

Predikce potřeb sociálně-zdravotní a dlouhodobé lůžkové ošetrovatelské péče



**MINISTERSTVO PRÁCE
A SOCIÁLNÍCH VĚCÍ**



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

Analytické studie programu Zdraví 2030:

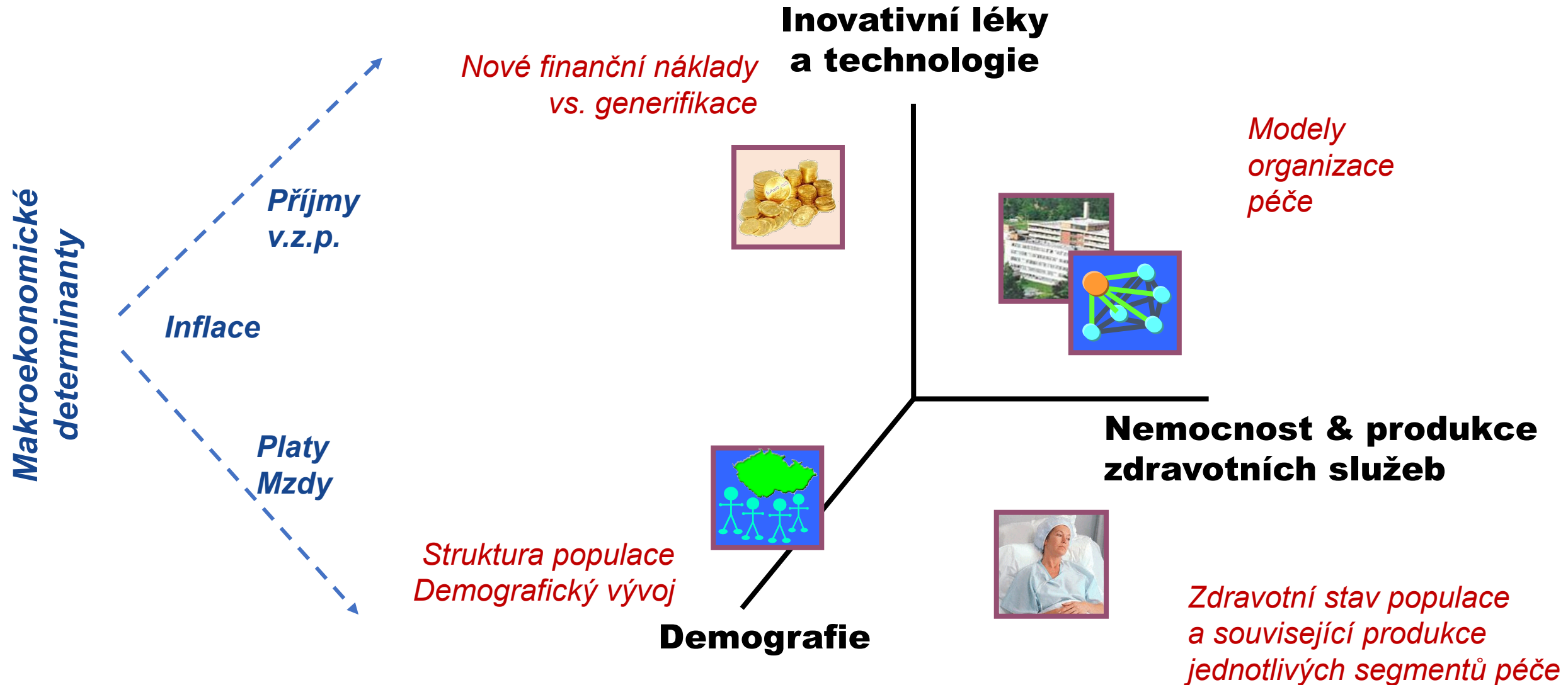
Budování Národního sociálního informačního systému (NSIS)

Úvod:
koncepce predikcí a základní vstupní data

Predikce potřebných kapacit lůžkové péče vycházejí z očekávatelného demografického vývoje populace při určité úrovni předpokládané nemocnosti. Konzervativní modely předpokládají věkově specifickou prevalenci vážných chronických onemocnění minimálně na úrovni stávajícího stavu.

Tento předpoklad je odůvodněný významně narůstající chronickou nemocností v současné populaci již od 45. – 50. věku života. Lze tak předpokládat, že populace budoucích seniorů ve věku 65+ či 75+ bude vykazovat minimálně stejnou nebo vyšší nemocnost, než jakou pozorujeme u současné seniorní populace.

Hlavní hodnocené dimenze jako základ strategických predikcí



Dlouhodobé prediktivní modely resortu zdravotnictví pracují se třemi principiálními úrovněmi predikcí, přičemž výsledný výstup je jejich kumulativním součtem.

Úroveň základní

Pracuje pouze s makroekonomickými ukazateli (vývoj inflace, podíl zdravotnických výdajů na HdP, vývoj platů a mezd)

Úroveň produkční

Přidává dimenze očekávatelného vývoje potřeb (produkce) v jednotlivých segmentech péče. Na této úrovni lze i simulačně modelovat různé očekávatelné trendy ve vývoji jednotlivých segmentů péče.

Úroveň populační

Projekce demografického vývoje slouží jako korekční a poslední stupeň prediktivních modelů. Jelikož se vliv demografického vývoje promítá již do úrovně 2 (=potřeby a konzumace péče), slouží demografické projekce jako korekční faktor v segmentech, kde lze očekávat další růst potřeb nad rámec dosavadních trendů z důvodu rychlého stárnutí populace.

Predikovanými cílovými parametry modelů jsou potřebné infrastrukturní kapacity, finanční a personální zdroje.

Zvolená koncepce predikcí: 2024 -> 2030 -> 2040 -> 2050

Σ 2040 - 2050

Variantní predikce
vývoje struktury
populace ČR

Úroveň 3
„populační“

Produkce segmentů
zdravotních služeb
a potřeba péče

Úroveň 2
„produkční“

Vývoj inflace a
personálních
nákladů

Úroveň 1
„základní“

2024

Inovativní
technologie

Ostatní
segmenty

Lůžkový
segment

Ambulantní
segment

Základní úroveň predikcí pracuje pouze s makroekonomickými daty

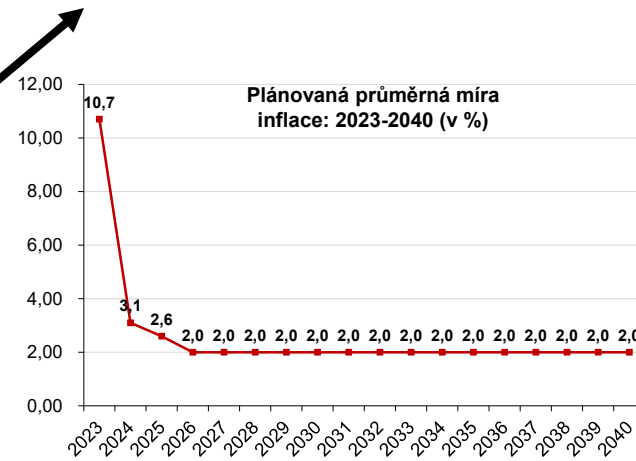
ÚROVEŇ 1 „nulová“

Zdroj vstupních dat:

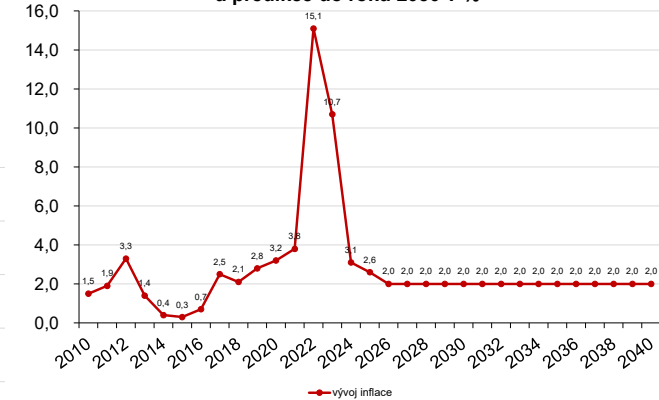
MF ČR - Makroekonomická predikce ČR, leden 2024

Násobení koeficienty pro vývoj inflace a osobních nákladů není paušální, u jednotlivých segmentů (a výkonů) je poměrově rozlišována struktura nákladů.

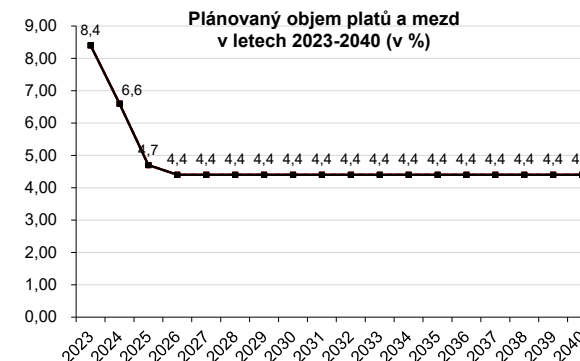
Vývoj inflace



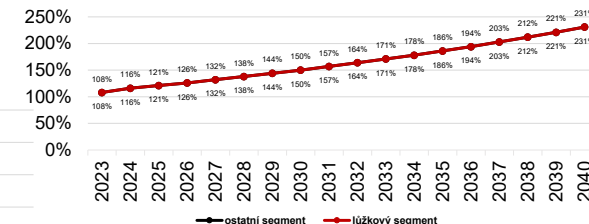
Vývoj inflace od roku 2010 do 2022 a predikce do roku 2030 v %



Vývoj platů a mezd



Plánovaný vývoj objemu platů a mezd v letech 2023-2040 v %



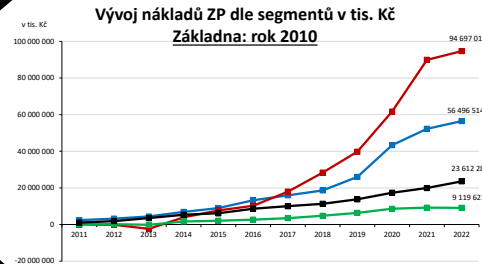
Produkční úroveň zahrnuje objem a strukturu zdravotních služeb

Reálné trendy

Analýza trendů a struktura nákladů

ÚROVEŇ 2 „produkční“

Zdroj:
NZIS & výroční zprávy pojišťoven



(variantní) Koeficienty vývoje

Příklad: lůžková péče

segment	hrubé platy a mzdy	léky v paušálu	zdrav. materiál v paušálu	přístroje	budovy	režie	Náklady bez ZUP	Náklady za ZUP
2.1.1 Ambulantní péče								
2.1.2 Akutní lůžková péče								
2.1.3 Následná a dlouhodobá péče								
2.1.4 Ostatní								
CELKEM (bez center)								

Detailní struktura vývoje nákladů

Příklad vyčíslení vývoje produkce a nákladů, aktuální data vyžadují korekci na vývoj během epidemie COVID-19

segment	PRODUKCE*
2.1.1 Ambulance	100,8%
2.1.2 Akutní lůžková péče	99,0%
2.1.3 Následná lůžková péče v nemocnicích	100,5%
2.1.4 Ostatní	100,0%
2.2.1 psychiatrické	98,0%
2.2.2 rehabilitační	101,8%
2.2.3 pneumologie a ftizeologie (TRIV)	98,8%
2.2.4 Ostatní	102,4%
2.3 Léčebny dlouhodobě nemocných	99,0%
2.4 Ošetrovatelská lůžka	101,4%
2.5 Hospic	99,8%

Možné simulace

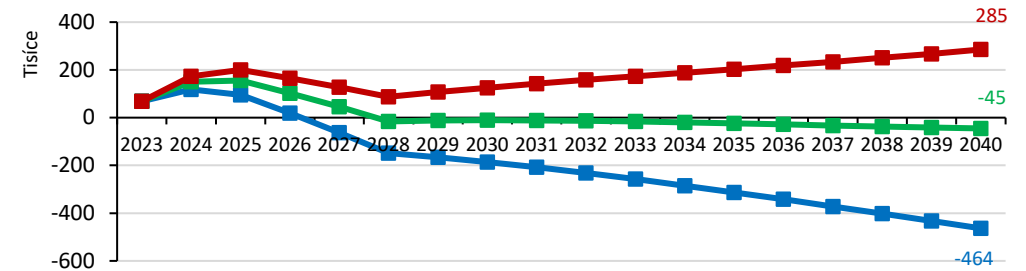
Úroveň 3 vychází z projekce demografického vývoje populace ČR

ÚROVEŇ 3 „populační“

Zdroj: ČSÚ
Projekce obyvatelstva ČR (2018 – 2100)

- V3 - vysoká
- V2 - střední
- V1 - nízká

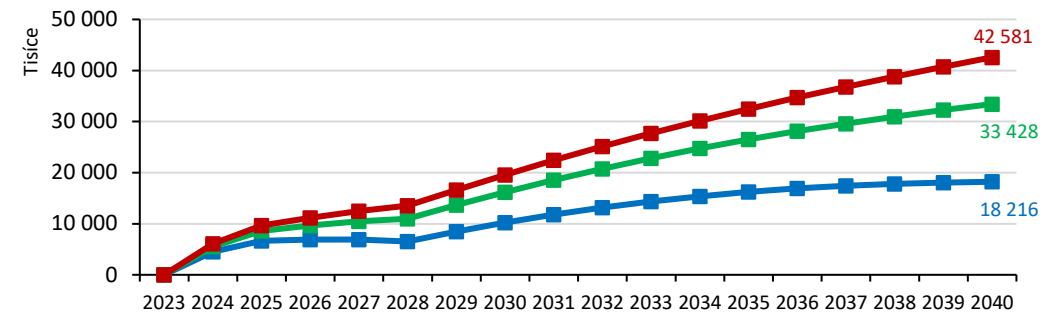
Projekce vývoje počtu obyvatel



demografický koeficient vývoje *varianta 1,2,3*

$$= \frac{\check{C}R_X}{\check{C}R_{X-1}}$$

Projekce vývoje počtu člověkoroků



Populační vývoj se částečně promítá již v produkci zdravotních služeb

$\Sigma \text{věková kategorie (roky)} \times \text{počet obyvatel} = \text{člověkoroxy v daném roce (x)}$

$$\text{demografický koeficient}_{\text{varianta 1,2,3}} = \frac{\check{R}_x}{\check{R}_{x-1}}$$

- Výsledný demografický koeficient byl dále podělen očekávanou produkcí v jednotlivých segmentech z Varianty 2, s tím, že pokud byl výsledek nižší než 1, byla pro predikci použita hodnota 1.

$\text{výsledný koeficient}_{\text{varianta 1,2,3}} =$

$\text{když} \left(\frac{\text{demografický koeficient}}{\text{produkční koeficient}} > 1; \text{demografický koeficient} - \text{produkční koeficient} + 1; 1 \right)$

- Výsledný koeficient byl použit pro každý segment individuálně
- Důvodem krácení demografického koeficientu o plánovanou produkci z Varianty 2 je eliminace duplicitního zohlednění demografické změny populace, která nastala již v roce 2023 oproti roku 2022 a tudíž je vyjádřena i v očekávané produkci.

Výstupem dlouhodobých prediktivních modelů dle výše popsané koncepce je ovšem očekávatelný vývoj nákladů, které odrážejí dosavadní trendy a současné nastavení infrastrukturních kapacit. Jde tedy o vývoj, který by nastal, „pokud by se ve struktuře zdravotních služeb nic nestalo“.

Nevyhnutelné restrukturalizační změny lze v modelech simulačně promítnout nastavením koeficientů v úrovni 2 (úroveň mapující produkci dle různých segmentů péče). Např. takto lze nastavit potřebné progresivní zvyšování kapacit komunitních ošetrovatelských služeb vs. akutní lůžková péče apod.

Výsledky předběžných modelací z referenčních dat 2022 – 2023

Predikce pro rok 2040

836 mld.



Úroveň
základní

949 mld.



