STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví ve Středočeském kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

Středočeský kraj

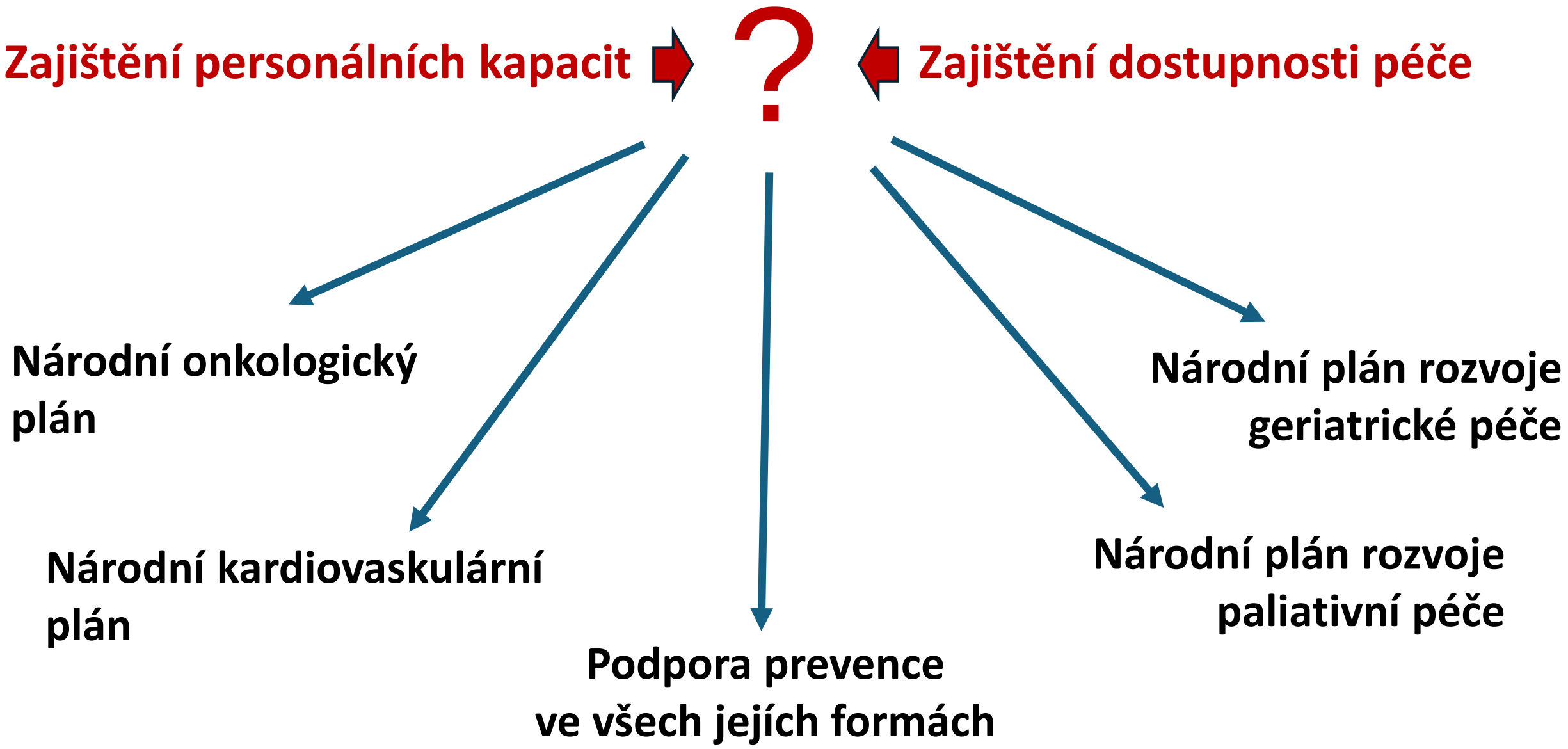
ZDRAVÍ2030

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 STC



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

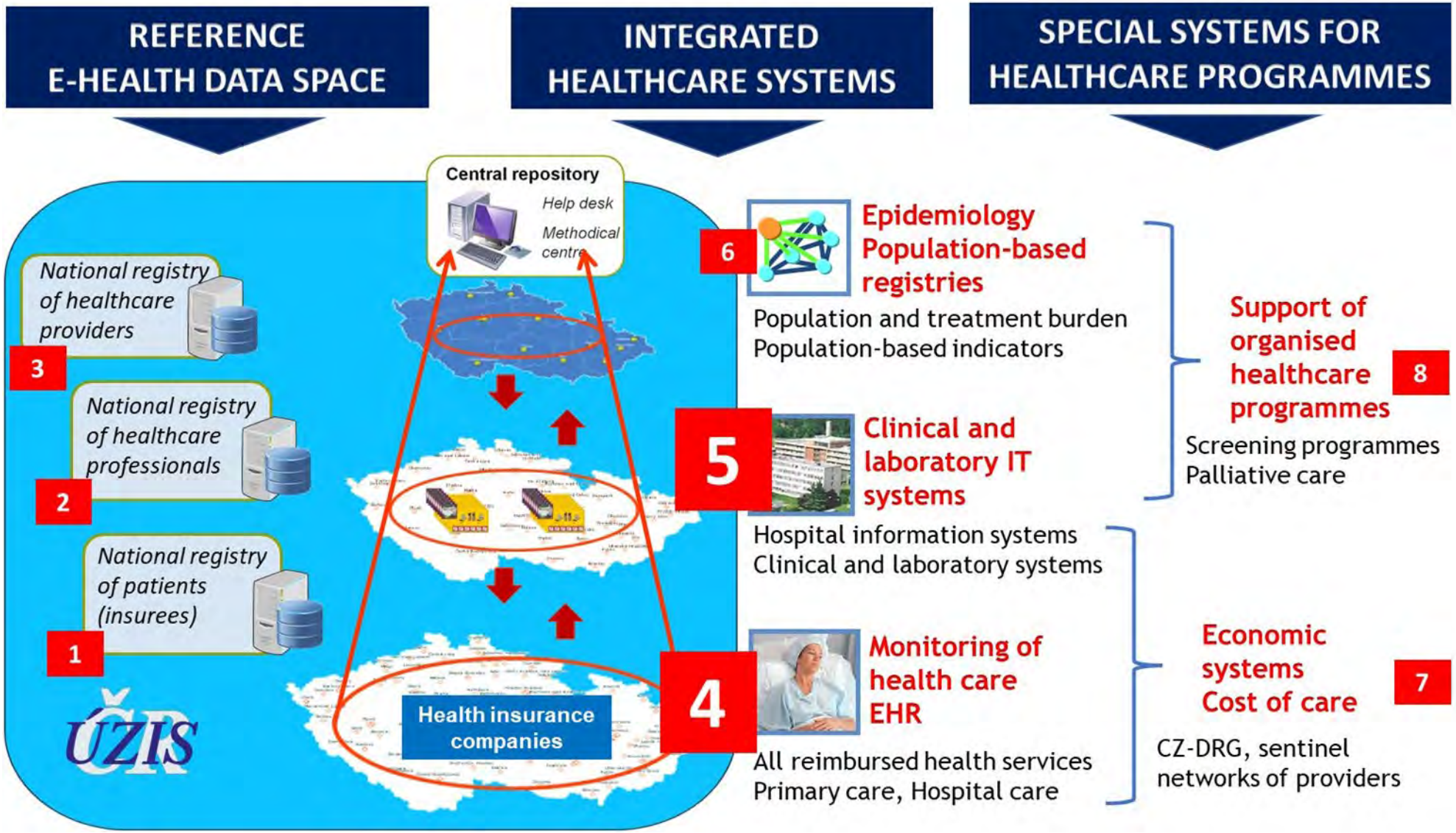
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

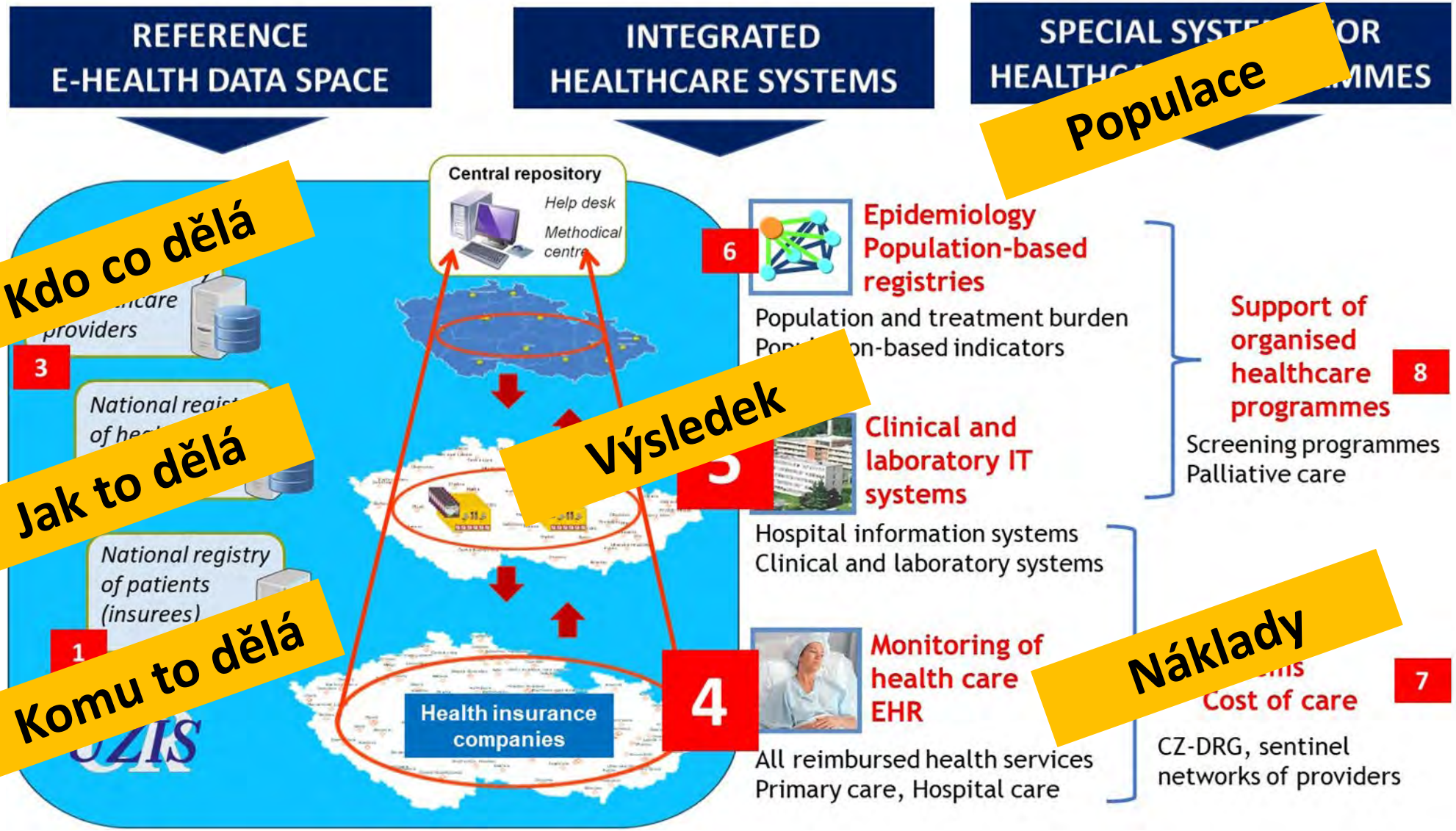


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

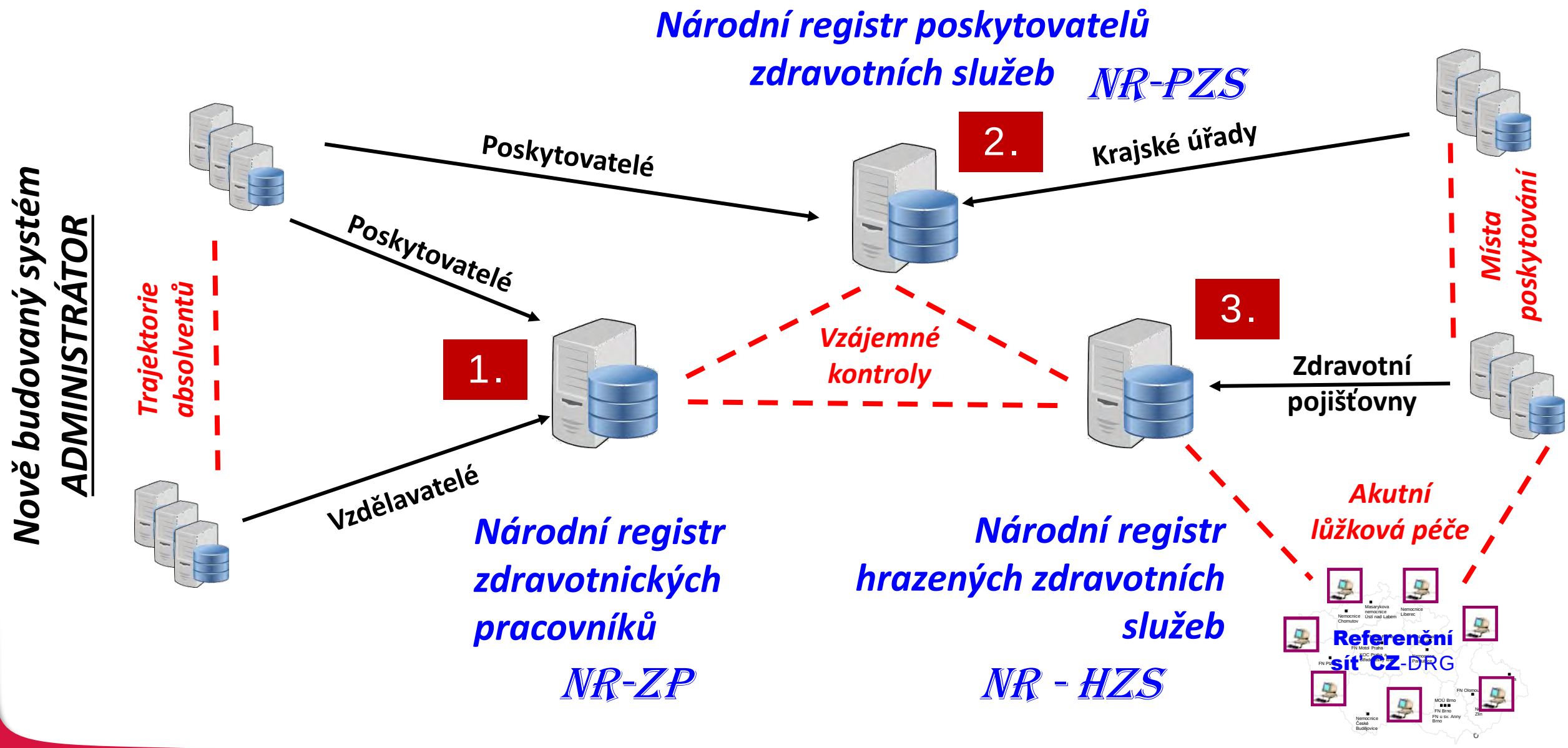
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

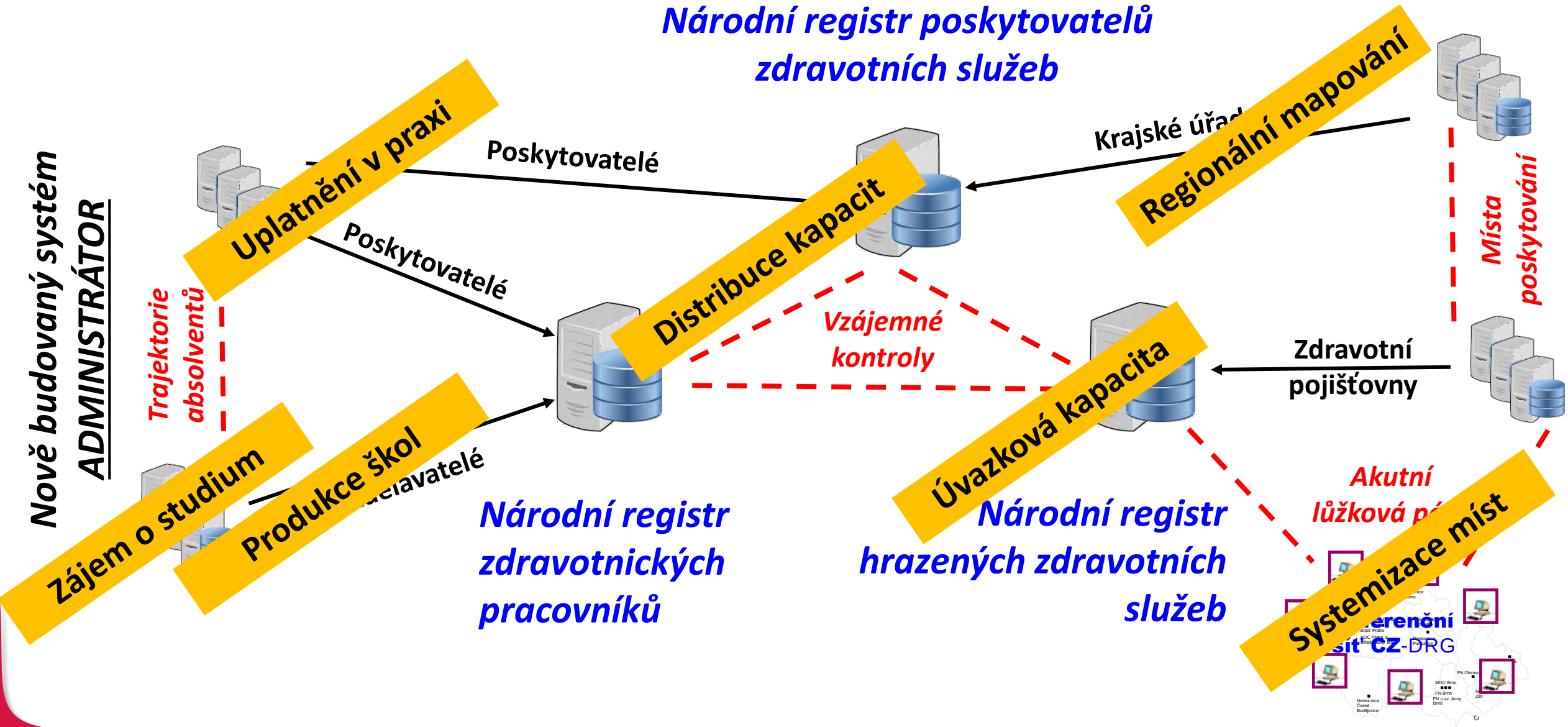
Dlouhodobá zdravotní data



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

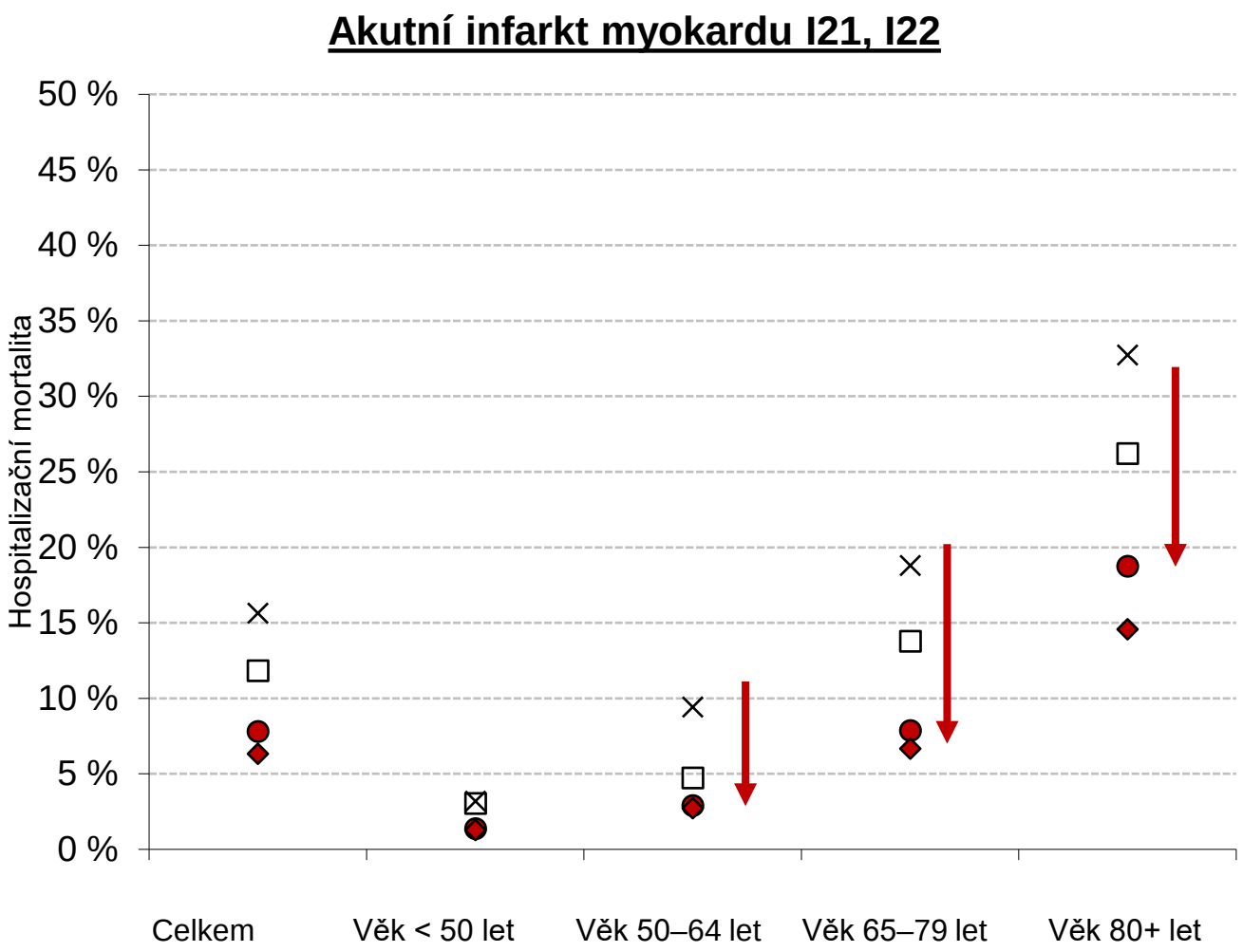
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

Vybraná data o zlepšujících se výsledcích péče o závažné akutní stavy nebo zhoubné nádory ve Středočeském kraji

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

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



Hodnocené období:

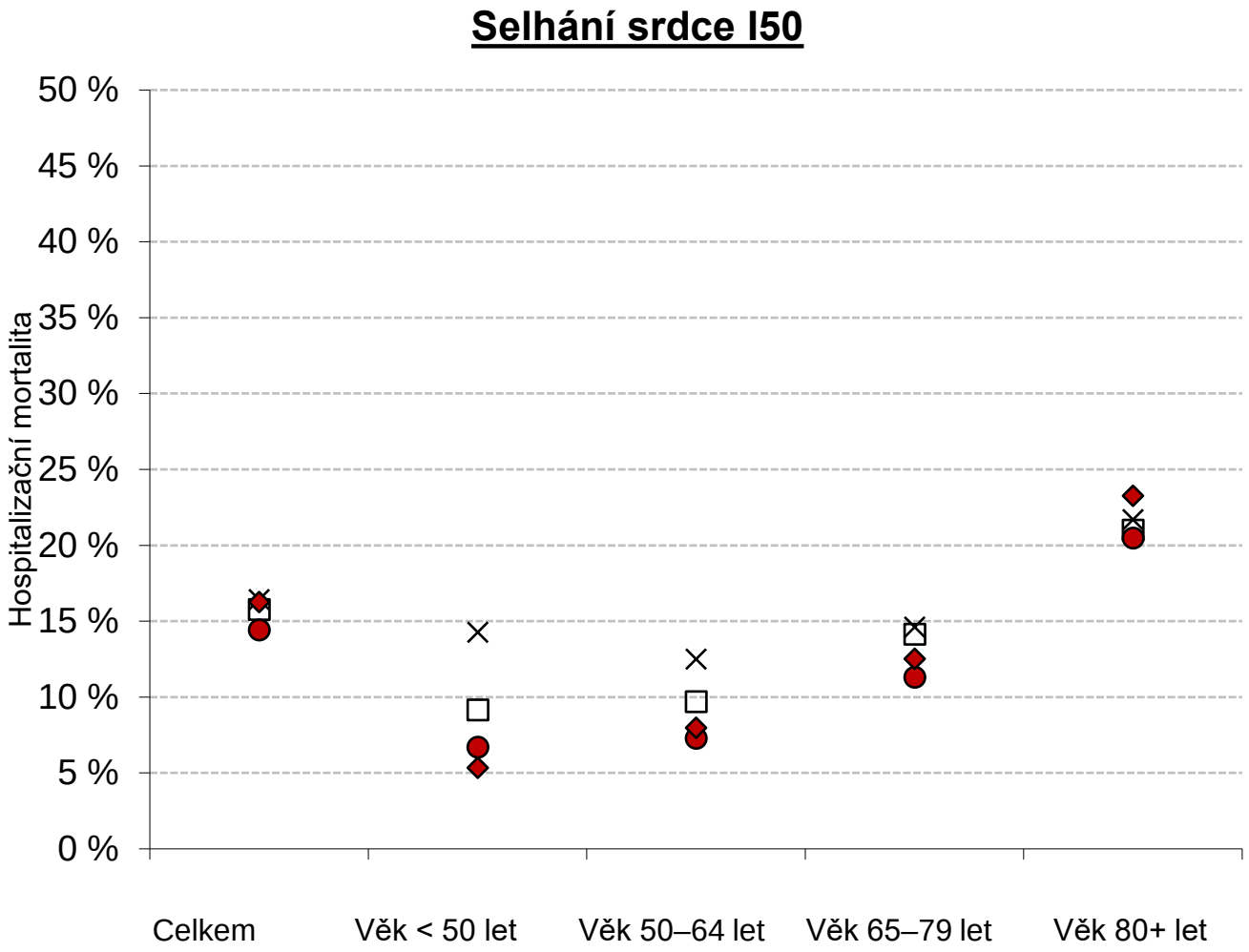
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	15,6 %	3,2 %	9,4 %	18,8 %	32,7 %
kohorta 2000–2009	11,8 %	3,1 %	4,7 %	13,8 %	26,2 %
kohorta 2010–2019	7,8 %	1,4 %	2,9 %	7,9 %	18,8 %
kohorta 2020–2024	6,3 %	1,3 %	2,7 %	6,7 %	14,6 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	200,8	34,7	373,1	786,0	870,7
kohorta 2000–2009	171,0	24,3	274,7	628,9	953,2
kohorta 2010–2019	148,0	23,7	238,8	449,3	812,5
kohorta 2020–2024	109,8	20,2	167,3	316,2	519,9

Hospitalizační mortalita u srdečního selhání ve Středočeském kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024



Hodnocené období:

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

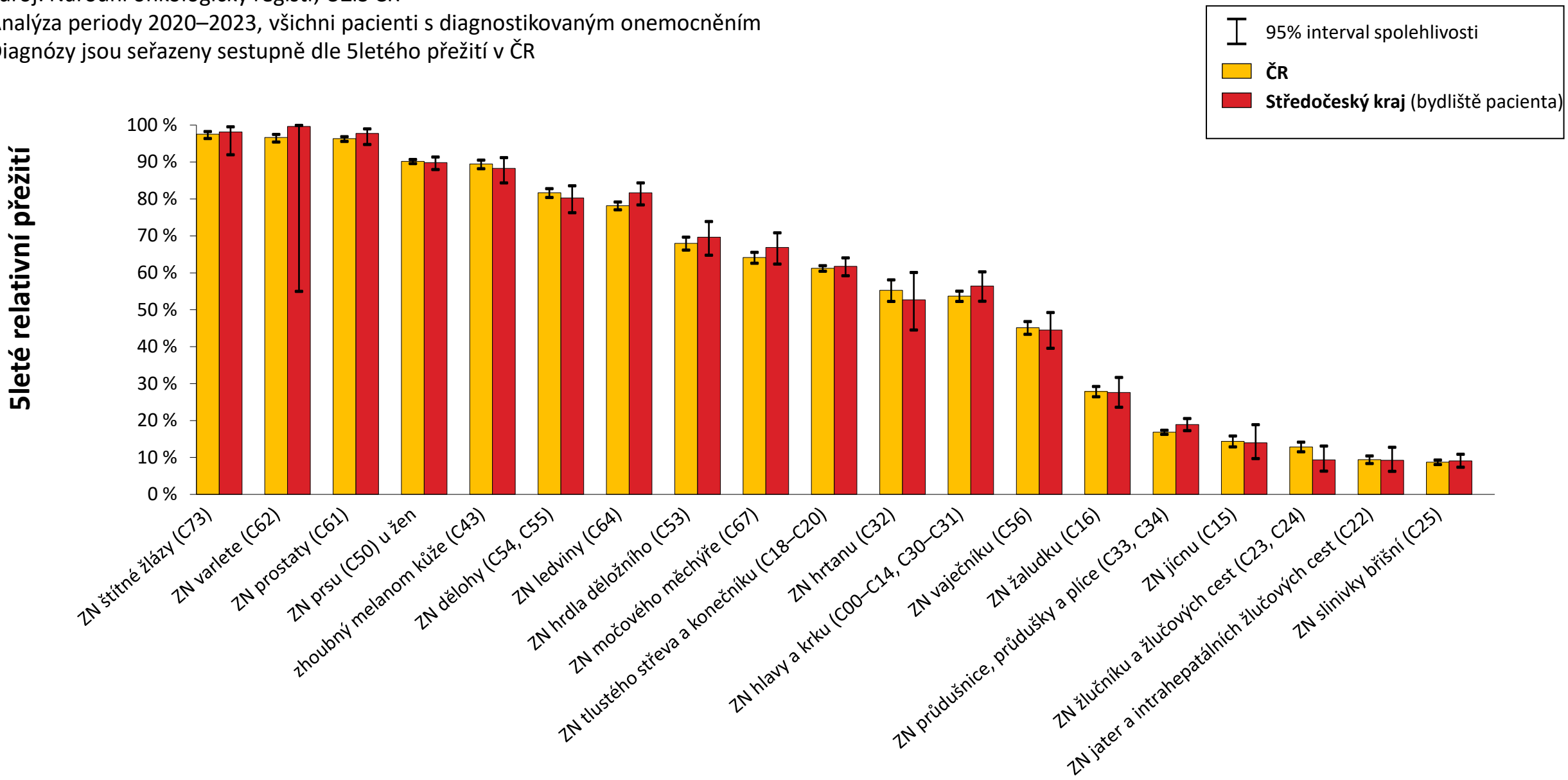
Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	16,4 %	14,3 %	12,5 %	14,6 %	21,7 %
kohorta 2000–2009	15,8 %	9,2 %	9,7 %	14,2 %	21,0 %
kohorta 2010–2019	14,4 %	6,7 %	7,3 %	11,3 %	20,5 %
kohorta 2020–2024	16,3 %	5,3 %	8,0 %	12,5 %	23,3 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	156,5	4,5	125,7	748,3	1 712,4
kohorta 2000–2009	250,4	7,8	185,2	1 061,7	2 994,6
kohorta 2010–2019	344,3	12,9	250,0	1 125,1	3 984,8
kohorta 2020–2024	283,6	13,6	159,1	864,8	3 124,2

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

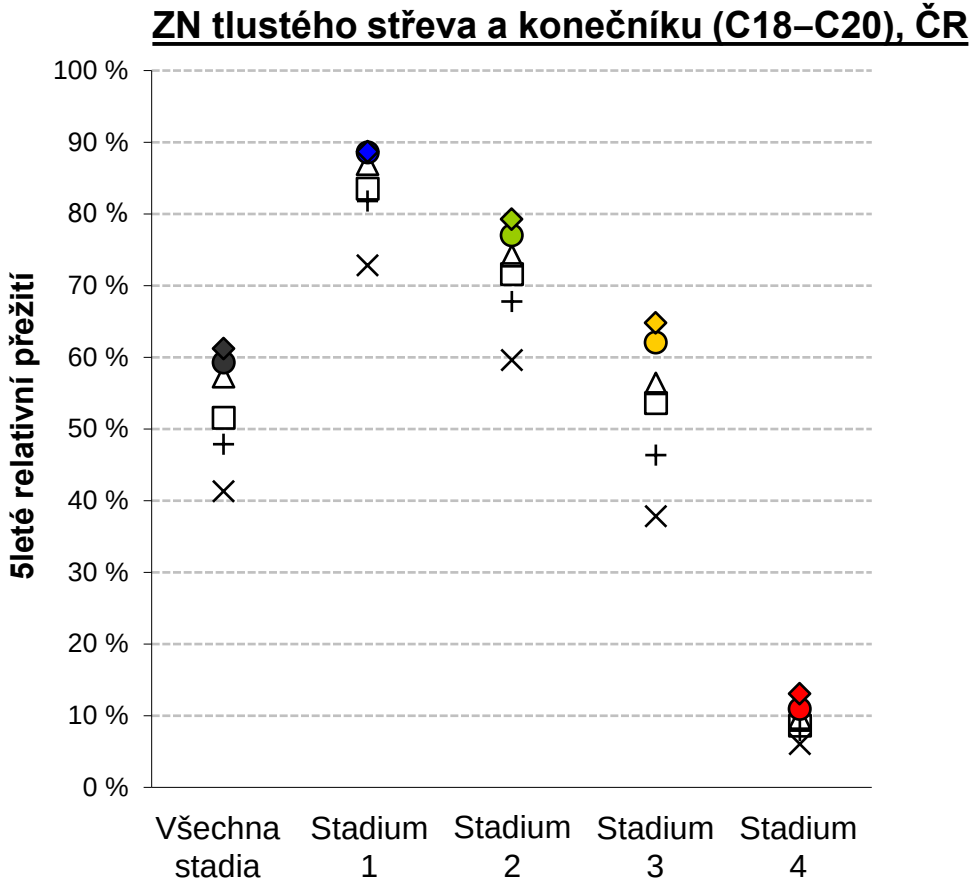
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a STC

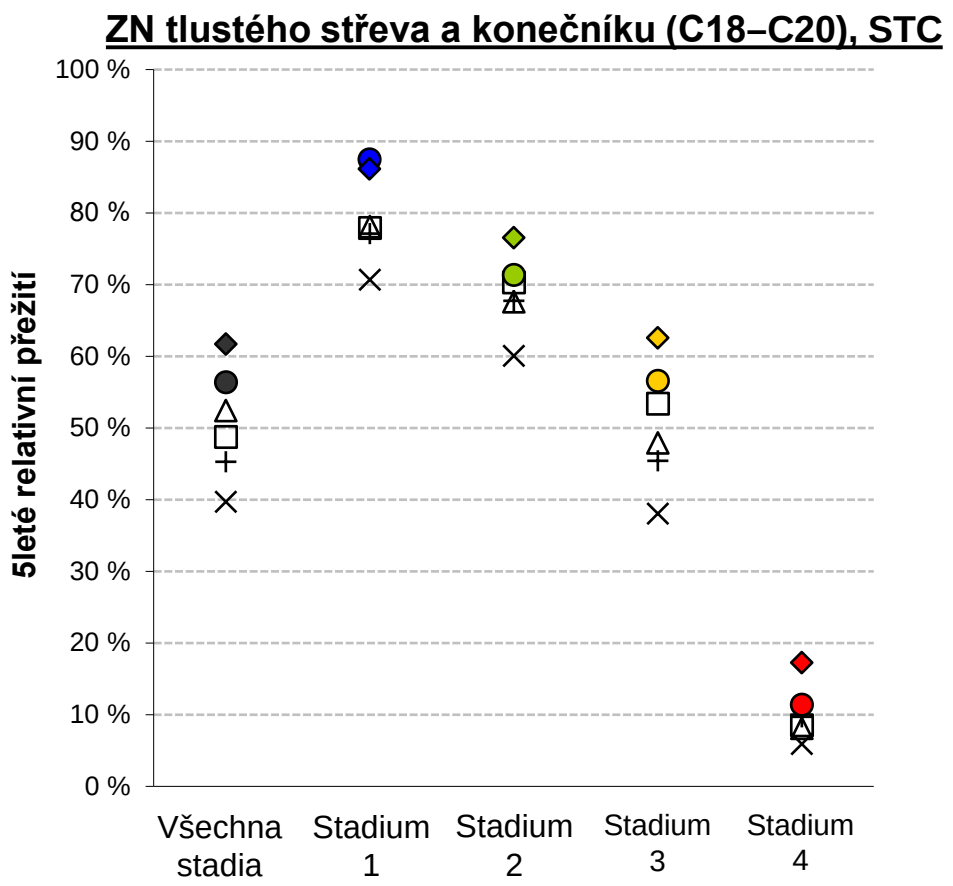
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR



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**.



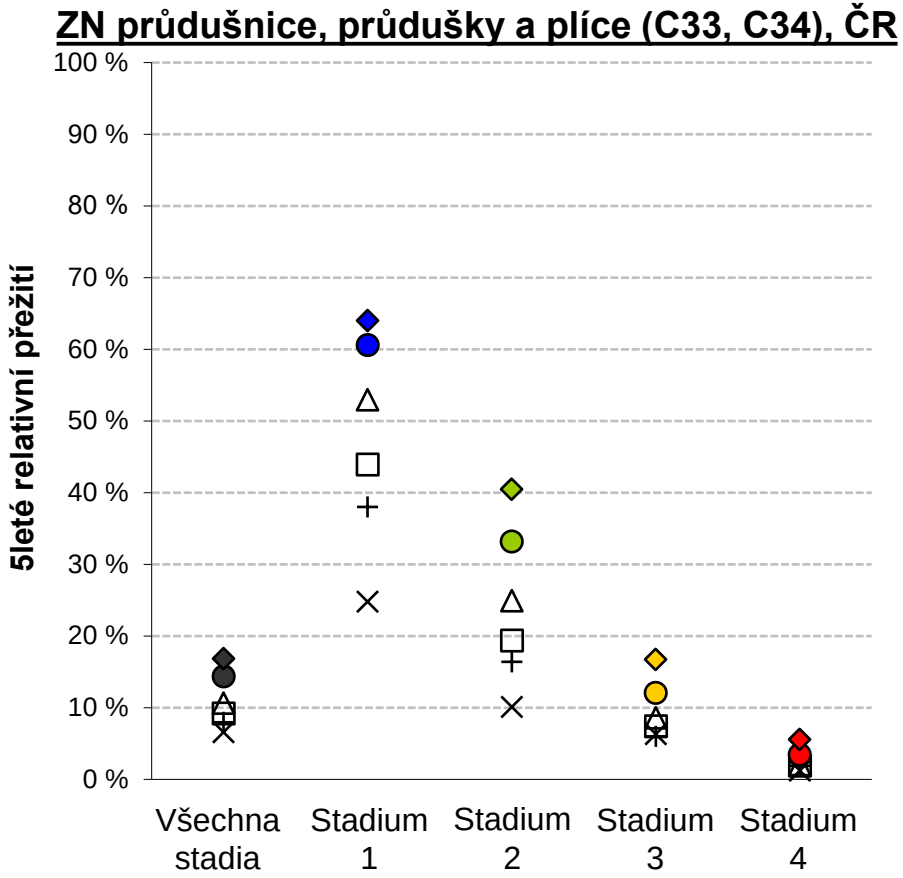


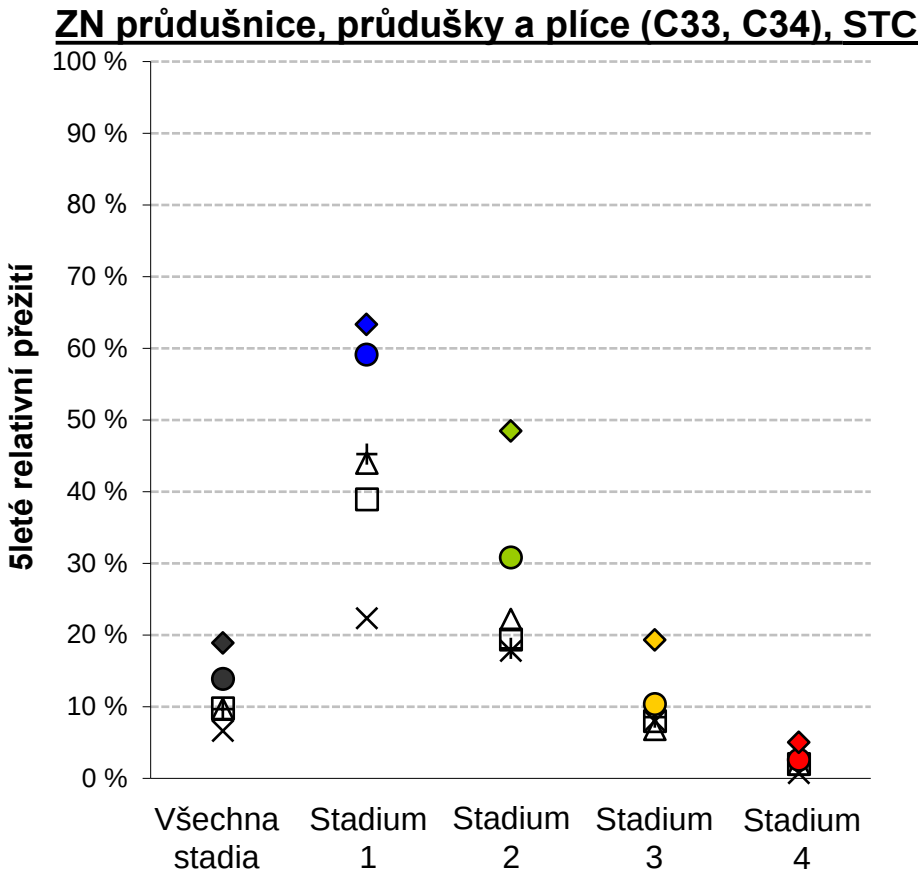
◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

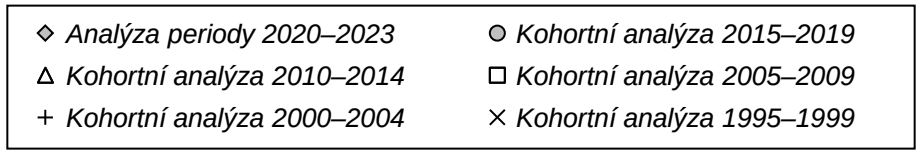
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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**.



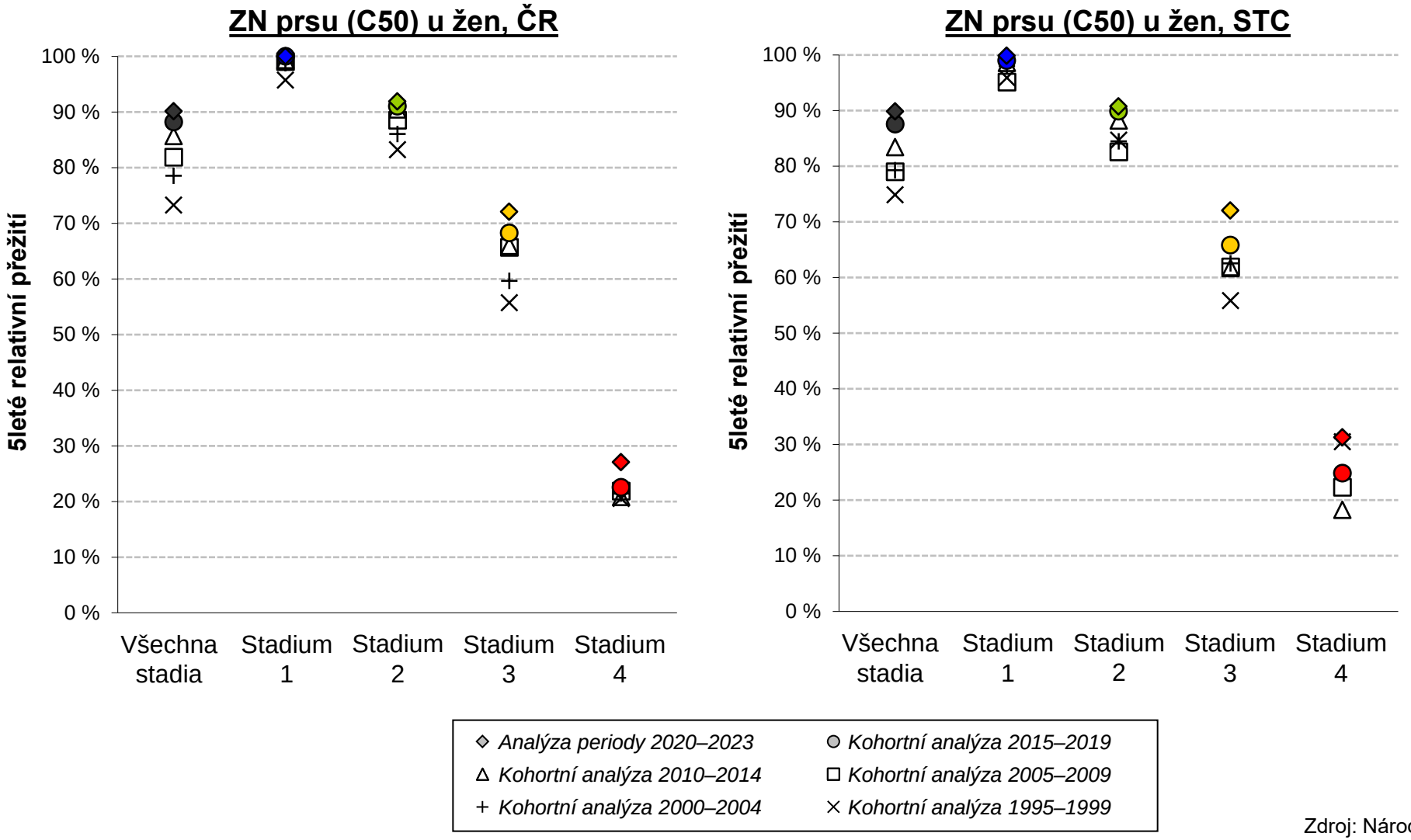




Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

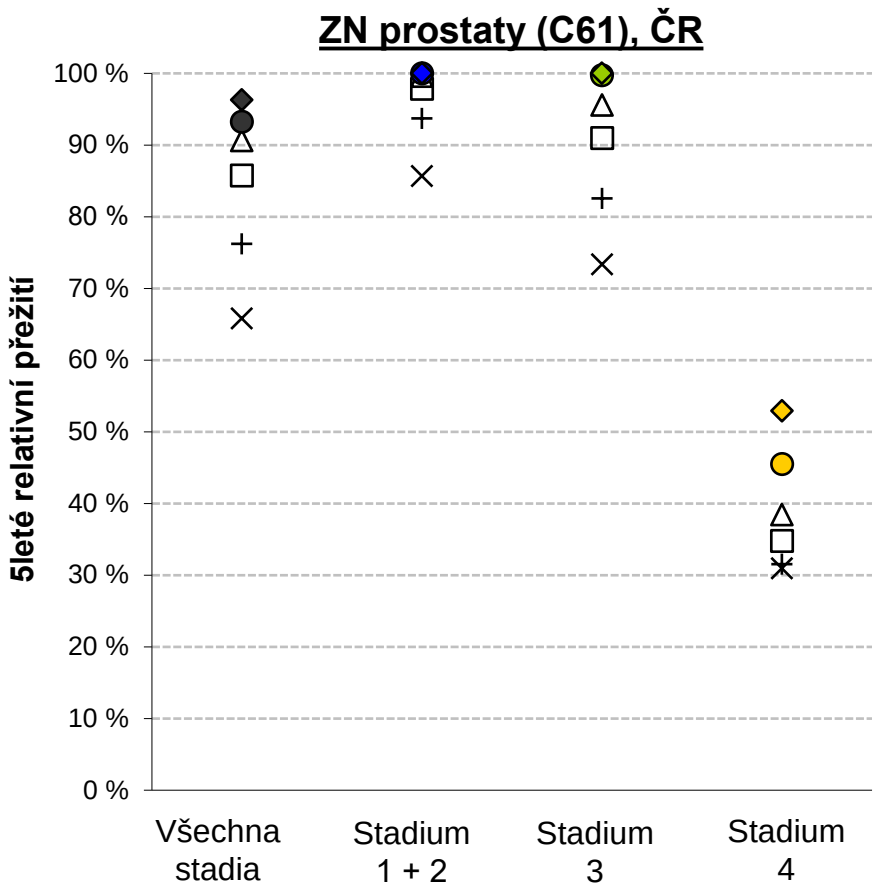
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

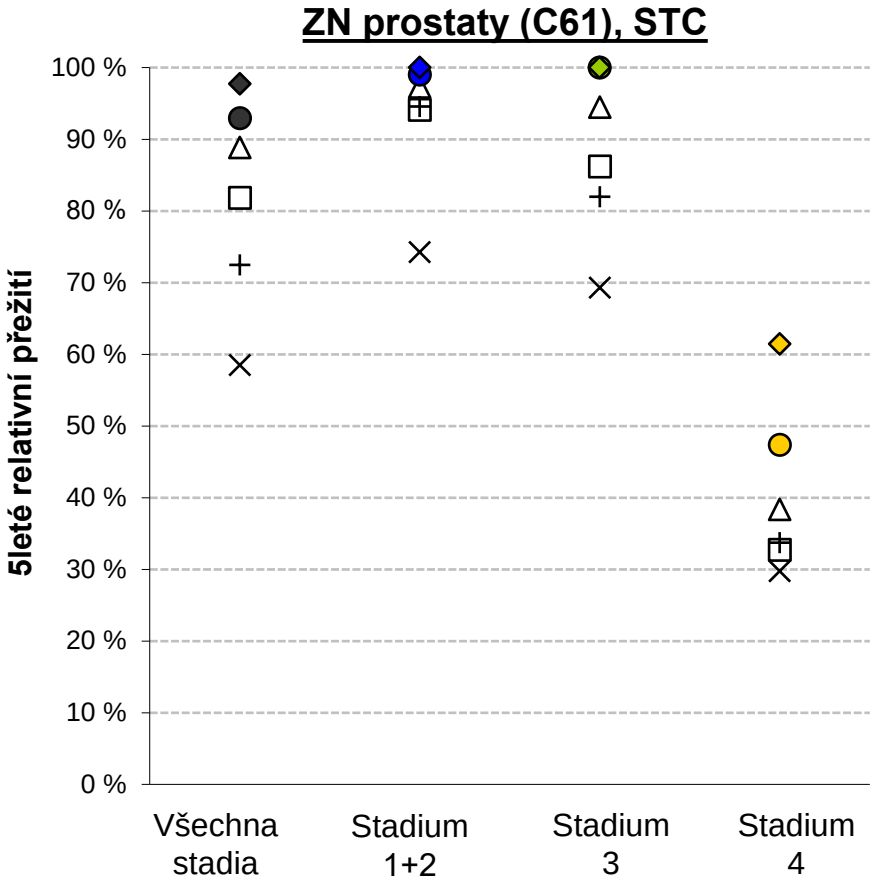


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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*

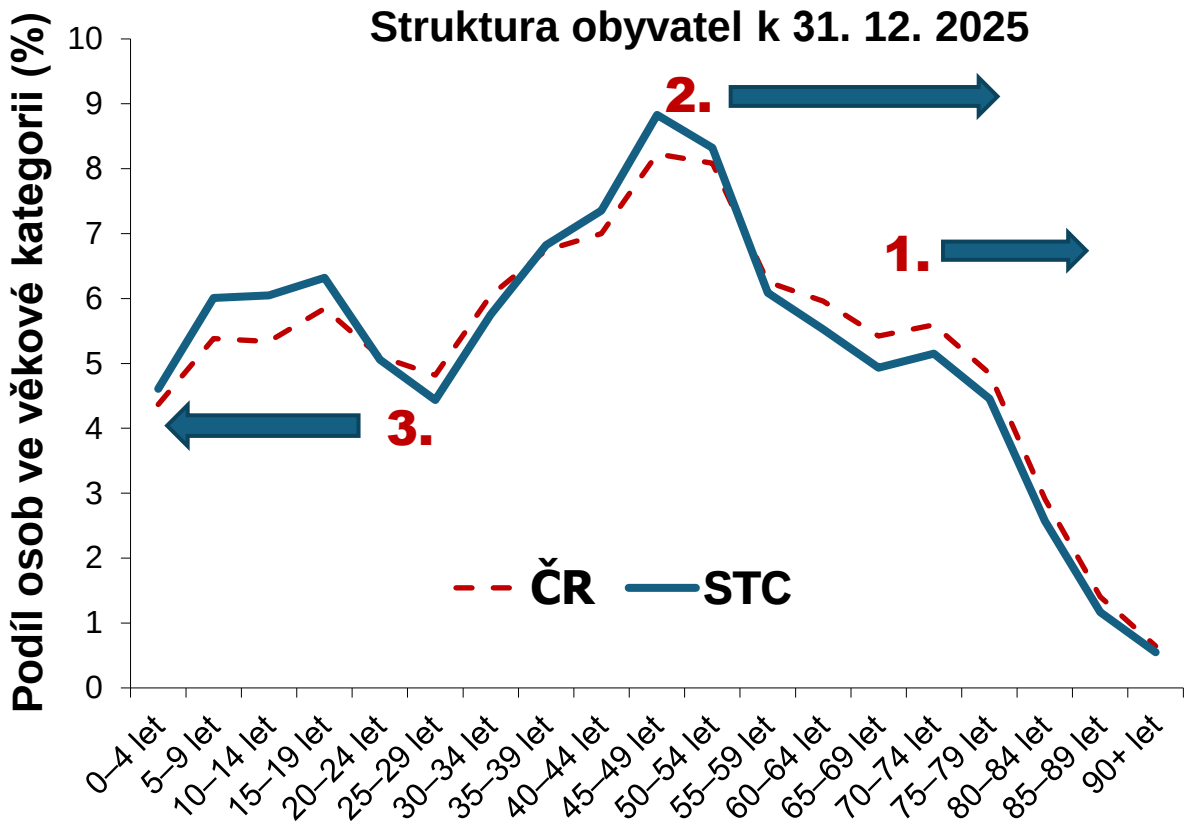
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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 Středočeského 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.**

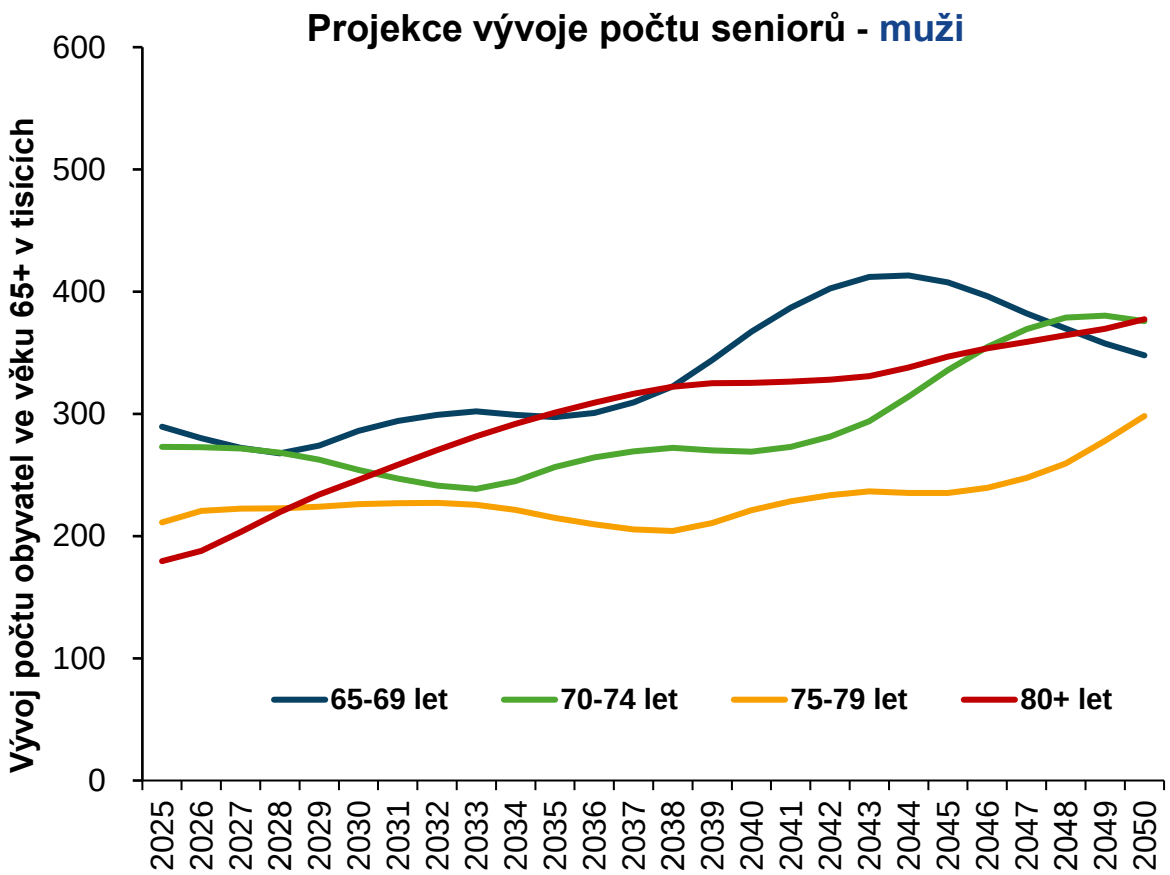
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

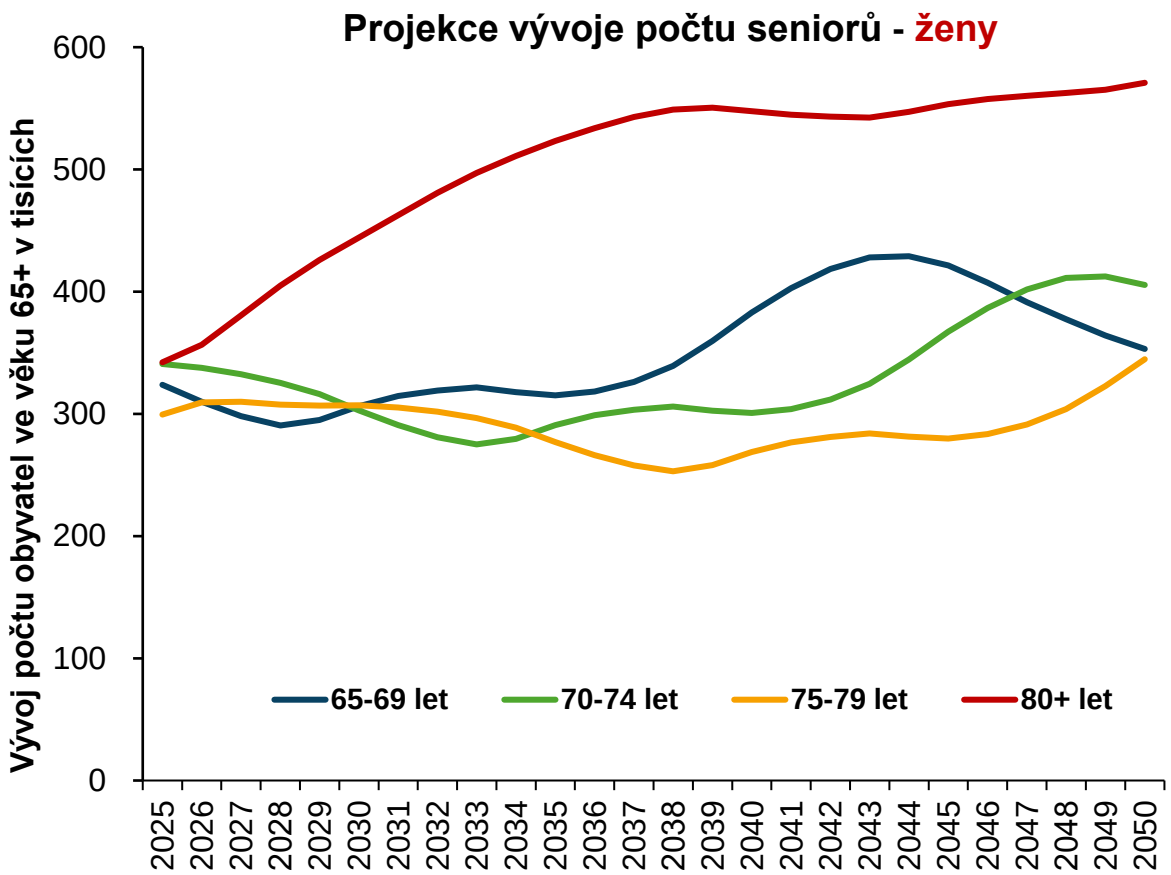
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Středočeský 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+	260 178	278 084	294 112	358 970	455 070
Obyvatelé ve věku 75+	100 476	129 131	150 222	172 700	221 759
Obyvatelé ve věku 85+	23 286	**25 362**	33 030	**58 767**	65 662

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

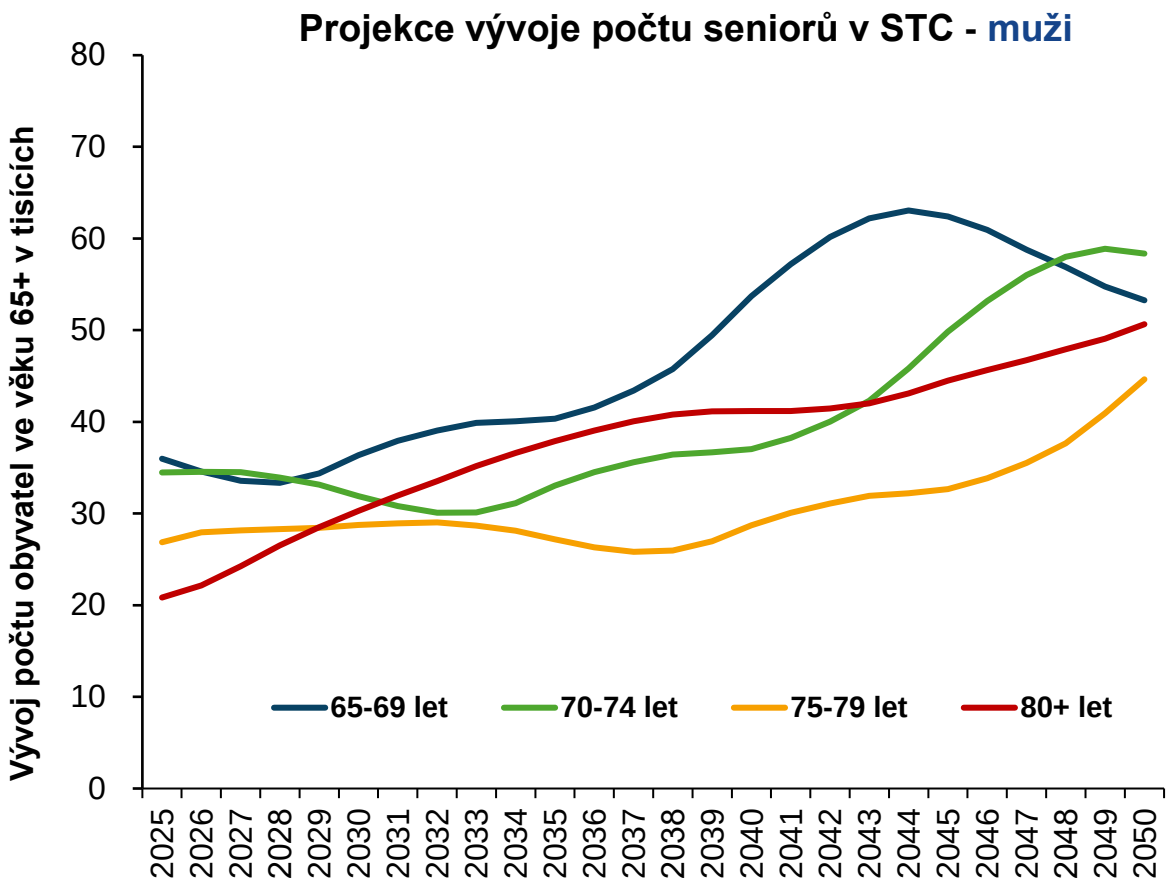
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

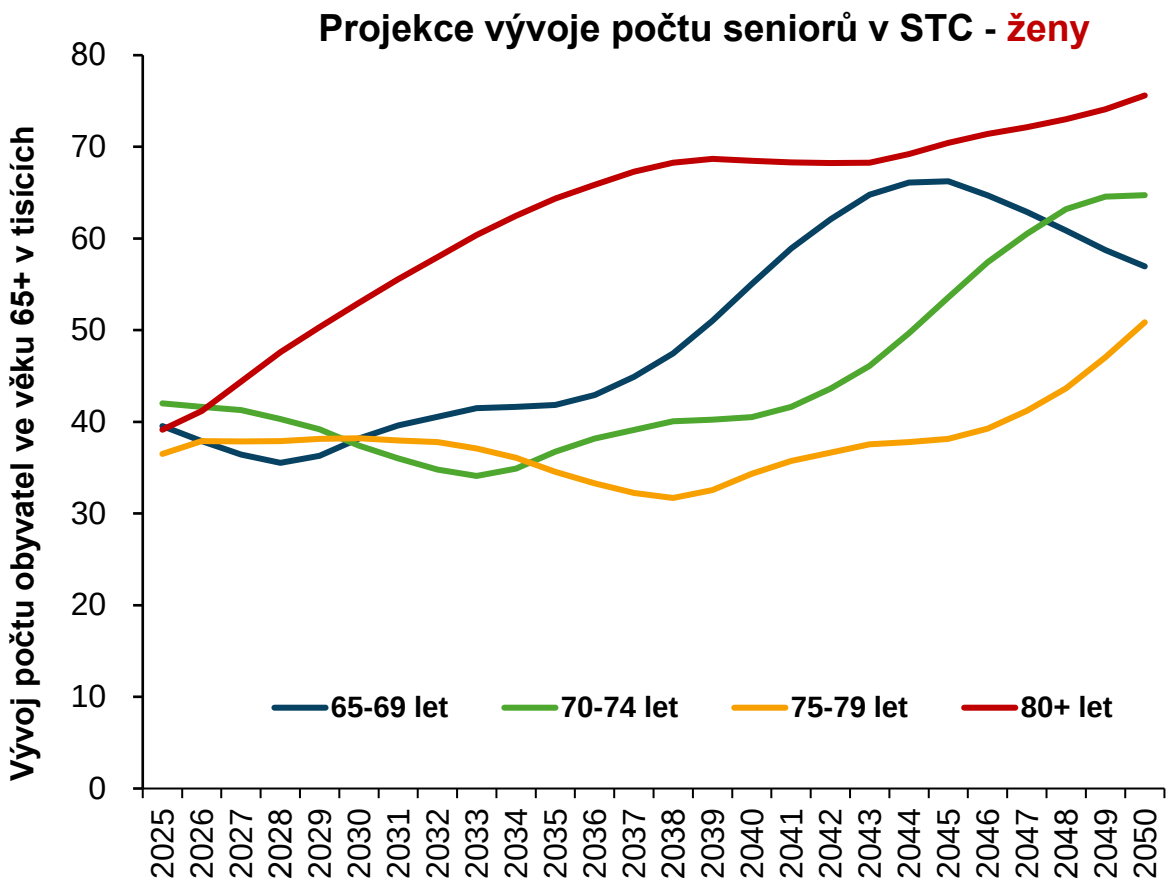




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Středočeský kraj

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





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

Středočeský 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+	260 178	278 084	294 112	358 970	455 070
Obyvatelé ve věku 75+	100 476	129 131	150 222	172 700	221 759
Obyvatelé ve věku 85+	23 286	**25 362**	33 030	**58 767**	65 662

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit
pro dlouhodobou péči
2,32 – 2,59

Počet seniorů 85+
dnes: cca 25 000

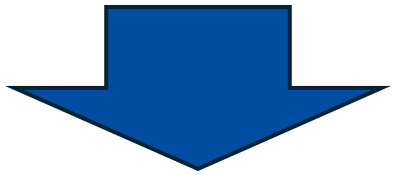
Počet seniorů 2040 – 2050:
cca 60 000 až 65 000

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 Středočeském 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	
	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR
0-14 let	189 643	1 494 370	246 128	1 710 202	228 194	1 499 699	207 939	1 302 889	245 286	1 402 175
15 až 64 let	877 036	7 413 560	883 188	6 852 107	959 558	6 837 521	1 003 269	6 693 034	976 841	6 191 569
65 let a více	180 854	1 598 883	255 825	2 131 630	294 112	2 369 651	358 970	2 682 885	455 070	3 075 815

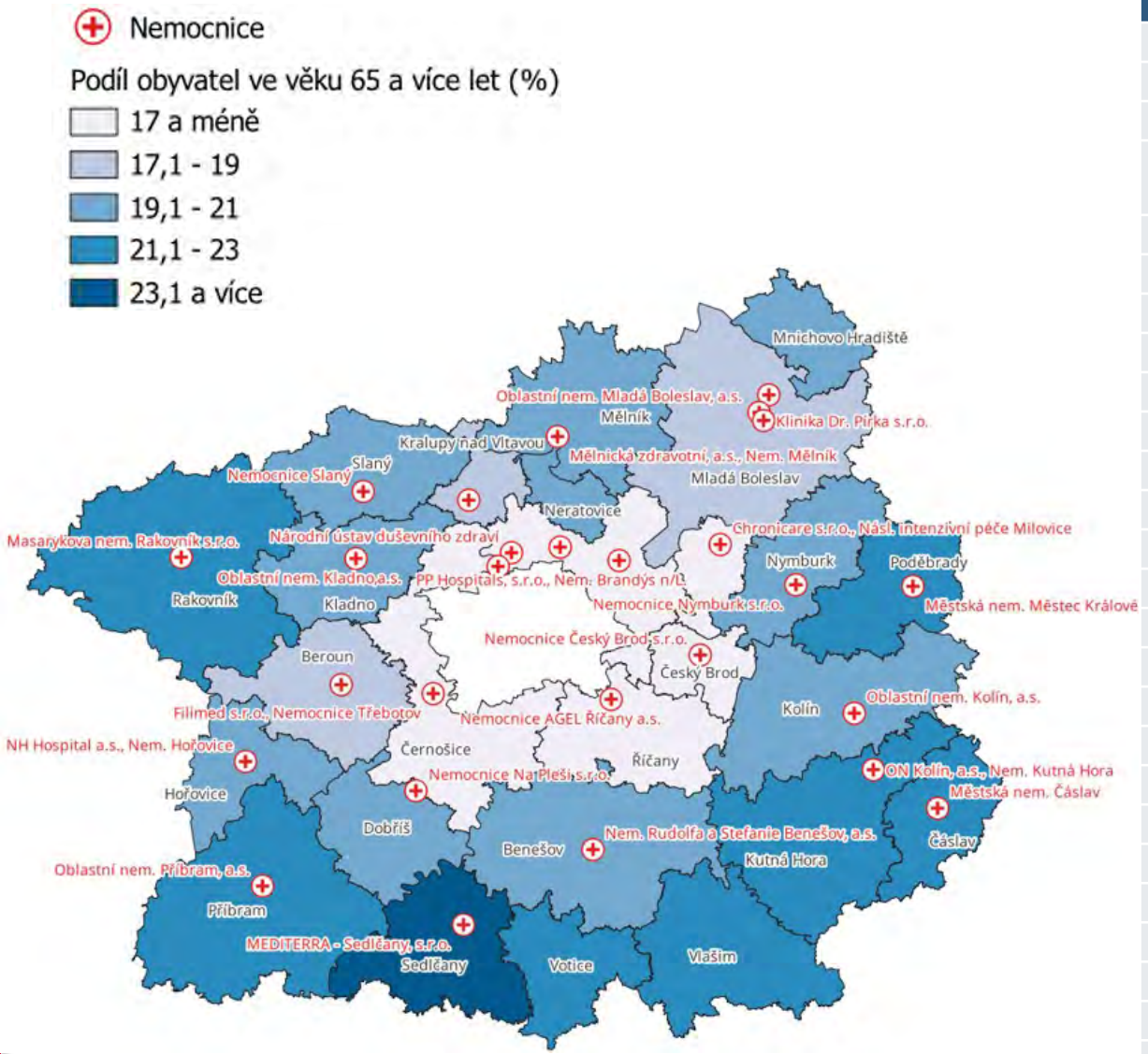
Podíl obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR	STC	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**20,6**	**21,6**	**29,0**	**31,1**	**30,7**	**34,7**	**35,8**	**40,1**	**46,6**	**49,7**

+ 24 %

+ 74 %

Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Středočeského 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+
Středočeský kraj	**N= 148 953 / 10,1 %**	**N= 103 769 / 7 %**	**N= 25 362 / 1,7 %**
Benešov	N= 7 357 / 11,4 %	N= 4 935 / 7,6 %	N= 1 200 / 1,9 %
Beroun	N= 6 601 / 9,3 %	N= 4 650 / 6,5 %	N= 1 171 / 1,6 %
Brandýs n. Labem Stará Boleslav	N= 9 895 / 7,8 %	N= 6 820 / 5,4 %	N= 1 641 / 1,3 %
Čáslav	N= 3 190 / 12,1 %	N= 2 026 / 7,7 %	N= 591 / 2,2 %
Černošice	N= 14 062 / 8,6 %	N= 10 127 / 6,2 %	N= 2 197 / 1,3 %
Český Brod	N= 1 927 / 9,1 %	N= 1 325 / 6,3 %	N= 325 / 1,5 %
Dobříš	N= 2 494 / 10,2 %	N= 1 816 / 7,4 %	N= 475 / 1,9 %
Hořovice	N= 3 475 / 10,7 %	N= 2 530 / 7,8 %	N= 616 / 1,9 %
Kladno	N= 13 238 / 10,2 %	N= 9 729 / 7,5 %	N= 2 330 / 1,8 %
Kolín	N= 9 243 / 10,5 %	N= 6 561 / 7,5 %	N= 1 819 / 2,1 %
Kralupy nad Vltavou	N= 3 189 / 9,2 %	N= 2 371 / 6,8 %	N= 601 / 1,7 %
Kutná Hora	N= 6 258 / 11,9 %	N= 4 292 / 8,2 %	N= 1 019 / 1,9 %
Lysá nad Labem	N= 2 488 / 7,6 %	N= 1 564 / 4,8 %	N= 334 / 1 %
Mělník	N= 4 688 / 10 %	N= 3 586 / 7,7 %	N= 888 / 1,9 %
Mladá Boleslav	N= 11 908 / 9,9 %	N= 8 173 / 6,8 %	N= 1 999 / 1,7 %
Mnichovo Hradiště	N= 2 098 / 11,1 %	N= 1 316 / 6,9 %	N= 353 / 1,9 %
Neratovice	N= 3 576 / 10,6 %	N= 2 384 / 7,1 %	N= 537 / 1,6 %
Nymburk	N= 4 797 / 11,2 %	N= 3 255 / 7,6 %	N= 691 / 1,6 %
Poděbrady	N= 3 720 / 11,2 %	N= 2 800 / 8,5 %	N= 722 / 2,2 %
Příbram	N= 8 901 / 12,4 %	N= 5 707 / 7,9 %	N= 1 506 / 2,1 %
Rakovník	N= 6 760 / 11,9 %	N= 4 551 / 8 %	N= 1 163 / 2 %
Říčany	N= 7 143 / 8,8 %	N= 4 934 / 6,1 %	N= 1 117 / 1,4 %
Sedlčany	N= 2 795 / 12,7 %	N= 1 890 / 8,6 %	N= 484 / 2,2 %
Slaný	N= 4 395 / 10,2 %	N= 3 074 / 7,1 %	N= 747 / 1,7 %
Vlašim	N= 3 209 / 12,1 %	N= 2 288 / 8,6 %	N= 567 / 2,1 %
Votice	N= 1 546 / 11,8 %	N= 1 065 / 8,2 %	N= 269 / 2,1 %

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

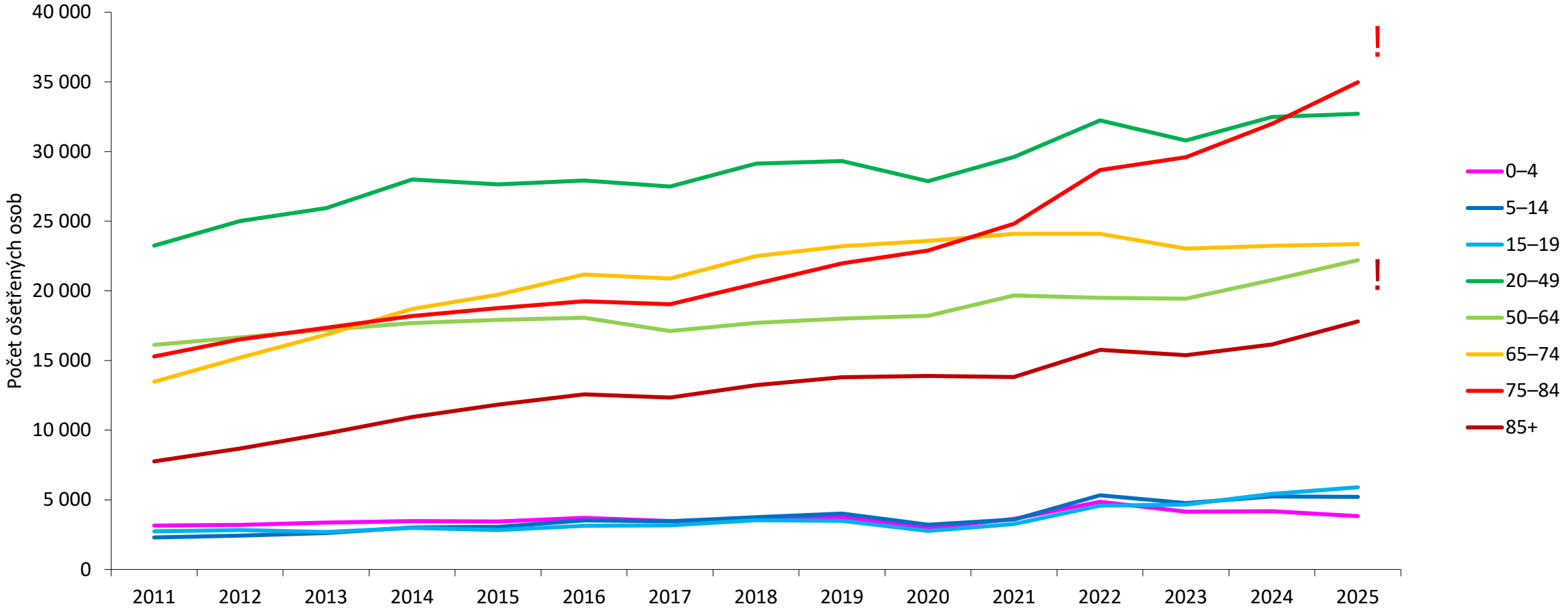
Vývoj počtu zásahů ZZS ve Středočeském kraji: časová řada dle věku pacientů

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	84 087	90 560	95 789	103 012	105 213	109 318	106 951	113 947	117 567	115 406	122 482	135 049	131 821	139 474	145 983



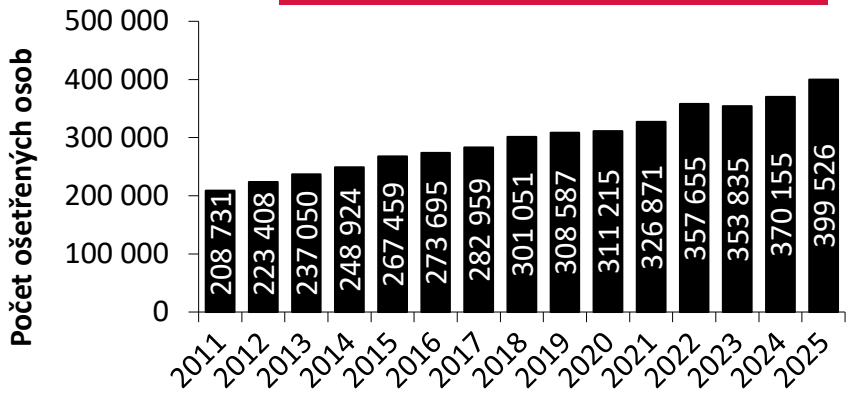
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

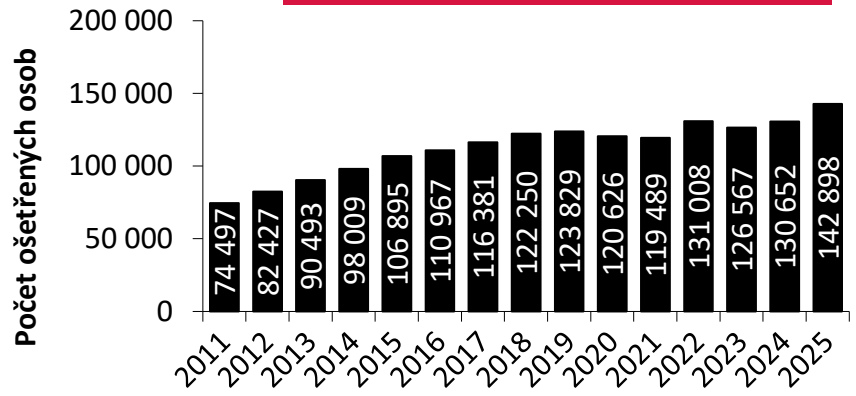
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



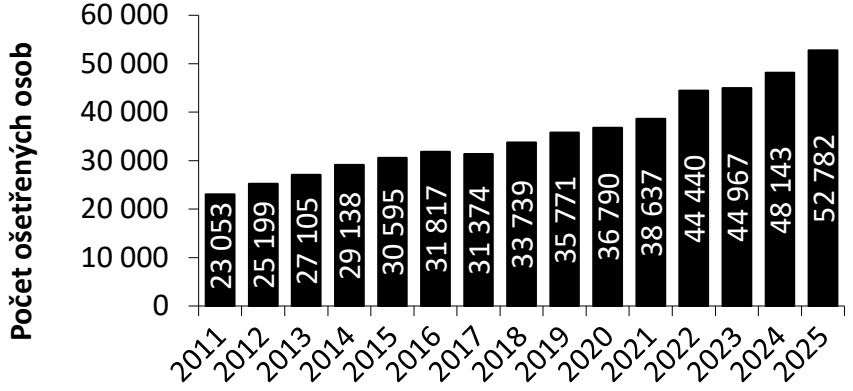
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



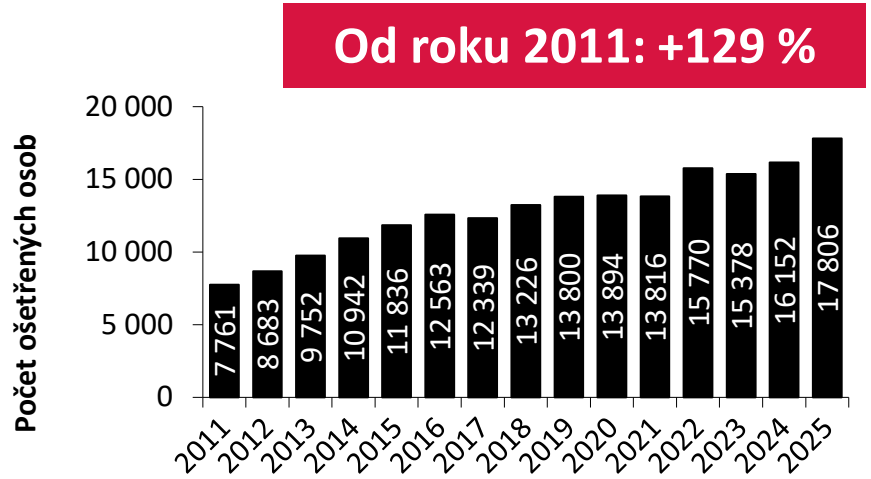
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v STC

Od roku 2011: +129 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v STC

Od roku 2011: +129 %



Středočeský 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 ve Středočeském 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	9 097	2 525 525	277,6	7 247	1 910 010	6 017	1 562 446	3 615	927 847
2017	9 522	2 628 369	276,0	7 728	2 027 586	6 397	1 654 221	3 893	999 368
2018	9 769	2 705 362	276,9	8 022	2 119 863	6 634	1 726 307	4 016	1 043 462
2019	10 022	2 768 268	276,2	8 316	2 194 231	6 925	1 802 943	4 147	1 079 031
2020	10 085	2 777 110	275,4	8 407	2 216 245	7 053	1 844 462	4 220	1 099 145
2021	10 325	2 718 773	263,3	8 630	2 160 371	7 233	1 785 657	4 190	1 021 172
2022	10 437	2 858 822	273,9	8 741	2 293 805	7 387	1 910 043	4 248	1 090 272
2023	10 405	2 908 647	279,5	8 725	2 353 211	7 422	1 975 669	4 253	1 119 797
2024	10 643	2 956 539	277,8	9 042	2 416 386	7 763	2 050 499	4 395	1 159 136
2025	10 705	2 975 846	278,0	9 116	2 437 000	7 913	2 092 746	4 527	1 188 542
% změna 2016 -> 2025	**+ 17,7 %**	**+ 17,8 %**	**-**	**+ 25,8 %**	**+ 27,6 %**	**+ 31,5 %**	**+ 33,9 %**	**+ 25,2 %**	**+ 28,1 %**

*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 ve Středočeském kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o 17,7 % (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	1 785 (19,6 %)	1 570 (17,3 %)	5 742 (63,1 %)	9 097 (100 %)
2017	1 924 (20,2 %)	1 768 (18,6 %)	5 830 (61,2 %)	9 522 (100 %)
2018	2 057 (21,1 %)	1 807 (18,5 %)	5 905 (60,4 %)	9 769 (100 %)
2019	2 095 (20,9 %)	1 969 (19,6 %)	5 958 (59,4 %)	10 022 (100 %)
2020	2 127 (21,1 %)	2 175 (21,6 %)	5 783 (57,3 %)	10 085 (100 %)
2021	2 196 (21,3 %)	2 210 (21,4 %)	5 919 (57,3 %)	10 325 (100 %)
2022	2 269 (21,7 %)	2 310 (22,1 %)	5 858 (56,1 %)	10 437 (100 %)
2023	2 355 (22,6 %)	2 382 (22,9 %)	5 668 (54,5 %)	10 405 (100 %)
2024	2 414 (22,7 %)	2 462 (23,1 %)	5 767 (54,2 %)	10 643 (100 %)
2025	2 525 (23,6 %)	2 552 (23,8 %)	5 628 (52,6 %)	10 705 (100 %)

+41,5 %

17,7 %

*__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 ve Středočeském kraji.

