

STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Čím trpí zaměstnanci, tudíž i zaměstnavatelé

..... a celá společnost



Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180



ZDRAVÍ2030



Konference Praha 17.6. 2025



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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

**Vysoká chronická nemocnost a relativně
krátká doba života v plném zdraví jsou velkým
problémem české populace již dnes.**

**Data jsou výzvou pro podporu prevence
ve všech jejích formách.**

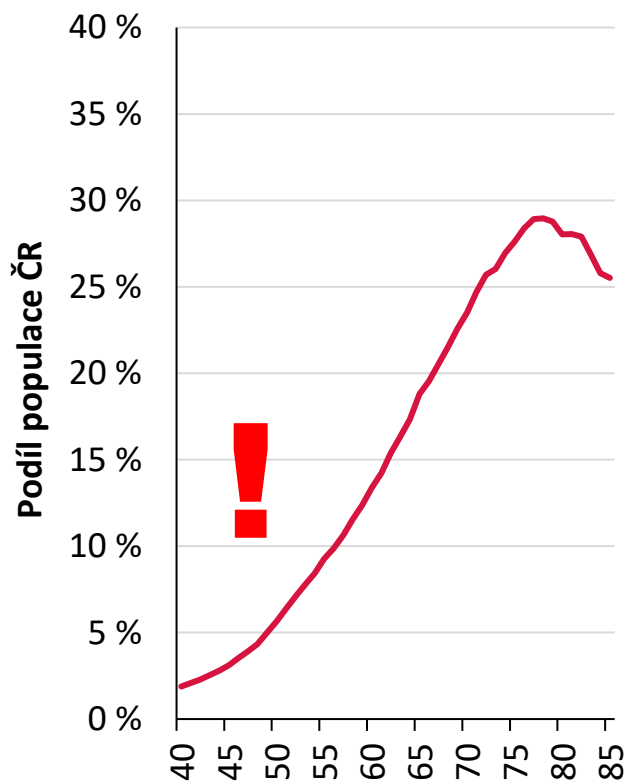


Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v ČR

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

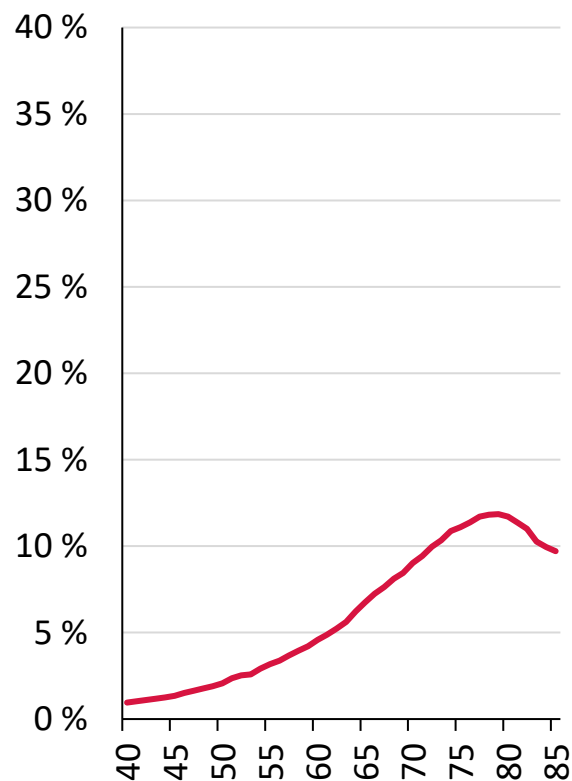
Diabetes mellitus

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



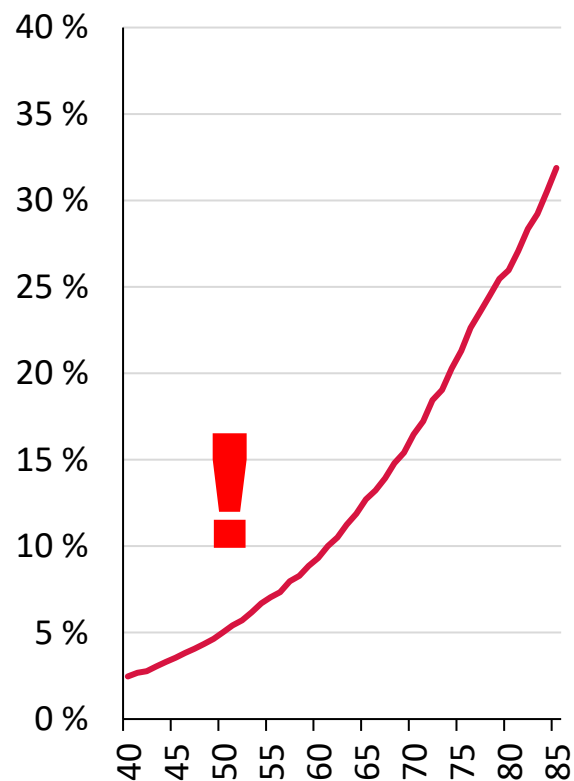
Onkologické onemocnění

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



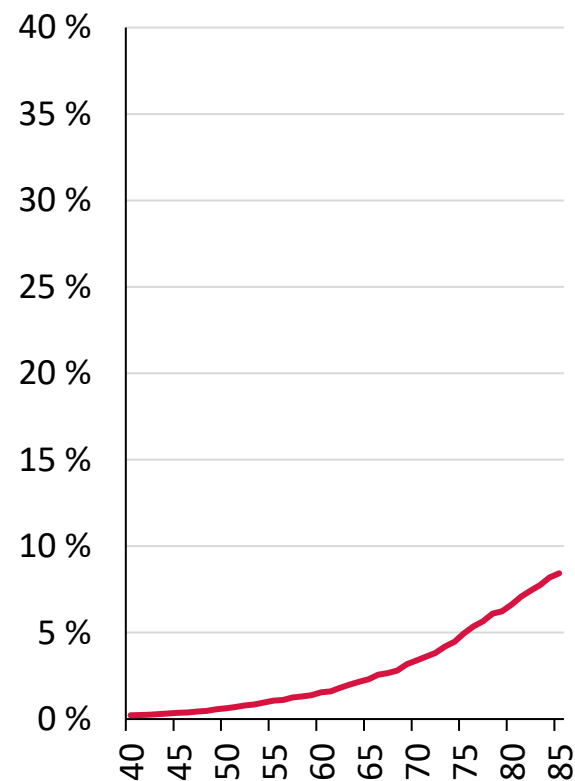
Závažná KV onemocnění

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



Cévní nemoci mozku

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



Věk v roce 2022

Výskyt vybraných onemocnění v závislosti na věku v ČR

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

Diabetes mellitus

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

Onkologické onemocnění

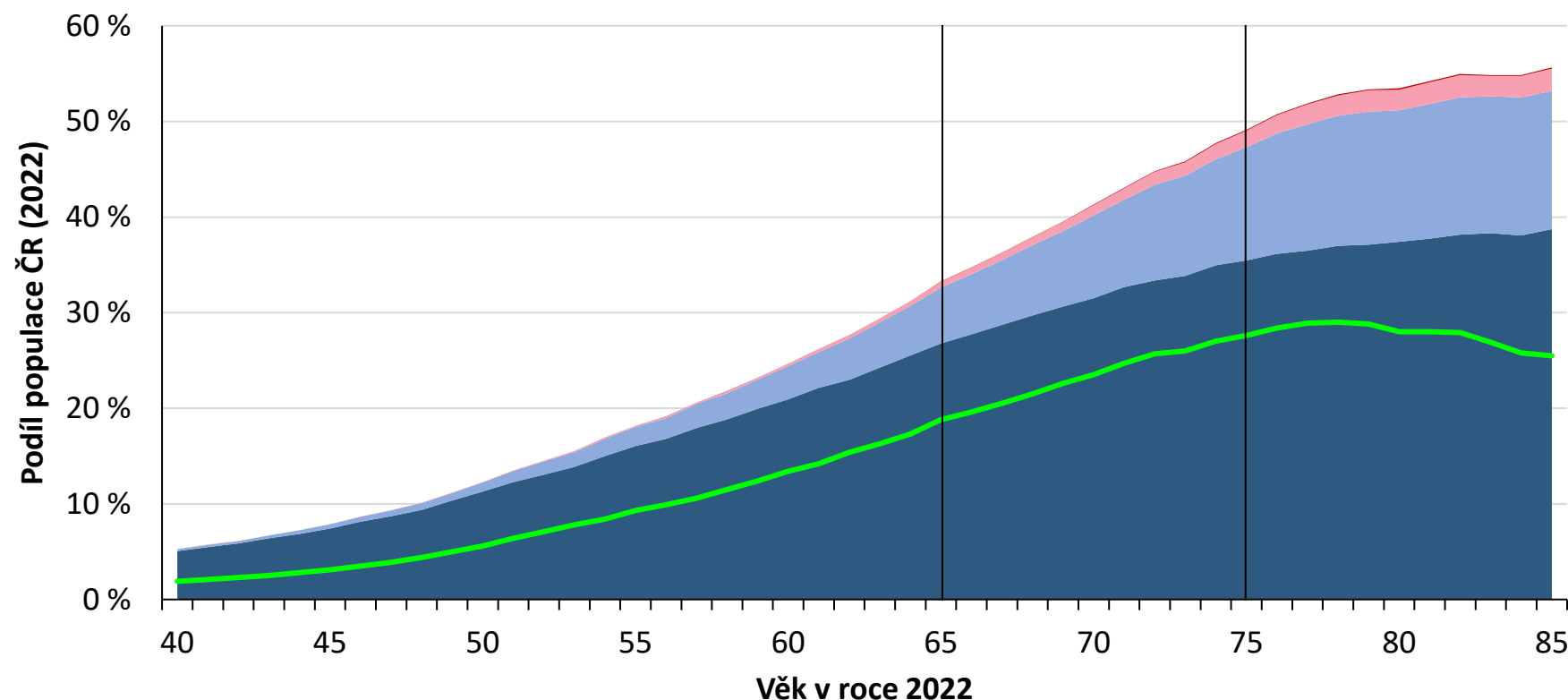
Definice: Podíl osob se zhoubným novotvarem (diagnóza C00–C97, bez C44) diagnostikovaným v posledních 10 letech (2013–2022)

Závažná KV onemocnění

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

Cévní nemoci mozku

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



	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

**Tlak na zlepšování zdravotního stavu populace
je strategicky významný.**

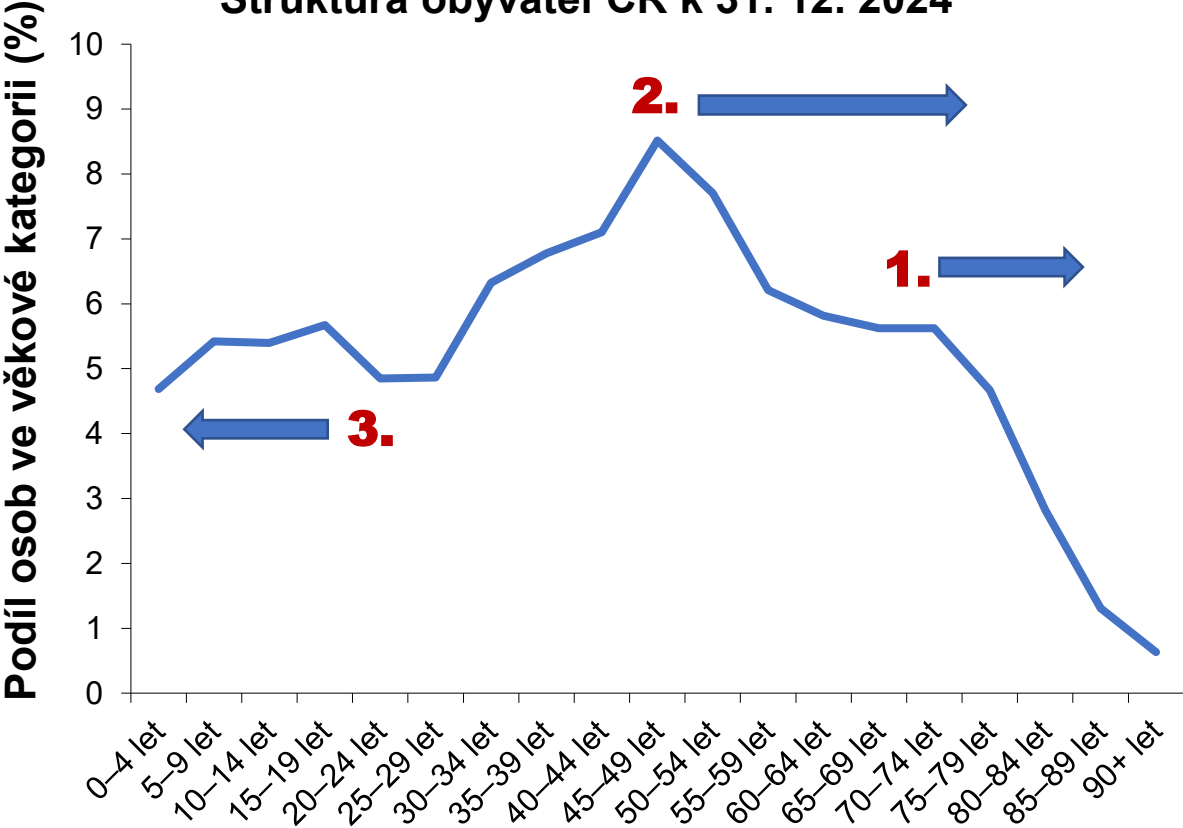
**Čeká nás nelehkých cca 20 let:
stárnutí populace sebou přinese významný
nárůst nemocnosti.**



Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

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

Struktura obyvatel ČR k 31. 12. 2024



- 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.

Populace ČR	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2024	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 255 887	2 372 940	2 682 875	3 073 347
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	1 028 927	1 223 509	1 363 039	1 591 189
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	211 940	286 711	469 580	510 185

Projekce vývoje počtu obyvatel ČR v produktivním a důchodovém věku

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

	Populace ve věku 20-64		Populace ve věku 65+	
	Stav	z toho nové*	Stav	z toho nové*
01.01.2025	6 344 244		2 255 887	
Rozdíl	-85 540	-1,3%	+117 053	+5,2%
01.01.2030	6 258 704	632 638	2 372 940	609 699
Rozdíl	+18 625	+0,3%	+102 668	+4,3%
01.01.2035	6 277 329	744 572	2 475 608	634 726
Rozdíl	-106 160	-1,7%	+207 267	+8,4%
01.01.2040	6 171 169	755 939	2 682 875	773 429
Rozdíl	-234 981	-3,8%	+264 480	+9,9%
01.01.2045	5 936 188	695 017	2 947 355	853 999
Rozdíl	-167 865	-2,8%	+125 992	+4,3%
01.01.2050	5 768 323	616 132	3 073 347	720 126

* absolutní hodnoty představují počet osob, které nově vstoupily do dané věkové kategorie z celkového počtu osob uvedených ve sloupci stav v průběhu pěti let, očištěno o úmrtí se zahrnutím migrace;

* procenta představují rozdíl počtu obyvatel daného věku mezi obdobími (abs. hodnota z řádku rozdíl / stav předchozího období)

Predikce dalšího vývoje ČR

Na jaký nárůst potřeb je třeba systém dimenzovat

	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2023	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 237 322	2 372 940	2 682 875	3 073 347
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	987 717	1 223 509	1 363 039	1 591 189
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	204 337	286 711	469 580	510 185

Koeficient pro dlouhodobou péči (nejen) v závěru života

Počet seniorů 85+
dnes: cca 200 000

2,35 – 2,55



Počet seniorů 2040 – 2050:
cca 470 000 – 510 000

Statistická predikce počtu pacientů s vybranými chorobami

Zdroj dat: NZIS 2010–2023, Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva České republiky 2023–2100;

**uvedena predikce dle střední varianty projekce (v závorce rozsah dle nízké a vysoké varianty projekce) za předpokladu konstantní věkově-specifické prevalence*

Kardiovaskulární onemocnění (I00–I99 bez I60–I69)	Bodová prevalence	Predikce bodové prevalence*	
	K 1. 1. 2020	K 1. 1. 2030	K 1. 1. 2040
	2 235 074	2 481 353 (2 454 255 – 2 496 328)	2 828 742 (2 799 609 – 2 920 505)

2020→2030: +11 %
2030→2040: +13 %

Srdeční selhání	Bodová prevalence	Predikce bodové prevalence*	
	K 1. 1. 2020	K 1. 1. 2030	K 1. 1. 2040
	312 775	388 697 (383 439 – 391 475)	474 691 (428 794 – 487 593)

2020→2030: +24 %
2030→2040: +22 %

Zhoubné nádory (C00–C97 bez C44)	Bodová prevalence	Predikce bodové prevalence*	
	K 1. 1. 2020	K 1. 1. 2030	K 1. 1. 2040
	446 201	533 985 (527 976 – 537 246)	635 442 (614 043 – 641 313)

2020→2030: +20 %
2030→2040: +19 %

Kolorektální karcinom (C18–C20)	Bodová prevalence	Predikce bodové prevalence*	
	K 1. 1. 2020	K 1. 1. 2030	K 1. 1. 2040
	59 125	68 004 (67 173 – 68 437)	77 189 (74 437 – 78 602)