Úroveň
produkční

1 033 mld.

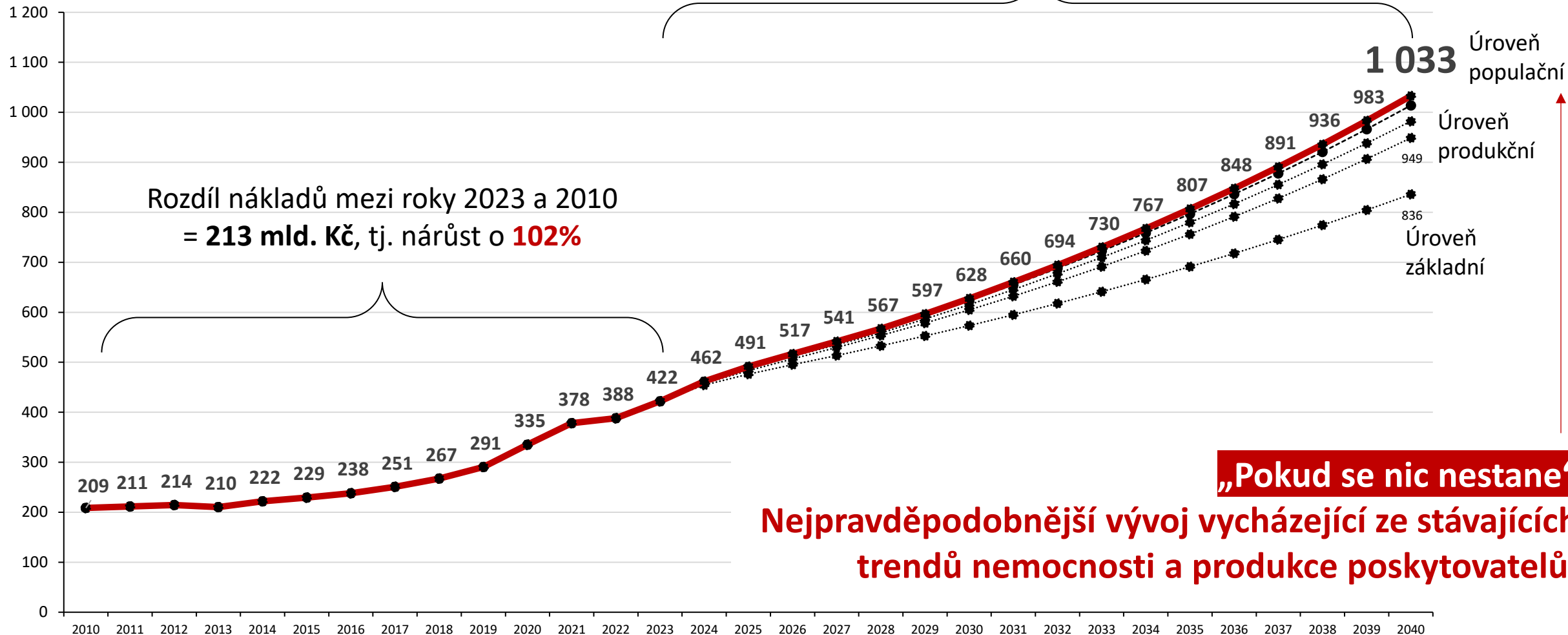


Úroveň
populační

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

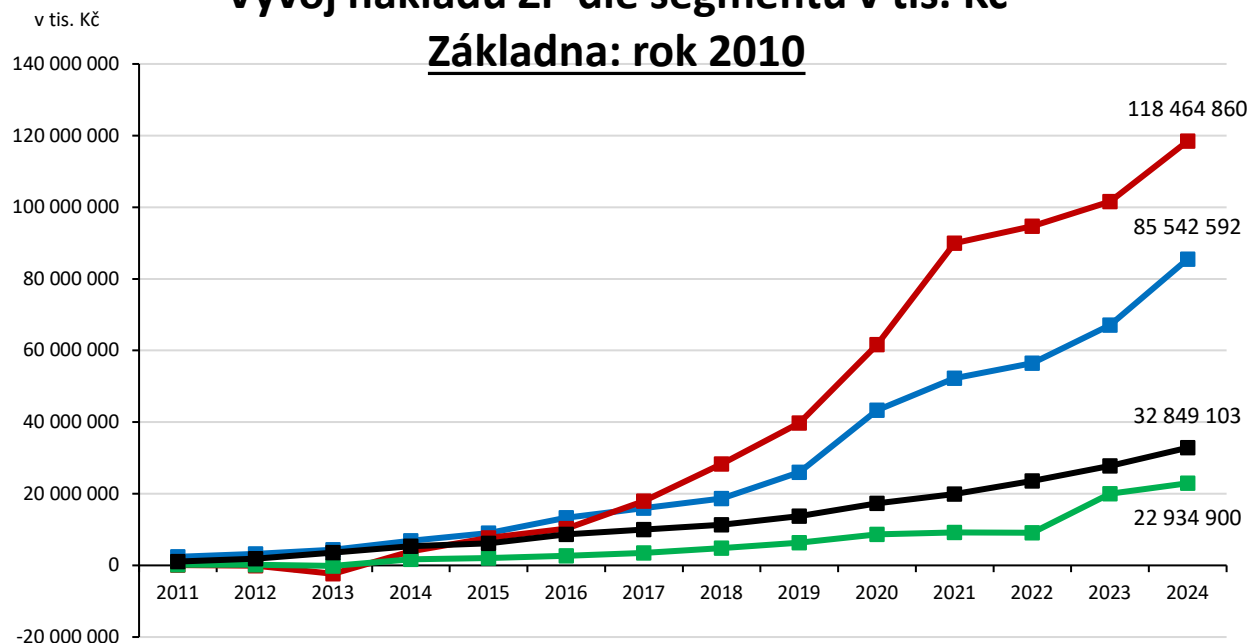


Významné demografické změny české populace si v následujících cca 10 – 20 letech samozřejmě vyžádají významnou restrukturalizaci různých segmentů péče, zejména v kapacitách lůžkového fondu. Je evidentní, že stávající kapacity akutní lůžkové péče, a náklady na její udržení, jsou již dnes v rozporu s nedostatečnou kapacitou dlouhodobé lůžkové ošetrovatelské péče.

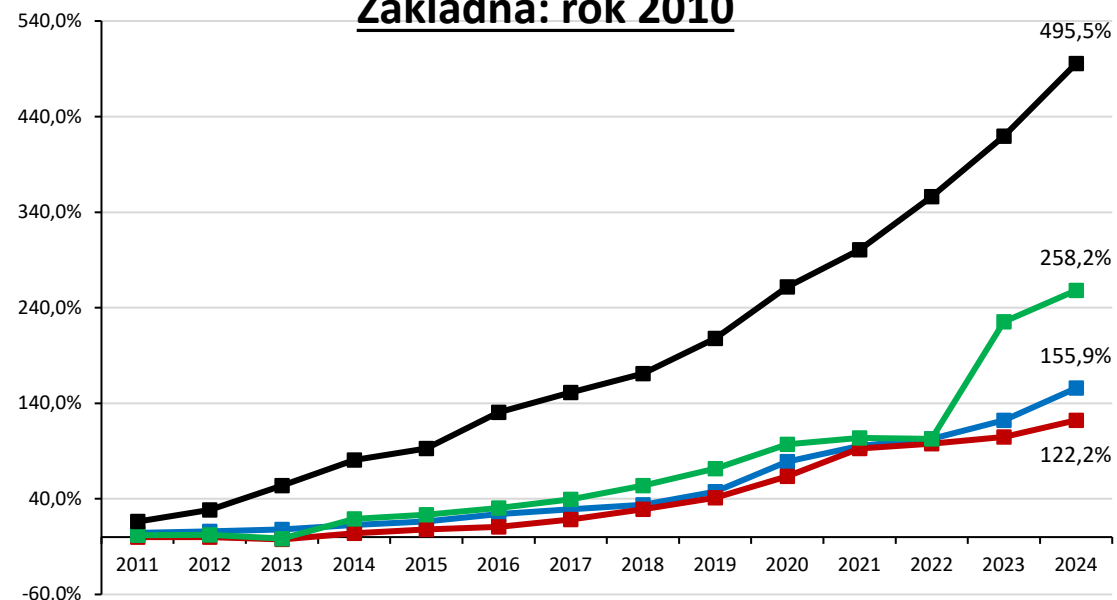
Celkové náklady zdravotních pojišťoven: vývoj dle segmentu

Zdroj: Výroční zprávy ZP

Vývoj nákladů ZP dle segmentů v tis. Kč
Základna: rok 2010



Vývoj nákladů ZP dle segmentů v %
Základna: rok 2010



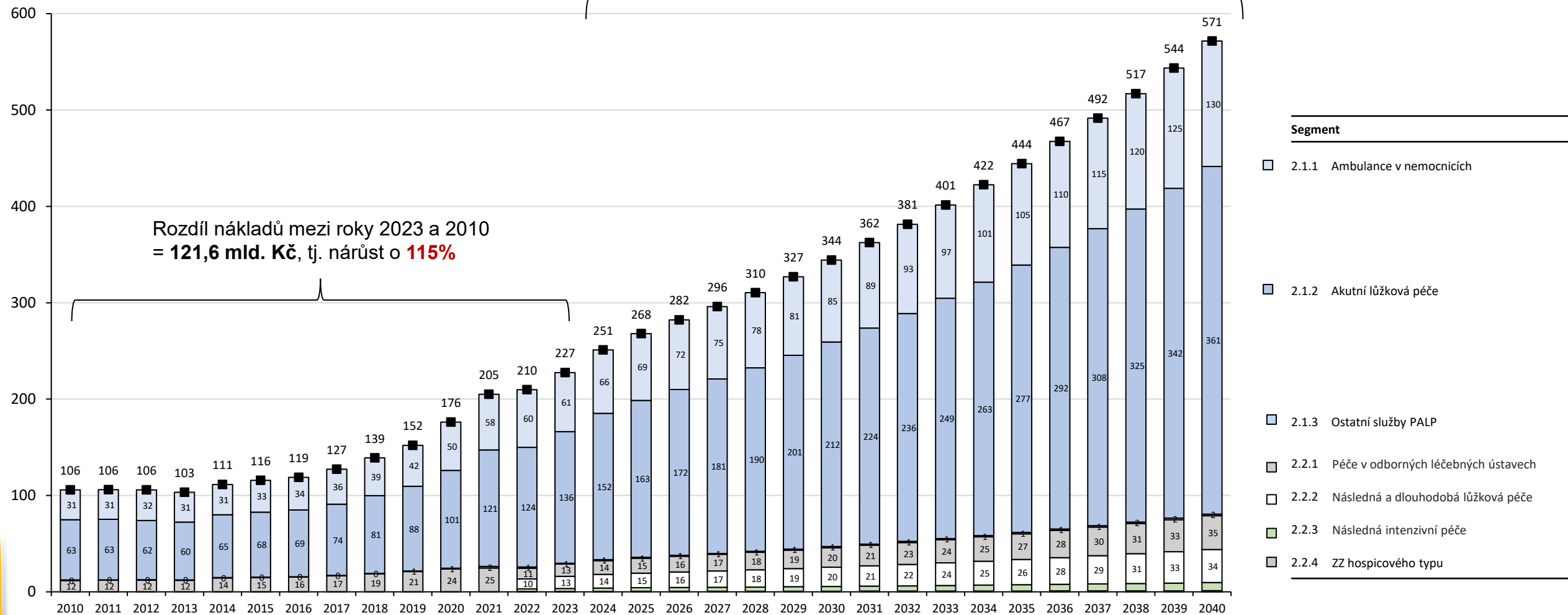
—■— Ambulantní péče —■— Nemocnice —■— Následná a dlouh.péče —■— Centrové léky

PREDIKCE VÝVOJE NÁKLADŮ 2023-2040

Lůžková zdravotní péče

Rozdíl nákladů mezi roky 2040 a 2023 = **344,1 mld. Kč**, tj. nárůst o **151%**

miliardy



PREDIKCE VÝVOJE NÁKLADŮ 2023-2040

Lůžková zdravotní péče

Varianta V3c

v tis. Kč

Segment	Rok 2022	Rok 2023	Rok 2024	Rok 2025	Rok 2026	Rok 2027	Rok 2028	Rok 2029	Rok 2030
2.1.1 Ambulance	59 710 319	61 162 652	65 673 851	69 200 216	72 168 186	75 042 071	78 006 873	81 451 399	85 038 226
2.1.2 Akutní lůžková péče	124 162 986	136 489 774	151 977 919	162 945 845	172 186 768	181 102 779	190 402 665	201 053 351	212 251 919
2.1.3 Ostatní služby u PALP	1 309 275	832 284	896 648	941 767	978 691	1 013 924	1 050 101	1 092 399	1 136 261
2.2.1 Péče v odborných léčebných ústavech	11 015 083	12 809 685	14 351 225	15 430 434	16 339 641	17 216 428	18 132 160	19 179 183	20 281 340
2.2.2 Následná a dlouhodobá lůžková péče	10 386 301	12 598 345	14 114 518	15 175 960	16 070 200	16 932 553	17 833 212	18 862 999	19 947 013
2.2.3 Následná intenzivní péče	2 690 244	3 091 935	3 464 040	3 724 543	3 944 011	4 155 653	4 376 696	4 629 431	4 895 474
2.2.4 ZZ hospicového typu	385 435	413 573	463 345	498 190	527 546	555 855	585 421	619 226	654 812
2 Lůžkový segment celkem	209 659 643	227 398 248	250 941 546	267 916 955	282 215 044	296 019 262	310 387 129	326 887 988	344 205 044

Segment	Rok 2031	Rok 2032	Rok 2033	Rok 2034	Rok 2035	Rok 2036	Rok 2037	Rok 2038	Rok 2039	Rok 2040
2.1.1 Ambulance	88 772 341	92 659 327	96 705 164	100 916 362	105 300 337	109 865 639	114 621 712	119 579 398	124 750 280	130 147 495
2.1.2 Akutní lůžková péče	224 022 235	236 390 115	249 382 883	263 029 749	277 362 862	292 418 029	308 234 211	324 854 991	342 326 939	360 701 957
2.1.3 Ostatní služby u PALP	1 181 732	1 228 865	1 277 716	1 328 349	1 380 835	1 435 261	1 491 724	1 550 336	1 611 218	1 674 506
2.2.1 Péče v odborných léčebných ústavech	21 441 077	22 661 035	23 944 006	25 292 970	26 711 198	28 202 323	29 770 292	31 419 512	33 154 690	34 981 064
2.2.2 Následná a dlouhodobá lůžková péče	21 087 660	22 287 538	23 549 392	24 876 154	26 271 041	27 737 626	29 279 793	30 901 873	32 608 498	34 404 819
2.2.3 Následná intenzivní péče	5 175 416	5 469 895	5 779 584	6 105 203	6 447 541	6 807 477	7 185 961	7 584 058	8 002 905	8 443 765
2.2.4 ZZ hospicového typu	692 257	731 646	773 069	816 624	862 414	910 559	961 184	1 014 433	1 070 458	1 129 426
2 Lůžkový segment celkem	362 372 718	381 428 420	401 411 814	422 365 410	444 336 228	467 376 913	491 544 877	516 904 603	543 524 988	571 483 032

Predikce potřeb dlouhodobé lůžkové ošetrovatelské péče

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

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



Demografický model



Kapacitní model

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetrovatelské péče



Demografický model

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



Kapacitní model

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

Analytické studie programu Zdraví 2030:

Budování Národního sociálního informačního systému (NSIS)

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit
dlouhodobé ošetrovatelské péče

