Národní zdravotnický informační systém (NZIS) – zdroje pro popis a hodnocení následné a dlouhodobé péče

The Czech National Health Care Information System (NHIS) – sources for follow-up and long term care description and evaluation

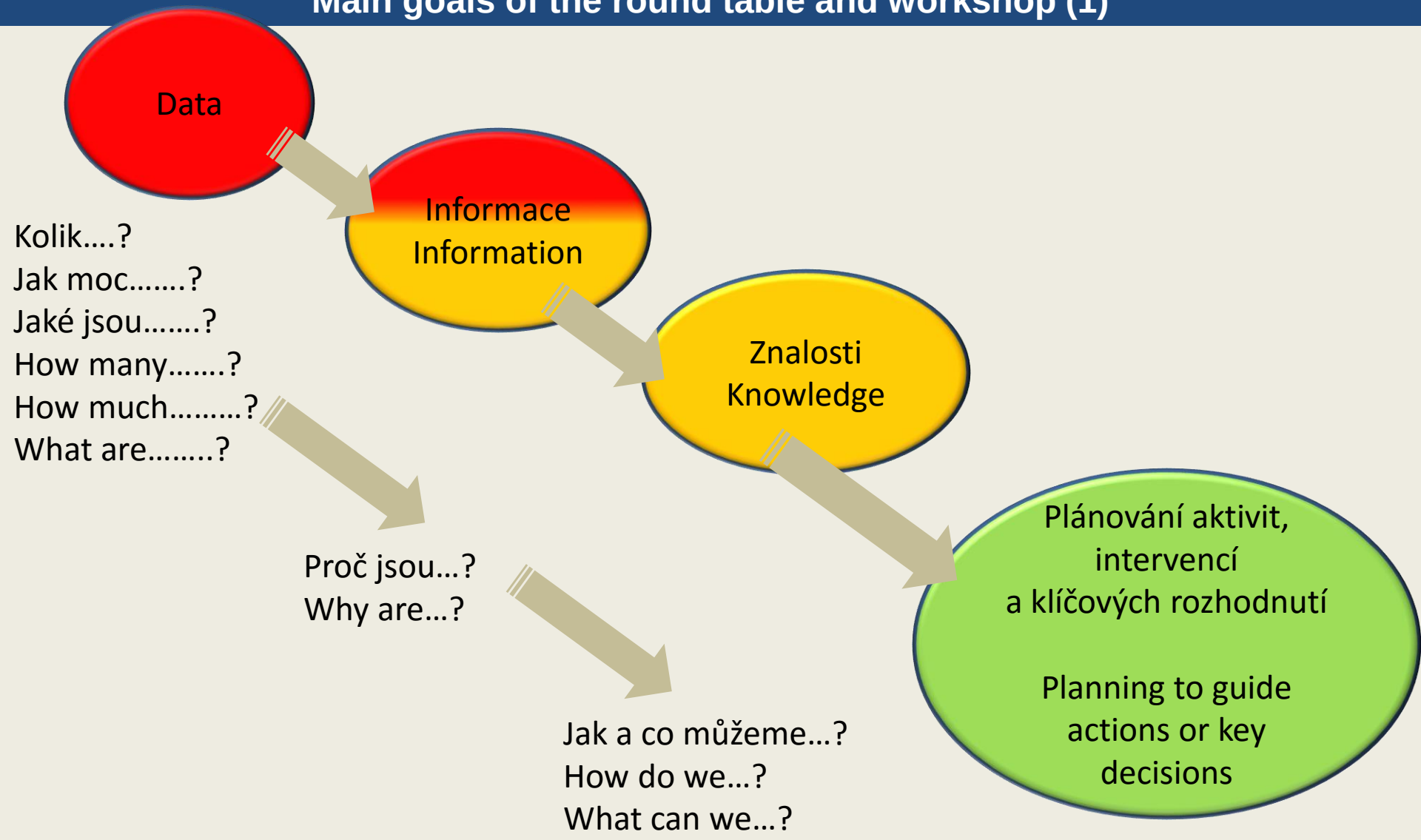
Analýza dat Národního registru hospitalizovaných (NRHOSP) a dat z centrálního úložiště výkazů v letech 2014 – 2015 a Informačního Systému zemřelých (LPZ)

Analyses of data from National Register of Hospitalised Patients (NRHOSP) and Central Repository of Statistical Statements in years 2014 – 2015 and Information System of Deaths

ÚZIS IBA MU Společné pracoviště ÚZIS ČR a IBA MU

Hlavní cíle kulatého stolu a workshopu (1)

Main goals of the round table and workshop (1)



Hlavní cíle prezentace (2)

Main goals of presentation (2)

- Identifikace a představení možných zdrojů pro popis následné, dlouhodobé a paliativní péče z NZIS
- Popis struktury lůžkového fondu následné a dlouhodobé péče včetně regionálních rozdílů a ukázky mezinárodního srovnání
- Popis a struktura hospitalizačních případů
  - dle typu ZZ
  - dle nejčastější hlavní diagnózy (MKN-10)
  - dle nejčastější vedlejší diagnózy (MKN-10)
  - dle délky hospitalizace
  - dle způsobu ukončení hospitalizace (překlad, propuštění, úmrtí)
  - dle rehospitalizace
  - dle nejčastější příčiny úmrtí za hospitalizace (+30 denní mortalita)

Možnost využití dat pro strategické plánování a cílené intervence na podporu kvality péče

In God we trust, all others bring data.
W. Edwards Deming

Zdroje dat:

Národní zdravotnický informační systém (NZIS)

Source of data:

National Health Information System (NHIS)

Zákon č. 372/2011 Sb. – § 9 Lůžková péče

c**) následná lůžková péče,** která je poskytována pacientovi, u kterého byla stanovena základní diagnóza a došlo ke **stabilizaci jeho zdravotního stavu**, zvládnutí náhlé nemoci nebo náhlého zhoršení chronické nemoci, a jehož zdravotní stav **vyžaduje doléčení** nebo **poskytnutí zejména léčebně rehabilitační péče**; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též následná intenzivní péče pacientům, kteří jsou částečně nebo úplně závislí na podpoře základních životních funkcí,

d) **dlouhodobá lůžková péče**, která je poskytována pacientovi, jehož **zdravotní stav nelze léčebnou péčí podstatně zlepšit** a bez soustavného poskytování ošetřovatelské péče se zhoršuje; v rámci této lůžkové péče může být poskytována též intenzivní ošetřovatelská péče pacientům s poruchou základních životních funkcí.

Aktuálně dostupné zdroje dat – NZIS: 2007 – 2015

Actually available data sources – NHIS: 2007 – 2015

Analýza se opírá o data spravovaná Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR), která jsou **sbírána v rámci Národního zdravotnického informačního systému (NZIS) a národních zdravotních registrů**.

1. **Výkaz L(MZ)1-02 -** Výkaz vyplňují všichni poskytovatelé lůžkové péče bez ohledu na jejich zřizovatele, tj. nemocnice, odborné léčebné ústavy a další lůžková zařízení podle jednotlivých odborných oddělení a pracovišť*

2. **Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP)** – je celoplošným populačním registrem, kde jsou evidovány osoby, které byly hospitalizované na lůžkových odděleních a jejichž hospitalizace byla ve sledovaném období ukončena. **V období let 2007–2015 jsou v ČR k dispozici záznamy 19 978 792 hospitalizačních případů (lůžka akutní i následné péče).**

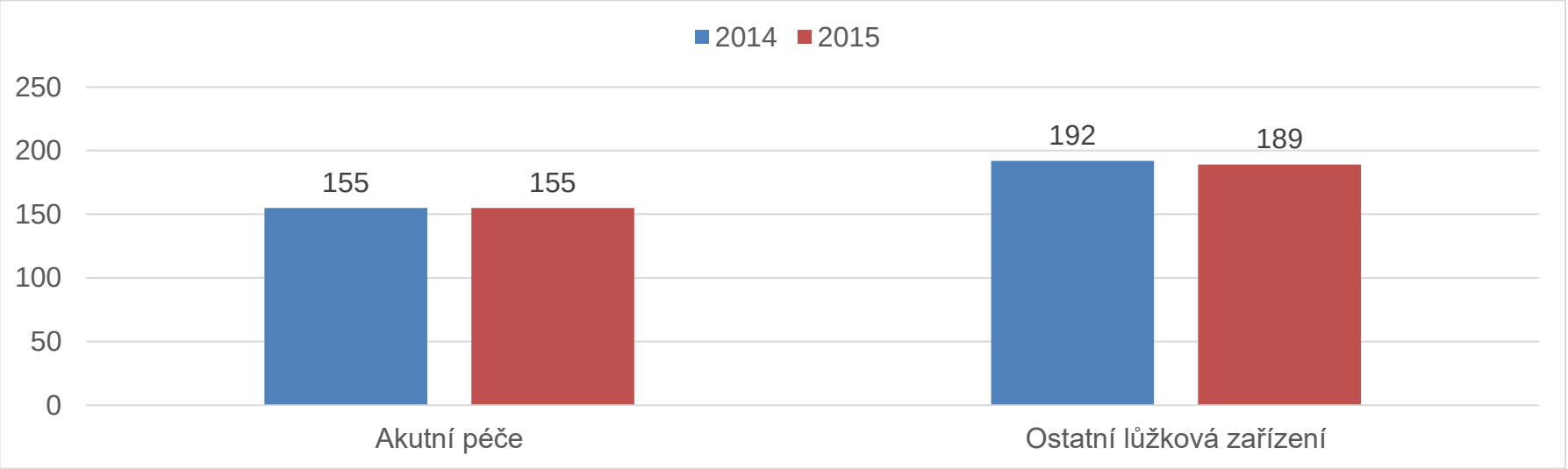
3. **List o prohlídce zemřelého (LPZ)** – je základním zdrojem informací o každém úmrtí. Bezodkladně po prohlídce zemřelého jej vyplňuje prohlížející lékař, který kromě základních socio-demografických charakteristik zaznamenává také posloupnost příčin vedoucích ke smrti (kódováno pomocí MKN-10). Data jsou k dispozici do konce roku 2015.

*Vykazuje se počet stanovených lůžek k poslednímu dni sledovaného období. Do počtu stanovených lůžek se započítávají jak lůžka provozu schopná, tak lůžka dočasně z provozu vyřazena (z technických, finančních, nebo personálních důvodů). Do počtu lůžek se nezapočítávají lůžka provizorní a nouzová (přistýlky), lůžka určená pro průvodce (pokud jsou zřízena), lůžka na kterých jsou vedeny porody, lůžka, která nejsou určena pro 24 hodinový provoz (stacionární lůžka, lůžka přístrojová). Do AR lůžek se nezapočítávají dospávací lůžka a lůžka pro léčbu bolesti.

Vývoj lůžkového fondu v následné a dlouhodobé péči ze statistických výkazů ÚZIS ČR

Trends in number of beds in follow-up and long term care from Central Repository of Statistical Statements

Počet zpravodajských jednotek 2014 – 2015 (zdravotnická zařízení)
Number of reported hospitals 2014 – 2015 (healthcare facilities)



2014	2015	Poznámka k meziroční změně zpravodajských jednotek (vznik/zánik ZZ)
	+1	Zřizovatel MZ ČR - Ostatní odborné léčebné ústavy
-1		Zřizovatel Kraj - Ostatní odborné léčebné ústavy
-4		Zřizovatel Kraj - zánik samostatného ZZ -> převod pod nemocnici akutní péče (Léčebna pro dlouhodobě nemocné)
-2	+1	Zřizovatel Kraj - Léčebna pro dlouhodobě nemocné
	+1	Zřizovatel Jiná právnická osoba - Nemocnice následné péče
	+1	Zřizovatel Jiná právnická osoba - Další lůžkové zařízení

Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Počty lůžek následné a dlouhodobé péče dle poskytovatelů zdravotních služeb

Number of beds – follow-up and long term care according the type of hospital

Zdravotnické zařízení/Hospital	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl v % 15-14	Plnění v % 14/15
Fakultní nemocnice	330	354	24	107%
Nemocnice	4 825	5 382	557	112%
Nemocnice následné péče	2 740	2 525	-215	92%
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	7 076	6 970	-106	99%
Léčebna tuberkul.a respir.nemocí (TRN)	628	617	-11	98%
Psychiatrická léčebna	8 582	8 583	1	100%
Rehabilitační ústav	1 153	1 168	15	101%
Ostatní odborné léčebné ústavy	1 768	1 724	-44	98%
Dětská psychiatrická léčebna	250	250	0	100%
Ostatní dětské odborné léčebné ústavy	523	518	-5	99%
Dětská ozdravovna	285	285	0	100%
Hospic	460	460	0	100%
Další lůžkové zařízení	63	63	0	100%
Celkem	**28 683**	**28 899**	**216**	**101%**

Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Počty lůžek dle formy poskytované péče - Následná a dlouhodobá péče

Number of beds according the type of care – Follow-up and long term care

Typ lůžka/Type of bed	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl 15-14	Rozdíl v %
Následná lůžková péče intenzivní	763	1 972	1 209	258%
Následná lůžková péče standardní	22 552	20 916	-1 636	93%
CELKEM NÁSLEDNÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	**23 315**	**22 888**	**-427**	**98%**

Typ lůžka/Type of bed	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl 15-14	Rozdíl v %
Dlouhodobá lůžková péče intenzivní	261	447	186	171%
Dlouhodobá lůžková péče standardní	5 107	5 564	457	109%
CELKEM DLOUHODOBÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	**5 368**	**6 011**	**643**	**112%**