Středočeský 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 ve Středočeském 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	9 097	2 525 525	277,6	4 742	1 243 111	262,1
2017	9 522	2 628 369	276,0	5 168	1 354 536	262,1
2018	9 769	2 705 362	276,9	5 478	1 436 501	262,2
2019	10 022	2 768 268	276,2	5 880	1 554 317	264,3
2020	10 085	2 777 110	275,4	6 085	1 608 739	264,4
2021	10 325	2 718 773	263,3	6 311	1 594 991	252,7
2022	10 437	2 858 822	273,9	6 512	1 722 768	264,6
2023	10 405	2 908 647	279,5	6 693	1 822 099	272,2
2024	10 643	2 956 539	277,8	7 102	1 915 577	269,7
2025	10 705	2 975 846	278,0	7 301	1 969 747	269,8
% změna 2016 -> 2025	**+ 17,7 %**	**+ 17,8 %**	**-**	**+ 54,0 %**	**+ 58,5 %**	**-**

*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 STC 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).*

Diabetes mellitus	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	144 702	149 927	161 271	174 787	188 050	216 327

2024 vs. 2035: +21 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	50 483	52 398	60 868	69 537	77 006	93 063

2024 vs. 2035: +38 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	12 980	14 334	19 270	25 201	31 222	44 806

2024 vs. 2035: +94 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	67 500	-	81 938	94 299	107 082	140 424

2024 vs. 2035: +40 %

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**

Středočeský 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 STC již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku ve Středočeském 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

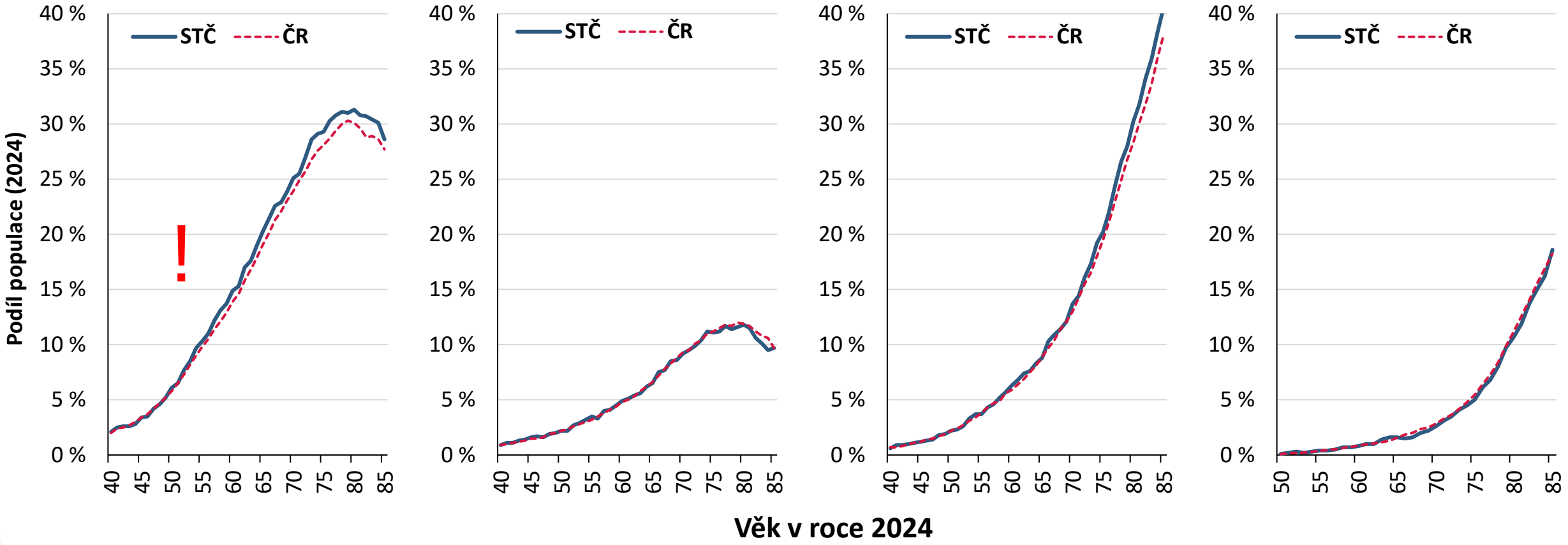
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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 ve Středočeském 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

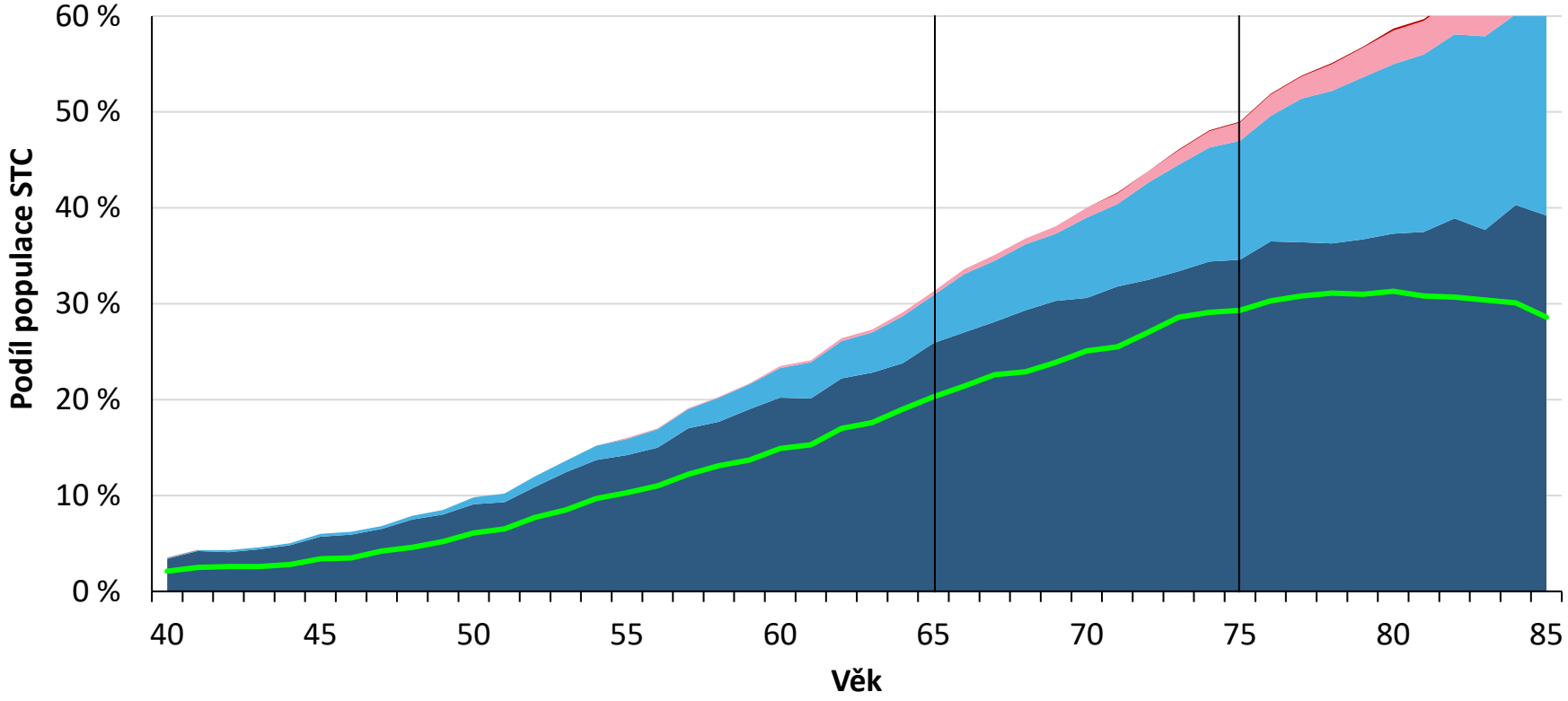
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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 %	1,9 %
2 onemocnění	5,0 %	12,4 %
1 onemocnění	25,9 %	34,6 %
Alespoň 1	31,3 %	49,1 %

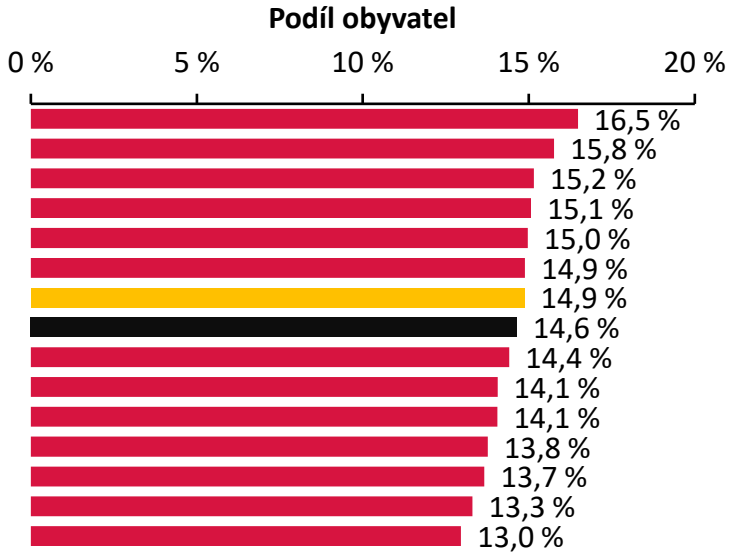
% s diabetes mellitus

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

(B) OK, CZ0

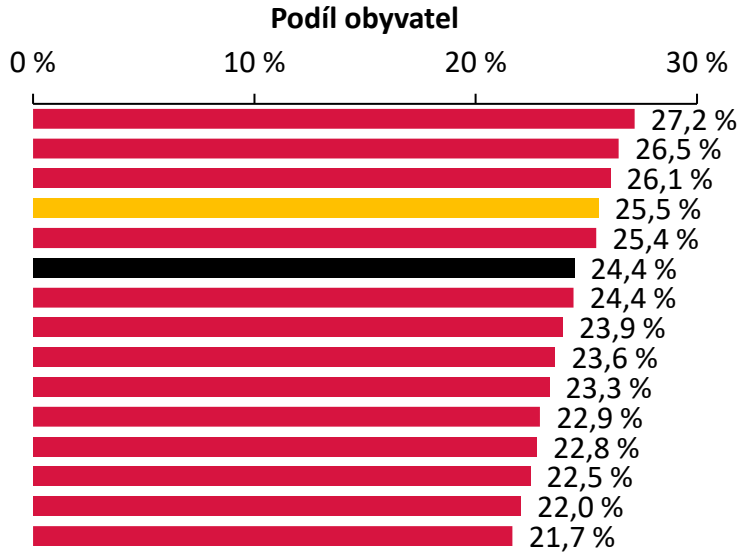
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



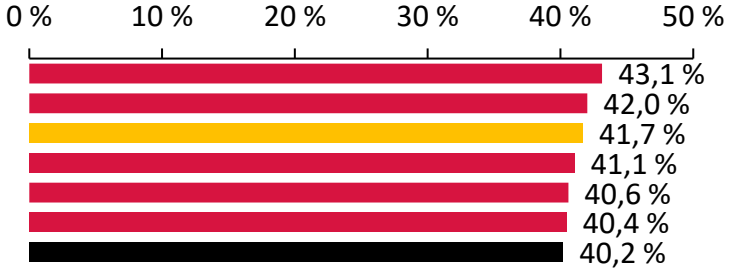
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758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



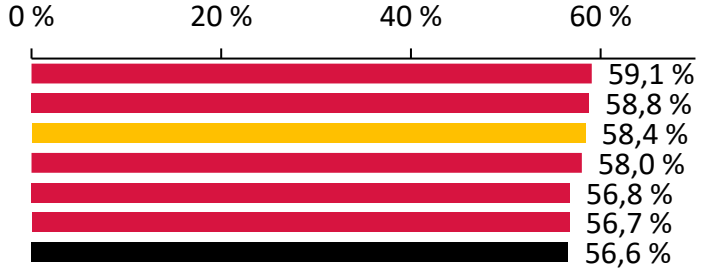
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj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

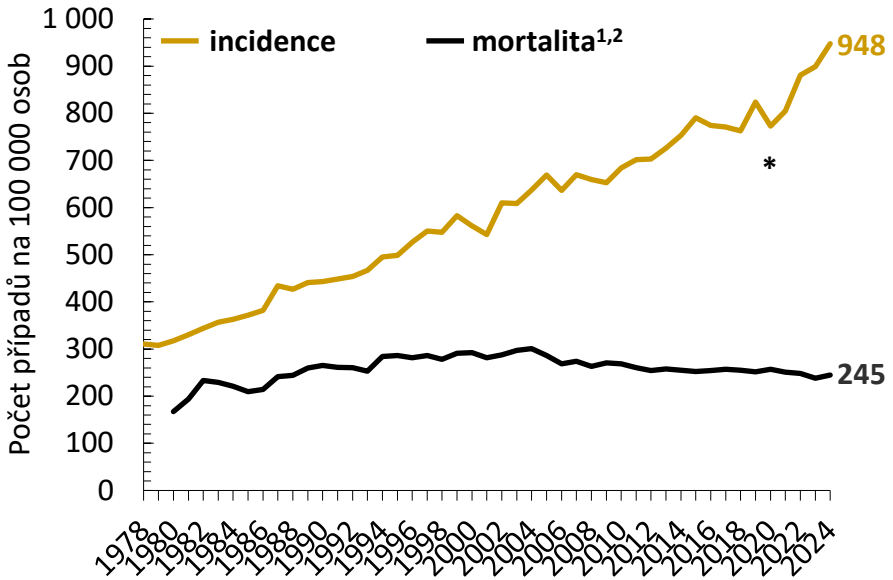
Středočeský kraj

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

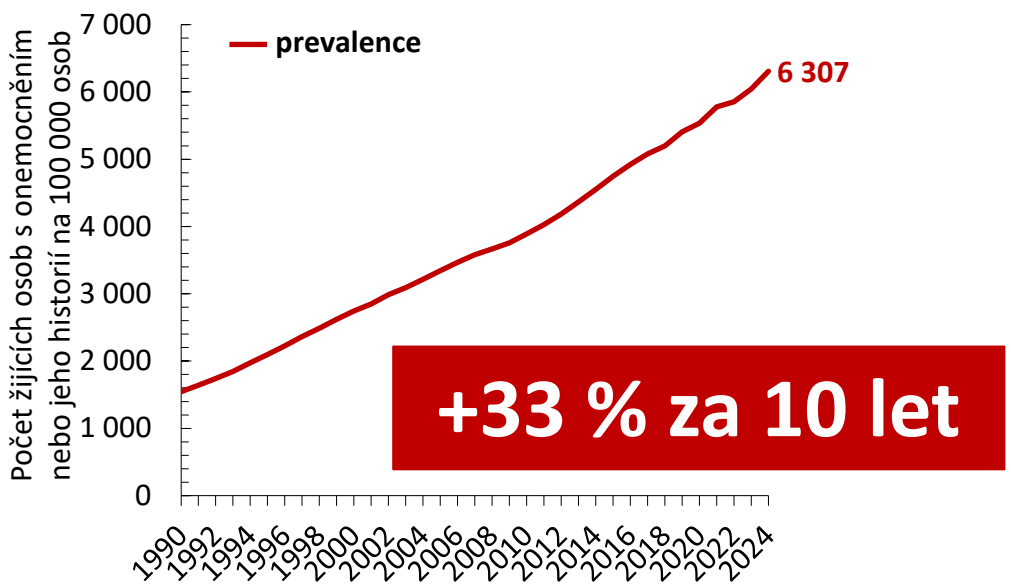
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	10 318	10 376	10 379	11 345	10 765	11 104	12 570	13 038	13 831
Mortalita[2]	3 394	3 461	3 472	3 465	3 578	3 460	3 540	3 449	3 571
Prevalence[1]	65 592	68 339	70 748	74 479	77 090	79 713	83 560	87 644	92 063

** 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



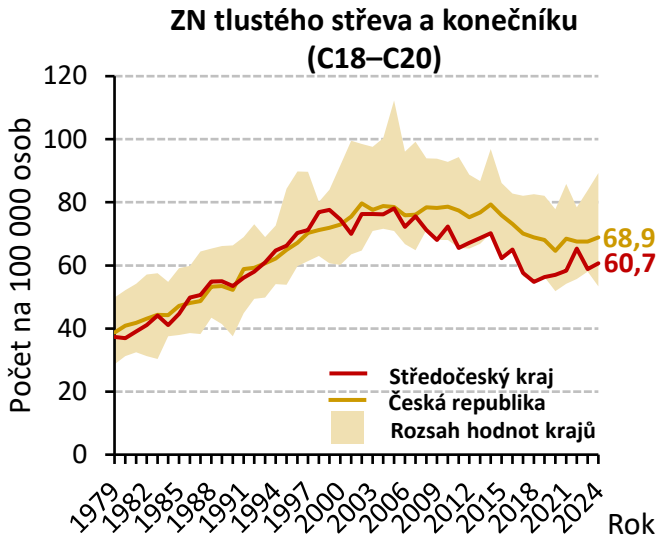
Celkový počet žijících pacientů

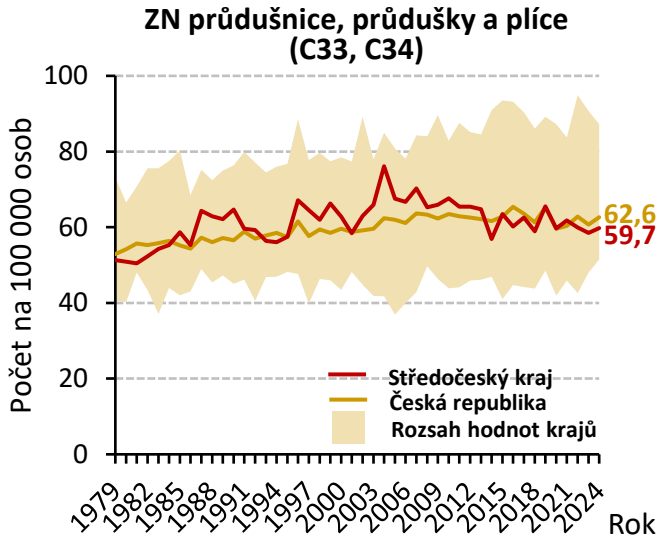


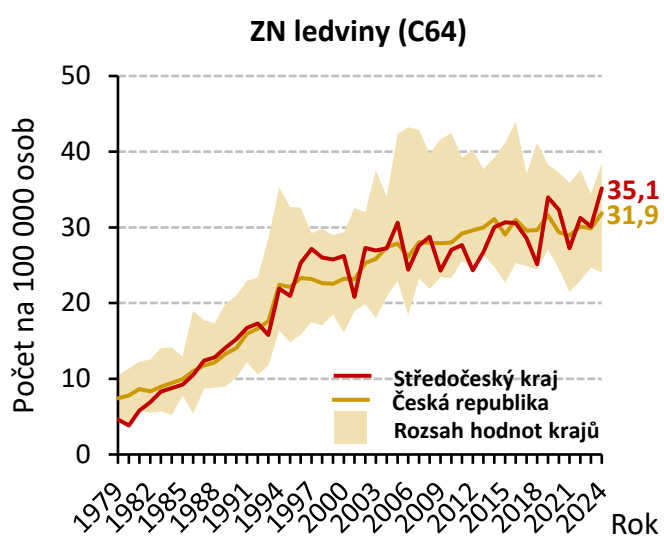
+33 % za 10 let

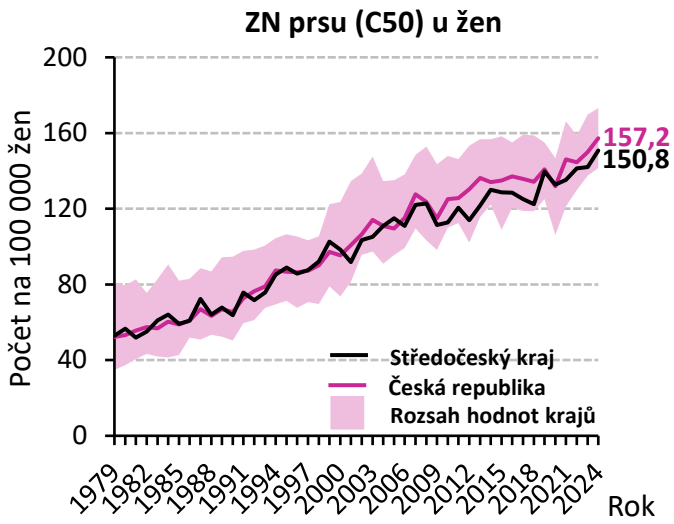
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a ve Středočeském kraji

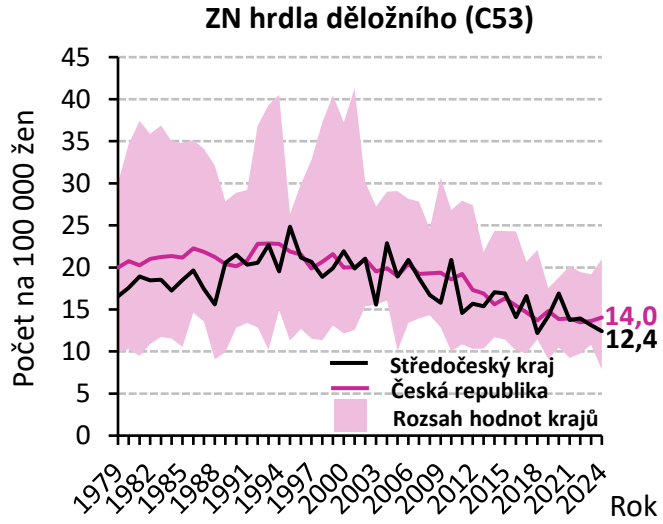
Zdroj: Národní onkologický registr

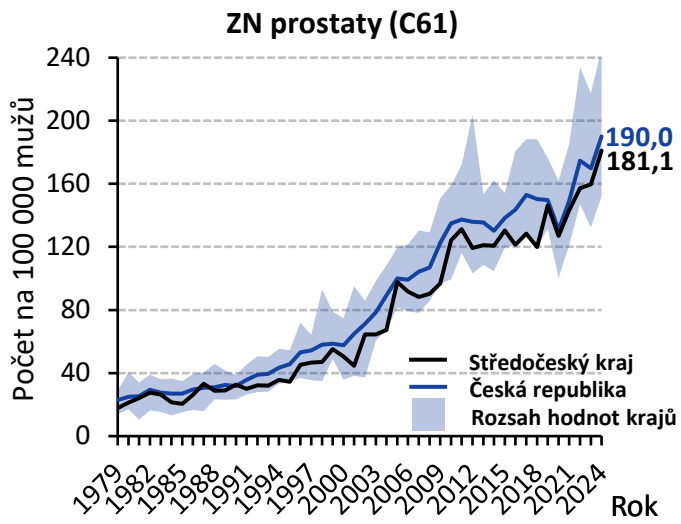










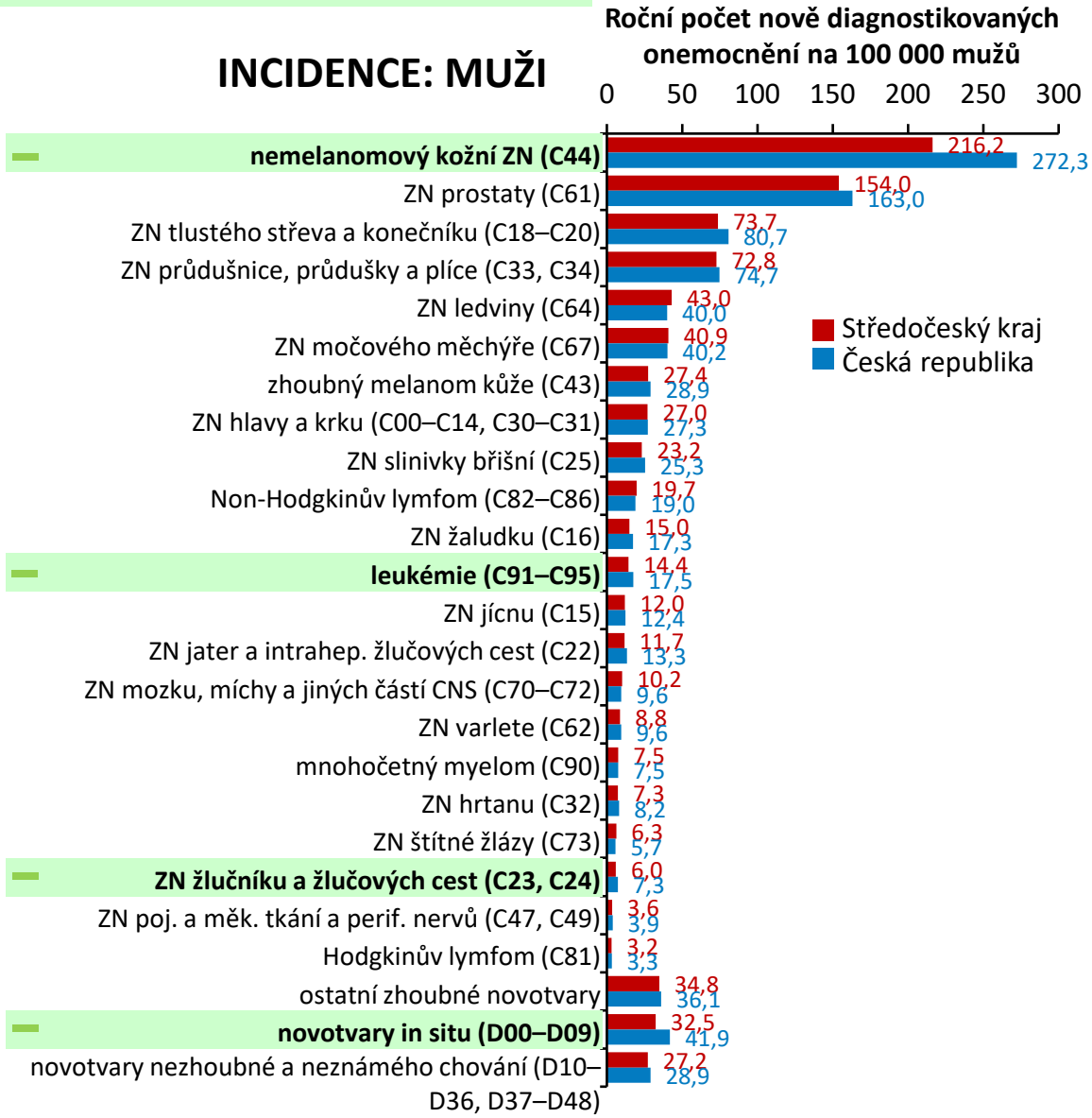


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání STC a ČR

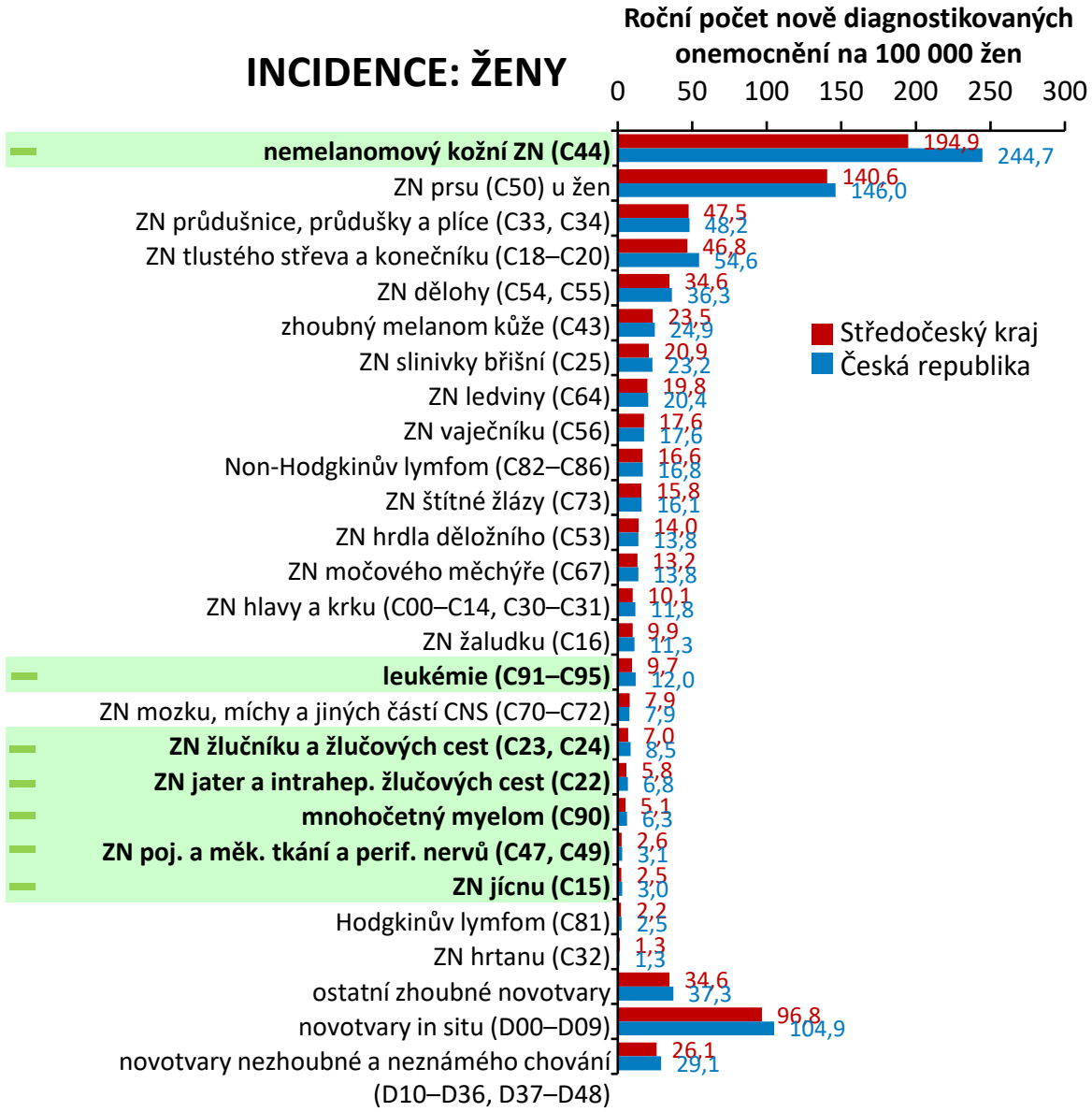
Významně vyšší výskyt (> +15 %) u obyvatel STC

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

INCIDENCE: MUŽI



INCIDENCE: ŽENY

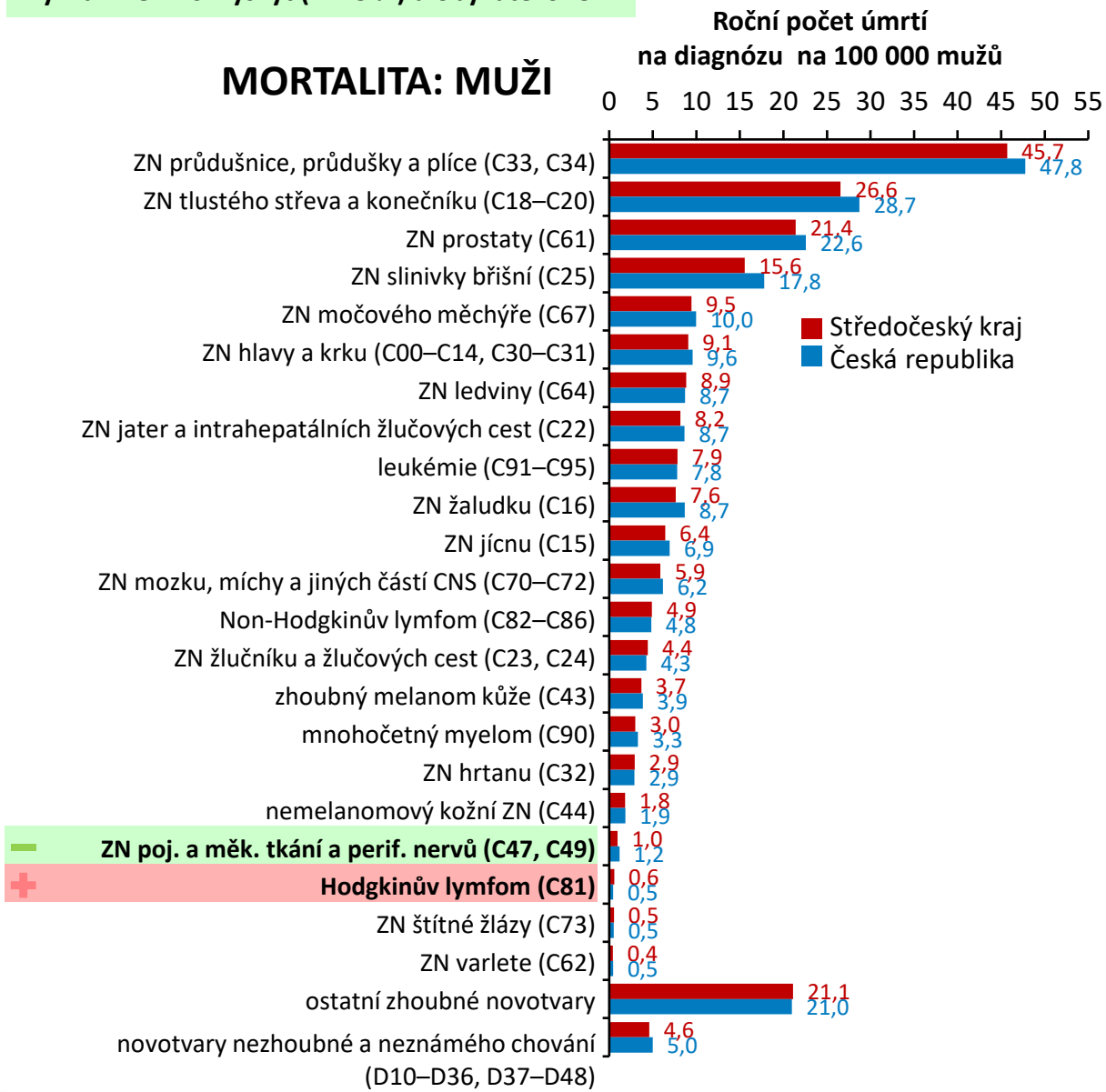


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání STC a ČR

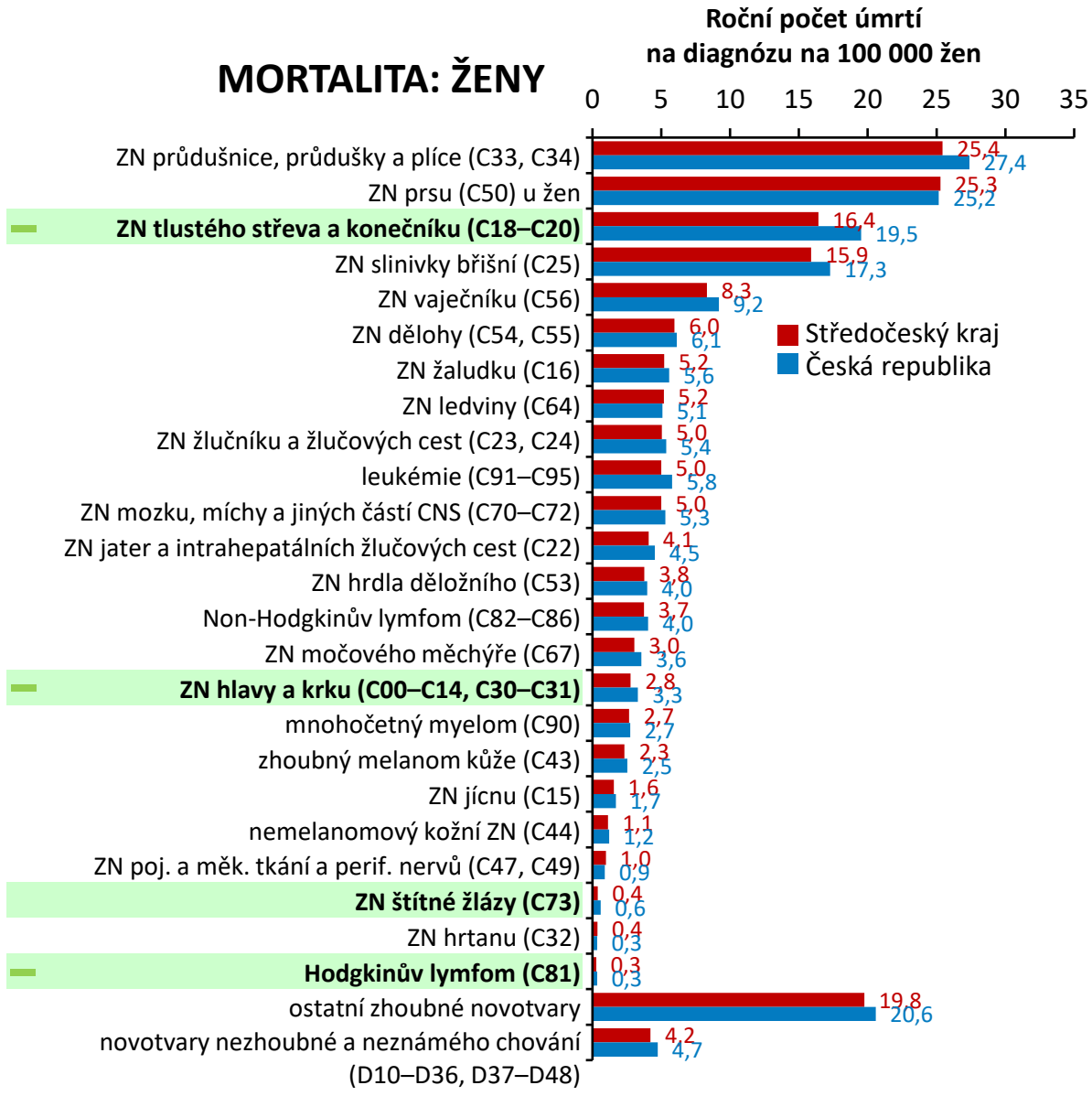
Významně vyšší výskyt (> +15 %) u obyvatel STC

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

MORTALITA: MUŽI

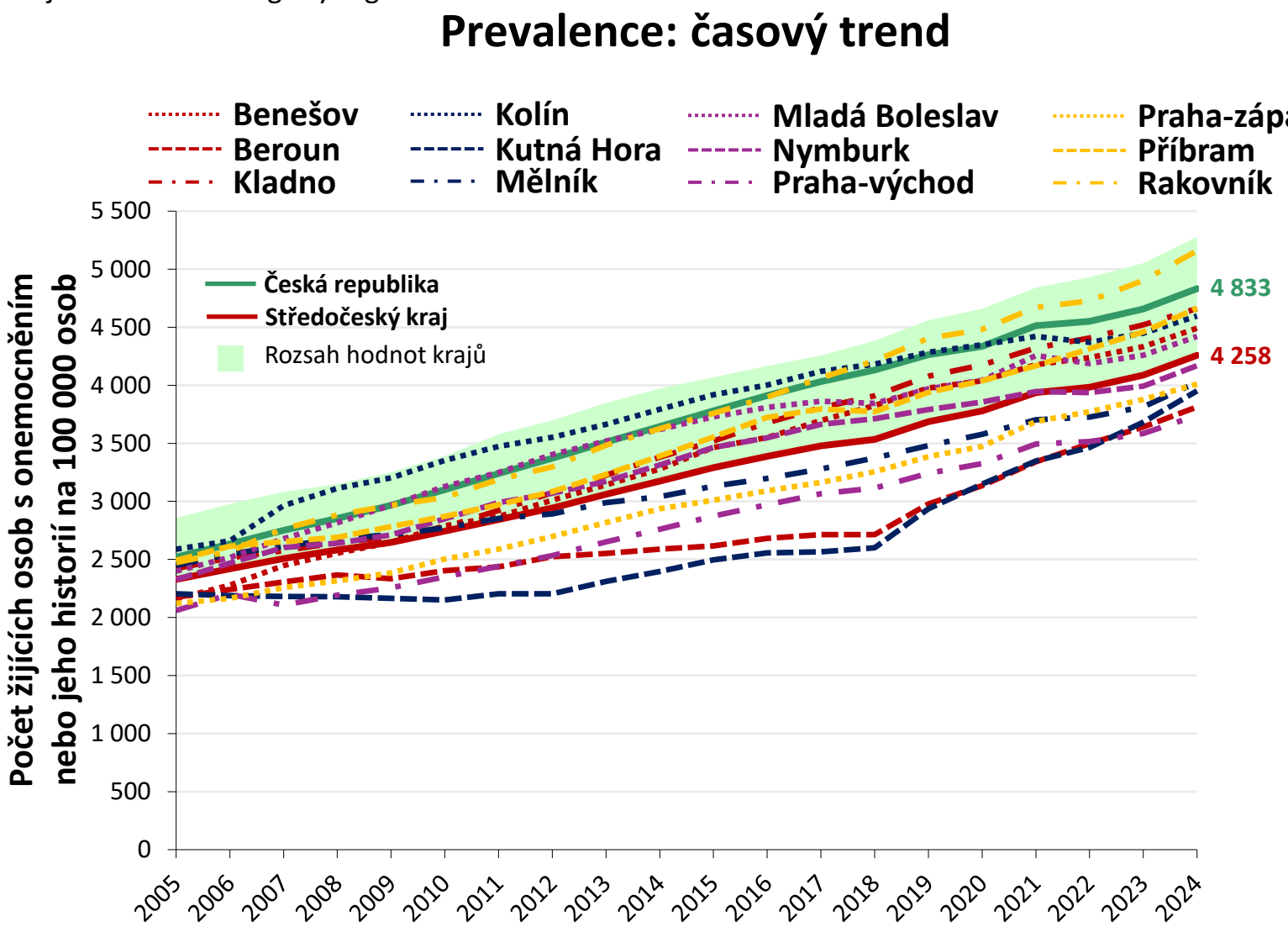


MORTALITA: ŽENY



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

Zdroj: Národní onkologický registr

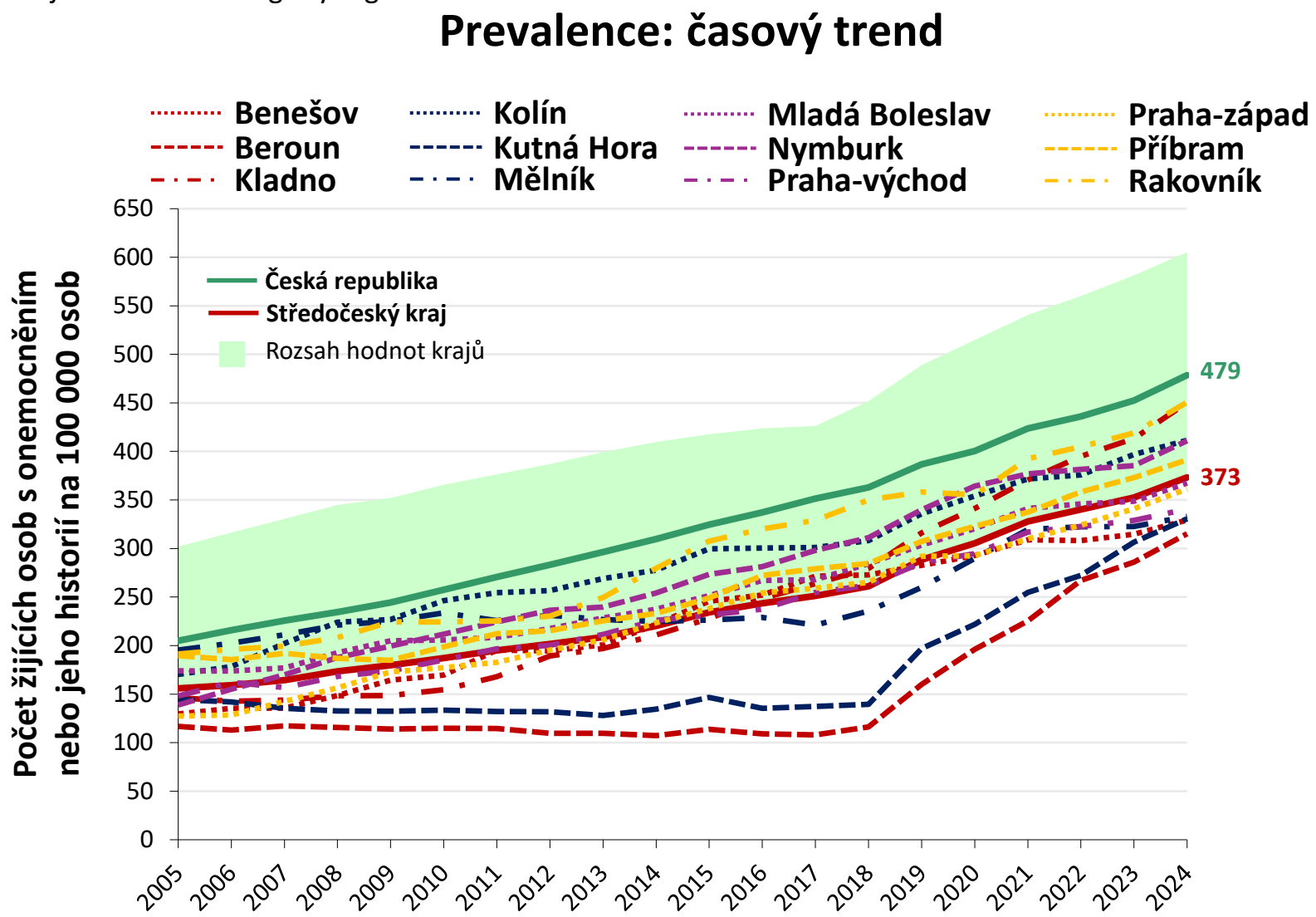


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **STC v rámci krajů ČR nejnižší**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný: dlouhodobě vykazují **nejnižší hodnoty okresy Beroun, Kutná Hora**, v posledních letech i **okresy Praha-východ, Praha-západ a Mělník. Nejvyšší hodnoty do roku 2018** vykazoval **okres Kolín, v posledních letech** přebírá první příčku **okres Rakovník.**

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

Zdroj: Národní onkologický registr

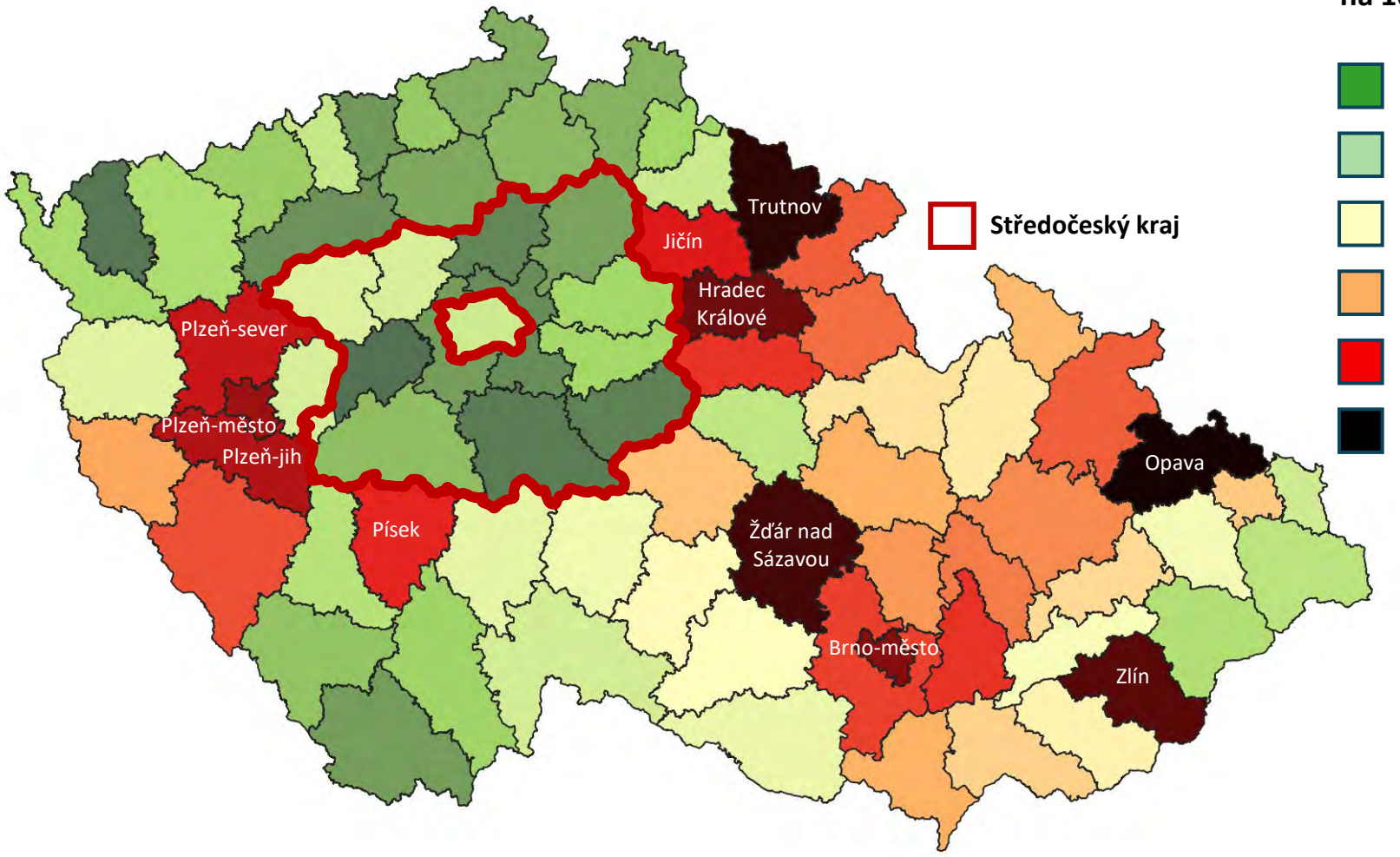


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů v STC nejnižší oproti celé populaci ČR**.

V minulosti vykazovaly **výrazně nejnižší hodnoty okresy Beroun a Kutná Hora**, v posledních letech se hodnoty prevalence těchto okresů přibližují ostatním okresům kraje.
Naopak **nejvyšší hodnoty** bývaly zaznamenávány **v okresu Rakovník**, avšak v posledních letech jej vyrovnává **okres Kladno**. Výrazněji nad průměrem kraje lze pozorovat i **okresy Nymburk a Kolín**.

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

Středočeský kraj

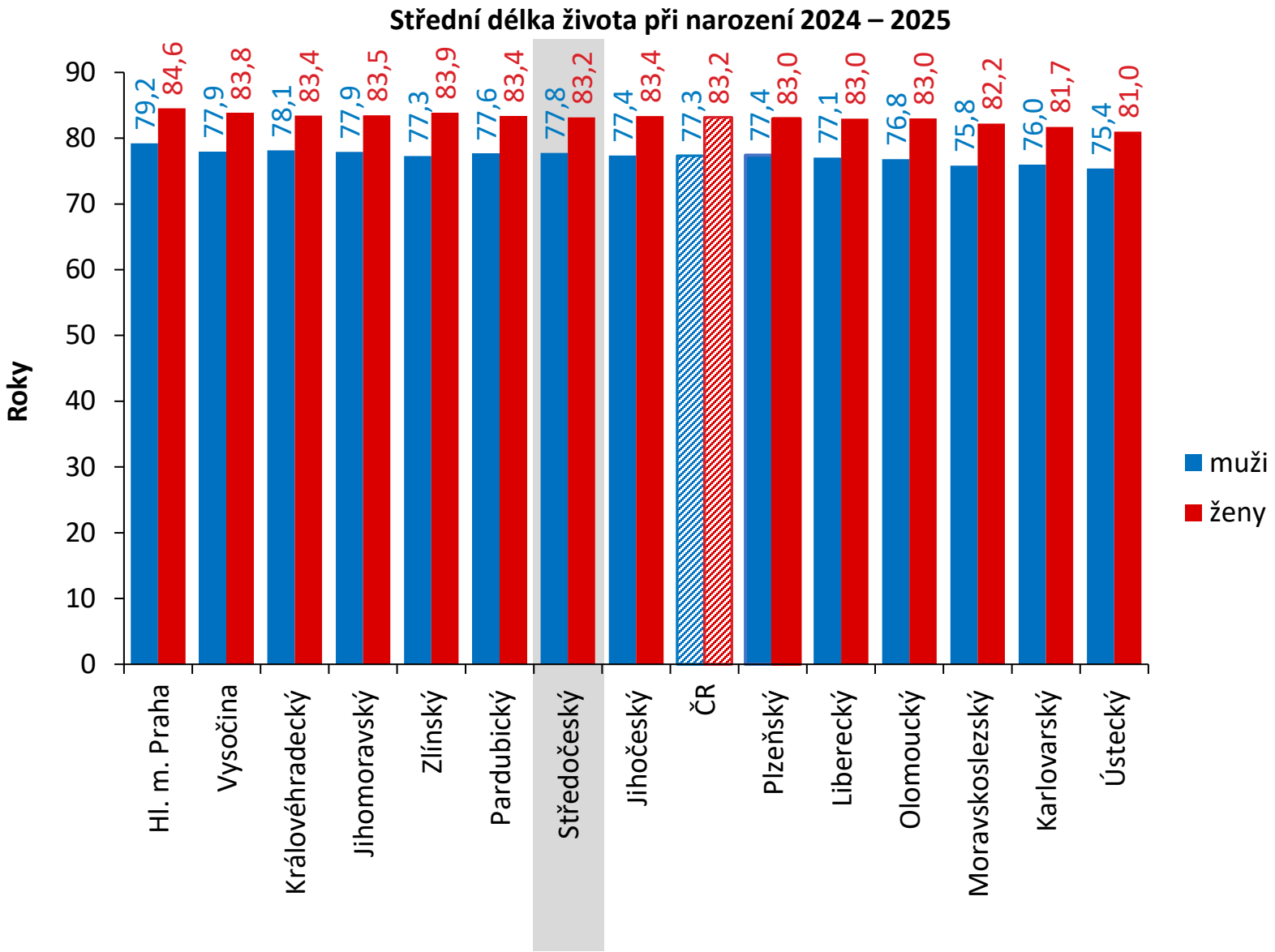
Středočeský kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	322 233	362 499	+12%
Hypertenze	265 213	306 919	+16%
Arytmie	45 968	62 573	+36%
Srdeční selhání	40 485	52 616	+30%
Onemocnění chlopní	12 859	16 582	+29%
Kardiomyopatie	2 041	2 375	+16%

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

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



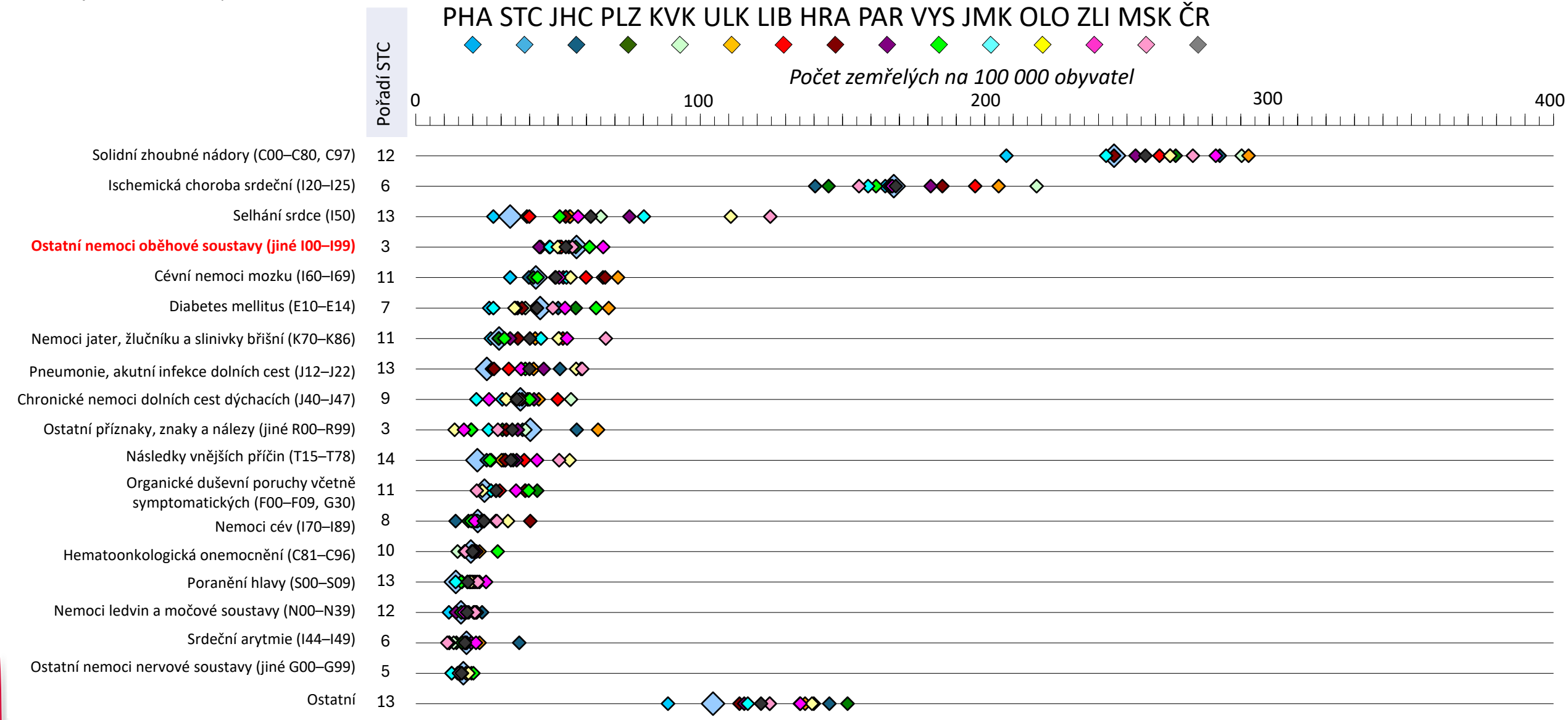
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší 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 Středočeského kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u žen stejné hodnoty a u mužů o 0,5 roku více. Mezi kraji tak u žen zaujímá 8. místo a u mužů 5. místo.

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

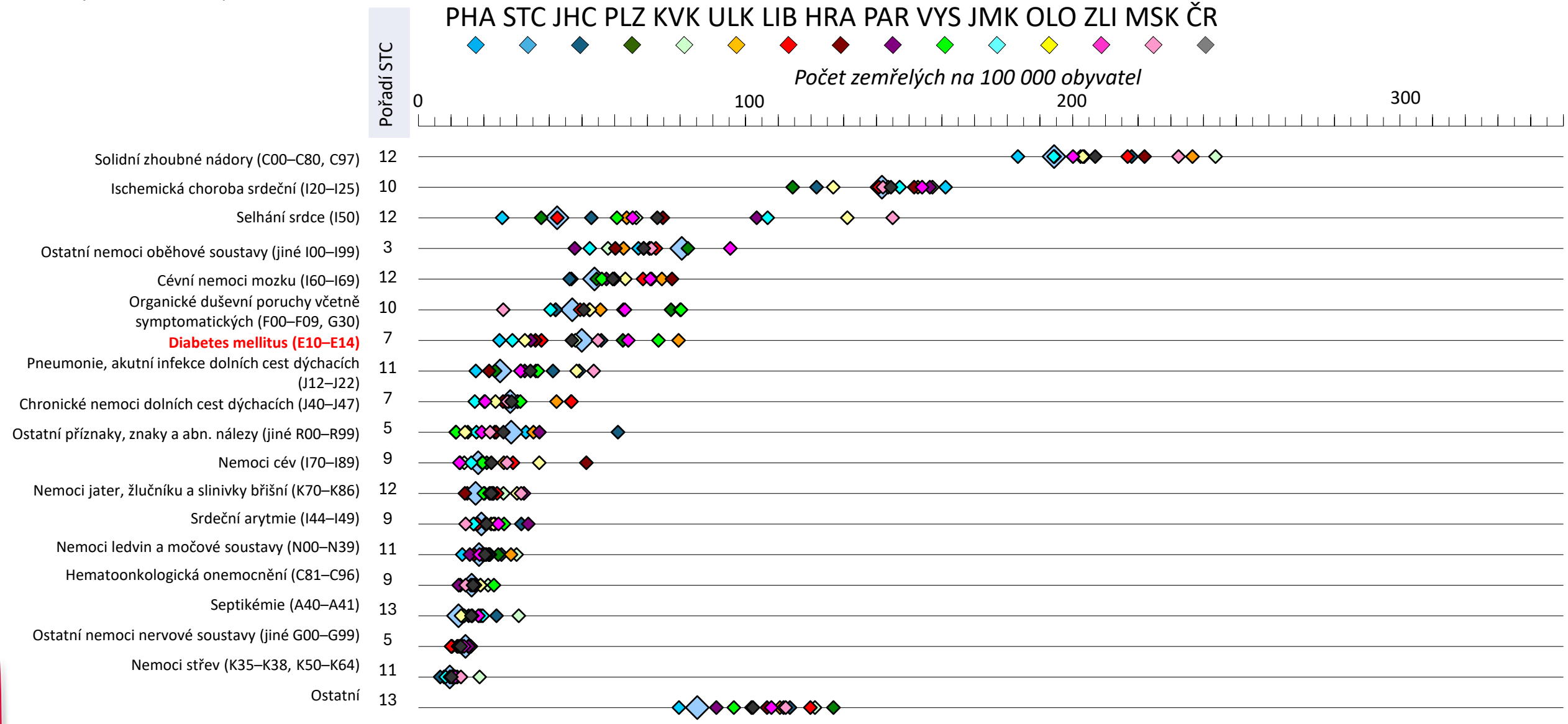
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (ženy)

Zdroj: Databáze zemřelých 2024



Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

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

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

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

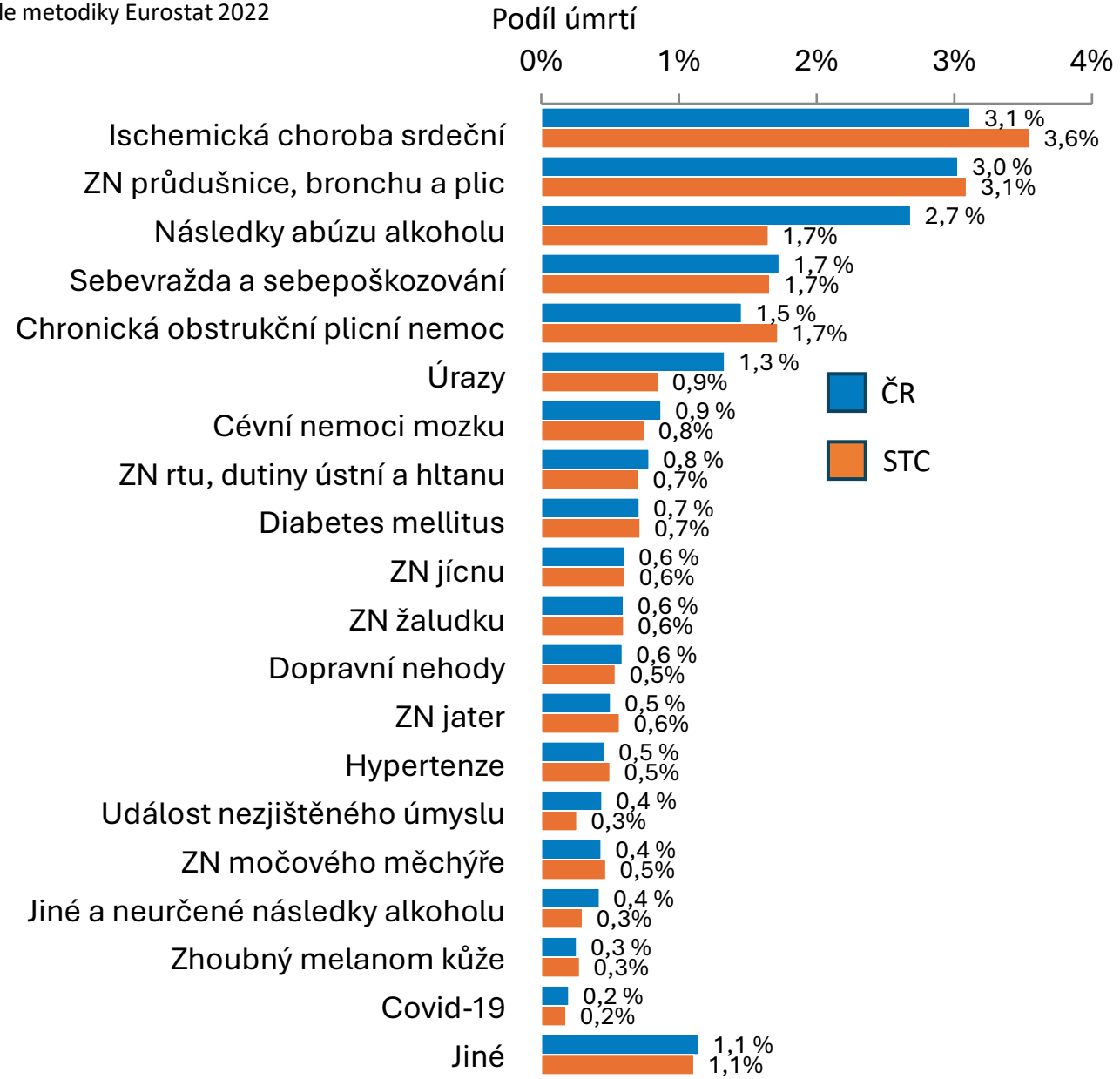
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



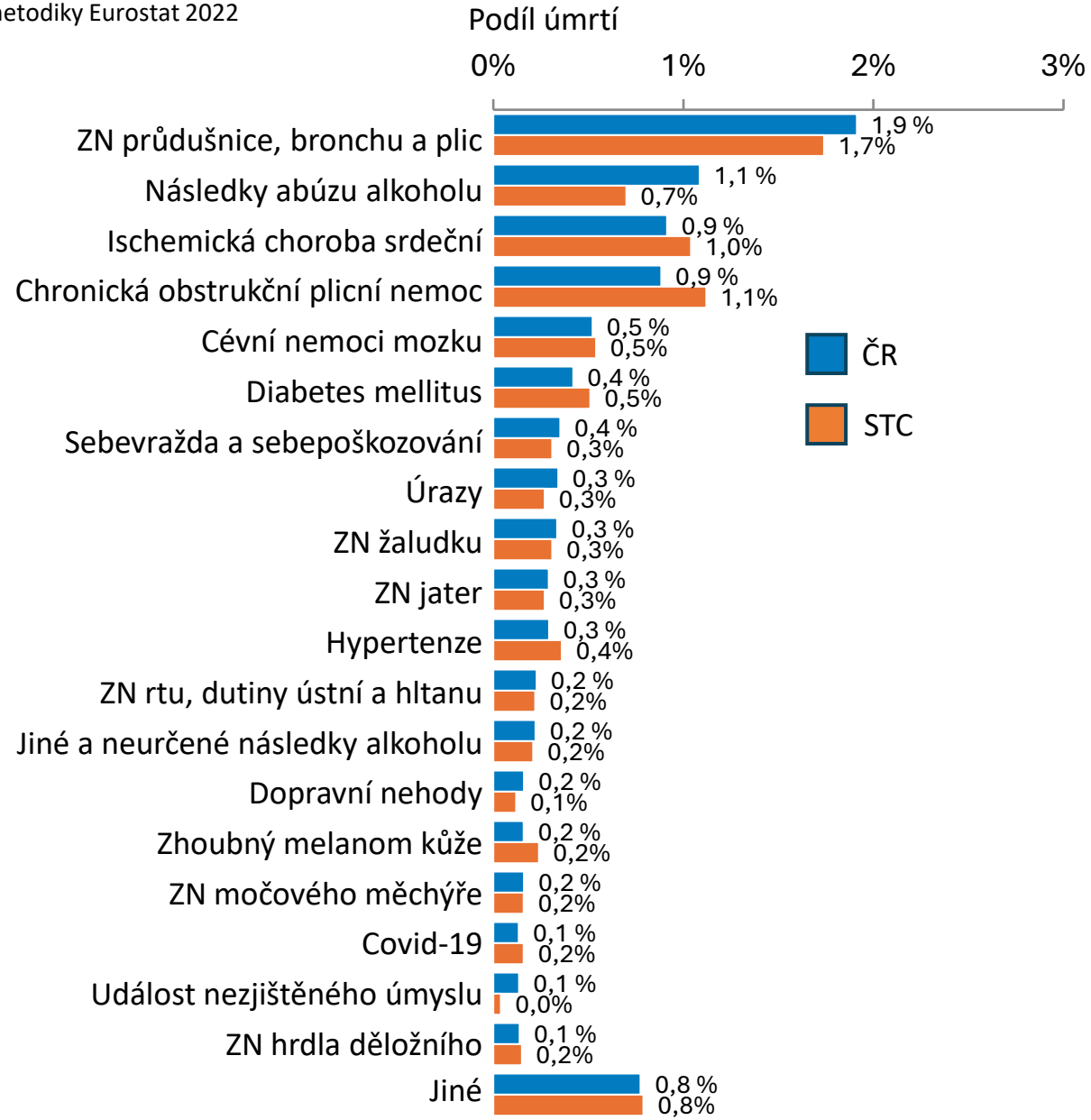
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	STC
Ischemická choroba srdeční	33,5	34,6
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	30,1
Následky abúzu alkoholu	28,9	16,0
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	16,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	16,7
Úrazy	14,3	8,3
Cévní nemoci mozku	9,3	7,3
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	6,9
Diabetes mellitus	7,6	7,0
ZN jícnu	6,5	5,9
ZN žaludku	6,4	5,8
Dopravní nehody	6,3	5,2
ZN jater	5,4	5,5
Hypertenze	4,9	4,9
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	2,4
ZN močového měchýře	4,7	4,5
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	2,9
Zhoubný melanom kůže	2,7	2,7
Covid-19	2,1	1,8
Jiné	11,6	10,0

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

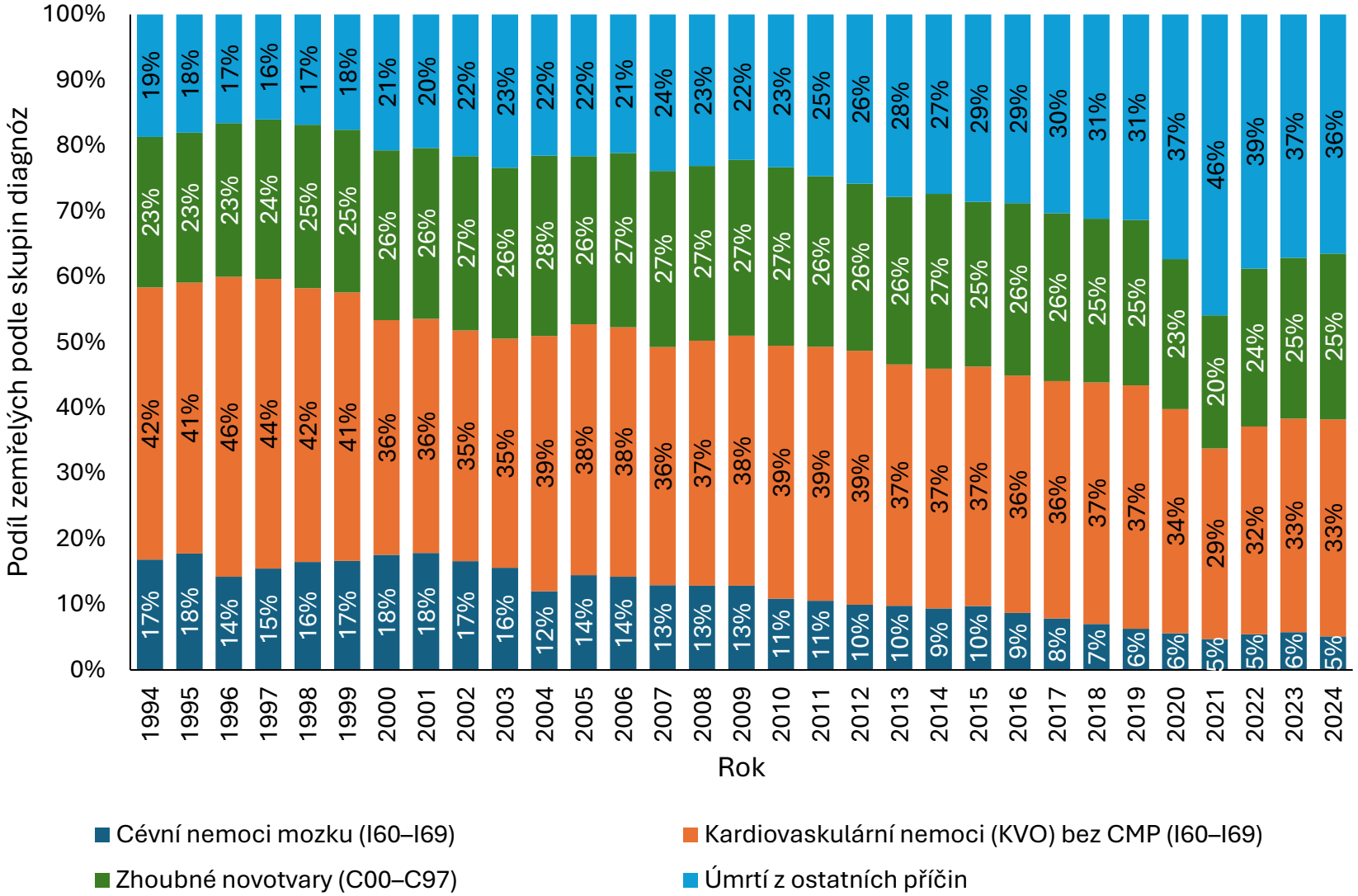
	ČR	STC
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	15,6
Následky abúzu alkoholu	10,6	6,3
Ischemická choroba srdeční	8,9	9,3
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	10,0
Cévní nemoci mozku	5,1	4,8
Diabetes mellitus	4,1	4,5
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	2,8
Úrazy	3,3	2,4
ZN žaludku	3,2	2,8
ZN jater	2,8	2,4
Hypertenze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

Úmrtí dle hlavních příčin ve Středočeském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 13 200 cca

- Z toho < 70 let: 4 100 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	365	1 126	1 615	1 145
2001	314	1 048	1 544	1 186
2002	288	1 053	1 495	1 192
2003	271	1 051	1 605	1 320
2004	178	1 092	1 629	1 207
2005	255	992	1 526	1 293
2015	188	946	1 468	1 326
2016	167	936	1 438	1 249
2017	146	948	1 417	1 295
2018	153	885	1 396	1 383
2019	154	914	1 319	1 349
2020	135	900	1 318	1 446
2021	132	860	1 276	2 209
2022	114	718	1 209	1 523
2023	135	726	1 154	1 460
2024	99	706	1 096	1 305

-73 % -37 % -32 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Středočeský 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.

