STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví v Ústeckém kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

ZDRAVÍ2030

ústecký kraj

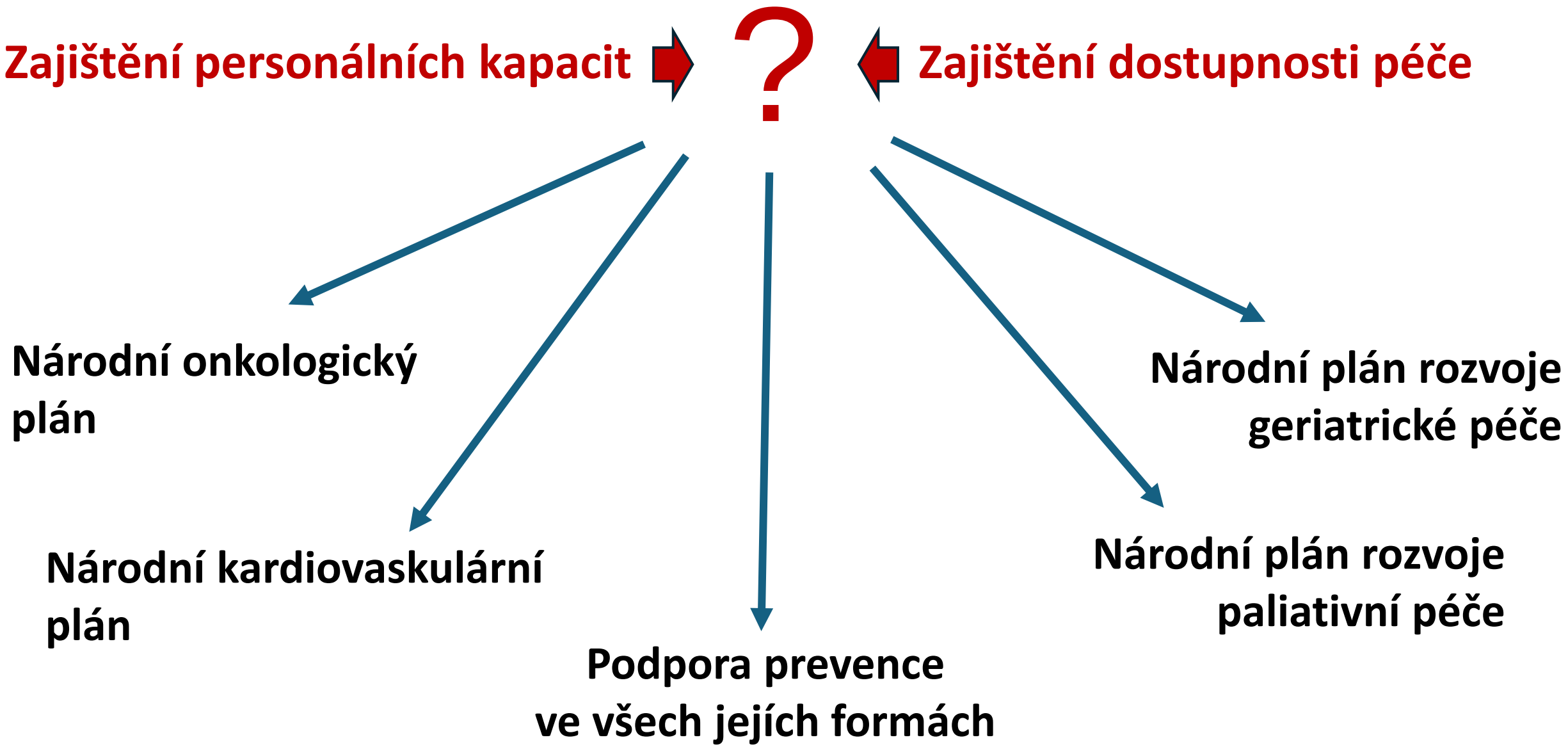
Analytická studie k datu 30.6.2026

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 ULK



Hlavní zdroje dat

- Národní zdravotnický informační systém (NZIS)
- Integrace systémů pro sledování personálních kapacit a dostupných zdrojů
- „Real time“ centrální evidence očkování (CEO)
- Nově propojená data zdravotních a sociálních informačních systémů

Nový Národní zdravotnický informační systém je dobudován ……

z. 325/2021Sb.

NZIS

ÚZIS

…… včetně legislativního zázemí

z. 372/2011Sb.

NR-PZS

NR-ZP

z. 372/2011Sb.

NR - HZS

NR - HOSP

Zdravotní pojišťovny

z. 48/1997Sb.

Referenční site PZS

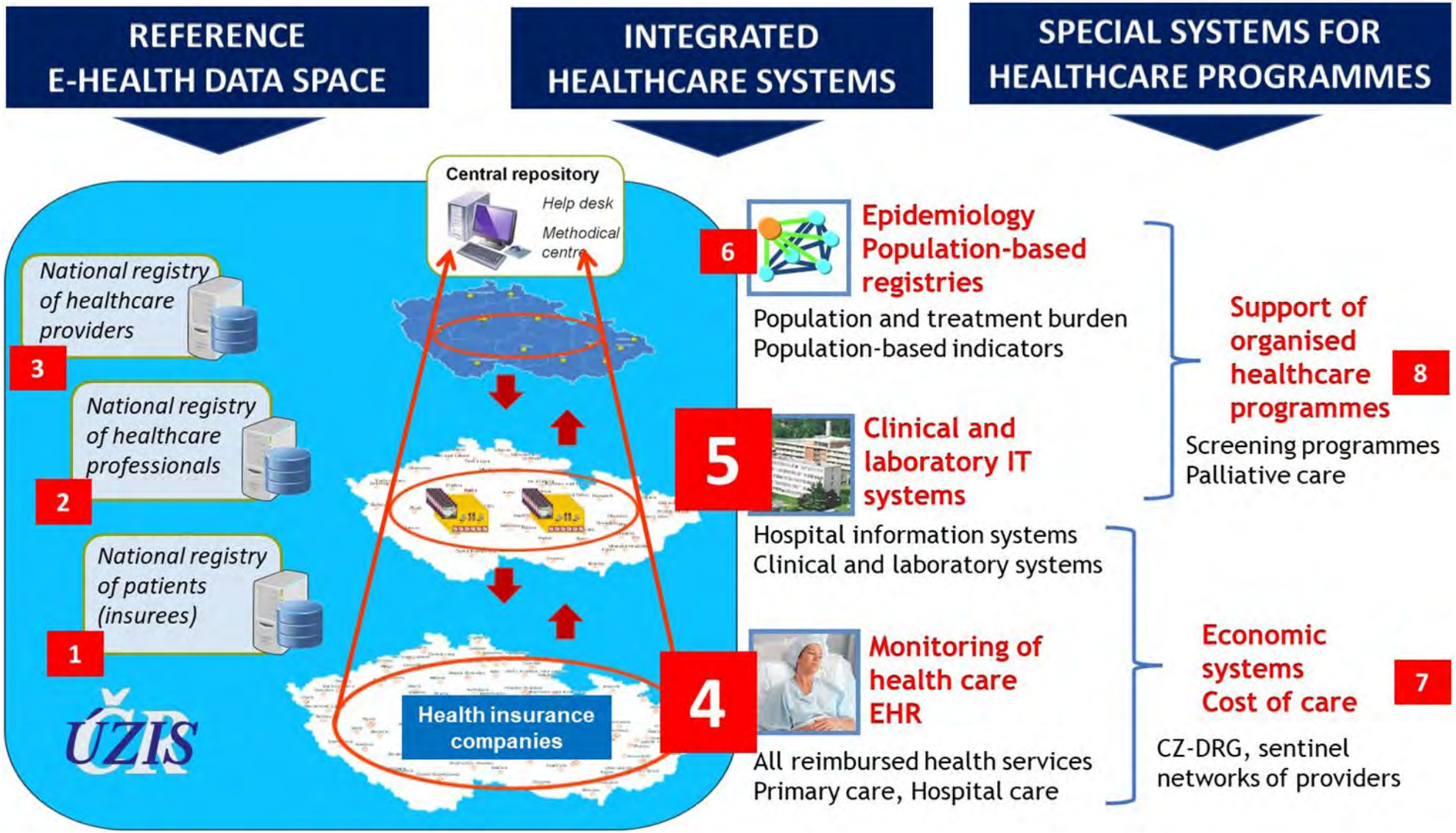
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

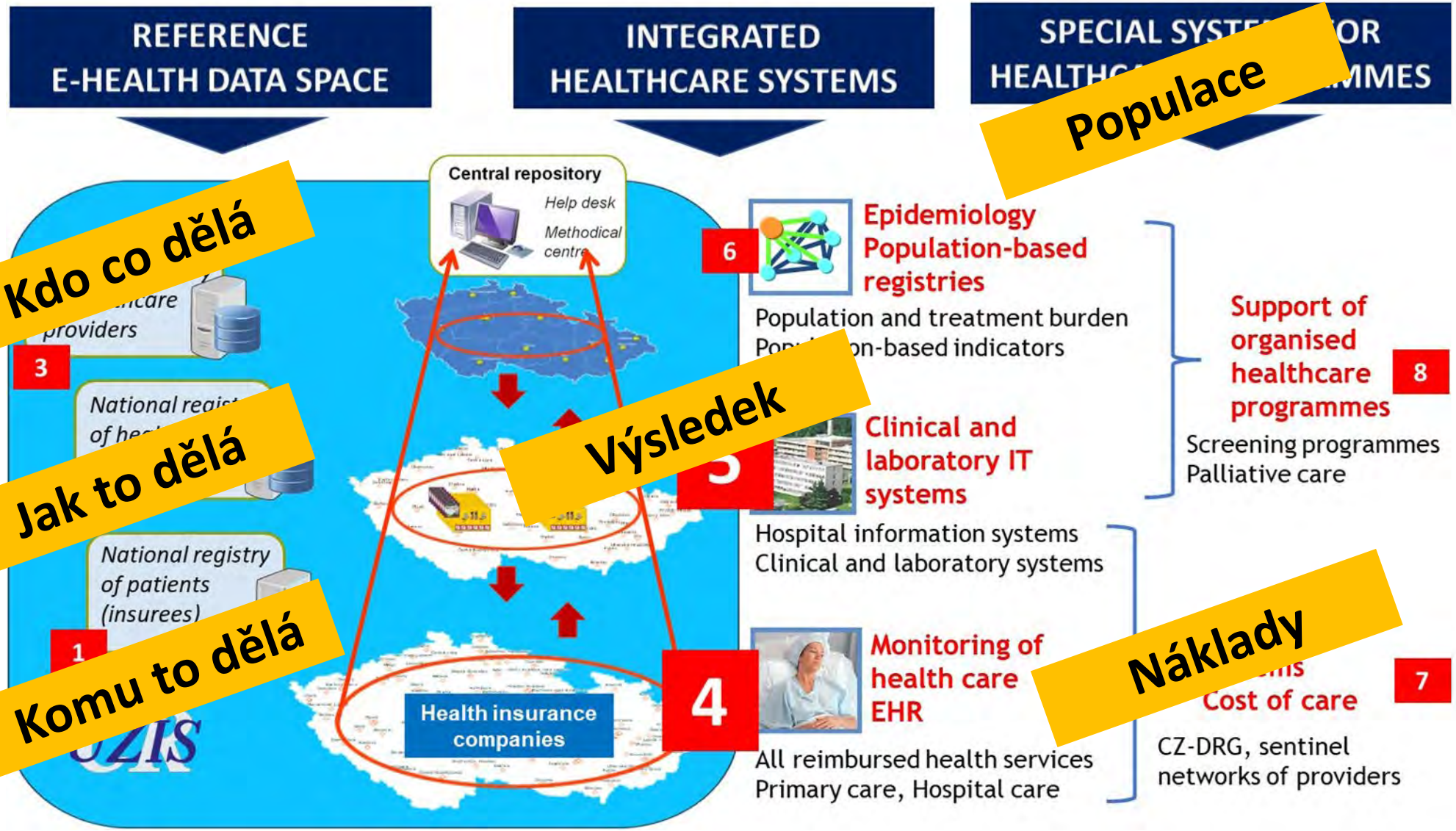


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

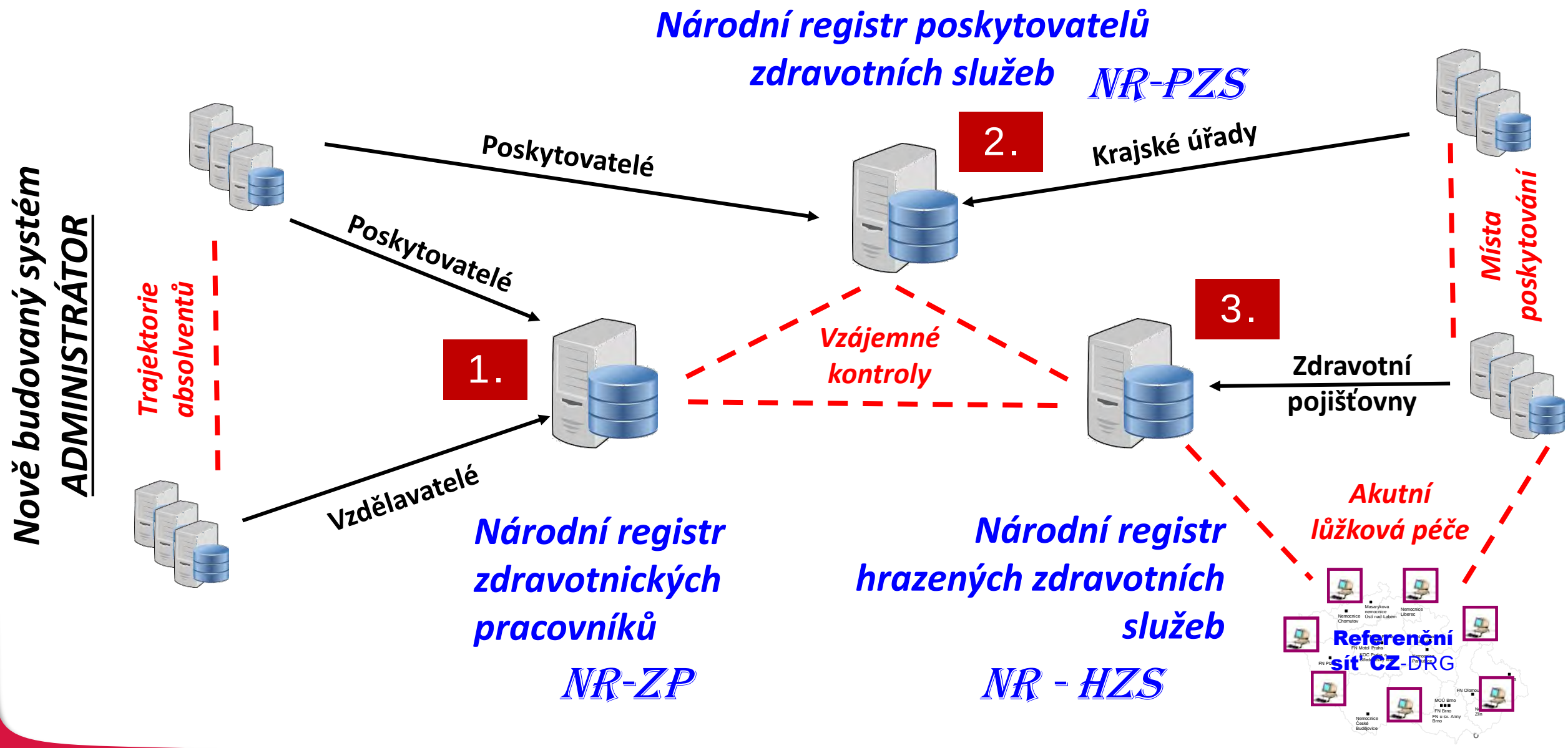
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

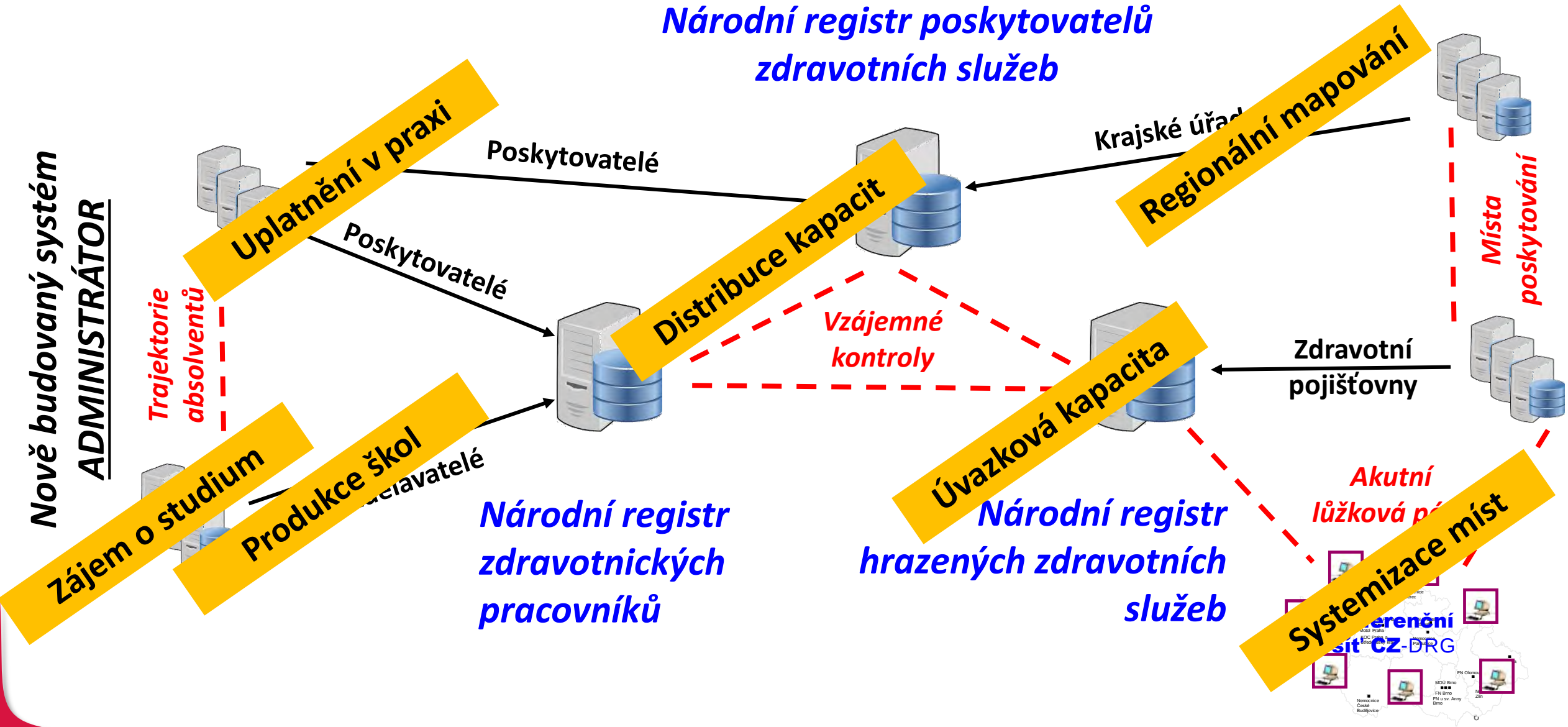
Dlouhodobá zdravotní data



Národní zdravotnický informační systém (NZIS) pokrývá všechny zásadní dimenze potřebné pro hodnocení a predikce potřeb personálních kapacit



Národní zdravotnický informační systém (NZIS) pokrývá všechny zásadní dimenze potřebné pro hodnocení a predikce potřeb personálních kapacit



Integrace dat sociálních a zdravotních služeb v jednom systému

MZD

Národní zdravotnický informační systém

MPSV

Česká správa sociálního zabezpečení, Úřad práce

Data nová: sociální a sociálně zdravotní služby

- Hodnocení sociálních služeb u poskytovatelů zdravotní péče
- Zdravotní služby dle invalidity a stupně závislosti pacientů
- Komplexní hodnocení obsahu péče ošetřovatelských služeb
- Domácí péče, sociálně zdravotní respitní péče
- Zdravotní péče o klienty v sociálních službách

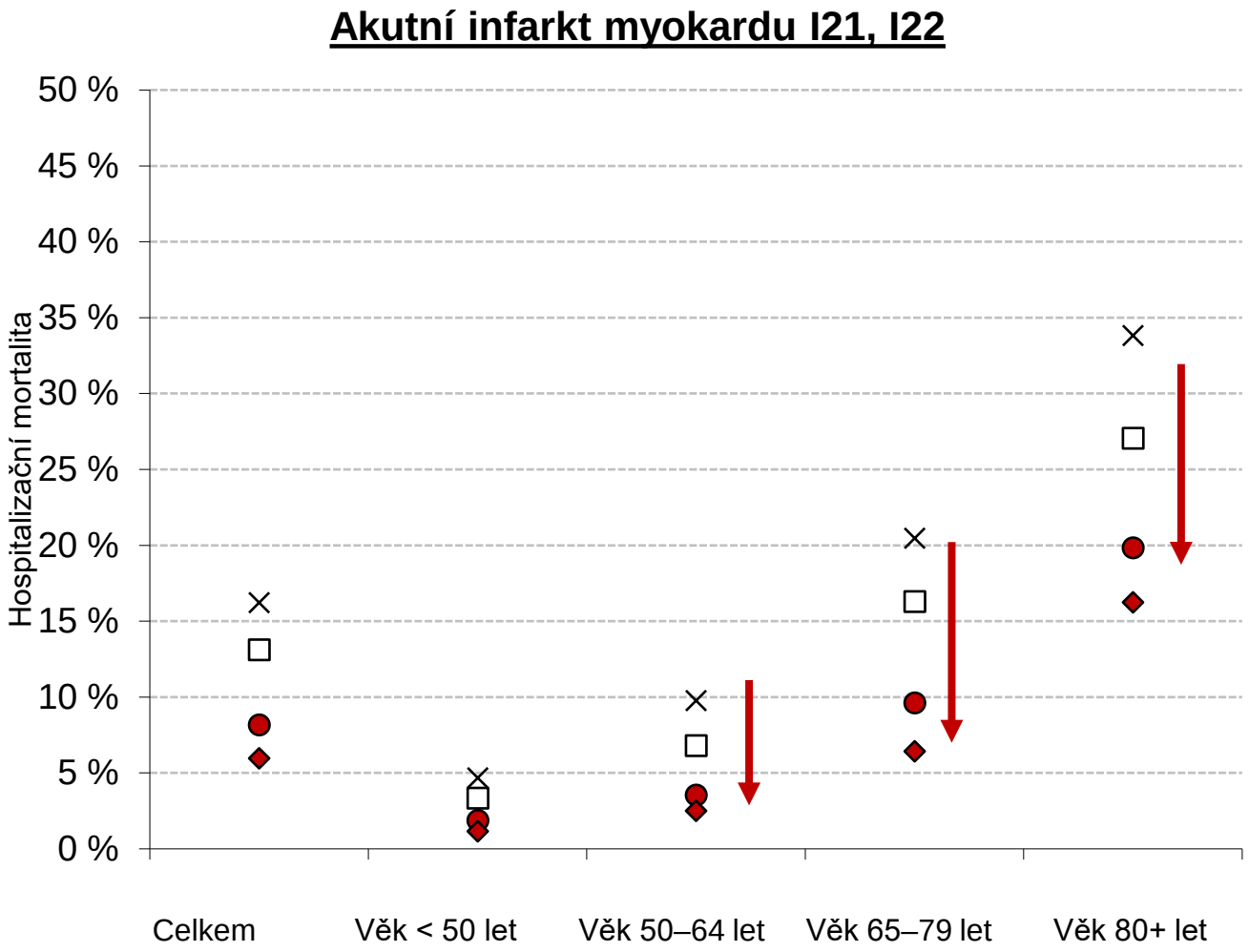
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

Hospitalizační mortalita u AIM v Ústeckém kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024



Hodnocené období:

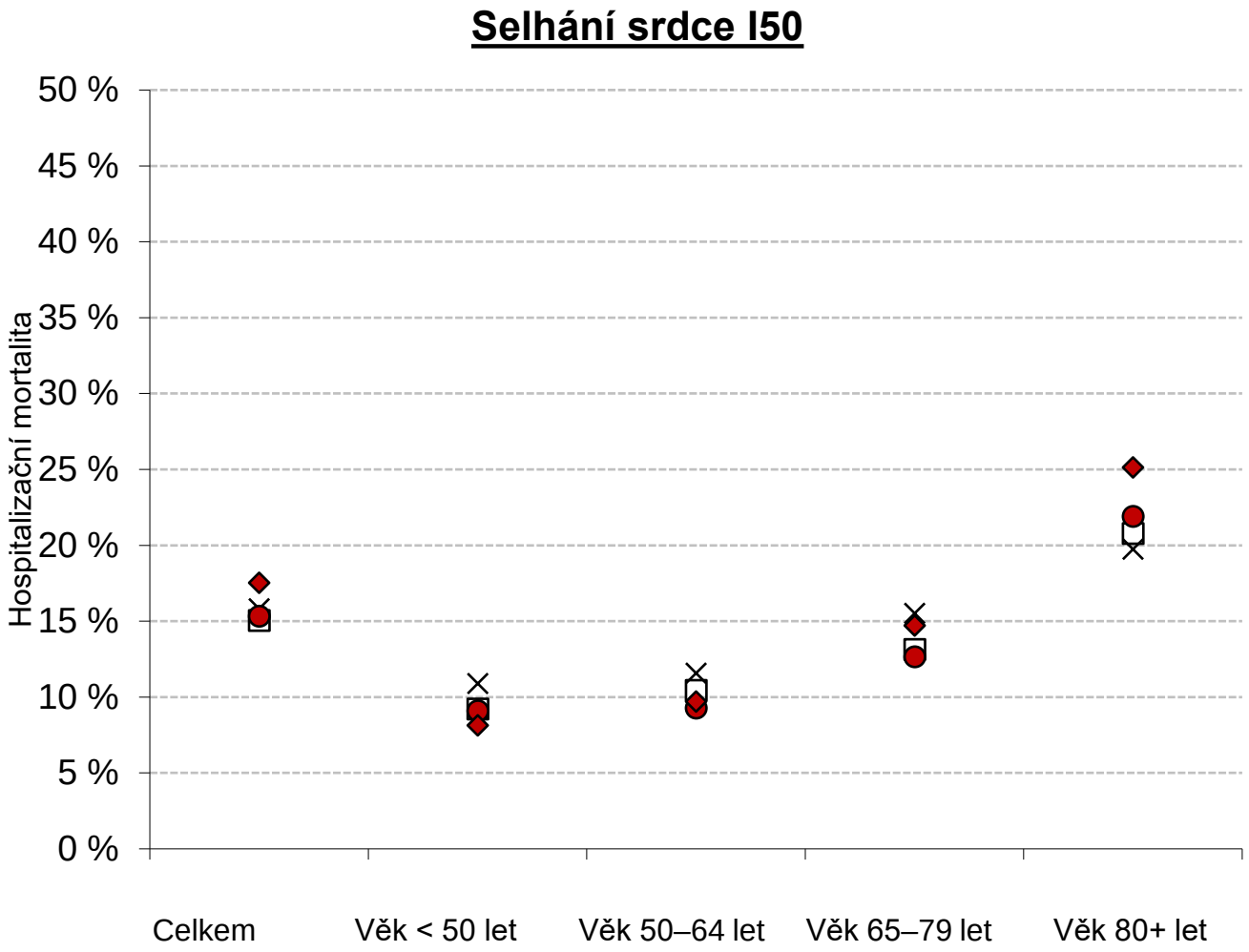
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	16,2 %	4,7 %	9,8 %	20,5 %	33,8 %
kohorta 2000–2009	13,1 %	3,4 %	6,8 %	16,3 %	27,1 %
kohorta 2010–2019	8,2 %	1,9 %	3,6 %	9,6 %	19,8 %
kohorta 2020–2024	6,0 %	1,2 %	2,5 %	6,4 %	16,2 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	229,3	44,2	450,7	1 012,1	1 203,9
kohorta 2000–2009	195,1	30,3	338,4	754,3	1 161,5
kohorta 2010–2019	167,6	30,3	291,3	476,1	793,2
kohorta 2020–2024	149,7	31,4	235,2	385,1	570,5

Hospitalizační mortalita u srdečního selhání v Ústeckém kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2024



Hodnocené období:

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

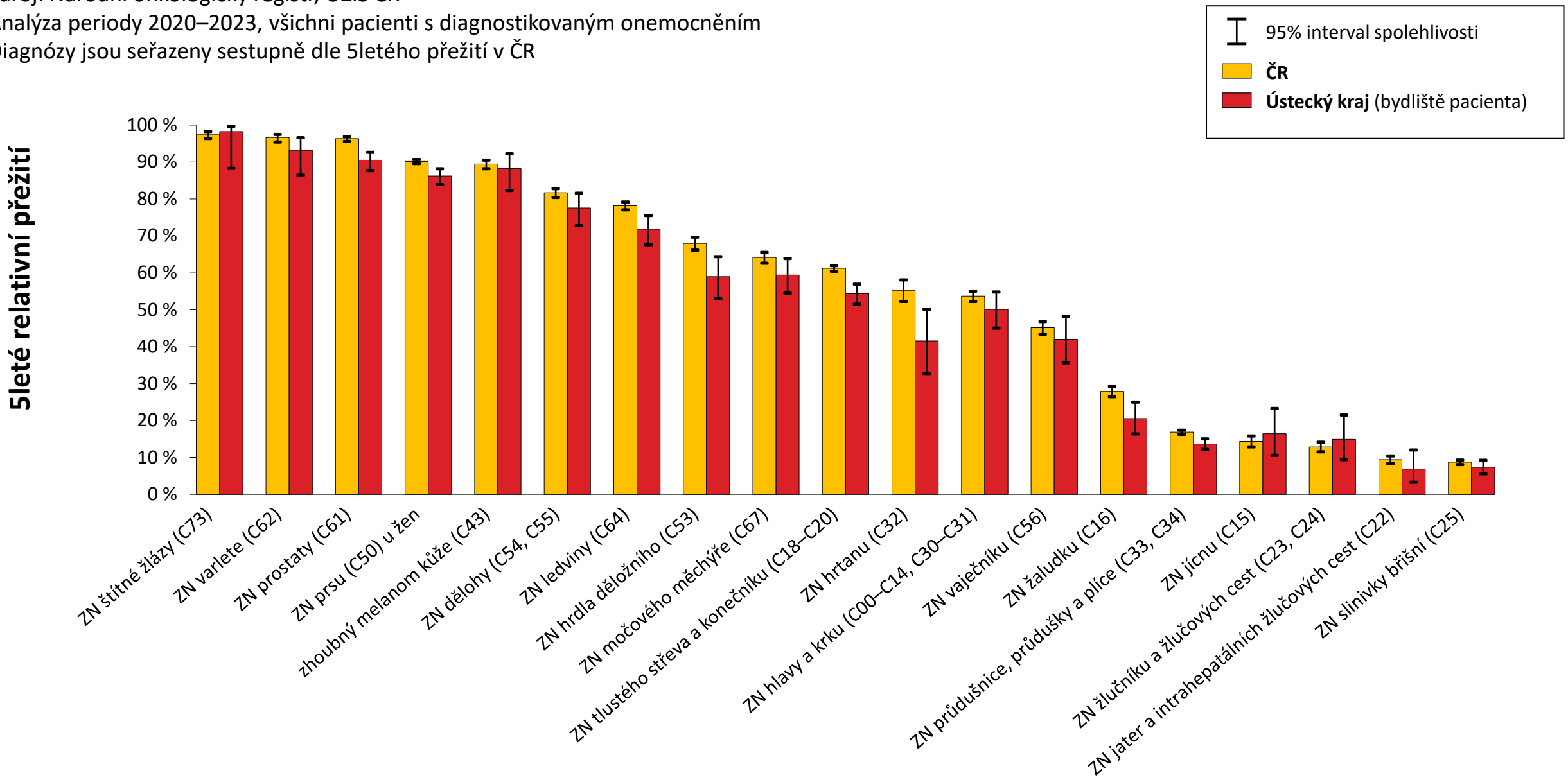
Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	15,8 %	10,9 %	11,6 %	15,5 %	19,7 %
kohorta 2000–2009	15,1 %	9,2 %	10,5 %	13,2 %	20,8 %
kohorta 2010–2019	15,3 %	9,1 %	9,3 %	12,7 %	21,9 %
kohorta 2020–2024	17,5 %	8,1 %	9,7 %	14,7 %	25,1 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	117,8	4,4	117,4	658,8	1 534,3
kohorta 2000–2009	228,7	7,8	194,4	1 079,2	3 017,9
kohorta 2010–2019	321,5	13,5	262,1	1 064,7	3 606,7
kohorta 2020–2024	296,2	17,6	200,3	855,8	2 788,4

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

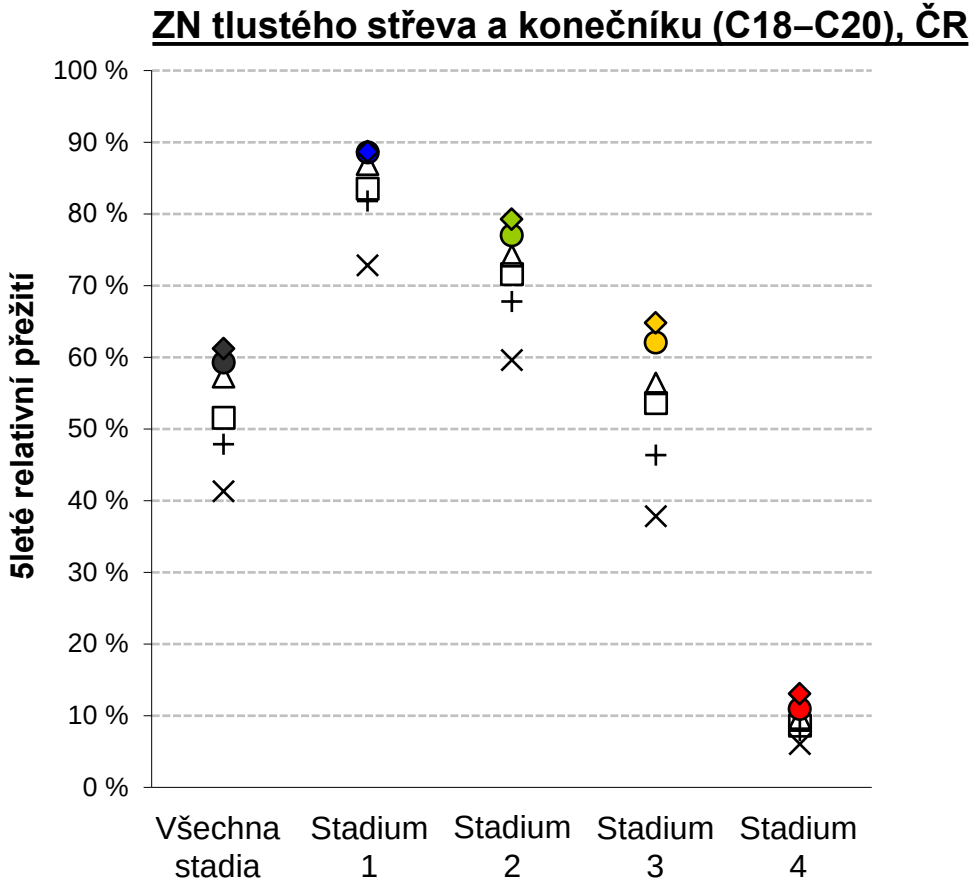
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a ULK

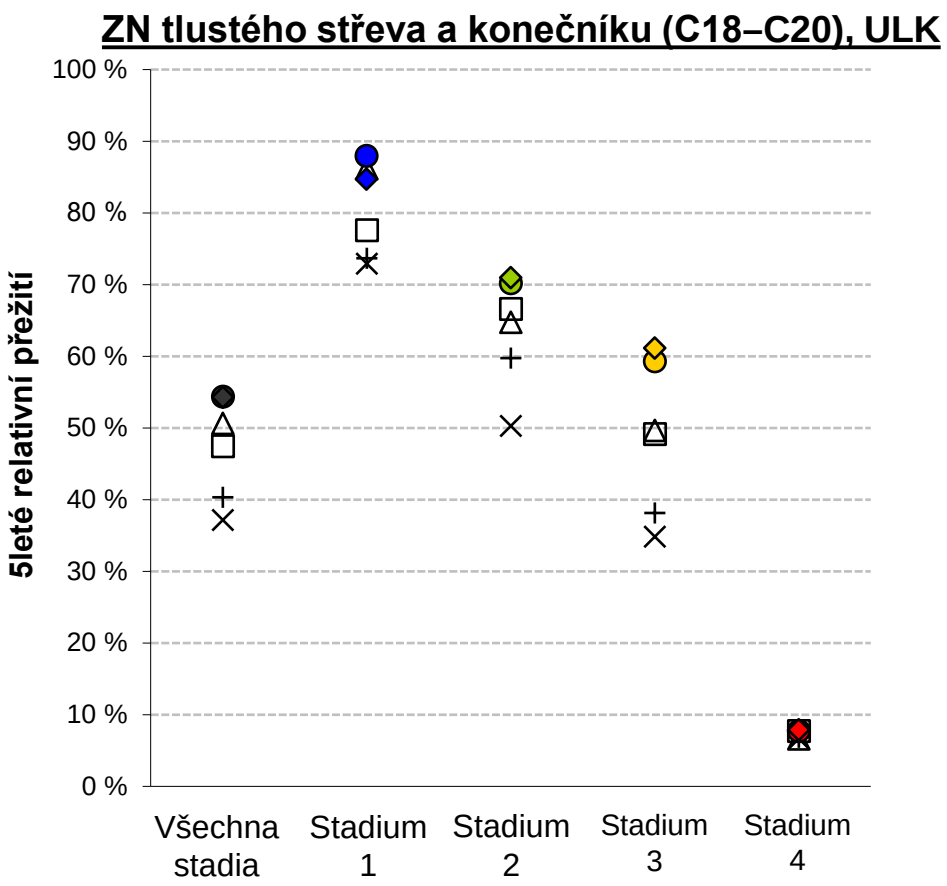
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR

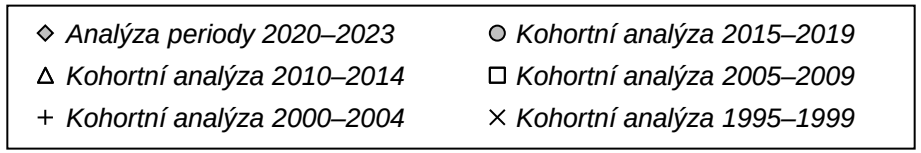


Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

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



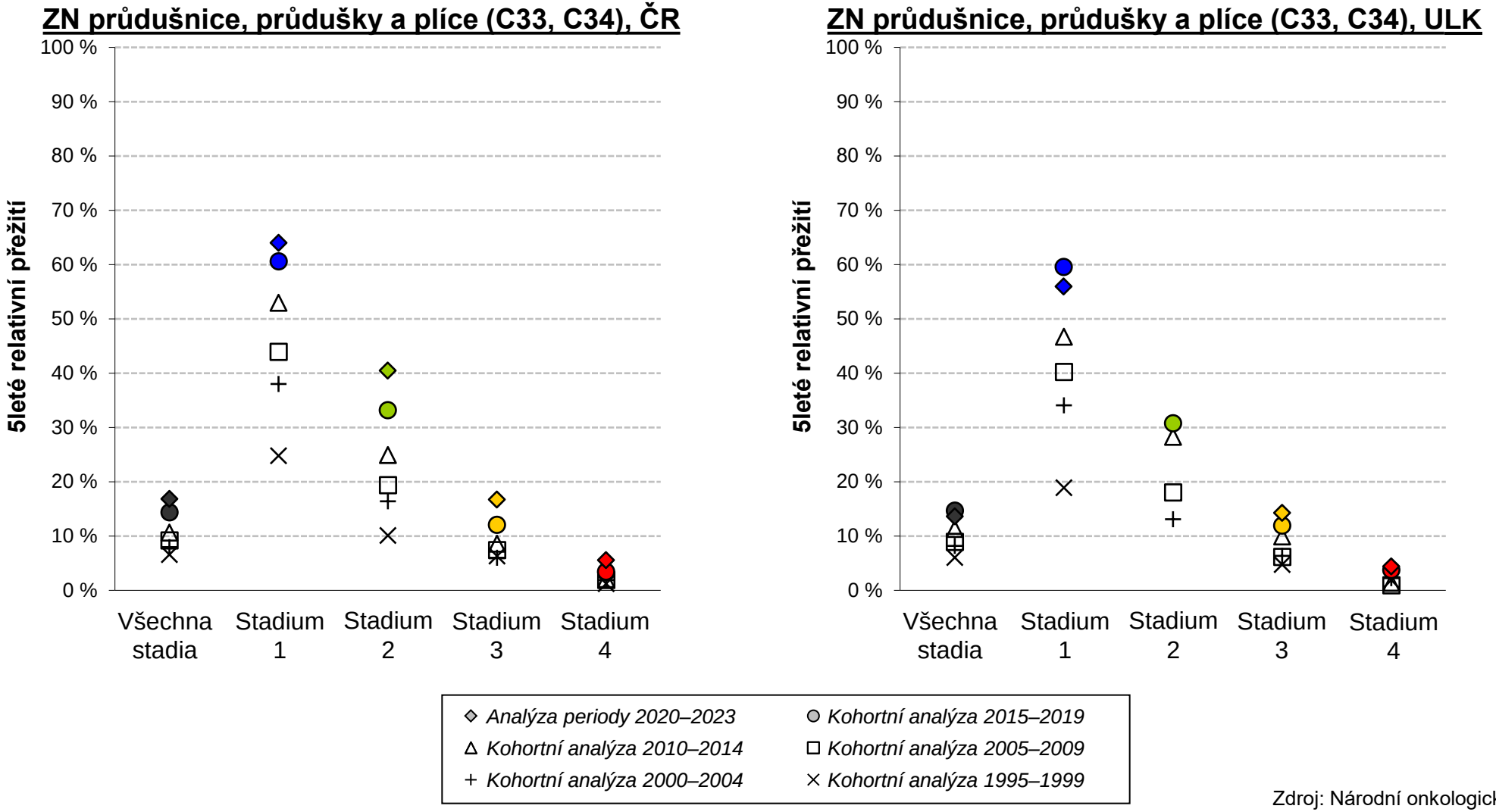




Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

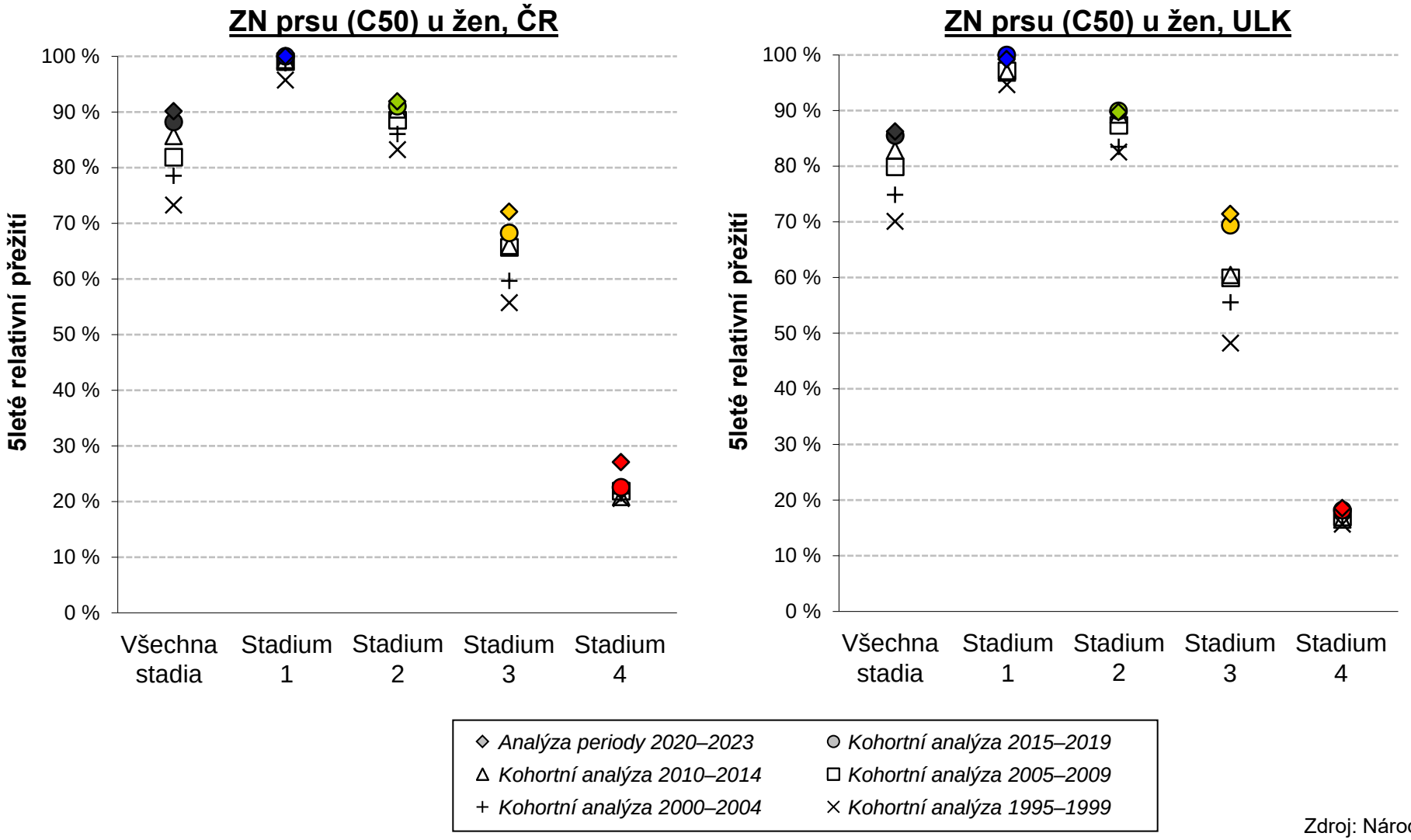
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

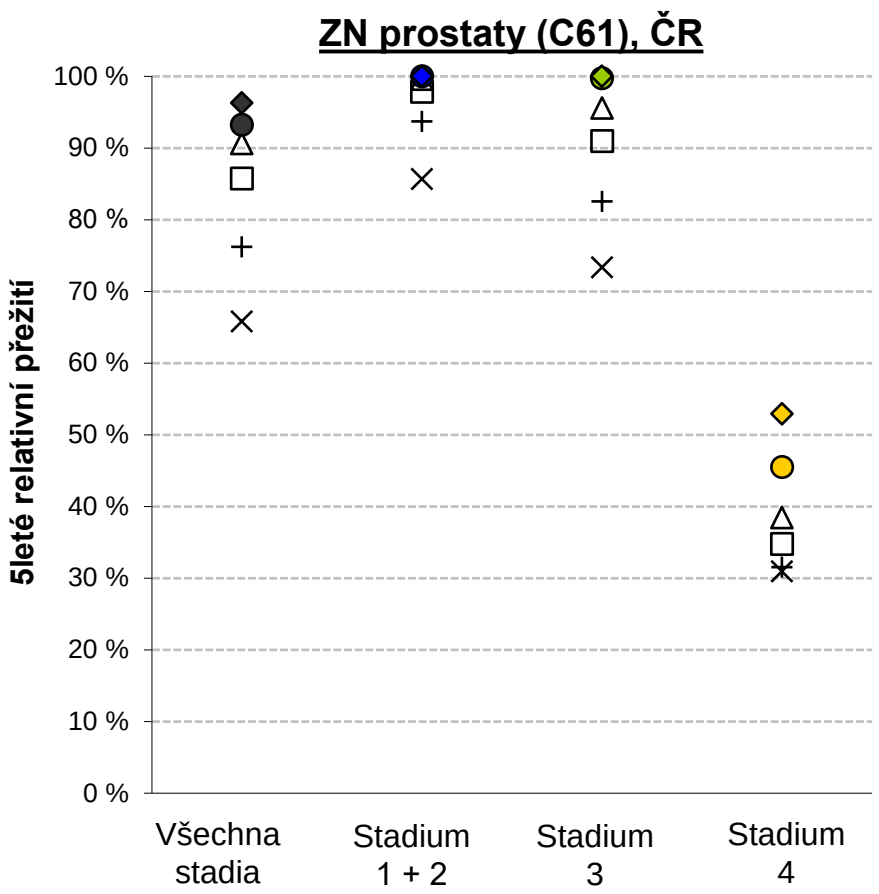
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

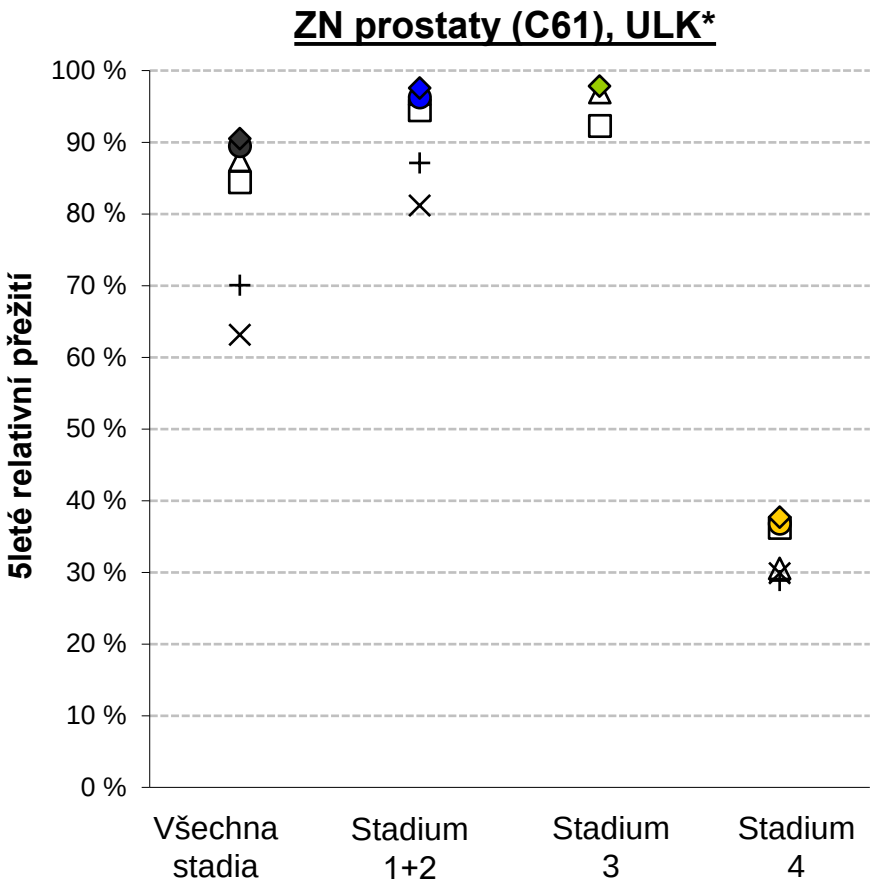


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

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





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

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

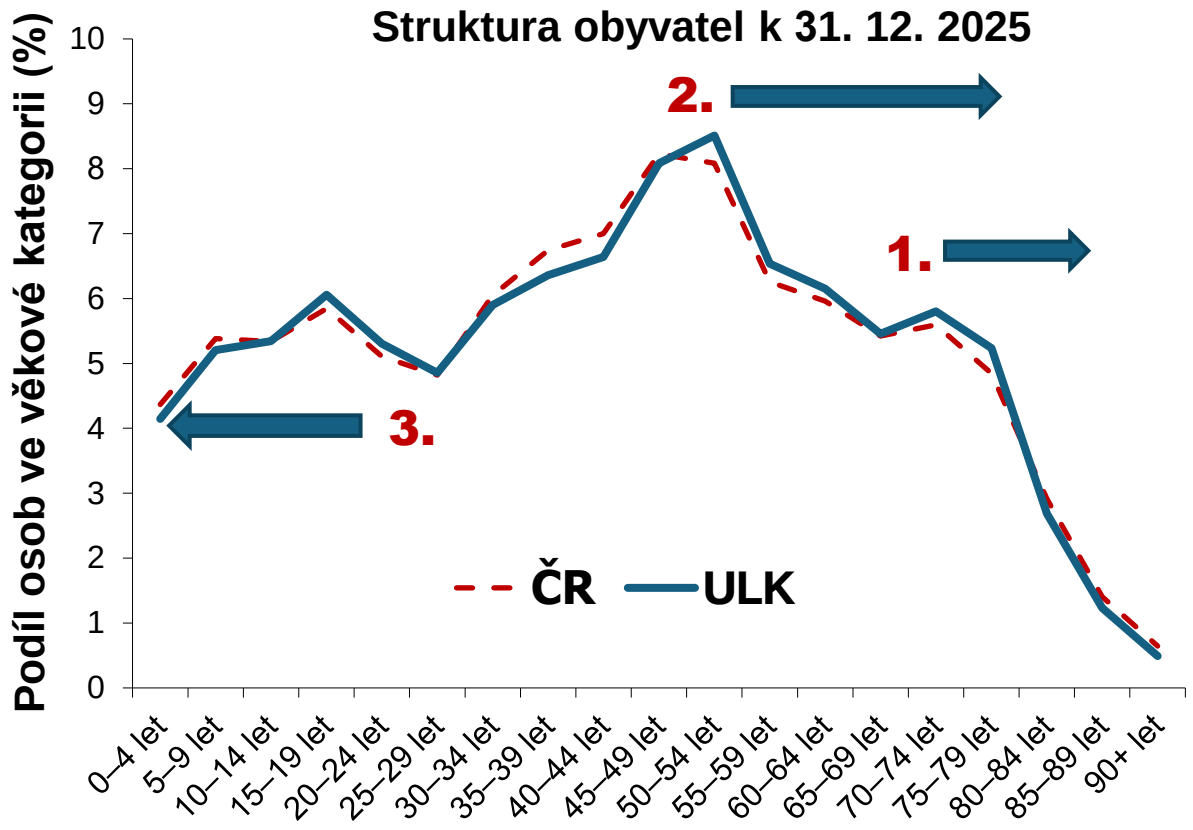
* 3. stadium v letech 1995–2004 neuvedeno z důvodu nízkého počtu pacientů

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 Ústeckého 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.**

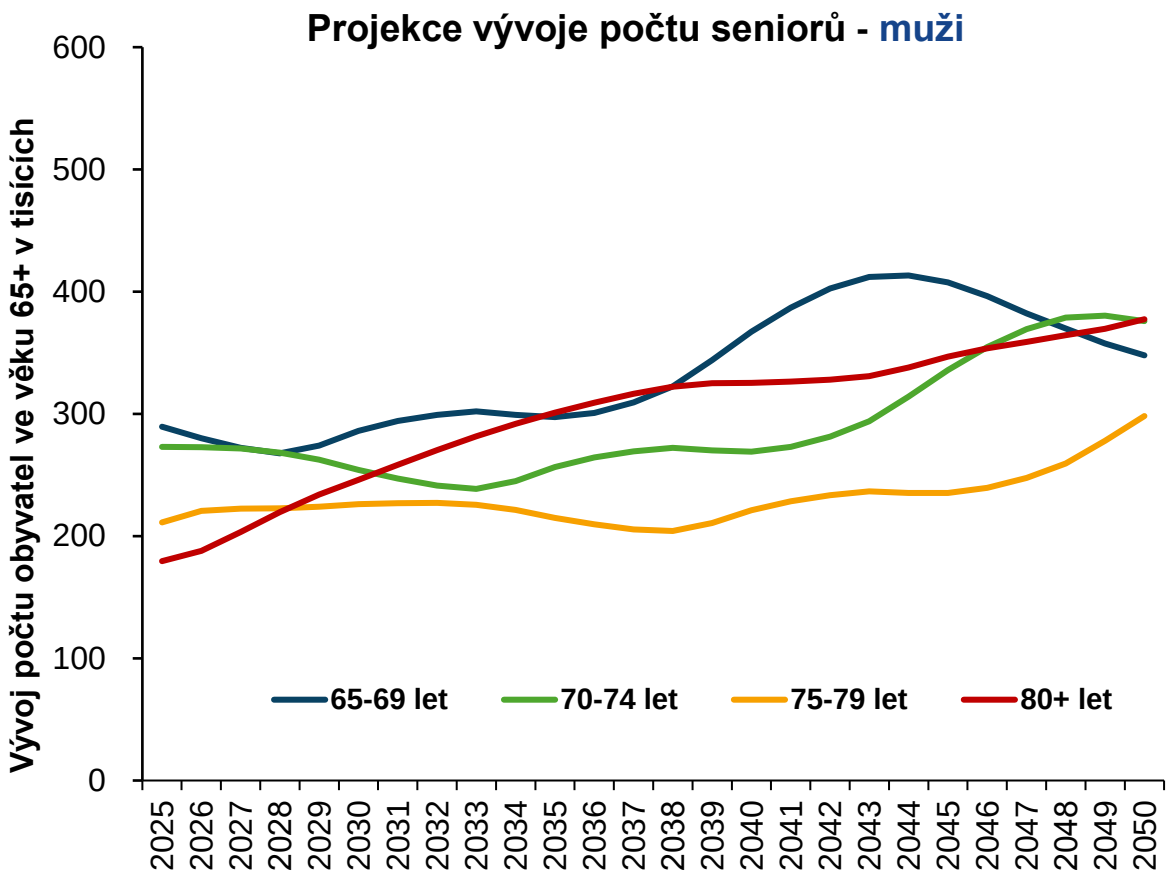
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

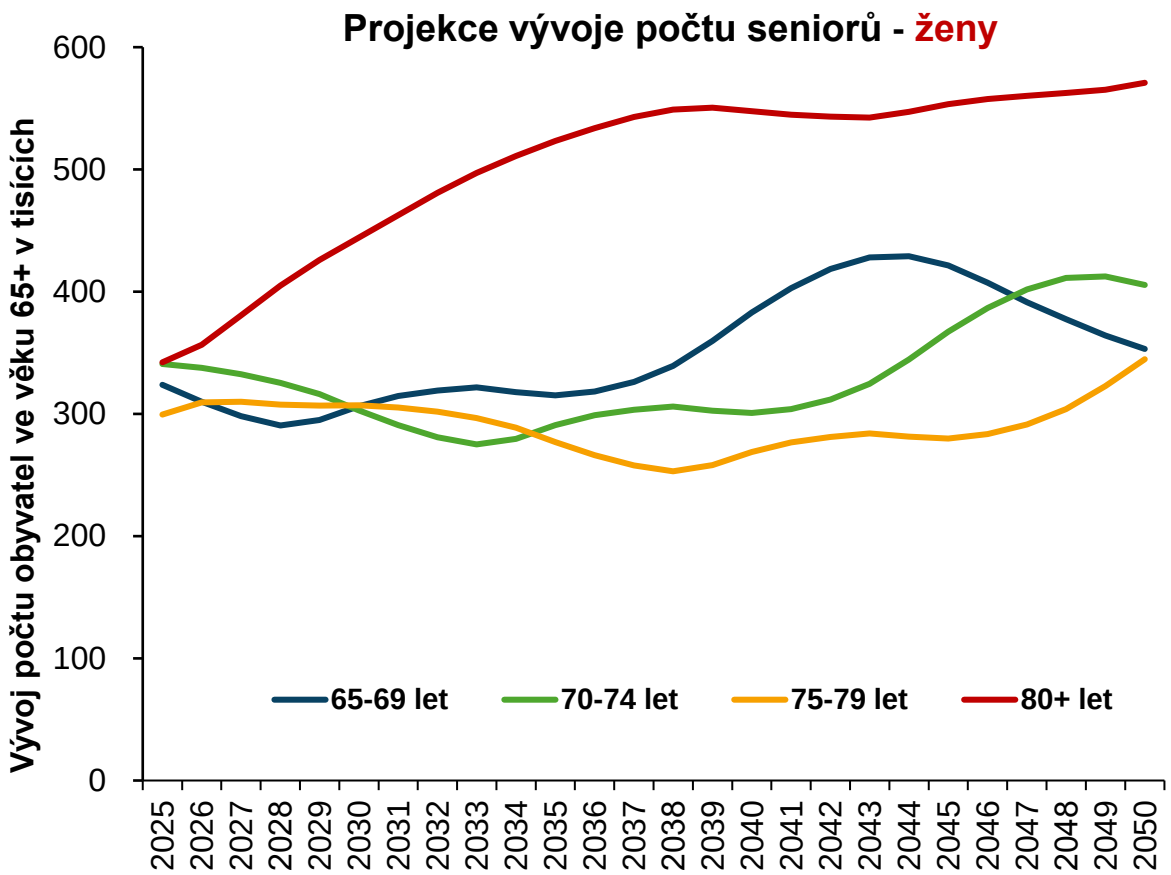
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Ústecký 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+	162 953	168 487	174 609	196 626	217 393
Obyvatelé ve věku 75+	58 842	77 760	89 055	95 955	113 443
Obyvatelé ve věku 85+	12 239	**13 892**	18 039	**32 480**	33 957

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

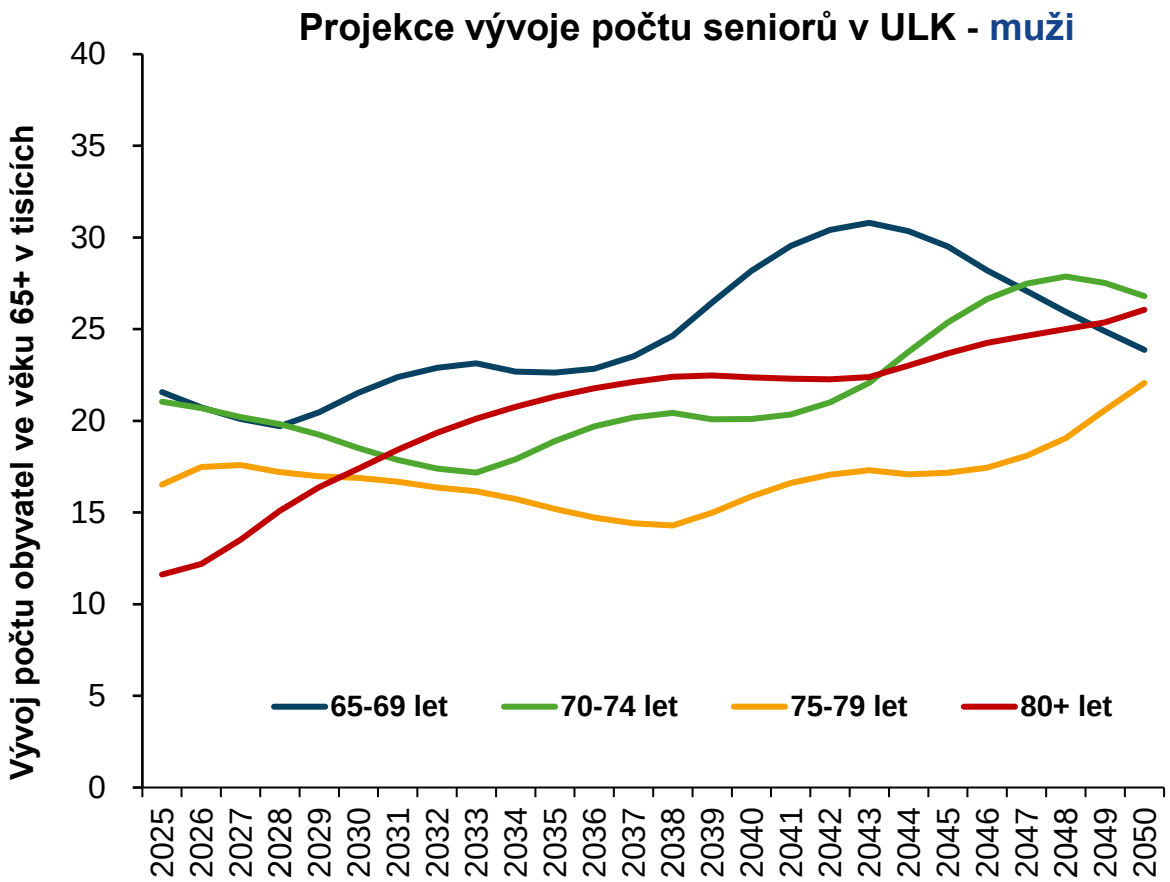
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

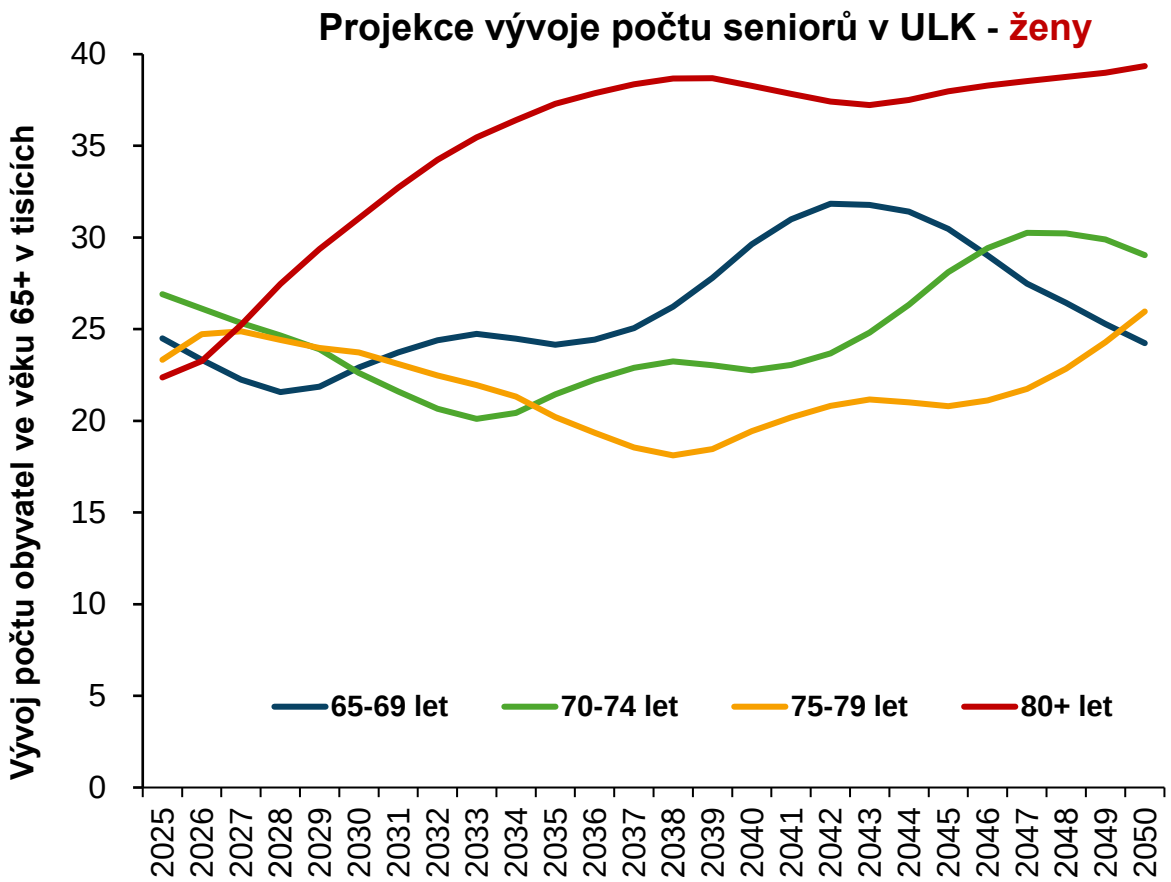




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Ústecký kraj

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





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

Ústecký 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+	162 953	168 487	174 609	196 626	217 393
Obyvatelé ve věku 75+	58 842	77 760	89 055	95 955	113 443
Obyvatelé ve věku 85+	12 239	**13 892**	18 039	**32 480**	33 957

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit pro dlouhodobou péči

2,34 – 2,44

Počet seniorů 85+ dnes: cca 14 000

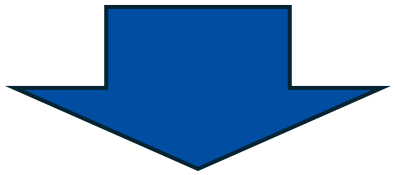
Počet seniorů 2040 – 2050: cca 33 000

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 Ústeckém 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	
	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR
0-14 let	127 116	1 494 370	131 591	1 710 202	107 385	1 499 699	92 980	1 302 889	92 791	1 402 175
15 až 64 let	594 705	7 413 560	527 847	6 852 107	501 632	6 837 521	462 193	6 693 034	407 809	6 191 569
65 let a více	114 377	1 598 883	161 527	2 131 630	174 609	2 369 651	196 626	2 682 885	217 393	3 075 815

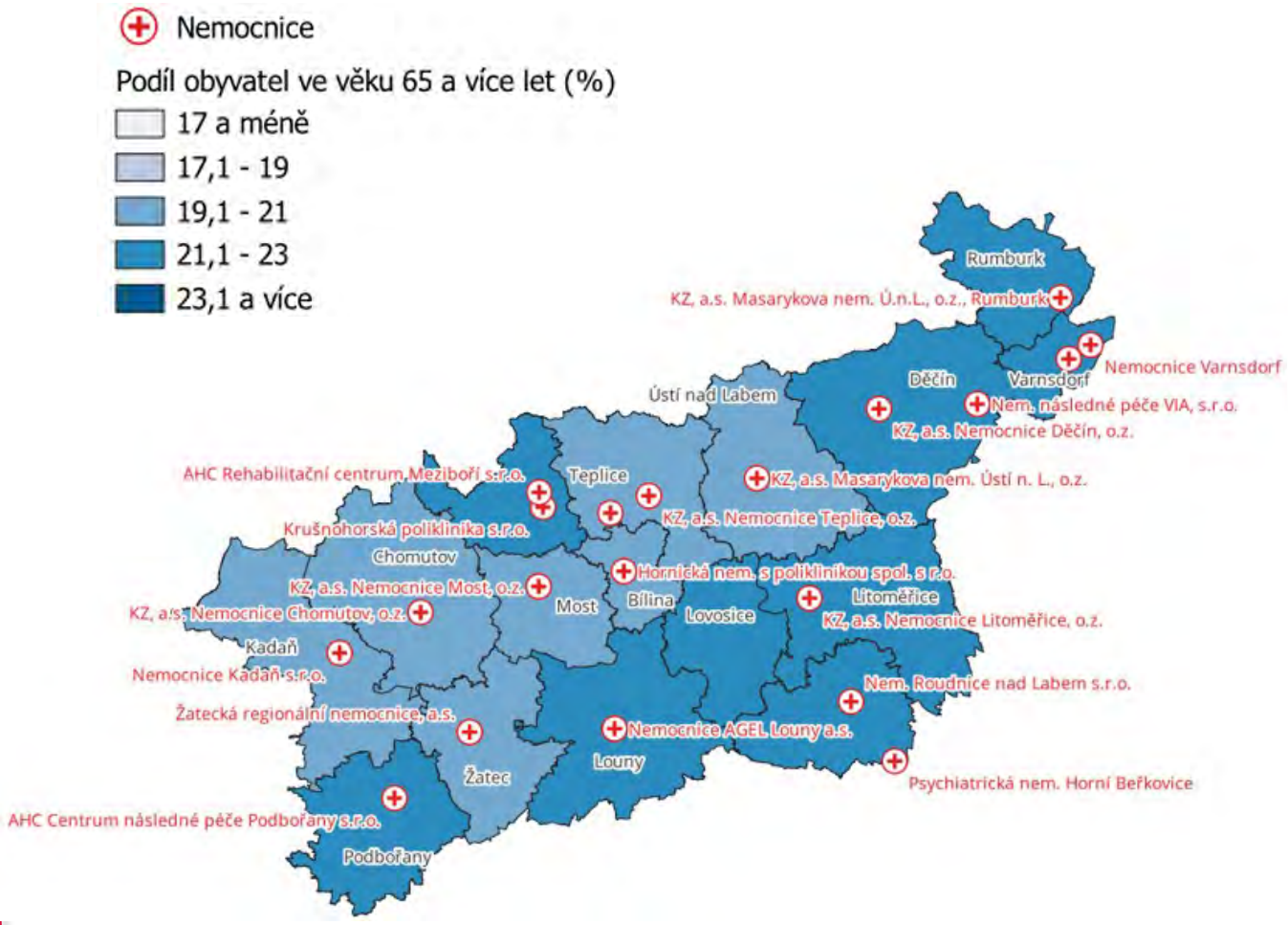
Podíl obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR	ULK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**19,2**	**21,6**	**30,6**	**31,1**	**34,8**	**34,7**	**42,5**	**40,1**	**53,3**	**49,7**

+ 39 %

+ 121 %

Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Ústeckého 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+
Ústecký kraj	**N= 90 727 / 11,3 %**	**N= 63 868 / 7,9 %**	**N= 13 892 / 1,7 %**
Bílina	N= 2 088 / 10,8 %	N= 1 478 / 7,6 %	N= 276 / 1,4 %
Děčín	N= 8 529 / 11,6 %	N= 6 802 / 9,2 %	N= 1 284 / 1,7 %
Chomutov	N= 8 976 / 11,2 %	N= 5 662 / 7,1 %	N= 1 316 / 1,6 %
Kadaň	N= 4 788 / 11,2 %	N= 3 242 / 7,6 %	N= 663 / 1,6 %
Litoměřice	N= 6 724 / 11,6 %	N= 4 689 / 8,1 %	N= 1 010 / 1,7 %
Litvínov	N= 4 238 / 12 %	N= 2 947 / 8,3 %	N= 647 / 1,8 %
Louny	N= 5 108 / 11,7 %	N= 3 452 / 7,9 %	N= 673 / 1,5 %
Lovosice	N= 3 160 / 11,4 %	N= 2 176 / 7,9 %	N= 498 / 1,8 %
Most	N= 7 832 / 10,9 %	N= 5 184 / 7,2 %	N= 1 235 / 1,7 %
Podbořany	N= 1 917 / 12,3 %	N= 1 126 / 7,3 %	N= 244 / 1,6 %
Roudnice nad Labem	N= 3 786 / 11,4 %	N= 2 689 / 8,1 %	N= 619 / 1,9 %
Rumburk	N= 3 880 / 12,2 %	N= 2 527 / 7,9 %	N= 496 / 1,6 %
Teplice	N= 11 745 / 10,8 %	N= 8 588 / 7,9 %	N= 1 912 / 1,8 %
Ústí nad Labem	N= 12 461 / 10,6 %	N= 9 775 / 8,3 %	N= 2 237 / 1,9 %
Varnsdorf	N= 2 384 / 12,3 %	N= 1 585 / 8,2 %	N= 350 / 1,8 %
Žatec	N= 3 111 / 11,2 %	N= 1 946 / 7 %	N= 432 / 1,6 %

Demografické determinanty zdraví a zdravotnictví

aneb

je a bude o koho pečovat

poptávka po zdravotních
a zdravotně sociálních službách poroste

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

Demografické změny a stárnutí obyvatel se již projevují

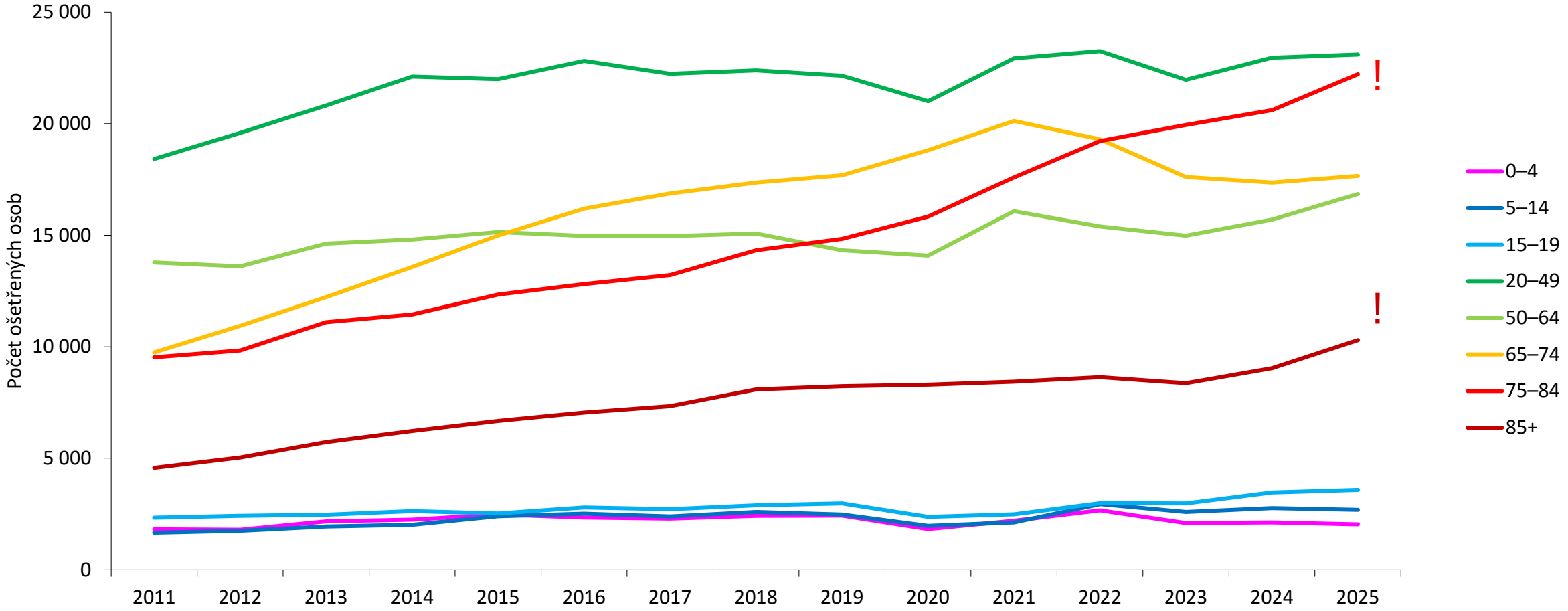
Vývoj počtu zásahů ZZS v Ústeckém kraji: časová řada dle věku pacientů

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	61 863	64 978	71 082	75 085	78 539	81 494	82 031	85 157	85 123	84 210	91 987	94 417	90 538	94 036	98 446



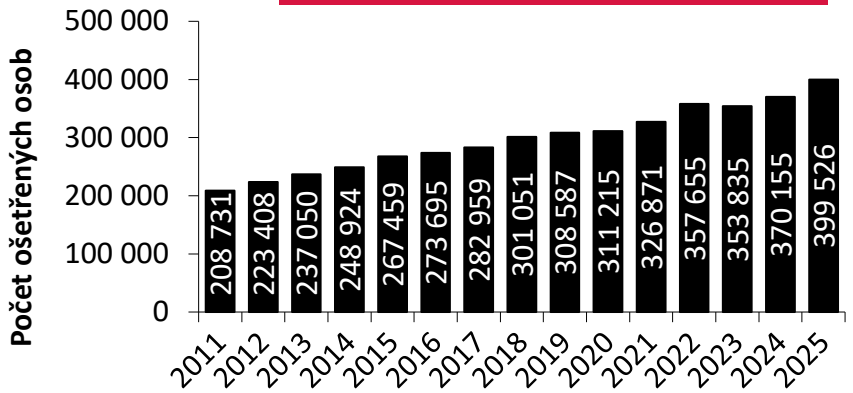
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

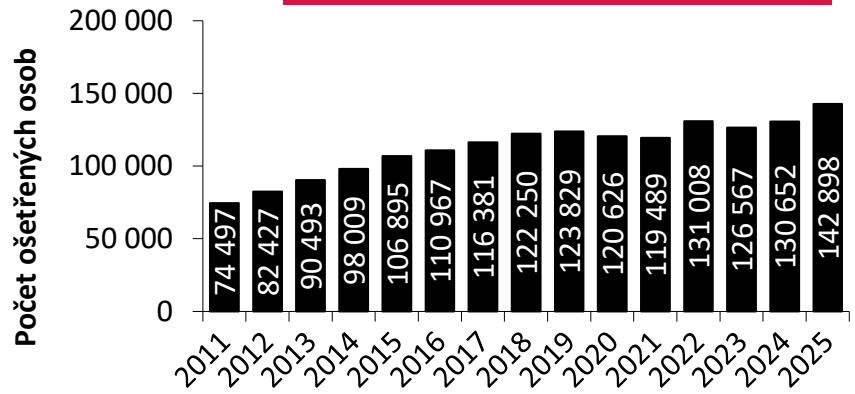
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



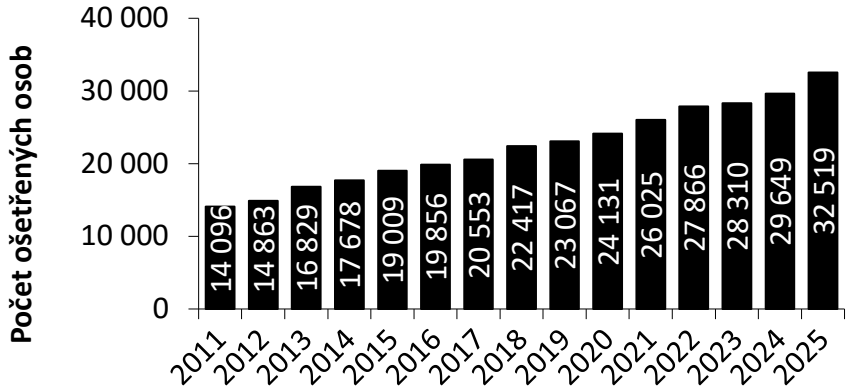
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



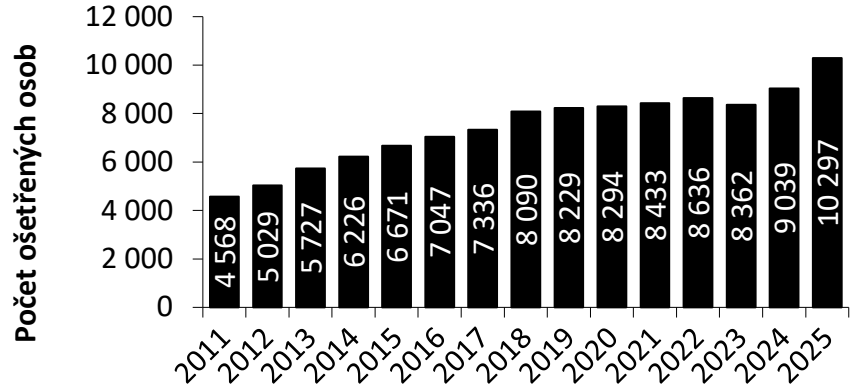
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ULK

Od roku 2011: +131 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ULK

Od roku 2011: +125 %



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

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

Stárnutí populace se již projevuje

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

Zahrnuje uživatele, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Ústeckém 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	7 737	2 196 359	283,9	5 898	1 586 879	4 671	1 242 223	2 663	707 974
2017	7 925	2 212 866	279,2	6 136	1 624 556	4 896	1 276 256	2 808	732 883
2018	7 946	2 216 999	279,0	6 194	1 643 022	4 970	1 300 922	2 826	743 588
2019	8 038	2 246 587	279,5	6 335	1 687 670	5 124	1 347 928	2 874	762 000
2020	7 966	2 216 166	278,2	6 353	1 680 072	5 118	1 332 170	2 862	750 341
2021	8 134	2 146 106	263,8	6 543	1 637 904	5 200	1 290 414	2 767	692 333
2022	8 200	2 239 704	273,1	6 657	1 736 828	5 427	1 397 042	2 829	726 345
2023	8 059	2 254 113	279,7	6 545	1 759 458	5 413	1 434 650	2 770	730 428
2024	8 133	2 267 728	278,8	6 675	1 788 056	5 572	1 471 921	2 852	754 599
2025	8 080	2 285 753	282,9	6 666	1 811 951	5 632	1 512 664	2 936	785 791
% změna 2016 -> 2025	**+ 4,4 %**	**+ 4,1 %**	**-**	**+ 13,0 %**	**+ 14,2 %**	**+ 20,6 %**	**+ 21,8 %**	**+ 10,3 %**	**+ 11,0 %**

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

Klienti pobytových služeb v Ústeckém kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb roste, celkově za 10 let o 4,4 % (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	1 343 (17,4 %)	1 259 (16,3 %)	5 135 (66,4 %)	7 737 (100 %)
2017	1 427 (18,0 %)	1 309 (16,5 %)	5 189 (65,5 %)	7 925 (100 %)
2018	1 426 (17,9 %)	1 360 (17,1 %)	5 160 (64,9 %)	7 946 (100 %)
2019	1 485 (18,5 %)	1 375 (17,1 %)	5 178 (64,4 %)	8 038 (100 %)
2020	1 452 (18,2 %)	1 462 (18,4 %)	5 052 (63,4 %)	7 966 (100 %)
2021	1 541 (18,9 %)	1 439 (17,7 %)	5 154 (63,4 %)	8 134 (100 %)
2022	1 575 (19,2 %)	1 474 (18,0 %)	5 151 (62,8 %)	8 200 (100 %)
2023	1 622 (20,1 %)	1 444 (17,9 %)	4 993 (62,0 %)	8 059 (100 %)
2024	1 622 (19,9 %)	1 419 (17,4 %)	5 092 (62,6 %)	8 133 (100 %)
2025	1 675 (20,7 %)	1 452 (18,0 %)	4 953 (61,3 %)	8 080 (100 %)

+24,7 %

4,4 %

*__Zahrnuté služby:__ domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře. Zahrnuje klienty, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Ústeckém kraji.

