

Regionální zpravodajství NZIS Městská část Praha 4

**Pražské zdravotnictví a zdravotní stav obyvatel
v číslech a informacích: Praha 4**



Národní zdravotnický informační systém je dobudován

NZIS ÚZIS

z. 325

..... včetně legislativního zázemí

Vykázaná péče

z. 372

NR - HZS

Personální kapacity

NR-PZS
NR-ZP

z. 372

Ekonomika péče

NR - HOSP

Poskytovatelé



z. 48

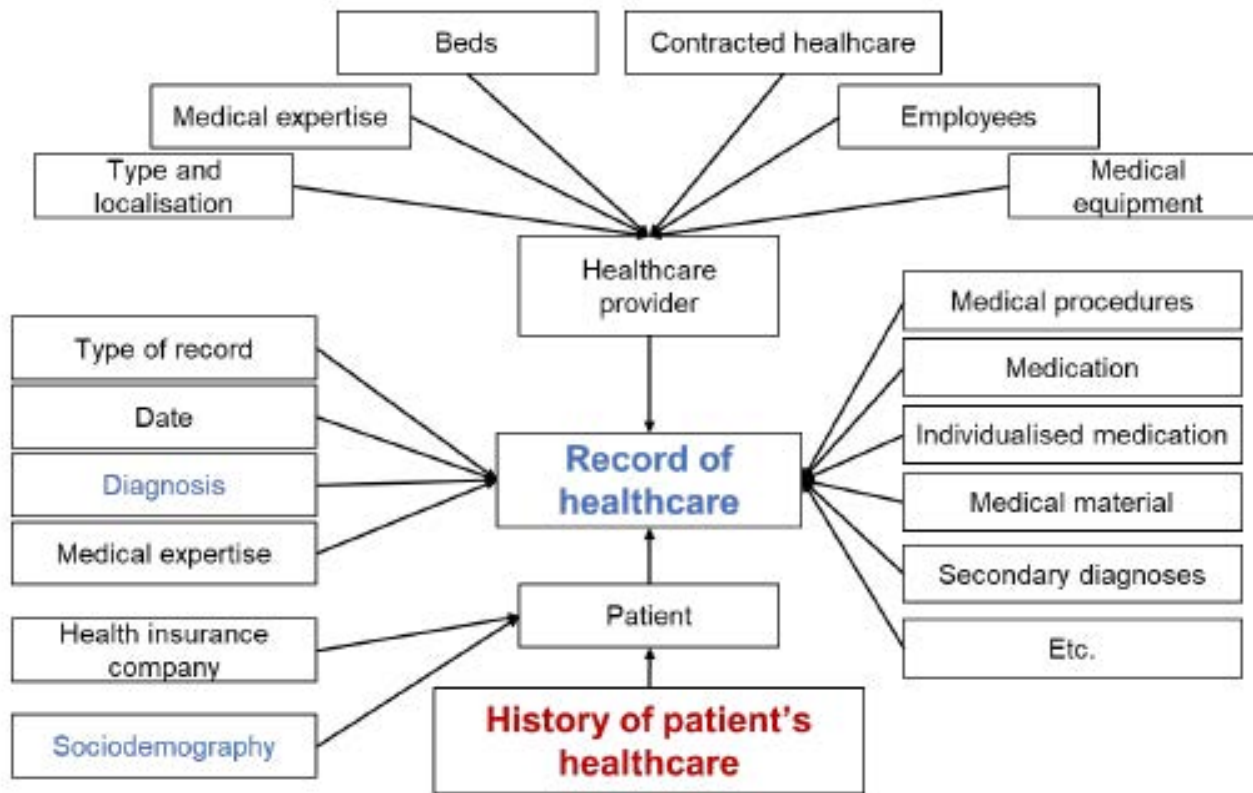
CZ-DRG

Zátěž nemocnic



Zdravotní pojišťovny

Národní registr hrazených zdravotních služeb



Year	Administered care (procedures, drugs, etc.)	Unique patients
2010	784 310 890	10 421 267
2011	789 265 885	10 472 704
2012	791 155 251	10 422 625
2013	818 172 692	10 442 772
2014	850 798 615	10 486 511
2015	981 389 090	10 512 790
2016	1 001 561 133	10 577 032
2017	1 016 619 794	10 610 900
2018	1 038 552 817	10 680 876
2019	1 085 826 827	10 760 256
2020	1 074 565 406	10 682 356
2021	1 154 277 090	10 801 319

Time-related individualized parametric data records

Diagnostics



Therapy



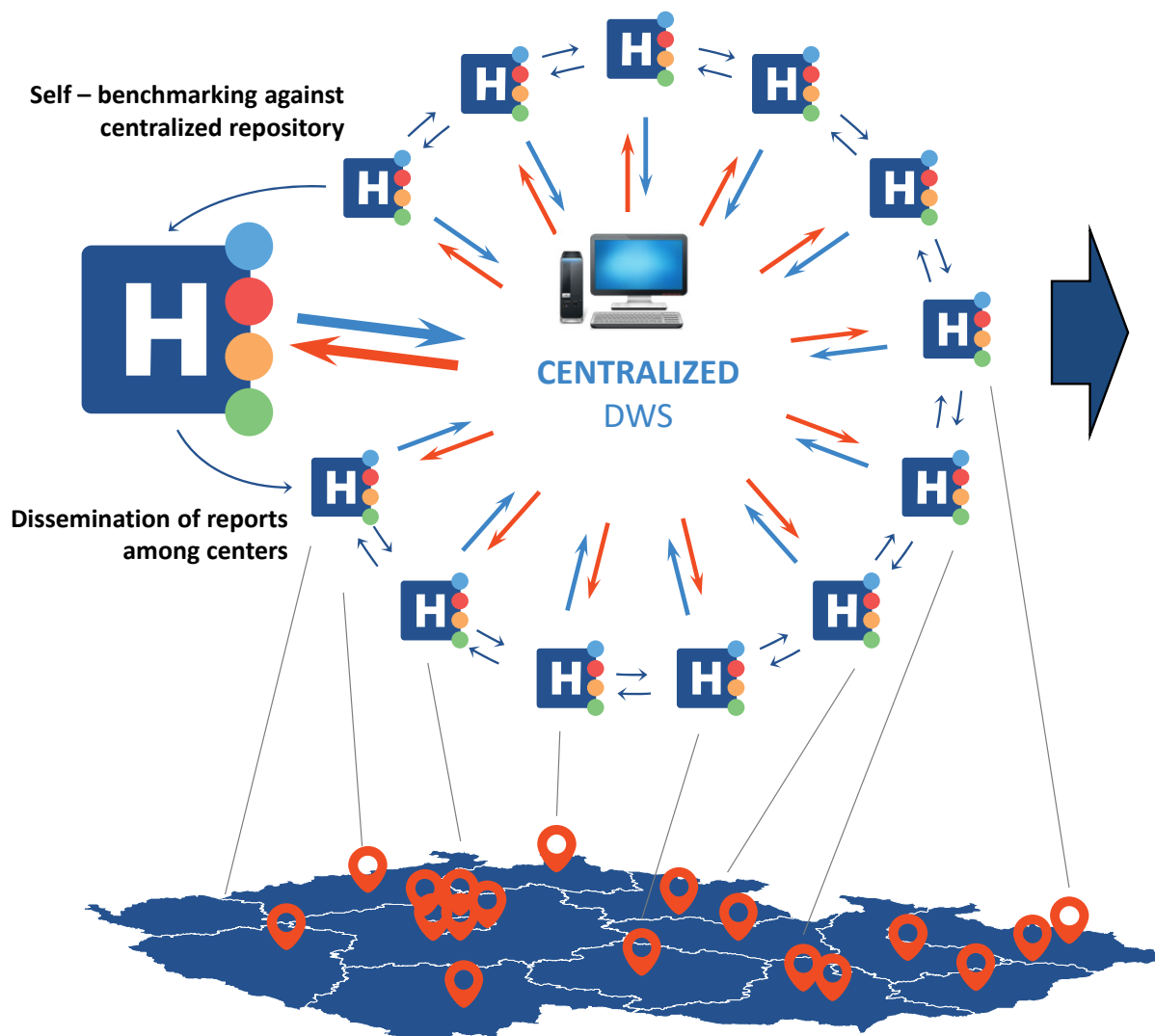
Supportive care



Palliative care



Příklad komponenty NZIS: Národní registr hospitalizací



Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 982 192	590 716
2011	1 969 477	588 292
2012	2 014 136	602 931
2013	1 987 848	588 838
2014	2 017 620	598 105
2015	1 984 709	586 182
2016	1 980 649	589 404
2017	1 951 165	582 005
2018	1 931 221	576 770
2019	1 918 988	576 632
2020	1 650 707	474 622
2021	1 660 186	463 563
2022	1 714 707	532 653

Dimenze hodnocení pokryté komponentami NZIS



NZIS: z. 372 / 2011 Sb.

Systém CZ-DRG: z. 48 / 1996 Sb.

eHealth: z. 372 / 2011 Sb.

**Epidemiologie
Populační zátěž**

**Kapacita
a predikce potřeb**

**Indikátory
výkonnosti
a kvality**

**Ekonomika
a úhrady péče**

**Organizace
a dostupnost péče
Prevence**

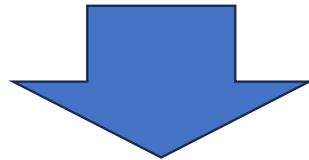
**Studie
Výběrová šetření
Otevřená data**

Regionální zpravodajství NZIS Městská část Praha 4

Demografické determinanty budoucího vývoje

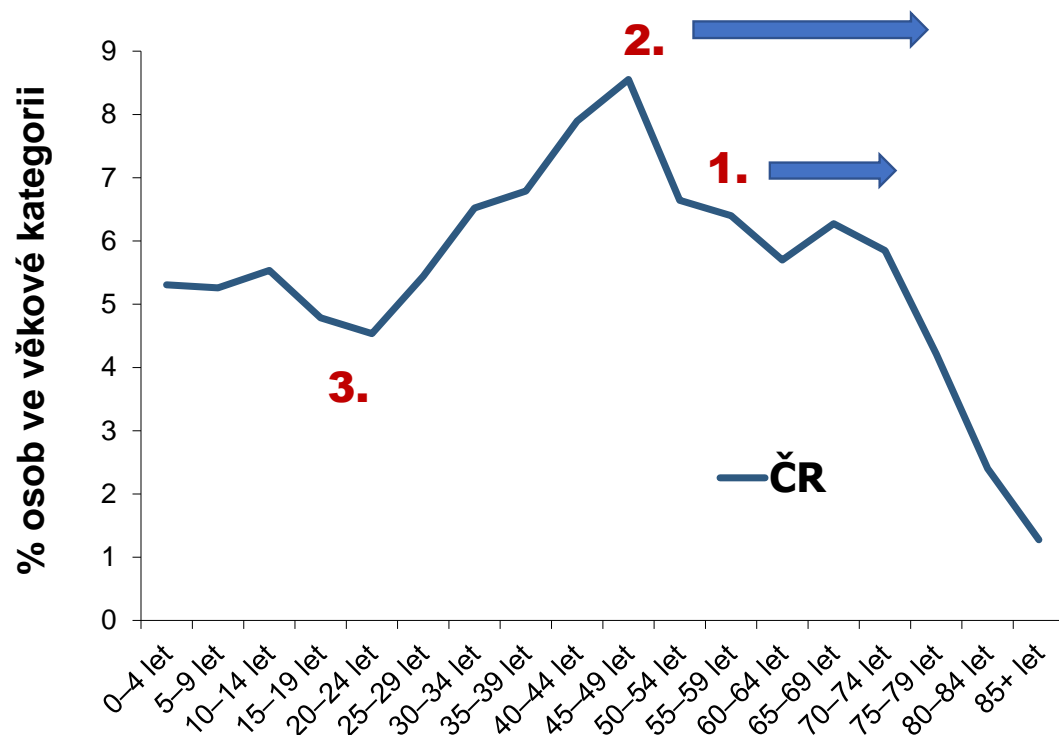


Zásadním determinantem dalšího vývoje již je a bude **stárnutí populace** a s tím související **rostoucí nemocnost**, zejména výskyt chronických onemocnění



Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

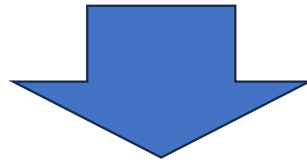
Zdroj: Český statistický úřad – ISDEM, <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-ceske-republiky-2018-2100>



- 1.** Do 15 let očekávatelný nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.
- 2.** Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.
- 3.** Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.

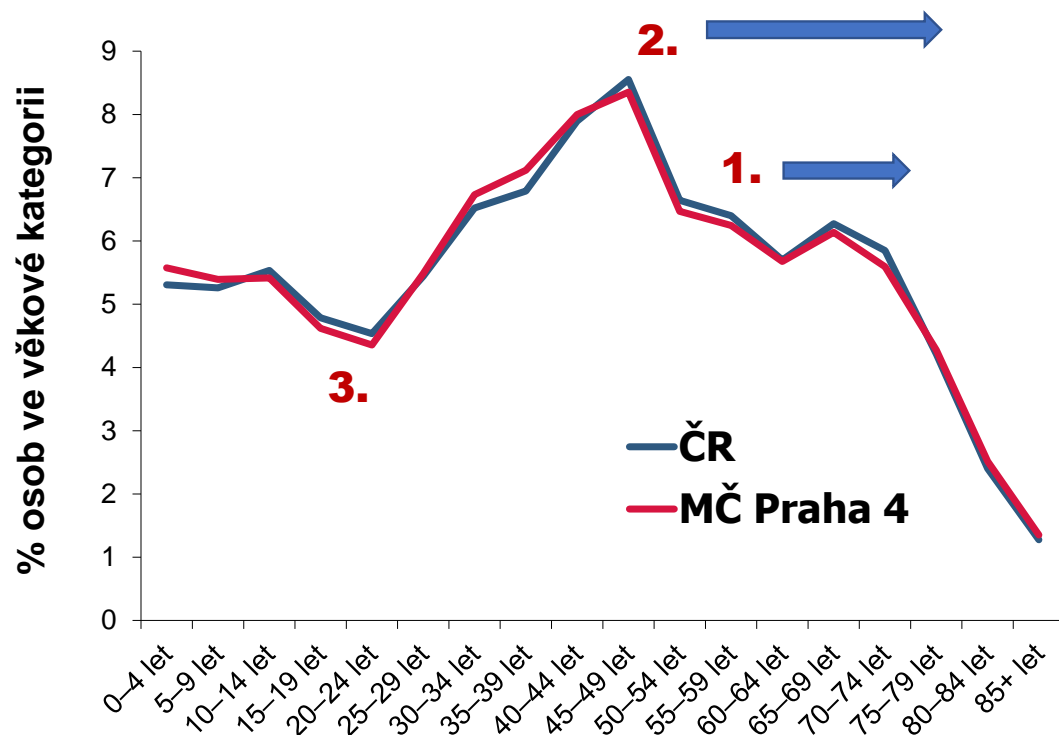
Populace ČR	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2023	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	2 158 322	2 237 322	2 403 273	2 698 767	3 075 587
Obyvatelé ve věku 75+	864 727	987 717	1 246 717	1 372 410	1 591 668
Obyvatelé ve věku 85+	203 389	204 337	293 687	470 469	505 383

**Celá populace ČR, včetně Prahy, musí kalkulovat
s téměř zdvojnásobením počtu žijících seniorních
skupin obyvatel do roku 2040**



Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

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



Hlavní město Praha	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2023	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
Obyvatelé ve věku 65+	253 111	256 648	267 298	300 425	380 493
Obyvatelé ve věku 75+	108 103	122 543	145 147	150 742	178 749
Obyvatelé ve věku 85+	27 330	26 983	37 221	55 396	56 453

Statistická predikce prevalence vybraných chorob do roku 2030: Praha 4



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

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

Diabetes	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	13 133	14 541 (13 475; 15 608)	15 815 (14 392; 17 238)

+ 20% za 10 let

Srdeční selhání	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	2025	2030
	4 434	5 786 (3 227; 8 345)	7 456 (4 125; 10 787)

+ 68% za 10 let

Zhoubné nádory	Predikce prevalence (včetně 90% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	5 648	6 411 (3 551; 9 271)	7 174 (3 958; 10 389)

+ 27% za 10 let

Alzheimerova choroba	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	991	1 478 (1 196; 1 760)	2 140 (1 700; 2 579)

+ 115% za 10 let

Celková zátěž zhoubnými novotvory bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru (C00–C97 bez C44) v Praze

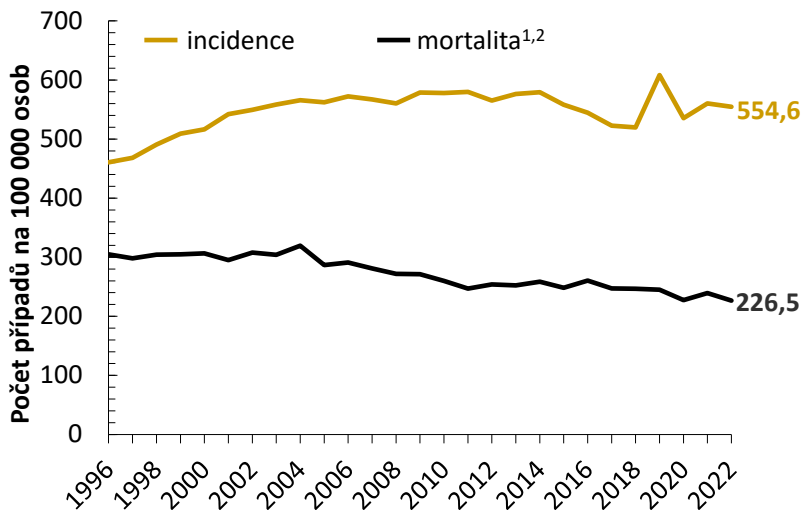


Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

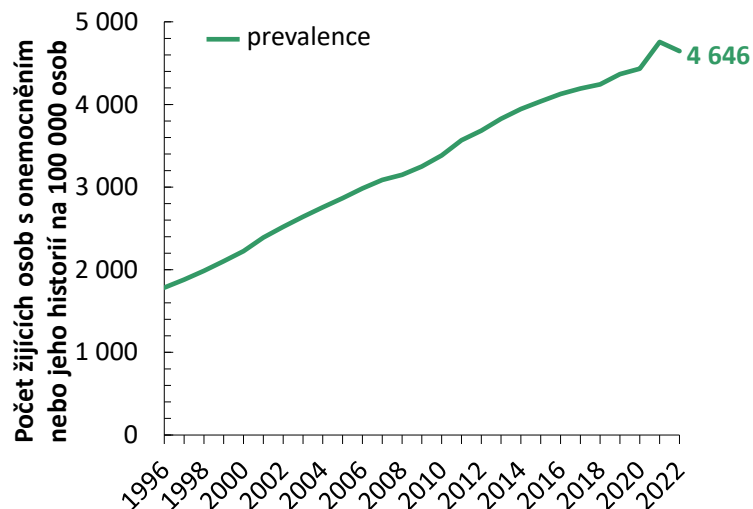
Absolutní počet	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Incidence ¹	7 046	6 931	6 723	6 761	8 002	7 106*	7 100*	7 424
Mortalita ^{1,2}	3 134	3 314	3 180	3 208	3 224	3 018	3 033	3 032
Prevalence ¹	50 980	52 541	53 948	55 212	57 450	58 833	60 265	62 187

* Pokles v letech 2020–2021 lze přisuzovat především epidemii COVID-19, některé skupiny nádorů byly pod-diagnostikovány.

Incidence a mortalita



Prevalence



V roce 2022 bylo v Praze nově diagnostikováno **7 424** pacientů se zhoubným novotvarem bez nemelanomového kožního zhoubného novotvaru, což je **554,6 na 100 000 osob**.

V rámci České republiky to bylo **64 726** pacientů, což je **601,6 na 100 000 osob**.

Ve stejném roce zemřelo **3 032** osob v souvislosti se zhoubným novotvarem, což je **226,5 na 100 000 osob**.










V rámci ČR to bylo **253,6** osob.

Celkem k 31. 12. 2022 v Praze žilo **62 187** osob se zhoubným novotvarem nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **4 646 na 100 000 osob**.