2020→2030: +15 %
2030→2040: +14 %

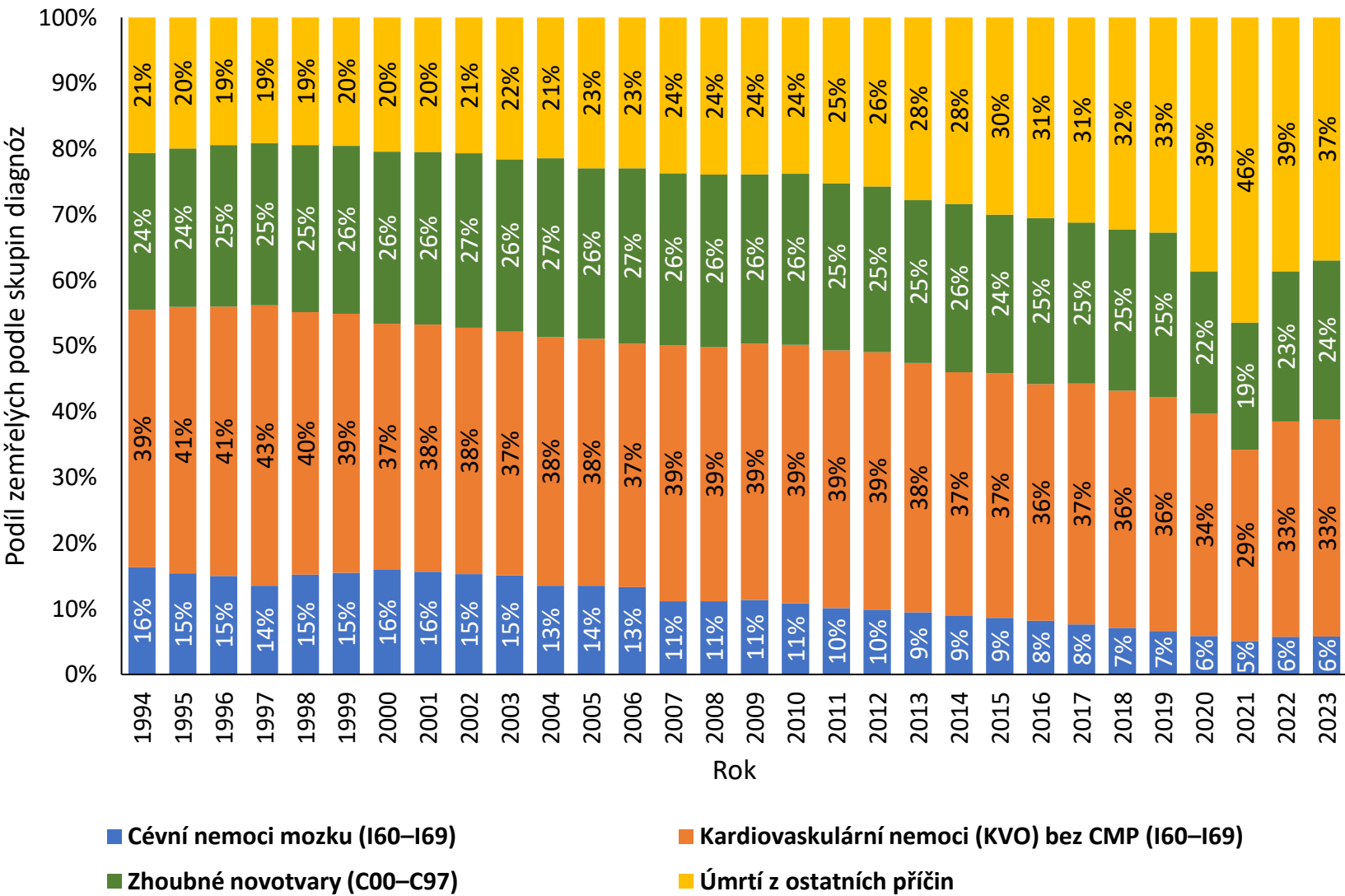
**Obdobně jako ve většině vyspělých států,
jsou i v ČR nejčastější příčinou úmrtí
kardiovaskulární choroby a zhoubné nádory.**

**Tyto choroby jsou mimo jiné odpovědné za více
než 15 000 předčasných úmrtí ročně a ztrátu
desítek tisíc člověko-roků.**



Úmrtí podle hlavních skupin diagnóz

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2023



Úmrtí podle skupin diagnóz				
Rok	KV nemoci	Zhoubné nádory	KV nemoci < 70 let	Zhoubné nádory < 70 let
2000	40 849	28 539	10 046	13 840
2001	40 559	28 294	9 674	13 504
2002	40 616	28 709	9 503	13 292
2003	41 272	29 195	9 379	13 579
2004	40 576	29 168	9 302	13 330
2005	40 567	28 033	8 896	13 070
2006	38 643	27 895	8 804	13 141
2007	40 824	27 359	8 877	12 886
2008	40 595	27 571	8 862	13 134
2009	41 908	27 680	8 919	13 070
2010	42 023	27 834	8 890	13 176
2011	41 922	27 171	9 176	12 768
2012	42 377	27 334	8 959	12 679
2013	41 415	27 084	8 677	12 585
2014	39 217	27 050	8 056	12 119
2015	41 383	26 852	8 146	11 649
2016	38 816	27 261	7 541	11 581
2017	40 842	27 320	7 632	11 241
2018	40 807	27 699	7 451	10 999
2019	39 974	28 198	7 022	10 760
2020	43 747	28 043	7 301	10 380
2021	40 761	27 050	7 143	9 807
2022	39 402	27 507	6 392	9 315
2023	37 239	27 314	6 088	9 050

Riziko předčasných úmrtí: významně převažují muži

Zdroj: Databáze zemřelých 2023

Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel - ČR

	Muži	Ženy	Rozdíl muži - ženy
Ischemická choroba srdeční	35,1	10,3	24,8
Následky abúzu alkoholu	28,6	10,0	18,6
ZN průdušnice, bronchu a plic	33,6	18,4	15,2
Sebevražda a sebepoškozování	15,3	2,7	12,6
Úrazy	14,9	4,1	10,8
Jiné	15	6,2	8,8
Chronická obstrukční plicní nemoc	16,3	9,5	6,8
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,1	2,3	5,8
Dopravní nehody	7,4	1,8	5,6
Cévní nemoci mozku	10,5	5,5	5
ZN jícnu	6,4	1,4	5
Diabetes mellitus	8,3	3,9	4,4
Událost nezjištěného úmyslu	5,6	1,6	4
ZN jater	6,4	2,6	3,8
ZN žaludku	6,1	3,2	2,9
Hypertenze	5,3	2,7	2,6
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,1	2,4	1,7
Covid-19	4,2	2,8	1,4
Zhoubný melanom kůže	2,4	1,5	0,9
ZN hrdla děložního	-	1,4	×

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

Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

Absolutní počet	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Incidence ¹	98 886	101 094	100 456	100 470	101 474	93 113*	95 759*	104 988	102 039
Mortalita ²	27 407	27 806	27 852	28 266	28 869	28 716	27 717	28 170	27 920
Prevalence ¹	624 002	650 006	673 729	695 434	718 872	732 417	747 084	771 203	793 484

průměrná roční
změna
2018–2023

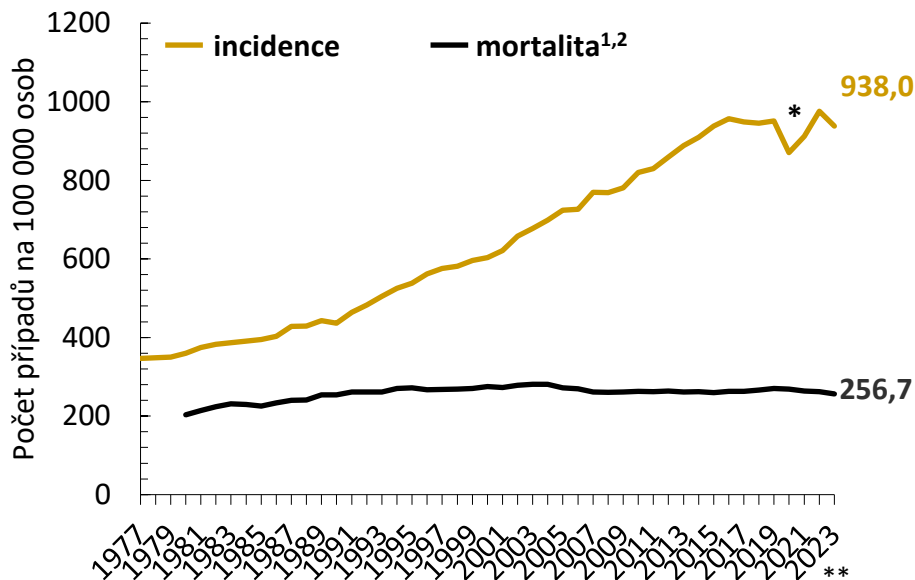
+0,5 %

-0,2 %

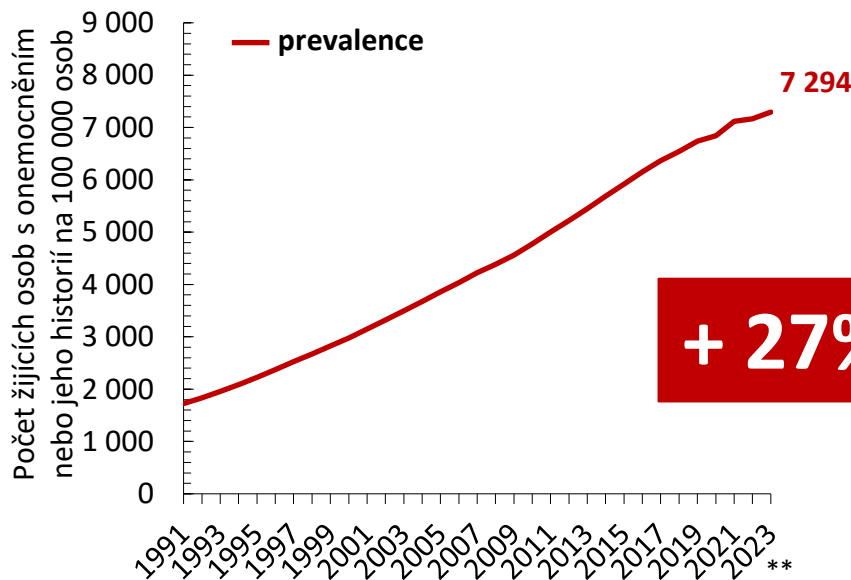
+2,7 %

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










Incidence a mortalita



Celkový počet žijících pacientů



Kardiovaskulární onemocnění v ČR: prevalence léčených pacientů

	2013	2023	% změna
 Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	2 231 225	2 699 312	+21%
 Hypertenze (I10)	1 764 690	2 177 982	+23%
 Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49)	299 170	411 828	+38%
 Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	510 510	384 671	-25%
 Srdeční selhání (I50)	310 397	374 837	+21%
 Onemocnění chlopní (I05–I08, I33–I39)	86 203	110 580	+28%
 Cévní mozková příhoda (I60–I64)	32 293	25 067	-22%
 Kardiomyopatie (I42)	16 551	19 350	+17%
 Akutní koronární syndrom (I21–I22)	19 987	15 795	-21%

Celková zátěž české populace kardiovaskulárními onemocněními je extrémní a v čase trvale narůstá.

Obezita a hypertenze jsou velkým populačním zdravotním rizikem a problémem

**.... to vyplývá (nejen) z mezinárodních srovnání
i pro českou populaci**



Hypertenze v populaci ČR

Zdroj: NRHZS 2010–2023

Hypertenze je u pacienta identifikována při splnění obou následujících podmínek:

1. Pacient byl v hodnoceném nebo předcházejícím roce hospitalizován na lůžku akutní péče nebo byl ambulantně léčen u relevantních odborností (001 všeobecný praktický lékař, 101 internista, 107 kardiolog) s hlavní nebo vedlejší diagnózou I10 (primární hypertenze) kódovanou dle Mezinárodní klasifikace nemocí, 10. revize (MKN-10)
2. Pacient v hodnoceném nebo předcházejícím roce užíval antihypertenziva – skupina C02 (antihypertenziva), C03 (diuretika), C07 (beta blokátory), C08 (blokátory kalciového kanálu), C09 (látky ovlivňující renin-angiotenzinový systém) dle anatomicko-terapeuticko-chemické klasifikace léčiv (ATC klasifikace).

		2018	2019	2020	2021	2022	2023*
+ 157 tis. ročně	Incidence léčených	158 974	159 745	158 767	152 116	156 103	157 655
	– na 100 000 obyvatel	1 496,0	1 497,2	1 483,8	1 448,6	1 450,8	1 456,1
2 tis. (1%) ročně	Prevalence léčených	2 100 096	2 126 744	2 220 966	2 227 210	2 177 982	2 211 635
	– na 100 000 obyvatel	19 762,9	19 933,3	20 756,4	21 209,8	20 242,4	20 426,0
	Celková mortalita	87 421	88 629	104 343	113 151	97 427	91 498
	– na 100 000 obyvatel	822,7	830,7	975,2	1 077,5	905,5	845,0
		Nadúmrtí: + 19% + 29% + 11%					

Incidence je stanovená jako počet osob, které splnily definiční kritéria poprvé v daném roce.

Prevalence je stanovena jako počet osob, které splnily definiční kritéria v daném nebo předchozím roce a byl alespoň jeden den v daném roce naživu.

Celková mortalita je stanovena jako počet zemřelých osob (bez ohledu na úmrtnostní diagnózu) s anamnézou hypertenze.

* Data zemřelých za rok 2023 zatím nejsou k dispozici.

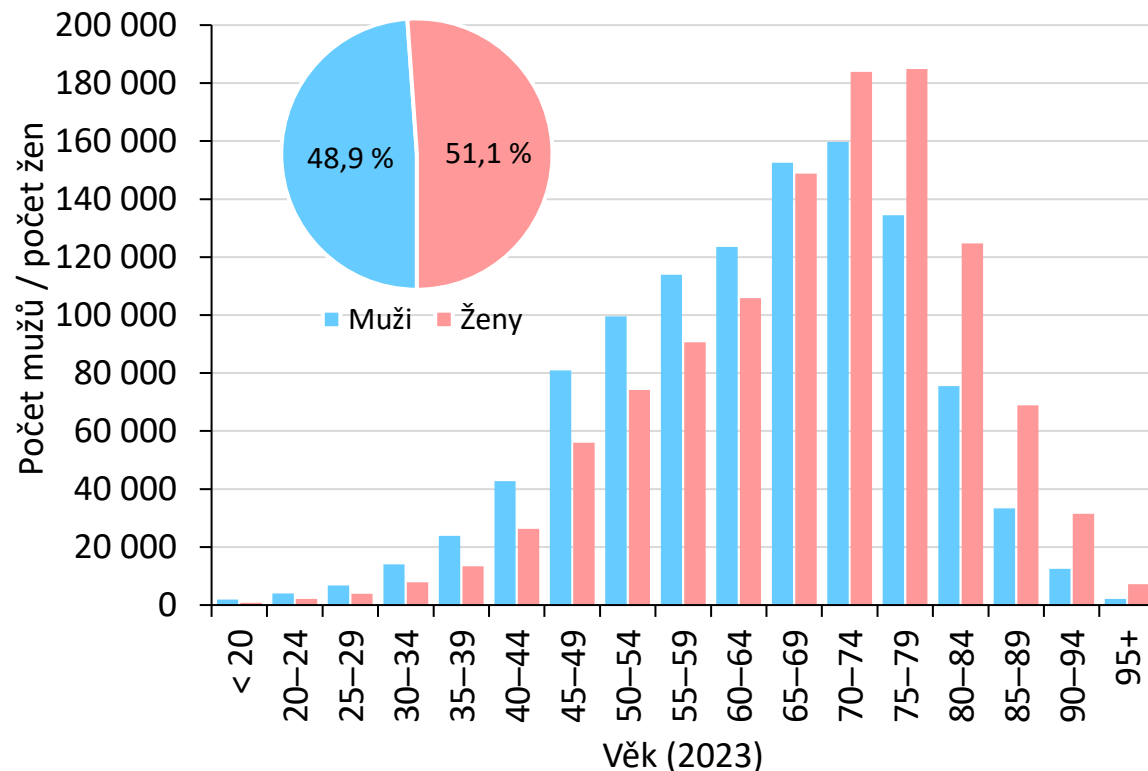


Hypertenze: demografické charakteristiky pacientů (2023)

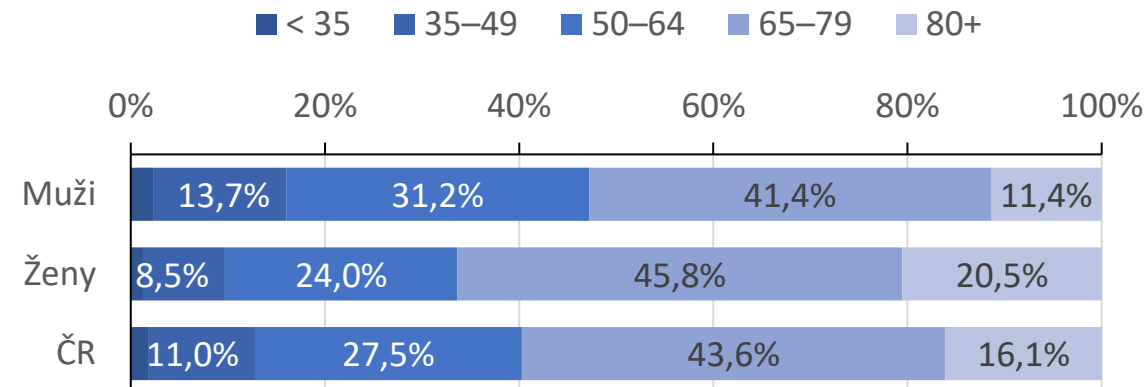
Zdroj: NRHZS 2010–2023

Demografická struktura pacientů – intervalová prevalence
(2023): N = 2 211 635

Věk	N	Průměr (SD)	Medián (IQR)	Ve věku 65+
Muži	1 080 980	64 (14)	66 (54;74)	52,8 %
Ženy	1 130 655	69 (13)	71 (60;78)	66,3 %
Celkem	2 211 635	66 (14)	68 (57;76)	59,7 %



Podíl pacientů s hypertenzí dle věku a pohlaví (2023):



Ve věku 20 – 64 let je 891 tis. pacientů s hypertenzí (40%)

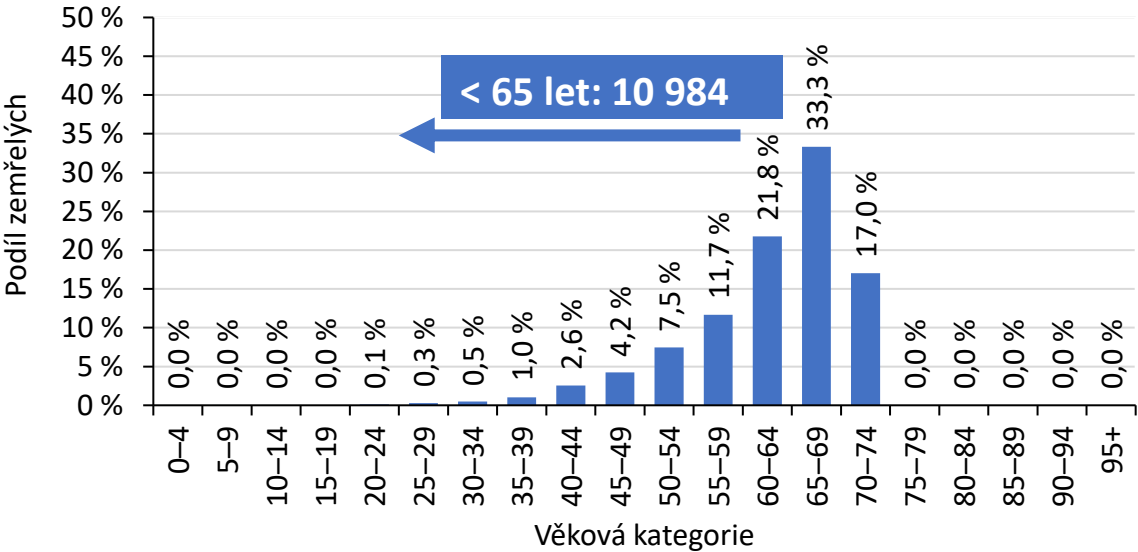
Věkový profil nemocných předurčuje očekávaný další nárůst nemocnosti

