

STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Co říkají data o potřebě změn v českém zdravotnictví ?



Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180



ZDRAVÍ2030



Hospodářská komora ČR, 14.4. 2025



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

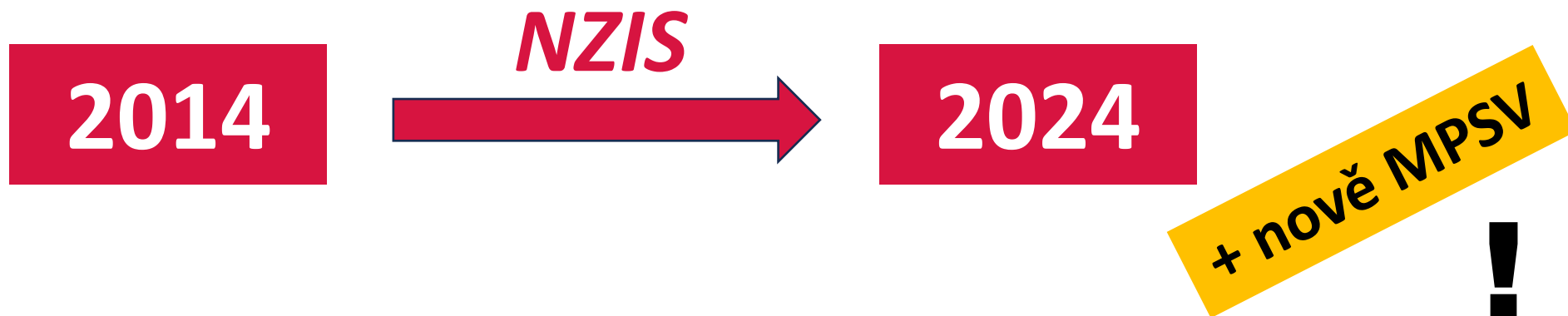


Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Bez ohledu na to, co se stane, to budeme vidět

..... protože už konečně máme data

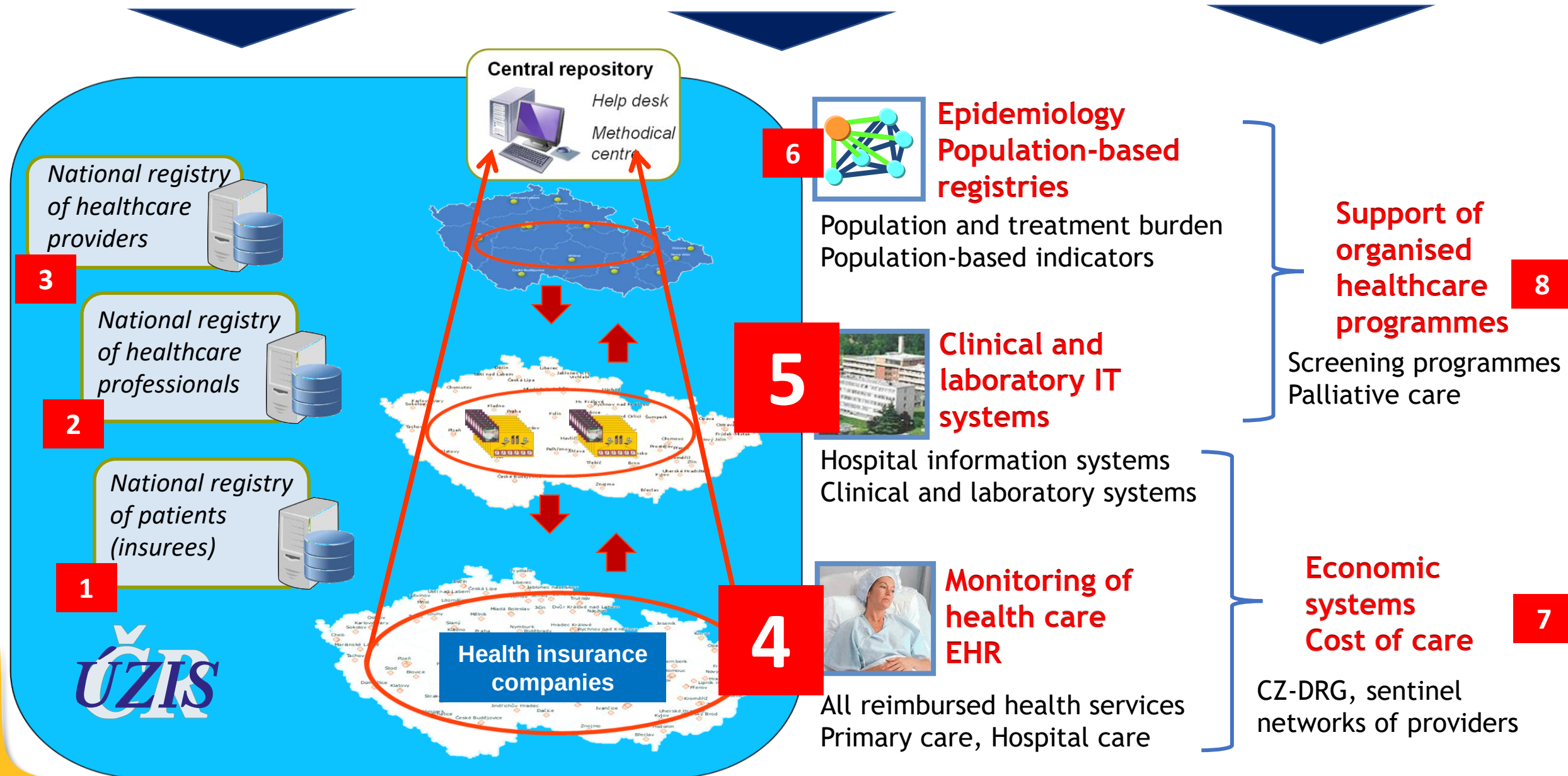
= dobudovaný Národní zdravotnický informační systém



REFERENCE E-HEALTH DATA SPACE

INTEGRATED HEALTHCARE SYSTEMS

SPECIAL SYSTEMS FOR HEALTHCARE PROGRAMMES



Přes všechny úspěchy v centralizaci dat existovalo do roku 2023 mnoho otázek, na které nebyla možná odpověď

Kde jsou ošetřováni a léčeni pacienti s AlzD (demencí)?



Jaký je invalidizující dopad vážných chorob a s nimi související omezení průčeschnosti?

Vracíme vůbec draze léčené pacienty do práce?



Kolik vážně nemocných pacientů je ošetřováno v domácím prostředí?

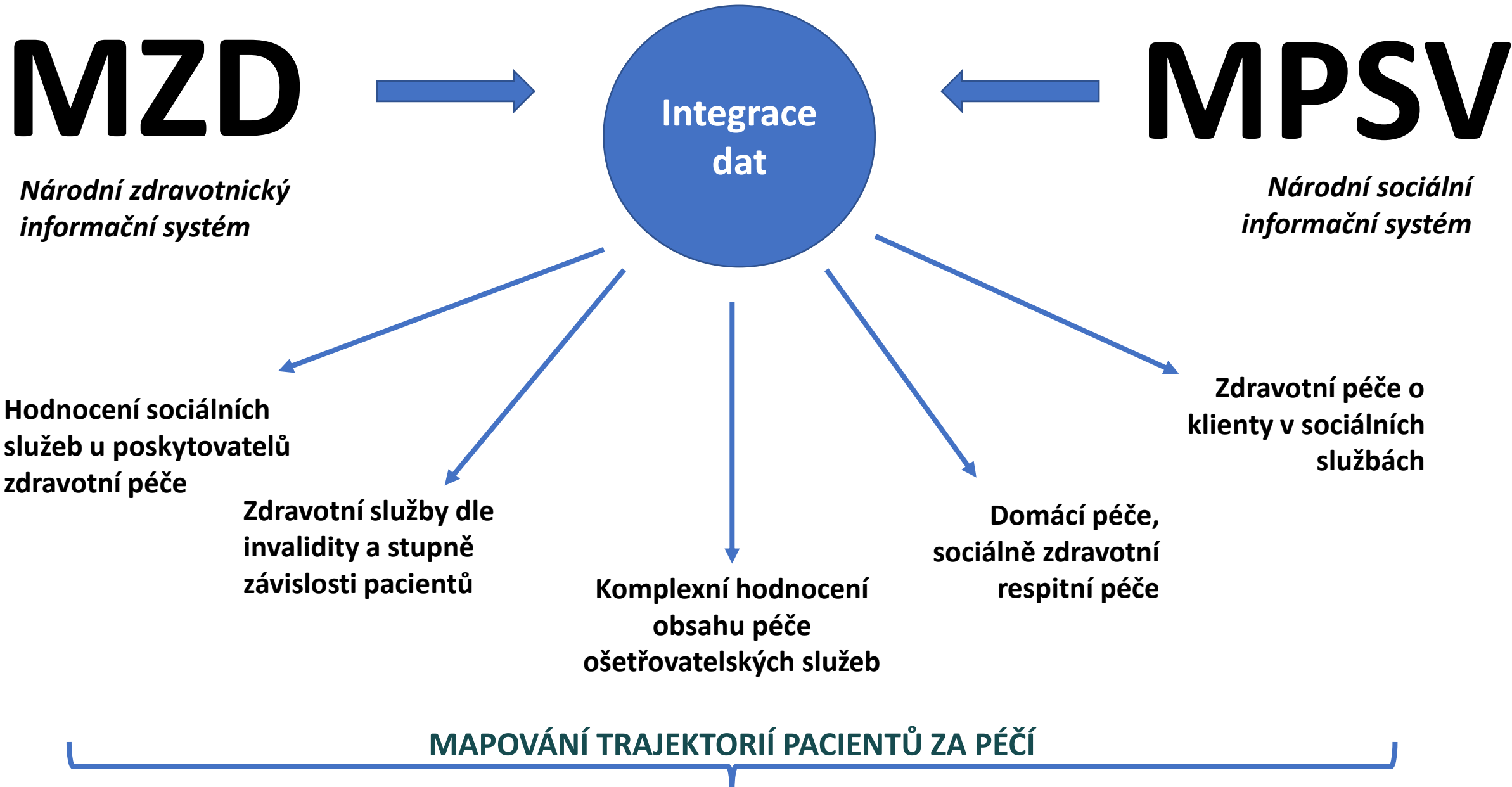


Jaká je trajektorie těžce nemocných v systému sociálně zdravotních služeb?

Jaká je predikce potřeb domácí péče a zdravotní péče v sociálních službách?



Nově uzákoněná integrace dat sociálních a zdravotních služeb



PŘÍKLAD

NOVĚ UMÍME KVANTIFIKOVAT DOPADY CHRONICKÝCH NEMOCÍ I NA SOCIÁLNÍ SYSTÉM

UKÁZKA NA MODELU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

	2013	2023	% změna
Srdeční selhání (I50)	310 397	374 837	+21%

Pacienti se srdečním selháním (20 – 64 let): sociálně-ekonomický model (2023)

**Pacienti
se srdečním
selháním
ve věku
20–64 let**
52 719 (100 %)

Pracující
(zaměstnání
a/nebo SVČ)
28 851 (54,7 %)

Nepracující
(bez zaměstnání
a bez SVČ)
23 868 (45,3 %)

(1) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok

13 430 (25,5 %)

(2) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok

3 965 (7,5 %)

(3) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok

6 704 (12,7 %)

(4) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok

3 230 (6,1 %)

(5) Starobní důchod

1 522 (2,9 %)

(6) Bez invalidního a starobního důchodu

7 106 (13,5 %)

(7) Invalidní důchod

13 080 (24,8 %)

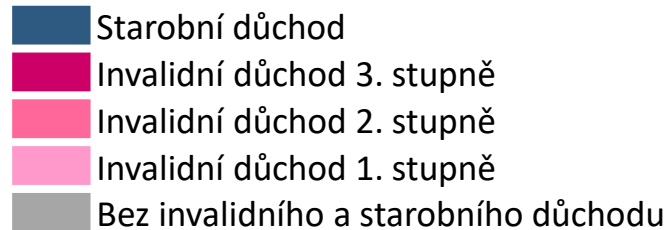
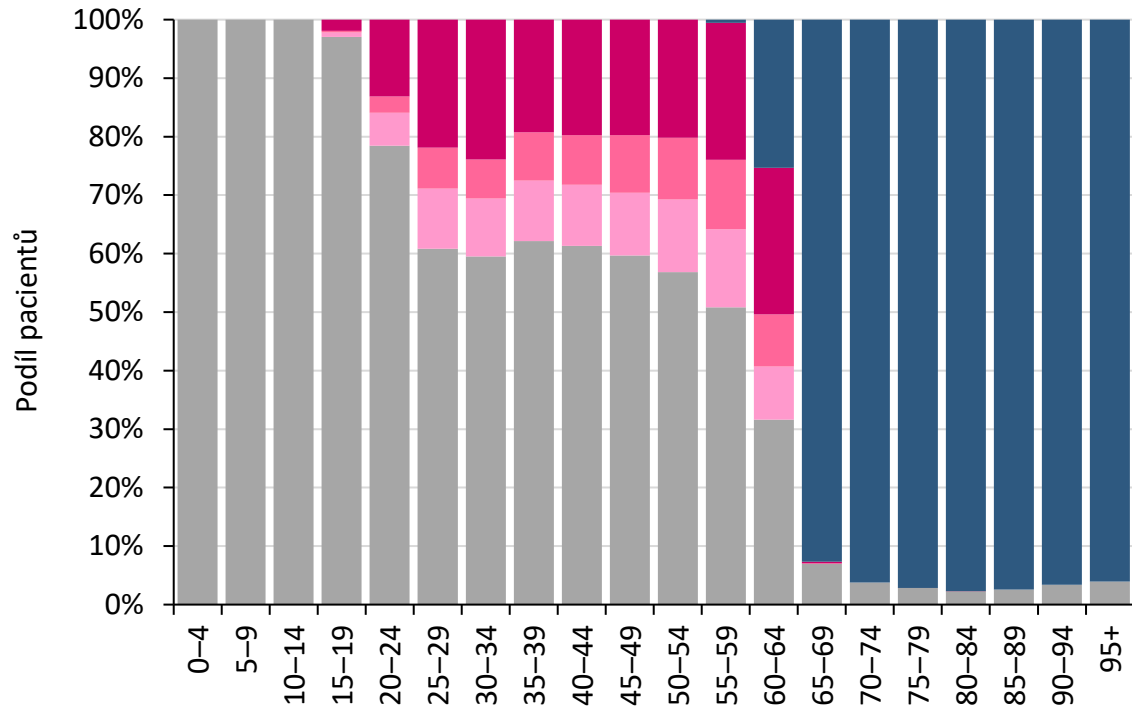
(8) Starobní důchod

3 682 (7,0 %)