V rámci ČR to bylo **4 542** osob.

Kardiovaskulární onemocnění v hl. m. Praha: prevalence pacientů

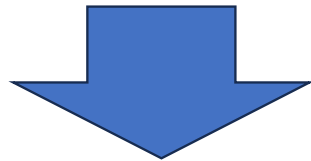


	2012	2022	% změna
 Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	269 287	313 581	+ 16%
 Hypertenze (I10)	183 809	235 656	+ 28%
 Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49)	41 285	56 165	+ 36%
 Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	65 197	46 732	- 28%
 Srdeční selhání (I50)	29 909*	35 762	+ 20%
 Onemocnění chlopní (I05–I08, I33–I39)	10 145	14 223	+ 40%
 Cévní mozková příhoda (I60–I64)	3 312	2 321	- 30%
 Kardiomyopatie (I42)	1 539	1 784	+ 16%
 Akutní koronární syndrom (I21–I22)	1 868	1 467	- 21%

*Hodnota z roku 2015 z důvodu komplexní definice vyžadující dostatečnou dobu sledování pacientů

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

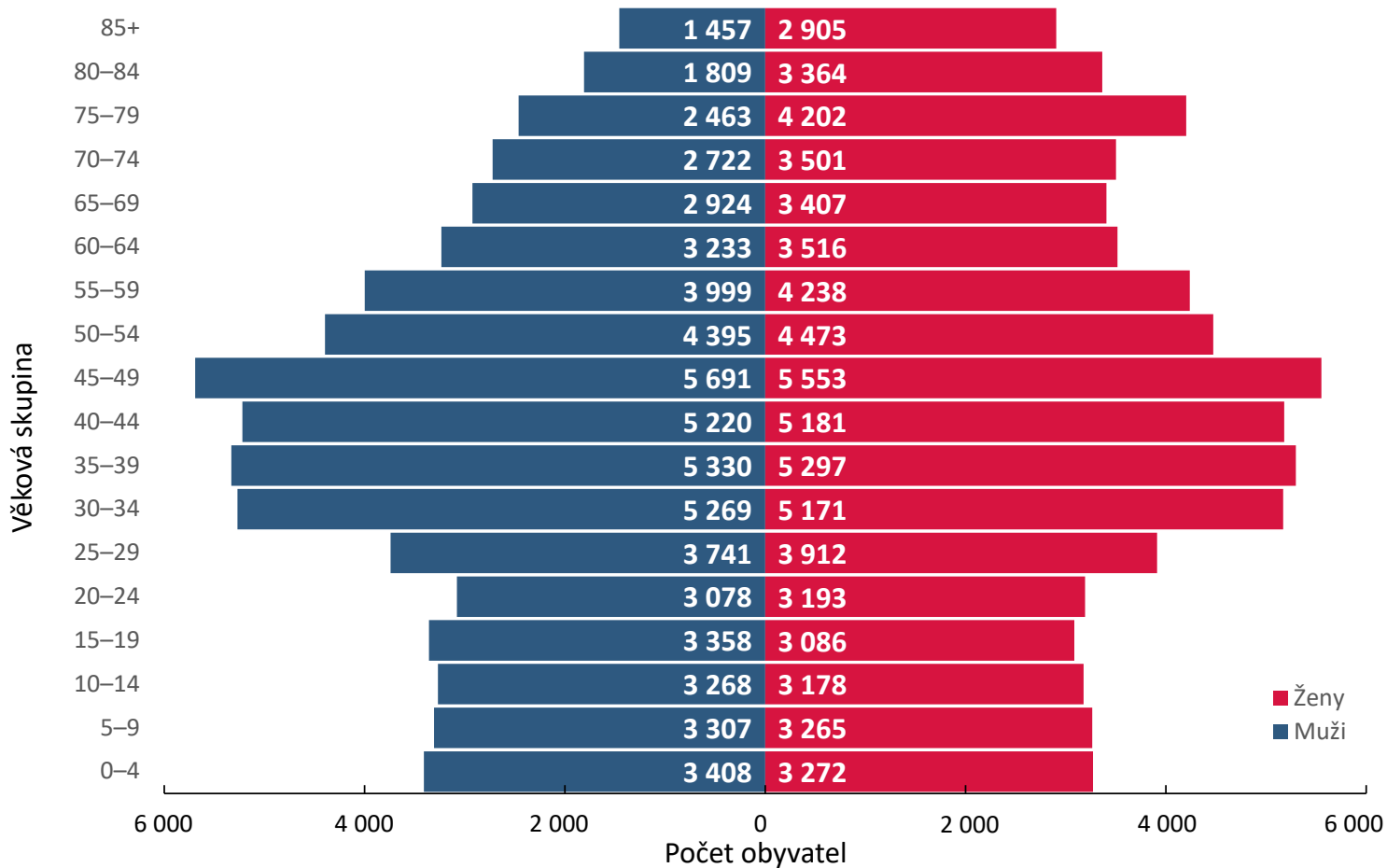
Plánování dostupnosti zdravotních služeb musí počítat s **narůstajícím počtem a podílem tzv. státních pojištěnců**



Věková struktura populace městské části Praha 4 k 31. 12. 2023



Zdroj: ČSÚ Praha, [Další časové řady – obyvatelstvo](#)

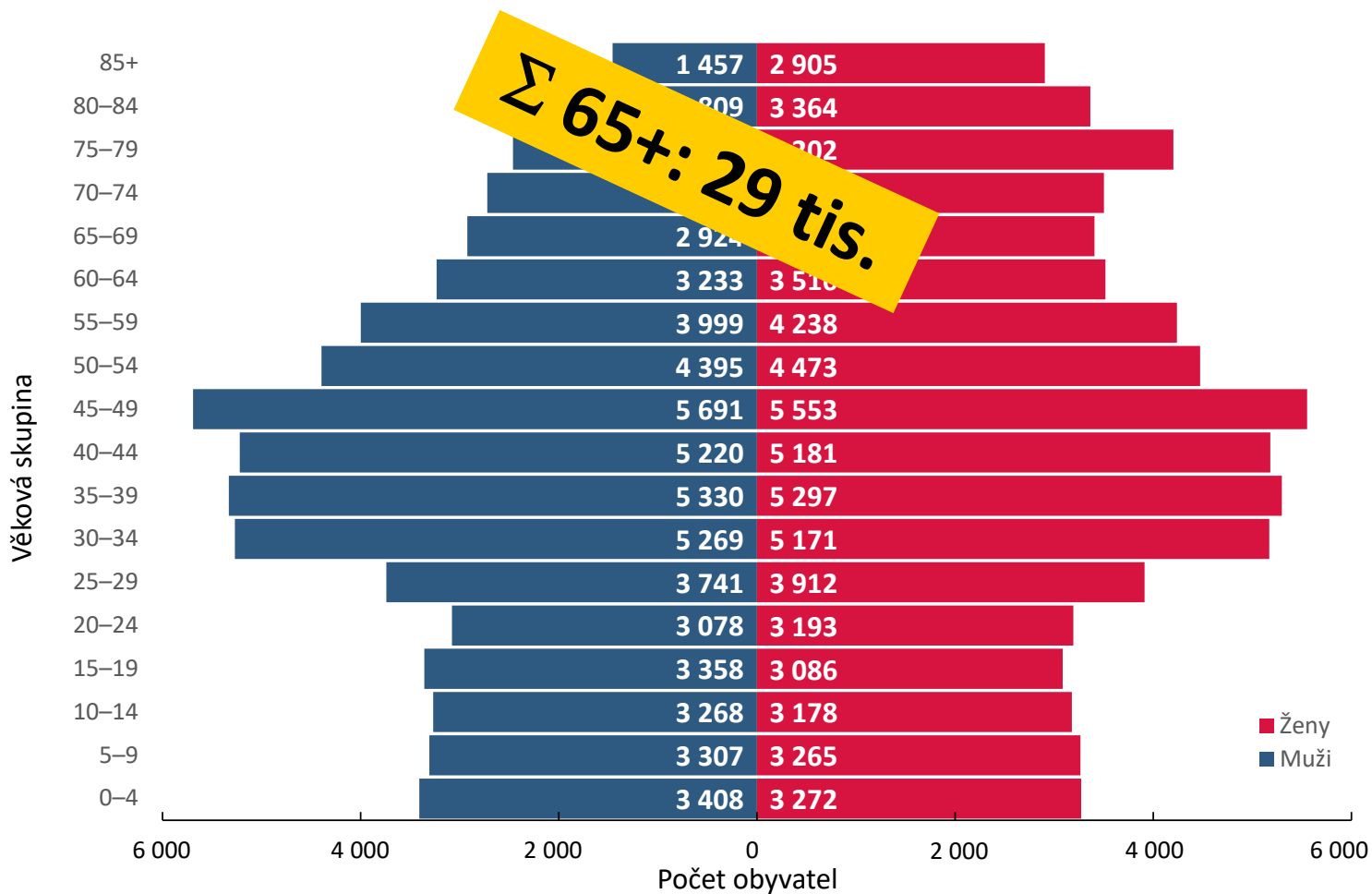


Věková skupina	Počet obyvatel celkem	Podíl (%)
85+	4 362	3,2
80–84	5 173	3,8
75–79	6 665	4,9
70–74	6 223	4,6
65–69	6 331	4,7
60–64	6 749	5,0
55–59	8 237	6,1
50–54	8 868	6,6
45–49	11 244	8,3
40–44	10 401	7,7
35–39	10 627	7,8
30–34	10 440	7,7
25–29	7 653	5,7
20–24	6 271	4,6
15–19	6 444	4,8
10–14	6 446	4,8
5–9	6 572	4,9
0–4	6 680	4,9

Věková struktura populace městské části Praha 4 k 31. 12. 2023

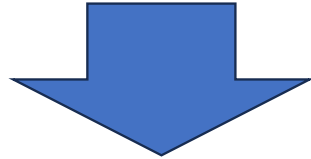


Zdroj: ČSÚ Praha, [Další časové řady – obyvatelstvo](#)



Věková skupina	Počet obyvatel celkem	Podíl (%)
85+	4 362	3,2
80–84	5 173	3,8
75–79	6 665	4,9
70–74	6 223	4,6
65–69	6 331	4,7
60–64	6 749	5,0
55–59	8 237	6,1
50–54	8 868	6,6
45–49	11 244	8,3
40–44	10 401	7,7
35–39	10 627	7,8
30–34	10 440	7,7
25–29	7 653	5,7
20–24	6 271	4,6
15–19	6 444	4,8
10–14	6 446	4,8
5–9	6 572	4,9
0–4	6 680	4,9

Plánování dostupnosti zdravotních služeb musí počítat s **nastupujícím obdobím klesající porodnosti**

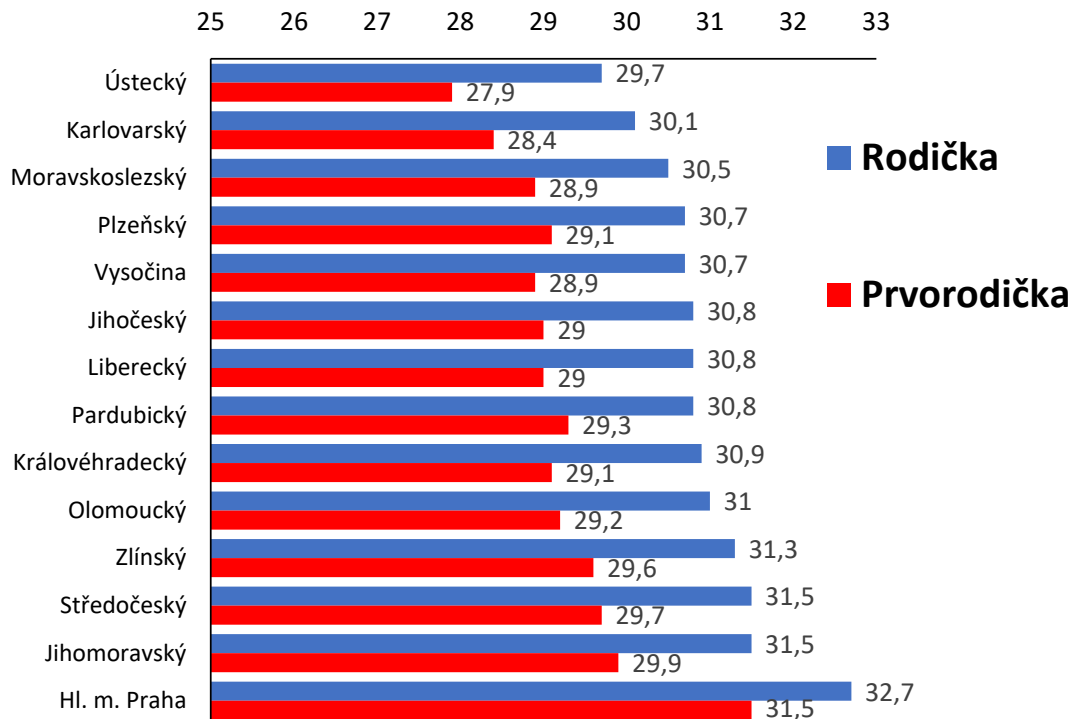


Průměrný věk matky při narození dítěte

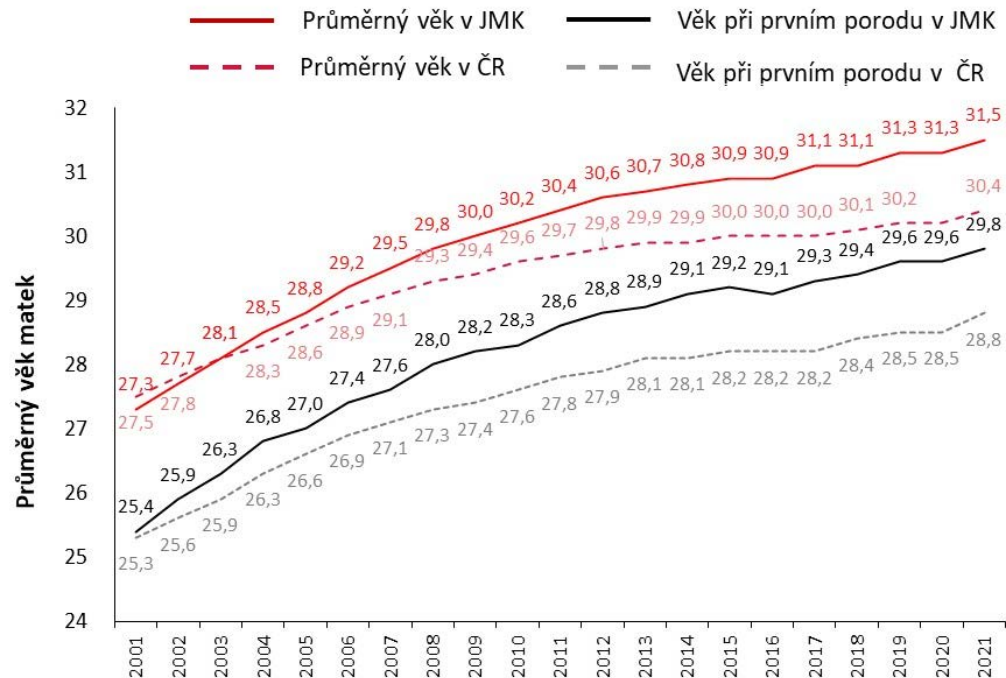
Zdroj: ČSÚ - ISDEM



Průměrný věk rodičky v roce 2022



Průměrný věk matky při narození dítěte



Průměrný věk matek v ČR dlouhodobě narůstá, v roce 2022 dosahoval hodnoty nad 30 let, průměrný věk při prvním porodu je 28,8 let. Tato průměrná hodnota má však významnou variabilitu a zejména ve velkých městech přesahuje i hodnotu 32–33 let. Kromě rizik, která sebou tento vývoj nese pro zdraví matek a dětí, má daný vývoj významné demografické konsekvence. V důsledku odkládaných prvních porodů do vyššího věku matky a v důsledku poklesu porodnosti v období před a na přelomu tisíciletí klesl v ČR počet žen ve věkových kohortách 10–20 let.

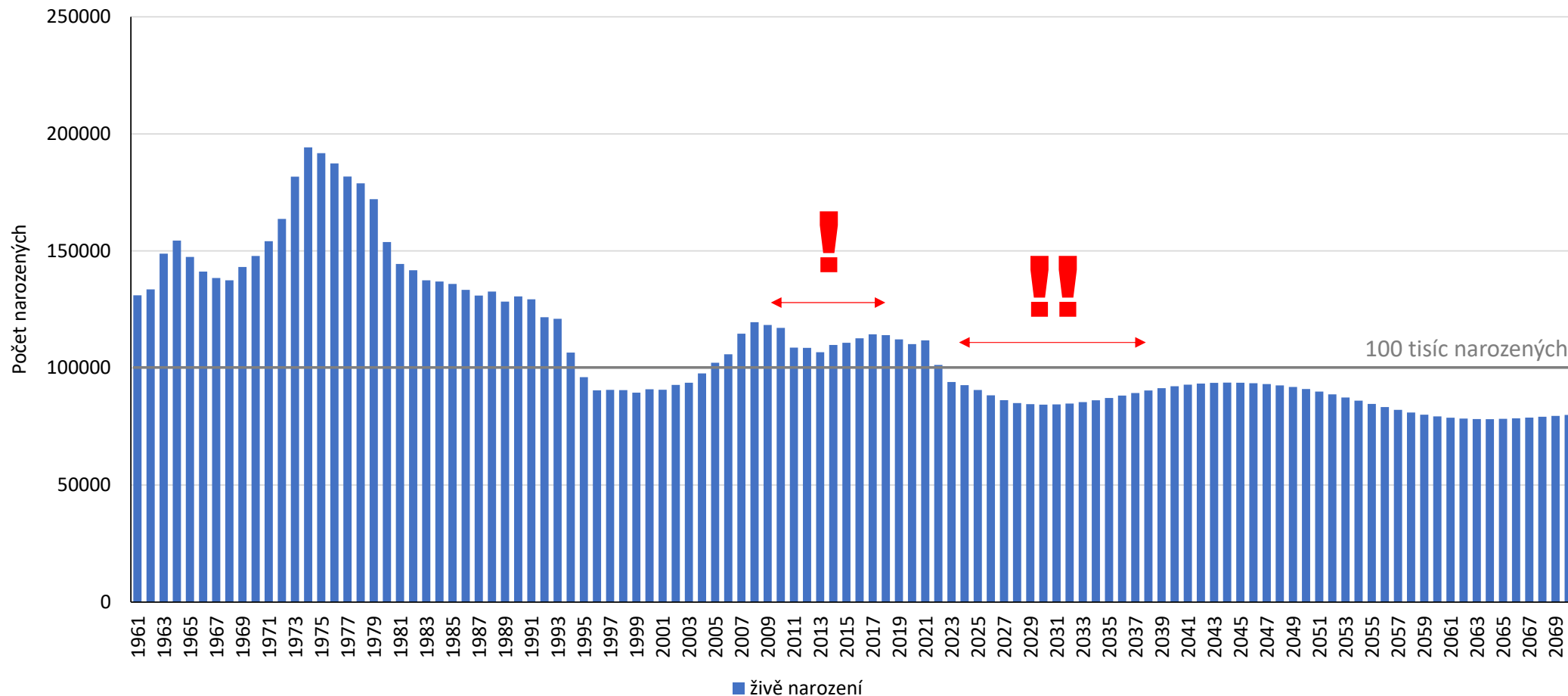
Počet živě narozených v ČR a predikované počty od roku 2023 do roku 2069



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

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

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



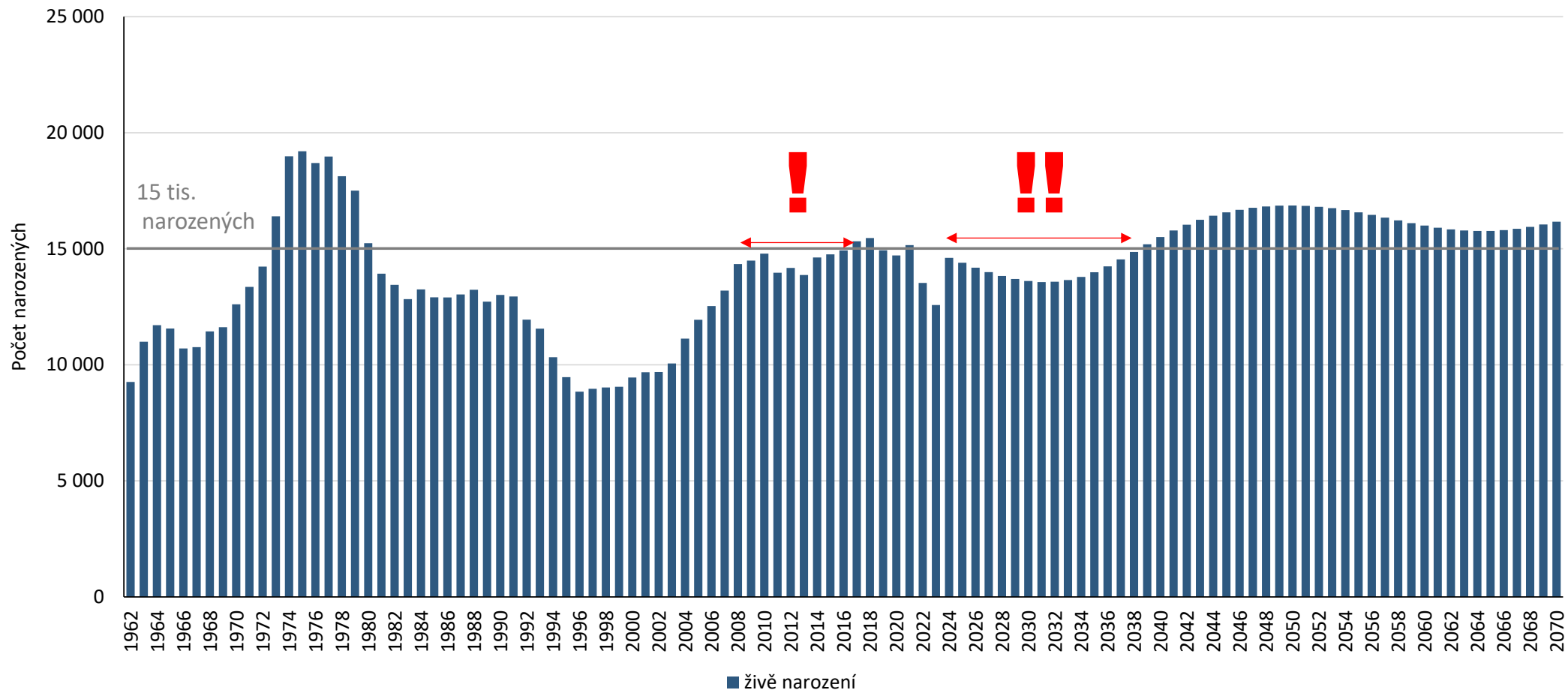
Počet živě narozených v Praze a predikované počty od roku 2024 do roku 2070



Zdroj: ČSÚ - Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070
Střední varianta

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

Podle projekce obyvatelstva ČSÚ z roku 2019 neklesne počet živě narozených pod 15 tisíc od roku 2039.