Ústecký kraj: uživatelé a pobytové dny v zařízeních s pobytovou sociální službou – celkem vs. pacienti s demencí (včetně Alzheimerovy choroby)

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

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

Zahrnuje uživatele, kteří měli v době využívání pobytové sociální služby bydliště v Ústeckém 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	7 737	2 196 359	283,9	3 366	898 488	266,9
2017	7 925	2 212 866	279,2	3 537	934 196	264,1
2018	7 946	2 216 999	279,0	3 622	965 958	266,7
2019	8 038	2 246 587	279,5	3 762	1 007 341	267,8
2020	7 966	2 216 166	278,2	3 849	1 021 690	265,4
2021	8 134	2 146 106	263,8	3 982	1 007 816	253,1
2022	8 200	2 239 704	273,1	4 077	1 079 840	264,9
2023	8 059	2 254 113	279,7	4 100	1 111 564	271,1
2024	8 133	2 267 728	278,8	4 293	1 159 493	270,1
2025	8 080	2 285 753	282,9	4 447	1 209 145	271,9
% změna 2016 -> 2025	**+ 4,4 %**	**+ 4,1 %**	**-**	**+ 32,1 %**	**+ 34,6 %**	**-**

*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 ULK do roku 2050

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); Národní onkologický registr (NOR); Český statistický úřad, Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2080 (datum vydání: 12. 12. 2024, odkaz); p*redikce vytvořeny na základě dat za období 2010–2024 (poslední aktualizace k 19. 11. 2025).*

Diabetes mellitus	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	97 107	99 948	102 993	106 407	108 698	111 825

2024 vs. 2035: +10 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	30 233	31 263	35 070	38 613	41 110	44 966

2024 vs. 2035: +28 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 752	8 197	11 204	14 296	17 149	22 551

2024 vs. 2035: +84 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	41 476	-	46 963	51 785	56 203	66 811

2024 vs. 2035: +25 %

ANALYTICKÁ STUDIE

1. **Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách**

2. **Organizované (populační) preventivní programy -> velká šance na zlepšení zdraví a úsporu financí v.z.p.**

3. **Zajištění dostatečných personálních kapacit**

4. **Nezbytná postupná restrukturalizace lůžkového fondu, s respektem k měnícím se potřebám populace, podpora infrastruktury akutní lůžkové péče**

ANALYTICKÁ STUDIE

5. **Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie**

6. **Posílení komunitní ošetřovatelské péče, péče v závěru života a paliativní péče**

7. **Komplexní zajištění prevence a péče Koordinace, disease management**

Priority a nutná opatření

1.

ústecký kraj

Podpora zdravotní gramotnosti a primární prevence ve všech jejích formách

Vysoká chronická nemocnost a relativně krátká doba života v plném zdraví jsou velkým problémem populace ULK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Ústeckém kraji

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

Diabetes mellitus

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

Onkologické onemocnění

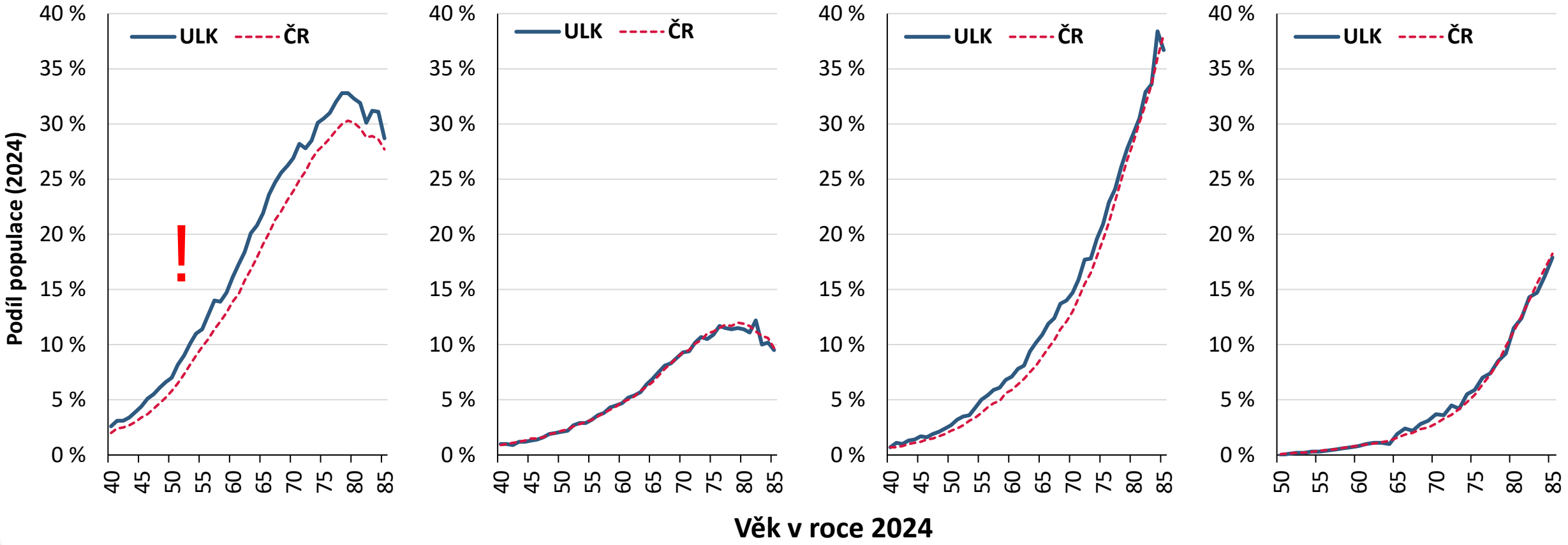
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

Závažná KV onemocnění

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

Demence

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



Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v Ústeckém 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

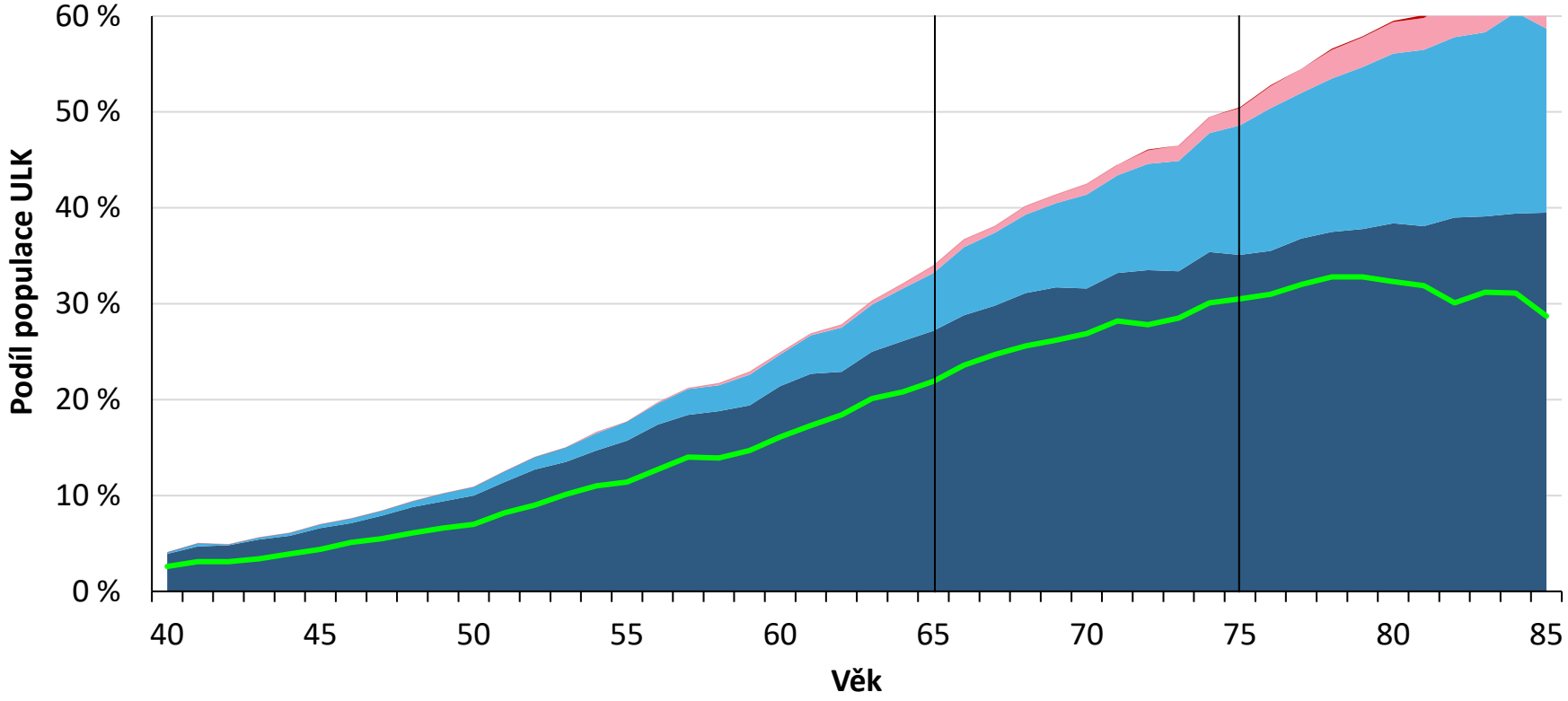
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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

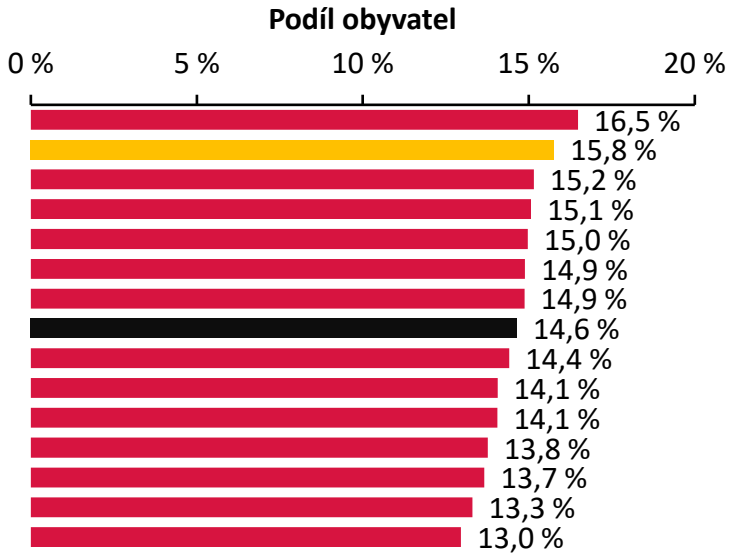


	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,8 %	1,8 %
2 onemocnění	6,0 %	13,5 %
1 onemocnění	27,2 %	35,1 %
Alespoň 1	34,0 %	50,6 %

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

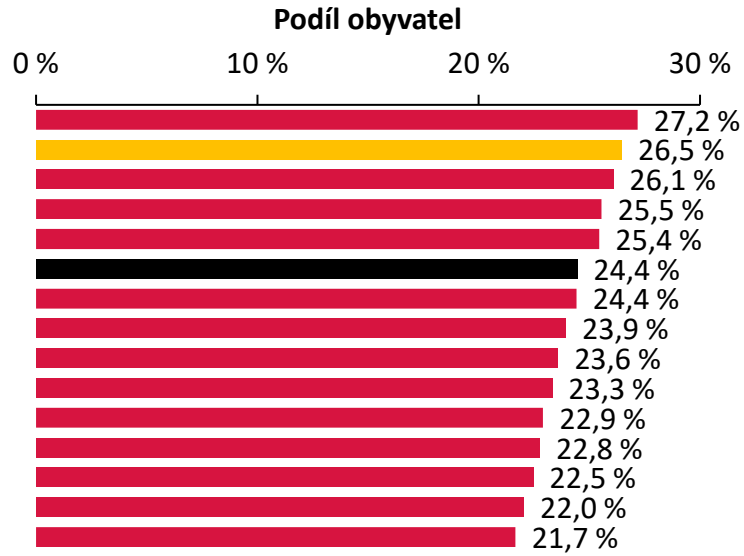
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



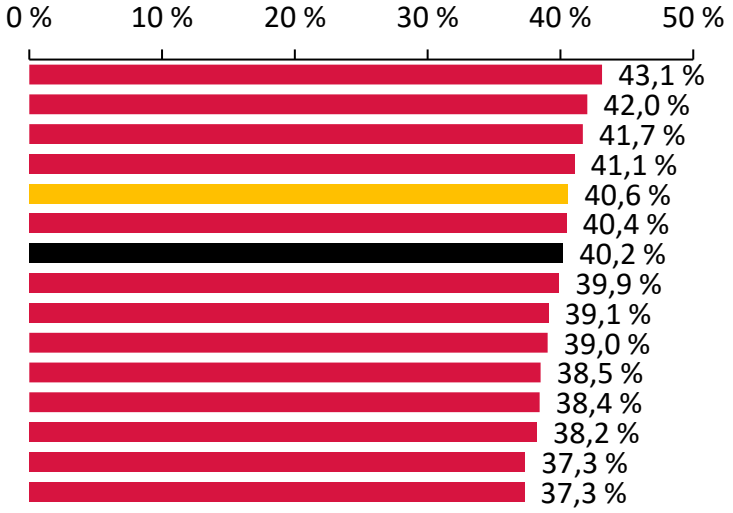
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758	14,4 %
Hlavní město Praha	20 302	14,1 %
Liberecký kraj	7 540	14,1 %
Pardubický kraj	8 783	13,8 %
Olomoucký kraj	10 713	13,7 %
Kraj Vysočina	8 671	13,3 %
Jihočeský kraj	10 481	13,0 %

Věk 65–74 let (2025)



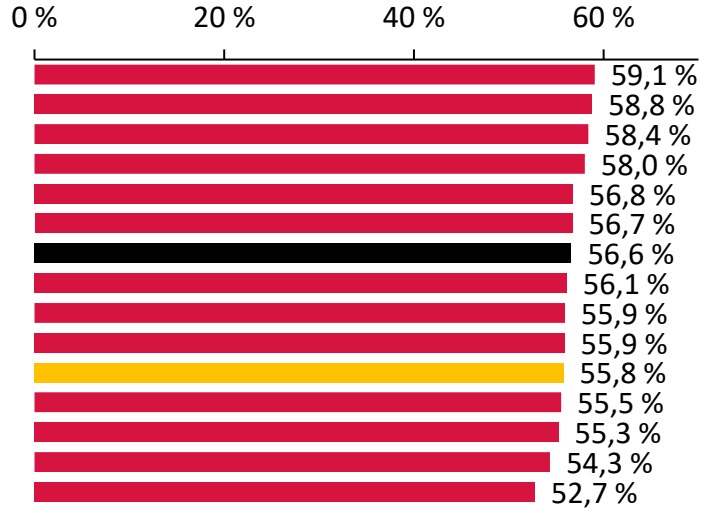
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj	15 597	23,6 %
Liberecký kraj	11 753	23,3 %
Plzeňský kraj	15 762	22,9 %
Pardubický kraj	13 964	22,8 %
Olomoucký kraj	16 977	22,5 %
Jihočeský kraj	17 391	22,0 %
Kraj Vysočina	13 311	21,7 %

Věk 75–84 let (2025)



Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	42 272	43,1 %
Hlavní město Praha	44 269	42,0 %
Středočeský kraj	45 395	41,7 %
Karlovarský kraj	9 827	41,1 %
Ústecký kraj	27 275	40,6 %
Zlínský kraj	19 858	40,4 %
Česká republika	357 002	40,2 %
Jihomoravský kraj	39 574	39,9 %
Královéhradecký kraj	19 622	39,1 %
Pardubický kraj	16 914	39,0 %
Kraj Vysočina	16 525	38,5 %
Plzeňský kraj	19 106	38,4 %
Olomoucký kraj	20 644	38,2 %
Jihočeský kraj	20 366	37,3 %
Liberecký kraj	14 336	37,3 %

Věk ≥ 85 let (2025)



Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	16 952	59,1 %
Zlínský kraj	9 516	58,8 %
Středočeský kraj	17 373	58,4 %
Kraj Vysočina	7 901	58,0 %
Karlovarský kraj	3 895	56,8 %
Královéhradecký kraj	8 388	56,7 %
Česká republika	148 242	56,6 %
Jihomoravský kraj	17 508	56,1 %
Hlavní město Praha	18 432	55,9 %
Plzeňský kraj	8 016	55,9 %
Ústecký kraj	9 082	55,8 %
Jihočeský kraj	8 922	55,5 %
Olomoucký kraj	8 983	55,3 %
Pardubický kraj	7 195	54,3 %
Liberecký kraj	5 322	52,7 %

Počet léčených onkologických pacientů nevyhnutelně poroste v důsledku demografického stárnutí populace

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

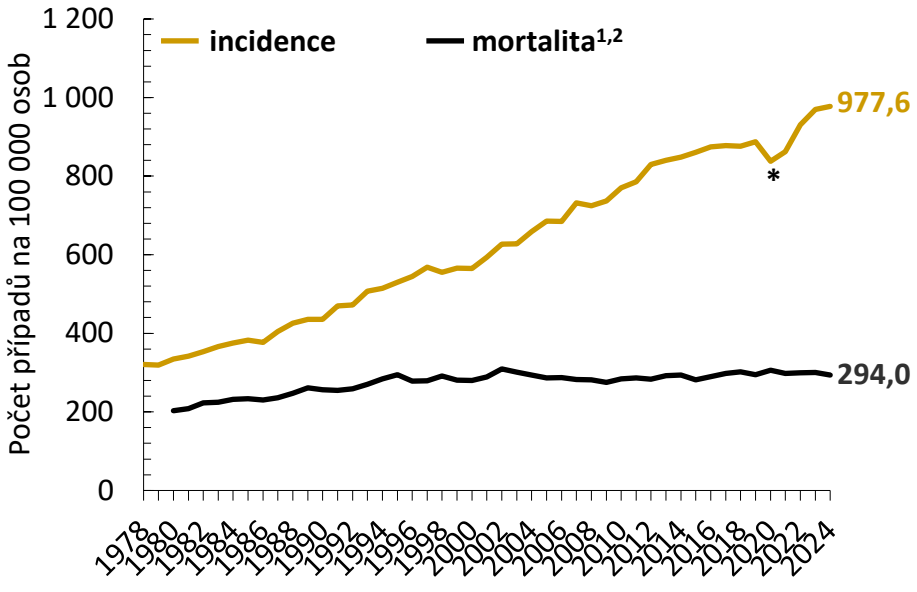
ústecký kraj

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

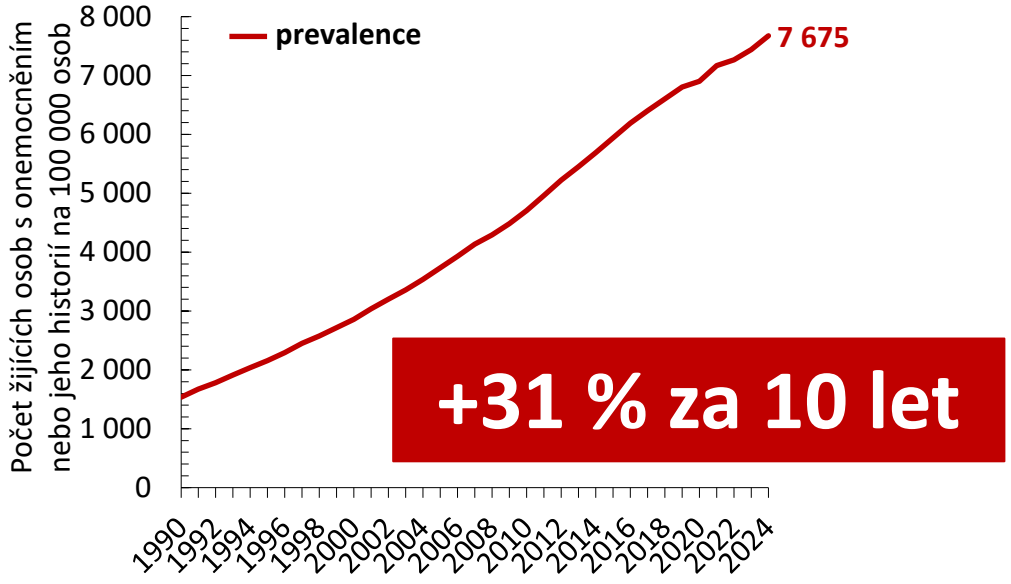
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	7 193	7 206	7 191	7 283	6 864	6 891	7 542	7 883	7 909
Mortalita[2]	2 383	2 445	2 476	2 419	2 505	2 384	2 424	2 442	2 379
Prevalence[1]	50 890	52 576	54 168	55 817	56 562	57 296	58 861	60 492	62 097

** 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



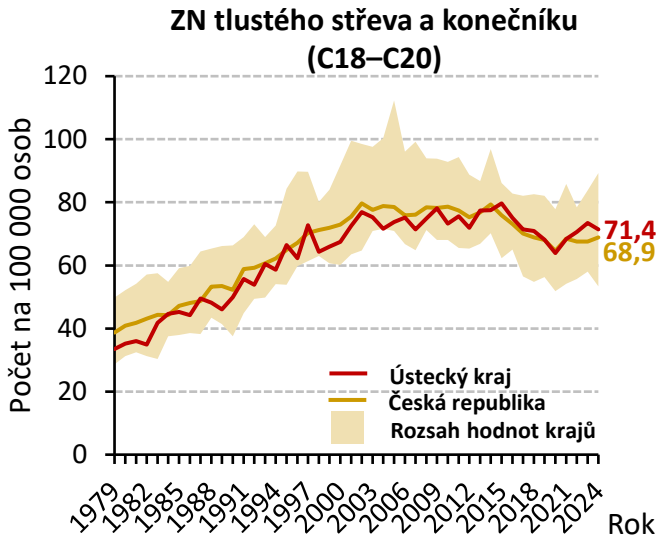
Celkový počet žijících pacientů

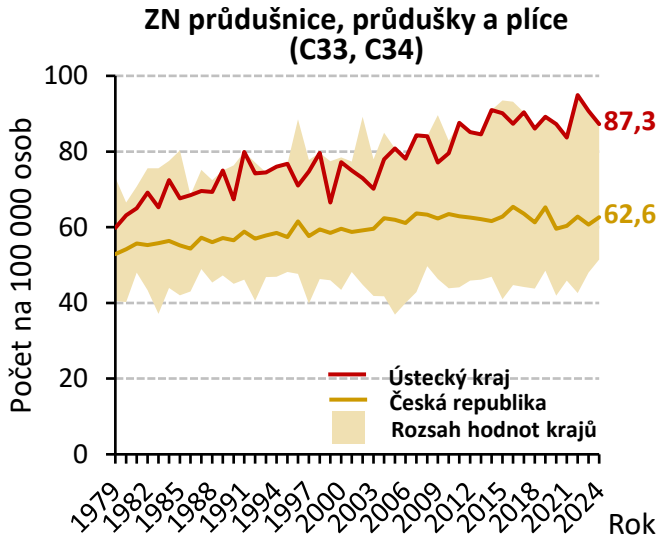


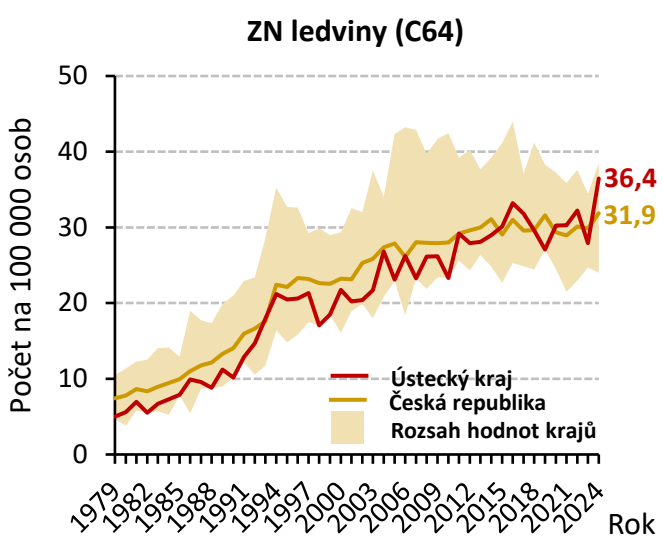
+31 % za 10 let

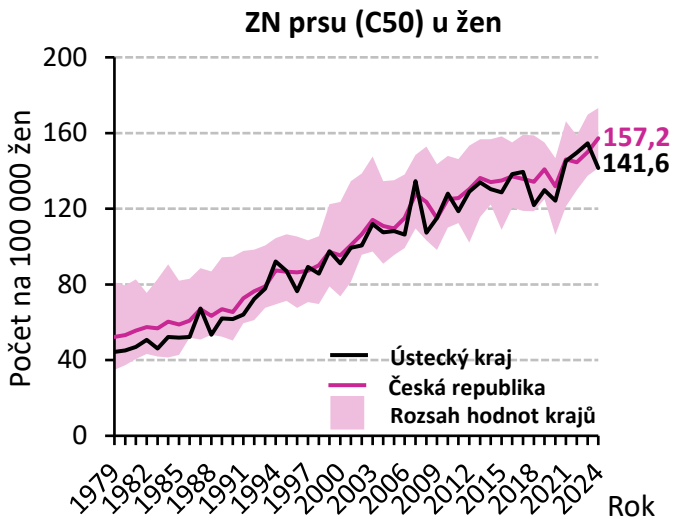
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Ústeckém kraji

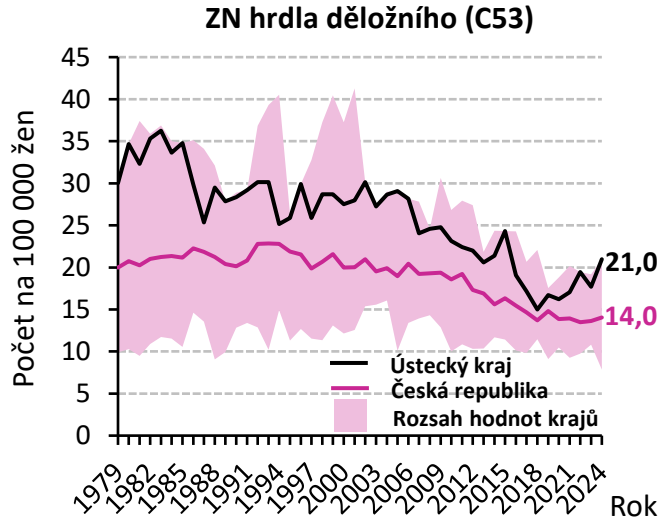
Zdroj: Národní onkologický registr

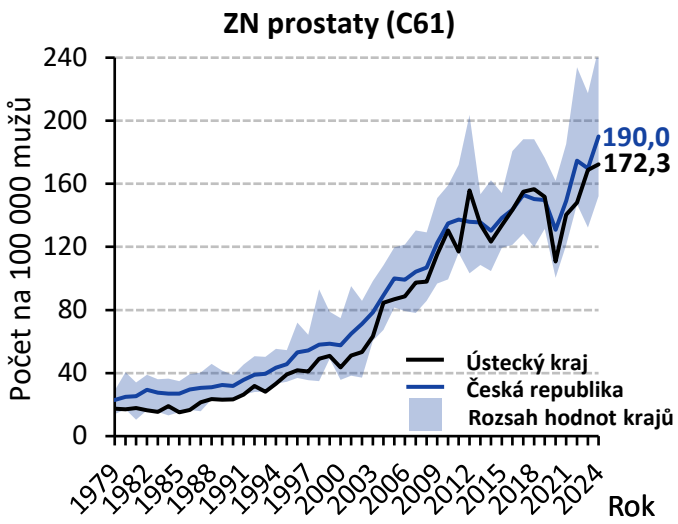










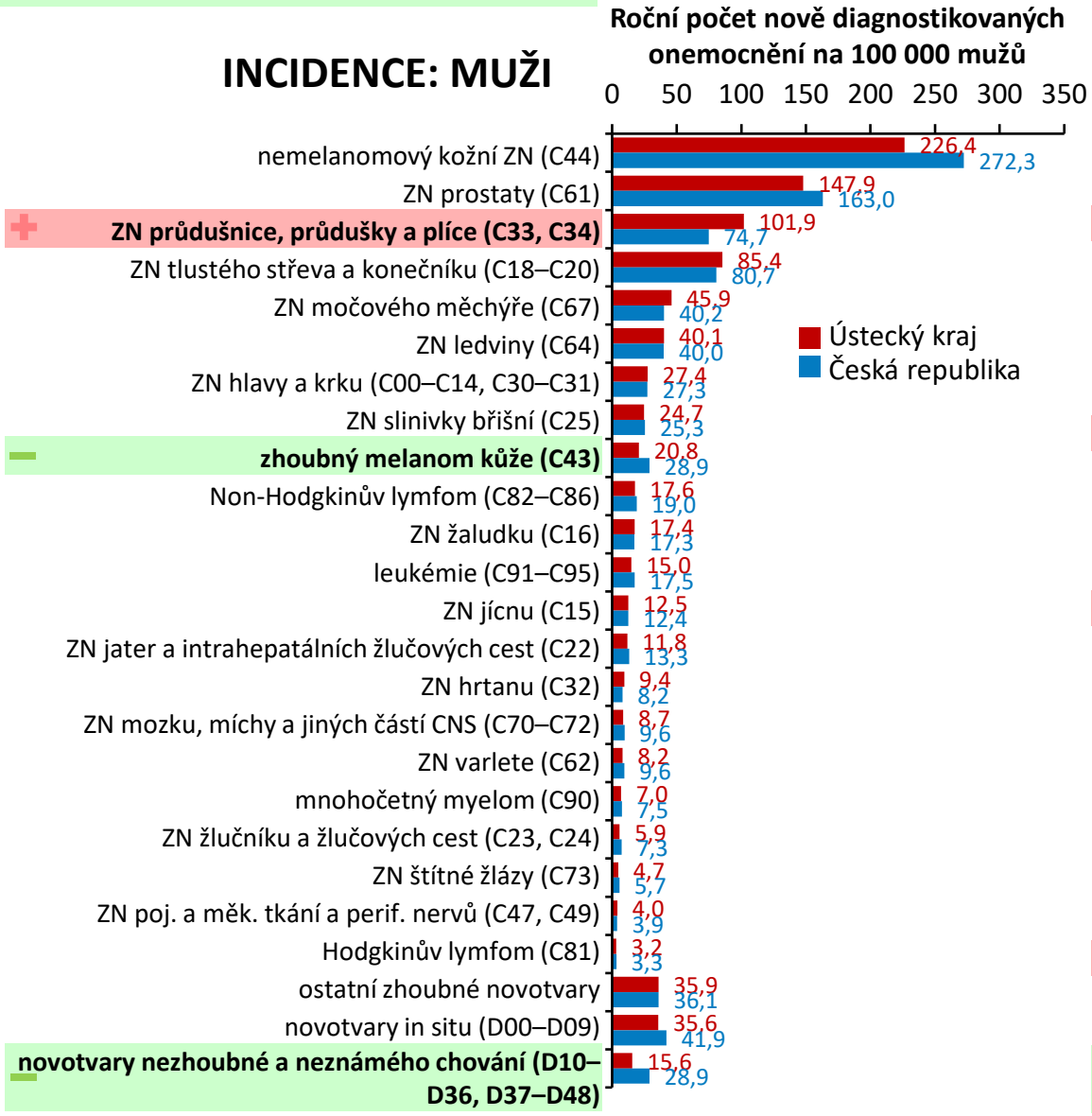


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání ULK a ČR

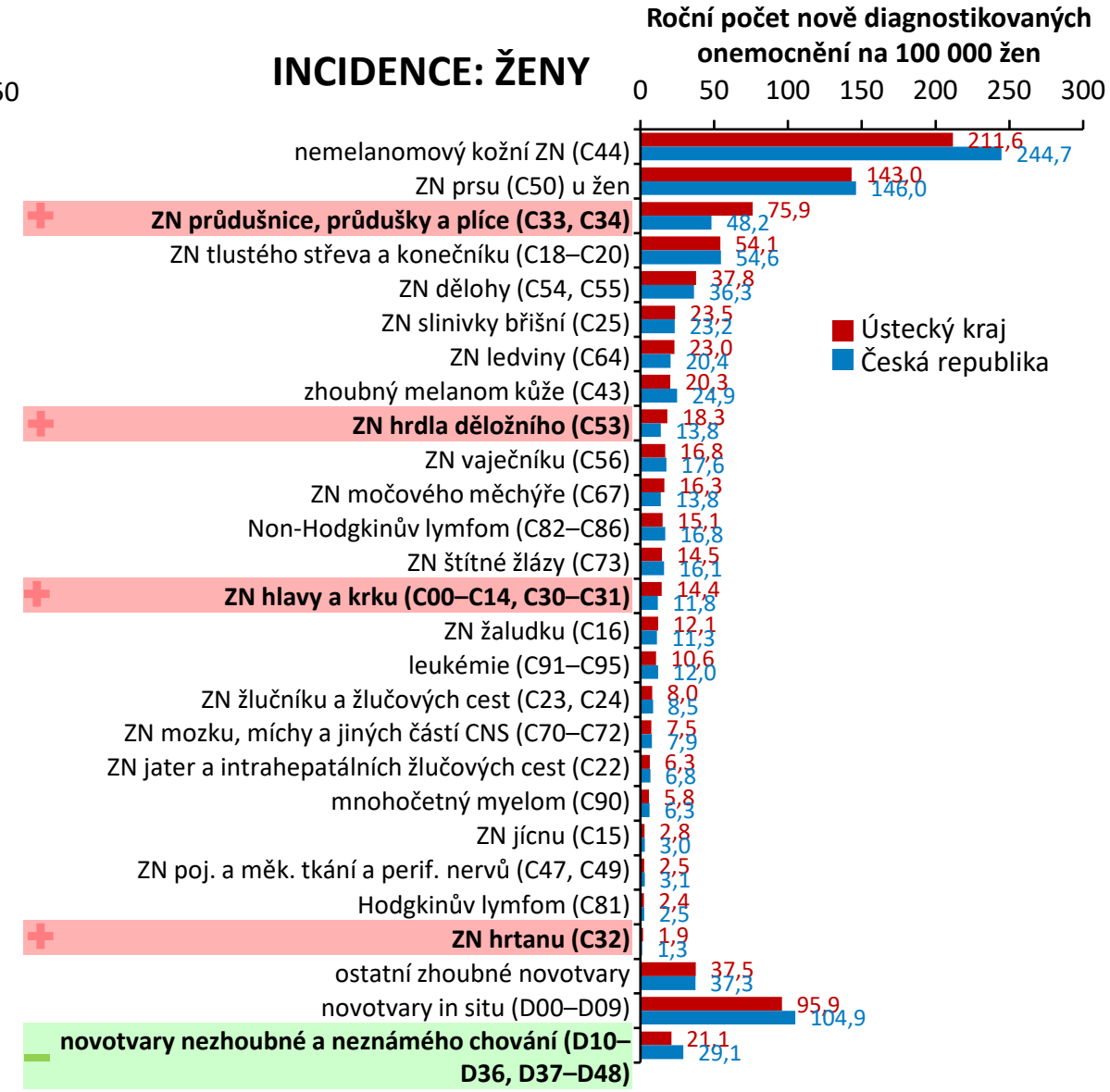
Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel ULK

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

INCIDENCE: MUŽI



INCIDENCE: ŽENY

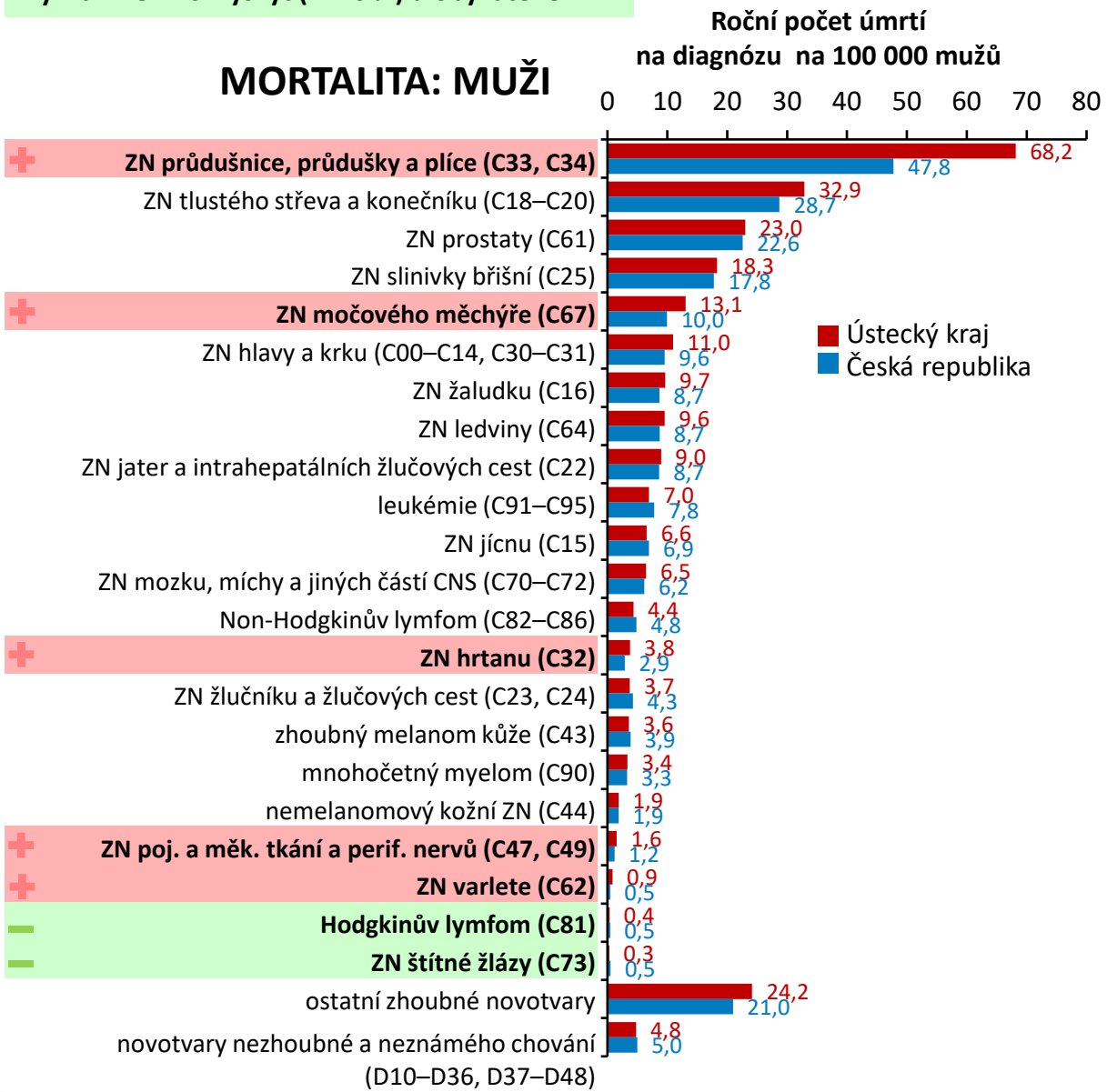


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání ULK a ČR

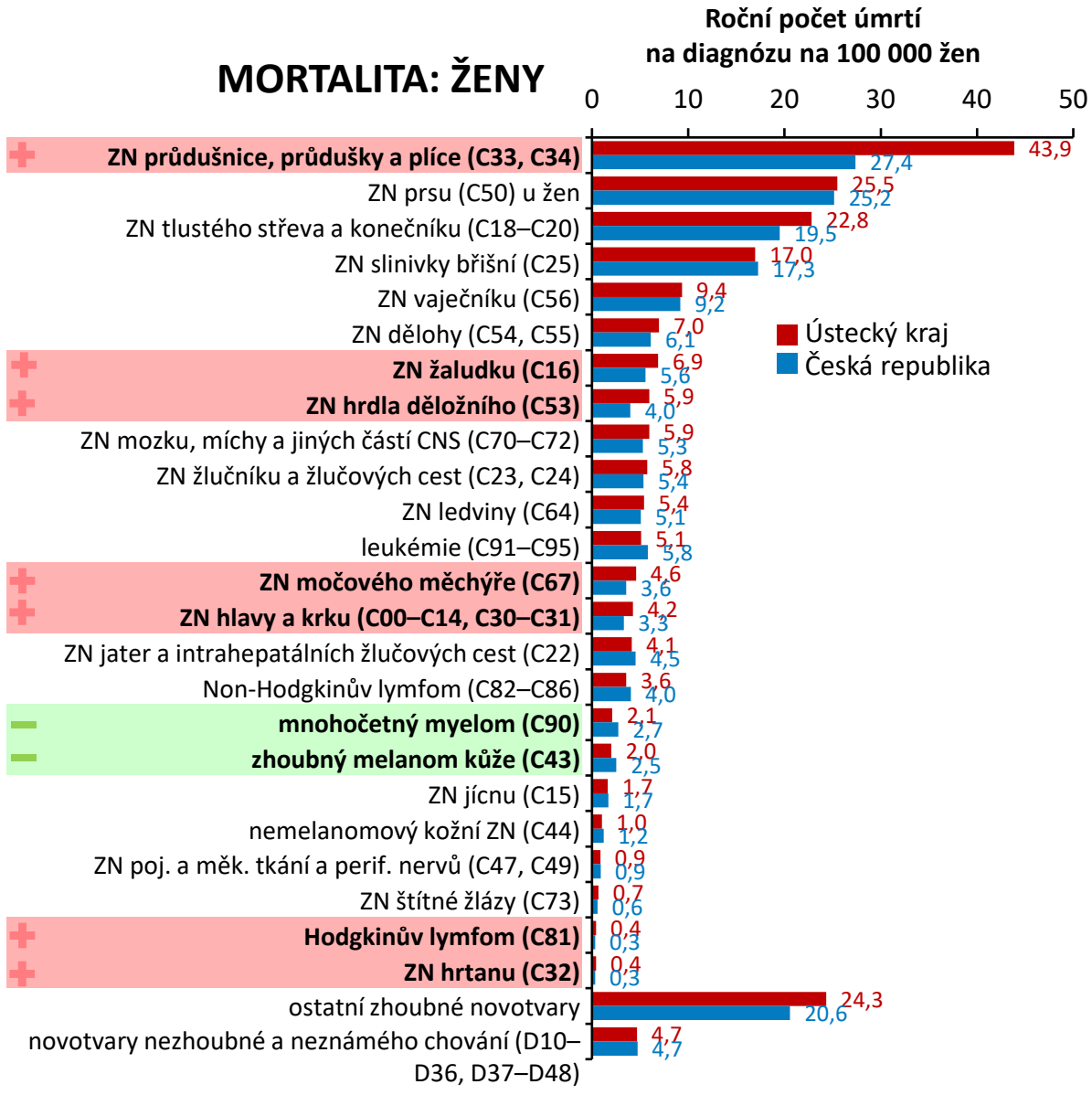
Významně vyšší výskyt (> +20 %) u obyvatel ULK

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

MORTALITA: MUŽI

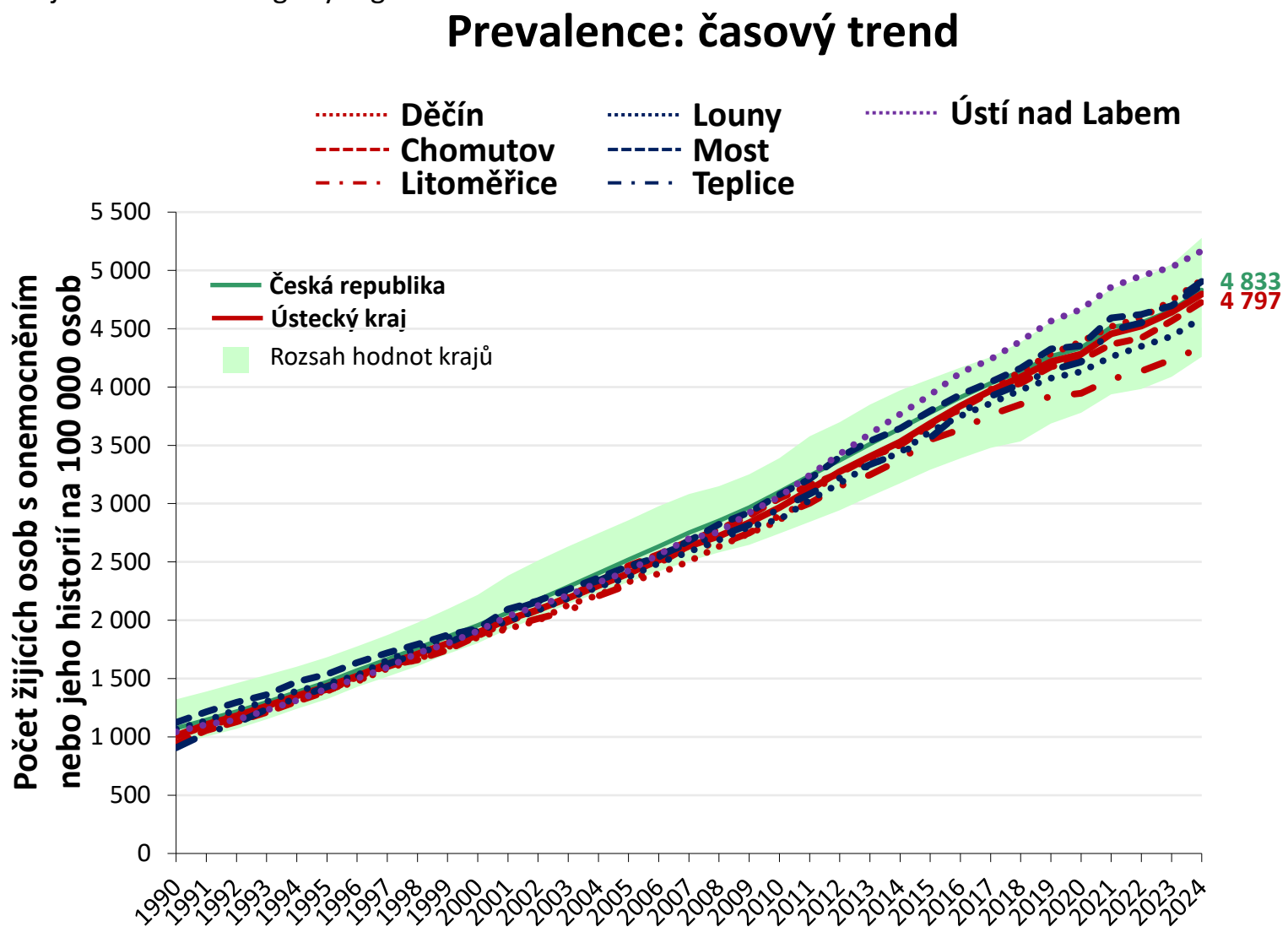


MORTALITA: ŽENY



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

Zdroj: Národní onkologický registr

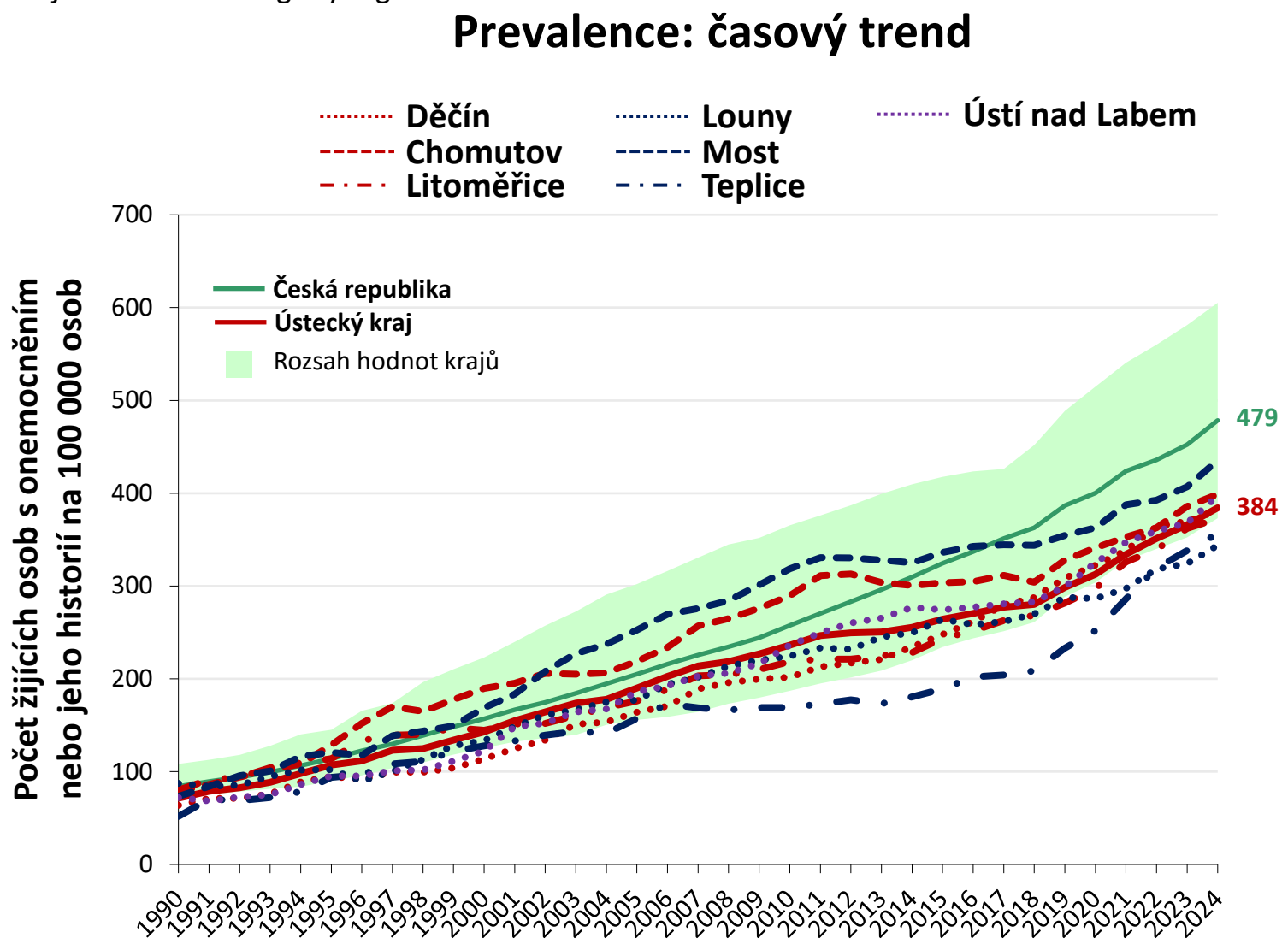


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **ULK v rámci krajů ČR dlouhodobě průměrná**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný:
nejnižší hodnoty vykazuje v posledních letech **okres Litoměřice**, v posledních letech vykazuje **nejvyšší hodnoty okres Ústí nad Labem**.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

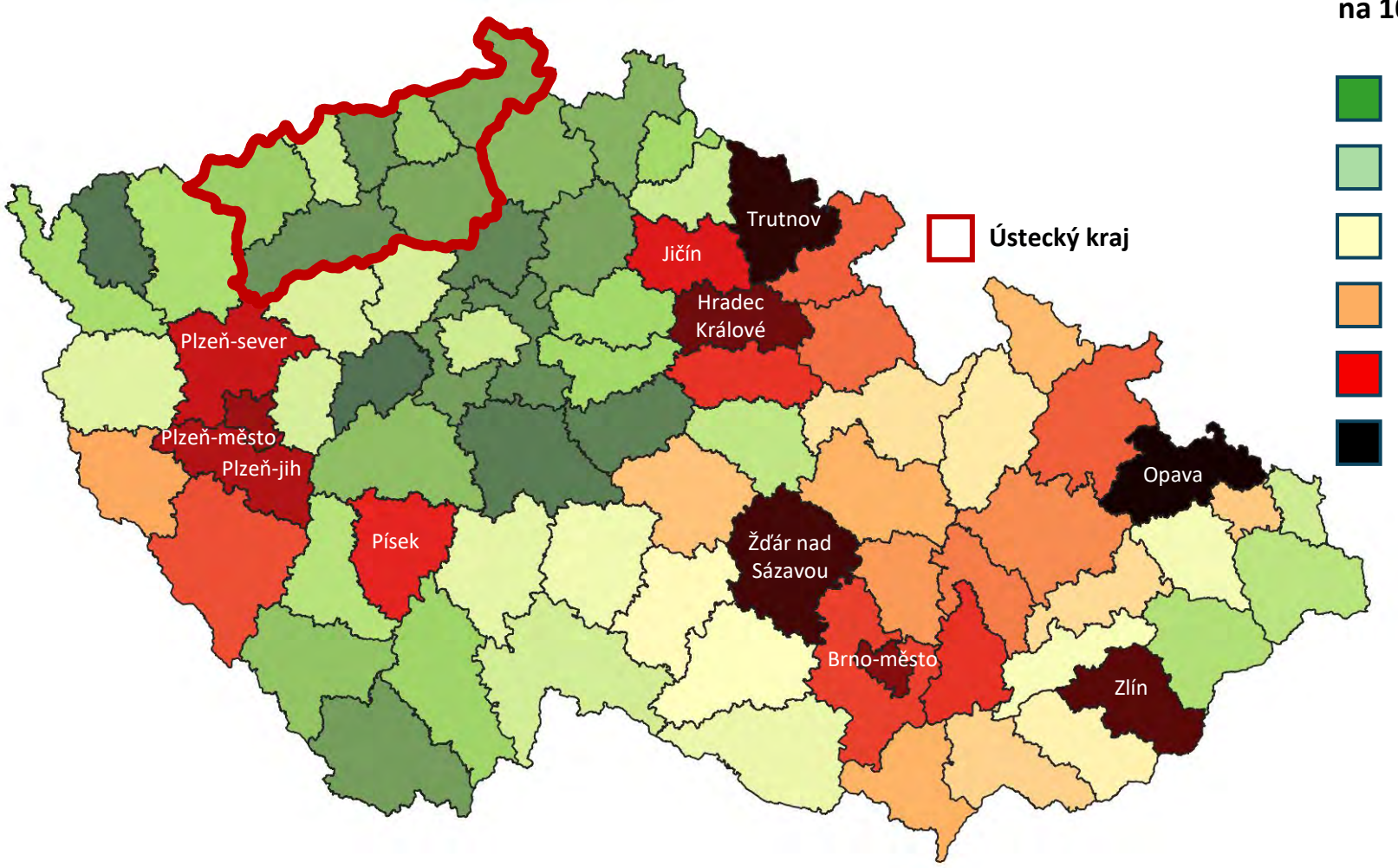


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v ULK jedna z nejnižších v rámci krajů ČR**.

Dlouhodobě vykazuje **nejnižší hodnoty okres Teplice**, v posledních letech též **okres Louny**. Naopak **nejvyšší hodnoty** bývají zaznamenávány především **v okresu Most**, podobně i v okresu Chomutov.

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

Ústecký kraj

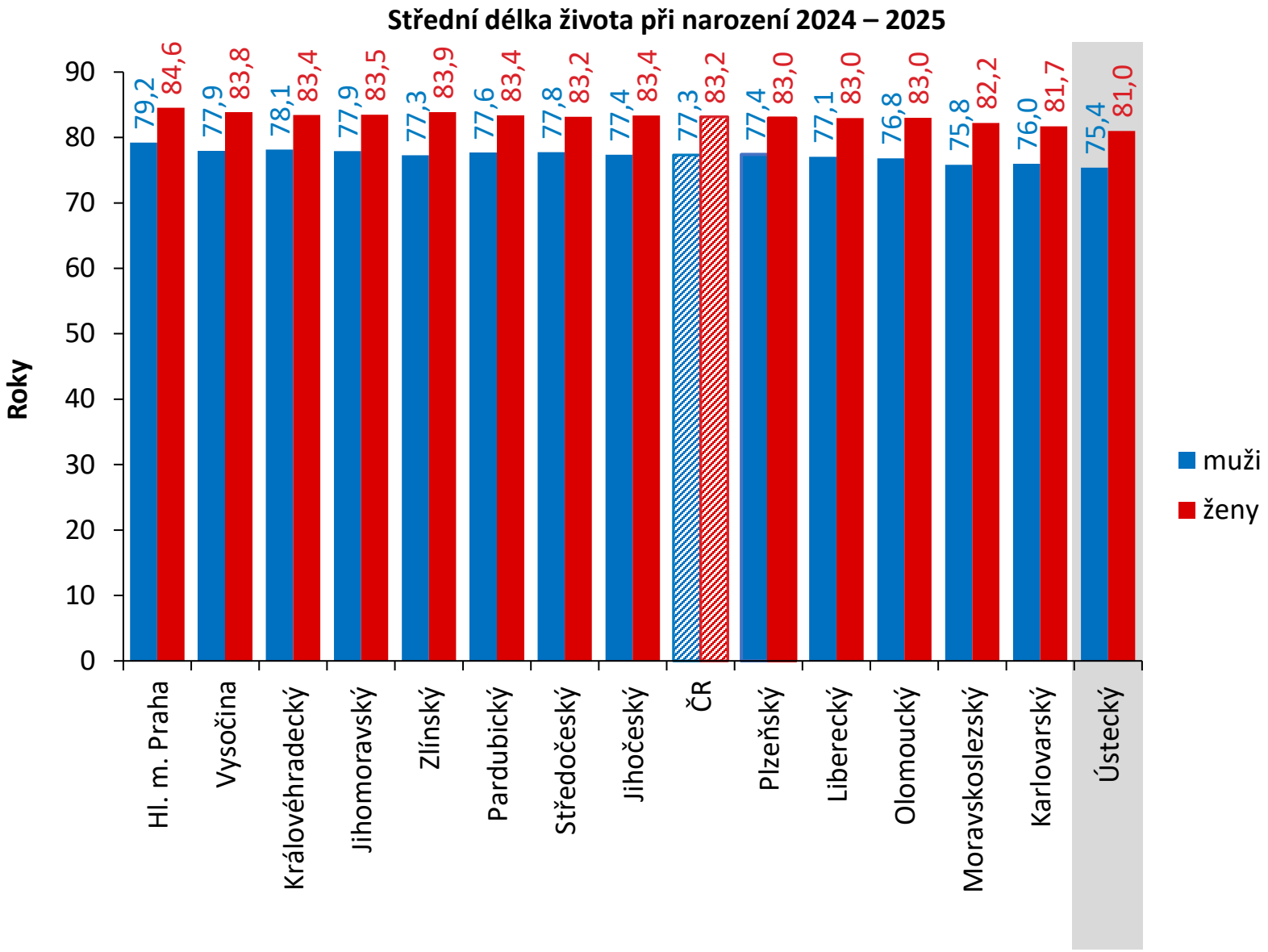
ústecký kraj

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	188 752	200 497	+6%
Hypertenze	166 223	184 170	+11%
Arytmie	19 232	26 761	+39%
Srdeční selhání	24 875	31 087	+25%
Onemocnění chlopní	4 797	8 105	+69%
Kardiomyopatie	2 597	2 467	-5%

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

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



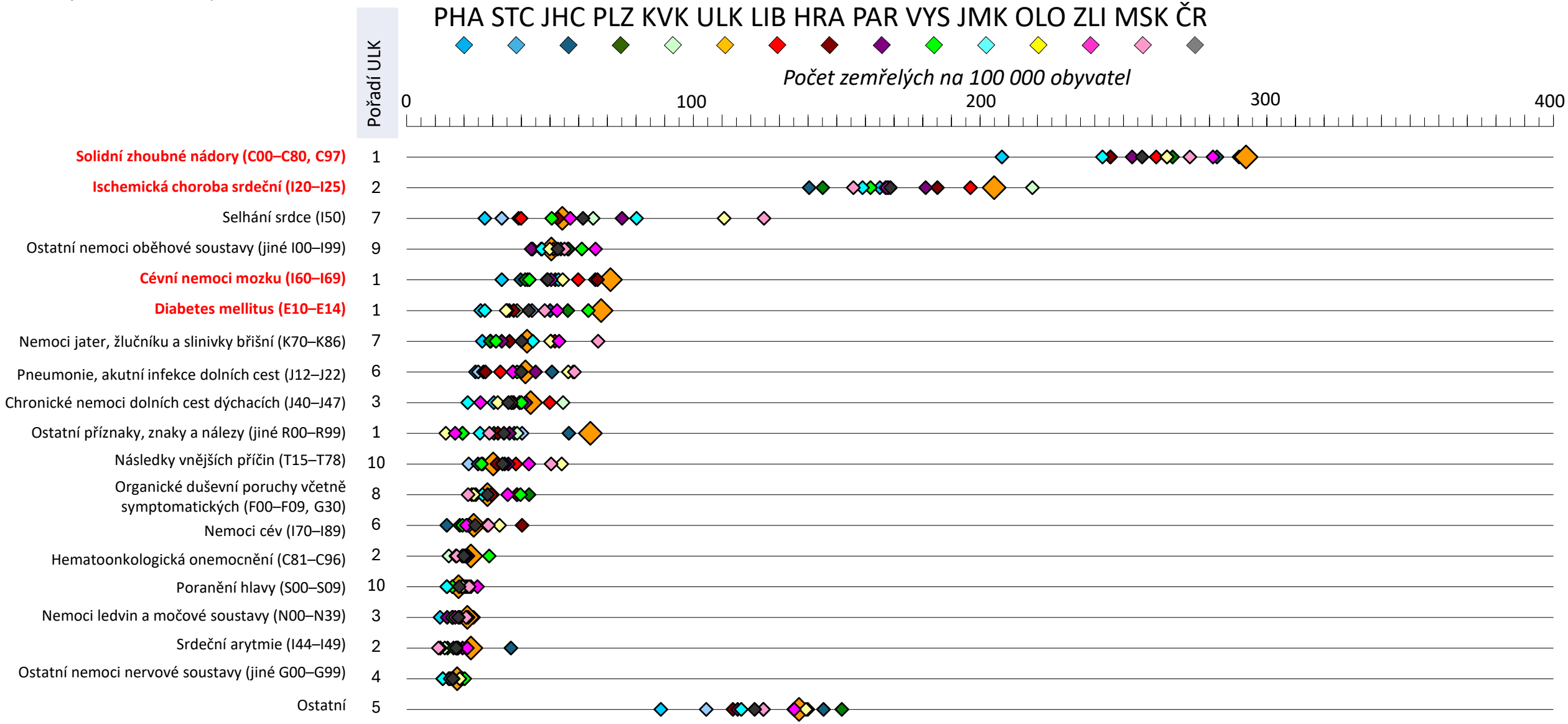
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší střední délkou života při narození se vyznačoval v případě mužů i žen Ústecký kraj.** Rozdíl mezi krajem s nejvyšší a nejnižší střední délkou života tak činil 3,8 roku v případě mužů a 3,6 roku v případě žen.

Populace Ústeckého kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u žen 2,2 roku méně a u mužů o 1,9 roku méně. Mezi kraji tak u obou pohlaví zaujímá poslední 14. 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.

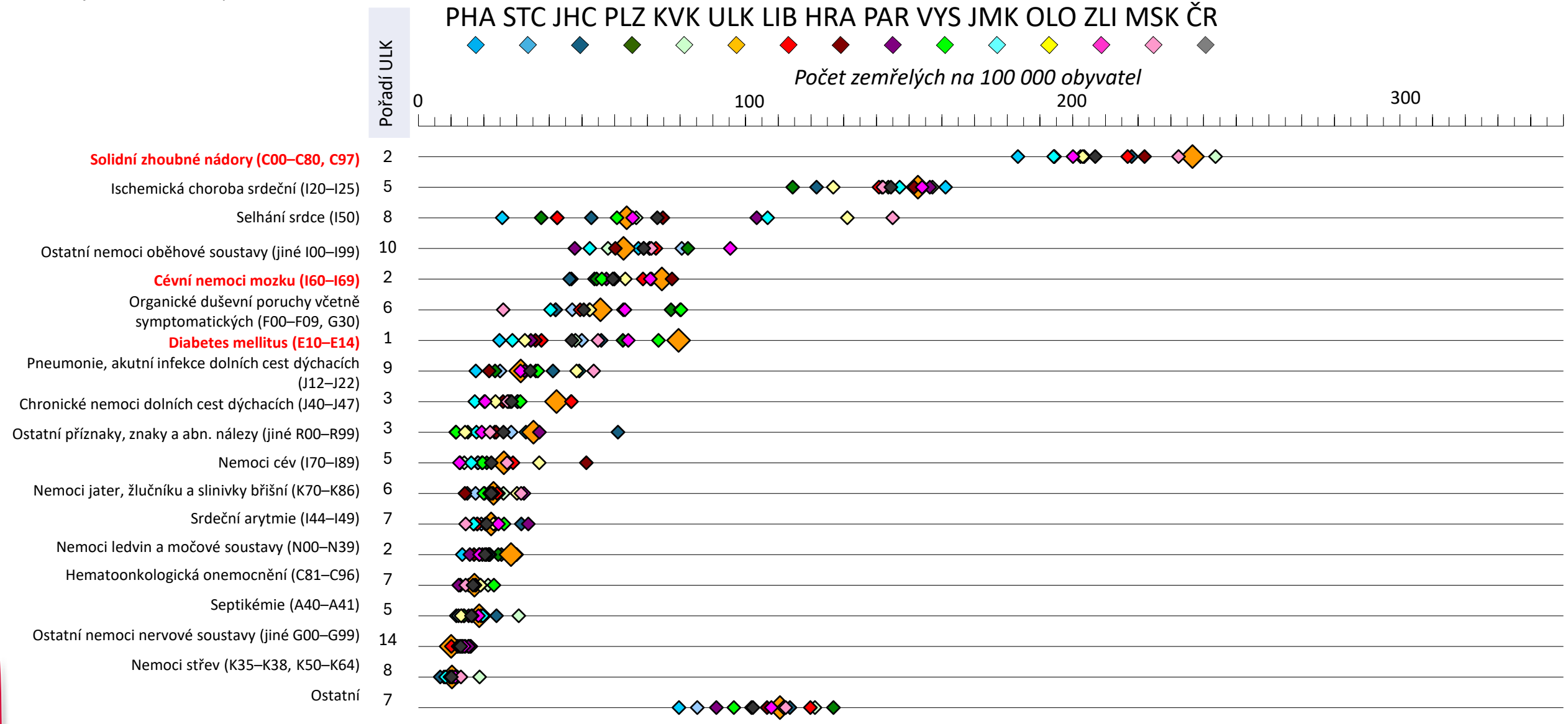
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

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.