Předčasná úmrtí u pacientů s hypertenzí

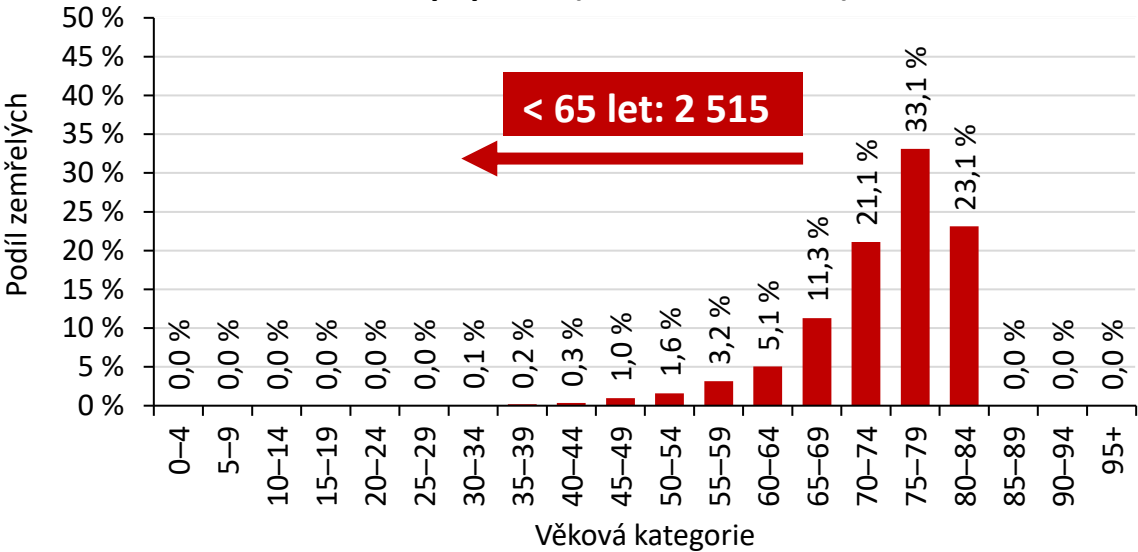
Zdroj: NRHZS 2010–2023, LPZ 2015–2023, Úmrtnostní tabulky ČSÚ

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Střední doba dožití u mužů v ČR	75,61	76,04	76,00	76,08	76,33	75,30	74,09	76,15	76,89
Podíl zemřelých mužů s hypertenzí mladších než střední doba dožití mužů v populaci	49,6 %	52,7 %	49,0 %	52,2 %	51,5 %	45,9 %	44,4 %	49,4 %	48,8 %
Střední doba dožití u žen v ČR	81,45	81,83	81,85	81,89	82,10	81,38	80,51	82,01	82,78
Podíl zemřelých žen s hypertenzí mladších než střední doba dožití žen v populaci	44,1 %	44,4 %	43,5 %	43,5 %	47,4 %	43,6 %	44,1 %	48,2 %	49,0 %

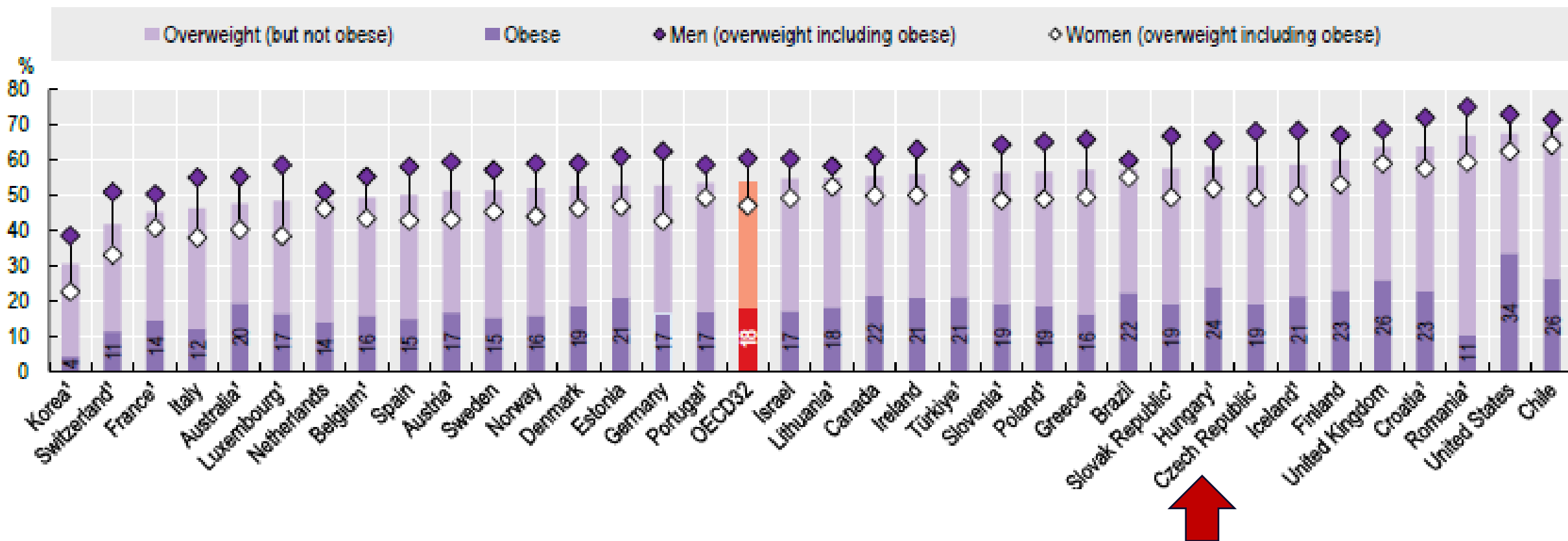
Podíl zemřelých mužů dříve než střední doba dožití mužů v populaci (2023; N = 22 118)



Podíl zemřelých žen dříve než střední doba dožití žen v populaci (2023; N = 22 631)



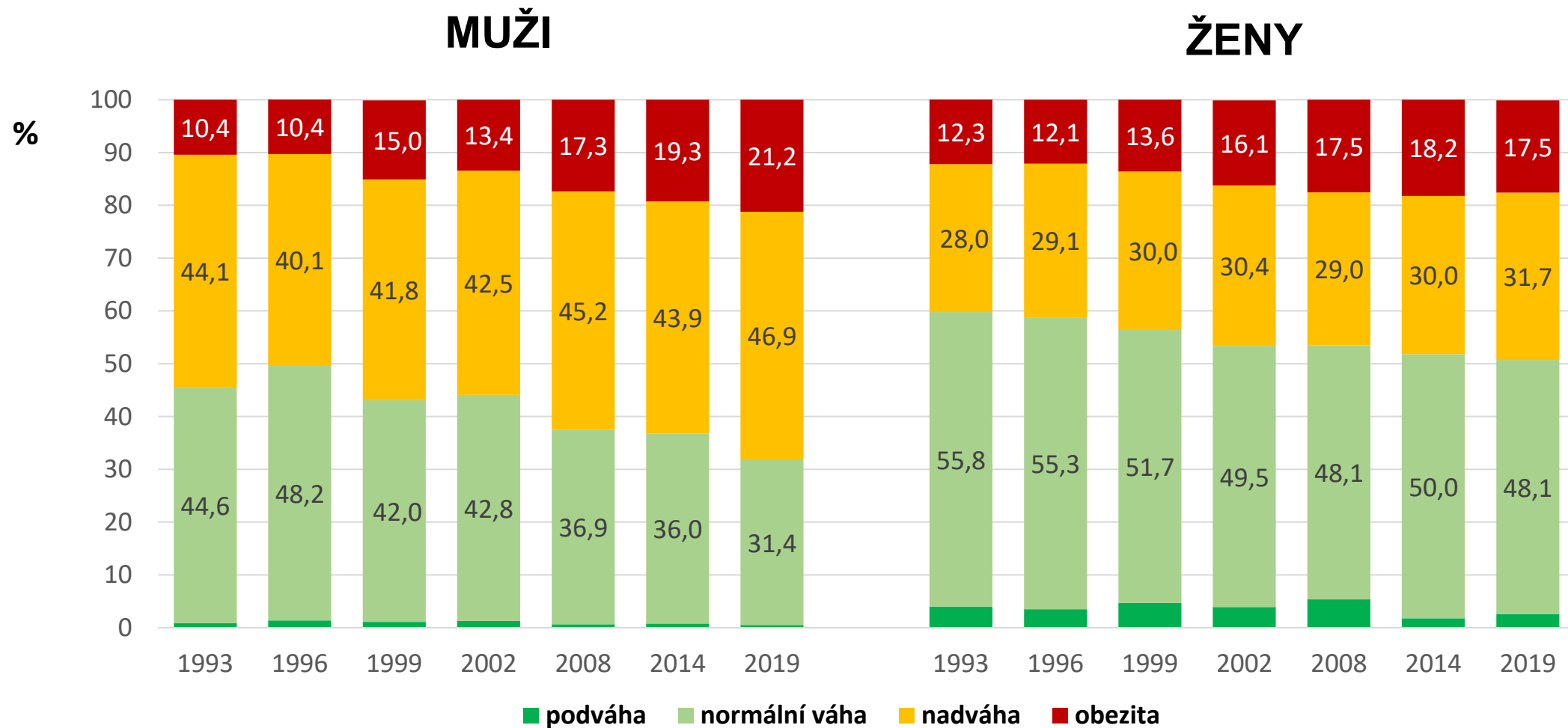
Míra nadváhy a obezity u dospělých dle pohlaví v mezinárodním srovnání (OECD, 2021)



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

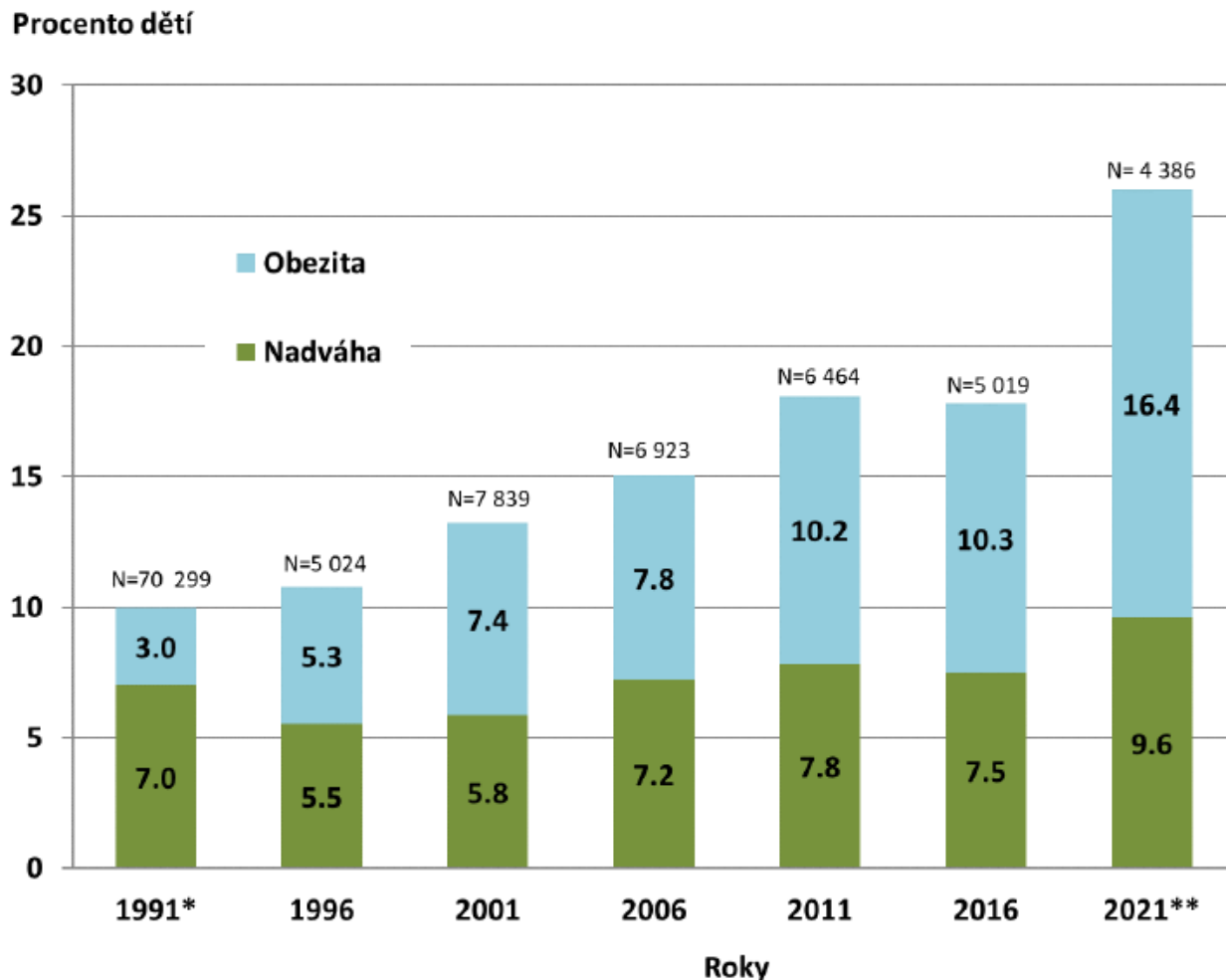
Mezinárodní data potvrzuje i reprezentativní průzkum populace (EHIS/EHES) za období 1993–2019 (populace ve věku 15+)

Zdroj dat: (E)HIS 1993–2019



**Nadváhou nebo obezitou trpělo v roce 2019 více než 2/3 mužů a cca polovina žen.
Podíl osob s obezitou dlouhodobě roste.**

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

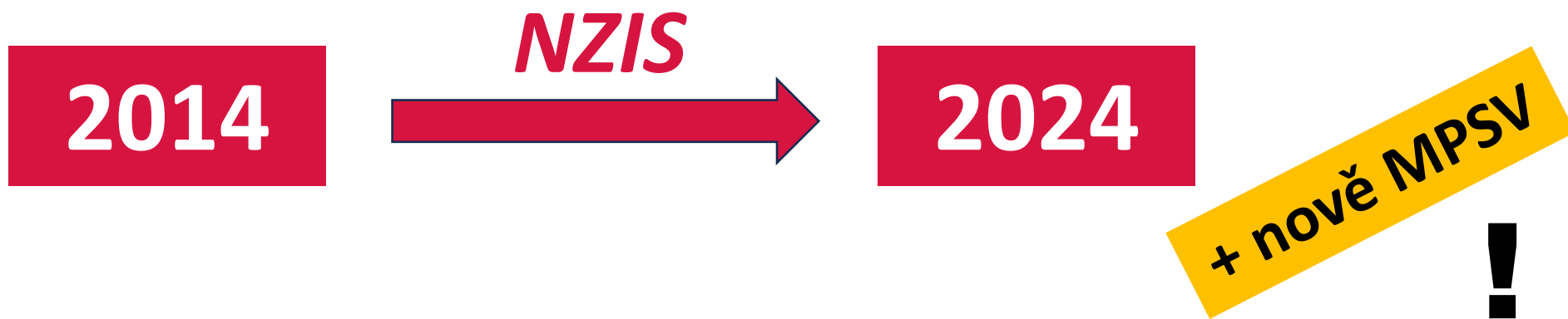


Porovnáním dostupných dat o obezitě v ČR od celostátního antropologického průzkumu dětí z roku 1991, přes údaje SZÚ z let 1996–2016 a poslední výsledky SPLDD z roku 2021, lze pozorovat postupný nárůst obezity do roku 2011, kdy dosáhla přibližně 10 %. V letech 2011–2016 nastala stabilizace, ale po 5 letech,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

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

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

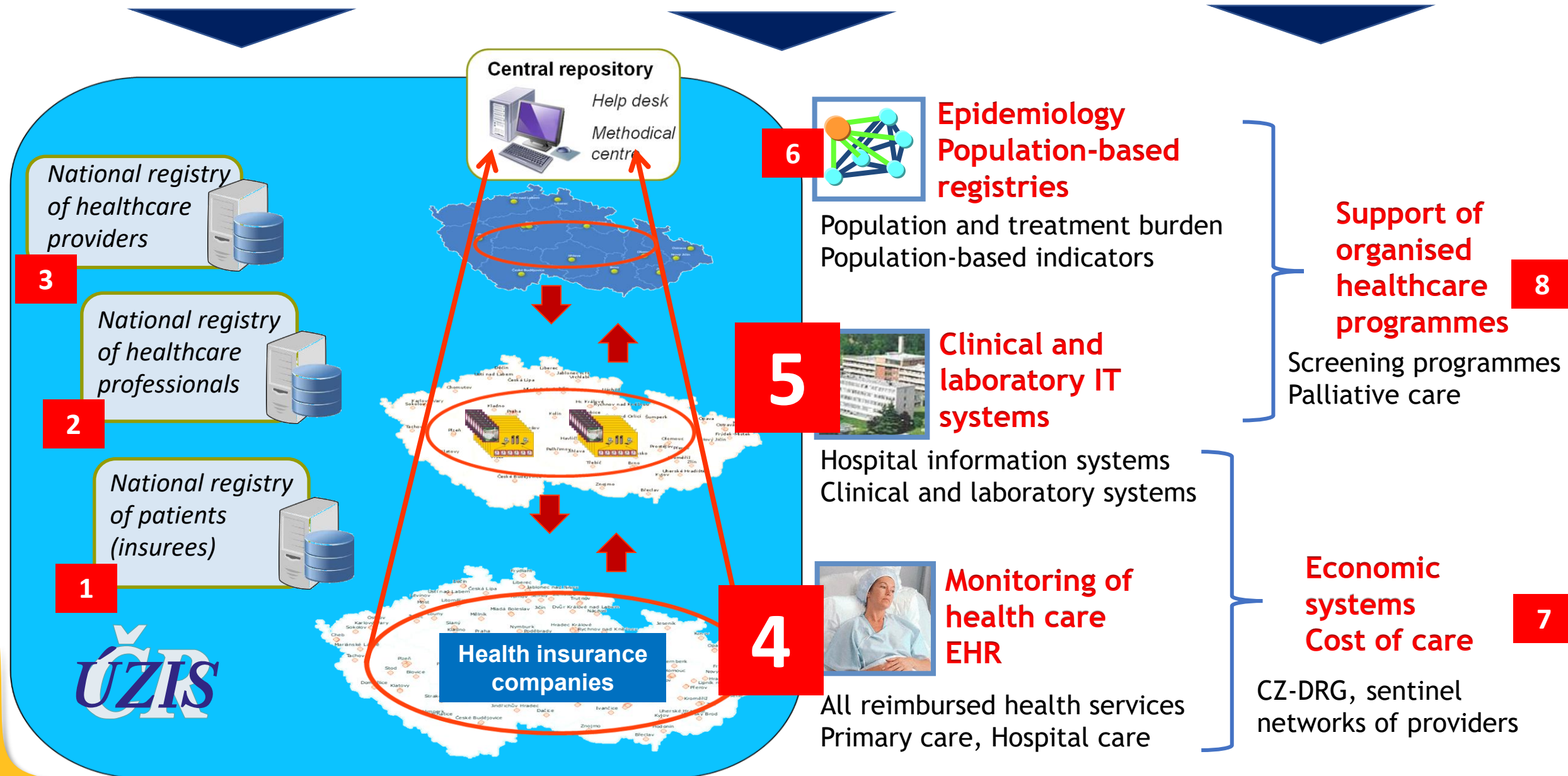
..... protože máme dobudovaný Národní
zdravotnický informační systém



