STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Plzeňském kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

PLZEŇSKÝ KRAJ

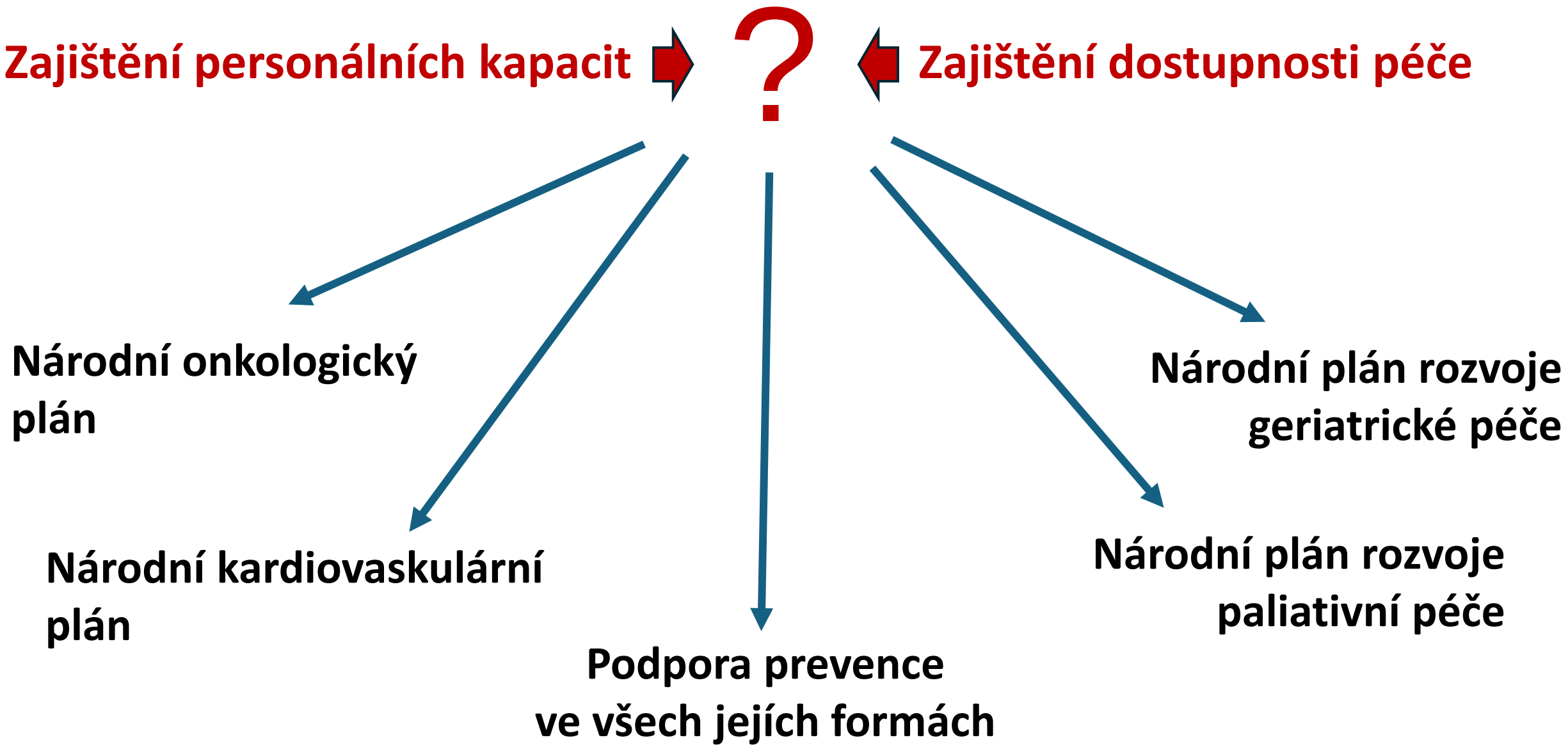
ZDRAVÍ2030

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 PLK



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

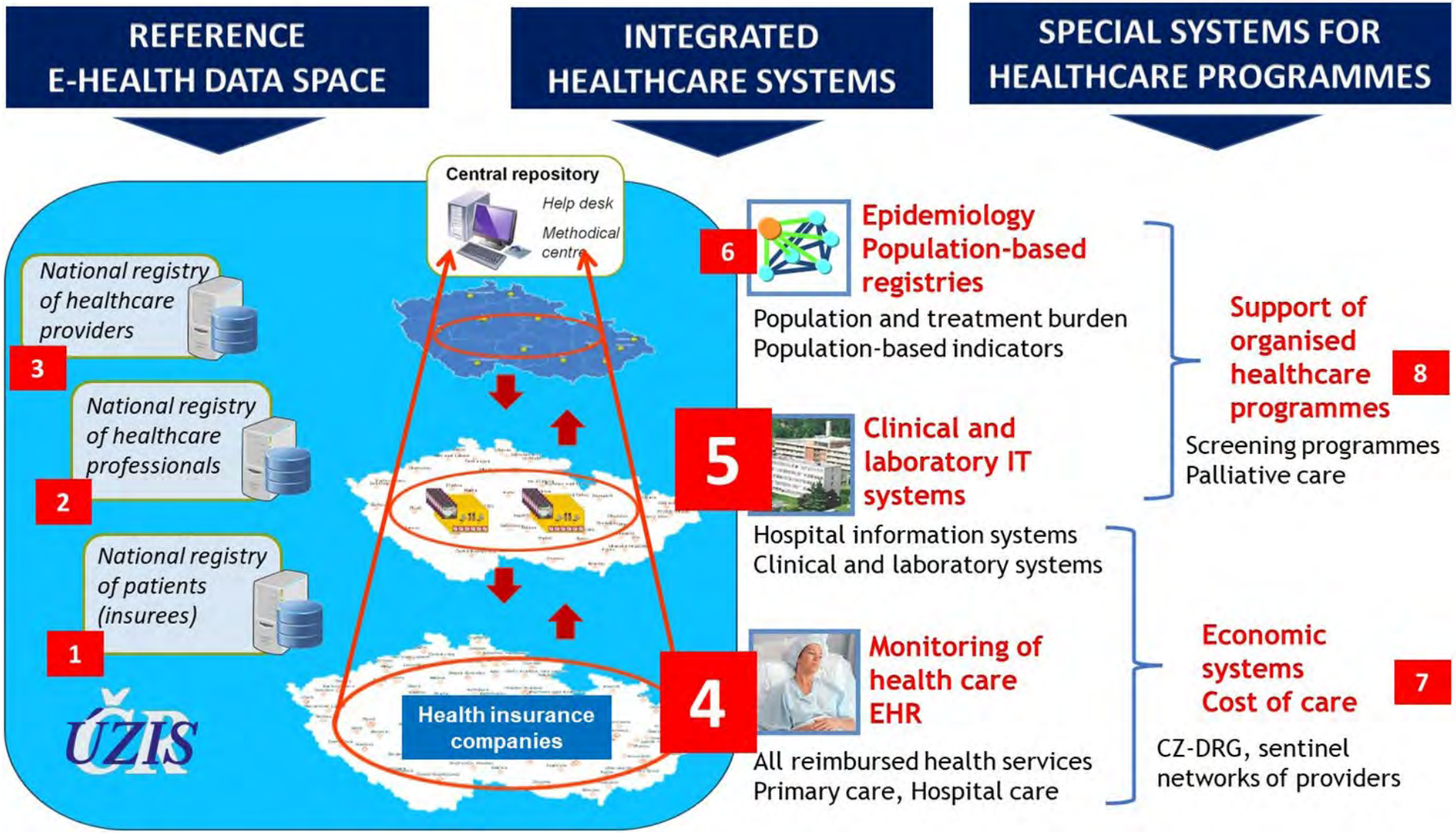
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

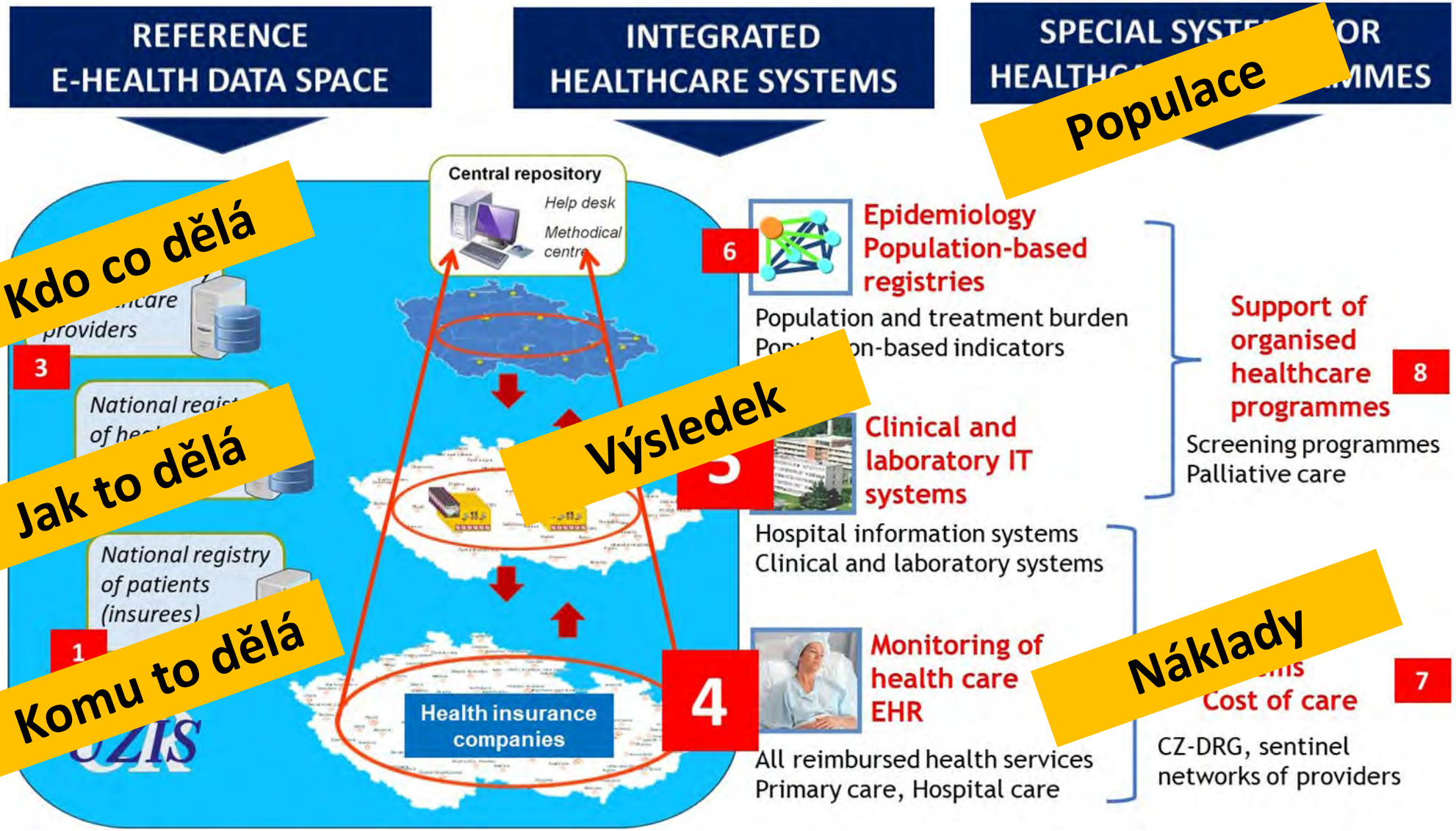


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

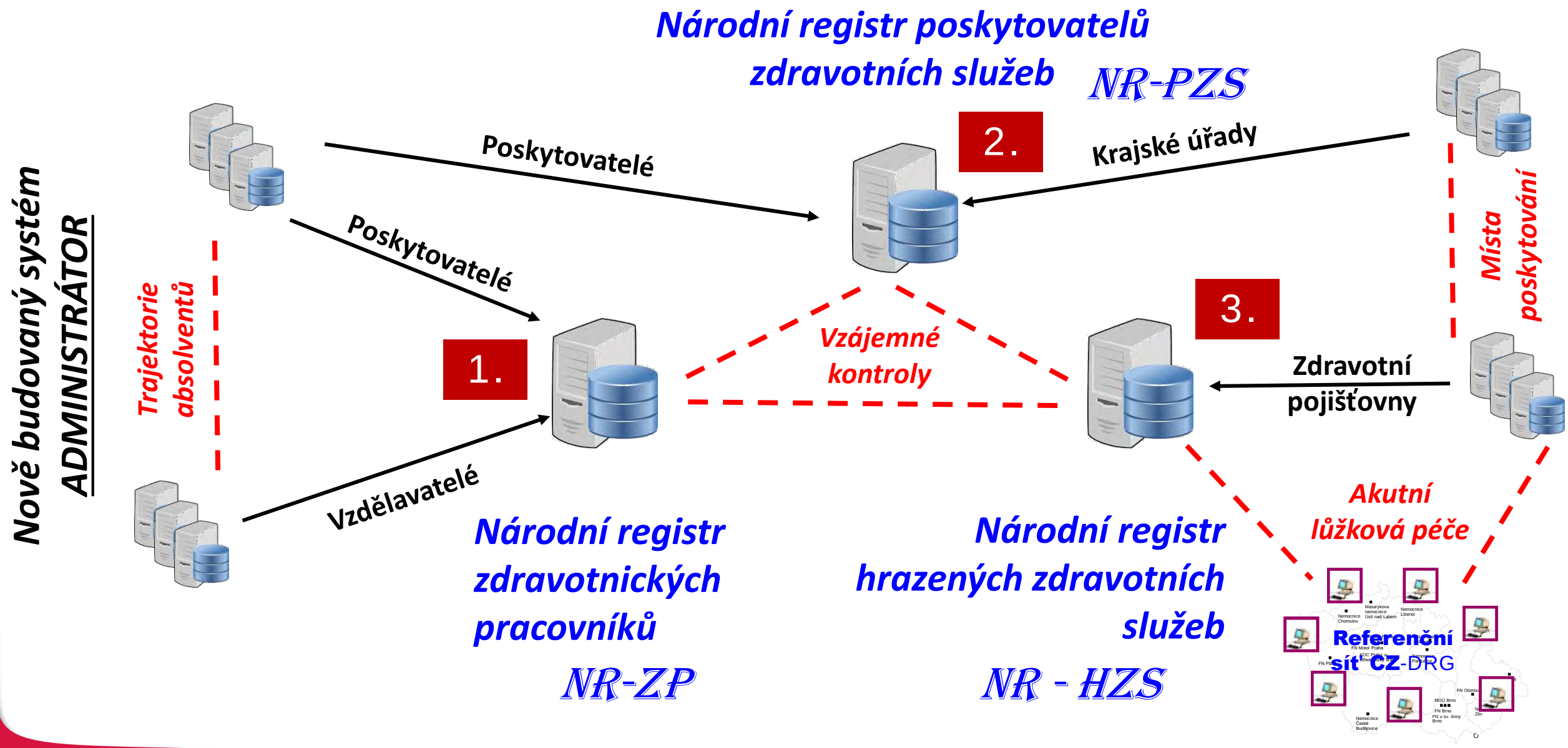
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

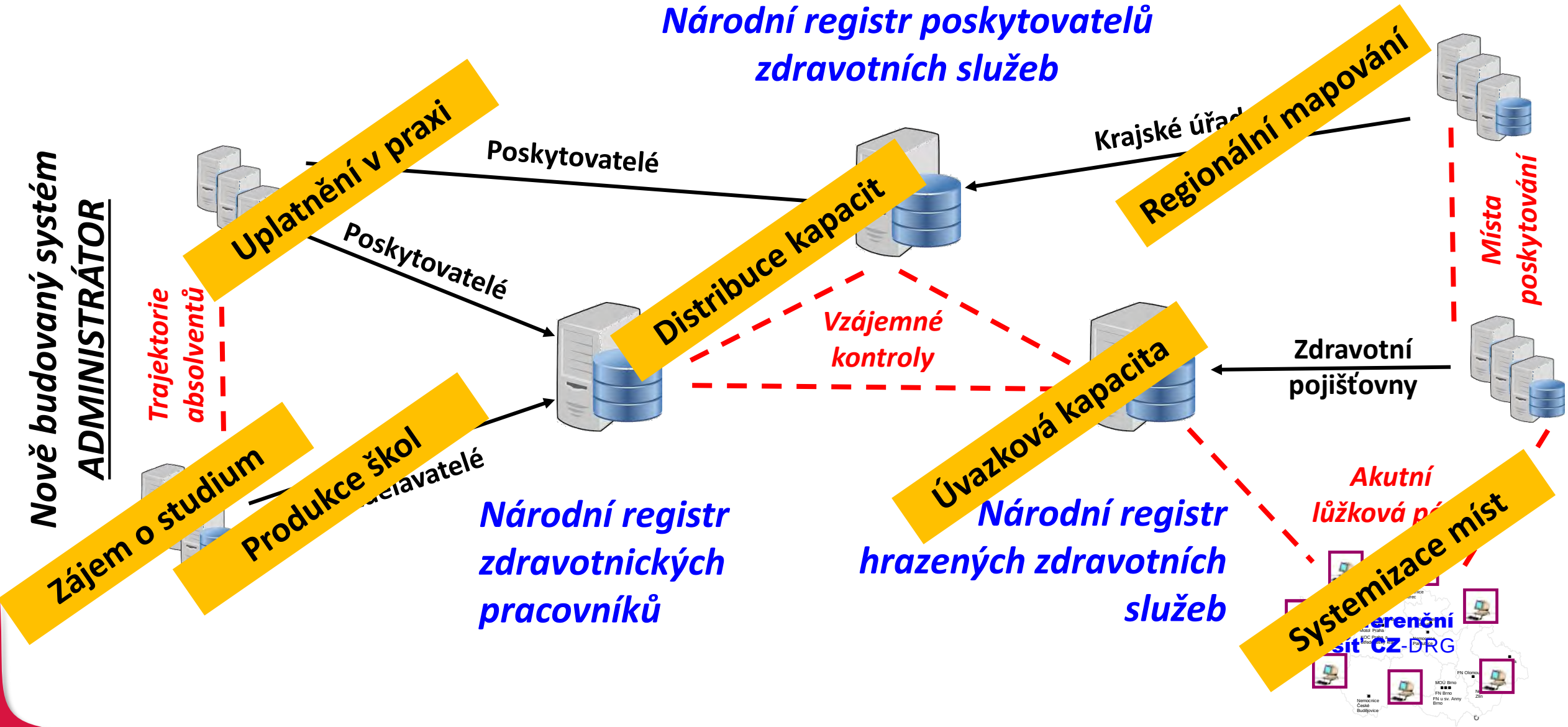
Dlouhodobá zdravotní data



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

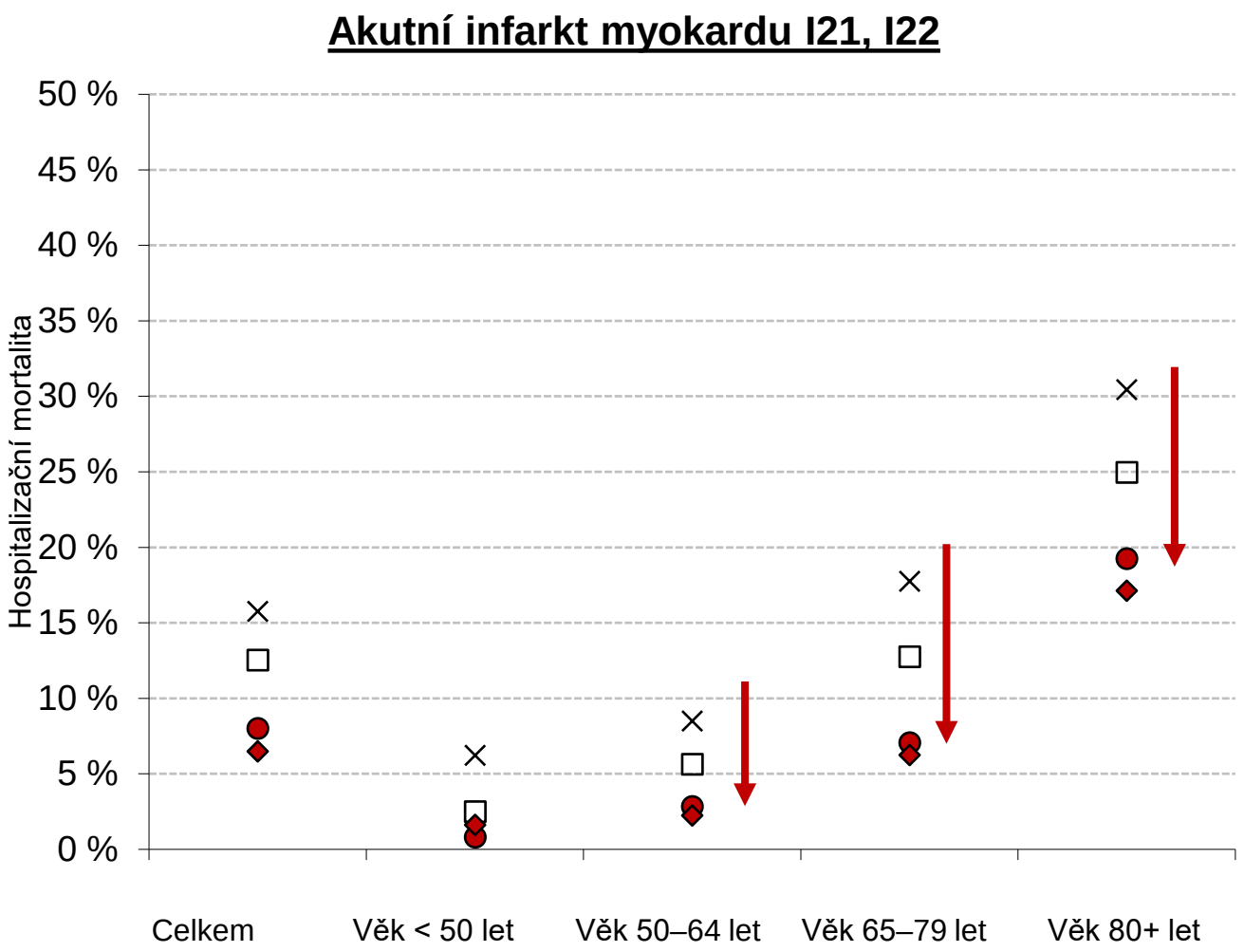
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

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

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



Hodnocené období:

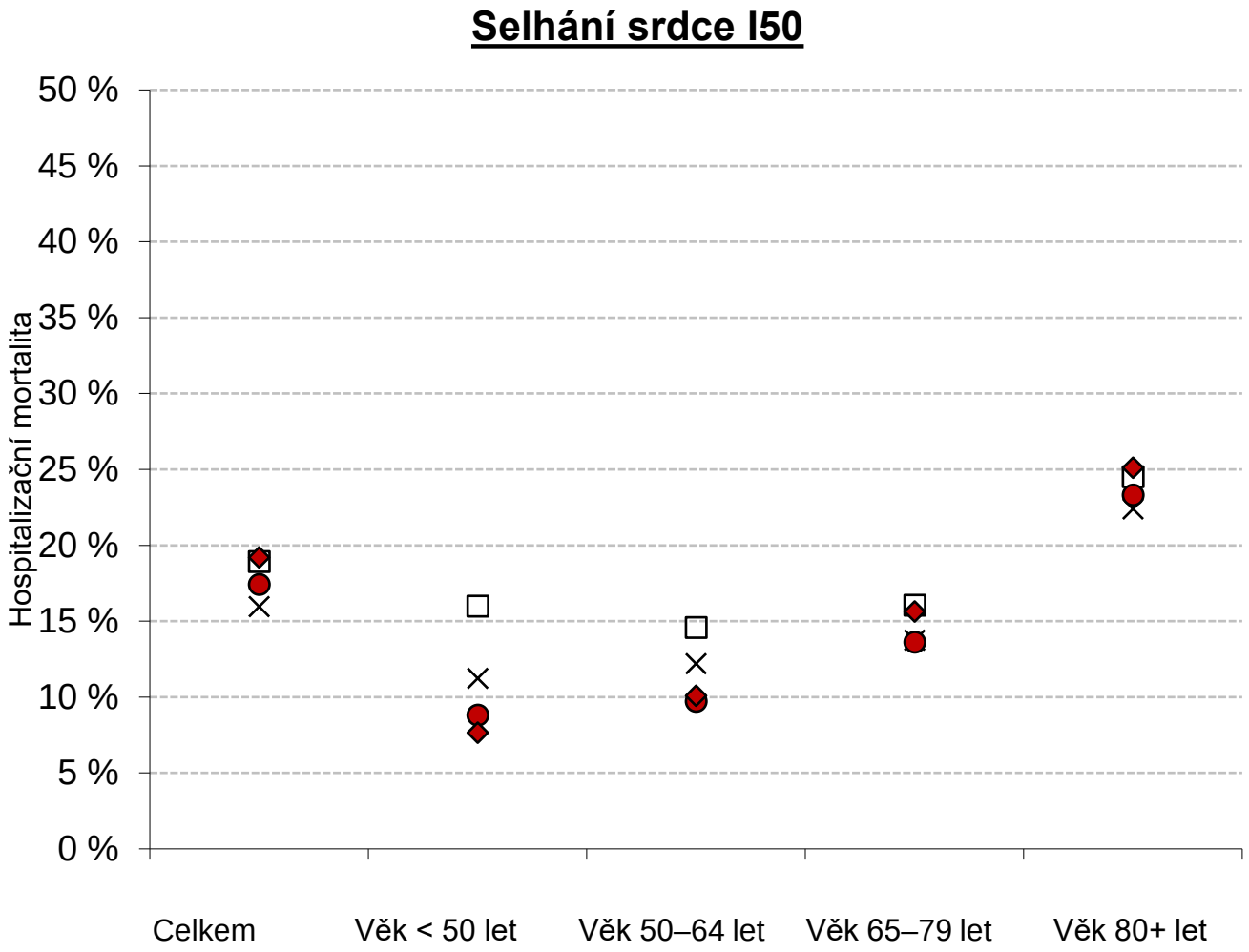
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

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 Plzeňském kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024



Hodnocené období:

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

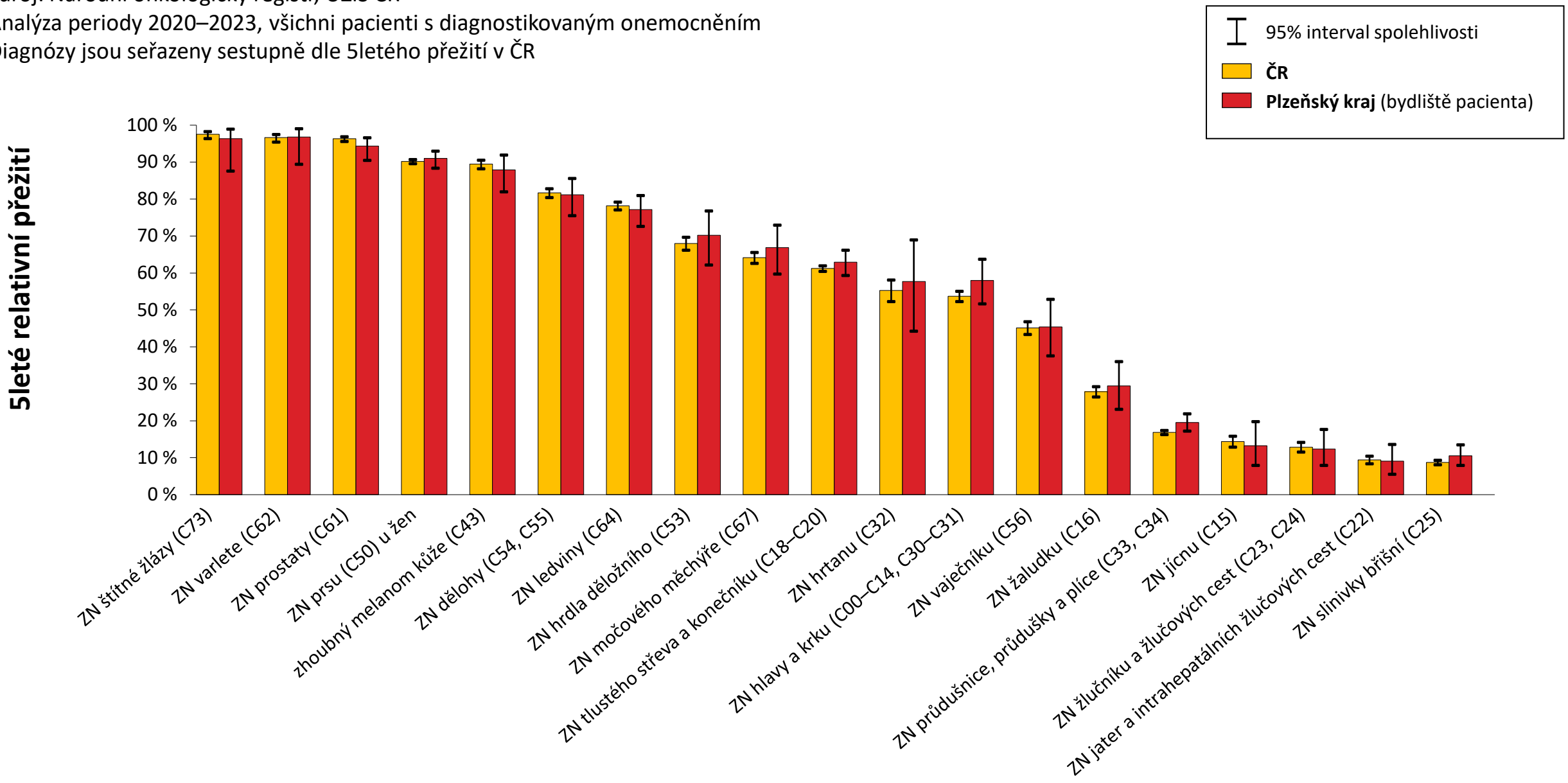
Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	16,0 %	11,2 %	12,2 %	13,7 %	22,4 %
kohorta 2000–2009	18,9 %	16,0 %	14,6 %	16,1 %	24,5 %
kohorta 2010–2019	17,4 %	8,8 %	9,7 %	13,6 %	23,3 %
kohorta 2020–2024	19,2 %	7,7 %	10,1 %	15,6 %	25,1 %

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.*

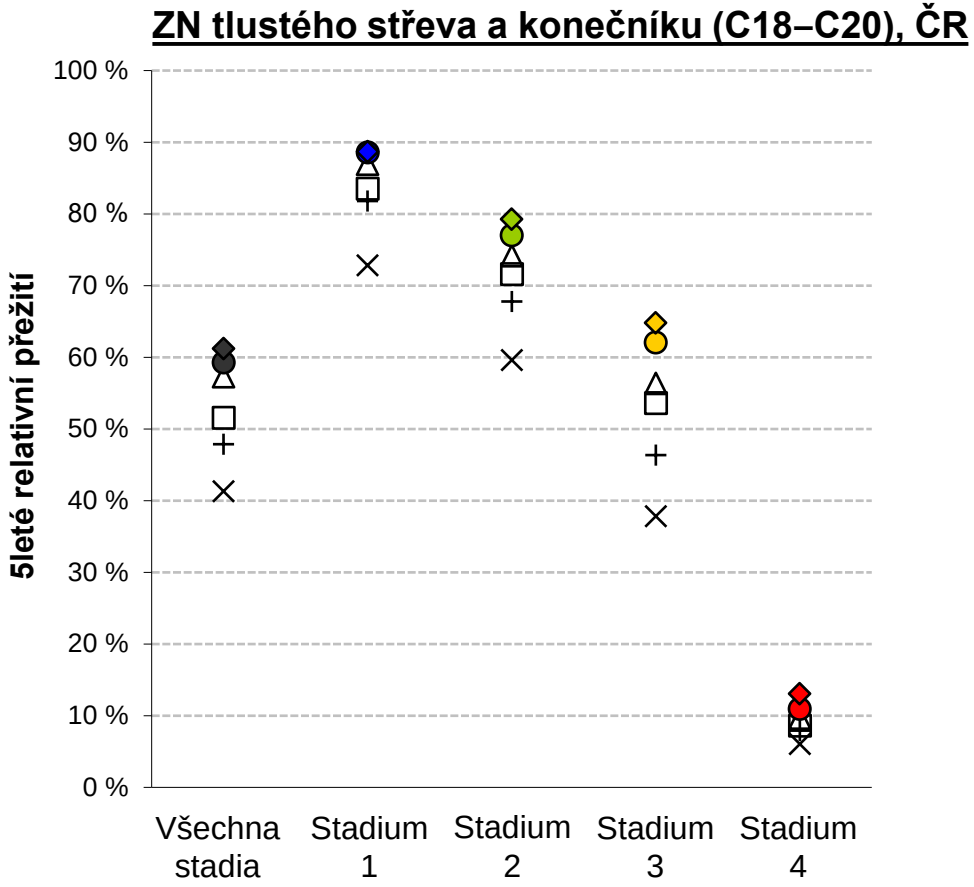
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a PLK

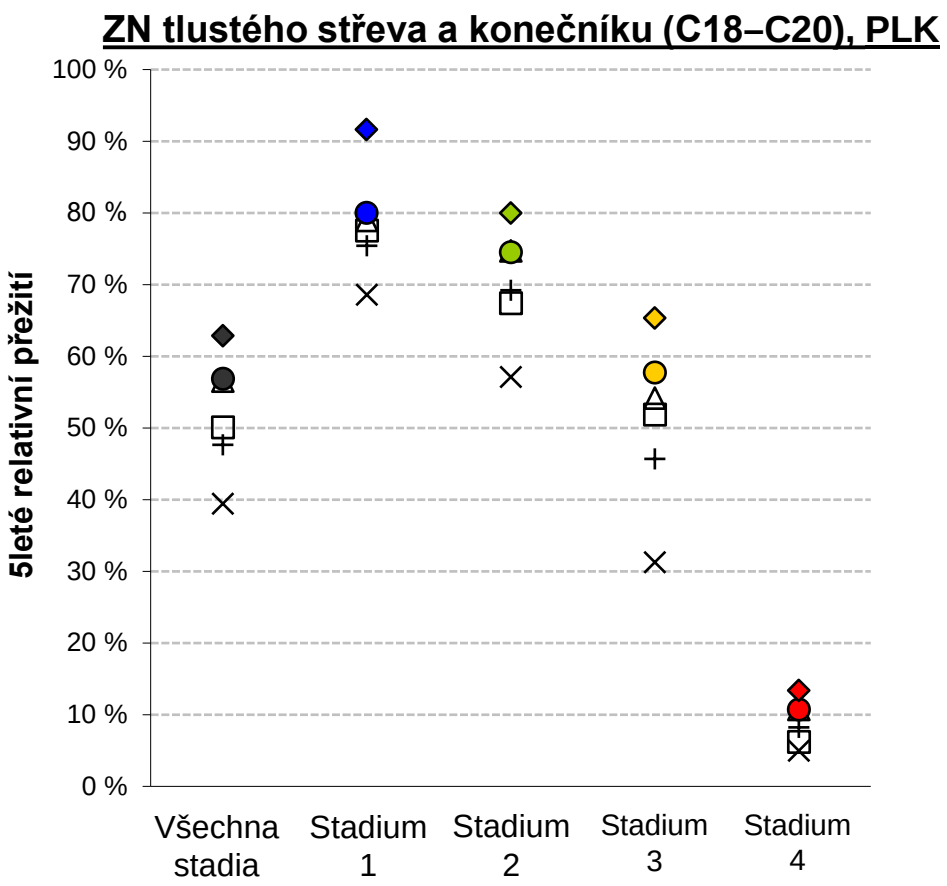
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR



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

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



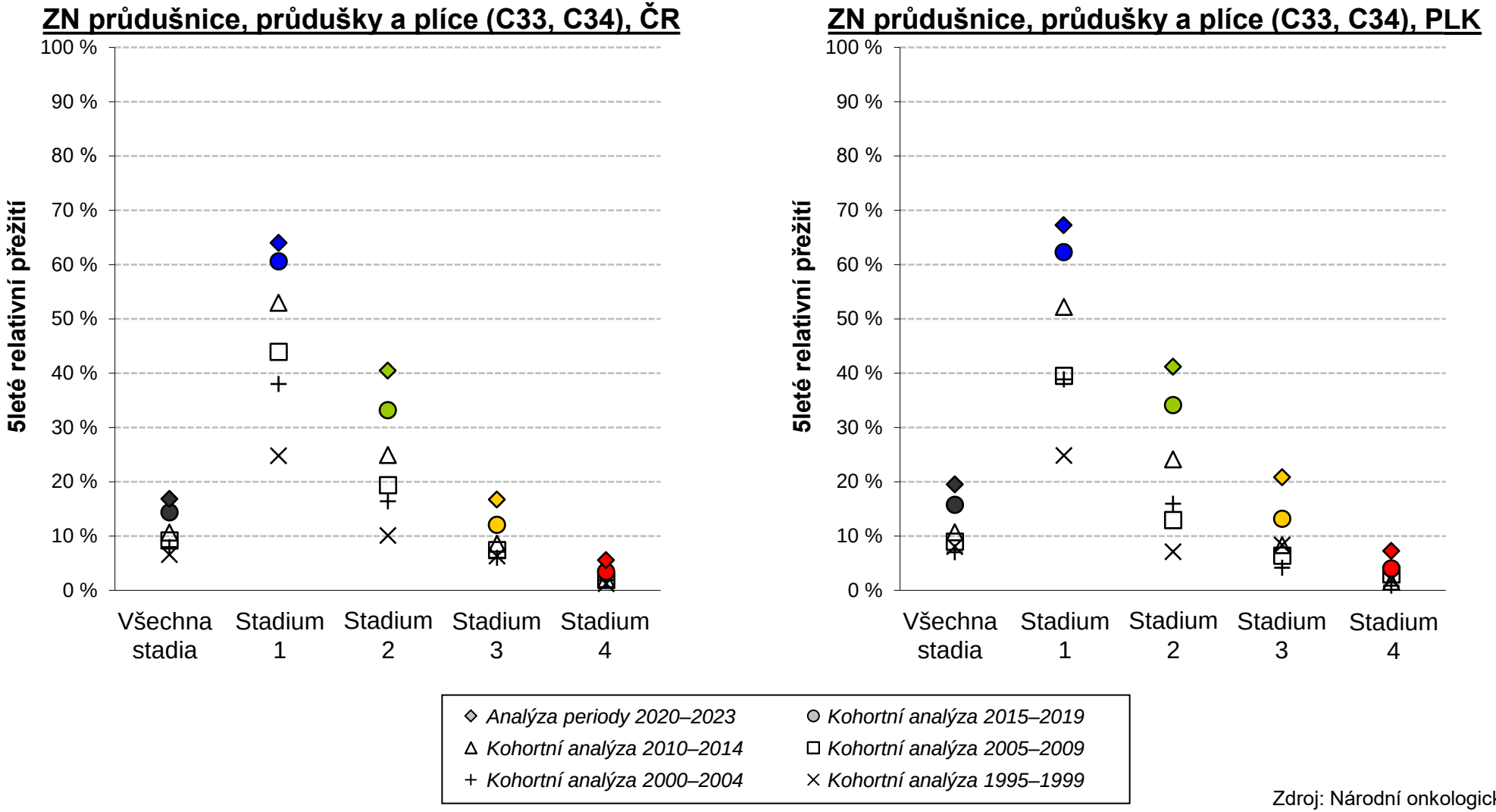


◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

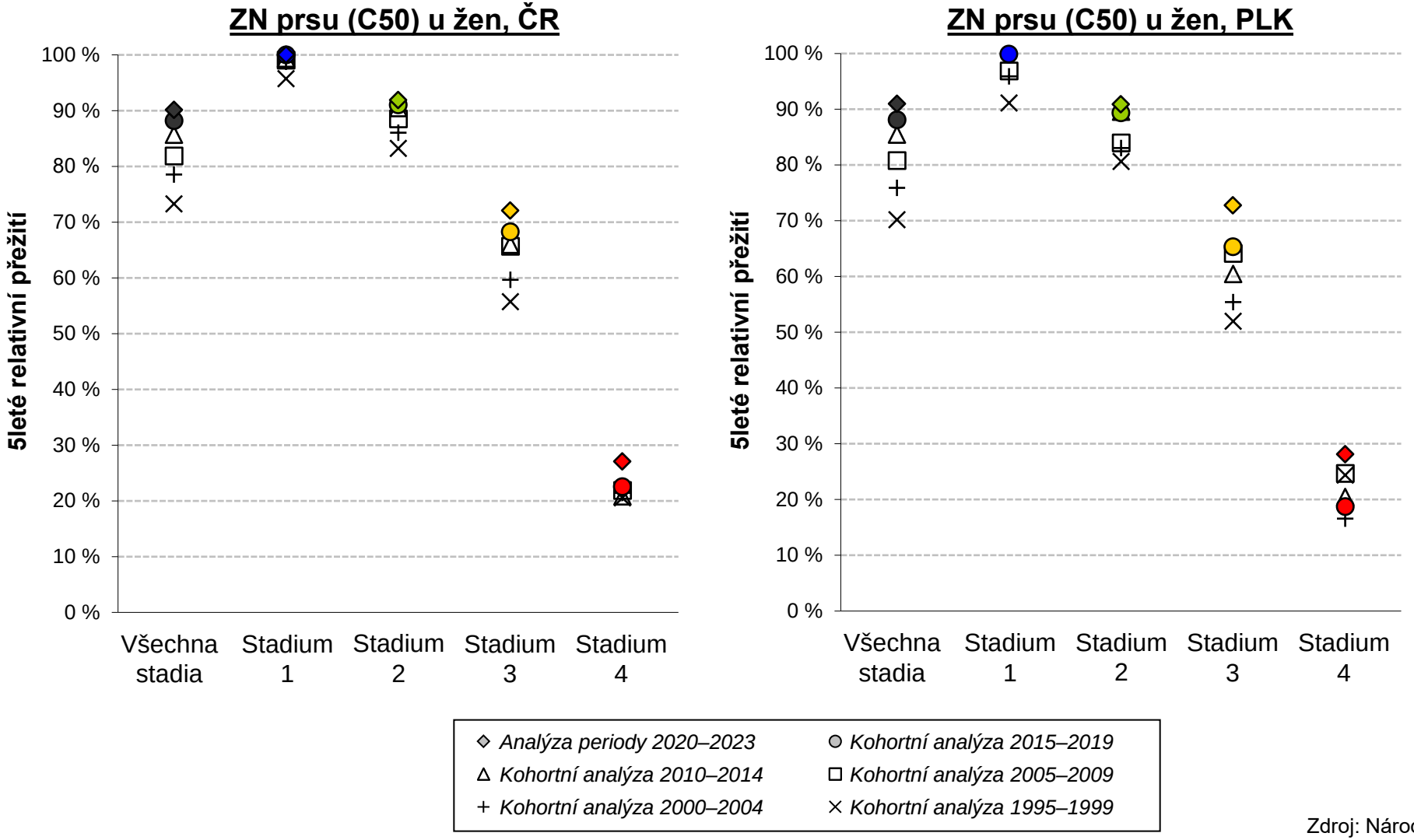
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

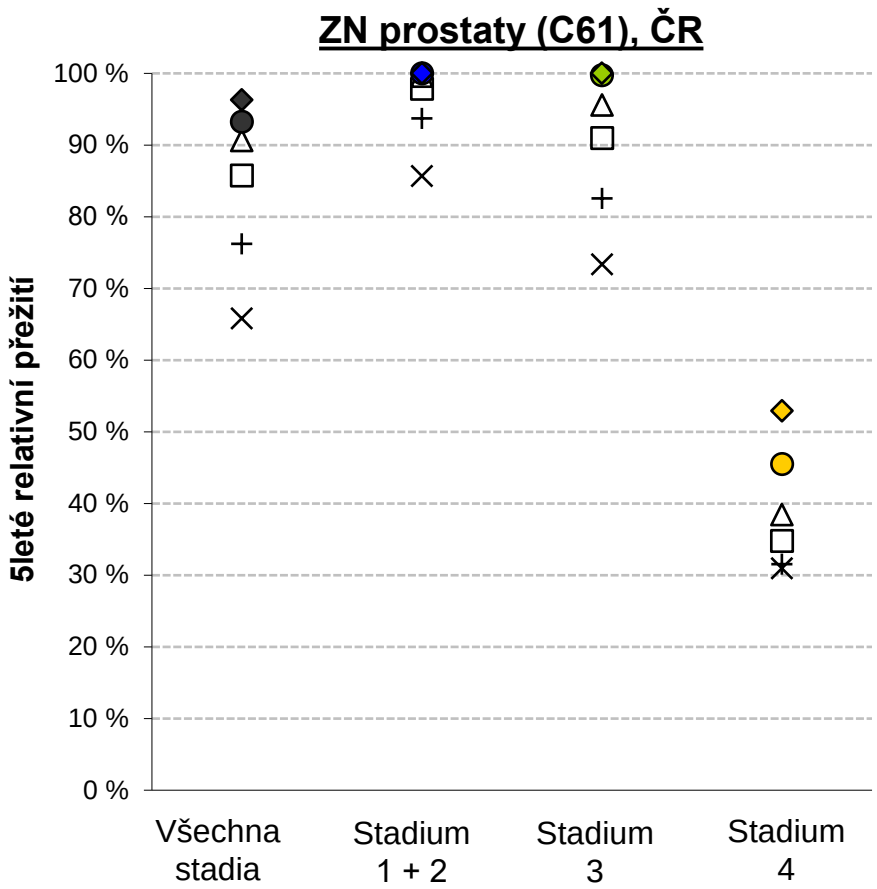
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

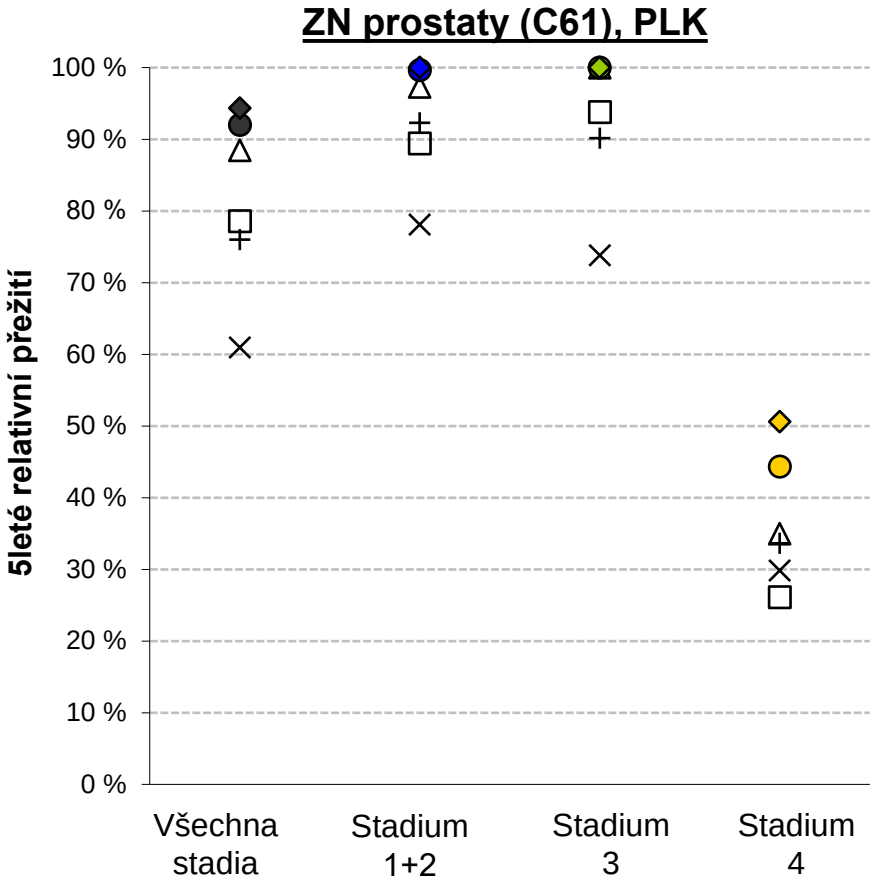


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

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





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

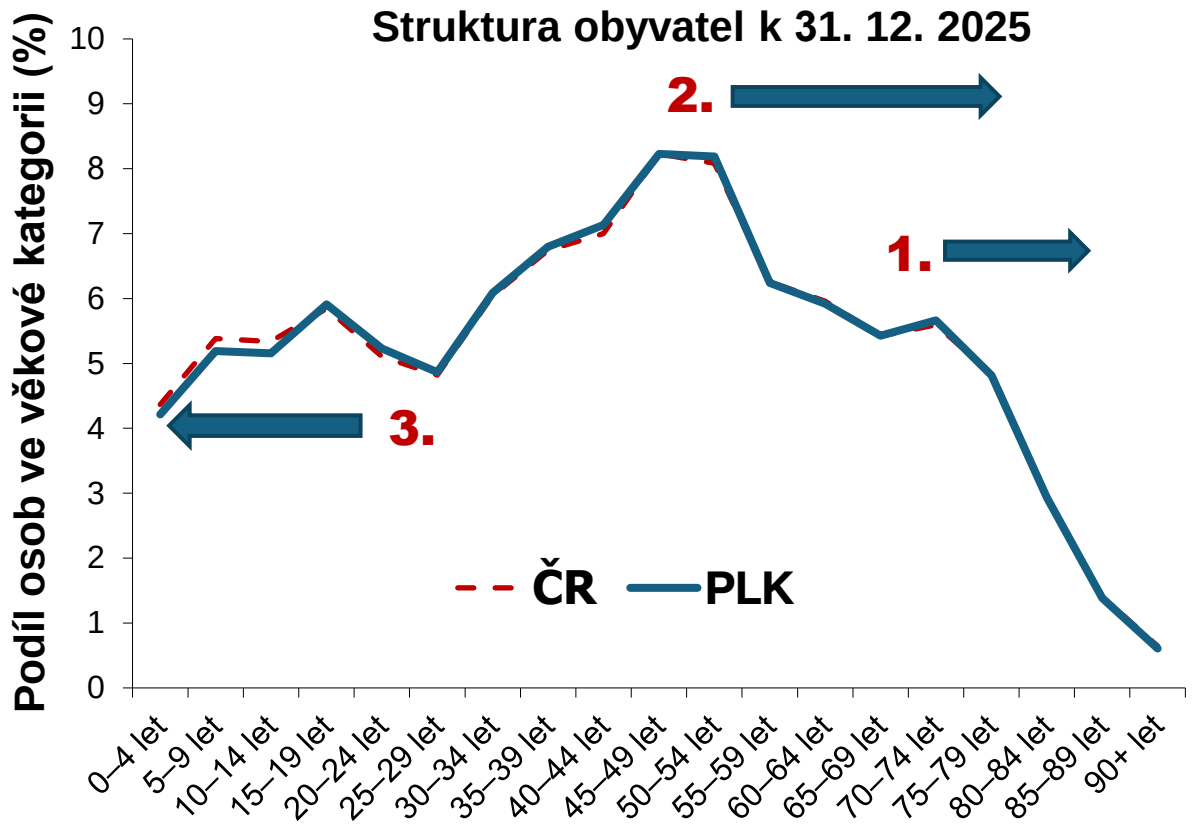
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

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

Věková struktura populace Plzeňského 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.**

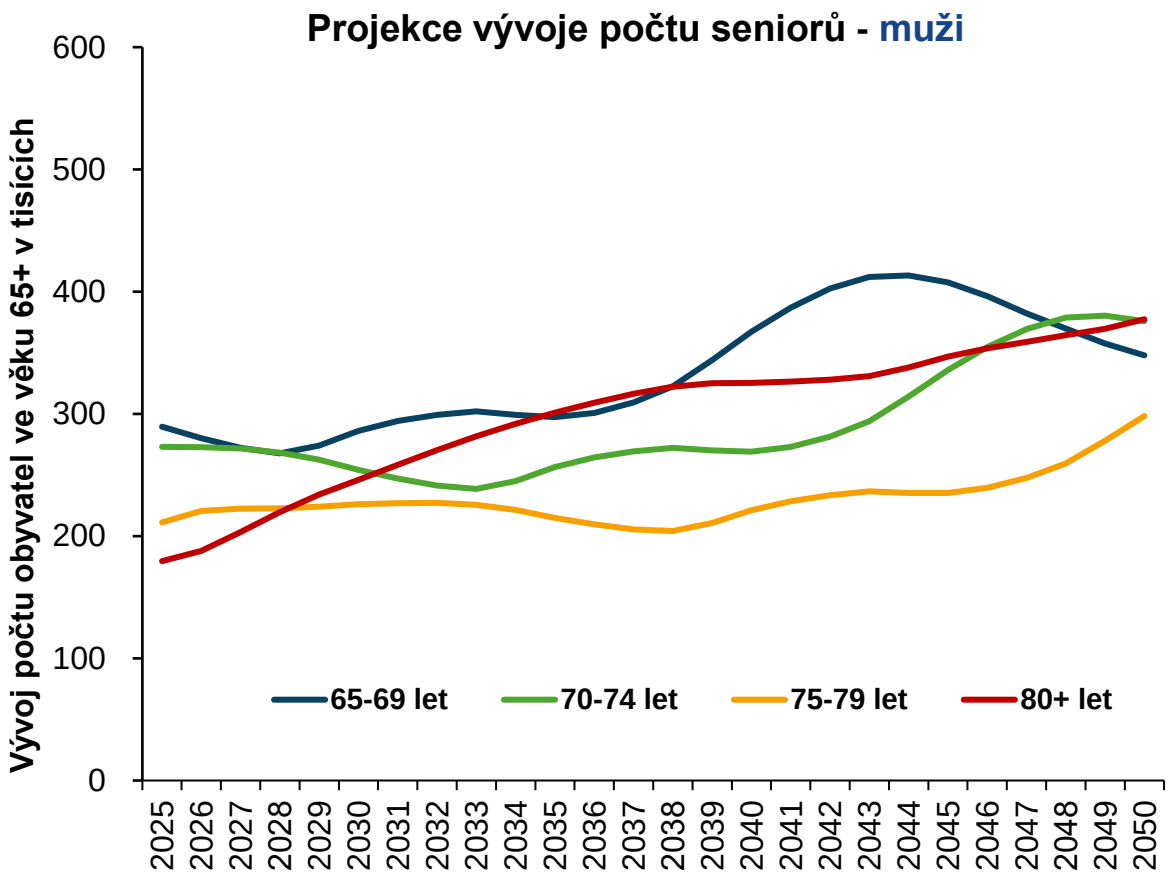
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

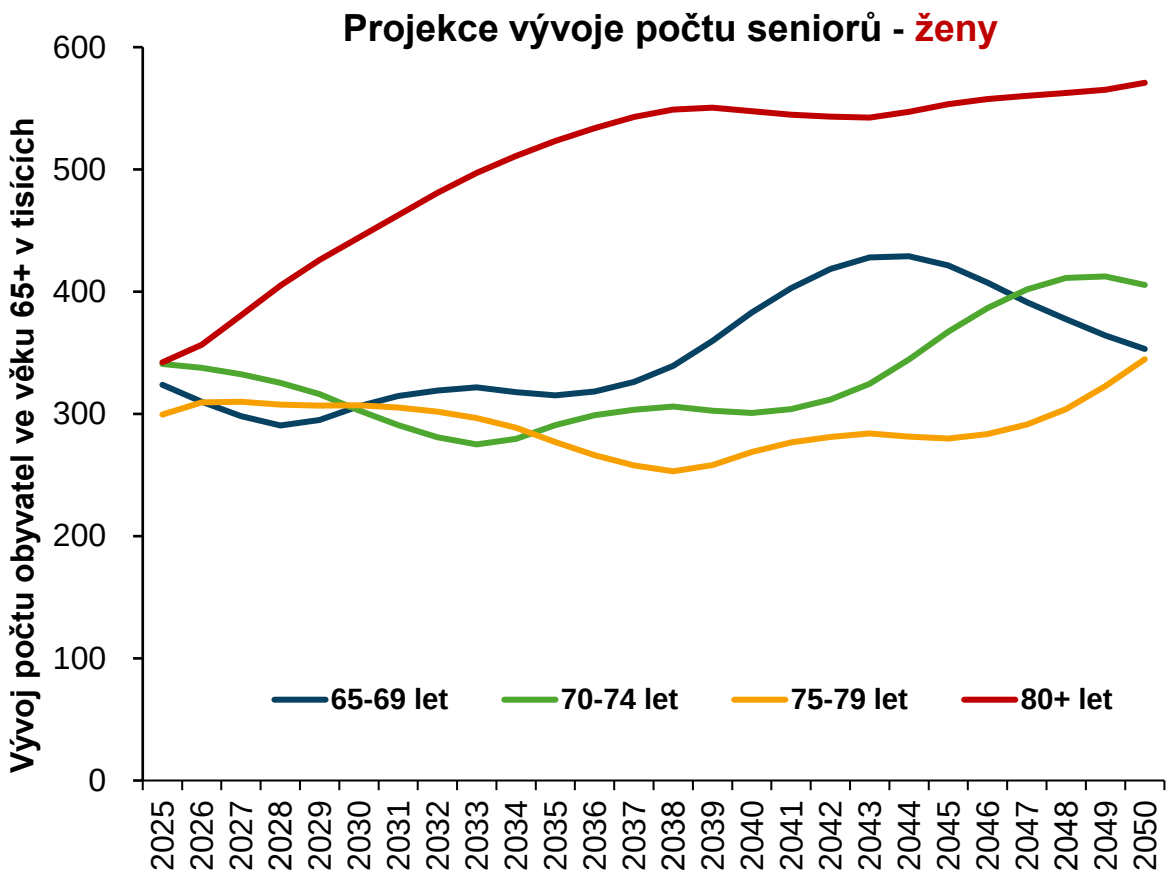
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Plzeňský kraj	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2025	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	121 635	128 042	133 251	152 944	180 060
Obyvatelé ve věku 75+	48 457	59 849	68 177	76 081	91 128
Obyvatelé ve věku 85+	11 026	**12 245**	15 643	**25 451**	27 896

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

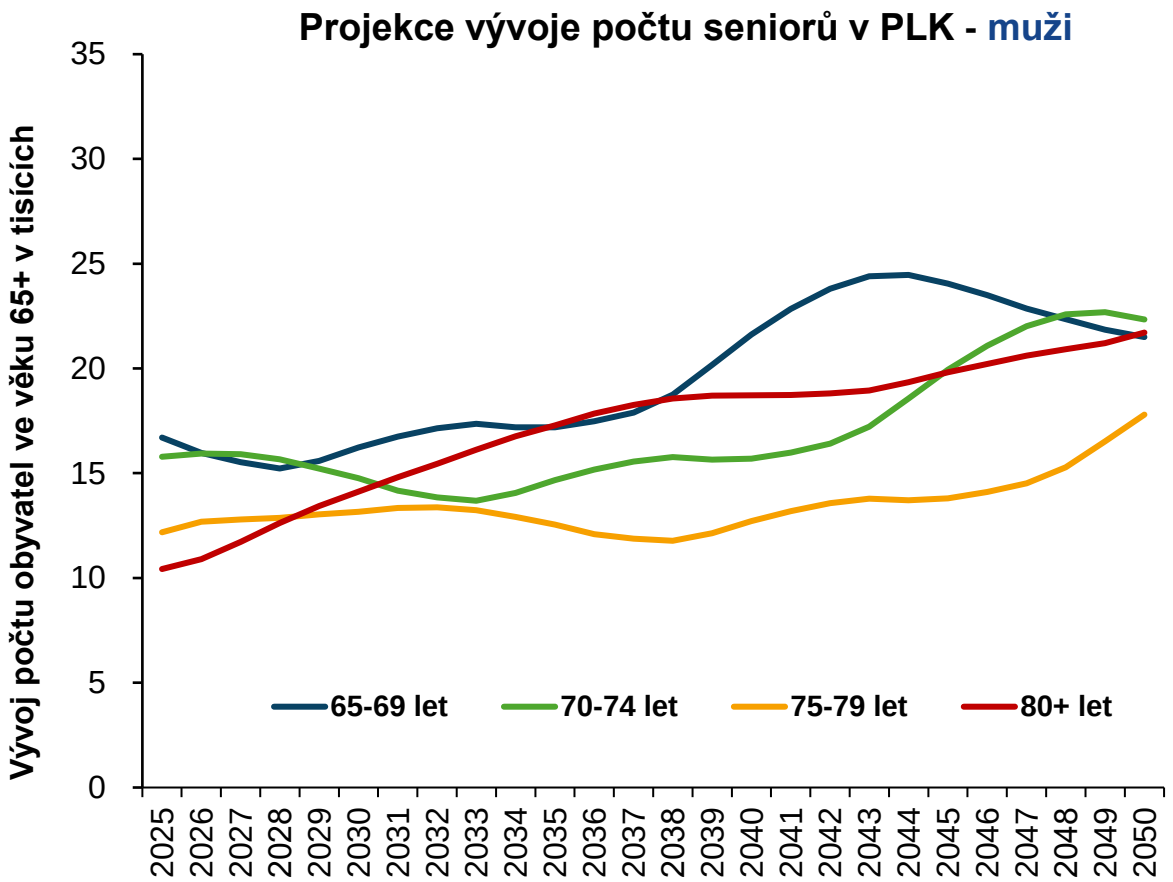
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

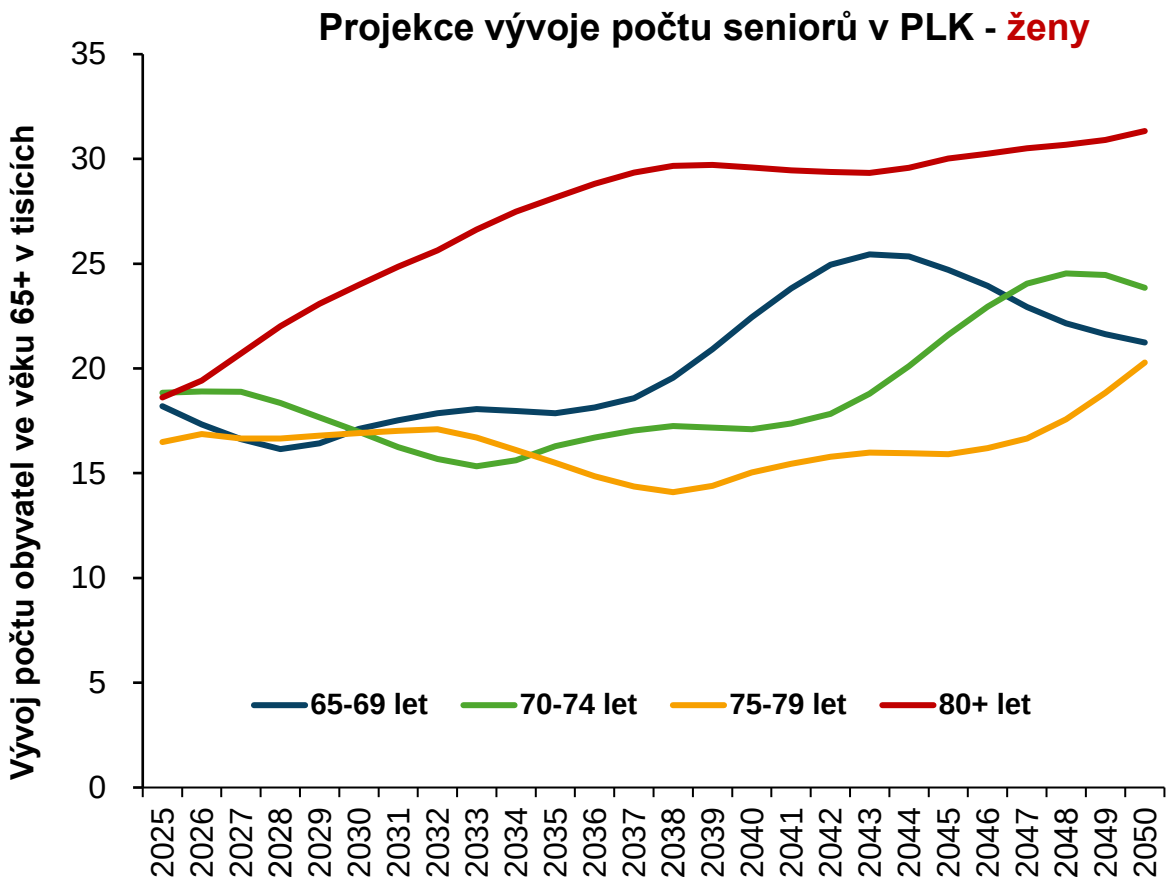




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Plzeňský kraj

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





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

Plzeňský kraj	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2025	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	121 635	128 042	133 251	152 944	180 060
Obyvatelé ve věku 75+	48 457	59 849	68 177	76 081	91 128
Obyvatelé ve věku 85+	11 026	**12 245**	15 643	**25 451**	27 896

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit pro dlouhodobou péči

2,08 – 2,28

Počet seniorů 85+ dnes: cca 12 000

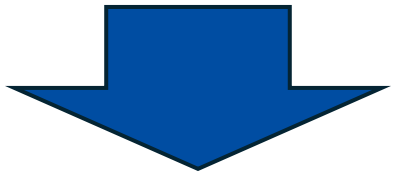
Počet seniorů 2040 – 2050: cca 27 000

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+

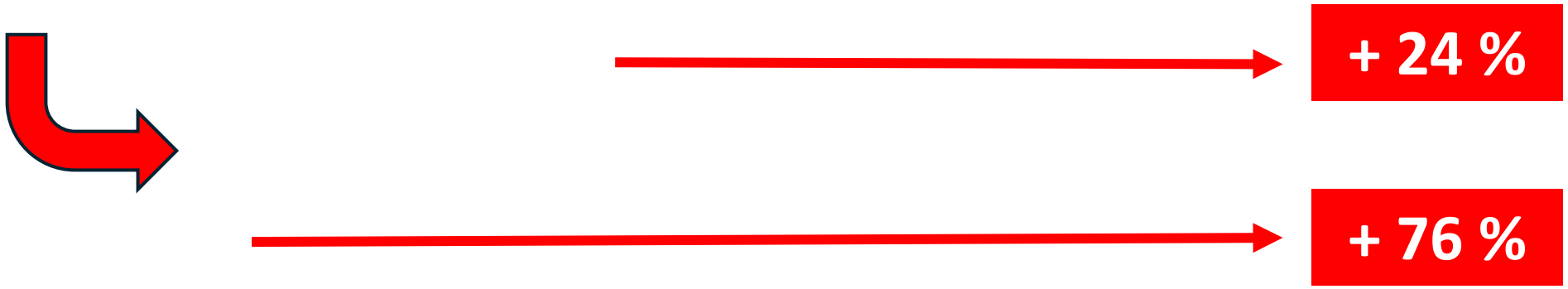
V období 2040 – 2050 nejrychleji narůstá kohorta ve věku 70 – 79 let

Stárnutí populace v Plzeňském 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)

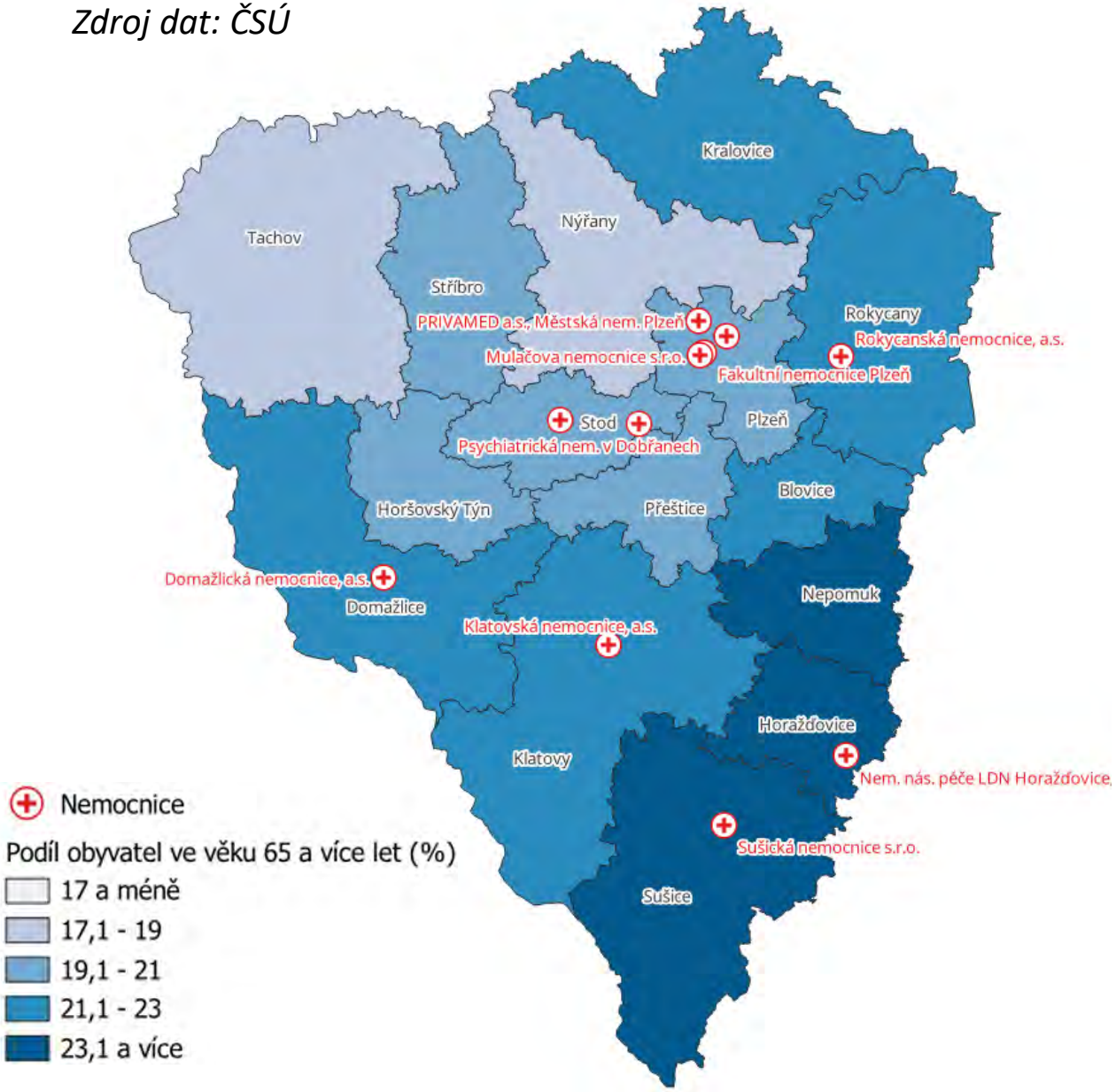
Počet obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR
0-14 let	79 631	1 494 370	91 693	1 710 202	81 887	1 499 699	73 537	1 302 889	79 687	1 402 175
15 až 64 let	402 844	7 413 560	378 516	6 852 107	389 290	6 837 521	391 574	6 693 034	373 199	6 191 569
65 let a více	89 388	1 598 883	119 690	2 131 630	133 251	2 369 651	152 944	2 682 885	180 060	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	
	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR	PLK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**22,2**	**21,6**	**31,6**	**31,1**	**34,2**	**34,7**	**39,1**	**40,1**	**48,2**	**49,7**



Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Plzeňského 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+
Plzeňský kraj	**N= 68 193 / 11,1 %**	**N= 47 604 / 7,7 %**	**N= 12 245 / 2 %**
Blovice	N= 1 480 / 11,6 %	N= 1 031 / 8,1 %	N= 248 / 1,9 %
Domažlice	N= 4 819 / 11,9 %	N= 3 288 / 8,1 %	N= 786 / 1,9 %
Horažďovice	N= 1 489 / 13,2 %	N= 1 031 / 9,2 %	N= 303 / 2,7 %
Horšovský Týn	N= 1 765 / 11,7 %	N= 1 069 / 7,1 %	N= 243 / 1,6 %
Klatovy	N= 6 166 / 11,9 %	N= 4 420 / 8,5 %	N= 1 057 / 2 %
Kralovice	N= 2 894 / 12,7 %	N= 1 865 / 8,2 %	N= 475 / 2,1 %
Nepomuk	N= 1 500 / 13,3 %	N= 990 / 8,8 %	N= 219 / 1,9 %
Nýřany	N= 6 215 / 10,2 %	N= 4 209 / 6,9 %	N= 972 / 1,6 %
Plzeň	N= 21 416 / 10,3 %	N= 16 202 / 7,8 %	N= 4 708 / 2,3 %
Přeštice	N= 2 555 / 11 %	N= 1 782 / 7,7 %	N= 426 / 1,8 %
Rokycany	N= 5 875 / 11,6 %	N= 4 018 / 7,9 %	N= 1 002 / 2 %
Stod	N= 2 589 / 10,6 %	N= 1 829 / 7,5 %	N= 388 / 1,6 %
Stříbro	N= 1 980 / 10,9 %	N= 1 263 / 7 %	N= 310 / 1,7 %
Sušice	N= 3 194 / 13,5 %	N= 2 126 / 9 %	N= 572 / 2,4 %
Tachov	N= 4 256 / 10,7 %	N= 2 481 / 6,3 %	N= 536 / 1,4 %

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

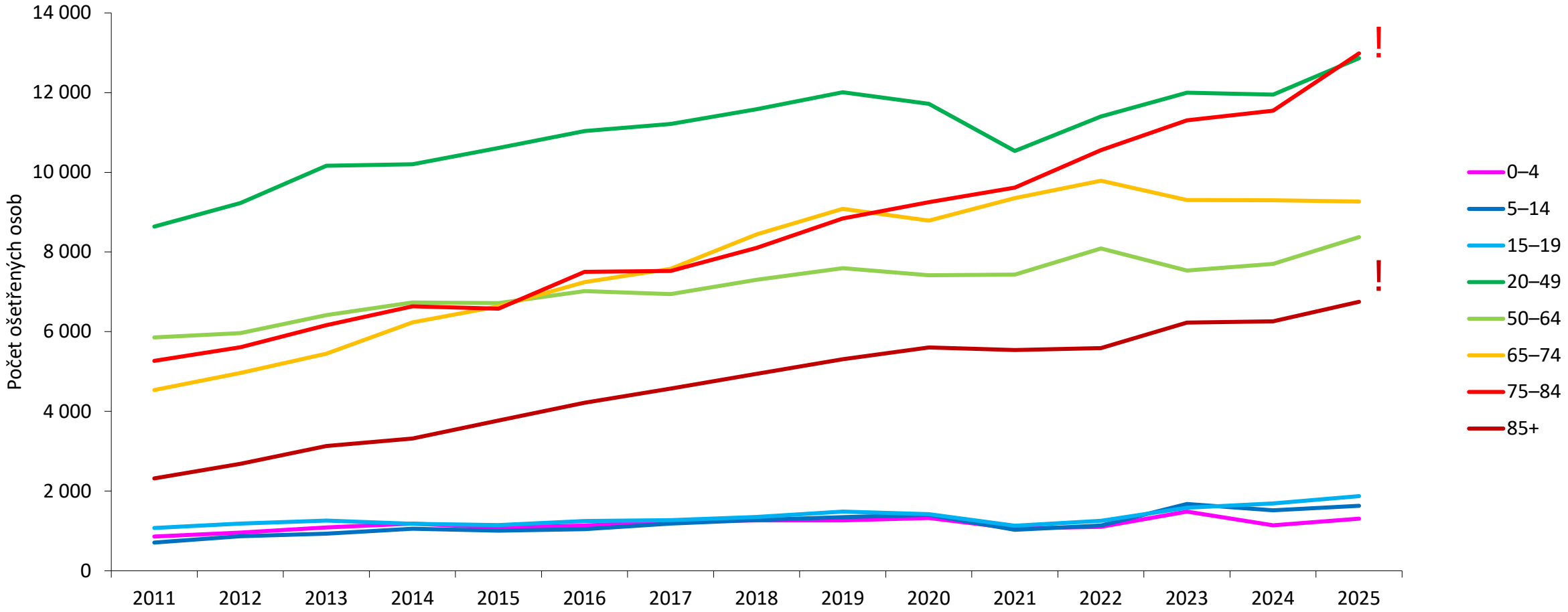
Vývoj počtu zásahů ZZS v Plzeňském kraji: časová řada dle věku pacientů

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	31 461	34 609	36 542	37 550	40 448	41 519	44 276	46 930	46 928	45 697	48 920	51 112	51 102	55 052	57 097



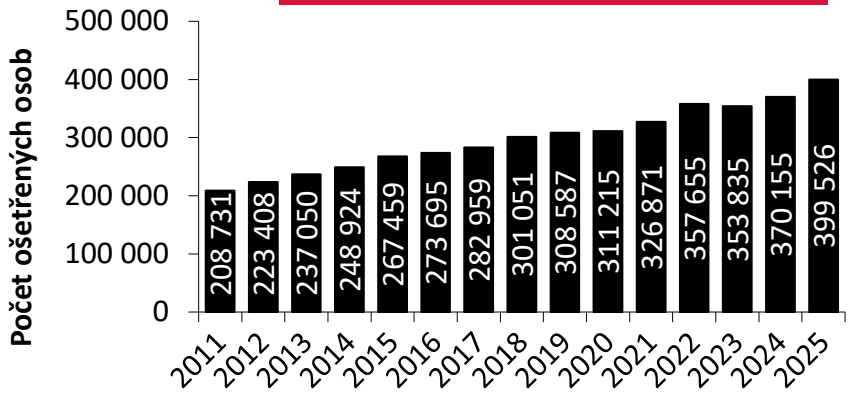
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

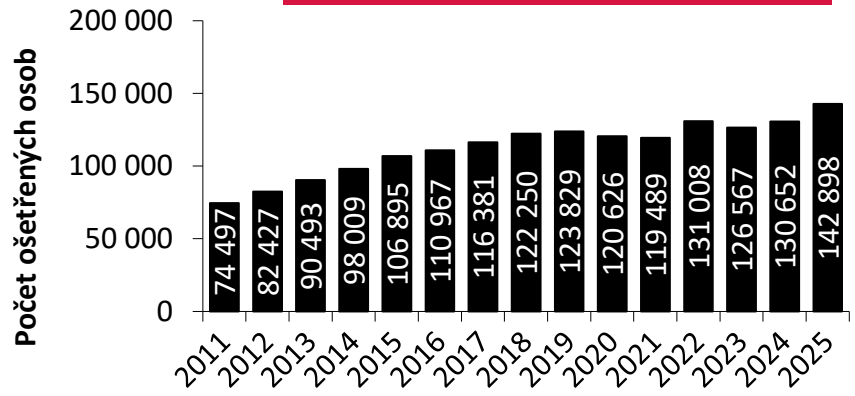
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



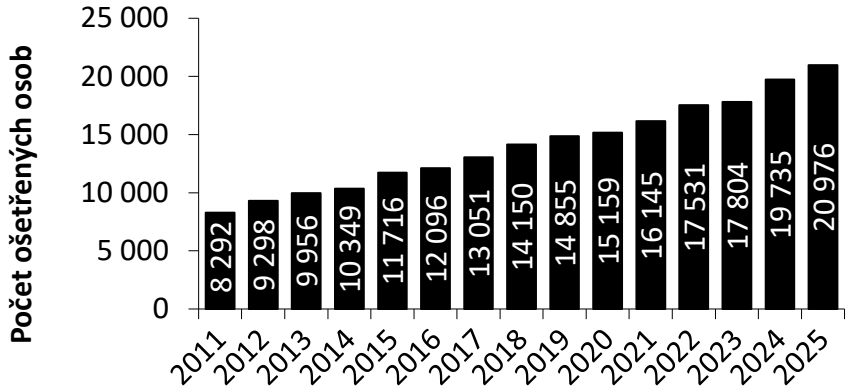
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



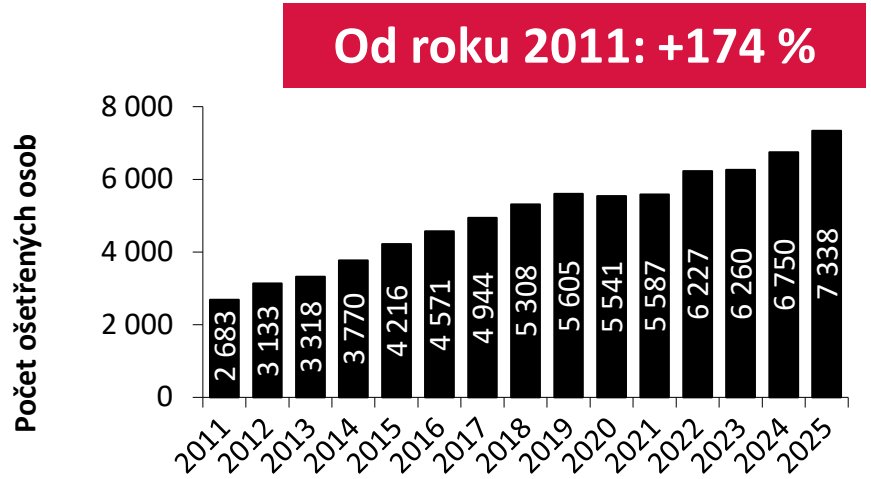
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v PLK

Od roku 2011: +153 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v PLK

Od roku 2011: +174 %



Plzeňský 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 Plzeňském 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	4 218	1 172 405	278,0	3 243	851 688	2 687	689 696	1 606	410 868
2017	4 451	1 218 184	273,7	3 500	903 362	2 918	736 597	1 699	432 494
2018	4 565	1 250 319	273,9	3 641	943 615	3 024	770 277	1 780	443 770
2019	4 688	1 301 741	277,7	3 770	999 315	3 134	817 178	1 824	475 390
2020	4 765	1 318 386	276,7	3 887	1 021 977	3 208	830 372	1 861	484 213
2021	5 062	1 325 340	261,8	4 178	1 037 411	3 462	842 134	1 978	482 038
2022	5 204	1 403 128	269,6	4 331	1 113 646	3 597	909 631	2 013	505 018
2023	5 174	1 448 301	279,9	4 319	1 163 919	3 606	952 703	1 997	519 311
2024	5 306	1 495 403	281,8	4 469	1 215 012	3 754	1 006 871	2 040	548 590
2025	5 463	1 518 207	277,9	4 618	1 239 039	3 935	1 039 771	2 216	575 044
% změna 2016 -> 2025	**+ 29,5 %**	**+ 29,5 %**	**-**	**+ 42,4 %**	**+ 45,5 %**	**+ 46,4 %**	**+ 50,8 %**	**+ 38,0 %**	**+ 40,0 %**

*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 Plzeňském kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o 29,5 % (jak v počtu klientů, tak v počtu pobytových dní). Významně však narůstá podíl vysoce polymorbidních klientů ve stupni závislosti PnP III.

