

Křehkost seniorních pacientů: objem, zajištění a dostupnost péče dle dat Národního zdravotnického informačního systému

ZDRAVÍ2030



Konference Syndrom křehkosti, 17.4. 2023



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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

Máme hodnocení péče o seniorní pacienty pokryto **reprezentativními daty**?



Národní zdravotnický infomační systém (NZIS)

✓ Administrativní
data zdravotních
pojišťoven

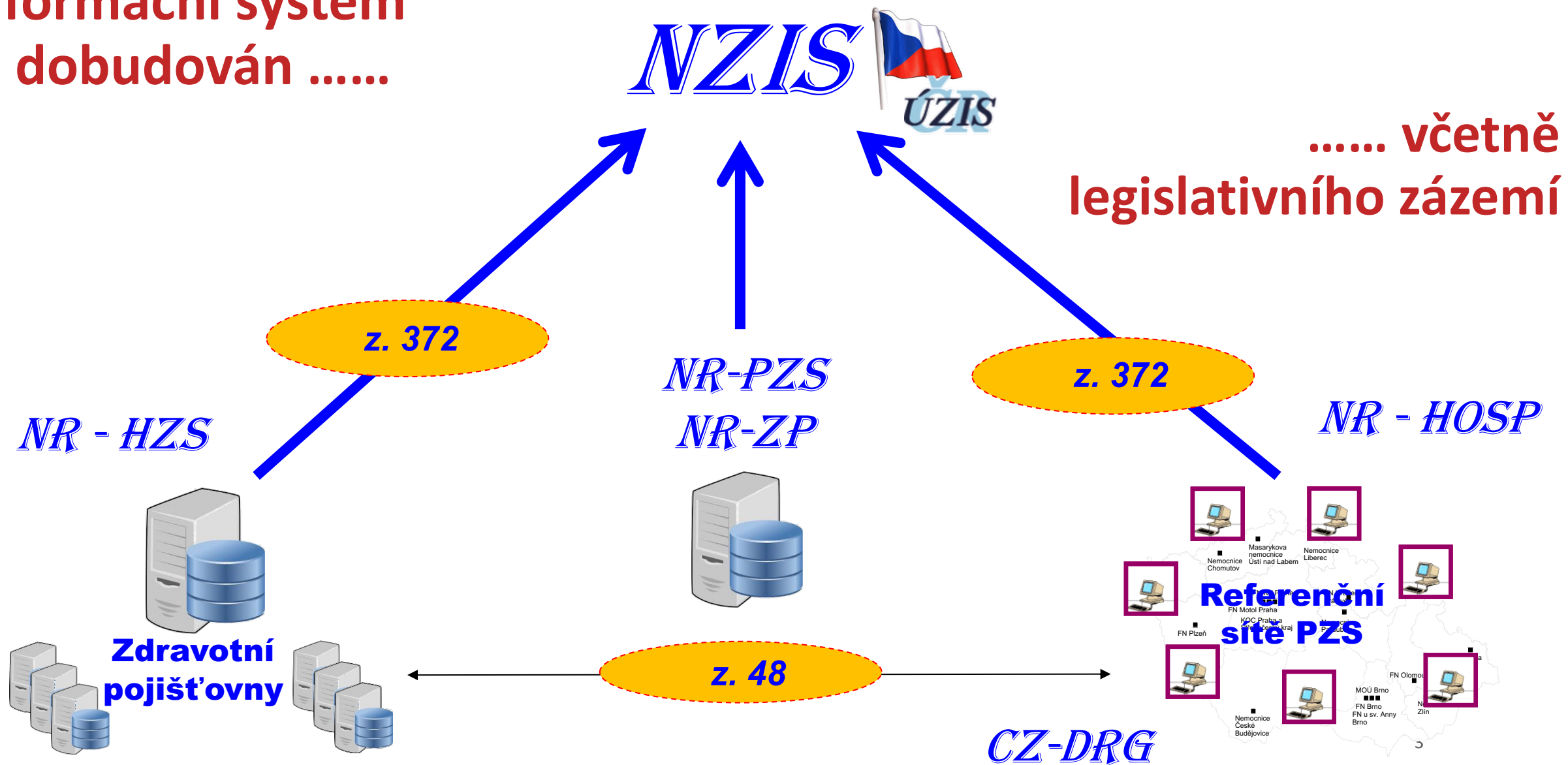


✓ Národní registr
hospitalizací a systém
CZ-DRG



Hodnocení trajektorií pacientů v systému

Nový Národní zdravotnický informační systém je dobudován



Nezbytný další krok: zajištění datové základny pro hodnocení zdravotně sociálních služeb!



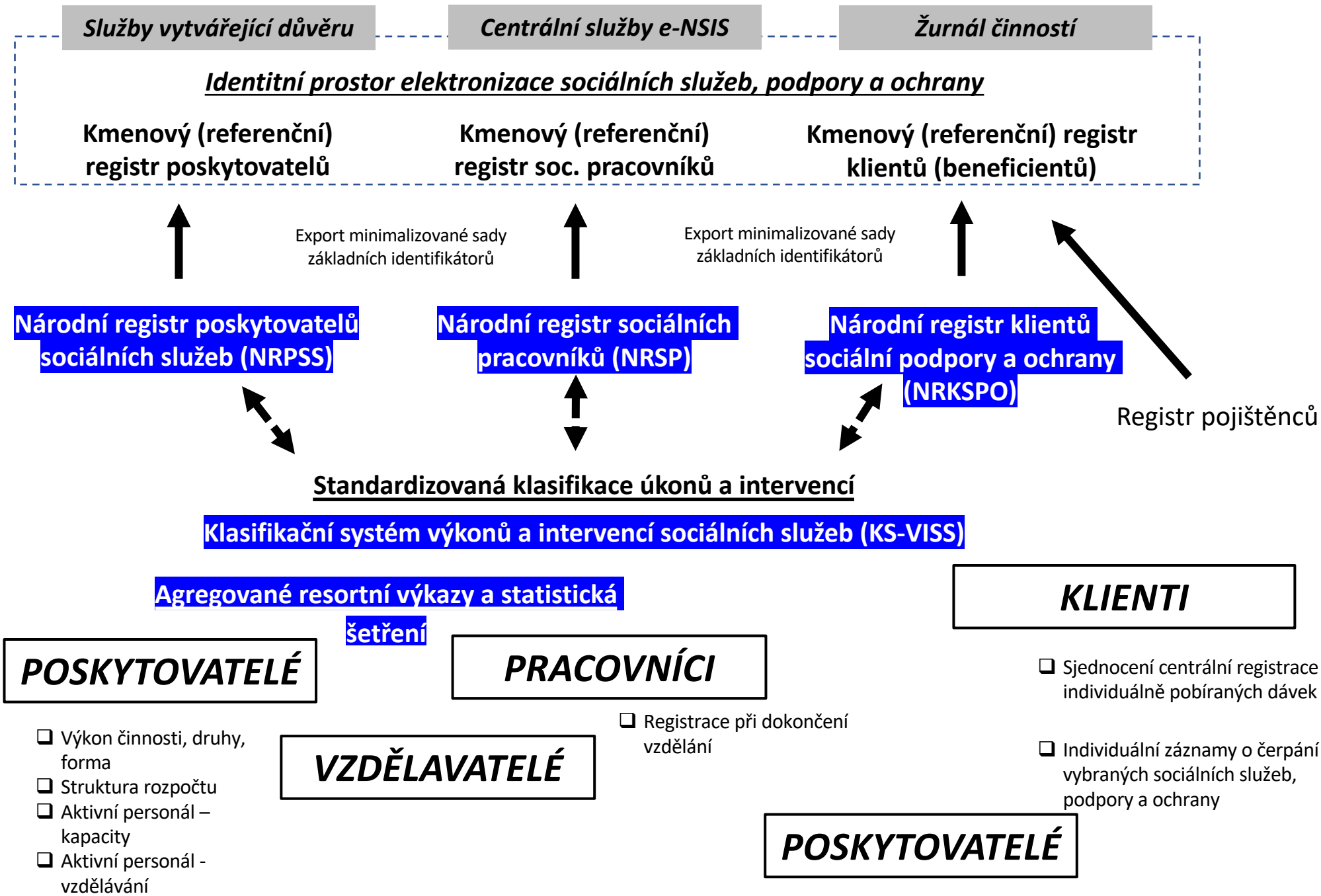
e-sloužby NSIS

*Publikační
vrstva NSIS*

*Editační
vrstva NSIS*

*Agenda
úkonů
Výkaznictví
činnosti*

*Zpravodajské
jednotky
Reporting*



Proč je optimalizace péče o seniory strategickou nezbytností?

- ☐ populace nevyhnutelně zestárne
- ☐ naroste počet chronicky nemocných osob
- ☐ klesne počet a podíl osob v produktivním věku

**Odpovědi jsou demografické determinanty
zdraví a zdravotnictví**

aneb

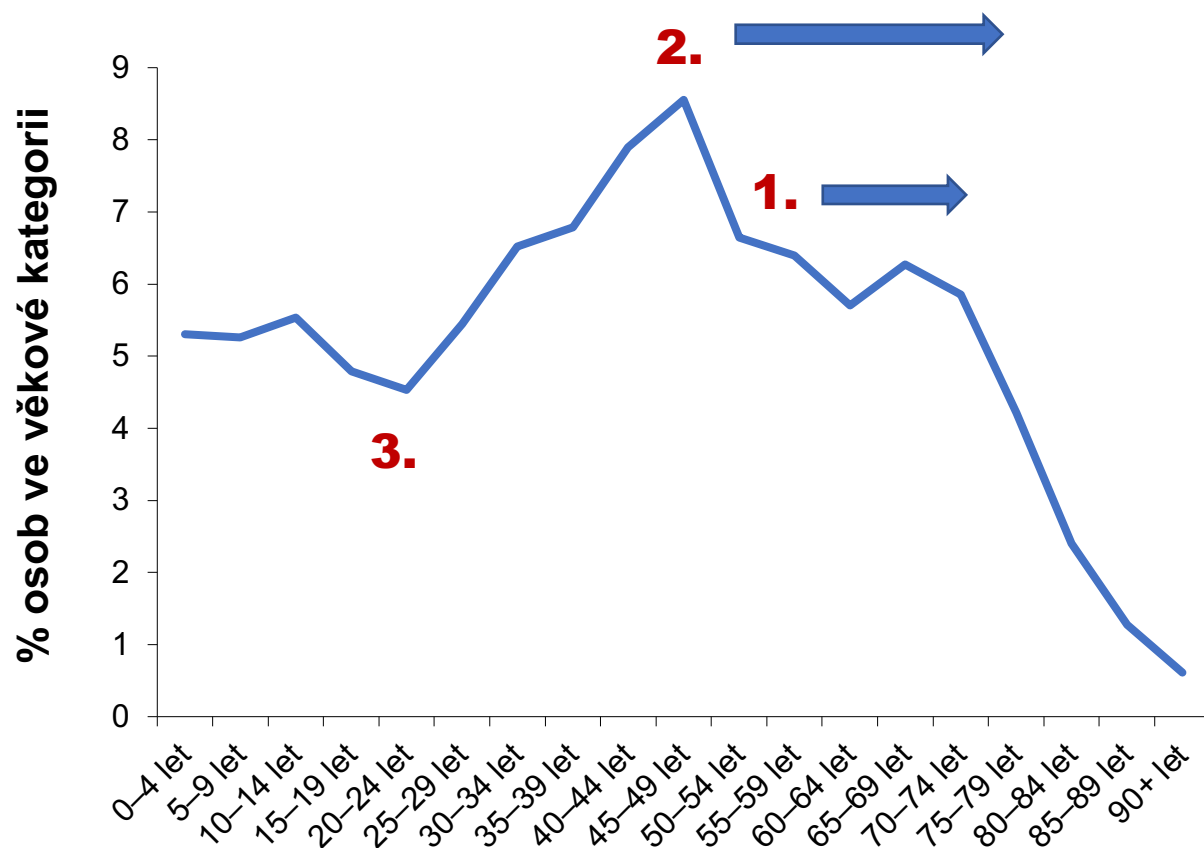
je a bude o koho pečovat

**poptávka po zdravotních a zdravotně sociálních službách
na konci života pacientů poroste**



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 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.

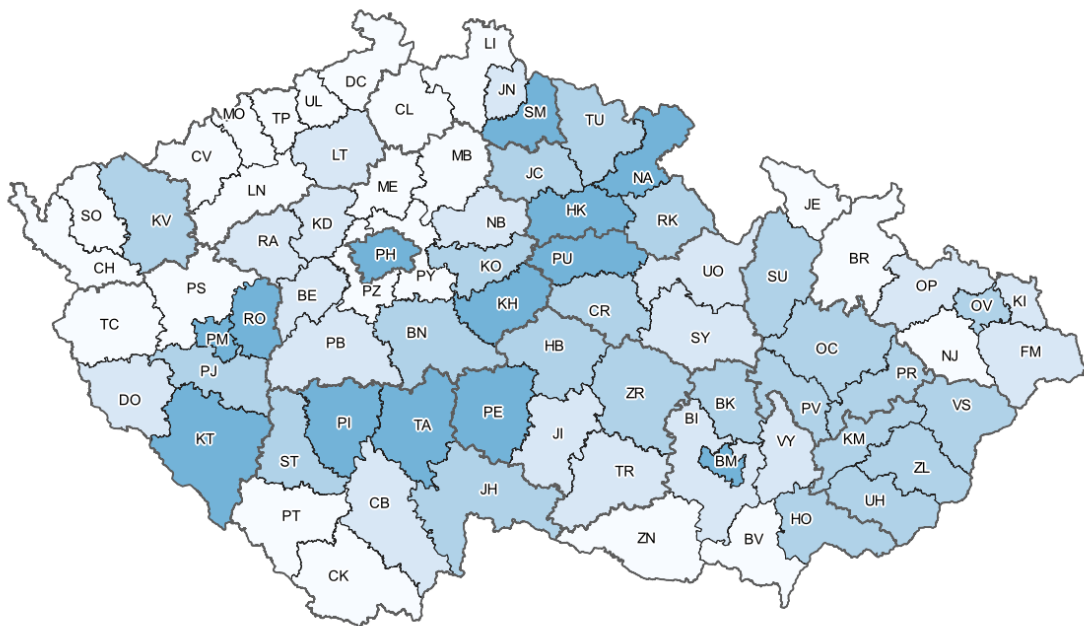
	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2021	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 169 109	2 403 273	2 698 767	3 075 587
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	894 236	1 246 717	1 372 410	1 591 668
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	198 475	293 687	470 469	505 383

Obyvatelstvo nad 65 let věku: regionální srovnání

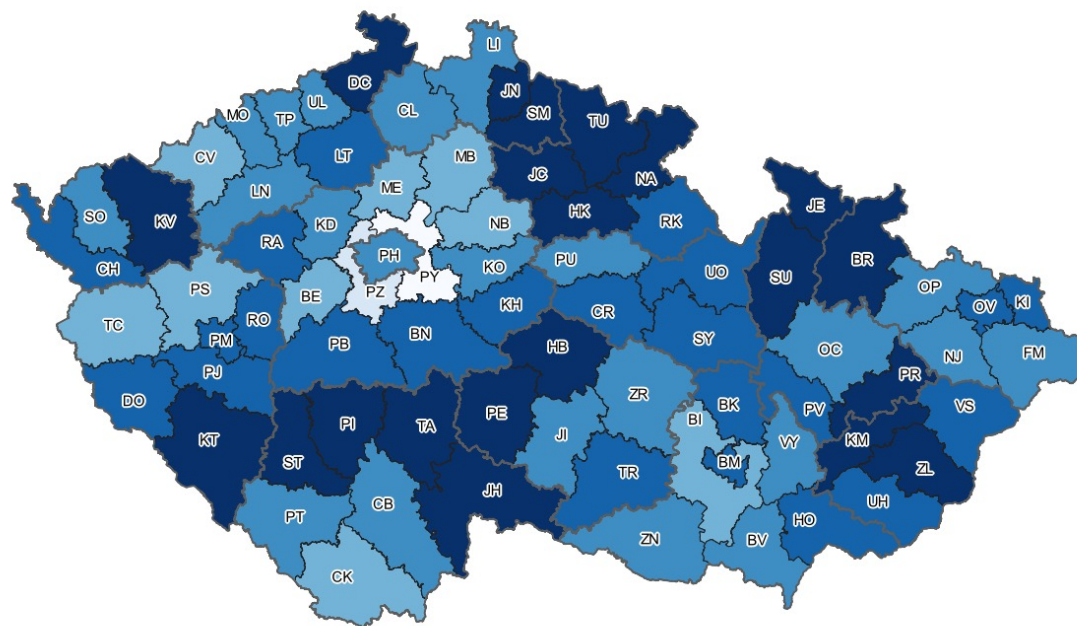
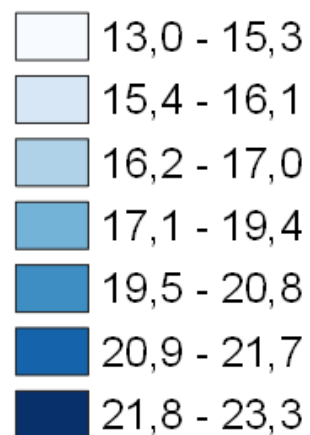
Zdroj: Český statistický úřad

Podíl obyvatel ve věku 65+ v České republice (%)

31. 12. 2011

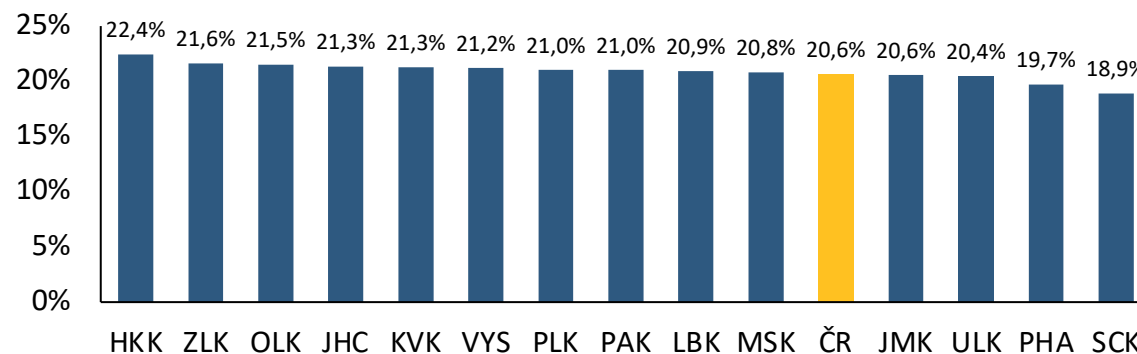


31. 12. 2021



V České republice můžeme pozorovat **zvyšování počtu osob starších 65 let i nárůst jejich podílu na populaci**. Nejnižší podíl seniorů dlouhodobě vykazují Středočeský kraj a Praha. V roce 2021 byl v celé ČR průměrný podíl osob ve věku 65 let a starších 20,6 %.

podíl obyvatel ve věku 65+ v roce 2021

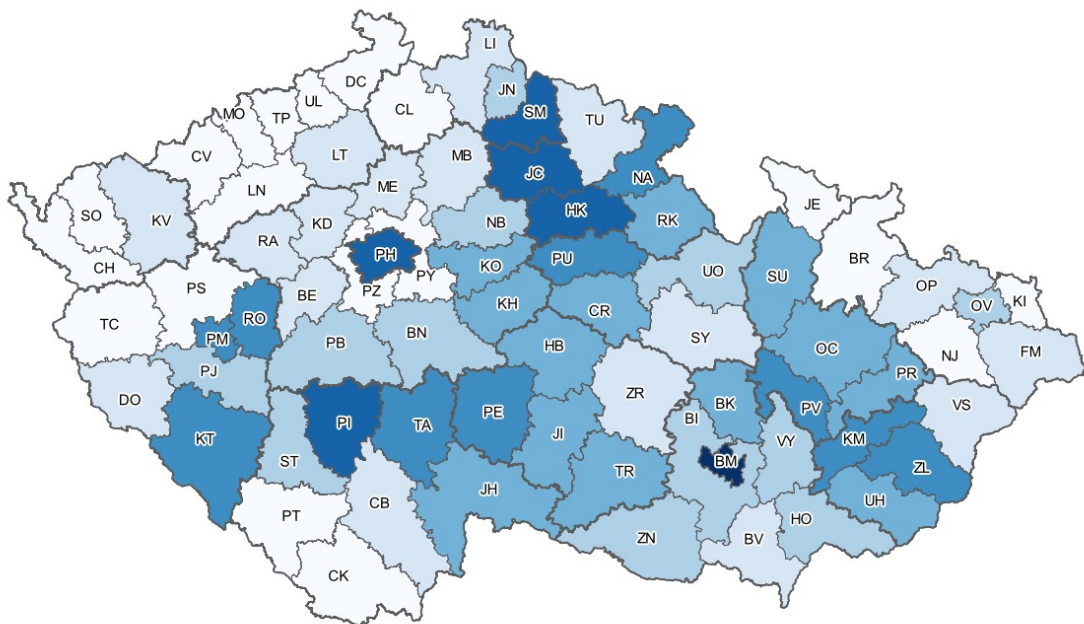


Obyvatelstvo nad 80 let věku: regionální srovnání

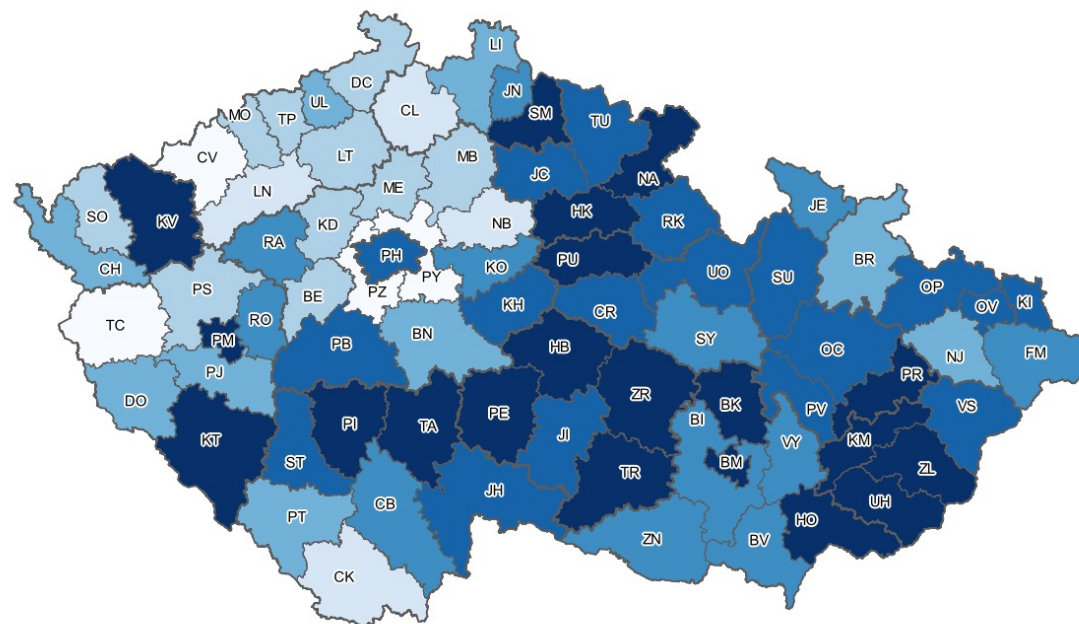
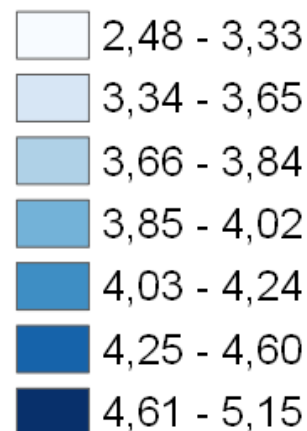
Zdroj: Český statistický úřad

Podíl obyvatel ve věku 80+ v České republice (%)

31. 12. 2011

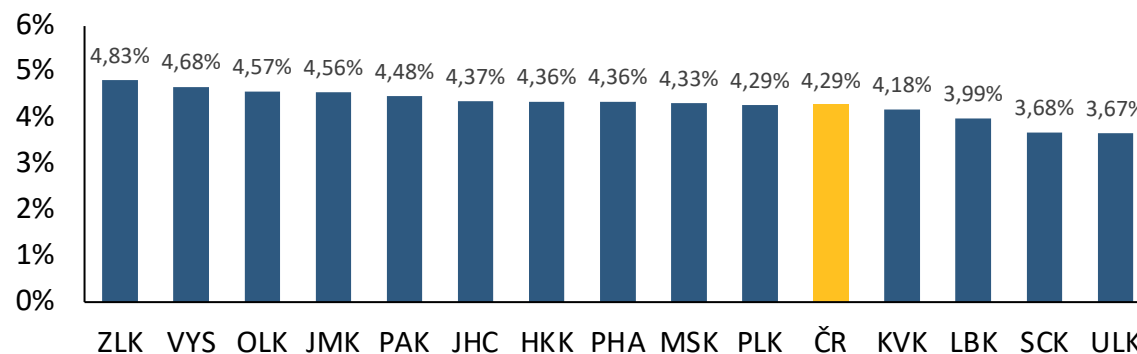


31. 12. 2021



V České republice můžeme pozorovat **zvyšování počtu osob starších 80 let i nárůst jejich podílu na populaci**. Nejnižší podíl seniorů dlouhodobě vykazují Středočeský a Ústecký kraj. V roce 2021 byl v celé ČR průměrný podíl osob ve věku 80 let a starších 4,29 %.