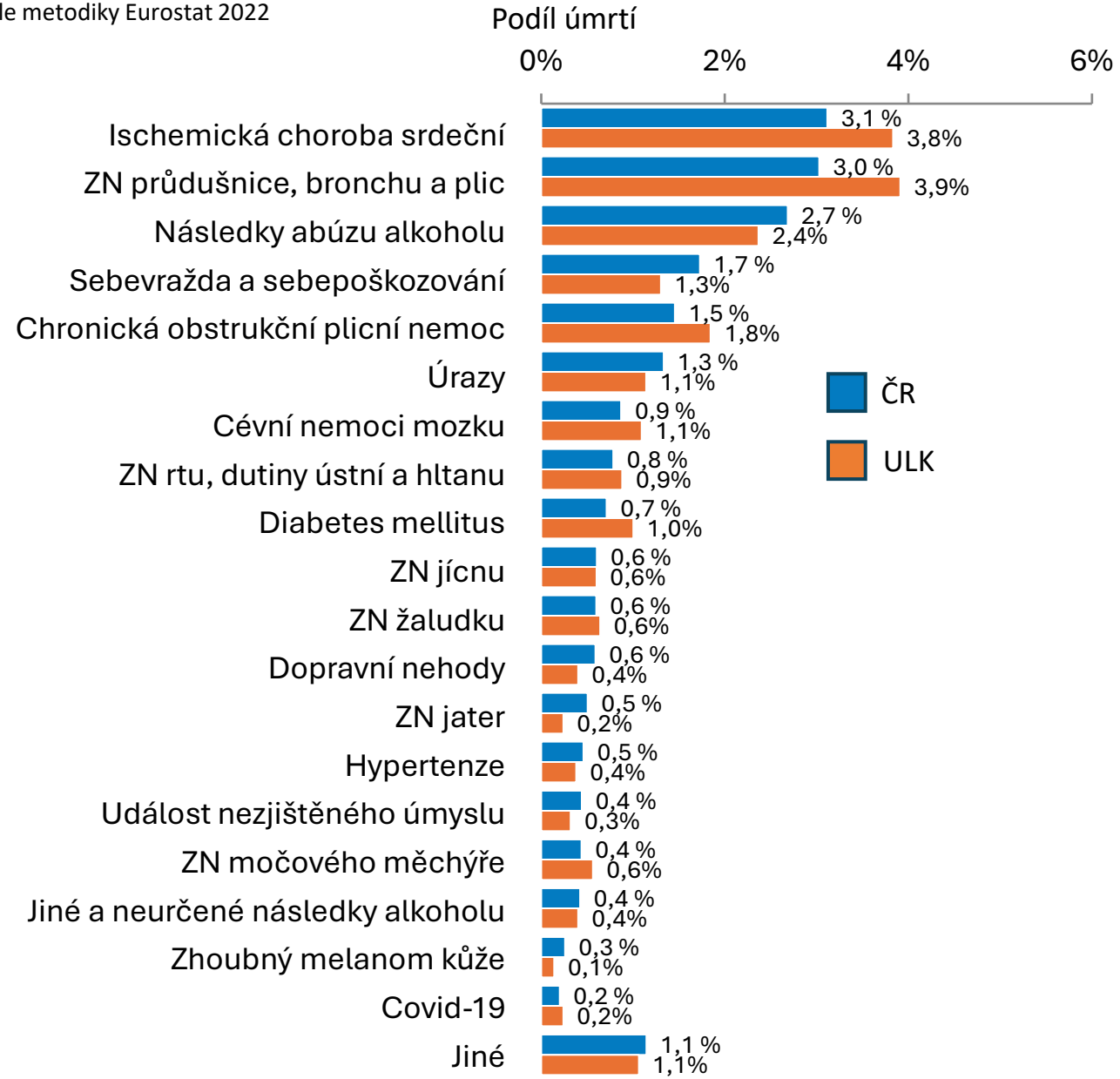
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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



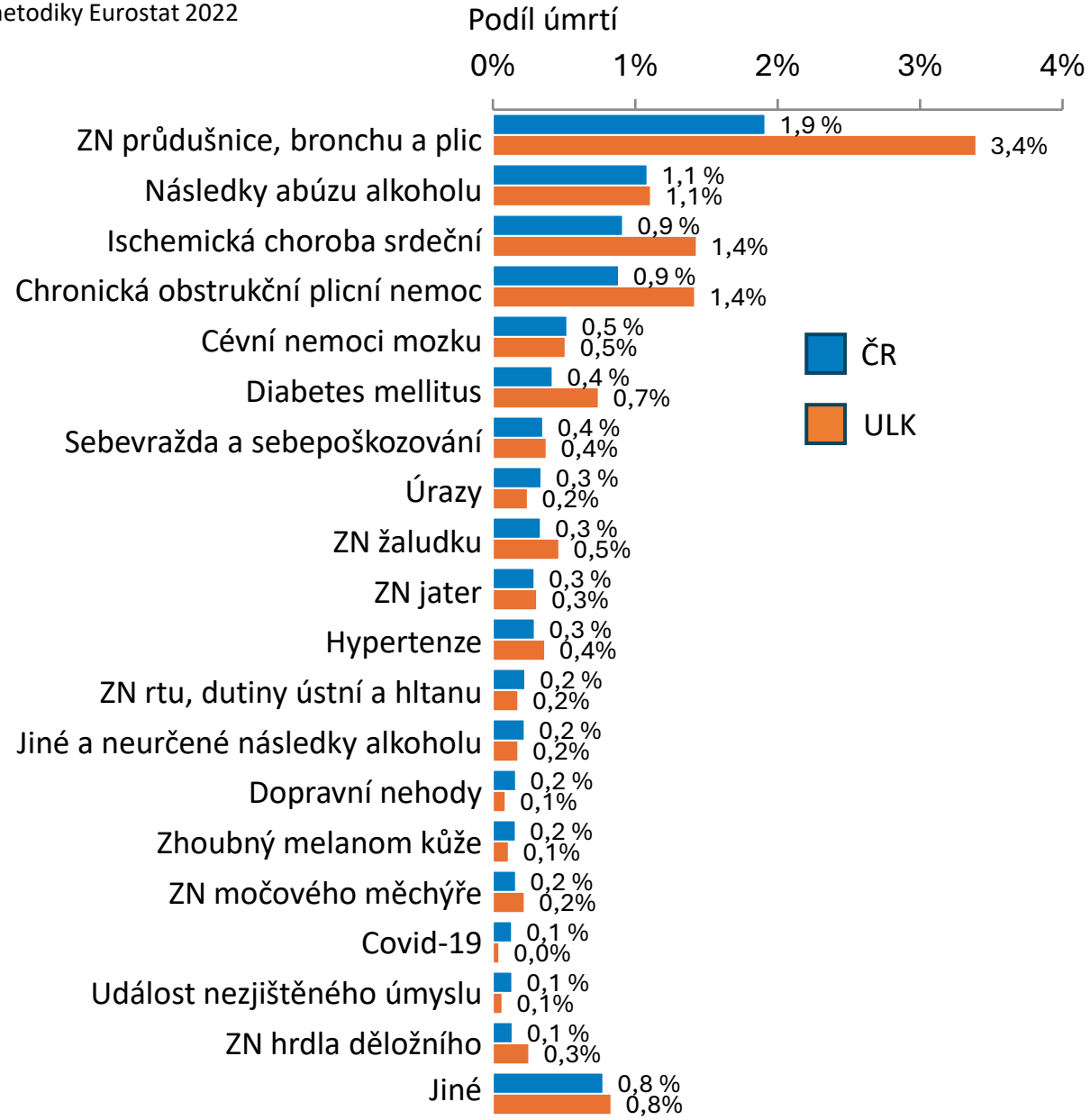
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	ULK
Ischemická choroba srdeční	33,5	47,9
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	48,9
Následky abúzu alkoholu	28,9	29,6
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	16,3
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	23,0
Úrazy	14,3	14,3
Cévní nemoci mozku	9,3	13,6
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	11,0
Diabetes mellitus	7,6	12,5
ZN jícnu	6,5	7,5
ZN žaludku	6,4	8,0
Dopravní nehody	6,3	5,0
ZN jater	5,4	3,0
Hypertenze	4,9	4,7
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	4,0
ZN močového měchýře	4,7	7,0
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	5,0
Zhoubný melanom kůže	2,7	1,7
Covid-19	2,1	3,0
Jiné	11,6	12,9

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

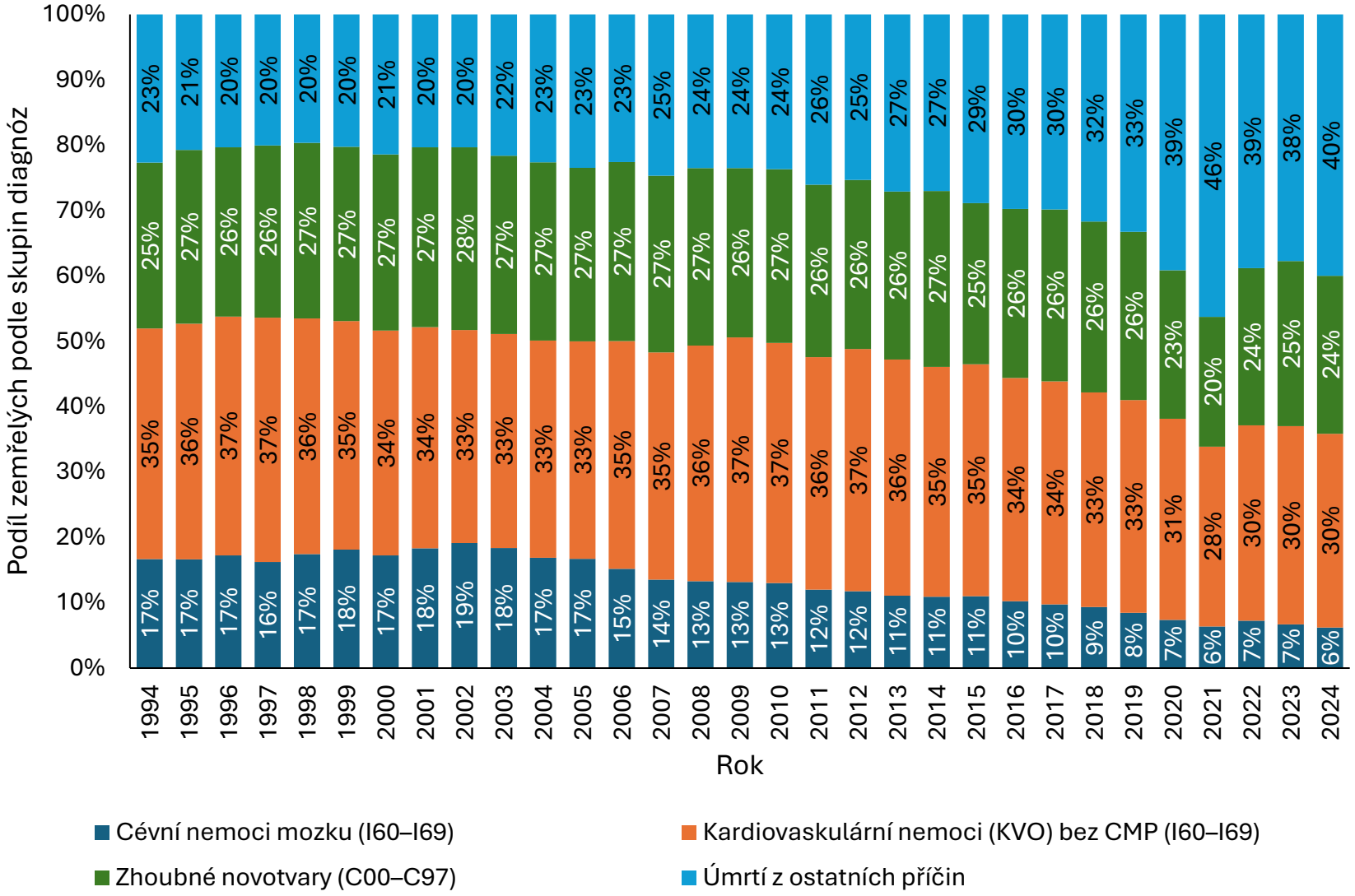
	ČR	ULK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	37,3
Následky abúzu alkoholu	10,6	12,1
Ischemická choroba srdeční	8,9	15,7
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	15,6
Cévní nemoci mozku	5,1	5,6
Diabetes mellitus	4,1	8,1
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	4,1
Úrazy	3,3	2,6
ZN žaludku	3,2	5,1
ZN jater	2,8	3,4
Hypertenze	2,8	4,0
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,2	1,9
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,1	1,9
Dopravní nehody	1,5	0,9
Zhoubný melanom kůže	1,5	1,2
ZN močového měchýře	1,5	2,4
Covid-19	1,3	0,4
Událost nezjištěného úmyslu	1,3	0,7
ZN hrdla děložního	1,3	2,8
Jiné	6,9	8,7

Úmrtí dle hlavních příčin v Ústeckém kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 9 200 cca

- Z toho < 70 let: 3 400 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	270	953	1 231	1 009
2001	282	915	1 262	972
2002	316	976	1 303	1 009
2003	299	878	1 295	1 035
2004	282	882	1 255	1 063
2005	249	838	1 236	1 066
2015	215	852	1 165	1 121
2016	155	827	1 169	1 142
2017	147	796	1 171	1 077
2018	138	773	1 074	1 117
2019	116	759	1 013	1 044
2020	132	694	967	1 275
2021	121	739	964	1 730
2022	118	642	888	1 181
2023	113	618	881	1 080
2024	87	563	787	1 107

-68 % -41 % -36 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

ústecký kraj

Organizované (populační) preventivní programy -> velká šance na zlepšení zdraví a úsporu financí v.z.p.

V čem je hlavní problém a výzva ke zlepšení?

Stále se významná část občanů screeningových programů neúčastní a riskuje tak záchyt nádorového onemocnění v pokročilém stadiu, s nižší šancí na úplné vyléčení.

!

!

	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace ULK/ČR)	**71 %/71 %**	**78 %/80 %**	**35 %/34 %**

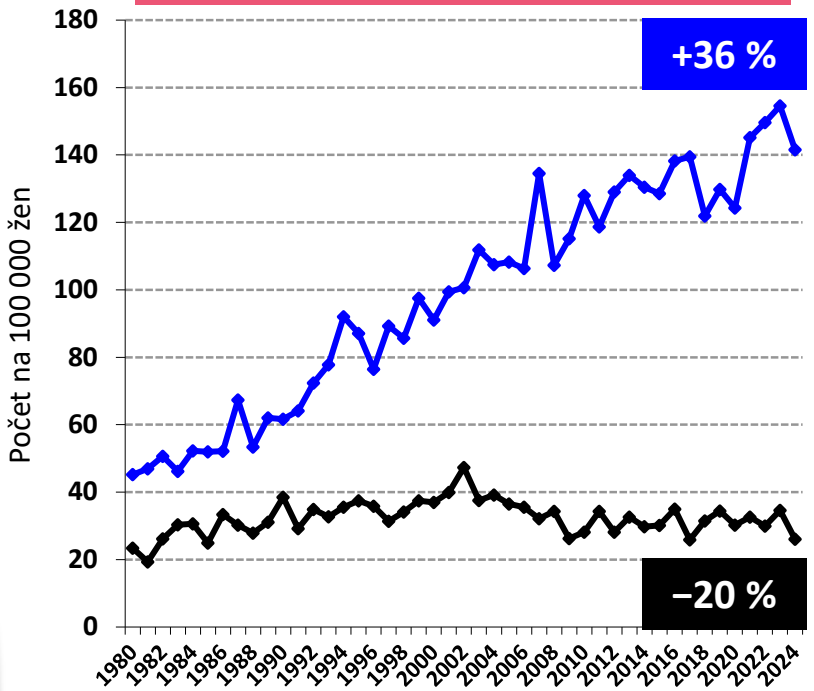
Dlouhodobé onkologické screeningy jsou podporovány.
Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

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

ÚSTECKÝ KRAJ

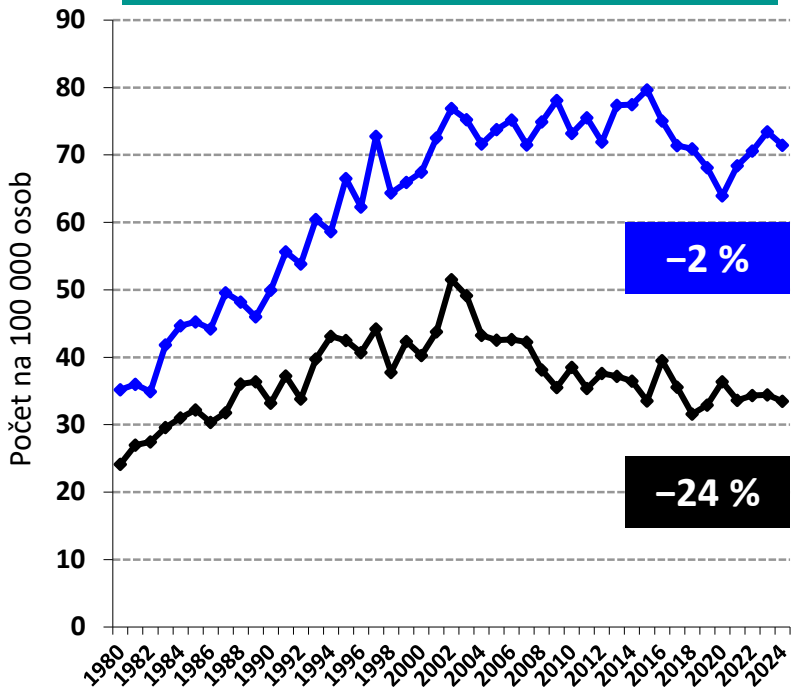
ZN prsu (C50) u žen

Organizovaný program od roku 2002



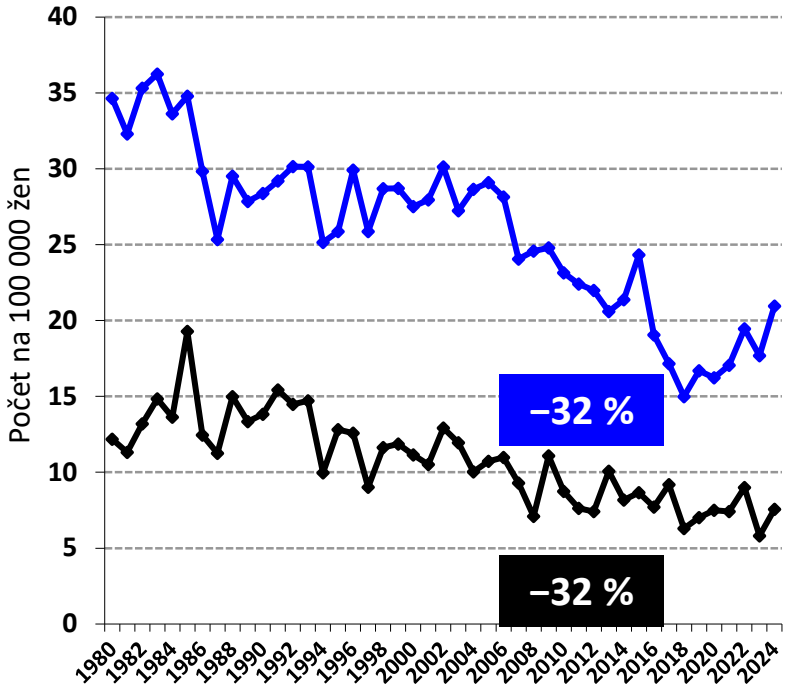
ZN kolorekta (C18–C20)

Organizovaný program od roku 2000



ZN hrdla děložního (C53)

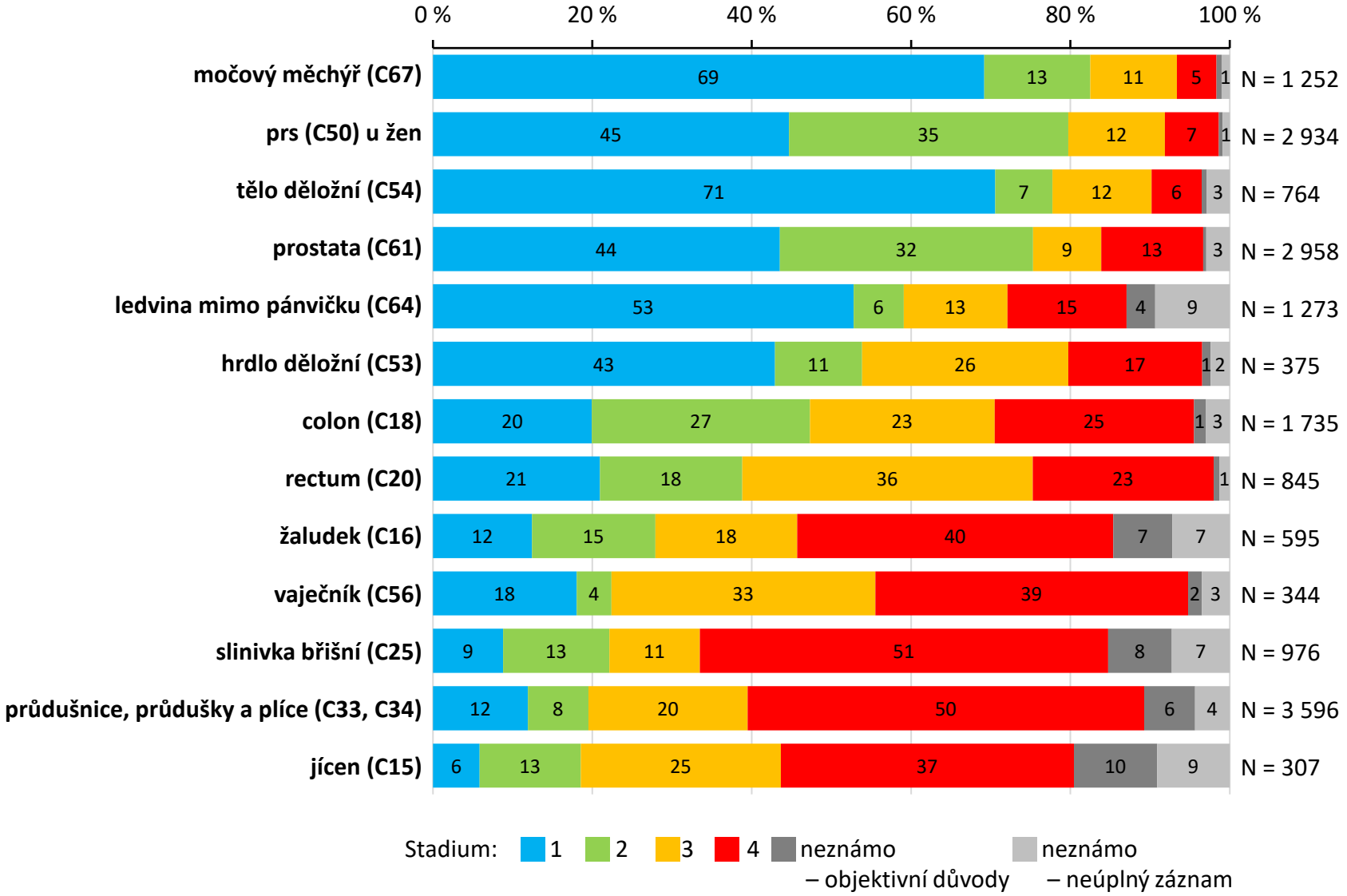
Organizovaný program od roku 2008



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr



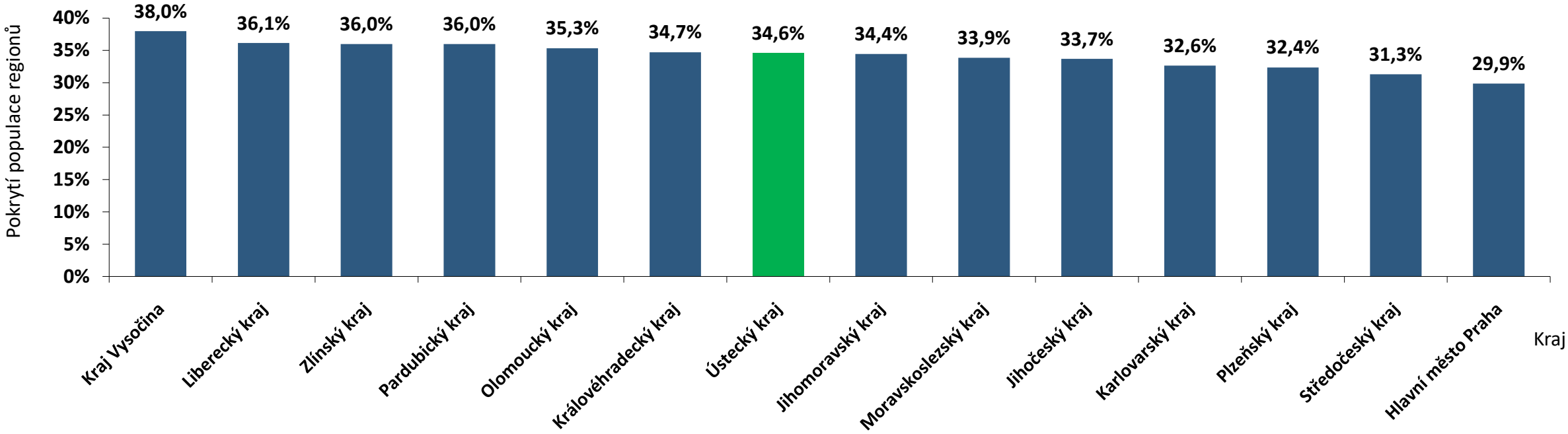
Dostupná data dokládají, že v Ústeckém kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

Stále je **vysoké procento nádorů** (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) **zachytáváno v pokročilém stavu**, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snížená. Tento fakt je velkou výzvou k posílení komplexních preventivních programů zaměřených na rizikové skupiny obyvatel. Vysoký podíl onemocnění diagnostikovaných v pokročilém stádiu snižuje celkové, populačně kalkulované, hodnoty dosahovaného přežití.

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

PROGRAM SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová kolonoskopie (15105; 15107)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(2024–2025, muži a ženy, 50 a více let, N = 1 513 894 vyšetření)



Pokrytí mužů a žen ve věku 50 a více let vyšetřených v roce 2025: 33,7 %

Pokrytí cílové populace osob screeningem v Ústeckém kraji (34,6 %) je srovnatelné s pokrytím za celou ČR.

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

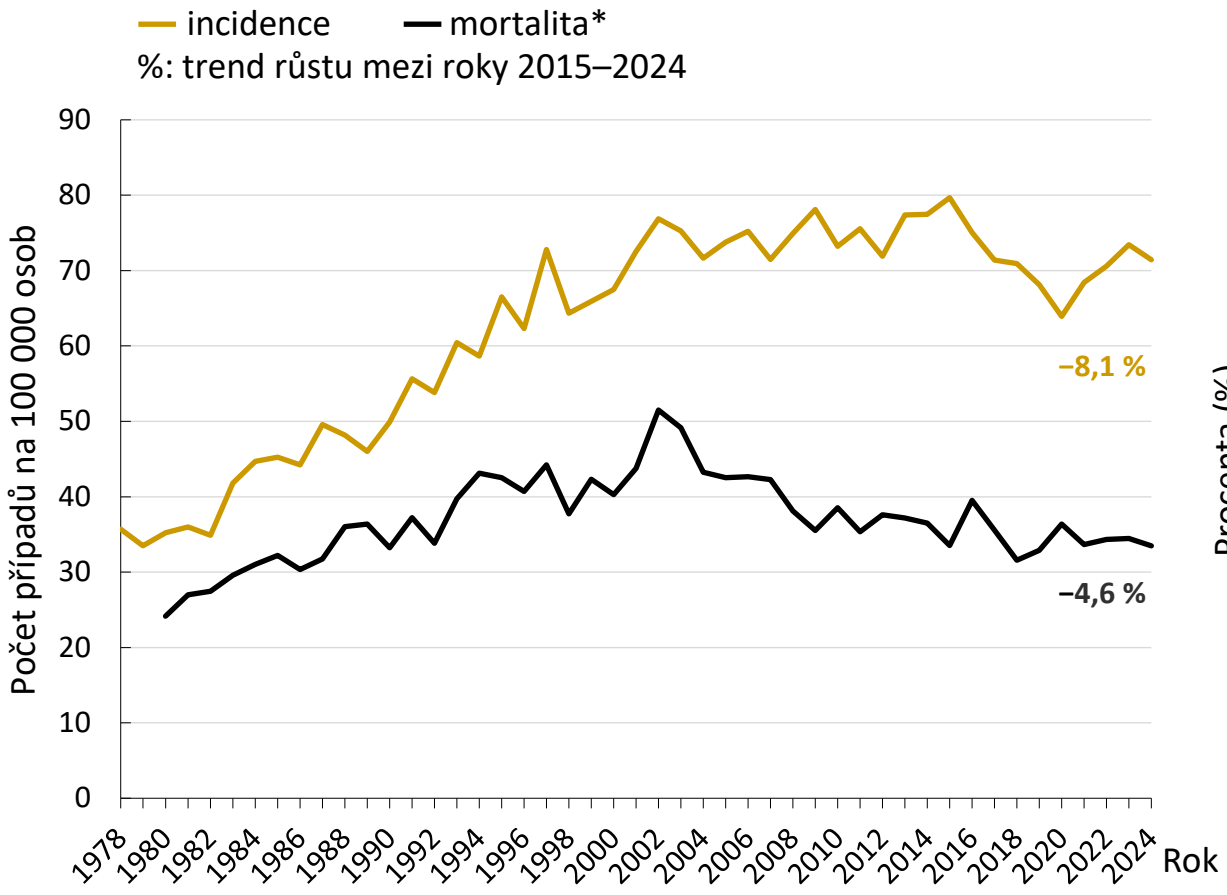
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): ULK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

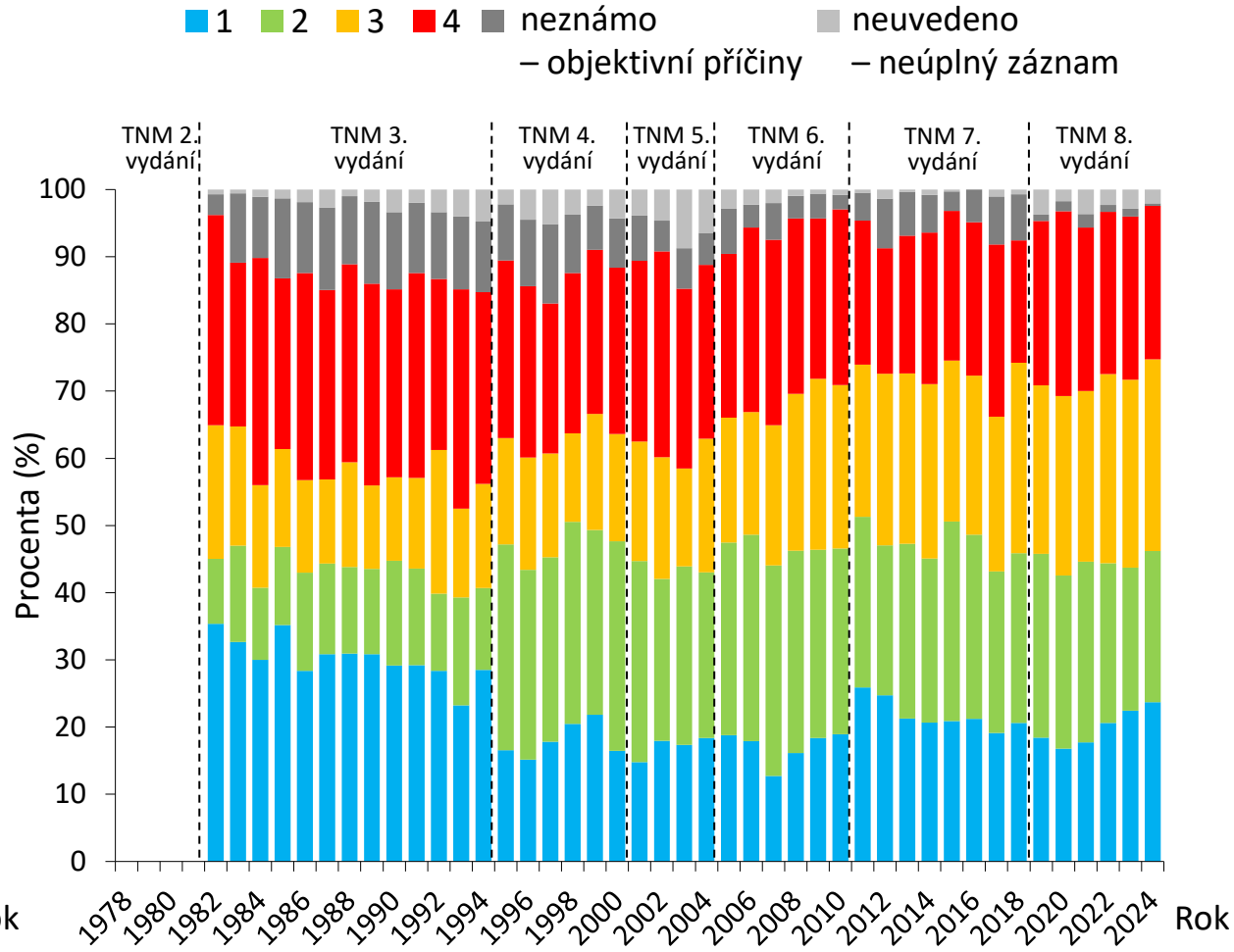
2015–2024: Ročně 582 nových nádorů, z toho 289 pozdě zachycených. Mortalita: 282.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



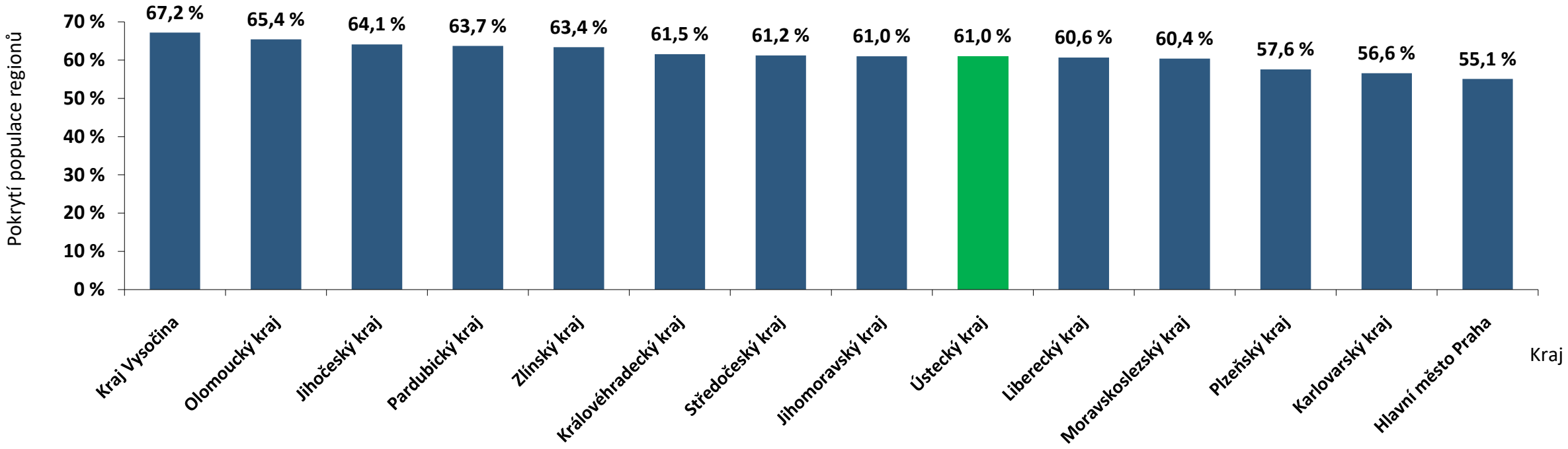
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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

PROGRAM SCREENINGU KARCINOMU PRSU

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



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

Pokrytí cílové populace žen screeningem v Ústeckém kraji (61,0 %) 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.

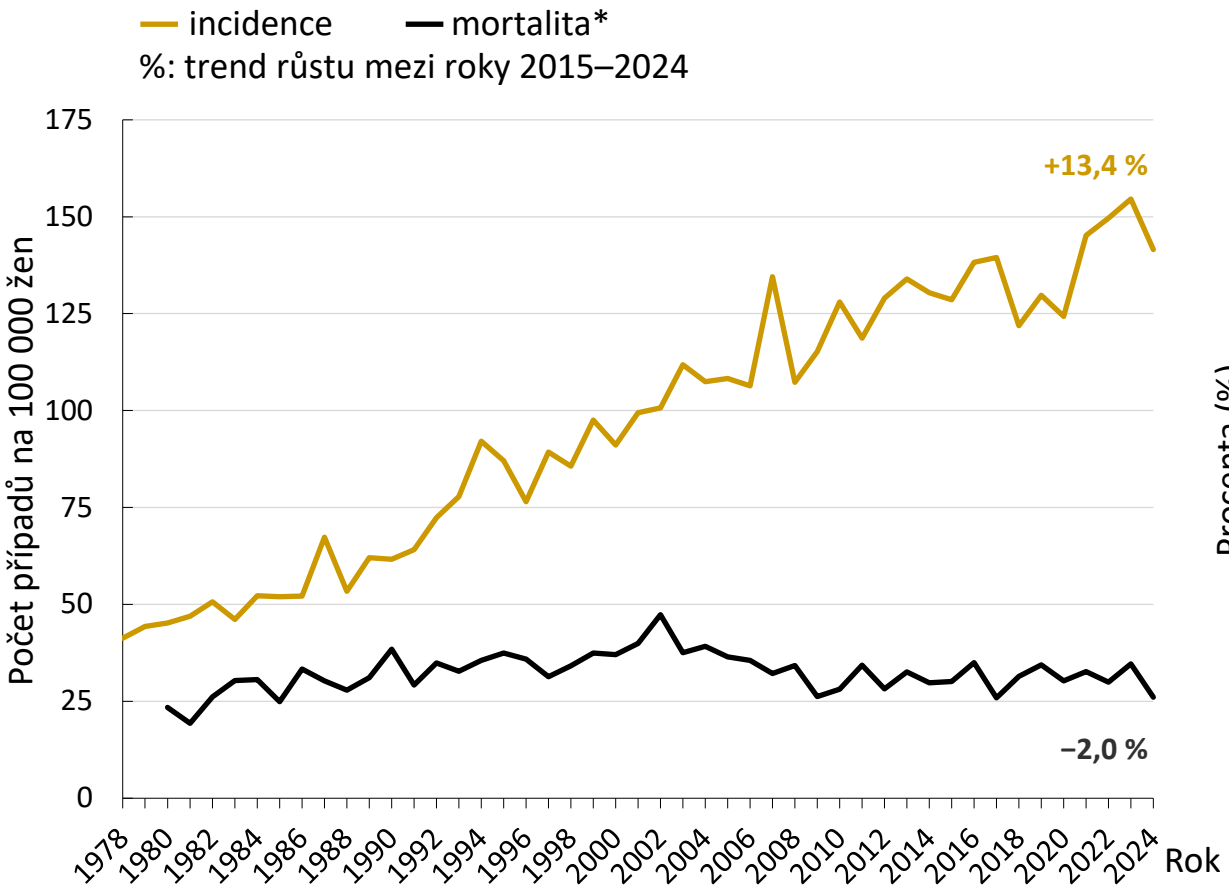
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: ULK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

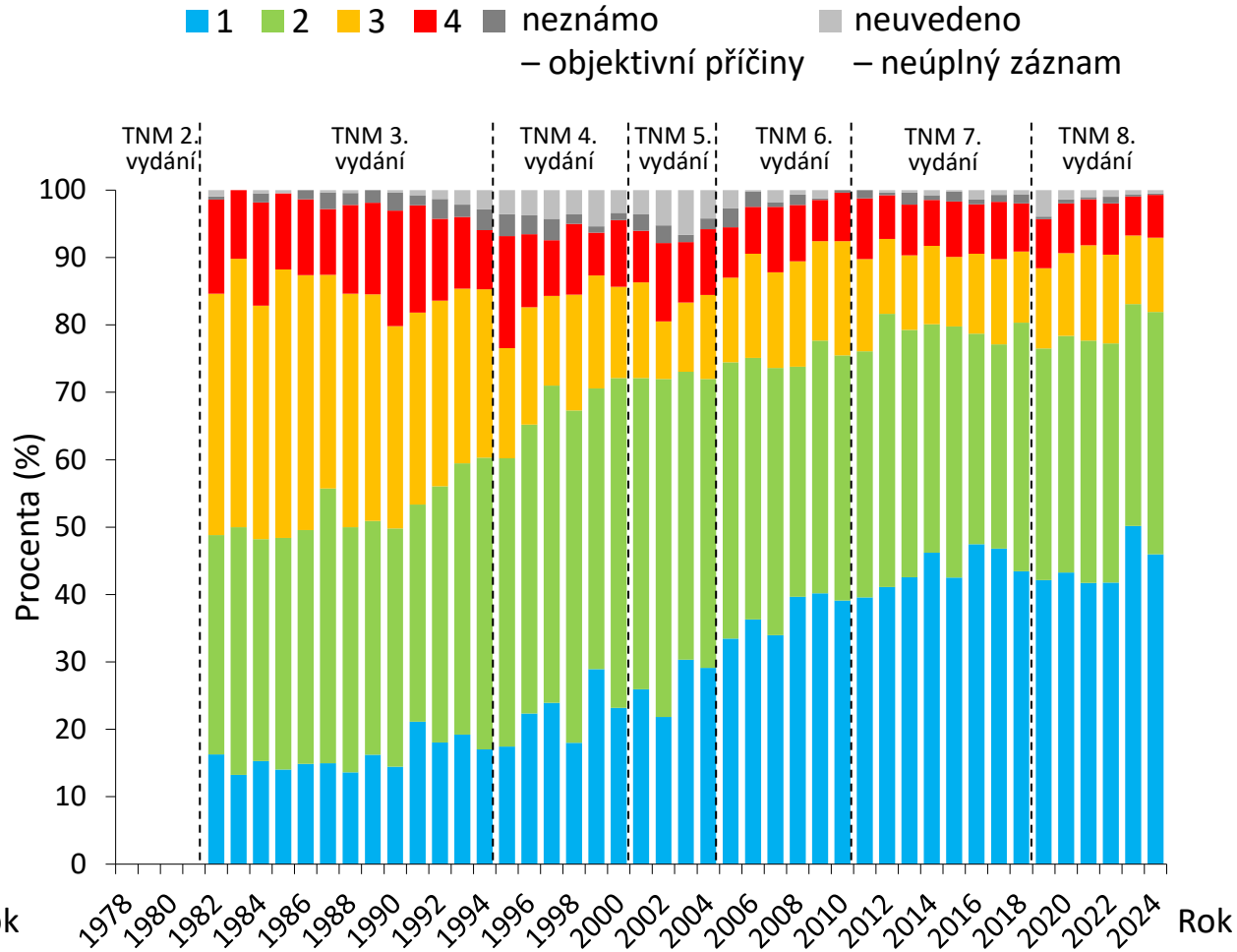
2015–2024: Ročně 567 nových nádorů, z toho 108 pozdě zachycených. Mortalita: 128.

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

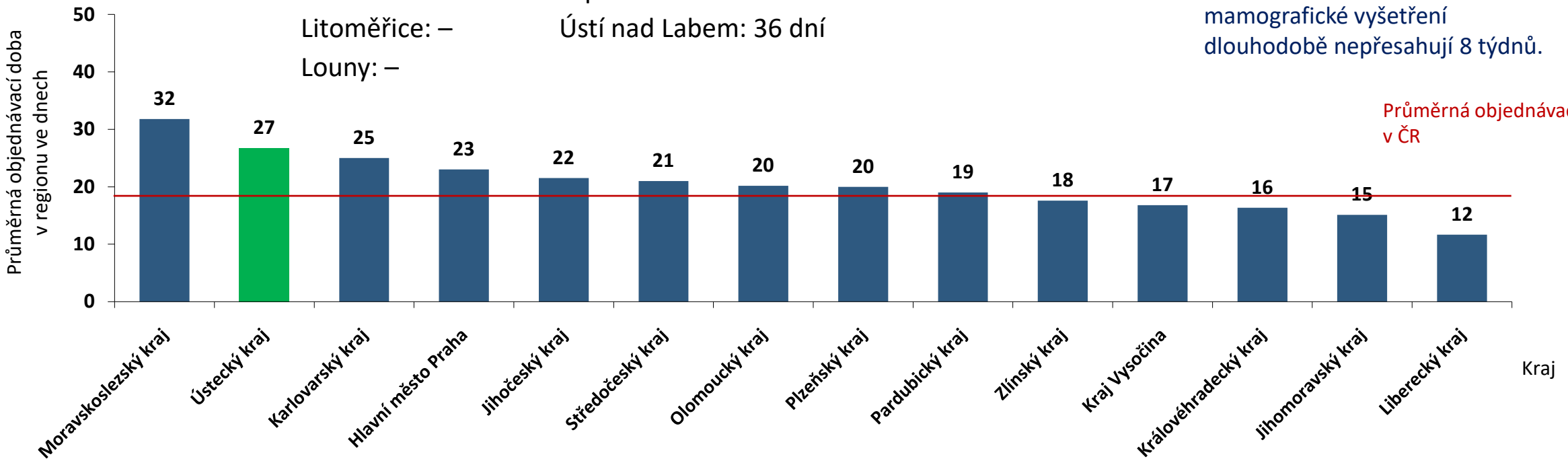
Zdroj: www.mamo.cz

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

Průměrná objednávací doba v okresech Ústeckého kraje:

Děčín: 5 dní
Chomutov: 43 dní
Litoměřice: –
Louny: –
Most: –
Teplice: 23 dní
Ústí nad Labem: 36 dní

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



Průměrná objednávací doba v ČR: 21 dní

Jednotlivé kraje ČR se v průměrné objednací době zřetelně liší**. Průměrná objednávací doba v Ústeckém kraji (27 dní) je druhá nejvyšší v rámci ČR.**

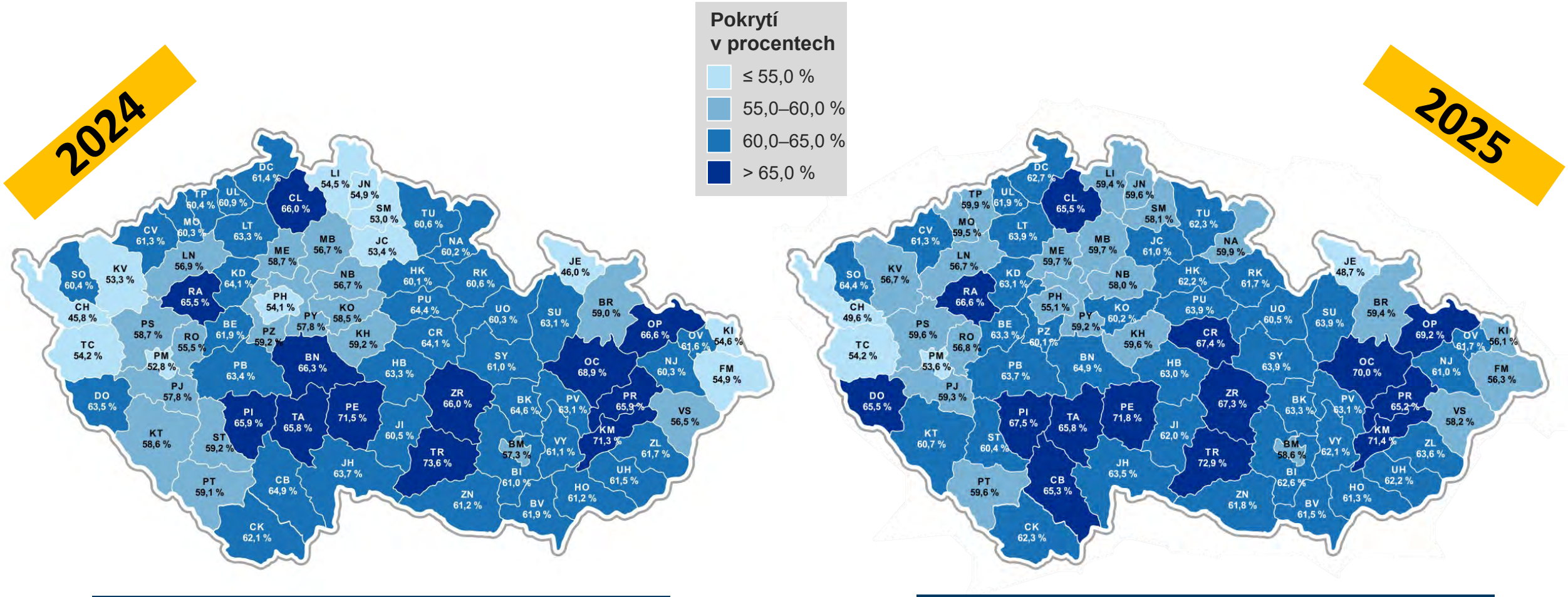
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

Situace se začala po dlouhé době mírně zlepšovat

Poprvé po mnoha letech dochází k růstu pokrytí cílové populace. Celorepublikově je to meziročně v rozsahu +1 % až +2%, což znamená více než 100 tisíc vyšetřených navíc.

Růst je patrný u všech screeningových programů.

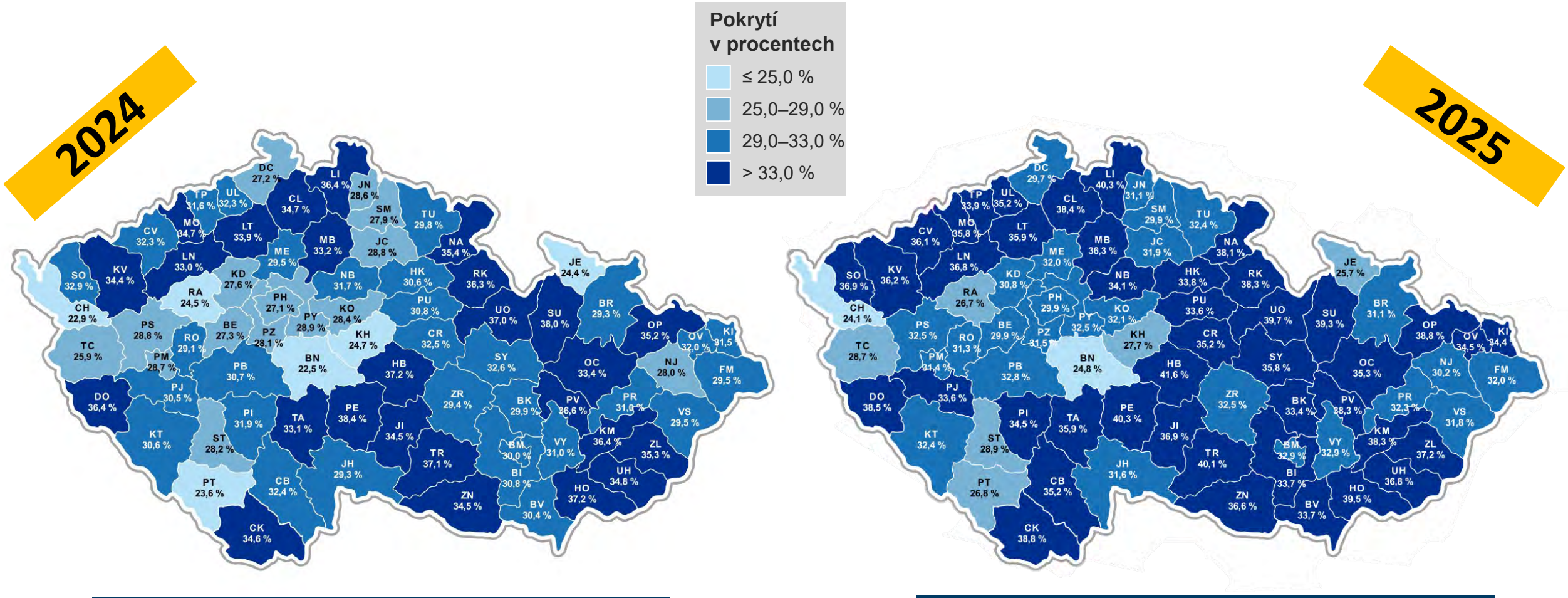
Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
ULK: 60,8 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
ULK: 61,0 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
ULK: 32,0 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
ULK: 34,6 %
ČR: 33,7 %

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

ZÁCHYTY VE SCREENINGU KARCINOMU PRSU

Zdroj: Registr screeningu karcinomu prsu, 2020–2024

	Česká republika		Ústecký kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	282	29 (10,3 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	355	35 (9,9 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	374	37 (9,9 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	363	21 (5,8 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	320	30 (9,4 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**1 694**	**152 (9,0 %)**

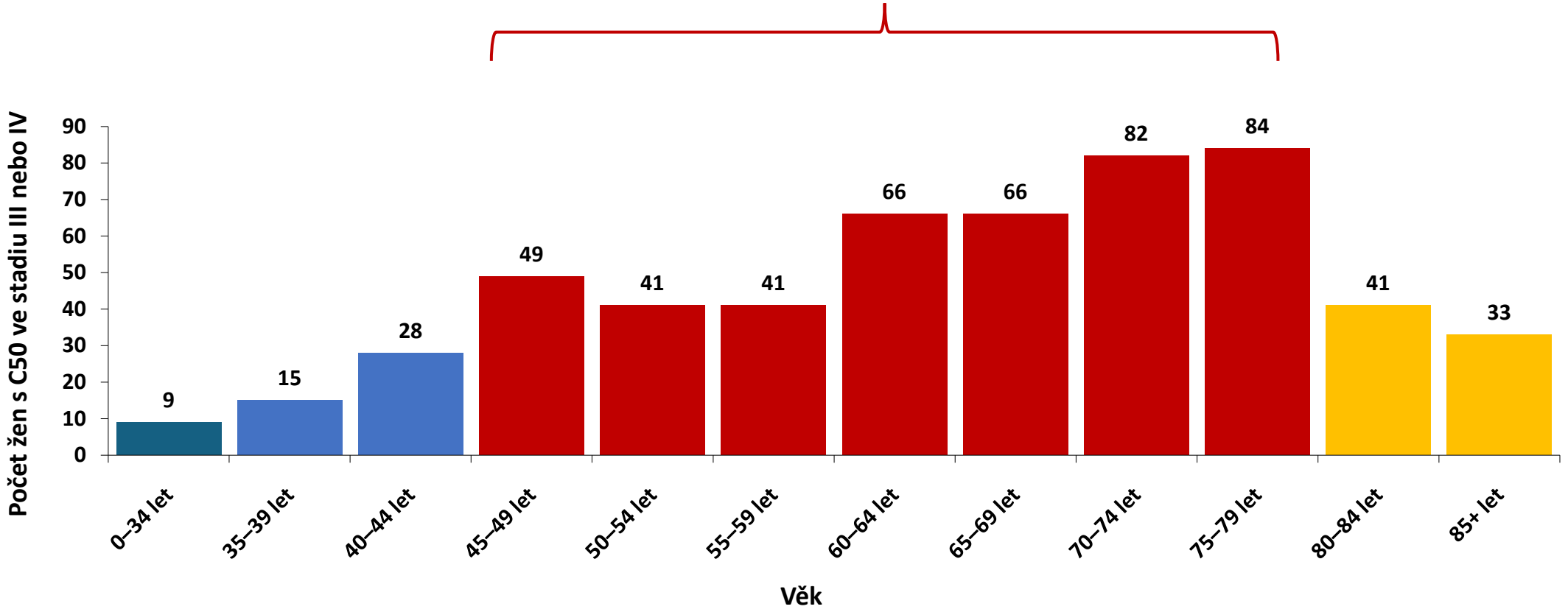
Ústecký kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 61 %.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 60 000 žen a je zachyceno průměrně 350 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 ULK v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 555.

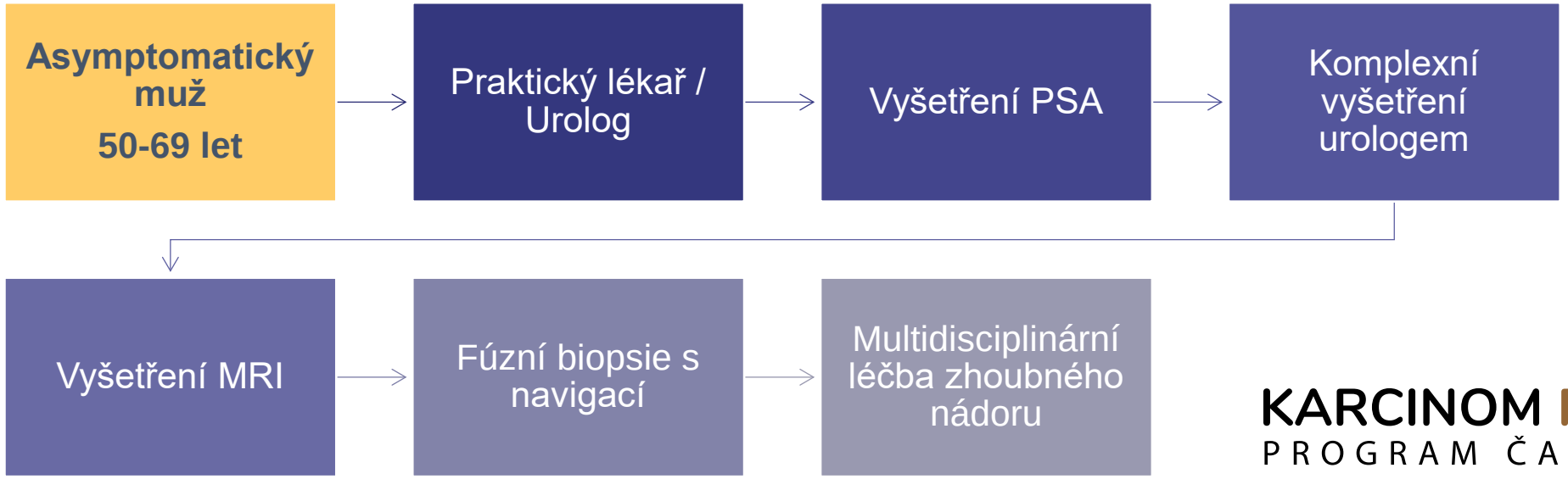
2020–2024: $\sum$ 429 ve věku 45–79 let



Ročně 111 (19 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

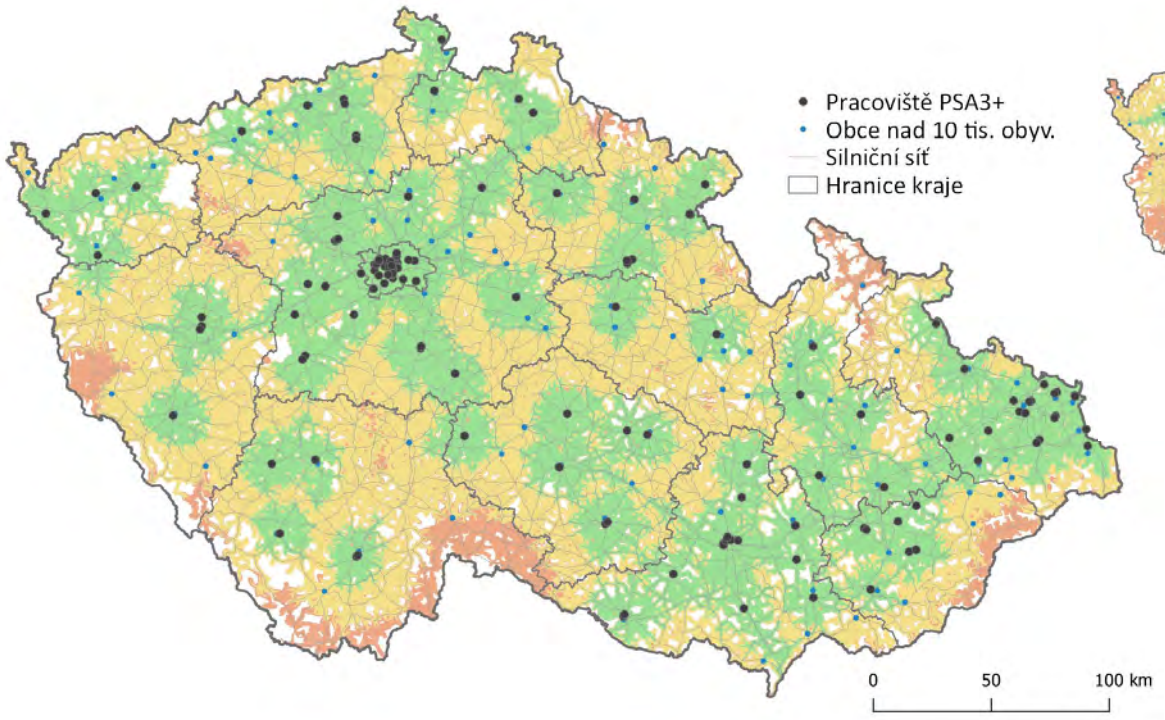
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



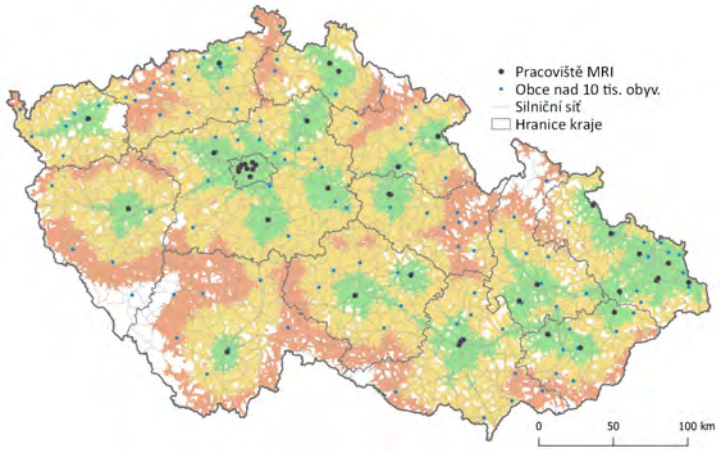
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

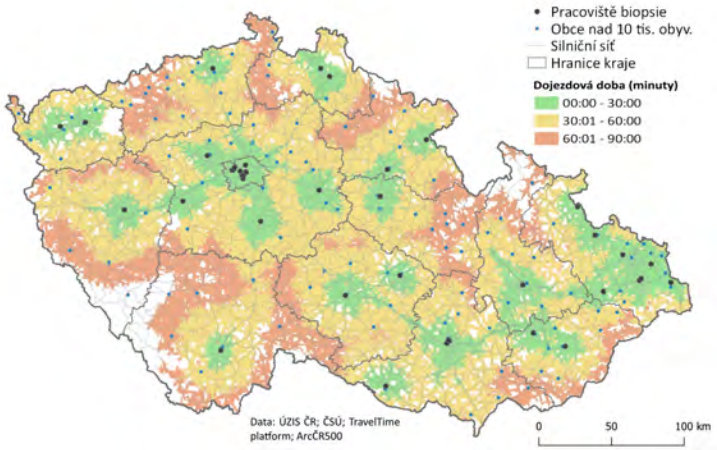
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště



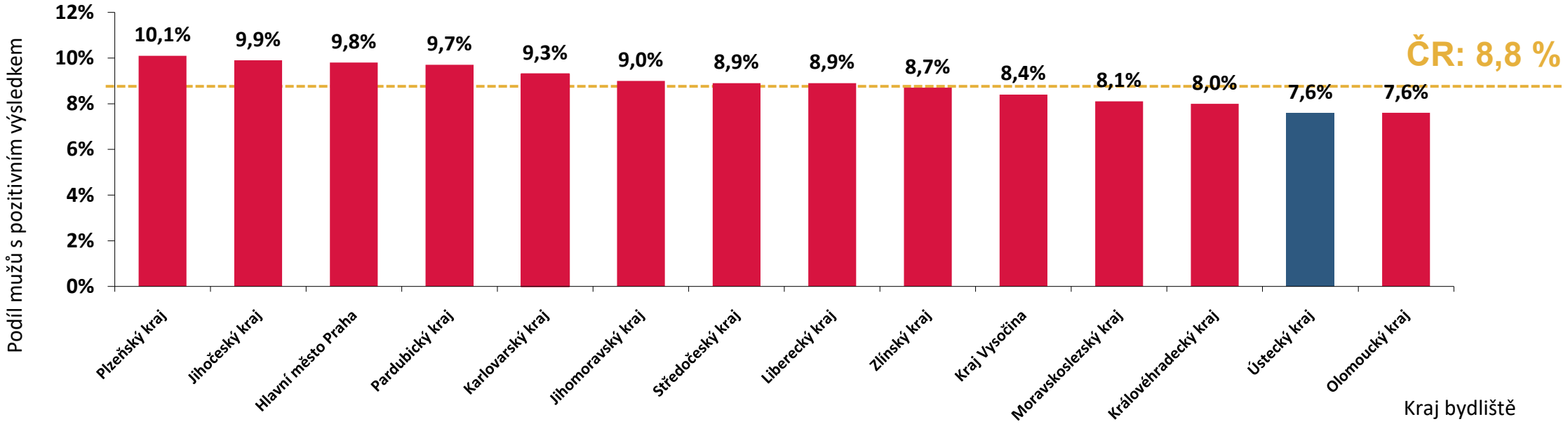
Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*Mapa vytvořena dle údajů k 7. 8. 2025

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

PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU KARCINOMU PROSTATY

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



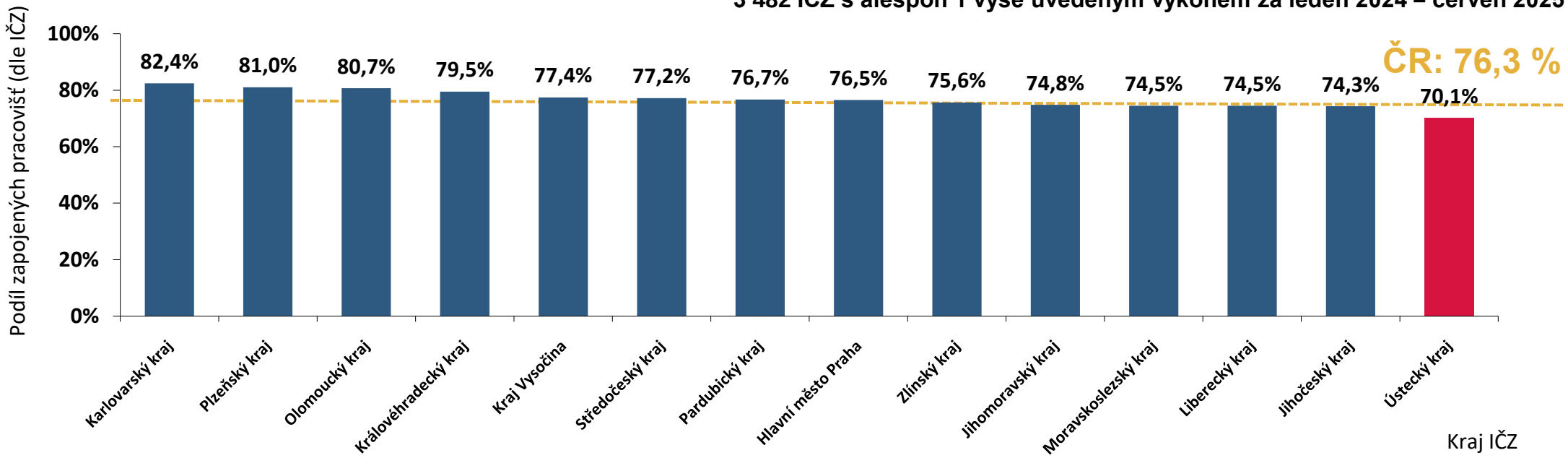
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem v Ústeckém kraji činí 7,6 %.**

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

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

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

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



V celé České republice se za období leden 2024 – červen 2025 zapojilo prostřednictvím výkonu managementu 3 482 pracovišť PL (dle IČZ). **Podíl takto zapojených pracovišť v Ústeckém kraji činí 70,1 %.**

* 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.

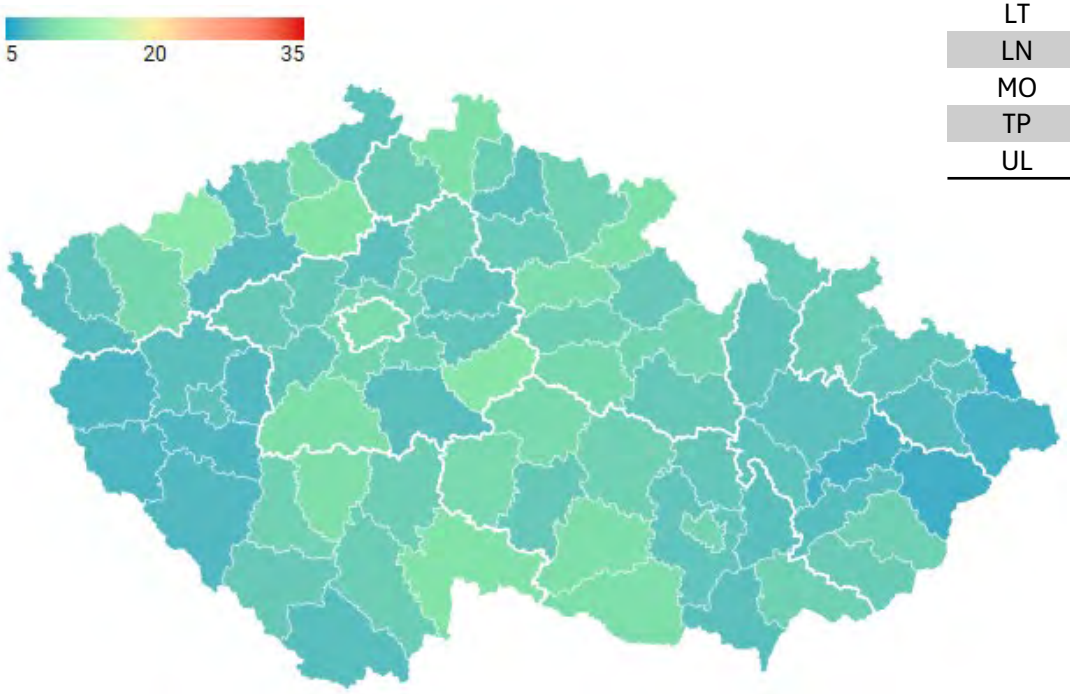
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

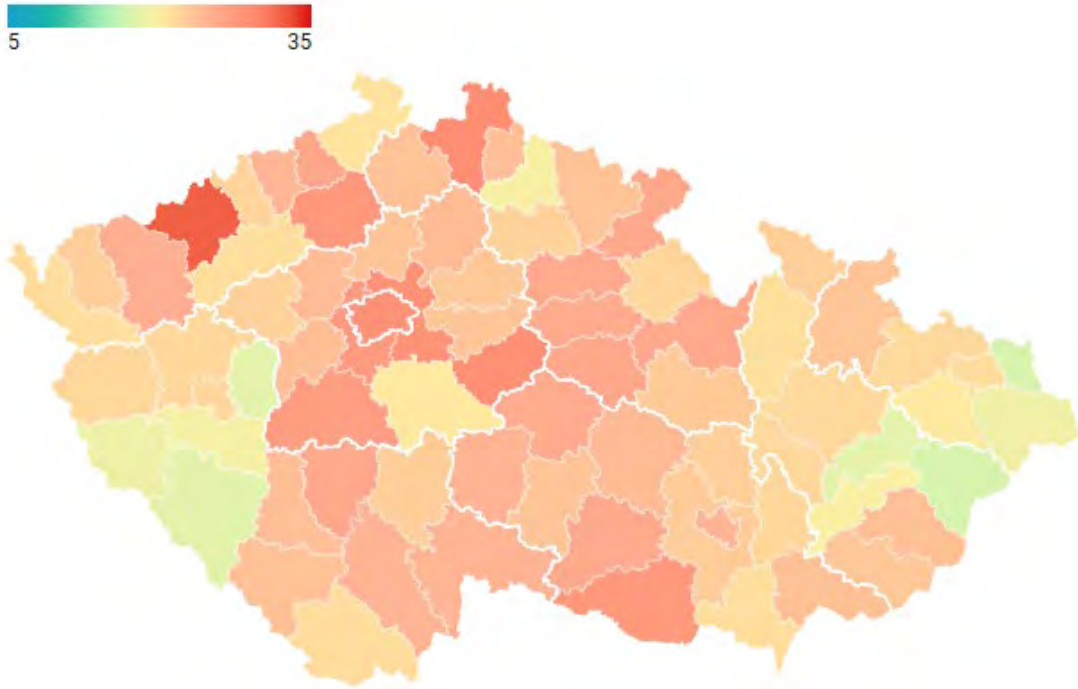
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres ULK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
DC	7,6%	20,8%
CV	11,0%	32,0%
LT	10,0%	27,7%
LN	7,2%	21,2%
MO	7,4%	22,1%
TP	8,2%	24,5%
UL	9,4%	26,0%

Ve věku 65 a více let



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

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

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

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

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

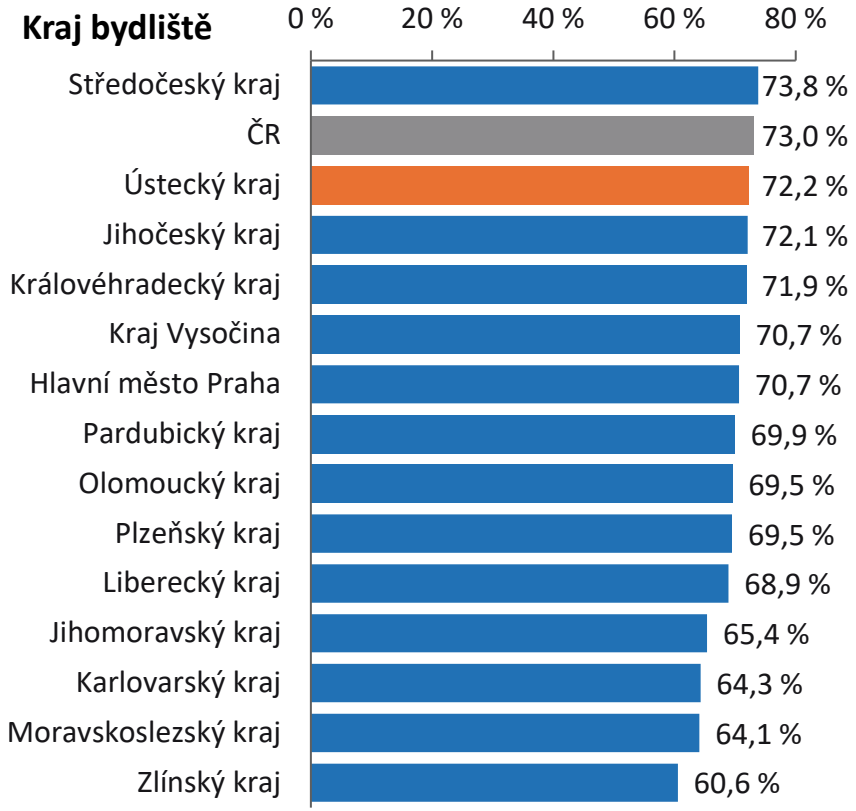
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

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

DÍVKY

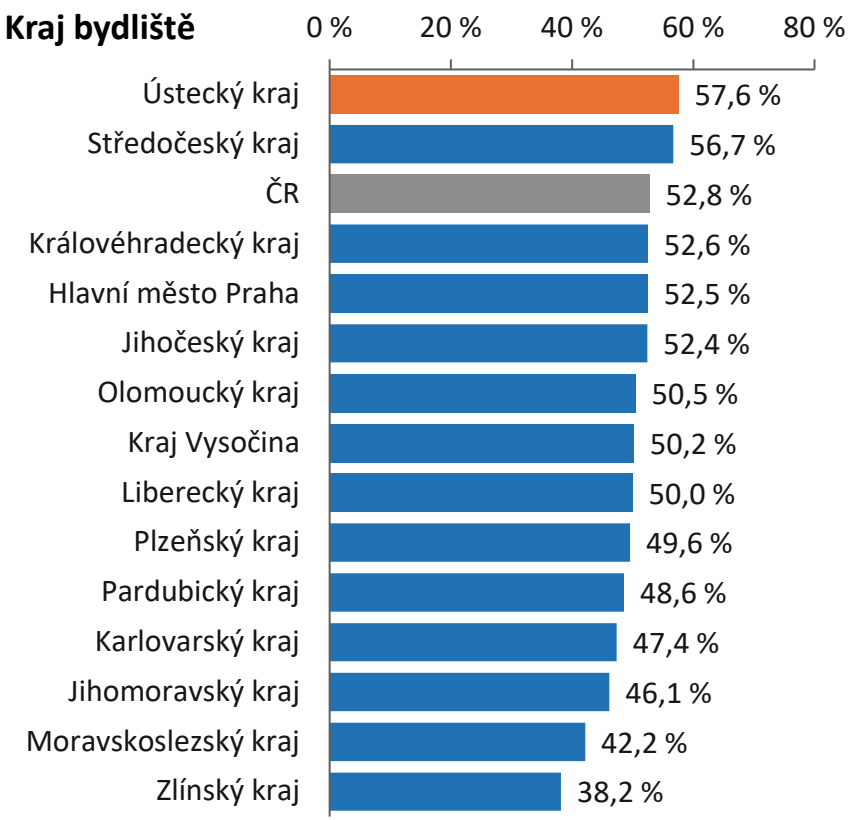
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

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



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví v Ústeckém kraji: celkový souhrn

Ústecký kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**48 150**	**6 244**	7 551,5	3 703,3
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		64 568	2 866	10 126,3	1 699,8
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		21 658	2 540	3 396,7	1 506,5
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		48 128	1 475	7 548,0	874,8
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		9 201	1 327	1 443,0	787,0
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		99 827	2 017	15 656,1	1 196,3
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**175 386**	**9 514**	**27 506,1**	**5 642,7**

Péče psychiatrie → **Dospělí: 7,6 %** → **Celkem včetně léků** → **27,5 %**

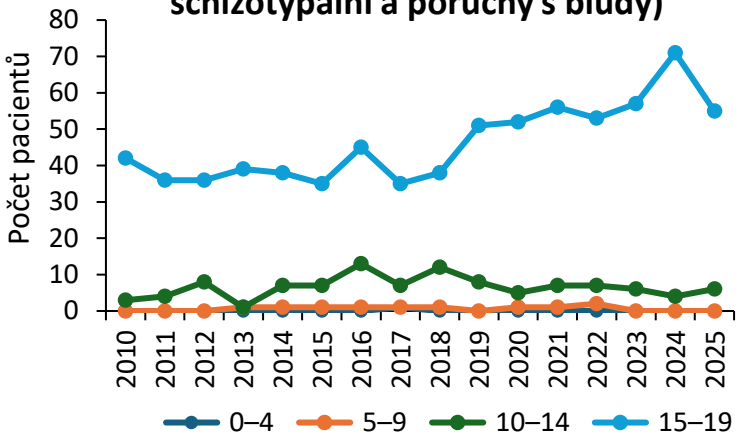
Péče psychiatrie → **Děti: 3,7 %** → **Celkem včetně léků** → **5,6 %**

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

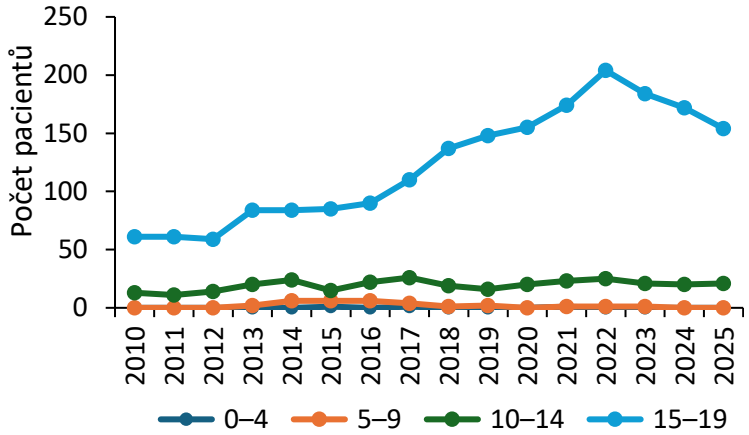
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

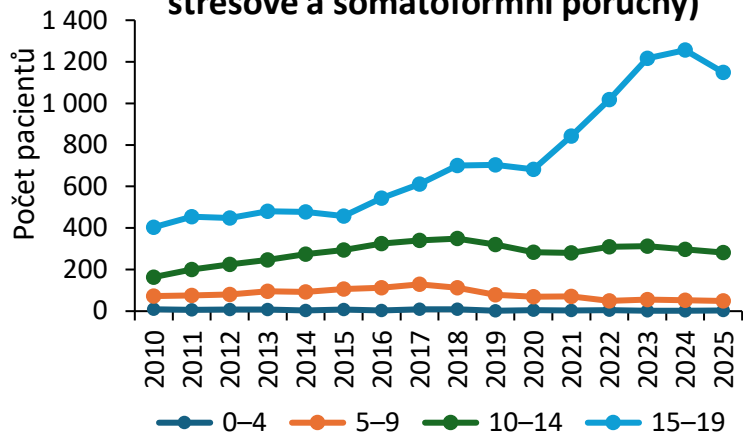
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



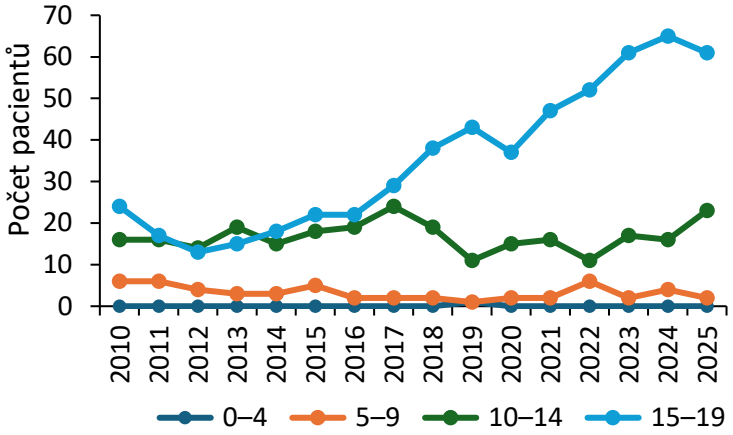
F32, F33 (Depresivní porucha)



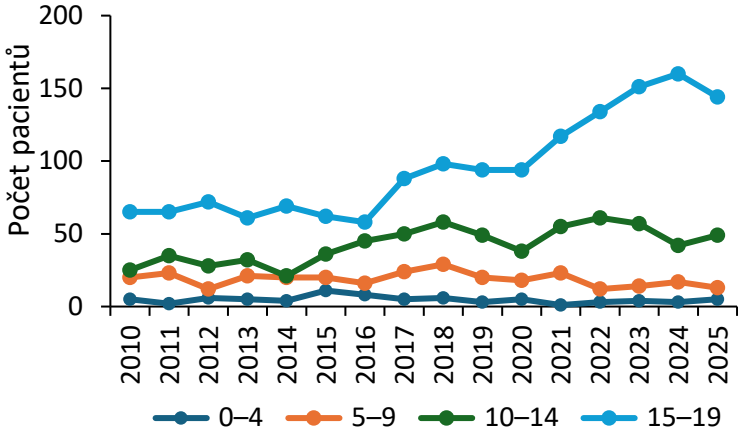
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