DEMOGRAFICKÉ PROJEKCE

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetrovatelské péče



Demografický model

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

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

Výskyt vážných chronických onemocnění narůstá již od 50. roku věku

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

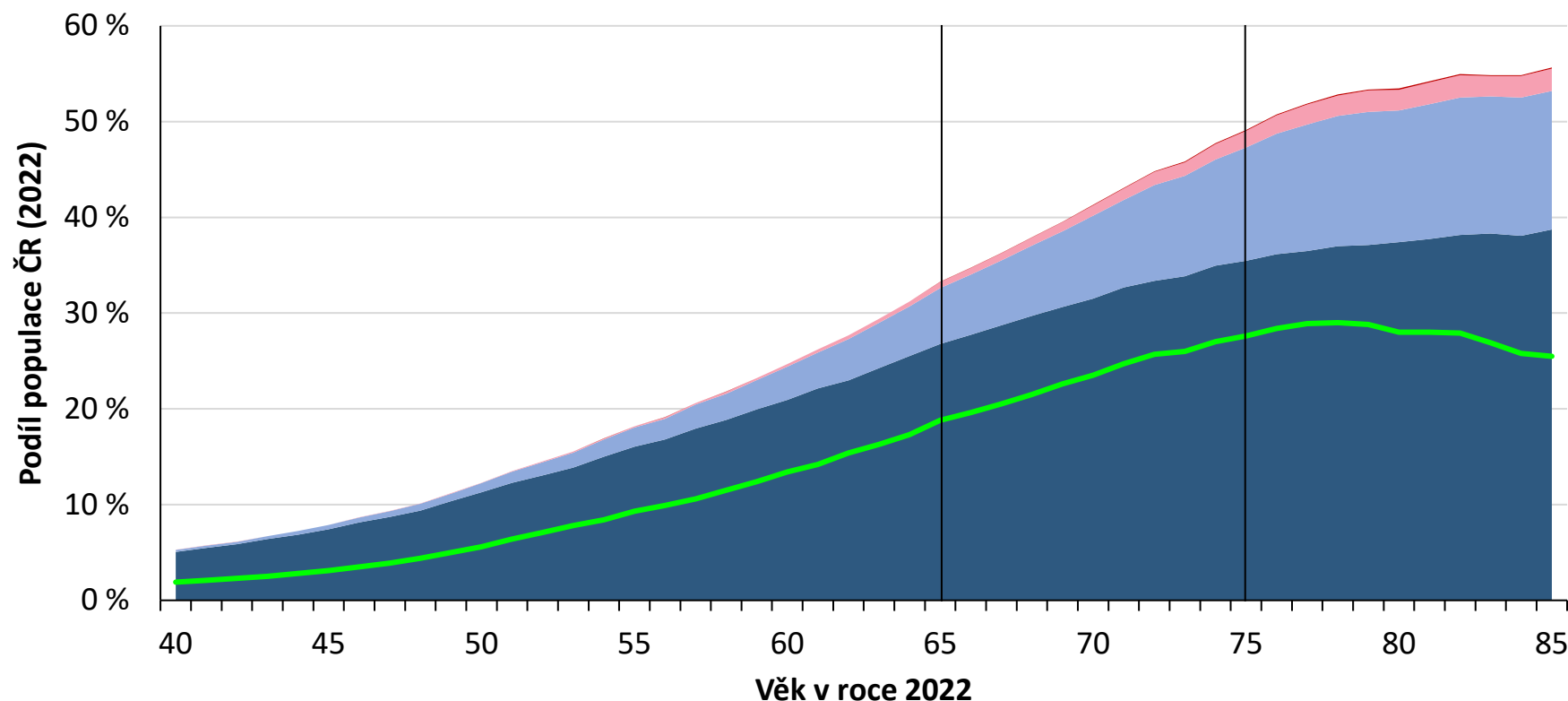
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2013–2022)

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)



	65 let	75 let
4 onemocnění	0,0 %	0,1 %
3 onemocnění	0,6 %	1,7 %
2 onemocnění	5,8 %	11,8 %
1 onemocnění	26,8 %	35,5 %
Alespoň 1	33,3 %	49,1 %

% s diabetes mellitus

Ačkoli vážná chronická nemocnost narůstá v populaci již od 50. roku věku, populační kohorty do věku 65 let nejsou vhodné pro dlouhodobé predikce kapacit lůžkového fondu. Jednak je podíl osob mladších než 65 let na spotřebě dlouhodobé ošetrovatelské lůžkové péče minoritní a jednak velikost těchto kohort v dlouhodobé projekci nelineárně klesá v důsledku stárnutí a přesunu do vyšších věkových tříd.



Ukázka nelineárního vývoje pro věkovou kohortu 50 – 64 let: demografická projekce ukazuje na pokles v důsledku přesunu do vyšších věkových tříd

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

Na příkladu: 9U7 Pracov. ústavní následné péče

IODB	kraj	Lůžka 2024	Obyvatelé 2024 50 - 64	Lůžek na 1000 obyv.	Obloženost 2024	Obyvatelé 2040 50 - 64	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Obyvatelé 2050 50 - 64	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9U7	Hlavní město Praha	1 277	237 699	5,37	93%	323 570	1,36	461	316 266	1,33	422
9U7	Středočeský kraj	1 162	268 737	4,32	87%	355 647	1,32	376	306 715	1,14	164
9U7	Jihočeský kraj	672	127 577	5,27	69%	138 149	1,08	56	114 545	0,90	-69
9U7	Plzeňský kraj	702	117 434	5,98	100%	139 289	1,19	131	123 840	1,05	38
9U7	Karlovarský kraj	316	60 593	5,22	96%	58 335	0,96	-12	45 672	0,75	-78
9U7	Ústecký kraj	1 117	160 464	6,96	80%	165 483	1,03	35	134 656	0,84	-180
9U7	Liberecký kraj	507	85 865	5,90	83%	95 192	1,11	55	77 674	0,90	-48
9U7	Královéhradecký kraj	446	107 431	4,15	80%	112 431	1,05	21	91 238	0,85	-67
9U7	Pardubický kraj	754	101 032	7,46	80%	113 067	1,12	90	96 515	0,96	-34
9U7	Kraj Vysočina	683	102 392	6,67	71%	106 415	1,04	27	88 512	0,86	-93
9U7	Jihomoravský kraj	1 130	229 087	4,93	75%	265 720	1,16	181	225 632	0,98	-17
9U7	Olomoucký kraj	583	123 881	4,71	96%	129 863	1,05	28	103 704	0,84	-95
9U7	Zlínský kraj	622	116 910	5,32	93%	118 522	1,01	9	94 213	0,81	-121
9U7	Moravskoslezský kraj	1 065	244 134	4,36	90%	234 336	0,96	-43	190 714	0,78	-233
9U7	ČR	11 036	2 083 236	5,30	85%	2 356 020	1,13	1445	2 009 895	0,96	-389

Z výše uvedených důvodů důvodu byly demografické projekce potřeb dlouhodobé ošetrovatelské péče opřeny o vývoj kohort ve věku 75+. Jde o kohortu reprezentativně odrážející očekávatelný vývoj potřeb: pacienti v této věkové třídě tvoří již dnes více než 65% celkové obložnosti lůžek dlouhodobé ošetrovatelské péče. Více než 50% obyvatel ve věku 75+ trpí vážnými chronickými chorobami vyžadujícími ošetrovatelskou péči a v dané věkové kategorii narůstá i počet geriatrických pacientů s potřebou sociálních a sociálně-zdravotních služeb.



Dlouhodobé predikce pracují s předpokladem stabilní věkově specifické nemocnosti a směřují k predikci kapacit zachovávající počet lůžek ošetrovatelské péče na 1000 obyvatel.

Dalším předpokladem je, že stávající počet lůžek v segmentu dlouhodobé péče je potřebný a je vysoce využíván (obložnost v databázovém součtu všech typů lůžek dosahuje 85%, v polovině regionů dokonce přes 90%). Je-li stávající kapacita takto saturována, budoucí demografický vývoj si nevyhnutelně vyžádá další navyšování dostupných kapacit.



Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model 75+

9U7 Pracov. ústavní následné péče

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

IODB	kraj	Lůžka 2024	Obyvatelé 2024 75+	Lůžek na 1000 obyv.	Obloženost 2024	Obyvatelé 2040 75+	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Obyvatelé 2050 75+	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9U7	Hlavní město Praha	1 277	124 461	10,26	93%	152 255	122%	285	168 893	136%	456
9U7	Středočeský kraj	1 162	120 347	9,66	87%	187 975	156%	653	226 529	188%	1 025
9U7	Jihočeský kraj	672	62 056	10,83	69%	95 384	154%	361	106 773	172%	484
9U7	Plzeňský kraj	702	56 514	12,42	100%	84 071	149%	342	95 314	169%	482
9U7	Karlovarský kraj	316	26 826	11,78	96%	40 547	151%	162	45 163	168%	216
9U7	Ústecký kraj	1 117	72 164	15,48	80%	107 582	149%	548	123 140	171%	789
9U7	Liberecký kraj	507	41 968	12,08	83%	61 896	147%	241	70 397	168%	343
9U7	Královéhradecký kraj	446	57 199	7,80	80%	82 106	144%	194	91 468	160%	267
9U7	Pardubický kraj	754	49 664	15,18	80%	73 169	147%	357	82 741	167%	502
9U7	Kraj Vysočina	683	50 051	13,65	71%	76 378	153%	359	86 221	172%	494
9U7	Jihomoravský kraj	1 130	115 529	9,78	75%	167 909	145%	512	188 770	163%	716
9U7	Olomoucký kraj	583	61 981	9,41	96%	90 509	146%	268	100 934	163%	366
9U7	Zlínský kraj	622	57 515	10,81	93%	85 896	149%	307	95 306	166%	409
9U7	Moravskoslezský kraj	1 065	111 396	9,56	90%	164 364	148%	506	181 841	163%	673
9U7	ČR	11 036	1 007 671	10,95	85%	1 470 041	146%	5 096	1 663 490	165%	7 224

Propuštění pacienti z lůžek ve věku 75+ tvořili 67% všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

9U7 Pracov. ústavní následné péče

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050 | ČSÚ \(czso.cz\)](#)

IODB	kraj	Lůžka 2024	Lůžek na 1000 obyv.	Obloženost 2024	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9U7	Hlavní město Praha	1 277	10,26	93%	122%	285	136%	456
9U7	Středočeský kraj	1 162	9,66	87%	156%	653	188%	1 025
9U7	Jihočeský kraj	672	10,83	69%	154%	361	172%	484
9U7	Plzeňský kraj	702	12,42	100%	149%	342	169%	482
9U7	Karlovarský kraj	316	11,78	96%	151%	162	168%	216
9U7	Ústecký kraj	1 117	15,48	80%	149%	548	171%	789
9U7	Liberecký kraj	507	12,08	83%	147%	241	168%	343
9U7	Královéhradecký kraj	446	7,80	80%	144%	194	160%	267
9U7	Pardubický kraj	754	15,18	80%	147%	357	167%	502
9U7	Kraj Vysočina	683	13,65	71%	153%	359	172%	494
9U7	Jihomoravský kraj	1 130	9,78	75%	145%	512	163%	716
9U7	Olomoucký kraj	583	9,41	96%	146%	268	163%	366
9U7	Zlínský kraj	622	10,81	93%	149%	307	166%	409
9U7	Moravskoslezský kraj	1 065	9,56	90%	148%	506	163%	673
9U7	ČR	11 036	10,95	85%	146%	5 096	165%	7 224

- V roce 2024 tvořili pacienti ve věku **75+** cca 67% všech pacientů této péče
- Celkový počet lůžek v roce 2024 činil 11 036
- V roce 2040 je předpoklad růstu počtu obyvatel ve věku 75+ o cca 46% => při zachování průměrného počtu lůžek na 1000 obyvatel v objemu 10,95 lůžka, **bude zapotřebí zvýšit lůžkový fond do roku 2040 minimálně o cca +5 096 lůžek a v roce 2050 o cca +7 224 lůžek**

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **67%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

9_9 Pracov. ústavní péče na ošetrovatelském lůžku

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Obyvatelé 2024 75+	Lůžek na 1000 obyv.	Obložnost 2024	Obyvatelé 2040 75+	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Obyvatelé 2050 75+	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9_9	Hlavní město Praha	379	124 461	3,05	59%	152 255	122%	85	168 893	136%	135
9_9	Středočeský kraj	988	120 347	8,21	88%	187 975	156%	555	226 529	188%	872
9_9	Jihočeský kraj	0	62 056	0,00	-	95 384	154%	0	106 773	172%	0
9_9	Plzeňský kraj	60	56 514	1,06	55%	84 071	149%	29	95 314	169%	41
9_9	Karlovarský kraj	267	26 826	9,95	75%	40 547	151%	137	45 163	168%	183
9_9	Ústecký kraj	157	72 164	2,18	90%	107 582	149%	77	123 140	171%	111
9_9	Liberecký kraj	35	41 968	0,83	88%	61 896	147%	17	70 397	168%	24
9_9	Královéhradecký kraj	532	57 199	9,30	85%	82 106	144%	232	91 468	160%	319
9_9	Pardubický kraj	105	49 664	2,11	79%	73 169	147%	50	82 741	167%	70
9_9	Kraj Vysočina	65	50 051	1,30	92%	76 378	153%	34	86 221	172%	47
9_9	Jihomoravský kraj	364	115 529	3,15	102%	167 909	145%	165	188 770	163%	231
9_9	Olomoucký kraj	212	61 981	3,42	86%	90 509	146%	98	100 934	163%	133
9_9	Zlínský kraj	79	57 515	1,37	73%	85 896	149%	39	95 306	166%	52
9_9	Moravskoslezský kraj	684	111 396	6,14	90%	164 364	148%	325	181 841	163%	433
9_9	ČR	3 927	1 007 671	3,90	84%	1 470 041	146%	1 842	1 663 490	165%	2 649

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **68%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

9_9 Pracov. ústavní péče na ošetrovatelském lůžku

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Lůžek na 1000 obyv.	Obložnost 2024	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9_9	Hlavní město Praha	379	3,05	59%	122%	85	136%	135
9_9	Středočeský kraj	988	8,21	88%	156%	555	188%	872
9_9	Jihočeský kraj	0	0,00	-	154%	0	172%	0
9_9	Plzeňský kraj	60	1,06	55%	149%	29	169%	41
9_9	Karlovarský kraj	267	9,95	75%	151%	137	168%	183
9_9	Ústecký kraj	157	2,18	90%	149%	77	171%	111
9_9	Liberecký kraj	35	0,83	88%	147%	17	168%	24
9_9	Královéhradecký kraj	532	9,30	85%	144%	232	160%	319
9_9	Pardubický kraj	105	2,11	79%	147%	50	167%	70
9_9	Kraj Vysočina	65	1,30	92%	153%	34	172%	47
9_9	Jihomoravský kraj	364	3,15	102%	145%	165	163%	231
9_9	Olomoucký kraj	212	3,42	86%	146%	98	163%	133
9_9	Zlínský kraj	79	1,37	73%	149%	39	166%	52
9_9	Moravskoslezský kraj	684	6,14	90%	148%	325	163%	433
9_9	ČR	3 927	3,90	84%	146%	1 842	165%	2 649

- V roce 2024 tvořili pacienti ve věku **75+** cca 68% všech pacientů této péče
- Celkový počet lůžek v roce 2024 činil 3 927
- V roce 2040 je předpoklad růstu počtu obyvatel ve věku 75+ o cca 46% => při zachování průměrného počtu lůžek na 1000 obyvatel v objemu 3,90 lůžka, **bude zapotřebí zvýšit lůžkový fond do roku 2040 minimálně o cca +1 842 lůžek a v roce 2050 o cca +2 649 lůžek**

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **68%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

