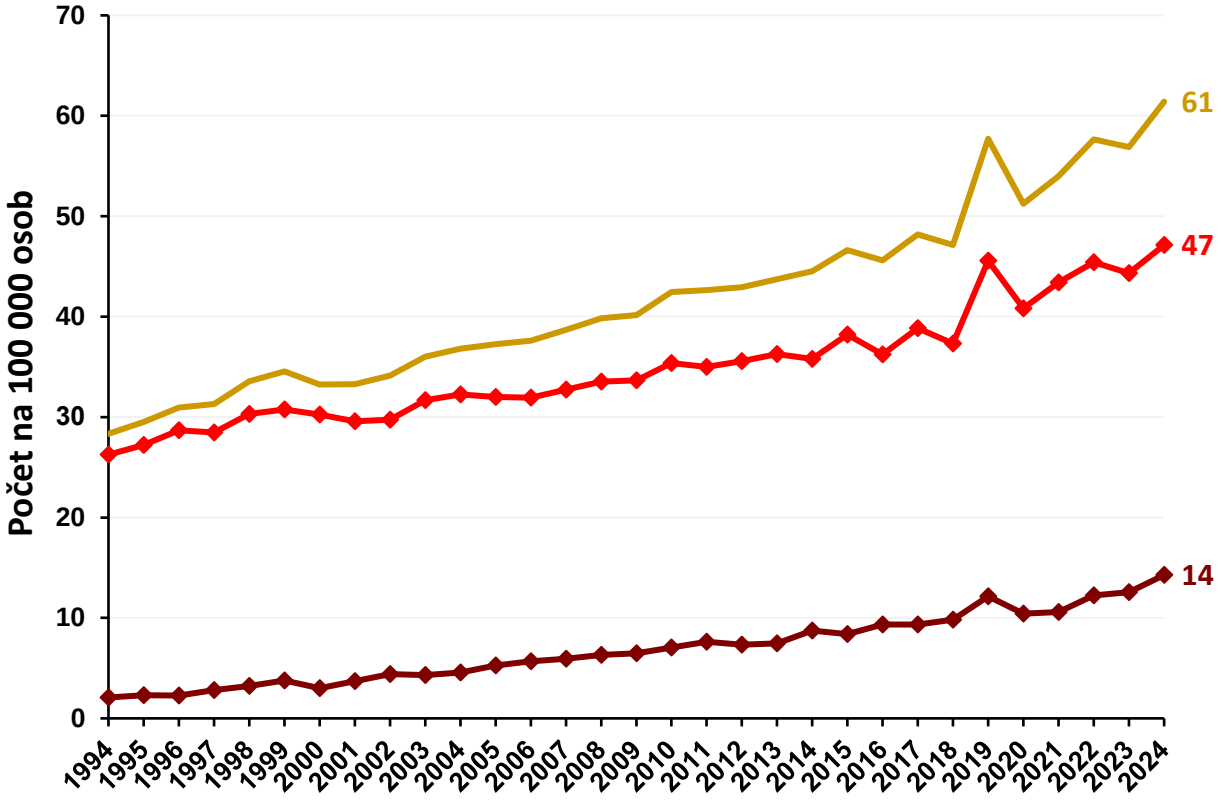
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