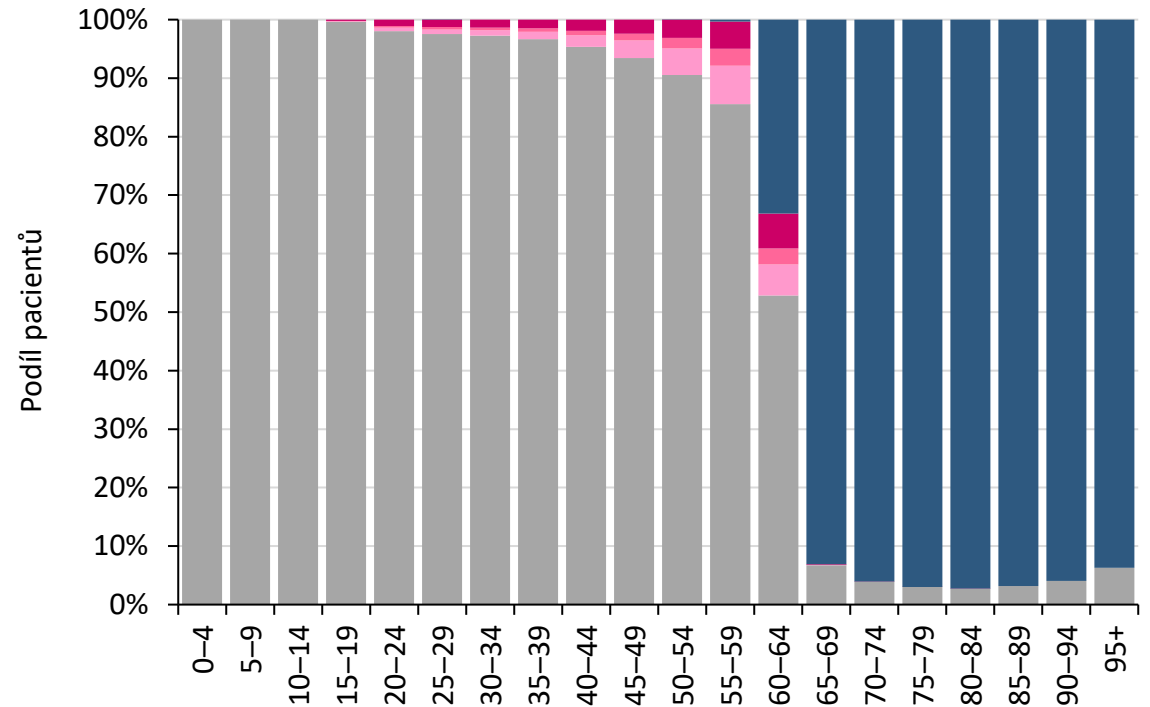
Invalidita pacientů se srdečním selháním ve srovnání s populací ČR (2023)

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS)

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty se srdečním selháním v roce 2023 dle věku:



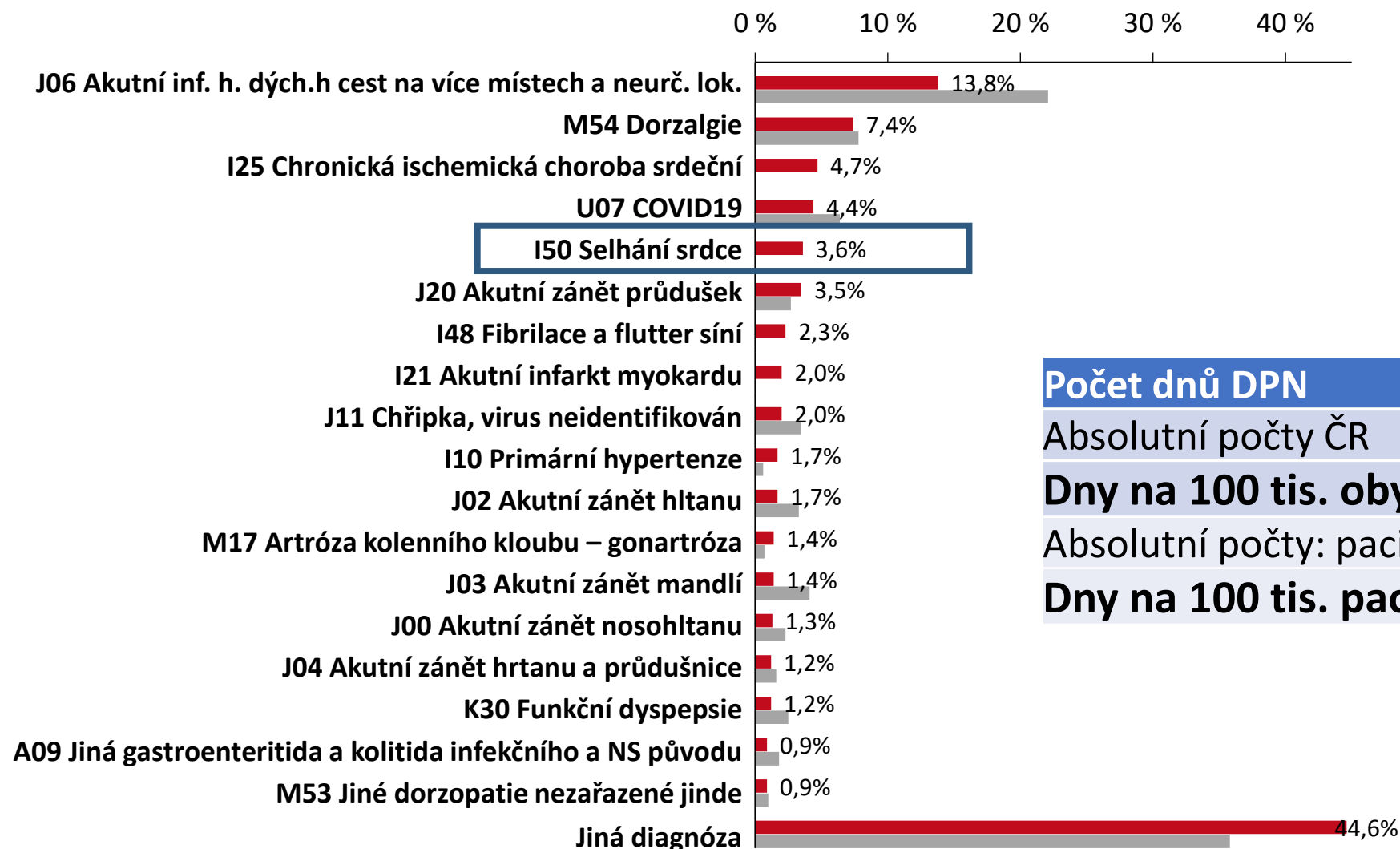
Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2023 dle věku:



Pracovní neschopnost pacientů se srdečním selháním (2023)

Nejčastější příčiny pracovních neschopností u pacientů se SS v roce 2023, dle MKN-10:

 Benchmark ČR

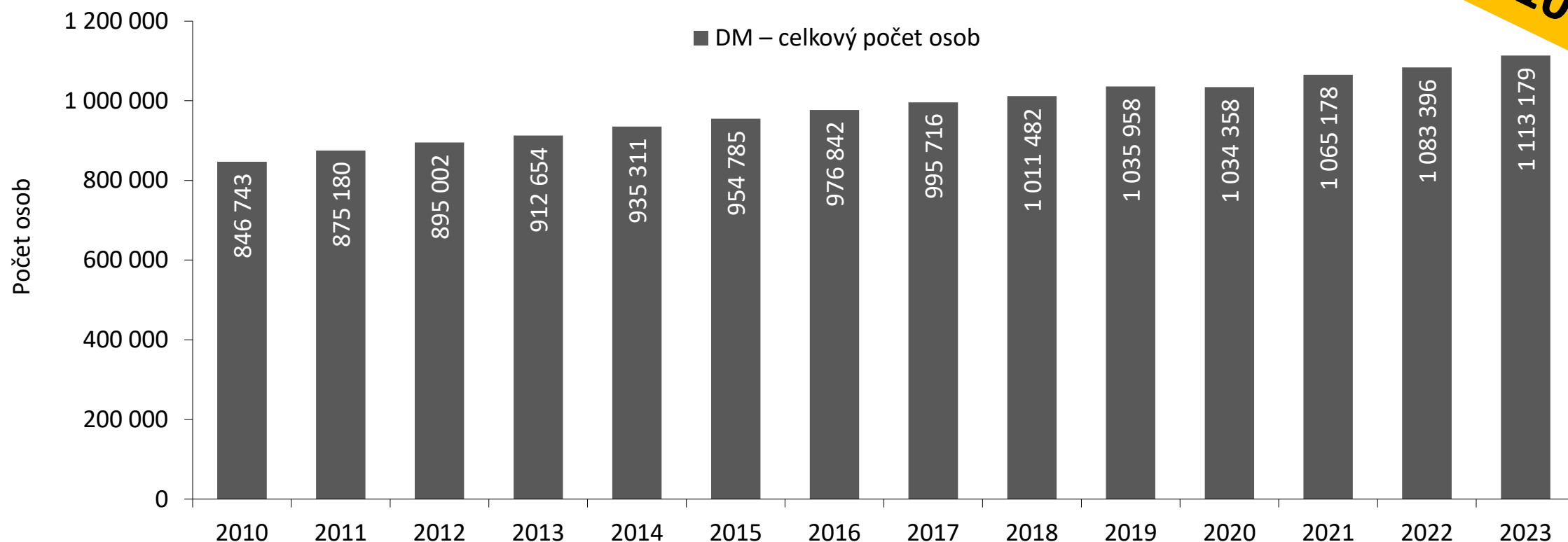


Počet dnů DPN	50-64 let
Absolutní počty ČR	35 530 570
Dny na 100 tis. obyvatel	1 705 547
Absolutní počty: pacienti se SS	1 244 526
Dny na 100 tis. pacientů se SS	2 931 677

+ 72%

MODEL DIABETES

Počet pacientů s diabetes mellitus (DM) v české populaci



Zdroj dat: NRHZS 2010–2023; osoby se záznamem potvrzujícím DM v jednotlivých letech 2010–2023

Celkový počet diabetiků zahrnuje všechny osoby, které na základě vykázaných dat splnily definiční kritérium pro DM.

Za léčené diabetiky považujeme pacienty, kteří mají v daném roce záznam o léčbě inzulinem a/nebo perorálními antidiabetiky (léčiva z ATC skupiny A10A a/nebo A10B). Osoby, u kterých není dostupný žádný záznam o antidiabetické léčbě, mohou být léčeny pouze dietou a/nebo se jedná o prediabetes.

MODEL DIABETES

Souhrnné náklady na invalidní důchody, příspěvky na péči a nemocenské

V jednotlivých letech je uvedena celková suma nákladů u osob, které v daném roce splňovali definiční kritéria DM:

Pacienti s diabetem mellitus	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalence léčených	1 035 958	1 034 358	1 065 178	1 083 396	1 113 179
Suma nákladů na invalidní důchody:					
< 65 let	8 300,2 mil. Kč	8 695,0 mil. Kč	9 199,7 mil. Kč	10 287,9 mil. Kč	11 741,4 mil. Kč
≥ 65 let *	188,5 mil. Kč	199,6 mil. Kč	225,4 mil. Kč	231,3 mil. Kč	228,6 mil. Kč
Celkem	8 488,7 mil. Kč	8 894,6 mil. Kč	9 425,1 mil. Kč	10 519,2 mil. Kč	11 970,0 mil. Kč
Suma nákladů na příspěvky na péči:					
< 65 let	978,3 mil. Kč	1 072,8 mil. Kč	1 091,0 mil. Kč	1 164,8 mil. Kč	1 199,1 mil. Kč
≥ 65 let *	7 006,5 mil. Kč	7 702,3 mil. Kč	7 619,1 mil. Kč	8 683,3 mil. Kč	8 984,8 mil. Kč
Celkem	7 984,8 mil. Kč	8 775,1 mil. Kč	8 710,1 mil. Kč	9 848,1 mil. Kč	10 183,8 mil. Kč
Suma nákladů na nemocenské:					
< 65 let	2 985,7 mil. Kč	3 641,5 mil. Kč	4 088,8 mil. Kč	3 955,6 mil. Kč	4 007,1 mil. Kč
≥ 65 let *	73,8 mil. Kč	104,6 mil. Kč	116,3 mil. Kč	111,0 mil. Kč	121,1 mil. Kč
Celkem	3 059,5 mil. Kč	3 746,1 mil. Kč	4 205,1 mil. Kč	4 066,6 mil. Kč	4 128,2 mil. Kč

cca 19,5 mld Kč  **cca 26,3 mld Kč**

+34%

*Ve věku ≥ 65 let již naprostá většina pacientů místo invalidního důchodu pobírá starobní důchod.

Model: roztroušená skleróza

Roztroušená skleróza (G35)	2015	2023	Průměrná meziroční změna 2017–2020	Průměrná meziroční změna 2020–2023
Prevalence	22 004	27 155	+8,6 %	+7,9 %
– na 100 000 obyvatel	208,7	250,8	+7,5 %	+6,7 %
Pacienti s centrovou léčbou	9 850	17 475	+23,9 %	+23,1 %



Centrová léčba	2015	2023	Změna 2015 -> 2023 (%)
Úhrada za CL celkem (v Kč)	2 419 471 347	3 819 917 585	+57,9 %

Jaký efekt má inovativní, tzv. centrová, léčba?

Pacienti s roztroušenou sklerózou – s centrovou léčbou: sociálně-ekonomický model (2023)

**Pacienti
s roztroušenou
sklerózou
s CL**

17 475 (100 %)

Pracující
(zaměstnání
a/nebo SVČ)
13 099 (75,0 %)

Nepracující
(bez zaměstnání
a bez SVČ)
4 376 (25,0 %)

**(1) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok**

7 559 (43,3 %)

**(2) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok**

1 092 (6,2 %)

**(3) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok**

3 153 (18,0 %)

(4) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok

1 068 (6,1 %)

(5) Starobní důchod

227 (1,3 %)

(6) Bez invalidního a starobního důchodu

1 232 (7,1 %)

(7) Invalidní důchod

2 203 (12,6 %)

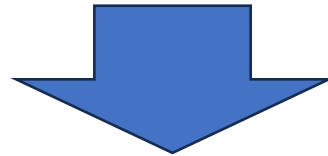
(8) Starobní důchod

941 (5,4 %)

Co nás tedy čeká ?

..... na co se musíme připravit?

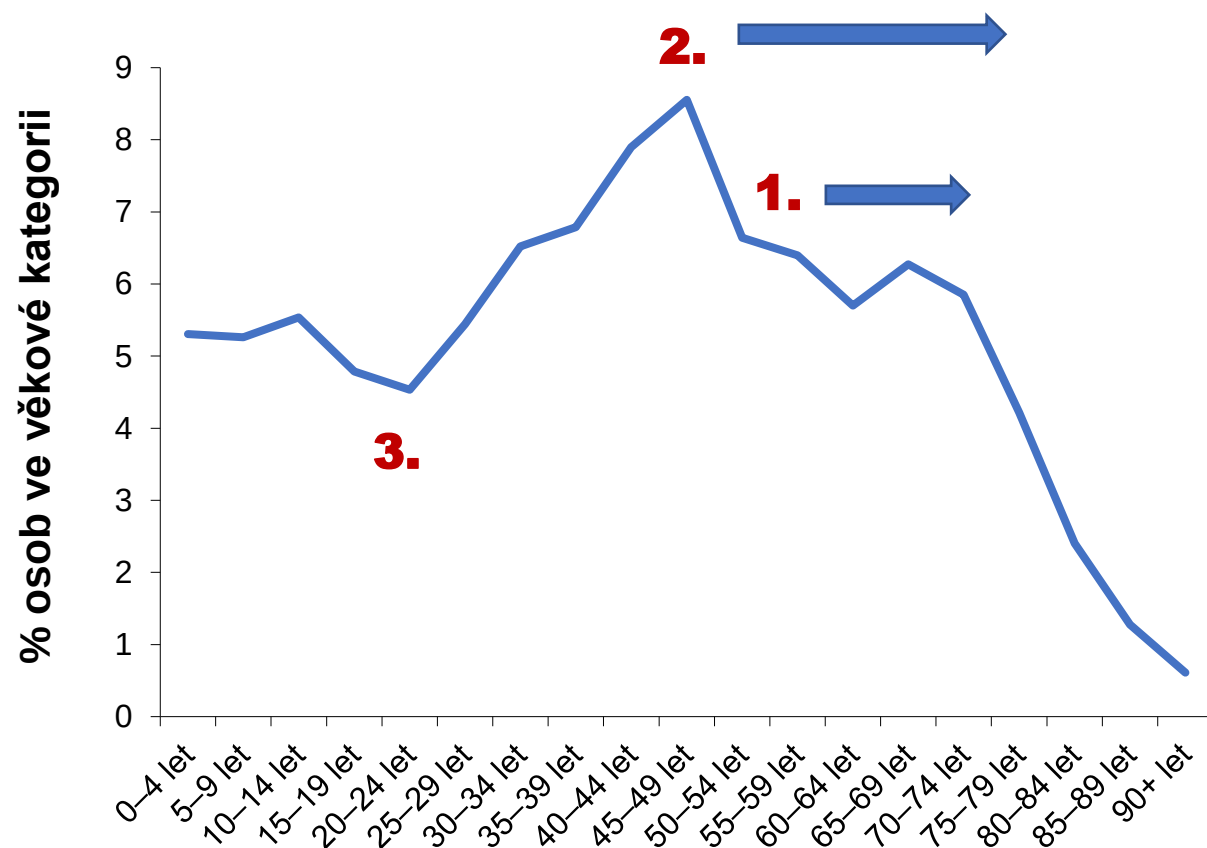
-> neúprosná demografie



Je a BUDE o koho pečovat

Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

Zdroj: Český statistický úřad – ISDEM, <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-ceske-republiky-2018-2100>



- 1.** Do 15 let očekávaný 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.