9U9 Pracov. ústavní následné ošetrovatelské péče v hospici

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Obyvatelé 2024 75+	Lůžek na 1000 obyv.	Obložnost 2024	Obyvatelé 2040 75+	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Obyvatelé 2050 75+	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9U9	Hlavní město Praha	76	124 461	0,61	66%	152 255	122%	17	168 893	136%	27
9U9	Středočeský kraj	41	120 347	0,34	79%	187 975	156%	23	226 529	188%	36
9U9	Jihočeský kraj	32	62 056	0,52	69%	95 384	154%	17	106 773	172%	23
9U9	Plzeňský kraj	28	56 514	0,50	91%	84 071	149%	14	95 314	169%	19
9U9	Karlovarský kraj	20	26 826	0,75	52%	40 547	151%	10	45 163	168%	14
9U9	Ústecký kraj	49	72 164	0,68	64%	107 582	149%	24	123 140	171%	35
9U9	Liberecký kraj	28	41 968	0,67	67%	61 896	147%	13	70 397	168%	19
9U9	Královéhradecký kraj	30	57 199	0,52	67%	82 106	144%	13	91 468	160%	18
9U9	Pardubický kraj	47	49 664	0,95	95%	73 169	147%	22	82 741	167%	31
9U9	Kraj Vysočina	35	50 051	0,70	28%	76 378	153%	18	86 221	172%	25
9U9	Jihomoravský kraj	67	115 529	0,58	75%	167 909	145%	30	188 770	163%	42
9U9	Olomoucký kraj	30	61 981	0,48	62%	90 509	146%	14	100 934	163%	19
9U9	Zlínský kraj	29	57 515	0,50	77%	85 896	149%	14	95 306	166%	19
9U9	Moravskoslezský kraj	57	111 396	0,51	77%	164 364	148%	27	181 841	163%	36
9U9	ČR	569	1 007 671	0,56	70%	1 470 041	146%	258	1 663 490	165%	364

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **60%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

9U9 Pracov. ústavní následné ošetrovatelské péče v hospici

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Lůžek na 1000 obyv.	Obloženost 2024	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
9U9	Hlavní město Praha	76	0,61	66%	122%	17	136%	27
9U9	Středočeský kraj	41	0,34	79%	156%	23	188%	36
9U9	Jihočeský kraj	32	0,52	69%	154%	17	172%	23
9U9	Plzeňský kraj	28	0,50	91%	149%	14	169%	19
9U9	Karlovarský kraj	20	0,75	52%	151%	10	168%	14
9U9	Ústecký kraj	49	0,68	64%	149%	24	171%	35
9U9	Liberecký kraj	28	0,67	67%	147%	13	168%	19
9U9	Královéhradecký kraj	30	0,52	67%	144%	13	160%	18
9U9	Pardubický kraj	47	0,95	95%	147%	22	167%	31
9U9	Kraj Vysočina	35	0,70	28%	153%	18	172%	25
9U9	Jihomoravský kraj	67	0,58	75%	145%	30	163%	42
9U9	Olomoucký kraj	30	0,48	62%	146%	14	163%	19
9U9	Zlínský kraj	29	0,50	77%	149%	14	166%	19
9U9	Moravskoslezský kraj	57	0,51	77%	148%	27	163%	36
9U9	ČR	569	0,56	70%	146%	258	165%	364

- V roce 2024 tvořili pacienti ve věku **75+** cca 60% všech pacientů této péče
- Celkový počet lůžek v roce 2024 činil 569
- V roce 2040 je předpoklad růstu počtu obyvatel ve věku 75+ o cca 46% => při zachování průměrného počtu lůžek na 1000 obyvatel v objemu 0,56 lůžka, **bude zapotřebí zvýšit lůžkový fond do roku 2040 minimálně o cca +258 lůžek a v roce 2050 o cca +364 lůžek**

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **60%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model **75+**

7D8 + 7U8 Dlouhodobá intenzivní péče

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050](#) | ČSÚ (czso.cz)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Obyvatelé 2024 75+	Lůžek na 1000 obyv.	Obložnost 2024	Obyvatelé 2040 75+	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Obyvatelé 2050 75+	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
7_8	Hlavní město Praha	143	124 461	1,15	85%	152 255	122%	32	168 893	136%	51
7_8	Středočeský kraj	184	120 347	1,53	86%	187 975	156%	103	226 529	188%	162
7_8	Jihočeský kraj	21	62 056	0,34	79%	95 384	154%	11	106 773	172%	15
7_8	Plzeňský kraj	60	56 514	1,06	65%	84 071	149%	29	95 314	169%	41
7_8	Karlovarský kraj	55	26 826	2,05	122%	40 547	151%	28	45 163	168%	38
7_8	Ústecký kraj	67	72 164	0,93	52%	107 582	149%	33	123 140	171%	47
7_8	Liberecký kraj	50	41 968	1,19	94%	61 896	147%	24	70 397	168%	34
7_8	Královéhradecký kraj	34	57 199	0,59	88%	82 106	144%	15	91 468	160%	20
7_8	Pardubický kraj	20	49 664	0,40	69%	73 169	147%	9	82 741	167%	13
7_8	Kraj Vysočina	43	50 051	0,86	86%	76 378	153%	23	86 221	172%	31
7_8	Jihomoravský kraj	96	115 529	0,83	83%	167 909	145%	44	188 770	163%	61
7_8	Olomoucký kraj	64	61 981	1,03	84%	90 509	146%	29	100 934	163%	40
7_8	Zlínský kraj	31	57 515	0,54	82%	85 896	149%	15	95 306	166%	20
7_8	Moravskoslezský kraj	76	111 396	0,68	83%	164 364	148%	36	181 841	163%	48
7_8	ČR	944	1 007 671	0,94	83%	1 470 041	146%	432	1 663 490	165%	623

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **27%** všech pacientů

Projekce potřeby lůžkového fondu v roce 2040 a 2050: demografický model 75+

7D8 + 7U8 Dlouhodobá intenzivní péče

Zdroj: NRHZS, ČSÚ – [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2050 | ČSÚ \(czso.cz\)](#)

ODB	kraj	Lůžka 2024	Lůžek na 1000 obyv.	Obložnost 2024	Δ obyvatelé 2040/2024	Δ lůžek v roce 2040	Δ obyvatelé 2050/2024	Δ lůžek v roce 2050
7_8	Hlavní město Praha	143	1,15	85%	122%	32	136%	51
7_8	Středočeský kraj	184	1,53	86%	156%	103	188%	162
7_8	Jihočeský kraj	21	0,34	79%	154%	11	172%	15
7_8	Plzeňský kraj	60	1,06	65%	149%	29	169%	41
7_8	Karlovarský kraj	55	2,05	122%	151%	28	168%	38
7_8	Ústecký kraj	67	0,93	52%	149%	33	171%	47
7_8	Liberecký kraj	50	1,19	94%	147%	24	168%	34
7_8	Královéhradecký kraj	34	0,59	88%	144%	15	160%	20
7_8	Pardubický kraj	20	0,40	69%	147%	9	167%	13
7_8	Kraj Vysočina	43	0,86	86%	153%	23	172%	31
7_8	Jihomoravský kraj	96	0,83	83%	145%	44	163%	61
7_8	Olomoucký kraj	64	1,03	84%	146%	29	163%	40
7_8	Zlínský kraj	31	0,54	82%	149%	15	166%	20
7_8	Moravskoslezský kraj	76	0,68	83%	148%	36	163%	48
7_8	ČR	944	0,94	83%	146%	432	165%	623

- V roce 2024 tvořili pacienti ve věku **75+** cca 27% všech pacientů této péče
- Celkový počet lůžek v roce 2024 činil 944
- V roce 2040 je předpoklad růstu počtu obyvatel ve věku 75+ o cca 46% => při zachování průměrného počtu lůžek na 1000 obyvatel v objemu 0,94 lůžka, **bude zapotřebí zvýšit lůžkový fond do roku 2040 minimálně o cca +432 lůžek a v roce 2050 o cca +623 lůžek**

Propuštění pacienti z lůžek ve věku **75+** tvořili **27%** všech pacientů

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

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Demografie 2040 (75+)					Demografie 2050 (75+)				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
Hlavní město Praha	85	17	285	32	419	135	27	456	51	669
Středočeský kraj	555	23	653	103	1334	872	36	1 025	162	2095
Jihočeský kraj	0	17	361	11	389	0	23	484	15	522
Plzeňský kraj	29	14	342	29	414	41	19	482	41	583
Karlovarský kraj	137	10	162	28	337	183	14	216	38	451
Ústecký kraj	77	24	548	33	682	111	35	789	47	982
Liberecký kraj	17	13	241	24	295	24	19	343	34	420
Královéhradecký kraj	232	13	194	15	454	319	18	267	20	624
Pardubický kraj	50	22	357	9	438	70	31	502	13	616
Kraj Vysočina	34	18	359	23	434	47	25	494	31	597
Jihomoravský kraj	165	30	512	44	751	231	42	716	61	1050
Olomoucký kraj	98	14	268	29	409	133	19	366	40	558
Zlínský kraj	39	14	307	15	375	52	19	409	20	500
Moravskoslezský kraj	325	27	506	36	894	433	36	673	48	1190
CELKEM	1 842	258	5 096	432	7628	2 649	364	7 224	623	10860

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

Analytické studie programu Zdraví 2030:

Budování Národního sociálního informačního systému (NSIS)

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit
dlouhodobé ošetrovatelské péče
KAPACITNÍ („produkční) MODEL

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetrovatelské péče



Kapacitní model

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

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

Kapacitní potřeba lůžek v dlouhodobých ošetrovatelských segmentech vznikající nad rámec demografických projekcí je odvozena od počtu HP, kterými akutní lůžková péče nahrazuje nedostatečnou kapacitu v ošetrovatelských segmentech.

Hospitalizační případy splňující tato kritéria byly vyčísleny jako potenciál pro přesun na lůžka následné a dlouhodobé péče. Jde o pacienty, u kterých byla:

- vykázaná shodná hlavní dg jako se vykazuje na lůžkách následné a dlouhodobé péče,
- byli hospitalizováni pouze na standardních akutních lůžkách bez závažnosti,
- jejich věk byl vyšší než 50 let,
- byli propuštěni do ambulantní péče,
- nebyl u nich vykázan žádný kritický výkon nebo kritický ZUP

Hlavní diagnóza	Shodná jako u pacientů na následných a dlouhodobých lůžkách
Věk pacienta	> 50 let
Propuštění pacienta	Do ambulantní péče (kód 1) nebo byl pacient propuštěn do ambulantní péče - předčasné ukončení hospitalizace (kód 6)
Kritické výkony	Nevykázán žádný výkon
Kritický ZUP	Nevykázán žádný ZUP
Intenzivní ošetrovací den	Nevykázán žádný ošetrovací den intenzivní péče
Skóre závažnosti pacienta dle CZ-DRG	BEZ závažnosti (hodnota 0)
Umělá plicní ventilace	BEZ ventilace
Gestační věk	BEZ gestačního věku a hmotnosti
Centrové léky	Nevykázané centrové léky (hodnota 0,- Kč)
ZUP hrazený v ÚV dle Přílohy 12	Nevykázané ZUP hrazené dle Přílohy 12 (hodnota 0,- Kč)
ZUP běžný (HVLP, IVLP, PZT)	Mohl být vykázán
Ozařovací den	Nevykázán žádný výkon
Rehabilitační den	Nevykázán žádný výkon
Den akutní psychiatrické péče	Nevykázán žádný výkon
Den s operačním výkonem na lebce nebo mozku	Nevykázán žádný výkon
Ošetrovací den pro popáleninu nebo omrzlinu v celkové anestezii - výkon	Nevykázán žádný výkon
Den s chirurgickým výkonem na měkkých nebo pojivových tkáních	Nevykázán žádný výkon
Den s operačním výkonem v dutině hrudní	Nevykázán žádný výkon
Den s operačním výkonem v dutině břišní a pánevní	Nevykázán žádný výkon
Den s endoskopickým nebo radiologickým výkonem na játrech a žlučových cestách	Nevykázán žádný výkon
Den s výkonem hrudní drenáže	Nevykázán žádný výkon
Den s výkonem na oku	Nevykázán žádný výkon
Den s výkonem na srdci nebo aortě	Nevykázán žádný výkon
Den s výkonem na centrálních nebo periferních cévách a okolních strukturách	Nevykázán žádný výkon
Den s výkonem eliminačních metod krve	Nevykázán žádný výkon
Den s ortopedickým operačním výkonem	Nevykázán žádný výkon

Charakteristiky hospitalizačních případů akutní lůžkové péče, které by měly být řešeny v péči následné/dlouhodobé

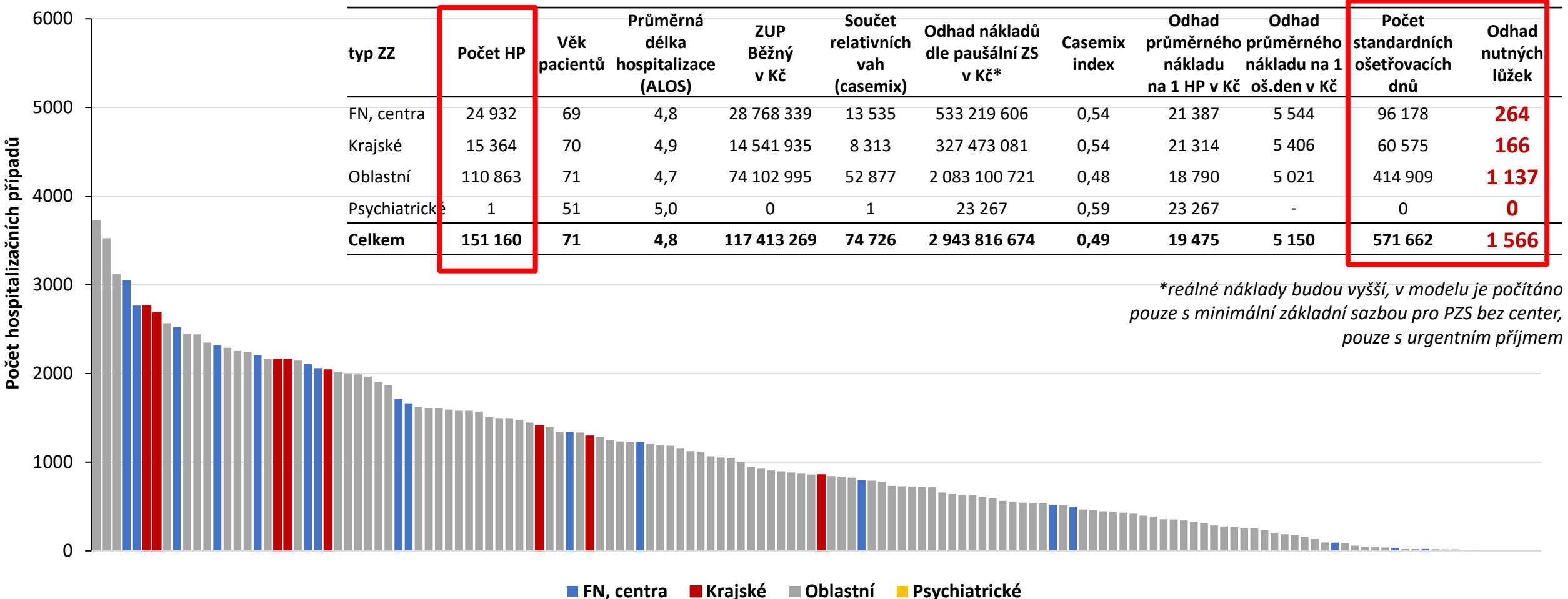
Výsledné kalkulace dokládají, že již v současnosti existuje významný potenciál přesunu části akutní lůžkové péče do ošetrovatelských segmentů. Tento objem péče nadto v čase viditelně narůstá.

V roce 2022 bylo identifikováno 151 160 HP potenciálně přesunutelných do následné/dlouhodobé péče, což odpovídalo kapacitě 1 566 lůžek. V roce 2024 již šlo o 168 588 HP a tedy o kapacitu 1 878 plně obsazených lůžek. Od roku 2022 jde tedy v sumě ošetrovacích dní o nárůst potřeb o téměř 20%.



Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče

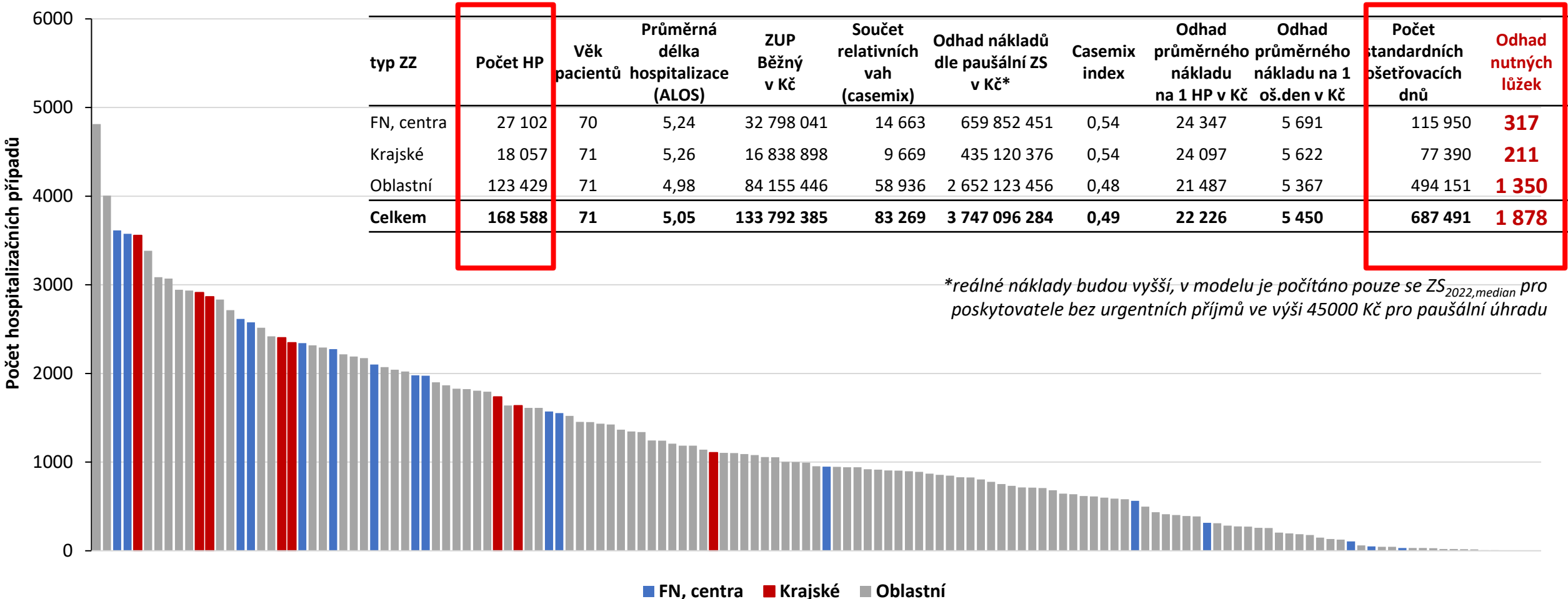
Počet HP dle definovaných kritérií v roce 2022
(potenciál pro přesun do následné a dlouhodobé péče)



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

Počty HP akutní lůžkové péče potenciálně přesunutelné do následné/dlouhodobé péče

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



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

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2022 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče

Kraj	Počet HP	v %	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč*	Počet standardních ošetrovacích dnů	Odhad nutných lůžek
Hlavní město Praha	12 785	8%	69	4,5	13 784 136	6 733	265 243 226	0,53	20 746	45 417	124
Středočeský kraj	16 670	11%	71	4,3	12 473 658	7 710	303 736 061	0,46	18 221	55 848	153
Jihočeský kraj	10 423	7%	71	4,7	7 306 084	5 103	201 033 335	0,49	19 287	38 845	106
Plzeňský kraj	6 936	5%	70	5,2	7 374 507	3 505	138 096 261	0,51	19 910	28 918	79
Karlovarský kraj	3 433	2%	70	4,4	2 017 029	1 720	67 767 630	0,50	19 740	11 736	32
Ústecký kraj	13 889	9%	70	4,7	9 192 654	6 745	265 731 168	0,49	19 132	51 671	142
Liberecký kraj	5 726	4%	70	4,6	4 068 403	2 816	110 918 600	0,49	19 371	20 973	57
Královéhradecký kraj	5 840	4%	70	4,9	4 370 457	2 923	115 170 873	0,50	19 721	23 005	63
Pardubický kraj	6 590	4%	71	4,7	6 118 501	3 333	131 306 403	0,51	19 925	24 467	67
Kraj Vysočina	9 424	6%	72	5,3	6 663 663	4 766	187 756 007	0,51	19 923	40 251	110
Jihomoravský kraj	18 567	12%	70	5,0	15 564 510	9 077	357 570 770	0,49	19 258	73 833	202
Olomoucký kraj	11 994	8%	71	5,0	8 360 494	6 161	242 692 976	0,51	20 235	48 534	133
Zlínský kraj	8 911	6%	71	4,8	5 755 484	4 291	169 040 821	0,48	18 970	33 866	93
Moravskoslezský kraj	19 972	13%	70	4,7	14 363 692	9 843	387 752 544	0,49	19 415	74 298	204
Celkem	151 160	100%	71	4,8	117 413 269	74 726	2 943 816 674	0,49	19 475	571 662	1 566

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

Průměrný náklad na 1 ošetrovací den cca 5 150,- Kč* => pokud by byli pacienti hospitalizováni na následných nebo dlouhodobých lůžkách, činila by úspora rozdíl mezi 5 150,- Kč* a úhradou za 1 OD následné nebo dlouhodobé péče.

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2024 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče

Kraj	Počet HP	v %	Věk pacientů	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Casemix index	Odhad průměrného nákladu na 1 HP v Kč*	Počet standardních ošetrovacích dnů	Odhad nutných lůžek
Hlavní město Praha	14 040	8%	70	4,8	16 144 108	7 151	321 787 818	0,51	22 919	53 706	147
Středočeský kraj	16 781	10%	71	4,5	13 070 453	7 859	353 654 131	0,47	21 075	60 689	166
Jihočeský kraj	11 616	7%	72	5,0	8 233 363	5 654	254 407 549	0,49	21 901	46 349	127
Plzeňský kraj	9 275	6%	72	5,8	10 065 245	4 914	221 126 387	0,53	23 841	44 849	123
Karlovarský kraj	3 781	2%	71	4,7	2 509 907	1 912	86 060 016	0,51	22 761	14 183	39
Ústecký kraj	15 267	9%	71	4,9	11 663 706	7 433	334 503 261	0,49	21 910	60 529	165
Liberecký kraj	6 045	4%	71	5,0	4 989 024	3 019	135 861 390	0,50	22 475	24 548	67
Královéhradecký kraj	6 941	4%	71	5,5	4 791 713	3 483	156 747 191	0,50	22 583	31 386	86
Pardubický kraj	6 986	4%	71	4,7	6 069 209	3 466	155 958 764	0,50	22 324	26 172	72
Kraj Vysočina	10 982	7%	72	5,3	7 765 303	5 466	245 948 157	0,50	22 396	47 029	128
Jihomoravský kraj	21 739	13%	71	5,3	16 123 453	10 660	479 706 858	0,49	22 067	93 661	256
Olomoucký kraj	14 465	9%	72	5,2	10 715 326	7 290	328 036 594	0,50	22 678	60 740	166
Zlínský kraj	9 800	6%	71	5,3	6 505 670	4 743	213 429 083	0,48	21 778	42 523	116
Moravskoslezský kraj	20 870	12%	70	4,9	15 145 903	10 219	459 869 085	0,49	22 035	81 127	222
Celkem	168 588	100%	71	5,1	133 792 385	83 269	3 747 096 284	0,49	22 226	687 491	1 878

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

Průměrný náklad na 1 ošetrovací den cca 5 450,- Kč* => pokud by byli pacienti hospitalizováni na následných nebo dlouhodobých lůžkách, činila by úspora rozdíl mezi 5 450,- Kč* a úhradou za 1 OD následné nebo dlouhodobé péče.

Přesun vhodných hospitalizačních případů z akutních lůžek do následné / dlouhodobé ošetrovatelské péče představuje značnou potenciální úsporu nákladů v systému veřejného zdravotního pojištění.

Cena za hospitalizační případ
v akutní standardní péči:

5 450 Kč



	odb	Median ceny
léčebna dlouhodobě nemocných	9U7	3 178
ošetrovatelská péče	9_9	3 949

3 560 Kč

Při možném přesunu až 687 500 ošetrovacích dnů ošetrovatelské péče může jít ročně o potenciální úsporu vyšší než 1,29 mld. Kč

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2022 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče

obor_propouštějící	FN, centra	Krajské	Oblastní	Psychiatrické	Celkem	v %
vnitřní lékařství	5 750	3 046	56 476		65 272	43,2%
chirurgie	2 931	1 803	25 062		29 796	19,7%
neurologie	2 670	1 533	12 318		16 521	10,9%
urologie	1 028	772	3 684		5 484	3,6%
pneumologie a ftizeologie	1 368	1 058	2 145		4 571	3,0%
kardiologie	1 837	1 676	710		4 223	2,8%
otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	877	876	2 376		4 129	2,7%
ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	460	265	2 844		3 569	2,4%
dermatovenerologie	1 159	593	972		2 724	1,8%
infekční lékařství	695	591	972		2 258	1,5%
oftalmologie	391	306	1 345		2 042	1,4%
gynekologie a porodnictví	579	130	910		1 619	1,1%
klinická onkologie	1 091	207	300		1 598	1,1%
neurochirurgie	573	519	70		1 162	0,8%
gastroenterologie	505	464	100		1 069	0,7%
radiační onkologie	573	320	172		1 065	0,7%
traumatologie	174	689	201		1 064	0,7%
geriatrie	392		99		491	0,3%
hematologie a transfúzní lékařství	400		74		474	0,3%
nefrologie	321				321	0,2%
cévní chirurgie	8	307			315	0,2%
revmatologie	252	62			314	0,2%
kardiochirurgie	257	32	2		291	0,2%
orální a maxilofaciální chirurgie	205	68			273	0,2%
nukleární medicína	233	5			238	0,2%
endokrinologie a diabetologie	97				97	0,1%
plastická chirurgie	63	4	23		90	0,1%
hrudní chirurgie	41	13			54	0,0%
audiologie, foniatrie	2	13			15	0,0%
ortopedická protetika		12			12	0,0%
anesteziologie a intenzivní medicína*			6		6	0,0%
psychiatrie			1	1	2	0,0%
rehabilitační a fyzikální medicína			1		1	0,0%
Celkem	24 932	15 364	110 863	1	151 160	100%

Rozbor dle propouštějícího pracoviště:

Nejvíce potencionálních hospitalizačních případů propuštěno z pracovišť vnitřního lékařství (interen) s odborností 1_1.

*bez vykázaného ošetrovacího dne (den přijetí a propuštění je totožný)

Budování Národního sociálního informačního systému (NSIS)

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2024 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče

Obor propouštějícího pracoviště	FN, centra	Krajské	Oblastní	CELKEM	v %
vnitřní lékařství	7 111	3 529	62 089	72 729	43%
chirurgie	2 753	2 044	26 361	31 158	18%
neurologie	3 290	2 197	15 639	21 126	13%
urologie	1 248	875	4 051	6 174	4%
pneumologie a ftizeologie	1 084	1 036	2 679	4 799	3%
infekční lékařství	1 279	1 176	2 024	4 479	3%
ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	554	436	3 447	4 437	3%
kardiologie	1 935	1 665	655	4 255	3%
otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	839	833	2 093	3 765	2%
dermatovenerologie	1 419	871	1 425	3 715	2%
oftalmologie	521	457	1 362	2 340	1%
traumatologie	360	967	350	1 677	1%
neurochirurgie	699	678	79	1 456	1%
gynekologie a porodnictví	331	97	720	1 148	1%
gastroenterologie	560	451	135	1 146	1%
geriatrie	593	19	166	778	0%
klinická onkologie	609	49	15	673	0%
cévní chirurgie	138	443		581	0%
hematologie a transfúzní lékařství	397		40	437	0%
kardiochirurgie	308	35	9	352	0%
revmatologie	235	57		292	0%
nefrologie	288			288	0%
radiační onkologie	151	20	42	213	0%
plastická chirurgie	82	3	36	121	0%
endokrinologie a diabetologie	114			114	0%
orální a maxilofaciální chirurgie	76	27		103	0%
ortopedická protetika		78		78	0%
nukleární medicína	69			69	0%
hrudní chirurgie	51	14		65	0%
ostatní	8	0	12	20	0%
CELKEM	27 102	18 057	123 429	168 588	100%

Rozbor dle propouštějícího pracoviště:

Nejvíce potencionálních hospitalizačních případů propuštěno z pracovišť vnitřního lékařství (interen) s odborností 1_1.

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2022 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče: rozbor dle důvodu (indikace) přijetí

typ ZZ	Narozen v nemocnici	Praktický lékař pro dospělé/pro děti a dorost	Jiný ošetřující lékař ambulantní péče	Lékař LSPP	Lékař RZP	Jiné zařízení	Jiné oddělení téhož zařízení	Bez doporučení lékaře	Sociální pracovník	Hospitalizace pokračuje (= začátek nového zúčtovacího období)	Pokračování péče na stejném lůžku po změně ZP	CELKEM
FN, centra		3 589	16 808	532	2 197	350	84	1 364	3	3	2	24 932
Krajské		756	9 299	196	3 879	217	126	889		1	1	15 364
Oblastní	1	10 436	45 597	2 636	37 750	3 127	480	10 808	7	12	9	110 863
Psychiatrické								1				1
Celkem	1	14 781	71 704	3 364	43 826	3 694	690	13 062	10	16	12	151 160

v %	0,0%	9,8%	47,4%	2,2%	29,0%	2,4%	0,5%	8,6%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
-----	------	------	-------	------	-------	------	------	------	------	------	------	--------

kraj IČZ	Narozen v nemocnici	Praktický lékař pro dospělé/pro děti a dorost	Jiný ošetřující lékař ambulantní péče	Lékař LSPP	Lékař RZP	Jiné zařízení	Jiné oddělení téhož zařízení	Bez doporučení lékaře	Sociální pracovník	Hospitalizace pokračuje (= začátek nového zúčtovacího období)	Pokračování péče na stejném lůžku po změně ZP	CELKEM
Hlavní město Praha		3 492	6 700	276	926	398	50	939	3		1	12 785
Středočeský	1	1 952	6 401	246	5 660	485	62	1 860	3			16 670
Jihočeský		966	3 674	271	4 017	261	253	979		2		10 423
Plzeňský		648	2 963	121	2 090	332	19	762		1		6 936
Karlovarský		180	1 627	51	1 133	115	6	321				3 433
Ústecký		1 272	5 343	300	5 406	372	10	1 185		1		13 889
Liberecký		404	2 899	90	1 853	161	39	279			1	5 726
Královéhradecký		437	2 903	239	1 535	157	52	516			1	5 840
Pardubický		674	2 901	49	2 333	163	1	467		2		6 590
Vysočina		650	4 195	187	3 356	122	23	887	1	2	1	9 424
Jihomoravský		1 332	10 670	708	4 510	301	38	1 003	1	1	3	18 567
Olomoucký		621	7 113	358	2 827	177	59	837			2	11 994
Zlínský		837	3 863	122	2 583	235	24	1 241		6		8 911
Moravskoslezský		1 316	10 452	346	5 597	415	54	1 786	2	1	3	19 972
CELKEM	1	14 781	71 704	3 364	43 826	3 694	690	13 062	10	16	12	151 160