!

!

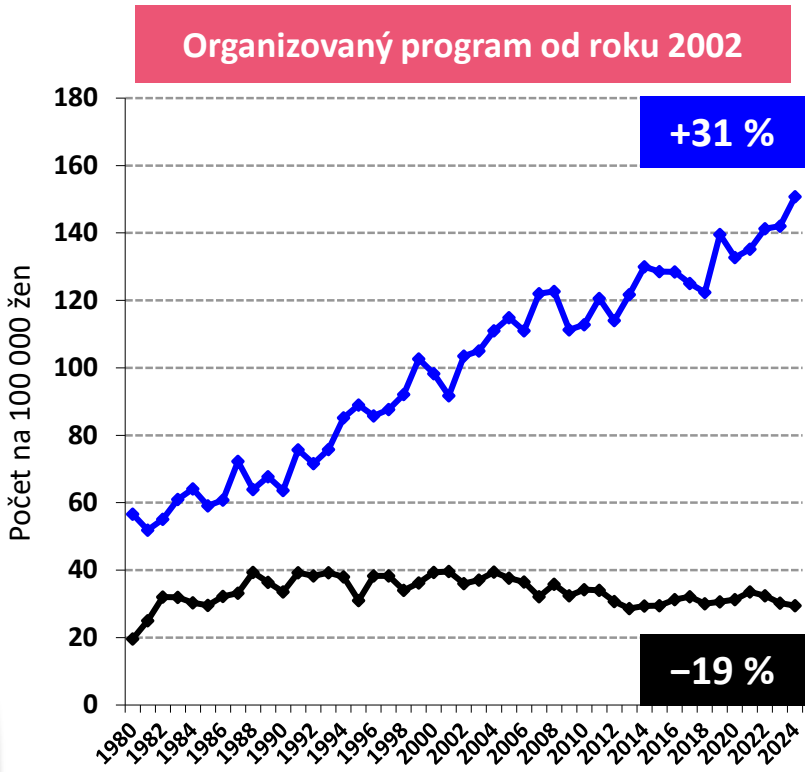
	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace STC/ČR)	72 %/71 %	80 %/80 %	31 %/34 %

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

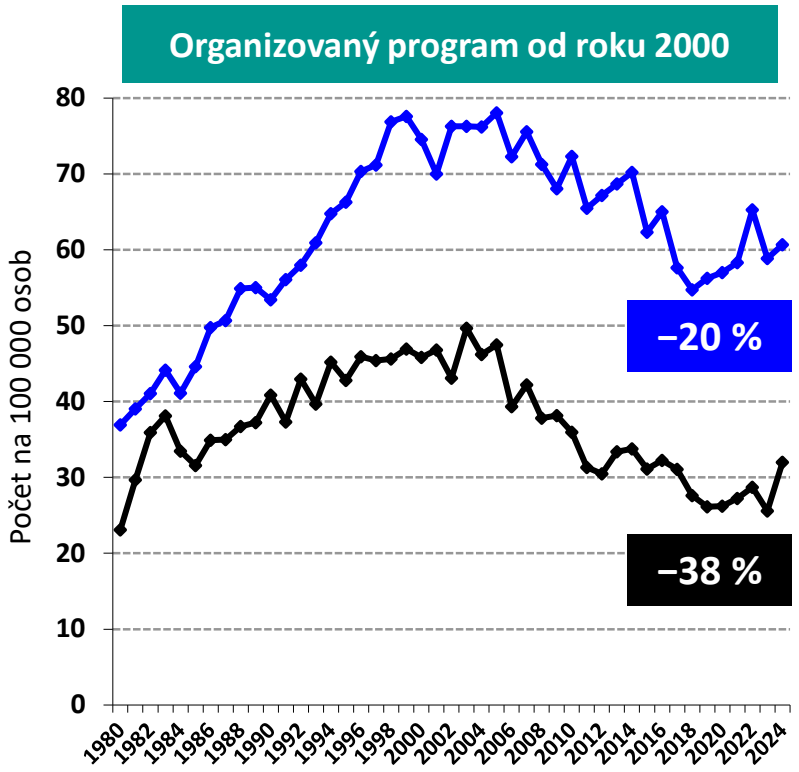
Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

STŘEDOČESKÝ KRAJ

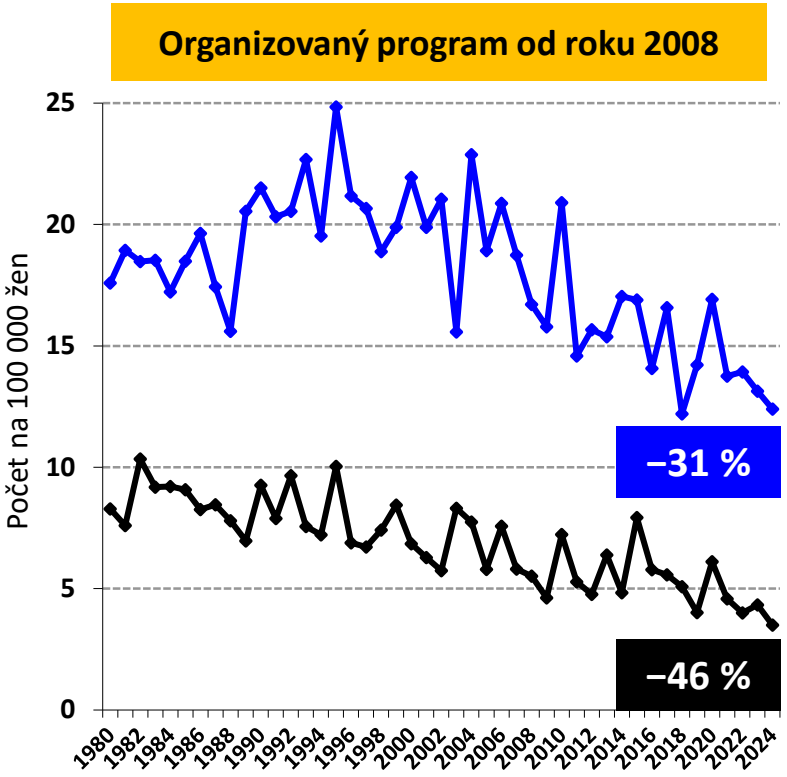
ZN prsu (C50) u žen



ZN kolorekta (C18–C20)



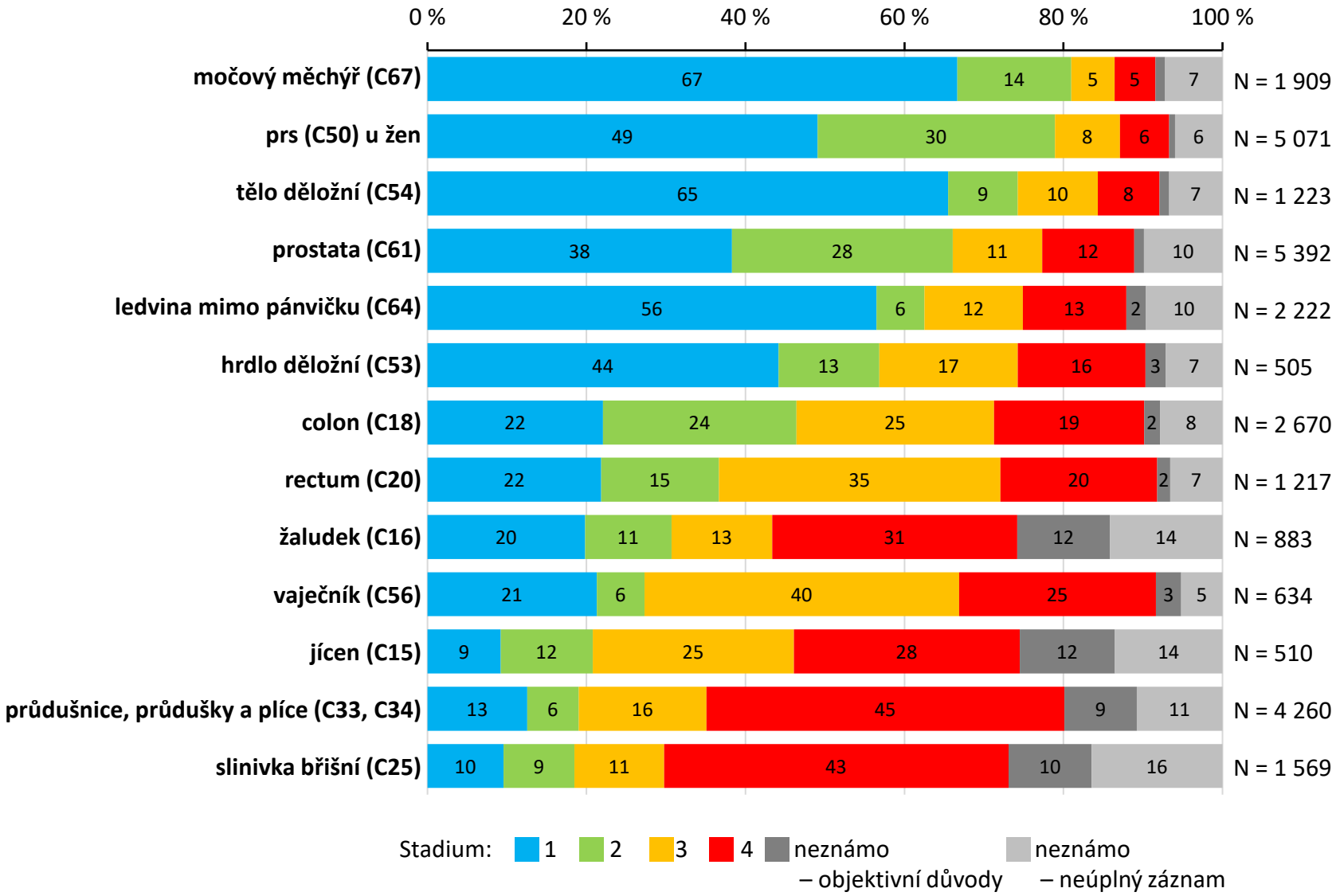
ZN hrdla děložního (C53)



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr



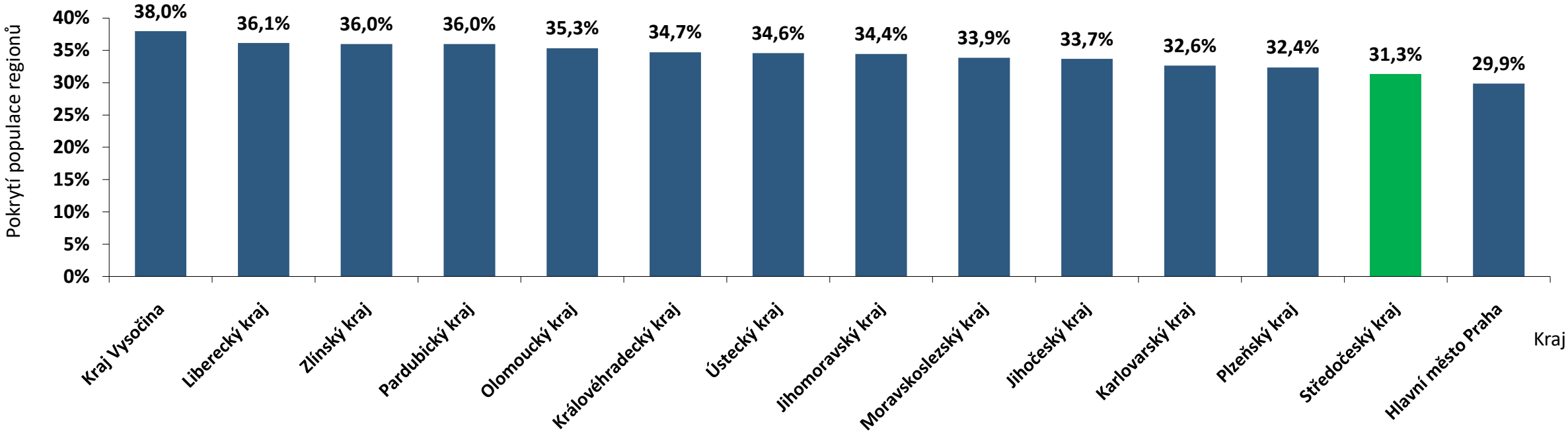
Dostupná data dokládají, že ve Středočeském kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

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 ve Středočeském kraji (31,3 %) je druhé 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.

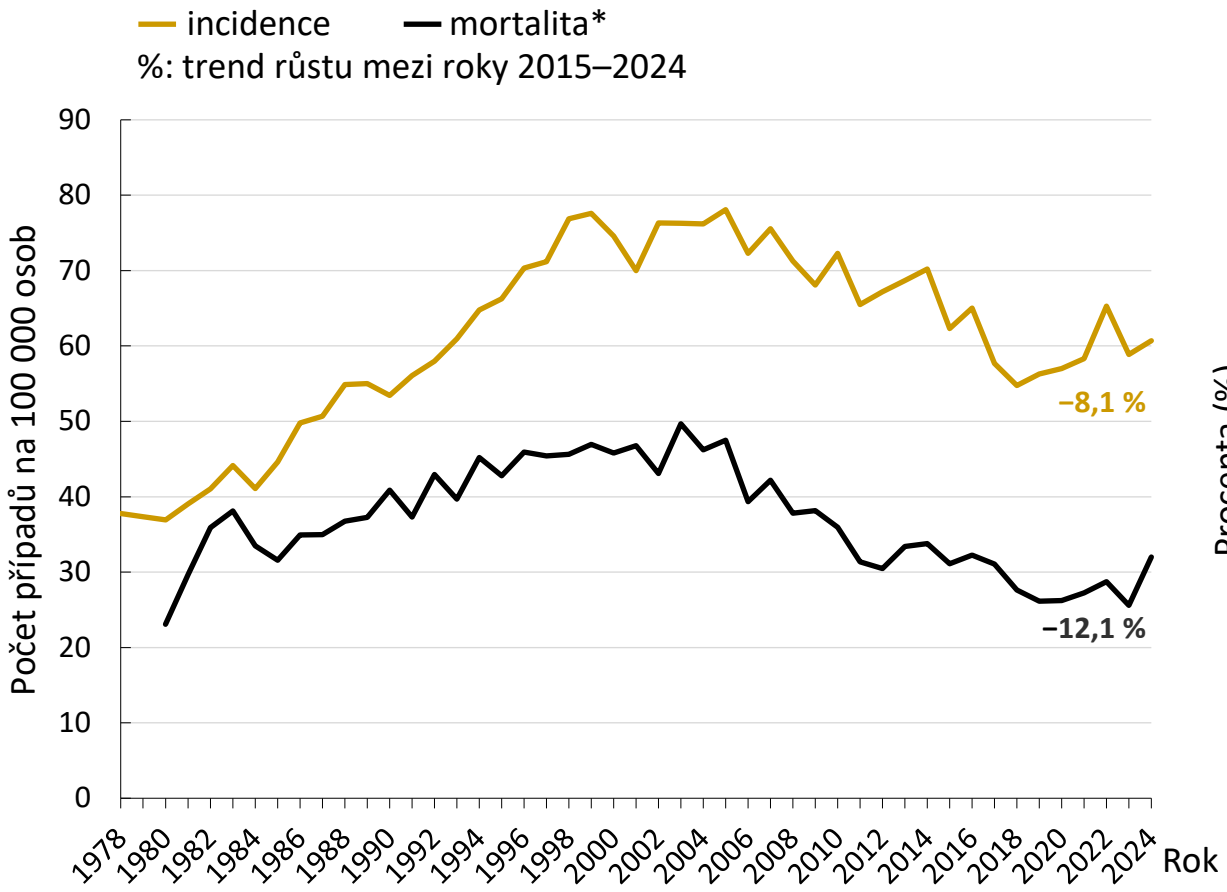
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): STC

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

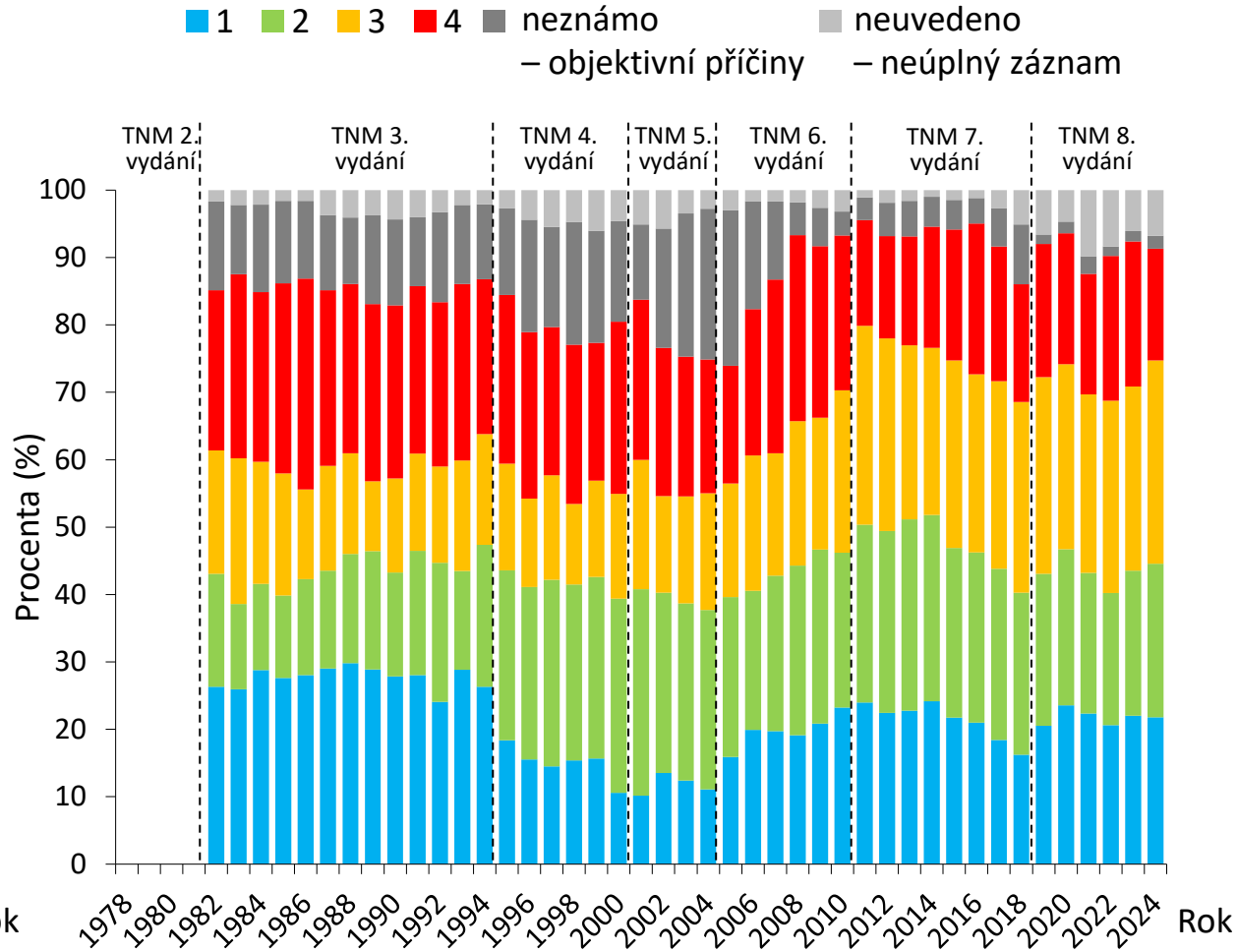
2015–2024: Ročně 826 nových nádorů, z toho 393 pozdě zachycených. Mortalita: 398.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



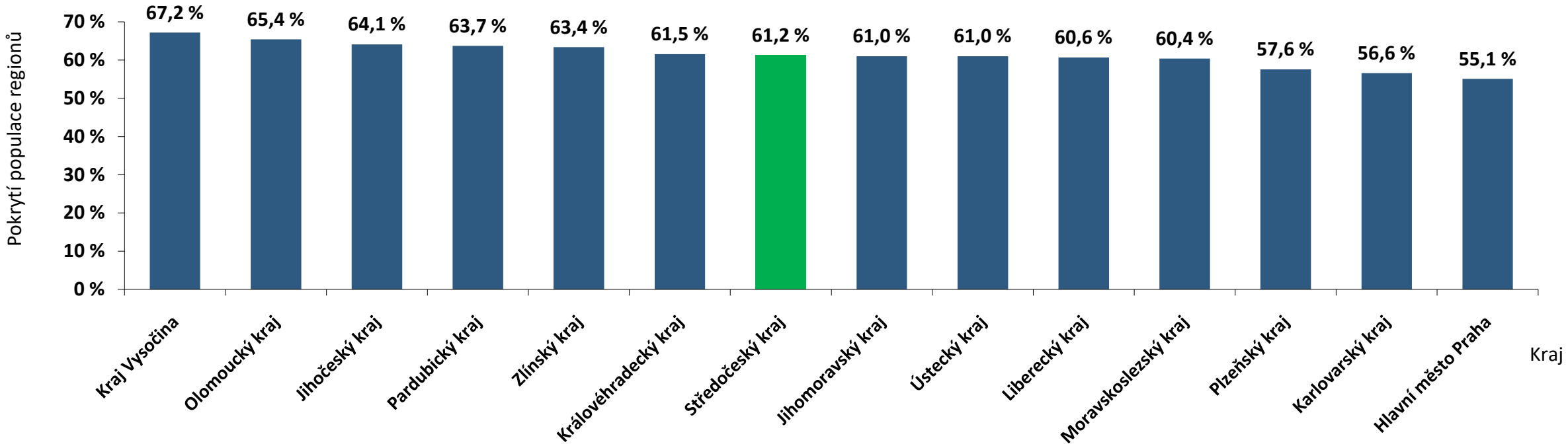
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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

PROGRAM SCREENINGU KARCINOMU PRSU

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



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

Pokrytí cílové populace žen screeningem ve Středočeském kraji (61,2 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

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

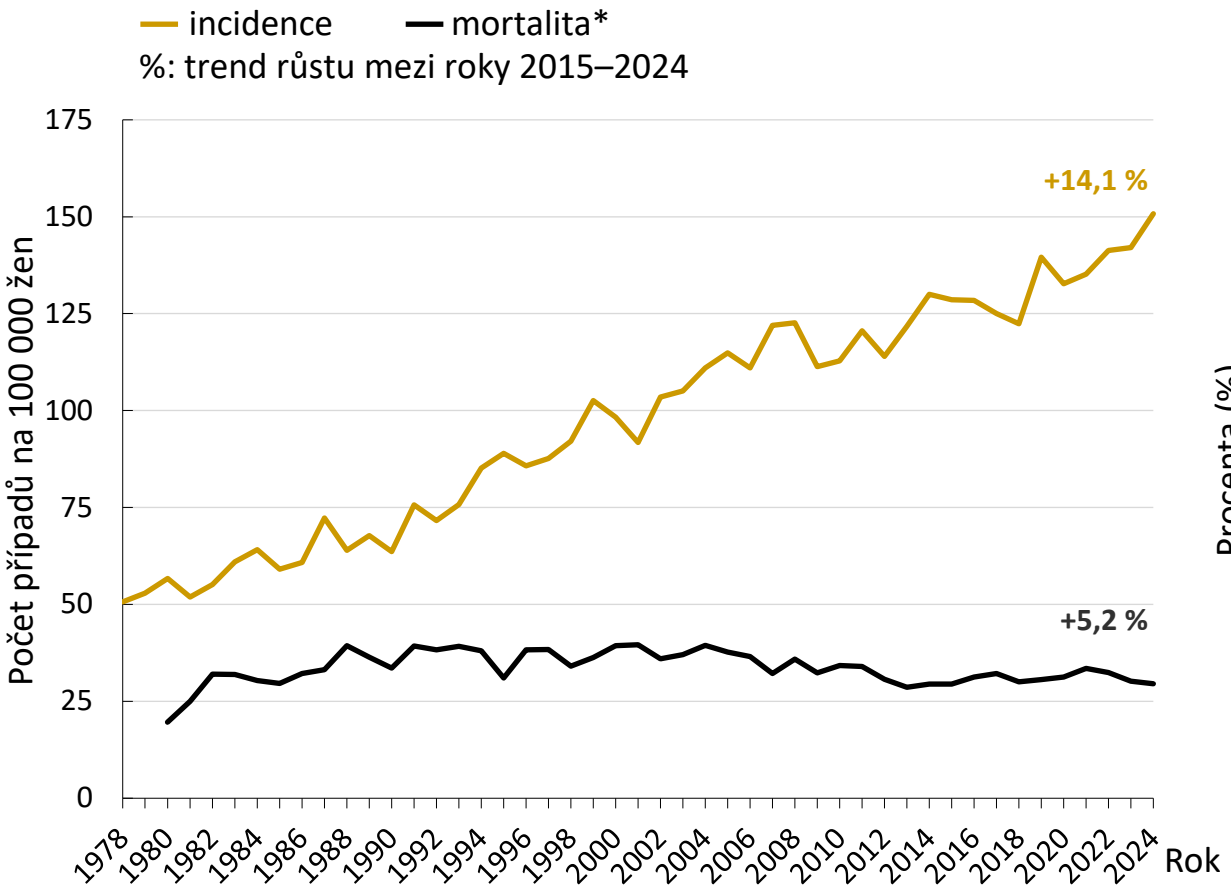
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: STC

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

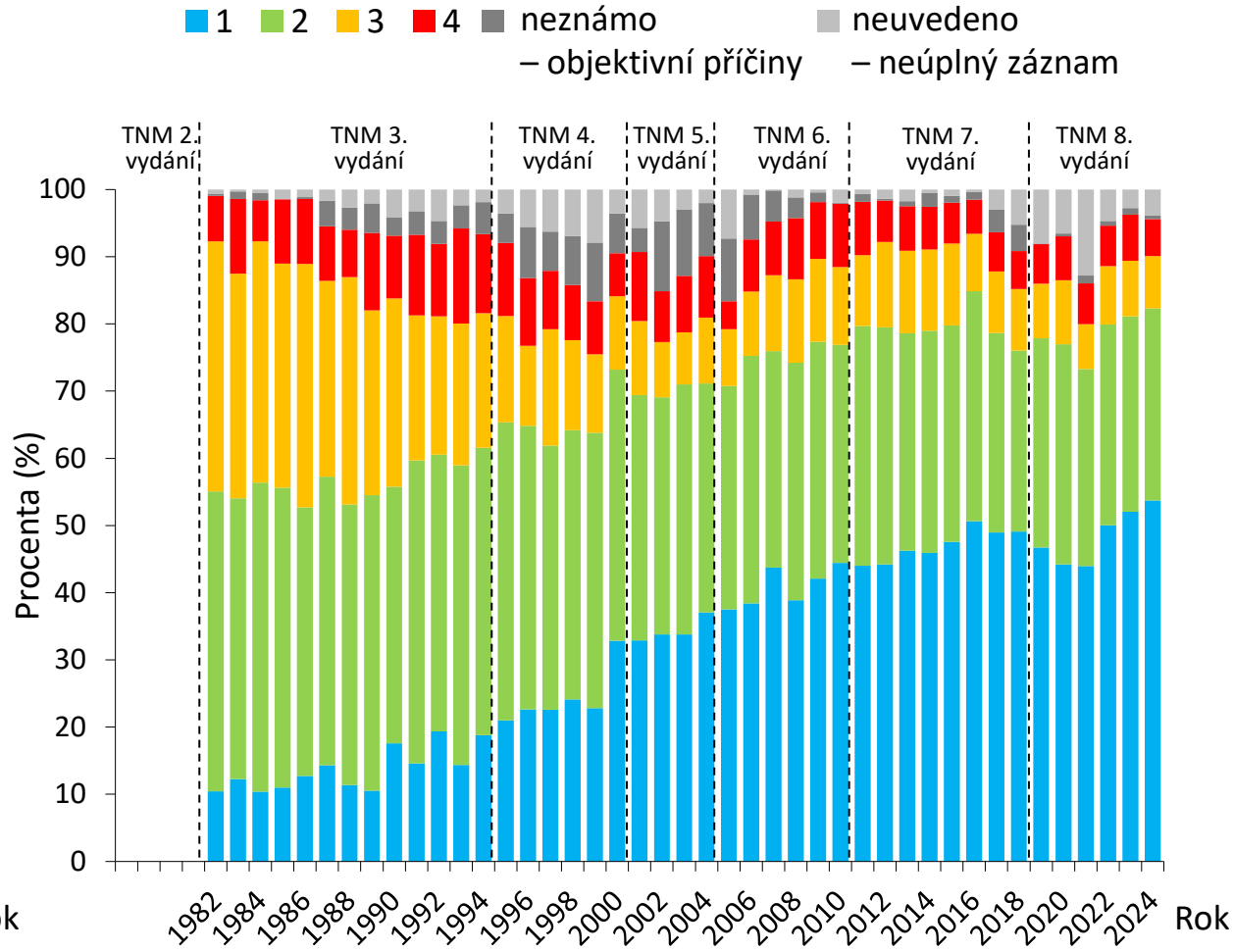
2015–2024: Ročně 947 nových nádorů, z toho 139 pozdě zachycených. Mortalita: 218.

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

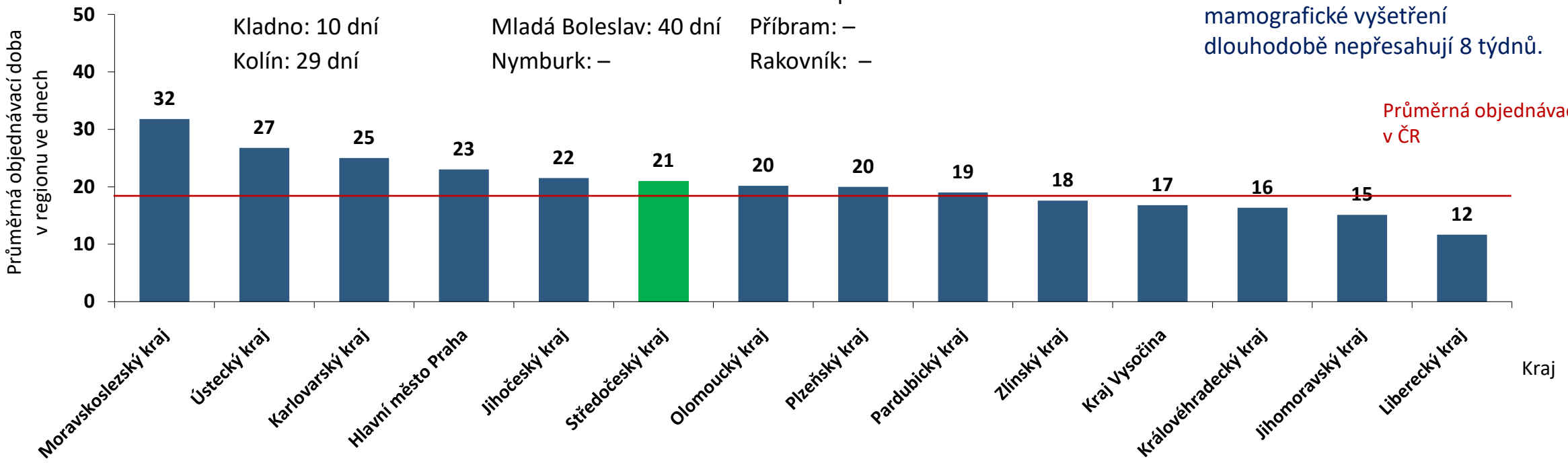
Průměrná objednávací doba uváděná jednotlivými centry na stránkách www.mamo.cz

Průměrná objednávací doba v okresech Středočeského kraje:

Benešov: 12 dní
Beroun. 14 dní
Kladno: 10 dní
Kolín: 29 dní
Kutná Hora: –
Mělník: –
Mladá Boleslav: 40 dní
Nymburk: –
Praha-východ: –
Praha-západ: –
Příbram: –
Rakovník: –

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 ve Středočeském kraji (21 dní) odpovídá celorepublikovému průměru.**

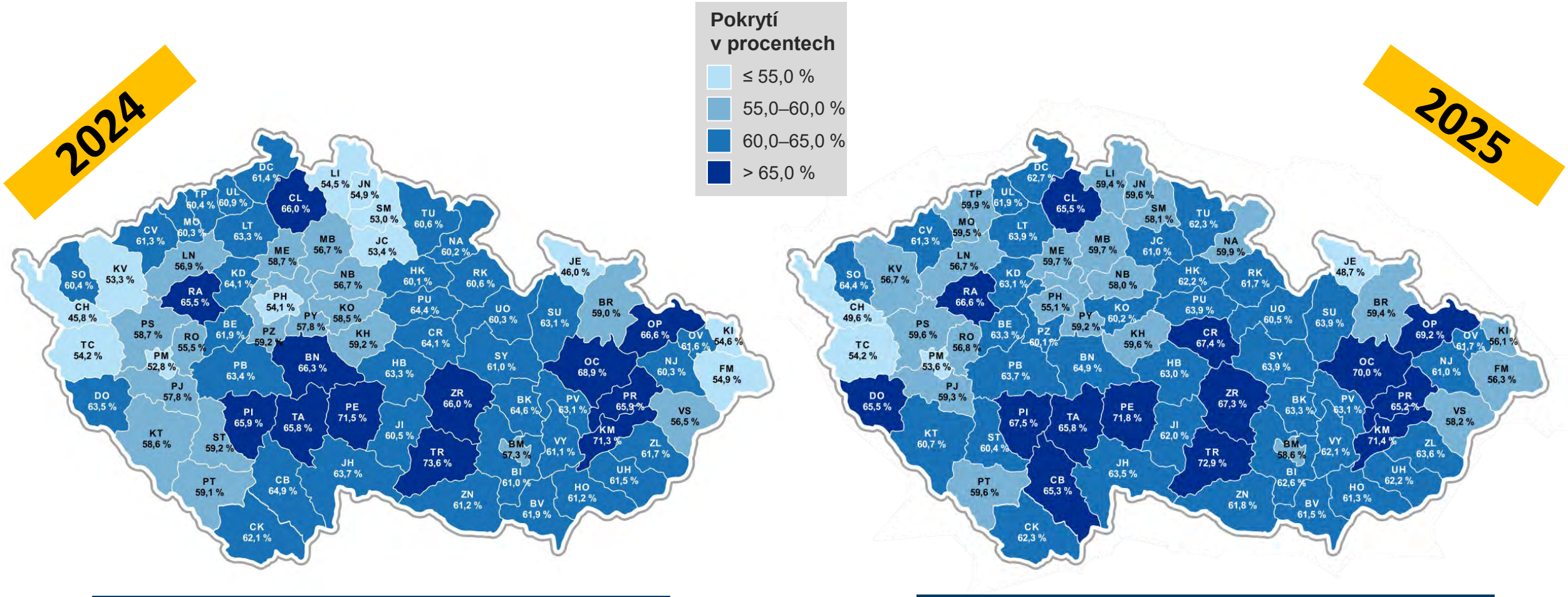
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

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.

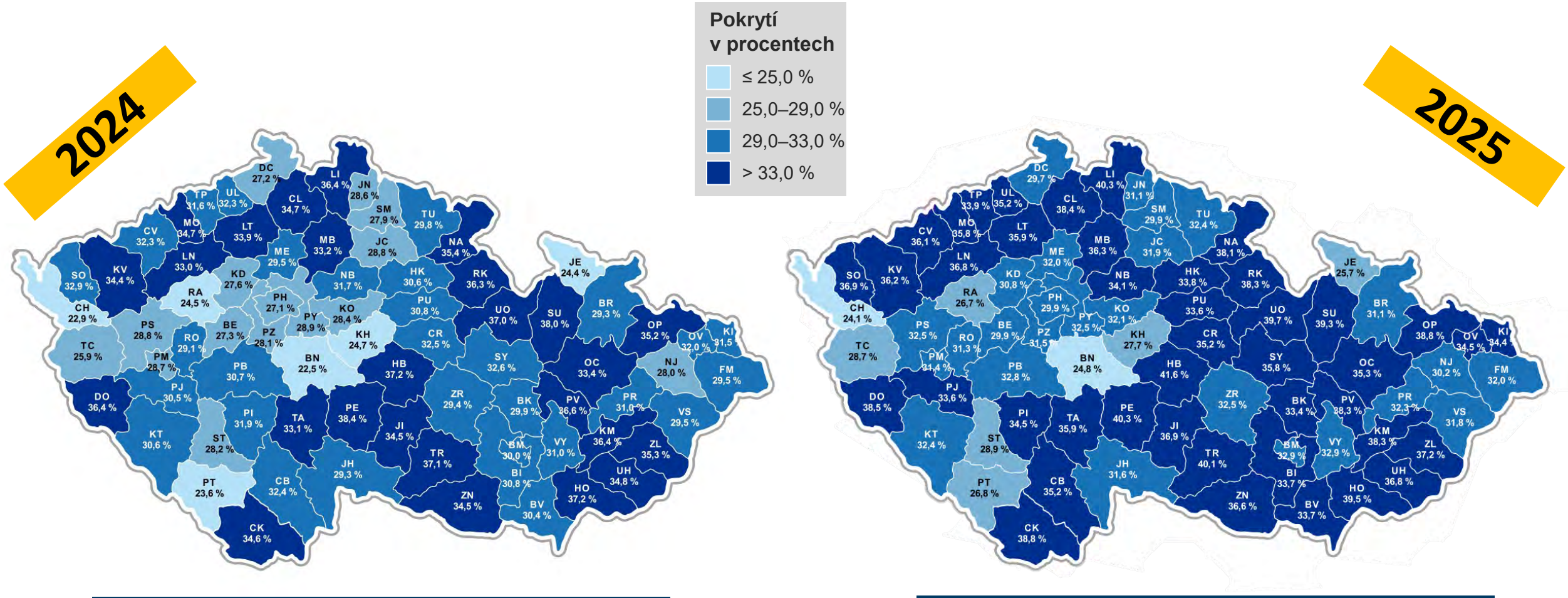
Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
STC: 60,4 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
STC: 61,2 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
STC: 28,4 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
STC: 31,3 %
ČR: 33,7 %

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

ZÁCHYTY VE SCREENINGU KARCINOMU PRSU

Zdroj: Registr screeningu karcinomu prsu, 2020–2024

	Česká republika		Středočeský kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	450	51 (11,3 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	533	63 (11,8 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	557	61 (11,0 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	627	88 (14,0 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	689	109 (15,8 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**2 856**	**372 (13,0 %)**

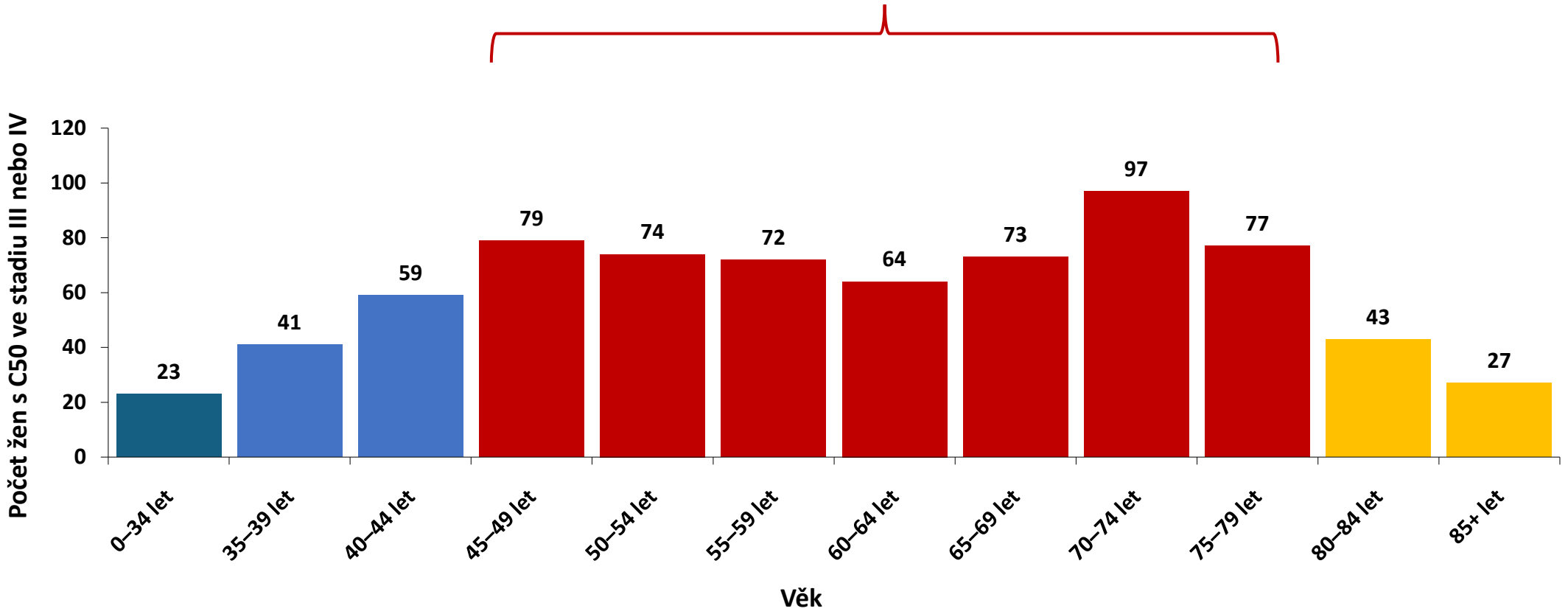
Středočeský kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 61 %, což je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 100 000 žen a je zachyceno průměrně 630 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 STC v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 729.

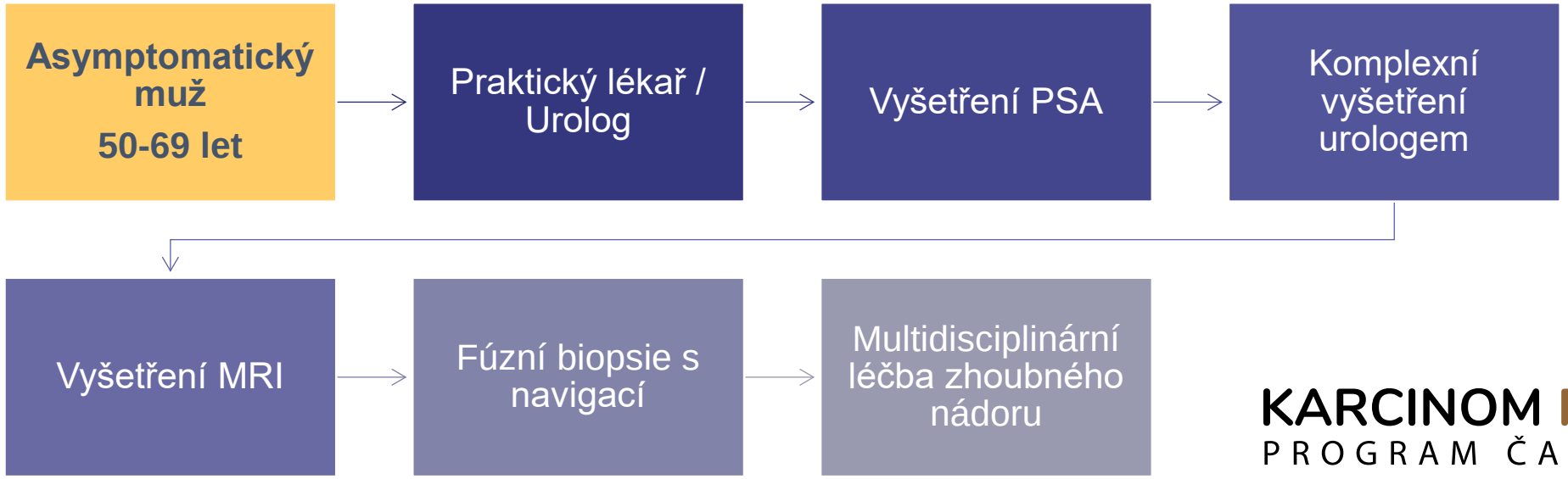
2020–2024: $\sum$ 536 ve věku 45–79 let



Ročně 146 (14 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

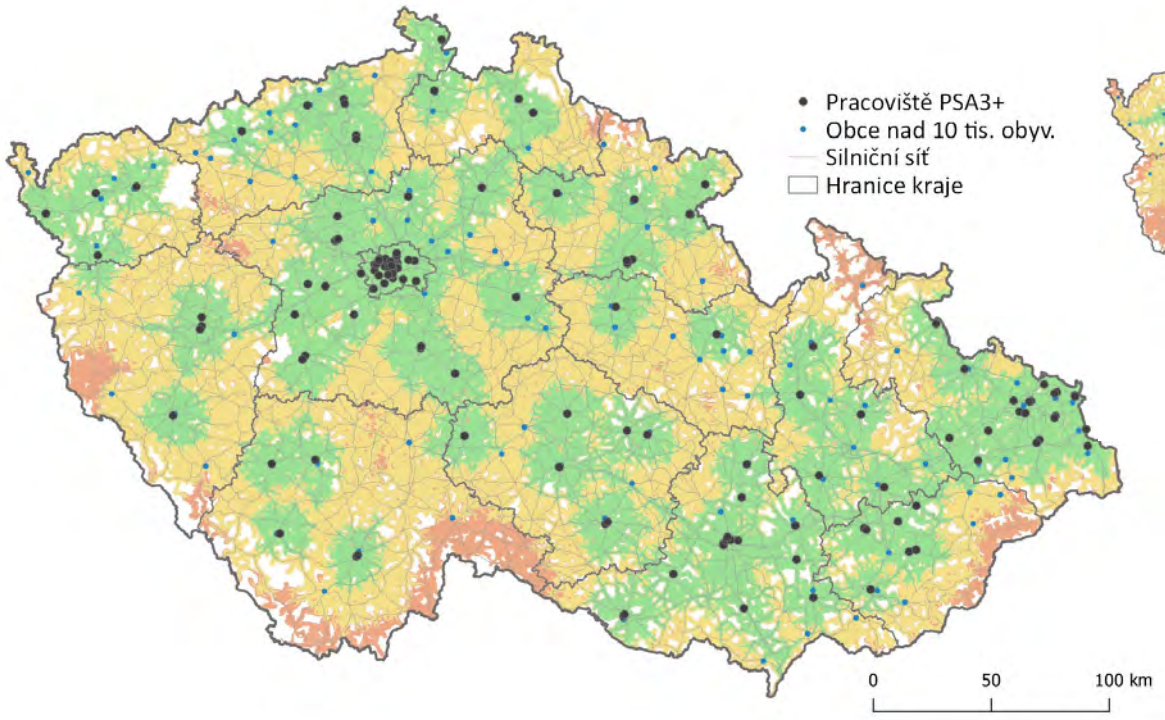
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



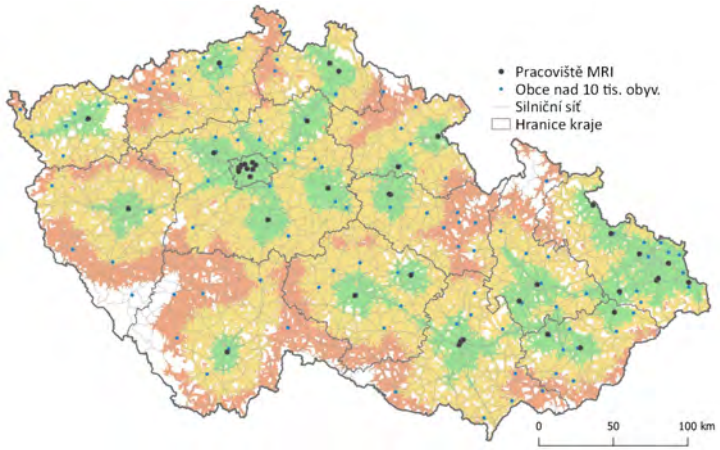
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

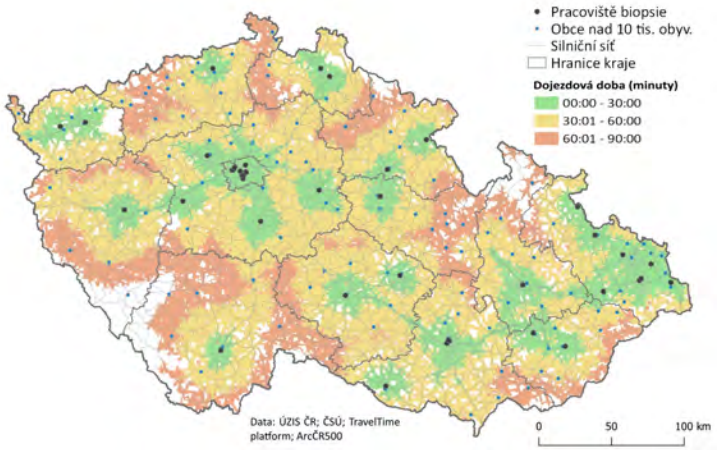
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště

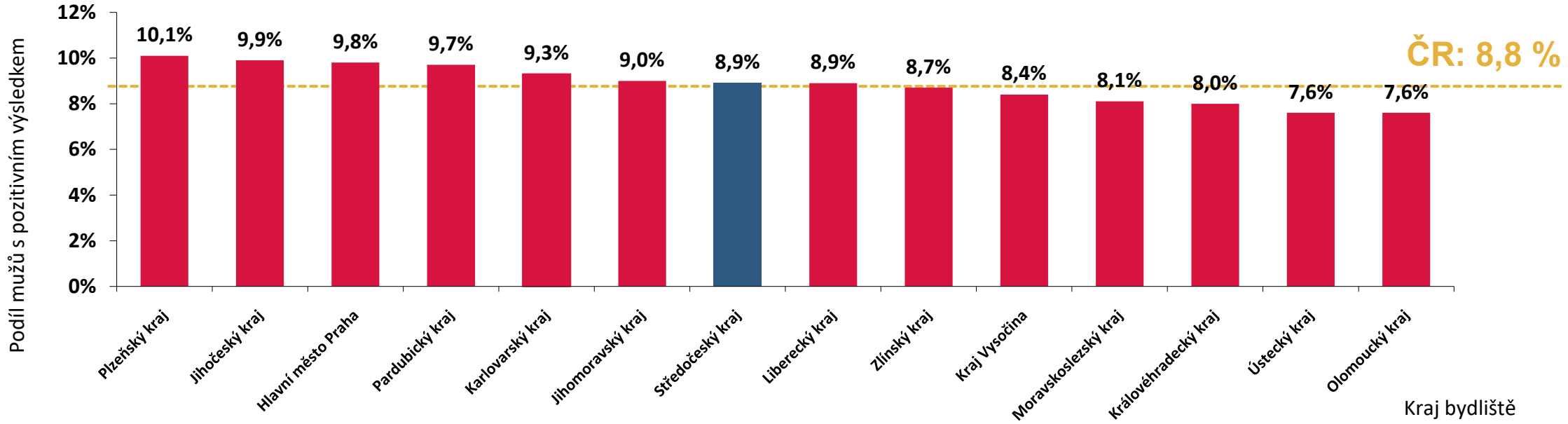


Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*Mapa vytvořena dle údajů k 7. 8. 2025

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

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



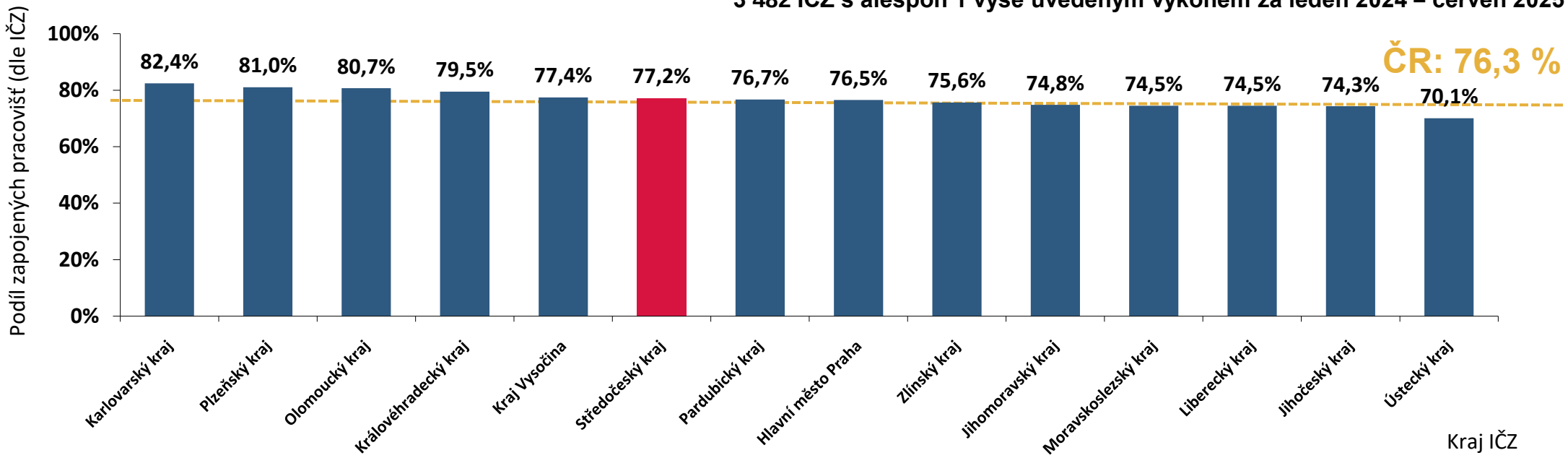
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem ve Středočeském kraji činí 8,9 %.**

* 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 ve Středočeském kraji činí 77,2 %.**

* 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.

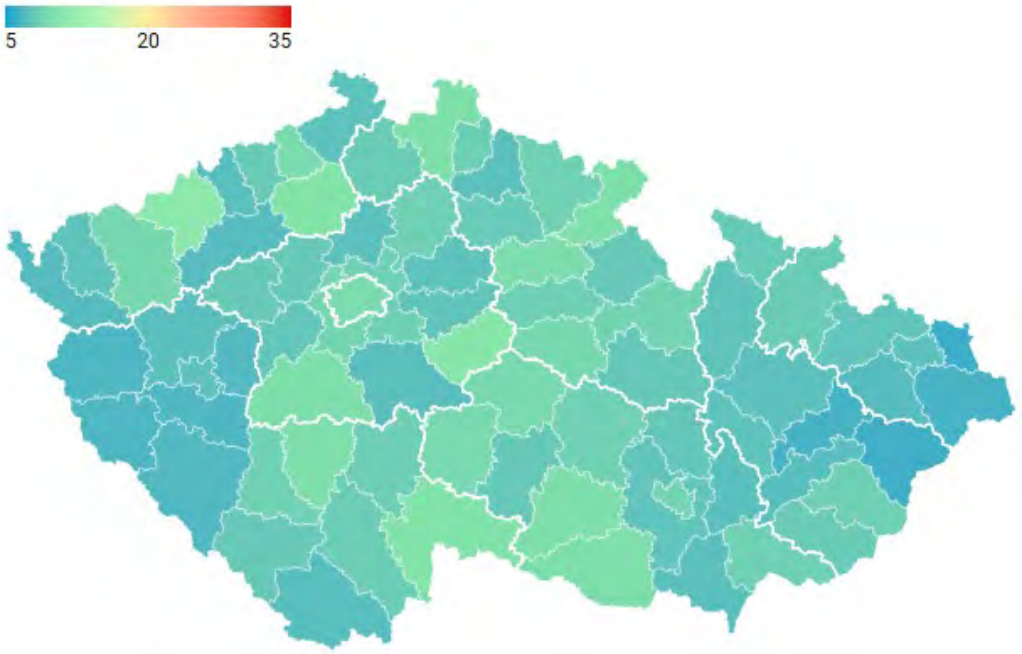
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

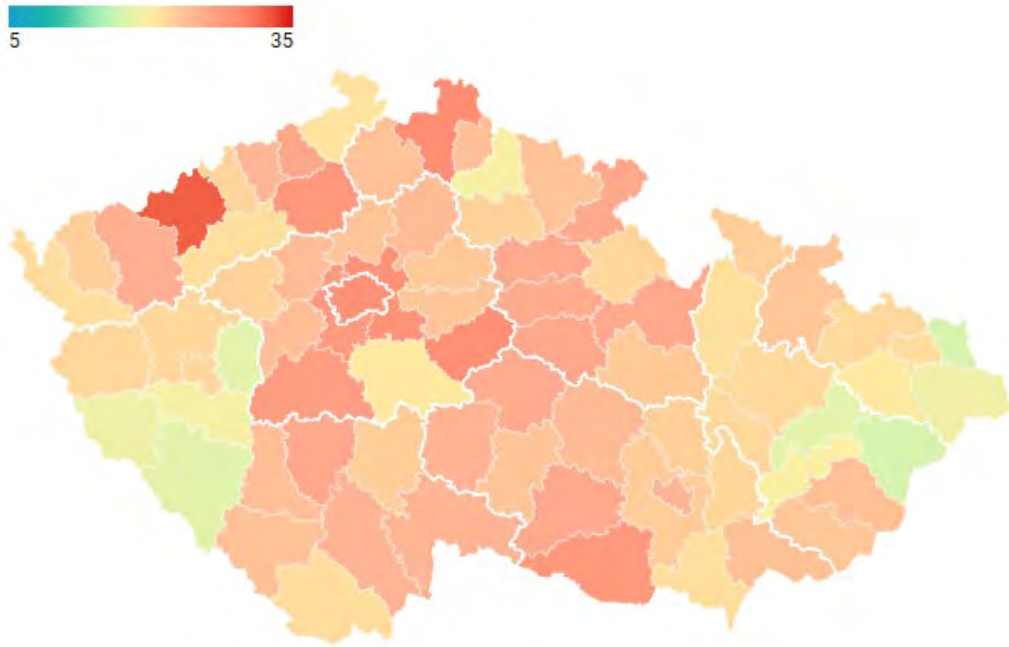
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres STC	Proočkovanost	
	18 +	65 +
BN	7,4%	20,5%
BE	7,9%	23,9%
KD	8,1%	24,0%
KO	7,8%	23,3%
KH	10,5%	28,6%
ME	7,5%	23,4%
MB	8,6%	24,0%
NB	7,6%	23,0%
PY	8,6%	28,4%
PZ	9,0%	27,5%
PB	9,6%	27,0%
RA	8,1%	22,2%

Ve věku 65 a více let



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

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

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

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

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

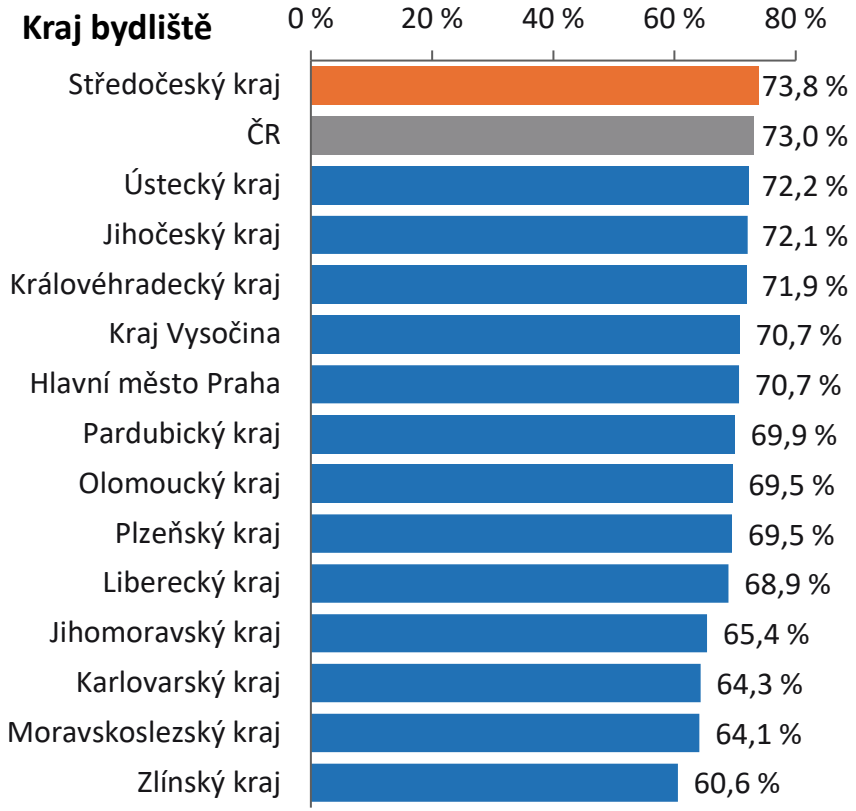
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

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

DÍVKY

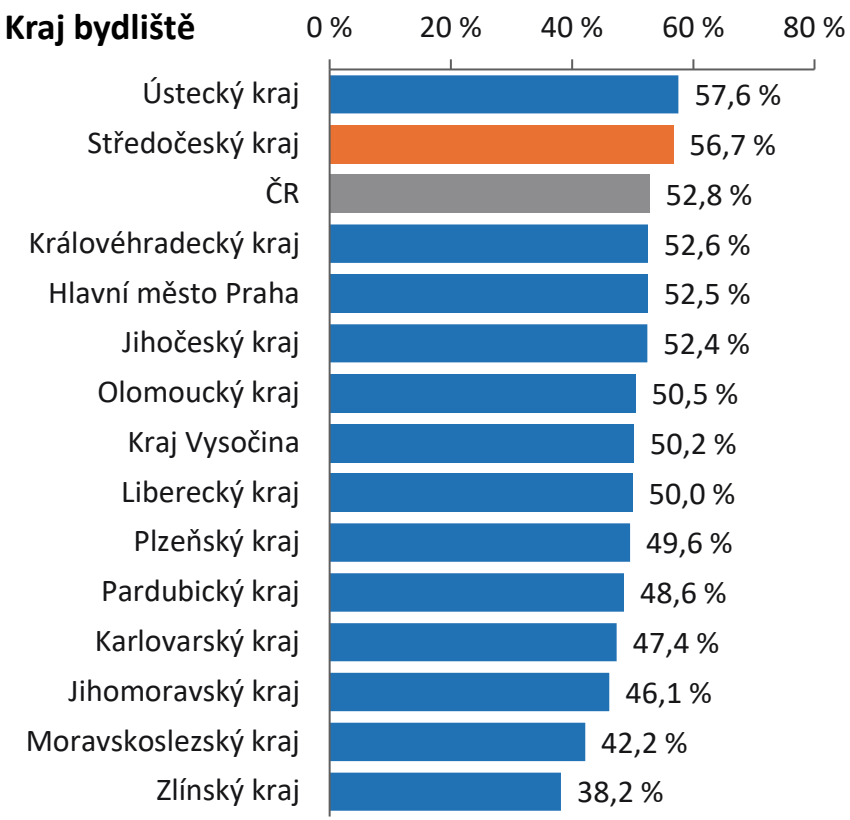
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

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



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví ve Středočeském kraji: celkový souhrn

Středočeský kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**80 528**	**9 877**	7 129,2	2 905,8
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		126 221	5 512	11 174,4	1 621,6
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		30 559	3 331	2 705,4	980,0
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		79 823	2 762	7 066,8	812,6
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		9 461	1 322	837,6	388,9
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		145 920	3 645	12 918,4	1 072,4
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**281 486**	**15 025**	**24 920,1**	**4 420,4**

Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

Dospělí: 7,1 % → **24,9 %**

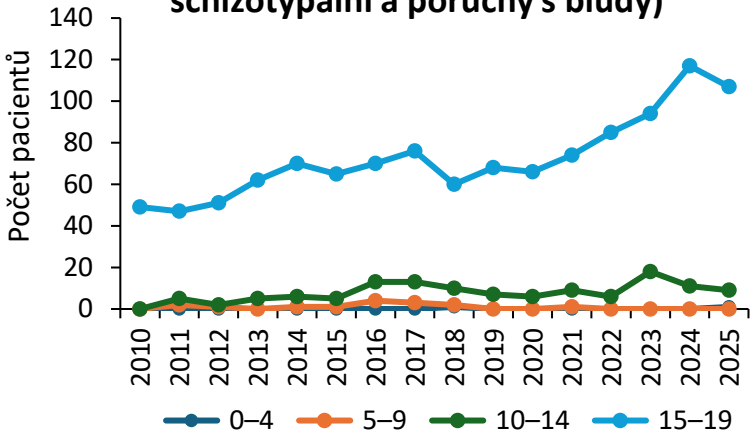
Péče psychiatrie → **Celkem včetně léků**

Děti: 2,9 % → **4,4 %**

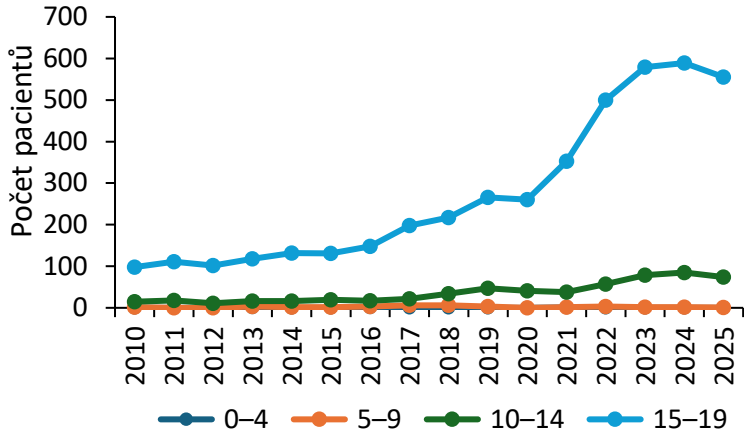
Počet dětí a mladistvých s psychiatrickou péčí pro vybrané diagnózy v STC dle věku

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.

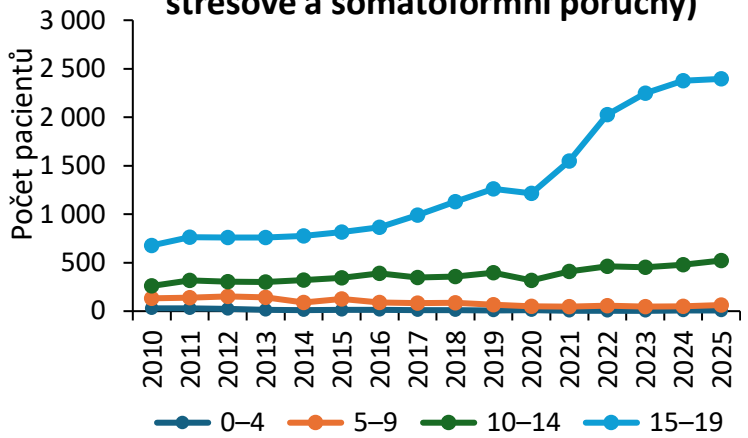
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



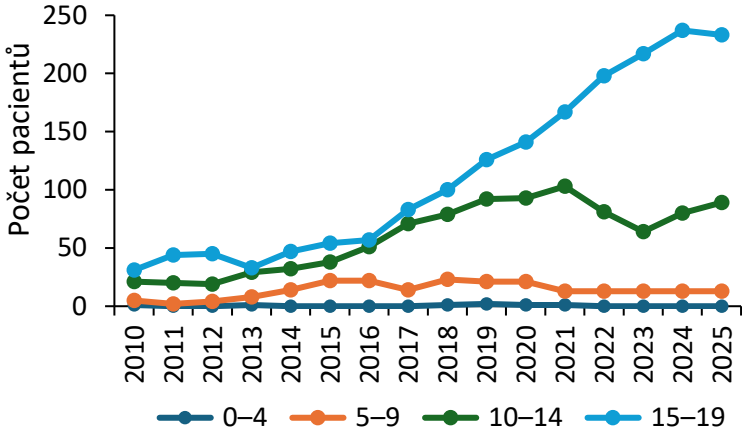
F32, F33 (Depresivní porucha)



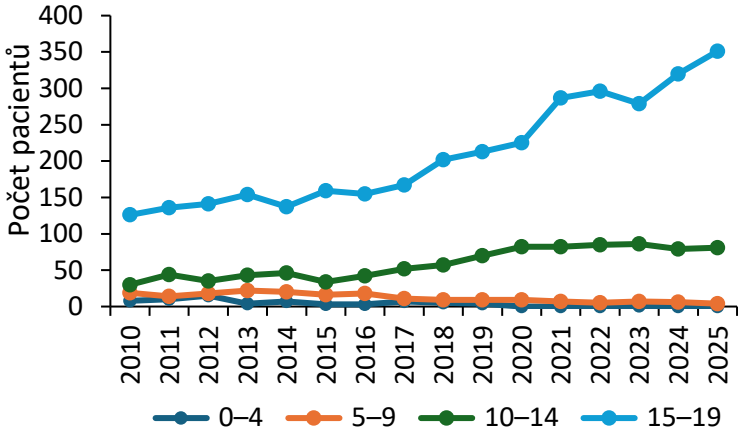
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



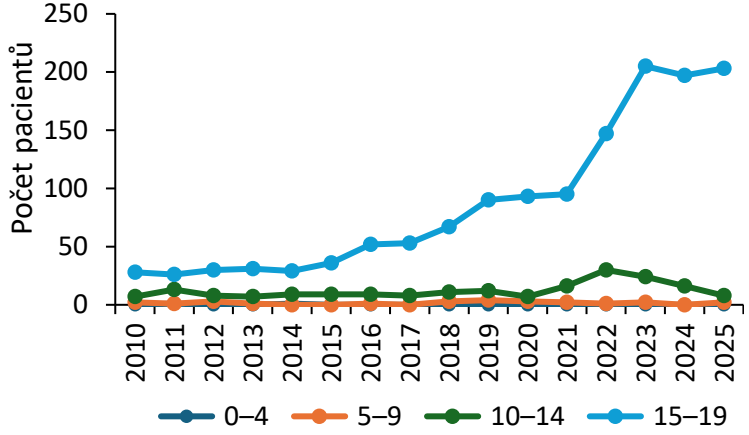
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		STC	
		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	**173**	**125,6**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**20**	**11,5**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	16	14,3
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	14	11,0
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	10	7,6
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	140	102,8
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	19	16,0

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Středočeský kraj

Priority a nutná opatření

3.