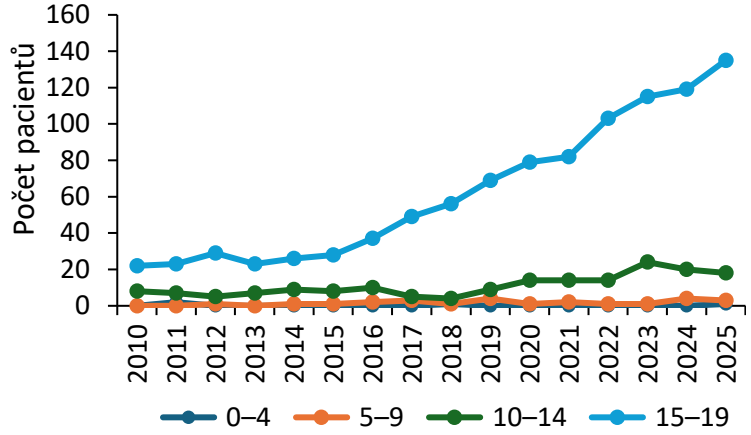
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		ULK	
		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	**79**	**69,5**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**14**	**12,5**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	4	4,2
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	7	6,3
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	2	1,6
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	73	59,7
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	17	15,0

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

ústecký kraj

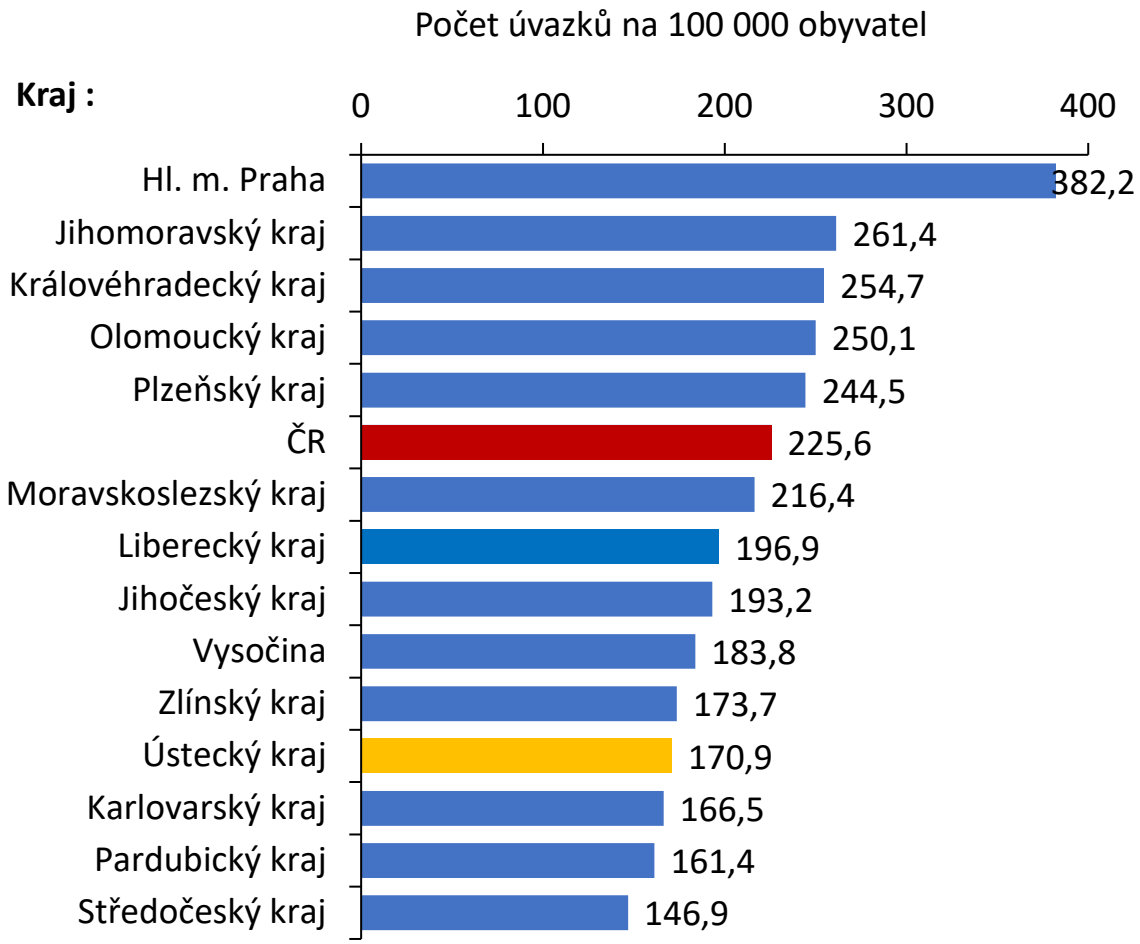
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

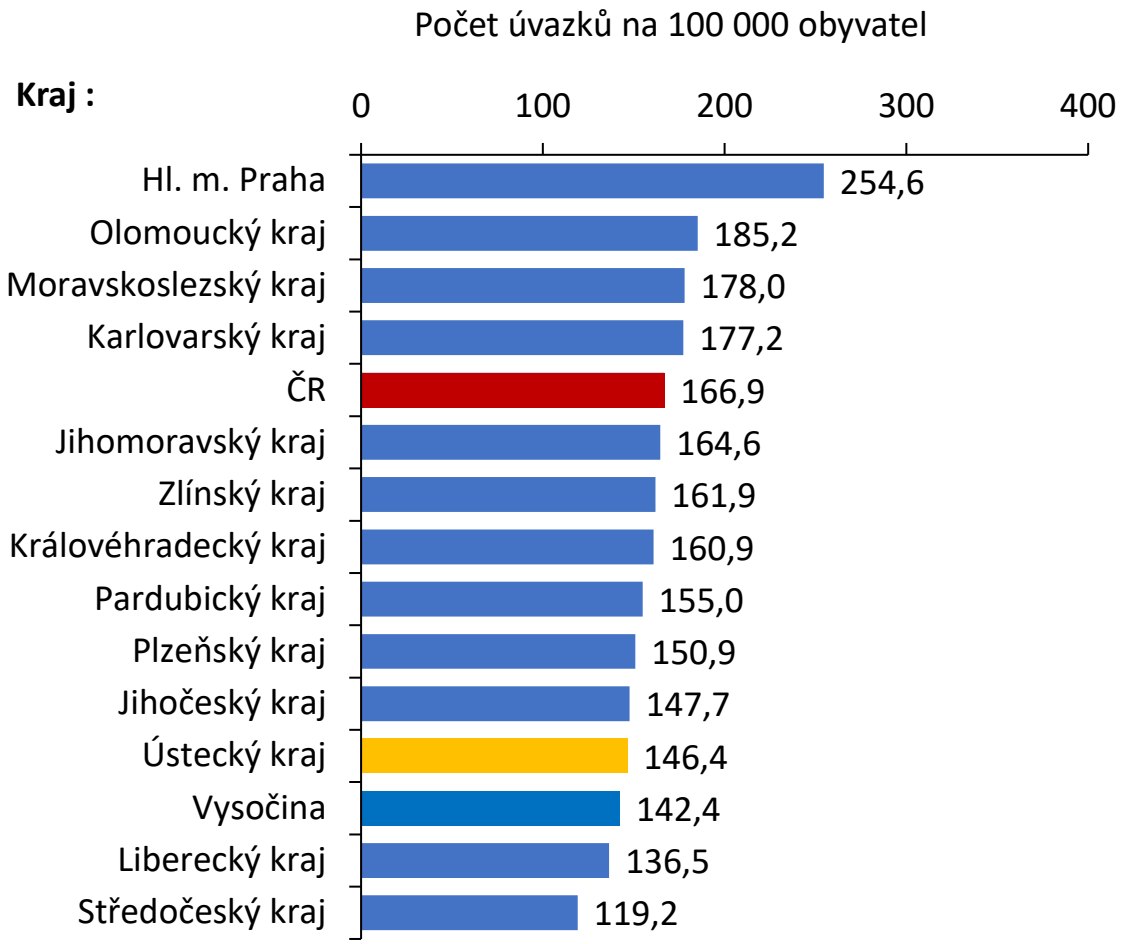
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

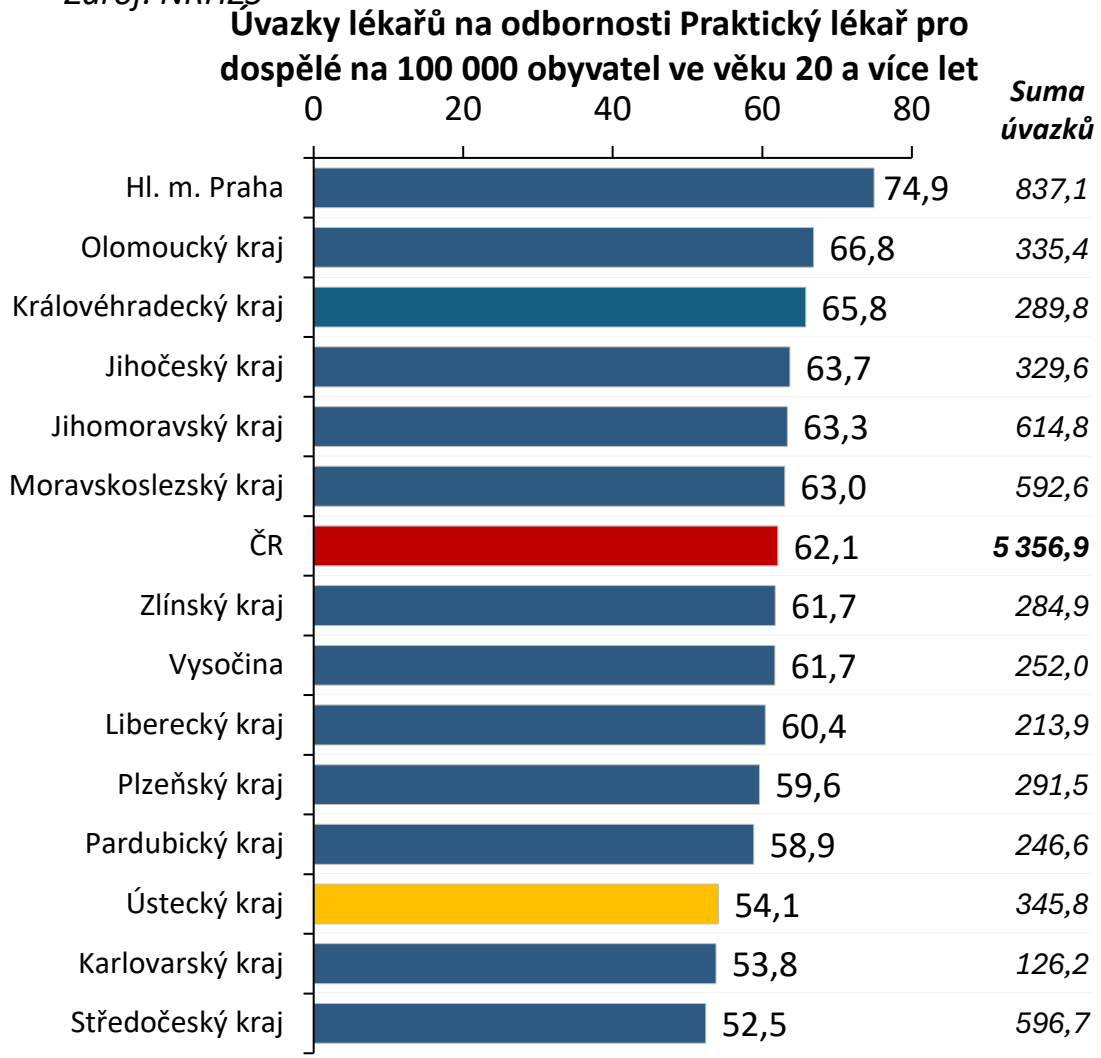


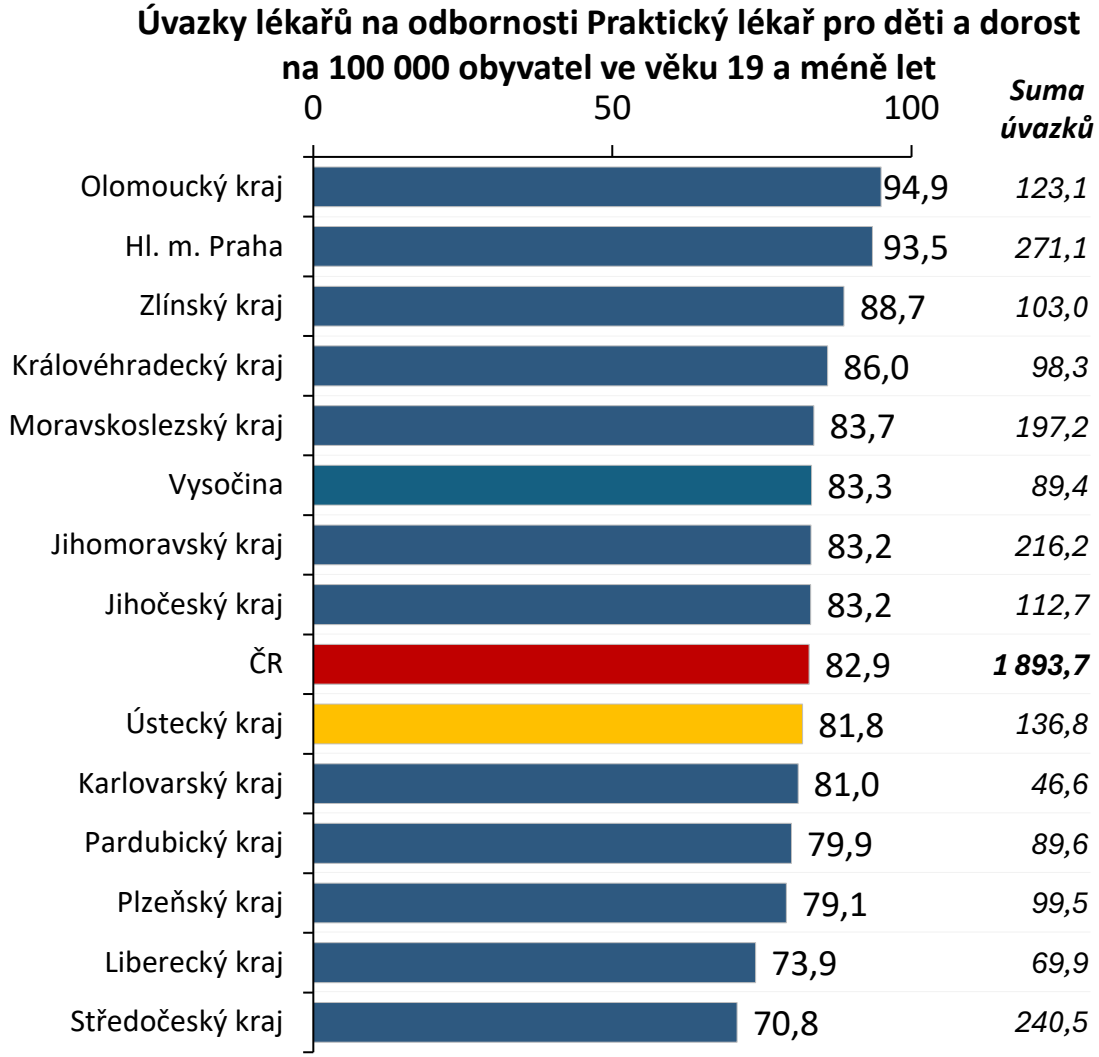
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v ULK kraji = 443

Fyzický počet PLDD v ULK kraji = 162

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

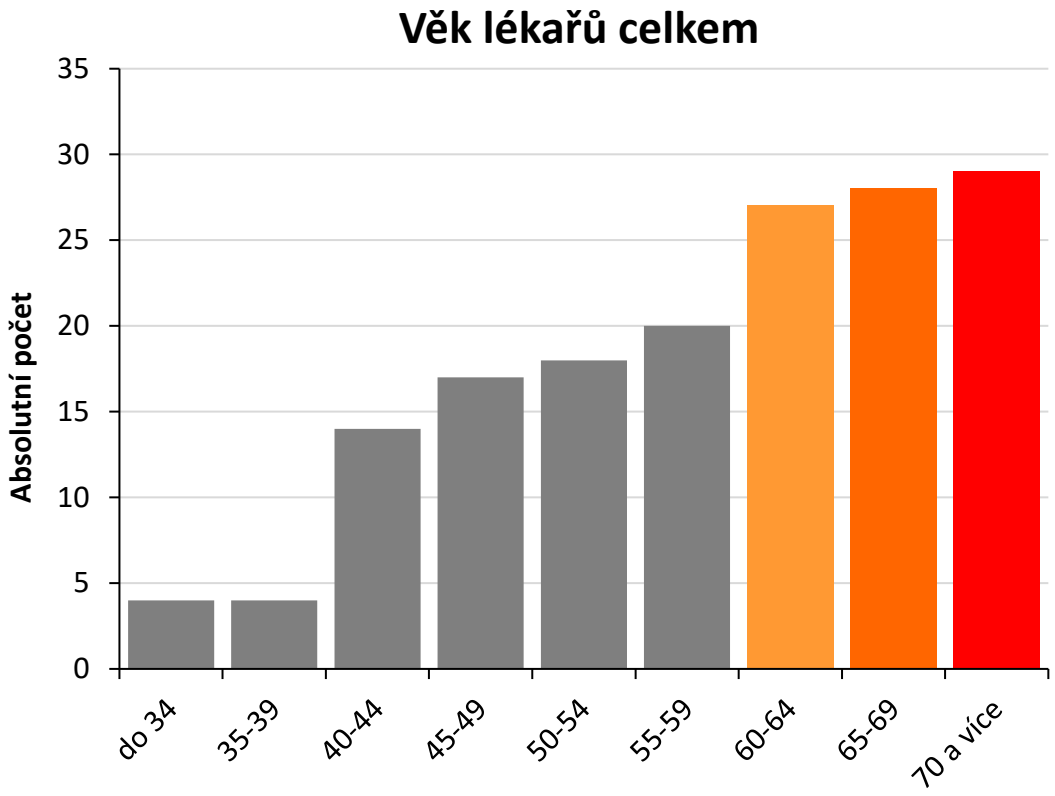
Definice: aktivní lékaři v Ústeckém kraji na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 002 – Praktický lékař pro děti a dorost, stav 2025

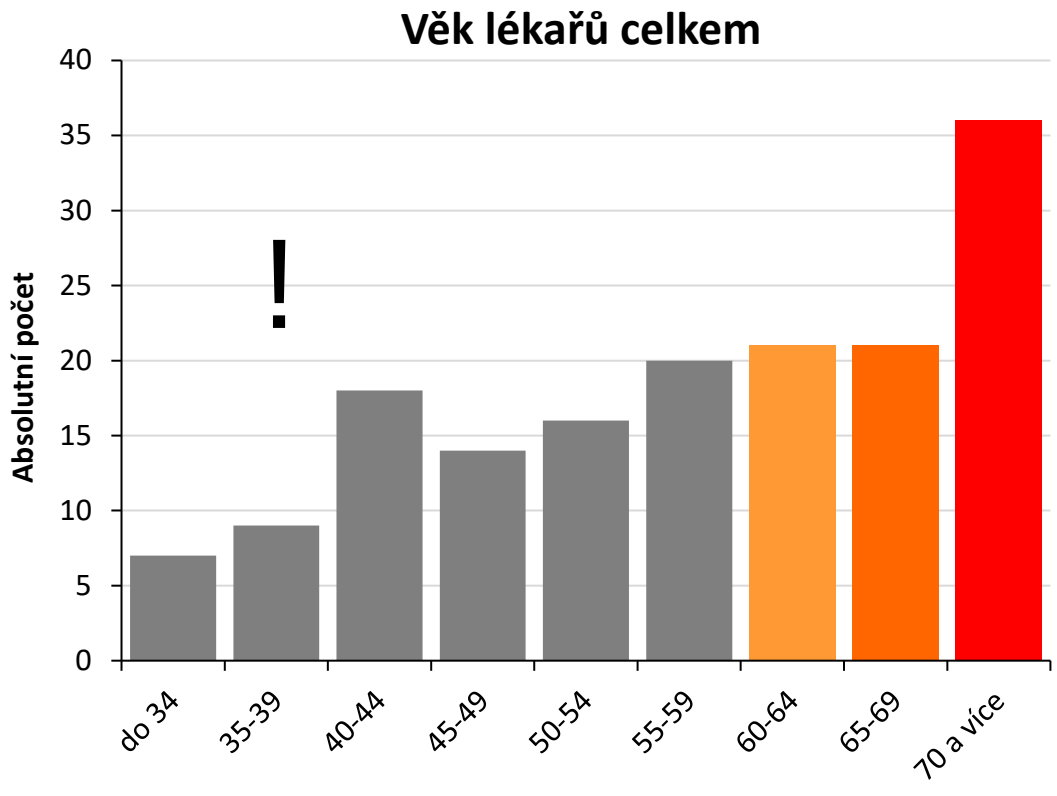
2021

60 a více let	52,2 %
65 a více let	35,4 %

2025

60 a více let	48,1 %
65 a více let	35,2 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

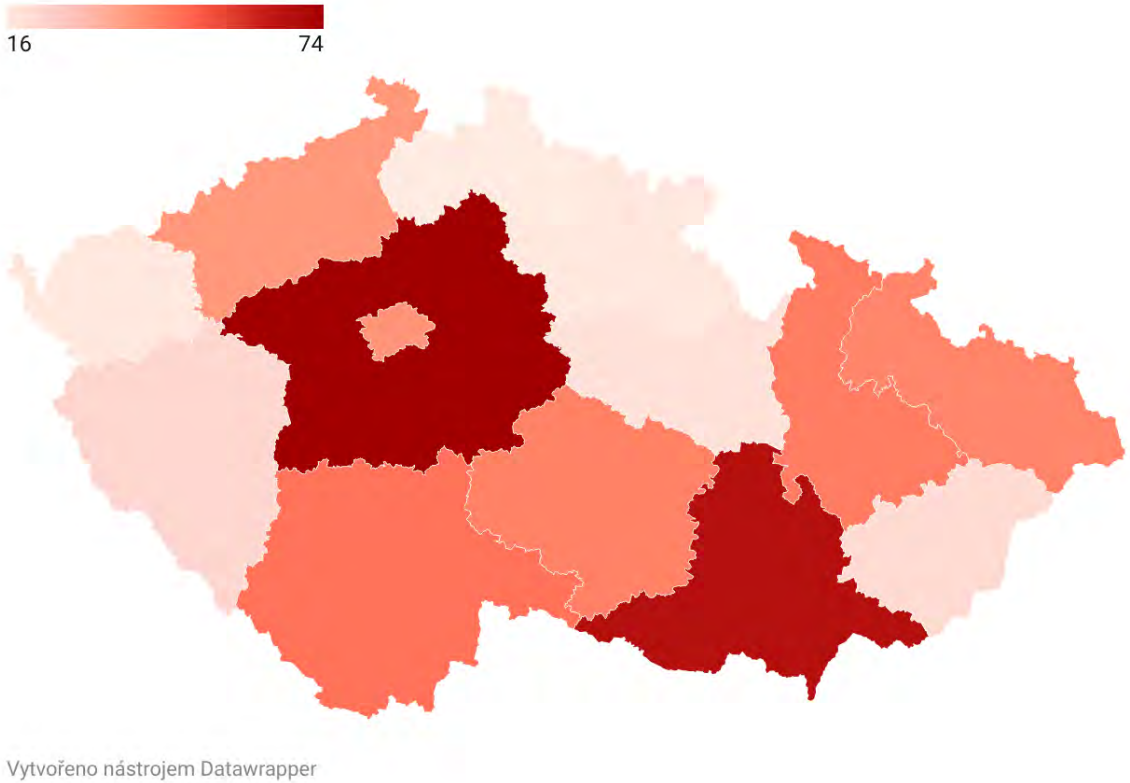
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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

Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2020-2025

Dle kraje	-80 -60 -40 -20 0	-	+	Bilance
Liberecký kraj	-9	16	7	-9
Královéhradecký kraj	-12	17	5	-12
Karlovarský kraj	-13	17	4	-13
Pardubický kraj	-13	19	6	-13
Plzeňský kraj	-14	22	8	-14
Zlínský kraj	-17	21	4	-17
Hlavní město Praha	-23	40	17	-23
Moravskoslezský kraj	-29	43	14	-29
Ústecký kraj	-34	39	5	-34
Kraj Vysočina	-35	44	9	-35
Olomoucký kraj	-38	45	7	-38
Jihočeský kraj	-41	47	6	-41
Jihomoravský kraj	-47	68	21	-47
Středočeský kraj	-59	74	15	-59

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



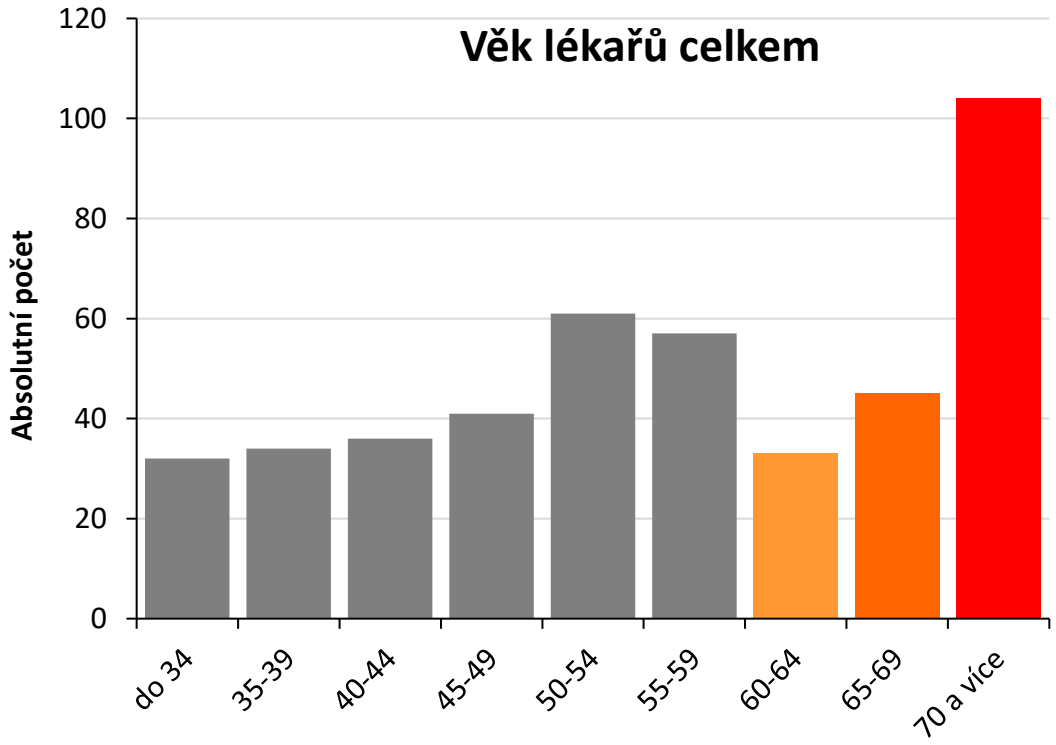
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

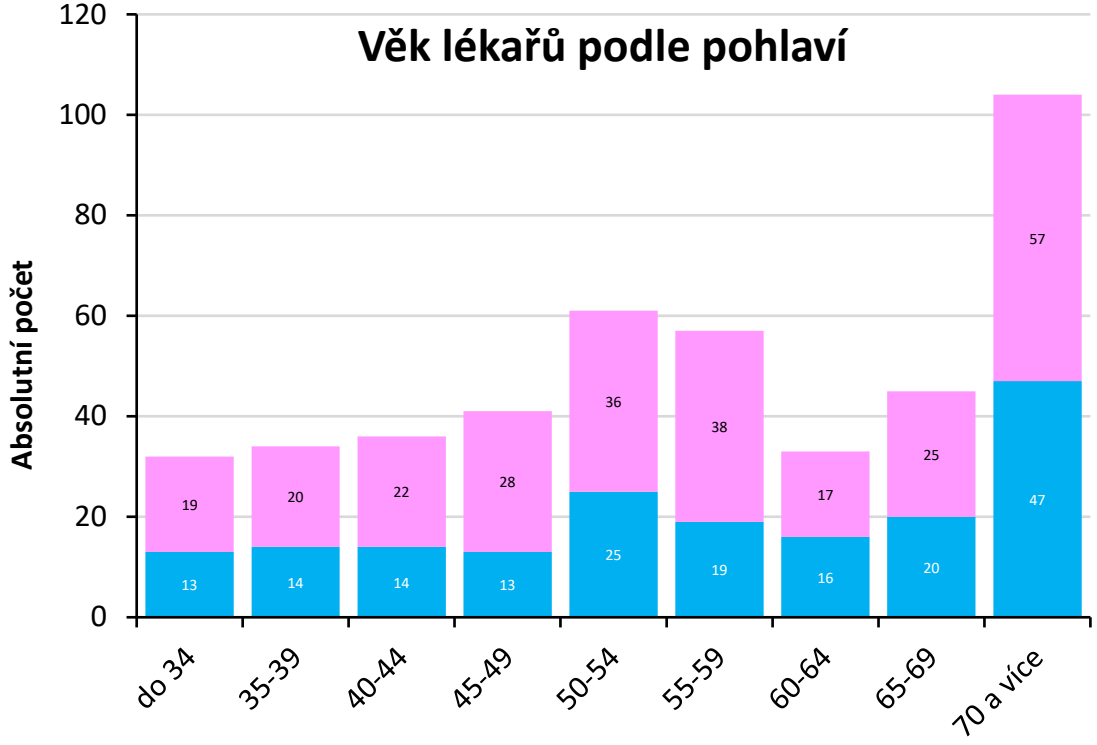
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v ULK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 181 (40,9 %)	N = 262 (59,1 %)	N = 443
Průměrný věk	57 let	56 let	56 let
60 a více let	83 (45,9 %)	99 (37,8 %)	**182 (41,1 %)**
65 a více let	67 (37,0 %)	82 (31,3 %)	**149 (33,6 %)**

2021:
44,4 %
34,1 %





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

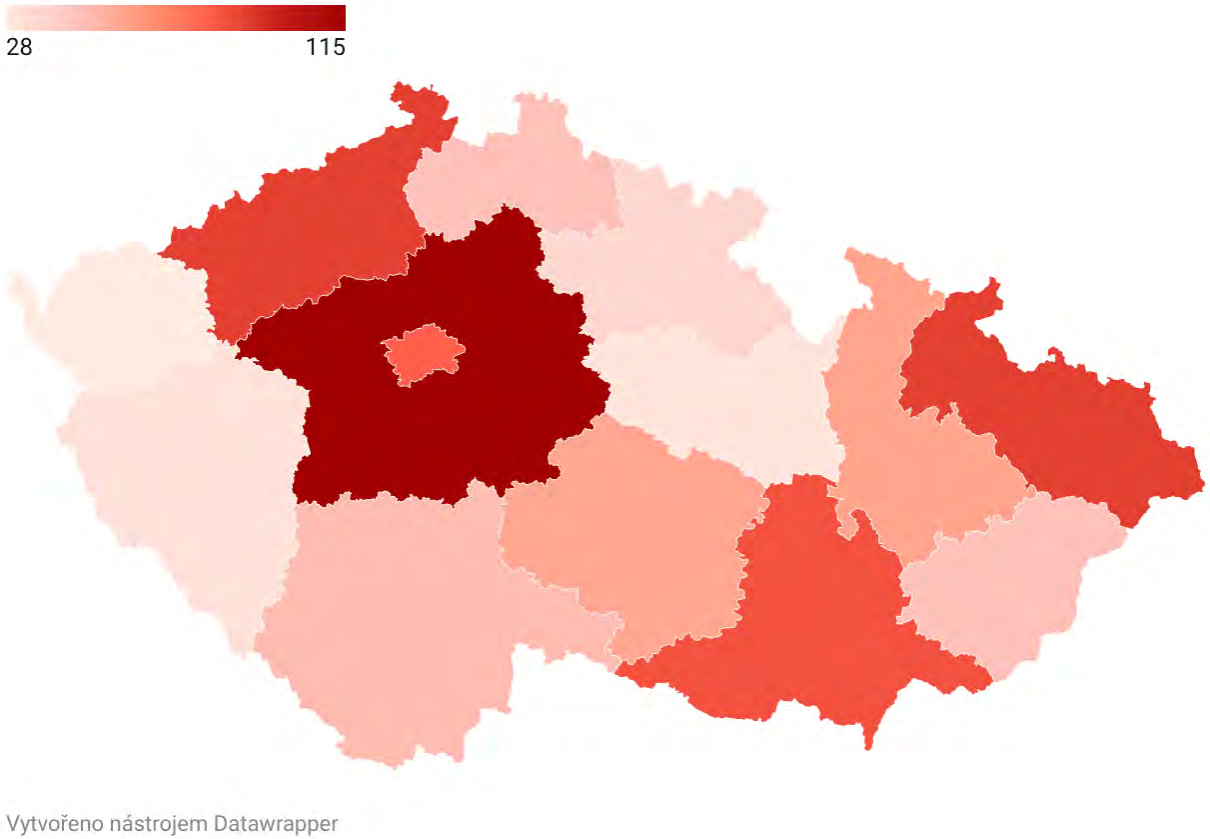
Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2020-2025

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

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025

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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče v Ústeckém kraji

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

2024

CELKEM	
Počet FO	2 969
Úvazky	2 525,8

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 782
Úvazky	1 294,4

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	112
Úvazky	60,1

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 593
Úvazky	1 171,3

2025

CELKEM	
Počet FO	3 027
Úvazky	2 557,5

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 833
Úvazky	1 315,5

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	114
Úvazky	62,2

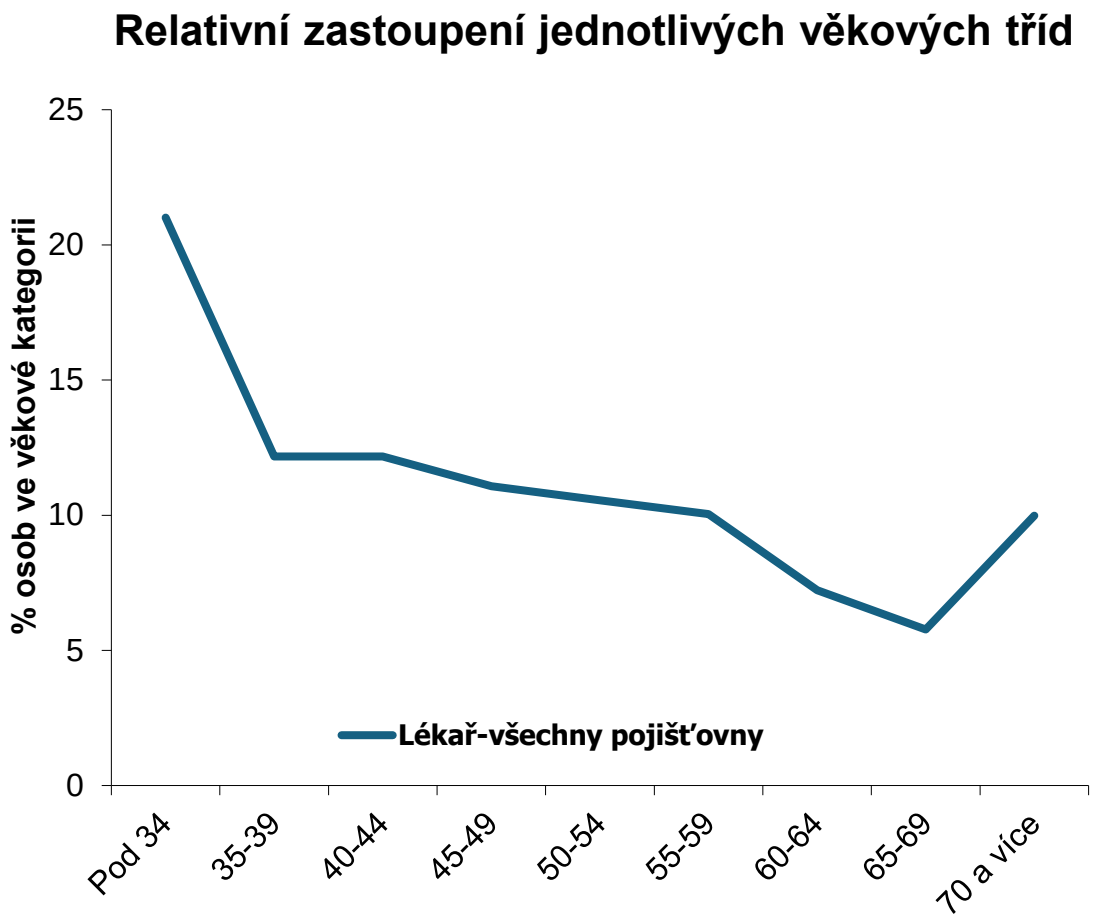
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 607
Úvazky	1 179,8

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

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: 442 ZP (23,0 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	404	21,0%	363,1	26,4%
35-39	234	12,2%	178,0	12,9%
40-44	234	12,2%	166,1	12,1%
45-49	213	11,1%	151,5	11,0%
50-54	203	10,6%	137,9	10,0%
55-59	193	10,0%	124,3	9,0%
60-64	139	7,2%	92,7	6,7%
65-69	111	5,8%	62,6	4,5%
70 a více	192	10,0%	101,5	7,4%
Celkem	1 923	100,0%	1 377,7	100,0%
Průměrný věk			48,1 let	

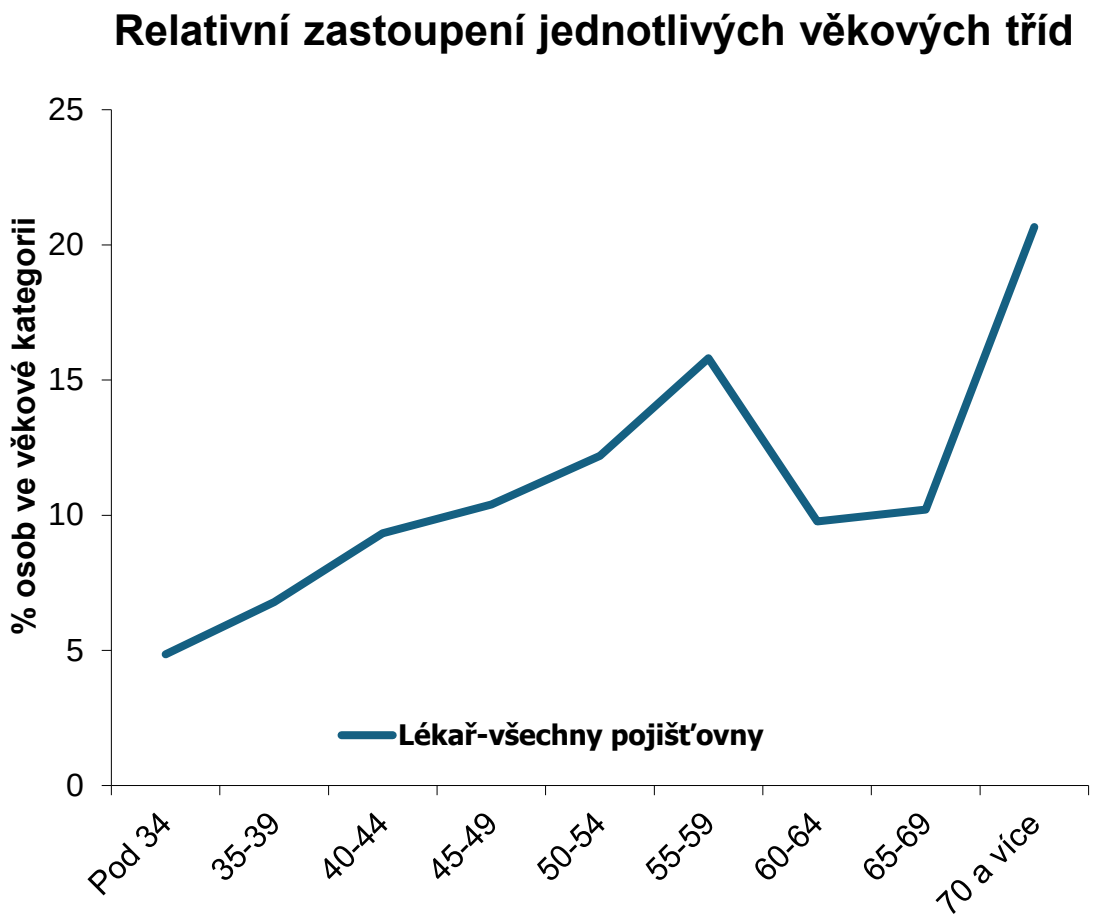
381,1 úvazků (27,7 %)

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

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: 653 ZP (40,6 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	78	4,9%	24,8	2,1%
35-39	109	6,8%	62,1	5,3%
40-44	150	9,3%	95,4	8,1%
45-49	167	10,4%	119,8	10,2%
50-54	196	12,2%	157,5	13,3%
55-59	254	15,8%	215,7	18,3%
60-64	157	9,8%	131,0	11,1%
65-69	164	10,2%	132,6	11,2%
70 a více	332	20,7%	240,9	20,4%
Celkem	1 607	100,0%	1 179,8	100,0%
Průměrný věk			56,5 let	

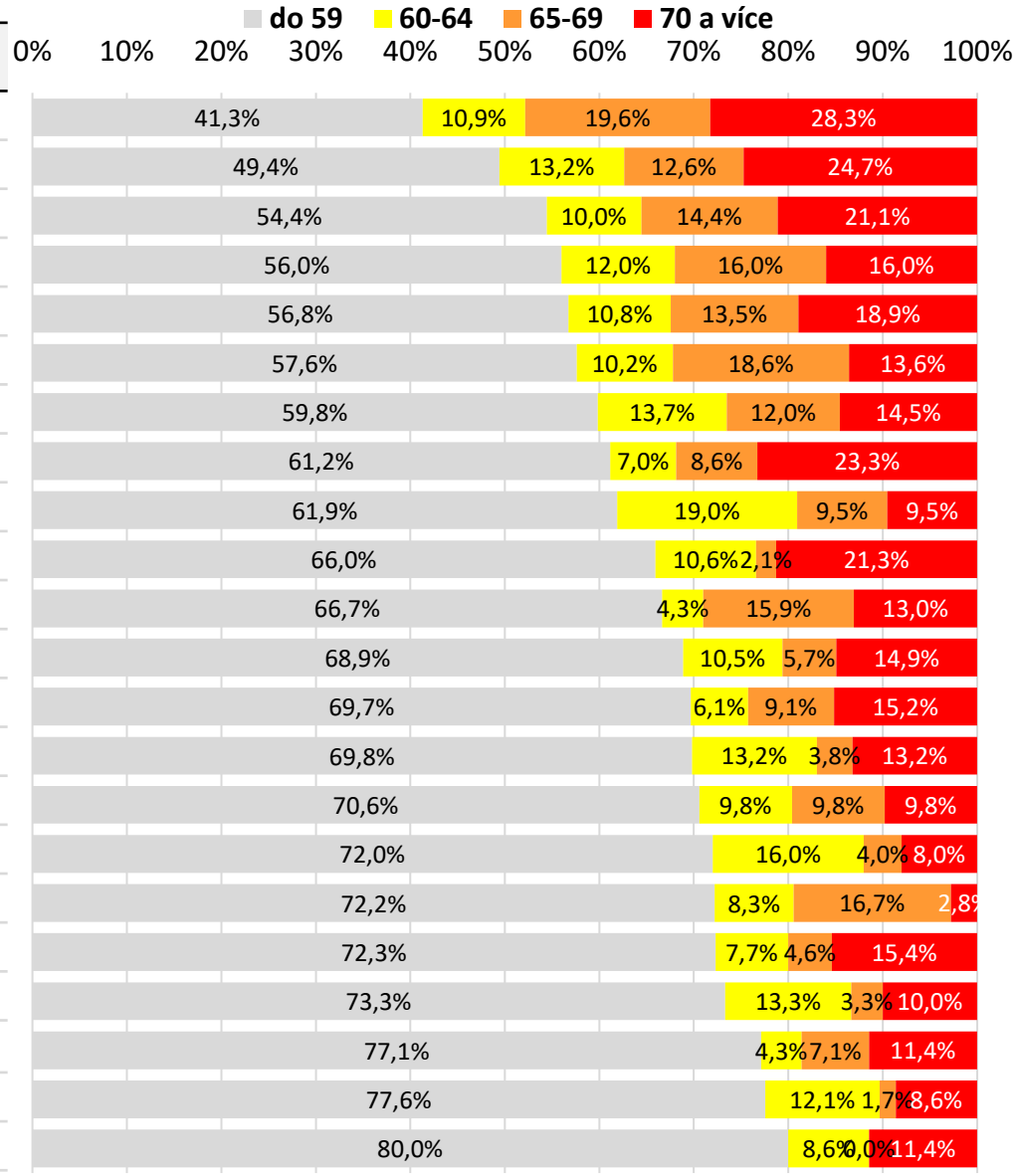
720 úvazků (31 %)

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

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

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Rehabilitační a fyzikální medicína	46	19 (41 %)	5 (11 %)	9 (20 %)	13 (28 %)
Pediatrie	174	86 (49 %)	23 (13 %)	22 (13 %)	43 (25 %)
Chirurgie	90	49 (54 %)	9 (10 %)	13 (14 %)	19 (21 %)
Dermatovenerologie	25	14 (56 %)	3 (12 %)	4 (16 %)	4 (16 %)
Alergologie a klinická imunologie	37	21 (57 %)	4 (11 %)	5 (14 %)	7 (19 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	59	34 (58 %)	6 (10 %)	11 (19 %)	8 (14 %)
Gynekologie a porodnictví	117	70 (60 %)	16 (14 %)	14 (12 %)	17 (15 %)
Všeobecné praktické lékařství	430	263 (61 %)	30 (7 %)	37 (9 %)	100 (23 %)
Nefrologie	21	13 (62 %)	4 (19 %)	2 (10 %)	2 (10 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	47	31 (66 %)	5 (11 %)	1 (2 %)	10 (21 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	69	46 (67 %)	3 (4 %)	11 (16 %)	9 (13 %)
Vnitřní lékařství	228	157 (69 %)	24 (11 %)	13 (6 %)	34 (15 %)
Urologie	33	23 (70 %)	2 (6 %)	3 (9 %)	5 (15 %)
Endokrinologie a diabetologie	53	37 (70 %)	7 (13 %)	2 (4 %)	7 (13 %)
Kardiologie	51	36 (71 %)	5 (10 %)	5 (10 %)	5 (10 %)
Radiologie a zobrazovací metody	25	18 (72 %)	4 (16 %)	1 (4 %)	2 (8 %)
Neurologie	36	26 (72 %)	3 (8 %)	6 (17 %)	1 (3 %)
Oftalmologie	65	47 (72 %)	5 (8 %)	3 (5 %)	10 (15 %)
Gastroenterologie	30	22 (73 %)	4 (13 %)	1 (3 %)	3 (10 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	70	54 (77 %)	3 (4 %)	5 (7 %)	8 (11 %)
Psychiatrie	58	45 (78 %)	7 (12 %)	1 (2 %)	5 (9 %)
Pneumologie a ftizeologie	35	28 (80 %)	3 (9 %)	0 (0 %)	4 (11 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

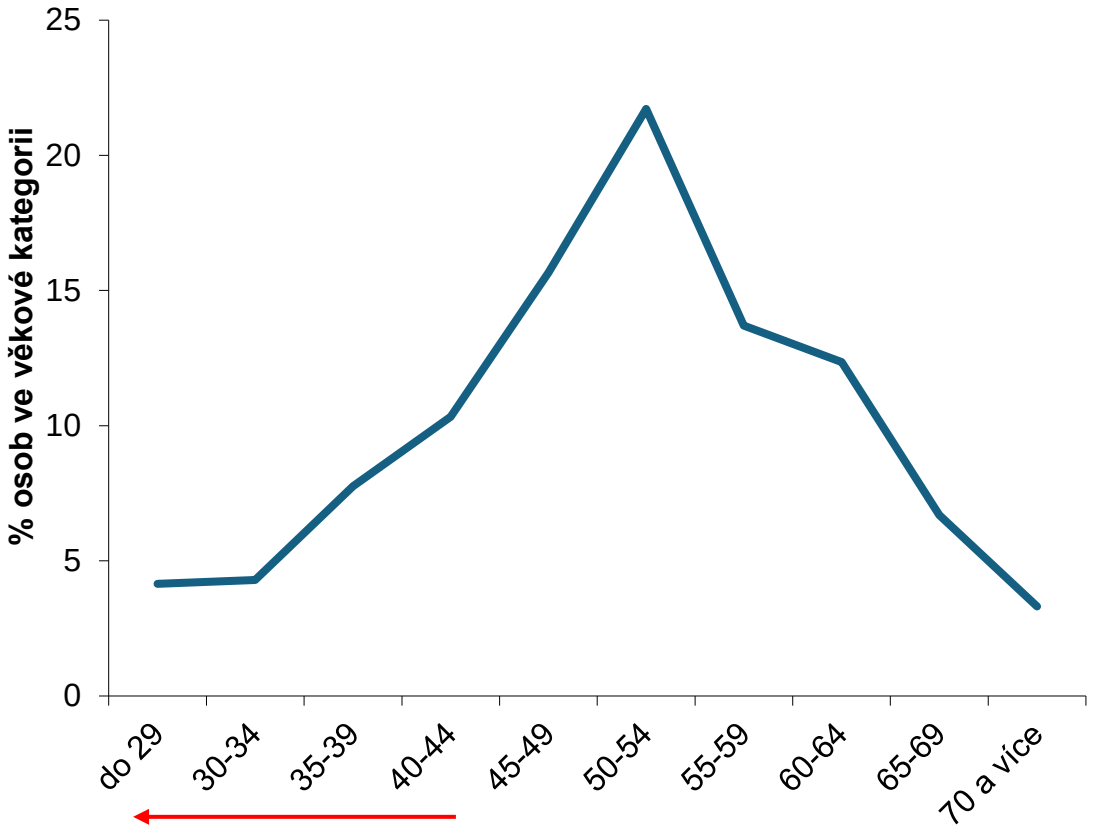
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v ULK

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

Věk > 60 let:
1 276 ZP (22,4%)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

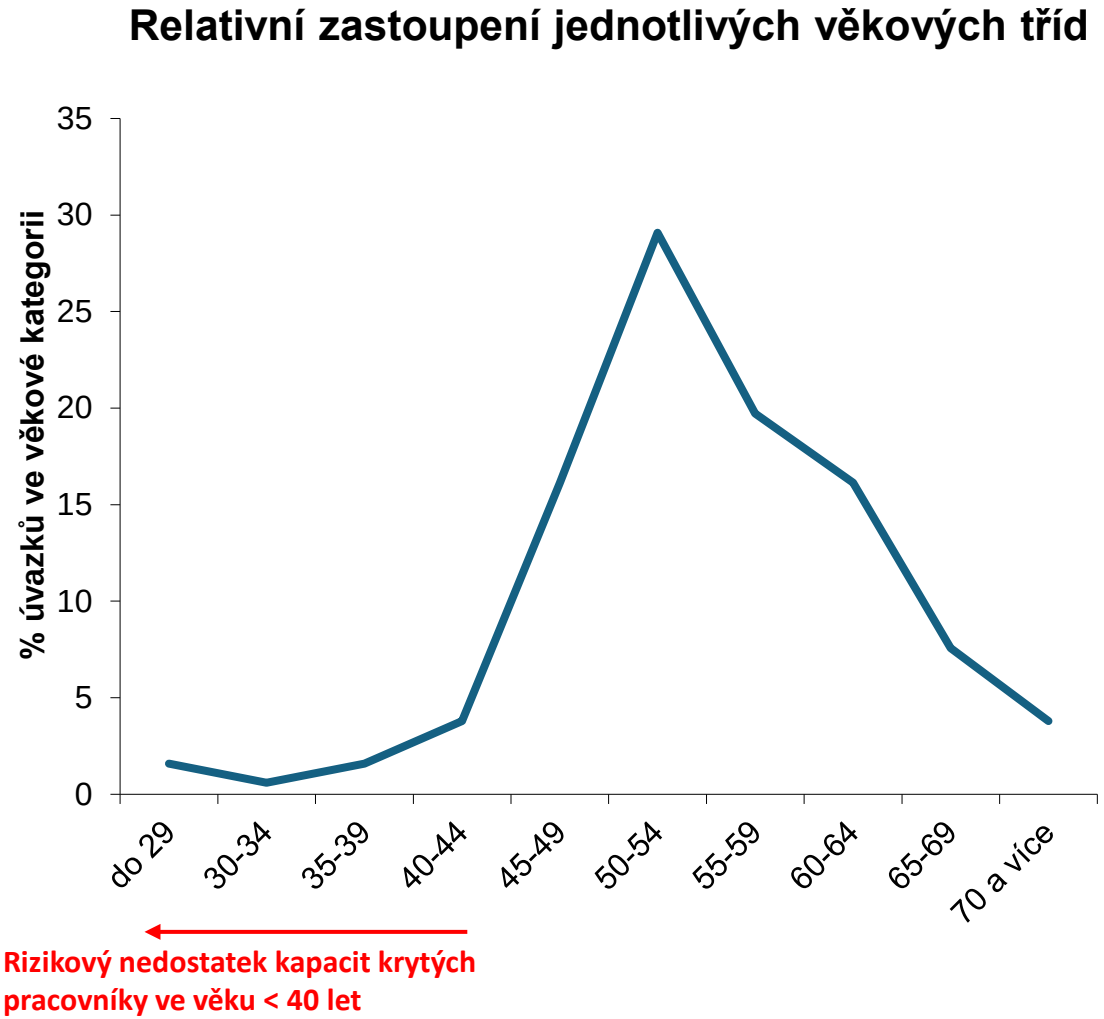
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	237	4,2%	212,5	4,2%
30–34	245	4,3%	208,2	4,1%
35–39	443	7,8%	382,8	7,5%
40–44	589	10,3%	523,8	10,3%
45–49	894	15,7%	804,4	15,8%
50–54	1 239	21,7%	1 145,4	22,4%
55–59	782	13,7%	721,4	14,1%
60–64	705	12,4%	643,4	12,6%
65–69	382	6,7%	310,6	6,1%
70 a více	189	3,3%	154,5	3,0%
CELKEM	5 705	100,0%	5 106,7	100,0%
Průměrný věk	50,6 let			

2 058 ZP
36,1 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v ULK

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

Věk > 60 let: 138 ZP (27,5 %)

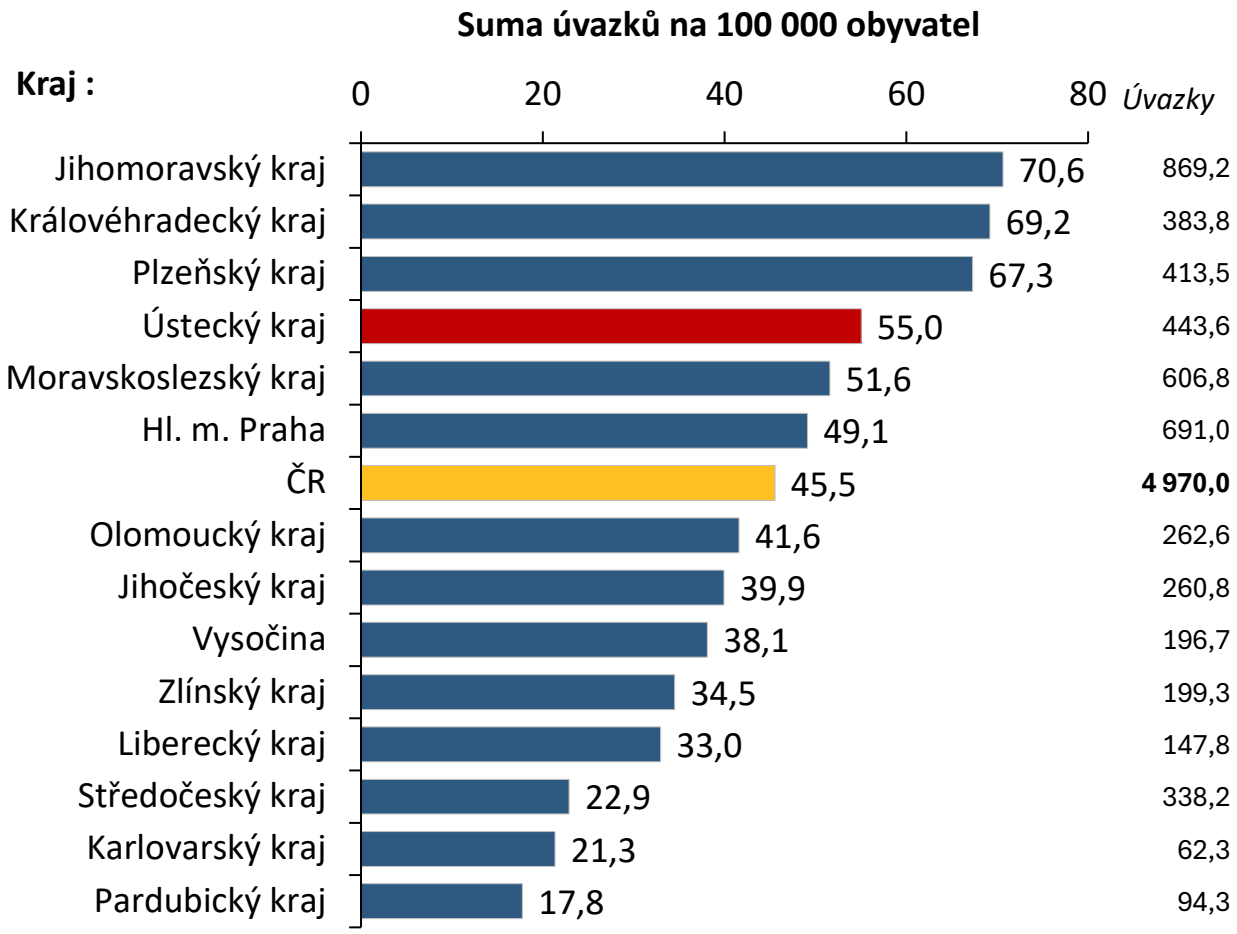


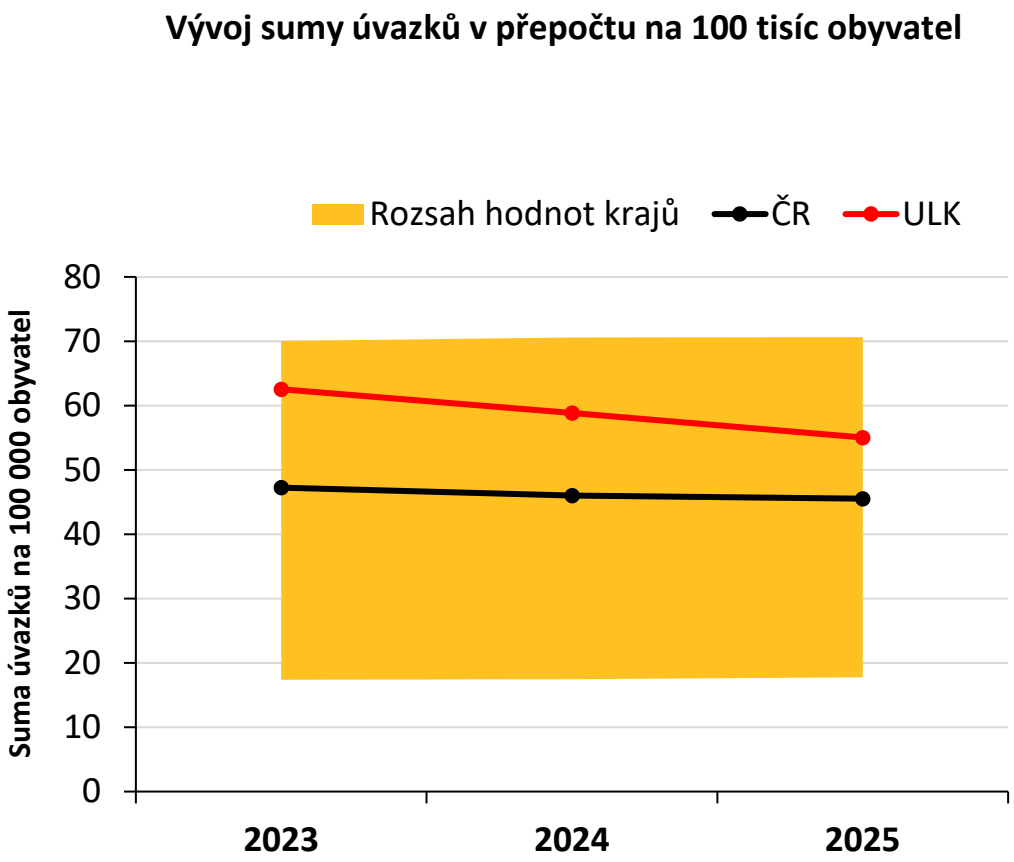
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	8	1,6%	7,2	1,6%
30–34	3	0,6%	2,5	0,6%
35–39	8	1,6%	7,4	1,7%
40–44	19	3,8%	17,3	3,9%
45–49	81	16,1%	71,5	16,1%
50–54	146	29,1%	129,9	29,3%
55–59	99	19,7%	88,3	19,9%
60–64	81	16,1%	74,7	16,8%
65–69	38	7,6%	30,0	6,8%
70 a více	19	3,8%	14,9	3,4%
CELKEM	502	100,0%	443,6	100,0%
Průměrný věk	54,5 let			

237 ZP 47,2 %

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

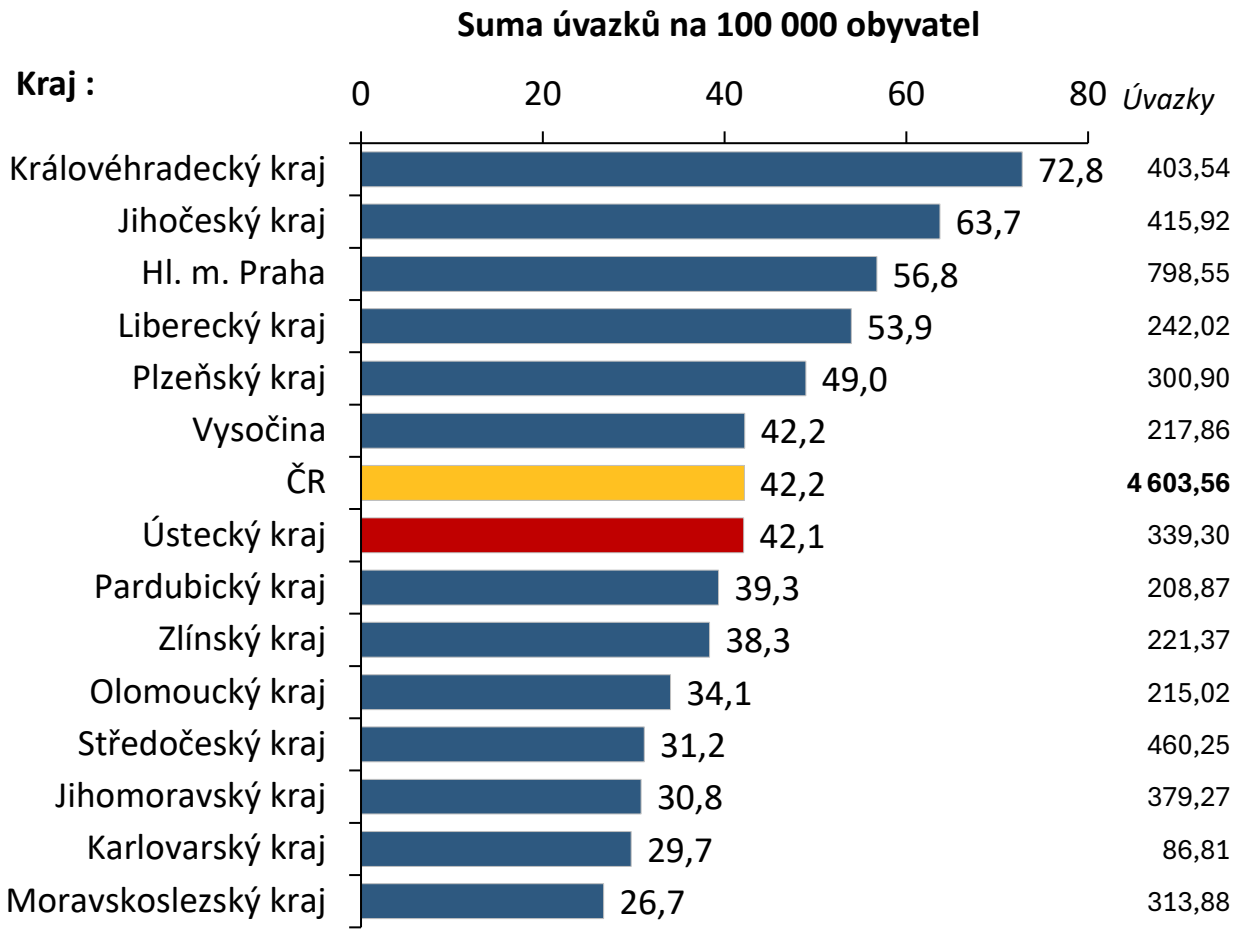
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

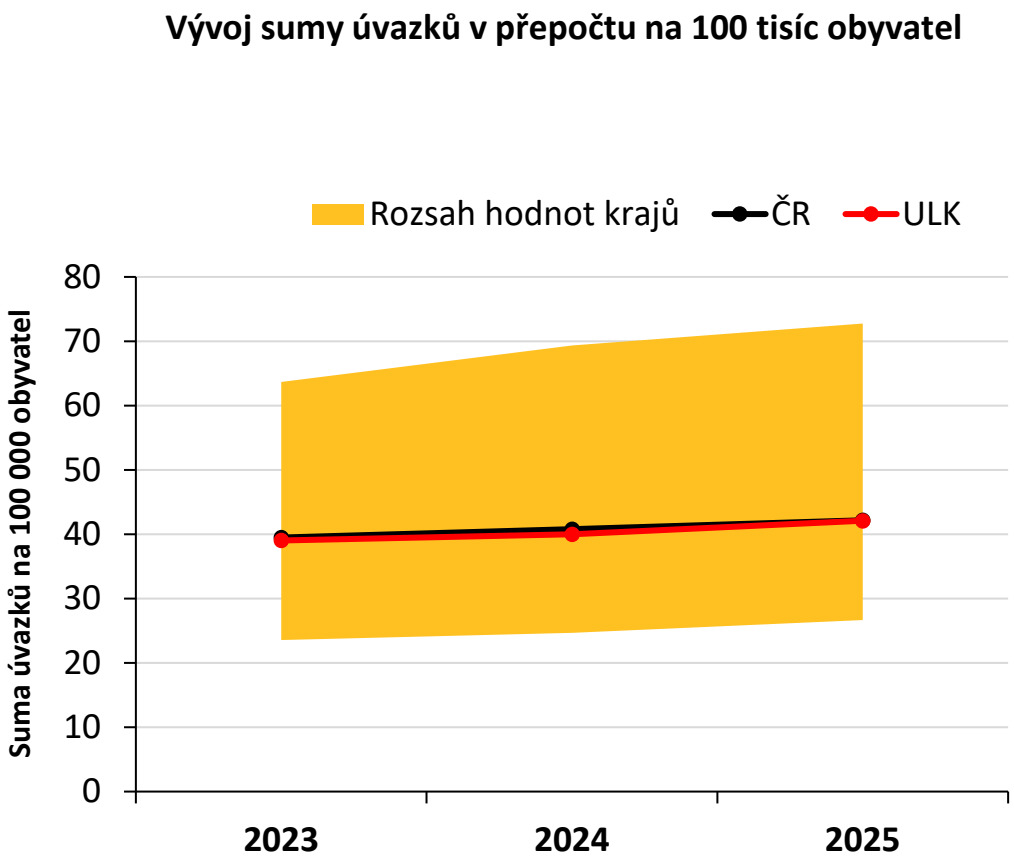
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

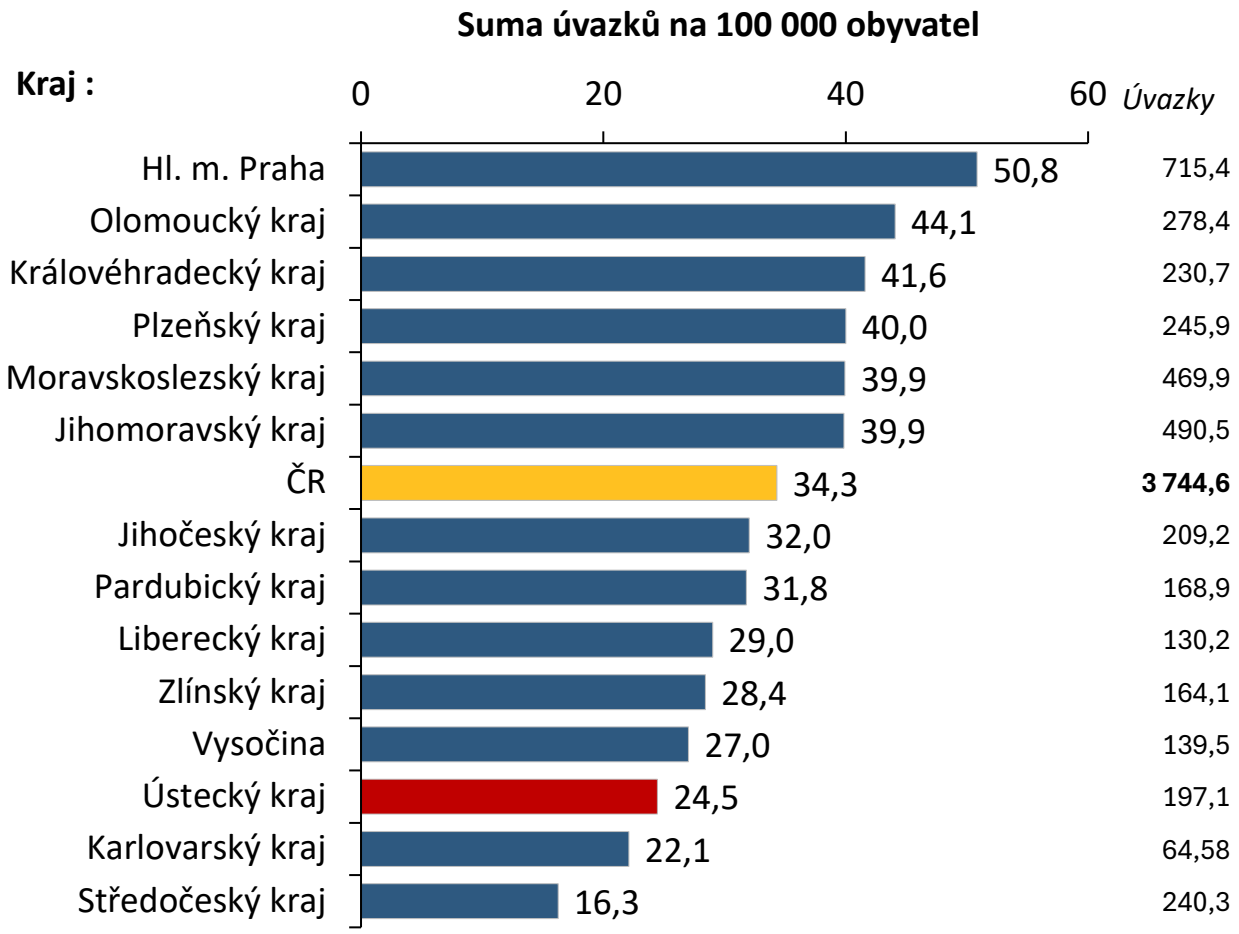
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

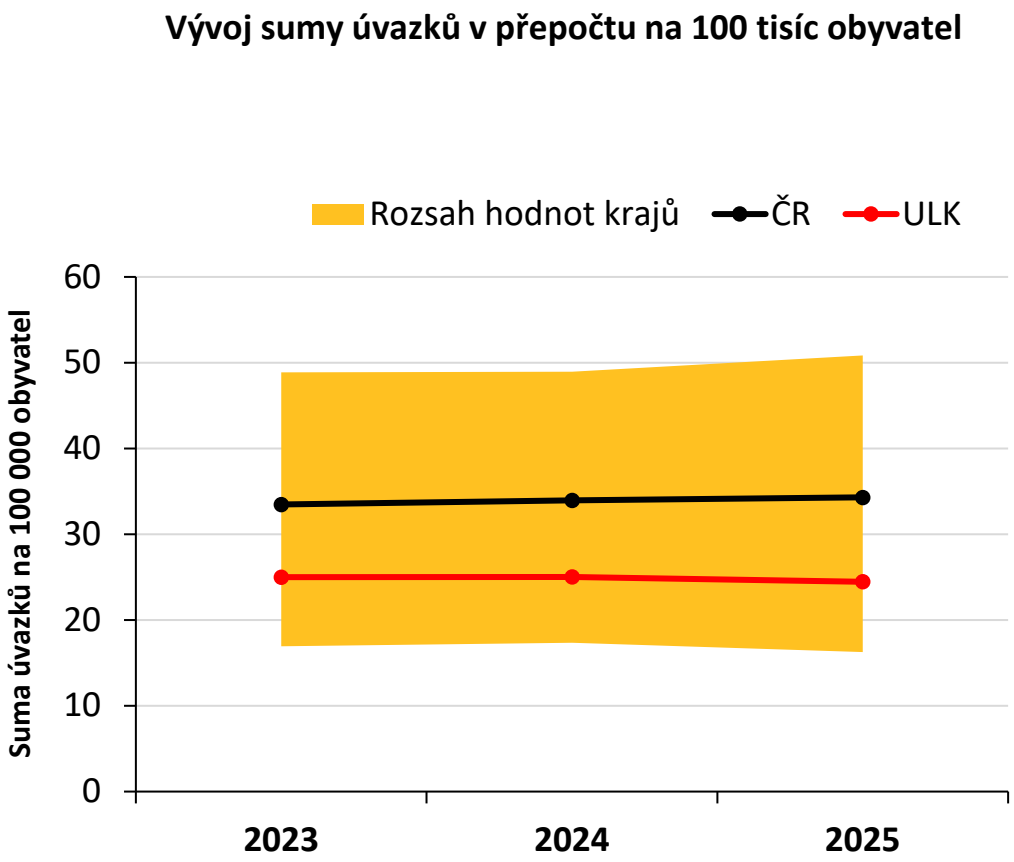
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)													
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)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

ústecký kraj

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

Co nás tedy čeká ?

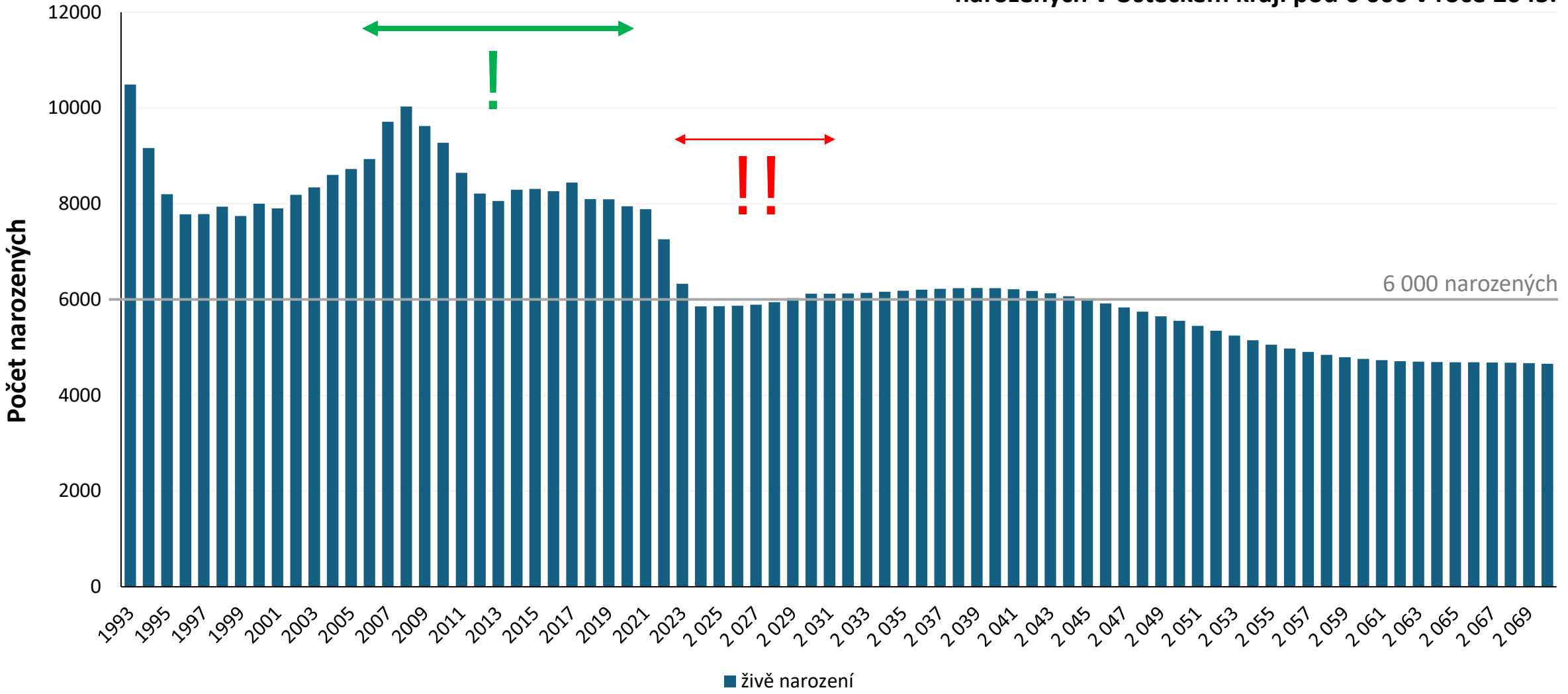
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

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

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

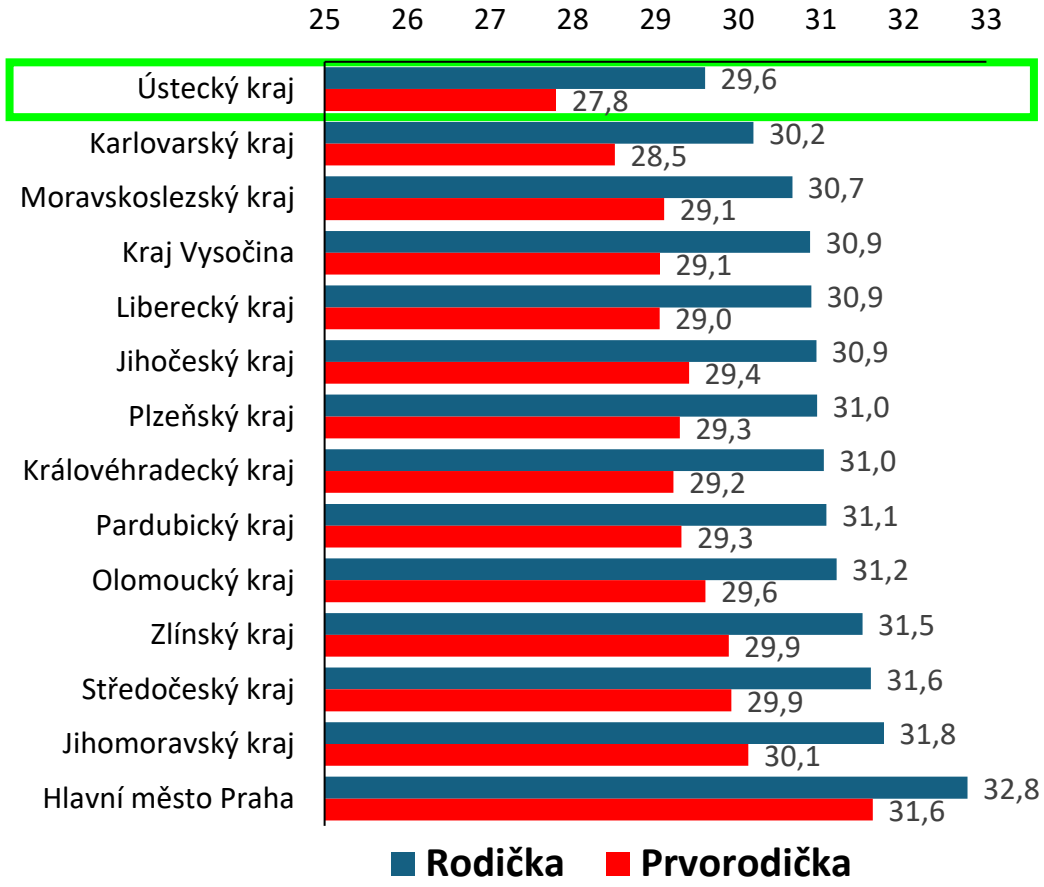
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 klesne počet živě narozených v Ústeckém kraji pod 6 000 v roce 2045.



