STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Zdravotnictví a zdraví ve Zlínském kraji

Analytická studie

Spolufinancováno Evropskou unií

Zlínský kraj
Kraj bez hranic

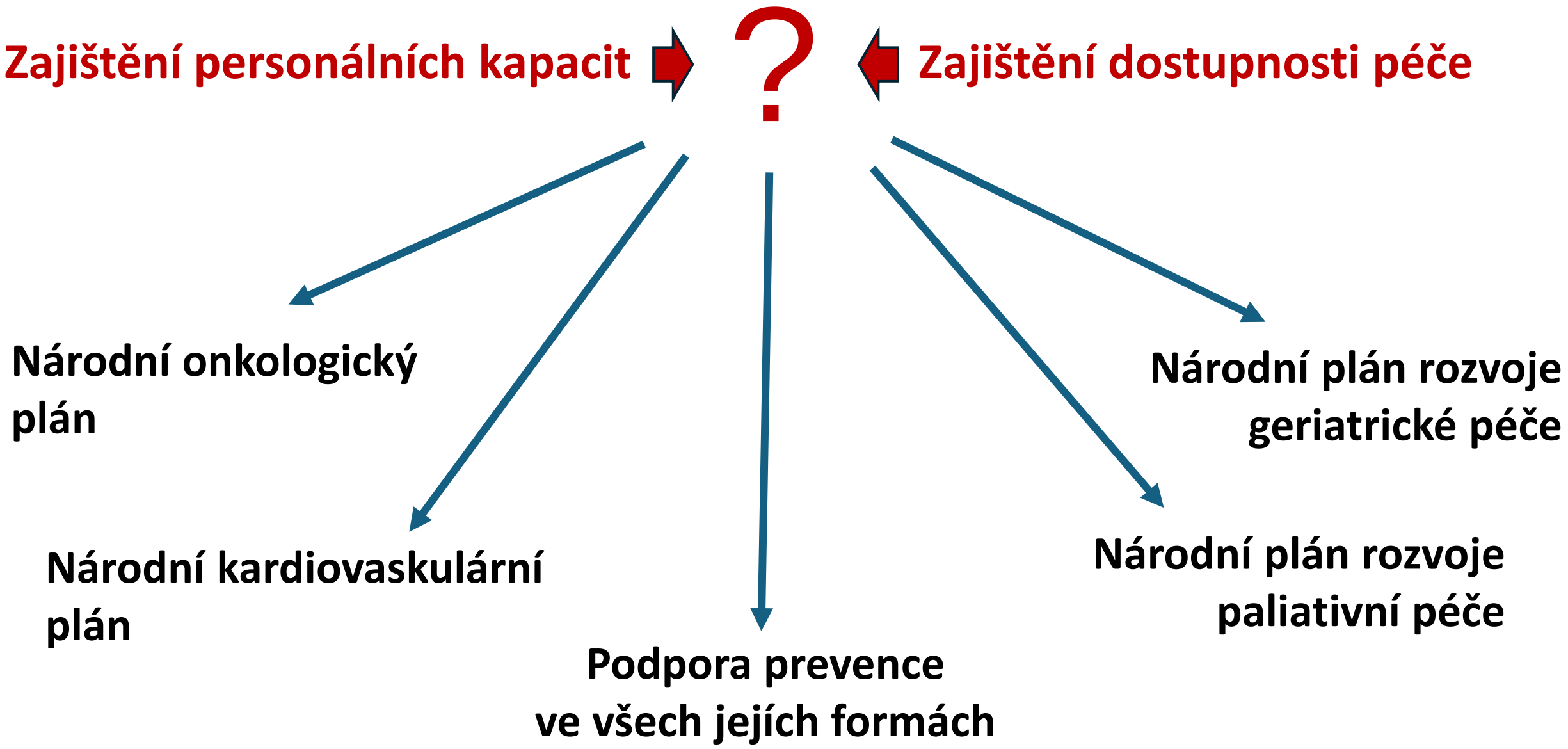
ZDRAVÍ2030

Analytická studie k datu 30.6.2026

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS ČR
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Cíl analytické studie: strategická témata a výzvy pro ZLK



Hlavní zdroje dat

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

Nový Národní zdravotnický informační systém je dobudován ……

z. 325/2021Sb.

NZIS

ÚZIS

…… včetně legislativního zázemí

z. 372/2011Sb.

NR-PZS

NR-ZP

z. 372/2011Sb.

NR - HZS

NR - HOSP

Zdravotní pojišťovny

z. 48/1997Sb.

Referenční site PZS

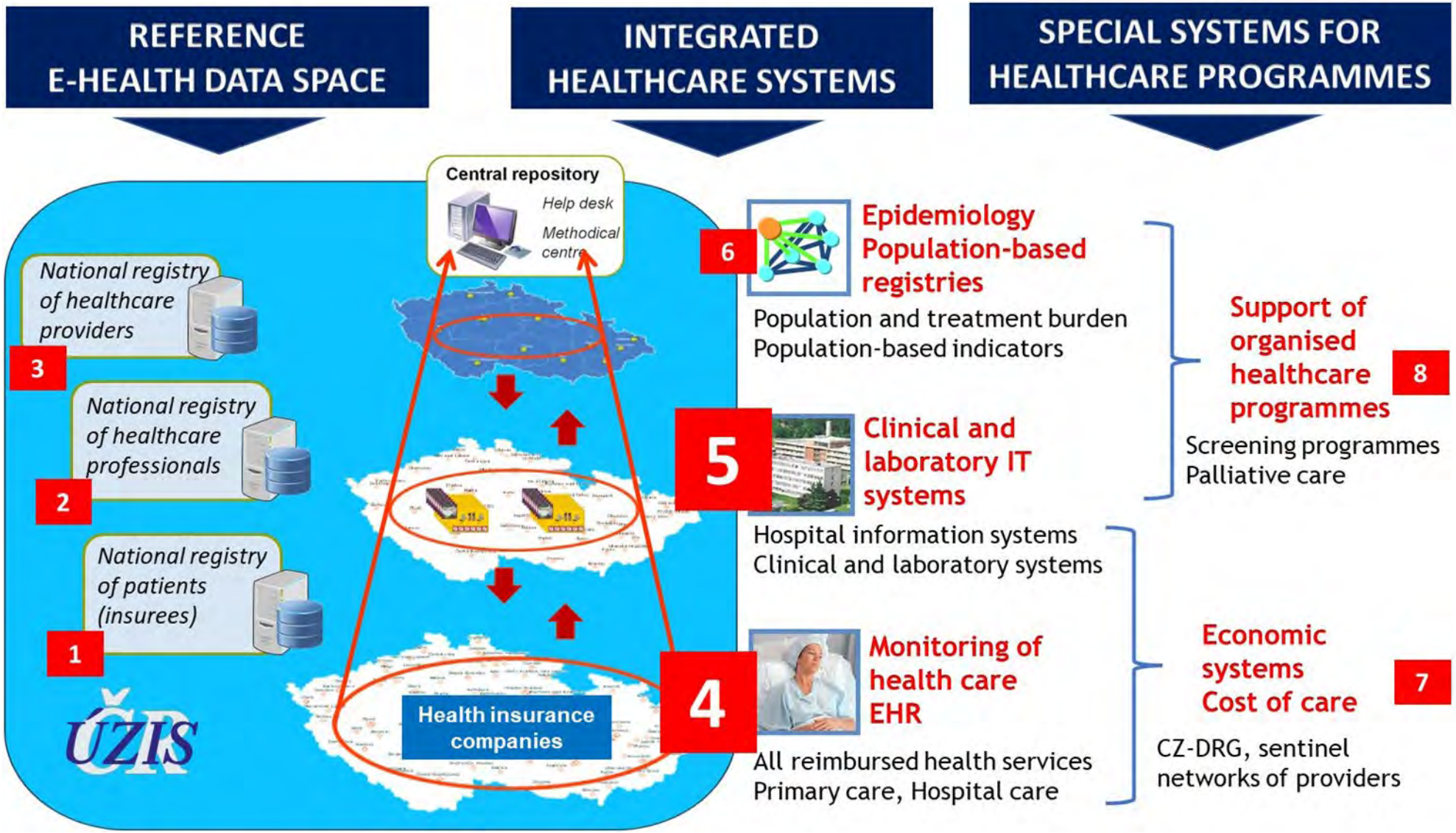
CZ-DRG

Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

Dlouhodobá zdravotní data

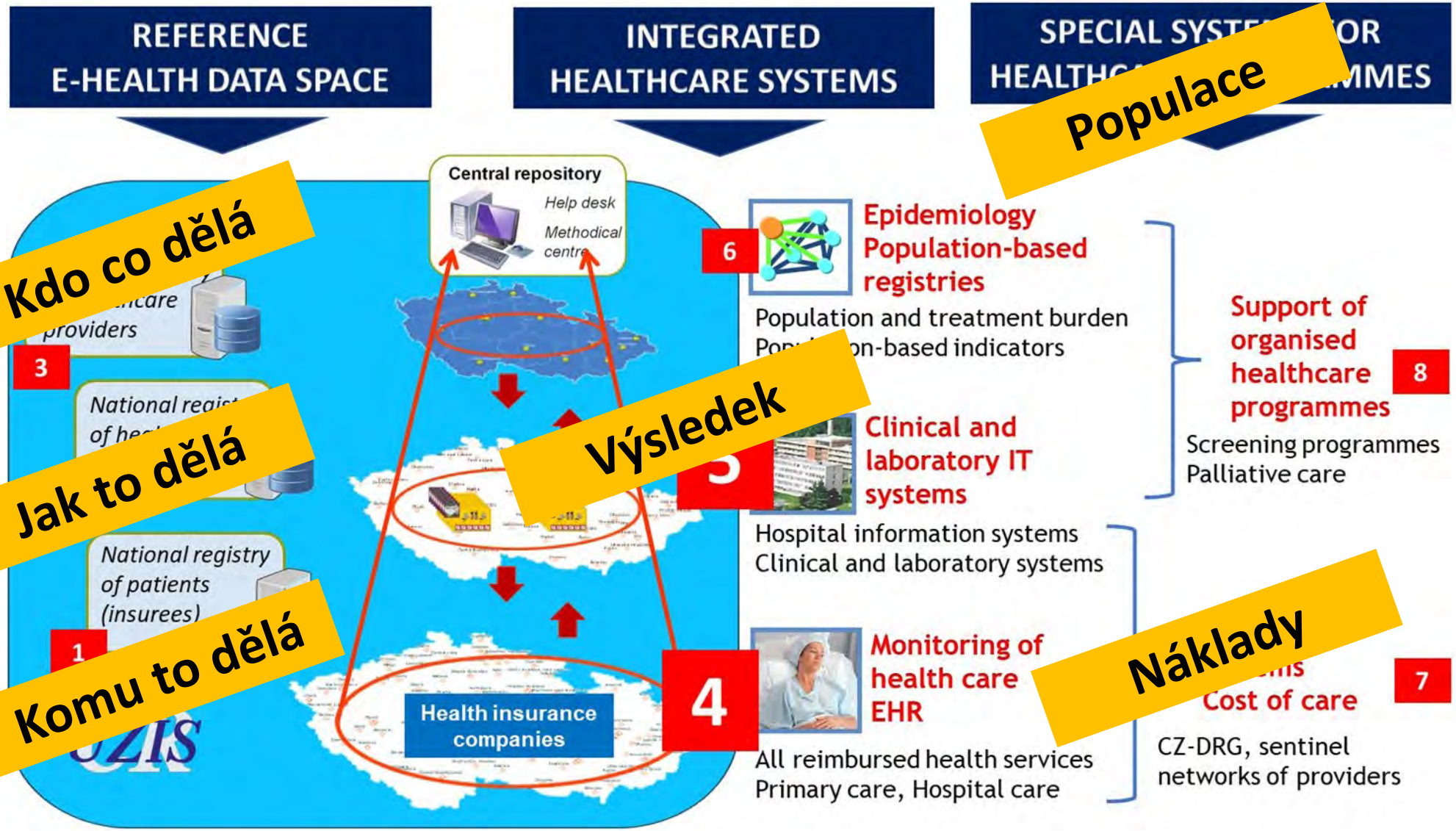


Národní zdravotnický informační systém (NZIS) = 62 informačních systémů

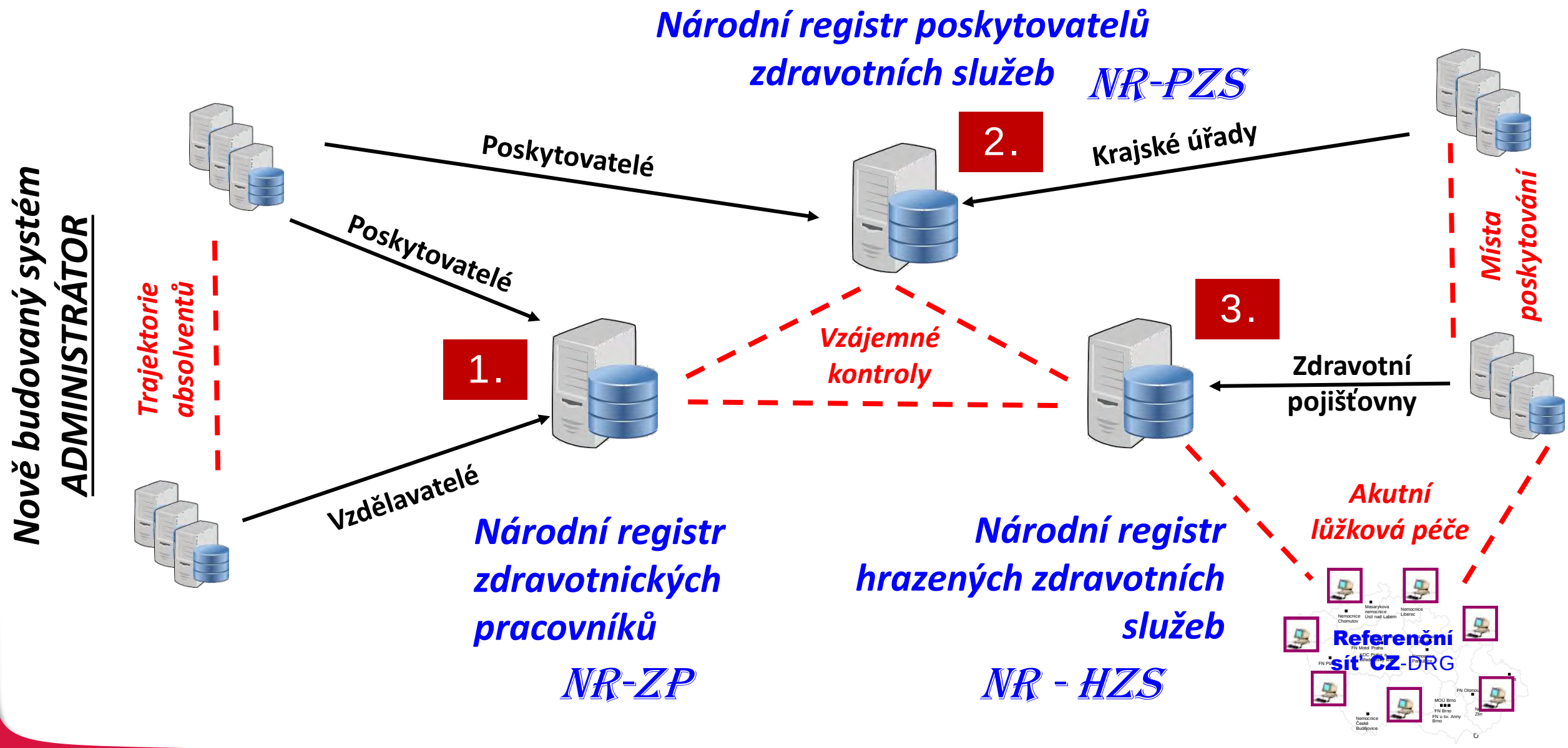
Přehled poskytovatelů a pracovníků

Veškerá hrazená péče

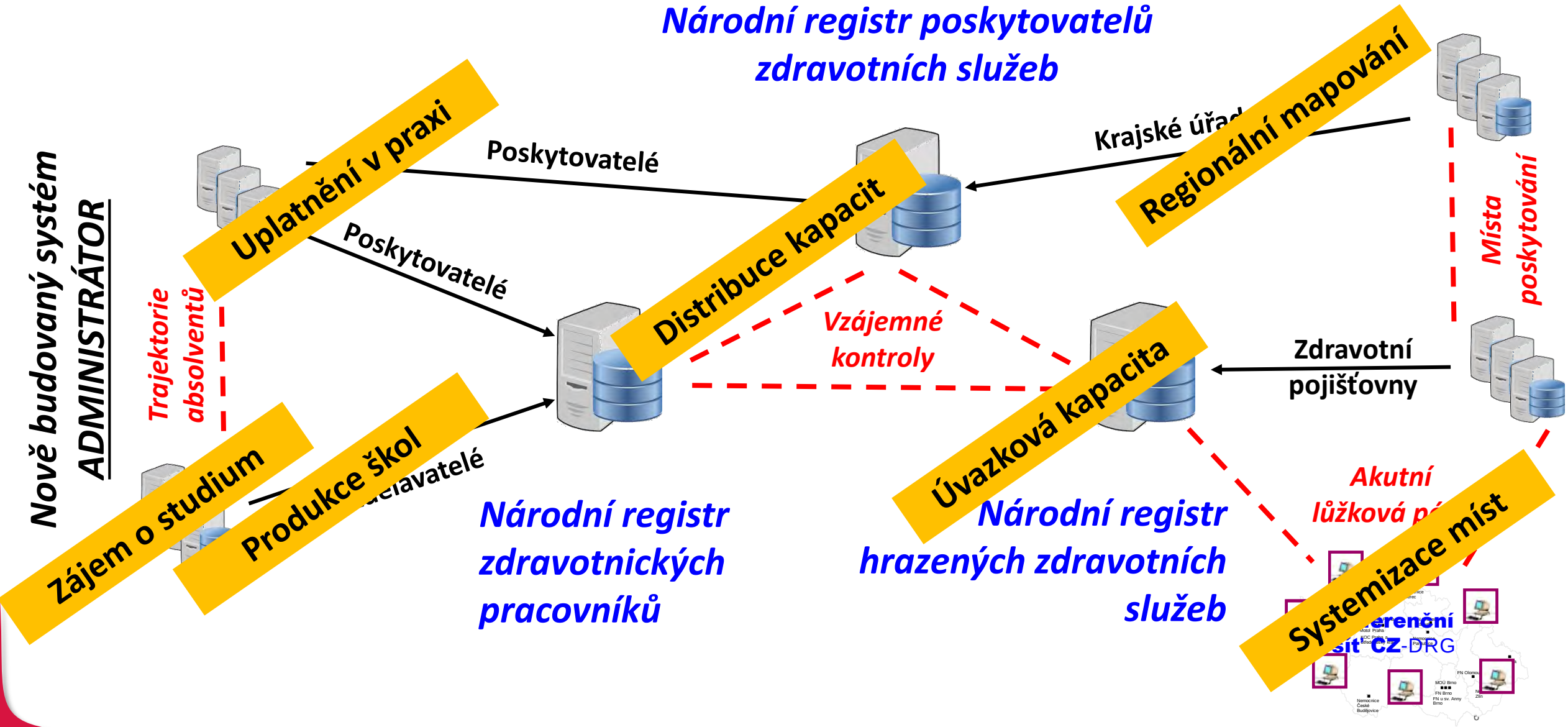
Dlouhodobá zdravotní data



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



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



Integrace dat sociálních a zdravotních služeb v jednom systému

MZD

Národní zdravotnický informační systém

MPSV

Česká správa sociálního zabezpečení, Úřad práce

Data nová: sociální a sociálně zdravotní služby

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

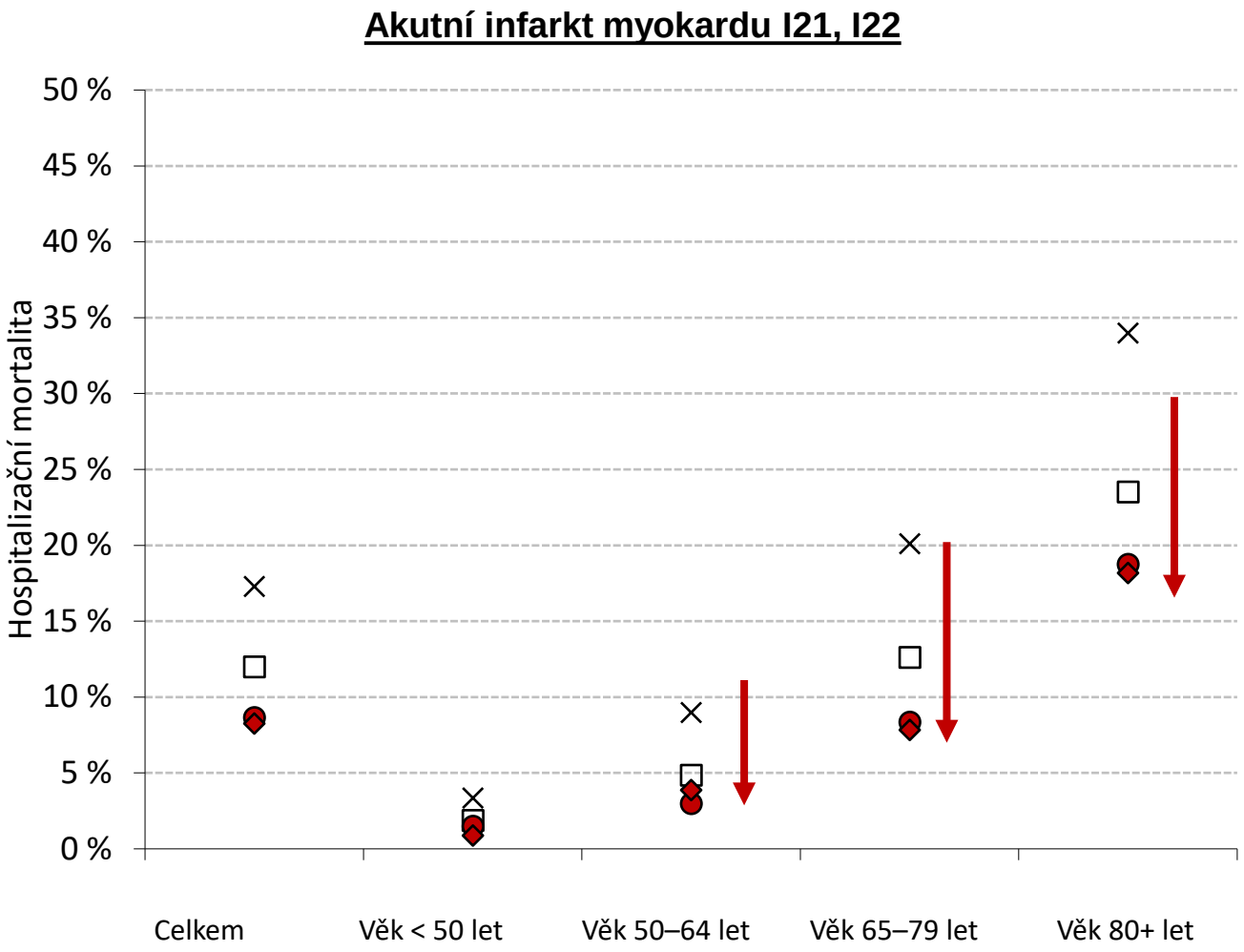
MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

Úvodem

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

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

Zdroj: NRHOSP 1994–2023, IS Zemřelí 1994–2023



Hodnocené období:

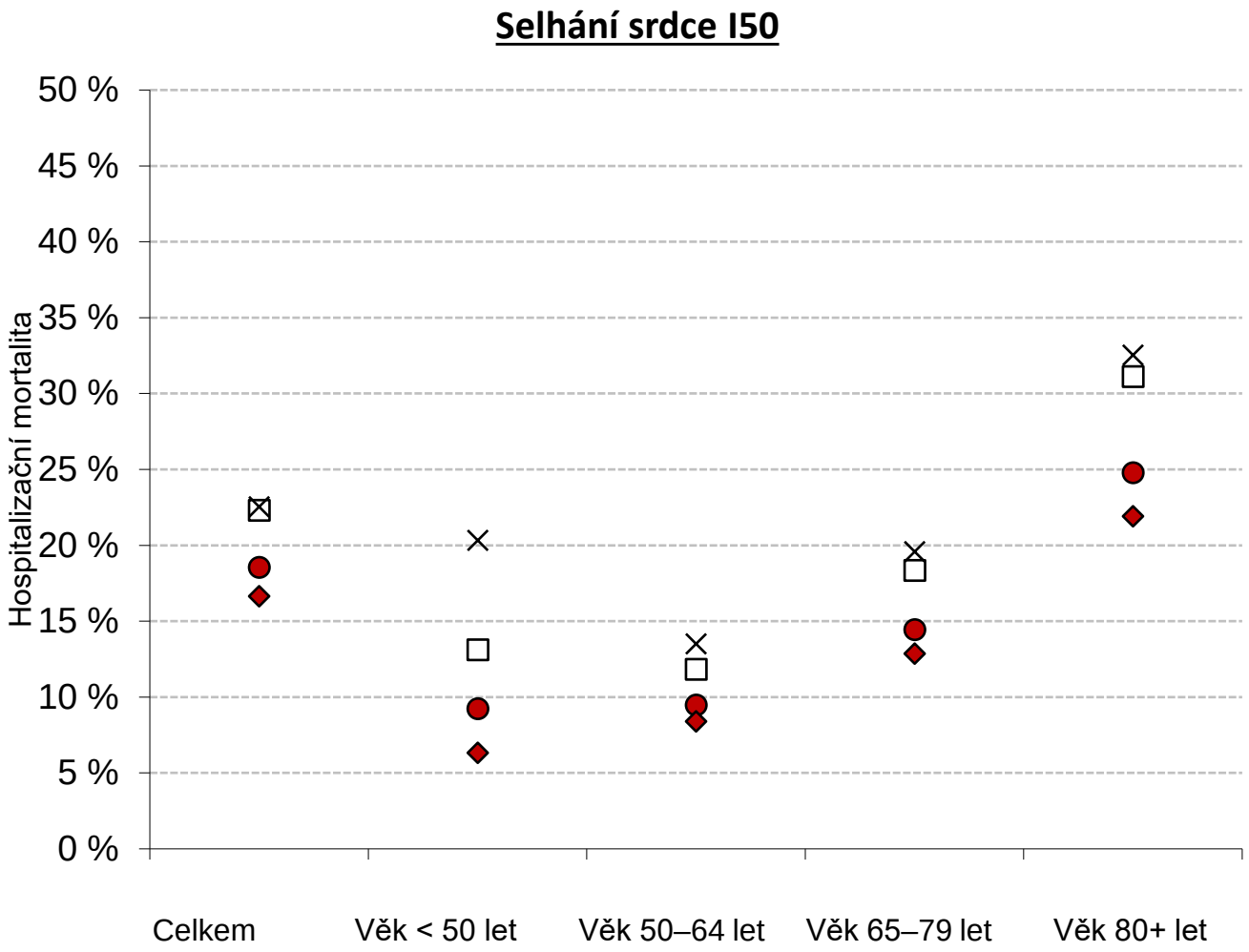
- ◇ 2020–2023
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,173	0,034	0,090	0,201	0,340
kohorta 2000–2009	0,120	0,019	0,049	0,126	0,235
kohorta 2010–2019	0,087	0,015	0,030	0,084	0,188
kohorta 2020–2023	0,083	0,009	0,039	0,078	0,182

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	162,2	20,0	293,2	736,3	906,5
kohorta 2000–2009	172,2	17,6	243,9	671,9	1208,5
kohorta 2010–2019	143,0	16,5	202,3	424,9	756,9
kohorta 2020–2023	116,7	16,7	161,4	309,3	486,1

Hospitalizační mortalita u srdečního selhání ve Zlínském kraji

Zdroj: NRHOSP 1994–2023, IS Zemřelí 1994–2023



Hodnocené období:

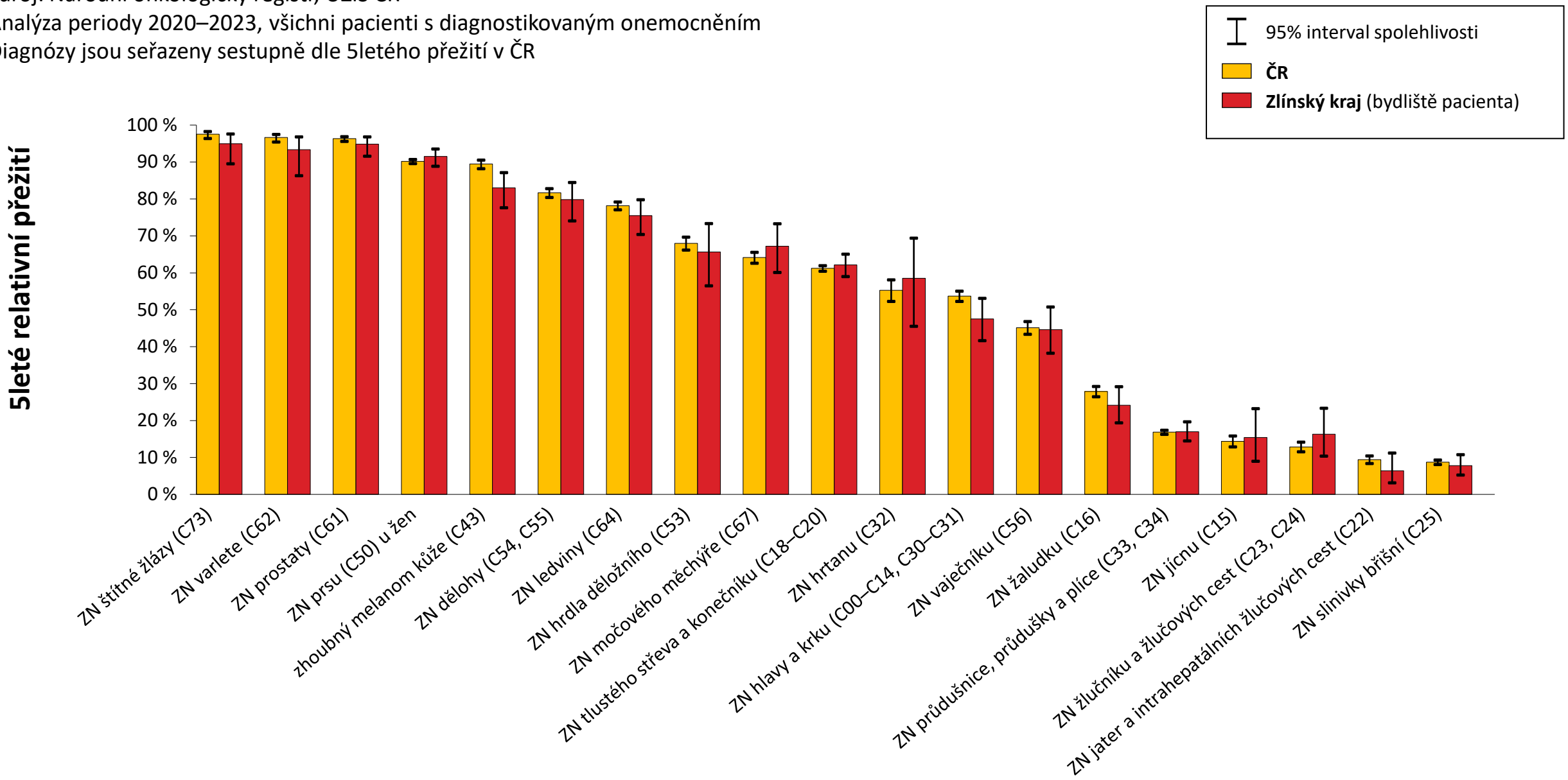
- ◇ 2020–2024
- ○ 2010–2019
- □ 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	22,5 %	20,3 %	13,5 %	19,6 %	32,5 %
kohorta 2000–2009	22,3 %	13,1 %	11,8 %	18,4 %	31,1 %
kohorta 2010–2019	18,6 %	9,3 %	9,5 %	14,5 %	24,8 %
kohorta 2020–2024	16,6 %	6,3 %	8,4 %	12,9 %	21,9 %

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	73,0	2,4	60,4	381,9	852,8
kohorta 2000–2009	183,3	5,0	120,8	748,0	2 383,9
kohorta 2010–2019	313,6	10,7	174,1	901,1	3 420,0
kohorta 2020–2024	303,9	11,5	142,4	750,6	2 980,8

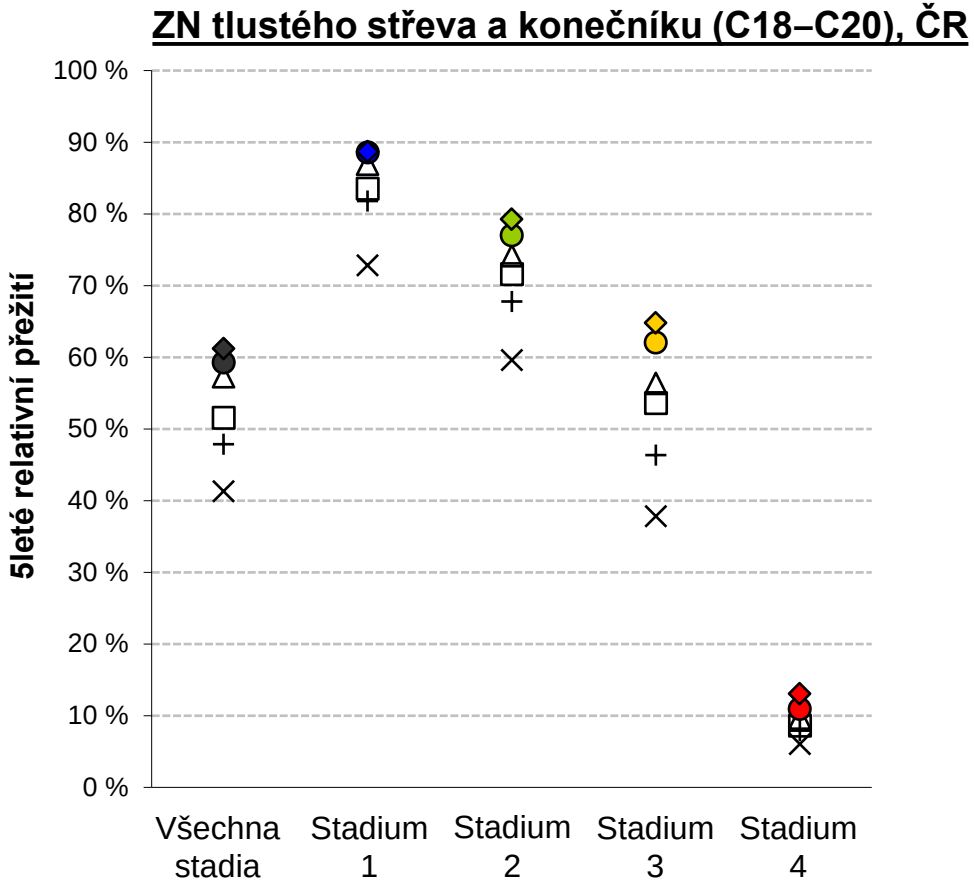
5leté relativní přežití pacientů se zhoubnými novotvary v ČR a ZLK

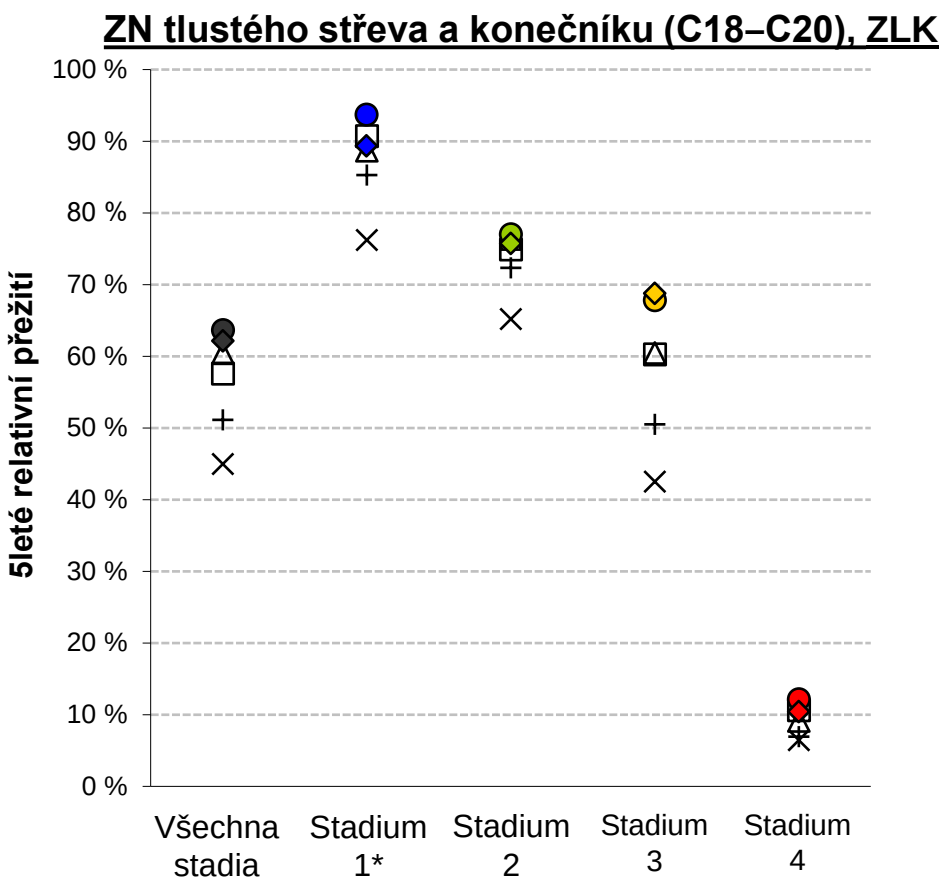
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Analýza periody 2020–2023, všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním
Diagnózy jsou seřazeny sestupně dle 5letého přežití v ČR



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

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





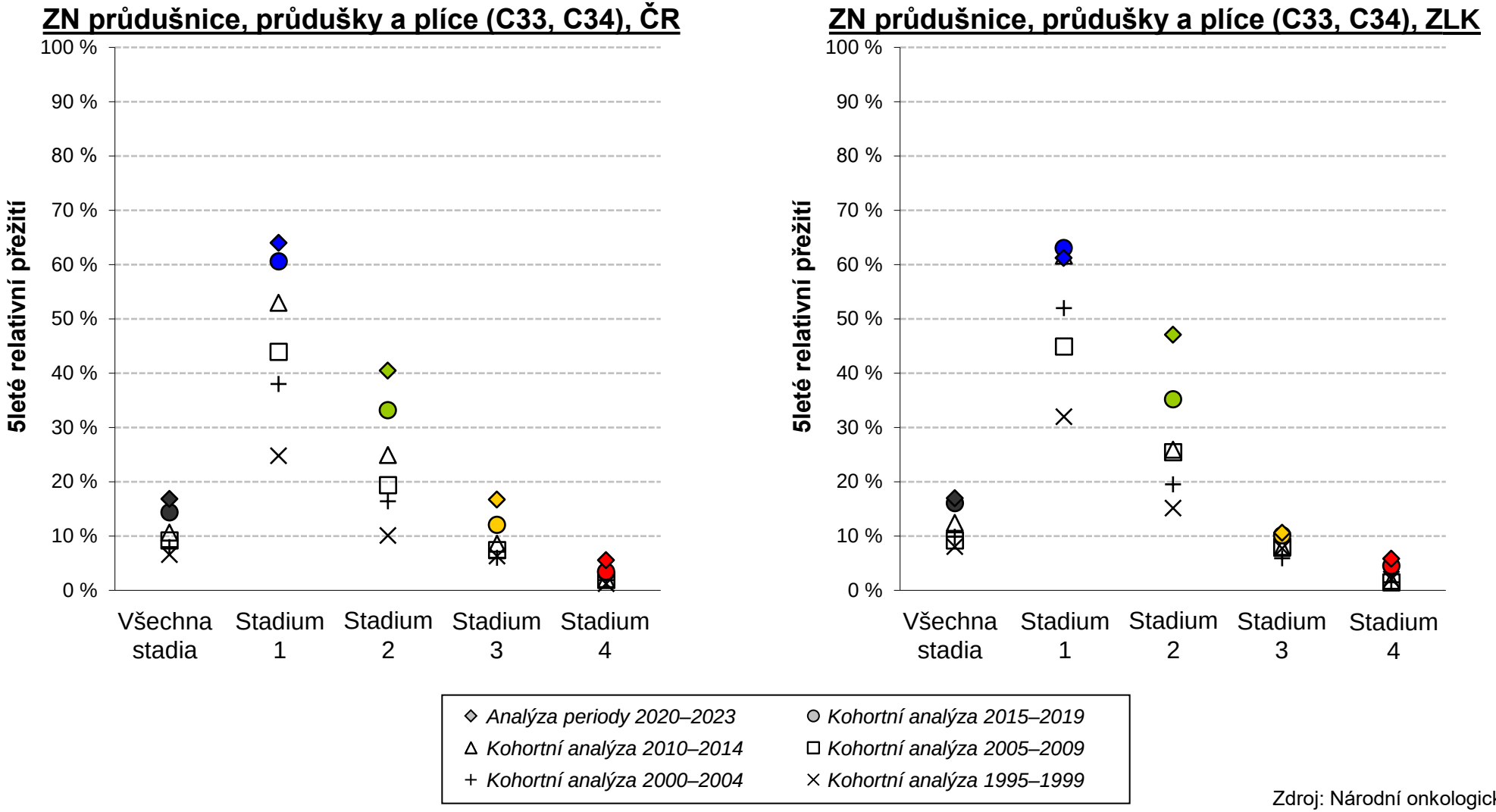
◇ *Analýza periody 2020–2023*
○ *Kohortní analýza 2015–2019*
△ *Kohortní analýza 2010–2014*
□ *Kohortní analýza 2005–2009*
\+ *Kohortní analýza 2000–2004*
× *Kohortní analýza 1995–1999*

* Období 2020-2023 může být ovlivněno faktory spojenými s probíhající pandemií covid-19

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

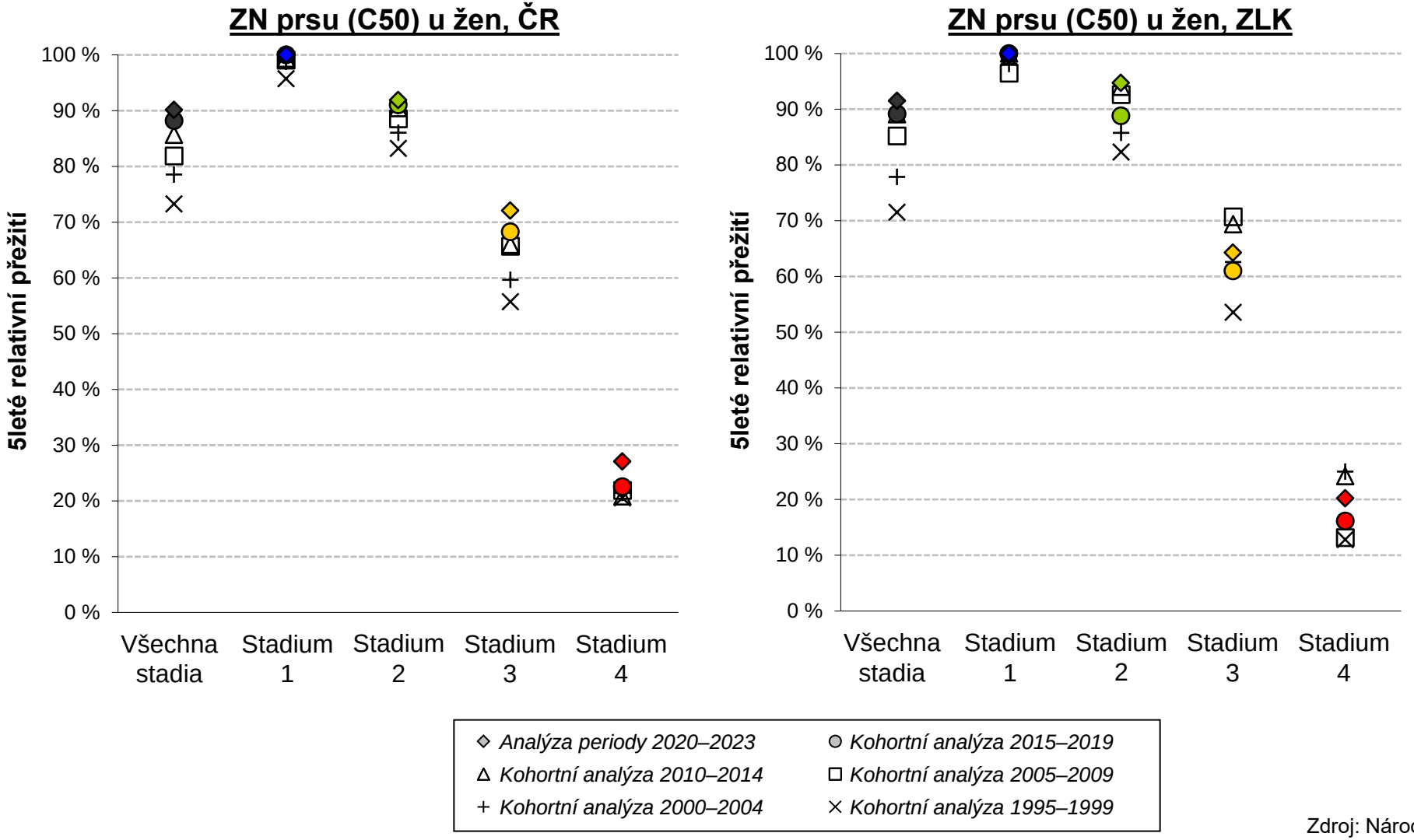
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

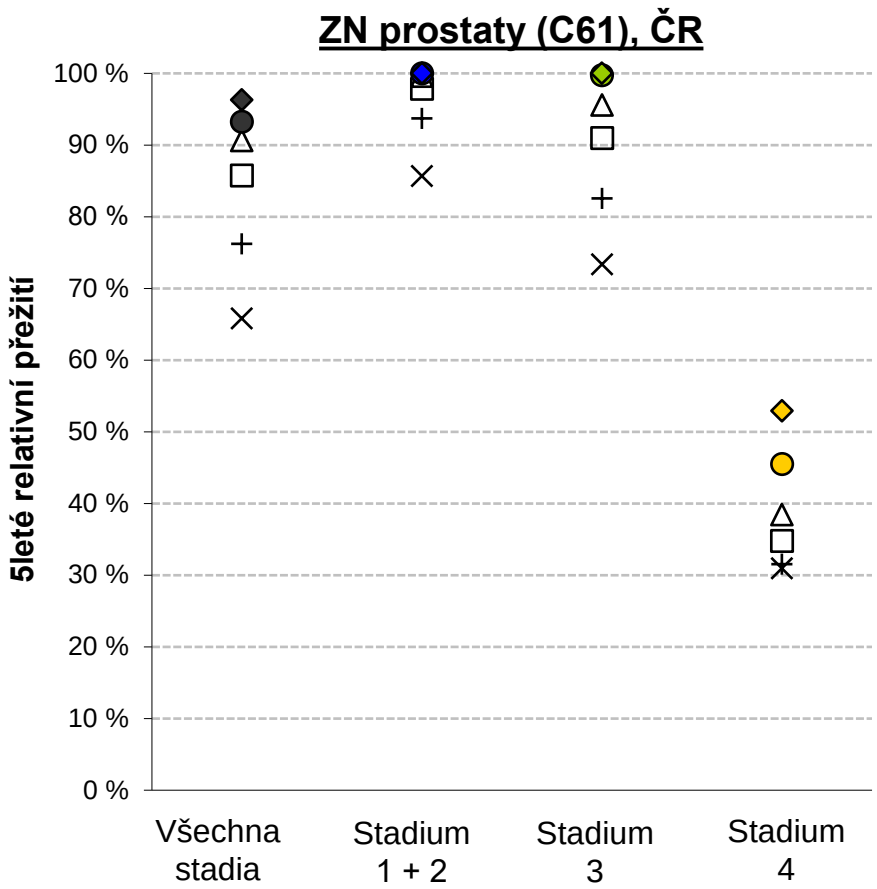
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním dle kraje bydliště.
Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou **věkově standardizovány**.

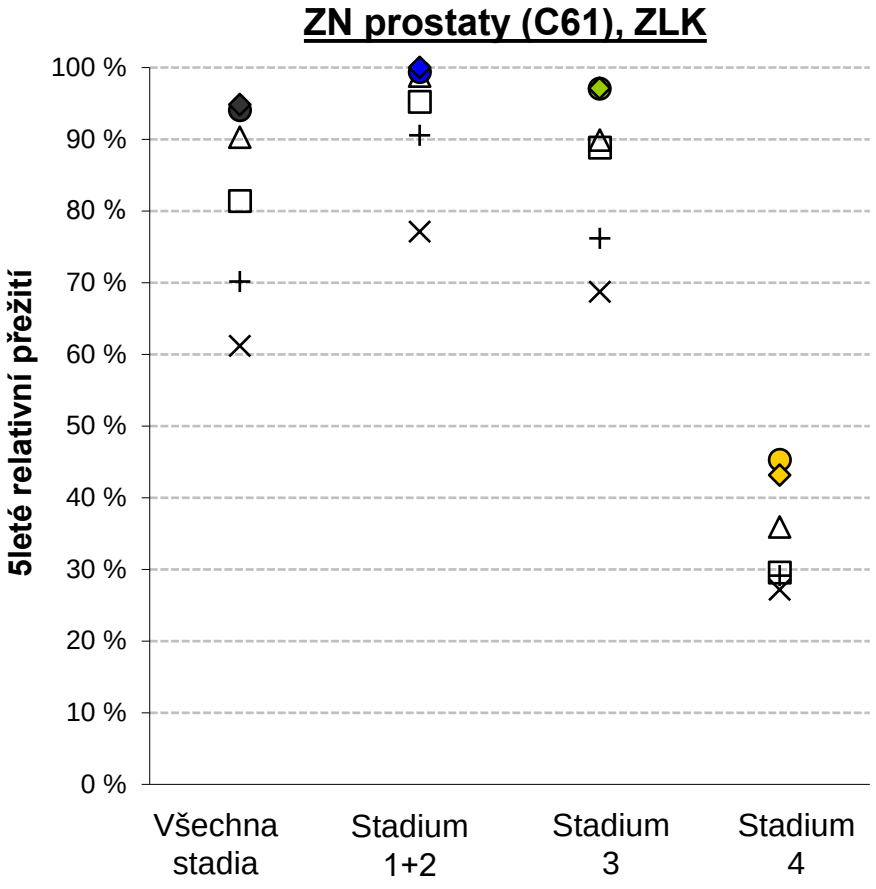


Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

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





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

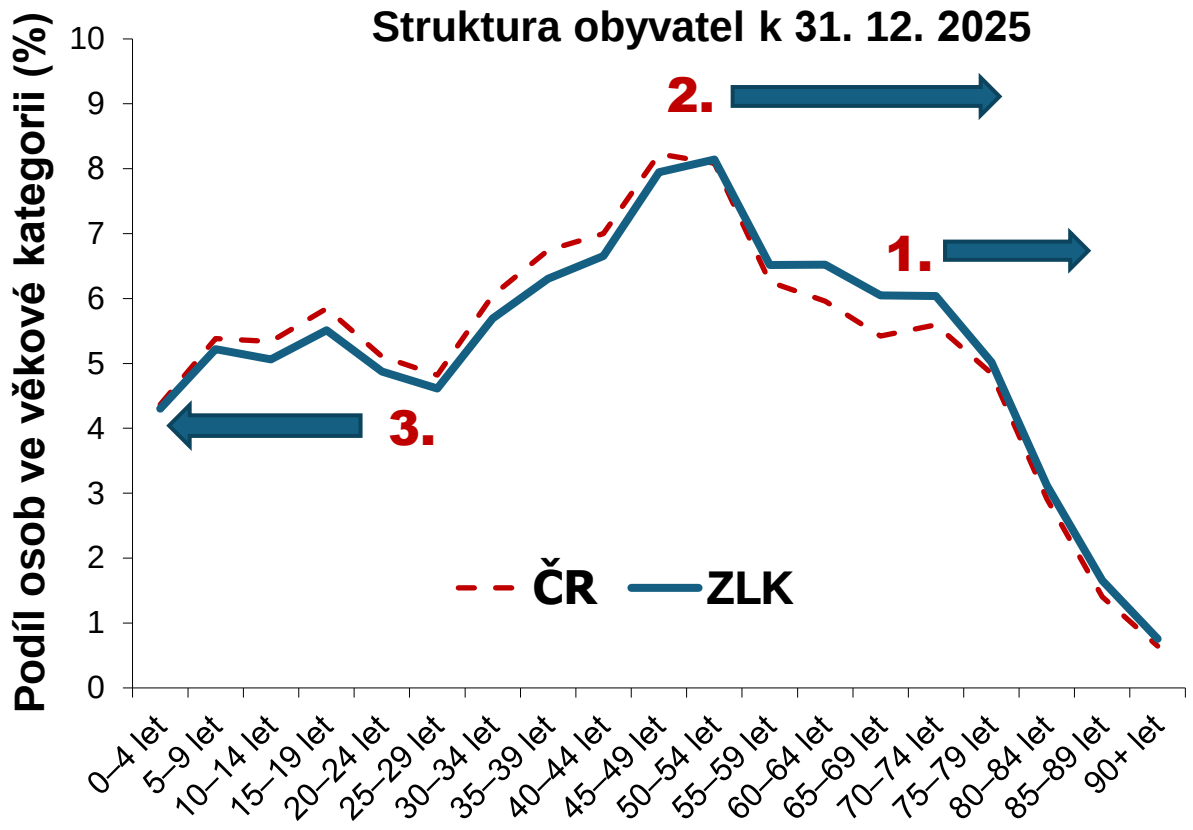
Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

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

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

Věková struktura populace Zlínského 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.**

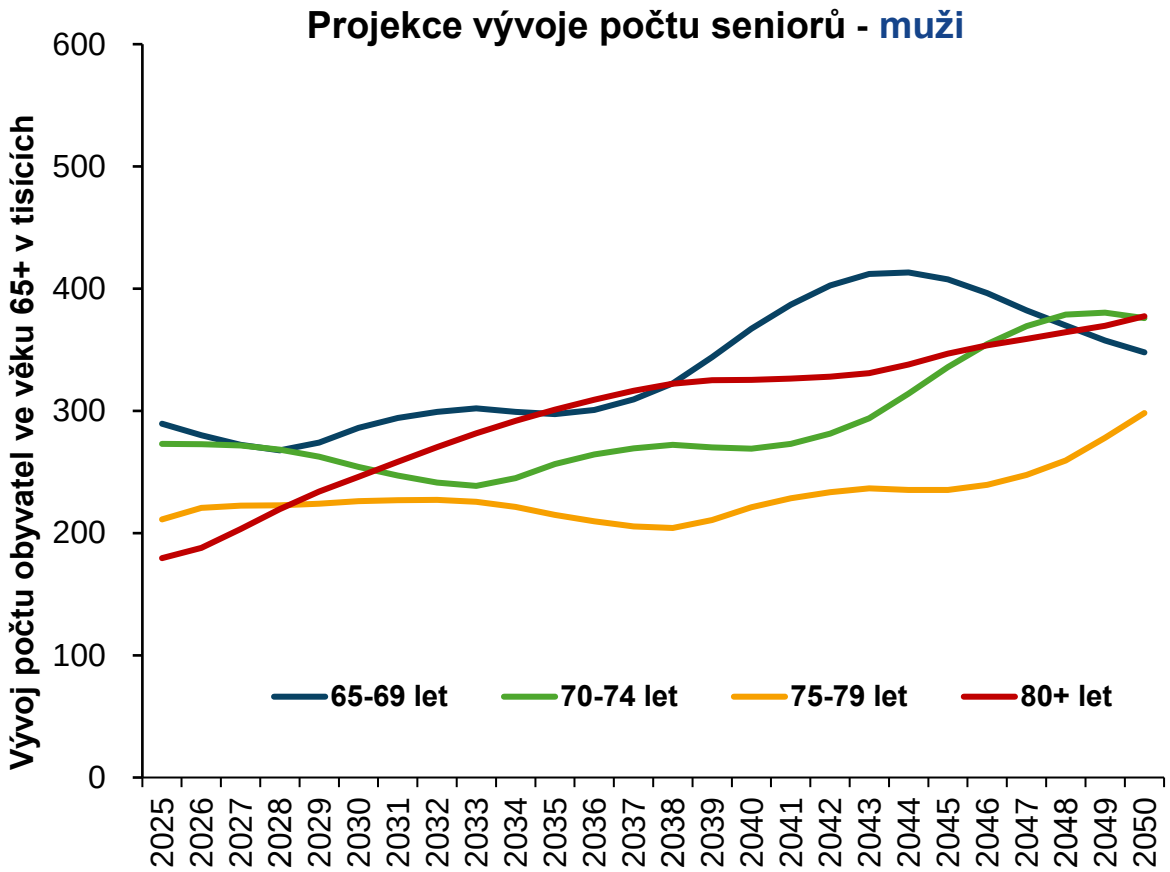
2. **Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**

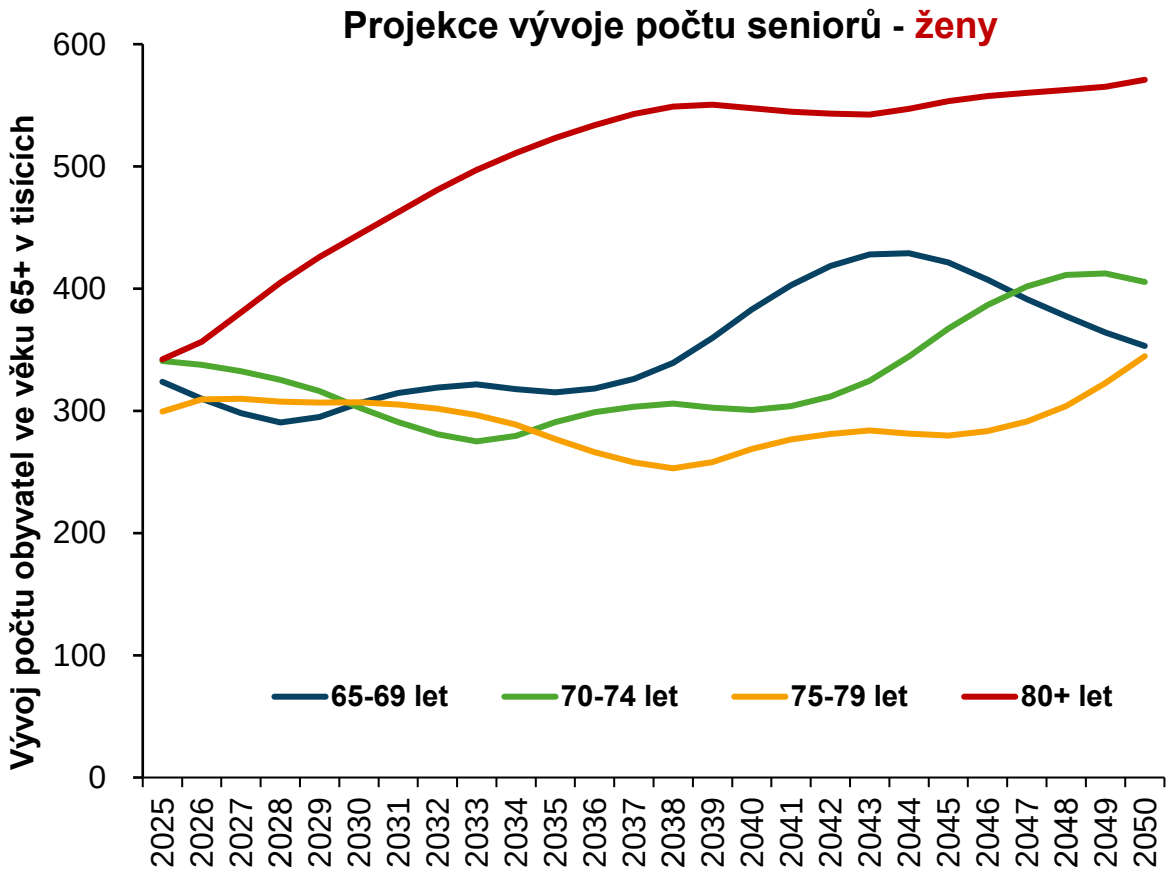
3. **Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

Zlínský 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+	122 532	130 730	137 490	152 923	166 677
Obyvatelé ve věku 75+	50 900	60 931	69 441	80 091	90 441
Obyvatelé ve věku 85+	12 506	**13 921**	16 857	**26 750**	30 478

Vývoj populace mužů a žen v ČR je významně odlišný

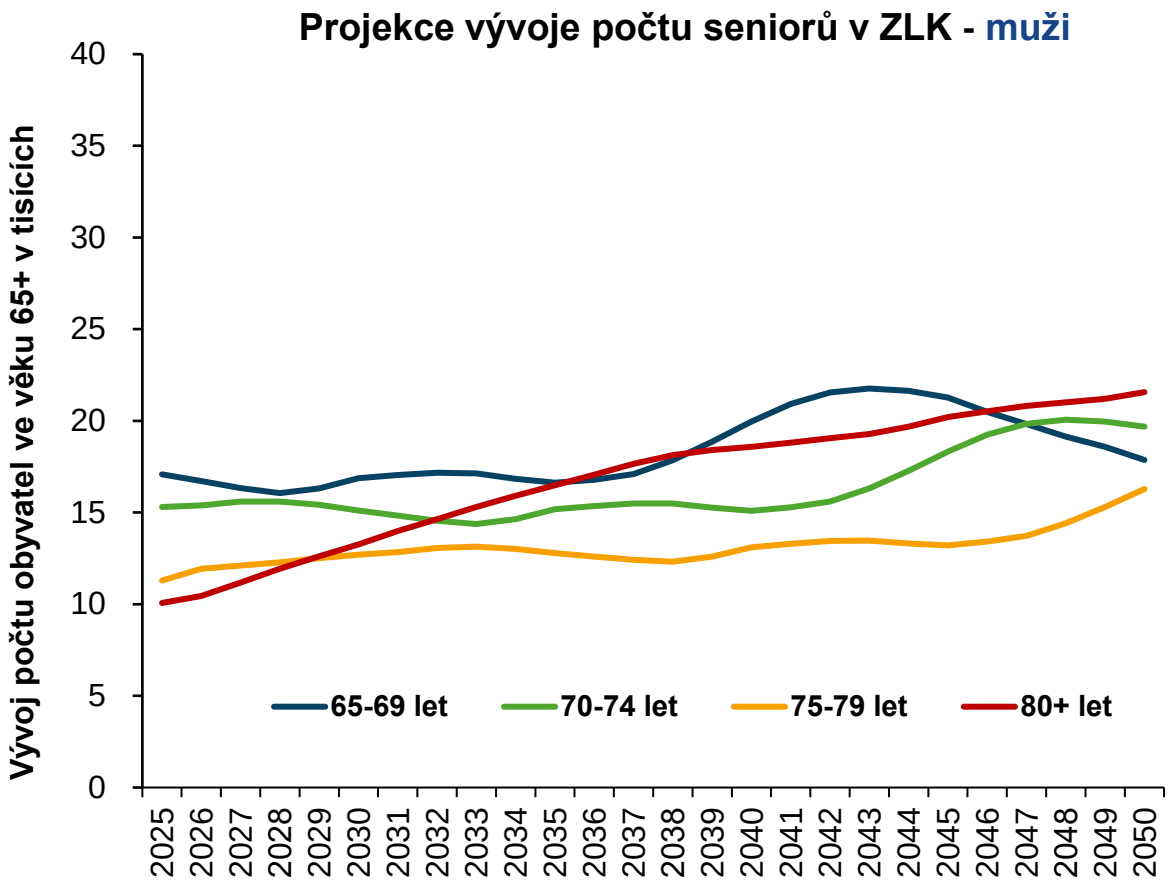
Zdroj: Projekce obyvatelstva České republiky - 2023–2100 | ČSÚ (czso.cz) (Zveřejněno dne: 30.11.2023)

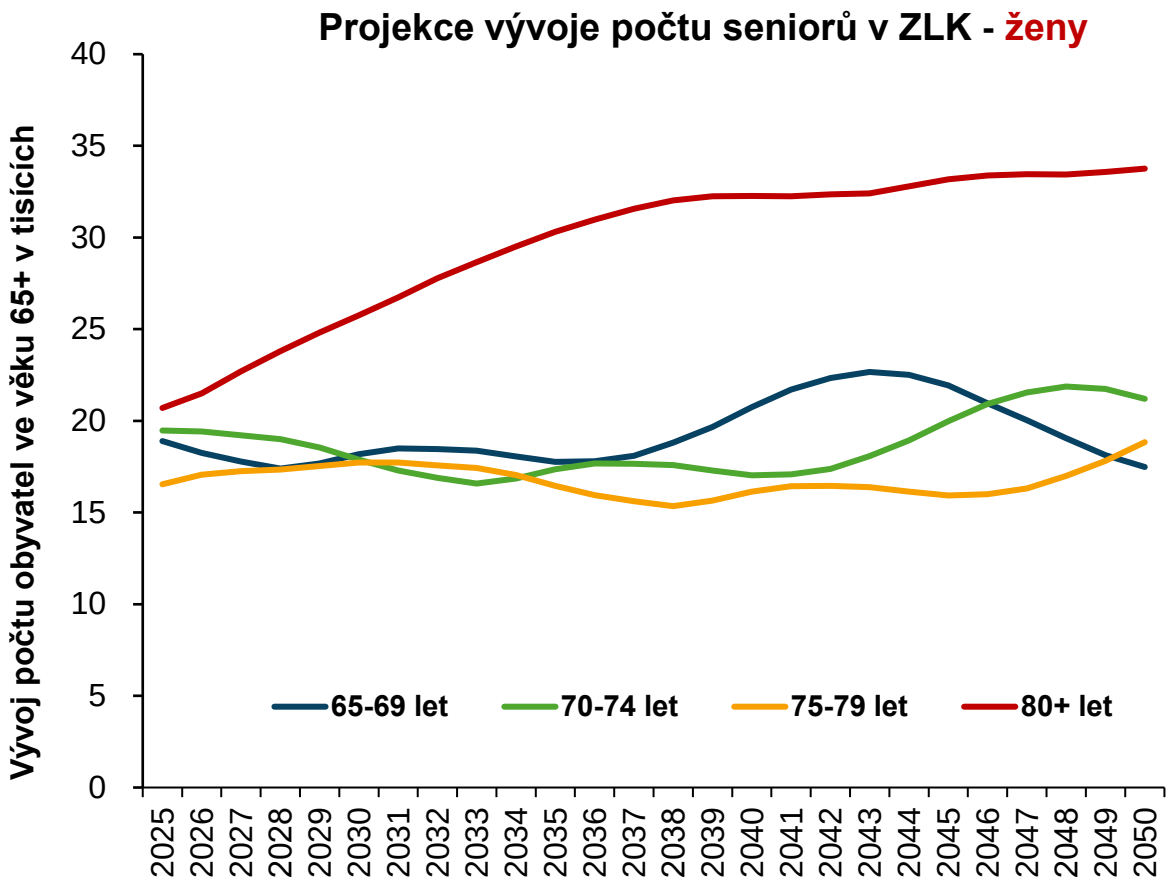




Vývoj populace mužů a žen je významně odlišný – Zlínský kraj

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





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

Zlínský 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+	122 532	130 730	137 490	152 923	166 677
Obyvatelé ve věku 75+	50 900	60 931	69 441	80 091	90 441
Obyvatelé ve věku 85+	12 506	**13 921**	16 857	**26 750**	30 478

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

Koeficient potřebného nárůstu kapacit pro dlouhodobou péči

1,92 – 2,19

Počet seniorů 85+ dnes: cca 14 000

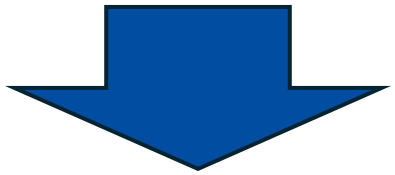
Počet seniorů 2040 – 2050: cca 29 000

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+

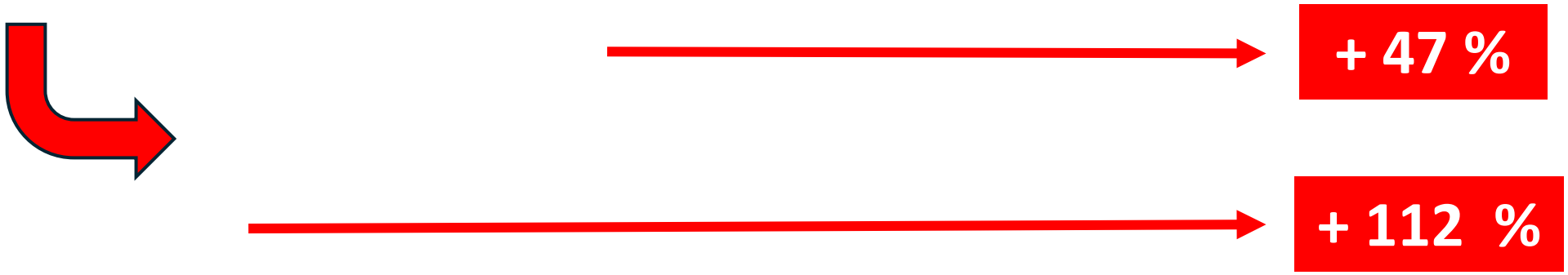
V období 2040 – 2050 nejrychleji narůstá kohorta ve věku 70 – 79 let

Stárnutí populace ve Zlínském 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)

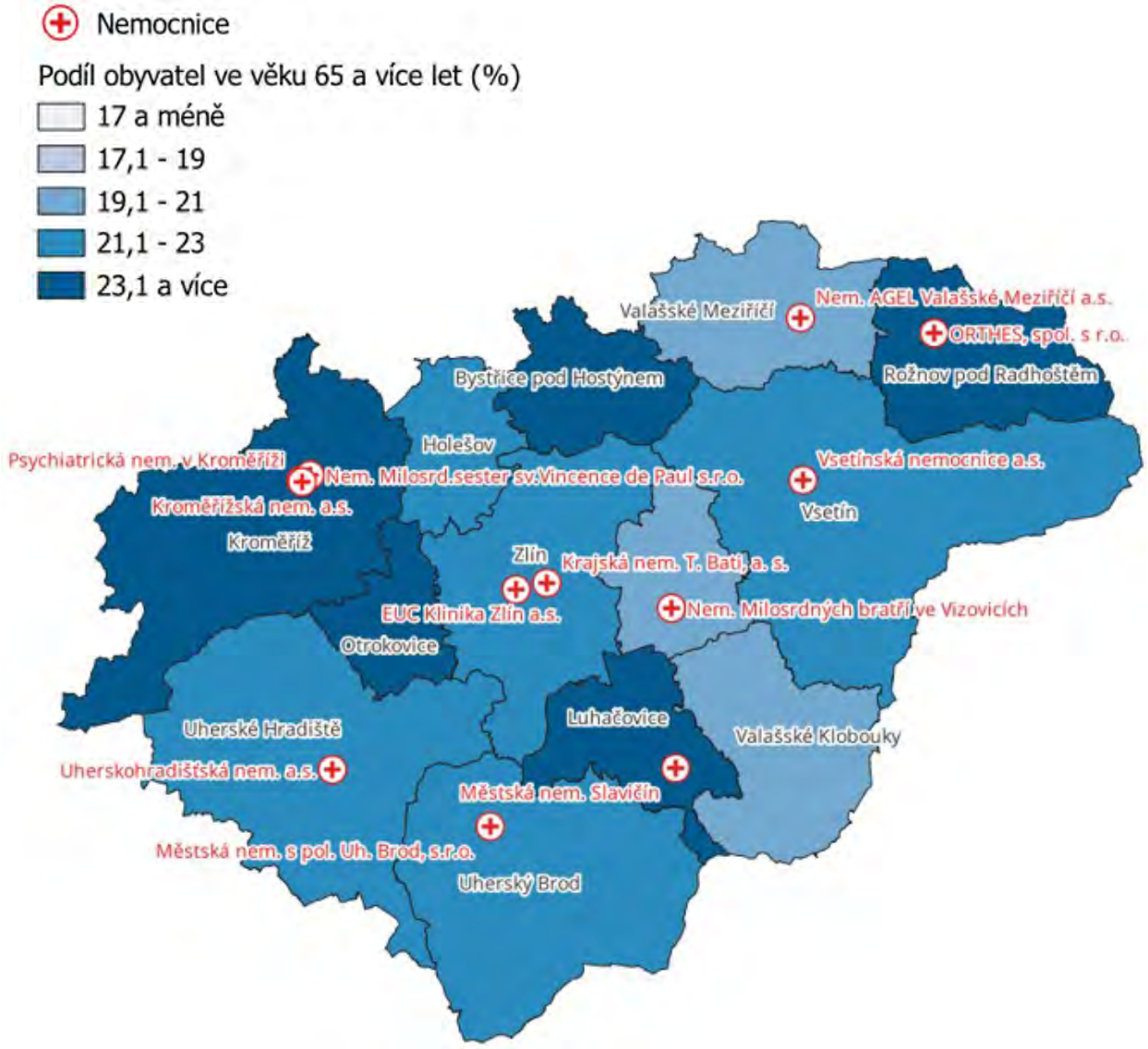
Počet obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR
0-14 let	82 375	1 494 370	88 411	1 710 202	77 071	1 536 465	62 448	1 330 619	63 153	1 403 501
15 až 64 let	415 061	7 413 560	372 805	6 852 107	347 130	6 838 947	319 997	6 700 890	276 963	6 214 619
65 let a více	93 606	1 598 883	121 339	2 131 630	137 490	2 372 940	152 923	2 682 875	166 677	3 073 347

Podíl obyvatel ve věku:	k 1. 1. 2010		k 1. 1. 2020		k 1. 1. 2030		k 1. 1. 2040		k 1. 1. 2050	
	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR	ZLK	ČR
Index závislosti (65+)/(15-64)*100	**22,6**	**21,6**	**32,5**	**31,1**	**39,6**	**34,7**	**47,8**	**40,0**	**60,2**	**49,5**



Podíl obyvatel ve věku 65 a více let v ORP Zlínského 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+
Zlínský kraj	**N= 69 799 / 12,1 %**	**N= 47 010 / 8,1 %**	**N= 13 921 / 2,4 %**
Bystřice pod Hostýnem	N= 1 877 / 12,5 %	N= 1 305 / 8,7 %	N= 358 / 2,4 %
Holešov	N= 2 617 / 12 %	N= 1 726 / 7,9 %	N= 525 / 2,4 %
Kroměříž	N= 8 562 / 12,8 %	N= 5 483 / 8,2 %	N= 1 484 / 2,2 %
Luhačovice	N= 2 468 / 13,5 %	N= 1 448 / 7,9 %	N= 460 / 2,5 %
Otrokovice	N= 4 142 / 12,4 %	N= 2 816 / 8,4 %	N= 775 / 2,3 %
Rožnov pod Radhoštěm	N= 4 199 / 12,1 %	N= 2 975 / 8,6 %	N= 858 / 2,5 %
Uherské Hradiště	N= 10 847 / 12,1 %	N= 7 342 / 8,2 %	N= 2 329 / 2,6 %
Uherský Brod	N= 6 206 / 12,1 %	N= 4 275 / 8,3 %	N= 1 289 / 2,5 %
Valašské Klobouky	N= 2 610 / 11,5 %	N= 1 594 / 7 %	N= 489 / 2,2 %
Valašské Meziříčí	N= 4 706 / 11 %	N= 3 366 / 7,9 %	N= 901 / 2,1 %
Vizovice	N= 1 979 / 11,6 %	N= 1 203 / 7 %	N= 310 / 1,8 %
Vsetín	N= 7 726 / 12,1 %	N= 5 091 / 8 %	N= 1 421 / 2,2 %
Zlín	N= 11 860 / 11,8 %	N= 8 386 / 8,4 %	N= 2 722 / 2,7 %