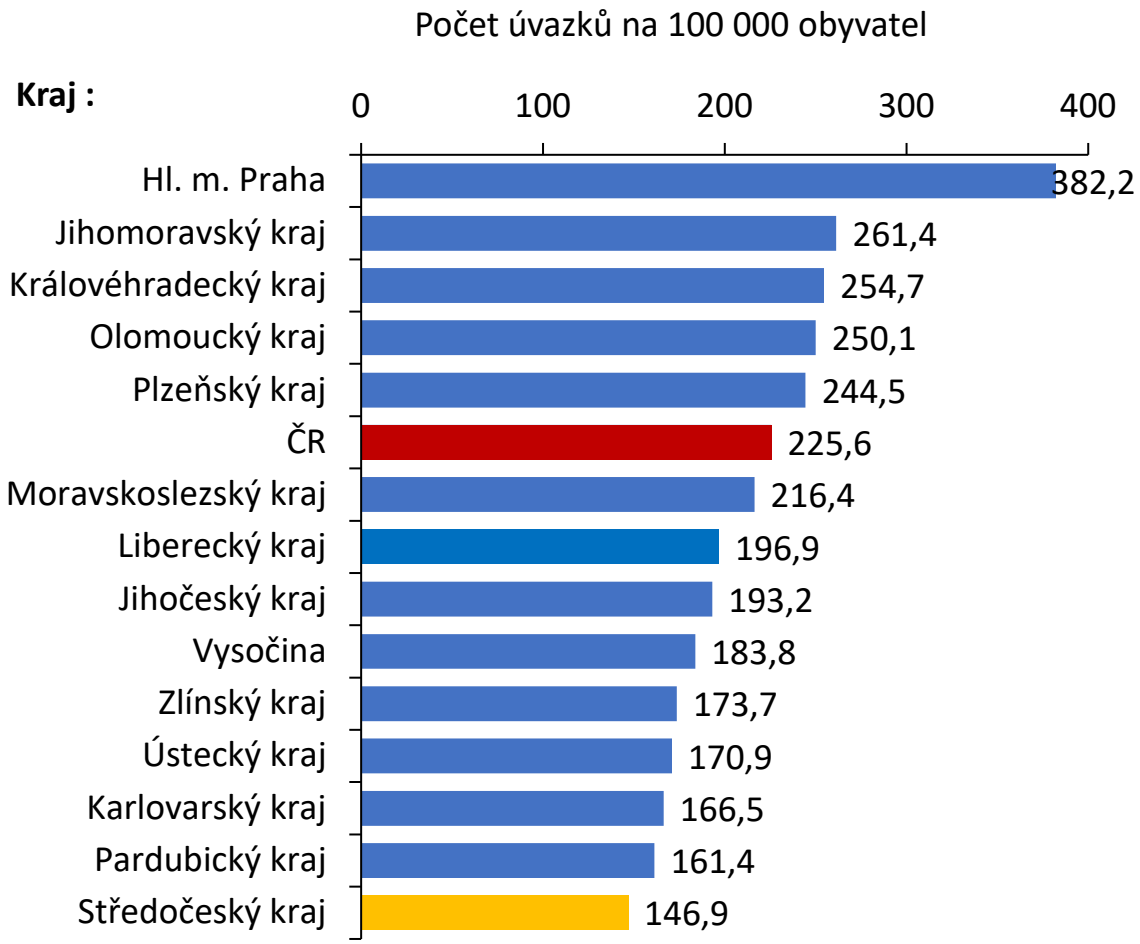
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

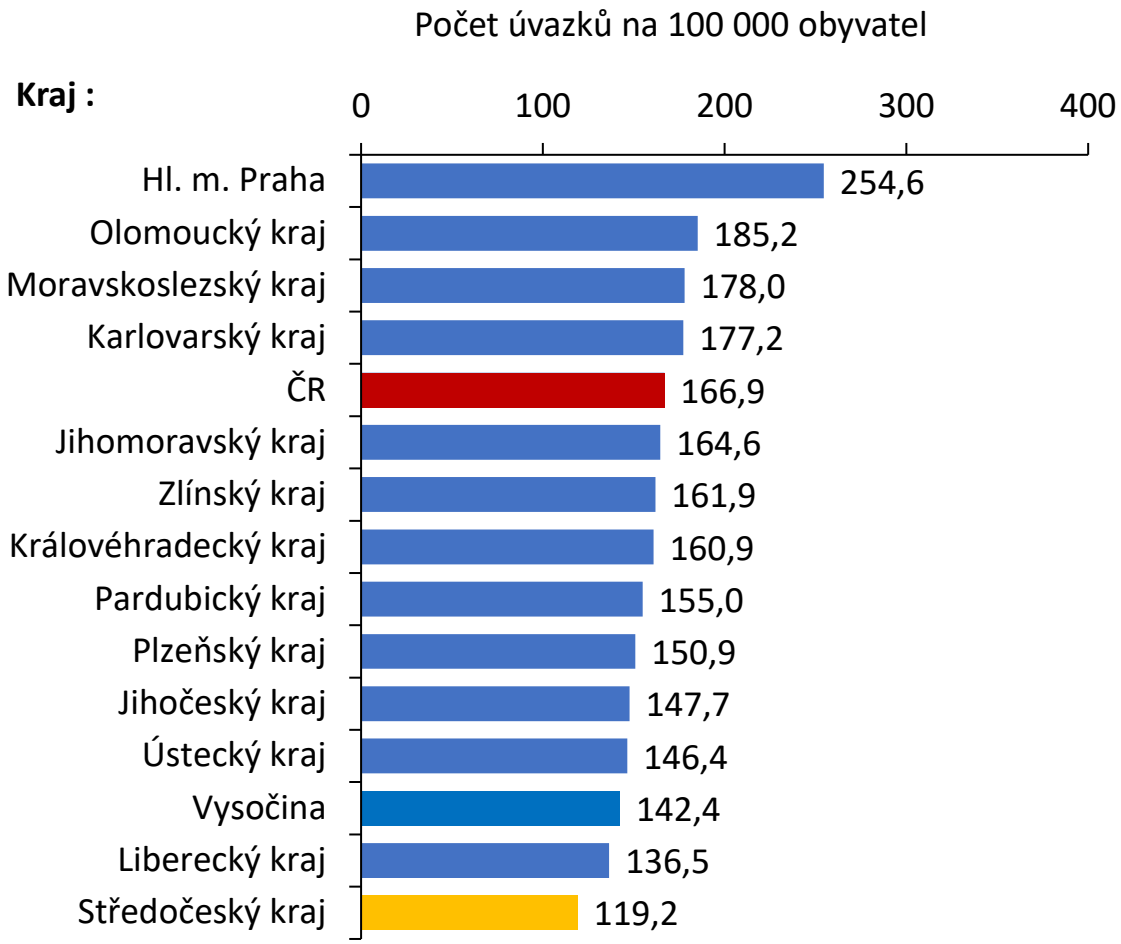
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

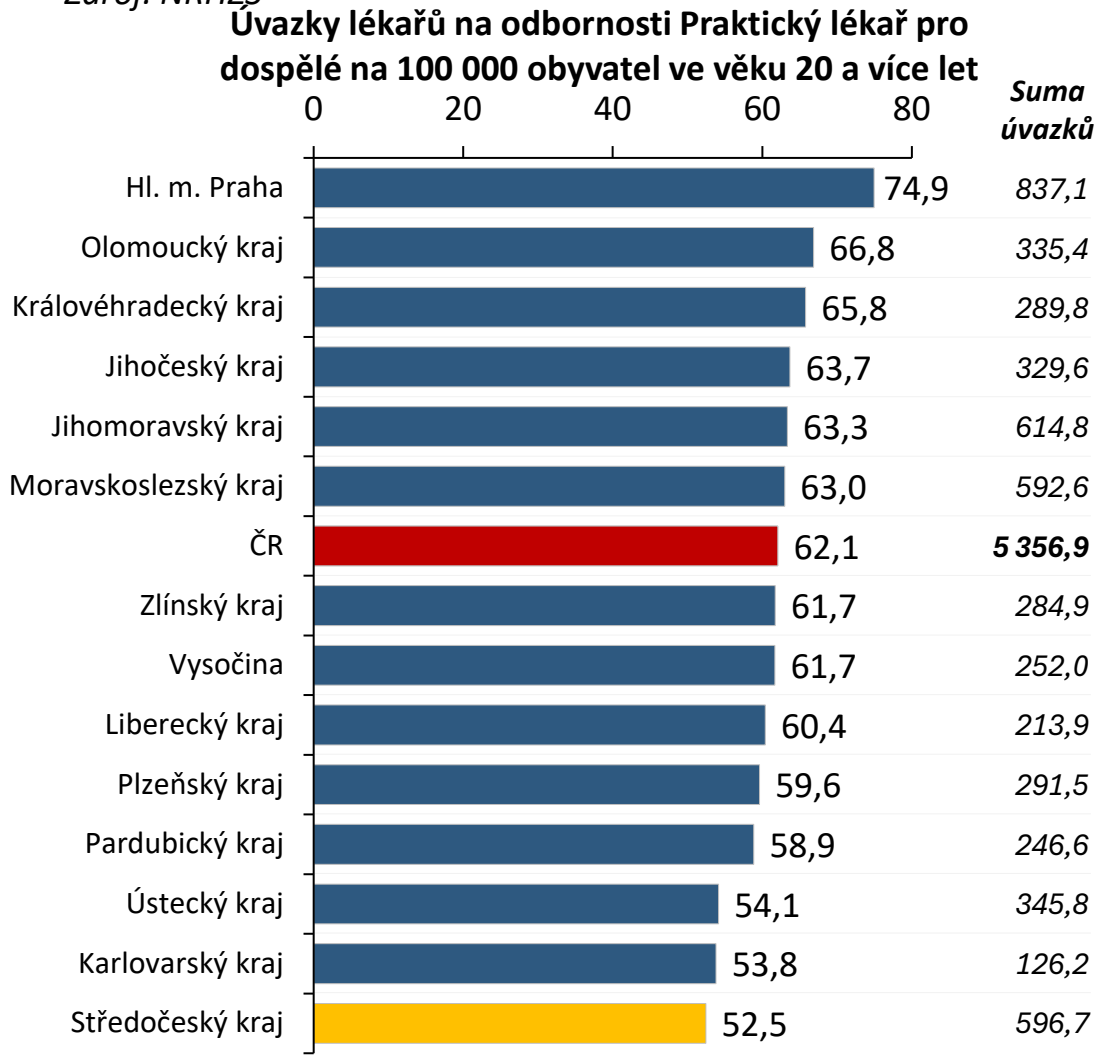


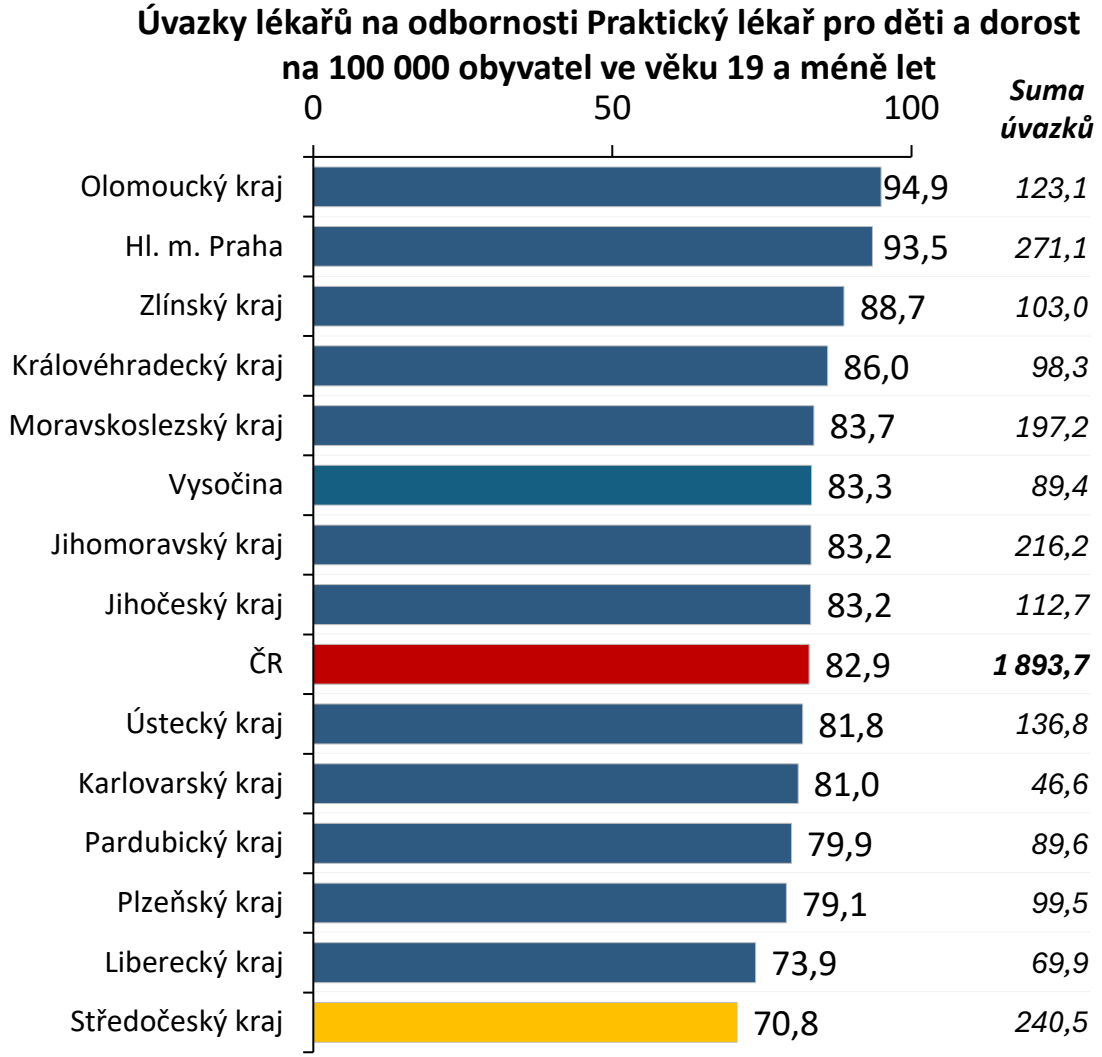
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v STC kraji = 758

Fyzický počet PLDD v STC kraji = 300

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

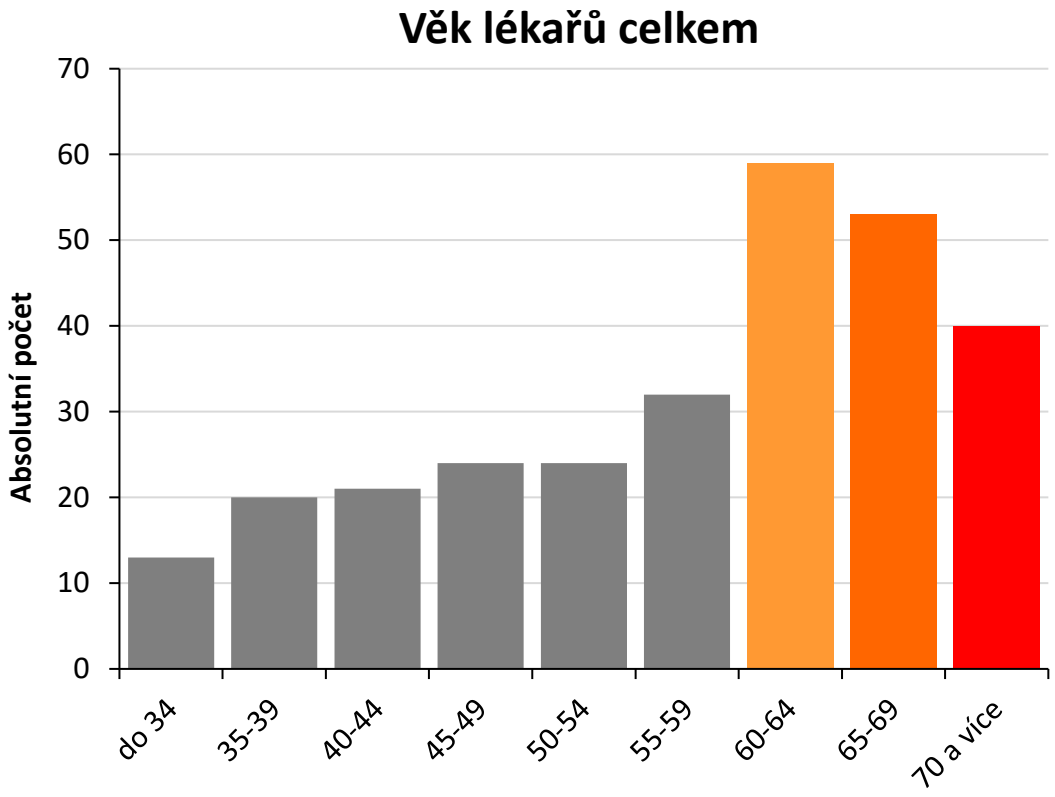
Definice: aktivní lékaři ve Středočeském kraji na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 002 – Praktický lékař pro děti a dorost, stav 2025

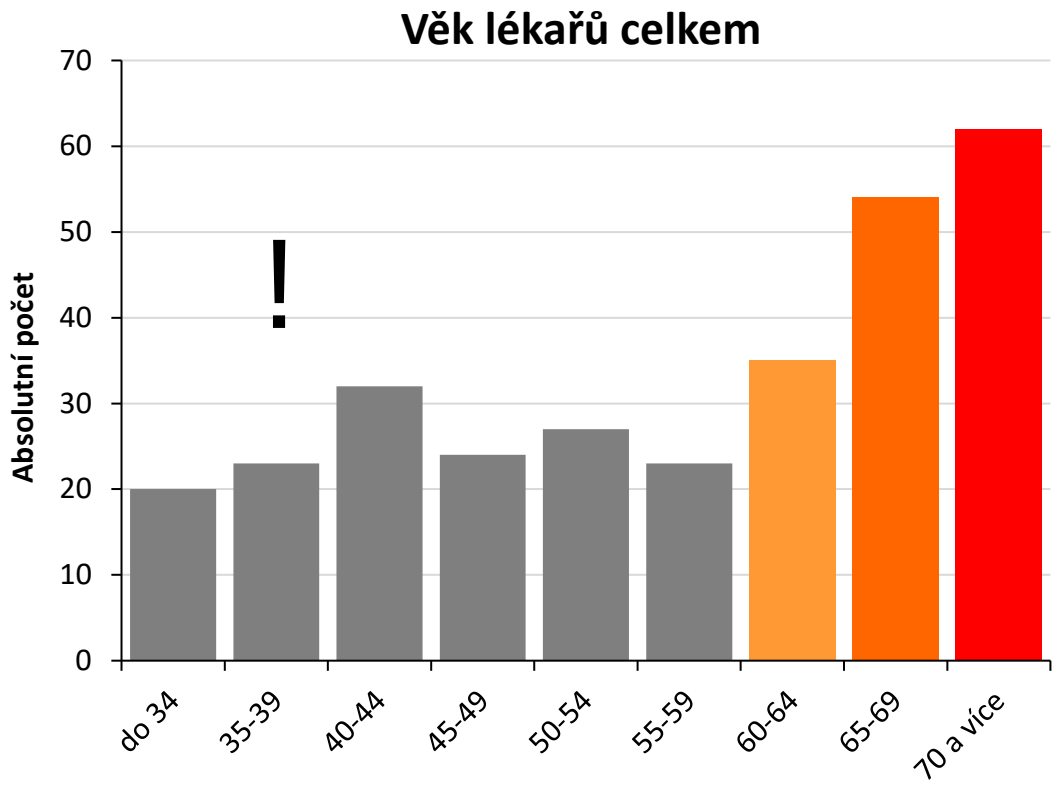
2021

60 a více let	53,1 %
65 a více let	32,5 %

2025

60 a více let	50,3 %
65 a více let	38,7 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

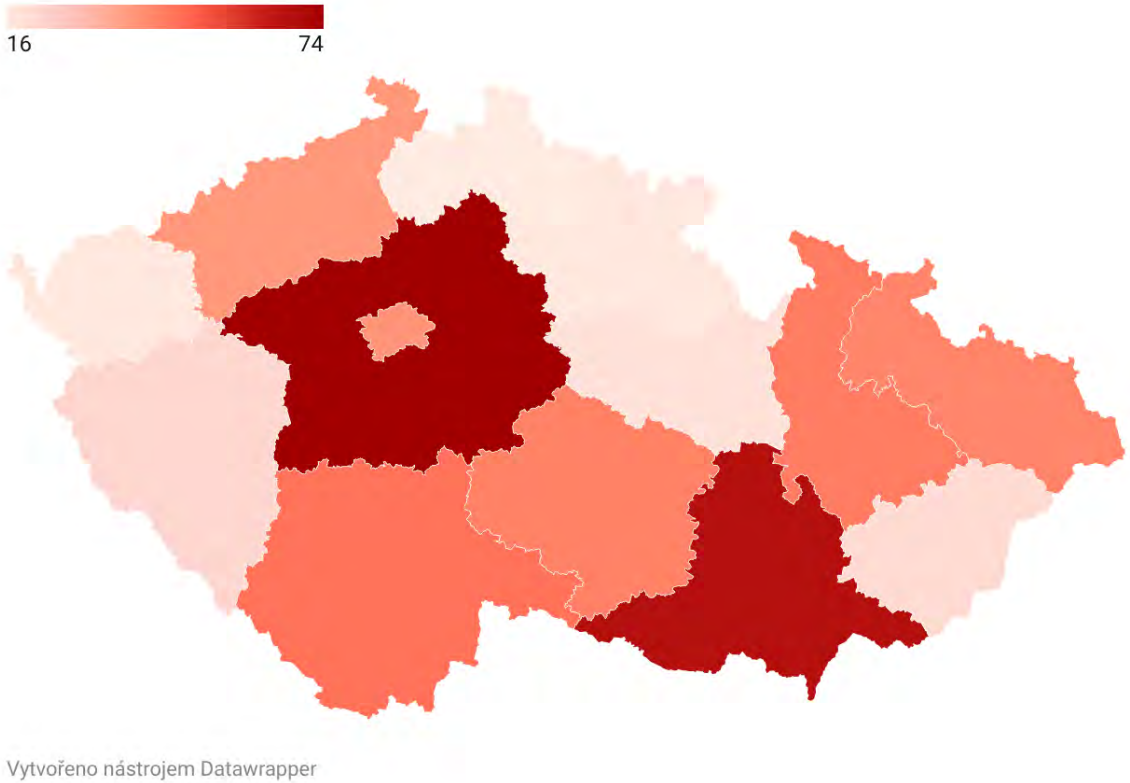
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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**

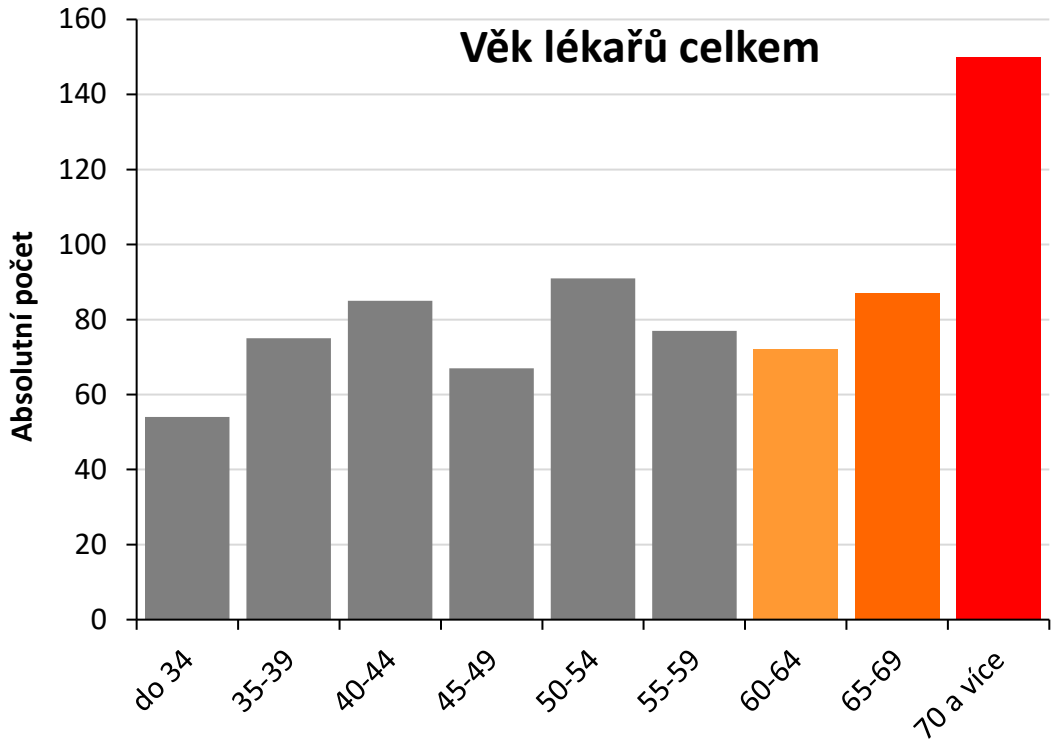
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v STC

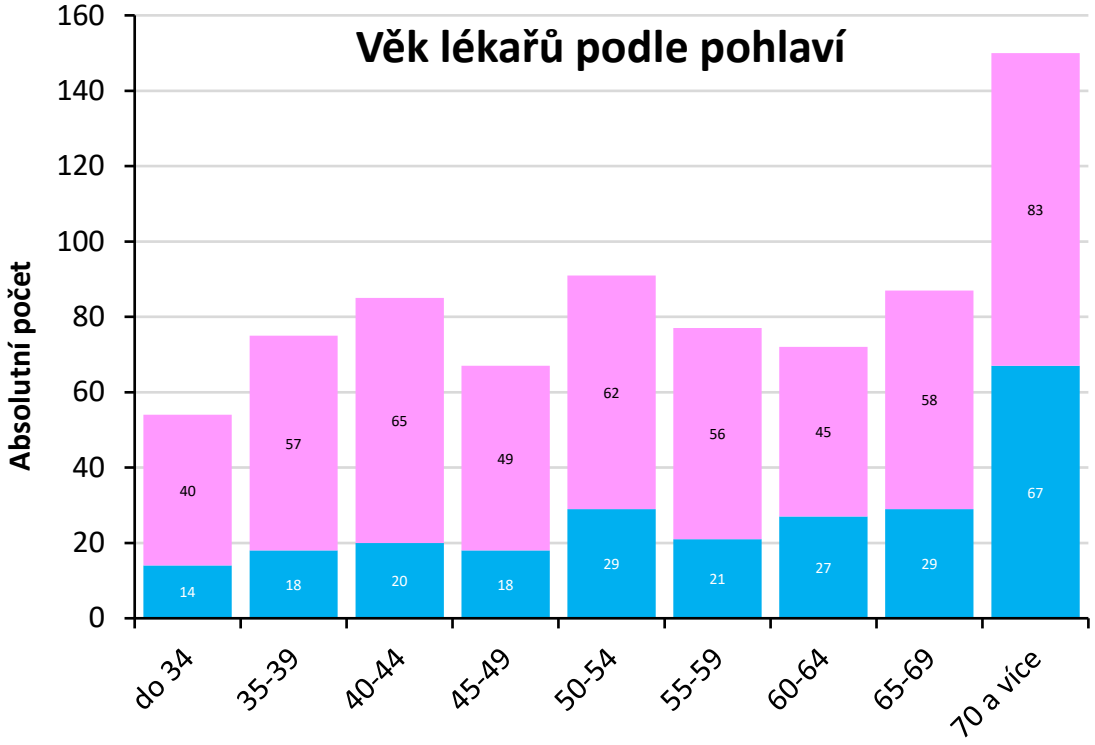
Definice: lékaři aktivní ve Středočeském kraji na odbornosti 001 – Všeobecné praktické lékařství, stav k 31. 12. 2025

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 243 (32,1 %)	N = 515 (67,9 %)	N = 758
Průměrný věk	58 let	54 let	55 let
60 a více let	123 (50,6 %)	186 (36,1 %)	**309 (40,8 %)**
65 a více let	96 (39,5 %)	141 (27,4 %)	**237 (31,3 %)**

2021:

39,2 %
27,0 %



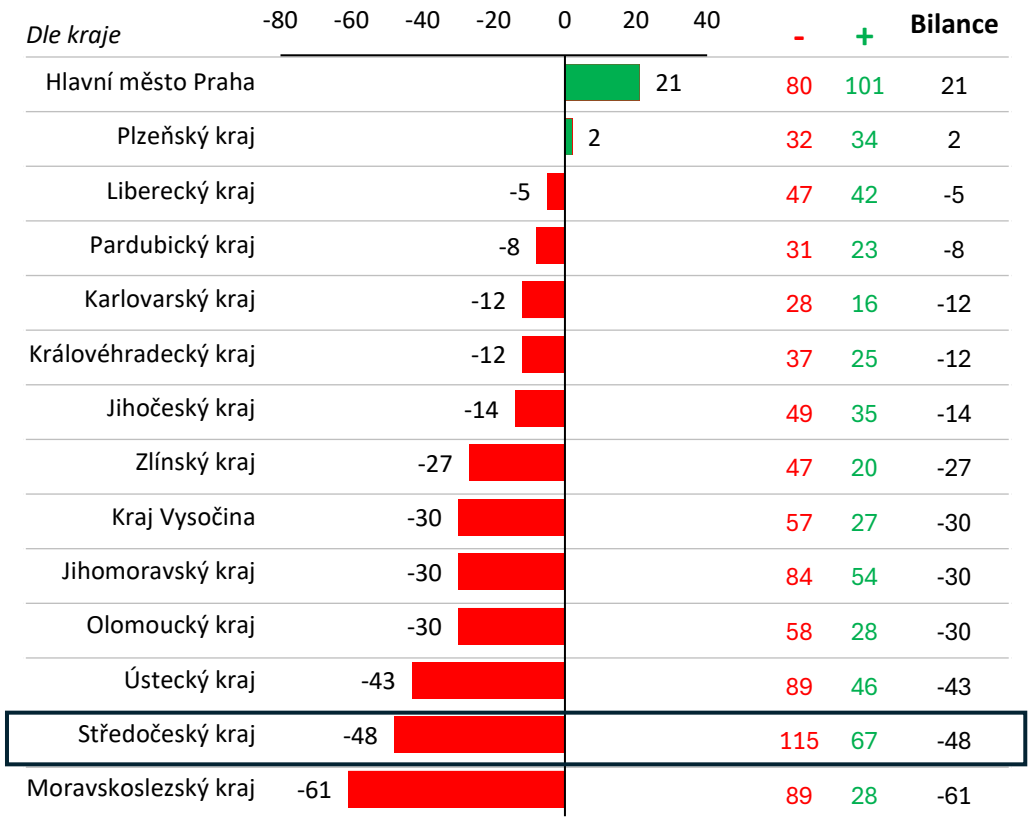


Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2024

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

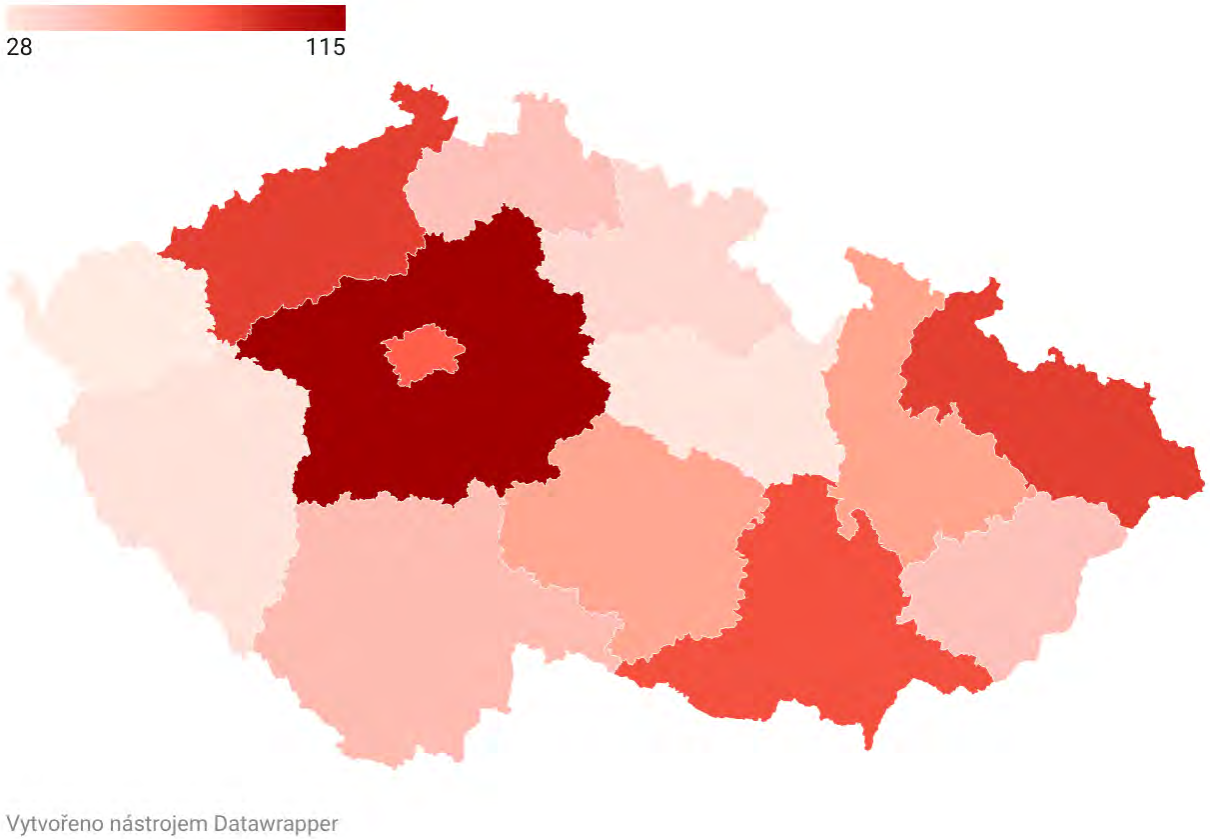
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLD

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025



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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče ve Středočeském kraji

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

2024

CELKEM	
Počet FO	5 279
Úvazky	3 848,8

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	3 191
Úvazky	1 982,7

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	207
Úvazky	112,1

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	2 555
Úvazky	1 754,0

2025

CELKEM	
Počet FO	5 364
Úvazky	3 930,1

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	3 230
Úvazky	2 057,9

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	202
Úvazky	111,9

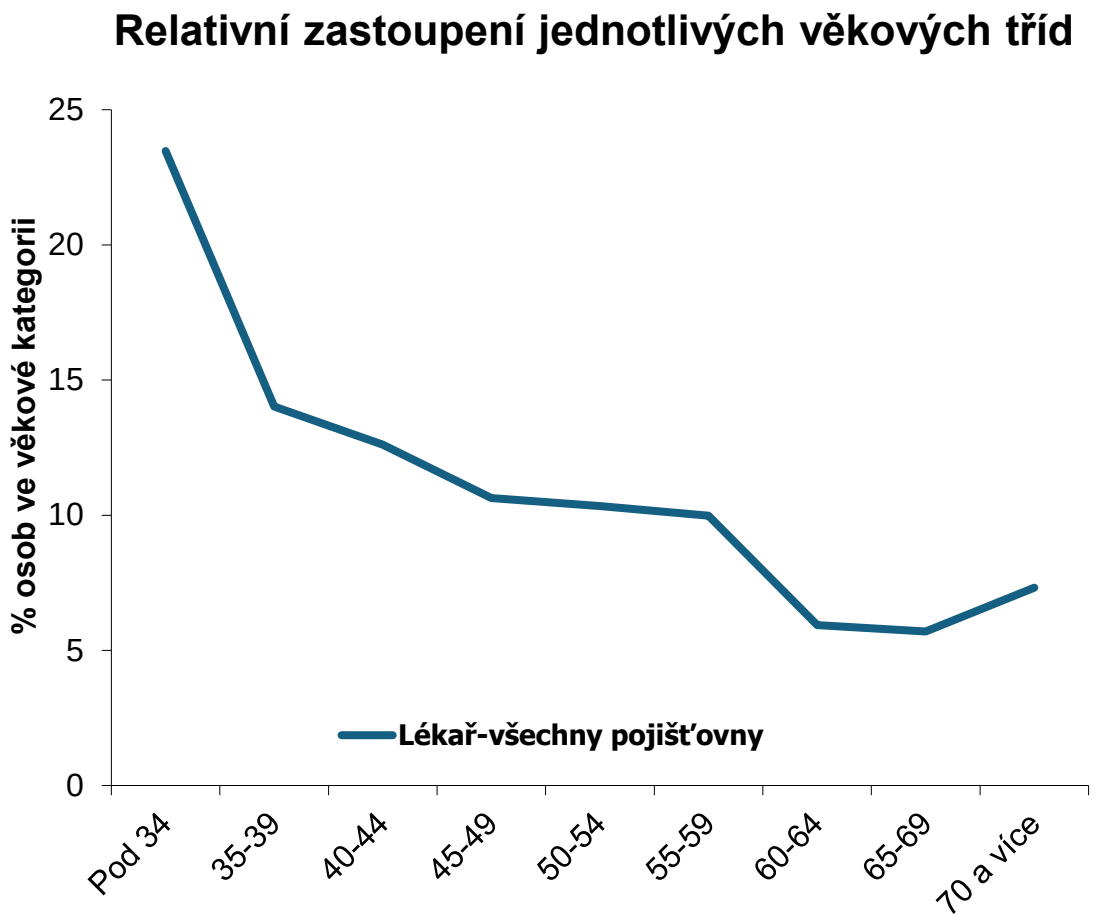
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	2 579
Úvazky	1 760,3

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

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: 642 ZP (19,0 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	795	23,5%	637,0	29,4%
35-39	475	14,0%	290,7	13,4%
40-44	427	12,6%	244,5	11,3%
45-49	360	10,6%	221,8	10,2%
50-54	350	10,3%	217,6	10,0%
55-59	338	10,0%	214,4	9,9%
60-64	201	5,9%	117,5	5,4%
65-69	193	5,7%	100,8	4,6%
70 a více	248	7,3%	125,5	5,8%
Celkem	3 387	100,0%	2 169,8	100,0%
Průměrný věk			46,5 let	

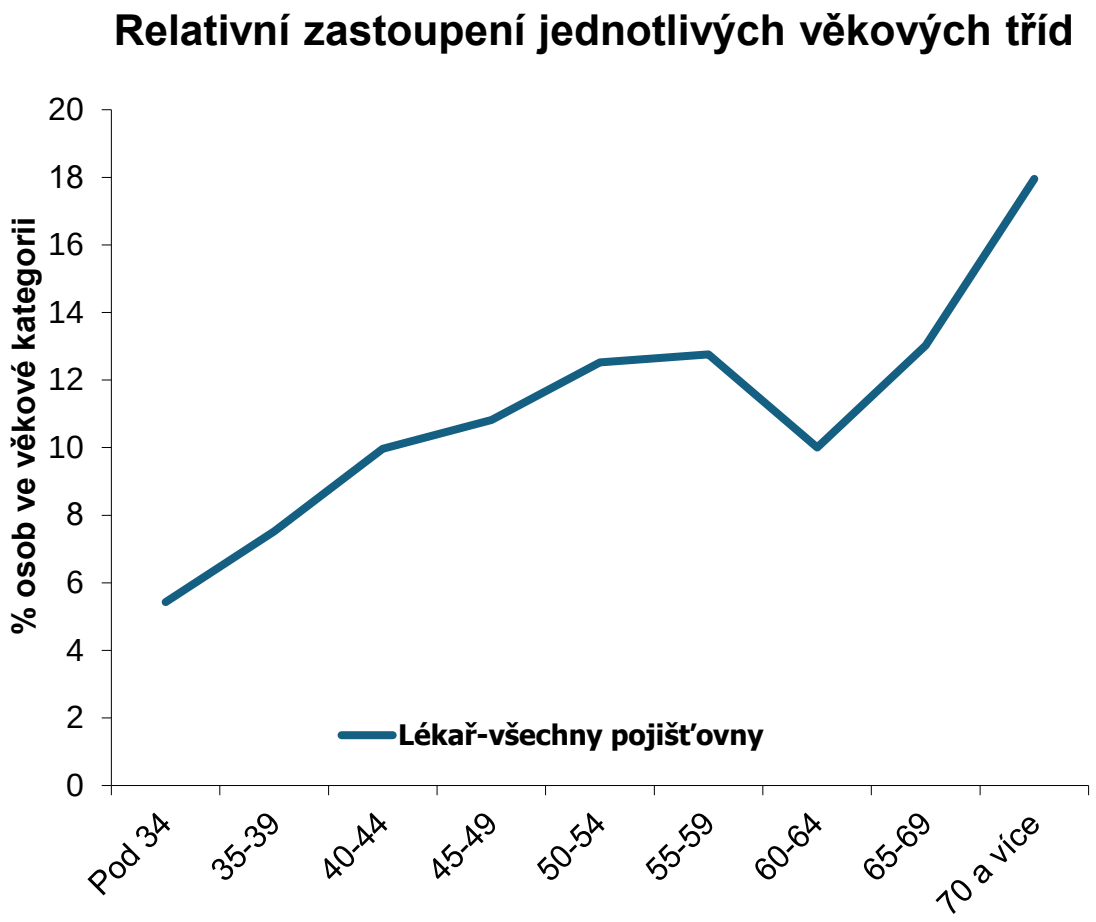
558,2 úvazků (25,7 %)

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

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

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

Věk > 60 let: 1 057 ZP (41 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	140	5,4%	40,3	2,3%
35-39	194	7,5%	95,8	5,4%
40-44	257	10,0%	180,6	10,3%
45-49	279	10,8%	177,8	10,1%
50-54	323	12,5%	232,2	13,2%
55-59	329	12,8%	244,6	13,9%
60-64	258	10,0%	210,1	11,9%
65-69	336	13,0%	261,5	14,9%
70 a více	463	18,0%	317,4	18,0%
Celkem	2 579	100,0%	1 760,3	100,0%
Průměrný věk			55,9 let	

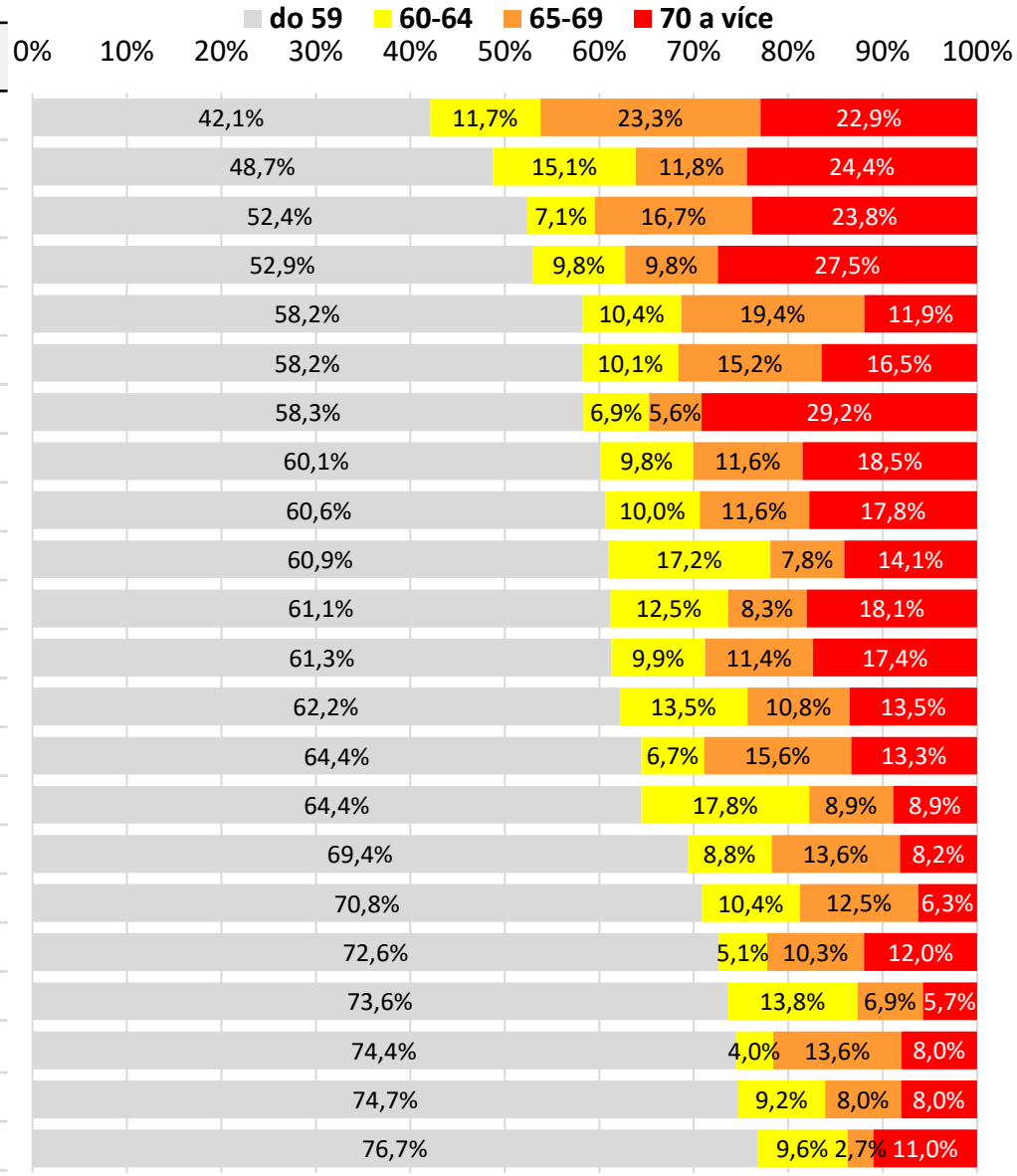
1 033 úvazků (58,7 %)

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

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

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Pediatrie	266	112 (42 %)	31 (12 %)	62 (23 %)	61 (23 %)
Chirurgie	119	58 (49 %)	18 (15 %)	14 (12 %)	29 (24 %)
Alergologie a klinická imunologie	42	22 (52 %)	3 (7 %)	7 (17 %)	10 (24 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	51	27 (53 %)	5 (10 %)	5 (10 %)	14 (27 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	67	39 (58 %)	7 (10 %)	13 (19 %)	8 (12 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	79	46 (58 %)	8 (10 %)	12 (15 %)	13 (16 %)
Radiologie a zobrazovací metody	72	42 (58 %)	5 (7 %)	4 (6 %)	21 (29 %)
Gynekologie a porodnictví	173	104 (60 %)	17 (10 %)	20 (12 %)	32 (18 %)
Všeobecné praktické lékařství	742	450 (61 %)	74 (10 %)	86 (12 %)	132 (18 %)
Dermatovenerologie	64	39 (61 %)	11 (17 %)	5 (8 %)	9 (14 %)
Endokrinologie a diabetologie	72	44 (61 %)	9 (13 %)	6 (8 %)	13 (18 %)
Vnitřní lékařství	403	247 (61 %)	40 (10 %)	46 (11 %)	70 (17 %)
Pneumologie a ftizeologie	37	23 (62 %)	5 (14 %)	4 (11 %)	5 (14 %)
Nefrologie	45	29 (64 %)	3 (7 %)	7 (16 %)	6 (13 %)
Urgentní medicína	45	29 (64 %)	8 (18 %)	4 (9 %)	4 (9 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	147	102 (69 %)	13 (9 %)	20 (14 %)	12 (8 %)
Urologie	48	34 (71 %)	5 (10 %)	6 (13 %)	3 (6 %)
Psychiatrie	117	85 (73 %)	6 (5 %)	12 (10 %)	14 (12 %)
Kardiologie	87	64 (74 %)	12 (14 %)	6 (7 %)	5 (6 %)
Oftalmologie	125	93 (74 %)	5 (4 %)	17 (14 %)	10 (8 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	87	65 (75 %)	8 (9 %)	7 (8 %)	7 (8 %)
Neurologie	73	56 (77 %)	7 (10 %)	2 (3 %)	8 (11 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

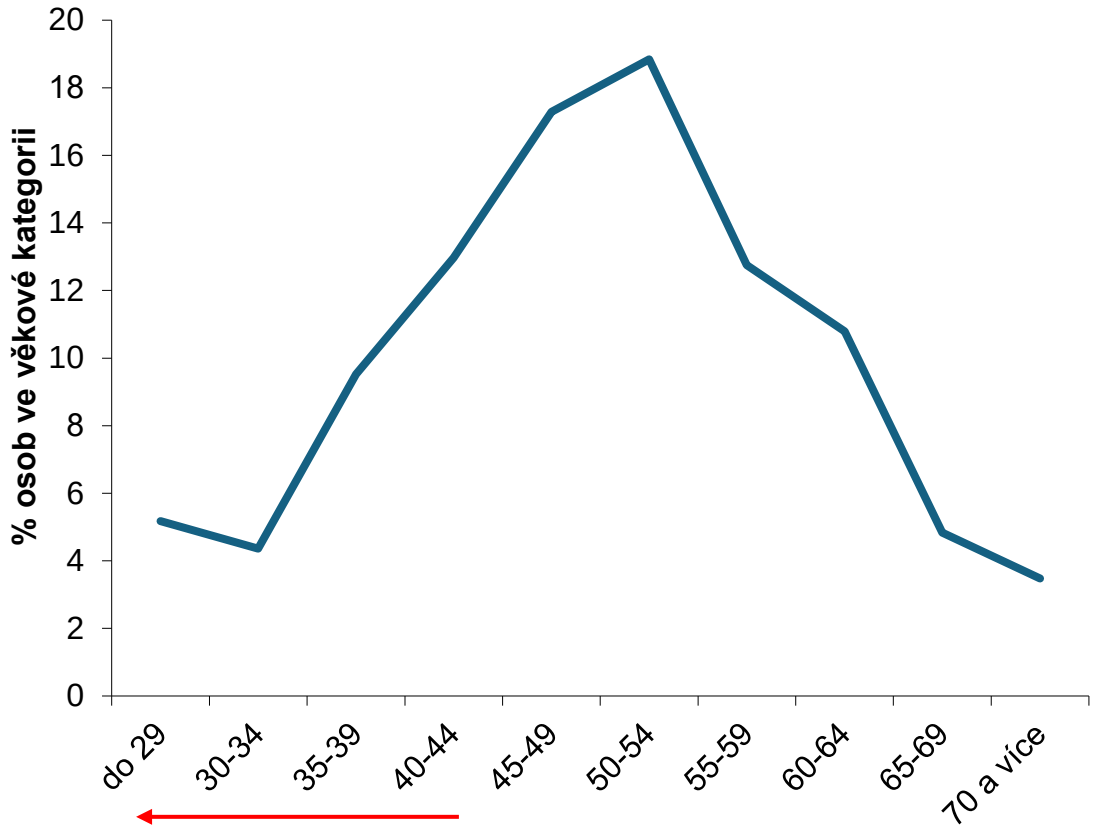
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v STC

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

Věk > 60 let:
1 565 ZP (19,1%)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

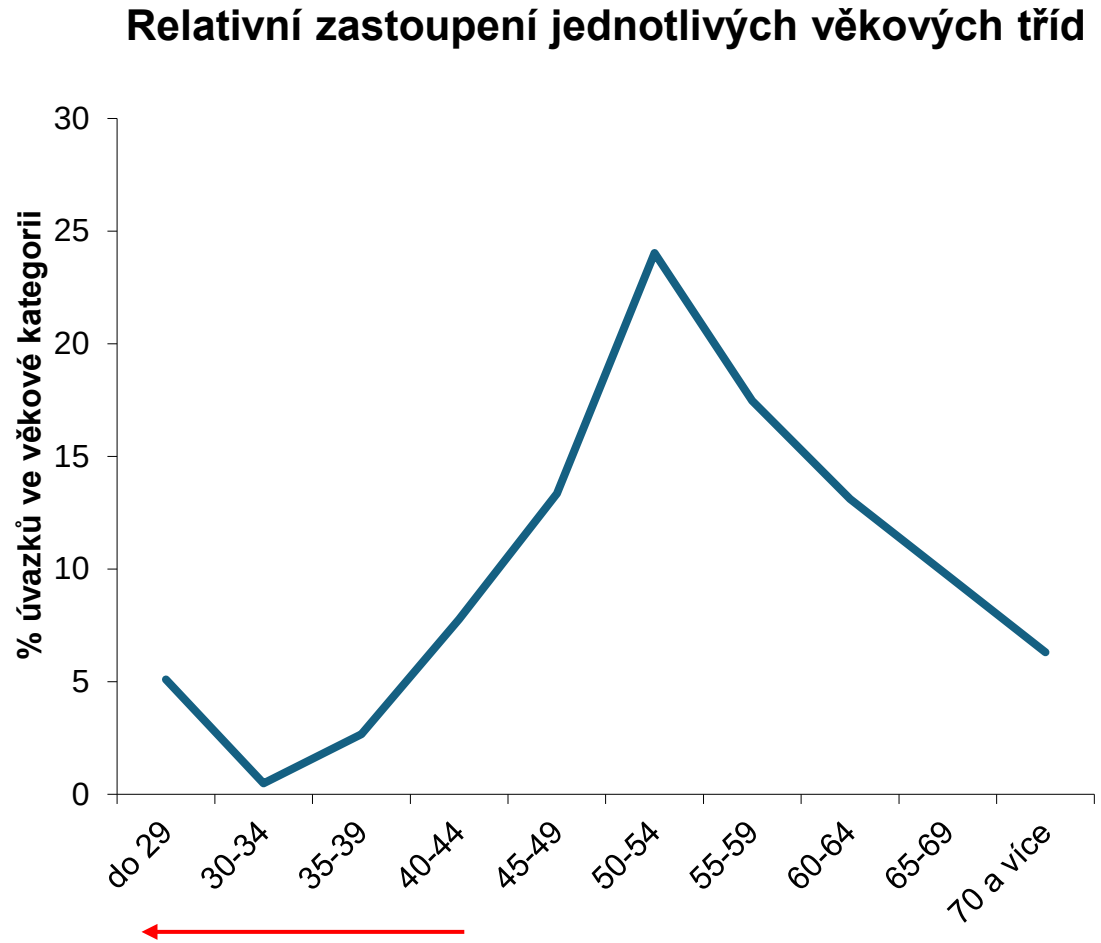
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	424	5,2%	361,7	5,3%
30–34	357	4,4%	269,6	3,9%
35–39	780	9,5%	625,0	9,1%
40–44	1 063	13,0%	874,7	12,7%
45–49	1 417	17,3%	1 192,3	17,3%
50–54	1 544	18,8%	1 336,2	19,4%
55–59	1 045	12,8%	904,4	13,1%
60–64	884	10,8%	774,3	11,2%
65–69	396	4,8%	320,7	4,7%
70 a více	285	3,5%	229,8	3,3%
CELKEM	8 195	100,0%	6 888,8	100,0%
Průměrný věk	49,2 let			

2 610 ZP
31,8 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v STC

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

Věk > 60 let: 120 ZP (29,1 %)

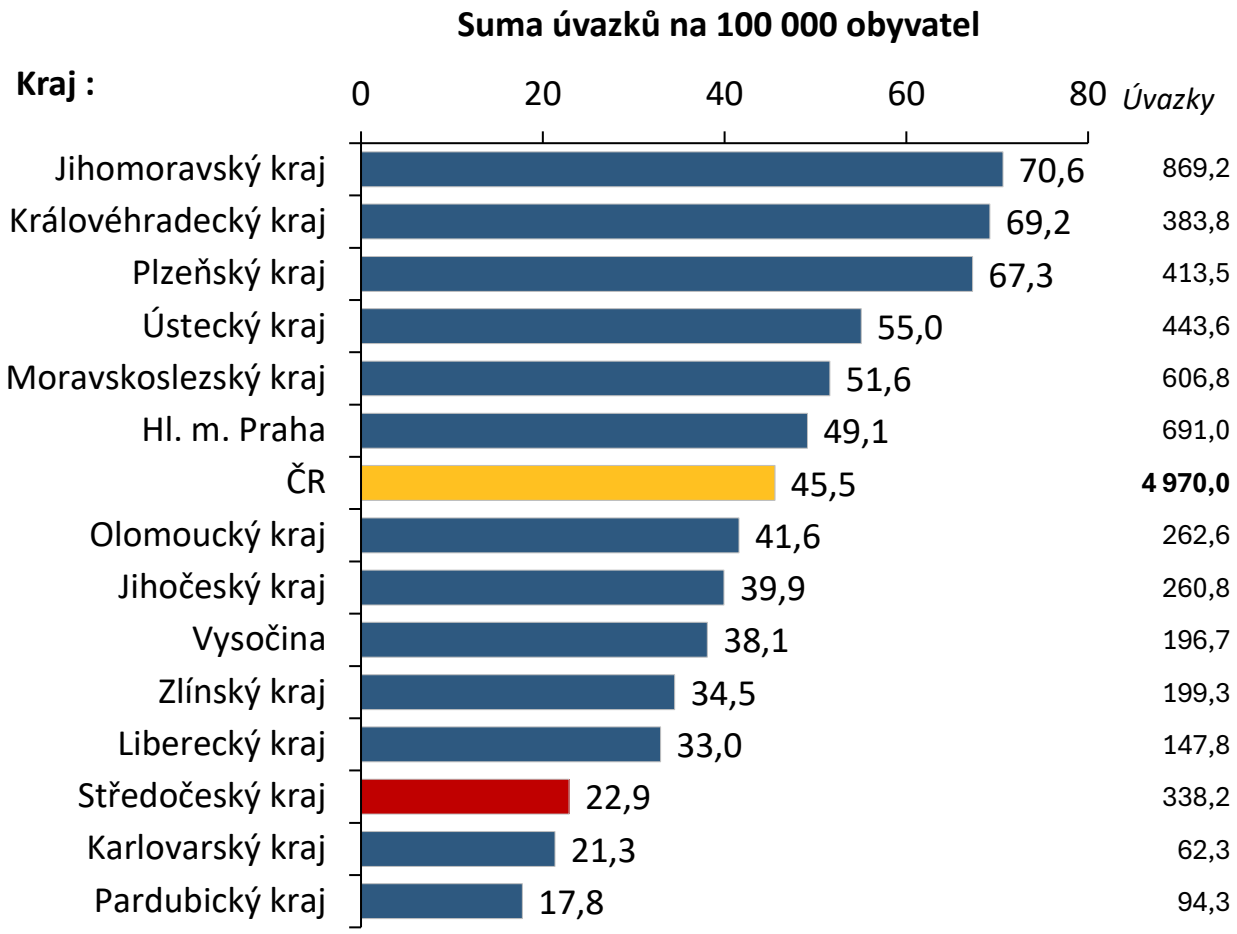


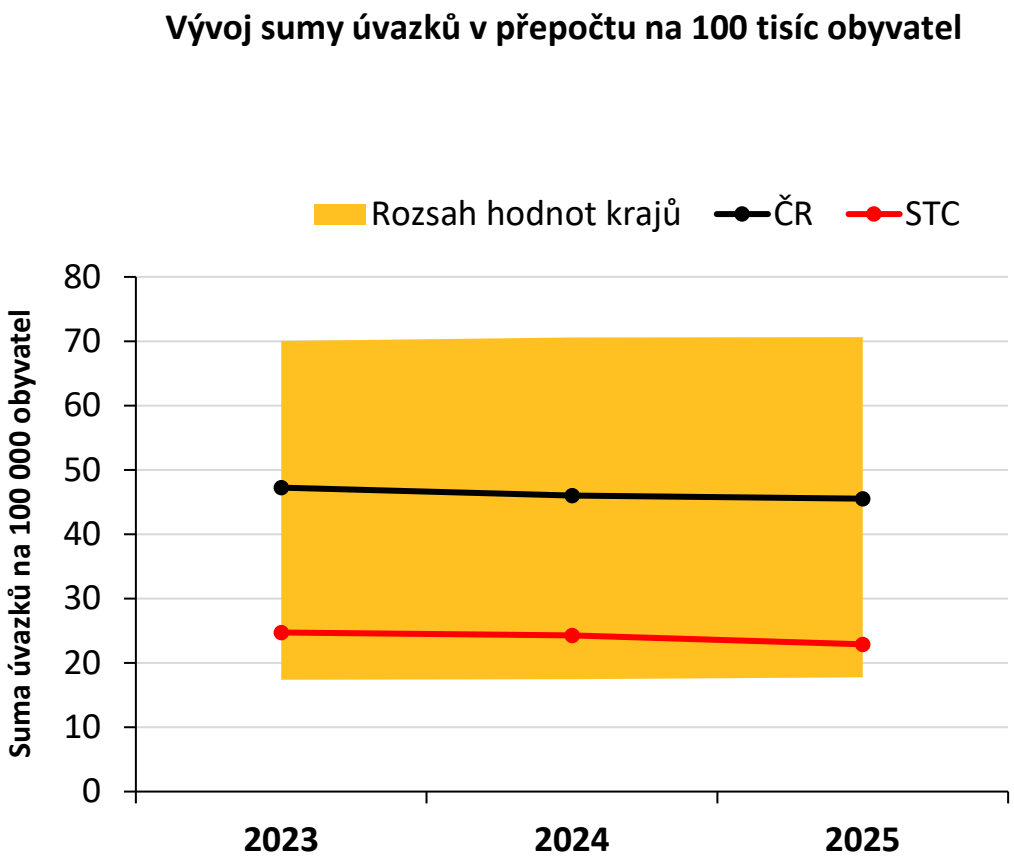
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	21	5,1%	19,3	5,7%
30–34	2	0,5%	1,0	0,3%
35–39	11	2,7%	8,6	2,6%
40–44	32	7,8%	24,0	7,1%
45–49	55	13,3%	38,8	11,5%
50–54	99	24,0%	87,2	25,8%
55–59	72	17,5%	62,6	18,5%
60–64	54	13,1%	43,8	12,9%
65–69	40	9,7%	32,2	9,5%
70 a více	26	6,3%	20,7	6,1%
CELKEM	412	100,0%	338,2	100,0%
Průměrný věk	53,6 let			

192 ZP 46,6 %

Dětská sestra

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





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

§ 5 Všeobecná sestra

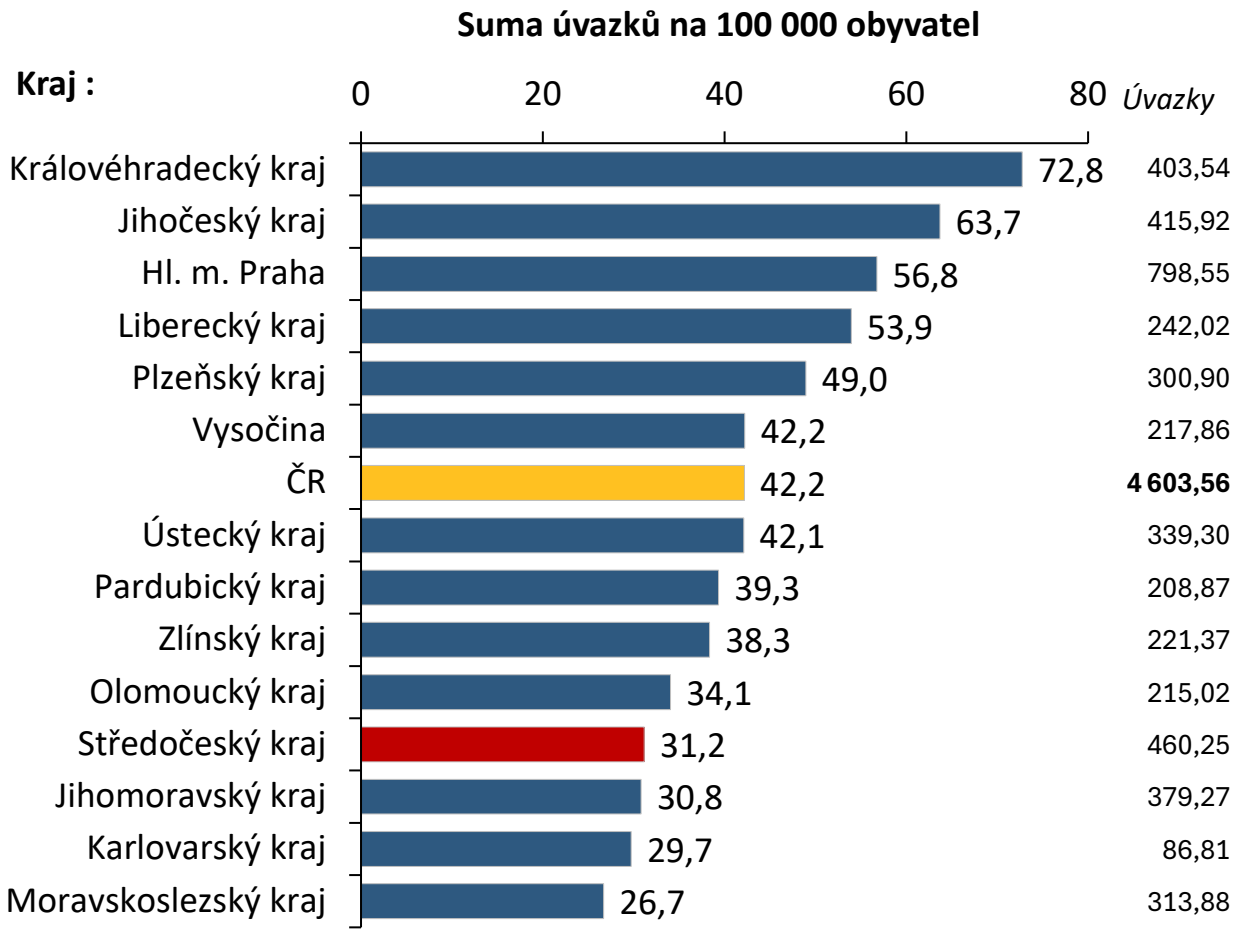
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

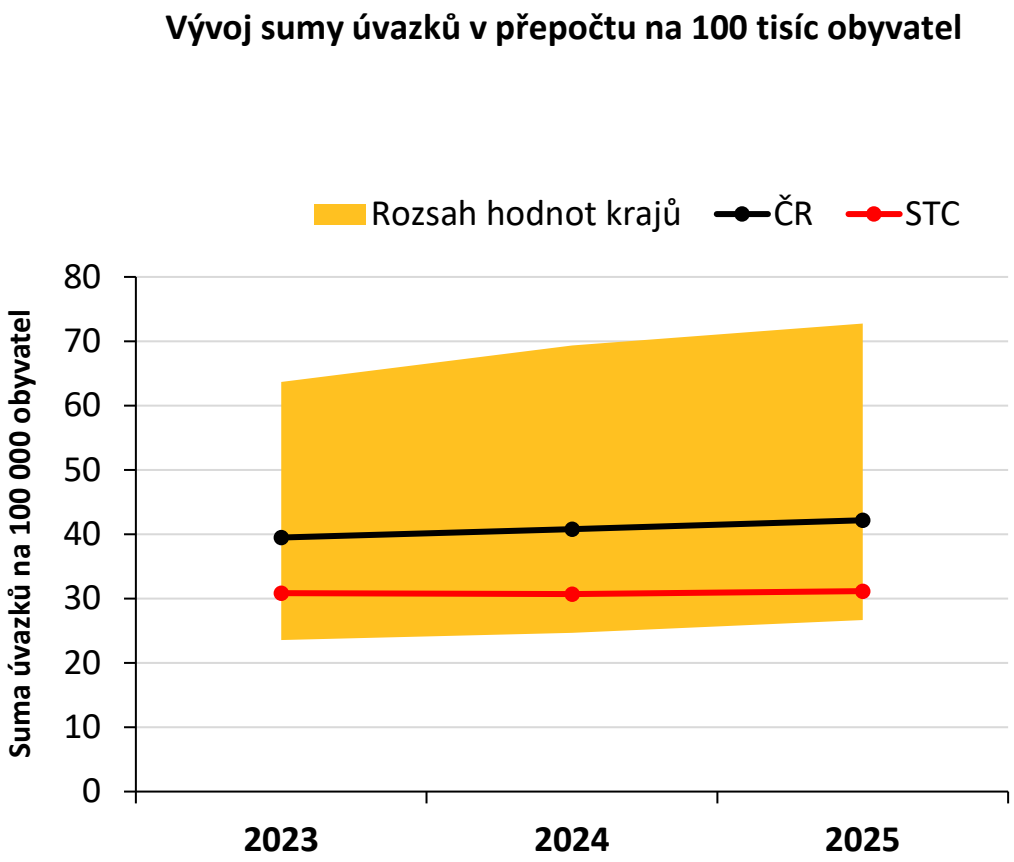
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

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

Zdravotnický záchranář

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





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

§ 18 Zdravotnický záchranář

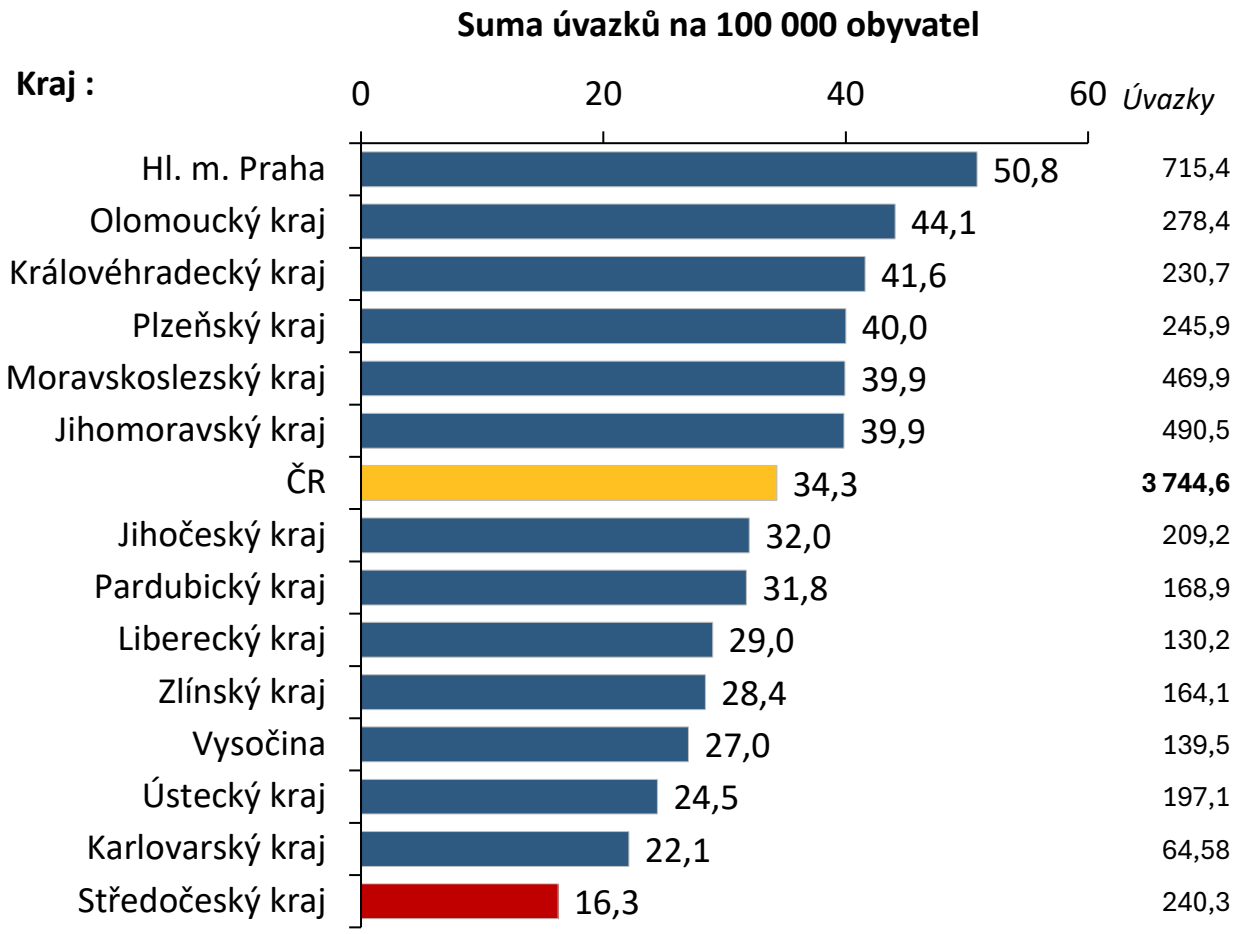
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

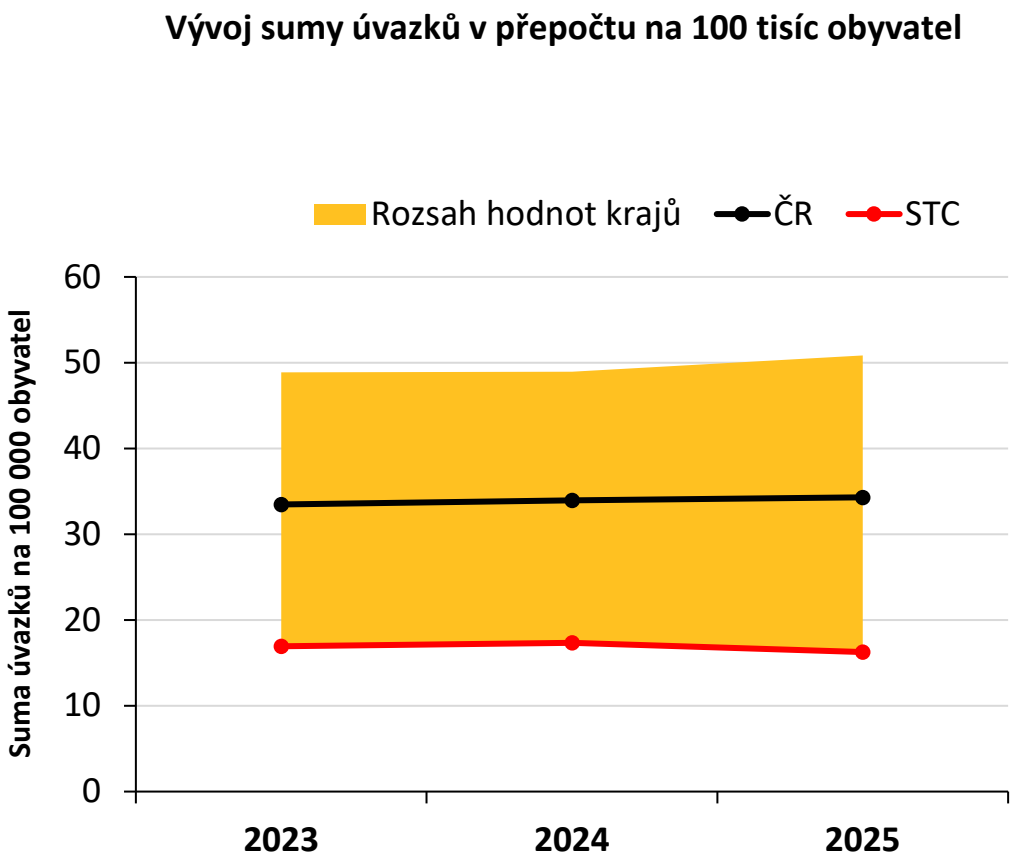
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)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

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

Radiologický asistent

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





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

§ 8 Radiologický asistent

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

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

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

Priority a nutná opatření

4.

Středočeský kraj

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

Co nás tedy čeká ?

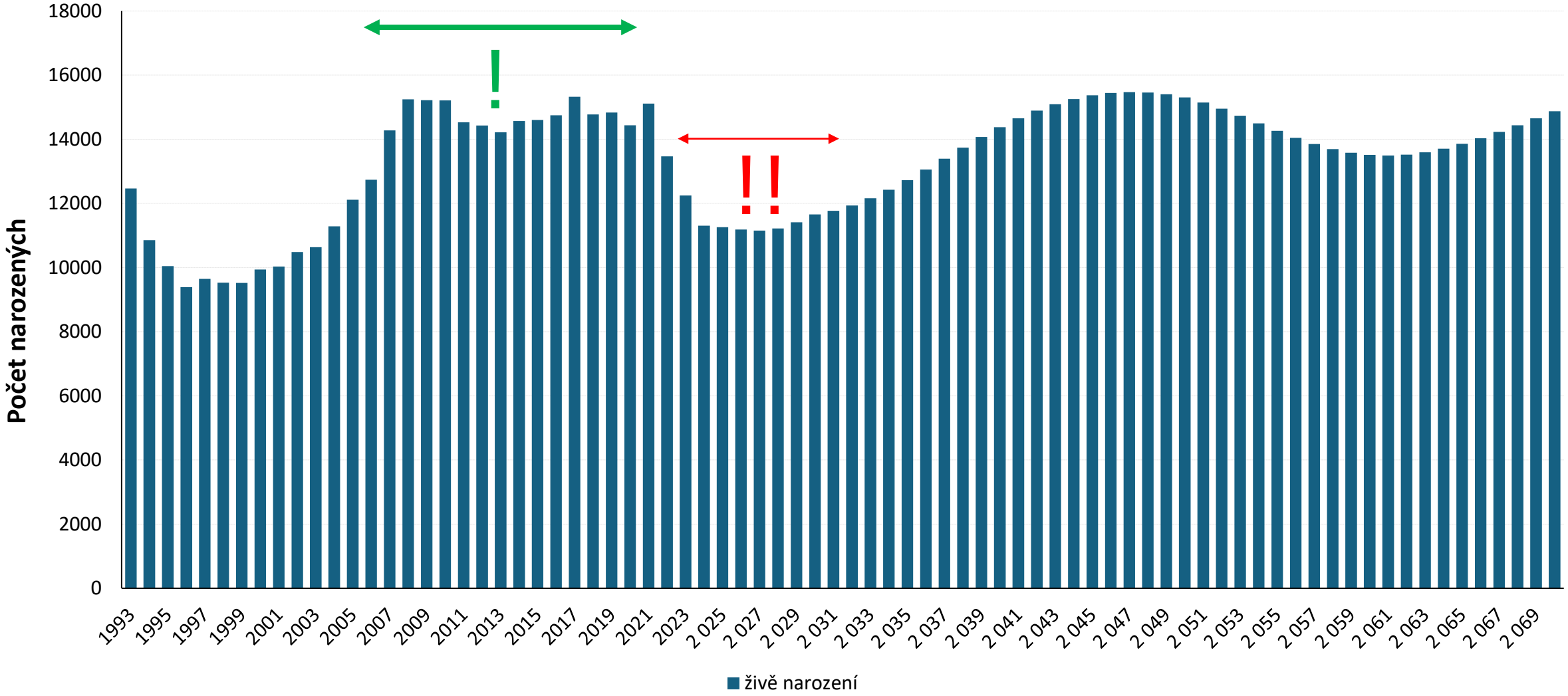
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

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

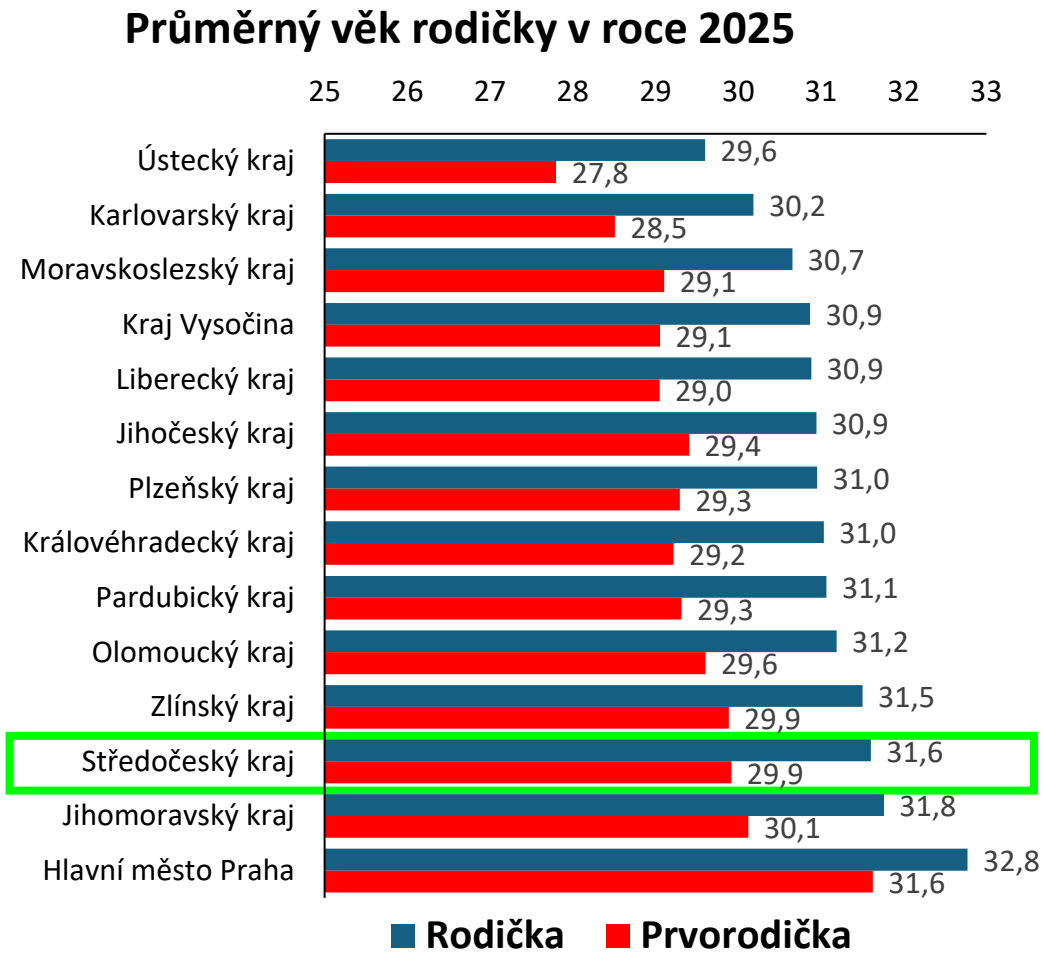
Zdroj: ČSÚ - Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 | Produkty (gov.cz) (Zveřejněno dne: 12. 12. 2024)

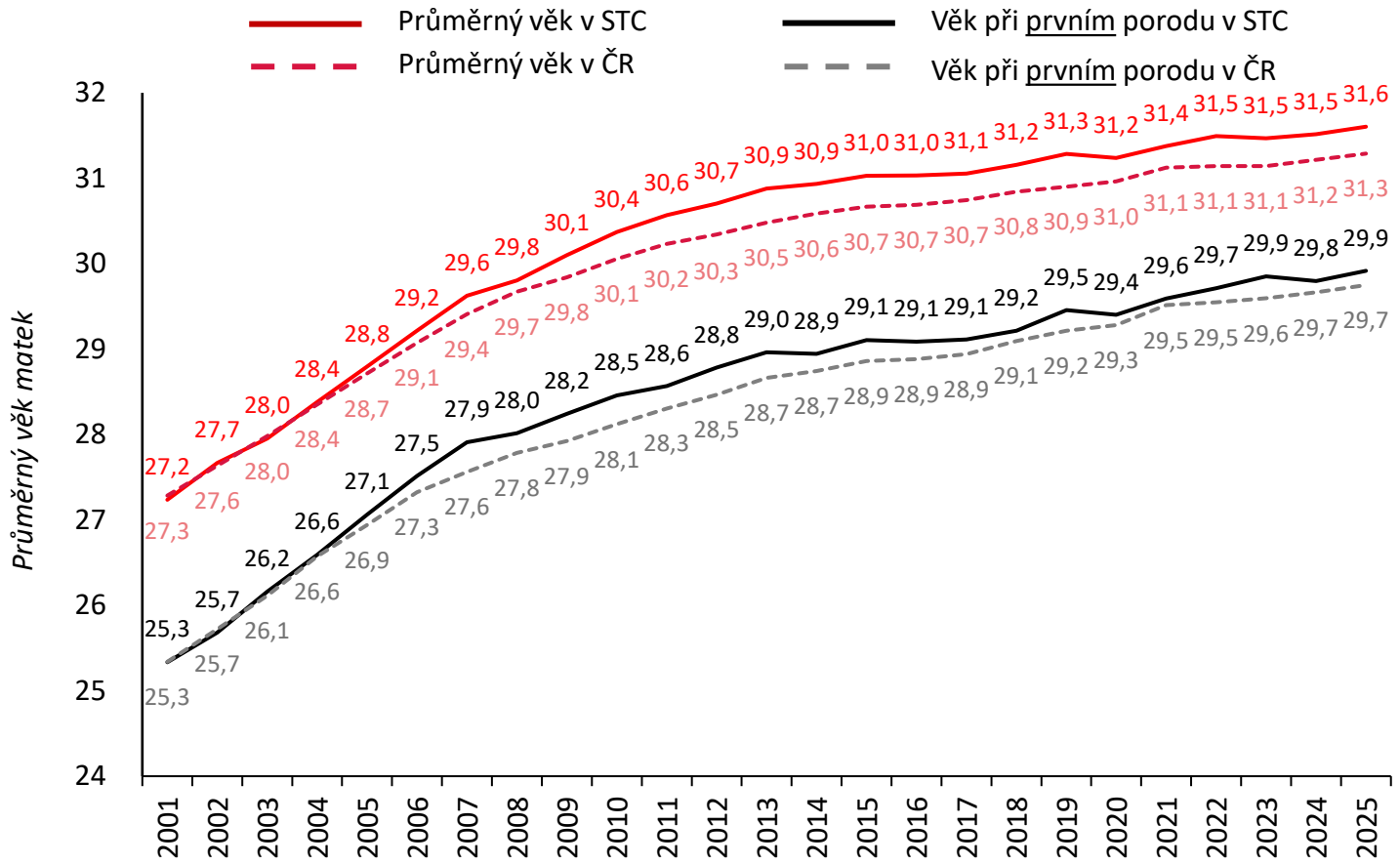
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 bude počet živě narozených ve Středočeském kraji od roku 2028 postupně narůstat.



Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM





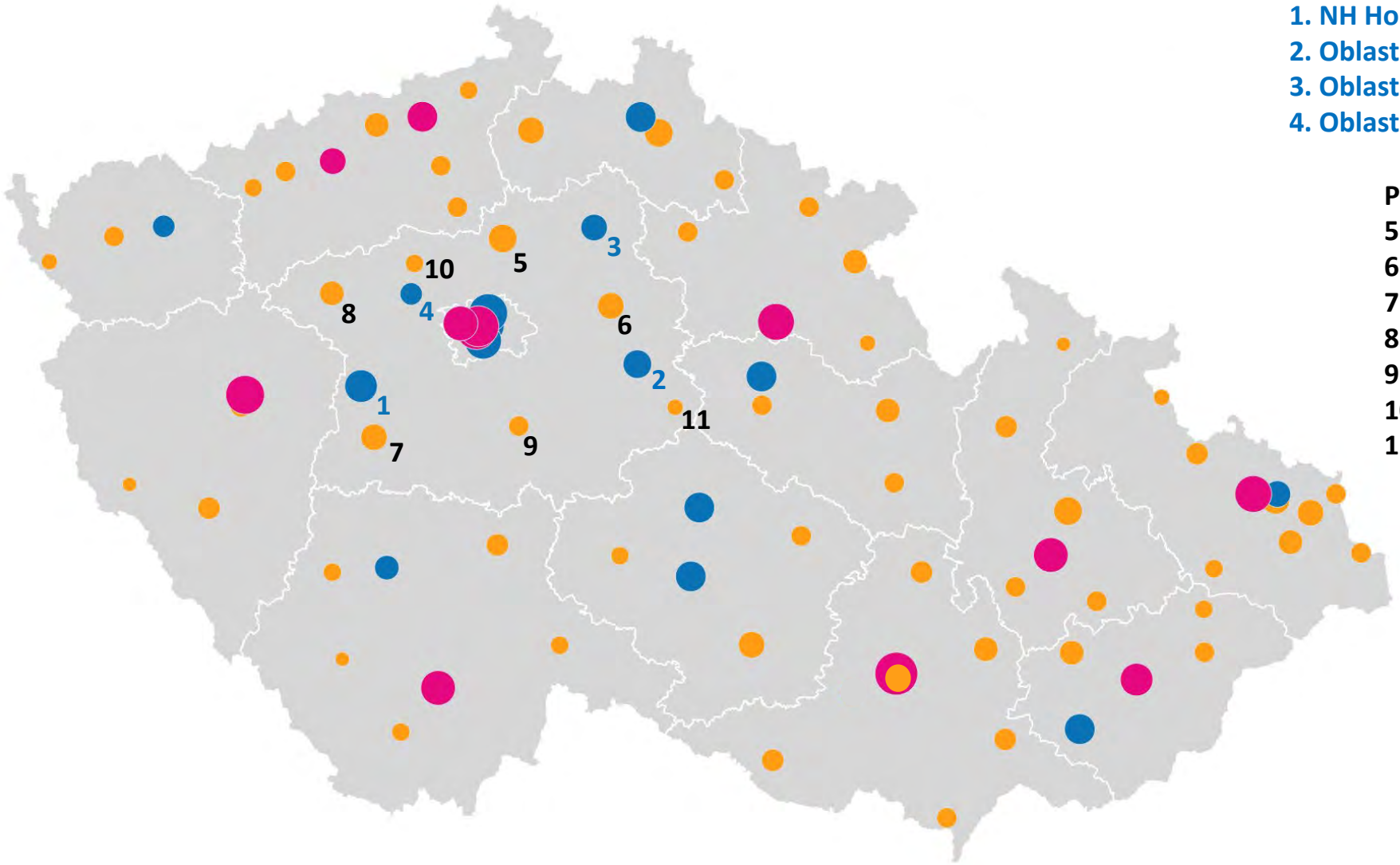
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a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

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



Perinatologické centrum intermediární péče (PCIMP):

1. NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice
2. Oblastní nemocnice Kolín, a.s.
3. Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.
4. Oblastní nemocnice Kladno,a.s.