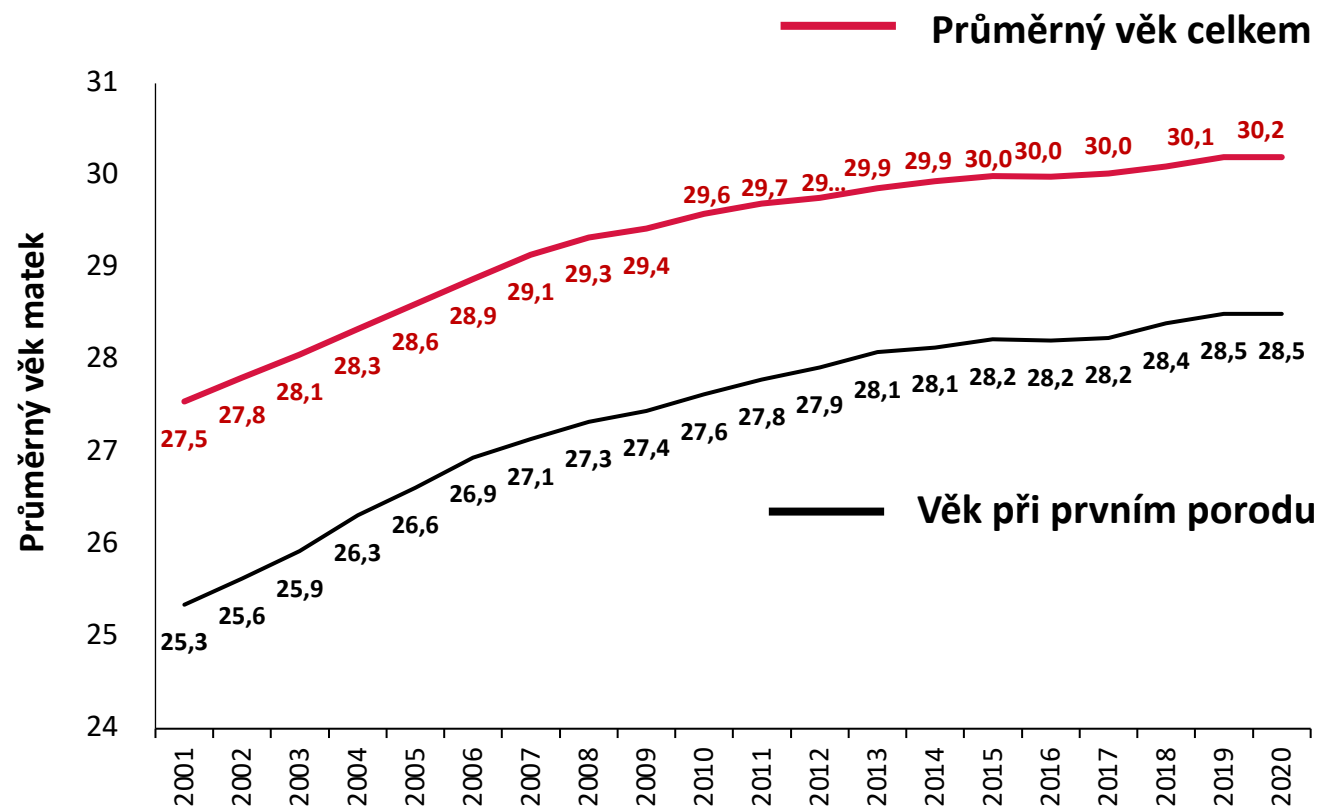
podíl obyvatel ve věku 80+ v roce 2021



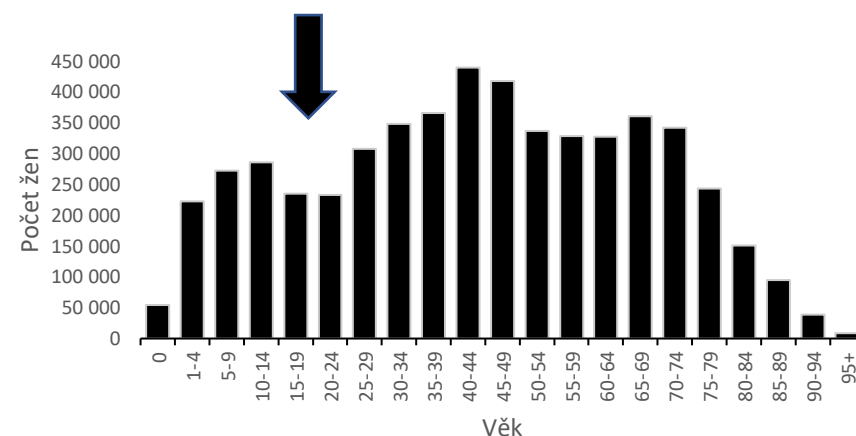
Nejde jen o stárnutí populace: průměrný věk matky při narození dítěte

Zdroj: ČSÚ - ISDEM

Průměrný věk matky při narození dítěte



Počet žen ve věkových skupinách k 31. 12. 2021



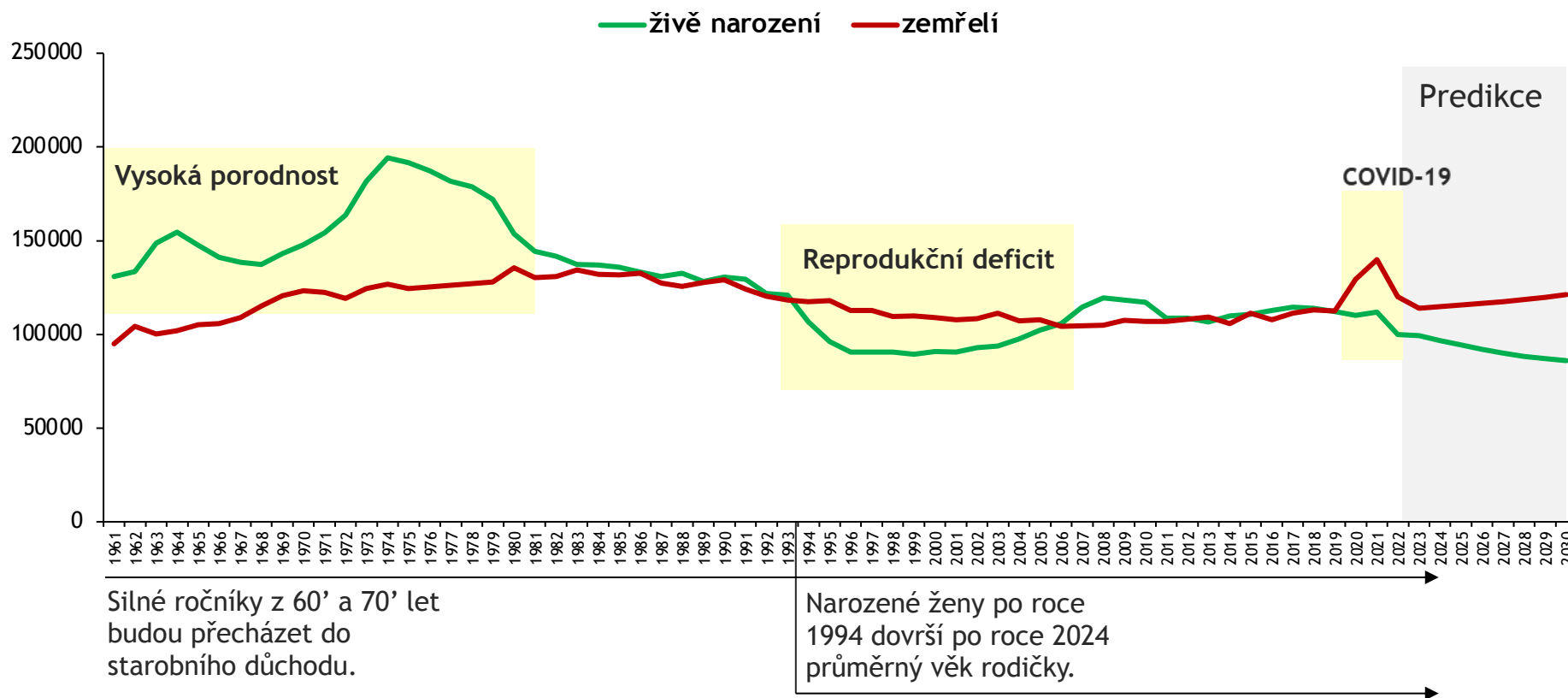
Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2020 dosahoval hodnoty nad 30 let, průměrný věk při prvním porodu je 28,5 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek 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. Průměrný věk matek v Jihomoravském kraji je vyšší než v celé ČR.

Základ predikcí vývoje populace České republiky: živě narození vs. zemřelí

Zdroj: ČSÚ - Projekce obyvatelstva České republiky - 2018 - 2100

<https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-ceske-republiky-2018-2100>

Vývoj počtu živě narozených a zemřelých, vliv na stávající strukturu obyvatel ČR

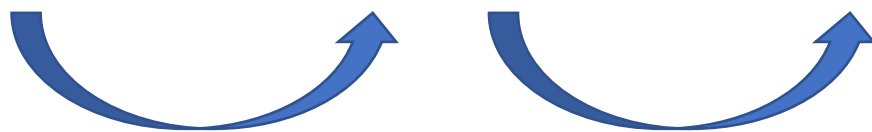


Analýza vývoje počtu obyvatel v ČR vychází z roku 1961. Početně silnější počty narozených po roce 1955 postupně po roce 2020 dovršují věk 65 let, tj. začínají odcházet do starobního důchodu. Z grafu je dále patrný reprodukční deficit v letech 1994-2006, který nejenom zásadně ovlivnil strukturu populace v daném období, ale má vliv i na strukturu budoucí, a to díky propadu počtu potenciálních rodiček, které po roce 2024 dovrší průměrný věk rodičky (30 let). I s ohledem na tuto skutečnost je zřejmé, že ČSÚ počítá ve svých projekcích s nižšími počty narozených. Výrazný nárůst zemřelých v roce 2020 a 2021 souvisí s nadúmrtí vlivem pandemie COVID-19.

Stárnutí populace ČR – projekce indexu závislosti

Zdroj dat: ČSÚ <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-v-krajich-cr-do-roku-2070> (Zveřejněno dne: 28.11.2019)

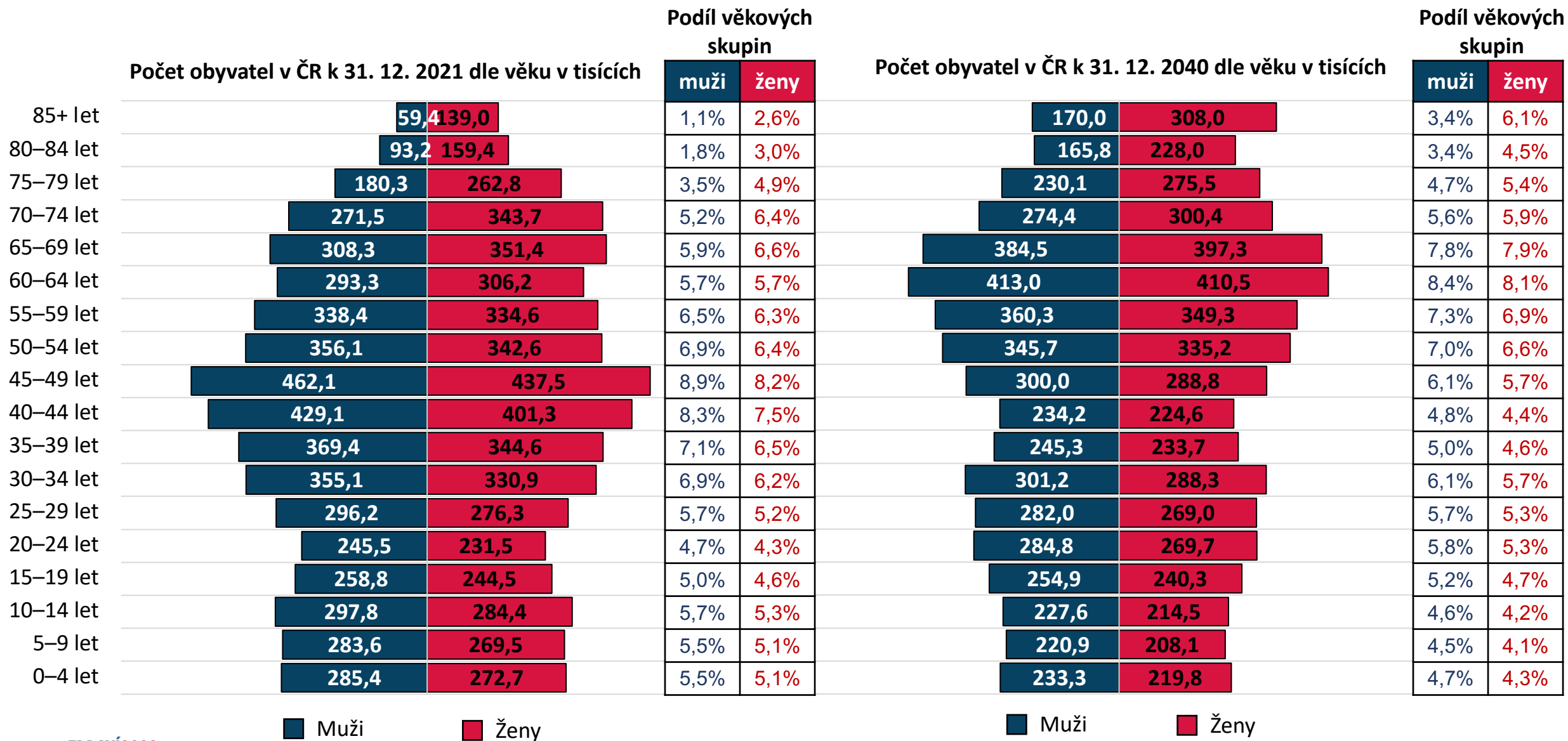
Podíl obyvatel	k 1. 1. 2010	k 1. 1. 2020	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
0-14 let	14,2%	16,0%	14,9%	13,9%	14,8%
15 až 64 let	70,6%	64,1%	62,9%	61,0%	56,6%
65 let a více	15,2%	19,9%	22,3%	25,1%	28,6%
Index závislosti	21,6	31,1	35,4	41,1	50,5



**Počet seniorů ve věku 65+ na 100 osob v produktivním věku (15 – 64 let)
se v období 2010 -> 2040 téměř zdvojnásobí**

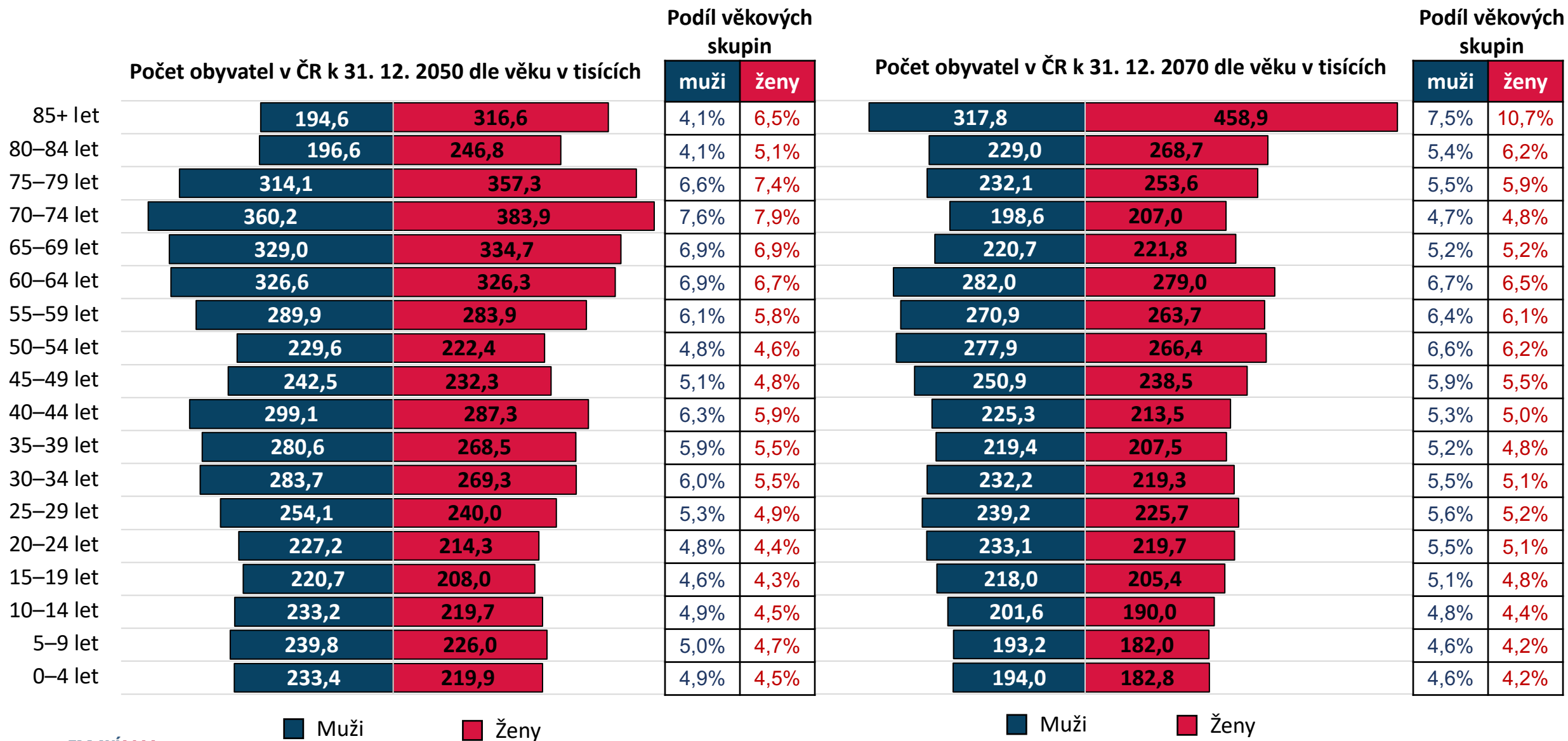
Obyvatelstvo ČR podle pohlaví a věku v letech 2021 a 2040

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



Obyvatelstvo ČR podle pohlaví a věku v letech 2050 a 2070

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



**Problémem není jen samotné demografické stárnutí
ale i zdravotní stav seniorní populace**

protože

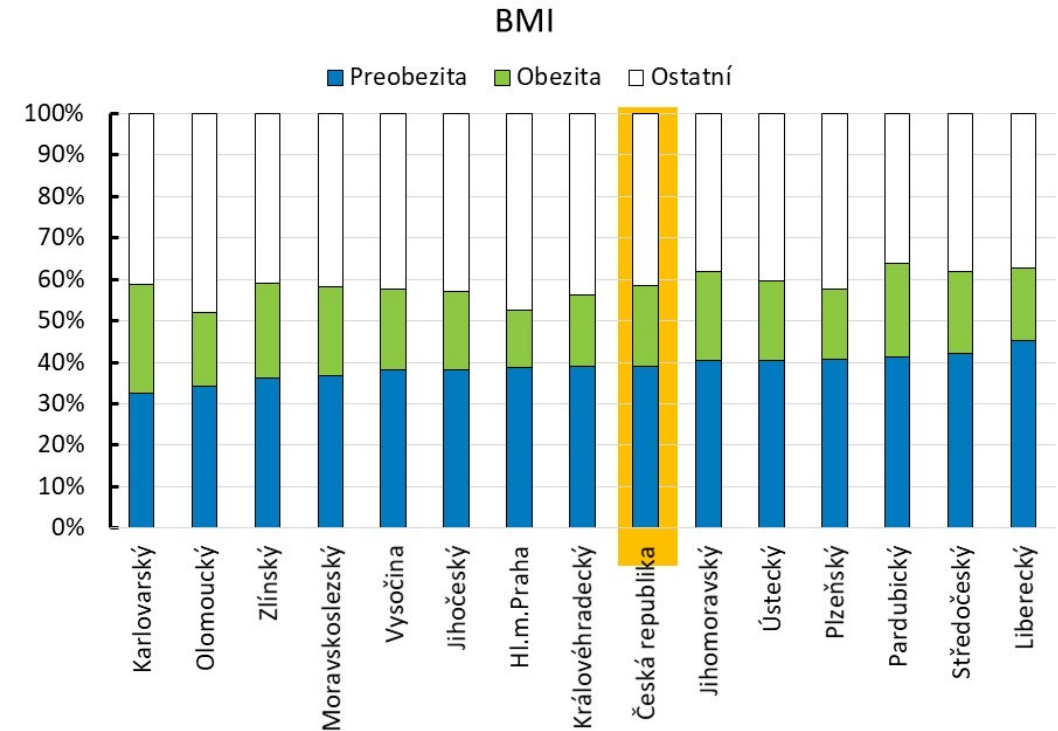
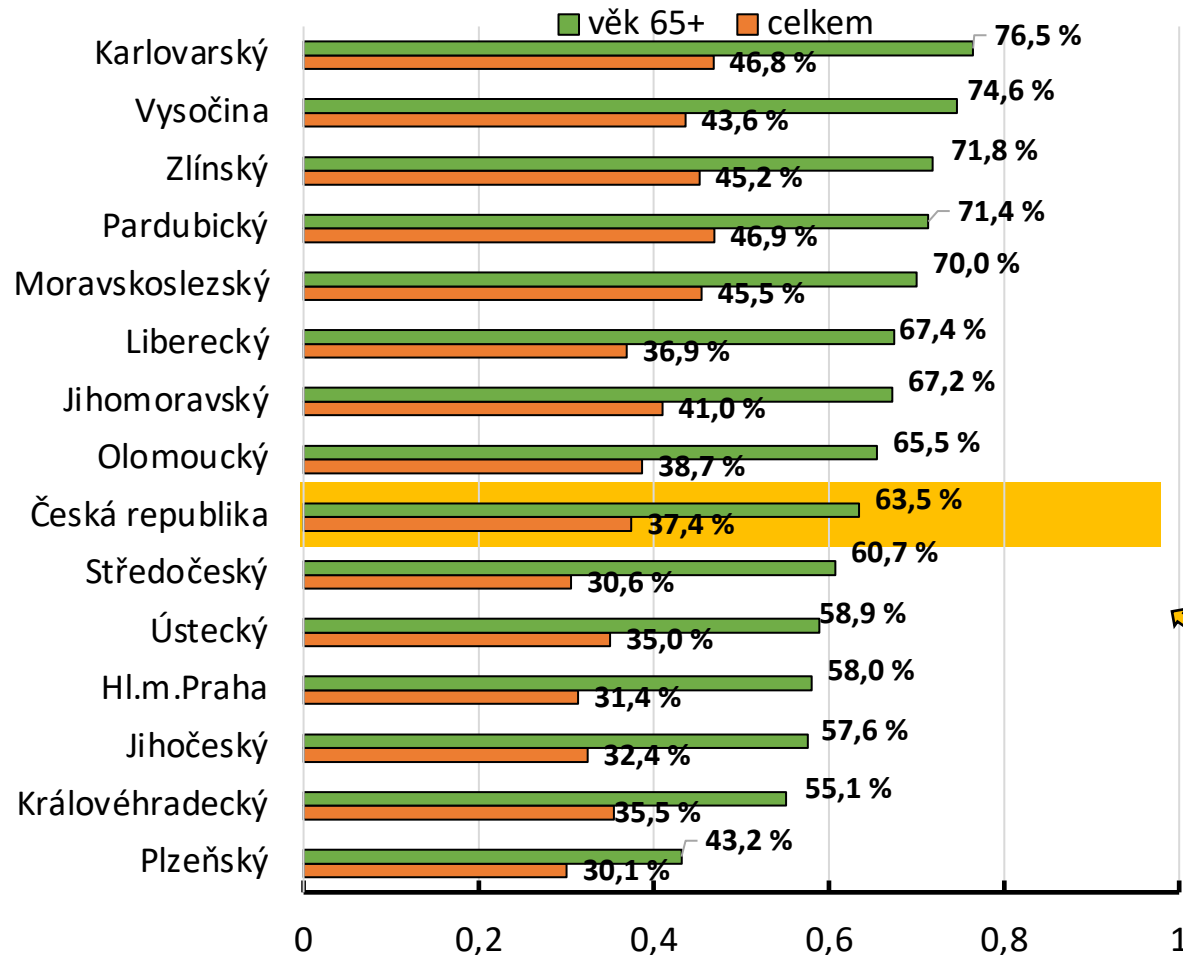
neumíme stárnout zdravě



Vysoká chronická nemocnost: důsledek „nezdravého stárnutí“

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC, rok 2020

Podíl osob s chronickou nemocností

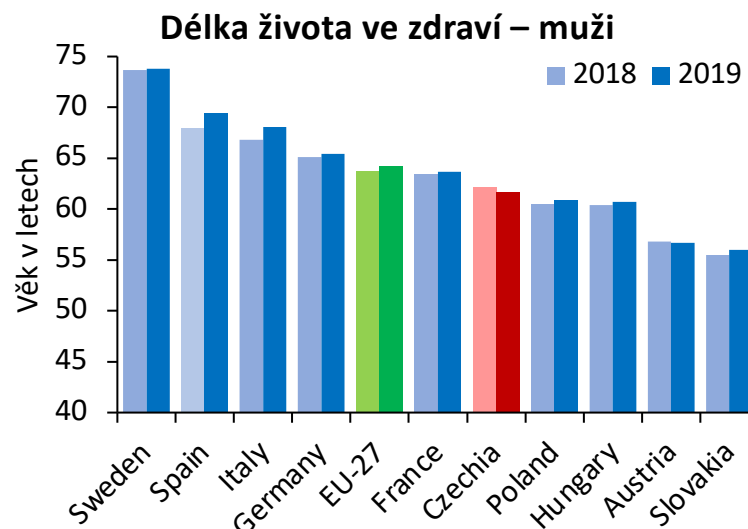
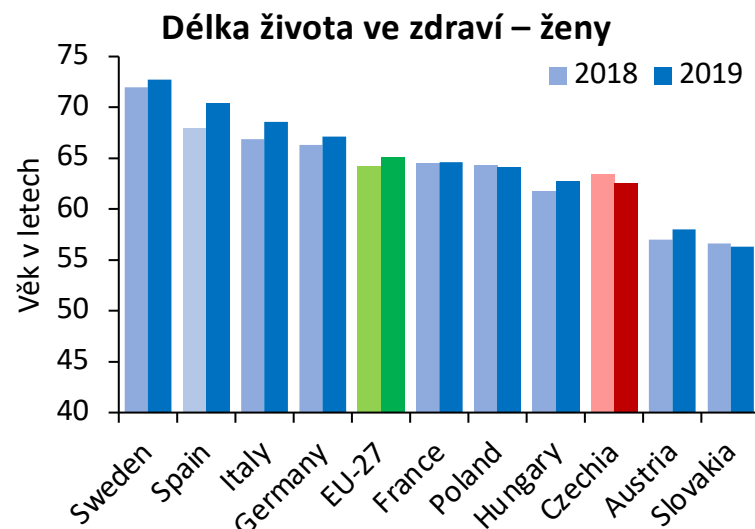
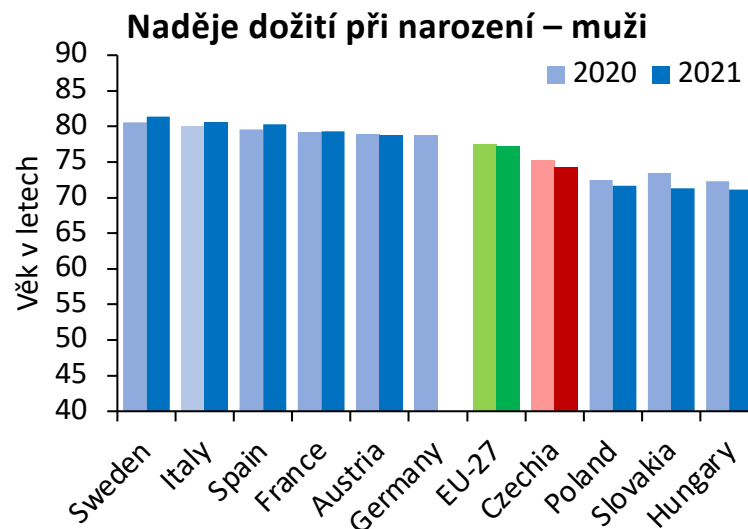
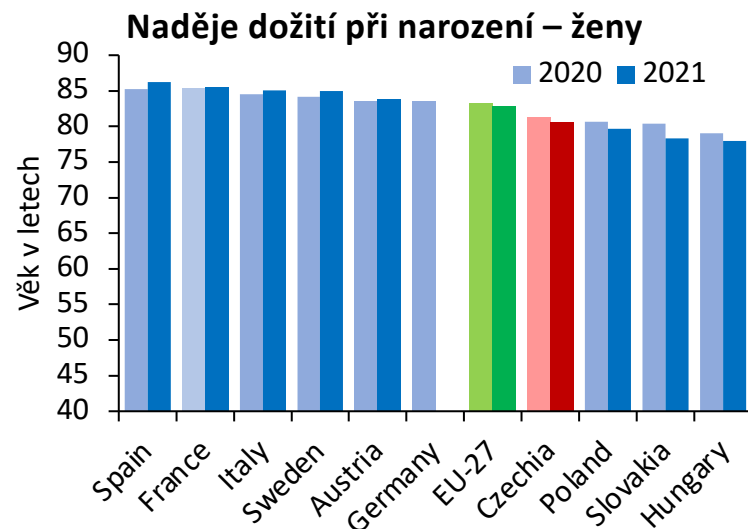


Vysoká chronická nemocnost české populace, zejména seniorů

Naděje dožití a délka života ve zdraví: mezinárodní srovnání

Zdroj: Eurostat Database (2021)

http://appsso.eurostat.ec.europa.eu/nui/show.do?dataset=demo_mlexpec&lang=en,
https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/hlth_hlye/default/table?lang=en



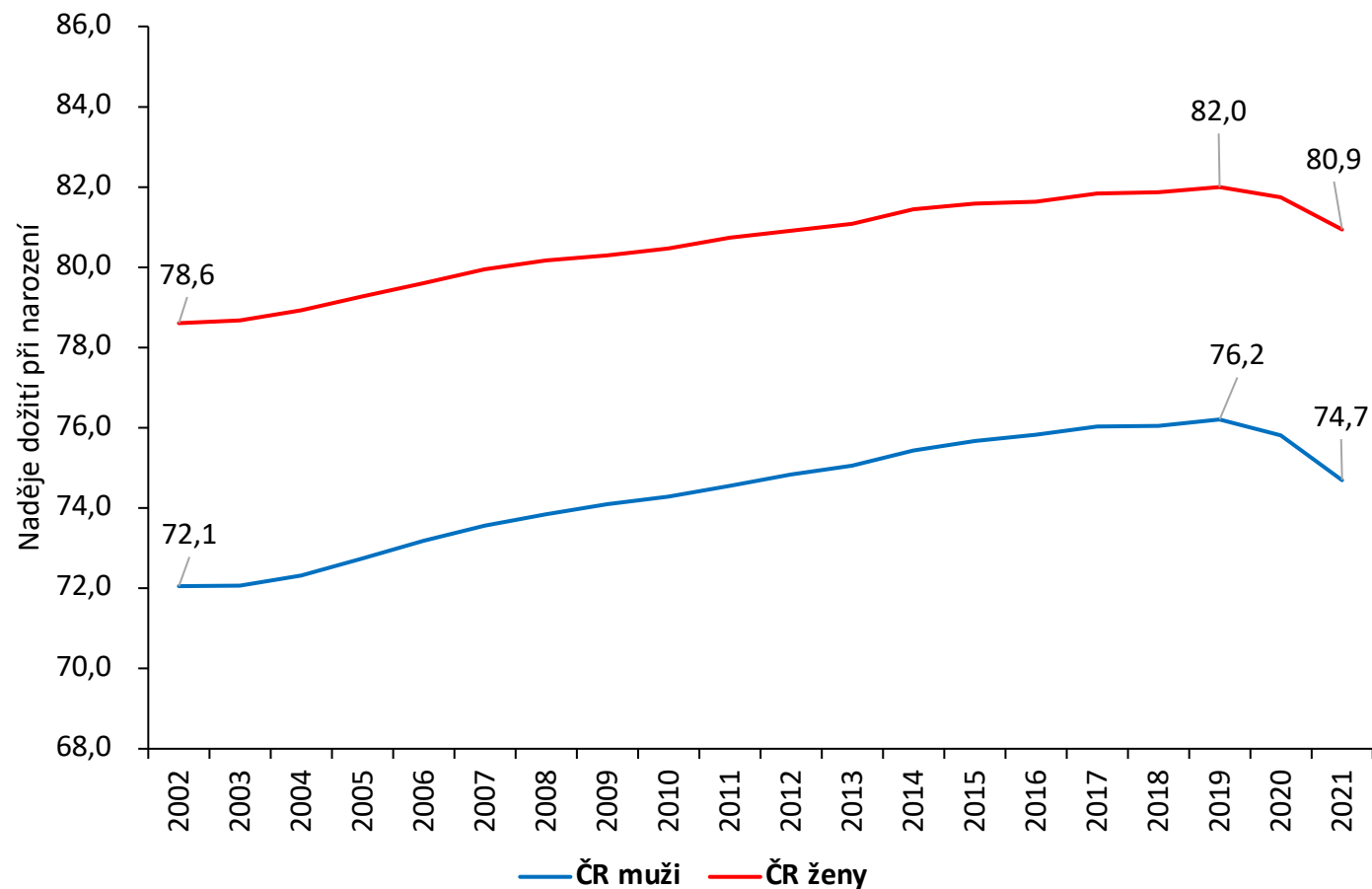
ČR, podobně jako další země bývalého východního bloku, zaznamenává snížení střední délky života u mužů i žen mezi lety 2020 a 2021 v souvislosti s vlivem pandemie COVID-19. Oproti východním zemím naděje dožití u většiny západních zemí v roce 2021 naopak stoupla a navázala tak na trendy před pandemií.