Demografické determinanty zdraví a zdravotnictví

aneb

je a bude o koho pečovat

poptávka po zdravotních
a zdravotně sociálních službách poroste

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

Demografické změny a stárnutí obyvatel se již projevují

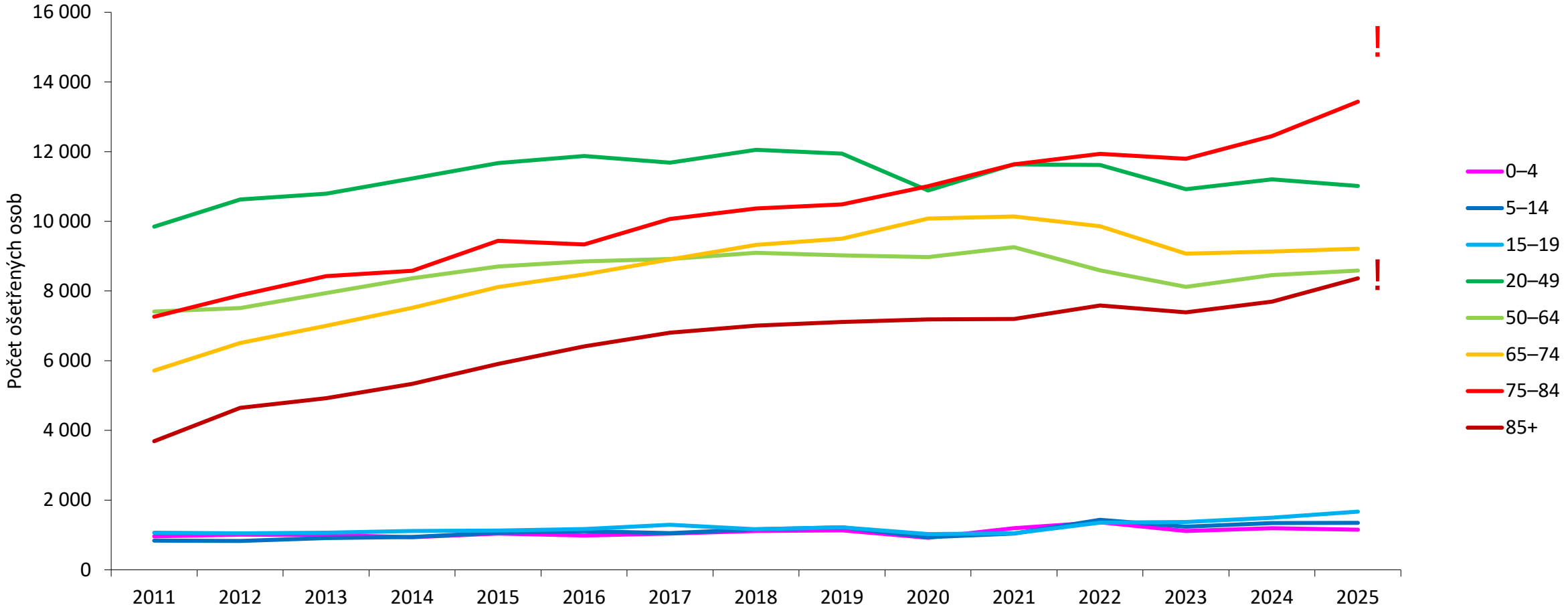
Vývoj počtu zásahů ZZS ve Zlínském kraji: časová řada dle věku pacientů

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	35 579	36 792	40 052	42 059	44 013	47 068	48 217	49 767	51 283	51 631	51 017	53 134	53 732	51 013	52 967



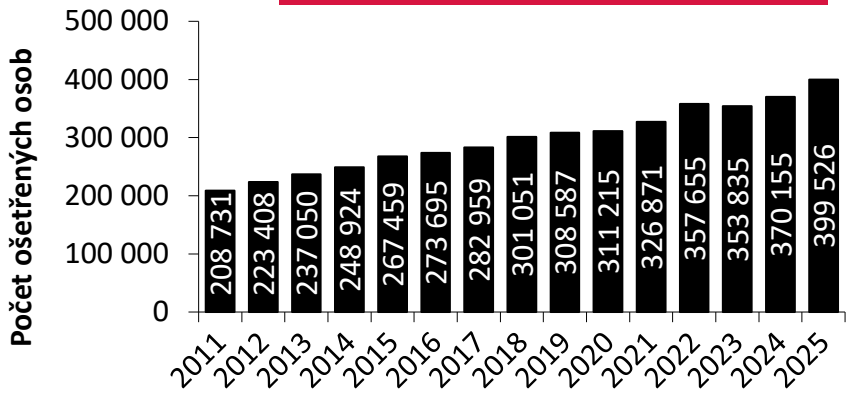
Zajištění urgentní péče o seniory: ZZS za období 2011–2025

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

Stárnutí populace se již projevuje

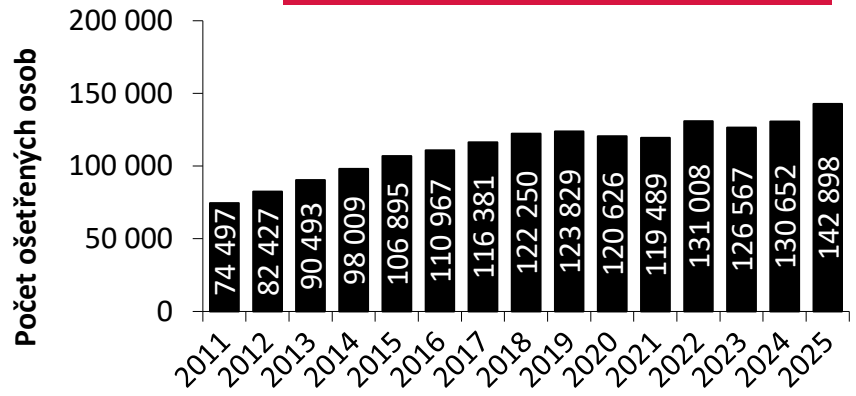
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ČR

Od roku 2011: +91 %



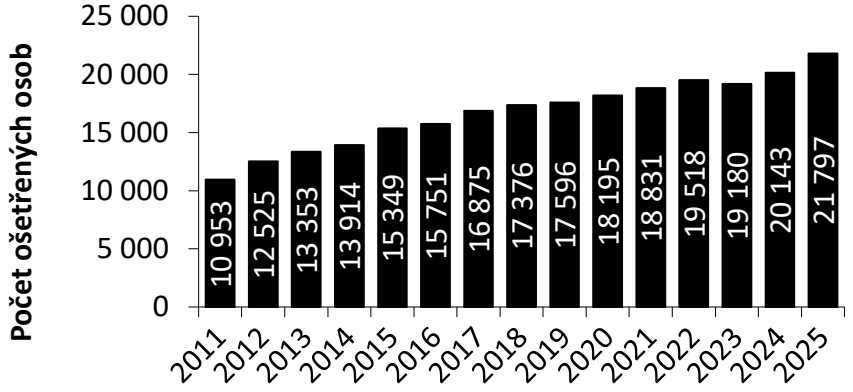
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ČR

Od roku 2011: +92 %



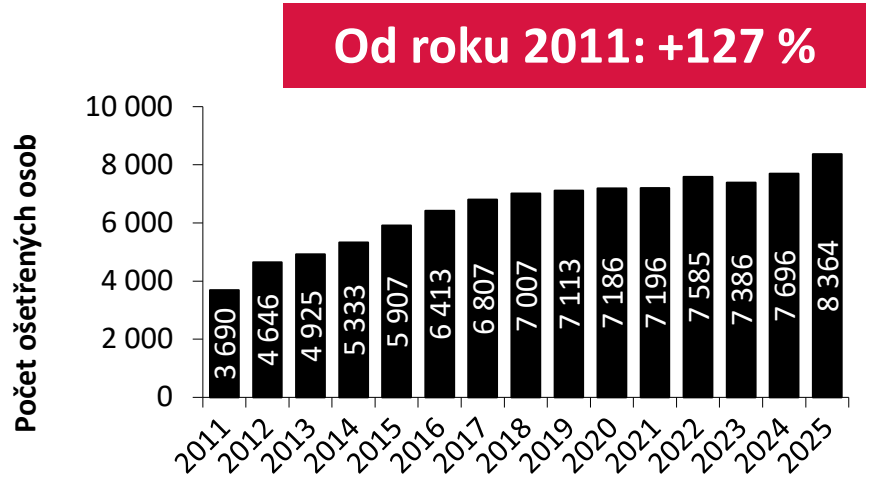
Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 75+ v ZLK

Od roku 2011: +99 %



Celkový počet ošetřených ZZS ve věku 85+ v ZLK

Od roku 2011: +127 %



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

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

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

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

Stárnutí populace se již projevuje

Rok	Počet uživatelů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na uživatele*	Počet uživatelů ve věku 65+ let	Počet pob. dní (65+)	Počet uživatelů ve věku 75+ let	Počet pob. dní (75+)	Počet uživatelů ve věku 85+ let	Počet pob. dní (85+)
2016	5 804	1 609 221	277,3	4 682	1 238 773	3 880	1 008 860	2 276	579 328
2017	5 783	1 602 566	277,1	4 726	1 251 520	3 907	1 015 807	2 343	595 660
2018	5 809	1 594 857	274,5	4 782	1 264 620	3 966	1 037 221	2 365	617 254
2019	5 840	1 606 117	275,0	4 901	1 297 472	4 089	1 065 559	2 458	640 560
2020	5 806	1 575 633	271,4	4 902	1 281 236	4 073	1 048 648	2 471	640 879
2021	5 729	1 520 239	265,4	4 876	1 244 918	4 053	1 012 537	2 392	599 398
2022	5 654	1 548 604	273,9	4 858	1 287 340	4 067	1 062 433	2 404	630 444
2023	5 646	1 548 208	274,2	4 880	1 297 154	4 120	1 079 060	2 459	628 697
2024	5 655	1 533 653	271,2	4 931	1 296 340	4 194	1 089 046	2 471	639 995
2025	5 677	1 532 222	269,9	4 995	1 307 031	4 279	1 103 052	2 557	651 046
% změna 2016 -> 2025	**- 2,2 %**	**- 4,8 %**	**-**	**+ 6,7 %**	**+ 5,5 %**	**+ 10,3 %**	**+ 9,3 %**	**+ 12,3 %**	**+ 12,4 %**

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

Klienti pobytových služeb ve Zlínském kraji

Potřeba pobytových sociálních služeb klesá, celkově za 10 let o 2,2 % (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	1 107 (19,1 %)	1 344 (23,2 %)	3 353 (57,8 %)	5 804 (100 %)
2017	1 119 (19,3 %)	1 328 (23,0 %)	3 336 (57,7 %)	5 783 (100 %)
2018	1 187 (20,4 %)	1 350 (23,2 %)	3 272 (56,3 %)	5 809 (100 %)
2019	1 178 (20,2 %)	1 363 (23,3 %)	3 299 (56,5 %)	5 840 (100 %)
2020	1 233 (21,2 %)	1 383 (23,8 %)	3 190 (54,9 %)	5 806 (100 %)
2021	1 264 (22,1 %)	1 231 (21,5 %)	3 234 (56,4 %)	5 729 (100 %)
2022	1 302 (23,0 %)	1 294 (22,9 %)	3 058 (54,1 %)	5 654 (100 %)
2023	1 301 (23,0 %)	1 299 (23,0 %)	3 046 (53,9 %)	5 646 (100 %)
2024	1 400 (24,8 %)	1 346 (23,8 %)	2 909 (51,4 %)	5 655 (100 %)
2025	1 451 (25,6 %)	1 370 (24,1 %)	2 856 (50,3 %)	5 677 (100 %)

+31,1 %

-2,2 %

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

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

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

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

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

Rok	Celkem			Pacienti s demencí (z celkového počtu uživatelů)		
	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele	Počet uživatelů	Počet pobytových dní*	Počet pobytových dní na uživatele
2016	5 804	1 609 221	277,3	2 644	690 079	261,0
2017	5 783	1 602 566	277,1	2 783	720 052	258,7
2018	5 809	1 594 857	274,5	2 874	751 027	261,3
2019	5 840	1 606 117	275,0	3 017	797 720	264,4
2020	5 806	1 575 633	271,4	3 080	796 319	258,5
2021	5 729	1 520 239	265,4	3 030	768 005	253,5
2022	5 654	1 548 604	273,9	3 034	799 105	263,4
2023	5 646	1 548 208	274,2	3 115	831 089	266,8
2024	5 655	1 533 653	271,2	3 259	857 776	263,2
2025	5 677	1 532 222	269,9	3 375	885 200	262,3
% změna 2016 -> 2025	**- 2,2 %**	**- 4,8 %**	**-**	**+ 27,6 %**	**+ 28,3 %**	**-**

*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 ZLK 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**
	62 185	63 027	66 575	69 318	71 152	73 010

2024 vs. 2035: +11 %

Srdeční selhání	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	20 798	21 402	24 304	27 095	29 334	32 455

2024 vs. 2035: +30 %

Alzheimerova choroba	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	7 444	7 847	9 151	11 599	14 048	18 652

2024 vs. 2035: +56 %

Zhoubné nádory (C bez C44)	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	31 894	-	35 761	39 792	43 430	50 854

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.

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 ZLK již dnes.

Data jsou výzvou pro podporu prevence ve všech jejích formách.

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku ve Zlínském kraji

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

Diabetes mellitus

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

Onkologické onemocnění

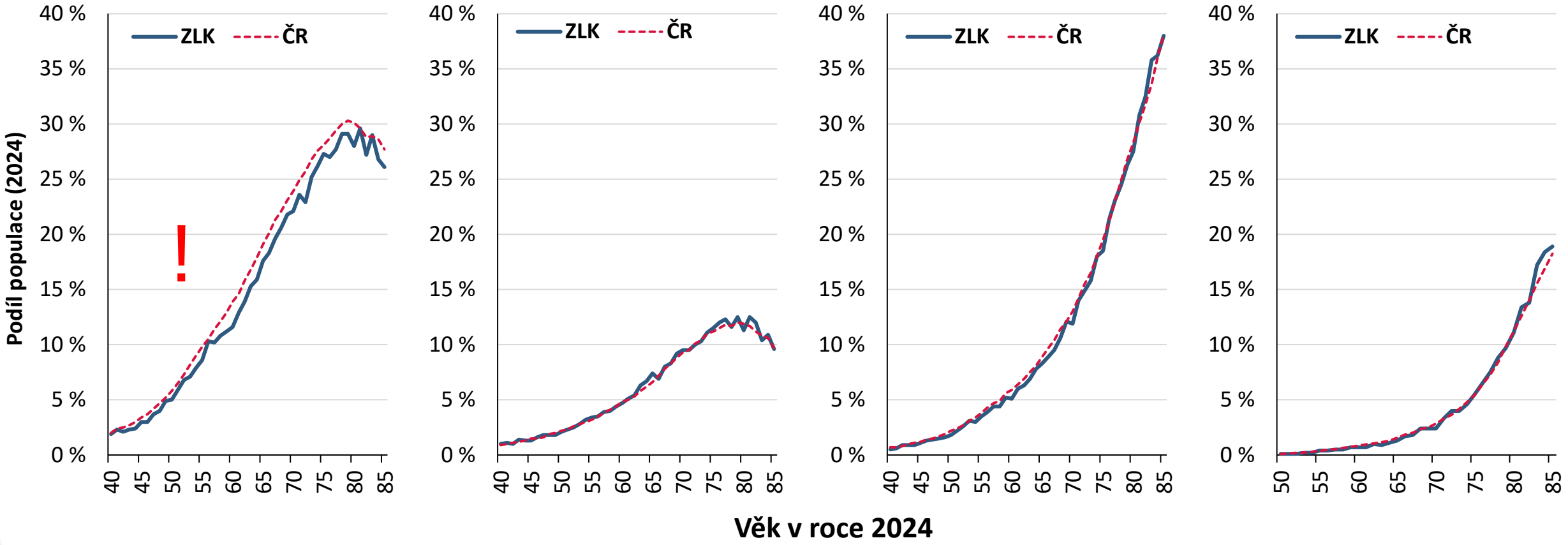
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

Závažná KV onemocnění

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

Demence

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



Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku ve Zlínském 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

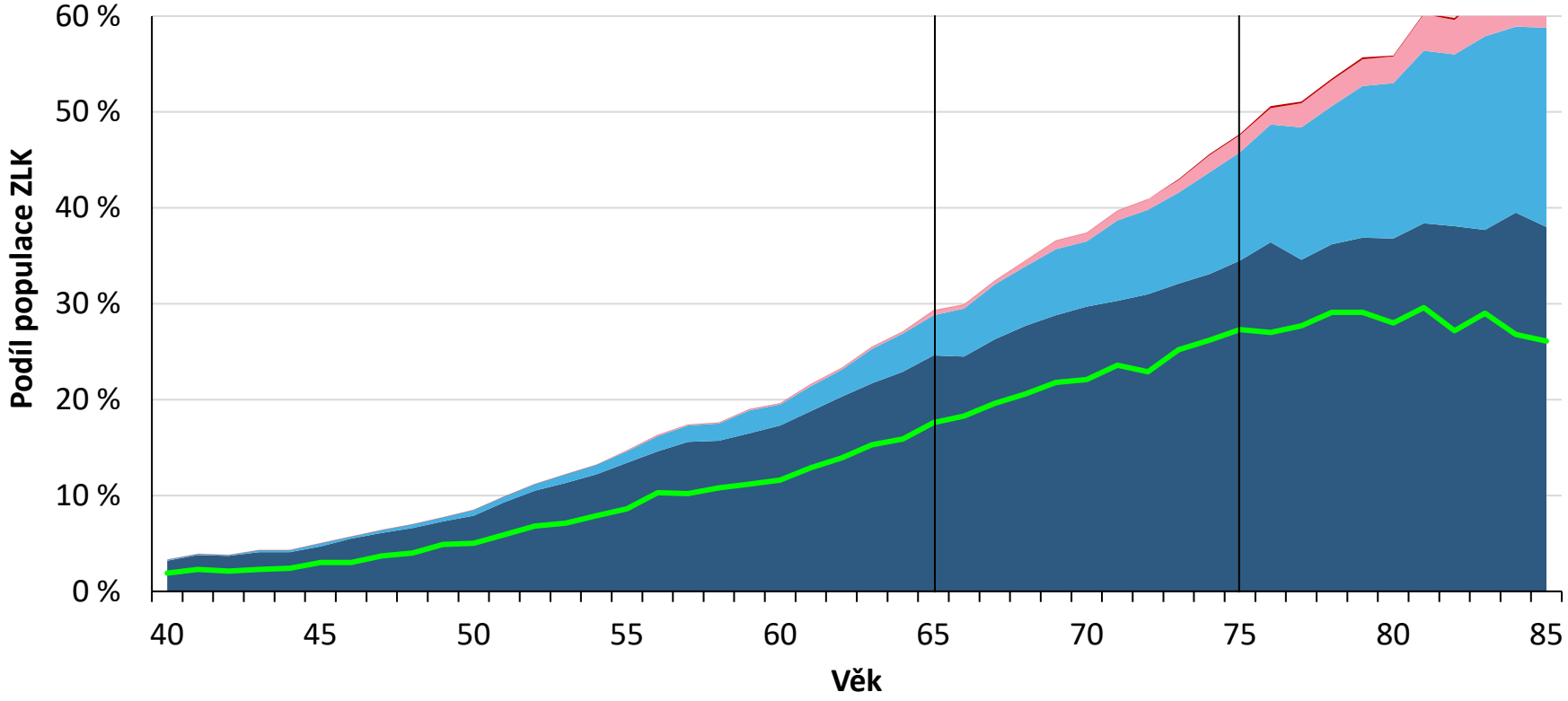
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2015–2024)

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

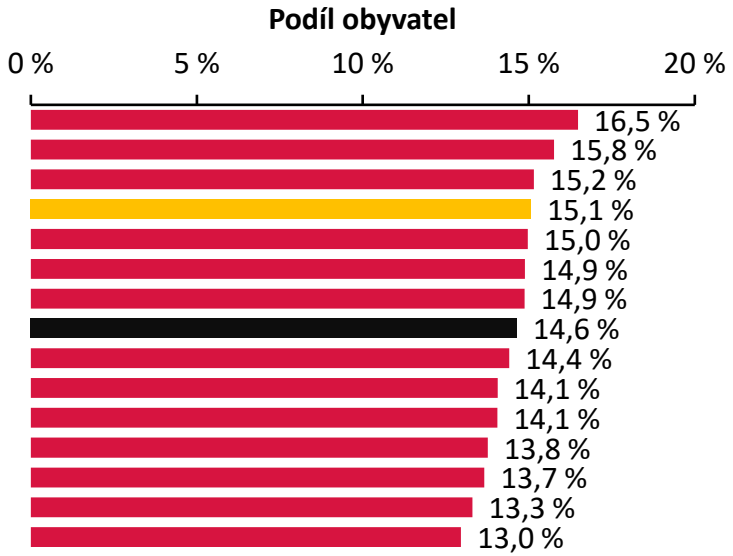


	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,5 %	1,8 %
2 onemocnění	4,2 %	11,3 %
1 onemocnění	24,6 %	34,5 %
Alespoň 1	29,3 %	47,6 %

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

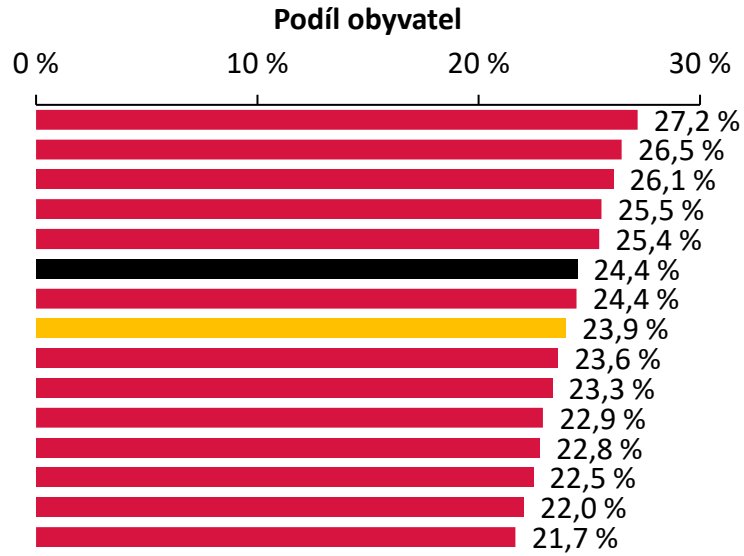
Hodnocen je počet a podíl osob v populaci, které byly naživu k 1. 1. 2025 a zároveň dosáhly v roce 2025 hodnoty DCCI ≥ 3 nebo alespoň 1 měsíc v roce 2025 pobíraly příspěvek na péči III.–IV. stupně nebo invalidní důchod III. stupně.

Věk 55–64 let (2025)



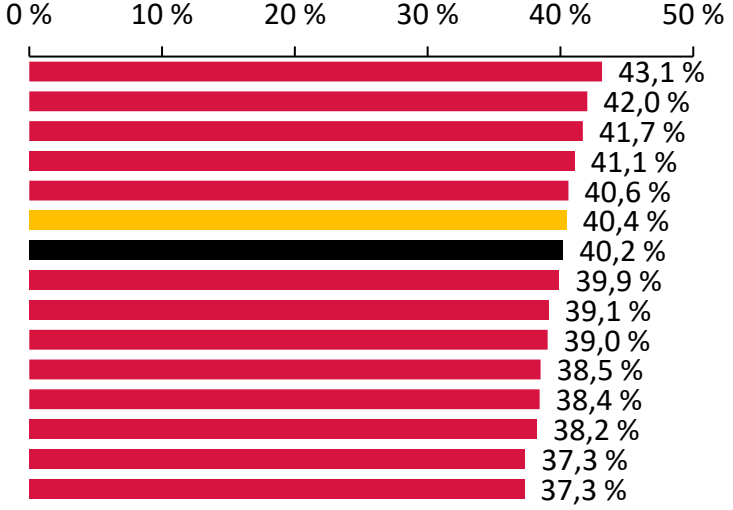
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	25 798	16,5 %
Ústecký kraj	15 910	15,8 %
Karlovarský kraj	5 661	15,2 %
Zlínský kraj	11 251	15,1 %
Jihomoravský kraj	21 630	15,0 %
Plzeňský kraj	10 840	14,9 %
Středočeský kraj	25 032	14,9 %
Česká republika	193 220	14,6 %
Královéhradecký kraj	9 758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



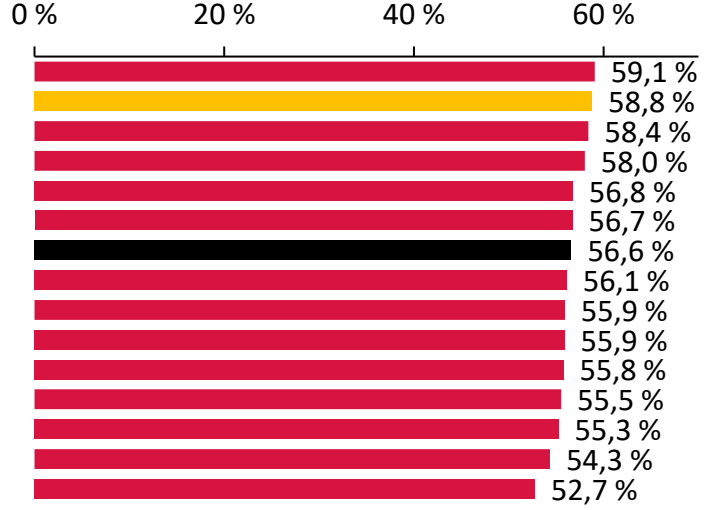
Kraj bydliště	Počet	Podíl obyvatel
Moravskoslezský kraj	38 259	27,2 %
Ústecký kraj	24 407	26,5 %
Karlovarský kraj	9 152	26,1 %
Středočeský kraj	38 446	25,5 %
Hlavní město Praha	32 247	25,4 %
Česká republika	297 955	24,4 %
Jihomoravský kraj	32 908	24,4 %
Zlínský kraj	16 942	23,9 %
Královéhradecký kraj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

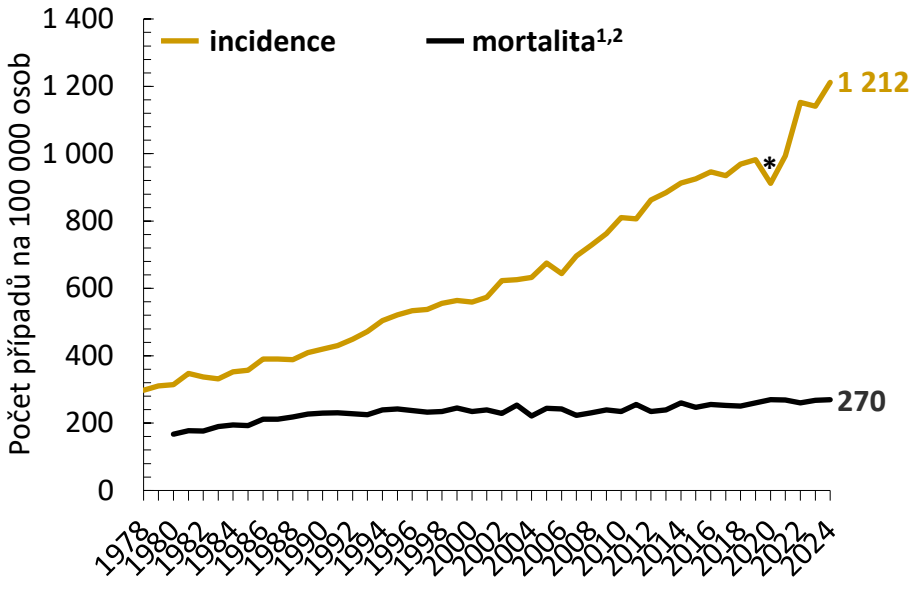
Zlínský kraj Kraj bez hranic

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

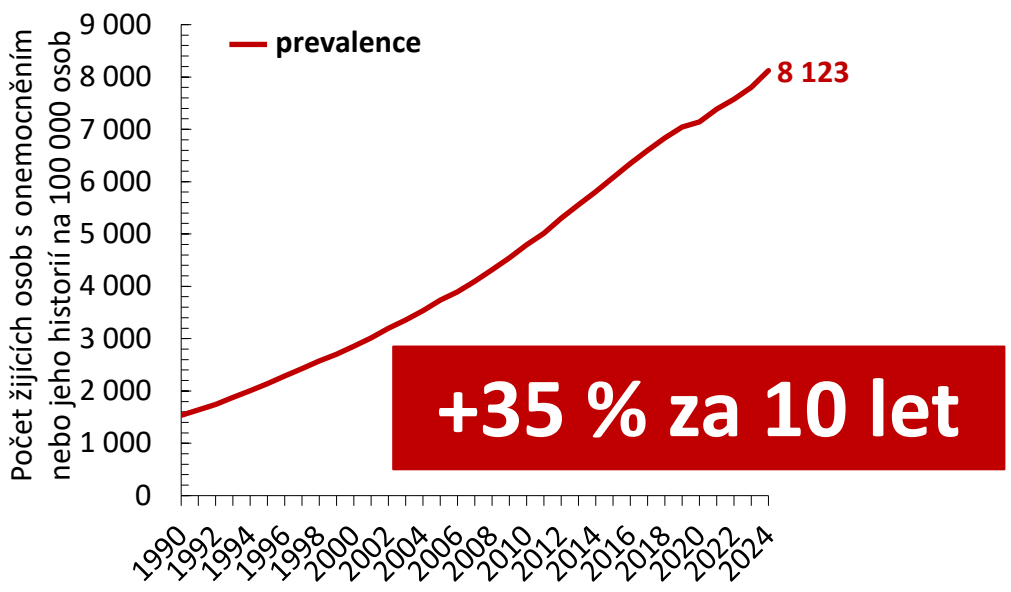
Absolutní počet	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	5 529	5 452	5 645	5 721	5 301	5 691	6 674	6 627	7 018
Mortalita[2]	1 489	1 473	1 460	1 514	1 565	1 540	1 504	1 556	1 561
Prevalence[1]	37 067	38 452	39 852	41 045	41 536	42 337	43 889	45 327	47 043

** 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



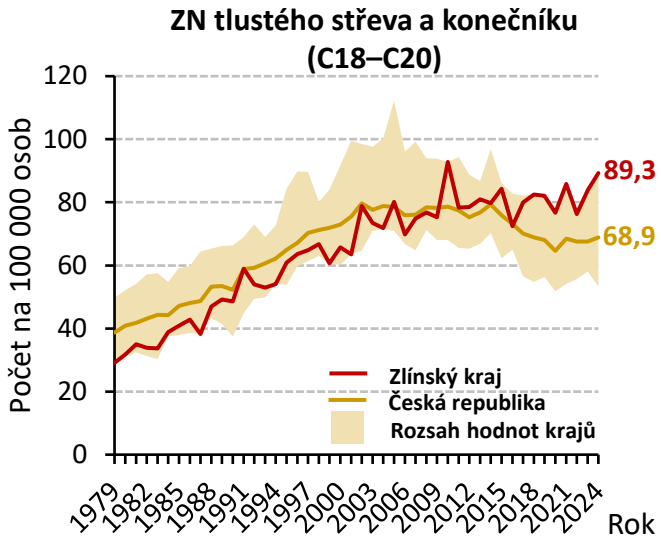
Celkový počet žijících pacientů

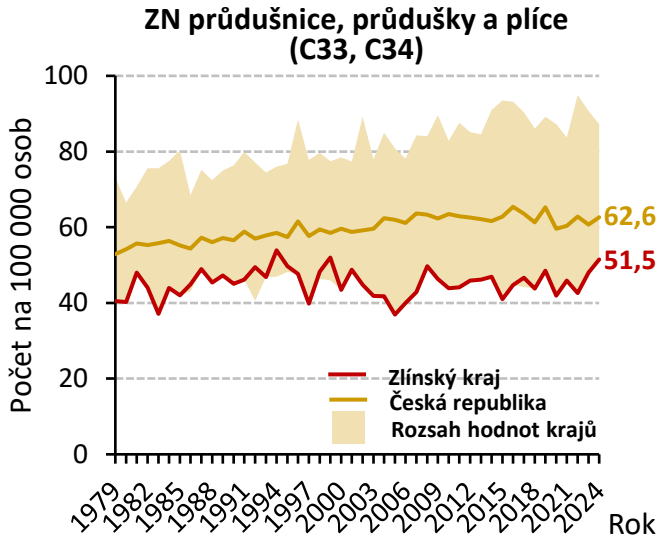


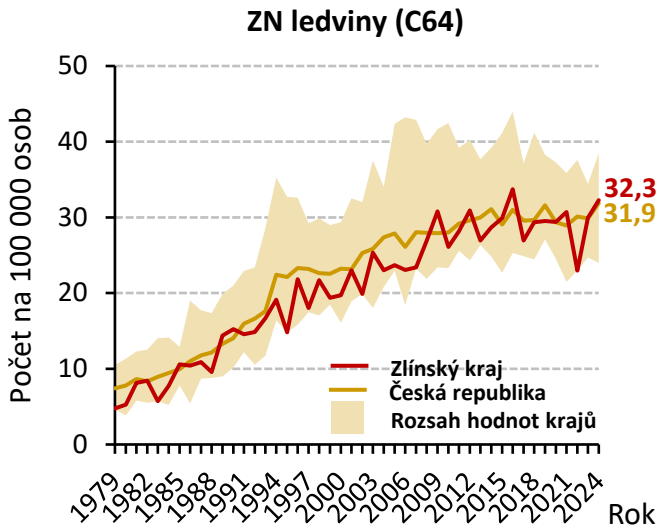
+35 % za 10 let

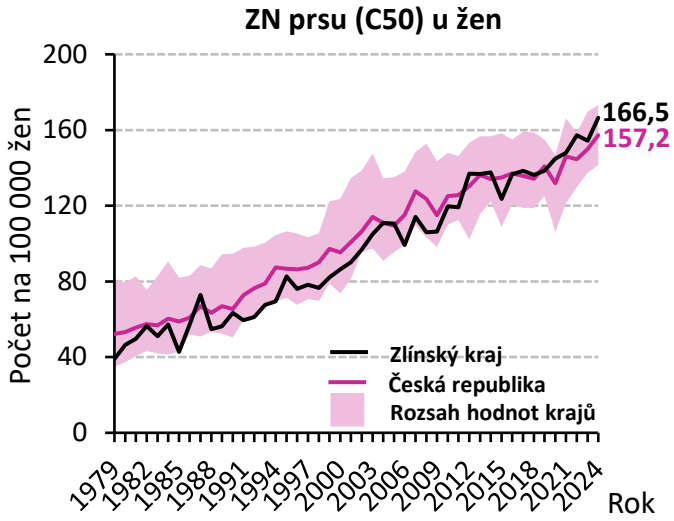
Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a ve Zlínském kraji

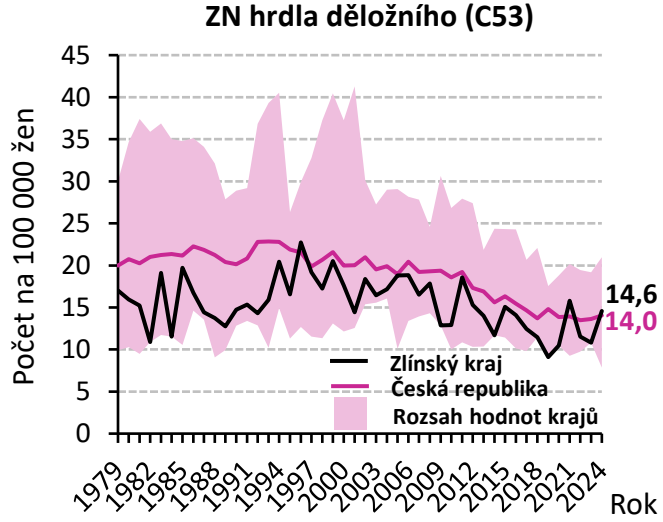
Zdroj: Národní onkologický registr

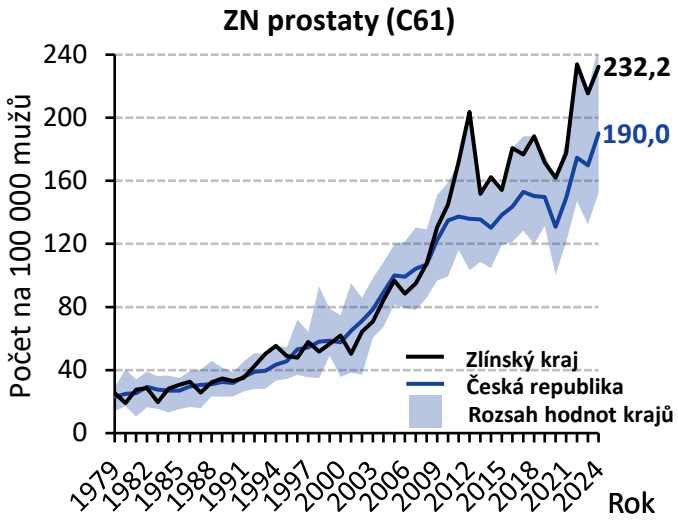










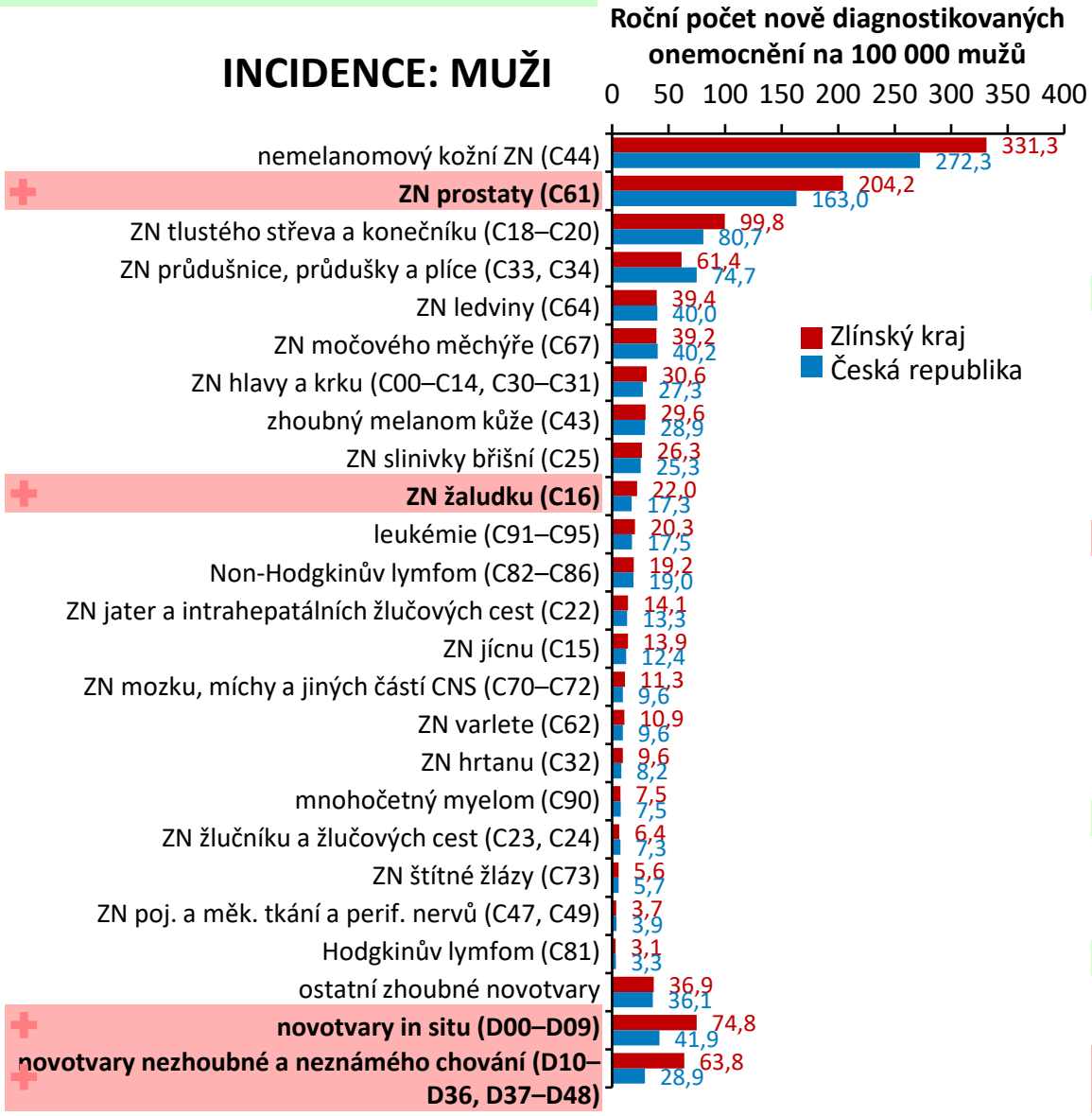


Incidence novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání ZLK a ČR

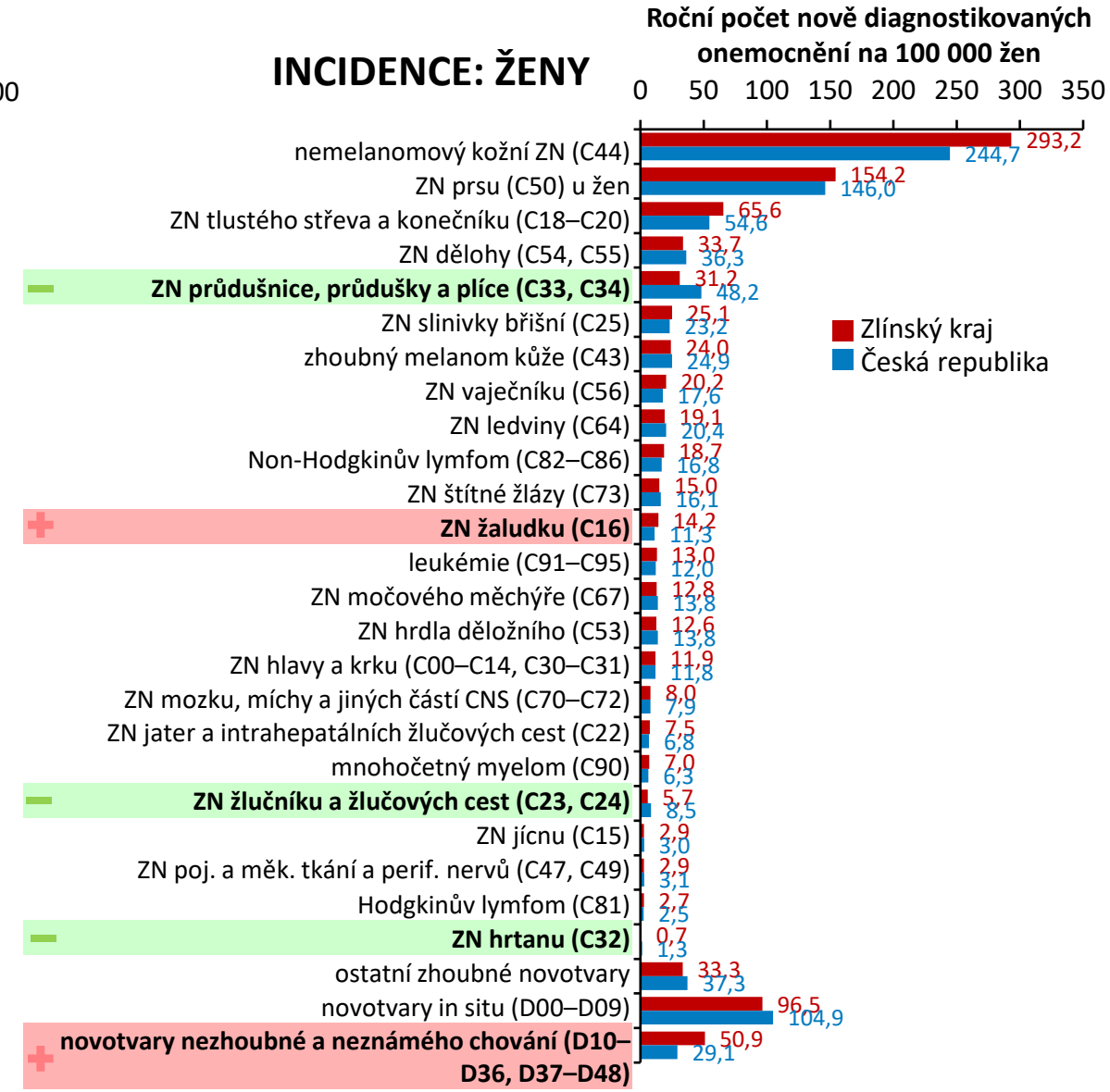
Významně vyšší výskyt (> +25 %) u obyvatel ZLK

Významně nižší výskyt (< -25 %) u obyvatel ZLK

INCIDENCE: MUŽI



INCIDENCE: ŽENY

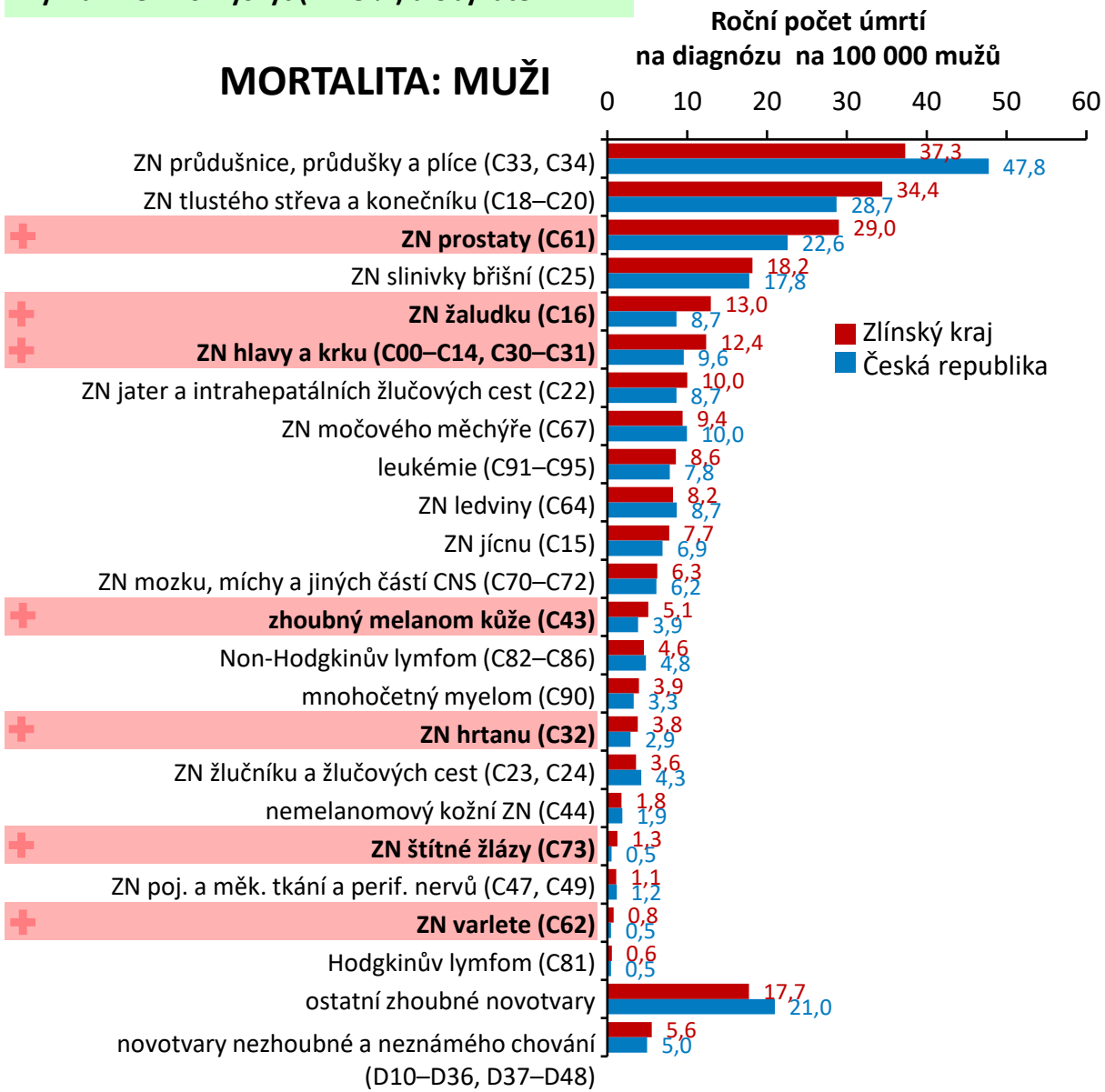


Mortalita novotvarů u mužů a žen v letech 2020–2024: srovnání ZLK a ČR

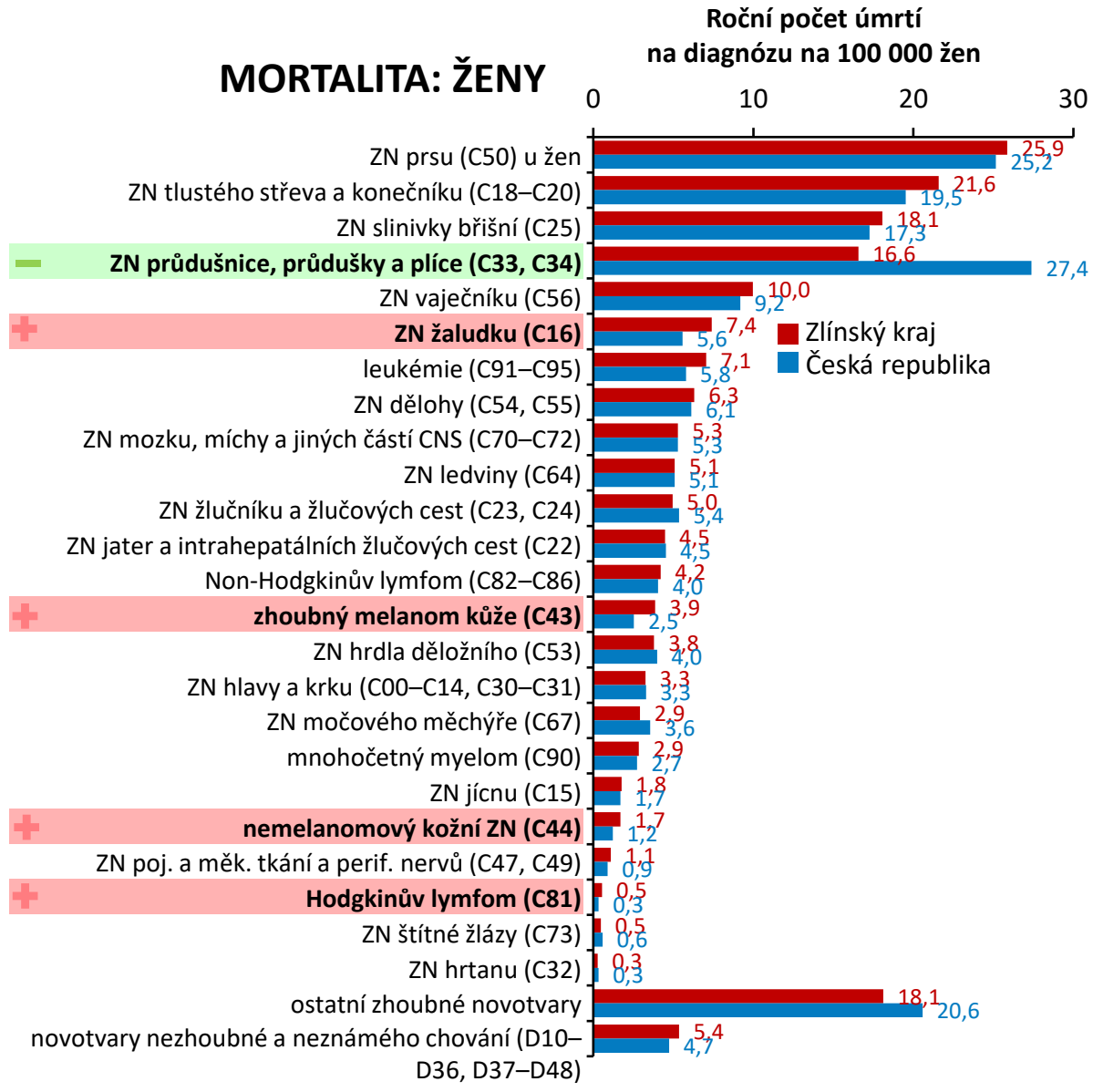
Významně vyšší výskyt (> +25 %) u obyvatel ZLK

Významně nižší výskyt (< -25 %) u obyvatel ZLK

MORTALITA: MUŽI

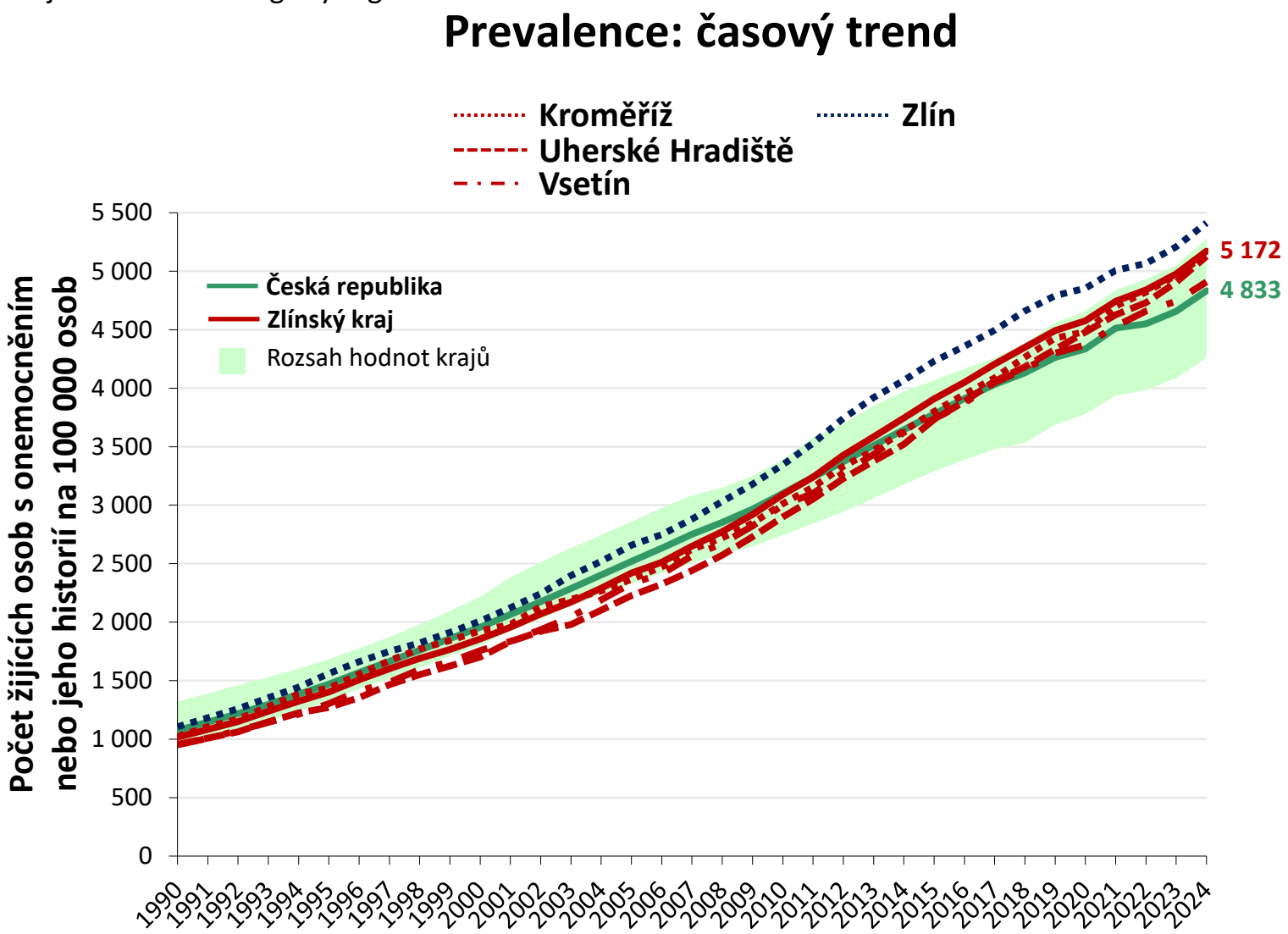


MORTALITA: ŽENY



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

Zdroj: Národní onkologický registr

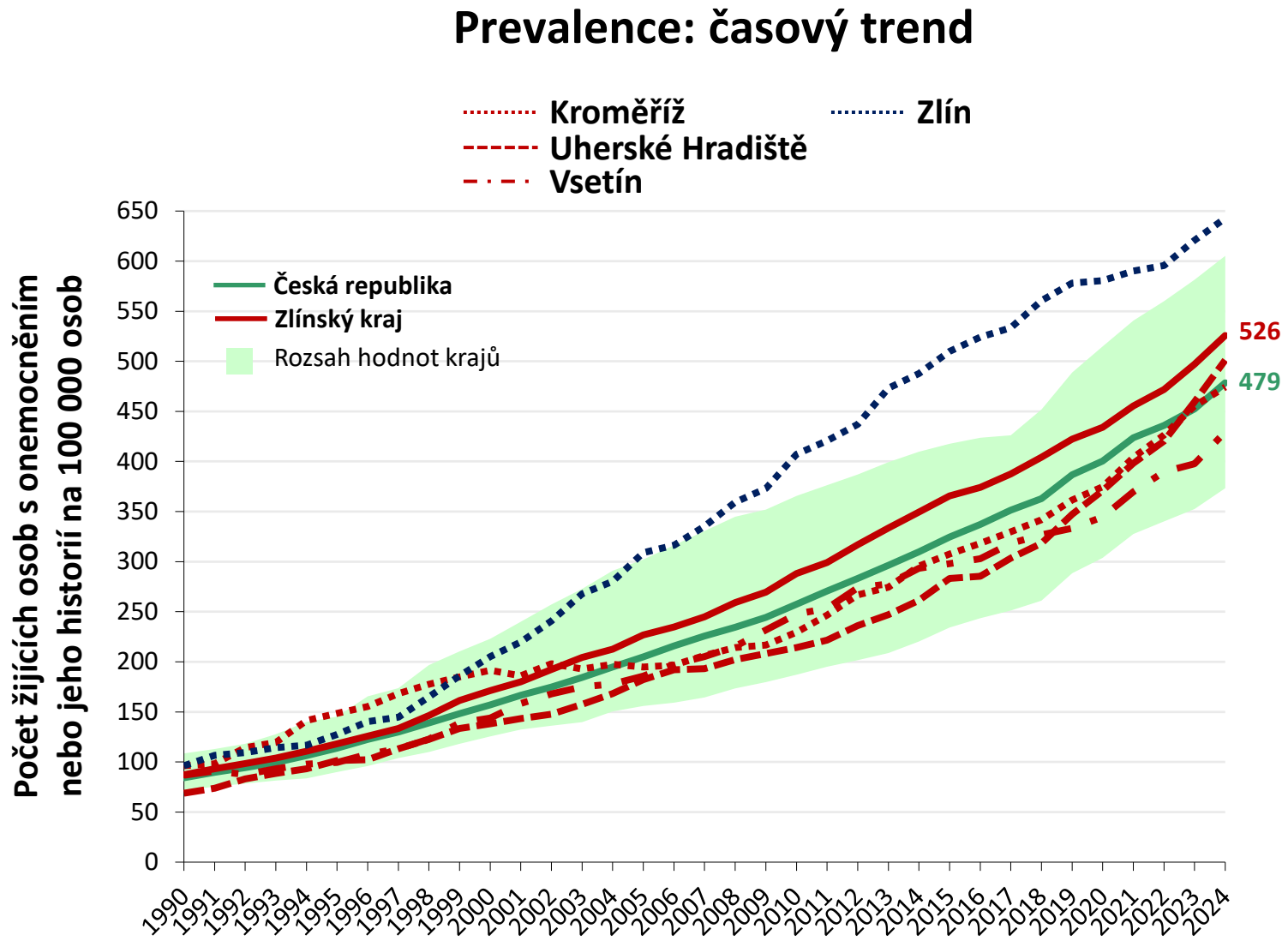


Celková standardizovaná prevalence zhoubných nádorů je v regionu **ZLK v rámci krajů ČR v posledních deseti letech z nejvyšších**.

Časový vývoj však není v jednotlivých okresech kraje stejný: dlouhodobě vykazuje **nejvyšší hodnoty okres Zlín**, ostatní okresy jsou posledních 10 let srovnatelné nebo nad hodnotou průměru celé ČR.

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

Zdroj: Národní onkologický registr

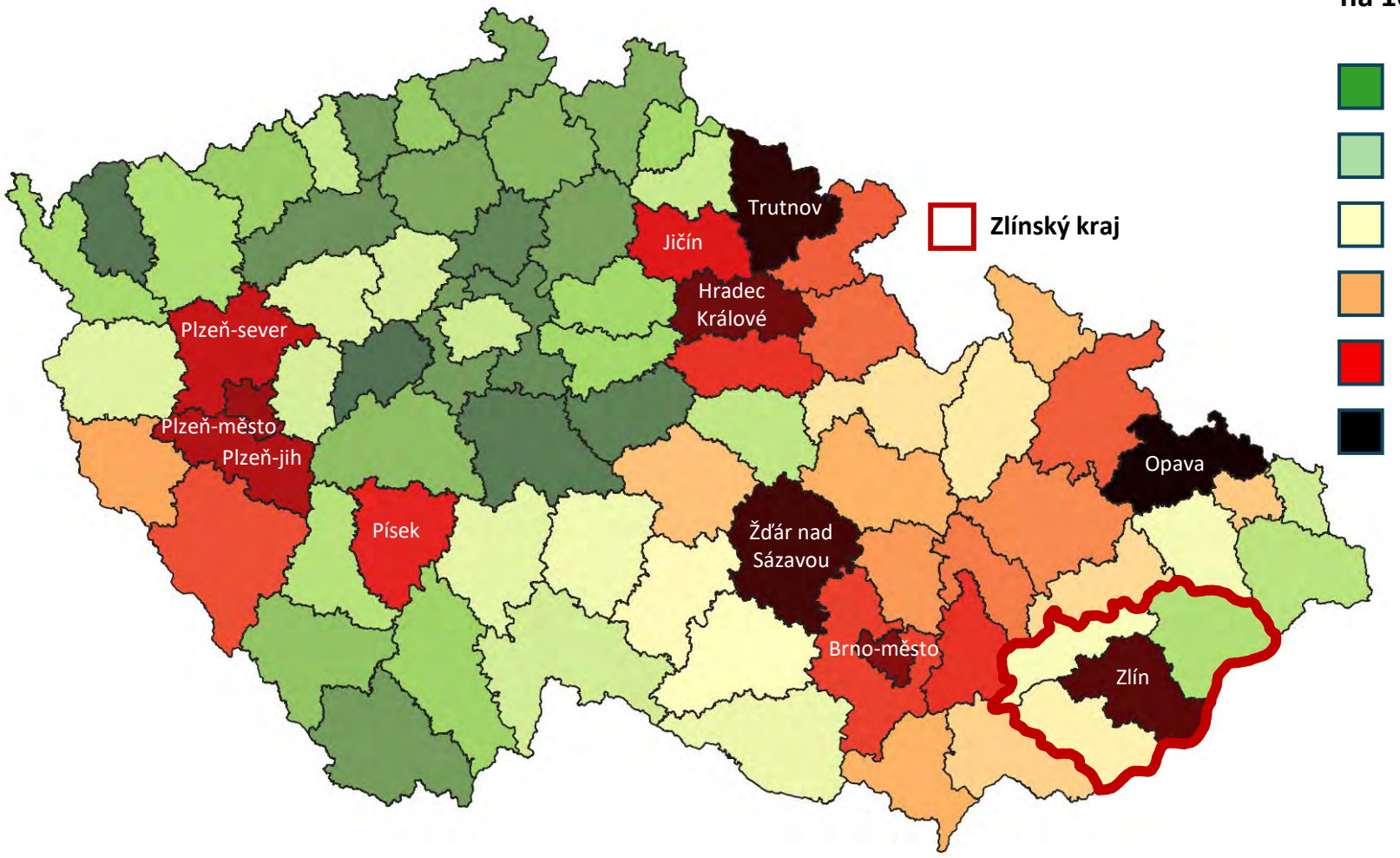


Prevalence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně je dlouhodobě **v rámci krajů vyšší v ZLK oproti celé populaci ČR**.

V minulosti vykazoval **nejnižší hodnoty okres Uherské Hradiště**, v posledních 5 letech zde však prevalence výrazněji roste až nad průměr celé ČR. Stabilně **nízké hodnoty** lze pozorovat **v okresu Vsetín**. Naopak **výrazně nejvyšší hodnoty** jdou dlouhodobě zaznamenávány **v okresu Zlín.**

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

Zlínský kraj

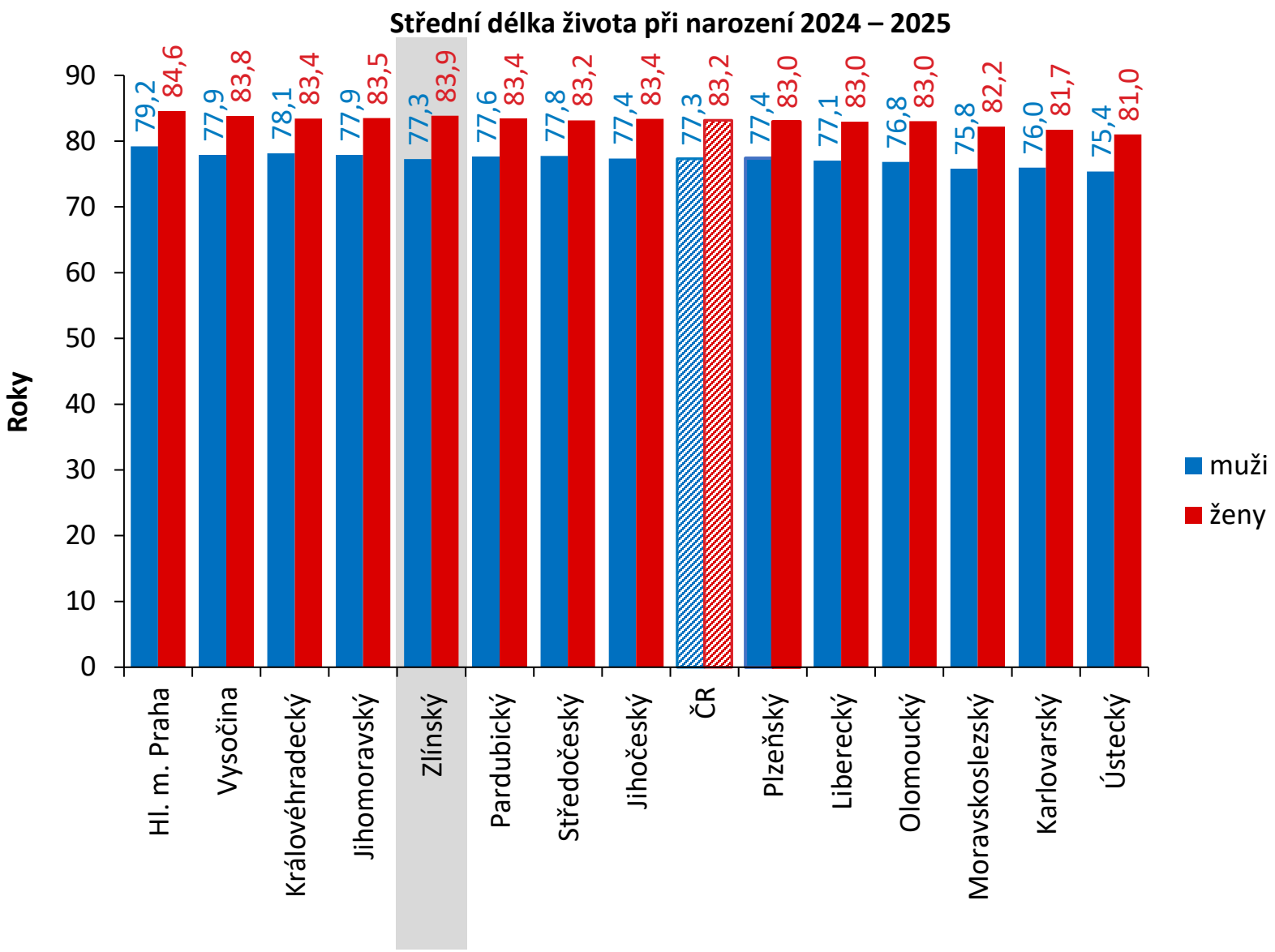
Zlínský kraj Kraj bez hranic

Kardiovaskulární onemocnění (I00 - I99)

	2016	2025	% změna
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	147 555	155 928	+6%
Hypertenze	125 742	140 424	+12%
Arytmie	20 538	25 704	+25%
Srdeční selhání	17 719	21 319	+20%
Onemocnění chlopní	7 413	8 105	+9%
Kardiomyopatie	1 023	1 231	+20%

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

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



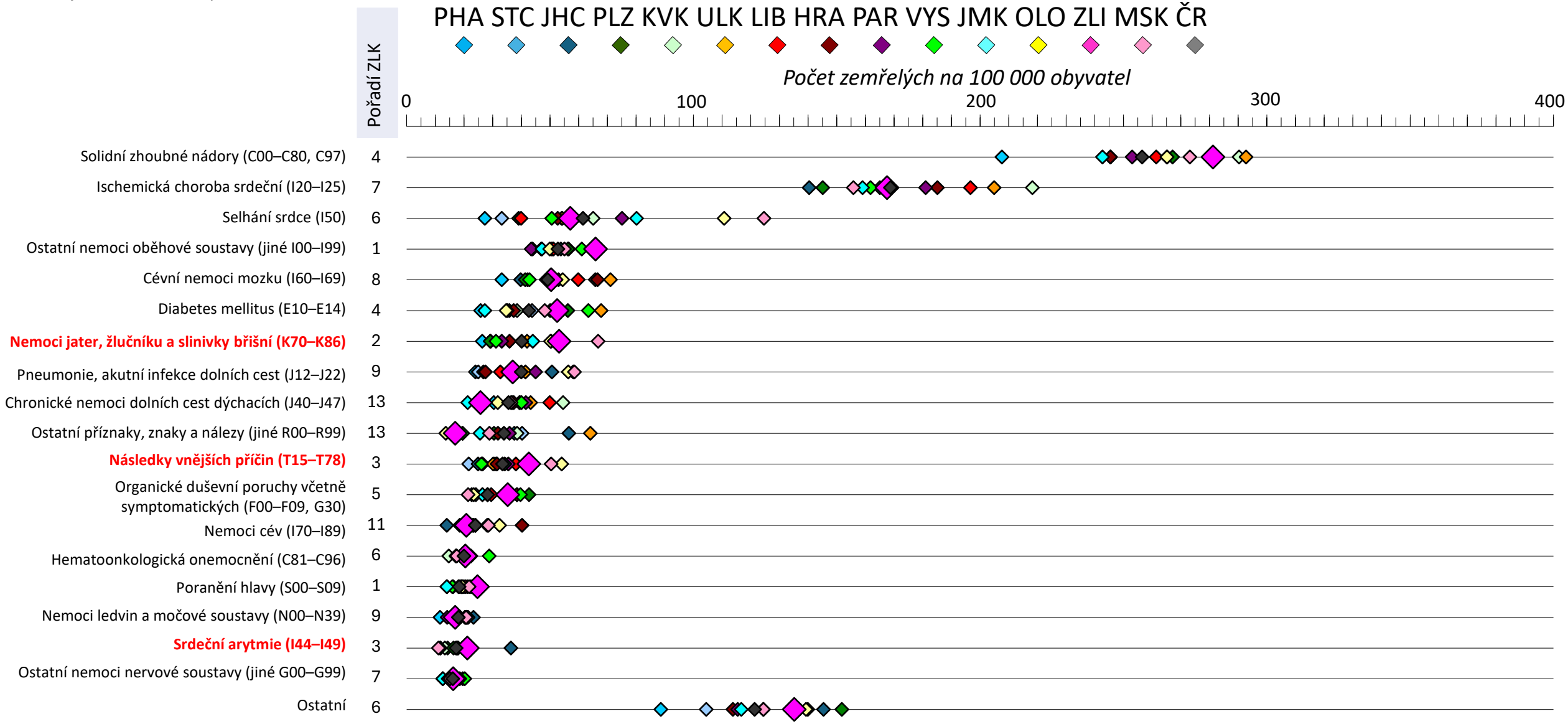
Muži v ČR měli v období 2024-2025 střední délku života při narození 77 let a ženy o 6 let více, tj. 83 let (průměr dvou let pro srovnání s výpočtem za kraje). Nejvyšší střední délka života při narození u mužů i žen byla za roky 2024-2025 zjištěna v Praze (muži 79,2 let, ženy 84,6 let). **Naopak nejnižší 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 Zlínského kraje dosahuje ve srovnání s průměrem za ČR ve střední délce života při narození u mužů stejné hodnoty a u žen o 0,7 roku více. Mezi kraji tak u žen zaujímá 2. místo, ale u mužů až 9. 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.

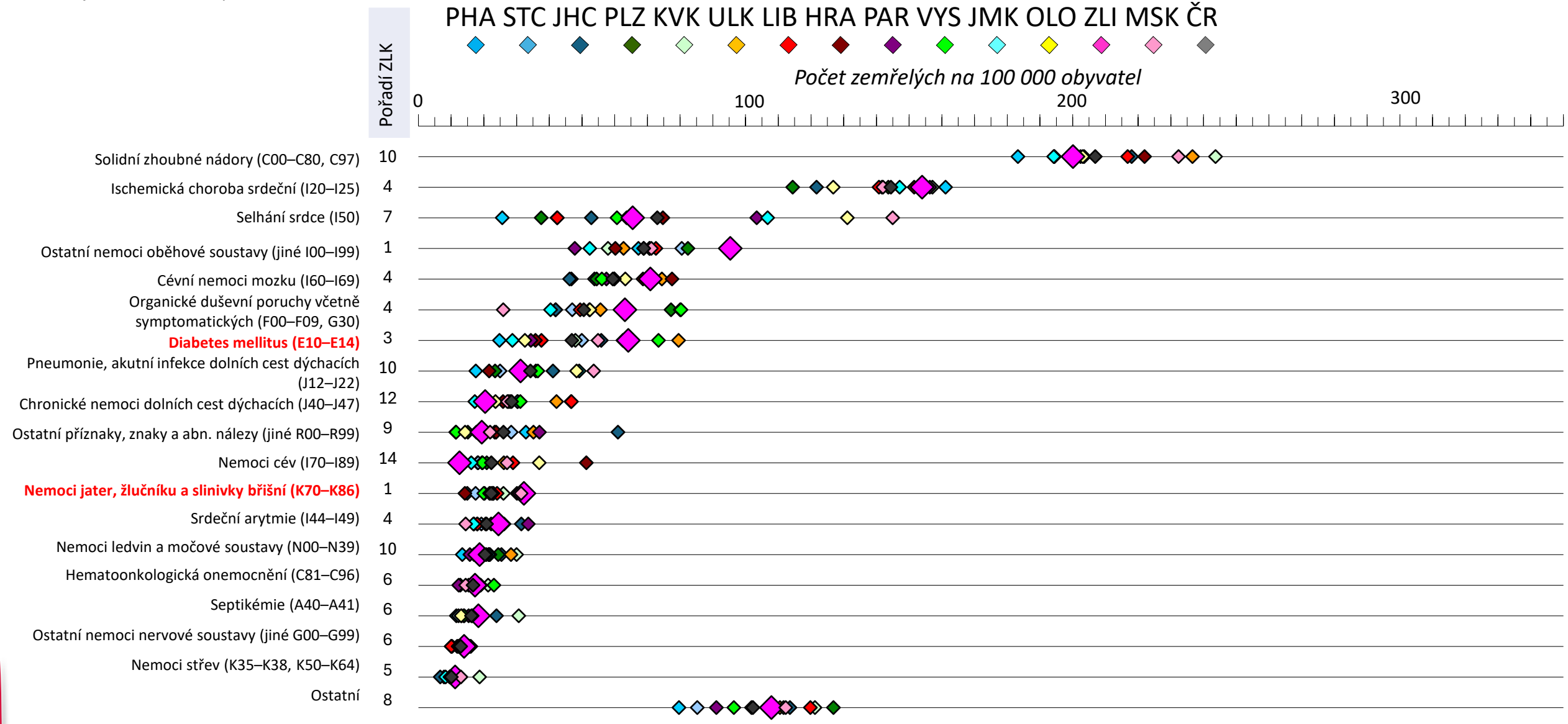
Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2024 (muži)

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.

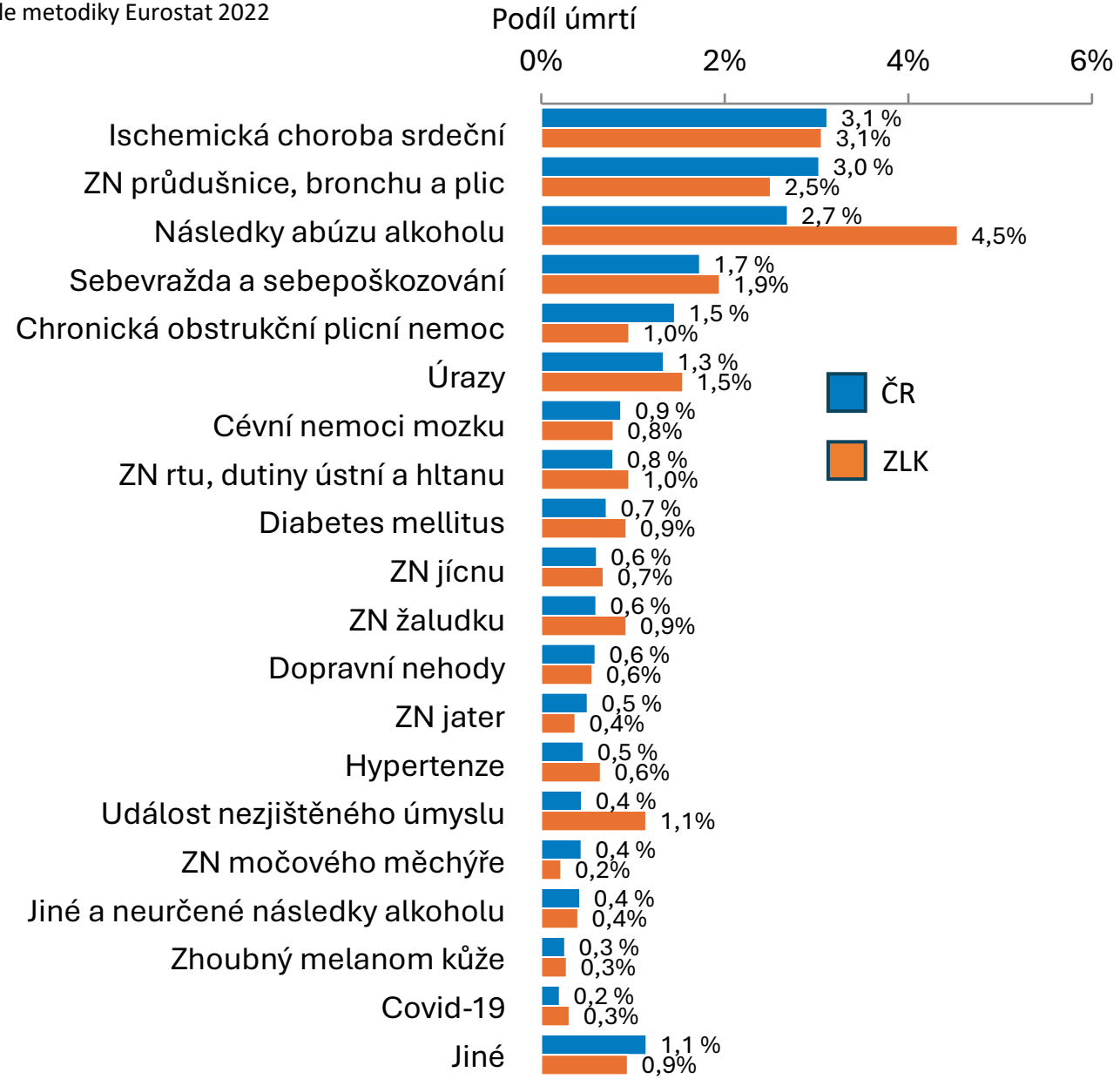
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazuje Liberecký kraj, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,8 %) a na Vysočině (14,0 %).