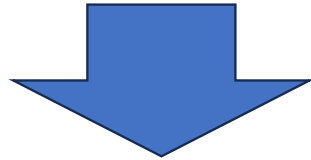


Regionální zpravodajství NZIS Městská část Praha 4

Zdravotní stav populace Vybraná data



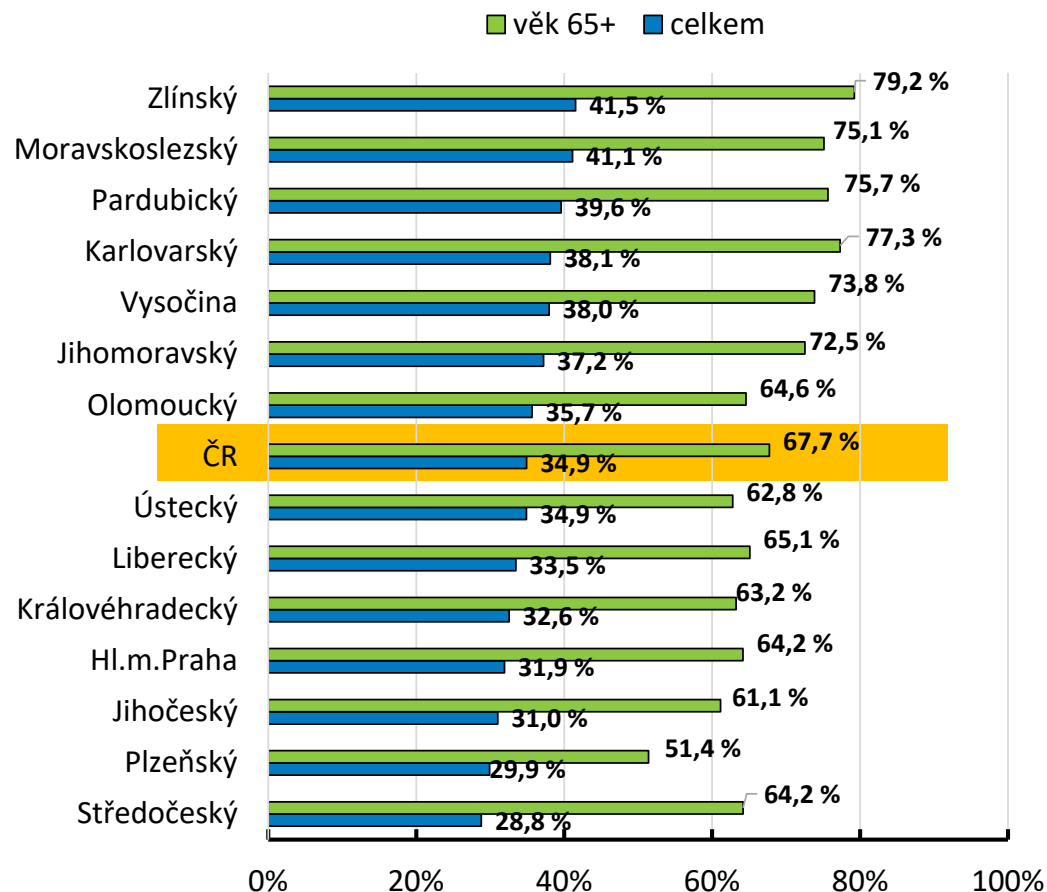
**Česká populace „nestárne zdravě“,
populace Prahy 4 není výjimkou**



Nevyhnutelný důsledek „nezdravého“ stárnutí: zdravotní problém

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2022

Podíl osob s chronickou nemocností



V České republice zásadně narůstá chronická nemocnost s věkem. U populace starší 65 let dosahuje podíl chronicky nemocných více než 67 %, avšak vysoká je i chronická nemocnost kalkulovaná pro celkovou populaci ČR (35 %). Vysoká chronická nemocnost osob ve věku 65+ je zátěží pro zdravotní systém, která bude s pokračujícím demografickým stárnutím populace narůstat.

Data vychází z výběrového šetření Příjmy a životní podmínky v ČR, které každoročně realizuje Český statistický úřad na náhodně vybraném vzorku cca 8,5 tis. domácností. Charakteristiky zdravotního stavu jsou pak sledovány u všech osob ve věku 16 a více let.

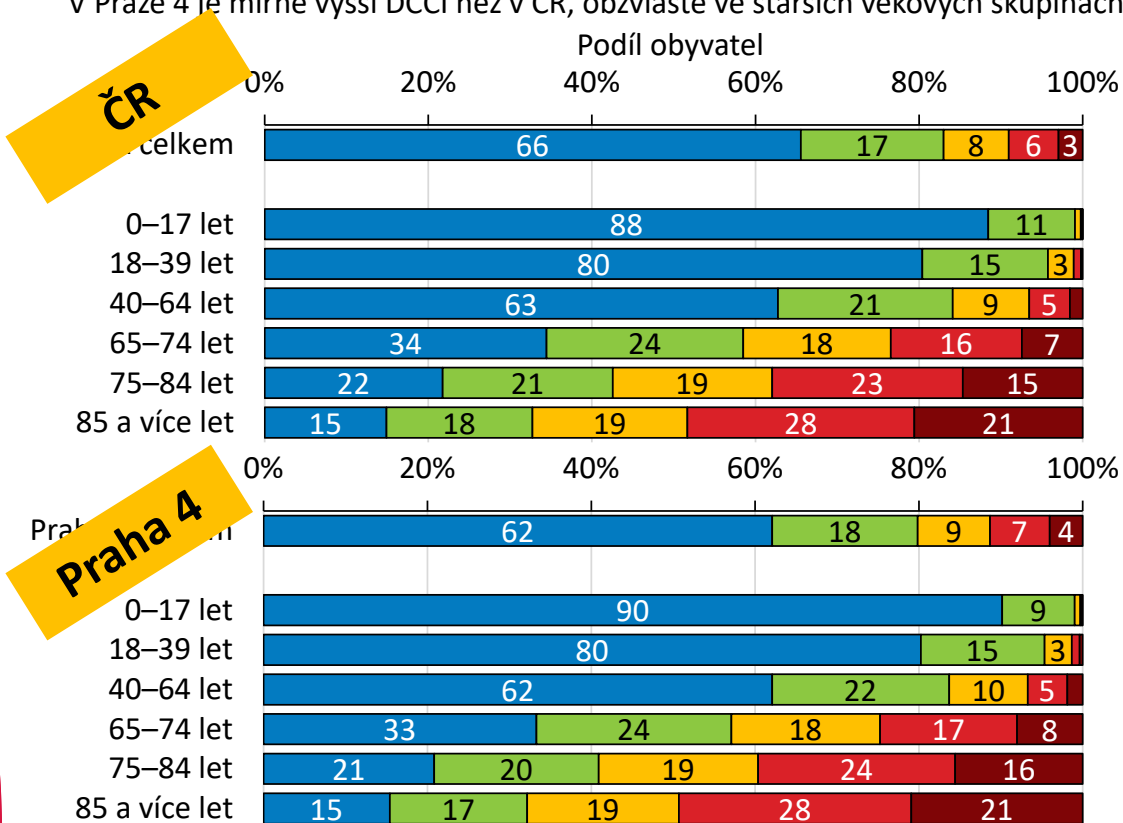
Souhrnná nemocnost obyvatel v roce 2022 (komorbiditní index)



Zdroj dat: NRHZS

DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové; pro obyvatele ČR byla analyzována 5letá historie poskytnuté lékařské péče (za období 2018–2022). Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.

V Praze 4 je mírně vyšší DCCI než v ČR, obzvláště ve starších věkových skupinách.



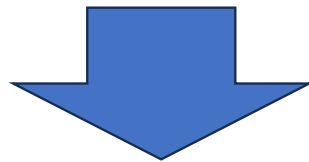
	Průměrné DCCI		DCCI 1–2 body		DCCI 3–4 body		DCCI > 4 body	
	ČR	Praha 4	ČR	Praha 4	ČR	Praha 4	ČR	Praha 4
Celkem	0,72	0,86	25,4%	26,6%	6,1%	7,3%	3,0%	4,0%
0–17 let	0,13	0,11	11,3%	9,5%	0,2%	0,2%	0,0%	0,1%
18–39 let	0,26	0,27	18,5%	18,4%	0,9%	1,0%	0,2%	0,4%
40–64 let	0,66	0,68	30,7%	31,2%	5,0%	4,8%	1,6%	1,9%
65–74 let	1,61	1,68	42,1%	41,9%	16,0%	16,7%	7,4%	8,0%
75–84 let	2,32	2,40	40,3%	39,6%	23,3%	24,1%	14,7%	15,6%
85 a více let	2,80	2,83	36,8%	35,3%	27,7%	28,4%	20,6%	20,9%

DCCI skóre:

- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)
- 2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)
- 3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)
- 5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

Vybraná onemocnění včetně bodů: Infarkt myokardu (1), srdeční selhání (1), cévní onemocnění (1), cévní nemoci mozku (1), demence (1), chronické plicní onemocnění (1), onemocnění pojivových tkání (1), vředové onemocnění (1), mírné (1) / středně závažné nebo vážné onemocnění jater (3), diabetes mellitus bez (1) / s chronickými komplikacemi (2), hemiplegie/paraplegie (2), onemocnění ledvin (2), nádorové onemocnění bez (2) / s metastázemi (6), HIV/AIDS (6)

Zdravotní stav populace Prahy 4 odpovídá celkovému průměru ČR. Významně **nadprůměrná zátěž je pozorována zejména u onkologických onemocnění, některých kardiovaskulárních onemocnění a u chronických onemocnění ledvin.**

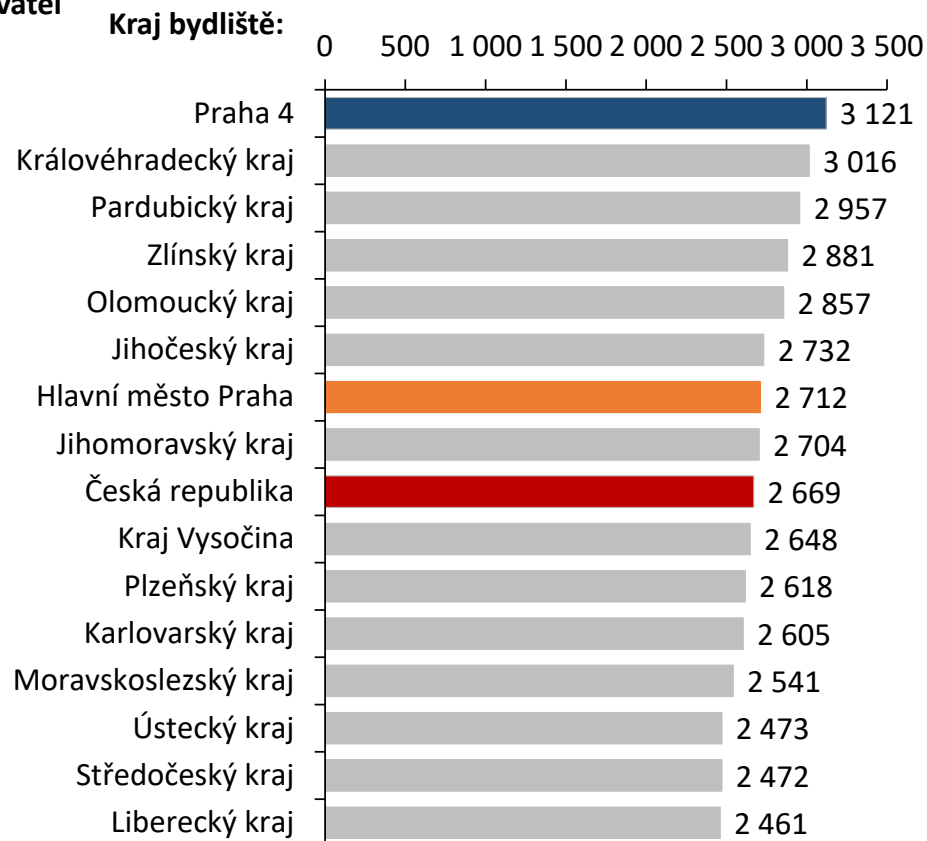


Onkologická onemocnění: prevalence léčených

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s protinádorovou léčbou zhoubných novotvaru (C00–C97), novotvarů in situ (D00 –D09) a novotvarů neznámého chování (D37 –D48)

Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



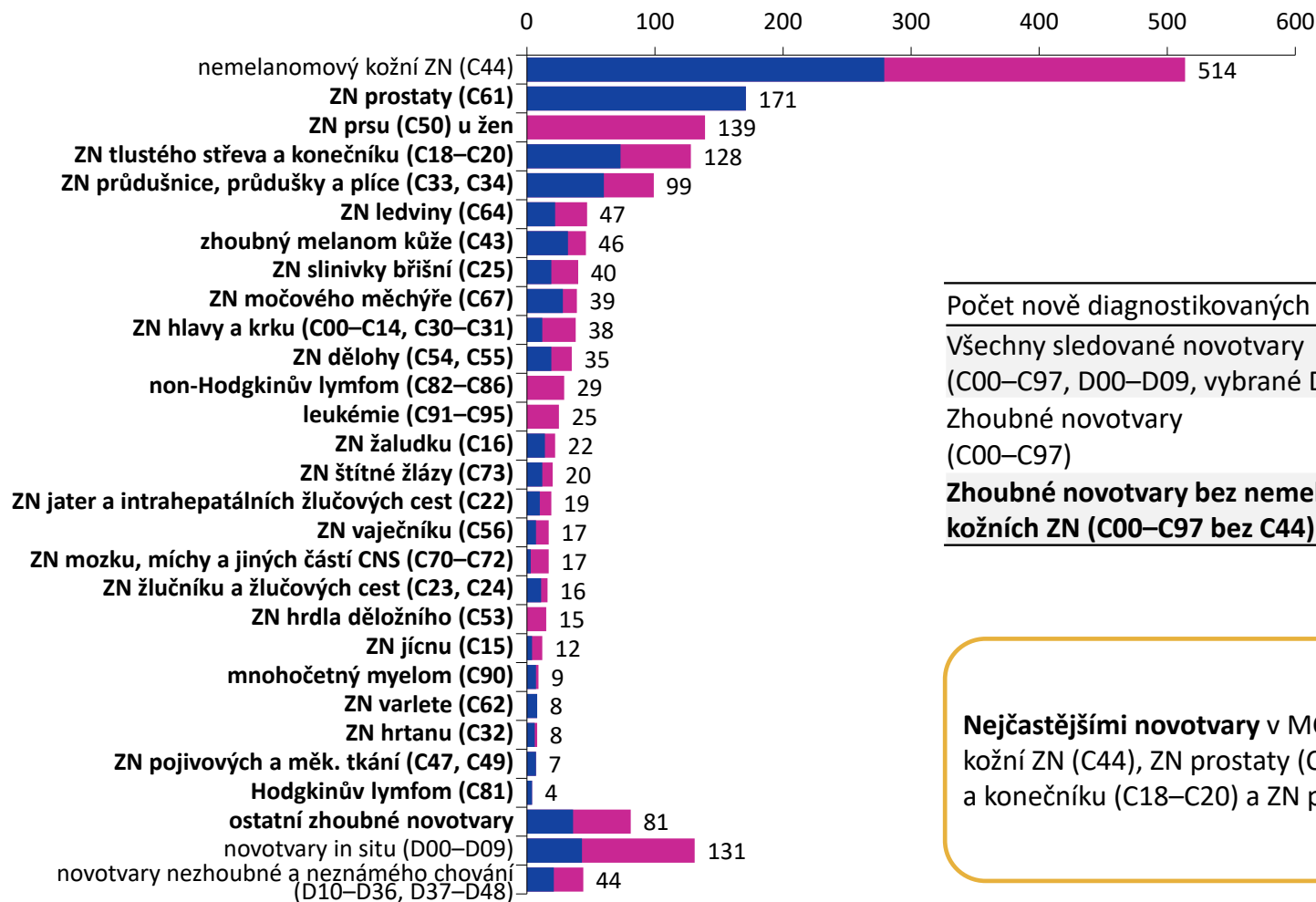
Protinádorová léčba byla v roce 2022 zaznamenána u 287 tisíc obyvatel ČR, tj. u 2,7 % populace.

V Praze 4 byla v roce 2022 protinádorová léčba zaznamenána u 4 148 osob, což tvoří 3,1 % tamní populace.