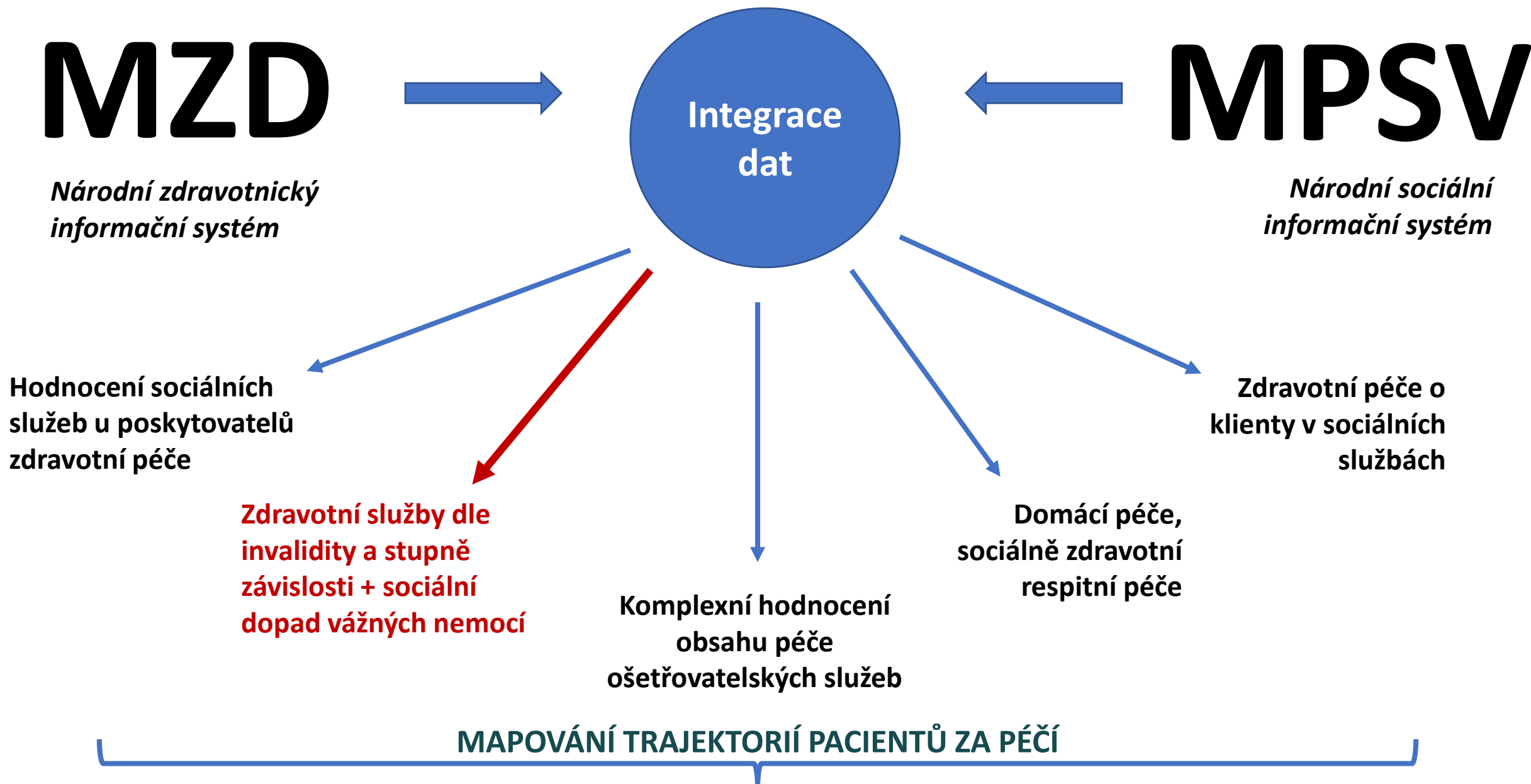
REFERENCE E-HEALTH DATA SPACE

INTEGRATED HEALTHCARE SYSTEMS

SPECIAL SYSTEMS FOR HEALTHCARE PROGRAMMES



Nově uzákoněná integrace dat sociálních a zdravotních služeb



NOVĚ UMÍME KVANTIFIKOVAT DOPADY CHRONICKÝCH NEMOCÍ I NA SOCIÁLNÍ SYSTÉM

UKÁZKA NA MODELU DIABETES MELLITUS

	2013	2023	% změna
Diabetes mellitus	912 654	1 113 179	+22%

Pacienti s diabetem mellitus: sociálně-ekonomický model (2023)

Pacienti s DM ve věku 25–64 let

**Pacienti
s diabetem
mellitus**
392 128
(100,0 %)

Pracující
(zaměstnání
a/nebo SVČ)
287 692 (73,4 %)

Nepracující
(bez zaměstnání
a bez SVČ)
104 436 (26,6 %)

(1) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok **195 136 (49,8 %)**

(2) Bez invalidního a starobního důchodu,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok 39 747 (10,1 %)

(3) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost < 30 dní / rok 25 729 (6,6 %)

(4) Invalidní důchod,
pracovní neschopnost ≥ 30 dní / rok 12 651 (3,2 %)

(5) Starobní důchod 14 429 (3,7 %)

(6) Bez invalidního a starobního důchodu 42 050 (10,7 %)

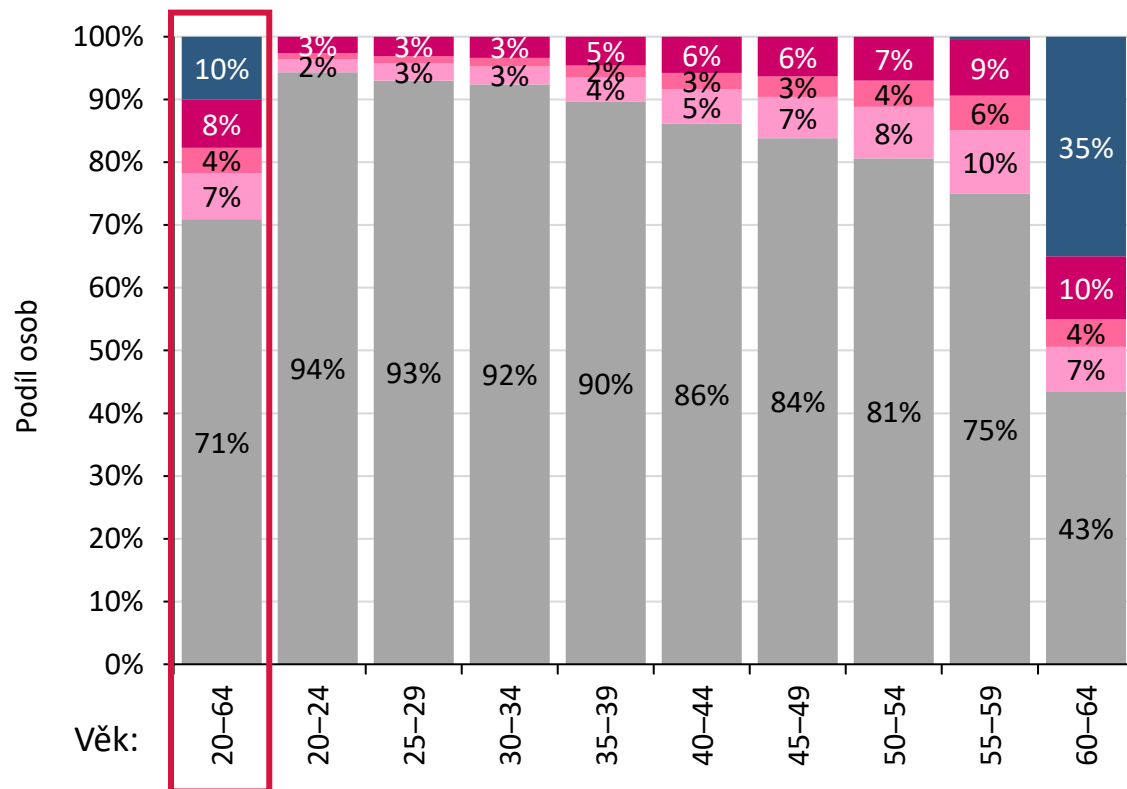
(7) Invalidní důchod **37 093 (9,4 %)**

(8) Starobní důchod 25 293 (6,5 %)

Invalidní důchod pobíraný pacienty s diabetes mellitus ve věku 20–64 let (2023)

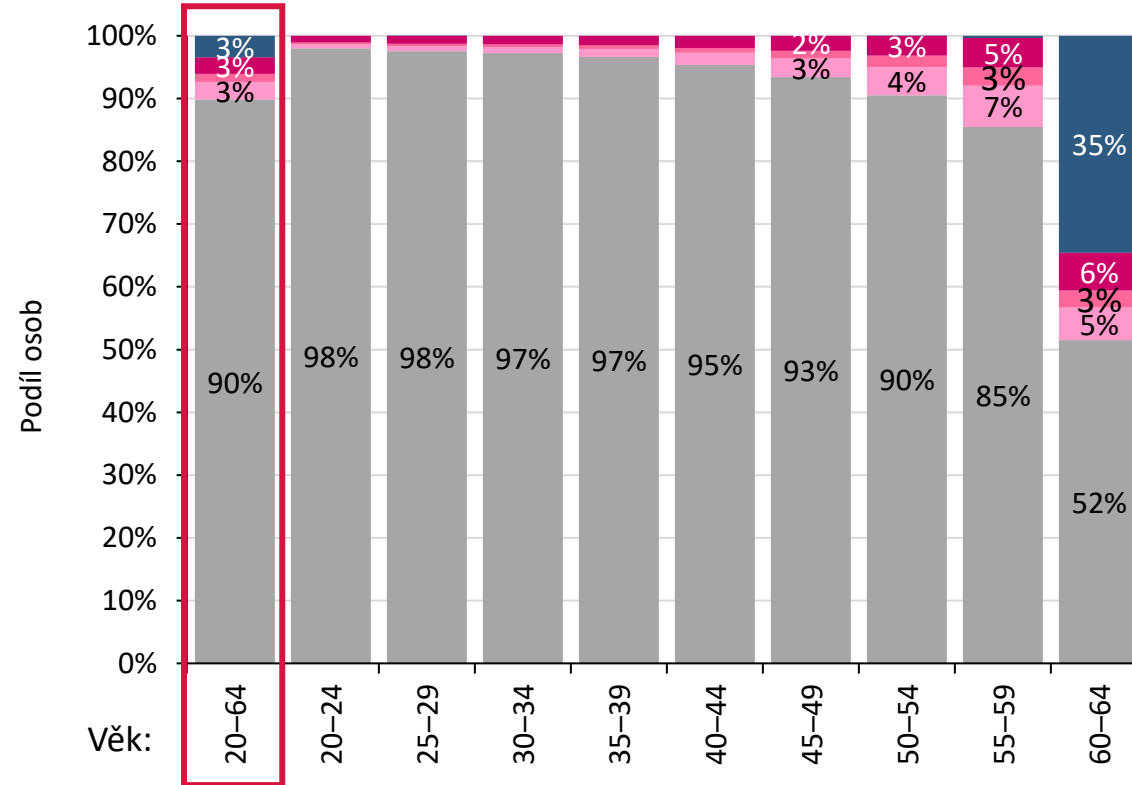
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS)

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty s DM v roce 2023 dle věku (20–64 let):



- Starobní důchod (včetně předčasného)
- Invalidní důchod 3. stupně
- Invalidní důchod 2. stupně
- Invalidní důchod 1. stupně
- Bez invalidního a starobního důchodu

Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2023 dle věku (20–64 let):



29 % diabetiků v produktivním věku pobírá invalidní nebo (předčasný) starobní důchod (vs. populace ČR: 10 %)

MODEL DIABETES

Souhrnné náklady na invalidní důchody, příspěvky na péči a nemocenské

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

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

cca 19,5 mld Kč  **cca 26,3 mld Kč**

+34%

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

MODEL DIABETES

Souhrnné náklady* na péči z V.Z.P.

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

Pacienti s diabetem mellitus	2019	2020	2021	2022	2023
Prevalence léčených	1 035 958	1 034 358	1 065 178	1 083 396	1 113 179
Lůžková péče:					
< 65 let	4 893,7 mil. Kč	5 710,0 mil. Kč	6 770,8 mil. Kč	5 357,2 mil. Kč	5 519,2 mil. Kč
≥ 65 let *	16 544,1 mil. Kč	18 932,1 mil. Kč	20 295,1 mil. Kč	18 083,9 mil. Kč	19 053,8 mil. Kč
Celkem	21 437,9 mil. Kč	24 642,1 mil. Kč	27 065,9 mil. Kč	23 441,0 mil. Kč	24 573,0 mil. Kč
Ambulantní péče vč. komplementu:					
< 65 let	7 612,7 mil. Kč	7 885,3 mil. Kč	8 813,7 mil. Kč	10 337,1 mil. Kč	16 833,6 mil. Kč
≥ 65 let *	18 721,1 mil. Kč	19 549,2 mil. Kč	20 794,2 mil. Kč	25 734,4 mil. Kč	44 732,7 mil. Kč
Celkem	26 333,8 mil. Kč	27 434,5 mil. Kč	29 607,9 mil. Kč	36 071,6 mil. Kč	61 566,3 mil. Kč
Léky, zdravotnické prostředky a ostatní náklady:					
< 65 let	7 913,2 mil. Kč	8 345,7 mil. Kč	9 237,1 mil. Kč	10 246,0 mil. Kč	11 132,3 mil. Kč
≥ 65 let *	16 207,9 mil. Kč	16 328,4 mil. Kč	17 526,8 mil. Kč	19 720,3 mil. Kč	21 829,9 mil. Kč
Celkem	24 121,1 mil. Kč	24 674,0 mil. Kč	26 763,9 mil. Kč	29 966,3 mil. Kč	32 962,1 mil. Kč

*Minimální odhadované náklady dle úhradové vyhlášky

cca 71,9 mld Kč  **cca 119,1 mld Kč**

+66%

NOVĚ UMÍME KVANTIFIKOVAT DOPADY CHRONICKÝCH NEMOCÍ I NA SOCIÁLNÍ SYSTÉM

UKÁZKA NA MODELU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

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

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

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

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

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

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

13 430 (25,5 %)

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

3 965 (7,5 %)

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

6 704 (12,7 %)

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

3 230 (6,1 %)

(5) Starobní důchod

1 522 (2,9 %)

(6) Bez invalidního a starobního důchodu

7 106 (13,5 %)

(7) Invalidní důchod

13 080 (24,8 %)

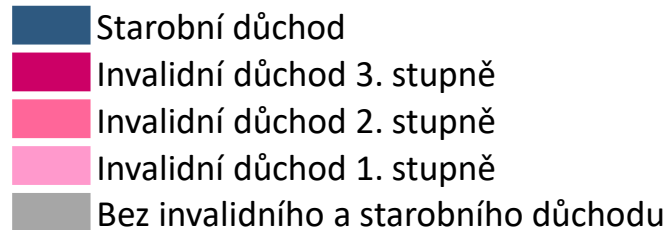
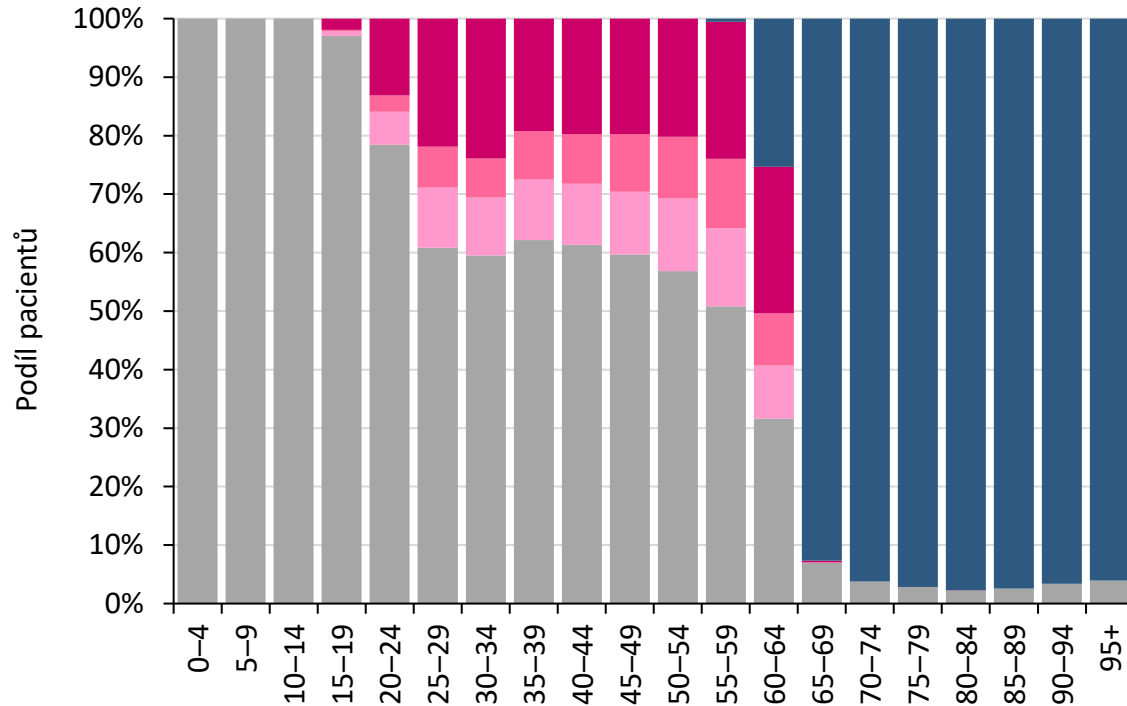
(8) Starobní důchod

3 682 (7,0 %)

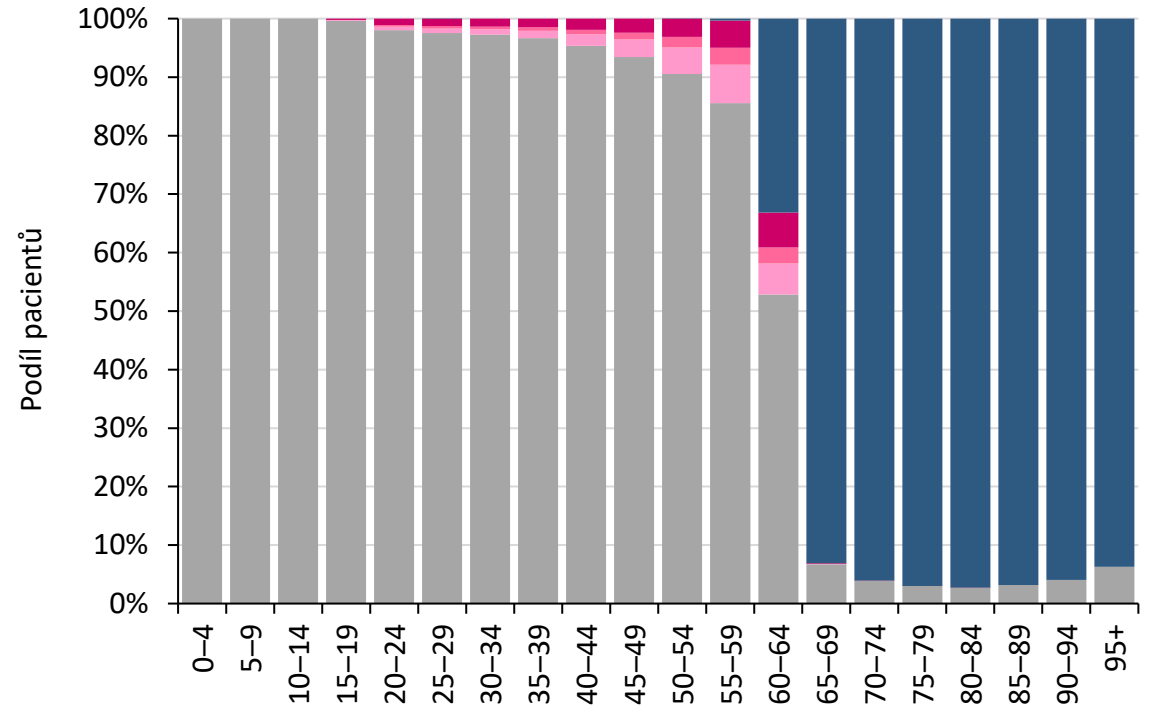
Invalidita pacientů se srdečním selháním ve srovnání s populací ČR (2023)