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



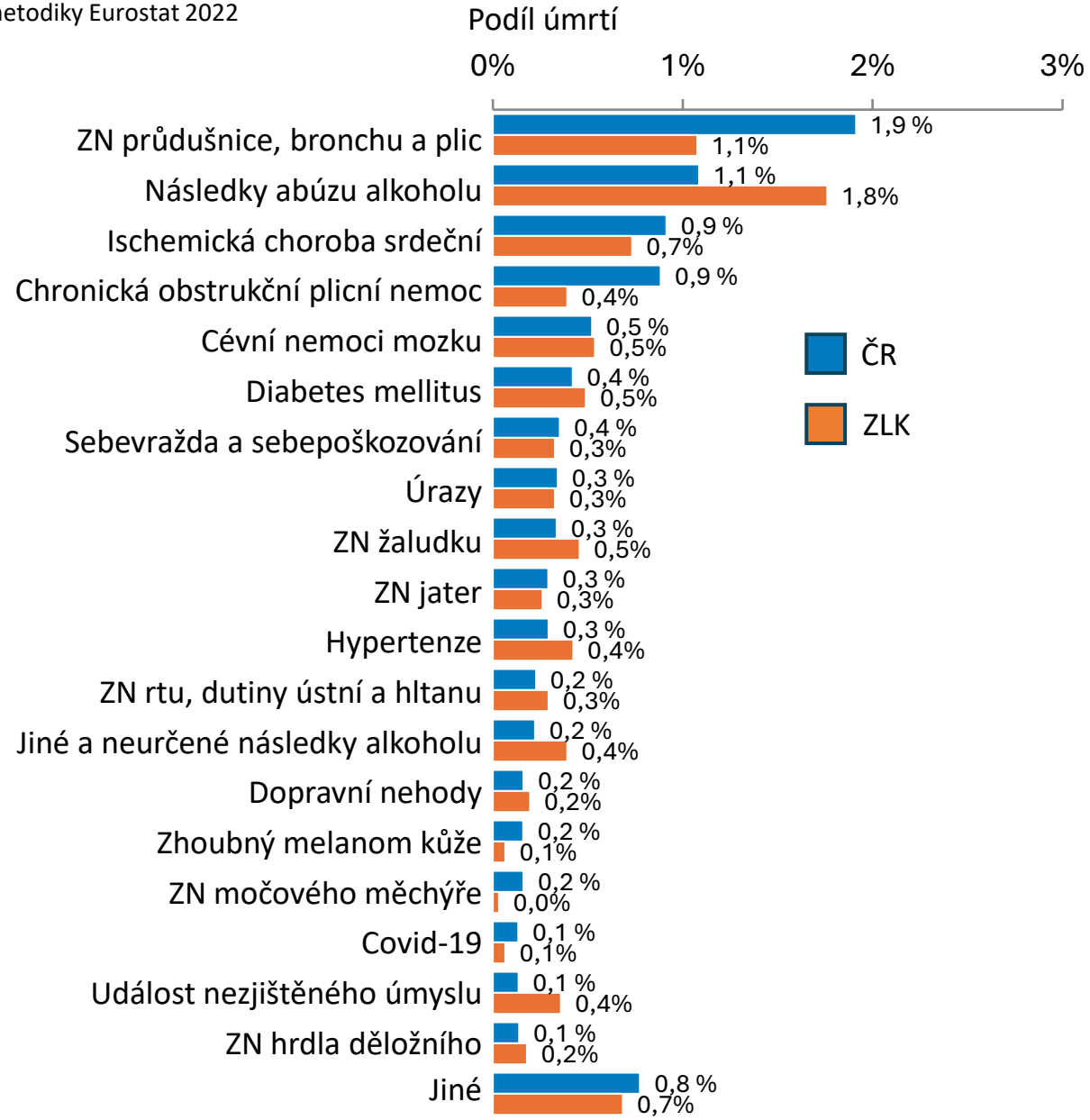
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	ZLK
Ischemická choroba srdeční	33,5	34,8
ZN průdušnice, bronchu a plic	32,6	28,5
Následky abúzu alkoholu	28,9	51,7
Sebevražda a sebepoškozování	18,6	22,1
Chronická obstrukční plicní nemoc	15,6	10,9
Úrazy	14,3	17,5
Cévní nemoci mozku	9,3	8,9
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,4	10,9
Diabetes mellitus	7,6	10,5
ZN jícnu	6,5	7,7
ZN žaludku	6,4	10,5
Dopravní nehody	6,3	6,3
ZN jater	5,4	4,2
Hypertenze	4,9	7,3
Událost nezjištěného úmyslu	4,7	13,0
ZN močového měchýře	4,7	2,4
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,5	4,5
Zhoubný melanom kůže	2,7	3,1
Covid-19	2,1	3,5
Jiné	11,6	10,3

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy 2024

Zdroj dat: Databáze zemřelých 2024

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

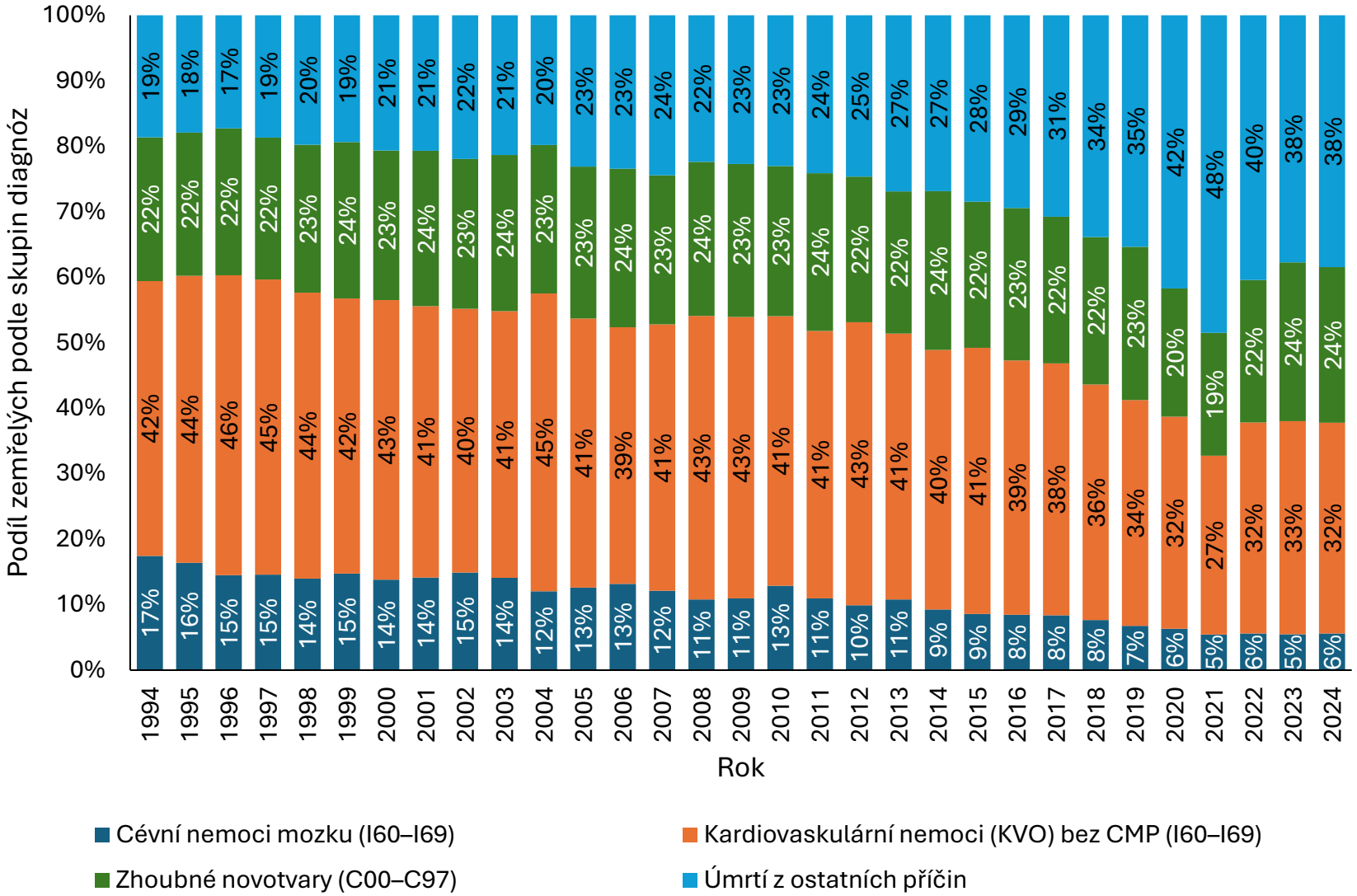
	ČR	ZLK
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,7	11,1
Následky abúzu alkoholu	10,6	18,3
Ischemická choroba srdeční	8,9	7,6
Chronická obstrukční plicní nemoc	8,6	4,0
Cévní nemoci mozku	5,1	5,5
Diabetes mellitus	4,1	5,0
Sebevražda a sebepoškozování	3,4	3,3
Úrazy	3,3	3,3
ZN žaludku	3,2	4,7
ZN jater	2,8	2,7
Hypertenze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

Úmrtí dle hlavních příčin v Zlínském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024

Roční mortalita: 6 300 cca

- Z toho < 70 let: 2 000 cca



Úmrtí podle skupin diagnóz

Věk < 70 let

Rok	CMP	KV nemoci	C00–C97	Ostatní
2000	165	616	715	748
2001	141	573	679	686
2002	150	548	654	687
2003	149	522	696	757
2004	131	560	653	709
2005	134	504	638	851
2015	72	450	573	676
2016	74	416	608	716
2017	70	406	583	708
2018	61	373	584	744
2019	66	341	536	777
2020	59	403	568	897
2021	78	344	537	1 097
2022	46	330	488	797
2023	40	299	487	702
2024	51	309	489	748

-69 % -50 % -32 %

Pokles předčasné mortality od r. 2000

Priority a nutná opatření

2.

Zlínský kraj Kraj bez hranic

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.

!

!

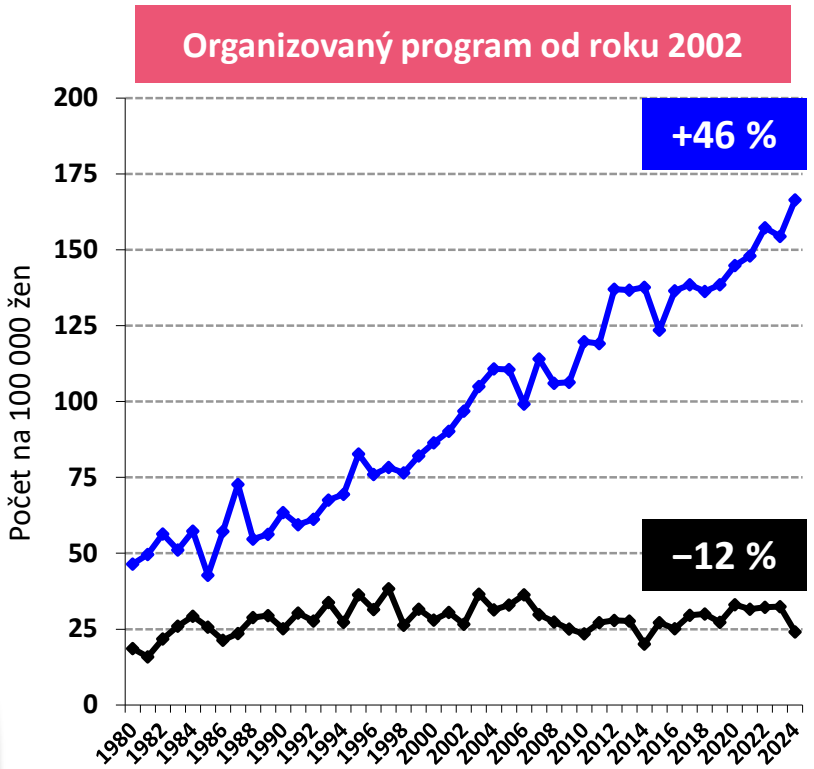
	Scr. nádorů prsu (tříletý interval, úplné pokrytí, ženy ve věku 45–69 let)	Scr. nádorů hrdla děložního (tříletý interval, ženy ve věku 25–59 let)	Scr. nádorů tlustého střeva a konečníku (standardní interval, osoby ve věku 50 a více let)
Účast ve screeningu (pokrytí cílové populace ZLK/ČR)	**73 %/71 %**	**82 %/80 %**	**36 %/34 %**

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

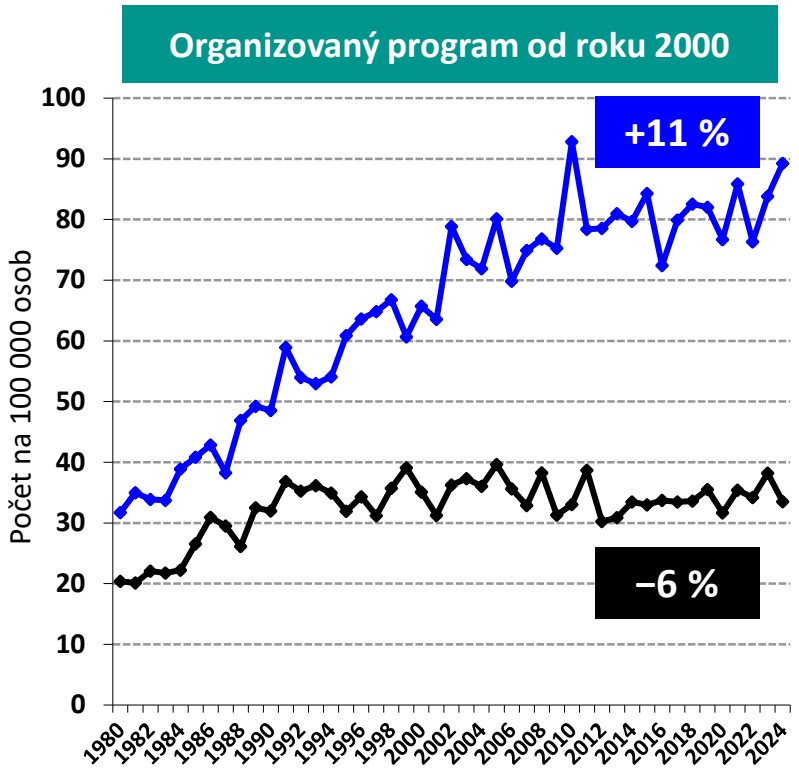
Zdroj: [1]Národní onkologický registr, [2]Český statistický úřad

ZLÍNSKÝ KRAJ

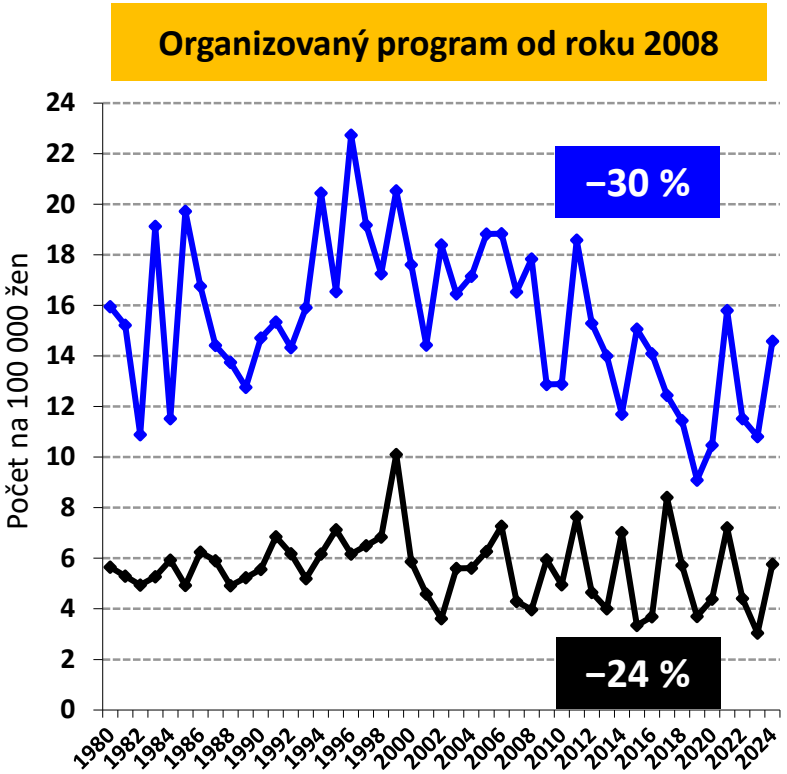
ZN prsu (C50) u žen



ZN kolorekta (C18–C20)



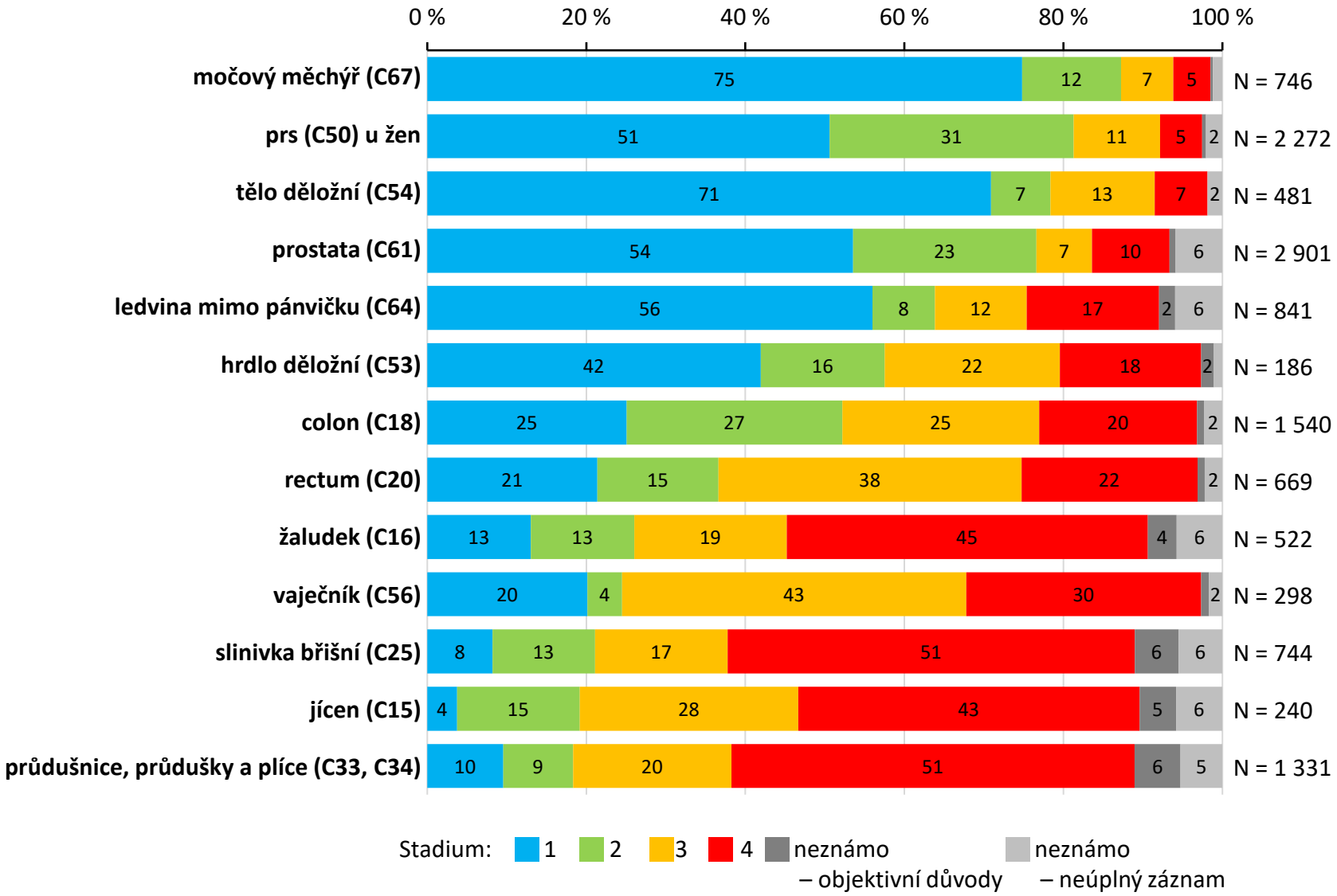
ZN hrdla děložního (C53)



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

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

Zdroj: Národní onkologický registr



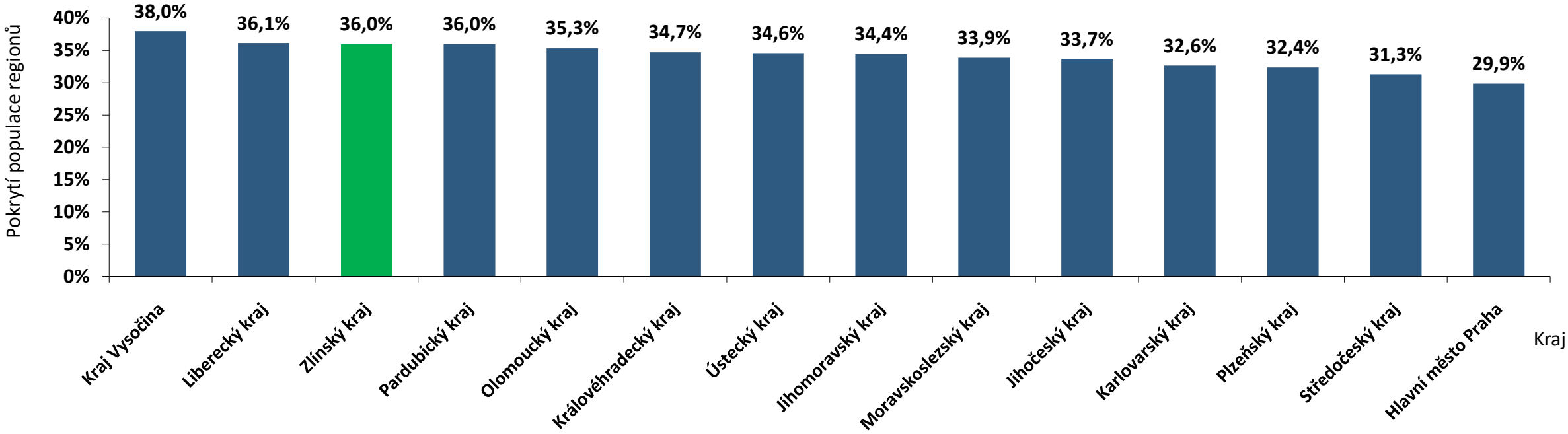
Dostupná data dokládají, že ve Zlínském kraji je dalším problémem pozdní záchyt onkologických onemocnění.

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

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

PROGRAM SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

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



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

Pokrytí cílové populace osob screeningem ve Zlínském kraji (36,0 %) je třetí nejvyšší v rámci ČR.

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

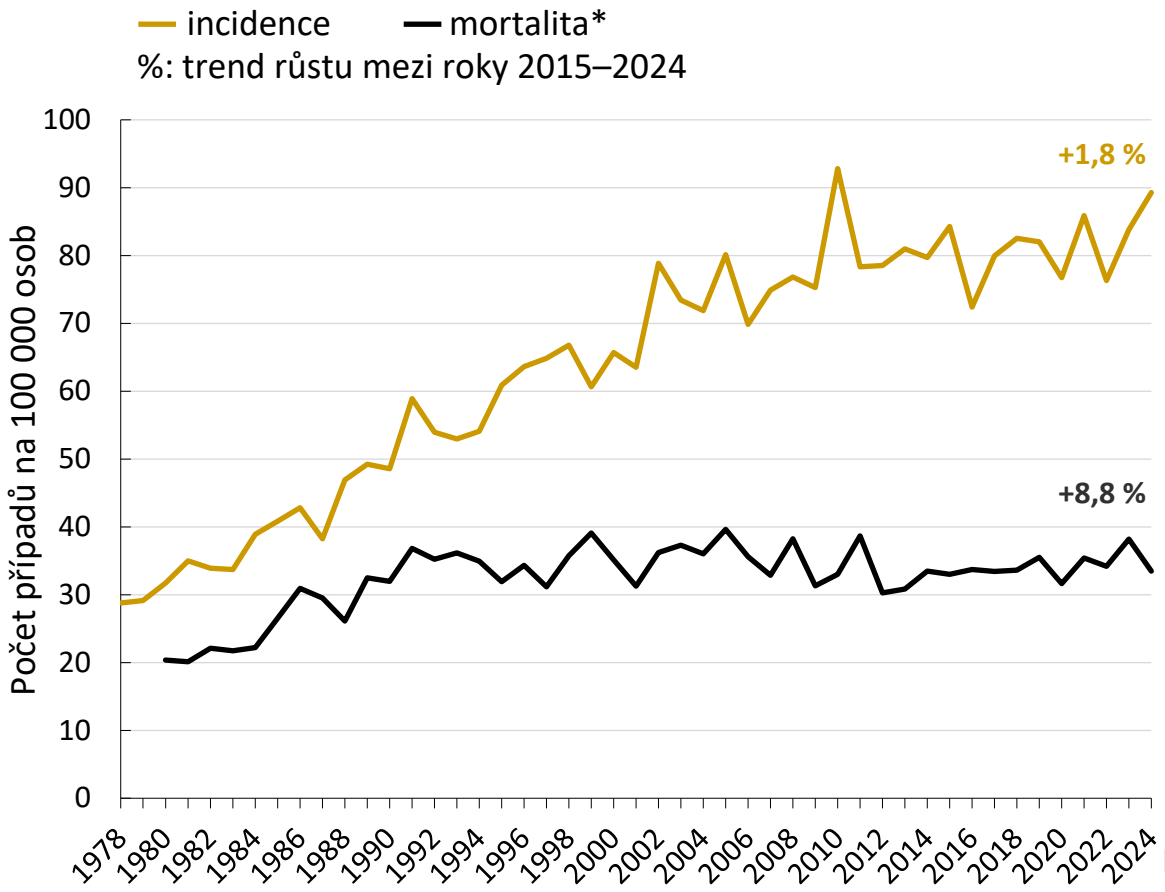
Vývoj incidence a mortality ZN tlustého střeva (C18–C20): ZLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

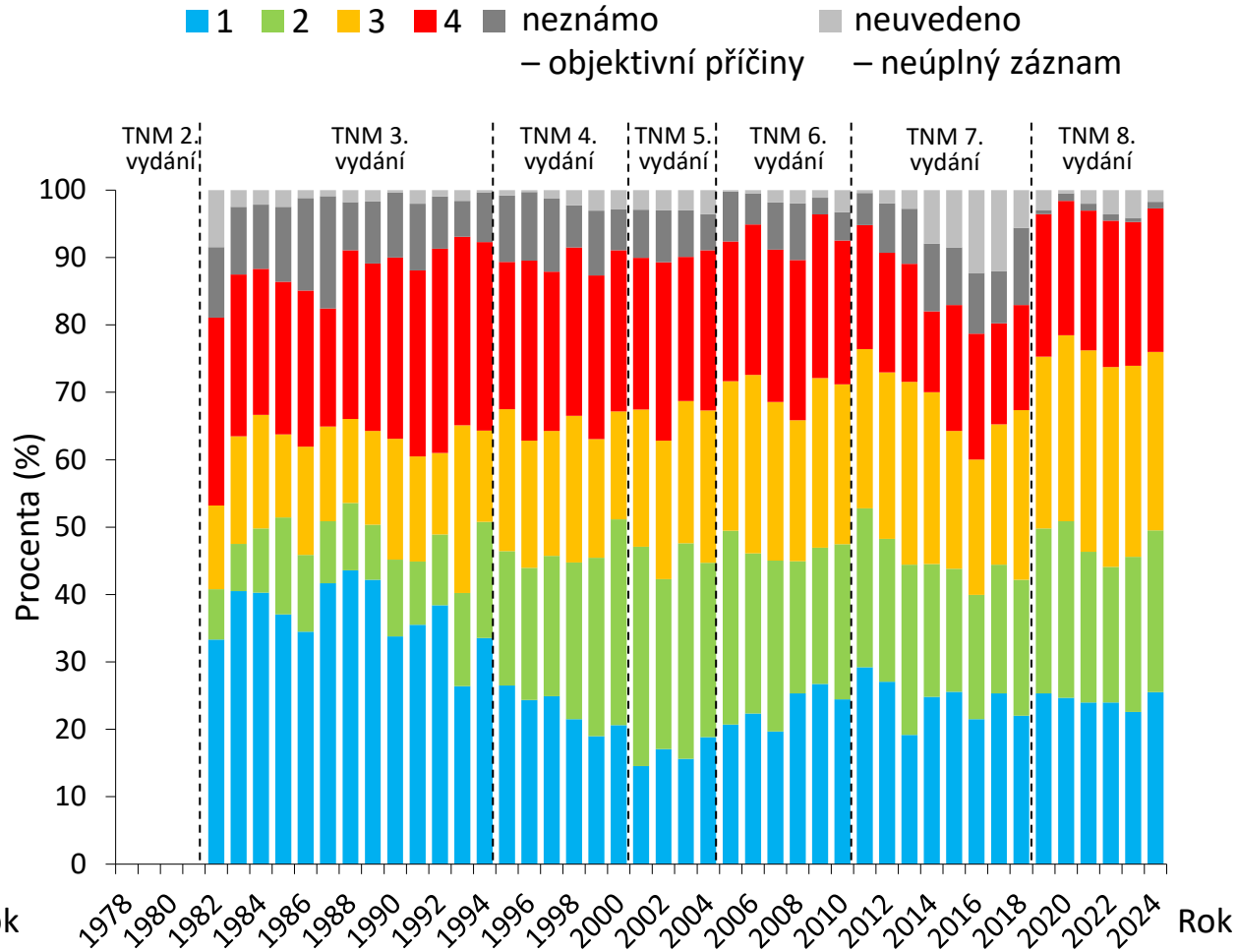
2015–2024: Ročně 473 nových nádorů, z toho 212 pozdě zachycených. Mortalita: 199.

Vývoj incidence a mortality

Počet případů na 100 000 osob



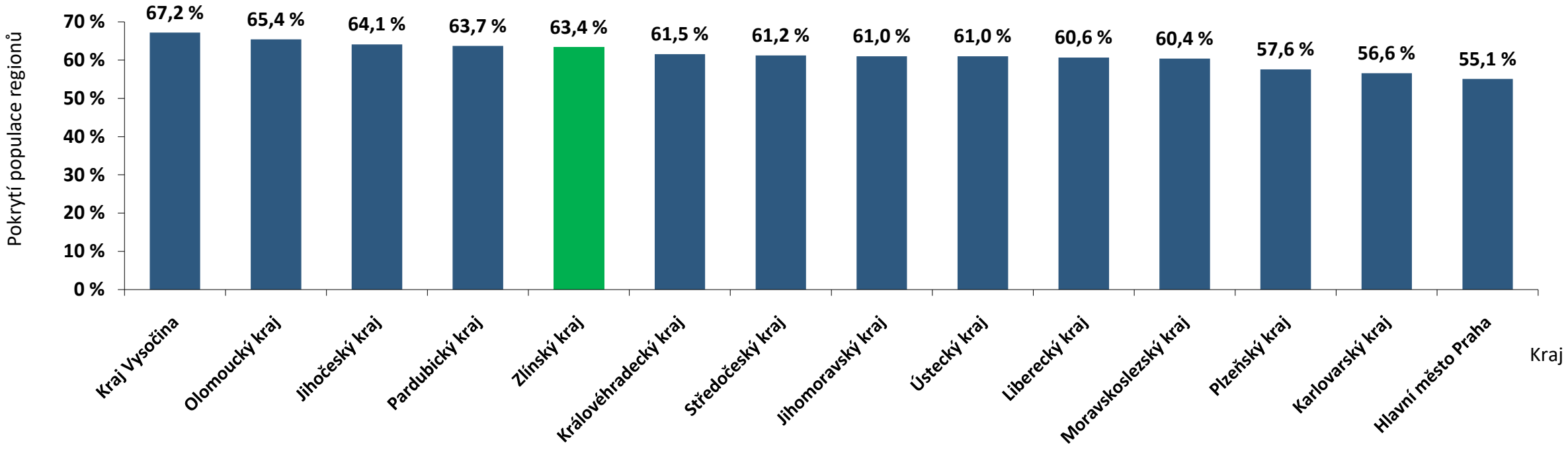
Vývoj záchytu stadií onemocnění



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

PROGRAM SCREENINGU KARCINOMU PRSU

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



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

Pokrytí cílové populace žen screeningem ve Zlínském kraji (63,4 %) je vyšší v porovnání 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.

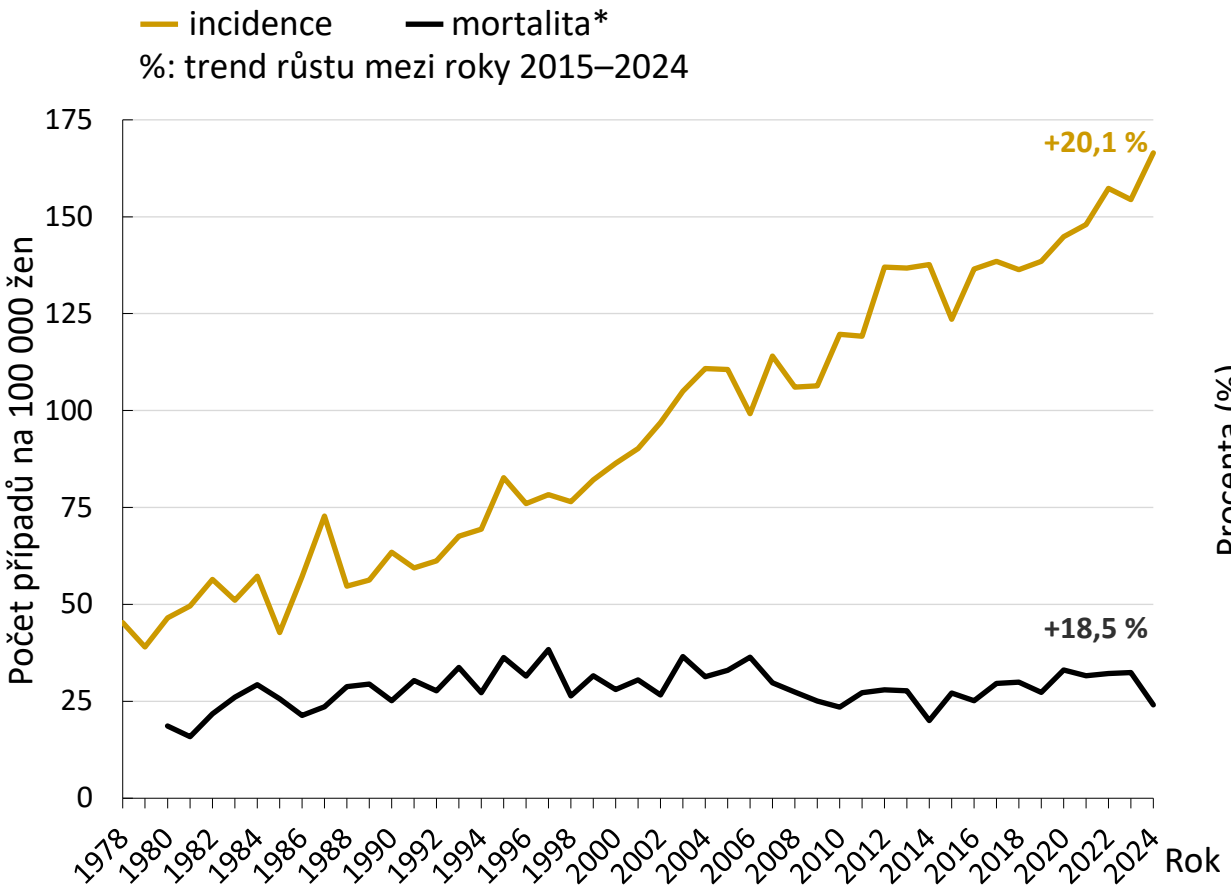
Vývoj incidence a mortality ZN prsu (C50) u žen: ZLK

Zdroj: Národní onkologický registr, *Český statistický úřad

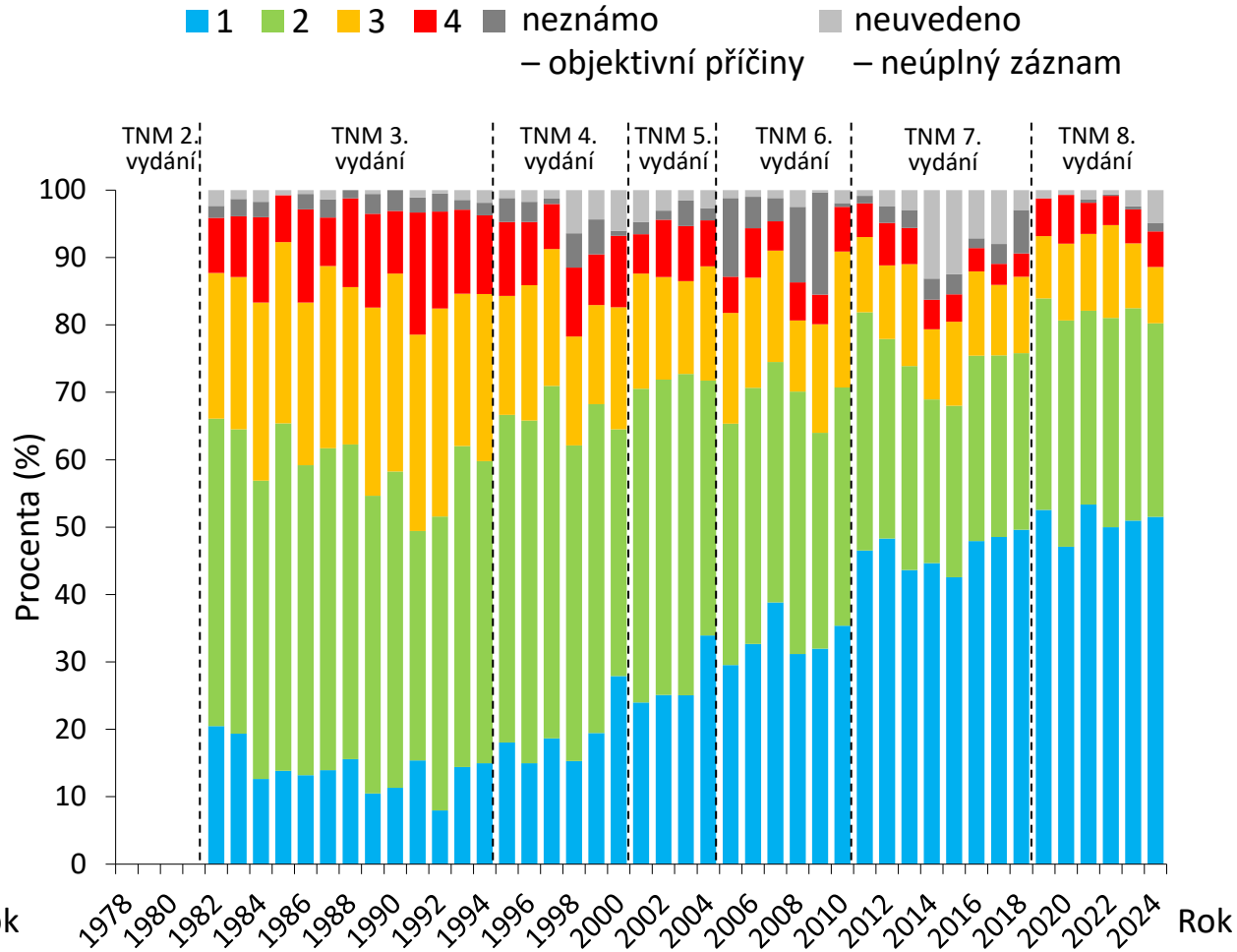
2015–2024: Ročně 428 nových nádorů, z toho 67 pozdě zachycených. Mortalita: 87.

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 Zlínského kraje:

Kroměříž: 5 dní

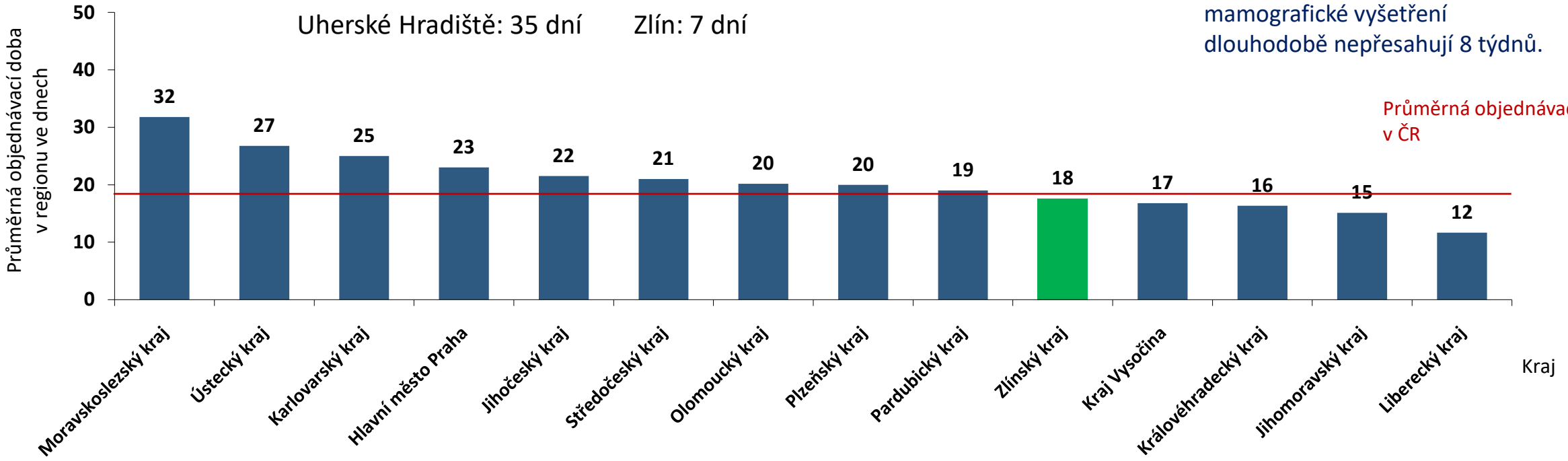
Uherské Hradiště: 35 dní

Vsetín: 35 dní

Zlín: 7 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 ve Zlínském kraji (18 dní) je nižší v porovnání s celorepublikovým průměrem.**

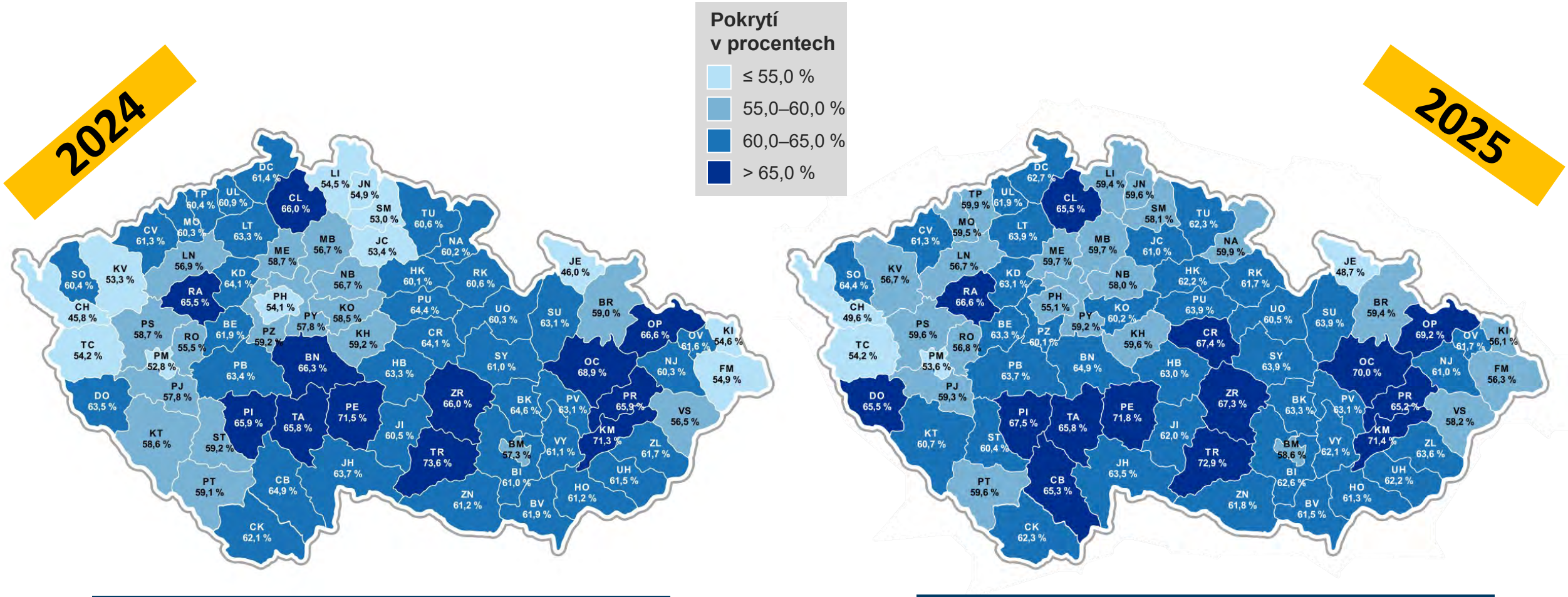
*Pozn. Údaje byly vyexportovány k **3. únoru 2026** z webových stránek www.mamo.cz (včetně satelitních pracovišť): https://www.mamo.cz/centra/#seznam (hodnocen údaj „Objednací doba“)*

Situace se začala po dlouhé době mírně zlepšovat

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

Růst je patrný u všech screeningových programů.

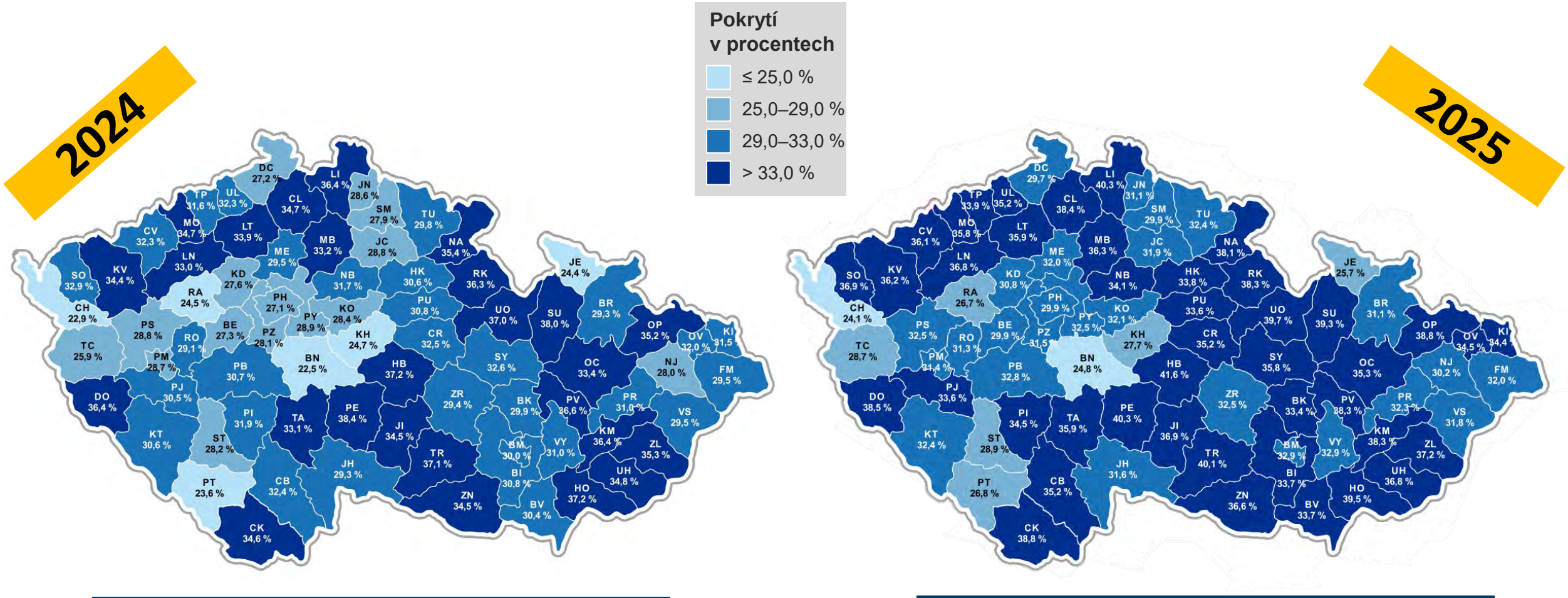
Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
ZLK: 62,1 %
ČR: 59,9 %

Pokrytí populace v roce 2025:
ZLK: 63,4 %
ČR: 60,9 %

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu dle okresu bydliště



Pokrytí populace v roce 2024:
ZLK: 34,0 %
ČR: 31,1 %

Pokrytí populace v roce 2025:
ZLK: 36,0 %
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		Zlínský kraj	
Rok	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**	**Počet karcinomů**	**Z toho karcinomy in situ**
2020	3 972	446 (11,2 %)	232	23 (9,9 %)
2021	4 608	506 (11,0 %)	271	32 (11,8 %)
2022	4 681	519 (11,1 %)	297	28 (9,4 %)
2023	5 081	611 (12,0 %)	263	31 (11,8 %)
2024	5 158	666 (12,9 %)	309	38 (12,3 %)
Celkem	**23 500**	**2 748 (11,7 %)**	**1 372**	**152 (11,1 %)**

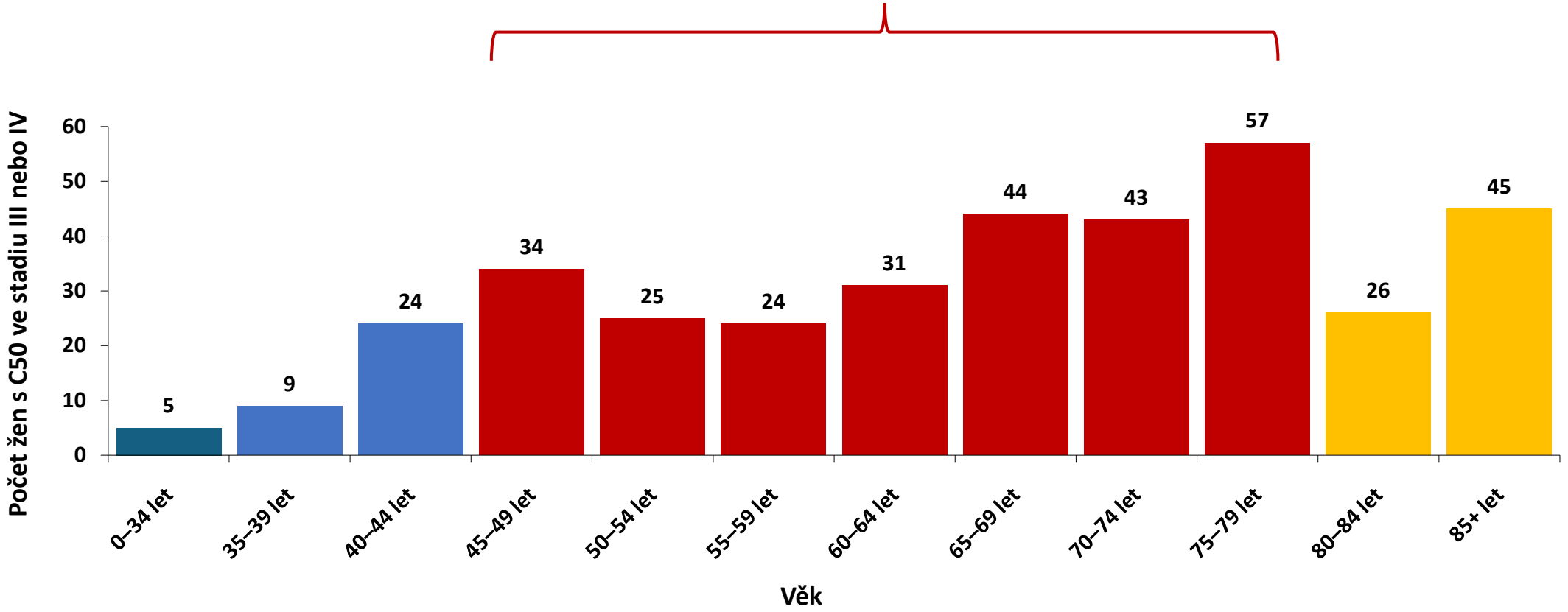
Zlínský kraj

- ✓ **Pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let ve standardním dvouletém intervalu dosahuje 63 %.**
- ✓ **V posledních třech letech je v rámci screeningového programu každoročně vyšetřeno okolo 45 000 žen a je zachyceno průměrně 290 karcinomů, přičemž většina z nich je diagnostikována v časných stadiích s velmi dobrou prognózou.**
- ✓ **Více než 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 ZLK v letech 2020–2024

Zdroj: Národní onkologický registr; Ženy se ZN prsu (C50) v klinickém stadiu III nebo IV v období 2020–2024, N = 367.

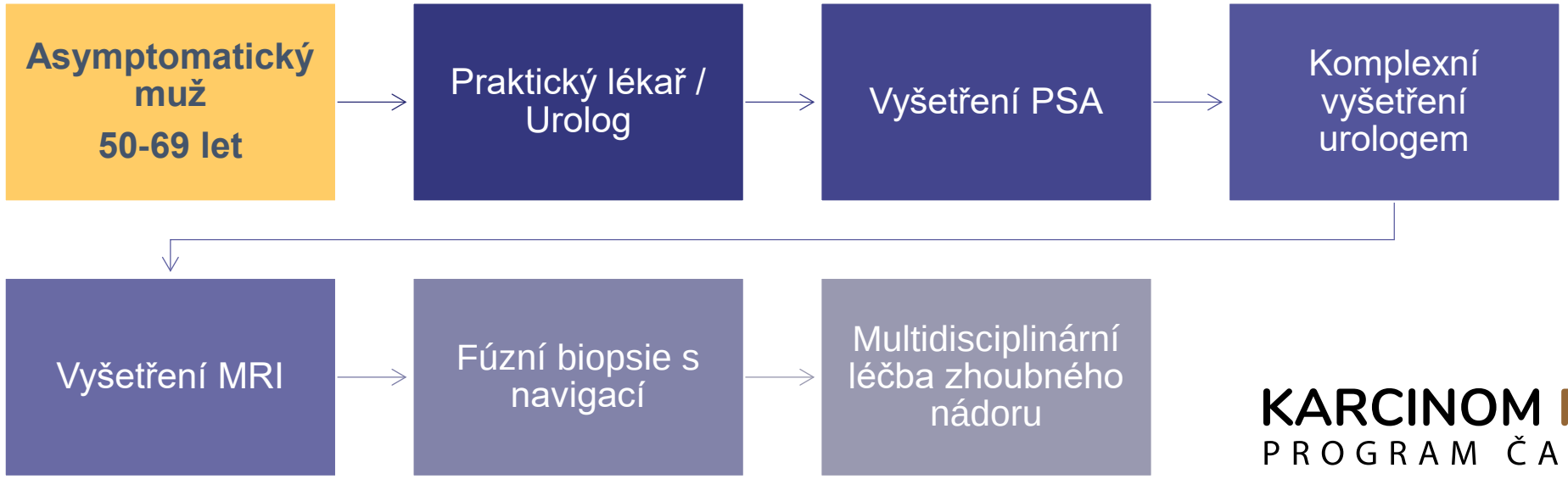
2020–2024: Σ 258 ve věku 45–79 let



Ročně 73 (16 %) nových nádorů v klinickém stadiu III nebo IV.

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

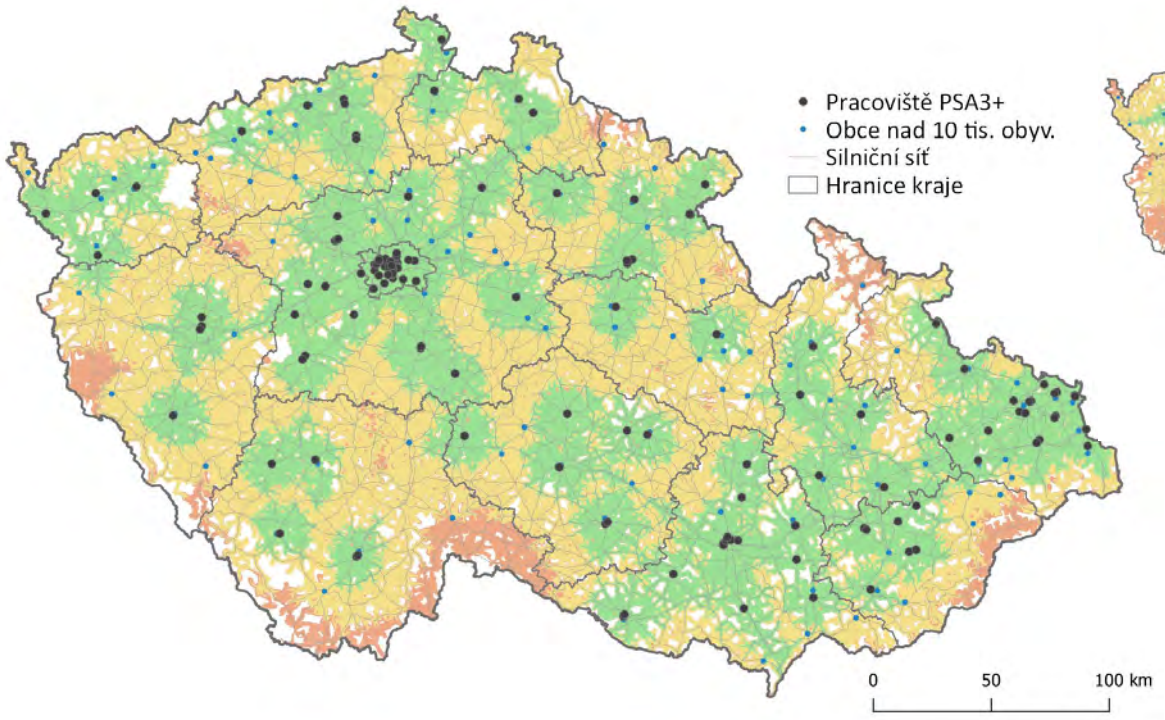
- **Praktický lékař nebo urolog** nabídne účast v programu, poučí muže, odebere vzorek krve na vyšetření prostatického specifického antigenu (PSA)
- **Urolog** s certifikátem České urologické společnosti provede komplexní vyšetření a případně muže odešle na vyšetření magnetickou rezonancí (MRI)
- Vyšetření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



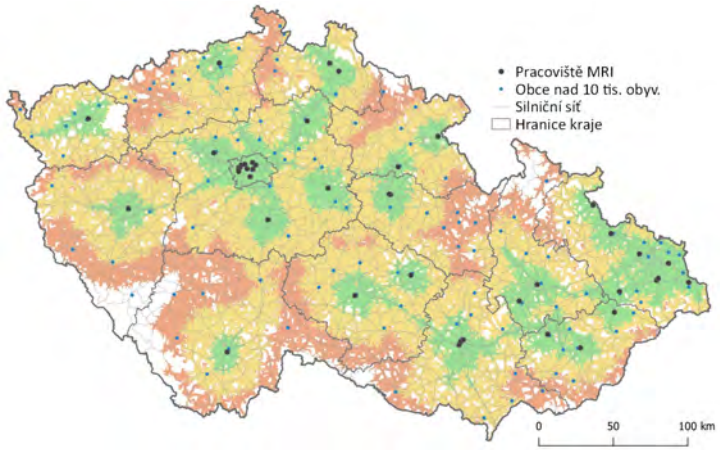
KARCINOM PROSTATY
PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU

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

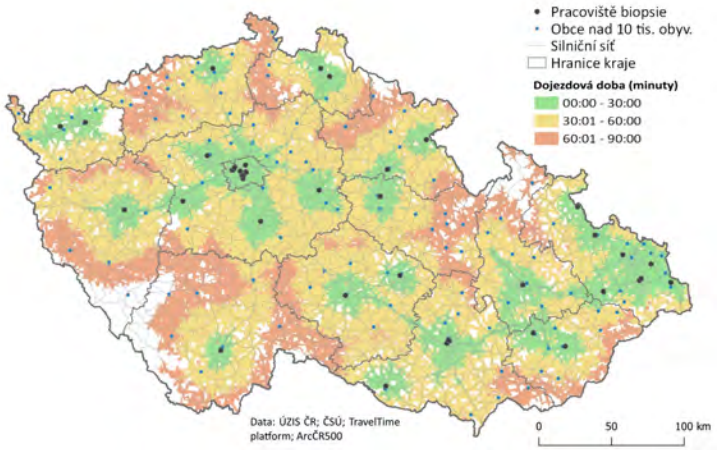
Urologické ambulance s certifikací*



Radiologická pracoviště



Bioptická pracoviště

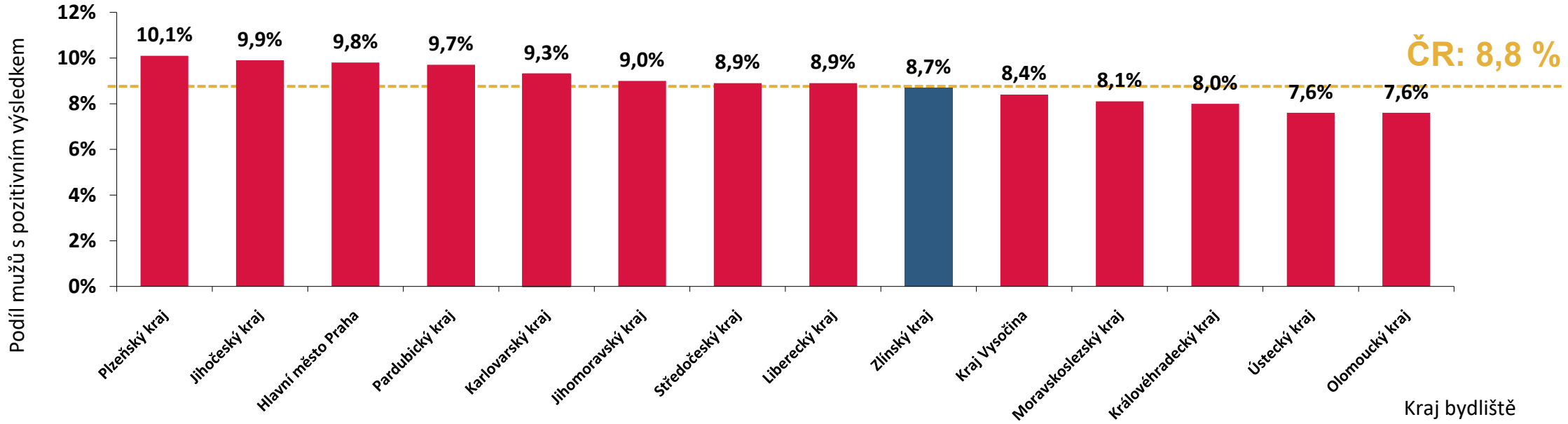


Zapojená pracoviště do programu časného záchytu	
Urologické ambulance s certifikací ČUS ČLS JEP	**166**
Radiologická pracoviště s osvědčením MZ	**43**
Bioptická pracoviště s osvědčením MZ	**46**

*Mapa vytvořena dle údajů k 7. 8. 2025

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

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



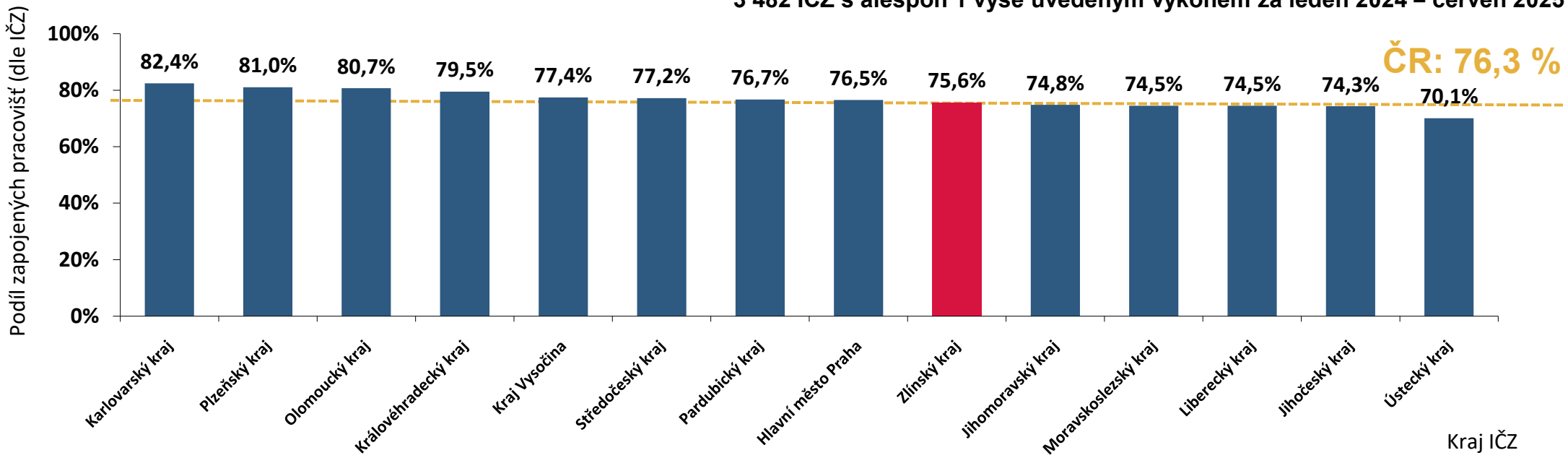
Ve sledovaném období byl výkon managementu a signální kód s výsledkem vykázán 230 530 mužům ve věku 50–69 let. Při uvažování pouze těch, kterým byl rovněž vykázán i signální kód s výsledkem lze sledovat pozitivitu 8,8 %. **Podíl mužů s pozitivním výsledkem ve Zlínském kraji činí 8,7 %.**

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

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

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

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



V celé České republice se za období leden 2024 – červen 2025 zapojilo prostřednictvím výkonu managementu 3 482 pracovišť PL (dle IČZ). **Podíl takto zapojených pracovišť ve Zlínském kraji činí 75,6 %.**

* 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.

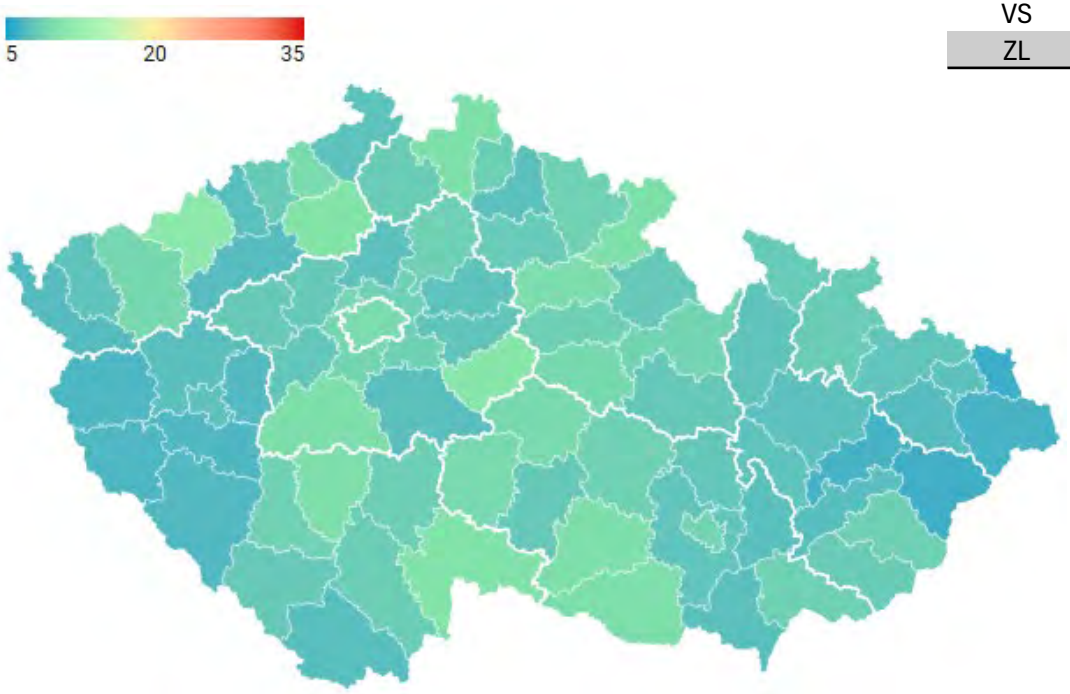
Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Nezapomínat na očkování!

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

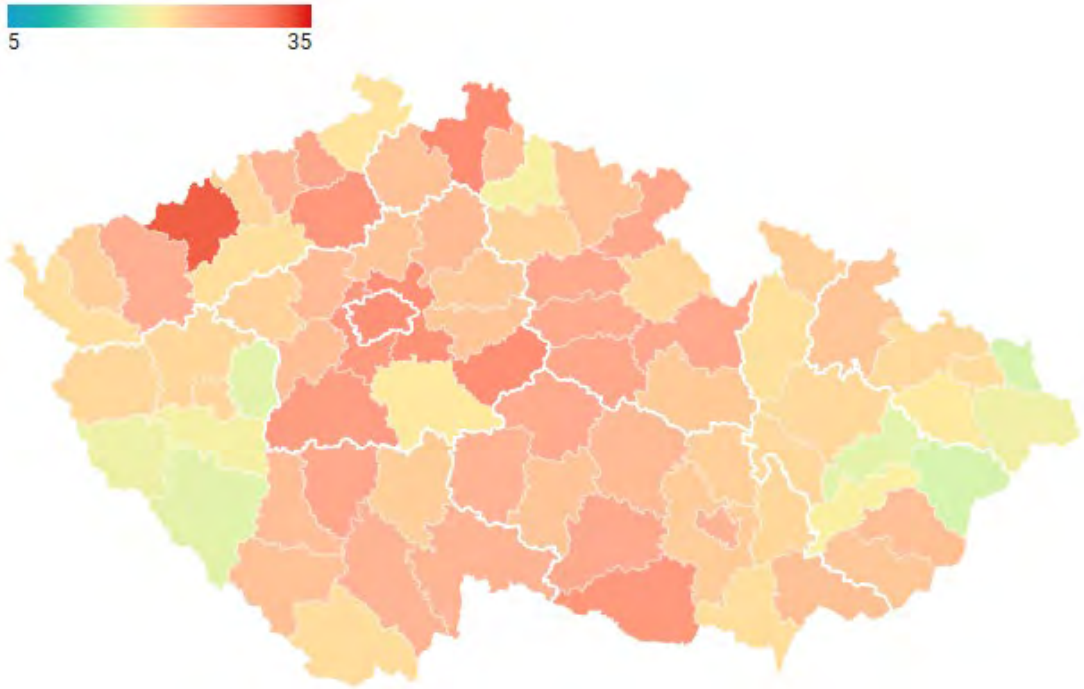
Zdroj: NRHZS 2010–2025, ISIN červenec 2023 - 2026; aktualizováno 12. 6. 2026

Ve věku 18 a více let



Okres ZLK	Proočkovanost	
	18 +	65 +
KM	7,3%	19,6%
UH	8,3%	23,1%
VS	6,1%	17,3%
ZL	8,6%	23,6%

Ve věku 65 a více let



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

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

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

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

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

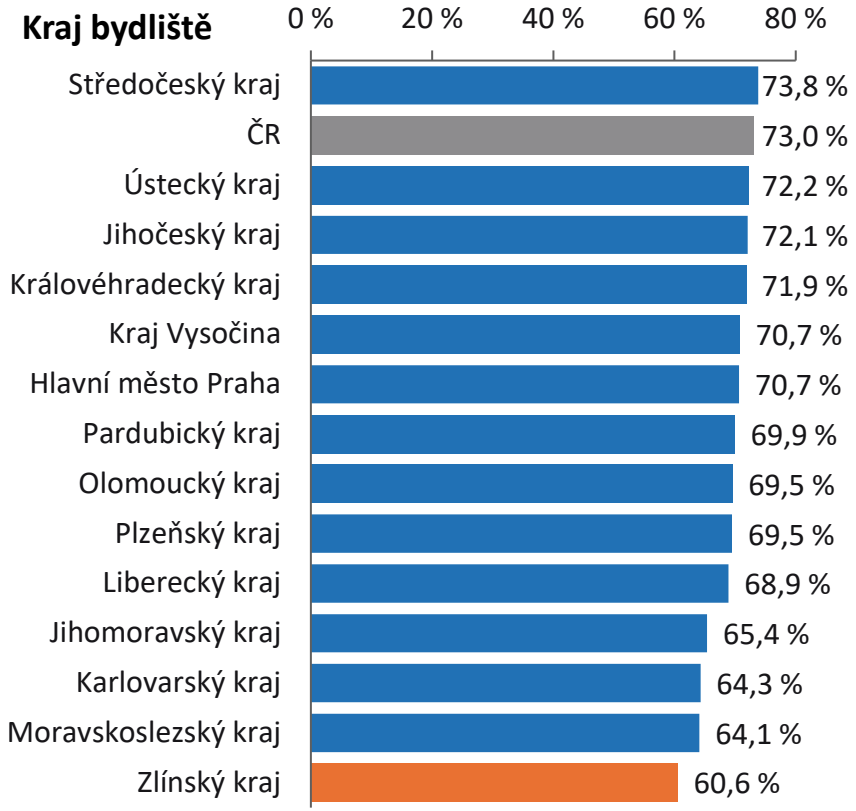
* Hodnocená sezóna je definována v intervalu září–září, přičemž v současném časovém bodě (12. 6. 2026) není toto období dosud ukončeno.