Porodnice základní úrovně:

5. Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník
6. Nemocnice Nymburk s.r.o.
7. Oblastní nemocnice Příbram, a.s.
8. Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved)
9. Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.
10. Nemocnice Slaný
11. Městská nemocnice Čáslav

Počty porodů ve Středočeském kraji dle PZS v letech 2023-2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2023	27256537000	Oblastní nemocnice Kladno,a.s.	PCIMP	731	1	65	665
2023	27256456000	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.	PCIMP	1035	6	61	968
2023	27256391000	Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	PCIMP	1240	1	77	1162
2023	27872963001	NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice	PCIMP	1551	2	90	1459
2023	00873764000	Městská nemocnice Čáslav	základní péče	317	0	19	298
2023	00875295000	Nemocnice Slaný	základní péče	602	3	8	591
2023	28762886000	Nemocnice Nymburk s.r.o.	základní péče	633	1	13	619
2023	27253236000	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.	základní péče	715	3	26	686
2023	26397943000	Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved)	základní péče	855	1	12	842
2023	27085031000	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	základní péče	1004	2	35	967
2023	27958639000	Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník	základní péče	1147	3	39	1105
2024	27256537000	Oblastní nemocnice Kladno,a.s.	PCIMP	671	2	67	602
2024	27256456000	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.	PCIMP	908	5	46	857
2024	27256391000	Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	PCIMP	985	4	77	904
2024	27872963001	NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice	PCIMP	1437	3	67	1367
2024	00873764000	Městská nemocnice Čáslav	základní péče	325	1	15	309
2024	00875295000	Nemocnice Slaný	základní péče	482	5	1	476
2024	27253236000	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.	základní péče	564	2	19	543
2024	26397943000	Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved)	základní péče	802	0	11	791
2024	27085031000	Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	základní péče	841	3	37	801
2024	28762886000	Nemocnice Nymburk s.r.o.	základní péče	882	1	20	861
2024	27958639000	Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník	základní péče	1003	2	40	961
2025	**27256537000**	**Oblastní nemocnice Kladno,a.s.**	**PCIMP**	**661**	**4**	**64**	**593**
2025	**27256456000**	**Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.**	**PCIMP**	**792**	**2**	**40**	**750**
2025	**27256391000**	**Oblastní nemocnice Kolín, a.s.**	**PCIMP**	**959**	**5**	**77**	**877**
2025	**27872963001**	**NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice**	**PCIMP**	**1374**	**3**	**69**	**1302**
2025	**00873764000**	**Městská nemocnice Čáslav**	**základní péče**	**323**	**1**	**7**	**315**
2025	**00875295000**	**Nemocnice Slaný**	**základní péče**	**466**	**2**	**19**	**445**
2025	**27253236000**	**Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.**	**základní péče**	**540**	**3**	**24**	**513**
2025	**26397943000**	**Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved)**	**základní péče**	**730**	**0**	**19**	**711**
2025	**27085031000**	**Oblastní nemocnice Příbram, a.s.**	**základní péče**	**776**	**3**	**23**	**750**
2025	**28762886000**	**Nemocnice Nymburk s.r.o.**	**základní péče**	**815**	**2**	**19**	**794**
2025	**27958639000**	**Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník**	**základní péče**	**951**	**1**	**21**	**929**

Migrace za porodnickou péčí v Středočeském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. (okres Benešov)	NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice (okres Beroun)	Oblastní nemocnice Kladno, a.s. (okres Kladno)	Nemocnice Slaný (okres Kladno)	Oblastní nemocnice Kolín, a.s. (okres Kolín)	Městská nemocnice Čáslav (Okres Kutná Hora)	Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník (okres Mělník)	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s. (okres Mladá Boleslav)	Nemocnice Nymburk s.r.o. (okres Nymburk)	Oblastní nemocnice Příbram, a.s. (okres Příbram)	Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved) (okres Rakovník)	Celkem nemocnice JHC	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	N = 540	N = 1374	N = 661	N = 466	N = 959	N = 323	N = 951	N = 792	N = 815	N = 776	N = 730	N = 8387	N = 67374	N = 75761
Benešov	56,7%	1,0%	0,4%	0,0%	1,1%	0,0%	0,3%	0,1%	0,0%	2,8%	0,6%	63,1%	36,9%	702
Beroun	0,4%	68,2%	0,9%	0,0%	0,4%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	3,0%	4,5%	77,8%	22,2%	670
Kladno	0,2%	3,9%	43,4%	20,8%	0,2%	0,0%	1,6%	0,2%	0,2%	0,3%	5,8%	76,6%	23,4%	1 203
Kolín	0,0%	0,3%	0,0%	0,0%	61,9%	2,1%	0,1%	0,6%	14,3%	0,3%	0,3%	80,0%	20,0%	699
Kutná Hora	0,6%	0,2%	0,0%	0,0%	33,7%	38,8%	0,4%	0,2%	4,1%	0,2%	0,2%	78,3%	21,7%	508
Mělník	0,1%	0,3%	0,8%	3,5%	0,3%	0,1%	53,4%	1,6%	0,7%	0,1%	0,9%	61,8%	38,2%	761
M. Boleslav	0,0%	0,7%	0,1%	0,0%	0,2%	0,0%	4,6%	64,4%	5,5%	0,1%	0,1%	75,7%	24,3%	912
Nymburk	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	19,8%	0,1%	1,2%	7,0%	48,0%	0,0%	0,0%	76,6%	23,4%	667
Praha-východ	3,6%	1,0%	0,1%	0,2%	3,5%	0,1%	13,5%	1,5%	4,8%	0,7%	0,6%	29,6%	70,4%	1 357
Praha-západ	0,6%	14,4%	2,1%	1,2%	0,1%	0,0%	1,4%	0,0%	0,4%	4,6%	2,4%	27,2%	72,8%	1 081
Příbram	2,2%	11,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	71,4%	0,4%	85,2%	14,8%	783
Rakovník	0,0%	7,4%	13,1%	3,7%	0,0%	0,3%	0,6%	0,3%	0,0%	0,3%	54,1%	79,8%	20,2%	351
Cizinci	0,2%	0,4%	0,0%	0,2%	2,0%	1,0%	0,0%	0,0%	3,6%	0,2%	1,8%	9,3%	90,7%	2 449
Ostatní	0,1%	0,9%	0,1%	0,2%	0,2%	0,1%	0,4%	0,2%	0,3%	0,2%	0,5%	3,1%	96,9%	63 618

Pacientky porodnice	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. (okres Benešov)	NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice (okres Beroun)	Oblastní nemocnice Kladno, a.s. (okres Kladno)	Nemocnice Slaný (okres Kladno)	Oblastní nemocnice Kolín, a.s. (okres Kolín)	Městská nemocnice Čáslav (Okres Kutná Hora)	Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník (okres Mělník)	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s. (okres Mladá Boleslav)	Nemocnice Nymburk s.r.o. (okres Nymburk)	Oblastní nemocnice Příbram, a.s. (okres Příbram)	Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved) (okres Rakovník)
s bydlištěm v:	N = 540	N = 1374	N = 661	N = 466	N = 959	N = 323	N = 951	N = 792	N = 815	N = 776	N = 730
daném okrese	398 (73,7 %)	457 (33,3 %)	522 (79,0 %)	250 (53,6 %)	433 (45,2 %)	197 (61,0 %)	406 (42,7 %)	587 (74,1 %)	320 (39,3 %)	559 (72,0 %)	190 (26,0 %)
v jiném okrese kraje	82 (15,2 %)	349 (25,4 %)	86 (13,0 %)	56 (12,0 %)	369 (38,5 %)	19 (5,9 %)	276 (29,0 %)	92 (11,6 %)	247 (30,3 %)	109 (14,0 %)	152 (20,8 %)
mimo kraj	56 (10,4 %)	558 (40,6 %)	53 (8,0 %)	156 (33,5 %)	107 (11,2 %)	83 (25,7 %)	269 (28,3 %)	112 (14,1 %)	161 (19,8 %)	104 (13,4 %)	344 (47,1 %)
cizinci	4 (0,7 %)	10 (0,7 %)	0 (0,0 %)	4 (0,9 %)	50 (5,2 %)	24 (7,4 %)	0 (0,0 %)	1 (0,1 %)	87 (10,7 %)	4 (0,5 %)	44 (6,0 %)

Péče v porodnicích Středočeského kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s. (okres Benešov)	NH Hospital a.s., Nemocnice Hořovice (okres Beroun)	Oblastní nemocnice Kladno, a.s. (okres Kladno)	Nemocnice Slaný (okres Kladno)	Oblastní nemocnice Kolín, a.s. (okres Kolín)	Městská nemocnice Čáslav (Okres Kutná Hora)	Mělnická zdravotní, a.s., Nemocnice Mělník (okres Mělník)	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s. (okres Mladá Boleslav)	Nemocnice Nymburk s.r.o. (okres Nymburk)	Oblastní nemocnice Příbram, a.s. (okres Příbram)	Masarykova nemocnice Rakovník (Primaved) (okres Rakovník)	Celkem nemocnice STC	Průměr ČR	Počet porodů
	N = 540	N = 1374	N = 661	N = 466	N = 959	N = 323	N = 951	N = 792	N = 815	N = 776	N = 730	N= 8387	N= -39	N= 776
Typ porodnice	Základní	PCIMP[1)]	PCIMP[1)]	Základní	PCIMP[1)]	Základní	Základní	PCIMP[1)]	Základní	Základní	Základní			
Podíl z porodů v ČR	0,7%	1,8%	0,9%	0,6%	1,3%	0,4%	1,3%	1,0%	1,1%	1,0%	1,0%	11,1%	88,9%	100%
Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	58.	13.	46.	67.	21.	81.	22.	34.	32.	37.	41.	x	x	x
Císařské řezy	24,6%	26,4%	31,8%	22,5%	29,0%	35,0%	25,9%	23,9%	25,9%	19,1%	25,3%	26,0%	27,0%	20 478
Císařské řezy nízkorizikových rodiček [2)]	8,3%	7,6%	10,6%	9,4%	10,1%	10,2%	12,1%	8,1%	8,0%	4,1%	10,0%	8,9%	9,1%	6 889
Kleště	0,6%	0,5%	0,3%	0,2%	0,0%	0,0%	0,3%	0,0%	0,4%	0,0%	0,0%	0,2%	0,3%	205
VEX	1,1%	1,9%	2,0%	1,5%	1,1%	0,0%	5,2%	0,9%	1,1%	3,4%	0,7%	1,9%	2,6%	1 937
Indukované porody	22,6%	26,9%	20,7%	32,2%	24,9%	17,6%	24,2%	28,8%	25,8%	23,5%	16,2%	24,4%	22,9%	17 381
Epiziotomie	17,8%	23,1%	17,7%	12,7%	14,9%	19,2%	31,9%	14,1%	18,8%	17,0%	6,4%	18,4%	15,3%	11 559
Poranění hráze III. a IV. stupně	2,6%	1,5%	0,5%	1,3%	0,9%	0,9%	2,1%	1,4%	2,8%	1,9%	1,8%	1,6%	1,6%	1 204
Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,6%	0,2%	0,6%	0,4%	0,5%	0,3%	0,1%	0,3%	0,2%	0,4%	0,0%	0,3%	1,0%	762
Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	4,4%	5,0%	9,7%	4,1%	8,0%	2,2%	2,2%	5,1%	2,3%	3,0%	2,6%	4,6%	5,7%	4291
Porody žen ve věku 35 let a více	25,4%	27,5%	22,8%	22,1%	24,5%	19,2%	21,5%	25,3%	24,8%	23,5%	26,7%	24,4%	24,2%	18323

[1)] PCIMP = perinatologické centrum intermediární péče

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

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

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	44 022	3 093
2011	43 785	3 368
2012	38 774	3 249
2013	37 379	2 979
2014	34 323	2 856
2015	33 140	2 692
2016	32 341	2 406
2017	24 293	2 364
2018	22 502	2 488
2019	22 677	1 868
2020	16 029	1 135
2021	14 192	817
2022	17 765	2 014
2023	15 574	1 800
2024	13 663	1 613
2025	12 753	1 815

2010 -> 2025:

-71 % / -41 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	22 511	6 505
2011	22 991	6 515
2012	20 926	6 342
2013	18 761	5 273
2014	18 628	5 525
2015	17 538	5 363
2016	18 869	5 190
2017	16 532	5 131
2018	17 697	4 831
2019	16 506	5 041
2020	12 096	3 229
2021	11 882	3 005
2022	16 103	4 604
2023	16 832	5 474
2024	15 885	5 272
2025	14 990	5 079

2010 -> 2025:

-33 % / -22 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	16 721	5 175
2011	15 777	4 674
2012	14 809	4 259
2013	11 273	2 980
2014	11 232	2 947
2015	9 652	2 556
2016	9 891	2 647
2017	9 758	2 713
2018	9 561	2 313
2019	9 481	2 235
2020	7 228	1 830
2021	7 658	1 747
2022	8 790	2 149
2023	9 631	2 195
2024	12 442	2 284
2025	13 330	2 102

2010 -> 2025:

-20 % / -59 %

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 ve Středočeském kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	189 412	50 812
2011	191 281	52 530
2012	196 054	53 339
2013	192 206	50 404
2014	196 754	52 510
2015	192 290	51 420
2016	190 745	51 621
2017	189 460	50 975
2018	185 925	50 578
2019	182 384	50 894
2020	156 359	42 144
2021	156 128	40 782
2022	169 212	49 586
2023	167 507	50 960
2024	165 987	51 645
2025	166 132	52 823

2010 -> 2025:
-12 % / +4 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	55 183	10 858
2011	56 329	11 564
2012	59 896	12 201
2013	60 223	11 904
2014	62 576	12 740
2015	61 989	12 583
2016	61 019	12 897
2017	61 579	13 195
2018	60 819	13 416
2019	60 221	13 979
2020	52 110	11 874
2021	52 370	11 802
2022	57 887	14 869
2023	59 017	15 428
2024	59 232	15 849
2025	59 984	16 805

2010 -> 2025:
+9 % / +55 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	9 178	910
2011	9 966	992
2012	10 610	994
2013	11 211	1 059
2014	11 825	1 036
2015	11 899	1 115
2016	11 840	1 073
2017	12 165	1 114
2018	11 680	1 133
2019	11 549	1 165
2020	10 269	1 122
2021	9 661	1 051
2022	10 688	1 101
2023	10 645	1 154
2024	10 534	1 166
2025	10 701	1 146

2010 -> 2025:
+17 % / +26 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	17 688	5 547
2011	18 092	5 697
2012	18 303	5 823
2013	17 690	5 589
2014	17 454	5 583
2015	17 031	5 451
2016	16 912	5 597
2017	16 666	5 567
2018	16 685	5 563
2019	16 229	5 645
2020	14 173	5 417
2021	14 283	5 360
2022	15 776	5 856
2023	15 637	5 916
2024	15 512	6 066
2025	15 860	6 050

2010 -> 2025:
-10 % / +9 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 303	1 521
2011	4 488	1 518
2012	4 731	1 565
2013	4 779	1 586
2014	4 672	1 568
2015	4 735	1 558
2016	4 669	1 570
2017	4 732	1 612
2018	4 846	1 596
2019	4 871	1 723
2020	4 345	1 685
2021	4 496	1 728
2022	4 954	1 873
2023	4 963	1 874
2024	4 980	1 967
2025	5 194	1 983

2010 -> 2025:
+21 % / +30 %

Pacienti ve věku 84+

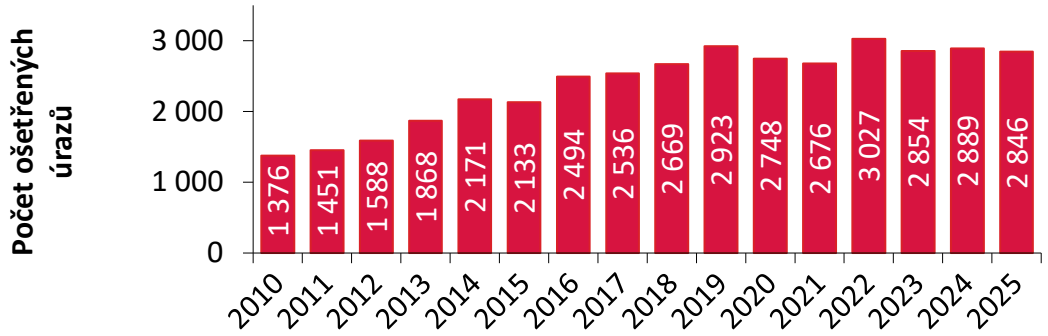
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 239	462
2011	1 442	476
2012	1 444	472
2013	1 560	495
2014	1 610	503
2015	1 728	546
2016	1 702	515
2017	1 804	580
2018	1 806	568
2019	1 806	596
2020	1 645	631
2021	1 600	574
2022	1 686	537
2023	1 686	573
2024	1 589	546
2025	1 705	545

2010 -> 2025:
+38 % / +18 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v STC

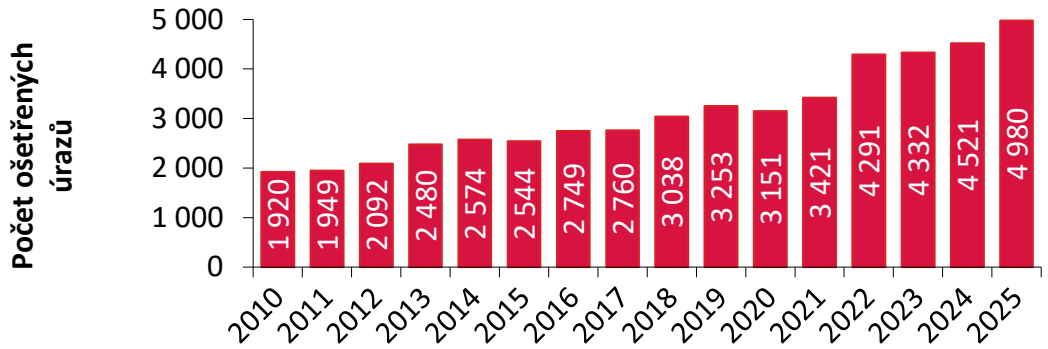
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



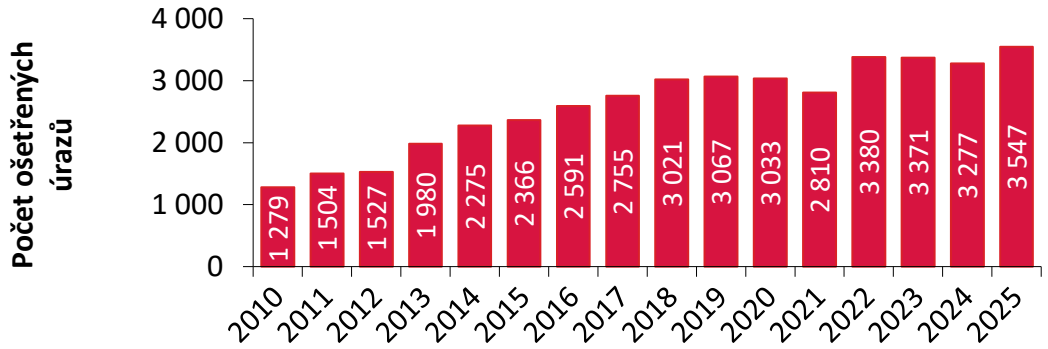
Od roku 2010: +107 %

75-84 let



Od roku 2010: +159 %

85+ let

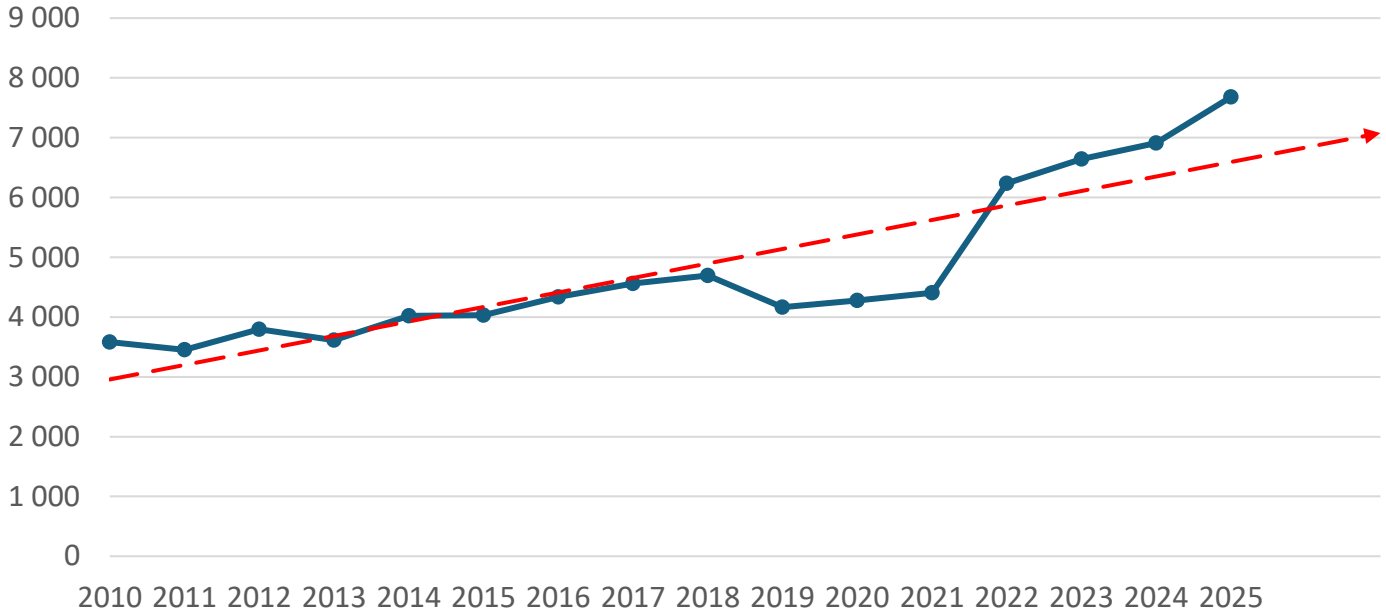


Od roku 2010: +177 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

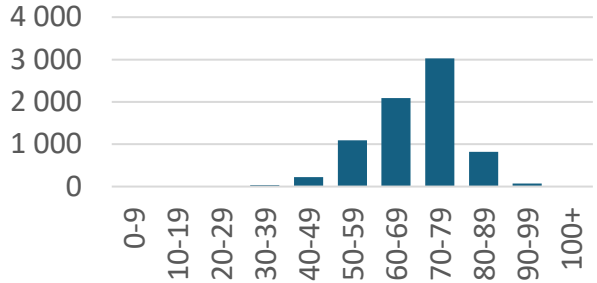
Počet operací kloubů ve Středočeském kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

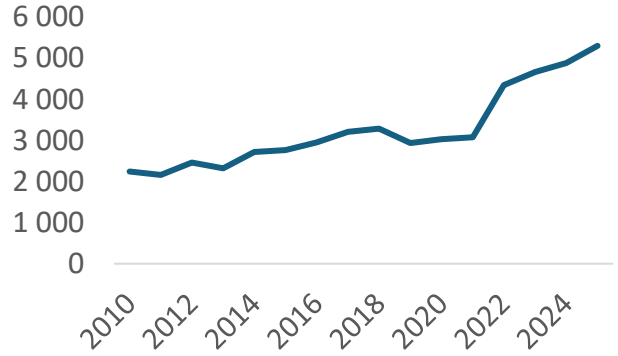


- Celkový počet operací v r. 2025: 7 680
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 5 303
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 2 445
- Průměrný roční nárůst: 273
- **Relativní roční růst: 5,8 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 3 651
- Relativní nárůst od r. 2015: 90,6 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 92 %

(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 STC 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	
STC CELKEM	34,8 %	**57,2 %**	0,7 %	0,3 %	1,6 %	1,1 %	2,0 %	0,6 %	0,1 %	1,2 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	2 788 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	34,9 %	**59,6 %**	0,4 %	0,4 %	0,9 %	0,7 %	1,0 %	0,6 %	0,1 %	1,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	3 624 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	40,0 %	**51,1 %**	0,8 %	0,5 %	0,1 %	1,7 %	2,6 %	1,0 %	0,5 %	0,7 %	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	17 644 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	35,0 %	57,5 %	0,6 %	0,3 %	1,5 %	0,9 %	1,7 %	0,6 %	0,2 %	1,3 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	2 958 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	32,9 %	60,3 %	0,7 %	0,4 %	1,1 %	1,0 %	1,2 %	0,5 %	0,2 %	1,4 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	3 699 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	40,0 %	51,2 %	0,8 %	0,6 %	0,1 %	1,5 %	2,6 %	1,0 %	0,6 %	0,8 %	0,5 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	18 483 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	32,5 %	60,4 %	0,5 %	0,2 %	1,4 %	1,3 %	1,6 %	0,5 %	0,1 %	0,9 %	0,1 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	3 279 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	33,8 %	59,7 %	0,7 %	0,3 %	1,0 %	1,0 %	1,2 %	0,5 %	0,2 %	1,3 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	4 099 (100 %)

Migrace pacientů z STC 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	
STC CELKEM	40,6 %	50,4 %	0,9 %	0,5 %	0,1 %	1,7 %	2,7 %	1,0 %	0,5 %	0,9 %	0,4 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	18 580 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm ve Středočeském 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 STC	Počet HP provedených mimo STC	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	3 420	1,6%	403	3 017	12 / 88
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	3 259	1,5%	1 101	2 158	34 / 66
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	12 748	5,8%	5 590	7 158	44 / 56
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	2 953	1,3%	980	1 973	33 / 67
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	22 904	10,4%	5 418	17 486	24 / 76
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	21 143	9,6%	12 819	8 324	61 / 39
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	9 594	4,4%	6 240	3 354	65 / 35
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	47 971	21,8%	24 967	23 004	52 / 48
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	8 498	3,9%	3 974	4 524	47 / 53
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	3 545	1,6%	1 184	2 361	33 / 67
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	13 442	6,1%	7 966	5 476	59 / 41
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	6 485	3,0%	3 125	3 360	48 / 52
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	21 840	9,9%	13 005	8 835	60 / 40
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	24 089	11,0%	15 493	8 596	64 / 36
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	751	0,3%	124	627	17 / 83
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	379	0,2%	198	181	52 / 48
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	1 185	0,5%	388	797	33 / 67
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	348	0,2%	252	96	72 / 28
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	237	0,1%	53	184	22 / 78
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	203	0,1%	52	151	26 / 74
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	560	0,3%	141	419	25 / 75
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	10 297	4,7%	7 618	2 679	74 / 26

** 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:

- Středočeský kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm ve Středočeském kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji přesahuje ve většině případů 50 %.
- Této hodnoty nedosahuje především v MDC 06 Nemoci a poruchy trávicí soustavy, MDC 07 Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu, MDC 13 Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy a MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP ve Středočeském kraji (STC) - 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 STC***	Počet HP s bydlištěm mimo STC	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	486	0,3%	403	83	83 / 17
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 379	0,9%	1 101	278	80 / 20
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	7 891	5,3%	5 590	2 301	71 / 29
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 147	0,8%	980	167	85 / 15
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	6 325	4,2%	5 418	907	86 / 14
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	15 916	10,6%	12 819	3 097	81 / 19
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	7 197	4,8%	6 240	957	87 / 13
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	37 234	24,8%	24 967	12 267	67 / 33
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 459	3,0%	3 974	485	89 / 11
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 780	1,2%	1 184	596	67 / 33
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	9 364	6,2%	7 966	1 398	85 / 15
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	4 101	2,7%	3 125	976	76 / 24
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	15 301	10,2%	13 005	2 296	85 / 15
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	19 897	13,3%	15 493	4 404	78 / 22
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	158	0,1%	124	34	78 / 22
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	224	0,1%	198	26	88 / 12
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	434	0,3%	388	46	89 / 11
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	285	0,2%	252	33	88 / 12
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	139	0,1%	53	86	38 / 62
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	58	0,0%	52	6	90 / 10
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	167	0,1%	141	26	84 / 16
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	14 435	9,6%	7 618	6 817	53 / 47

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

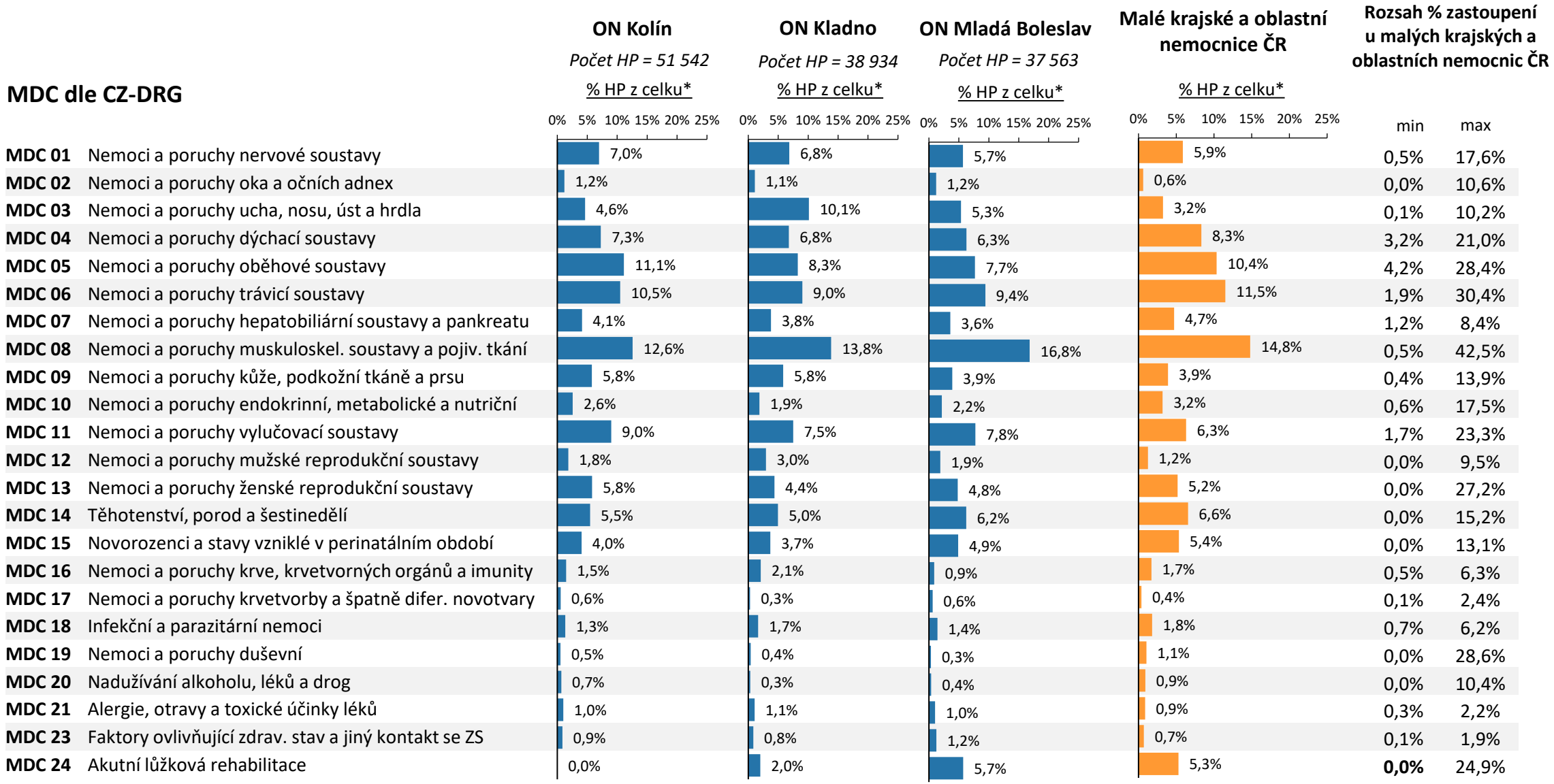
Zdroj: Hospitalizační případy (HP) v letech 2024-2025 v datech NRHZS s uvedeným bydlištěm

Kraj bydliště pacienta:
- Středočeský kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP ve Středočeském kraji se věnují pacientům s bydlištěm ve Středočeském kraji zhruba z 80 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (12 267 HP), MDC 24 (6 817), MDC 14 (4 404 HP) a MDC 06 (3 097 HP).

ALP poskytovaná nemocnicemi Středočeského kraje dle CZ-DRG odpovídá produkci malých krajských a oblastních nemocnic v ČR

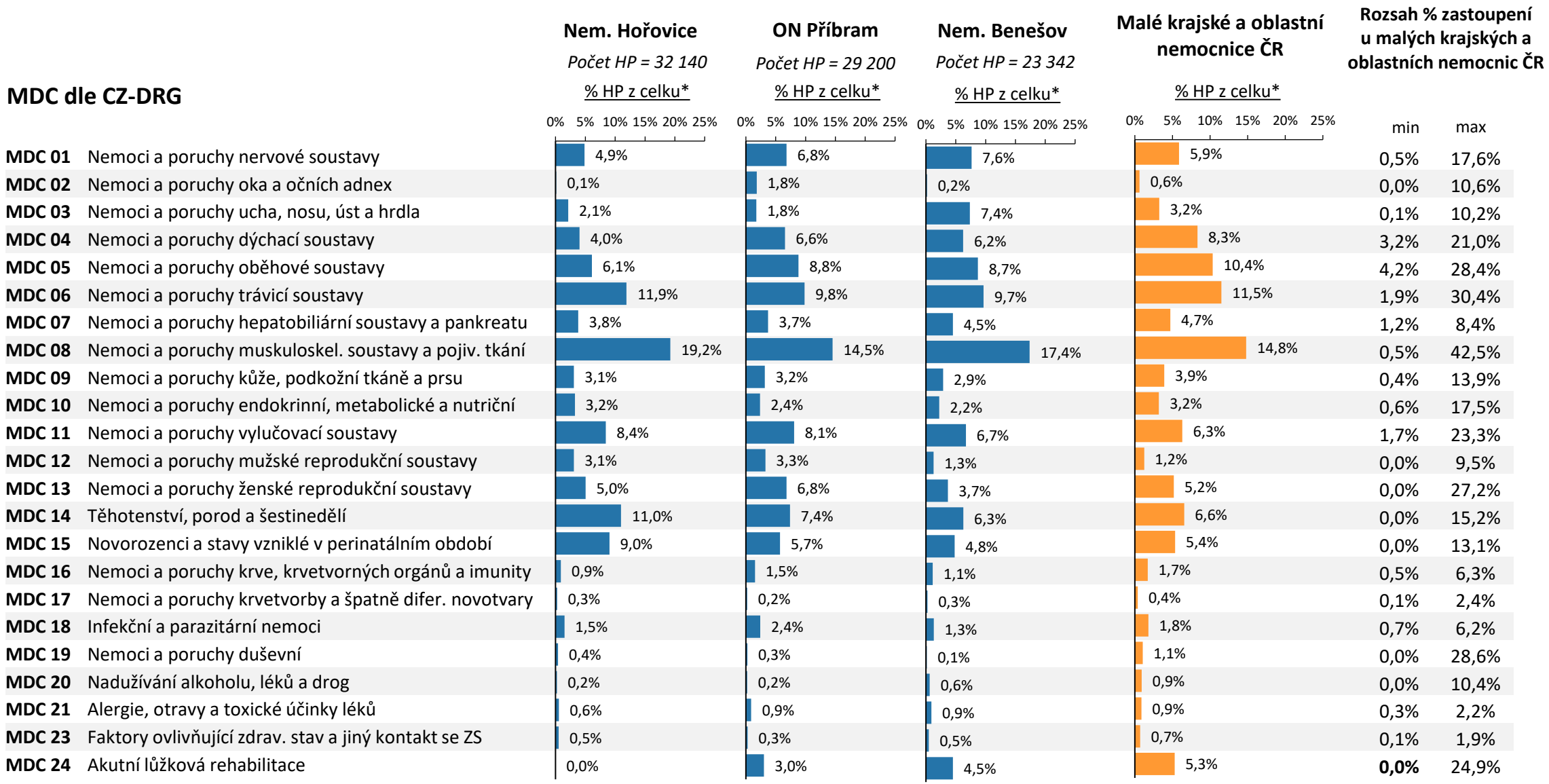
Zdroj: **NRHZS 2024-2025,** hodnoceny všechny HP včetně cizinců, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC



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

ALP poskytovaná nemocnicemi Středočeského kraje dle CZ-DRG odpovídá produkci malých krajských a oblastních nemocnic v ČR

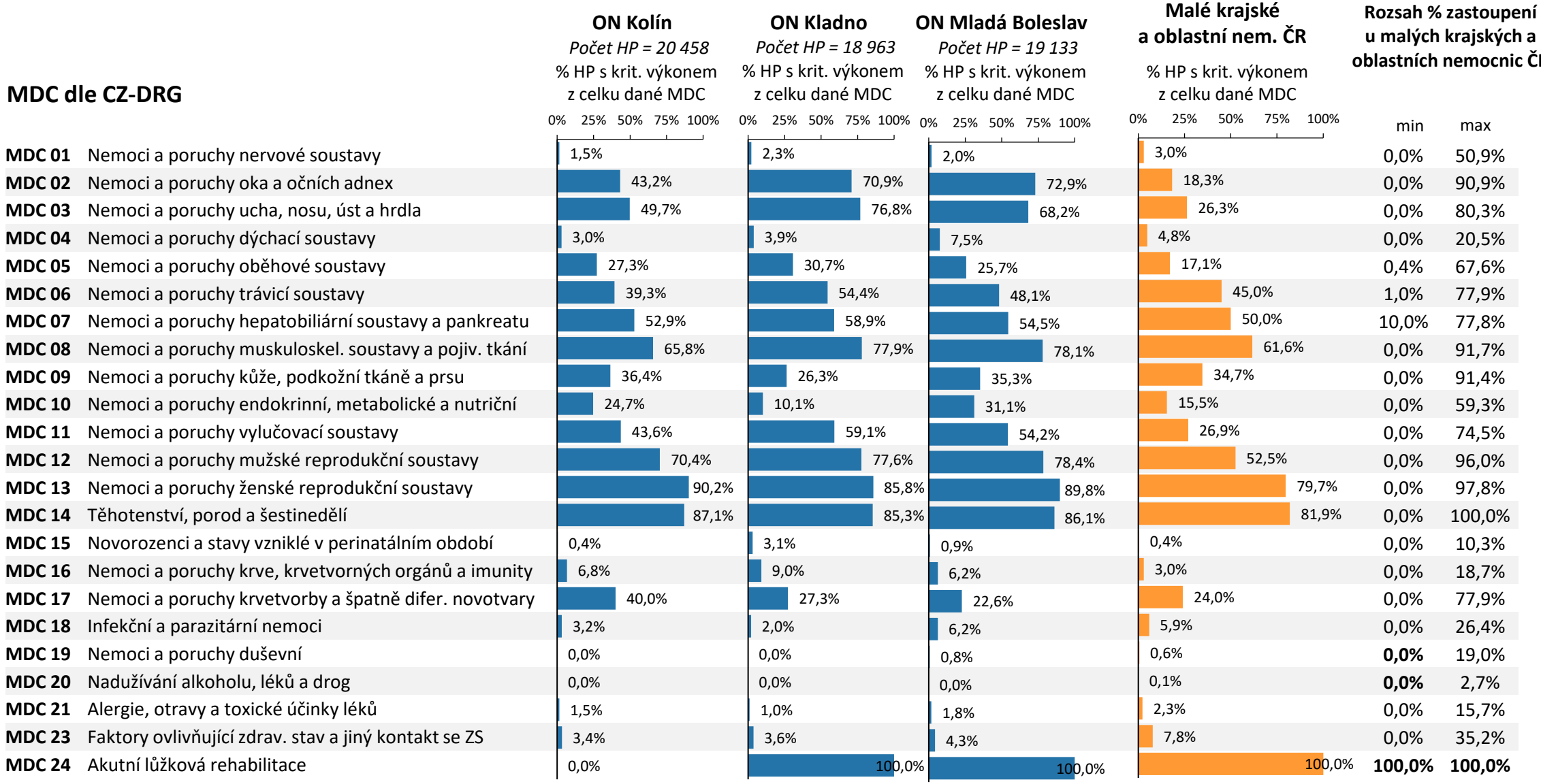
Zdroj: **NRHZS 2024-2025,** hodnoceny všechny HP včetně cizinců, hodnoceny pouze vybrané (nejčetnější) MDC



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

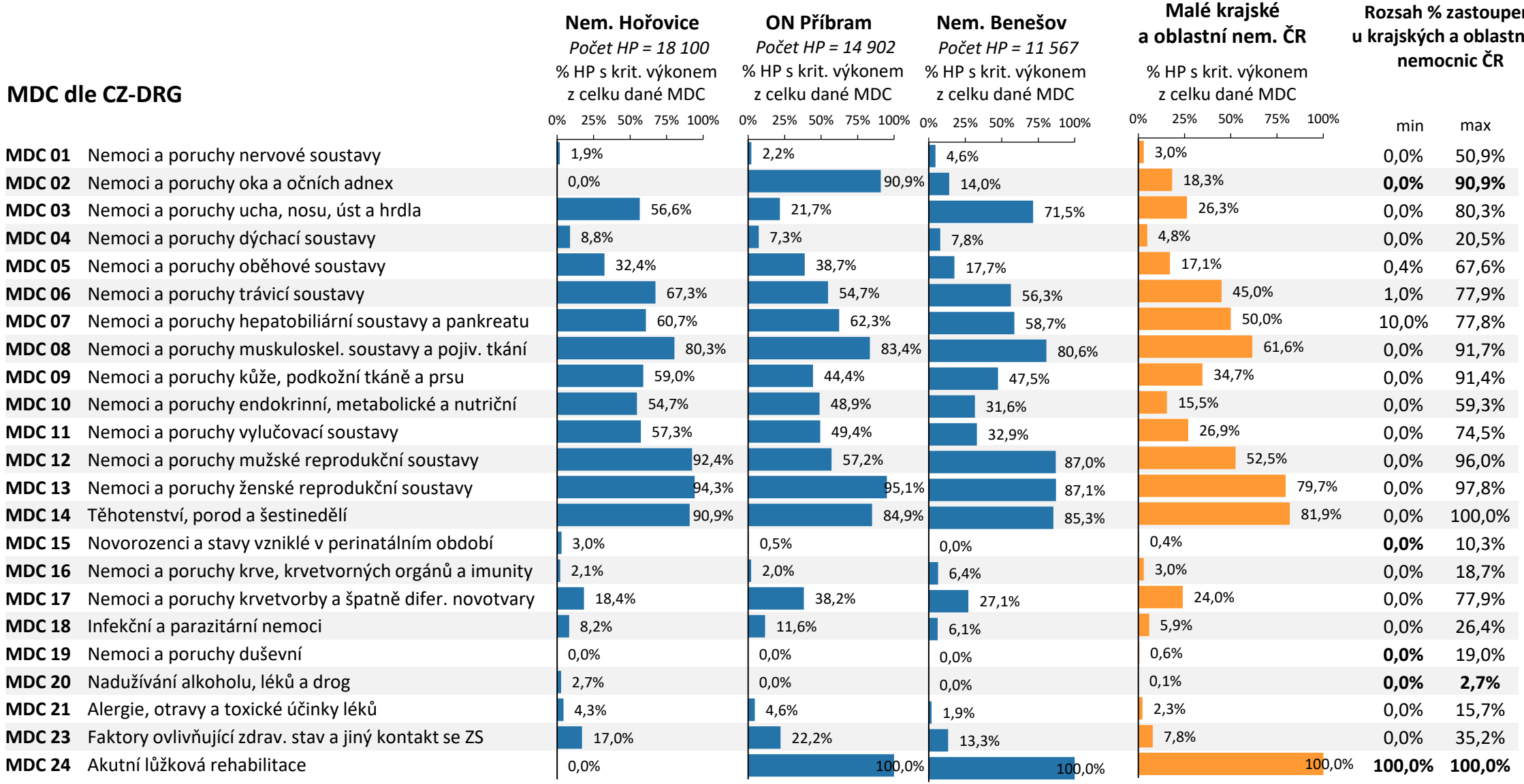
ALP poskytovaná nemocnicemi Středočeského kraje dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

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



ALP poskytovaná nemocnicemi Středočeského kraje dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

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

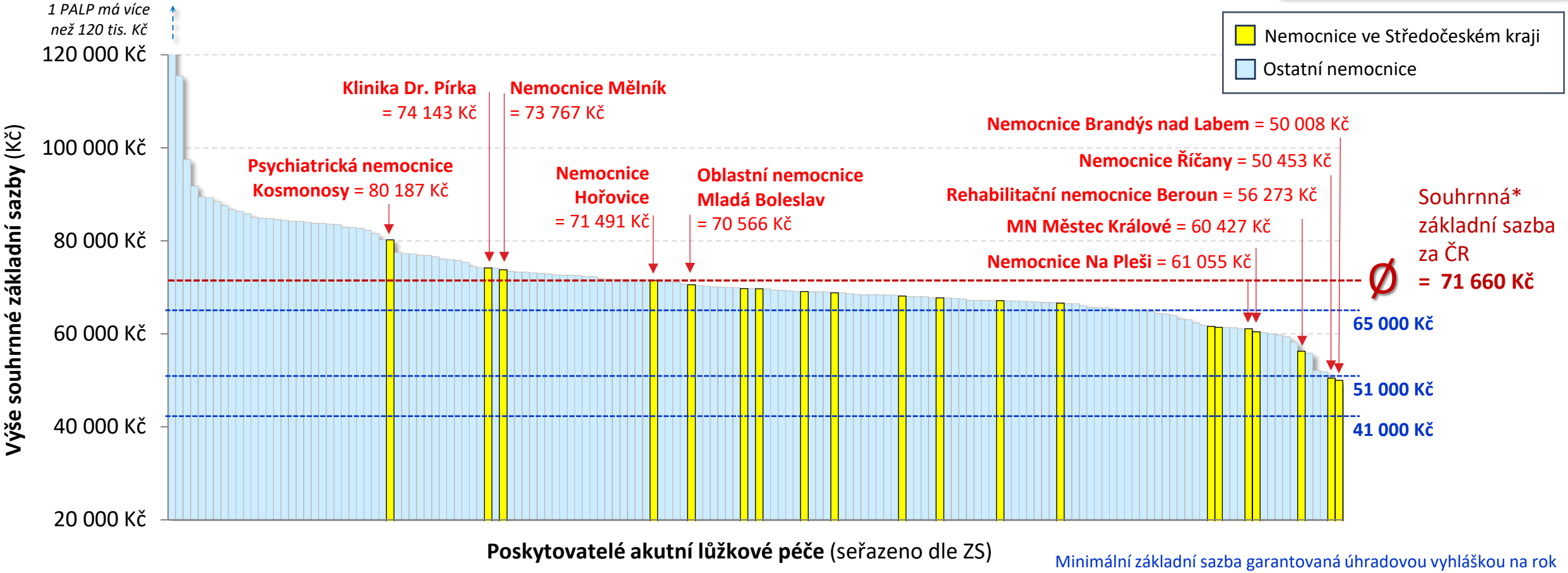


Základní sazby (ZS) jednotlivých poskytovatelů akutní lůžkové péče (PALP) v ČR v roce 2024

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

- Pouze tři nemocnice ve Středočeském kraji měly v roce 2024 nadprůměrnou souhrnnou základní sazbu. Naopak sedm nemocnic ve Středočeském kraji se nacházelo výrazně pod průměrem.

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.

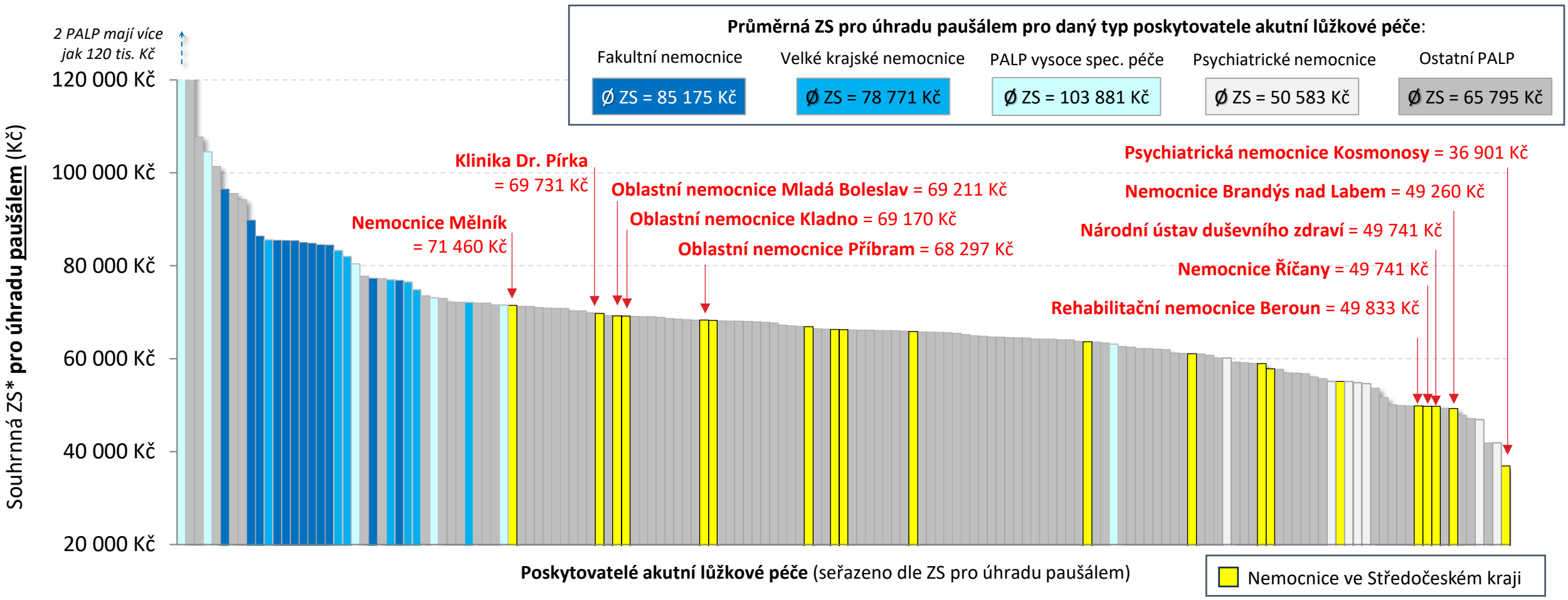
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

- Polovina PALP ve Středočeském kraji měla v roce 2024 nadprůměrnou ZS pro úhradu globálním paušálem v kategorii ostatních PALP. Psychiatrická nemocnice Kosmonosy vykazuje nejnižší hodnotu ZS pro úhradu paušálem, nicméně v roce 2024 se zde úhrada paušálem týkala pouze jednotek případů.



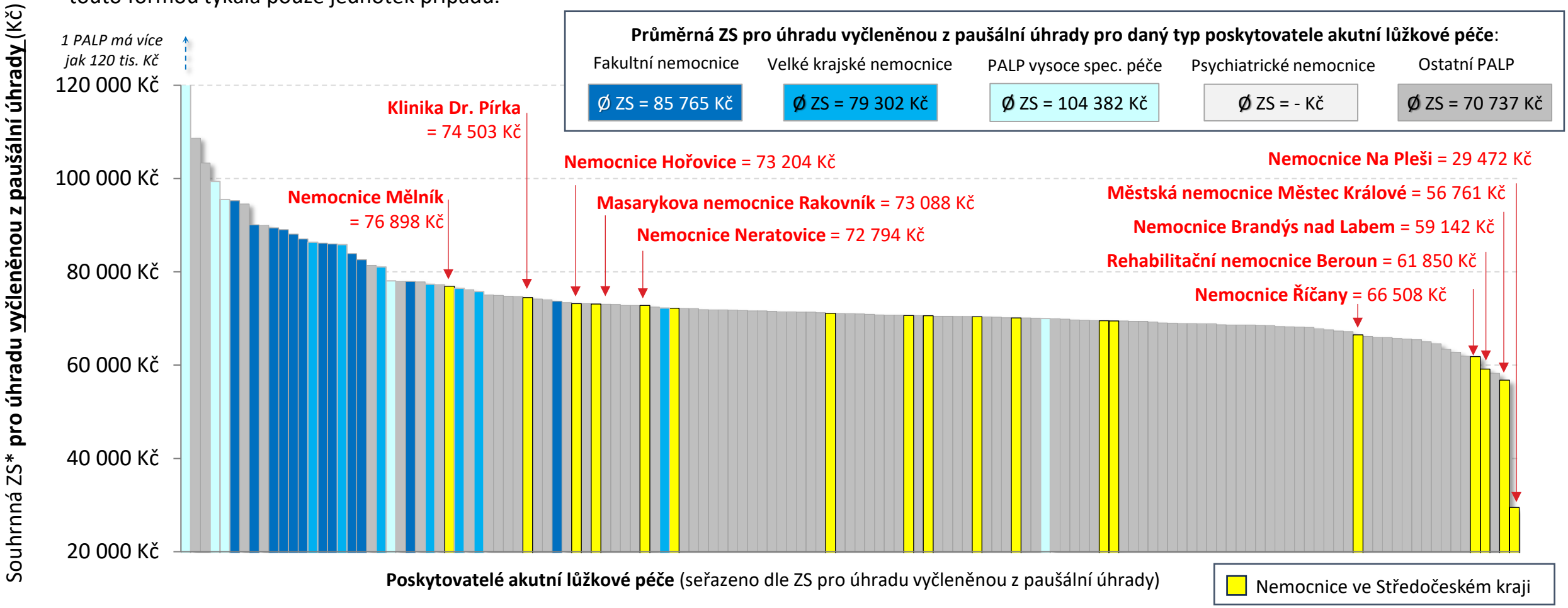
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Nad průměrem ZS v rámci kategorie ostatních PALP se pohybuje sedm PALP ze Středočeského kraje.
- Nemocnice Na Pleši vykazovala nejnižší ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady, nicméně v roce 2024 se úhrada touto formou týkala pouze jednotek případů.



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

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

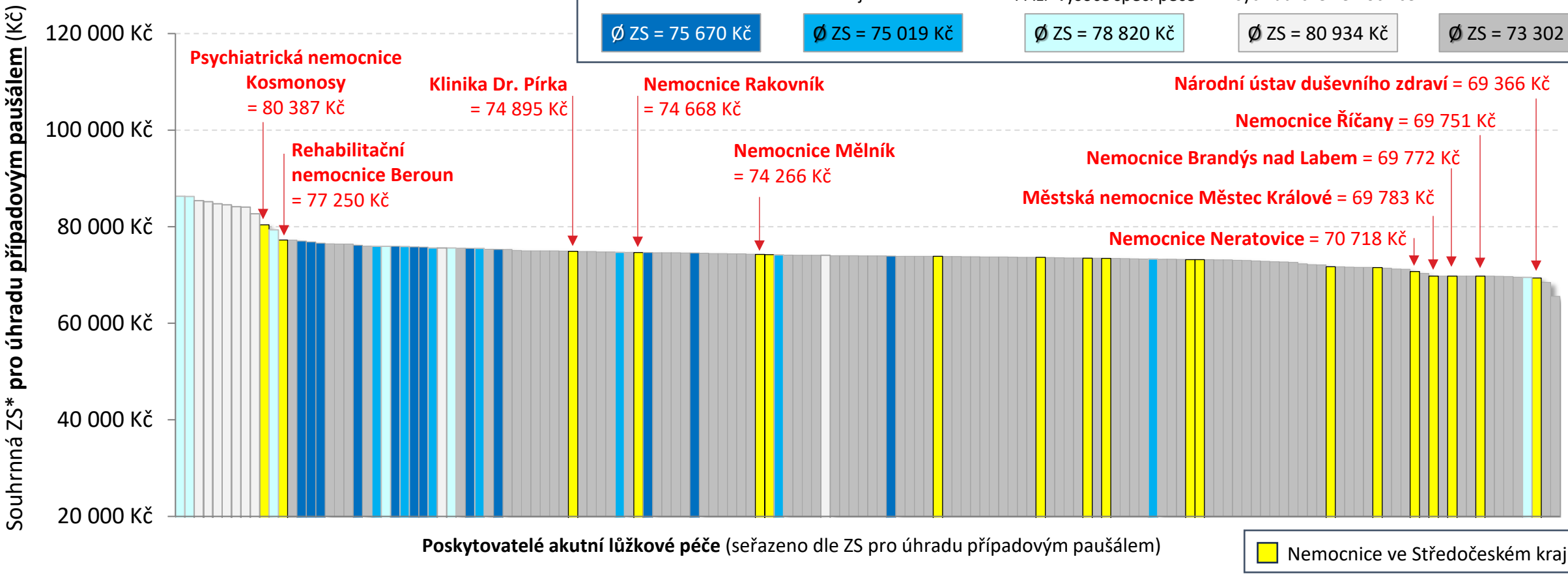
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

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

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



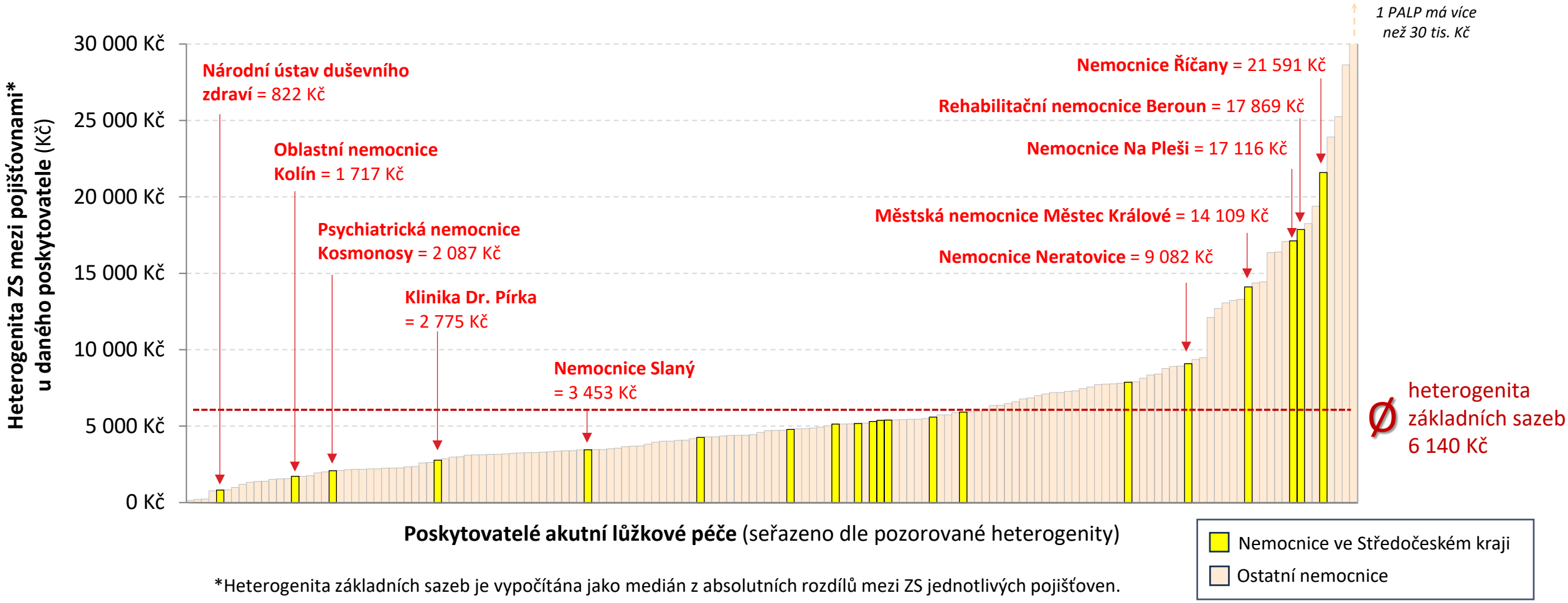
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Některé nemocnice ve Středočeském kraji vykazovaly v roce 2024 výrazně nadprůměrnou variabilitu v jednotkové úhradě mezi pojišťovnami. Na druhou stranu však většina nemocnic ve Středočeském kraji nedosahuje průměrné hodnoty, kdy zejména u psychiatrických nemocnic je jednotková úhrada mezi pojišťovnami velmi konzistentní.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



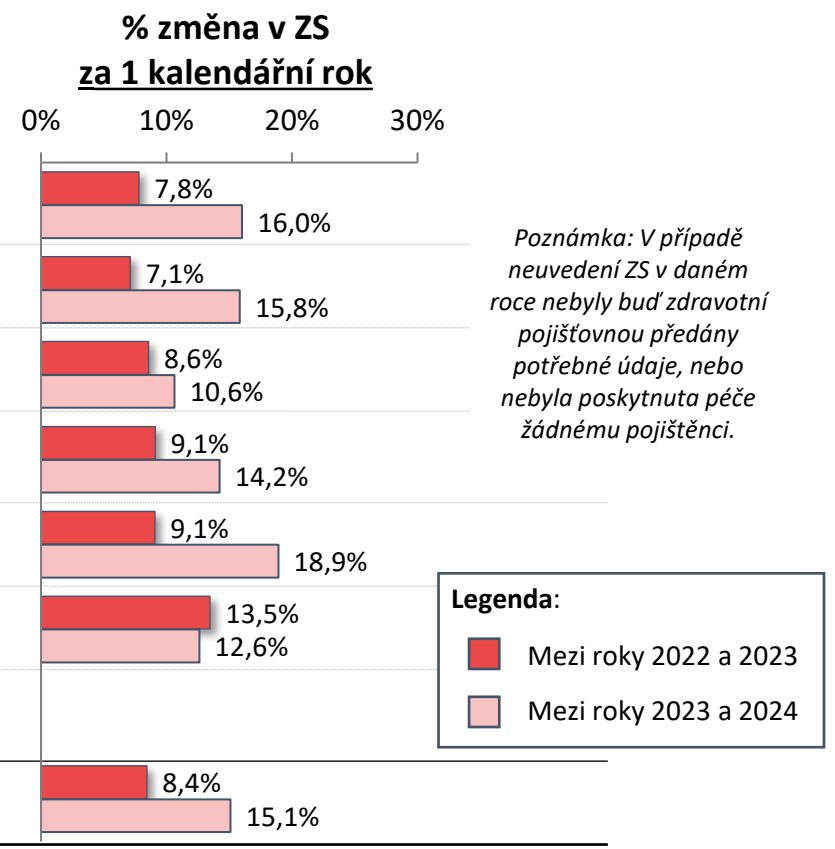
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Oblastní nemocnice Kolín: 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 8,4 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 15,1 %.
- V rámci pojišťoven mimo RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 8 %, 5 % a 5 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 936 Kč	59 227 Kč	68 718 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 000 Kč	57 840 Kč	67 000 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 069 Kč	58 707 Kč	64 950 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 363 Kč	58 217 Kč	66 496 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	51 505 Kč	56 179 Kč	66 803 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 971 Kč	57 837 Kč	65 133 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	41 582 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 252 Kč	58 835 Kč	67 718 Kč



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

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

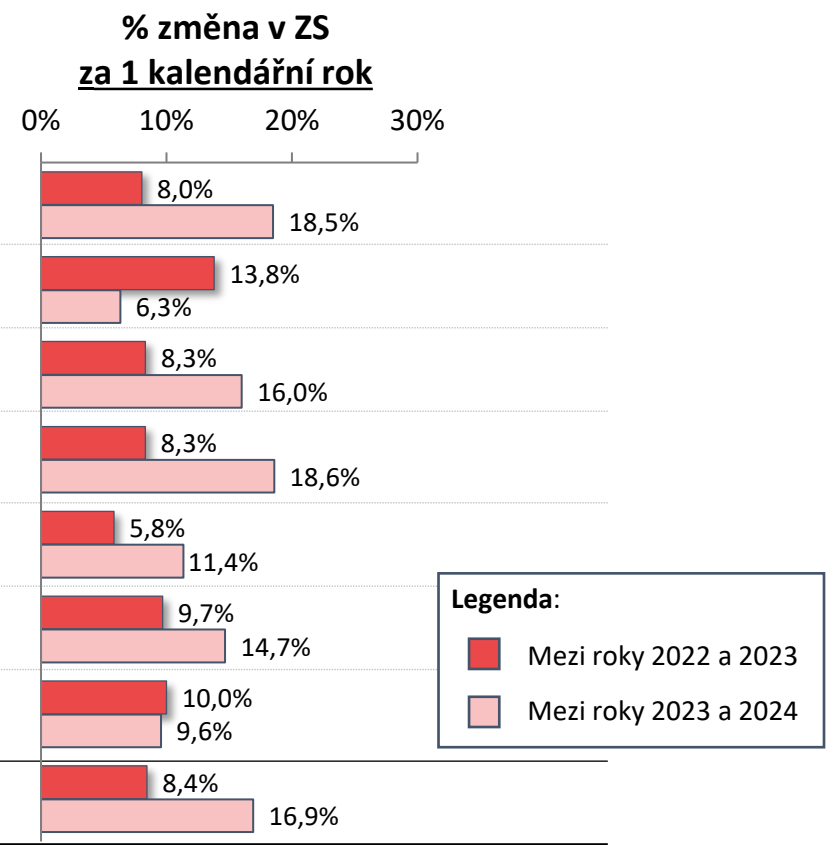
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Kladno: 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 více než 8 %, mezi roky 2023 a 2024 pak téměř o 17 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 4 %, 6 % a 9 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	55 961 Kč	60 452 Kč	71 634 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 535 Kč	62 057 Kč	65 979 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 181 Kč	58 690 Kč	68 081 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 167 Kč	58 671 Kč	69 574 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	64 702 Kč**	68 460 Kč**	76 235 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 561 Kč	58 753 Kč	67 369 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 236 Kč**	68 460 Kč**	75 005 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	55 011 Kč	59 654 Kč	69 733 Kč



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

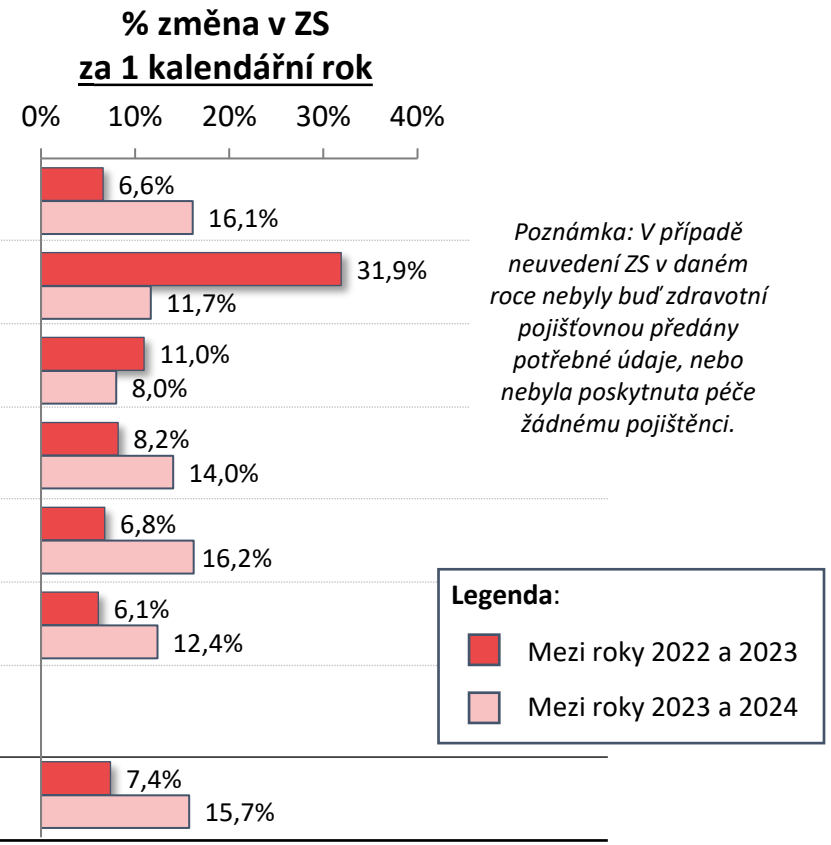
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav: 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 o téměř 16 %, tedy více než dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 32 %, 8 % a 17 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	57 094 Kč	60 856 Kč	70 665 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	43 677 Kč	57 608 Kč	64 327 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	51 220 Kč	56 832 Kč	61 371 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	56 310 Kč	60 915 Kč	69 466 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	57 714 Kč	61 624 Kč	71 617 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 640 Kč	57 965 Kč	65 131 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	30 368 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 774 Kč	60 971 Kč	70 566 Kč



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

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

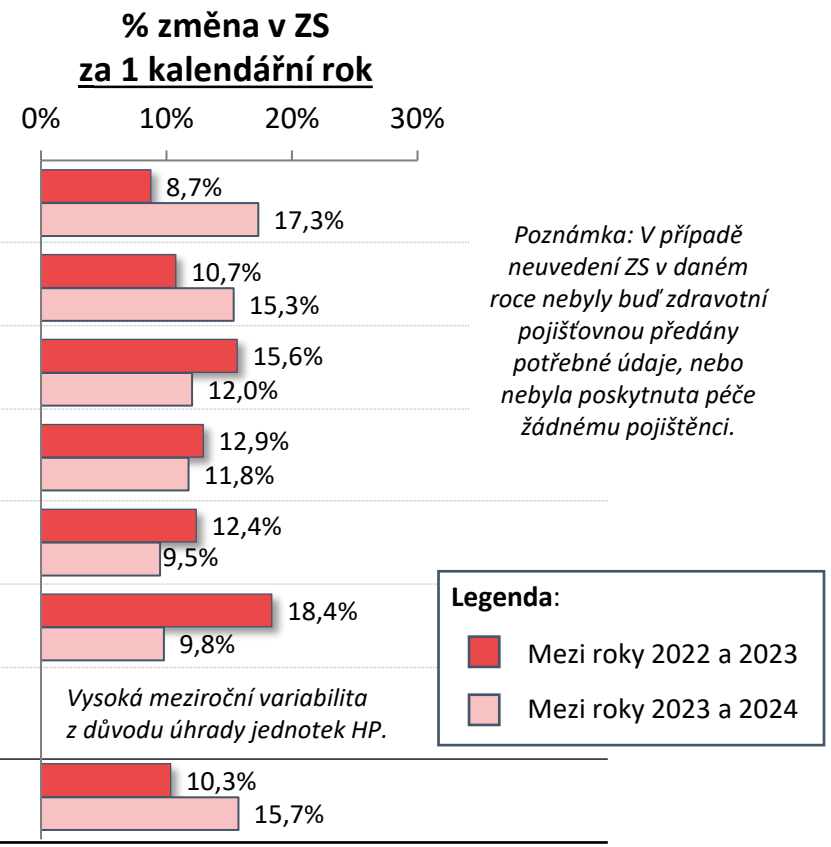
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Oblastní nemocnice Příbram: 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 více než 10 %, 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 14 %, 6 % a 12 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	55 973 Kč	60 867 Kč	71 404 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	51 845 Kč	57 413 Kč	66 223 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	49 814 Kč	57 603 Kč	64 543 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	52 616 Kč	59 420 Kč	66 407 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	60 928 Kč**	68 460 Kč**	74 952 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 234 Kč	58 291 Kč	63 997 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	43 552 Kč**	75 025 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 581 Kč	60 219 Kč	69 691 Kč



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

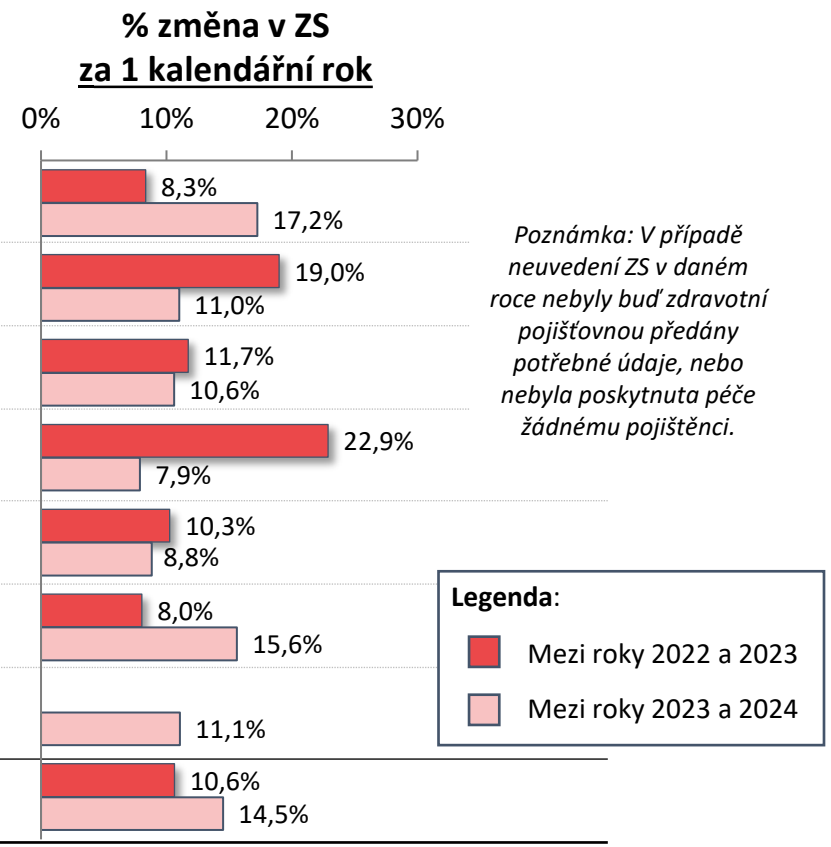
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Hořovice: 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 11 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 14,5 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 14 %, 8 % a 12 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 815 Kč	63 724 Kč	74 702 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	51 661 Kč	61 464 Kč	68 228 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	53 772 Kč	60 086 Kč	66 456 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	52 138 Kč	64 065 Kč	69 111 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	62 088 Kč**	68 460 Kč**	74 499 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	55 054 Kč	59 479 Kč	68 761 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	68 460 Kč**	76 042 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 432 Kč	62 434 Kč	71 491 Kč



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

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

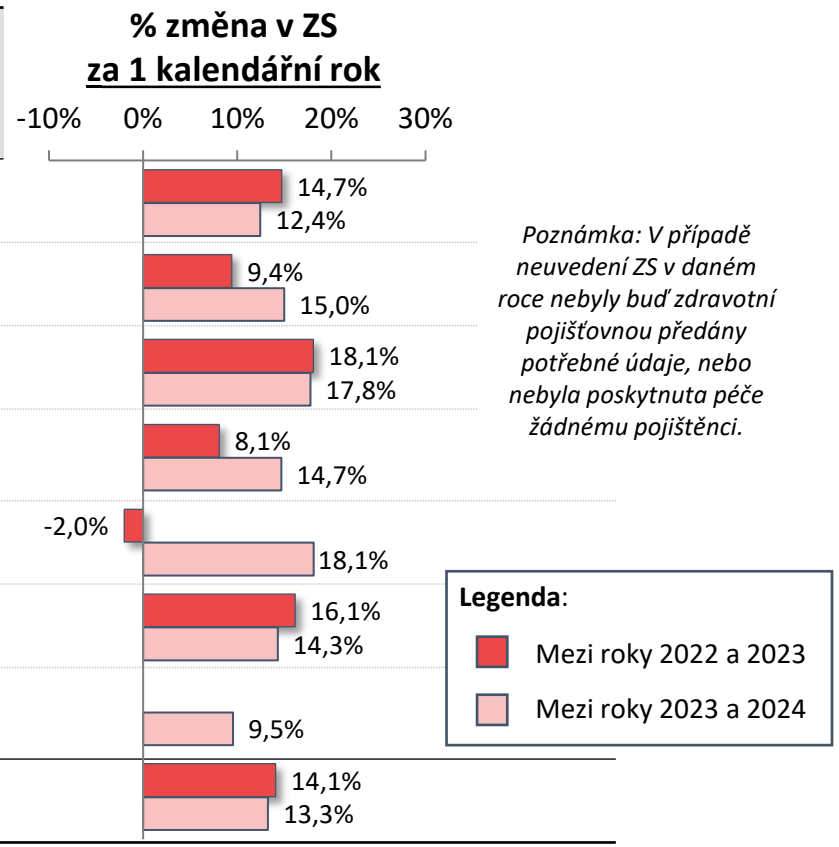
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov: 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 14,1 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 13,3 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 17 %, 13 % a 8 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 488 Kč	62 503 Kč	70 274 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	54 076 Kč	59 174 Kč	68 037 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	46 661 Kč	55 102 Kč	64 892 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 039 Kč	57 337 Kč	65 752 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	69 863 Kč**	68 460 Kč**	80 861 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 314 Kč	57 270 Kč	65 457 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	68 460 Kč**	74 996 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 266 Kč	60 768 Kč	68 823 Kč



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

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

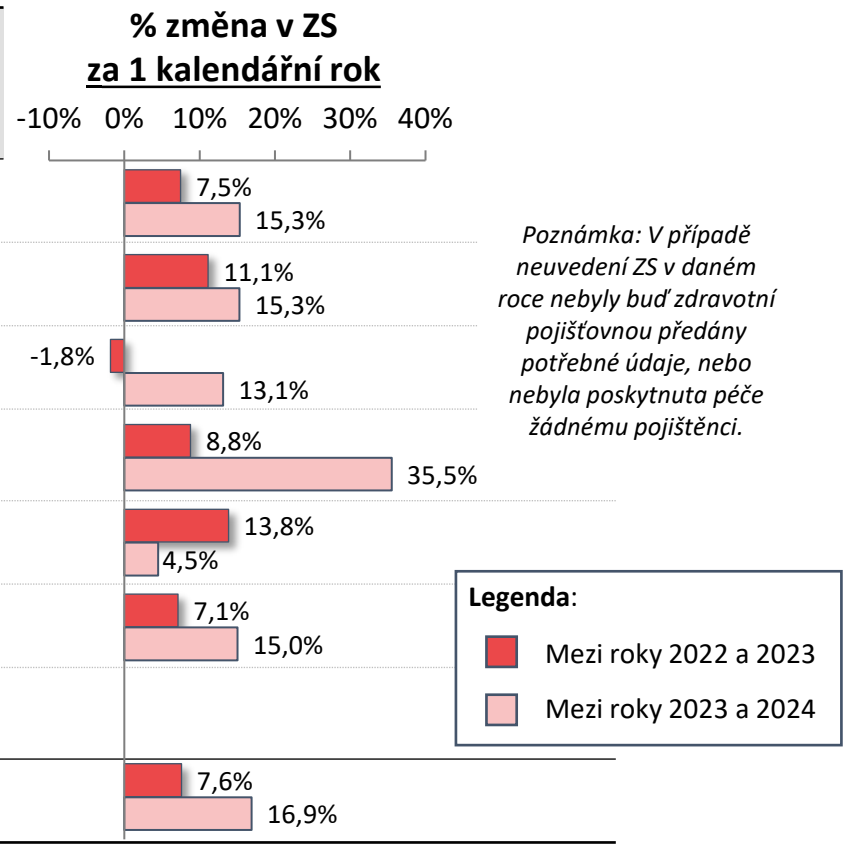
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Mělník: 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 cca o 8 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak cca o 17 %.
- V rámci pojišťoven mimo RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 14 %, 25 % a 40 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	60 043 Kč	64 532 Kč	74 424 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	57 566 Kč	63 977 Kč	73 763 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 631 Kč	51 667 Kč	58 446 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	55 380 Kč	60 245 Kč	81 633 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	55 335 Kč	62 986 Kč	65 819 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	55 271 Kč	59 221 Kč	68 118 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 236 Kč**	-	75 012 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	58 652 Kč	63 101 Kč	73 767 Kč



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

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

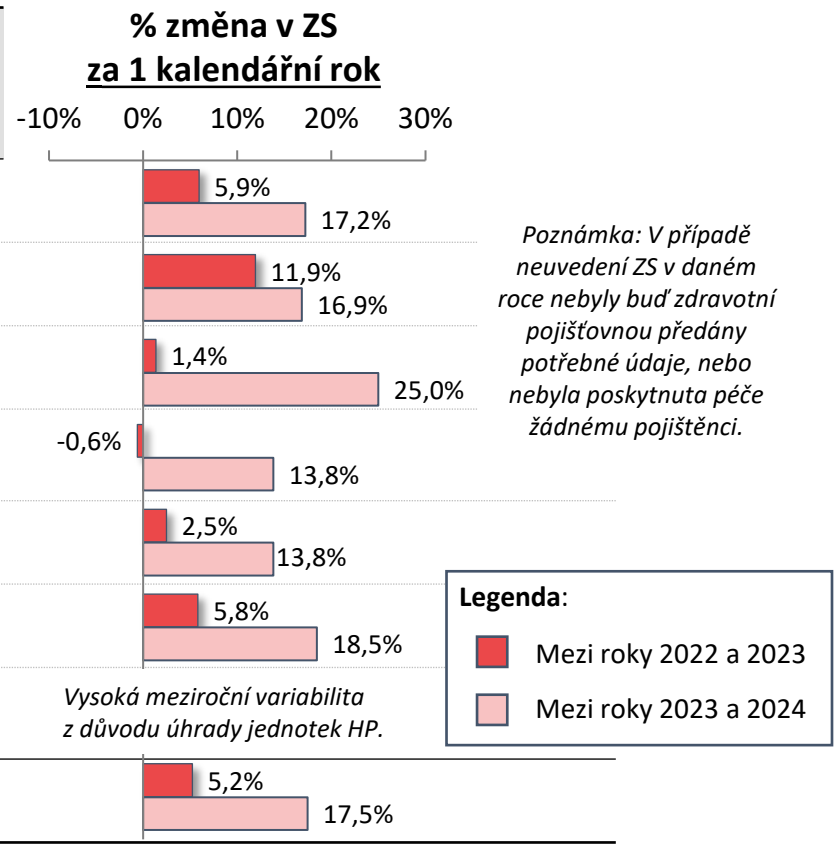
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Nymburk: 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 5,2 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 18 %, tedy více než trojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 8 %, 7 % a 14 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 174 Kč	57 393 Kč	67 274 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	50 717 Kč	56 760 Kč	66 336 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 876 Kč	55 625 Kč	69 523 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	53 759 Kč	53 425 Kč	60 824 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	53 037 Kč	54 348 Kč	61 872 Kč
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 351 Kč	56 449 Kč	66 866 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	61 708 Kč**	51 525 Kč**	74 873 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 876 Kč	56 688 Kč	66 590 Kč



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

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

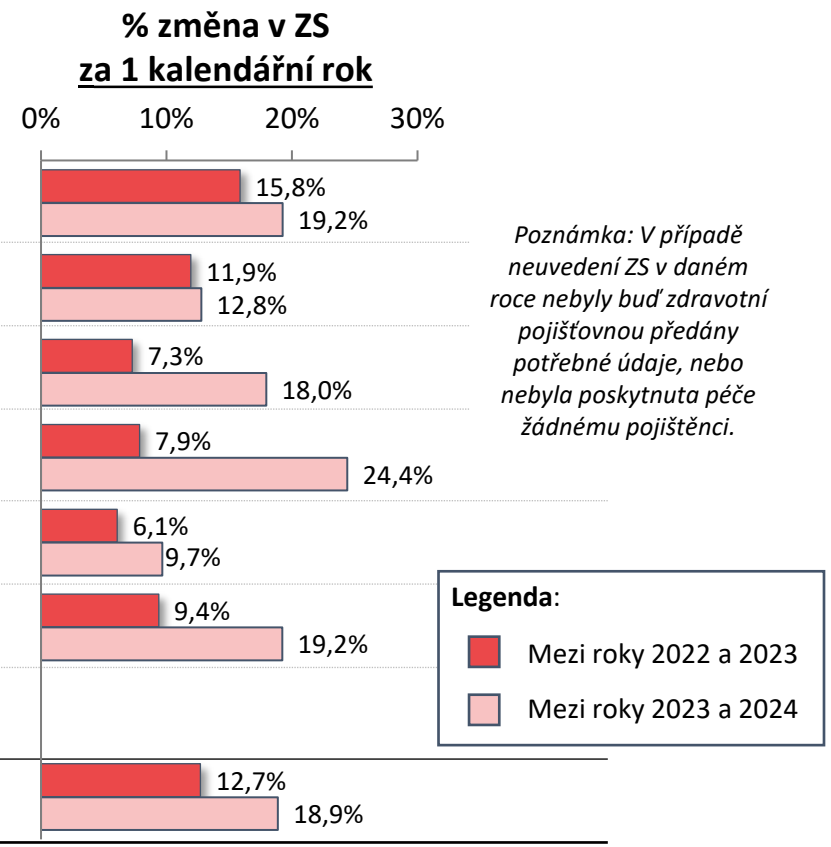
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Slaný: 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 13 %, mezi roky 2023 a 2024 pak téměř o 19 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 13 %, 13 % a 7 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	49 305 Kč	57 120 Kč	68 112 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 563 Kč	58 841 Kč	66 359 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 470 Kč	58 430 Kč	68 920 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	48 183 Kč	51 974 Kč	64 659 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	64 540 Kč**	68 460 Kč**	75 079 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 084 Kč	58 064 Kč	69 224 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	26 133 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	50 861 Kč	57 325 Kč	68 139 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.