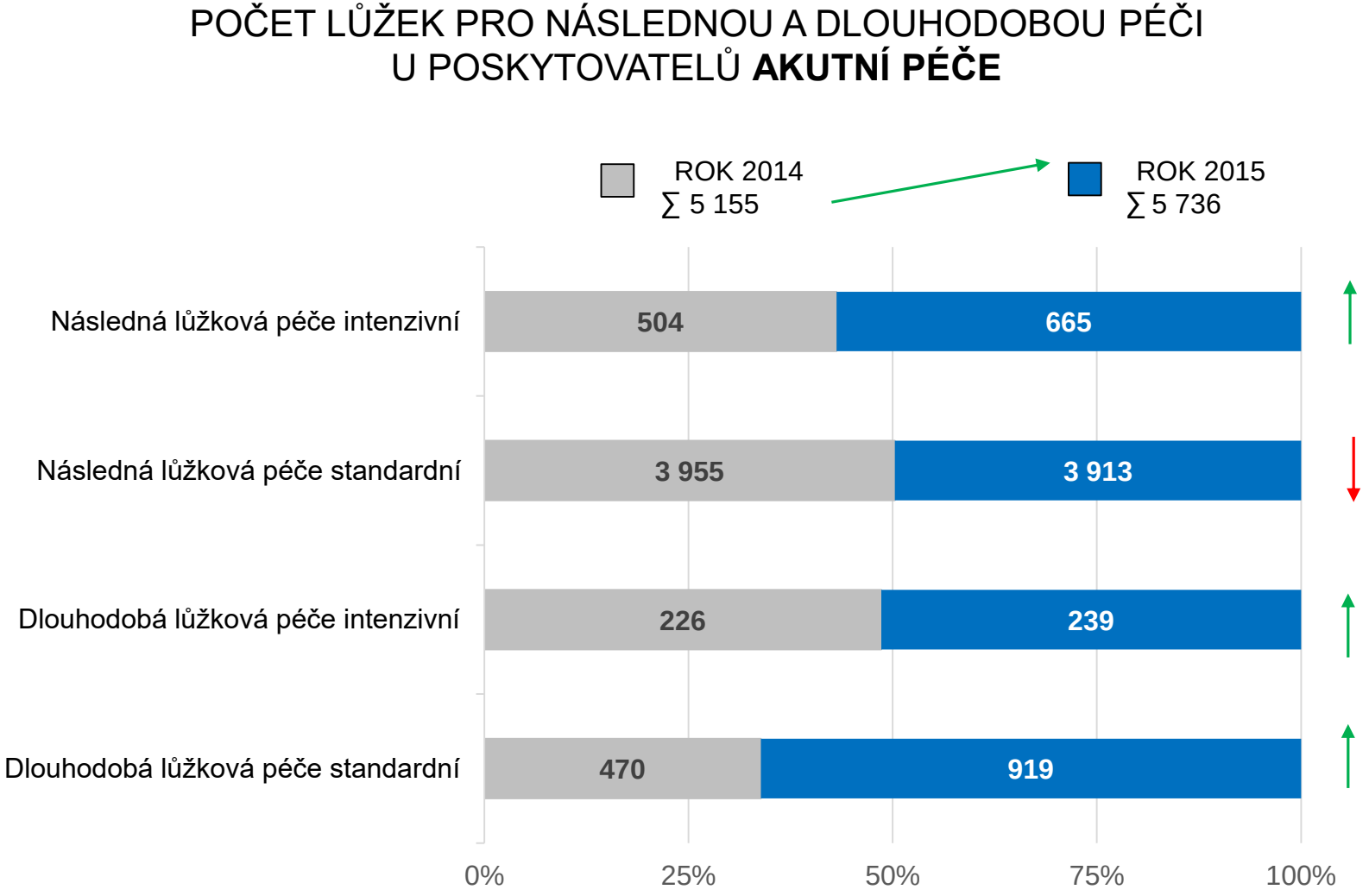
Typ lůžka je charakterizován smluvně sjednaným ošetřovacím dnem se zdravotní pojišťovnou. V roce 2015 evidovány u 22 poskytovatelů přesuny lůžek mezi jednotlivými kategoriemi lůžek. Zároveň došlo v několika případech k ukončení samostatného poskytovatele s následnou a dlouhodobou péčí a nově bylo celé ZZ převedeno do již fungujícího ZZ poskytovatele akutní péče – především záležitost poskytovatelů ve vlastnictví krajů.

(poskytovatelé akutní i ostatní lůžkové péče – both acute and other inpatient care)

Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Počet lůžek pro následnou a dlouhodobou péči u poskytovatelů akutní péče

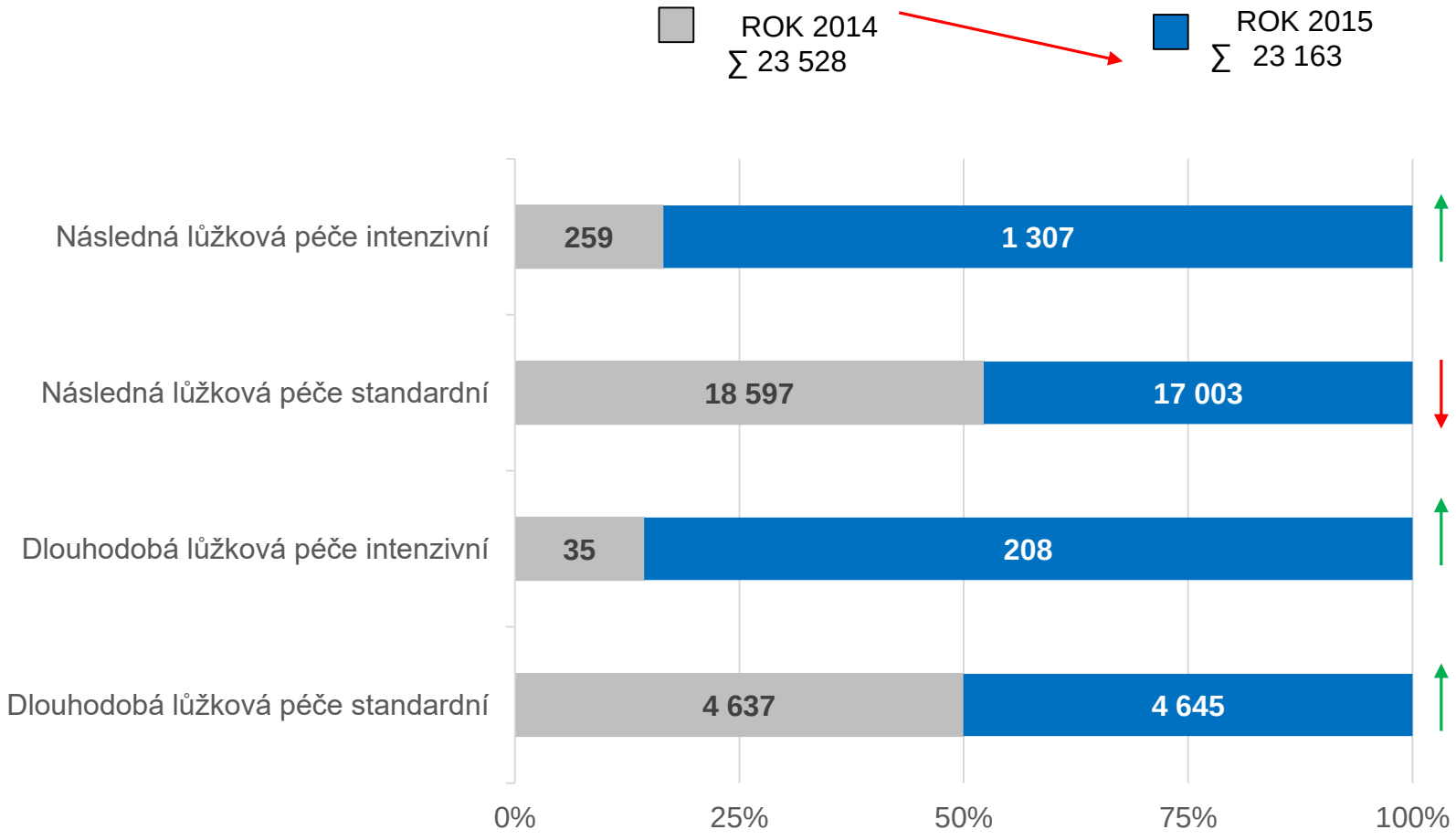
Number of beds for follow-up and long term care in an acute care settings/hospitals



Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Počet lůžek pro následnou a dlouhodobou péči u poskytovatelů ostatní lůžkové péče

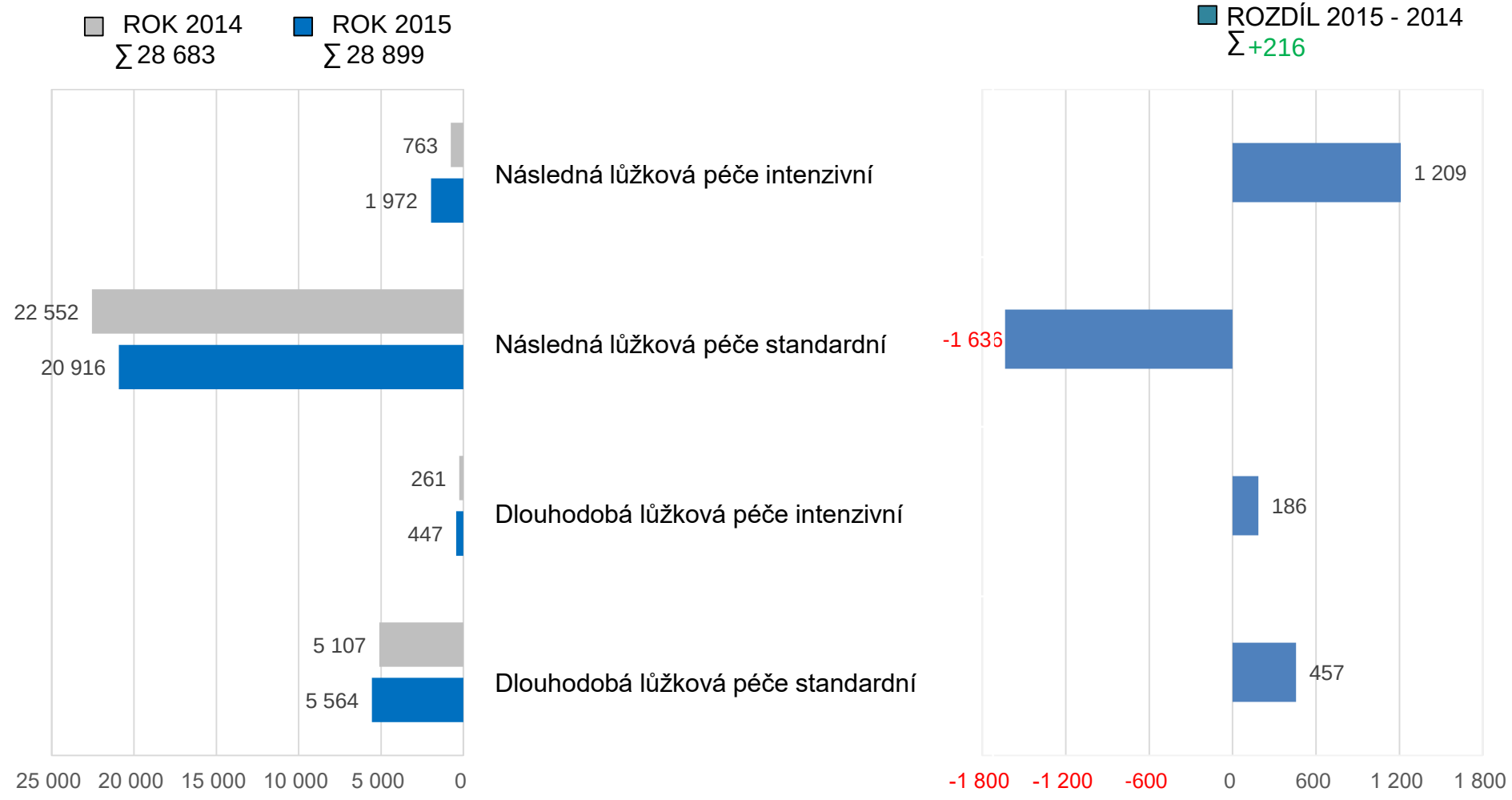
Number of beds for follow-up and longterm care in non-acute care settings/hospitals



Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Celkový počet lůžek pro následnou a dlouhodobou péči

Total number of beds for follow-up and long term care



Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

(poskytovatelé akutní i ostatní lůžkové péče)

Využití lůžkového fondu dle typu poskytovatele – Následná a dlouhodobá lůžka

Utilization of bed fund according the type of hospital – Follow-up and long term care

Zdravotnické zařízení	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl v % 15-14	Plnění v % 14/15
Fakultní nemocnice	91,59%	87,45%	-4,14%	95,48%
Nemocnice	85,91%	85,68%	-0,23%	99,73%
Nemocnice následné péče	89,13%	87,46%	-1,67%	98,12%
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	89,47%	88,81%	-0,66%	99,26%
Léčebna tuberkul.a respir.nemocí (TRN)	80,81%	79,91%	-0,90%	98,89%
Psychiatrická léčebna	94,72%	93,26%	-1,46%	98,46%
Rehabilitační ústav	96,11%	94,30%	-1,81%	98,12%
Ostatní odborné léčebné ústavy	88,44%	88,20%	-0,24%	99,73%
Dětská psychiatrická léčebna	72,48%	71,73%	-0,76%	98,96%
Ostatní dětské odborné léčebné ústavy	73,84%	75,73%	1,89%	102,56%
Dětská ozdravovna	26,80%	29,83%	3,02%	111,28%
Hospic	78,67%	77,74%	-0,94%	98,81%
Další lůžkové zařízení	90,66%	86,10%	-4,56%	94,97%
CELKEM	**89,22%**	**88,26%**	**-0,96%**	**98,93%**

Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Využití lůžkového fondu dle formy poskytované péče – Následná a dlouhodobá péče

Utilization of bed fund according the type of care – Follow-up and long term care