Proočkovanost proti HPV

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

DÍVKY

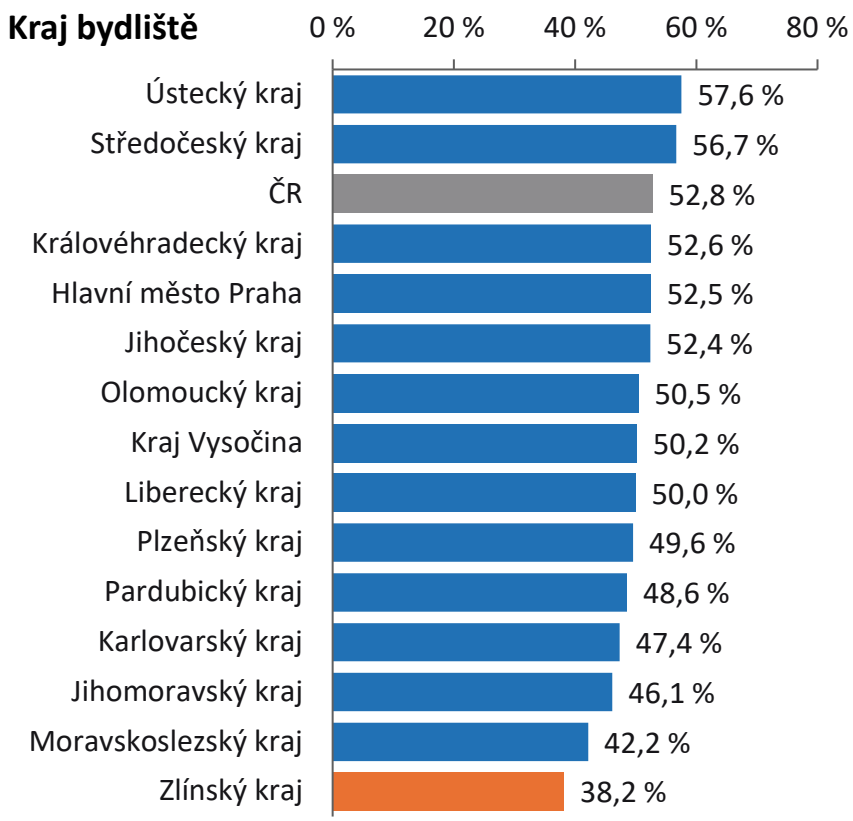
Podíl očkovaných dívek s alespoň jednou podanou vakcínou vzhledem k narozeným v roce narození 2011 (%)



Bydliště neznámo v případě 2 088 pacientek

CHLAPCI

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



Bydliště neznámo v případě 1 550 pacientů

Podpora zdravotní gramotnosti a prevence ve všech jejích formách

….. Jde i o duševní zdraví

Nemoci duševního zdraví ve Zlínském kraji: celkový souhrn

Zlínský kraj: rok 2025		Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
		Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v péči ZZ psychiatrické péče		**29 692**	**2 692**	6 440,2	2 308,5
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými		45 959	1 374	9 968,5	1 178,3
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými		18 066	1 179	3 918,5	1 011,0
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými		29 578	921	6 415,5	789,8
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými		1 533	513	332,5	439,9
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými		74 295	1 433	16 114,5	1 228,9
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	$\sum$	**123 066**	**4 788**	**26 693,0**	**4 105,9**

Péče psychiatrie → **Dospělí: 6,4 %** → **Celkem včetně léků** → **26,7 %**

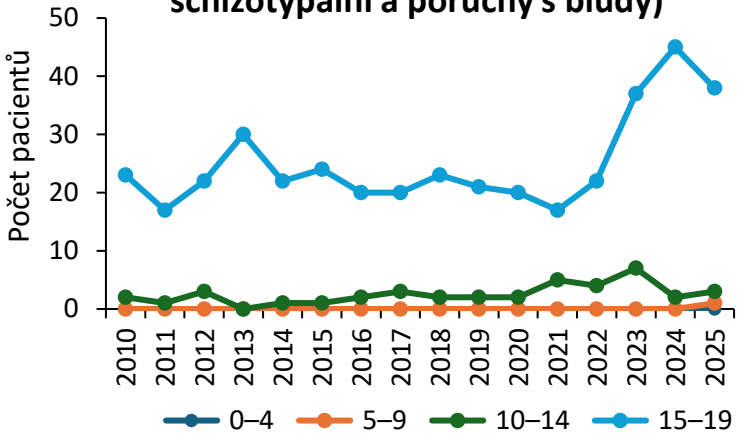
Péče psychiatrie → **Děti: 2,3 %** → **Celkem včetně léků** → **4,1 %**

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

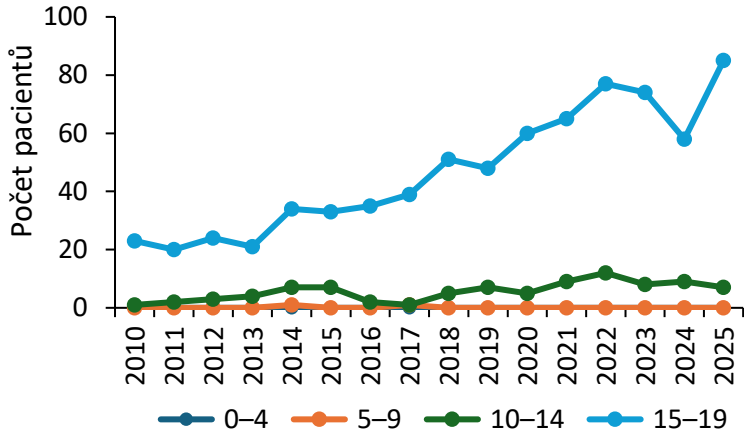
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

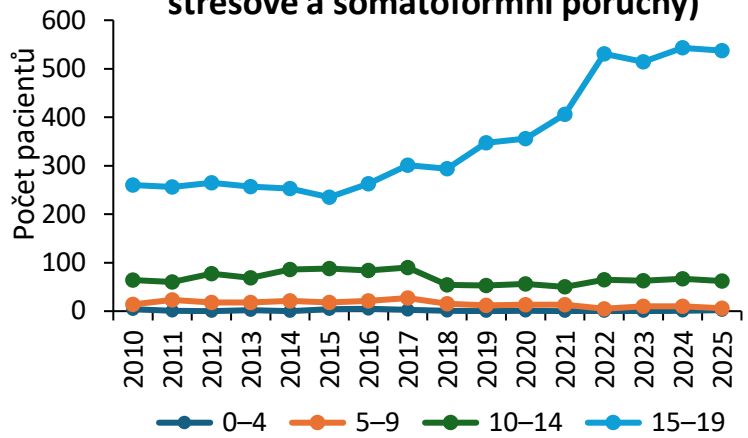
F20–F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



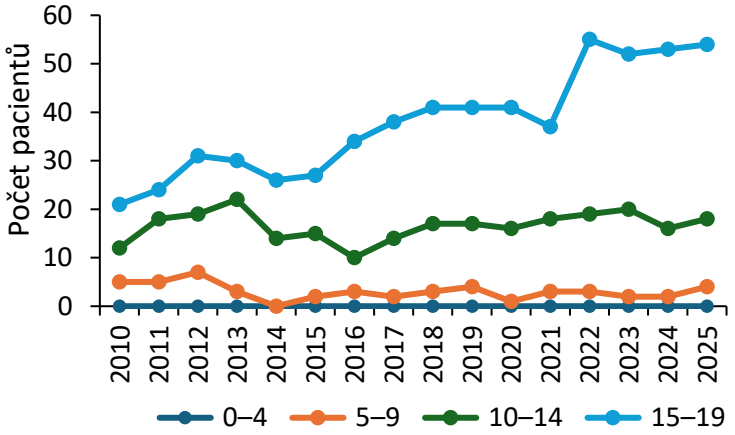
F32, F33 (Depresivní porucha)



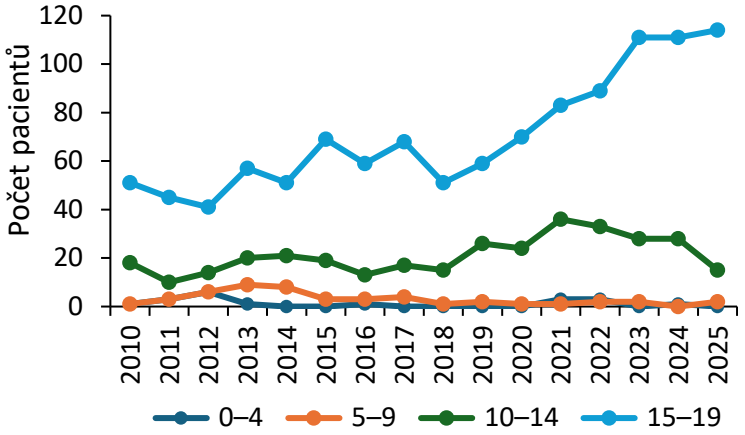
F40–F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



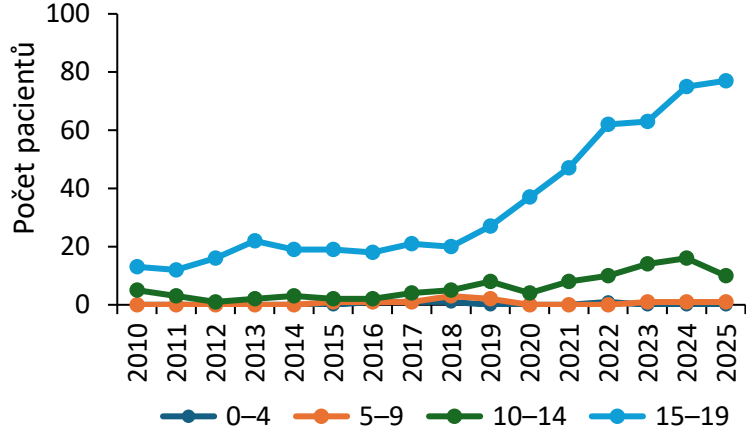
F42 (Obsedantně-nutkavá porucha)



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		ZLK	
		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	**61**	**57,6**
	Dětská a dorostová psychiatrie	225	135	90	184	177,5	**7**	**4,7**
	Gerontopsychiatrie	119	94	25	98	94,4	8	7,4
	Sexuologie	153	95	58	134	126,8	7	6,2
	Návykové nemoci	90	64	26	81	83,5	6	5,3
NLZP	**Klinický psycholog**	2 427	2 029	398	1 616	1 359,6	64	55,8
	Adiktolog (§21a)	693	636	57	272	239,8	18	16,5

* jedna osoba může mít více specializací

** lékař se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Priority a nutná opatření

3.

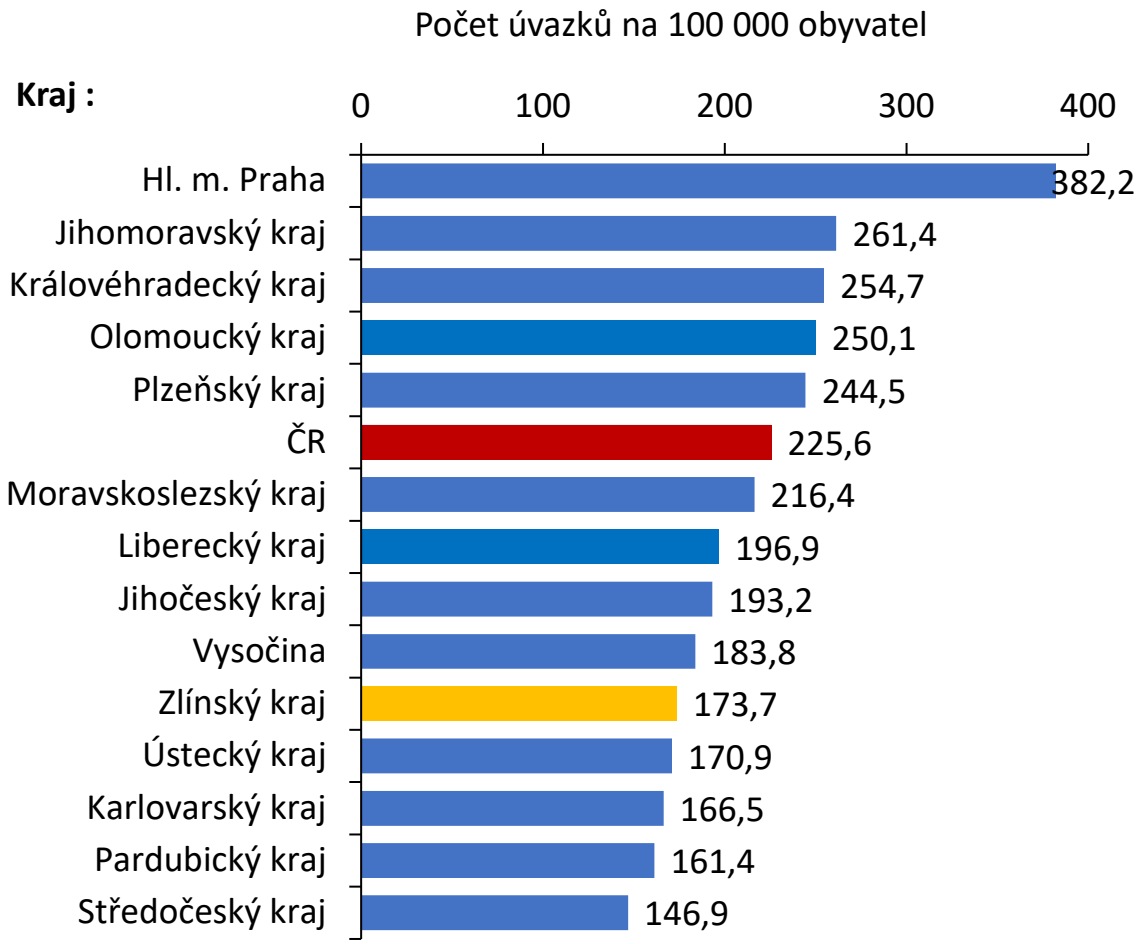
Zajištění dostatečných personálních kapacit

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

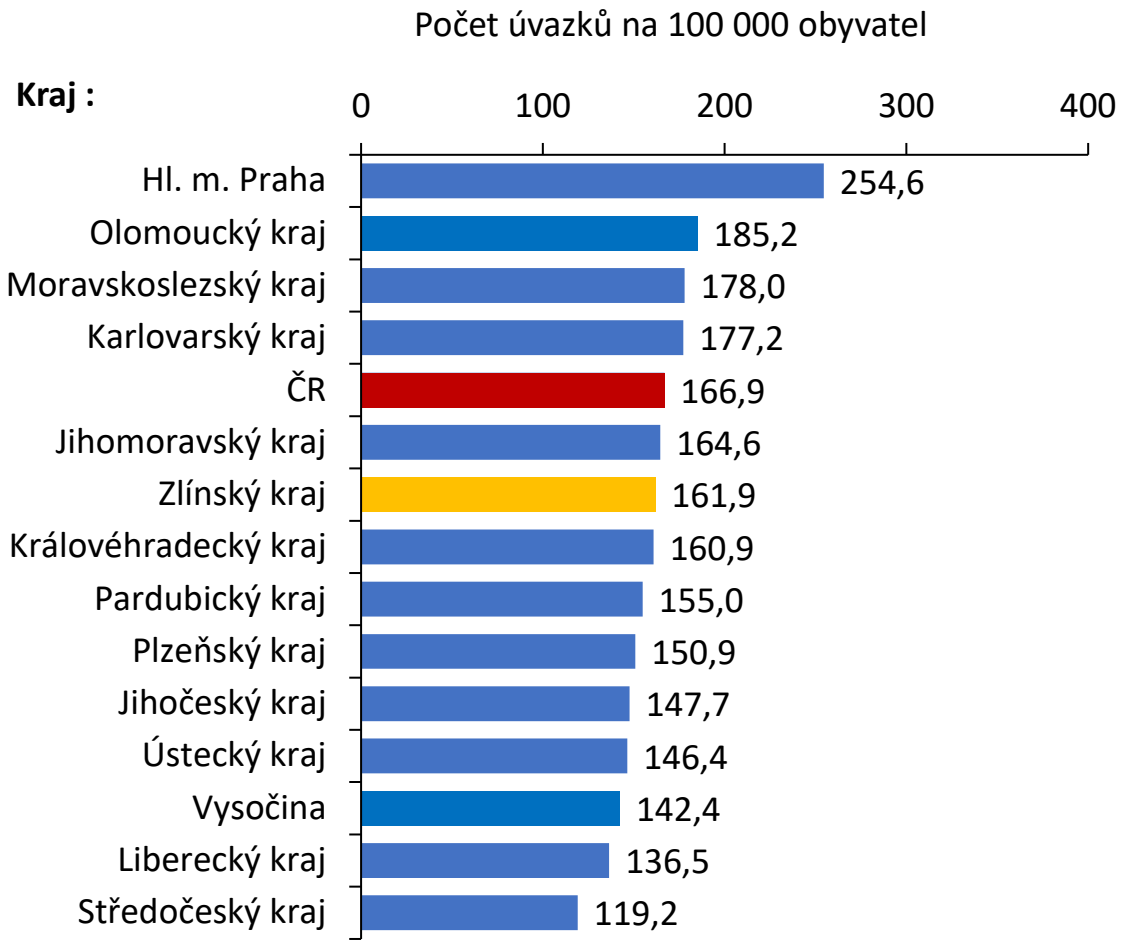
Úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2025

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

V zařízeních lůžkové péče

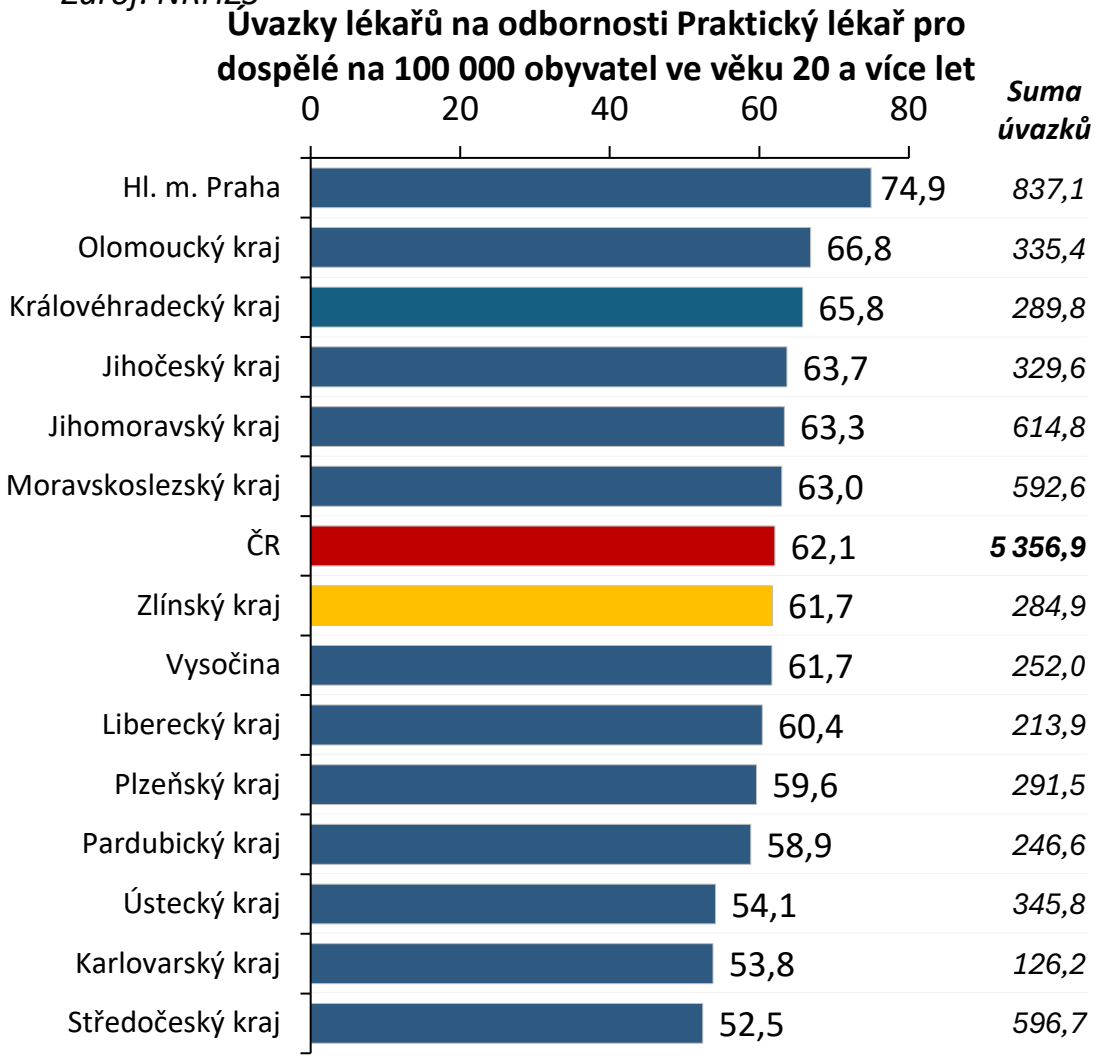


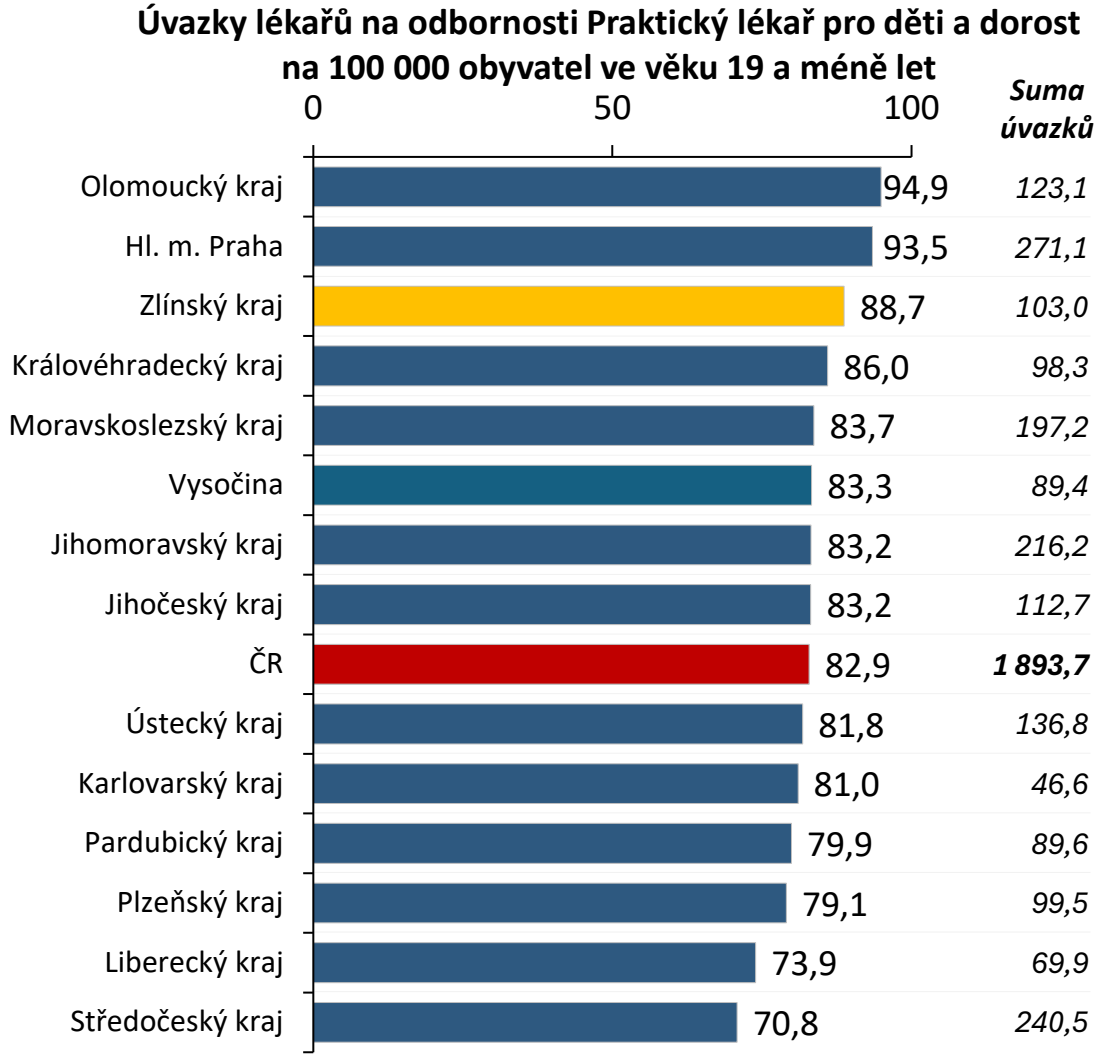
V ambulantních zařízeních



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

Zdroj: NRHZS





Fyzický počet PL v ZLK kraji = 329

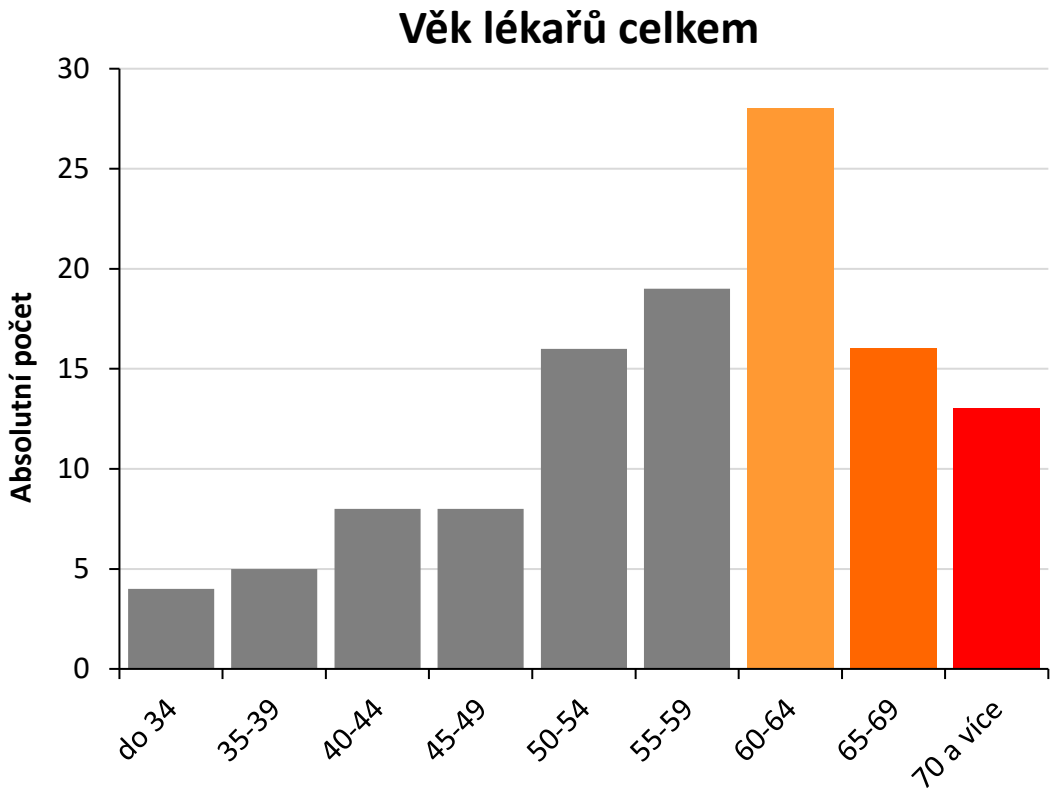
Fyzický počet PLDD v ZLK kraji = 118

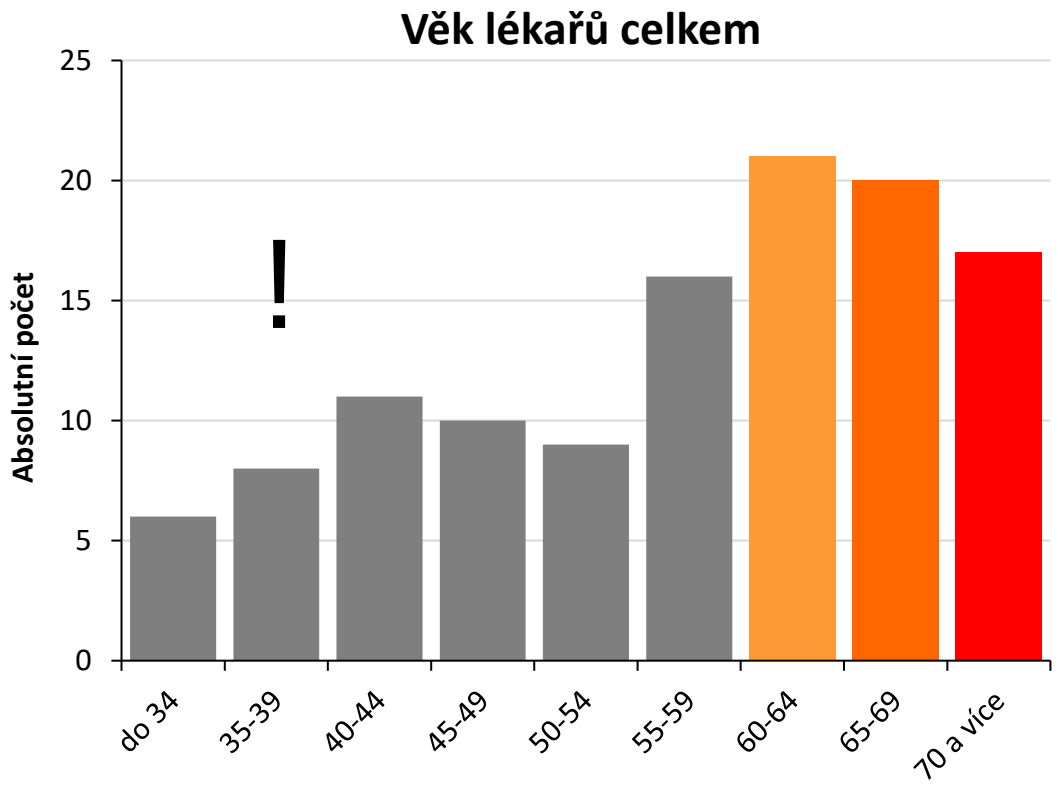
Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v ZLK: rok 2021 -> 2025

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

2021		
	60 a více let	48,7 %
	65 a více let	24,8 %

2025		
	60 a více let	49,2 %
	65 a více let	31,4 %





Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

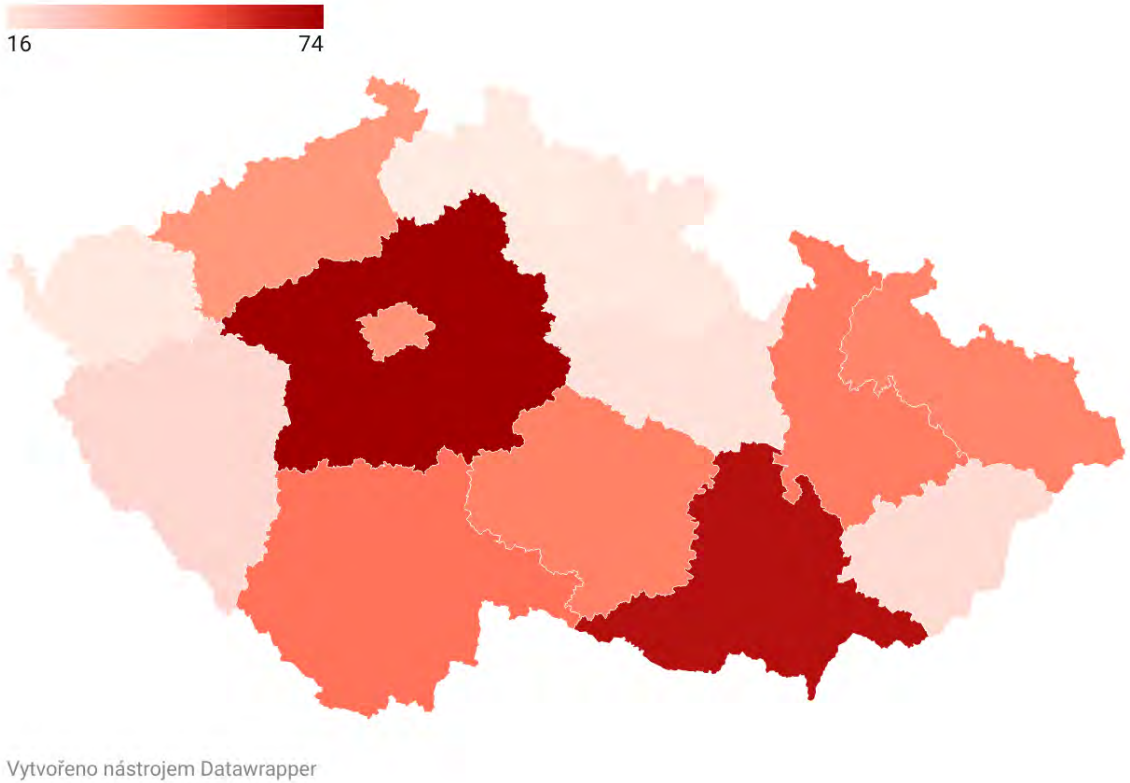
Dynamika počtu ordinací PLDD v letech 2020-2025

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

Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2020-2025

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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



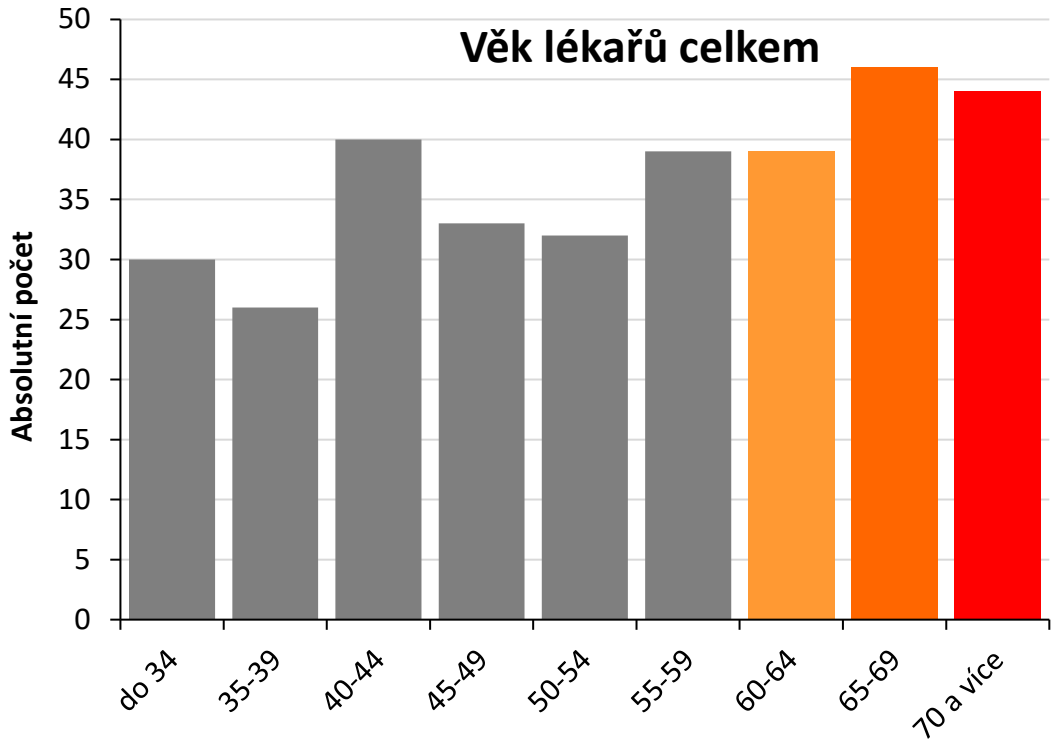
	Bilance	+	-
Celá ČR 2020-2025	**-384**	**128**	**512**

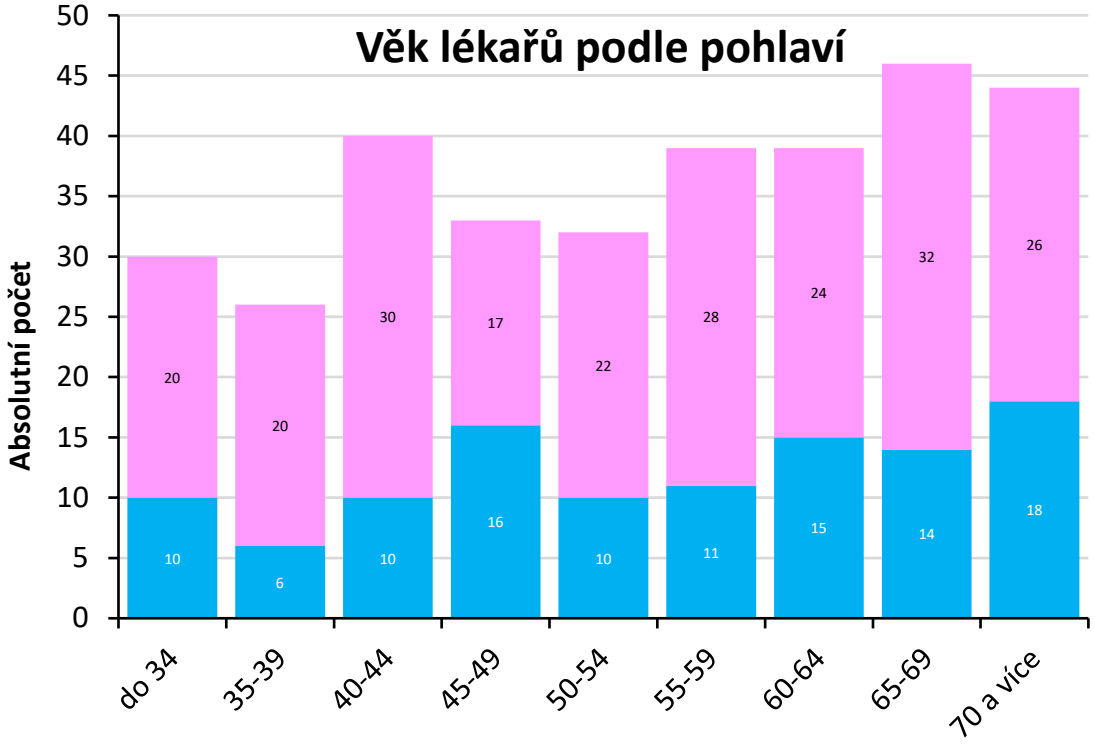
Aktivní praktičtí lékaři pro dospělé podle věku a pohlaví v ZLK

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

	Muži	Ženy	Celkem
	N = 110 (33,4 %)	N = 219 (66,6 %)	N = 329
Průměrný věk	55 let	54 let	54 let
60 a více let	47 (42,7 %)	82 (37,4 %)	**129 (39,2 %)**
65 a více let	32 (29,1 %)	58 (26,5 %)	**90 (27,4 %)**

2021:
42,0 %
23,7 %



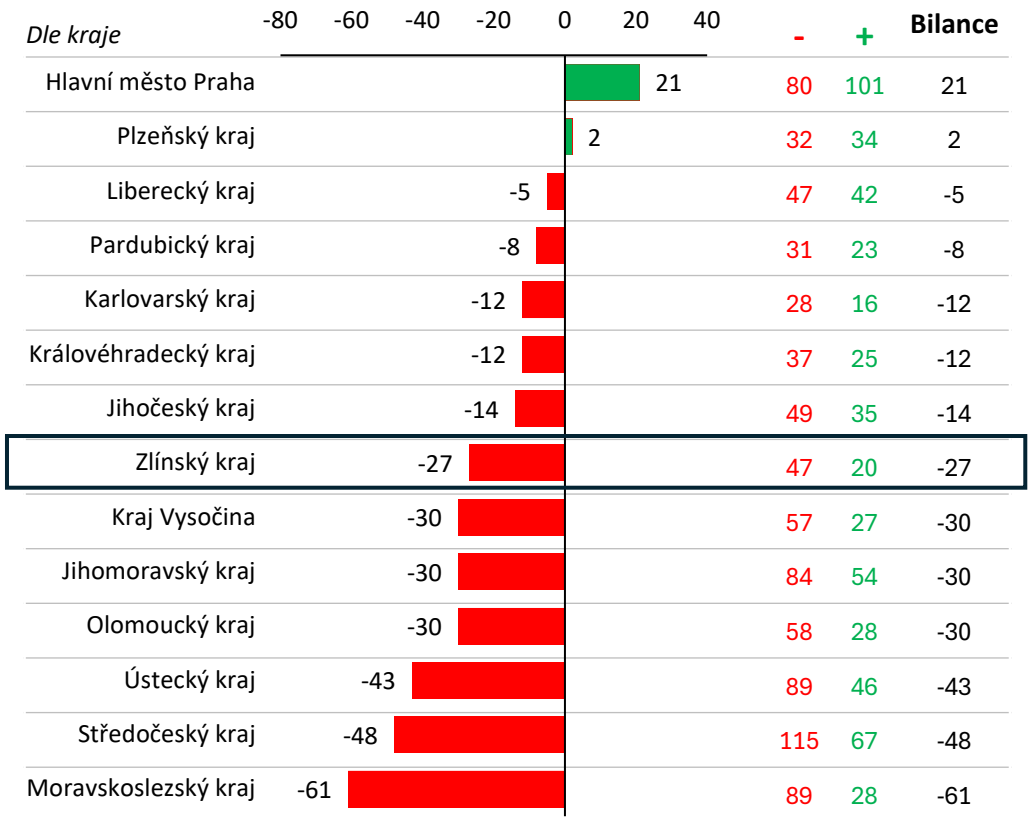


Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+NRHZS, stav k 31. 12. 2024

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

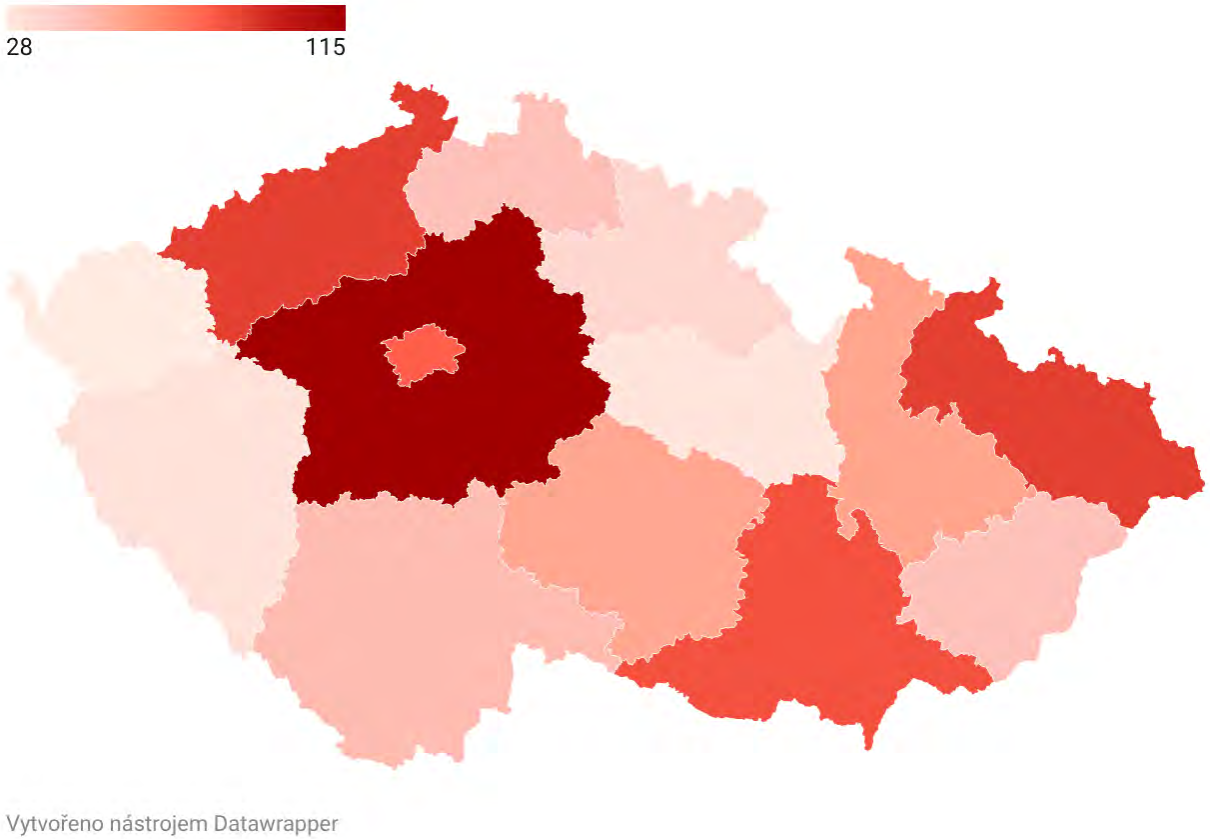
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) k 31. 12. 2025, pouze zařízení typu samostatná ordinace PLD

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2020-2025



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

Počet zrušených míst poskytování 2020 – 2025



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

Lékaři dle hlavních segmentů péče ve Zlínském 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	2 272
Úvazky	1 873,5

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 301
Úvazky	928,3

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	36
Úvazky	20,8

OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 252
Úvazky	924,4

2025

CELKEM	
Počet FO	2 337
Úvazky	1 938,3

AKUTNÍ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 359
Úvazky	982,0

JINÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	37
Úvazky	21,1

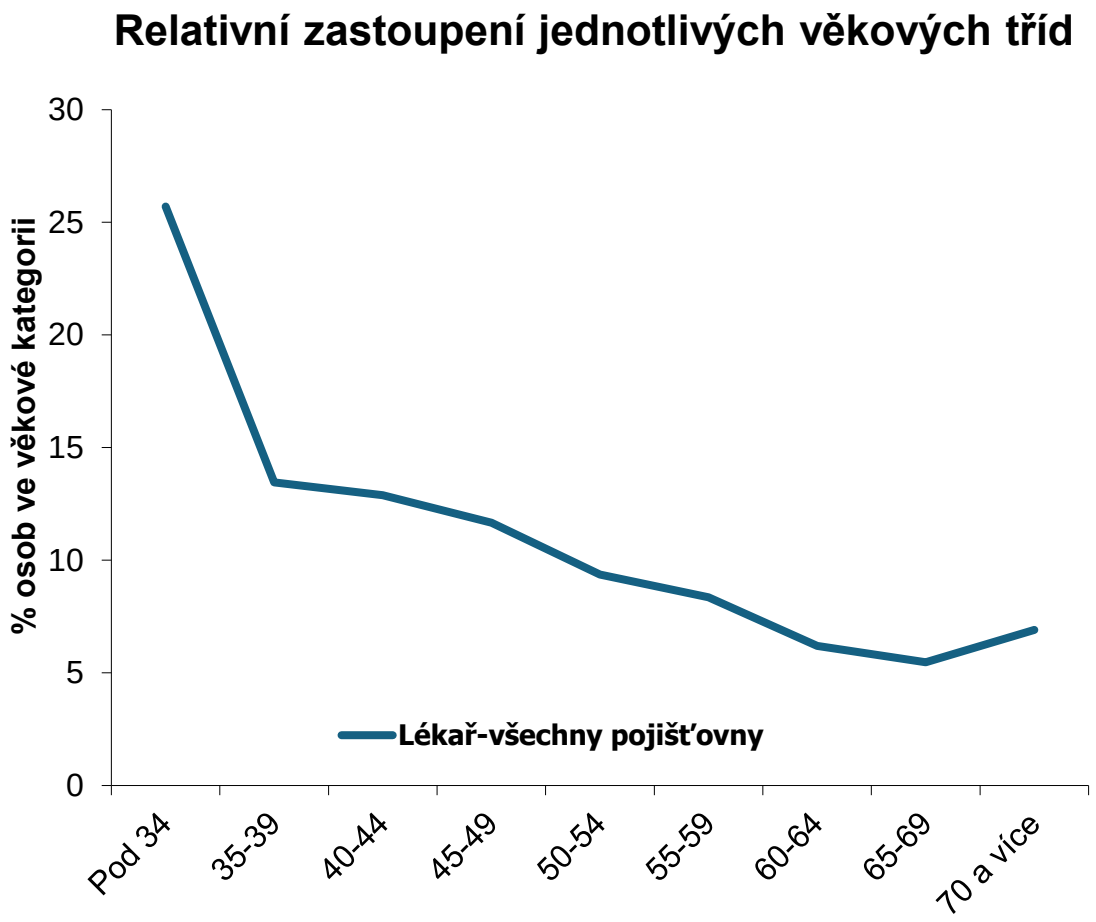
OSTATNÁ NELŮŽKOVÁ PÉČE	
Počet FO	1 258
Úvazky	935,2

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

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: 258 ZP (18,6 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	357	25,7%	309,6	30,9%
35-39	187	13,5%	145,9	14,5%
40-44	179	12,9%	123,8	12,3%
45-49	162	11,7%	112,0	11,2%
50-54	130	9,4%	93,6	9,3%
55-59	116	8,4%	81,3	8,1%
60-64	86	6,2%	60,3	6,0%
65-69	76	5,5%	39,8	4,0%
70 a více	96	6,9%	36,8	3,7%
Celkem	1 389	100,0%	1 003,1	100,0%
Průměrný věk			45,8 let	

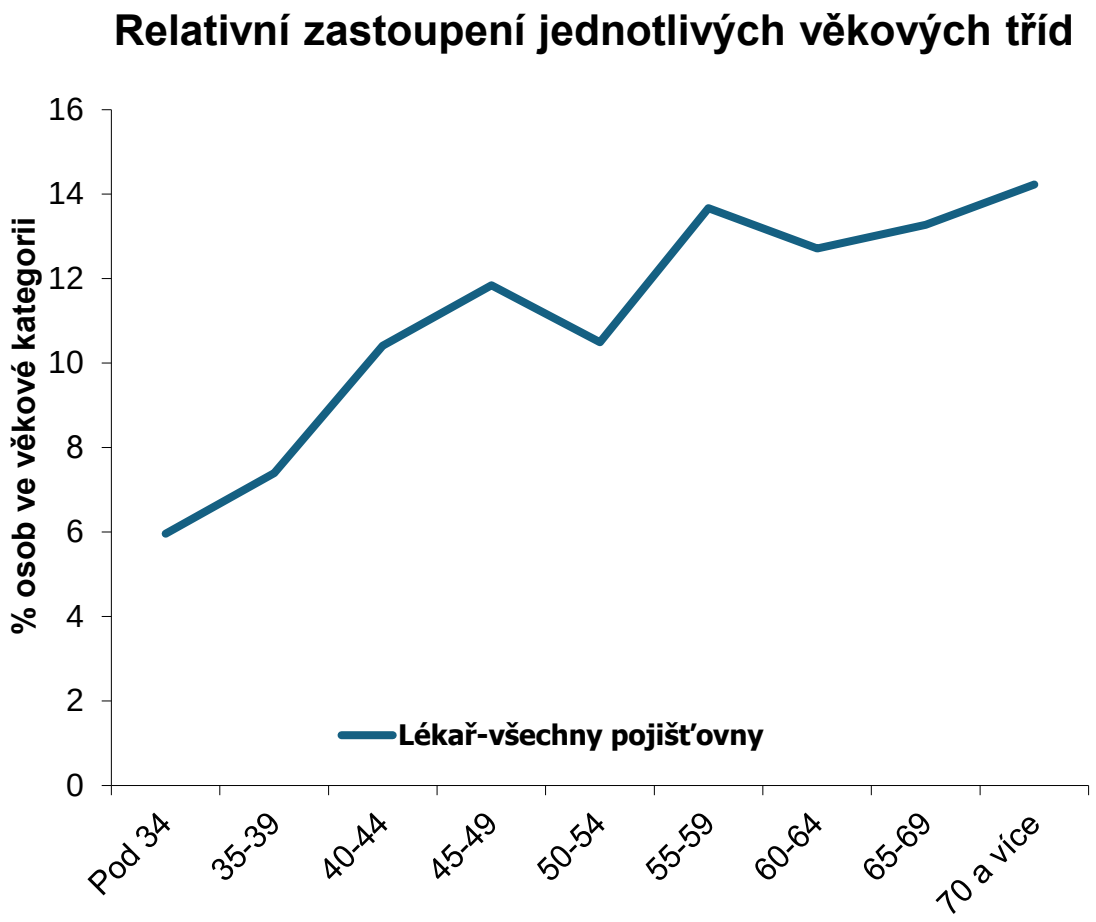
218,2 úvazků (21,8 %)

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

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: 506 ZP (40,2 %)



Věk	FO	%	Úvazky	%
Do 34	75	6,0%	25,0	2,7%
35-39	93	7,4%	55,2	5,9%
40-44	131	10,4%	94,7	10,1%
45-49	149	11,8%	108,7	11,6%
50-54	132	10,5%	105,1	11,2%
55-59	172	13,7%	138,1	14,8%
60-64	160	12,7%	139,5	14,9%
65-69	167	13,3%	139,6	14,9%
70 a více	179	14,2%	129,5	13,8%
Celkem	1 258	100,0%	935,2	100,0%
Průměrný věk			55,3 let	

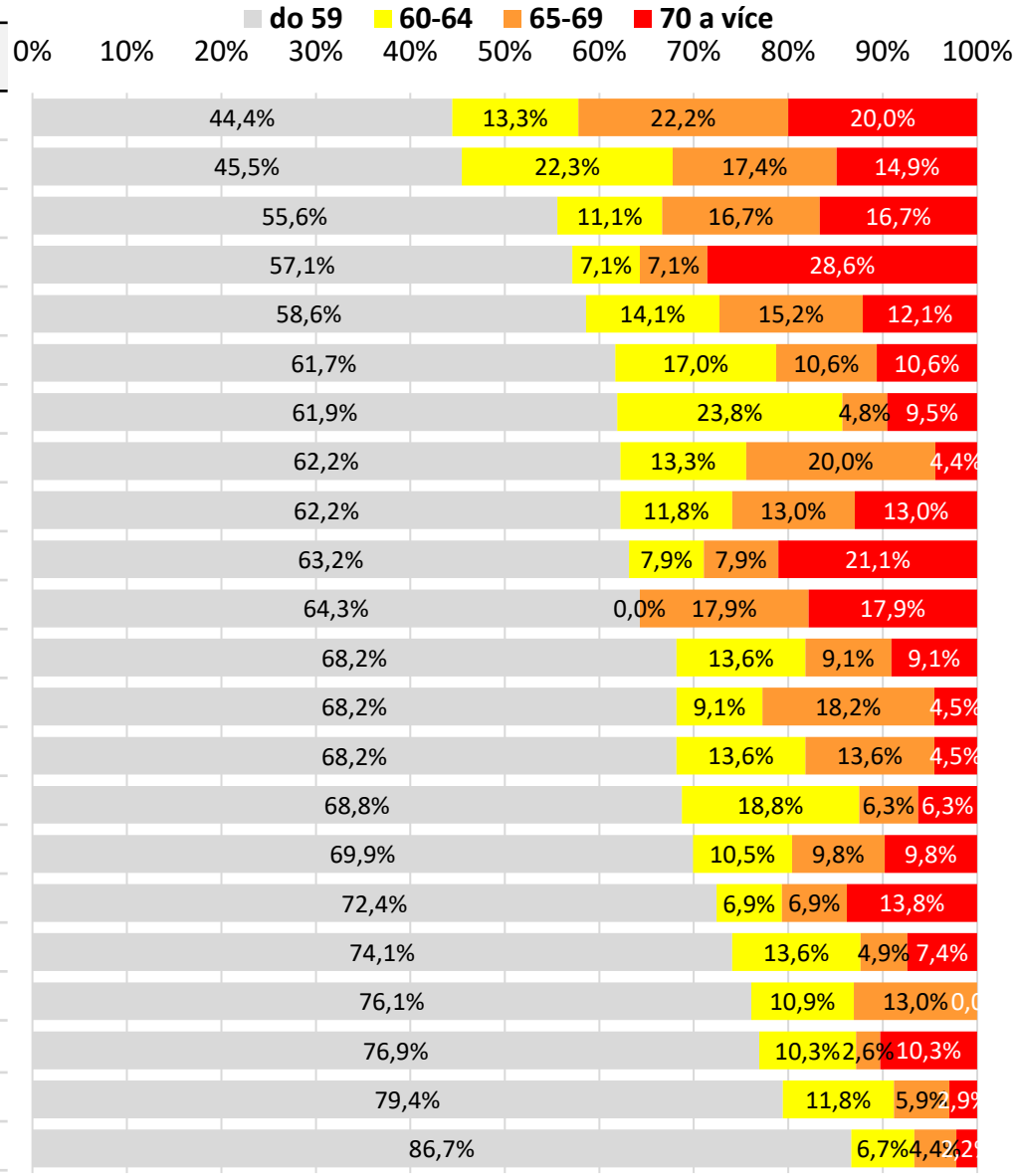
547 úvazků (58,4 %)

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

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

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

Specializace	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
Chirurgie	45	20 (44 %)	6 (13 %)	10 (22 %)	9 (20 %)
Pediatrie	121	55 (45 %)	27 (22 %)	21 (17 %)	18 (15 %)
Patologie	18	10 (56 %)	2 (11 %)	3 (17 %)	3 (17 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	28	16 (57 %)	2 (7 %)	2 (7 %)	8 (29 %)
Gynekologie a porodnictví	99	58 (59 %)	14 (14 %)	15 (15 %)	12 (12 %)
Neurologie	47	29 (62 %)	8 (17 %)	5 (11 %)	5 (11 %)
Alergologie a klinická imunologie	21	13 (62 %)	5 (24 %)	1 (5 %)	2 (10 %)
Endokrinologie a diabetologie	45	28 (62 %)	6 (13 %)	9 (20 %)	2 (4 %)
Všeobecné praktické lékařství	347	216 (62 %)	41 (12 %)	45 (13 %)	45 (13 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	38	24 (63 %)	3 (8 %)	3 (8 %)	8 (21 %)
Radiologie a zobrazovací metody	28	18 (64 %)	0 (0 %)	5 (18 %)	5 (18 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	44	30 (68 %)	6 (14 %)	4 (9 %)	4 (9 %)
Urologie	22	15 (68 %)	2 (9 %)	4 (18 %)	1 (5 %)
Pneumologie a ftizeologie	22	15 (68 %)	3 (14 %)	3 (14 %)	1 (5 %)
Paliativní medicína	16	11 (69 %)	3 (19 %)	1 (6 %)	1 (6 %)
Vnitřní lékařství	153	107 (70 %)	16 (10 %)	15 (10 %)	15 (10 %)
Dermatovenerologie	29	21 (72 %)	2 (7 %)	2 (7 %)	4 (14 %)
Oftalmologie	81	60 (74 %)	11 (14 %)	4 (5 %)	6 (7 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	46	35 (76 %)	5 (11 %)	6 (13 %)	0 (0 %)
Kardiologie	39	30 (77 %)	4 (10 %)	1 (3 %)	4 (10 %)
Psychiatrie	34	27 (79 %)	4 (12 %)	2 (6 %)	1 (3 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	45	39 (87 %)	3 (7 %)	2 (4 %)	1 (2 %)



Strategický význam podpory vzdělávání ošetřovatelských profesí, zejména

Všeobecné sestry

Dětské sestry

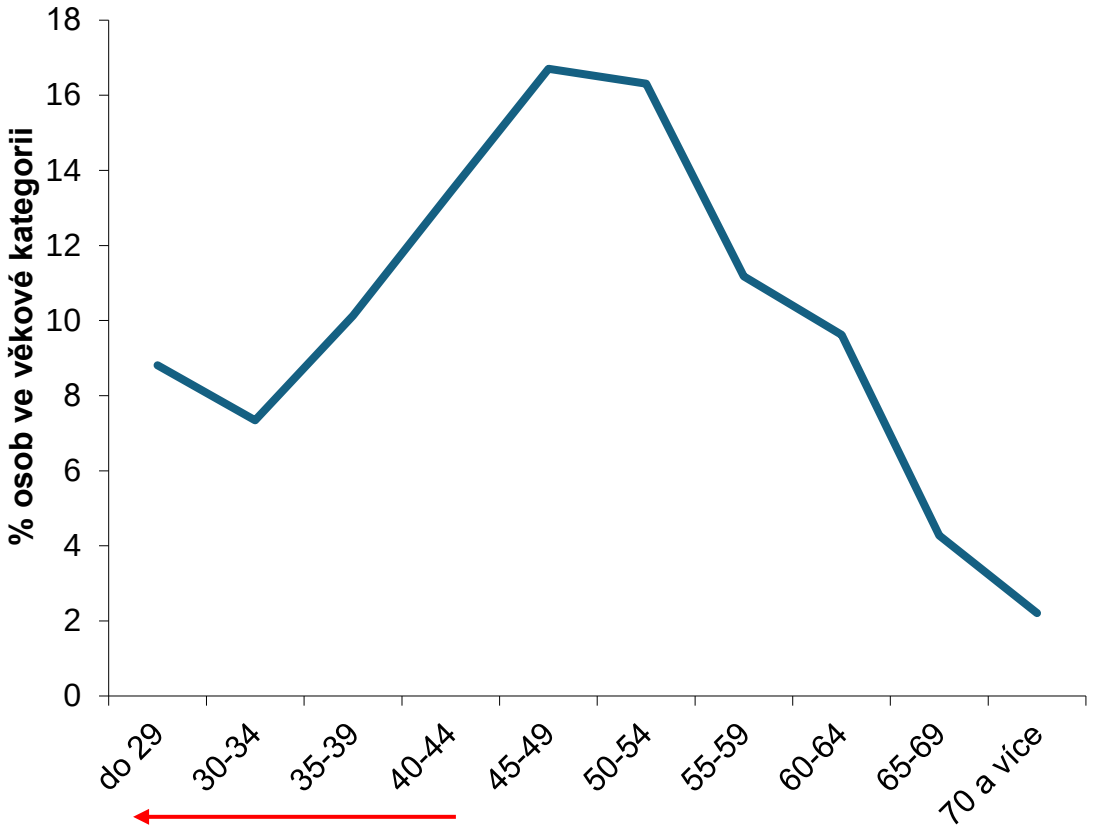
Významné riziko redukce kapacit z důvodu demografického stárnutí

Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2025 v ZLK

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

Věk > 60 let: 693 ZP (16,1 %)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

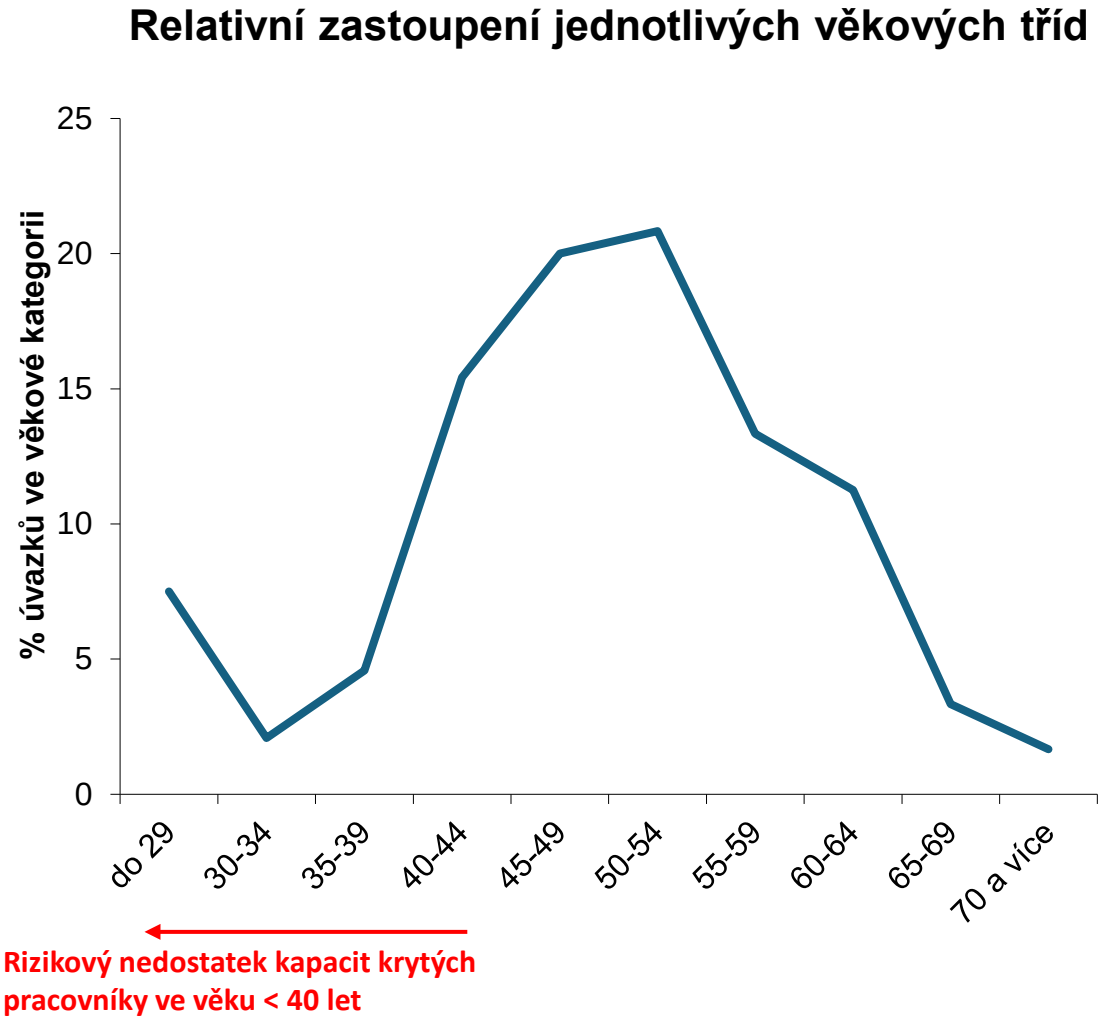
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	379	8,8%	346,2	9,1%
30–34	316	7,3%	264,9	7,0%
35–39	436	10,1%	353,4	9,3%
40–44	578	13,4%	495,2	13,1%
45–49	719	16,7%	643,5	17,0%
50–54	702	16,3%	645,4	17,0%
55–59	481	11,2%	440,5	11,6%
60–64	414	9,6%	370,7	9,8%
65–69	184	4,3%	150,5	4,0%
70 a více	95	2,2%	82,7	2,2%
CELKEM	4 304	100,0%	3 793,0	100,0%
Průměrný věk	47,2 let			

1 174 ZP 27,3 %

Dětská sestra: věková struktura v roce 2025 v ZLK

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

Věk > 60 let: 39 ZP (16,3 %)

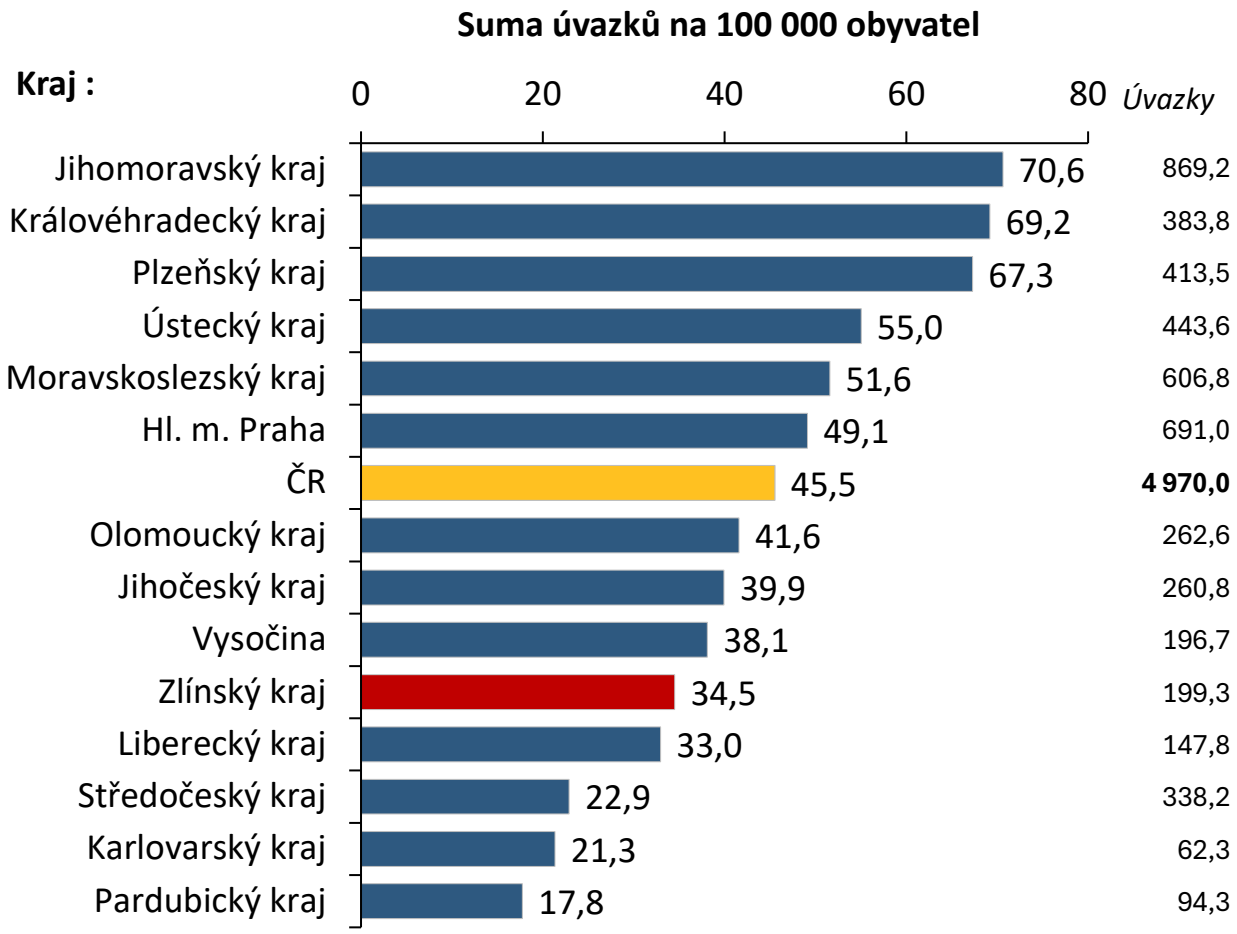


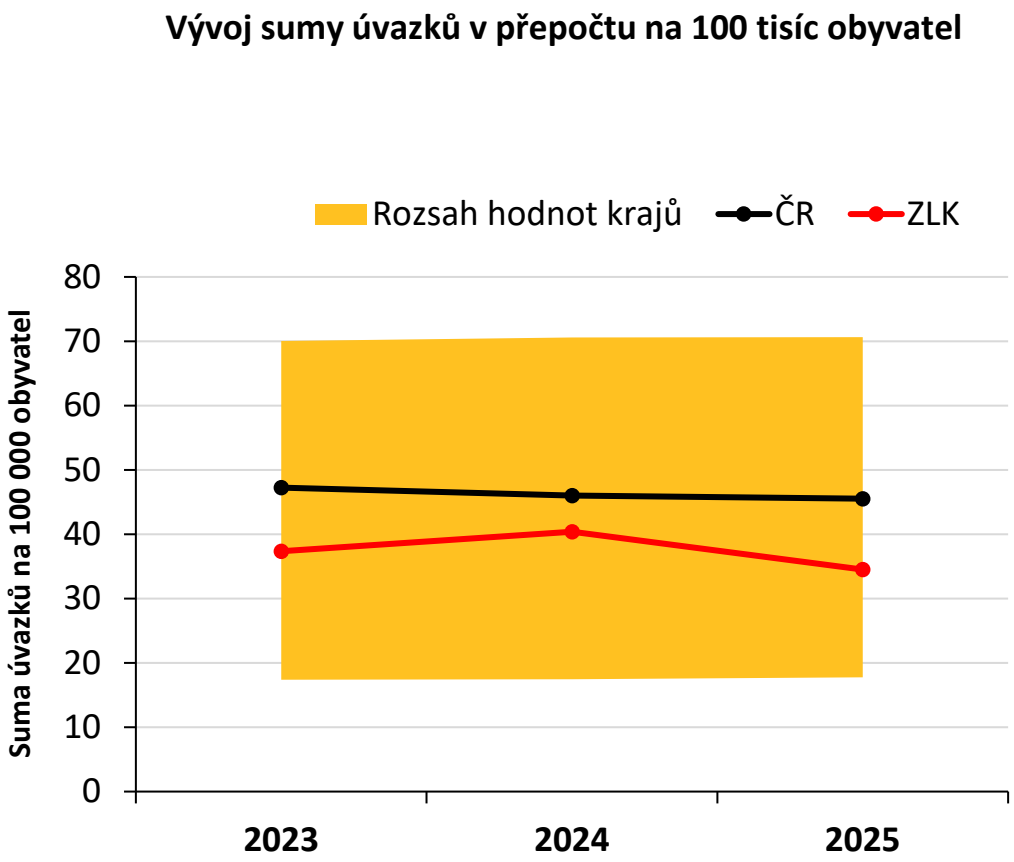
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	18	7,5%	17,0	8,5%
30–34	5	2,1%	3,3	1,7%
35–39	11	4,6%	8,1	4,1%
40–44	37	15,4%	29,4	14,8%
45–49	48	20,0%	41,7	20,9%
50–54	50	20,8%	41,7	20,9%
55–59	32	13,3%	27,3	13,7%
60–64	27	11,3%	21,1	10,6%
65–69	8	3,3%	5,8	2,9%
70 a více	4	1,7%	3,9	1,9%
CELKEM	240	100,0%	199,3	100,0%
Průměrný věk	48,9 let			

71 ZP 29,6 %

Dětská sestra

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





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

§ 5 Všeobecná sestra

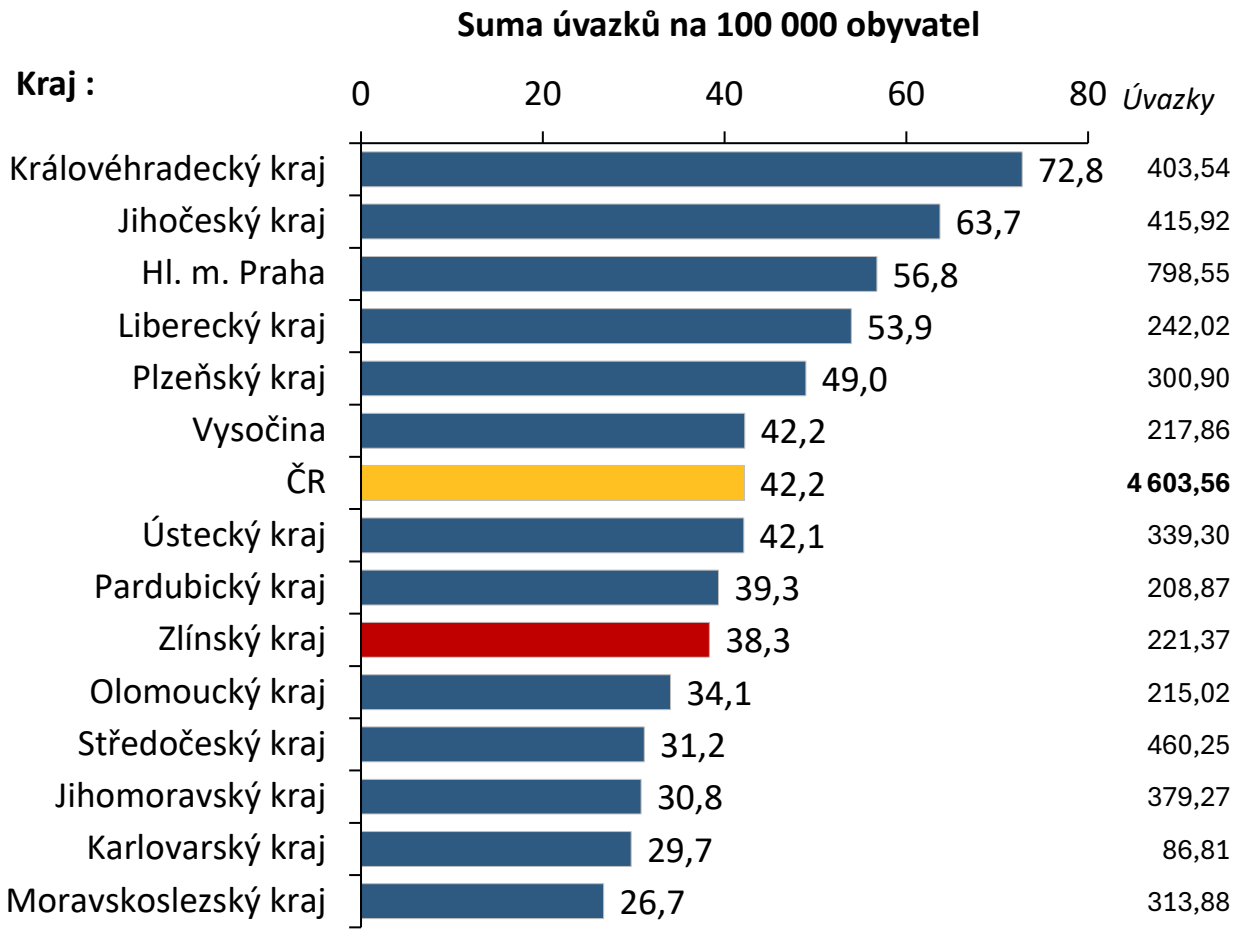
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

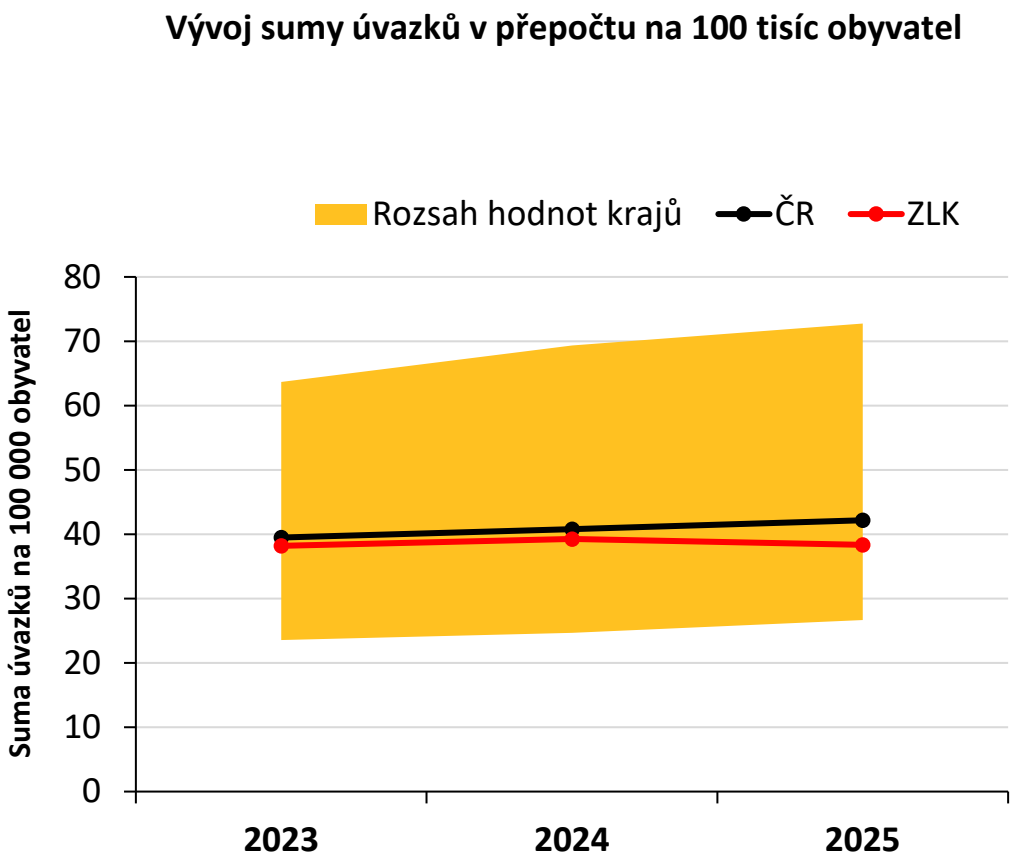
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	1 749	1 335 (76.3 %)	818 (58.6 %)	144 (10.3 %)	28 (2.0 %)	25 (1.8 %)	17 (1.2 %)	36 (2.6 %)	41 (2.9 %)	71 (5.1 %)	21 (1.5 %)	25 (1.8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

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

Zdravotnický záchranář

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





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

§ 18 Zdravotnický záchranář

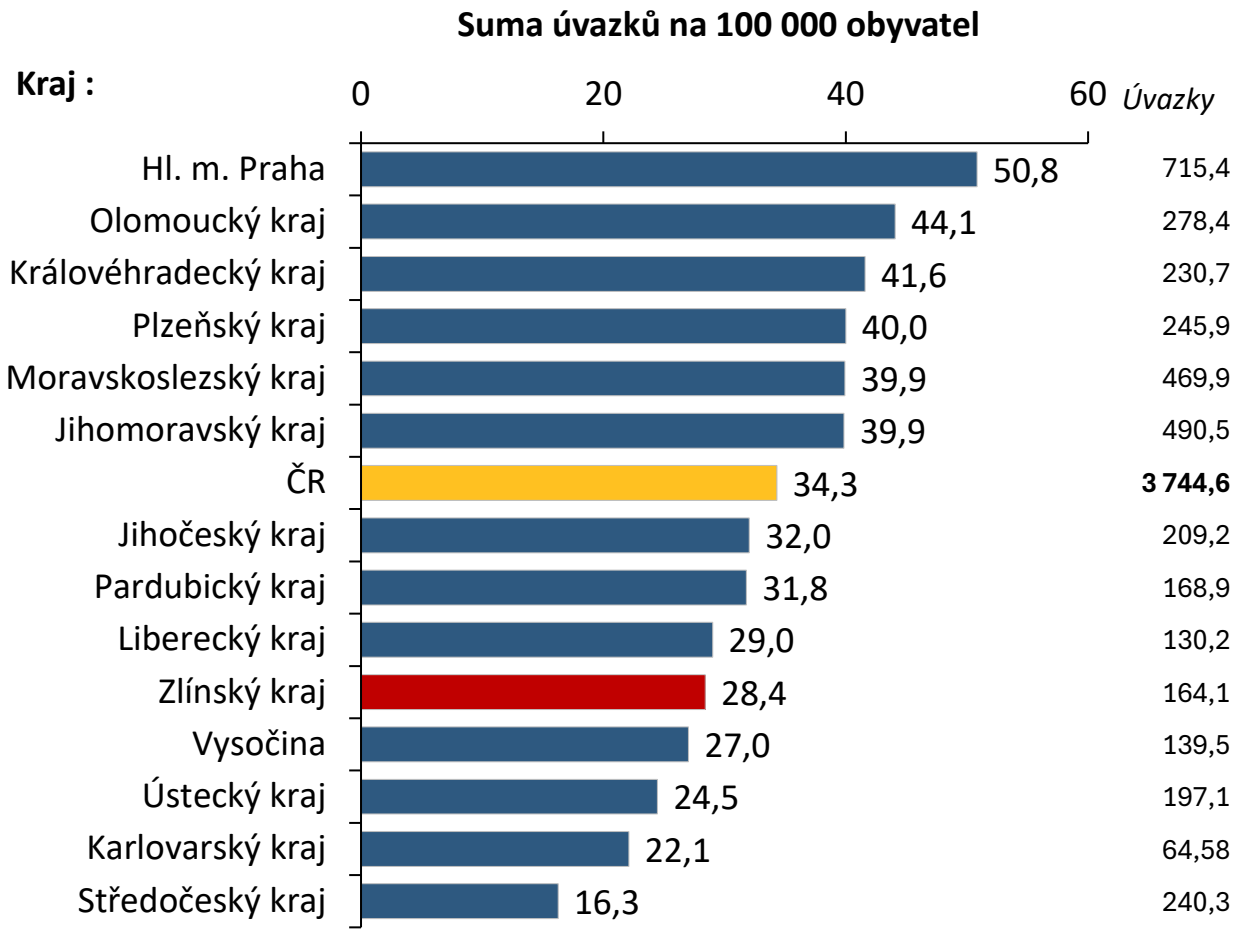
*Jeden absolvent může být zaměstnaný současně ve více krajích, součet hodnot krajů na řádku může být větší než „Zaměstnaní celkem“.