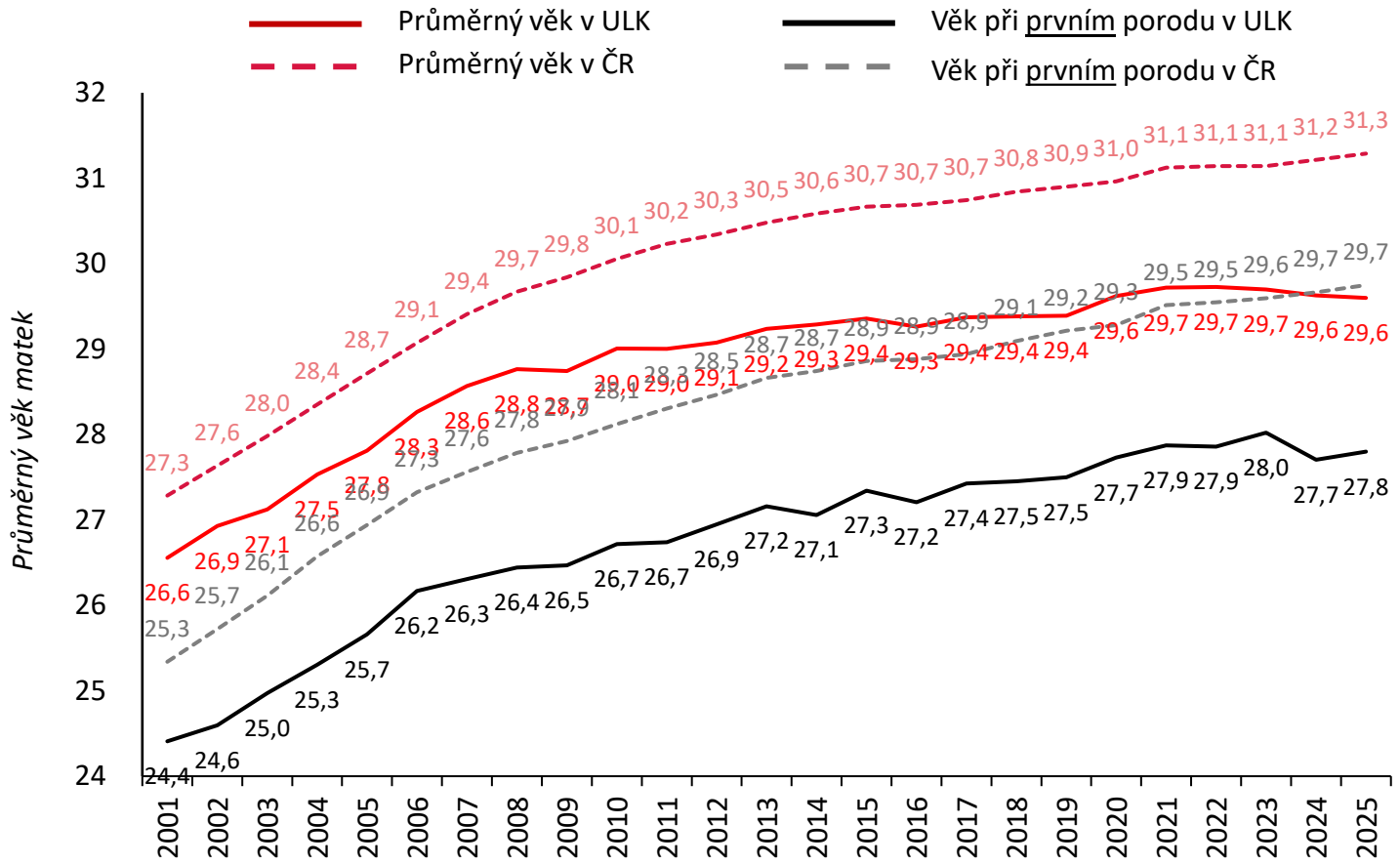
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



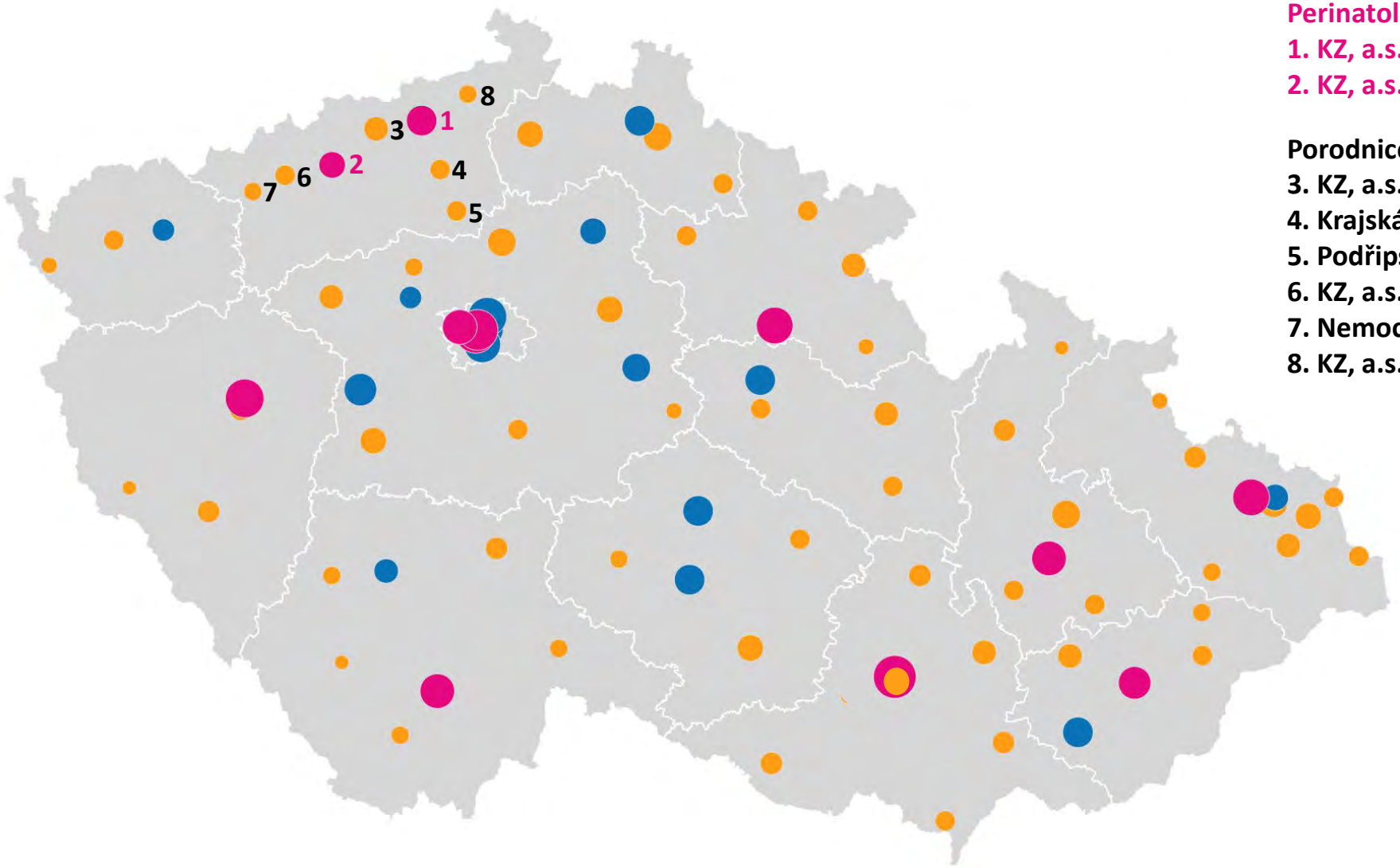
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a dětí, má daný vývoj významné demografické konsekvence. V důsledku odkládaných prvních porodů do vyššího věku matky a v důsledku poklesu porodnosti v období před a na přelomu tisíciletí klesl v ČR počet žen ve věkových kohortách 10–20 let.

Pozn. Průměrný věk je vypočten jako aritmetický průměr z primárních dat a navýšen o konstantu 0,5 roku.

Porodnice v Ústeckém kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



Perinatologické centrum intenzivní péče (PCIP):

1. KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.

2. KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.

Porodnice základní úrovně:

3. KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.

4. Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.

5. Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.

6. KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.

7. Nemocnice Kadaň s.r.o.

8. KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.

Počty porodů v Ústeckém 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	25488627010	KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.	perinatologické centrum intenzivní péče	1 234	36	117	1 081
2023	25488627040	KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.	perinatologické centrum intenzivní péče	858	26	104	728
2023	25443801000	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.	základní péče	712	1	22	689
2023	25488627030	KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.	základní péče	690	4	51	635
2023	25479300000	Nemocnice Kadaň s.r.o.	základní péče	546	0	18	528
2023	25488627050	KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.	základní péče	528	6	39	483
2023	25488627020	KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.	základní péče	432	2	25	405
2023	25488627060	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.	základní péče	397	2	27	368
2024	25488627010	KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.	perinatologické centrum intenzivní péče	1 054	33	105	916
2024	25488627040	KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.	perinatologické centrum intenzivní péče	867	22	125	720
2024	25488627030	KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.	základní péče	809	3	62	744
2024	25443801000	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.	základní péče	592	0	20	572
2024	25488627060	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.	základní péče	527	0	31	496
2024	25488627050	KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.	základní péče	524	0	29	495
2024	25479300000	Nemocnice Kadaň s.r.o.	základní péče	497	1	16	480
2024	25488627020	KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.	základní péče	435	2	29	404
2025	**25488627010**	**KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**925**	**42**	**111**	**772**
2025	**25488627040**	**KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**738**	**21**	**87**	**630**
2025	**25488627030**	**KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.**	**základní péče**	**864**	**4**	**59**	**801**
2025	**25488627060**	**Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.**	**základní péče**	**573**	**1**	**19**	**553**
2025	**25443801000**	**Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.**	**základní péče**	**529**	**3**	**20**	**506**
2025	**25488627050**	**KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.**	**základní péče**	**502**	**8**	**22**	**472**
2025	**25479300000**	**Nemocnice Kadaň s.r.o.**	**základní péče**	**401**	**0**	**15**	**386**
2025	**25488627020**	**KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.**	**základní péče**	**392**	**2**	**14**	**376**

Migrace za porodnickou péčí v Ústeckém kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.	Nemocnice Kadaň s.r.o.	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.	KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.	KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
Okres:	N = 392	N = 502	N = 401	N = 573	N = 529	N = 738	N = 864	N = 925	N = 4924	N = 70837	N = 75761
Děčín	**44,9%**	**0,0%**	**0,0%**	**2,5%**	**1,0%**	**0,4%**	**1,1%**	**10,7%**	**60,5%**	**39,5%**	**798**
Chomutov	**0,0%**	**52,3%**	**28,0%**	**0,1%**	**0,1%**	**7,1%**	**1,0%**	**0,5%**	**89,0%**	**11,0%**	**794**
Litoměřice	**0,0%**	**0,0%**	**0,1%**	**40,9%**	**34,0%**	**0,5%**	**1,6%**	**7,1%**	**84,2%**	**15,8%**	**748**
Louny	**0,0%**	**6,7%**	**24,5%**	**1,4%**	**1,6%**	**17,7%**	**2,5%**	**0,7%**	**55,1%**	**44,9%**	**555**
Most	**0,1%**	**3,5%**	**2,5%**	**0,6%**	**0,7%**	**71,7%**	**12,1%**	**1,4%**	**92,6%**	**7,4%**	**692**
Teplice	**0,4%**	**0,2%**	**0,1%**	**1,3%**	**0,7%**	**3,8%**	**78,3%**	**10,9%**	**95,7%**	**4,3%**	**837**
Ústí nad Labem	**1,3%**	**0,0%**	**0,3%**	**5,9%**	**1,1%**	**0,8%**	**5,8%**	**79,2%**	**94,3%**	**5,7%**	**792**
Cizinci	**0,4%**	**0,2%**	**0,1%**	**1,3%**	**0,7%**	**3,8%**	**78,3%**	**10,9%**	**95,7%**	98,5%	2 449
Ostatní	**1,3%**	**0,0%**	**0,3%**	**5,9%**	**1,1%**	**0,8%**	**5,8%**	**79,2%**	**94,3%**	99,2%	68 096

Pacientky porodnice	KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.	Nemocnice Kadaň s.r.o.	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.	KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.	KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.
s bydlištěm v:	N = 392	N = 502	N = 401	N = 573	N = 529	N = 738	N = 864	N = 925
daném okrese	358 (91,3 %)	415 (82,7 %)	222 (55,4 %)	306 (53,4 %)	254 (48,0 %)	496 (67,2 %)	655 (75,8 %)	627 (67,8 %)
v jiném okrese kraje	14 (3,6 %)	63 (12,5 %)	157 (39,2 %)	91 (15,9 %)	38 (7,2 %)	199 (27,0 %)	173 (20,0 %)	247 (26,7 %)
mimo kraj	19 (4,8 %)	22 (4,4 %)	21 (5,2 %)	172 (30,0 %)	225 (42,5 %)	38 (5,1 %)	33 (3,8 %)	42 (4,5 %)
cizinci	1 (0,3 %)	2 (0,4 %)	1 (0,2 %)	4 (0,7 %)	12 (2,3 %)	5 (0,7 %)	3 (0,3 %)	9 (1,0 %)

Péče v porodnicích Ústeckého kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	KZ, a.s., Nemocnice Děčín, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Chomutov, o.z.	Nemocnice Kadaň s.r.o.	Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L., s.r.o.	KZ, a.s., Nemocnice Most, o.z.	KZ, a.s., Nemocnice Teplice, o.z.	KZ, a.s., Masarykova nem. ústí n. L., o.z.	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
	N = 392	N = 502	N = 401	N = 573	N = 529	N = 738	N = 864	N = 925	N = 4924	N = 70837	N = 75761
Typ porodnice	Základní	Základní	Základní	Základní	Základní	PCIP	Základní	PCIP			
Podíl z porodů v ČR	0,5%	0,7%	0,5%	0,8%	0,7%	1,0%	1,1%	1,2%	6,5%	93,5%	100%
Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	76.	62.	74.	53.	59.	40.	28.	25.	x	x	x
Císařské řezy	23,5%	14,5%	17,2%	25,0%	26,5%	28,6%	21,5%	31,0%	24,4%	27,0%	20 478
Císařské řezy nízkorizikových rodiček *	9,4%	6,4%	4,0%	11,5%	8,7%	8,9%	7,5%	10,2%	8,6%	9,1%	6 889
Kleště	0,3%	0,2%	0,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%	0,3%	205
VEX	2,6%	1,2%	3,5%	3,0%	0,8%	1,8%	3,5%	3,7%	2,6%	2,6%	1 937
Indukované porody	21,9%	12,9%	27,4%	21,1%	29,5%	30,5%	27,2%	24,3%	24,8%	22,9%	17 381
Epiziotomie	11,5%	17,7%	20,4%	11,5%	18,3%	19,4%	11,9%	15,7%	15,6%	15,3%	11 559
Poranění hráze III. a IV. stupně	0,8%	1,2%	1,7%	1,9%	0,8%	0,1%	1,4%	1,0%	1,1%	1,6%	1 204
Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,5%	1,6%	0,0%	0,2%	0,6%	2,8%	0,5%	4,5%	1,6%	1,0%	762
Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	3,6%	4,4%	3,7%	3,3%	3,8%	11,8%	6,8%	12,0%	7,0%	5,7%	4 291
Porody žen ve věku 35 let a více	16,8%	16,7%	17,7%	27,9%	22,5%	16,4%	16,7%	19,8%	19,3%	24,2%	18 323

PCIP = perinatologické centrum intenzivní péče

**Nízkorizikový 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 ULK: ošetřovací dny

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	49 586	5 069
2011	47 088	5 895
2012	38 566	5 169
2013	42 932	4 254
2014	41 161	4 181
2015	40 564	3 524
2016	35 902	2 437
2017	37 633	2 997
2018	31 856	3 090
2019	27 794	3 015
2020	18 416	2 112
2021	19 285	1 635
2022	23 103	2 370
2023	20 172	2 064
2024	18 487	1 758
2025	16 975	1 467

2010 -> 2025:

-66 % / -71 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	29 661	7 074
2011	28 220	6 416
2012	28 357	6 831
2013	26 767	5 857
2014	27 326	6 358
2015	25 099	5 641
2016	24 434	5 332
2017	24 904	5 035
2018	22 782	5 450
2019	21 250	5 037
2020	14 689	3 647
2021	15 444	3 052
2022	20 071	4 195
2023	20 657	4 478
2024	20 958	4 186
2025	18 566	4 350

2010 -> 2025:

-37 % / -39 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	18 059	4 591
2011	17 677	4 445
2012	16 356	4 234
2013	14 311	3 401
2014	16 005	3 189
2015	11 913	2 582
2016	13 125	3 108
2017	12 377	2 896
2018	12 352	2 832
2019	11 496	2 754
2020	9 026	2 280
2021	8 541	1 923
2022	10 112	1 935
2023	10 748	2 284
2024	11 831	2 108
2025	12 126	2 223

2010 -> 2025:

-33 % / -52 %

Co nás tedy čeká ?

….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Akutní lůžková péče klesá ve své produkci,
a to je dobrá zpráva
… na kterou ale musí reagovat infrastruktura

Objektivní data → nutná restrukturalizace péče

ALE POZOR NA PÉČI O SENIORY A ZEJMÉNA NA CHIRURGICKOU PÉČI

!!

Řešení musí respektovat změnu potřeb stárnoucí populace

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče v Ústeckém kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	159 089	41 326
2011	154 903	40 160
2012	160 156	42 442
2013	155 624	39 785
2014	159 814	40 931
2015	153 896	38 905
2016	151 558	39 173
2017	146 751	37 894
2018	144 888	37 781
2019	140 596	36 572
2020	119 860	30 547
2021	122 239	30 060
2022	133 117	36 246
2023	128 858	35 822
2024	127 845	35 589
2025	127 735	36 494

2010 -> 2025:
-20 % / -12 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	42 185	8 338
2011	41 474	8 270
2012	45 115	9 399
2013	45 662	9 516
2014	47 853	9 990
2015	47 714	10 050
2016	47 656	10 280
2017	46 991	10 262
2018	47 914	10 578
2019	47 308	10 448
2020	41 872	8 995
2021	43 062	8 799
2022	46 761	10 969
2023	47 196	11 458
2024	46 278	11 497
2025	46 604	11 887

2010 -> 2025:
+10 % / +43 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	5 867	666
2011	5 711	726
2012	6 320	753
2013	6 583	751
2014	6 936	804
2015	6 896	742
2016	6 739	757
2017	6 632	747
2018	6 997	760
2019	6 832	745
2020	6 334	688
2021	6 127	673
2022	6 408	741
2023	6 199	724
2024	6 151	722
2025	6 491	801

2010 -> 2025:
+11 % / +20 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	13 742	4 760
2011	13 310	4 603
2012	14 311	4 884
2013	13 917	5 053
2014	14 164	4 931
2015	13 937	4 928
2016	13 807	5 028
2017	13 872	5 292
2018	13 673	5 151
2019	13 431	4 985
2020	11 699	4 559
2021	12 289	4 821
2022	13 766	5 427
2023	12 997	5 155
2024	12 967	5 196
2025	13 139	5 279

2010 -> 2025:
-4 % / +11 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	2 910	1 086
2011	2 690	1 025
2012	3 013	1 097
2013	3 119	1 178
2014	3 172	1 165
2015	3 358	1 257
2016	3 437	1 271
2017	3 637	1 364
2018	3 526	1 332
2019	3 715	1 350
2020	3 440	1 325
2021	3 685	1 395
2022	4 160	1 615
2023	3 985	1 607
2024	3 988	1 536
2025	4 047	1 590

2010 -> 2025:
+39 % / +46 %

Pacienti ve věku 84+

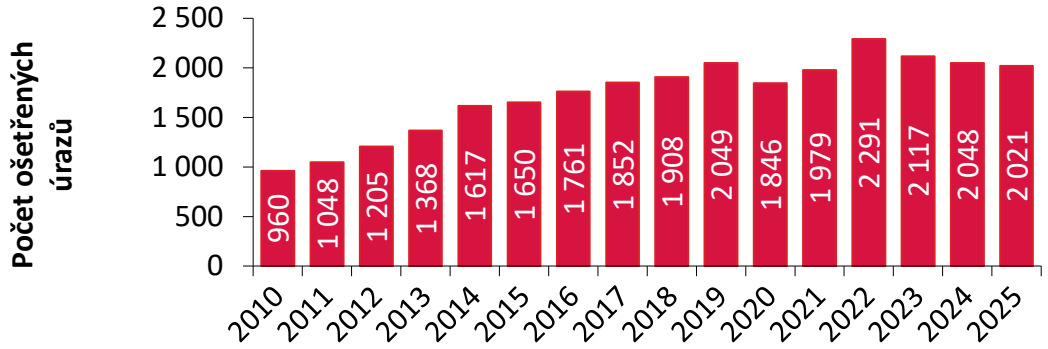
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	840	298
2011	859	346
2012	911	323
2013	936	327
2014	1 014	364
2015	1 080	362
2016	998	338
2017	964	341
2018	1 109	366
2019	1 071	351
2020	1 039	362
2021	1 040	369
2022	1 050	336
2023	1 014	340
2024	1 023	332
2025	1 095	347

2010 -> 2025:
+30 % / +16 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v ULK

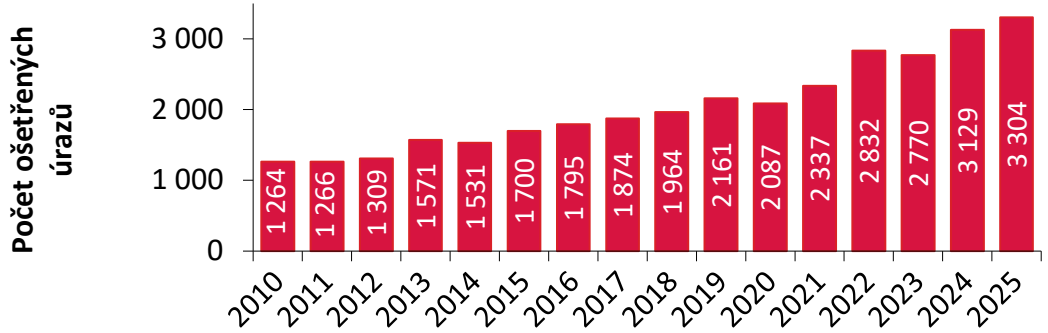
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



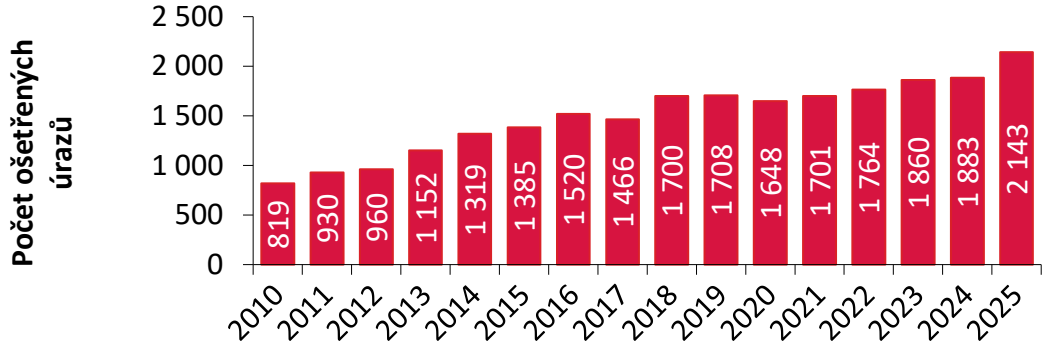
Od roku 2010: +111 %

75-84 let



Od roku 2010: +161 %

85+ let

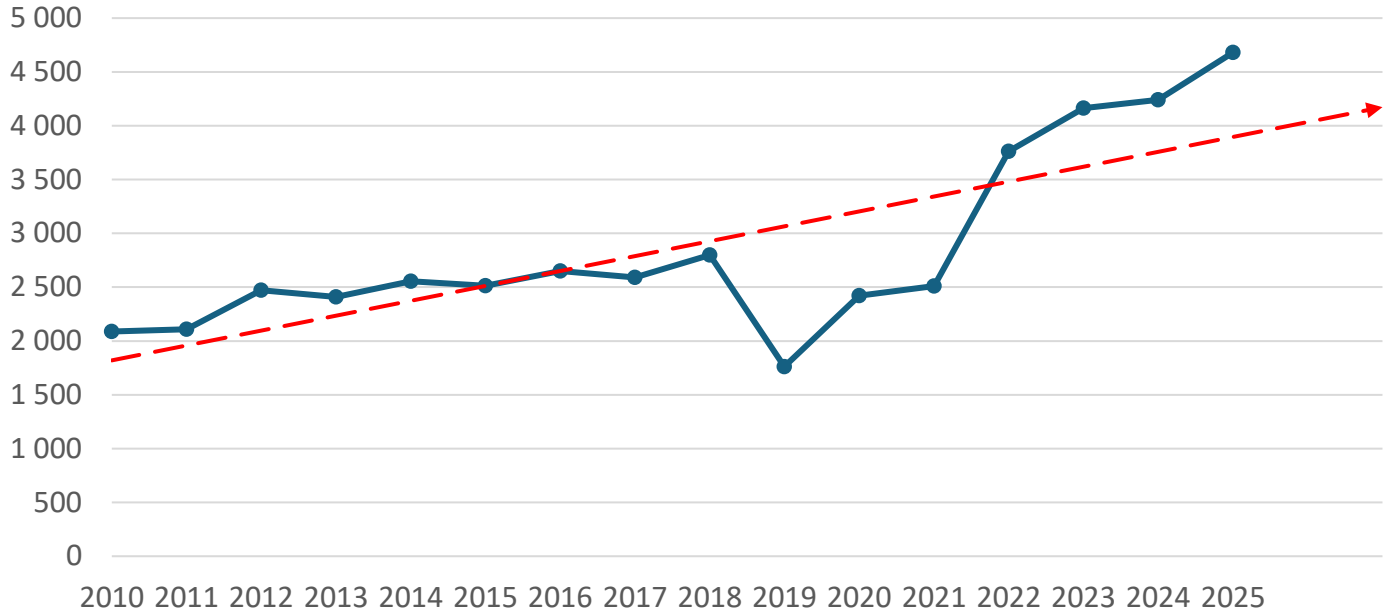


Od roku 2010: +162 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

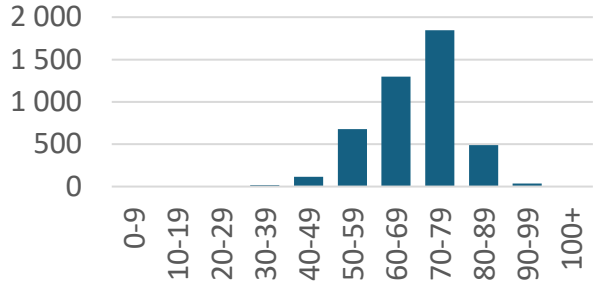
Počet operací kloubů v Ústeckém kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

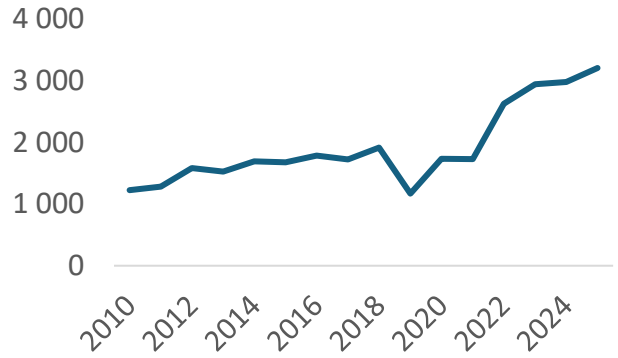


- Celkový počet operací v r. 2025: 4 680
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 3 208
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 1 476
- Průměrný roční nárůst: 173
- **Relativní roční růst: 7,2 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 2 166
- Relativní nárůst od r. 2015: 86,2 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 91 %

(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 ULK 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	
ULK CELKEM	14,2 %	10,9 %	0,1 %	0,2 %	4,5 %	64,8 %	4,9 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 855 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	12,8 %	10,0 %	0,1 %	0,2 %	4,0 %	68,1 %	3,8 %	0,7 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2 144 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	11,0 %	2,8 %	0,2 %	0,5 %	1,7 %	79,5 %	3,3 %	0,4 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	12 314 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	14,1 %	11,2 %	0,1 %	0,1 %	5,6 %	64,0 %	4,4 %	0,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	1 846 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	13,1 %	8,1 %	0,0 %	0,2 %	4,9 %	70,6 %	2,6 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2 197 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	10,2 %	3,0 %	0,1 %	0,5 %	1,3 %	80,7 %	3,3 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	12 308 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	12,9 %	10,9 %	0,1 %	0,2 %	5,7 %	64,8 %	4,3 %	1,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	2 095 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	13,2 %	8,1 %	0,1 %	0,2 %	4,6 %	69,9 %	3,4 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	2 359 (100 %)

Migrace pacientů z ULK 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	
ULK CELKEM	9,8 %	3,1 %	0,2 %	0,3 %	1,6 %	80,7 %	3,2 %	0,4 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	12 648 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm v Ústeckém 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 ULK	Počet HP provedených mimo ULK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	2 311	1,8%	1 793	518	78 / 22
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	2 377	1,8%	1 640	737	69 / 31
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	6 688	5,1%	4 342	2 346	65 / 35
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 990	1,5%	1 586	404	80 / 20
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	13 549	10,3%	7 560	5 989	56 / 44
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	11 644	8,8%	9 206	2 438	79 / 21
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	5 805	4,4%	4 707	1 098	81 / 19
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	31 221	23,7%	23 835	7 386	76 / 24
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	4 748	3,6%	3 494	1 254	74 / 26
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	2 075	1,6%	764	1 311	37 / 63
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	8 334	6,3%	7 042	1 292	84 / 16
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	3 037	2,3%	2 383	654	78 / 22
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	12 656	9,6%	10 263	2 393	81 / 19
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	13 669	10,4%	11 497	2 172	84 / 16
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	265	0,2%	173	92	65 / 35
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	177	0,1%	115	62	65 / 35
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	564	0,4%	293	271	52 / 48
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	161	0,1%	138	23	86 / 14
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	216	0,2%	119	97	55 / 45
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	90	0,1%	58	32	64 / 36
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	385	0,3%	258	127	67 / 33
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	7 399	5,6%	5 602	1 797	76 / 24

** 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:

- Ústecký kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm v Ústeckém kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji se mezi MDC velmi liší, v průměru je však kolem 30 %.
- Vysoká míra migrace je pozorovatelná především v MDC 10 Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční, kde přesahuje 60 %. Naopak migrace pod 20 % je vidět například u MDC 11 Nemoci a poruchy vylučovací soustavy a MDC 14 Těhotenství, porod a šestinedělí.

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP v Ústeckém kraji (ULK) - 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 ULK***	Počet HP s bydlištěm mimo ULK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	2 013	1,9%	1 793	220	89 / 11
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 690	1,6%	1 640	50	97 / 3
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	4 574	4,3%	4 342	232	95 / 5
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	1 666	1,6%	1 586	80	95 / 5
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	7 903	7,5%	7 560	343	96 / 4
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	9 716	9,2%	9 206	510	95 / 5
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 886	4,6%	4 707	179	96 / 4
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	26 354	25,0%	23 835	2 519	90 / 10
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 631	3,4%	3 494	137	96 / 4
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	797	0,8%	764	33	96 / 4
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	7 256	6,9%	7 042	214	97 / 3
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 476	2,3%	2 383	93	96 / 4
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	10 961	10,4%	10 263	698	94 / 6
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	12 612	12,0%	11 497	1 115	91 / 9
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	203	0,2%	173	30	85 / 15
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	123	0,1%	115	8	93 / 7
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	305	0,3%	293	12	96 / 4
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	147	0,1%	138	9	94 / 6
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	142	0,1%	119	23	84 / 16
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	62	0,1%	58	4	94 / 6
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	262	0,2%	258	4	98 / 2
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	5 866	5,6%	5 602	264	95 / 5

** 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:
- Ústecký kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP v Ústeckém kraji se věnují pacientům s bydlištěm v Ústeckém kraji zhruba z 95 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (2 519 HP) a MDC 14 (1 115 HP).

ALP poskytovaná Masarykovou nemocnicí Ústí nad Labem dle CZ-DRG odpovídá produkci velkých krajských nemocnic v ČR

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

MDC dle CZ-DRG		Nemocnice Ústí nad Labem		Velké krajské nemocnice v ČR		Rozsah % zastoupení u velkých krajských nemocnic ČR	
		Počet HP celkem	% HP z celku*	Průměrný počet HP	% HP z celku*	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	5 996	8,0%	4 550	7,3%	5,6%	8,3%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 218	1,6%	1 053	1,6%	0,1%	2,2%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	3 252	4,3%	3 151	5,2%	**4,3%**	6,5%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	4 818	6,4%	3 784	6,3%	4,7%	7,9%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	10 940	14,6%	9 381	15,5%	10,0%	19,7%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	6 939	9,2%	5 216	8,6%	6,8%	10,1%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 132	2,8%	2 098	3,5%	**2,8%**	4,4%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	12 677	16,9%	8 896	14,2%	12,0%	**16,9%**
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 564	4,7%	2 703	4,4%	3,6%	4,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	934	1,2%	1 215	2,0%	**1,2%**	2,8%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 852	6,5%	3 993	6,6%	5,7%	8,2%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 421	3,2%	1 354	2,2%	1,6%	**3,2%**
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	3 056	4,1%	2 561	4,1%	2,8%	5,6%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 141	4,2%	3 068	5,0%	4,0%	6,9%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	2 275	3,0%	2 501	4,1%	**3,0%**	5,6%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	697	0,9%	591	1,0%	0,8%	1,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	459	0,6%	475	0,7%	0,3%	1,2%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	912	1,2%	867	1,4%	1,1%	1,9%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	1 394	1,9%	979	1,4%	0,2%	2,6%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	332	0,4%	311	0,5%	0,2%	0,9%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	480	0,6%	453	0,8%	**0,6%**	1,0%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	1 101	1,5%	542	0,9%	0,5%	**1,5%**
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	753	1,0%	1 096	1,8%	**1,0%**	2,9%

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

ALP poskytovaná Masarykovou nemocnicí Ústí nad Labem dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

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

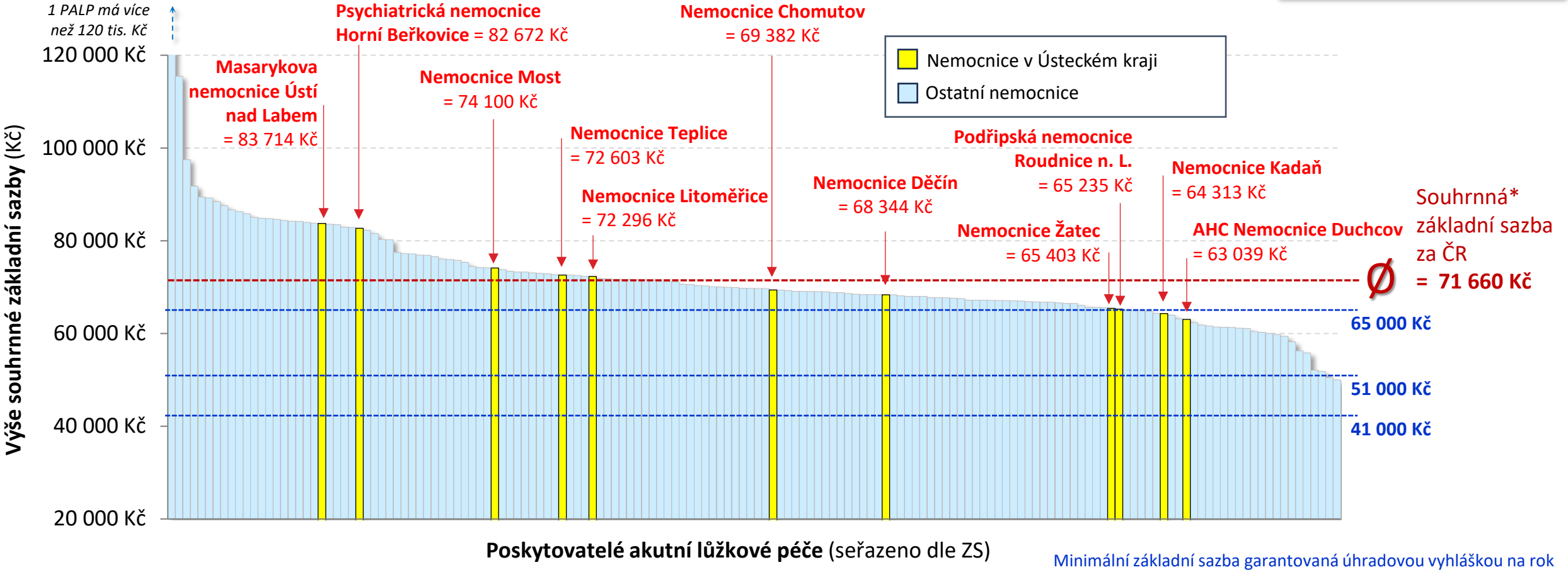
MDC dle CZ-DRG		Nemocnice Ústí nad Labem		Velké krajské nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u velkých krajských nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 865	31,1%	806	15,1%	2,2%	**31,1%**
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	874	71,8%	733	62,8%	21,7%	86,6%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	1 924	59,2%	1 774	56,7%	41,7%	63,8%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	939	19,5%	487	12,8%	3,5%	**19,5%**
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	5 661	51,7%	5 082	53,3%	48,0%	63,3%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	2 457	35,4%	2 407	47,4%	34,9%	61,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	866	40,6%	1 034	49,5%	39,3%	57,8%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	9 111	71,9%	6 689	74,8%	58,1%	84,1%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	1 328	37,3%	1 033	37,2%	21,3%	47,2%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	163	17,5%	294	22,3%	10,6%	40,3%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	2 655	54,7%	2 286	56,7%	48,2%	71,1%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 032	42,6%	963	74,2%	**42,6%**	89,5%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 512	82,2%	2 168	83,1%	57,1%	94,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	2 486	79,1%	2 670	87,8%	**79,1%**	95,0%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	142	6,2%	133	4,2%	0,0%	12,0%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	59	8,5%	47	7,8%	3,8%	12,0%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	133	29,0%	138	31,9%	17,4%	42,3%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	35	3,8%	53	6,0%	**3,8%**	7,8%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	36	2,6%	14	1,8%	0,2%	4,3%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	0	0,0%	0	0,0%	**0,0%**	0,2%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	27	5,6%	18	3,8%	0,3%	**5,6%**
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	89	8,1%	58	10,6%	6,9%	17,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	753	100,0%	1 096	100,0%	**100,0%**	**100,0%**

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

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

- Pět nemocnic na území Ústeckého kraje se nachází nad průměrnou hodnotou souhrnné ZS, naopak šest nemocnic v roce 2024 vykázalo podprůměrnou hodnotou souhrnné ZS.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



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

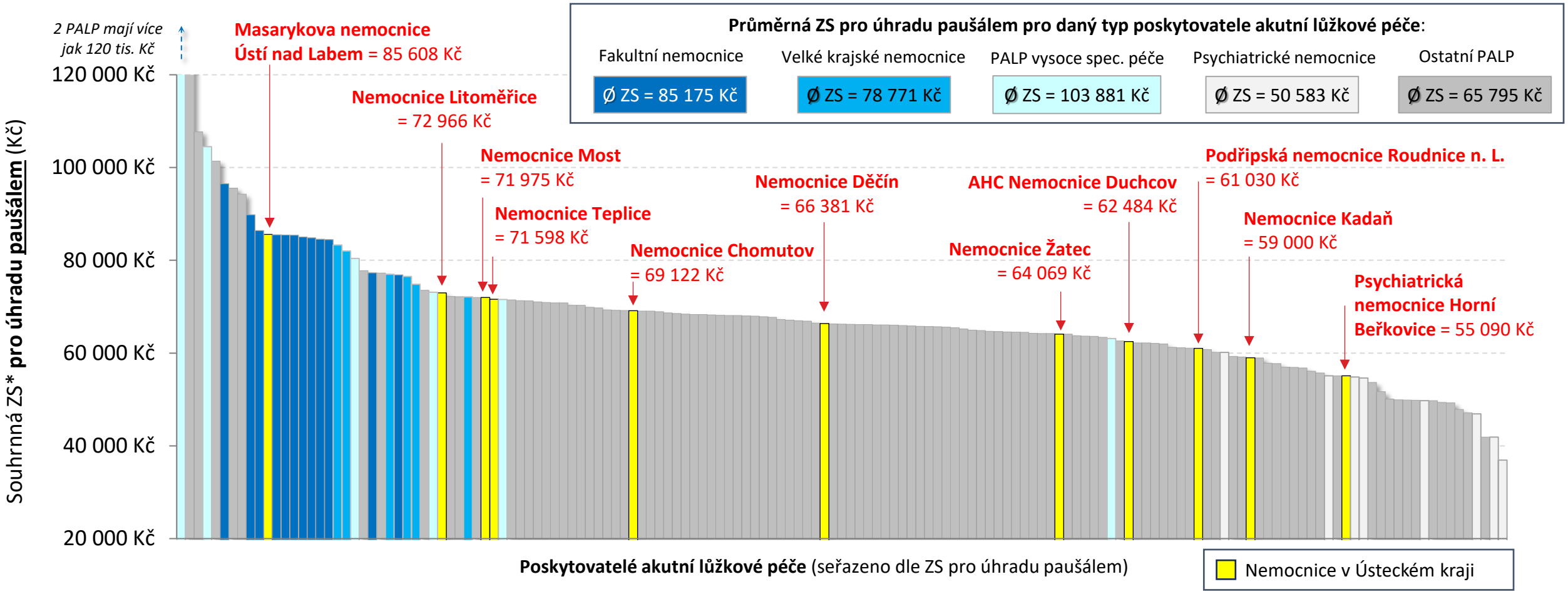
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Masarykova nemocnice Ústí n. L. měla v roce 2024 v rámci velkých krajských nemocnic nejvyšší ZS pro úhradu globálním paušálem. Nadprůměrnou ZS měla v roce 2024 i Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice v rámci psychiatrických nemocnic.



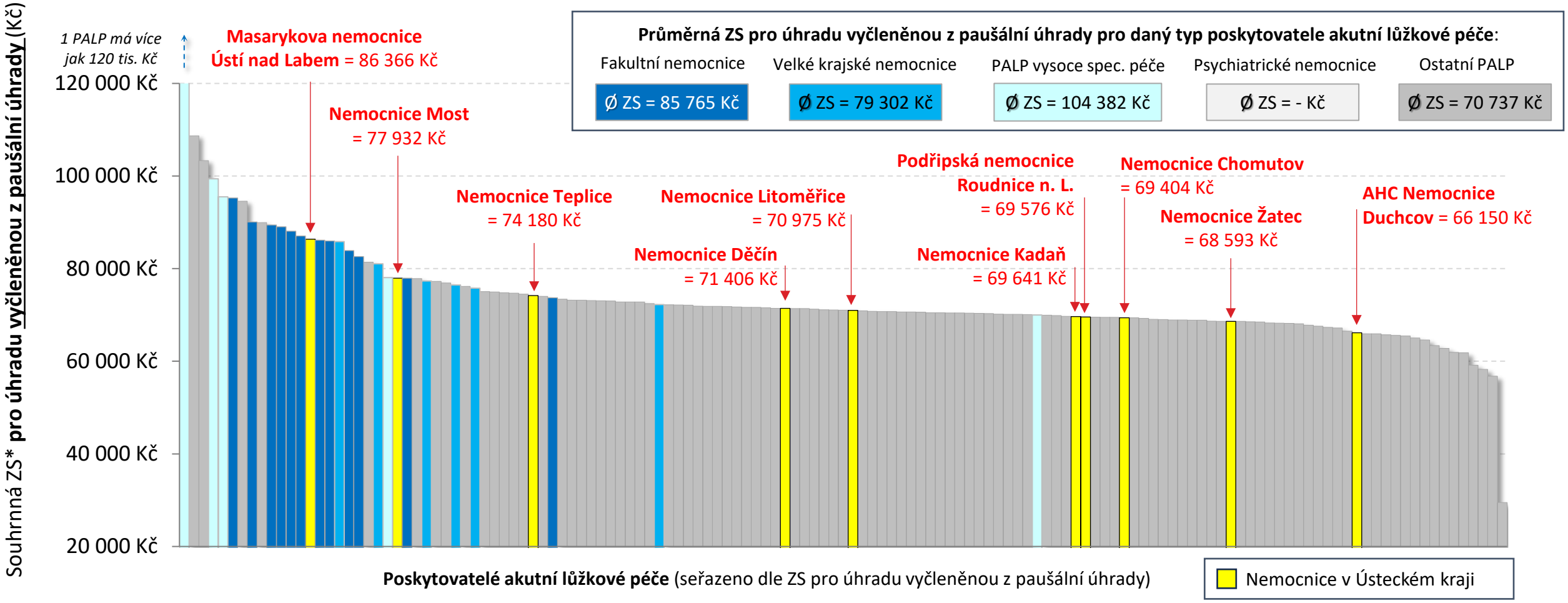
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

- Masarykova nemocnice Ústí n. L. měla v roce 2024 v rámci velkých krajských nemocnic nejvyšší ZS pro úhradu vyčleněnou z paušální úhrady. Nejnižší ZS v rámci Ústeckého kraje vykazovala v roce 2024 AHC Nemocnice Duchcov.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024



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

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

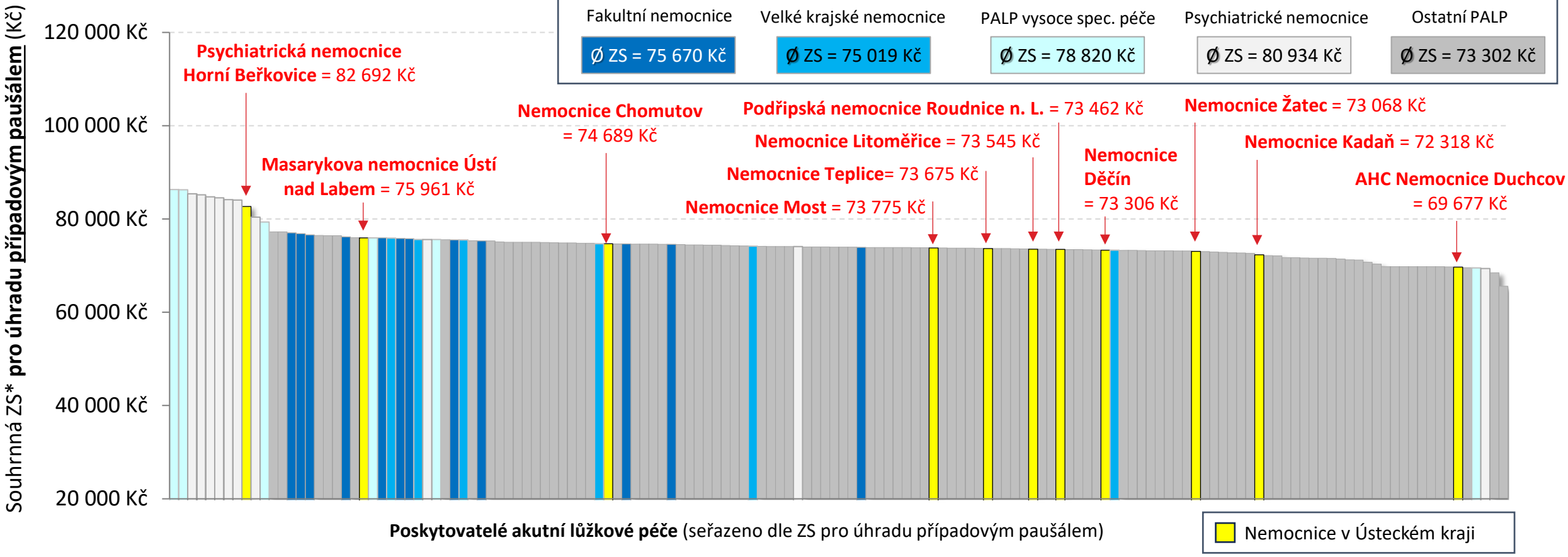
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

- Stejně jako v ostatní krajích ČR i v Ústeckém kraji vykazují základní sazby pro úhradu případovým paušálem nejmenší variabilitu. Výjimkou jsou psychiatrické nemocnice, včetně Psychiatrické nemocnice Horní Beřkovice , která měla v roce 2024 ZS pro úhradu případovým paušálem přibližně o 10 000 Kč vyšší než ostatní nemocnice v rámci Ústeckého kraje.

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

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

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



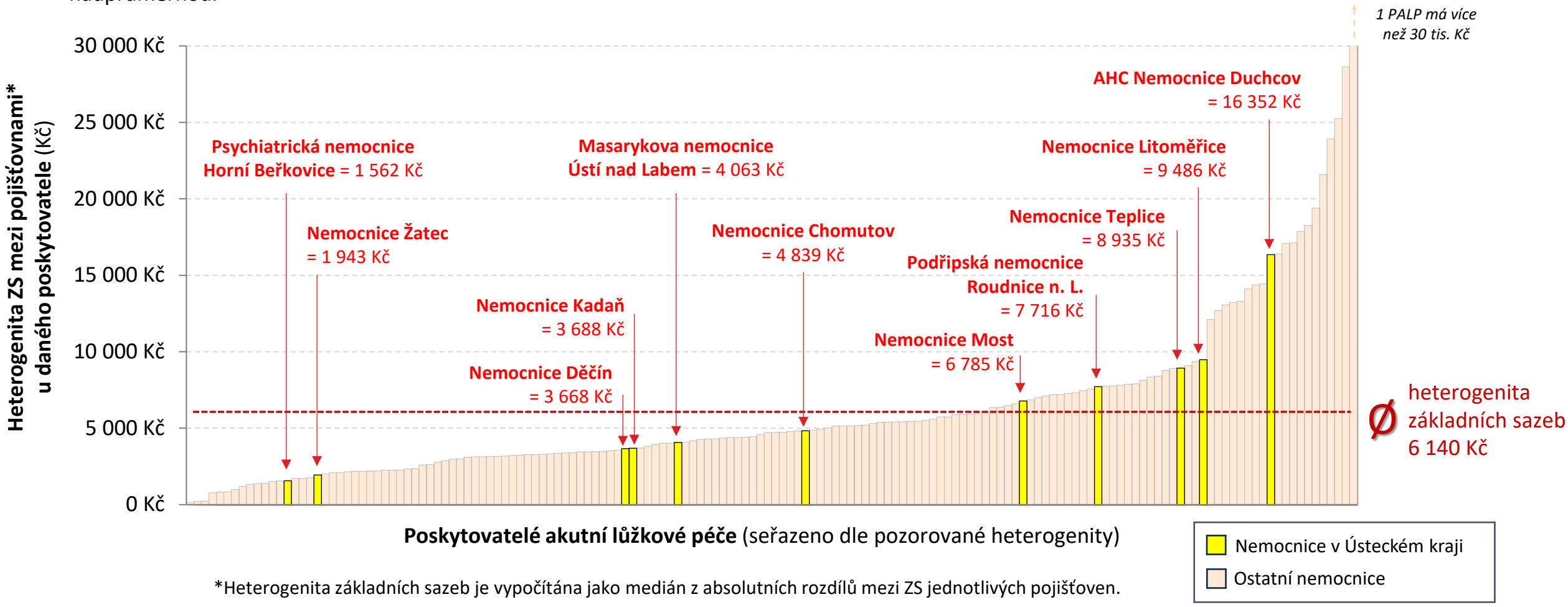
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Zatímco Nemocnice Žatec a Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice vykazují výrazně podprůměrnou heterogenitu ZS napříč zdravotními pojišťovnami, tak AHC Nemocnice Duchcov naopak vykazuje heterogenitu ZS výrazně nadprůměrnou.



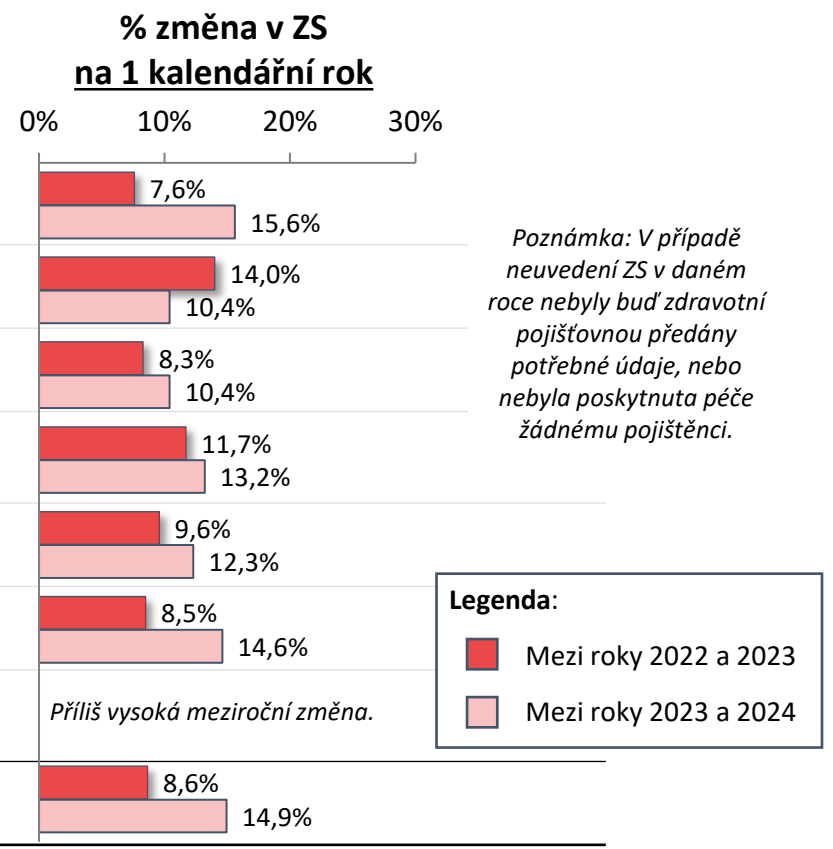
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Masarykova nemocnice Ústí nad Labem: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 9 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 15 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 11 %, 7 % a 11 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	67 771 Kč	72 919 Kč	84 302 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	64 462 Kč	73 489 Kč	81 126 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	71 903 Kč	77 842 Kč	85 925 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	65 572 Kč	73 248 Kč	82 914 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	62 453 Kč**	68 460 Kč**	76 903 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	66 833 Kč	72 486 Kč	83 061 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	32 439 Kč**	25 860 Kč**	77 064 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	67 042 Kč	72 837 Kč	83 714 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.

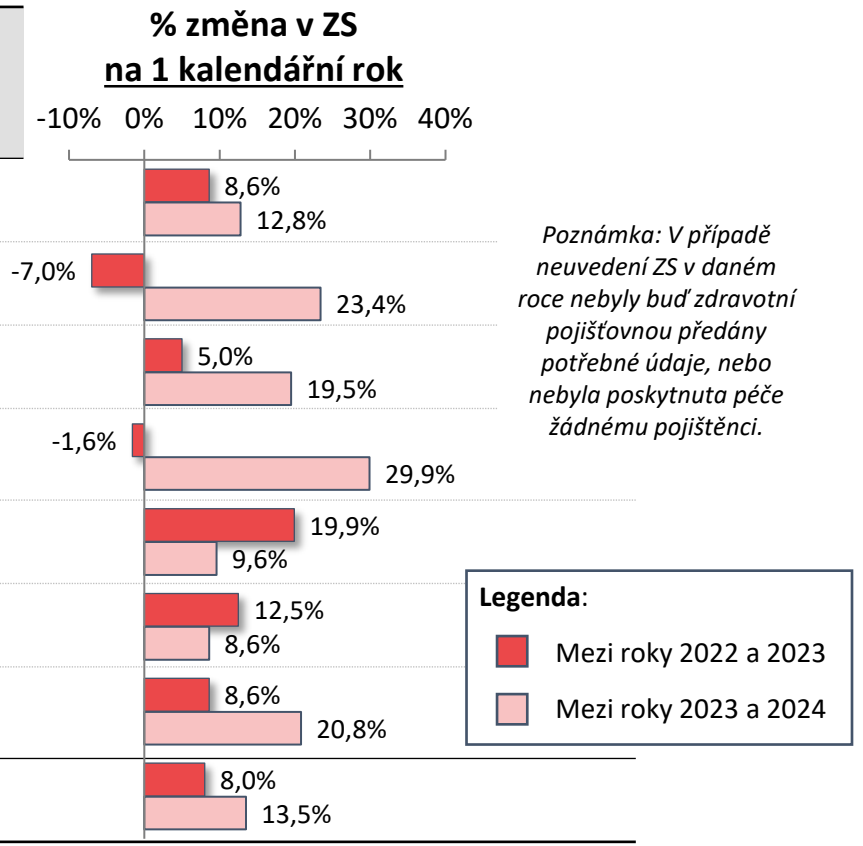
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Most: 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 8,0 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 13,5 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 18 %, 30 % a 22 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	61 604 Kč	66 900 Kč	75 469 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	55 687 Kč	51 769 Kč	63 862 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	57 058 Kč	59 901 Kč	71 604 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	60 907 Kč	59 949 Kč	77 866 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	57 089 Kč**	68 460 Kč**	75 031 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	52 222 Kč	58 730 Kč	63 806 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	52 041 Kč	56 505 Kč	68 247 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	60 441 Kč	65 295 Kč	74 100 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.

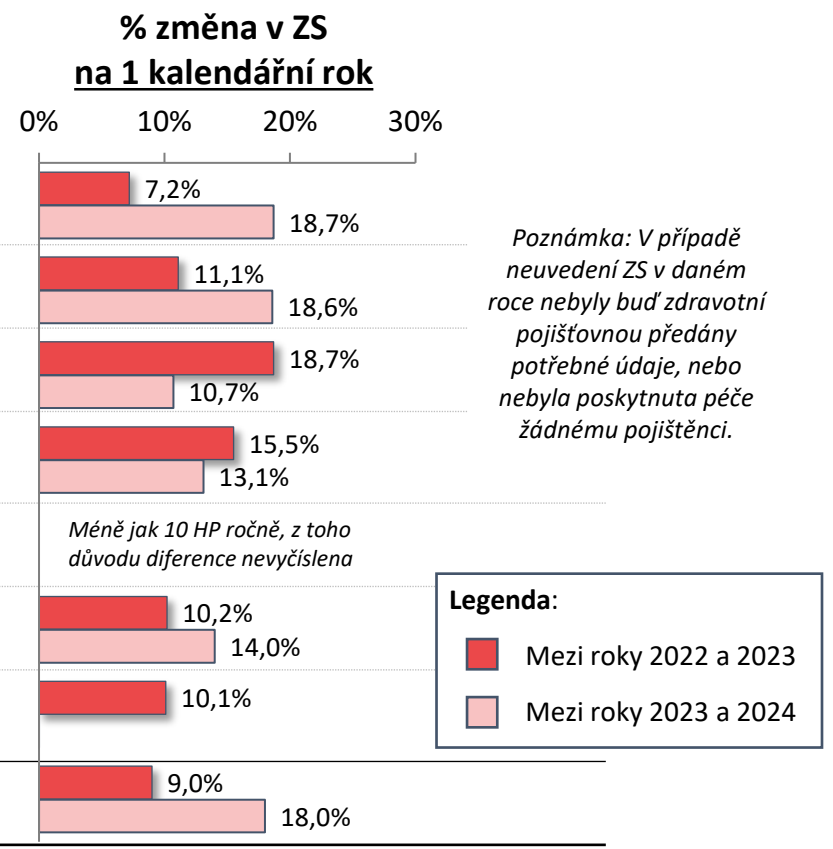
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o 9,0 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 18,0 %, tedy dvojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 25 %, 29 % a 24 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 296 Kč	62 496 Kč	74 196 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	49 900 Kč	55 427 Kč	65 739 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	49 696 Kč	58 974 Kč	65 261 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	61 805 Kč	71 377 Kč	80 753 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	51 935 Kč**	68 460 Kč**	119 506 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	52 410 Kč	57 735 Kč	65 837 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 183 Kč	68 460 Kč	67 952 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 903 Kč	61 764 Kč	72 603 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.

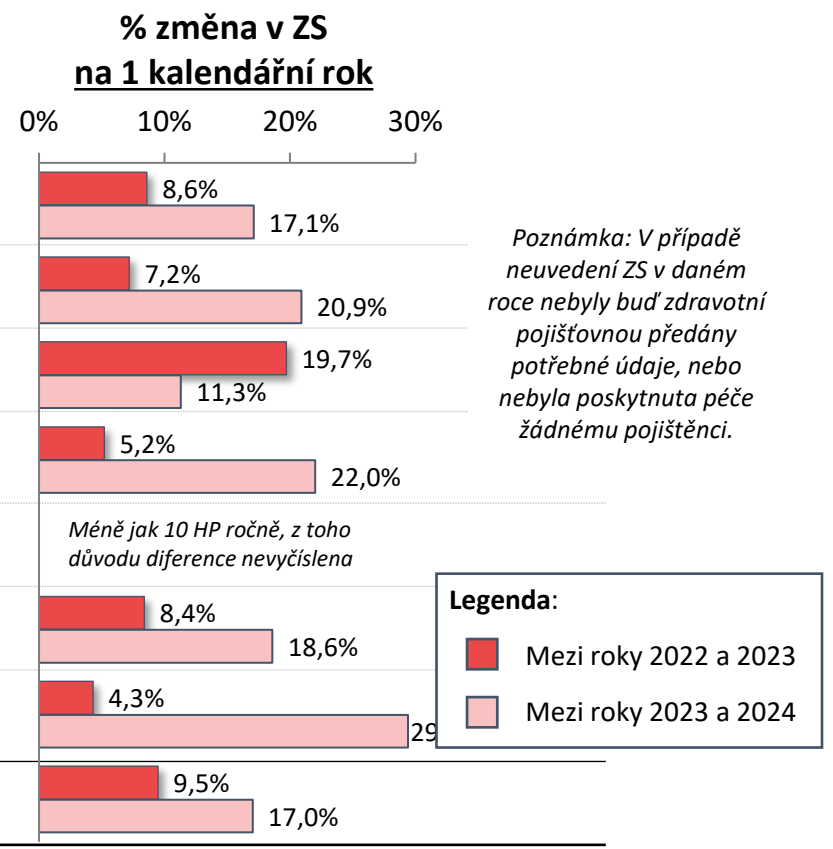
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Chomutov: 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 cca 9 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak cca o 17 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 22 %, 27 % a 15 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	55 241 Kč	59 973 Kč	70 222 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	50 440 Kč	54 065 Kč	65 389 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	48 691 Kč	58 287 Kč	64 844 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 451 Kč	57 304 Kč	69 905 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	49 975 Kč**	74 651 Kč**	74 794 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 172 Kč	58 747 Kč	69 683 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	45 156 Kč	47 100 Kč	60 936 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 150 Kč	59 290 Kč	69 382 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.

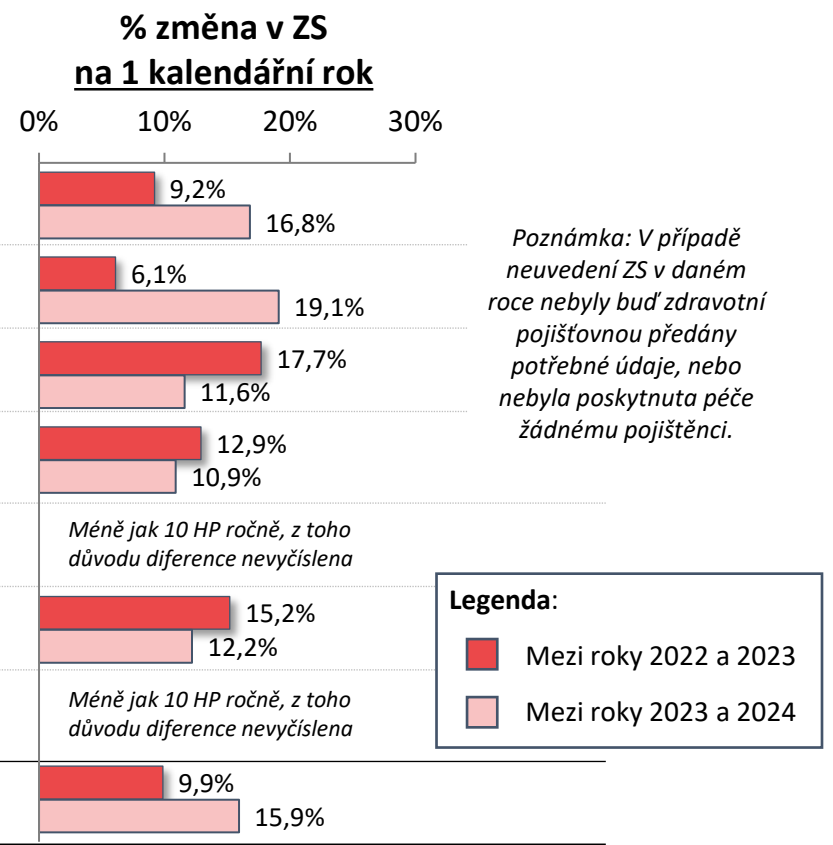
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada na 1 CM bod o necelých 10 %, mezi roky 2023 a 2024 pak téměř o 16 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 30 %, 17 % a 25 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	57 933 Kč	63 237 Kč	73 875 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	61 164 Kč	64 905 Kč	77 272 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	47 091 Kč	55 405 Kč	61 858 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	51 427 Kč	58 062 Kč	64 389 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	63 354 Kč**	80 863 Kč**	81 047 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 579 Kč	58 276 Kč	65 367 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 236 Kč**	53 874 Kč**	75 037 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	56 762 Kč	62 364 Kč	72 296 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.

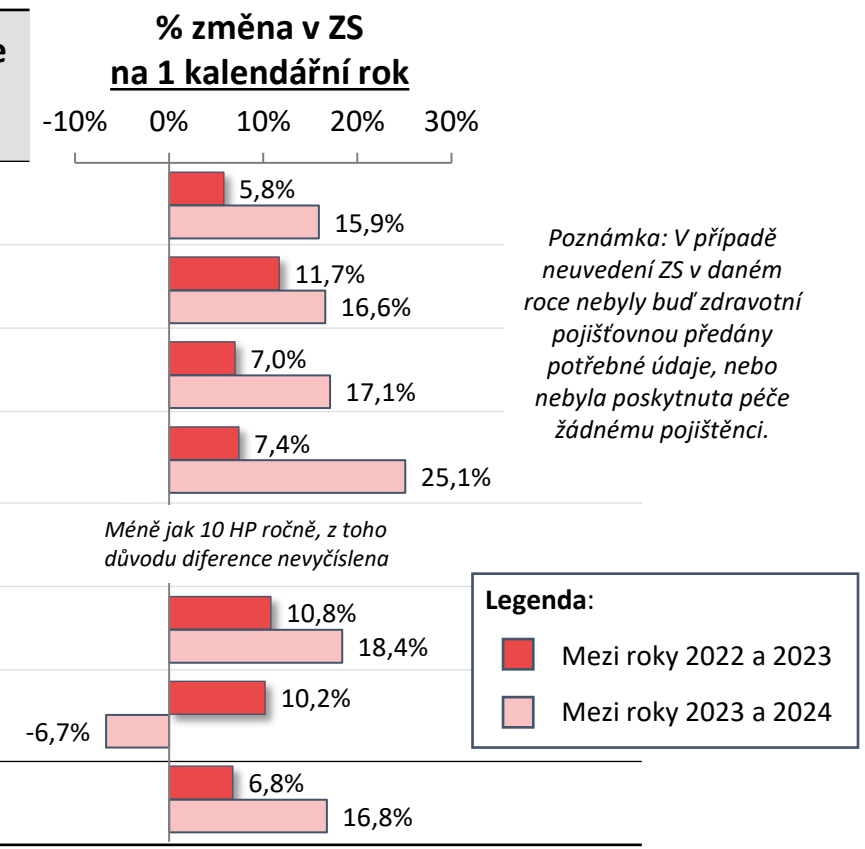
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Děčín: 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 7 %, mezi roky 2023 a 2024 pak téměř o 17 %, tedy více než dvojnásobek.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 27 %, 30 % a 9 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	56 818 Kč	60 122 Kč	69 708 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	50 621 Kč	56 552 Kč	65 955 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 001 Kč	57 795 Kč	67 662 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	49 145 Kč	52 773 Kč	66 040 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	64 956 Kč**	68 460 Kč**	78 954 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	49 047 Kč	54 355 Kč	64 365 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	62 076 Kč	68 399 Kč	63 842 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 813 Kč	58 527 Kč	68 344 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.

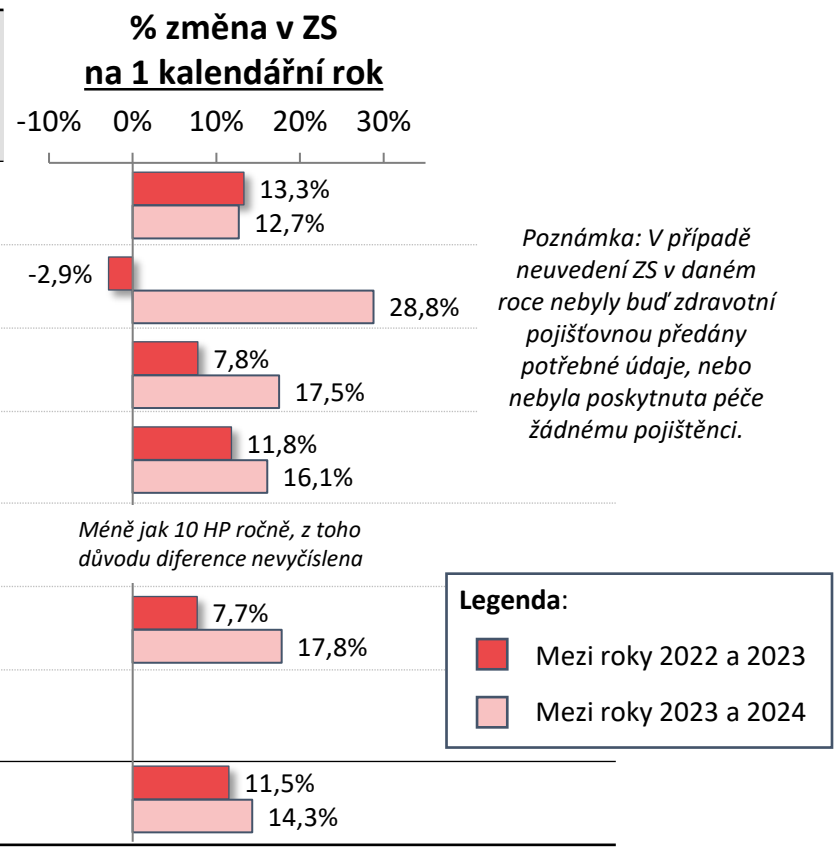
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Kadaň: 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 cca 12 %. Mezi roky 2023 a 2024 pak cca o 14 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 11 %, 12 % a 9 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	50 269 Kč	56 966 Kč	64 200 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 151 Kč	50 664 Kč	65 248 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	52 093 Kč	56 176 Kč	66 035 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	46 836 Kč	52 352 Kč	60 756 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	52 957 Kč**	68 460 Kč**	73 622 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 784 Kč	54 716 Kč	64 444 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	31 332 Kč**	-
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	50 461 Kč	56 271 Kč	64 313 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.

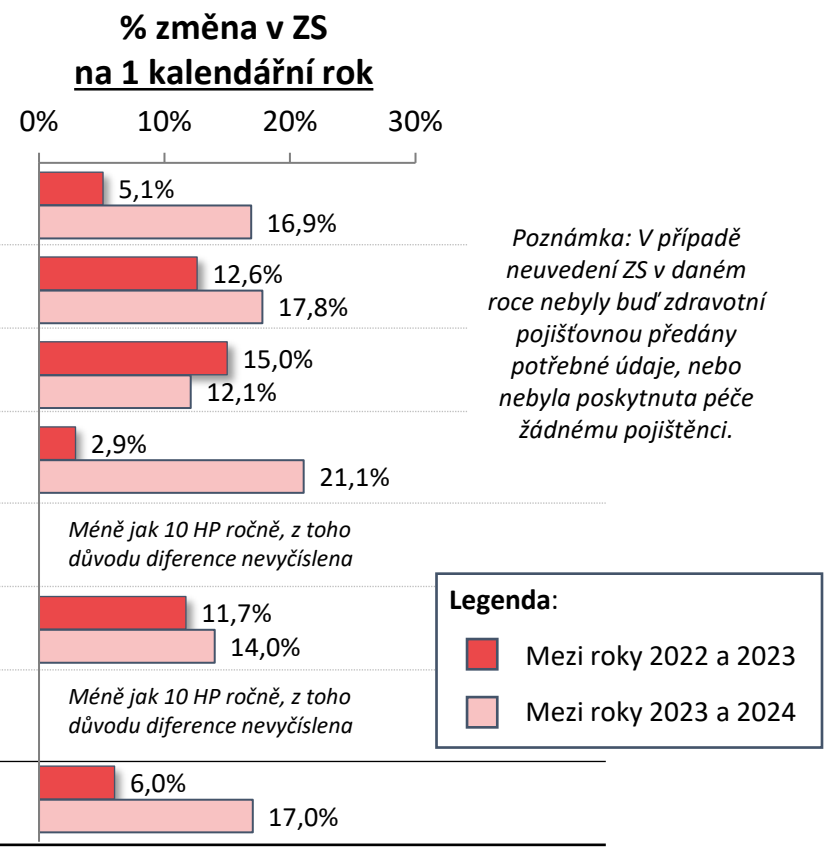
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice Žatec: 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 6,0 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o 17,0 %, tedy téměř trojnásobně.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 10 %, 11 % a 5 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 404 Kč	56 143 Kč	65 626 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	48 542 Kč	54 636 Kč	64 388 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	49 913 Kč	57 396 Kč	64 347 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	50 085 Kč	51 546 Kč	62 445 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	51 292 Kč	57 296 Kč	65 304 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	20 799 Kč**	76 073 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	52 712 Kč	55 890 Kč	65 403 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.