Délka života ve zdraví v ČR dle dostupných dat mezi roky 2018 a 2019 mírně poklesla a vzdálila se tak od průměru EU o 2,5 roku u obou pohlaví.

Pozitivem je fakt, že střední délka života v ČR dle těchto dat i v roce 2020 předčí mnohé státy střední a východní Evropy. Stále jde ale o hodnoty nižší, než jaké jsou typické pro populace vyspělých zemí EU.

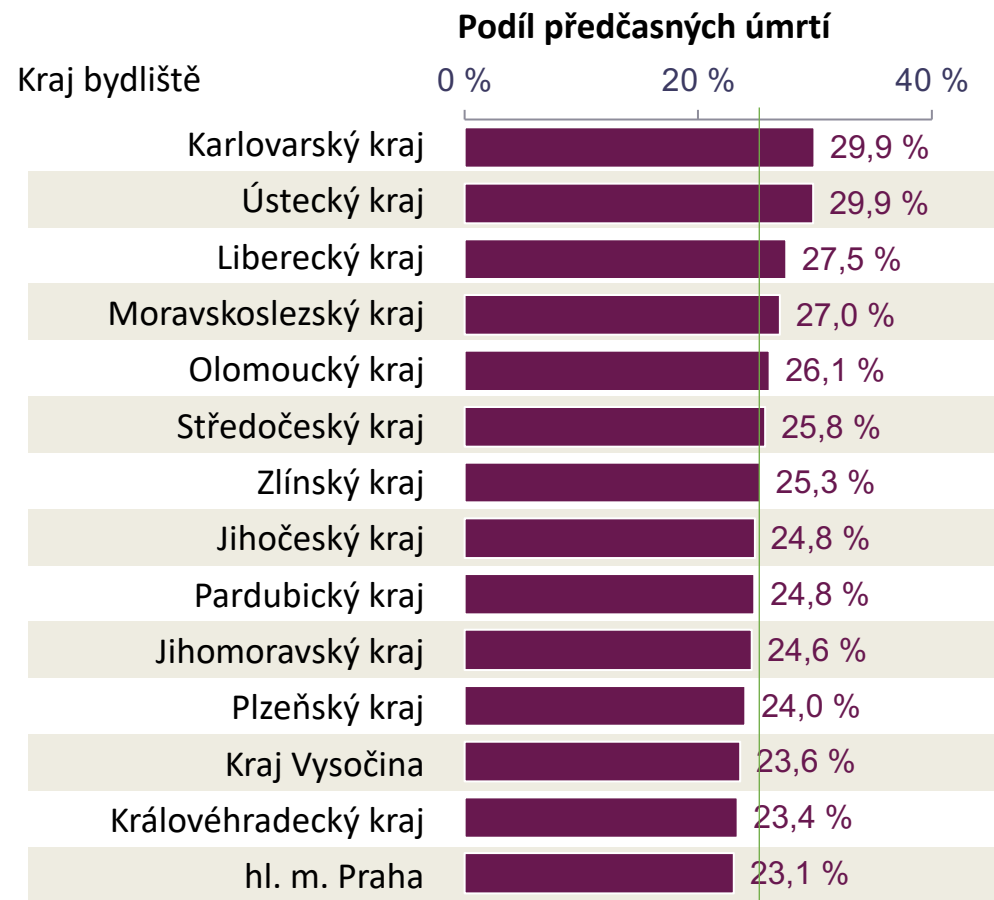
Naděje dožití při narození: vývoj v ČR

Zdroj dat: [Úmrtnostní tabulky za ČR, regiony soudržnosti a kraje - 2020–2021](#) | ČSÚ (czso.cz)



Poznámka: hodnoty v grafech jsou průměrem dvou let, deklarovaného a předchozího.

Předčasná úmrtí dle metodiky EUROSTAT

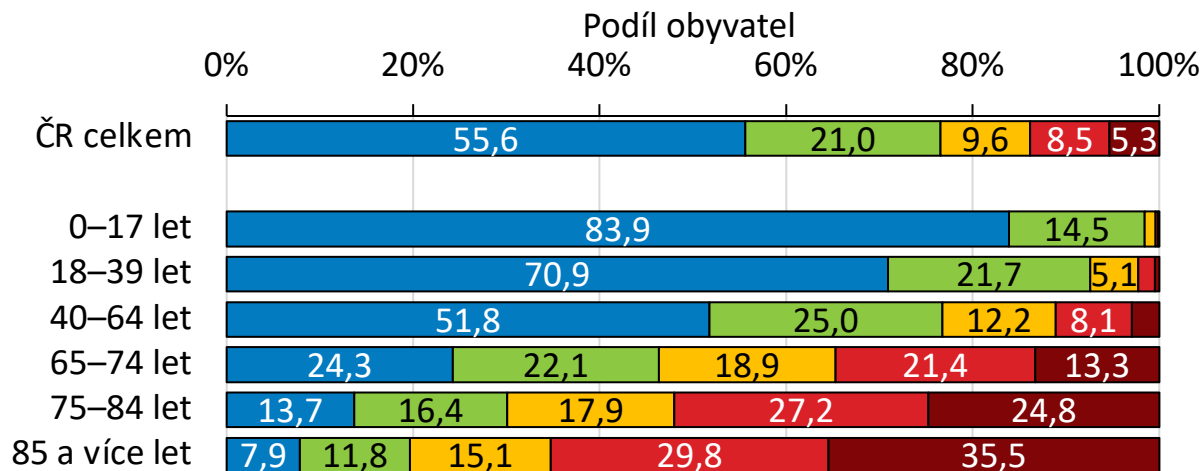


ČR 25,6 %

Počet pacientů se závažnými chronickými nemocemi v následujících letech nevyhnutelně poroste

Souhrnná nemocnost obyvatel v roce 2021 (komorbiditní index)

DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové; pro obyvatele ČR byla analyzována historie poskytnuté lékařské péče v letech 2010–2021. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.



DCCI skóre:

- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)

	Průměrné DCCI	DCCI 1–2 body	DCCI 3–4 body	DCCI > 4 body
Celkem	1,04	30,6 %	8,5 %	5,3 %
0–17 let	0,18	15,7 %	0,3 %	0,1 %
18–39 let	0,41	26,8 %	1,8 %	0,4 %
40–64 let	0,95	37,1 %	8,1 %	3,0 %
65–74 let	2,19	41,0 %	21,4 %	13,3 %
75–84 let	3,11	34,4 %	27,2 %	24,8 %
85 a více let	3,83	26,9 %	29,8 %	35,5 %

2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)

3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)

5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

Statistická predikce prevalence vybraných chorob do roku 2030

Zdroj dat: NRHZS 2010–2021, Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

Metodika: Poissonův zobecněný lineární model, predikční báze 2010–2018

Diabetes	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	1 070 075 (1 063 090–1 077 060)	1 184 812 (1 175 186–1 194 439)	1 288 600 (1 275 757–1 301 442)

+ 20% za 10 let

Zhoubné nádory	Predikce incidence (včetně 90% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	60 689 (56 580 - 64 797)	63 515 (59 272 - 67 757)	66 800 (62 303 - 71 299)

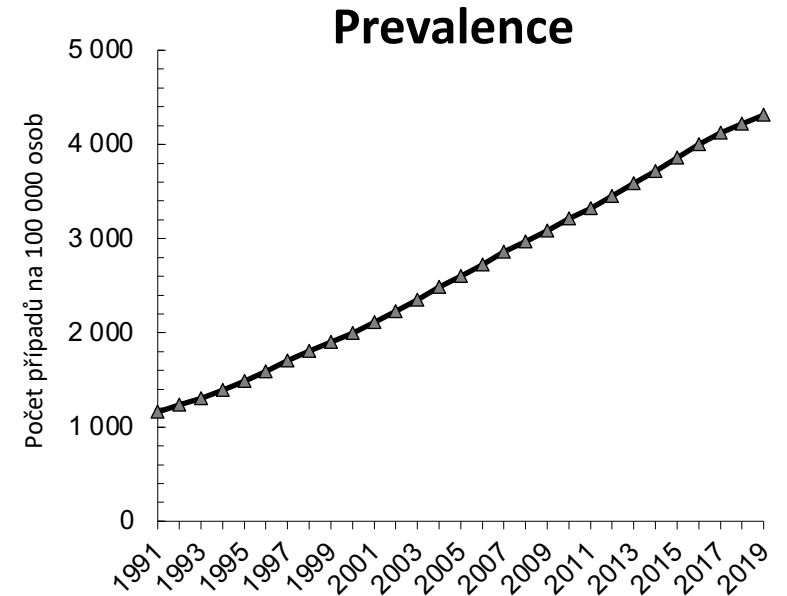
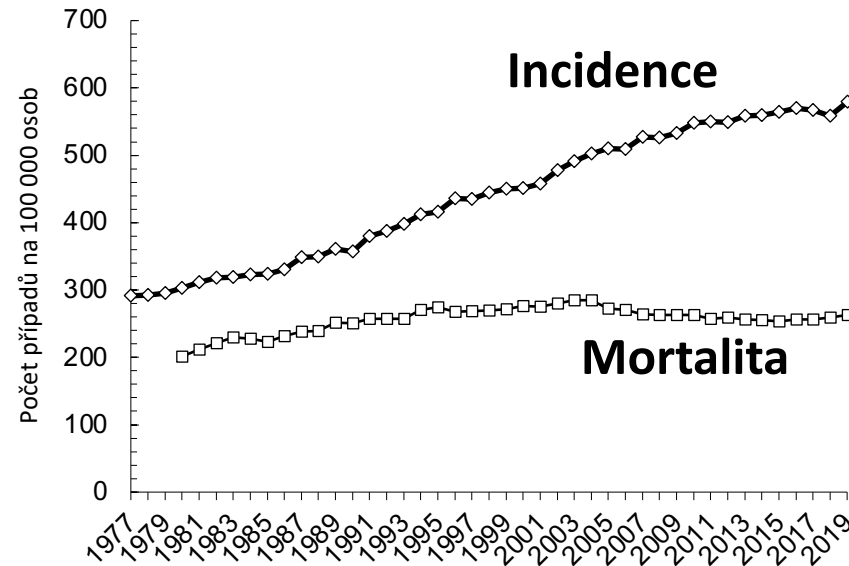
+ 16% za 10 let

Alzheimer choroba	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	80 780 (82 400–79 160)	120 443 (122 987–117 899)	174 343 (178 313–170 374)

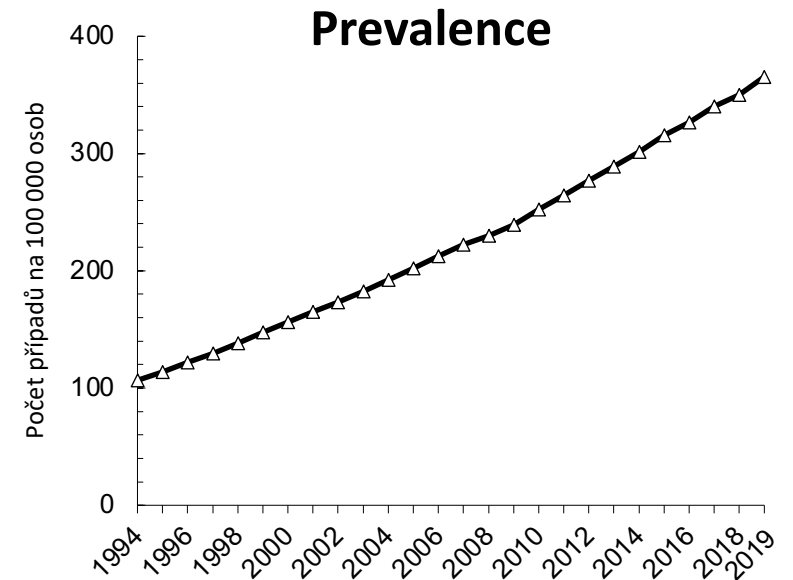
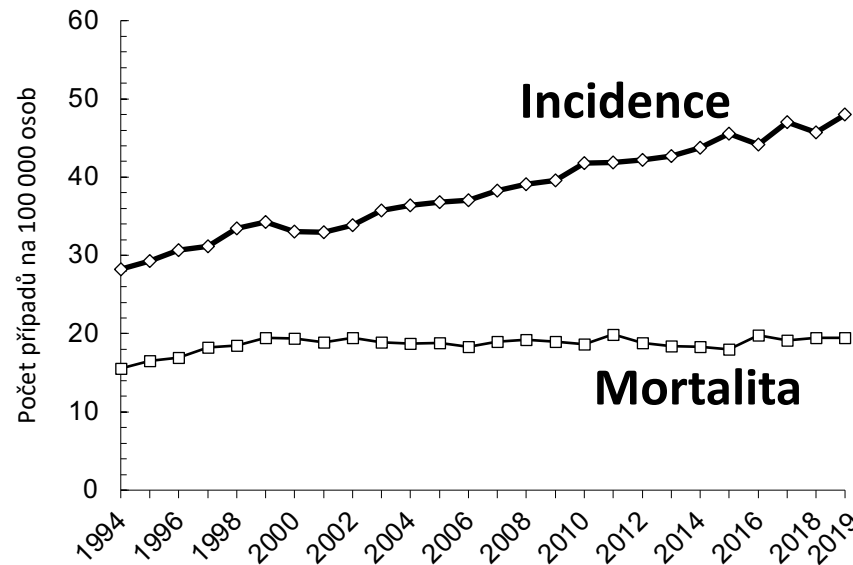
+ 115% za 10 let

Ukázka rostoucí zátěže: epidemiologie zhoubných novotvarů v ČR

Solidní novotvary
dospělých



Novotvary mizí
a krvetvorné
tkáně



Jaká je situace dnes?

Nezapomínáme na péči v závěru života nemocných?

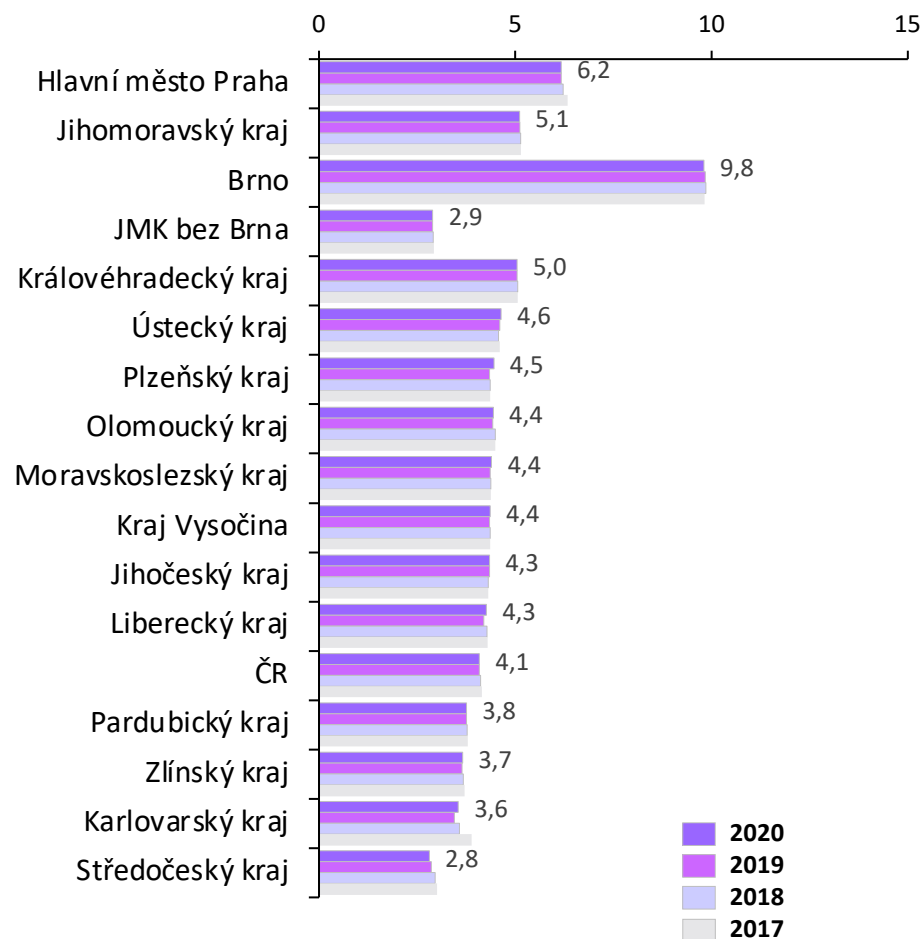
- ☐ nevyváženost lůžkového fondu
- ☐ nedostatek kapacit pro následnou a dlouhodobou péči
- ☐ přetrvávají velké rozdíly mezi regiony.
- ☐ vysoký podíl neoptimálních trajektorií pacientů systémem zdravotních služeb v závěru života

Počet lůžek dle krajů ČR (2017–2020)