	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2021	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 169 109	2 403 273	2 698 767	3 075 587
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	894 236	1 246 717	1 372 410	1 591 668
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	198 475	293 687	470 469	505 383

Stárnutí populace NENÍ jediným faktorem změny

Mění se i dominantní model péče

**Roste a poroste potřeba dlouhodobé péče
a ošetrovatelské péče, včetně sociálně-zdravotních služeb**

*Model akutní
péče*

Disease management



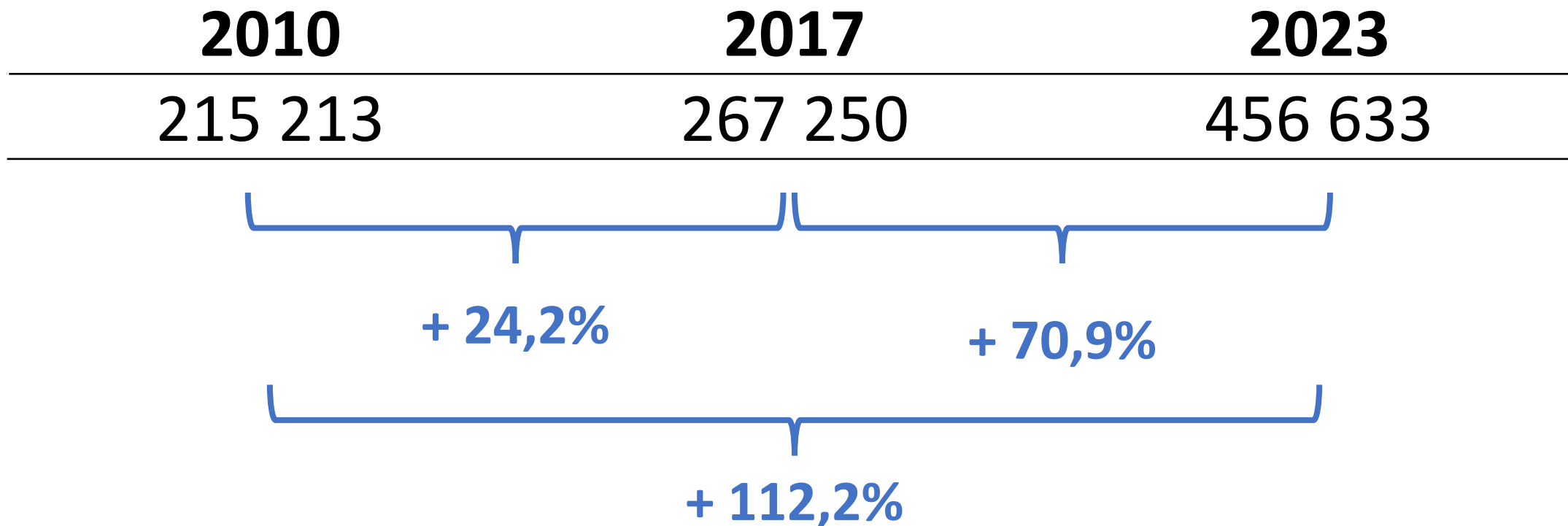
programy

*Model následné
a dlouhodobé péče*

Bez zásadních změn nebude
systém finančně udržitelný

Celkové náklady zdravotních pojišťoven se od roku 2010 více než zdvojnásobily (nárůst činí 241 mld Kč)

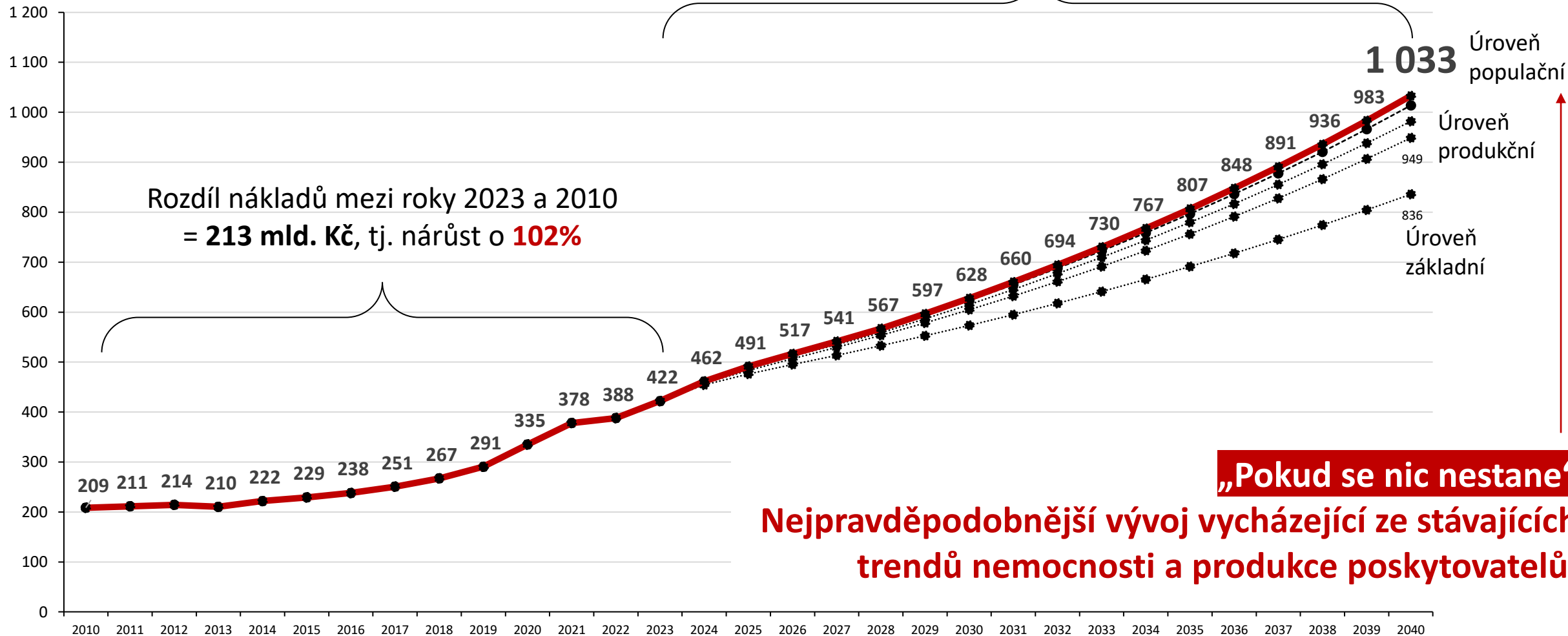
Náklady zdravotních pojišťoven (mil. Kč)

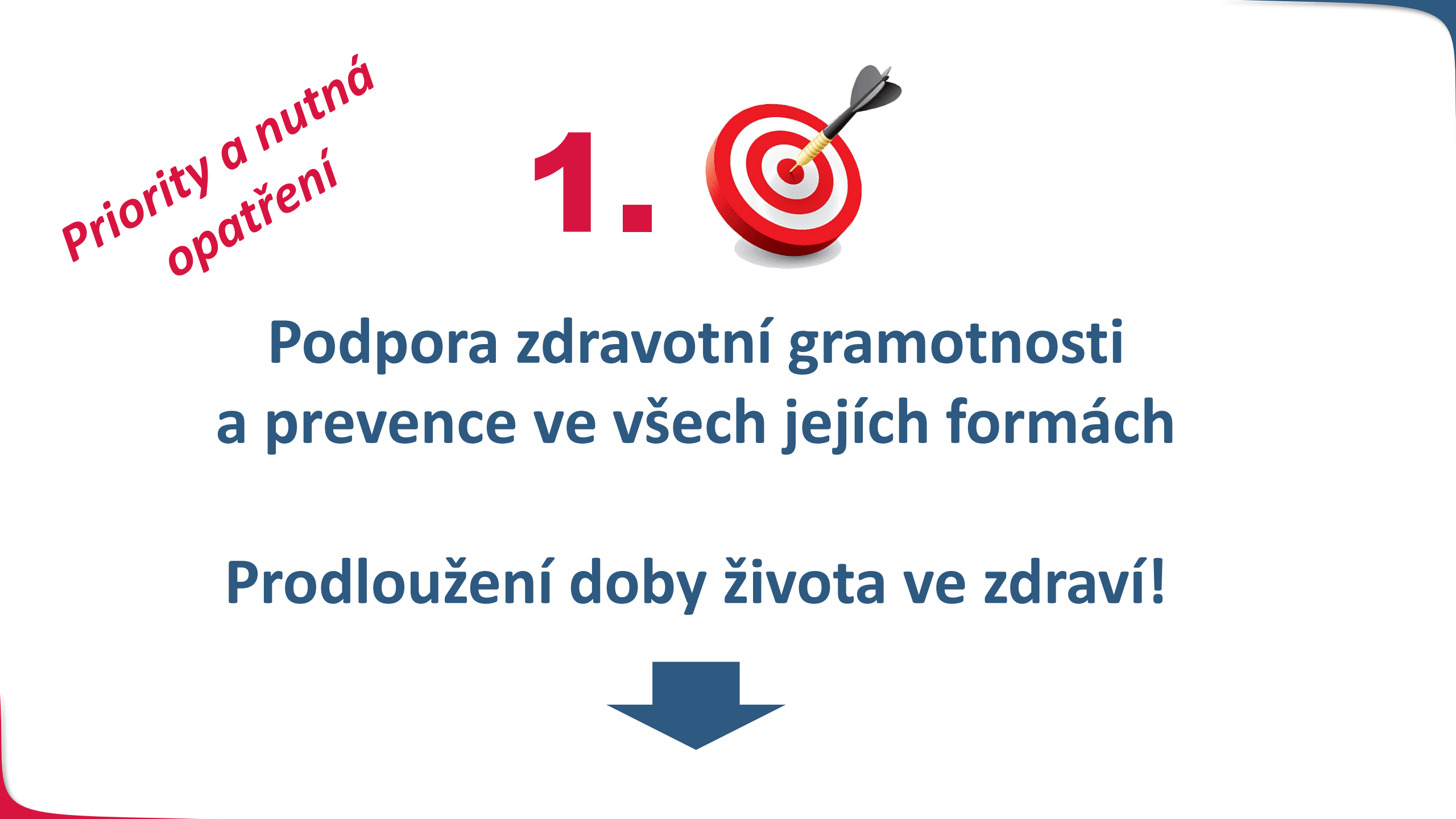


Predikce nákladů z v.z.p. včetně zohlednění variantní projekce vývoje obyvatelstva ČR

Rozdíl nákladů mezi roky 2040 a 2023
= **611 mld. Kč**, tj. nárůst o **145%**

bez centrových léků





**Priority a nutná
opatření**

1.



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

Prodloužení doby života ve zdraví!

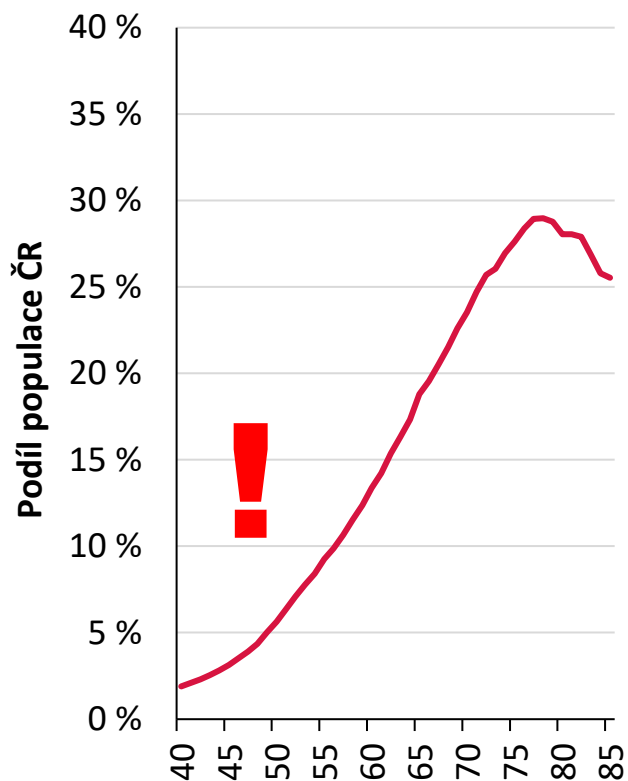


Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v ČR

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) 2010–2023, Národní onkologický registr (NOR) 1977–2022

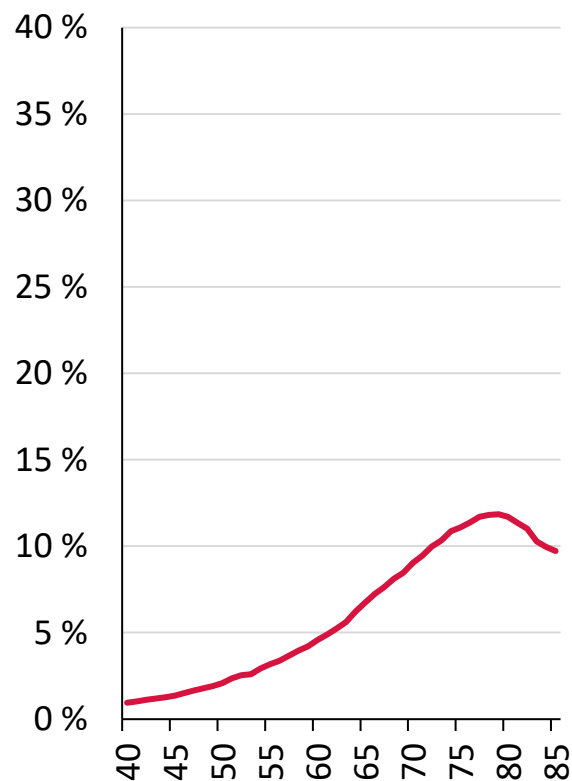
Diabetes mellitus

Definice: Podíl osob léčených antidiabetiky (ATC skupina A10) v daném nebo předcházejícím roce (2021 + 2022)



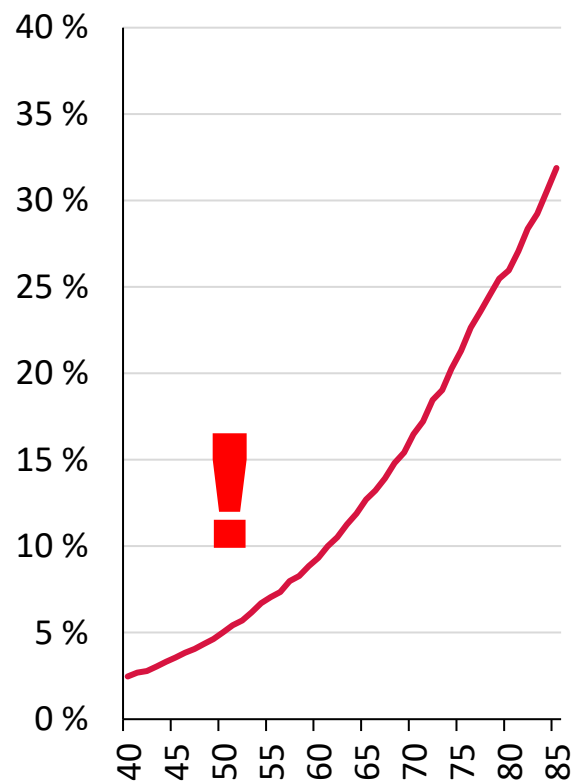
Onkologické onemocnění

Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2013–2022)