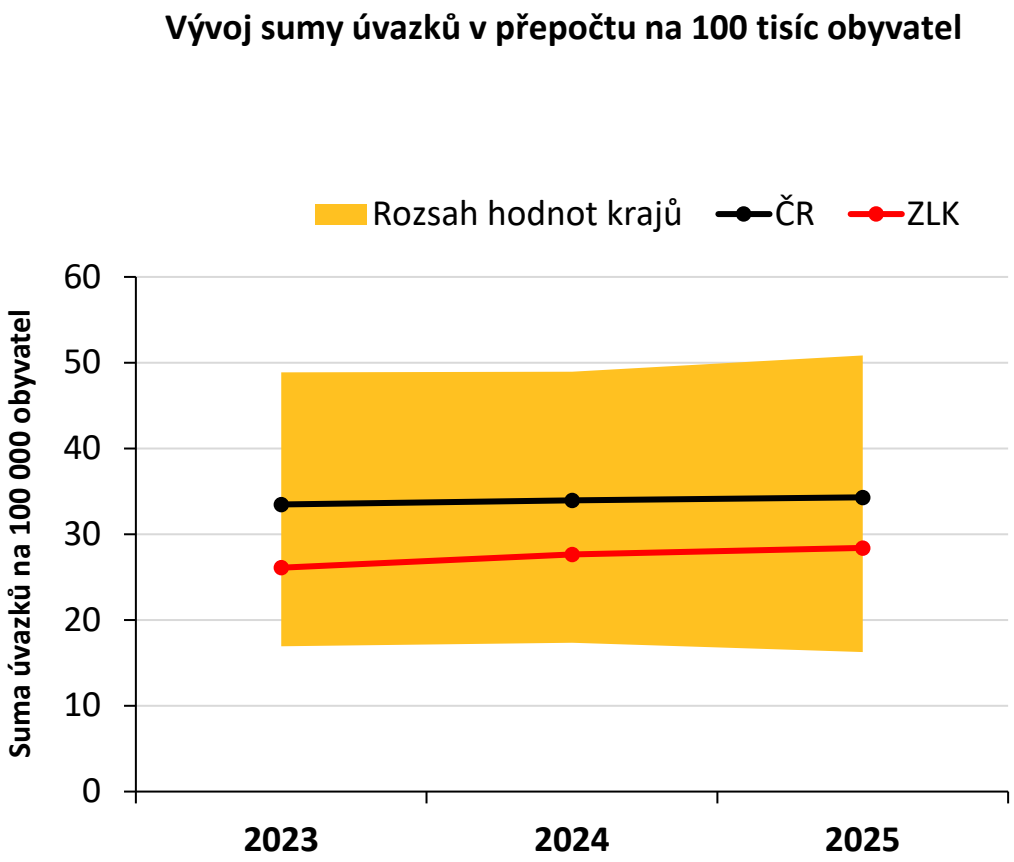
Kraj vzdělavatele	Absolventi celkem	Zaměstnaní celkem	Zaměstnaní v kraji* (řádková %)												
			HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK
Hl. m. Praha	812	591 (72.8 %)	276 (43.7 %)	79 (12.5 %)	13 (2.1 %)	26 (4.1 %)	16 (2.5 %)	54 (8.6 %)	26 (4.1 %)	37 (5.9 %)	19 (3.0 %)	10 (1.6 %)	46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

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

Radiologický asistent

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





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

§ 8 Radiologický asistent

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

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

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

Priority a nutná opatření

4.

Zlínský kraj Kraj bez hranic

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

Co nás tedy čeká ?

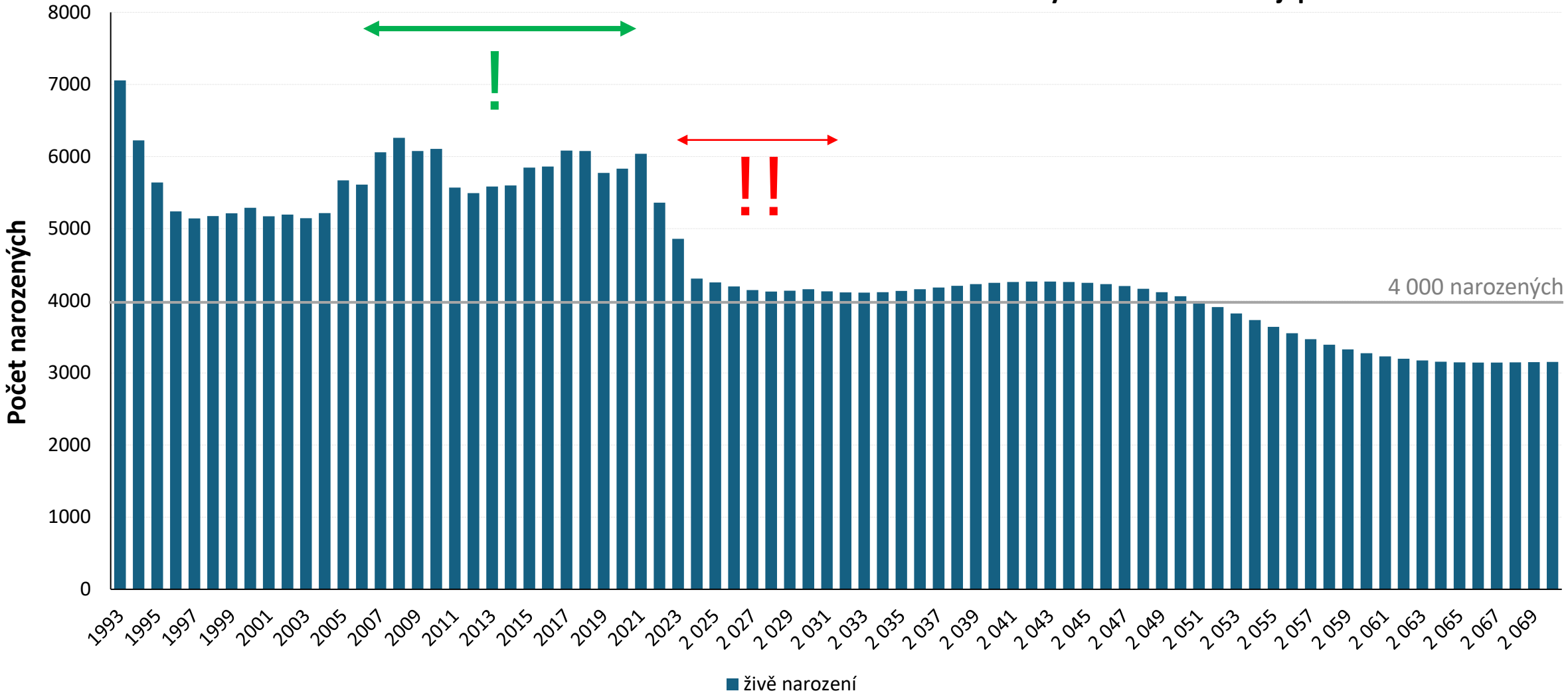
….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

Vývoj porodnosti staví české porodnictví i českou pediatrii před nelehký úkol

Počet živě narozených v ZLK 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)

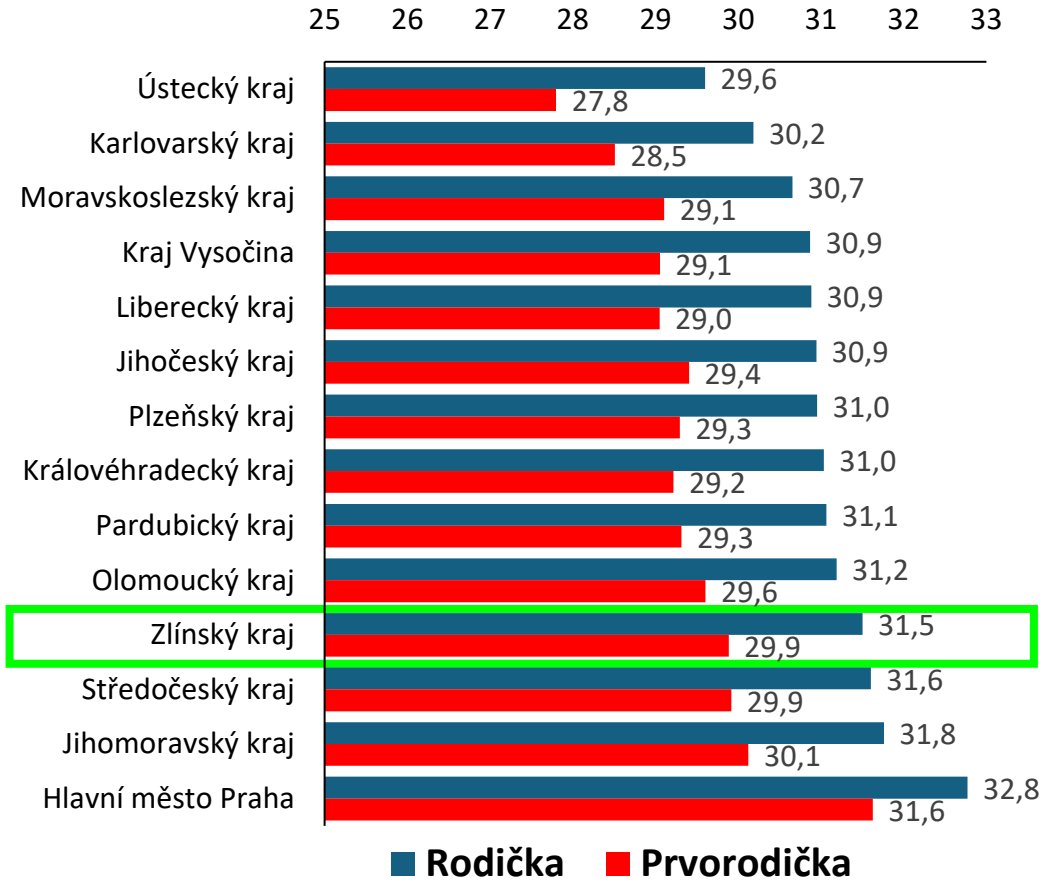
Podle Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2024 klesne počet živě narozených ve Zlínském kraji pod 4 000 v roce 2051.



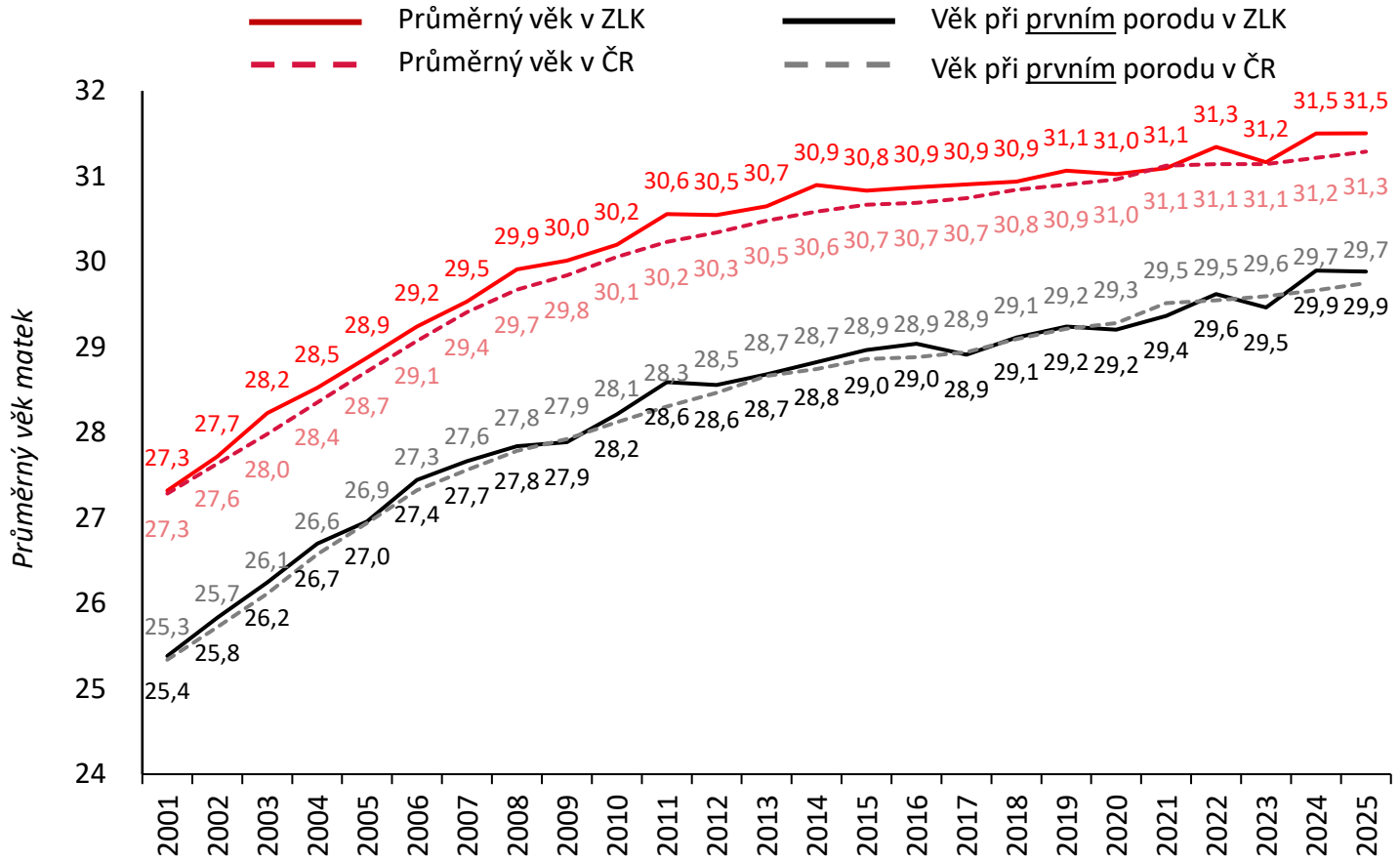
Průměrný věk matky při narození dítěte: srovnání regionů ČR

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk rodičky v roce 2025



Průměrný věk matky při narození dítěte



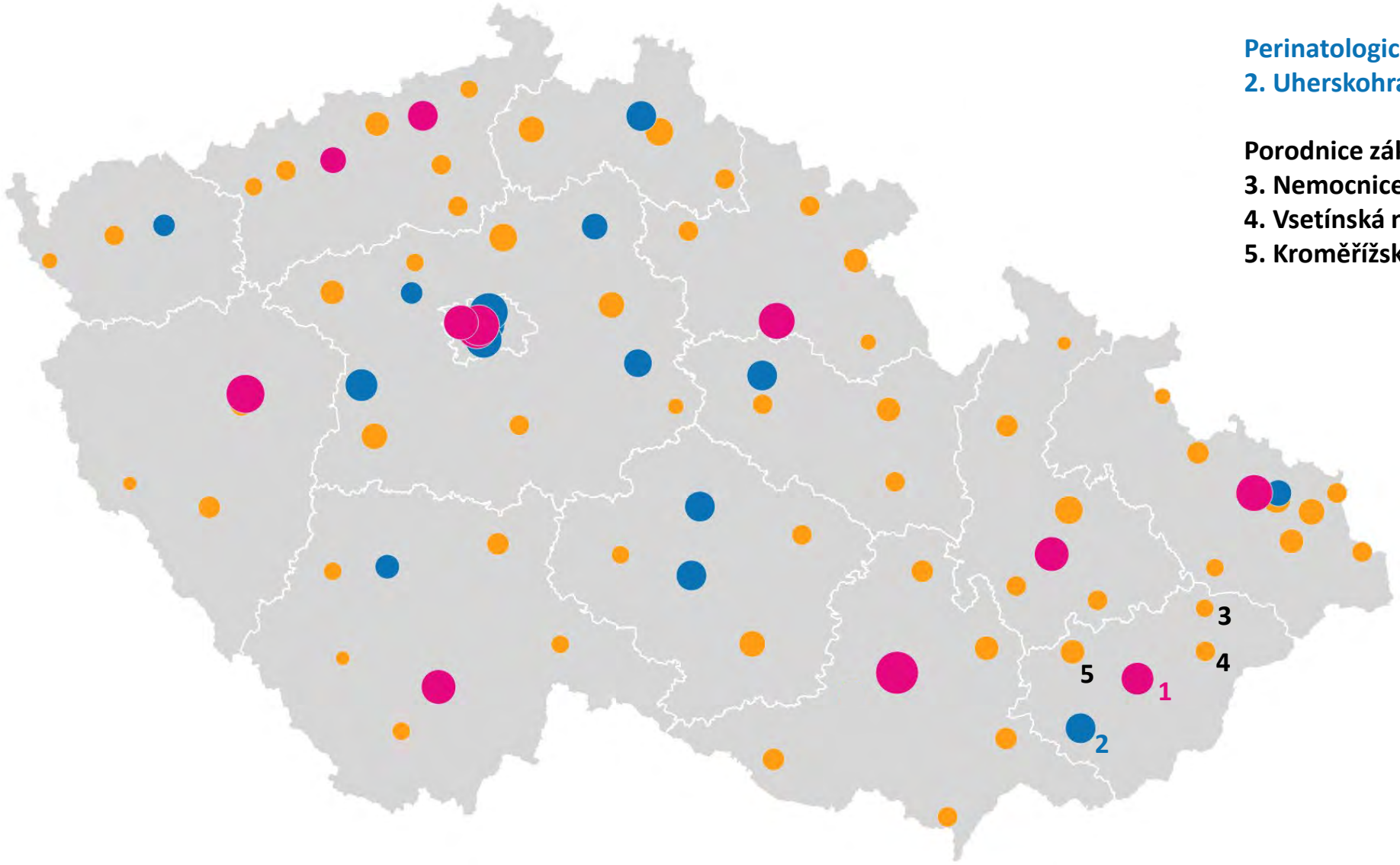
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2025 dosahoval hodnoty 31,3 let, průměrný věk při prvním porodu je 29,7 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a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

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička



Perinatologické centrum intenzivní péče (PCIP):
1. Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Perinatologické centrum intermediární péče (PCIMP):
2. Uherskohradišťská nemocnice a.s.

Porodnice základní úrovně:
3. Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.
4. Vsetínská nemocnice a.s.
5. Kroměřížská nemocnice a.s.

Počty porodů ve Zlínském kraji dle PZS v letech 2020-2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Rok	IČOPČZ	Název porodnice	Typ	Počet všech porodů	Porody do 32. tt	Porody 32.-36. tt	Porody 37.+ tt
2020	27661989000	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	perinatologické centrum intenzivní péče	2 139	35	149	1 955
2020	27660915000	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	perinatologické centrum intermediární péče	1 502	7	68	1 427
2020	26822105000	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	základní péče	798	2	33	763
2020	26871068000	Vsetínská nemocnice a.s.	základní péče	792	4	34	754
2020	27660532000	Kroměřížská nemocnice a.s.	základní péče	644	2	20	622
2021	27661989000	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	perinatologické centrum intenzivní péče	2 183	48	152	1 983
2021	27660915000	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	perinatologické centrum intermediární péče	1 642	2	71	1 569
2021	26871068000	Vsetínská nemocnice a.s.	základní péče	780	0	29	751
2021	26822105000	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	základní péče	741	2	23	716
2021	27660532000	Kroměřížská nemocnice a.s.	základní péče	625	1	13	611
2022	27661989000	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	perinatologické centrum intenzivní péče	1 779	48	134	1 597
2022	27660915000	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	perinatologické centrum intermediární péče	1 444	2	72	1 370
2022	26871068000	Vsetínská nemocnice a.s.	základní péče	775	0	28	747
2022	27660532000	Kroměřížská nemocnice a.s.	základní péče	682	1	19	662
2022	26822105000	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	základní péče	636	1	28	607
2023	27661989000	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	perinatologické centrum intenzivní péče	1 567	50	123	1 394
2023	27660915000	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	perinatologické centrum intermediární péče	1 276	1	57	1 218
2023	27660532000	Kroměřížská nemocnice a.s.	základní péče	844	0	26	818
2023	26871068000	Vsetínská nemocnice a.s.	základní péče	720	0	24	696
2023	26822105000	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	základní péče	589	1	21	567
2024	27661989000	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	perinatologické centrum intenzivní péče	1562	27	134	1401
2024	27660915000	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	perinatologické centrum intermediární péče	1 091	1	44	1 046
2024	27660532000	Kroměřížská nemocnice a.s.	základní péče	809	4	32	773
2024	26871068000	Vsetínská nemocnice a.s.	základní péče	584	0	18	566
2024	26822105000	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	základní péče	498	3	16	479
2025	**27661989000**	**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**	**perinatologické centrum intenzivní péče**	**1431**	**36**	**105**	**1290**
2025	**27660915000**	**Uherskohradišťská nemocnice a.s.**	**perinatologické centrum intermediární péče**	**980**	**1**	**52**	**927**
2025	**27660532000**	**Kroměřížská nemocnice a.s.**	**základní péče**	**689**	**1**	**27**	**661**
2025	**26871068000**	**Vsetínská nemocnice a.s.**	**základní péče**	**593**	**0**	**21**	**572**
2025	**26822105000**	**Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.**	**základní péče**	**434**	**1**	**21**	**412**

Migrace za porodnickou péčí ve Zlínském kraji

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

Místo bydliště rodičky	Okres:	Kroměřížská nemocnice a.s.	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	Vsetínská nemocnice a.s.	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	Celkem nemocnice v kraji	Ostatní ZZ v ČR	Počet porodů žen podle bydliště
		N = 689	N = 980	N = 434	N = 593	N = 1431	N = 4127	N = 71634	N = 75761
	Kroměříž	**57,3%**	**1,0%**	**2,1%**	**0,4%**	**19,3%**	**80,1%**	**19,9%**	**709**
	Uherské Hradiště	**2,4%**	**71,7%**	**0,0%**	**0,4%**	**14,3%**	**88,9%**	**11,1%**	**943**
	Vsetín	**0,4%**	**0,4%**	**29,3%**	**43,4%**	**6,9%**	**80,3%**	**19,7%**	**1 005**
	Zlín	**5,9%**	**3,7%**	**0,2%**	**5,0%**	**77,1%**	**91,9%**	**8,1%**	**1 273**
	Cizinci	0,5%	1,8%	1,3%	2,4%	1,0%	6,9%	93,1%	2 449
	Ostatní	0,2%	0,3%	0,1%	0,0%	0,1%	0,8%	99,2%	69 382

Pacientky porodnice	s bydlištěm v:	Kroměřížská nemocnice a.s.	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	Vsetínská nemocnice a.s.	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
		N = 689	N = 980	N = 434	N = 593	N = 1431
	daném okrese	406 (58,9 %)	676 (69,0 %)	294 (67,7 %)	436 (73,5 %)	981 (68,6 %)
	v jiném okrese kraje	102 (14,8 %)	58 (5,9 %)	18 (4,1 %)	71 (12,0 %)	341 (23,8 %)
	mimo kraj	169 (24,5 %)	203 (20,7 %)	89 (20,5 %)	28 (4,7 %)	85 (5,9 %)
	cizinci	12 (1,7 %)	43 (4,4 %)	33 (7,6 %)	58 (9,8 %)	24 (1,7 %)

Péče v porodnicích Zlínského kraje

2025

Zdroj: ÚZIS ČR – NRRZ – Rodička

		Kroměřížská nemocnice a.s.	Uherskohradišťská nemocnice a.s.	Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	Vsetínská nemocnice a.s.	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	Celkem nemocnice v kraji	Průměr ČR	Počet porodů
		N = 689	N = 980	N = 434	N = 593	N = 1431	N = 4127	N = 71634	N = 75761
	Typ porodnice	Základní	PCIMP	Základní	Základní	PCIP			
Parametr (podíly z počtu porodů v PZS)	Podíl z porodů v ČR	0,9%	1,3%	0,6%	0,8%	1,9%	5,5%	94,5%	100%
	Pořadí PZS podle počtu porodů (celkem 85)	44.	19.	71.	50.	12.	x	x	x
	Císařské řezy	26,4%	27,6%	16,6%	30,0%	32,8%	28,4%	27,0%	20 478
	Císařské řezy nízkorizikových rodiček*	8,6%	11,8%	5,5%	12,5%	13,0%	11,1%	9,1%	6 889
	Kleště	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,4%	0,3%	0,3%	205
	VEX	2,6%	4,7%	1,8%	4,2%	1,4%	2,8%	2,6%	1 937
	Indukované porody	21,9%	19,2%	11,5%	19,4%	17,7%	18,4%	22,9%	17 381
	Epiziotomie	4,4%	11,2%	28,6%	6,4%	11,9%	11,4%	15,3%	11 559
	Poranění hráze III. a IV. stupně	2,9%	2,9%	0,7%	1,0%	0,6%	1,6%	1,6%	1 204
	Porody ve 22. – 31. týdnu těhotenství	0,1%	0,1%	0,2%	0,0%	2,5%	0,9%	1,0%	762
	Porody ve 32. – 36. týdnu těhotenství	3,9%	5,3%	4,8%	3,5%	7,3%	5,5%	5,7%	4 291
	Porody žen ve věku 35 let a více	20,6%	23,2%	19,4%	25,0%	25,0%	23,2%	24,2%	18 323

PCIP = Perinatologické centrum intenzivní péče, PCIMP = perinatologické centrum intermediární péče

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

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

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	28 644	1 998
2011	24 833	2 136
2012	21 883	1 543
2013	21 704	1 479
2014	20 479	1 552
2015	19 782	1 236
2016	18 761	1 019
2017	18 282	1 120
2018	17 414	1 137
2019	14 619	1 013
2020	7 595	522
2021	8 300	395
2022	9 376	757
2023	8 283	768
2024	8 494	731
2025	8 589	701

2010 -> 2025:

-70 % / -65 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	17 699	4 061
2011	17 044	3 934
2012	15 497	3 640
2013	13 159	2 976
2014	12 744	3 467
2015	12 336	3 234
2016	11 813	2 698
2017	10 911	2 562
2018	10 958	2 656
2019	11 510	2 811
2020	7 219	1 834
2021	7 187	1 598
2022	8 548	2 277
2023	9 624	2 559
2024	9 007	2 405
2025	8 803	2 416

2010 -> 2025:

-50 % / -41 %

Děti ve věku 15–18 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	OD celkem	OD s operací
2010	9 752	2 848
2011	8 842	2 356
2012	7 737	2 204
2013	7 052	1 872
2014	6 943	1 782
2015	6 068	1 644
2016	6 772	1 716
2017	5 977	1 487
2018	5 867	1 546
2019	5 818	1 517
2020	4 013	1 031
2021	3 948	1 083
2022	4 923	1 378
2023	4 457	1 333
2024	5 875	1 190
2025	5 710	1 338

2010 -> 2025:

-41 % / -53 %

Co nás tedy čeká ?

….. a kdo bude mít nejtěžší úkoly?

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

Objektivní data → nutná restrukturalizace péče

ALE POZOR NA PÉČI O SENIORY A ZEJMÉNA NA CHIRURGICKOU PÉČI

!!

Řešení musí respektovat změnu potřeb stárnoucí populace

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče ve Zlínském kraji: hospitalizační případy

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	104 349	28 672
2011	101 542	28 544
2012	104 042	29 316
2013	103 692	29 058
2014	104 778	29 558
2015	103 397	28 649
2016	103 152	28 810
2017	100 598	28 115
2018	99 406	28 687
2019	98 103	28 634
2020	83 104	22 273
2021	82 628	21 257
2022	89 392	26 096
2023	89 300	26 368
2024	88 669	26 419
2025	87 959	26 569

2010 -> 2025:
-16 % / -7 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	30 915	6 455
2011	30 238	6 649
2012	31 894	7 078
2013	32 749	7 056
2014	33 530	7 531
2015	33 459	7 489
2016	33 232	7 595
2017	32 855	7 658
2018	32 603	8 030
2019	31 833	8 106
2020	28 462	6 469
2021	28 517	6 456
2022	30 828	7 921
2023	31 455	8 137
2024	31 682	8 456
2025	32 230	8 769

2010 -> 2025:
+4 % / +36 %

Pacienti ve věku 84+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 539	525
2011	4 659	582
2012	5 368	568
2013	5 550	593
2014	5 863	625
2015	6 061	626
2016	6 341	712
2017	6 310	698
2018	6 015	721
2019	6 344	706
2020	5 819	680
2021	5 675	651
2022	5 976	660
2023	6 024	663
2024	6 125	660
2025	6 438	736

2010 -> 2025:
+42 % / +40 %

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

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	10 514	3 378
2011	10 392	3 385
2012	10 763	3 684
2013	10 796	3 674
2014	10 657	3 602
2015	10 651	3 637
2016	10 550	3 846
2017	10 230	3 810
2018	10 396	4 065
2019	10 462	4 096
2020	9 221	3 733
2021	9 046	3 711
2022	9 943	4 255
2023	10 074	4 089
2024	9 937	4 008
2025	10 372	4 415

2010 -> 2025:
-1 % / +31 %

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	2 467	845
2011	2 398	842
2012	2 579	872
2013	2 722	952
2014	2 670	958
2015	2 707	921
2016	2 704	1 000
2017	2 749	992
2018	2 800	1 114
2019	2 902	1 094
2020	2 684	1 018
2021	2 615	1 081
2022	2 977	1 198
2023	3 073	1 195
2024	3 018	1 213
2025	3 196	1 335

2010 -> 2025:
+30 % / +58 %

Pacienti ve věku 84+

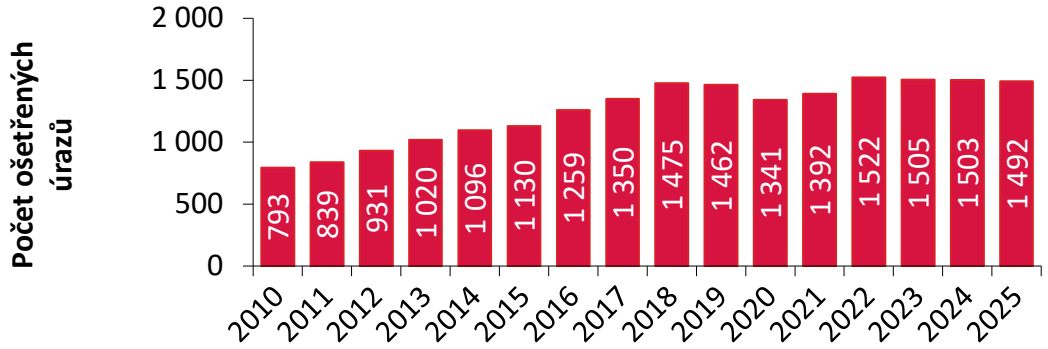
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	560	184
2011	613	227
2012	683	226
2013	752	242
2014	734	242
2015	786	242
2016	833	274
2017	861	276
2018	863	299
2019	919	289
2020	897	315
2021	868	306
2022	900	295
2023	929	296
2024	968	302
2025	969	323

2010 -> 2025:
+73 % / +76 %

Celkový počet ošetřených úrazů ZZS* v ZLK

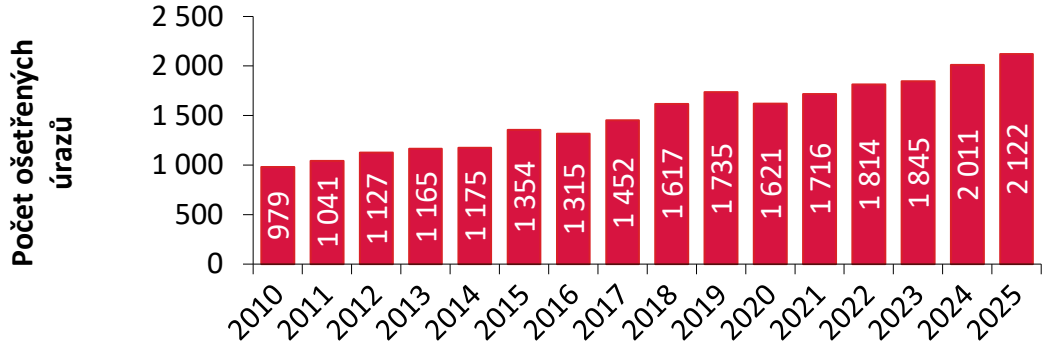
Stárnutí se již projevuje

65-74 let



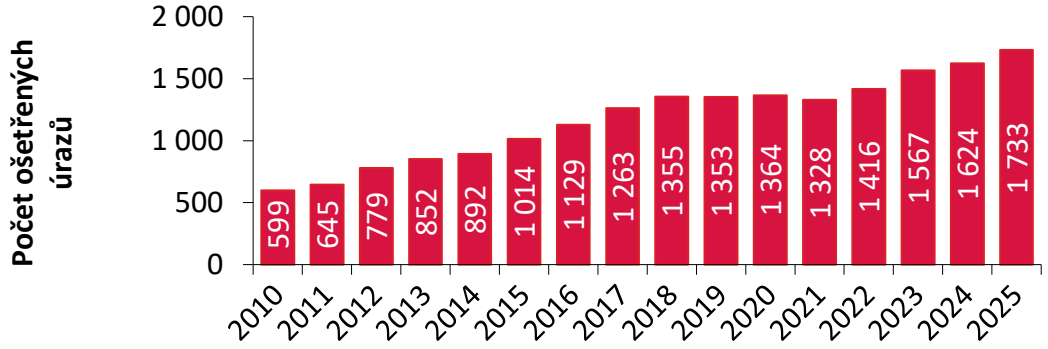
Od roku 2010: +88 %

75-84 let



Od roku 2010: +117 %

85+ let

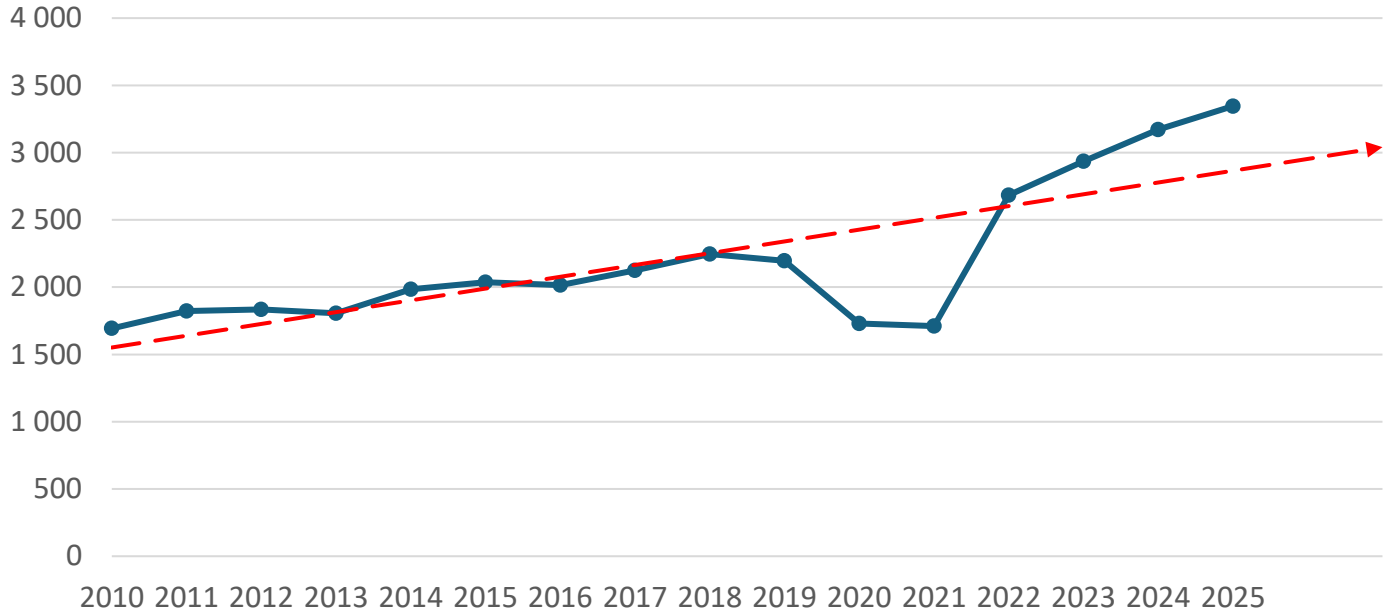


Od roku 2010: +189 %

*Výjezdy ZZS s uvedenou diagnózou S00–T14

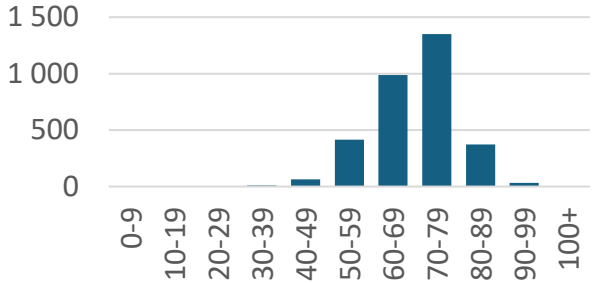
Počet operací kloubů ve Zlínském kraji dle NRHZS v čase – velké klouby

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

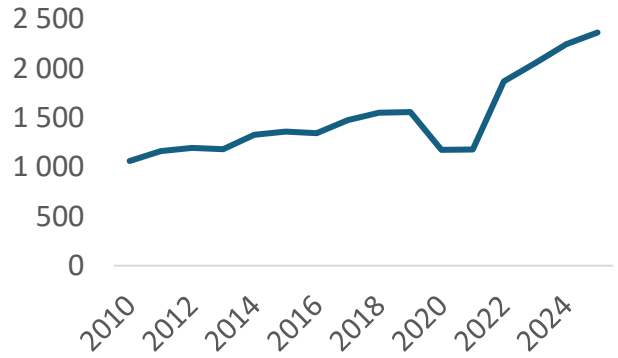


- Celkový počet operací v r. 2025: 3 346
  - Počet u pacientů ve věku 65+: 2 365
  - Počet u pacientů ve věku 75+: 1 089
- Průměrný roční nárůst: 110
- **Relativní roční růst: 5,6 %**
- Absolutní nárůst od r. 2015: 1 309
- Relativní nárůst od r. 2015: 64,3 %

Operovaní dle věku v roce 2025



Trend pro věk 65+



65+: 74 %

(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 ZLK 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	
ZLK CELKEM	3,0 %	0,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,5 %	13,8 %	8,6 %	**68,9 %**	4,2 %	1 228 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	3,6 %	0,6 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	11,7 %	6,9 %	**73,3 %**	2,8 %	1 627 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	1,7 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %	7,4 %	7,0 %	**79,4 %**	3,2 %	8 469 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	2,5 %	1,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %	13,4 %	10,3 %	**67,8 %**	4,1 %	1 383 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	3,1 %	0,4 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,4 %	13,3 %	6,8 %	**72,4 %**	3,2 %	1 666 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	1,8 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	0,3 %	7,4 %	8,1 %	**78,3 %**	3,1 %	8 425 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	2,9 %	1,1 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,4 %	13,7 %	9,5 %	**67,2 %**	4,8 %	1 508 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	2,7 %	0,7 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,4 %	9,7 %	7,8 %	**74,1 %**	4,3 %	1 714 (100 %)

Migrace pacientů z ZLK 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	
ZLK CELKEM	2,1 %	0,4 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,3 %	7,2 %	7,9 %	**78,1 %**	3,2 %	8 783 (100 %)

Objem HP s kritickým výkonem* u pacientů s bydlištěm ve Zlínském 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 ZLK	Počet HP provedených mimo ZLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	1 405	1,5%	656	749	47 / 53
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	926	1,0%	687	239	74 / 26
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	5 104	5,6%	3 662	1 442	72 / 28
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	846	0,9%	546	300	65 / 35
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	10 170	11,1%	5 417	4 753	53 / 47
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	9 705	10,6%	7 954	1 751	82 / 18
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	4 255	4,7%	3 516	739	83 / 17
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	22 210	24,3%	16 616	5 594	75 / 25
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	3 233	3,5%	2 075	1 158	64 / 36
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 659	1,8%	1 152	507	69 / 31
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	5 059	5,5%	4 284	775	85 / 15
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 716	3,0%	2 101	615	77 / 23
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	6 815	7,5%	5 905	910	87 / 13
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	9 326	10,2%	8 250	1 076	88 / 12
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	295	0,3%	218	77	74 / 26
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	85	0,1%	49	36	58 / 42
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	444	0,5%	272	172	61 / 39
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	148	0,2%	124	24	84 / 16
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	48	0,1%	3	45	6 / 94
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	59	0,1%	44	15	75 / 25
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	206	0,2%	100	106	49 / 51
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	4 670	5,1%	3 601	1 069	77 / 23

** 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:
- Zlínský kraj
- Jiný kraj

- Celková míra migrace pacientů s bydlištěm ve Zlínském kraji za invazivními/miniinvazivními výkony do PALP v jiném kraji vykazuje mezi MDC viditelnou variabilitu. Průměrná míra migrace se pohybuje kolem 30 %.
- Vysokou migraci lze pozorovat především v případě MDC 01 Nemoci a poruchy nervové soustavy a MDC 05 Nemoci a poruchy oběhové soustavy (kolem 50 %)

Objem HP s kritickým výkonem* realizovaných PALP ve Zlínském kraji (ZLK) - 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 ZLK***	Počet HP s bydlištěm mimo ZLK	% HP z dané MDC
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	693	0,9%	656	37	95 / 5
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	806	1,1%	687	119	85 / 15
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	4 543	6,0%	3 662	881	81 / 19
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	576	0,8%	546	30	95 / 5
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	5 814	7,7%	5 417	397	93 / 7
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	8 573	11,3%	7 954	619	93 / 7
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	3 665	4,8%	3 516	149	96 / 4
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	18 626	24,5%	16 616	2 010	89 / 11
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 204	2,9%	2 075	129	94 / 6
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 270	1,7%	1 152	118	91 / 9
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	4 626	6,1%	4 284	342	93 / 7
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	2 468	3,2%	2 101	367	85 / 15
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	6 452	8,5%	5 905	547	92 / 8
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	9 564	12,6%	8 250	1 314	86 / 14
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	241	0,3%	218	23	90 / 10
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	52	0,1%	49	3	94 / 6
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	289	0,4%	272	17	94 / 6
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	127	0,2%	124	3	98 / 2
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	4	0,0%	3	1	75 / 25
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	46	0,1%	44	2	96 / 4
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	105	0,1%	100	5	95 / 5
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	3 949	5,2%	3 601	348	91 / 9

** 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:
- Zlínský kraj
- Jiný kraj

- Výsledky ukazují, že poskytovatelé ALP ve Zlínském kraji se věnují pacientům s bydlištěm ve Zlínském kraji zhruba z 90 %.
- V absolutních číslech je pak nejvíce HP pacientů z jiných krajů pozorováno v MDC 08 (2 010 HP) a MDC 14 (1 314 HP).

ALP poskytovaná Krajskou nemocnicí T. Bati 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		Krajská nemocnice T. Bati		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	4 793	8,3%	4 550	7,3%	5,6%	**8,3%**
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	1 215	2,1%	1 053	1,6%	0,1%	2,2%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	3 751	6,5%	3 151	5,2%	4,3%	**6,5%**
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	4 165	7,2%	3 784	6,3%	4,7%	7,9%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	5 808	10,0%	9 381	15,5%	**10,0%**	19,7%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	5 648	9,8%	5 216	8,6%	6,8%	10,1%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	2 147	3,7%	2 098	3,5%	2,8%	4,4%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	7 577	13,1%	8 896	14,2%	12,0%	16,9%
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	2 073	3,6%	2 703	4,4%	**3,6%**	4,9%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	1 146	2,0%	1 215	2,0%	1,2%	2,8%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	3 552	6,1%	3 993	6,6%	5,7%	8,2%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 231	2,1%	1 354	2,2%	1,6%	3,2%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	2 346	4,1%	2 561	4,1%	2,8%	5,6%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	4 019	6,9%	3 068	5,0%	4,0%	**6,9%**
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	3 234	5,6%	2 501	4,1%	3,0%	**5,6%**
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	457	0,8%	591	1,0%	**0,8%**	1,3%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	396	0,7%	475	0,7%	0,3%	1,2%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	790	1,4%	867	1,4%	1,1%	1,9%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	149	0,3%	979	1,4%	0,2%	2,6%
MDC 20	Nadužívání alkoholu, léků a drog	204	0,4%	311	0,5%	0,2%	0,9%
MDC 21	Alergie, otravy a toxické účinky léků	430	0,7%	453	0,8%	0,6%	1,0%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	452	0,8%	542	0,9%	0,5%	1,5%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 683	2,9%	1 096	1,8%	1,0%	**2,9%**

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

ALP poskytovaná Krajskou nemocnicí T. Bati dle CZ-DRG – porovnání struktury ALP s kritickým výkonem

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

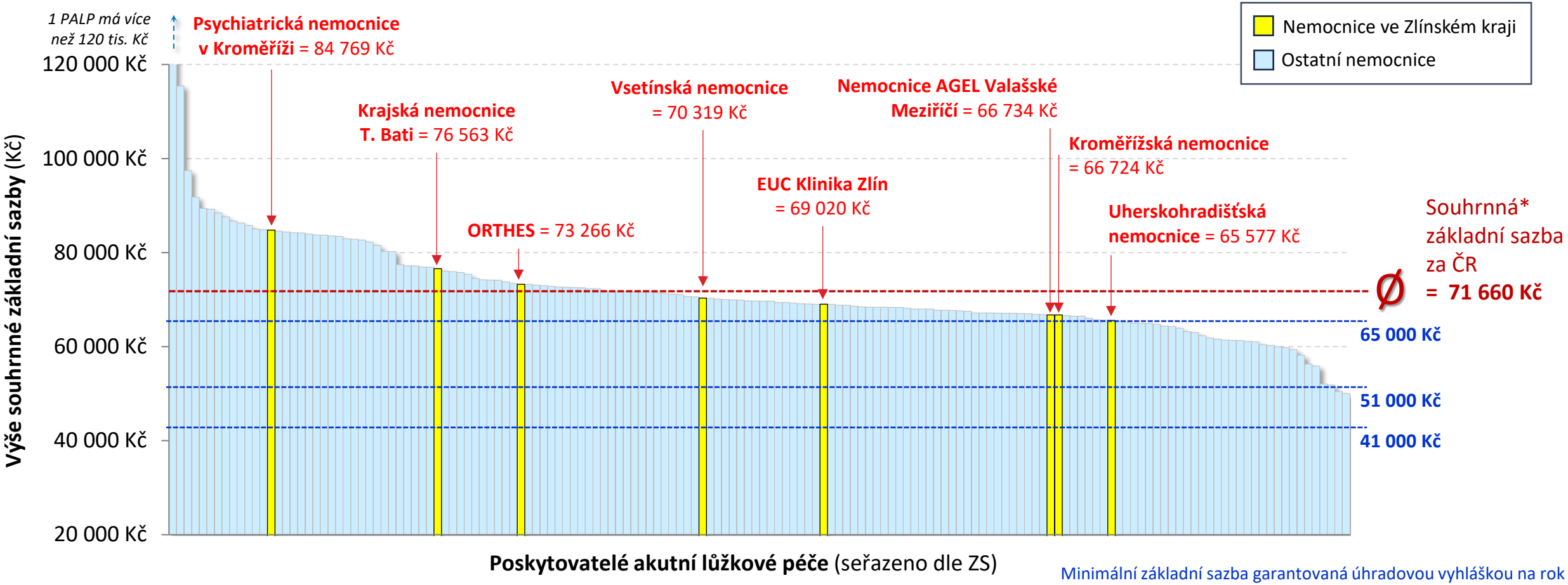
MDC dle CZ-DRG		Krajská nemocnice T. Bati		Velké krajské nemocnice ČR		Rozsah % zastoupení u velkých krajských nemocnic ČR	
		Počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	Průměrný počet HP s kritickým výkonem	% HP s kritickým výkonem z celku dané MDC	min	max
MDC 01	Nemoci a poruchy nervové soustavy	590	12,3%	806	15,1%	2,2%	31,1%
MDC 02	Nemoci a poruchy oka a očních adnex	774	63,7%	733	62,8%	21,7%	86,6%
MDC 03	Nemoci a poruchy ucha, nosu, úst a hrdla	2 080	55,5%	1 774	56,7%	41,7%	63,8%
MDC 04	Nemoci a poruchy dýchací soustavy	341	8,2%	487	12,8%	3,5%	19,5%
MDC 05	Nemoci a poruchy oběhové soustavy	3 051	52,5%	5 082	53,3%	48,0%	63,3%
MDC 06	Nemoci a poruchy trávicí soustavy	1 972	34,9%	2 407	47,4%	**34,9%**	61,5%
MDC 07	Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a pankreatu	843	39,3%	1 034	49,5%	**39,3%**	57,8%
MDC 08	Nemoci a poruchy muskuloskel. soustavy a pojiv. tkání	6 375	84,1%	6 689	74,8%	58,1%	**84,1%**
MDC 09	Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	442	21,3%	1 033	37,2%	**21,3%**	47,2%
MDC 10	Nemoci a poruchy endokrinní, metabolické a nutriční	195	17,0%	294	22,3%	10,6%	40,3%
MDC 11	Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	1 884	53,0%	2 286	56,7%	48,2%	71,1%
MDC 12	Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	1 045	84,9%	963	74,2%	42,6%	89,5%
MDC 13	Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	1 868	79,6%	2 168	83,1%	57,1%	94,0%
MDC 14	Těhotenství, porod a šestinedělí	3 420	85,1%	2 670	87,8%	79,1%	95,0%
MDC 15	Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	233	7,2%	133	4,2%	0,0%	12,0%
MDC 16	Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	32	7,0%	47	7,8%	3,8%	12,0%
MDC 17	Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně difer. novotvary	147	37,1%	138	31,9%	17,4%	42,3%
MDC 18	Infekční a parazitární nemoci	50	6,3%	53	6,0%	3,8%	7,8%
MDC 19	Nemoci a poruchy duševní	2	1,3%	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	16	3,7%	18	3,8%	0,3%	5,6%
MDC 23	Faktory ovlivňující zdrav. stav a jiný kontakt se ZS	50	11,1%	58	10,6%	6,9%	17,9%
MDC 24	Akutní lůžková rehabilitace	1 683	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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Pouze u tří nemocnic v rámci Zlínského kraje byla v roce 2024 souhrnná ZS nad průměrem všech poskytovatelů ALP ČR.
- Nejnižší ZS v roce 2024 byla v rámci Zlínského kraje evidována u Uherskohradišťské nemocnice.



* 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.

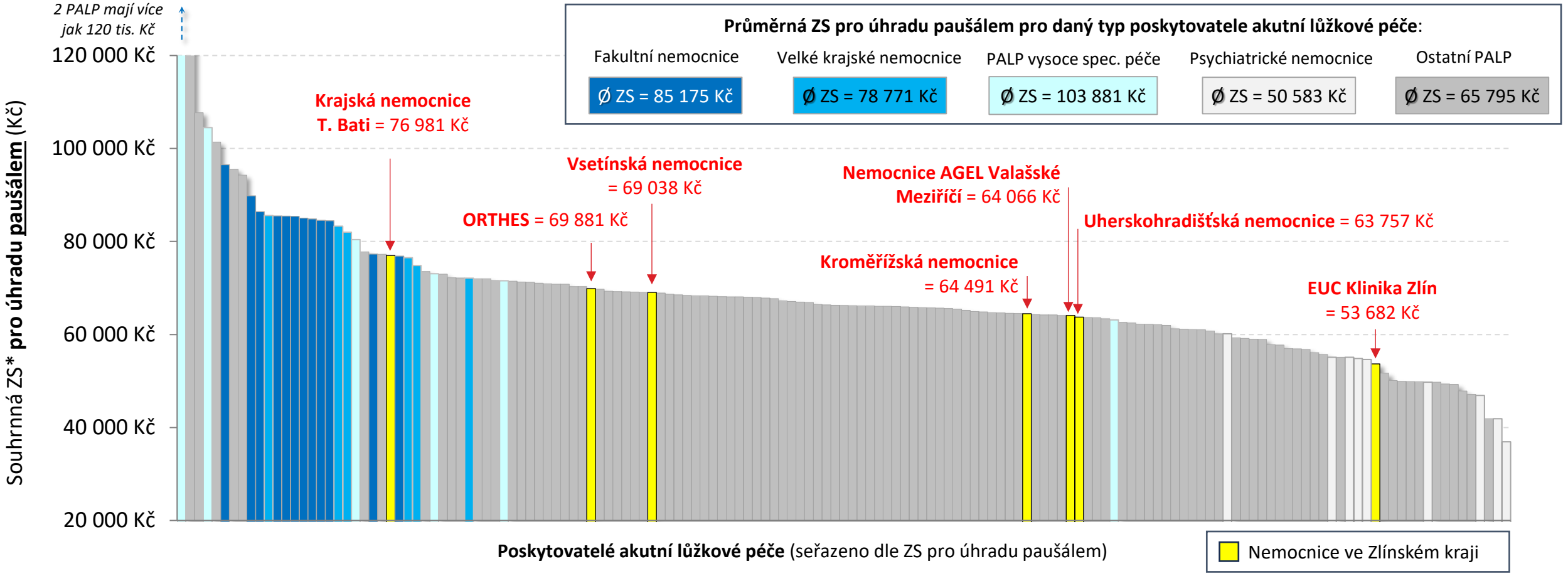
Minimální základní sazba garantovaná úhradovou vyhláškou na rok 2024 pro **paušální úhradu**. *Poznámka: minimální ZS 65 000 Kč je pro PALP, který má statut CVS traumatologické péče a zároveň alespoň další tři statuty CVSP nebo má alespoň šest různých statutů CVSP.*

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

- Krajská nemocnice T. Bati měla v roce 2024 v rámci velkých krajských nemocnic podprůměrnou ZS pro úhradu globálním paušálem. V rámci ostatních PALP pak byla výrazně podprůměrná pouze EUC Klinika Zlín.



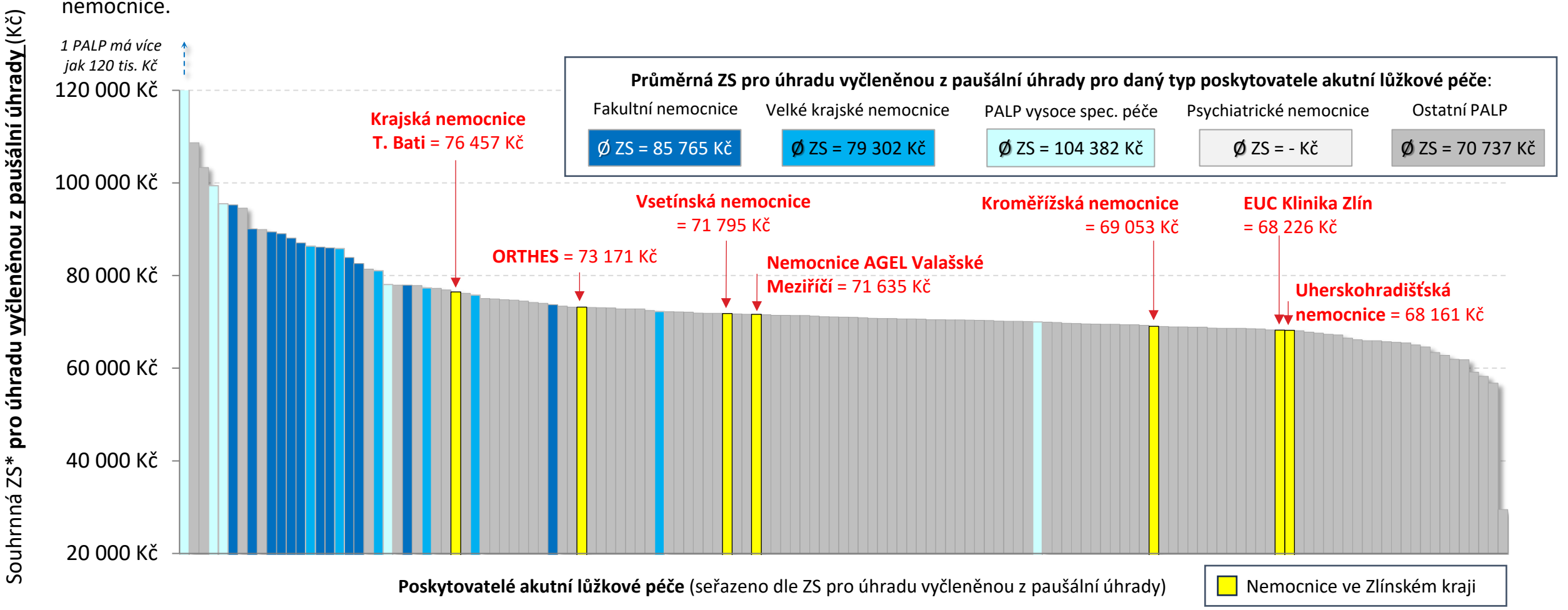
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Krajská nemocnice T. Bati měla v roce 2024 v rámci velkých krajských nemocnic podprůměrnou ZS pro úhradu vyčleněnou z paušálu. V rámci ostatních PALP byla podprůměrná Kroměřížská nemocnice, EUC Klinika Zlín a Uherskohradišťská nemocnice.



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

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

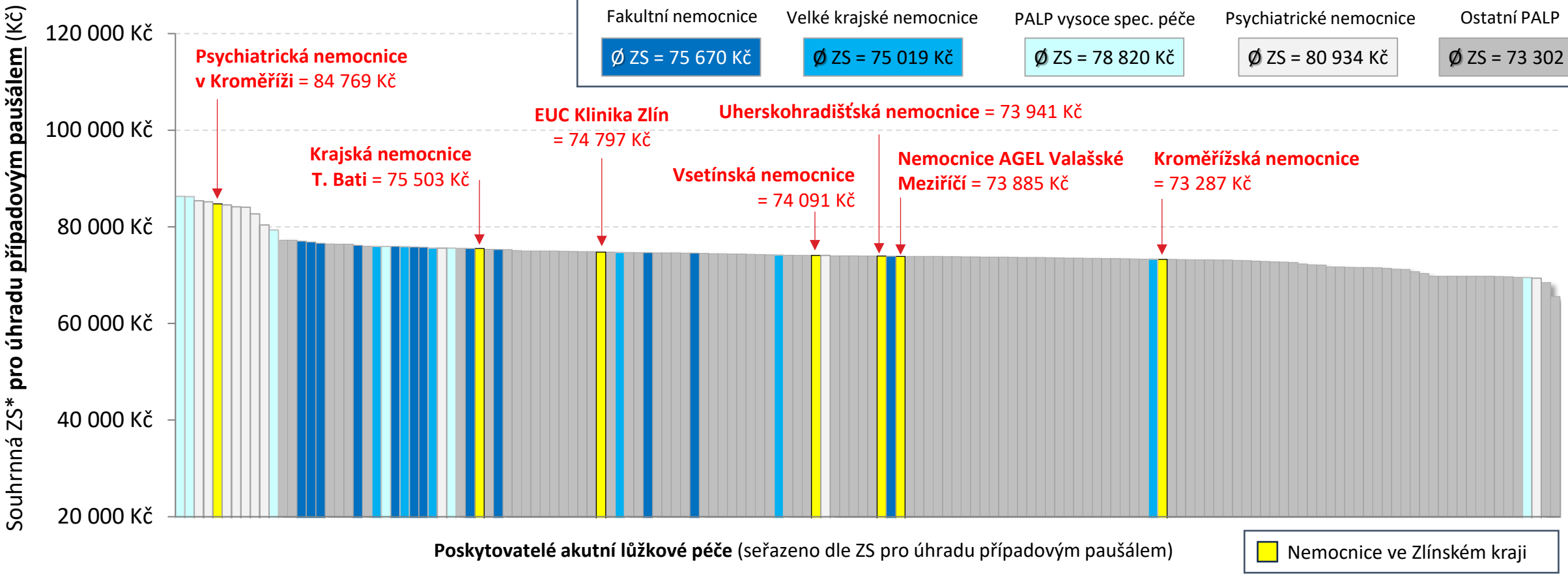
ZDROJ DAT: Datový souhrn uveřejněný na **NZIP.CZ** na odkaze https://www.nzip.cz/data/2172-zakladni-sazby-poskytovatele-alp-datovy-souhrn

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

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

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

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



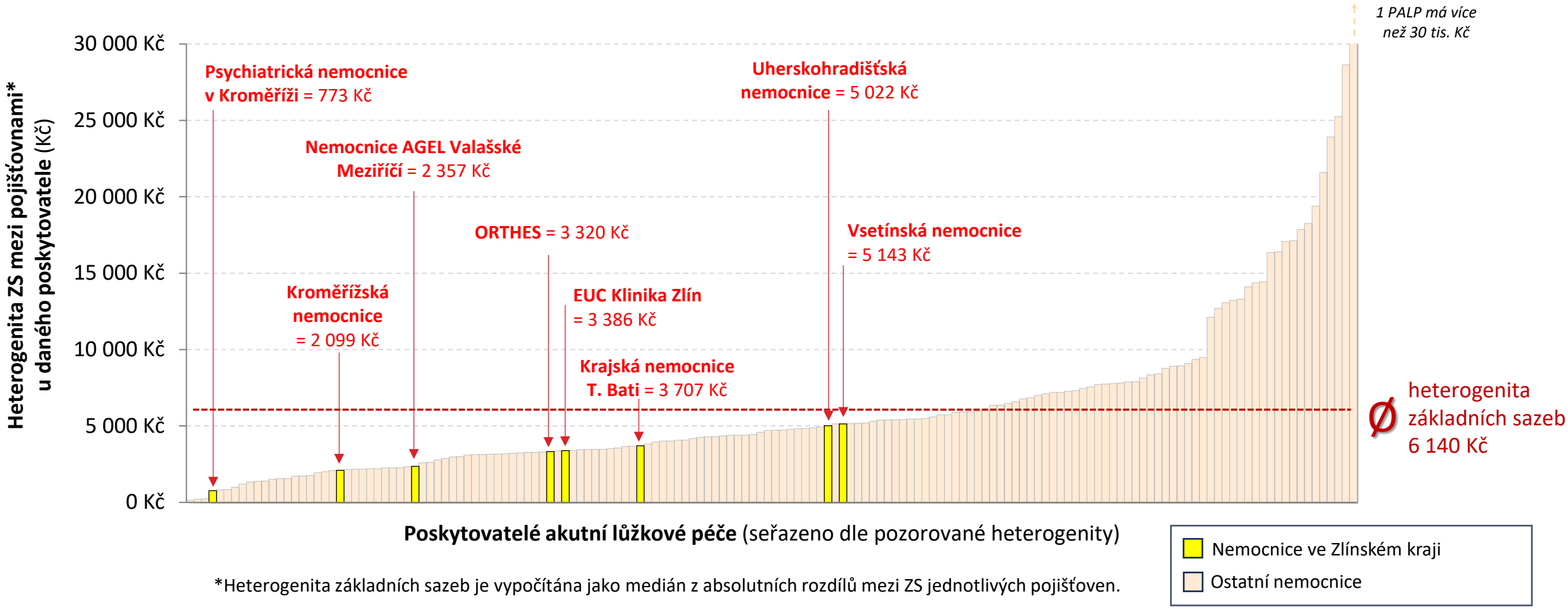
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

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

N = 156 PALP s alespoň 100 HP za rok 2024

- Všechny nemocnice na území Zlínského kraje mají podprůměrnou variabilitu základních sazeb napříč jednotlivými zdravotními pojišťovnami.



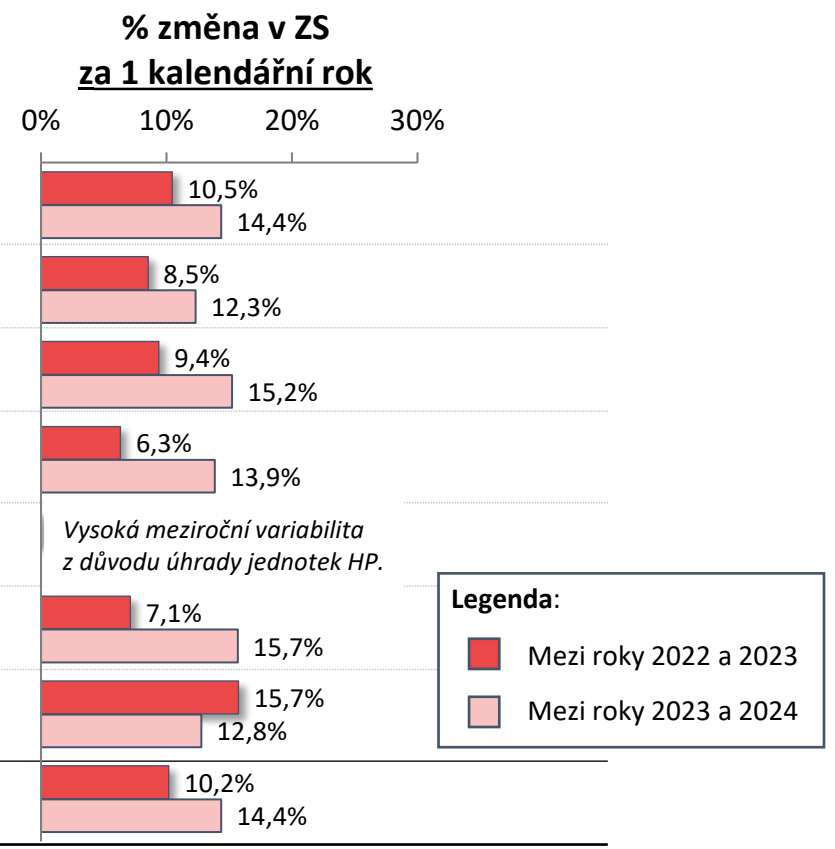
*Heterogenita základních sazeb je vypočítána jako medián z absolutních rozdílů mezi ZS jednotlivých pojišťoven.

Krajská nemocnice Tomáše Bati: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 10,2 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 14 %.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 18 %, 9 % a 10 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	60 720 Kč	67 075 Kč	76 706 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	61 327 Kč	66 561 Kč	74 755 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	60 223 Kč	65 879 Kč	75 910 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	66 586 Kč	70 806 Kč	80 615 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	95 688 Kč**	68 460 Kč**	66 165 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	62 072 Kč	66 488 Kč	76 908 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	56 395 Kč	65 271 Kč	73 610 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	60 758 Kč	66 944 Kč	76 563 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.

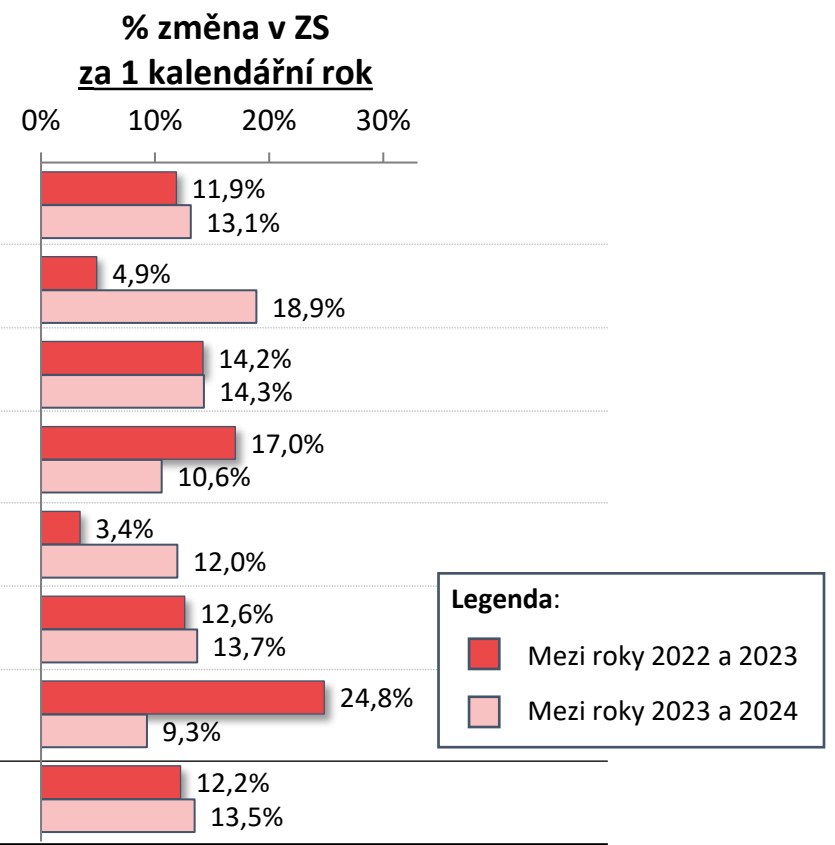
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 12,2 % a mezi roky 2023 a 2024 pak o 13,5 %.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 24 %, 7 % a 15 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	51 945 Kč	58 101 Kč	65 734 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	57 441 Kč	60 252 Kč	71 628 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	49 726 Kč	56 780 Kč	64 883 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	48 130 Kč	56 325 Kč	62 289 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	66 200 Kč**	68 460 Kč**	76 650 Kč**
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 891 Kč	57 305 Kč	65 141 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	46 483 Kč	58 027 Kč	63 421 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	51 501 Kč	57 801 Kč	65 577 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.

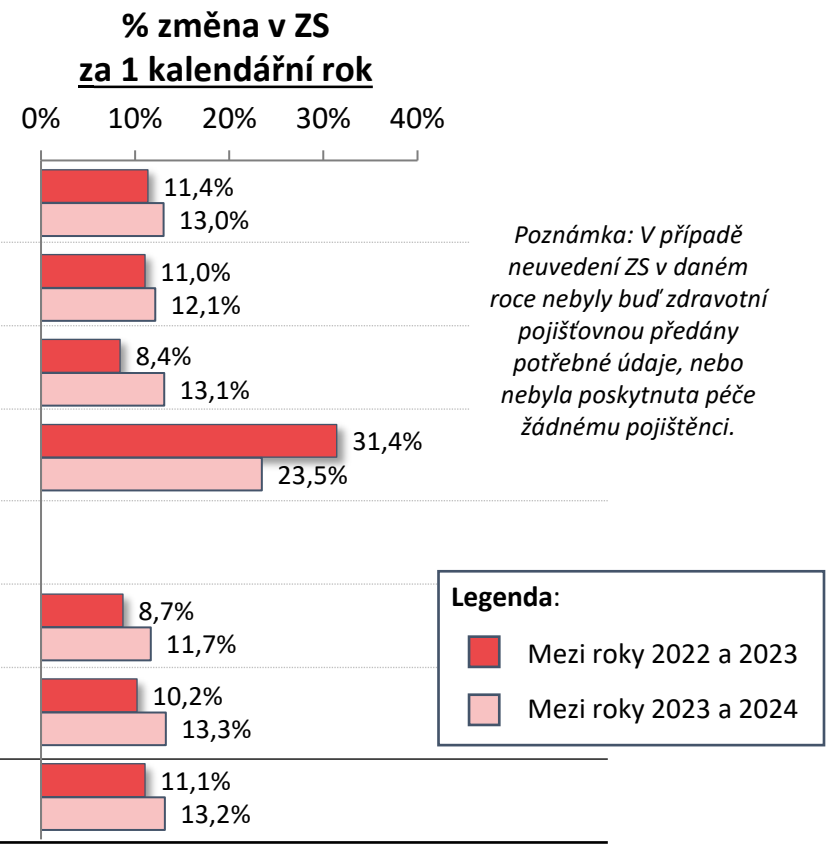
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 11,1 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o více než 13 %.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 40 %, 18 % a 9 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 600 Kč	60 801 Kč	68 715 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	52 511 Kč	58 307 Kč	65 377 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 860 Kč	59 475 Kč	67 252 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	39 199 Kč	51 517 Kč	63 611 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	52 142 Kč	56 673 Kč	63 278 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	52 015 Kč	57 321 Kč	64 924 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	53 095 Kč	58 965 Kč	66 724 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.