Zdroj: NRHZS

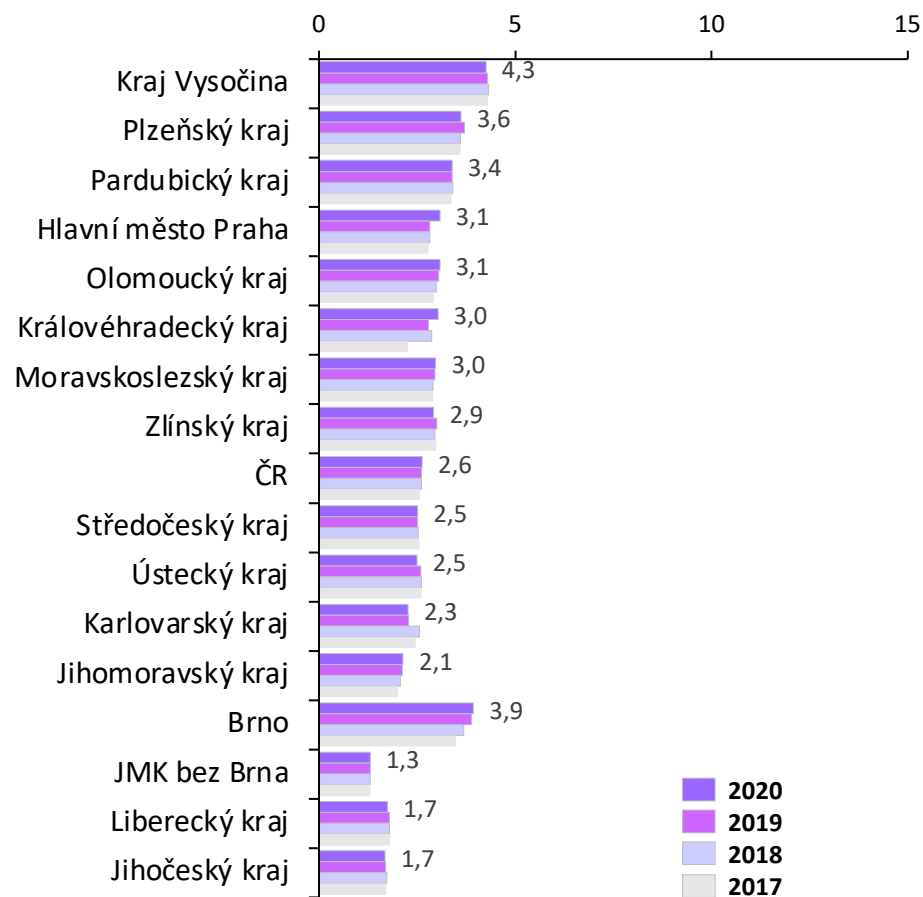
AKUTNÍ PÉČE

Počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE

Počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



Úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče

2021

44 717

CELÁ ČR

22 663

AKUTNÍ PÉČE

1 339

OST. LŮŽKOVÁ

20 715

NELŮŽKOVÁ

2020

43 475

CELÁ ČR

22 182

AKUTNÍ PÉČE

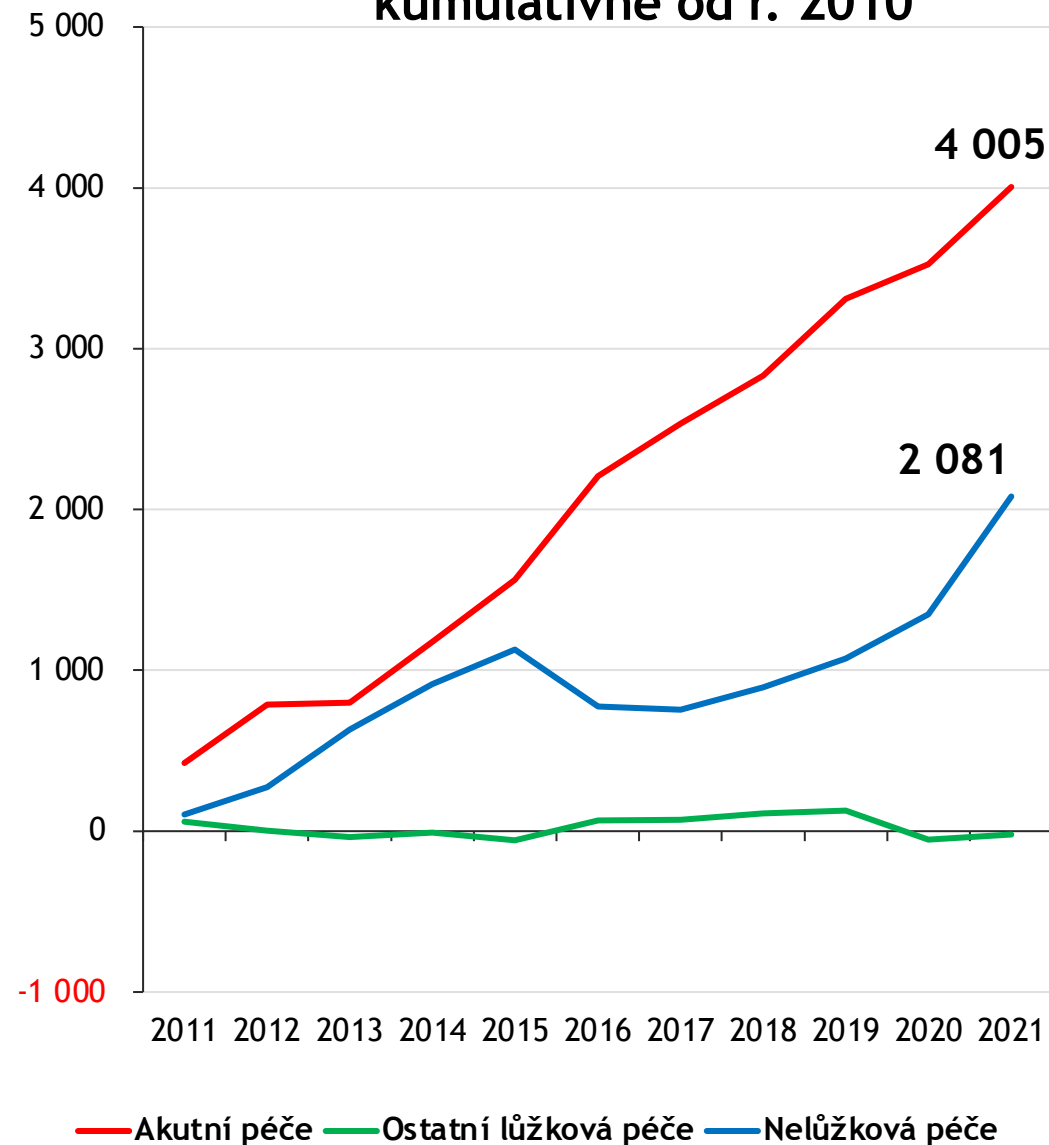
1 310

OST. LŮŽKOVÁ

19 983

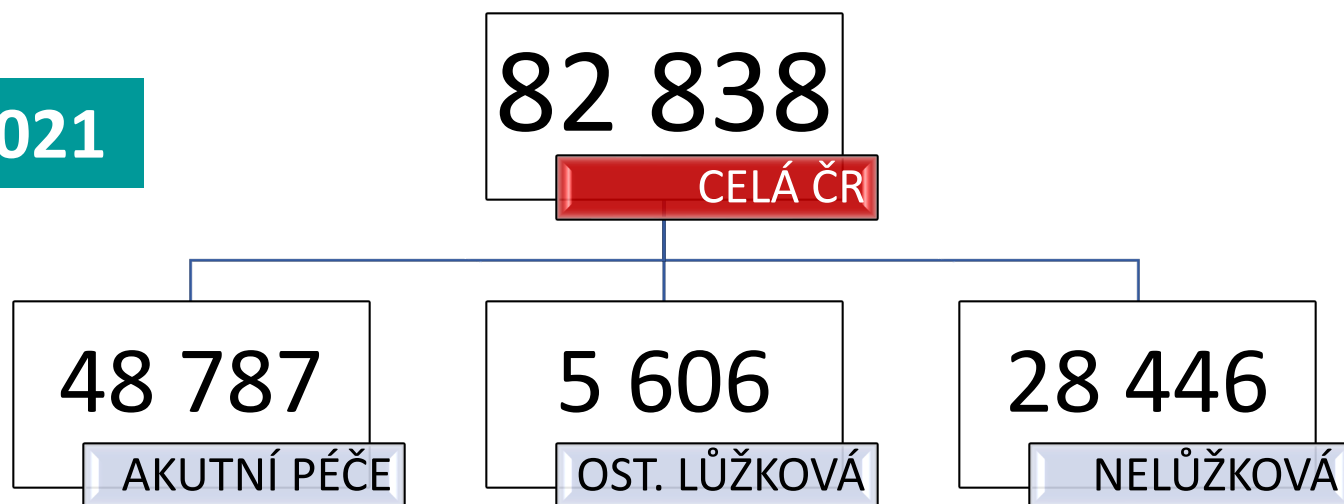
NELŮŽKOVÁ

Změny úvazků lékařů
kumulativně od r. 2010

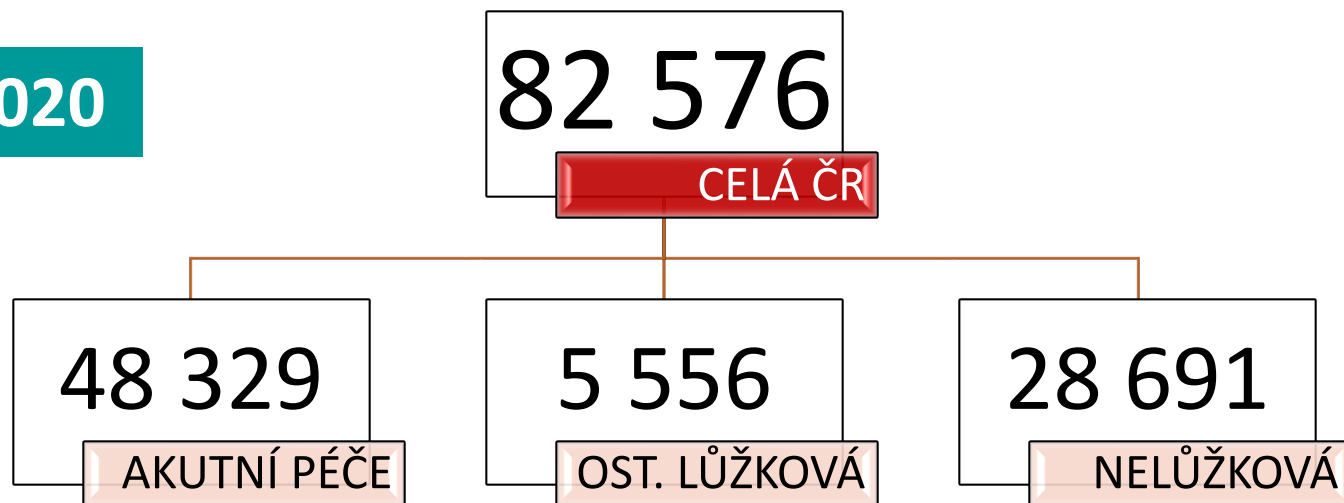


Úvazky sester dle hlavních segmentů péče

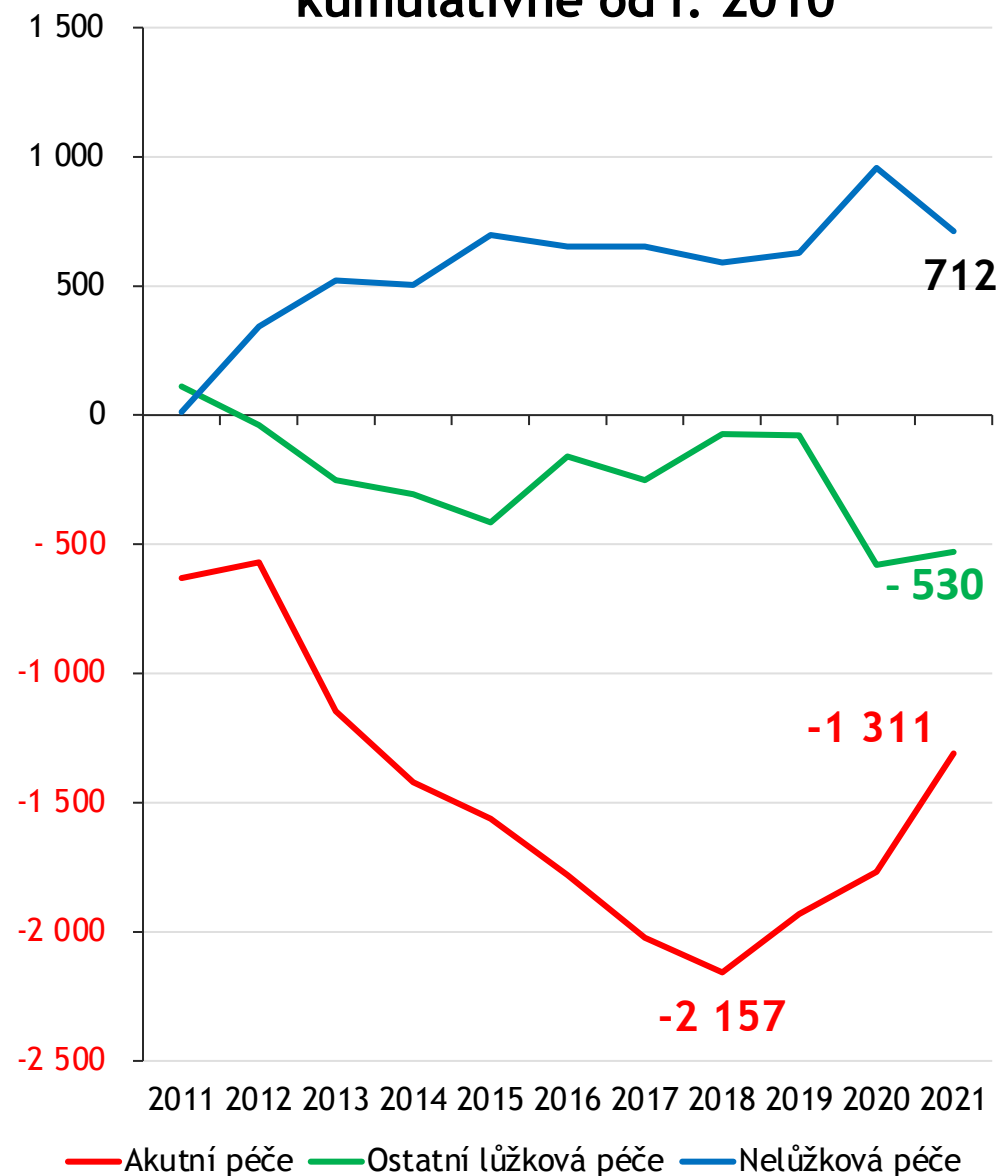
2021



2020



Změny úvazků sester
kumulativně od r. 2010



Trajektorie pacientů v závěru života

Optimální (žádoucí) trajektorie

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

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

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí
praktického lékaře

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s
domácí péčí

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma v
režimu signálního kódu

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

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

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální
hospitalizace

Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za
hospitalizace

Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální
hospitalizaci záchrannou službou

**Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně
záchrannou službou**

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

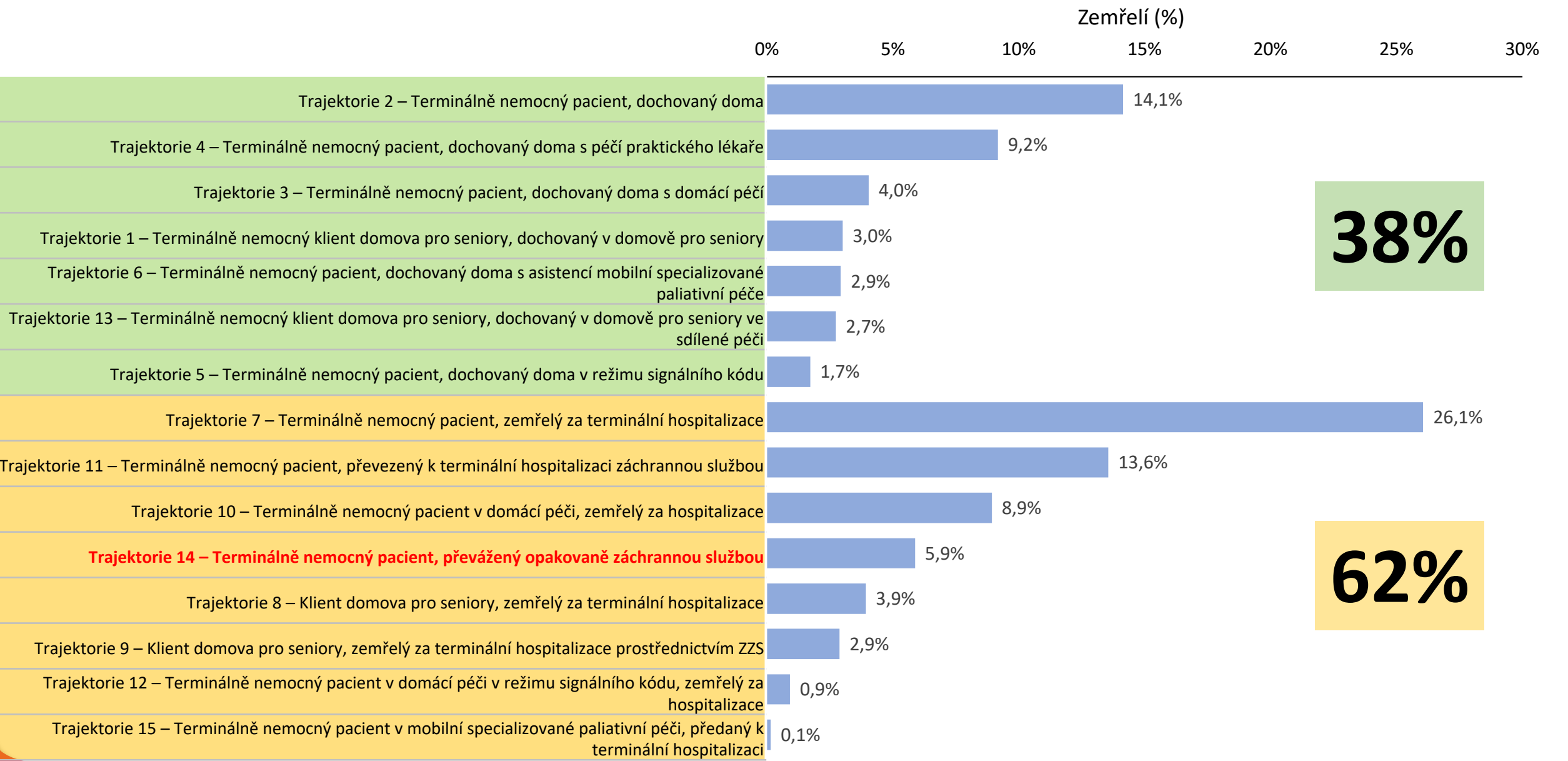
Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální
hospitalizace

Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální
hospitalizace prostřednictvím ZZS

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

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

Pacienti zemřelí v roce 2019



Péče o seniorní pacienty v závěru života je objemově plně predikovatelná

**.... ale stále více než polovina pacientů s dlouhodobým
chronickým onemocněním umírá na akutních lůžkách
nemocnic, často s opakovanými hospitalizacemi v závěru
života**

Stabilita počtu zemřelých v čase v České republice

Roční průměr (všechna úmrtí;
± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Celkem		111 130 (±3,6 %)	
Typologie úmrtí			
	Akutní	26 131 (±7,9 %)	
Očekávatelná úmrtí		68 605 (±2,8 %)	
	Ostatní	16 394 (±1,3 %)	
Pohlaví			
	Muž	56 373 (±3,6 %)	
	Žena	54 756 (±3,9 %)	
Věk			
	≤ 59	12 256 (±3,5 %)	
	60 - 69	19 467 (±7,4 %)	
	70 - 79	29 108 (±13,1 %)	
	80 - 89	35 707 (±5,7 %)	
	90+	14 592 (±13,9 %)	
Příčina úmrtí	Akutní	Očekávatelná	Ostatní
Nemoci oběhové soustavy	21 327 (±8,1 %)	22 217 (±11 %)	2 014 (±19,5 %)
Zhoubné novotvary	-	27 466 (±3,6 %)	-
Respirační onemocnění	-	7 269 (±13,4 %)	-
Úrazy, otravy	4 804 (±10,2 %)	-	888 (±29,3 %)
Diabetes mellitus	-	3 953 (±14,6 %)	-
Onemocnění jater	-	2 295 (±13,7 %)	-
Alzheim. nemoc, demence, senilita	-	3 446 (±27,7 %)	-
Onemocnění ledvin	-	1 311 (±20 %)	-
Neurodegenerativní onemocnění	-	632 (±13,6 %)	1 (±0 %)
Ostatní	-	16 (±36,5 %)	13 491 (±3 %)

V ČR ročně průměrně umírá cca 111 tis. osob, při poměru pohlaví 1 : 1. Přibližně 62 % tvoří úmrtí očekávatelná, u dlouhodobě nemocných pacientů s chronickými chorobami. **Více jak 71 % každoročních úmrtí generují seniorní populační ročníky ve věku 70+.**

Hlavní příčiny úmrtí se neliší od celé populace ČR, dominují nemoci oběhové soustavy (41 %) následované zhoubnými nádory (25%).

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů v České republice

Roční průměr (± rozsah časové řady 2015–2019 v %)		
Celkem		68 605 (±2,8 %)
Pohlaví	Muž	34 958 (±3,3 %)
	Žena	33 647 (±3,0 %)
Věk	≤ 59	6 206 (±2,8 %)
	60 - 69	13 063 (±8,2 %)
	70 - 79	19 733 (±13,3 %)
	80 - 89	22 040 (±4,8 %)
	90+	7 563 (±12,7 %)
Příčina úmrtí	Očekávatelná	
	Nemoci oběhové soustavy	22 217 (±11,0 %)
	Zhoubné novotvary	27 466 (±3,6 %)
	Respirační onemocnění	7 269 (±13,4 %)
	Úrazy, otravy	-
	Diabetes mellitus	3 953 (±14,6 %)
	Onemocnění jater	2 295 (±13,7 %)
	Alzheim. nemoc, demence, senilita	3 446 (±27,7 %)
	Onemocnění ledvin	1 311 (±20 %)
	Neurodegenerativní onemocnění	632 (±13,6 %)
	Ostatní	16 (±36,5 %)

Očekávatelná úmrtí u dlouhodobě nemocných chronických pacientů tvoří cca 61 % celkové roční mortality. Průměrný roční počet těchto úmrtí se pohybuje kolem 68 600, v poměru pohlaví cca 1 : 1. Přibližně 73 % těchto úmrtí má jako příčinu nemoci oběhové soustavy nebo zhoubný nádor. Přibližně 72 % očekávatelných úmrtí se týká seniorní populace ve věku 70+.

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic

Roční průměr (očekávatelná úmrtí; ± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Dle krajů

Celkem	68 605 (±2,8 %)
Hlavní město Praha	7 943 (±3,5 %)
Středočeský kraj	8 308 (±4,4 %)
Jihočeský kraj	4 042 (±6 %)
Plzeňský kraj	3 977 (±4,3 %)
Karlovarský kraj	2 126 (±8,2 %)
Ústecký kraj	5 862 (±1,5 %)
Liberecký kraj	2 946 (±6,7 %)
Královéhradecký kraj	3 578 (±3,7 %)
Pardubický kraj	3 314 (±4,8 %)
Vysočina	3 242 (±9,1 %)
Jihomoravský kraj	7 284 (±3,3 %)
Olomoucký kraj	4 149 (±2,0 %)
Zlínský kraj	3 766 (±3,4 %)
Moravskoslezský kraj	8 068 (±4,2 %)

61% ročních úmrtí jsou očekávatelná

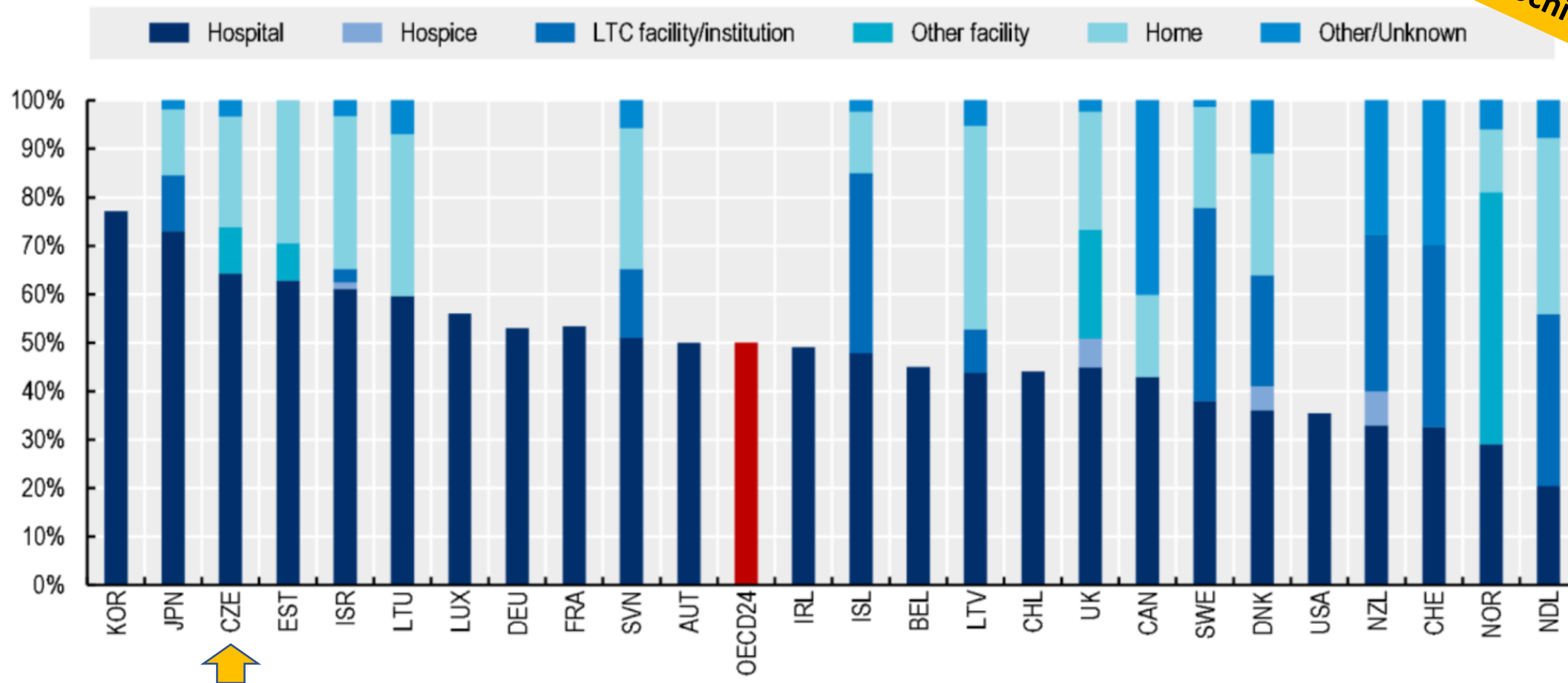
Dle místa úmrtí a typu lůžka

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	27 570 (±4,9 %)	97,4 %
Doma, v zařízení sociálních služeb	11 799 (±25,9 %)	< 1 %
Fakultní nemocnice	7 681 (±2,9 %)	99,7 %
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	11 995 (±9.2%)	-
Na ulici, při převozu	215 (±16.8%)	-
Nemocnice následné péče	2 410 (±7.4%)	< 1 %
Hospic	3 232 (±12.8%)	-
Ostatní ZZ	3 390 (±5.4%)	1 %
Jiné, nezjištěno	311 (±22.2%)	-

Téměř 60% očekávatelných úmrtí proběhne na akutním lůžku nemocnic

Share of deaths by place of occurrence, 2019 (or closest year available)

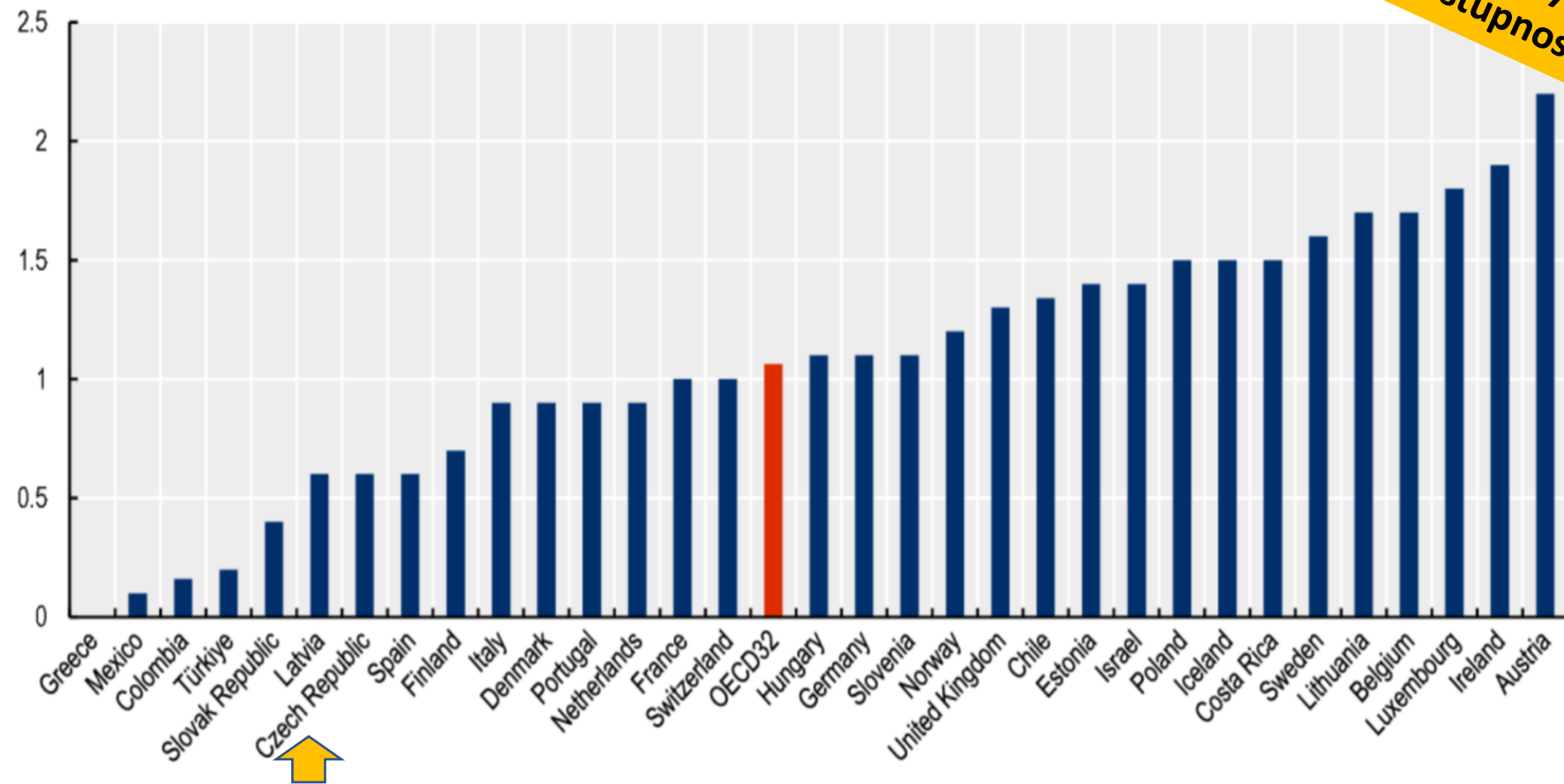
ČR vykazuje vysoký podíl
úmrtí v nemocnicích



Source: (OECD, 2021^[36]) and OECD secretariat.

Figure 1.3. Palliative care specialised teams in OECD countries with available data, 2017

Palliative care services per 100 000 inhabitants



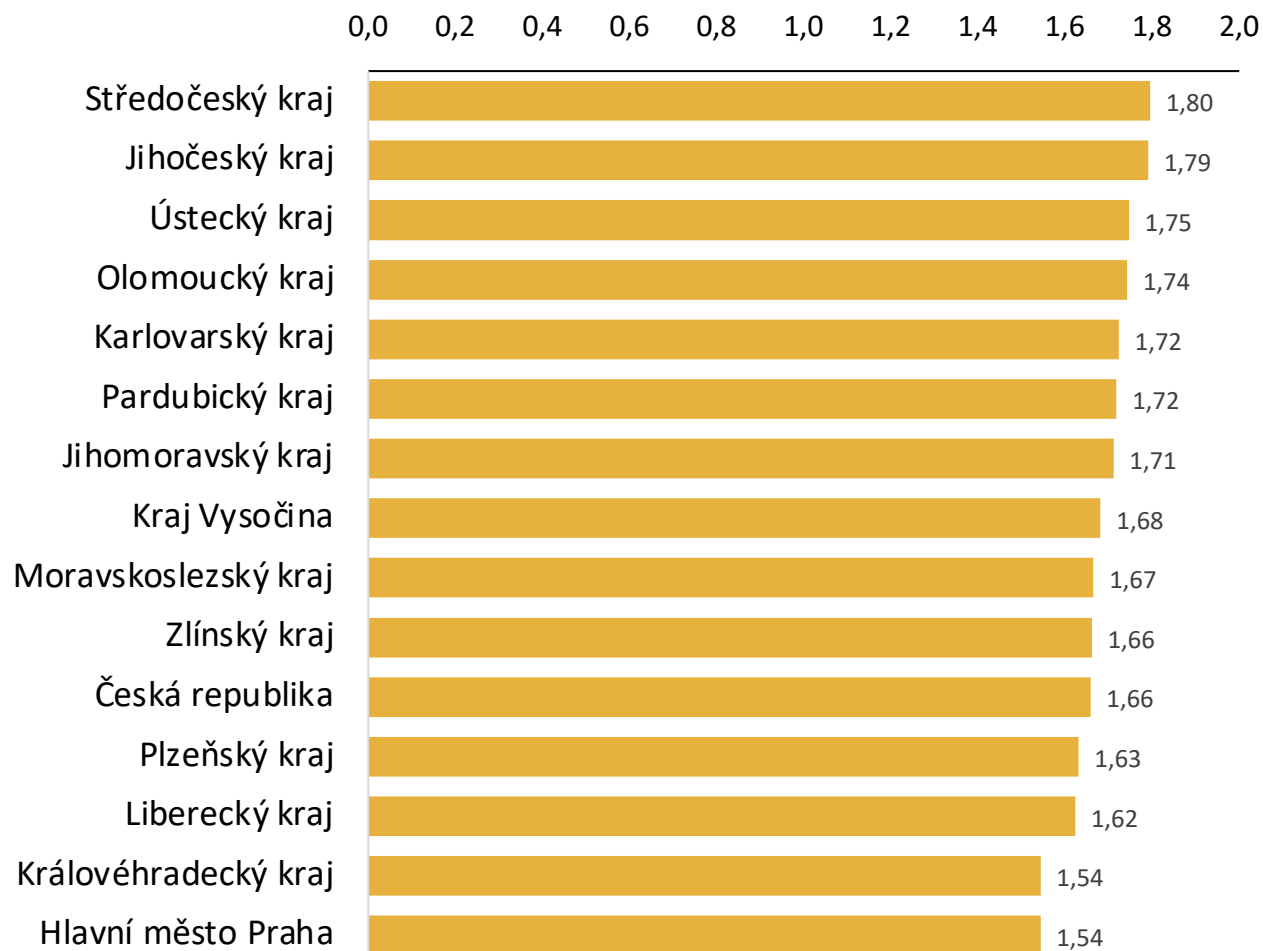
ČR vykazuje nízkou dostupnost paliativní péče

Source: (Arias-Casais et al., 2019^[18]) for Europe and (International Association for Hospice and Palliative Care, 2020^[19]) for Latin American countries.