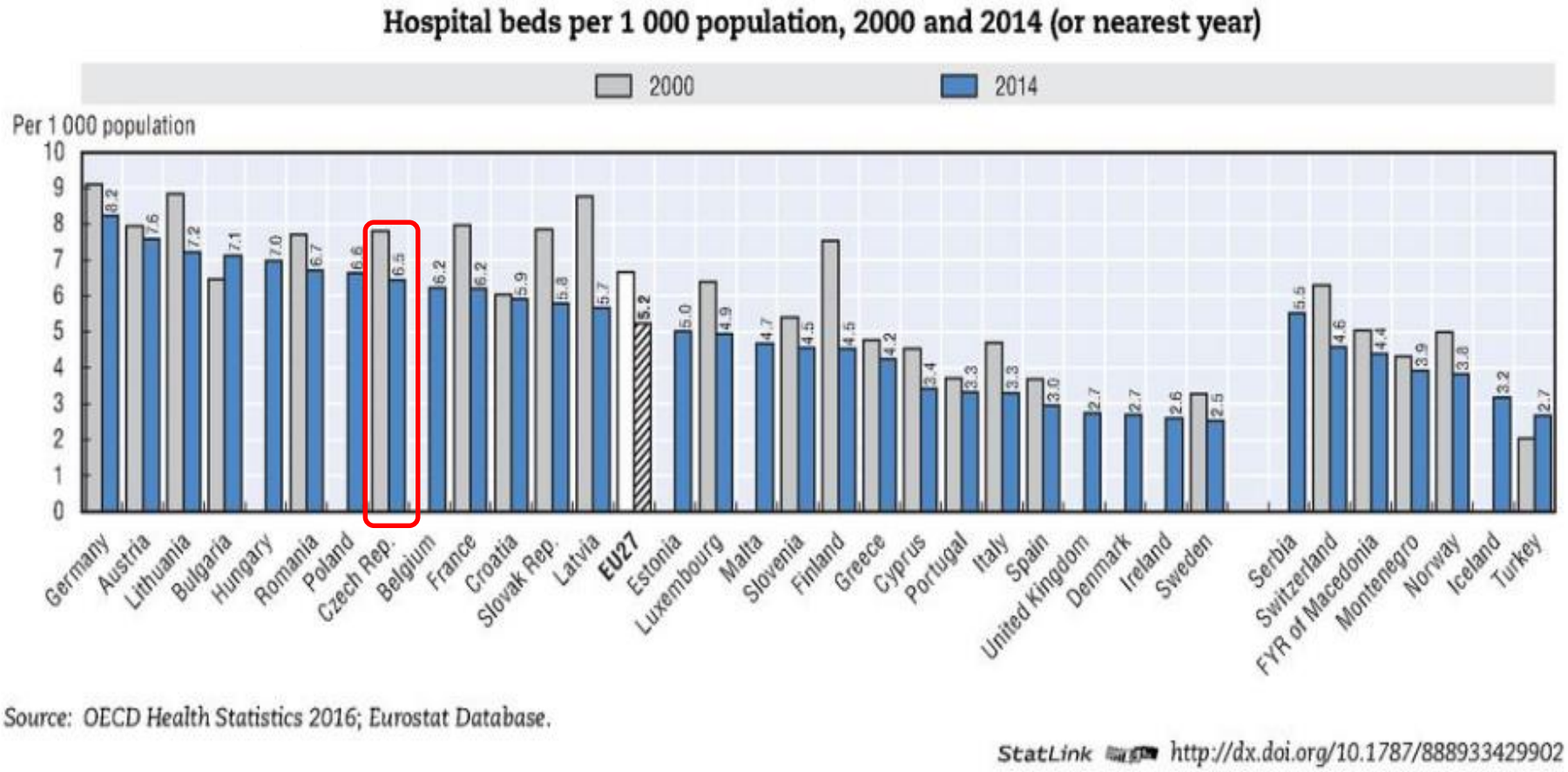
Typ lůžka	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl v % 15-14	Plnění v % 14/15
Následná lůžková péče intenzivní	90,02%	91,10%	1,08%	101,20%
Následná lůžková péče standardní	88,42%	87,56%	-0,86%	99,03%
CELKEM NÁSLEDNÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	**88,47%**	**87,87%**	**-0,61%**	**99,31%**

Typ lůžka	Rok 2014	Rok 2015	Rozdíl v % 15-14	Plnění v % 14/15
Dlouhodobá lůžková péče intenzivní	101,35%	100,01%	-1,34%	98,68%
Dlouhodobá lůžková péče standardní	92,03%	88,96%	-3,07%	96,67%
CELKEM DLOUHODOBÁ LŮŽKOVÁ PÉČE	**92,48%**	**89,78%**	**-2,70%**	**97,08%**

Zdroj: **L (MZ) 1-02 - Pololetní výkaz o lůžkovém fondu poskytovatele lůžkové péče a jeho využití**

Mezinárodní srovnání lůžkového fondu na 1000 obyvatel – celkem

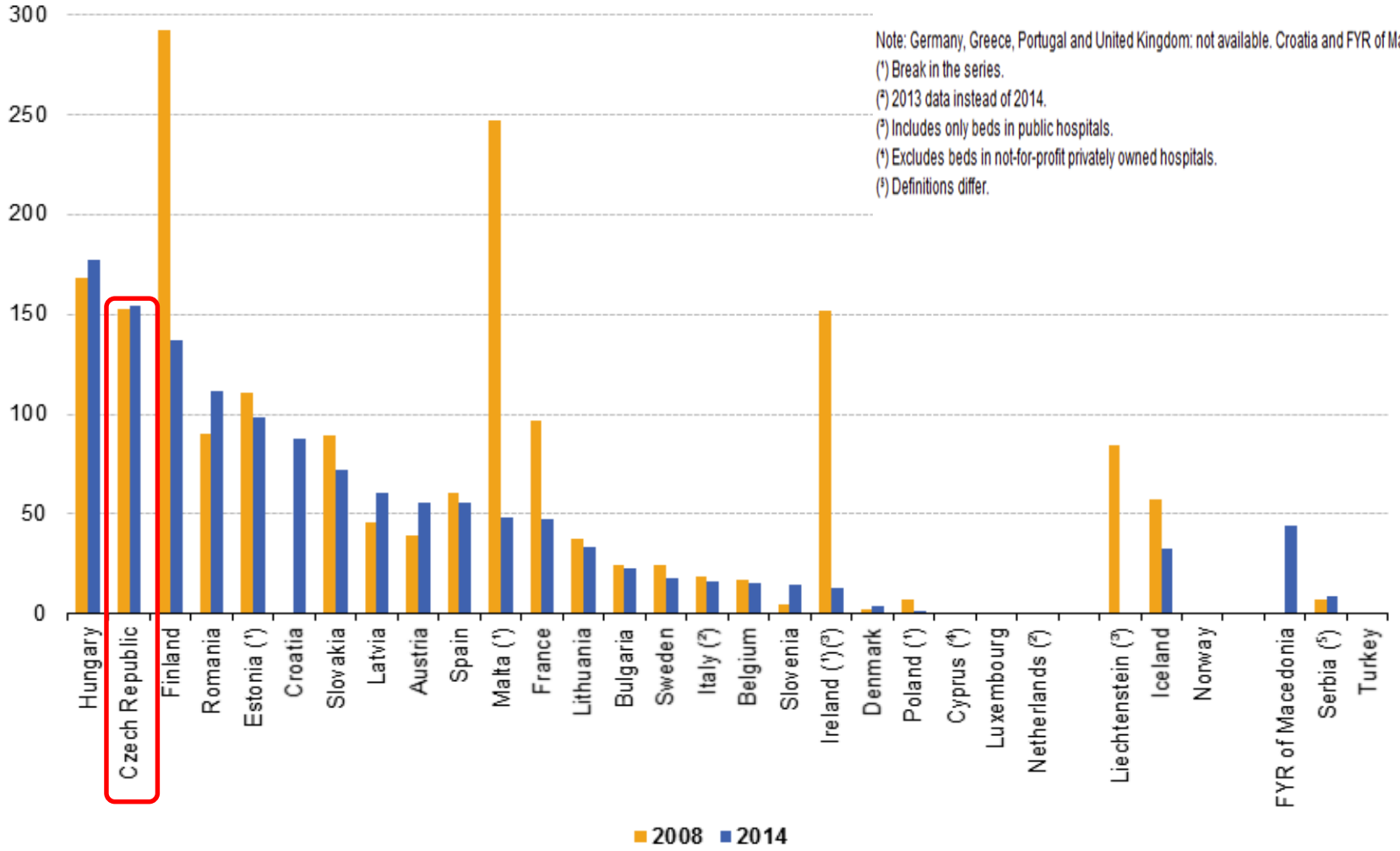
International comparison number of hospital beds per 1000 population – total



Zdroj: Health at a Glance: Europe 2016 State of Health in the EU Cycle DOI:10.1787/9789264265592-en

Mezinárodní srovnání lůžkového fondu – lůžka následné a dlouhodobé péče na 100 000 obyv.

International comparison number of follow-up and long term care hospital beds per 100 000 inhabitans



Zdroj: Eurostat – Statistics explained, http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Healthcare_resource_statistics_-_beds

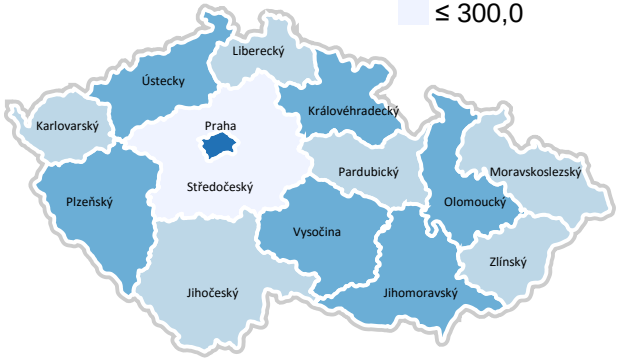
Počet lůžek na 100 000 obyvatel v krajích České republiky v roce 2015

Number of hospital beds per 100 000 inhabitans in Czech regions (2015)

Akutní lůžková péče – standardní

Zahrnuti všichni PZS.

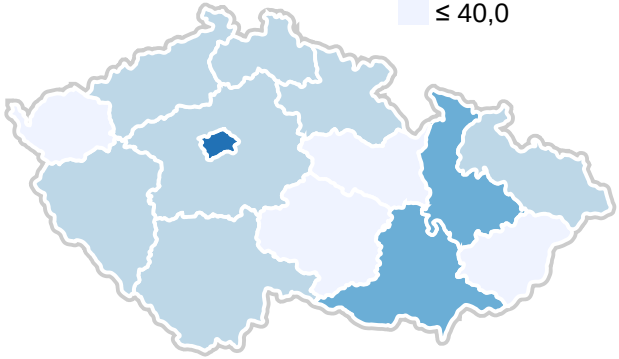
> 500,0
400,1–500,0
300,1–400,0
≤ 300,0



Akutní lůžková péče – intenzivní

Zahrnuti všichni PZS.

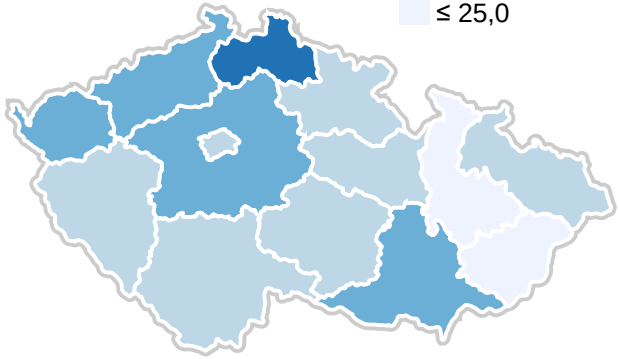
> 80,0
60,1–80,0
40,1–60,0
≤ 40,0



Následná lůžková péče

Zahrnuti pouze PZS: fakultní nemocnice (DRZAR 101), nemocnice (DRZAR 102).

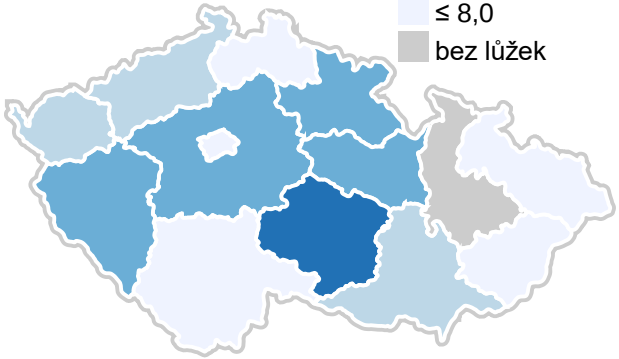
> 75,0
50,1–75,0
25,1–50,0
≤ 25,0



Dlouhodobá lůžková péče

Zahrnuti pouze PZS: fakultní nemocnice (DRZAR 101), nemocnice (DRZAR 102).

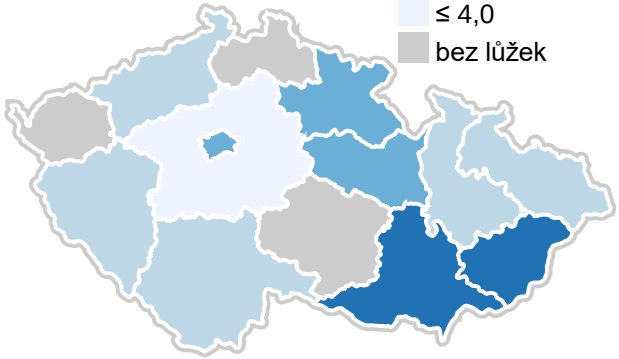
> 24,0
16,1–24,0
8,1–16,0
≤ 8,0
bez lůžek



Paliativní péče

Zahrnuti všichni PZS s oddělením paliativní péče: hospice (DRZAR 180) + (DRZAR 102).

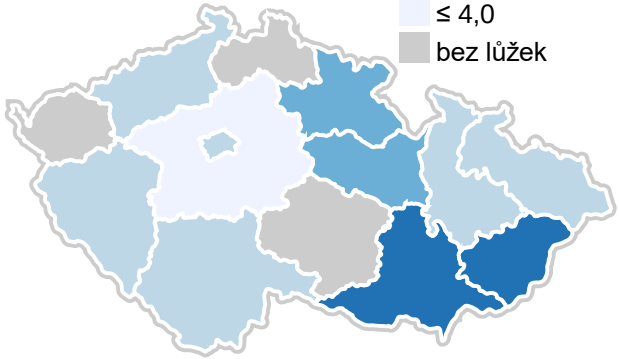
> 6,0
5,1–6,0
4,1–5,0
≤ 4,0
bez lůžek



Paliativní péče – hospic

Zahrnuti všichni PZS s oddělením paliativní péče: hospice (DRZAR 180).

> 6,0
5,1–6,0
4,1–5,0
≤ 4,0
bez lůžek



Zkratky: PZS – poskytovatelé zdravotních služeb; DRZAR – druh zařízení;

Závěr - lůžkový fond pro následnou a dlouhodobou péči ze statistických výkazů

Conclusion – number of hospital beds for follow-up and long term care from Central Repository of Statistical Statements data

- U následných a dlouhodobých lůžek došlo k **mírnému nárůstu celkového počtu lůžek**, a to o 216 lůžek.