Počty HP akutní lůžkové péče za rok 2024 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče: rozbor dle důvodu (indikace) přijetí

typ ZZ	Narozen v nemocnici	Praktický lékař pro dospělé/pro děti a dorost	Jiný ošetřující lékař ambulantní péče	Lékař LSPP	Lékař RZP	Jiné zařízení	Jiné oddělení téhož zařízení	Bez doporučení lékaře	Sociální pracovník	Hospitalizace pokračuje (= začátek nového zúčtovacího období)	Pokračování péče na stejném lůžku po změně ZP	CELKEM
FN, centra		3 900	17 612	766	2 793	405	136	1 484		5	1	27 102
Krajské		913	10 657	141	4 800	342	165	1 036	2	1		18 057
Oblastní	2	11 296	54 427	2 835	39 380	3 707	395	11 345	23	9	10	123 429
Celkem	2	16 109	82 696	3 742	46 973	4 454	696	13 865	25	15	11	168 588

v %	0,0%	9,6%	49,1%	2,2%	27,9%	2,6%	0,4%	8,2%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
-----	------	------	-------	------	-------	------	------	------	------	------	------	--------

kraj IČZ	Narozen v nemocnici	Praktický lékař pro dospělé/pro děti a dorost	Jiný ošetřující lékař ambulantní péče	Lékař LSPP	Lékař RZP	Jiné zařízení	Jiné oddělení téhož zařízení	Bez doporučení lékaře	Sociální pracovník	Hospitalizace pokračuje (= začátek nového zúčtovacího období)	Pokračování péče na stejném lůžku po změně ZP	CELKEM
Hlavní město Praha		3 946	7 030	446	1 242	394	47	932		2	1	14 040
Středočeský		1 717	6 246	238	6 018	550	56	1 951	1	1	3	16 781
Jihočeský		966	5 161	280	3 749	297	228	934			1	11 616
Plzeňský		802	3 729	177	2 994	509	32	1 030		1	1	9 275
Karlovarský		187	1 889	48	1 253	121	4	277	1	1		3 781
Ústecký		1 392	5 584	320	6 177	497	9	1 288				15 267
Liberecký	1	360	2 607	100	2 504	113	55	302	1	2		6 045
Královéhradecký		528	3 198	192	1 996	201	85	739	1		1	6 941
Pardubický		600	4 085	62	1 566	165	2	505	1			6 986
Vysočina		918	5 712	221	3 007	177	7	939	1			10 982
Jihomoravský		1 711	11 922	711	5 493	436	36	1 424	1	2	3	21 739
Olomoucký		749	8 670	390	3 288	263	63	1 022	16	4		14 465
Zlínský		947	5 294	158	2 298	268	5	829			1	9 800
Moravskoslezský	1	1 286	11 569	399	5 388	463	67	1 693	2	2		20 870
CELKEM	2	16 109	82 696	3 742	46 973	4 454	696	13 865	25	15	11	168 588

Počty HP akutní lůžkové péče v roce 2022 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče: nejčastějších 30 bází dle CZ-DRG

báze	název báze	Počet HP	Věk HP	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Počet standardních ošetrovacích dnů
08-K08	Jiná onemocnění páteře a bolest zad	8 474	69	5,5	871 269	4 525	178 281 249	38 227
05-K07	Srdeční selhání	6 660	77	6,6	2 830 848	3 791	149 338 385	37 178
05-K05	Poruchy srdečního rytmu	5 880	73	3,9	1 410 551	2 099	82 685 508	17 431
06-K22	Jiné onemocnění trávicí soustavy	5 012	71	3,9	1 252 113	1 594	62 807 842	14 654
01-K16	Kraniocerebrální poranění	4 499	69	3,0	302 360	1 660	65 403 224	9 361
04-K06	Chronická obstrukční plicní nemoc	4 391	71	6,1	1 228 384	2 783	109 622 800	22 206
16-K02	Anémie	4 118	75	4,3	31 266 032	2 274	89 598 069	13 570
11-K01	Záněty močových cest	3 938	73	6,1	3 571 351	2 072	81 607 916	20 004
03-K04	Funkční a strukturální poruchy ucha	3 733	67	5,0	482 612	1 776	69 970 303	14 870
04-K02	Záněty plic	3 629	73	7,3	3 874 593	2 986	117 640 222	22 927
05-K14	Hypertenze	3 476	73	3,8	529 784	1 061	41 781 226	9 979
07-K05	Obstrukce a zánět žlučníku a žlučových cest	3 253	70	5,7	4 620 087	1 739	68 512 065	15 203
10-K04	Diabetes mellitus	2 824	68	5,5	433 498	1 538	60 592 610	12 817
06-K07	Divertikulární nemoc střeva	2 656	69	4,7	2 836 367	1 174	46 237 258	10 224
09-K01	Onemocnění kůže způsobená mikroorganismy a parazity	2 603	70	7,7	3 583 286	1 935	76 232 701	17 544
05-K12	Funkční a strukturální poruchy periferních tepen	2 550	71	4,7	2 930 623	1 306	51 441 861	9 433
05-K15	Hypotenze a kolaps	2 549	73	3,6	679 303	842	33 155 817	6 788
01-K12	Jiná cévní onemocnění mozku a míchy	2 407	73	3,9	1 102 875	1 260	49 631 905	6 953
05-K19	Jiné nemoci a poruchy oběhové soustavy	2 358	70	3,1	534 386	590	23 246 359	5 199
05-K13	Nemoci žil	2 006	71	5,8	779 541	1 060	41 772 539	9 572
04-K03	Záněty průdušnice, průdušek a průdušinek	1 875	74	5,5	809 273	1 088	42 869 324	8 407
10-K14	Dehydratace	1 832	77	4,5	416 764	890	35 067 053	6 372
06-K02	Střevní infekce mimo klostridiové	1 812	71	4,6	464 548	730	28 753 713	6 497
23-K01	Neprovedení plánované péče	1 794	67	1,7	88 549	256	10 066 309	1 704
01-K03	Epilepsie	1 779	66	3,4	315 231	759	29 889 447	4 245
10-K12	Poruchy metabolismu a vnitřního prostředí mimo dehydrataci	1 726	73	4,8	188 562	868	34 212 442	6 531
23-K04	Vyšetření a pozorování pro podezření na nemoci a patologické stavy	1 710	70	3,7	400 026	694	27 349 301	4 737
07-K02	Akutní zánět slinivky břišní	1 656	65	7,1	1 509 228	1 295	51 003 493	10 099
04-K05	Plicní embolie	1 637	70	5,5	1 718 744	1 086	42 766 389	7 323
02-K06	Glaukom	1 424	69	2,9	7 234	496	19 521 889	2 667

Σ 94 261 HP ze 151 160 (62% HP)

Počty HP akutní lůžkové péče v roce 2024 potenciálně přesunutelné do následné /dlouhodobé péče: nejčastějších 30 bází dle CZ-DRG

báze	název báze	Počet HP	Věk HP	Průměrná délka hospitalizace (ALOS)	ZUP Běžný v Kč	Součet relativních vah (casemix)	Odhad nákladů dle paušální ZS v Kč*	Počet standardních ošetrovacích dnů
08-K08	Jiná onemocnění páteře a bolest zad	12 015	69	5,6	1 649 928	6 194	278 738 910	55 180
05-K07	Srdeční selhání	7 604	78	6,6	2 471 374	4 031	181 400 247	42 281
11-K01	Záněty močových cest	7 470	75	6,6	8 228 673	4 500	202 484 110	41 513
05-K05	Poruchy srdečního rytmu	6 357	73	3,9	1 314 713	2 187	98 426 016	18 699
04-K02	Záněty plic	5 374	72	7,4	6 475 628	4 154	186 908 994	34 479
06-K22	Jiné onemocnění trávicí soustavy	5 182	71	3,9	1 440 471	1 672	75 218 872	15 194
16-K02	Anémie	4 607	75	4,3	37 946 120	2 459	110 659 037	15 492
04-K06	Chronická obstrukční plicní nemoc	4 530	71	6,2	1 152 992	2 817	126 775 633	23 486
01-K16	Kraniocerebrální poranění	4 503	69	3,2	365 693	1 718	77 322 933	10 238
03-K04	Funkční a strukturální poruchy ucha	4 184	68	4,8	633 216	1 846	83 064 483	16 120
09-K01	Onemocnění kůže způsobená mikroorganismy a parazity	3 765	70	8,0	6 763 519	2 715	122 197 347	26 354
05-K14	Hypertenze	3 548	74	3,9	600 322	1 056	47 525 985	10 252
07-K05	Obstrukce a zánět žlučníku a žlučových cest	3 505	70	5,8	5 253 696	1 683	75 739 914	16 722
06-K07	Divertikulární nemoc střeva	2 996	69	4,9	3 570 203	1 332	59 922 779	11 870
10-K04	Diabetes mellitus	2 966	69	5,7	462 015	1 540	69 288 835	13 828
05-K15	Hypotenze a kolaps	2 862	73	3,7	659 380	859	38 644 686	7 788
06-K02	Střevní infekce mimo klostridiové	2 692	72	4,7	768 446	1 089	49 002 642	9 997
05-K12	Funkční a strukturální poruchy tepen mimo aortu	2 692	72	5,0	3 227 465	1 279	57 537 923	10 846
04-K03	Záněty průdušnice, průdušek a průdušinek	2 546	74	5,8	1 301 221	1 392	62 643 690	12 237
01-K12	Jiná cévní onemocnění mozku a míchy	2 481	73	3,9	1 337 335	1 271	57 217 496	7 260
10-K12	Poruchy metabolismu a vnitřního prostředí mimo dehydrataci	2 340	74	4,9	403 840	1 194	53 719 826	9 077
05-K13	Nemoci žil	2 148	71	6,3	885 973	1 258	56 610 594	11 299
07-K02	Akutní zánět slinivky břišní	1 972	66	7,1	2 089 370	1 395	62 796 195	12 076
01-K03	Epilepsie	1 967	66	3,6	352 964	874	39 342 766	5 104
05-K19	Jiné nemoci a poruchy oběhové soustavy	1 863	71	3,1	375 748	470	21 143 129	4 050
18-K02	Infekční a parazitární nemoci nezařazené jinde	1 835	71	6,9	2 542 847	1 505	67 744 071	10 906
10-K14	Dehydratace	1 766	78	4,4	308 019	812	36 547 960	6 079
08-K11	Poranění páteře a míchy u pacientů ve věku 16 a více let	1 761	72	5,1	176 024	713	32 068 400	7 182
23-K01	Neprovedení plánované péče	1 730	67	1,7	57 470	226	10 151 217	1 651
01-K10	Mozkový infarkt	1 701	72	4,9	752 534	1 277	57 454 245	6 699

Σ 110 962 HP ze 168 588 (66% HP)

SOUHRN kapacitních modelů kvantifikujících potřeby lůžkového fondu: kapacitní modely očekávatelné zátěže přesunem z akutní lůžkové péče

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Kapacitní model: potenciál přesunu z akutních lůžek				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM
Hlavní město Praha	30	3	111	3	147
Středočeský kraj	35	2	126	3	166
Jihočeský kraj	26	2	96	2	127
Plzeňský kraj	25	2	93	2	123
Karlovarský kraj	7	0	30	1	39
Ústecký kraj	35	2	126	2	165
Liberecký kraj	14	1	51	1	67
Královéhradecký kraj	18	2	65	2	86
Pardubický kraj	14	1	55	1	72
Kraj Vysočina	26	2	98	2	128
Jihomoravský kraj	52	4	195	4	256
Olomoucký kraj	33	2	128	2	166
Zlínský kraj	24	2	88	2	116
Moravskoslezský kraj	47	3	168	4	222
celkem	387	29	1 430	32	1 878

- Některé hlavní dg se prolínají na všech pracovištích 9_9,9U9, 7D8 a 7U8 => počty HP byly poměrově rozděleny dle příslušných odborností, tak aby se dala vyčíslit potřeba za jednotlivá pracoviště
- V přehledu je vyčíslena potřeba lůžek na pracovištích 9_9,9U9, 7D8 a 7U8, pokud by se přesunuly HP z akutních lůžek, které byly po dobu hospitalizace pouze na standardním lůžku, nebyl u nich vykázán žádný lék, materiál a ani kritický výkon
- Potřeba lůžek na pracovištích 7D8 a 7U8 nezahrnuje např. přesun HP z akutních lůžek, které jsou s respiračním selháním na akutním lůžku 30 a více dnů

Analytické studie programu Zdraví 2030:

Budování Národního sociálního informačního systému (NSIS)

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit
dlouhodobé ošetrovatelské péče

SOUHRN DEMOGRAFICKÝCH A KAAPCITNÍCH PREDIKCÍ

Predikce potřebného počtu lůžek a kapacit dlouhodobé ošetrovatelské péče

Souhrn demografických a kapacitních projekcí

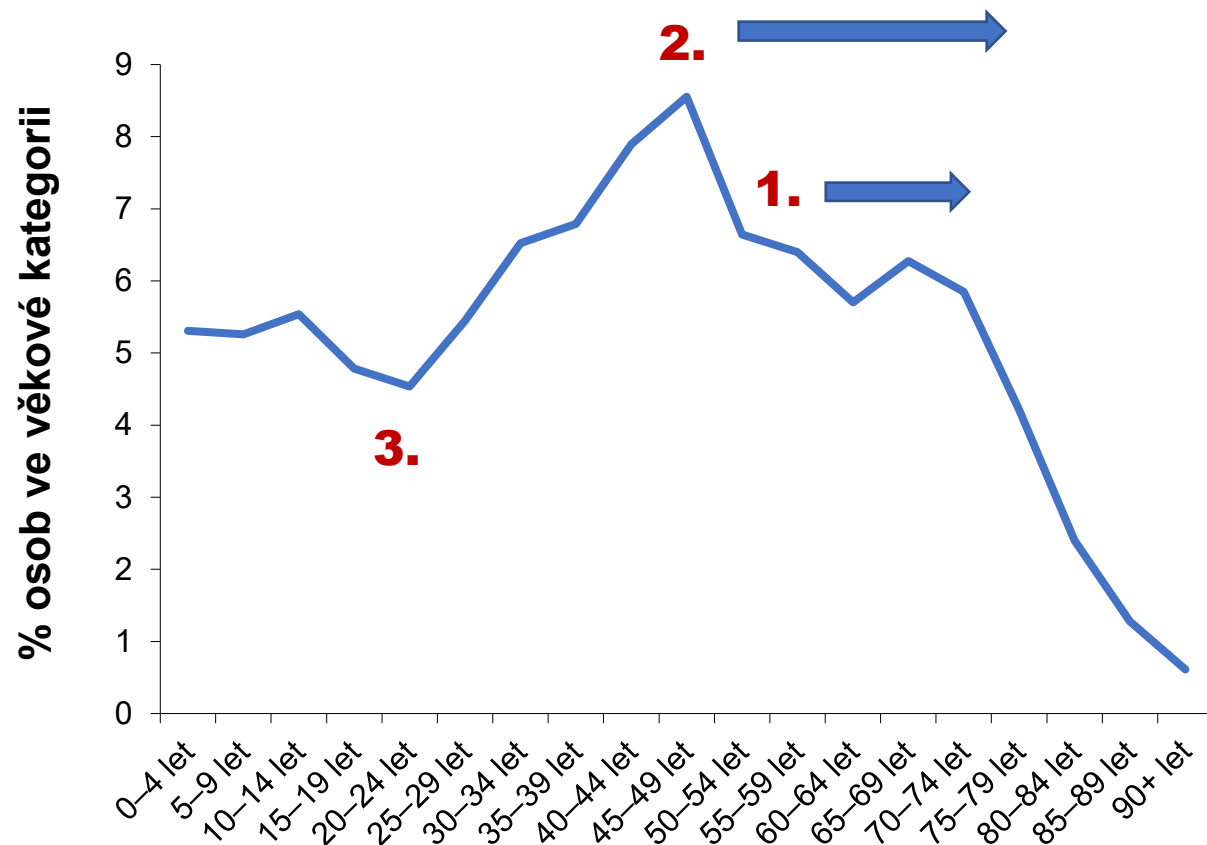
**Demografické projekce a kapacitní modely ukazují na potřebné navýšení
dlouhodobé ošetrovatelské péče o cca 9 500 lůžek do roku 2040 a o cca 12 740 do
roku 2050.**

...avšak za předpokladu, že se podíl této péče nezvýší proti roku 2024

**Ve skutečnosti avšak v důsledku demografického stárnutí populace roste
hospitalizační zátěž seniorní populace ve věku 65+ až 85+ tempem cca + 25% za 10
let. Velikost populace ve věku 75+ naroste mezi lety 2020 až 2040 minimálně o 50%.**



Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj



- 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.