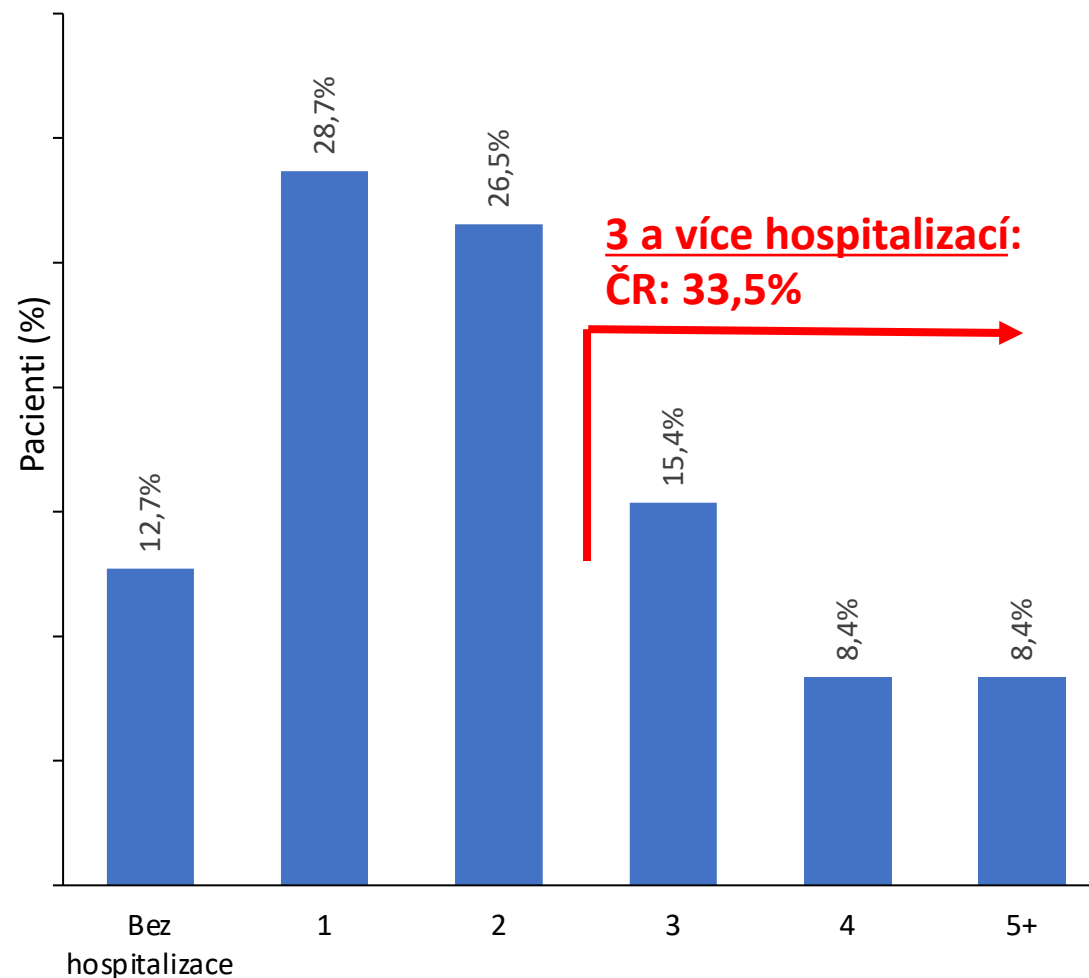
Počet akutních hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N=416 852)

Průměrný počet hospitalizací

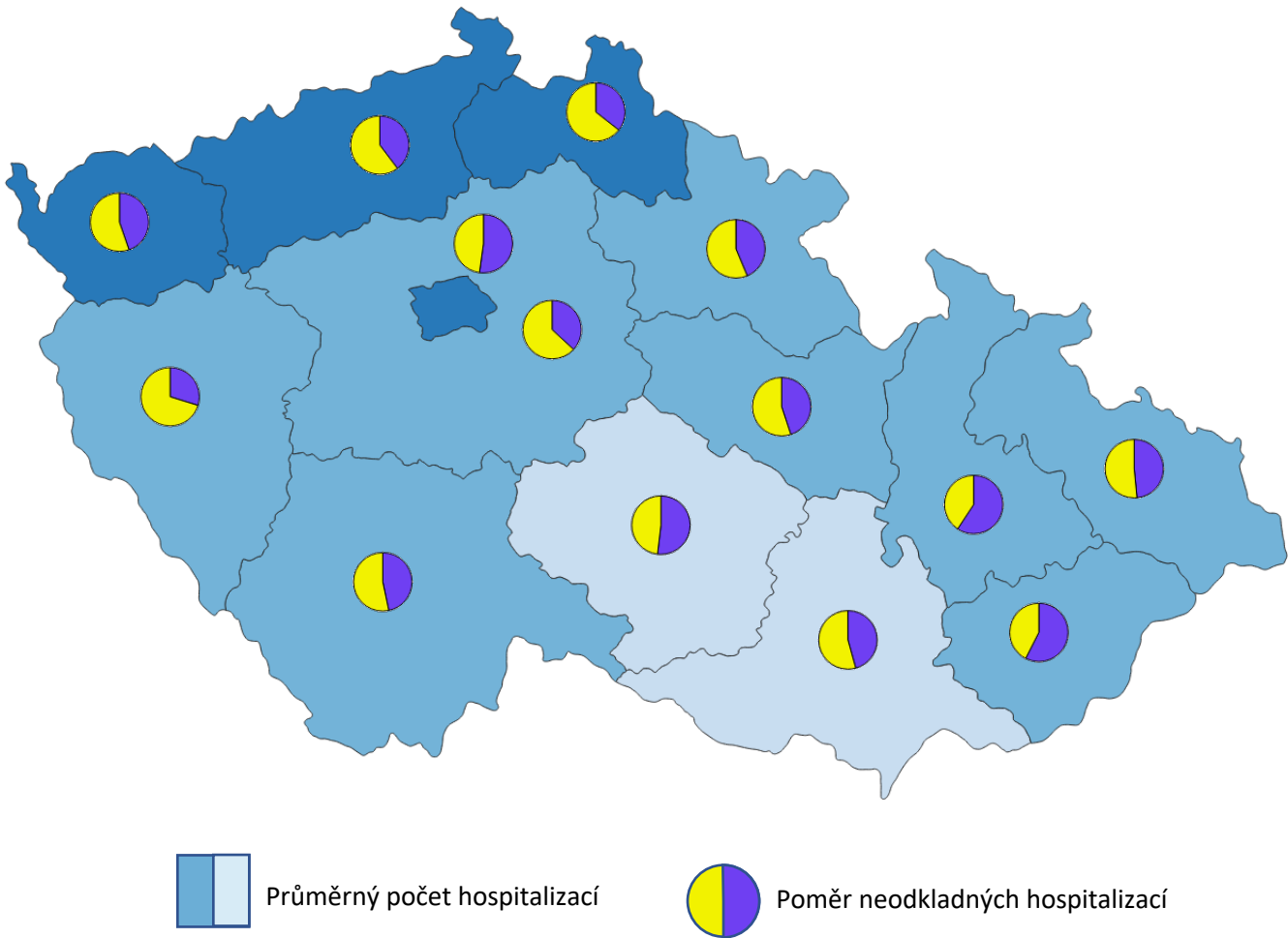


Celkový počet hospitalizací



Počet hospitalizací v posledních 6 měsících života u osob ve věku 80+

Zdroj dat: NRHOSP 2022; dle bydliště zemřelého, včetně pacientů bez hospitalizace



Kraj	Průměrný počet hospitalizací	Neodkladné
Karlovarský kraj	2,1	55,3 %
Liberecký kraj	2,1	64,4 %
Hl. m. Praha	2,1	47,8 %
Ústecký kraj	2,1	60,3 %
Jihočeský kraj	2,0	53,3 %
Královéhradecký kraj	2,0	56,3 %
Moravskoslezský kraj	2,0	51,5 %
Středočeský kraj	2,0	63,1 %
Zlínský kraj	2,0	42,5 %
Olomoucký kraj	1,9	40,7 %
Pardubický kraj	1,9	55,1 %
Plzeňský kraj	1,9	70,2 %
Jihomoravský kraj	1,8	54,3 %
Kraj Vysočina	1,8	48,1 %
ČR	2,0	54,3 %

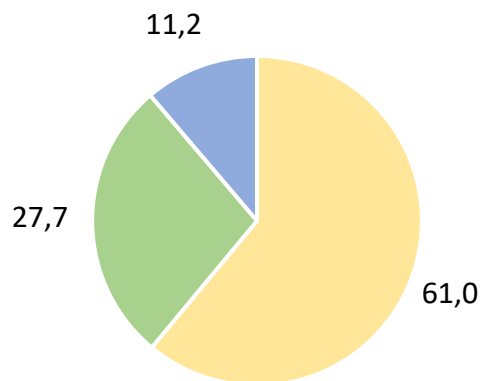
**I přes postupný rozvoj zdravotních
a zdravotně sociálních služeb poskytovaných
mimo nemocnice je zátěž poskytovatelů akutní
lůžkové péče seniorními pacienty značná**



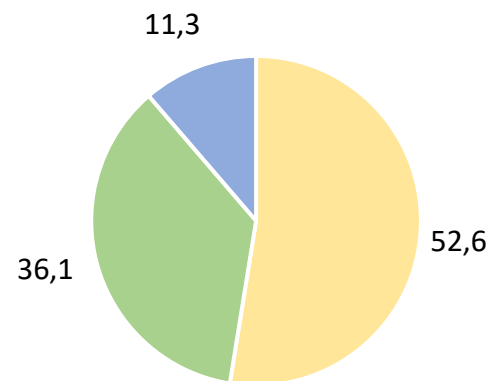
Hospitalizace seniorních pacientů v roce 2019: počty HP a úhrady ALP dle dat NRHZS

- V roce 2019 bylo v ČR realizováno celkem **1 908 732 hospitalizačních případů (HP)**. Z nich **743 785 (39 %)** se týkalo pacientů **ve věku 65 a více let** a celkem **214 204 (11 %) HP** pak pacientů **ve věku 80 a více let**.
- V roce 2019 bylo dle údajů v NRHZS za všechny HP **uhrazeno cca 90,1 miliard Kč**, přičemž za HP pacientů **ve věku 65 a více let** bylo uhrazeno **42,8 miliardy (47 %)** a za HP pacientů **ve věku 80 a více let** celkem **10,2 miliardy (11 %)**.

Podíl hospitalizačních případů



Podíl úhrad ALP



Věk hospitalizovaného:

0-64 let

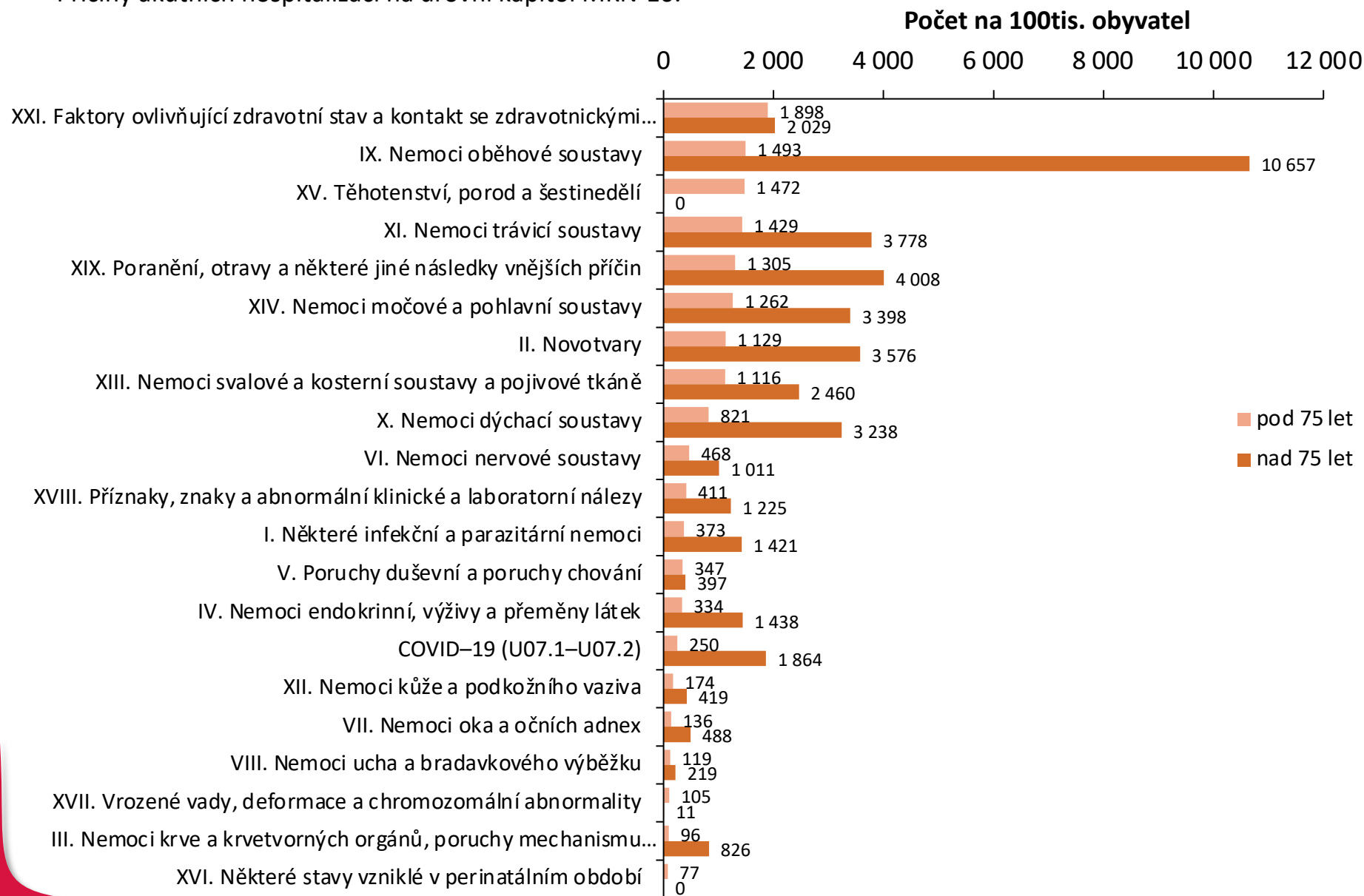
65-79 let

80+ let

Příčiny akutních hospitalizací v letech 2017–2022 obyvatel ČR dle věku

Zdroj: NRHZS 2017–2022

Příčiny akutních hospitalizací na úrovni kapitol MKN-10.



Hospitalizace pacientů ve věku 65-79 let v roce 2019 – dle CZ-DRG MDC*

- U pacientů ve věku 65-79 let jsou největší počty HP klasifikovány do MDC 05 (103 437 HP), MDC 08 (77 078 HP) a MDC 06 (50 728 HP), všechny tři uvedené MDC současně patří mezi MDC s nejvyšší celkovou úhradou. Relativně mají pacienti ve věku 65-79 let největší zastoupení v rámci MDC 24 (49,5 %), MDC 05 (45,3 %) a MDC 17 (42,4 %).

Kód a název MDC* dle CZ-DRG	Všechny HP za rok 2019	Pacienti <u>ve věku 65- 79 let</u>		% HP s věkem 65-79 let		% úhrad ALP za HP s věkem 65-79 let	
		Počet HP	Úhrada [miliony Kč]	0	25	0	25
00 Transplantace orgánů nebo krv. buněk a ekonomicky náročné výkony	11 693	4 767	1 215	40,8		41,5	
01 Nemoci a poruchy nervové soustavy	131 035	38 750	18 775	29,6		34,9	
02 Nemoci a poruchy oka a očních adnex	22 381	8 539	2 754	38,2		40,3	
03 Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	79 355	11 172	2 629	14,1		17,0	
04 Nemoci a poruchy dýchací soustavy	113 762	45 725	23 663	40,2		45,2	
05 Nemoci a poruchy oběhové soustavy	228 431	103 437	49 594	45,3		50,6	
06 Nemoci a poruchy trávicí soustavy	178 077	50 728	18 433	28,5		35,1	
07 Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a slinivky břišní	67 844	24 382	7 355	35,9		38,1	
08 Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání	260 969	77 078	25 545	29,5		38,7	
09 Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáň a prsu	73 060	19 823	9 301	27,1		31,5	
10 Nemoci a poruchy endokrinní, nutriční a metabolické	55 570	14 867	8 968	26,8		28,8	
11 Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	101 412	38 735	18 899	38,2		41,4	
12 Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	32 344	12 611	1 874	39,0		49,1	
13 Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	84 830	15 857	2 068	18,7		21,4	
14 Těhotenství, porod a šestinedělí	148 052	0	0	0,0		0,0	
15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	114 202	0	0	0,0		0,0	
16 Nemoci a poruchy krve, krvetvorných orgánů a imunity	22 186	7 881	5 354	35,5		34,7	
17 Nemoci a poruchy krvetvorby a špatně diferencované novotvary	18 225	7 721	1 763	42,4		31,9	
18 Infekční a parazitární nemoci	28 193	8 611	5 102	30,5		38,4	
19 Nemoci a poruchy duševní	25 387	3 236	2 185	12,7		11,5	
20 Nadužívání alkoholu, léků a drog	12 021	886	115	7,4		6,8	
21 Alergie, otravy a toxické účinky léků	14 694	2 608	1 003	17,7		25,0	
22 Popáleniny a omrzliny	2 163	220	77	10,2		17,1	
23 Faktory ovlivňující zdr. stav a jiný kontakt se zdravotními službami	23 360	7 099	1 951	30,4		29,7	
24 Akutní lůžková rehabilitace	37 979	18 809	3 918	49,5		48,2	
25 Polytraumata	1 491	340	160	22,8		20,5	

* Data NRHZS za rok 2019, nejsou prezentovány chybové MDC 88 a 99.

27,7 % za všechny MDC

36,1 % za všechny MDC

Hospitalizace pacientů ve věku 80 a více let v roce 2019 – dle CZ-DRG MDC*

- U pacientů ve věku 80 a více let jsou největší počty HP klasifikovány do MDC 05 (49 594 HP), MDC 08 (25 545 HP) a MDC 04 (23 663 HP), kdy MDC 05 a MDC 04 současně patří mezi MDC s nejvyšší celkovou úhradou za HP pacientů nad 80 let. Relativně mají pacienti ve věku 80 a více let největší zastoupení v rámci MDC 16 (24,1 %), MDC 05 (21,7 %) a MDC 04 (20,8 %)

Kód a název MDC* dle CZ-DRG	Všechny HP za rok 2019	Pacienti <u>ve věku 80 a více let</u>		% HP s věkem 80 a více let		% úhrad ALP za HP s věkem 80 a více let	
		Počet HP	Úhrada [milióny Kč]	0	25	50	0
00 Transplantace orgánů nebo krv. buněk a ekonomicky náročné výkony	11 693	1 215	742	<div><div></div></div>	10,4	<div><div></div></div>	9,6
01 Nemoci a poruchy nervové soustavy	131 035	18 775	847	<div><div></div></div>	14,3	<div><div></div></div>	15,9
02 Nemoci a poruchy oka a očních adnex	22 381	2 754	73	<div><div></div></div>	12,3	<div><div></div></div>	11,9
03 Nemoci a poruchy ucha, nosu, dutiny ústní a krku	79 355	2 629	73	<div><div></div></div>	3,3	<div><div></div></div>	3,0
04 Nemoci a poruchy dýchací soustavy	113 762	23 663	849	<div><div></div></div>	20,8	<div><div></div></div>	16,6
05 Nemoci a poruchy oběhové soustavy	228 431	49 594	2 926	<div><div></div></div>	21,7	<div><div></div></div>	15,7
06 Nemoci a poruchy trávicí soustavy	178 077	18 433	743	<div><div></div></div>	10,4	<div><div></div></div>	11,6
07 Nemoci a poruchy hepatobiliární soustavy a slinivky břišní	67 844	7 355	271	<div><div></div></div>	10,8	<div><div></div></div>	9,6
08 Nemoci a poruchy muskuloskeletální soustavy a pojivových tkání	260 969	25 545	1 552	<div><div></div></div>	9,8	<div><div></div></div>	11,5
09 Nemoci a poruchy kůže, podkožní tkáně a prsu	73 060	9 301	231	<div><div></div></div>	12,7	<div><div></div></div>	13,1
10 Nemoci a poruchy endokrinní, nutriční a metabolické	55 570	8 968	199	<div><div></div></div>	16,1	<div><div></div></div>	12,3
11 Nemoci a poruchy vylučovací soustavy	101 412	18 899	545	<div><div></div></div>	18,6	<div><div></div></div>	14,9
12 Nemoci a poruchy mužské reprodukční soustavy	32 344	1 874	61	<div><div></div></div>	5,8	<div><div></div></div>	5,8
13 Nemoci a poruchy ženské reprodukční soustavy	84 830	2 068	69	<div><div></div></div>	2,4	<div><div></div></div>	2,7
14 Těhotenství, porod a šestinedělí	148 052	0	0	<div><div></div></div>	0,0	<div><div></div></div>	0,0
15 Novorozenci a stavy vzniklé v perinatálním období	114 202	0	0	<div><div></div></div>	0,0	<div><div></div></div>	0,0
16 Nemoci a poruchy krve, krevetvorných orgánů a imunity	22 186	5 354	154	<div><div></div></div>	24,1	<div><div></div></div>	21,5
17 Nemoci a poruchy krevetvorby a špatně diferencované novotvary	18 225	1 763	81	<div><div></div></div>	9,7	<div><div></div></div>	5,8
18 Infekční a parazitární nemoci	28 193	5 102	279	<div><div></div></div>	18,1	<div><div></div></div>	20,9
19 Nemoci a poruchy duševní	25 387	2 185	74	<div><div></div></div>	8,6	<div><div></div></div>	7,3
20 Nadužívání alkoholu, léků a drog	12 021	115	2	<div><div></div></div>	1,0	<div><div></div></div>	0,9
21 Alergie, otravy a toxické účinky léků	14 694	1 003	37	<div><div></div></div>	6,8	<div><div></div></div>	8,8
22 Popáleniny a omrzliny	2 163	77	9	<div><div></div></div>	3,6	<div><div></div></div>	5,2
23 Faktory ovlivňující zdr. stav a jiný kontakt se zdravotními službami	23 360	1 951	34	<div><div></div></div>	8,4	<div><div></div></div>	8,2
24 Akutní lůžková rehabilitace	37 979	3 918	196	<div><div></div></div>	10,3	<div><div></div></div>	10,4
25 Polytraumata	1 491	160	20	<div><div></div></div>	10,7	<div><div></div></div>	8,3

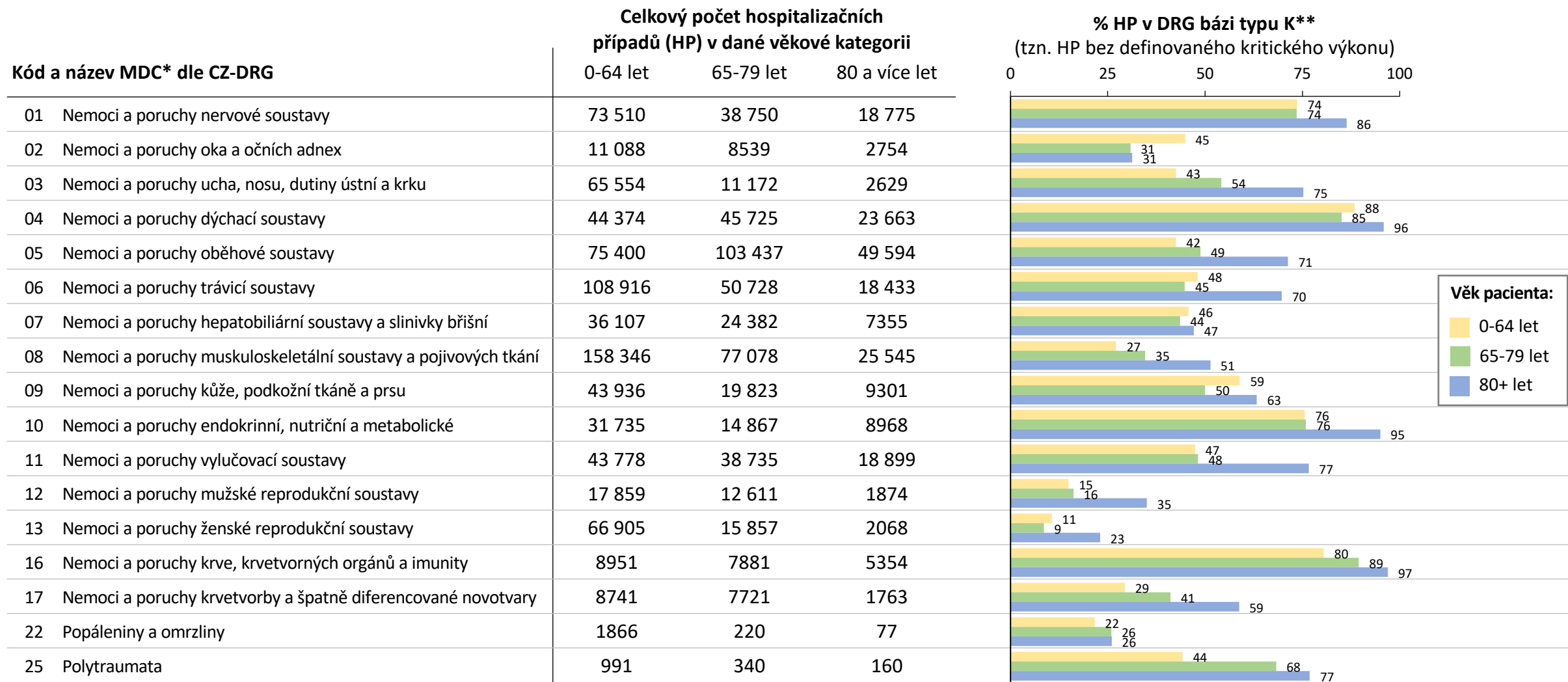
* Data NRHZS za rok 2019, nejsou prezentovány chybové MDC 88 a 99.

11,2 % za všechny MDC

11,3 % za všechny MDC

Podíl HP v DRG bázích typu K – dle CZ-DRG MDC* a věku pacienta

- Zatímco u některých MDC je patrný nárůst podílu HP klasifikovaných do DRG bází typu K již pro věkovou kategorii 65-79 let (např. MDC 03, MDC 05, MDC 08), tak v některých MDC je zaznamenán nárůst až od věkové hranice 80 let (např. MDC 01, MDC 06, MDC 10). Nicméně jsou zaznamenány i MDC, kde je tento podíl srovnatelný napříč všemi věkovými kategoriemi (např. MDC 07), nebo je dokonce větší u mladších pacientů (např. MDC 02), kde tento výsledek souvisí s diagnostickými HP u dětských pacientů.



* Data NRHZS 2019, prezentovány vybrané MDC, v rámci kterých je dostatečné spektrum typů DRG bází.

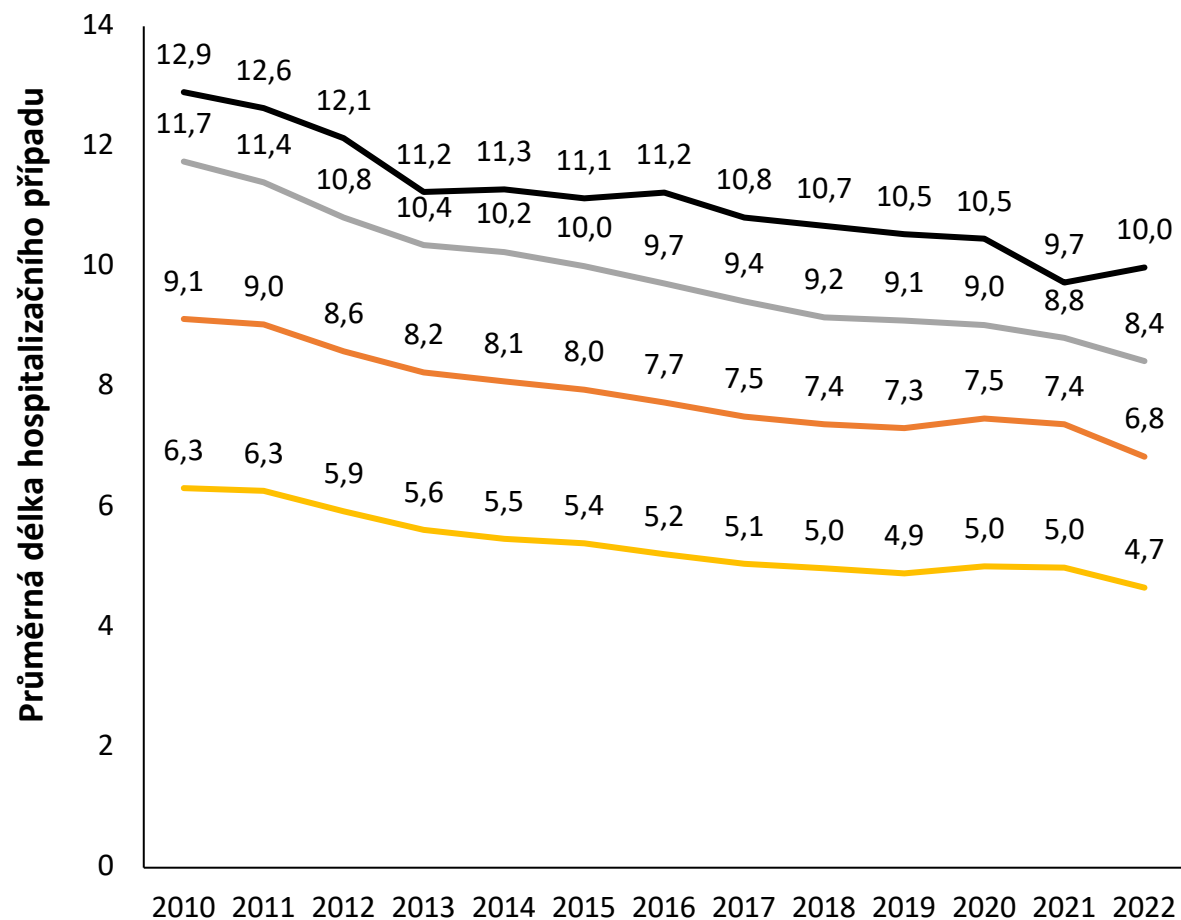
** Do DRG bází typu K jsou klasifikovány HP, u kterých nebyl v rámci HP proveden žádný kritický výkon, ve smyslu operace (včetně miniinvazivních zákroků), ozařování nebo podání cílené léčby.