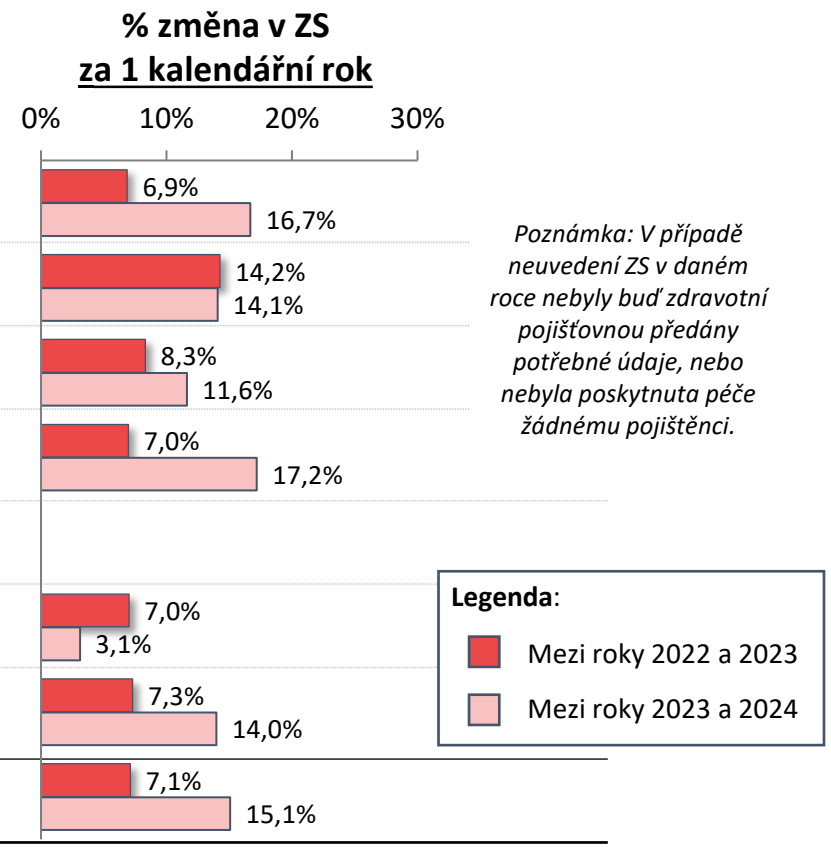
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

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

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 7,1 % a mezi roky 2023 a 2024 pak o 15,1 %, tedy více než dvojnásobně.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 20 %, 12 % a 20 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	58 007 Kč	61 990 Kč	72 334 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	48 347 Kč	55 236 Kč	63 013 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 972 Kč	59 547 Kč	66 470 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	54 406 Kč	58 190 Kč	68 198 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	54 859 Kč	58 708 Kč	60 534 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	54 936 Kč	58 947 Kč	67 191 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	57 050 Kč	61 104 Kč	70 319 Kč



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

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

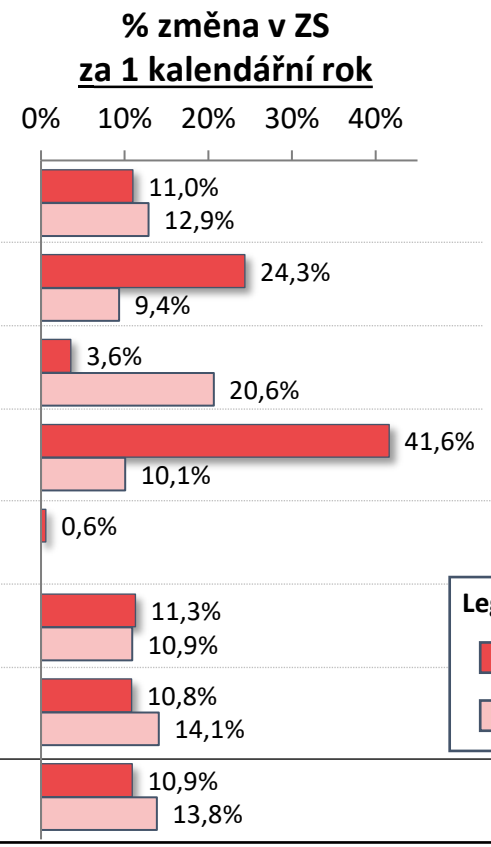
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o necelých 11 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o necelých 14 %.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 32 %, 6 % a 8 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	53 556 Kč	59 442 Kč	67 091 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	47 432 Kč	58 981 Kč	64 496 Kč
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 578 Kč	56 527 Kč	68 195 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	41 414 Kč	58 642 Kč	64 535 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	68 068 Kč**	68 460 Kč**	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	50 384 Kč	56 067 Kč	62 178 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	52 766 Kč	58 472 Kč	66 708 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	52 858 Kč	58 620 Kč	66 734 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.

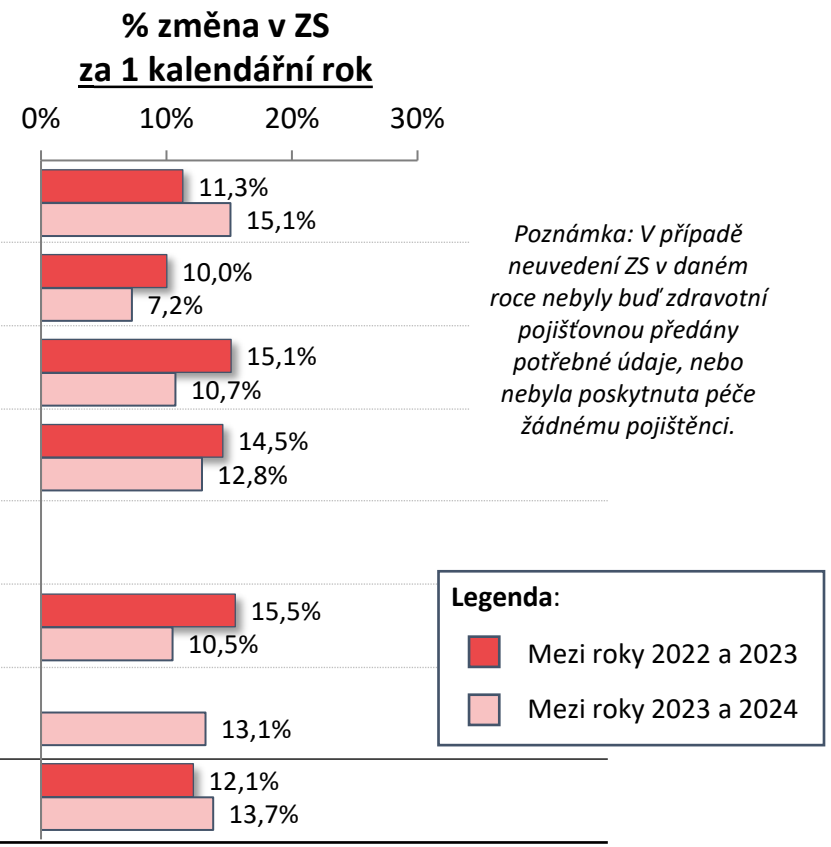
** U dané pojišťovny bylo danou základní sazbou hrazeno méně jak 50 HP.

EUC Klinika Zlín: základní sazby (ZS) v letech 2022, 2023 a 2024

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

- Mezi roky 2022 a 2023 narostla průměrná úhrada za 1 CM bod o 12,1 %, mezi roky 2023 a 2024 pak o téměř 14 %.
- V rámci zdravotních pojišťoven mimo ZP Škoda a VOZP je rozdíl v minimální a maximální úhradě za 1 CM bod v jednotlivých letech 4 %, 8 % a 7 %.

Zdravotní pojišťovna	Základní sazba pro úhradu v daném roce		
	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024
111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR	54 048 Kč	60 155 Kč	69 233 Kč
201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR	62 233 Kč**	68 466 Kč**	73 424 Kč**
205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna	54 114 Kč	62 309 Kč	68 989 Kč
207 Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví	52 126 Kč	59 670 Kč	67 322 Kč
209 Zaměstnanecká pojišťovna ŠKODA	-	-	-
211 Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR	53 564 Kč	61 852 Kč	68 338 Kč
213 Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna	-	57 423 Kč	64 952 Kč
Souhrnná ZS* za všechny pojišťovny	54 128 Kč	60 698 Kč	69 020 Kč



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

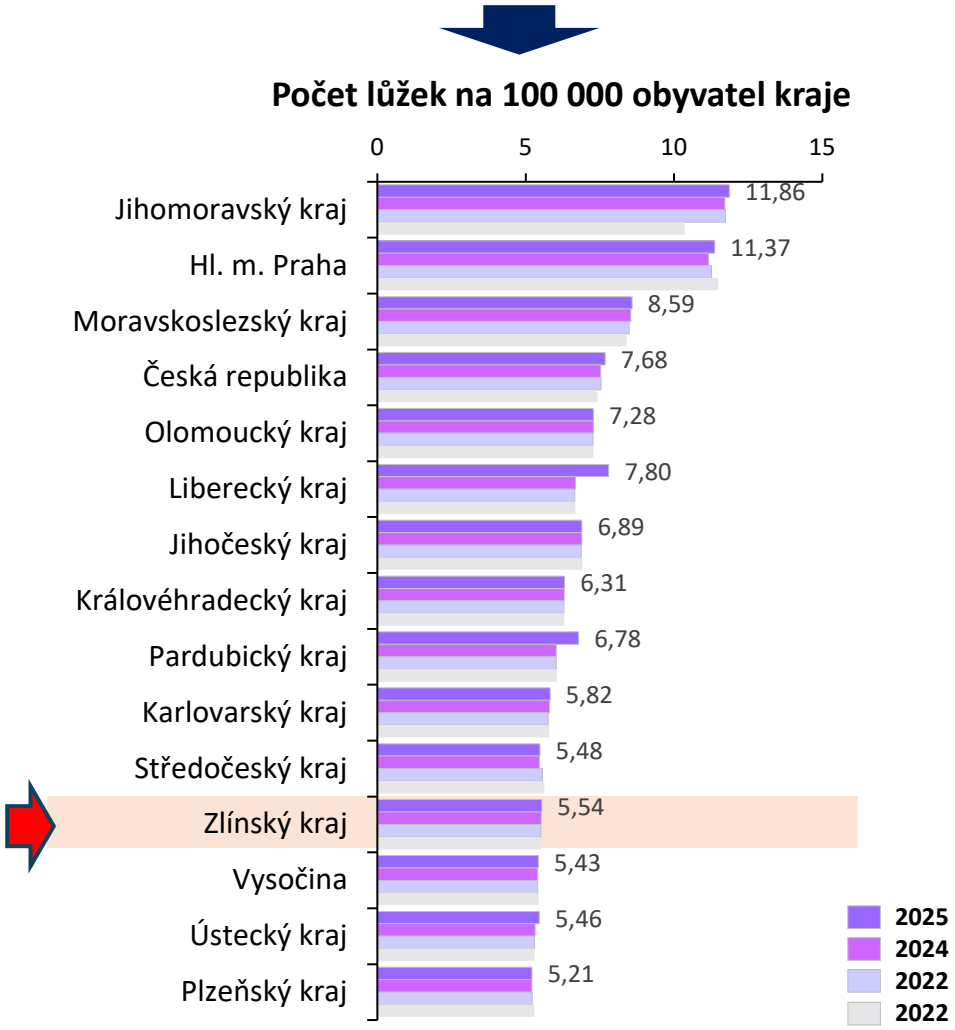
* Souhrnná základní sazba je vypočítána jako vážený průměr základních sazeb pro jednotlivé pojišťovny, přičemž váhy pro jednotlivé základní sazby jsou dány objemem produkce dané pojišťovny dle dat NRHZS.

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

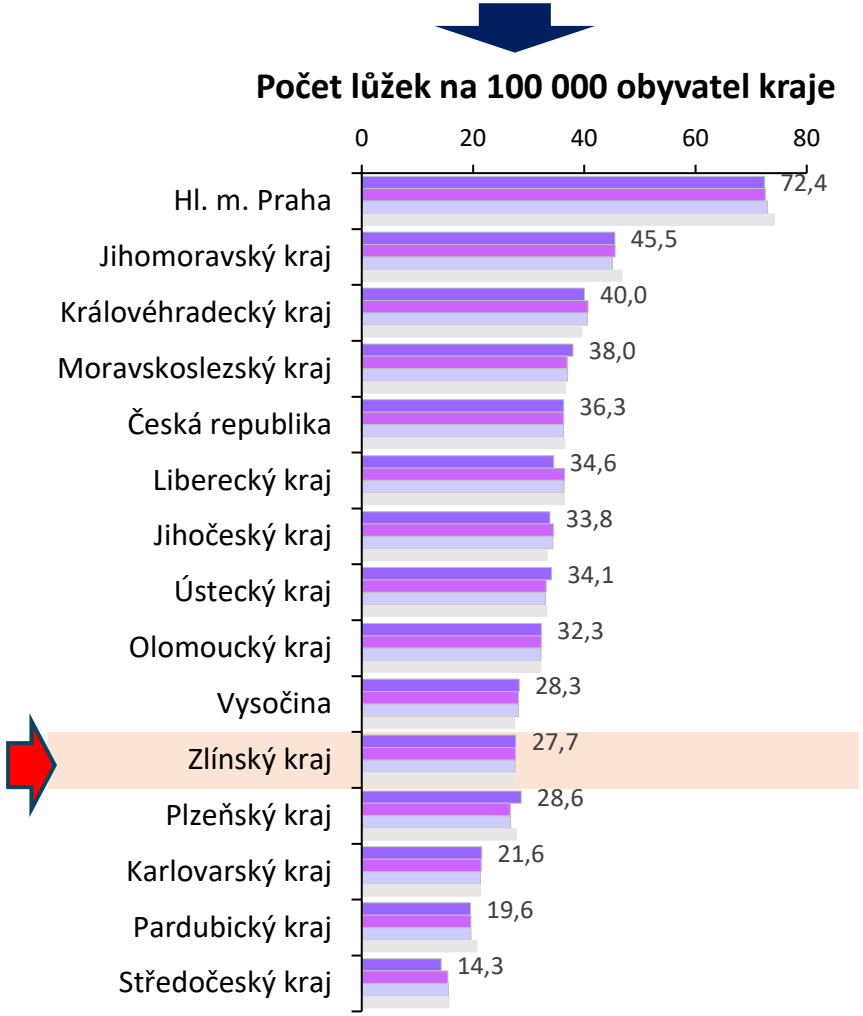
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka ARO



Oborové JIP*



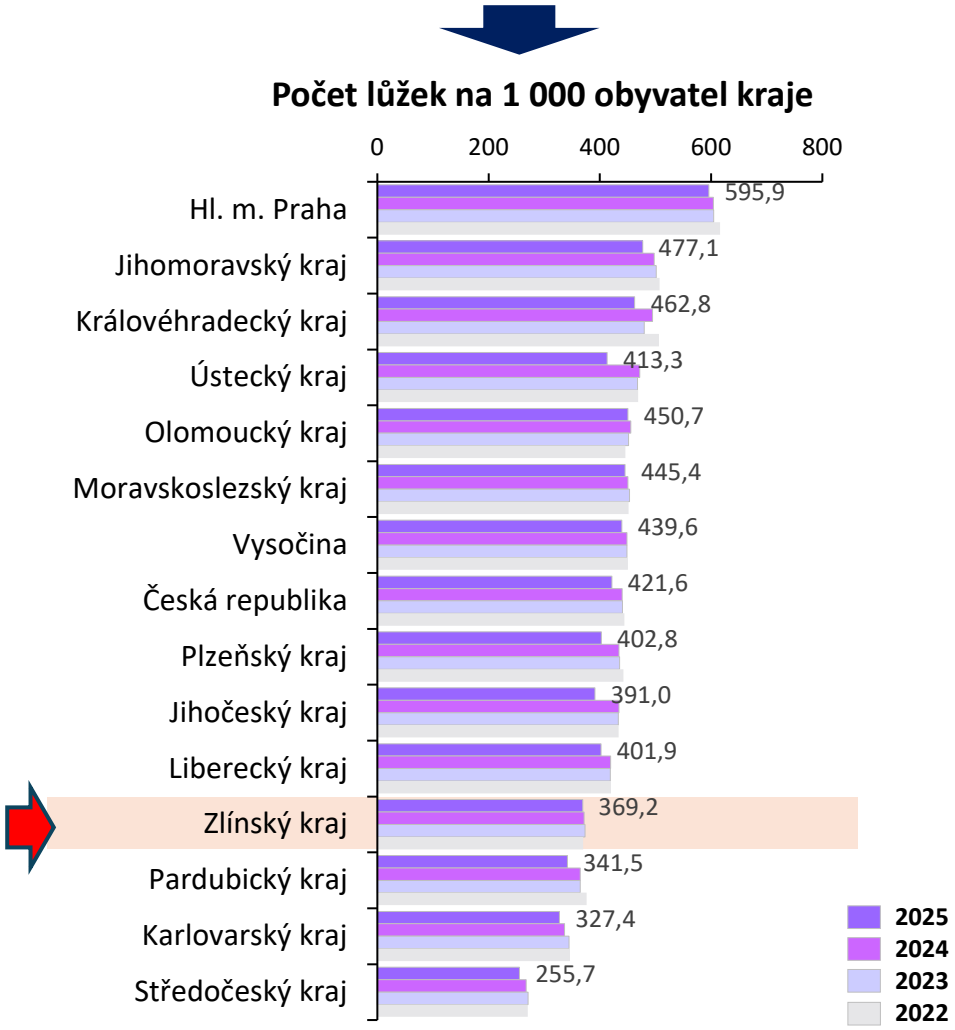
V Zlínském kraji připadá na 1 ARO lůžko 5,0 lůžka na JIP

*Lůžka JIP bez ARO a dětských JIP

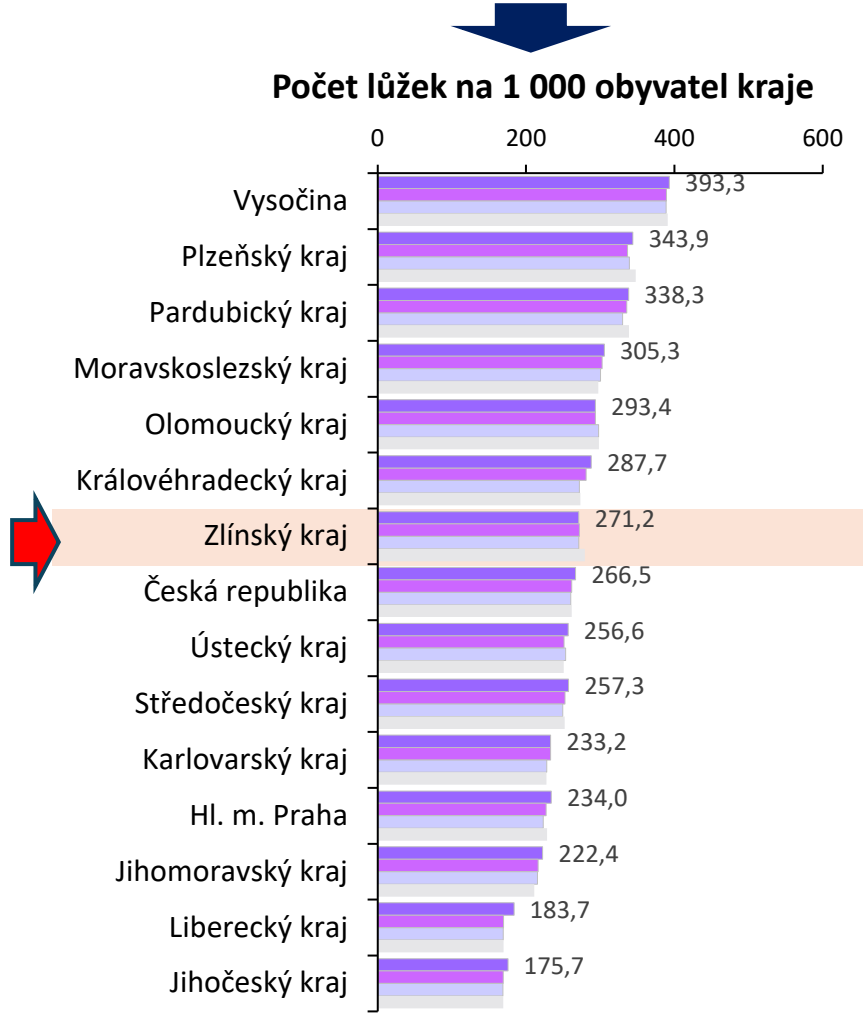
Struktura lůžkového fondu

Zdroj: NRHZS

Lůžka akutní



Lůžka následné/dlouhodobé péče



Poměr počtu akutních lůžek a lůžek pro následnou a dlouhodobou péči je v Zlínském kraji nevyrovnaný. Akutních lůžek je 1,4x více než lůžek pro následnou a dlouhodobou péči.

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

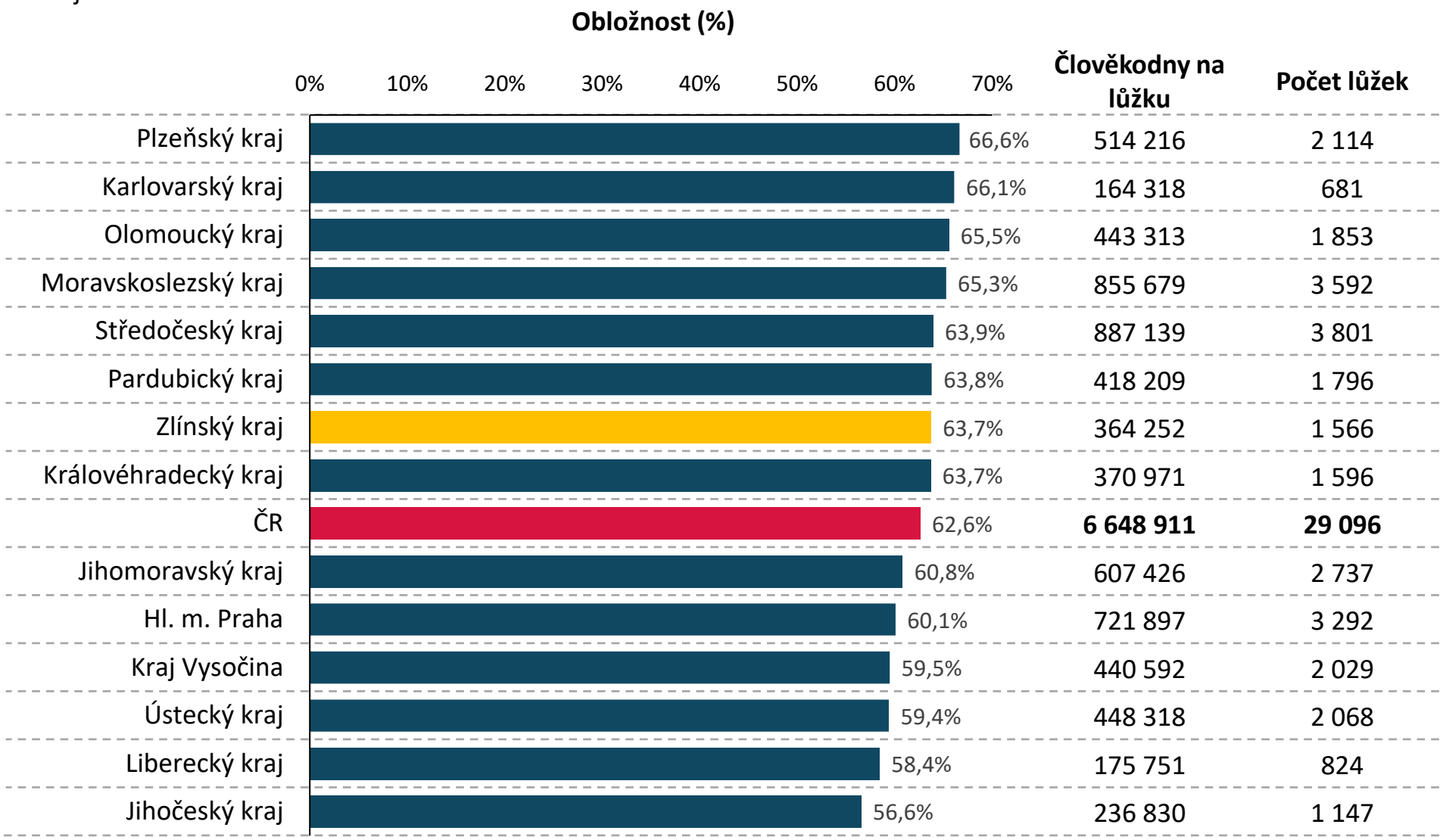
Zdroj:
ÚZIS (NRHZS) - Lůžkový fond k **31. 12. 2025**

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.

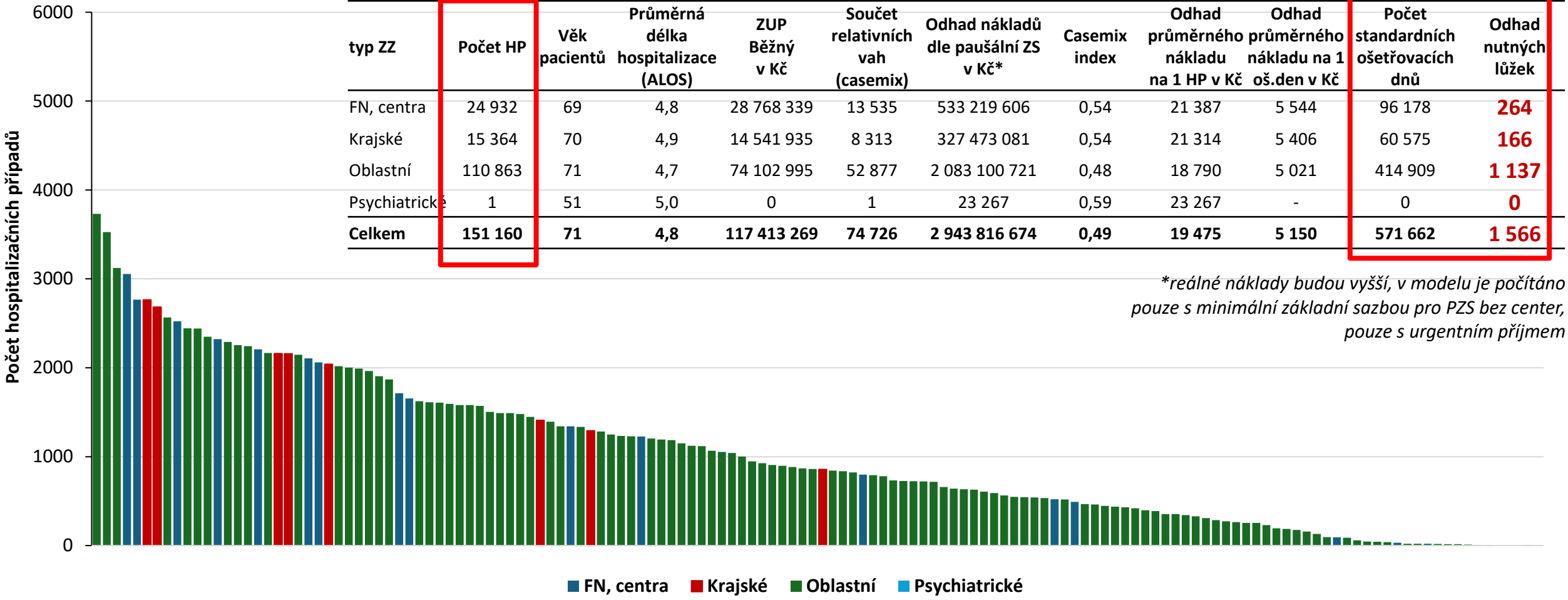
Kapacitní modely ve zvoleném konceptu doplňují demografické projekce. Predikce dle demografického vývoje odrážejí i rostoucí potřebu dlouhodobé ošetřovatelské lůžkové péče (za předpokladu konstantní věkově specifické prevalence nemocí). Kapacitní modely k těmto predikcím přidávají rozbor počtu hospitalizačních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

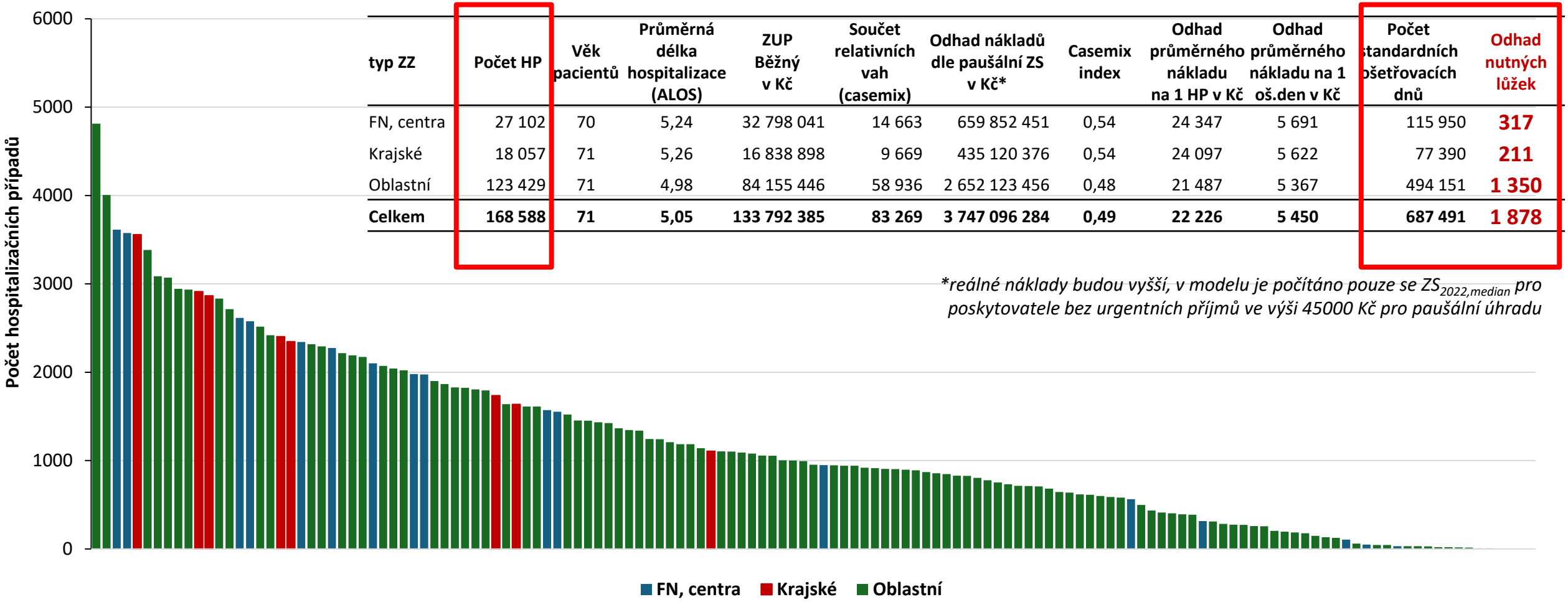


Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče (2024)

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.

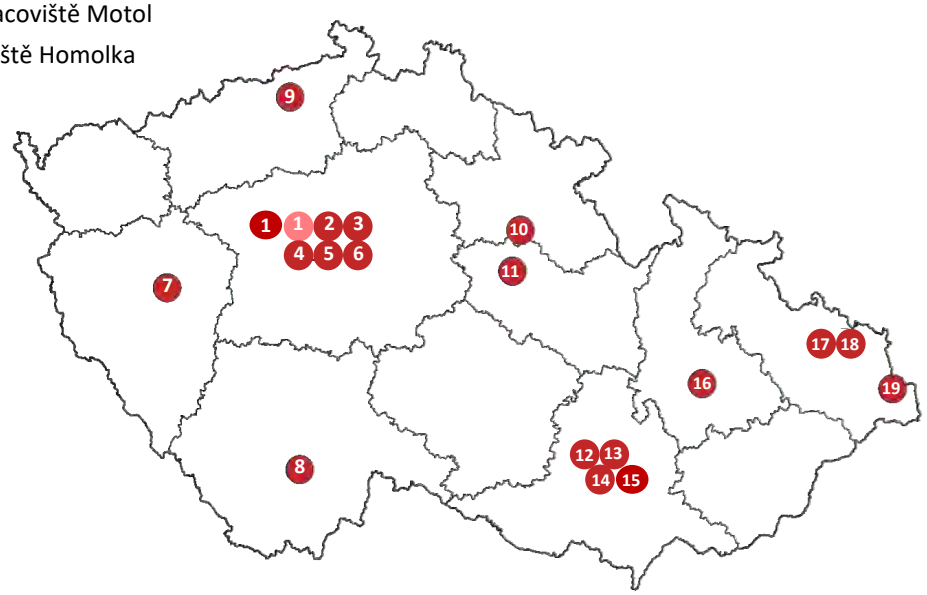
Zlínský kraj Kraj bez hranic

Zajištění vysoce specializované péče, zejména v segmentech onkologie a kardiologie

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

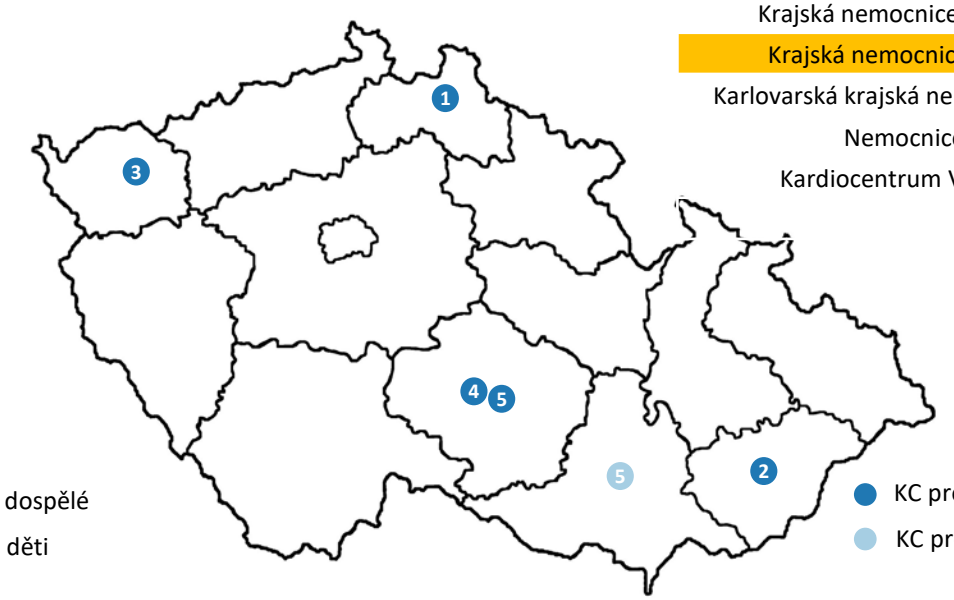
Centra vysoce specializované komplexní kardiovaskulární péče (KKC)

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



Centra vysoce specializované kardiovaskulární péče (KC)

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



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

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

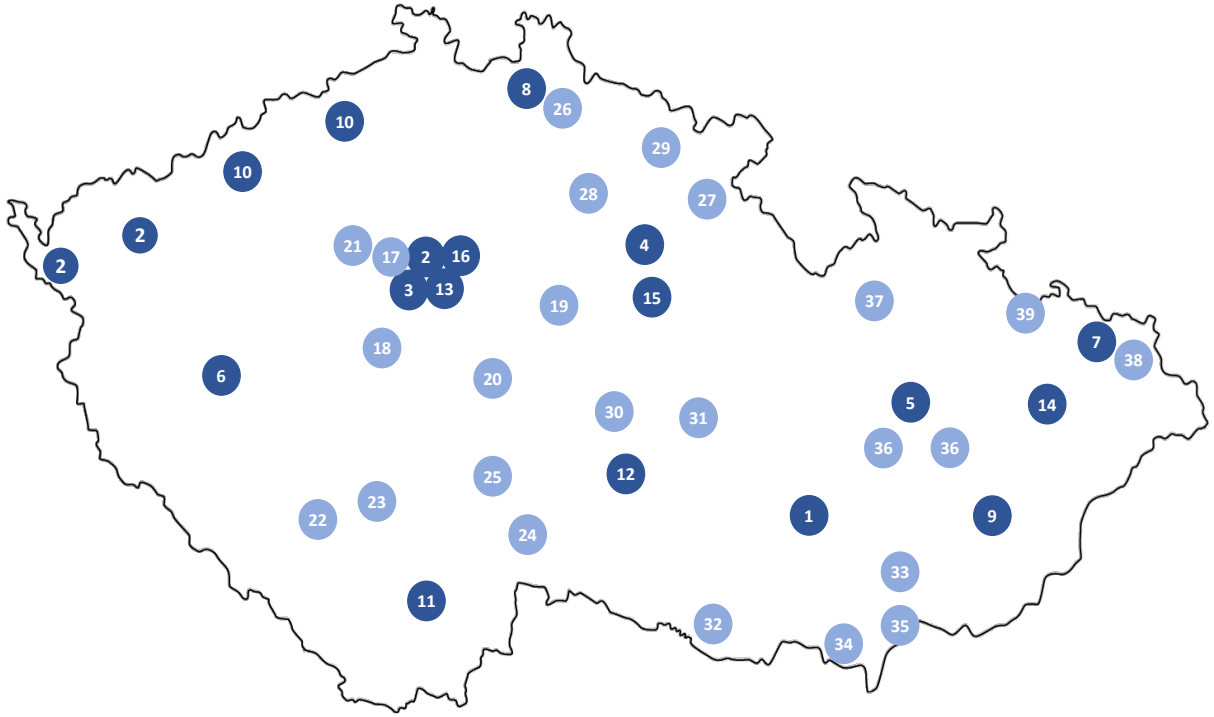
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

Komplexní onkologická centra

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

Regionální onkologická centra

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



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

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

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

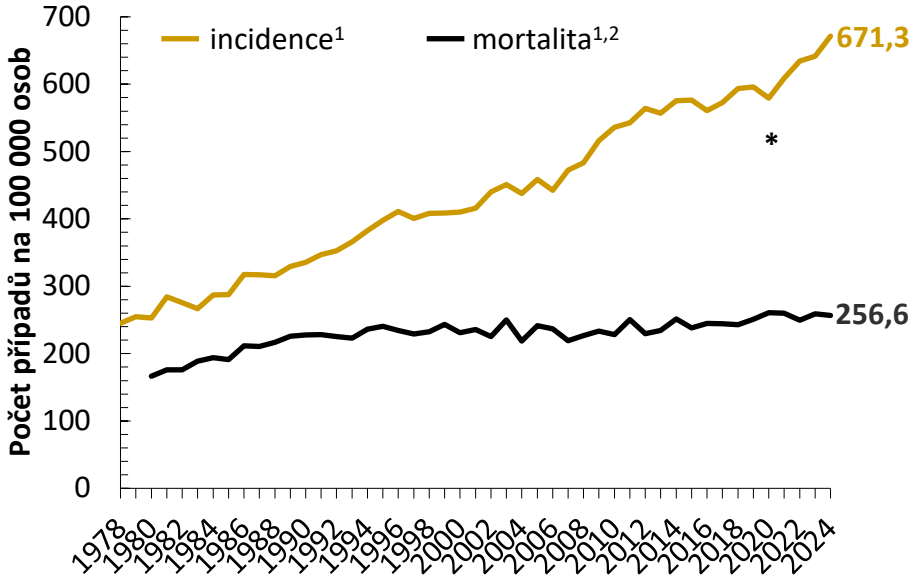
Absolutní počet	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Incidence[1]	3 339	3 460	3 471	3 367	3 488	3 675	3 726	3 888
Mortalita[2]	1 425	1 417	1 462	1 516	1 490	1 446	1 505	1 486
Prevalence[1]	24 518	25 355	26 178	26 608	27 174	28 045	28 917	29 956

průměrná roční změna prevalence 2020–2024

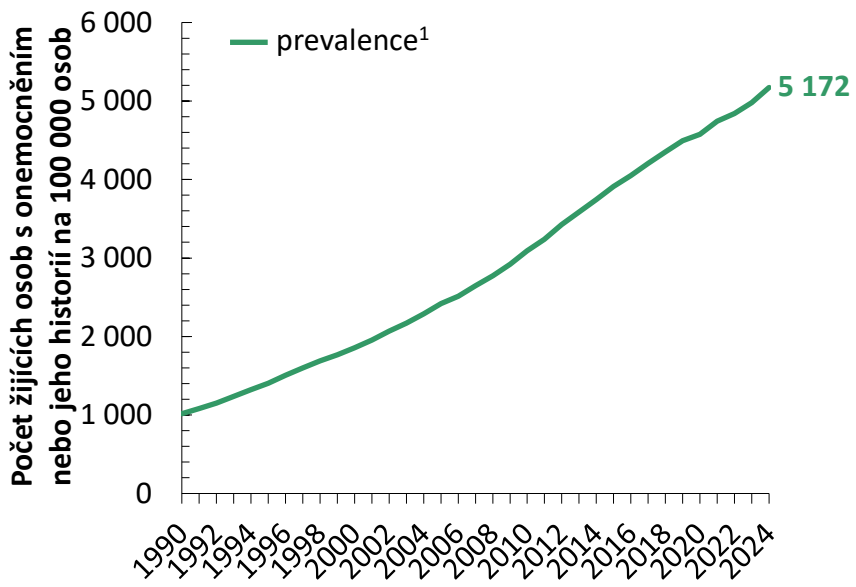
+ 2,7 %

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

Incidence a mortalita



Prevalence



Ve Zlínském kraji je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **3 550** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru. V roce 2024 incidence dosahuje hodnoty **671,3 nových případů na 100 000 osob**.

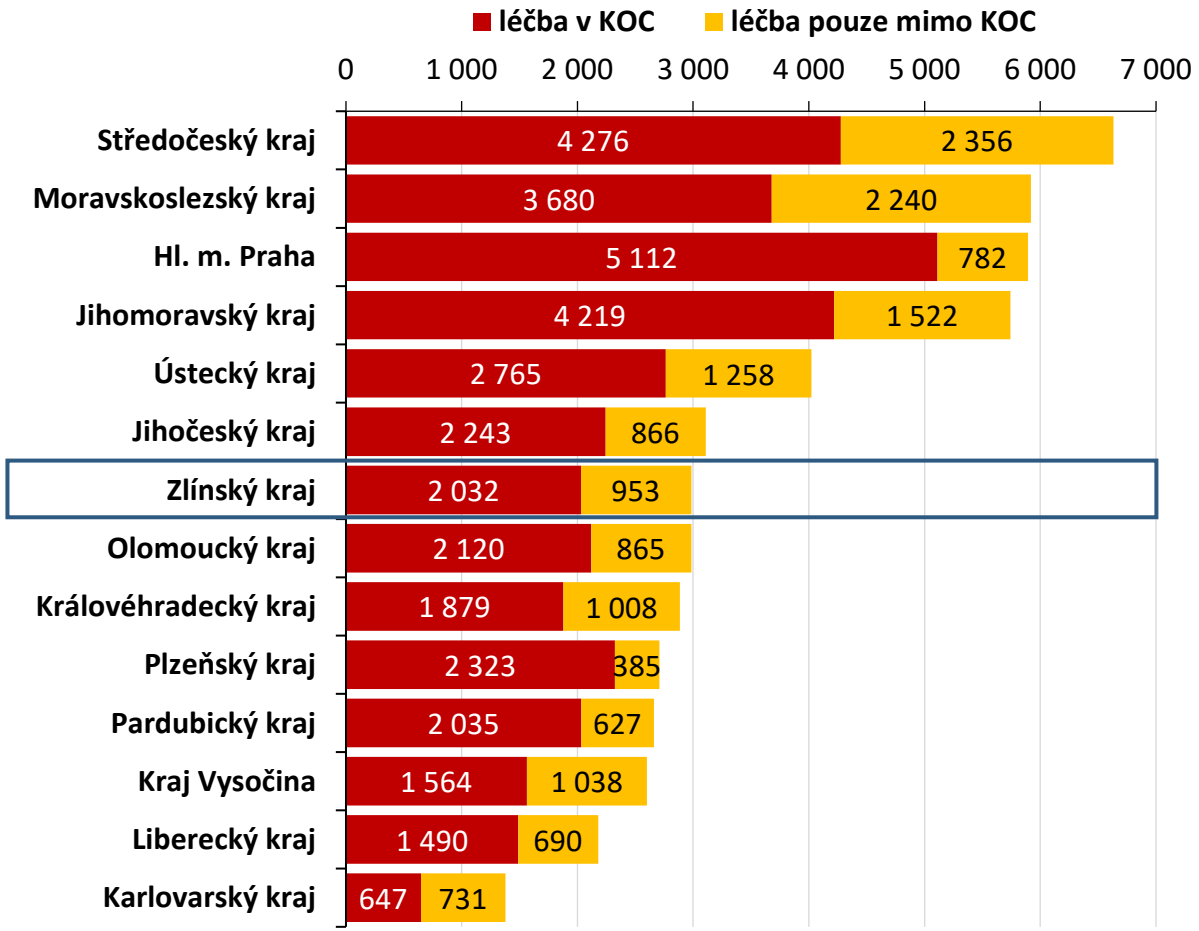
V roce 2024 zemřelo ve Zlínském kraji **1 486** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního, což je **256,6 úmrtí na 100 000 osob**.

Celkem k 31. 12. 2024 ve Zlínském kraji žilo **29 956** osob se zhoubným novotvarem (bez C44) nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **5 172 na 100 000 osob**.

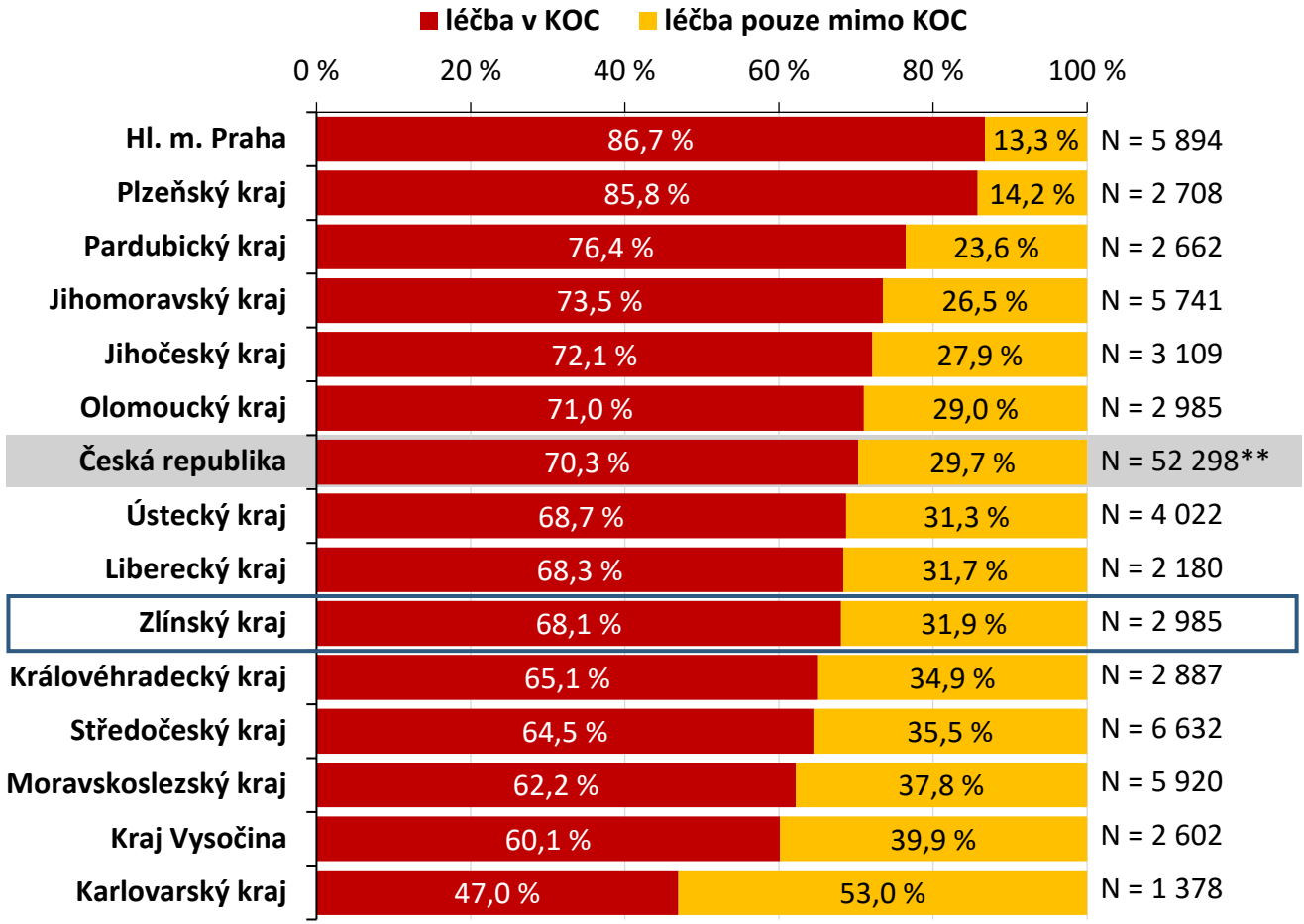
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2023–2024)

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*

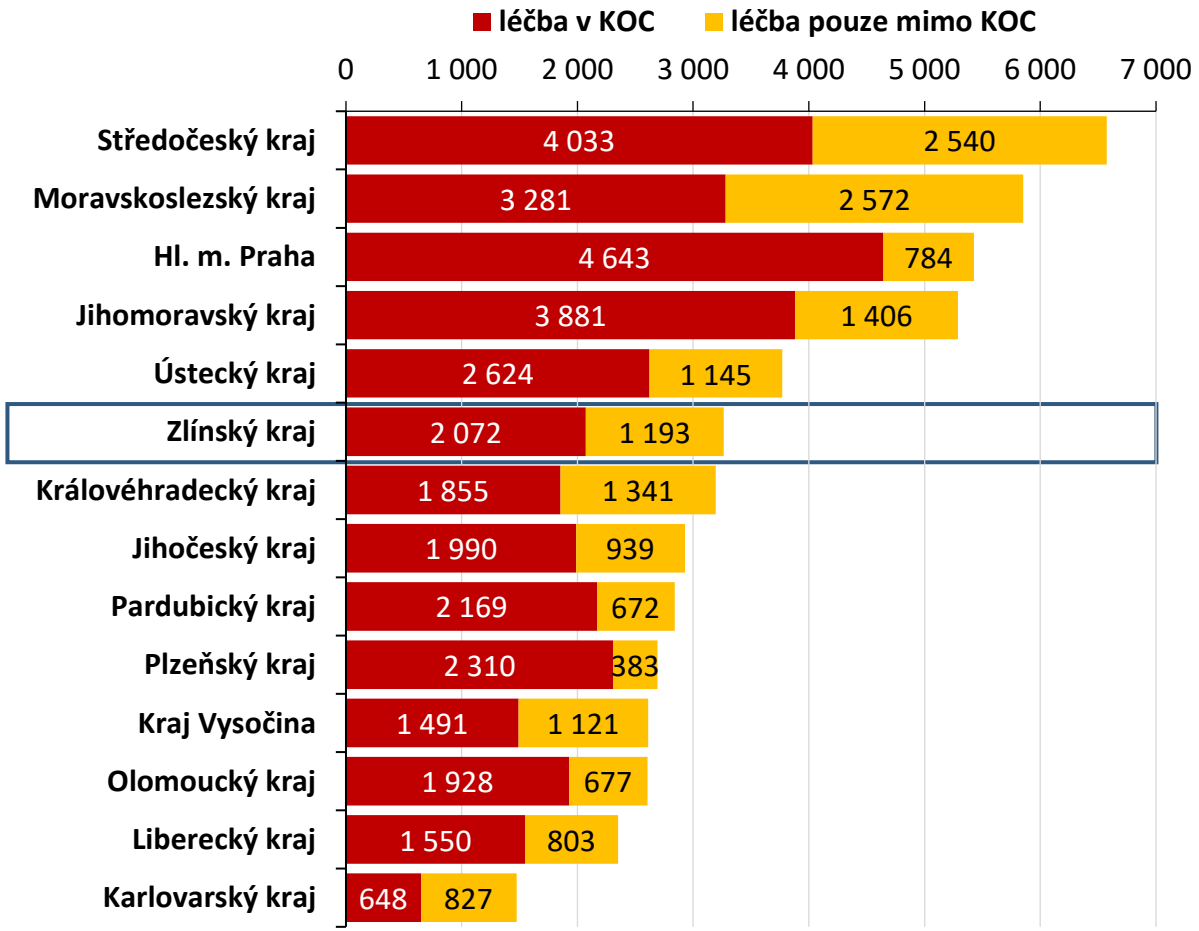


* Průměrné roční počty za uvedené 2leté období; ** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

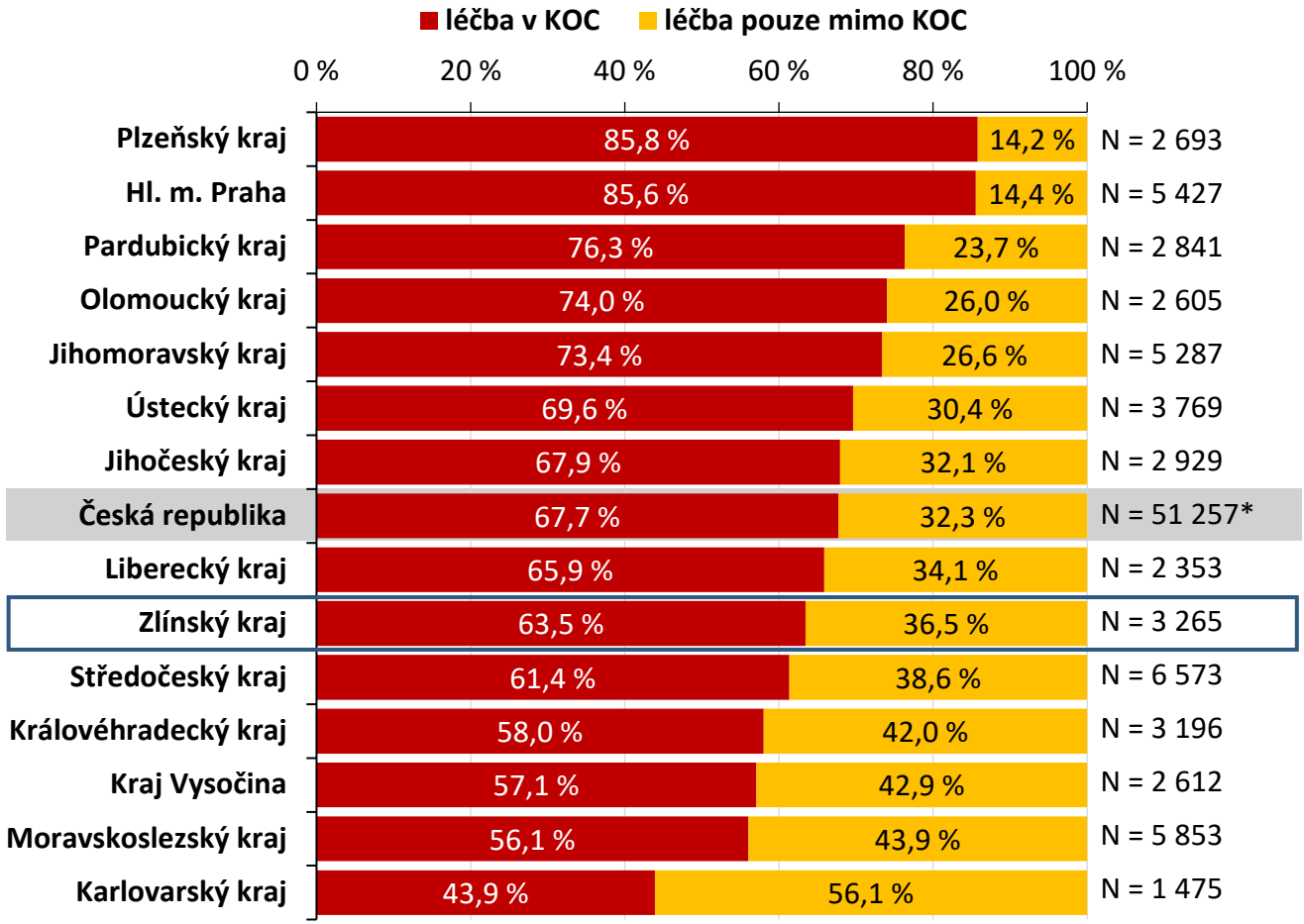
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2025*)

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

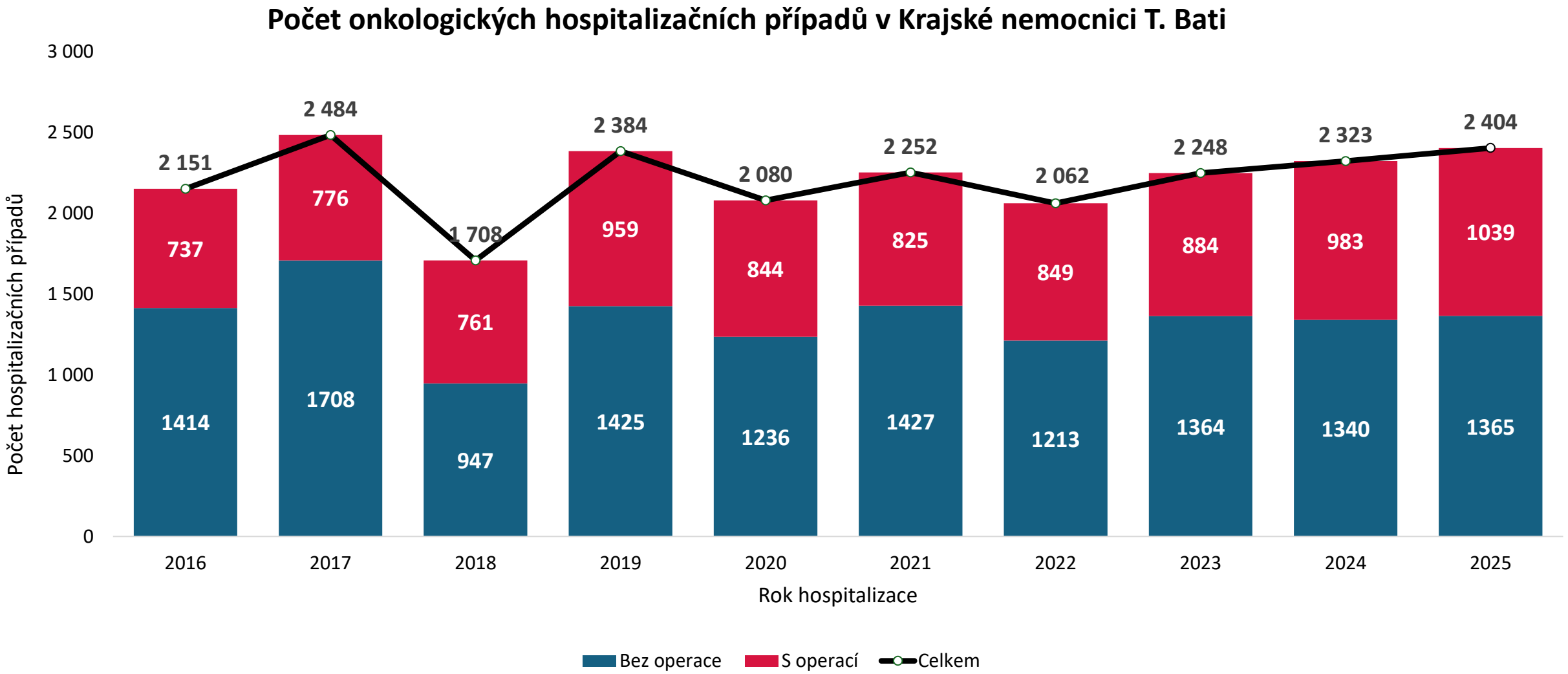


* Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Krajská nemocnice T. Bati, a.s.:
onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

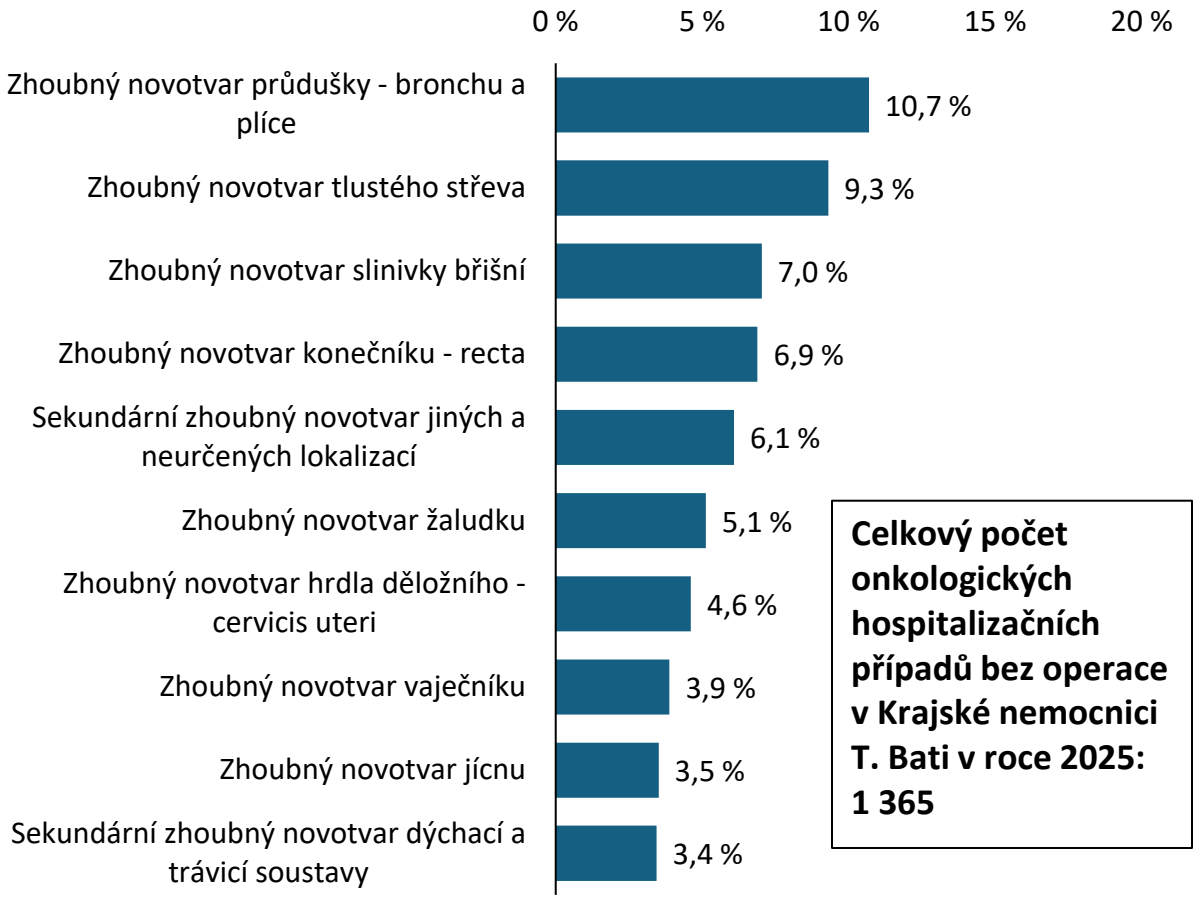


Krajská nemocnice T. Bati, a.s.: onkologické hospitalizační případy dle nejčastější diagnózy v roce 2025

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

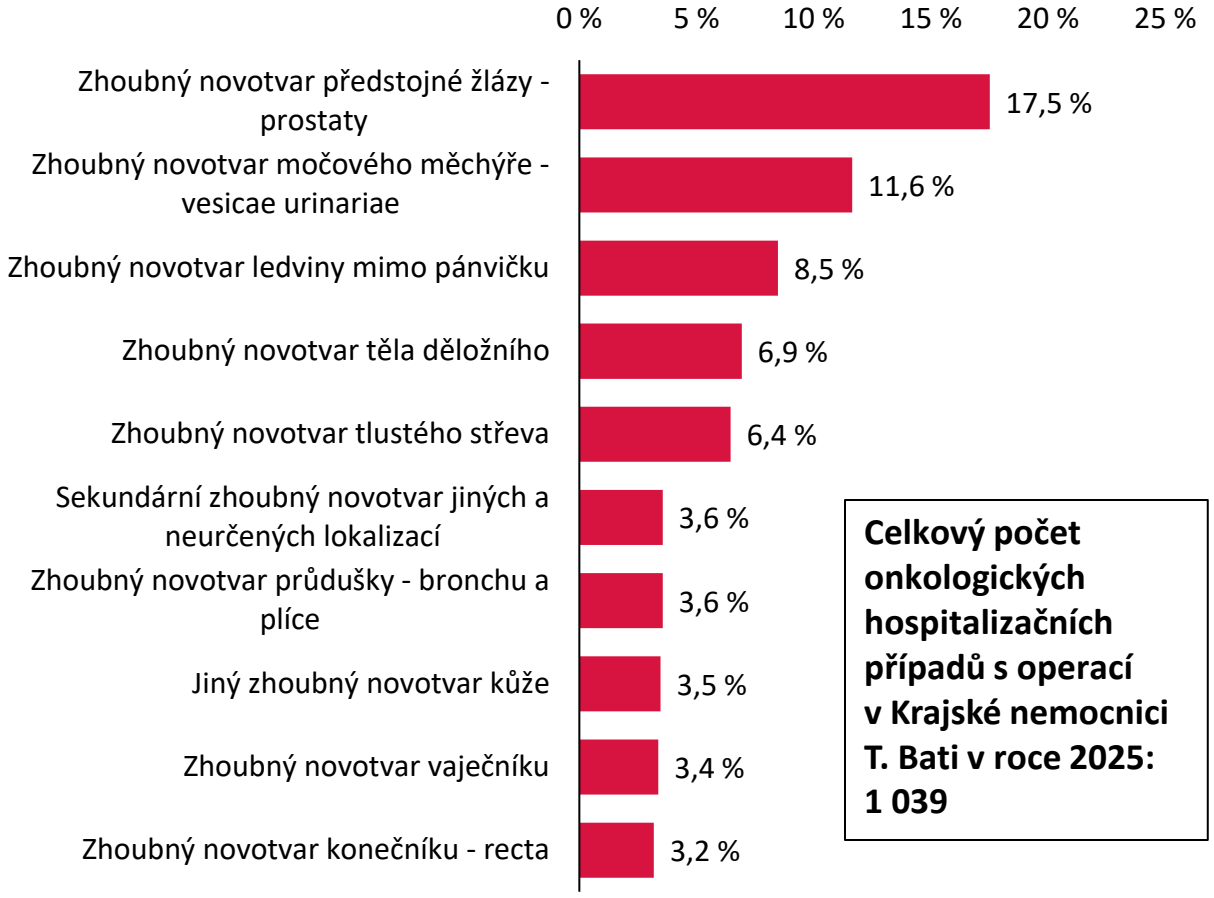
Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v Krajské nemocnici T. Bati s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

Podíl hospitalizačních případů bez operace v Krajské nemocnici T. Bati



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů bez operace v Krajské nemocnici T. Bati v roce 2025: 1 365

Podíl hospitalizačních případů s operací v Krajské nemocnici T. Bati



Celkový počet onkologických hospitalizačních případů s operací v Krajské nemocnici T. Bati v roce 2025: 1 039

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Rok	Uherskohradišťská nemocnice a.s.			Kroměřížská nemocnice a.s.		
	bez operace	s operací	celkem	bez operace	s operací	celkem
2016	464	330	794	338	268	606
2017	445	366	811	349	273	622
2018	475	339	814	286	327	613
2019	417	284	701	263	267	530
2020	405	231	636	259	256	515
2021	528	256	784	257	303	560
2022	515	281	796	287	272	559
2023	413	295	708	287	361	648
2024	331	319	650	346	332	678
2025	291	336	627	339	350	689

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

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

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

Bez operace

Uherskohradišťská nemocnice a.s.		Kroměřížská nemocnice a.s.	
Celkem 291 hospitalizací bez operace		celkem 339 hospitalizací bez operace	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN průdušky - bronchu a plíce	25,8 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	11,5 %
ZN slinivky břišní	8,9 %	ZN průdušky - bronchu a plíce	10,9 %
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest	7,2 %	ZN tlustého střeva	9,4 %
ZN mozku	5,2 %	ZN prsu	9,1 %
ZN tlustého střeva	4,8 %	ZN slinivky břišní	8,3 %
ZN konečníku - recta	4,5 %	ZN mozku	5,6 %
Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy	4,5 %	ZN konečníku - recta	5,0 %
ZN žaludku	4,1 %	Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	4,4 %
Sekundární ZN jiných a neurčených lokalizací	3,4 %	ZN bez určení lokalizace	3,8 %
ZN vaječníku	2,7 %	Jiný ZN kůže	2,9 %

S operací

Uherskohradišťská nemocnice a.s.		Kroměřížská nemocnice a.s.	
Celkem 336 hospitalizací s operací		celkem 350 hospitalizací s operací	
nejčastější diagnóza	podíl (v %)	nejčastější diagnóza	podíl (v %)
ZN močového měchýře - vesicae urinariae	25,9 %	ZN prsu	19,4 %
ZN prsu	23,5 %	ZN předstojné žlázy - prostaty	17,1 %
ZN tlustého střeva	13,1 %	ZN močového měchýře - vesicae urinariae	16,0 %
ZN konečníku - recta	10,4 %	ZN ledviny mimo pánvičku	8,3 %
ZN rektosigmoideálního spojení	4,2 %	ZN mandle - tonzily	5,1 %
ZN varlete	3,6 %	ZN štítné žlázy	4,3 %
ZN žaludku	3,3 %	ZN tlustého střeva	3,7 %
ZN předstojné žlázy - prostaty	3,3 %	Sekundární a neurčený ZN mízních uzlin	3,7 %
ZN ledviny mimo pánvičku	2,7 %	Jiný ZN kůže	3,4 %
ZN jícnu	2,1 %	ZN hrtanu	2,3 %

Dostupnost péče v KOC
pro obyvatele Zlínského kraje je oproti průměru ČR mírně nižší.

Situace se liší výrazněji mezi okresy s lepší dostupností
– Zlín (přes 75 % v KOC) a Vsetín (přes 65 % v KOC)
a okresy s nižší dostupností
– Kroměříž a Uherské Hradiště,
kde pouze přibližně 50 % pacientů čerpá primární péči v KOC.

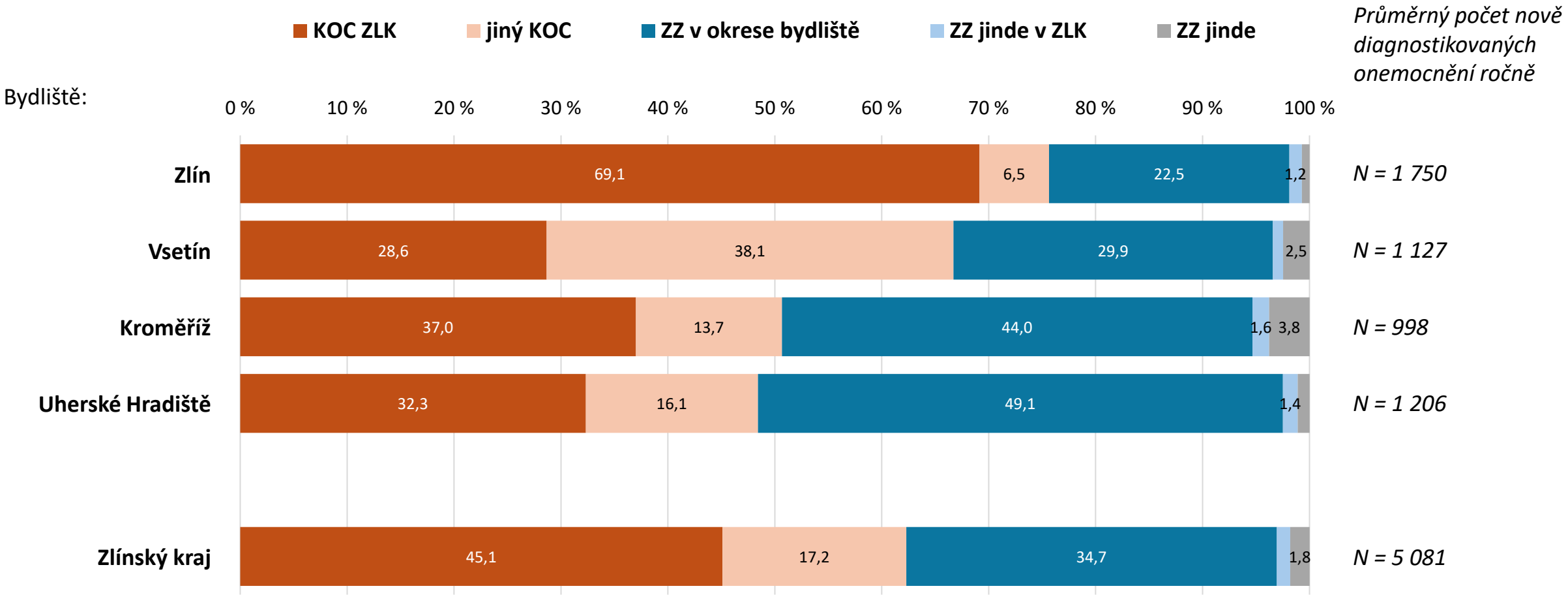
Necelých 63 % onkologických pacientů ze ZLK
je diagnostikováno nebo zahajuje primární léčbu v KOC.

Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel Zlínského 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 ze Zlínského 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 ZLK N (%)
	Kraj ZZ	ZLK					JMK		MSK	OLK			
	Název ZZ	Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	Kroměřížská nemocnice a.s.	Uhersko-hradišťská nemocnice a.s.	EUC Klinika Zlín a.s.	Vsetínská nemocnice a.s.	Masarykův onkologický ústav	FN Brno	Nemocnice AGEL Nový Jičín a.s.	FN Olomouc	Ostatní ZZ v ČR		
Okres bydliště pacienta	Kroměříž	17,4 %	47,3 %	0,0 %	1,0 %	0,0 %	8,4 %	2,1 %	1,4 %	10,1 %	12,2 %	1 049 (100 %)	692 (66,0 %)
	Uherské Hradiště	25,1 %	3,0 %	39,1 %	2,4 %	0,0 %	8,6 %	5,4 %	0,5 %	5,6 %	10,3 %	1 313 (100 %)	914 (69,6 %)
	Vsetín	24,2 %	0,2 %	0,1 %	0,5 %	17,6 %	3,1 %	0,7 %	26,6 %	8,0 %	19,0 %	1 157 (100 %)	612 (52,9 %)
	Zlín	69,5 %	1,7 %	0,5 %	10,8 %	1,0 %	3,8 %	2,1 %	0,4 %	2,9 %	7,3 %	1 973 (100 %)	1 648 (83,5 %)
	ZLK celkem	39,4 %	10,4 %	9,6 %	4,8 %	4,1 %	5,7 %	2,6 %	6,1 %	6,0 %	11,4 %	5 492 (100 %)	3 866 (70,4 %)

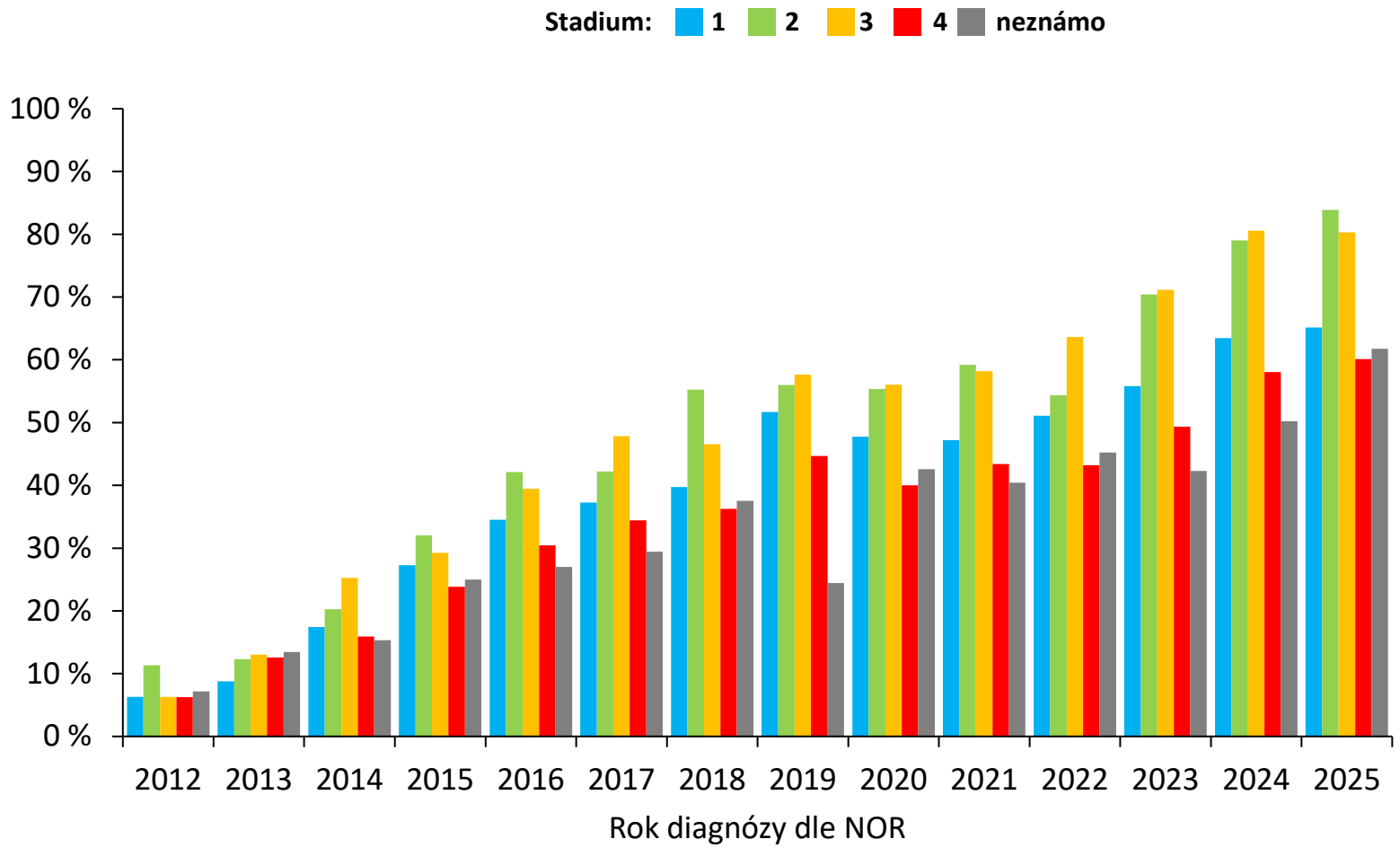
* Prezentováno vždy nejvýše 10 zdravotnických zařízení s nejvyšším počtem pacientů s bydlištěm ve Zlínském kraji za dané období.