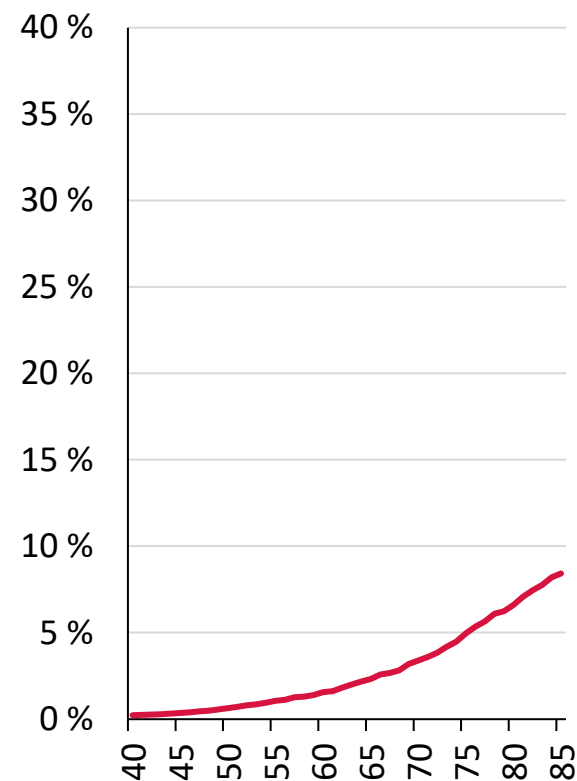
Závažná KV onemocnění

Definice: Podíl osob hospitalizovaných pro diagnózu I00–I99 (bez I60–I69) v posledních 10 letech (2013–2022)



Cévní nemoci mozku

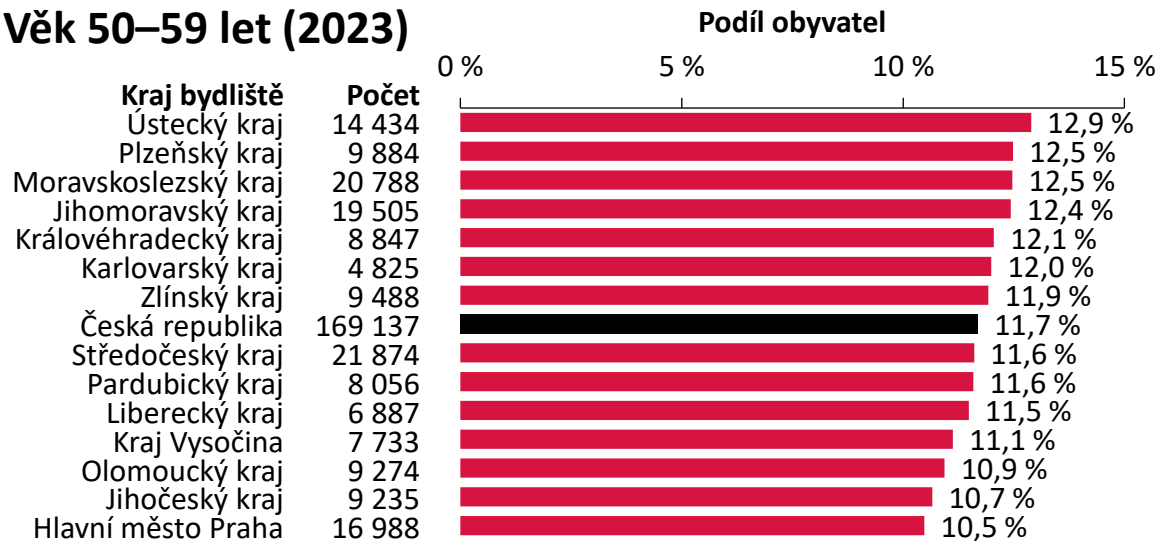
Definice: Podíl osob hospitalizovaných pro diagnózu I60–I69 v posledních 10 letech (2013–2022)



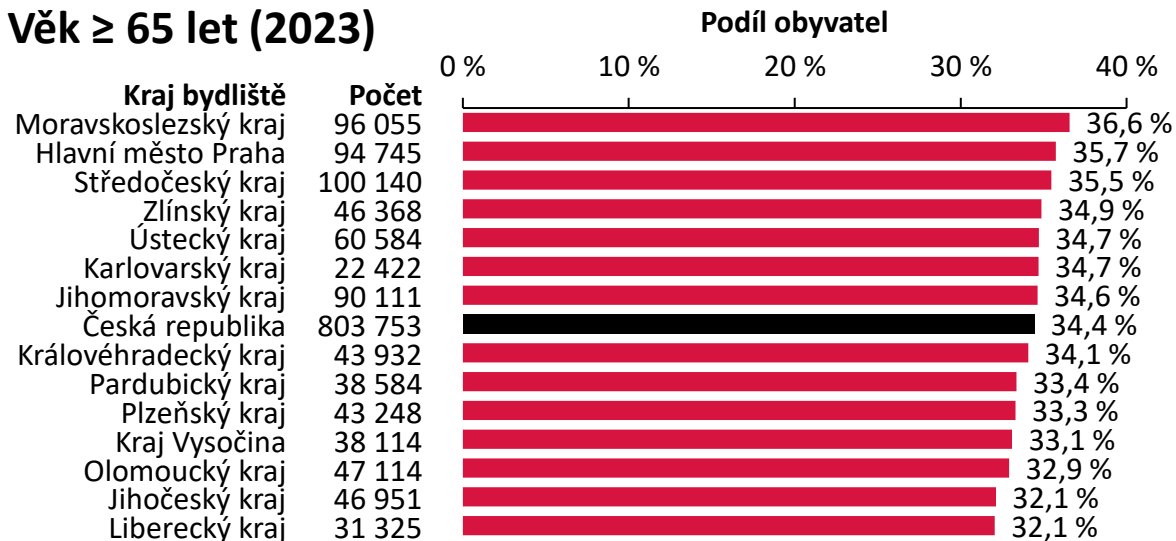
Věk v roce 2022

Výskyt kombinace: DCCI ≥ 3 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň

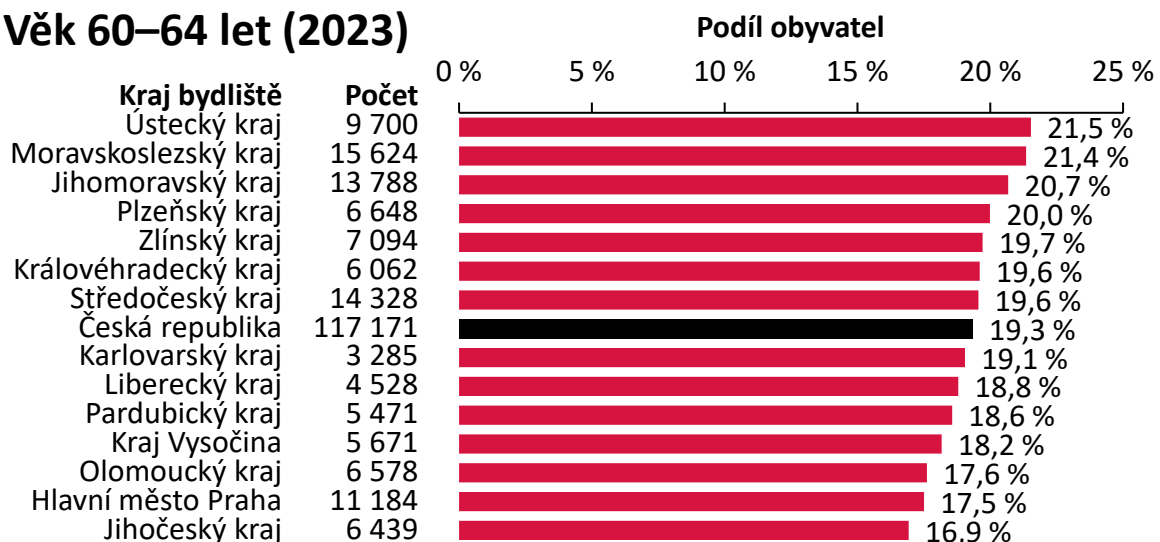
Věk 50–59 let (2023)



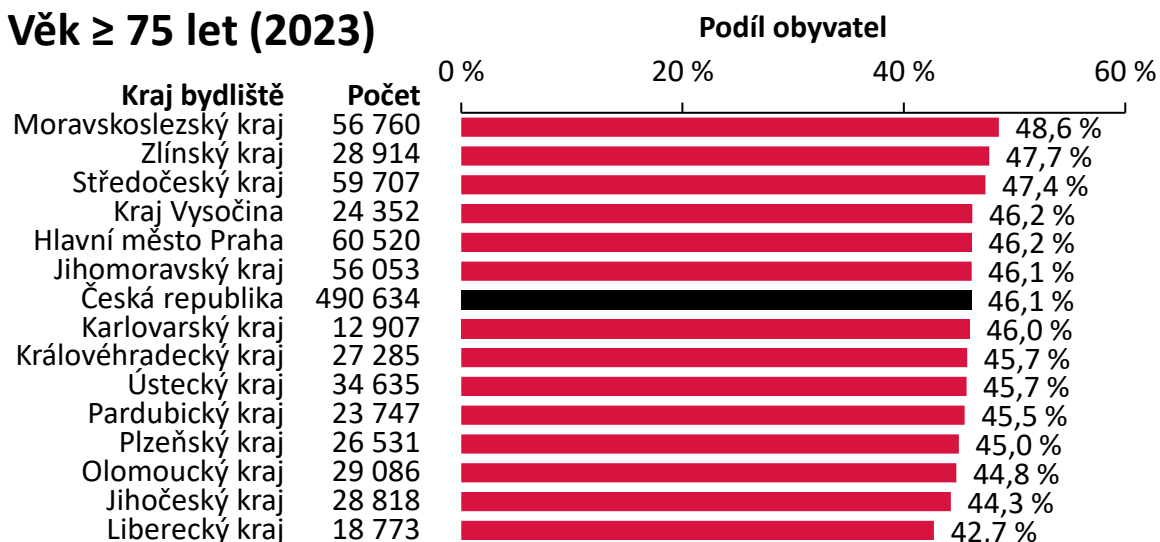
Věk ≥ 65 let (2023)



Věk 60–64 let (2023)



Věk ≥ 75 let (2023)

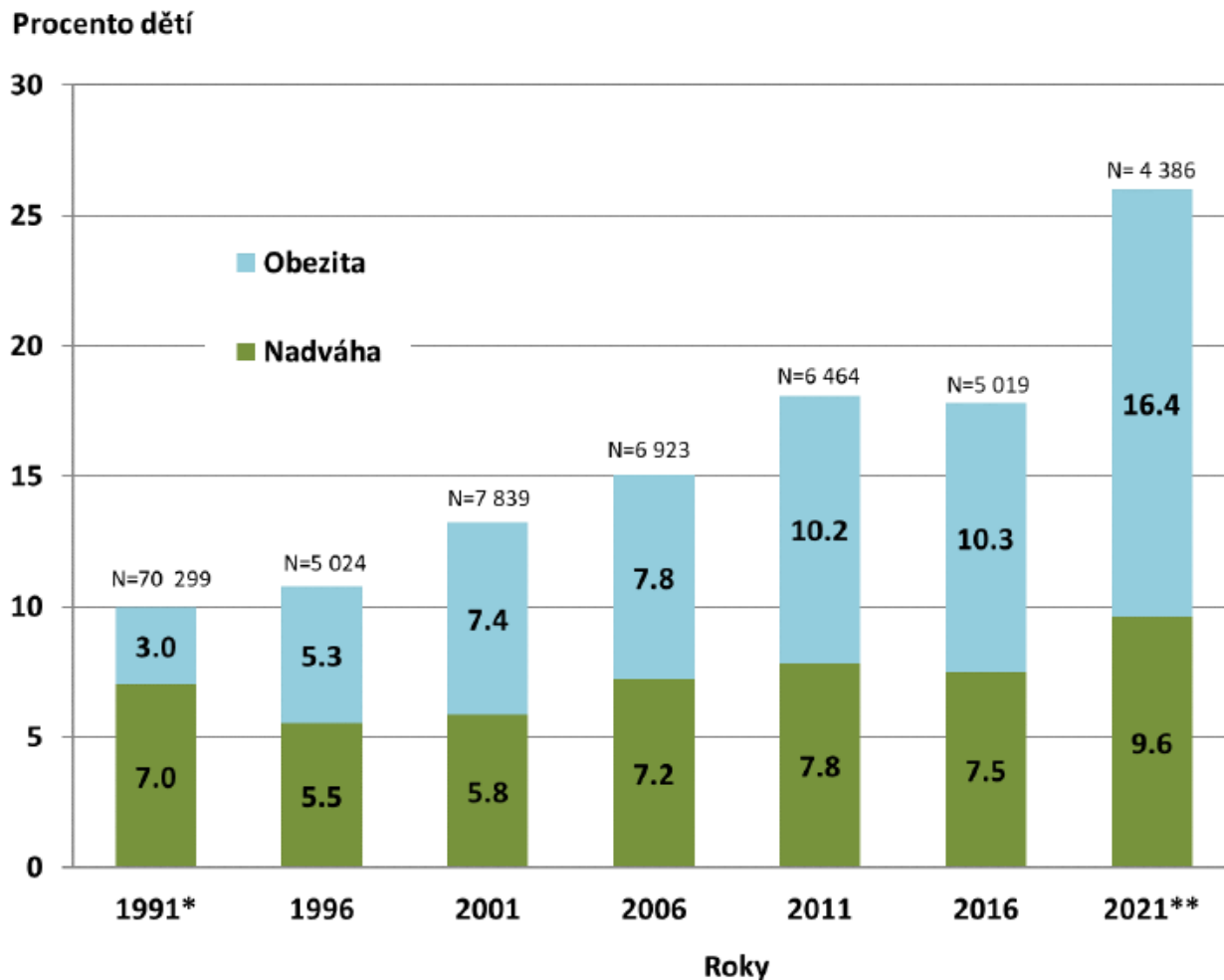


MODEL OBEZITY. Míra nadváhy a obezity u dospělých dle pohlaví v mezinárodním srovnání (OECD, 2021)



**ČR: téměř 20% obézních
+ 40% osob s nadváhou**

MODEL OBEZITY. Velmi rizikový vývoj nadváhy a obezity u českých dětí dle publikovaných dat (1991 – 2021)



Porovnáním dostupných dat o obezitě v ČR od celostátního antropologického průzkumu dětí z roku 1991, přes údaje SZÚ z let 1996–2016 a poslední výsledky SPLDD z roku 2021, lze pozorovat postupný nárůst obezity do roku 2011, kdy dosáhla přibližně 10 %. V letech 2011–2016 nastala stabilizace, ale po 5 letech, včetně období lockdownu 2020/2021, došlo k výraznému nárůstu.

Hlavní nárůst tělesné hmotnosti u dětí se projevuje v období přechodu od předškolního věku k mladšímu školnímu věku. Nejvíce obézních chlapců se vyskytuje v období růstu mezi 11. a 13. rokem, u děvčat nastává tento nárůst o něco dříve, přibližně kolem devátého roku.

**Priority a nutná
opatření**

2.