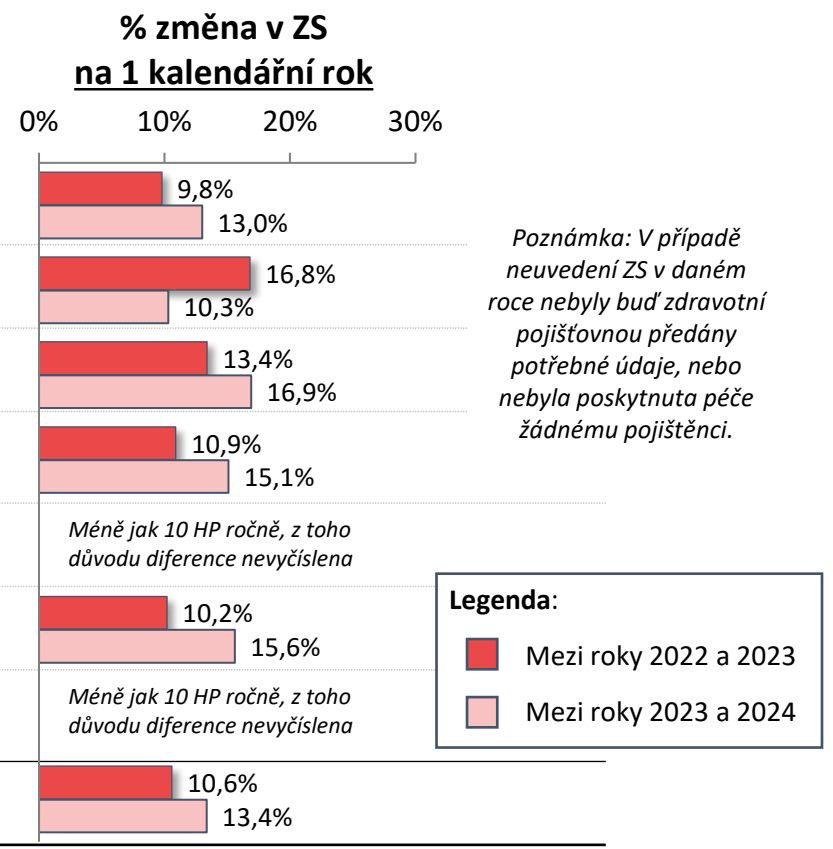
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Podřipská nemocnice Roudnice nad Labem: 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 více než 13 %.
- V rámci pojišťoven mimo ZP Škoda a RBP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 21 %, 17 % a 14 %.

Zdravotnická pojišťovna	Základní sazba pro úhradu 1 HP v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 965 Kč	59 269 Kč	66 998 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	47 283 Kč	55 203 Kč	60 877 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	44 560 Kč	50 554 Kč	59 091 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	46 877 Kč	51 976 Kč	59 827 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	61 968 Kč**	68 460 Kč**	75 008 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	47 727 Kč	52 578 Kč	60 755 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	68 460 Kč**	74 714 Kč**
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	52 034 Kč	57 546 Kč	65 235 Kč



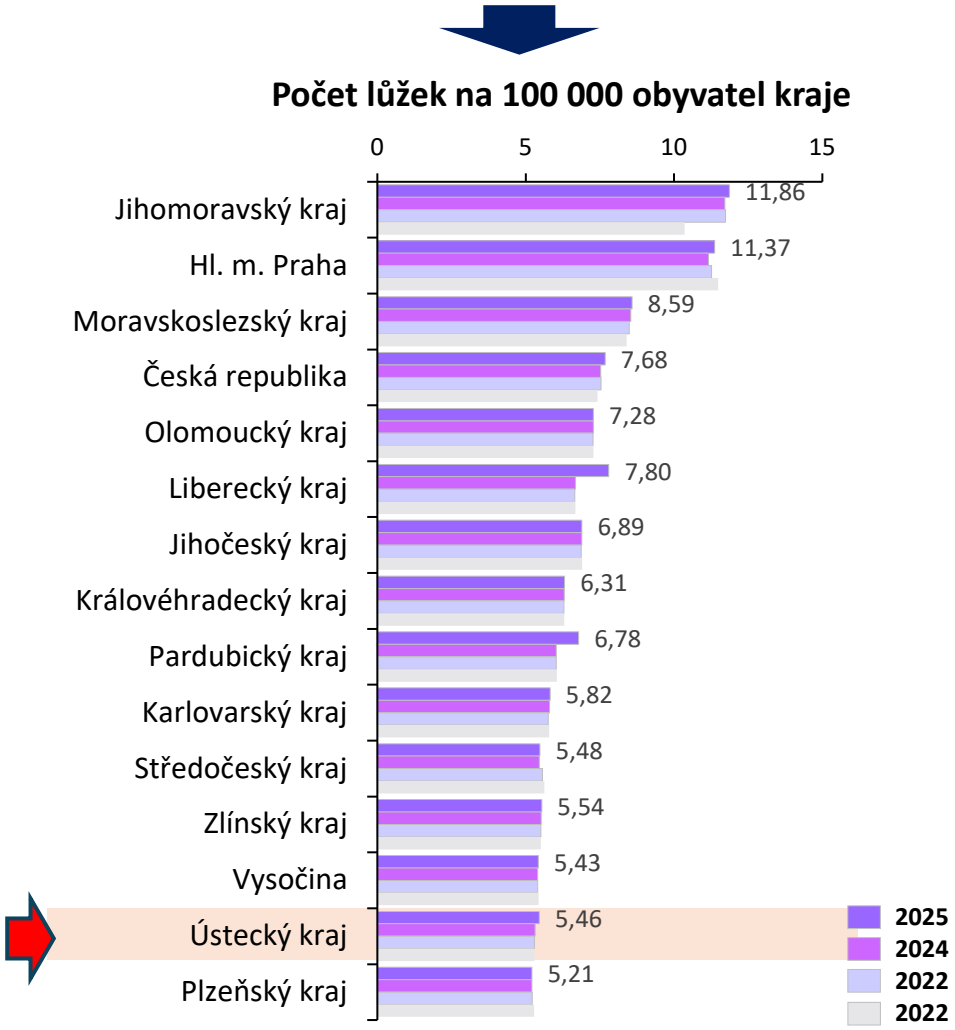
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

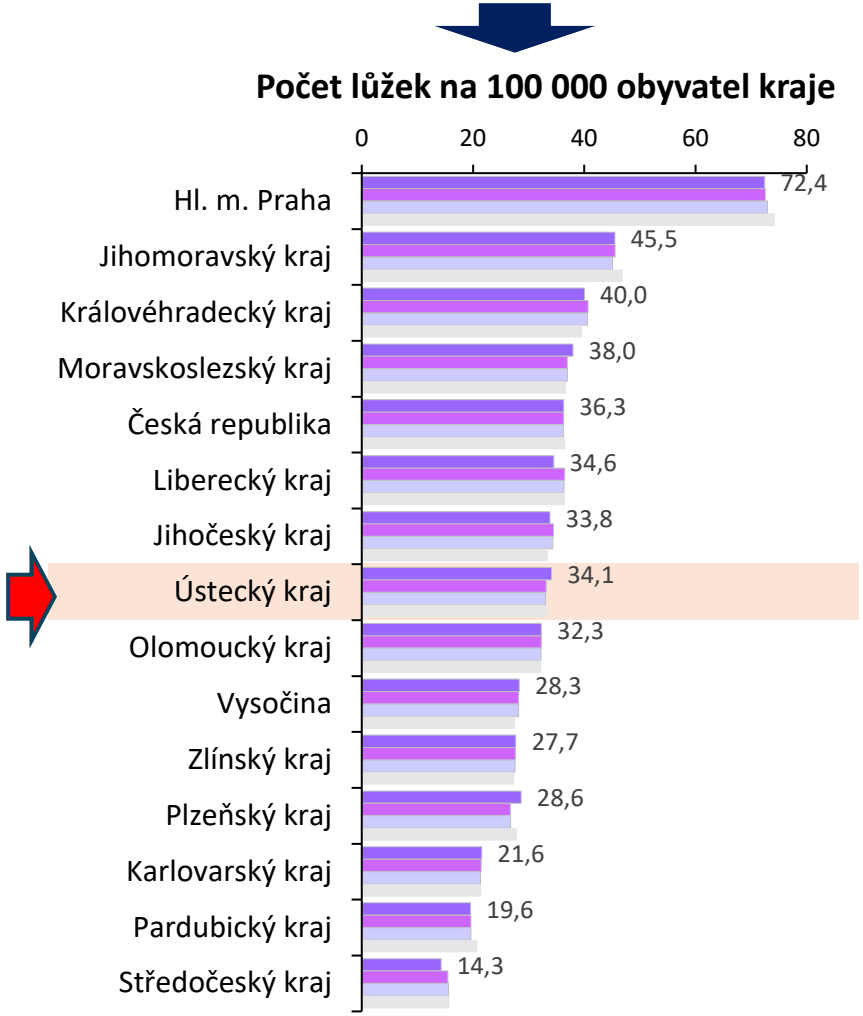
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



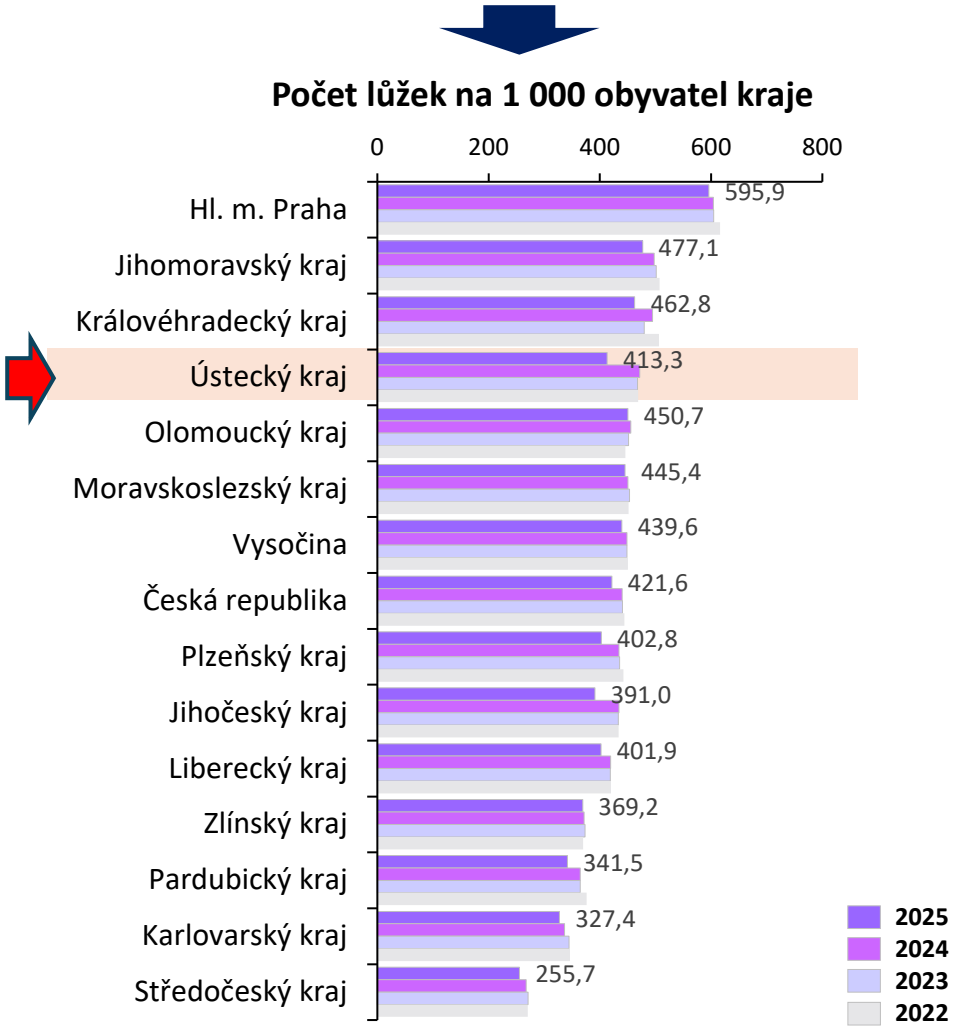
V Ústeckém kraji kraji připadá na 1 ARO lůžko 6,2 lůžka na JIP

*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 Ústeckém kraji nevyrovnaný. Akutních lůžek je 1,6x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

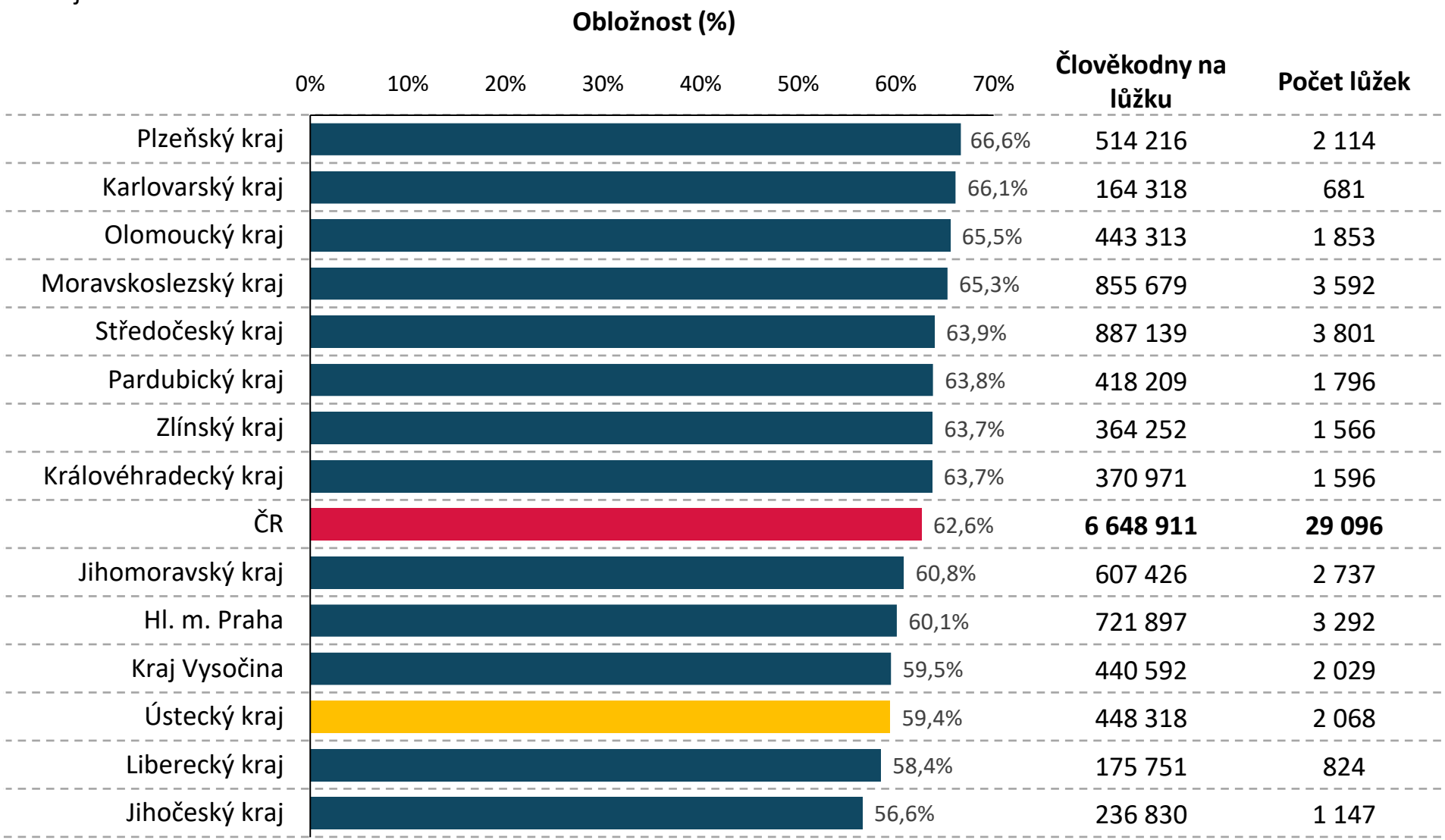
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

obor	ODB*	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	celkem
hospic	9U9	5,2	5,4	2,8	4,9	4,6	6,8	6,1	6,2	5,4	8,9	6,8	5,5	0,0	5,0	4,8
rehabilitační a fyzikální medicína	2S1	0,9	0,0	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5
ošetřovatelská lůžka	9_9	36,0	27,1	67,4	0,0	9,8	91,1	19,4	7,8	95,7	19,8	12,6	29,6	33,6	13,6	57,8
následná péče v LDN	9U7	101,2	91,4	79,3	102,9	114,2	107,8	138,2	112,8	80,2	142,1	131,9	91,9	92,3	107,4	90,1
následná intenzivní péče	7D8	5,2	6,9	7,6	1,2	4,1	11,9	3,3	5,3	4,3	1,9	4,8	5,5	7,8	3,3	3,6
dětská a dorostová psychiatrie	3U6	3,9	4,6	0,0	9,2	8,1	0,0	6,2	0,0	0,0	0,0	16,2	0,0	6,3	4,3	4,2
dětské lékařství	3U1	3,6	0,0	7,5	0,0	0,0	0,0	0,0	15,6	4,3	0,0	0,0	6,7	7,4	0,0	5,2
gerontopsychiatrie	3U7	12,1	13,9	0,0	0,0	35,5	0,0	7,3	0,0	0,0	2,8	42,9	10,8	26,9	28,0	12,3
návykové nemoci	3U8	11,2	19,2	2,6	21,3	0,0	0,0	11,1	0,0	10,1	0,0	27,8	7,3	17,4	20,6	14,4
neurologie	2U9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,8	0,0	0,0	0,0
pneumologie a ftizeologie	2U5	6,8	2,5	2,2	7,7	21,2	0,0	0,0	16,0	0,0	24,7	7,7	0,0	16,8	4,3	10,3
psychiatrie	3U5	39,3	26,0	35,7	20,1	125,6	8,5	44,2	0,0	0,0	4,0	127,3	33,0	43,7	77,2	26,2
rehabilitační a fyzikální medicína	2U1	31,9	0,0	39,6	0,0	8,1	0,0	8,2	0,0	79,0	125,4	7,5	19,9	34,2	0,0	68,4
vnitřní lékařství	1U1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,9	0,0
dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče	7U8	3,5	3,4	5,0	2,0	5,7	6,8	4,9	5,8	1,8	1,9	3,5	2,3	2,4	2,1	2,9
celkem		261,7	227,1	252,4	169,2	336,8	233,0	251,4	169,5	280,8	335,9	389,1	216,4	293,6	271,7	302,7

*ODB-Odbornost je určena dle hlavní nasmlouvané odbornosti k 31.12.2025

Obložnost lůžek dlouhodobé a následné péče 2025

Zdroj dat: NRHZS 2025



	Obložnost (%)	Člověkodny na lůžku	Počet lůžek
Plzeňský kraj	66,6%	514 216	2 114
Karlovarský kraj	66,1%	164 318	681
Olomoucký kraj	65,5%	443 313	1 853
Moravskoslezský kraj	65,3%	855 679	3 592
Středočeský kraj	63,9%	887 139	3 801
Pardubický kraj	63,8%	418 209	1 796
Zlínský kraj	63,7%	364 252	1 566
Královéhradecký kraj	63,7%	370 971	1 596
ČR	62,6%	**6 648 911**	**29 096**
Jihomoravský kraj	60,8%	607 426	2 737
Hl. m. Praha	60,1%	721 897	3 292
Kraj Vysočina	59,5%	440 592	2 029
Ústecký kraj	59,4%	448 318	2 068
Liberecký kraj	58,4%	175 751	824
Jihočeský kraj	56,6%	236 830	1 147

Predikce potřeb dlouhodobé lůžkové ošetřovatelské péče

kód výkonu	metodika segment	metodika pracoviště	Odbornost pracoviště	Typ ošetřovacího dne
00005	dlouhodobá	ošetřovatelská oddělení	9F9, 9H9*	standardní OD
00020	dlouhodobá	dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče	7D8, 7U8	intenzivní OD
00030	dlouhodobá	zařízení hospicového typu	9U9	standardní OD
00024	následná	následná péče, zahrnující péči geriatrickou a ostatní následnou péči	9U7	standardní OD

*na pracovištích s odborností 9H9 a 9F9 poskytována shodná péče, písmena F a H pouze rozlišují typ zdravotnického zařízení (F většinou u fakultních a krajských nemocnic, ale není to jednoznačným pravidlem)

Demografický model

Kapacitní model

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetřovatelské péče

Demografický model

Demografické projekce pracují s předpokládanými koeficienty demografického stárnutí populace a tedy s předpokládaným nárůstem počtu obyvatel ve vyšším až seniorním věku. Nejde tedy o prediktivní modelování zahrnující i předpokládaný vývoj objemu péče apod. – tyto dimenze jsou zahrnuty v dalších krocích v kapacitním modelování.

Demografické projekce se do predikcí potřeb lůžkového fondu dlouhodobé péče promítají již od věkových kohort 50 let a více, neboť již v těchto relativně mladých populačních skupinách narůstá vážná chronická nemocnost. Nevyšší nárůst nemocnosti a s tím souvisejících potřeb dlouhodobé ošetřovatelské péče začíná v české populaci od věku 65+, resp. 75+. Z těchto důvodů jsou populační projekce kalkulovány odděleně v relevantních věkových podskupinách a potřebný lůžkový fond je predikován za předpokladu, že věkově specifická nemocnost zůstane v dalších dekádách přibližně stejná. Demografické projekce nepředpokládají žádné restrukturalizační změny a přesuny kapacit mezi segmenty péče – projekce pracuje s předpokladem, že lůžková kapacita na 1000 obyvatel zůstane v roce 2040 a 2050 shodná jako v roce 2024. Jde tedy čistě o zohlednění demografických trendů.

SOUHRN projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Demografie 2040 (75+)					Demografie 2050 (75+)				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
Hlavní město Praha	85	17	285	32	419	135	27	456	51	669
Středočeský kraj	555	23	653	103	1 334	872	36	1 025	162	2095
Jihočeský kraj	0	17	361	11	389	0	23	484	15	522
Plzeňský kraj	29	14	342	29	414	41	19	482	41	583
Karlovarský kraj	137	10	162	28	337	183	14	216	38	451
Ústecký kraj	77	24	548	33	682	111	35	789	47	982
Liberecký kraj	17	13	241	24	295	24	19	343	34	420
Královéhradecký kraj	232	13	194	15	454	319	18	267	20	624
Pardubický kraj	50	22	357	9	438	70	31	502	13	616
Kraj Vysočina	34	18	359	23	434	47	25	494	31	597
Jihomoravský kraj	165	30	512	44	751	231	42	716	61	1 050
Olomoucký kraj	98	14	268	29	409	133	19	366	40	558
Zlínský kraj	39	14	307	15	375	52	19	409	20	500
Moravskoslezský kraj	325	27	506	36	894	433	36	673	48	1 190
CELKEM	**1 842**	**258**	**5 096**	**432**	**7 628**	**2 649**	**364**	**7 224**	**623**	**10 860**

- Souhrn potřebného navýšení lůžkového fondu dlouhodobé péče dle demografického vývoje obyvatel v ČR: projekce počítá se zachováním poměru počtu lůžek na 1000 obyvatel jako v roce 2024.
- **Již jen tato velmi jednouchá projekce ukazuje na potřebu navýšení lůžkového fondu dlouhodobé péče do roku 2040 o 7 628 lůžek. Při zohlednění demografického vývoje do roku 2050 navýšení o 10 860 lůžek.**

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetřovatelské péče

Kapacitní model

Kapacitní model odhaduje potenciál potřeby dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče z hospitalizačních případů akutní lůžkové péče. Nedostatek kapacit dlouhodobé péče vede již v současnosti k tomu, že významný podíl těchto HP je řešen na akutních standardních lůžkách, bez kritických výkonů nebo kritických ZUP. To se týká i péče v závěru života u chronických, polymorbidních, pacientů. Model tyto počty HP identifikuje a kvantifikuje jako potenciální objem pro lůžka dlouhodobé ošetřovatelské péče, případně pro hospicovou, či následnou geriatrickou péči.

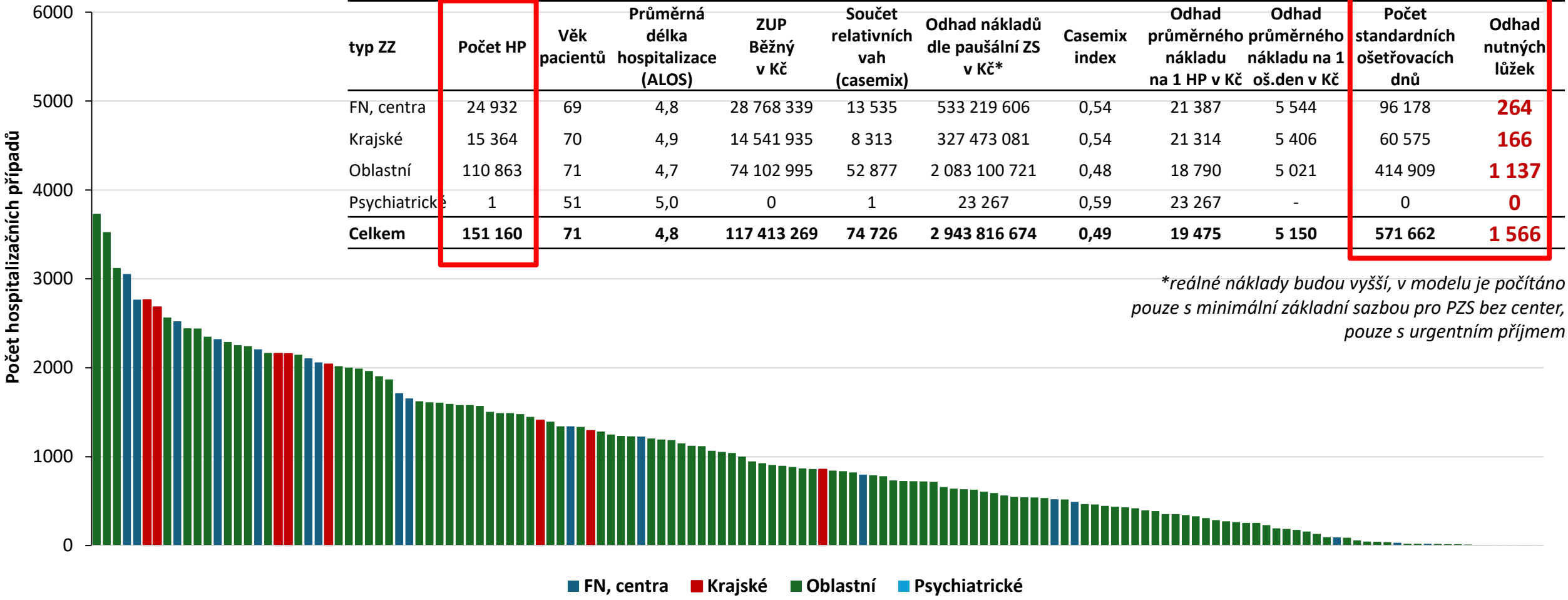
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních případů a s nimi spojené sumy ošetřovacích dnů, které jsem řešeny v akutní lůžkové péči z důvodu stávající nedostatečné ošetřovatelské kapacity v jiných segmentech. Lze předpokládat, že při posilování ošetřovatelských segmentů péče nebude potřeba suplovat tuto péči na akutních lůžkách narůstat – proto modely vycházejí ze současného stavu bez aplikace růstových koeficientů v čase.

Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2022)

Počet HP dle definovaných kritérií v roce 2022 (potenciál pro přesun do následné a dlouhodobé péče)

typ ZZ	Počet HP	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč	Odhad průměrného nákladu na 1 oš.den v Kč	Počet standardních ošetřovacích dnů	Odhad nutných lůžek
FN, centra	24 932	69	4,8	28 768 339	13 535	533 219 606	0,54	21 387	5 544	96 178	**264**
Krajské	15 364	70	4,9	14 541 935	8 313	327 473 081	0,54	21 314	5 406	60 575	**166**
Oblastní	110 863	71	4,7	74 102 995	52 877	2 083 100 721	0,48	18 790	5 021	414 909	**1 137**
Psychiatrické	1	51	5,0	0	1	23 267	0,59	23 267	-	0	**0**
Celkem	**151 160**	**71**	**4,8**	**117 413 269**	**74 726**	**2 943 816 674**	**0,49**	**19 475**	**5 150**	**571 662**	**1 566**

**reálné náklady budou vyšší, v modelu je počítáno pouze s minimální základní sazbou pro PZS bez center, pouze s urgentním příjmem*

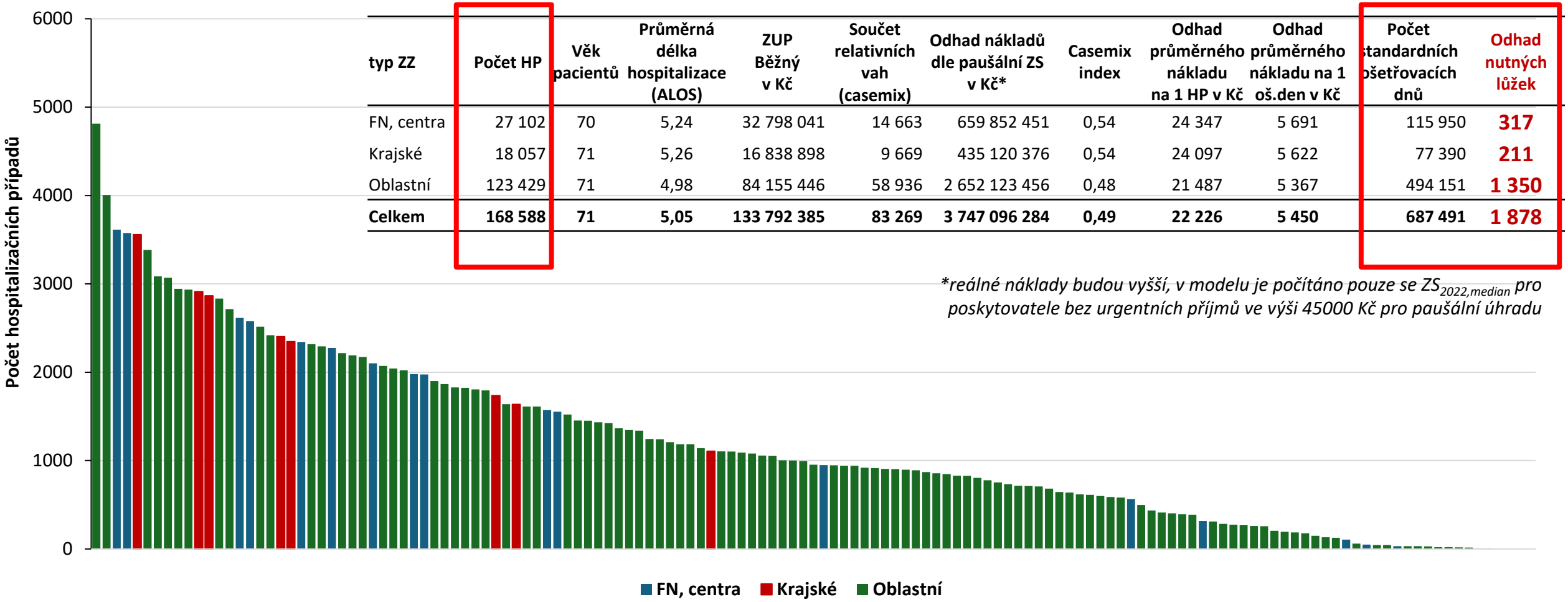


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

Počet HP dle definovaných kritérií v roce 2024 (potenciál pro přesun do následné a dlouhodobé péče)

typ ZZ	Počet HP	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč	Odhad průměrného nákladu na 1 oš.den v Kč	Počet standardních ošetřovacích dnů	Odhad nutných lůžek
FN, centra	27 102	70	5,24	32 798 041	14 663	659 852 451	0,54	24 347	5 691	115 950	**317**
Krajské	18 057	71	5,26	16 838 898	9 669	435 120 376	0,54	24 097	5 622	77 390	**211**
Oblastní	123 429	71	4,98	84 155 446	58 936	2 652 123 456	0,48	21 487	5 367	494 151	**1 350**
Celkem	**168 588**	**71**	**5,05**	**133 792 385**	**83 269**	**3 747 096 284**	**0,49**	**22 226**	**5 450**	**687 491**	**1 878**

**reálné náklady budou vyšší, v modelu je počítáno pouze se $ZS_{2022,median}$ pro poskytovatele bez urgentních příjmů ve výši 45000 Kč pro paušální úhradu*



SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2040 (demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Stávající stav (2024)					Potřebné navýšení Demografické projekce 2040 (75+)					Potřebné navýšení Kapacitní modely predikce 2040				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2024	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040
Hlavní město Praha	379	76	1 277	143	**1875**	85	17	285	32	**419**	30	3	111	3	**147**
Středočeský kraj	988	41	1 162	184	**2375**	555	23	653	103	**1334**	35	2	126	3	**166**
Jihočeský kraj	0	32	672	21	**725**	0	17	361	11	**389**	26	2	96	2	**127**
Plzeňský kraj	60	28	702	60	**850**	29	14	342	29	**414**	25	2	93	2	**123**
Karlovarský kraj	267	20	316	55	**658**	137	10	162	28	**337**	7	0	30	1	**39**
Ústecký kraj	157	49	1 117	67	**1390**	77	24	548	33	**682**	35	2	126	2	**165**
Liberecký kraj	35	28	507	50	**620**	17	13	241	24	**295**	14	1	51	1	**67**
Královéhradecký kraj	532	30	446	34	**1042**	232	13	194	15	**454**	18	2	65	2	**86**
Pardubický kraj	105	47	754	20	**926**	50	22	357	9	**438**	14	1	55	1	**72**
Kraj Vysočina	65	35	683	43	**826**	34	18	359	23	**434**	26	2	98	2	**128**
Jihomoravský kraj	364	67	1 130	96	**1657**	165	30	512	44	**751**	52	4	195	4	**256**
Olomoucký kraj	212	30	583	64	**889**	98	14	268	29	**409**	33	2	128	2	**166**
Zlínský kraj	79	29	622	31	**761**	39	14	307	15	**375**	24	2	88	2	**116**
Moravskoslezský kraj	684	57	1 065	76	**1882**	325	27	506	36	**894**	47	3	168	4	**222**
CELKEM	**3 927**	**569**	**11 036**	**944**	**16476**	**1 842**	**258**	**5 096**	**432**	**7628**	**387**	**29**	**1 430**	**32**	**1 878**

Priority a nutná opatření

5.

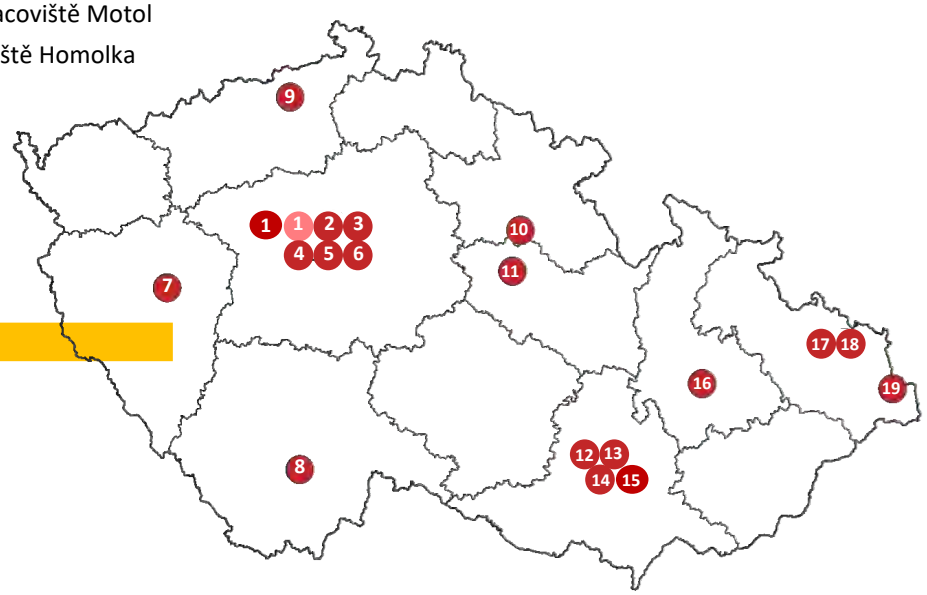
ústecký kraj

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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

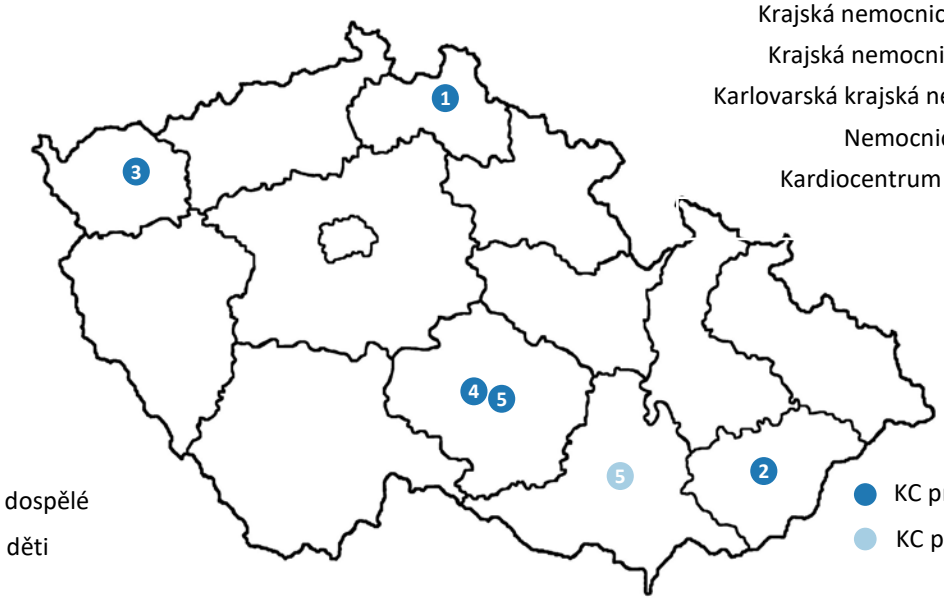


KKC pro dospělé

KKC pro děti

Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče (KC)

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



KC pro dospělé

KC pro děti

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

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

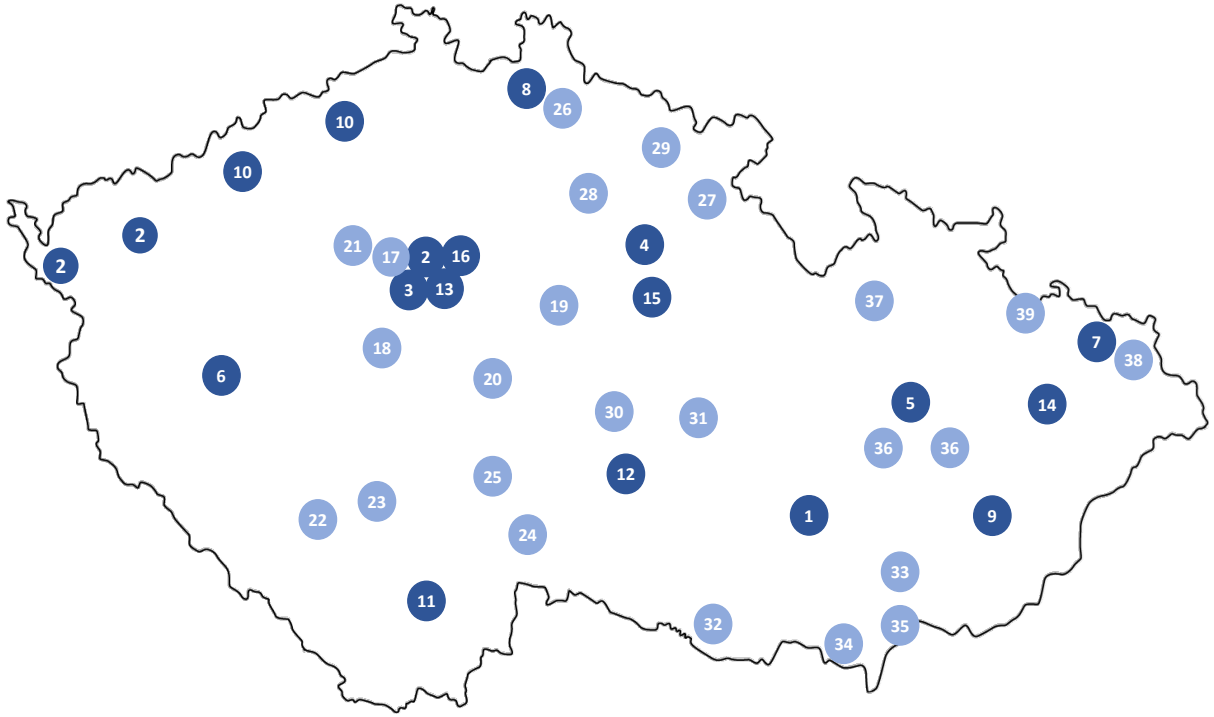
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

Komplexní onkologická centra

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

Regionální onkologická centra

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



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

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

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

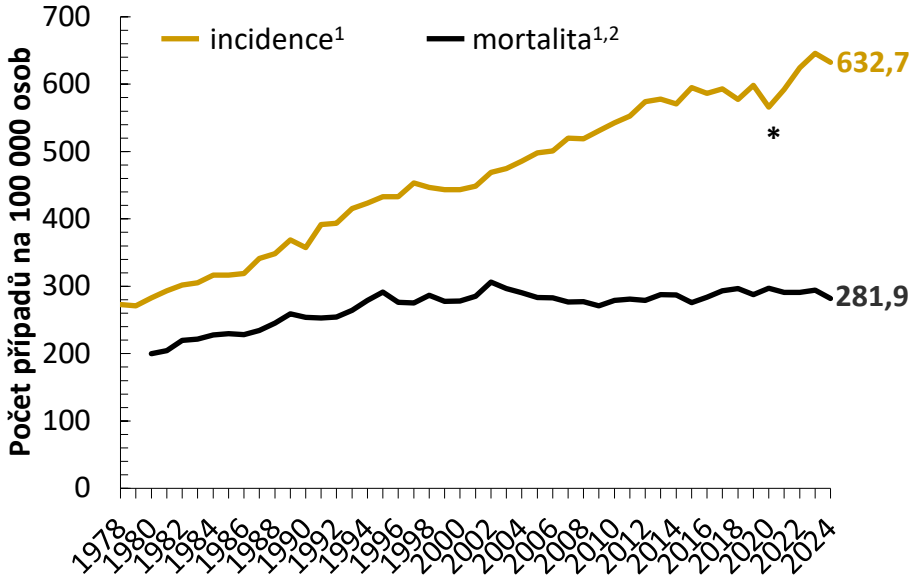
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	4 869	4 739	4 910	4 638	4 732	5 060	5 249	5 119
Mortalita[2]	2 407	2 432	2 359	2 434	2 324	2 355	2 392	2 281
Prevalence[1]	32 582	33 521	34 596	35 082	35 620	36 651	37 723	38 813

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

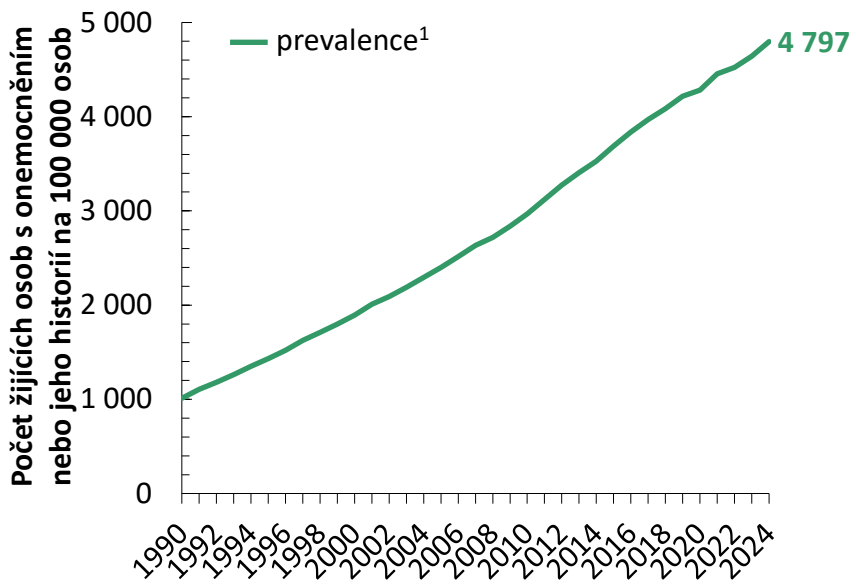
+ 2,3 %

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

Incidence a mortalita



Prevalence



V Ústeckém kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **4 915** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **632,7 nových případů na 100 000 osob**.

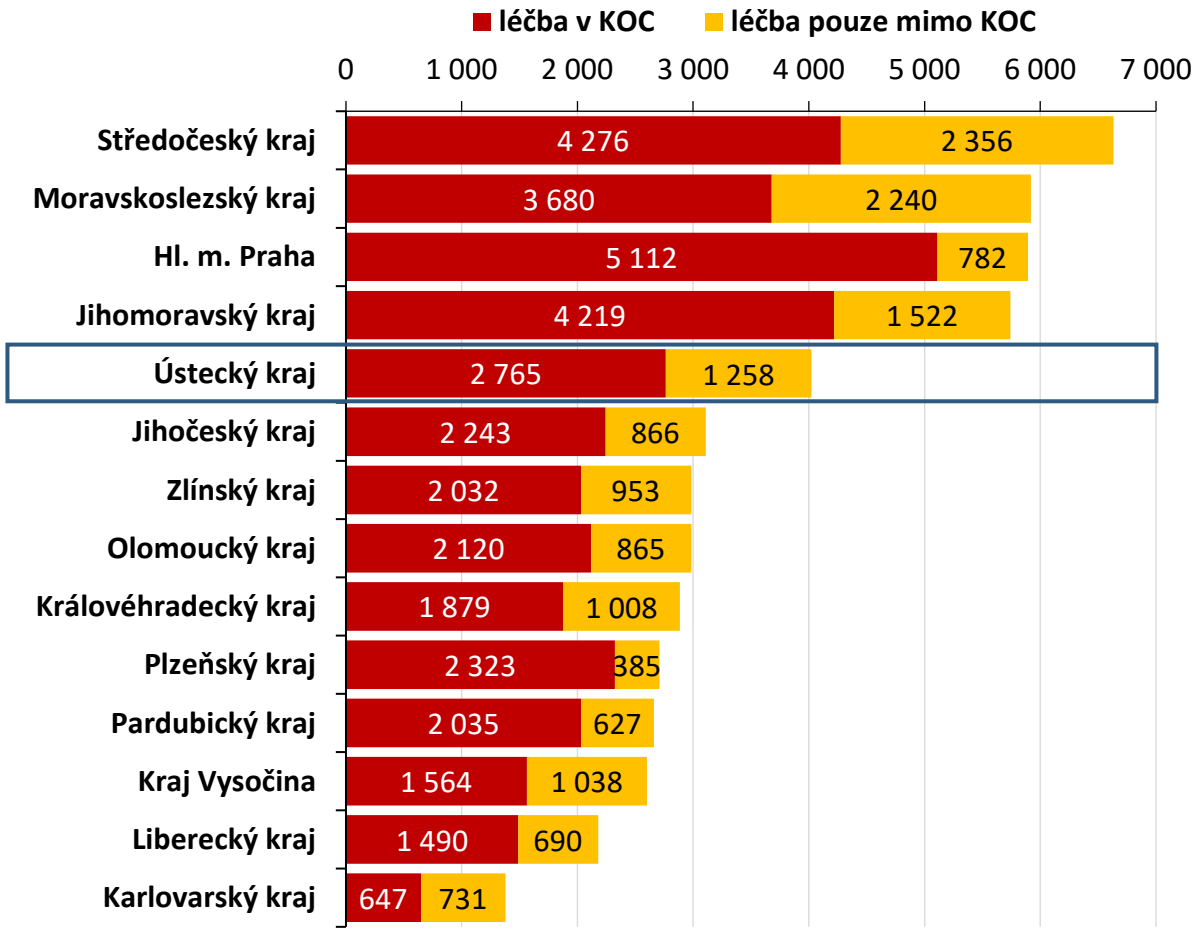
V roce 2024 zemřelo v Ústeckém kraji **2 281** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **281,9 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 v Ústeckém kraji žilo **38 813** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **5 119 na 100 000 osob**.

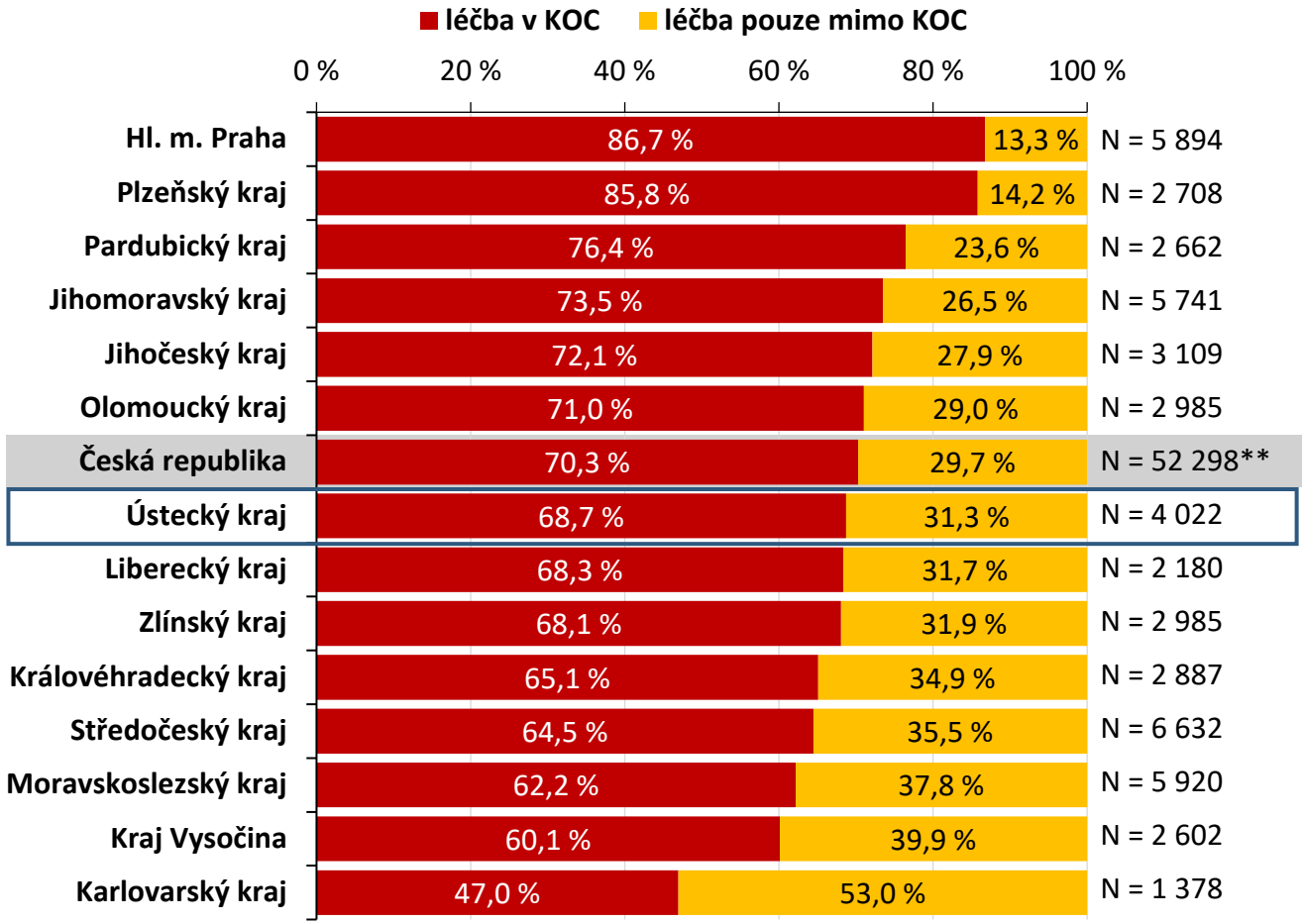
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

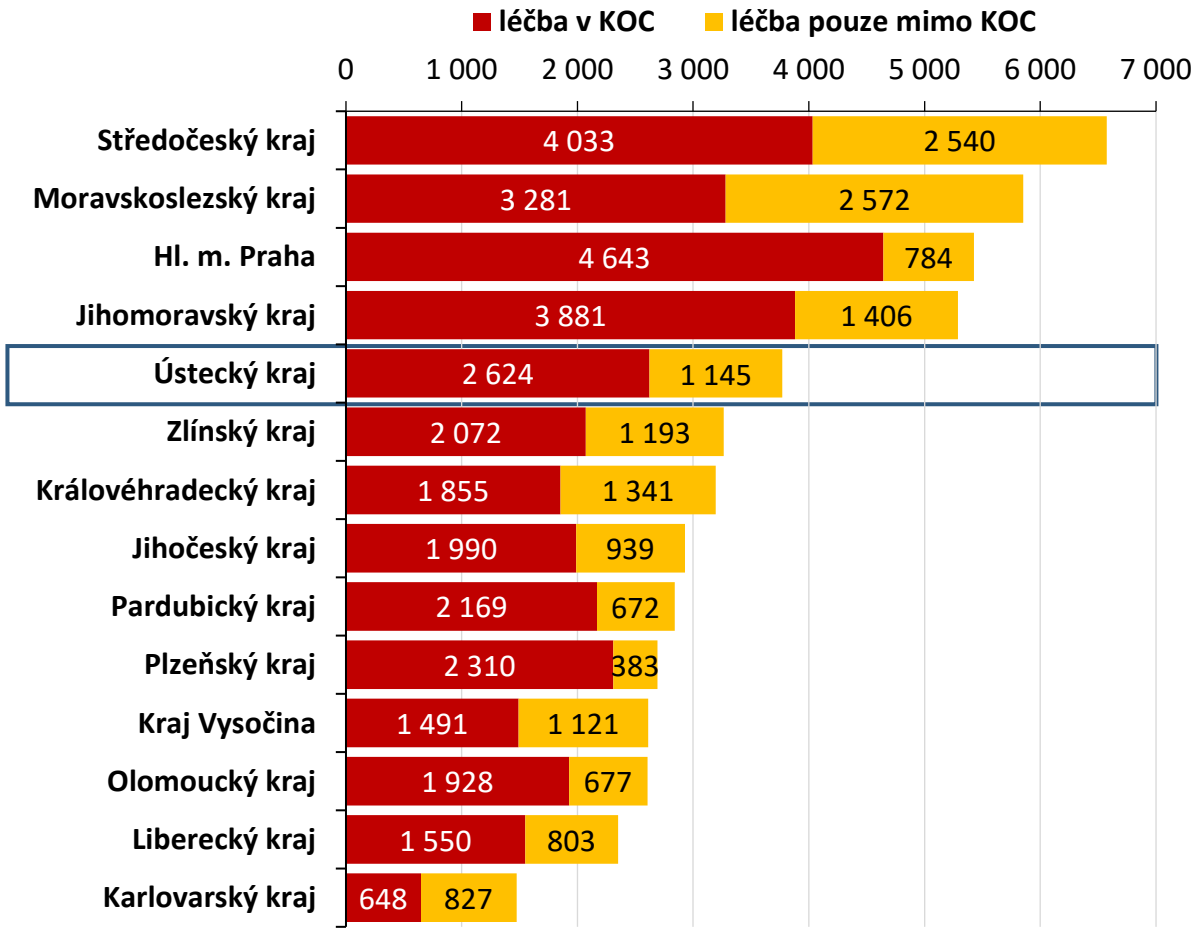


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

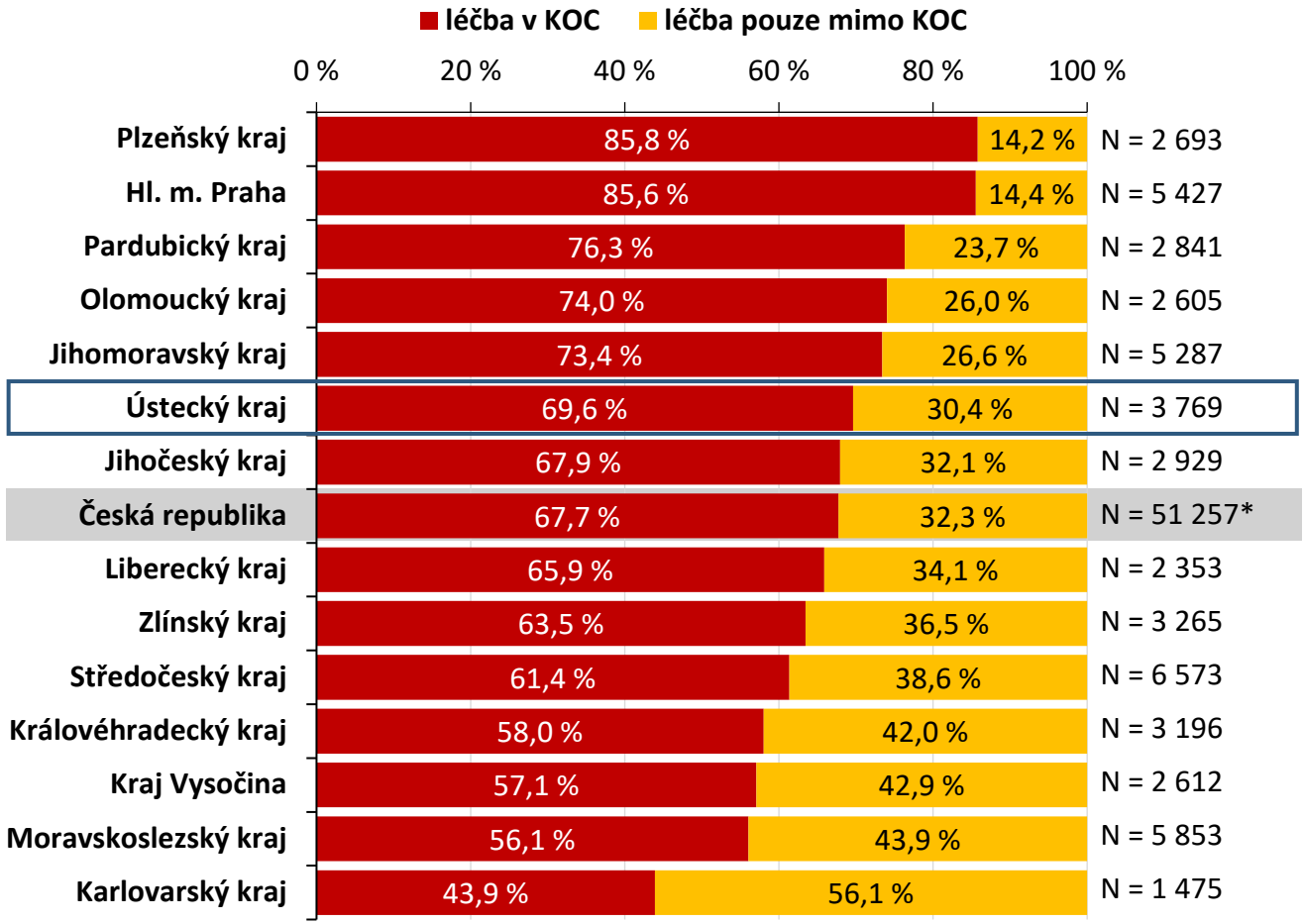
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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



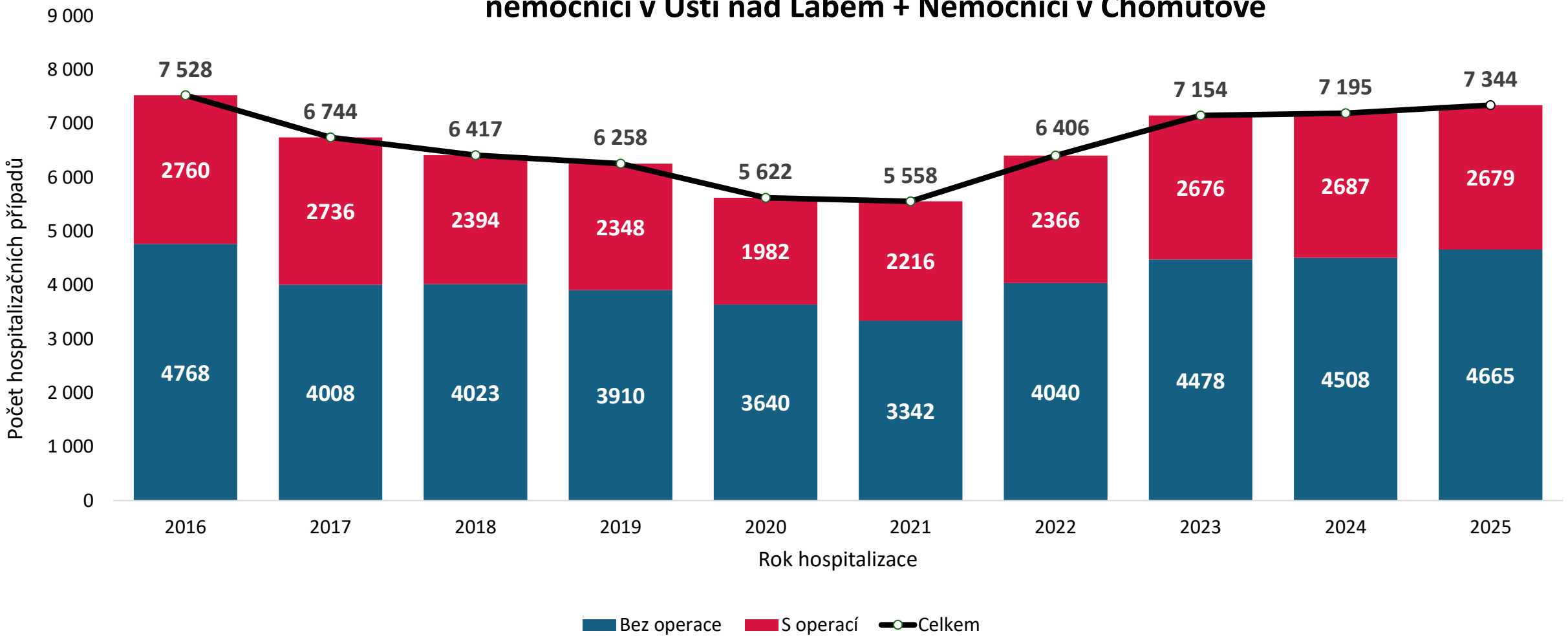
* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem + Nemocnice Chomutov: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově 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 Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově

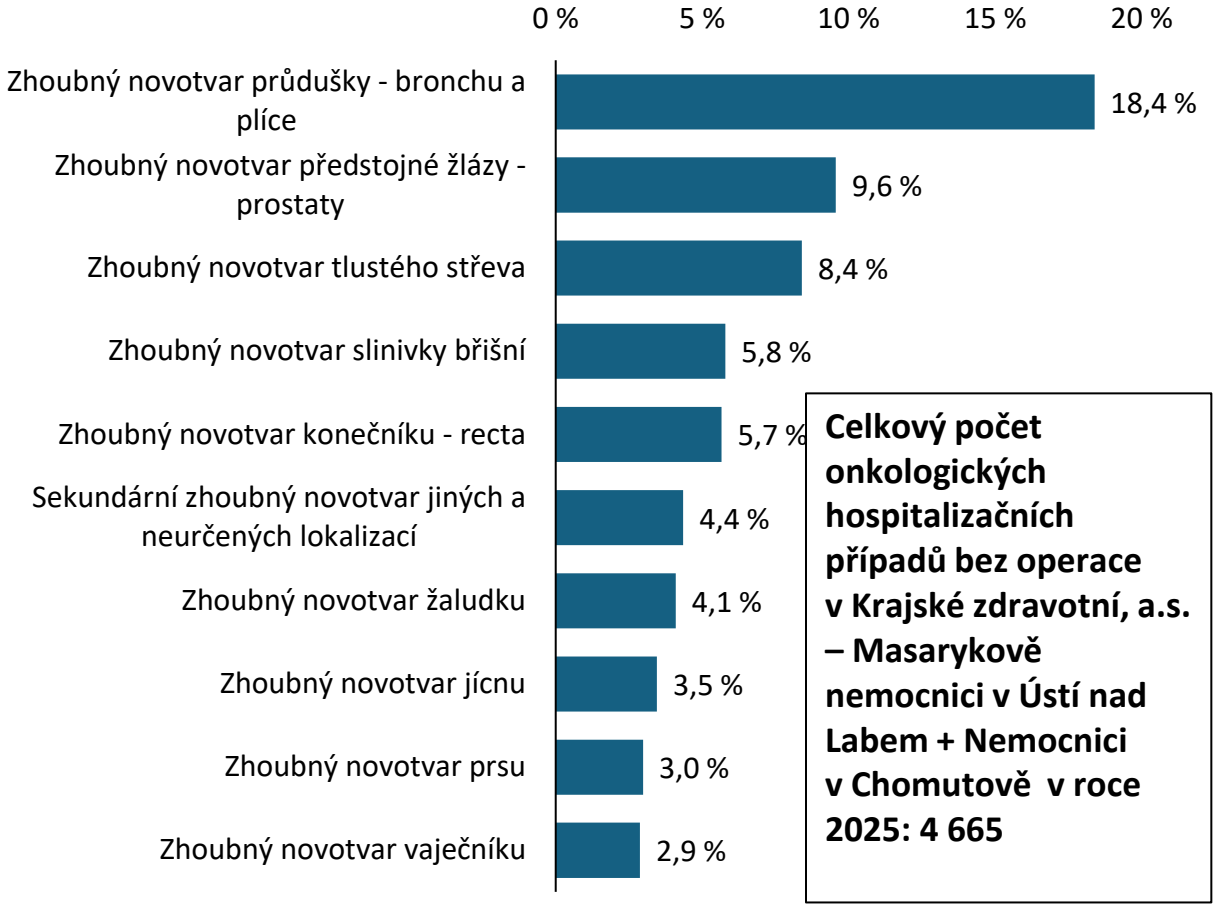


Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem + Nemocnice Chomutov: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

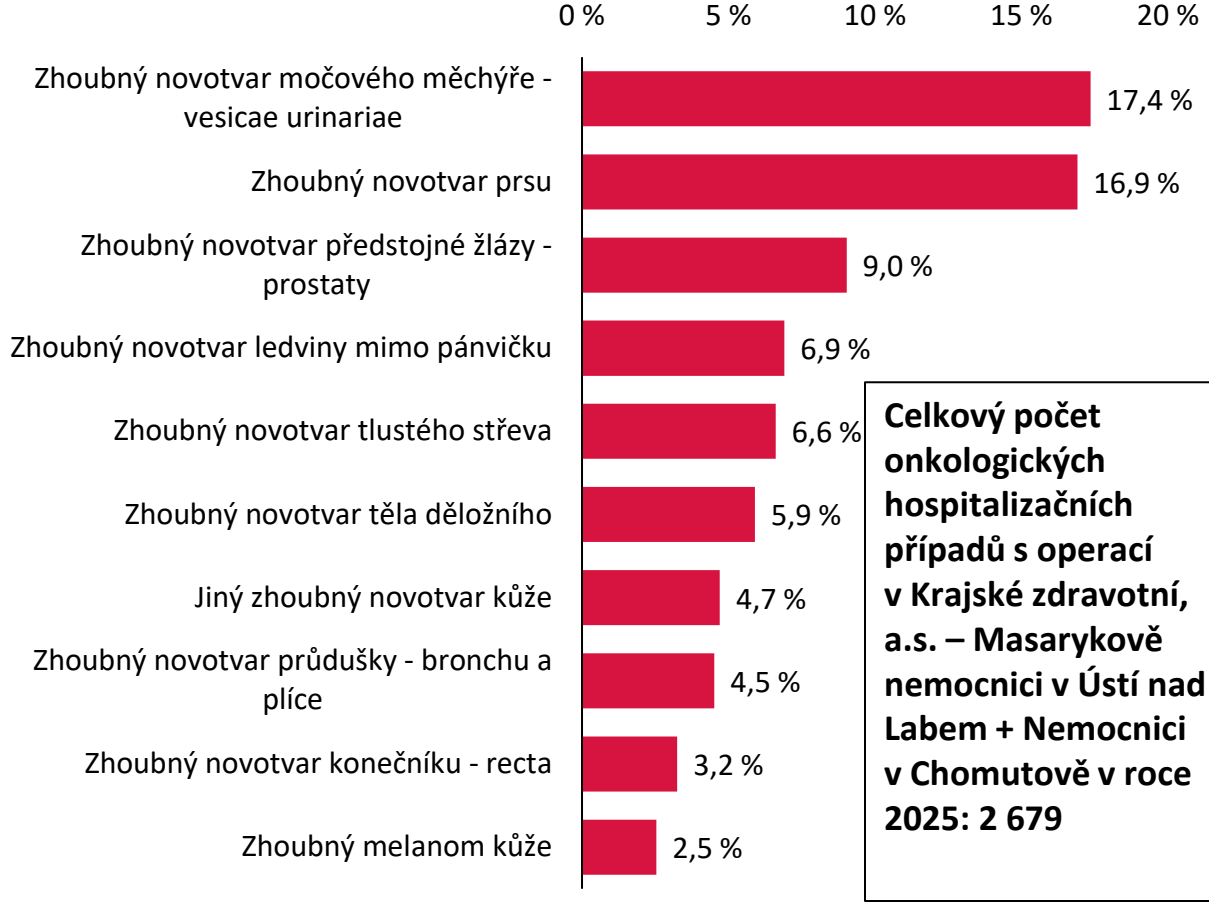
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově v roce 2025: 4 665

Podíl hospitalizačních případů s operací v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací v Krajské zdravotní, a.s. – Masarykově nemocnici v Ústí nad Labem + Nemocnici v Chomutově v roce 2025: 2 679

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

Situace se liší výrazněji mezi jednotlivými okresy kraje:
pacienti z okresu Most čerpají primární péči v hodnoceném období z 95 % v KOC,
zatímco v okresu Louny je to 70 %.