Roky	DCCI 3+ a PnP III	DCCI 3+ a PnP IV	Ostatní	Celkem
2016	835 (19,8 %)	878 (20,8 %)	2 505 (59,4 %)	4 218 (100 %)
2017	894 (20,1 %)	938 (21,1 %)	2 619 (58,8 %)	4 451 (100 %)
2018	949 (20,8 %)	977 (21,4 %)	2 639 (57,8 %)	4 565 (100 %)
2019	1 023 (21,8 %)	1 021 (21,8 %)	2 644 (56,4 %)	4 688 (100 %)
2020	1 054 (22,1 %)	1 077 (22,6 %)	2 634 (55,3 %)	4 765 (100 %)
2021	1 125 (22,2 %)	1 042 (20,6 %)	2 895 (57,2 %)	5 062 (100 %)
2022	1 161 (22,3 %)	1 046 (20,1 %)	2 997 (57,6 %)	5 204 (100 %)
2023	1 143 (22,1 %)	1 123 (21,7 %)	2 908 (56,2 %)	5 174 (100 %)
2024	1 178 (22,2 %)	1 203 (22,7 %)	2 925 (55,1 %)	5 306 (100 %)
2025	1 222 (22,4 %)	1 274 (23,3 %)	2 967 (54,3 %)	5 463 (100 %)

+46,3 %

29,5 %

*__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 Plzeňském kraji.

Plzeňský 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 Plzeňském kraji.

Rok	Celkem			Pacienti s demencí (z celkového počtu uživatelů)		
	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele
2016	4 218	1 172 405	278,0	1 916	489 607	255,5
2017	4 451	1 218 184	273,7	2 112	542 934	257,1
2018	4 565	1 250 319	273,9	2 246	572 730	255,0
2019	4 688	1 301 741	277,7	2 378	621 674	261,4
2020	4 765	1 318 386	276,7	2 473	646 340	261,4
2021	5 062	1 325 340	261,8	2 734	669 686	244,9
2022	5 204	1 403 128	269,6	2 843	728 709	256,3
2023	5 174	1 448 301	279,9	2 914	778 039	267,0
2024	5 306	1 495 403	281,8	3 071	829 519	270,1
2025	5 463	1 518 207	277,9	3 225	864 220	268,0
% 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 PLK 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); *predikce vytvořeny na základě dat za období 2010–2024 (poslední aktualizace k 19. 11. 2025).*

	Pozorované hodnoty		Predikované hodnoty			
Diabetes mellitus	**Rok 2024**	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	63 793	65 337	68 770	72 687	76 263	83 887

2024 vs. 2035: +14 %

	Pozorované hodnoty		Predikované hodnoty			
Srdeční selhání	**Rok 2024**	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	23 343	24 235	27 211	30 342	32 862	37 725

2024 vs. 2035: +30 %

	Pozorované hodnoty		Predikované hodnoty			
Alzheimerova choroba	**Rok 2024**	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	6 169	6 463	8 774	11 162	13 480	18 375

2024 vs. 2035: +81 %

	Pozorované hodnoty		Predikované hodnoty			
Zhoubné nádory (C bez C44)	**Rok 2024**	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	30 913	-	36 057	40 545	44 975	56 083

2024 vs. 2035: +31 %

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**

PLZEŇSKÝ KRAJ

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 PLK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Plzeňském kraji

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

Diabetes mellitus

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

Onkologické onemocnění

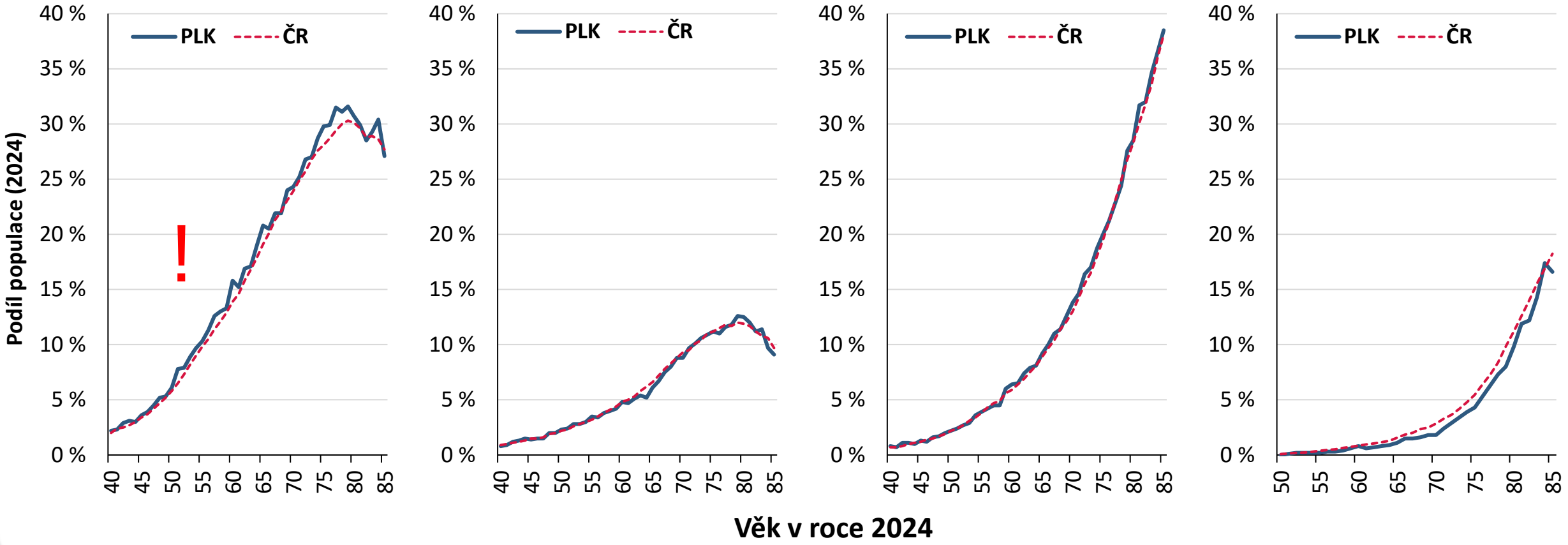
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

Závažná KV onemocnění

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

Demence

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



Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Plzeňském 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

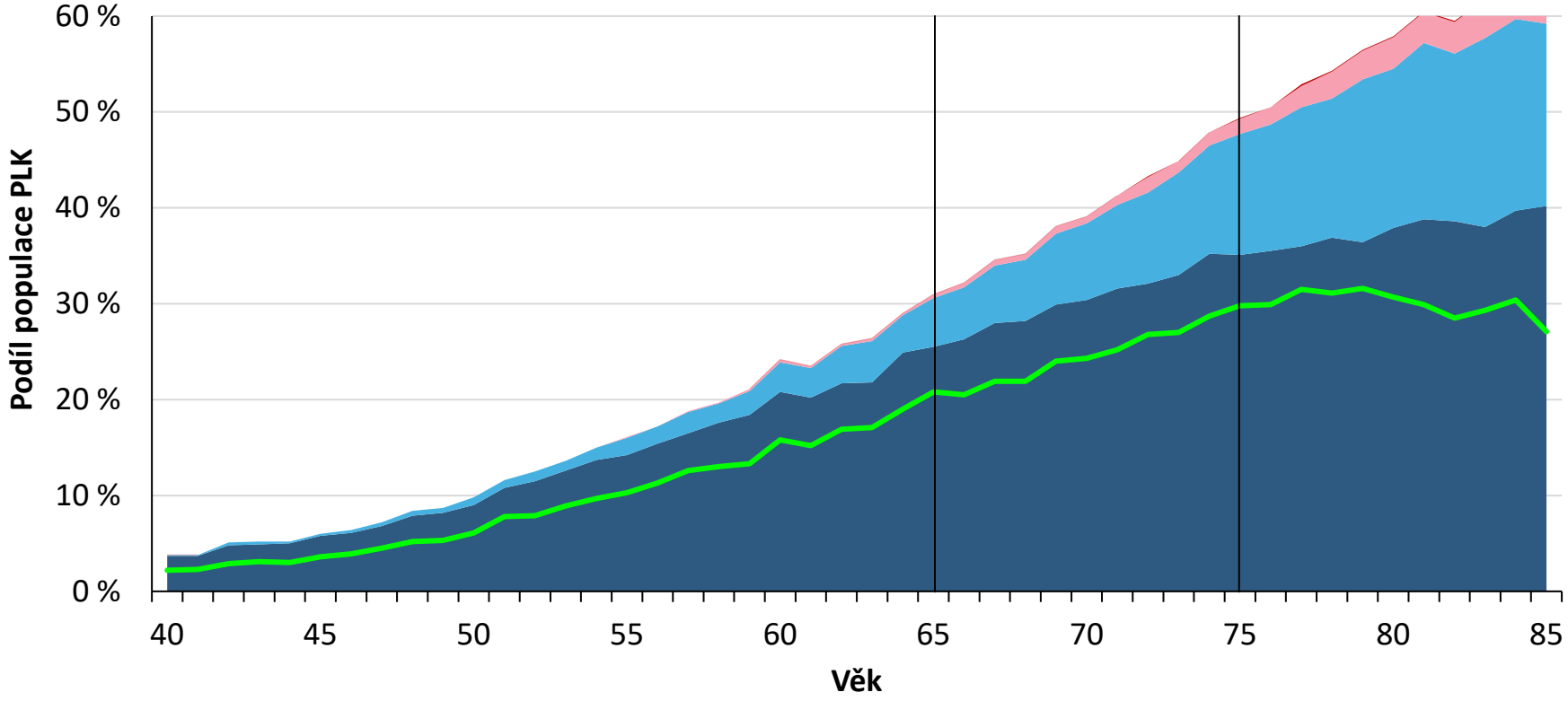
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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



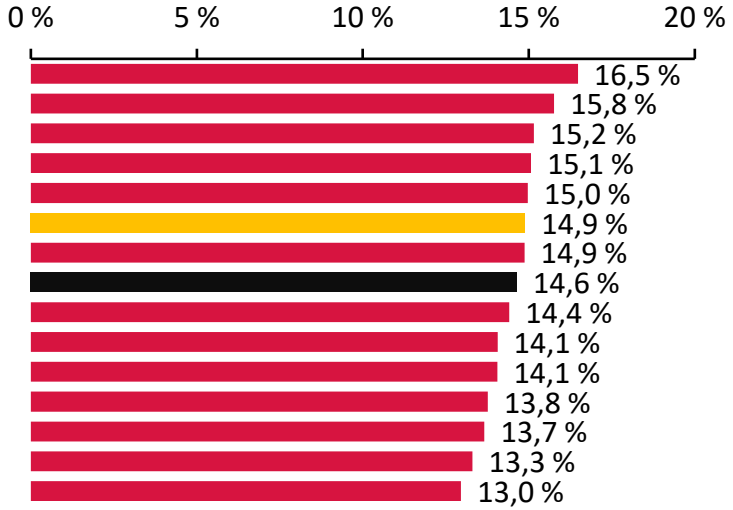
	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,4 %	1,6 %
2 onemocnění	5,1 %	12,6 %
1 onemocnění	25,5 %	35,1 %
Alespoň 1	31,1 %	49,4 %

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.

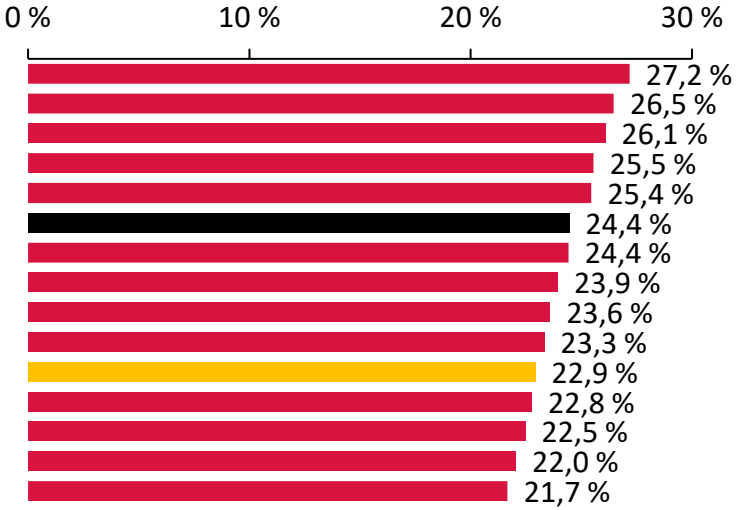
Věk 55–64 let (2025)

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 %



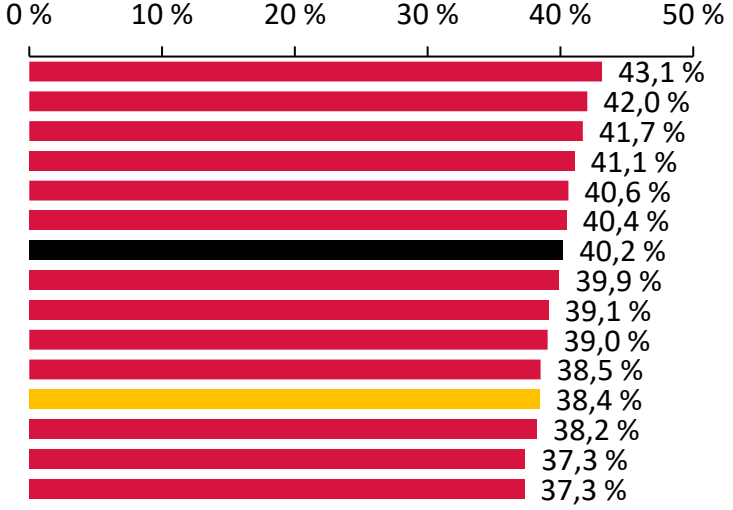
Věk 65–74 let (2025)

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 %



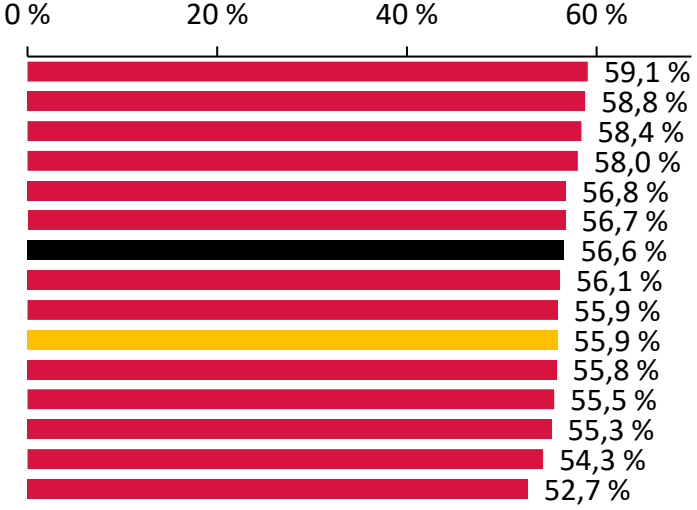
Věk 75–84 let (2025)

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

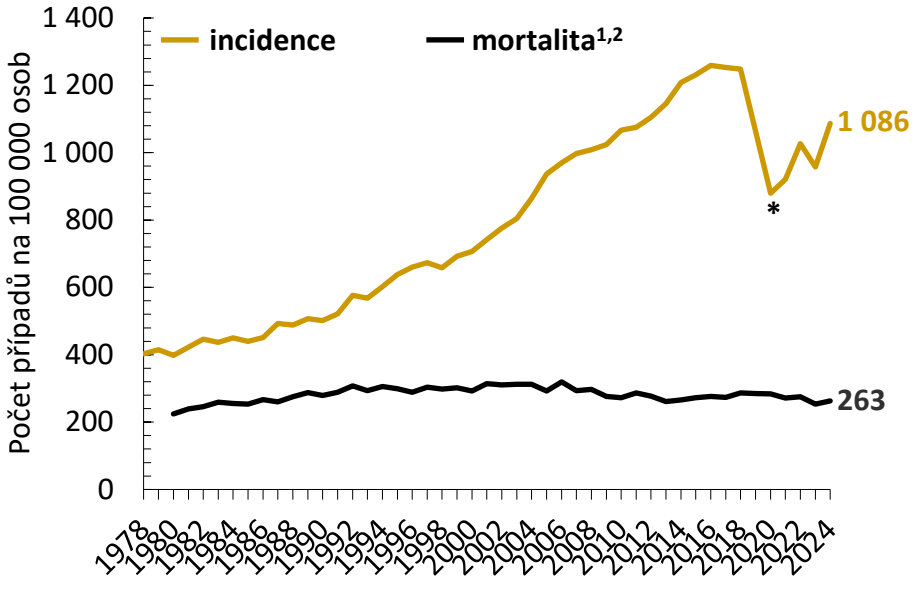
PLZEŇSKÝ KRAJ

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

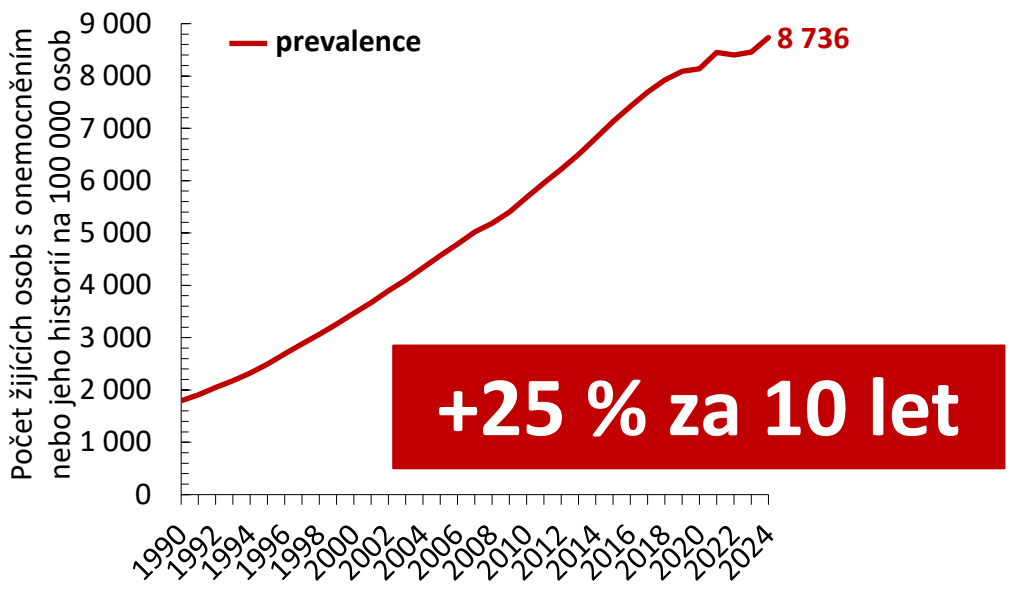
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	7 273	7 259	7 271	6 249	5 199	5 315	6 143	5 842	6 644
Mortalita[2]	1 596	1 581	1 671	1 676	1 679	1 569	1 645	1 547	1 608
Prevalence[1]	42 839	44 555	46 155	47 512	48 100	48 763	50 243	51 604	53 431

** 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



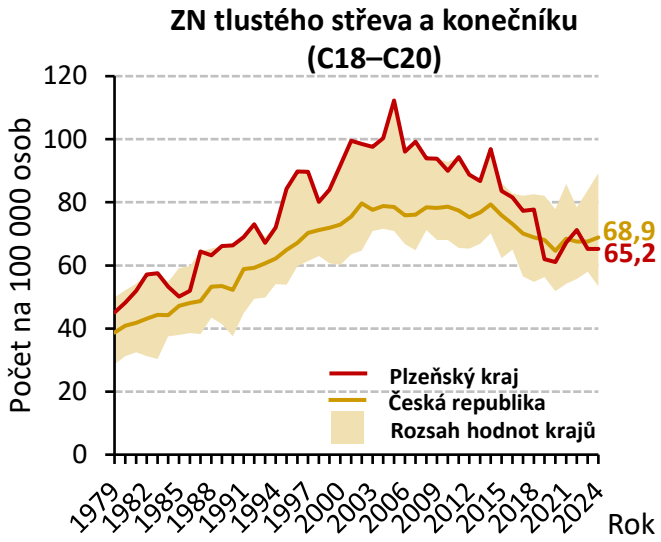
Celkový počet žijících pacientů

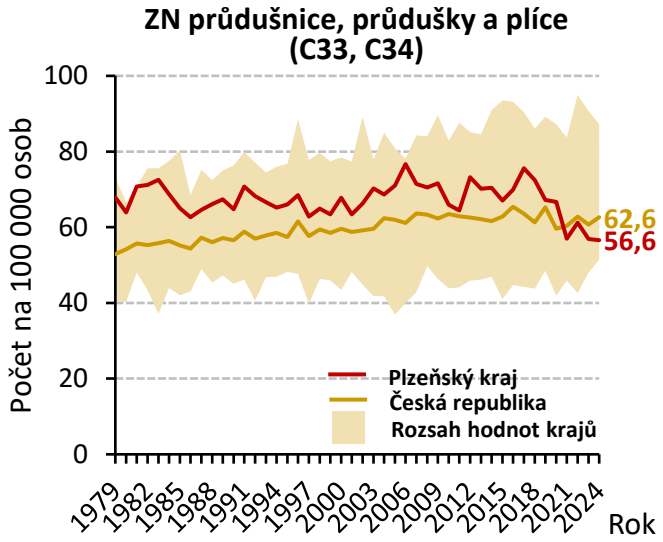


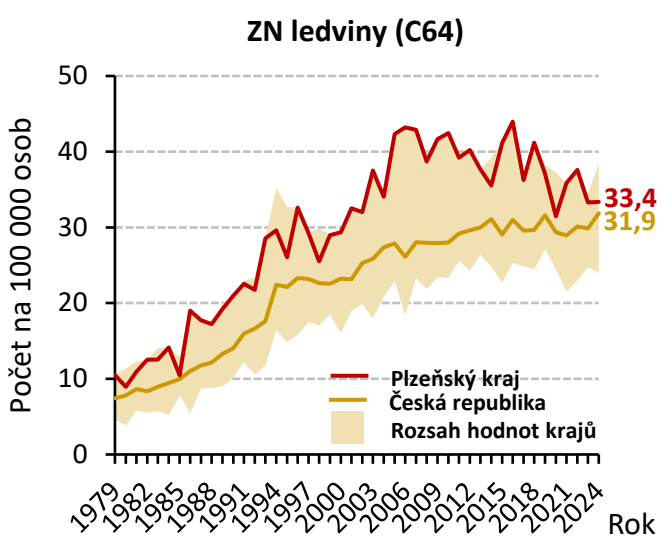
+25 % za 10 let

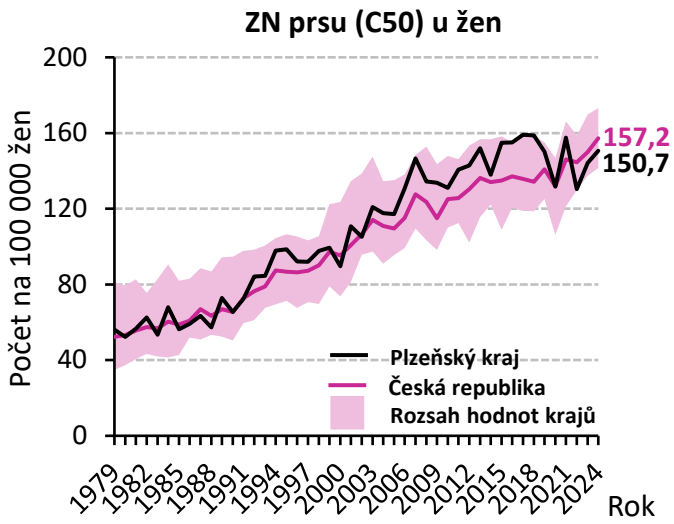
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Plzeňském kraji

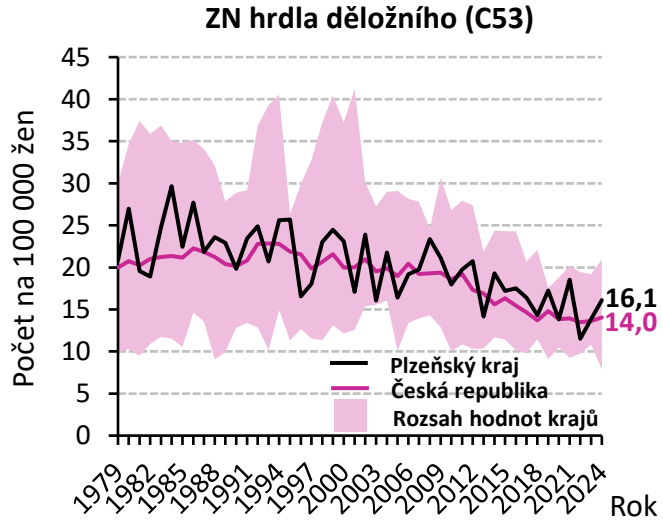
Zdroj: Národní onkologický registr

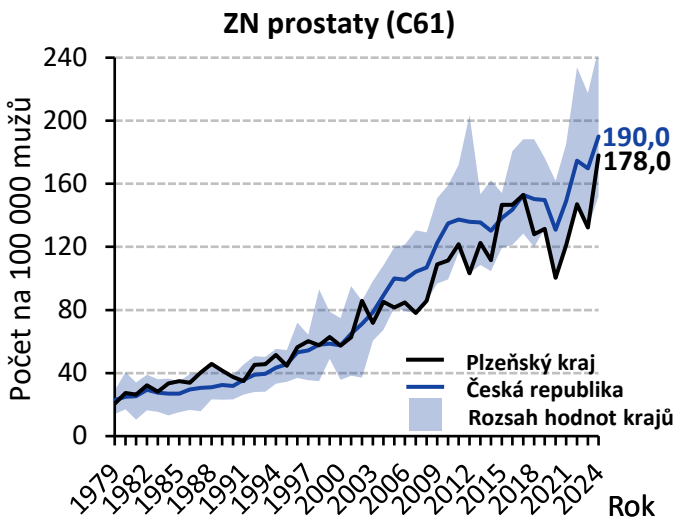










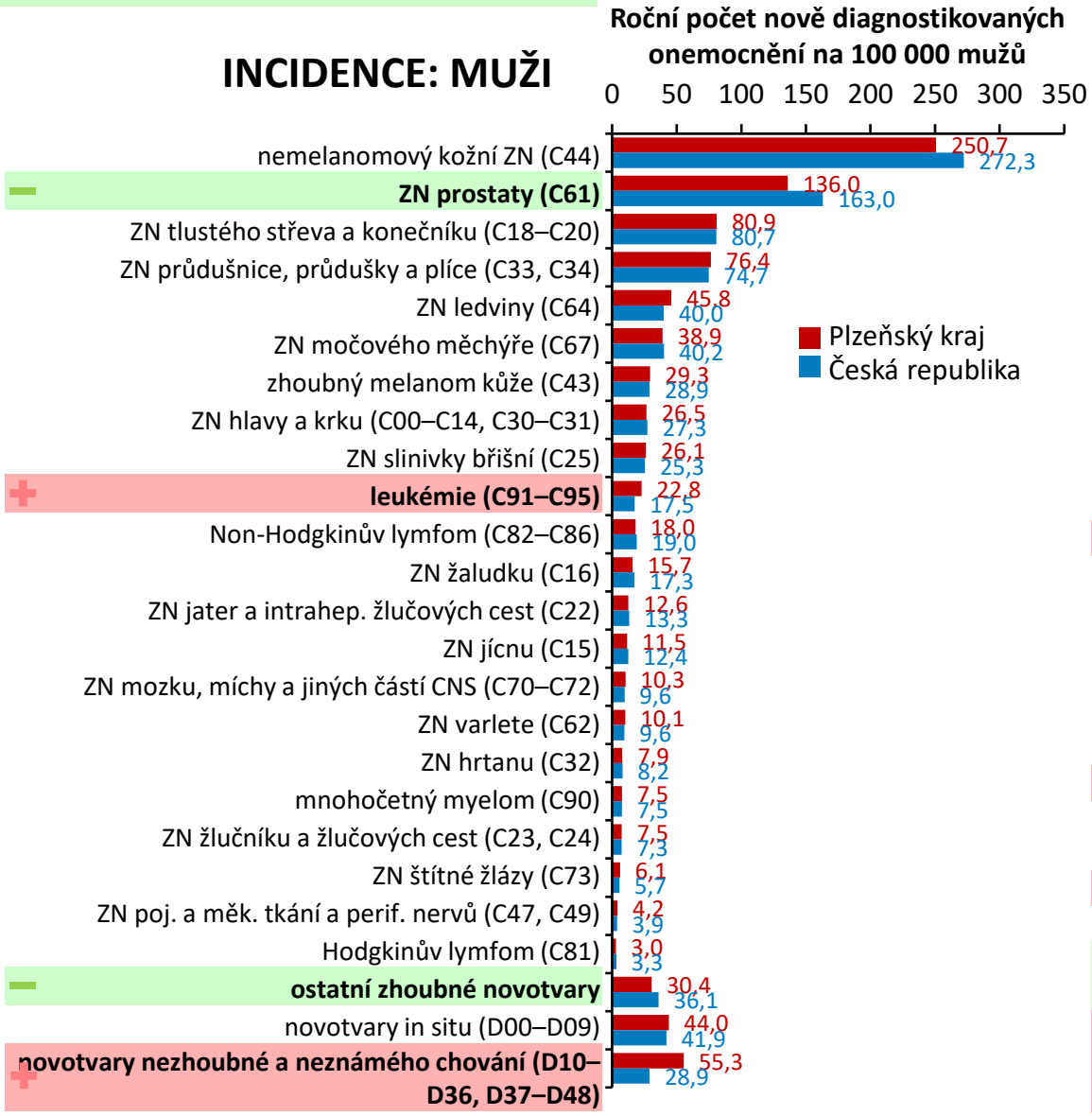


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání PLK a ČR

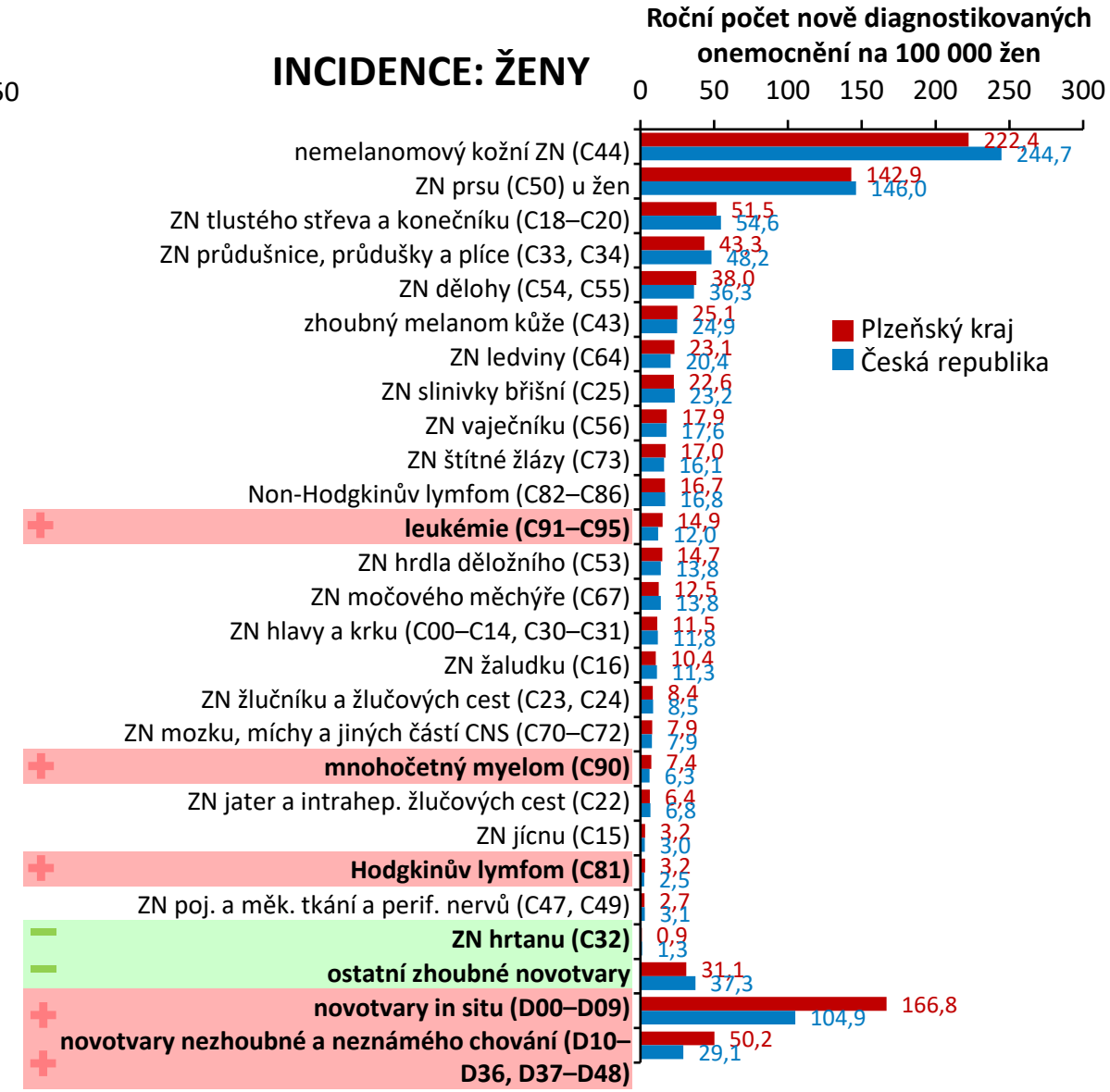
Významně vyšší výskyt (> +15 %) u obyvatel PLK

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

INCIDENCE: MUŽI



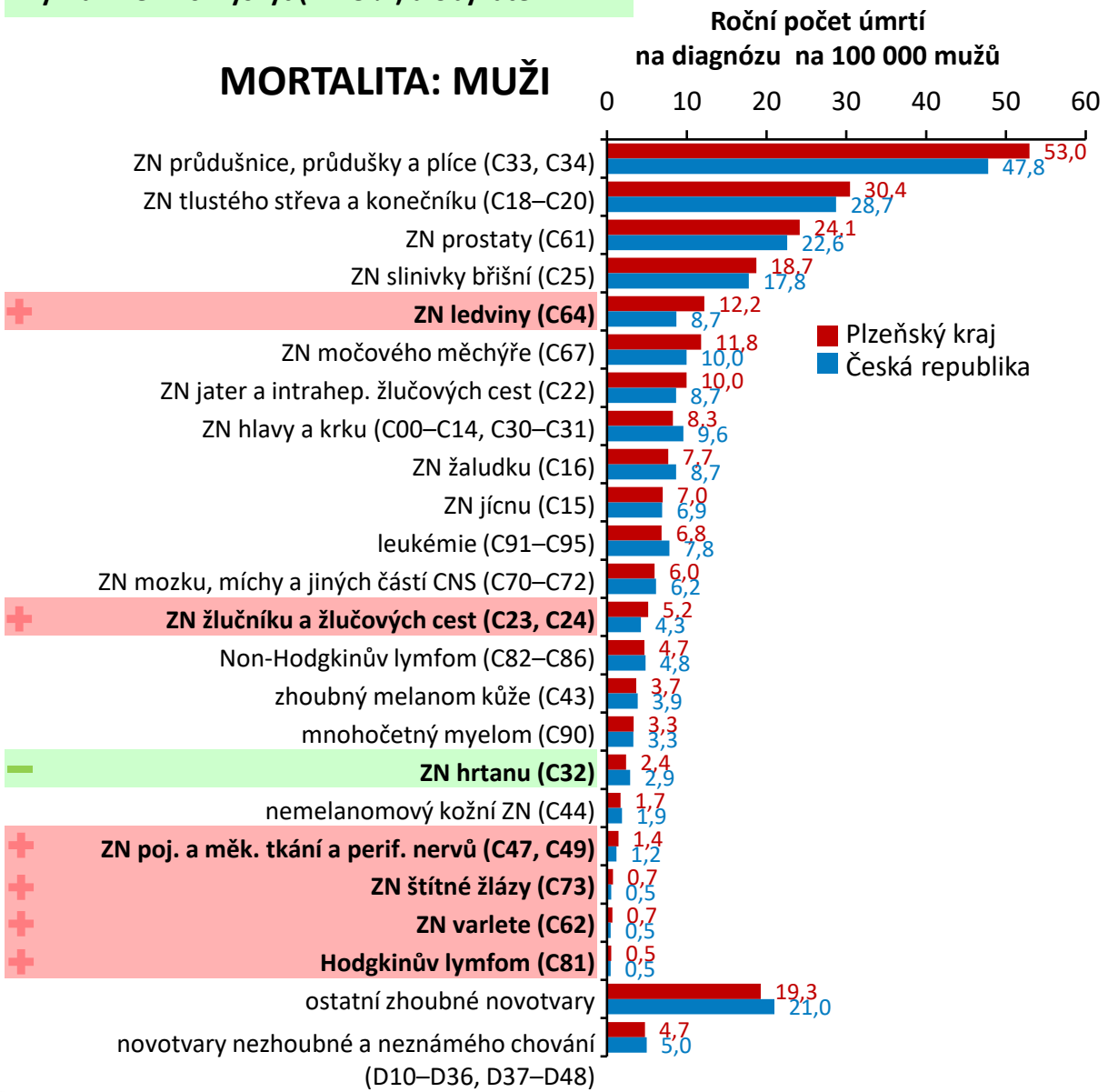
INCIDENCE: ŽENY

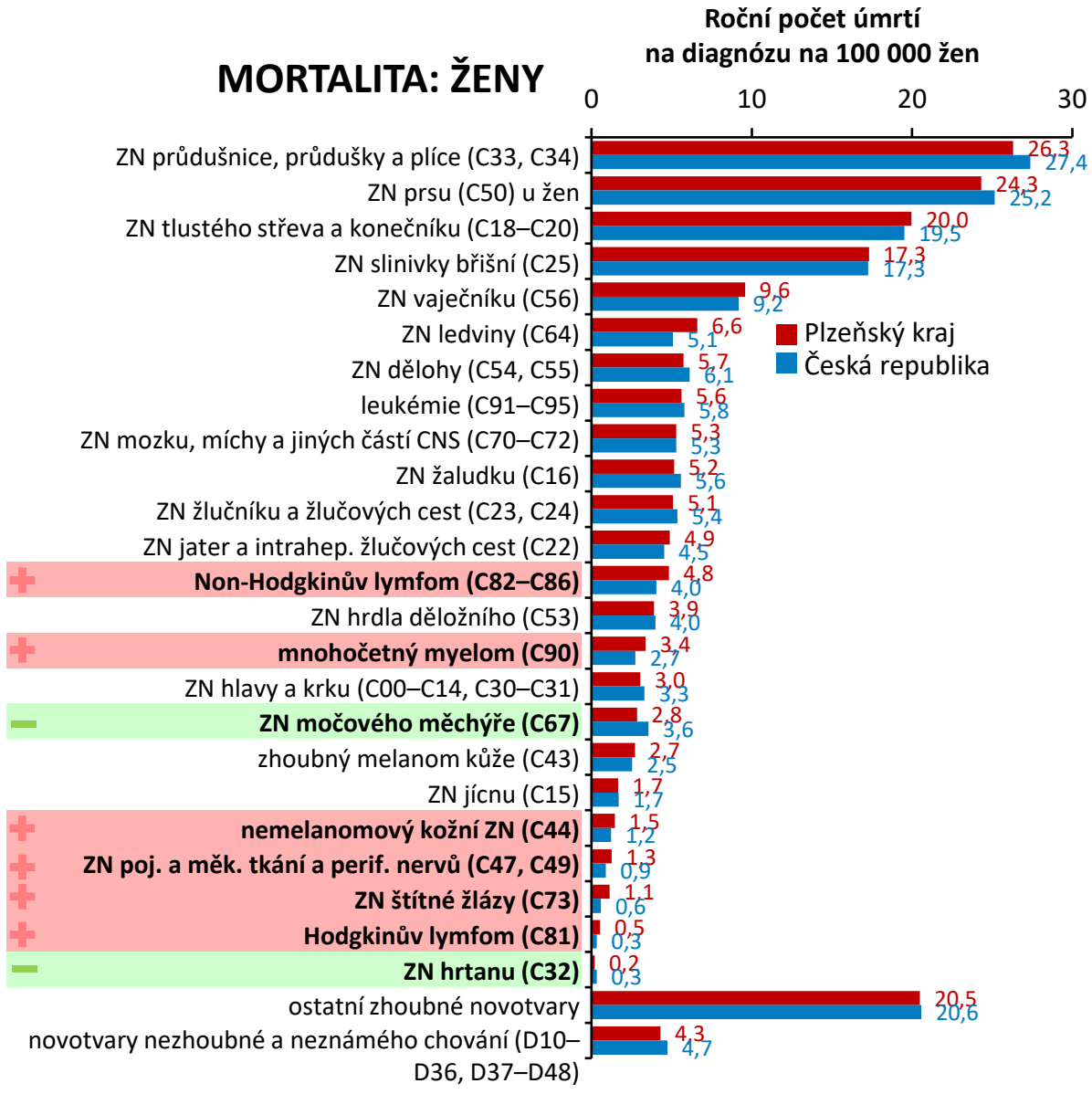


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání PLK a ČR

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

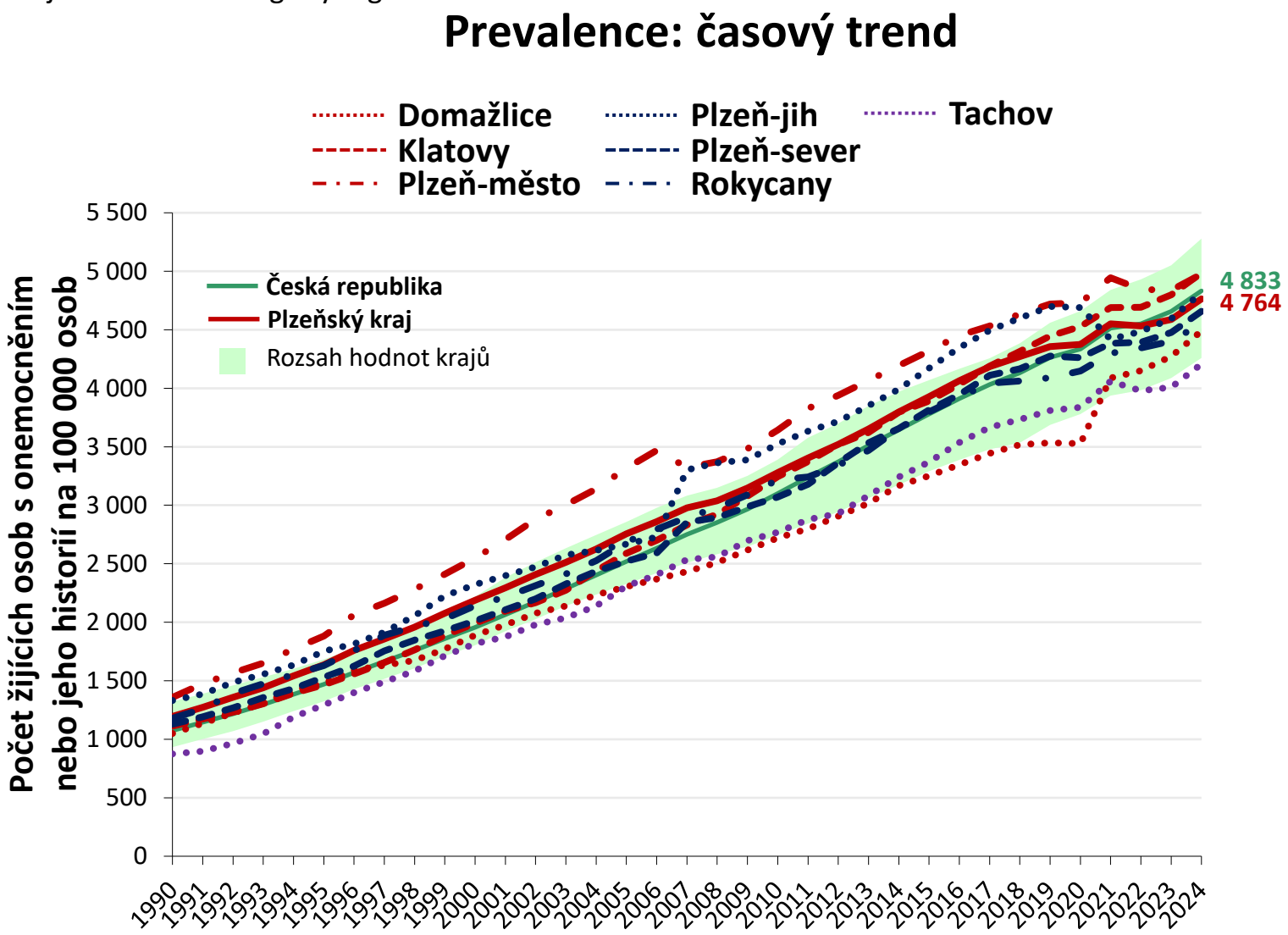
Významně nižší výskyt (< -15 %) u obyvatel PLK





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

Zdroj: Národní onkologický registr

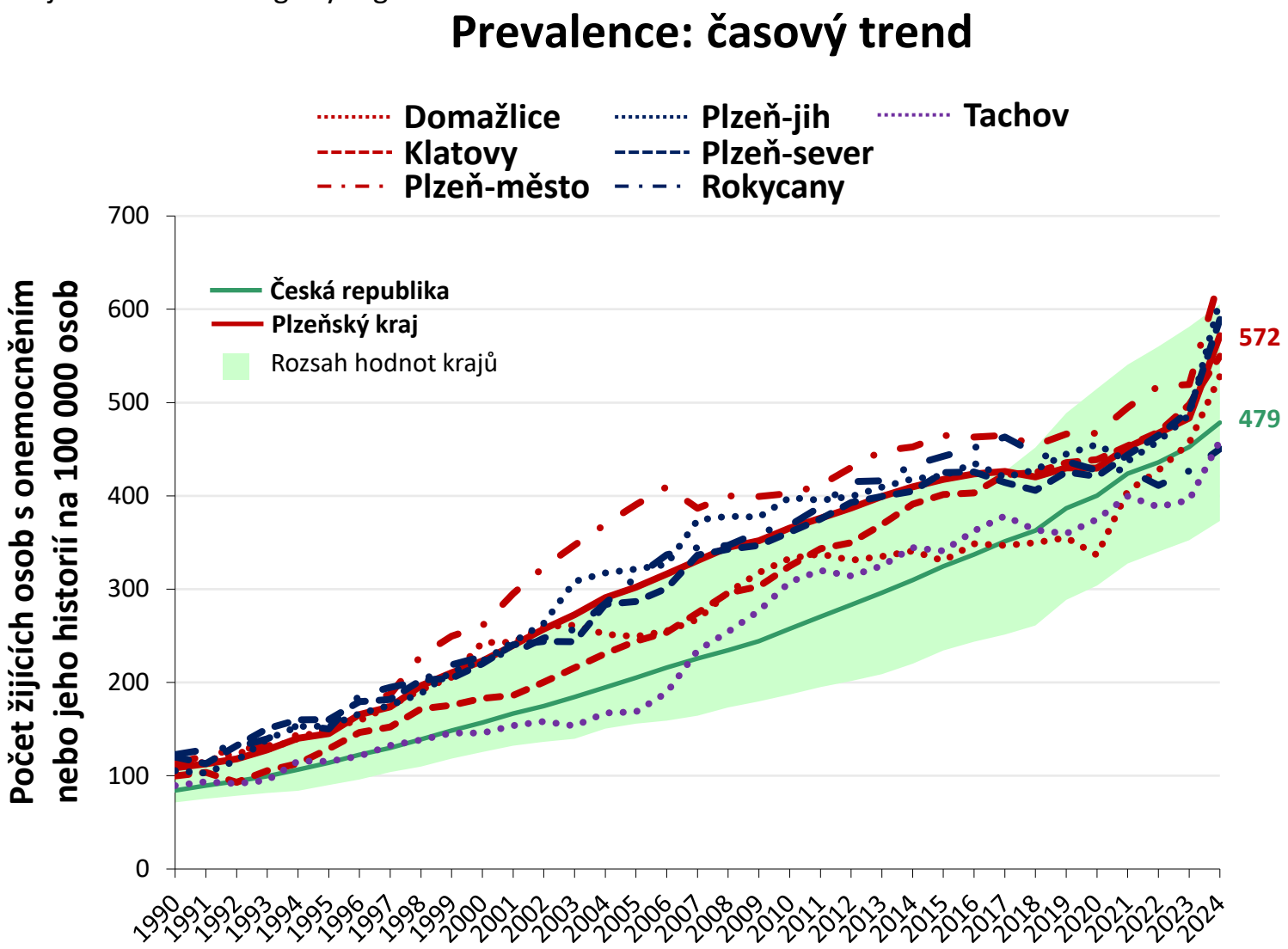


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **PLK v rámci krajů ČR v posledních letech průměrná**, před rokem 2020 vykazovala nadprůměrné hodnoty.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný:
dlouhodobě vykazují **nejnižší hodnoty okresy Tachov a Domažlice,** okresy s **nejvyššími hodnotami** byly dlouhodobě **Plzeň-město a Plzeň-jih**, avšak v důsledku událostí posledních 5 let nejspíše došlo k poklesu a rozkolísání trendu v celém regionu i v jednotlivých okresech.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

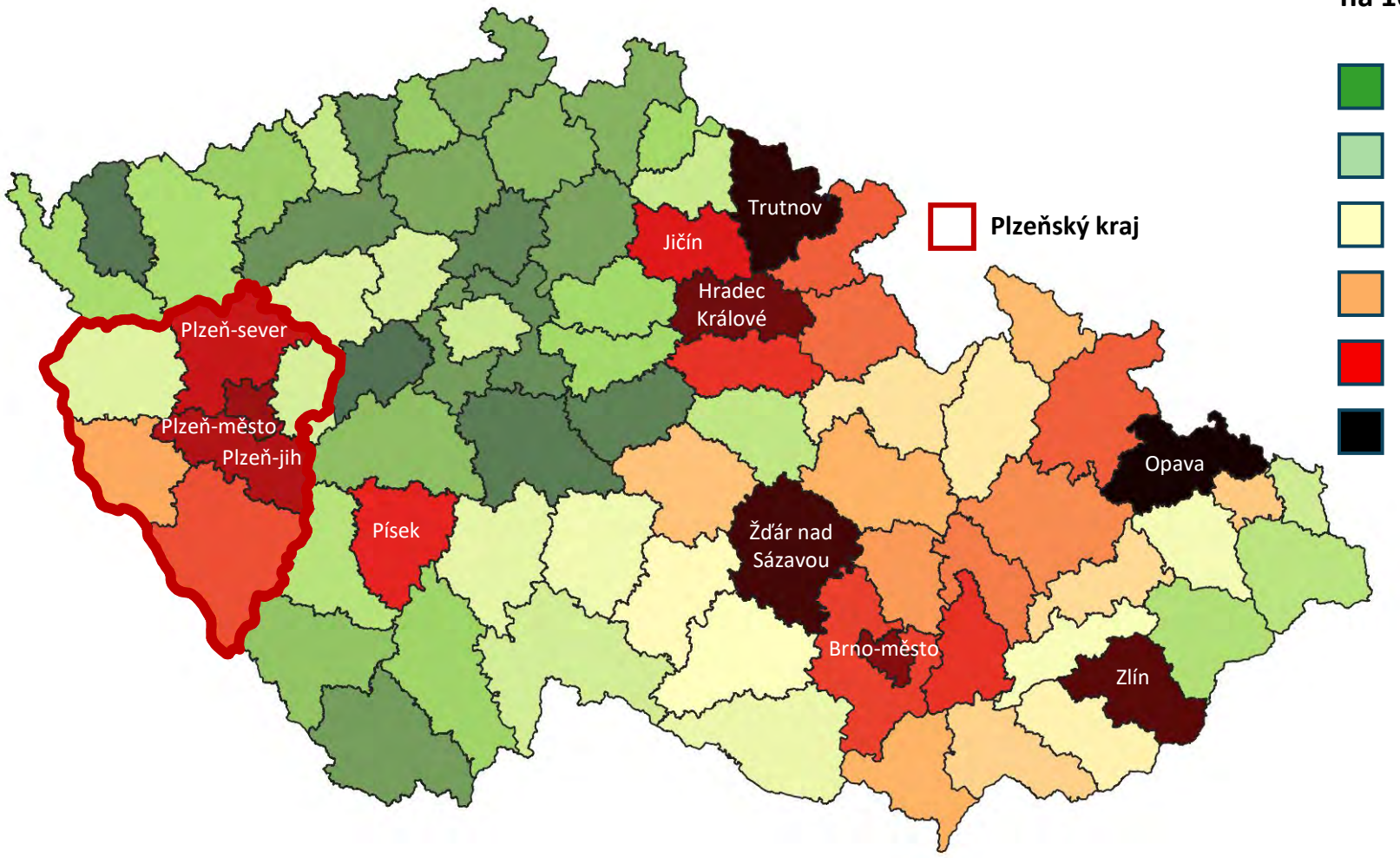


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů výrazně vyšší v PLK oproti celé populaci ČR** (pokles zaznamenán zejména v letech 2019 a 2020).

V minulosti vykazovaly **nejnižší hodnoty okresy Tachov a Domažlice** (Domažlice však v posledních letech vykazují rovněž hodnoty nad průměrem celé ČR), v poslední dekádě klesla prevalence v **okresu Rokycany**. Naopak **nejvyšší hodnoty** bývaly zaznamenávány **v Plzeň-město**, avšak v posledních letech lze pozorovat prudký nárůst i ve zbytku okresů Plzeňského 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

Plzeňský kraj

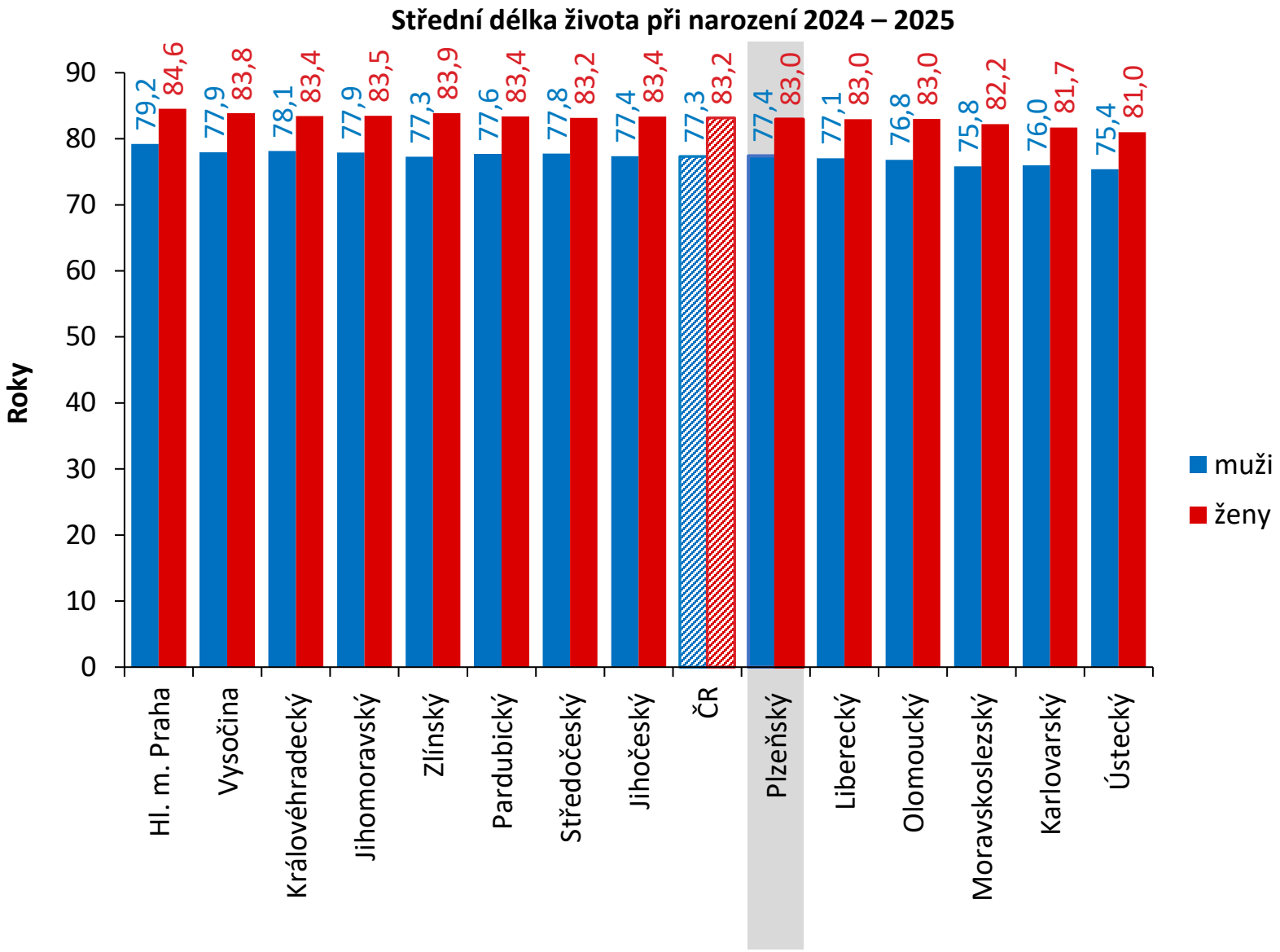
PLZEŇSKÝ KRAJ

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	143 248	154 649	+8%
Hypertenze	119 384	133 452	+12%
Arytmie	20 830	25 529	+23%
Srdeční selhání	17 974	24 133	+34%
Onemocnění chlopní	6 143	7 403	+21%
Kardiomyopatie	965	921	-5%

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

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



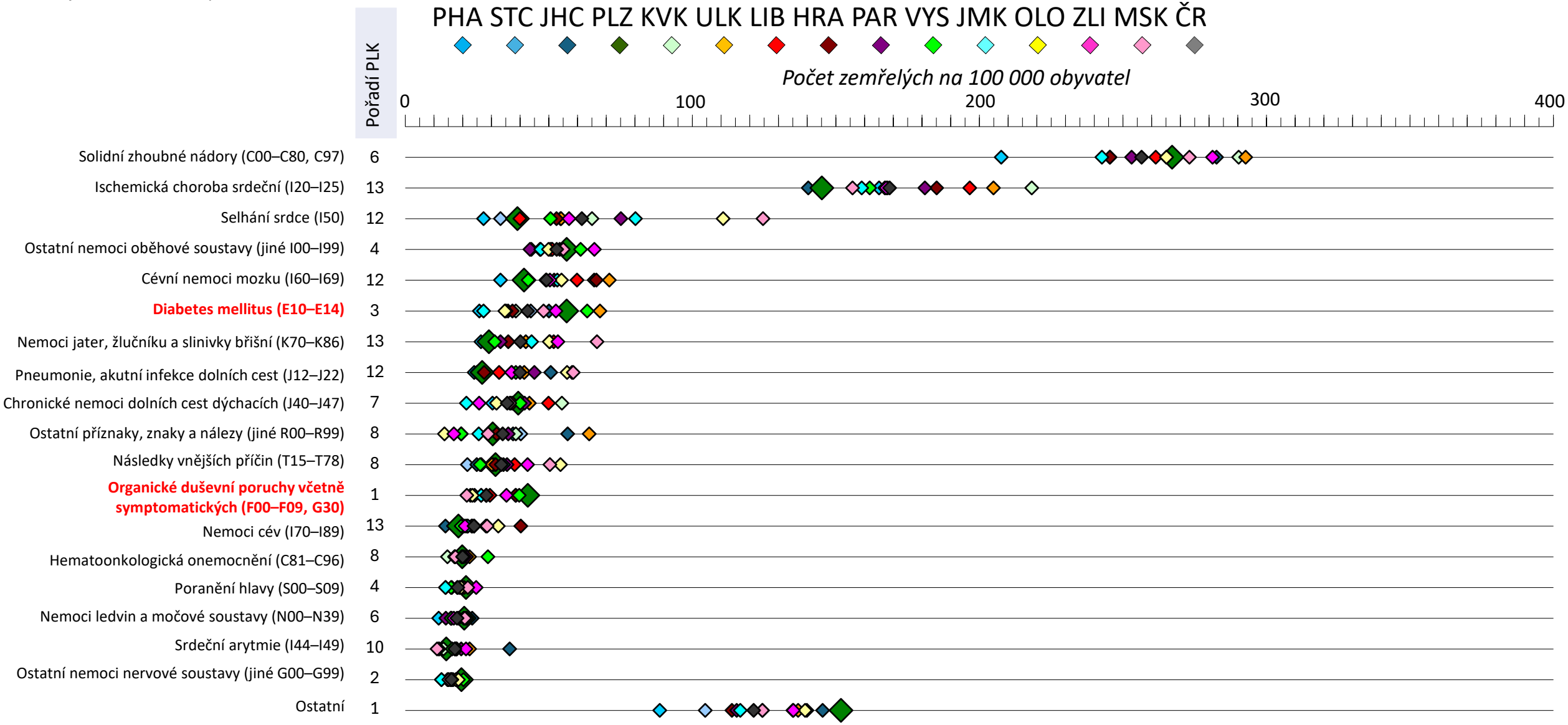
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší 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 Plzeňského 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 0,1 roku více. Mezi kraji tak u mužů zaujímá 7. místo spolu s Jihočeským krajem a u žen 9. místo spolu s Libereckým a Olomouckým krajem.