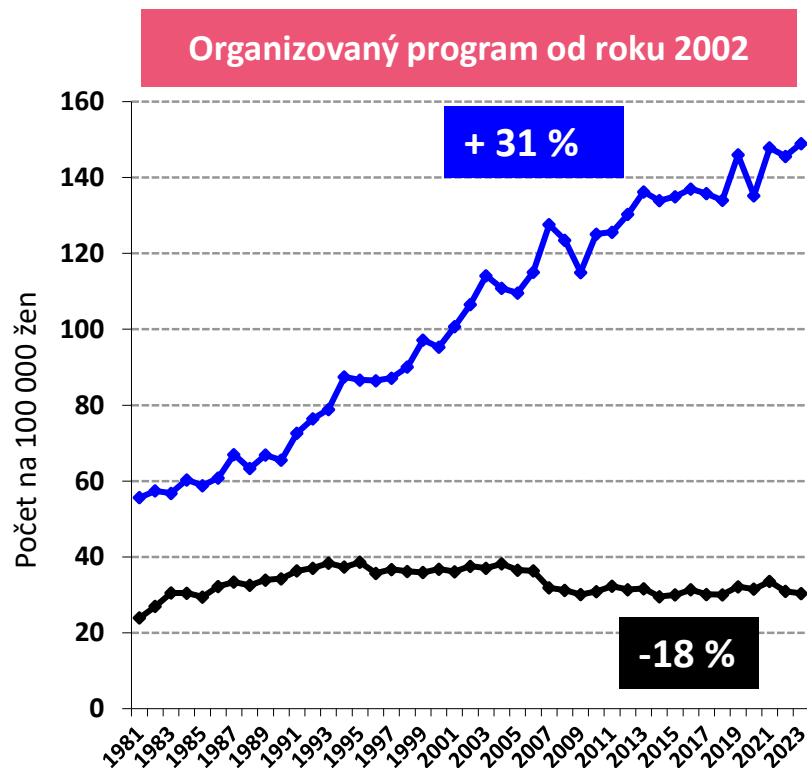


**Podpora populačních programů prevence
a screeningu**



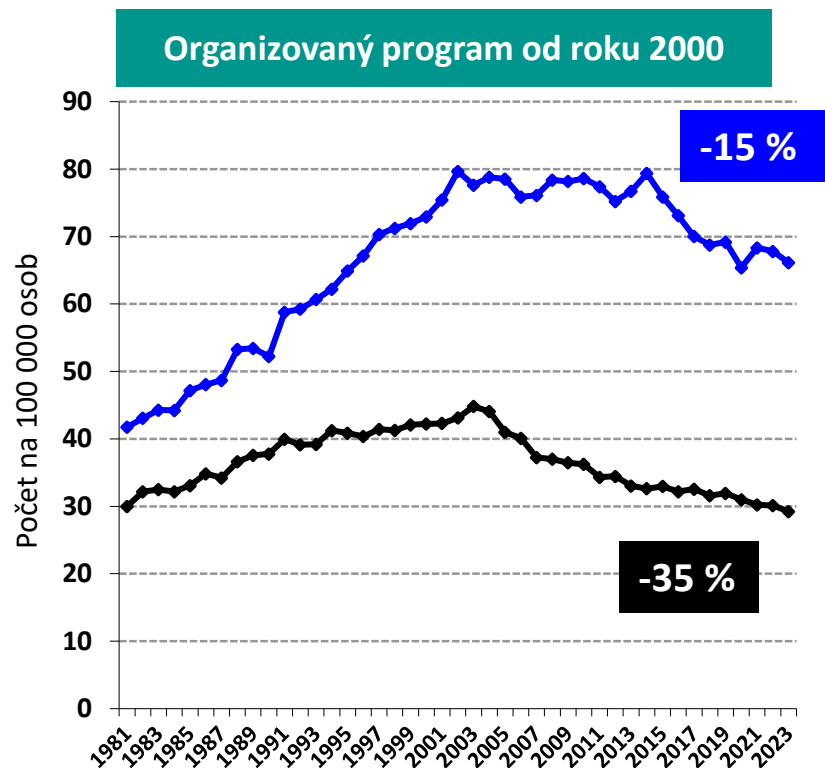
Dlouhodobé onkologické screeniny musí být nadále silně podporovány. Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

ZN nádory prsu u žen



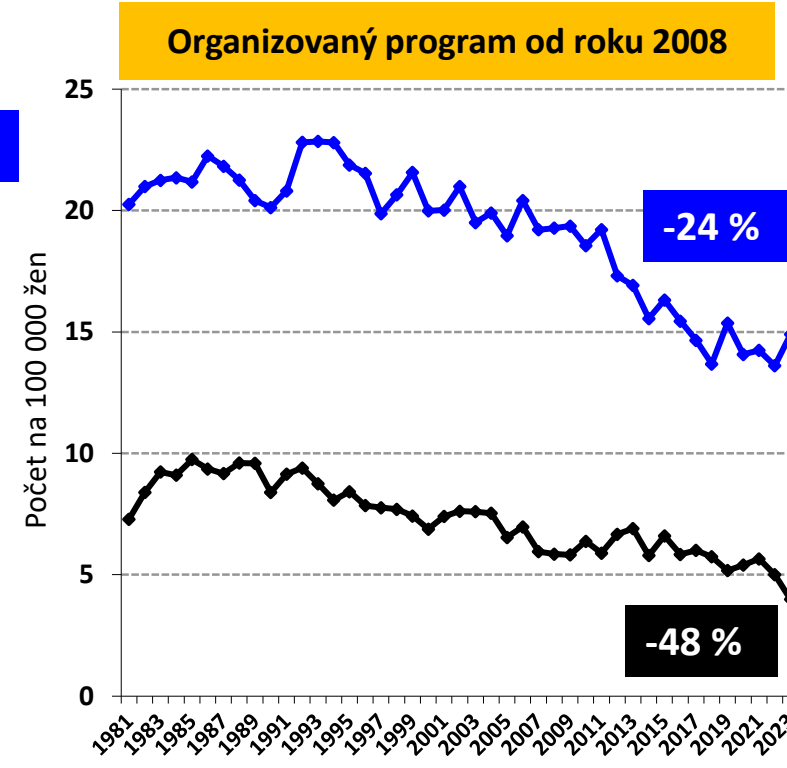
incidence

ZN kolorekta



mortalita

ZN hrdla děložního



%, relativní změna mezi roky 2003 - 2023

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

PŘÍKLAD ZÁCHYTY VE SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

Zdroj: Registr preventivních kolonoskopií,
2019–2023

Rok	Počet adenomů	Počet karcinomů
2019	13 750	886
2020	15 581	940
2021	18 125	988
2022	19 342	972
2023	22 617	1 004
Celkem	89 415	4 790

**Nutná podpora běžících
programů prevence**

V čem je problém?

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



**Účast ve
screeningu
(pokrytí cílové
populace)**

**Scr. nádorů
prsů
70%**

**Scr. nádorů hrdla
děložního
80%**

**Scr. nádorů tlustého
střeva a konečníku
30%**

*Priority a nutná
opatření*

3.



**Zajištění personálních kapacit a jejich
smysluplná distribuce do oborů a regionů**



Řešení demografického stárnutí zdravotníků

Vládní a regionální programy navyšující kapacity škol a dlouhodobá podpora vzdělávání povedou k změně rizikového trendu stárnutí českých zdravotníků.

Lékařské fakulty vyprodukují v následujících 10 letech cca 19 500 nových lékařů. To je cca 40% současné kapacity.

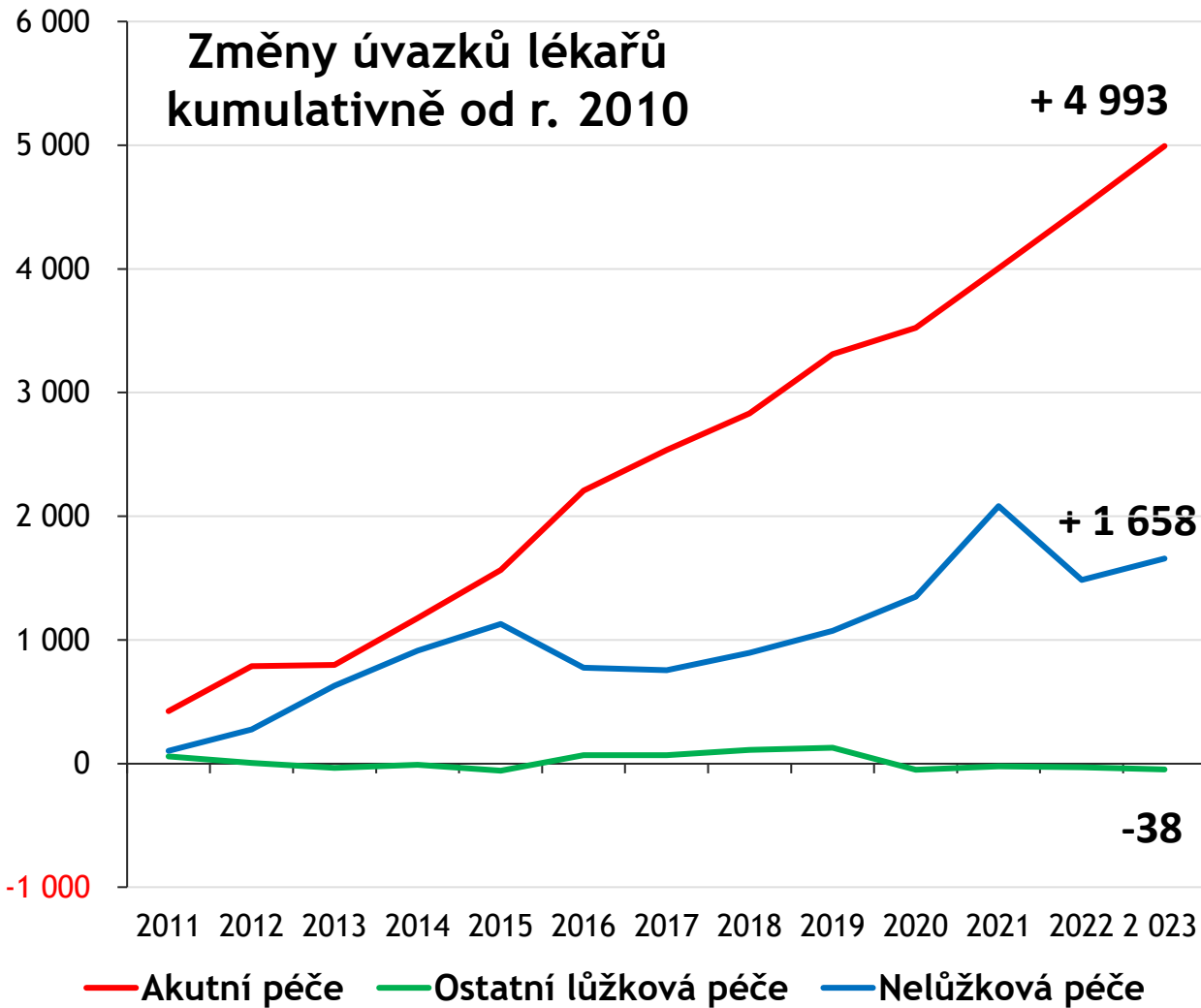
Nastoupí velké množství mladých lékařů

Od r. 2025 startuje vládní program podpory výchovy NLZP, který např. v oboru Všeobecné ošetřovatelství navýší kapacity až o více než 35%.

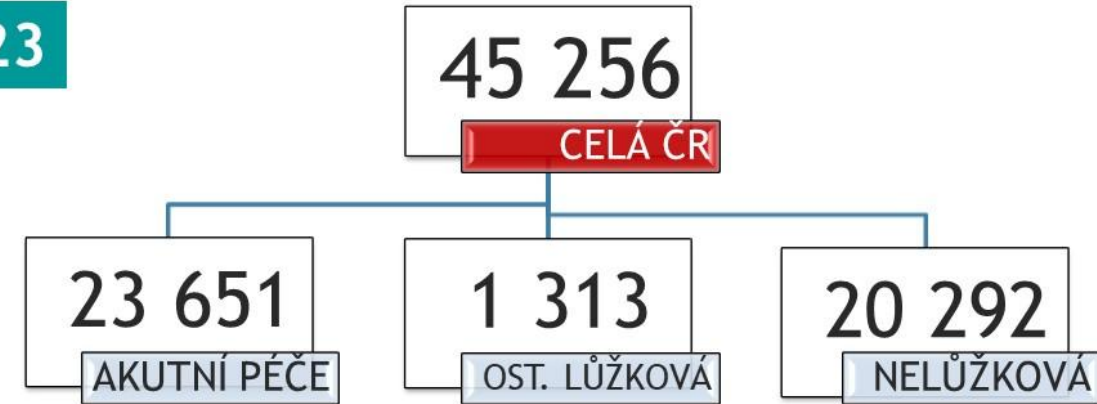
Nastoupí velké množství mladých NLZP

Smysluplná distribuce nových kapacit bude klíčová.

Úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče NEROSTOU rovnoměrně



2023



2022



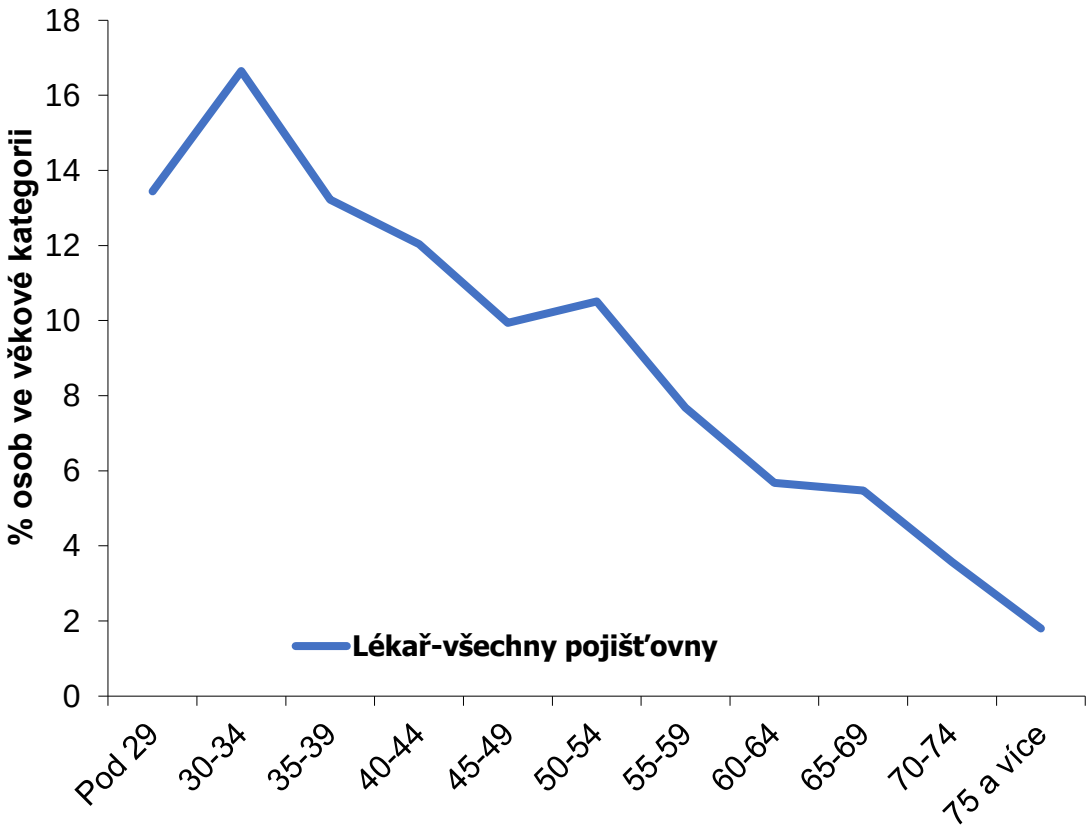
Všichni aktivní lékaři v ALP (úvazky): věková struktura v roce 2023