Onkologičtí pacienti ze Zlínského 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

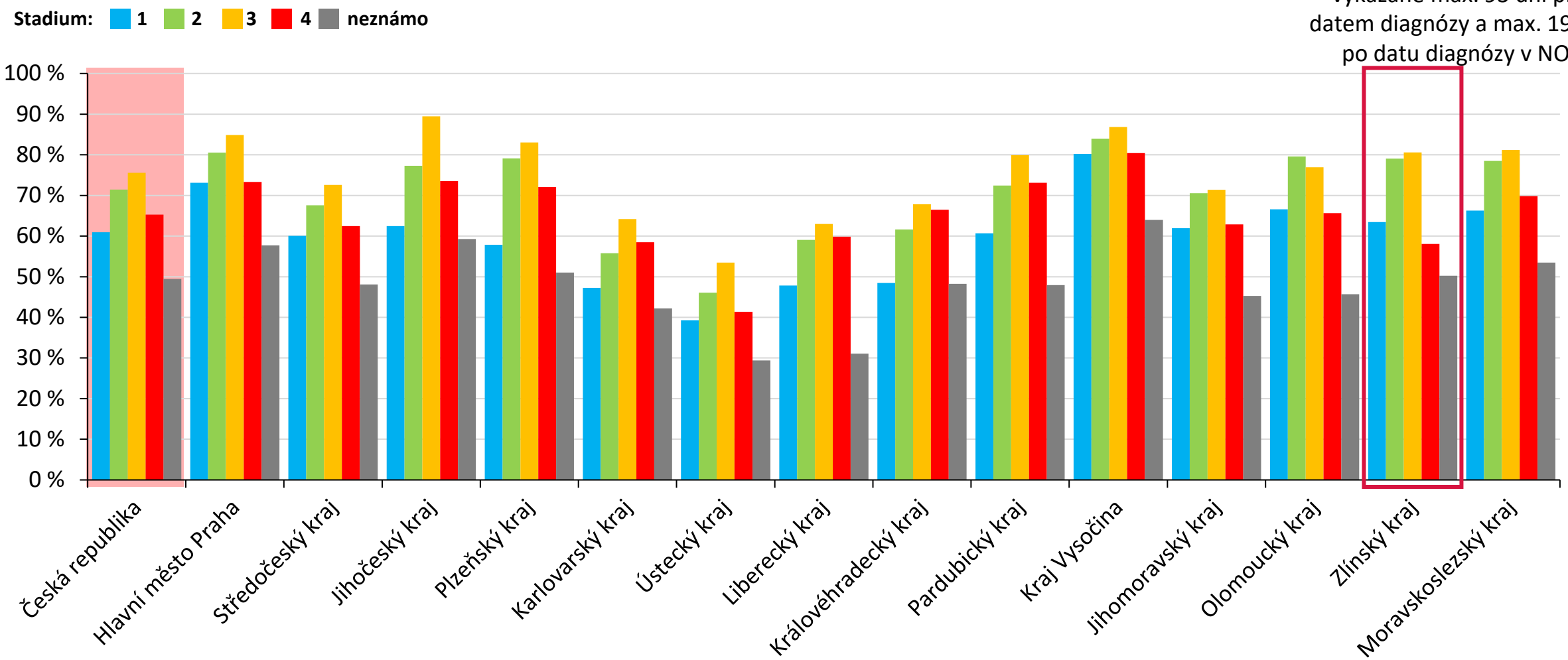


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2024 s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

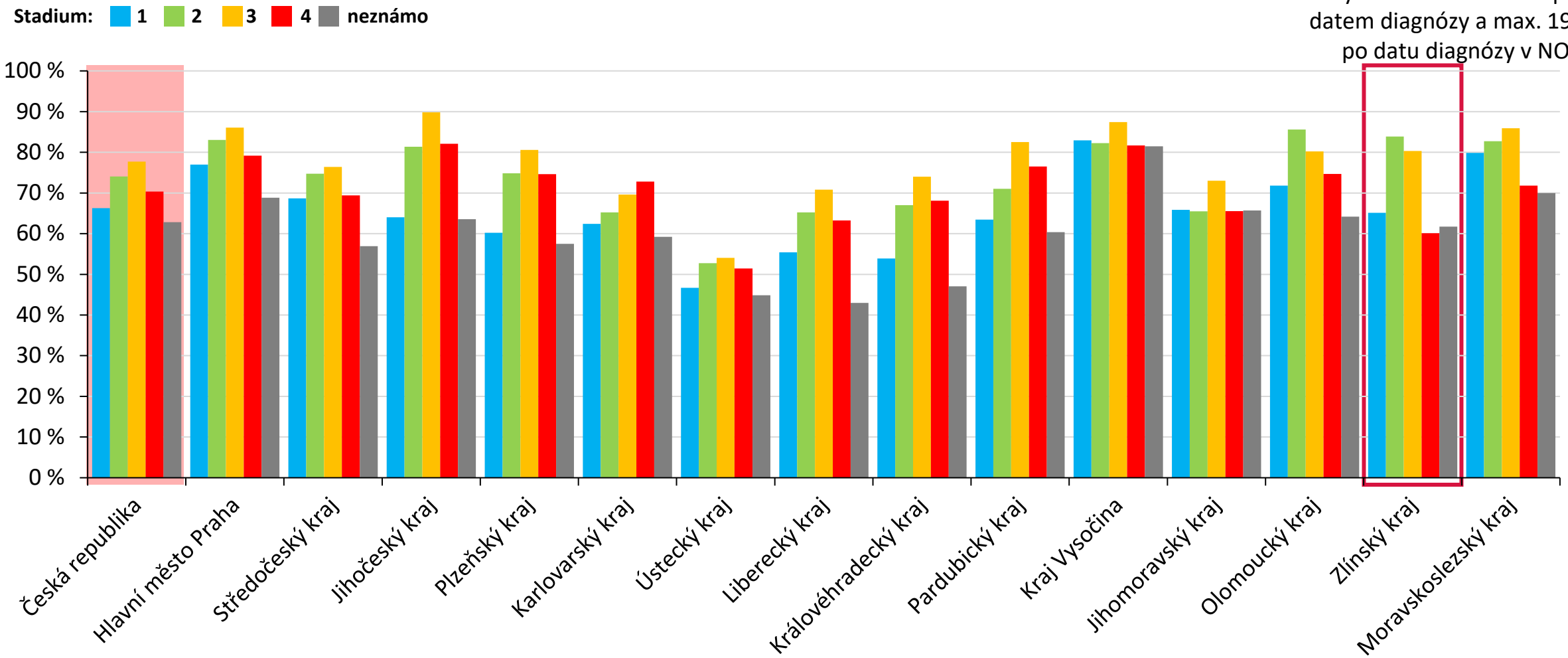


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2025* s konzultací multidisciplinárního týmu (MDT)

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.

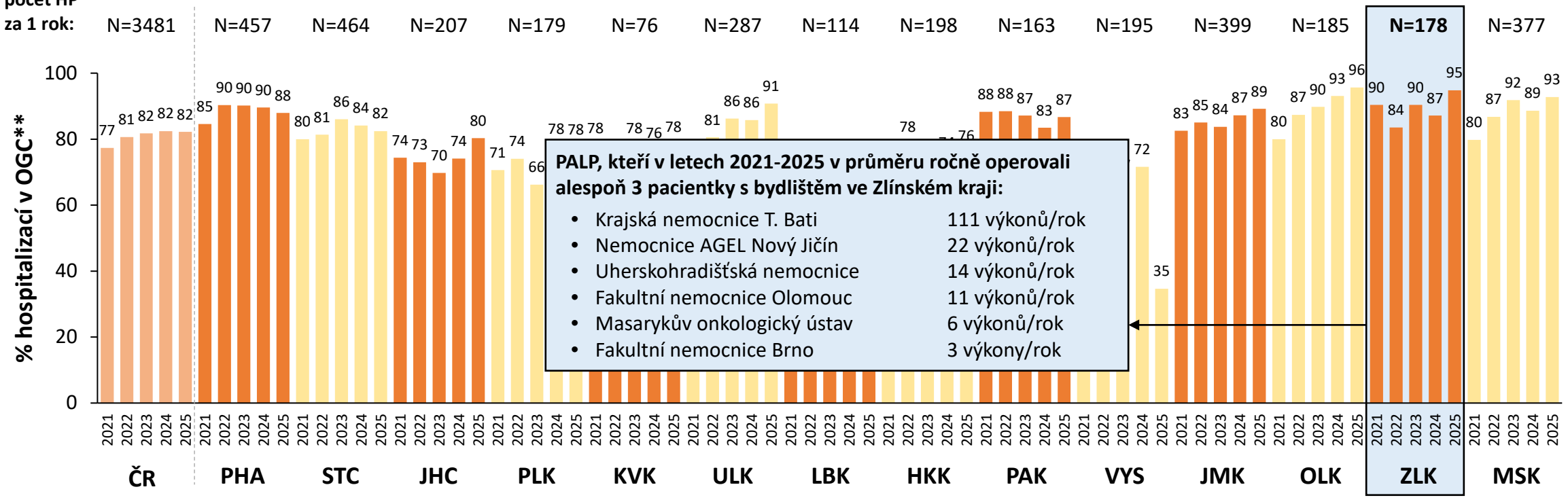


Centralizace chirurgických výkonů* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN) – dle roku a kraje bydliště pacientky

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 3 pacientky s bydlištěm ve Zlínském kraji:

• Krajská nemocnice T. Bati	111 výkonů/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	22 výkonů/rok
• Uherskohradišťská nemocnice	14 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Olomouc	11 výkonů/rok
• Masarykův onkologický ústav	6 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Brno	3 výkony/rok

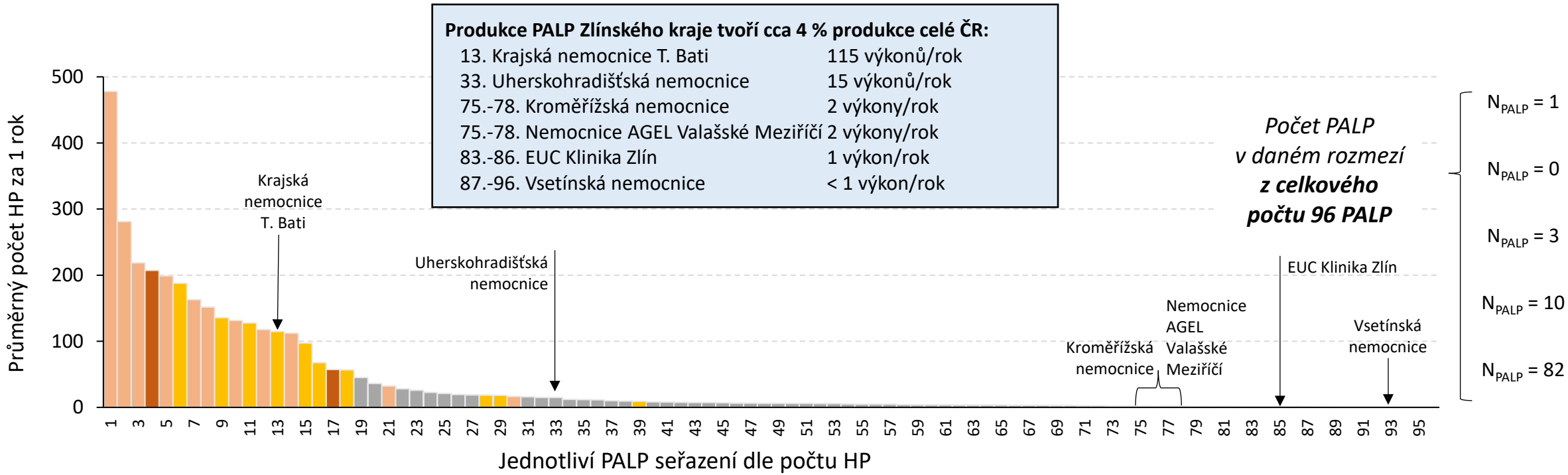
* **13-I01** Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, **13-I02** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekčního výkonu na okolních tkáních, **13-I04** Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, **13-I05**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

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

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

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

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



* **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 Zlínského kraje za chirurgií na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN)

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

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm ve Zlínském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 70 % všech výkonů.
- Jediný okres, v němž nemá nejvyšší pokrytí Krajská nemocnice T. Bati, je okres Vsetín, kde to je Nemocnice AGEL Nový Jičín (51 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje										
	Zlínský kraj (ZLK)				JMK		OLK	MSK		ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ZLK	Krajská nemocnice T. Bati	AGEL Valašské Meziříčí	Uhersko-hradišťská nemocnice	Fakultní nemocnice Brno	Masarykův onkologický ústav	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Ostatní nemocnice MSK		
Kroměříž	74 %	74 %	0 %	0 %	5 %	2 %	7 %	5 %	0 %	7 %	**43** (100 %)
Uherské Hradiště	80 %	60 %	0 %	20 %	3 %	8 %	8 %	0 %	3 %	0 %	**40** (100 %)
Vsetín	35 %	33 %	2 %	0 %	2 %	0 %	4 %	51 %	2 %	6 %	**49** (100 %)
Zlín	88 %	88 %	0 %	0 %	2 %	2 %	0 %	2 %	3 %	3 %	**60** (100 %)
Celkem ZLK	70 %	65 %	1 %	4 %	3 %	3 %	4 %	15 %	2 %	4 %	**192** (100 %)

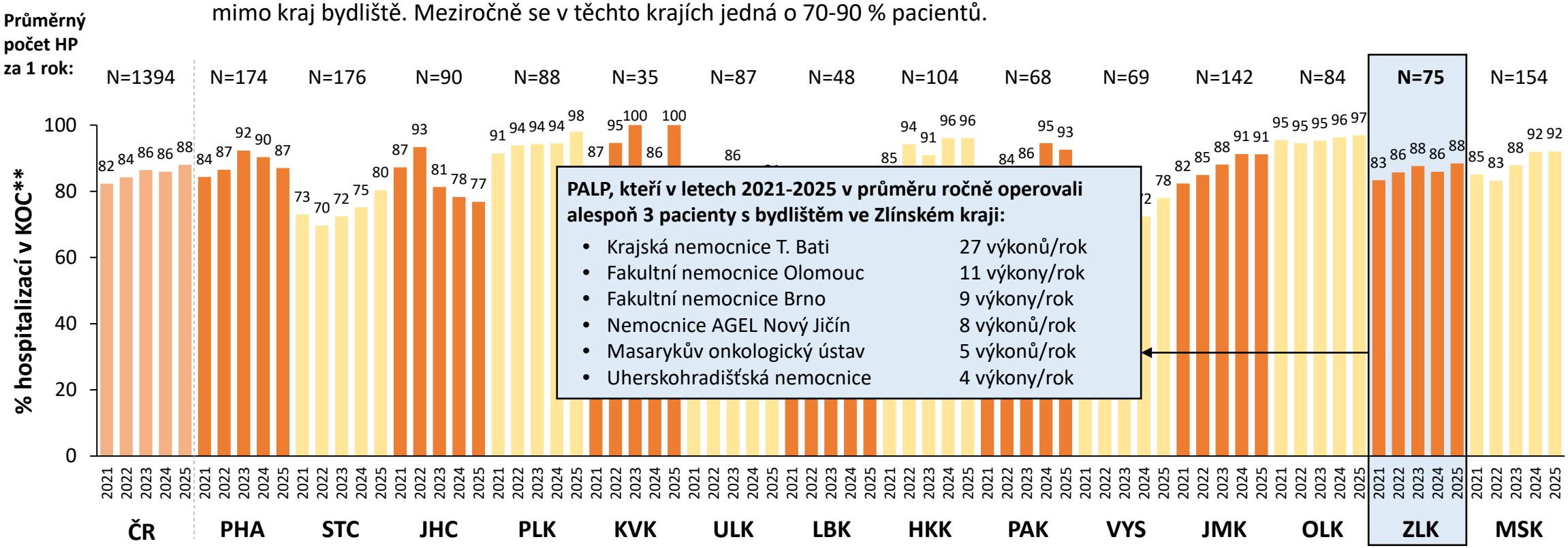
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v KOC kdekoliv v ČR

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

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



PALP, kteří v letech 2021-2025 v průměru ročně operovali alespoň 3 pacienty s bydlištěm ve Zlínském kraji:

• Krajská nemocnice T. Bati	27 výkonů/rok
• Fakultní nemocnice Olomouc	11 výkony/rok
• Fakultní nemocnice Brno	9 výkony/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	8 výkonů/rok
• Masarykův onkologický ústav	5 výkonů/rok
• Uherskohradišťská nemocnice	4 výkony/rok

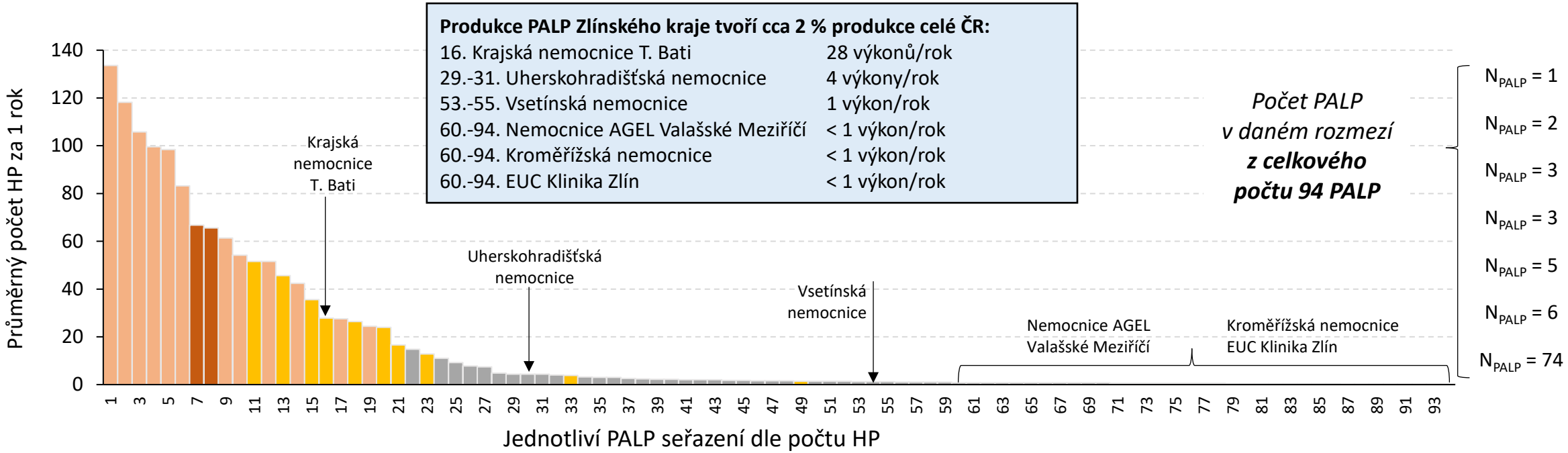
* **07-I01** Velká resekce slinivky břišní, **07-I02** Velká resekce jater, **07-I03** Jiná resekce slinivky břišní, **07-I04** Jiná resekce jater, **07-I08** Spojkový nebo rekonstrukční výkon pro onemocnění hepatobiliární soustavy nebo slinivky břišní nebo **07-I10** Odstranění žlučníku

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

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

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

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



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

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

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

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm ve Zlínském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 43 % všech výkonů.
- Krajská nemocnice T. Bati pokrývá ze skoro 70 % okres Zlín. Z ostatních okresů lze pozorovat výraznou migraci do Jihomoravského a Olomouckého kraje (70 % až 80 %).

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje									
	Zlínský kraj (ZLK)			Jihomoravský kraj (JMK)			OLK	MSK	ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ZLK	Krajská nemocnice T. Bati	Ostatní nemocnice ZLK	Fakultní nemocnice Brno	SurGal Clinic	Ostatní nemocnice JMK	Fakultní nemocnice Olomouc	Nemocnice AGEL Nový Jičín		
Kroměříž	38 %	31 %	6 %	0 %	25 %	6 %	19 %	6 %	6 %	**16** (100 %)
Uherské Hradiště	27 %	27 %	0 %	45 %	0 %	27 %	0 %	0 %	0 %	**11** (100 %)
Vsetín	29 %	19 %	10 %	0 %	0 %	0 %	24 %	43 %	5 %	**21** (100 %)
Zlín	68 %	68 %	0 %	0 %	0 %	5 %	14 %	5 %	9 %	**22** (100 %)
Celkem ZLK	43 %	39 %	4 %	7 %	6 %	7 %	16 %	16 %	6 %	**70** (100 %)

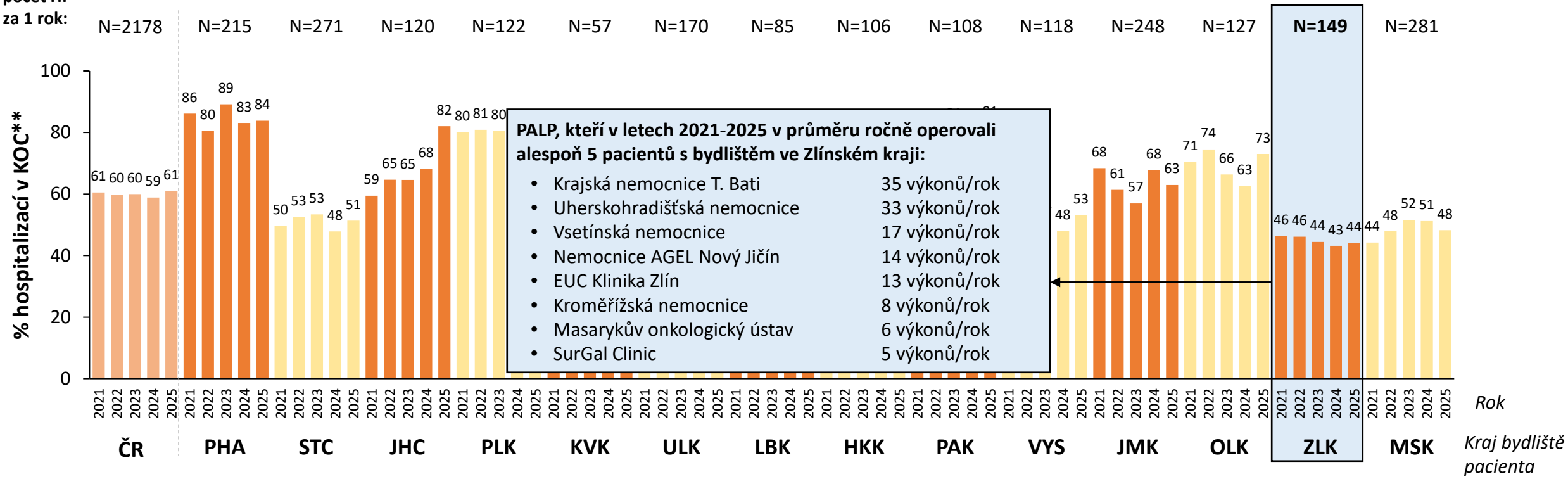
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, žlutě pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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 ve Zlínském kraji:

• Krajská nemocnice T. Bati	35 výkonů/rok
• Uherskohradišťská nemocnice	33 výkonů/rok
• Vsetínská nemocnice	17 výkonů/rok
• Nemocnice AGEL Nový Jičín	14 výkonů/rok
• EUC Klinika Zlín	13 výkonů/rok
• Kroměřížská nemocnice	8 výkonů/rok
• Masarykův onkologický ústav	6 výkonů/rok
• SurGal Clinic	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

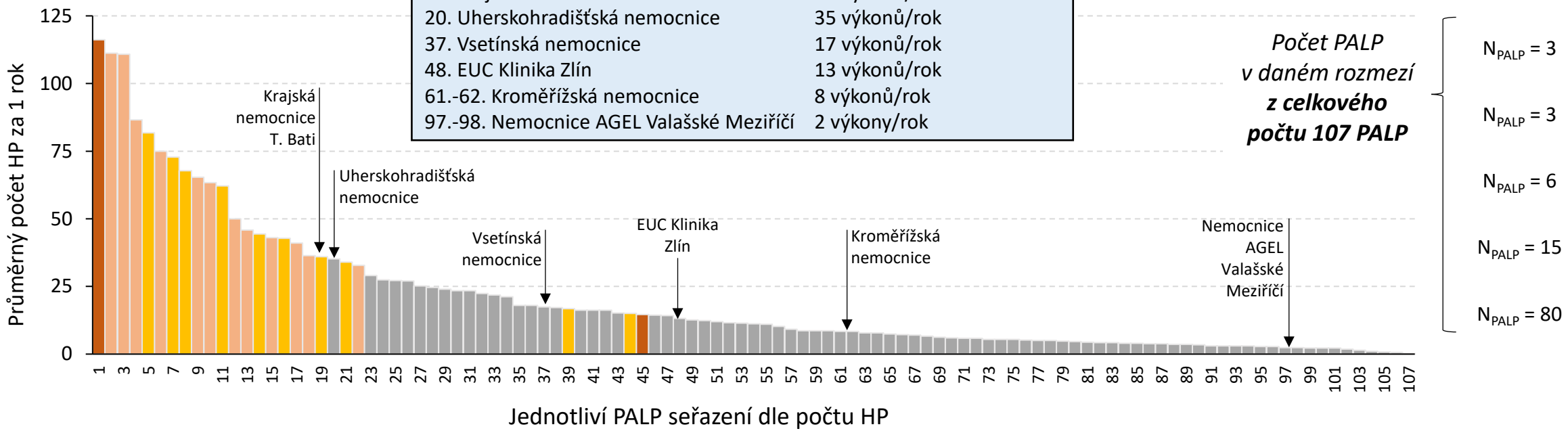
Chirurgie rekta – průměrný roční počet HP s vybraným chirurgickým výkonem* pro zhoubný novotvar rekta

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 Zlínského kraje tvoří cca 5 % produkce celé ČR:

19. Krajská nemocnice T. Bati	36 výkonů/rok
20. Uherskohradišťská nemocnice	35 výkonů/rok
37. Vsetínská nemocnice	17 výkonů/rok
48. EUC Klinika Zlín	13 výkonů/rok
61.-62. Kroměřížská nemocnice	8 výkonů/rok
97.-98. Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí	2 výkony/rok



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

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

Migrace pacientů Zlínského kraje za chirurgií rekta pro zhoubný novotvar

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

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

- V roce 2025 bylo u pacientů s bydlištěm ve Zlínském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 74 % všech výkonů.
- Všechny okresy jsou nejvíce pokryty svou místní okresní nemocnicí s výjimkou okresu Kroměříž, odkud směřují pacienti v jednotkách do mnoha různých nemocnic především Jihomoravského a Olomouckého kraje.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje										
	Zlínský kraj (ZLK)							Moravskoslezský kraj (MSK)		ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacienta	Celkem ZLK	EUC Klinika Zlín	Krajská nemocnice T. Bati	Kroměřížská nemocnice	AGEL Valašské Meziříčí	Uhersko-hradišťská nemocnice	Vsetínská nemocnice	Nemocnice AGEL Nový Jičín	AGEL Ostrava-Vítkovice		
Kroměříž	36 %	0 %	14 %	23 %	0 %	0 %	0 %	5 %	0 %	59 %	**22** (100 %)
Uherské Hradiště	81 %	2 %	4 %	0 %	0 %	76 %	0 %	0 %	0 %	19 %	**54** (100 %)
Vsetín	60 %	0 %	0 %	0 %	7 %	0 %	53 %	40 %	0 %	0 %	**30** (100 %)
Zlín	91 %	13 %	64 %	0 %	0 %	4 %	9 %	2 %	2 %	6 %	**53** (100 %)
Celkem ZLK	74 %	5 %	25 %	3 %	1 %	27 %	13 %	9 %	1 %	16 %	**159** (100 %)

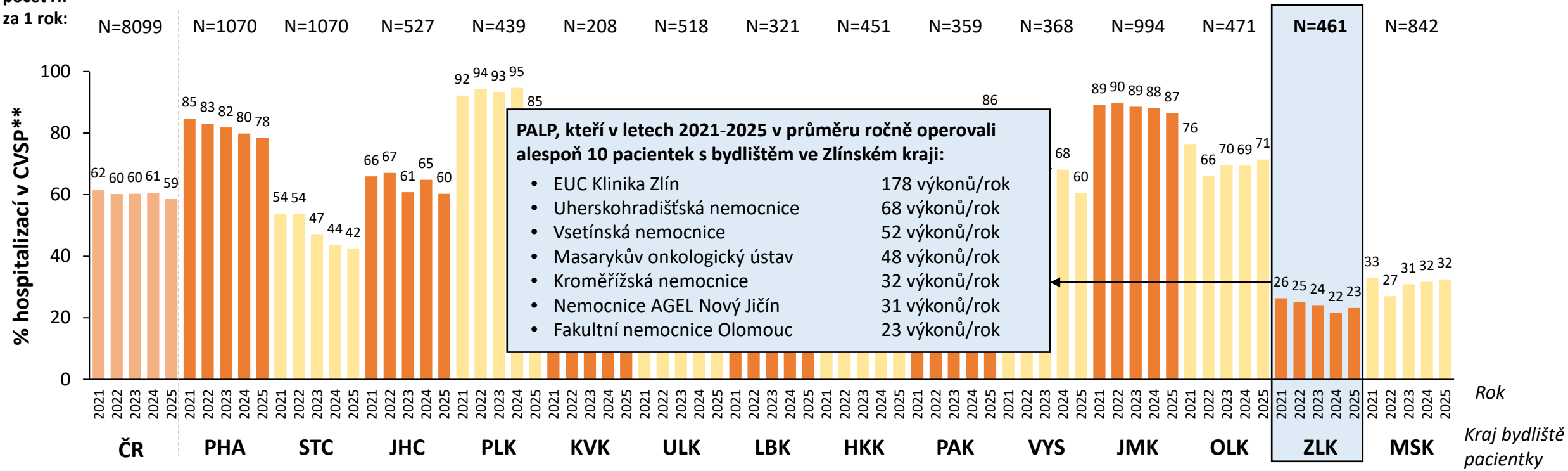
Červeně jsou v tabulce zvýrazněny hodnoty nad 20 %, **žlutě** pak hodnoty v rozmezí 10-20 %.

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

Operace proběhla v CVSP kdekoliv v ČR

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

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



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

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

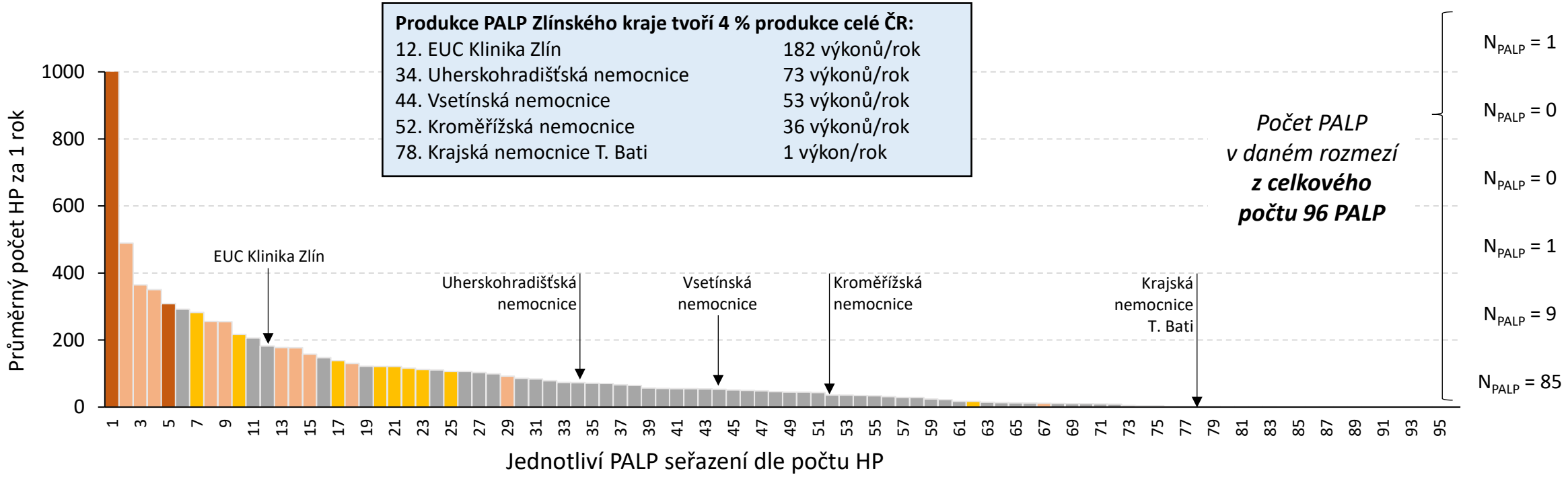
Mammární chirurgie – průměrný roční počet HP s resekčním výkonem* na prsu pro ZN prsu

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

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

Produkce PALP Zlínského kraje tvoří 4 % produkce celé ČR:

12. EUC Klinika Zlín	182 výkonů/rok
34. Uherskohradišťská nemocnice	73 výkonů/rok
44. Vsetínská nemocnice	53 výkonů/rok
52. Kroměřížská nemocnice	36 výkonů/rok
78. Krajská nemocnice T. Bati	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 Zlínského kraje za resekčním výkonem pro ZN prsu

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

- V roce 2025 bylo u pacientek s bydlištěm ve Zlínském kraji realizováno ve zdravotnických zařízeních téhož kraje 73 % všech výkonů.
- Všechny okresní nemocnice pokrývají svůj okres v nejvyšší míře.

Hodnocené období: Rok 2025	Zdravotnická zařízení (ZZ) daného kraje													
	Zlínský kraj (ZLK)						Jihomoravský kraj (JMK)		Olomoucký kraj (OLK)		Moravskoslezský kraj (MSK)		ZZ ostatních krajů	Celkem hospitalizací
Okres bydliště pacientky	Celkem ZLK	EUC Klinika Zlín	Krajská nemocnice T. Bati	Kroměřížská nemocnice	Uhersko-hradišťská nemocnice	Vsetínská nemocnice	Masarykův onkologický ústav	Ostatní nemocnice JMK	Fakultní nemocnice Olomouc	Ostatní nemocnice OLK	Nemocnice AGEL Nový Jičín	Ostatní nemocnice MSK		
Kroměříž	61 %	3 %	1 %	56 %	0 %	0 %	11 %	5 %	13 %	8 %	1 %	0 %	1 %	**87** (100 %)
Uherské Hradiště	76 %	9 %	0 %	0 %	67 %	0 %	14 %	2 %	6 %	0 %	0 %	1 %	1 %	**106** (100 %)
Vsetín	46 %	4 %	0 %	0 %	0 %	41 %	4 %	1 %	6 %	0 %	37 %	5 %	1 %	**114** (100 %)
Zlín	95 %	86 %	1 %	5 %	1 %	2 %	4 %	0 %	1 %	0 %	1 %	0 %	0 %	**176** (100 %)
Celkem ZLK	73 %	35 %	0 %	12 %	15 %	11 %	8 %	1 %	5 %	1 %	9 %	1 %	1 %	**483** (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.

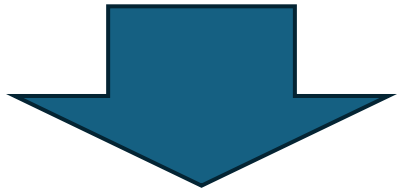
Zlínský kraj Kraj bez hranic

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 ZLK

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**
	8 142	8 729	10 484	12 590	14 461	16 644

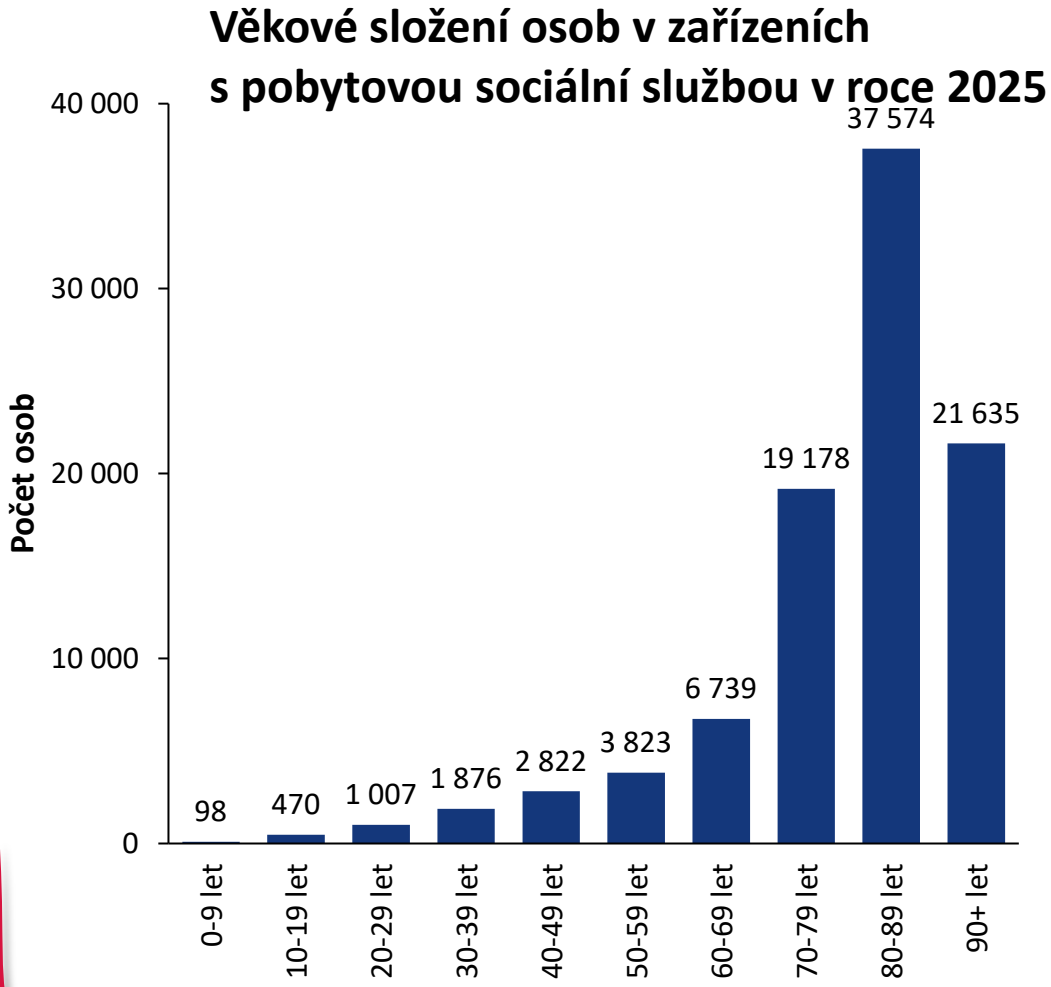
2024 vs. 2035: +55 %

Věk 85+ a zároveň PnP III.–IV. stupeň	**Pozorované hodnoty**		**Predikované hodnoty**			
	Rok 2024	**Rok 2025**	**Rok 2030**	**Rok 2035**	**Rok 2040**	**Rok 2050**
	4 584	4 879	6 054	7 912	9 861	11 624

2024 vs. 2035: +73 %

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**

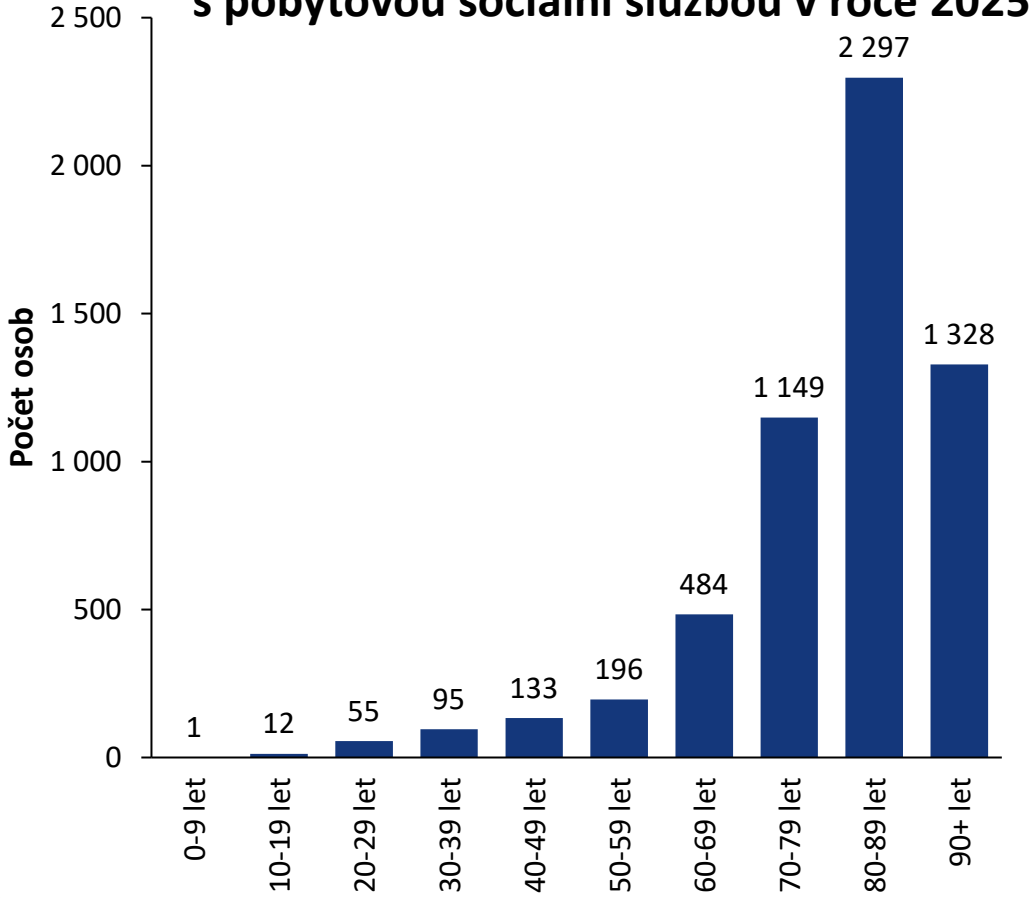
Počet osob v 926	Predikce 2035 (30%)
Hlavní město Praha	2931
Středočeský kraj	3098
Jihočeský kraj	1548
Plzeňský kraj	1482
Karlovarský kraj	783
Ústecký kraj	2234
Liberecký kraj	1100
Královéhradecký kraj	1353
Pardubický kraj	1250
Kraj Vysočina	1240
Jihomoravský kraj	2746
Olomoucký kraj	1568
Zlínský kraj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

Cca 30 % očekávatelných úmrtí

Souhrn realizovaných prediktivních modelů – Zlínský kraj
Pobytové sociální služby

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

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



V roce 2025
- ❑5 750 klientů
- ❑1 553 tis. OD
- ❑4 472 lůžek (k 31. 12. 2024)

V roce 2035
- ❑7 960 klientů
- ❑2 133 tis. OD
- ❑6 253 lůžek

V roce 2040
- ❑8 959 klientů
- ❑2 388 tis. OD
- ❑7 038 lůžek

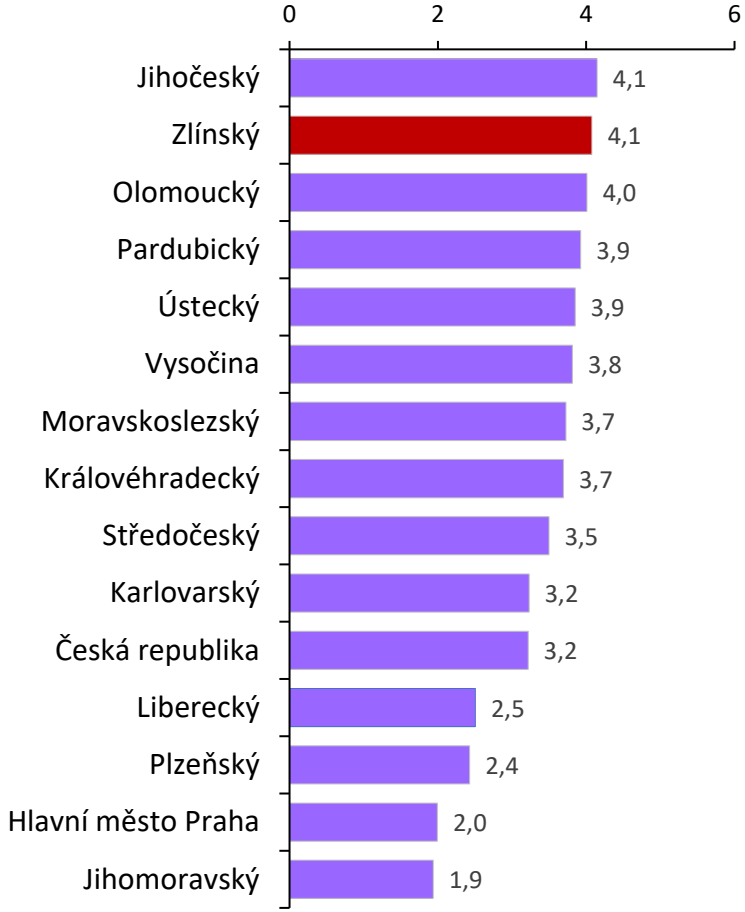
V roce 2050
- ❑10 013 klientů
- ❑2 647 tis. OD
- ❑7 866 lůžek

!?

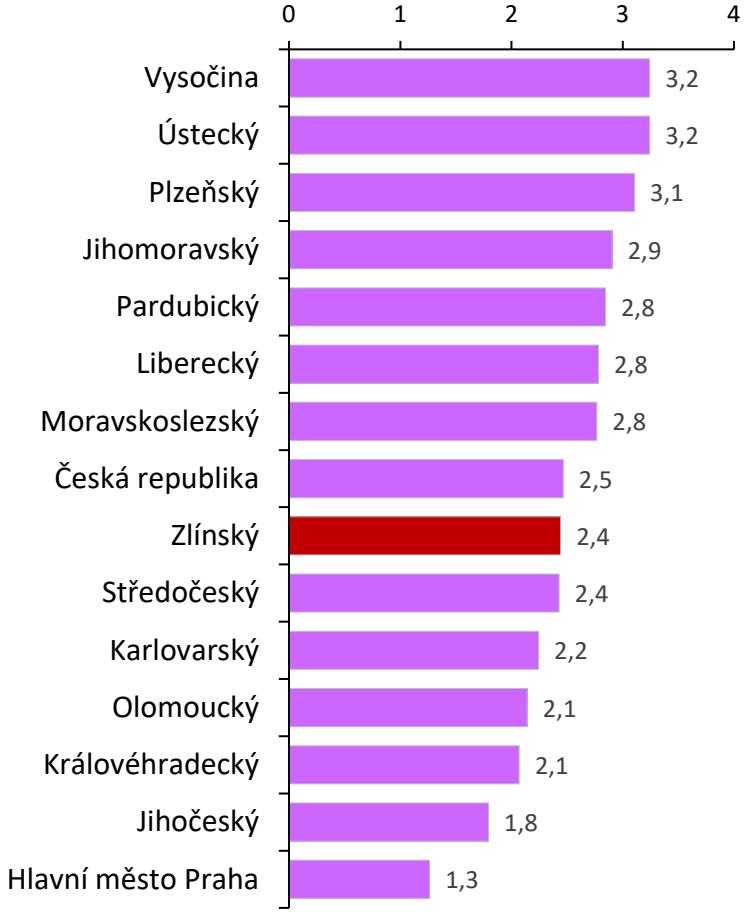
Počet lůžek v zařízeních s pobytovou sociální službou (2025): domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a celková kapacita

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



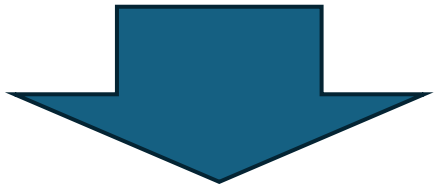
Celková kapacita*: počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje

***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)



Zlínský kraj

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

33 tis. občanů

Z toho 3,8 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,34 mil. OD)

2024 ∑

OD: člověko-dny v péči

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

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

Ostatní osoby v dlouhodobé ošetřovatelské péči Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926 — **1,2 mil. OD**

Ostatní osoby v neformální péči nebo péči ambulantních a terénních sociálních služeb Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba nečerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu ani péči odbornosti 925/926 — **6,5 mil. OD**

∑ 11,4 mil. OD

Zlínský kraj

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

2040 ∑ +34 %

Z toho 4,3 tis. očekávatelných úmrtí v daném roce (0,38 mil. OD)

OD: člověko-dny v péči

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

2,2 mil. OD

+54 %

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

3,2 mil. OD

+39 %

Ostatní osoby v dlouhodobé ošetřovatelské péči Bez PnP nebo PnP I–II, zároveň v daný den osoba čerpá lůžkovou péči, pobytovou sociální službu nebo péči odbornosti 925/926

1,6 mil. OD

+34 %

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

8,2 mil. OD

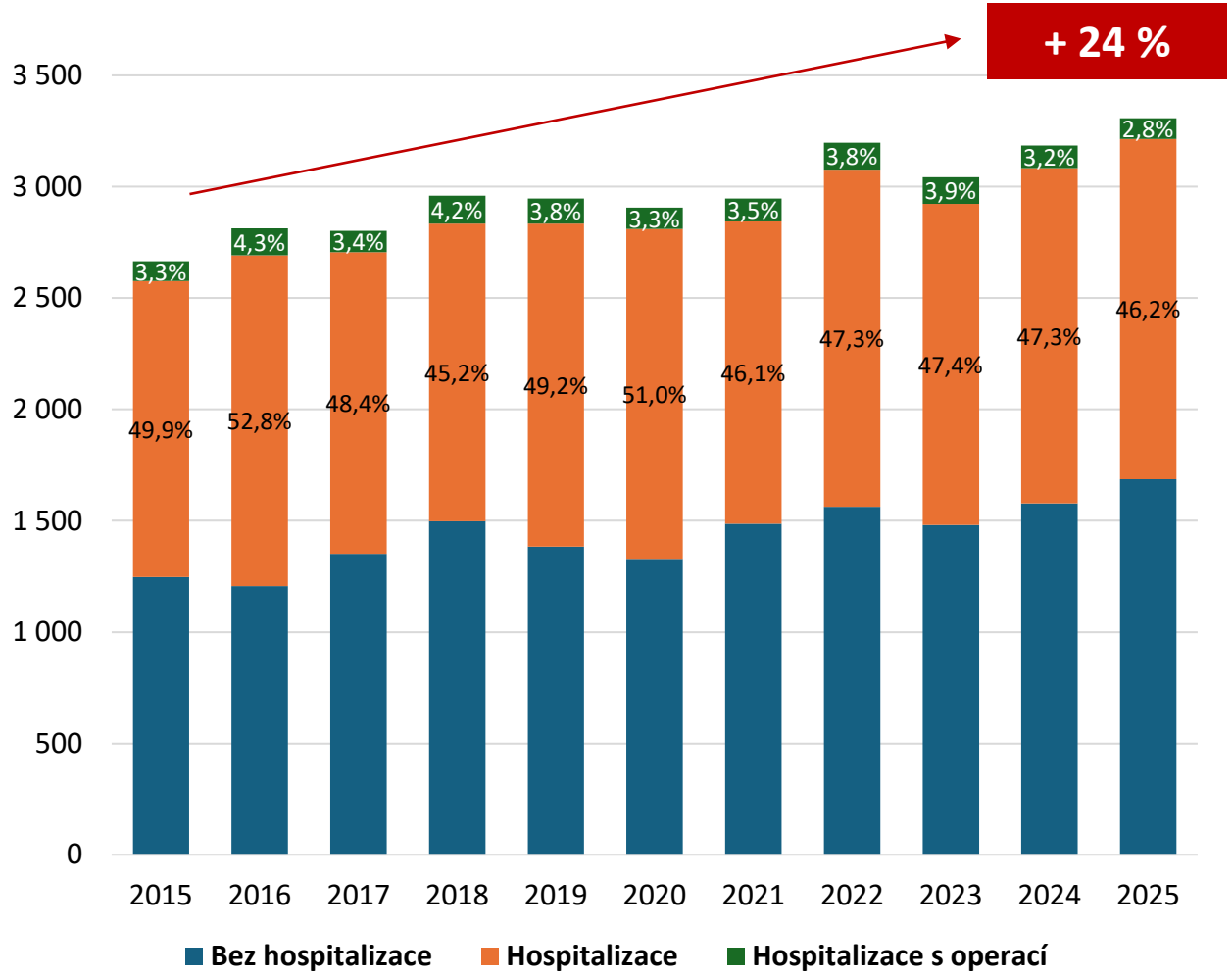
+25 %

+32 % ∑ 15,1 mil. OD

Uživatelé pobytových sociálních služeb v péči ZZS: Zlínský kraj

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

Péče po převozu ZZS



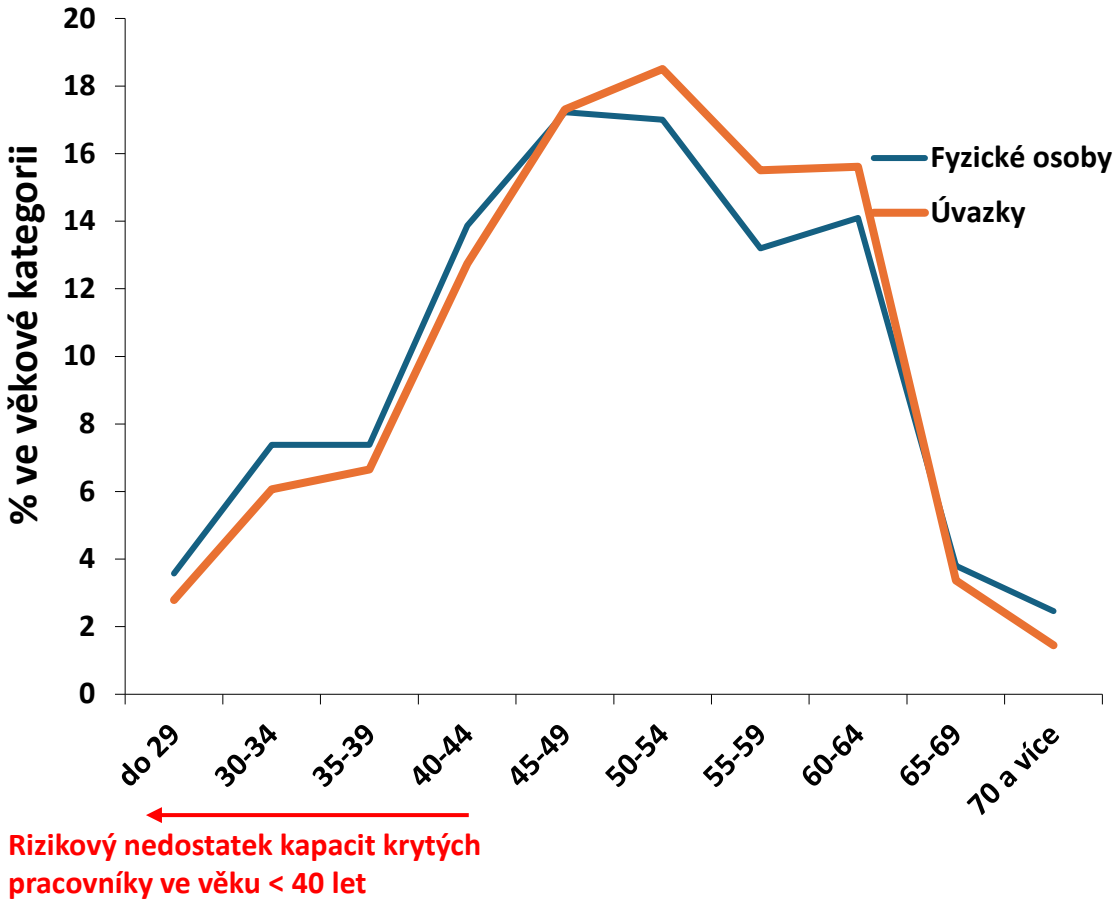
Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2015–2025

	Hlavní DG hospitalizace	
1	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
2	J18	Bronchopneumonie NS
3	J20	Akutní zánět průdušek
4	I50	Městnavé selhání srdce
5	I63	Mozkový infarkt způsobený embolií mozkových tepen
6	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
7	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
8	J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
9	S06	Nitrolební poranění
10	E11	Diabetes mellitus 2. typu
11	G40	Epilepsie – padoucnice
12	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
13	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
14	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
15	K80	Žlučové kameny
16	N30	Zánět močového měchýře
17	I48	Fibrilace a flutter síní
18	K30	Funkční dyspepsie
19	I26	Plicní embolie
20	K59	Jiné funkční střevní poruchy

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

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

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

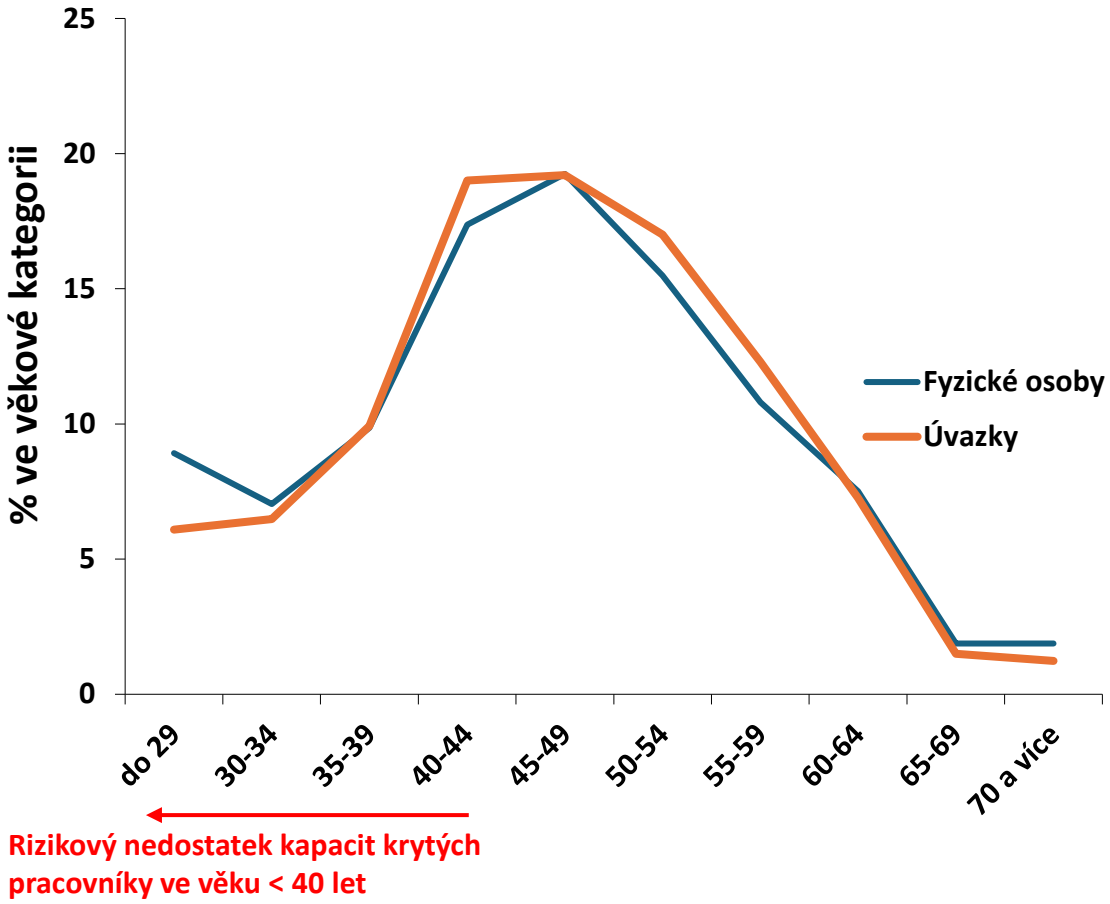
	Fyzické osoby		Úvazky	
Věk	N	%		
do 29	16	3,6%	10,0	2,8%
30–34	33	7,4%	21,6	6,1%
35–39	33	7,4%	23,7	6,6%
40–44	62	13,9%	45,4	12,7%
45–49	77	17,2%	61,7	17,3%
50–54	76	17,0%	65,9	18,5%
55–59	59	13,2%	55,3	15,5%
60–64	63	14,1%	55,6	15,6%
65–69	17	3,8%	12,0	3,4%
70 a více	11	2,5%	5,2	1,5%
CELKEM	447	100,0%	356,2	100,0%
Průměrný věk	49,6 let			

150 ZP
33,6 %

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



Věk	Fyzické osoby N	Fyzické osoby %	Úvazky	Úvazky
do 29	19	8,9%	7,6	6,1%
30–34	15	7,0%	8,0	6,5%
35–39	21	9,9%	12,3	9,9%
40–44	37	17,4%	23,6	19,0%
45–49	41	19,2%	23,8	19,2%
50–54	33	15,5%	21,1	17,0%
55–59	23	10,8%	15,2	12,3%
60–64	16	7,5%	9,0	7,3%
65–69	4	1,9%	1,9	1,5%
70 a více	4	1,9%	1,5	1,2%
CELKEM	213	100,0%	124,0	100,0%
Průměrný věk	45,7 let			

47 ZP
22,1 %

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Obyvatelé Zlínského kraje

Úmrtí 2024

Dle okresů Zlínského kraje

Všechna úmrtí	6 306
Očekávatelná úmrtí	**3 767**
Zlín	1 255
Vsetín	909
Uherské Hradiště	877
Kroměříž	726

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	**1 702**	**1 247 (73,3 %)**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	644	439 (68 %)
Uherskohradišťská nemocnice a.s.	413	294 (71 %)
Kroměřížská nemocnice a.s.	260	239 (92 %)
Vsetínská nemocnice a.s.	211	154 (73 %)
Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	174	121 (70 %)

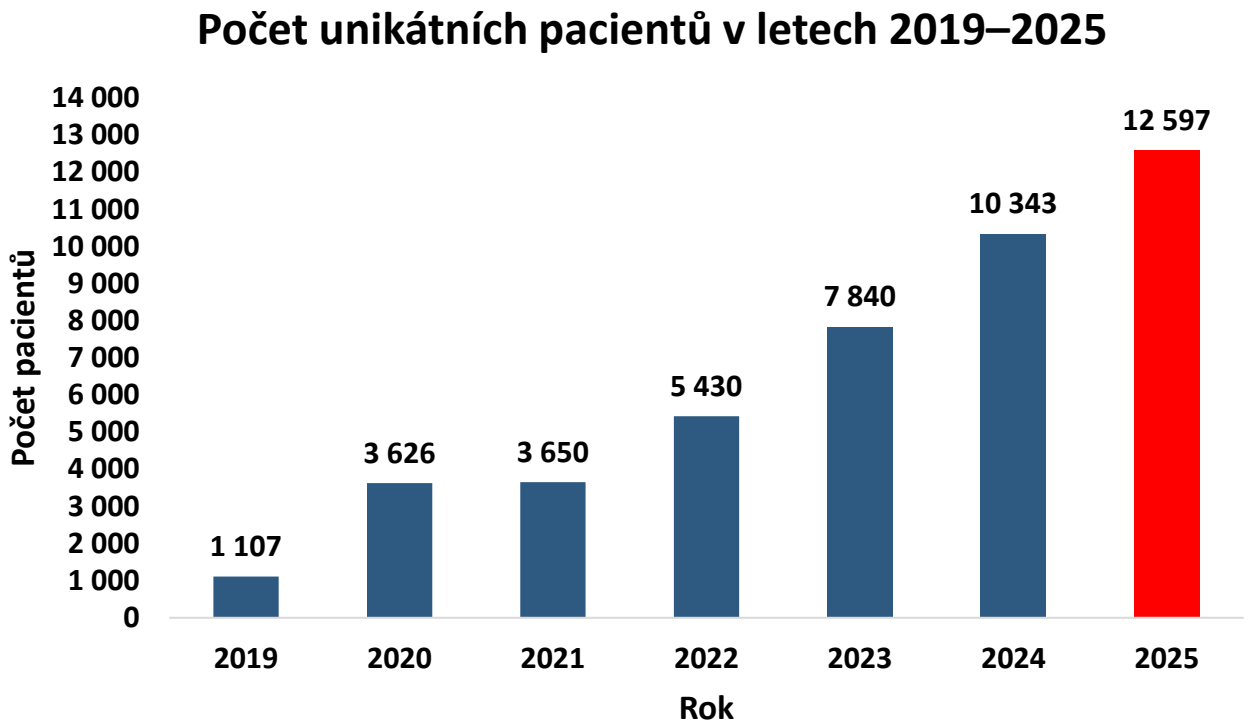
Očekávatelná úmrtí tvoří 59,7 % celkové mortality obyvatel kraje

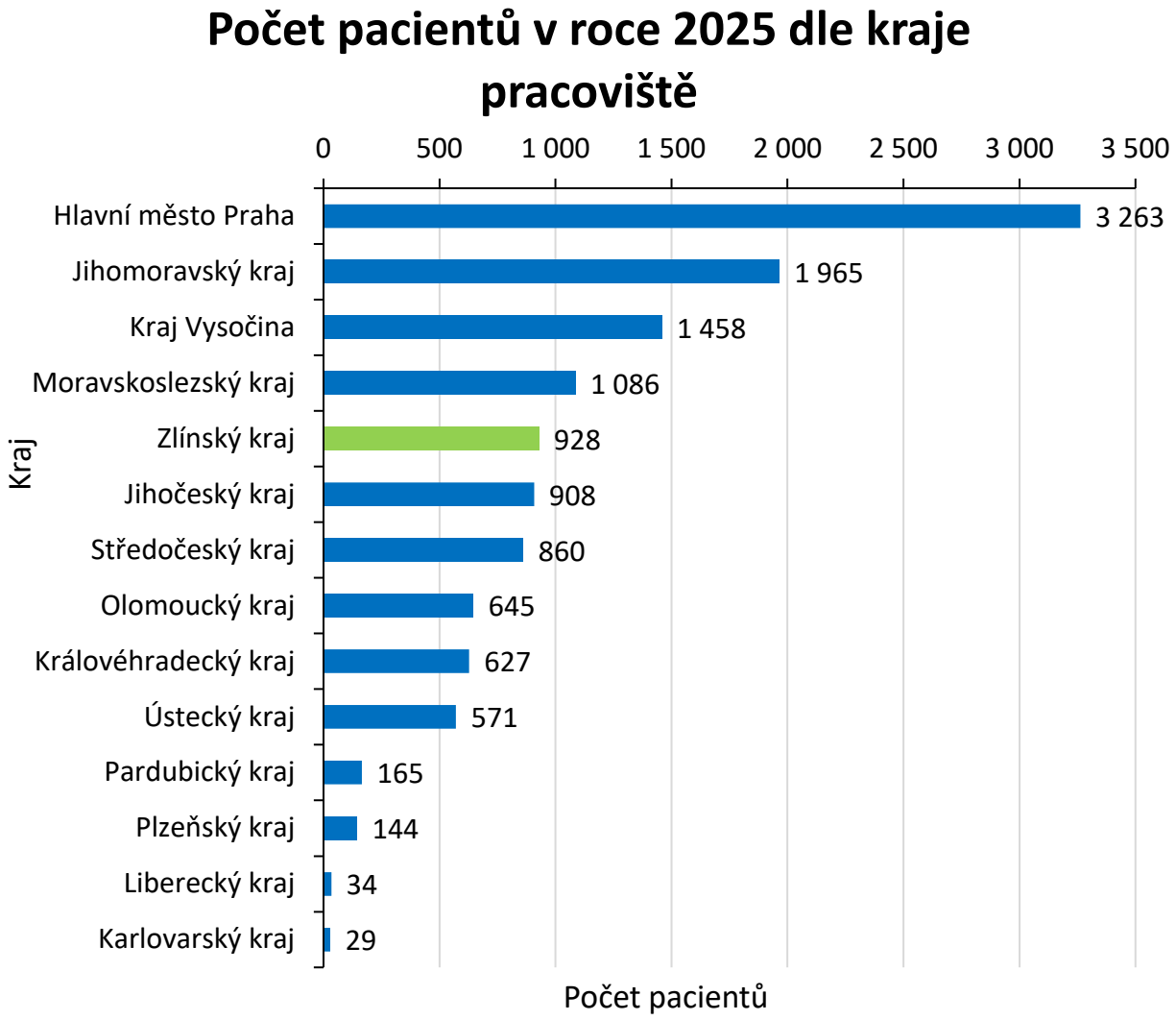
… z toho 45,2 % v nemocnicích ALP

… z toho 73,3 % na akutním lůžku

Unikátní pacienti ošetření odborností 929 nebo s vykázanými DRG markery

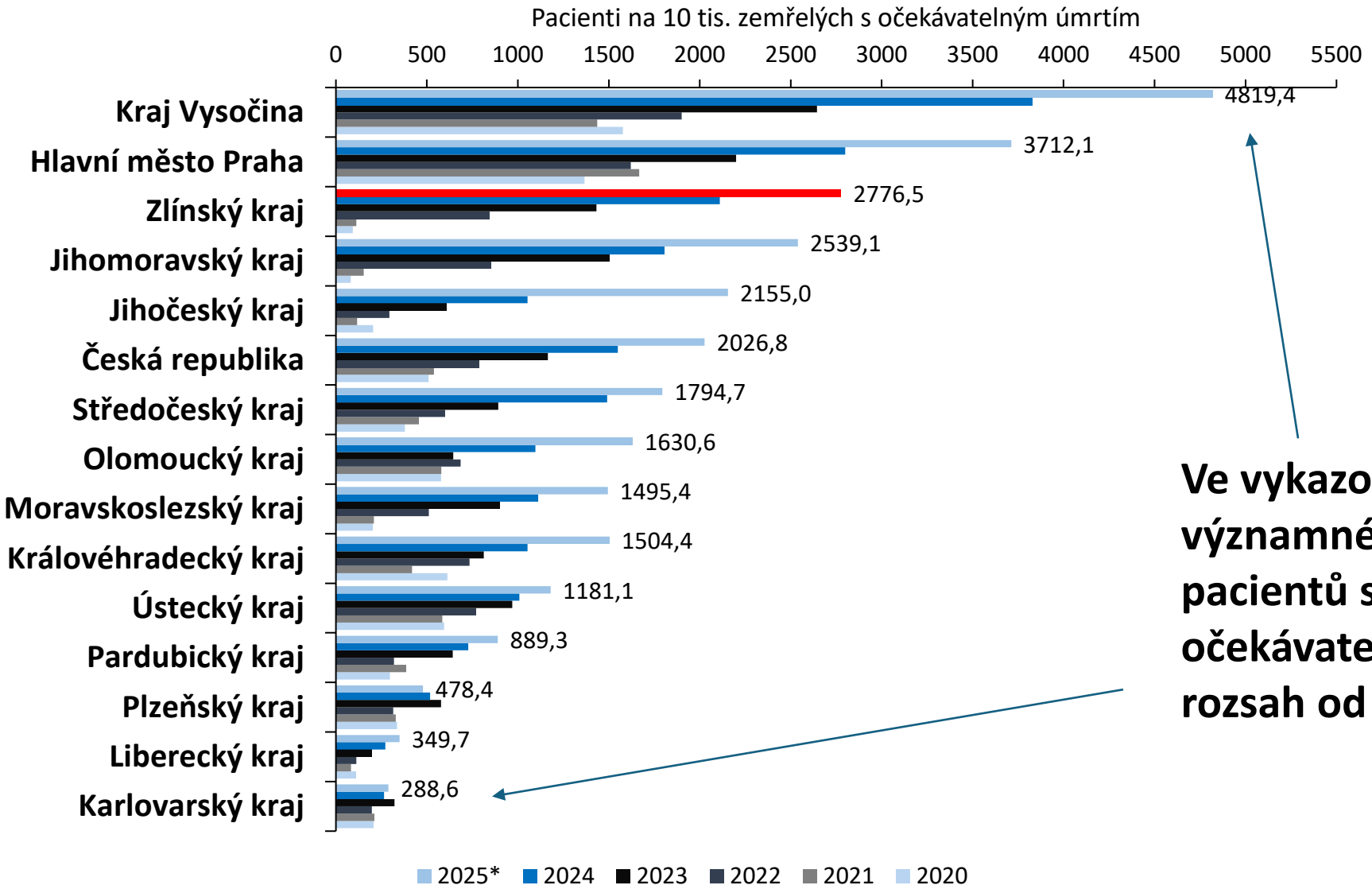
Zdroj: NRHZS 2019-2025





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 Zlínského kraje: všechna úmrtí

Průměrné roční N = 3 111 (2 236)

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
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	1 102 (880)	1 103 (905)	1 276 (1 037)	1 139 (934)	1 156 (912)	1 213 (948)	1 161 (911)	1 110 (900)	1 035 (791)	1 272 (850)	1 398 (721)	1 035 (734)	927 (696)	910 (656)	-229 (-278)	-20 % (-30 %)
Uherskohradišťská nemocnice a.s.	719 (548)	746 (583)	740 (582)	753 (571)	758 (580)	745 (571)	787 (607)	715 (525)	706 (505)	838 (502)	911 (472)	755 (486)	619 (436)	627 (441)	-126 (-130)	-17 % (-23 %)
Kroměřížská nemocnice a.s.	507 (336)	501 (325)	545 (404)	452 (338)	488 (354)	463 (321)	488 (353)	542 (386)	427 (315)	546 (302)	536 (259)	434 (255)	432 (306)	376 (276)	-76 (-62)	-17 % (-18 %)
Vsetínská nemocnice a.s.	385 (305)	356 (277)	364 (315)	405 (348)	375 (303)	362 (274)	390 (307)	353 (267)	344 (254)	478 (285)	542 (267)	366 (246)	303 (238)	300 (214)	-105 (-134)	-26 % (-39 %)
Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.	418 (341)	396 (313)	402 (304)	442 (326)	401 (261)	375 (257)	359 (263)	374 (264)	289 (203)	420 (249)	465 (216)	346 (228)	282 (186)	263 (180)	-179 (-146)	-40 % (-45 %)
Celkem	3 131 (2 410)	3 102 (2 403)	3 327 (2 642)	3 191 (2 517)	3 178 (2 410)	3 158 (2 371)	3 185 (2 441)	3 094 (2 342)	2 801 (2 068)	3 554 (2 188)	3 852 (1 935)	2 936 (1 949)	2 563 (1 862)	2 476 (1 767)	-715 (-750)	-22 % (-30 %)

Populace Zlínský 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	ZLK	ZLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	53,6 %	68,3 %	59,6 %	83,8 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	46,4 %	31,7 %	40,4 %	16,2 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	ZLK	ZLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	54,3 %	72,2 %	63,2 %	82,6 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	45,7 %	27,8 %	36,8 %	17,4 %

Populace Zlínský 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.