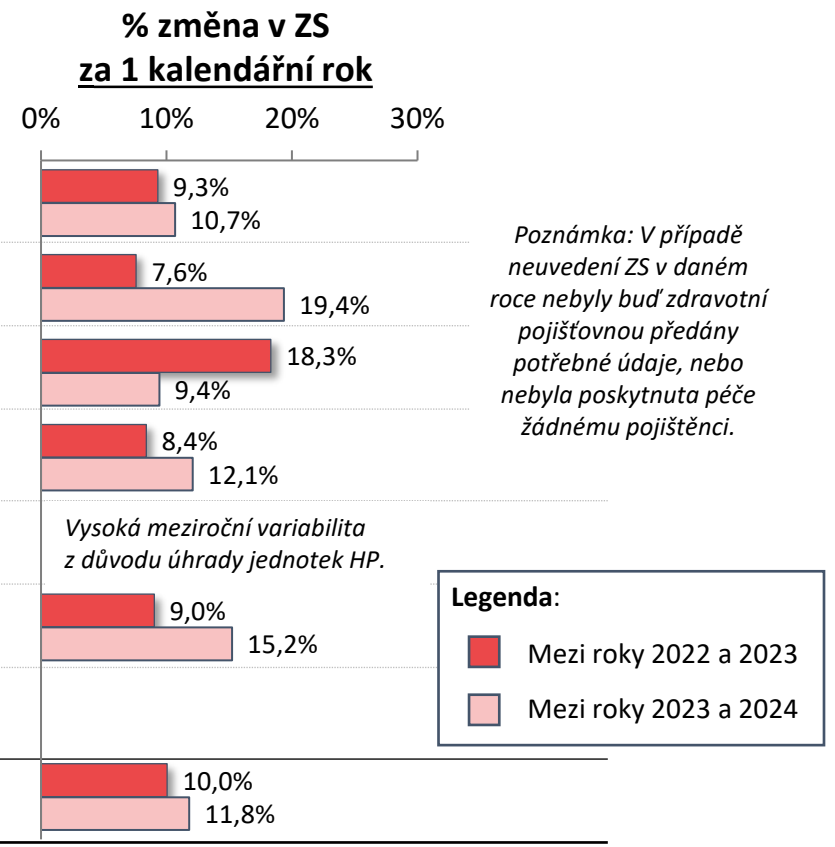
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Masarykova nemocnice Rakovník: 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 10,0 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o necelých 12 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 20 %, 22 % a 16 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	59 219 Kč	64 728 Kč	71 639 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	49 223 Kč	52 955 Kč	63 206 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	50 434 Kč	59 673 Kč	65 301 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	55 262 Kč	59 902 Kč	67 143 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	57 529 Kč**	81 004 Kč**	75 090 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 229 Kč	53 674 Kč	61 840 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	67 882 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 142 Kč	61 782 Kč	69 079 Kč



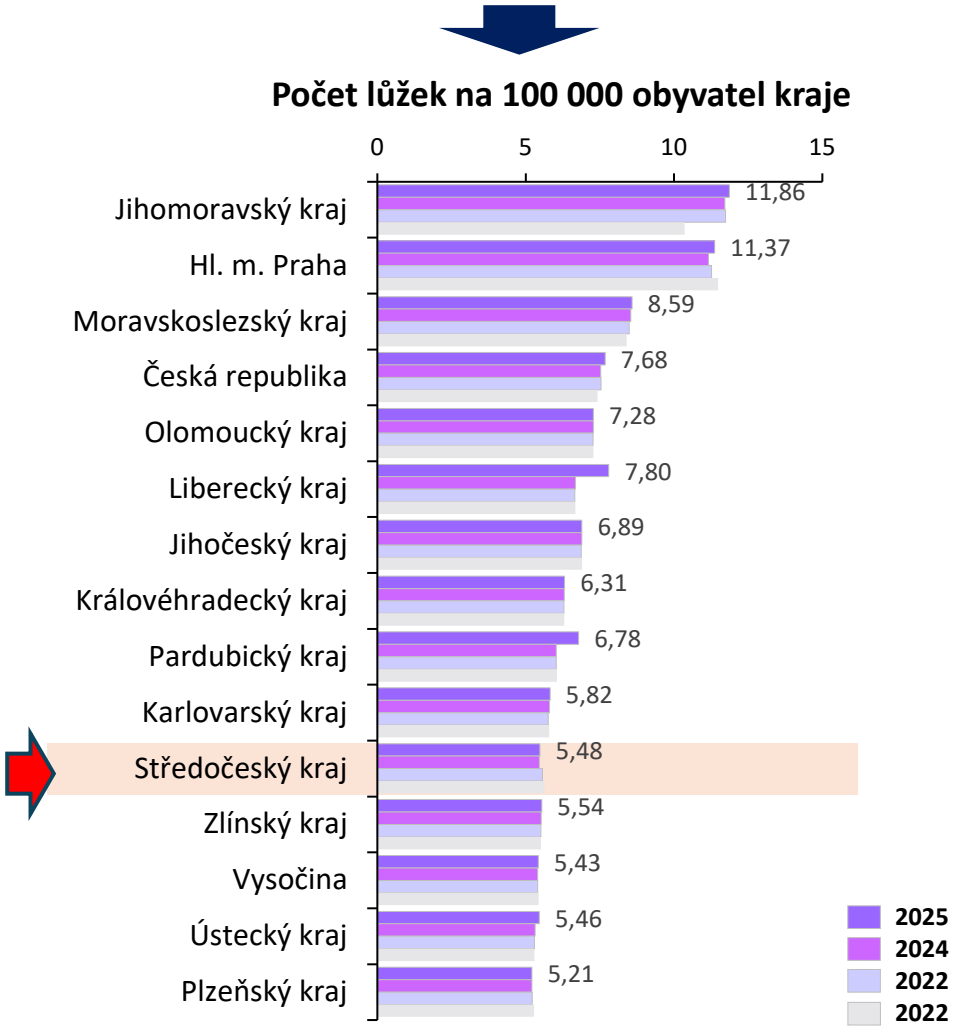
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*

Ve středočeském kraji připadá na 1 ARO lůžko 2,6 lůžka na JIP

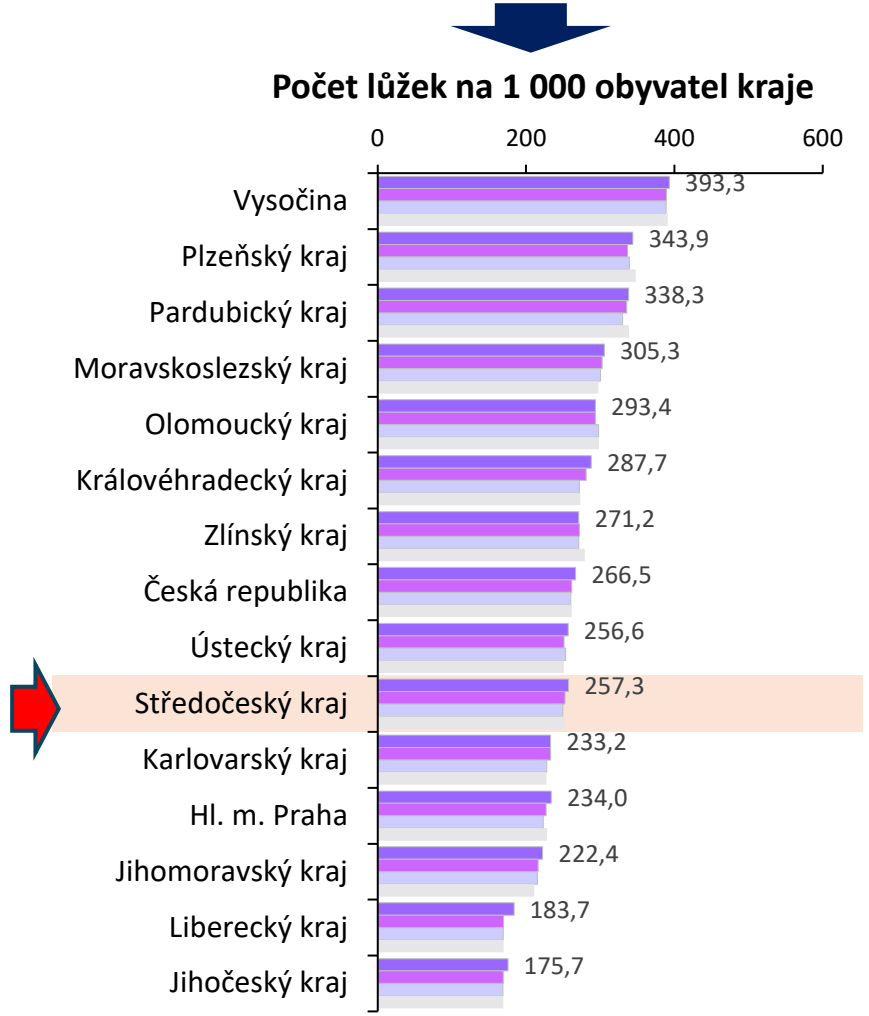
*Lůžka JIP bez ARO a dětských JIP

Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka akutní

Lůžka následné/dlouhodobé péče



Poměr počtu akutních lůžek a lůžek pro následnou a dlouhodobou péči je v středočeském kraji vyrovnaný. Akutních lůžek je stejně jako lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

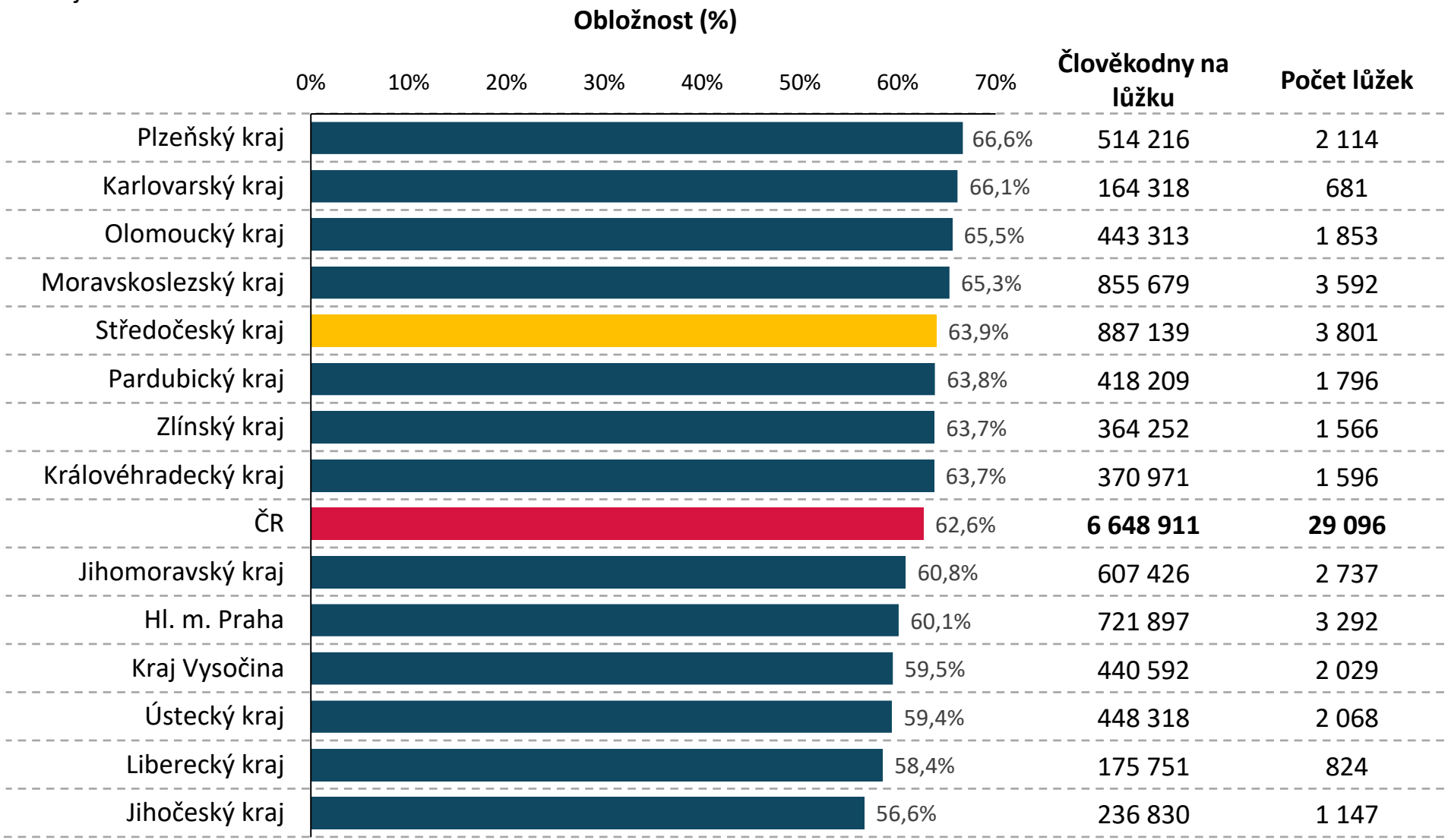
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

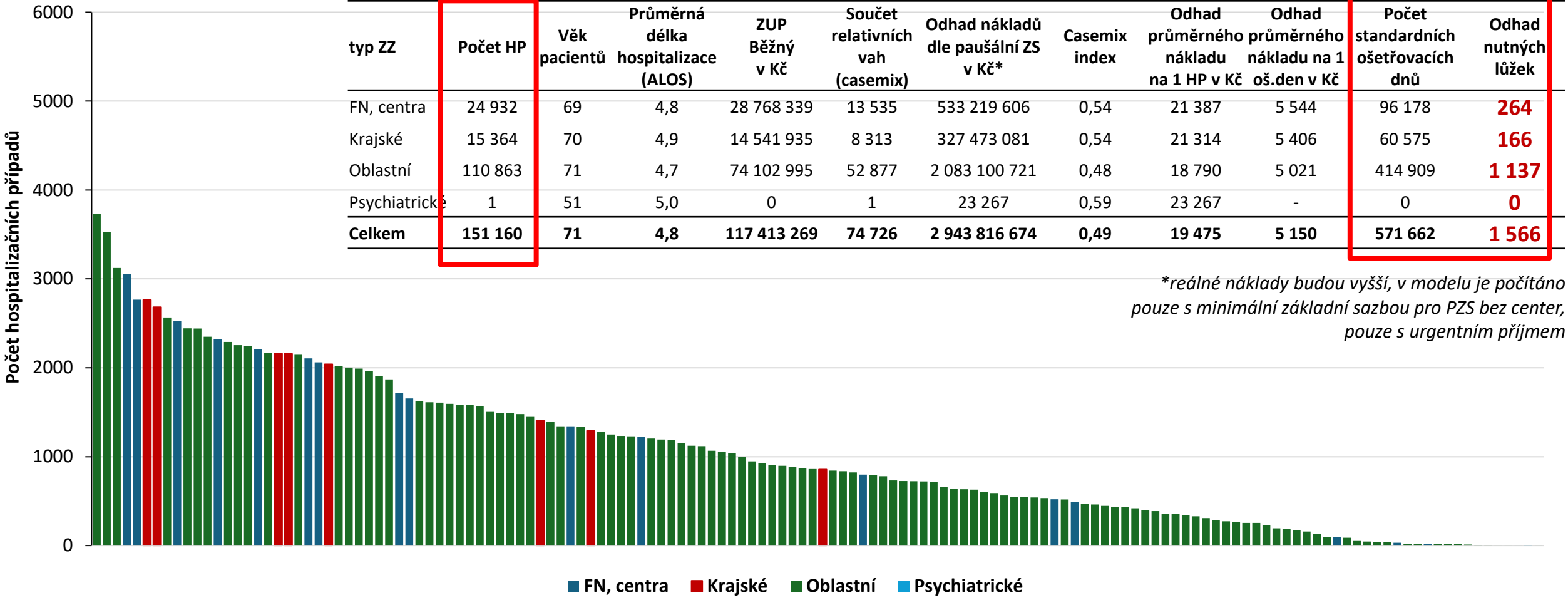
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních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

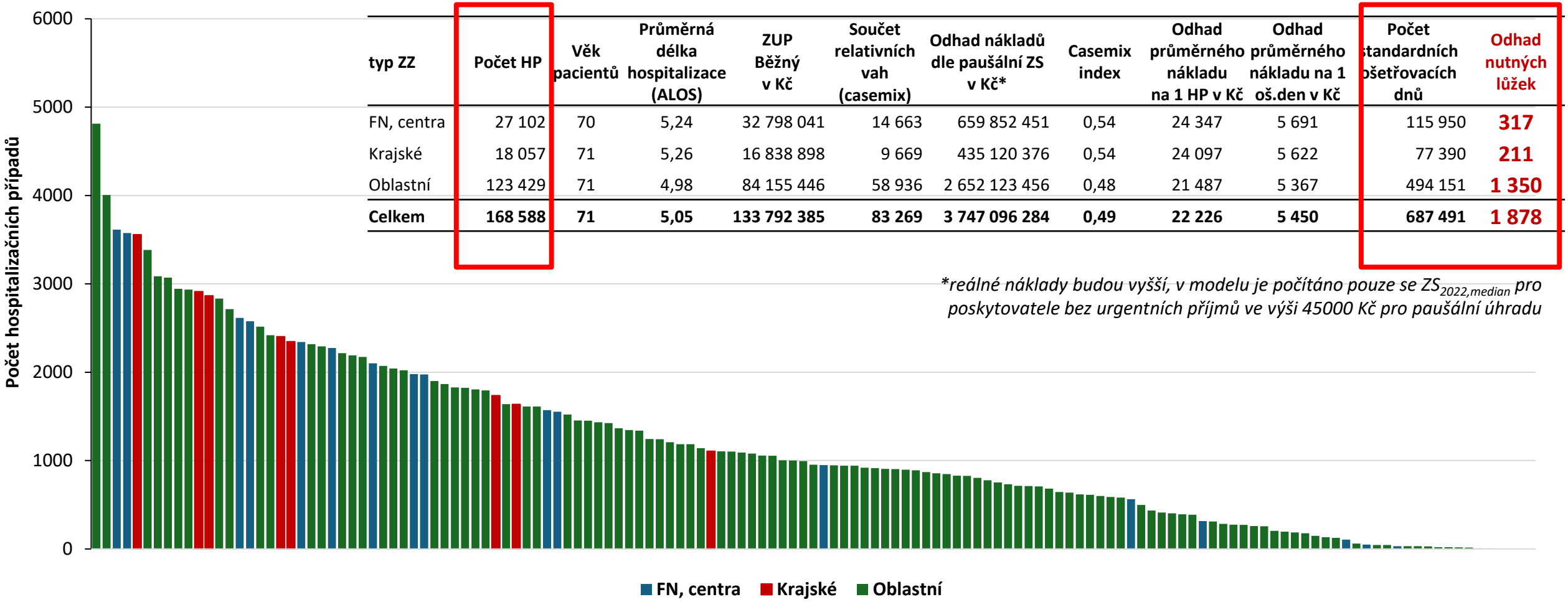


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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.

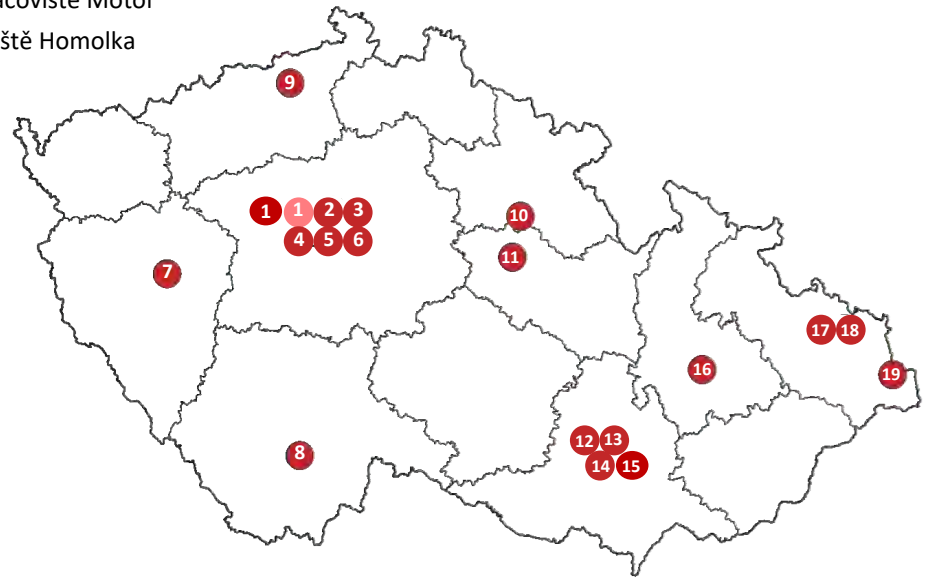
Středočeský kraj

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

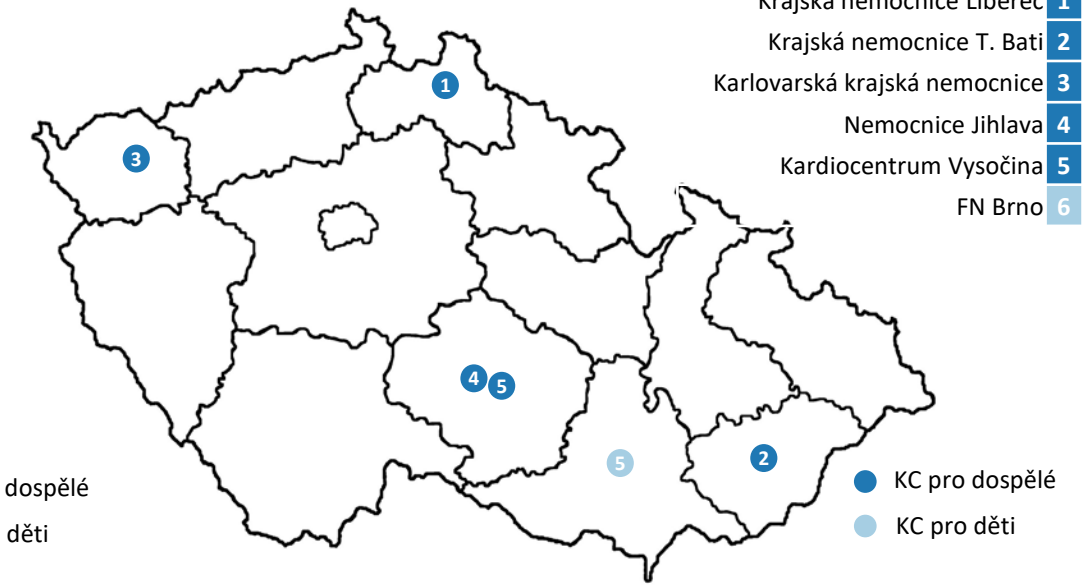
Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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*

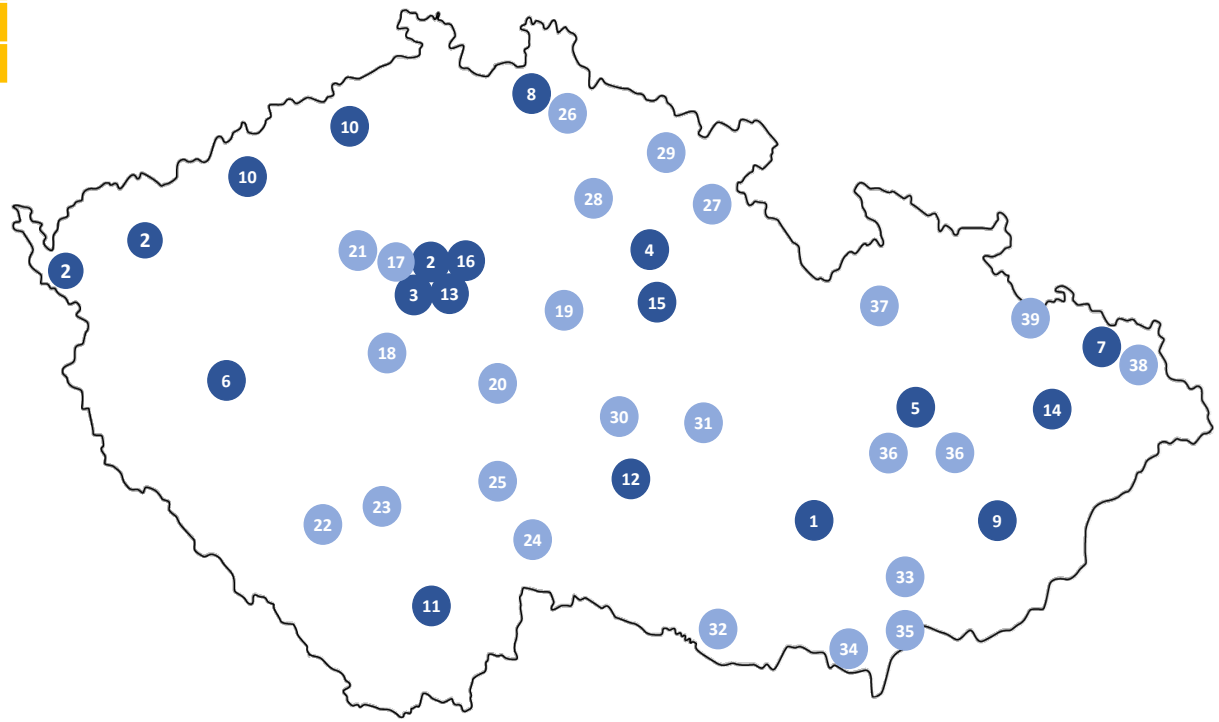
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

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

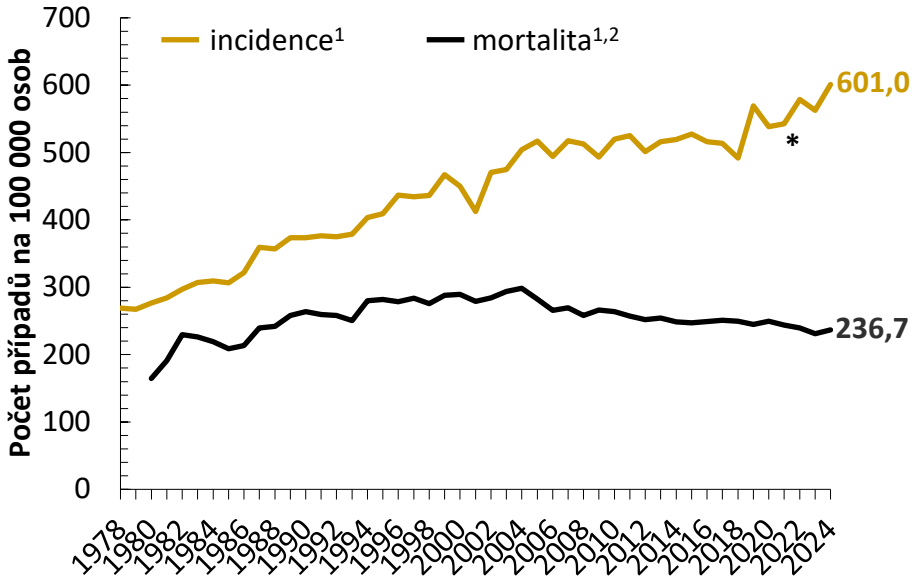
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	6 911	6 695	7 842	7 499	7 487	8 259	8 162	8 773
Mortalita[2]	3 379	3 395	3 372	3 476	3 364	3 421	3 348	3 455
Prevalence[1]	46 800	48 095	50 773	52 614	54 317	56 844	59 271	62 153

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

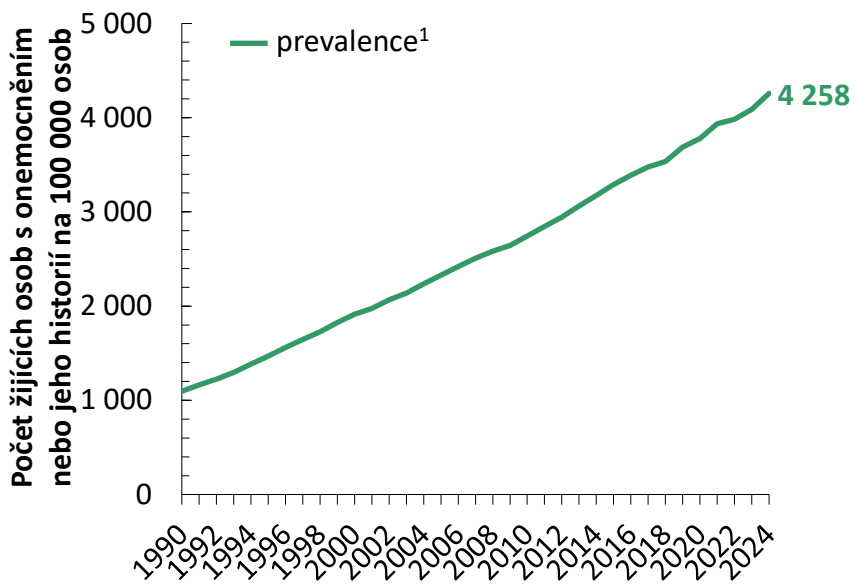
+ 4,1 %

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

Incidence a mortalita



Prevalence



Ve Středočeském kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **7 700** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **601,0 nových případů na 100 000 osob**.

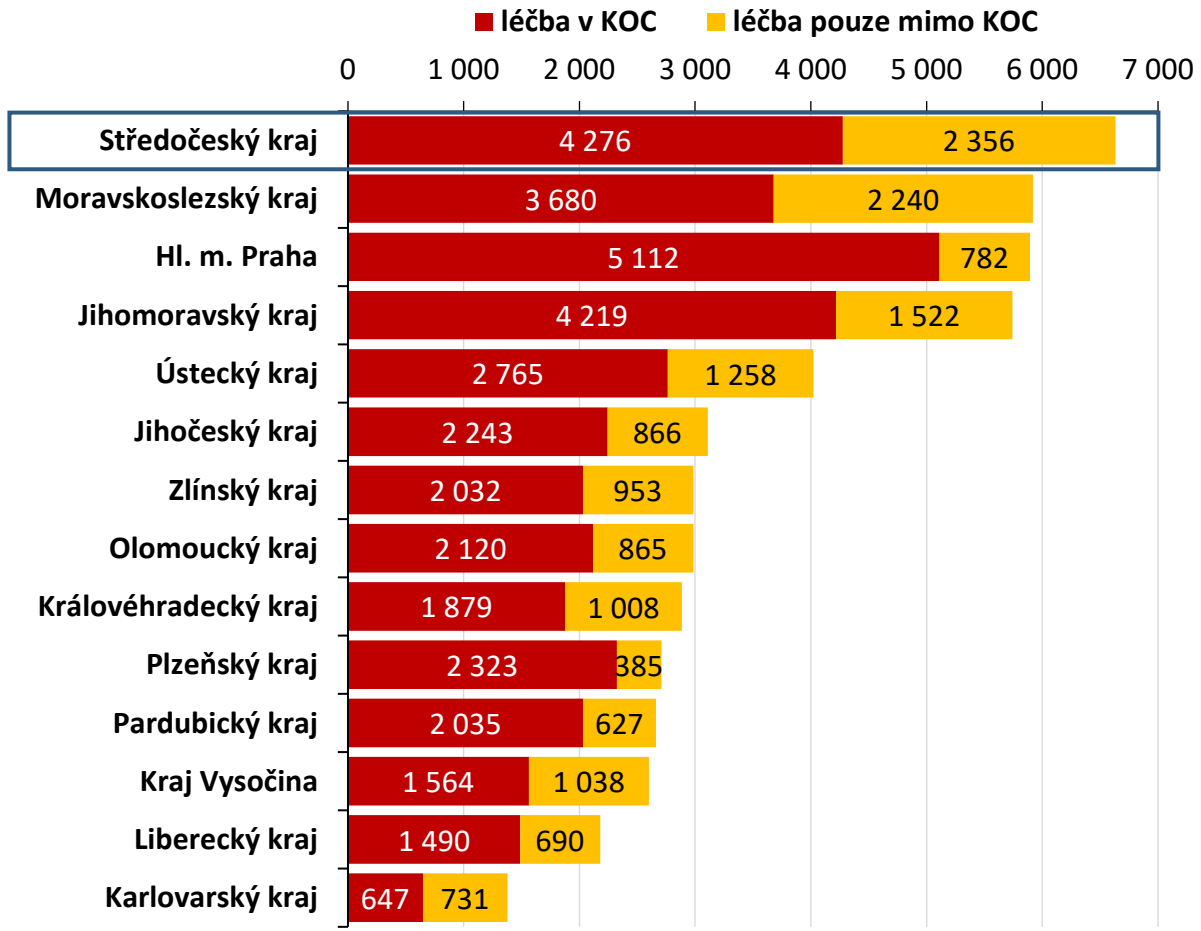
V roce 2024 zemřelo ve Středočeském kraji **3 455** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **236,7 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 ve Střdeočeském kraji žilo **62 153** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **4 258 na 100 000 osob**.

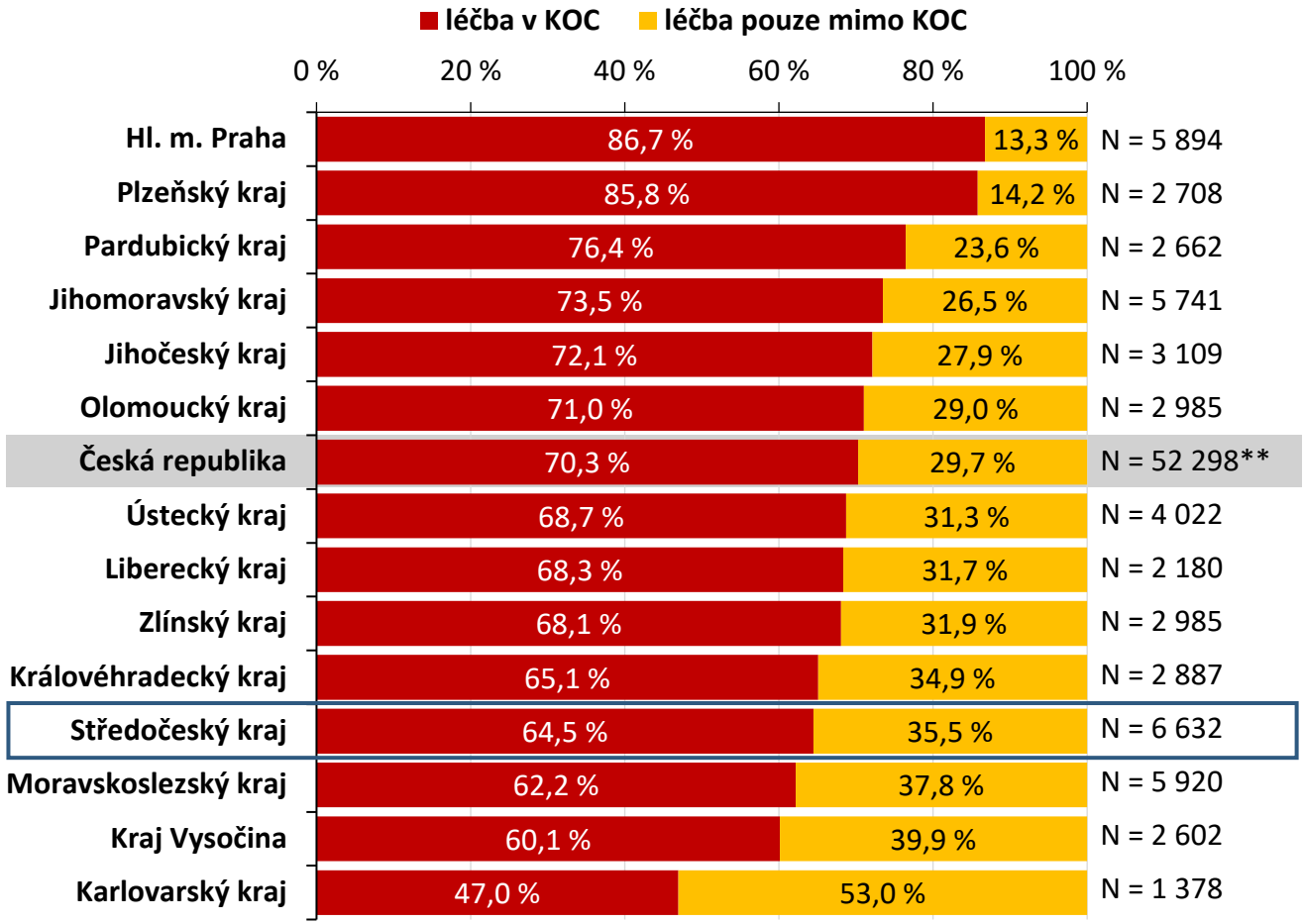
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

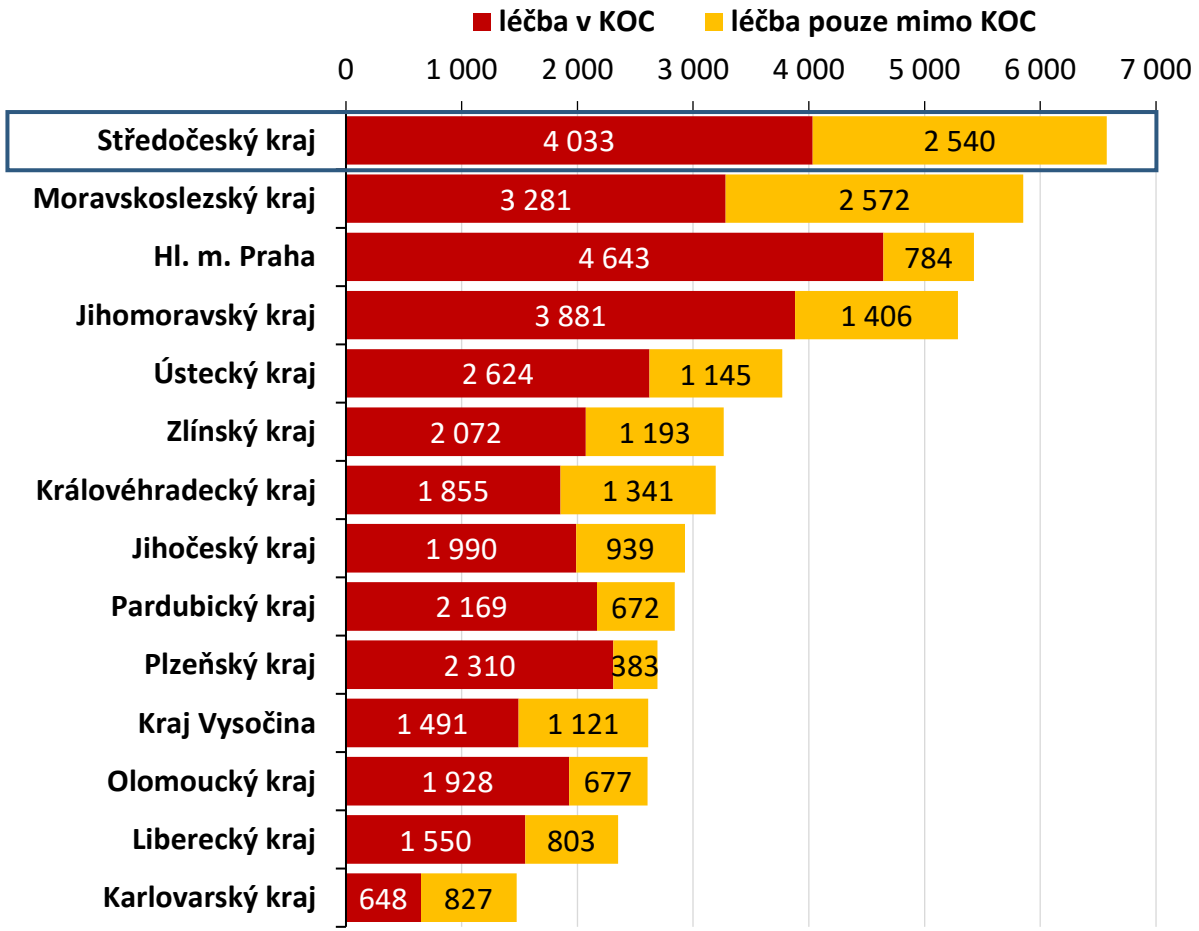


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

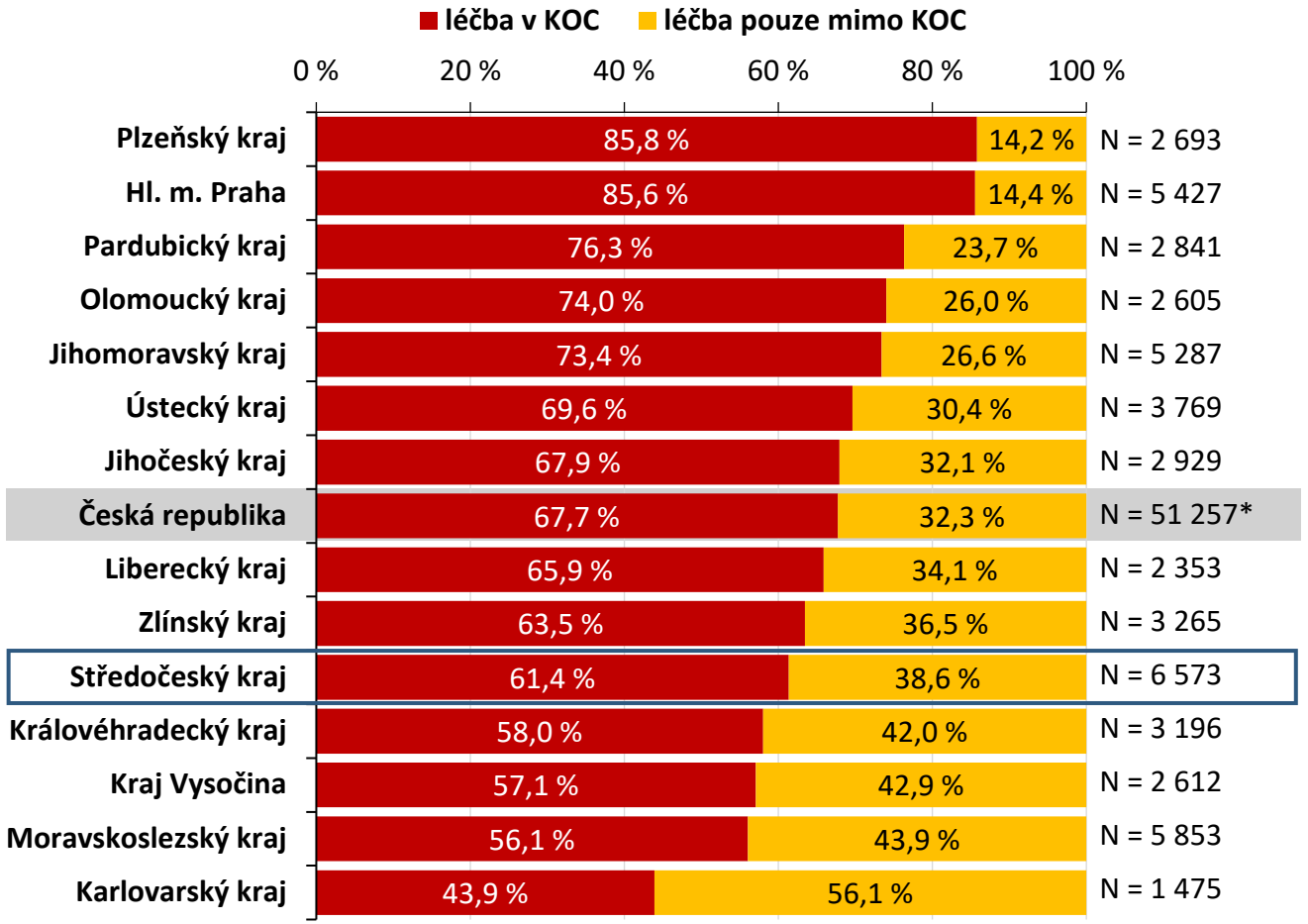
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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



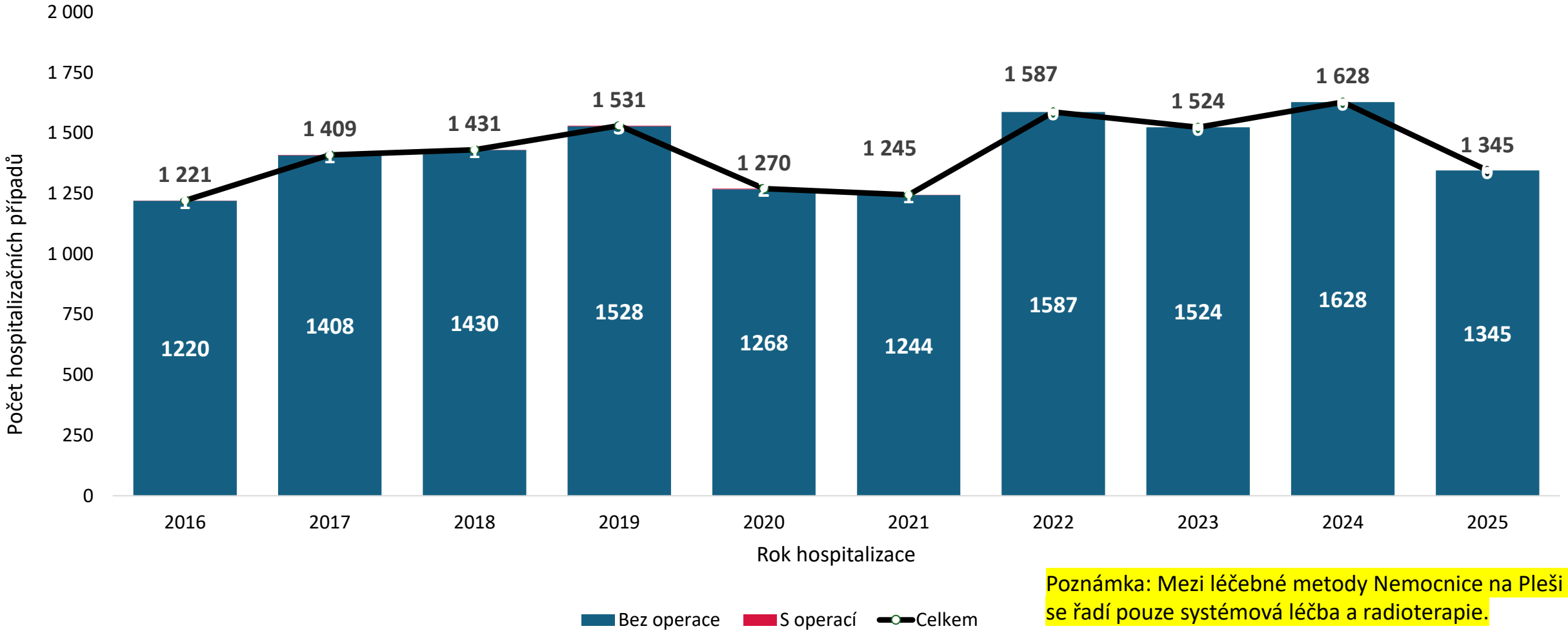
* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Nemocnice Na Pleši:
onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Počet onkologických hospitalizačních případů v Nemocnici Na Pleši

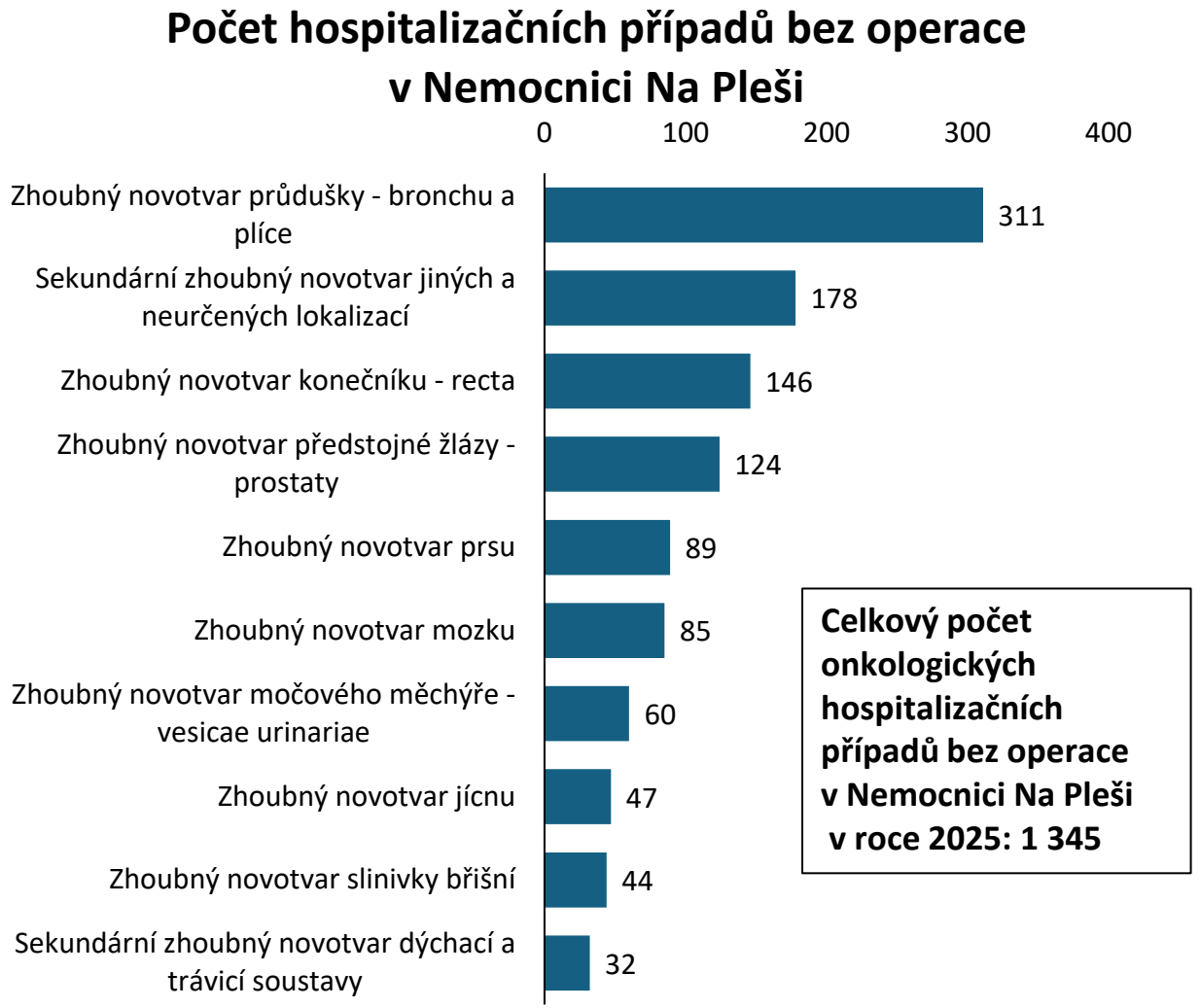


Poznámka: Mezi léčebné metody Nemocnice na Pleši se řadí pouze systémová léčba a radioterapie.

Nemocnice Na Pleši:
onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Nemocnici Na Pleši s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

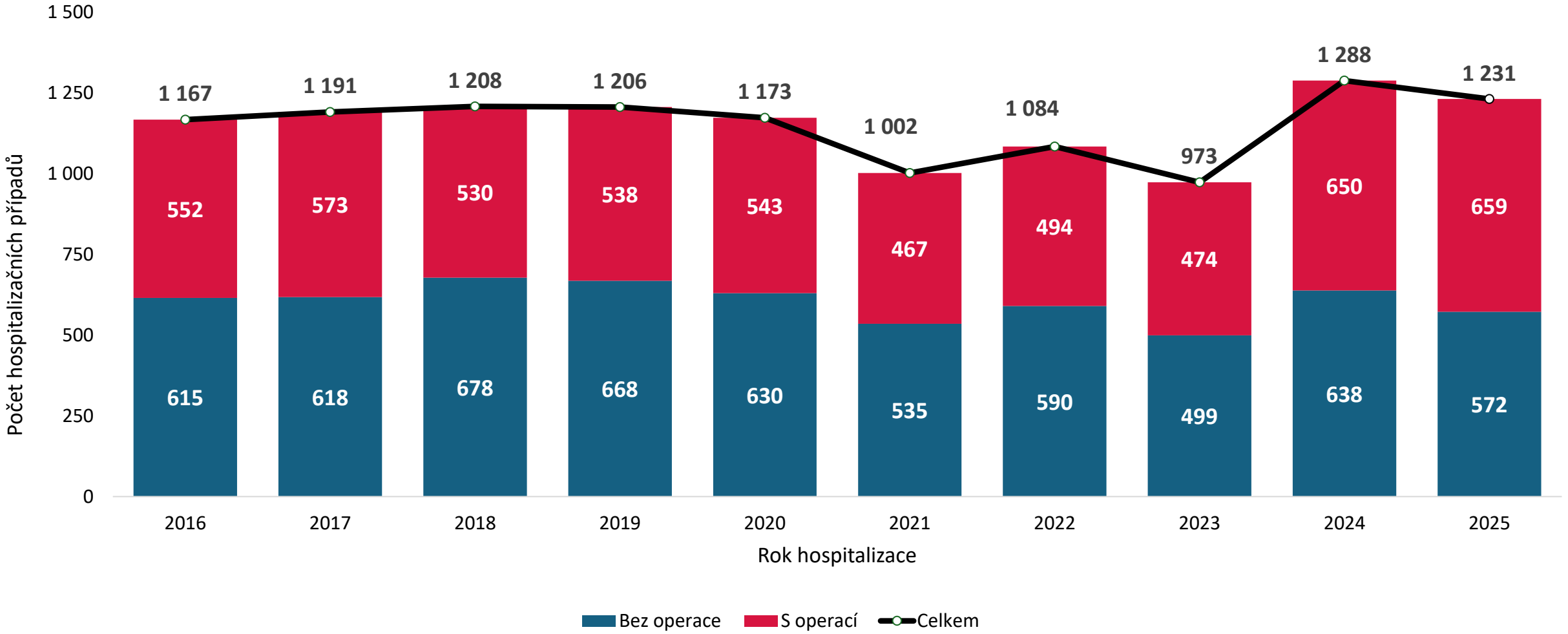


Oblastní nemocnice Kolín:
onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Počet onkologických hospitalizačních případů v Oblastní nemocnici Kolín

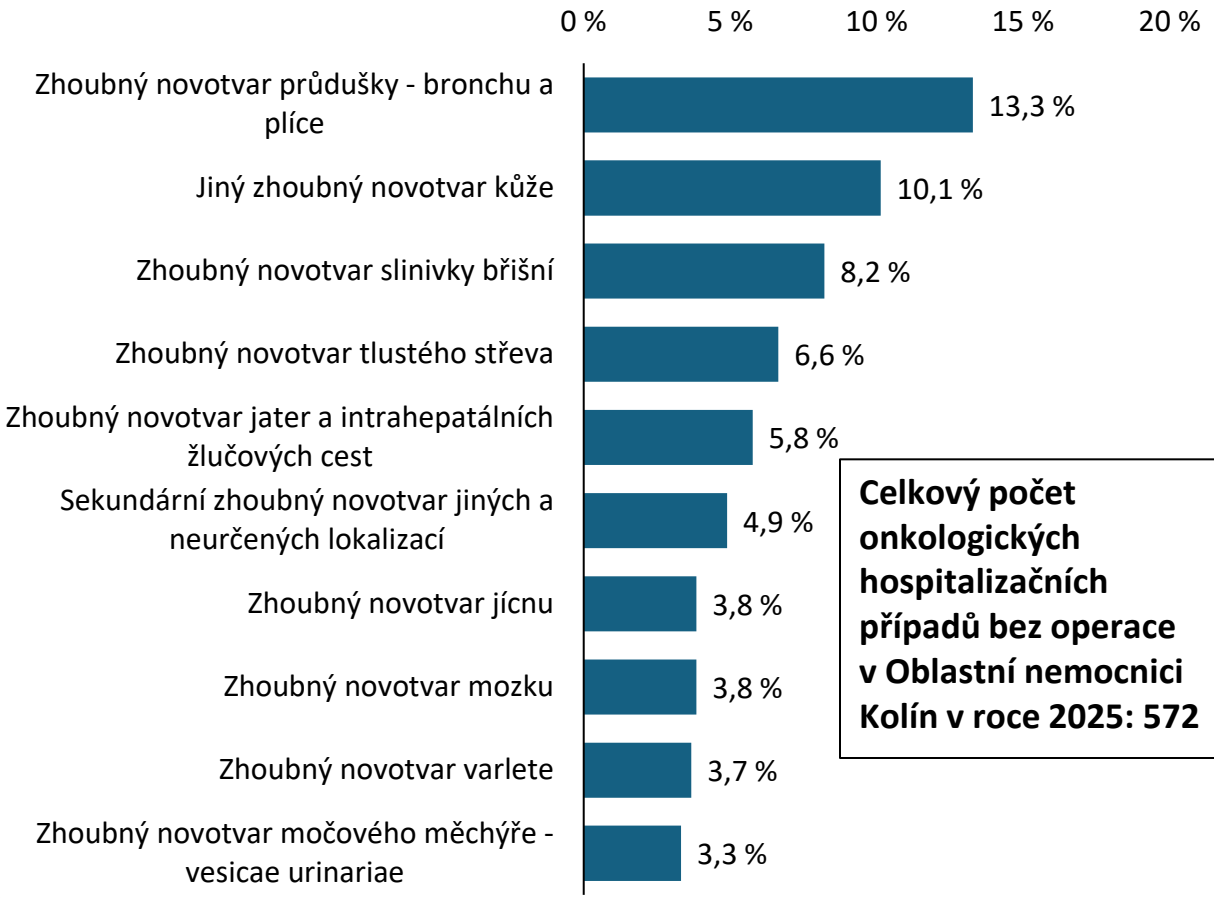


Oblastní nemocnice Kolín: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

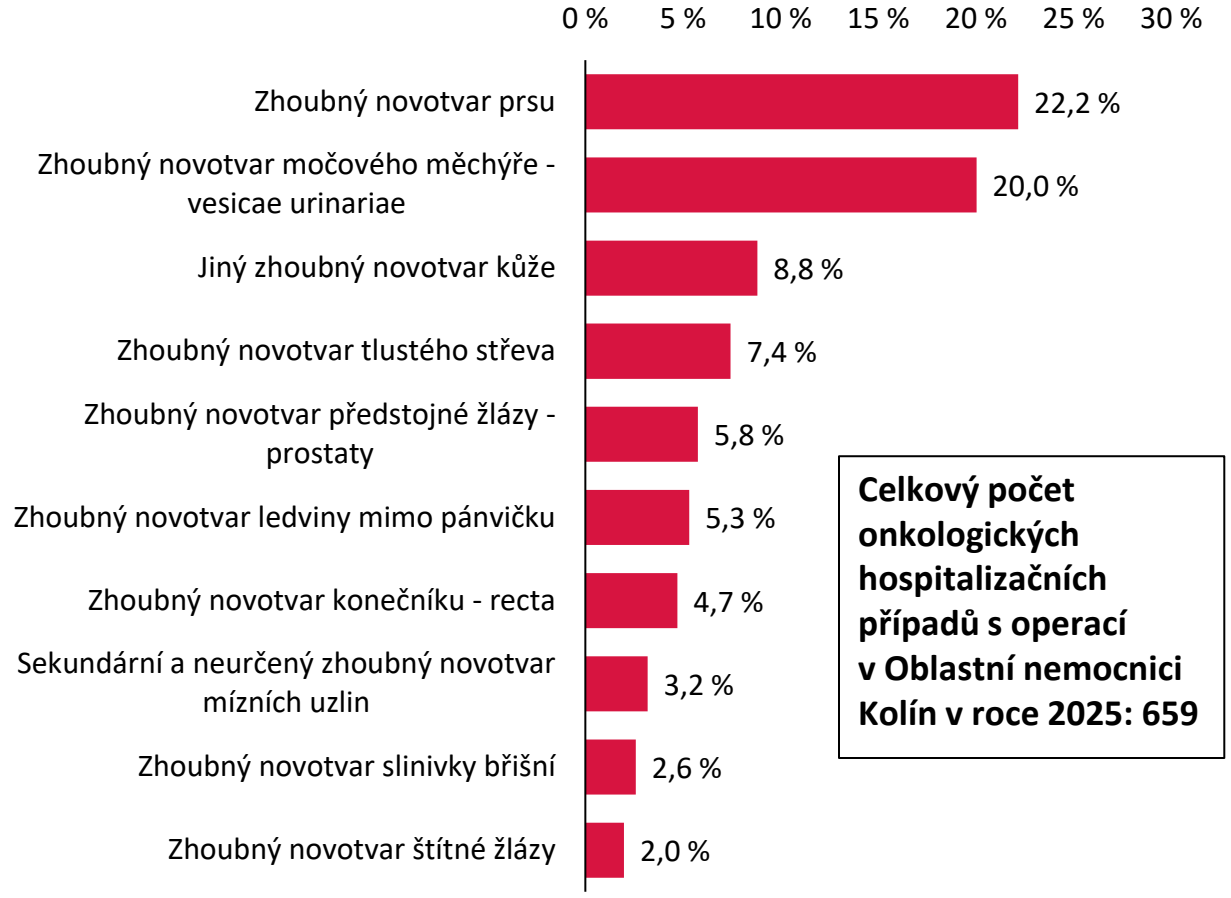
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Oblastní nemocnici Kolín s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace v Oblastní nemocnici Kolín



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace v Oblastní nemocnici Kolín v roce 2025: 572

Podíl hospitalizačních případů s operací v Oblastní nemocnici Kolín



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací v Oblastní nemocnici Kolín v roce 2025: 659

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Rok	Nemocnice Na Pleši			Oblastní nemocnice Kolín			Oblastní nemocnice Mladá Boleslav			Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	594	1	595	613	552	1 165	382	344	726	244	228	472
2017	660	0	660	613	573	1 186	405	385	790	213	169	382
2018	561	0	561	677	530	1 207	378	368	746	211	208	419
2019	541	1	542	661	538	1 199	338	367	705	191	175	366
2020	429	1	430	625	543	1 168	340	323	663	171	164	335
2021	1 244	1	1 245	535	467	1 002	328	354	682	131	169	300
2022	1 587	0	1 587	590	494	1 084	381	357	738	148	171	319
2023	1 524	0	1 524	499	474	973	343	369	712	170	146	316
2024	1 628	0	1 628	638	650	1 288	484	414	898	154	187	341
2025	1 345	0	1 345	572	659	1 231	470	447	917	131	214	345

Nemocnice Kutná Hora není kvůli příliš nízkým počtům hospitalizačních případů uvedena.

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Nemocnice Na Pleši		Oblastní nemocnice Kolín		Oblastní nemocnice Mladá Boleslav		Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	
Celkem 1 345 hospitalizací bez operace		celkem 572 hospitalizací bez operace		celkem 470 hospitalizací bez operace		celkem 131 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN průdušky - bronchu a plíce	23,1 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	13,3 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	24,9 %	ZN slinivky břišní	12,2 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	13,2 %	Jiný ZN kůže	10,1 %	ZN slinivky břišní	8,3 %	Jiný ZN kůže	11,5 %
ZN konečníku - recta	10,9 %	ZN slinivky břišní	8,2 %	ZN tlustého střeva	8,1 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	7,6 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	9,2 %	ZN tlustého střeva	6,6 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	4,5 %	ZN tlustého střeva	6,1 %
ZN prsu	6,6 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	5,8 %	ZN konečníku - recta	4,3 %	ZN jícnu	5,3 %
ZN mozku	6,3 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	4,9 %	Maligní imunoproliferativní nemoci	3,8 %	ZN jiných a neurčených částí žlučových cest	4,6 %
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	4,5 %	ZN mozku	3,8 %	ZN prsu	3,6 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	4,6 %
ZN jícnu	3,5 %	ZN jícnu	3,8 %	ZN ledviny mimo pánvičku	3,6 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	3,8 %
ZN slinivky břišní	3,3 %	ZN varlete	3,7 %	ZN žaludku	3,0 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	3,8 %
Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	2,4 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	3,3 %	ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	2,8 %	ZN prsu	3,1 %

Nemocnice Kutná Hora není kvůli příliš nízkým počtům hospitalizačních případů uvedena.

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Nemocnice Na Pleši		Oblastní nemocnice Kolín		Oblastní nemocnice Mladá Boleslav		Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	
celkem 0 hospitalizací s operací		celkem 659 hospitalizací s operací		celkem 447 hospitalizací s operací		celkem 214 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
-	0,0 %	ZN prsu	22,2 %	ZN prsu	23,5 %	ZN prsu	38,3 %
-	0,0 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	20,0 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	21,7 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	21,0 %
-	0,0 %	Jiný ZN kůže	8,8 %	ZN tlustého střeva	11,0 %	ZN tlustého střeva	13,1 %
-	0,0 %	ZN tlustého střeva	7,4 %	ZN ledviny mimo pánvičku	9,4 %	ZN ledviny mimo pánvičku	7,9 %
-	0,0 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	5,8 %	ZN těla děložního	3,8 %	ZN těla děložního	2,8 %
-	0,0 %	ZN ledviny mimo pánvičku	5,3 %	ZN konečníku - recta	3,4 %	ZN konečníku - recta	1,9 %
-	0,0 %	ZN konečníku - recta	4,7 %	Jiný ZN kůže	3,1 %	ZN hrtanu	1,9 %
-	0,0 %	Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	3,2 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	2,9 %	Jiný ZN kůže	1,4 %
-	0,0 %	ZN slinivky břišní	2,6 %	ZN hrtanu	2,7 %	ZN rektosigmoideálního spojení	1,4 %
-	0,0 %	ZN štítné žlázy	2,0 %	ZN varlete	2,2 %	ZN mandle - tonzily	0,9 %

Poznámka: Mezi léčebné metody Nemocnice na Pleši se řadí pouze systémová léčba a radioterapie. Nemocnice Kutná Hora není kvůli příliš nízkým počtům hospitalizačních případů uvedena.

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Rok	Oblastní nemocnice Kladno, a.s.			NH Hospital a.s.			Oblastní nemocnice Příbram, a.s.		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	775	502	1 277	294	210	504	382	400	782
2017	613	490	1 103	349	216	565	358	347	705
2018	553	477	1 030	451	221	672	328	301	629
2019	436	437	873	329	263	592	237	278	515
2020	459	365	824	308	353	661	182	251	433
2021	332	371	703	282	348	630	212	268	480
2022	384	428	812	350	318	668	175	275	450
2023	372	472	844	364	395	759	202	235	437
2024	328	480	808	401	381	782	228	302	530
2025	344	540	884	435	373	808	283	267	550

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.		NH Hospital a.s.		Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	
Celkem 344 hospitalizací bez operace		celkem 435 hospitalizací bez operace		celkem 283 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN průdušky - bronchu a plíce	19,8 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	59,5 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	54,4 %
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	9,0 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	6,2 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	8,5 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	9,0 %	ZN slinivky břišní	5,1 %	ZN mozku	4,9 %
ZN slinivky břišní	7,0 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	3,2 %	ZN slinivky břišní	4,6 %
ZN mozku	5,2 %	ZN mozku	3,0 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	3,9 %
Jiný ZN kůže	4,7 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	2,3 %	ZN tlustého střeva	3,5 %
ZN ledviny mimo pánvičku	4,4 %	ZN jícnu	1,8 %	Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	3,5 %
ZN prsu	3,2 %	ZN tlustého střeva	1,6 %	ZN ledviny mimo pánvičku	1,4 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	3,2 %	ZN konečníku - recta	1,4 %	ZN bez určení lokalizace	1,4 %
ZN tlustého střeva	2,6 %	ZN ledviny mimo pánvičku	1,1 %	Myeloidní leukemie	1,4 %

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Oblastní nemocnice Kladno, a.s.		NH Hospital a.s.		Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	
Celkem 540 hospitalizací s operací		celkem 373 hospitalizací s operací		celkem 267 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	31,3 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	26,5 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	47,6 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	17,0 %	ZN prsu	24,9 %	ZN ledviny mimo pánvičku	8,2 %
ZN prsu	16,1 %	ZN tlustého střeva	11,8 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	7,9 %
ZN ledviny mimo pánvičku	11,9 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	8,6 %	ZN prsu	6,7 %
ZN tlustého střeva	9,3 %	ZN konečníku - recta	7,5 %	ZN tlustého střeva	6,4 %
ZN rektosigmoideálního spojení	1,9 %	ZN ledviny mimo pánvičku	6,2 %	ZN těla děložního	3,7 %
ZN konečníku - recta	1,7 %	ZN těla děložního	5,6 %	ZN konečníku - recta	3,0 %
ZN žaludku	1,1 %	ZN ledvinné pánvičky	1,6 %	ZN rektosigmoideálního spojení	1,5 %
ZN varlete	1,1 %	ZN varlete	1,1 %	Non-folikulární lymfom	1,5 %
ZN těla děložního	0,9 %	ZN rektosigmoideálního spojení	1,1 %	ZN tenkého střeva	1,5 %

Dostupnost péče v KOC
pro obyvatele Středočeského kraje je lehce podprůměrná
ve srovnání s ostatními kraji ČR.