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2023

Definice: Úvazky všech aktivních lékařů v akutní lůžkové péči

**Věk > 60 let:
5 421 ZP (19%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Věk	Úvazky	%
Do 29	3 063,4	13,4%
30-34	3 795,0	16,6%
35-39	3 014,0	13,2%
40-44	2 744,0	12,0%
45-49	2 264,8	9,9%
50-54	2 395,6	10,5%
55-59	1 749,7	7,7%
60-64	1 294,8	5,7%
65-69	1 247,1	5,5%
70-74	814,9	3,6%
75 a více	409,9	1,8%
Celkem	22 793	100,0%
Průměrný věk	45,9 let	

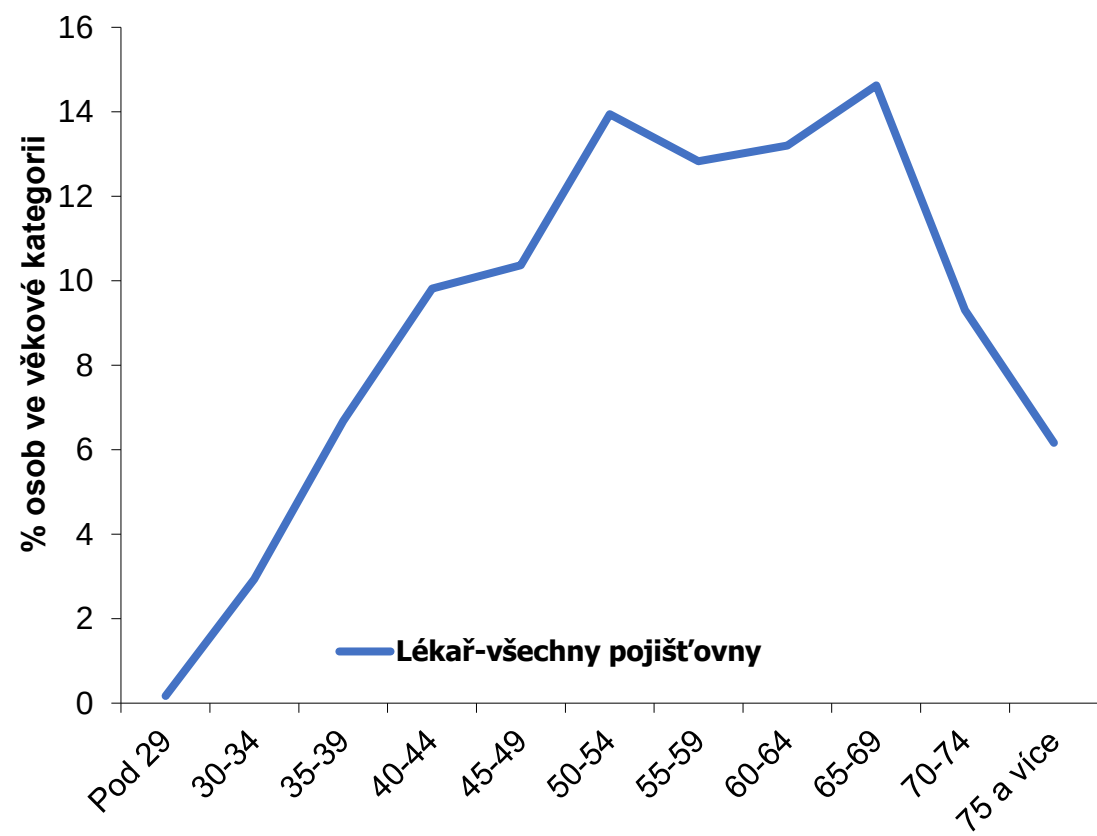
Aktivní lékaři v ambul. péči (úvazky): věková struktura v roce 2023

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 12. 2023

Definice: Úvazky všech aktivních lékařů v ostatní nelůžkové péči

Věk > 60 let:
9 997 ZP (40%)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



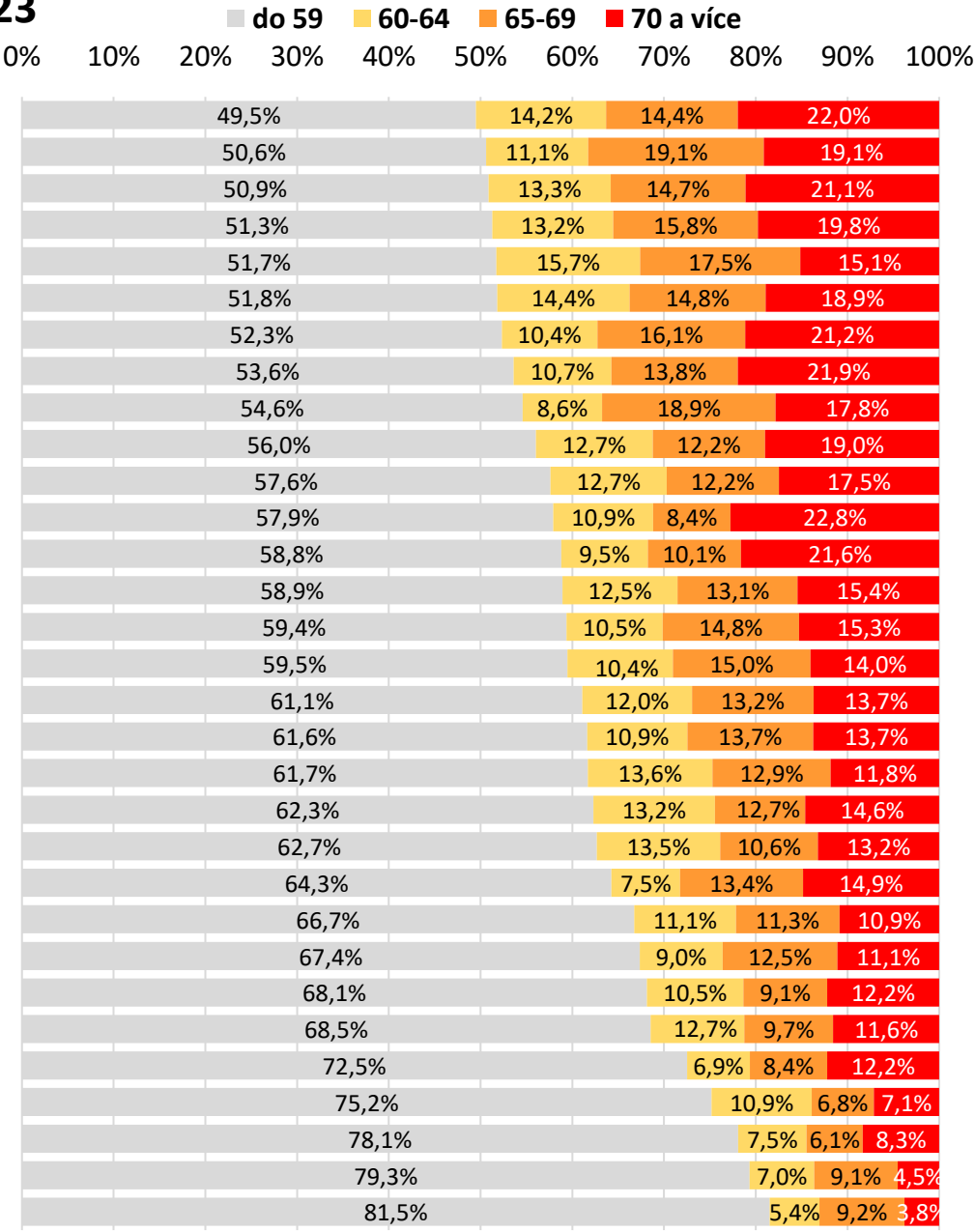
Věk	Úvazky	%
Do 29	32,64	0,2%
30-34	578,7	2,9%
35-39	1 318,5	6,7%
40-44	1 937,0	9,8%
45-49	2 046,1	10,4%
50-54	2 752,8	13,9%
55-59	2 532,5	12,8%
60-64	2 605,6	13,2%
65-69	2 886,3	14,6%
70-74	1 836,4	9,3%
75 a více	1 216,1	6,2%
Celkem	19 743	100,0%
Průměrný věk	55,4 let	

Obory s nejvyšším počtem lékařů, dle podílu lékařů 60+

Definice: aktivní lékaři v zařízení ambulantní péče, stav k 31. 12. 2023

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

Obor	Celkem	do 59 let	60 a více	65 a více	70 a více
vnitřní lékařství	1 517	751 (50 %)	215 (14 %)	218 (14 %)	333 (22 %)
anesteziologie a intenzivní medicína	162	82 (51 %)	18 (11 %)	31 (19 %)	31 (19 %)
chirurgie	1 150	585 (51 %)	153 (13 %)	169 (15 %)	243 (21 %)
pneumologie a ftizeologie	349	179 (51 %)	46 (13 %)	55 (16 %)	69 (20 %)
praktické lékařství pro děti a dorost	2 239	1158 (52 %)	351 (16 %)	391 (17 %)	339 (15 %)
alergologie a klinická imunologie	465	241 (52 %)	67 (14 %)	69 (15 %)	88 (19 %)
lékařská pohotovostní služba	671	351 (52 %)	70 (10 %)	108 (16 %)	142 (21 %)
lázeňská a ozdravná rehabilitace	319	171 (54 %)	34 (11 %)	44 (14 %)	70 (22 %)
revmatologie	185	101 (55 %)	16 (9 %)	35 (19 %)	33 (18 %)
rehabilitační a fyzikální medicína	621	348 (56 %)	79 (13 %)	76 (12 %)	118 (19 %)
ostatní obory	2 407	1387 (58 %)	305 (13 %)	294 (12 %)	421 (17 %)
patologie	202	117 (58 %)	22 (11 %)	17 (8 %)	46 (23 %)
klinická psychologie	148	87 (59 %)	14 (9 %)	15 (10 %)	32 (22 %)
gynekologie a porodnictví	2 099	1237 (59 %)	263 (13 %)	275 (13 %)	324 (15 %)
otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	667	396 (59 %)	70 (10 %)	99 (15 %)	102 (15 %)
všeobecné praktické lékařství	6 205	3690 (59 %)	713 (11 %)	931 (15 %)	871 (14 %)
dermatovenerologie	627	383 (61 %)	75 (12 %)	83 (13 %)	86 (14 %)
gastroenterologie	284	175 (62 %)	31 (11 %)	39 (14 %)	39 (14 %)
ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	963	594 (62 %)	131 (14 %)	124 (13 %)	114 (12 %)
endokrinologie a diabetologie	740	461 (62 %)	98 (13 %)	73 (10 %)	108 (15 %)
neurologie	884	554 (63 %)	119 (13 %)	94 (11 %)	117 (13 %)
radiologie a zobrazovací metody	747	480 (64 %)	56 (7 %)	100 (13 %)	111 (15 %)
urologie	487	325 (67 %)	54 (11 %)	55 (11 %)	53 (11 %)
nefrologie	144	97 (67 %)	13 (9 %)	18 (13 %)	16 (11 %)
kardiologie	703	479 (68 %)	74 (11 %)	64 (9 %)	86 (12 %)
oftalmologie	1 176	806 (69 %)	120 (10 %)	114 (10 %)	136 (12 %)
psychiatrie	1 080	783 (73 %)	74 (7 %)	91 (8 %)	132 (12 %)
koroner	266	200 (75 %)	29 (11 %)	18 (7 %)	19 (7 %)
paliativní medicína	228	178 (78 %)	17 (7 %)	14 (6 %)	19 (8 %)
hemodialýza	242	192 (79 %)	17 (7 %)	22 (9 %)	11 (5 %)
reprodukční medicína	184	150 (82 %)	10 (5 %)	17 (9 %)	7 (4 %)

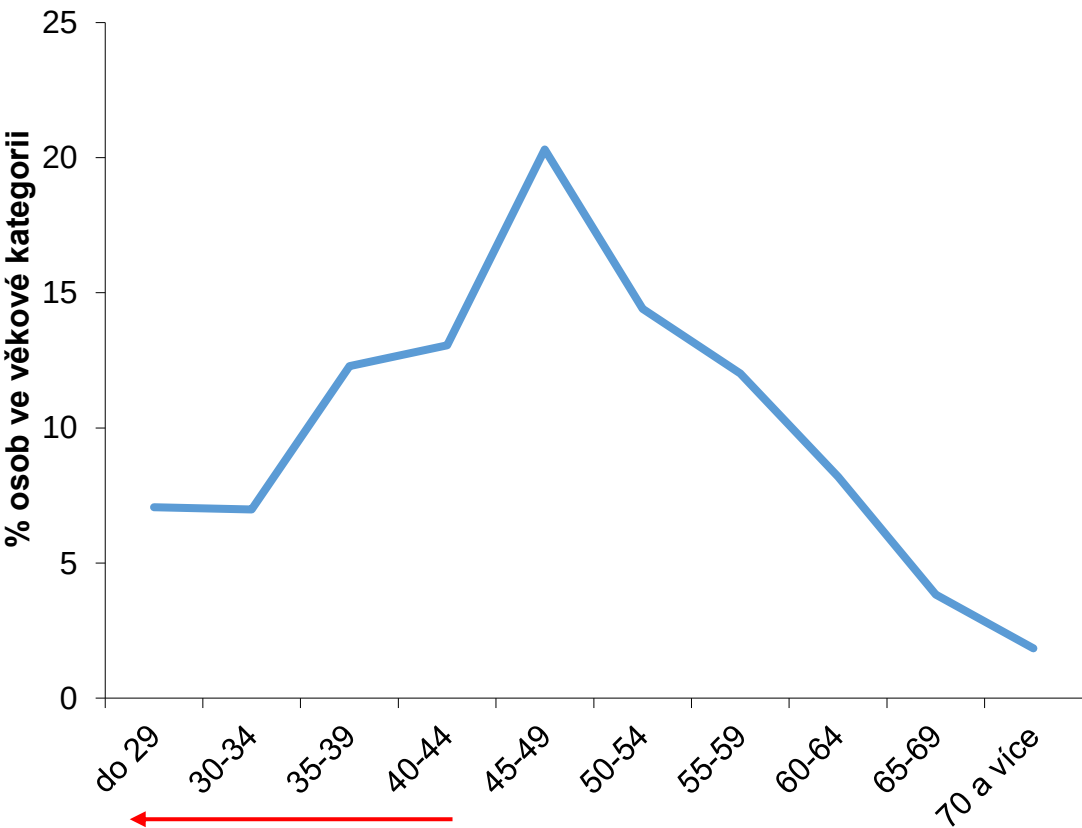


Všeobecná sestra: věková struktura osob v roce 2023

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 3. 2023

Věk > 60 let:
14 514 ZP (18%)

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

Věk	N	%	Úvazky	% úvazků
do 29	5 032	6,1%	4 618,6	6,1%
30-34	4 989	6,0%	4 437,2	5,9%
35-39	9 458	11,5%	8 247,7	11,0%
40-44	10 429	12,6%	9 416,1	12,5%
45-49	15 771	19,1%	14 687,2	19,5%
50-54	12 634	15,3%	12 038,5	16,0%
55-59	9 772	11,8%	9 319,9	12,4%
60-64	8 199	9,9%	7 602,7	10,1%
65-69	4 472	5,4%	3 550,1	4,7%
70 a více	1 843	2,2%	1 234,7	1,6%
CELKEM	82 599	100,0 %	75 153	100,0 %
Průměrný věk	48,2 let			

24 286
ZP

**Priority a nutná
opatření**

4.