- Mezi poskytovateli nedošlo v roce 2015 k žádným zásadním výkyvům, pouze byl zaznamenán **trend slučování samostatných poskytovatelů** ostatní lůžkové péče **s poskytovateli akutní péče** (u ZZ ve vlastnictví krajů).

- V roce 2015 je patrná **změna struktury lůžkových fondů**. Oproti předchozímu roku jsou u některých poskytovatelů vykazována lůžka v jiných kategoriích – vliv smluvně sjednaných typů ošetřovacích dnů u zdravotních pojišťoven.

- **Využití lůžkového fondu** v roce 2015 je **na stejné úrovni** roku 2014. Dílčí pokles, a to o 5 % je evidován u následných a dlouhodobých lůžek ve fakultních nemocnicích.

- Oproti tomu trvá **vysoká vytíženost** u ostatních poskytovatelů **na lůžkách následných a dlouhodobých, především intenzivních (NIP),** kde je v roce 2015 vykazována 91% - 100% využitelnost.

Souhrnná analýza hospitalizací ve zdravotnických zařízeních následné a dlouhodobé péče za období 2007 – 2015

Summary analyses of hospitalisations at follow-up and long term care 2007 – 2015

Zdroje dat/Sources: *NRHOSP a IS ZEM (LPZ)* *Information System of Deaths*

Analýza hospitalizačních případů byla provedena pouze z hospitalizací v PZS následné a dlouhodobé péče. Nezahrnuje hospitalizace na lůžkách dlouhodobé a následné péče u PZS akutní péče (fakultní nemocnice a nemocnice). Zahrnuje všechna lůžka v zařízeních následné a dlouhodobé péče.

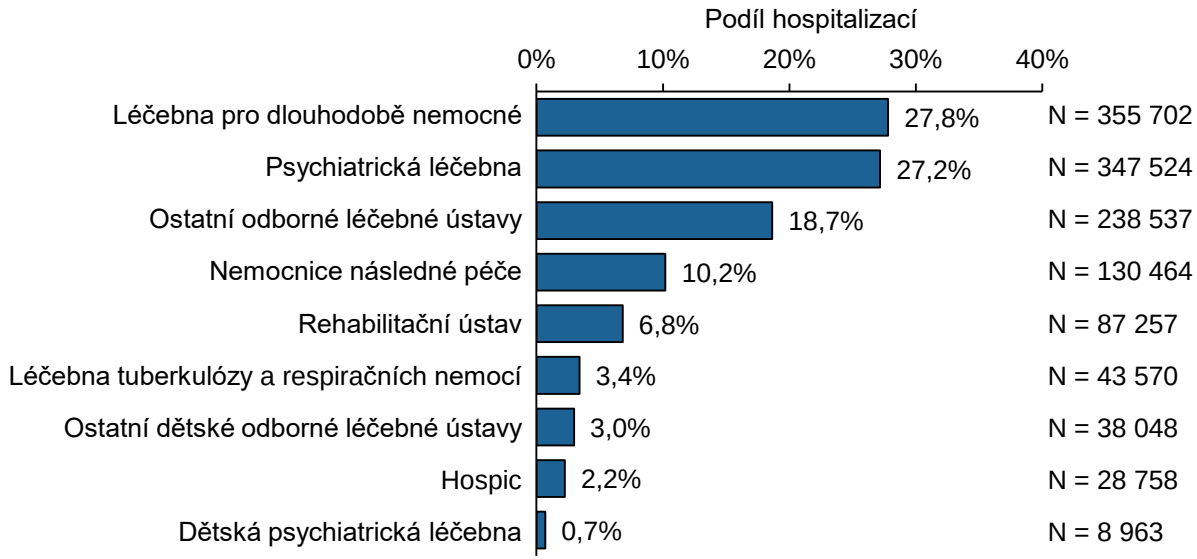
Výběr záznamů pro analýzu

Selection of records for analysis

19 978 792 (100,0 %) Celkový počet záznamů v NRHOSP za období 2007 – 2015 (lůžka akutní i následné péče)

1 278 823 (6,4 %) Hospitalizace v ZZ následné a dlouhodobé péče (tzn. mimo fakultní nemocnice a nemocnice) za období 2007 – 2015

Obr. č. 5 Počet a podíl hospitalizací podle druhu zdravotnického zařízení (ZZ):

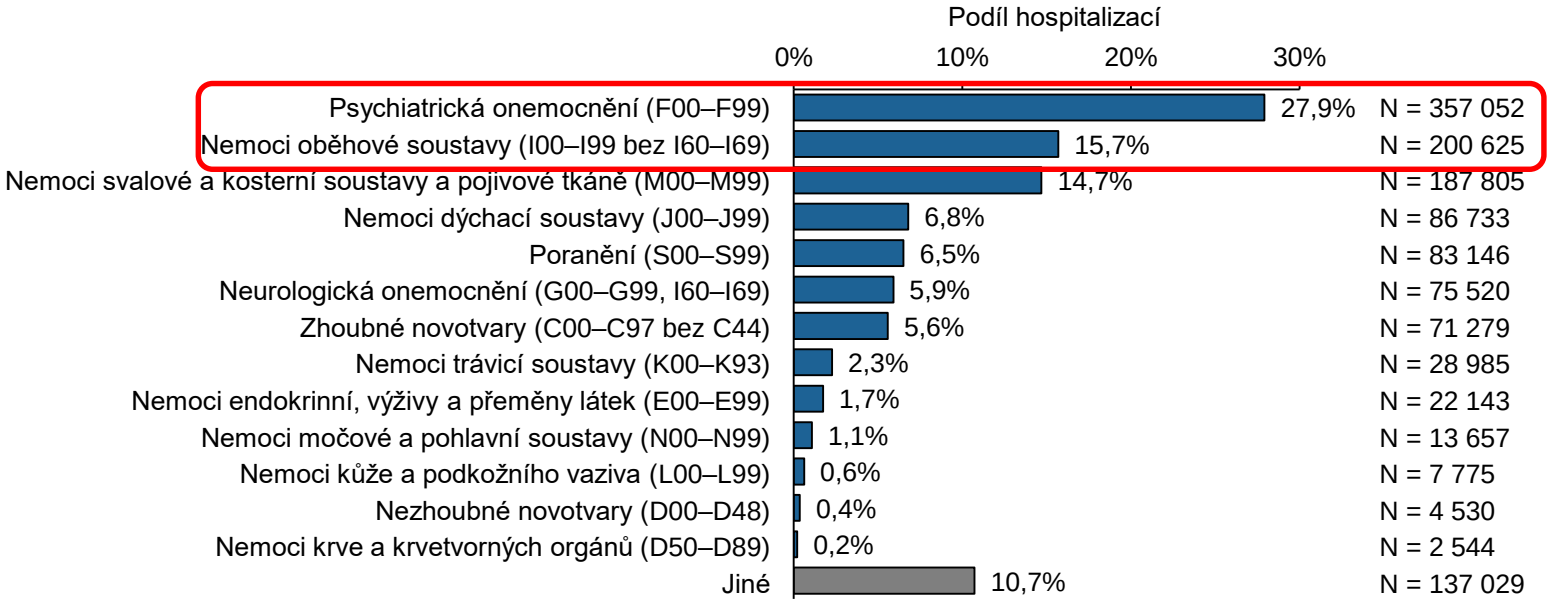


Z celkového počtu téměř dvaceti milionů hospitalizací ve sledovaném období 2007 – 2015 jich bylo pouze 6,4 % v zařízeních následné a dlouhodobé péče. Nejvíce hospitalizací v rámci dlouhodobé a následné péče proběhlo v LDN a psychiatrických léčebnách. Nejméně hospitalizací bylo v hospicích a dětských psychiatrických léčebnách.

Typ diagnózy dle MKN-10 klasifikace

Type of diagnose (ICD-10)

Počet a podíl hospitalizací v ZZ následné a dlouhodobé péče podle diagnostické skupiny



Nejčetnější diagnózy spadající do diagnostické skupiny „Jiné“

Diagnóza	N (%)	Diagnóza	N (%)
Pacient s jinými funkčními implantáty (Z96)	38 607 (3,0 %)	Jiná lékařská péče (Z51)	5 342 (0,4 %)
Rekonvalescence (Z54)	9 703 (0,8 %)	Neznámé a neurčené příčiny nemocnosti (R69)	3 641 (0,3 %)
Osoby, které se setkaly se zdravotnickými službami za jiných okolností (Z76)	8 955 (0,7 %)	TBC dýchacího ústrojí bakteriologicky a histologicky ověřená (A15)	3 292 (0,3 %)
Pacient se srdečním a cévním implantátem a transplantátem (Z95)	6 297 (0,5 %)	Získané chybění končetiny (Z89)	3 237 (0,3 %)
Následky poranění horní končetiny (T92)	6 183 (0,5 %)	Jiná ortopedická následná péče (Z47)	3 194 (0,2 %)
Péče s použitím rehabilitačních výkonů (Z50)	5 747 (0,4 %)	Abnormality chůze a pohyblivosti (R26)	2 749 (0,2 %)

Nejčastější vedlejší diagnózy podle zařazení do diagnostické skupiny (1)

The most common secondary diagnoses classified in accordance with the diagnostic group (1)

Vedlejší diagnózy podle diagnostických skupin		N (%)
Zhoubné novotvary (C00-C97 bez C44)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	22 249 (31,2 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	12 482 (17,5 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	8 392 (11,8 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	5 127 (7,2 %)
I70	Ateroskleróza	4 380 (6,1 %)
C78	Sekundární zhoubný novotvar DS a TS	4 264 (6,0 %)
Z51	Jiná lékařská péče	4 129 (5,8 %)
C79	Sekundární zhoubný novotvar jiných a neurč. lok.	3 712 (5,2 %)
Nezhoubné novotvary (D00-D48)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	1 215 (26,8 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	689 (15,2 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	437 (9,6 %)
I70	Ateroskleróza	291 (6,4 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	238 (5,3 %)
Nemoci krve a krvetvorných orgánů (D50-D89)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	791 (31,1 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	680 (26,7 %)
I70	Ateroskleróza	316 (12,4 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	311 (12,2 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	207 (8,1 %)
N18	Chronické onemocnění ledvin	174 (6,8 %)

Vedlejší diagnózy podle diagnostických skupin		N (%)
Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek (E00-E99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	8 462 (38,2 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	6 555 (29,6 %)
I70	Ateroskleróza	3 811 (17,2 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	1 513 (6,8 %)
N18	Chronické onemocnění ledvin	1 406 (6,3 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	1 244 (5,6 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	1 141 (5,2 %)
Psychiatrická onemocnění (F00-F99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	17 852 (5,0 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	9 675 (2,7 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	9 309 (2,6 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	6 344 (1,8 %)
F61	Smíšené a jiné poruchy osobnosti	4 275 (1,2 %)
Neurologická onemocnění (G00-G99, I60-I69)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	12 566 (16,6 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	6 758 (8,9 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	3 981 (5,3 %)
I70	Ateroskleróza	3 179 (4,2 %)
M54	Dorzalgie	2 934 (3,9 %)
Nemoci oběhové soustavy (I00-I99 bez I60-I69)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	79 850 (39,8 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	57 411 (28,6 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	30 618 (15,3 %)
I70	Ateroskleróza	25 266 (12,6 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	21 220 (10,6 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	12 532 (6,2 %)

Uvedeny jsou vedlejší diagnózy, které se vyskytují alespoň u 5 % hospitalizačních případů v rámci dané diagnostické skupiny.
V případě nižšího procentuálního zastoupení je uvedeno 5 nejčetnějších diagnóz.

Zdroj dat: NRHOSP 2007–2015
N = 1 278 823

Nejčastější vedlejší diagnózy podle zařazení do diagnostické skupiny (2)

The most common secondary diagnoses classified in accordance with the diagnostic group (2)

Vedlejší diagnózy podle diagnostických skupin		N (%)
Nemoci dýchací soustavy (J00-J99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	18 122 (20,9 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	15 357 (17,7 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	6 323 (7,3 %)
J06	Akutní infekce horních dýchacích cest	6 221 (7,2 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	5 010 (5,8 %)
I70	Ateroskleróza	4 830 (5,6 %)
J96	Respirační selhání, NJ	4 661 (5,4 %)
J20	Akutní zánět průdušek	4 587 (5,3 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	4 318 (5,0 %)
Nemoci trávicí soustavy (K00-K93)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	7 678 (26,5 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	5 119 (17,7 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	2 685 (9,3 %)
I70	Ateroskleróza	2 191 (7,6 %)
K64	Hemoroidy	2 038 (7,0 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	1 446 (5,0 %)
Nemoci kůže a podkožního vaziva (L00-L99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	2 239 (28,8 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	1 705 (21,9 %)
I70	Ateroskleróza	1 130 (14,5 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	1 040 (13,4 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	576 (7,4 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	420 (5,4 %)

Vedlejší diagnózy podle diagnostických skupin		N (%)
Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (M00-M99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	42 228 (22,5 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	18 813 (10,0 %)
M54	Dorzalgie	18 097 (9,6 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	12 173 (6,5 %)
Z96	Pacient s jinými funkčními implantáty	11 753 (6,3 %)
M17	Artróza kolenního kloubu - gonartróza	9 735 (5,2 %)
M16	Artróza kyčelního kloubu - koxartróza	9 605 (5,1 %)
Nemoci močové a pohlavní soustavy (N00-N99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	5 058 (37,0 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	4 181 (30,6 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	2 203 (16,1 %)
I70	Ateroskleróza	1 947 (14,3 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	1 218 (8,9 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	812 (5,9 %)
N18	Chronické onemocnění ledvin	782 (5,7 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	768 (5,6 %)
Poranění (S00-S99)		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	31 306 (37,7 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	21 284 (25,6 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	9 829 (11,8 %)
I70	Ateroskleróza	9 135 (11,0 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	4 765 (5,7 %)
Jiné		
I10	Esenciální (primární) hypertenze	41 267 (30,1 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	17 772 (13,0 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	11 761 (8,6 %)
M16	Artróza kyčelního kloubu - koxartróza	7 516 (5,5 %)
E78	Poruchy metabolizmu lipoproteinů a jiné lipidemie	7 437 (5,4 %)

Uvedeny jsou vedlejší diagnózy, které se vyskytují alespoň u 5 % hospitalizačních případů v rámci dané diagnostické skupiny.
V případě nižšího procentuálního zastoupení je uvedeno 5 nejčetnějších diagnóz.