Incidence novotvarů v MČ Praha 4 v roce 2022

Zdroj: Národní onkologický registr

Počet nově diagnostikovaných novotvarů ročně



muži

ženy

Počet nově diagnostikovaných novotvarů ročně	Muži	Ženy	Celkem
Všechny sledované novotvary (C00–C97, D00–D09, vybrané D10–D36, D37–D48)	908	872	1 780
Zhoubné novotvary (C00–C97)	844	761	1 605
Zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních ZN (C00–C97 bez C44)	565	526	1 091

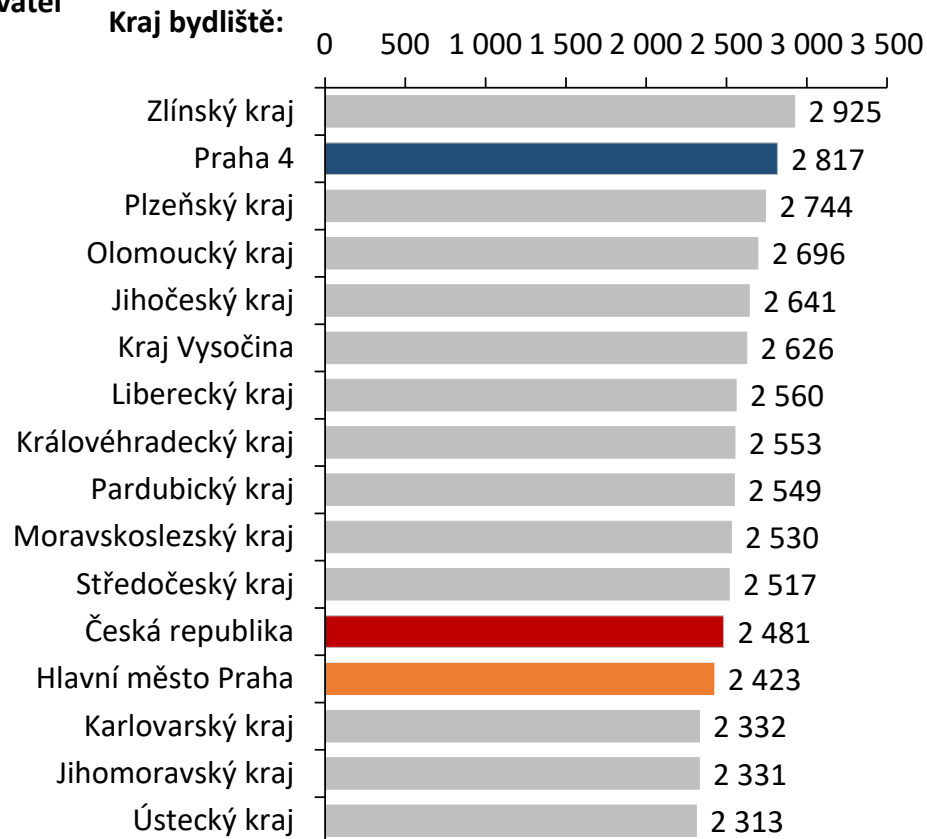
Nejčastějšími novotvary v MČ Praha 4 v roce 2022 byly nemelanomové kožní ZN (C44), ZN prostaty (C61), ZN prsu (C50) u žen, ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20) a ZN průdušnice, průdušky a plicí (C33, C34).

Srdeční arytmie (fibrilace a flutter síní)

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s vykázanou diagnózou I48, kteří jsou v daném roce léčeni antikoagulancii (ATC B01AA03, B01AE07, B01AF01, B01AF02, B01AF03)

Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Léčená srdeční arytmie byla v roce 2022 zaznamenána u 267 tisíc obyvatel ČR, tj. u 2,5 % populace.

V Praze 4 byla v roce 2022 zaznamenána léčená srdeční arytmie u 3 744 osob, tj. u 2,8 % obyvatel.

Kardiovaskulární onemocnění v Praze 4: prevalence pacientů



	2022
Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69)	32 049
Hypertenze (I10)	25 273
Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49)	6 176
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	4 607
Srdeční selhání (I50)	3 995
Onemocnění chlopní (I05–I08, I33–I39)	1 183
Cévní mozková příhoda (I60–I64)	265
Kardiomyopatie (I42)	186
Akutní koronární syndrom (I21–I22)	171

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

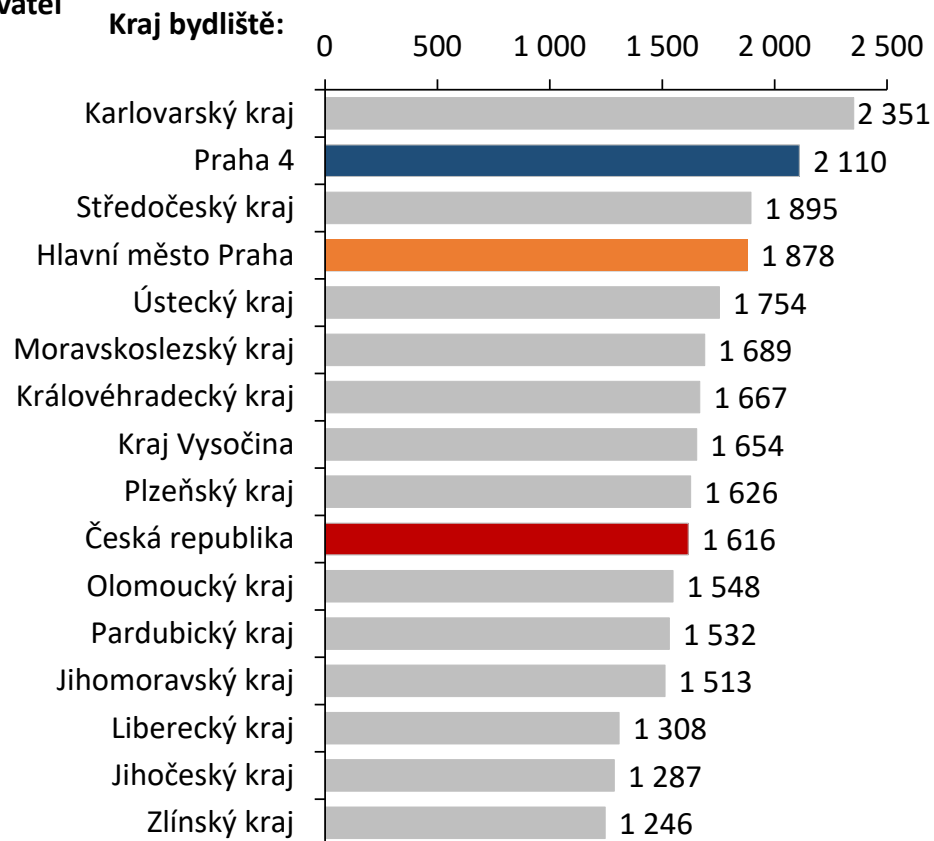
Chronické onemocnění ledvin

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti se záznamem o provedené dialýze nebo s péčí pro diagnózu I12.0, I13.1–2, N17–N19, Z49 v daném roce



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Historie chronického onemocnění ledvin byla v roce 2022 zaznamenána u 174 tisíc obyvatel ČR, tj. u 1,6 % populace.

V Praze 4 byla v roce 2022 zaznamenána historie chronického onemocnění ledvin u 2 804 osob, tj. u 2,1 % obyvatel.

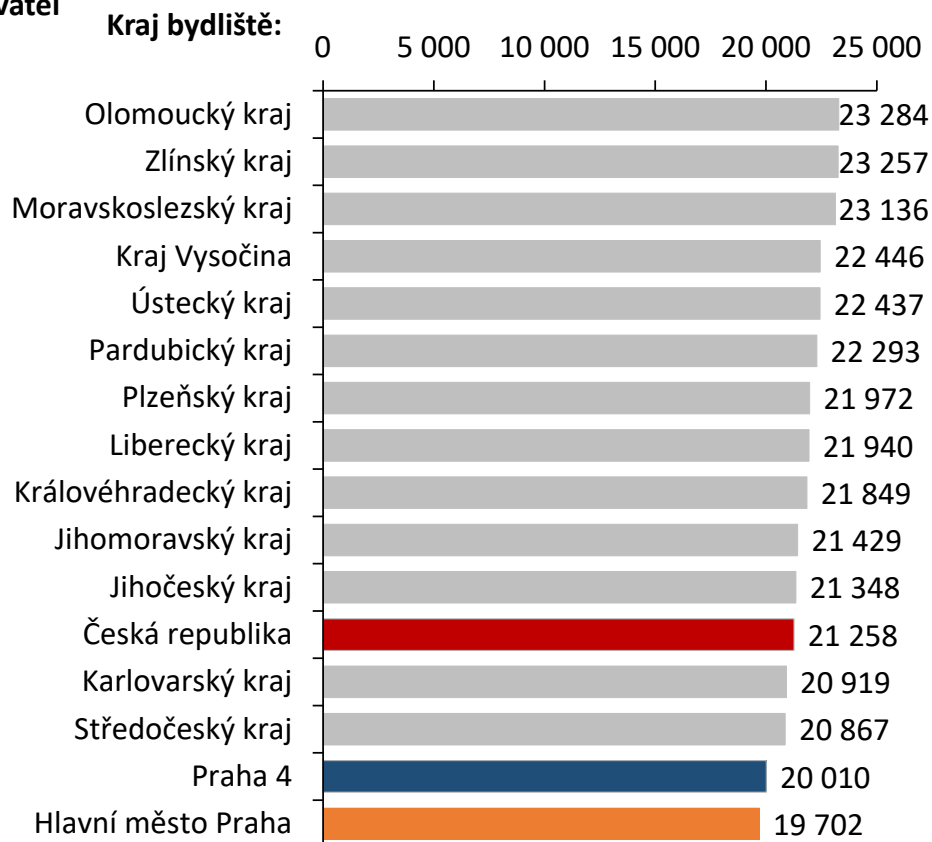
Hypertenze

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s vykázanou diagnózou I10, kteří jsou v daném roce léčeni některým z léků ze skupiny ATC C02, C03, C07, C08, C09



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Léčená hypertenze byla v roce 2022 zaznamenána téměř u 2,3 milionu obyvatel ČR, tj. u 21 % populace.

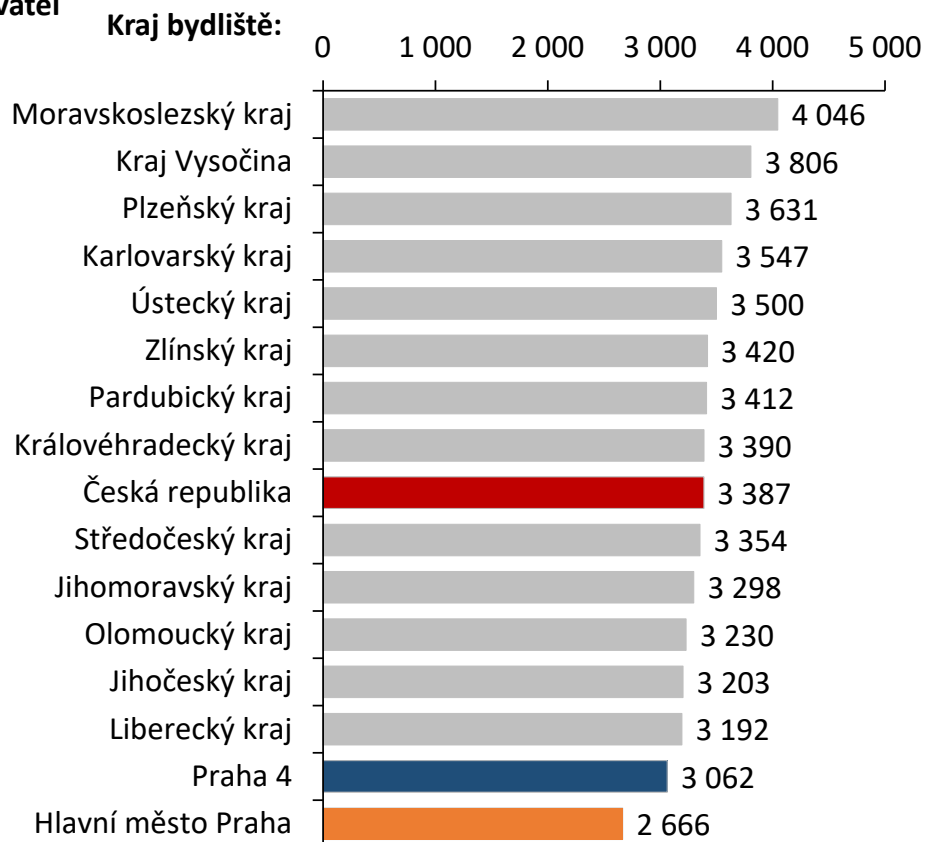
V Praze 4 byla v roce 2022 hypertenze zaznamenána u 26 591 osob, což tvoří 19,7 % tamní populace.

Chronické srdeční selhání

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s historií léčby srdečního selhání v akutní lůžkové péči nebo u vybraných ambulantních odborností (001, 101, 107)

Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Historie léčby srdečního selhání byla v roce 2022 zaznamenána u 365 tisíc obyvatel ČR, tj. u 3,4 % populace.

V Praze 4 bylo v roce 2022 srdeční selhání zaznamenáno v anamnéze u 4 069 osob, což tvoří 3,1 % tamní populace.

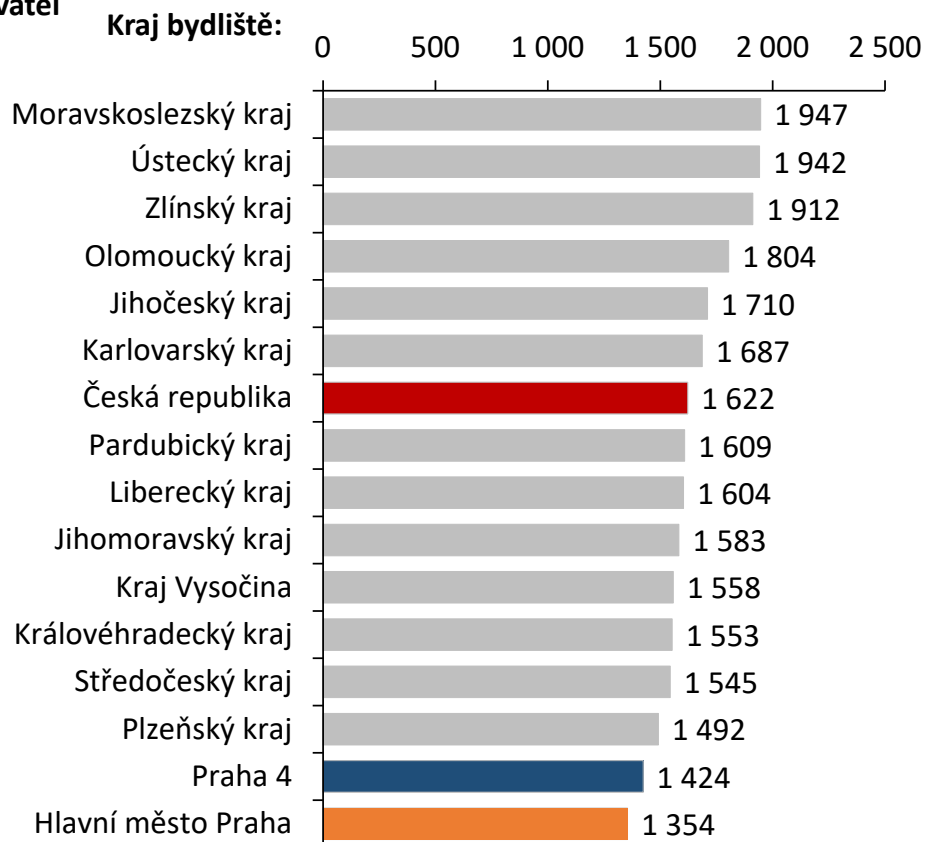
Cévní mozková příhoda

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s hospitalizací pro diagnózu I60–I64 v předchozím období (sledováno od roku 2010)



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Historie léčby CMP byla v roce 2022 zaznamenána u 175 tisíc obyvatel ČR, tj. u 1,6 % populace.

V Praze 4 byla v roce 2022 zaznamenána historie léčby CMP u 1 892 osob, tj. u 1,4 % obyvatel.

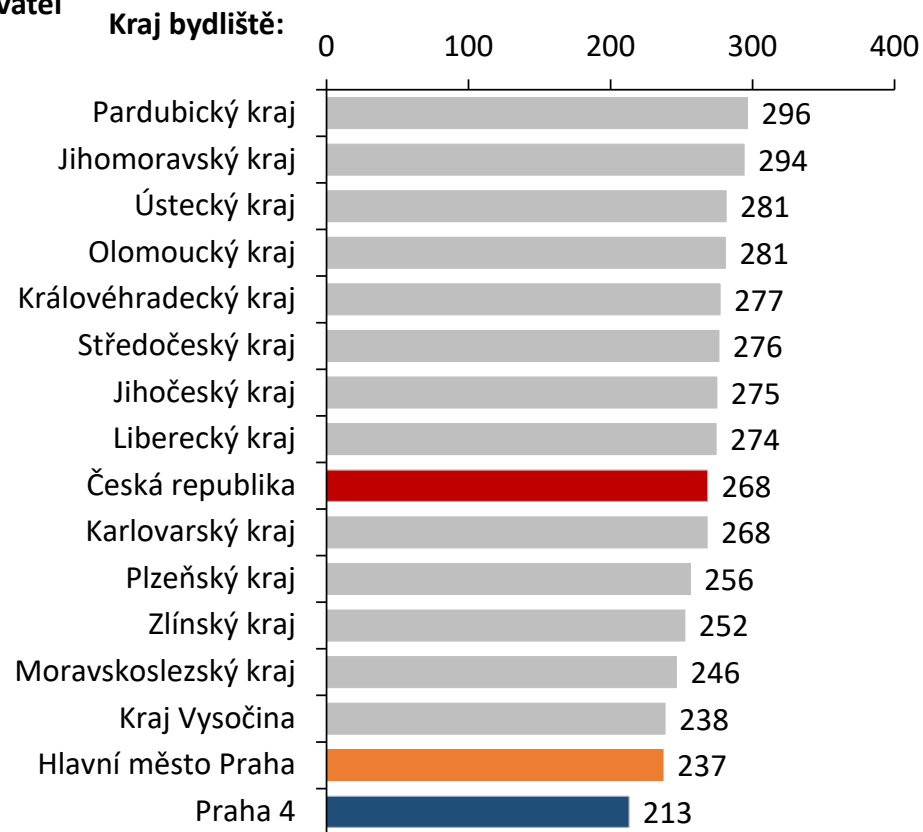
Crohnova nemoc

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: Pacienti léčení pro diagnózu K50 v daném roce.



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Crohnova nemoc byla v ČR v roce 2022 zaznamenána u 29 tisíc obyvatel ČR, tj. u 0,3 % obyvatel.

V Praze 4 byla v roce 2022 Crohnova nemoc zaznamenána u 283 osob, tj. u 0,2 % obyvatel.

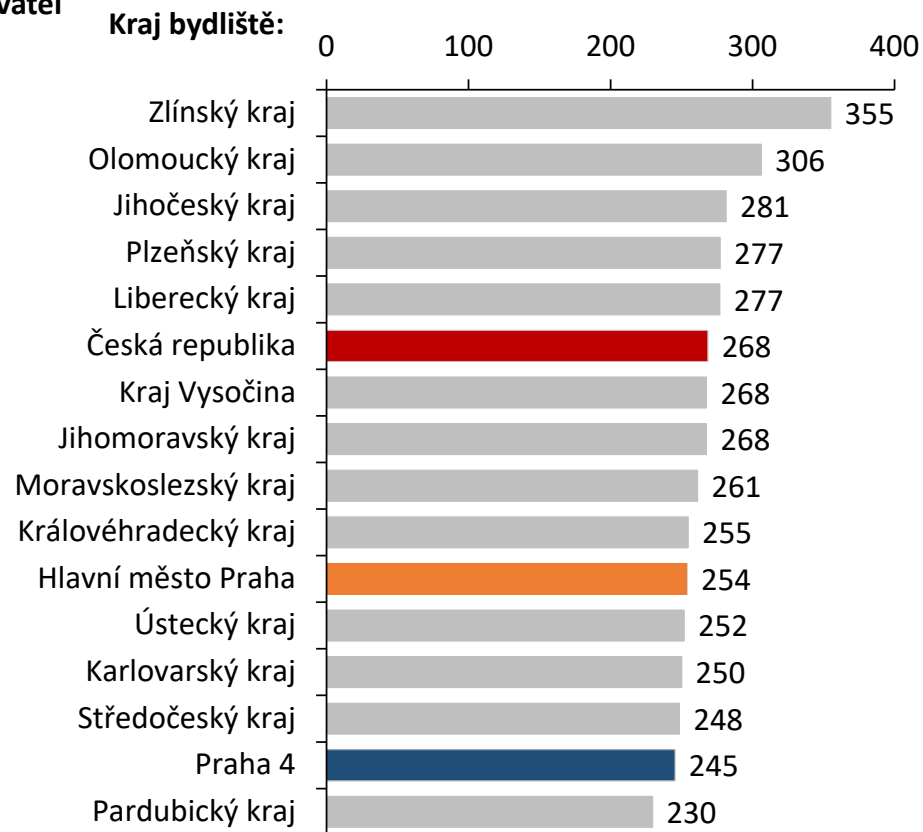
Ulcerózní kolitida

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: Pacienti léčení pro diagnózu K51 v daném roce.