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

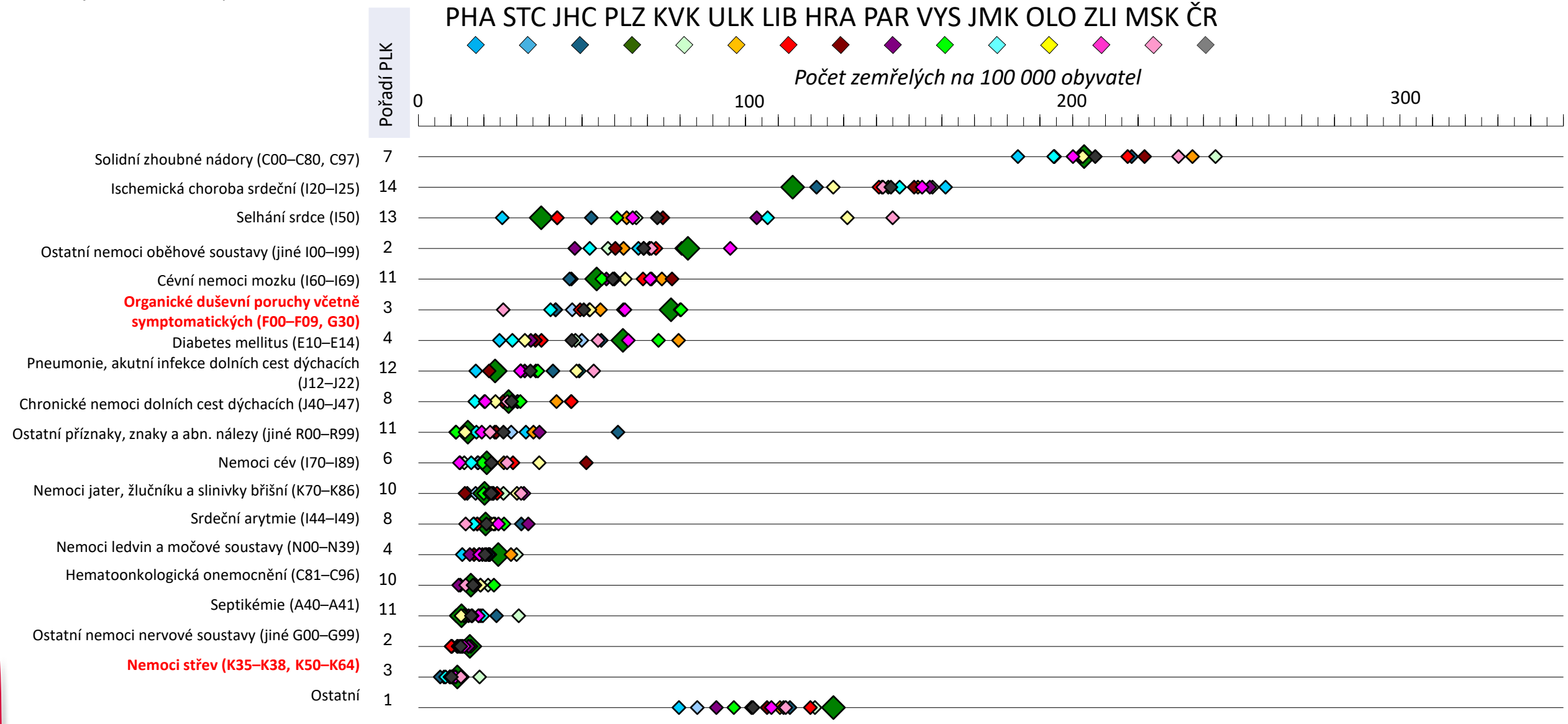
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (ženy)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

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

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

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

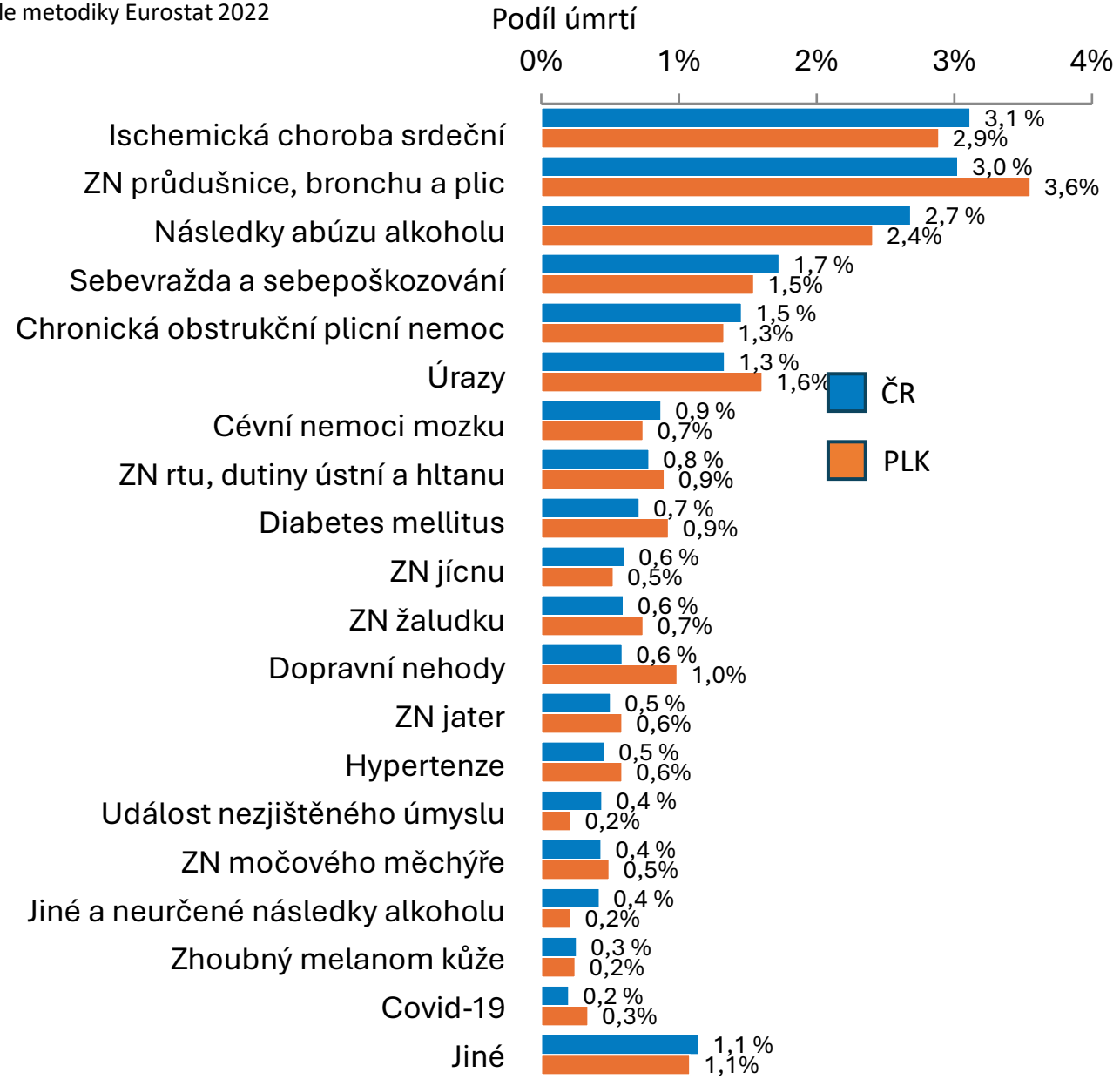
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



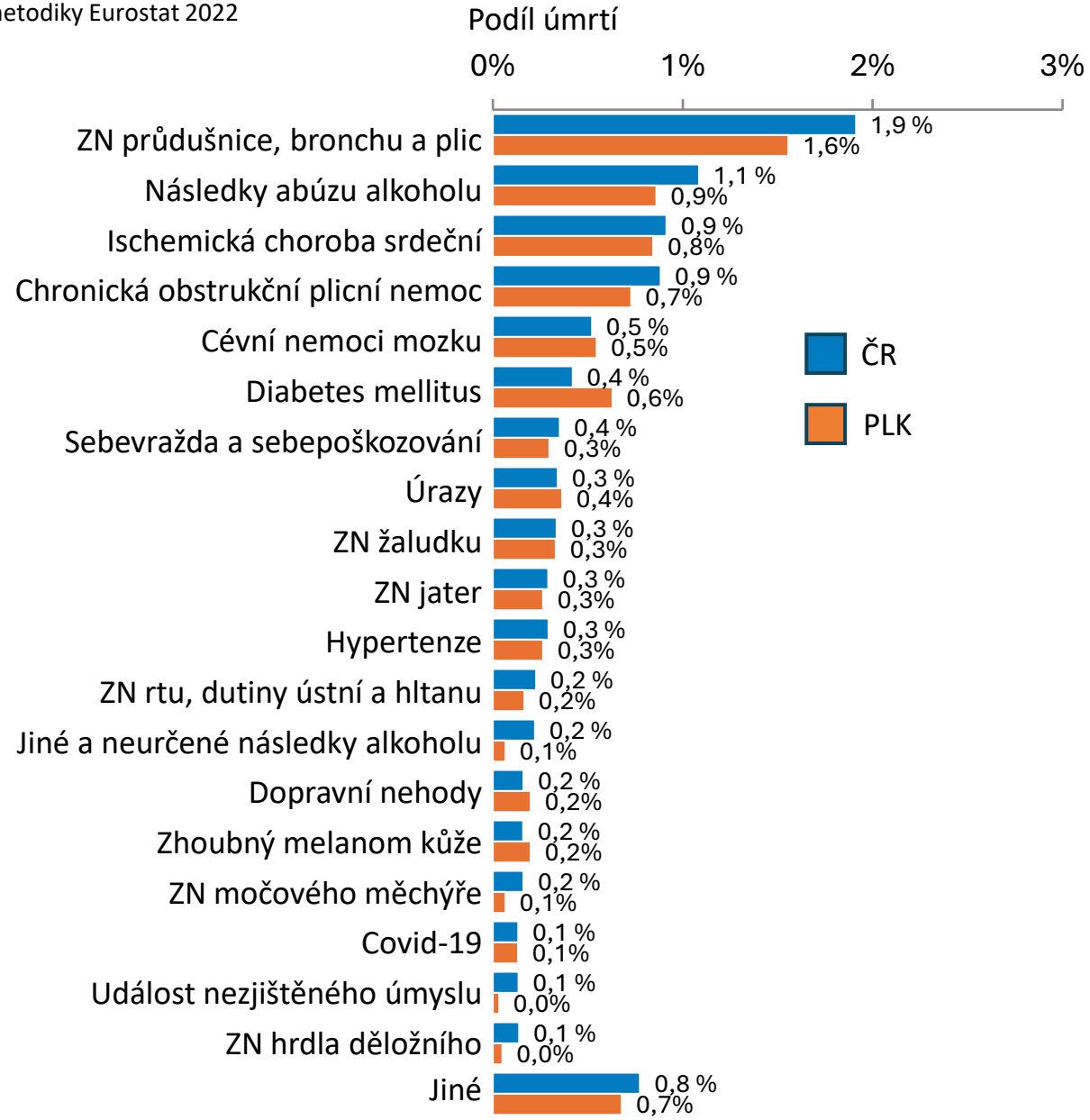
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	PLK
Ischemická choroba srdeční	33,5	30,9
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	38,0
Následky abúzu alkoholu	28,9	25,7
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	16,5
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	14,2
Úrazy	14,3	17,1
Cévní nemoci mozku	9,3	7,9
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	9,5
Diabetes mellitus	7,6	9,9
ZN jícnu	6,5	5,6
ZN žaludku	6,4	7,9
Dopravní nehody	6,3	10,5
ZN jater	5,4	6,2
Hypertenze	4,9	6,2
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	2,3
ZN močového měchýře	4,7	5,2
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	2,3
Zhoubný melanom kůže	2,7	2,6
Covid-19	2,1	3,6
Jiné	11,6	11,1

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

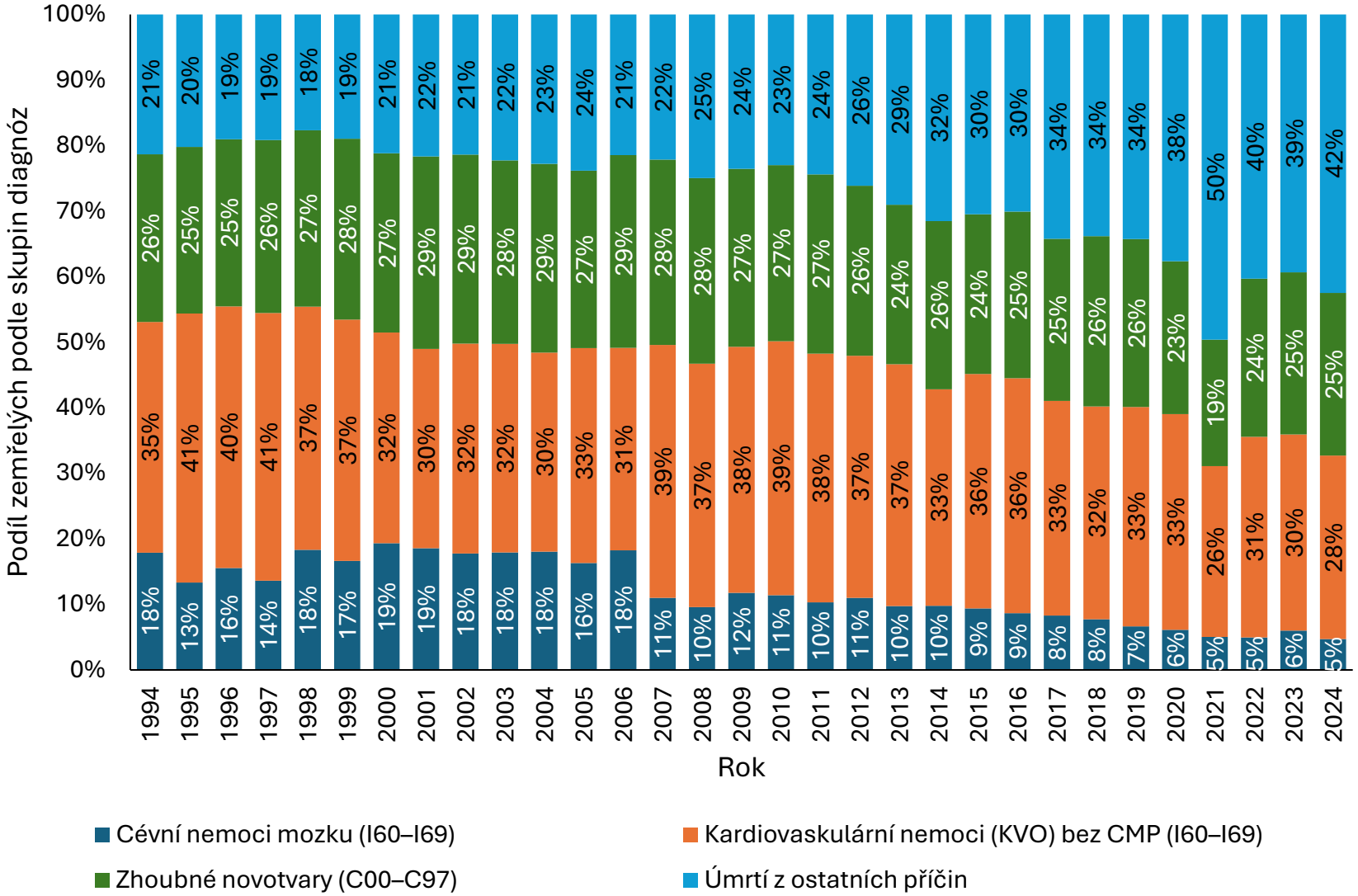
	ČR	PLK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	15
Následky abúzu alkoholu	10,6	8,3
Ischemická choroba srdeční	8,9	8,1
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	7
Cévní nemoci mozku	5,1	5,2
Diabetes mellitus	4,1	6
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	2,8
Úrazy	3,3	3,5
ZN žaludku	3,2	3,2
ZN jater	2,8	2,5
Hypertenze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

Úmrtí dle hlavních příčin v Plzeňském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 6 200 cca

- Z toho < 70 let: 1 900 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	151	548	793	539
2001	139	456	810	552
2002	152	435	750	489
2003	131	507	809	571
2004	146	459	768	574
2005	112	429	747	581
2015	79	459	654	635
2016	77	423	597	587
2017	73	388	607	624
2018	78	425	643	642
2019	42	363	620	575
2020	72	376	607	694
2021	64	379	533	1 074
2022	47	331	559	692
2023	58	320	497	645
2024	52	315	489	647

-66 % -43 % -38 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

PLZEŇSKÝ KRAJ

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 PLK/ČR)	66 %/71 %	79 %/80 %	32 %/34 %

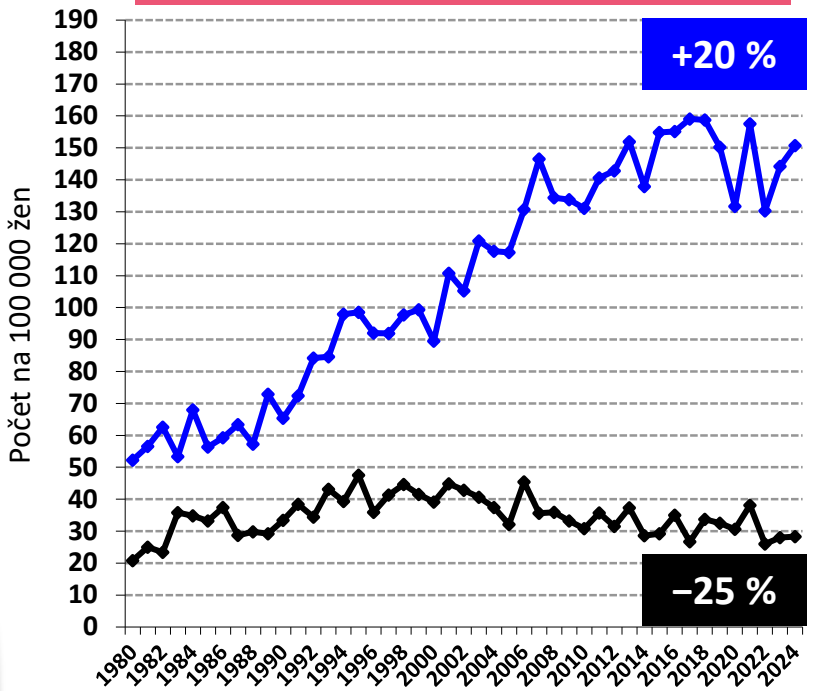
Dlouhodobé onkologické screeningy jsou podporovány.
Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

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

PLZEŇSKÝ KRAJ

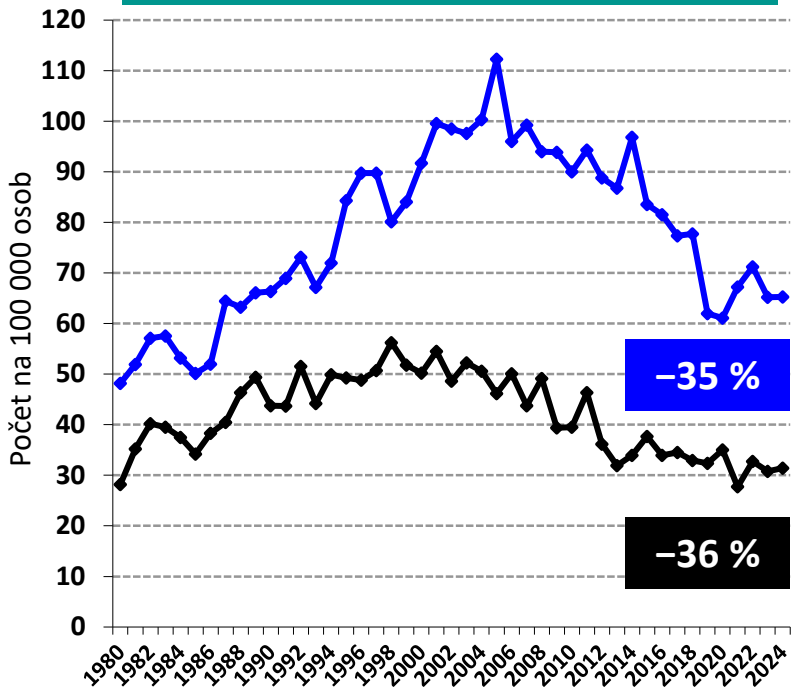
ZN prsu (C50) u žen

Organizovaný program od roku 2002



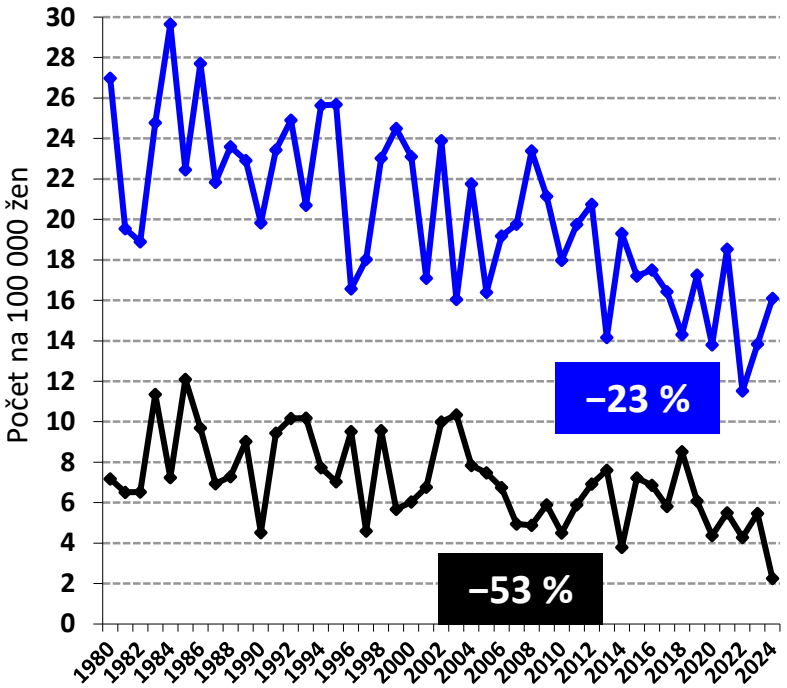
ZN kolorekta (C18–C20)

Organizovaný program od roku 2000



ZN hrdla děložního (C53)

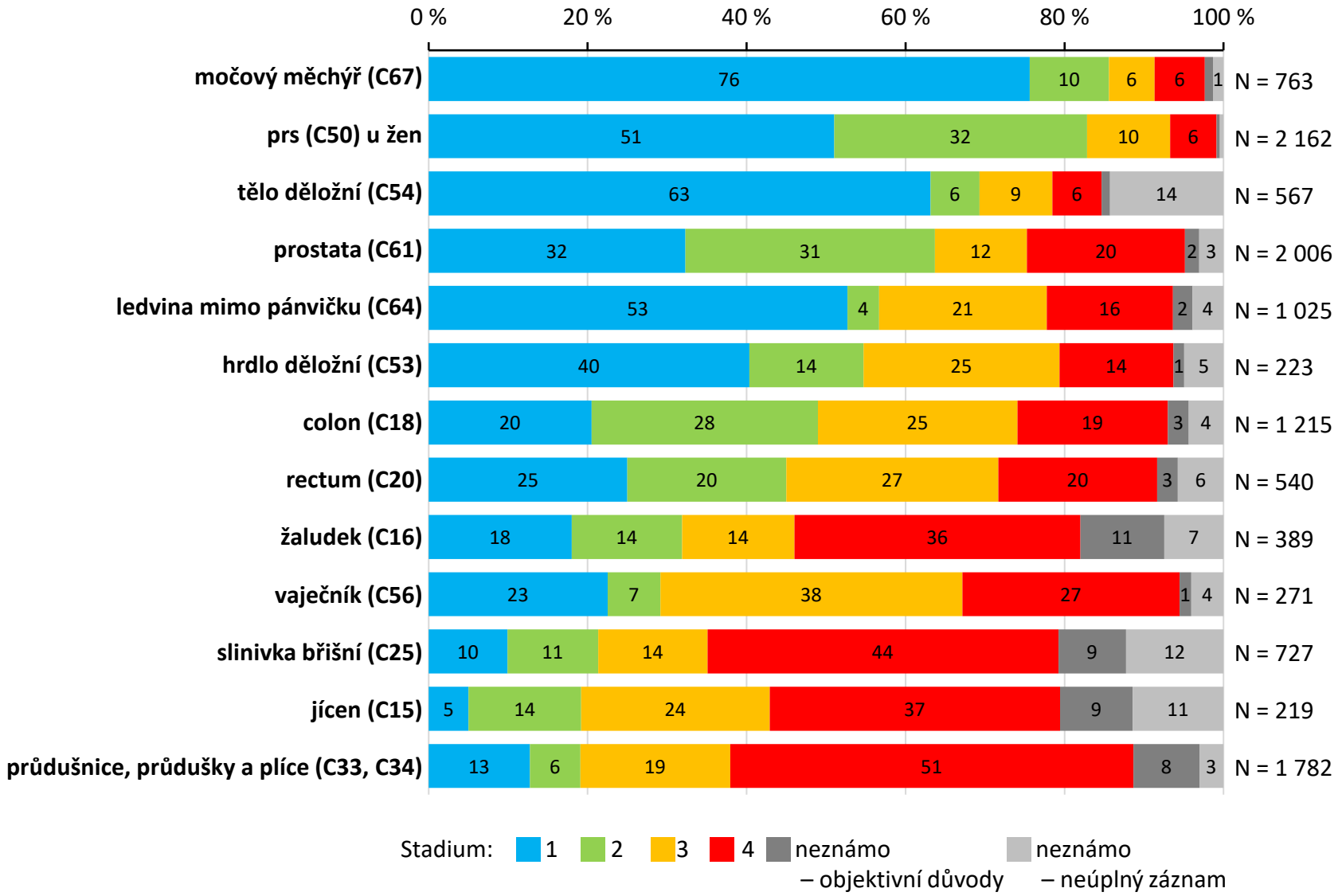
Organizovaný program od roku 2008



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr

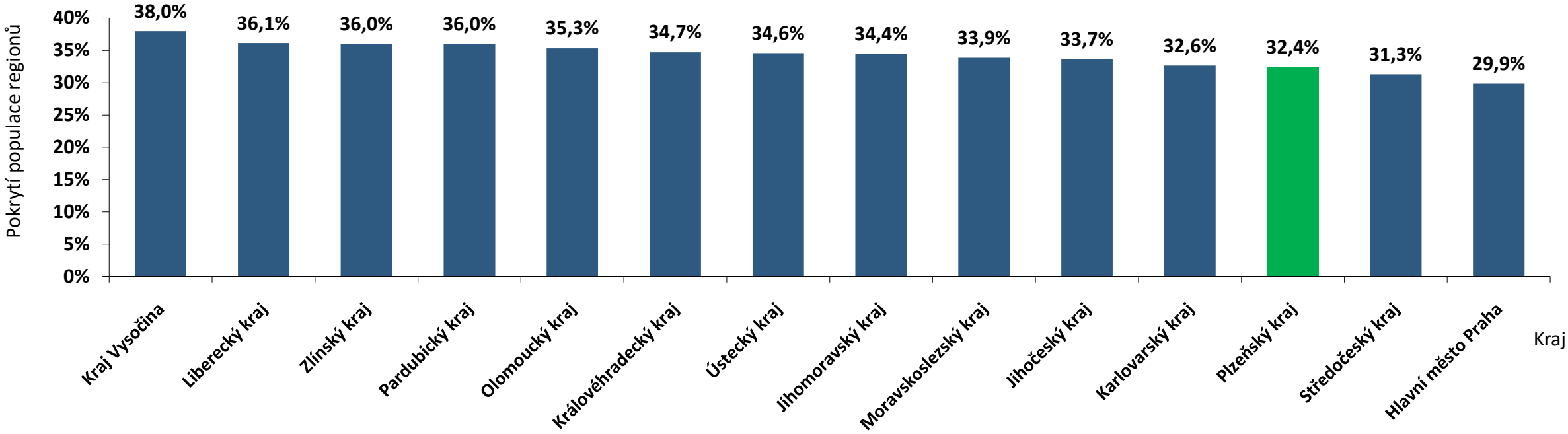


Dostupná data dokládají, že v Plzeňském kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění. Stále je **vysoké procento nádorů** (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) **zachytáváno v pokročilém stavu**, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snížená. Tento 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 Plzeňském kraji (32,4 %) je třetí nejnižší v rámci 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.

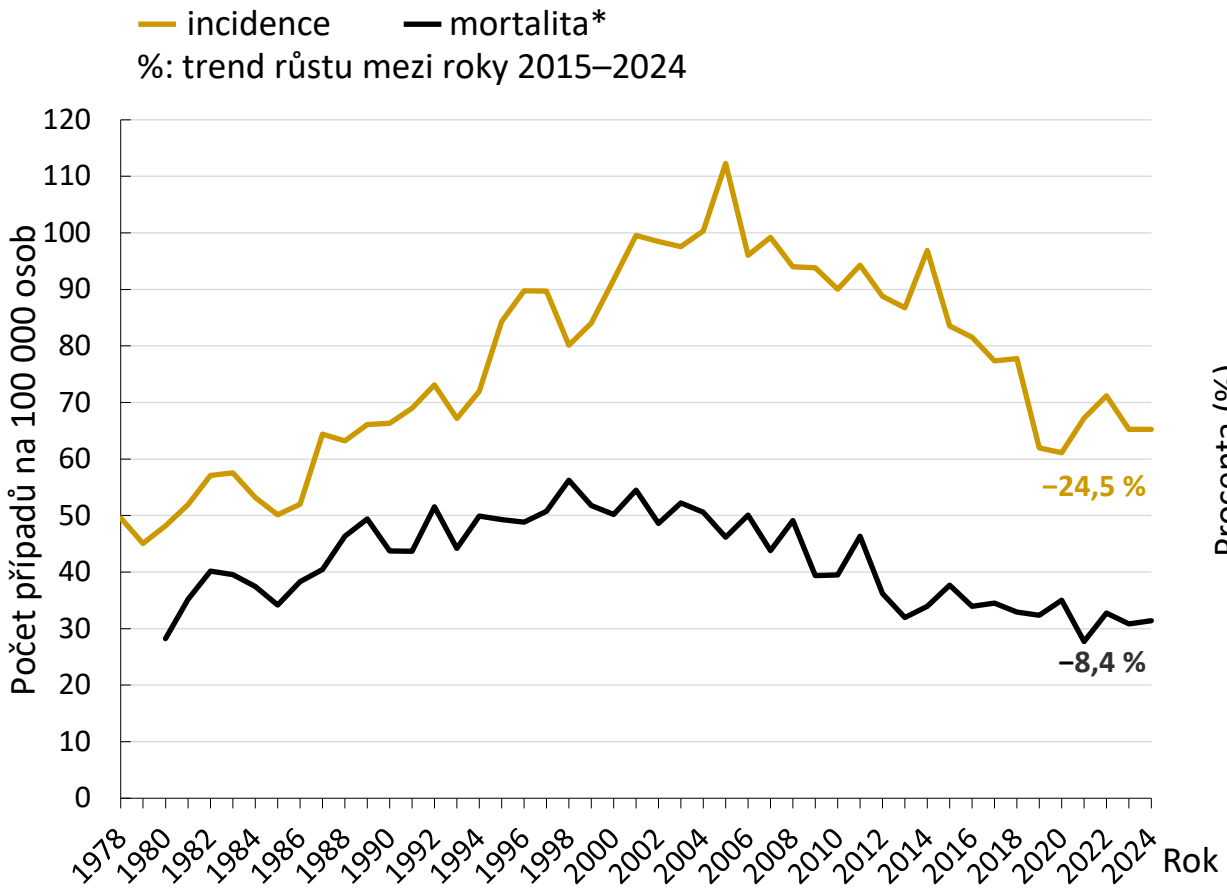
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): PLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

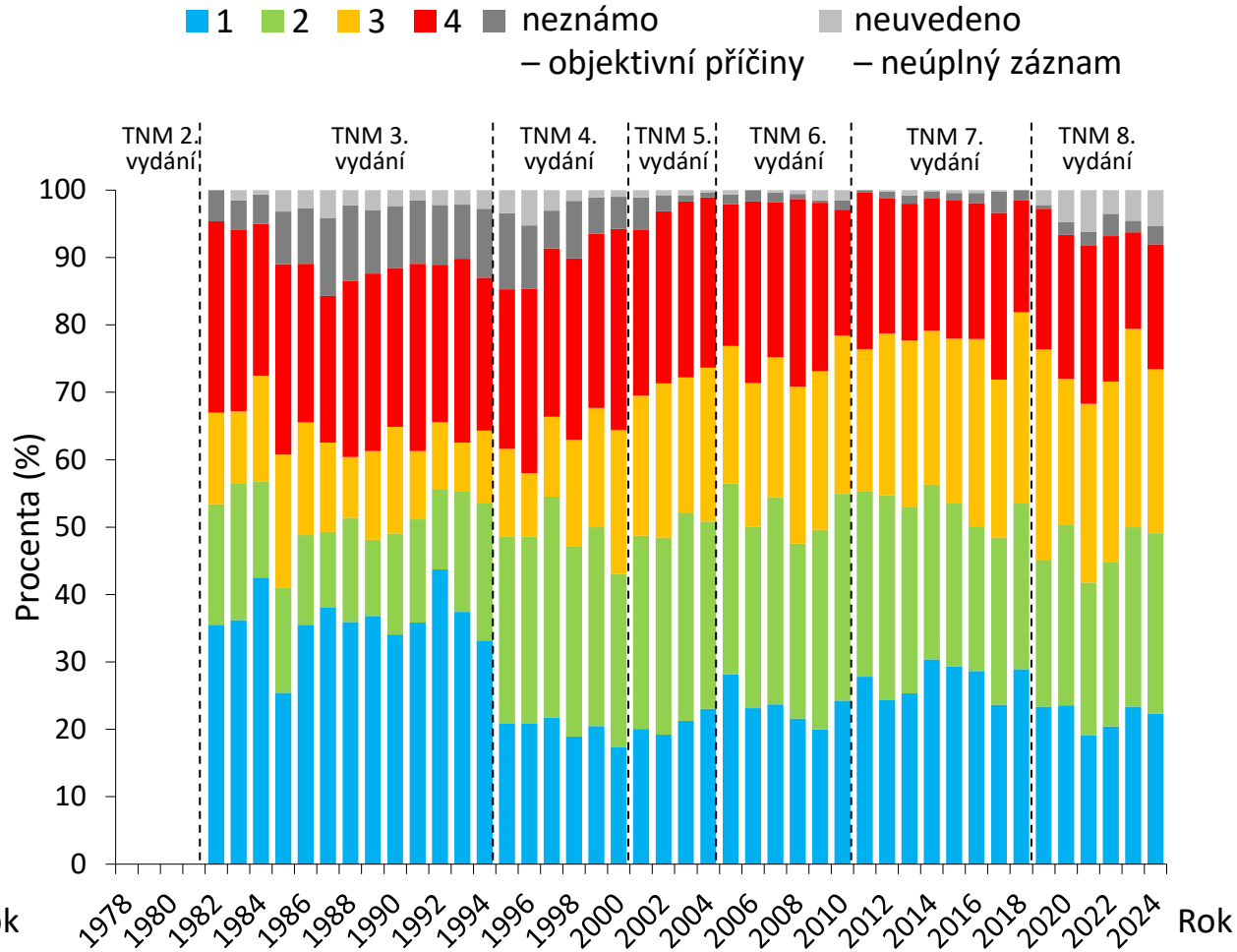
2015–2024: Ročně 419 nových nádorů, z toho 195 pozdě zachycených. Mortalita: 194.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



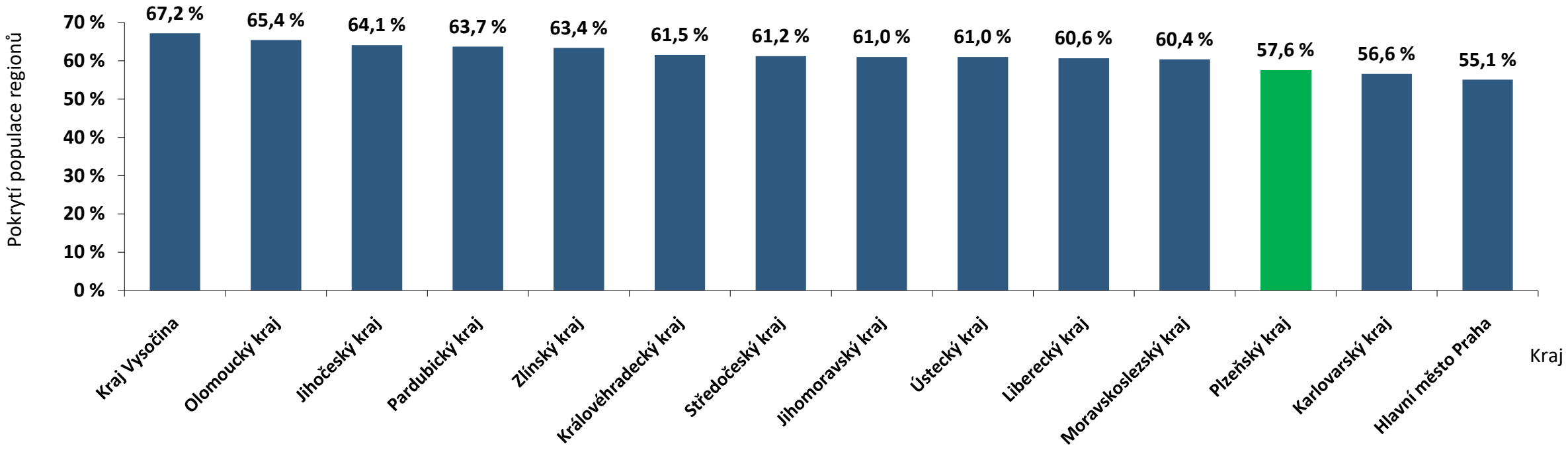
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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 Plzeňském kraji (57,6 %) je třetí nejnižší 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.

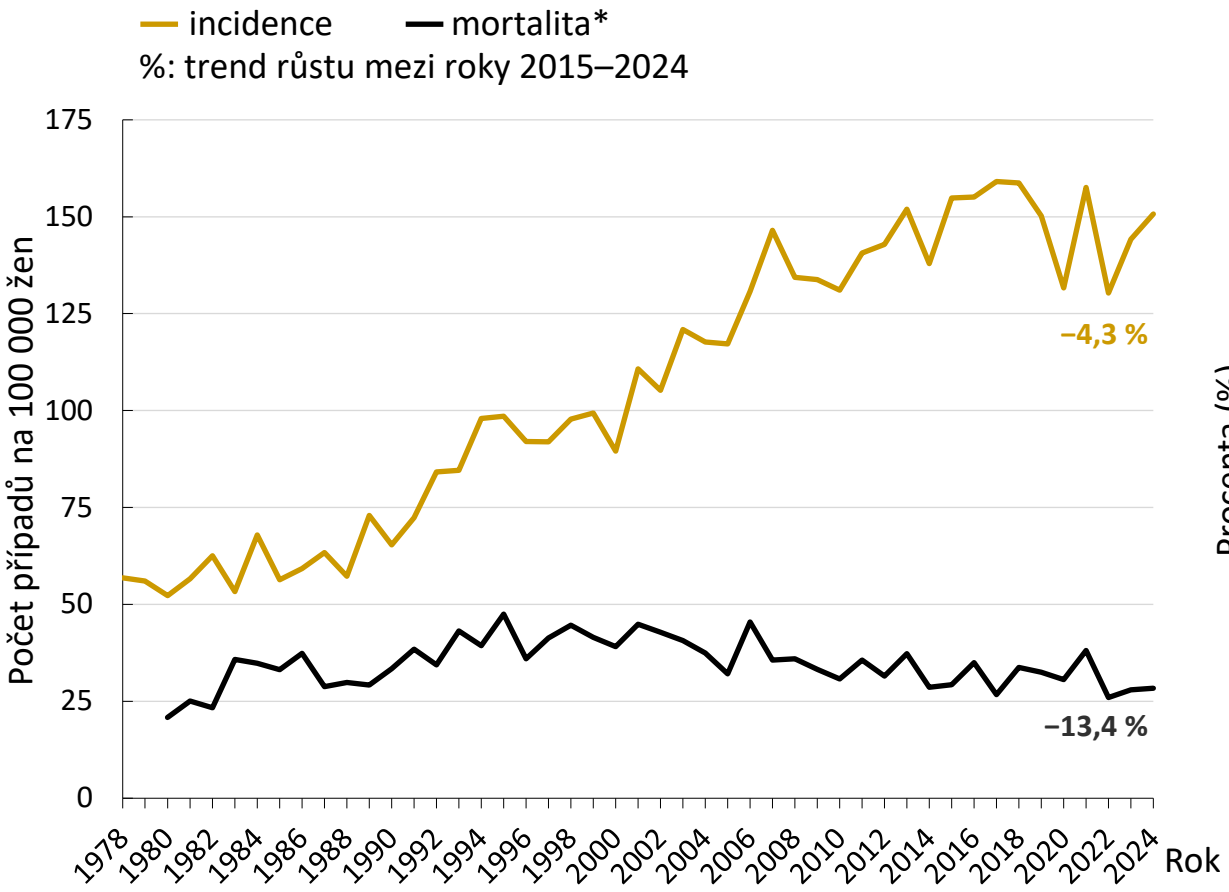
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: PLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

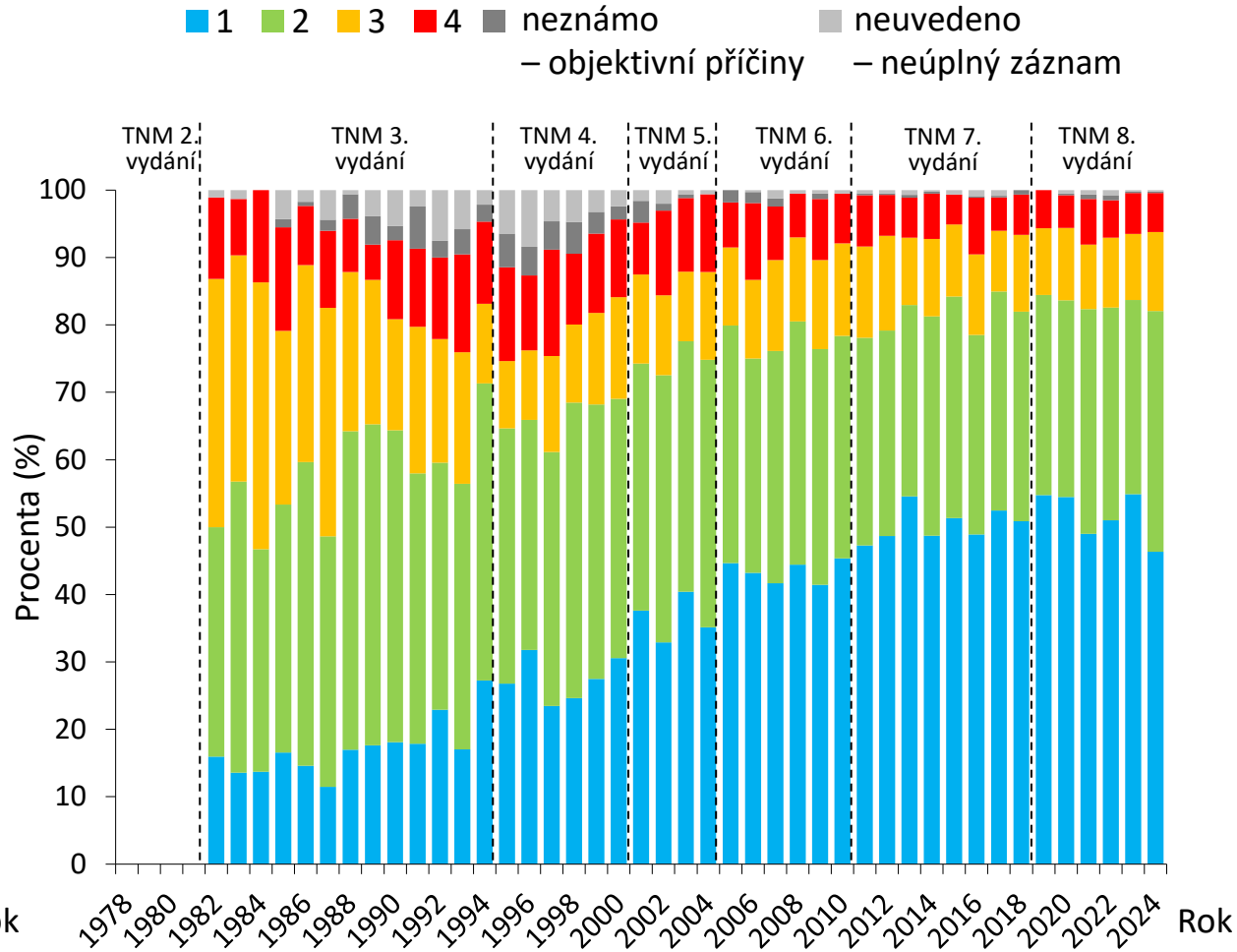
2015–2024: Ročně 444 nových nádorů, z toho 73 pozdě zachycených. Mortalita: 92.

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

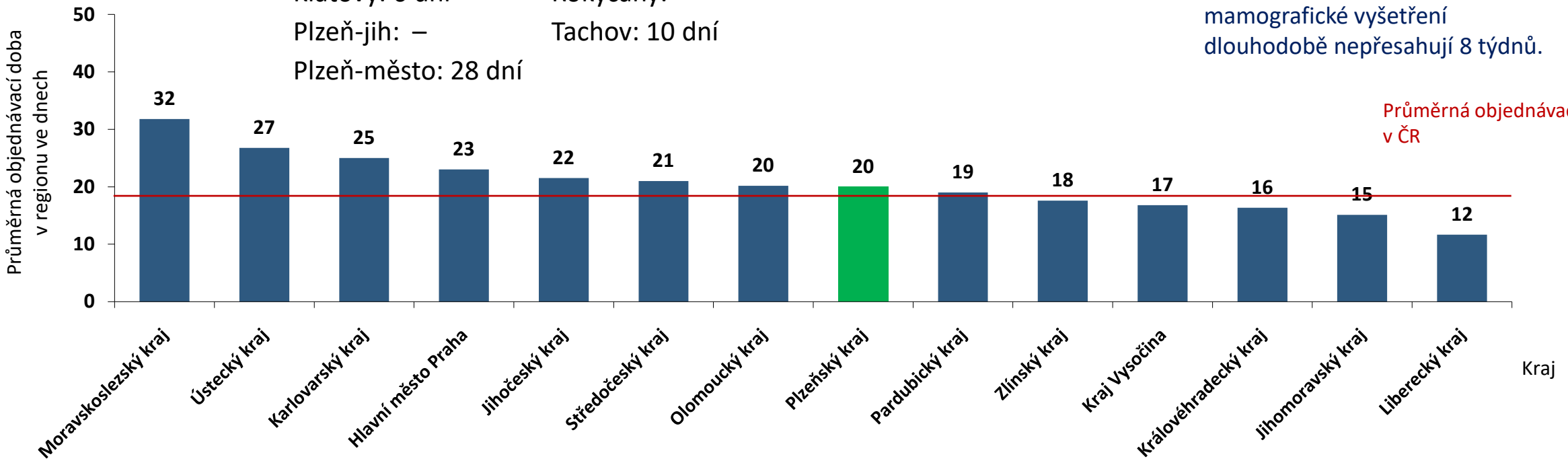
Zdroj: www.mamo.cz

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

Průměrná objednávací doba v okresech Plzeňského kraje:

Domažlice: –
Klatovy: 6 dní
Plzeň-jih: –
Plzeň-město: 28 dní
Plzeň-sever: –
Rokycany: –
Tachov: 10 dní

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



Průměrná objednávací doba v ČR: 21 dní

Jednotlivé kraje ČR se v průměrné objednací době zřetelně liší**. Průměrná objednávací doba v Plzeňském kraji (20 dní) je srovnatelná s celorepublikovým průměrem.**

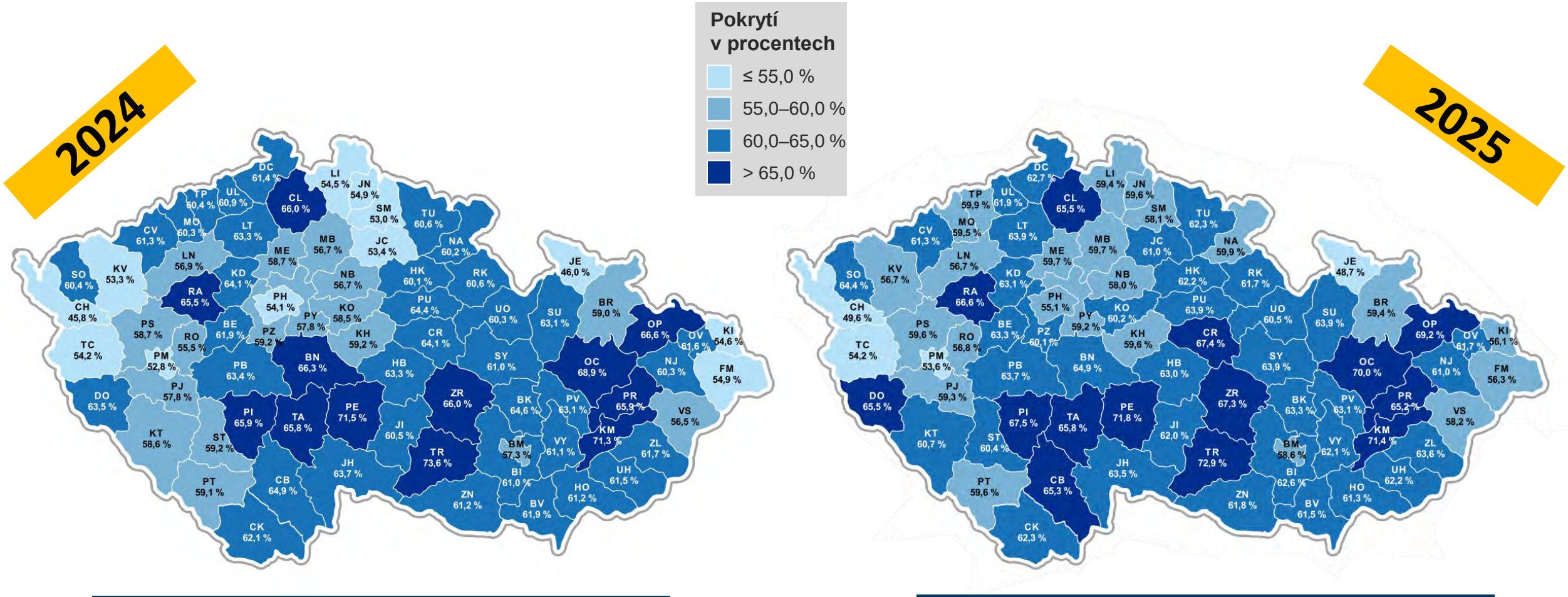
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

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.

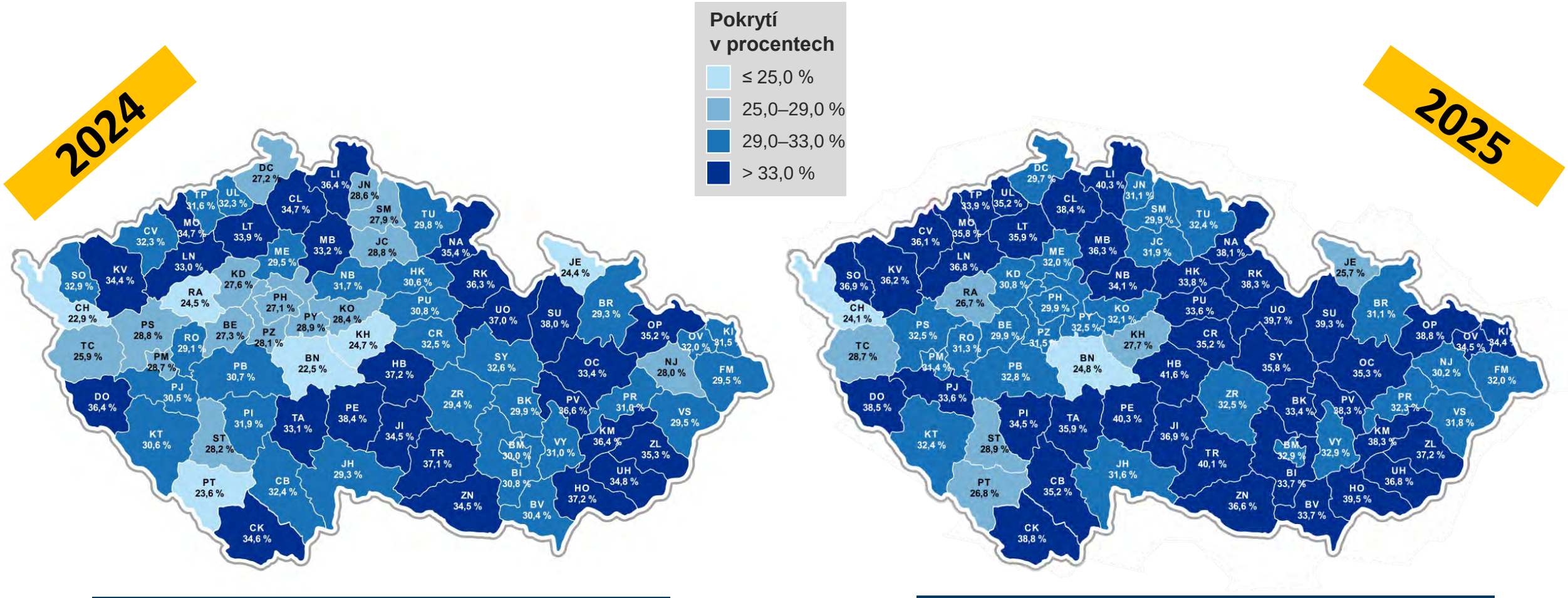
Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
PLK: 56,4 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
PLK: 57,6 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
PLK: 29,7 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
PLK: 32,4 %
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		Plzeňský kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	224	22 (9,8 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	256	32 (12,5 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	228	26 (11,4 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	264	33 (12,5 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	248	18 (7,3 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**1 220**	**131 (10,7 %)**

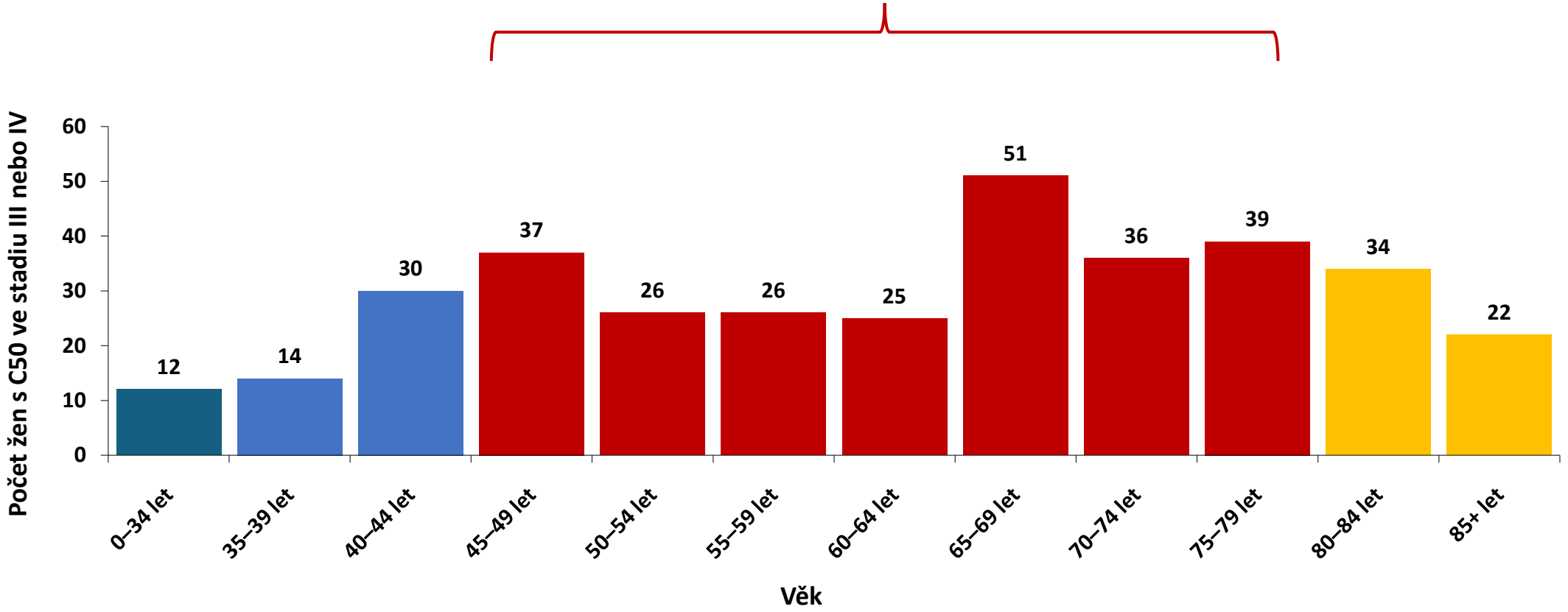
Plzeňský kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 58 %, což je třetí nejnižší pokrytí v rámci krajů ČR.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 40 000 žen a je zachyceno průměrně 250 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 PLK v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 352.

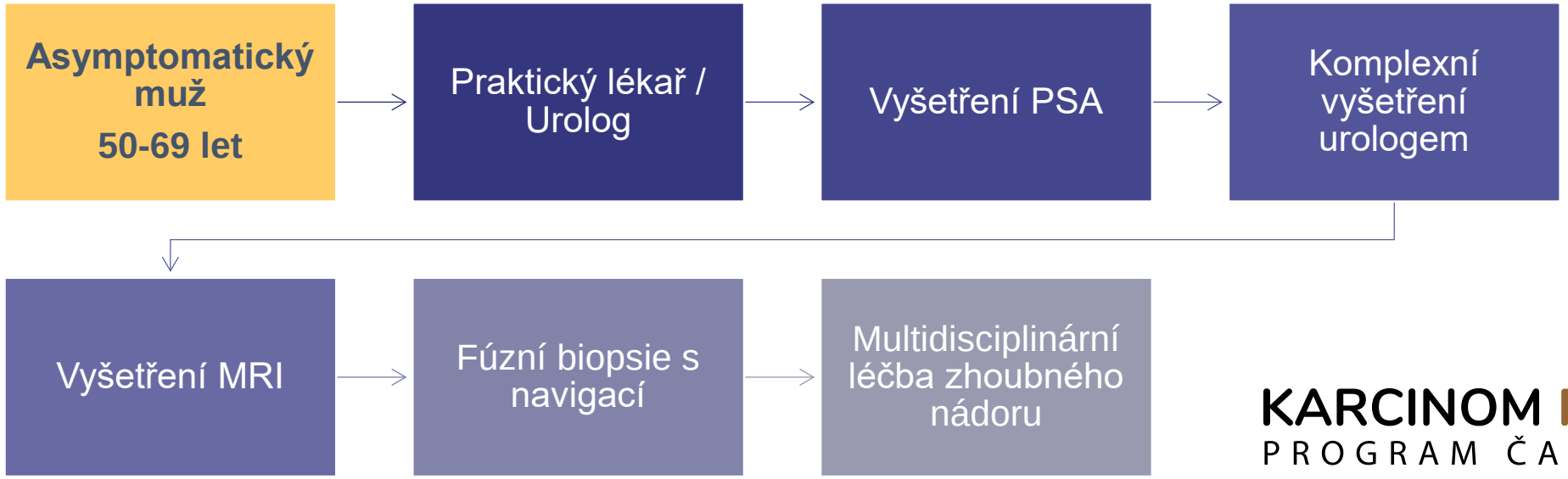
2020–2024: $\sum$ 240 ve věku 45–79 let



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

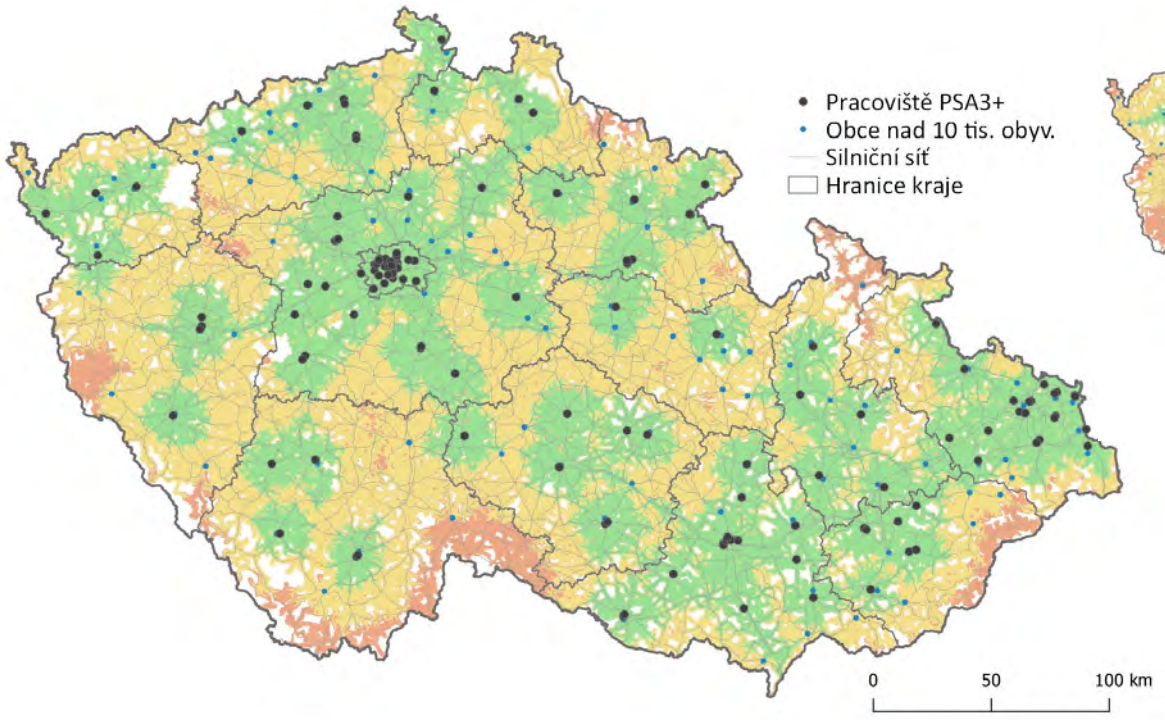
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



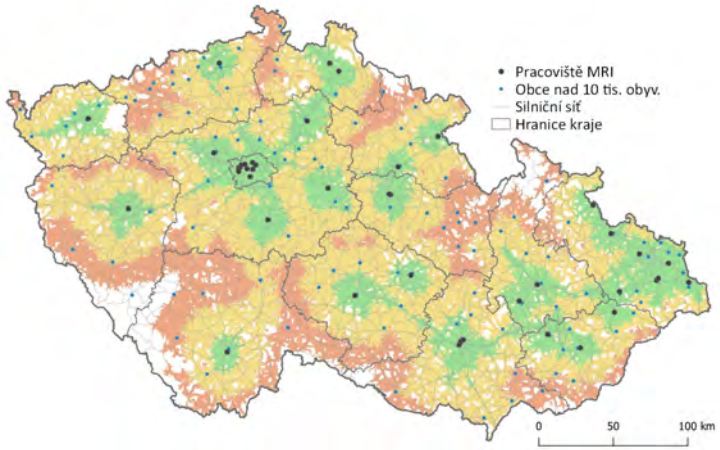
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

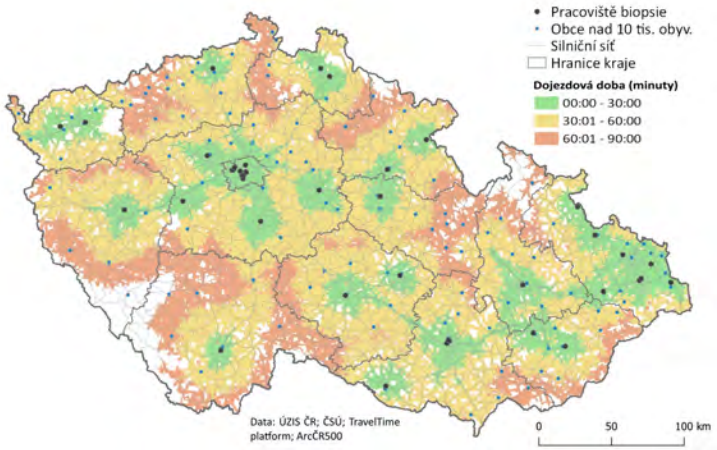
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



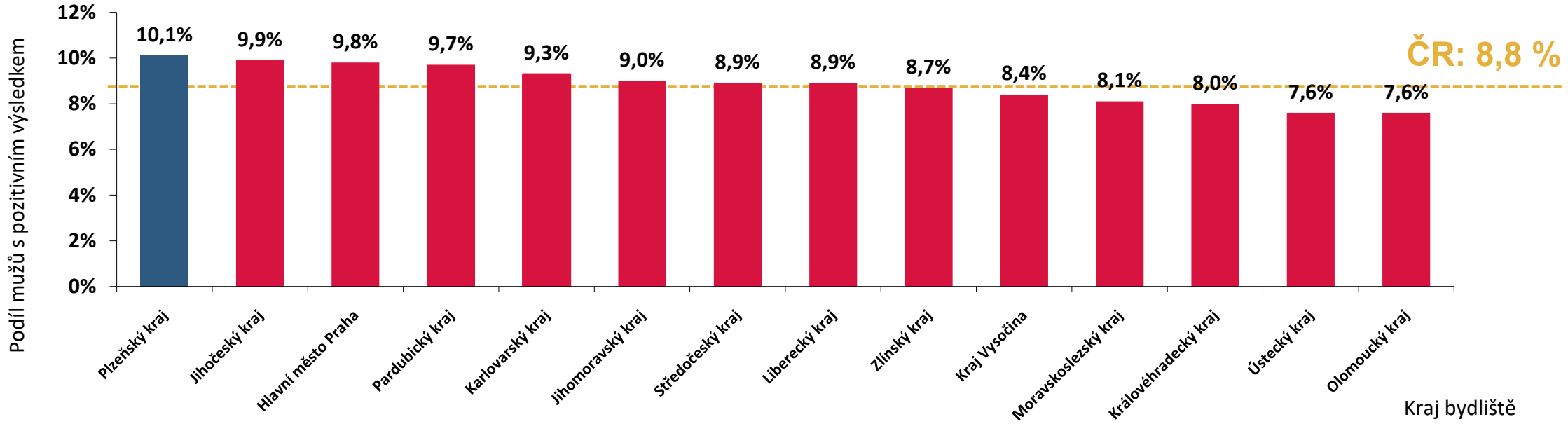
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*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



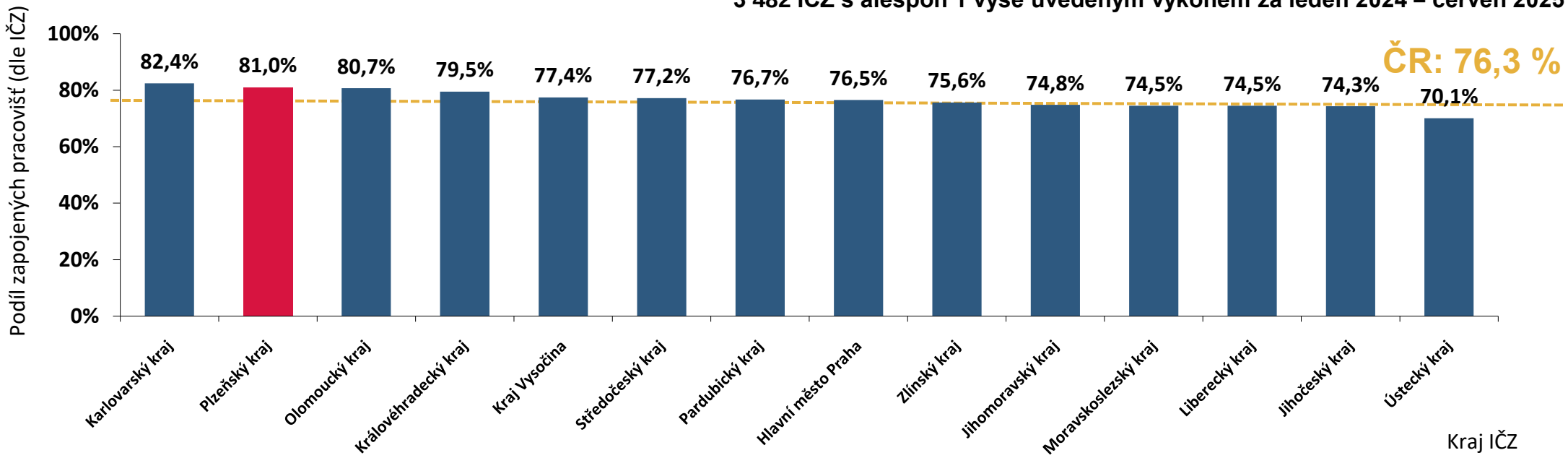
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Plzeňském kraji činí 10,1 %.**

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

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

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

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



V celé České republice se za období leden 2024 – červen 2025 zapojilo prostřednictvím výkonu managementu 3 482 pracovišť PL (dle IČZ). **Podíl takto zapojených pracovišť v Plzeňském kraji činí 81,0 %.**

* 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.

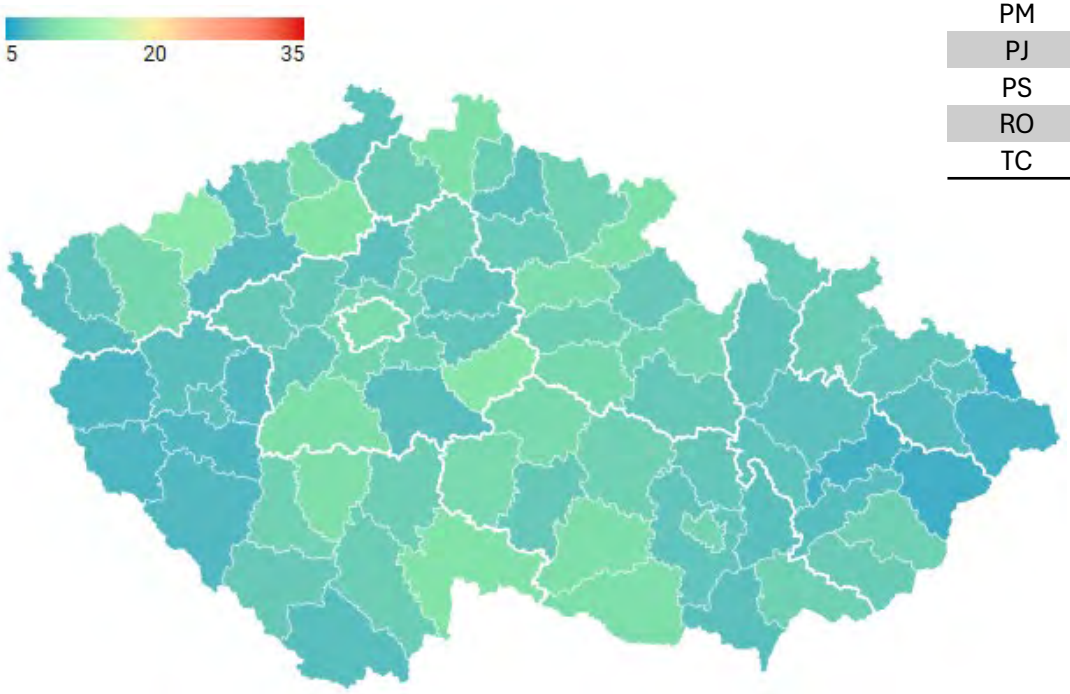
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

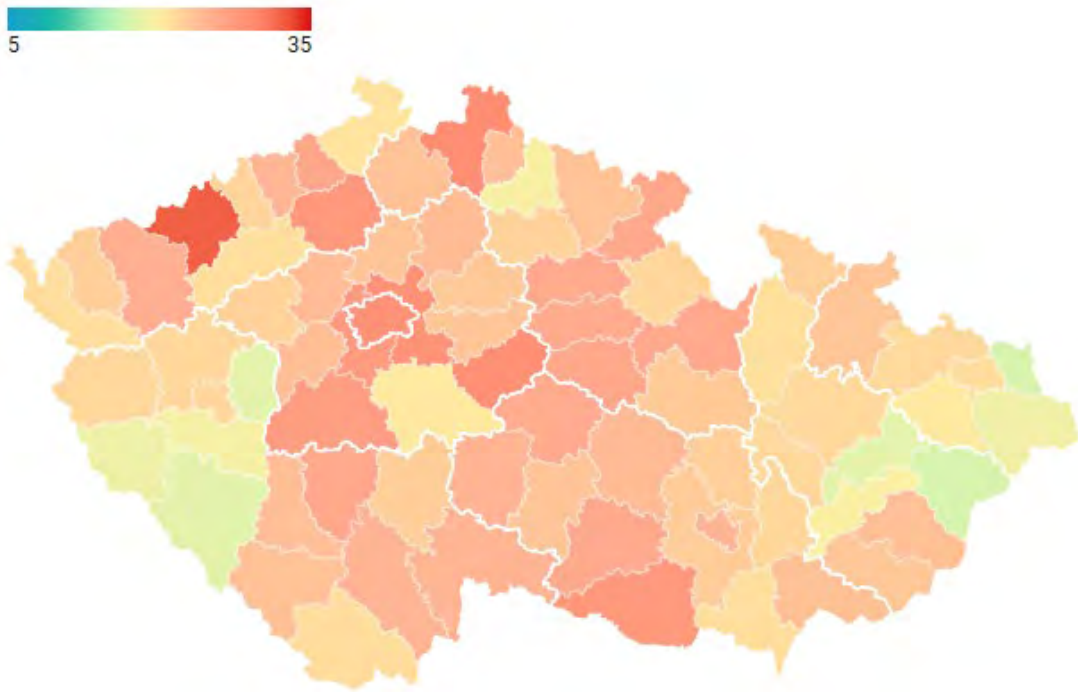
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres PLK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
DO	6,7%	18,8%
KT	6,9%	18,0%
PM	7,5%	21,9%
PJ	6,8%	19,2%
PS	7,4%	21,8%
RO	7,0%	18,1%
TC	6,7%	21,8%

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%

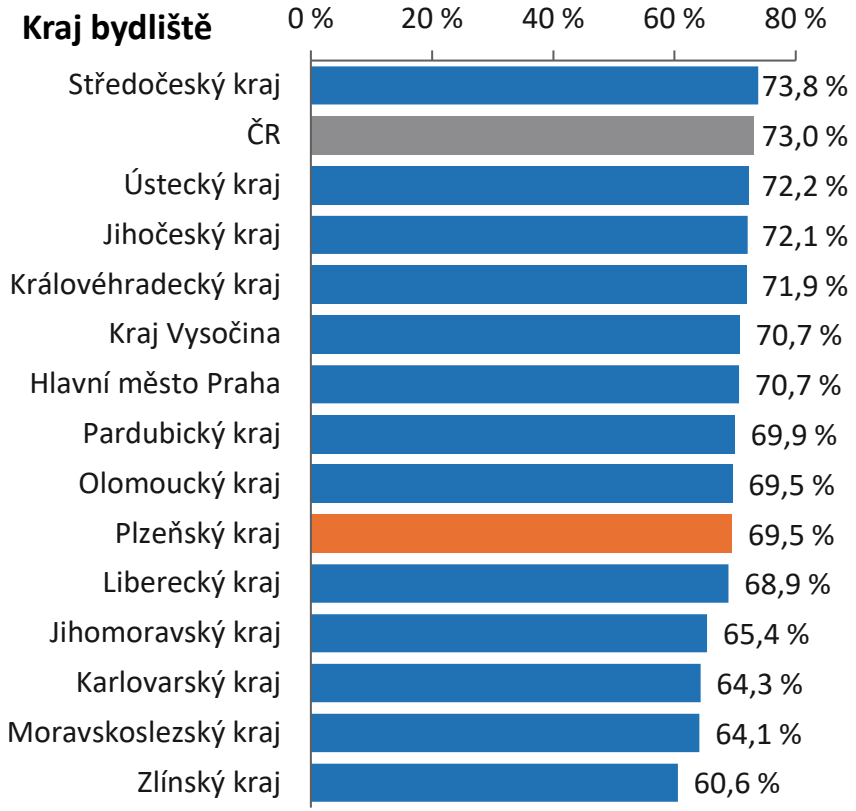
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

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

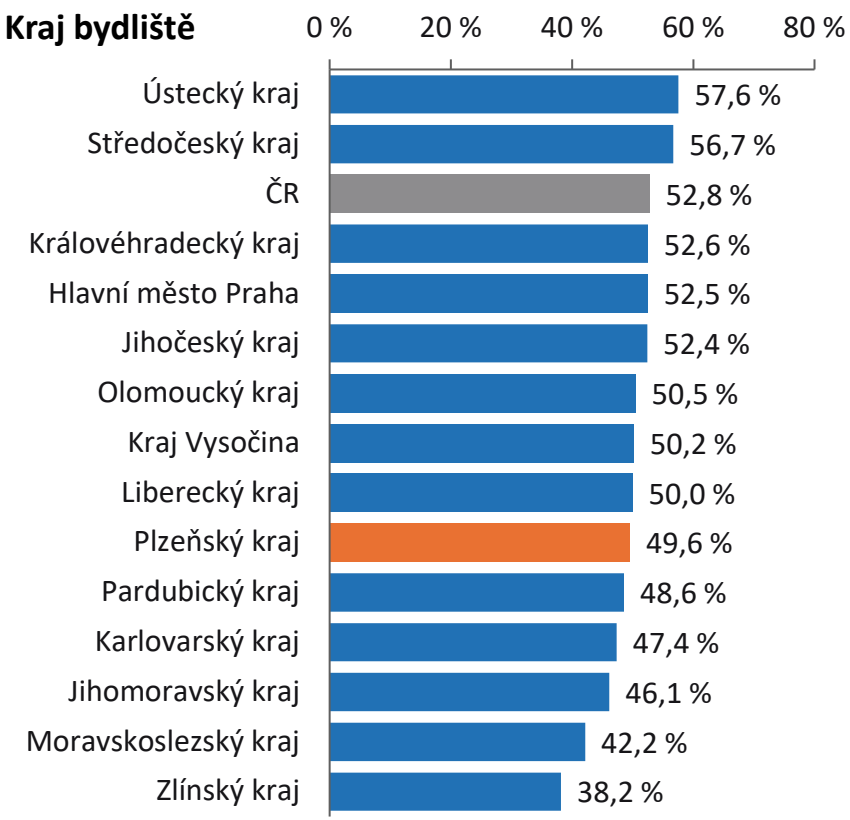
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



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 Plzeňském kraji: celkový souhrn

Plzeňský kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**38 134**	**3 974**	7 851,8	3 157,4
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		47 064	1 918	9 690,5	1 523,9
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		14 087	1 483	2 900,5	1 178,2
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		35 922	966	7 396,3	767,5
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		3 339	503	687,5	399,6
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		67 766	1 658	13 953,0	1 317,3
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**122 473**	**6 006**	**25 217,2**	**4 771,8**

Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

Dospělí: 7,9 % → **25,2 %**

Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

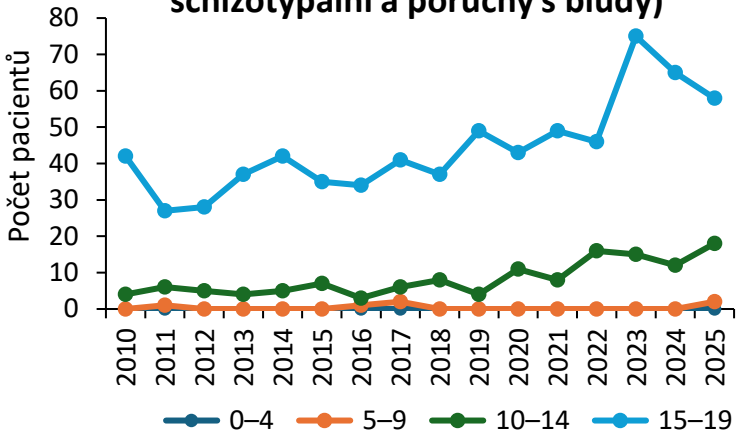
Děti: 3,2 % → **4,8 %**

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

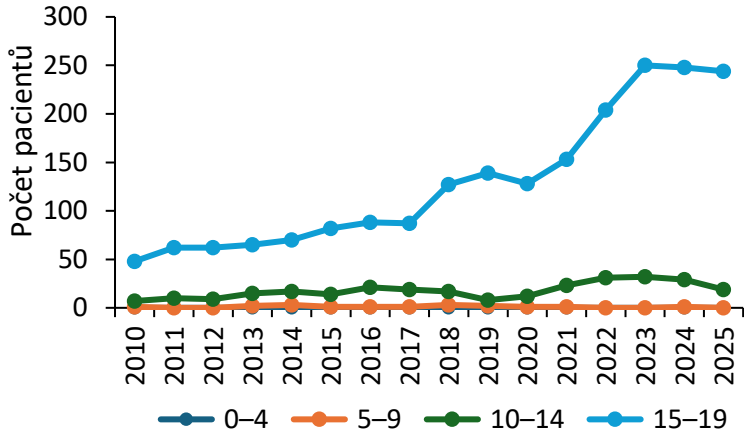
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

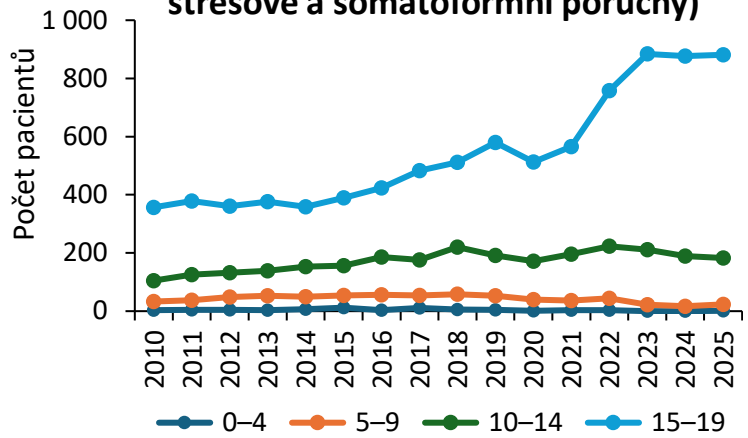
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



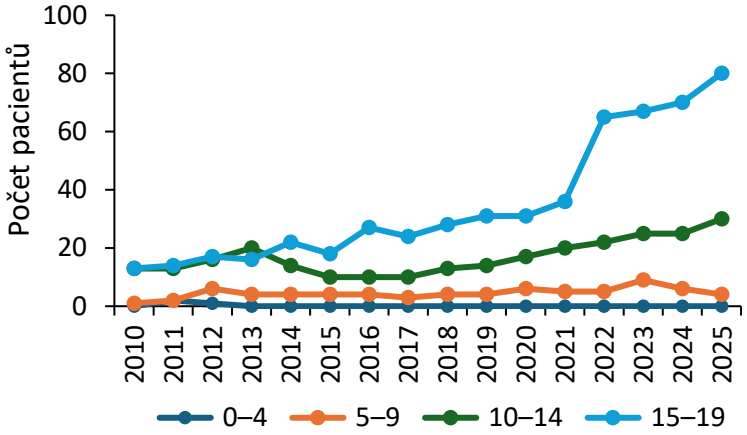
F32, F33 (Depresivní porucha)



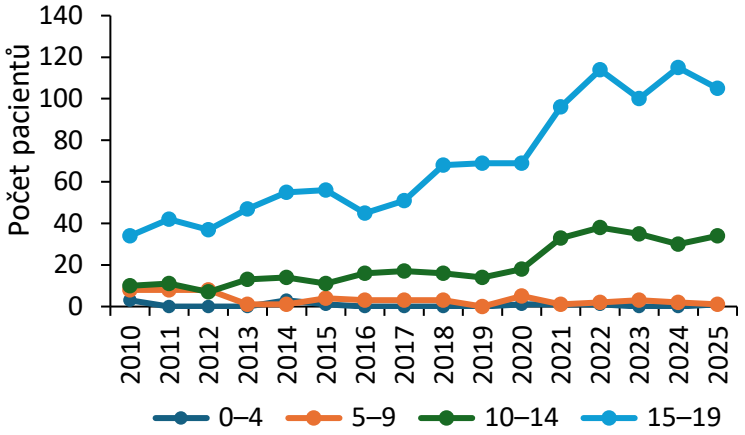
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



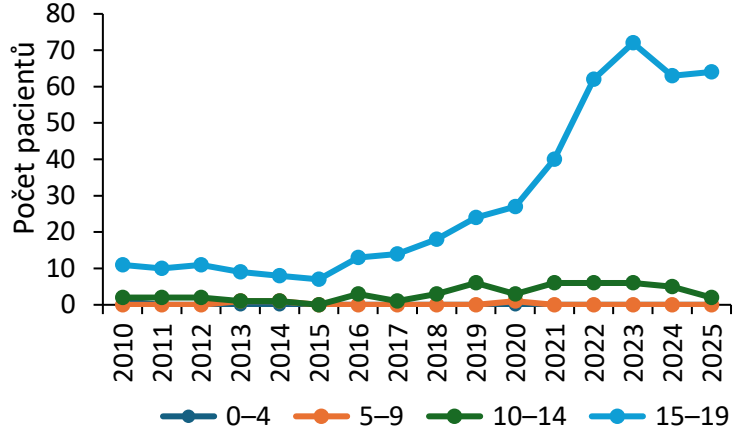
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		PLK	
		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	**122**	**103,5**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**13**	**10,8**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	6	5,5
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	6	4,8
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	8	8,3
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	70	54,5
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	6	4,8

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

PLZEŇSKÝ KRAJ

Priority a nutná opatření

3.