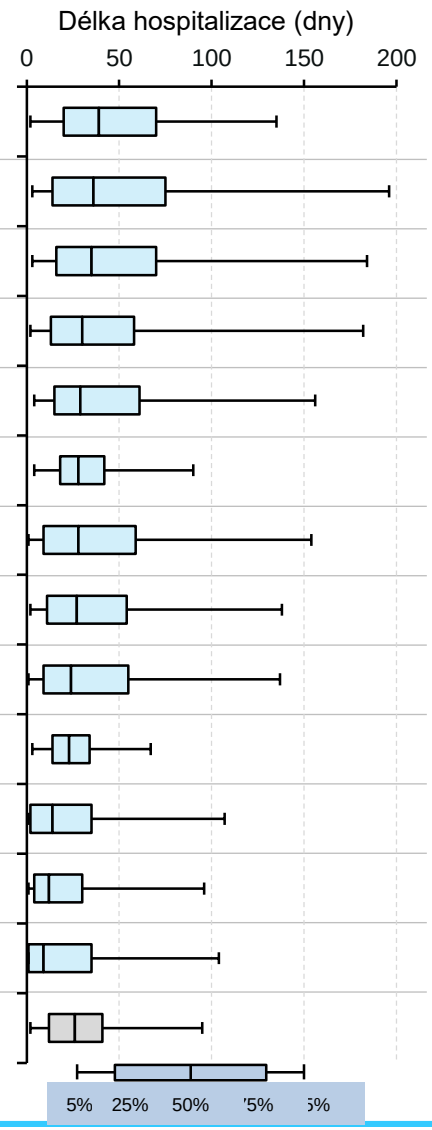
Zdroj dat: NRHOSP 2007–2015
N = 1 278 823

Délka hospitalizace podle typu diagnózy (2007 – 2015)

Length of hospitalosation according the diagnose (2007 – 2015)

Diagnostická skupina	Délka hospitalizace (počet dní) N	Průměr ± SD	Medián (5.–95. perc.)
Poranění (S00–S99)	83 146	52,7 ± 65,0	39 (2; 135)
Psychiatrická onemocnění (F00–F99)	357 052	80,9 ± 352,2	36 (3; 196)
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99 bez I60–I69)	200 625	61,0 ± 109,8	35 (3; 184)
Neurologická onemocnění (G00–G99, I60–I69)	75 520	63,4 ± 181,9	30 (2; 182)
Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek (E00–E99)	22 143	50,6 ± 73,8	29 (4; 156)
Nemoci dýchací soustavy (J00–J99)	86 733	35,8 ± 41,2	28 (4; 90)
Nemoci kůže a podkožního vaziva (L00–L99)	7 775	47,4 ± 71,1	28 (1; 154)
Nemoci krve a krvetvorných orgánů (D50–D89)	2 544	45,4 ± 81,0	27 (2; 138)
Nemoci močové a pohlavní soustavy (N00–N99)	13 657	43,6 ± 74,6	24 (1; 137)
Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (M00–M99)	187 805	28,4 ± 32,2	23 (3; 67)
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	4 530	29,8 ± 54,7	14 (1; 107)
Zhoubné novotvary (C00–C97 bez C44)	71 279	27,0 ± 52,3	12 (1; 96)
Nemoci trávicí soustavy (K00–K93)	28 985	28,3 ± 55,4	9 (1; 104)
Jiné	137 029	33,9 ± 47,4	26 (2; 95)

Tabulka je seřazena sestupně podle mediánu délky hospitalizace v ZZ následné nebo dlouhodobé péče.



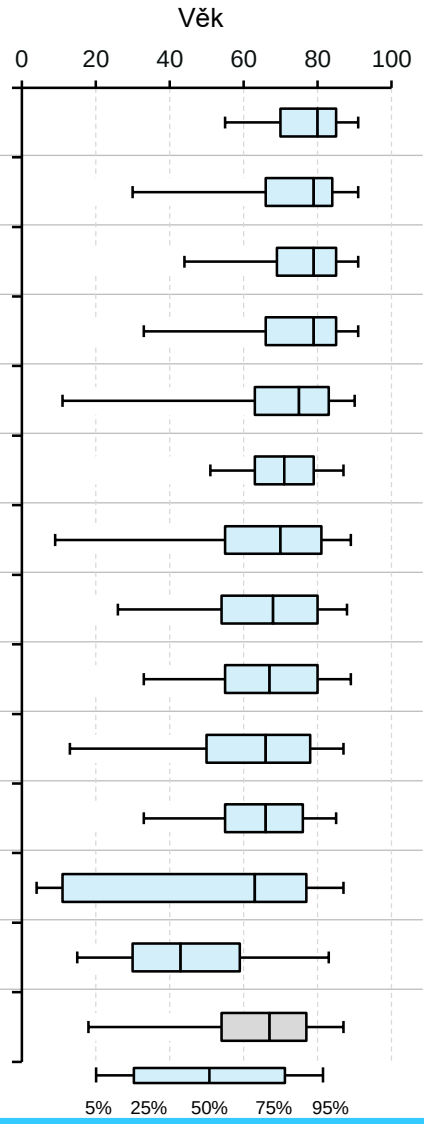
Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823

Věk pacienta při zahájení hospitalizace dle typu diagnózy (2007 – 2015)

Age of patient at admission according the diagnose (2007 – 2015)

Diagnostická skupina	N	Věk při zahájení hospitalizace: Průměr ± SD	Věk při zahájení hospitalizace: Medián (5.–95. perc.)
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99 bez I60–I69)	200 622	76,9 ± 11,5	80 (55; 91)
Nemoci krve a krvetvorných orgánů (D50–D89)	2 544	72,5 ± 19,2	79 (30; 91)
Nemoci močové a pohlavní soustavy (N00–N99)	13 657	74,9 ± 14,5	79 (44; 91)
Poranění (S00–S99)	83 145	72,7 ± 17,4	79 (33; 91)
Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek (E00–E99)	22 141	67,6 ± 23,2	75 (11; 90)
Zhoubné novotvary (C00–C97 bez C44)	71 278	70,5 ± 11,4	71 (51; 87)
Nemoci kůže a podkožního vaziva (L00–L99)	7 775	63,8 ± 23,3	70 (9; 89)
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	4 530	64,6 ± 19,5	68 (26; 88)
Nemoci trávicí soustavy (K00–K93)	28 985	65,9 ± 17,4	67 (33; 89)
Neurologická onemocnění (G00–G99, I60–I69)	75 520	60,9 ± 21,9	66 (13; 87)
Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (M00–M99)	187 799	63,8 ± 15,9	66 (33; 85)
Nemoci dýchací soustavy (J00–J99)	86 732	50,5 ± 31,6	63 (4; 87)
Psychiatrická onemocnění (F00–F99)	357 033	45,3 ± 20,1	43 (15; 83)
Jiné	137 001	62,2 ± 20,7	67 (18; 87)

Tabulka je seřazena sestupně podle mediánu věku při zahájení hospitalizace v ZZ následné nebo dlouhodobé péče.

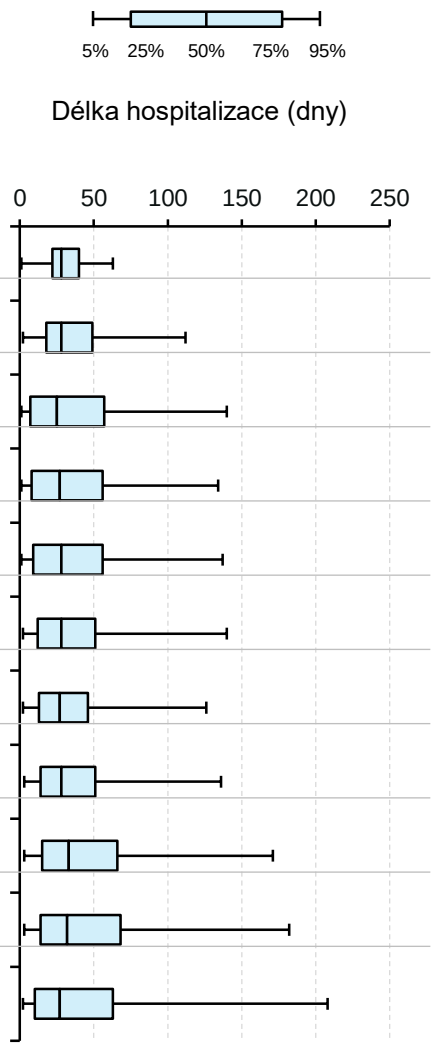


Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823

Délka hospitalizace podle věku (2007 – 2015)

Length of hospitalisation (LOS) according age of patients (2007 – 2015)

Věk při zahájení hospitalizace	Délka hospitalizace (počet dní)		
	N	Průměr ± SD	Medián (5.–95. perc.)
0–9 let	32 933	33,5 ± 38,2	28 (1; 63)
10–19 let	47 286	46,1 ± 258,3	28 (2; 112)
20–29 let	71 964	56,4 ± 349,2	25 (1; 140)
30–39 let	97 276	57,8 ± 329,8	27 (1; 134)
40–49 let	105 211	62,8 ± 300,9	28 (1; 137)
50–59 let	160 459	57,5 ± 229,4	28 (2; 140)
60–69 let	213 651	47,1 ± 140,4	27 (2; 126)
70–79 let	249 653	49,4 ± 115,5	28 (3; 136)
80–89 let	257 608	57,4 ± 103,7	33 (3; 171)
90–99 let	42 107	58,3 ± 100,3	32 (3; 182)
≥ 100 let	614	60,8 ± 130,0	27 (2; 208)

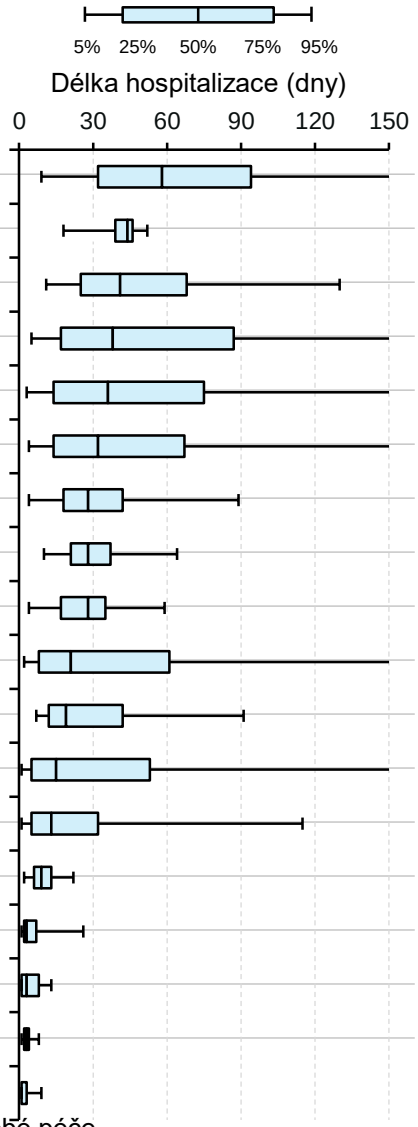


Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823

Délka hospitalizace na jednotlivých odděleních

Length of hospitalisation (LOS) according the type of unit

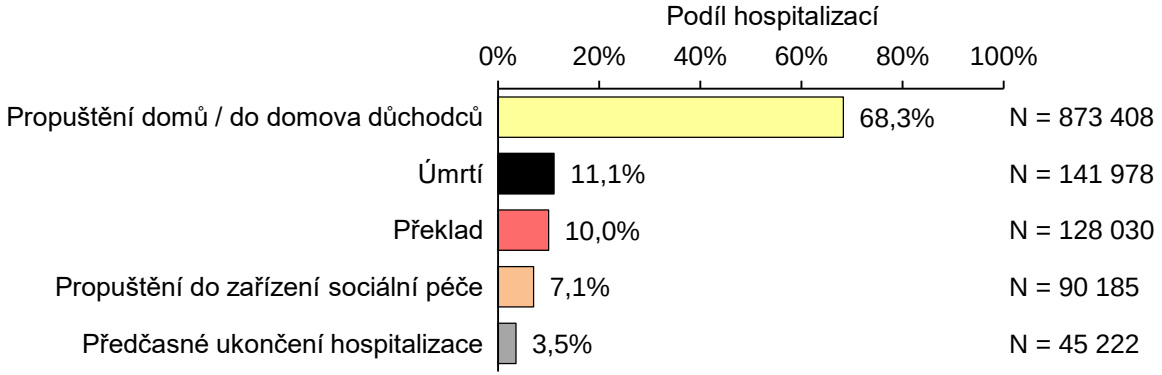
Oddělení	Délka hospitalizace (počet dní) N	Průměr ± SD	Medián (5.–95. perc.)
Dětská psychiatrie	6 495	76,4 ± 88,3	58 (9; 188)
Dětské oční	1 563	41,6 ± 9,3	44 (18; 52)
DIP (Dlouhodobá intenzivní péče)	499	54,1 ± 48,8	41 (11; 130)
Gerontopsychiatrie	3 273	169,9 ± 779,5	38 (5; 556)
Psychiatrie	339 144	82,3 ± 350,6	36 (3; 201)
Ošetřovatelská péče	475 284	55,4 ± 93,5	32 (4; 164)
Pneumologie a ftizeologie	96 681	36,4 ± 89,9	28 (4; 89)
Rehabilitační a fyzikální medicína	219 844	31,8 ± 19,4	28 (10; 64)
Geriatrie	3 873	29,5 ± 42,8	28 (4; 59)
Infekční	87	76,0 ± 213,7	21 (2; 281)
Neurologie	13 315	34,6 ± 154,6	19 (7; 91)
DIOP (Dlouhodobá intenzivní ošetřovatelská péče)	779	68,0 ± 161,5	15 (1; 342)
Paliativní péče	28 758	31,2 ± 66,7	13 (1; 115)
AT - návykové nemoci	1 102	10,1 ± 7,2	9 (2; 22)
Klinická onkologie	18 034	7,1 ± 11,3	3 (1; 26)
Ortopedie	15 094	5,1 ± 4,3	3 (1; 13)
Plastická chirurgie	30 925	3,3 ± 2,6	3 (1; 8)
Chirurgie	22 383	2,5 ± 3,8	1 (1; 9)