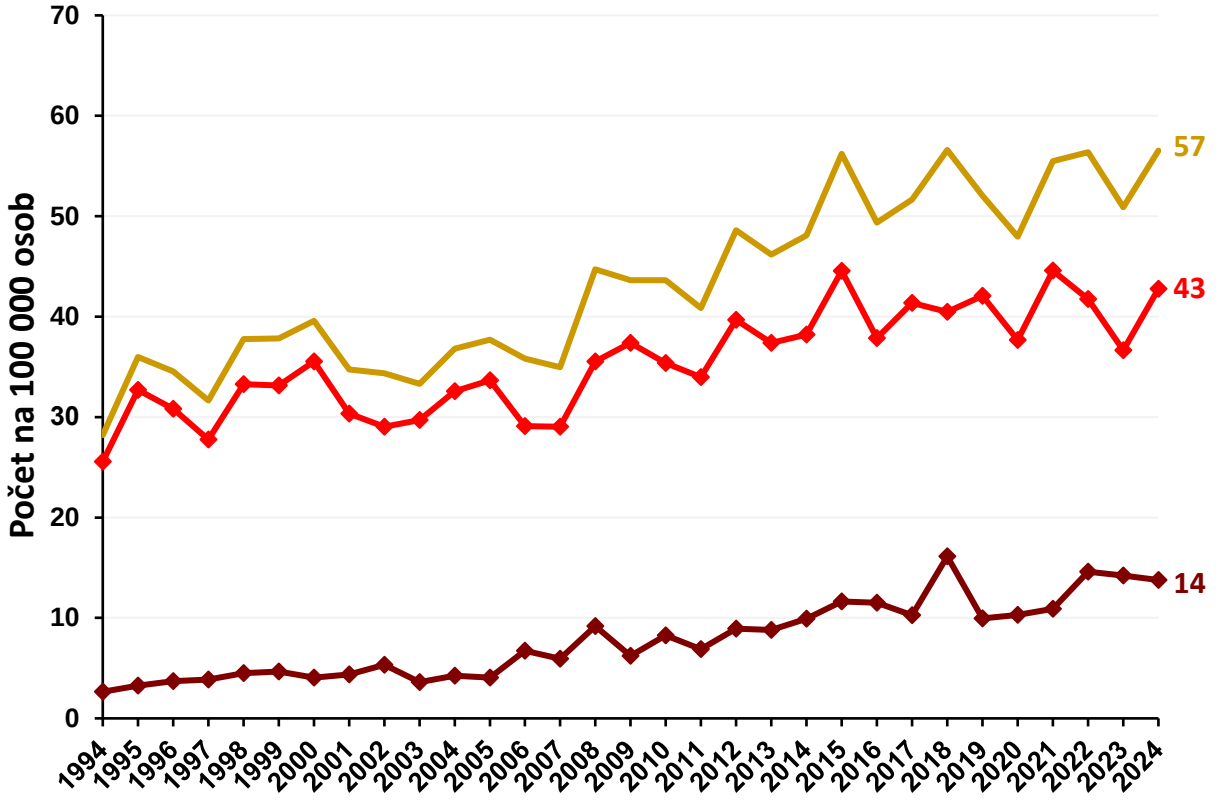
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