Restrukturalizace lůžkového fondu a centralizace vysoce specializované péče

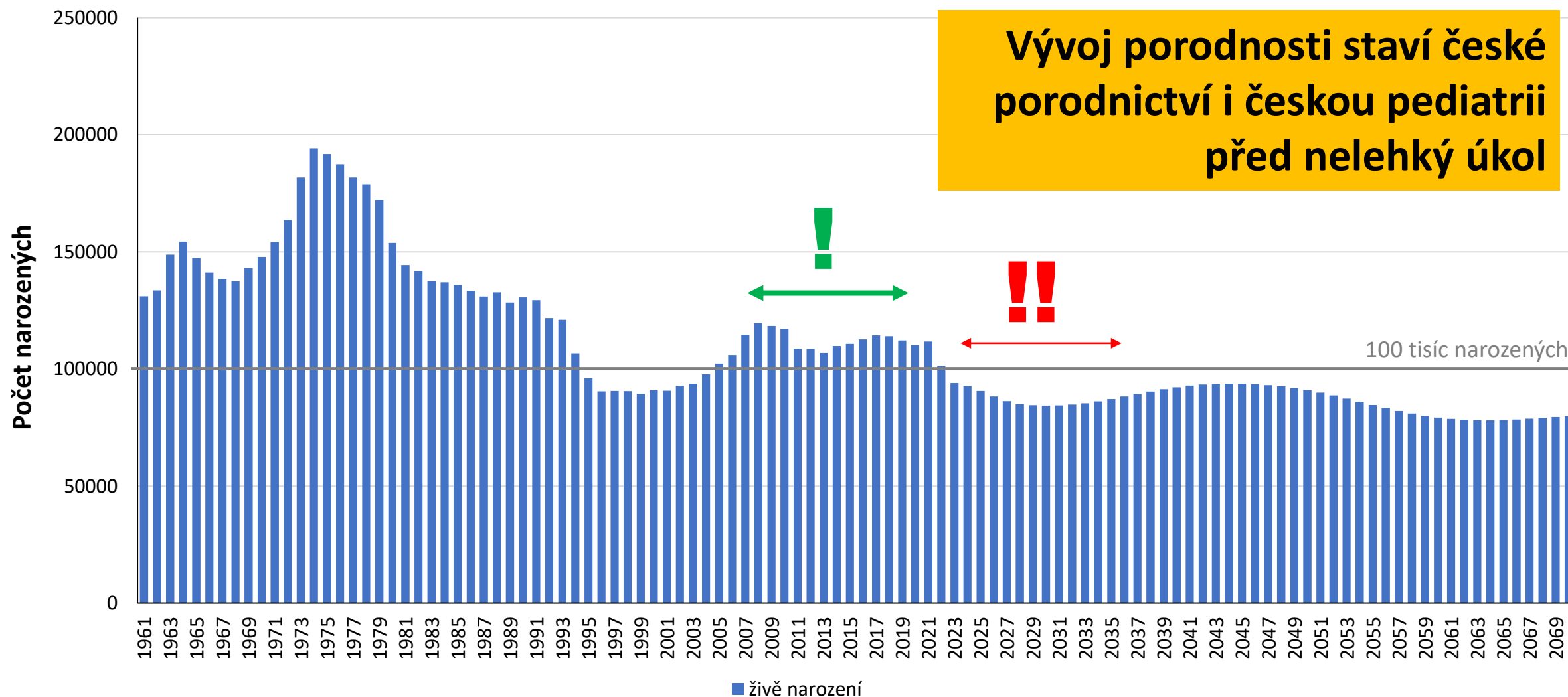


Počet živě narozených v ČR a predikované počty od roku 2023 do roku 2069

Zdroj: ČSÚ - Projekce obyvatelstva České republiky - 2023 – 2100
Střední varianta

<https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-ceske-republiky-2023-2100>

Podle střední varianty bez zohlednění migrace Projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2023 klesne počet živě narozených pod 80 tisíc v roce 2060.



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

Děti ve věku 0–4 roky (bez porodu)

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	HP celkem	HP s operací
2010	662 978	94 170
2011	642 955	105 085
2012	575 268	91 861
2013	537 589	89 272
2014	502 656	85 493
2015	479 222	84 850
2016	431 820	75 693
2017	425 824	76 608
2018	387 457	72 173
2019	368 625	64 592
2020	254 592	49 773
2021	251 809	45 217
2022	277 359	58 089
2023	250 653	53 881

2010 -> 2023:

-62,2 % / -42,8 %

Děti ve věku 5–14 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	HP celkem	HP s operací
2010	365 017	108 703
2011	362 986	106 944
2012	351 762	103 233
2013	363 105	129 950
2014	335 728	101 102
2015	320 042	96 195
2016	320 673	94 394
2017	304 853	91 771
2018	308 455	90 023
2019	300 387	89 514
2020	223 914	67 151
2021	228 483	63 294
2022	271 838	80 135
2023	288 952	88 429

2010 -> 2023:

-20,8 % / -18,7 %

Děti ve věku 15–19 let

Rok	Počet ošetřovacích dní	
	HP celkem	HP s operací
2010	283 399	92 644
2011	265 882	86 544
2012	251 833	79 866
2013	214 280	67 245
2014	211 407	63 182
2015	196 753	60 285
2016	191 094	57 551
2017	189 459	55 924
2018	185 417	53 251
2019	185 078	52 528
2020	147 791	41 513
2021	157 513	39 639
2022	187 470	48 832
2023	200 081	50 018

2010 -> 2023:

-29,4 % / -46,0 %

**Akutní lůžková péče klesá ve své
produkci, a to je dobrá zpráva**

**.... na kterou ale musí reagovat
infrastruktura**

Dlouhodobý klesající trend v objemu akutní lůžkové péče: (všichni pacienti: počet ošetřovacích dnů)

Fakultní nemocnice a spec. ústavy

Rok	<u>Celkový počet ošetřovacích dnů</u>	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 058 746	1 497 392
2011	4 040 252	1 525 919
2012	3 987 617	1 503 946
2013	3 848 311	1 471 704
2014	3 846 816	1 436 204
2015	3 756 534	1 408 468
2016	3 701 763	1 385 944
2017	3 625 798	1 342 914
2018	3 554 534	1 309 622
2019	3 534 574	1 312 932
2020	3 133 274	1 135 437
2021	3 206 791	1 129 272
2022	3 323 614	1 247 752
2023	3 356 274	1 266 571

2010 -> 2023:
- 17% / - 13%

Krajské nemocnice

Rok	<u>Celkový počet ošetřovacích dnů</u>	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 665 619	547 127
2011	1 527 302	509 423
2012	1 493 719	510 129
2013	1 448 969	492 305
2014	1 457 645	494 507
2015	1 410 673	473 218
2016	1 387 640	469 826
2017	1 332 783	456 185
2018	1 308 000	452 618
2019	1 298 462	453 834
2020	1 157 400	387 510
2021	1 201 388	387 720
2022	1 236 067	430 210
2023	1 239 800	432 538

2010 -> 2023:
- 26% / - 21%

Ostatní nemocnice

Rok	<u>Celkový počet ošetřovacích dnů</u>	
	Akutní HP	HP s operací
2010	8 842 542	2 401 837
2011	8 585 669	2 359 097
2012	8 301 800	2 269 716
2013	7 814 529	2 100 945
2014	7 888 977	2 119 631
2015	7 672 927	2 055 309
2016	7 512 067	2 029 853
2017	7 237 867	1 951 742
2018	7 100 210	1 914 075
2019	6 942 437	1 882 478
2020	5 972 642	1 556 888
2021	6 006 176	1 471 548
2022	6 256 409	1 765 502
2023	6 255 670	1 787 448

2010 -> 2023:
- 29% / - 26%

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: hospitalizační případy v ČR

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 978 481	586 871
2011	1 966 892	584 406
2012	2 014 207	599 244
2013	1 990 457	585 219
2014	2 021 573	594 376
2015	1 990 123	582 604
2016	1 977 521	584 819
2017	1 949 514	577 546
2018	1 931 006	572 603
2019	1 919 607	572 359
2020	1 648 347	470 770
2021	1 657 165	459 683
2022	1 800 427	555 928
2023	1 801 861	564 963

2010 -> 2023:
- 9% / - 4%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	557 038	131 478
2011	563 498	134 771
2012	596 028	143 111
2013	604 733	145 756
2014	624 692	151 973
2015	626 766	152 055
2016	627 848	157 463
2017	628 420	159 823
2018	631 795	162 177
2019	635 265	165 670
2020	562 791	140 485
2021	568 306	138 926
2022	621 121	171 379
2023	636 300	176 876

2010 -> 2023:
+ 14% / + 35%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	83 430	10 253
2011	87 644	10 980
2012	95 034	11 625
2013	99 134	11 919
2014	104 750	12 367
2015	107 203	12 594
2016	107 838	12 602
2017	109 392	13 099
2018	108 957	13 166
2019	109 729	13 234
2020	98 943	12 114
2021	94 595	11 562
2022	102 546	12 436
2023	101 387	12 718

2010 -> 2023:
+ 22% / + 24%

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizovaní s úrazy

Všichni pacienti s úrazem

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	238 596	98 429
2011	238 412	98 428
2012	243 435	101 777
2013	238 785	102 402
2014	242 172	103 696
2015	240 204	103 806
2016	239 500	105 527
2017	237 655	106 398
2018	238 428	106 885
2019	233 282	104 054
2020	202 902	92 000
2021	204 348	92 061
2022	229 407	104 243
2023	223 367	99 755

2010 -> 2023:
-6% / + 2%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	56 968	23 501
2011	57 879	23 894
2012	61 767	25 834
2013	63 527	27 677
2014	66 245	28 964
2015	68 692	29 801
2016	69 777	30 920
2017	70 493	31 361
2018	72 141	32 070
2019	71 947	31 761
2020	65 209	28 941
2021	67 330	29 880
2022	75 655	33 850
2023	74 813	32 796

2010 -> 2023:
+ 31% / + 40%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	13 129	4 521
2011	13 990	4 933
2012	15 492	5 278
2013	16 032	5 420
2014	17 045	5 754
2015	17 773	6 066
2016	18 215	5 982
2017	18 614	6 257
2018	19 169	6 392
2019	18 940	6 111
2020	17 172	5 551
2021	17 181	5 652
2022	19 407	6 022
2023	18 857	5 917

2010 -> 2023:
+ 44% / + 31%

**Priority a nutná
opatření**

5.



Disease management programy a skutečné propojení sociálně zdravotních služeb



**Koordinace
komplexní péče**

**Holistický přístup
k prevenci**

**Dlouhodobá
ošetřovatelská péče**

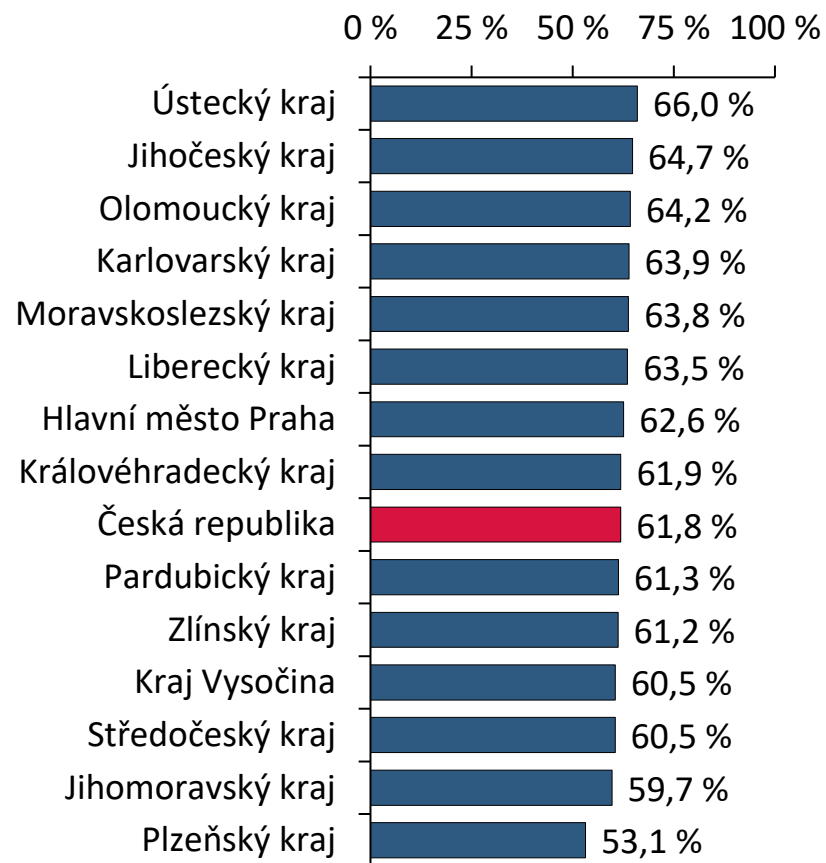
**Dispenzární
programy**

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

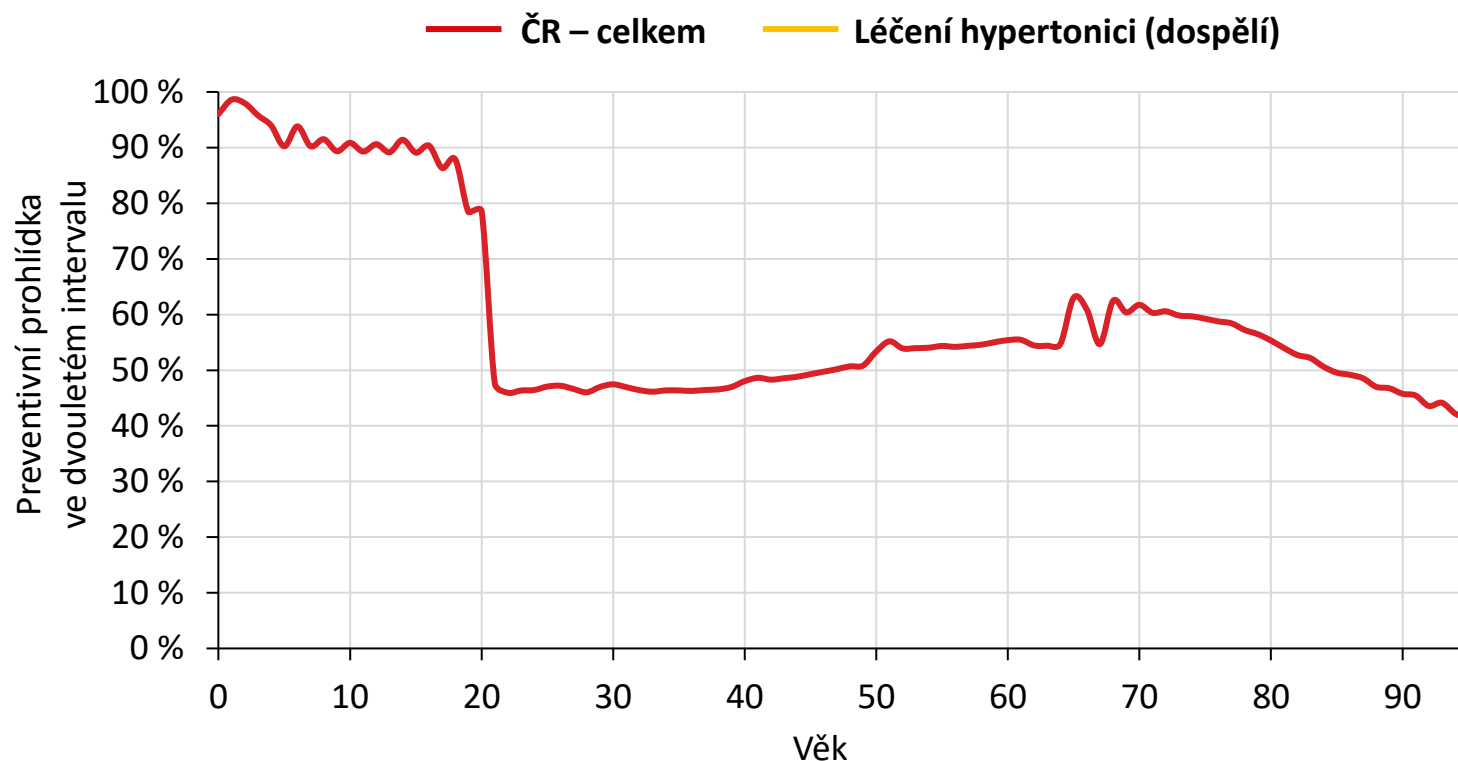
Zdroj: NRHZS 2010–2023

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

Podíl dospělých obyvatel s léčenou hypertenzí v jednotlivých krajích dle místa bydliště v roce 2023, kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