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Ulcerózní kolitida byla v ČR v roce 2022 zaznamenána u 29 tisíc obyvatel ČR, tj. u 0,3 % obyvatel.

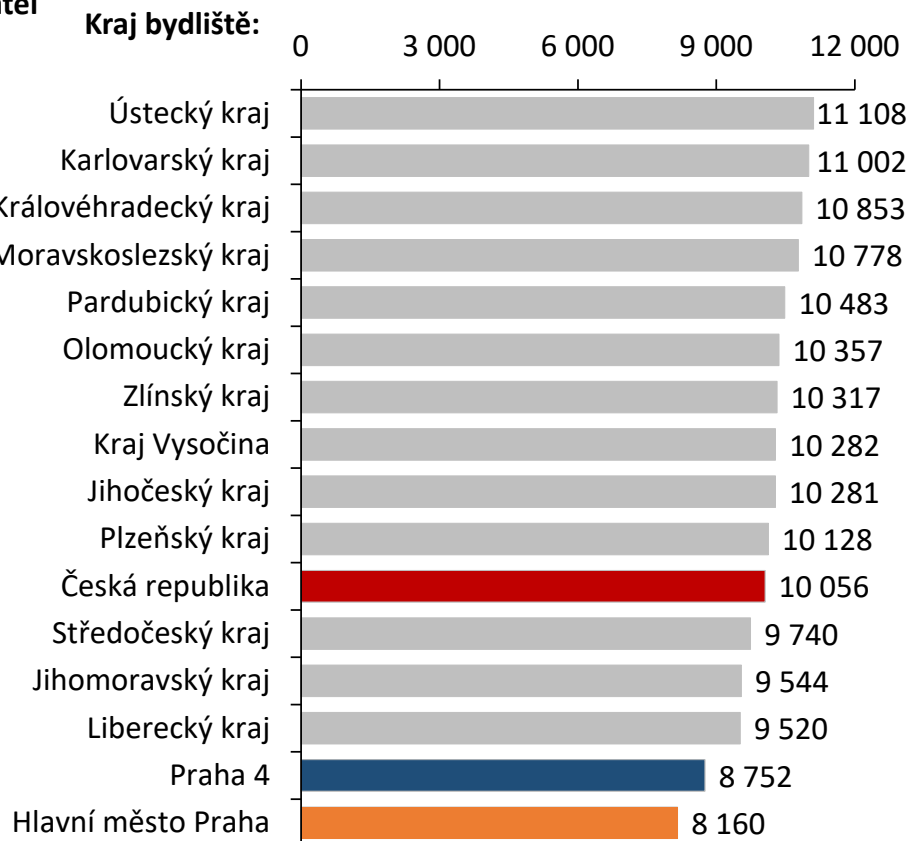
V Praze 4 byla v roce 2022 Ulcerózní kolitida zaznamenána u 326 osob, tj. u 0,2 % obyvatel.

Diabetes mellitus

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: pacienti s vykázanou diagnózou E10–E14 / užívající antidiabetika (ATC A10) / s vybranými výkony nebo PZT specifickými pro diabetes mellitus

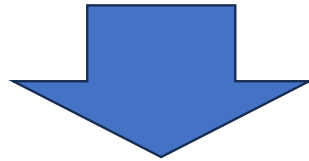
Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



Diabetes mellitus byl v roce 2022 zaznamenán u více než 1 milionu obyvatel ČR (10,1 % populace).

V Praze 4 byl v roce 2022 diabetes mellitus zaznamenán u 11 630 osob, což tvoří 8,7 % tamní populace.

Velkým problémem začíná být **narůstající výskyt psychiatrických onemocnění, zejména v populaci adolescentů ve věku 15 – 19 let**



Praha: Vývoj počtu dětí a mladistvých s psychiatrickou péčí



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS).

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázanu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

	2013	2023	% změna
↑ Poruchy chování a emocí s obvyklým nástupem v dětství a v dosp. (F90-F98)	2 382	3 178	33%
↑ Neurotické, stresové a somatoformní poruchy (F40-F48 bez F42)	1 149	2 796	143%
↑ Poruchy psychického vývoje (F80-F89)	481	987	105%
↑ Depresivní porucha (F32, F33)	182	679	273%
↑ Syndromy poruch chování, spoj. s fyziolog. poruch. a somat. faktory (F50-F59)	220	436	98%
↑ Poruchy osobnosti a chování (F60, F61)	147	407	177%
↑ Obsedantně-nutkavá porucha (F42)	89	279	213%
↑ Změny osobnosti a chování (F62-F69)	41	250	510%
↑ Mentální retardace (F70-F79)	185	220	19%
↑ Poruchy duševní a poruchy chování způs. užíváním psychoakt. látek (F11-F19)	126	205	63%
↑ Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20-F29)	58	105	81%
↑ Afektivní poruchy (bez deprese) (F30-F39 bez F32, F33)	25	48	92%
↑ Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu (F10)	32	35	9%
↑ Organické duševní poruchy, Alzheimerova nemoc (F00-F09, G30)	17	25	47%
↑ Celkem	4 738	8 311	75%

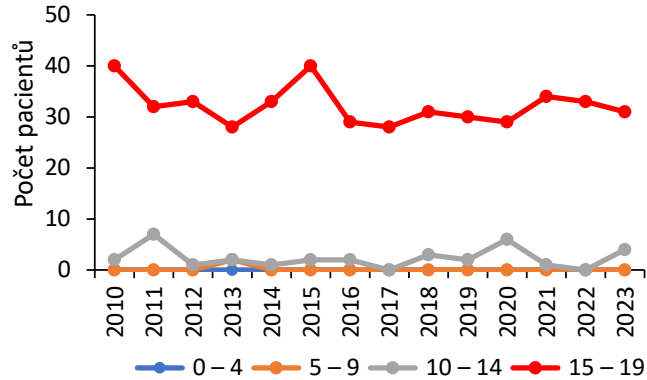
Praha: počet dětí a mladistvých s psychiatrickou péčí pro vybrané diagnózy



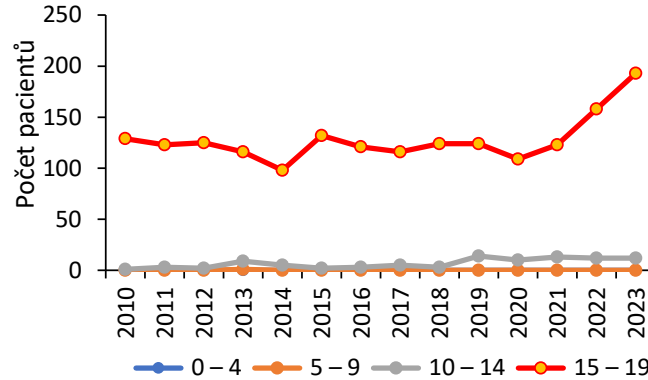
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázanu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

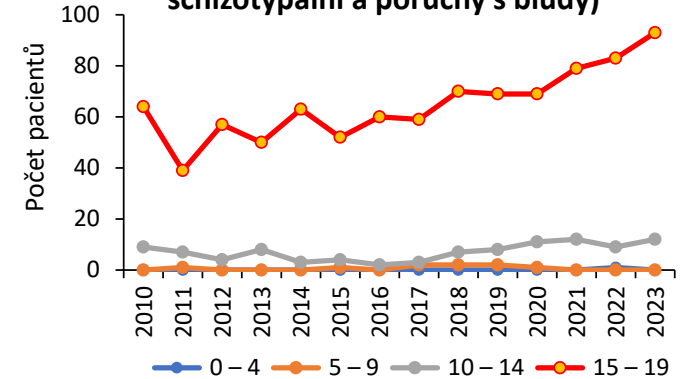
F10 (Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu)



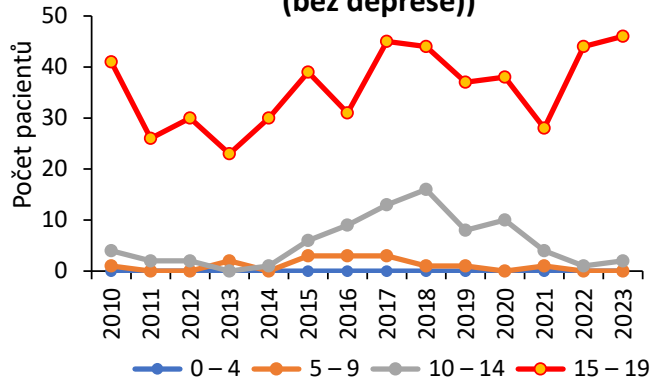
F11-F19 (Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním psychoaktivních látek)



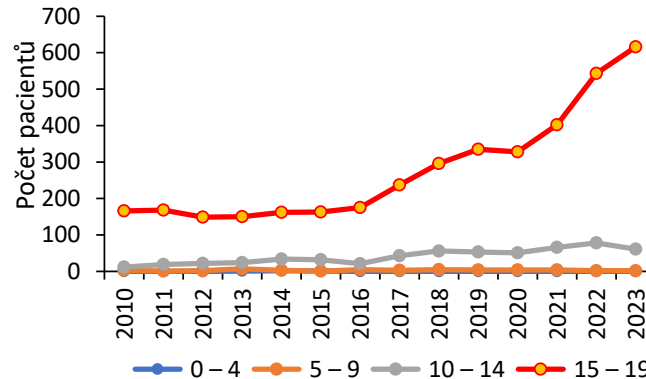
F20-F29 (Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy)



F30-F39 bez F32, F33 (Afektivní poruchy (bez deprese))



F32, F33 (Depresivní porucha)



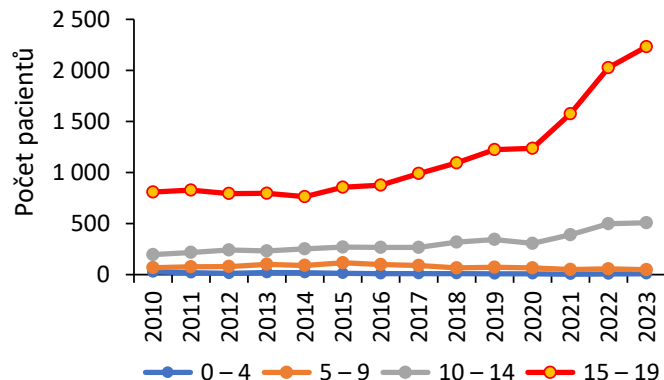
Praha: Počet dětí a mladistvých s psychiatrickou péčí pro vybrané diagnózy dle věku



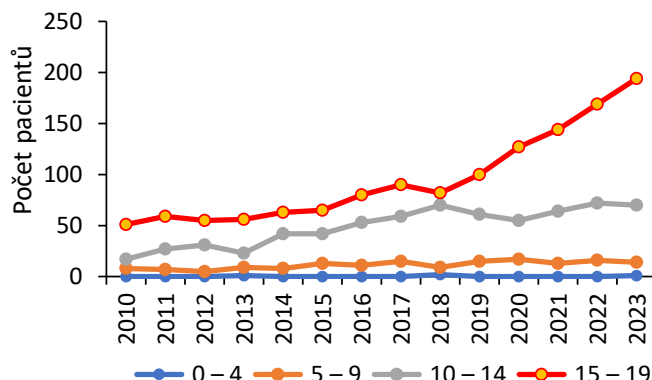
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázanu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

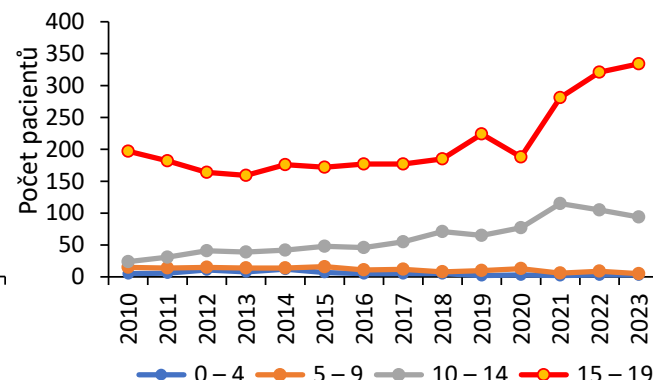
F40-F48 bez F42 (Neurotické, stresové a somatoformní poruchy)



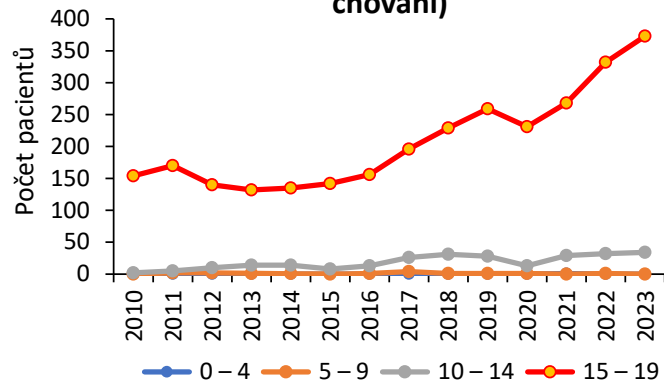
F42 (Obsedantně-nutková porucha)



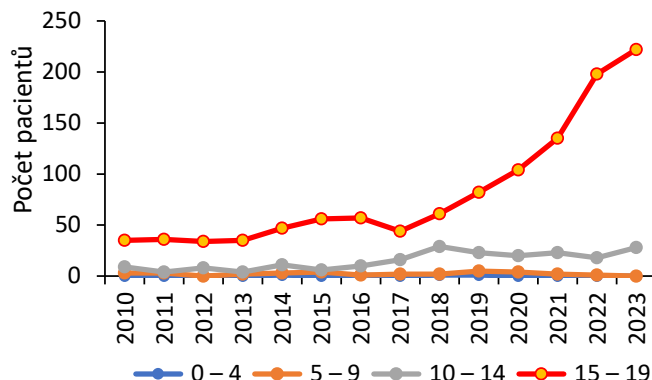
F50-F59 (Syndromy poruch chování, spojené s fyziolog. poruchami a somat. faktory)



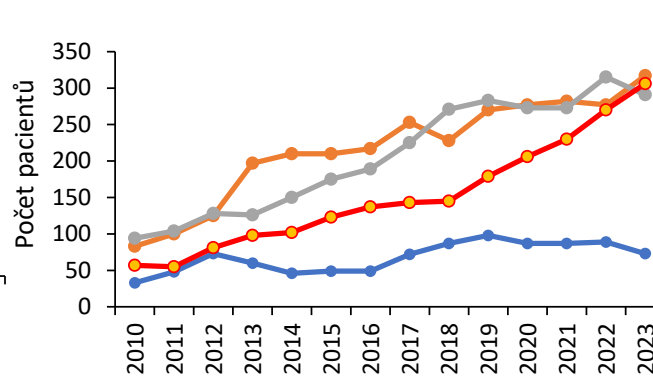
F60, F61 (Poruchy osobnosti a chování)



F62-F69 (Změny osobnosti a chování)



F80-F89 (Poruchy psychického vývoje)



Praha: Vývoj počtu pacientů 20 – 64 let s psychiatrickou péčí



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS).

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázanu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

	2013	2023	% změna
↑ Neurotické, stresové a somatoformní poruchy (F40-F48 bez F42)	26 679	31 746	19%
Depresivní porucha (F32, F33)	11 737	11 001	-6%
↑ Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20-F29)	4 831	4 975	3%
↑ Poruchy osobnosti a chování (F60, F61)	3 259	3 370	3%
↑ Poruchy duševní a poruchy chování způs. užíváním psychoakt. látek (F11-F19)	2 352	2 678	14%
Syndromy poruch chování, spoj. s fyziolog. poruch. a somat. faktory (F50-F59)	3 195	2 579	-19%
Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu (F10)	2 803	2 547	-9%
Afektivní poruchy (bez deprese) (F30-F39 bez F32, F33)	2 500	2 332	-7%
Organické duševní poruchy, Alzheimerova nemoc (F00-F09, G30)	1 707	1 491	-13%
↑ Poruchy chování a emocí s obvyklým nástupem v dětství a v dosp. (F90-F98)	354	1 293	265%
↑ Obsedantně-nutková porucha (F42)	897	1 243	39%
↑ Změny osobnosti a chování (F62-F69)	727	887	22%
↑ Mentální retardace (F70-F79)	751	771	3%
↑ Poruchy psychického vývoje (F80-F89)	106	309	192%
↑ Celkem	56 726	61 309	8%

Praha: Vývoj počtu pacientů 65+ let s psychiatrickou péčí



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS).

Počet pacientů, kteří mají v daném roce vykázanu jakoukoli péči pro sledovanou diagnózu (ambulantní nebo hospitalizační) u odbornosti psychiatrie.

	2013	2023	% změna
↑ Organické duševní poruchy, Alzheimerova nemoc (F00-F09, G30)	8 597	10 621	24%
↑ Neurotické, stresové a somatoformní poruchy (F40-F48 bez F42)	6 396	8 982	40%
↑ Depresivní porucha (F32, F33)	4 599	4 848	5%
↑ Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20-F29)	963	1 115	16%
↑ Syndromy poruch chování, spoj. s fyziolog. poruch. a somat. Faktory (F50-F59)	715	864	21%
↑ Afektivní poruchy (bez deprese) (F30-F39 bez F32, F33)	783	795	2%
↑ Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu (F10)	342	480	40%
Poruchy osobnosti a chování (F60, F61)	320	298	-7%
↑ Poruchy duševní a poruchy chování způs. užíváním psychoakt. látek (F11-F19)	99	198	100%
↑ Obsedantně-nutková porucha (F42)	104	124	19%
↑ Mentální retardace (F70-F79)	41	78	90%
↑ Poruchy chování a emocí s obvyklým nástupem v dětství a v dosp. (F90-F98)	135	59	-56%
↑ Změny osobnosti a chování (F62-F69)	34	42	24%
Poruchy psychického vývoje (F80-F89)	1	2	100%
↑ Celkem	21 886	27 417	25%

Nejčastější příčiny akutních hospitalizací u obyvatel Prahy 4: 0–19 let*

Zdroj: NRHZS 2022



Podkapitoly MKN-10

- Praha 4
- Česká republika

Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)



Ostatní duševní poruchy (F40–F99)

Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)

Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)

Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)

Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)

Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)

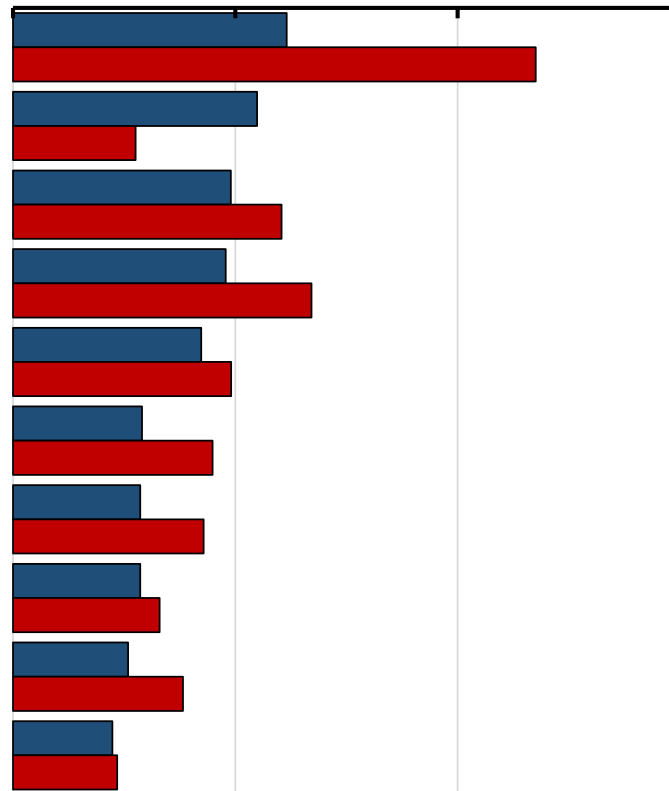
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)