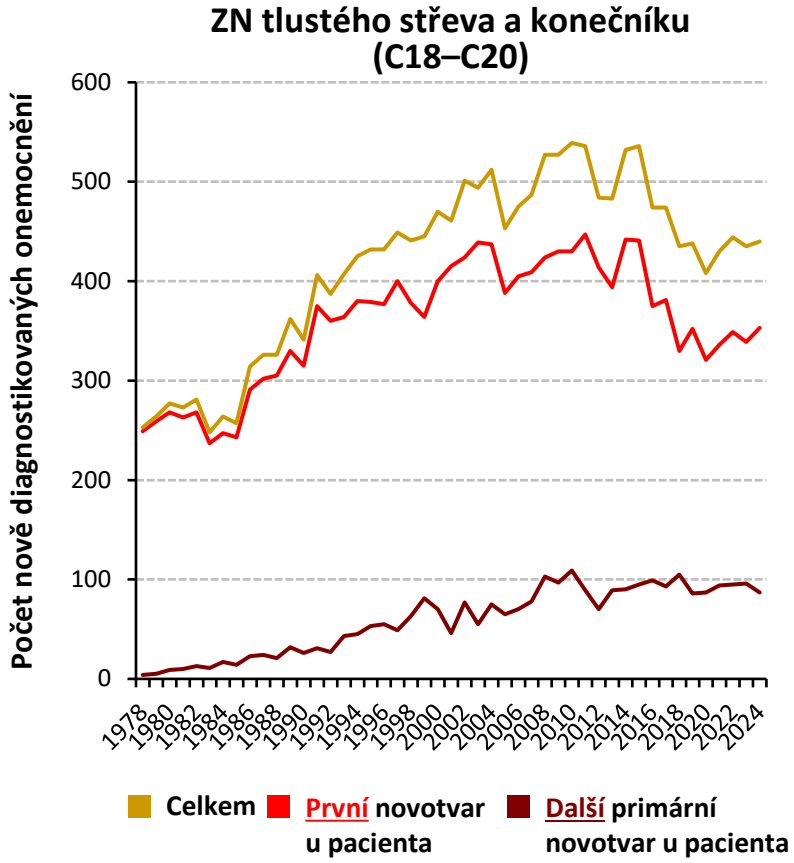
Olomoucký kraj

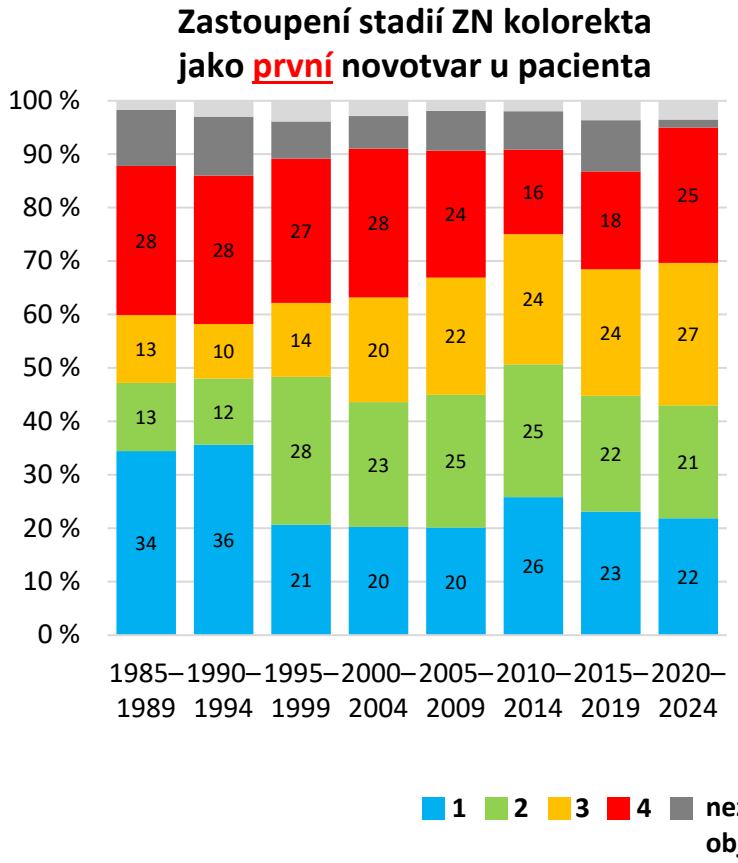


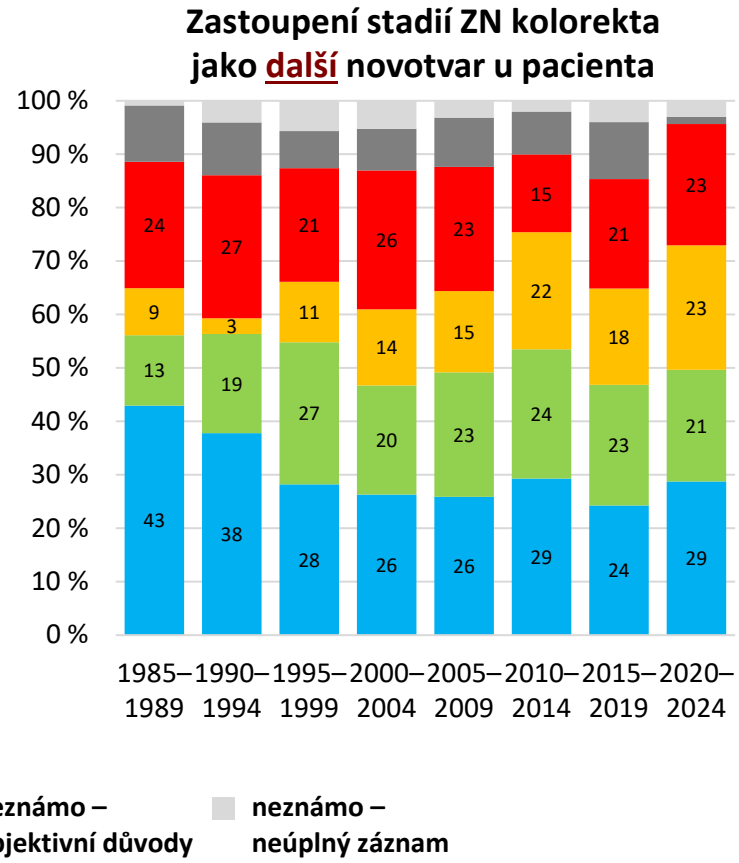
„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v OLK

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	2 038 (93,8 %)	2 271 (91,6 %)	2 440 (88,3 %)	2 554 (86,7 %)	2 715 (84,8 %)	2 944 (82,0 %)	2 905 (79,5 %)	**2 955 (78,5 %)**
	další primární novotvar	135 (6,2 %)	209 (8,4 %)	324 (11,7 %)	390 (13,3 %)	487 (15,2 %)	645 (18,0 %)	751 (20,5 %)	**811 (21,5 %)**







!

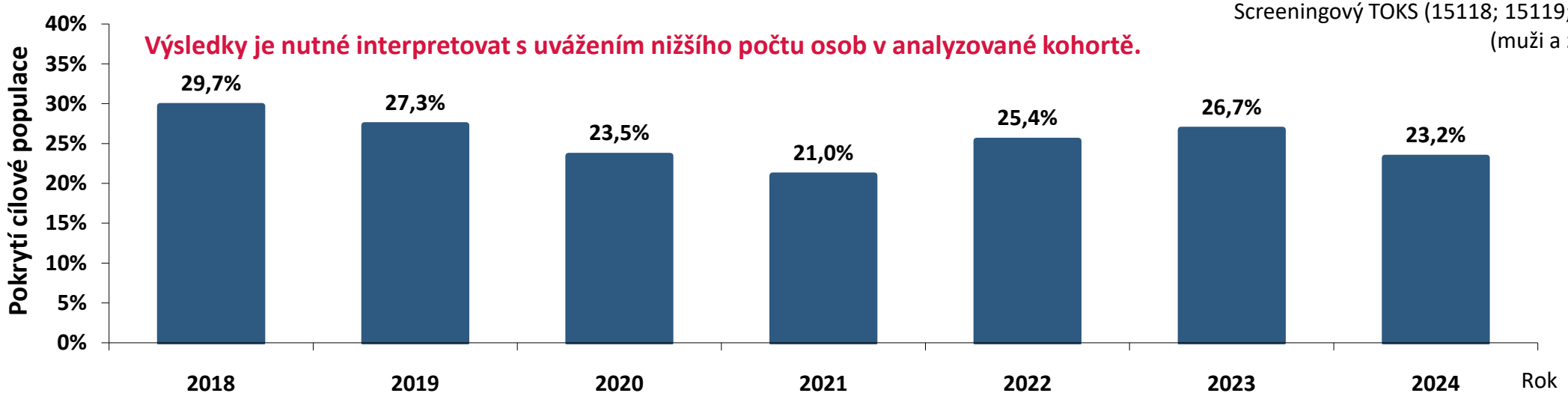
1 2 3 4 neznámo – objektivní důvody neznámo – neúplný záznam