Podíl obyvatel ČR daného věku (2023), kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:

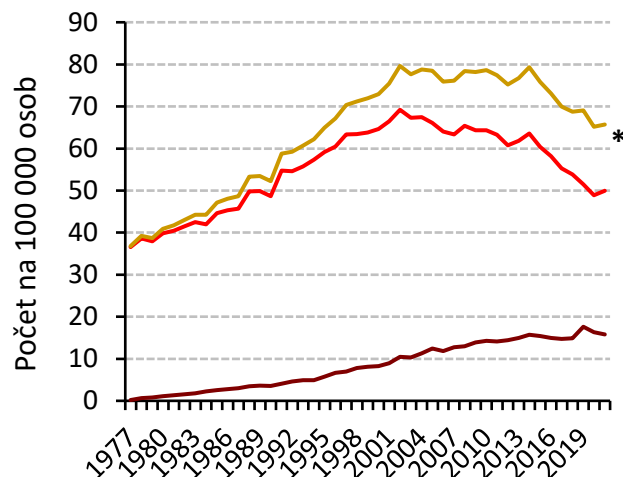


Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

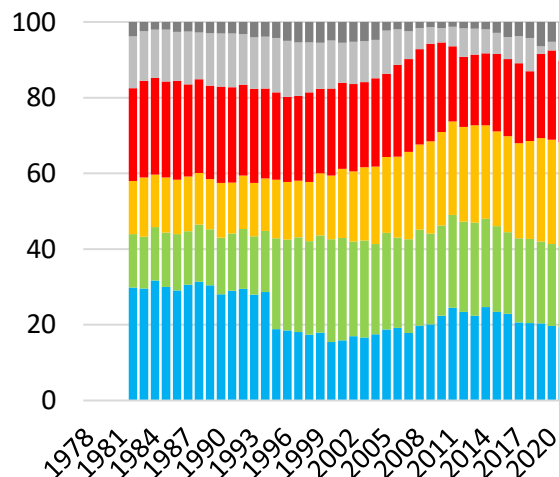
„Sekundární“ incidence: první a další nádory u téhož pacienta

Diagnóza	Pořadí novotvaru u pacienta	Období 1982–1991	Období 1992–2001	Období 2002–2011	Období 2012–2021
		N ročně (% nově diagnostikovaných)			
ZN kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44)	první novotvar	33 473 (95,0 %)	40 193 (91,0 %)	45 569 (85,1 %)	47 576 (79,8 %)
	další primární novotvar	1 777 (5,0 %)	3 973 (9,0 %)	7 949 (14,9 %)	12 040 (20,2 %)

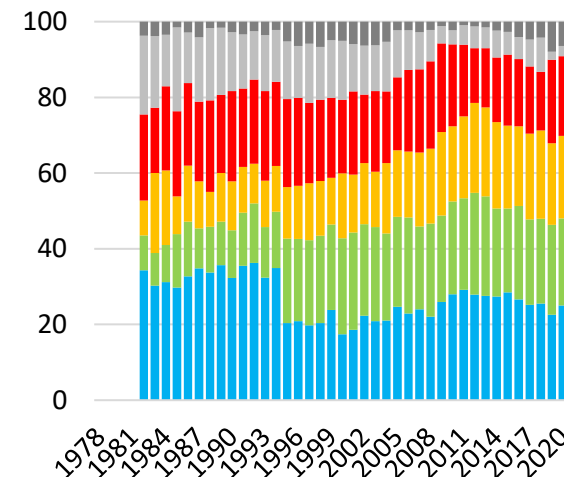
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



Zastoupení stadií první novotvar u pacienta



Zastoupení stadií další novotvar u pacienta



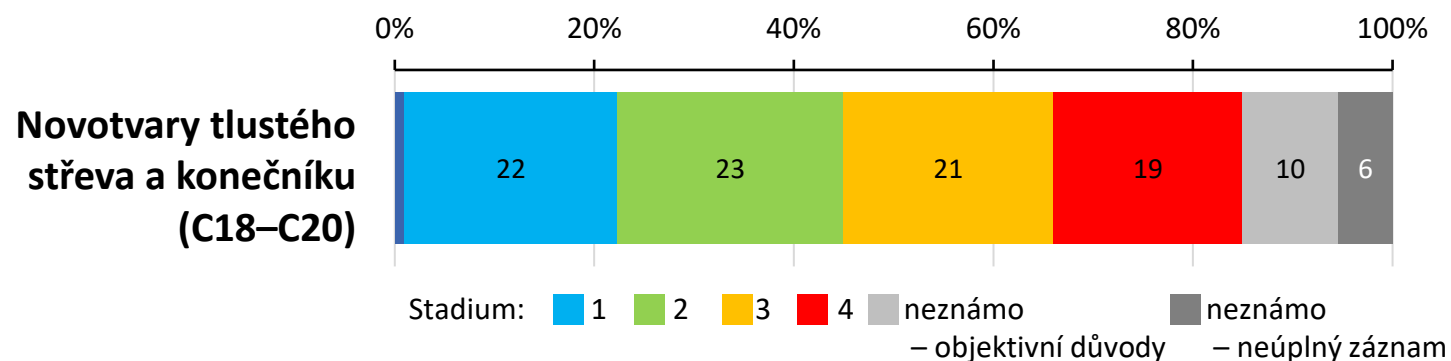
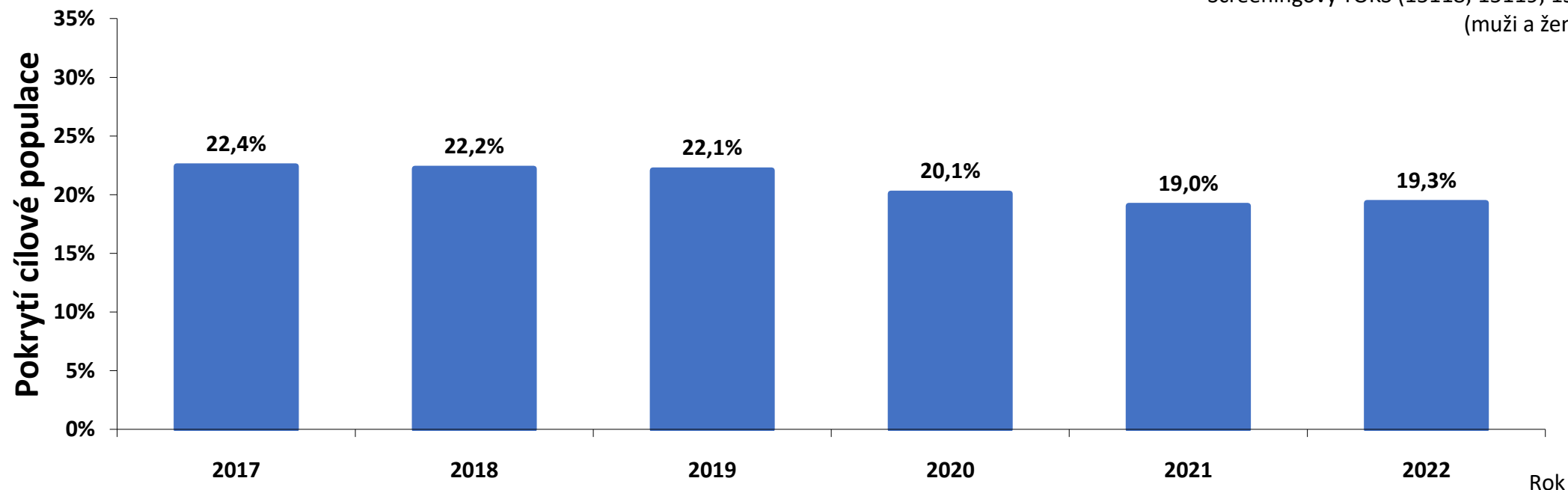
!
> 800
nádorů
ročně

■ Celkem ■ První novotvar u pacienta ■ Další primární novotvar u pacienta

Pacienti se srdečním selháním: pokrytí screeningem ZN kolorekta (věk 50 - 59)

Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2022 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech.

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová kolonoskopie (15105; 15107)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(muži a ženy, 50–59 let)



Od roku 2015 bylo u pacientů se srdečním selháním zjištěno 20 022 zhoubných nádorů, z toho 2 872 ZN kolorekta a z nich 55% ve stadiu III+.

Dlouhodobá (komunitní) ošetrovatelská péče: segment budoucnosti

Péče v závěru života
z předchozích let

Očekávatelná úmrtí
ročně: 65 000

Dlouhodobá
ošetřovatelská péče

Segment
potenciálně
pečující o více
než 180 000 UOP

2040 cca
410 000 UOP

VELKÁ VÝZVA

Preventivní koncepce přístupu ke geriatrické péči

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

☐ 60 – 74 let

☐ 75+ let

a

Polymorbidita

a/nebo

Polypragmázie

Σ

pacientů

**II. RIZIKO ZHORŠENÍ
FUNKČNÍHO STAVU**

Nízké

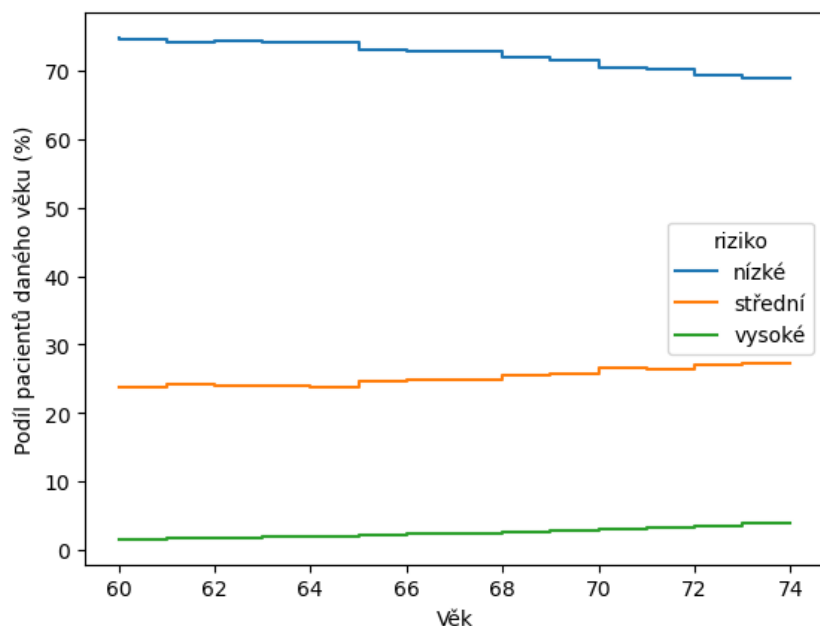
Střední

Vysoké

Kolik pacientů vyžaduje geriatrickou péči a kolik pacientů by profitovalo z preventivní péče bránící ztrátě funkčnosti?

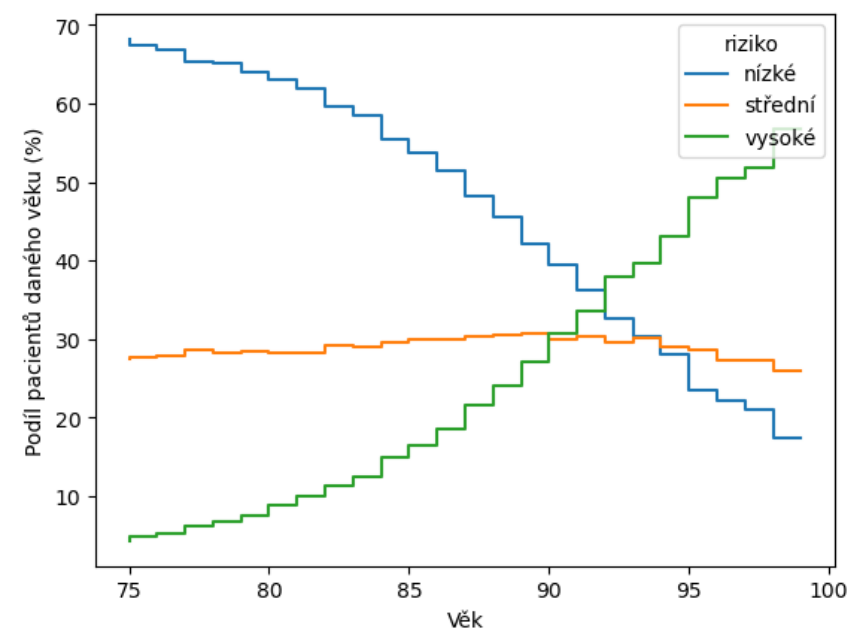
Věk 60 – 74 let

riziko	počet pacientů
nízké	577 464
střední	202 390
vysoké	20 355



Věk 75+

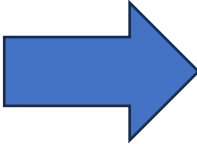
riziko	počet pacientů
nízké	398 854
střední	187 929
vysoké	71 243



ZÁVĚREM

Nová datová agenda Národního zdravotnického
informačního systému (NZIS)

**Otevřené datové sady jako
podpora dohodovacího řízení**

Σ 8 Dimenzí  Σ 36 Datových sad

Dimenze nové datové podpory

- ☐ DIMENZE 1. Ceny a objemy
- ☐ DIMENZE 2. Vývoj personálních nákladů
- ☐ DIMENZE 3. Nákladová struktura poskytovatelů zdravotních služeb
- ☐ DIMENZE 4. Seznam výkonů
- ☐ DIMENZE 5. Struktura pojištěnců a náklady zdravotních pojišťoven
- ☐ DIMENZE 6. Produkce a náklady segmentu lůžkové péče
- ☐ DIMENZE 7. Produkce a náklady komunitních ošetrovatelských služeb
- ☐ DIMENZE 8. Produkce a náklady jednodenní péče

Národní zdravotnický informační portál (NZIP)

Národní zdravotnický informační systém je dostupný on-line v samostatné sekci DATOVÉ ZPRAVODAJSTVÍ na Národním zdravotnickém informačním portálu

<https://www.nzip.cz>



nzip.cz
Národní zdravotnický informační portál

Hledejte odborníka, zařízení nebo článek...
... nebo si zobrazte všechny příspěvky

Životní situace
Rady a doporučení

Prevence a zdravý životní styl
Hlavní zásady

Informace o nemocech
Základní fakta

Mapa zdravotní péče
Najdi nejbližšího lékaře

Hry
Interaktivní vzdělávání

Rejstřík pojmů
Krátká vysvětlení pro laickou veřejnost

Doporučené weby
Online informační servis

Datové zpravodajství
Data, grafy a vizualizace

Vybrané články ze světa zdraví

Tuky (lipidy) a mastné kyseliny
O výživě obecně
Tuky neboli lipidy jsou nedílnou součástí lidské stravy a představují velmi vydatný zdroj energie. Ze všech živin (bílkoviny, cukry, tuky) mají nejvyšší energetický...

Obsedantně kompulzivní porucha (OCD): co to je?
Úzkostné poruchy
Už jste se někdy přistihli, že znovu kontrolujete, zda jste skutečně vypnuli kávu? Možná jste to ještě před odchodem z domova zkontrolovali dvakrát po sobě. To...

Mohlo by vás zajímat

První krok ke zdraví
Nová kampaň NZIP a jeho partnerů. Najděte ověřené informace, které vám pomohou udělat správná rozhodnutí!
Více informací

Konference NZIP 2024

✓ 1.5. zveřejnění datové podpory dohodovacího řízení

✓ 7.5. 13:00 -> 17:00
EMAUZSKÉ OPATSTVÍ Praha



Spolufinancováno
Evropskou unií

DĚKUJI ZA POZORNOST

Financováno z projektu 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).