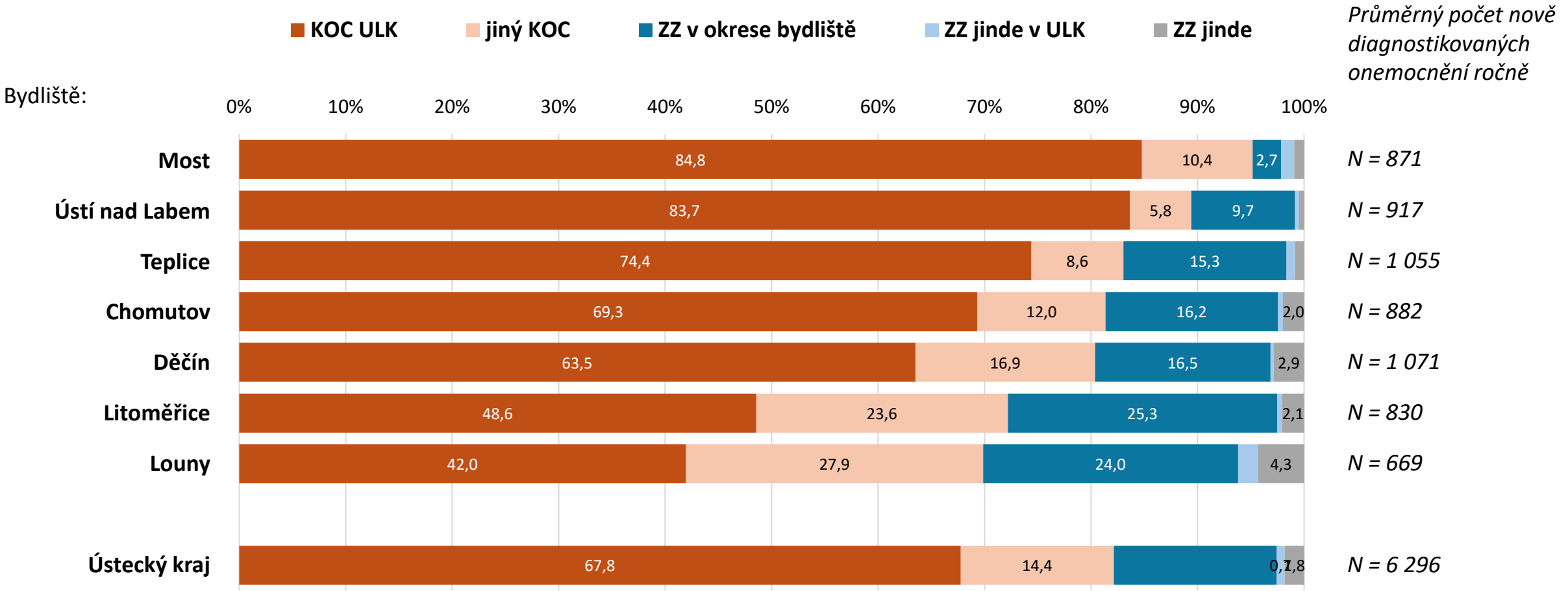
Přes 80 % onkologických pacientů z ULK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Ústeckého kraje

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

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary (C00–C75)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2020–2024



Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2024): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi (2025): Solidní ZN

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

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

Migrace za onkologickými hospitalizacemi u dospělých pacientů z Ústeckého 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 ULK N (%)
	Kraj ZZ	ULK						PHA		LBK	Ostatní ZZ v ČR		
	Název ZZ	KZ, a.s.- Ústí n. Labem	KZ, a.s.- Nem. Most, o.z.	KZ,a.s.- Nem. Chomutov, o.z.	KZ,a.s.- Nem. Teplice	KZ, a.s.- Nem. Děčín, o.z.	KZ,a.s.- Nem. Litoměřice, o.z.	FN Motol	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Krajská nemocnice Liberec, a.s.			
Okres bydliště pacienta	Děčín	50,9 %	0,0 %	0,0 %	1,7 %	20,1 %	0,0 %	2,8 %	3,0 %	12,4 %	9,3 %	1 448 (100 %)	1 052 (72,7 %)
	Chomutov	13,0 %	15,2 %	43,8 %	1,6 %	0,1 %	0,0 %	4,6 %	2,1 %	0,1 %	19,5 %	1 315 (100 %)	1 064 (80,9 %)
	Litoměřice	37,7 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %	0,8 %	23,7 %	8,1 %	5,8 %	0,2 %	23,4 %	1 134 (100 %)	768 (67,7 %)
	Louny	12,0 %	13,9 %	22,8 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	10,4 %	5,6 %	0,0 %	35,2 %	1 027 (100 %)	622 (60,6 %)
	Most	14,5 %	56,7 %	12,3 %	0,9 %	0,2 %	0,0 %	5,2 %	1,9 %	0,1 %	8,2 %	1 312 (100 %)	1 110 (84,6 %)
	Teplice	47,3 %	1,2 %	0,3 %	32,9 %	0,2 %	2,7 %	4,0 %	1,6 %	0,3 %	9,5 %	1 315 (100 %)	1 113 (84,6 %)
	Ústí nad Labem	84,7 %	0,2 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %	5,2 %	1,4 %	0,2 %	7,4 %	1 397 (100 %)	1 199 (85,8 %)
	ULK celkem	38,6 %	12,4 %	10,9 %	5,5 %	3,5 %	3,4 %	5,5 %	2,9 %	2,1 %	15,1 %	8 948 (100 %)	6 928 (77,4 %)

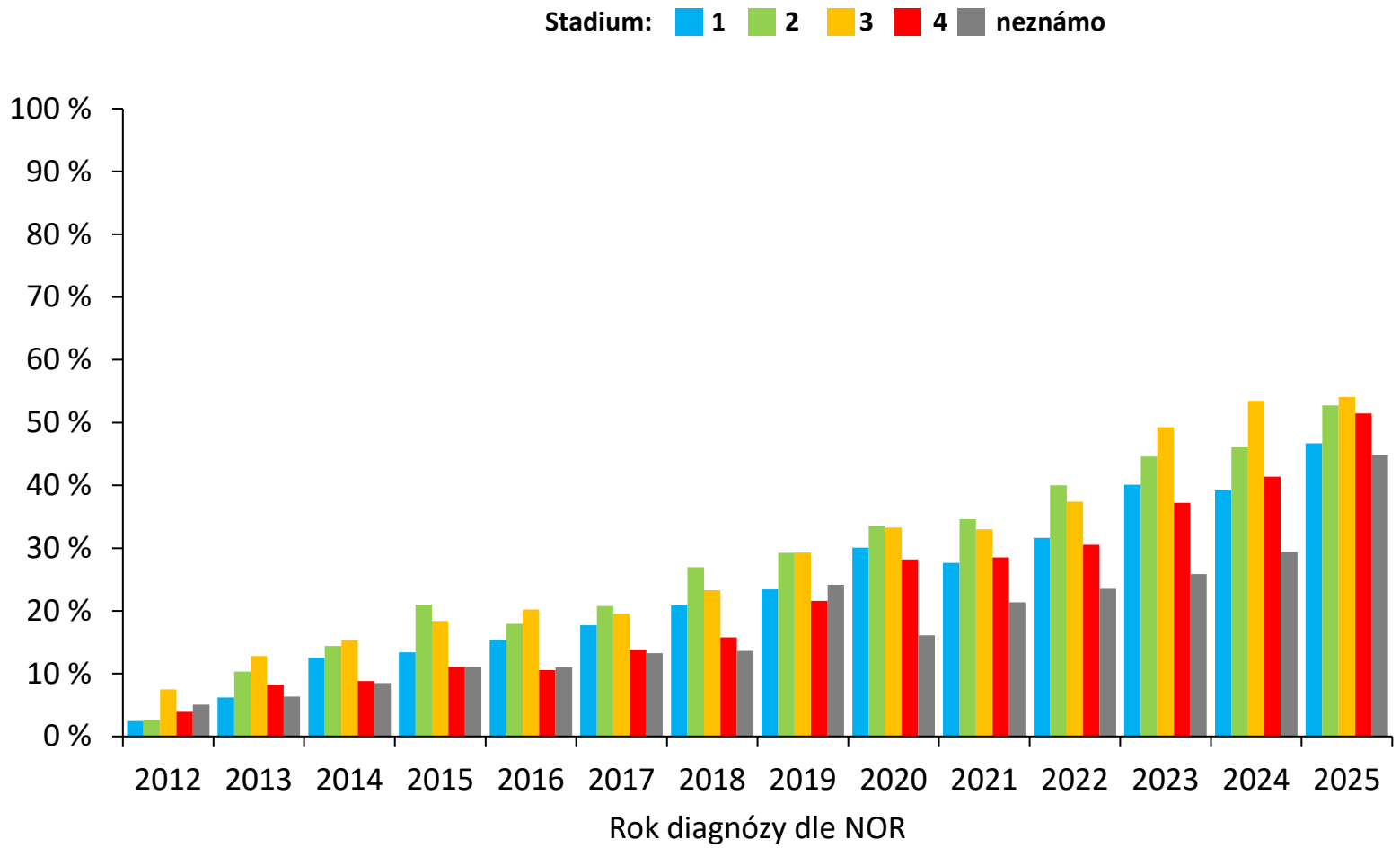
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm v Ústeckém kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti z Ústeckého 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

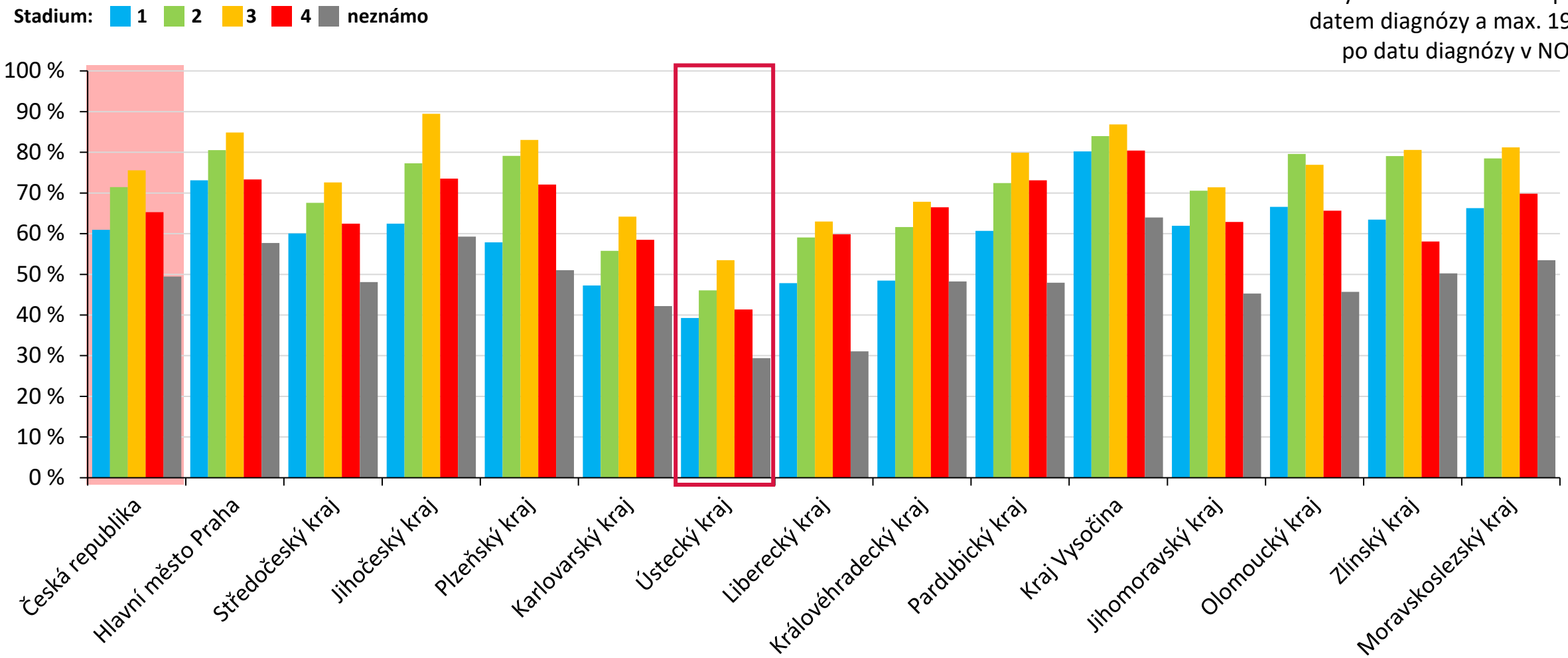


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

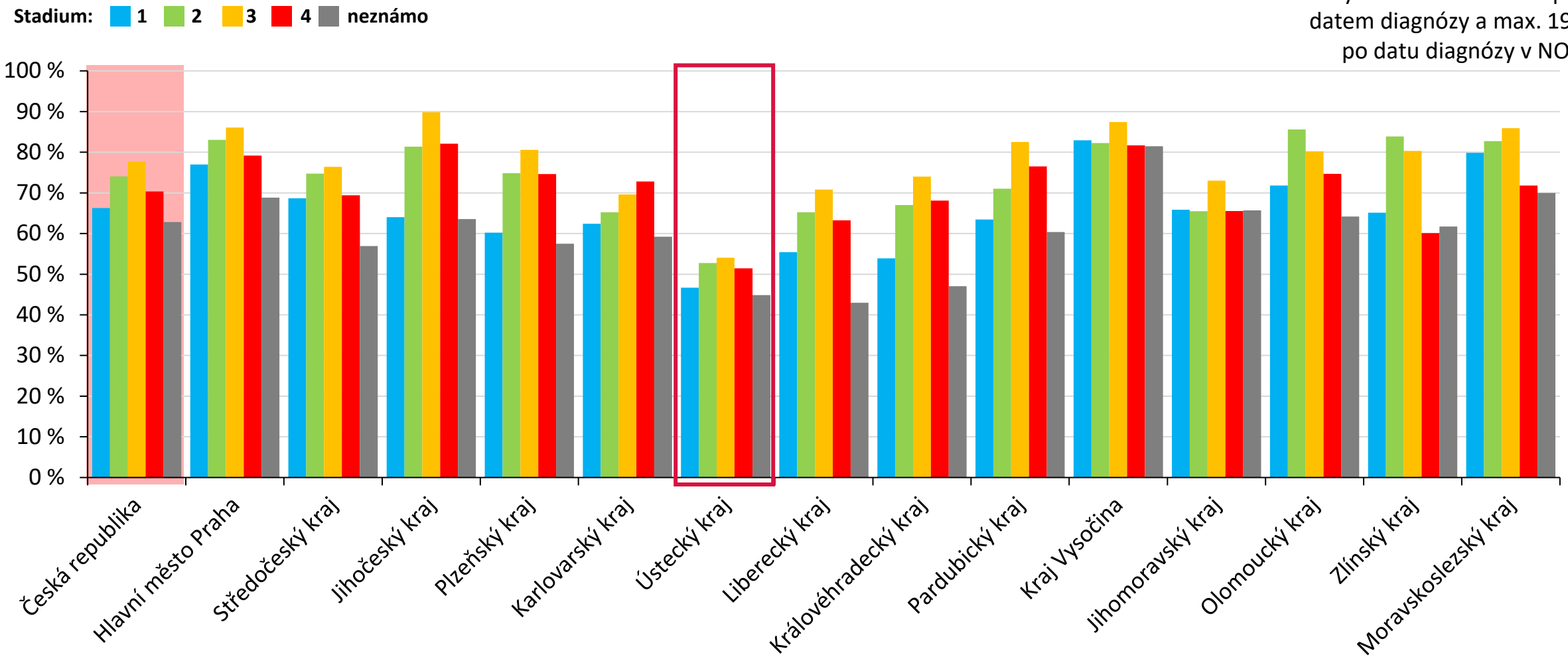


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

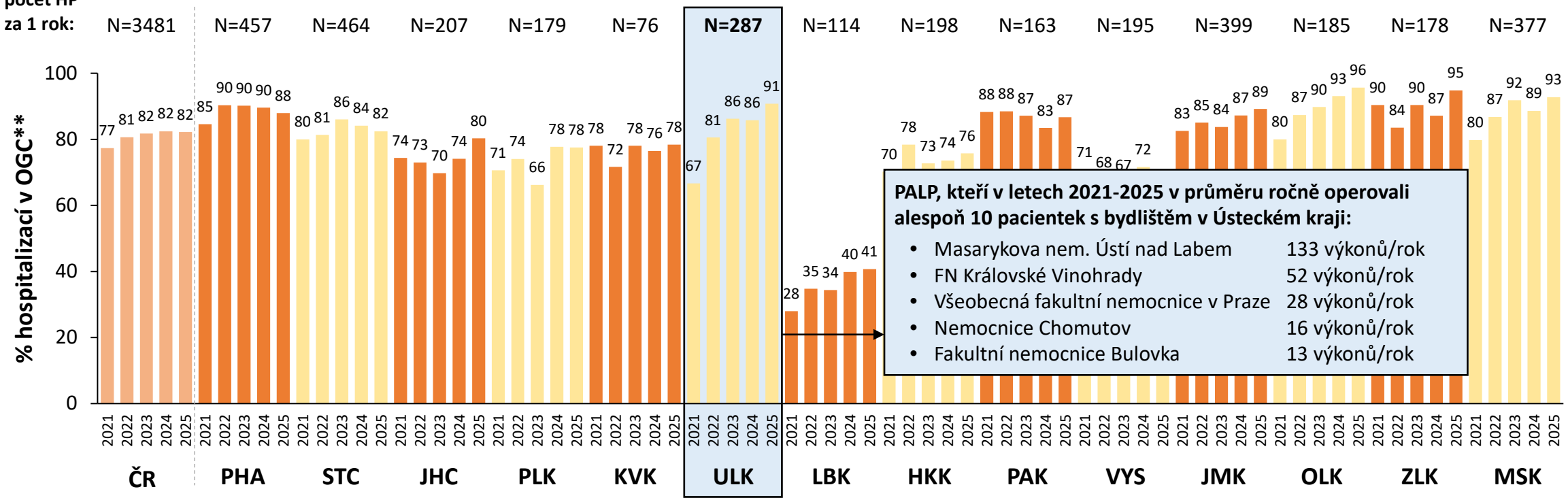


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 10 pacientek s bydlištěm v Ústeckém kraji:

• Masarykova nem. Ústí nad Labem	133 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	52 výkonů/rok
• Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	28 výkonů/rok
• Nemocnice Chomutov	16 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Bulovka	13 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

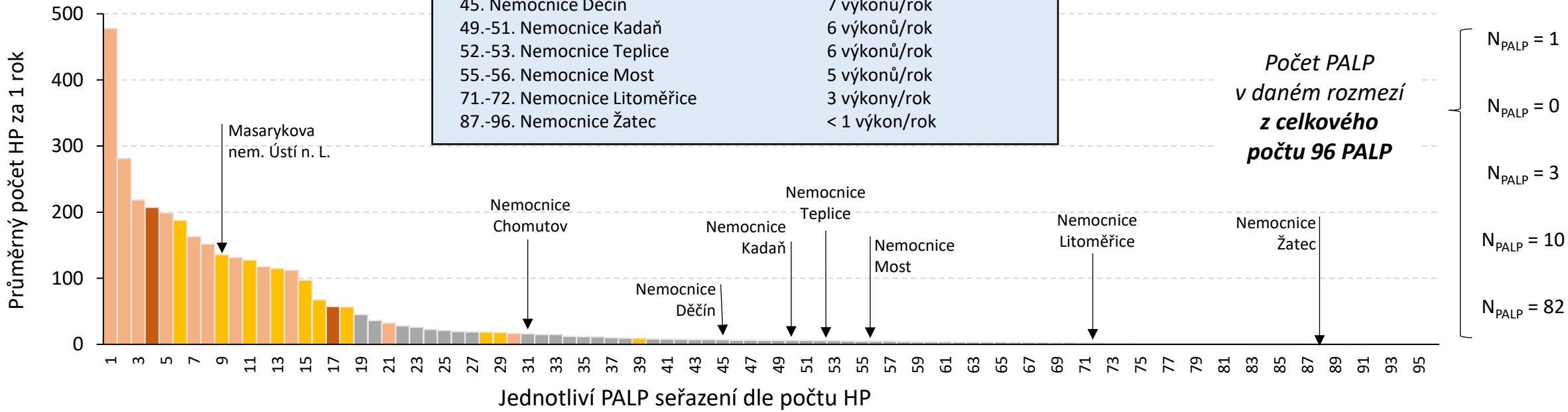
Chirurgické výkony* na ženské rozmnožovací soustavě – průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem* pro ZN

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 Ústeckého kraje tvoří cca 5 % produkce celé ČR:

9. Masarykova nem. Ústí n. L.	136 výkonů/rok
31. Nemocnice Chomutov	16 výkonů/rok
45. Nemocnice Děčín	7 výkonů/rok
49.-51. Nemocnice Kadaň	6 výkonů/rok
52.-53. Nemocnice Teplice	6 výkonů/rok
55.-56. Nemocnice Most	5 výkonů/rok
71.-72. Nemocnice Litoměřice	3 výkony/rok
87.-96. Nemocnice Žatec	< 1 výkon/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 Ústeckého kraje za chirurgií na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN)

Zdroj dat: Data NRHZS; **Hodnocený soubor**: HP, s výkonem z **DRG bází 13-I01, 13-I02, 13-I04, 13-I05, 13-I06, 13-I07, 13-I08, 13-I15** (viz definice zde https://drg-app.uzis.cz/klasifikator-v2026/definicni-manual/mdc13), u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován **MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)**

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm v Ústeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 59 % všech výkonů.
- Nejvyšší pokrytí v rámci ULK je Masarykovou nemocnicí Ústí nad Labem (51 %)

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Ústecký kraj (ULK)					Hlavní město Praha (PHA)					ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ULK	Masarykova nemocnice Ústí n. L.	Nemocnice Chomutov	Nemocnice Teplice	Ostatní nemocnice ULK	Fakultní nemocnice Bulovka	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady	Fakultní nemocnice v Motole	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA		
Děčín	78 %	75 %	0 %	0 %	3 %	0 %	6 %	0 %	6 %	0 %	11 %	**36** (100 %)
Chomutov	52 %	35 %	11 %	0 %	7 %	0 %	37 %	0 %	7 %	2 %	2 %	**46** (100 %)
Litoměřice	23 %	15 %	0 %	0 %	8 %	23 %	8 %	2 %	42 %	2 %	0 %	**52** (100 %)
Louny	26 %	26 %	0 %	0 %	0 %	0 %	57 %	17 %	0 %	0 %	0 %	**23** (100 %)
Most	67 %	62 %	0 %	5 %	0 %	0 %	23 %	0 %	10 %	0 %	0 %	**39** (100 %)
Teplice	83 %	68 %	0 %	15 %	0 %	2 %	7 %	0 %	7 %	0 %	0 %	**41** (100 %)
Ústí nad Labem	78 %	76 %	0 %	0 %	2 %	2 %	11 %	0 %	9 %	0 %	0 %	**46** (100 %)
Celkem ULK	59 %	51 %	2 %	3 %	3 %	5 %	19 %	2 %	13 %	1 %	2 %	**283** (100 %)

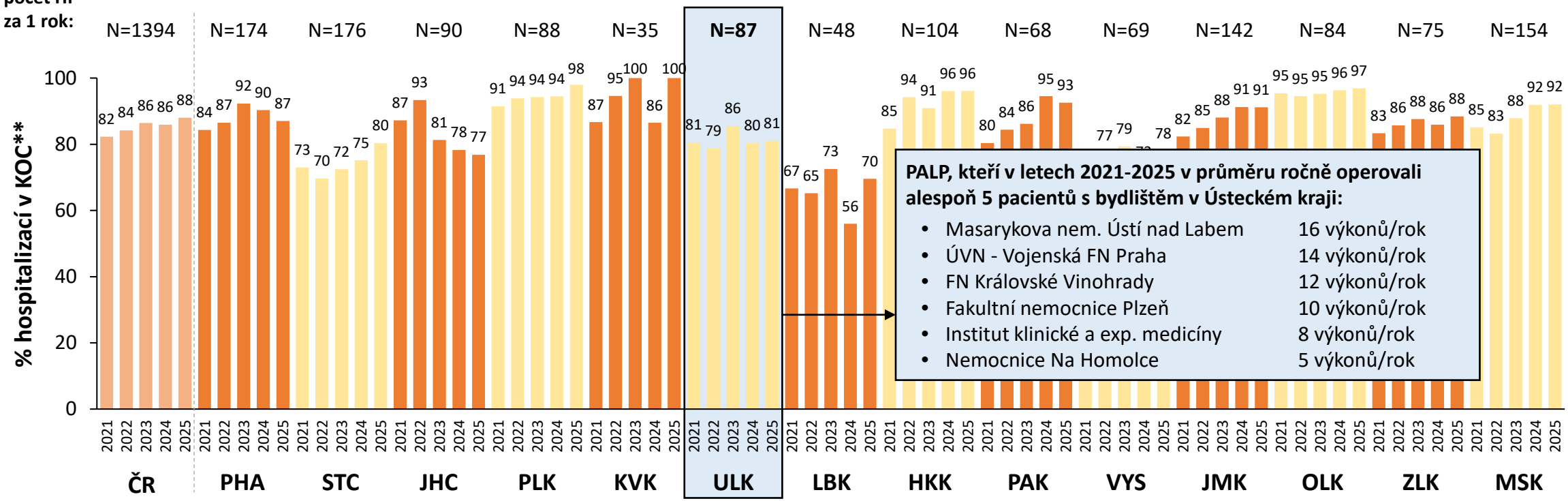
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 5 pacientů s bydlištěm v Ústeckém kraji:

• Masarykova nem. Ústí nad Labem	16 výkonů/rok
• ÚVN - Vojenská FN Praha	14 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	12 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Plzeň	10 výkonů/rok
• Institut klinické a exp. medicíny	8 výkonů/rok
• Nemocnice Na Homolce	5 výkonů/rok

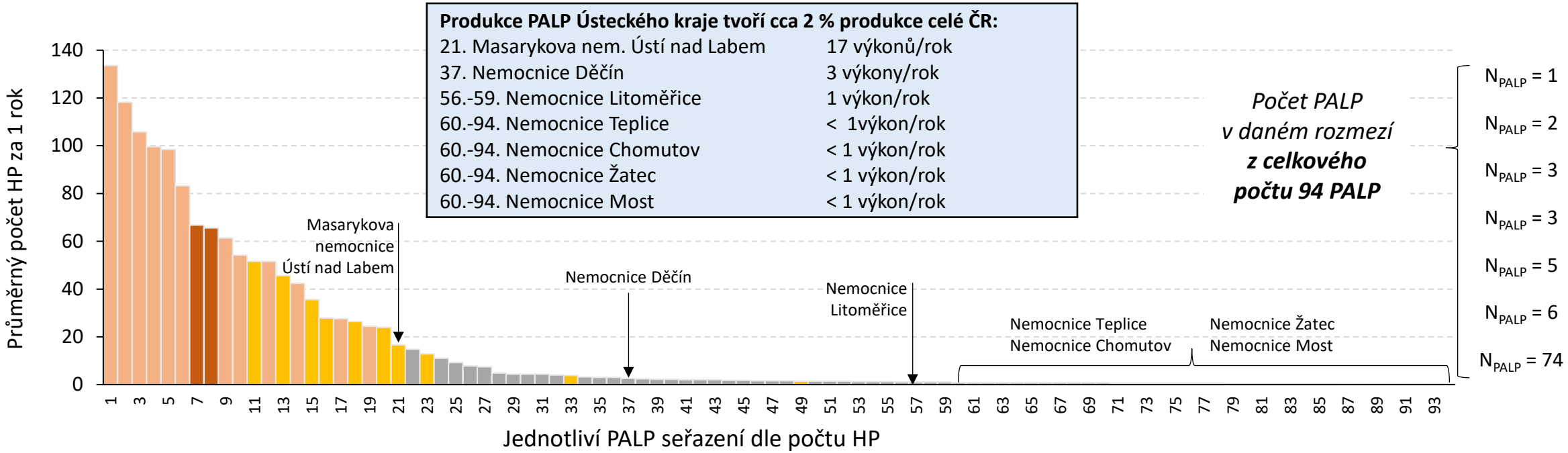
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

****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.



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

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

Migrace pacientů Ústeckého kraje za hepato-pankreato-biliární chirurgií

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

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

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm v Ústeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 20 % všech výkonů.
- Migrace se mezi jednotlivými okresy velmi liší. Z okresů Děčín, Chomutov, Louny a Most směřují pacienti nejčastěji do Prahy, z okresu Teplice do Plzeňského kraje.
- Jediná ústecká nemocnice pokrývající svůj okres je Masarykova nemocnice Ústí nad Labem.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Ústecký kraj (ULK)				Hlavní město Praha (PHA)					PLK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ULK	Masarykova nemocnice Ústí n. L.	Nemocnice Děčín	Nemocnice Chomutov	Fakultní nemocnice Bulovka	IKEM	Nemocnice Na Homolce	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze	Ostatní nemocnice PHA	Fakultní nemocnice Plzeň		
Děčín	17 %	0 %	17 %	0 %	50 %	0 %	0 %	6 %	11 %	6 %	11 %	**18** (100 %)
Chomutov	18 %	9 %	0 %	9 %	9 %	9 %	36 %	0 %	9 %	18 %	0 %	**11** (100 %)
Litoměřice	25 %	25 %	0 %	0 %	0 %	0 %	17 %	17 %	17 %	17 %	8 %	**12** (100 %)
Louny	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	18 %	18 %	18 %	27 %	0 %	18 %	**11** (100 %)
Most	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	14 %	14 %	0 %	43 %	29 %	0 %	**7** (100 %)
Teplice	17 %	17 %	0 %	0 %	0 %	25 %	0 %	0 %	17 %	42 %	0 %	**12** (100 %)
Ústí nad Labem	75 %	75 %	0 %	0 %	0 %	13 %	0 %	0 %	0 %	13 %	0 %	**8** (100 %)
Celkem ULK	20 %	15 %	4 %	1 %	13 %	10 %	11 %	6 %	16 %	16 %	6 %	**79** (100 %)

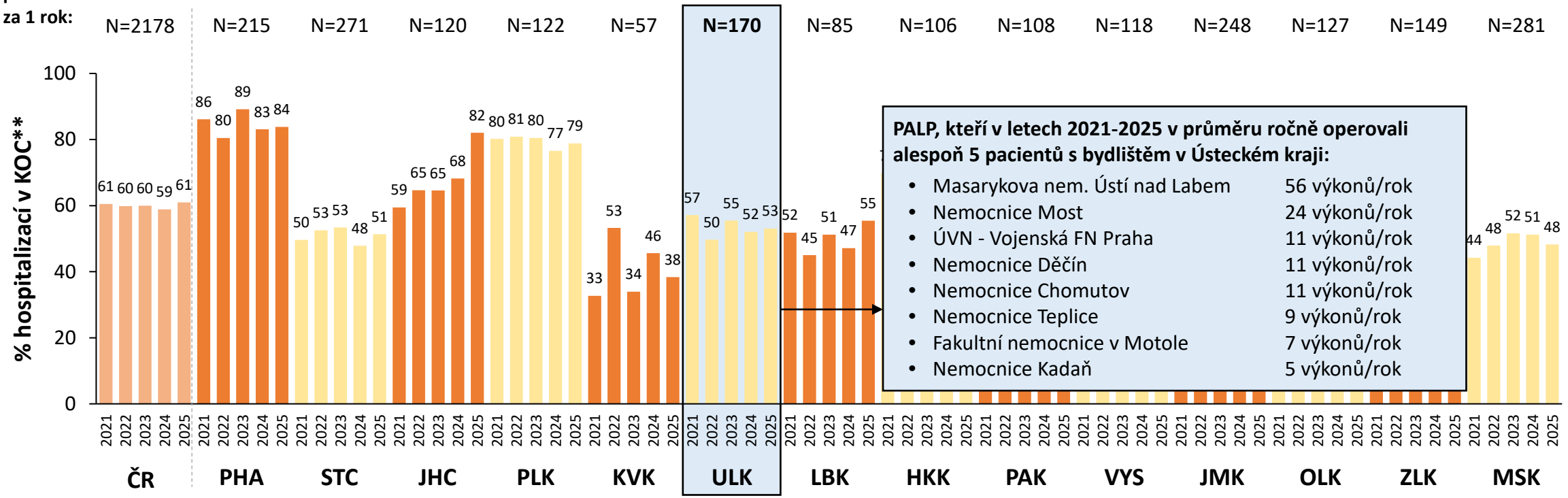
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



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

• Masarykova nem. Ústí nad Labem	56 výkonů/rok
• Nemocnice Most	24 výkonů/rok
• ÚVN - Vojenská FN Praha	11 výkonů/rok
• Nemocnice Děčín	11 výkonů/rok
• Nemocnice Chomutov	11 výkonů/rok
• Nemocnice Teplice	9 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	7 výkonů/rok
• Nemocnice Kadaň	5 výkonů/rok

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

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

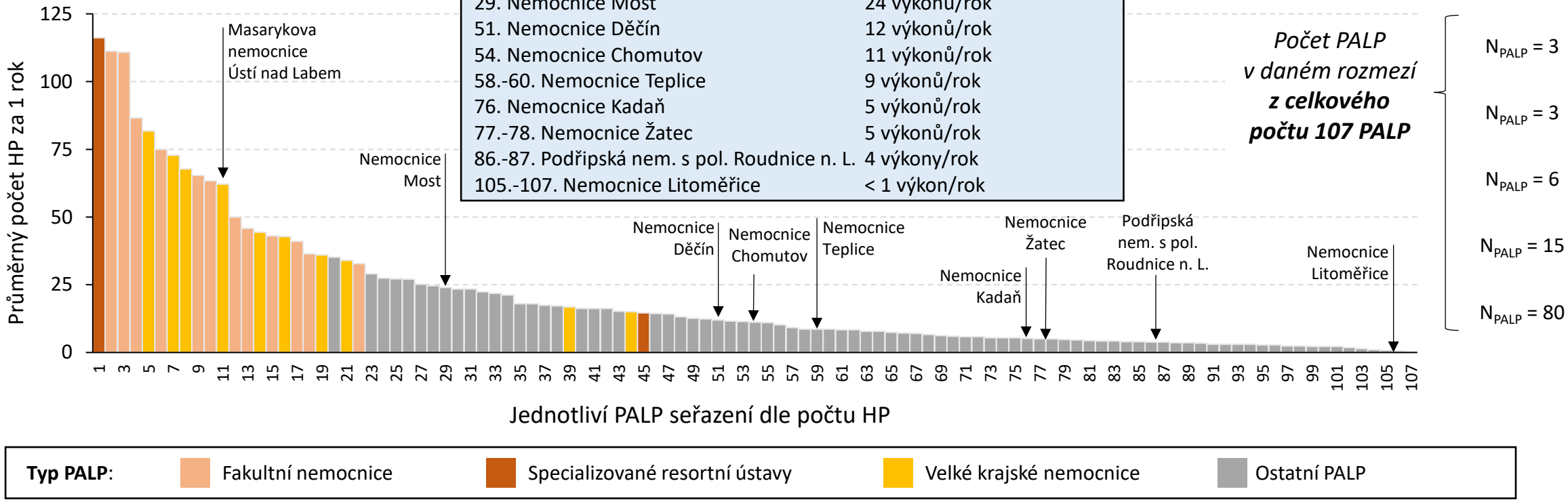
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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

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

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

11. Masarykova nem. Ústí nad Labem	62 výkonů/rok
29. Nemocnice Most	24 výkonů/rok
51. Nemocnice Děčín	12 výkonů/rok
54. Nemocnice Chomutov	11 výkonů/rok
58.-60. Nemocnice Teplice	9 výkonů/rok
76. Nemocnice Kadaň	5 výkonů/rok
77.-78. Nemocnice Žatec	5 výkonů/rok
86.-87. Podřipská nem. s pol. Roudnice n. L.	4 výkony/rok
105.-107. Nemocnice Litoměřice	< 1 výkon/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 Ústeckého kraje za chirurgií rekta pro zhoubný novotvar

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

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

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm v Ústeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 76 % všech výkonů.
- Nejvyšší podíl léčených pacientů napříč okresy má Masarykova nemocnice Ústí nad Labem (36 %).
- Překonána je především v okrese Chomutov (Nemocnice Chomutov – 45 %) a Most (Nemocnice Most – 83 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje											
	Ústecký kraj (ULK)								Hlavní město Praha (PHA)		ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ULK	Masarykova nemocnice Ústí n. L.	Nemocnice Děčín	Nemocnice Chomutov	Nemocnice Most	Nemocnice Teplice	Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L.	Ostatní nemocnice ULK	Nemocnice Na Homolce	Ostatní nemocnice PHA		
Děčín	69 %	42 %	25 %	0 %	0 %	3 %	0 %	0 %	0 %	3 %	28 %	**36** (100 %)
Chomutov	70 %	10 %	0 %	45 %	5 %	0 %	0 %	10 %	15 %	10 %	5 %	**20** (100 %)
Litoměřice	78 %	28 %	0 %	0 %	0 %	0 %	44 %	6 %	0 %	22 %	0 %	**18** (100 %)
Louny	60 %	20 %	0 %	7 %	13 %	0 %	0 %	20 %	20 %	7 %	13 %	**15** (100 %)
Most	89 %	6 %	0 %	0 %	83 %	0 %	0 %	0 %	6 %	0 %	6 %	**18** (100 %)
Teplice	82 %	41 %	0 %	0 %	0 %	41 %	0 %	0 %	0 %	12 %	6 %	**17** (100 %)
Ústí nad Labem	86 %	86 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	14 %	0 %	**22** (100 %)
Celkem ULK	76 %	36 %	6 %	7 %	12 %	5 %	5 %	4 %	5 %	9 %	10 %	**146** (100 %)

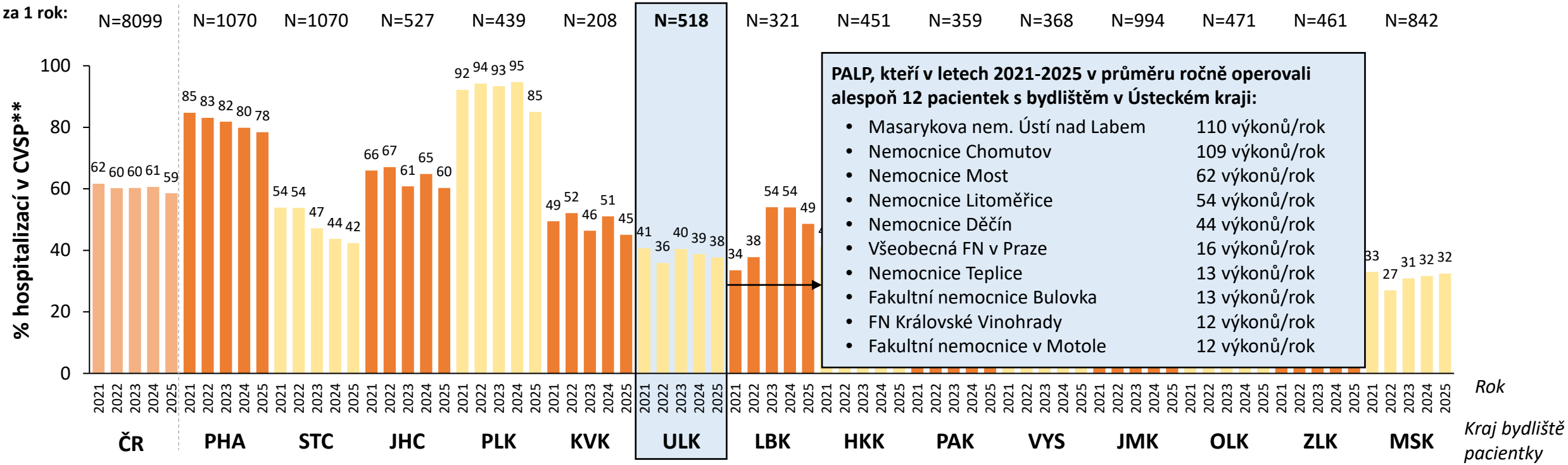
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 12 pacientek s bydlištěm v Ústeckém kraji:

• Masarykova nem. Ústí nad Labem	110 výkonů/rok
• Nemocnice Chomutov	109 výkonů/rok
• Nemocnice Most	62 výkonů/rok
• Nemocnice Litoměřice	54 výkonů/rok
• Nemocnice Děčín	44 výkonů/rok
• Všeobecná FN v Praze	16 výkonů/rok
• Nemocnice Teplice	13 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Bulovka	13 výkonů/rok
• FN Královské Vinohrady	12 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice v Motole	12 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

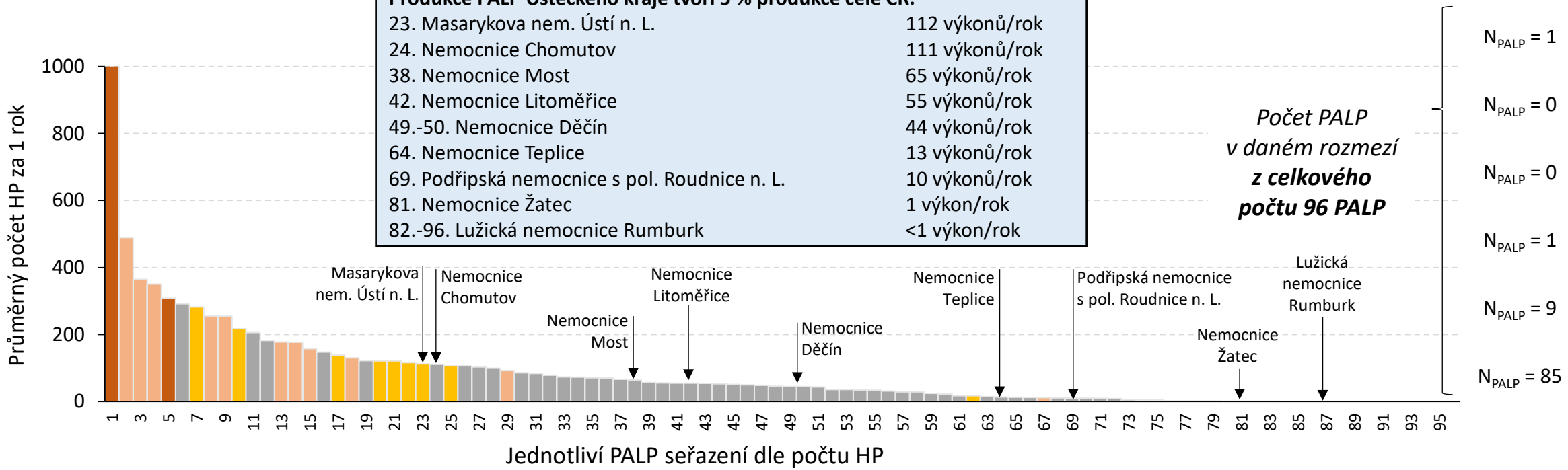
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

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 Ústeckého kraje tvoří 5 % produkce celé ČR:

23. Masarykova nem. Ústí n. L.	112 výkonů/rok
24. Nemocnice Chomutov	111 výkonů/rok
38. Nemocnice Most	65 výkonů/rok
42. Nemocnice Litoměřice	55 výkonů/rok
49.-50. Nemocnice Děčín	44 výkonů/rok
64. Nemocnice Teplice	13 výkonů/rok
69. Podřipská nemocnice s pol. Roudnice n. L.	10 výkonů/rok
81. Nemocnice Žatec	1 výkon/rok
82.-96. Lužická nemocnice Rumburk	<1 výkon/rok



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

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

Migrace pacientek Ústeckého kraje za resekčním výkonem pro ZN prsu

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

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm v Ústeckém kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 80 % všech výkonů.
- Okresy Děčín, Chomutov, Most a Ústí nad Labem jsou pokryty svými nemocnicemi. Nemocnice Chomutov pokrývá okres Louny (66 %).
- Z okresu Litoměřice pacienti směřují do různých nemocnic Prahy (41 %). Nemocnice Litoměřice na druhou stranu pokrývá v nejvyšší míře okres Teplice.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Ústecký kraj (ULK)							PHA	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacientky	Celkem ULK	Masarykova nemocnice Ústí n. L.	Nemocnice Děčín	Nemocnice Chomutov	Nemocnice Litoměřice	Nemocnice Most	Ostatní nemocnice ULK	Nemocnice PHA		
Děčín	70 %	11 %	59 %	0 %	0 %	0 %	0 %	10 %	20 %	**90** (100 %)
Chomutov	85 %	0 %	0 %	83 %	0 %	2 %	0 %	10 %	5 %	**86** (100 %)
Litoměřice	59 %	14 %	1 %	0 %	27 %	1 %	15 %	41 %	0 %	**85** (100 %)
Louny	71 %	3 %	0 %	66 %	0 %	1 %	1 %	23 %	6 %	**70** (100 %)
Most	92 %	11 %	0 %	7 %	0 %	73 %	0 %	7 %	1 %	**98** (100 %)
Teplice	90 %	34 %	0 %	0 %	40 %	1 %	15 %	10 %	0 %	**91** (100 %)
Ústí nad Labem	95 %	95 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	3 %	2 %	**61** (100 %)
Celkem ULK	80 %	21 %	9 %	21 %	10 %	13 %	5 %	15 %	5 %	**581** (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.

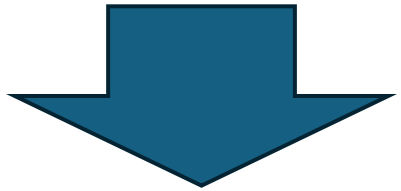
ústecký kraj

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 ULK

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

Věk 75+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 221	7 748	9 810	12 014	13 756	15 398

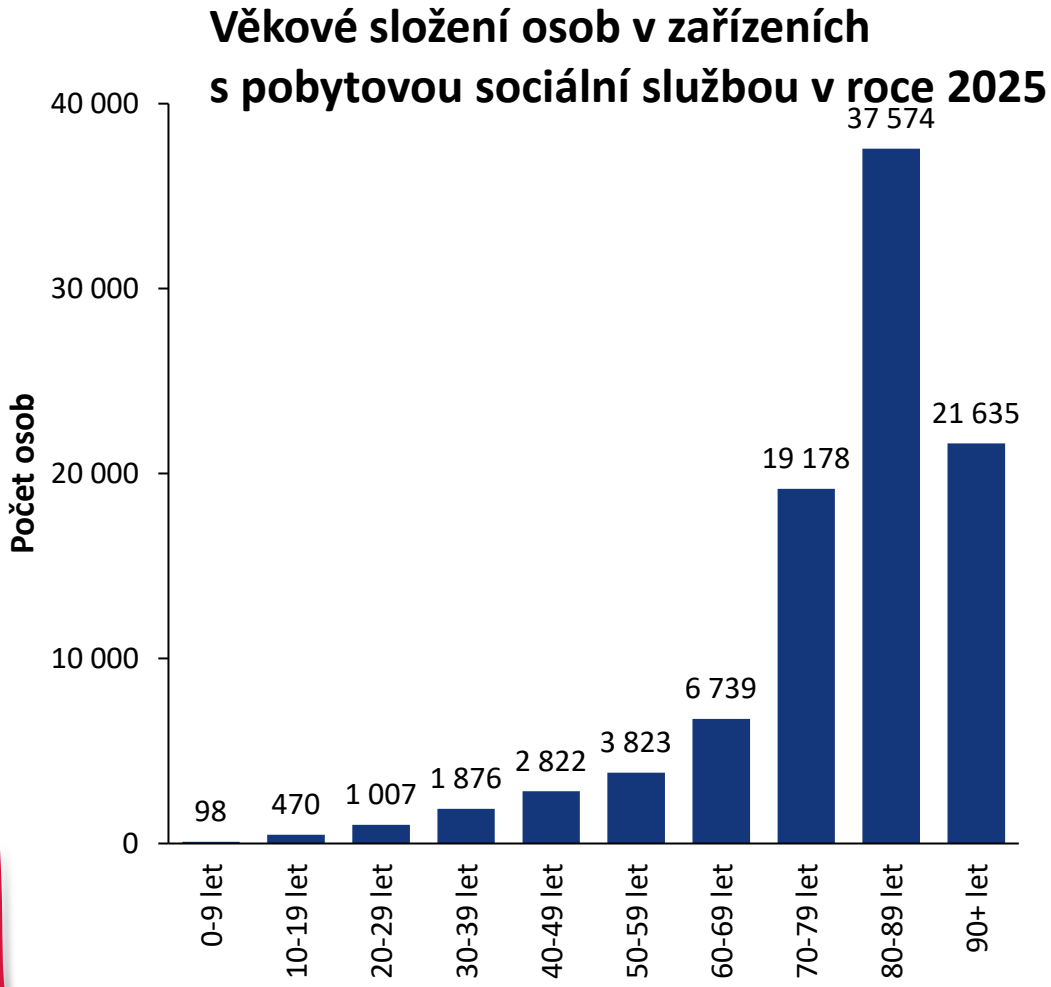
2024 vs. 2035: +66 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	3 398	3 579	4 849	7 188	9 280	9 991

2024 vs. 2035: +112 %

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – ČR
Pobytové sociální služby

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



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

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

!?

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

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

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

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 1/3: realita stávající situace v roce 2024

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

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

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

* Předběžná data 2024

Cca 11 % očekávatelných úmrtí

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: kvantifikace při demografické predikci 2035 a stejné výkonnosti jako v roce 2024

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 2/3: projekce pro rok 2035 při zachování stejné výkonnosti jako v roce 2024

Suma dní v péči ODB 926	Predikce 2035
Hlavní město Praha	9 770
Středočeský kraj	8 850
Jihočeský kraj	14 079
Plzeňský kraj	6 163
Karlovarský kraj	4 192
Ústecký kraj	2 659
Liberecký kraj	3 005
Královéhradecký kraj	5 696
Pardubický kraj	9 032
Kraj Vysočina	31 608
Jihomoravský kraj	36 521
Olomoucký kraj	15 109
Zlínský kraj	29 246
Moravskoslezský kraj	18 098
Česká republika	**195 664**

Počet očekávatelných úmrtí	Predikce 2035
Hlavní město Praha	8 881
Středočeský kraj	9 388
Jihočeský kraj	4 692
Plzeňský kraj	4 491
Karlovarský kraj	2 374
Ústecký kraj	6 770
Liberecký kraj	3 333
Královéhradecký kraj	4 100
Pardubický kraj	3 787
Kraj Vysočina	3 758
Jihomoravský kraj	8 320
Olomoucký kraj	4 753
Zlínský kraj	4 409
Moravskoslezský kraj	9 361
Česká republika	**78 417**

Počet osob v 926	Predikce 2035
Hlavní město Praha	772
Středočeský kraj	447
Jihočeský kraj	648
Plzeňský kraj	313
Karlovarský kraj	154
Ústecký kraj	102
Liberecký kraj	142
Královéhradecký kraj	269
Pardubický kraj	506
Kraj Vysočina	1 162
Jihomoravský kraj	1 501
Olomoucký kraj	624
Zlínský kraj	1 047
Moravskoslezský kraj	850
Česká republika	**8 567**

Cca 11 % očekávatelných úmrtí

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: model navýšení kapacit na 30 % očekávaných úmrtí a péče 90 dnů před smrtí

Ukázka predikce ve variantním scénáři

Výstup 3/3: variantní predikce při předpokladu navýšení produkce odbornosti 926

Suma dní v péči ODB 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	263766
Středočeský kraj	278824
Jihočeský kraj	139352
Plzeňský kraj	133383
Karlovarský kraj	70508
Ústecký kraj	201069
Liberecký kraj	98990
Královéhradecký kraj	121770
Pardubický kraj	112474
Kraj Vysočina	111613
Jihomoravský kraj	247104
Olomoucký kraj	141164
Zlínský kraj	130947
Moravskoslezský kraj	278022
Česká republika	**2 328 985**

Počet očekávatelných úmrtí	Predikce 2035
Hlavní město Praha	8 881
Středočeský kraj	9 388
Jihočeský kraj	4 692
Plzeňský kraj	4 491
Karlovarský kraj	2 374
Ústecký kraj	6 770
Liberecký kraj	3 333
Královéhradecký kraj	4 100
Pardubický kraj	3 787
Kraj Vysočina	3 758
Jihomoravský kraj	8 320
Olomoucký kraj	4 753
Zlínský kraj	4 409
Moravskoslezský kraj	9 361
Česká republika	**78 417**

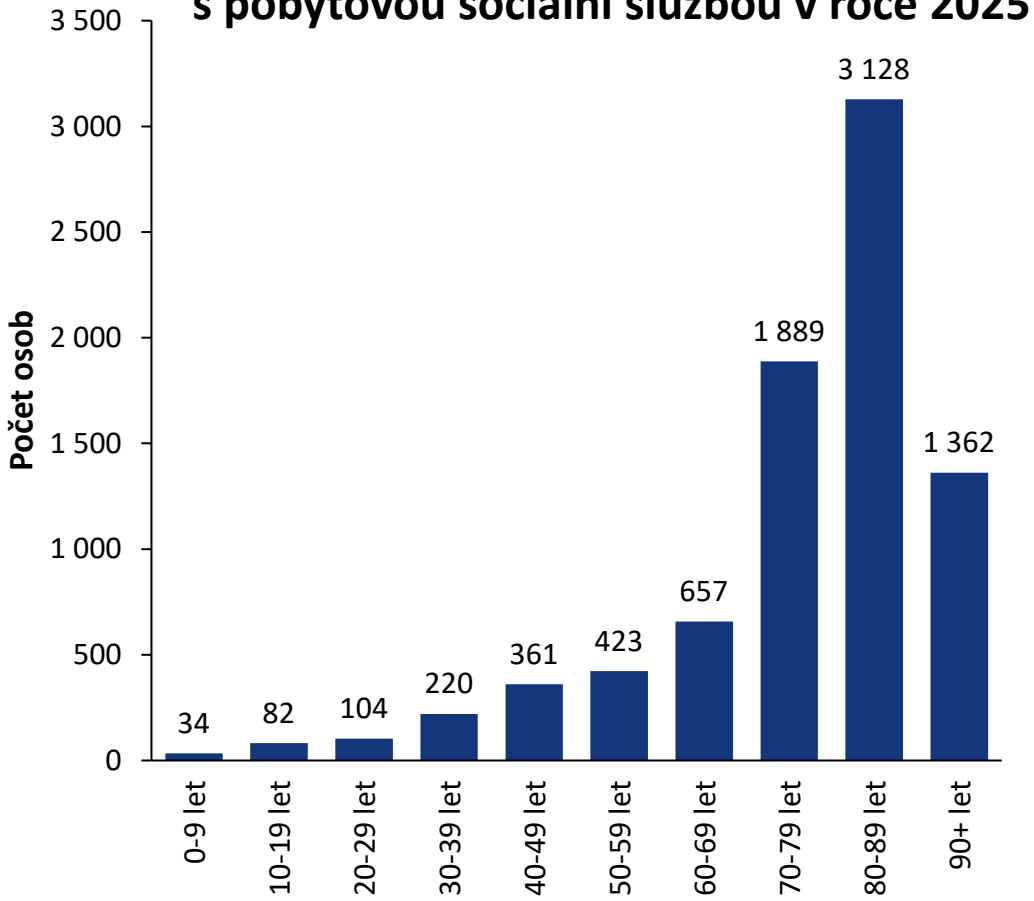
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Ústecký 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
- 8 260 klientů
- 2 346 tis. OD
- 7 310 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- 11 986 klientů
- 3 280 tis. OD
- 10 668 lůžek

V roce 2040
- 13 415 klientů
- 3 652 tis. OD
- 11 940 lůžek

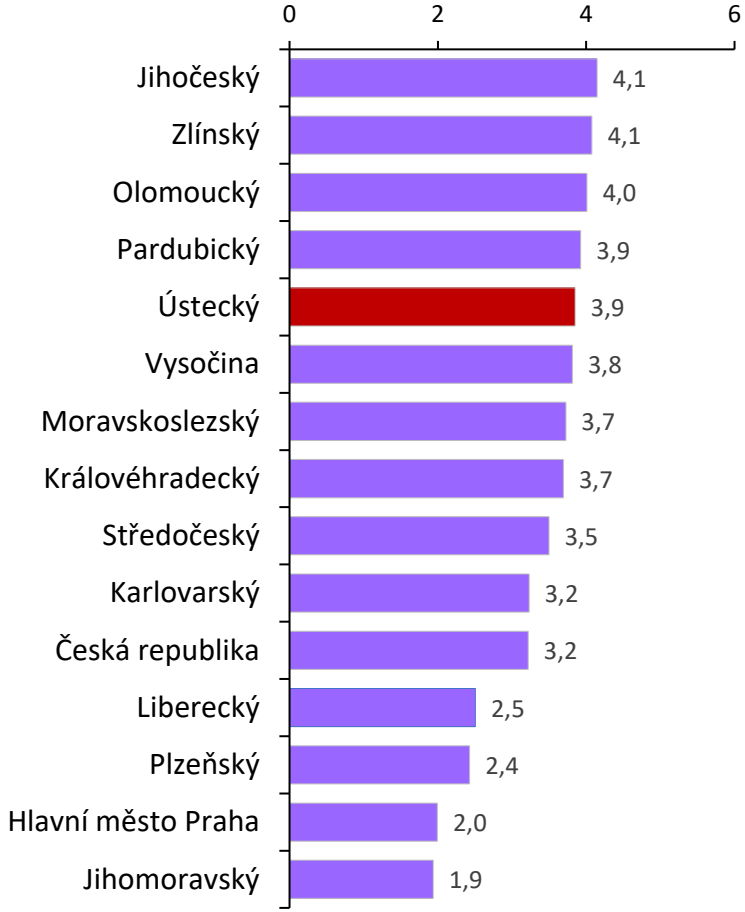
V roce 2050
- 14 459 klientů
- 3 909 tis. OD
- 12 870 lůžek

!?

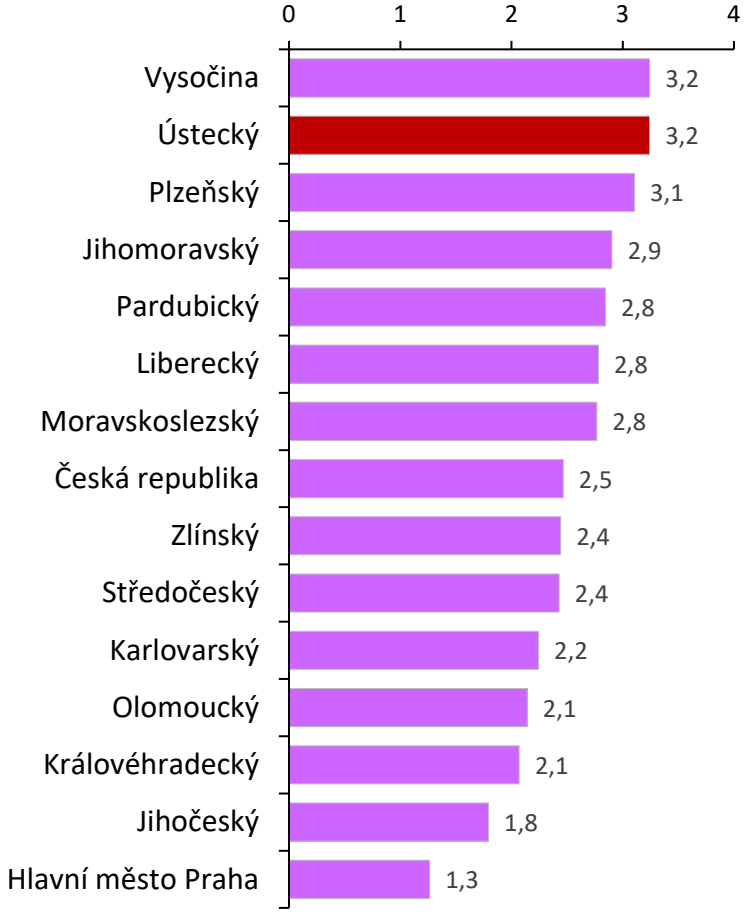
Počet lůžek v zařízeních s pobytovou sociální službou (2025): domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a celková kapacita

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



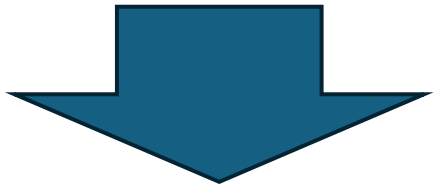
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Ústecký kraj

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

45 tis. občanů

Z toho 6,0 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,54 mil. OD)

2024 ∑

OD: člověko-dny v péči

Těžká nebo úplná závislost v dlouhodobé ošetřovatelské péči PnP III–IV, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **1,7 mil. OD**

Těžká nebo úplná závislost v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb PnP III–IV, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **2,4 mil. OD**

Ostatní osoby v dlouhodobé ošetřovatelské péči Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **2,5 mil. OD**

Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **8,6 mil. OD**

∑ 15,3 mil. OD

Ústecký kraj

Dostupnost a kvalita sociálně zdravotních služeb se bude v roce 2040 dotýkat více než 60 tis. občanů

Z toho 6,4 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,58 mil. OD)

2040 ∑ +33 %

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

2,7 mil. OD

+56 %

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

3,0 mil. OD

+26 %

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

3,6 mil. OD

+42 %

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

10,6 mil. OD

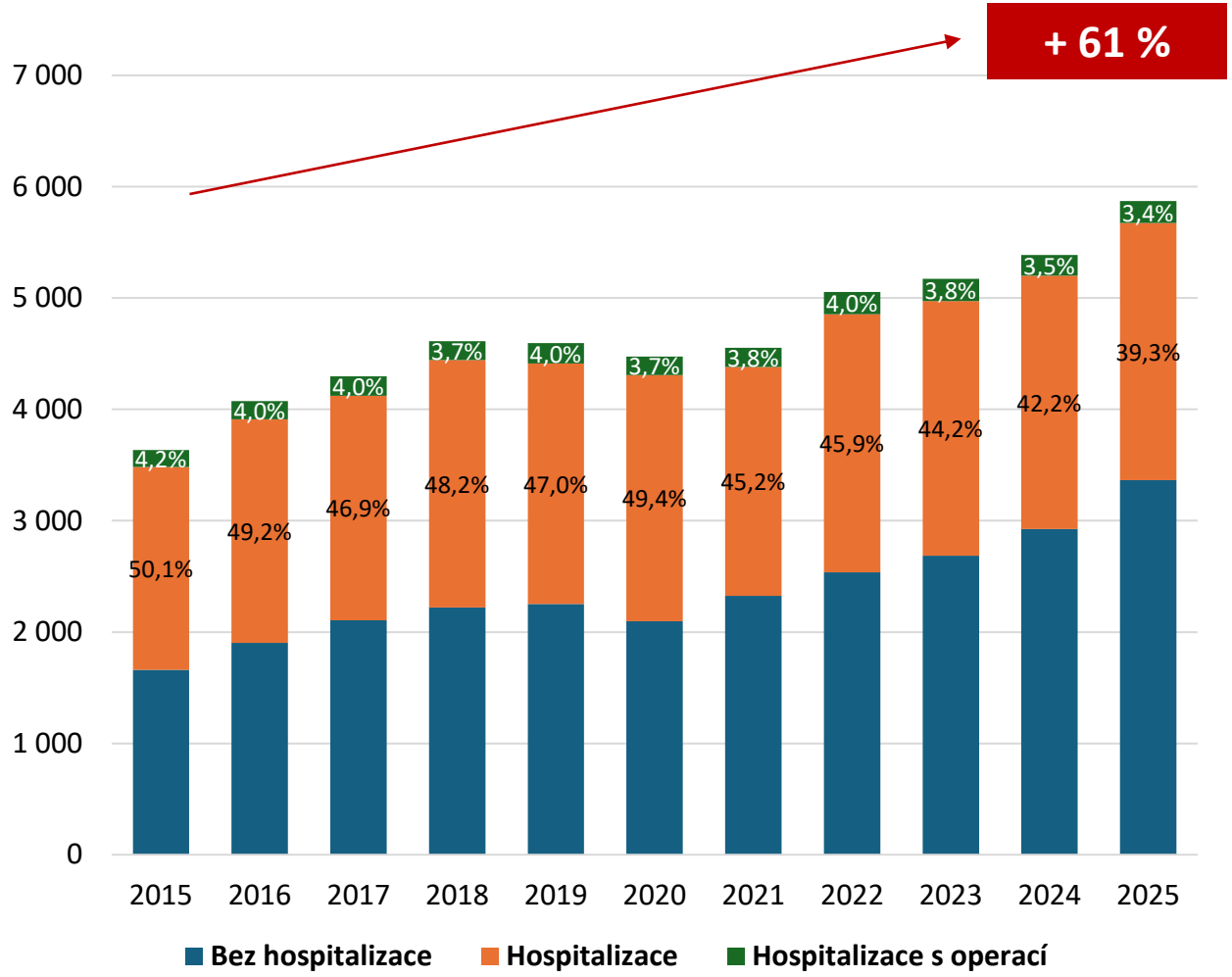
+24 %

+31 % ∑ 19,9 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Ústecký kraj

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

Péče po převozu ZZS



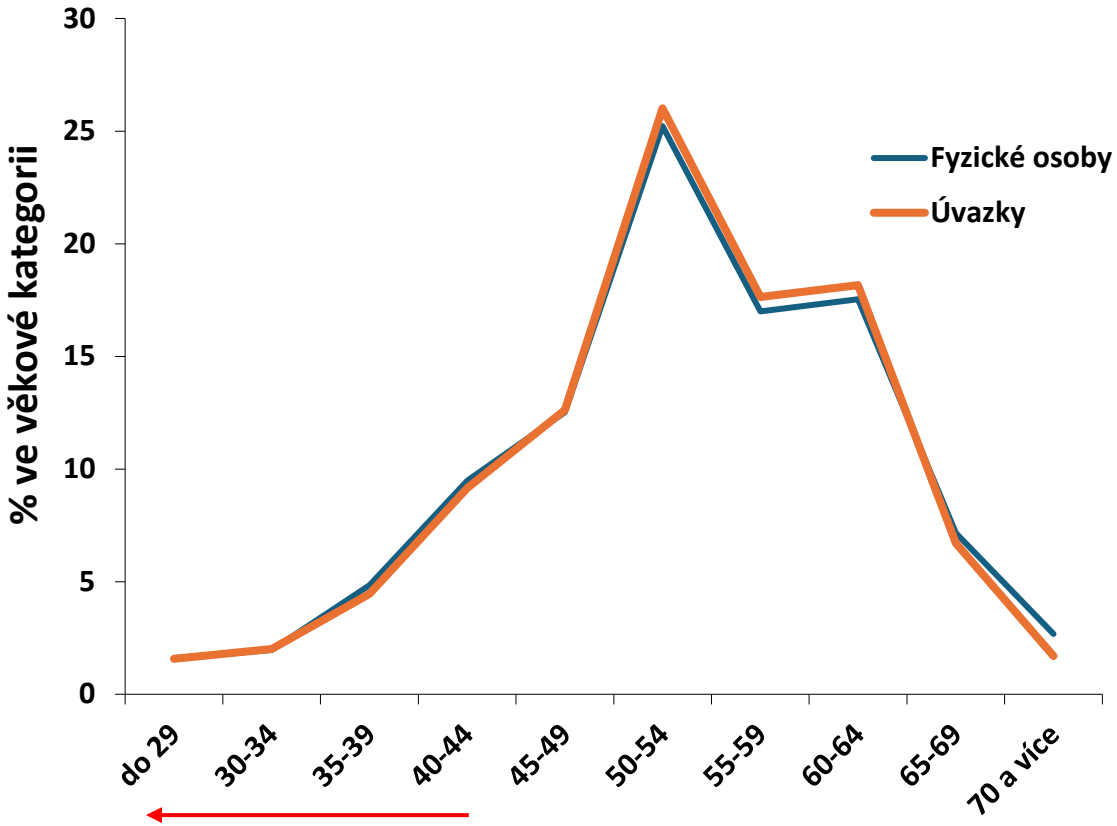
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
2	J18	Bronchopneumonie NS
3	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
4	I50	Městnavé selhání srdce
5	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
6	G40	Epilepsie – padoucnice
7	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
8	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
9	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
10	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
11	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
12	S06	Nitrolební poranění
13	J20	Akutní zánět průdušek
14	E11	Diabetes mellitus 2. typu
15	K80	Žlučové kameny
16	I21	Akutní infarkt myokardu
17	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
18	I48	Fibrilace a flutter síní
19	N17	Akutní selhání ledvin
20	K30	Funkční dyspepsie

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

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

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

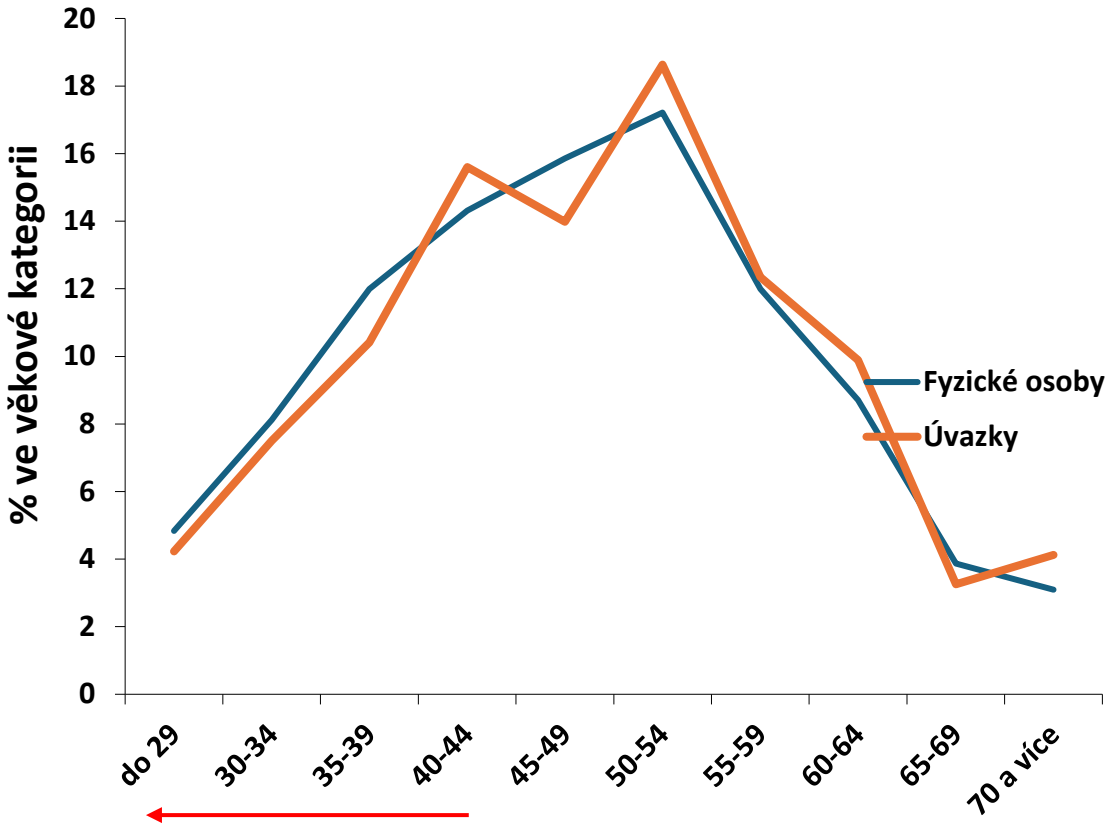
Věk	Fyzické osoby N	Fyzické osoby %	Úvazky	Úvazky %
do 29	9	1,6%	7,5	1,6%
30–34	11	2,0%	9,5	2,0%
35–39	27	4,8%	21,2	4,5%
40–44	53	9,5%	43,5	9,1%
45–49	70	12,5%	60,0	12,6%
50–54	141	25,2%	123,7	26,0%
55–59	95	17,0%	83,9	17,6%
60–64	98	17,5%	86,4	18,2%
65–69	40	7,2%	31,8	6,7%
70 a více	15	2,7%	8,0	1,7%
CELKEM	559	100,0%	475,6	100,0%
Průměrný věk	52,8 let			

248 ZP
44,4 %

Všeobecná sestra: věková struktura odbornosti 925 v roce 2025 v ULK (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	25	4,8%	13,5	4,2%
30–34	42	8,1%	23,9	7,5%
35–39	62	12,0%	33,2	10,4%
40–44	74	14,3%	49,8	15,6%
45–49	82	15,9%	44,6	14,0%
50–54	89	17,2%	59,4	18,6%
55–59	62	12,0%	39,4	12,3%
60–64	45	8,7%	31,5	9,9%
65–69	20	3,9%	10,4	3,3%
70 a více	16	3,1%	13,2	4,1%
CELKEM	517	100,0%	318,9	100,0%
Průměrný věk	48,6 let			

143 ZP
27,7 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Ústeckého kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Ústeckého kraje

Všechna úmrtí	9 493
Očekávatelná úmrtí	**6 001**
Děčín	997
Litoměřice	928
Teplice	915
Chomutov	845
Most	838
Ústí nad Labem	831
Louny	647

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**3 511**	**2 534 (72,2 %)**
Krajská zdravotní, a.s.	2 823	2 092 (74 %)
Nemocnice Žatec, o.p.s.	227	152 (67 %)
Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o.	186	124 (67 %)
Nemocnice Kadaň s.r.o.	165	113 (68 %)
AHC Nemocnice Duchcov s.r.o.	110	53 (48 %)

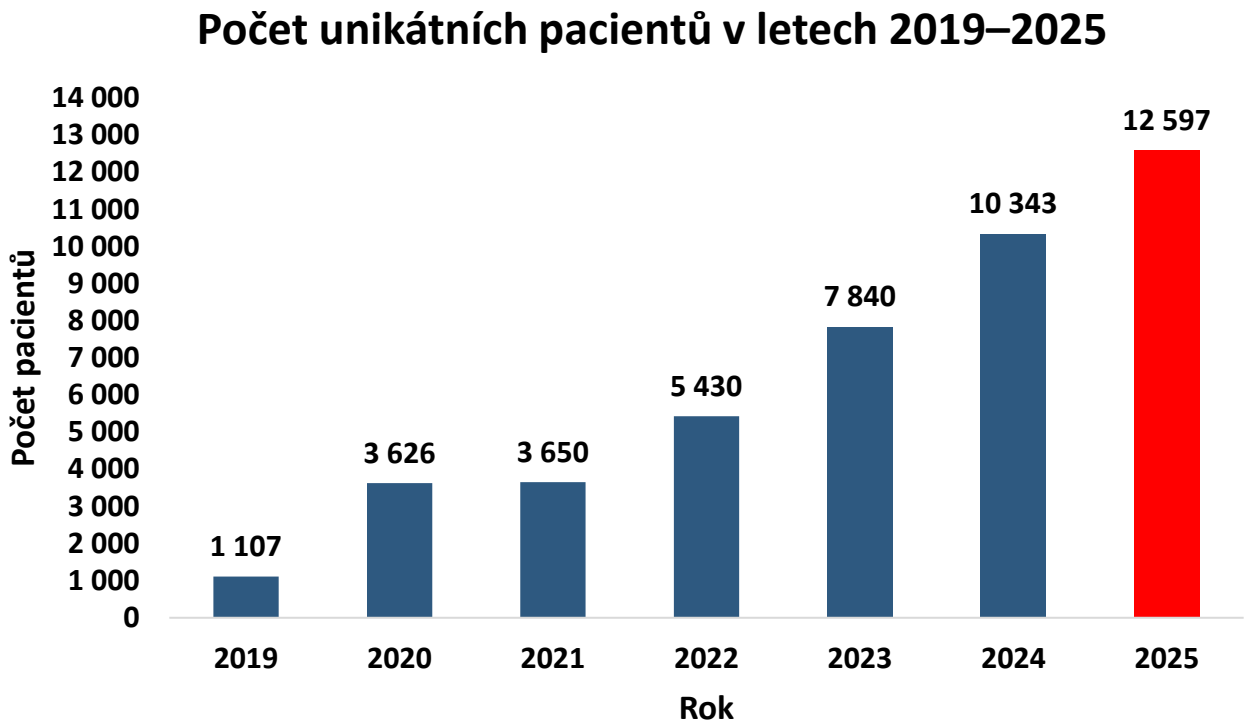
Očekávatelná úmrtí tvoří 63,2 % celkové mortality obyvatel kraje

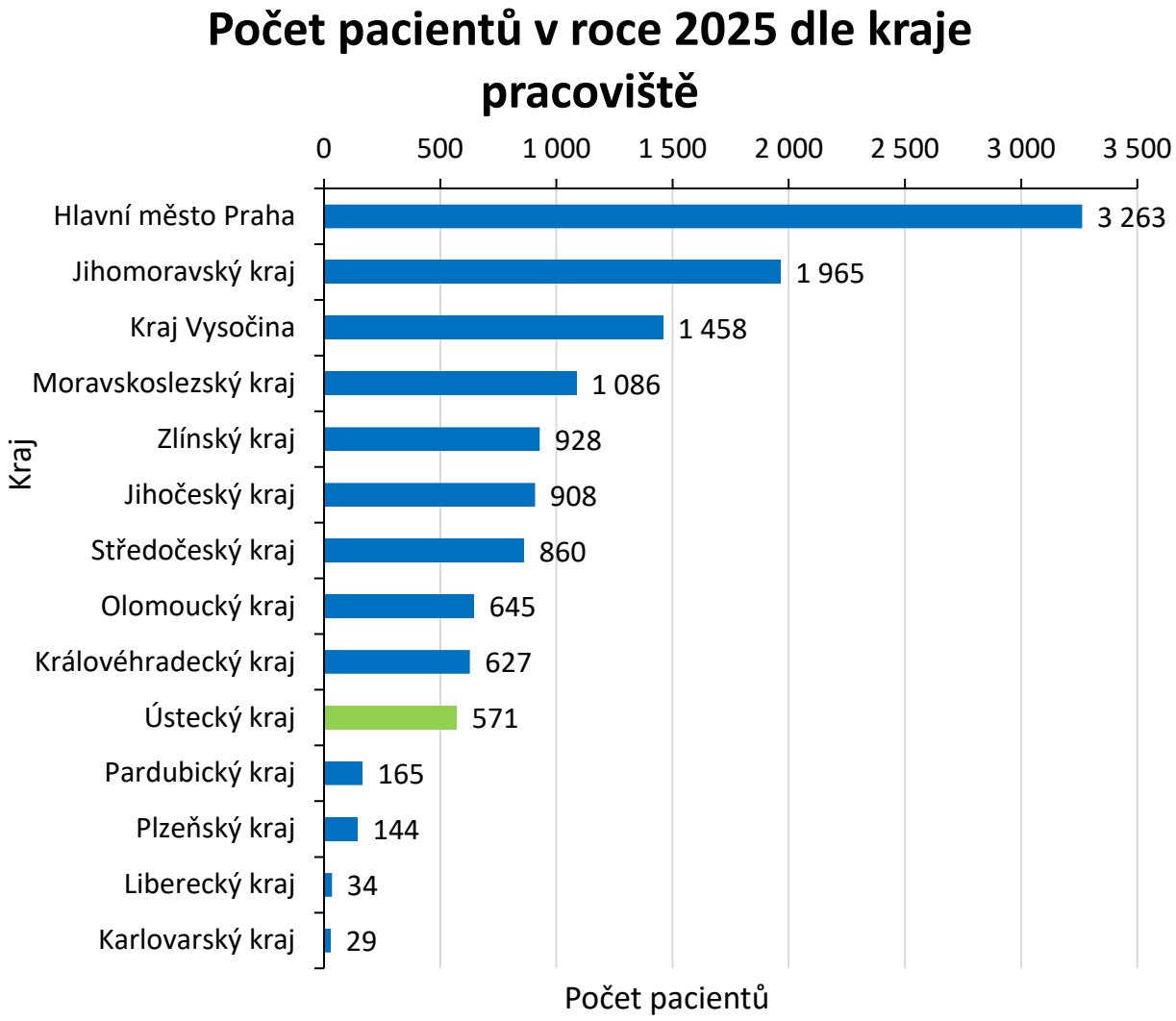
… z toho 58,5 % v nemocnicích ALP

… z toho 72,2 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

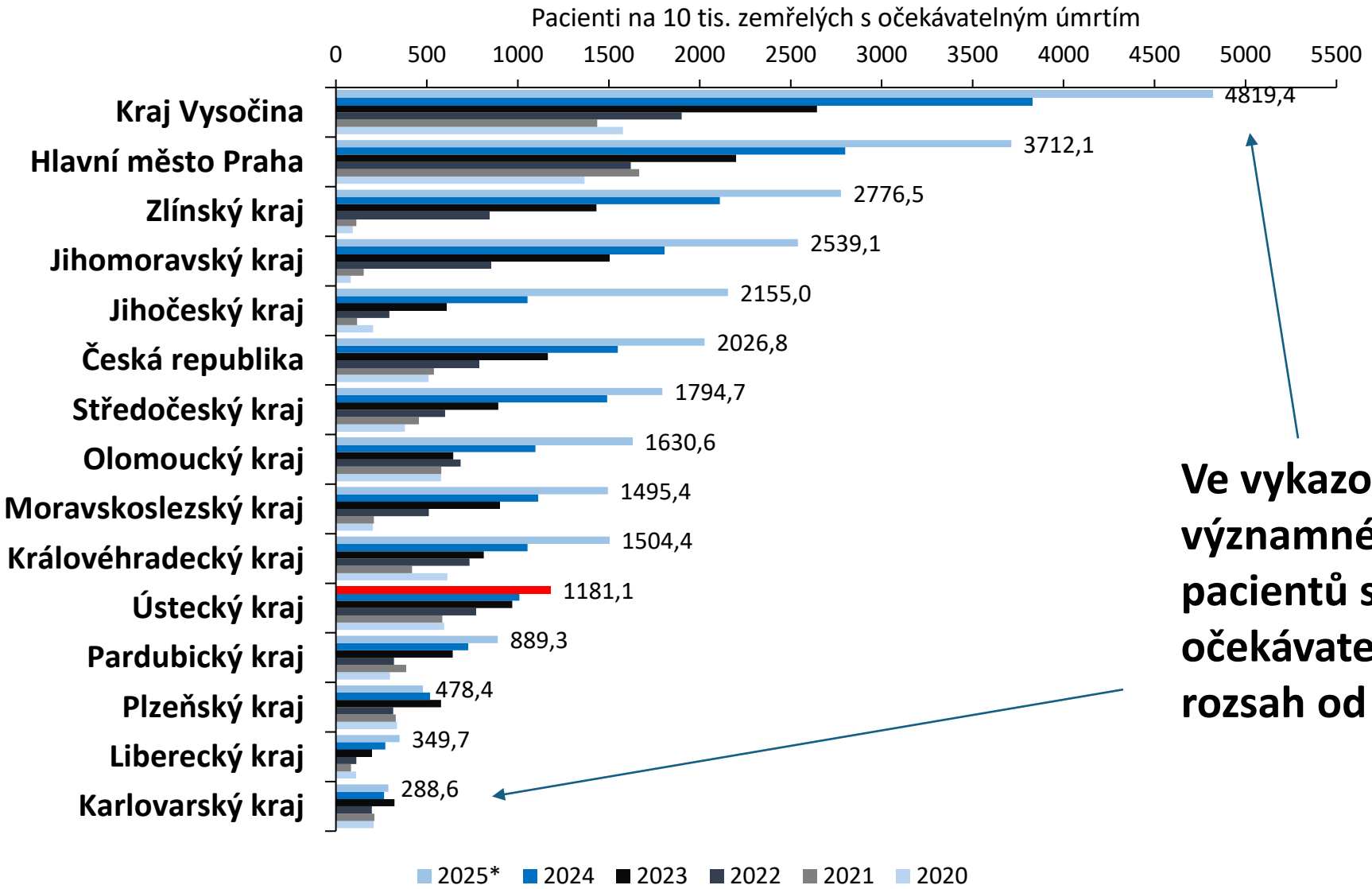
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Ústeckého kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 4 813 (3 538)

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
KZ, a.s. – Nemocnice Most, o.z.	819 (686)	760 (635)	807 (682)	726 (589)	790 (636)	830 (665)	802 (628)	781 (602)	771 (593)	942 (631)	1 083 (569)	887 (674)	800 (618)	751 (566)	25 (-23)	3 % (-4 %)
KZ, a.s. – Nemocnice Ústí n. Labem	759 (580)	817 (600)	863 (652)	790 (589)	727 (534)	690 (476)	600 (400)	660 (460)	680 (483)	773 (431)	951 (449)	746 (441)	717 (488)	753 (538)	-37 (-51)	-5 % (-9 %)
KZ, a.s. – Nemocnice Teplice	556 (430)	619 (481)	610 (474)	663 (508)	673 (520)	570 (442)	604 (499)	598 (465)	581 (442)	712 (457)	949 (504)	647 (466)	564 (397)	607 (445)	-56 (-63)	-8 % (-12 %)
KZ, a.s. – Nemocnice Litoměřice, o.z.	529 (417)	520 (387)	605 (488)	588 (452)	587 (445)	558 (460)	595 (473)	629 (491)	606 (461)	697 (470)	742 (447)	585 (414)	592 (456)	601 (455)	13 (3)	2 % (1 %)
KZ, a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.	602 (448)	577 (405)	618 (495)	532 (427)	576 (448)	542 (418)	521 (405)	563 (434)	587 (448)	630 (428)	692 (409)	597 (415)	544 (401)	508 (388)	-24 (-39)	-5 % (-9 %)
KZ, a.s. – Nemocnice Děčín o.z.	385 (282)	365 (277)	388 (316)	377 (314)	416 (318)	380 (295)	383 (291)	406 (309)	425 (315)	572 (397)	734 (309)	562 (382)	559 (405)	585 (431)	208 (117)	55 % (37 %)
Nemocnice Žatec, o.p.s.	282 (224)	310 (243)	334 (263)	322 (266)	296 (238)	311 (258)	308 (249)	281 (225)	309 (240)	366 (255)	458 (256)	316 (232)	287 (212)	296 (234)	-26 (-32)	-8 % (-12 %)
Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o.	234 (184)	248 (203)	247 (191)	284 (240)	281 (224)	258 (203)	261 (194)	274 (207)	260 (196)	274 (173)	271 (158)	220 (146)	274 (211)	298 (221)	14 (-19)	5 % (-8 %)
Nemocnice Kadaň, s.r.o.	186 (104)	191 (80)	189 (145)	195 (162)	198 (166)	199 (158)	211 (167)	174 (141)	184 (153)	231 (166)	331 (181)	217 (143)	221 (169)	239 (170)	44 (8)	23 % (5 %)
AHC Nemocnice Duchcov s.r.o.	184 (166)	153 (138)	191 (177)	157 (146)	168 (154)	156 (143)	188 (166)	184 (161)	156 (141)	119 (99)	108 (88)	137 (115)	135 (122)	131 (111)	-26 (-35)	-17 % (-24 %)
Celkem	4 536 (3 521)	4 560 (3 449)	4 852 (3 883)	4 634 (3 693)	4 712 (3 683)	4 494 (3 518)	4 473 (3 472)	4 550 (3 495)	4 559 (3 472)	5 316 (3 507)	6 319 (3 370)	4 914 (3 428)	4 693 (3 479)	4 769 (3 559)	135 (-134)	3 % (-4 %)

Populace Ústecký 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	ULK	ULK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	47,8 %	62,9 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	52,2 %	37,1 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	ULK	ULK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	48,1 %	69,0 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	51,9 %	31,0 %

Populace Ústecký 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.