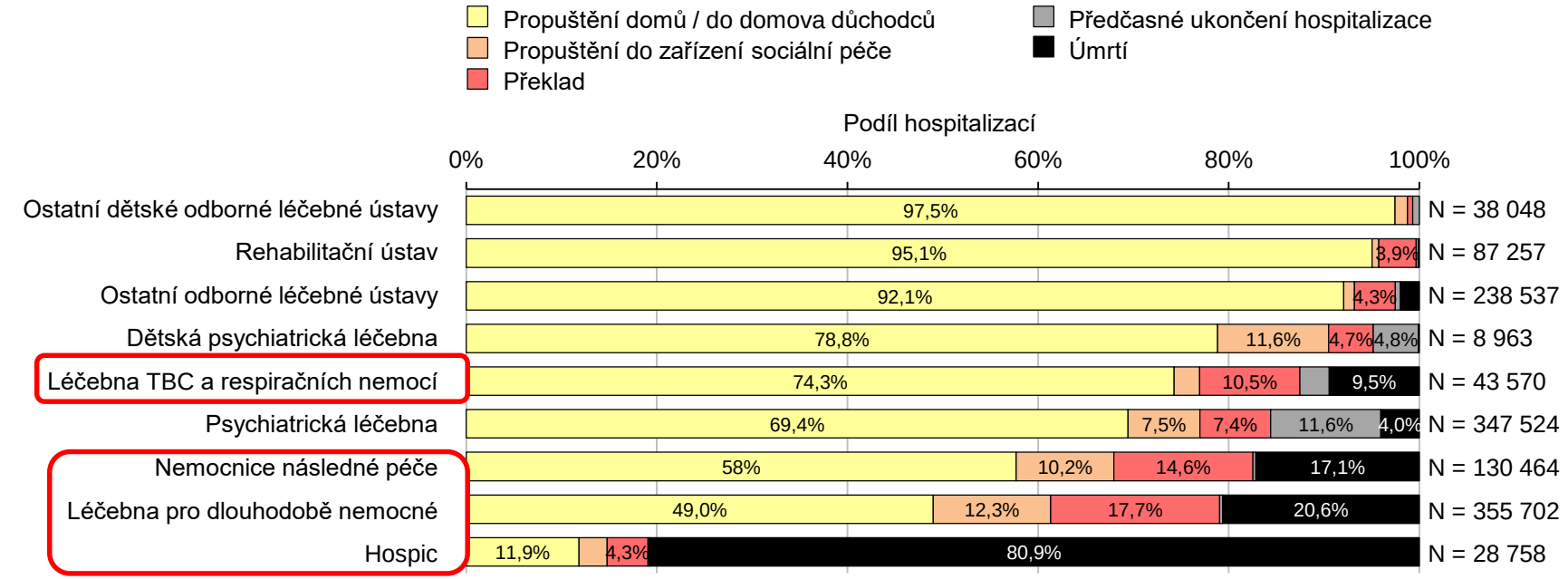
Tabulka je seřazena sestupně podle mediánu délky hospitalizace na jednotlivých odděleních v ZZ následné nebo dlouhodobé péče.

Způsob ukončení hospitalizace

Type of discharge

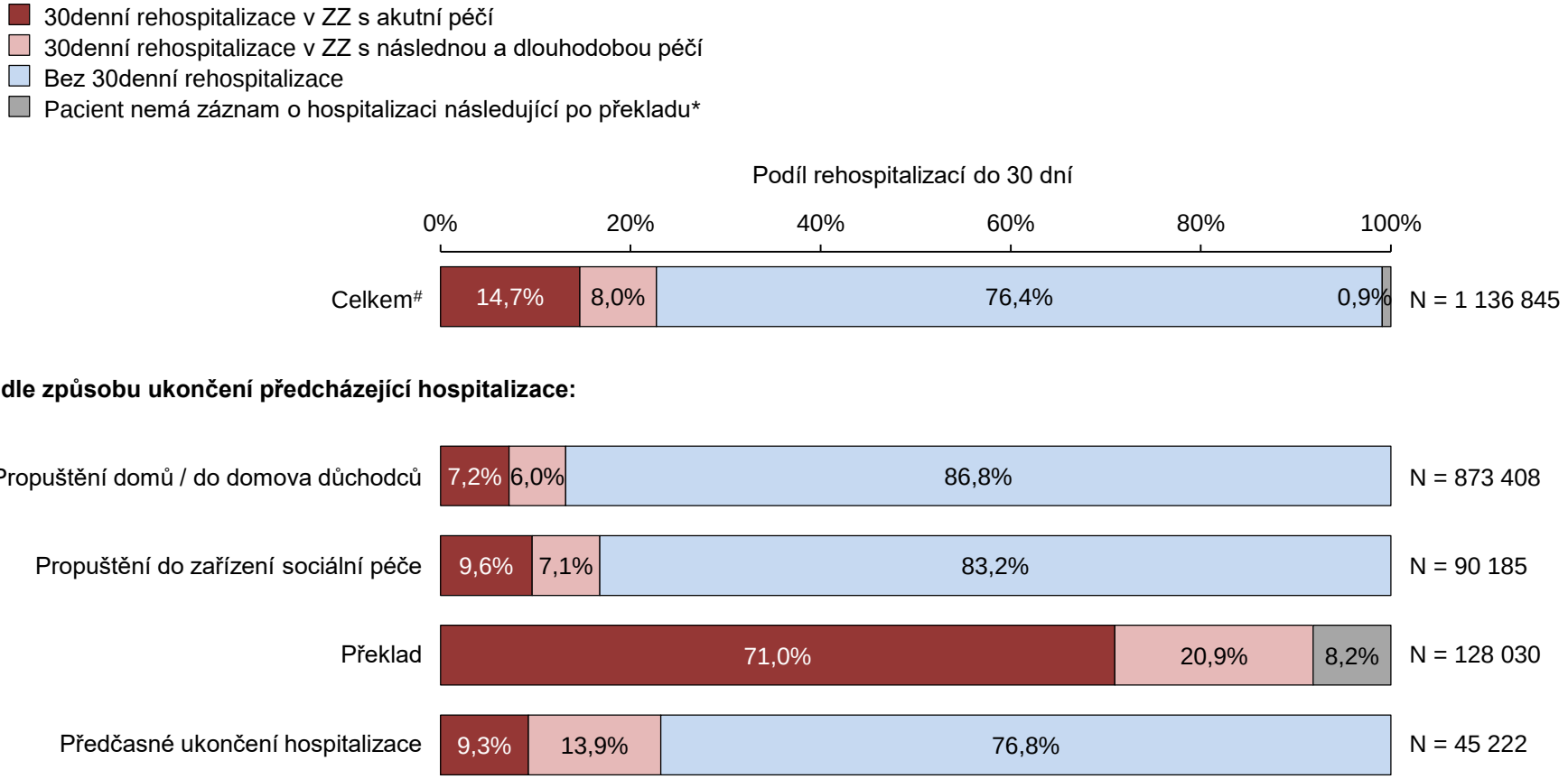


Obr. 8 Způsob ukončení hospitalizačního pobytu podle druhu ZZ, kde byl pacient hospitalizován



30denní rehospitalizace podle způsobu ukončení předchozí hospitalizace

30days reshopitalisation according type of discharge

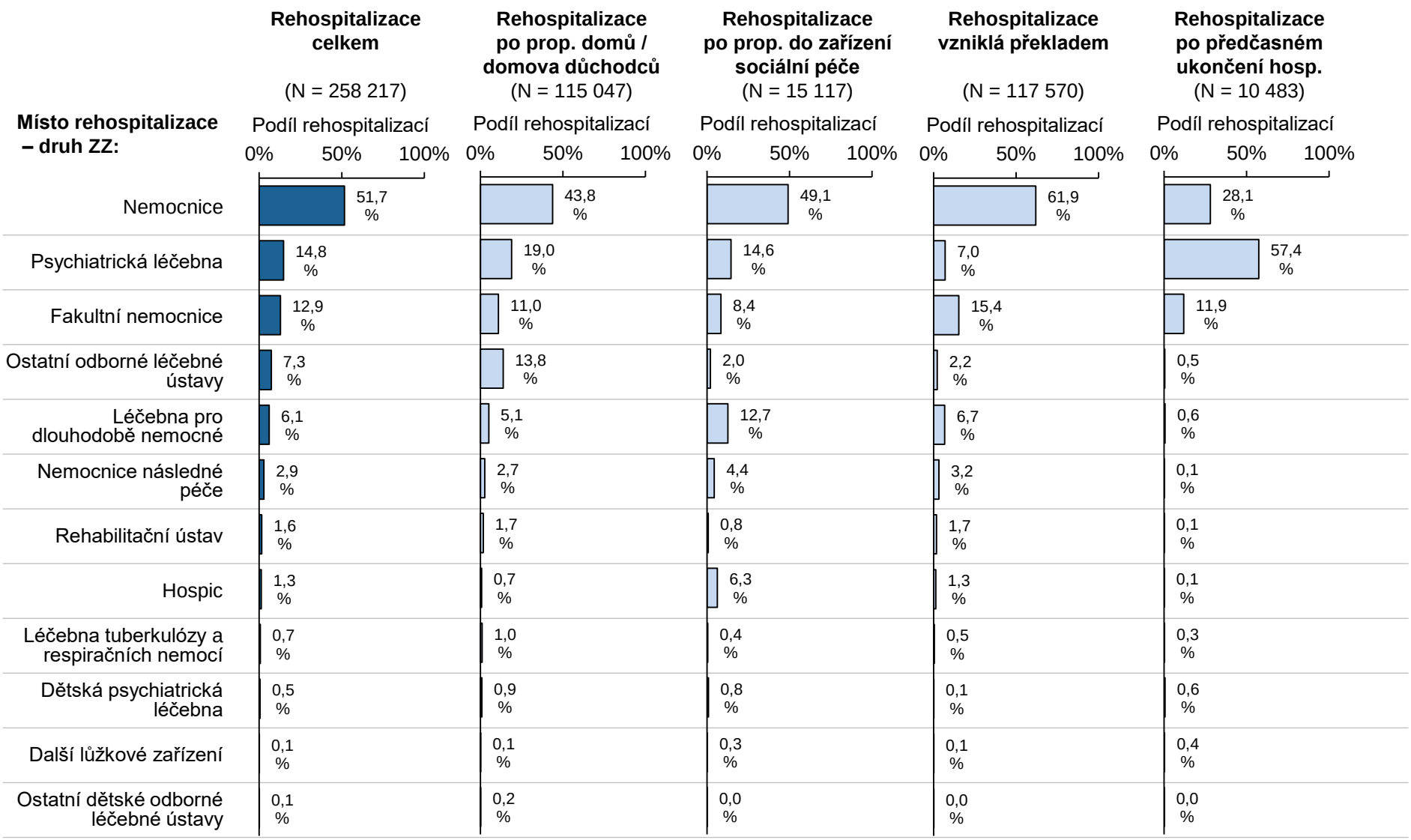


*Pokud nebyla navazující hospitalizace ukončena do konce roku 2015, informace o této hospitalizaci nejsou v registru NRHOSP dostupné. Nedostupnost navazující hospitalizace může být způsobena také úmrtím pacienta nebo chybně vykázaným způsobem ukončení hospitalizace.

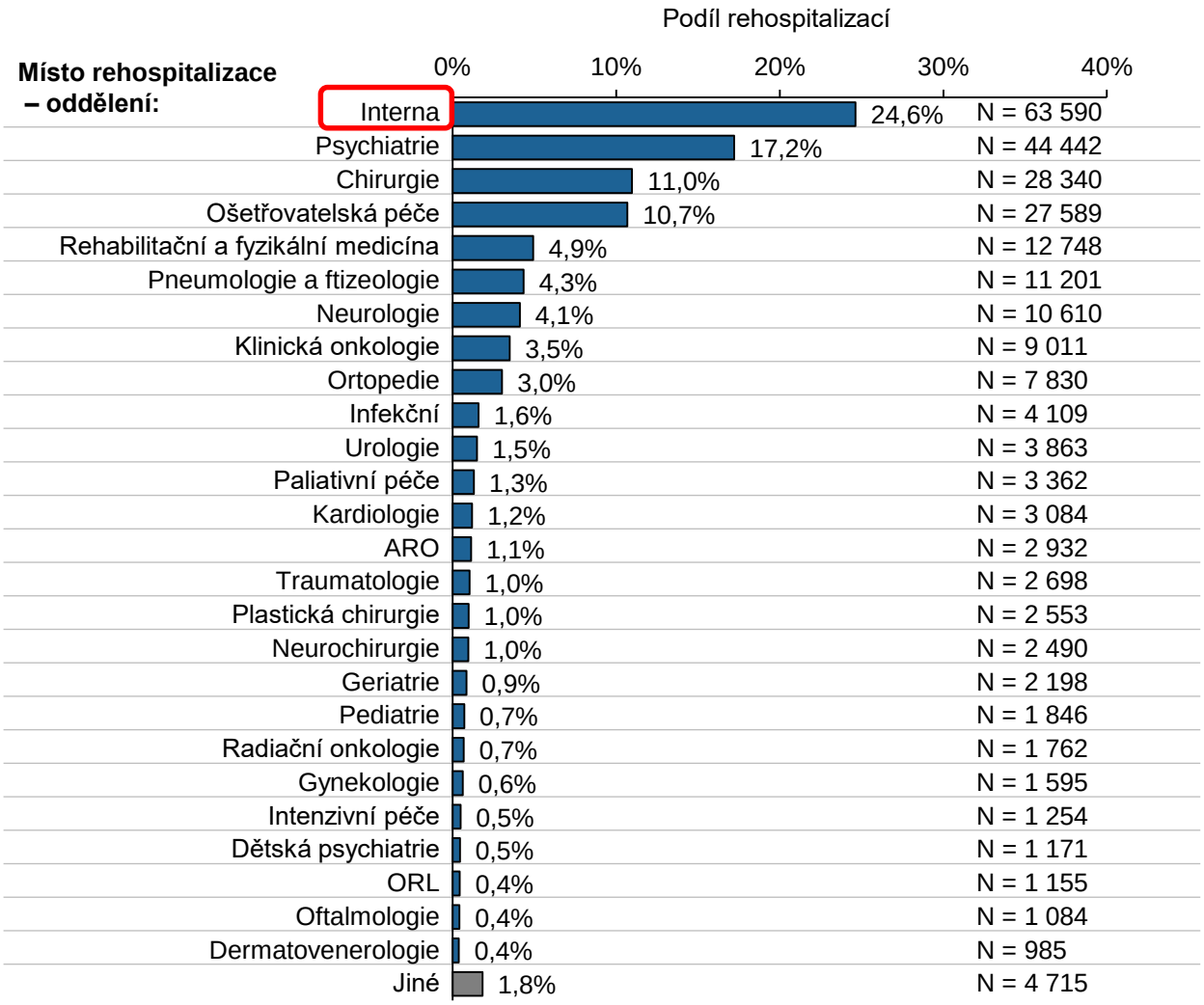
#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