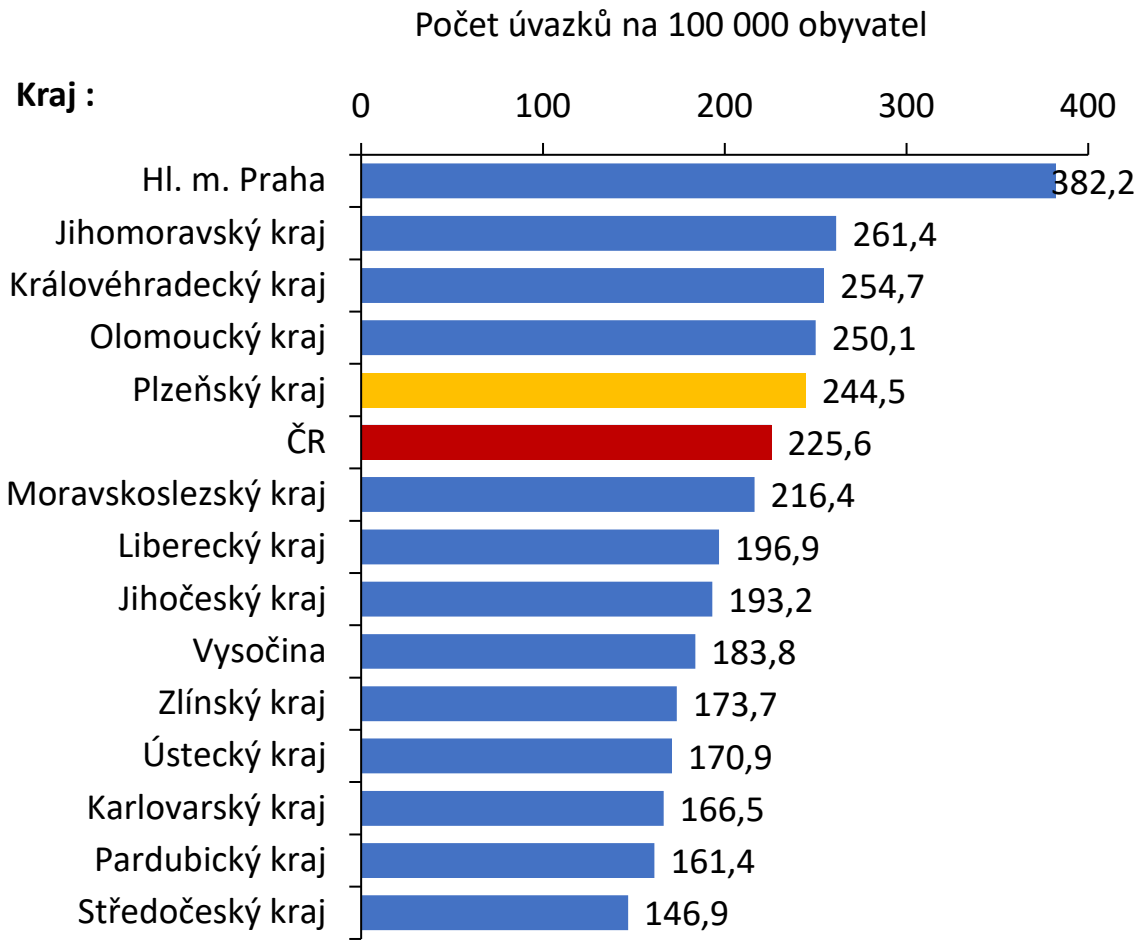
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

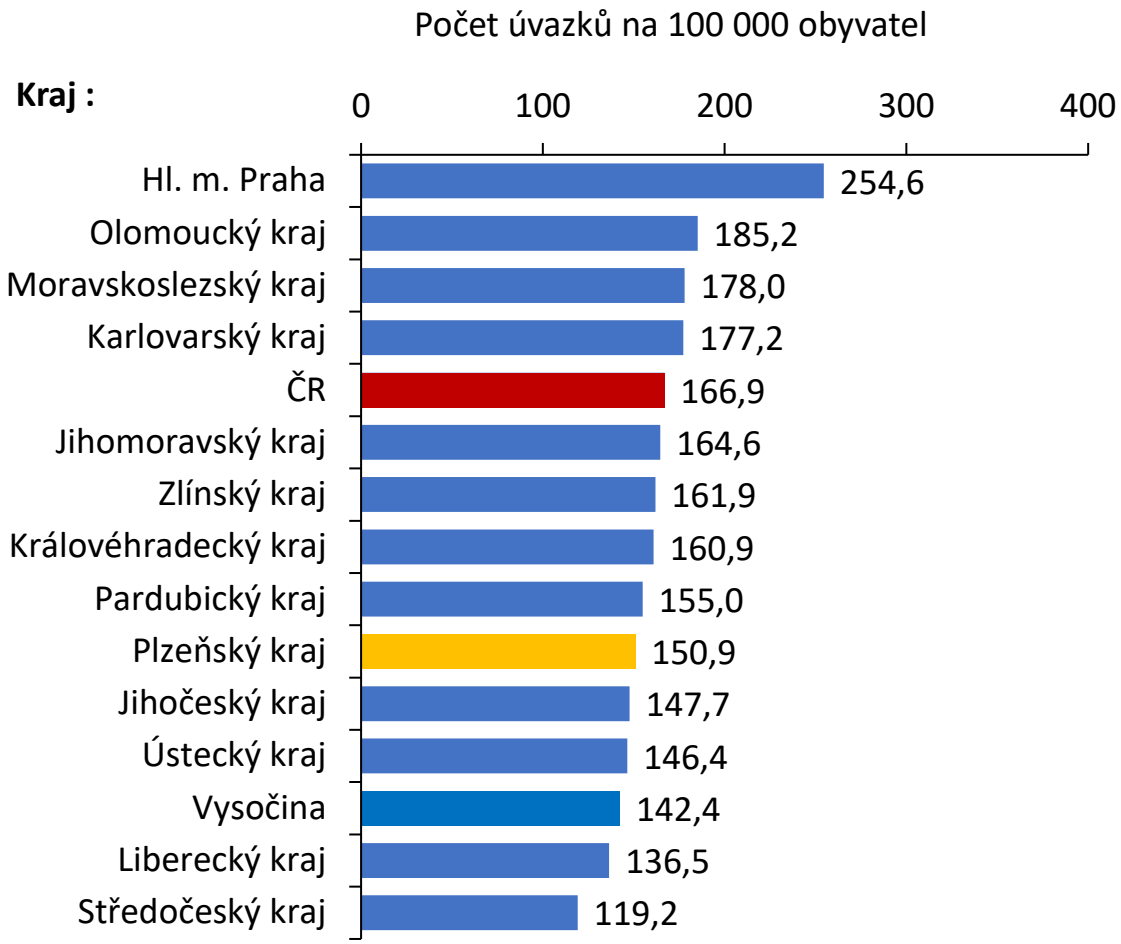
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

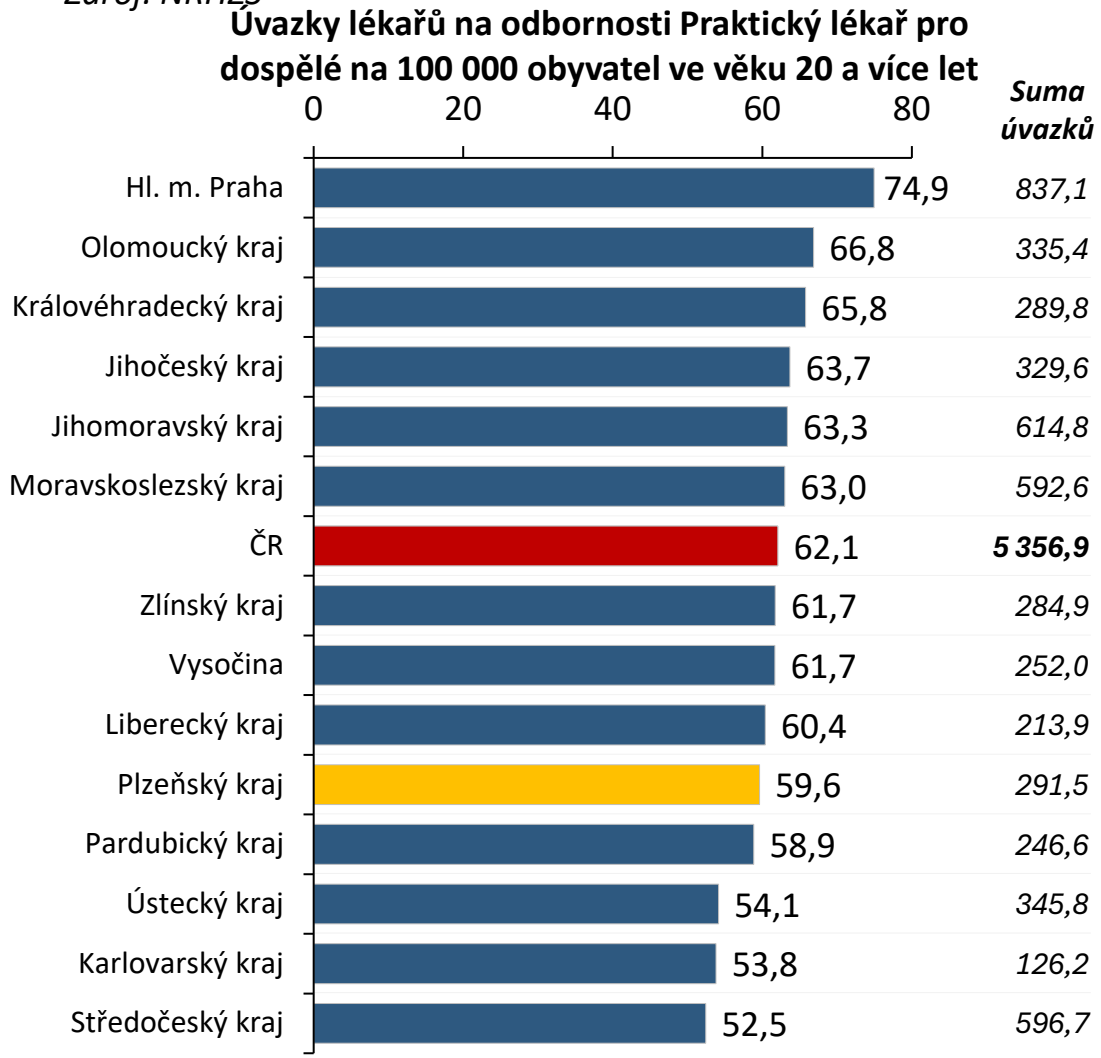


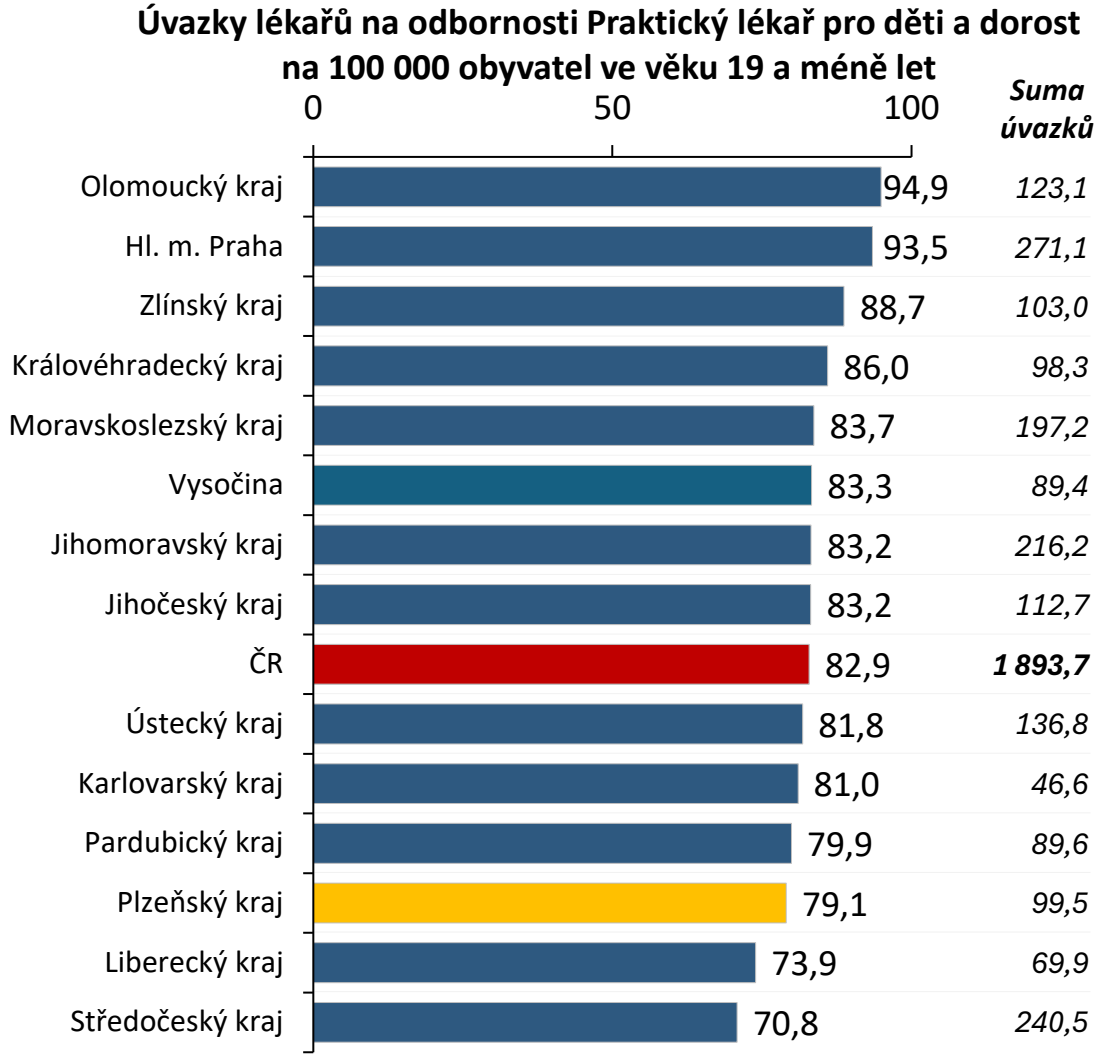
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v PLK kraji = 348

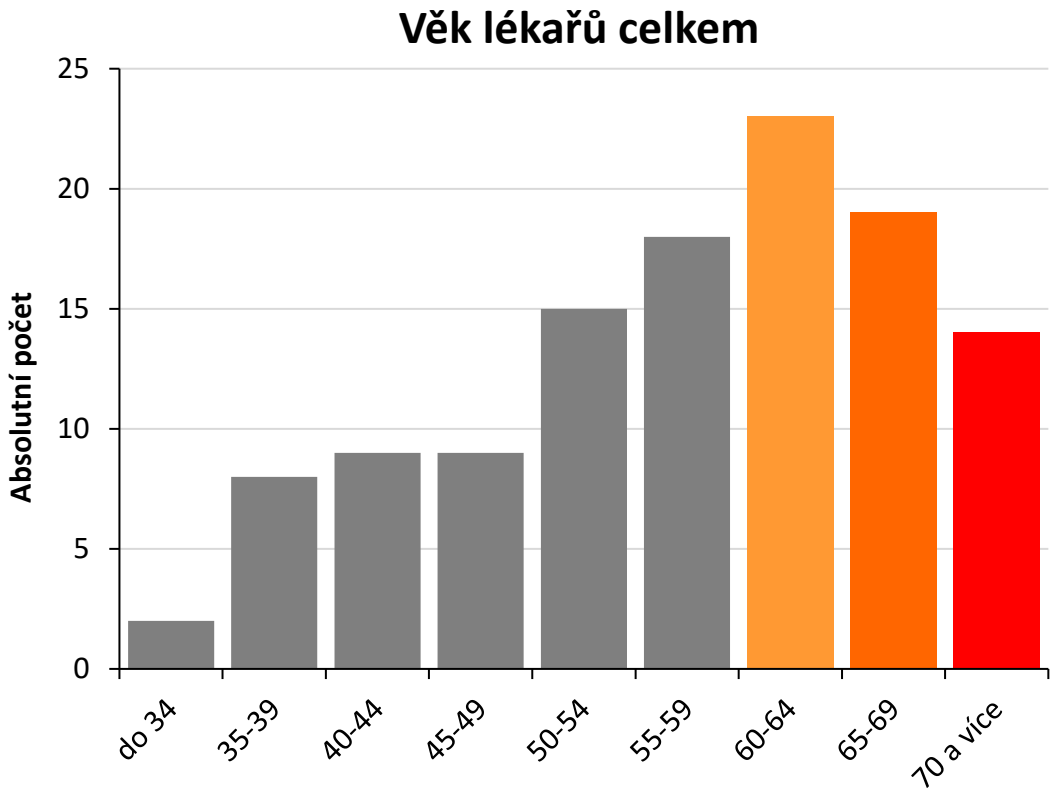
Fyzický počet PLDD v PLK kraji = 131

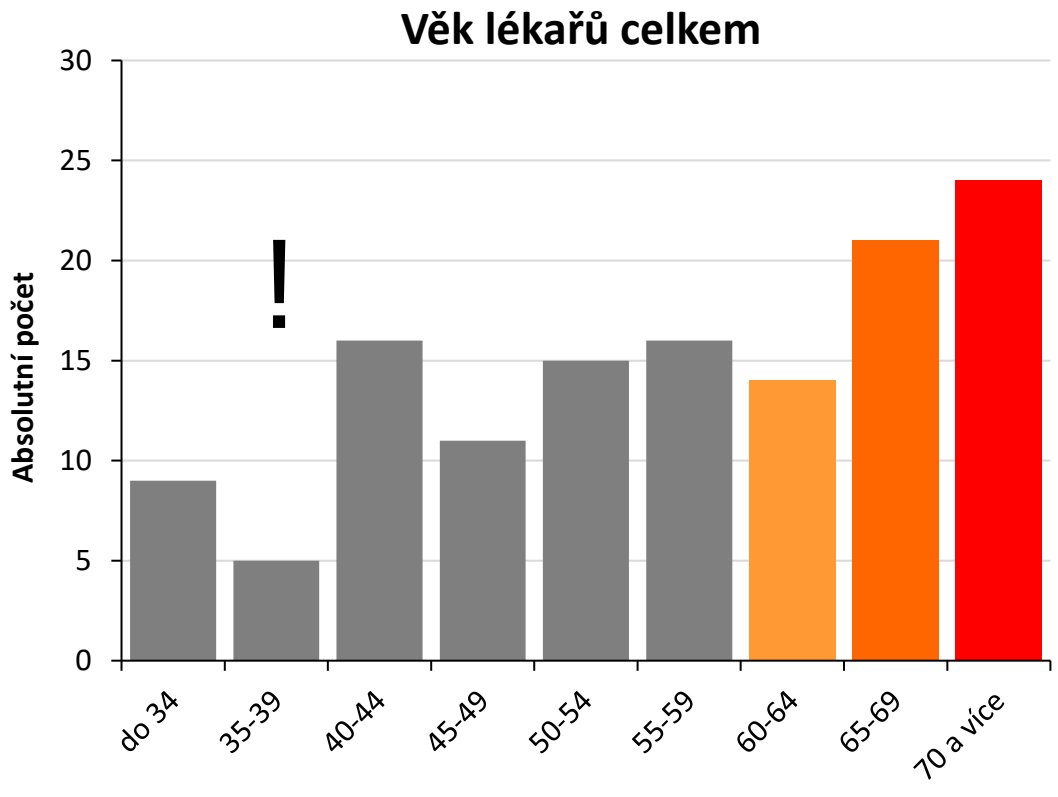
Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v PLK: rok 2021 -> 2025

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

2021		
	60 a více let	47,9 %
	65 a více let	28,2 %

2025		
	60 a více let	45,0 %
	65 a více let	34,4 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

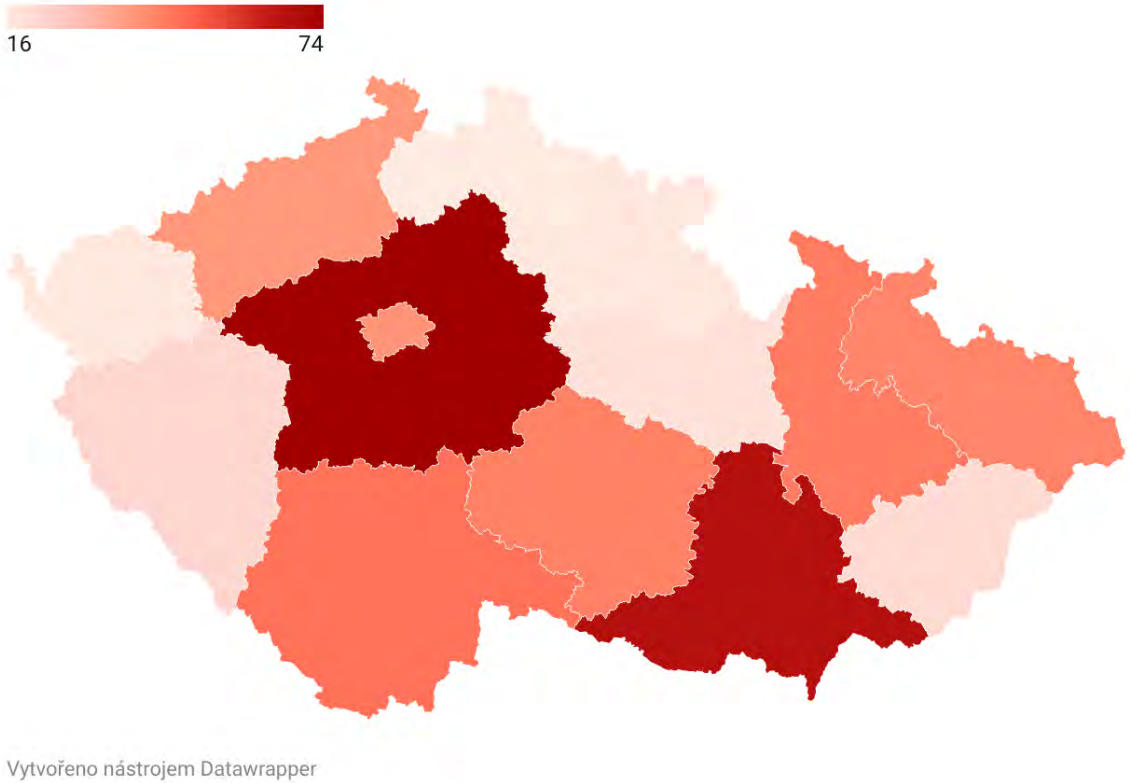
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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



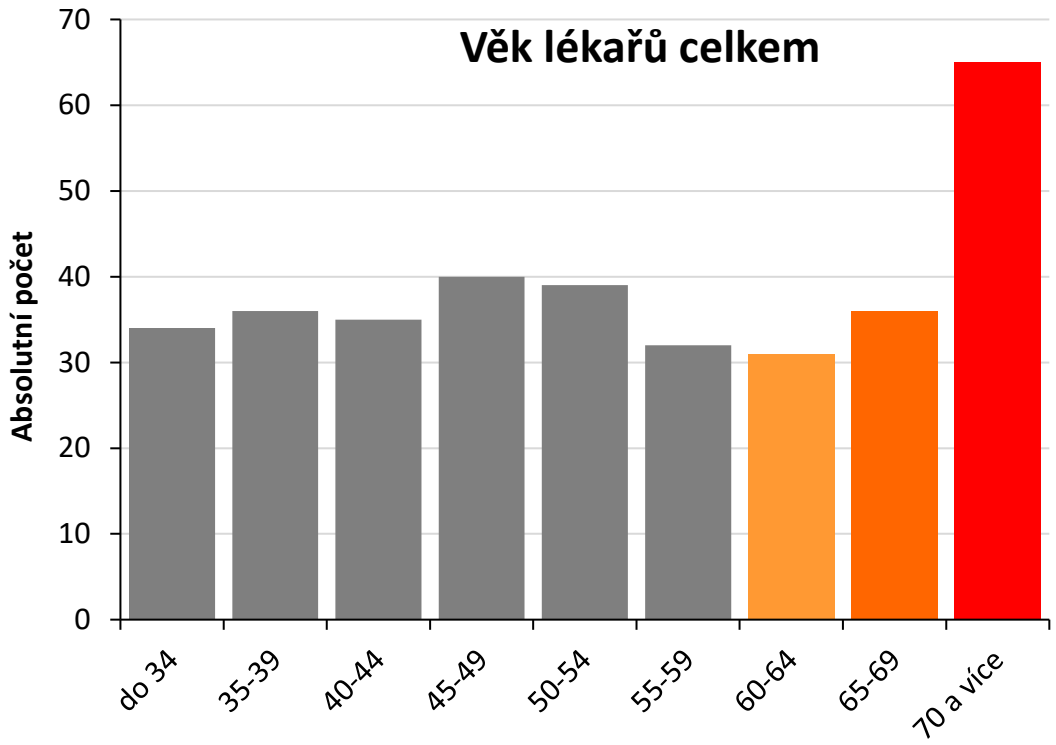
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

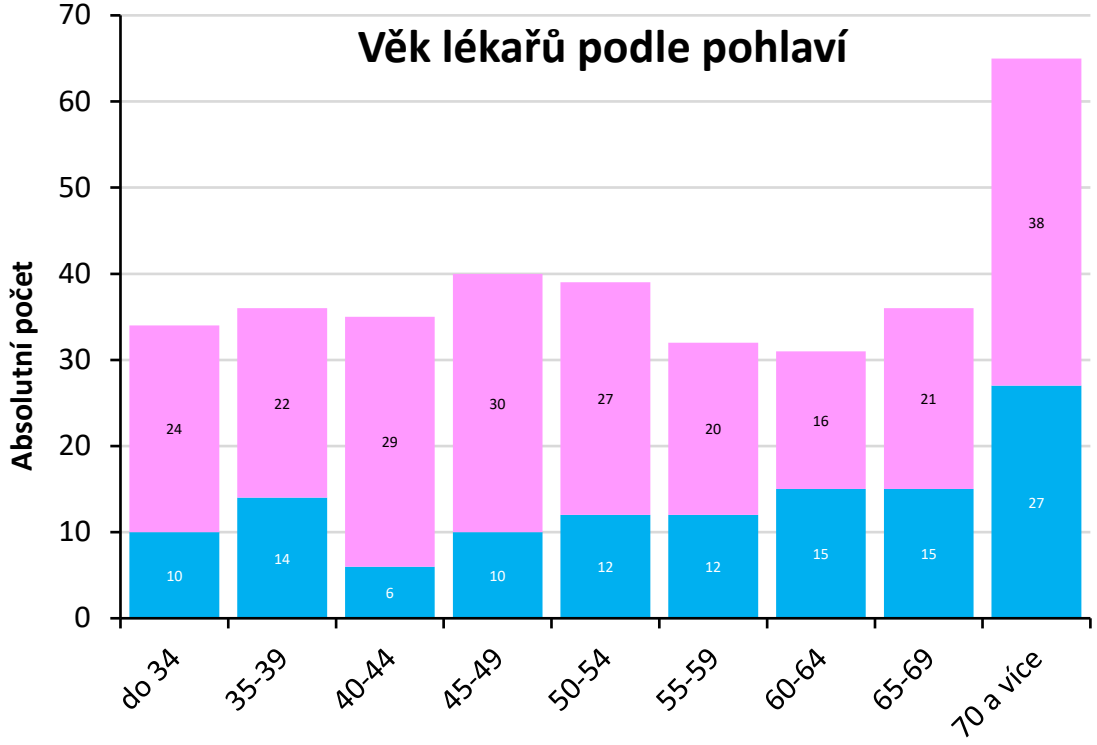
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v PLK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 121 (34,8 %)	N = 227 (65,2 %)	N = 348
Průměrný věk	56 let	53 let	54 let
60 a více let	57 (47,1 %)	75 (33,0 %)	**132 (37,9 %)**
65 a více let	42 (34,7 %)	59 (26,0 %)	**101 (29,0 %)**

2021:
40,8 %
28,2 %





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

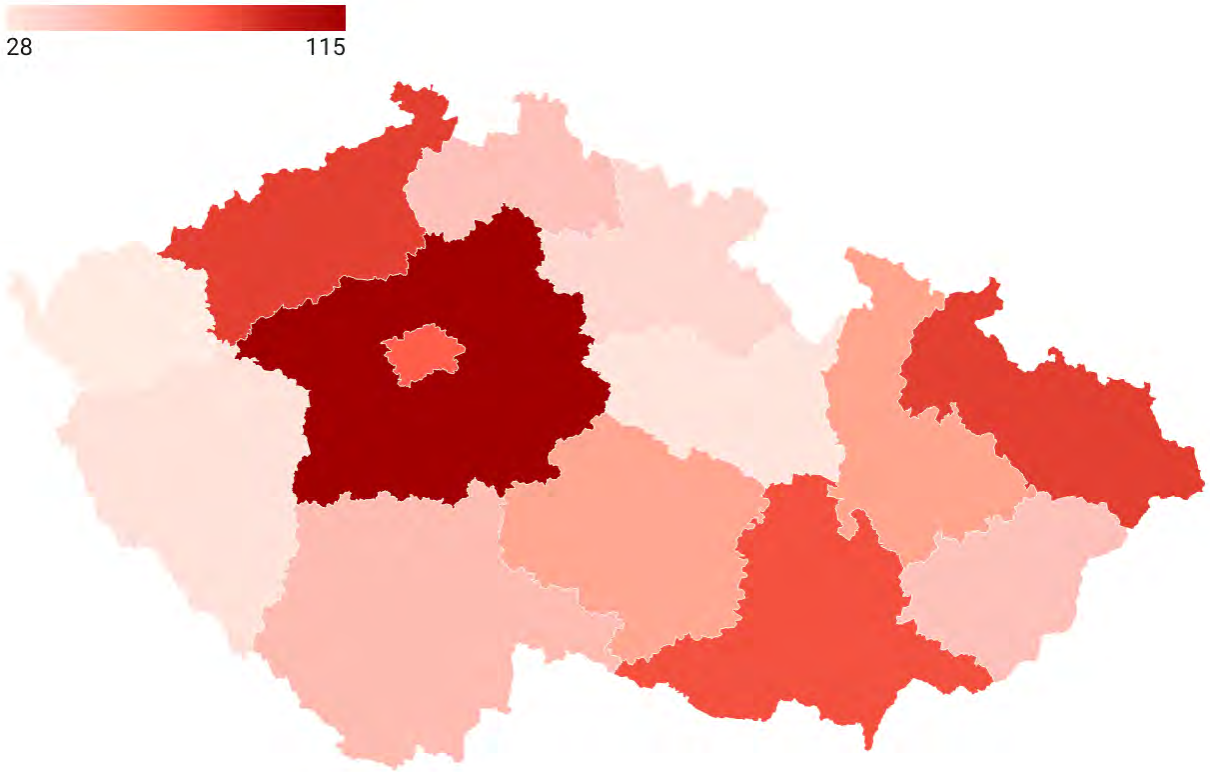
Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2020-2025

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

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025

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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče v Plzeňském kraji

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

2024

CELKEM	
Počet FO	2 804
Úvazky	2 369,9

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 763
Úvazky	1 330,2

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	201
Úvazky	115,2

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 262
Úvazky	924,5

2025

CELKEM	
Počet FO	2 867
Úvazky	2 430,3

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 815
Úvazky	1 370,6

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	223
Úvazky	132,2

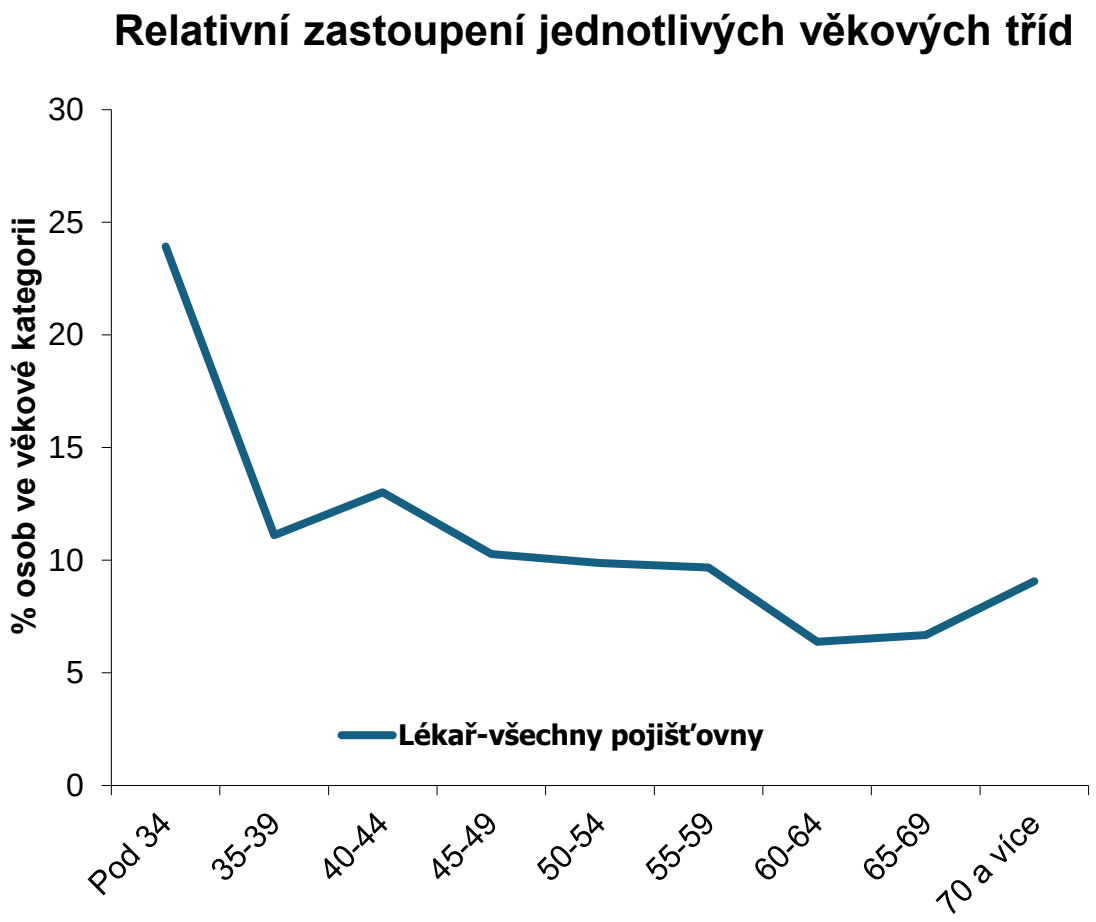
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 285
Úvazky	927,5

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

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: 444 ZP (22,1 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	480	23,9%	440,0	29,3%
35-39	223	11,1%	179,0	11,9%
40-44	261	13,0%	191,6	12,7%
45-49	206	10,3%	152,6	10,2%
50-54	198	9,9%	143,8	9,6%
55-59	194	9,7%	131,7	8,8%
60-64	128	6,4%	83,7	5,6%
65-69	134	6,7%	81,7	5,4%
70 a více	182	9,1%	98,7	6,6%
Celkem	2 006	100,0%	1 502,8	100,0%
Průměrný věk			47,4 let	

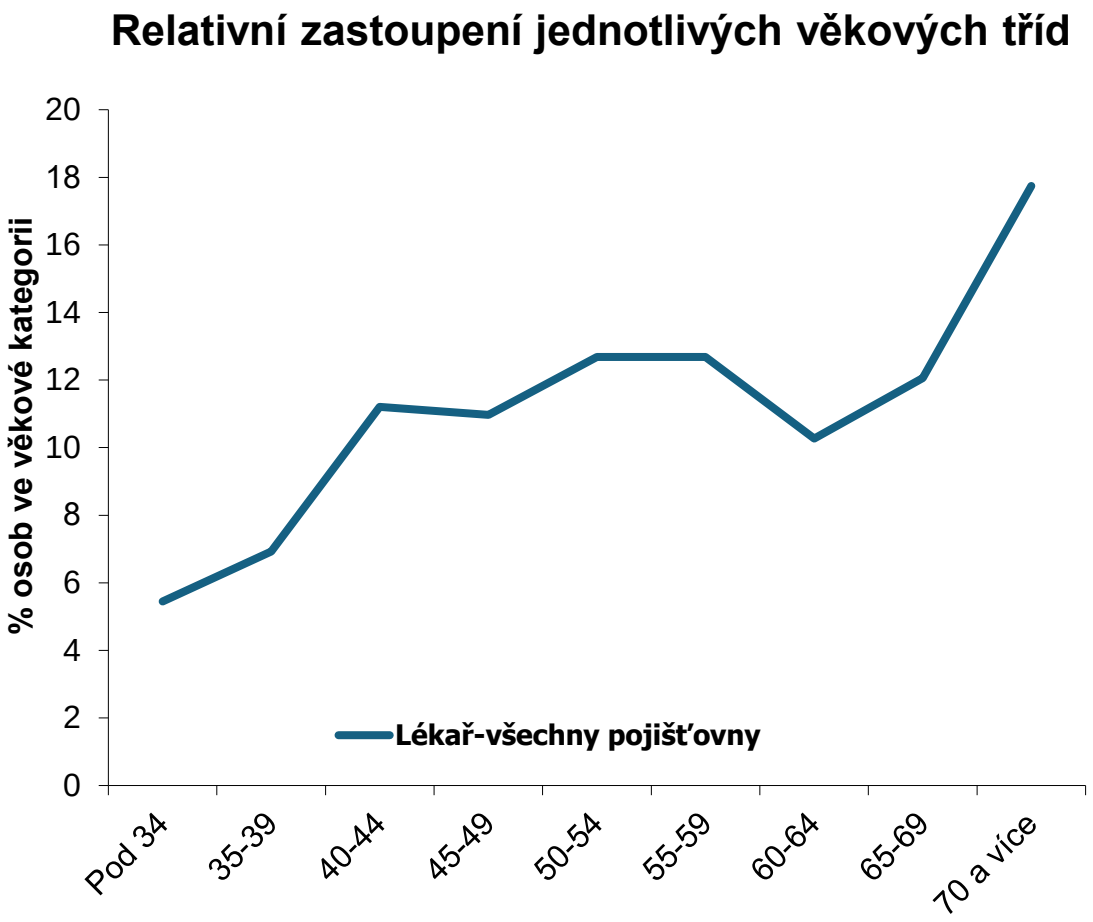
395,8 úvazků (26,3 %)

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

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: 515 ZP (40,1 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	70	5,4%	22,0	2,4%
35-39	89	6,9%	48,3	5,2%
40-44	144	11,2%	91,8	9,9%
45-49	141	11,0%	98,1	10,6%
50-54	163	12,7%	132,1	14,2%
55-59	163	12,7%	135,3	14,6%
60-64	132	10,3%	116,4	12,6%
65-69	155	12,1%	127,4	13,7%
70 a více	228	17,7%	156,1	16,8%
Celkem	1 285	100,0%	927,5	100,0%
Průměrný věk			55,7 let	

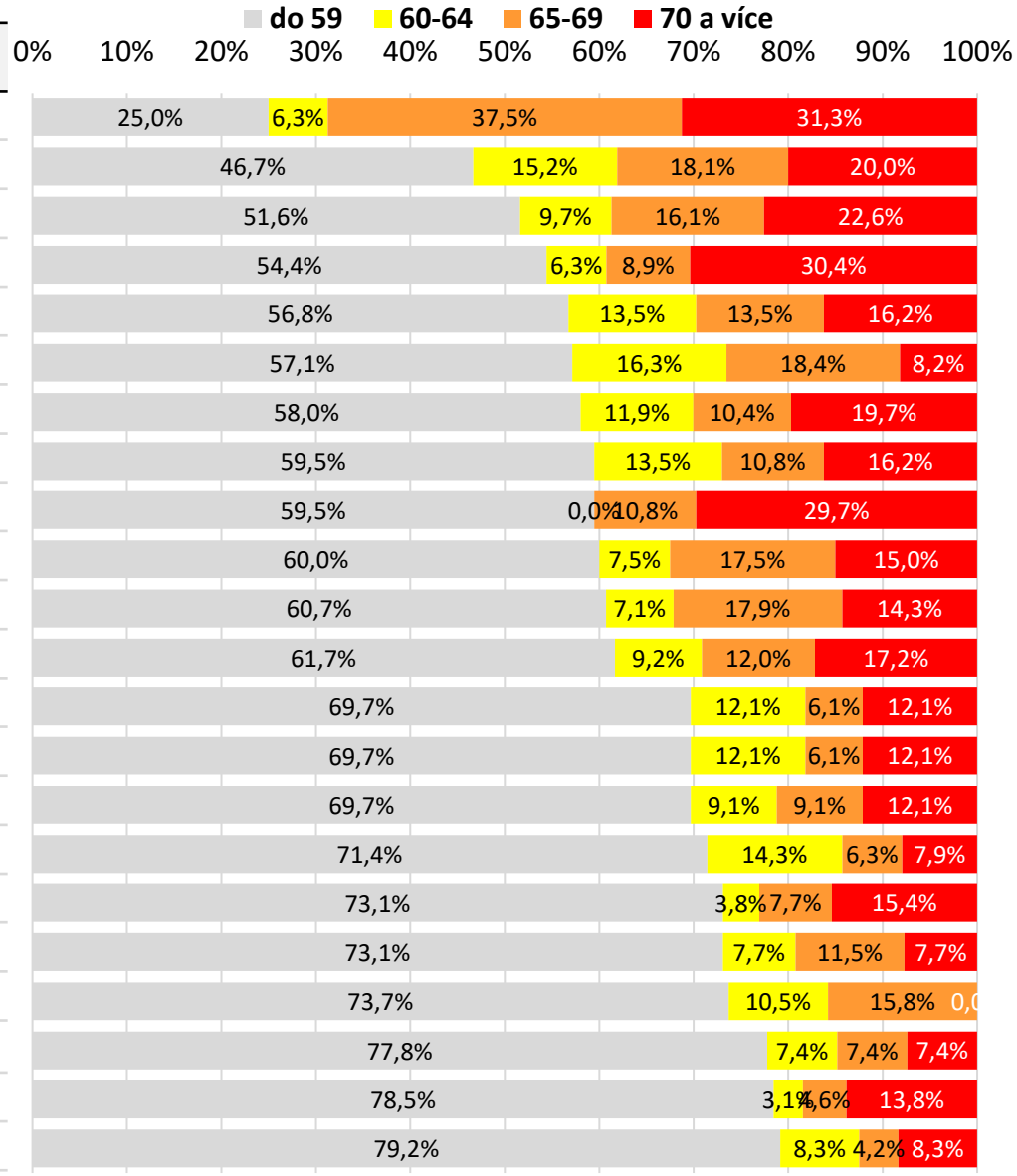
535 úvazků (57,7 %)

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

Definice: aktivní lékaři podle specializací v PLK 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
Alergologie a klinická imunologie	16	4 (25 %)	1 (6 %)	6 (38 %)	5 (31 %)
Pediatrie	105	49 (47 %)	16 (15 %)	19 (18 %)	21 (20 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	31	16 (52 %)	3 (10 %)	5 (16 %)	7 (23 %)
Chirurgie	79	43 (54 %)	5 (6 %)	7 (9 %)	24 (30 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	37	21 (57 %)	5 (14 %)	5 (14 %)	6 (16 %)
Endokrinologie a diabetologie	49	28 (57 %)	8 (16 %)	9 (18 %)	4 (8 %)
Vnitřní lékařství	193	112 (58 %)	23 (12 %)	20 (10 %)	38 (20 %)
Gynekologie a porodnictví	111	66 (59 %)	15 (14 %)	12 (11 %)	18 (16 %)
Neurologie	37	22 (59 %)	0 (0 %)	4 (11 %)	11 (30 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	40	24 (60 %)	3 (8 %)	7 (18 %)	6 (15 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	28	17 (61 %)	2 (7 %)	5 (18 %)	4 (14 %)
Všeobecné praktické lékařství	326	201 (62 %)	30 (9 %)	39 (12 %)	56 (17 %)
Dermatovenerologie	33	23 (70 %)	4 (12 %)	2 (6 %)	4 (12 %)
Oftalmologie	66	46 (70 %)	8 (12 %)	4 (6 %)	8 (12 %)
Patologie	33	23 (70 %)	3 (9 %)	3 (9 %)	4 (12 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	63	45 (71 %)	9 (14 %)	4 (6 %)	5 (8 %)
Pneumologie a ftizeologie	26	19 (73 %)	1 (4 %)	2 (8 %)	4 (15 %)
Radiologie a zobrazovací metody	26	19 (73 %)	2 (8 %)	3 (12 %)	2 (8 %)
Urgentní medicína	19	14 (74 %)	2 (11 %)	3 (16 %)	0 (0 %)
Kardiologie	27	21 (78 %)	2 (7 %)	2 (7 %)	2 (7 %)
Psychiatrie	65	51 (78 %)	2 (3 %)	3 (5 %)	9 (14 %)
Urologie	24	19 (79 %)	2 (8 %)	1 (4 %)	2 (8 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

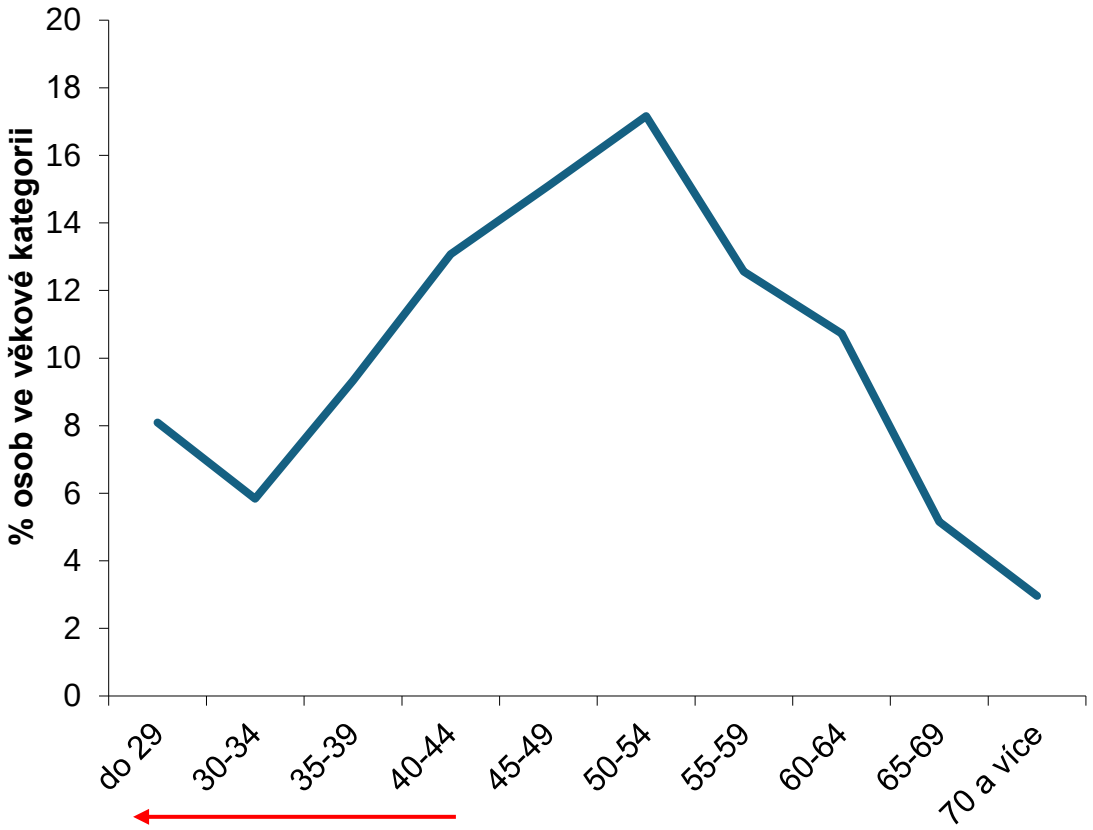
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v PLK

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

Věk > 60 let: 852 ZP (18,8 %)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

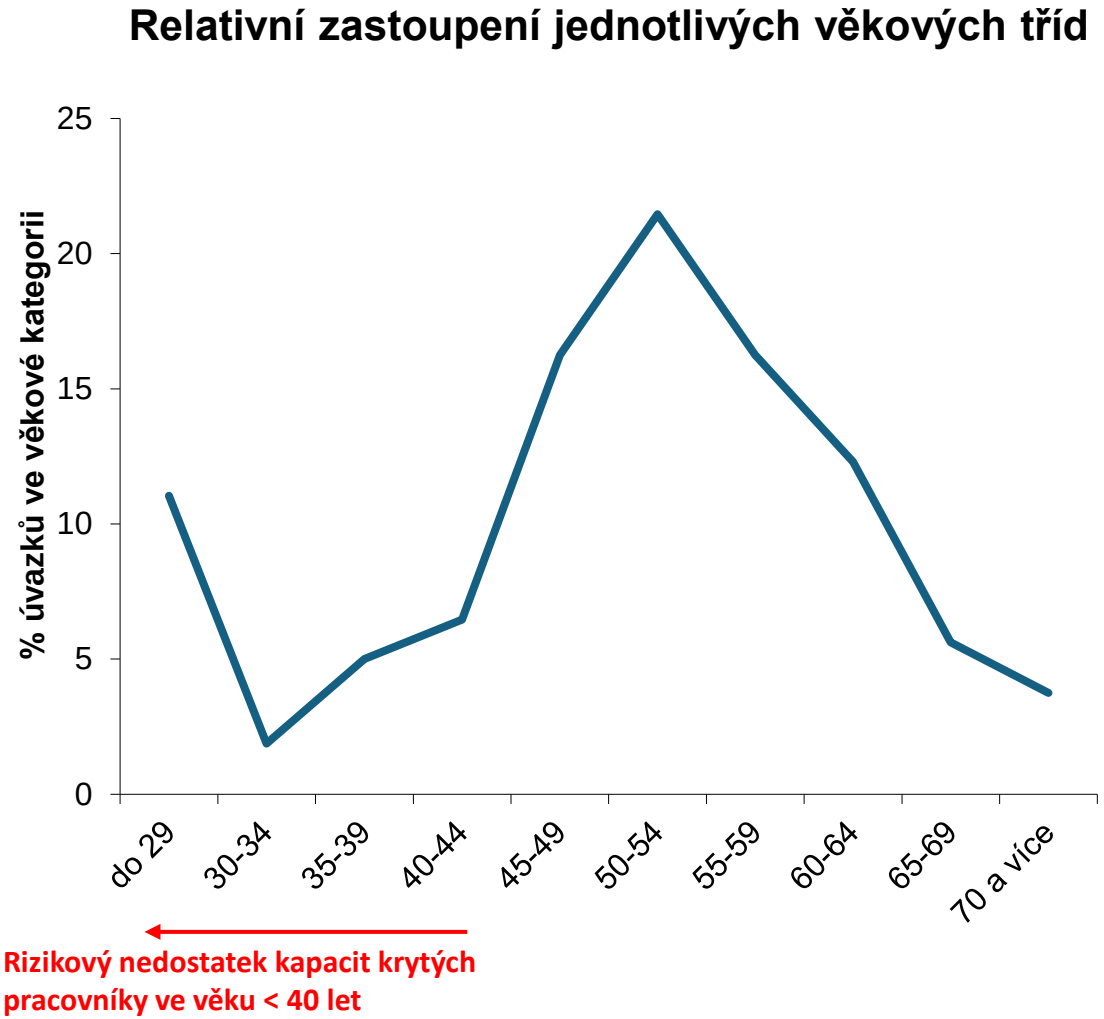
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	366	8,1%	319,1	8,1%
30–34	264	5,8%	209,4	5,3%
35–39	422	9,3%	336,8	8,5%
40–44	591	13,1%	491,6	12,5%
45–49	683	15,1%	613,7	15,6%
50–54	776	17,2%	721,1	18,3%
55–59	568	12,6%	528,9	13,4%
60–64	485	10,7%	431,8	10,9%
65–69	233	5,2%	181,3	4,6%
70 a více	134	3,0%	110,2	2,8%
CELKEM	4 522	100,0%	3 943,8	100,0%
Průměrný věk	48,3 let			

1 420 ZP 31,4 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v PLK

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

Věk > 60 let: 104 ZP (21,7 %)

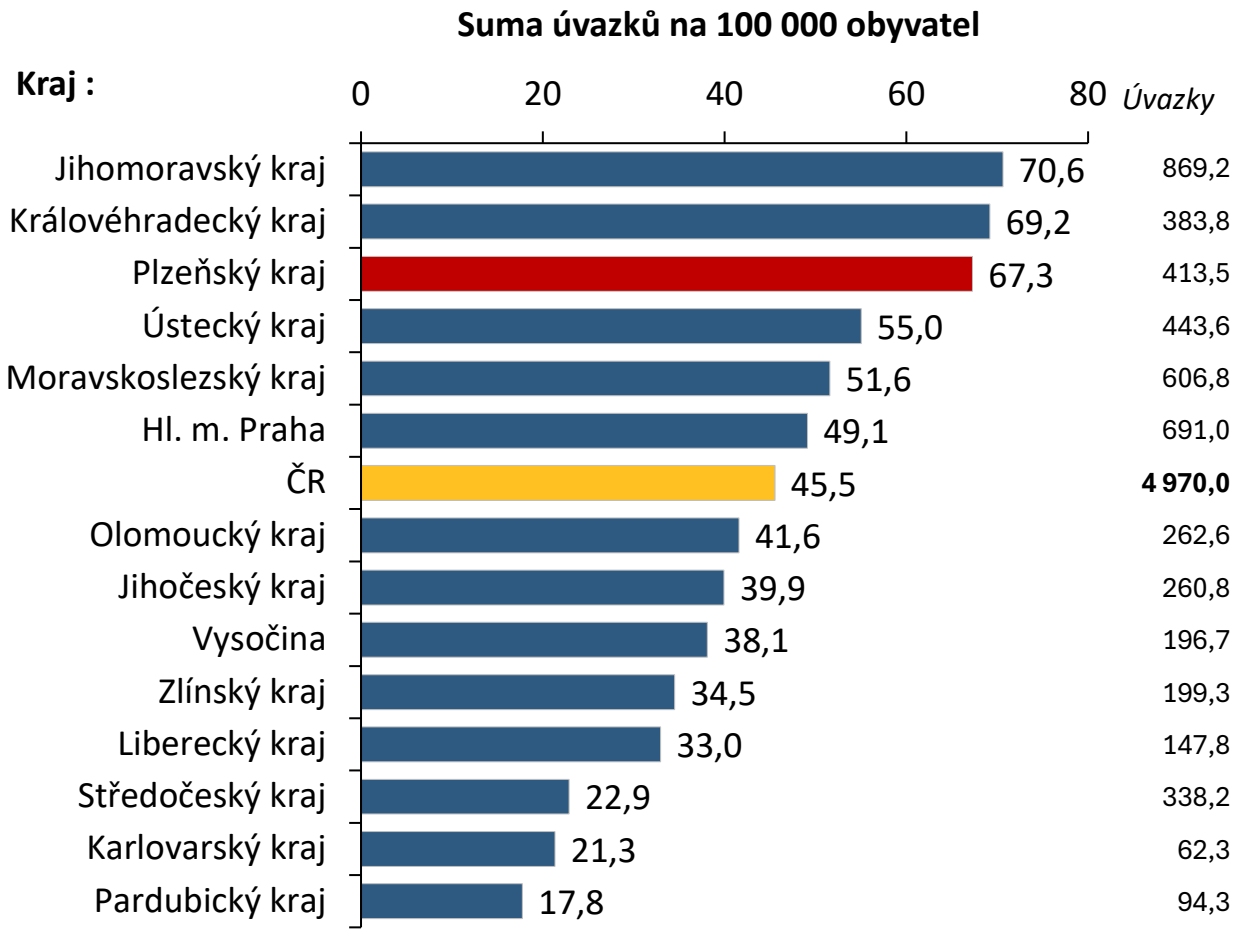


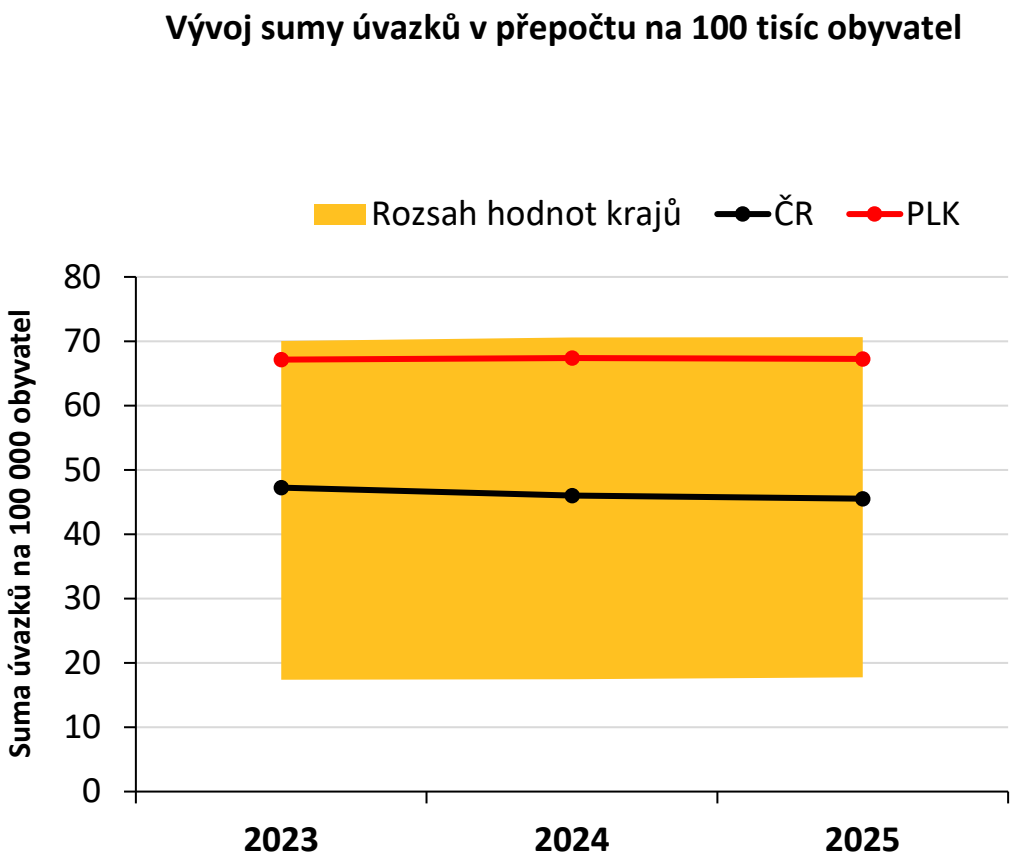
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	53	11,0%	48,7	11,8%
30–34	9	1,9%	6,9	1,7%
35–39	24	5,0%	18,5	4,5%
40–44	31	6,5%	24,5	5,9%
45–49	78	16,3%	66,7	16,1%
50–54	103	21,5%	91,3	22,1%
55–59	78	16,3%	68,5	16,6%
60–64	59	12,3%	52,0	12,6%
65–69	27	5,6%	20,2	4,9%
70 a více	18	3,8%	16,4	4,0%
CELKEM	480	100,0%	413,5	100,0%
Průměrný věk	50,0 let			

182 ZP 37,9 %

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

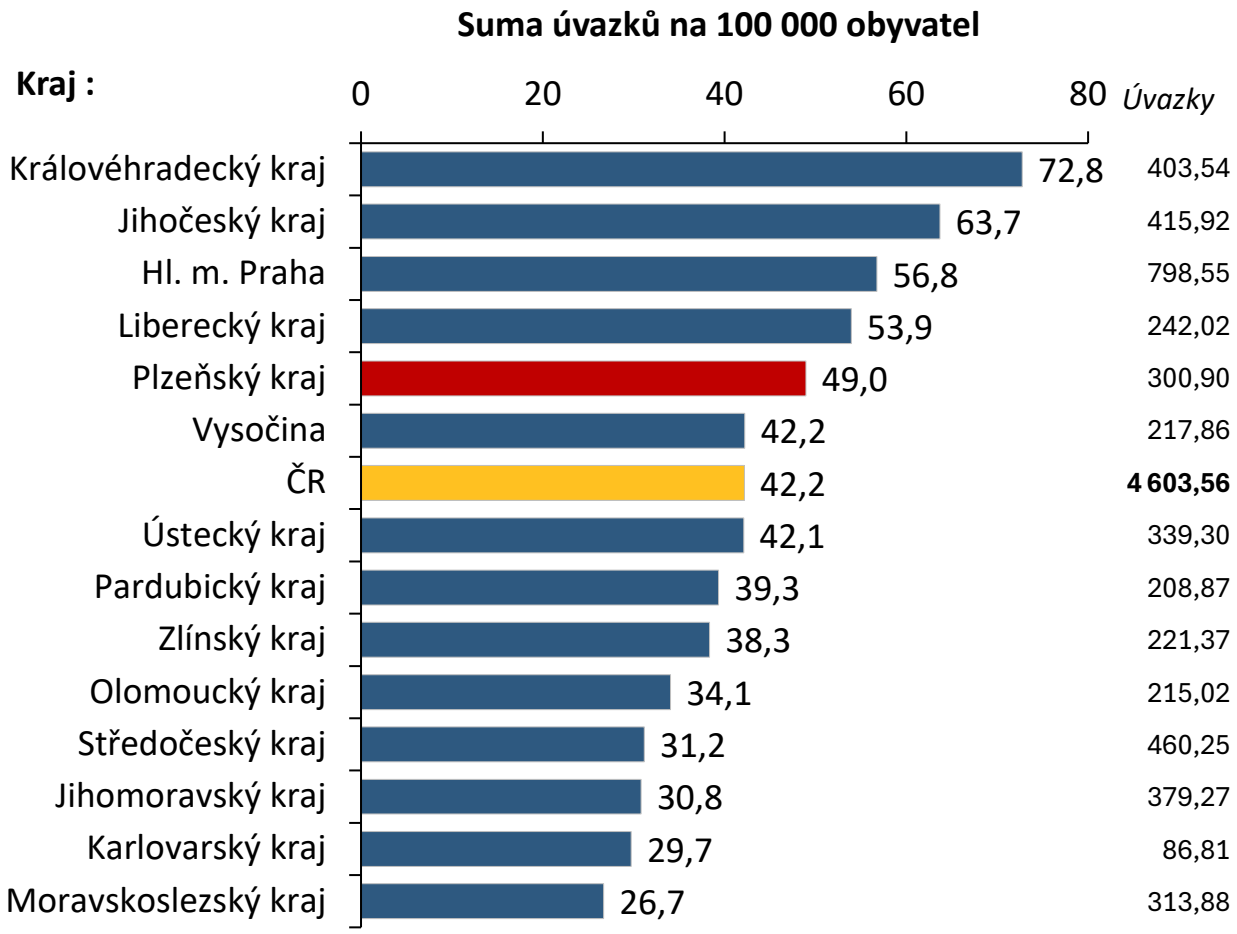
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

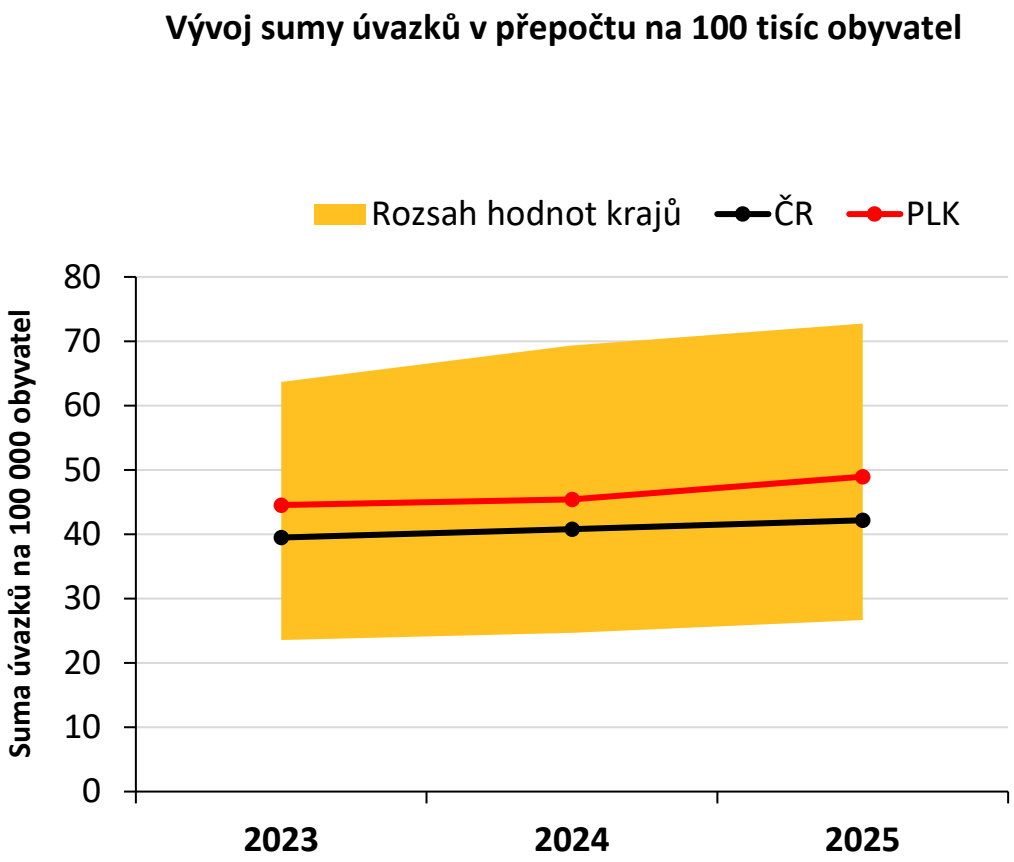
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

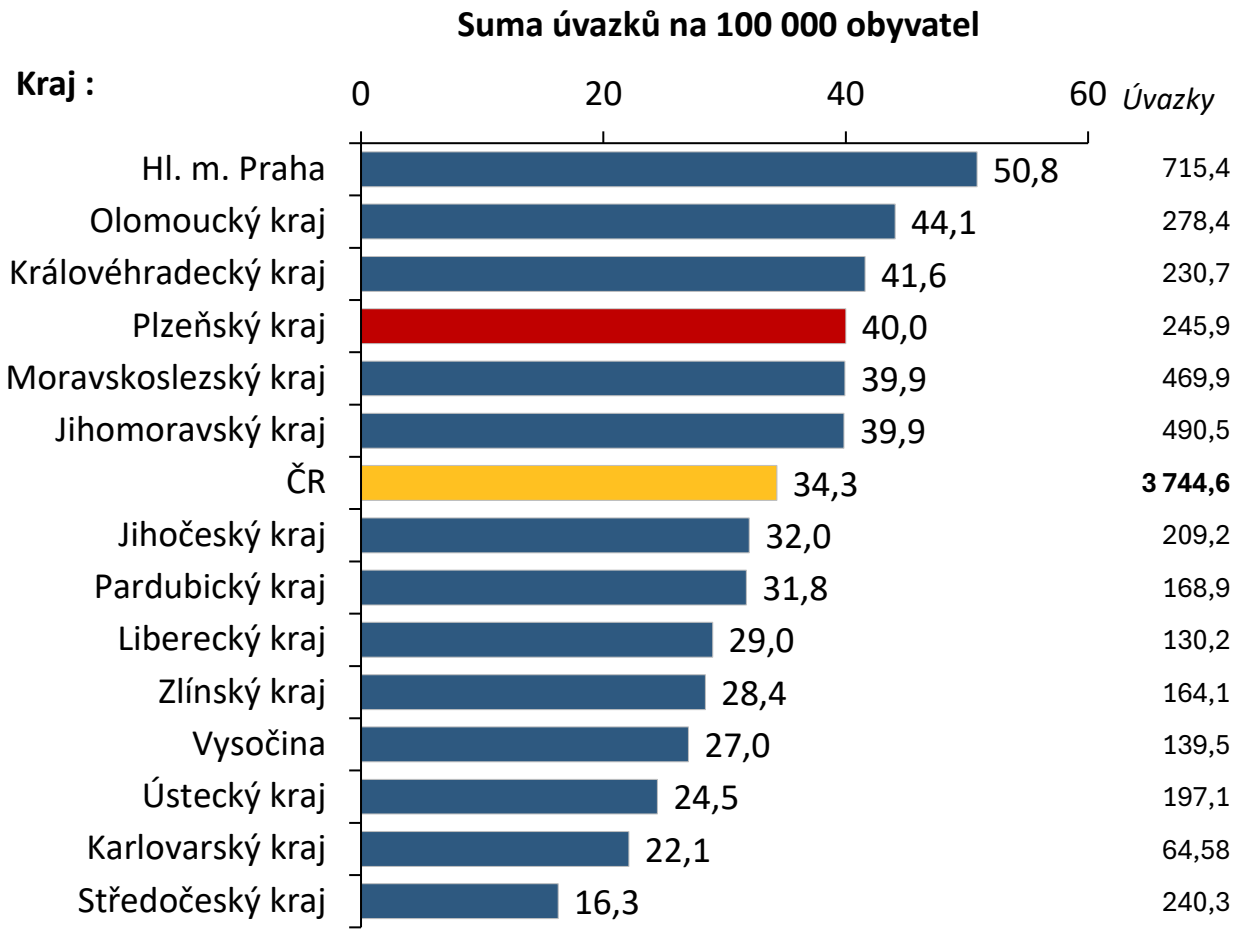
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

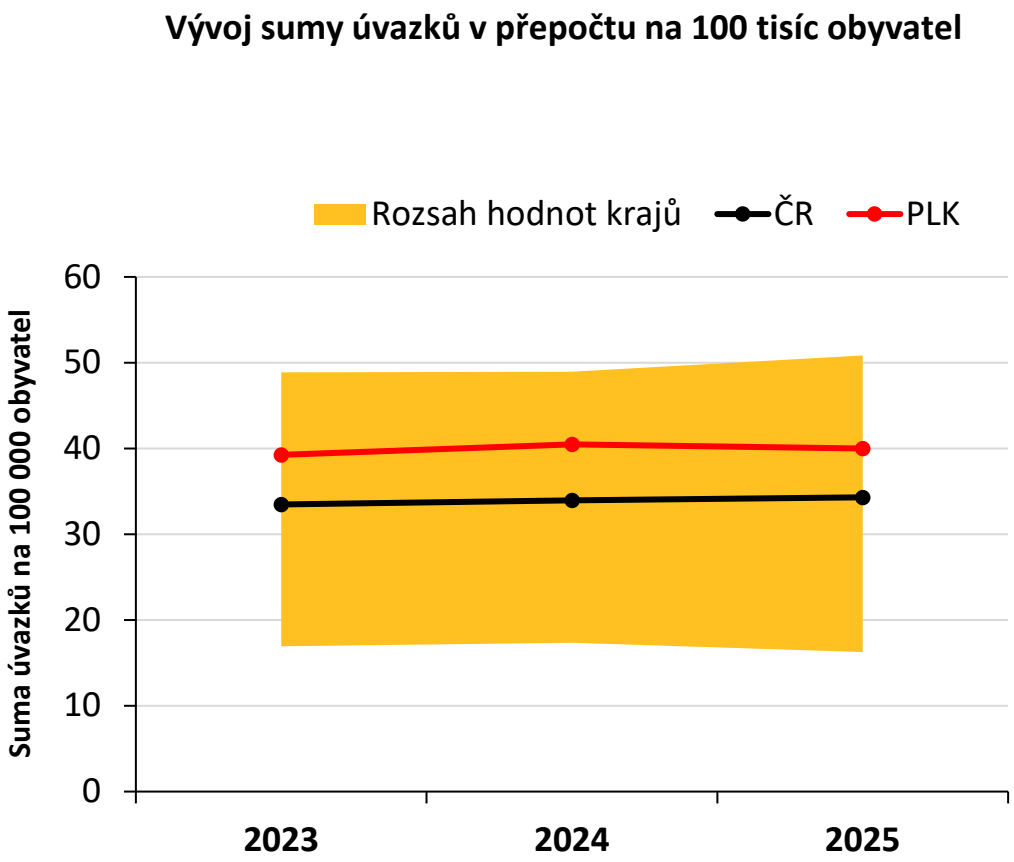
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)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

PLZEŇSKÝ KRAJ

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

Co nás tedy čeká ?