Střevní infekce (A00–A09)

Následky vnějších příčin (T15–T79)

Počet hospitalizací v roce 2022 na 100 000 obyvatel:

0 500 1 000 1 500



* Odstraněny kódy Z37 a Z38 = výsledek, porodu, živě narození

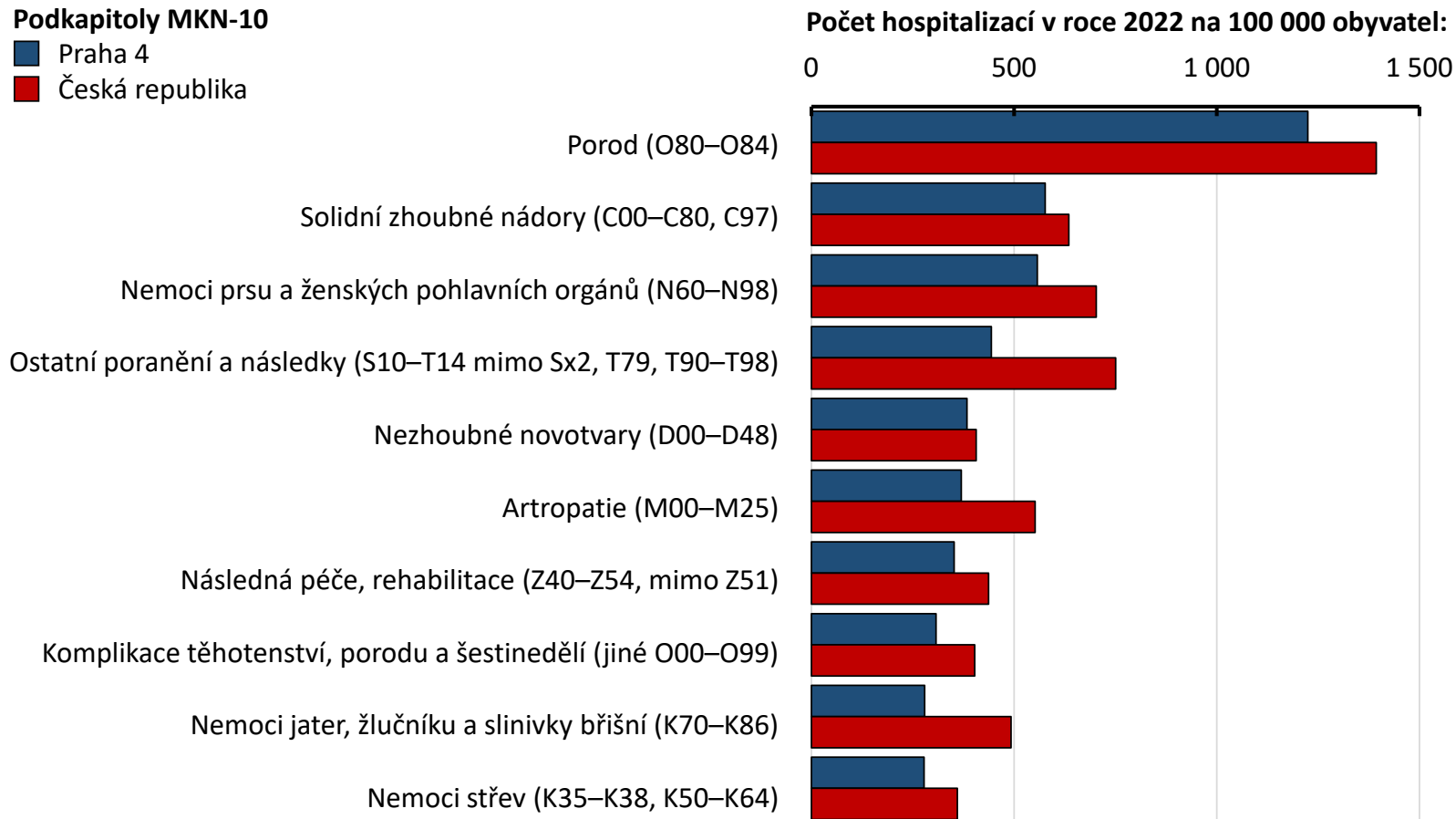
Nejčastější příčiny akutních hospitalizací u obyvatel Prahy 4: 20–64 let

Zdroj: NRHZS 2022



Podkapitoly MKN-10

- Praha 4
- Česká republika



Nejčastější příčiny akutních hospitalizací u obyvatel Prahy 4: 65+ let

Zdroj: NRHZS 2022

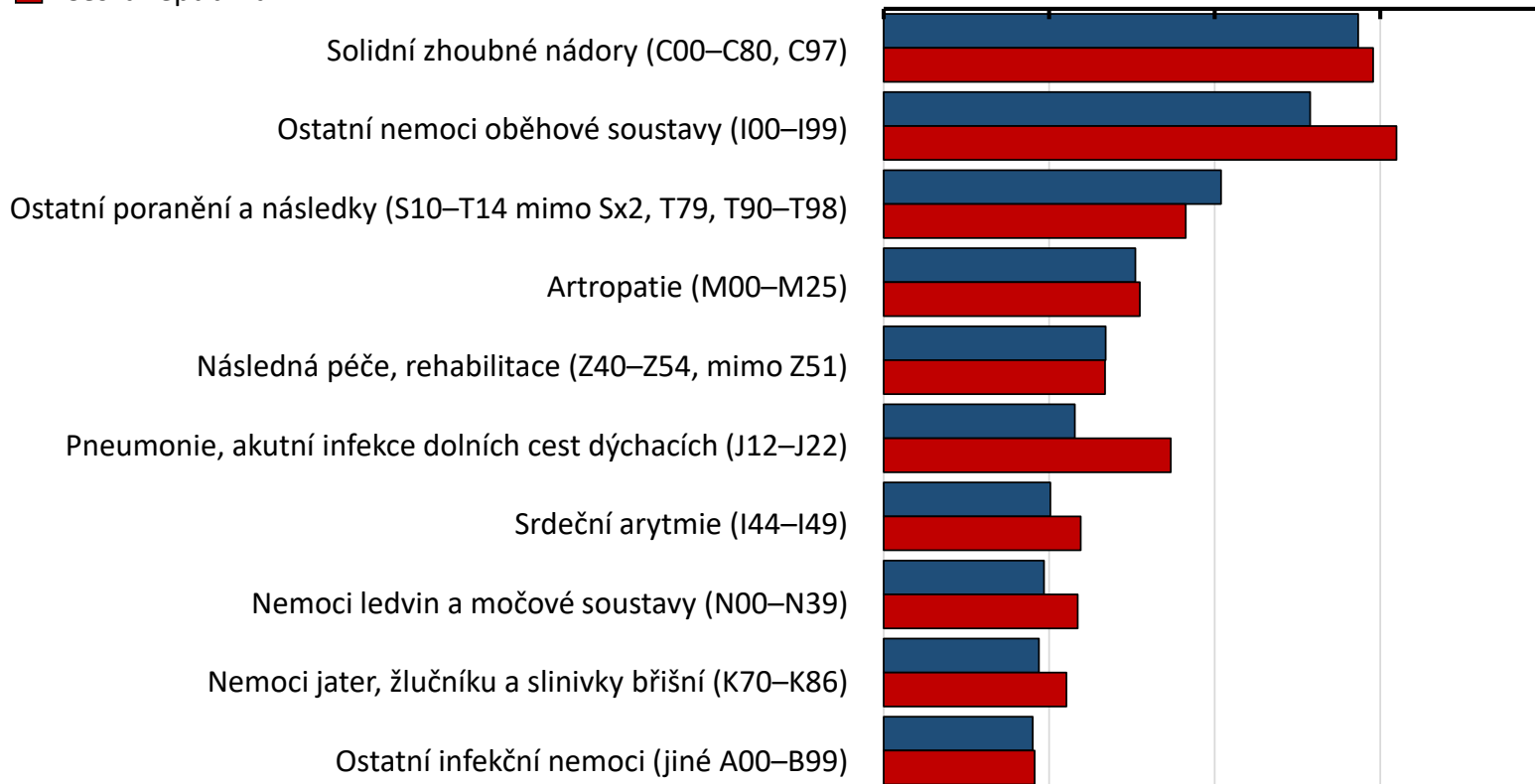


Podkapitoly MKN-10

- Praha 4
- Česká republika

Počet hospitalizací v roce 2022 na 100 000 obyvatel:

0 1 000 2 000 3 000 4 000

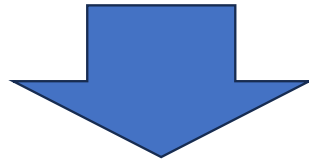


Regionální zpravodajství NZIS
Městská část Praha 4

**Šance na zvládnutí rostoucí nemocnosti:
prevence a včasný záchyt onemocnění**



Populace Prahy 4 bohužel velmi podprůměrně navštěvuje běžící screeningové programy a preventivní prohlídky. **Velkou výzvou je posilování zdravotní gramotnosti.**

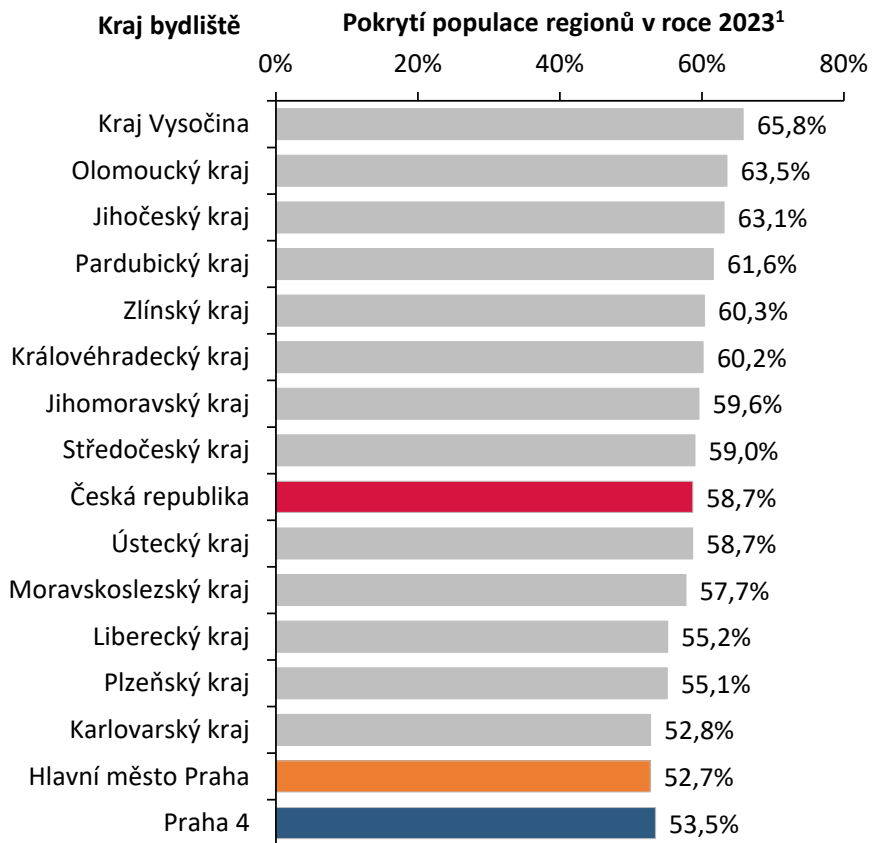
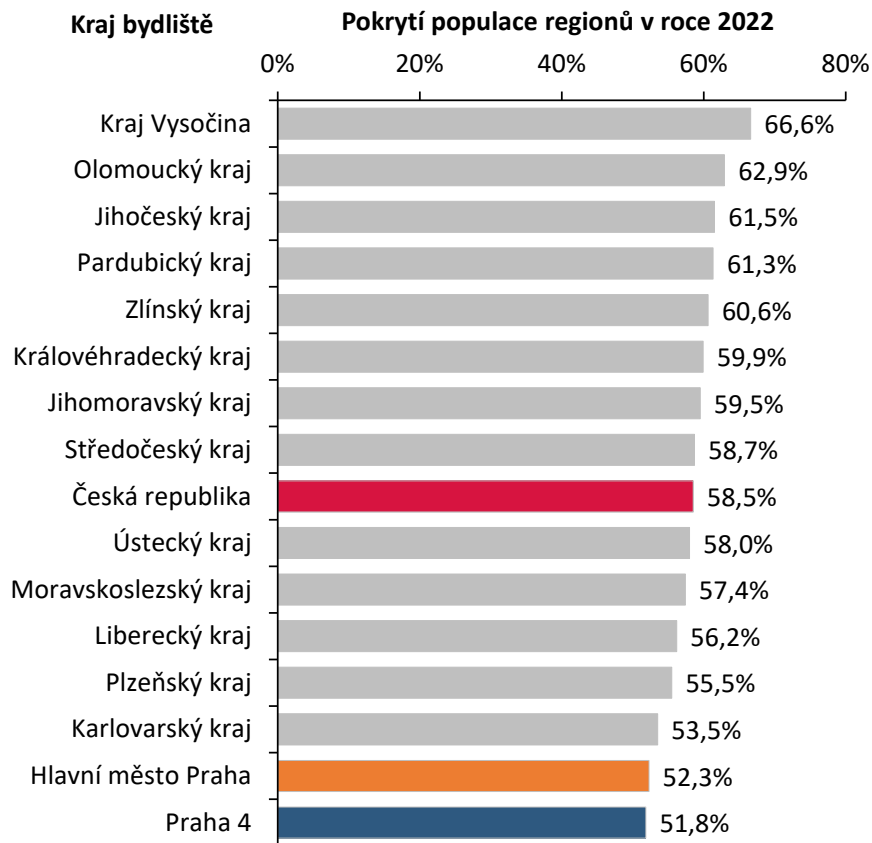


Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve dvouletém intervalu v roce 2022 a 2023¹ dle kraje bydliště



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR 2021–2023

Definice: Indikátor hodnotí podíl žen (45–69 let), které během posledních 2 let absolvovaly alespoň jednu screeningovou mamografii (89178, 89223) z celkového počtu žen dle kraje bydliště.

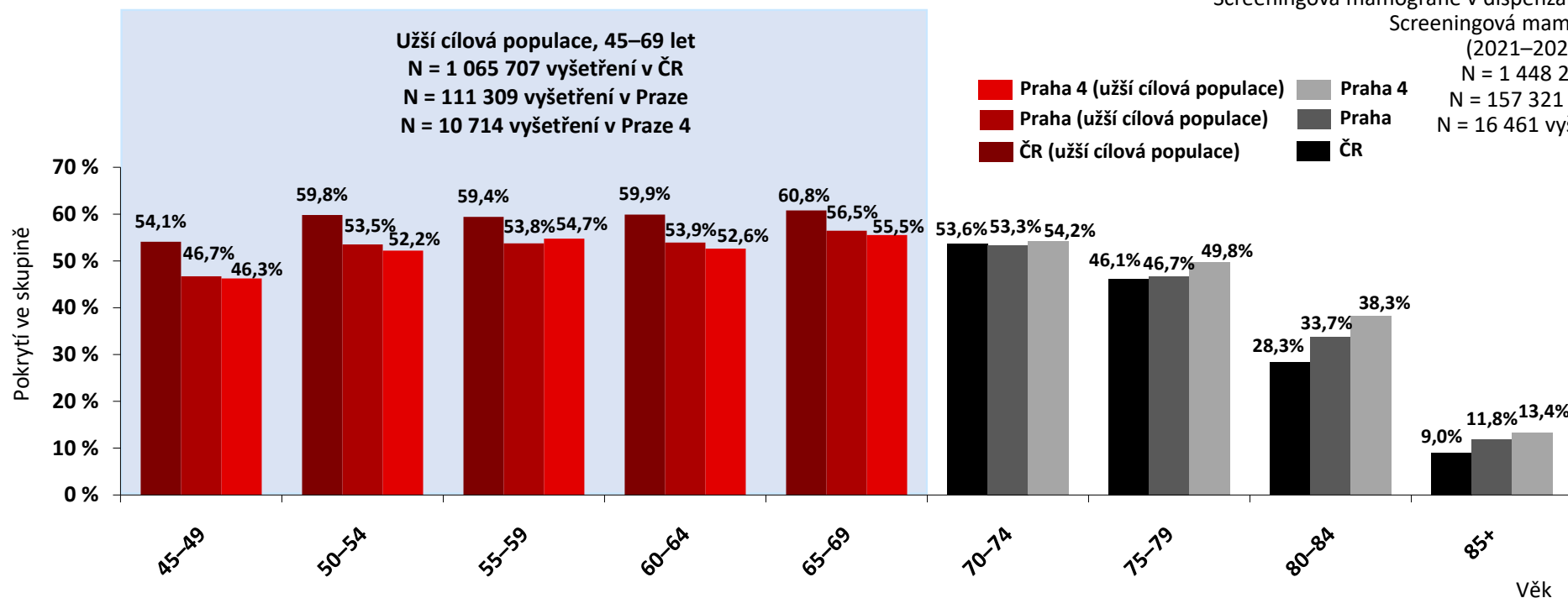


Pokrytí žen ve věku 45–69 let vyšetřených screeningovou mamografií v rámci ČR v roce 2022: **58,5 %**; v roce 2023 **58,7 %**. Na Praze 4 bylo pokrytí cílové populace žen ve věku 45–69 let v roce 2022 **51,8 %** a v roce 2023 **53,5 %**.

¹ Výsledky za rok 2023 jsou předběžné.