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

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



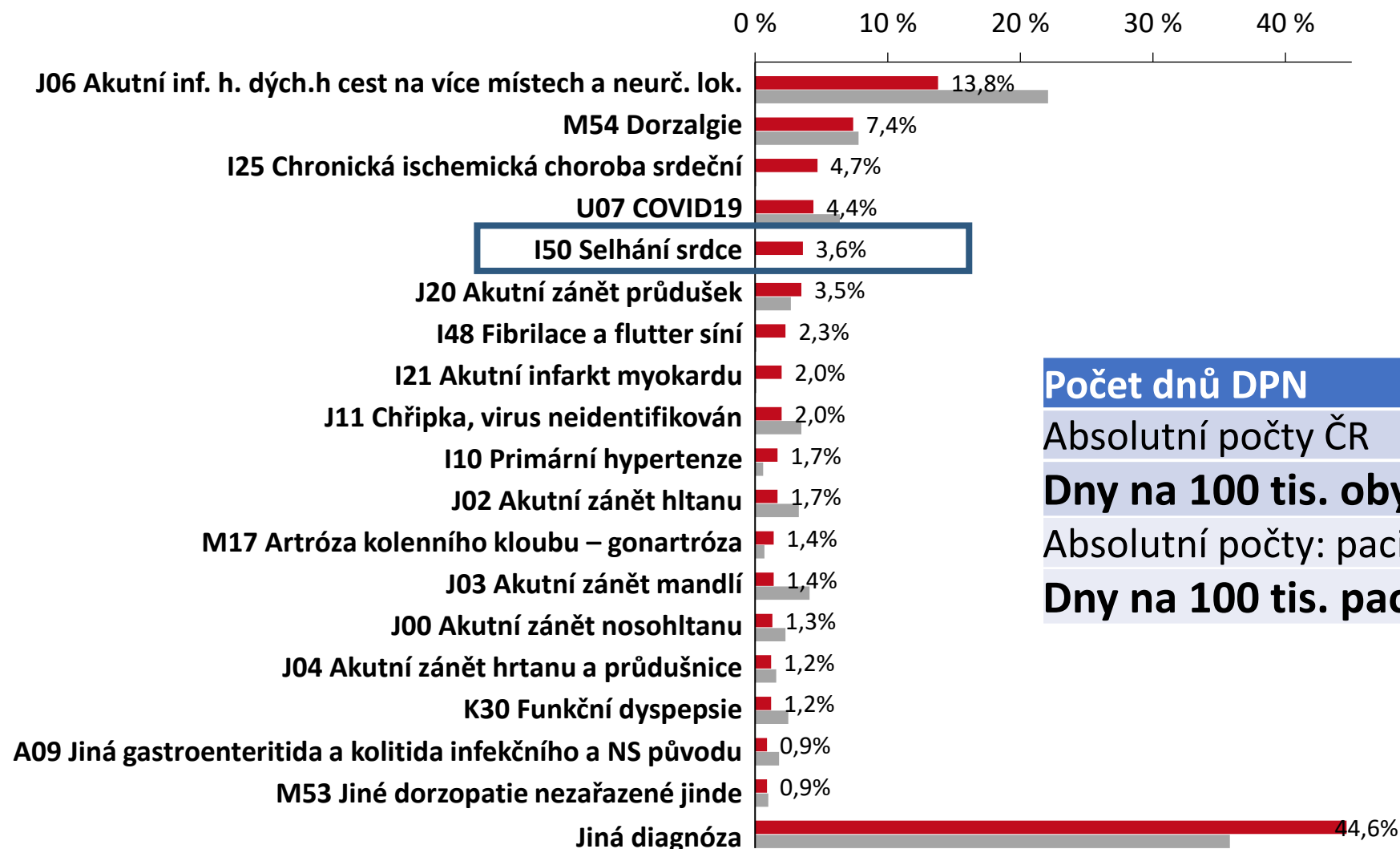
Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2023 dle věku:



Pracovní neschopnost pacientů se srdečním selháním (2023)

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

 Benchmark ČR



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

+ 72%

Model srdeční selhání

Souhrnné náklady na invalidní důchody, příspěvky na péči a nemocenské

V jednotlivých letech je uvedena celková suma nákladů u osob s historií léčby srdečního selhání:

Pacienti se srdečním selháním	2019	2020	2021	2022	2023
	n = 352 216	n = 359 471	n = 362 756	n = 365 184	n = 374 837
Suma nákladů na invalidní důchody:					
< 65 let	2 769,3 mil. Kč	2 928,3 mil. Kč	3 062,6 mil. Kč	3 371,8 mil. Kč	3 843,8 mil. Kč
≥ 65 let *	89,0 mil. Kč	94,3 mil. Kč	98,1 mil. Kč	107,4 mil. Kč	107,0 mil. Kč
Celkem	2 858,3 mil. Kč	3 022,6 mil. Kč	3 160,7 mil. Kč	3 479,1 mil. Kč	3 950,8 mil. Kč
Suma nákladů na příspěvky na péči:					
< 65 let	344,3 mil. Kč	377,7 mil. Kč	380,8 mil. Kč	407,8 mil. Kč	429,3 mil. Kč
≥ 65 let *	6 694,9 mil. Kč	7 471,4 mil. Kč	7 266,5 mil. Kč	8 183,4 mil. Kč	8 381,4 mil. Kč
Celkem	7 039,2 mil. Kč	7 849,0 mil. Kč	7 647,3 mil. Kč	8 591,2 mil. Kč	8 810,7 mil. Kč
Suma nákladů na nemocenské:					
< 65 let	489,5 mil. Kč	599,6 mil. Kč	648,3 mil. Kč	667,9 mil. Kč	700,8 mil. Kč
≥ 65 let *	25,3 mil. Kč	33,6 mil. Kč	32,7 mil. Kč	35,4 mil. Kč	37,7 mil. Kč
Celkem	514,7 mil. Kč	633,2 mil. Kč	681,1 mil. Kč	703,3 mil. Kč	738,5 mil. Kč

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

cca 10,4 mld Kč  **cca 13,5 mld Kč**

+30%

Model srdeční selhání

Souhrnné náklady* na péči z V.Z.P.

V jednotlivých letech je uvedena celková suma nákladů u osob s historií léčby srdečního selhání:

Pacienti se srdečním selháním	2019	2020	2021	2022	2023
	n = 352 216	n = 359 471	n = 362 756	n = 365 184	n = 374 837
Lůžková péče:					
< 65 let	2 456,4 mil. Kč	2 861,3 mil. Kč	3 108,5 mil. Kč	2 683,5 mil. Kč	2 829,9 mil. Kč
≥ 65 let *	14 255,1 mil. Kč	16 207,6 mil. Kč	16 507,6 mil. Kč	15 229,5 mil. Kč	16 264,8 mil. Kč
Celkem	16 711,5 mil. Kč	19 068,9 mil. Kč	19 616,1 mil. Kč	17 913,0 mil. Kč	19 094,7 mil. Kč
Ambulantní péče vč. komplementu:					
< 65 let	2 805,6 mil. Kč	2 868,8 mil. Kč	2 894,8 mil. Kč	3 370,3 mil. Kč	4 648,3 mil. Kč
≥ 65 let *	12 848,8 mil. Kč	13 811,4 mil. Kč	13 868,6 mil. Kč	16 978,2 mil. Kč	27 098,7 mil. Kč
Celkem	15 654,4 mil. Kč	16 680,2 mil. Kč	16 763,4 mil. Kč	20 348,5 mil. Kč	31 747,0 mil. Kč
Léky, zdravotnické prostředky a ostatní:					
< 65 let	2 436,8 mil. Kč	2 372,5 mil. Kč	2 551,1 mil. Kč	2 879,5 mil. Kč	3 171,0 mil. Kč
≥ 65 let *	10 306,7 mil. Kč	10 373,8 mil. Kč	11 101,6 mil. Kč	12 609,9 mil. Kč	14 419,4 mil. Kč
Celkem	12 743,5 mil. Kč	12 746,3 mil. Kč	13 652,8 mil. Kč	15 489,4 mil. Kč	17 590,4 mil. Kč

*Minimální odhadované náklady dle úhradové vyhlášky

cca 45,1 mld Kč → **cca 68,4 mld Kč**

+52%

Nezapomínejme na duševní zdraví



Populace ČR: nemoci duševního zdraví

Česká republika: rok 2023	Absolutní počty		Přepočet na 100 000 ob.	
	Dospělí	Děti a mladiství	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti pravidelně v péči ZZ psychiatrické péče	620 450	66 257	7 247,4	2 859,5
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými	862 823	32 402	10 078,6	1 398,4
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými	265 166	24 362	3 097,4	1 051,4
Pacienti s vykázanými anxiolytiky (N05B), kdekoli předepsanými	486 748	18 312	5 685,7	790,3
Pacienti s vykázanými hypnotika, sedativy (N05C), kdekoli předepsanými	73 965	5 574	864,0	240,6
Pacienti s vykázanými stabilizátory nálady, kdekoli předepsanými	1 201 783	24 361	14 038,0	1 051,4
Pacienti v ZZ psych. péče nebo vykázanými psych. léky	Σ 2 122 918	99 827	24 797,7	4 308,3

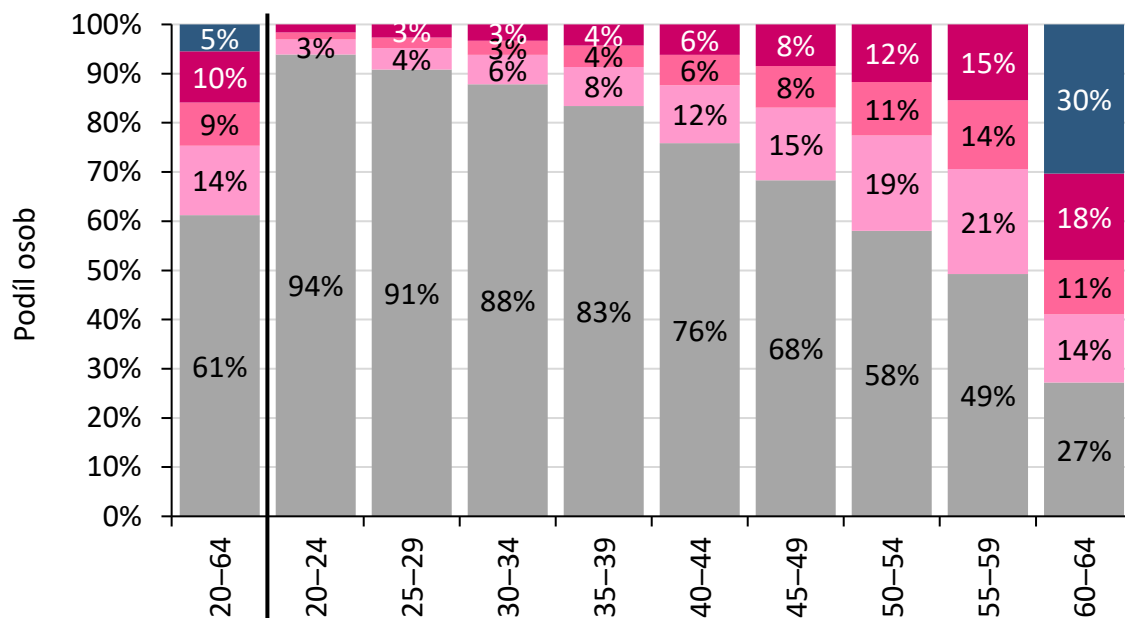
Dospělí: 7,2 % \longrightarrow 24,8 %

Děti: 2,9 % \longrightarrow 4,3 %

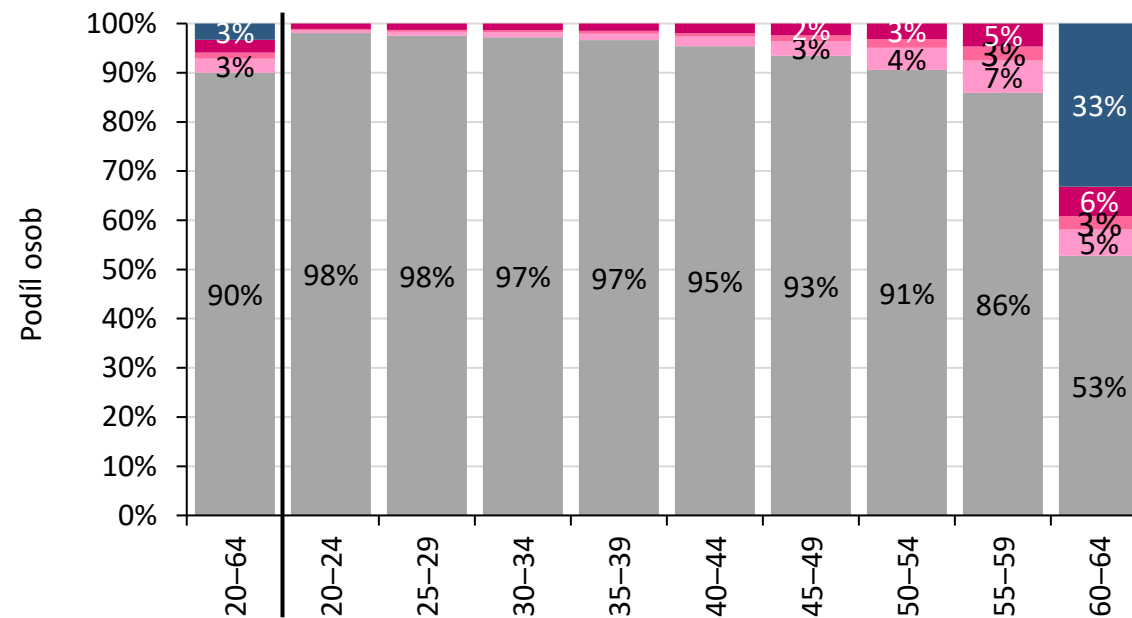
Depresivní porucha: pobíraný důchod

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZZS), Národní sociální informační systém (NSIS);
pacienti s depresivní poruchou (diagnóza F32 a F33 dle MKN-10)

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty s onemocněním v roce 2023 dle věku (20–64 let):



Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2023 dle věku (20–64 let):

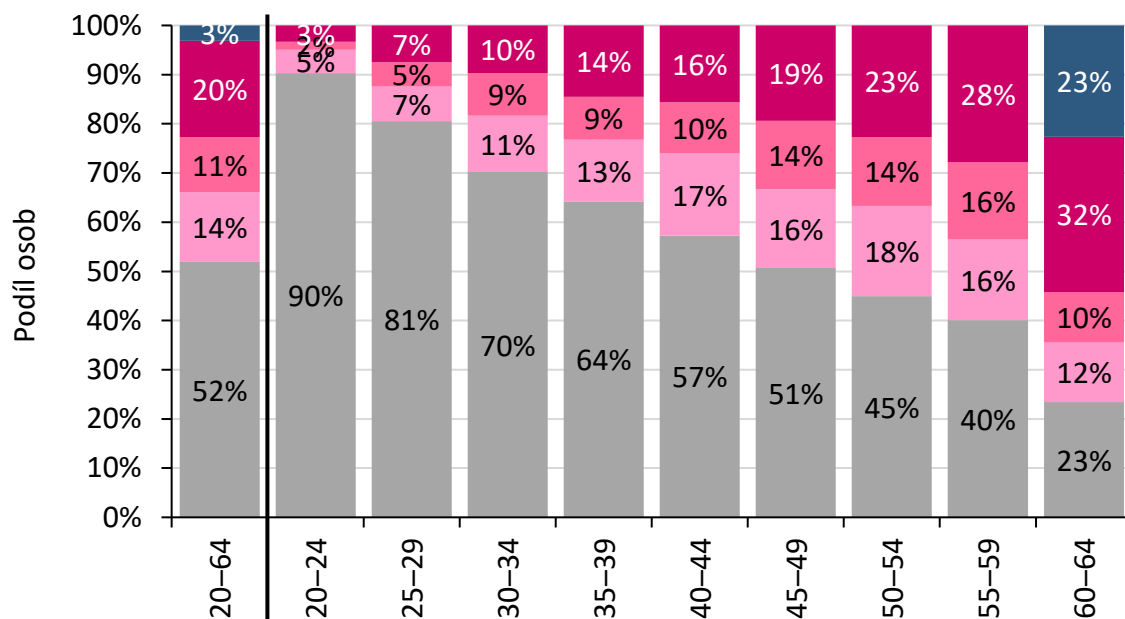


- Starobní důchod
- Invalidní důchod 3. stupně
- Invalidní důchod 2. stupně
- Invalidní důchod 1. stupně
- Bez invalidního a starobního důchodu

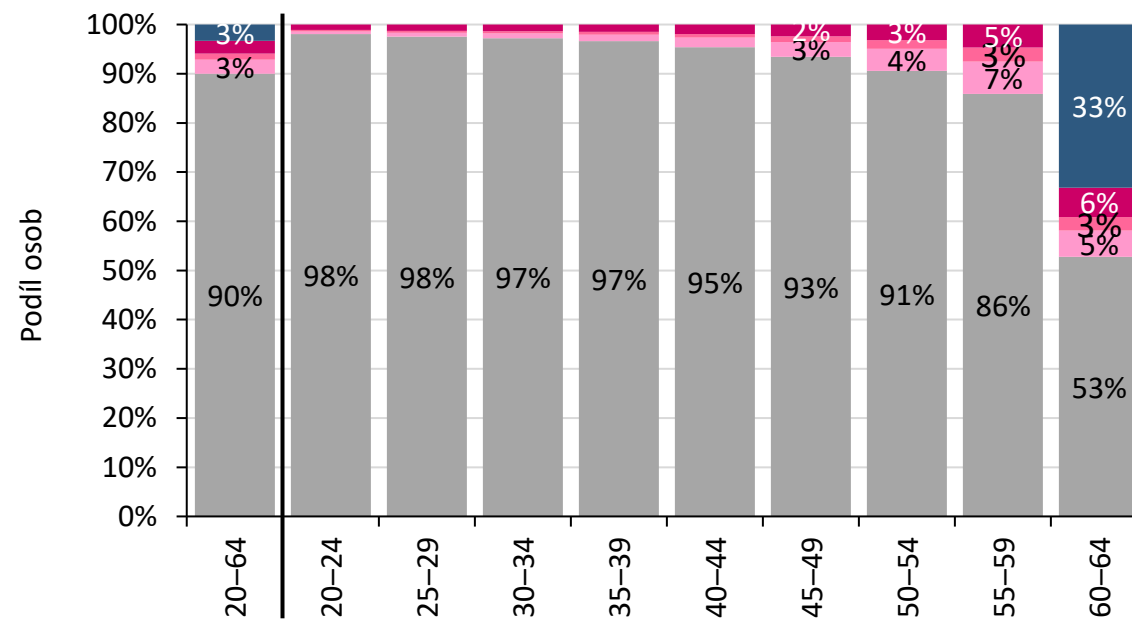
Afektivní poruchy: pobíraný důchod

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS);
pacienti s afektivními poruchami; diagnóza F30–F39 bez F32–F33 dle MKN-10)