Situace se liší výrazněji mezi okresy. Praha-východ a Praha-západ se vyznačují dobrou dostupností KOC (téměř 85 % v KOC), protipólem jsou okresy Příbram, Mladá Boleslav, Kutná Hora, Kladno a Kolín, kde méně než 50 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

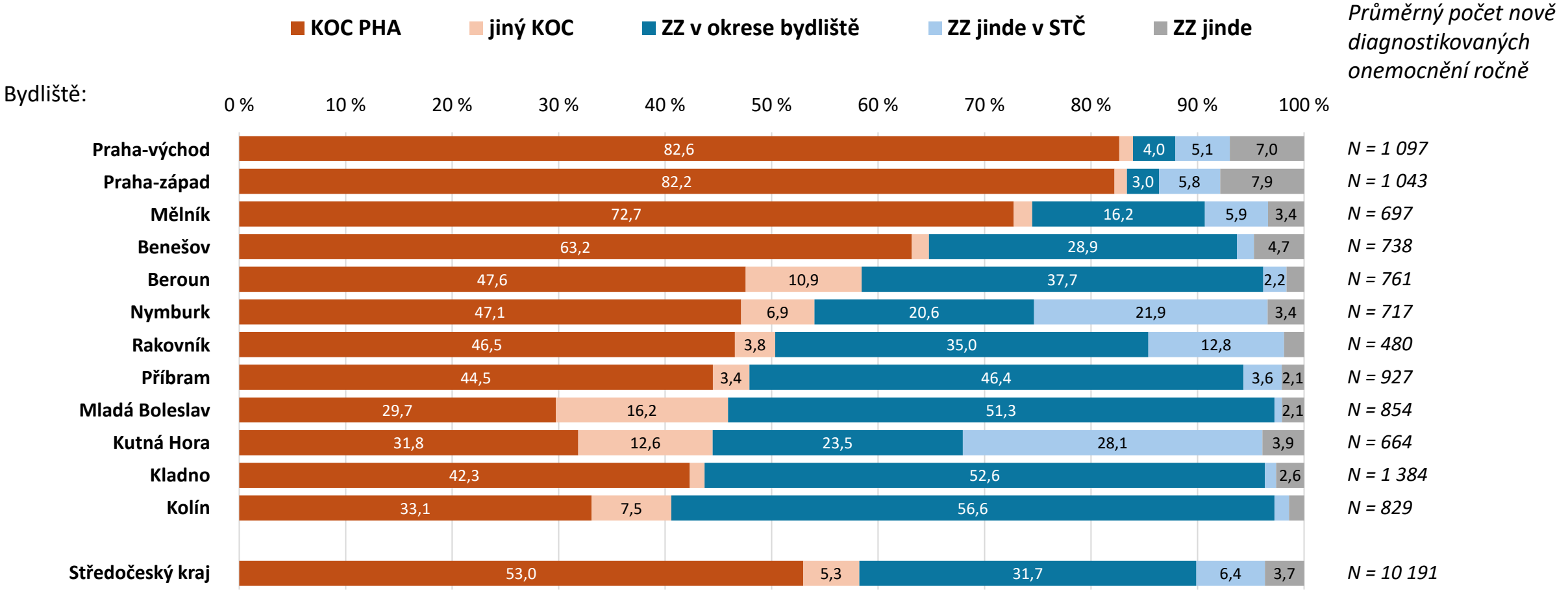
Necelých 60 % onkologických pacientů ze STC
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Středočeského kraje

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

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2024): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2025): Solidní ZN

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

Kraj bydliště	Kraj zdravotnického zařízení: 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 ze Středočeského 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 STC N (%)
	Kraj ZZ	PHA					STC						
	Název ZZ	FN Motol	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Fakultní Thomayerova nemocnice	FN Bulovka	FN Královské Vinohrady	Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	Nem. Na Pleši s.r.o.	Oblastní nem. Mladá Boleslav, a. s.	Oblastní nemocnice Kladno, a.s.	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Benešov	7,2 %	7,6 %	27,2 %	1,4 %	9,8 %	0,5 %	4,7 %	0,0 %	0,0 %	41,4 %	929 (100 %)	288 (31,0 %)
	Beroun	17,3 %	6,4 %	1,7 %	0,7 %	2,7 %	0,0 %	8,7 %	0,0 %	0,6 %	61,9 %	959 (100 %)	571 (59,5 %)
	Kladno	16,9 %	5,9 %	3,9 %	5,5 %	2,5 %	0,0 %	9,6 %	0,1 %	37,9 %	17,7 %	1 542 (100 %)	820 (53,2 %)
	Kolín	5,1 %	7,2 %	5,5 %	4,8 %	7,4 %	54,6 %	0,8 %	0,2 %	0,0 %	14,5 %	920 (100 %)	526 (57,2 %)
	Kutná Hora	8,3 %	3,6 %	4,0 %	2,8 %	5,9 %	35,0 %	0,8 %	0,0 %	0,1 %	39,5 %	757 (100 %)	358 (47,3 %)
	Mělník	11,8 %	9,2 %	2,7 %	27,1 %	7,6 %	0,3 %	4,0 %	3,4 %	3,1 %	31,0 %	885 (100 %)	228 (25,8 %)
	Mladá Boleslav	5,4 %	5,7 %	3,5 %	5,1 %	2,1 %	0,2 %	2,0 %	52,3 %	0,3 %	23,4 %	1 268 (100 %)	711 (56,1 %)
	Nymburk	7,1 %	10,4 %	10,6 %	9,9 %	10,7 %	21,2 %	0,7 %	4,9 %	0,5 %	23,9 %	857 (100 %)	299 (34,9 %)
	Praha-východ	10,8 %	18,7 %	14,0 %	21,6 %	10,4 %	0,9 %	0,9 %	0,5 %	0,2 %	22,1 %	1 282 (100 %)	112 (8,7 %)
	Praha-západ	28,2 %	14,6 %	15,5 %	2,4 %	2,9 %	0,0 %	10,4 %	0,0 %	1,9 %	24,2 %	1 221 (100 %)	185 (15,2 %)
	Příbram	7,3 %	9,4 %	4,6 %	1,5 %	1,0 %	0,0 %	29,3 %	0,0 %	0,0 %	47,0 %	1 507 (100 %)	981 (65,1 %)
	Rakovník	18,4 %	11,6 %	1,6 %	3,4 %	4,2 %	0,2 %	4,6 %	0,0 %	16,8 %	39,2 %	500 (100 %)	217 (43,4 %)
	STC celkem	12,1 %	9,3 %	8,0 %	7,2 %	5,2 %	7,7 %	7,6 %	5,9 %	5,8 %	31,2 %	12 627 (100 %)	5 296 (41,9 %)

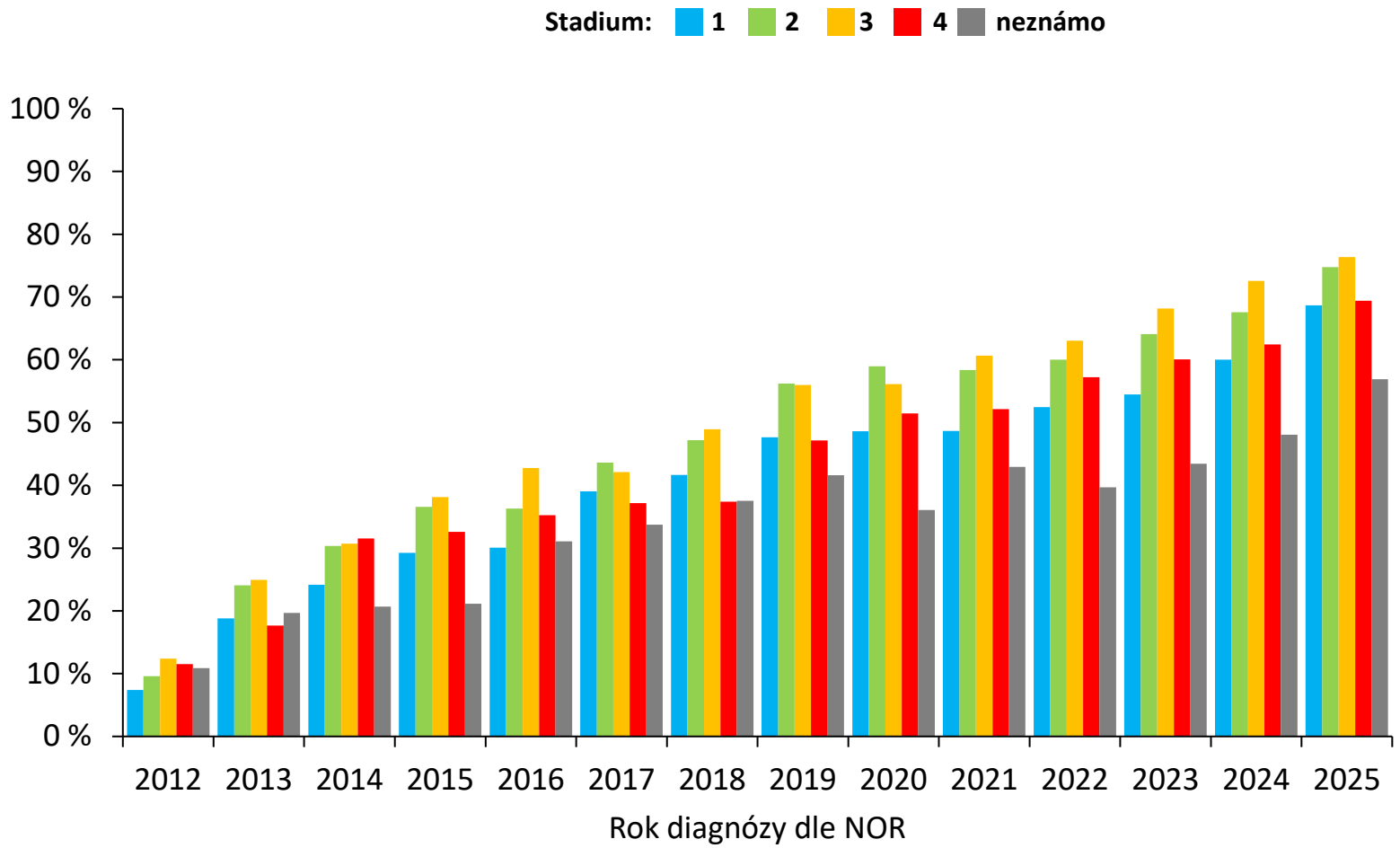
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm ve Středočeském kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti ze Středočeského 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

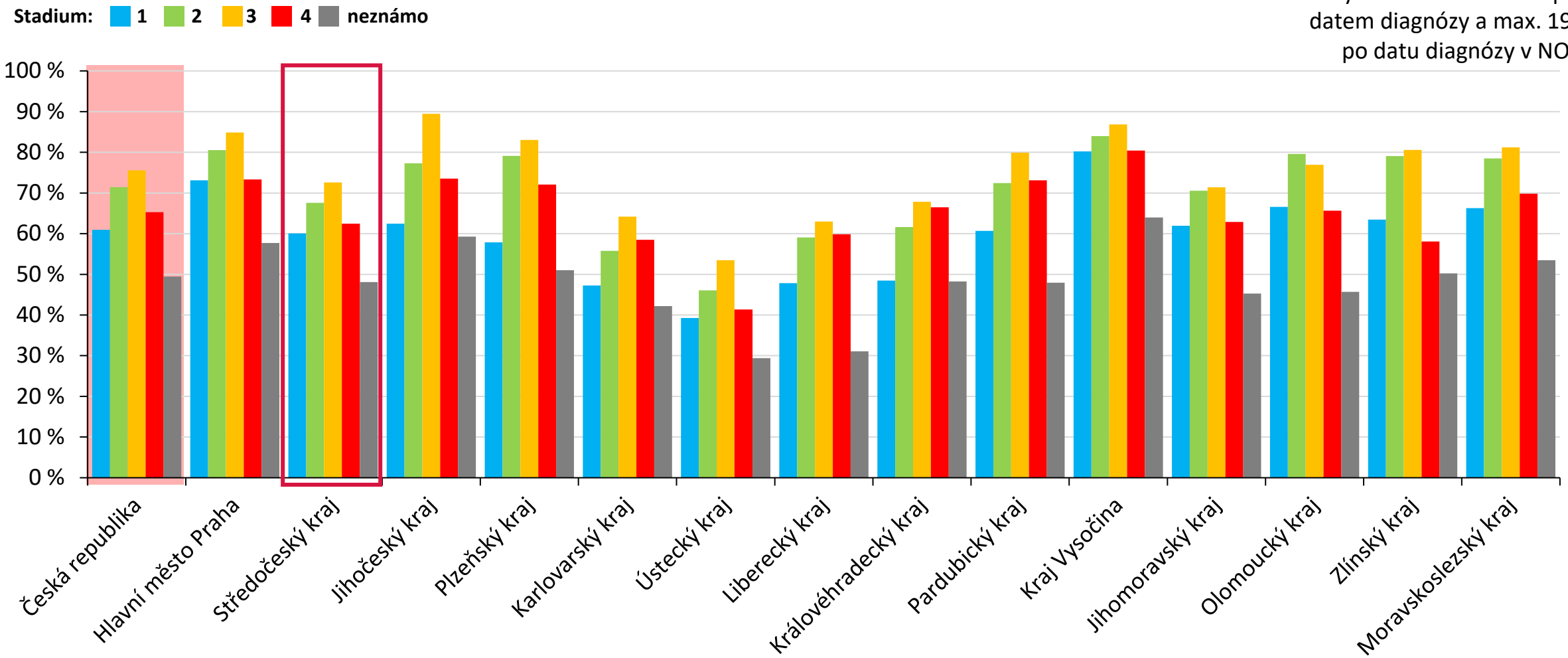


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

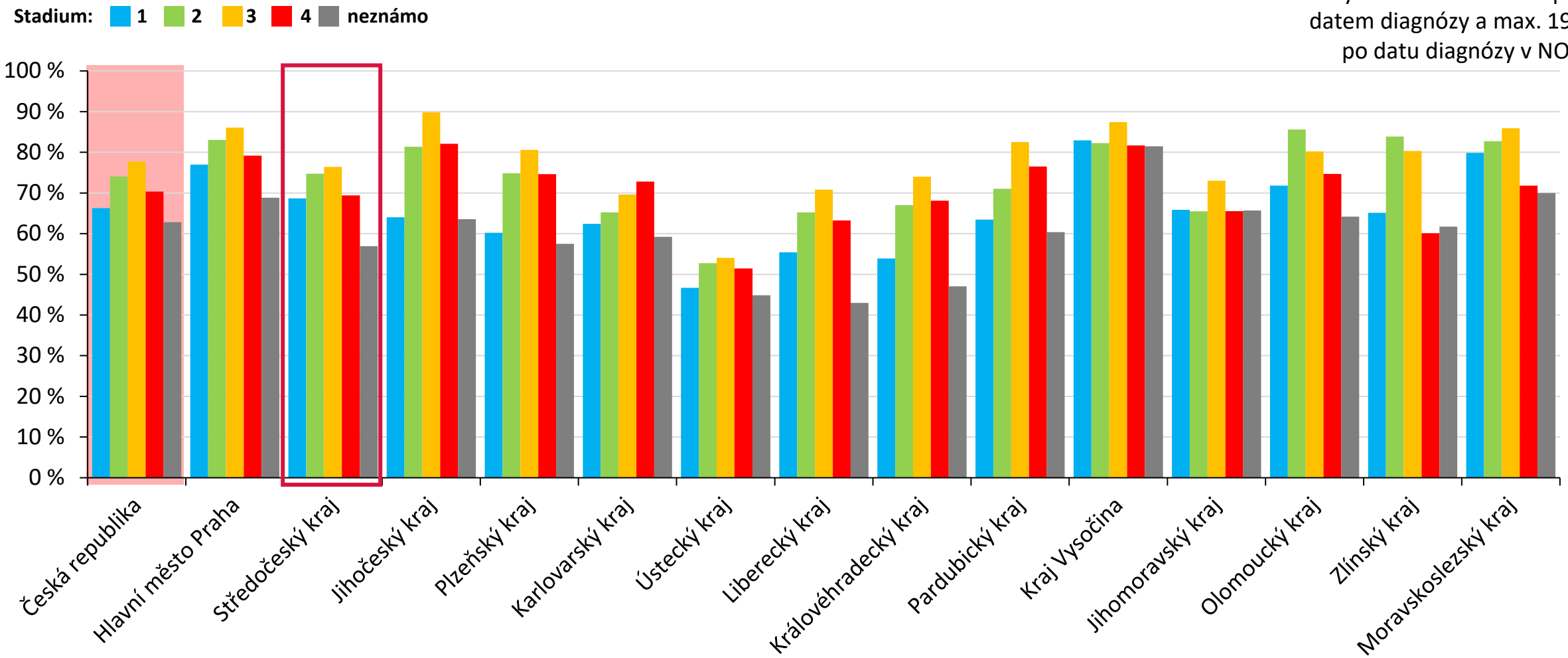


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

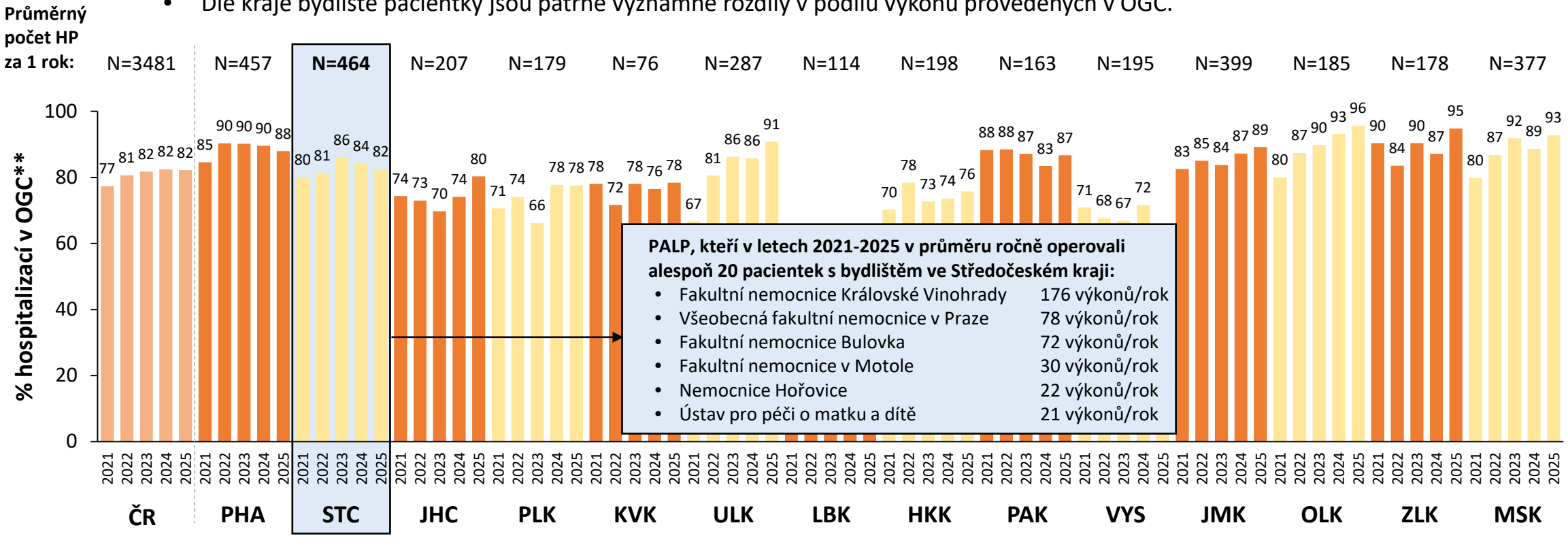


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 20 pacientek s bydlištěm ve Středočeském kraji:

• Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	176 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	78 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Bulovka	72 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	30 výkonů/rok
• Nemocnice Hořovice	22 výkonů/rok
• Ústav pro péči o matku a dítě	21 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

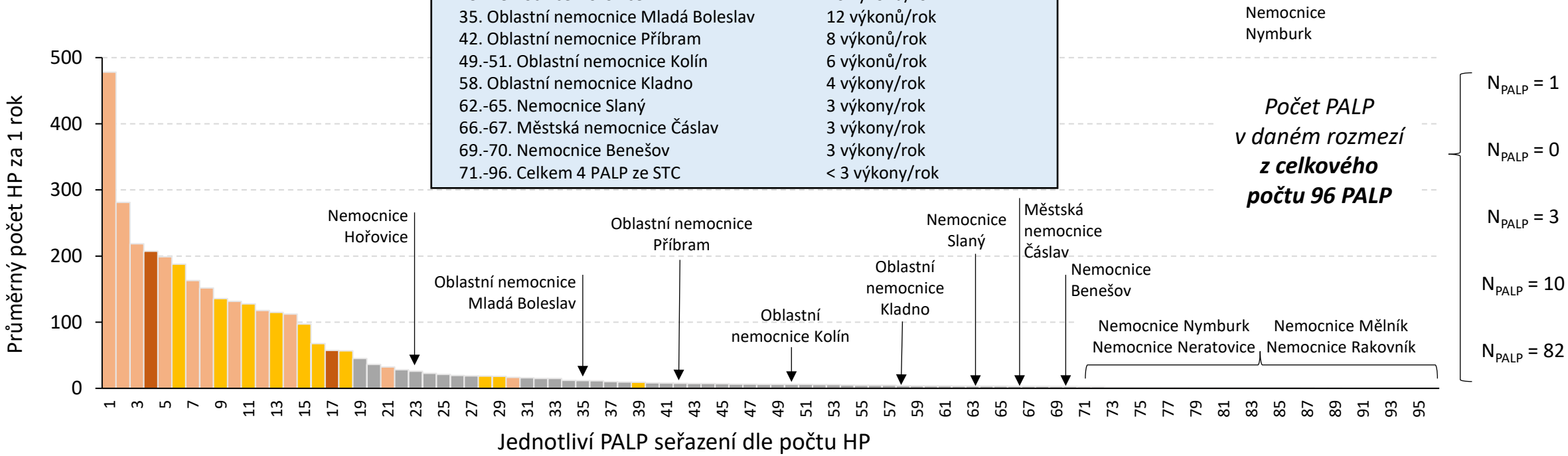
Chirurgické výkony* na ženské rozmnožovací soustavě – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN

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 Středočeského kraje tvoří cca 2 % produkce celé ČR:

23. Nemocnice Hořovice	26 výkonů/rok
35. Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	12 výkonů/rok
42. Oblastní nemocnice Příbram	8 výkonů/rok
49.-51. Oblastní nemocnice Kolín	6 výkonů/rok
58. Oblastní nemocnice Kladno	4 výkony/rok
62.-65. Nemocnice Slaný	3 výkony/rok
66.-67. Městská nemocnice Čáslav	3 výkony/rok
69.-70. Nemocnice Benešov	3 výkony/rok
71.-96. Celkem 4 PALP ze STC	< 3 výkony/rok



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

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

Migrace pacientek Středočeského 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 ve Středočeském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 17 % všech výkonů.
- Ve všech okresech dochází k migraci do kraje Praha, především do FN Královské Vinohrady. Nejvyšší pokrytí v rámci STC je v okrese Beroun Nemocnicí Hořovice (49 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Středočeský kraj (STC)				Hlavní město Praha (PHA)						ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem STC	Nemocnice Hořovice	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	Ostatní nemocnice STC	Fakultní nemocnice Bulovka	FN Královské Vinohrady	Fakultní nemocnice v Motole	Ústav pro péči o matku a dítě	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA		
Benešov	10 %	0 %	0 %	10 %	0 %	69 %	0 %	5 %	8 %	0 %	8 %	**39** (100 %)
Beroun	49 %	49 %	0 %	0 %	2 %	21 %	7 %	0 %	12 %	5 %	5 %	**43** (100 %)
Kladno	4 %	0 %	0 %	4 %	45 %	20 %	12 %	0 %	8 %	8 %	2 %	**49** (100 %)
Kolín	2 %	0 %	0 %	2 %	5 %	79 %	0 %	2 %	7 %	2 %	2 %	**42** (100 %)
Kutná Hora	0 %	0 %	0 %	0 %	8 %	83 %	0 %	0 %	0 %	0 %	8 %	**24** (100 %)
Mělník	4 %	0 %	0 %	4 %	61 %	21 %	0 %	0 %	11 %	4 %	0 %	**28** (100 %)
Mladá Boleslav	52 %	0 %	26 %	26 %	5 %	12 %	0 %	18 %	12 %	0 %	0 %	**65** (100 %)
Nymburk	17 %	0 %	3 %	14 %	14 %	49 %	0 %	0 %	14 %	0 %	6 %	**35** (100 %)
Praha-východ	0 %	0 %	0 %	0 %	26 %	36 %	5 %	3 %	25 %	5 %	0 %	**61** (100 %)
Praha-západ	8 %	8 %	0 %	0 %	2 %	22 %	29 %	6 %	24 %	6 %	2 %	**49** (100 %)
Příbram	19 %	6 %	0 %	14 %	6 %	22 %	0 %	0 %	50 %	0 %	3 %	**36** (100 %)
Rakovník	7 %	7 %	0 %	0 %	7 %	64 %	21 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**14** (100 %)
Celkem STC	17 %	6 %	4 %	7 %	15 %	37 %	6 %	4 %	16 %	3 %	3 %	**485** (100 %)

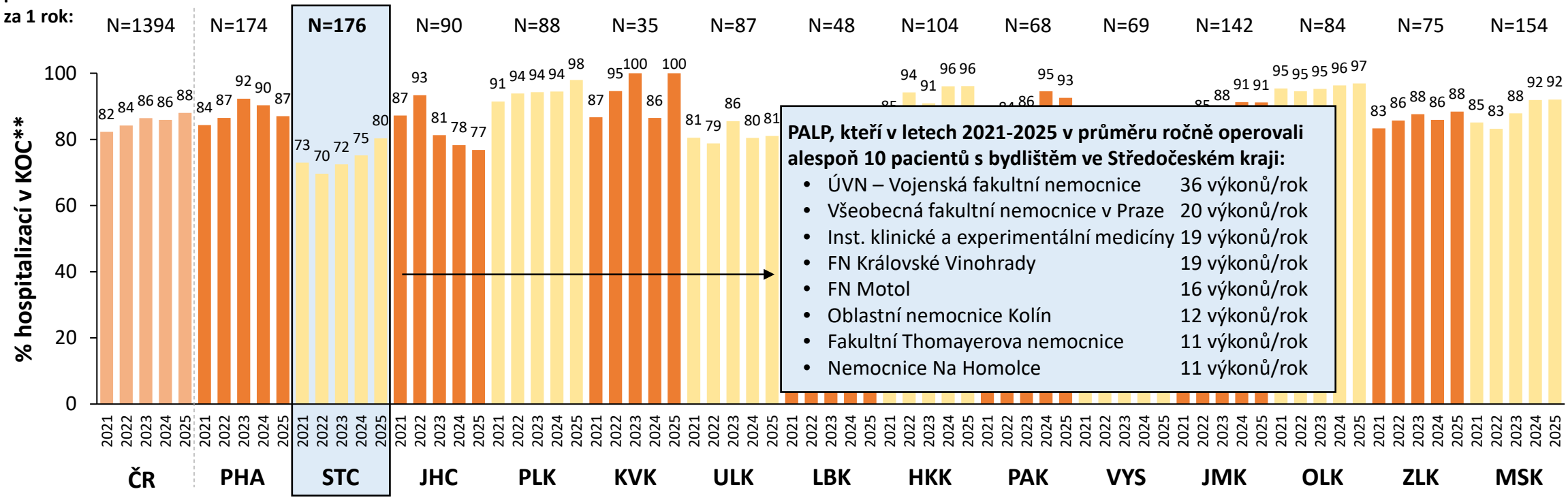
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, žlutě pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 10 pacientů s bydlištěm ve Středočeském kraji:

• ÚVN – Vojenská fakultní nemocnice	36 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	20 výkonů/rok
• Inst. klinické a experimentální medicíny	19 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	19 výkonů/rok
• FN Motol	16 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Kolín	12 výkonů/rok
• Fakultní Thomayerova nemocnice	11 výkonů/rok
• Nemocnice Na Homolce	11 výkonů/rok

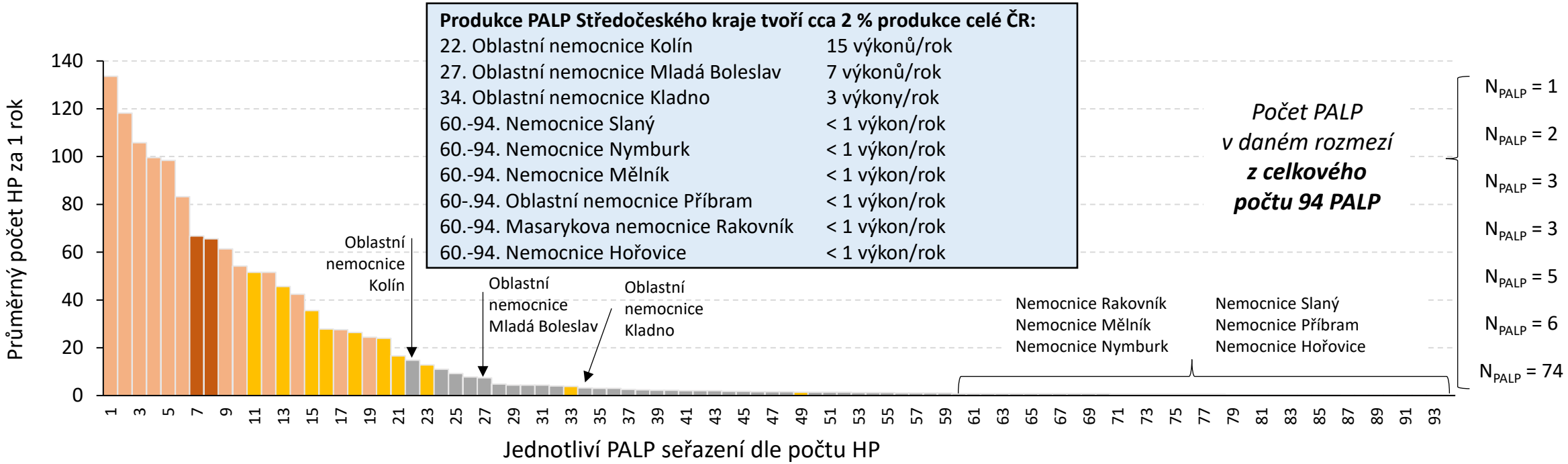
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

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

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

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

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



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

Migrace pacientů Středočeského 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 ve Středočeském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 12 % všech výkonů.
- Ve všech okresech dochází k migraci do kraje Praha (více než 70 % všech výkonů). Nejvyšší pokrytí v rámci svého okresu má ON Kolín (36 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje												
	Středočeský kraj (STC)				Hlavní město Praha (PHA)								
Okres bydliště pacienta	Celkem STC	Oblastní nemocnice Kolín	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	Ostatní nemocnice STC	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Fakultní nemocnice v Motole	Fakultní Thomayerova nemocnice	IKEM	ÚVN - Vojenská fakultní nemocnice Praha	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice v PHA	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Benešov	0 %	0 %	0 %	0 %	**33 %**	0 %	**11 %**	0 %	**56 %**	0 %	0 %	0 %	**9** (100 %)
Beroun	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	**25 %**	**17 %**	8 %	**17 %**	**17 %**	0 %	**17 %**	**12** (100 %)
Kladno	5 %	0 %	0 %	5 %	**10 %**	**30 %**	0 %	5 %	**30 %**	0 %	**15 %**	5 %	**20** (100 %)
Kolín	**36 %**	**36 %**	0 %	0 %	9 %	0 %	0 %	9 %	**18 %**	**18 %**	0 %	9 %	**11** (100 %)
Kutná Hora	**36 %**	**36 %**	0 %	0 %	**14 %**	7 %	0 %	0 %	**14 %**	0 %	0 %	**29 %**	**14** (100 %)
Mělník	**14 %**	0 %	7 %	7 %	**14 %**	**14 %**	7 %	7 %	**14 %**	7 %	**21 %**	0 %	**14** (100 %)
Mladá Boleslav	**21 %**	0 %	**21 %**	0 %	8 %	0 %	8 %	**13 %**	**13 %**	**13 %**	0 %	**25 %**	**24** (100 %)
Nymburk	**25 %**	**17 %**	0 %	8 %	8 %	0 %	8 %	0 %	**33 %**	**17 %**	0 %	8 %	**12** (100 %)
Praha-východ	0 %	0 %	0 %	0 %	**15 %**	0 %	**10 %**	5 %	**15 %**	**15 %**	**40 %**	0 %	**20** (100 %)
Praha-západ	0 %	0 %	0 %	0 %	3 %	**13 %**	**25 %**	3 %	**22 %**	**13 %**	**13 %**	9 %	**32** (100 %)
Příbram	6 %	0 %	0 %	6 %	6 %	6 %	6 %	**18 %**	**47 %**	6 %	0 %	6 %	**17** (100 %)
Rakovník	**20 %**	0 %	0 %	**20 %**	0 %	0 %	0 %	**40 %**	**20 %**	0 %	0 %	**20 %**	**5** (100 %)
Celkem STC	**12 %**	6 %	3 %	3 %	9 %	9 %	9 %	7 %	**24 %**	9 %	9 %	**11 %**	**190** (100 %)

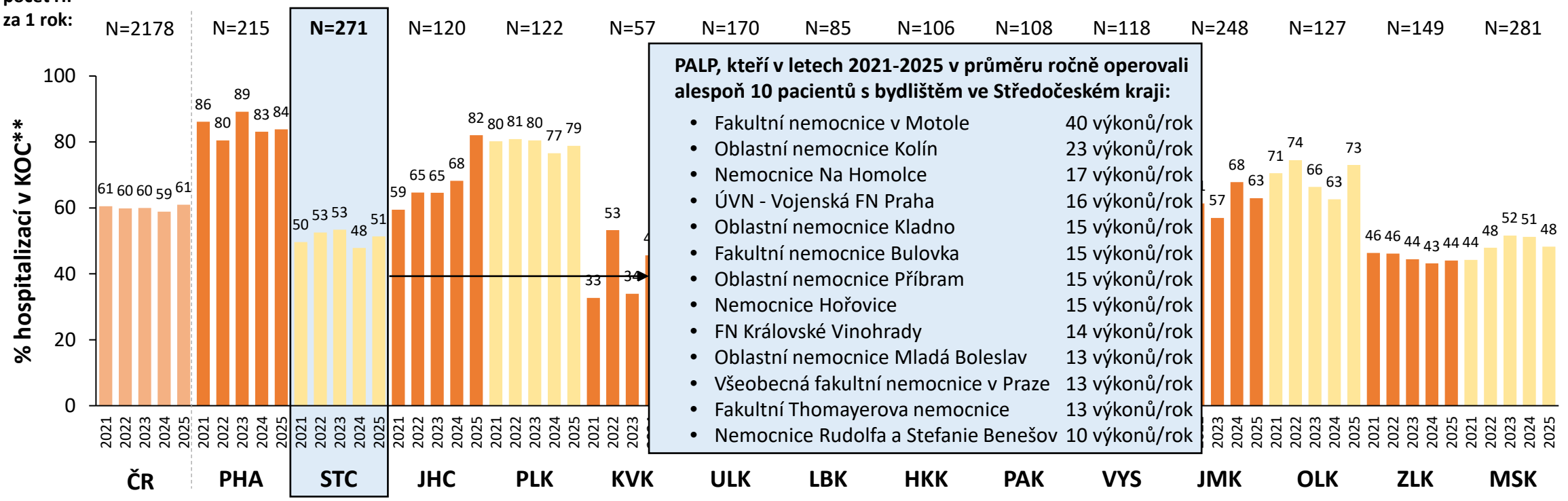
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 10 pacientů s bydlištěm ve Středočeském kraji:

• Fakultní nemocnice v Motole	40 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Kolín	23 výkonů/rok
• Nemocnice Na Homolce	17 výkonů/rok
• ÚVN - Vojenská FN Praha	16 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Kladno	15 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Bulovka	15 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Příbram	15 výkonů/rok
• Nemocnice Hořovice	15 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	14 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	13 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	13 výkonů/rok
• Fakultní Thomayerova nemocnice	13 výkonů/rok
• Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	10 výkonů/rok

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

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

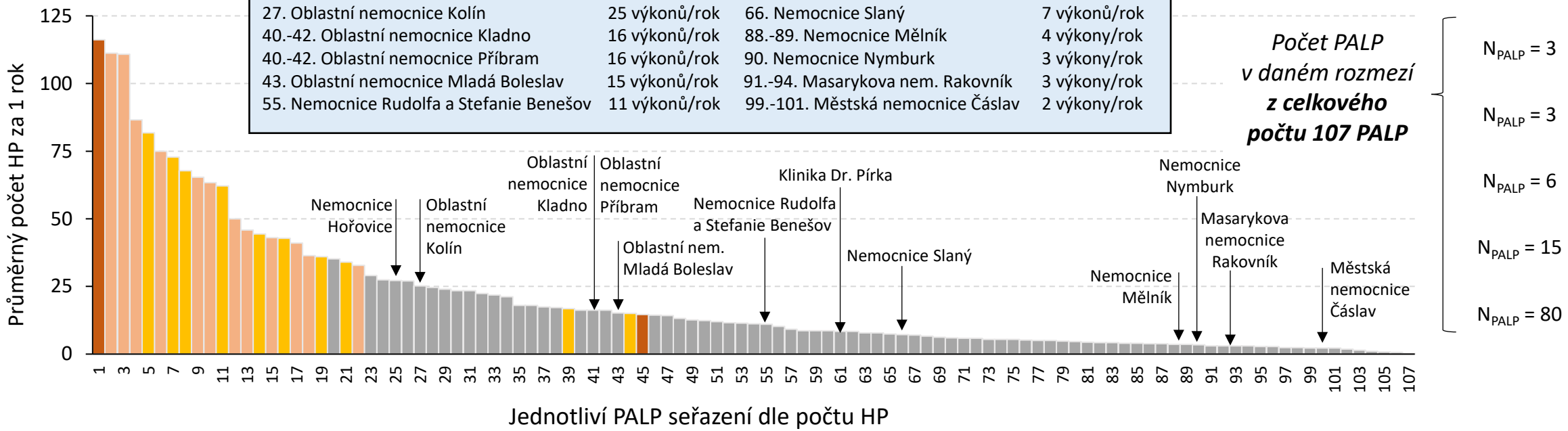
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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

- Během let 2021-2025 je zaznamenáno celkem 107 PALP, ve kterých byla realizována alespoň 1 hospitalizace s chirurgickým výkonem pro zhoubný novotvar rekta. U 76 % poskytovatelů (N_{PALP} = 81) je v průměru ročně méně než 25 hospitalizací.

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

25. Nemocnice Hořovice	27 výkonů/rok	61.-62. Klinika Dr. Pírka	8 výkonů/rok
27. Oblastní nemocnice Kolín	25 výkonů/rok	66. Nemocnice Slaný	7 výkonů/rok
40.-42. Oblastní nemocnice Kladno	16 výkonů/rok	88.-89. Nemocnice Mělník	4 výkony/rok
40.-42. Oblastní nemocnice Příbram	16 výkonů/rok	90. Nemocnice Nymburk	3 výkony/rok
43. Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	15 výkonů/rok	91.-94. Masarykova nem. Rakovník	3 výkony/rok
55. Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	11 výkonů/rok	99.-101. Městská nemocnice Čáslav	2 výkony/rok



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

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

Migrace pacientů Středočeského 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 ve Středočeském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 41 % všech výkonů.
- K migraci do Prahy dochází především z okresů Benešov, Mělník, Praha-východ a Praha-západ.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje												
	Středočeský kraj (STC)						Hlavní město Praha (PHA)					ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem STC	Oblastní nemocnice Kladno	Oblastní nemocnice Kolín	ON Mladá Boleslav	Oblastní nemocnice Příbram	Ostatní nemocnice STC	Fakultní nemocnice Bulovka	Fakultní nemocnice v Motole	Fakultní Thomayerova nemocnice	ÚVN - Vojenská FN Praha	Ostatní PALP v PHA		
Benešov	25 %	0 %	0 %	0 %	5 %	20 %	0 %	10 %	20 %	5 %	25 %	15 %	**20** (100 %)
Beroun	60 %	0 %	0 %	0 %	0 %	60 %	7 %	20 %	0 %	0 %	13 %	0 %	**15** (100 %)
Kladno	55 %	42 %	0 %	0 %	0 %	12 %	3 %	27 %	0 %	3 %	9 %	3 %	**33** (100 %)
Kolín	68 %	0 %	68 %	0 %	0 %	0 %	9 %	9 %	0 %	5 %	9 %	0 %	**22** (100 %)
Kutná Hora	69 %	0 %	56 %	0 %	0 %	13 %	0 %	0 %	6 %	0 %	0 %	25 %	**16** (100 %)
Mělník	11 %	0 %	0 %	0 %	0 %	11 %	17 %	17 %	6 %	17 %	22 %	11 %	**18** (100 %)
Mladá Boleslav	68 %	0 %	0 %	48 %	0 %	20 %	0 %	0 %	4 %	0 %	16 %	12 %	**25** (100 %)
Nymburk	36 %	0 %	32 %	0 %	0 %	4 %	4 %	0 %	4 %	4 %	29 %	25 %	**28** (100 %)
Praha-východ	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %	4 %	42 %	0 %	17 %	4 %	33 %	0 %	**24** (100 %)
Praha-západ	3 %	0 %	0 %	0 %	0 %	3 %	0 %	52 %	10 %	3 %	28 %	3 %	**29** (100 %)
Příbram	65 %	0 %	0 %	0 %	55 %	10 %	0 %	5 %	10 %	15 %	5 %	0 %	**20** (100 %)
Rakovník	43 %	0 %	0 %	0 %	0 %	43 %	0 %	14 %	0 %	43 %	0 %	0 %	**7** (100 %)
Celkem STC	41 %	5 %	13 %	5 %	5 %	13 %	7 %	14 %	7 %	6 %	18 %	8 %	**257** (100 %)

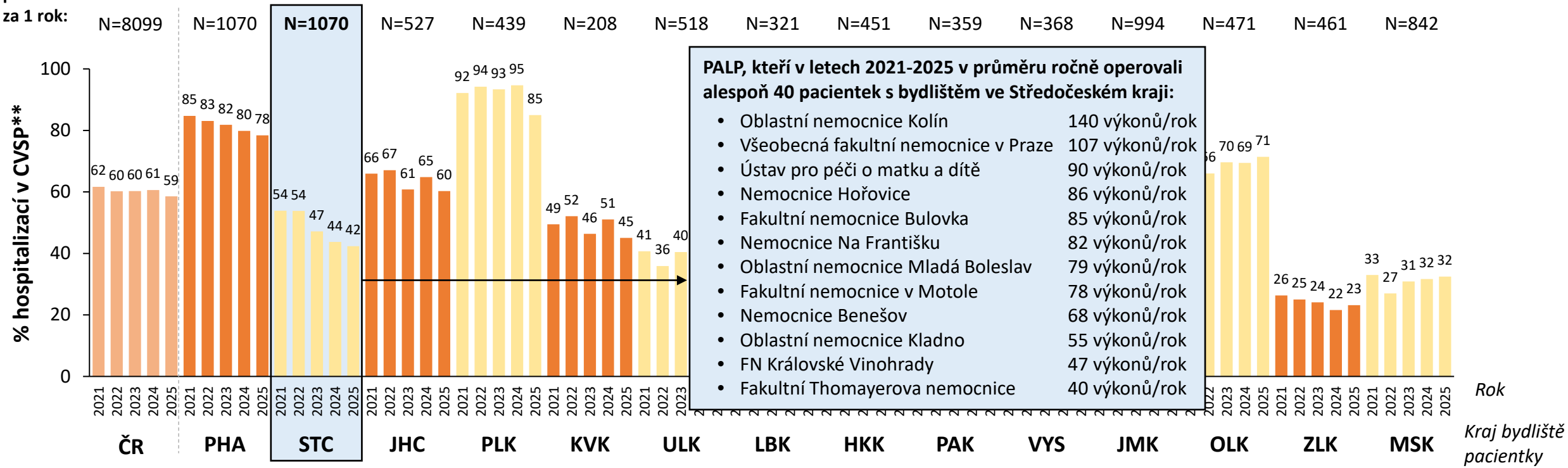
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v CVSP kdekoliv v ČR

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

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



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 40 pacientek s bydlištěm ve Středočeském kraji:

• Oblastní nemocnice Kolín	140 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	107 výkonů/rok
• Ústav pro péči o matku a dítě	90 výkonů/rok
• Nemocnice Hořovice	86 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Bulovka	85 výkonů/rok
• Nemocnice Na Františku	82 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	79 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	78 výkonů/rok
• Nemocnice Benešov	68 výkonů/rok
• Oblastní nemocnice Kladno	55 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	47 výkonů/rok
• Fakultní Thomayerova nemocnice	40 výkonů/rok

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

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

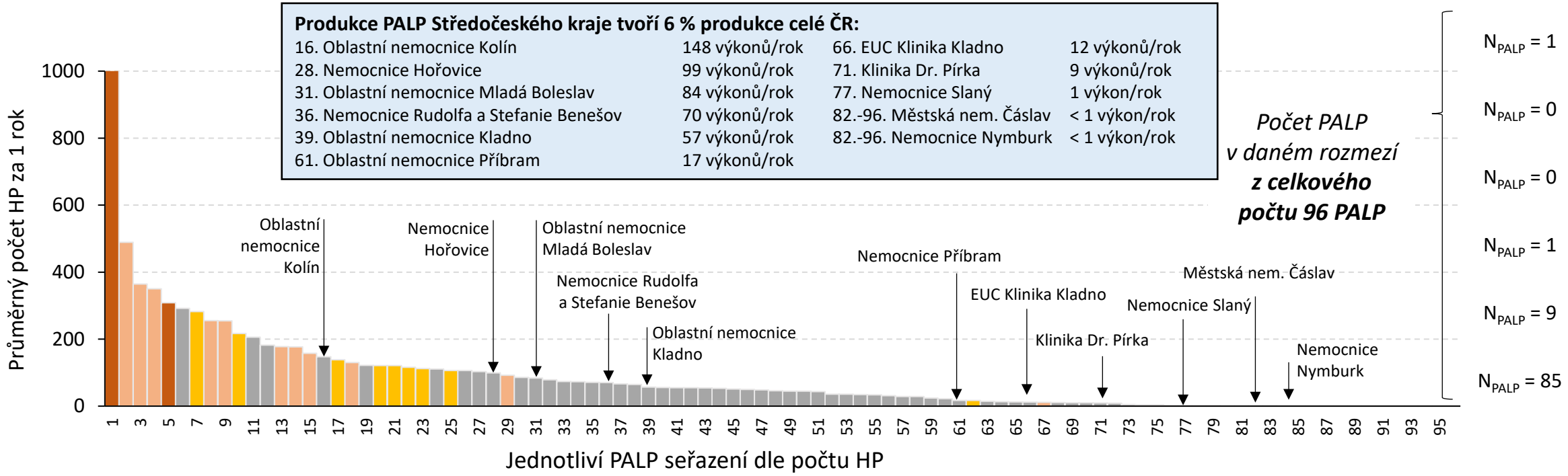
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

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

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

Produkce PALP Středočeského kraje tvoří 6 % produkce celé ČR:

16. Oblastní nemocnice Kolín	148 výkonů/rok	66. EUC Klinika Kladno	12 výkonů/rok
28. Nemocnice Hořovice	99 výkonů/rok	71. Klinika Dr. Pírka	9 výkonů/rok
31. Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	84 výkonů/rok	77. Nemocnice Slaný	1 výkon/rok
36. Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	70 výkonů/rok	82.-96. Městská nem. Čáslav	< 1 výkon/rok
39. Oblastní nemocnice Kladno	57 výkonů/rok	82.-96. Nemocnice Nymburk	< 1 výkon/rok
61. Oblastní nemocnice Příbram	17 výkonů/rok		



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

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

Migrace pacientek Středočeského 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 ve Středočeském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 47 % všech výkonů.
- Nemocnice Benešov, Nemocnice Hořovice, ON Kolín a ON Mladá Boleslav pokrývají každá svůj okres alespoň ze 65 %.
- ON Kolín významně pokrývá potřebu tří okresů, kdy u pacientek z okresu Kolín pokrývá 79 %, u pacientek z okresu Kutná Hora 70 % a z Nymburka 47 %.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje												
	Středočeský kraj (STC)							Hlavní město Praha (PHA)				ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacientky	Celkem STC	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov	Nemocnice Hořovice	Oblastní nemocnice Kladno	Oblastní nemocnice Kolín	Oblastní nemocnice Mladá Boleslav	Ostatní PALP v STC	Fakultní nemocnice Bulovka	Nemocnice Na Františku	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA		
Benešov	67 %	66 %	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %	4 %	1 %	22 %	4 %	**89** (100 %)
Beroun	78 %	0 %	77 %	0 %	0 %	0 %	1 %	1 %	4 %	6 %	11 %	0 %	**82** (100 %)
Kladno	50 %	0 %	0 %	50 %	0 %	0 %	1 %	5 %	5 %	7 %	34 %	0 %	**153** (100 %)
Kolín	79 %	0 %	0 %	0 %	79 %	0 %	0 %	1 %	5 %	2 %	10 %	3 %	**94** (100 %)
Kutná Hora	73 %	4 %	0 %	0 %	70 %	0 %	0 %	0 %	4 %	4 %	5 %	14 %	**56** (100 %)
Mělník	17 %	0 %	1 %	6 %	0 %	10 %	0 %	32 %	8 %	14 %	28 %	1 %	**106** (100 %)
Mladá Boleslav	72 %	0 %	0 %	1 %	0 %	70 %	2 %	2 %	1 %	6 %	10 %	9 %	**122** (100 %)
Nymburk	57 %	0 %	0 %	0 %	47 %	9 %	1 %	4 %	10 %	16 %	10 %	4 %	**81** (100 %)
Praha-východ	7 %	7 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	18 %	20 %	12 %	42 %	0 %	**121** (100 %)
Praha-západ	6 %	0 %	2 %	2 %	0 %	0 %	1 %	2 %	29 %	17 %	45 %	2 %	**127** (100 %)
Příbram	57 %	12 %	23 %	0 %	0 %	0 %	21 %	1 %	0 %	9 %	27 %	6 %	**81** (100 %)
Rakovník	33 %	0 %	2 %	30 %	0 %	0 %	0 %	2 %	0 %	2 %	60 %	2 %	**43** (100 %)
Celkem STC	47 %	7 %	8 %	9 %	13 %	9 %	2 %	7 %	9 %	9 %	26 %	3 %	**1 155** (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.

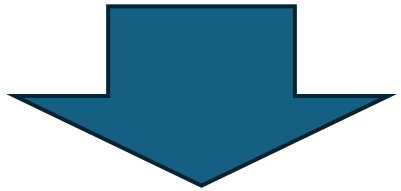
Středočeský kraj

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 STC

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

Věk 75+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	13 013	14 216	17 516	21 856	25 527	30 616

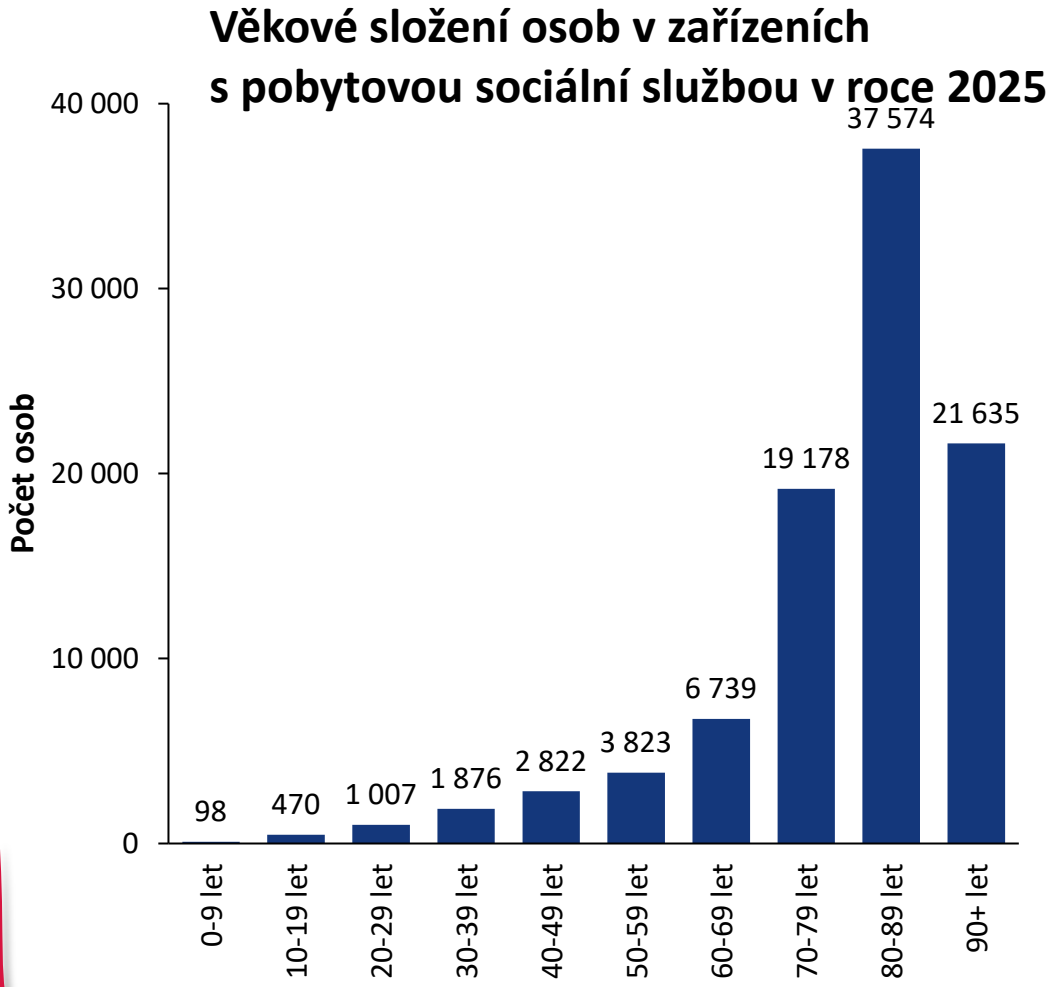
2024 vs. 2035: +68 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	6 816	7 398	9 293	13 462	17 438	20 087

2024 vs. 2035: +98 %

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**

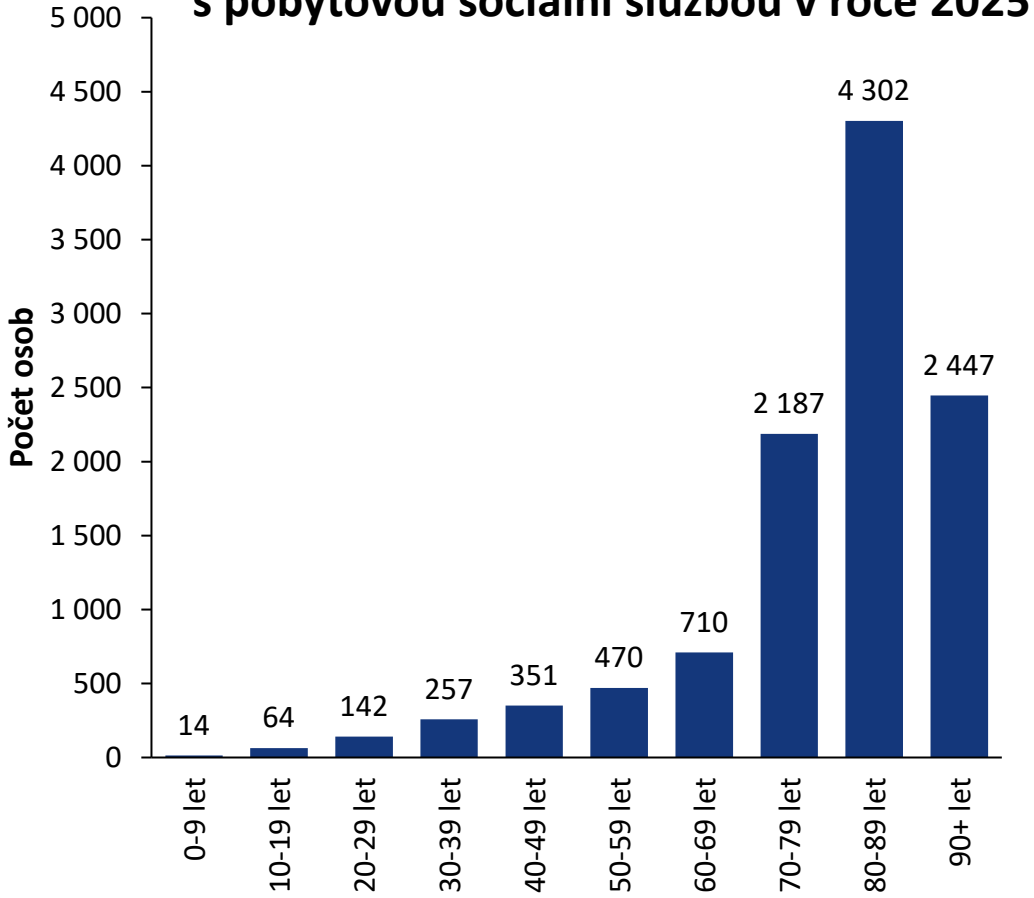
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Středočeský 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
- ❑10 944 klientů
- ❑3 060 tis. OD
- ❑10 534 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑16 289 klientů
- ❑4 509 tis. OD
- ❑16 154 lůžek

V roce 2040
- ❑18 898 klientů
- ❑5 207 tis. OD
- ❑18 742 lůžek

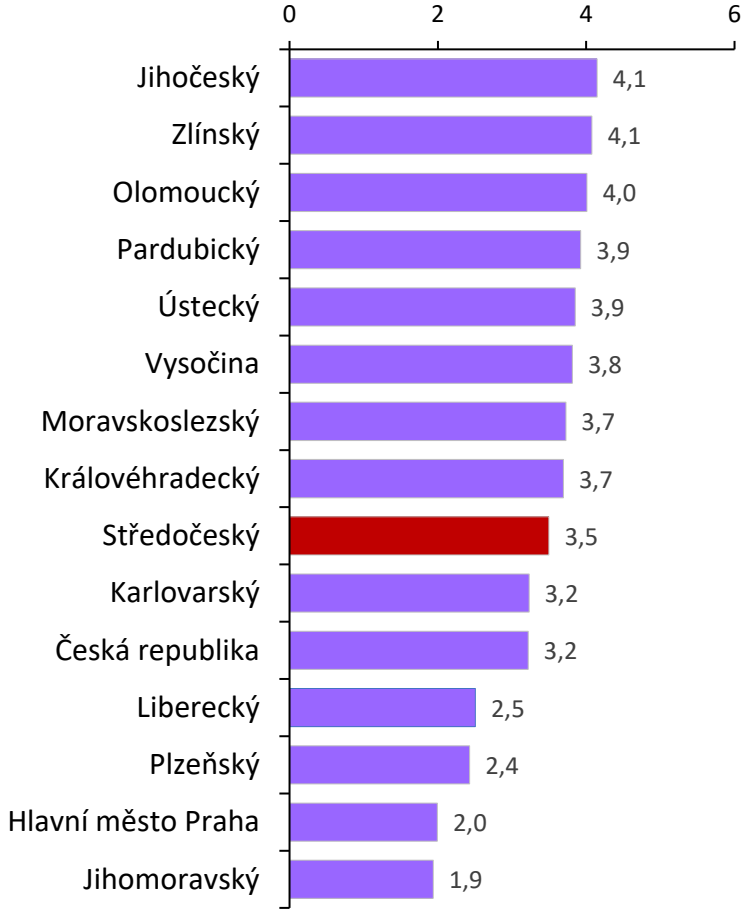
V roce 2050
- ❑22 172 klientů
- ❑6 077 tis. OD
- ❑21 989 lůžek

!?

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

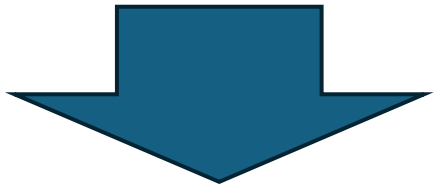
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Středočeský kraj

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

64 tis. občanů

Z toho 8,3 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,75 mil. OD)

2024 ∑

OD: člověko-dny v péči

Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **2,6 mil. OD**

Těžká nebo úplná závislost v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb PnP III–IV, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **3,8 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 — **3,2 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 — **12,2 mil. OD**

∑ 21,8 mil. OD

Středočeský kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 97 tis. občanů

2040 ∑ +50 %

Z toho 10,3 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,93 mil. OD)

OD: člověko-dny v péči

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

4,4 mil. OD

+73 %

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

5,7 mil. OD

+48 %

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

4,9 mil. OD

+56 %

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

17,2 mil. OD

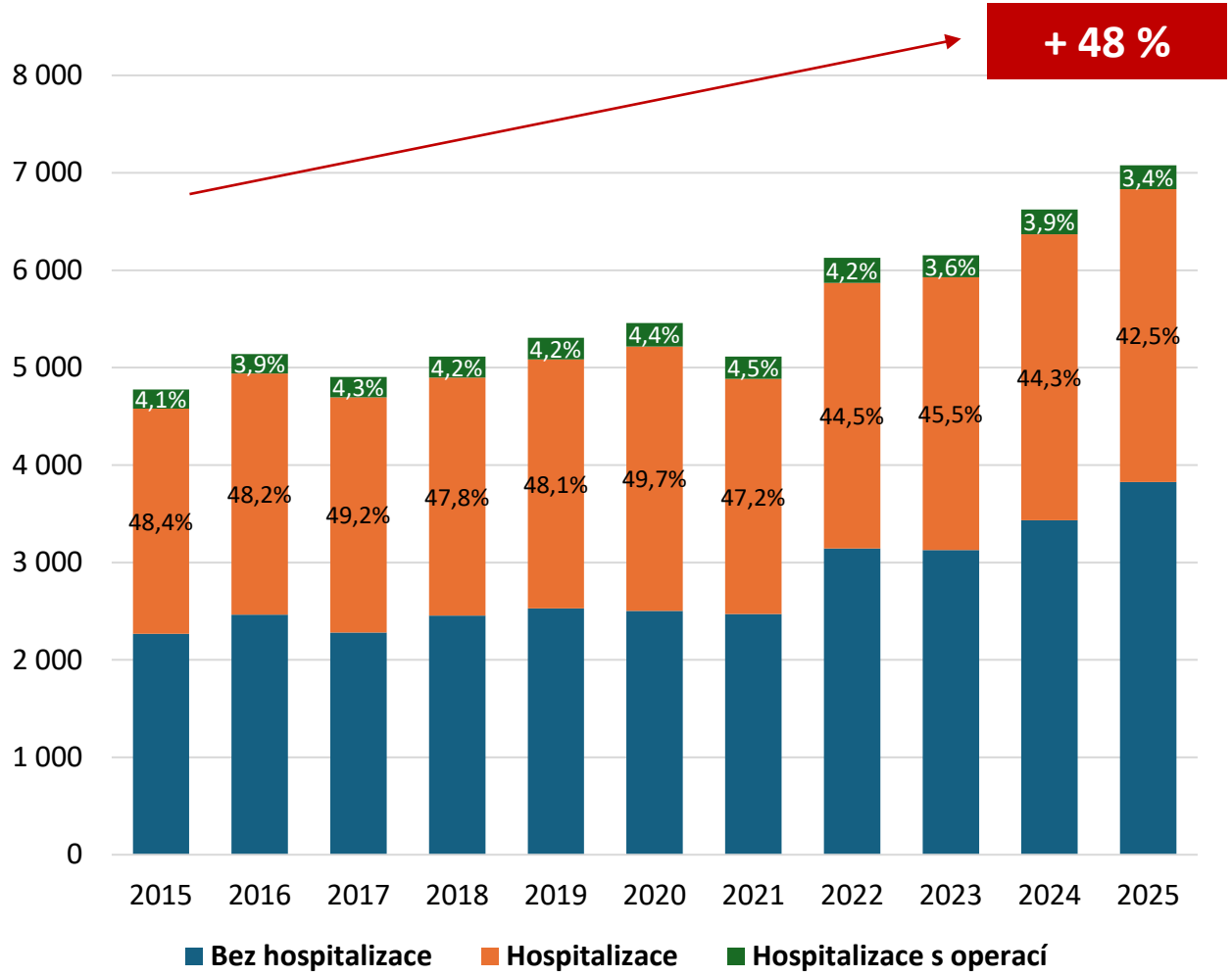
+41 %

+48 % ∑ 32,3 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Středočeský kraj

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

Péče po převozu ZZS



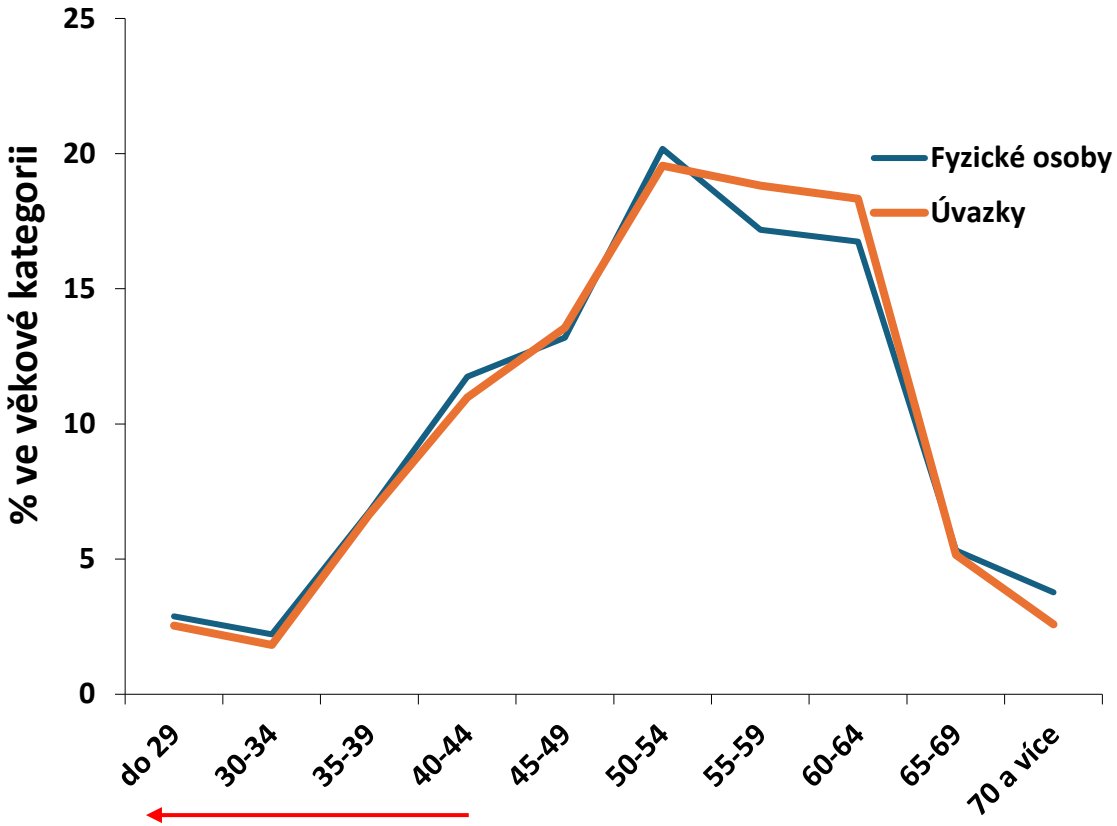
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
2	J18	Bronchopneumonie NS
3	I50	Městnavé selhání srdce
4	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
5	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
6	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
7	J20	Akutní zánět průdušek
8	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
9	S06	Nitrolební poranění
10	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
11	G40	Epilepsie – padoucnice
12	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
13	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
14	N30	Zánět močového měchýře
15	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
16	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
17	E11	Diabetes mellitus 2. typu
18	K80	Žlučové kameny
19	N17	Akutní selhání ledvin
20	I21	Akutní infarkt myokardu

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

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

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

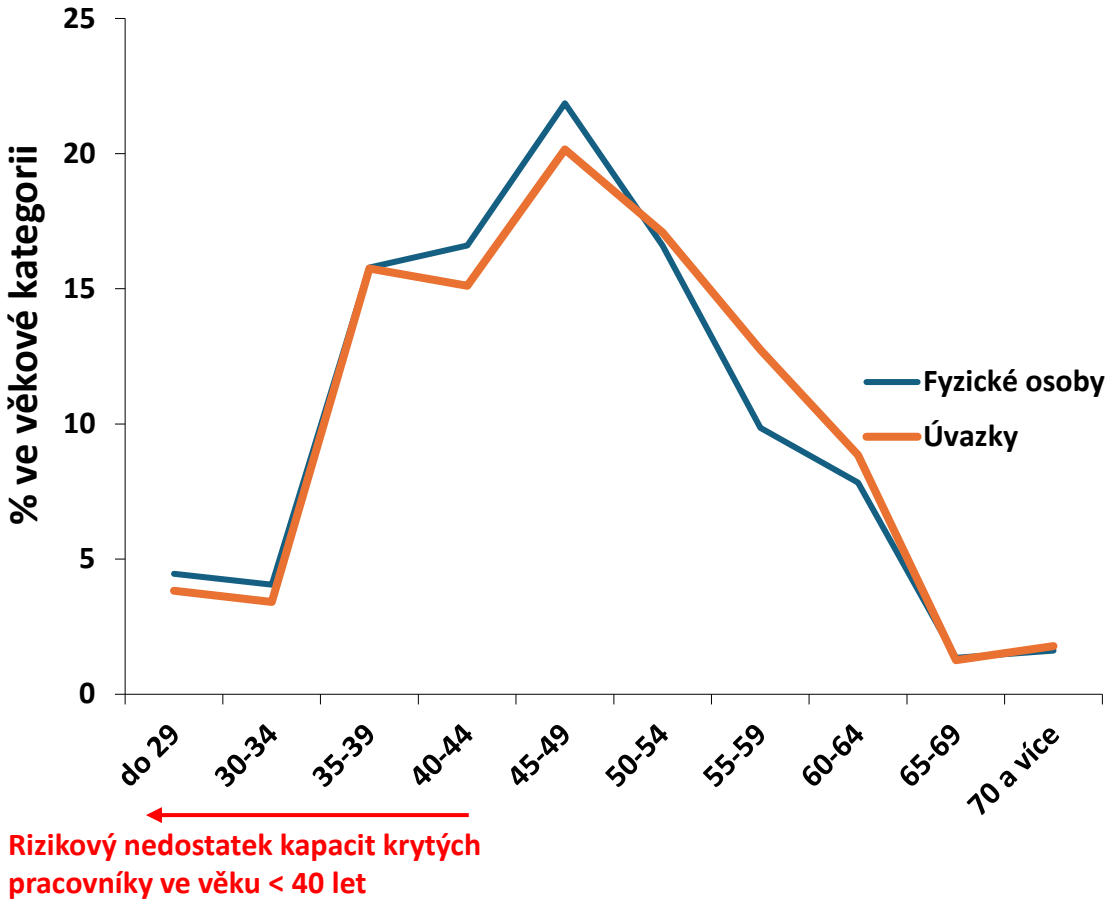
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	26	2,9%	17,8	2,5%
30–34	20	2,2%	12,8	1,8%
35–39	61	6,8%	46,7	6,7%
40–44	106	11,8%	76,9	11,0%
45–49	119	13,2%	95,0	13,6%
50–54	182	20,2%	137,1	19,6%
55–59	155	17,2%	131,9	18,8%
60–64	151	16,7%	128,5	18,3%
65–69	48	5,3%	36,2	5,2%
70 a více	34	3,8%	18,2	2,6%
CELKEM	902	100,0%	701,1	100,0%
Průměrný věk	51,7 let			

388 ZP
43,0 %

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

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

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	33	4,5%	15,6	3,8%
30–34	30	4,0%	14,0	3,4%
35–39	117	15,8%	64,3	15,8%
40–44	123	16,6%	61,7	15,1%
45–49	162	21,9%	82,3	20,2%
50–54	123	16,6%	69,8	17,1%
55–59	73	9,9%	52,0	12,7%
60–64	58	7,8%	36,1	8,8%
65–69	10	1,3%	5,2	1,3%
70 a více	12	1,6%	7,3	1,8%
CELKEM	741	100,0%	408,2	100,0%
Průměrný věk	47,2 let			

153 ZP
20,6 %

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

Dle okresů Středočeského kraje

Všechna úmrtí	13 754
Očekávatelná úmrtí	**8 299**
Kladno	1 033
Praha-východ	845
Mladá Boleslav	813
Příbram	787
Praha-západ	775
Mělník	689
Kolín	663
Nymburk	624
Benešov	621
Beroun	551
Kutná Hora	534
Rakovník	364

Očekávatelná úmrtí tvoří 60,3 % celkové mortality obyvatel kraje

Dle nemocnic akutní péče

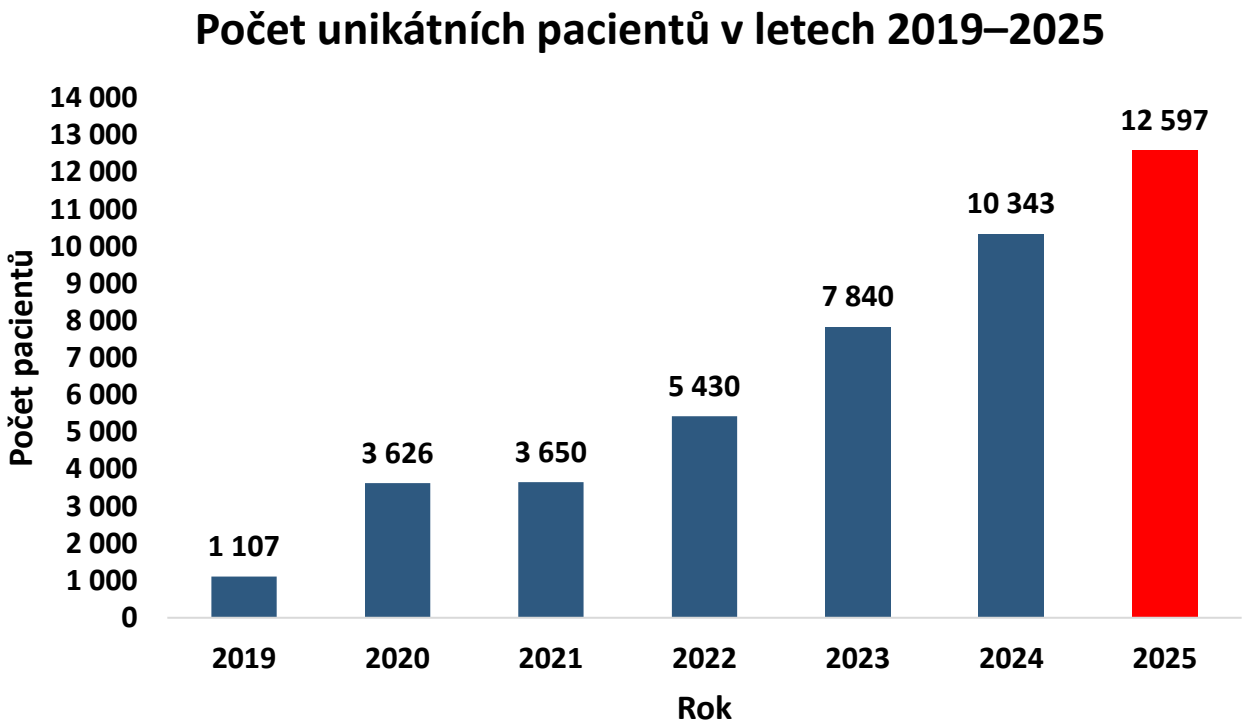
	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**3 891**	**2 763 (71,0 %)**
Oblastní nemocnice Kladno, a.s.	440	440 (100 %)
Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	576	399 (69 %)
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.	496	393 (79 %)
Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	453	214 (47 %)
Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.	266	194 (73 %)
Nemocnice Nymburk s.r.o.	210	170 (81 %)
Mělnická zdravotní, a.s.	249	168 (67 %)
NH Hospital a.s.	140	140 (100 %)
Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.	202	115 (57 %)
Nemocnice Slaný	163	113 (69 %)
JESSENIA a.s.	137	85 (62 %)
Městská nemocnice Čáslav	113	80 (71 %)
PP Hospitals, s.r.o.	197	78 (40 %)
Nemocnice AGEL Říčany a.s.	66	66 (100 %)
Nemocnice Na Pleši s.r.o.	55	47 (85 %)
ALMEDA, a.s.	70	40 (57 %)
Městská nemocnice Městec Králové a.s.	58	21 (36 %)

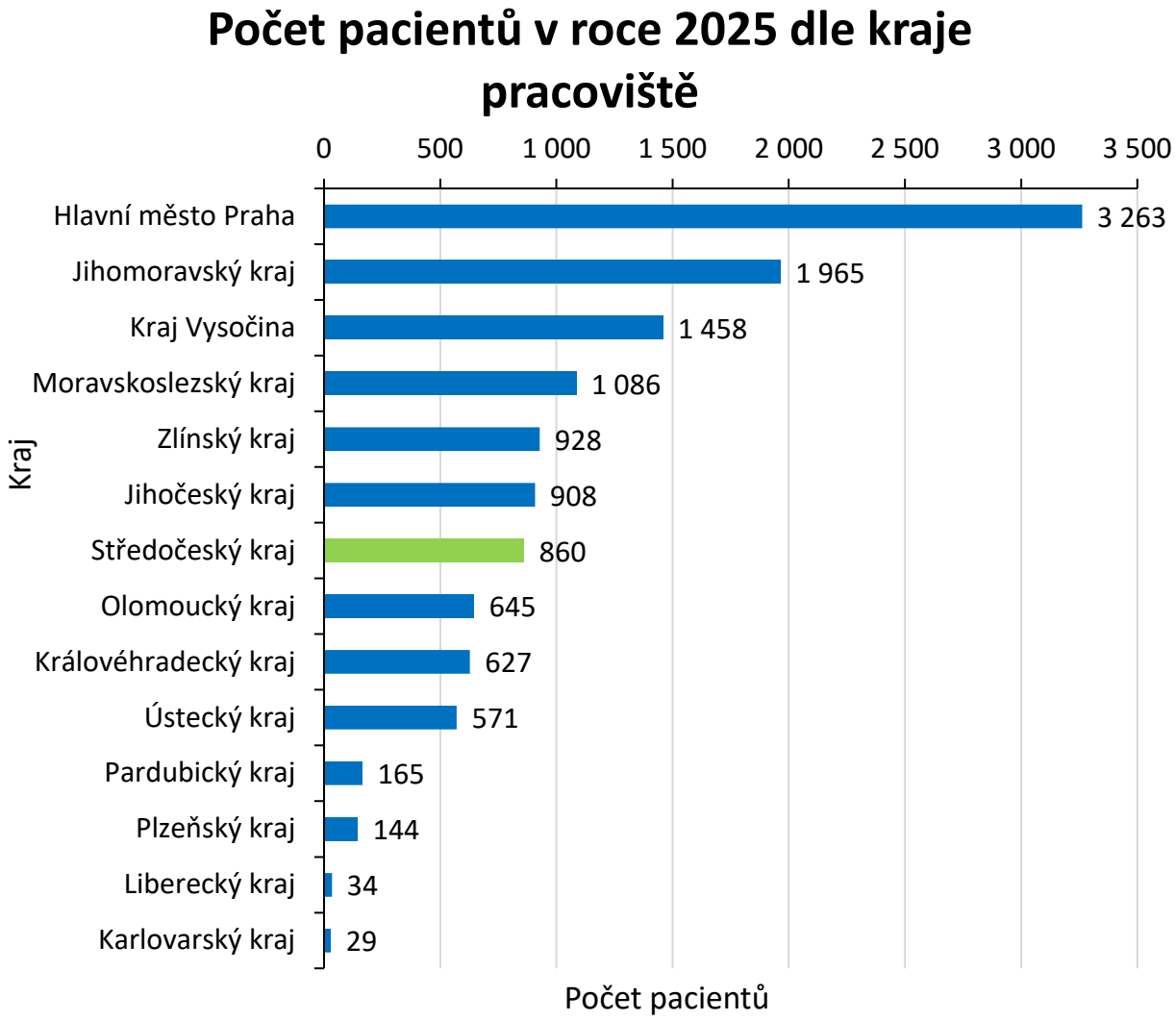
… z toho 46,9 % v nemocnicích ALP

… z toho 71 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

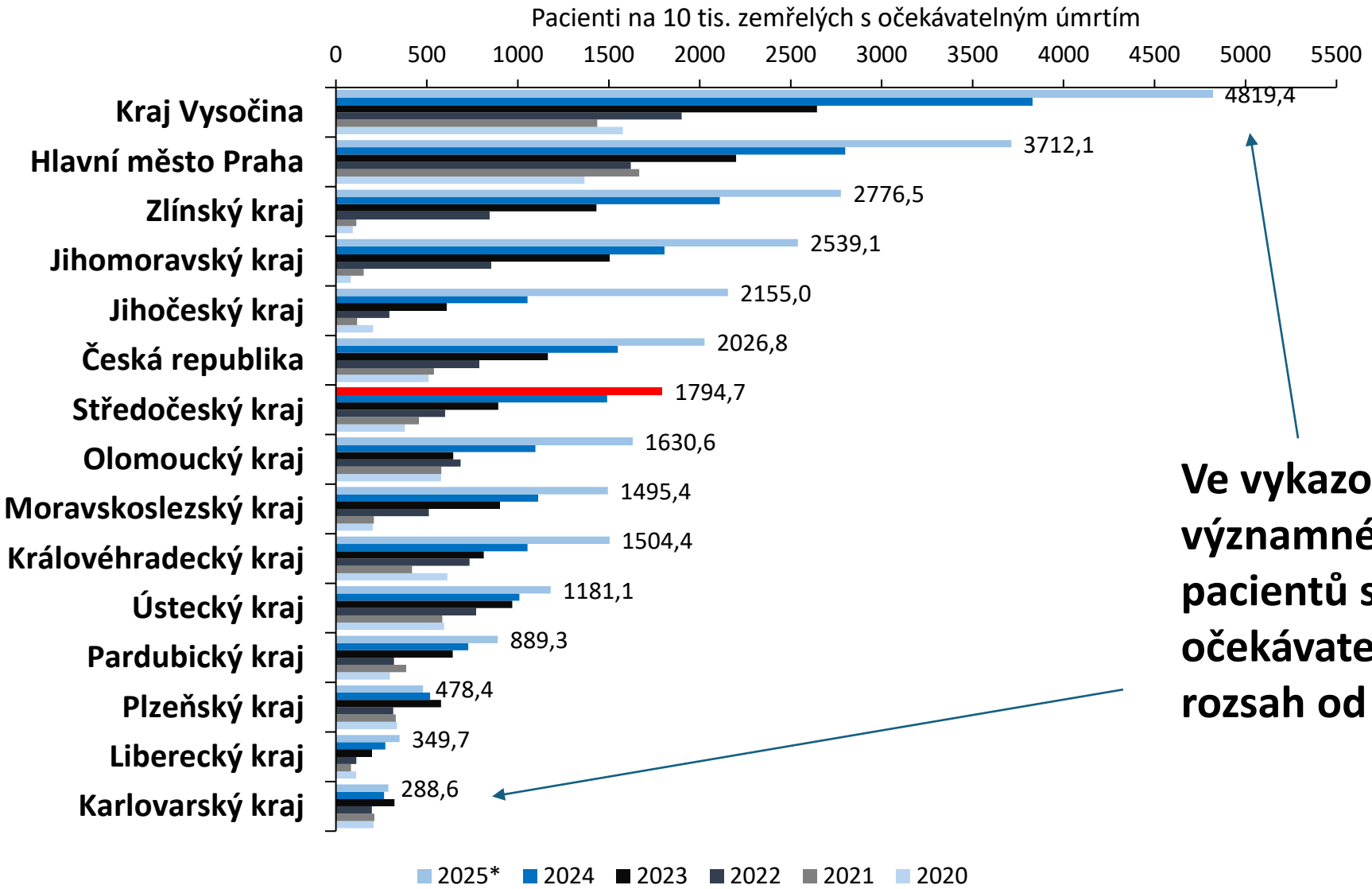
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Středočeského kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 6 406 (4 691)

***Ostatní nemocnice:** NH Hospital; Městská nemocnice Městec Králové; JESSENIA; Městská nemocnice Čáslav; Nemocnice AGEL Říčany; Nemocnice Na Pleši; ALMEDA

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
Oblastní nemocnice Kolín, a.s.	912 (691)	940 (716)	963 (752)	827 (642)	914 (712)	870 (672)	929 (719)	952 (736)	908 (692)	1 052 (677)	1 393 (738)	1 096 (758)	931 (674)	873 (647)	46 (5)	6 % (1 %)
Oblastní nemocnice Kladno, a.s.	696 (561)	715 (560)	710 (559)	697 (556)	769 (578)	668 (516)	721 (549)	754 (578)	714 (538)	827 (530)	874 (440)	694 (462)	655 (455)	682 (471)	-15 (-85)	-2 % (-15 %)
Oblastní nemocnice Příbram, a.s.	471 (358)	506 (388)	542 (405)	515 (375)	563 (407)	529 (408)	567 (419)	566 (426)	569 (464)	683 (473)	762 (467)	640 (468)	650 (524)	613 (498)	98 (123)	19 % (33 %)
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.	252 (192)	203 (141)	236 (179)	224 (168)	613 (465)	646 (491)	694 (529)	743 (577)	658 (510)	817 (547)	842 (478)	830 (560)	698 (501)	681 (535)	457 (367)	204 % (218 %)
Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.	499 (372)	563 (419)	512 (396)	526 (414)	555 (420)	543 (430)	604 (452)	541 (413)	429 (323)	625 (364)	686 (319)	569 (367)	493 (337)	437 (286)	-89 (-128)	-17 % (-31 %)
Mělnická zdravotní, a.s.	316 (266)	365 (275)	386 (294)	378 (296)	418 (336)	378 (289)	439 (340)	373 (272)	369 (255)	416 (255)	537 (265)	448 (299)	418 (285)	388 (289)	10 (-7)	3 % (-2 %)
Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.	322 (261)	320 (247)	295 (235)	285 (230)	323 (228)	281 (223)	321 (244)	327 (250)	347 (276)	399 (256)	410 (215)	332 (237)	337 (256)	298 (227)	13 (-3)	5 % (-1 %)
Nemocnice Slaný	265 (213)	246 (185)	242 (182)	291 (210)	333 (236)	298 (218)	281 (202)	277 (197)	292 (216)	320 (199)	480 (253)	338 (241)	328 (214)	287 (193)	-4 (-17)	-1 % (-8 %)
PP Hospitals, s.r.o.	259 (222)	264 (233)	301 (273)	300 (283)	283 (231)	297 (234)	278 (227)	270 (234)	302 (259)	286 (187)	386 (219)	324 (221)	373 (296)	320 (244)	20 (-39)	7 % (-14 %)
Nemocnice Nymburk s.r.o.	232 (121)	237 (129)	227 (174)	231 (181)	280 (209)	276 (194)	270 (204)	312 (230)	270 (209)	343 (217)	448 (198)	367 (248)	381 (264)	331 (222)	100 (41)	43 % (23 %)
Ostatní nemocnice*	1 314 (1 052)	1 393 (1 093)	1 503 (1 217)	1 368 (1 125)	1 400 (1 097)	1 381 (1 121)	1 468 (1 193)	1 459 (1 160)	1 440 (1 153)	1 421 (1 033)	1 420 (861)	1 224 (866)	1 209 (919)	1 103 (818)	-265 (-307)	-19 % (-27 %)
Celkem	5 538 (4 309)	5 752 (4 386)	5 917 (4 666)	5 642 (4 480)	6 451 (4 919)	6 167 (4 796)	6 572 (5 078)	6 574 (5 073)	6 298 (4 895)	7 189 (4 738)	8 238 (4 453)	6 862 (4 727)	6 473 (4 725)	6 013 (4 430)	371 (-50)	7 % (-1 %)

Populace Středočeský 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	STC	STC - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	53,1 %	65,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	46,9 %	34,8 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	STC	STC - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	52,7 %	61,8 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	47,3 %	38,2 %

Populace Středočeský 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.