Vývoj průměrné délky hospitalizačního případu dle věkových tříd pacientů

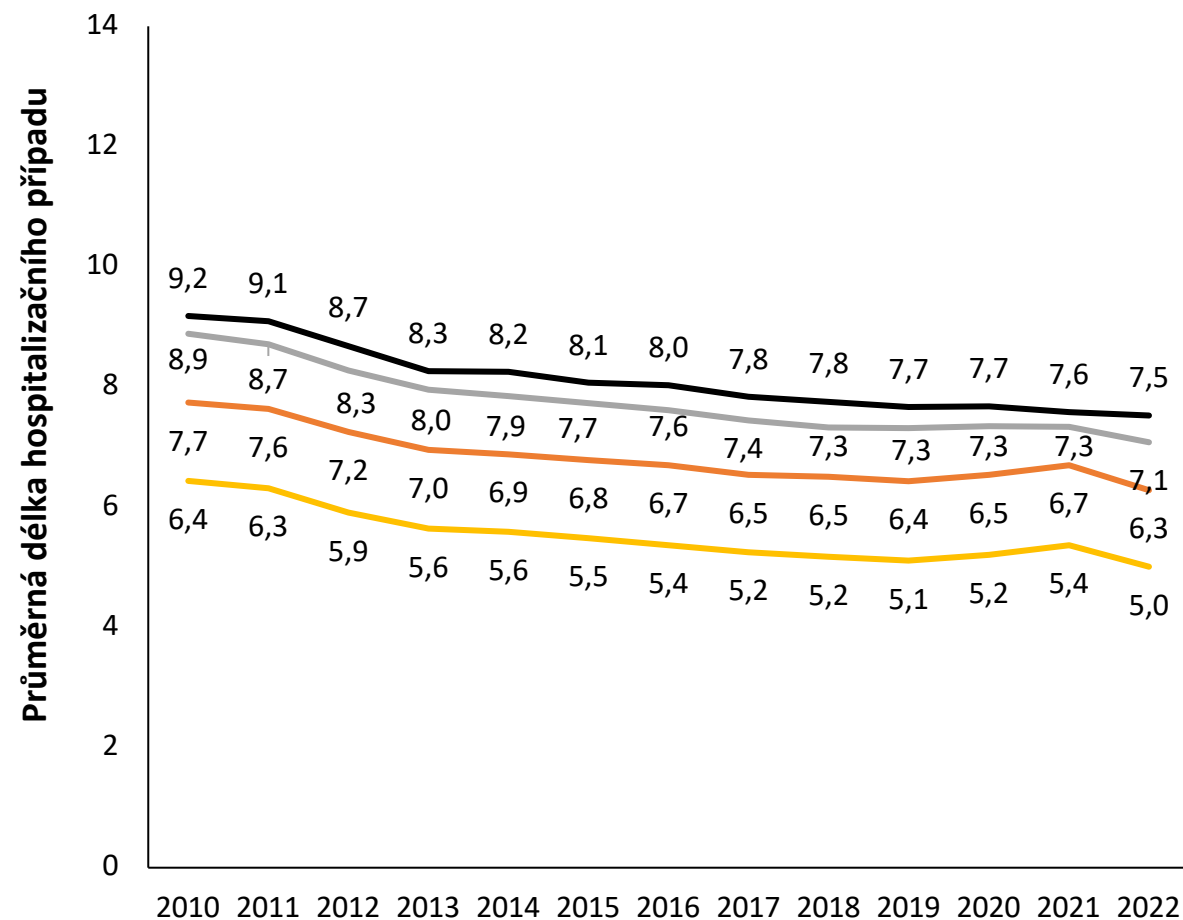
Zdroj dat: NZIS - Národní registr hrazených zdravotních služeb

Věk pacientů: 45 - 59 60 - 74 75 - 84 85+

Hospitalizační případy akutní péče s chirurgií



Hospitalizační případy akutní péče (mimo porody)

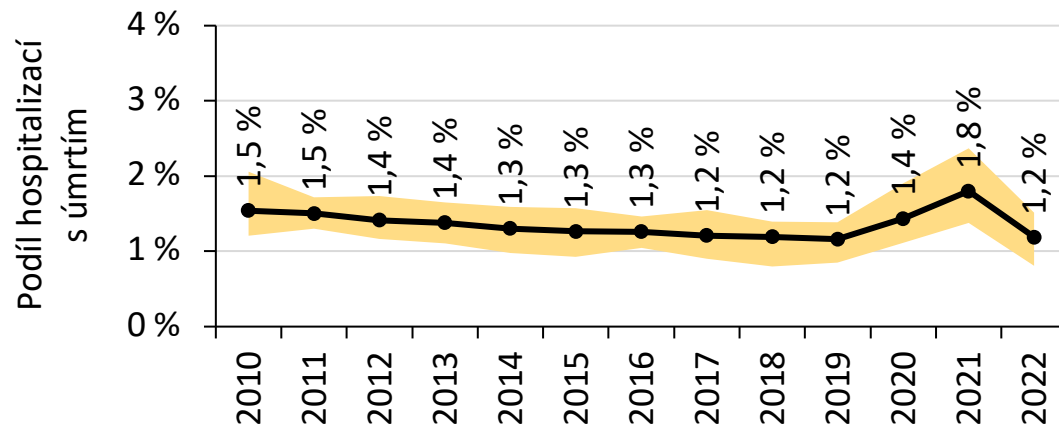


Hospitalizační mortalita v akutní lůžkové péči (ALP) 2010 – 2022

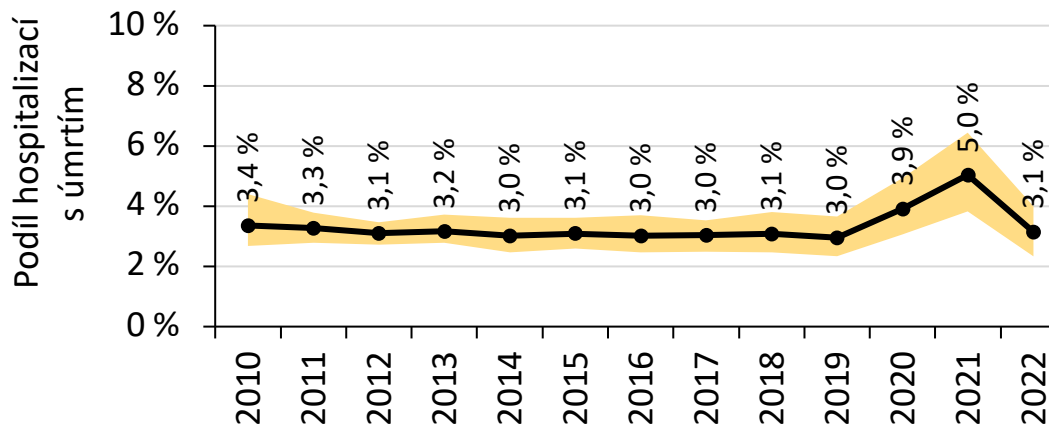
Vývoj v čase s rozsahem hodnot v krajích

Rozsah hodnot v krajích ČR

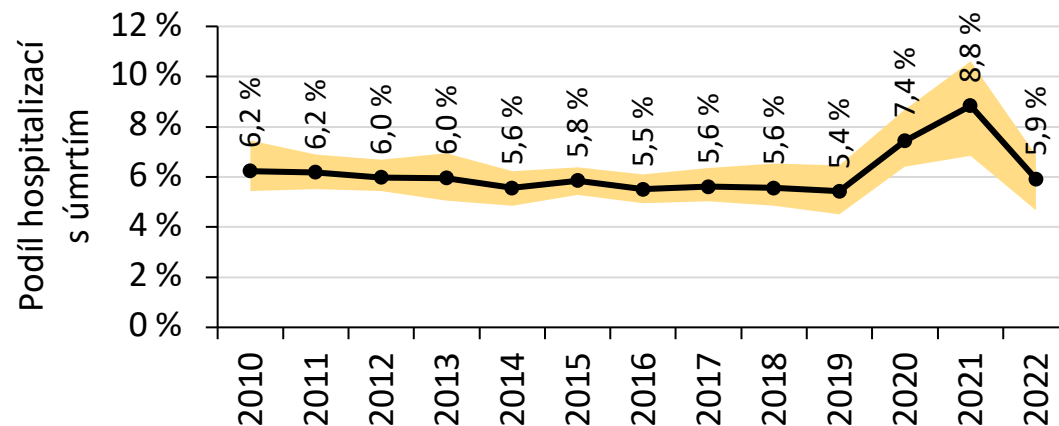
Věk 45–59 let



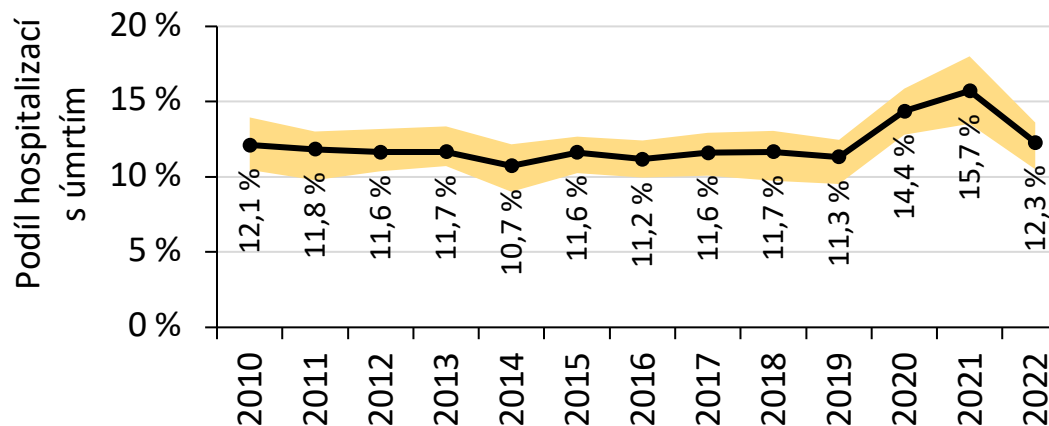
Věk 60–74 let



Věk 75–84 let



Věk 85+ let

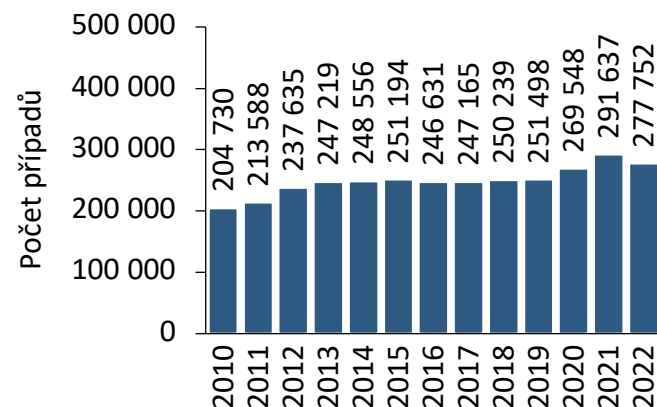


Vývoj počtu a podílu hospitalizací z příjmu ZZS

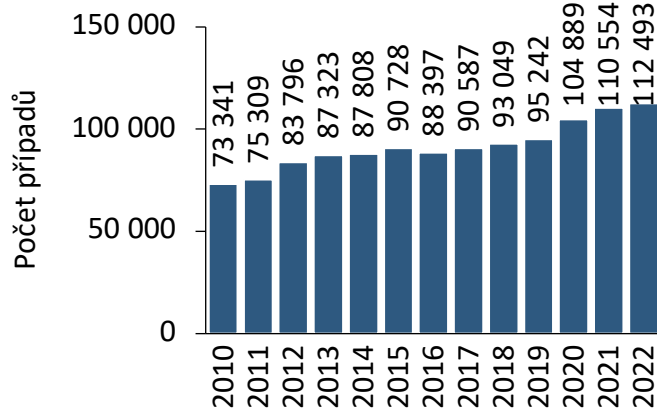
Zdroj: NRHZS 2010–2022; hospitalizace na lůžkách akutní péče

Počet hospitalizačních případů z příjmu ZZS:

ČR, celkem



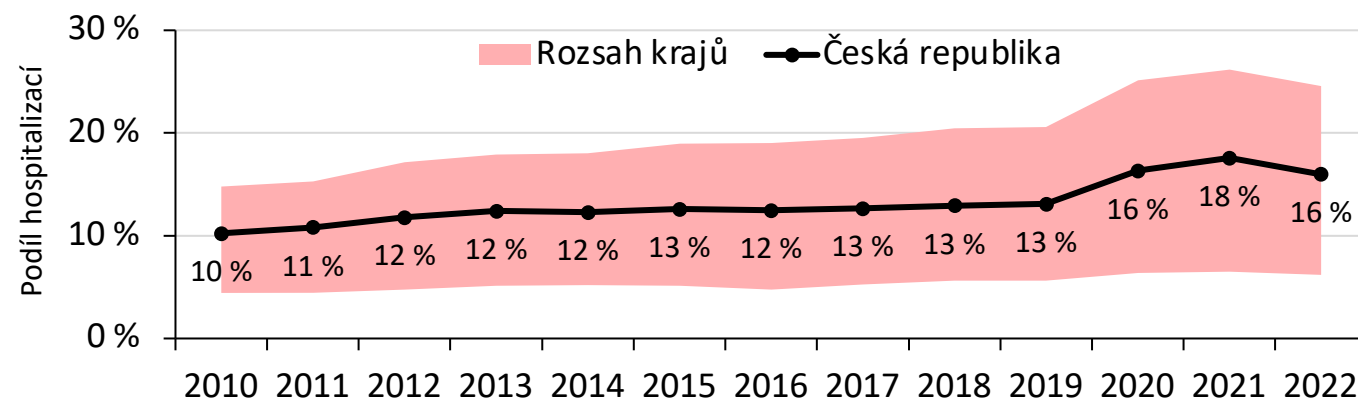
ČR, věk 75+



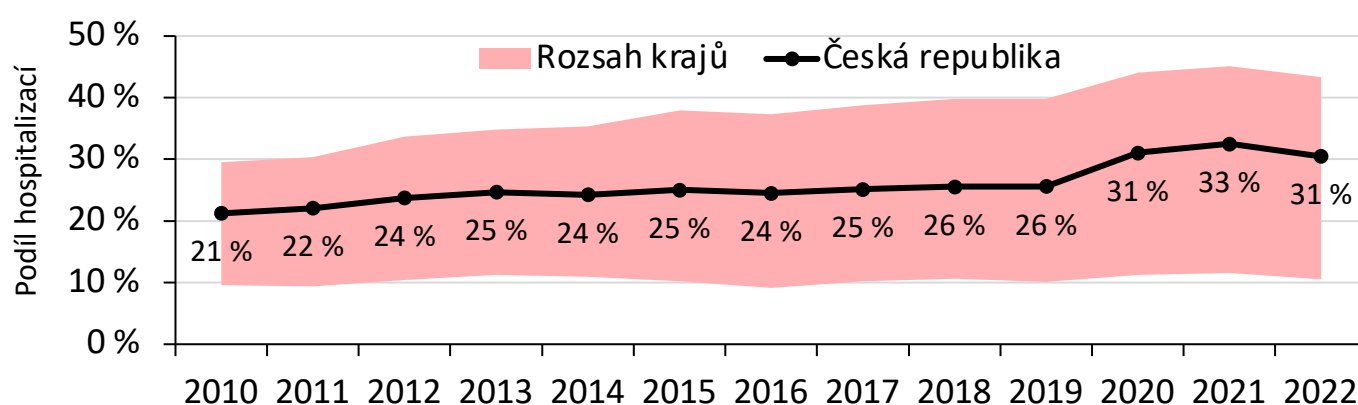
Podíl hospitalizačních případů z příjmu ZZS na celkovém objemu akutních hospitalizačních případů v letech 2010–2022, dle kraje sídla zdravotnického zařízení:

100 % = akutní hospitalizační případy v daném roce bez ohledu na způsob přijetí

ČR, celkem



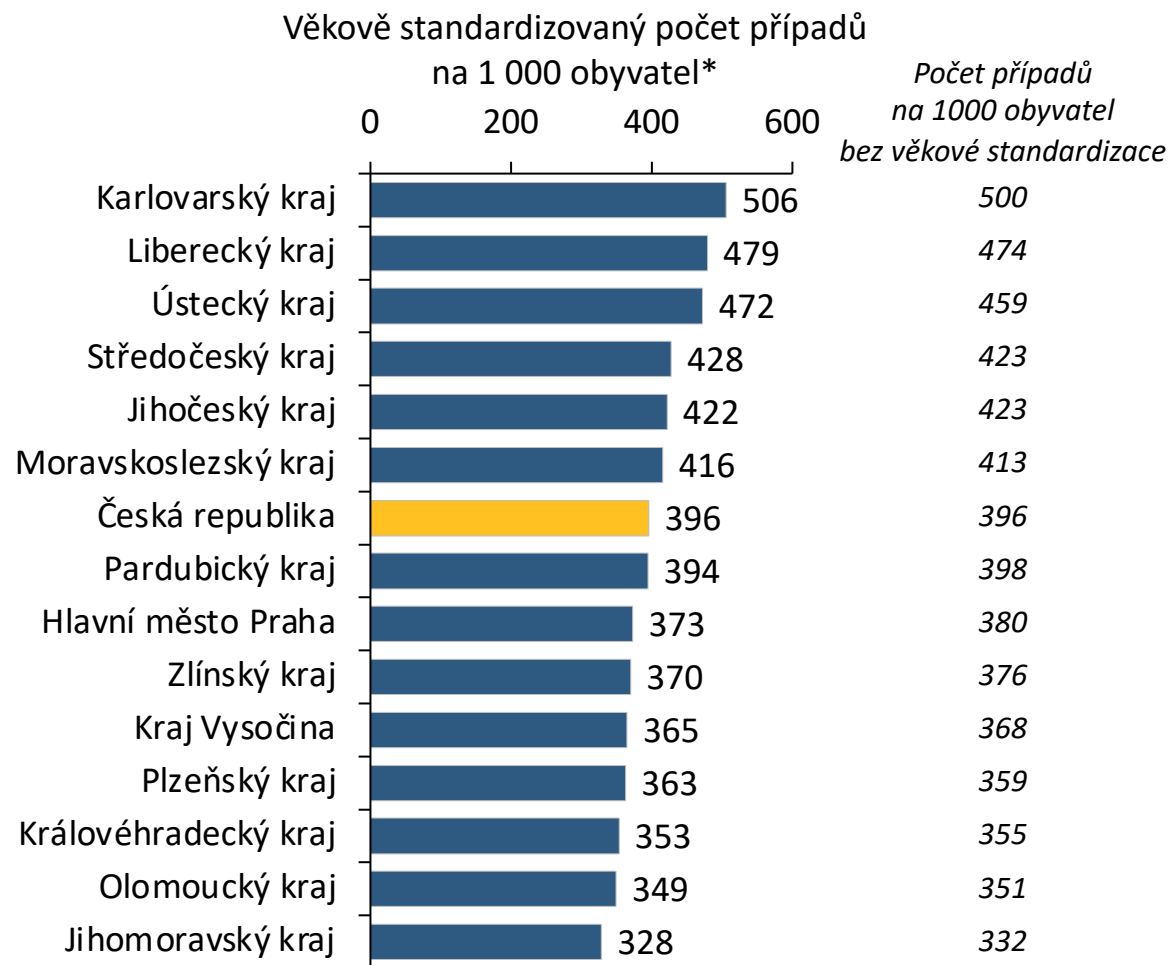
ČR, věk 75+



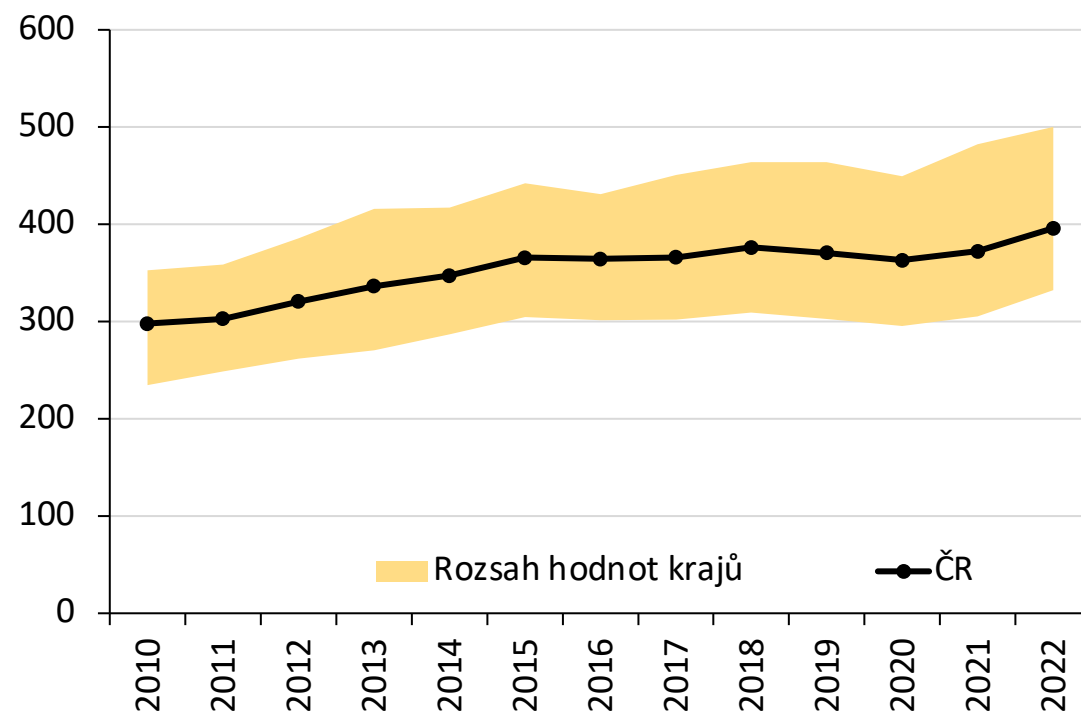
Počet osob ve věku 75+ ošetřených ZZS na tisíc obyvatel (2022)

Zdroj: NRHZS 2010–2022; data ZZS jednotlivých krajů + smluvní partneři, započteno max. 1 ošetření na pacienta za den

Počet osob ve věku 75+ ošetřených ZZS (2022):



Vývoj počtu případů v přepočtu na 1 000 obyvatel ve věku 75+



*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy by byla věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika v příslušném roce.

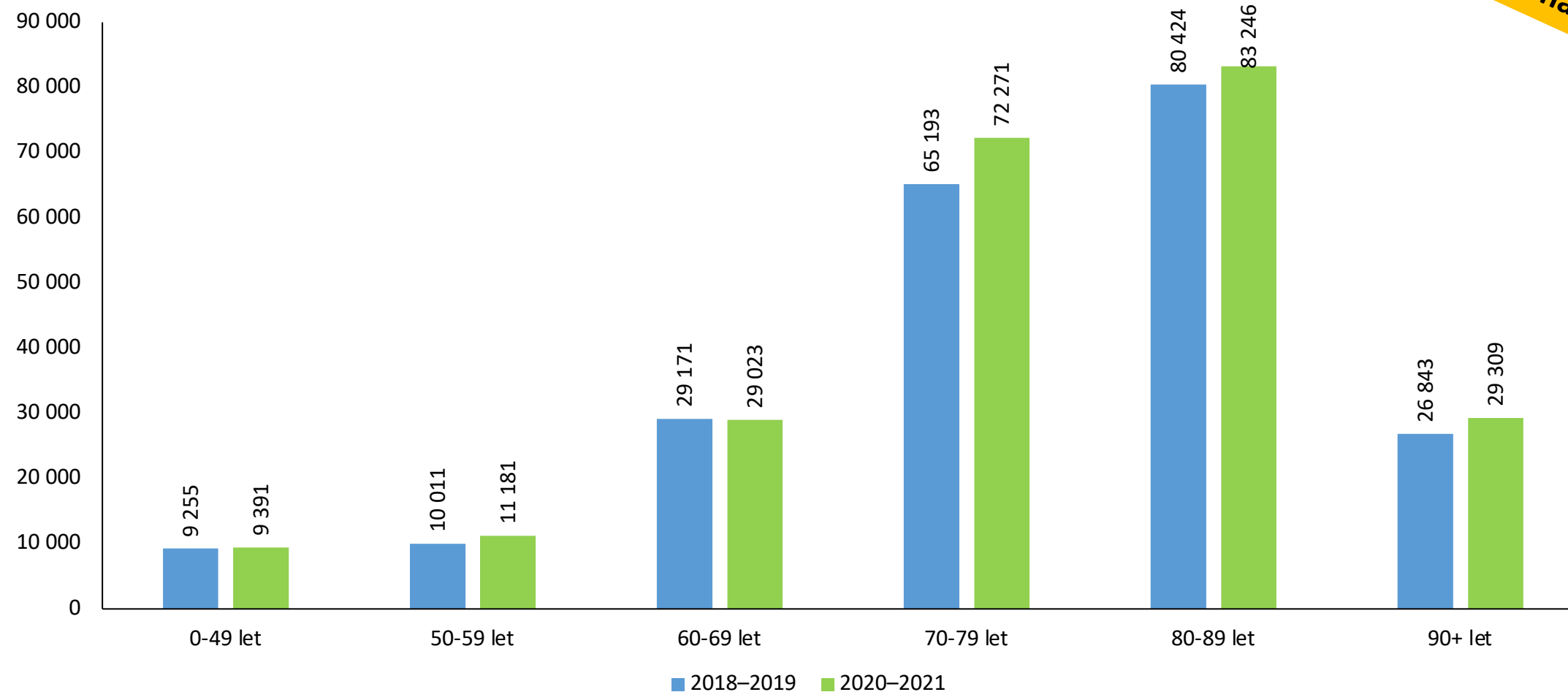
**Naprosto nezbytným řešením je posilování
služeb poskytovaných mimo nemocnice,
v komunitním prostředí pacienta**

**Vybraná data o odbornostech
913, 925, 926**



Domácí péče v ČR

Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 925

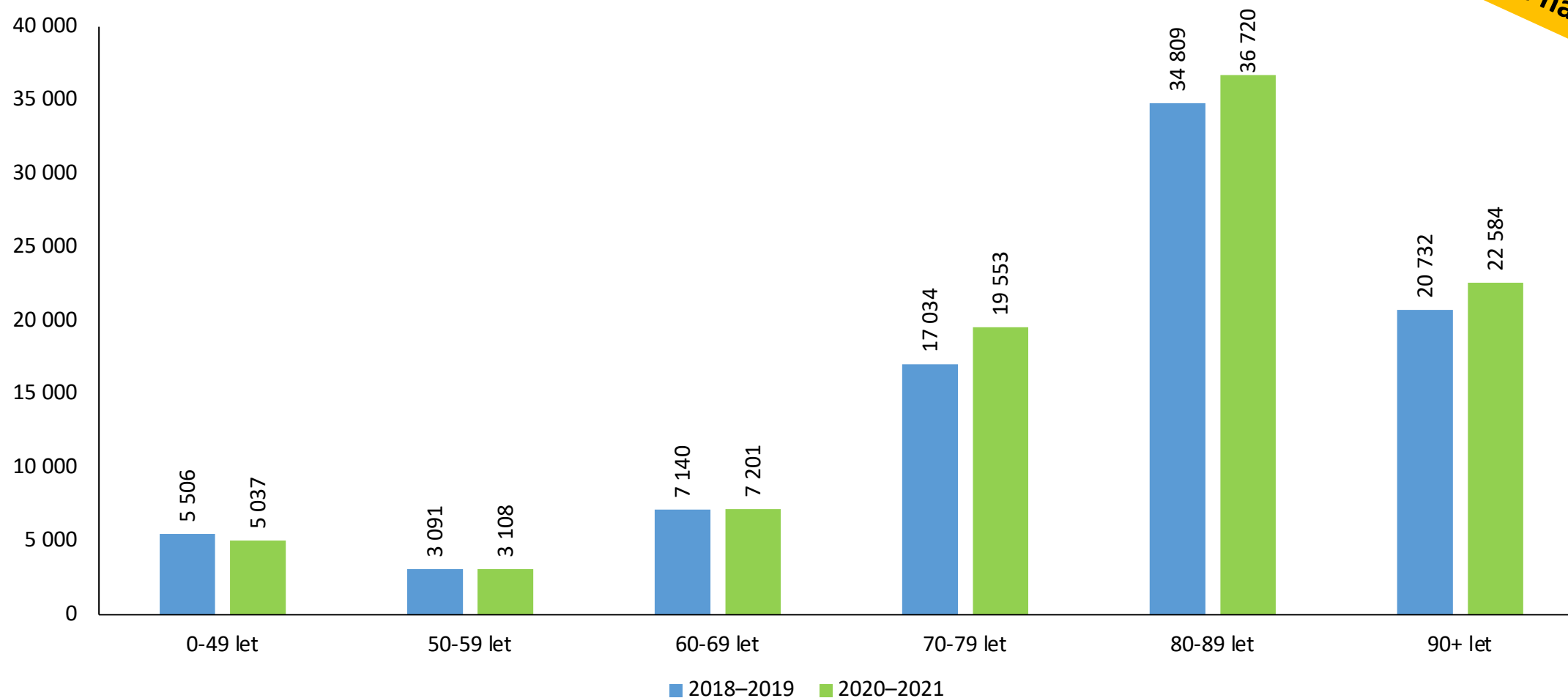


Dostupnost péče i
vykazovaná produkce
mírně narůstají

Pozn. Údaje pro roky 2020–2021 jsou bez testů na Covid–19

Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

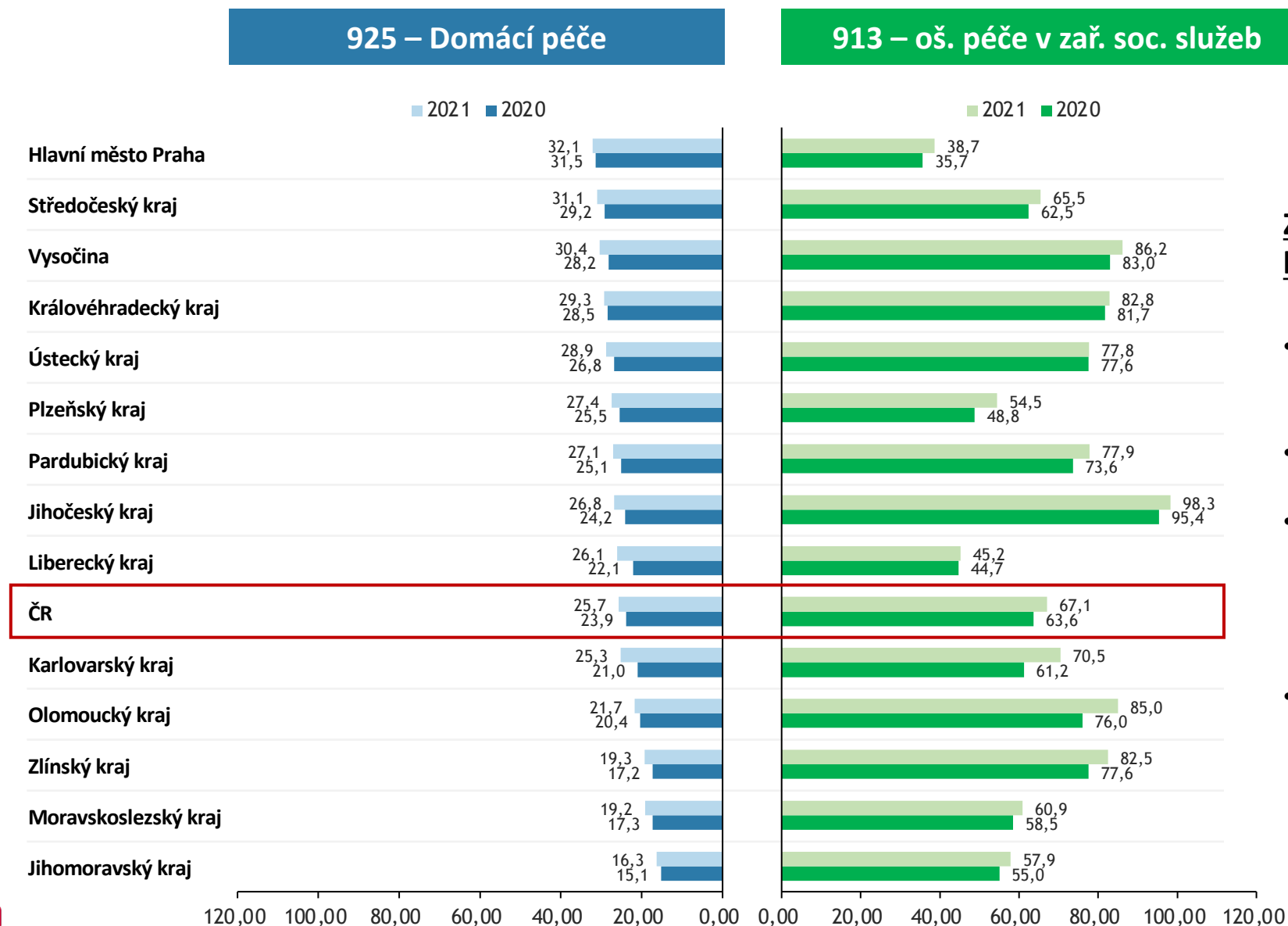
Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 913