30denní rehospitalizace – druh zařízení

30days rehospitalisation – type of hospital / facility



30denní rehospitalizace – oddělení
30days rehospitalisation – type of department / unit

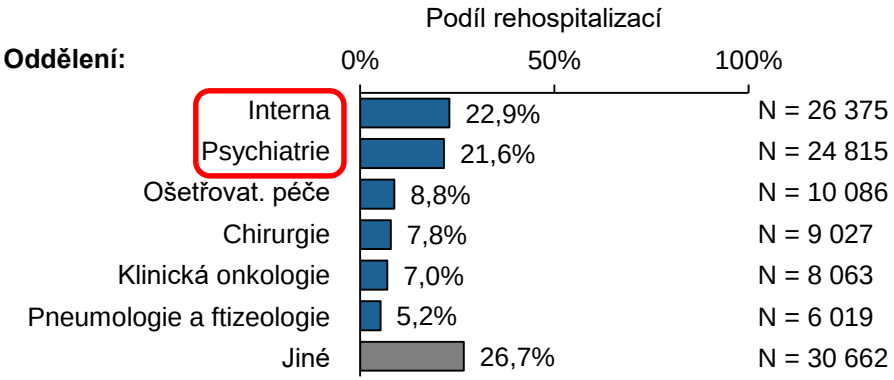


#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

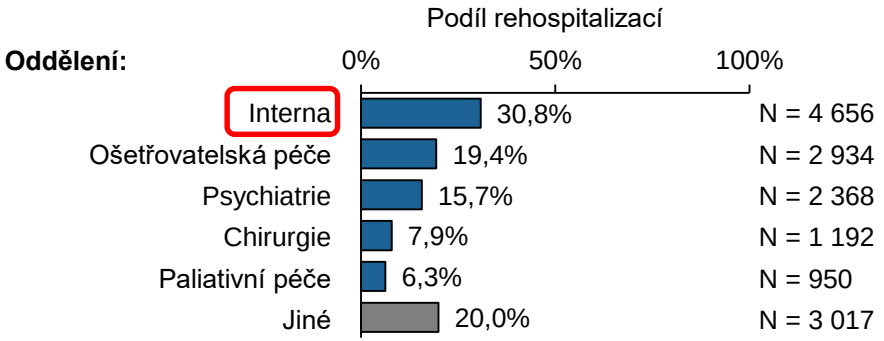
30denní rehospitalizace – oddělení a typ ukončení hospitalizace

30days rehospitalisation – type of unit and type of discharge

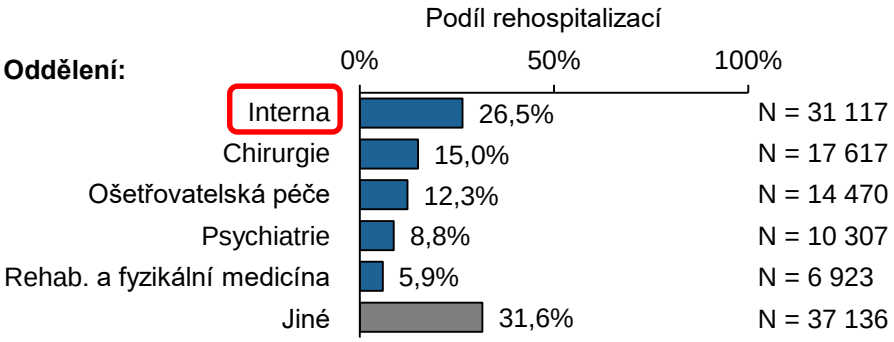
A) Rehospitalizace po propuštění domů / do domova důchodců:



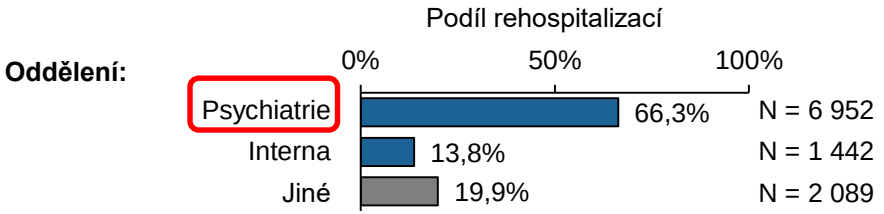
B) Rehospitalizace po propuštění do zařízení sociální péče:



C) Rehospitalizace vzniklá překladem:



D) Rehospitalizace po předčasném ukončení hospitalizace:



#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

Příčina rehospitalizace do 30 dní

Cause for 30days rehospitalisation

Příčina rehospitalizace byla určena na základě hlavní hospitalizační diagnózy první epizody rehospitalizačního pobytu. Uvedeny jsou hospitalizační diagnózy, které se vyskytují alespoň u 1 % rehospitalizačních případů v ZZ akutní (N = 166 779), resp. následné a dlouhodobé péče (N = 91 438).

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ akutní lůžkové péče	N (%)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	6 668 (4,0 %)
I50	Selhání srdce	5 697 (3,4 %)
J18	Pneumonie, původce NS	5 493 (3,3 %)
I70	Ateroskleróza	4 022 (2,4 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	3 759 (2,3 %)
Z50	Péče s použitím rehabilitačních výkonů	3 465 (2,1 %)
I63	Mozkový infarkt	3 337 (2,0 %)
A41	Jiná sepse	3 175 (1,9 %)
N39	Jiná onemocnění močové soustavy	2 842 (1,7 %)
G40	Epilepsie - padoucnice	2 377 (1,4 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	2 289 (1,4 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	2 264 (1,4 %)
J96	Respirační selhání, NJ	2 096 (1,3 %)
S06	Nitrolební poranění	2 094 (1,3 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	2 073 (1,2 %)
E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny	1 934 (1,2 %)
T84	Kompl. vnitřních pomůcek, implantátů a štěpů	1 900 (1,1 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	1 810 (1,1 %)
Z51	Jiná lékařská péče	1 806 (1,1 %)
K92	Jiné nemoci trávicí soustavy	1 785 (1,1 %)
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	1 774 (1,1 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	1 760 (1,1 %)
M54	Dorzalgie	1 706 (1,0 %)

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ s následnou a dlouhodobou péčí	N (%)
F20	Schizofrenie	6 425 (7,0 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	6 370 (7,0 %)
Z51	Jiná lékařská péče	3 891 (4,3 %)
F19	Poruchy způsobené více drogami	3 101 (3,4 %)
I70	Ateroskleróza	2 790 (3,1 %)
I69	Následky cévních nemocí mozku	2 381 (2,6 %)
G30	Alzheimerova nemoc	2 312 (2,5 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	2 191 (2,4 %)
F01	Vaskulární demence	2 110 (2,3 %)
F06	Jiné duševní poruchy způs. poškozením mozku	1 973 (2,2 %)
F25	Schizoafektivní poruchy	1 962 (2,1 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	1 803 (2,0 %)
F61	Smíšené a jiné poruchy osobnosti	1 785 (2,0 %)
F15	Poruchy způsobené jinými stimulancii	1 715 (1,9 %)
F43	Reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení	1 700 (1,9 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	1 674 (1,8 %)
I63	Mozkový infarkt	1 628 (1,8 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	1 527 (1,7 %)
F70	Lehká mentální retardace	1 506 (1,6 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	1 497 (1,6 %)
F03	Neurčená demence	1 296 (1,4 %)
F07	Poruchy způs. onem., poškoz. a dysfukcí mozku	1 172 (1,3 %)
M54	Dorzalgie	1 171 (1,3 %)
Z96	Pacient s jinými funkčními implantáty	1 080 (1,2 %)
I64	CMP, neurč. jako krvácení nebo infarkt	1 000 (1,1 %)
F60	Specifické poruchy osobnosti	961 (1,1 %)
C50	Zhoubný novotvar prsu	944 (1,0 %)

[#]U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

Příčina rehospitalizace do 30 dní po propuštění domů / do domova důchodců

Cause for 30days rehospitalisation after discharge home or to nursing home

Příčina rehospitalizace byla určena na základě hlavní hospitalizační diagnózy první epizody rehospitalizačního pobytu. Uvedeny jsou hospitalizační diagnózy, které se vyskytují alespoň u 1 % rehospitalizačních případů v ZZ akutní (N = 63 020), resp. následné a dlouhodobé péče (N = 53 027).

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ akutní lůžkové péče	N (%)
I50	Selhání srdce	2 280 (3,6 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	2 276 (3,6 %)
J18	Pneumonie, původce NS	1 596 (2,5 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	1 489 (2,4 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	1 467 (2,3 %)
G40	Epilepsie - padoucnice	1 207 (1,9 %)
M54	Dorzalgie	1 177 (1,9 %)
I63	Mozkový infarkt	1 151 (1,8 %)
S06	Nitrolební poranění	1 069 (1,7 %)
N39	Jiná onemocnění močové soustavy	1 051 (1,7 %)
I70	Ateroskleróza	1 044 (1,7 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	966 (1,5 %)
E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny	950 (1,5 %)
Z50	Péče s použitím rehabilitačních výkonů	901 (1,4 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	846 (1,3 %)
K30	Funkční dyspepsie	787 (1,2 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	778 (1,2 %)
R55	Mdloba - synkopa a zhroucení - kolaps	702 (1,1 %)
A41	Jiná sepse	682 (1,1 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	680 (1,1 %)
I10	Esenciální (primární) hypertenze	630 (1,0 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	625 (1,0 %)

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ s následnou a dlouhodobou péčí	N (%)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	3 984 (7,7 %)
Z51	Jiná lékařská péče	3 810 (7,3 %)
F20	Schizofrenie	3 638 (7,0 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	1 698 (3,3 %)
F19	Poruchy způsobené více drogami	1 551 (3,0 %)
F61	Smíšené a jiné poruchy osobnosti	1 294 (2,5 %)
F25	Schizoafektivní poruchy	1 267 (2,4 %)
F43	Reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení	1 214 (2,3 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	1 011 (1,9 %)
I70	Ateroskleróza	976 (1,9 %)
F70	Lehká mentální retardace	949 (1,8 %)
F15	Poruchy způsobené jinými stimulancii	937 (1,8 %)
F06	Jiné duševní poruchy způs. poškozením mozku	935 (1,8 %)
M54	Dorzalgie	935 (1,8 %)
I69	Následky cévních nemocí mozku	812 (1,6 %)
Q79	Vrozené vady svalové a kosterní soustavy, NJ	781 (1,5 %)
G30	Alzheimerova nemoc	723 (1,4 %)
F60	Specifické poruchy osobnosti	682 (1,3 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	672 (1,3 %)
F90	Hyperkinetické poruchy	657 (1,3 %)
C50	Zhoubný novotvar prsu	645 (1,2 %)
C18	Zhoubný novotvar tlustého střeva	640 (1,2 %)
Z96	Pacient s jinými funkčními implantáty	625 (1,2 %)
C20	Zhoubný novotvar konečníku - recta	624 (1,2 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	607 (1,2 %)
F01	Vaskulární demence	597 (1,1 %)
F41	Jiné anxiózní poruchy	532 (1,0 %)

#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823#

Příčina rehospitalizace do 30 dní po propuštění do zařízení sociální péče

Cause for 30days rehospitalisation after discharge social care facility

Příčina rehospitalizace byla určena na základě hlavní hospitalizační diagnózy první epizody rehospitalizačního pobytu. Uvedeny jsou hospitalizační diagnózy, které se vyskytují alespoň u 1 % rehospitalizačních případů v ZZ akutní (N = 8 702), resp. následné a dlouhodobé péče (N = 6 415).

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ akutní lůžkové péče	N (%)
J18	Pneumonie, původce NS	617 (7,1 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	436 (5,0 %)
I50	Selhání srdce	396 (4,6 %)
N39	Jiná onemocnění močové soustavy	367 (4,2 %)
E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny	285 (3,3 %)
A41	Jiná sepse	241 (2,8 %)
I63	Mozkový infarkt	205 (2,4 %)
I70	Ateroskleróza	202 (2,3 %)
N30	Zánět močového měchýře - cystitida	166 (1,9 %)
J20	Akutní zánět průdušek - bronchitis acuta	150 (1,7 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	149 (1,7 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	146 (1,7 %)
K30	Funkční dyspepsie	132 (1,5 %)
G40	Epilepsie - padoucnice	129 (1,5 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	128 (1,5 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	118 (1,4 %)
S06	Nitrolební poranění	117 (1,3 %)
J15	Bakteriální zánět plic, NJ	113 (1,3 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	101 (1,2 %)
I80	Zánět žil - flebitida a tromboflebitida	101 (1,2 %)
K92	Jiné nemoci trávicí soustavy	101 (1,2 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	93 (1,1 %)
I64	CMP, neurčená jako krvácení nebo infarkt	90 (1,0 %)

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ s následnou a dlouhodobou péčí	N (%)
G30	Alzheimerova nemoc	500 (7,8 %)
F71	Střední mentální retardace	408 (6,4 %)
I70	Ateroskleróza	346 (5,4 %)
F20	Schizofrenie	292 (4,6 %)
F01	Vaskulární demence	269 (4,2 %)
F70	Lehká mentální retardace	254 (4,0 %)
F03	Neurčená demence	224 (3,5 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	206 (3,2 %)
I69	Následky cévních nemocí mozku	192 (3,0 %)
I63	Mozkový infarkt	170 (2,7 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	169 (2,6 %)
F06	Jiné duševní poruchy způs. poškozením mozku	158 (2,5 %)
I64	CMP, neurčená jako krvácení nebo infarkt	127 (2,0 %)
F07	Poruchy způs. onem., poškoz. a dysfukcí mozku	114 (1,8 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	97 (1,5 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	97 (1,5 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	96 (1,5 %)
F72	Těžká mentální retardace	85 (1,3 %)
C50	Zhoubný novotvar prsu	73 (1,1 %)
F90	Hyperkinetické poruchy	72 (1,1 %)
C71	Zhoubný novotvar mozku	69 (1,1 %)
F19	Poruchy způsobené více drogami	68 (1,1 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	64 (1,0 %)

#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

Příčina rehospitalizace vzniklé překladem

Cause for rehospitalisation – patient transfer

Příčina rehospitalizace byla určena na základě hlavní hospitalizační diagnózy první epizody rehospitalizačního pobytu vzniklého překladem. Uvedeny jsou hospitalizační diagnózy, které se vyskytují alespoň u 1 % rehospitalizačních případů v ZZ akutní (N = 90 866), resp. následné a dlouhodobé péče (N = 26 704).