Zdroj: Český statistický úřad – ISDEM,

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

	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

SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2040

(demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

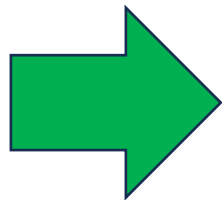
Kraj	Stávající stav (2024)					Potřebné navýšení Demografické projekce 2040 (75+)					Potřebné navýšení Kapacitní modely predikce 2040				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2024	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040
Hlavní město Praha	379	76	1 277	143	1875	85	17	285	32	419	30	3	111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

SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2040

(demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Predikovaná potřebná kapacita v roce 2040 po navýšení				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040
Hlavní město Praha	494	96	1673	178	2441
Středočeský kraj	1578	66	1941	290	3875
Jihočeský kraj	26	51	1129	34	1241
Plzeňský kraj	114	44	1137	91	1387
Karlovarský kraj	411	30	508	84	1034
Ústecký kraj	269	75	1791	102	2237
Liberecký kraj	66	42	799	75	982
Královéhradecký kraj	782	45	705	51	1582
Pardubický kraj	169	70	1166	30	1436
Kraj Vysočina	125	55	1140	68	1388
Jihomoravský kraj	581	101	1837	144	2664
Olomoucký kraj	343	46	979	95	1464
Zlínský kraj	142	45	1017	48	1252
Moravskoslezský kraj	1056	87	1739	116	2998
CELKEM	6156	856	17562	1408	25982



Očekávatelný kapacitní objem 2040 v počtu OD (kalkulována 90% obloženost)				
9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2040
162279	31536	549581	58473	801869
518373	21681	637619	95265	1272938
8541	16754	370877	11169	407669
37449	14454	373505	29894	455630
135014	9855	166878	27594	339669
88367	24638	588344	33507	734855
21681	13797	262472	24638	322587
256887	14783	231593	16754	519687
55517	22995	383031	9855	471726
41063	18068	374490	22338	455958
190859	33179	603455	47304	875124
112676	15111	321602	31208	480924
46647	14783	334085	15768	411282
346896	28580	571262	38106	984843
2022246	281196	5769117	462528	8535087

SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2050

(demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

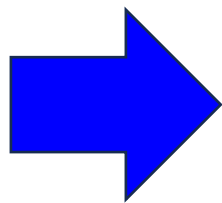
Kraj	Stávající stav (2024)					Potřebné navýšení Demografické projekce 2050 (75+)					Potřebné navýšení Kapacitní modely predikce 2050				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2024	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
Hlavní město Praha	379	76	1 277	143	1875	135	27	456	51	669	30	3	111	3	147
Středočeský kraj	988	41	1 162	184	2375	872	36	1 025	162	2095	35	2	126	3	166
Jihočeský kraj	0	32	672	21	725	0	23	484	15	522	26	2	96	2	127
Plzeňský kraj	60	28	702	60	850	41	19	482	41	583	25	2	93	2	123
Karlovarský kraj	267	20	316	55	658	183	14	216	38	451	7	0	30	1	39
Ústecký kraj	157	49	1 117	67	1390	111	35	789	47	982	35	2	126	2	165
Liberecký kraj	35	28	507	50	620	24	19	343	34	420	14	1	51	1	67
Královéhradecký kraj	532	30	446	34	1042	319	18	267	20	624	18	2	65	2	86
Pardubický kraj	105	47	754	20	926	70	31	502	13	616	14	1	55	1	72
Kraj Vysočina	65	35	683	43	826	47	25	494	31	597	26	2	98	2	128
Jihomoravský kraj	364	67	1 130	96	1657	231	42	716	61	1050	52	4	195	4	256
Olomoucký kraj	212	30	583	64	889	133	19	366	40	558	33	2	128	2	166
Zlínský kraj	79	29	622	31	761	52	19	409	20	500	24	2	88	2	116
Moravskoslezský kraj	684	57	1 065	76	1882	433	36	673	48	1190	47	3	168	4	222
CELKEM	3 927	569	11 036	944	16476	2 649	364	7 224	623	10860	387	29	1 430	32	1 878

SOUHRN demografických a kapacitních predikcí pro rok 2050

(demografický model kalkulovaný na populaci ve věku 75+)

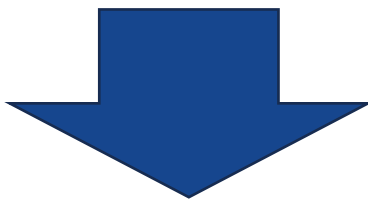
Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

Kraj	Predikovaná potřebná kapacita v roce 2050 po navýšení				
	9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
Hlavní město Praha	544	106	1844	197	2691
Středočeský kraj	1895	79	2313	349	4636
Jihočeský kraj	26	57	1252	38	1374
Plzeňský kraj	126	49	1277	103	1556
Karlovarský kraj	457	34	562	94	1148
Ústecký kraj	303	86	2032	116	2537
Liberecký kraj	73	48	901	85	1107
Královéhradecký kraj	869	50	778	56	1752
Pardubický kraj	189	79	1311	34	1614
Kraj Vysočina	138	62	1275	76	1551
Jihomoravský kraj	647	113	2041	161	2963
Olomoucký kraj	378	51	1077	106	1613
Zlínský kraj	155	50	1119	53	1377
Moravskoslezský kraj	1164	96	1906	128	3294
CELKEM	6963	962	19690	1599	29214



Očekávatelný kapacitní objem 2050 v počtu OD (kalkulována 90% obloženost)				
9_9	9U9	9U7	7D8,7U8	CELKEM 2050
178704	34821	605754	64715	883994
622508	25952	759821	114647	1522926
8541	18725	411282	12483	451359
41391	16097	419495	33836	511146
150125	11169	184617	30879	377118
99536	28251	667512	38106	833405
23981	15768	295979	27923	363650
285467	16425	255573	18396	575532
62087	25952	430664	11169	530199
45333	20367	418838	24966	509504
212540	37121	670469	52889	973346
124173	16754	353795	34821	529871
50918	16425	367592	17411	452345
382374	31536	626121	42048	1082079
2287346	316017	6468165	525272	9596799

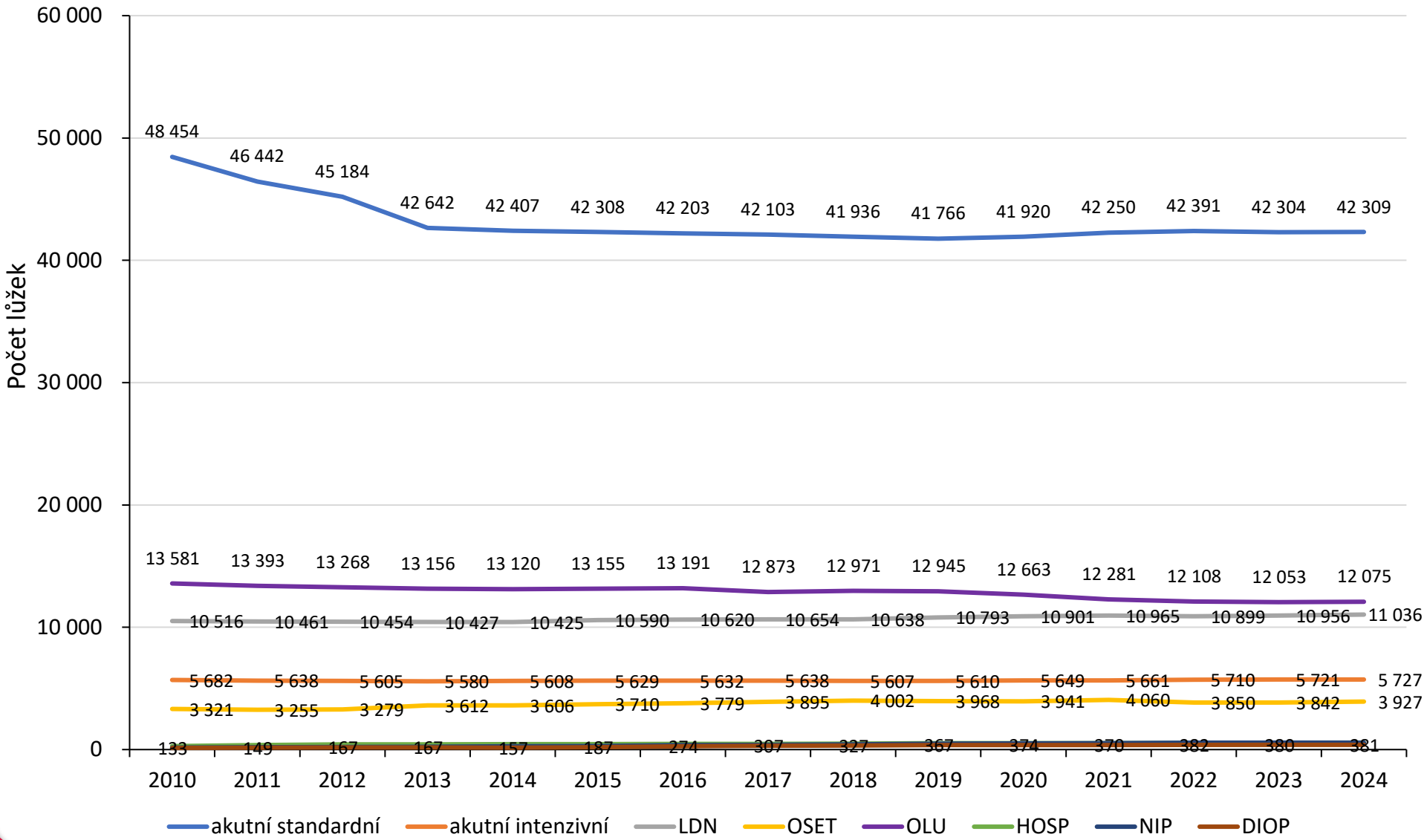
**Demografické i kapacitní modely dokládají
nevyhnutelnou potřebu restrukturalizace části
lůžkového fondu akutní lůžkové péče a posílení
infrastruktury dlouhodobé ošetrovatelské péče**



Vývoj počtu lůžek poskytovatelů lůžkové zdravotní péče (úplná data NZIS)

Zdroj: NRHZS

Vývoj počtu smluvně sjednaných lůžek ve veřejném zdravotním pojištění



ROK	Celkový počet lůžek	Vývoj
2010	82 133	
2011	79 903	97,3%
2012	78 589	95,7%
2013	76 241	92,8%
2014	76 030	92,6%
2015	76 314	92,9%
2016	76 526	93,2%
2017	76 331	92,9%
2018	76 395	93,0%
2019	76 450	93,1%
2020	76 478	93,1%
2021	76 631	93,3%
2022	76 438	93,1%
2023	76 372	93,0%
2024	76 587	93,2%

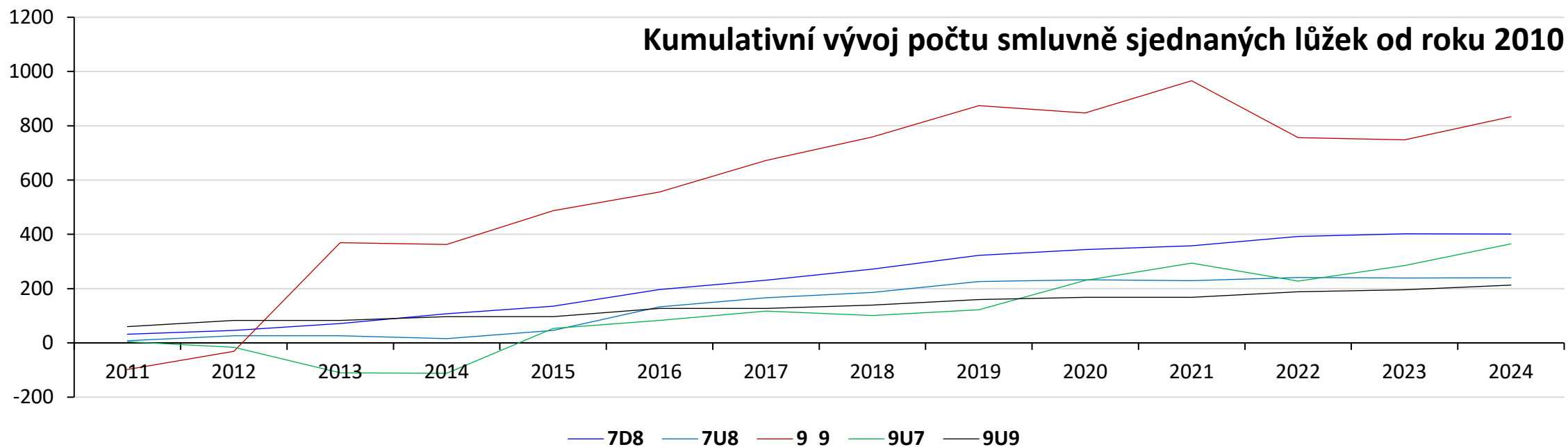
- LDN léčebna dlouhodobě nemocných
- OSET ošetrovatelská péče
- OLU odborný léčebný ústav
- HOSP hospicová péče
- NIP následná intenzivní péče
- DIOP dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče

Lůžkový fond následné a dlouhodobé péče

Zdroj: NRHZS

Vývoj lůžkového fondu následné a dlouhodobé péče k 31. 12. daného roku

odb	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
7D8	162	194	208	233	269	297	359	393	434	485	506	520	554	564	563
7U8	141	149	167	167	157	187	274	307	327	367	374	370	382	380	381
9_9	3 094	2 996	3 063	3 463	3 457	3 581	3 650	3 766	3 853	3 968	3 941	4 060	3 850	3 842	3 927
9U9	356	416	439	439	453	453	483	483	495	516	524	524	544	552	569
9U7	10 671	10 675	10 655	10 561	10 559	10 724	10 754	10 788	10 772	10 793	10 901	10 965	10 899	10 956	11 036
Celkem	14 424	14 430	14 532	14 863	14 895	15 242	15 520	15 737	15 881	16 129	16 246	16 439	16 229	16 294	16 476



Lůžkový fond následné a dlouhodobé péče v roce 2024 v ČR

Zdroj: NRHZS, stav k 31. 12. 2024

Počet lůžek

obor	ODB	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK	celkem
hospic	9U9	76	41	32	28	20	49	28	30	47	35	67	30	29	57	569
ošetřovatelská lůžka	9_9	379	988	0	60	267	157	35	532	105	65	364	212	79	684	3 927
následná péče v LDN	9U7	1 277	1 162	672	702	316	1 117	507	446	754	683	1 130	583	622	1 065	11 036
dlouhodobá intenzivní oš.péče	7U8	47	73	13	35	20	40	26	10	10	18	28	15	12	34	381
následná intenzivní péče	7D8	96	111	8	25	35	27	24	24	10	25	68	49	19	42	563
rehabilitační a fyzikální medicína	2S1	0	40	0	0	0	0	0	0	24	0	0	0	0	30	94
dětská a dorostová psychiatrie	3U6	64	0	60	50	0	50	0	0	0	84	0	40	25	50	423
dětské lékařství	3U1	0	110	0	0	0	0	70	24	0	0	82	47	0	62	395
gerontopsychiatrie	3U7	194	0	0	218	0	59	0	0	15	222	133	170	162	145	1 318
návykové nemoci	3U8	269	38	139	0	0	90	0	56	0	144	90	110	119	170	1 225
neurologie	2U9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	0	0	0	47
pneumologie a ftizeologie	2U5	35	32	50	130	0	0	72	0	131	40	0	106	25	122	743
psychiatrie	3U5	364	524	131	772	25	357	0	0	21	659	406	276	447	310	4 292
rehabilitační a fyzikální medicína	2U1	374	581	0	50	0	66	0	439	665	39	245	216	0	809	3 484
vnitřní lékařství	1U1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	34
celkem		3 175	3 700	1 105	2 070	683	2 012	762	1 561	1 782	2 014	2 660	1 854	1 573	3 580	28 531