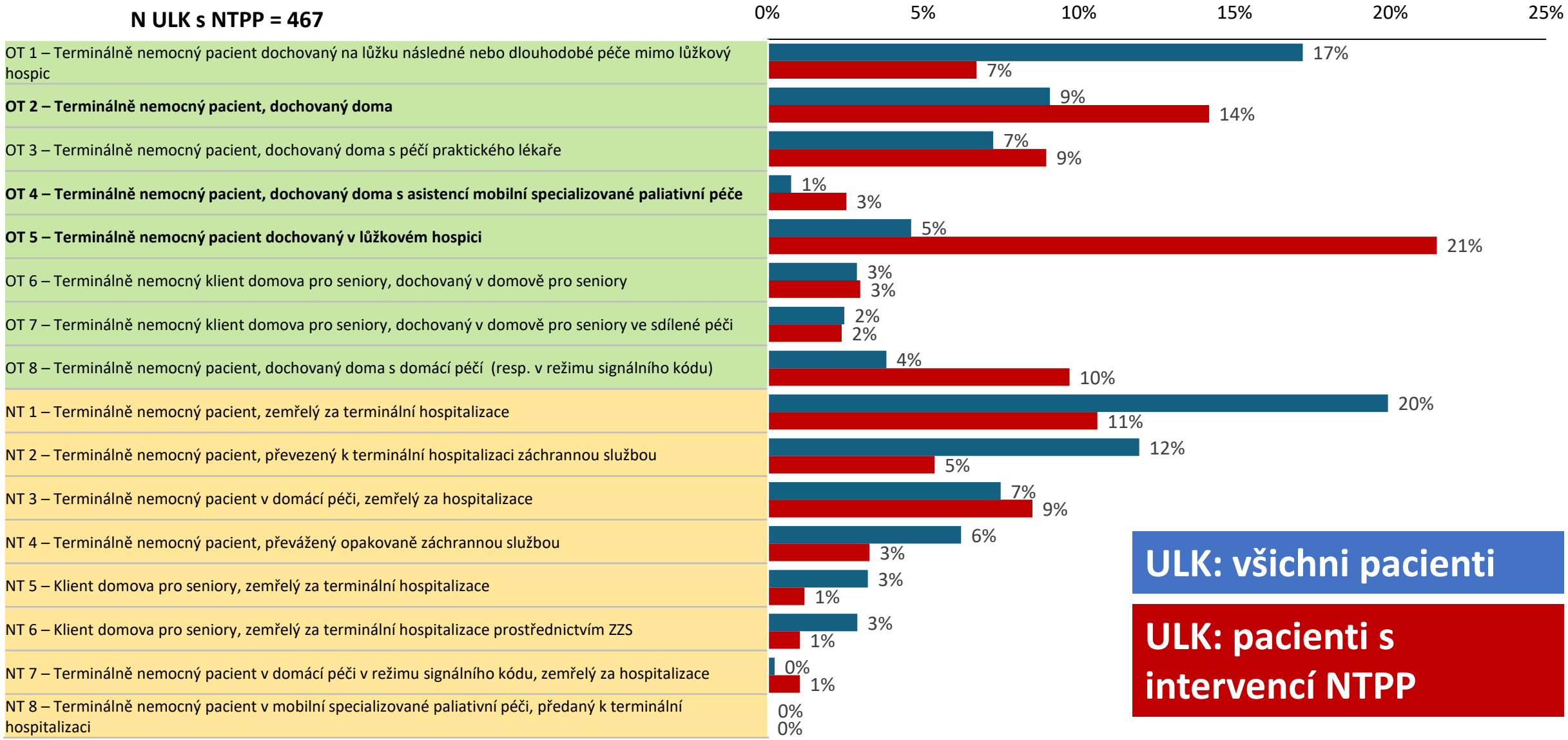
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	ULK	ULK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	57,9 %	65,2 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	42,1 %	34,8 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	ULK	ULK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	58,7 %	72,4 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	41,3 %	27,6 %

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

N ULK = 6 001

N ULK s NTPP = 467



ULK: všichni pacienti

ULK: pacienti s intervencí NTPP

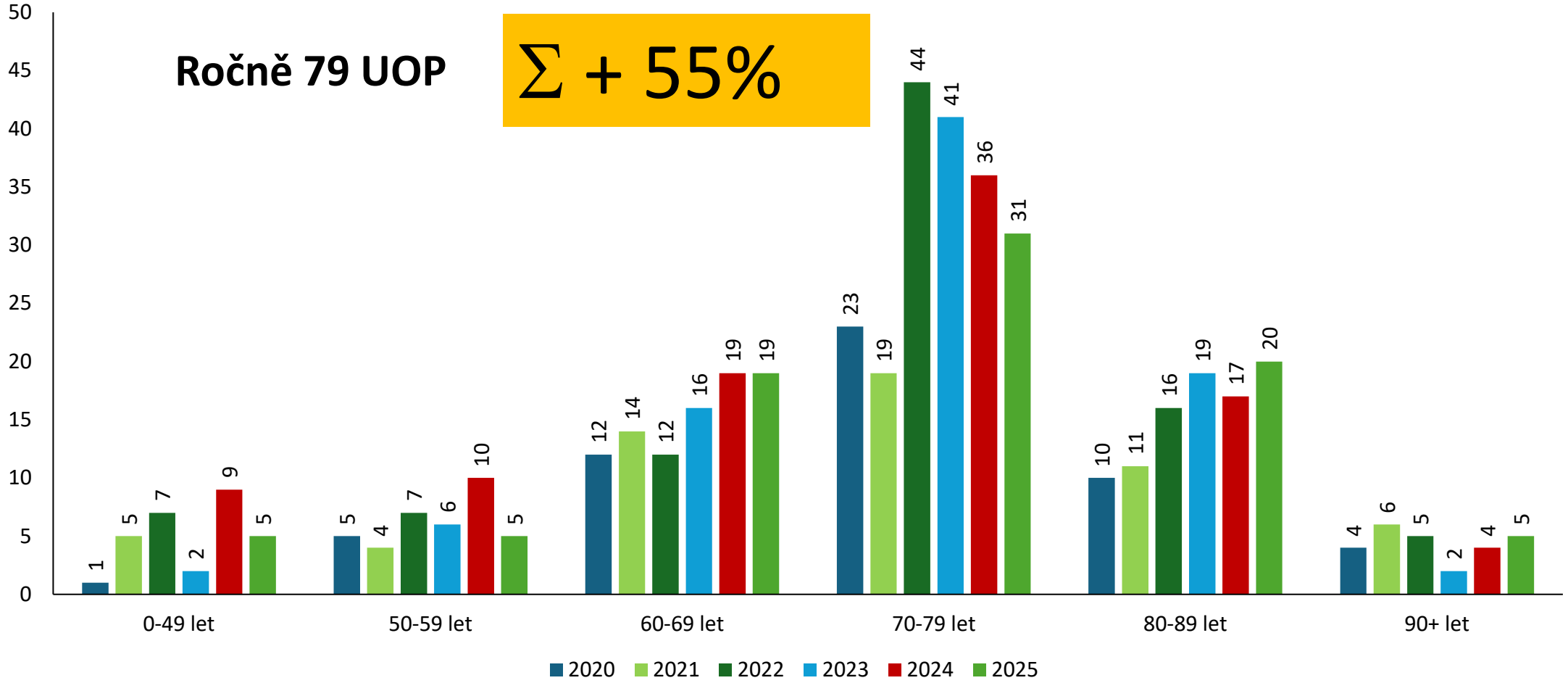
Mobilní specializovaná paliativní péče v ULK – (odb. 926)

Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	2020	2021	2022	2023	2024	2025
	2 929	2 994	4 599	3 303	4 963	5 657

Σ + 179%

Ročně 79 UOP

Σ + 55%



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

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

*Minimální úhrady vypočtené na základě úhradové vyhlášky

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: základní přehled dat

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

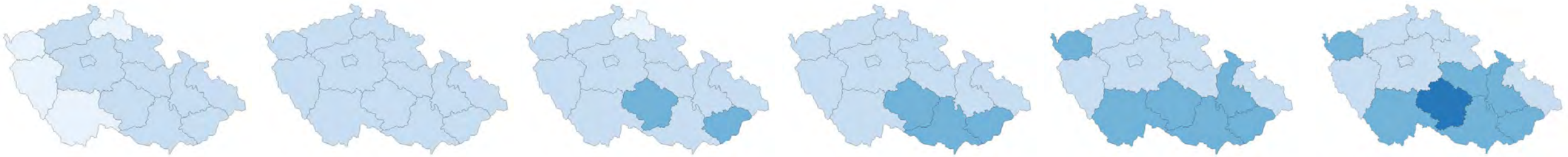
2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017 2018 2019 2020 2021 2022



Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

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

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Očekávatelná úmrtí v Ústeckém kraji: význam nemocnic

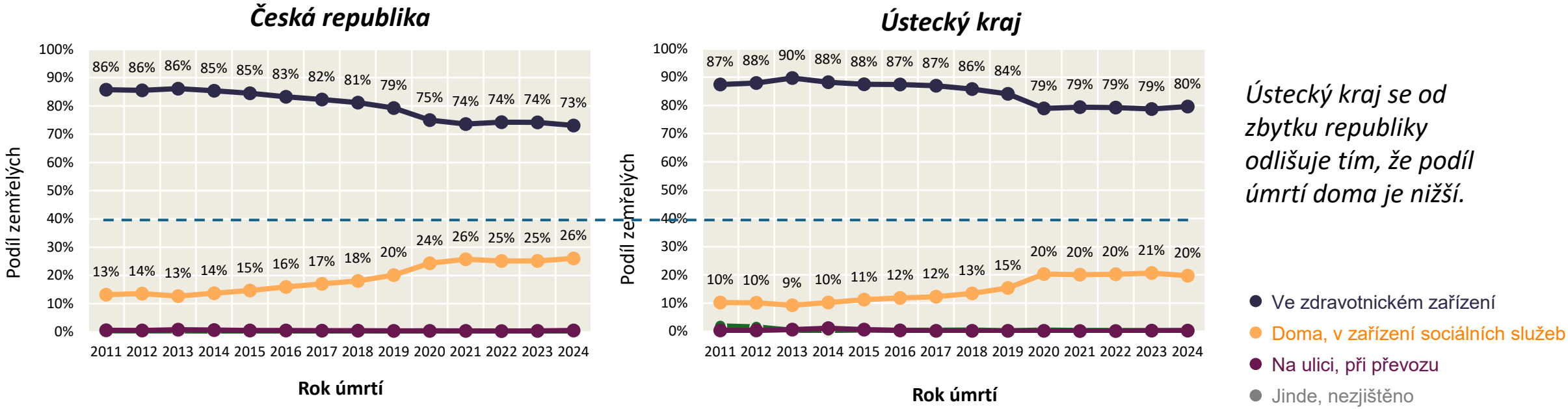
Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

V roce 2024 **13 %** (N = 807) všech očekávatelných úmrtí v ULK nastalo **doma** a **6 %** (N = 378) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 20 % (N = 1 185) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

V roce 2024 více než **78 %** (N = 4 672) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 61 % (N = 2 872) těchto úmrtí pak pokrývá 7 nemocnic (KZ Ústí, KZ Most, KZ Teplice, KZ Litoměřice, KZ Děčín, KZ Chomutov, N. Žatec).



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

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

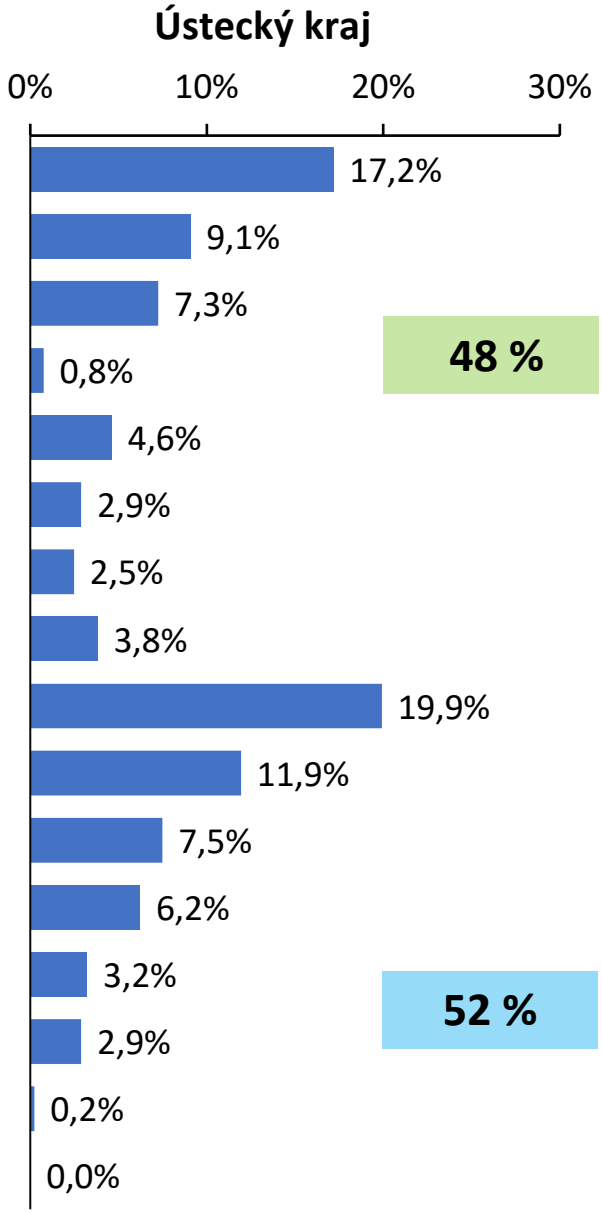
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

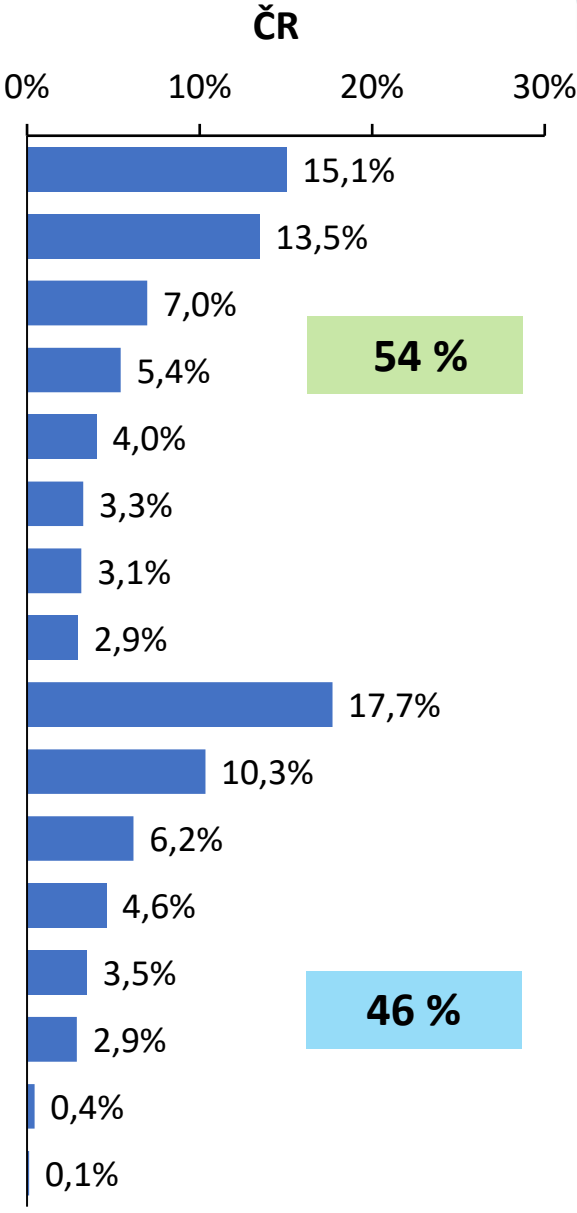
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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 (%)

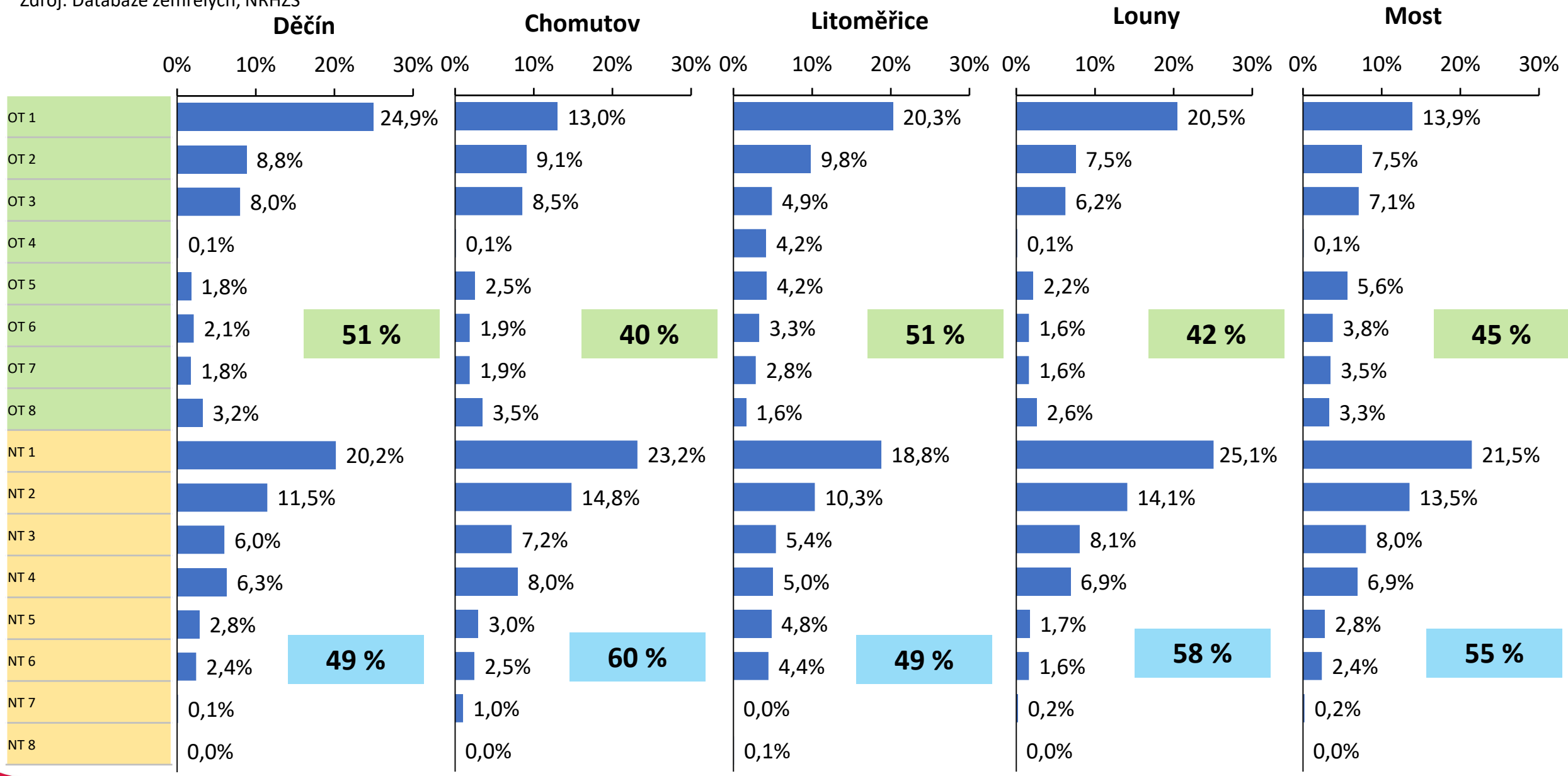




Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 6 001 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Ústeckém kraji, očekávatelná úmrtí)

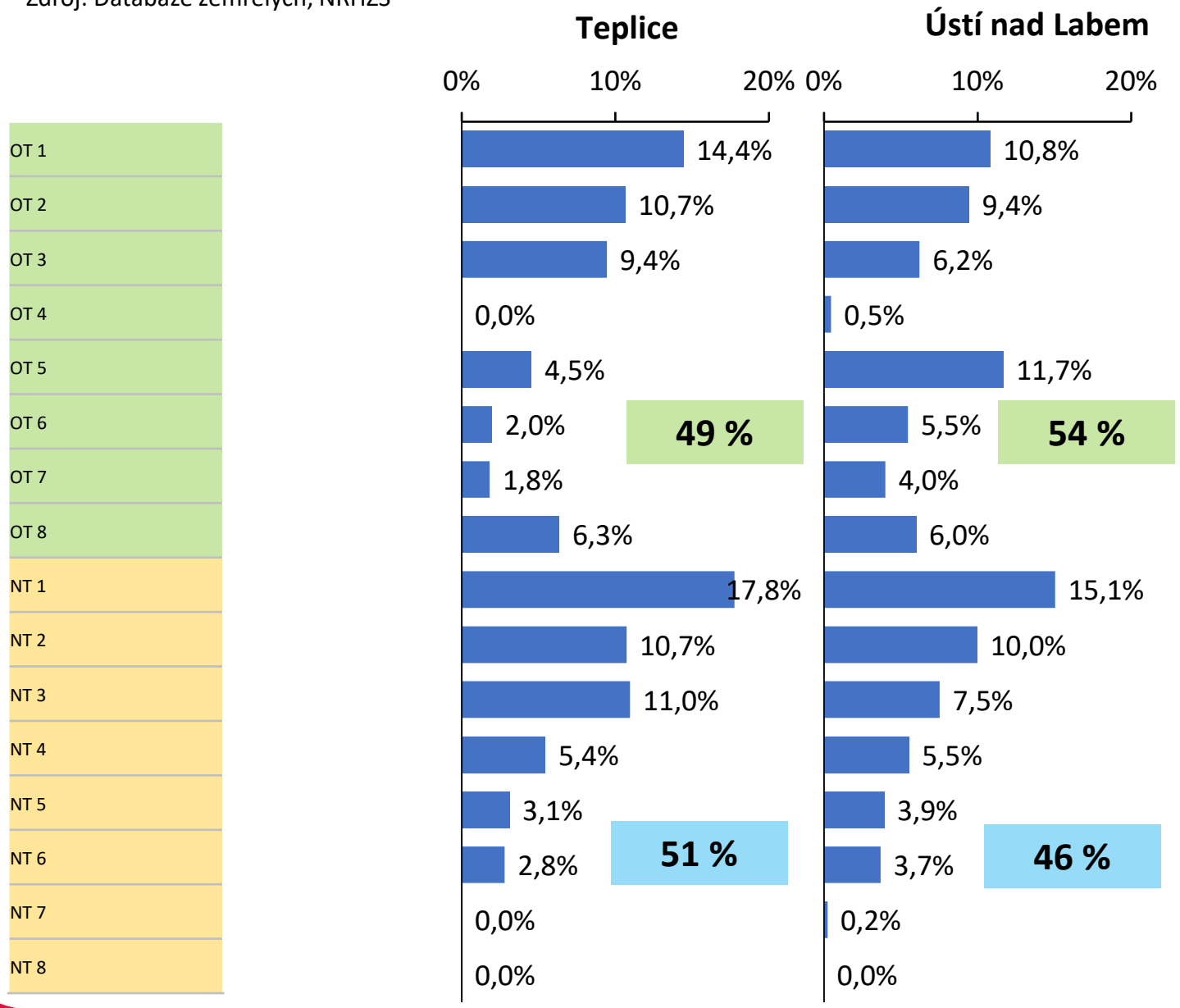
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



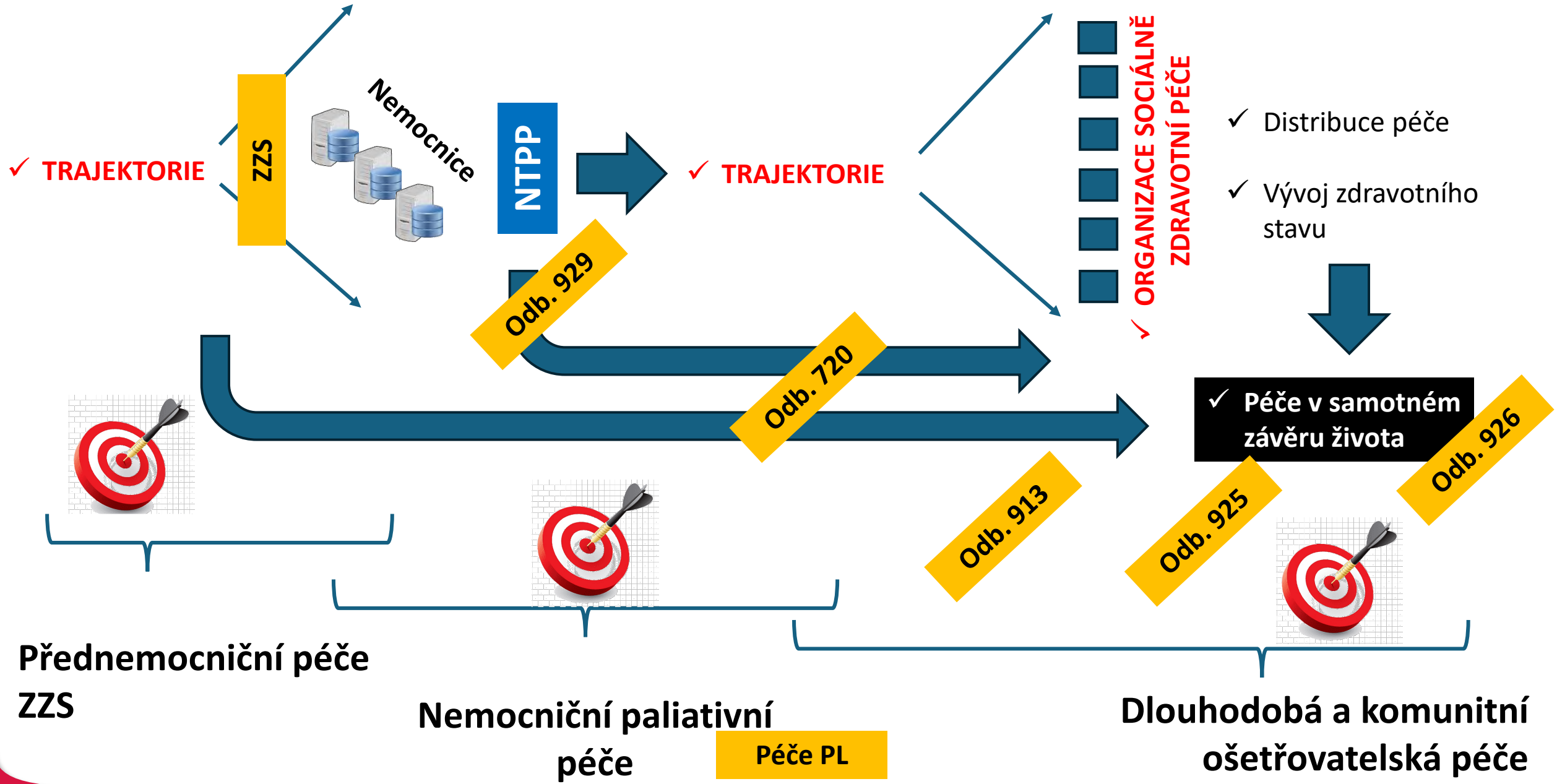
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 6 001 (pacienti zemřelí v roce 2024 v Ústeckém kraji, očekávatelná úmrtí)

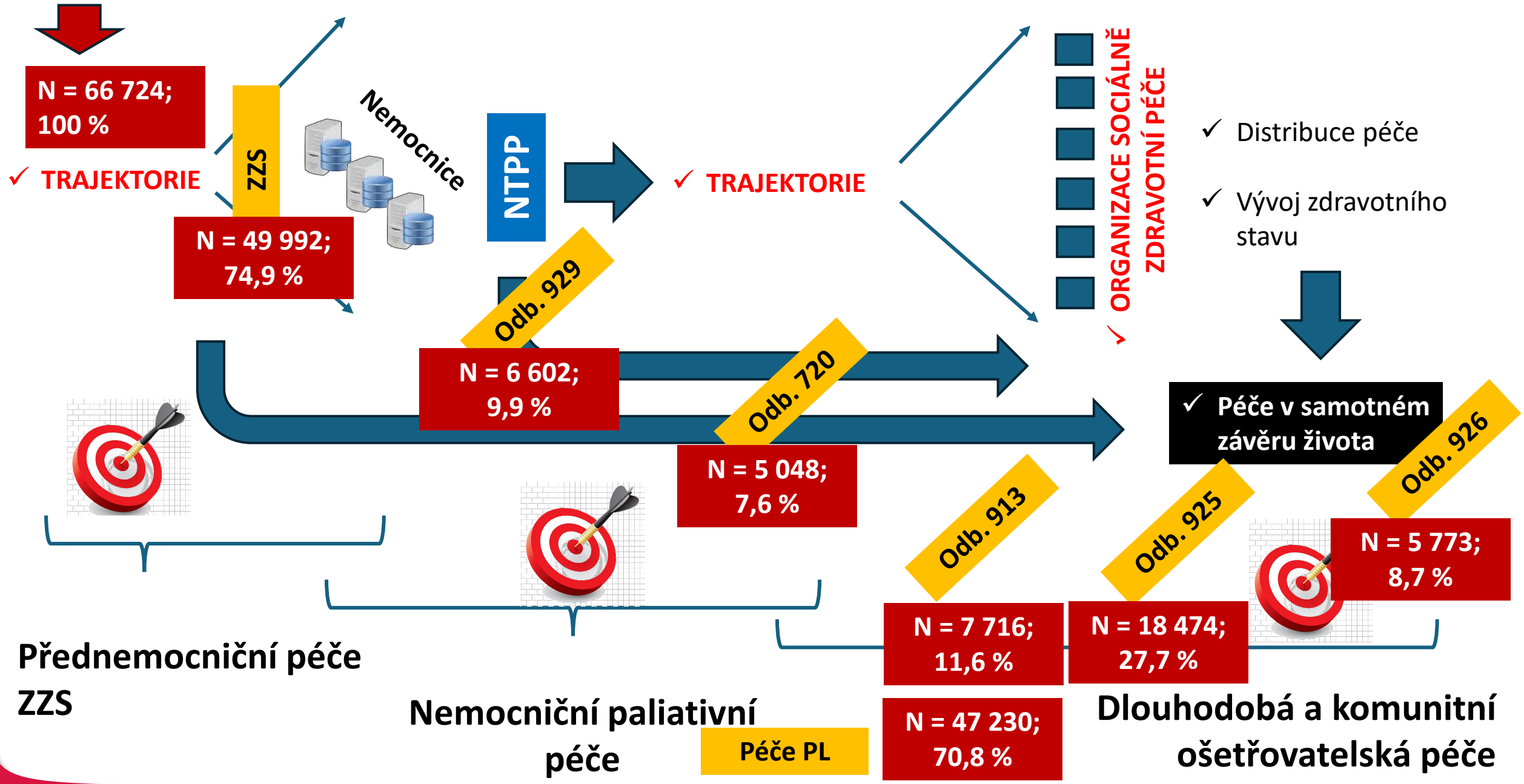
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



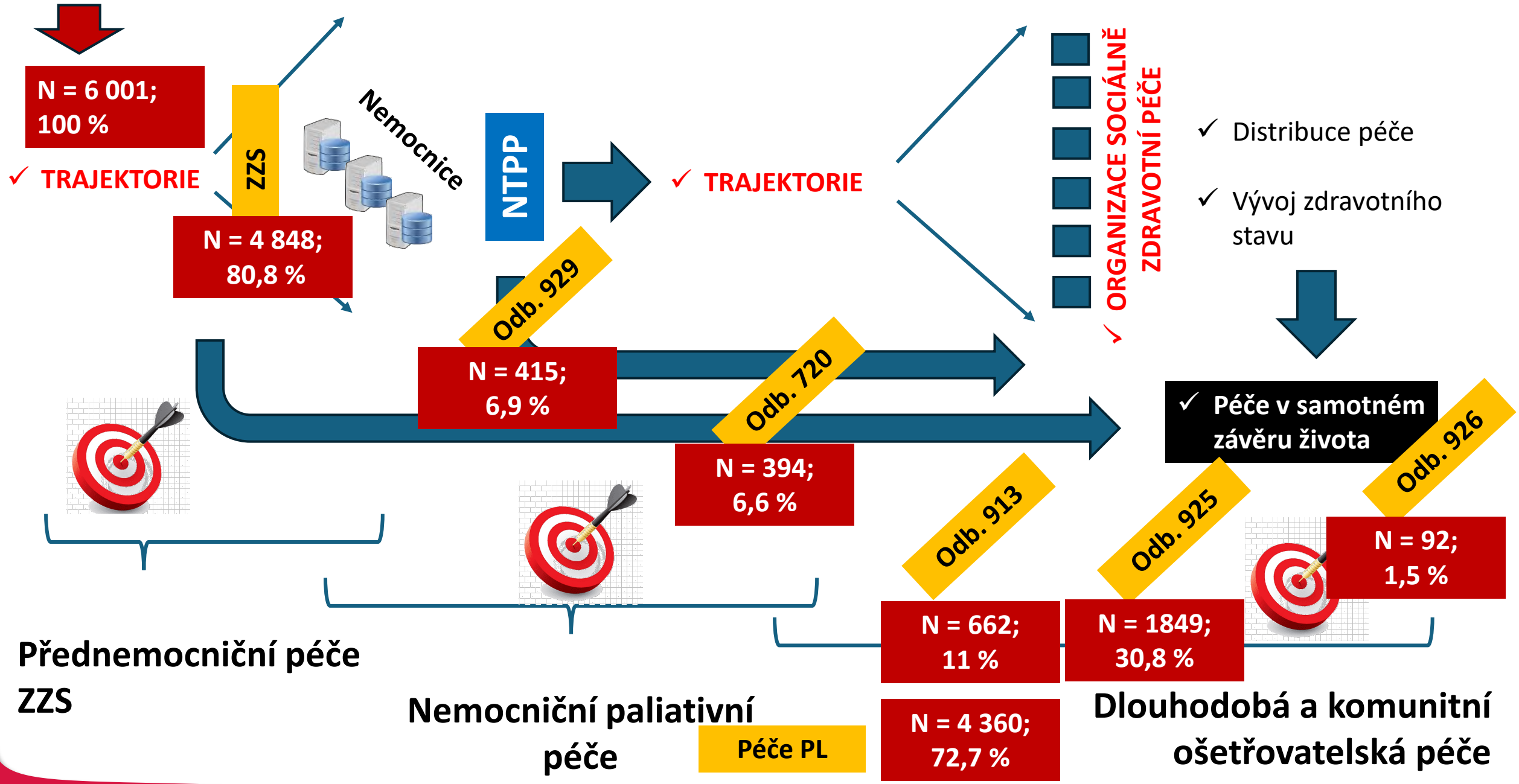
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



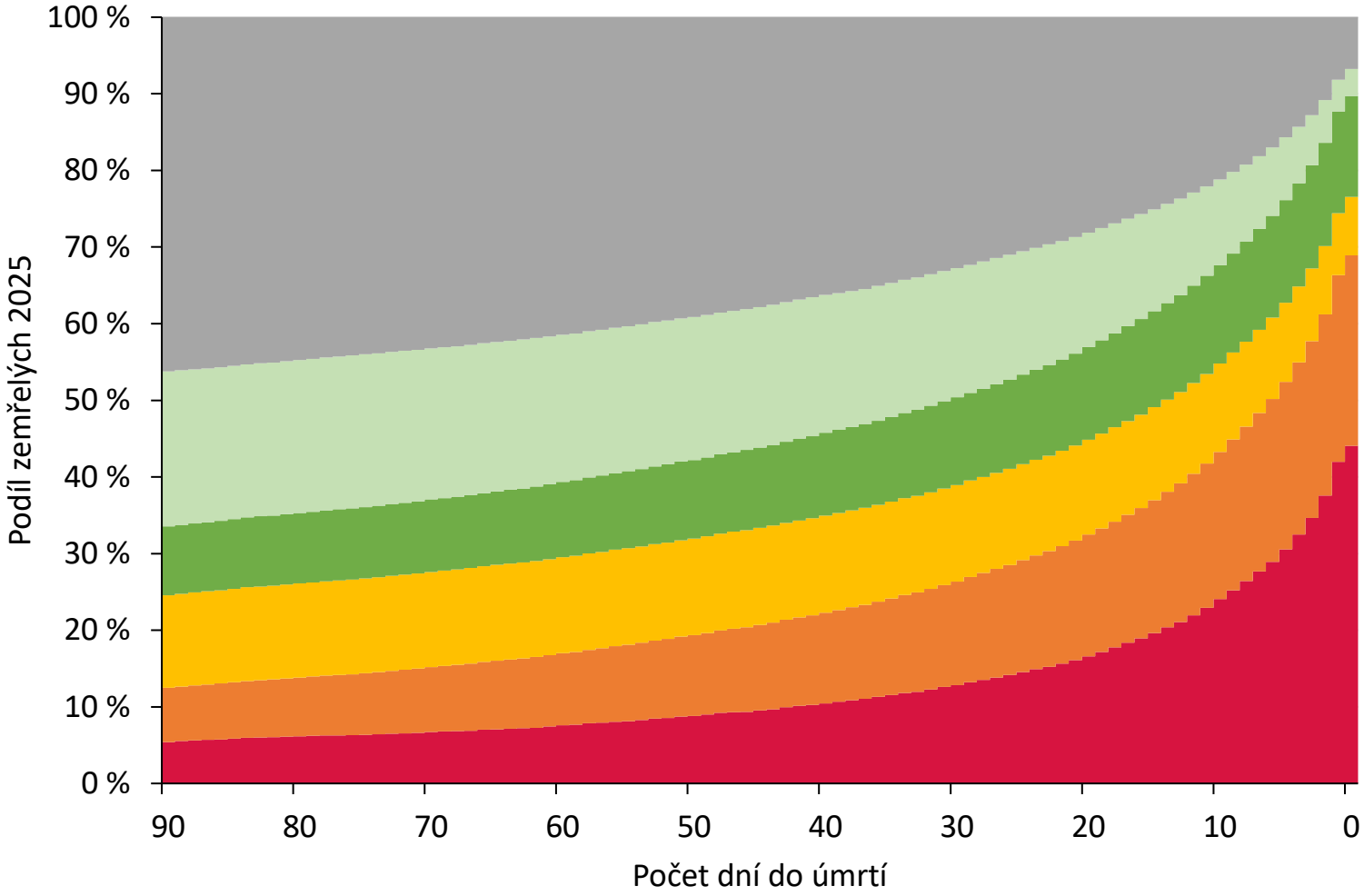
ULK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

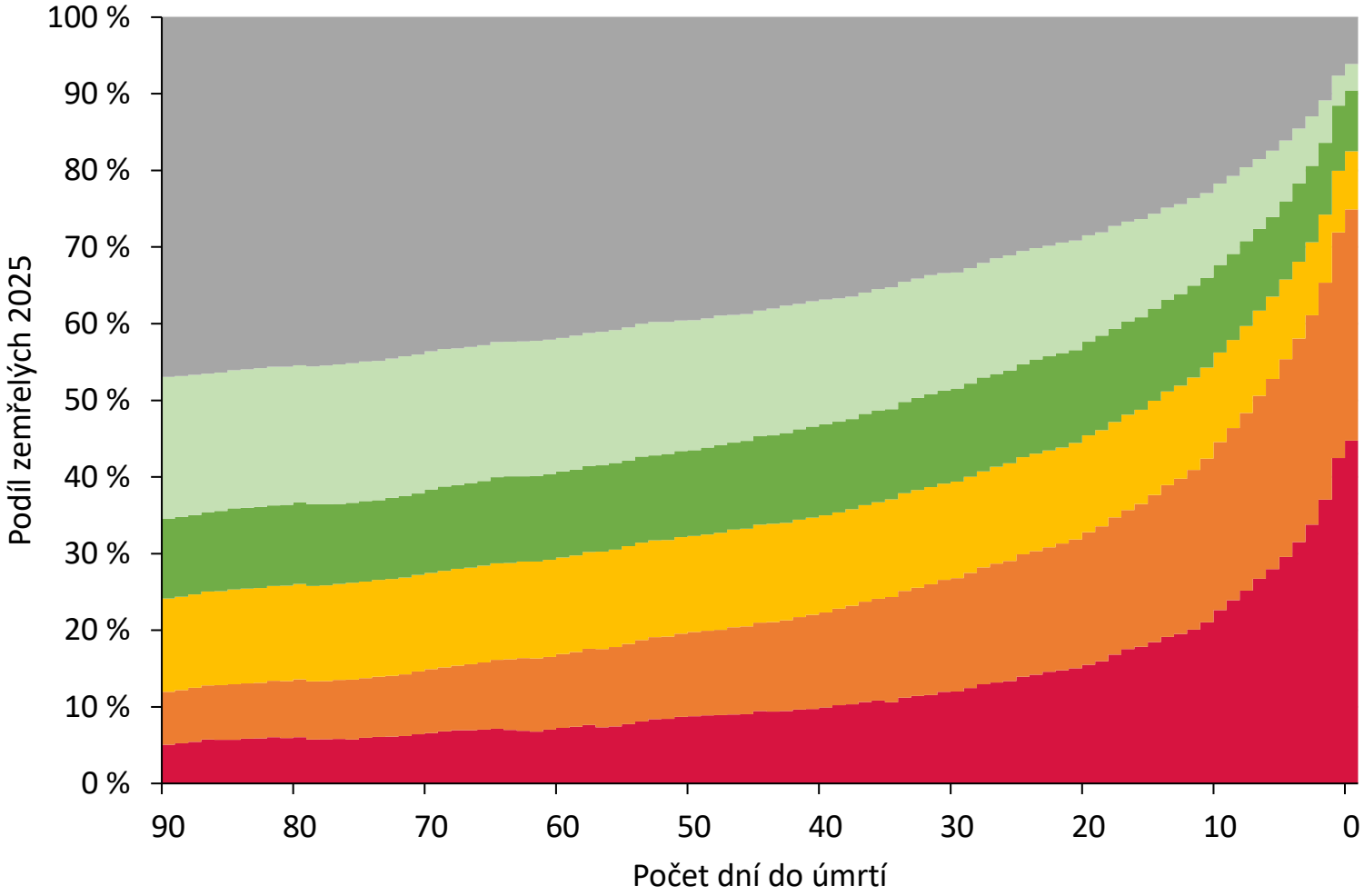
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

ULK: 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 Ústeckém kraji (N = 5 537):
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

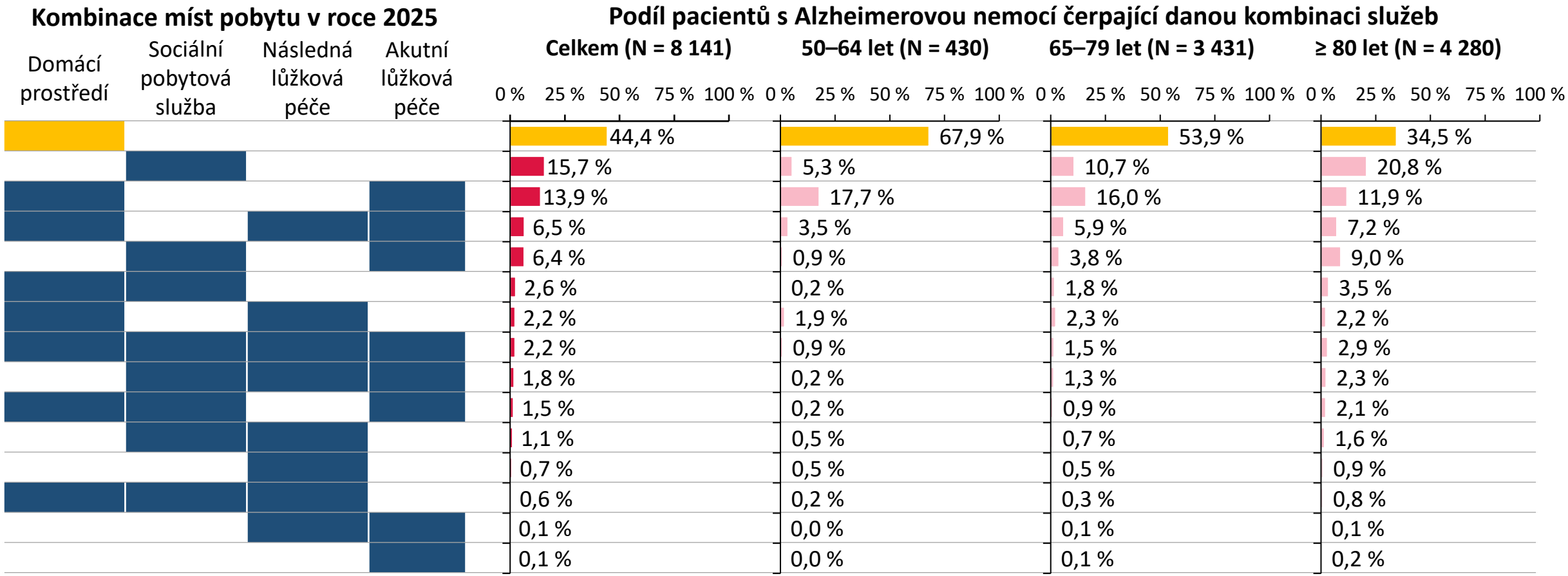
Následná/dlouhodobá lůžková péče

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 45 % osob, resp. z 7 % na 30 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 12 % na 8 % osob).

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



V roce 2025 44 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 16 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. 14 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. U zbývajících 26 % 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 ULK: výsledný populační odhad počtů

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v ULK					
	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	37 762	19 484	1 535	14 660	10 305	3 468
2015	41 628	19 710	1 619	16 350	10 666	3 611
2016	42 796	19 873	1 755	17 617	10 896	3 804
2017	43 988	19 285	1 773	18 828	10 675	3 943
2018	43 725	19 104	1 928	19 723	11 145	4 205
2019	44 333	18 738	1 953	21 274	11 319	4 514
2020	44 276	16 209	2 034	22 210	10 516	4 697
2021	48 120	16 765	2 203	25 641	11 211	4 894
2022	45 135	17 015	2 180	25 872	12 603	5 247
2023	44 436	16 680	2 118	27 749	13 176	5 589
2024	45 557	16 464	2 137	30 009	13 384	5 811
2025	45 873	16 391	2 201	32 138	14 091	6 327
	+7%	**-18%**	**+25%**	**+82%**	**+29%**	**+66%**

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

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

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

Pacienti v Ústeckém 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	3 804	2 372 (62,4%)	4 689	2 773 (72,9%)	42 496	1 316 (34,6%)	91 905	2 589 (68,1%)	714 881	1 569 (41,2%)
2025	6 327	4 308 (68,1%)	9 835	4 344 (68,7%)	60 402	1 803 (28,5%)	116 875	3 451 (54,5%)	945 123	3 284 (51,9%)
% změna 2016 →2025	**+66,3%**	**+81,6%**	**+109,7%**	**+56,7%**	**+42,1%**	**+37,0%**	**+27,2%**	**+33,3%**	**+32,2%**	**+109,3%**

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

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

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

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

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

Priority a nutná opatření

7.

ústecký kraj

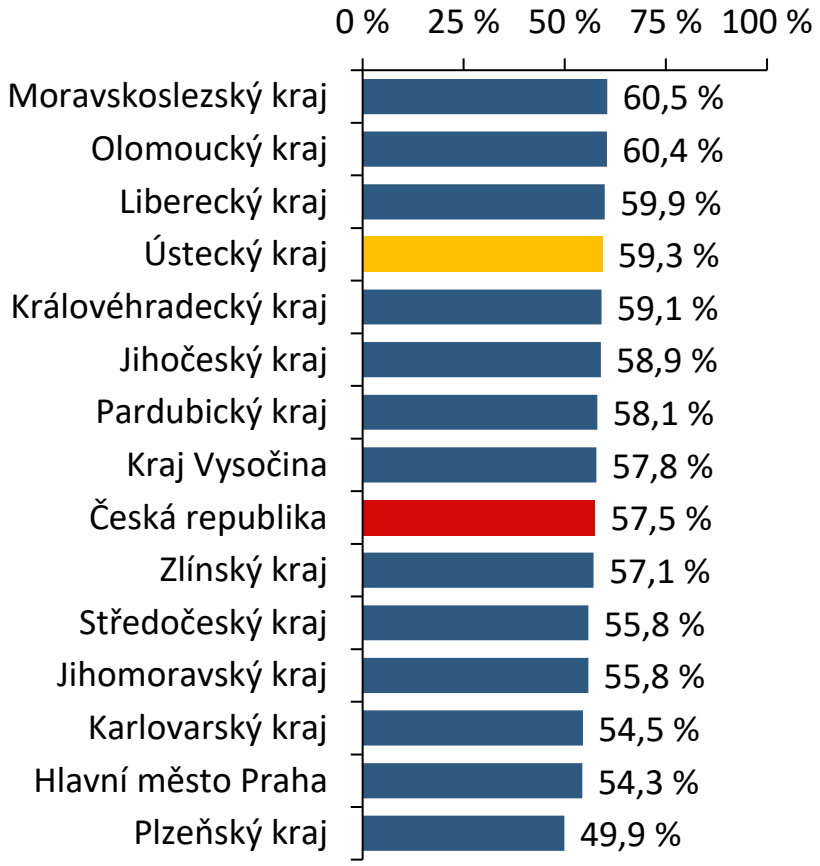
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

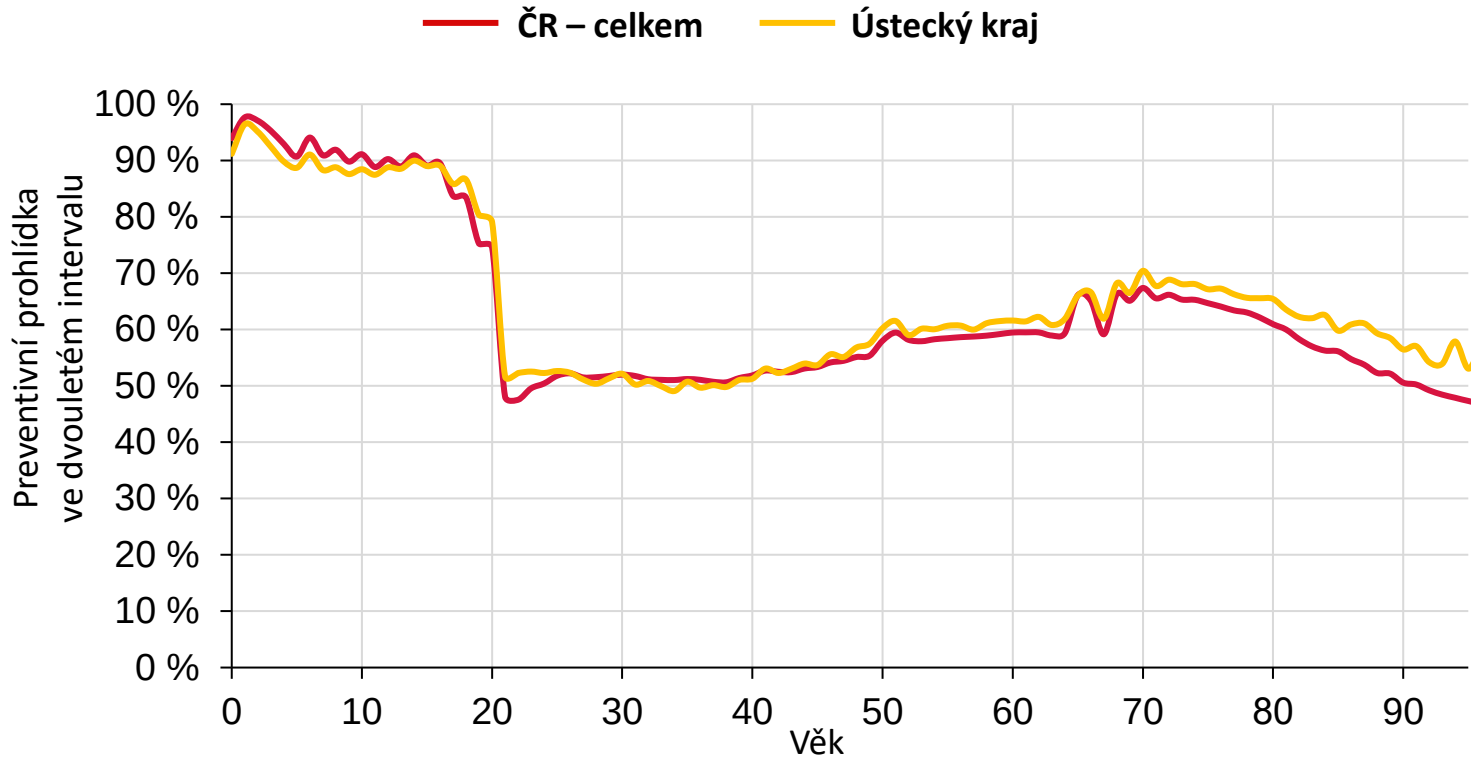
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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



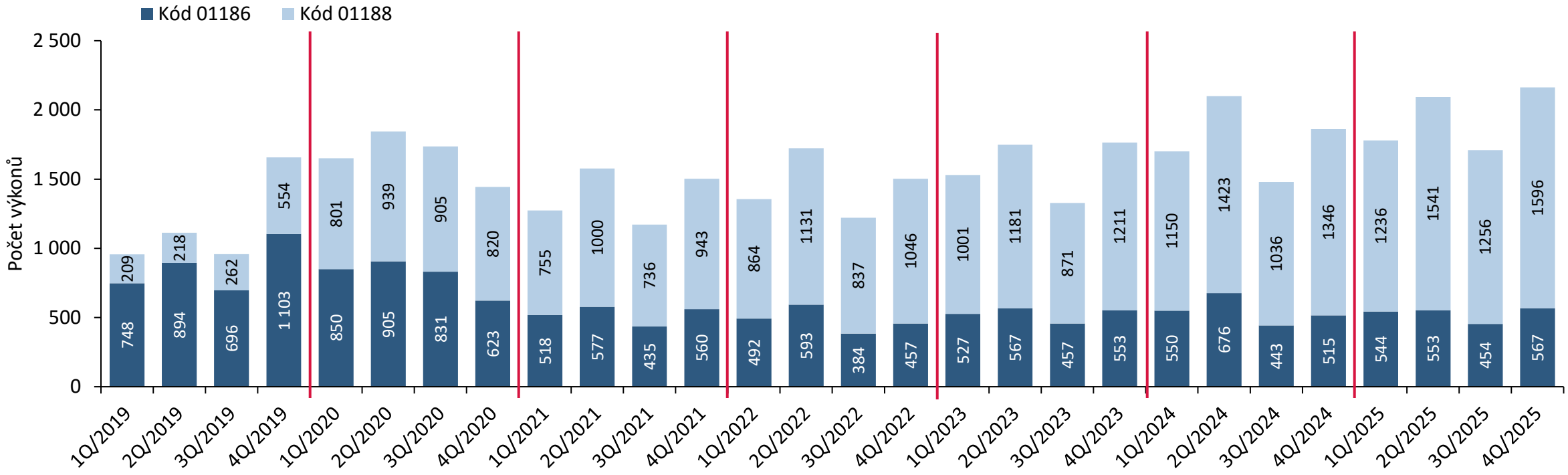
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Ústecký 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	532 (15,5 %)	181 (14,6 %)	713 (15,2 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	291 (9,1 %)	261 (7,5 %)	552 (8,3 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	162 (7,8 %)	323 (9,4 %)	485 (8,8 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	128 (6,6 %)	327 (8,4 %)	455 (7,8 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	129 (6,1 %)	342 (8,0 %)	471 (7,4 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	115 (5,3 %)	398 (8,0 %)	513 (7,2 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	127 (6,0 %)	426 (7,6 %)	553 (7,1 %)

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



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

Zdroj: Národní onkologický registr

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

* Počítáno z celkového počtu za dané období.

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 2005–2009 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2010–2014 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2015–2019 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	Období 2020–2024 N ročně (% nově diagnostikovaných*)	
Akutní nediferencovaná leukémie (AUL)	**první novotvar**	2 (71,4 %)	2 (76,9 %)	1 (60,0 %)	1 (75,0 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	1 (28,6 %)	1 (23,1 %)	<1 (40,0 %)	**<1 (25,0 %)**	
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	90 (89,3 %)	78 (84,8 %)	88 (82,0 %)	103 (77,9 %)	
	další primární novotvar	11 (10,7 %)	14 (15,2 %)	19 (18,0 %)	**29 (22,1 %)**	
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	17 (85,1 %)	16 (81,2 %)	17 (78,5 %)	24 (78,7 %)	
	další primární novotvar	3 (14,9 %)	4 (18,8 %)	5 (21,5 %)	**6 (21,3 %)**	
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	40 (81,8 %)	37 (83,0 %)	23 (76,0 %)	31 (80,5 %)	
	další primární novotvar	9 (18,2 %)	8 (17,0 %)	7 (24,0 %)	**8 (19,5 %)**	
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	12 (86,1 %)	18 (85,6 %)	12 (72,0 %)	19 (80,7 %)	
	další primární novotvar	2 (13,9 %)	3 (14,4 %)	5 (28,0 %)	**5 (19,3 %)**	
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	30 (91,9 %)	26 (82,7 %)	33 (87,2 %)	42 (81,0 %)	
	další primární novotvar	3 (8,1 %)	5 (17,3 %)	5 (12,8 %)	**10 (19,0 %)**	
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	6 (85,3 %)	4 (79,2 %)	5 (75,0 %)	9 (81,5 %)	
	další primární novotvar	1 (14,7 %)	1 (20,8 %)	2 (25,0 %)	**2 (18,5 %)**	
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	8 (95,2 %)	7 (97,1 %)	8 (95,5 %)	10 (92,3 %)	
	další primární novotvar	<1 (4,8 %)	0 (2,9 %)	<1 (4,5 %)	**1 (7,7 %)**	
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	19 (96,0 %)	15 (90,2 %)	15 (88,2 %)	21 (92,9 %)	
	další primární novotvar	1 (4,0 %)	2 (9,8 %)	2 (11,8 %)	**2 (7,1 %)**	
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	7 (92,5 %)	3 (89,5 %)	2 (84,6 %)	9 (100,0 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	1 (7,5 %)	<1 (10,5 %)	<1 (15,4 %)	**0 (0,0 %)**	
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**254 (88,1 %)**	**224 (83,9 %)**	**226 (81,5 %)**	**309 (81,7 %)**	
	další primární novotvar	**34 (11,9 %)**	**43 (16,1 %)**	**51 (18,5 %)**	**69 (18,3 %)**	

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

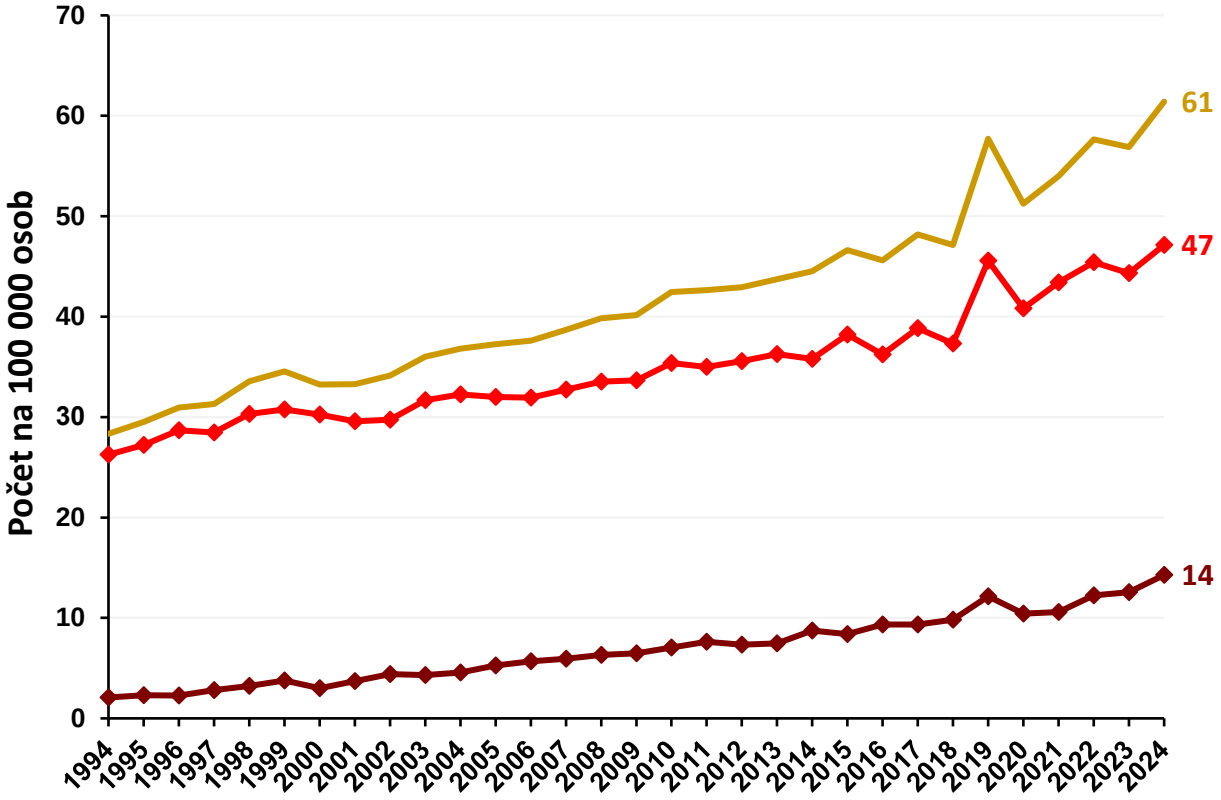
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

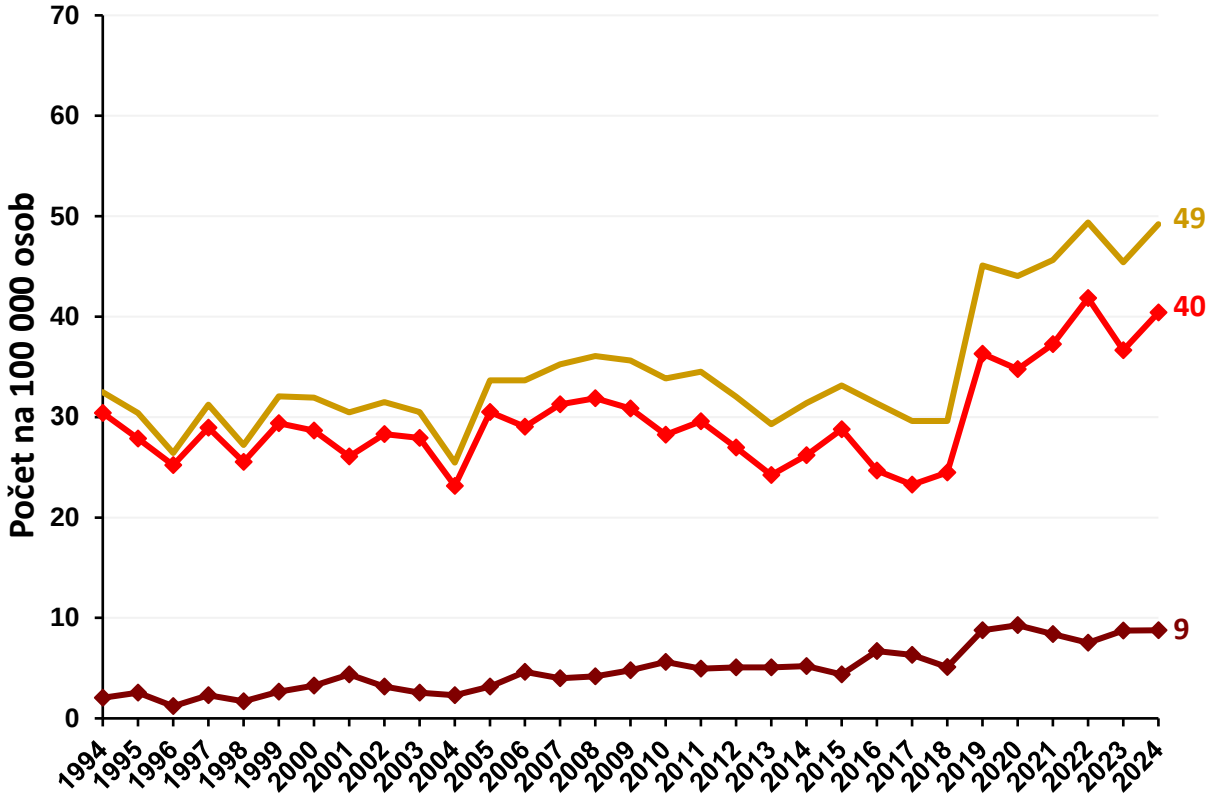
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



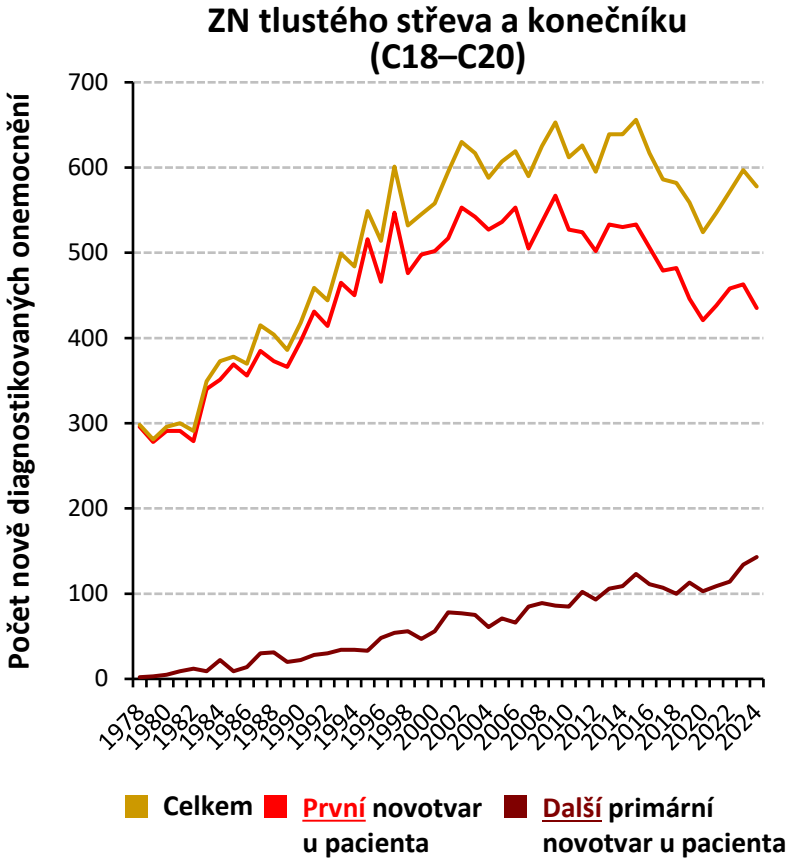
Ústecký kraj

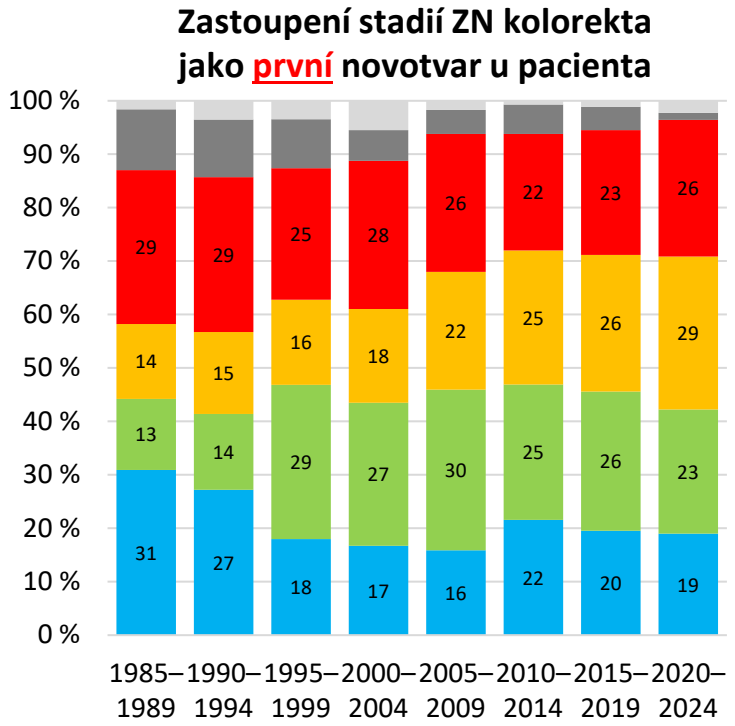


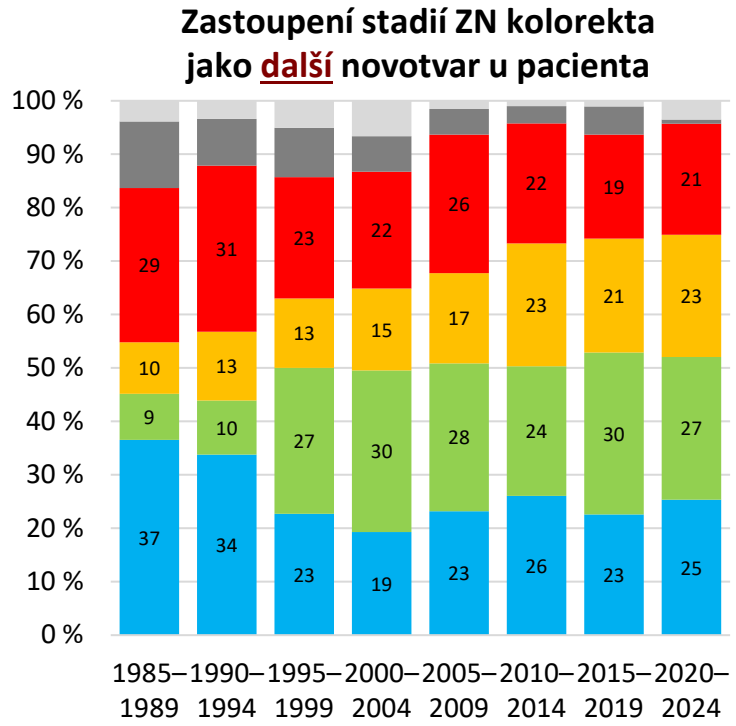
„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v ULK

Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Průměrný počet ročně (% nově diagnostikovaných) v časovém období							
		1985–1989	1990–1994	1995–1999	2000–2004	2005–2009	2010–2014	2015–2019	2020–2024
ZN kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44)	první novotvar	2 718 (95,8 %)	3 077 (93,9 %)	3 346 (91,7 %)	3 400 (89,1 %)	3 707 (87,1 %)	3 938 (84,4 %)	3 989 (82,3 %)	**3 958 (79,8 %)**
	další primární novotvar	119 (4,2 %)	201 (6,1 %)	304 (8,3 %)	414 (10,9 %)	549 (12,9 %)	731 (15,6 %)	859 (17,7 %)	**1 002 (20,2 %)**







!

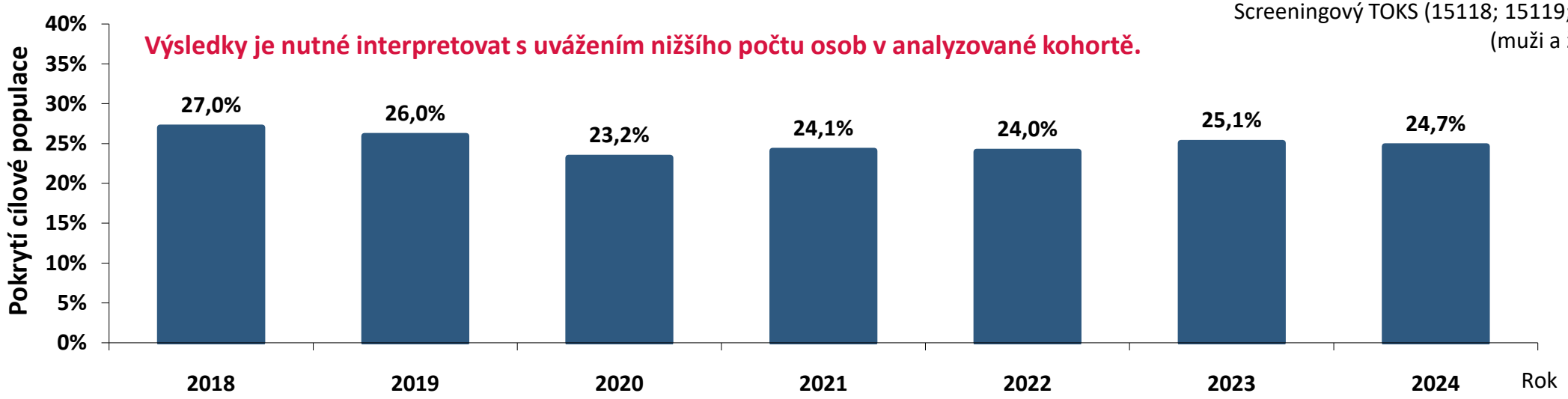
1 2 3 4 neznámo – objektivní důvody neznámo – neúplný záznam

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

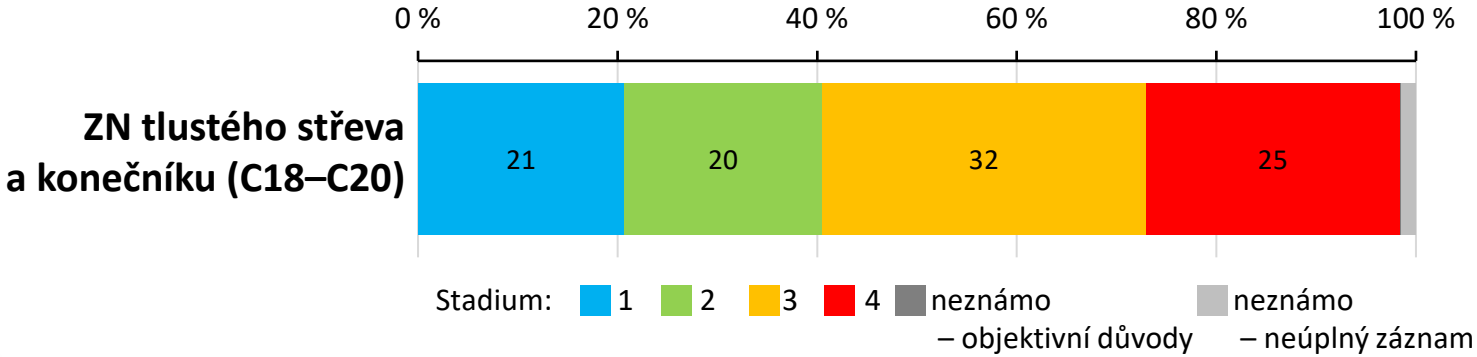
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb; Národní onkologický registr
Screeningová kolonoskopie (15105; 151017)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(muži a ženy, 50–59 let)

Výsledky je nutné interpretovat s uvážením nižšího počtu osob v analyzované kohortě.



Pokrytí osob se srdečním selháním ve věku od 50 do 59 let kolorektálním screeningem činilo v Ústeckém kraji v roce 2024 24,7 %. Pokrytí cílové populace v Ústeckém kraji se v posledních letech pohybuje okolo 25–27 %, v roce 2024 dosahovalo 27,5 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace v Ústeckém kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Ústeckého kraje ve věku 50–59 let zjištěno 499 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 57 % 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	Ústecký kraj	-	-	45 546	2 402 659	2 625 321	2 848 526	3 035 992	3 115 556	3 171 273
Okres	Ústecký kraj	Děčín	-	8 056	486 561	531 652	576 853	614 817	630 929	642 212
Okres	Ústecký kraj	Chomutov	-	5 935	266 311	290 991	315 731	336 510	345 329	351 504
Okres	Ústecký kraj	Litoměřice	-	6 419	325 819	356 014	386 282	411 704	422 493	430 049
Okres	Ústecký kraj	Louny	-	5 316	355 359	388 291	421 304	449 031	460 798	469 039
Okres	Ústecký kraj	Most	-	5 941	261 824	286 088	310 411	330 840	339 510	345 582
Okres	Ústecký kraj	Teplice	-	7 866	492 139	537 747	583 466	621 865	638 162	649 575
Okres	Ústecký kraj	Ústí nad Labem	-	6 013	214 646	234 538	254 478	271 226	278 334	283 312
ORP	Ústecký kraj	-	Bílina	1 325	77 598	84 789	91 998	98 053	100 622	102 422
ORP	Ústecký kraj	-	Děčín	4 655	295 562	322 953	350 410	373 471	383 259	390 113
ORP	Ústecký kraj	-	Chomutov	3 606	190 038	207 649	225 304	240 131	246 424	250 831
ORP	Ústecký kraj	-	Kadaň	2 329	76 273	83 341	90 427	96 378	98 904	100 673
ORP	Ústecký kraj	-	Litoměřice	3 283	161 279	176 225	191 208	203 792	209 132	212 872
ORP	Ústecký kraj	-	Litvínov	2 236	86 349	94 351	102 373	109 110	111 970	113 972
ORP	Ústecký kraj	-	Louny	2 565	191 051	208 756	226 505	241 411	247 738	252 168
ORP	Ústecký kraj	-	Lovosice	1 507	73 082	79 855	86 644	92 346	94 766	96 461
ORP	Ústecký kraj	-	Most	3 705	175 475	191 737	208 038	221 730	227 540	231 610
ORP	Ústecký kraj	-	Podbořany	1 071	64 515	70 494	76 487	81 521	83 657	85 153
ORP	Ústecký kraj	-	Roudnice nad Labem	1 629	91 458	99 934	108 430	115 566	118 595	120 716
ORP	Ústecký kraj	-	Rumburk	2 301	135 615	148 183	160 781	171 363	175 854	178 998
ORP	Ústecký kraj	-	Teplice	6 541	414 541	452 958	491 468	523 813	537 540	547 153
ORP	Ústecký kraj	-	Ústí nad Labem	6 013	214 646	234 538	254 478	271 226	278 334	283 312
ORP	Ústecký kraj	-	Varnsdorf	1 100	55 384	60 517	65 662	69 983	71 817	73 101
ORP	Ústecký kraj	-	Žatec	1 680	99 793	109 041	118 312	126 098	129 403	131 717

Spolufinancováno Evropskou unií

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

https://www.nzip.cz/szd

Spolufinancováno Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180

DĚKUJI ZA POZORNOST

ústecký kraj