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty s onemocněním v roce 2023 dle věku (20–64 let):



Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2023 dle věku (20–64 let):

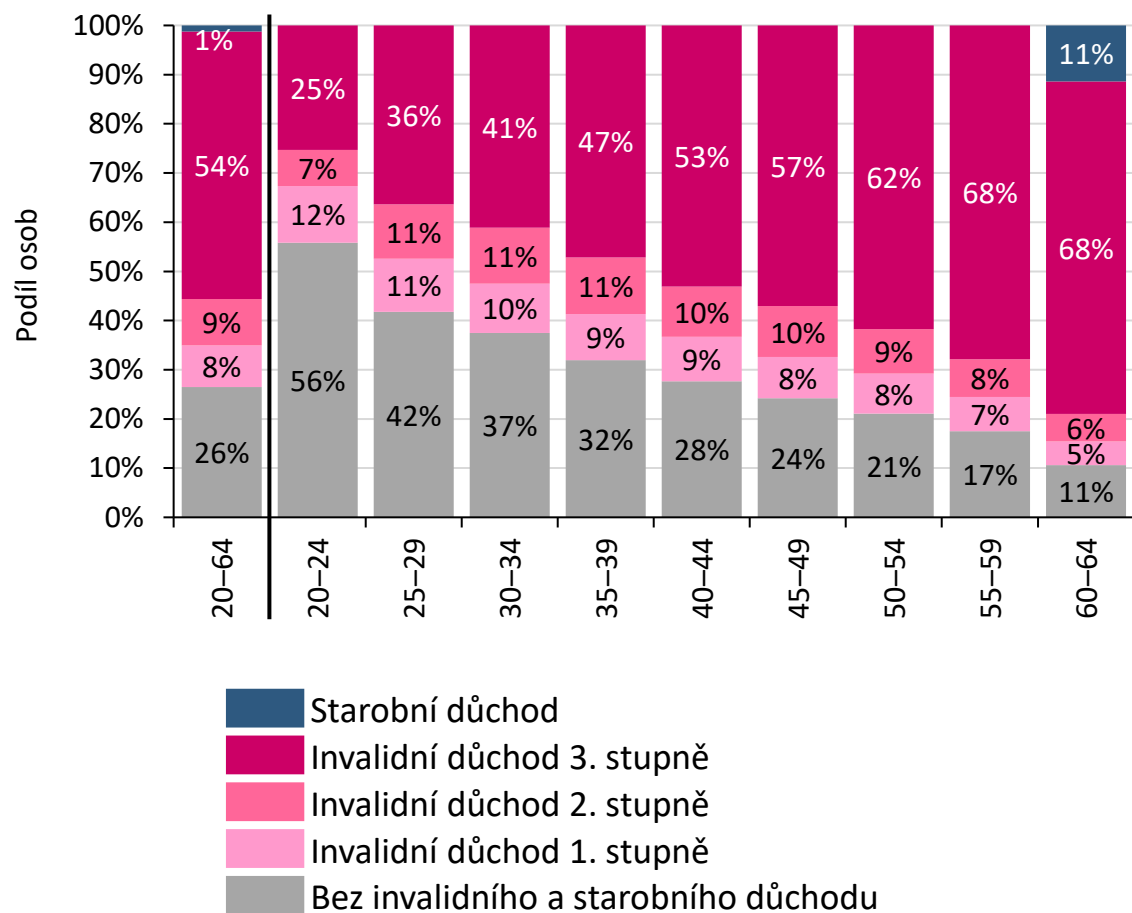


- Starobní důchod
- Invalidní důchod 3. stupně
- Invalidní důchod 2. stupně
- Invalidní důchod 1. stupně
- Bez invalidního a starobního důchodu

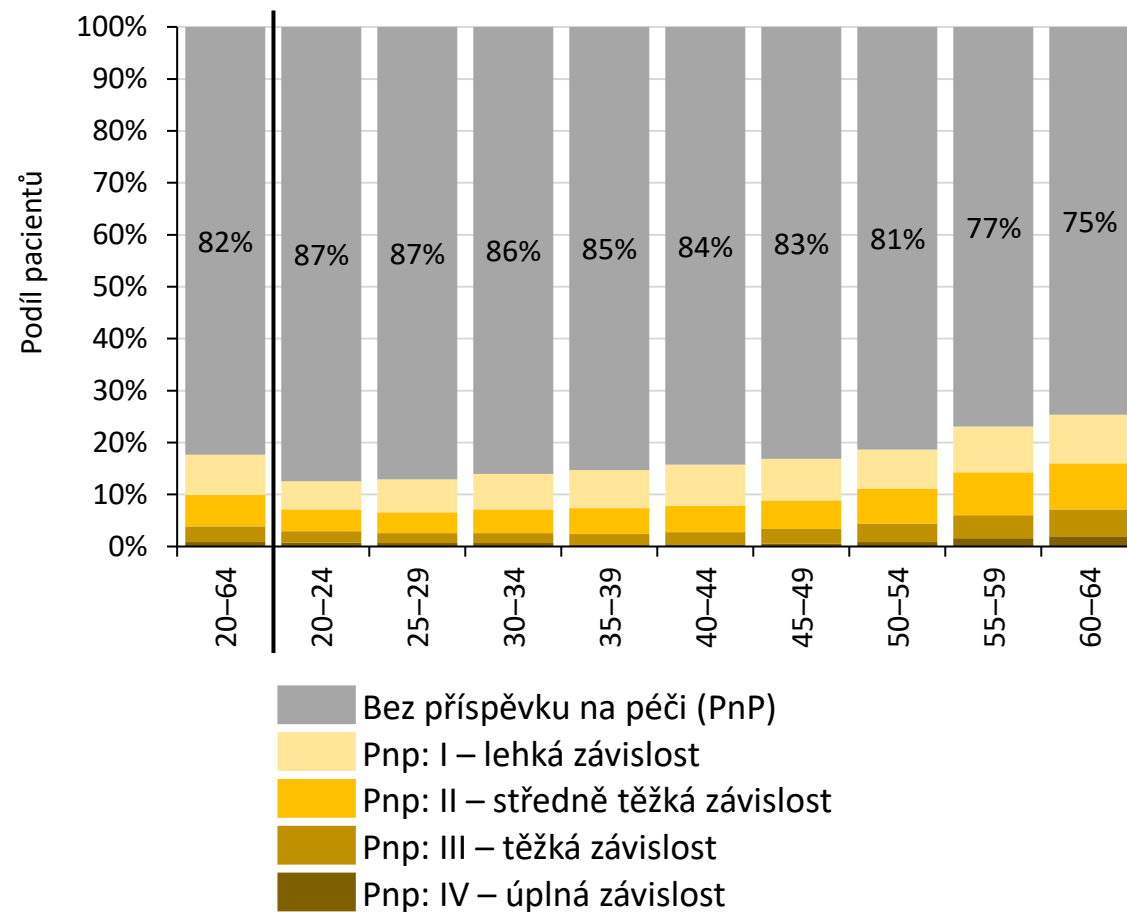
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy: důchod a PnP

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS);
pacienti se schizofrenií, schizotypálními poruchami a poruchami s bludy (diagnóza F20–F29 dle MKN-10)

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty s onemocněním v roce 2023 dle věku (20–64 let):



Příspěvek na péči (stupeň závislosti) pobíraný pacienty s onemocněním v roce 2023 dle věku (20–64 let):



ŘEŠENÍ?

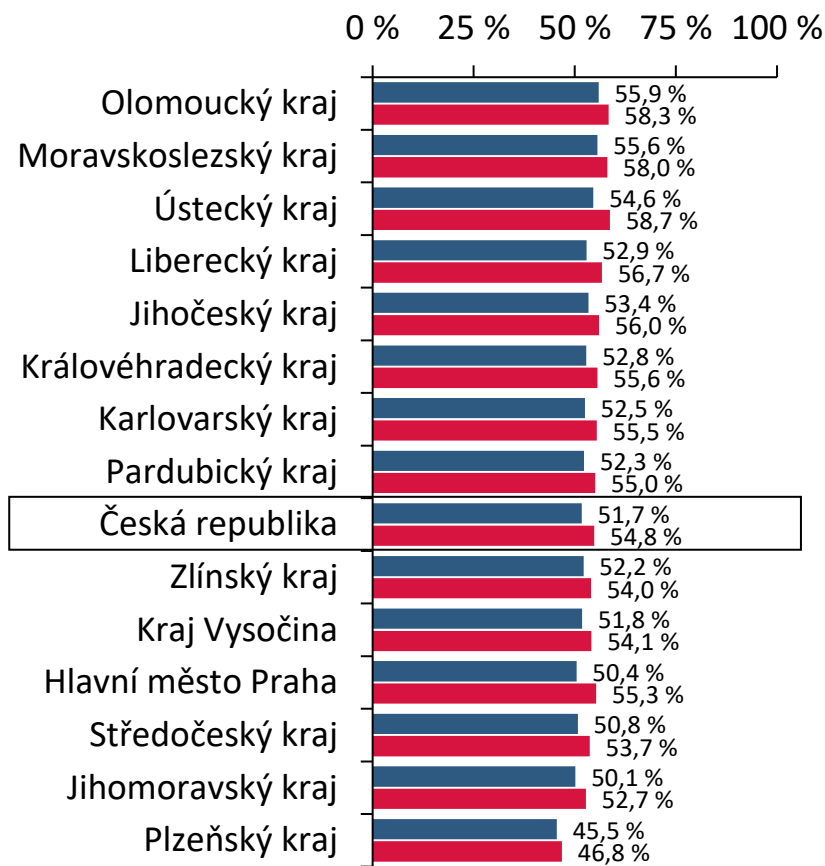
PREVENCE ... PREVENCE ... **PREVENCE**
!

Preventivní prohlídky u praktického lékaře, dle pohlaví

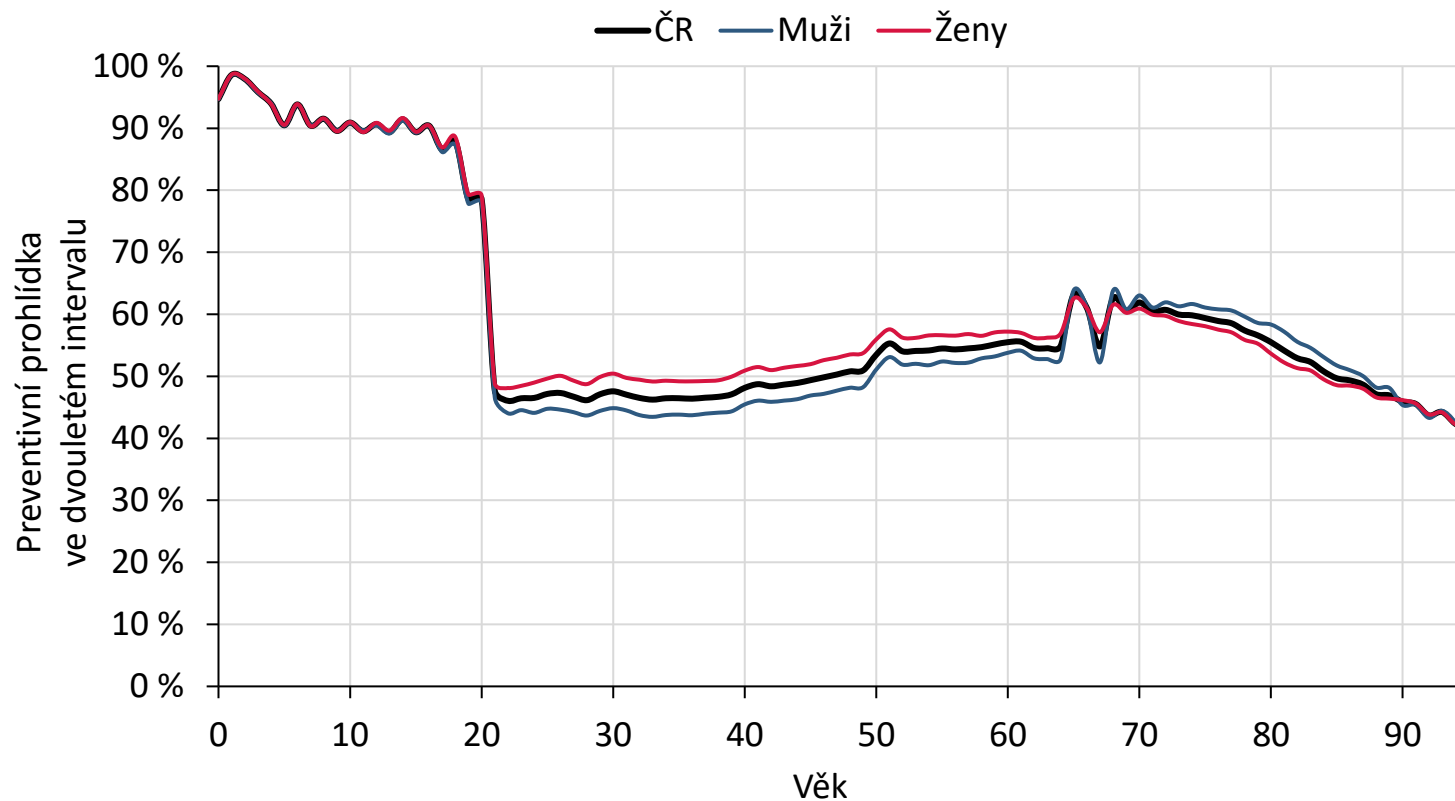
Zdroj: NRHZS 2010–2023

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

Podíl dospělých obyvatel (18+ let) dle pohlaví
v jednotlivých krajích dle místa bydliště v roce 2023,
kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023)
absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



Podíl obyvatel ČR (celkem a dle pohlaví; 2023), kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



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

V ČR jsou dostupné všechny onkologické screeningové programy

Zcela nový screening,
od 1.1. 2024



Mama.cz Pro veřejnost ▼ Pro lékaře ▼ Kontakt Hledat

www.mamo.cz

Epidemiologie karcinomu prsu

Česká republika Mezinárodní srovnání

Rychlé volby

- Mapa screeningových center - kontakty
- Chci se nechat vyšetřit

kolorektum Pro veřejnost ▼ Pro lékaře ▼ Kontakt Hledat

www.kolorektum.cz

Epidemiologie a výsledky screeningu kolorektálního karcinomu

Česká republika Mezinárodní srovnání Analýza výkonnosti screeningu

Rychlé volby

- Mapa screeningových center - kontakty
- Chci se nechat vyšetřit

CERVIX Pro veřejnost ▼ Pro lékaře ▼ Kontakt Hledat

www.cervix.cz

Epidemiologie a výsledky screeningu karcinomu děložního hrdla

Česká republika Mezinárodní srovnání

Rychlé volby

- Dostala jste pozvánku na vyšetření?
- Chci se nechat vyšetřit

Financováno Evropskou unií NextGenerationEU **KARCINOM PROSTATY** PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU O programu ▼ Pro lékaře ▼ Kontakt Hledat

www.prostascreeing.cz

Program časného zachytu karcinomu prostaty

Rakovina prostaty je nejčastějším zhoubným nádorem mužů (kromě nemelanomových kožních nádorů). Každý rok onemocní tímto nádorem v ČR okolo **8 000 mužů**, což je téměř třikrát více než před přibližně 20 lety, a přibližně 1 500 mužů ročně na rakovinu prostaty umírá.

Rychlé volby

- Mapa pracovišť
- Pro koho je program určen?
- Kde a jak program probíhá?

Evropská unie Evropský sociální fond Operační program Zaměstnanost **KARCINOM PLIC** PROGRAM ČASNÉHO ZÁCHYTU O programu ▼ Pro lékaře ▼ Kontakt Hledat

www.prevenceproplice.cz

Program časného zachytu karcinomu plic

Rakovina plic je zákeřné onemocnění: dlouhou dobu může být bez jakýchkoliv projevů a pacienti tak často přicházejí k lékaři ve stadiu, kdy se nádor nedá účinně léčit. Řešením, jak situaci zlepšit, je odhalit nádor včas. To je také cíl programu časného zachytu karcinomu plic: chceme aktivně **vyhledávat rizikové pacienty**, kteří podstoupí preventivní **CT** (výpočetní tomografie) **vyšetření s nízkou dávkou záření**. Vyšetření není nijak náročné a už během několika minut dokáže odhalit nádor.

Rychlé volby

- Mapa radiologických a plicních pracovišť
- Pro koho je program určen?
- Kde a jak program probíhá?

V ČR jsou dostupné všechny onkologické screeningové programy, avšak pokrytí populace se významně liší mezi okresy.