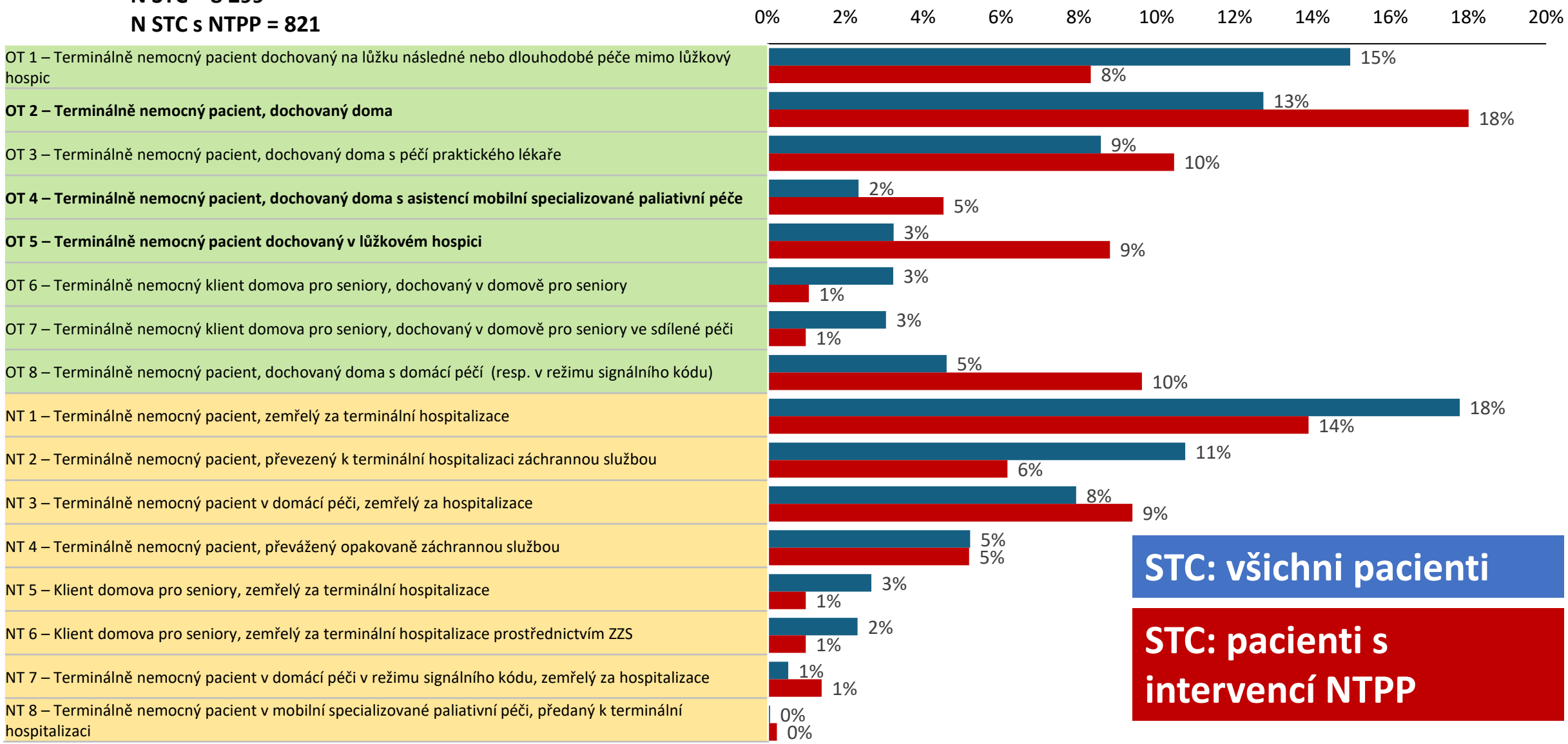
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	STC	STC - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	62,9 %	68,5 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	37,1 %	31,5 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	STC	STC - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	63,3 %	64,3 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	36,7 %	35,7 %

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

N STC = 8 299

N STC s NTPP = 821



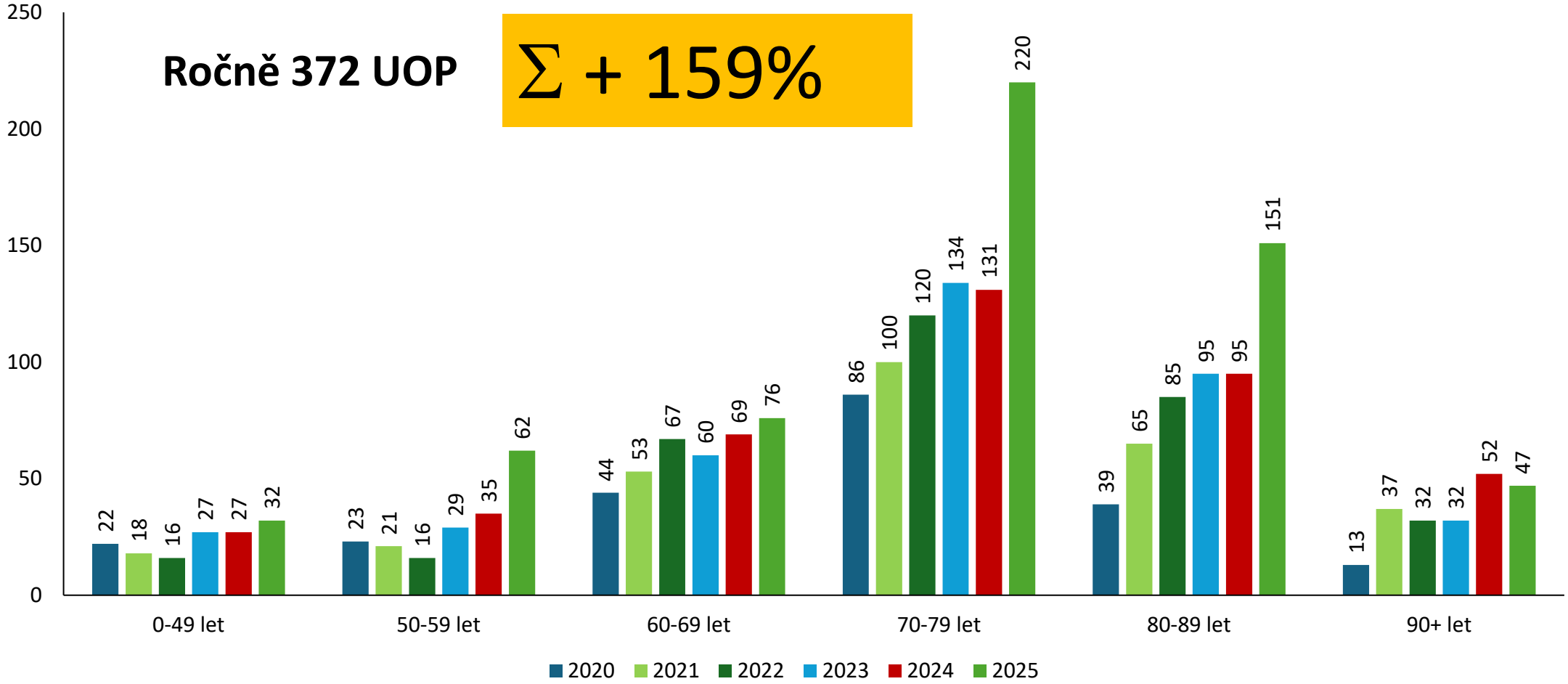
Mobilní specializovaná paliativní péče v STC – (odb. 926)

Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	5 994	8 053	12 172	16 897	16 181	22 776

Σ + 854%

Ročně 372 UOP

Σ + 159%



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

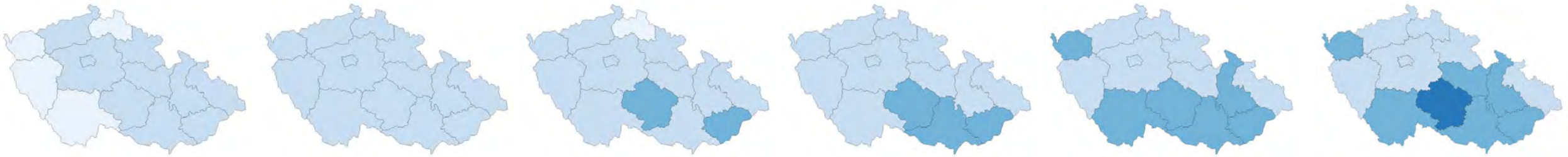
2025

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 ve Středočeském kraji: význam nemocnic

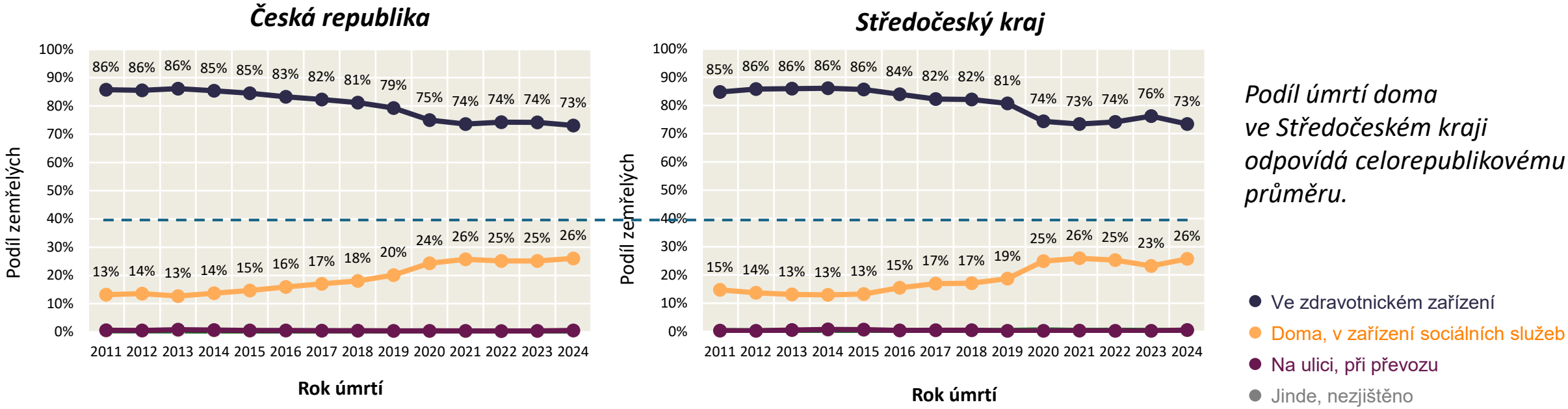
Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

V roce 2024 **19 %** (N = 1 587) všech očekávatelných úmrtí v STC nastalo **doma** a **7 %** (N = 547) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 26 % (N = 2 134) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

V roce 2024 více než **72 %** (N = 5 982) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 41 % (N = 2 480) těchto úmrtí pak pokrývá 6 nemocnic (Kolín, Mladá Boleslav, Příbram, Kladno, Benešov, Mělník).



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

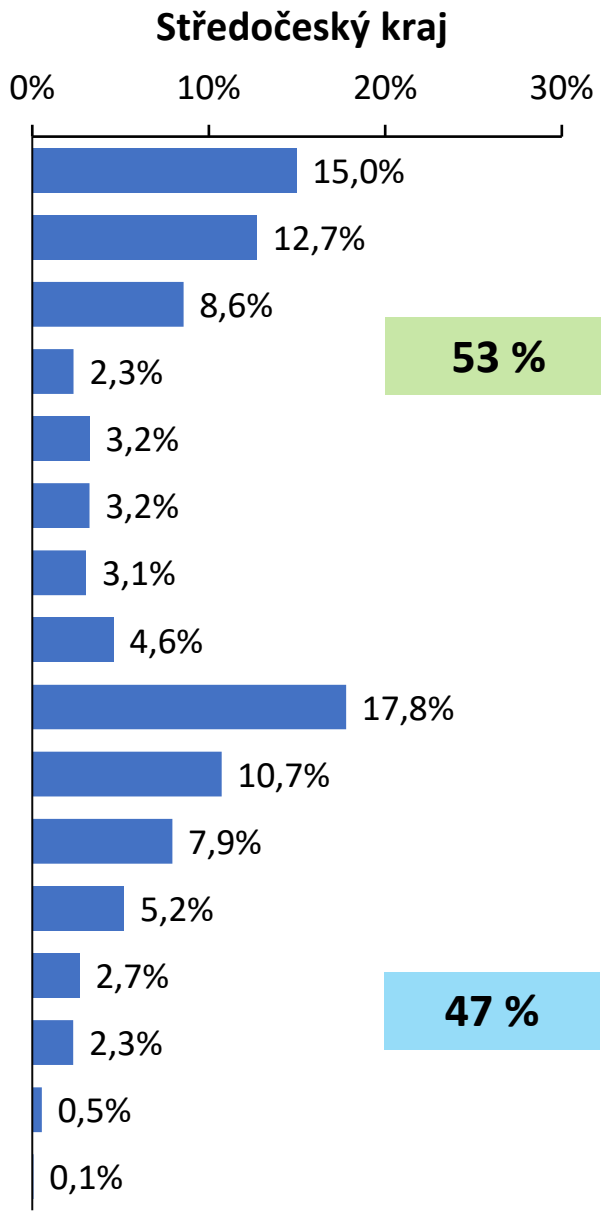
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

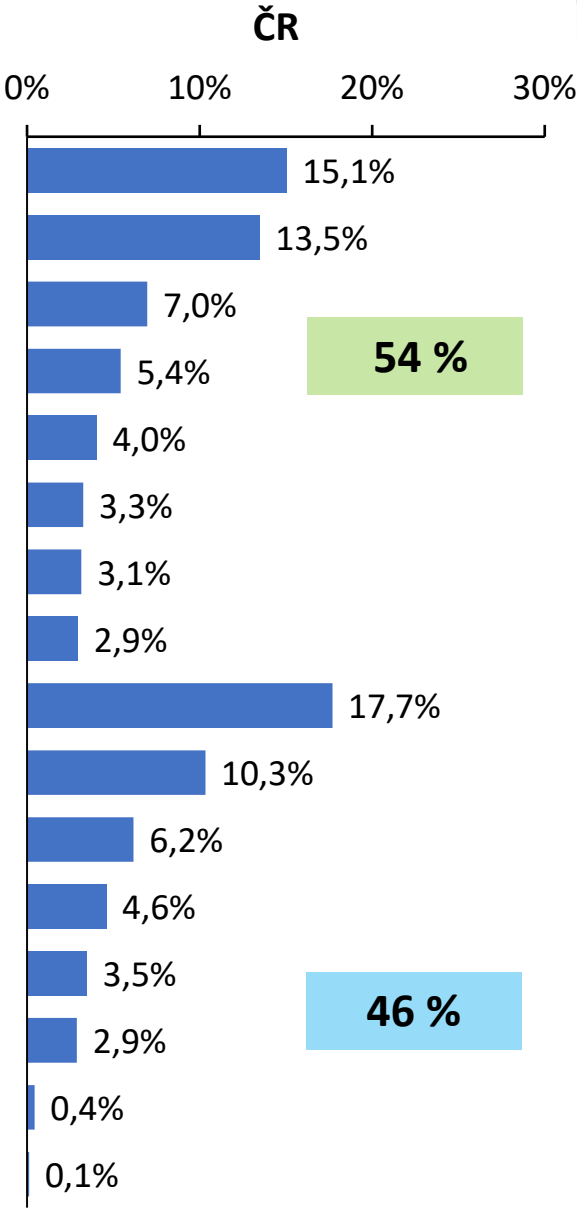
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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 (%)

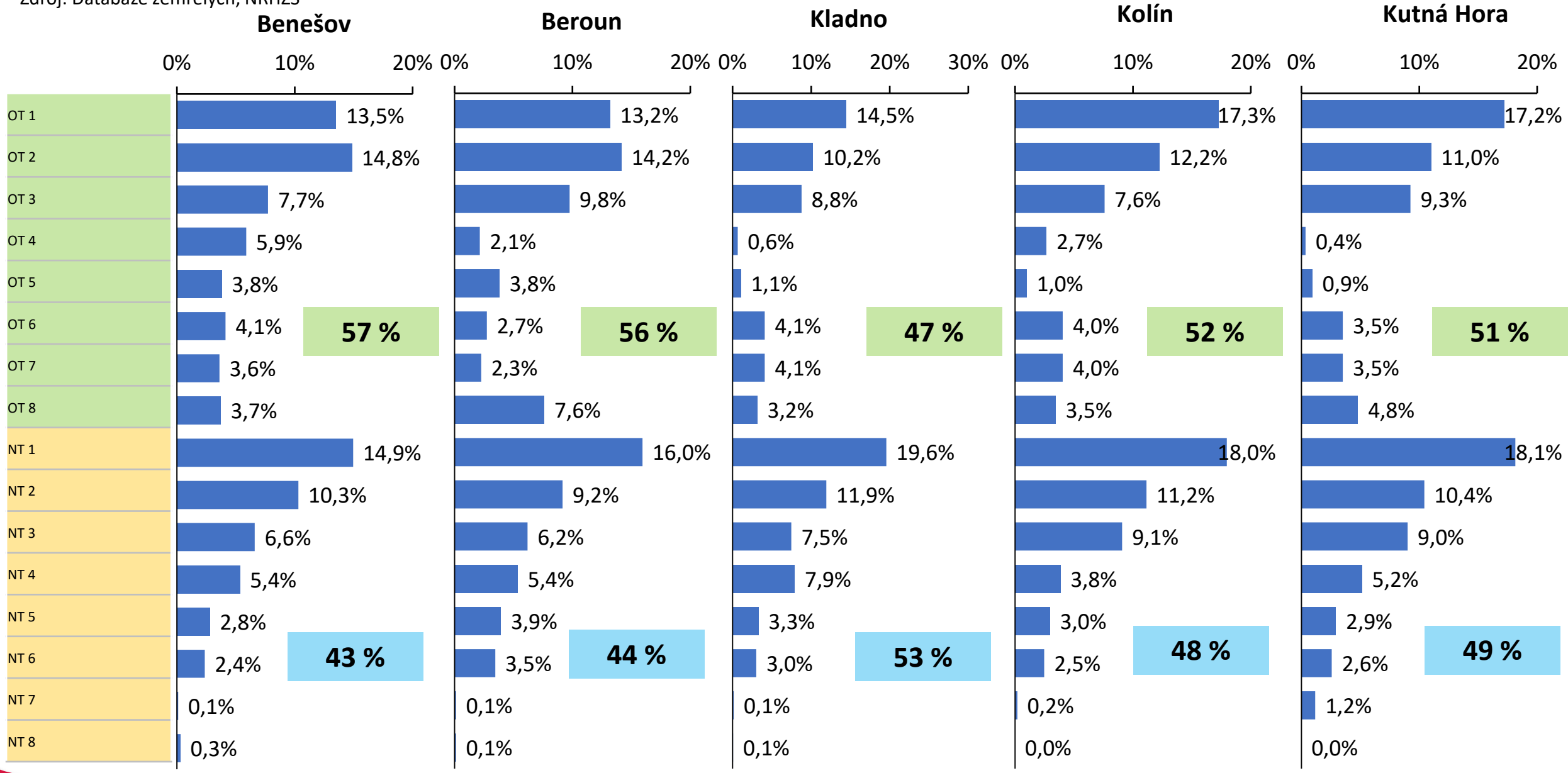




Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 8 299 (pacienti zemřelí v roce 2024 ve Středočeském kraji, očekávatelná úmrtí)

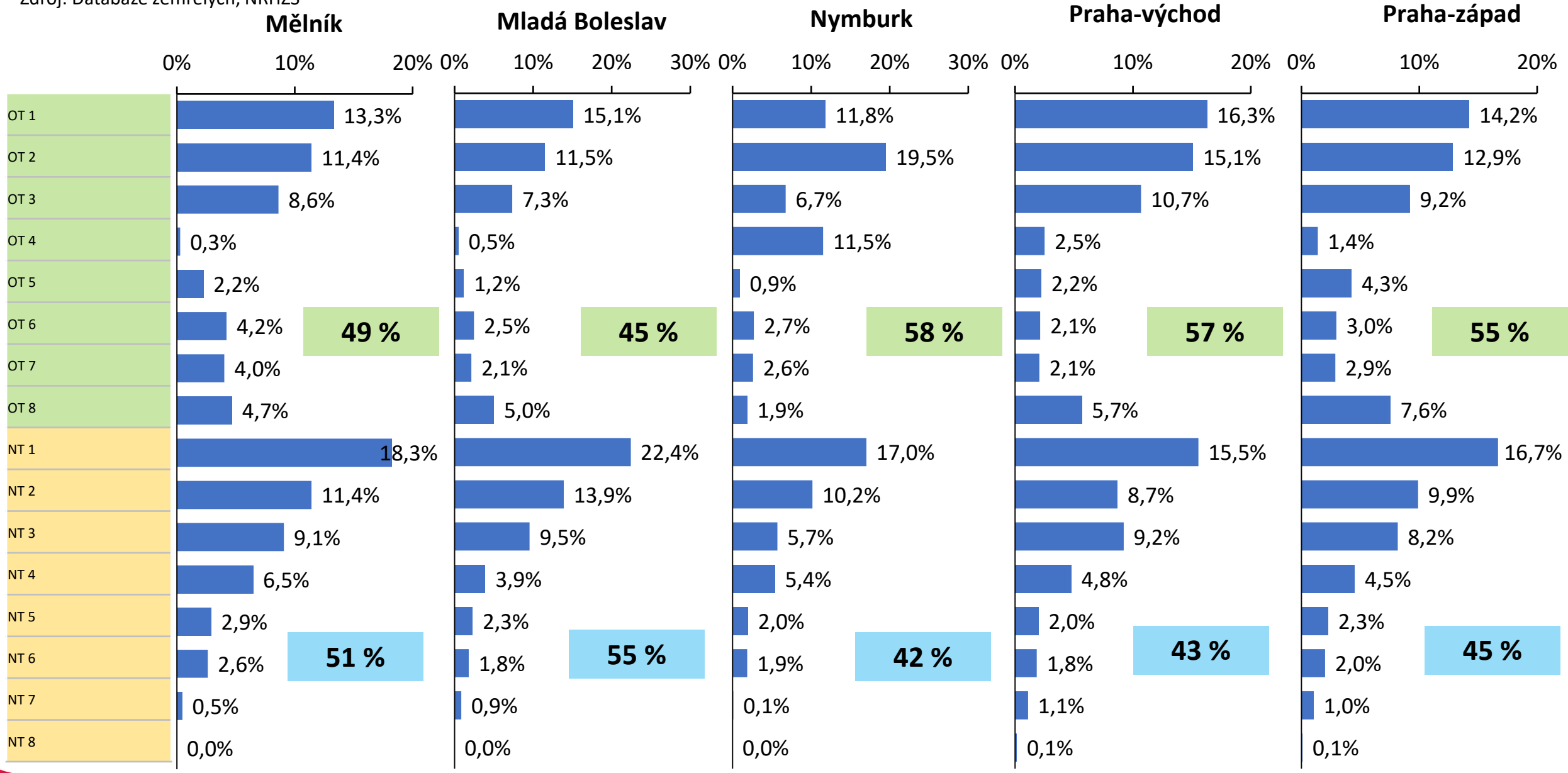
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 8 299 (pacienti zemřelí v roce 2024 ve Středočeském kraji, očekávatelná úmrtí)

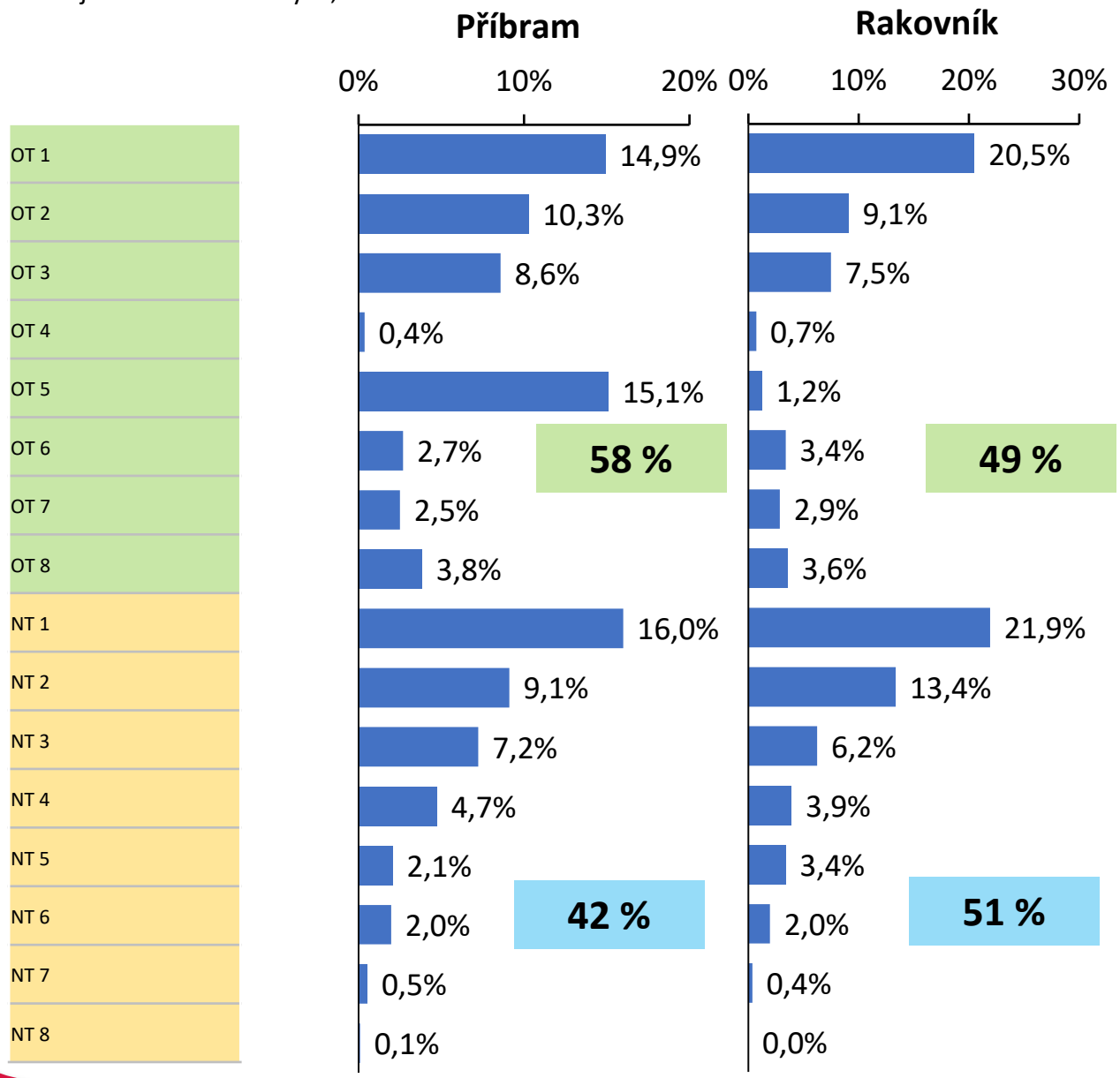
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



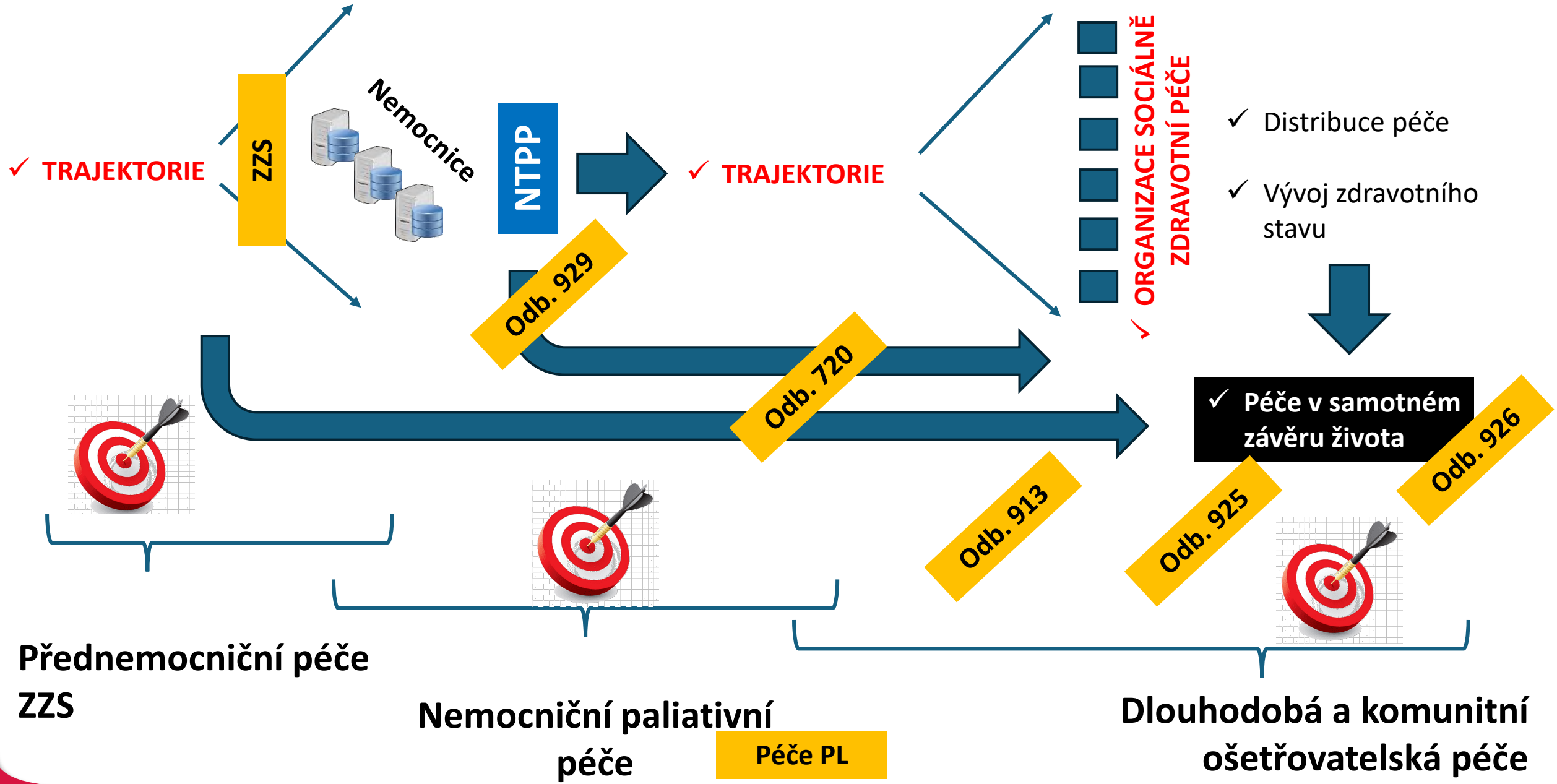
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 8 299 (pacienti zemřelí v roce 2024 ve Středočeském kraji, očekávatelná úmrtí)

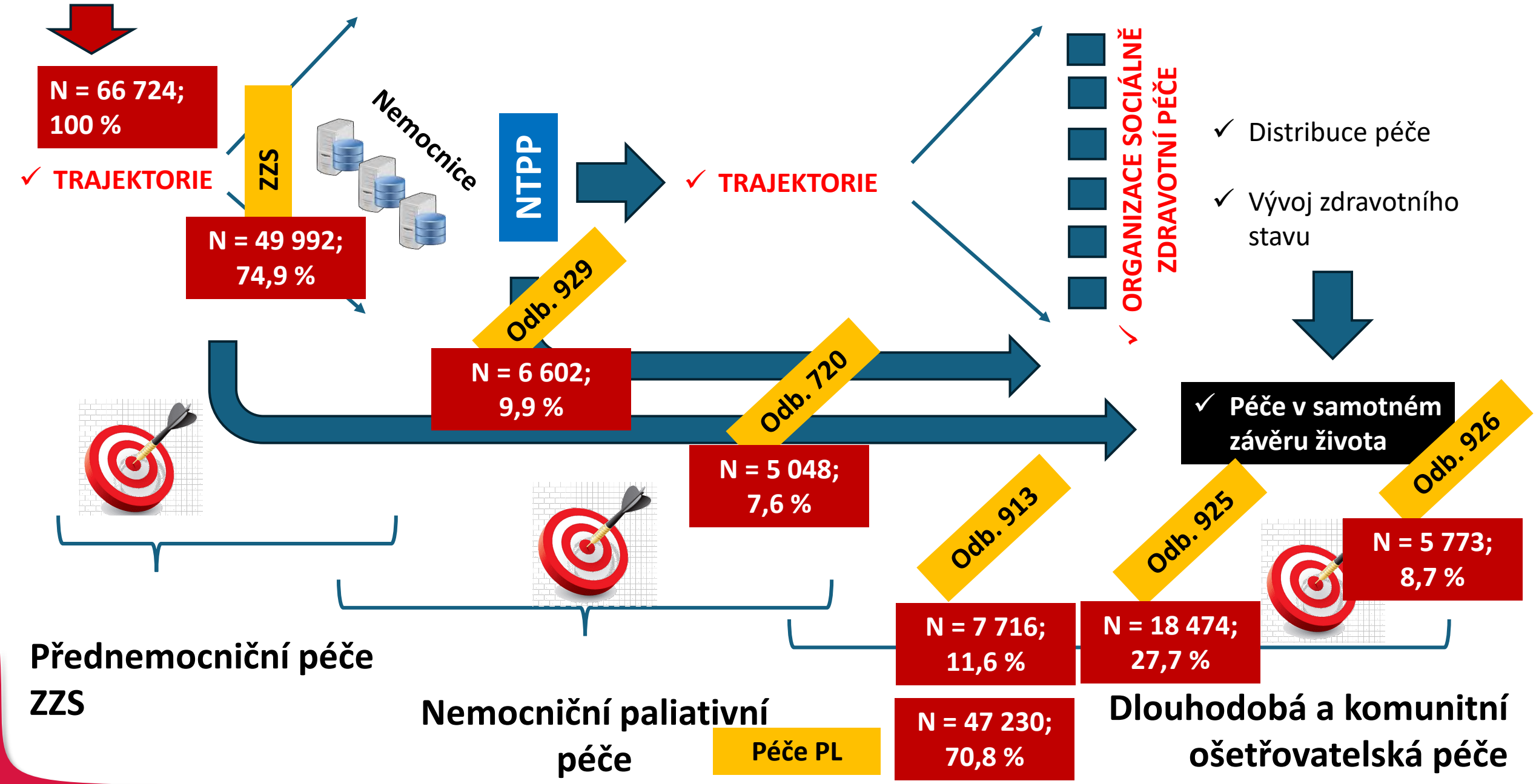
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



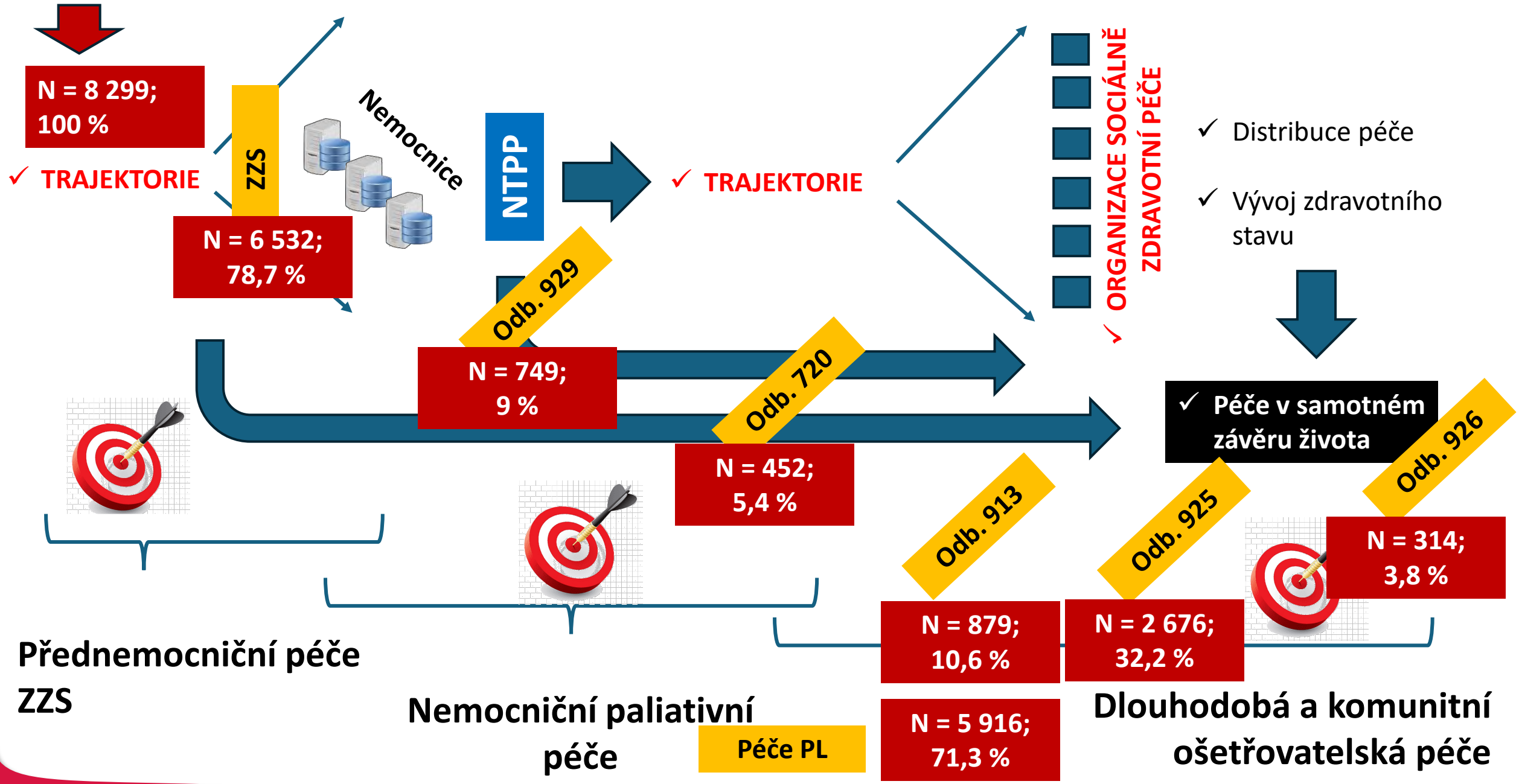
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



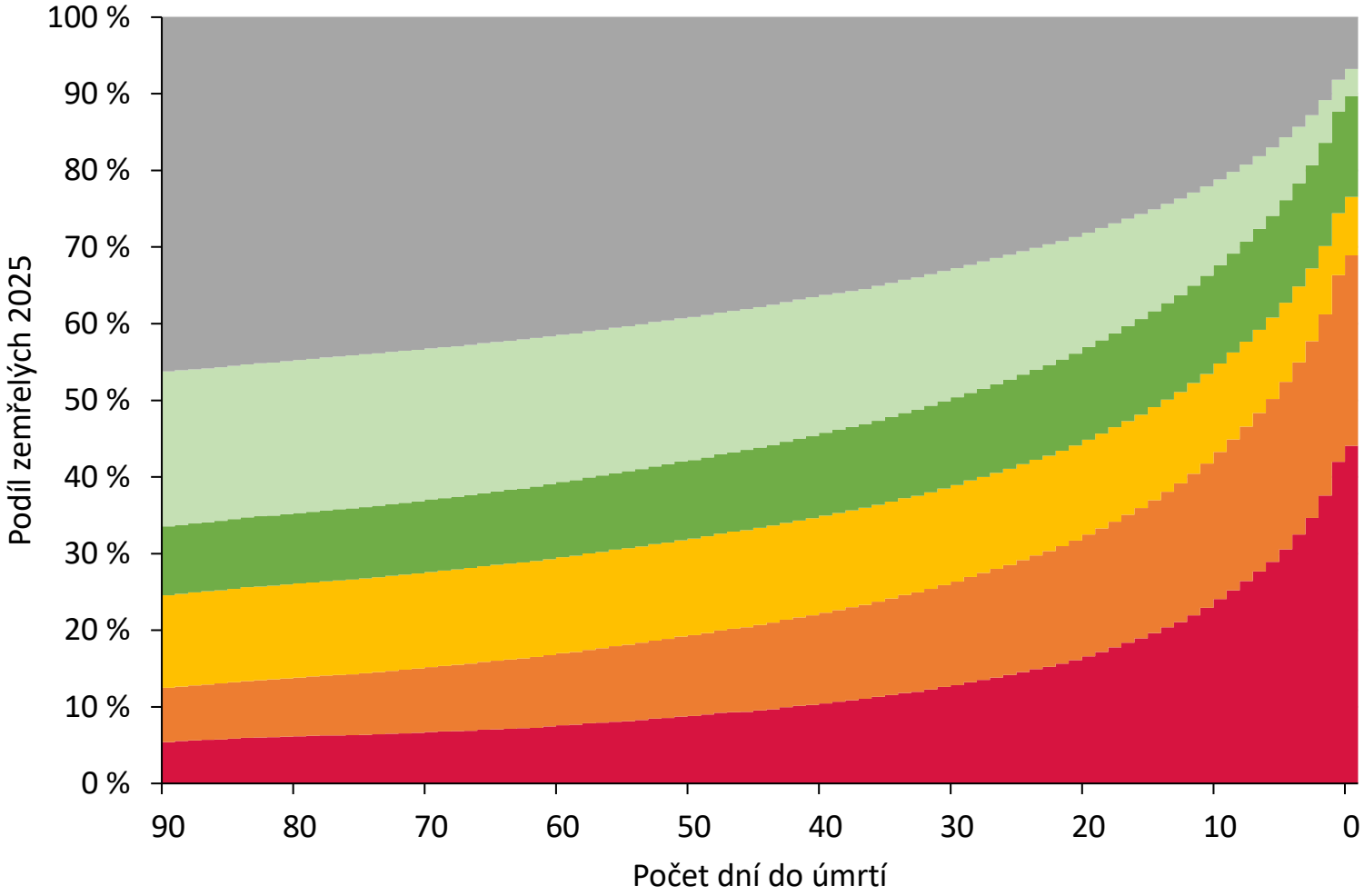
STC: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

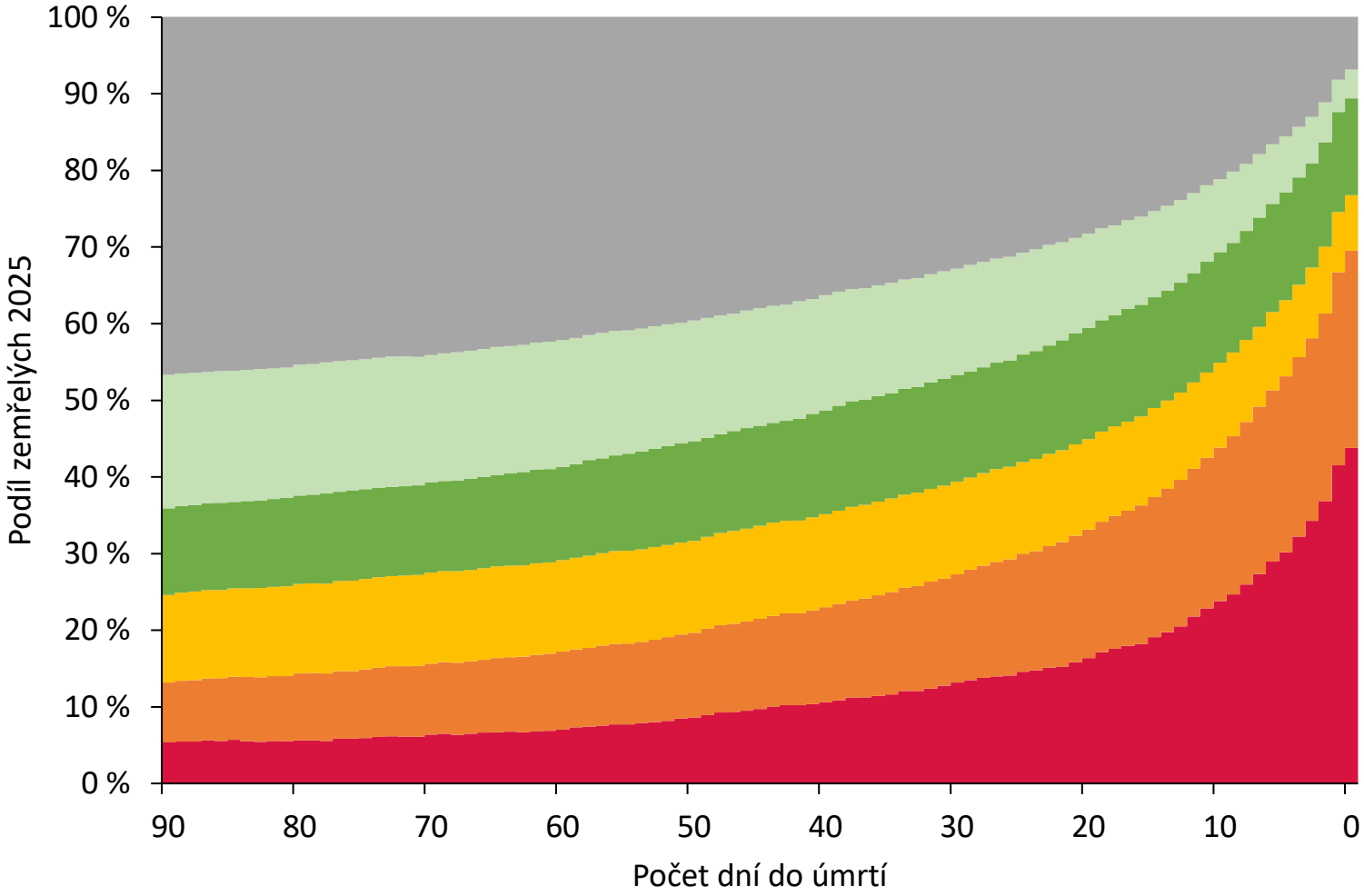
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

STC: 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 ve Středočeském kraji (N = 7 717):
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

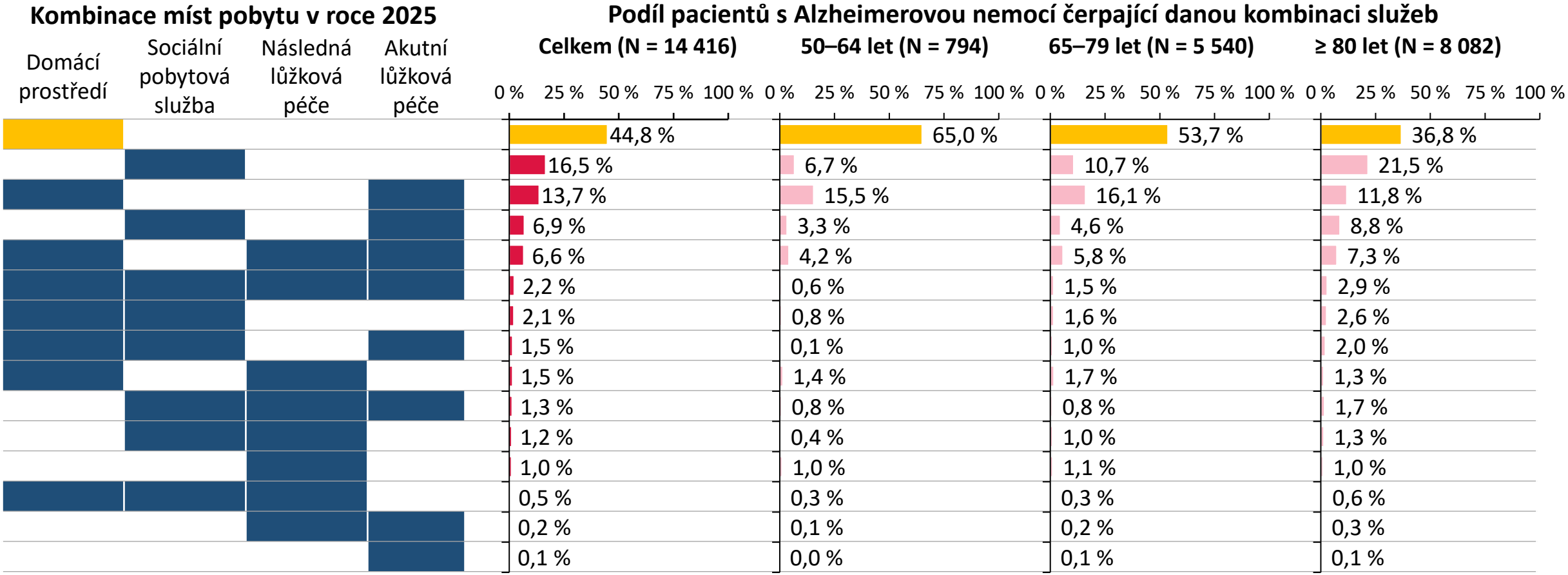
Následná/dlouhodobá lůžková péče

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 8 % na 26 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 11 % na 7 % osob).

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



V roce 2025 46 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 17 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. 14 % 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 STC: výsledný populační odhad počtů

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v STC					
	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	59 903	27 477	1 555	25 500	17 336	4 432
2015	65 163	28 039	1 783	28 161	17 783	5 093
2016	67 770	28 198	1 909	29 826	17 600	5 634
2017	69 260	27 758	2 166	31 633	17 894	6 050
2018	69 846	27 297	2 274	33 965	18 407	6 526
2019	71 303	26 997	2 332	36 698	18 945	7 016
2020	70 143	23 421	2 483	38 511	17 755	7 389
2021	77 228	23 962	2 628	44 929	18 989	7 773
2022	73 238	24 805	2 614	45 540	20 727	8 502
2023	72 706	24 422	2 699	47 730	21 377	9 132
2024	74 368	24 544	2 819	51 331	22 204	9 678
2025	75 650	24 571	2 816	54 748	23 057	10 522
	+12%	**-13%**	**+48%**	**+84%**	**+31%**	**+87%**

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

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

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

Pacienti ve Středočeském 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	5 634	3 567 (63,3%)	7 225	4 090 (72,6%)	67 907	1 663 (29,5%)	146 896	3 673 (65,2%)	986 217	2 342 (41,6%)
2025	10 522	6 933 (65,9%)	15 681	6 925 (65,8%)	106 031	2 561 (24,3%)	210 047	5 360 (50,9%)	1 486 603	5 716 (54,3%)
% změna 2016 →2025	**+86,8%**	**+94,4%**	**+117,0%**	**+69,3%**	**+56,1%**	**+54,0%**	**+43,0%**	**+45,9%**	**+50,7%**	**+144,1%**

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

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

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

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

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

Priority a nutná opatření

7.

Středočeský kraj

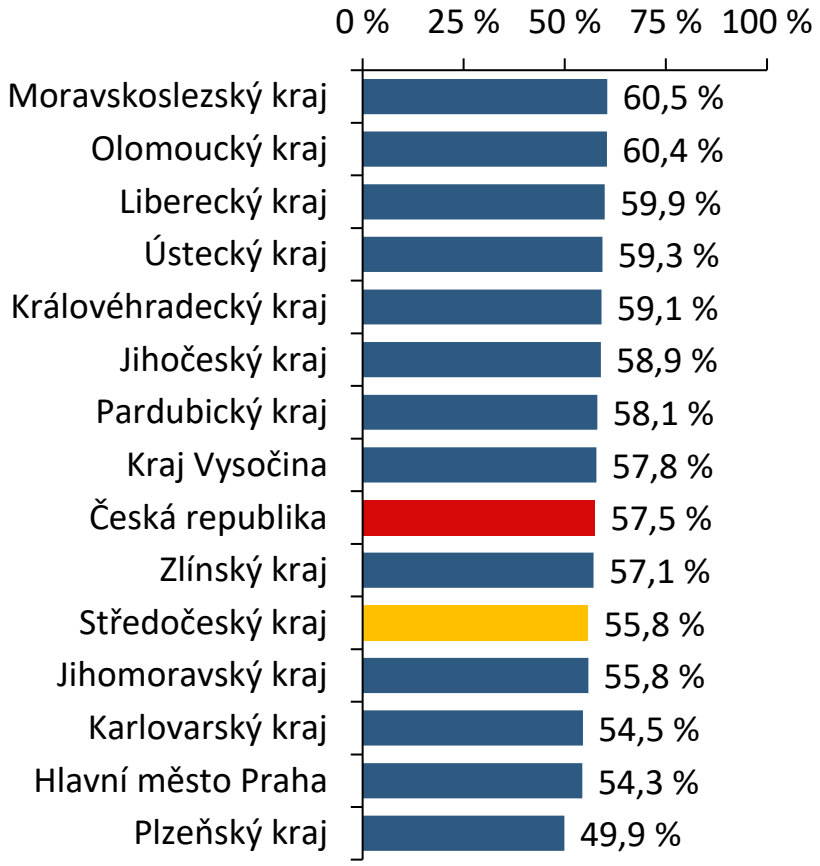
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

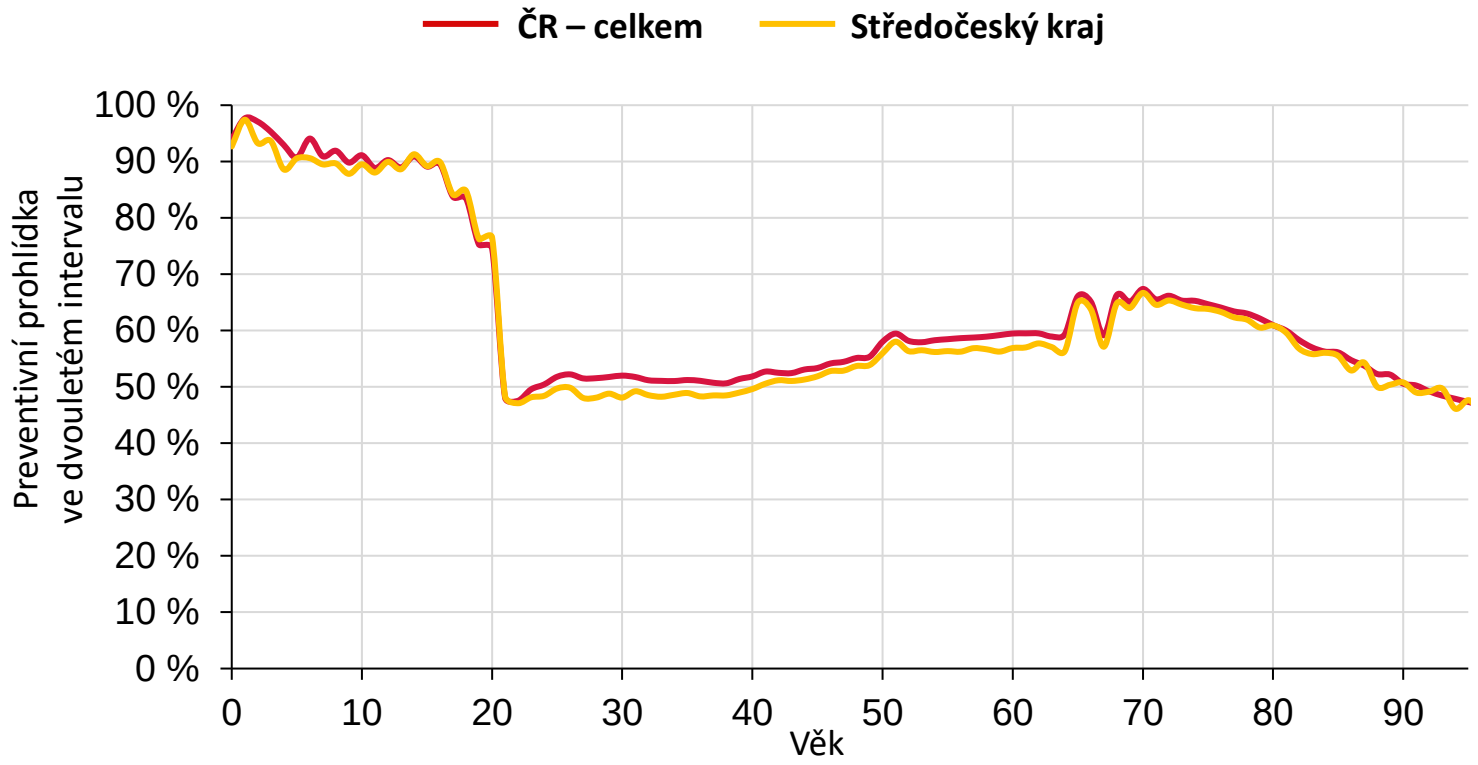
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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

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



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



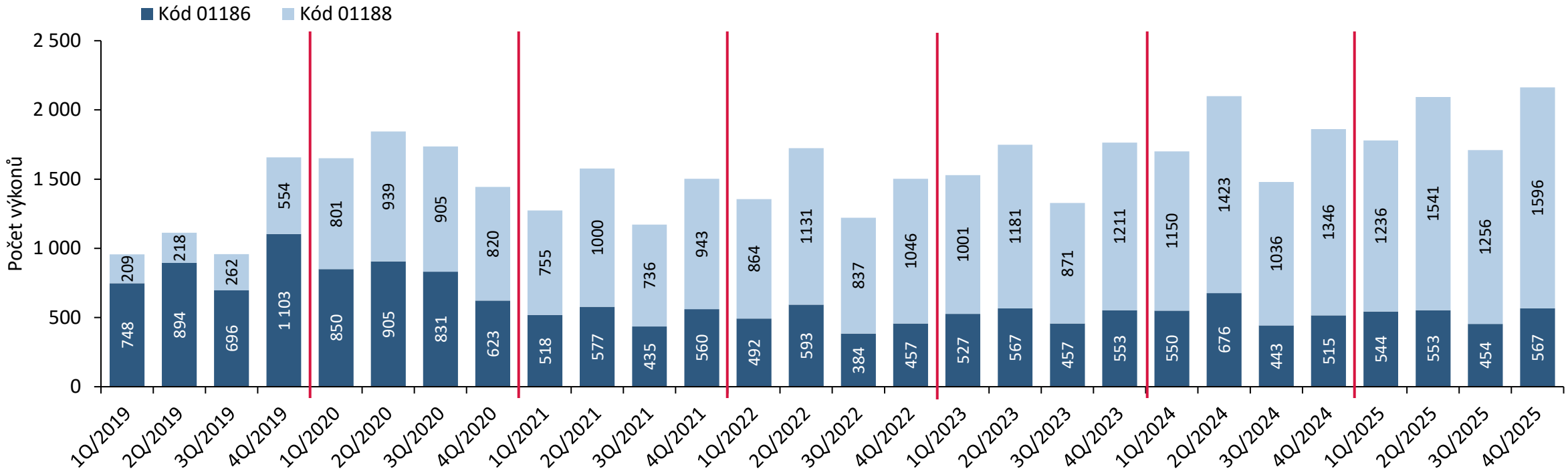
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Středočeský 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	431 (12,5 %)	138 (11,1 %)	569 (12,1 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	407 (12,7 %)	225 (6,5 %)	632 (9,5 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	280 (13,4 %)	232 (6,8 %)	512 (9,3 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	213 (11,1 %)	337 (8,7 %)	550 (9,5 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	349 (16,6 %)	449 (10,5 %)	798 (12,5 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	326 (14,9 %)	568 (11,5 %)	894 (12,5 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	354 (16,7 %)	649 (11,5 %)	1 003 (12,9 %)

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



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

Zdroj: Národní onkologický registr

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

* Počítáno z celkového počtu za dané období.

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 2005–2009	Období 2010–2014	Období 2015–2019	Období 2020–2024
		N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)	N ročně (% nově diagnostikovaných*)
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	44 (88,3 %)	54 (84,6 %)	62 (82,7 %)	53 (72,7 %)
	další primární novotvar	6 (11,7 %)	10 (15,4 %)	13 (17,3 %)	**20 (27,3 %)**
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	17 (84,7 %)	27 (79,3 %)	35 (79,0 %)	45 (77,5 %)
	další primární novotvar	3 (15,3 %)	7 (20,7 %)	9 (21,0 %)	**13 (22,5 %)**
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	122 (87,5 %)	129 (84,4 %)	162 (82,0 %)	203 (78,8 %)
	další primární novotvar	17 (12,5 %)	24 (15,6 %)	36 (18,0 %)	**55 (21,2 %)**
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	9 (95,7 %)	6 (82,1 %)	8 (88,9 %)	10 (80,0 %)
	další primární novotvar	<1 (4,3 %)	1 (17,9 %)	1 (11,1 %)	**3 (20,0 %)**
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	45 (90,4 %)	52 (86,8 %)	57 (85,8 %)	73 (82,2 %)
	další primární novotvar	5 (9,6 %)	8 (13,2 %)	9 (14,2 %)	**16 (17,8 %)**
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	26 (82,7 %)	33 (88,2 %)	28 (82,0 %)	35 (84,5 %)
	další primární novotvar	5 (17,3 %)	4 (11,8 %)	6 (18,0 %)	**6 (15,5 %)**
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	13 (94,4 %)	13 (96,9 %)	17 (95,6 %)	17 (90,2 %)
	další primární novotvar	1 (5,6 %)	<1 (3,1 %)	1 (4,4 %)	**2 (9,8 %)**
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	3 (80,0 %)	3 (100,0 %)	11 (95,0 %)	17 (91,4 %)
	další primární novotvar	1 (20,0 %)	0 (0,0 %)	1 (5,0 %)	**2 (8,6 %)**
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	29 (95,5 %)	30 (93,8 %)	30 (91,5 %)	35 (91,7 %)
	další primární novotvar	1 (4,5 %)	2 (6,2 %)	3 (8,5 %)	**3 (8,3 %)**
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	3 (88,2 %)	3 (68,4 %)	1 (100,0 %)	1 (85,7 %)
	další primární novotvar	<1 (11,8 %)	1 (31,6 %)	0 (0,0 %)	**<1 (14,3 %)**
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**343 (88,1 %)**	**395 (85,8 %)**	**470 (84,3 %)**	**572 (81,0 %)**
	další primární novotvar	**46 (11,9 %)**	**66 (14,2 %)**	**88 (15,7 %)**	**134 (19,0 %)**

velmi nízké N

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

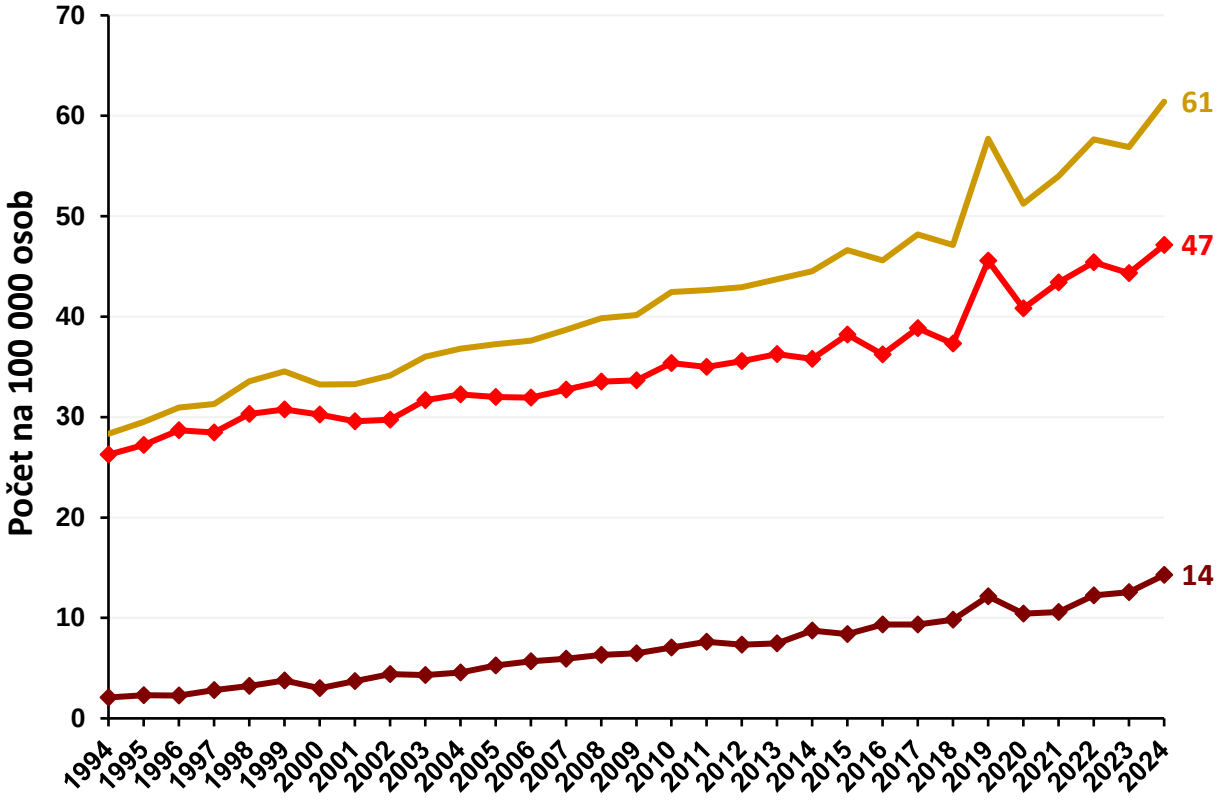
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

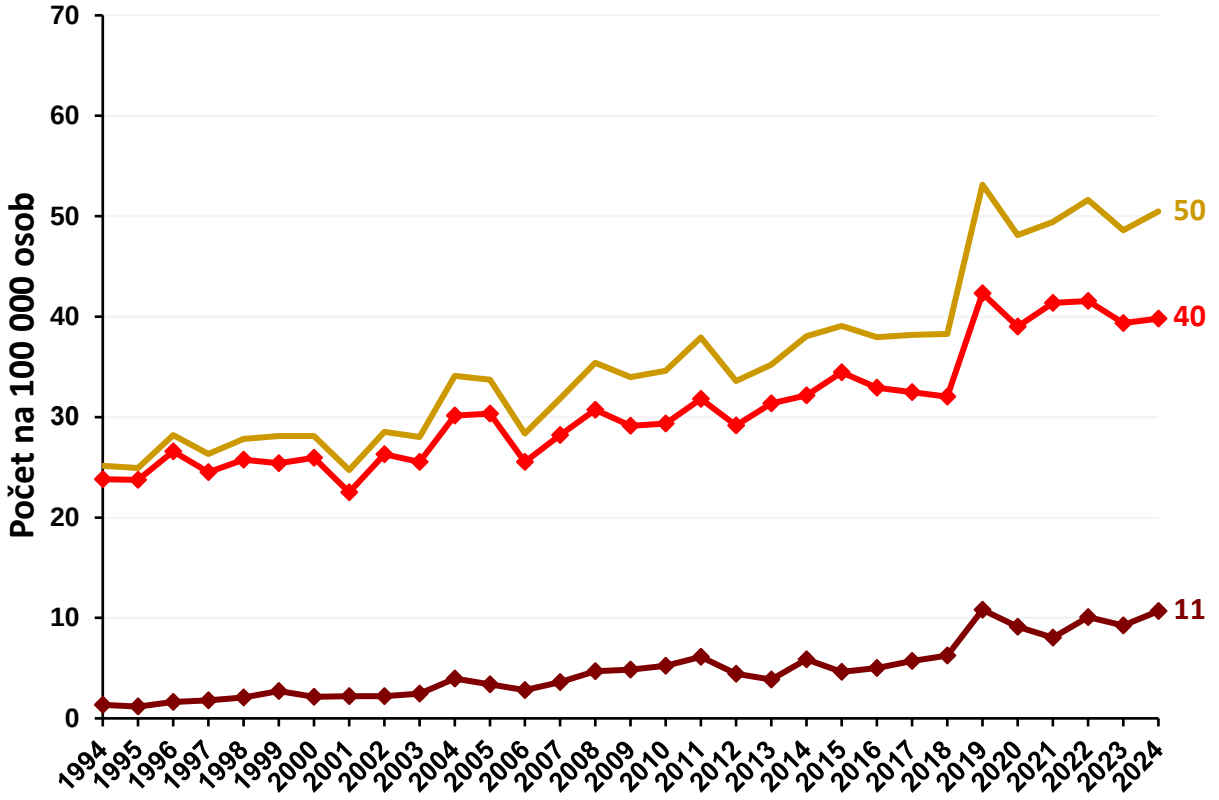
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



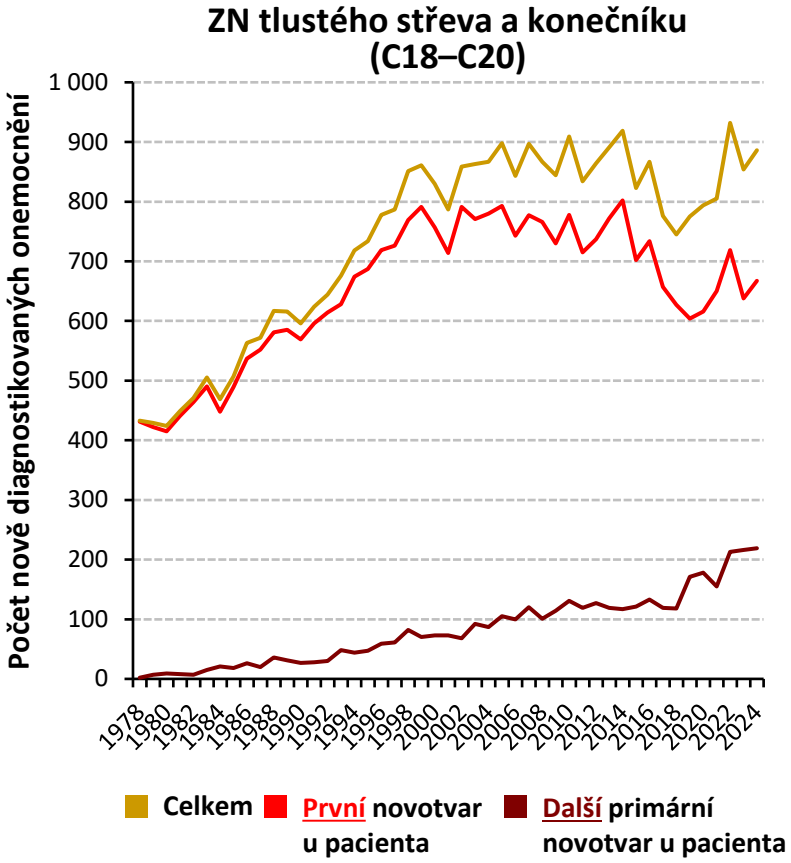
Středočeský kraj

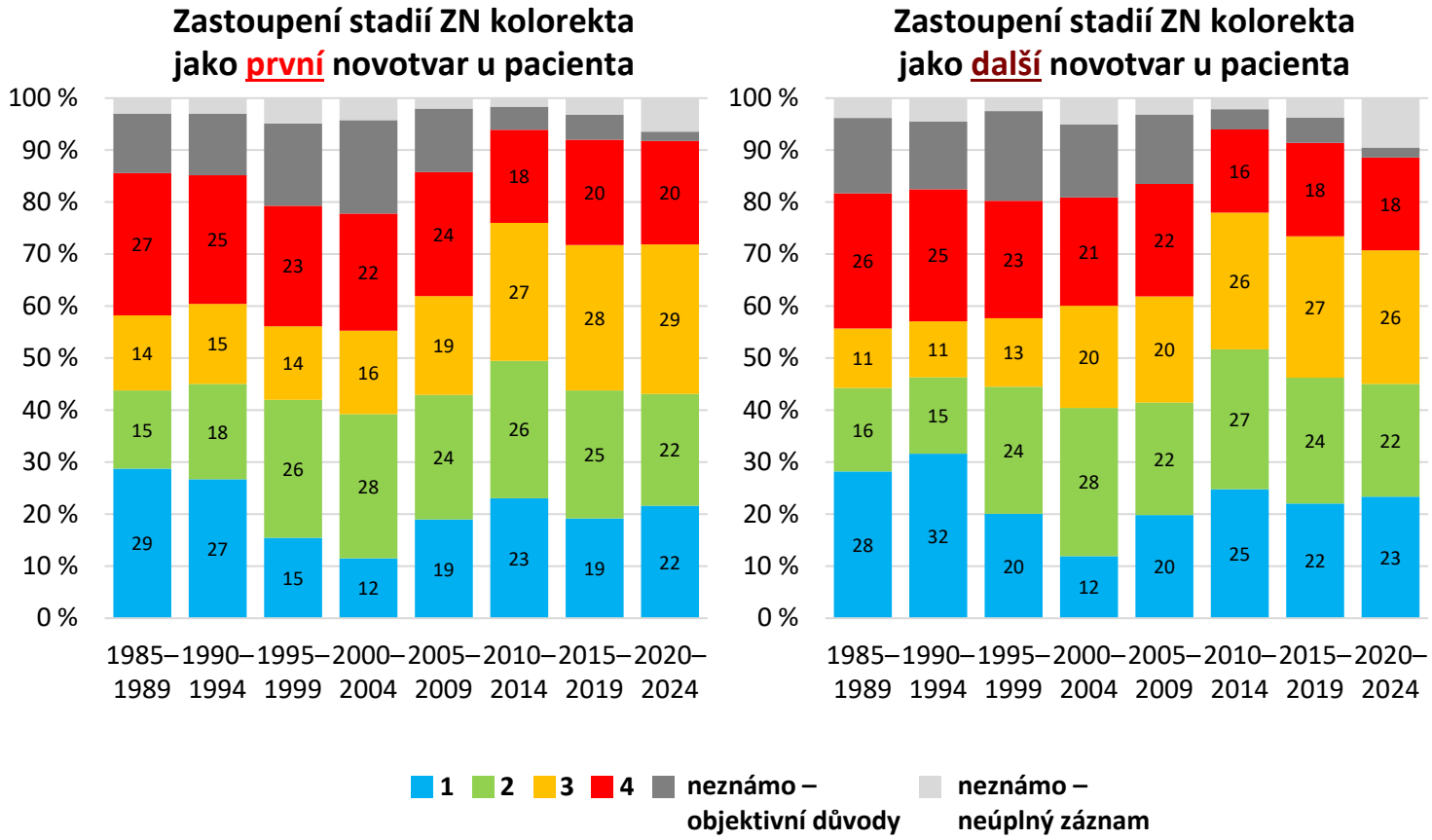


„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v STC

Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Průměrný počet ročně (% nově diagnostikovaných) v časovém období							
		1985–1989	1990–1994	1995–1999	2000–2004	2005–2009	2010–2014	2015–2019	2020–2024
ZN kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44)	první novotvar	3 713 (95,8 %)	4 002 (94,4 %)	4 463 (92,3 %)	4 699 (90,2 %)	5 290 (87,6 %)	5 744 (86,6 %)	5 896 (83,5 %)	**6 463 (80,4 %)**
	další primární novotvar	162 (4,2 %)	236 (5,6 %)	372 (7,7 %)	511 (9,8 %)	752 (12,4 %)	888 (13,4 %)	1 162 (16,5 %)	**1 573 (19,6 %)**





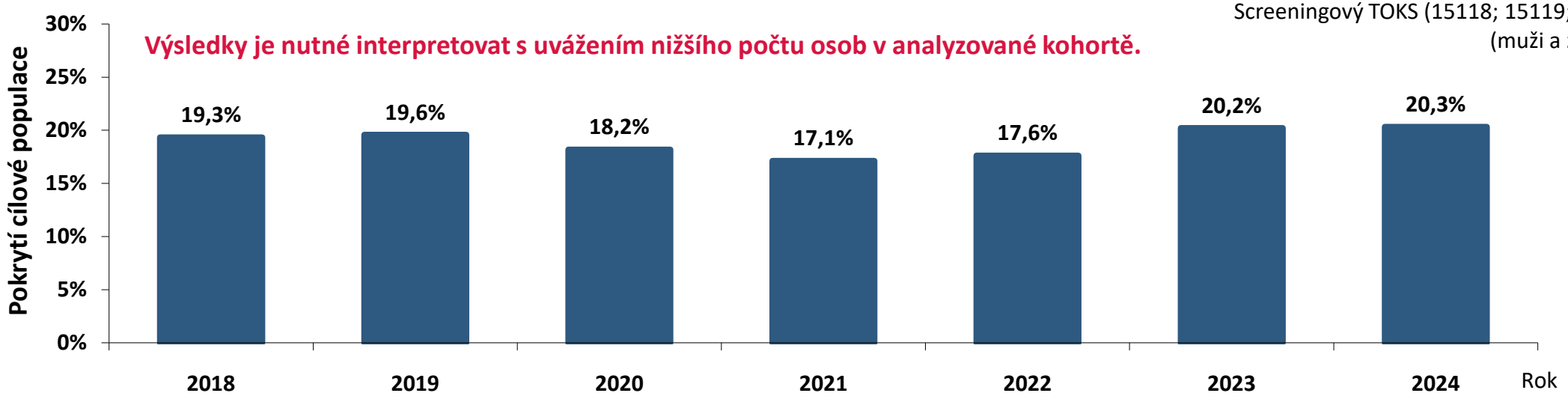
!

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

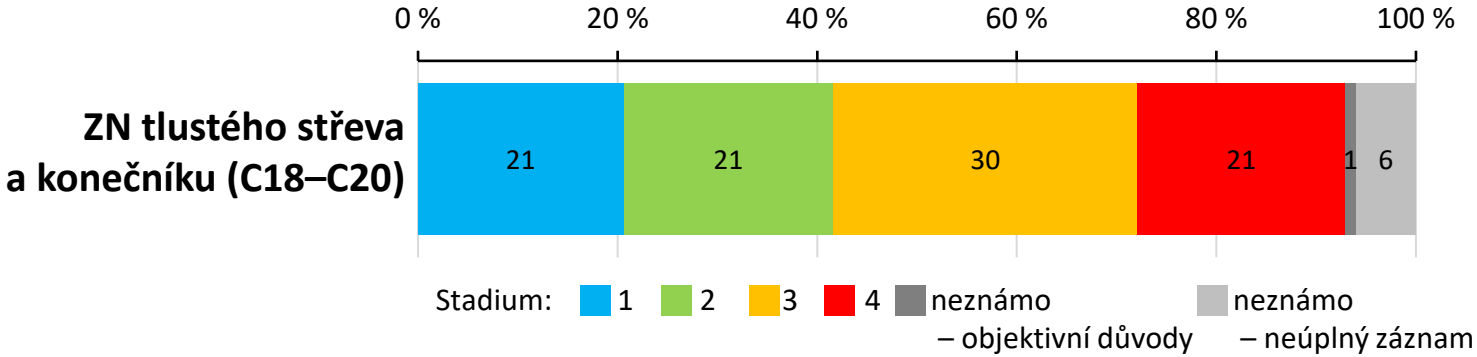
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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 ve Středočeském kraji v roce 2024 20,3 %. Pokrytí cílové populace ve Středočeském kraji se v posledních letech pohybuje okolo 22–24 %, v roce 2024 dosahovalo 24,5 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace ve Středočeském kraji .



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Středočeského kraje ve věku 50–59 let zjištěno 752 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 51 % 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	Středočeský kraj	-	-	64 930	3 841 412	4 485 823	5 131 748	5 702 135	6 121 221	6 589 531
Okres	Středočeský kraj	Benešov	-	4 995	199 414	232 866	266 397	296 007	317 763	342 073
Okres	Středočeský kraj	Beroun	-	4 334	273 689	319 601	365 622	406 260	436 119	469 484
Okres	Středočeský kraj	Kladno	-	7 491	382 523	446 693	511 013	567 811	609 544	656 177
Okres	Středočeský kraj	Kolín	-	5 236	282 630	330 042	377 566	419 532	450 366	484 821
Okres	Středočeský kraj	Kutná Hora	-	4 595	286 077	334 067	382 171	424 648	455 859	490 734
Okres	Středočeský kraj	Mělník	-	5 382	288 847	337 302	385 871	428 760	460 273	495 486
Okres	Středočeský kraj	Mladá Boleslav	-	5 583	356 387	416 172	476 098	529 016	567 896	611 344
Okres	Středočeský kraj	Nymburk	-	5 425	553 664	646 543	739 640	821 851	882 254	949 751
Okres	Středočeský kraj	Praha-východ	-	6 962	370 959	433 189	495 565	550 646	591 117	636 340
Okres	Středočeský kraj	Praha-západ	-	5 582	263 340	307 516	351 796	390 898	419 628	451 732
Okres	Středočeský kraj	Příbram	-	5 523	201 244	235 003	268 842	298 724	320 679	345 213
Okres	Středočeský kraj	Rakovník	-	3 822	382 638	446 827	511 167	567 982	609 727	656 374

Spolufinancováno Evropskou unií

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

https://www.nzip.cz/szd

Spolufinancováno Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180

DĚKUJI ZA POZORNOST

Olomoucký kraj