Pokrytí cílové populace mamografickým screeningem ve dvouletém intervalu v roce 2022 dle věku

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
 Screeningová mamografie v dispenzární péči (89178)
 Screeningová mamografie (89223)
 (2021–2022, ženy, 45+ let,
 N = 1 448 221 vyšetření ČR
 N = 157 321 vyšetření Praha
 N = 16 461 vyšetření Praha 4)



Pokrytí žen ve věku 45–69 let vyšetřených screeningovou mamografií v roce 2022: ČR 58,5 %; Praha 52,3 %; Praha 4 51,8 %

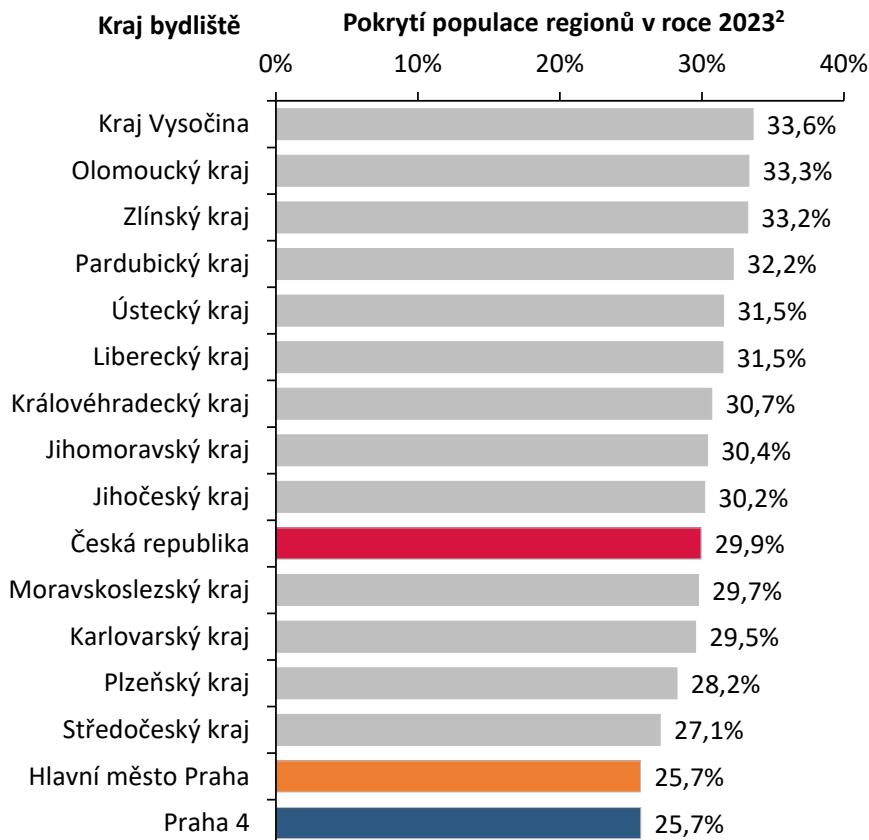
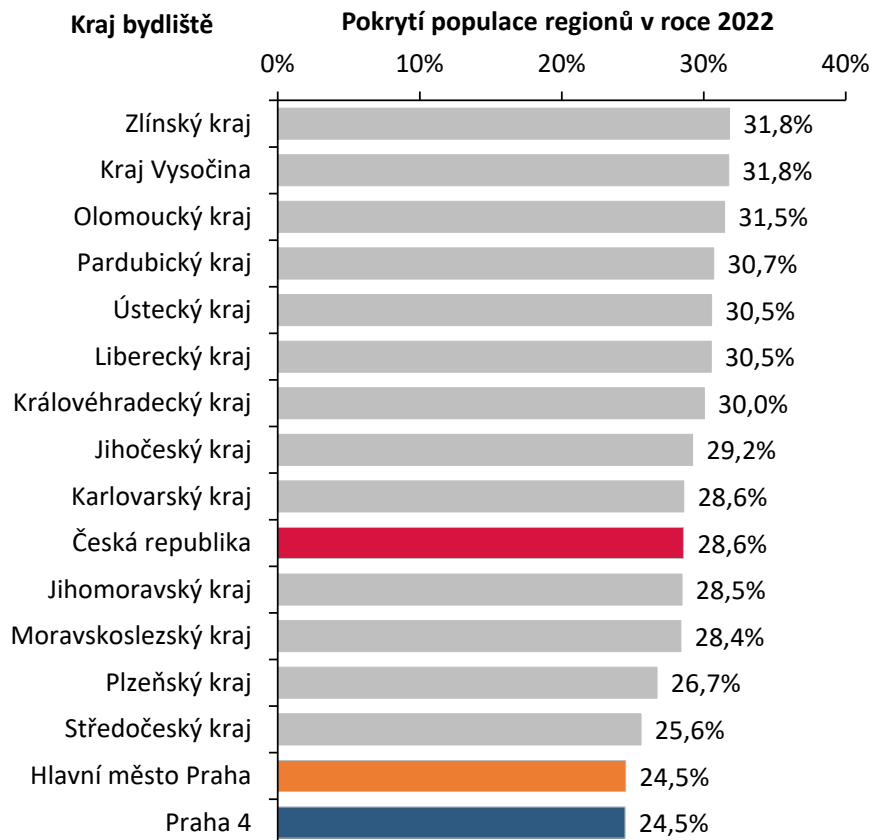
Indikátor hodnotí podíl žen, které během posledních 2 let (2021–2022) absolvovaly alespoň jednu screeningovou mamografií z celkového počtu žen, dle věku. Ženy, které zemřely do roku 2022 (včetně), nejsou v pokrytí uvažovány. Pokrytí je ve věkové skupině 50–69 let stabilně vysoké. Celkové pokrytí ve věkové skupině 45+ let: ČR (52,6 %), Praha (48,4 %), Praha 4 (47,5 %).

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu¹ v roce 2022 a 2023² dle kraje bydliště



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR 2013–2023

Definice: Indikátor hodnotí podíl osob (50 a více let), které podstoupily screeningovou kolonoskopií během 10 let (15105, 15107), nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu (15118, 15119, 15120, 15121) z celkového počtu osob dle kraje bydliště.



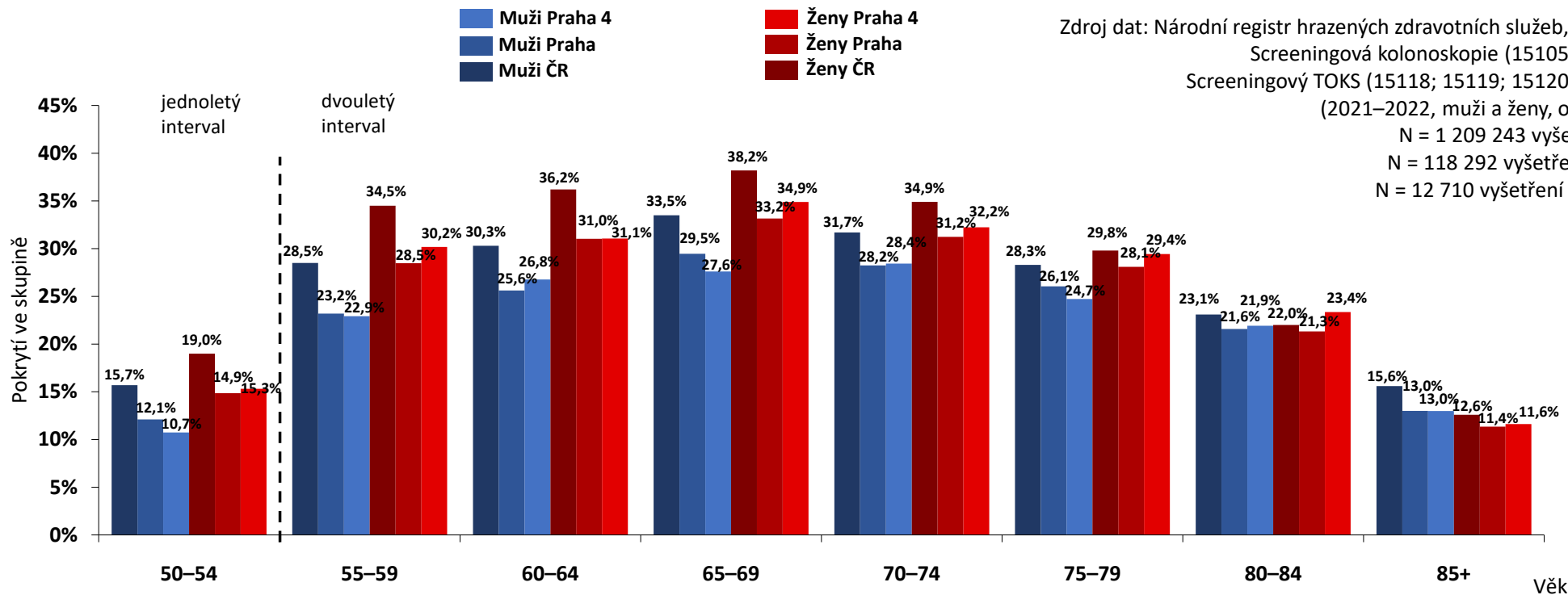
Pokrytí osob ve věku 50 a více let vyšetřených screeningovými vyšetřeními v roce 2022: **28,6 %**; v roce 2023 **29,9 %**. Na Praze 4 bylo pokrytí cílové populace osob ve věku 50 a více let v roce 2022 **24,5 %** a v roce 2023 **25,7 %**. Podíl Fakultní Thomayerovy nemocnice (FTN) na počtu kolorektálních screeningových vyšetření ve standardním* intervalu mezi osobami ve věku 50 a více let na Praze 4 byl v roce 2022 **0,8 %**, v roce 2023 **1,0 %**.

¹ screeningová kolonoskopie během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu (50-54 let jednoletý interval; 55+ dvouletý interval).

² Výsledky za rok 2023 jsou předběžné.

Pokrytí cílové populace kolorektálním screeningem ve standardním intervalu* dle věku a pohlaví

Zdroj dat: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
 Screeningová kolonoskopie (15105; 15107)
 Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
 (2021–2022, muži a ženy, od 50 let,
 N = 1 209 243 vyšetření ČR
 N = 118 292 vyšetření Praha
 N = 12 710 vyšetření Praha 4)



Pokrytí mužů a žen ve věku 50 a více let vyšetřených v roce 2022: ČR 28,6 %, Praha 24,5 %, Praha 4 24,5 %

Indikátor hodnotí podíl osob, které podstoupily screeningovou kolonoskopií během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu z celkového počtu osob, dle pohlaví. Osoby, které zemřely do roku 2022 (včetně), nejsou v podílu uvažovány. Pokrytí je ve všech věkových skupinách vyšší u žen, v nejmladší věkové skupině je pokrytí nižší pravděpodobně v důsledku využívání jednoletého screeningového intervalu. Podíl Fakultní Thomayerovy nemocnice (FTN) na počtu kolorektálních screeningových vyšetření ve standardním* intervalu v roce 2022 mezi osobami ve věku 50 a více let na Praze 4 byl **0,8 %**.

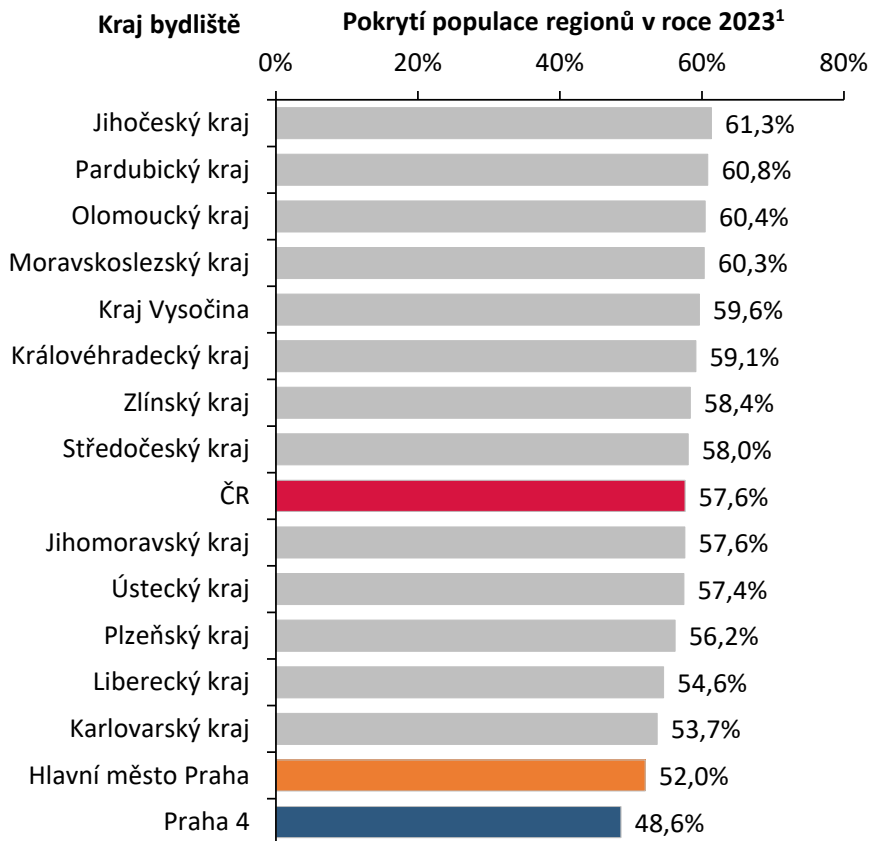
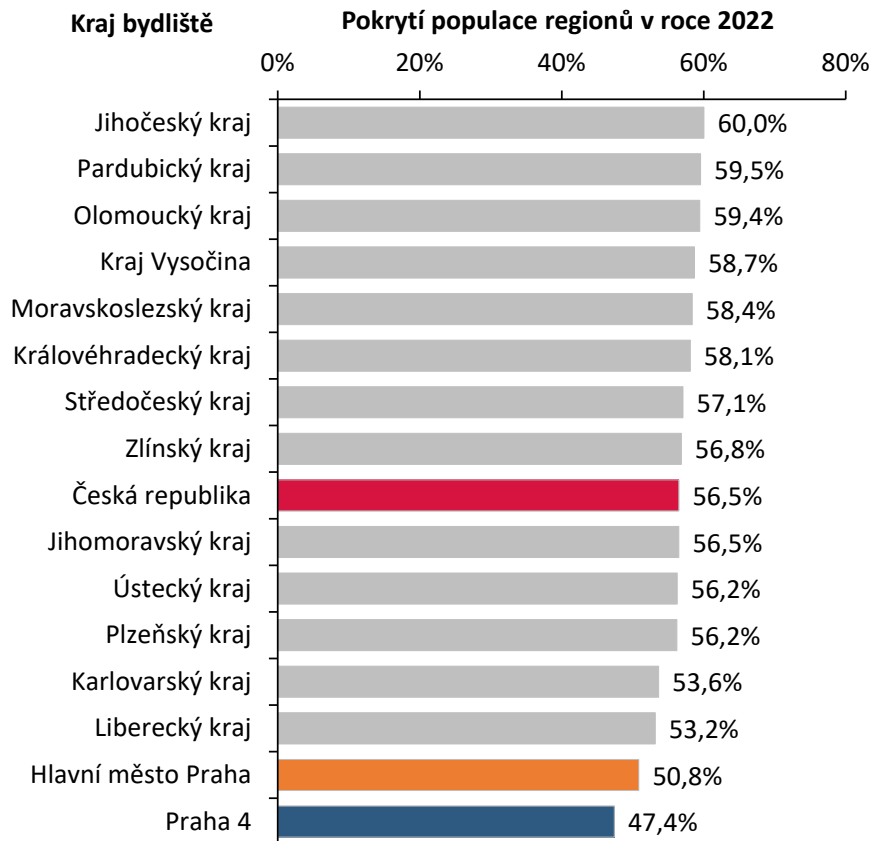
* screeningová kolonoskopie během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu (50-54 let jednoletý interval; 55+ dvouletý interval)

Pokrytí cílové populace cervikálním screeningem v jednoletém intervalu v roce 2022 a 2023¹ dle kraje bydliště



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR 2022–2023

Definice: Indikátor hodnotí podíl žen (25–59 let), které během posledního roku absolvovaly alespoň jednu cervikovaginální cytologii (95198, 95199) z celkového počtu žen, dle kraje bydliště.

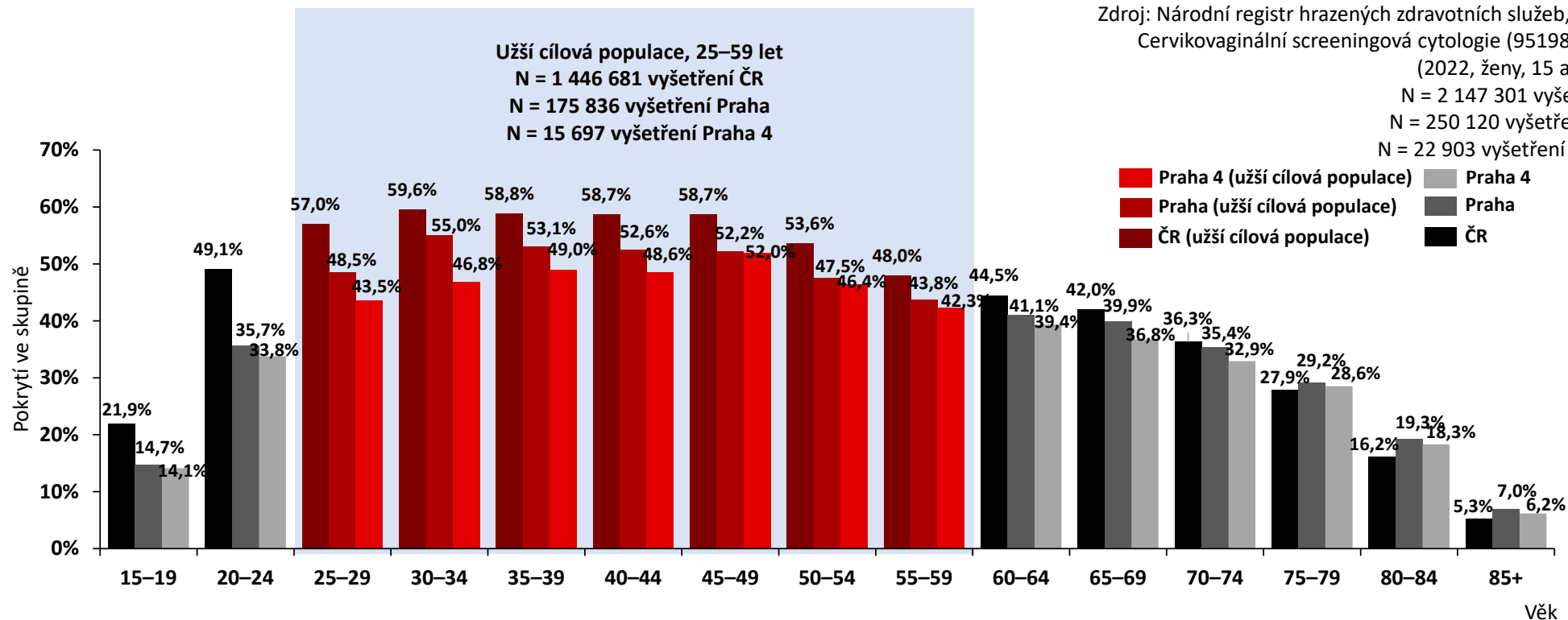


Pokrytí žen ve věku 25–59 let vyšetřených cervikovaginální cytologií v roce 2022: **56,5 %**; v roce 2023 **57,6 %**. Na Praze 4 bylo pokrytí cílové populace žen ve věku 25–59 let v roce 2022 **47,4 %** a v roce 2023 **48,6 %**.

¹Výsledky za rok 2023 jsou předběžné.

Pokrytí cílové populace cervikálním screeningem v jednoletém intervalu v roce 2022 dle věku

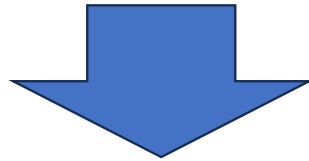
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
 Cervikovaginální screeningová cytologie (95198; 95199)
 (2022, ženy, 15 a více let,
 N = 2 147 301 vyšetření ČR
 N = 250 120 vyšetření Praha
 N = 22 903 vyšetření Praha 4)



Pokrytí žen ve věku 25–59 let vyšetřených cervikovaginální cytologií v roce 2022: ČR 56,5 %; Praha 50,8 %; Praha 4 47,4 %

Indikátor hodnotí podíl žen, které během posledního roku (2022) absolvovaly alespoň jednu cervikovaginální cytologii z celkového počtu žen, dle věku. Ženy, které zemřely do roku 2022 (včetně), nejsou v pokrytí uvažovány. Nejvyšší pokrytí sledujeme ve věkové skupině 45–49 let. Celkové pokrytí ve věkové skupině 15+ let je: ČR (46,0 %); Praha (42,1 %), Praha 4 (38,3 %).