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

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

**Scr. nádorů
prsu (tříletý interval,
ženy ve věku 45–69 let)**

59 %

**Scr. nádorů hrdla děložního
(tříletý interval, ženy ve
věku 25–59 let)**

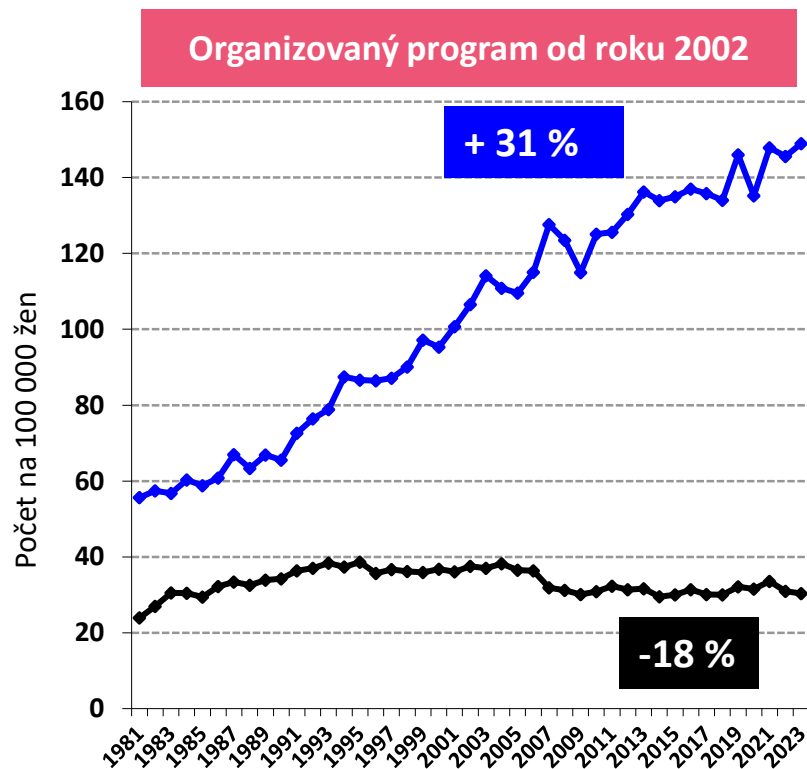
76 %

**Scr. nádorů tlustého střeva a
konečníku (standardní interval,
osoby ve věku 50 a více let)**

32 %

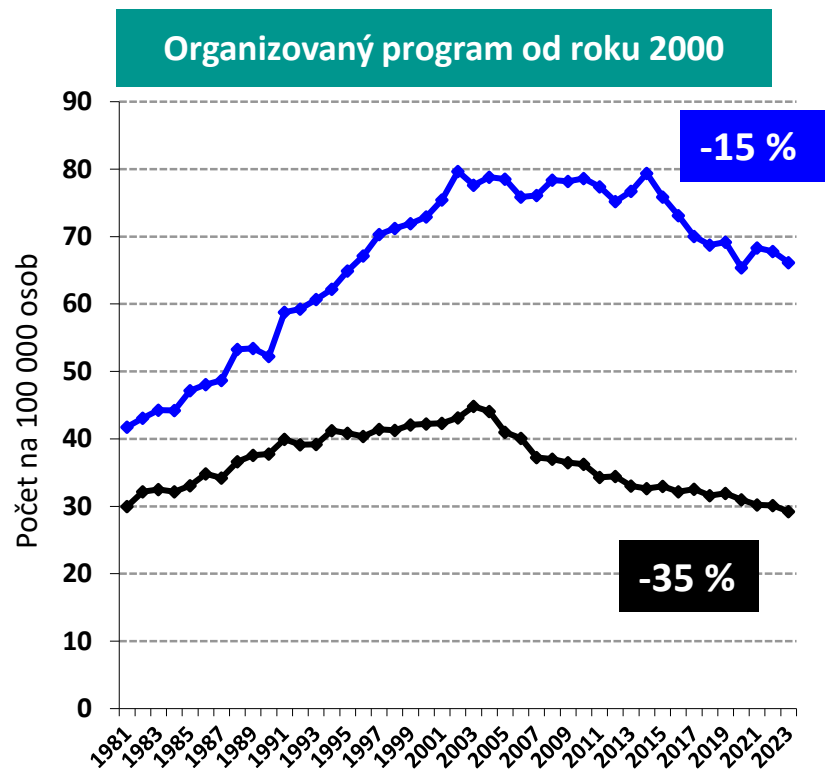
Dlouhodobé onkologické screeniny jsou nadále silně podporovány. Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

ZN nádory prsu u žen



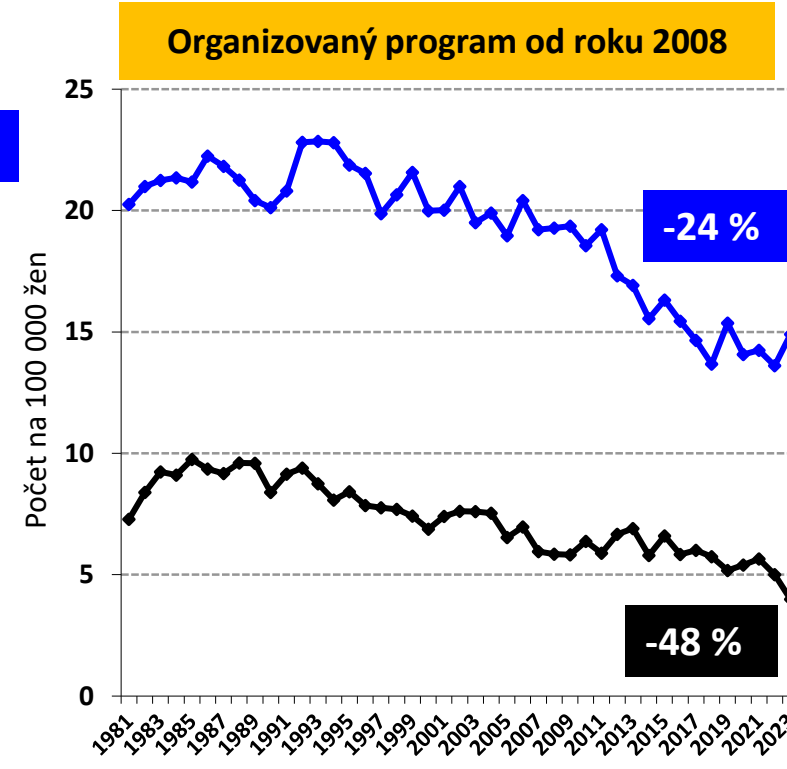
incidence

ZN kolorekta



mortalita

ZN hrdla děložního



?: relativní změna mezi roky 2003 - 2023

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

ZÁCHYTY VE SCREENINGU KARCINOMU PRSU

Zdroj: Registr screeningu karcinomu prsu,
2019–2023

Rok	Počet karcinomů	Z toho karcinomy in situ
2019	4 199	459 (10,9 %)
2020	3 972	448 (11,3 %)
2021	4 608	507 (11,0 %)
2022	4 681	520 (11,1 %)
2023	4 954	591 (11,9 %)
Celkem	22 414	2 525 (11,3 %)

Podpora běžících
programů prevence

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

ZÁCHYTY VE SCREENINGU KOLOREKTÁLNÍHO KARCINOMU

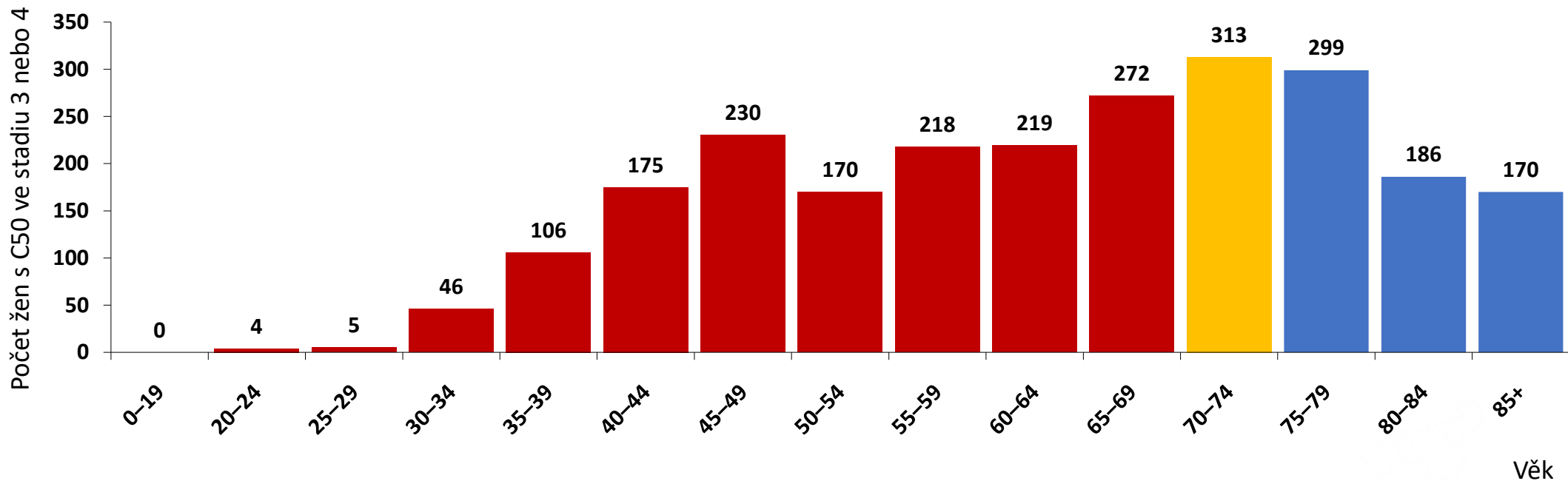
Zdroj: Registr preventivních kolonoskopií,
2019–2023

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

Podpora běžících
programů prevence

Počet žen s karcinomem prsu ve stadiu 3 nebo 4 v letech 2022–2023

Σ 1 200 – 1 600 ročně



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Ženy s karcinomem C50 ve stadiu 3 nebo 4, uvažován pouze první
karcinom ženy v období 2022–2023¹, N = 2 413 žen

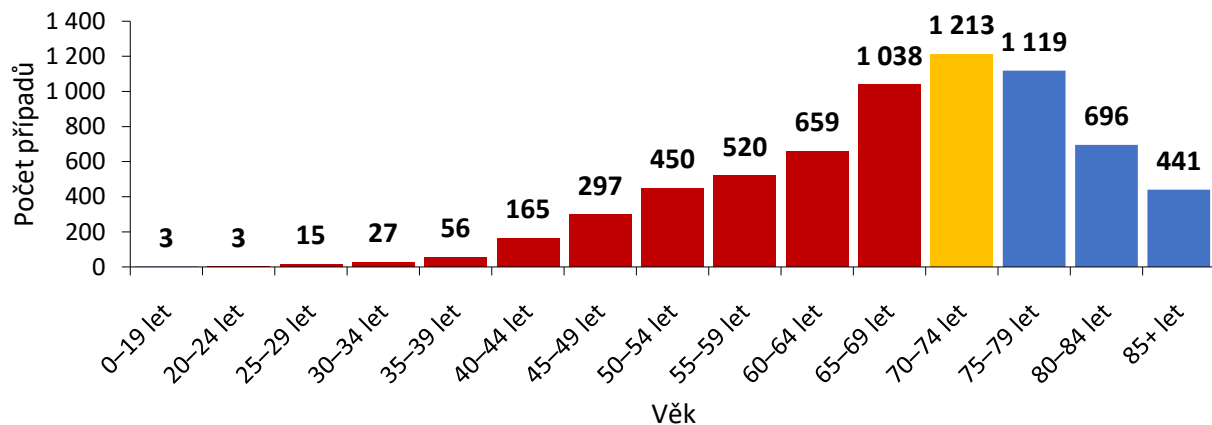
¹Výsledky za rok 2023 jsou předběžné.

Počet pacientů s vybranými zhoubnými novotvary v klinickém stadiu III nebo IV v letech 2022–2023

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR
Pacienti se ZN v klinickém stadiu III nebo IV, uvažovány pouze případy prvního ZN v období 2022–2023

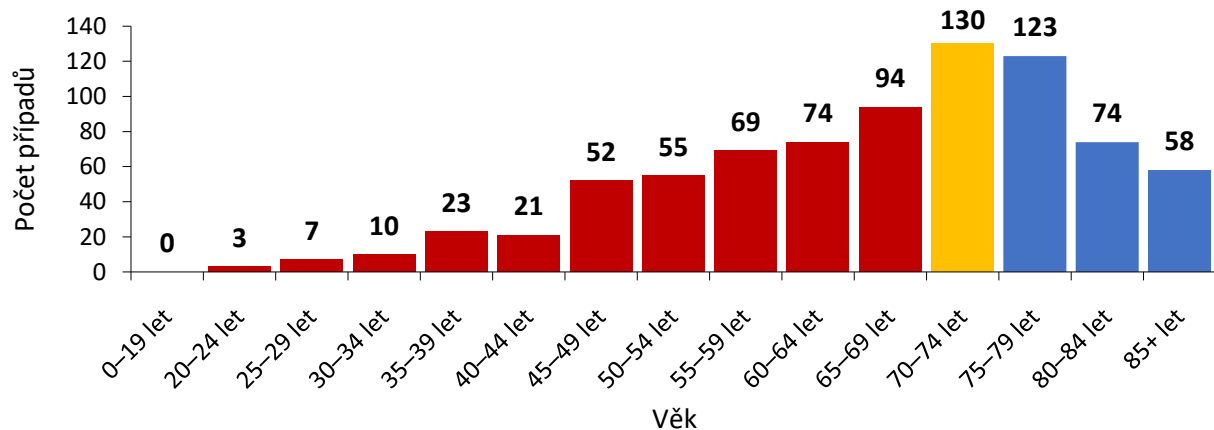
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)

Roční počet: 3 351



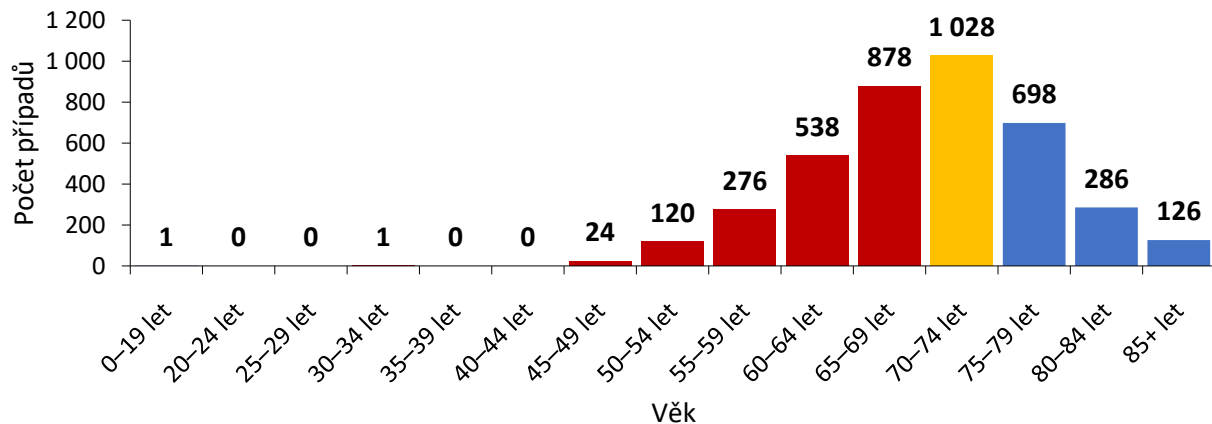
Zhoubný melanom kůže (C43)

Roční počet: 397



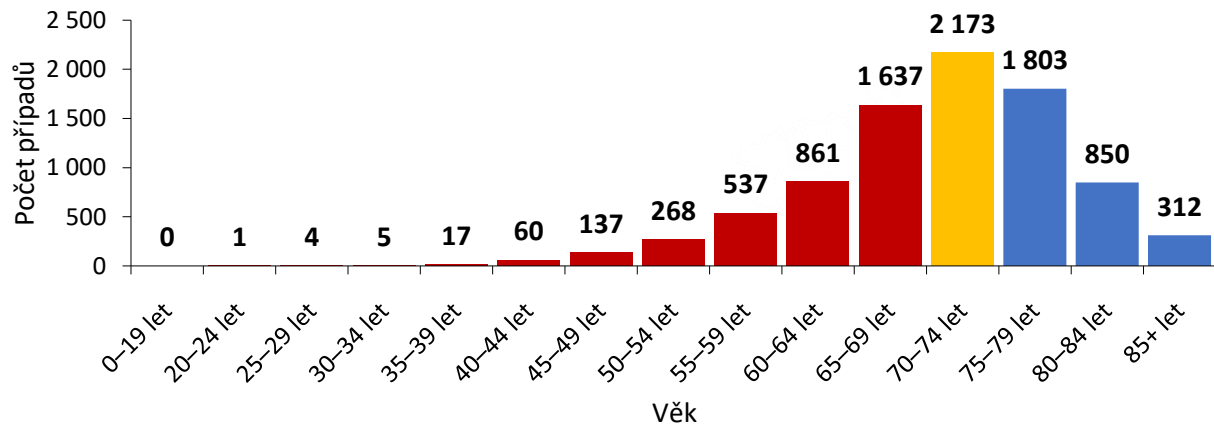
ZN prostaty (C61)

Roční počet: 1 988



ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)

Roční počet: 4 333



Nezapomínejme na očkování



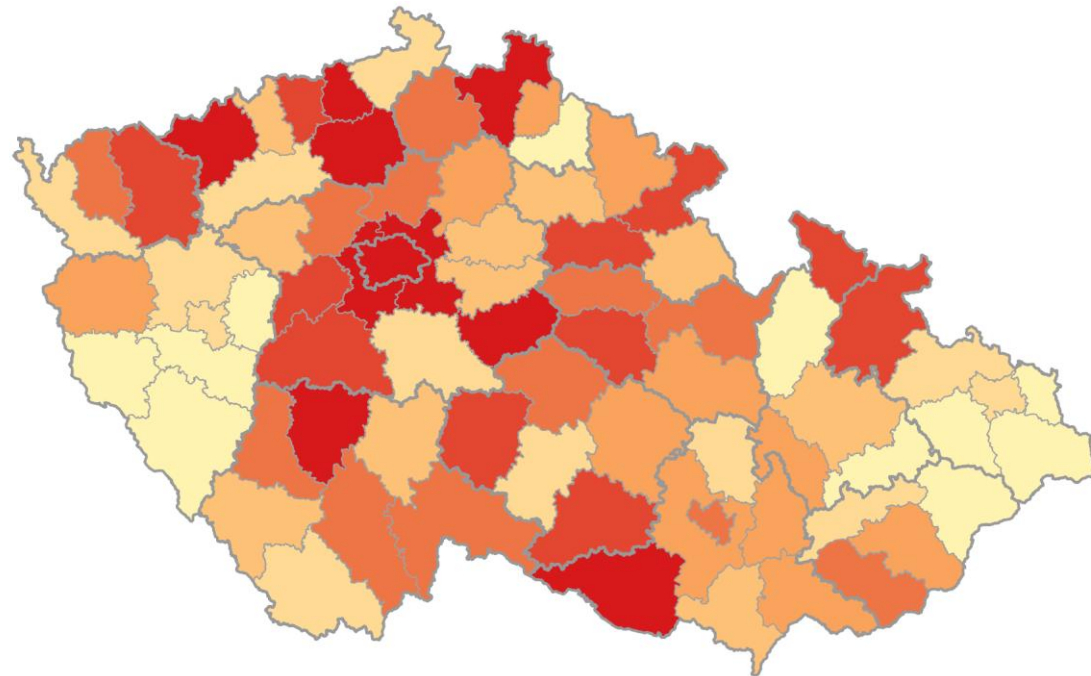
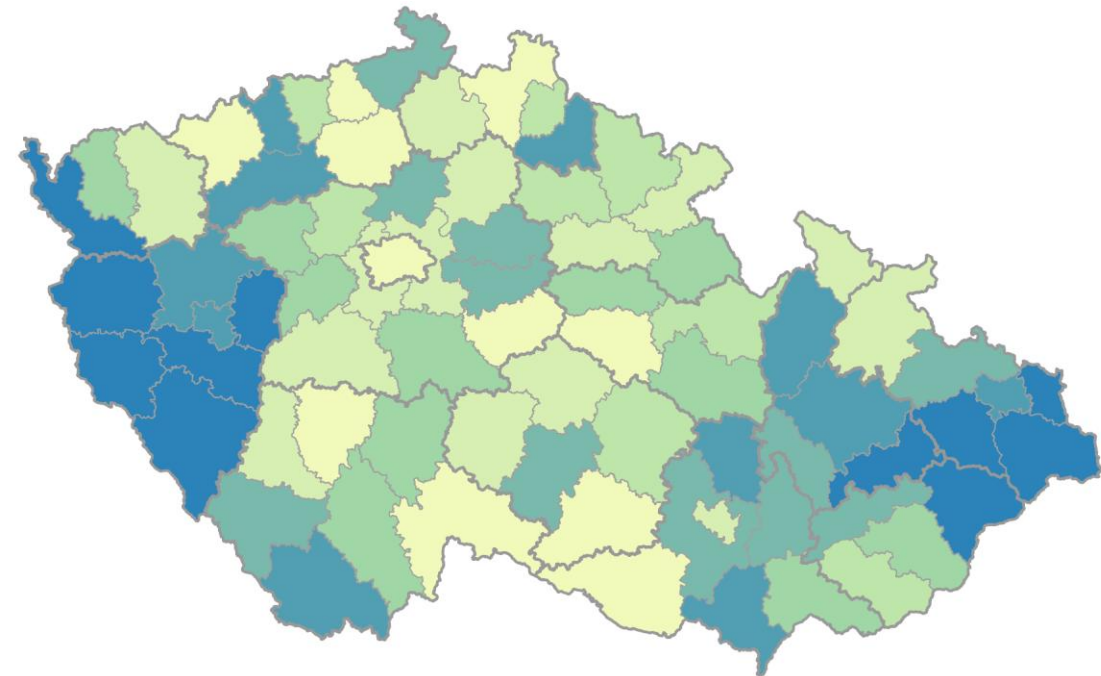
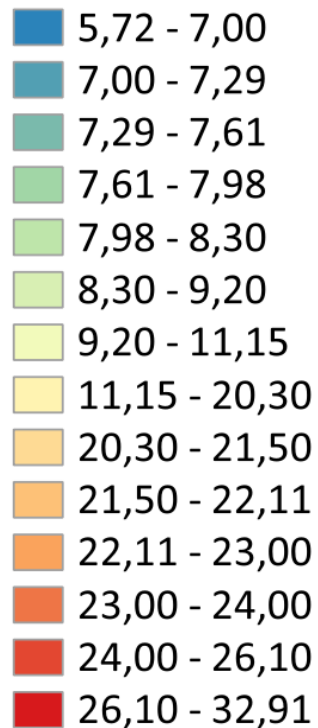
UKÁZKA VÝSTUPŮ