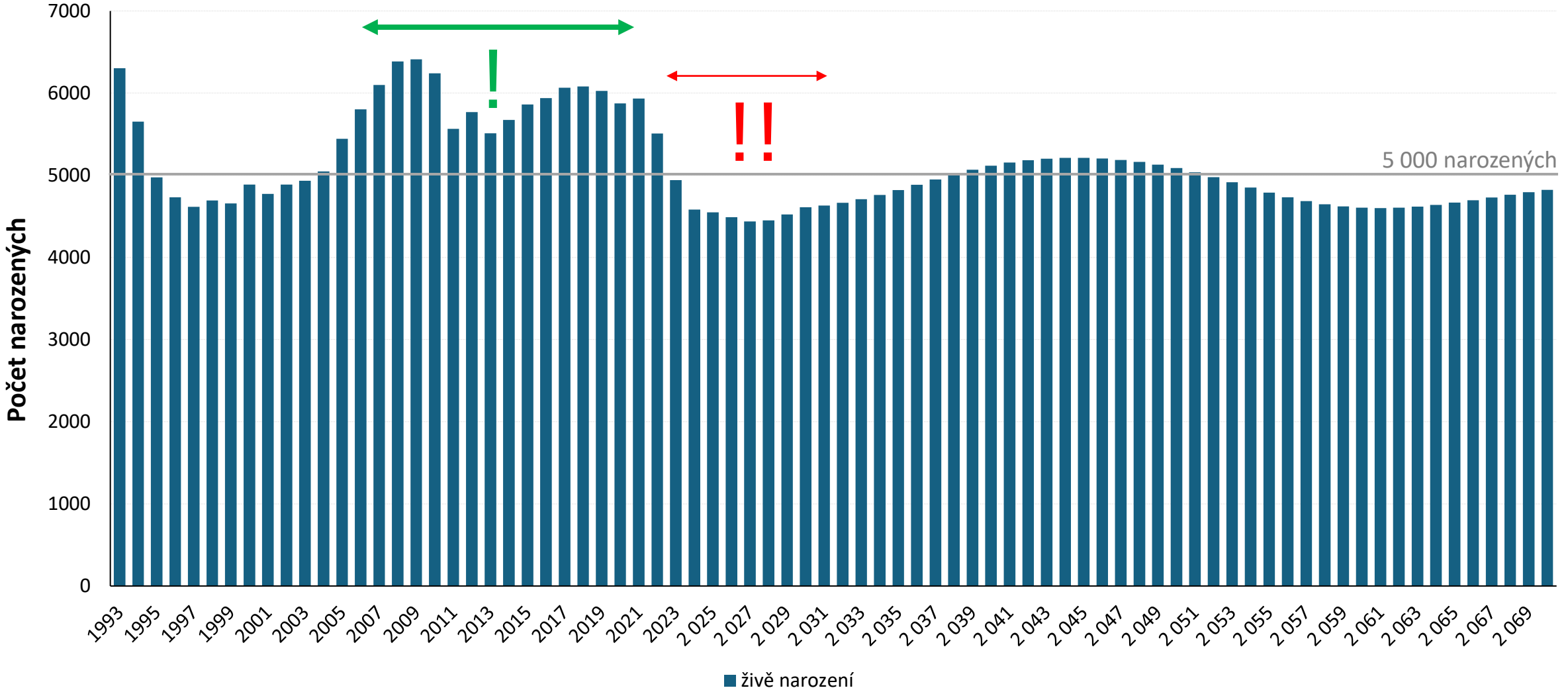
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

Počet živě narozených v PLK 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)

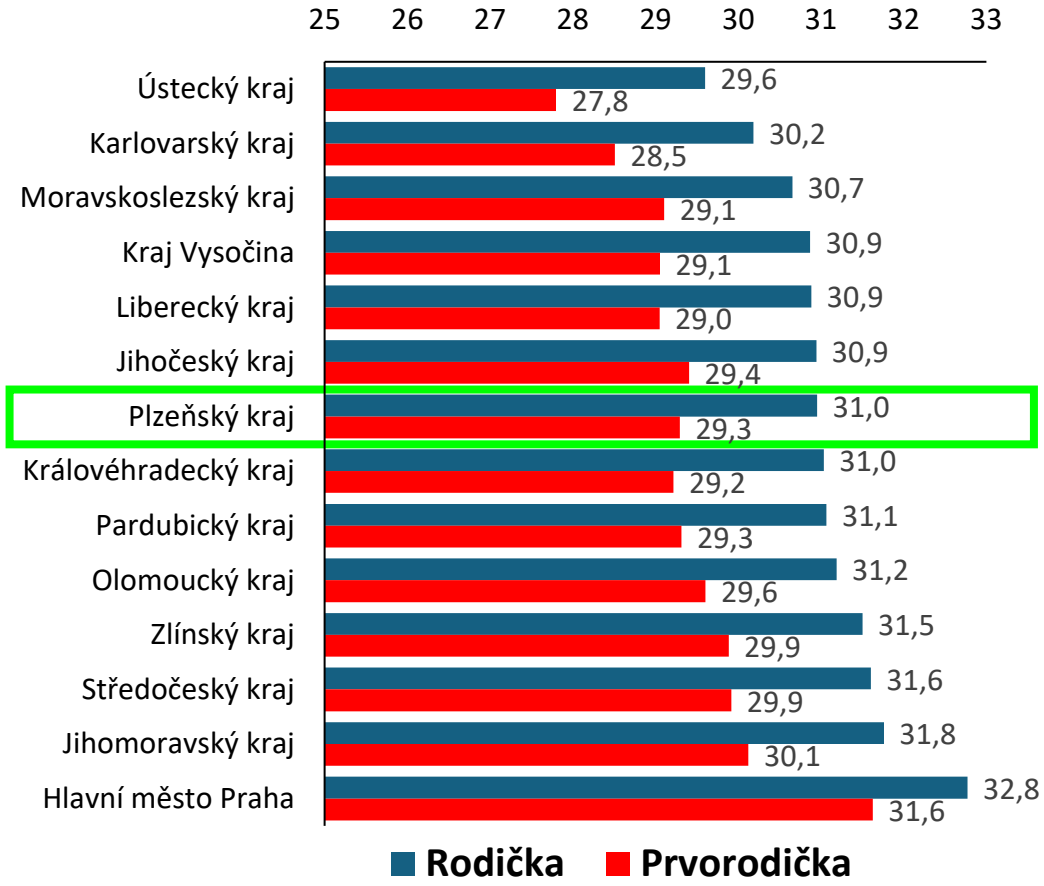
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 vykazuje vývoj v Plzeňském kraji dvě minima (kolem let 2027 a 2060), přičemž po druhém poklesu se trend obrací a počet narozených opět roste nad 5 000.



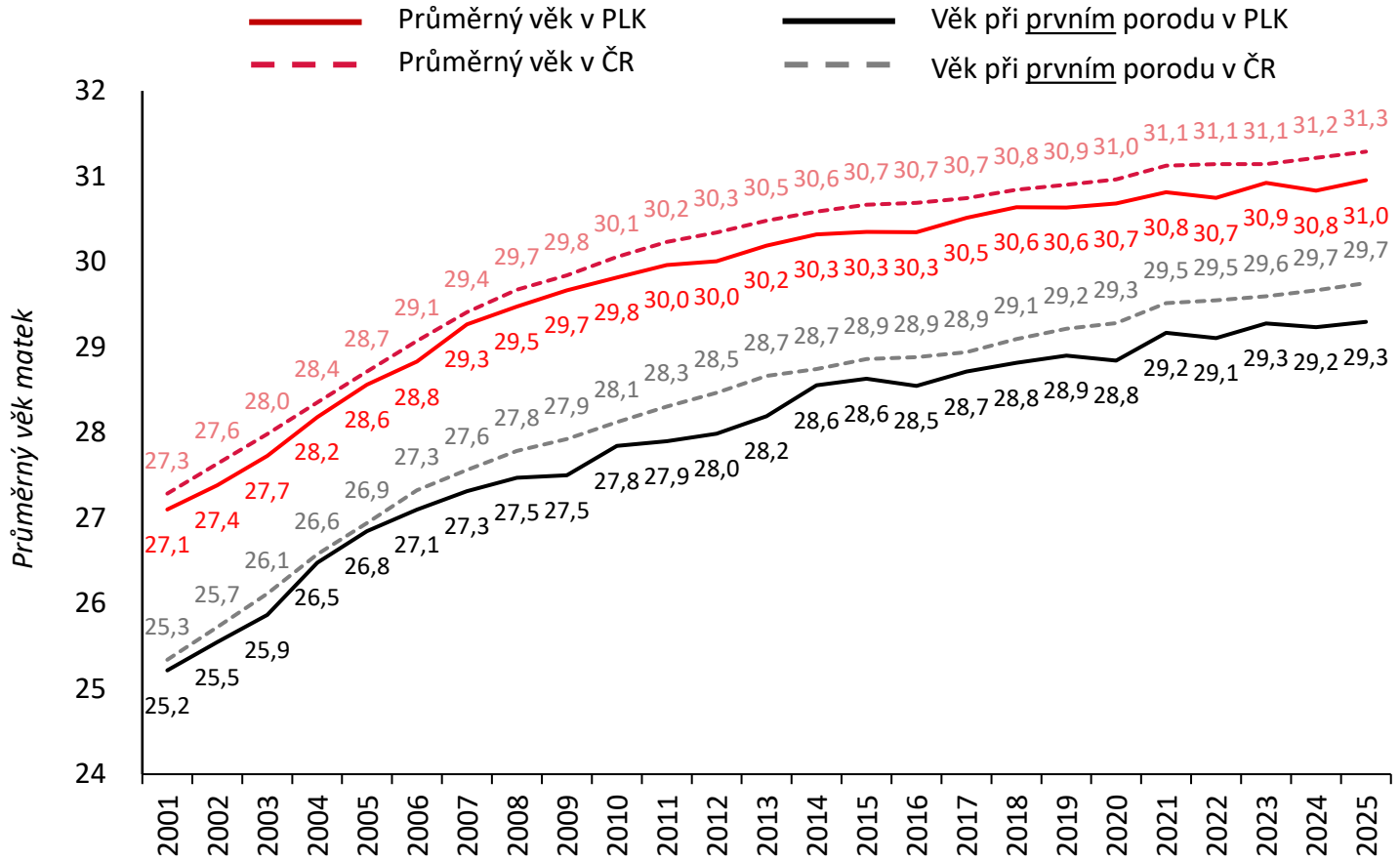
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



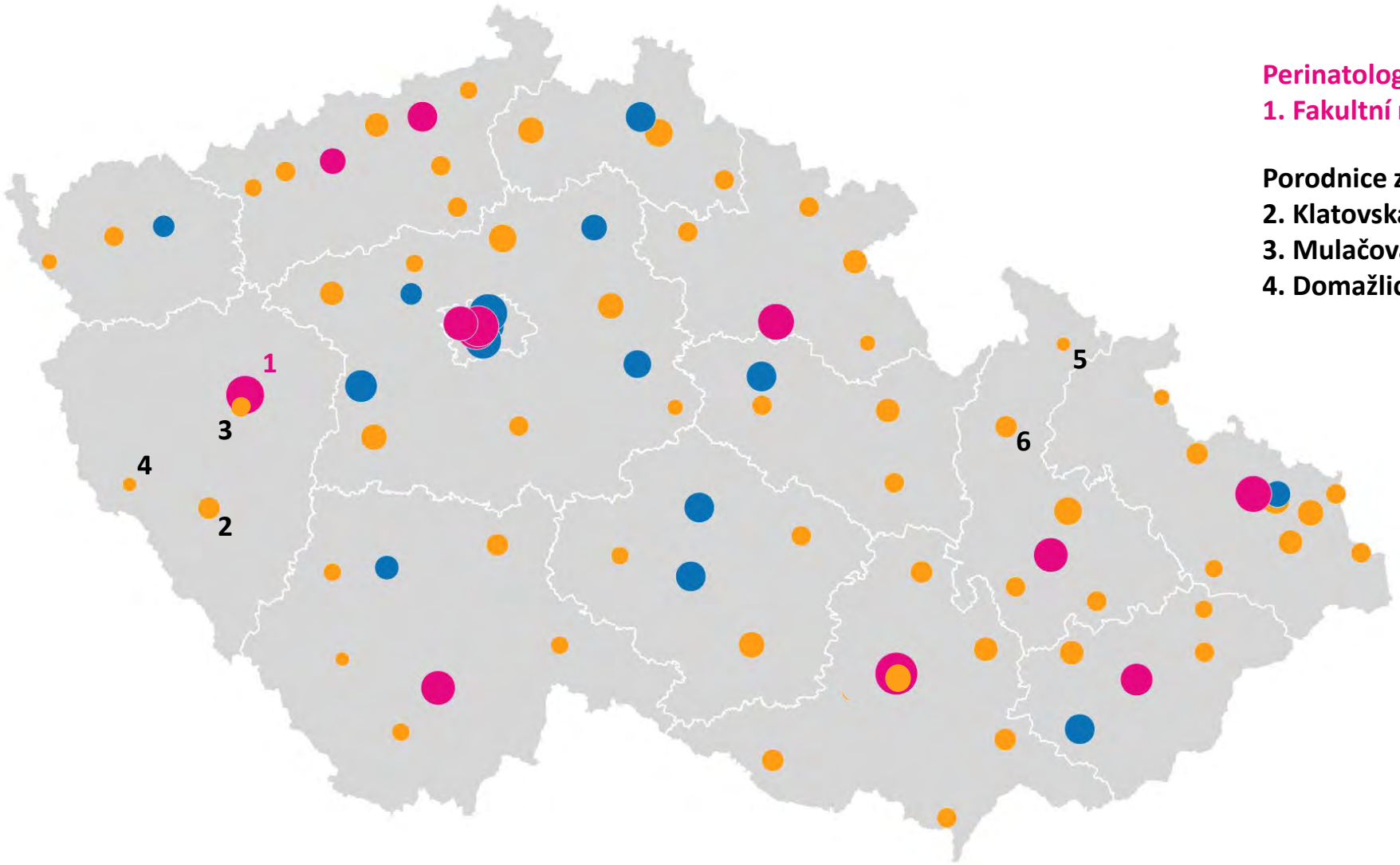
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a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

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



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

Porodnice základní úrovně:
2. Klatovská nemocnice, a.s.
3. Mulačova nemocnice s.r.o.
4. Domažlická nemocnice, a.s.

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

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2020	00669806000	Fakultní nemocnice Plzeň	perinatologické centrum intenzivní péče	3 211	51	268	2 892
2020	26360527000	Klatovská nemocnice, a.s.	základní péče	846	2	29	815
2020	25202189000	Mulačova nemocnice s.r.o.	základní péče	835	2	17	816
2020	26361086000	Stodská nemocnice a.s.	základní péče	450	2	13	435
2020	26361078000	Domažlická nemocnice, a.s.	základní péče	320	1	15	304
2021	00669806000	Fakultní nemocnice Plzeň	perinatologické centrum intenzivní péče	3 276	44	257	2 975
2021	25202189000	Mulačova nemocnice s.r.o.	základní péče	859	0	18	841
2021	26360527000	Klatovská nemocnice, a.s.	základní péče	778	2	23	753
2021	26361086000	Stodská nemocnice a.s.	základní péče	445	1	21	423
2021	26361078000	Domažlická nemocnice, a.s.	základní péče	280	0	16	264
2022	00669806000	Fakultní nemocnice Plzeň	perinatologické centrum intenzivní péče	3 079	49	287	2 743
2022	26360527000	Klatovská nemocnice, a.s.	základní péče	730	1	34	695
2022	25202189000	Mulačova nemocnice s.r.o.	základní péče	713	0	17	696
2022	26361086000	Stodská nemocnice a.s.	základní péče	360	1	10	349
2022	26361078000	Domažlická nemocnice, a.s.	základní péče	283	0	9	274
2023	00669806000	Fakultní nemocnice Plzeň	perinatologické centrum intenzivní péče	2 798	51	223	2 524
2023	25202189000	Mulačova nemocnice s.r.o.	základní péče	713	0	18	695
2023	26360527000	Klatovská nemocnice, a.s.	základní péče	674	0	15	659
2023	26361078000	Domažlická nemocnice, a.s.	základní péče	237	0	6	231
2023	26361086000	Stodská nemocnice a.s.*	základní péče	183	0	11	172
2024	00669806000	Fakultní nemocnice Plzeň	perinatologické centrum intenzivní péče	2 677	53	209	2 415
2024	25202189000	Mulačova nemocnice s.r.o.	základní péče	678	1	15	662
2024	26360527000	Klatovská nemocnice, a.s.	základní péče	640	0	21	619
2024	26361078000	Domažlická nemocnice, a.s.	základní péče	257	0	12	245
2025	**00669806000**	**Fakultní nemocnice Plzeň**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**2396**	**28**	**190**	**2178**
2025	**26360527000**	**Klatovská nemocnice, a.s.**	**základní péče**	**567**	**1**	**41**	**525**
2025	**25202189000**	**Mulačova nemocnice s.r.o.**	**základní péče**	**556**	**0**	**12**	**544**
2025	**26361078000**	**Domažlická nemocnice, a.s.**	**základní péče**	**234**	**1**	**10**	**223**

**Stodská porodnice byla uzavřena v polovině roku 2023.*

Migrace za porodnickou péčí v Plzeňském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Domažlická nemocnice, a.s.	Klatovská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Plzeň	Mulačova nemocnice s.r.o.	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	N = 234	N = 567	N = 2396	N = 556	N = 3753	N = 72008	N = 75761
Domažlice	**44,5%**	**27,3%**	**19,6%**	**3,2%**	**94,6%**	**5,4%**	**373**
Klatovy	**0,9%**	**61,8%**	**10,8%**	**1,3%**	**74,7%**	**25,3%**	**558**
Plzeň město	**0,9%**	**1,1%**	**68,3%**	**17,0%**	**87,4%**	**12,6%**	**1 140**
Plzeň jih	**2,7%**	**17,3%**	**49,4%**	**17,3%**	**86,7%**	**13,3%**	**405**
Plzeň sever	**0,2%**	**0,9%**	**70,3%**	**15,9%**	**87,2%**	**12,8%**	**579**
Rokycany	**0,3%**	**0,6%**	**42,5%**	**8,7%**	**52,0%**	**48,0%**	**346**
Tachov	**7,5%**	**1,9%**	**55,0%**	**18,9%**	**83,3%**	**16,7%**	**360**
Cizinci	0,0%	0,0%	13,7%	1,9%	15,6%	84,4%	2 449
Ostatní	0,0%	0,0%	0,3%	0,1%	0,4%	99,6%	69 551

Pacientky porodnice	Domažlická nemocnice, a.s.	Klatovská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Plzeň	Mulačova nemocnice s.r.o.
s bydlištěm v:	N = 234	N = 567	N = 2396	N = 556
daném okrese	166 (70,9 %)	345 (60,8 %)	779 (32,5 %)	194 (34,9 %)
v jiném okrese kraje	55 (23,5 %)	199 (35,1 %)	1085 (45,3 %)	279 (50,2 %)
mimo kraj	13 (5,6 %)	23 (4,1 %)	197 (8,2 %)	36 (6,5 %)
cizinci	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)	335 (14,0 %)	47 (8,5 %)

Péče v porodnicích Plzeňského kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Domažlická nemocnice, a.s.	Klatovská nemocnice, a.s.	Fakultní nemocnice Plzeň	Mulačova nemocnice s.r.o.	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
	N = 234	N = 567	N = 2396	N = 556	N = 3753	N = 72008	N = 75761
Typ porodnice	Základní	Základní	PCIP[1)]	Základní			
Podíl z porodů v ČR	0,3%	0,7%	3,2%	0,7%	5,0%	95,0%	100%
Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	83.	54.	5.	56.	x	x	x
Císařské řezy	20,5%	34,9%	24,7%	20,1%	25,3%	27,0%	20 478
Císařské řezy nízkorizikových rodiček [2)]	3,8%	7,8%	8,3%	6,3%	7,6%	9,1%	6 889
Kleště	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,3%	205
VEX	3,0%	0,7%	1,1%	0,4%	1,1%	2,6%	1 937
Indukované porody	31,2%	28,9%	24,0%	23,7%	25,2%	22,9%	17 381
Epiziotomie	15,0%	15,9%	10,3%	22,3%	13,2%	15,3%	11 559
Poranění hráze III. a IV. stupně	1,3%	0,7%	0,8%	0,9%	0,9%	1,6%	1 204
Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,4%	0,2%	1,2%	0,0%	0,8%	1,0%	762
Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	4,3%	7,2%	7,9%	2,2%	6,7%	5,7%	4 291
Porody žen ve věku 35 let a více	17,1%	19,9%	24,6%	20,3%	22,8%	24,2%	18 323

[1)] PCIP = perinatologické centrum intenzivní péče

[2)] Nízkorizikováa 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 PLK: ošetřovací dny

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	41 975	5 881
2011	39 041	6 743
2012	36 163	6 497
2013	36 106	5 353
2014	33 059	5 626
2015	31 180	5 719
2016	20 230	3 808
2017	20 056	4 101
2018	17 898	3 197
2019	18 142	3 183
2020	13 743	2 464
2021	13 195	1 905
2022	13 265	2 656
2023	12 878	2 551
2024	12 251	1 936
2025	10 391	1 530

2010 -> 2025:

-75 % / -74 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	18 642	5 310
2011	19 293	5 679
2012	18 908	5 014
2013	19 381	6 184
2014	17 578	5 311
2015	16 822	5 002
2016	16 182	5 016
2017	14 665	4 462
2018	16 413	5 129
2019	15 066	4 693
2020	11 372	3 226
2021	11 212	2 702
2022	13 461	4 106
2023	14 689	4 783
2024	15 093	4 507
2025	13 298	4 100

2010 -> 2025:

-29 % / -23 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	11 424	3 403
2011	11 269	2 972
2012	9 732	2 794
2013	8 804	2 115
2014	8 986	2 274
2015	8 581	2 102
2016	8 354	2 196
2017	8 231	1 981
2018	8 671	2 023
2019	8 125	2 173
2020	6 238	1 747
2021	7 451	1 532
2022	8 284	2 061
2023	9 360	1 994
2024	9 944	2 146
2025	9 482	1 881

2010 -> 2025:

-17 % / -45 %

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 Plzeňském kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	105 086	30 824
2011	103 394	31 013
2012	105 341	31 073
2013	106 571	30 538
2014	108 498	31 975
2015	107 714	31 534
2016	104 142	30 986
2017	102 708	30 796
2018	102 258	30 645
2019	100 244	30 622
2020	87 903	25 359
2021	88 397	23 594
2022	93 458	28 358
2023	94 396	30 150
2024	92 842	29 076
2025	90 650	28 405

2010 -> 2025:
-14 % / -8 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	30 236	7 118
2011	29 932	7 404
2012	31 360	7 634
2013	32 468	7 665
2014	33 792	8 285
2015	33 601	8 113
2016	33 222	8 343
2017	33 145	8 313
2018	33 052	8 340
2019	33 274	8 626
2020	31 094	7 412
2021	31 202	6 811
2022	33 000	8 449
2023	33 968	9 054
2024	33 887	8 840
2025	34 061	9 120

2010 -> 2025:
+13 % / +28 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 482	507
2011	4 642	502
2012	5 047	598
2013	5 001	496
2014	5 381	620
2015	5 519	627
2016	5 272	541
2017	5 339	632
2018	5 308	571
2019	5 454	593
2020	5 079	574
2021	4 850	486
2022	5 288	531
2023	5 346	603
2024	5 347	585
2025	5 573	611

2010 -> 2025:
+24 % / +21 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	9 846	3 485
2011	10 138	3 732
2012	10 559	3 832
2013	10 496	3 769
2014	10 293	3 674
2015	10 227	3 607
2016	9 563	3 447
2017	9 711	3 719
2018	9 882	3 874
2019	9 475	3 813
2020	8 121	3 346
2021	8 006	3 423
2022	8 393	3 543
2023	8 881	3 823
2024	8 905	3 947
2025	8 635	3 930

2010 -> 2025:
-12 % / +13 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	2 217	829
2011	2 234	829
2012	2 439	946
2013	2 523	967
2014	2 338	858
2015	2 494	929
2016	2 282	849
2017	2 387	929
2018	2 524	973
2019	2 456	960
2020	2 342	916
2021	2 363	967
2022	2 504	1 013
2023	2 655	1 042
2024	2 734	1 088
2025	2 675	1 121

2010 -> 2025:
+21 % / +35 %

Pacienti ve věku 84+

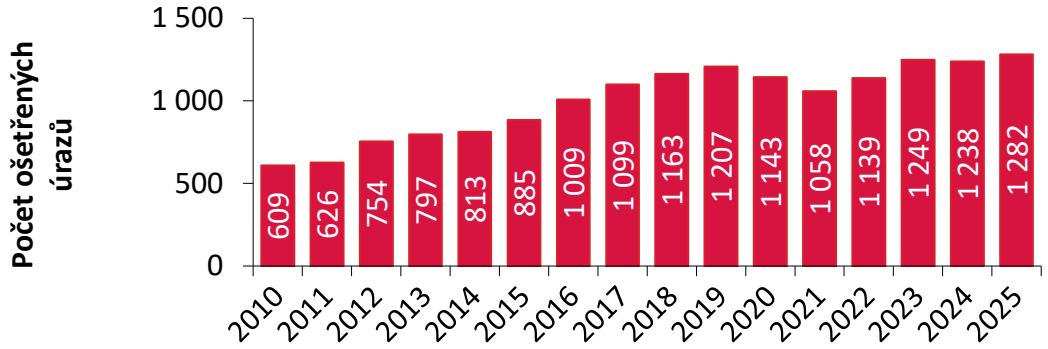
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	575	181
2011	618	206
2012	753	240
2013	753	201
2014	794	256
2015	823	266
2016	746	218
2017	790	258
2018	816	217
2019	779	238
2020	814	257
2021	742	216
2022	788	223
2023	793	242
2024	822	243
2025	813	239

2010 -> 2025:
+41 % / +32 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v PLK

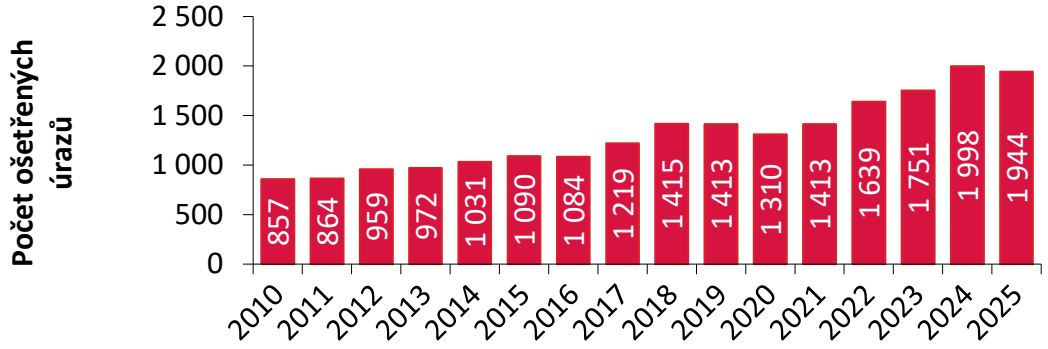
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



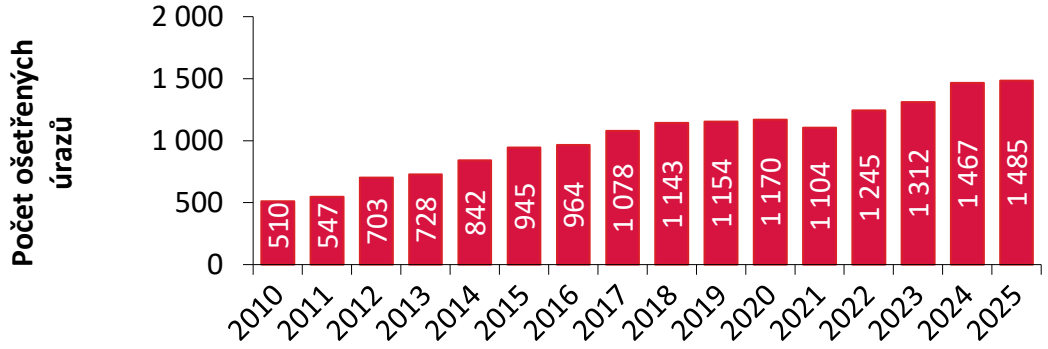
Od roku 2010: +111 %

75-84 let



Od roku 2010: +127 %

85+ let

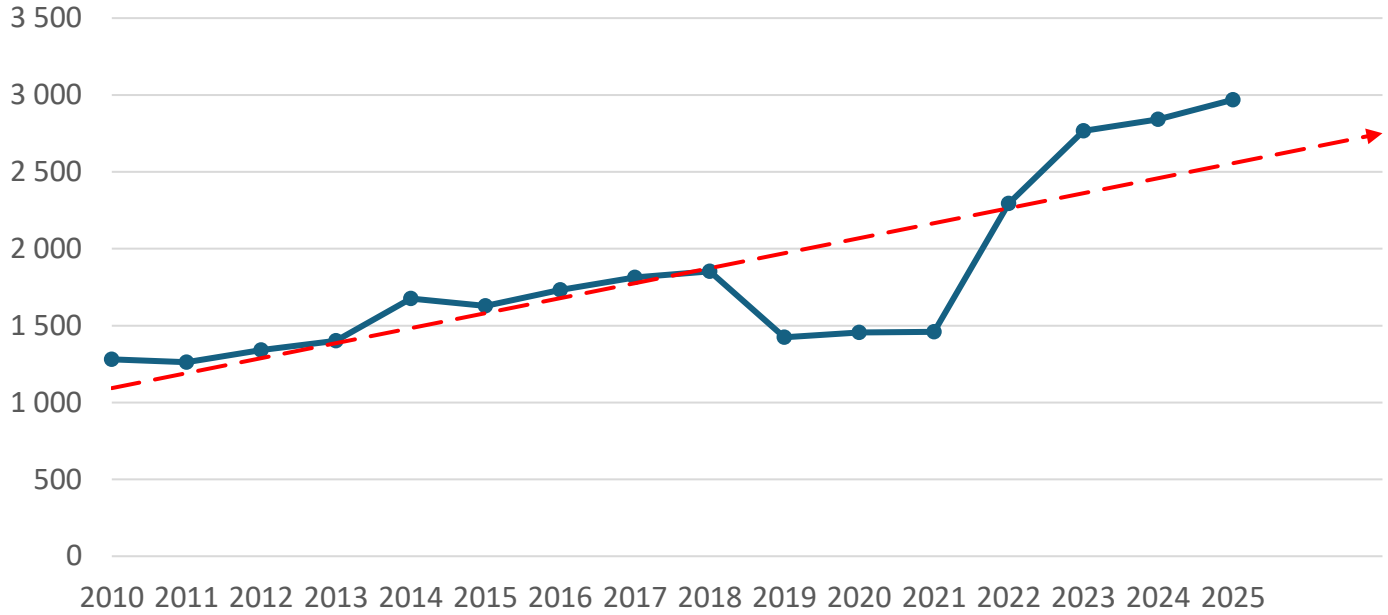


Od roku 2010: +191 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

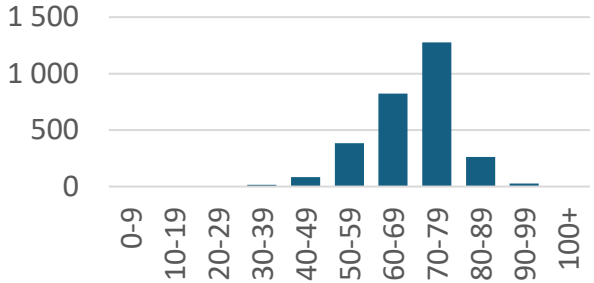
Počet operací kloubů v Plzeňském kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

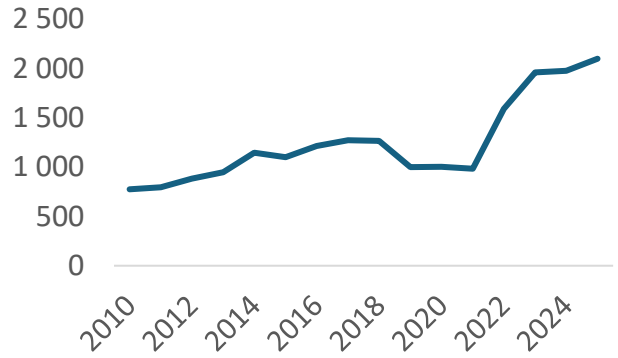


- Celkový počet operací v r. 2025: 2 969
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 2 099
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 952
- Průměrný roční nárůst: 113
- **Relativní roční růst: 6,9 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 1 340
- Relativní nárůst od r. 2015: 82,3 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 90 %

(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 PLK 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	
PLK CELKEM	11,0 %	24,1 %	1,8 %	58,4 %	2,9 %	1,5 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 099 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	12,3 %	17,8 %	1,1 %	64,5 %	2,7 %	1,4 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1 612 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	6,6 %	2,5 %	2,5 %	85,4 %	0,8 %	0,5 %	0,8 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	6 642 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	10,3 %	25,2 %	0,9 %	55,8 %	6,1 %	1,5 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 215 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	12,1 %	20,7 %	2,1 %	58,9 %	3,6 %	1,7 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	1 548 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	7,2 %	2,7 %	2,7 %	84,8 %	0,5 %	0,4 %	0,7 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,2 %	0,0 %	0,2 %	6 637 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	8,9 %	28,8 %	1,7 %	**52,5 %**	6,0 %	1,3 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1 275 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	9,7 %	20,9 %	2,5 %	**60,0 %**	5,2 %	1,0 %	0,1 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	1 633 (100 %)

Migrace pacientů z PLK 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	
PLK CELKEM	7,4 %	2,6 %	2,6 %	**84,7 %**	0,9 %	0,4 %	0,7 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	6 601 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm v Plzeňském 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 PLK	Počet HP provedených mimo PLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 253	1,5%	1 034	219	83 / 17
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 345	1,6%	1 189	156	88 / 12
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	4 702	5,4%	3 853	849	82 / 18
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 214	1,4%	1 087	127	90 / 10
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	9 315	10,8%	7 872	1 443	85 / 15
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	9 143	10,6%	8 090	1 053	88 / 12
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 334	5,0%	3 863	471	89 / 11
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	17 592	20,4%	13 209	4 383	75 / 25
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 301	3,8%	2 958	343	90 / 10
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 264	1,5%	990	274	78 / 22
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	5 042	5,8%	4 424	618	88 / 12
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 179	2,5%	1 735	444	80 / 20
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	8 002	9,3%	7 324	678	92 / 8
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	9 844	11,4%	8 598	1 246	87 / 13
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	325	0,4%	268	57	82 / 18
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	181	0,2%	171	10	94 / 6
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	299	0,3%	229	70	77 / 23
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	171	0,2%	158	13	92 / 8
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	61	0,1%	29	32	48 / 52
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	22	0,0%	16	6	73 / 27
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	264	0,3%	238	26	90 / 10
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	4 838	5,6%	3 153	1 685	65 / 35

** 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:

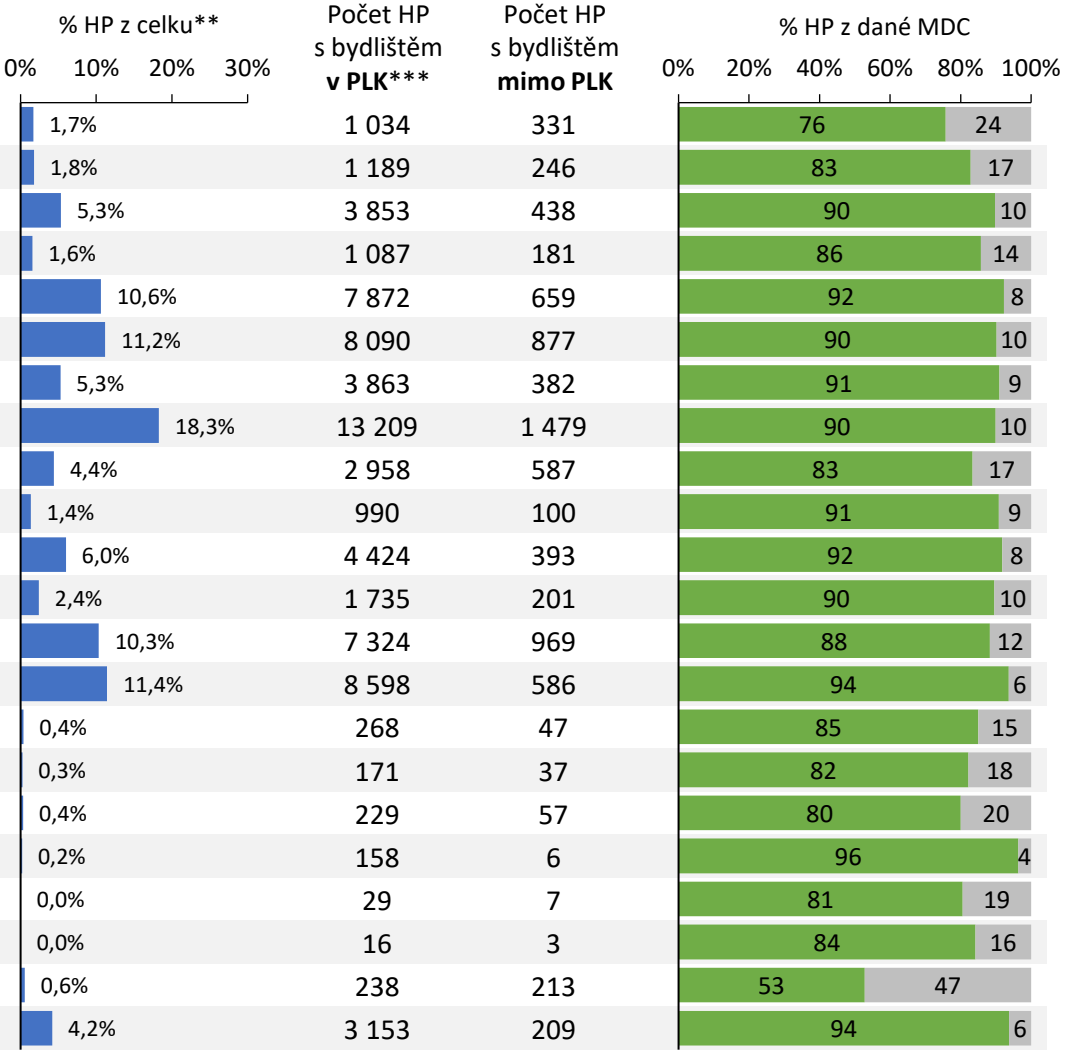
- Plzeňský kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Plzeňském kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji je průměrně zhruba 15 %.
- Z četných MDC je nejvyšší míra migrace do PALP jiného kraje vidět v případě MDC 08 Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání, kde je rovna 25 %.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Plzeňském kraji (PLK) - 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 PLK***	Počet HP s bydlištěm mimo PLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 365	1,7%	1 034	331	76 / 24
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 435	1,8%	1 189	246	83 / 17
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	4 291	5,3%	3 853	438	90 / 10
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 268	1,6%	1 087	181	86 / 14
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	8 531	10,6%	7 872	659	92 / 8
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	8 967	11,2%	8 090	877	90 / 10
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 245	5,3%	3 863	382	91 / 9
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	14 688	18,3%	13 209	1 479	90 / 10
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 545	4,4%	2 958	587	83 / 17
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 090	1,4%	990	100	91 / 9
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 817	6,0%	4 424	393	92 / 8
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 936	2,4%	1 735	201	90 / 10
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	8 293	10,3%	7 324	969	88 / 12
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	9 184	11,4%	8 598	586	94 / 6
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	315	0,4%	268	47	85 / 15
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	208	0,3%	171	37	82 / 18
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	286	0,4%	229	57	80 / 20
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	164	0,2%	158	6	96 / 4
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	36	0,0%	29	7	81 / 19
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	19	0,0%	16	3	84 / 16
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	451	0,6%	238	213	53 / 47
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	3 362	4,2%	3 153	209	94 / 6



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

Kraj bydliště pacienta:
- Plzeňský kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Plzeňském kraji se věnují pacientům s bydlištěm v Plzeňském kraji zhruba z 85 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (1 479 HP) a MDC 13 (969 HP).

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

ALP poskytovaná Fakultní nemocnicí Plzeň 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 Plzeň		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	9 419	8,9%	6 948	8,2%	5,2%	11,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 806	1,7%	1 730	1,9%	0,6%	4,1%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	5 179	4,9%	4 858	5,4%	3,9%	7,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	6 041	5,7%	4 753	5,5%	3,8%	10,2%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	12 625	11,9%	10 136	11,8%	2,9%	19,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	10 777	10,2%	7 366	8,5%	6,1%	11,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 534	4,3%	3 115	3,8%	2,7%	6,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	11 483	10,8%	11 292	13,6%	4,5%	22,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 951	4,7%	3 807	4,6%	2,3%	9,5%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 544	2,4%	2 683	3,0%	1,9%	5,5%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	7 076	6,7%	4 809	5,8%	4,2%	7,5%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 119	2,0%	1 752	2,1%	1,4%	3,3%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	3 733	3,5%	3 689	4,2%	0,1%	9,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	6 398	6,0%	5 420	5,8%	0,0%	9,2%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	5 418	5,1%	5 095	5,5%	0,0%	7,7%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	1 097	1,0%	987	1,1%	0,7%	1,4%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	2 040	1,9%	1 938	2,0%	0,6%	4,0%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	1 360	1,3%	1 021	1,2%	0,7%	2,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 556	1,5%	1 685	1,9%	0,1%	4,7%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	494	0,5%	527	0,6%	0,2%	1,8%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	606	0,6%	583	0,7%	0,3%	1,1%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	1 049	1,0%	1 029	1,0%	0,0%	2,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 946	1,8%	1 517	1,8%	0,0%	3,6%

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

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

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

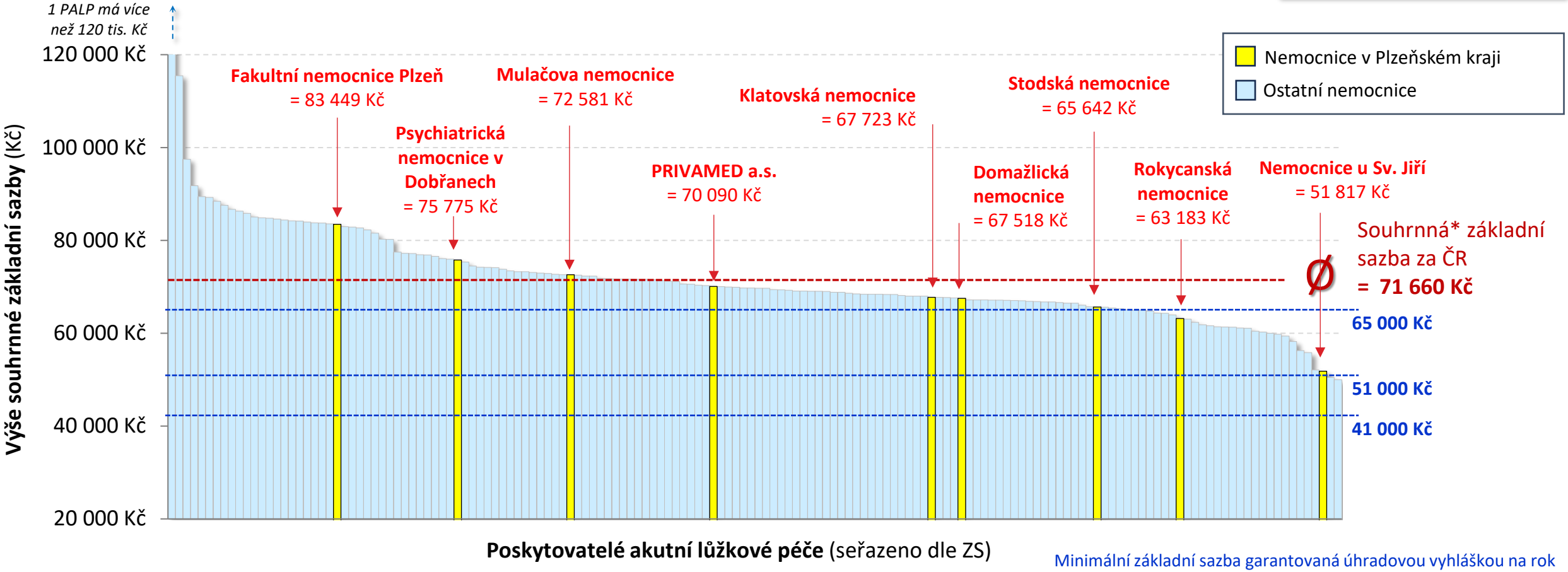
MDC dle CZ-DRG		Fakultní nemocnice Plzeň		Fakultní nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u fakultních nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 388	14,7%	1 326	19,5%	1,2%	51,9%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 433	79,3%	1 319	74,5%	52,0%	88,9%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	3 371	65,1%	3 352	68,3%	49,4%	84,2%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	993	16,4%	889	18,5%	11,0%	28,3%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	6 563	52,0%	5 742	50,3%	7,0%	70,8%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	4 812	44,7%	3 655	51,7%	40,8%	75,7%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 655	58,6%	1 593	50,4%	37,3%	62,0%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	8 496	74,0%	8 794	75,7%	48,7%	90,3%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 881	58,2%	2 149	54,1%	39,6%	72,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	957	37,6%	844	31,3%	11,3%	60,9%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 197	59,3%	2 715	56,6%	48,8%	70,4%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 650	77,9%	1 395	79,8%	56,6%	91,9%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 738	73,3%	2 963	74,7%	8,9%	95,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	5 592	87,4%	4 816	88,1%	74,8%	95,4%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	335	6,2%	351	7,1%	2,1%	15,9%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	190	17,3%	98	9,7%	4,6%	**17,3%**
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	252	12,4%	352	25,1%	10,5%	50,6%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	122	9,0%	66	6,5%	4,2%	13,0%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	35	2,2%	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	15	2,5%	42	7,2%	**2,5%**	16,7%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	440	41,9%	165	20,9%	4,1%	42,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 946	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

- Pouze souhrnné základní sazby FN Plzeň, Psychiatrické nemocnice v Dobřanech a Mulačovy nemocnice se v roce 2024 nacházely nad průměrnou hodnotou souhrnné základní sazby PALP ČR.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



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

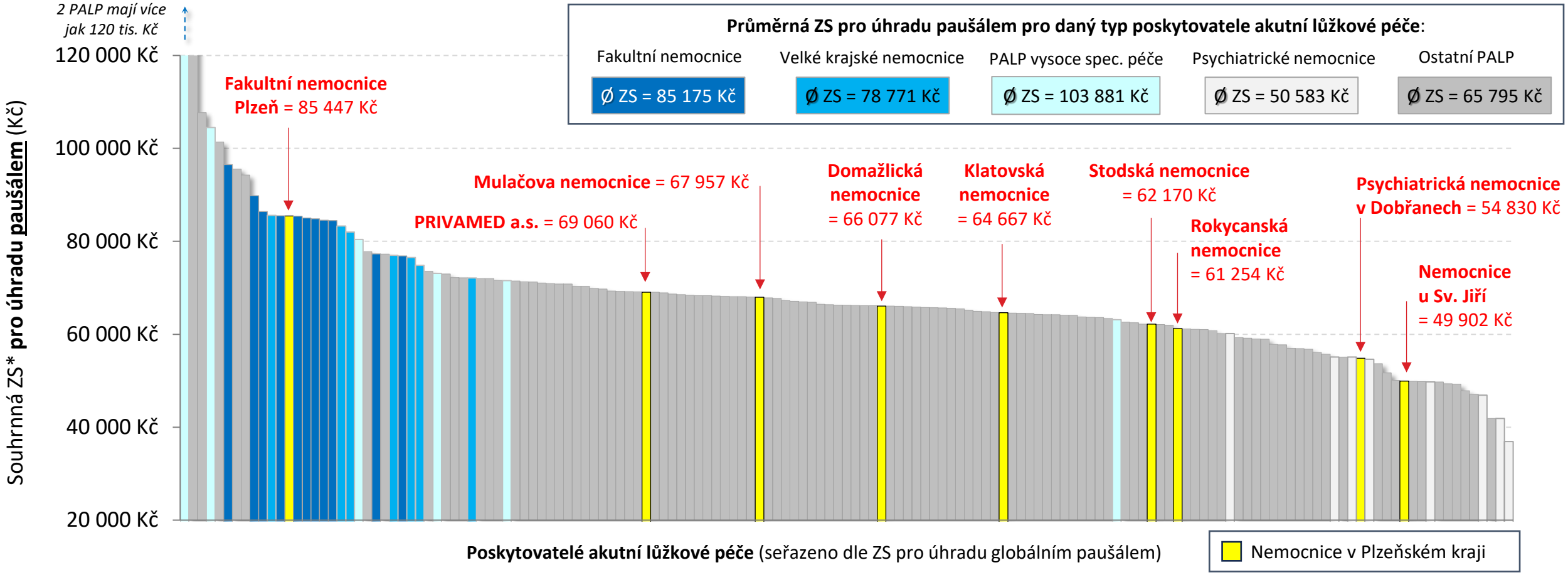
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- FN Plzeň patřila v roce 2024 mezi fakultní nemocnice s nadprůměrnou hodnotou ZS pro úhradu globálním paušálem.
- Výrazně podprůměrné ZS pozorujeme v roce 2024 pro Psychiatrickou nemocnici v Dobřanech a Nemocnici u Sv. Jiří.



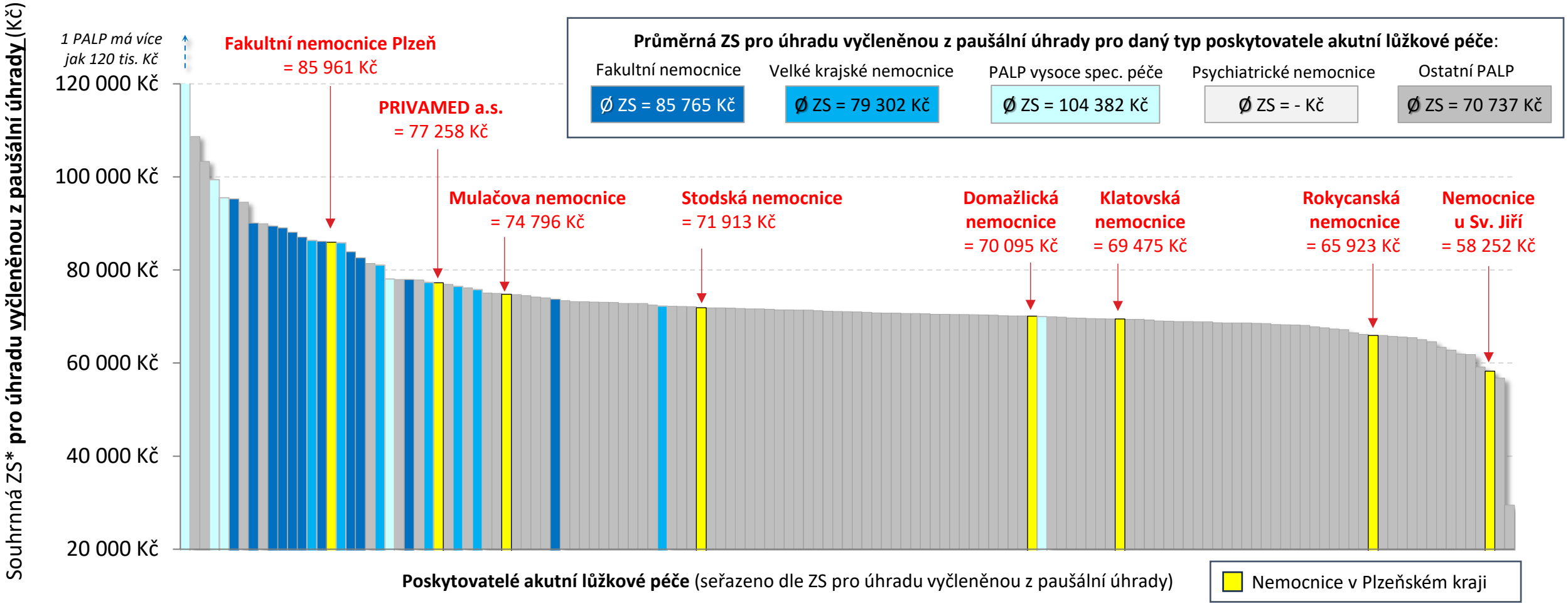
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Nemocnice PRIVAMED, Mulačova nemocnice a Stodská nemocnice se v roce 2024 v rámci ostatních poskytovatelů ALP pohybovaly nad průměrem této kategorie PALP.



* 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

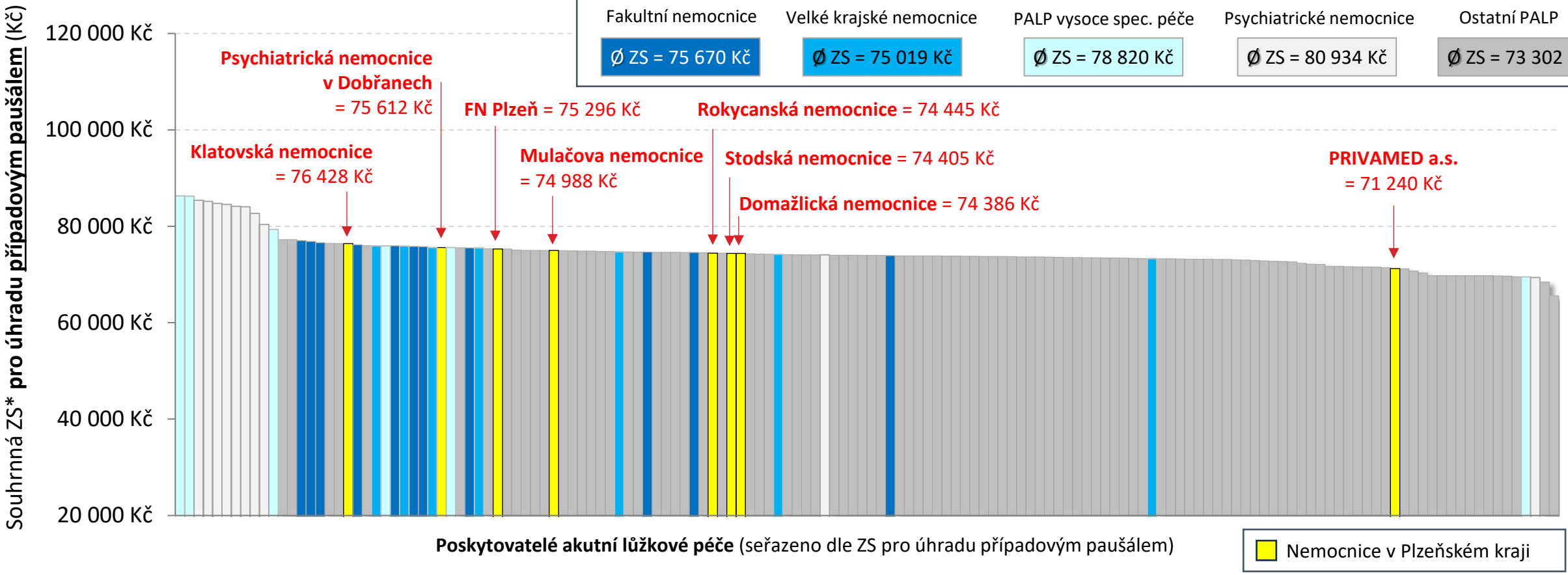
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- V případě úhrady případovým paušálem se úhrada za 1 CM bod pohybuje v okolí centrální základní sazby 75 000 Kč dané Úhradovou vyhláškou na rok 2024, výrazně podprůměrná je pouze nemocnice PRIVAMED a.s.

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

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



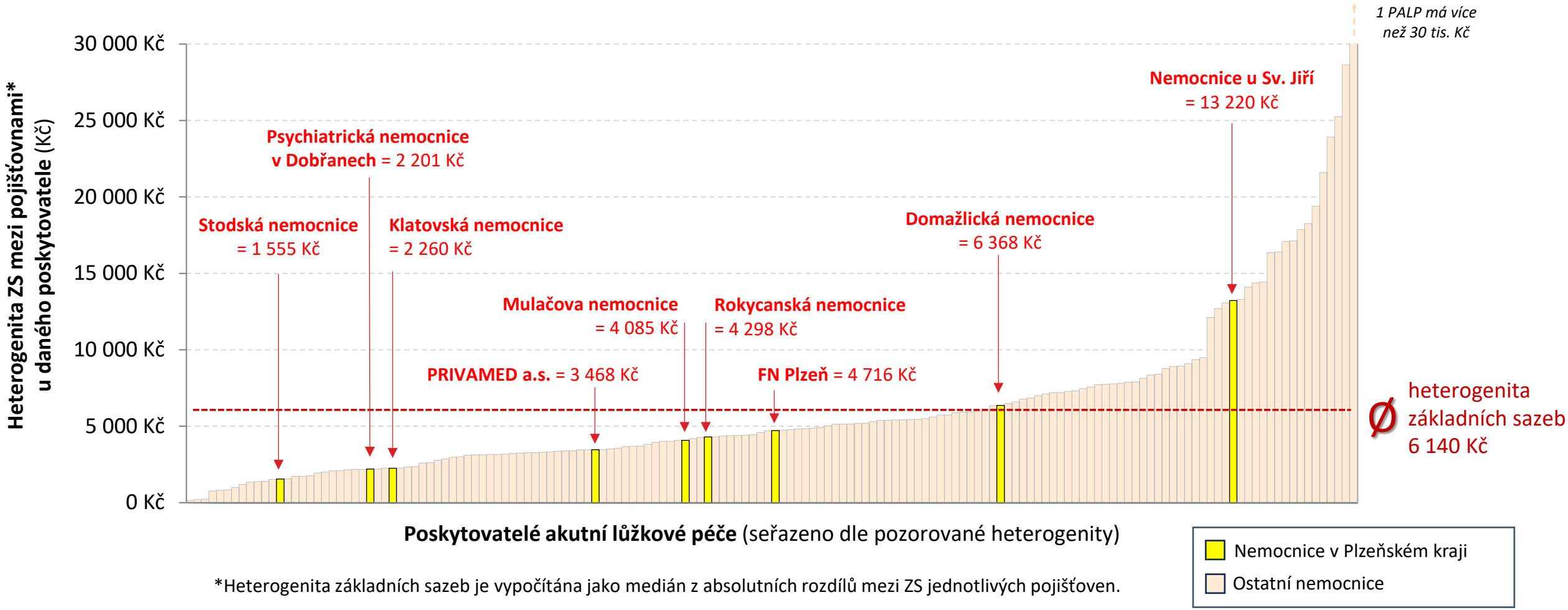
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

- Pouze Nemocnice u Sv. Jiří a Domažlická nemocnice vykazovaly v roce 2024 nadprůměrnou variabilitu v souhrnných ZS jednotlivých zdravotních pojišťoven. Naopak u Stodské nemocnice, Psychiatrické nemocnice v Dobřanech a Klatovské nemocnice pozorujeme výrazně podprůměrnou heterogenitu v ZS jednotlivých pojišťoven.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



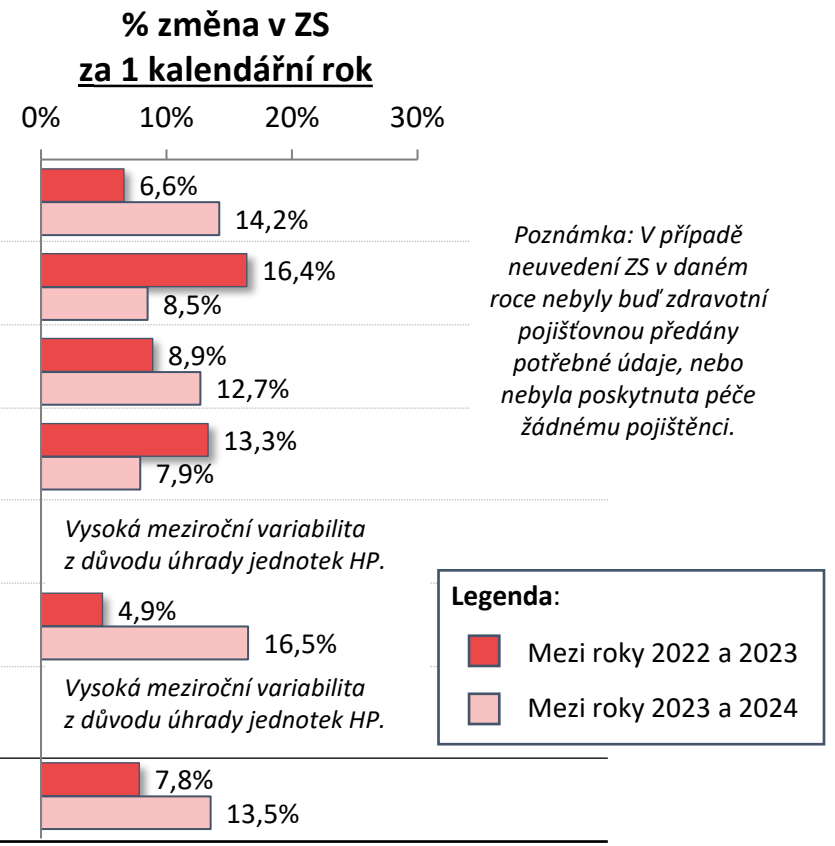
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 8 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 13,5 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 11 %, 4 % a 9 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	69 460 Kč	74 059 Kč	84 605 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	62 761 Kč	73 032 Kč	79 215 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	68 411 Kč	74 478 Kč	83 930 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	63 371 Kč	71 800 Kč	77 440 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	60 757 Kč**	68 460 Kč**	86 239 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	68 584 Kč	71 941 Kč	83 817 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	53 822 Kč**	75 212 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	68 177 Kč	73 520 Kč	83 449 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.

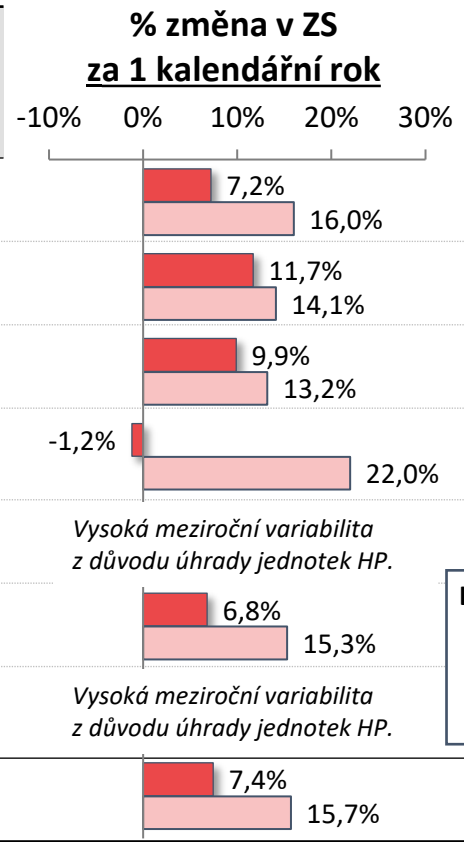
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 7,4 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak cca o necelých 16 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 5 %, 12 % a 5 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 935 Kč	58 869 Kč	68 281 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 541 Kč	58 699 Kč	66 958 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 232 Kč	59 580 Kč	67 421 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 044 Kč	53 408 Kč	65 162 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	70 339 Kč**	-	75 971 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 592 Kč	57 212 Kč	65 989 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 236 Kč**	35 341 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 482 Kč	58 539 Kč	67 723 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.

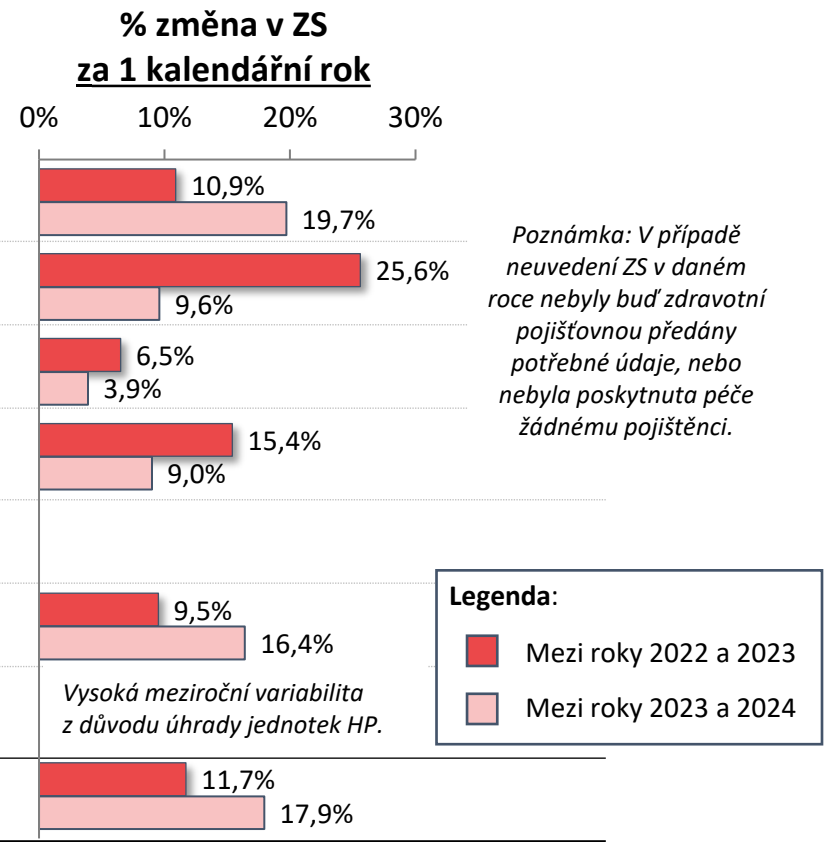
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 12 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 18 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 19 %, 9 % a 13 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	51 944 Kč	57 630 Kč	68 972 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	46 023 Kč	57 827 Kč	63 397 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 913 Kč	58 473 Kč	60 770 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	50 491 Kč	58 245 Kč	63 499 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	64 396 Kč**	-	74 935 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 129 Kč	53 795 Kč	62 604 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	32 161 Kč**	75 413 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	51 241 Kč	57 243 Kč	67 518 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.

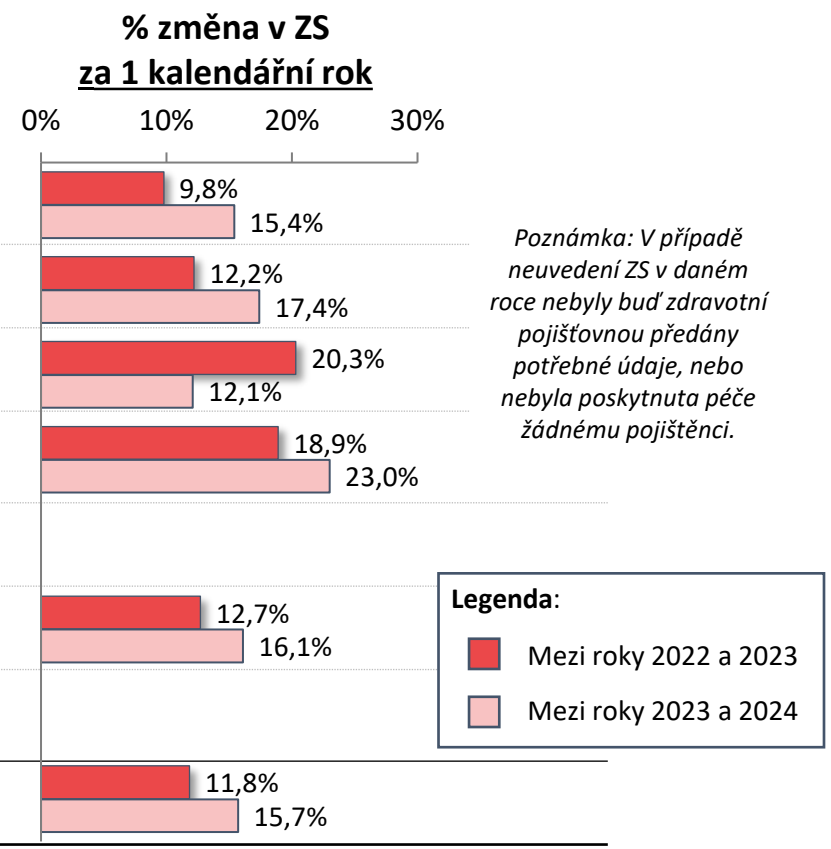
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 12 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 16 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 25 %, 16 % a 9 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	50 285 Kč	55 204 Kč	63 705 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	48 063 Kč	53 922 Kč	63 297 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	46 076 Kč	55 418 Kč	62 139 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	40 342 Kč	47 957 Kč	58 999 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 118 Kč	55 349 Kč	64 256 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	-	75 186 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	48 825 Kč	54 605 Kč	63 183 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.

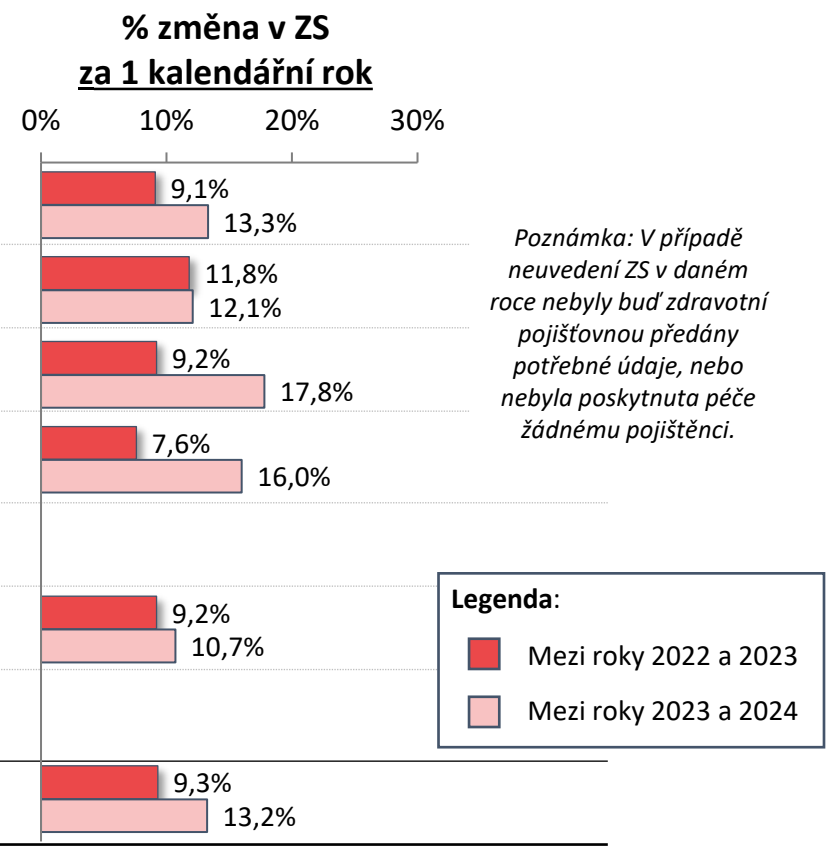
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 9,3 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 13 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 7 %, 5 % a 6 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 084 Kč	57 910 Kč	65 589 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 448 Kč	58 635 Kč	65 708 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	51 485 Kč	56 225 Kč	66 216 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 906 Kč	59 061 Kč	68 487 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 286 Kč	58 182 Kč	64 408 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	-	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 032 Kč	57 971 Kč	65 642 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.