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

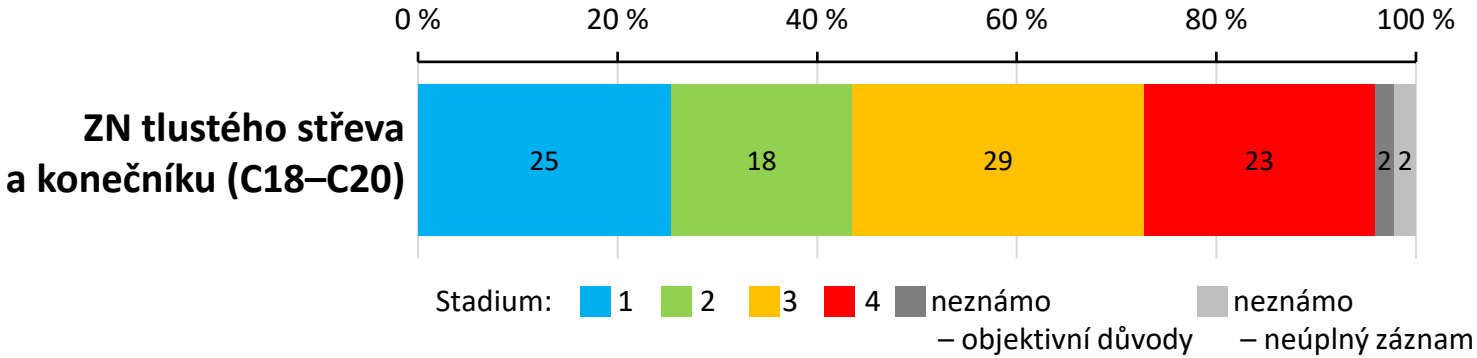
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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 Olomouckém kraji v roce 2024 23,2 %. Pokrytí cílové populace v Olomouckém kraji se v posledních letech pohybuje okolo 27–29 %, v roce 2024 dosahovalo 29,6 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Olomouckém kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Olomouckého kraje ve věku 50–59 let zjištěno 418 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 52 % 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 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	Olomoucký kraj	-	33 729	2 146 744	2 423 589	2 695 001	2 922 608	3 052 169	3 139 982
ORP	Olomoucký kraj	Hranice	2 086	163 148	184 188	204 814	222 112	231 958	238 632
ORP	Olomoucký kraj	Jeseník	2 056	105 377	118 966	132 289	143 462	149 822	154 132
ORP	Olomoucký kraj	Konice	748	48 024	54 217	60 289	65 381	68 279	70 243
ORP	Olomoucký kraj	Lipník nad Bečvou	784	56 386	63 658	70 786	76 765	80 168	82 474
ORP	Olomoucký kraj	Litovel	1 308	70 800	79 930	88 882	96 388	100 661	103 557
ORP	Olomoucký kraj	Mohelnice	1 001	80 197	90 539	100 679	109 181	114 021	117 302
ORP	Olomoucký kraj	Olomouc	7 660	378 032	426 783	474 578	514 658	537 473	552 937
ORP	Olomoucký kraj	Prostějov	4 624	257 205	290 374	322 893	350 163	365 686	376 206
ORP	Olomoucký kraj	Přerov	5 017	314 812	355 410	395 212	428 590	447 589	460 467
ORP	Olomoucký kraj	Šternberk	1 279	49 430	55 805	62 054	67 295	70 278	72 300
ORP	Olomoucký kraj	Šumperk	4 201	398 099	449 438	499 770	541 978	566 004	582 288
ORP	Olomoucký kraj	Uničov	1 142	64 636	72 971	81 143	87 996	91 897	94 541
ORP	Olomoucký kraj	Zábřeh	1 823	160 598	181 309	201 613	218 640	228 333	234 902

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

Olomoucký kraj