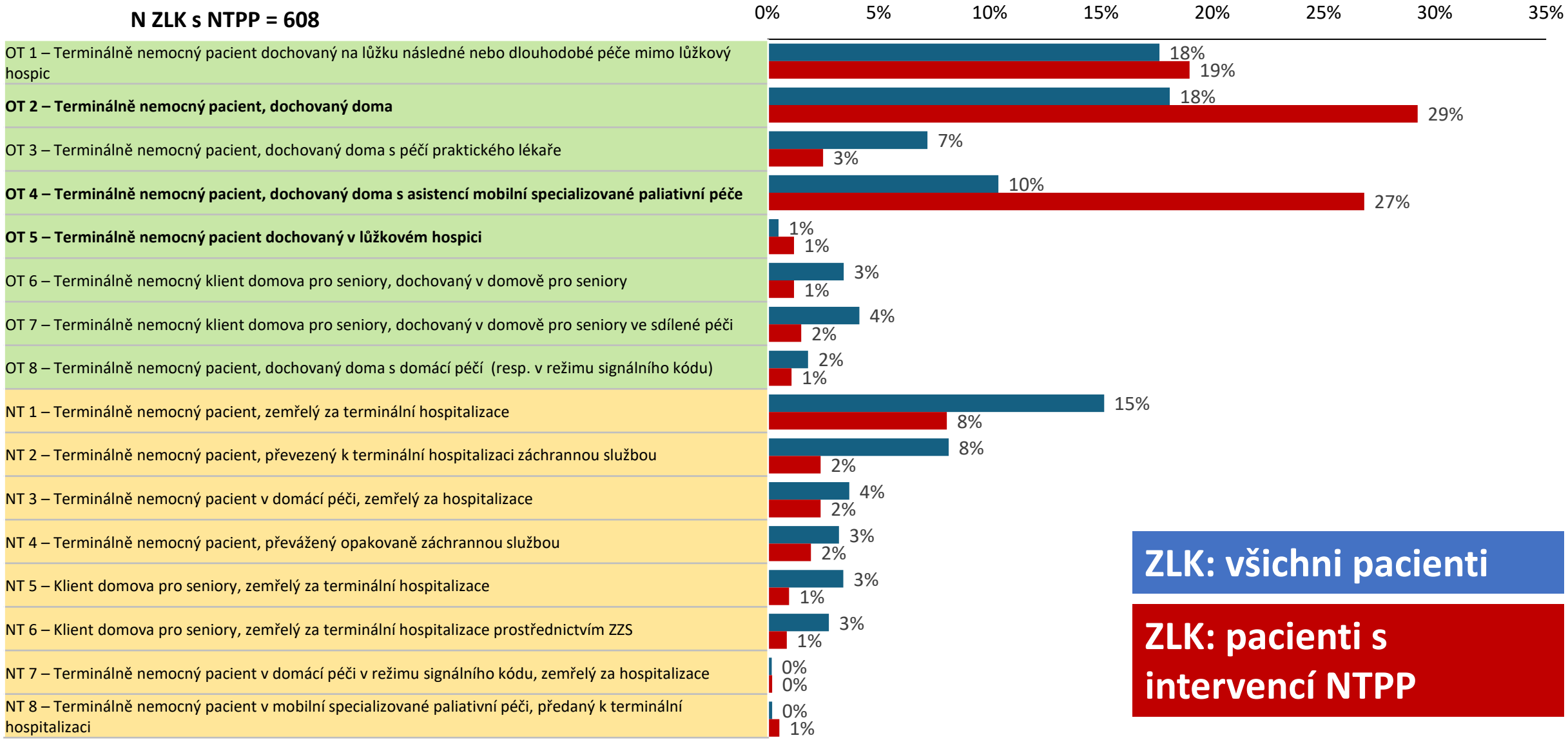
2020-2022	Populace ČR	ČR – pacienti NTPP	ZLK	ZLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	67,5 %	73,3 %	74,8 %	87,1 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	32,5 %	26,7 %	25,2 %	12,9 %

2024	Populace ČR	ČR - pacienti NTPP	ZLK	ZLK - pacienti NTPP
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života	69,7 %	76,9 %	76,7 %	86,5 %
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života	30,3 %	23,1 %	23,3 %	13,5 %

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

N ZLK = 3 767

N ZLK s NTPP = 608



ZLK: všichni pacienti

ZLK: pacienti s intervencí NTPP

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

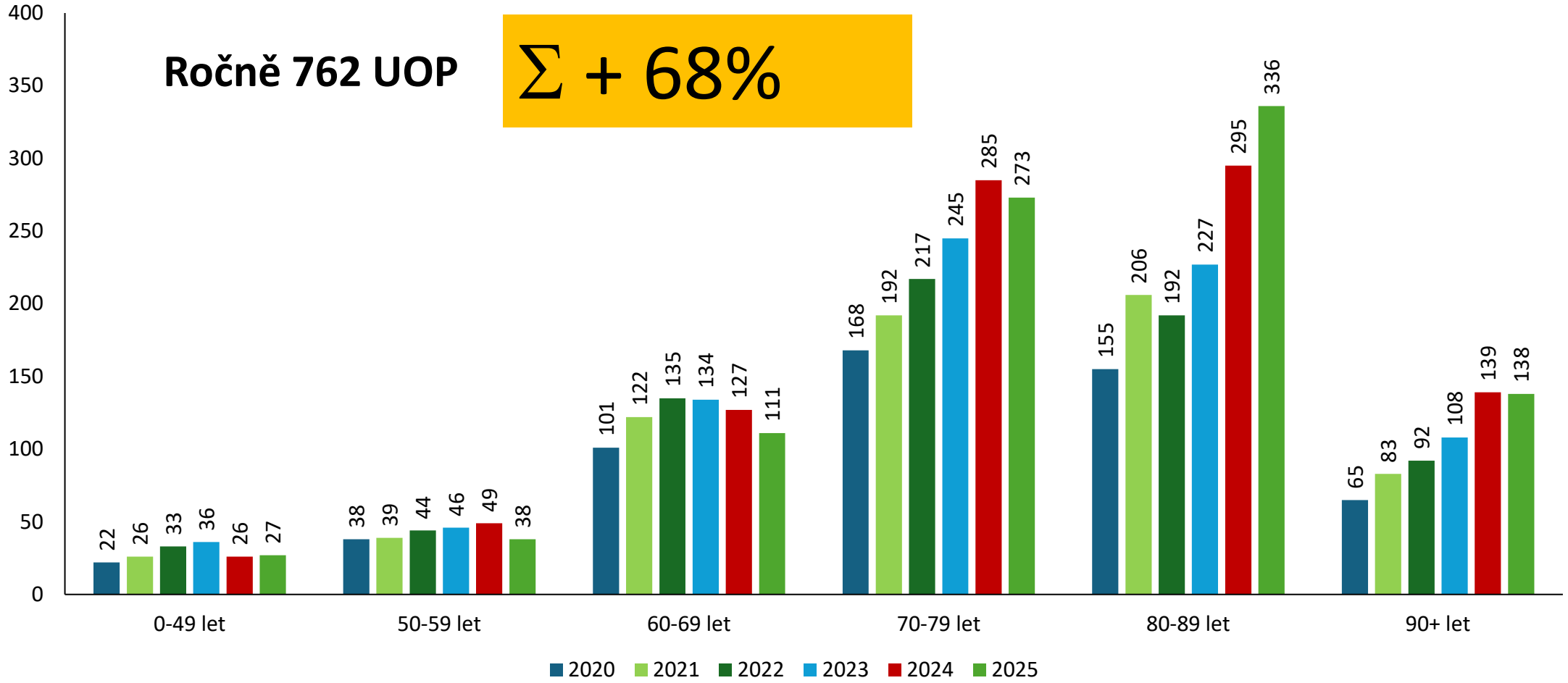
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč

2020	2021	2022	2023	2024	2025
22 419	32 977	31 468	39 743	53 580	52 860

Σ + 293%

Ročně 762 UOP

Σ + 68%



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

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

*Minimální úhrady vypočtené na základě úhradové vyhlášky

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR: základní přehled dat

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

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

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

2025

2024

2023

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2017

2018

2019

2020

2021

2022

Očekávatelná úmrtí ve Zlínském kraji: význam nemocnic

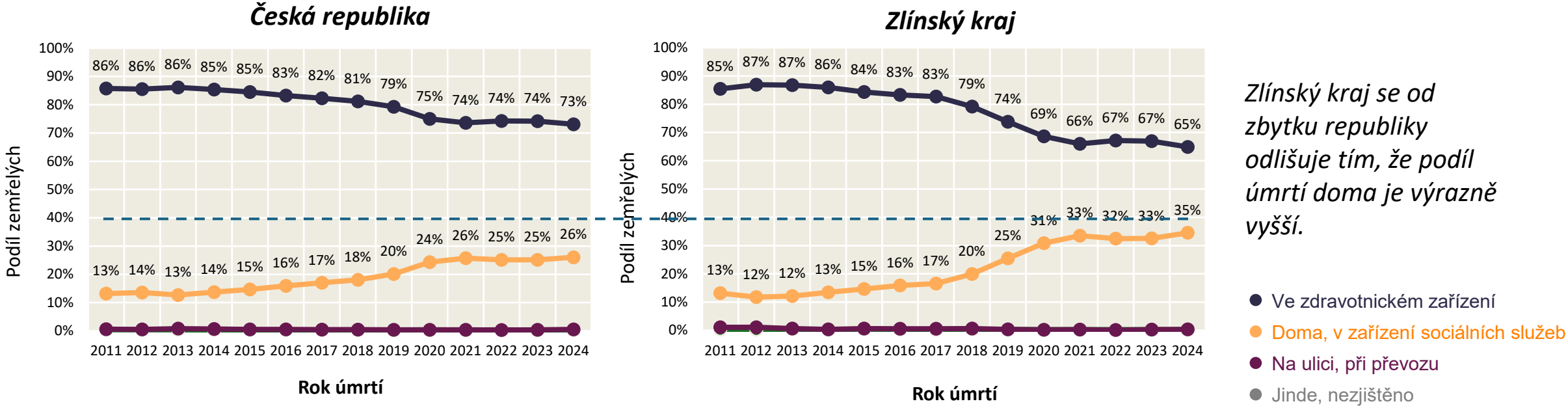
Zdroj: Databáze zemřelých 2011–2024

V roce 2024 **27 %** (N = 1 005) všech očekávatelných úmrtí v ZLK nastalo **doma** a **8 %** (N = 295) v zařízení **sociální péče**

Celkově tedy 35 % (N = 1 300) *úmrtí lze označit jako úmrtí v domácím prostředí.*

V roce 2024 více než **63 %** (N = 2 389) všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 71 % *(N = 1 702) těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic (N. T. Bati, Uherskohradišťská n., Kroměříž, Vsetín, Valašské Meziříčí).*



Zlínský kraj se od zbytku republiky odlišuje tím, že podíl úmrtí doma je výrazně vyšší.

TYPOLOGIE TRAJEKTORIÍ za péčí v závěru života

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

Optimální (žádoucí) trajektorie

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

OT2 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

OT3 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

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

OT5 Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici

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

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

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

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

NT1 Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

NT2 Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

NT3 Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

NT4 Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

NT5 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

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

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

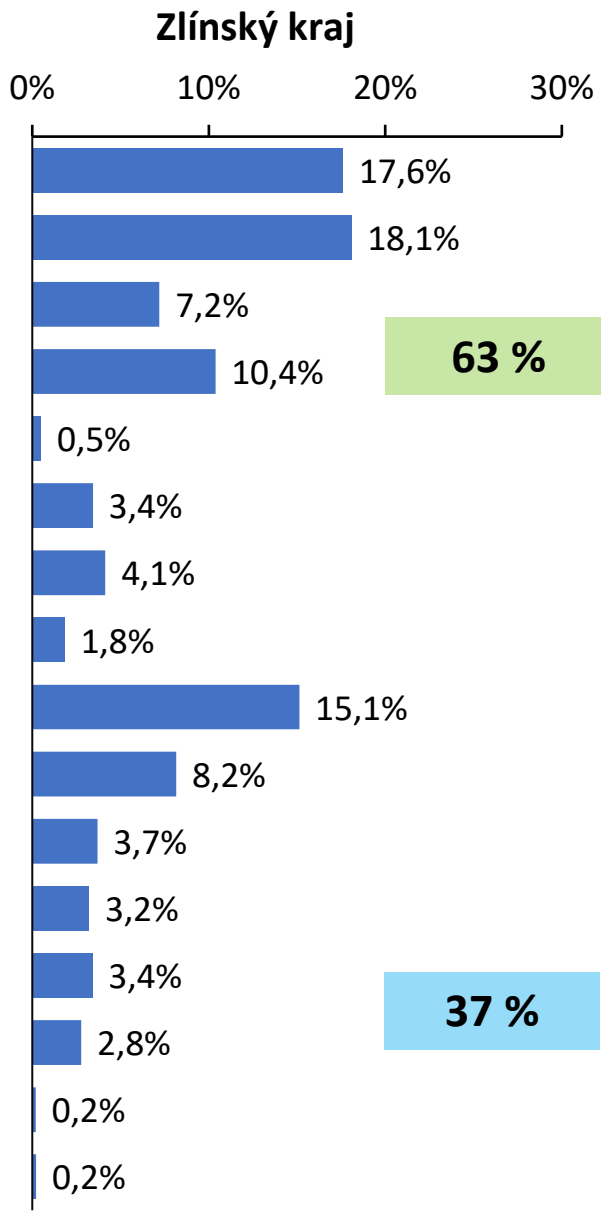
NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

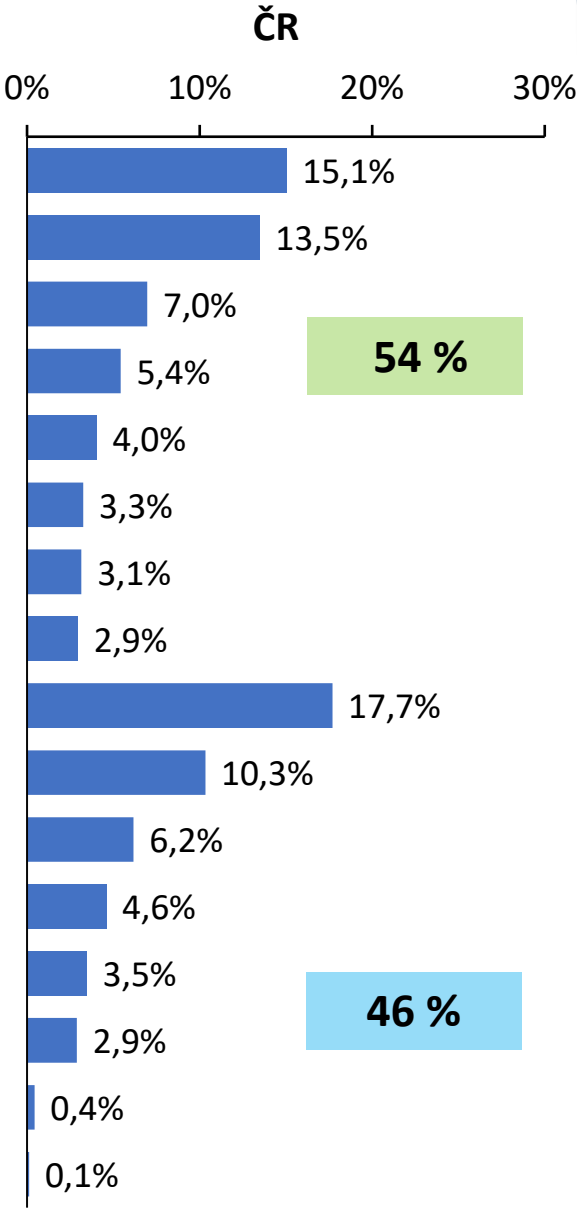
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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

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

Zemřelí (%)

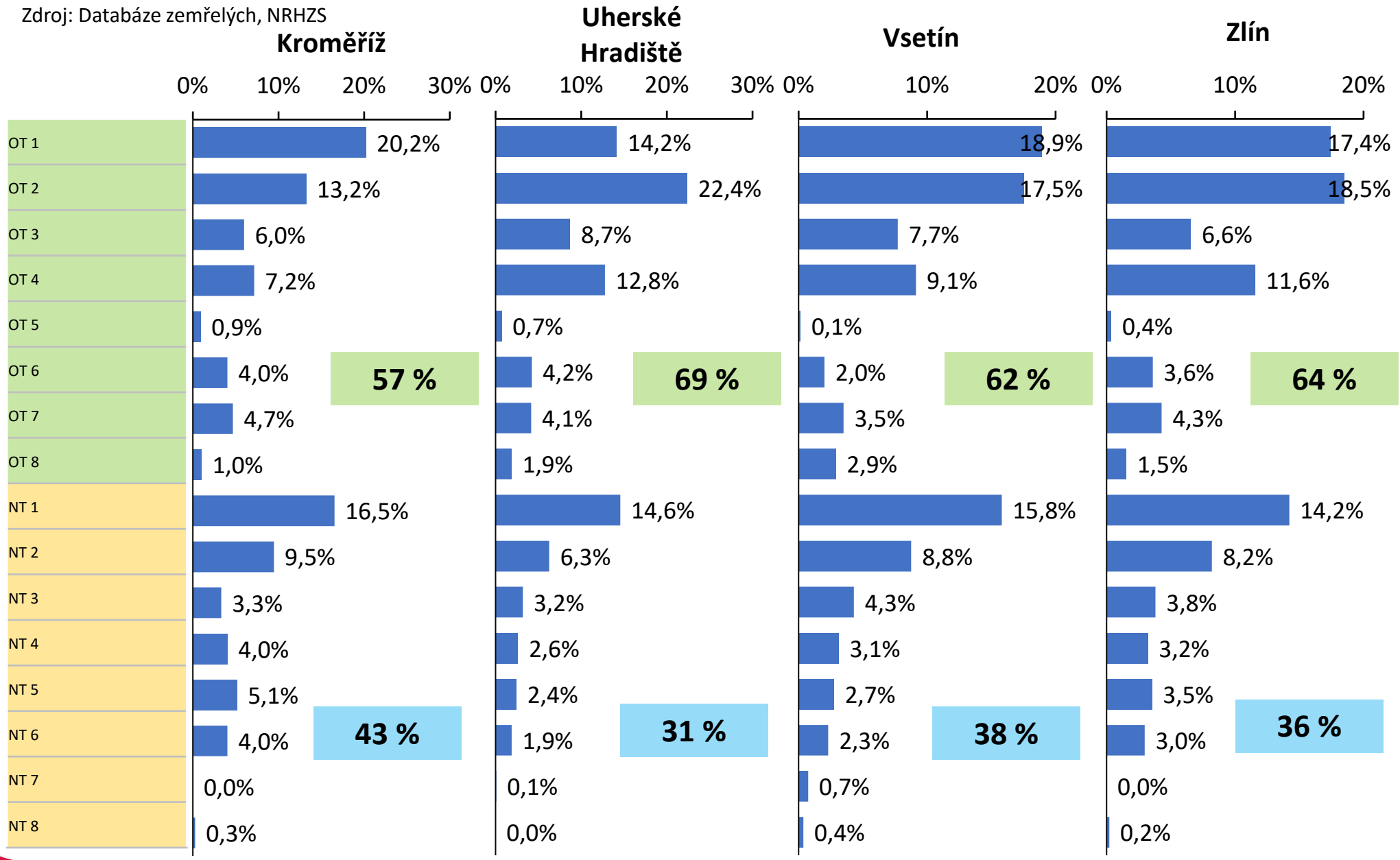




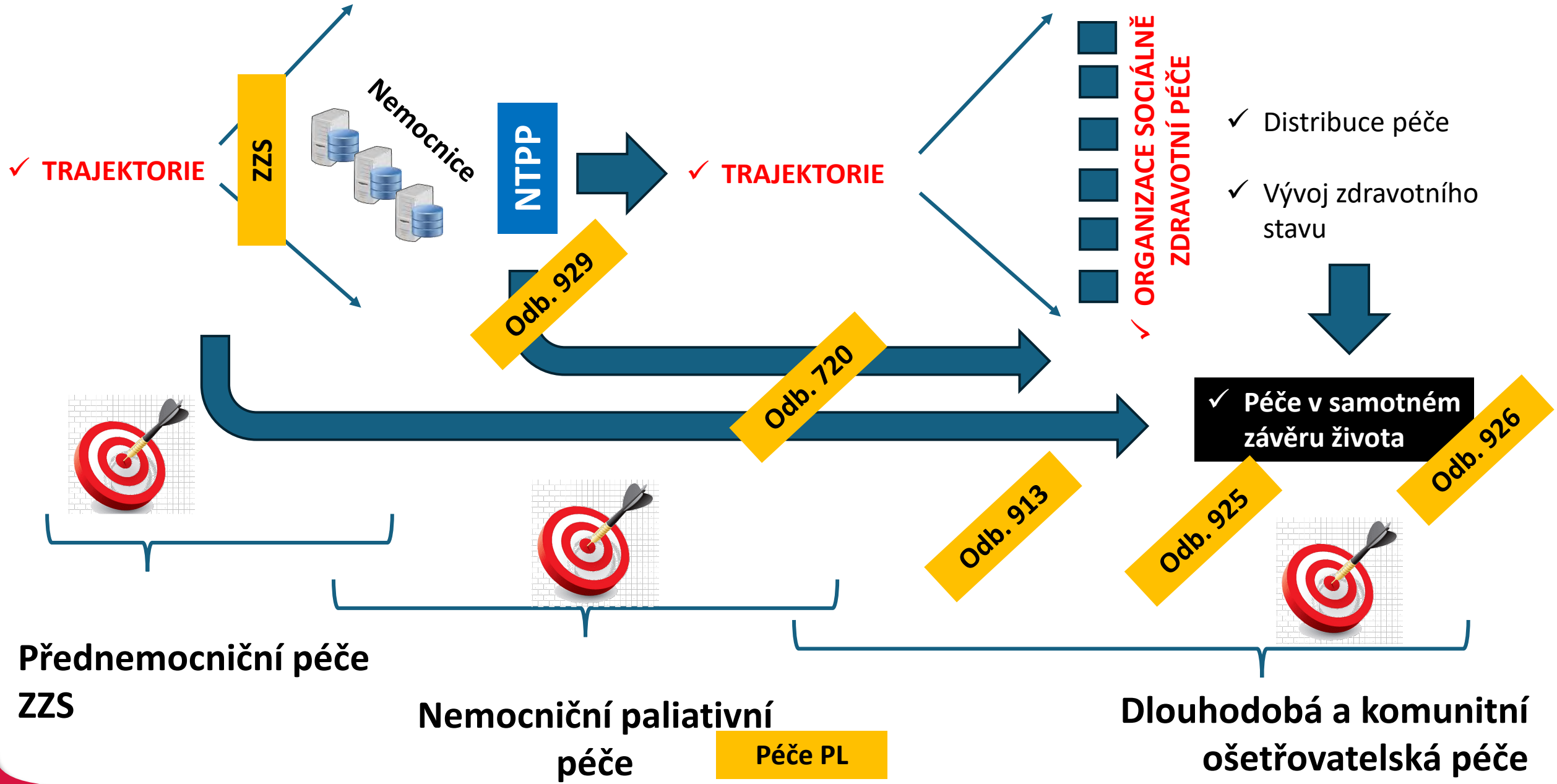
Trajektorie pacientů v závěru života dle okresů

N = 3 767 (pacienti zemřelí v roce 2024 ve Zlínském kraji, očekávatelná úmrtí)

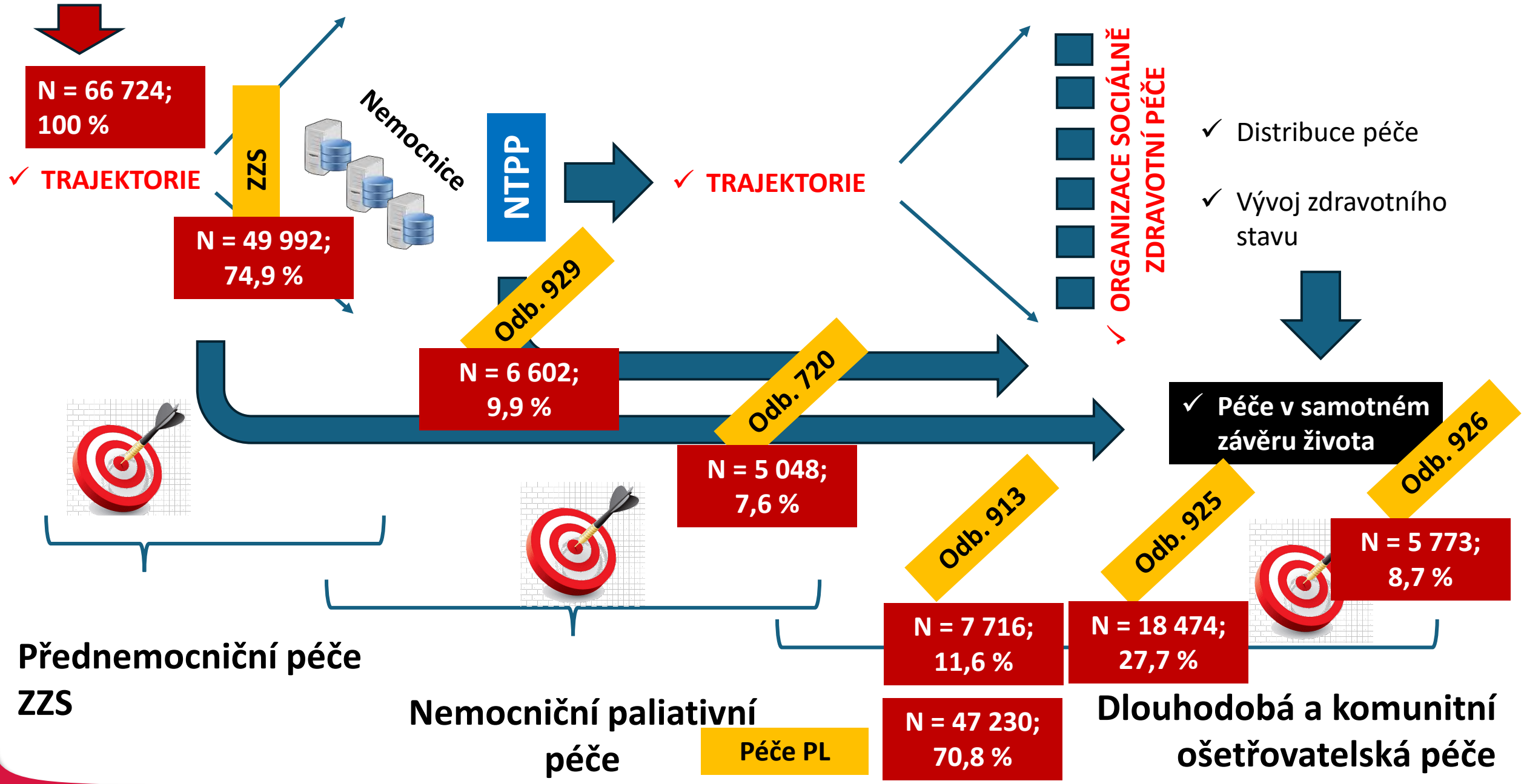
Zdroj: Databáze zemřelých, NRHZS



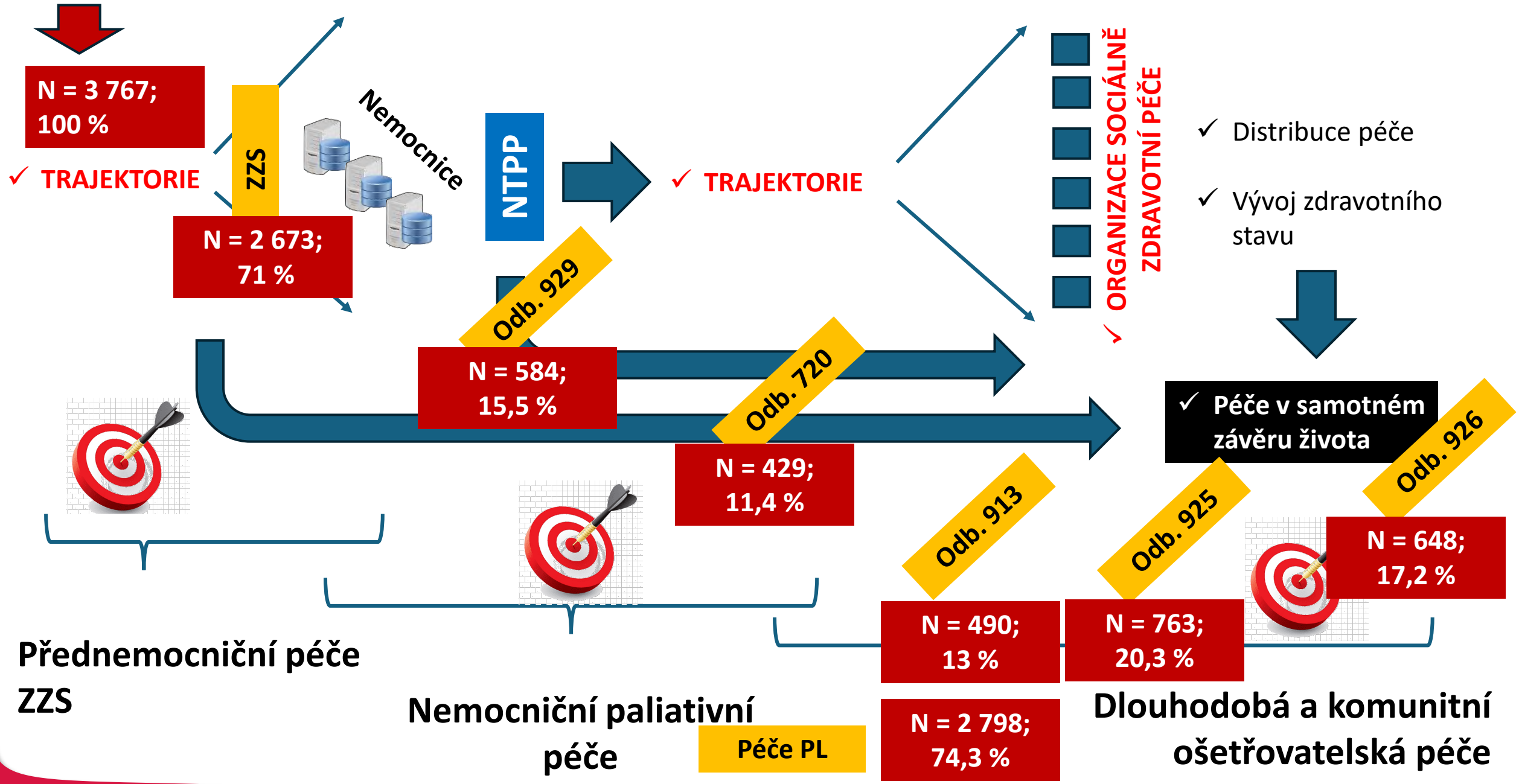
Všechna úmrtí z očekávatelných příčin: komplexní model péče



ČR: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



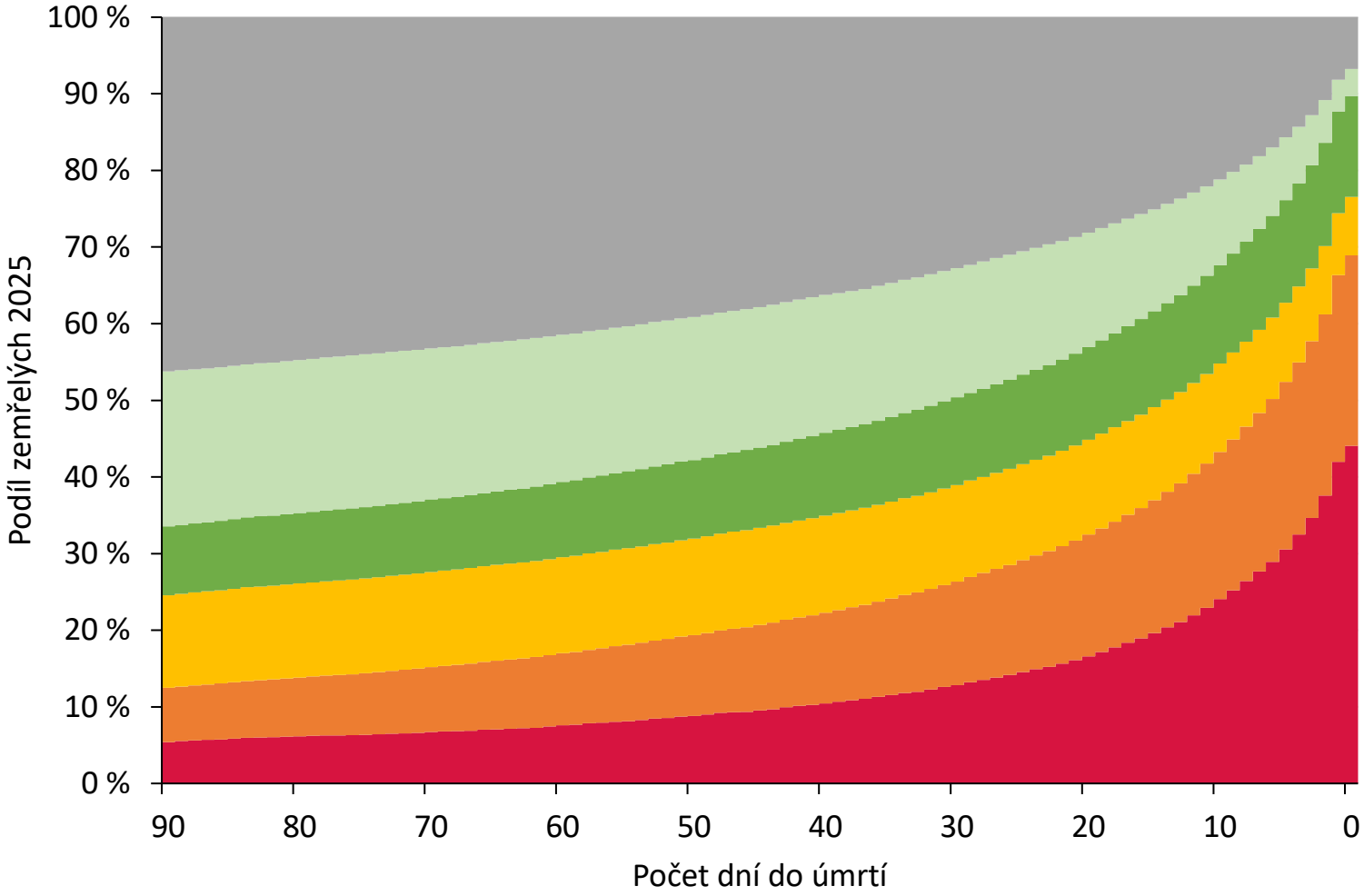
ZLK: úmrtí z očekávatelných příčin v roce 2024



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)

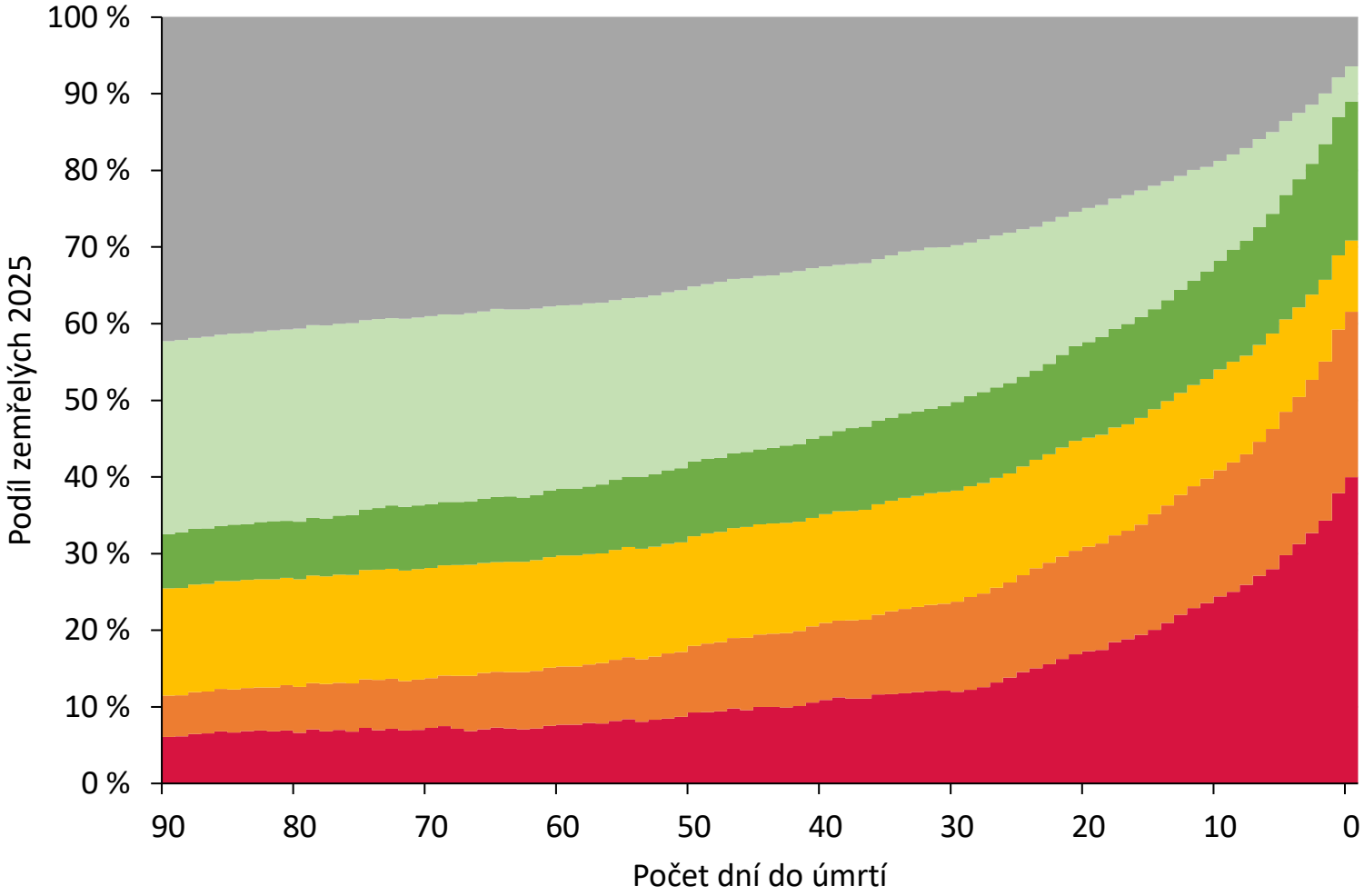
*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

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).

ZLK: Místo pobytu v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života

Zdroj: LPZ 2025, Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV – data o pobytových sociálních službách a příspěvcích na péči

Očekávatelná úmrtí v roce 2025 ve Zlínském kraji (N = 3 436):
Podíl osob dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech posledních 3 měsíců života



Bez příspěvku na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

Pouze příspěvek na péči, bez zdravotně sociální pobytové péče

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

Sociální pobytová služba, bez ohledu na příspěvek na péči

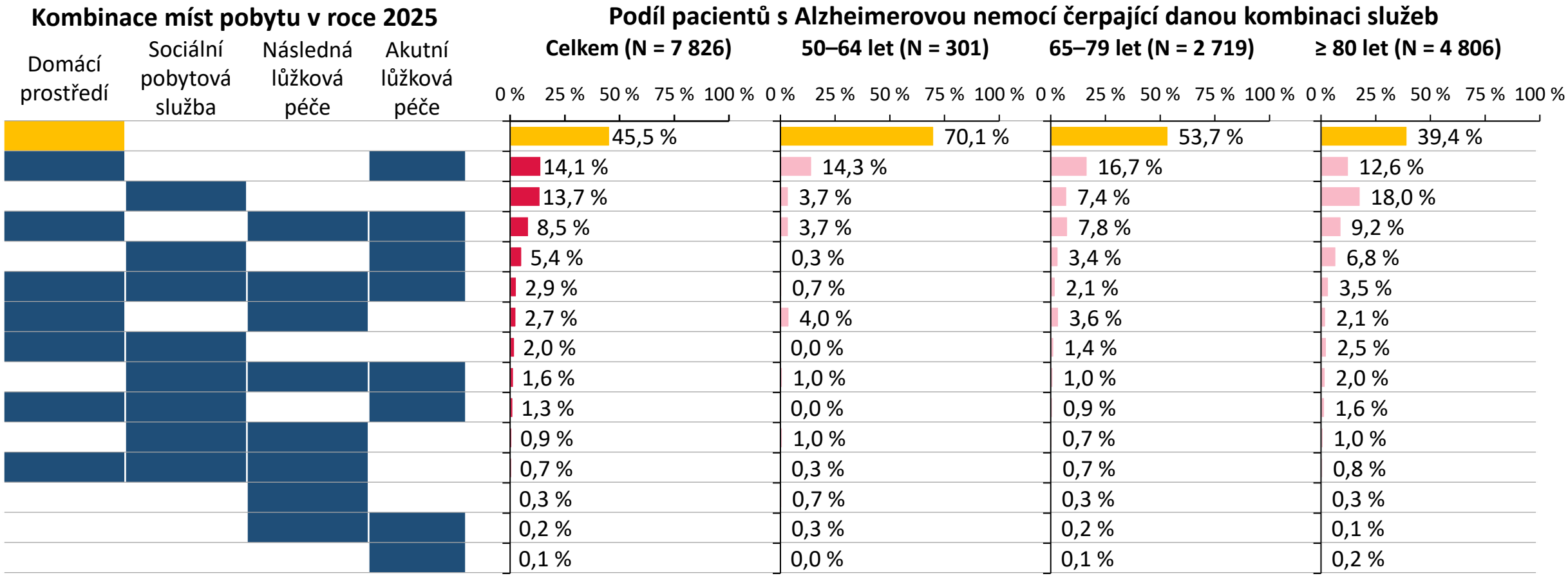
Následná/dlouhodobá lůžková péče

Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

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

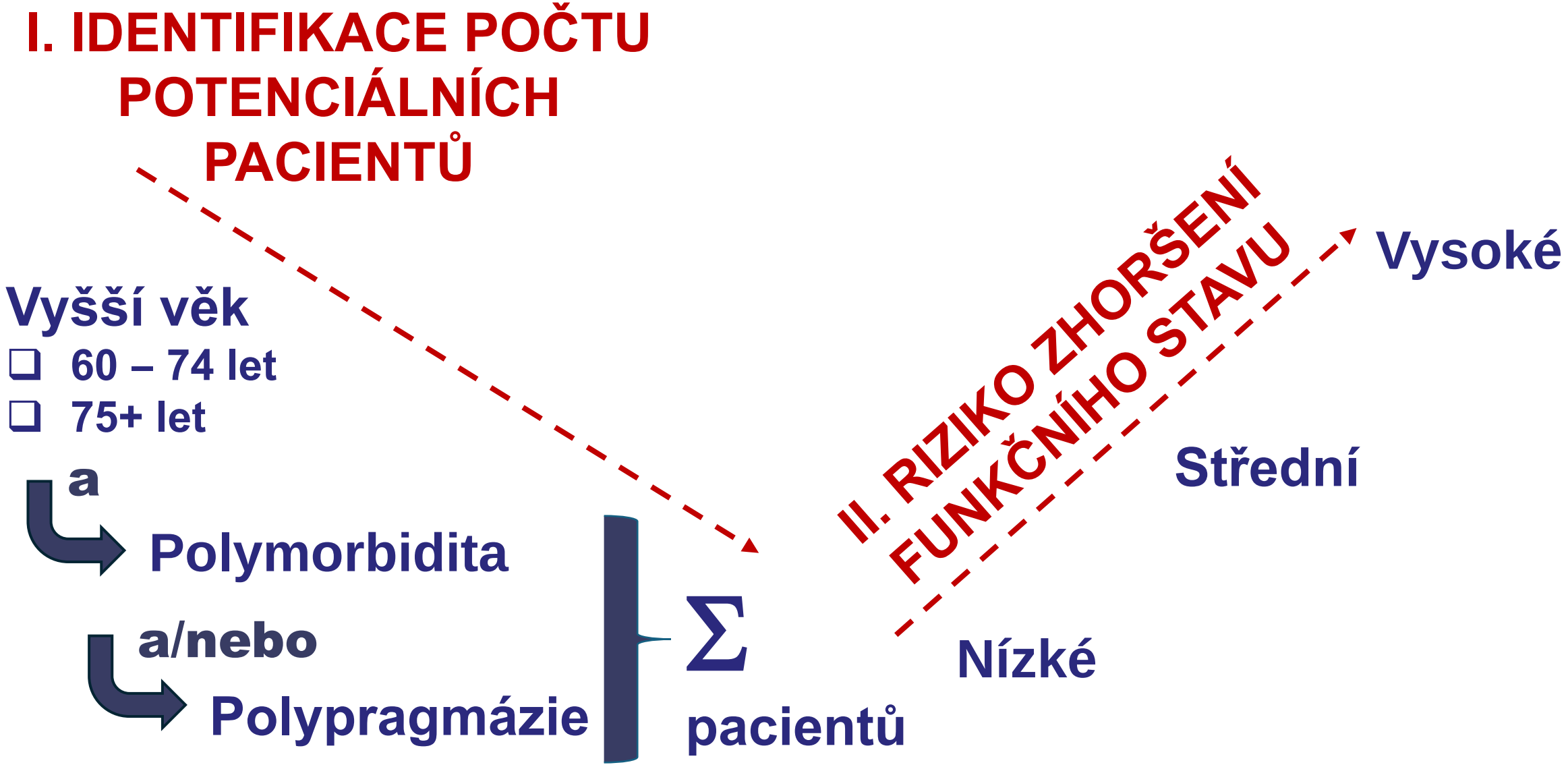
V posledních 3 měsících před úmrtím výrazně narůstá čerpání akutní i následné/dlouhodobé lůžkové péči (z 6 % na 40 % osob, resp. z 5 % na 22 % osob). Počty pacientů v sociálních pobytových službách naopak klesají (z 14 % na 9 % osob).

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



V roce 2025 46 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvávalo v domácím prostředí (bez záznamu o pobytových sociálních službách a bez hospitalizačního pobytu). 14 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 14 % pacientů strávilo celý rok v pobytových sociálních službách. U zbývajících 27 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

Koncepce přístupu ke geriatrické péči



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

Zdroj: NRHZS

Rok	Počet geriatrických pacientů v ZLK					
	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	29 777	13 530	683	14 446	10 432	2 596
2015	31 981	13 785	779	15 790	10 802	2 802
2016	32 558	13 756	749	16 400	11 032	2 898
2017	33 119	13 626	782	17 050	11 118	2 895
2018	33 157	13 196	841	17 876	11 213	3 084
2019	33 796	13 093	878	18 905	11 217	3 359
2020	33 519	11 468	937	19 332	10 576	3 434
2021	36 653	11 924	950	21 726	11 125	3 547
2022	34 901	12 443	976	21 727	11 649	3 781
2023	34 810	12 300	969	22 481	12 097	3 850
2024	35 295	12 504	994	23 909	12 240	4 095
2025	35 159	12 503	1 030	25 046	12 870	4 357
	+8%	**-9%**	**+38%**	**+53%**	**+17%**	**+50%**

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

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

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

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

Rok	N	Zdravotnická záchranná služba		Akutní lůžková péče		Neakutní lůžková péče		Pobytová sociální služba		Odb. 925/926 ≥ 14 dní/rok
		Počet pacientů (% z N)	Počet výjezdů ZZS	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)
2016	2 898	1 699 (58,6%)	3 151	1 994 (68,8%)	29 713	1 140 (39,3%)	62 152	2 409 (83,1%)	665 323	756 (26,1%)
2025	4 357	2 628 (60,3%)	5 196	2 660 (61,1%)	42 212	1 319 (30,3%)	72 816	2 938 (67,4%)	787 059	1 710 (39,2%)
% změna 2016 →2025	**+50,3%**	**+54,7%**	**+64,9%**	**+33,4%**	**+42,1%**	**+15,7%**	**+17,2%**	**+22,0%**	**+18,3%**	**+126,2%**

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

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

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

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

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

Priority a nutná opatření

7.

Zlínský kraj Kraj bez hranic

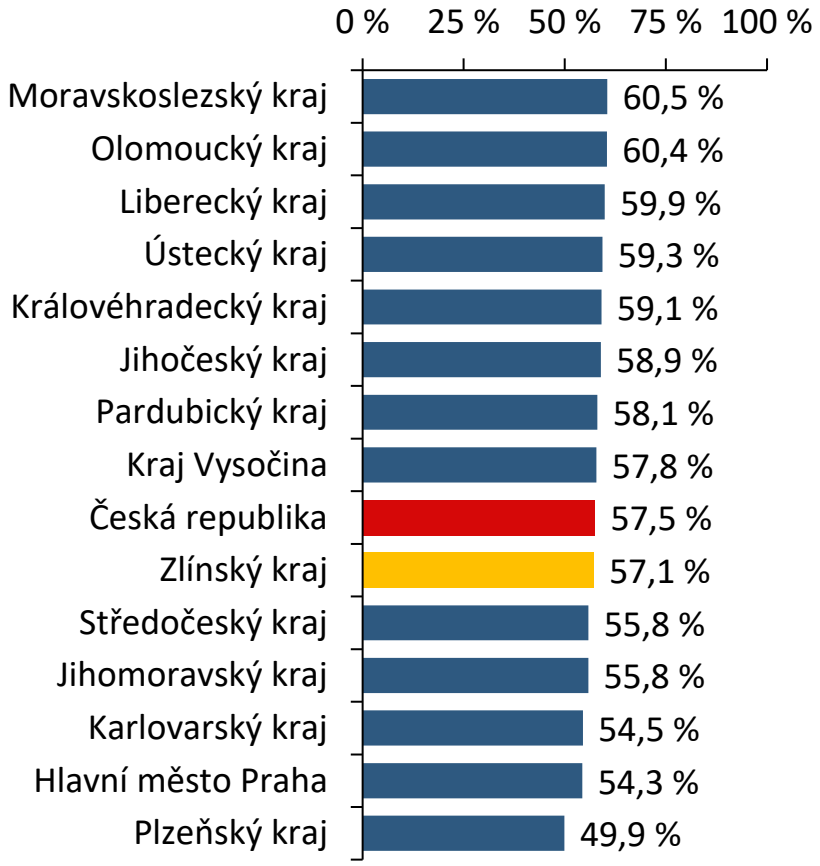
Komplexní zajištění prevence a péče
Koordinace, disease management

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

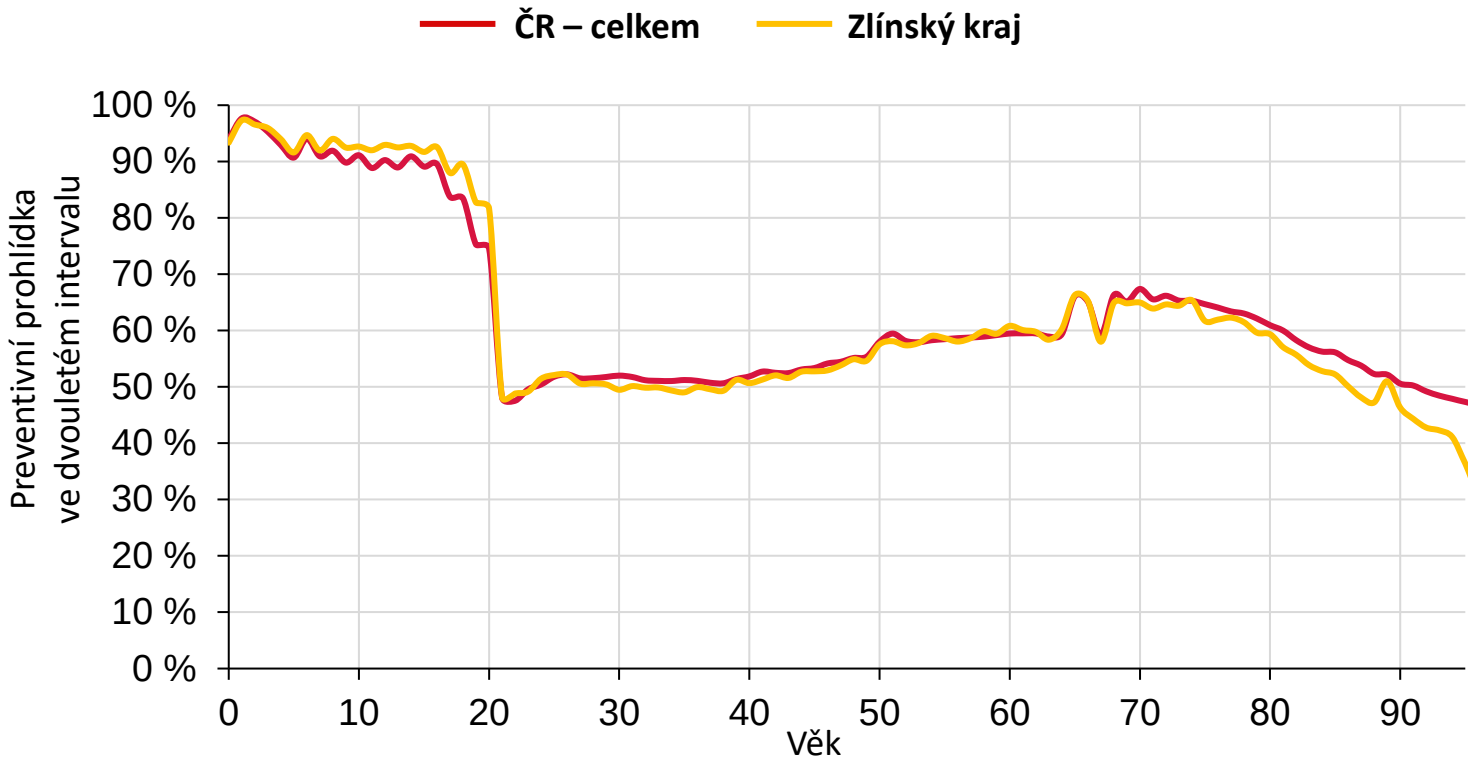
Zdroj: NRHZS 2010–2025

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



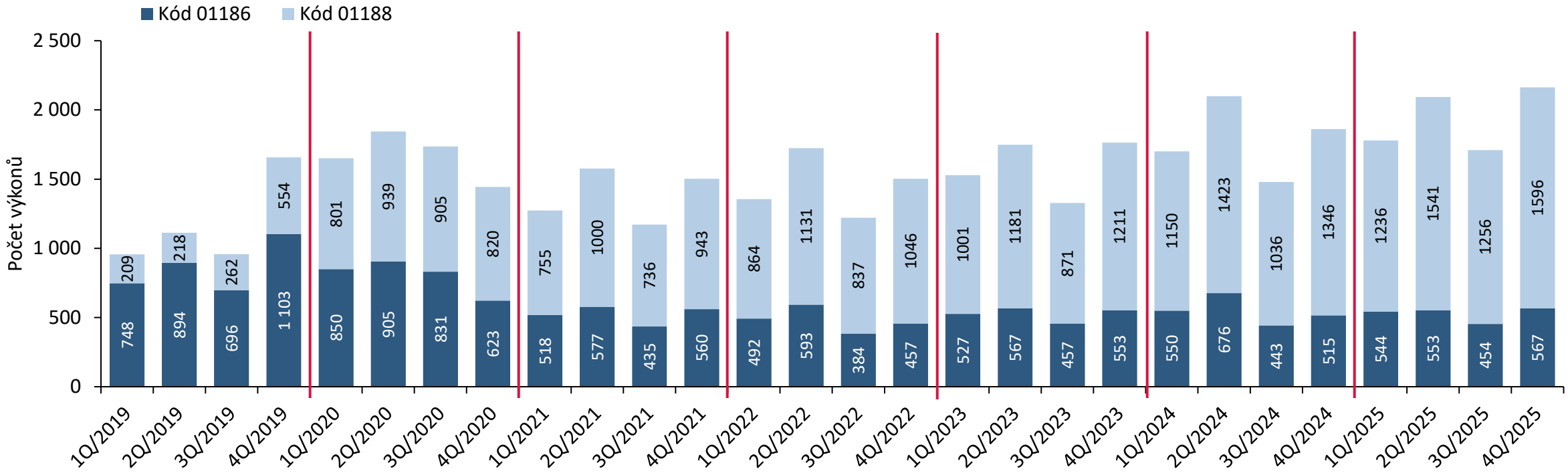
Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

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			Zlínský 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	135 (3,9 %)	37 (3,0 %)	172 (3,7 %)
Rok 2020	3 209	3 465	6 674	93 (2,9 %)	56 (1,6 %)	149 (2,2 %)
Rok 2021	2 090	3 434	5 524	70 (3,3 %)	79 (2,3 %)	149 (2,7 %)
Rok 2022	1 926	3 878	5 804	131 (6,8 %)	209 (5,4 %)	340 (5,9 %)
Rok 2024	2 104	4 264	6 368	115 (5,5 %)	207 (4,9 %)	322 (5,1 %)
Rok 2024	2 184	4 955	7 139	129 (5,9 %)	340 (6,9 %)	469 (6,6 %)
Rok 2025	2 118	5 629	7 747	88 (4,2 %)	409 (7,3 %)	497 (6,4 %)

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



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

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**	1 (44,4 %)	1 (50,0 %)	1 (42,9 %)	<1 (66,7 %)	*velmi nízké N*
	další primární novotvar	1 (55,6 %)	1 (50,0 %)	1 (57,1 %)	**<1 (33,3 %)**	
Akutní myeloidní leukémie (AML)	**první novotvar**	15 (80,6 %)	18 (78,6 %)	15 (71,8 %)	20 (69,2 %)	
	další primární novotvar	4 (19,4 %)	5 (21,4 %)	6 (28,2 %)	**9 (30,8 %)**	
Myelodysplastické syndromy (MDS)	**první novotvar**	11 (82,6 %)	14 (74,7 %)	16 (75,9 %)	13 (72,5 %)	
	další primární novotvar	2 (17,4 %)	5 (25,3 %)	5 (24,1 %)	**5 (27,5 %)**	
Ne-Hodgkinův lymfom (NHL)	**první novotvar**	56 (83,3 %)	59 (77,1 %)	66 (75,8 %)	81 (73,4 %)	
	další primární novotvar	11 (16,7 %)	17 (22,9 %)	21 (24,2 %)	**29 (26,6 %)**	
Mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary (MM)	**první novotvar**	26 (87,1 %)	29 (85,1 %)	30 (80,5 %)	31 (74,2 %)	
	další primární novotvar	4 (12,9 %)	5 (14,9 %)	7 (19,5 %)	**11 (25,8 %)**	
Chronická myeloidní leukémie (CML)	**první novotvar**	4 (90,9 %)	5 (83,9 %)	6 (78,9 %)	6 (74,4 %)	
	další primární novotvar	<1 (9,1 %)	1 (16,1 %)	2 (21,1 %)	**2 (25,6 %)**	
Chronická lymfocytární leukémie (CLL)	**první novotvar**	26 (82,9 %)	34 (81,5 %)	29 (72,6 %)	32 (75,2 %)	
	další primární novotvar	5 (17,1 %)	8 (18,5 %)	11 (27,4 %)	**10 (24,8 %)**	
Hodgkinův lymfom (HL)	**první novotvar**	13 (98,5 %)	14 (90,0 %)	13 (88,2 %)	15 (86,9 %)	
	další primární novotvar	<1 (1,5 %)	2 (10,0 %)	2 (11,8 %)	**2 (13,1 %)**	
Polycythaemia vera (PV)	**první novotvar**	4 (81,5 %)	6 (85,7 %)	7 (91,9 %)	14 (89,9 %)	
	další primární novotvar	1 (18,5 %)	1 (14,3 %)	1 (8,1 %)	**2 (10,1 %)**	
Akutní lymfoblastická leukémie (ALL)	**první novotvar**	5 (100,0 %)	8 (93,3 %)	7 (94,3 %)	6 (96,9 %)	
	další primární novotvar	0 (0,0 %)	1 (6,7 %)	<1 (5,7 %)	**<1 (3,1 %)**	
Novotvary mízní a krvetvorné tkáně celkem	**první novotvar**	**180 (85,1 %)**	**218 (80,7 %)**	**220 (77,1 %)**	**261 (75,4 %)**	
	další primární novotvar	**32 (14,9 %)**	**52 (19,3 %)**	**65 (22,9 %)**	**85 (24,6 %)**	

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

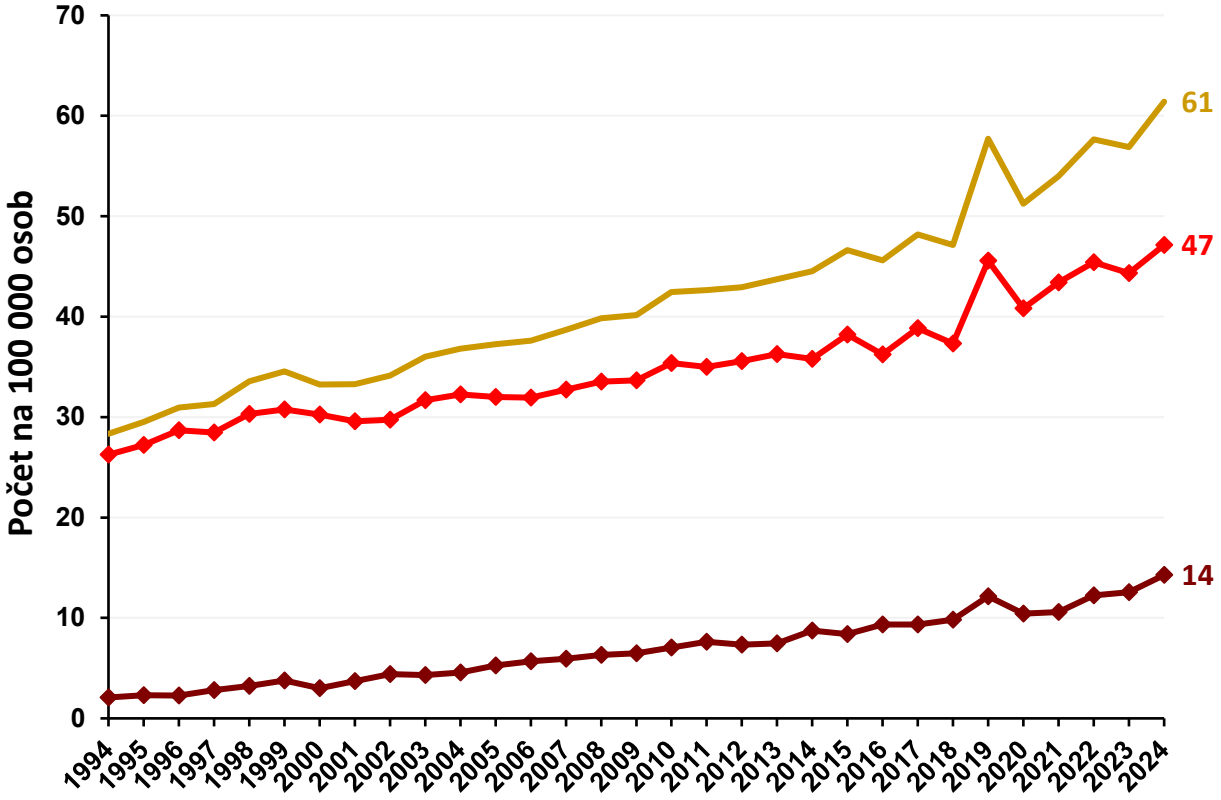
Zdroj: Národní onkologický registr

Celkový počet nově diagnostikovaných novotvarů mízní a krvetvorné tkáně

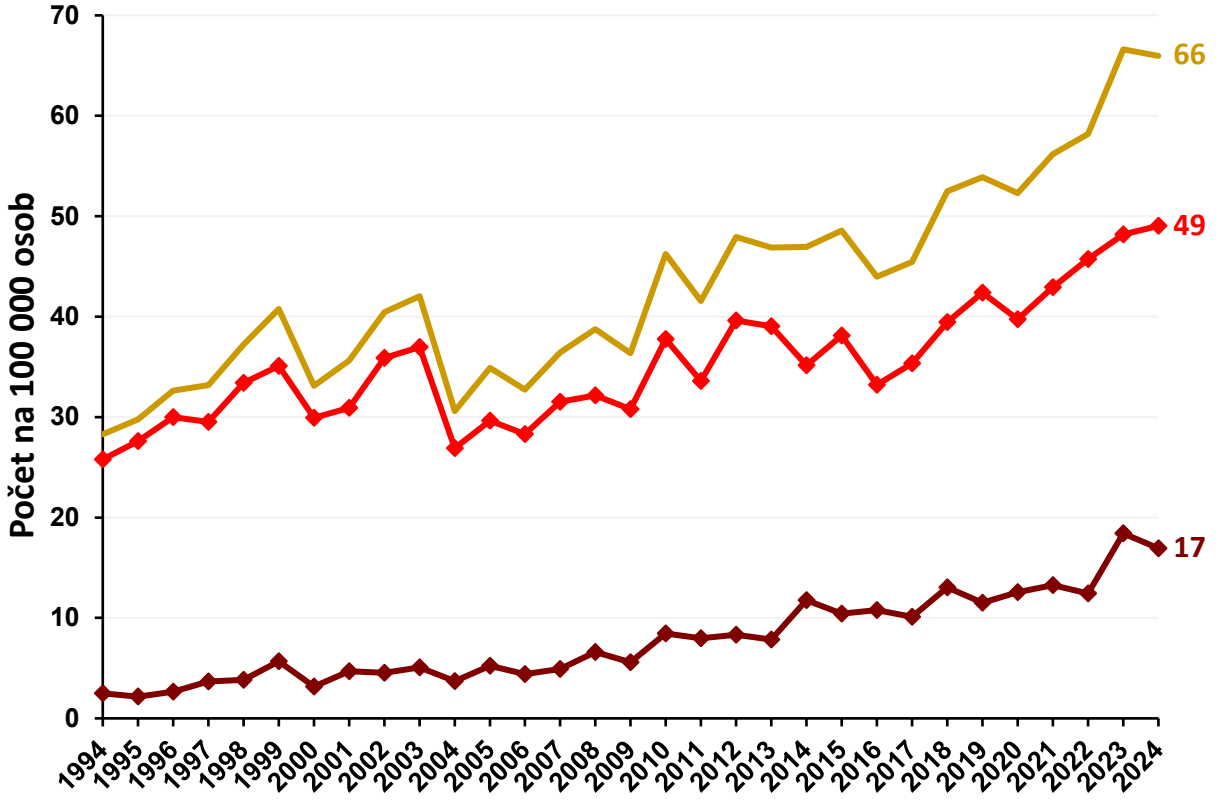
Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta

Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta

Česká republika



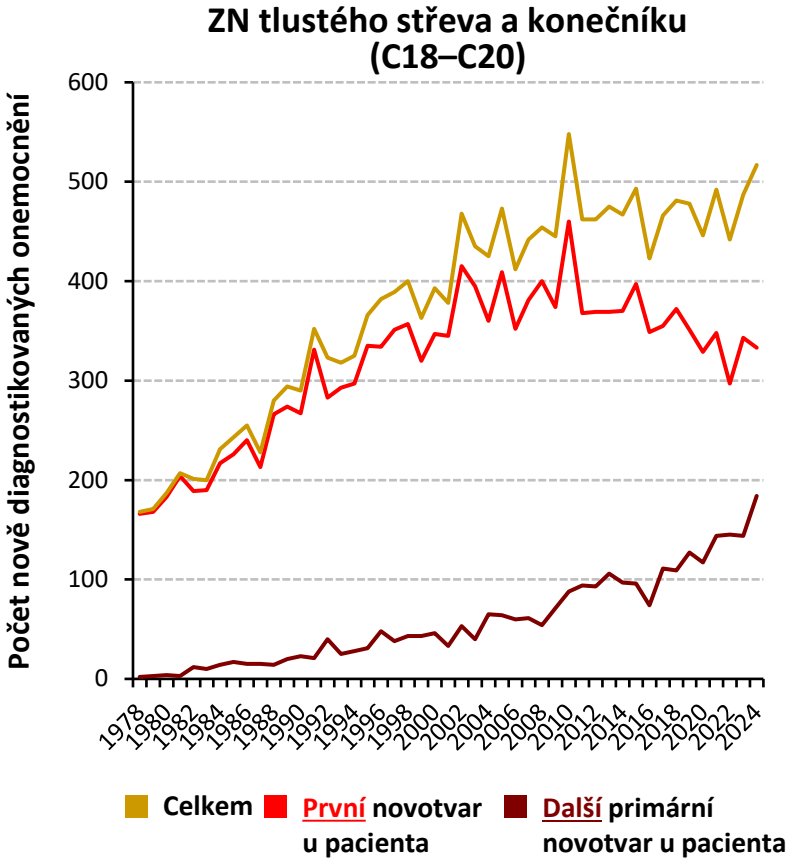
Zlínský kraj

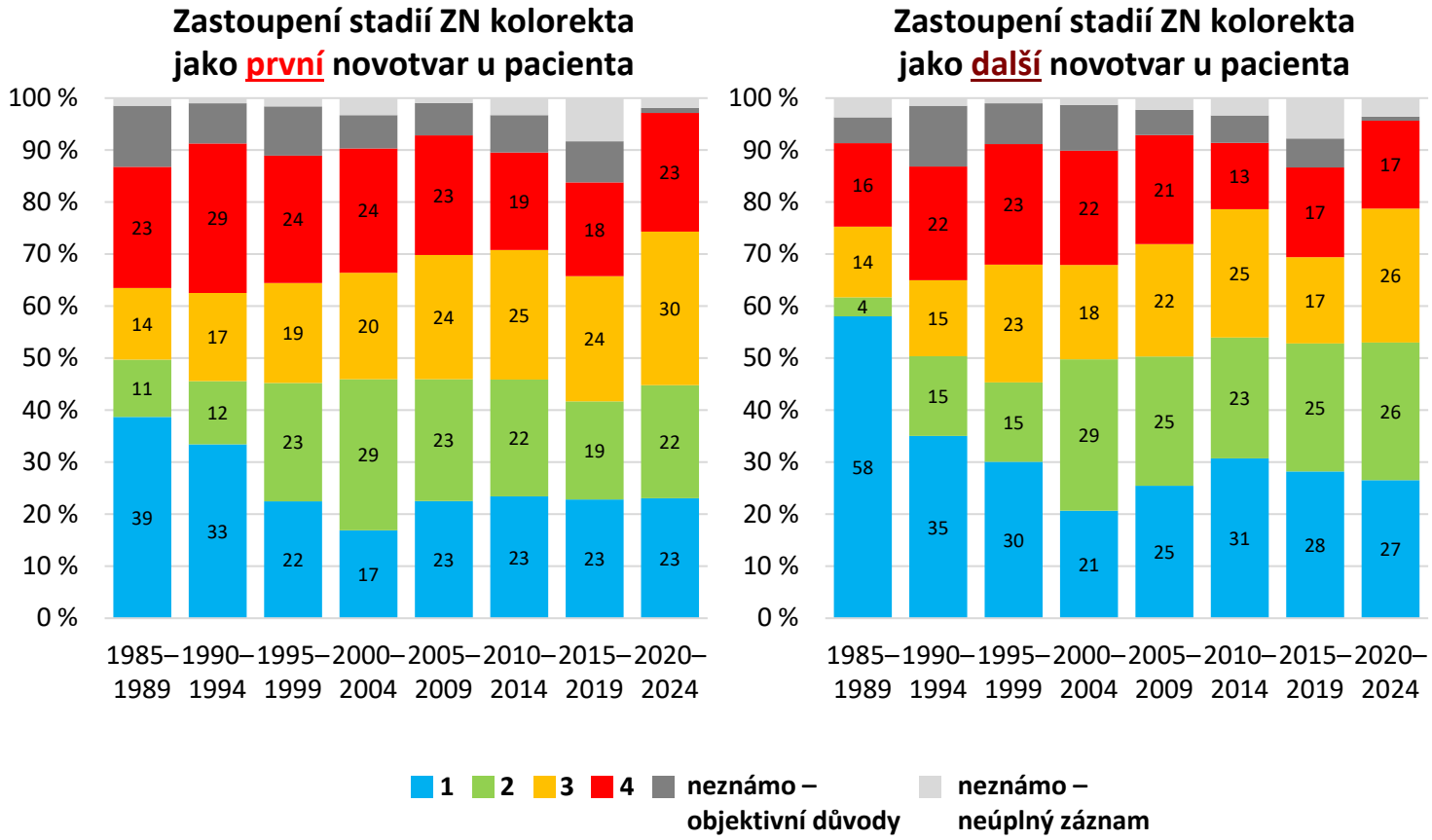


„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta v ZLK

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	1 779 (95,2 %)	1 988 (93,0 %)	2 182 (89,7 %)	2 252 (88,0 %)	2 417 (86,2 %)	2 703 (82,8 %)	2 692 (79,6 %)	**2 735 (75,4 %)**
	další primární novotvar	89 (4,8 %)	149 (7,0 %)	250 (10,3 %)	307 (12,0 %)	386 (13,8 %)	562 (17,2 %)	691 (20,4 %)	**894 (24,6 %)**





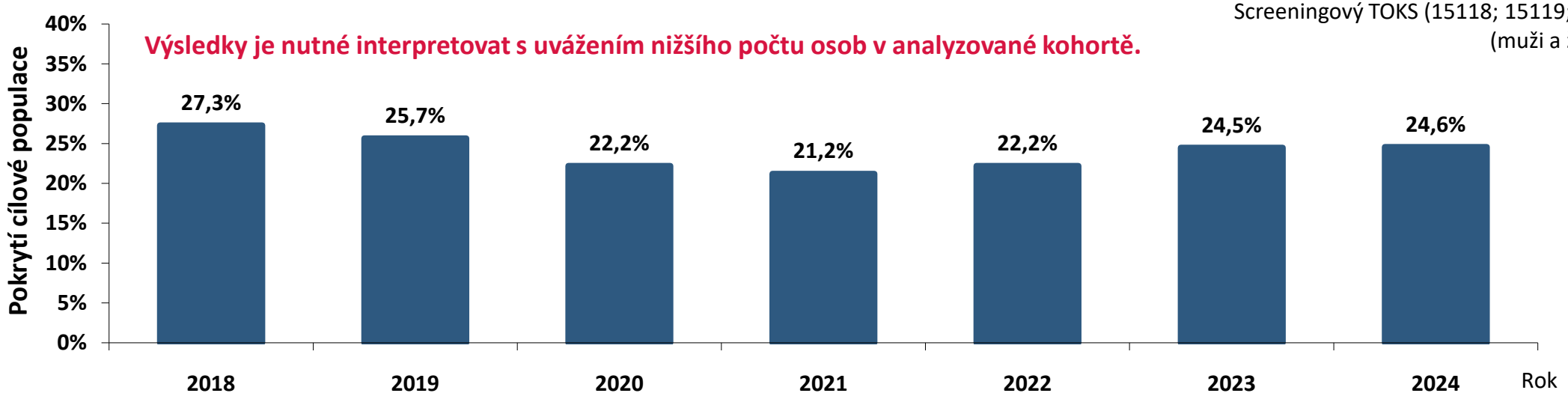
!

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

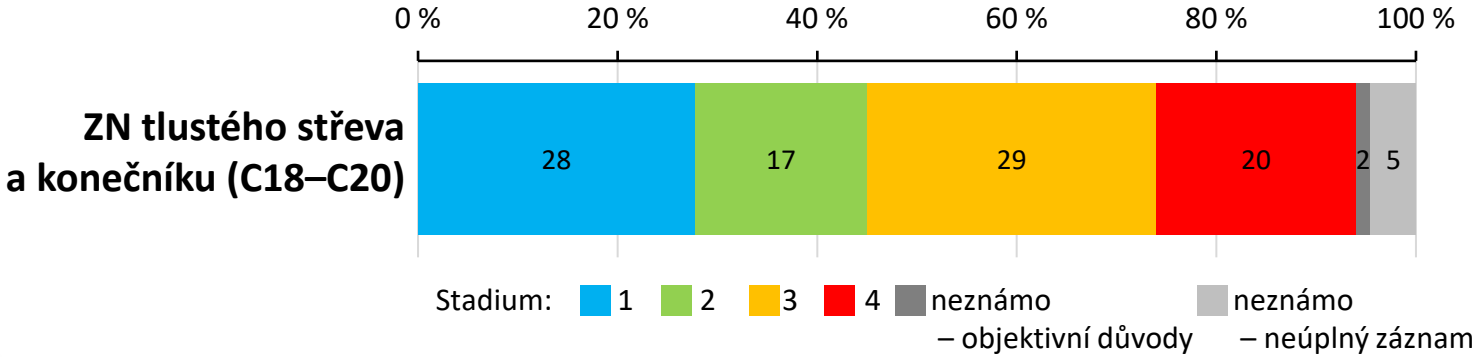
Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2024 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech

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

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



Pokrytí osob se srdečním selháním ve věku od 50 do 59 let kolorektálním screeningem činilo ve Zlínském kraji v roce 2024 24,6 %. Pokrytí cílové populace ve Zlínském kraji se v posledních letech pohybuje okolo 27–29 %, v roce 2024 dosahovalo 29,4 %. **Pokrytí osob se srdečním selháním je nižší** než pokrytí cílové populace ve Zlínském kraji.



V období 2018–2024 bylo u obyvatel Zlínského kraje ve věku 50–59 let zjištěno 400 případů ZN kolorekta (C18–C20), z nichž 49 % 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	Zlínský kraj	-	-	33 890	2 289 251	2 611 218	2 914 582	3 185 460	3 360 662	3 478 448
Okres	Zlínský kraj	Kroměříž	-	6 579	342 842	391 060	436 493	477 060	503 298	520 938
Okres	Zlínský kraj	Uherské Hradiště	-	8 895	675 083	770 029	859 489	939 368	991 034	1 025 768
Okres	Zlínský kraj	Vsetín	-	7 470	469 252	535 249	597 433	652 957	688 870	713 014
Okres	Zlínský kraj	Zlín	-	10 946	802 074	914 880	1 021 168	1 116 075	1 177 459	1 218 727
ORP	Zlínský kraj	-	Bystřice pod Hostýnen	917	46 625	53 182	59 361	64 878	68 446	70 845
ORP	Zlínský kraj	-	Holešov	1 325	78 793	89 875	100 316	109 639	115 670	119 724
ORP	Zlínský kraj	-	Kroměříž	4 337	217 424	248 003	276 816	302 542	319 182	330 369
ORP	Zlínský kraj	-	Luhačovice	1 121	96 831	110 450	123 281	134 739	142 150	147 132
ORP	Zlínský kraj	-	Otrokovice	1 869	109 469	124 865	139 372	152 325	160 702	166 335
ORP	Zlínský kraj	-	Rožnov pod Radhoště	1 841	112 836	128 706	143 658	157 010	165 645	171 451
ORP	Zlínský kraj	-	Uherské Hradiště	5 306	382 353	436 128	486 796	532 039	561 301	580 974
ORP	Zlínský kraj	-	Uherský Brod	3 589	292 730	333 900	372 692	407 330	429 733	444 794
ORP	Zlínský kraj	-	Valašské Klobouky	1 573	170 271	194 218	216 782	236 930	249 961	258 722
ORP	Zlínský kraj	-	Valašské Meziříčí	2 056	139 850	159 519	178 051	194 599	205 302	212 498
ORP	Zlínský kraj	-	Vizovice	912	64 773	73 883	82 466	90 131	95 088	98 421
ORP	Zlínský kraj	-	Vsetín	3 573	216 566	247 024	275 723	301 349	317 923	329 066
ORP	Zlínský kraj	-	Zlín	5 471	360 730	411 464	459 267	501 951	529 558	548 118

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

Zlínský kraj
Kraj bez hranic