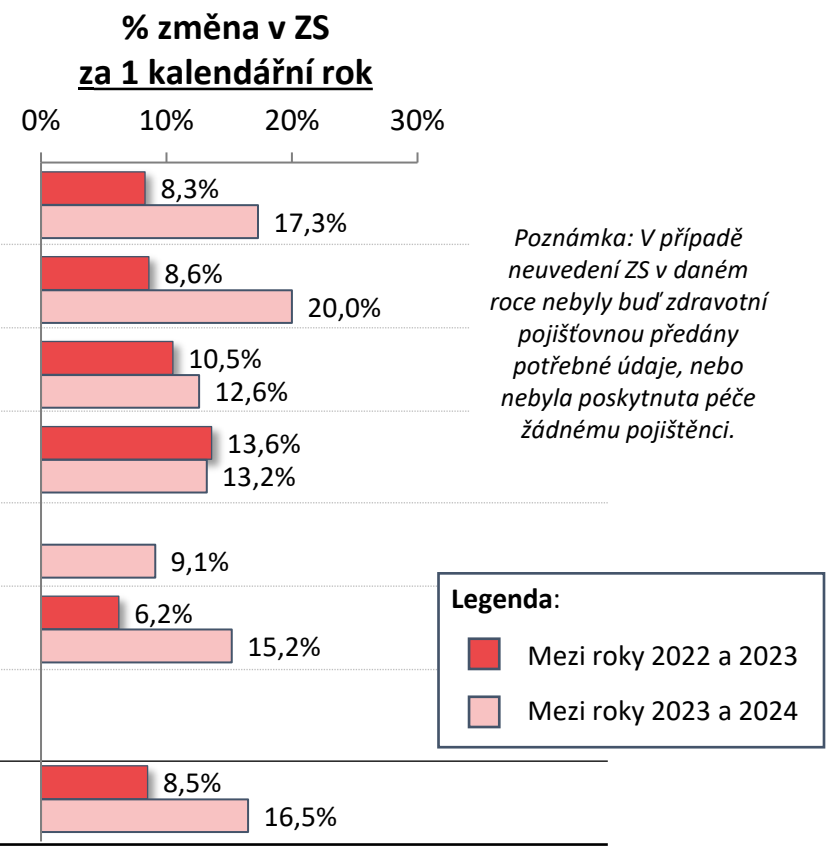
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Mulačova nemocnice s.r.o.: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 8,5 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 16 %, tedy téměř dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 7 %, 5 % a 10 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 432 Kč	63 282 Kč	74 231 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	57 183 Kč	62 092 Kč	74 488 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 376 Kč	60 069 Kč	67 630 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 520 Kč	61 942 Kč	70 089 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	68 460 Kč**	74 707 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	57 543 Kč	61 125 Kč	70 402 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	-	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	57 424 Kč	62 301 Kč	72 581 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.

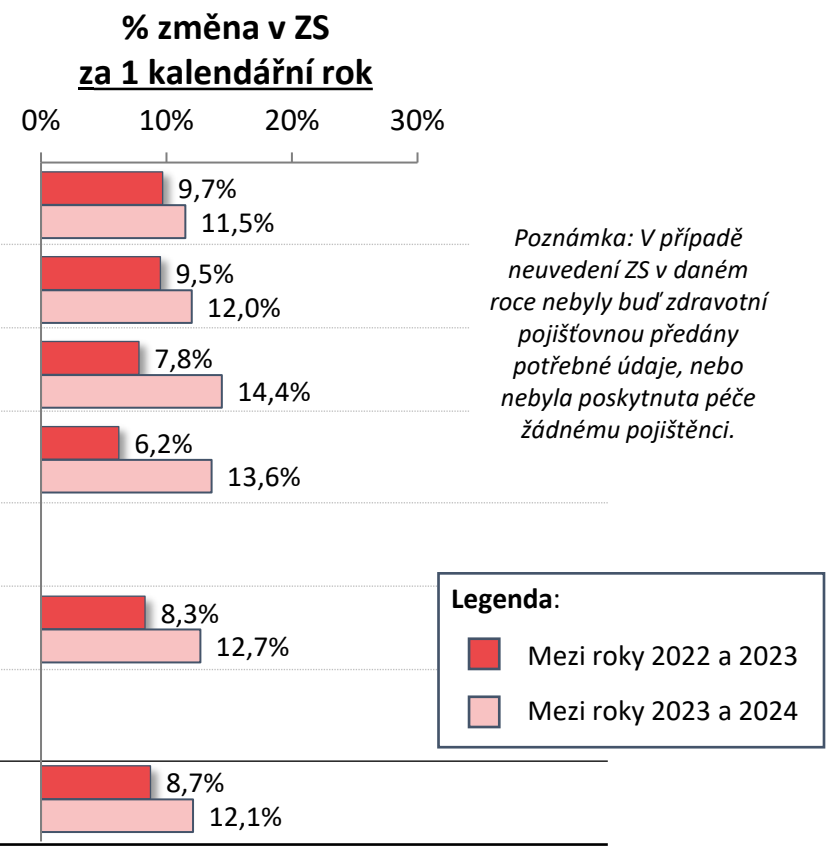
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

PRIVAMED a.s.: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 9 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 12 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 32 %, 37 % a 34 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	63 711 Kč	69 874 Kč	77 906 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	50 712 Kč	55 543 Kč	62 234 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	48 171 Kč	51 931 Kč	59 419 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	48 179 Kč	51 170 Kč	58 113 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 759 Kč	53 893 Kč	60 760 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	-	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	57 502 Kč	62 516 Kč	70 090 Kč



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

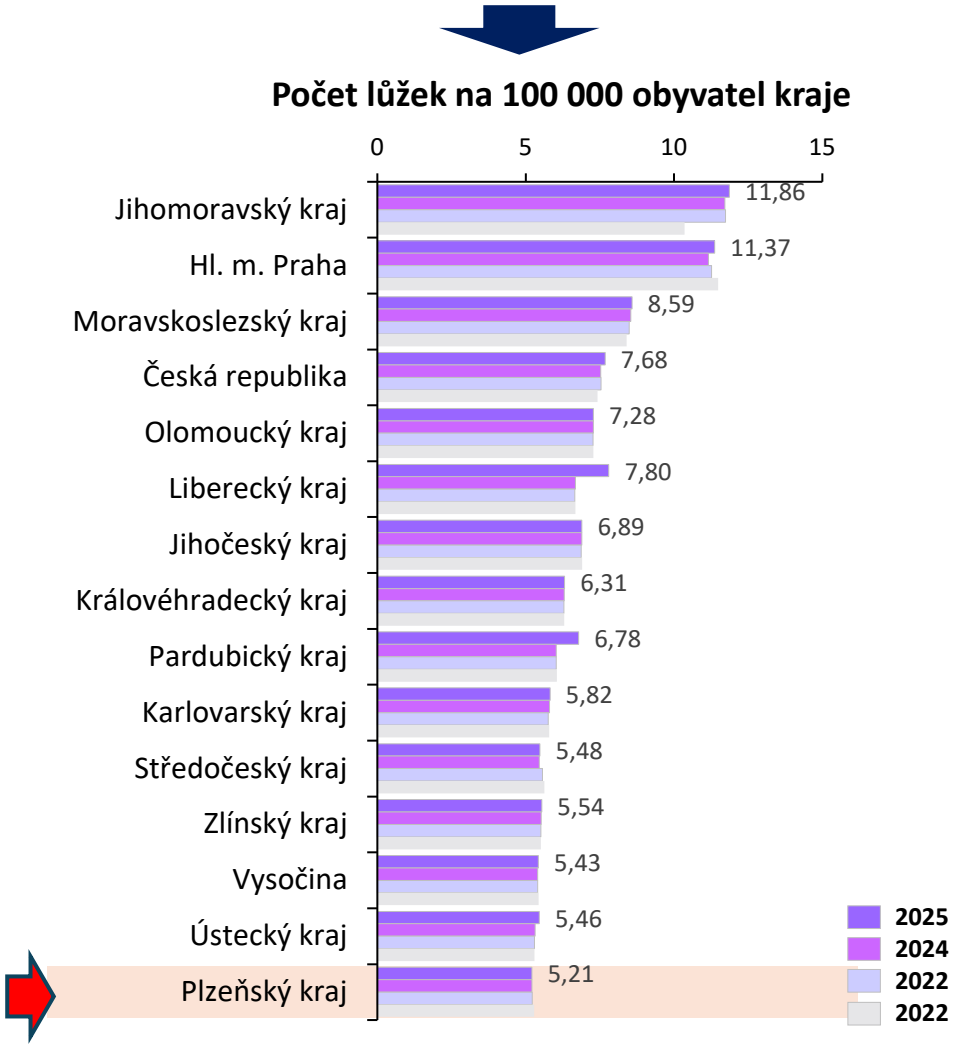
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

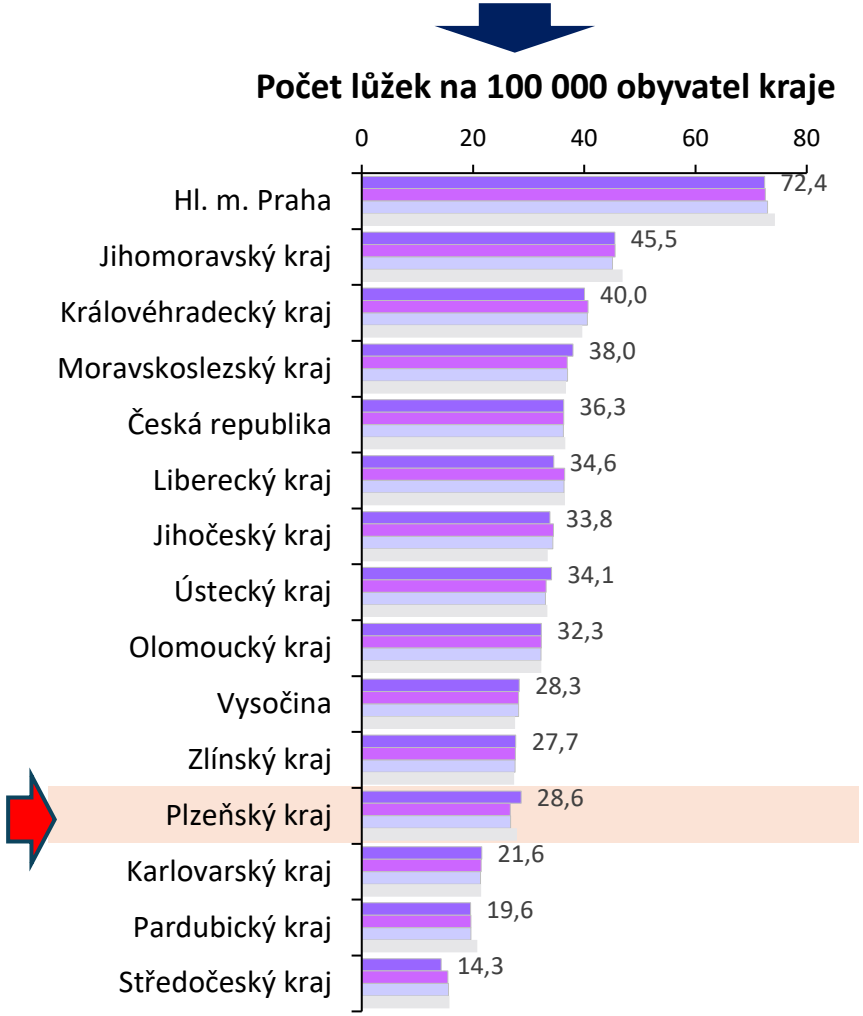
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



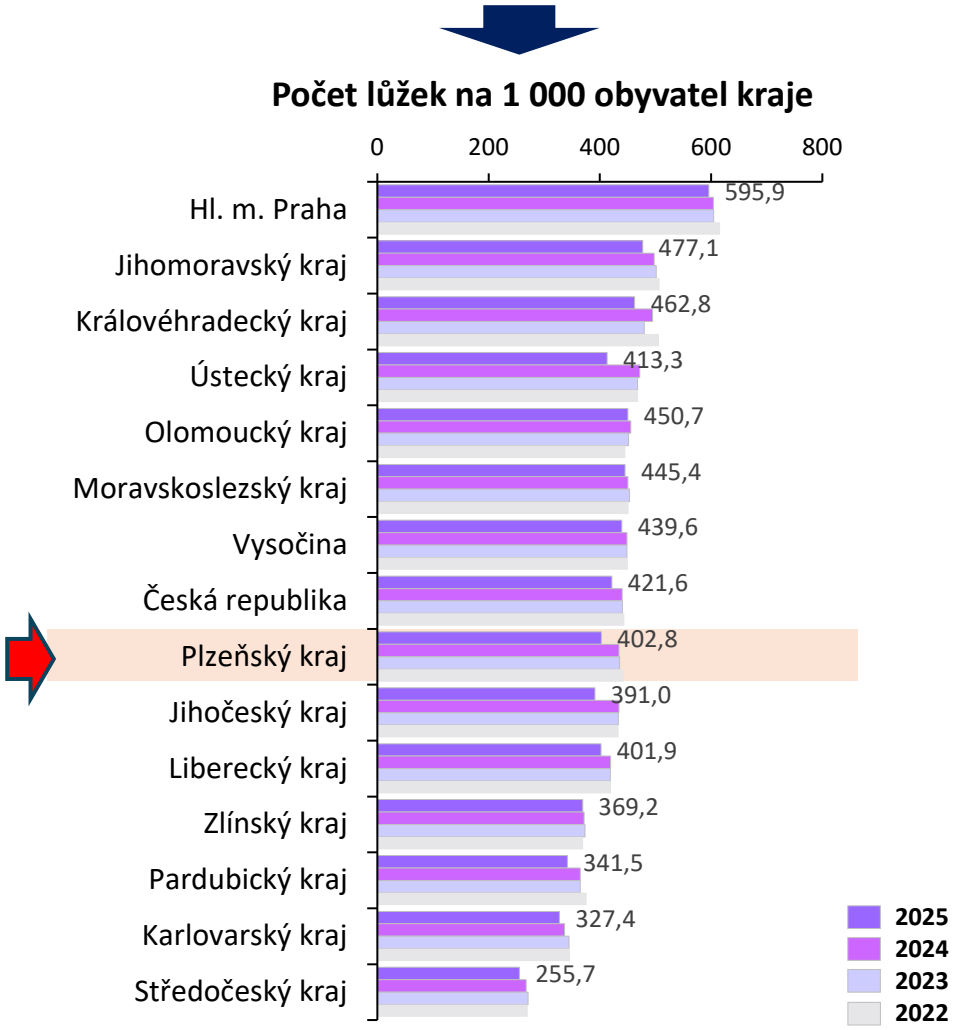
V Plzeňském kraji připadá na 1 ARO lůžko 5,4 lůžka na JIP

*Lůžka JIP bez ARO a dětských JIP

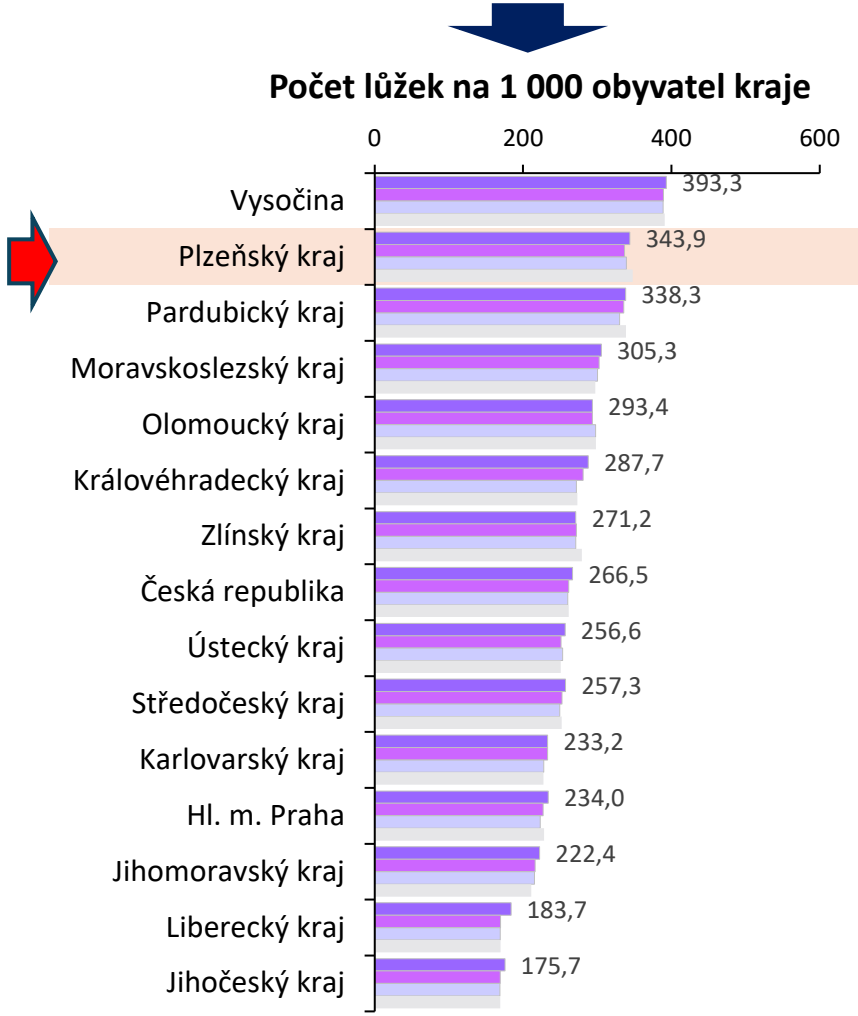
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka akutní



Lůžka následné/dlouhodobé péče



Poměr počtu akutních lůžek a lůžek pro následnou a dlouhodobou péči je v Plzeňském kraji poměrně vyrovnaný. Akutních lůžek je 1,2x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

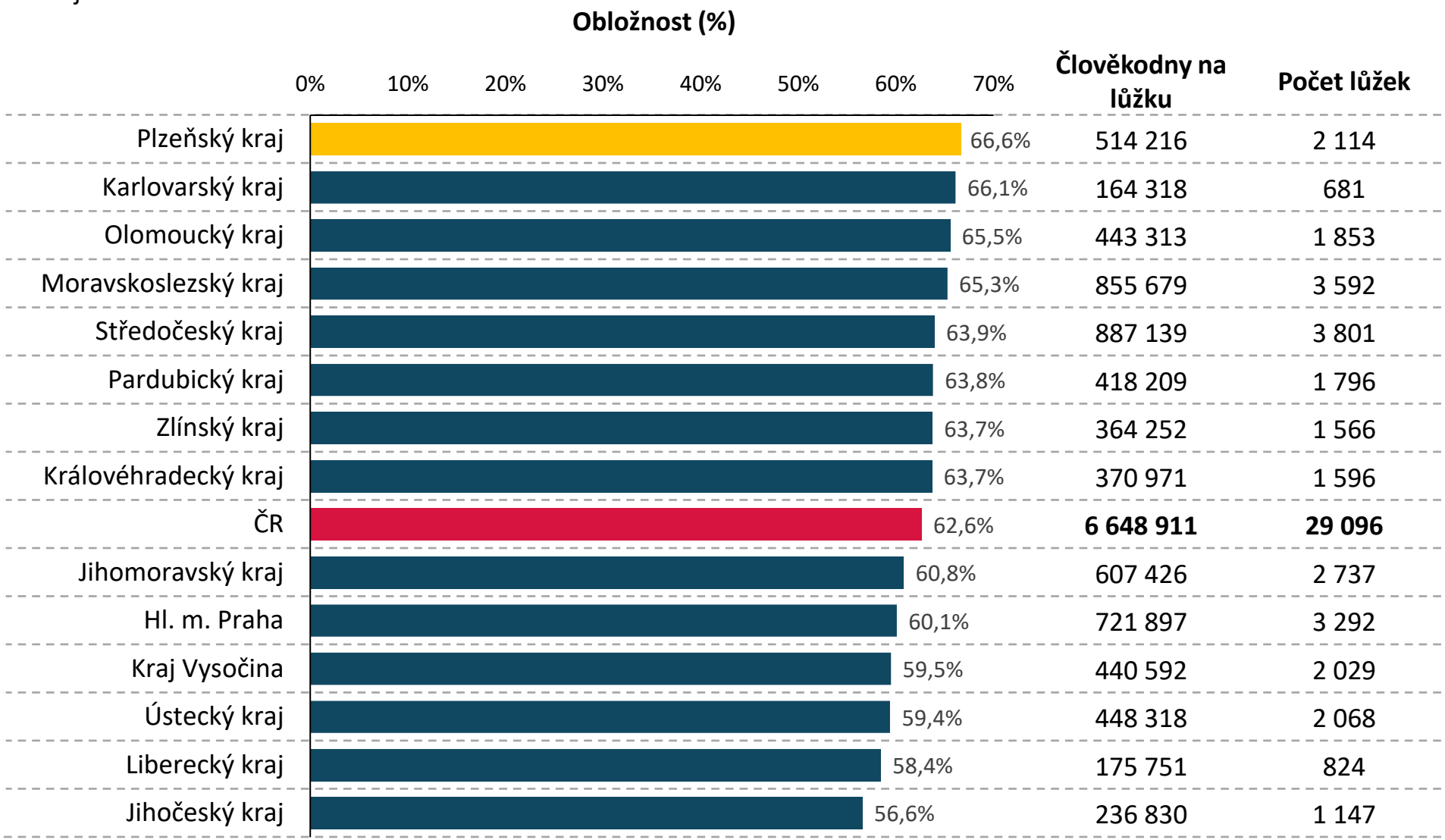
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

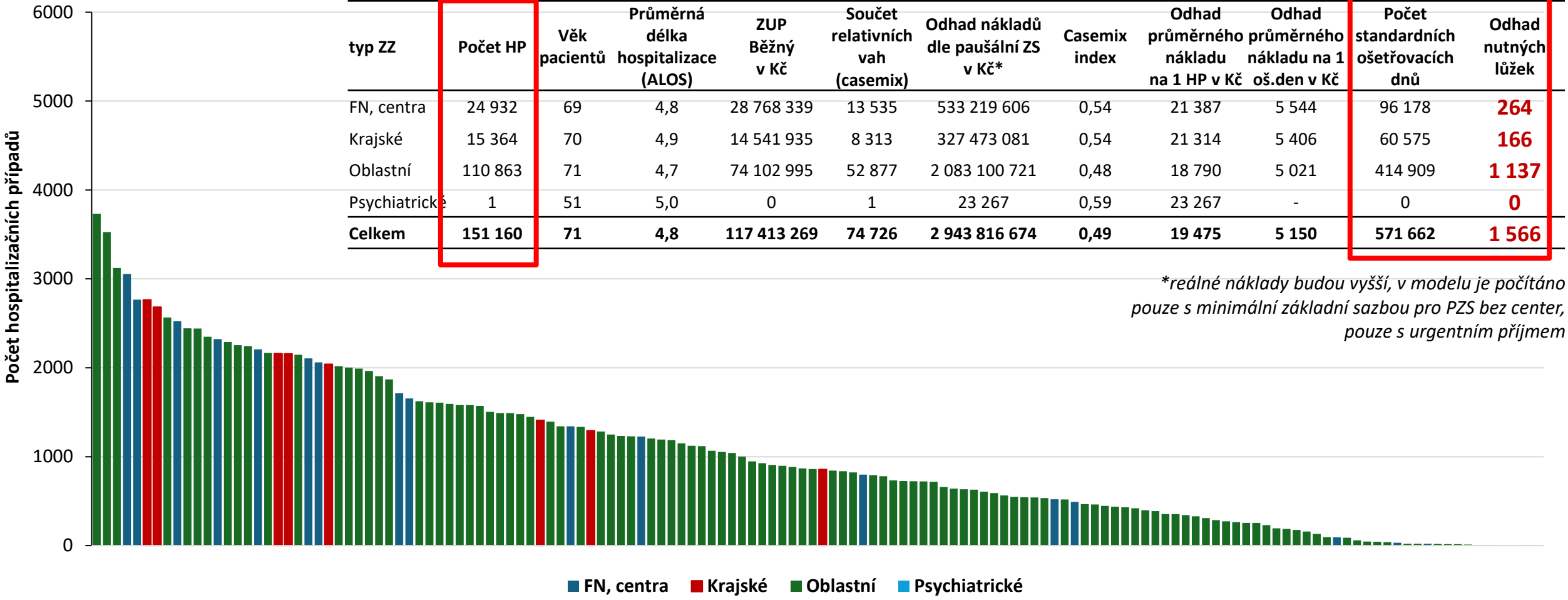
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních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

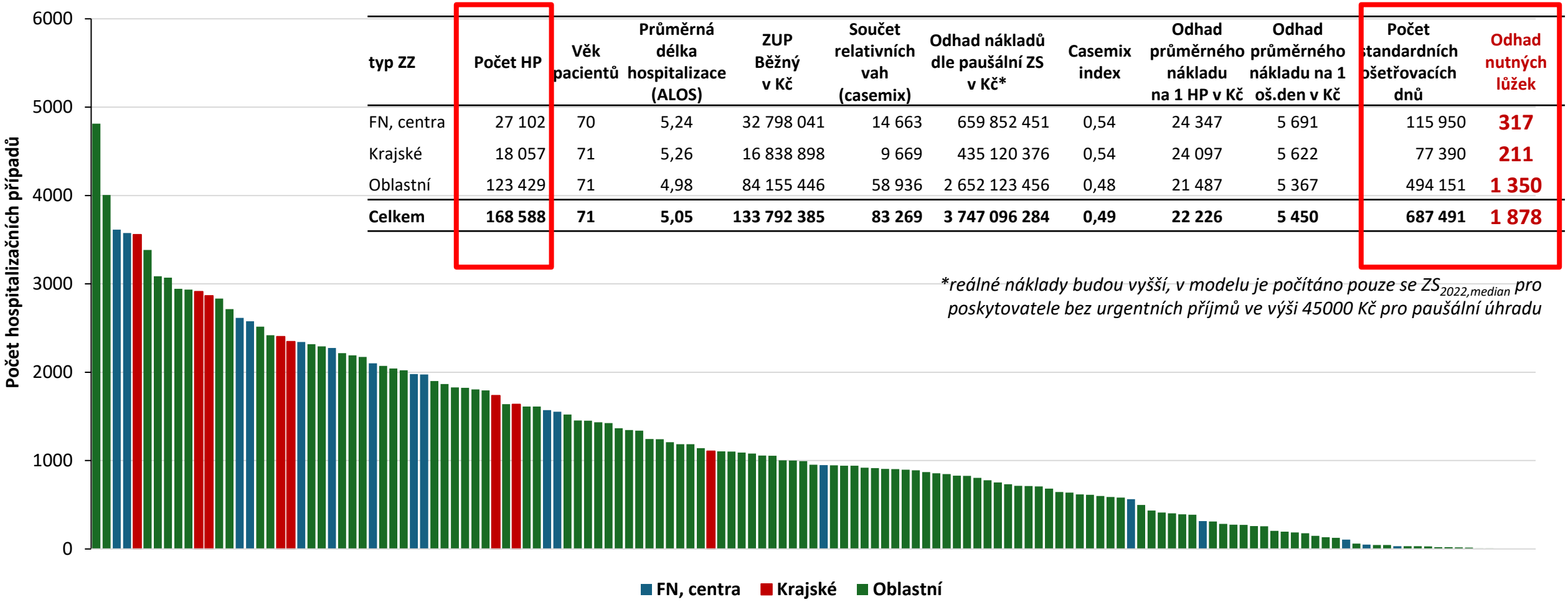


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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.

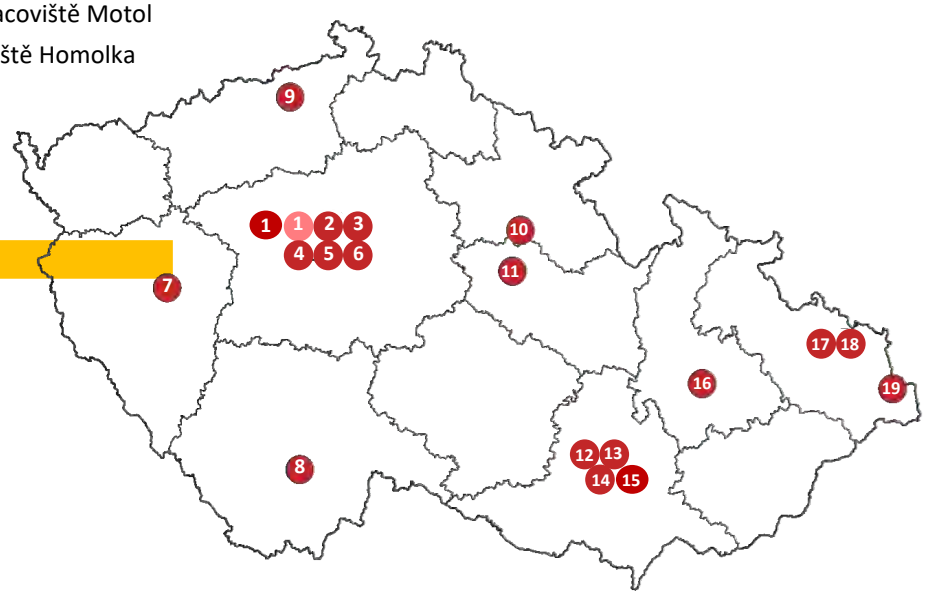
PLZEŇSKÝ KRAJ

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

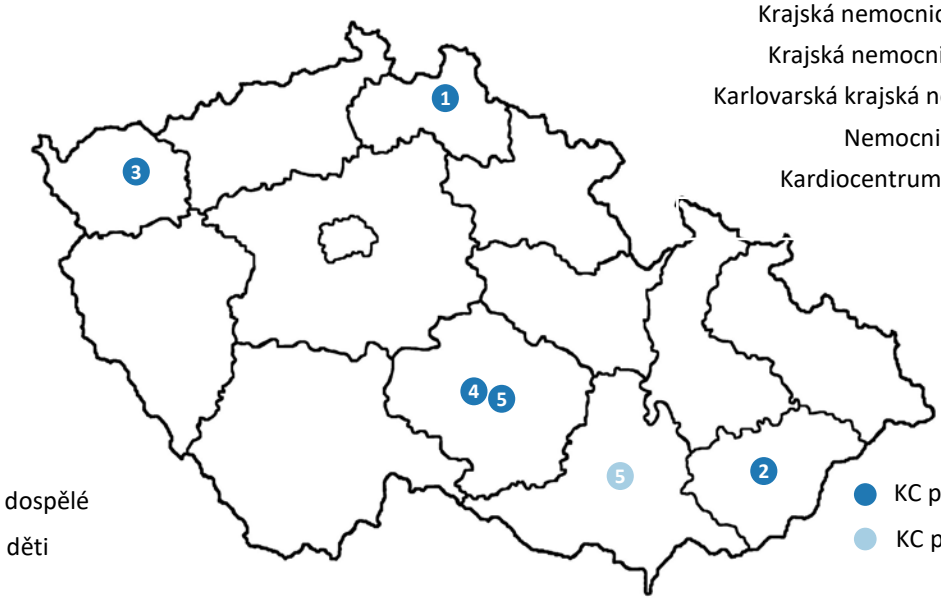
Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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



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



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

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

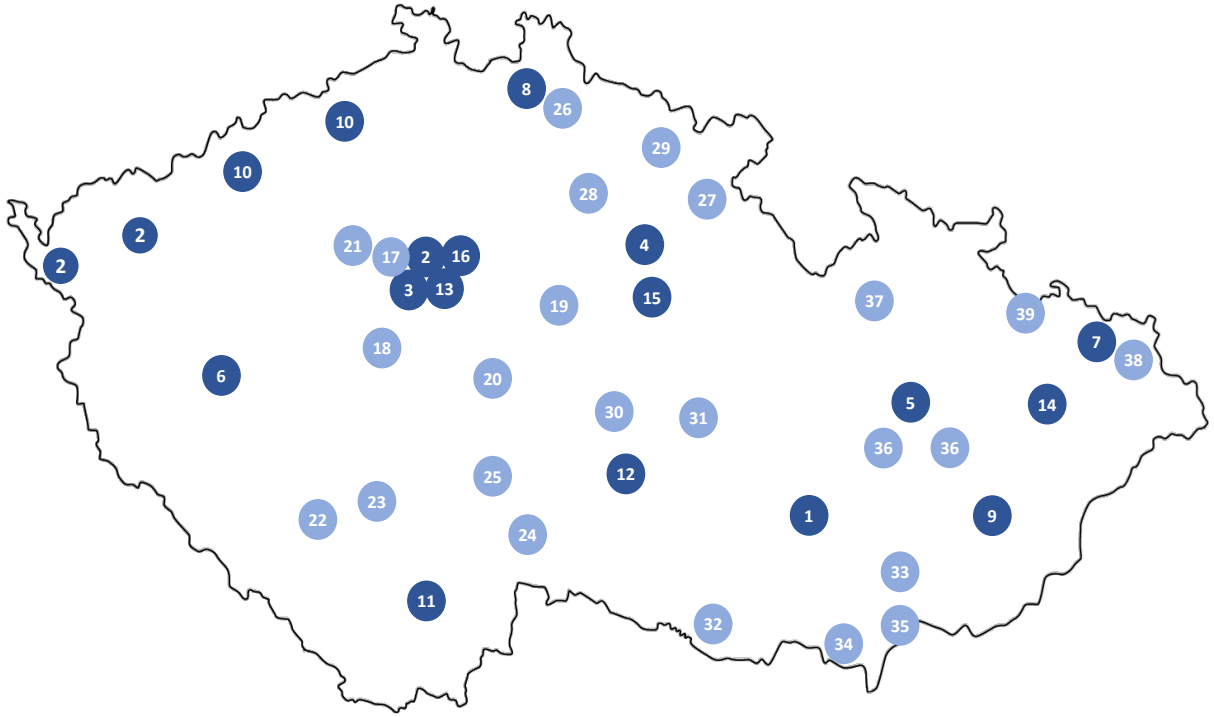
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

Komplexní onkologická centra

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

Regionální onkologická centra

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



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

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

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

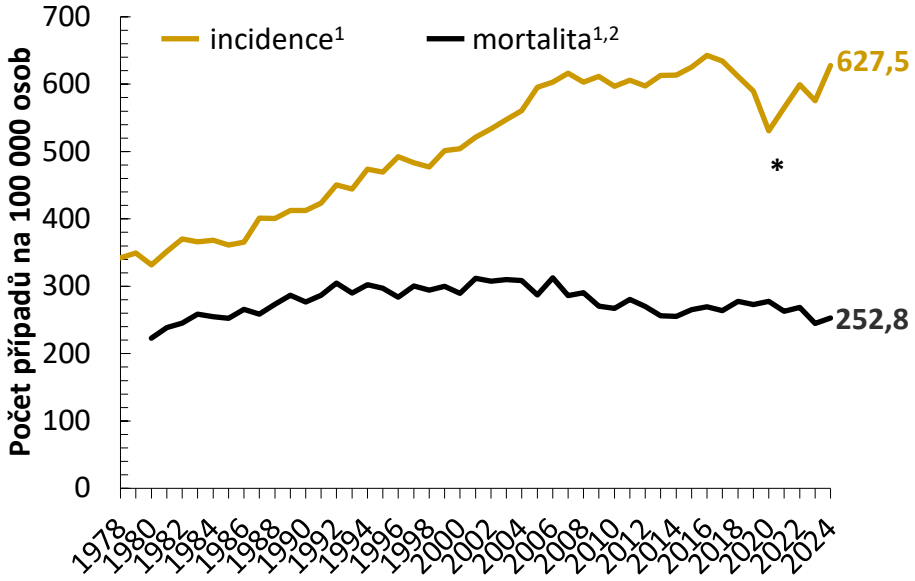
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	3 674	3 562	3 464	3 136	3 262	3 584	3 510	3 838
Mortalita[2]	1 527	1 618	1 603	1 641	1 516	1 606	1 495	1 546
Prevalence[1]	24 242	24 885	25 592	25 856	26 265	27 114	27 996	29 137

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

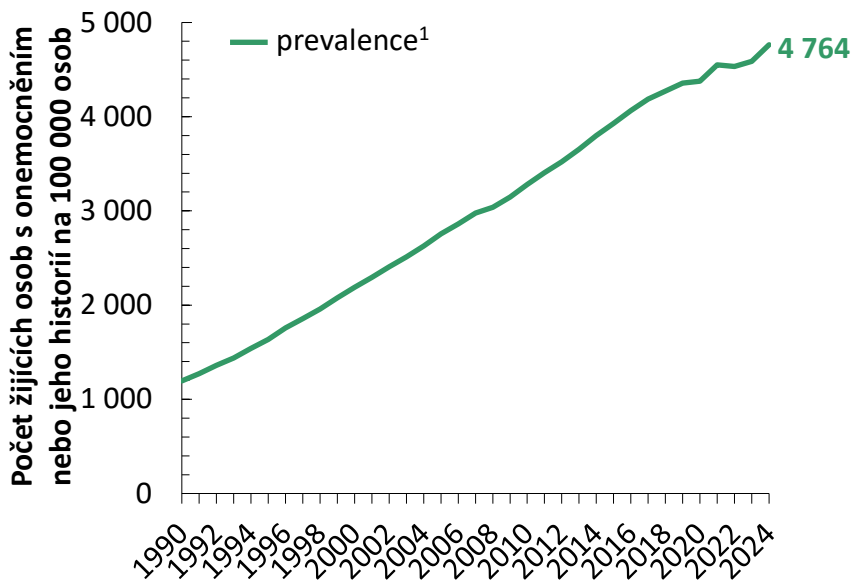
+ 2,6 %

** 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 Plzeňském kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **3 500** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **627,5 nových případů na 100 000 osob**.

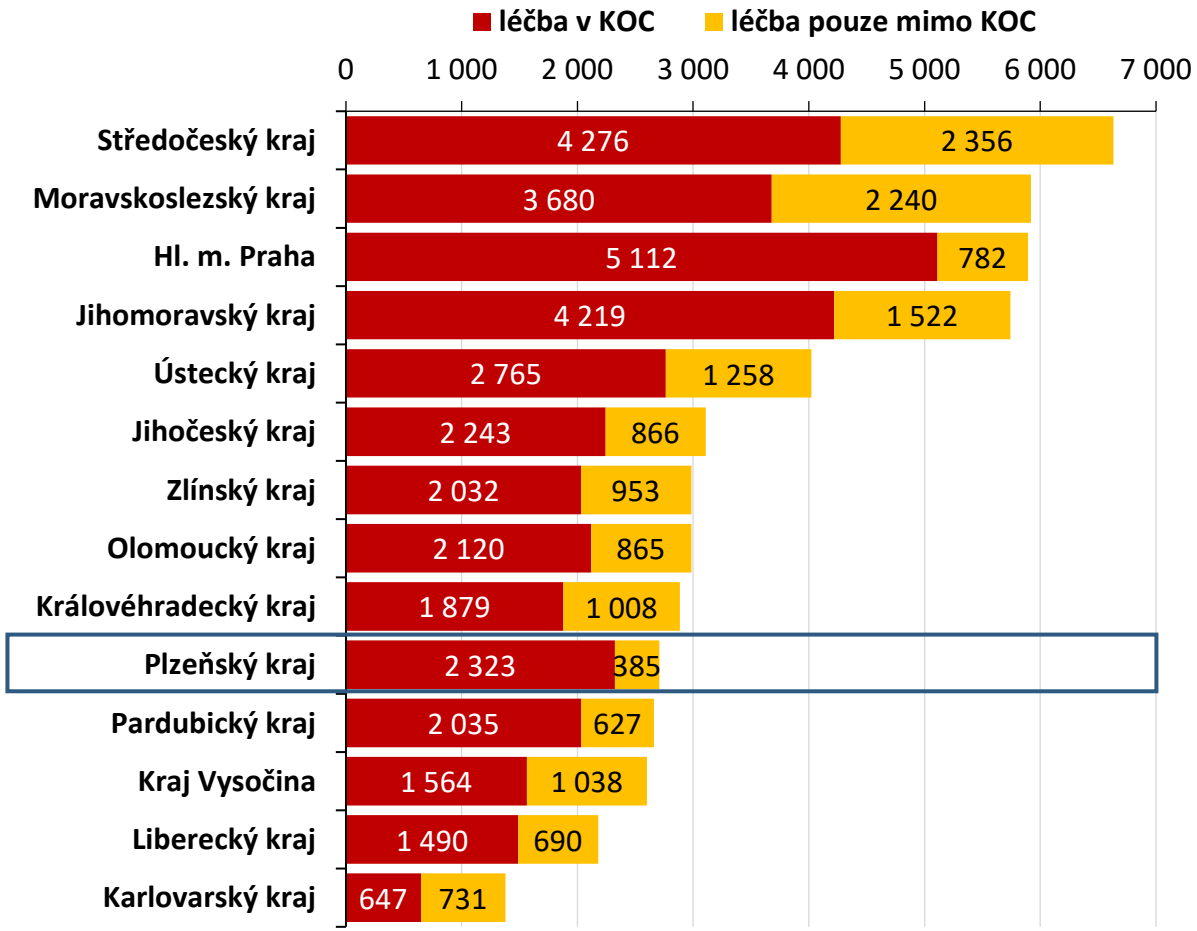
V roce 2024 zemřelo v Plzeňském kraji **1 546** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **252,8 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Plzeňském kraji žilo **29 137** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **4 764 na 100 000 osob**.

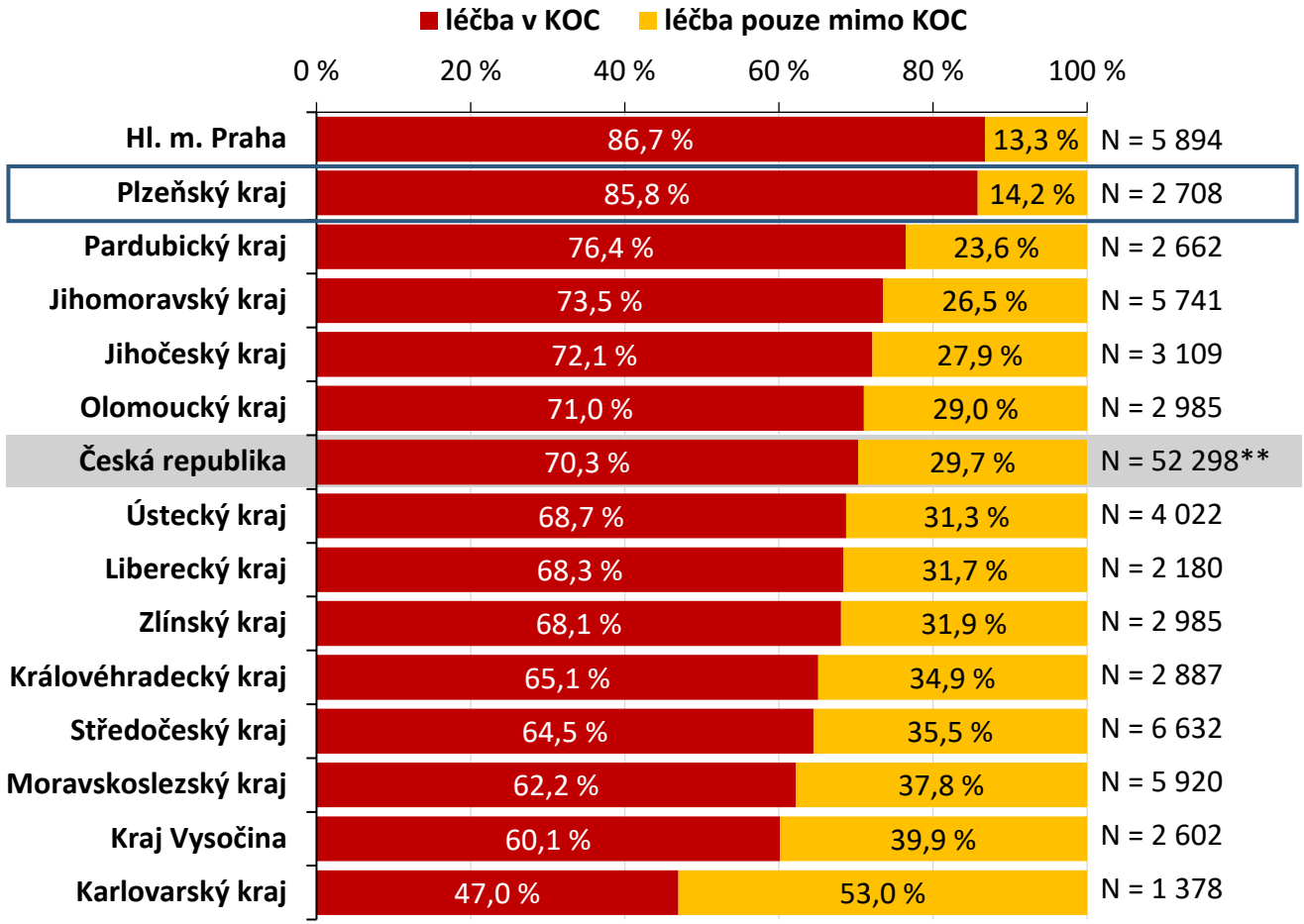
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

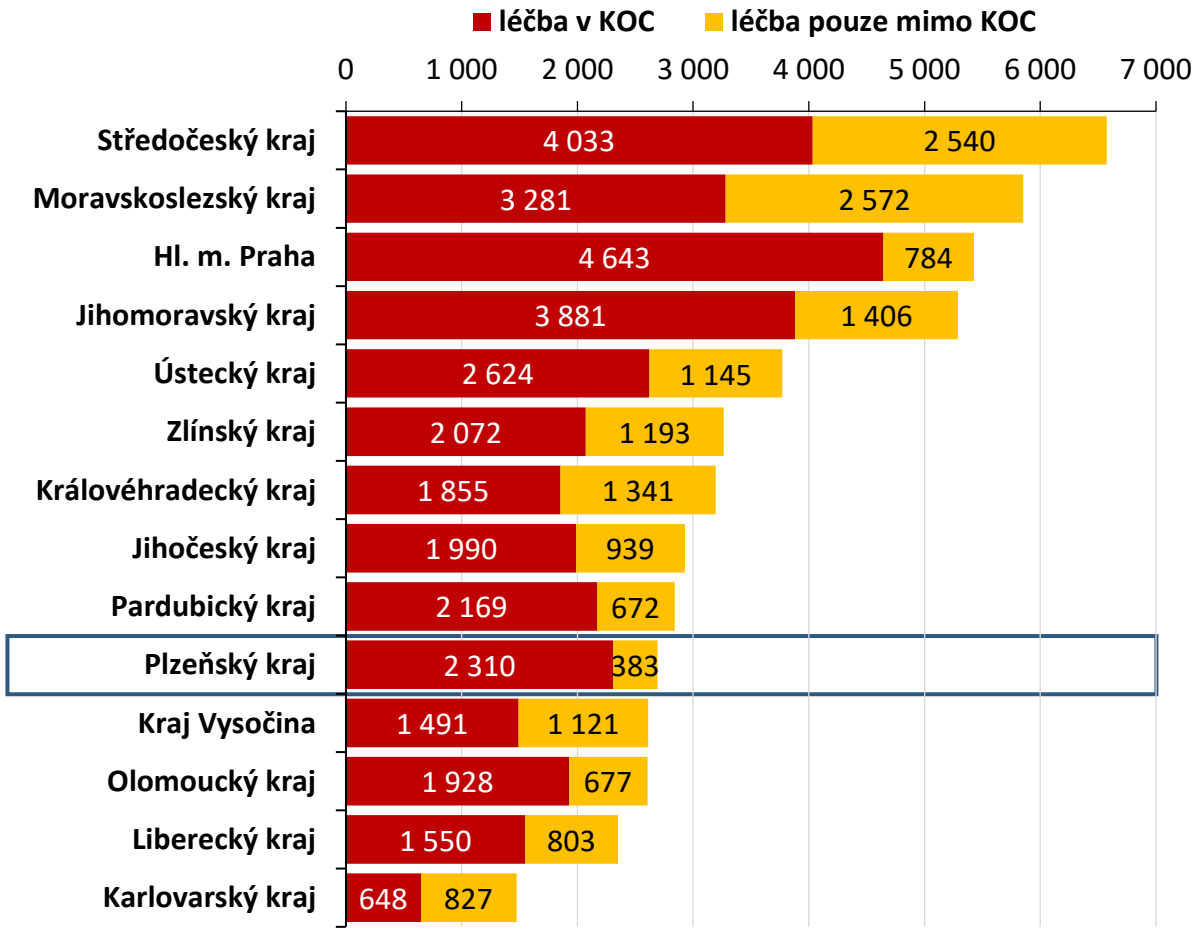


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

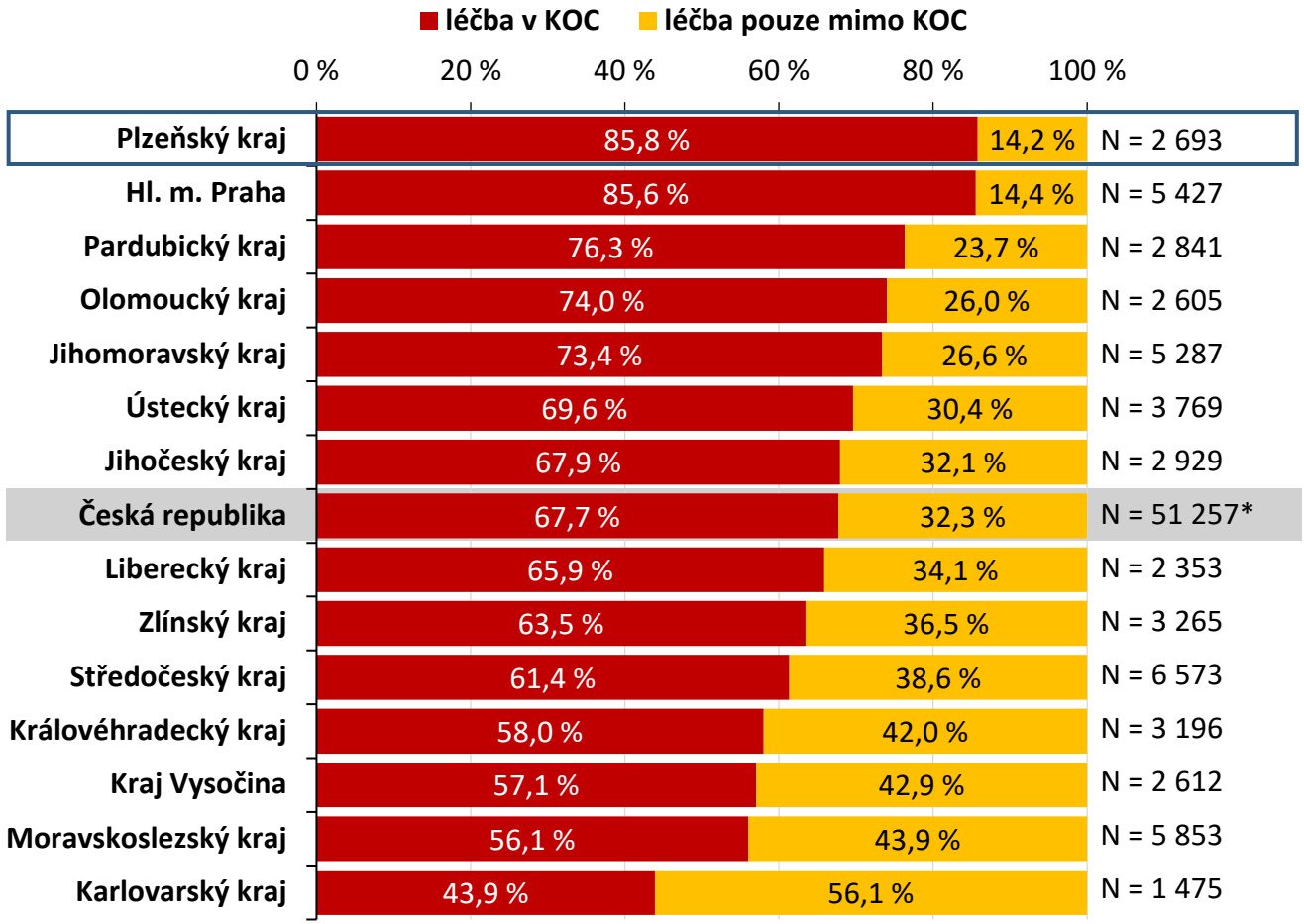
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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

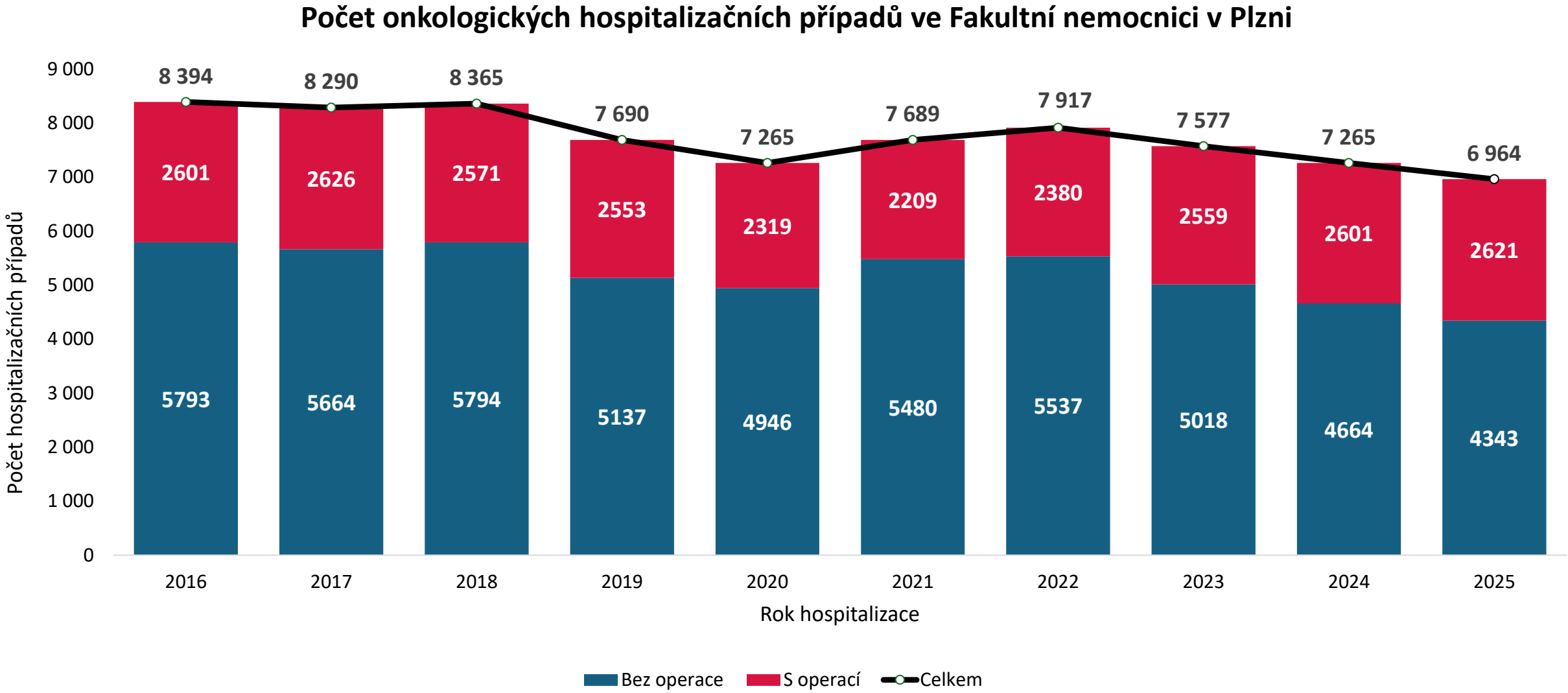


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

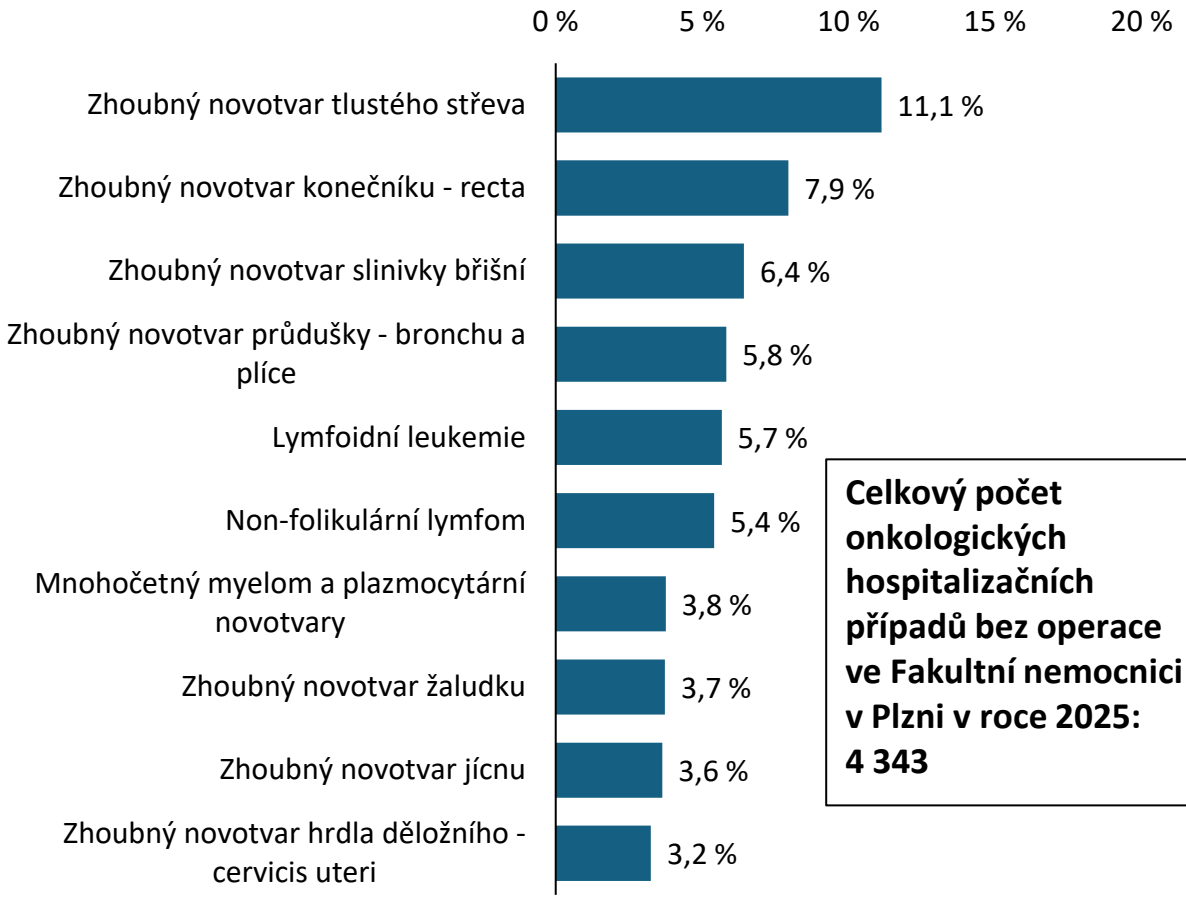


Fakultní nemocnice Plzeň:
onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

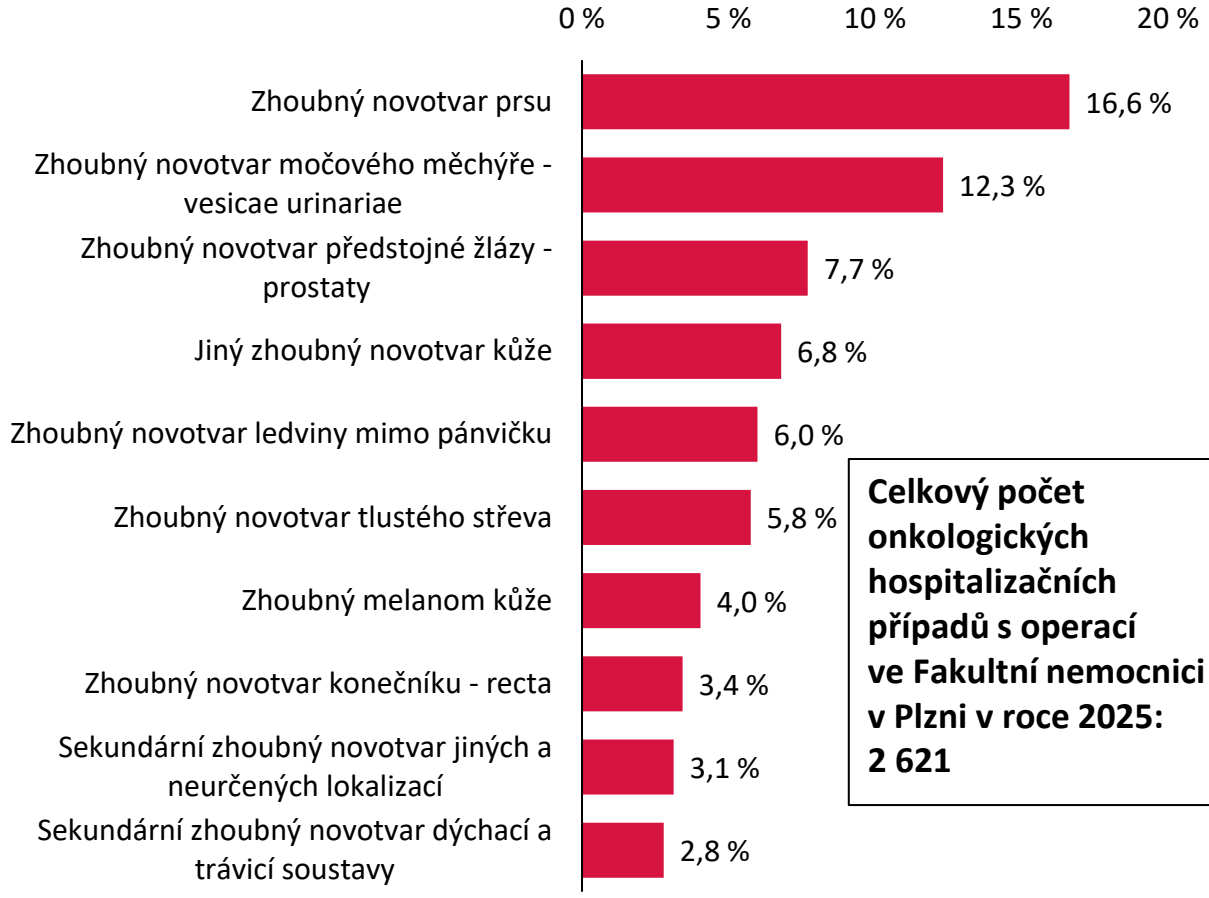
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ ve Fakultní nemocnici Plzni s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace Ve Fakultní nemocnici v Plzni



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace ve Fakultní nemocnici v Plzni v roce 2025: 4 343

Podíl hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Plzni



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací ve Fakultní nemocnici v Plzni v roce 2025: 2 621

Dostupnost péče v KOC
pro obyvatele Plzeňského kraje v rámci ČR jedna z nejlepších.

Situace se liší mezi okresy
– okres Plzeň-město vykazuje přes 88 % pacientů s primární péčí v KOC,
zatímco okres Klatovy pouze 54 %.

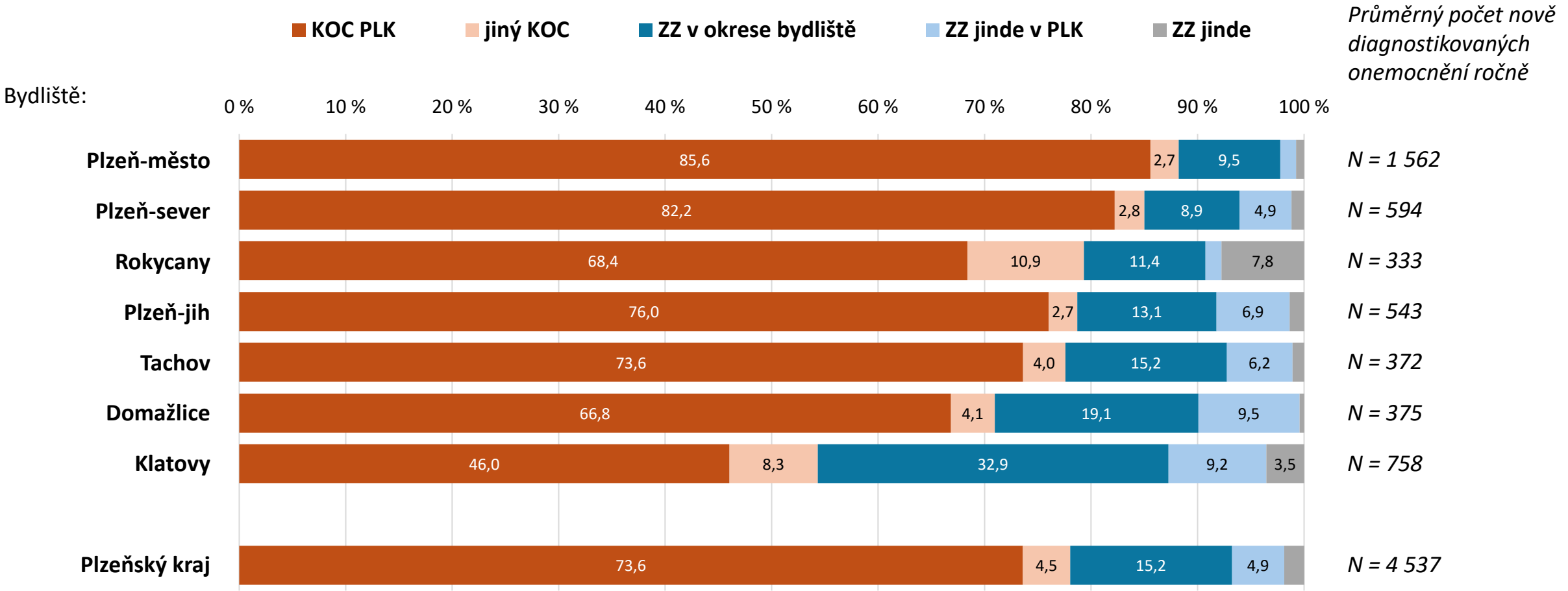
Téměř 80 % onkologických pacientů z PLK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Plzeňského kraje

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

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2024): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2025): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi u dospělých pacientů z Plzeňského 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 PLK N (%)
	Kraj ZZ	PLK						PHA		STC			
	Název ZZ	FN Plzeň	Mulačova nemocnice s. r. o.	Klatovská nemocnice, a.s.	PRIVAMED a.s.	Stodská nemocnice, a.s.	Domažlická nemocnice, a.s.	FN Motol	Nemocnice Na Homolce	NH Hospital a.s. - Nemocnice Hořovice	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Domažlice	77,0 %	0,5 %	3,5 %	0,0 %	0,3 %	10,9 %	2,4 %	0,6 %	0,8 %	4,1 %	634 (100 %)	584 (92,1 %)
	Klatovy	67,1 %	0,2 %	9,9 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	6,8 %	1,1 %	4,6 %	9,9 %	925 (100 %)	718 (77,6 %)
	Plzeň-město	79,7 %	4,4 %	0,1 %	5,6 %	0,4 %	0,1 %	3,8 %	1,4 %	1,9 %	2,6 %	1 664 (100 %)	1 504 (90,4 %)
	Plzeň-jih	81,5 %	3,0 %	0,8 %	0,3 %	4,7 %	0,2 %	5,2 %	0,9 %	1,1 %	2,3 %	639 (100 %)	580 (90,8 %)
	Plzeň-sever	84,1 %	3,3 %	0,0 %	0,4 %	0,8 %	0,0 %	2,9 %	0,8 %	1,0 %	6,6 %	722 (100 %)	642 (88,9 %)
	Rokycany	68,4 %	2,5 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	3,1 %	2,3 %	7,6 %	15,6 %	488 (100 %)	400 (82,0 %)
	Tachov	79,1 %	2,2 %	0,0 %	2,1 %	6,3 %	0,0 %	3,2 %	1,4 %	0,0 %	5,7 %	631 (100 %)	567 (89,9 %)
	PLK celkem	77,1 %	2,6 %	2,1 %	2,0 %	1,5 %	1,2 %	4,0 %	1,2 %	2,3 %	5,9 %	5 703 (100 %)	4 995 (87,6 %)

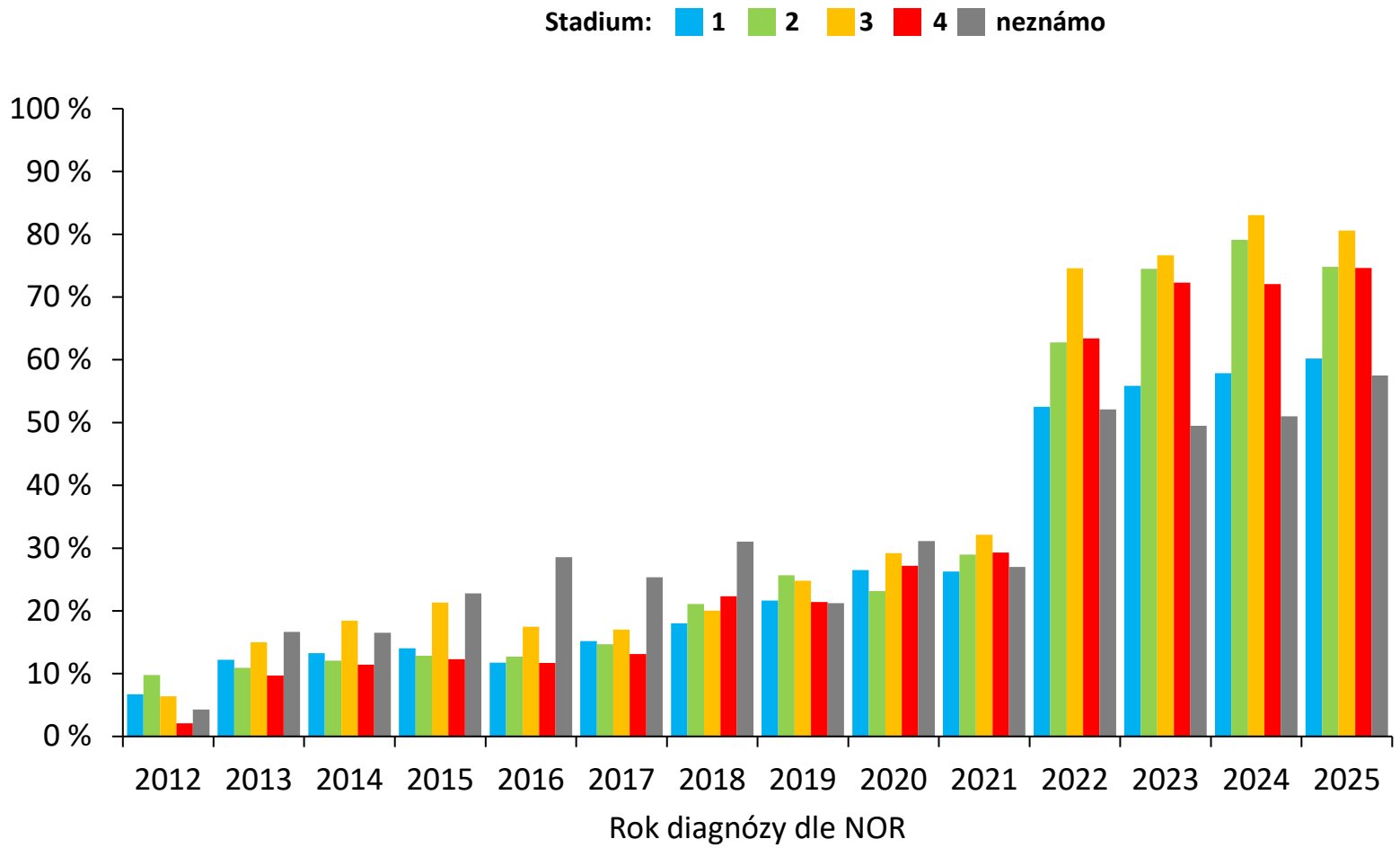
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Plzeňském kraji za dané období.