Populace s očkováním proti chřipce, 09/2024 – 04/2025

Ve věku 18 a více let

**Počet očkovaných
na 100 obyvatel**

Ve věku 65 a více let



Proočkovanost proti chřipce u osob s vybranými nemocemi

Zdroj dat: ISIN 2023 - 2025, NRHZS do 31.9.2024, aktualizováno 3. 4. 2025;
pacienti s vykázaným onemocněním na hlavní diagnóze v daném období, kteří byli ve stejném období očkováni proti chřipce

Podíl pacientů, kteří mají v sezónním roce 2024-2025 uvedenou kombinaci onemocnění a zároveň jsou v tomto roce očkováni (vztaženo ke všem pacientům, kteří mají v daném roce uvedenou kombinaci onemocnění).

Počet všech pacientů s danou kombinací onemocnění v období 09/2024 – 04/2025		Procentuální proočkovanost pacientů s danou kombinací onemocnění v období			
N (průměrný věk)		09/2021 – 09/2022	09/2022 – 09/2023	09/2023- 09/2024	09/2024- 04/2025
CHOPN + DM		30,2%	27,6%	29,9%	27,2%
Astma + DM		25,1%	24,1%	25,8%	24,5%
Kardiovaskulární o. + CHOPN		24,8%	23,0%	24,6%	24,3%
Kardiovaskulární o. + DM		25,9%	24,8%	26,9%	22,6%
Pouze CHOPN		19,1%	17,5%	18,4%	18,2%
Pouze DM		18,7%	18,1%	19,6%	17,4%
Pouze onemocnění ledvin		15,9%	16,4%	17,9%	17,0%
Kardiovaskulární o. + Astma		13,7%	12,6%	14,9%	14,1%
Pouze kardiovaskulární o.		12,5%	11,7%	13,5%	12,4%
Pouze Astma		7,4%	7,3%	8,9%	8,8%
Ostatní kombinace		26,9%	26,1%	28,1%	25,6%

• Informace ze sezóny 2024-2025 dosud není kompletní, sledování očkování probíhá v sezóně od září do září

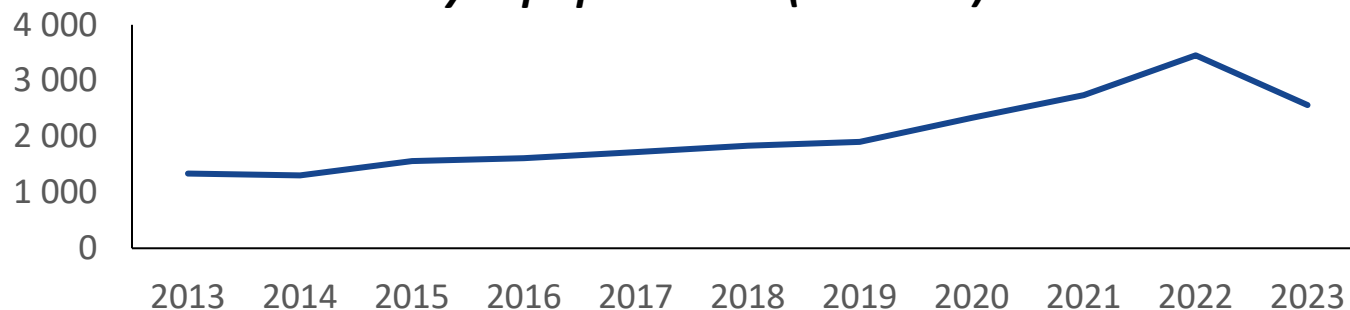
Náklady vysoké nemocnosti nevyhnutelně dopadají na zaměstnavatele

... na příkladu dočasných pracovních neschopností (DPN)

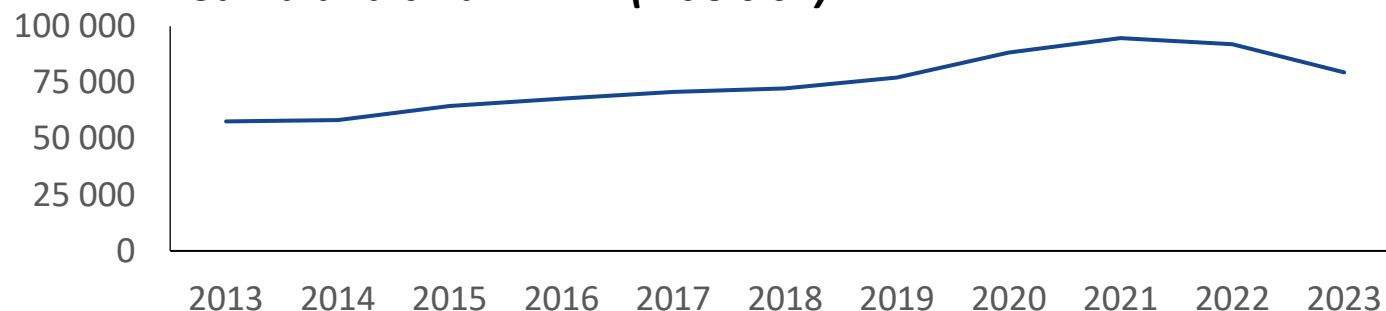
Sumární statistika DPN v čase

2023: cca 218 tis. človento-roků

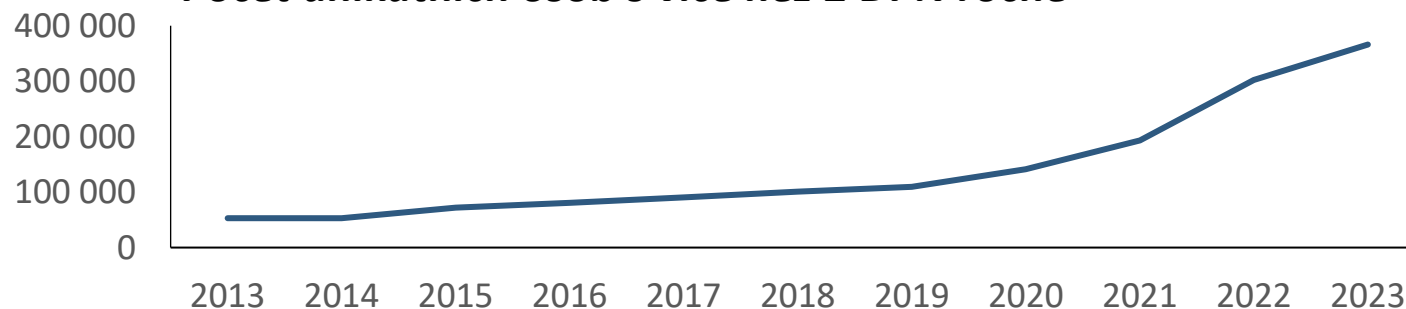
Počet ukončených případuů DPN (v tisících)



Suma dnů trvání DPN (v tisících)



Počet unikátních osob s více než 2 DPN ročně



	2013	2023	Změna %
Počet ukončených případů DPN	1 338 024	2 565 814	+91,8

	2013	2023	Změna %
Suma dnů trvání DPN	57 644 098	79 532 343	+38,0

	2013	2023	Změna %
Počet unikátních osob s více než 2 DPN ročně	53 024	366 028	+590,3

Sumární statistika DPN v čase - nejčastější diagnózy

Zdroj: NRHZS; data MPSV/ČSSZ – dočasné pracovní neschopnosti

Diagnóza MKN-10	Počet DPN		
	2013	2023	Změna %
J06 - Akutní infekce horních dých.cest	153 104	565 793	+269,5%
M54 - Dorzalgie	122 505	201 165	+64,2%
J03 - Akutní zánět mandlí	63 385	105 896	+67,1%
J11 - Chřipka, virus neidentifikován	73 576	90 332	+22,8%
J02 - Akutní zánět hltanu	53 280	84 814	+59,2%
J20 - Akutní zánět průdušek	66 874	68 568	+2,5%
K30 - Funkční dyspepsie	28 761	63 405	+120,5%
J00 - Akutní zánět nosohltanu	27 514	59 450	+116,1%

Počet dní DPN: akutní infekce horních dýchacích cest (J00-J06) + chřipka (J10-J11)



	2013	2023	Změna %
Suma dnů trvání DPN	6 003 773	10 561 825	+75,9

2023: cca 29 tis. člověko-roků

Akutní infekce horních a dolních cest dýchacích (diagnóza J00–J22): Náklady na nemocenské

Zdroj: Data MPSV/ČSSZ – dočasné pracovní neschopnosti

	2019	2020	2021	2022	2023
Věk < 65 let:					
Počet DPN (dg. J00–J22)	670 114	649 290	609 039	935 846	1 038 390
Počet DPN delších než 14 dní	179 742	217 719	161 438	158 265	176 189
Suma nákladů na nemocenské*	1 301,6 mil. Kč	1 879,1 mil. Kč	1 557,6 mil. Kč	1 361,6 mil. Kč	1 426,2 mil. Kč
Věk ≥ 65 let:					
Počet DPN (dg. J00–J22)	8 116	8 562	6 714	12 239	15 075
Počet DPN delších než 14 dní	3 426	4 434	2 965	3 407	4 411
Suma nákladů na nemocenské*	22,1 mil. Kč	42,2 mil. Kč	30,8 mil. Kč	26,0 mil. Kč	33,9 mil. Kč
Celkem:					
Počet DPN (dg. J00–J22)	678 230	657 852	615 753	948 085	1 053 465
Počet DPN delších než 14 dní	183 168	222 153	164 403	161 672	180 600
Suma nákladů na nemocenské*	1 323,7 mil. Kč	1 921,3 mil. Kč	1 588,4 mil. Kč	1 387,7 mil. Kč	1 460,2 mil. Kč

+10%

*Uvedena je pouze suma nákladů na nemocenské **vyplácené státem (z nemocenského pojištění), nikoliv zaměstnavatelem.**

V případě nemoci má na nemocenské (dávka vyplácená státem) nárok zaměstnanec, který byl uznán dočasně práceneschopným (nebo mu byla nařízena karanténa) a dočasná pracovní neschopnost (nebo nařízená karanténa) trvá déle než 14 kalendářních dnů. Za prvních 14 dnů dočasné pracovní neschopnosti dostává zaměstnanec od svého zaměstnavatele náhradu mzdy [[ČSSZ](#)].

Model akutní infekce dýchací soustavy

Souhrnné náklady* na péči z V.Z.P.

V jednotlivých letech je uvedena celková suma nákladů na dokladech s vykázanou akutní infekcí dýchací soustavy:

Diagnózy J00-J22

Pacienti s akutní infekcí dýchací soustavy	2019	2020	2021	2022	2023
	n = 2,8 mil.	n = 2,5 mil.	n = 2,7 mil.	n = 3,4 mil.	n = 3,5 mil.
Lůžková péče:					
< 65 let	826,5 mil. Kč	1 356,6 mil. Kč	3 923,6 mil. Kč	1 273,6 mil. Kč	922,5 mil. Kč
≥ 65 let *	1 338,2 mil. Kč	3 205,5 mil. Kč	7 133,3 mil. Kč	2 789,1 mil. Kč	1 963,7 mil. Kč
Celkem	2 164,7 mil. Kč	4 562,1 mil. Kč	11 056,9 mil. Kč	4 062,7 mil. Kč	2 886,3 mil. Kč
Ambulantní péče vč. komplementu:					
< 65 let	1 480,7 mil. Kč	1 221,4 mil. Kč	1 582,4 mil. Kč	2 200,1 mil. Kč	2 845,4 mil. Kč
≥ 65 let *	441,7 mil. Kč	472,5 mil. Kč	641,3 mil. Kč	703,3 mil. Kč	889,0 mil. Kč
Celkem	1 922,4 mil. Kč	1 693,9 mil. Kč	2 223,8 mil. Kč	2 903,3 mil. Kč	3 734,4 mil. Kč
Léky, zdravotnické prostředky a ostatní:					
< 65 let	52,2 mil. Kč	40,6 mil. Kč	89,5 mil. Kč	83,6 mil. Kč	103,4 mil. Kč
≥ 65 let *	25,9 mil. Kč	27,8 mil. Kč	67,2 mil. Kč	50,0 mil. Kč	54, mil. Kč
Celkem	78,0 mil. Kč	68,4 mil. Kč	156,7 mil. Kč	133,6 mil. Kč	157,4 mil. Kč

*Minimální odhadované náklady dle úhradové vyhlášky

cca 4,1 mld Kč



cca 6,7 mld Kč

+62%

Připravovaný benchmarking pro zaměstnavatele, příp. segmenty zaměstnavatelů

Konference Senát PČR, 9. září 2025

Kategorie zaměstnanců

- Věkové třídy
- Pohlaví
- Druh činnosti (číselník)



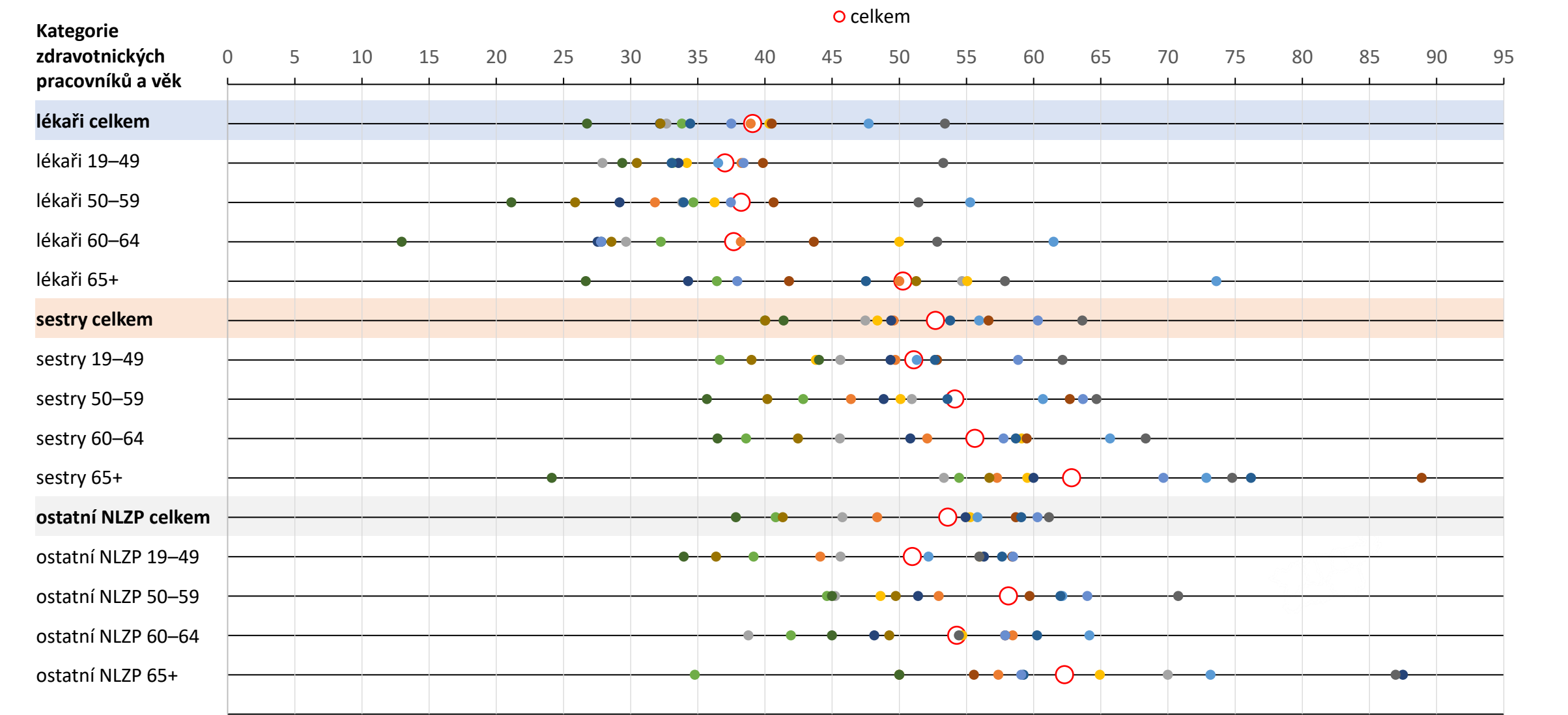
Zaměstnavatel

- IČO - Identifikační číslo
- Okres sídla
- Právní forma
- **Kategorie dle počtu pracovníků**
- NACE - Převažující činnost dle klasifikace ČSÚ (80004)
- Identifikační číslo základní územní jednotky sídla organizace
- Kód institucionálního sektoru (ESA2010) dle číselníku ČSÚ

Ukázka benchmarkingu zaměstnavatelů na příkladu fakultních nemocnic

Zdroj: NZIS

Návštěvnost preventivních prohlídek (podíl v %) v letech 2023–2024





Spolufinancováno
Evropskou unií

DĚKUJI ZA POZORNOST