Pozn. Údaje pro roky 2020–2021 jsou bez testů na Covid–19

Regionální rozložení úvazků NLZP na 100 000 obyvatel

Zdroj: NRHZS 2020-2021



Kapacity se mezi regiony
velmi významně liší

Zahrnuty jsou následující kategorie NLZP :

- pod odborným dohledem nebo
přímým vedením (ZPOD)
- bez odborného dohledu (ZPBD)
- bez odborného dohledu se spec.
způsobilostí (ZPBD s příslušnou
specializací) nebo zvláštní odbornou
způsobilostí
- s VŠ vzděláním, spec. způsobilostí
nebo zvláštní odbornou způsobilostí

Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913 /100 tis. obyv.					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hlavní město Praha	427	449	486	508	496	488
Středočeský kraj	579	596	627	643	628	624
Jihočeský kraj	742	763	793	817	824	847
Plzeňský kraj	556	622	638	665	630	640
Karlovarský kraj	630	629	661	678	670	702
Ústecký kraj	746	777	822	849	817	837
Liberecký kraj	436	465	493	513	503	595
Královéhradecký kraj	680	715	763	765	732	769
Pardubický kraj	688	716	733	769	741	783
Kraj Vysočina	652	687	700	759	788	798
Jihomoravský kraj	463	473	495	530	515	517
Olomoucký kraj	636	677	681	702	701	708
Zlínský kraj	788	791	808	834	822	828
Moravskoslezský kraj	589	623	643	663	674	684

Standardizace počtu ošetřených pacientů na 100 tis. obyvatel krajů ukazuje relativně vyrovnanou dostupnost této péče napříč ČR. Nejvyšší standardizovaný počet ošetřených vykazuje Jihočeský kraj (847 / 100tis. obyv.), nejméně pak Praha (488 / 100 tis. obyv.).

Nárůst počtu pacientů odbornosti 913, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

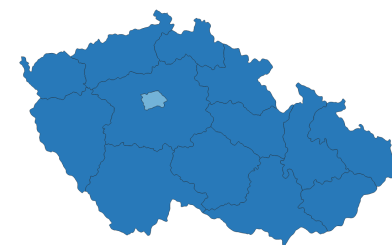
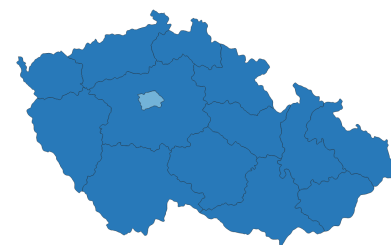
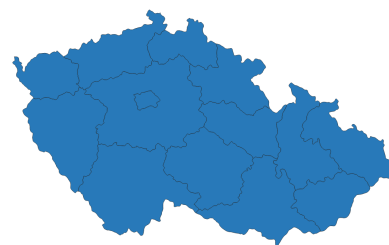
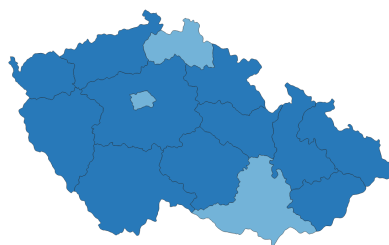
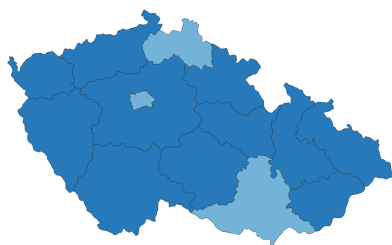
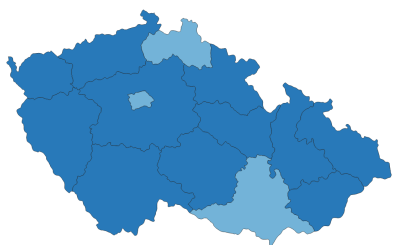
2017

2018

2019

2020

2021



Domácí péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925 /100 tis. obyv.					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hlavní město Praha	1 022	1 046	1 043	1 044	1 055	1 112
Středočeský kraj	1 057	1 146	1 198	1 254	1 333	1 405
Jihočeský kraj	1 375	1 391	1 459	1 509	1 527	1 503
Plzeňský kraj	1 161	1 174	1 203	1 227	1 225	1 199
Karlovarský kraj	1 395	1 439	1 413	1 374	1 382	1 354
Ústecký kraj	1 461	1 497	1 573	1 662	1 758	1 832
Liberecký kraj	1 466	1 505	1 509	1 517	1 499	1 579
Královéhradecký kraj	2 226	2 283	2 325	2 378	2 437	2 465
Pardubický kraj	2 001	2 071	2 110	2 168	2 157	2 192
Kraj Vysočina	1 186	1 249	1 313	1 402	1 483	1 497
Jihomoravský kraj	1 155	1 191	1 213	1 211	1 194	1 203
Olomoucký kraj	1 124	1 156	1 179	1 243	1 272	1 263
Zlínský kraj	844	895	941	1 002	1 092	1 127
Moravskoslezský kraj	1 591	1 623	1 693	1 691	1 701	1 674

Standardizace počtu ošetřených pacientů na 100 tis. obyvatel krajů ukazuje relativně vyrovnanou dostupnost této péče napříč ČR. Nejvyšší standardizovaný počet ošetřených vykazuje Královéhradecký kraj (2 465 / 100tis. obyv.), nejméně pak Praha a Zlínský kraj (< 1 200 / 100 tis. obyv.).

Nárůst počtu pacientů odbornosti 925, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

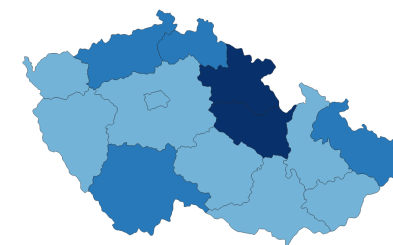
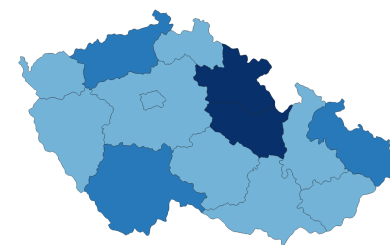
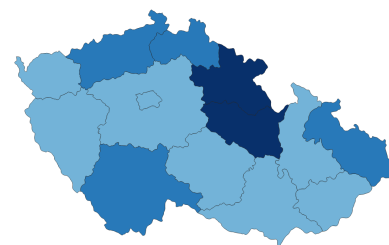
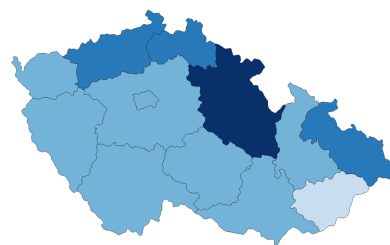
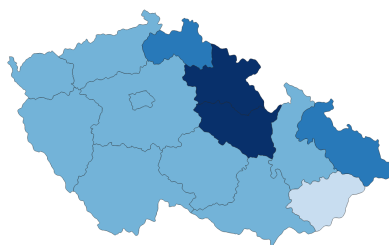
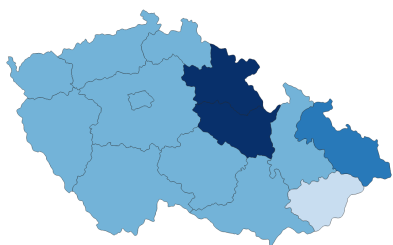
2017

2018

2019

2020

2021



Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 /100 tis. oby.					
	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hlavní město Praha	10	10	17	29	39	40
Středočeský kraj	1	1	5	7	17	20
Jihočeský kraj			2	13	45	64
Plzeňský kraj			1	2	1	1
Karlovarský kraj			8	22	48	53
Ústecký kraj		2	5	7	7	7
Liberecký kraj			1		1	19
Královéhradecký kraj	6	13	18	23	29	34
Pardubický kraj		7	14	25	33	43
Kraj Vysočina	12	18	35	111	168	185
Jihomoravský kraj	6	8	12	31	54	74
Olomoucký kraj		2	10	25	48	56
Zlínský kraj	11	4	23	62	94	114
Moravskoslezský kraj	2	3	17	35	46	45

Mobilní specializovaná paliativní péče (MSPP) se postupně etabluje v českém zdravotním systému jako jedna z plnohodnotných alternativ zdravotní péče o umírající. MSPP byla nejprve provozována zcela mimo systém zdravotního pojištění. V letech 2015 a 2016 byla část této péče hrazena formou pilotního projektu VZP. Od roku 2017 je tato forma zdravotní péče součástí úhradové vyhlášky.

V administrativních datech souvisejících s vykazováním zdravotních služeb nelze identifikovat všechnu péči poskytovatelů MSPP (neboť je stále dost často hrazena přímo či formou darů), ale přesto lze zaznamenat signifikantní nárůst té služby poskytované v rámci služeb hrazených ze zdravotního pojištění.

Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

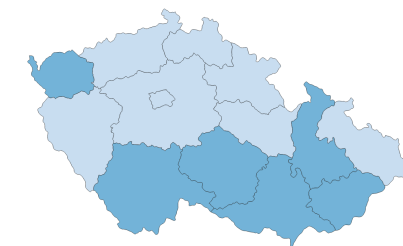
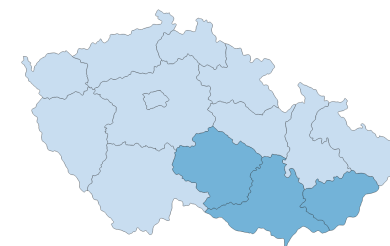
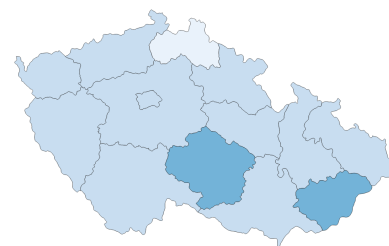
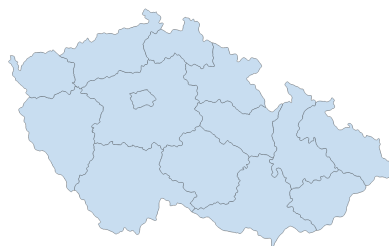
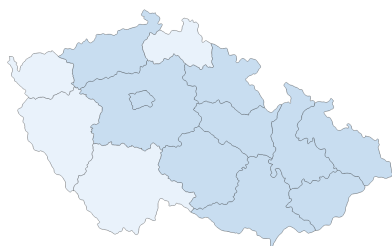
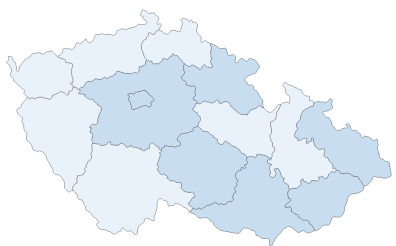
2017

2018

2019

2020

2021



Úhrady za zdravotní péči v sociálních službách dle krajů

Zdroj: NRHZS

**Roční průměrný růst
o cca 30%**

1.9 na zdravotní péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm. d) zákona č. 48/1997 Sb.)
(všechny nasml. odb. kromě 913)

1.10 na ošetrovatelskou a rehabilitační péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm. e)
zákona č. 48/1997 Sb.) (odbornost 913)

zkratka kraj	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
HMP	67 155 381	84 753 037	82 815 139	91 834 531	97 734 963	110 259 432	130 282 033	167 841 784	194 886 101	259 787 022	333 006 659	391 972 692
STC	168 470 720	217 502 950	217 597 376	243 713 629	260 812 986	305 191 439	322 291 884	409 024 597	449 533 360	560 419 454	640 955 838	676 122 027
JHC	113 344 331	117 062 429	113 443 807	113 331 064	117 645 047	147 076 033	160 908 719	216 109 082	216 784 905	272 534 156	341 490 895	382 395 638
PLK	25 226 018	30 489 978	32 841 702	34 856 059	37 659 320	43 836 734	50 942 683	69 806 220	89 342 807	101 031 778	135 474 487	167 205 163
KVK	53 191 623	50 338 367	48 410 055	48 523 414	49 177 527	54 207 390	55 215 687	65 169 214	75 649 654	88 602 991	107 676 836	124 875 072
ULK	81 538 311	92 952 799	97 265 088	113 598 094	125 690 493	142 933 437	153 520 123	193 595 877	232 159 336	287 785 532	364 100 659	433 710 146
LBK	26 971 698	28 658 594	27 924 654	29 435 968	31 104 779	36 096 530	42 691 674	53 567 014	62 722 541	85 738 858	115 536 557	131 886 145
HKK	57 185 788	62 036 061	60 053 862	62 588 130	68 625 568	86 609 274	93 631 458	124 142 523	137 690 716	176 855 212	210 299 453	251 207 597
PAK	62 303 959	68 364 939	68 816 752	70 099 456	68 608 546	75 351 041	76 983 773	97 175 233	102 412 831	121 162 513	149 056 398	192 154 438
VYS	44 960 968	51 091 697	47 070 439	51 228 524	50 256 874	62 778 152	74 711 578	103 968 682	103 352 727	154 380 833	172 292 838	231 020 657
JHM	49 722 027	59 050 816	44 438 553	40 635 633	43 418 270	53 637 658	56 976 136	79 633 987	86 934 658	117 538 054	164 060 039	235 241 678
OLK	51 314 056	51 586 532	41 869 053	48 309 982	53 786 475	67 928 189	77 265 961	101 865 153	113 851 952	167 842 306	200 066 003	221 460 197
ZLK	60 399 416	67 217 262	73 059 519	66 420 265	70 693 318	90 090 765	106 095 518	143 175 978	139 905 505	212 245 633	219 641 592	254 494 388
MSK	99 244 263	90 752 381	77 966 849	84 878 283	93 313 957	113 064 957	131 768 108	175 039 261	202 486 893	243 314 166	314 603 980	378 162 044
nerozlišeno	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-29 649 073	4 070 000
	961 028 558	1 071 857 842	1 033 572 849	1 099 453 033	1 168 528 122	1 389 061 031	1 533 285 335	2 000 114 606	2 207 713 985	2 849 238 507	3 438 613 161	4 075 977 881

Úhrady za domácí zdravotní péči dle krajů

Zdroj: NRHZS

**Roční průměrný růst
o cca 15%**

1.6 na domácí péči (odbornosti 911, 914, 916, 921 a 925–926)

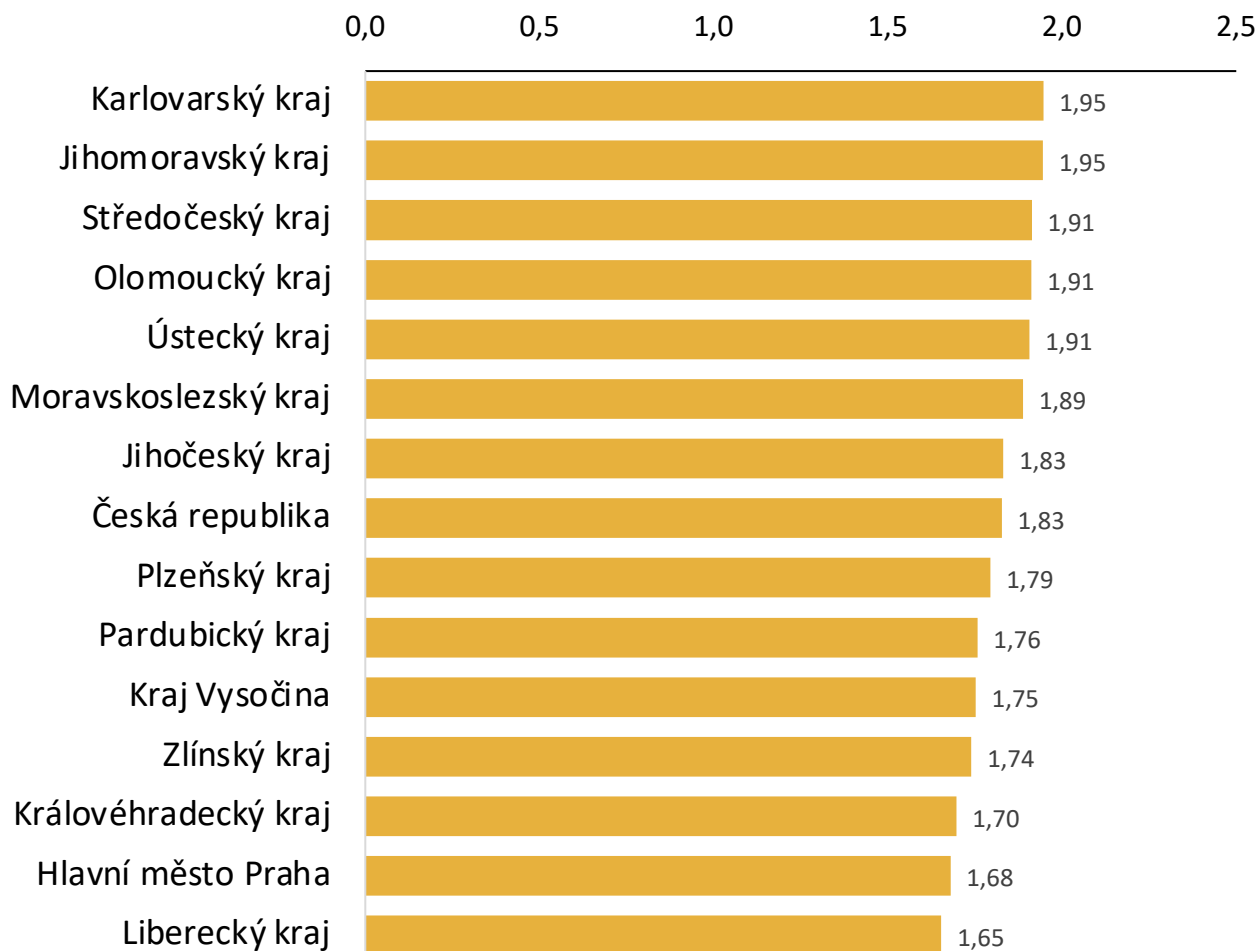
zkratka kraj	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
HMP	242 884	251 335	270 887	295 759	322 573	367 886	394 482	386 310	427 185	492 964	713 370	818 767
STC	105 022	101 664	113 534	120 317	145 589	164 193	179 147	204 783	229 536	261 418	363 427	402 933
JHC	102 268	101 409	102 551	105 954	111 623	112 404	115 051	113 555	120 708	127 411	177 310	155 881
PLK	93 221	96 387	92 400	91 990	96 431	100 815	102 732	101 108	111 367	113 243	147 888	148 404
KVK	58 065	57 671	57 586	57 061	60 868	52 989	50 126	46 283	48 034	49 128	66 846	65 564
ULK	119 723	122 960	131 613	143 348	162 571	172 555	183 241	208 505	243 350	280 168	383 619	405 731
LBK	40 794	43 349	45 044	47 820	56 448	63 546	65 885	61 563	65 803	71 336	103 637	118 035
HKK	77 645	84 688	90 576	98 269	106 750	113 576	121 999	119 122	131 376	145 726	198 224	204 503
PAK	86 005	90 045	92 911	97 907	104 755	108 694	120 146	124 906	137 764	142 079	195 284	204 995
VYS	48 617	51 201	55 017	57 664	61 280	64 215	63 569	68 051	78 762	98 001	143 677	153 844
JHM	109 508	114 009	121 150	127 939	134 319	139 080	142 489	142 722	147 319	157 286	216 524	239 235
OLK	78 420	78 519	79 694	80 857	82 445	81 780	81 769	79 265	84 392	93 024	131 958	142 724
ZLK	37 764	35 468	33 157	34 072	34 706	37 199	38 265	39 481	45 457	60 103	105 976	146 725
MSK	143 230	139 882	138 480	149 331	156 185	163 952	167 034	173 748	189 110	212 954	288 003	285 300
Nerozlišeno	106	0	0	0	0	1 500	0	0	0	4	7 553	1 715
celkem	1 343 272	1 368 588	1 424 602	1 508 289	1 636 544	1 744 386	1 825 936	1 869 402	2 060 163	2 304 845	3 243 295	3 494 356

Počet akutních hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

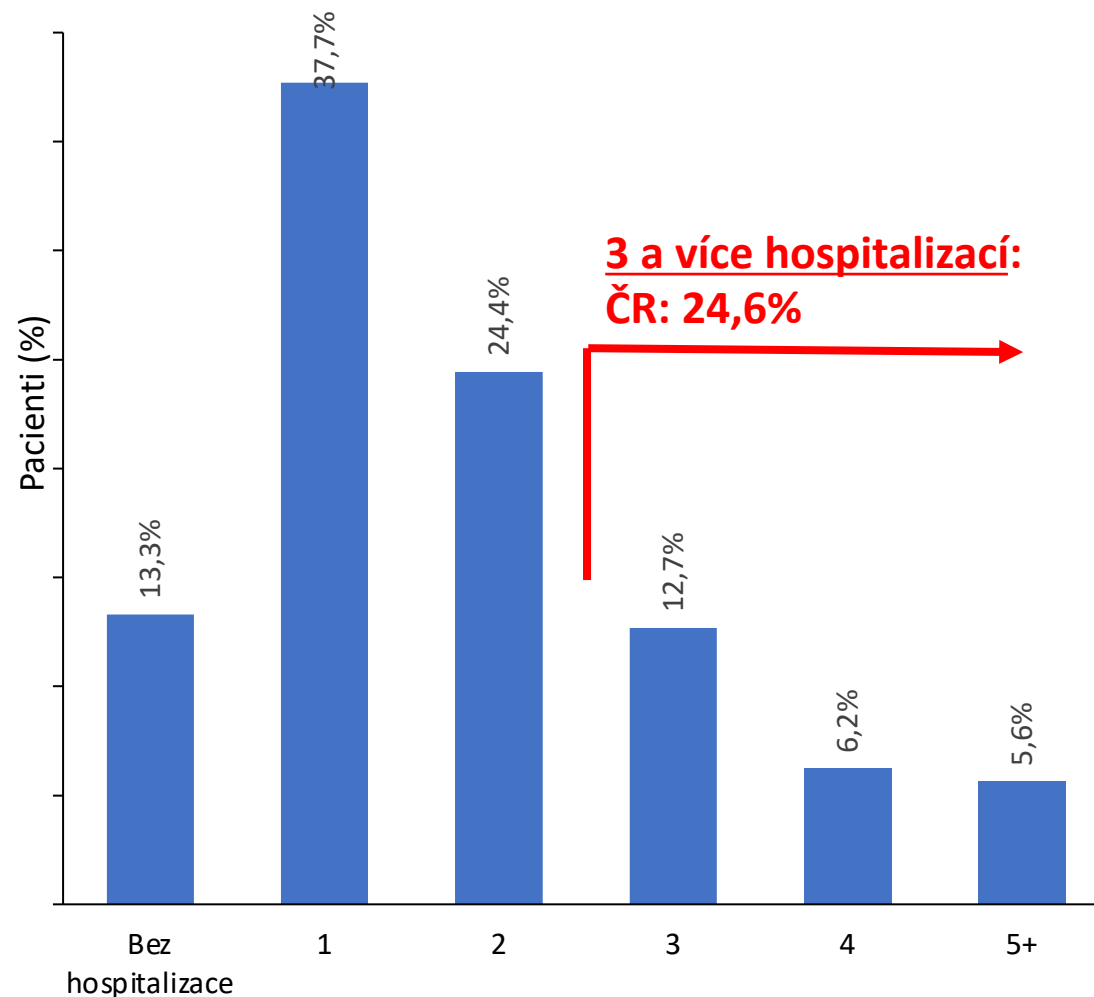
Pacienti v péči 925

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N=137 820)