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

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

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

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

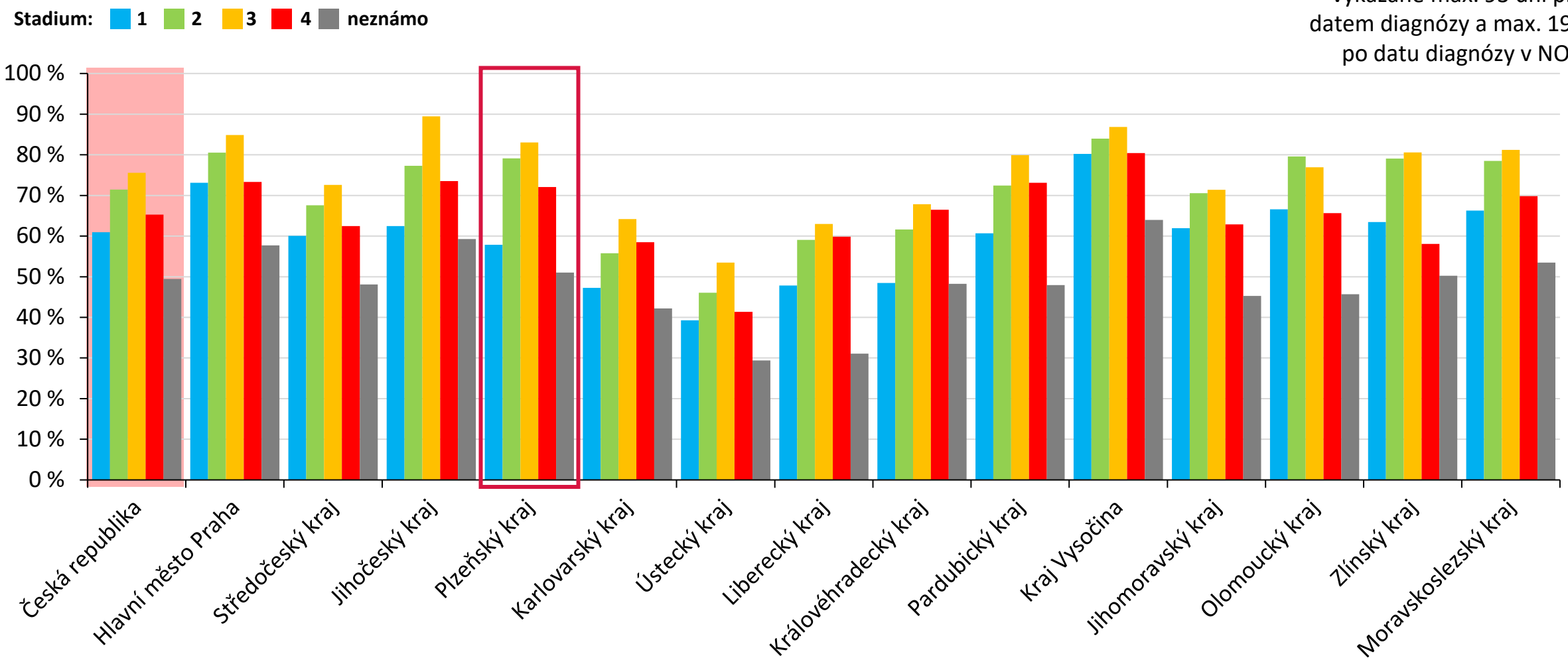


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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

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

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

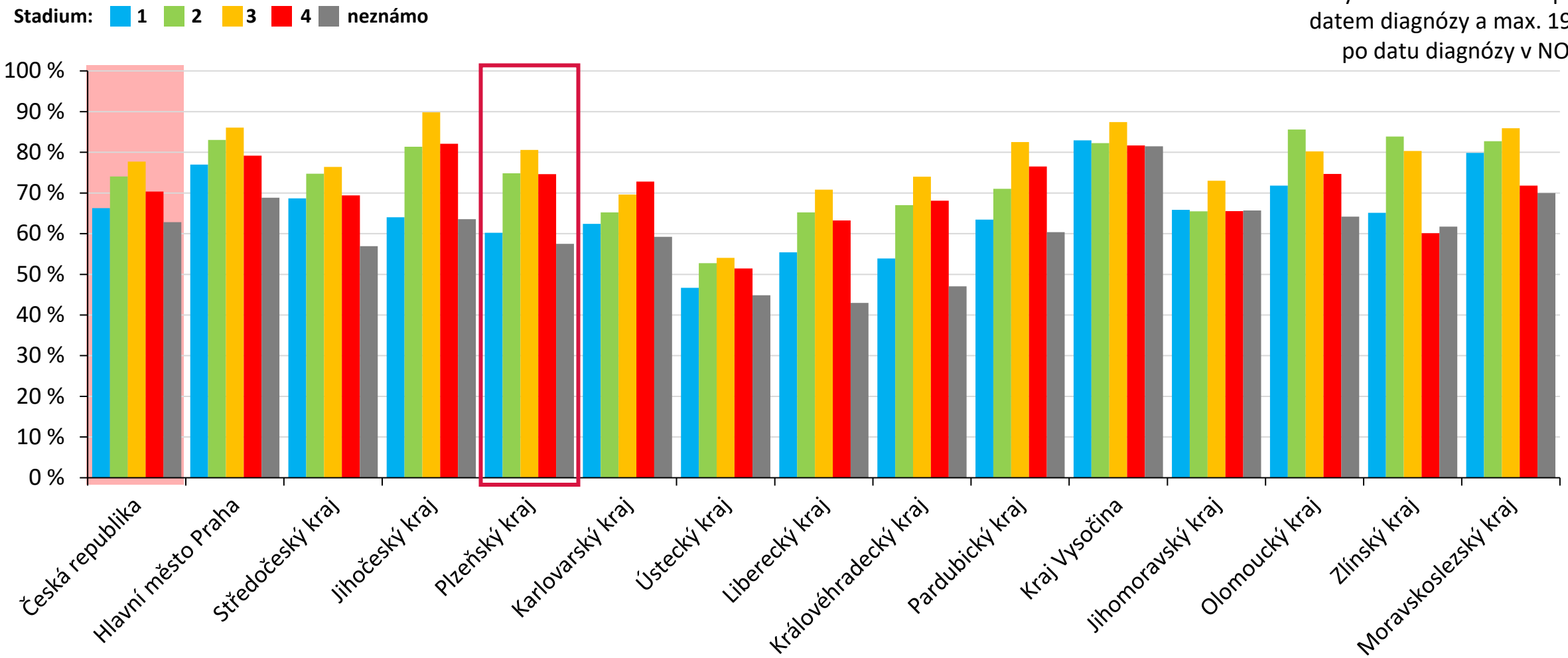


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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

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

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

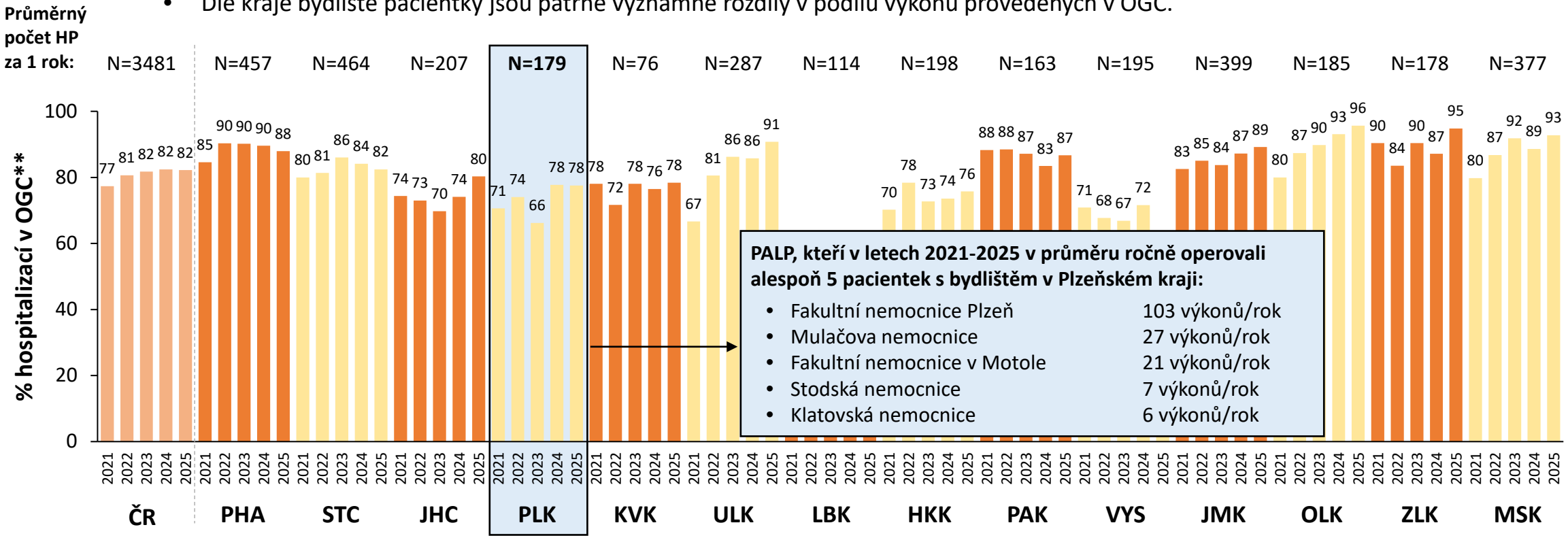


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

Operace proběhla v OGC kdekoliv v ČR

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

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



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

• Fakultní nemocnice Plzeň	103 výkonů/rok
• Mulačova nemocnice	27 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	21 výkonů/rok
• Stodská nemocnice	7 výkonů/rok
• Klatovská nemocnice	6 výkonů/rok

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

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

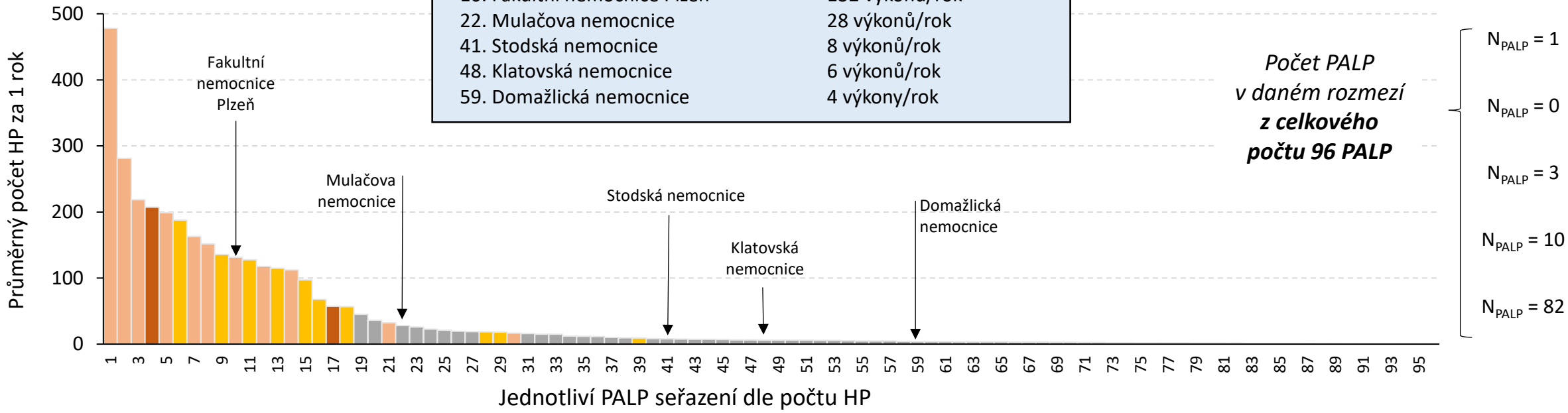
Chirurgické výkony* na ženské rozmnožovací soustavě – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN

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

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

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

10. Fakultní nemocnice Plzeň	132 výkonů/rok
22. Mulačova nemocnice	28 výkonů/rok
41. Stodská nemocnice	8 výkonů/rok
48. Klatovská nemocnice	6 výkonů/rok
59. Domažlická nemocnice	4 výkony/rok



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

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

Migrace pacientek Plzeňského 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 Plzeňském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 87 % všech výkonů.
- Nejvyšší pokrytí v rámci Plzeňského kraje je Fakultní nemocnicí Plzeň (65 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Plzeňský kraj (PLK)						Hlavní město Praha (PHA)				ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem PLK	Domažlická nemocnice	Fakultní nemocnice Plzeň	Mulačova nemocnice	Stodská nemocnice	Ostatní nemocnice PLK	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Fakultní nemocnice v Motole	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA		
Domažlice	95 %	21 %	68 %	5 %	0 %	0 %	0 %	5 %	0 %	0 %	0 %	**19** (100 %)
Klatovy	30 %	0 %	30 %	0 %	0 %	0 %	0 %	65 %	0 %	5 %	0 %	**20** (100 %)
Plzeň-město	95 %	0 %	70 %	21 %	2 %	0 %	2 %	0 %	2 %	0 %	4 %	**56** (100 %)
Plzeň-jih	92 %	0 %	63 %	17 %	13 %	0 %	0 %	8 %	0 %	0 %	0 %	**24** (100 %)
Plzeň-sever	90 %	0 %	76 %	7 %	7 %	0 %	0 %	0 %	3 %	3 %	3 %	**29** (100 %)
Rokycany	90 %	0 %	50 %	30 %	0 %	10 %	0 %	0 %	0 %	0 %	10 %	**10** (100 %)
Tachov	90 %	0 %	75 %	10 %	5 %	0 %	10 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**20** (100 %)
Celkem PLK	87 %	2 %	65 %	13 %	4 %	1 %	2 %	9 %	1 %	1 %	2 %	**178** (100 %)

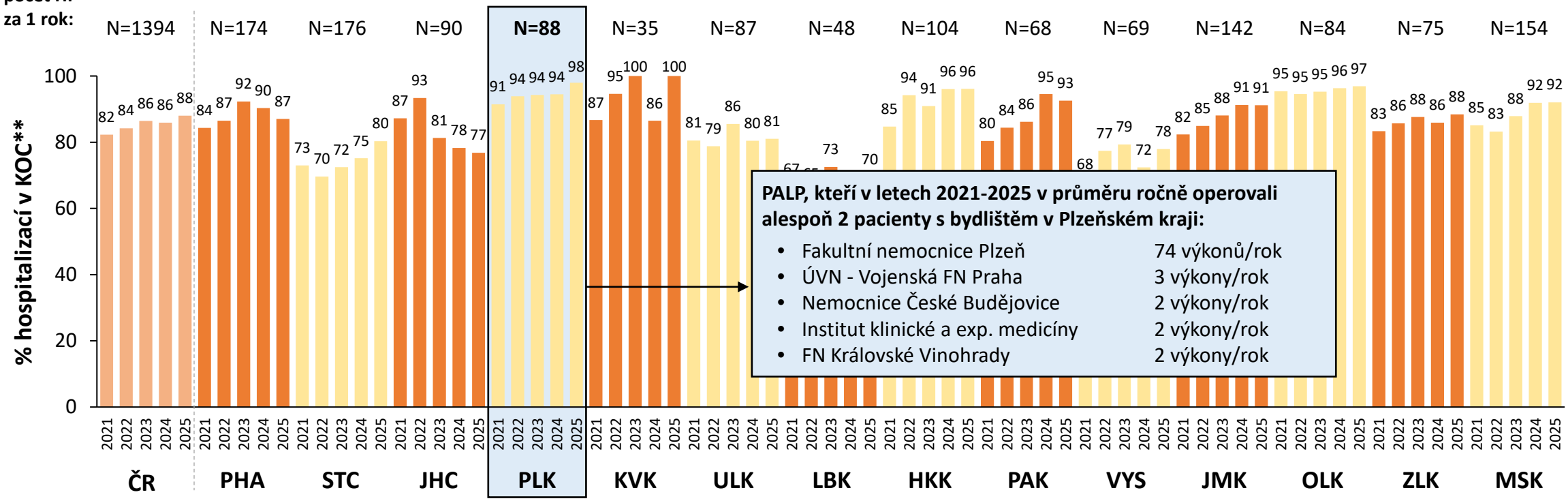
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



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

• Fakultní nemocnice Plzeň	74 výkonů/rok
• ÚVN - Vojenská FN Praha	3 výkony/rok
• Nemocnice České Budějovice	2 výkony/rok
• Institut klinické a exp. medicíny	2 výkony/rok
• FN Královské Vinohrady	2 výkony/rok

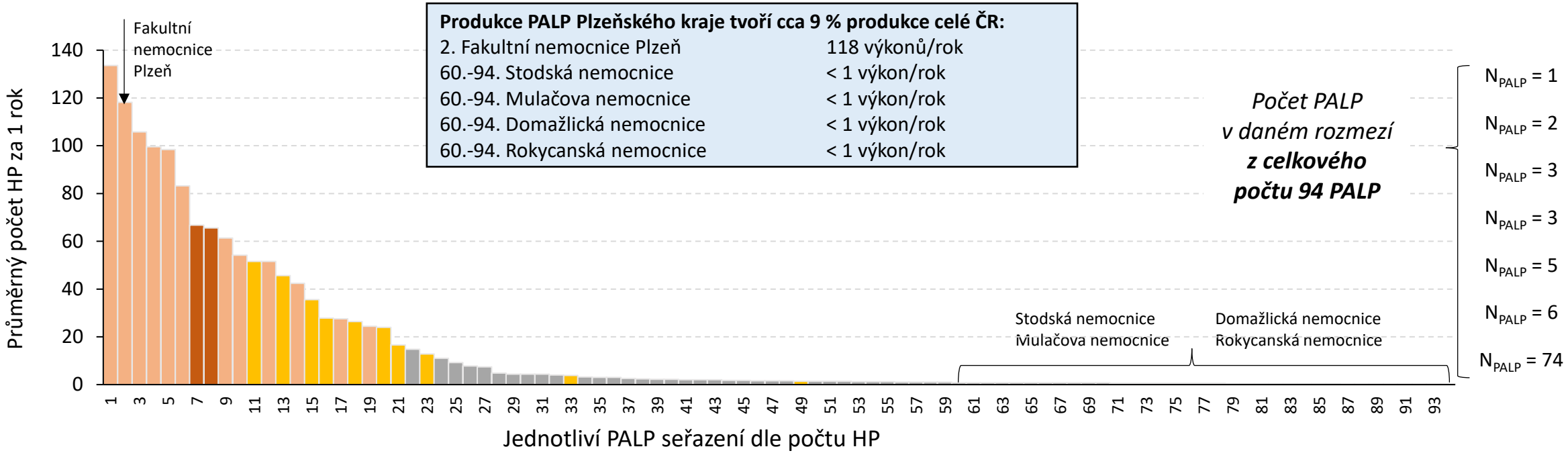
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

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

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

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

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 94 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace pro chirurgický výkon pro novotvar hepatobiliární soustavy nebo slinivky.
- U 79 % poskytovatelů (N_{PALP} = 74) 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 Plzeňského 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 Plzeňském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 92 % všech výkonů.
- Všechny okresy jsou z největší části pokryty Fakultní nemocnicí Plzeň (dohromady 90 % všech HP).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje					
	Plzeňský kraj (PLK)			PHA	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem PLK	Fakultní nemocnice Plzeň	Ostatní nemocnice PLK	Nemocnice PHA		
Domažlice	91 %	82 %	9 %	9 %	0 %	**12** (100 %)
Klatovy	67 %	67 %	0 %	22 %	11 %	**10** (100 %)
Plzeň-město	98 %	98 %	0 %	2 %	0 %	**46** (100 %)
Plzeň-jih	86 %	86 %	0 %	14 %	0 %	**8** (100 %)
Plzeň-sever	82 %	82 %	0 %	18 %	0 %	**13** (100 %)
Rokycany	100 %	80 %	20 %	0 %	0 %	**5** (100 %)
Tachov	100 %	100 %	0 %	0 %	0 %	**12** (100 %)
Celkem PLK	92 %	90 %	2 %	7 %	1 %	**106** (100 %)

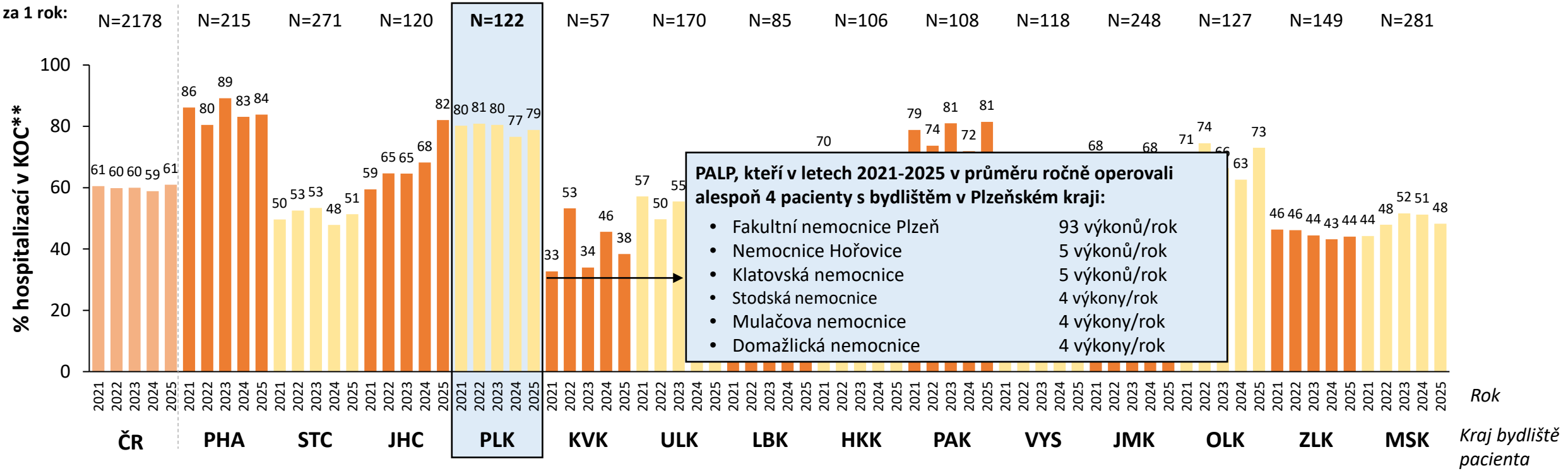
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

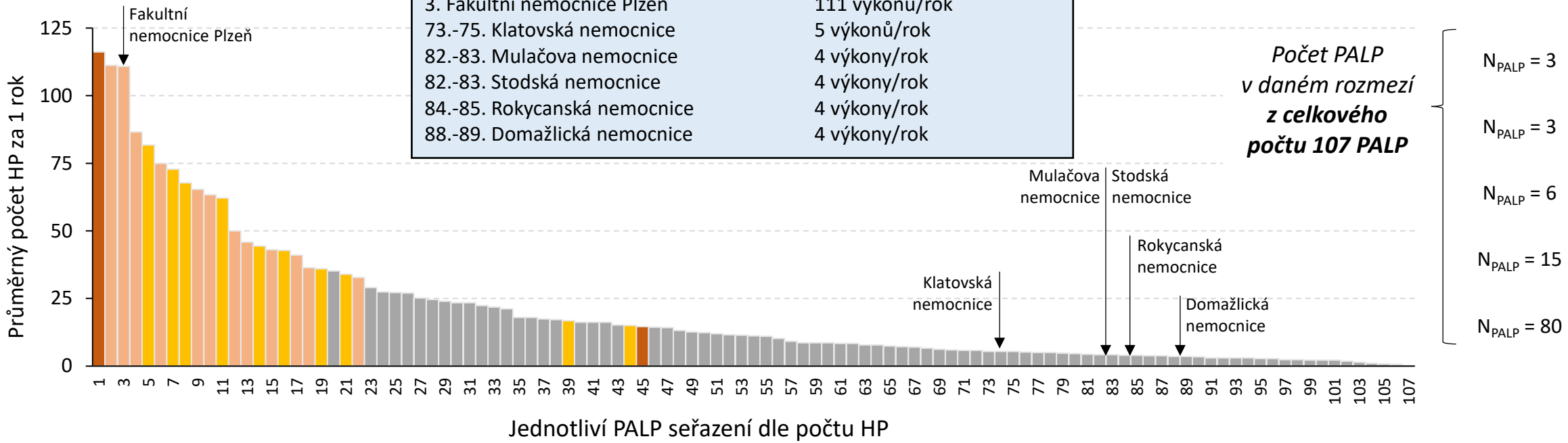
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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 Plzeňského kraje tvoří cca 6 % produkce celé ČR:

3. Fakultní nemocnice Plzeň	111 výkonů/rok
73.-75. Klatovská nemocnice	5 výkonů/rok
82.-83. Mulačova nemocnice	4 výkony/rok
82.-83. Stodská nemocnice	4 výkony/rok
84.-85. Rokycanská nemocnice	4 výkony/rok
88.-89. Domažlická nemocnice	4 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 Plzeňského 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 Plzeňském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 85 % všech výkonů.
- FN Plzeň produkuje největší podíl pacientů ve všech okresech s výjimkou okresu Klatovy, kde má nejvyšší produkci Nemocnice Hořovice (53 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje								Celkem hospitalizací
	Plzeňský kraj (PLK)					Středočeský kraj (STC)	Hlavní město Praha (PHA)	ZZ ostatních krajů	
Okres bydliště pacienta	Celkem PLK	Domažlická nemocnice	Fakultní nemocnice Plzeň	Stodská nemocnice	Ostatní PLK	Nemocnice Hořovice	Nemocnice PHA		
Domažlice	79 %	21 %	57 %	0 %	0 %	21 %	0 %	0 %	**14** (100 %)
Klatovy	47 %	0 %	41 %	0 %	6 %	53 %	0 %	0 %	**17** (100 %)
Plzeň-město	100 %	0 %	97 %	0 %	3 %	0 %	0 %	0 %	**29** (100 %)
Plzeň-jih	100 %	0 %	100 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**14** (100 %)
Plzeň-sever	90 %	0 %	80 %	10 %	0 %	0 %	0 %	10 %	**10** (100 %)
Rokycany	75 %	0 %	67 %	0 %	8 %	8 %	17 %	0 %	**14** (100 %)
Tachov	100 %	0 %	88 %	13 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**8** (100 %)
Celkem PLK	85 %	3 %	77 %	2 %	3 %	13 %	2 %	1 %	**106** (100 %)

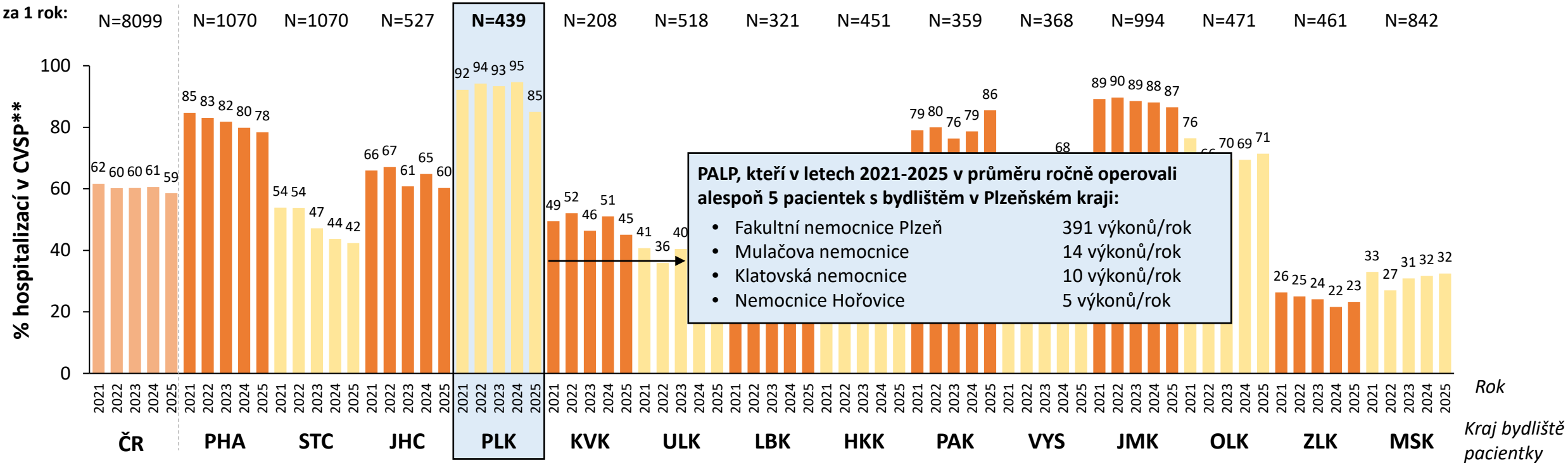
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v CVSP kdekoliv v ČR

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

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



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

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

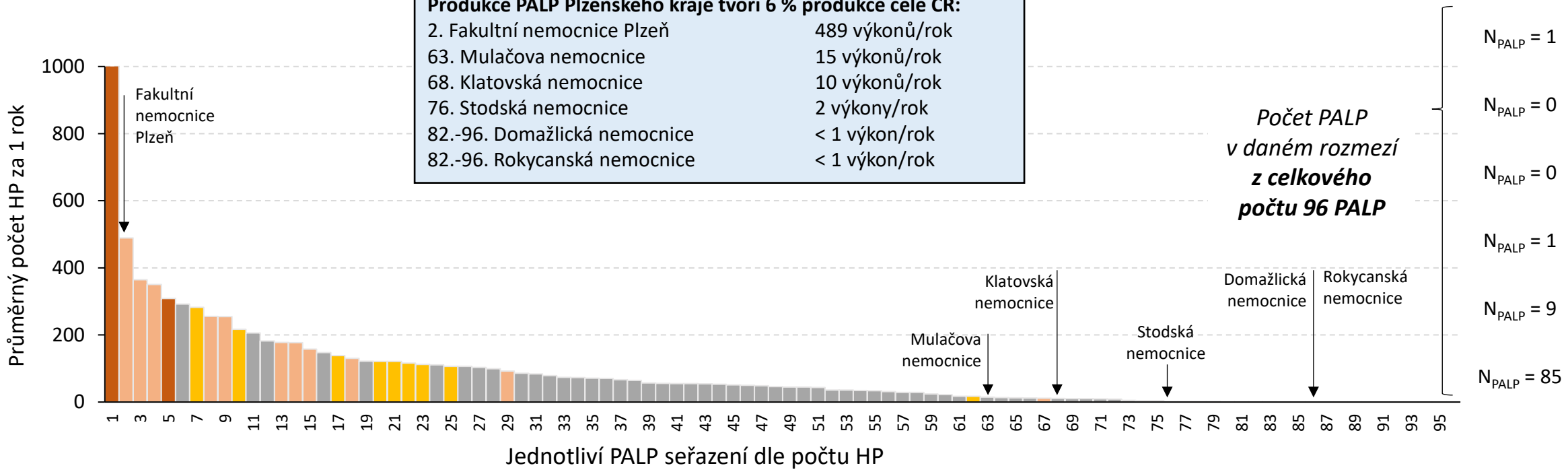
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

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

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

Produkce PALP Plzeňského kraje tvoří 6 % produkce celé ČR:

2. Fakultní nemocnice Plzeň	489 výkonů/rok
63. Mulačova nemocnice	15 výkonů/rok
68. Klatovská nemocnice	10 výkonů/rok
76. Stodská nemocnice	2 výkony/rok
82.-96. Domažlická nemocnice	< 1 výkon/rok
82.-96. Rokycanská nemocnice	< 1 výkon/rok



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

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

Migrace pacientek Plzeňského 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 Plzeňském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 95 % všech výkonů.
- Fakultní nemocnice Plzeň pokrývá v nejvyšší míře všechny okresy.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje							Celkem hospitalizací
	Plzeňský kraj (PLK)					STC	ZZ ostatních krajů	
Okres bydliště pacientky	Celkem PLK	Fakultní nemocnice Plzeň	Klatovská nemocnice	Mulačova nemocnice	Stodská nemocnice	Nemocnice Hořovice		
Domažlice	100 %	91 %	6 %	0 %	3 %	0 %	0 %	**34** (100 %)
Klatovy	96 %	87 %	7 %	1 %	0 %	0 %	4 %	**71** (100 %)
Plzeň-město	99 %	80 %	0 %	18 %	1 %	1 %	1 %	**157** (100 %)
Plzeň-jih	100 %	88 %	2 %	7 %	2 %	0 %	0 %	**43** (100 %)
Plzeň-sever	86 %	77 %	0 %	9 %	0 %	0 %	14 %	**44** (100 %)
Rokycany	86 %	64 %	0 %	21 %	0 %	11 %	4 %	**28** (100 %)
Tachov	91 %	86 %	0 %	4 %	2 %	0 %	9 %	**56** (100 %)
Celkem PLK	95 %	82 %	2 %	10 %	1 %	1 %	4 %	**433** (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.

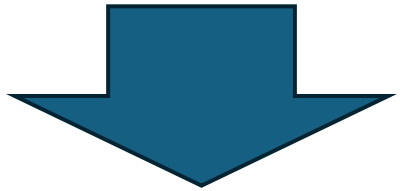
PLZEŇSKÝ KRAJ

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

Čas nadcházejících změn ve stárnoucí populaci
= změna dominantního modelu péče

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

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



Statistická predikce počtu seniorů s vysokým stupněm závislosti v PLK

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**
	6 869	7 258	8 970	10 872	12 343	14 182

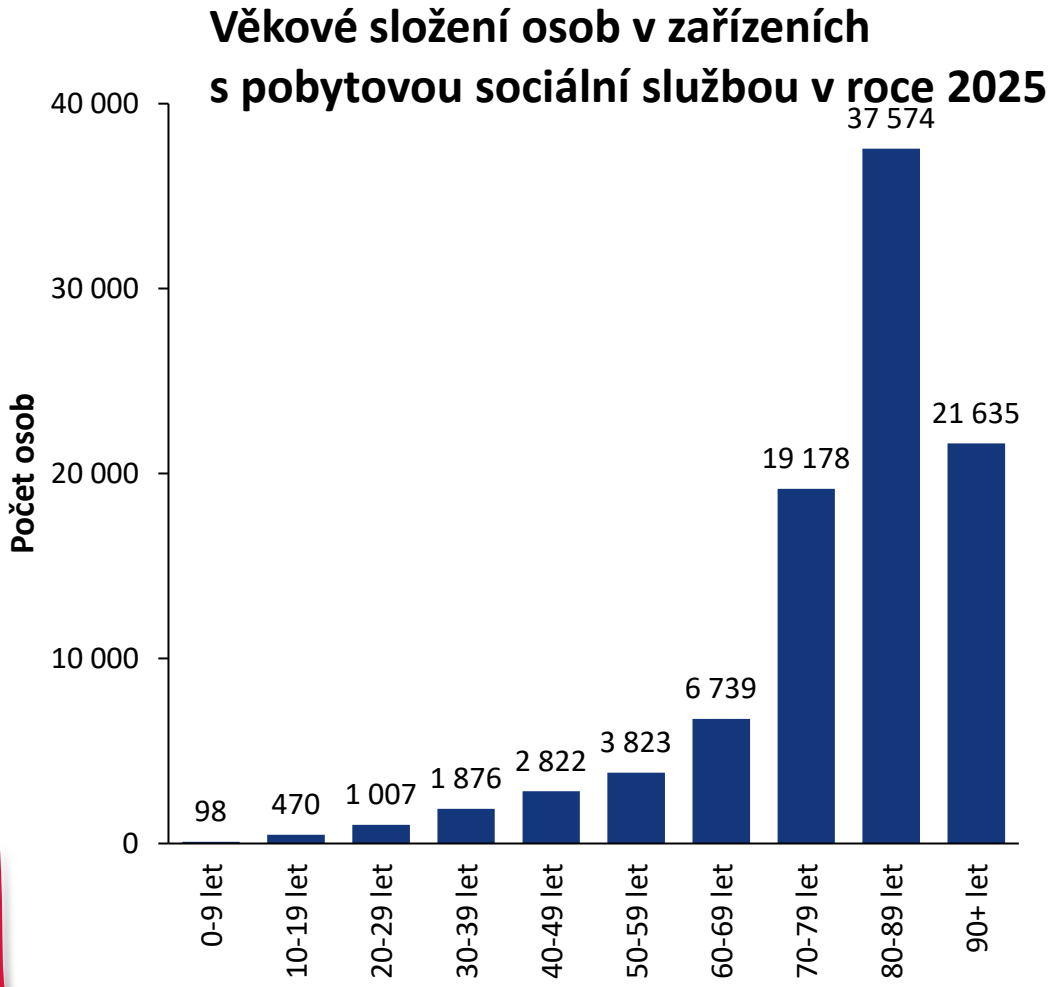
2024 vs. 2035: +58 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	3 619	3 798	4 909	6 734	8 369	9 443

2024 vs. 2035: +86 %

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – ČR
Pobytové sociální služby

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



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

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

!?

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

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

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

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 1/3: realita stávající situace v roce 2024

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

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

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

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**

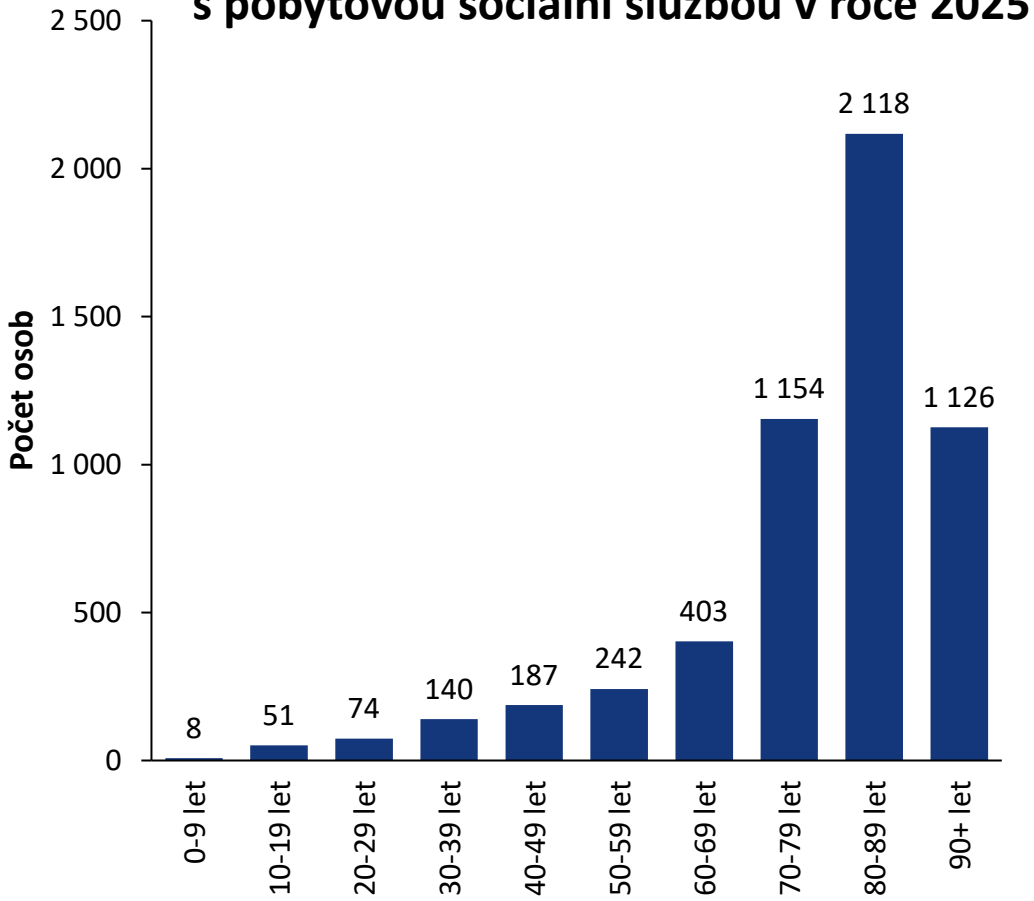
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Plzeňský kraj
Pobytové sociální služby

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

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



V roce 2025
- ❑5 503 klientů
- ❑1 531 tis. OD
- ❑4 449 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑7 582 klientů
- ❑2 107 tis. OD
- ❑6 303 lůžek

V roce 2040
- ❑8 485 klientů
- ❑2 349 tis. OD
- ❑7 053 lůžek

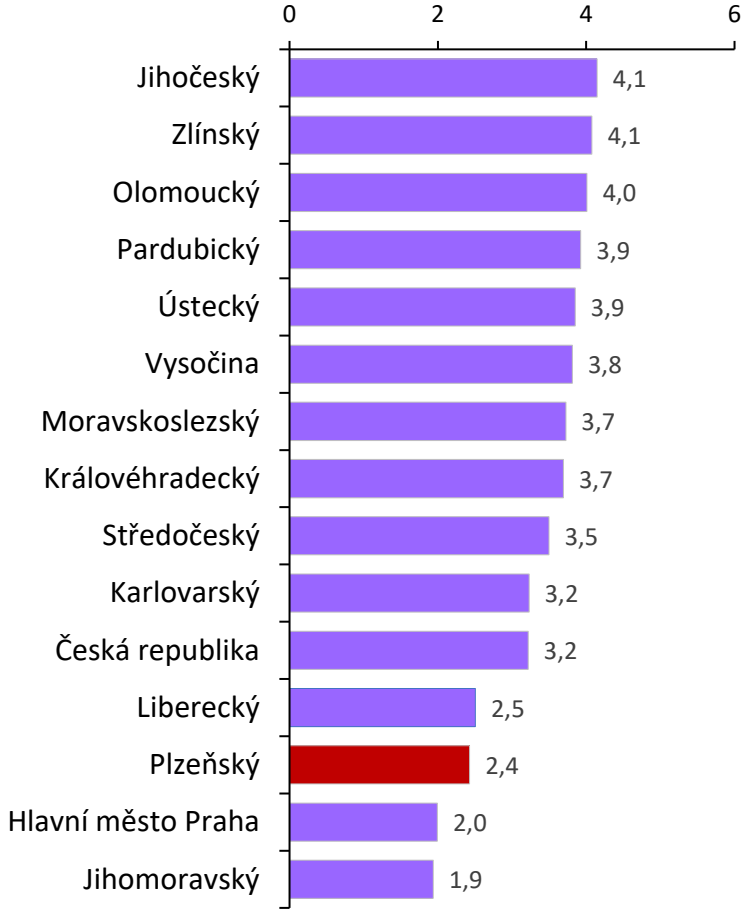
V roce 2050
- ❑9 580 klientů
- ❑2 638 tis. OD
- ❑7 963 lůžek

!?

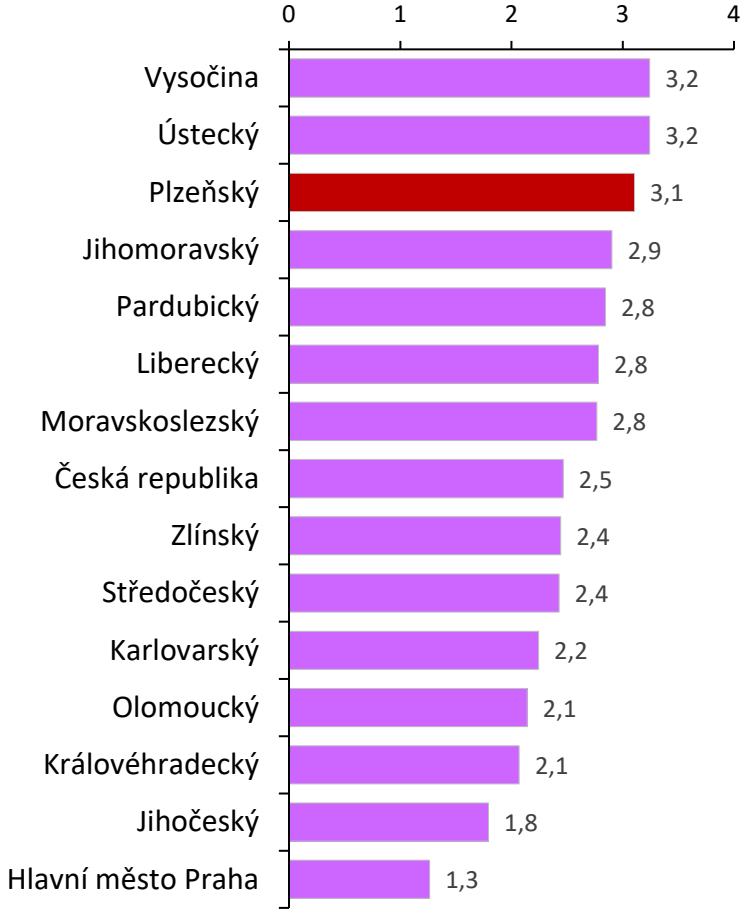
Počet lůžek v zařízeních s pobytovou sociální službou (2025): domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a celková kapacita

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

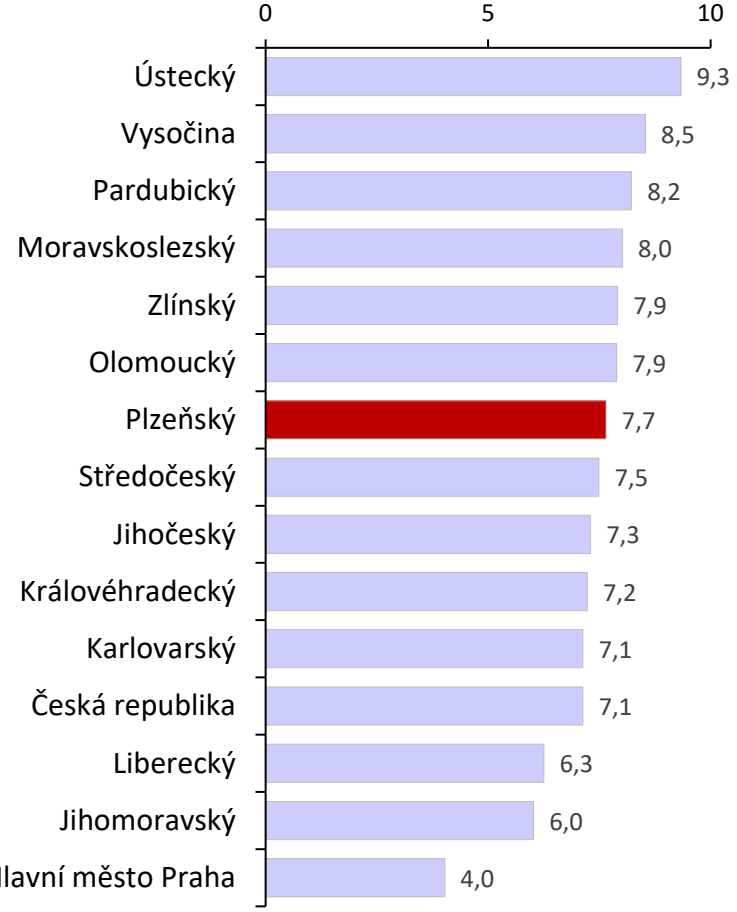
Domovy pro seniory: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



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



Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

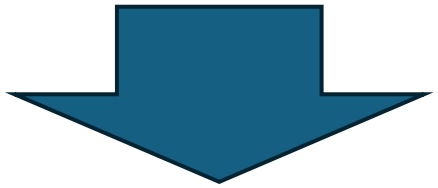


***Zahrnuté služby:** domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře

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)



Plzeňský kraj

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

31 tis. občanů

Z toho **3,8 tis.** očekávatelných úmrtí v daném roce (**0,35 mil. OD**)

2024 ∑

	OD: člověko-dny v péči
Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926	**1,3 mil. OD**
Těžká nebo úplná závislost v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb PnP III–IV, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926	**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	**1,4 mil. OD**
Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926	**5,7 mil. OD**

∑ 10,5 mil. OD

Plzeňský kraj

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

2040 ∑ +38 %

Z toho 4,6 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,41 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

2,0 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

+37 %

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

+41 %

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

7,5 mil. OD

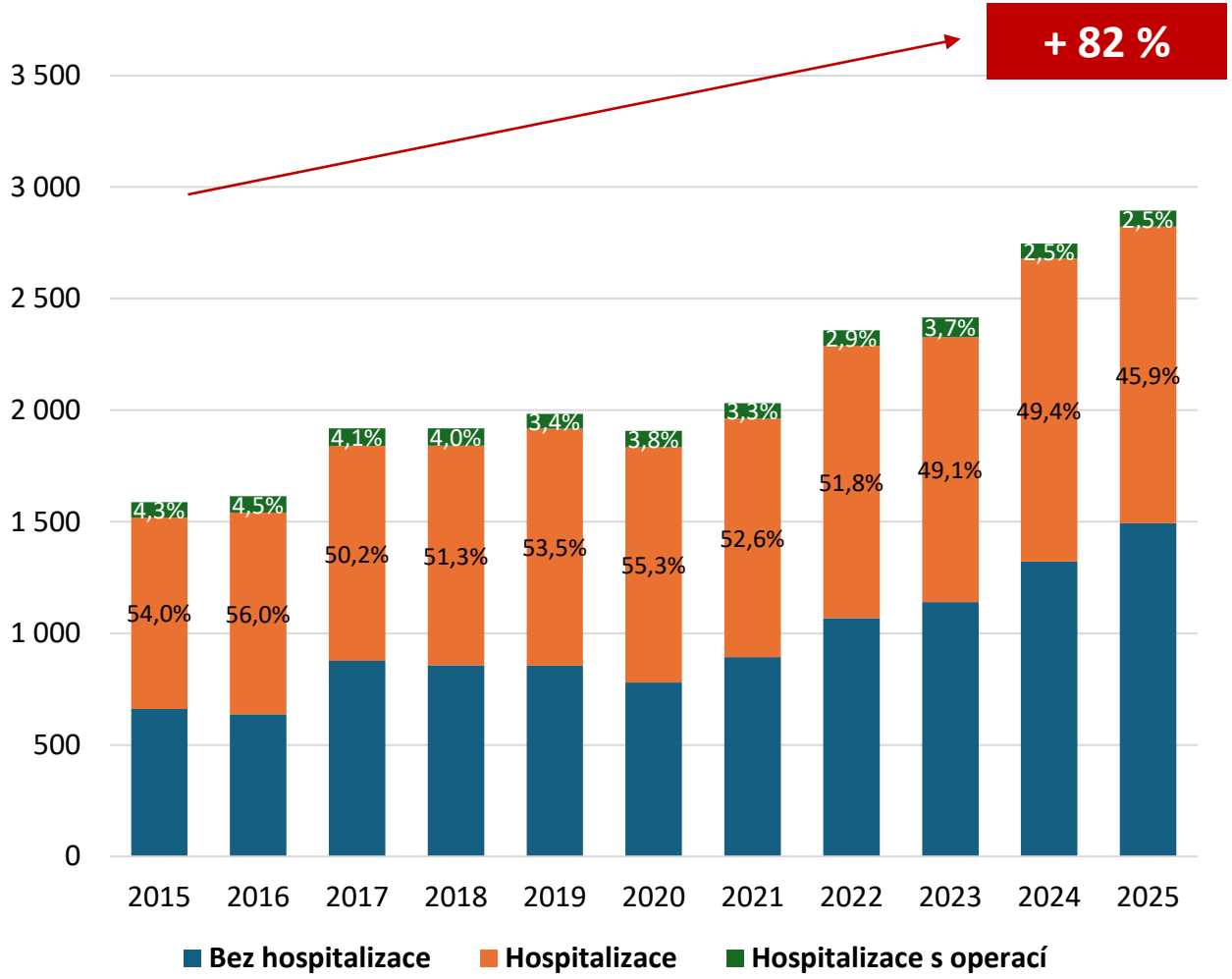
+31 %

+37 % ∑ 14,3 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Plzeňský kraj

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

Péče po převozu ZZS



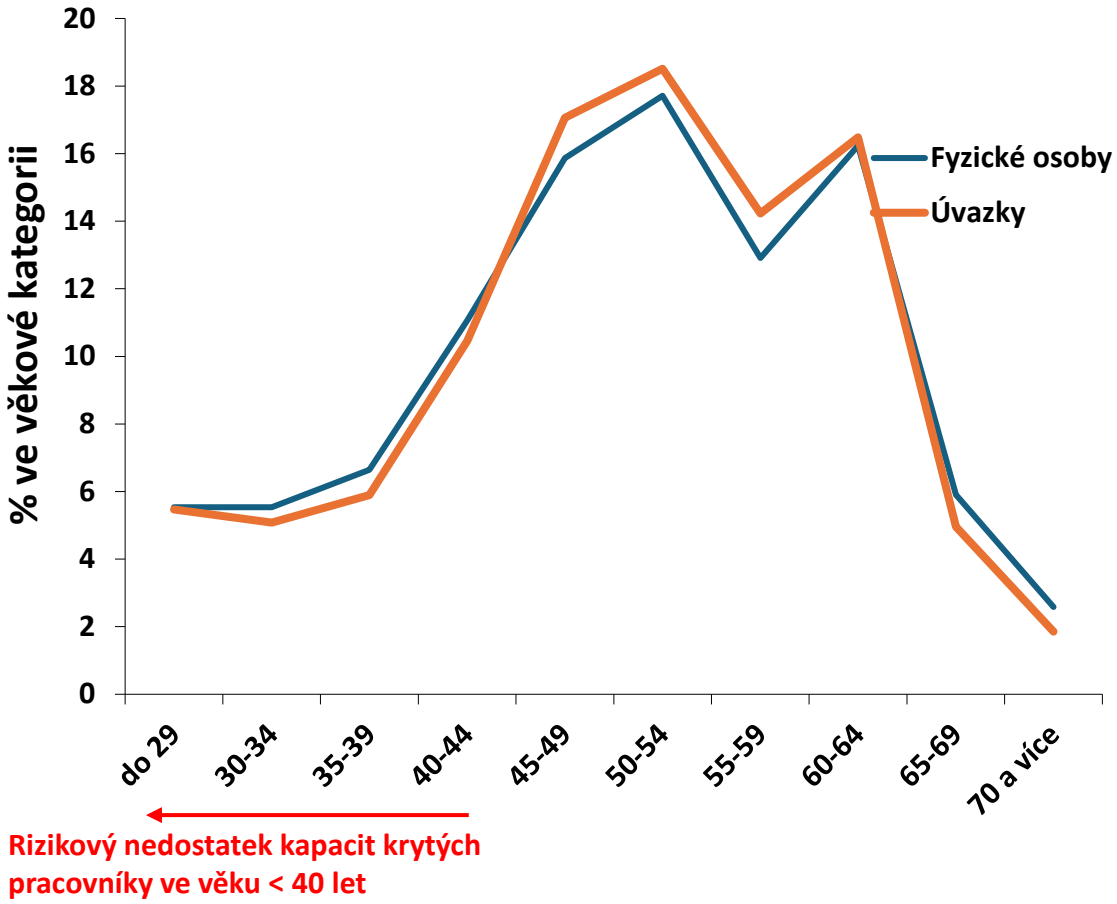
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
2	I50	Městnavé selhání srdce
3	J18	Bronchopneumonie NS
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	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
9	S06	Nitrolební poranění
10	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
11	J15	Bakteriální zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
12	G40	Epilepsie – padoucnice
13	E11	Diabetes mellitus 2. typu
14	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
15	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
16	I26	Plicní embolie
17	N30	Zánět močového měchýře
18	I21	Akutní infarkt myokardu
19	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
20	A49	Bakteriální infekce neurčené lokalizace

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

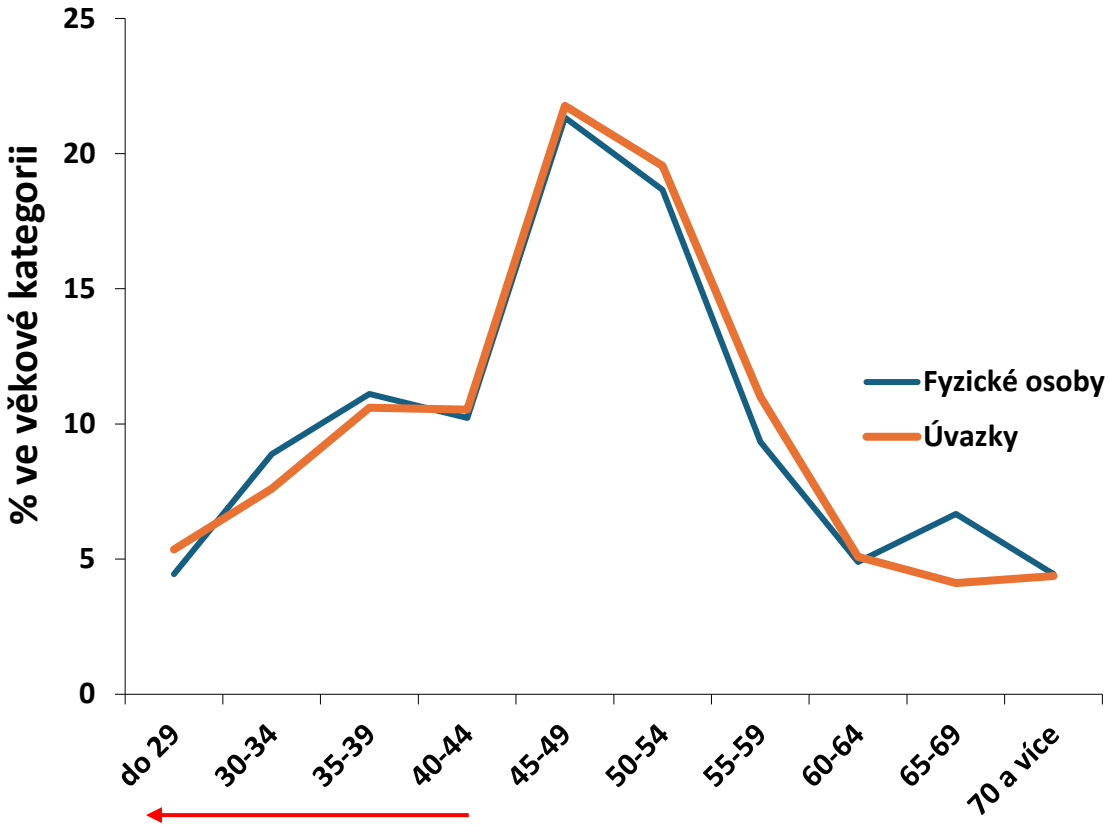
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	15	5,5%	11,5	5,5%
30–34	15	5,5%	10,7	5,1%
35–39	18	6,6%	12,4	5,9%
40–44	30	11,1%	22,0	10,5%
45–49	43	15,9%	35,8	17,1%
50–54	48	17,7%	38,8	18,5%
55–59	35	12,9%	29,9	14,2%
60–64	44	16,2%	34,6	16,5%
65–69	16	5,9%	10,4	5,0%
70 a více	7	2,6%	3,9	1,9%
CELKEM	271	100,0%	209,8	100,0%
Průměrný věk	50,3 let			

102 ZP
37,6 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v PLK (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

Věk	Fyzické osoby N	Fyzické osoby %	Úvazky	Úvazky %
do 29	10	4,4%	8,1	5,4%
30–34	20	8,9%	11,5	7,6%
35–39	25	11,1%	16,0	10,6%
40–44	23	10,2%	15,9	10,5%
45–49	48	21,3%	32,8	21,8%
50–54	42	18,7%	29,5	19,5%
55–59	21	9,3%	16,6	11,0%
60–64	11	4,9%	7,7	5,1%
65–69	15	6,7%	6,2	4,1%
70 a více	10	4,4%	6,6	4,4%
CELKEM	225	100,0%	150,7	100,0%
Průměrný věk	48,8 let			

57 ZP
25,3 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Plzeňského kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Plzeňského kraje

Všechna úmrtí	6 256
Očekávatelná úmrtí	**3 839**
Plzeň-město	1 239
Klatovy	576
Plzeň-sever	495
Plzeň-jih	485
Rokycany	368
Domažlice	348
Tachov	328

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**2 067**	**1 510 (73,1 %)**
Fakultní nemocnice Plzeň	786	730 (93 %)
Klatovská nemocnice, a.s.	239	212 (89 %)
PRIVAMED a.s.	443	159 (36 %)
Rokycanská nemocnice, a.s.	198	138 (70 %)
Stodská nemocnice, a.s.	187	117 (63 %)
Domažlická nemocnice, a.s.	163	105 (64 %)
Mulačova nemocnice s.r.o.	51	49 (96 %)

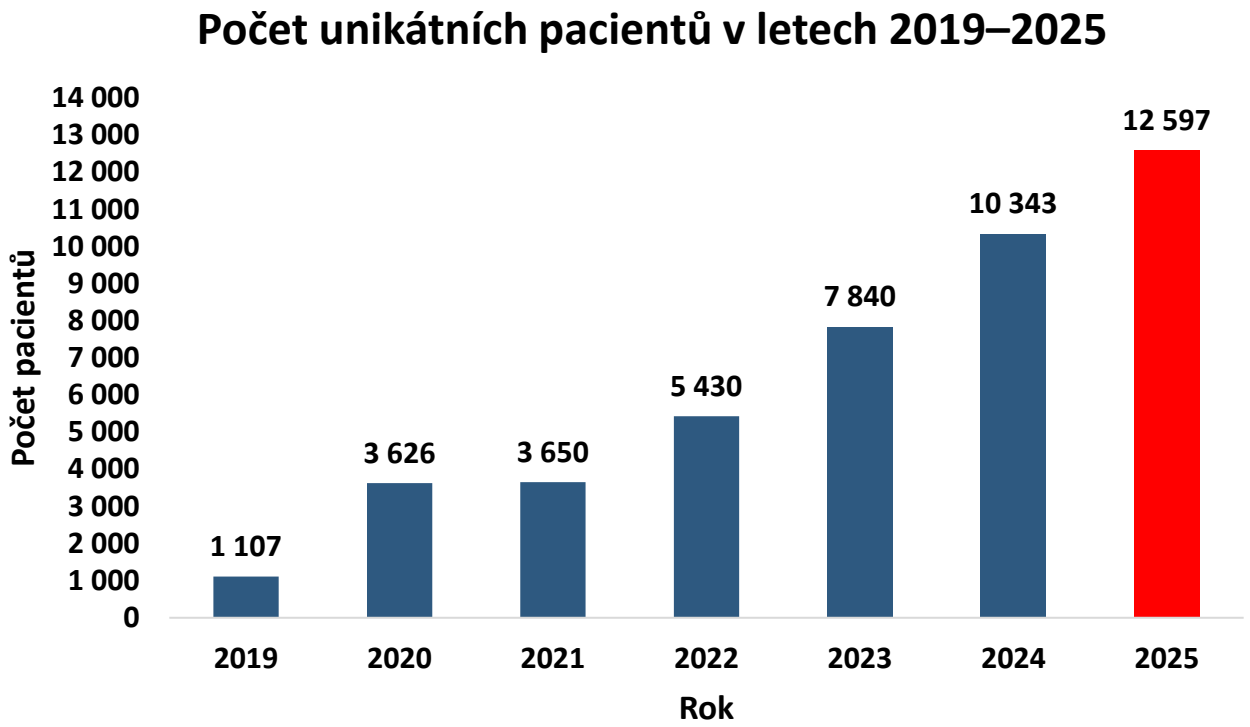
Očekávatelná úmrtí tvoří 61,4 % celkové mortality obyvatel kraje

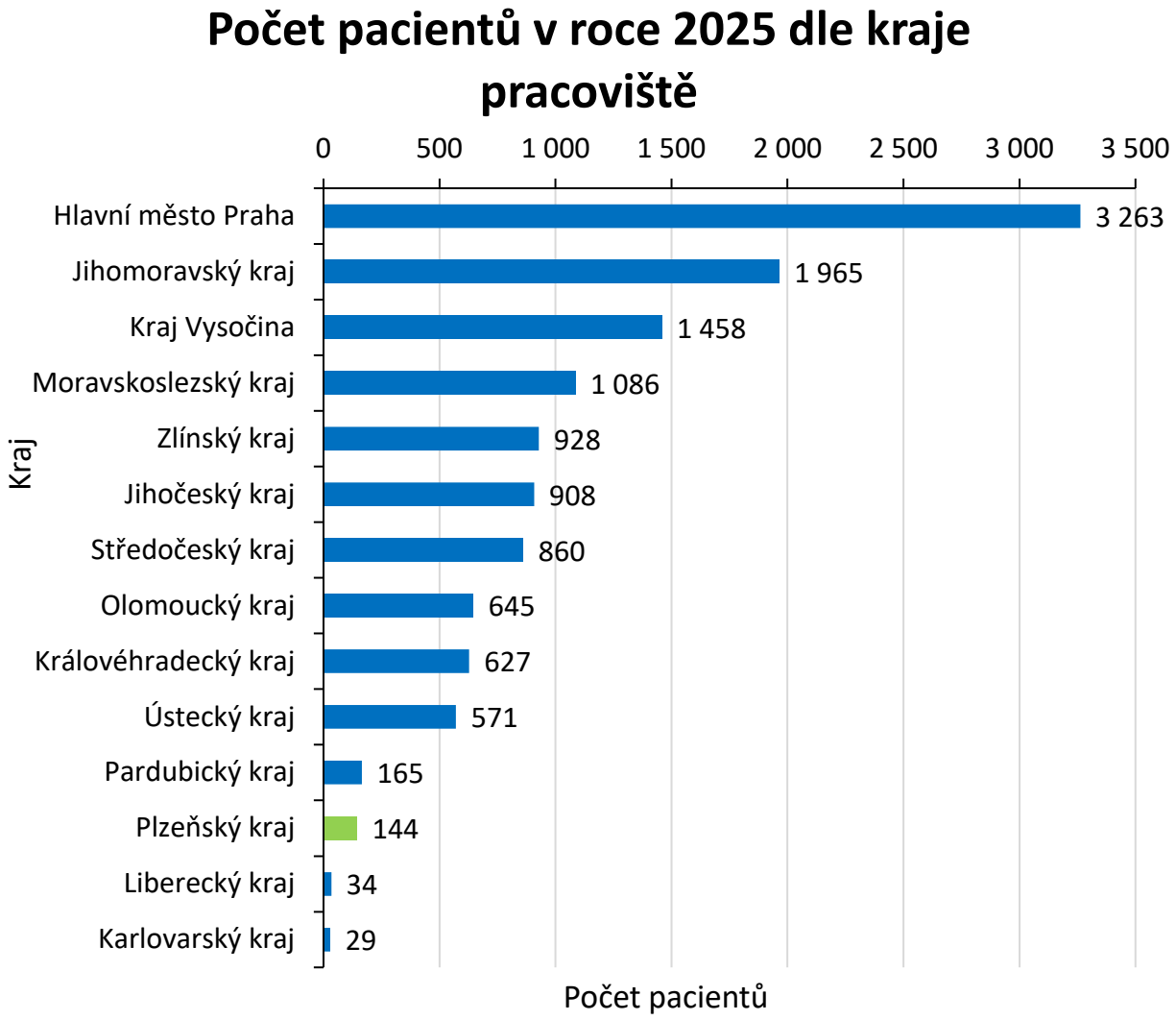
… z toho 53,8 % v nemocnicích ALP

… z toho 73,1 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

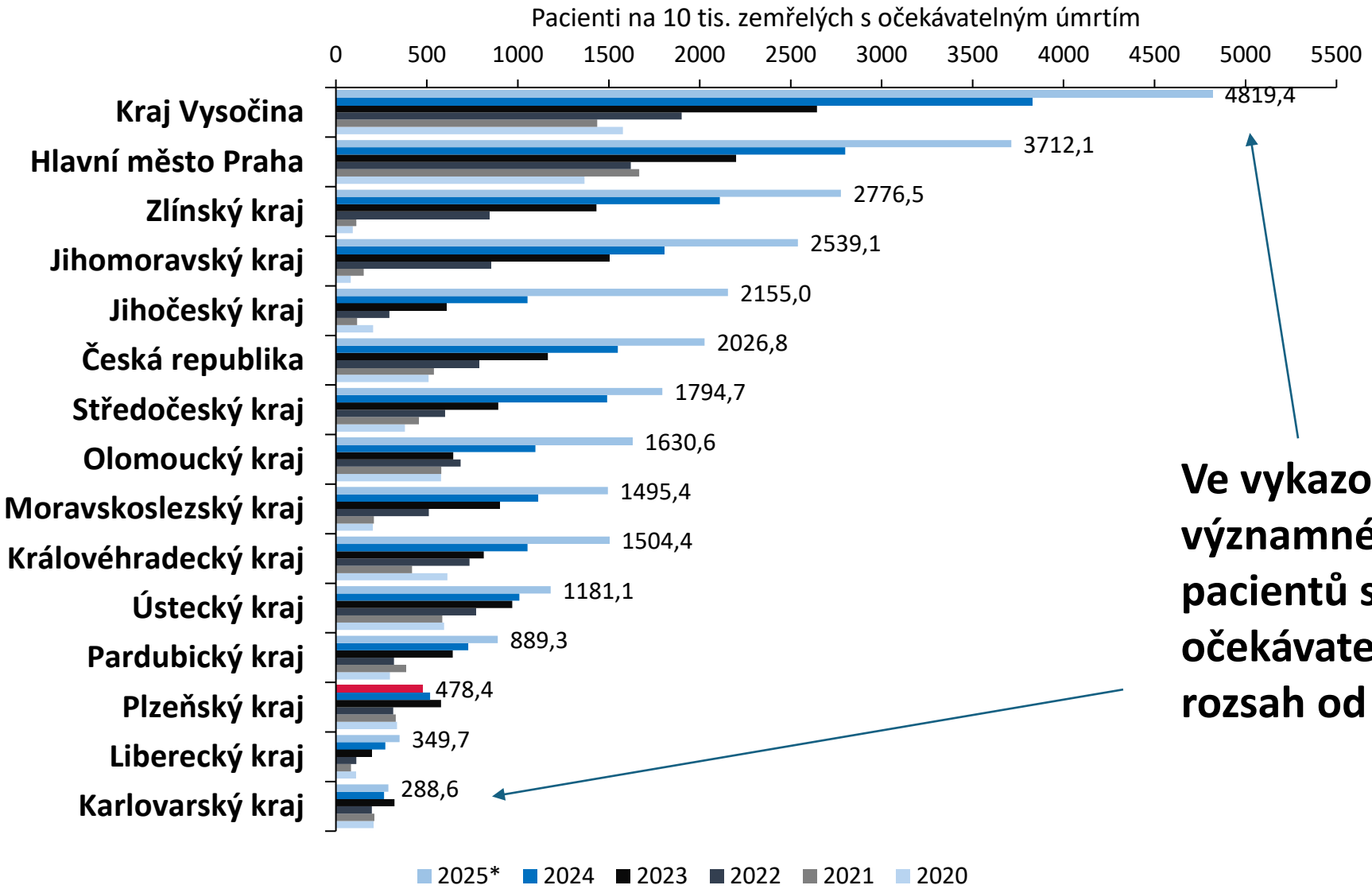
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Plzeňského kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 3 636 (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
Fakultní nemocnice Plzeň	1 633 (1 179)	1 582 (1 178)	1 559 (1 171)	1 530 (1 103)	1 560 (1 143)	1 550 (1 120)	1 619 (1 180)	1 564 (1 158)	1 611 (1 153)	1 656 (1 068)	1 973 (878)	1 447 (891)	1 368 (901)	1 304 (847)	-226 (-256)	-15 % (-23 %)
PRIVAMED a.s.	642 (549)	627 (545)	636 (549)	642 (538)	740 (640)	776 (658)	726 (595)	720 (581)	747 (629)	853 (645)	874 (499)	714 (483)	640 (469)	608 (454)	-34 (-84)	-5 % (-16 %)
Klatovská nemocnice, a.s.	325 (255)	356 (281)	360 (296)	333 (257)	355 (296)	312 (233)	324 (248)	336 (252)	384 (289)	431 (280)	496 (276)	413 (271)	359 (252)	370 (248)	37 (-9)	11 % (-4 %)
Stodská nemocnice, a.s.	259 (211)	267 (222)	298 (245)	276 (219)	307 (251)	283 (236)	267 (205)	242 (196)	254 (212)	300 (208)	312 (185)	239 (167)	256 (180)	258 (194)	-18 (-25)	-7 % (-11 %)
Rokycanská nemocnice, a.s.	240 (181)	227 (171)	273 (208)	245 (201)	262 (210)	242 (187)	252 (190)	274 (209)	240 (200)	252 (178)	393 (225)	288 (221)	252 (189)	271 (208)	26 (7)	11 % (3 %)
Domažlická nemocnice, a.s.	257 (217)	253 (209)	275 (209)	233 (187)	278 (217)	259 (220)	227 (190)	295 (231)	262 (190)	240 (161)	325 (147)	301 (217)	253 (192)	239 (165)	6 (-22)	3 % (-12 %)
Sušická nemocnice s.r.o.	153 (122)	170 (123)	189 (152)	171 (138)	189 (156)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	32 (28)	183 (143)	203 (109)	119 (82)	91 (74)	88 (75)	-83 (-63)	-49 % (-46 %)
Mulačova nemocnice s.r.o.	62 (50)	63 (50)	70 (55)	73 (55)	56 (45)	70 (55)	86 (63)	67 (45)	72 (47)	79 (49)	126 (58)	65 (41)	72 (50)	79 (54)	6 (-1)	8 % (-2 %)
Celkem	3 571 (2 764)	3 545 (2 779)	3 660 (2 885)	3 503 (2 698)	3 747 (2 958)	3 492 (2 709)	3 501 (2 671)	3 498 (2 672)	3 602 (2 748)	3 994 (2 732)	4 702 (2 377)	3 586 (2 373)	3 291 (2 307)	3 217 (2 245)	-286 (-453)	-8 % (-17 %)

Populace Plzeňský 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	PLK	PLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	52,7 %	22,6 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	47,3 %	77,4 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	PLK	PLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	55,8 %	75,7 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	44,2 %	24,3 %

Populace Plzeňský 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.