Lůžkový fond následné a dlouhodobé péče v roce 2024 v ČR na 100 000 obyvatel

Zdroj: NRHZS, stav k 31. 12. 2024

Věková struktura stanovena dle využívání lůžek v roce 2024

obor	ODB	věk	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JHM	OLK	ZLK	MSK	celkem
hospic	9U9	20 a více let	7	4	6	6	9	8	8	7	11	9	7	6	6	6	7
ošetřovatelská lůžka	9_9	20 a více let	34	88	0	12	114	25	10	121	25	16	38	42	17	73	46
následná péče v LDN	9U7	20 a více let	115	103	130	144	135	175	143	101	181	167	117	116	135	113	128
dlouhodobá intenzivní oš.péče	7U8	obyv. celkem	3	5	2	6	7	5	6	2	2	3	2	2	2	3	3
následná intenzivní péče	7D8	20 a více let	9	10	2	5	15	4	7	5	2	6	7	10	4	4	7
rehabilitační a fyzikální medicína	2S1	20 a více let	0	4	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	3	1
dětská a dorostová psychiatrie	3U6	0-19 let	22	0	44	39	0	29	0	0	0	77	0	31	21	21	18
dětské lékařství	3U1	0-19 let	0	32	0	0	0	0	73	21	0	0	31	36	0	26	17
gerontopsychiatrie	3U7	20 a více let	18	0	0	45	0	9	0	0	4	54	14	34	35	15	15
návykové nemoci	3U8	20 a více let	24	3	27	0	0	14	0	13	0	35	9	22	26	18	14
neurologie	2U9	20 a více let	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	1
pneumologie a ftizeologie	2U5	20 a více let	3	3	10	27	0	0	20	0	31	10	0	21	5	13	9
psychiatrie	3U5	20 a více let	33	47	25	158	11	56	0	0	5	161	42	55	97	33	50
rehabilitační a fyzikální medicína	2U1	obyv. celkem	27	40	0	8	0	8	0	79	125	8	20	34	0	68	32
vnitřní lékařství	1U1	20 a více let	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0
celkem			295	338	246	450	289	333	267	349	392	546	292	410	356	396	348



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	586 838
2011	1 966 892	584 396
2012	2 014 207	599 124
2013	1 990 457	585 197
2014	2 021 573	594 342
2015	1 990 123	582 580
2016	1 977 521	584 816
2017	1 949 514	577 527
2018	1 931 006	572 597
2019	1 919 607	572 353
2020	1 648 347	470 767
2021	1 657 165	459 666
2022	1 800 427	555 917
2023	1 802 096	565 174
2024	1 805 782	568 060

2010 -> 2024:
- 9% / - 3%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	557 038	131 475
2011	563 498	134 768
2012	596 028	143 073
2013	604 733	145 747
2014	624 692	151 961
2015	626 766	152 051
2016	627 848	157 463
2017	628 420	159 818
2018	631 795	162 174
2019	635 265	165 669
2020	562 791	140 484
2021	568 306	138 919
2022	621 122	171 373
2023	636 252	176 895
2024	642 280	179 940

2010 -> 2024:
+ 15% / + 37%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	83 430	10 253
2011	87 644	10 979
2012	95 034	11 616
2013	99 134	11 918
2014	104 750	12 365
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	11 561
2022	102 546	12 436
2023	101 375	12 712
2024	101 467	12 846

2010 -> 2024:
+ 22% / + 25%

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizovaní s úrazy

Všichni pacienti s úrazem

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	243 882	97 308
2011	243 320	97 145
2012	248 510	100 405
2013	244 150	100 957
2014	247 488	102 218
2015	245 722	102 239
2016	245 025	104 098
2017	243 616	105 045
2018	244 383	105 486
2019	239 686	103 068
2020	211 278	92 504
2021	211 707	91 721
2022	235 082	102 944
2023	237 602	103 521
2024	240 450	103 292

2010 -> 2024:
-1% / + 6%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	58 367	23 220
2011	59 224	23 564
2012	63 230	25 553
2013	65 104	27 245
2014	67 731	28 419
2015	70 179	29 188
2016	71 427	30 423
2017	72 228	30 753
2018	73 891	31 463
2019	73 967	31 335
2020	68 551	29 342
2021	70 043	29 870
2022	77 583	33 198
2023	79 754	33 864
2024	81 416	33 742

2010 -> 2024:
+ 39% / + 45%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	13 885	4 618
2011	14 816	5 057
2012	16 435	5 421
2013	17 120	5 593
2014	18 106	5 844
2015	18 897	6 168
2016	19 331	6 086
2017	19 928	6 401
2018	20 535	6 535
2019	20 483	6 401
2020	19 425	6 251
2021	18 908	6 027
2022	20 717	6 177
2023	20 696	6 273
2024	20 971	6 251

2010 -> 2024:
+ 51% / + 35%

Pacienti s potřebami geriatrické péče: výsledný populační odhad počtů

Zdroj: NRHZS

Počet geriatrických pacientů v ČR

Rok	60-74 let Nízké riziko	60-74 let Střední riziko	60-74 let Vysoké riziko	75+ let Nízké riziko	75+ let Střední riziko	75+ let Vysoké riziko
2014	505 077	225 209	15 537	239 420	155 111	47 935
2015	545 541	228 298	16 767	261 707	158 563	51 445
2016	558 311	228 960	17 326	274 965	160 039	53 804
2017	565 572	226 908	17 969	287 040	160 856	55 524
2018	564 574	222 356	18 575	302 285	165 224	57 819
2019	573 484	221 266	19 020	323 091	169 687	60 913
2020	563 424	192 069	19 229	330 661	158 682	61 150
2021	617 674	196 726	20 281	379 563	167 521	63 450
2022	585 664	202 808	20 377	382 232	181 790	68 514
2023	577 591	202 266	20 417	399 038	187 610	71 436
2024	590 503	203 127	20 848	423 439	192 366	75 603
	+8%	-11%	+24%	+62%	+21%	+47%

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy u geriatrických pacientů v ČR

Geriatrický pacient ve věku 75 a více let - stupeň rizika zhoršení funkčního stavu II + III:

Všichni pacienti (75+)

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2014	309 541	49 909
2015	312 674	50 029
2016	314 277	52 001
2017	313 248	53 025
2018	318 724	54 980
2019	326 875	57 675
2020	294 296	50 738
2021	298 942	52 695
2022	340 297	65 397
2023	354 329	69 819
2024	366 606	73 032

2015 -> 2024:
+ 17% / + 46%

Pacienti ve věku věk 75 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2014	220 483	39 919
2015	220 368	39 605
2016	220 626	41 416
2017	218 759	41 997
2018	224 676	43 946
2019	231 047	46 464
2020	208 556	40 526
2021	217 203	42 764
2022	249 677	54 628
2023	263 521	58 537
2024	274 494	61 652

2015 -> 2024:
+ 25% / + 56%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2014	89 058	9 990
2015	92 306	10 424
2016	93 651	10 585
2017	94 489	11 028
2018	94 048	11 034
2019	95 828	11 211
2020	85 740	10 212
2021	81 739	9 931
2022	90 620	10 769
2023	90 808	11 282
2024	92 112	11 380

2015 -> 2024:
+ 0% / + 9%

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy a ošetřovací dny u geriatrických pacientů s PnP III a IV v ČR

Geriatrický pacient ve věku 75 a více let - stupeň rizika zhoršení funkčního stavu II + III:

Všichni pacienti (75+)

Rok	Celkový počet	
	HP	OD
2014	49 355	3 107 927
2015	52 759	3 403 298
2016	54 719	3 511 963
2017	55 214	3 564 158
2018	57 940	3 663 627
2019	61 432	3 865 839
2020	58 660	3 665 704
2021	56 583	3 509 027
2022	64 765	4 048 240
2023	65 317	4 196 934
2024	67 548	4 237 132

2015 -> 2024:
+ 28% / + 25%

Pacienti ve věku věk 75 – 84 let

Rok	Celkový počet	
	HP	OD
2014	25 085	1 588 634
2015	26 354	1 699 437
2016	26 848	1 730 572
2017	26 791	1 744 435
2018	28 135	1 799 749
2019	29 918	1 903 249
2020	29 382	1 839 478
2021	29 460	1 823 910
2022	33 702	2 118 866
2023	34 619	2 237 985
2024	36 407	2 308 884

2015 -> 2024:
+ 38% / + 36%

Pacienti ve věku 85+

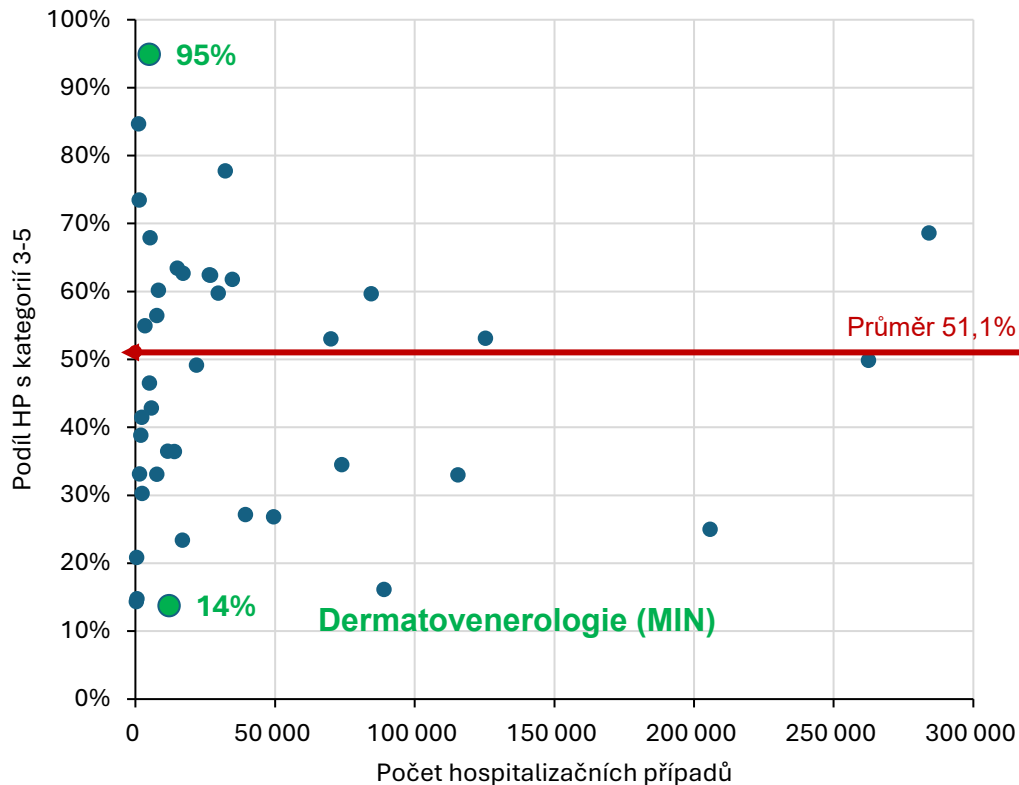
Rok	Celkový počet	
	HP	OD
2014	24 270	1 519 293
2015	26 405	1 703 861
2016	27 871	1 781 391
2017	28 423	1 819 723
2018	29 805	1 863 878
2019	31 514	1 962 590
2020	29 278	1 826 226
2021	27 123	1 685 117
2022	31 063	1 929 374
2023	30 698	1 958 949
2024	31 141	1 928 248

2015 -> 2024:
+ 18% / + 13%

Podíl obtížných hospitalizačních případů v akutní lůžkové péči

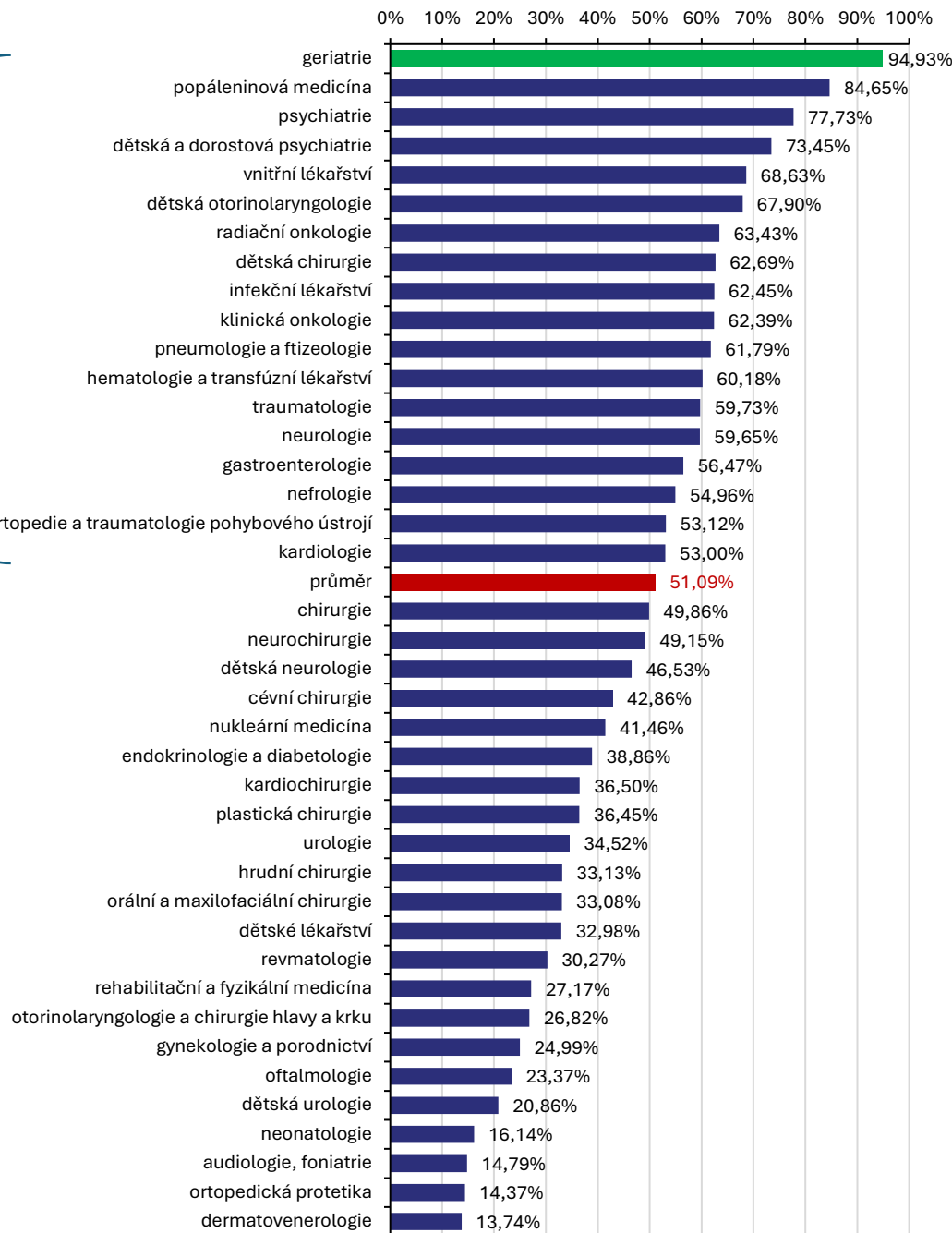
Zdroj: NRHZS

Podíl hospitalizačních případů s vykázanou kategorií pacienta 3-5 v roce 2023



18 oborů
nad
průměrem

Podíl kategorie pacientů 3-5



Nejvyšší podíl pacientů v kategoriích 3-5 je vykazován na standardních lůžkách v oboru geriatrie (1_6)