Průměrný počet hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

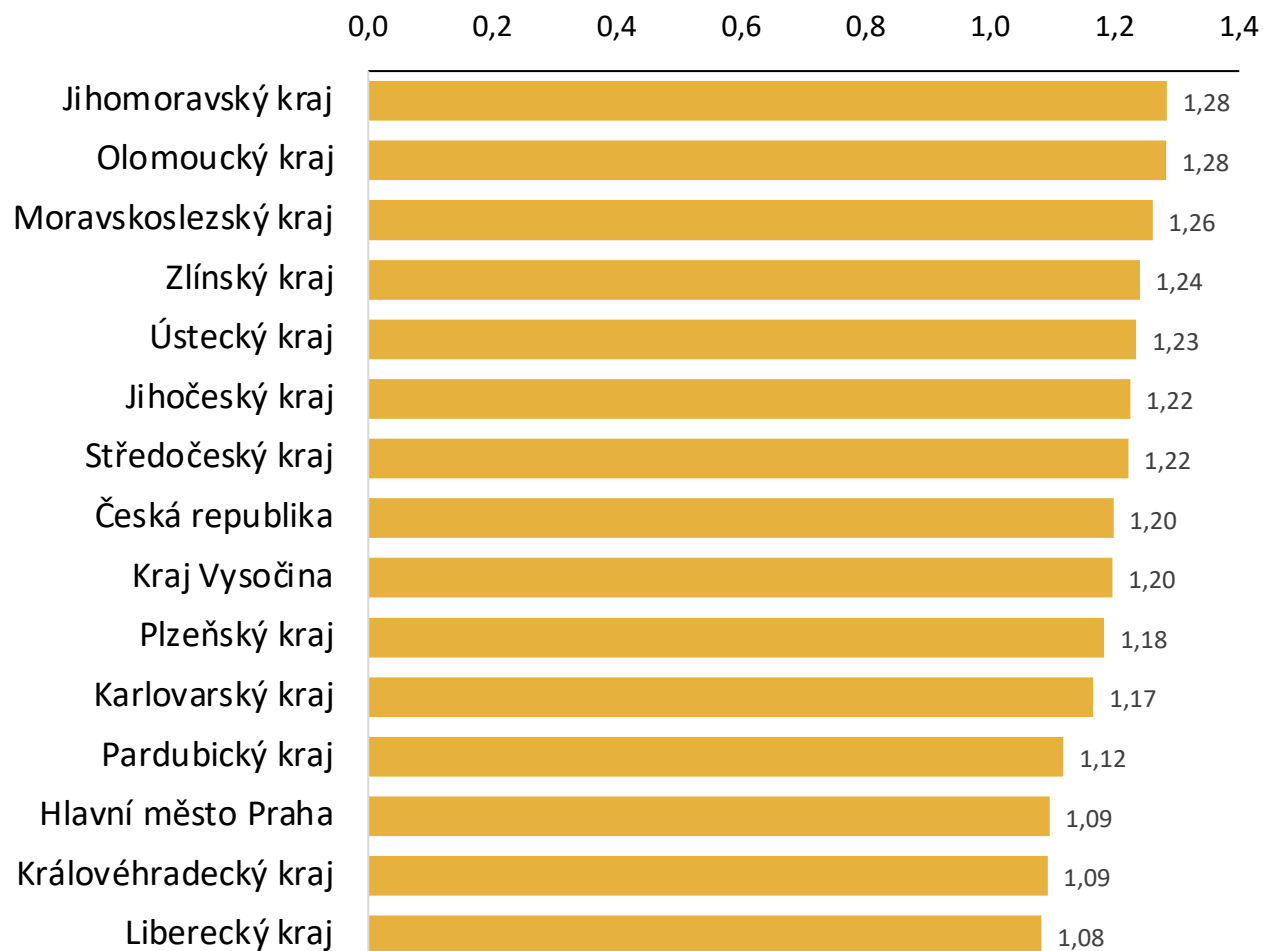


Počet akutních hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

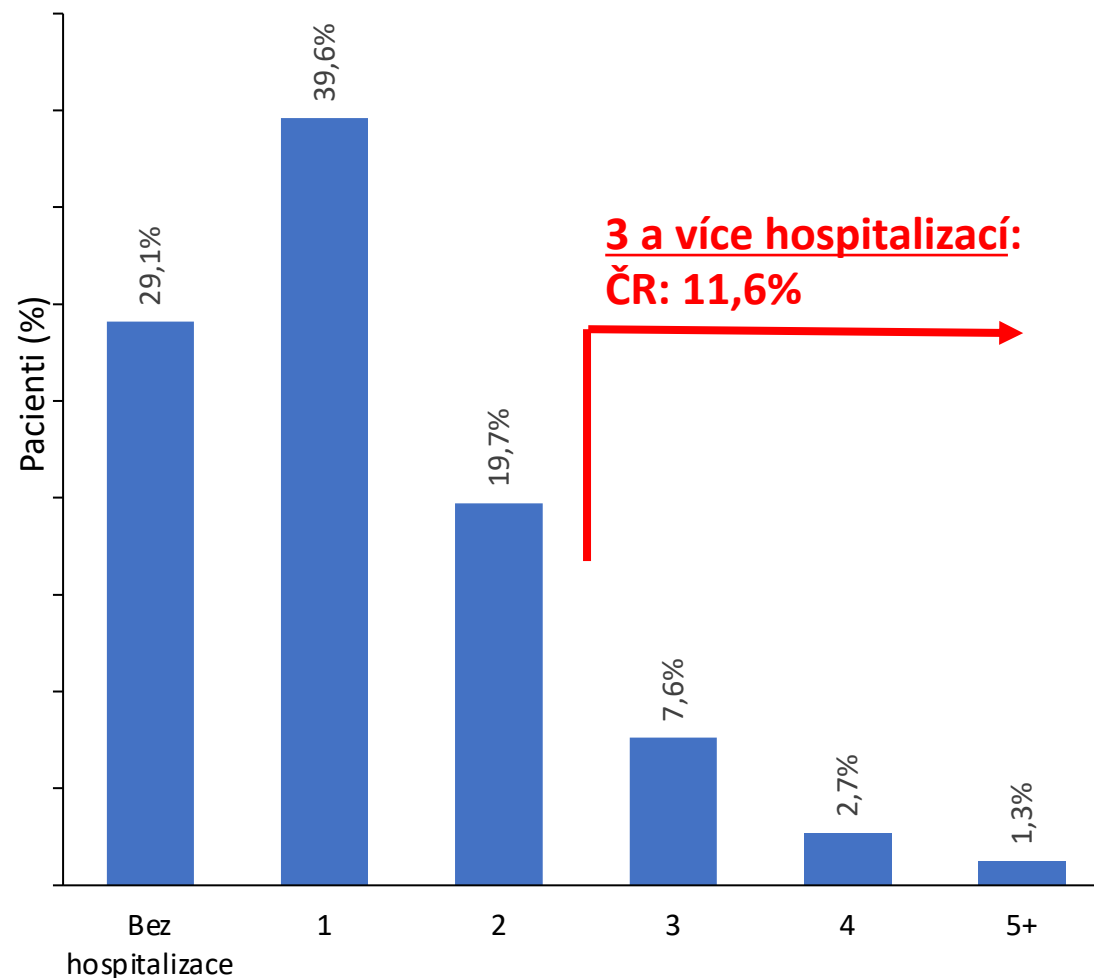
Pacienti v péči 913

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N=39 808)

Průměrný počet hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

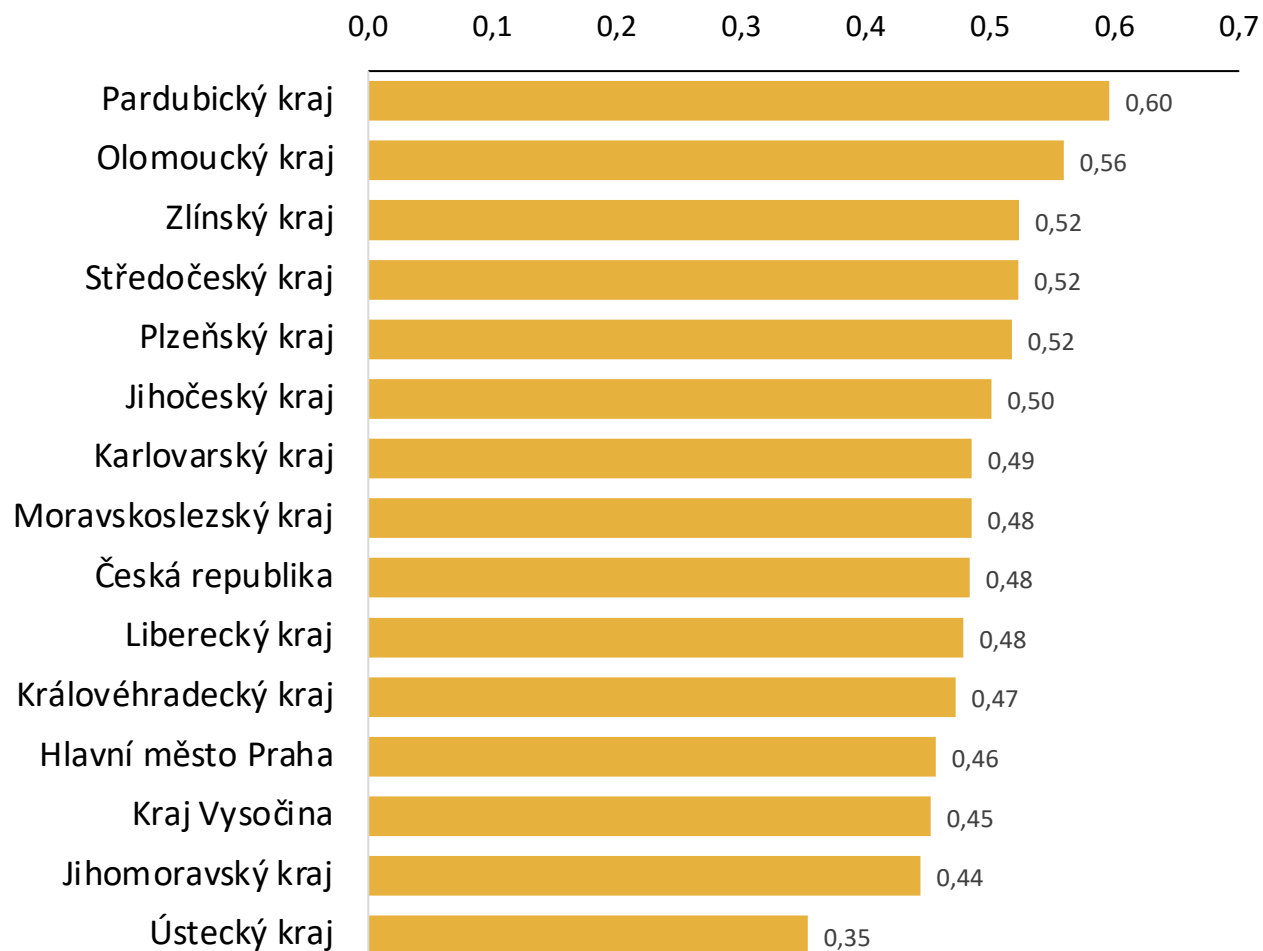


Počet akutních hospitalizací v posledním měsíci života: očekávatelná úmrtí

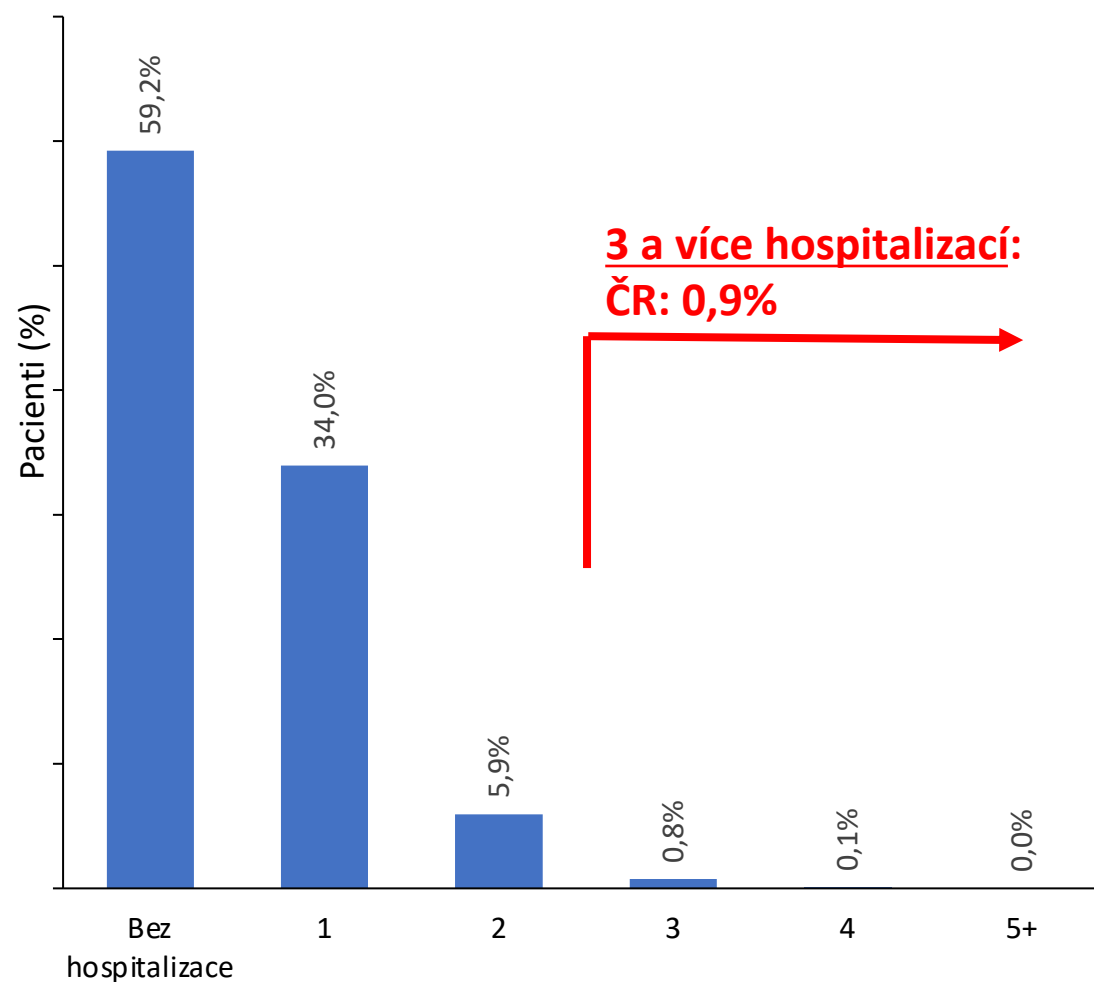
Pacienti v péči 926

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N=11 409)

Průměrný počet hospitalizací



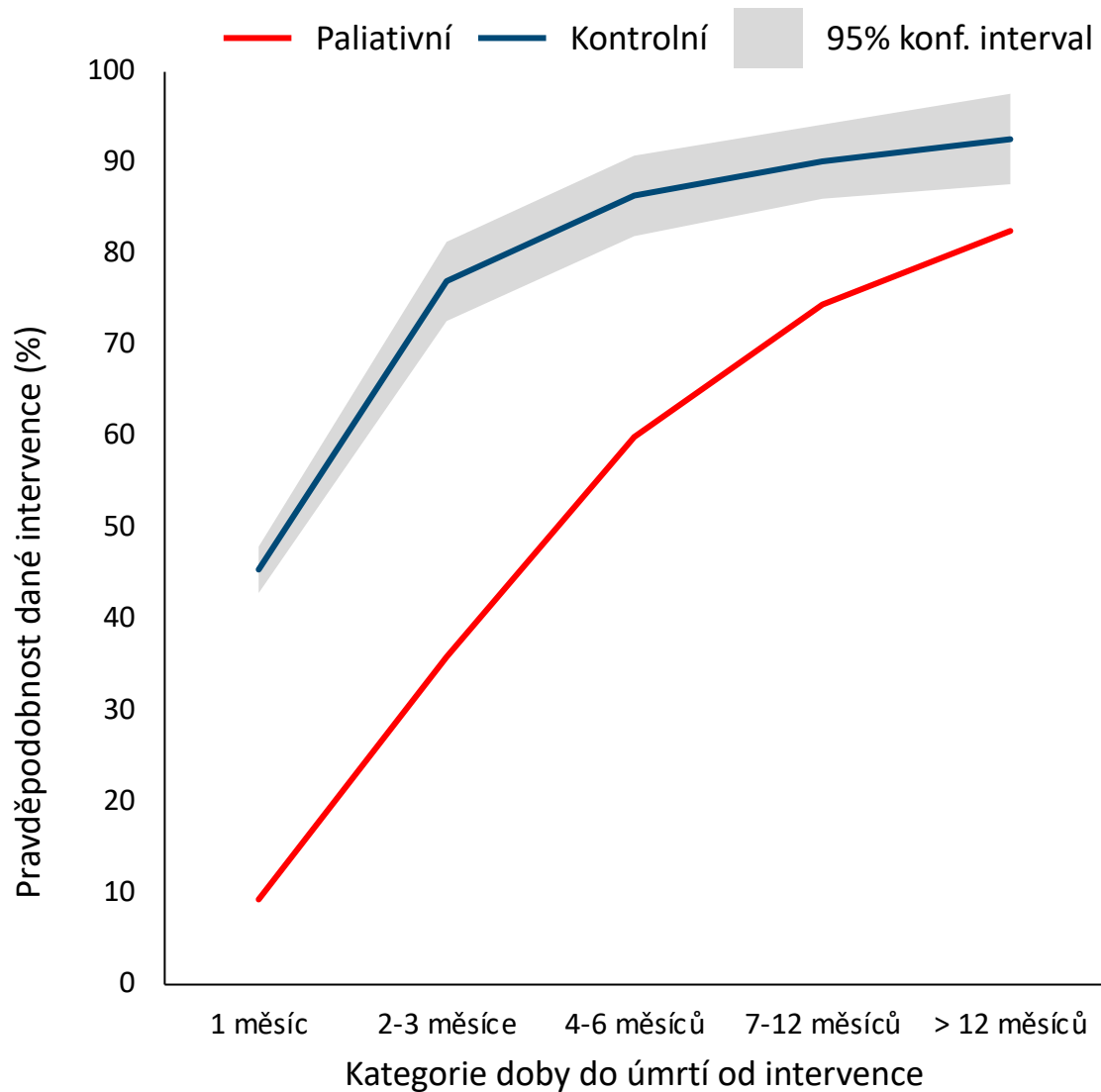
Celkový počet hospitalizací



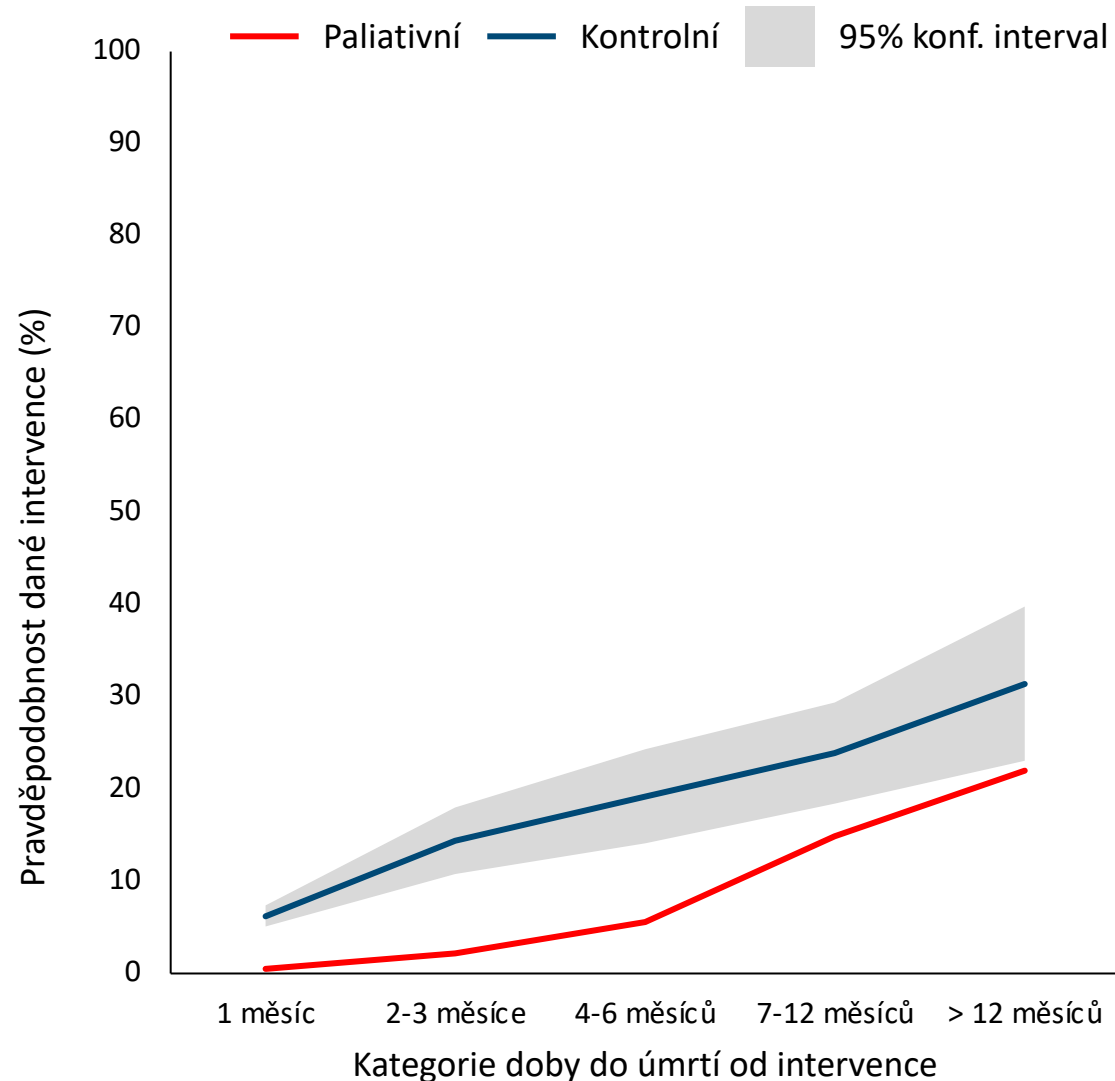
Efektivita intervence nemocničních paliativních týmů

Výsledky celostátního projektu
„Podpora paliativní péče – zvýšení dostupnosti zdravotní
péče v oblasti paliativní péče v nemocnicích akutní a
následné péče“ CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007277

Rehospitalizace na akutním lůžku



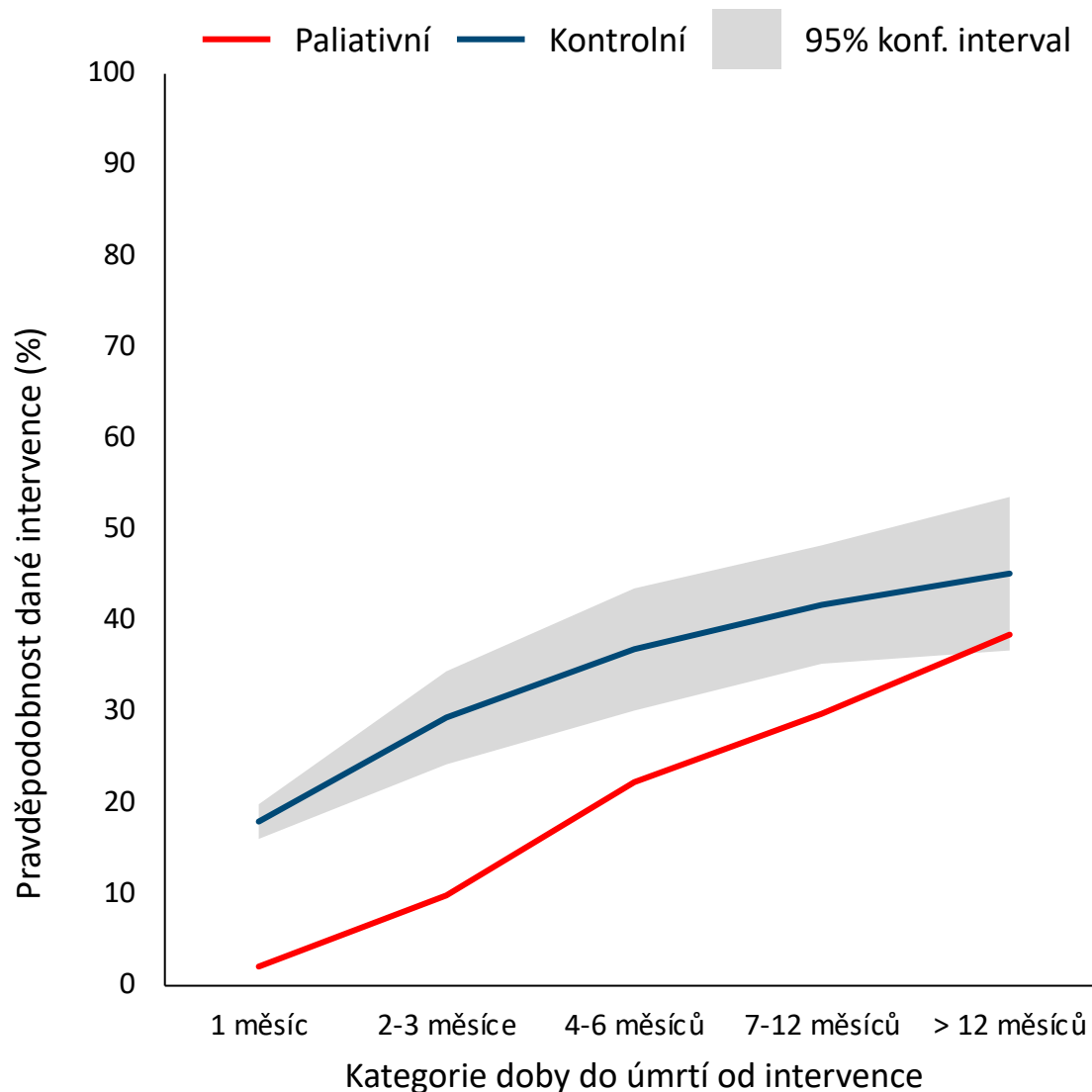
Rehospitalizace s operací



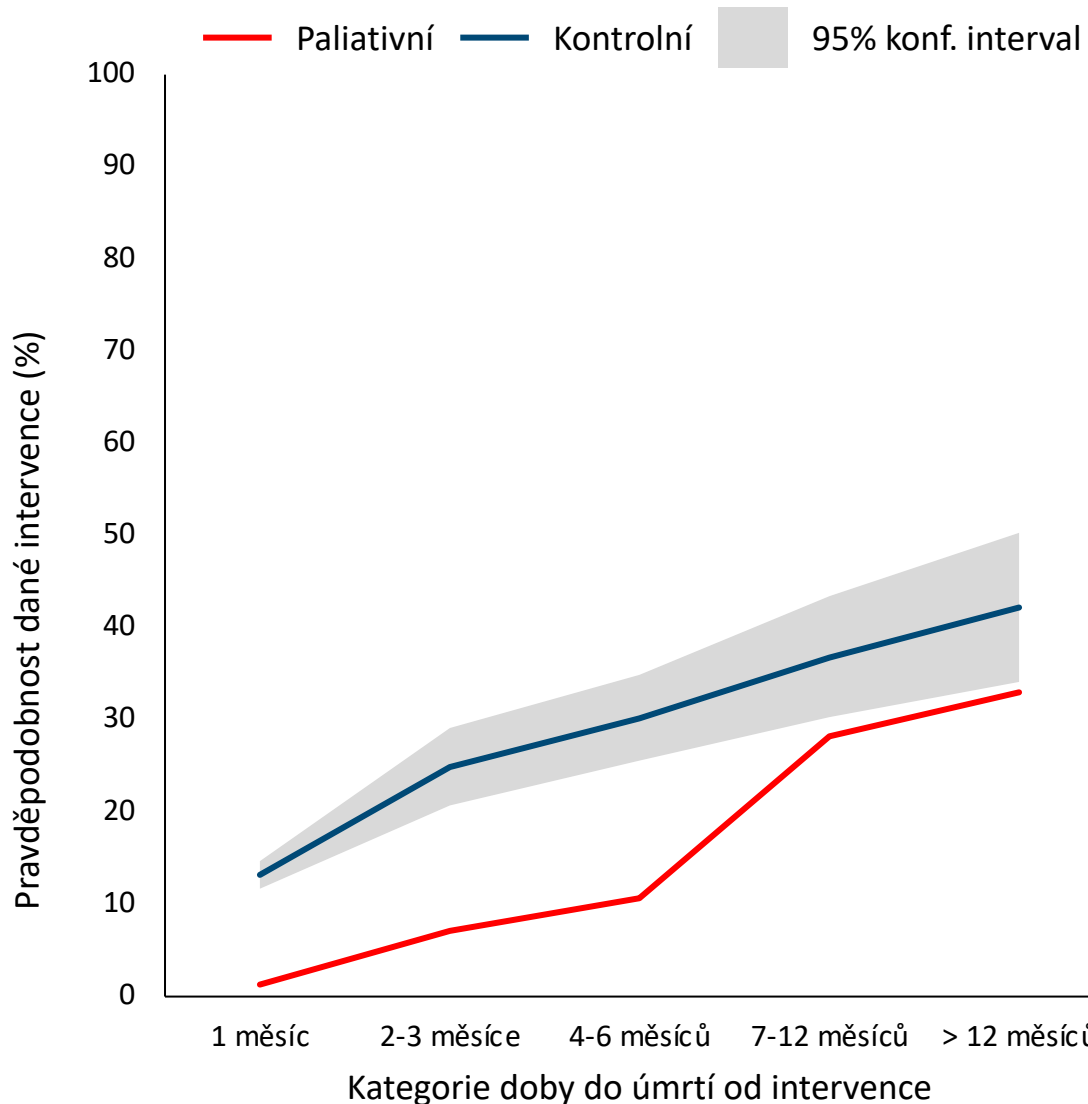
Efektivita intervence nemocničních paliativních týmů

Výsledky celostátního projektu
„Podpora paliativní péče – zvýšení dostupnosti zdravotní
péče v oblasti paliativní péče v nemocnicích akutní a
následné péče“ CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007277

Hospitalizace se ZZS



Hospitalizace na JIP



Závěrem

- **Zdravotní péče o seniorní pacienty má dobudovanou komplexní datovou základnu**
Kapacity -> Dostupnost -> Zátěž -> Produkce -> Výsledky.
- **Disponujeme systémem sledování dlouhodobé trajektorie pacientů**, péče o ně, včetně vyhodnocení celkového efektu. Bez další administrativní zátěže pro personál nemocnic.
- **Výzvou je dobudování komplementárního systému sledování sociálních a zdravotně sociálních služeb.**
- **I přes pokrok v posledních letech je zajištění péče v přirozeném prostředí pacienta mimo poskytovatele akutní lůžkové péče nedostatečné. Zátěž akutní lůžkové péče je vysoká. Dlouhodobá udržitelnost systému si vyžádá výrazné posílení komunitních zdravotních a zdravotně sociálních služeb.**

DĚKUJI ZA POZORNOST