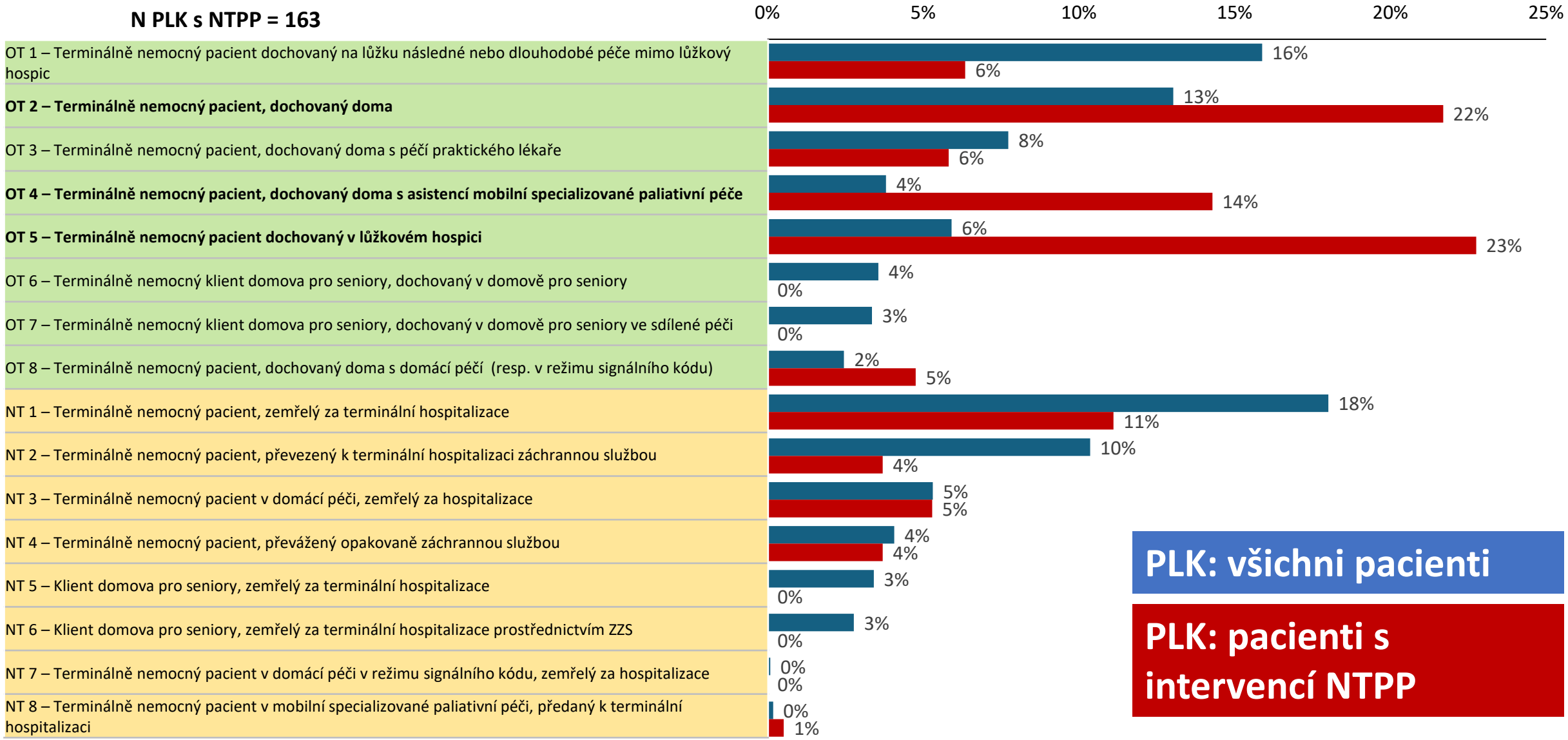
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	PLK	PLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	60,8 %	33,0 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	39,2 %	67,0 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	PLK	PLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	65,1 %	78,1 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	34,9 %	21,9 %

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

N PLK = 3 839

N PLK s NTPP = 163



PLK: všichni pacienti

PLK: pacienti s intervencí NTPP

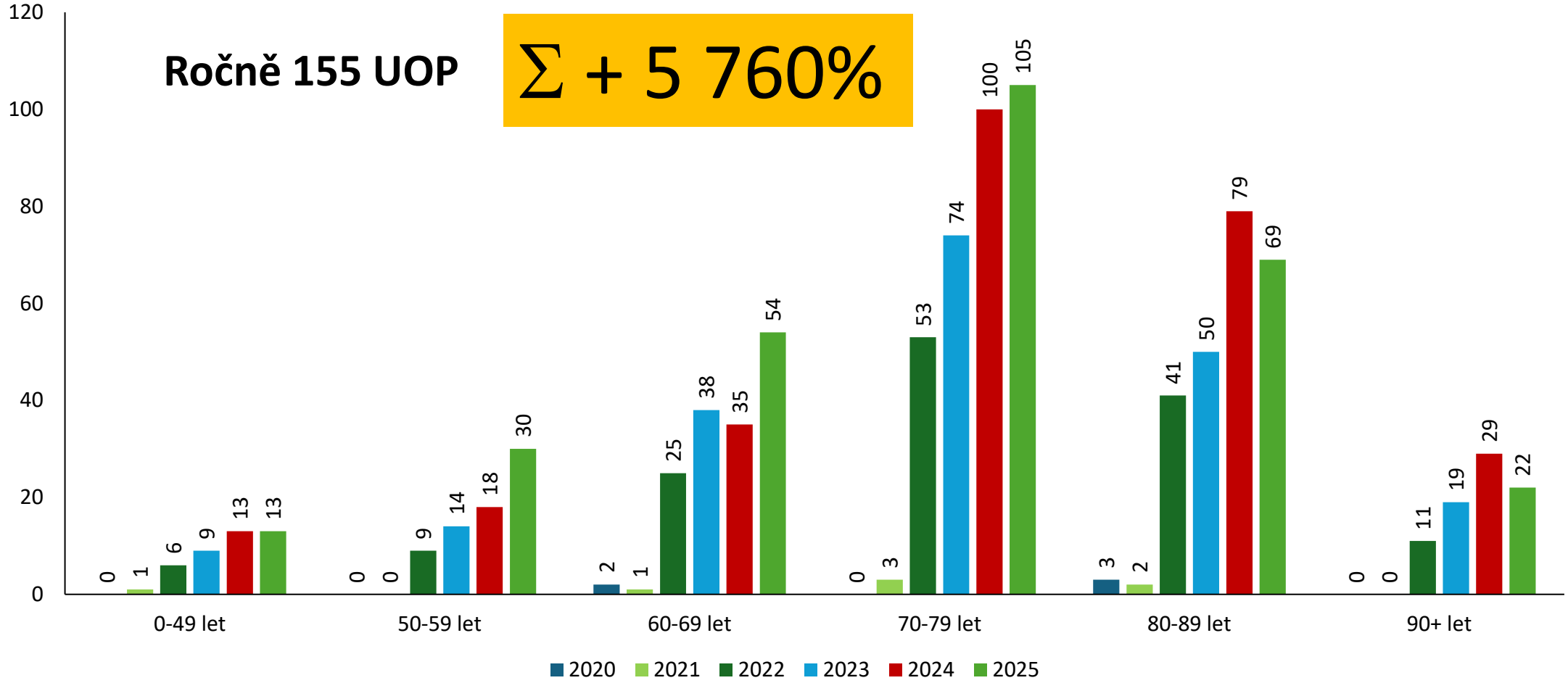
Mobilní specializovaná paliativní péče v PLK – (odb. 926)

Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	85	210	5 557	7 898	10 576	10 401

Σ + 5 487%

Ročně 155 UOP

Σ + 5 760%



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

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

*Minimální úhrady vypočtené na základě úhradové vyhlášky

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: základní přehled dat

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

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

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

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Očekávatelná úmrtí v Plzeňském kraji: význam nemocnic

Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

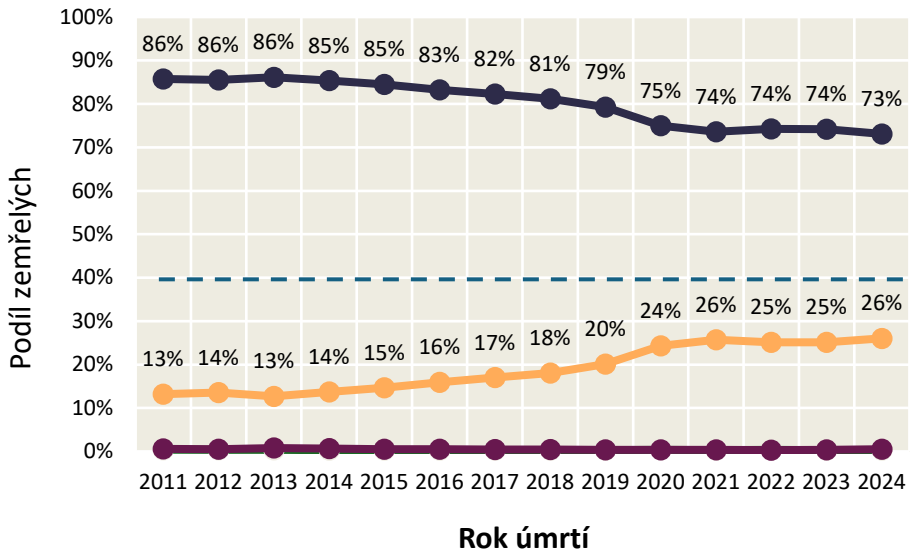
V roce 2024 **18 %** (N = 694) všech očekávatelných úmrtí v PLK nastalo **doma** a **7 %** (N = 278) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 25 % (N = 972) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

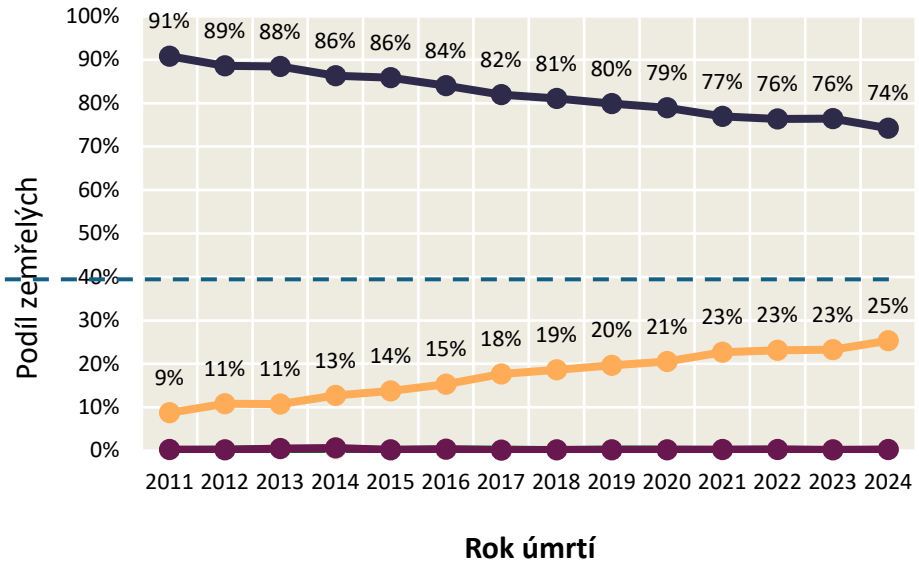
V roce 2024 více než **73 %** (N = 2 789) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 66 % *(N = 1 853) těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic (FN Plzeň, PRIVAMED, Klatovská n., Rokycanská n., Stodská n.).*

Česká republika



Plzeňský kraj



Plzeňský kraj se od zbytku republiky odlišuje pozvolnějším růstem podílu úmrtí doma.

- 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

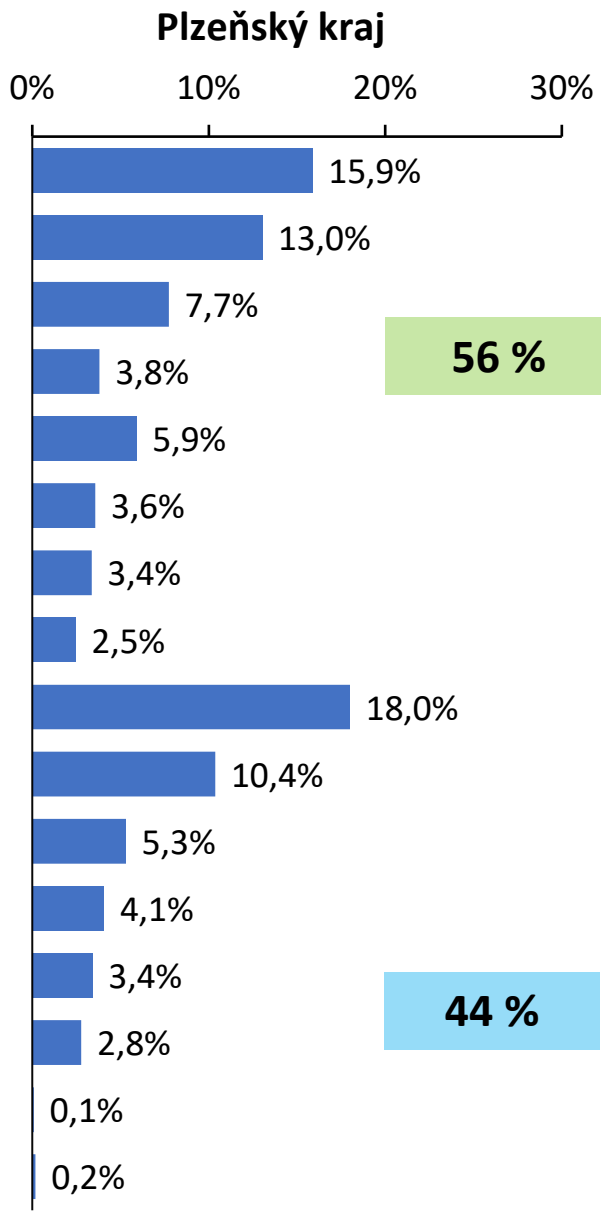
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

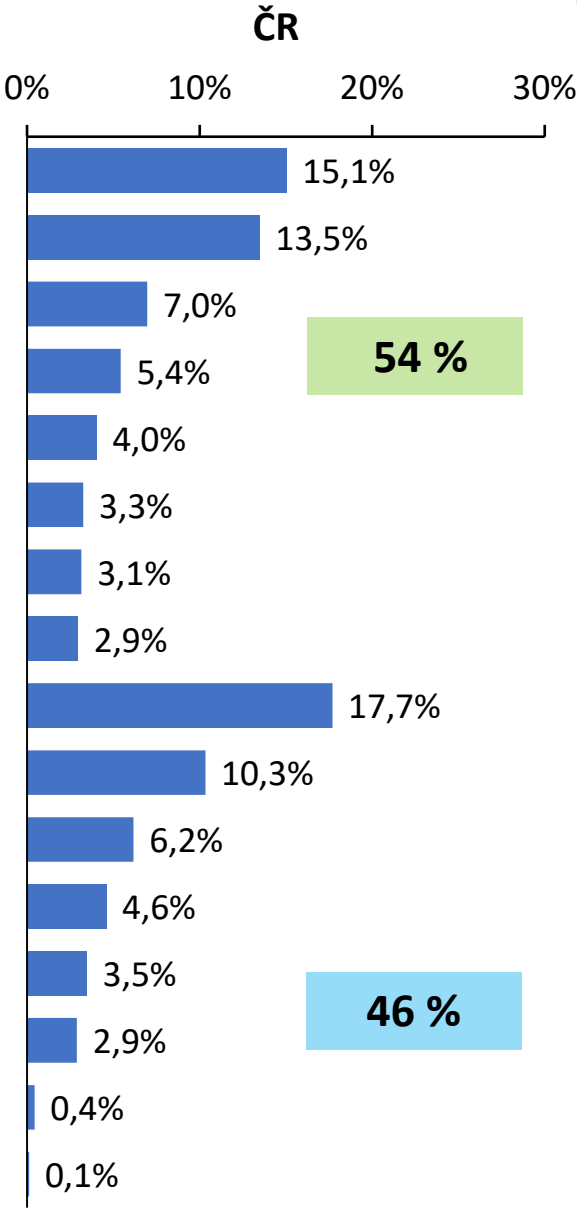
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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 (%)

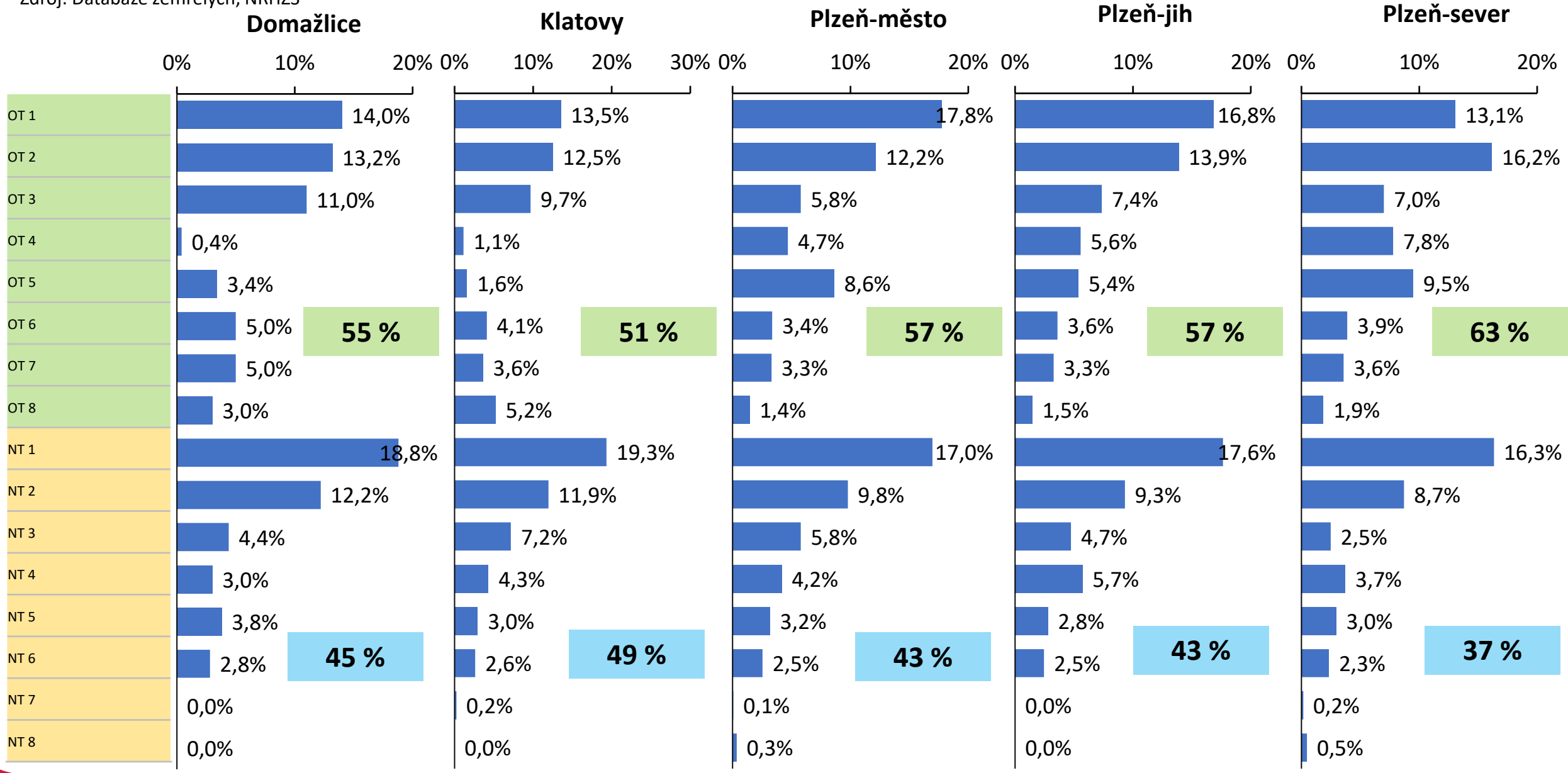




Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 3 839 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Plzeňském kraji, očekávatelná úmrtí)

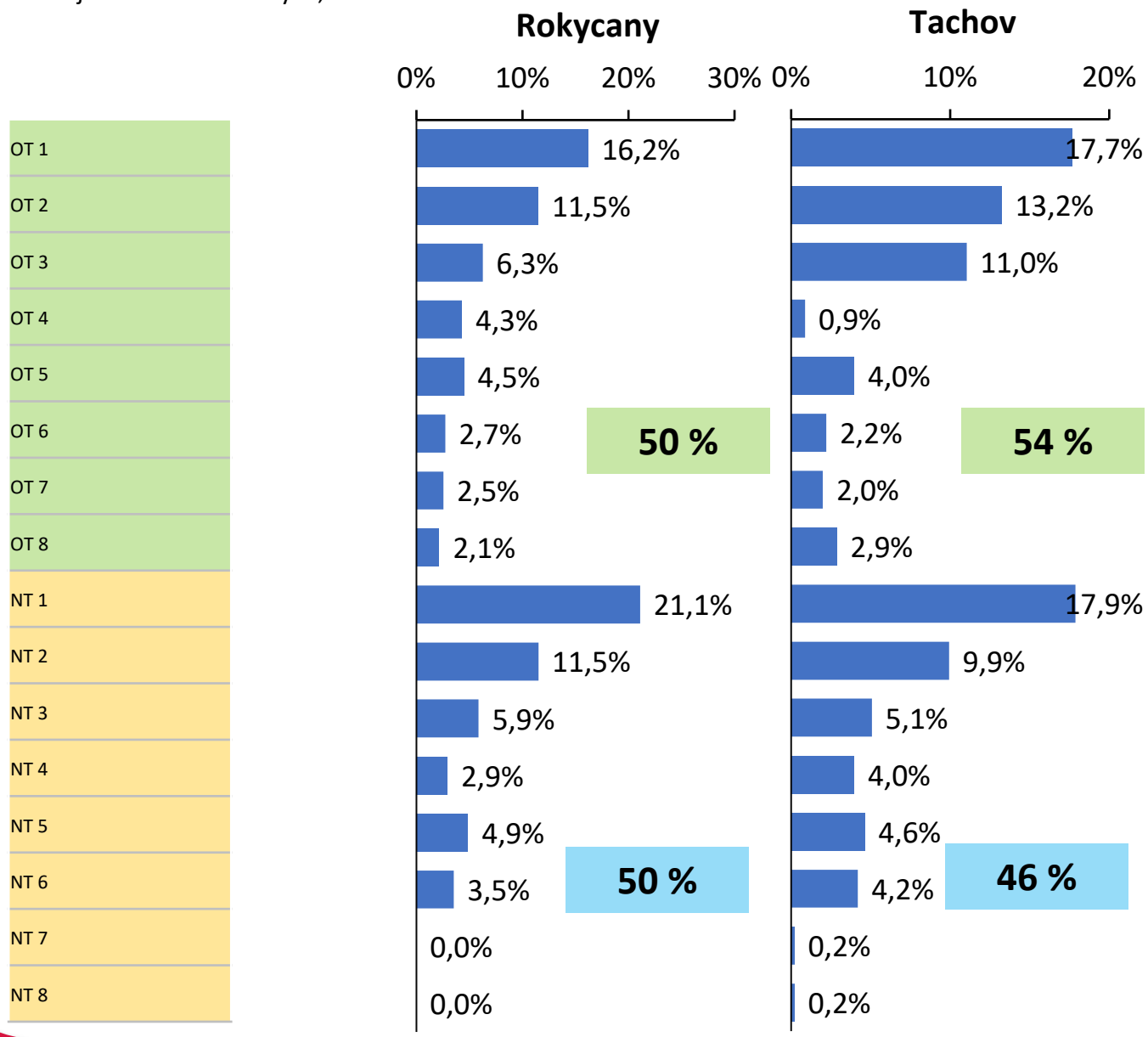
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



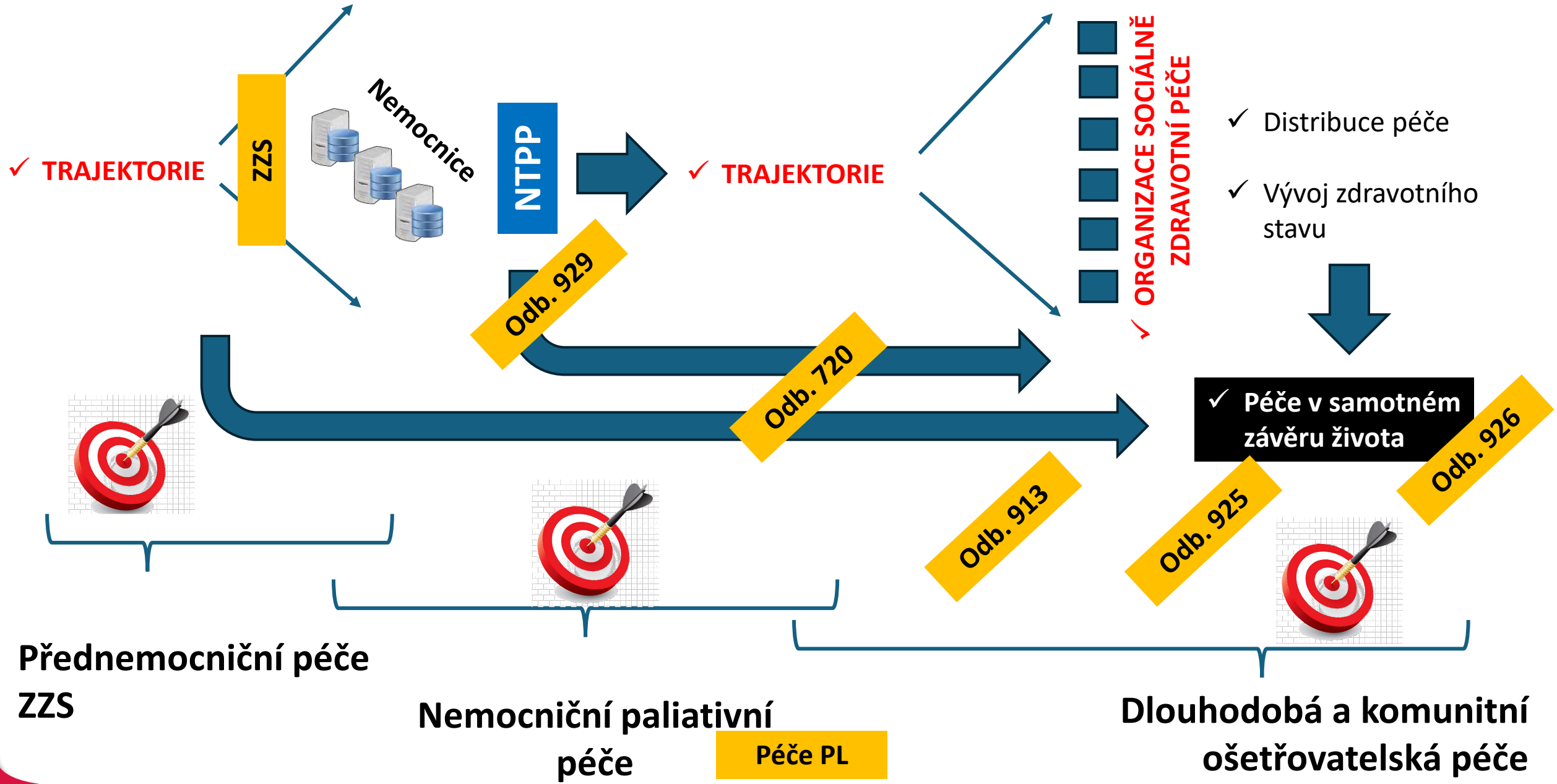
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 3 839 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Plzeňském kraji, očekávatelná úmrtí)

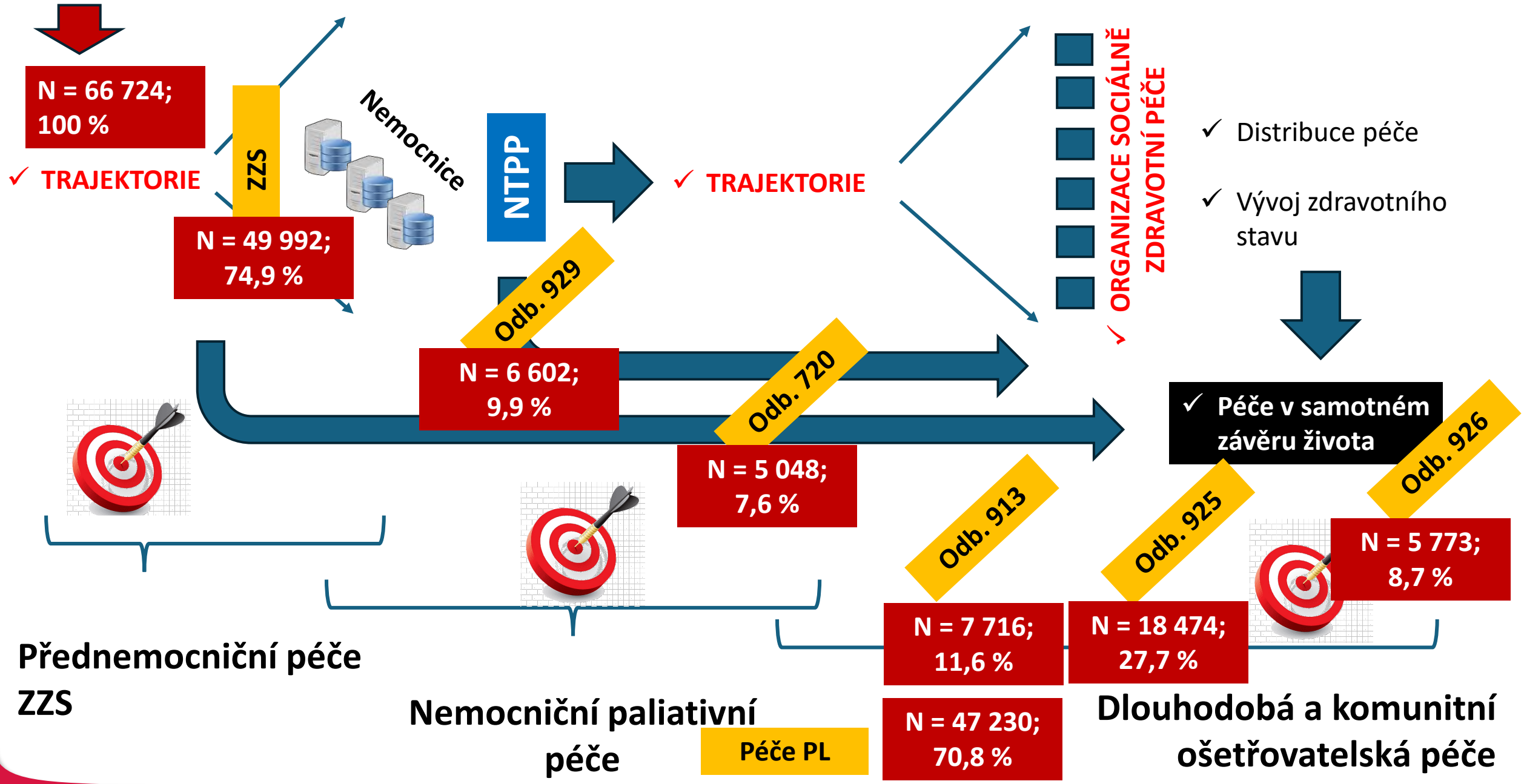
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



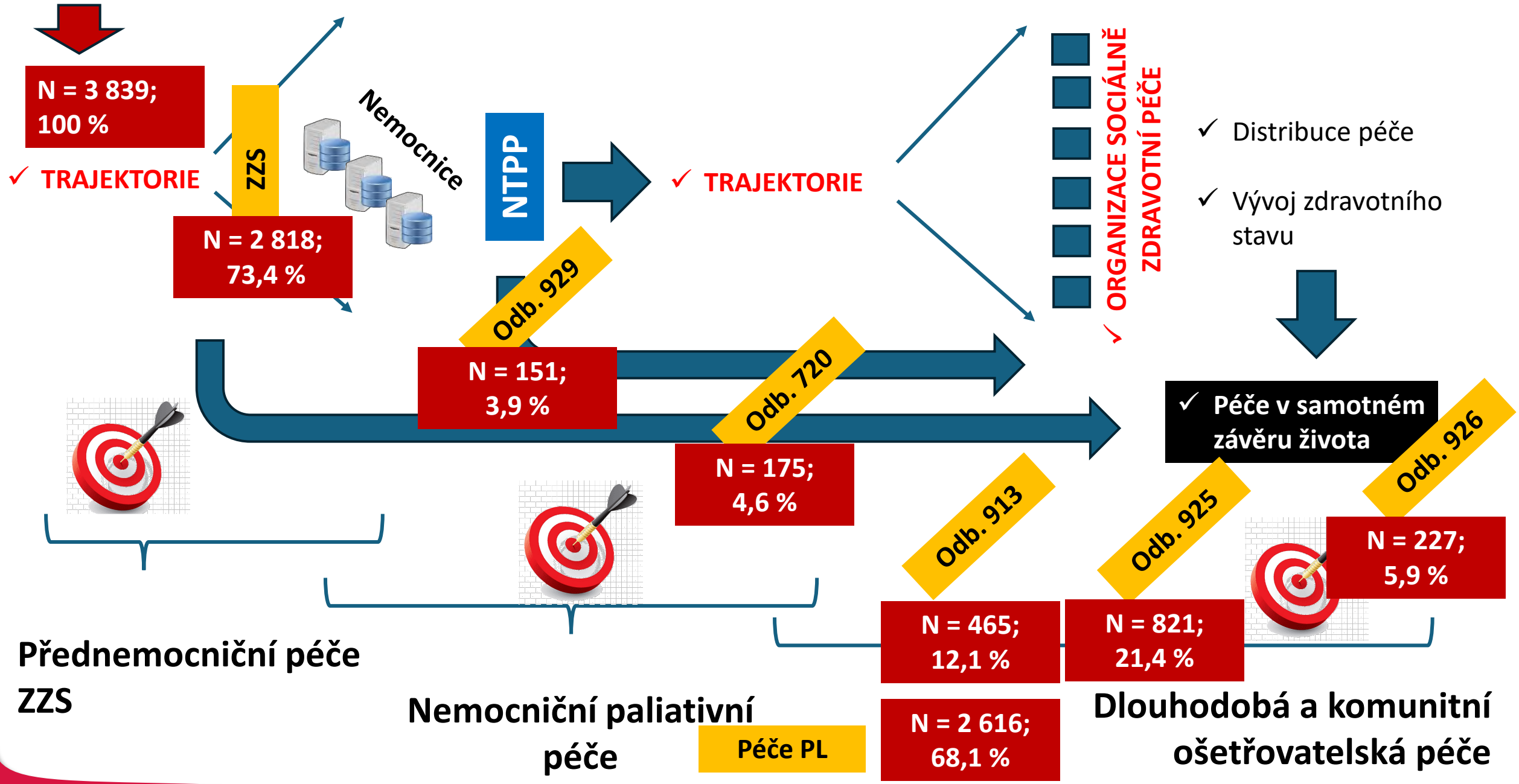
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



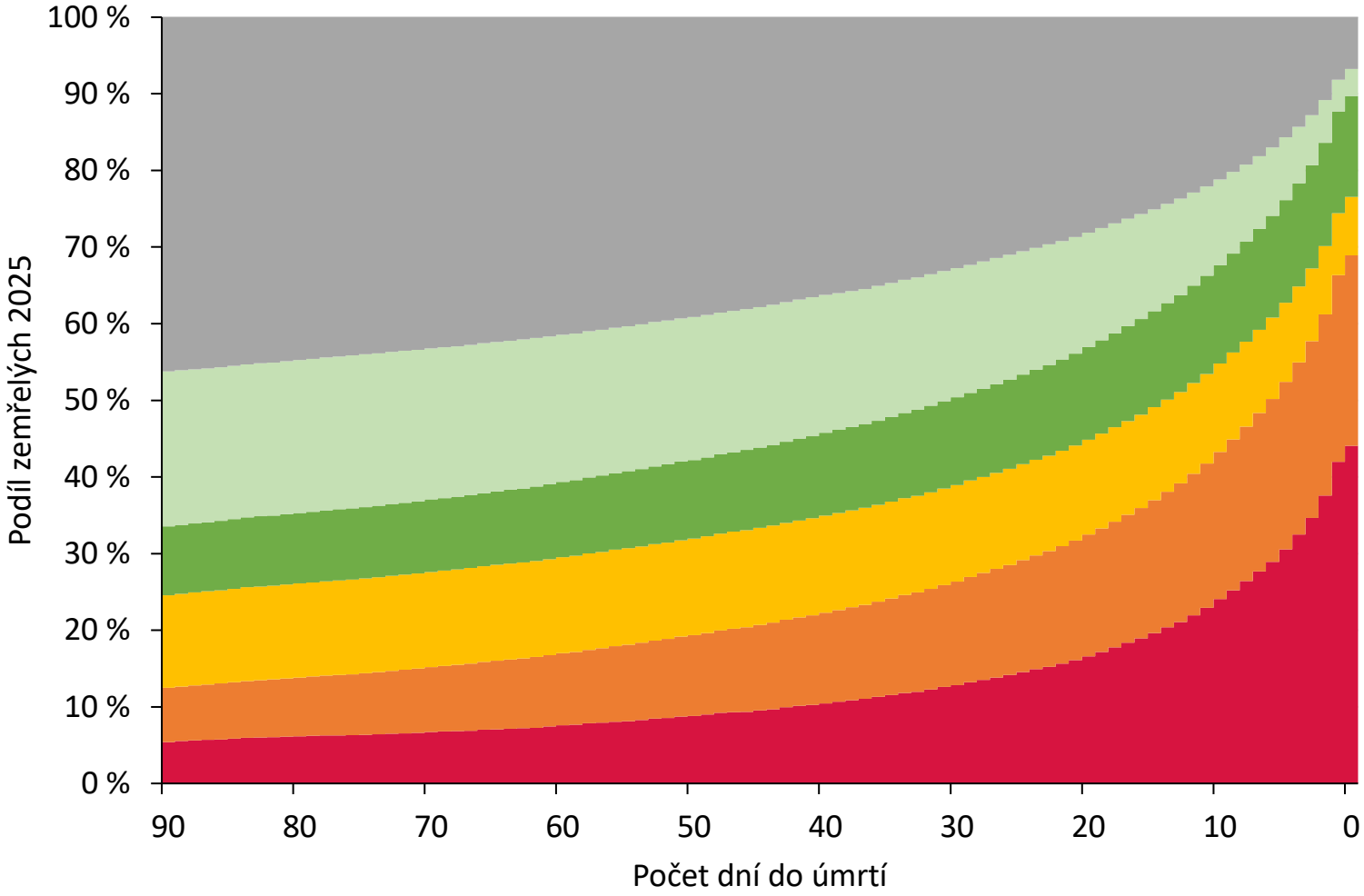
PLK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

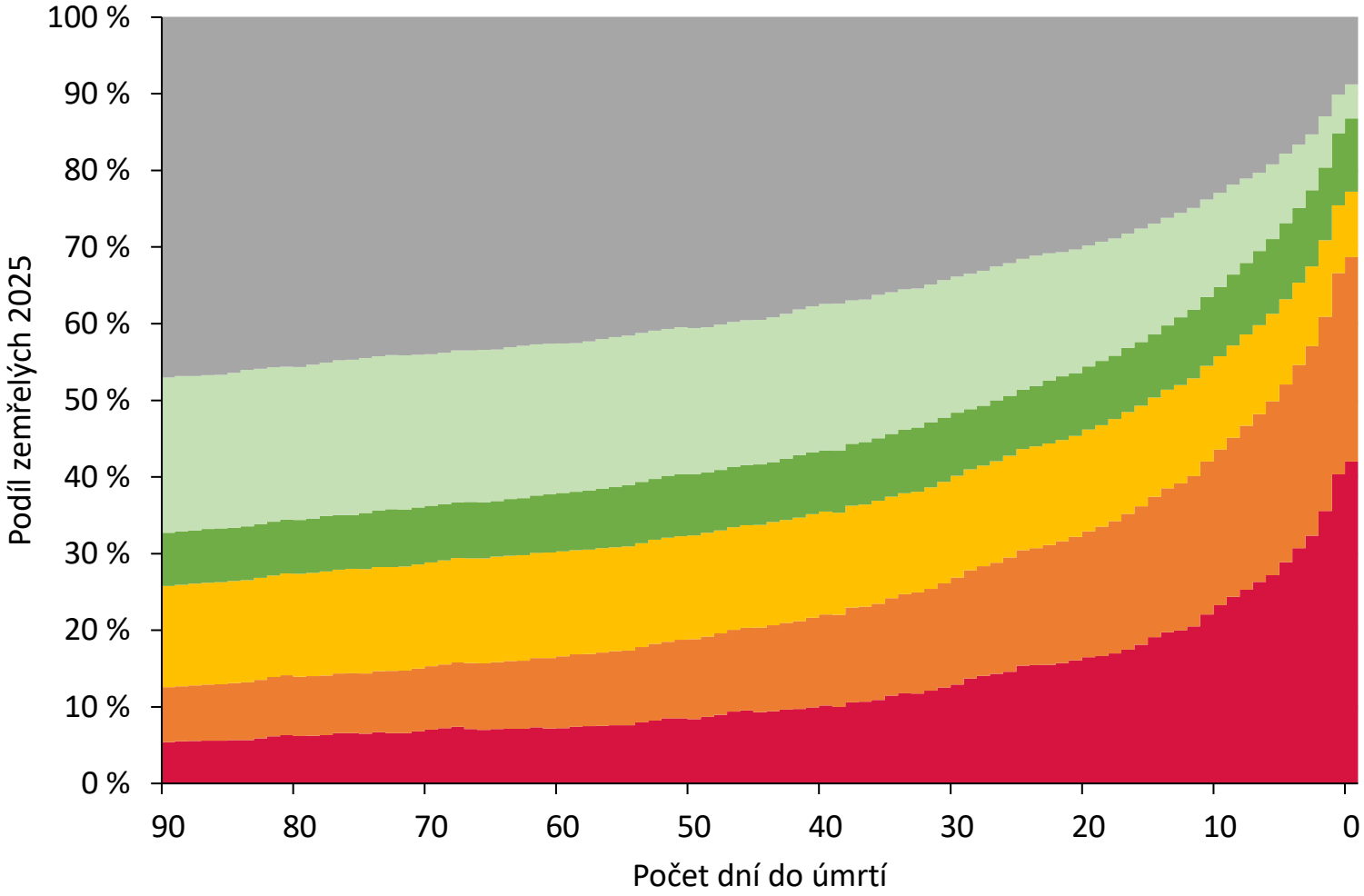
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

PLK: 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 Plzeňském kraji (N = 3 721):
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

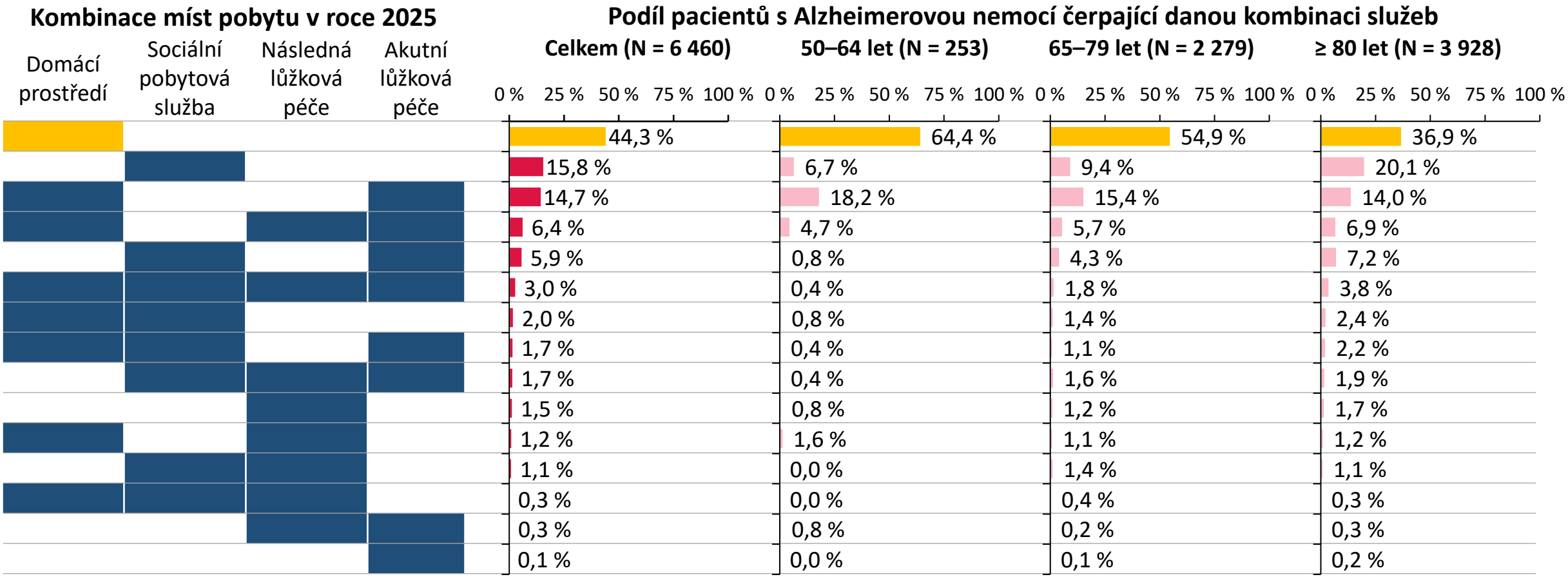
Následná/dlouhodobá lůžková péče

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 42 % osob, resp. z 7 % na 27 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 13 % na 9 % osob).

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



V roce 2025 44 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 16 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. 15 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. U zbývajících 25 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

- ❑ 60 – 74 let
- ❑ 75+ let

a

→ **Polymorbidita**

a/nebo

→ **Polypragmázie**

Σ pacientů

II. RIZIKO ZHORŠENÍ FUNKČNÍHO STAVU

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

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

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v PLK					
	60-74 let Nízké riziko	60-74 let Střední riziko	60-74 let Vysoké riziko	75+ let Nízké riziko	75+ let Střední riziko	75+ let Vysoké riziko
2014	27 242	11 106	800	12 820	7 419	2 169
2015	29 908	10 963	829	14 323	7 489	2 398
2016	30 478	11 315	852	14 875	7 779	2 624
2017	30 759	11 527	882	15 626	7 786	2 765
2018	31 168	11 270	960	16 543	8 236	2 927
2019	31 895	11 294	1 000	18 024	8 532	3 150
2020	30 764	10 026	1 015	18 326	8 291	3 212
2021	34 133	10 450	1 081	21 332	8 897	3 327
2022	32 040	10 435	1 150	21 367	9 874	3 596
2023	31 523	10 712	1 117	22 263	10 257	3 738
2024	32 411	10 691	1 128	23 440	10 577	4 132
2025	32 676	10 747	1 189	24 710	11 034	4 321
	+7%	**-5%**	**+40%**	**+66%**	**+42%**	**+65%**

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

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

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

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

Rok	N	Zdravotnická záchranná služba		Akutní lůžková péče		Neakutní lůžková péče		Pobytová sociální služba		Odb. 925/926 ≥ 14 dní/rok
		Počet pacientů (% z N)	Počet výjezdů ZZS	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)
2016	2 624	1 526 (58,2%)	2 595	1 831 (69,8%)	35 102	761 (29,0%)	62 916	1 739 (66,3%)	457 906	1 059 (40,4%)
2025	4 321	2 626 (60,8%)	5 001	2 739 (63,4%)	49 694	1 015 (23,5%)	90 862	2 726 (63,1%)	754 649	1 782 (41,2%)
% změna 2016 →2025	**+64,7%**	**+72,1%**	**+92,7%**	**+49,6%**	**+41,6%**	**+33,4%**	**+44,4%**	**+56,8%**	**+64,8%**	**+68,3%**

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

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

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

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

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

PLZEŇSKÝ KRAJ

Priority a nutná opatření

7.

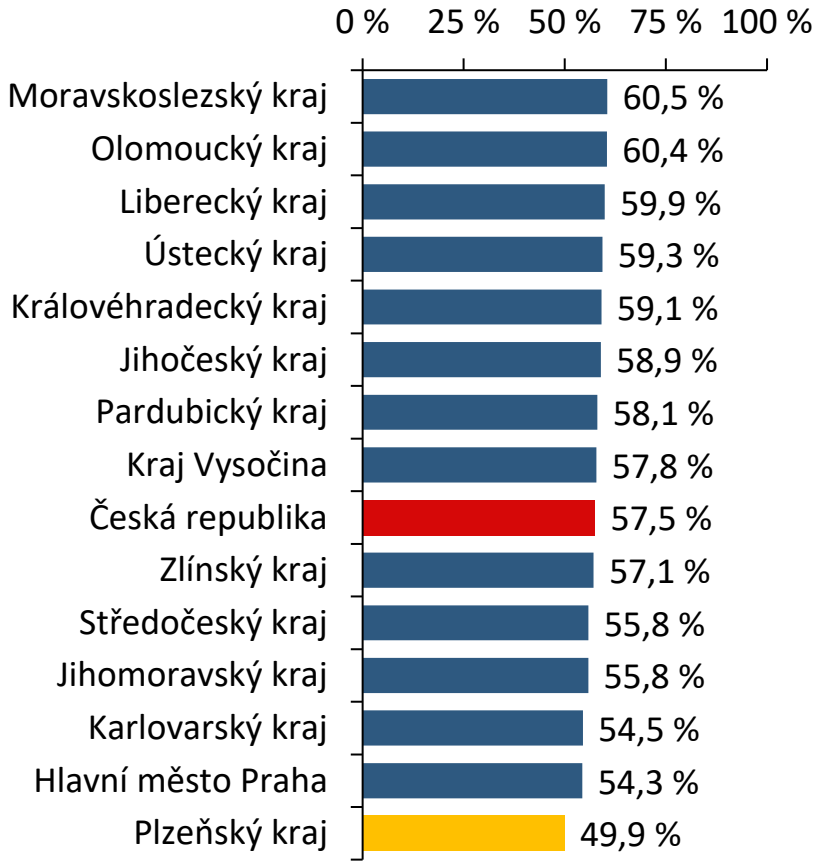
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

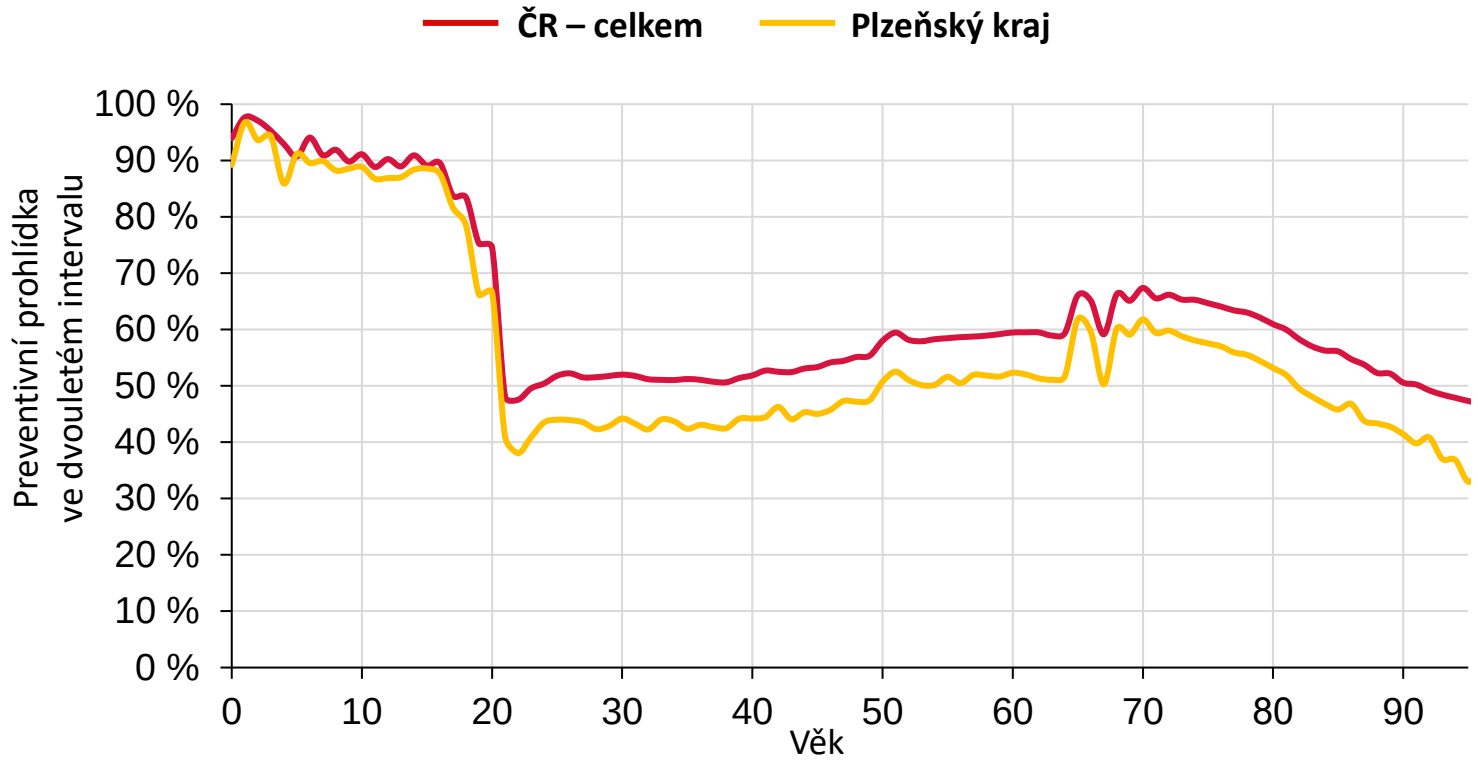
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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



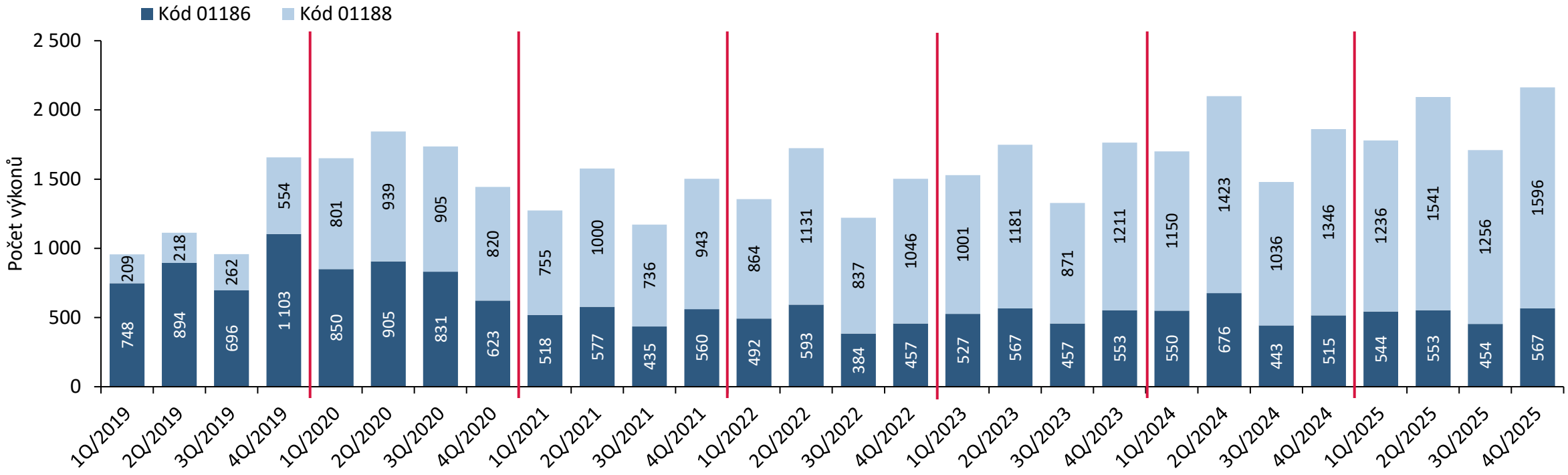
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Plzeňský 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	199 (5,8 %)	53 (4,3 %)	252 (5,4 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	236 (7,4 %)	184 (5,3 %)	420 (6,3 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	121 (5,8 %)	164 (4,8 %)	285 (5,2 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	98 (5,1 %)	228 (5,9 %)	326 (5,6 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	92 (4,4 %)	232 (5,4 %)	324 (5,1 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	93 (4,3 %)	273 (5,5 %)	366 (5,1 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	73 (3,4 %)	331 (5,9 %)	404 (5,2 %)

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



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

Zdroj: Národní onkologický registr

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

* Počítáno z celkového počtu za dané období.

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 2005–2009	Období 2010–2014	Období 2015–2019	Období 2020–2024
		N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	18 (72,4 %)	14 (71,1 %)	18 (75,4 %)	20 (74,1 %)
	další primární novotvar	7 (27,6 %)	6 (28,9 %)	6 (24,6 %)	**7 (25,9 %)**
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	38 (81,0 %)	38 (78,0 %)	28 (73,1 %)	40 (75,7 %)
	další primární novotvar	9 (19,0 %)	11 (22,0 %)	10 (26,9 %)	**13 (24,3 %)**
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	61 (74,4 %)	63 (76,8 %)	72 (75,2 %)	79 (75,9 %)
	další primární novotvar	21 (25,6 %)	19 (23,2 %)	24 (24,8 %)	**25 (24,1 %)**
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	22 (71,0 %)	28 (76,6 %)	27 (74,9 %)	34 (77,1 %)
	další primární novotvar	9 (29,0 %)	9 (23,4 %)	9 (25,1 %)	**10 (22,9 %)**
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	11 (88,7 %)	4 (90,9 %)	1 (70,0 %)	10 (77,8 %)
	další primární novotvar	1 (11,3 %)	<1 (9,1 %)	1 (30,0 %)	**3 (22,2 %)**
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	15 (70,5 %)	17 (64,2 %)	13 (58,6 %)	20 (80,5 %)
	další primární novotvar	6 (29,5 %)	10 (35,8 %)	9 (41,4 %)	**5 (19,5 %)**
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	7 (72,5 %)	8 (86,4 %)	7 (83,7 %)	11 (83,8 %)
	další primární novotvar	3 (27,5 %)	1 (13,6 %)	1 (16,3 %)	**2 (16,2 %)**
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	17 (93,3 %)	15 (88,0 %)	17 (89,7 %)	17 (90,2 %)
	další primární novotvar	1 (6,7 %)	2 (12,0 %)	2 (10,3 %)	**2 (9,8 %)**
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	8 (93,0 %)	5 (86,2 %)	6 (93,5 %)	9 (91,5 %)
	další primární novotvar	1 (7,0 %)	1 (13,8 %)	<1 (6,5 %)	**1 (8,5 %)**
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	1 (66,7 %)	<1 (50,0 %)	1 (60,0 %)	<1 (100,0 %)
	další primární novotvar	<1 (33,3 %)	<1 (50,0 %)	<1 (40,0 %)	**0 (0,0 %)**
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**236 (77,1 %)**	**220 (76,5 %)**	**212 (74,0 %)**	**302 (77,5 %)**
	další primární novotvar	**70 (22,9 %)**	**68 (23,5 %)**	**75 (26,0 %)**	**88 (22,5 %)**

velmi nízké N

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

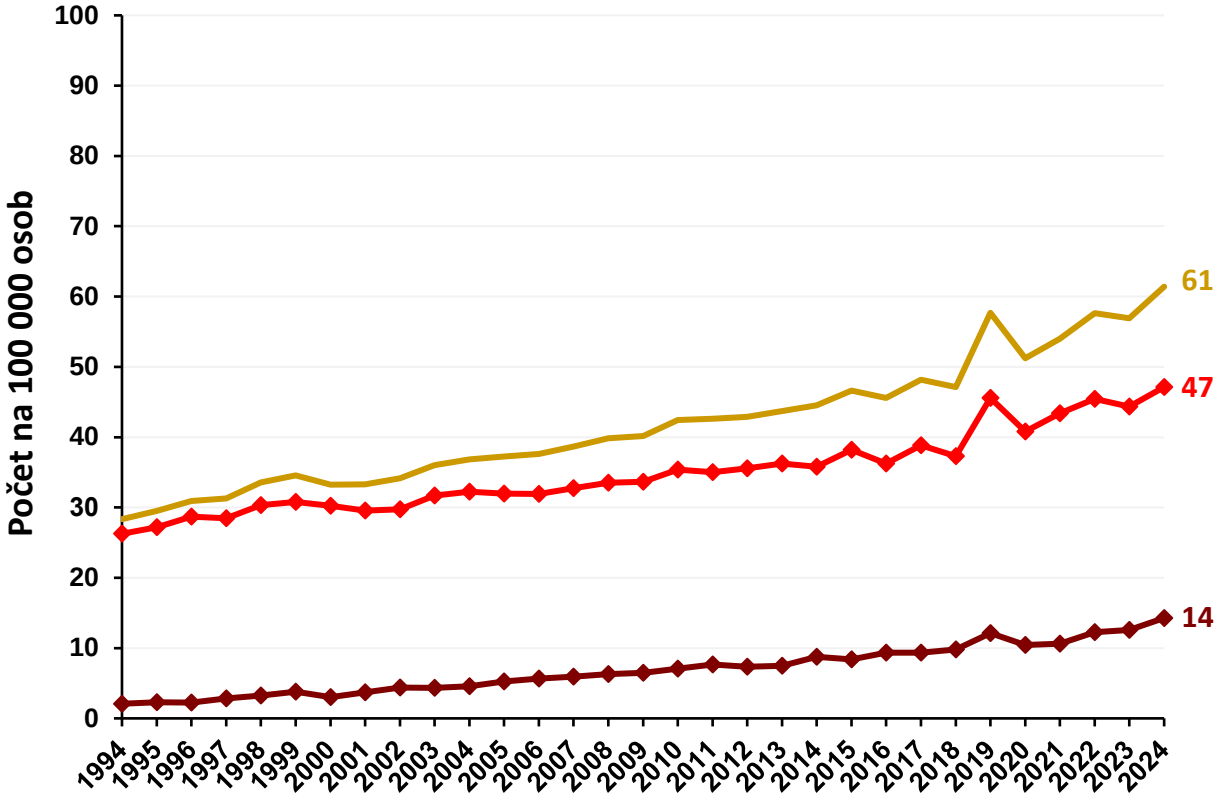
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

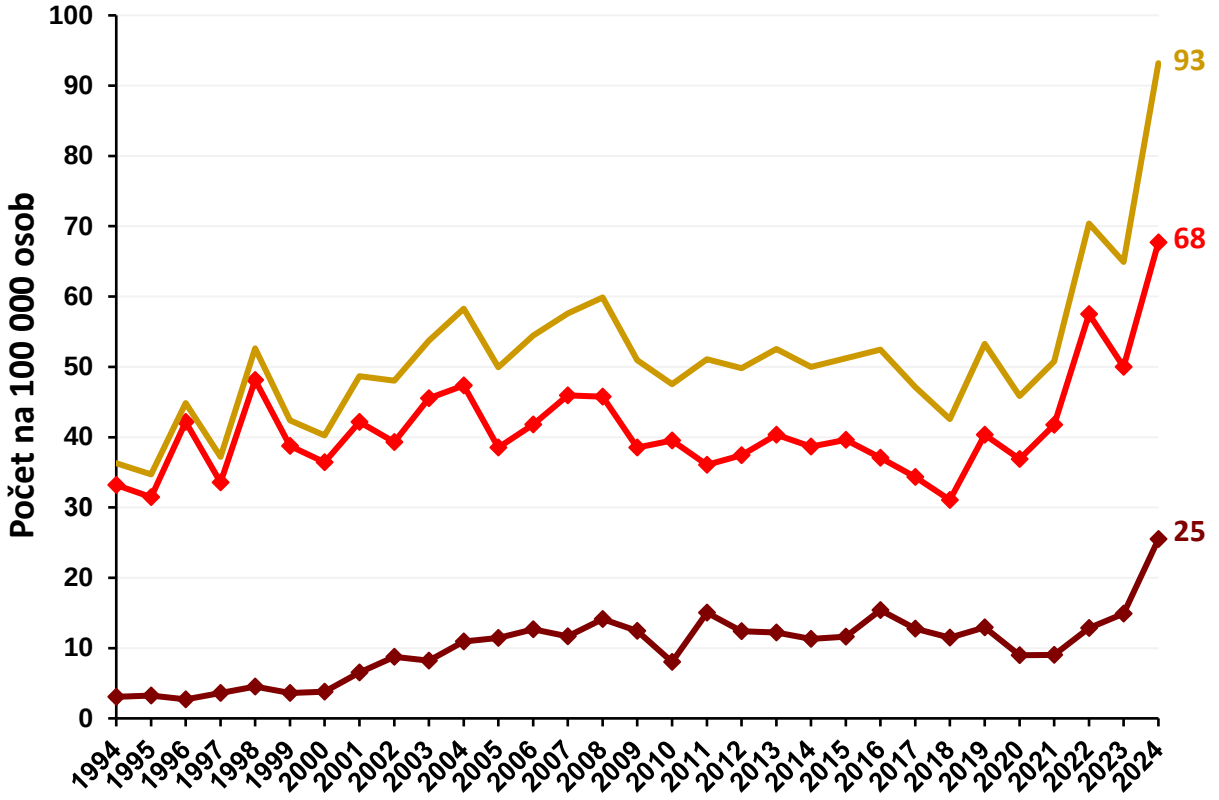
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



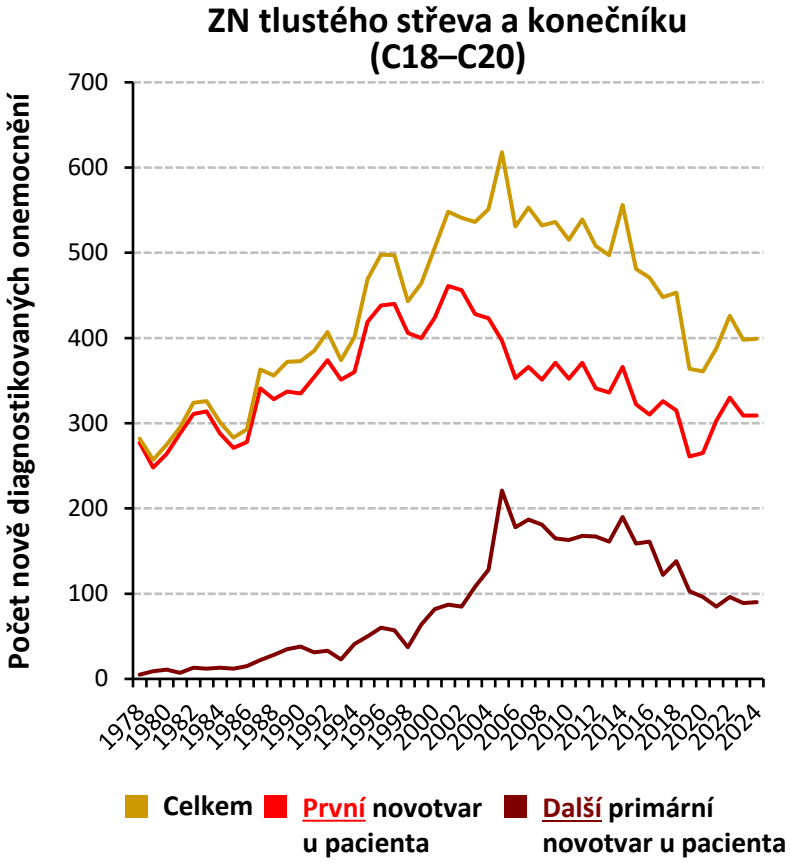
Plzeňský kraj

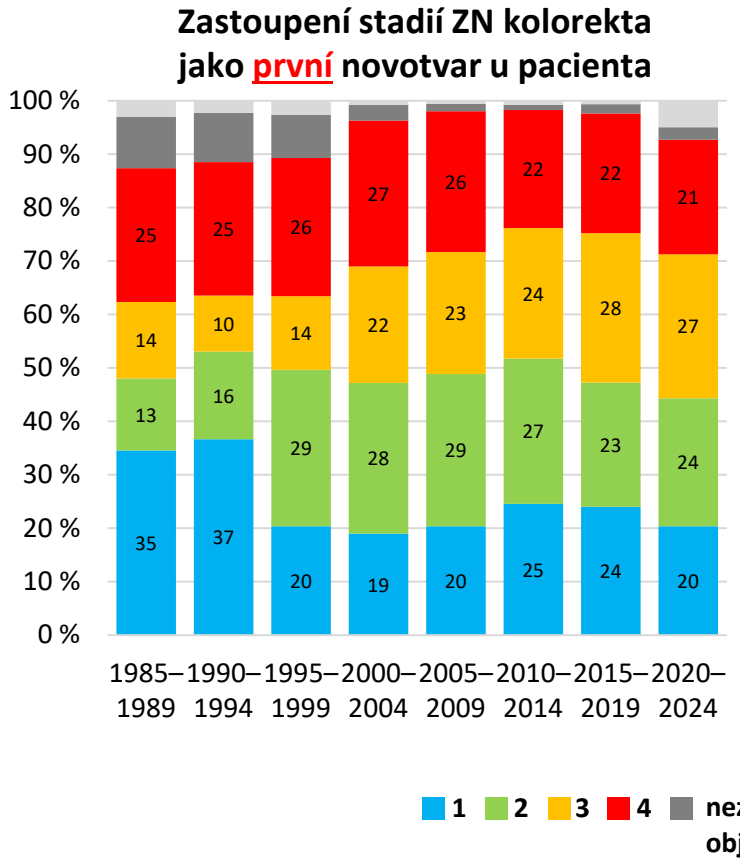


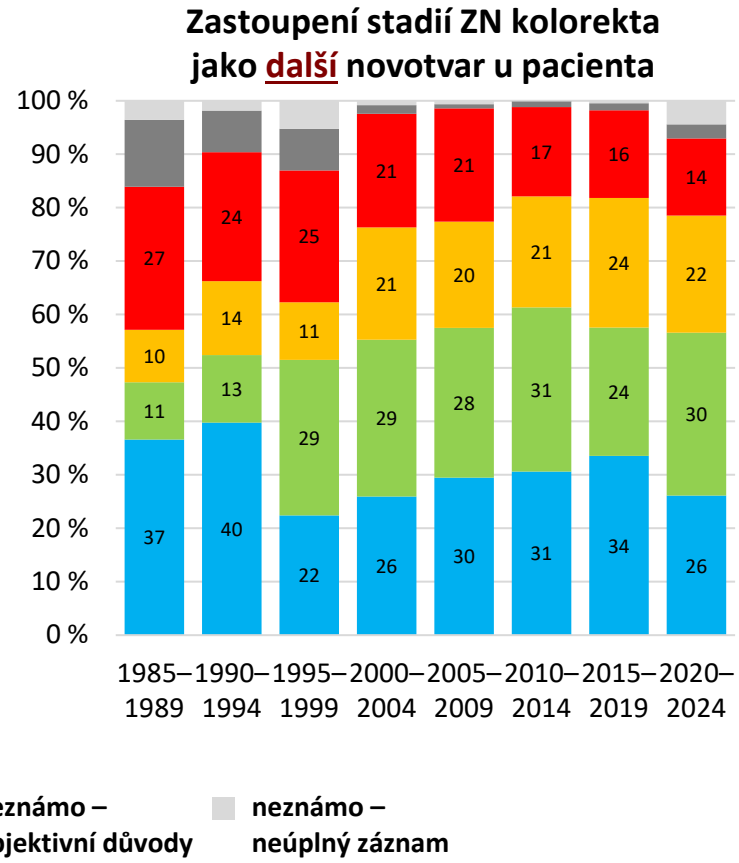
„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v PLK

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	2 054 (93,9 %)	2 264 (92,0 %)	2 423 (90,2 %)	2 474 (84,3 %)	2 564 (75,6 %)	2 615 (75,5 %)	2 708 (75,2 %)	**2 683 (77,4 %)**
	další primární novotvar	134 (6,1 %)	197 (8,0 %)	262 (9,8 %)	459 (15,7 %)	827 (24,4 %)	850 (24,5 %)	894 (24,8 %)	**783 (22,6 %)**







!

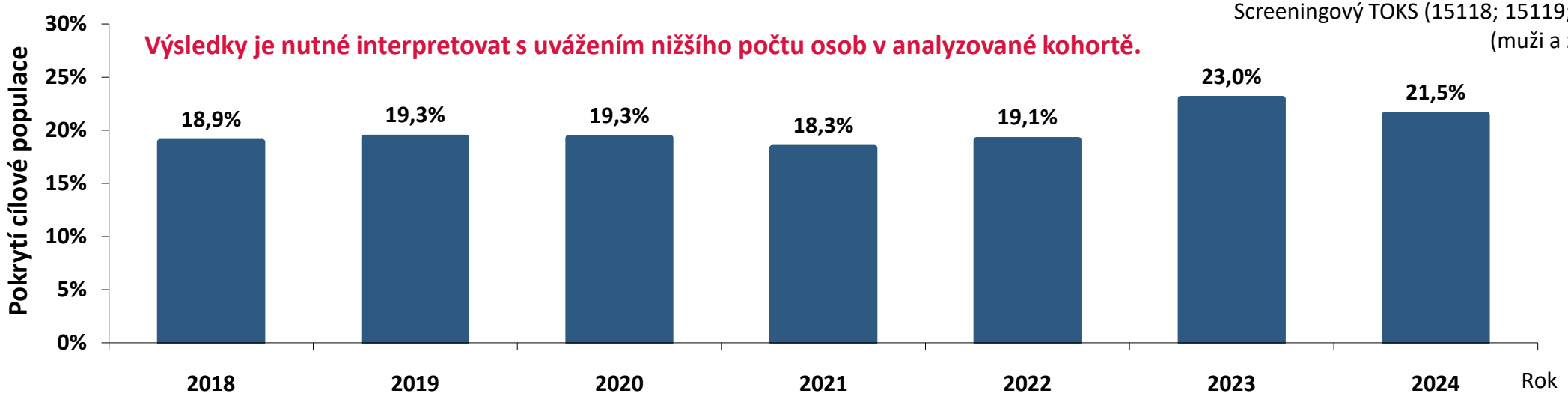
1 2 3 4 neznámo – objektivní důvody neznámo – neúplný záznam

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

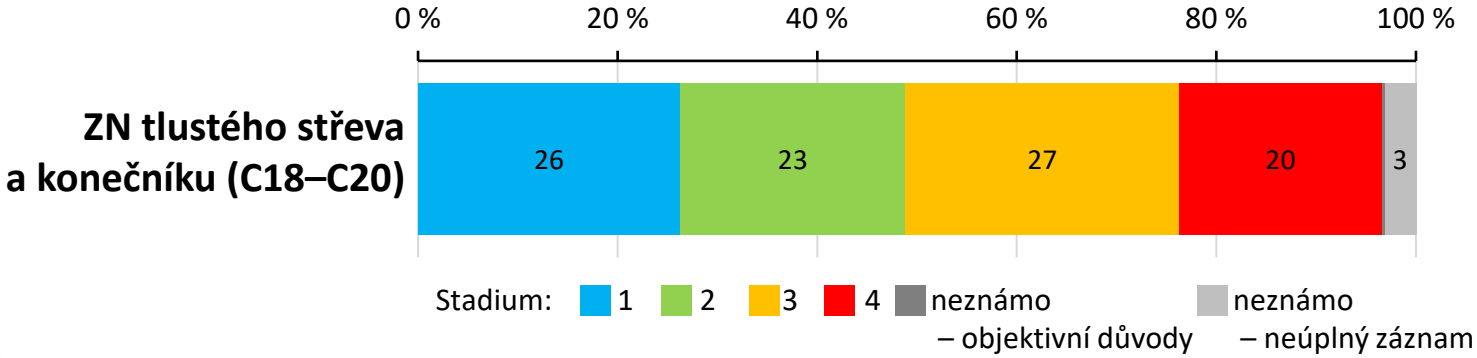
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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 Plzeňském kraji v roce 2024 21,5 %. Pokrytí cílové populace v Plzeňském kraji se v posledních letech pohybuje okolo 23–25 %, v roce 2024 dosahovalo 25,4 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Plzeňském kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Plzeňského kraje ve věku 50–59 let zjištěno 354 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 47 % bylo ve stadiu III+.

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

Závěrem

Zcela nový výstup:

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

Klíčové endpointy predikcí

2025 → 2030 → 2035 → 2040 → 2050

Demografické

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

Zdravotní

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

Sociálně zdravotní

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

Kapacitní

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

Lokalizace predikcí do územních jednotek je publikována jako otevřená data

2025 → 2030 → 2035 → 2040 → 2050

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

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

Kraje

Okresy

ORP

Připravené datové sady

Otevřená data
verze 1.0

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

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

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

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

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

Připravené datové sady

Otevřená data verze 1.0

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

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

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

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

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

Připravené datové sady

Otevřená data verze 1.0

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

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

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

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

Ukázka predikcí

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

				Počet osob	Počet dní					
Úroveň	Název kraje	Název okresu	Název ORP	Stav roce 2024	Stav v roce 2024	Predikce 2030	Predikce 2035	Predikce 2040	Predikce 2045	Predikce 2050
ČR	Celkem – ČR	-	-	553 028	33 655 441	37 983 723	42 344 020	45 962 429	48 143 038	50 001 698
Kraj	Plzeňský kraj	-	-	31 160	2 102 773	2 377 864	2 654 446	2 877 345	3 026 462	3 179 784
Okres	Plzeňský kraj	Domažlice	-	3 076	241 098	272 639	304 351	329 908	347 006	364 585
Okres	Plzeňský kraj	Klatovy	-	5 454	366 398	414 331	462 524	501 363	527 346	554 062
Okres	Plzeňský kraj	Plzeň-město	-	9 069	611 398	691 383	771 801	836 611	879 968	924 548
Okres	Plzeňský kraj	Plzeň-jih	-	3 985	286 939	324 477	362 219	392 635	412 983	433 905
Okres	Plzeňský kraj	Plzeň-sever	-	3 862	216 794	245 156	273 671	296 652	312 025	327 833
Okres	Plzeňský kraj	Rokycany	-	2 818	192 303	217 461	242 755	263 139	276 776	290 798
Okres	Plzeňský kraj	Tachov	-	2 896	187 843	212 417	237 125	257 036	270 357	284 054
ORP	Plzeňský kraj	-	Blovice	725	50 070	56 620	63 206	68 514	72 064	75 715
ORP	Plzeňský kraj	-	Domažlice	2 278	175 552	198 518	221 609	240 218	252 667	265 467
ORP	Plzeňský kraj	-	Horažďovice	773	61 202	69 209	77 259	83 746	88 086	92 549
ORP	Plzeňský kraj	-	Horšovský Týn	798	65 546	74 121	82 742	89 690	94 339	99 118
ORP	Plzeňský kraj	-	Klatovy	3 048	196 353	222 041	247 867	268 681	282 605	296 922
ORP	Plzeňský kraj	-	Kralovice	1 203	69 342	78 414	87 534	94 885	99 802	104 858
ORP	Plzeňský kraj	-	Nepomuk	717	39 975	45 205	50 463	54 700	57 535	60 450
ORP	Plzeňský kraj	-	Nýřany	2 659	147 452	166 742	186 137	201 767	212 223	222 975
ORP	Plzeňský kraj	-	Plzeň	9 069	611 398	691 383	771 801	836 611	879 968	924 548
ORP	Plzeňský kraj	-	Přeštice	1 096	87 532	98 983	110 496	119 775	125 982	132 365
ORP	Plzeňský kraj	-	Rokycany	2 818	192 303	217 461	242 755	263 139	276 776	290 798
ORP	Plzeňský kraj	-	Stod	1 447	109 362	123 669	138 054	149 646	157 402	165 376
ORP	Plzeňský kraj	-	Stříbro	946	63 145	71 406	79 711	86 405	90 883	95 487
ORP	Plzeňský kraj	-	Sušice	1 633	108 843	123 082	137 399	148 936	156 655	164 591
ORP	Plzeňský kraj	-	Tachov	1 950	124 698	141 011	157 413	170 631	179 474	188 567

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

PLZEŇSKÝ KRAJ