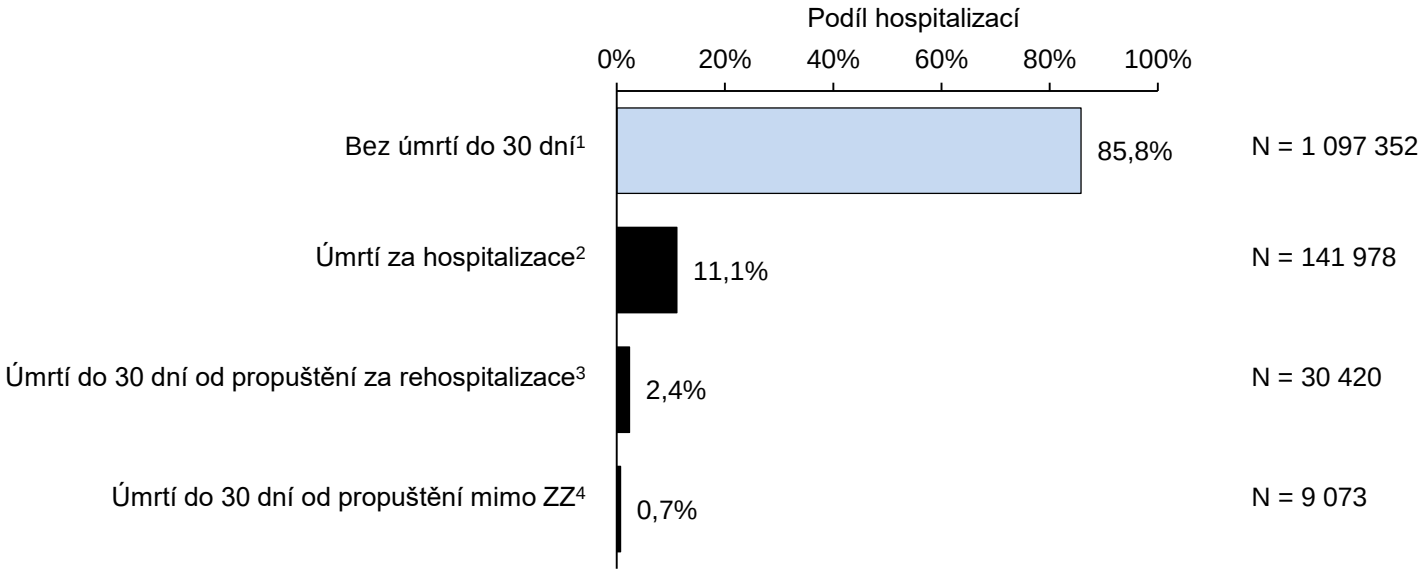
	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ akutní lůžkové péče	N (%)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	4 740 (5,2 %)
J18	Pneumonie, původce NS	3 243 (3,6 %)
I50	Selhání srdce	2 946 (3,2 %)
I70	Ateroskleróza	2 756 (3,0 %)
Z50	Péče s použitím rehabilitačních výkonů	2 516 (2,8 %)
A41	Jiná sepse	2 241 (2,5 %)
I63	Mozkový infarkt	1 953 (2,1 %)
A04	Jiné bakteriální střevní infekce	1 471 (1,6 %)
J96	Respirační selhání, NJ	1 419 (1,6 %)
N39	Jiná onemocnění močové soustavy	1 409 (1,6 %)
T84	Kompl. vnitřních pomůcek, implantátů a štěpů	1 377 (1,5 %)
Z51	Jiná lékařská péče	1 357 (1,5 %)
K92	Jiné nemoci trávicí soustavy	1 318 (1,5 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	1 264 (1,4 %)
E10	Diabetes mellitus 1. typu	1 237 (1,4 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	1 155 (1,3 %)
K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly	1 146 (1,3 %)
I26	Plicní embolie	1 028 (1,1 %)
N18	Chronické onemocnění ledvin	1 016 (1,1 %)
G40	Epilepsie - padoucnice	932 (1,0 %)
K80	Žlučové kameny - cholelithiasis	923 (1,0 %)
Z47	Jiná ortopedická následná péče	910 (1,0 %)
I48	Fibrilace a flutter síní	908 (1,0 %)

	Nejčastější příčiny rehospitalizace do ZZ s následnou a dlouhodobou péčí	N (%)
I70	Ateroskleróza	1 460 (5,5 %)
I69	Následky cévních nemocí mozku	1 372 (5,1 %)
F01	Vaskulární demence	1 222 (4,6 %)
F10	Poruchy způsobené alkoholem	1 180 (4,4 %)
G30	Alzheimerova nemoc	1 070 (4,0 %)
F20	Schizofrenie	1 008 (3,8 %)
I63	Mozkový infarkt	977 (3,7 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní - fractura femoris	963 (3,6 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	918 (3,4 %)
F06	Jiné duševní poruchy způs. poškozením mozku	794 (3,0 %)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	748 (2,8 %)
F03	Neurčená demence	743 (2,8 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	586 (2,2 %)
F19	Poruchy způsobené více drogami	544 (2,0 %)
F07	Poruchy způs. onem., poškoz. a dysfukcí mozku	505 (1,9 %)
I64	CMP, neurčená jako krvácení nebo infarkt	481 (1,8 %)
F05	Delirium nevyvolané alkoholem / psychoakt. látkami	471 (1,8 %)
Z96	Pacient s jinými funkčními implantáty	431 (1,6 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	385 (1,4 %)
J18	Pneumonie, původce NS	285 (1,1 %)
F43	Reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení	270 (1,01 %)
F25	Schizoafektivní poruchy	267 (1,0 %)

#U 141 978 hospitalizačních případů (11,1 %), které byly ukončeny úmrtím pacienta, nebyla rehospitalizace do 30 dní hodnocena.

Úmrtí za hospitalizace nebo do 30 dní od ukončení hospitalizace v ZZ následné a dlouhodobé péče

Death during hospitalisation or in 30days after discharge – Follow-up or long term care



[1] Hospitalizace, po jejichž ukončení pacient přežil prvních 30 dní.

[2] Hospitalizace, během kterých došlo k úmrtí pacienta (včetně těch, které jsou rehospitalizacemi).

[3] Všechny hospitalizace, po jejichž ukončení byl pacient rehospitalizován a do 30 dní zemřel v libovolném ZZ. U pacienta mohlo během tohoto 30denního období dojít k další rehospitalizaci v ZZ s následnou nebo dlouhodobou péčí, která nebyla ukončena úmrtím.

[4] Všechny hospitalizace, po jejichž ukončení pacient do 30 dní zemřel mimo ZZ. U pacienta mohlo během tohoto 30denního období dojít k další rehospitalizaci v ZZ s následnou nebo dlouhodobou péčí, která nebyla ukončena úmrtím.

Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823

Nejčastější příčiny úmrtí za hospitalizace (2007 – 2015)

The most frequent causes of death during hospitalization (2007 – 2015)

Uvedeny jsou úmrtnostní diagnózy, které se vyskytují alespoň u 1 % z celkového počtu 141 978 pacientů, kteří zemřeli za **hospitalizace v ZZ s následnou nebo dlouhodobou péčí.**

	Nejčastější příčiny úmrtí za hospitalizace	N (%)
I25	Chronická ischemická choroba srdeční	26 850 (18,9 %)
C34	Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce	9 014 (6,3 %)
I67	Jiná cévní onemocnění mozku	8 268 (5,8 %)
I70	Ateroskleróza	7 005 (4,9 %)
I64	CMP, neurčená jako krvácení nebo infarkt	6 462 (4,6 %)
I63	Mozkový infarkt	4 813 (3,4 %)
C50	Zhoubný novotvar prsu	3 213 (2,3 %)
J18	Pneumonie, původce NS	3 200 (2,3 %)
C18	Zhoubný novotvar tlustého střeva	3 148 (2,2 %)
J44	Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc	3 096 (2,2 %)
G30	Alzheimerova nemoc	2 990 (2,1 %)
C25	Zhoubný novotvar slinivky břišní	2 668 (1,9 %)
C61	Zhoubný novotvar předstojné žlázy - prostaty	2 629 (1,9 %)
E11	Diabetes mellitus 2. typu	2 259 (1,6 %)
I50	Selhání srdce	2 149 (1,5 %)
C64	Zhoubný novotvar ledviny mimo pánvičku	2 047 (1,4 %)
S72	Zlomenina kosti stehenní	1 984 (1,4 %)
C71	Zhoubný novotvar mozku	1 895 (1,3 %)
I69	Následky cévních nemocí mozku	1 858 (1,3 %)
I10	Esenciální (primární) hypertenze	1 837 (1,3 %)
C20	Zhoubný novotvar konečníku - recta	1 763 (1,2 %)
F01	Vaskulární demence	1 701 (1,2 %)
C80	Zhoubný novotvar bez určení lokalizace	1 671 (1,2 %)
I21	Akutní infarkt myokardu	1 653 (1,2 %)
I26	Plicní embolie	1 578 (1,1 %)
C16	Zhoubný novotvar žaludku	1 526 (1,1 %)

Zdroj dat: NRHOSP 2007 – 2015
N = 1 278 823

Závěr (1)
Conclusion (1)

- Z celkového počtu téměř dvaceti milionů hospitalizací ve sledovaném období 2007 – 2015 jich bylo **pouze 6,4 % v zařízeních následné a dlouhodobé péče.**

- **Nejvíce hospitalizací** v rámci dlouhodobé a následné péče proběhlo **v LDN a psychiatrických léčebnách**. **Nejméně** hospitalizací bylo **v hospicích a dětských psychiatrických léčebnách.**

- Nejčastější **hlavní hospitalizační diagnózou** v ND a DP jsou **psychiatrická onemocnění** (F00–F99; 27,9 %) a **Nemoci oběhové soustavy** (I00–I99 bez I60–I69; 15,7 %).

- Nejdelší průměrná délka hospitalizace je na odděleních gerontopsychiatrie (169,9 ± 779,5 dní).

- Nejčastější **sekundární diagnózy**, bez ohledu na primární diagnózu, jsou **esenciální (primární) hypertenze** (I10) **a chronická ischemická choroba srdeční** (I25).

- Nejdelší průměrná doba hospitalizace (80,9 ± 352,2 dní) je u diagnóz ze skupiny psychiatrických onemocnění (F00–F99).

- **Délka hospitalizace roste s věkem hospitalizované osoby.**

- Většina hospitalizací v ND a DP končí propuštěním do domácího prostředí. Úmrtím jsou nejčastěji ukončeny hospitalizace v hospici (80,9 %), v LDN (20,6 %) a v nemocnicích následné péče (17,1 %). Předčasná ukončení hospitalizace jsou nejčastější v psychiatrických léčebnách (11,6 %).

Závěr (2)
Conclusion (2)

- U většiny hospitalizací v NP a DP nejsou v NRHOSP zaznamenány rehospitalizace do 30 dní po propuštění pacienta.

- 30denní rehospitalizace v ZZ s akutní péčí jsou častější (14,7 %) než 30denní rehospitalizace v ZZ s následnou a dlouhodobou péčí (8,0 %).

- Po **propuštění domů** jsou nejčastějšími příčinami rehospitalizací do zařízení akutní péče **traumata a infekční a kardiovaskulární onemocnění** (zlomenina kosti stehenní, selhání srdce, pneumonie, ateroskleróza).

- Nejčastějšími příčinami **rehospitalizací z domova do ZZ** s následnou a dlouhodobou péčí jsou **poruchy způsobené alkoholem a schizofrenie**.

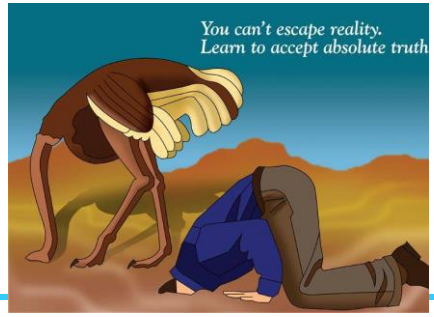
- Příčiny **rehospitalizací ze zařízení sociálních služeb** do ZZ akutní péče jsou obdobné příčinám rehospitalizace po propuštění domů (**pneumonie a zlomenina kosti stehenní**).

- Nejčastější **příčiny rehospitalizace do** zařízení **následné a dlouhodobé péče** jsou **poruchy kognice a demence** (Alzheimerova nemoc, střední mentální retardace apod.)

- Nejčastější příčina úmrtí se neliší dle místa úmrtí. Za hospitalizace (18,9 %), stejně jako při rehospitalizaci do 30 dní (18 %) nebo při úmrtí bez rehospitalizace (tedy mimo ZZ, 25,3 %) je **nejčastější příčinou úmrtí chronická ischemická choroba srdeční.**

Závěr (3)

Conclusion (3)

- Data z NZIS umožňují realizace mnoha analýz z běžných administrativních dat:
    - Epidemiologické charakteristiky a analýzy trendů
    - Analýzy přežití a epidemiologické predikce
    - Multidimensionální typologie pacientů
    - Standardizaci indikátorů populačního zdraví
    - Hodnocení nákladovosti péče apod.
- Nelze získat některá významná data o efektu péče (např. změna úrovně sebepéče)
- Chybí data o spokojenosti pacientů (PROM´s, PREM´s apod.)
- Datové zdroje jsou východiskem pro možná strategická plánování a rozhodování, ale vždy je nezbytná důsledná odborná recenze a snaha o rozkrytí analyzovaných dat – konstruktivní kritická analýza – znalost konsekvencí péče.

„The belief that one´s view of reality is the only reality is the most dangerous of all delusions.“
(Paul Watzlawick)