**Důsledkem nedostatečného pokrytí populace
screeningy je vysoký podíl pozdě zachycených
nádorových onemocnění.**

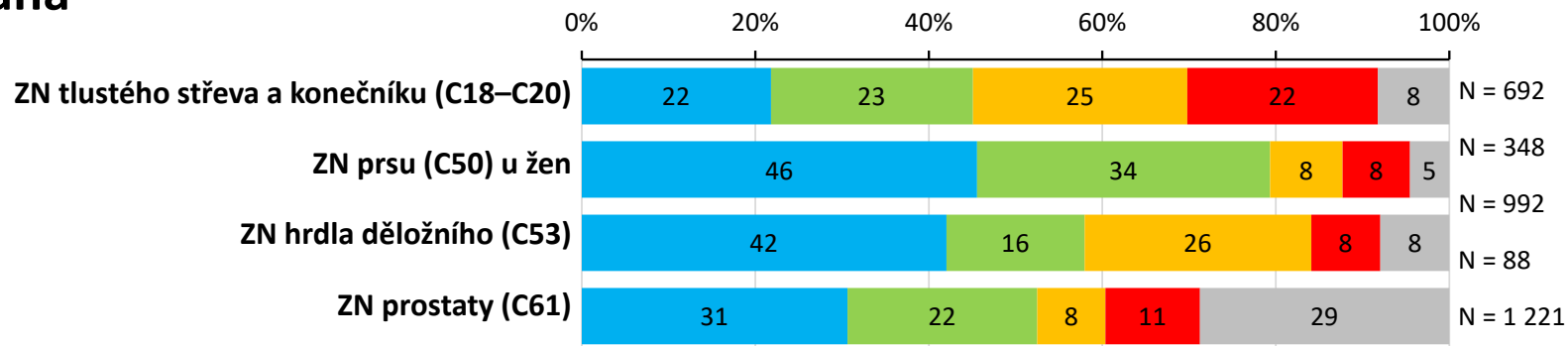


Záchyt onkologických onemocnění obyvatel Prahy a MČ Praha 4 dle klinického stadia v roce 2022

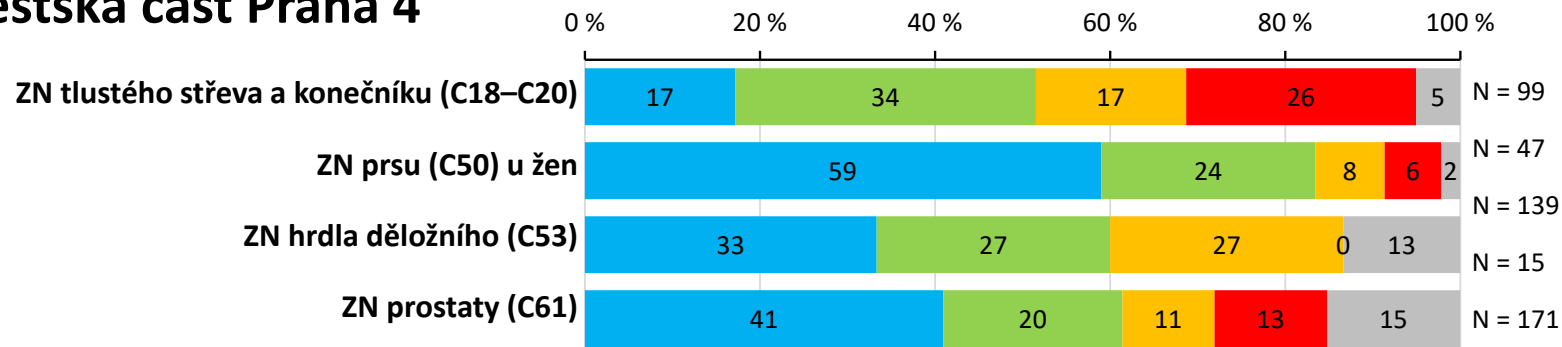
Zdroj: Národní onkologický registr (NOR), NRHZS

Stadium: ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ neznámo
– objektivní důvody / neúplný záznam

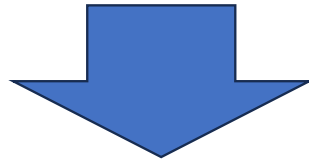
Praha



Městská část Praha 4



Je nezbytné klást důraz na preventivní prohlídky u praktických lékařů a na zapojení praktických lékařů do běžících programů.

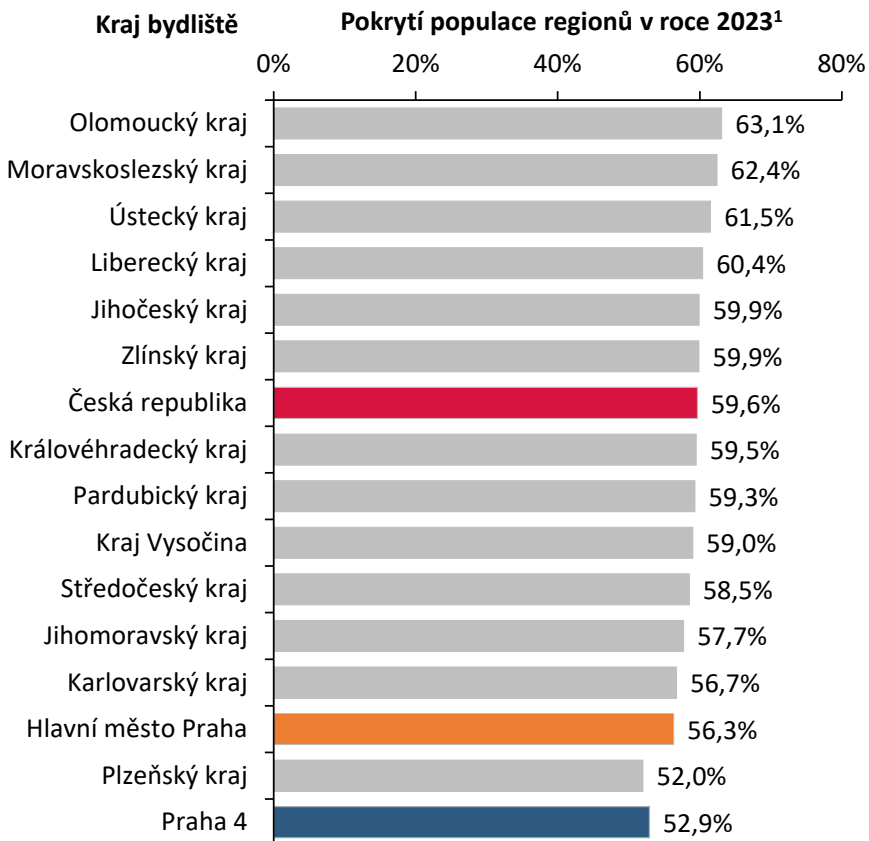
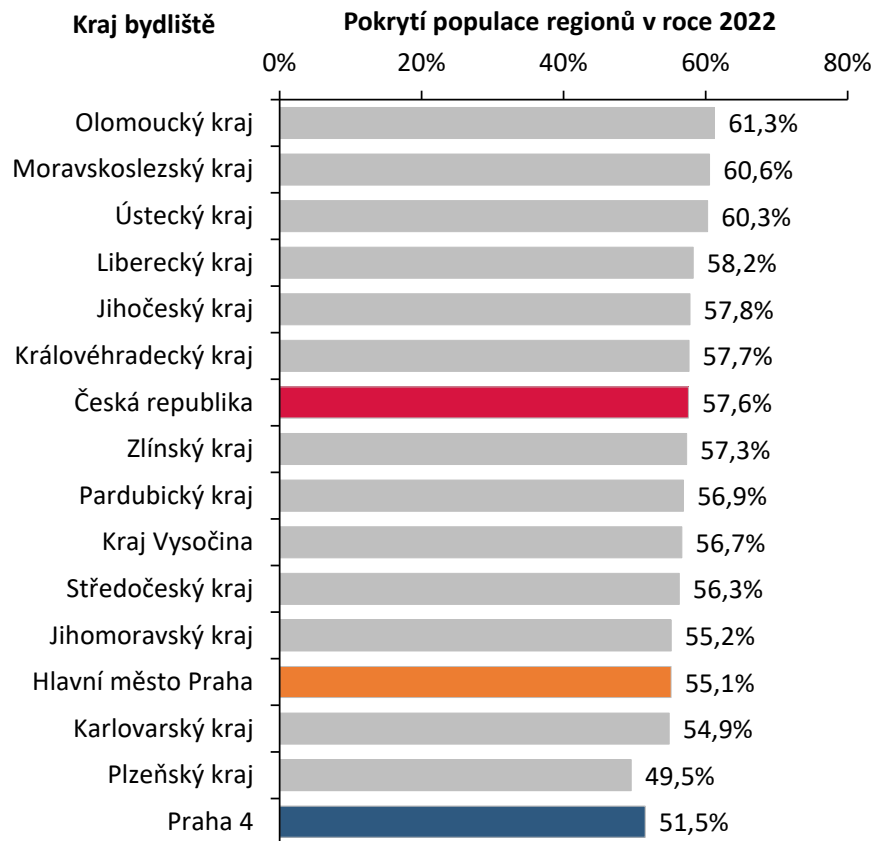


Pokrytí cílové populace preventivní prohlídkou ve dvouletém intervalu v roce 2022 a 2023¹ dle kraje bydliště



Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR 2021–2023

Definice: Indikátor hodnotí podíl osob, které během posledních 2 let absolvovaly alespoň jednu preventivní prohlídku (01021, 01022) vykázanou odborností 001 nebo (02021, 02022, 02031, 02032) vykázanou odborností 002 z celkového počtu osob, dle kraje bydliště.

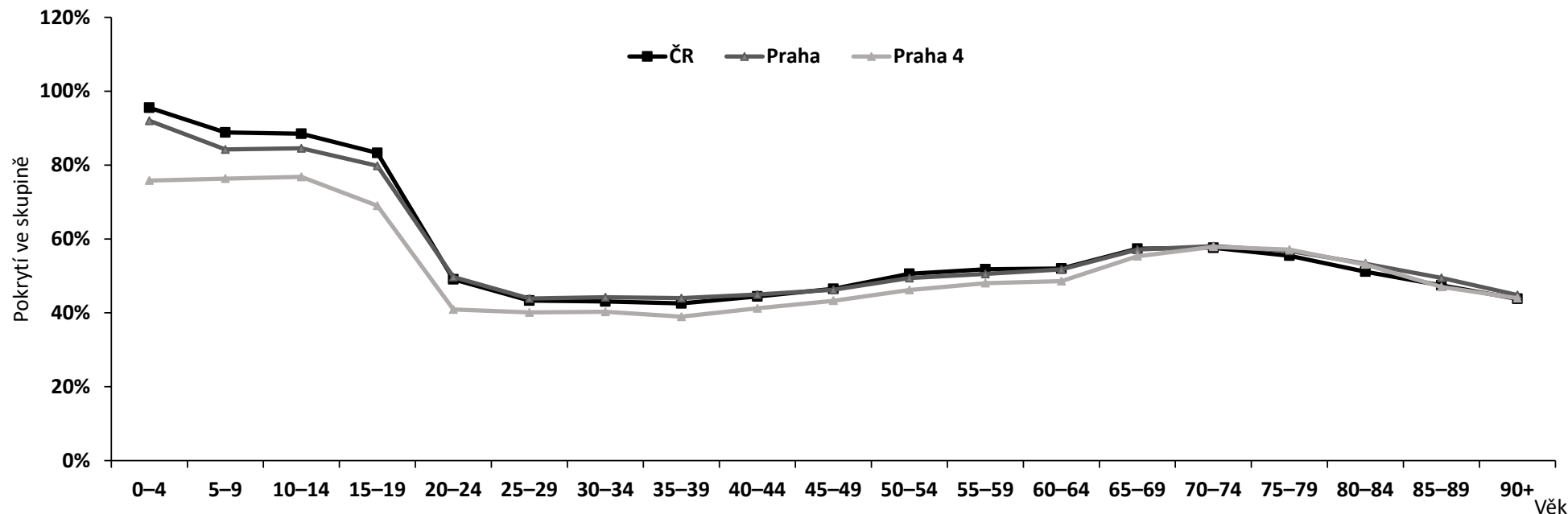


Pokrytí osob preventivní prohlídkou v roce v roce 2022: **57,6 %**; v roce 2023 **59,6 %**. Na Praze 4 bylo pokrytí cílové populace osob v roce 2022 **51,5 %** a v roce 2023 **52,9 %**.

¹Výsledky za rok 2023 jsou předběžné.

Pokrytí cílové populace preventivní prohlídkou ve dvouletém intervalu v roce 2022 dle věku

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Komplexní vyšetření praktickým (01021, 01022); Odbornost 001 (Všeobecné praktické lékařství)
Komplexní vyšetření praktickým lékařem pro děti a dorost¹ (02021, 02022, 02031, 02032); Odbornost 002 (Praktické lékařství pro děti a dorost¹)



Pokrytí osob preventivní prohlídkou v roce 2022: ČR 57,6 %; Praha 55,1 %; Praha 4 51,5 %

Indikátor hodnotí podíl osob, které během posledních 2 let (2021-2022) absolvovaly alespoň jednu preventivní prohlídku z celkového počtu osob, dle věku. Osoby, které zemřely do roku 2022 (včetně), nejsou v podílu uvažovány. Velmi dobrého pokrytí je dosahováno u dětské populace ve věku 0–19 let. Po dosažení dospělosti však dochází k prudkému poklesu, přičemž vyšší pokrytí dosahují osoby okolo 65 let (důchodový věk), což může být spojeno s nutností navštívit praktického lékaře kvůli řidičskému oprávnění. Celkově sledujeme na Praze 4 v rámci mladších věkových skupin nižší pokrytí, než je celorepublikové pokrytí.

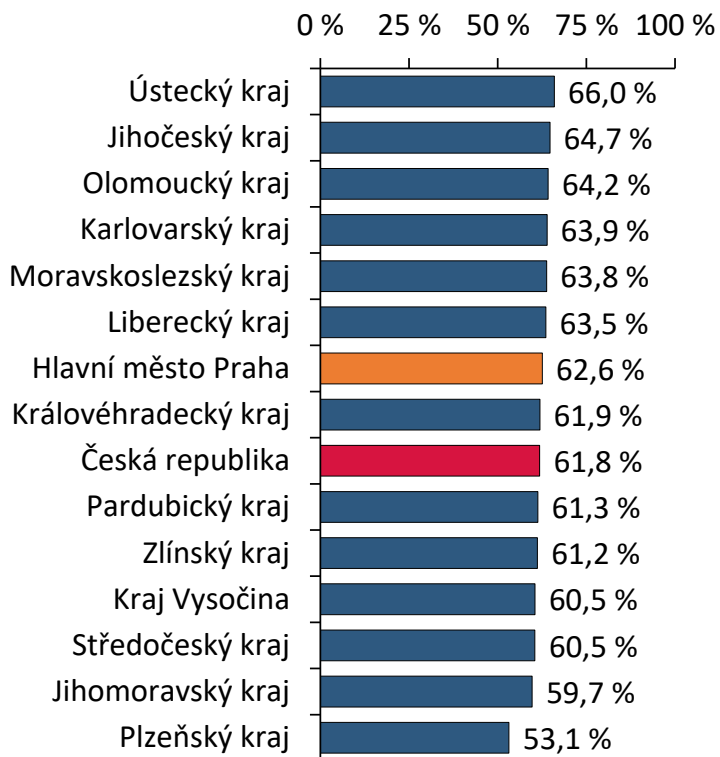
¹ Výkony 02021 a 02022 se vztahují na děti do 6 let; výkony 02031 a 02032 se vztahují na děti nad 6 let. Osoby ve věku 18 až 20 let mohly v jednom roce absolvovat jak preventivní prohlídku u PLDD, tak i VPL. Pro účely výpočtu jsou tyto osoby započítány pouze jednou.

Příklad: preventivní prohlídky u praktického lékaře – pacienti s hypertenzí

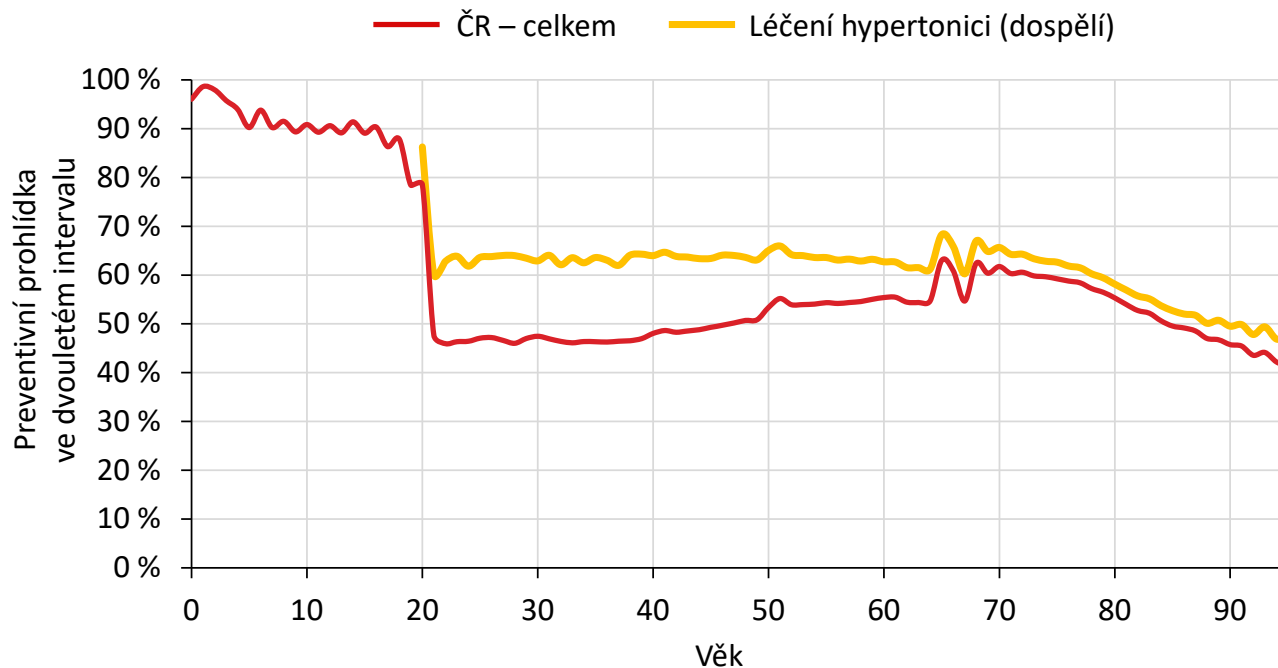
Zdroj: NRHZS 2010–2023

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

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



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

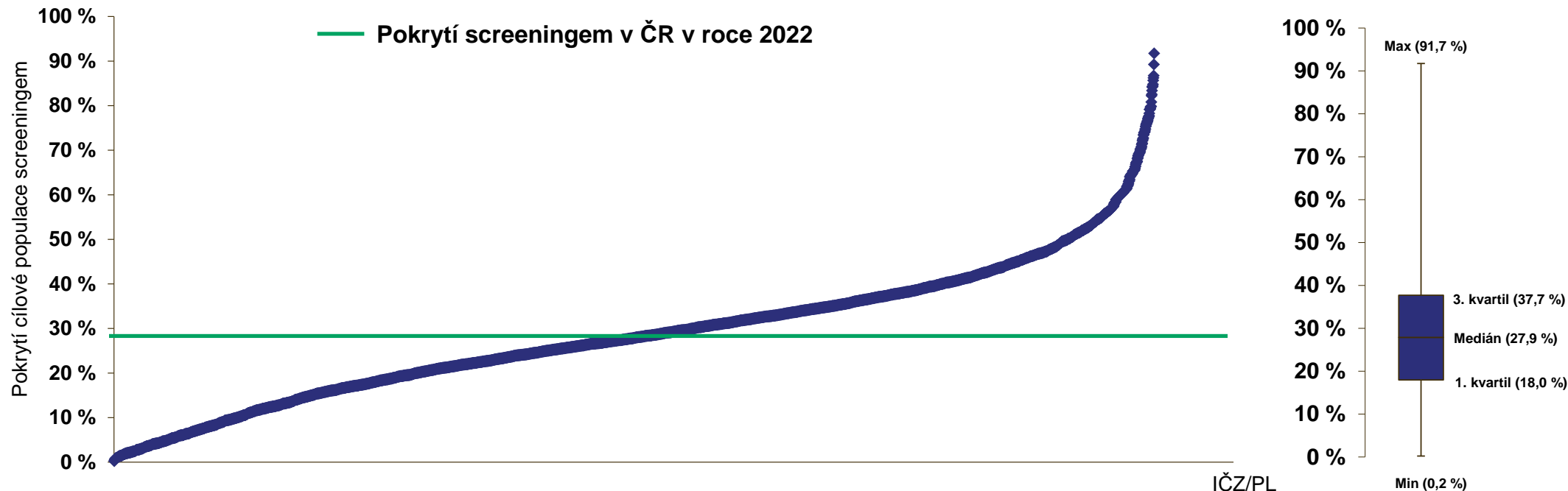


Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

PŘÍKLAD: POKRYTÍ CÍLOVÉ POPULACE SCREENINGEM KRK VE STANDARDNÍM DVOULETÉM INTERVALU DLE IČZ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

N = 4 274 IČZ/PL, muži a ženy ve věku 50 a více let

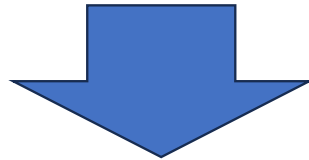
Zdroj dat: NRHZS



V případě vybraných IČZ/PL se pohybovala střední hodnota pokrytí screeningem v roce 2022 na úrovni 27,9 %.

Indikátor hodnotí podíl osob ve věku 50 a více let v kapitaci PL v roce 2022, které podstoupily screeningovou kolonoskopií během 10 let, nebo test na okultní krvácení do stolice během doporučeného intervalu. Osoby, které zemřely do roku, ke kterému je indikátor hodnocen (včetně), nejsou v pokrytí uvažovány.

Pozitivní zprávou je **relativně vysoká proočkovanost** populace Prahy 4 proti závažným nemocem.

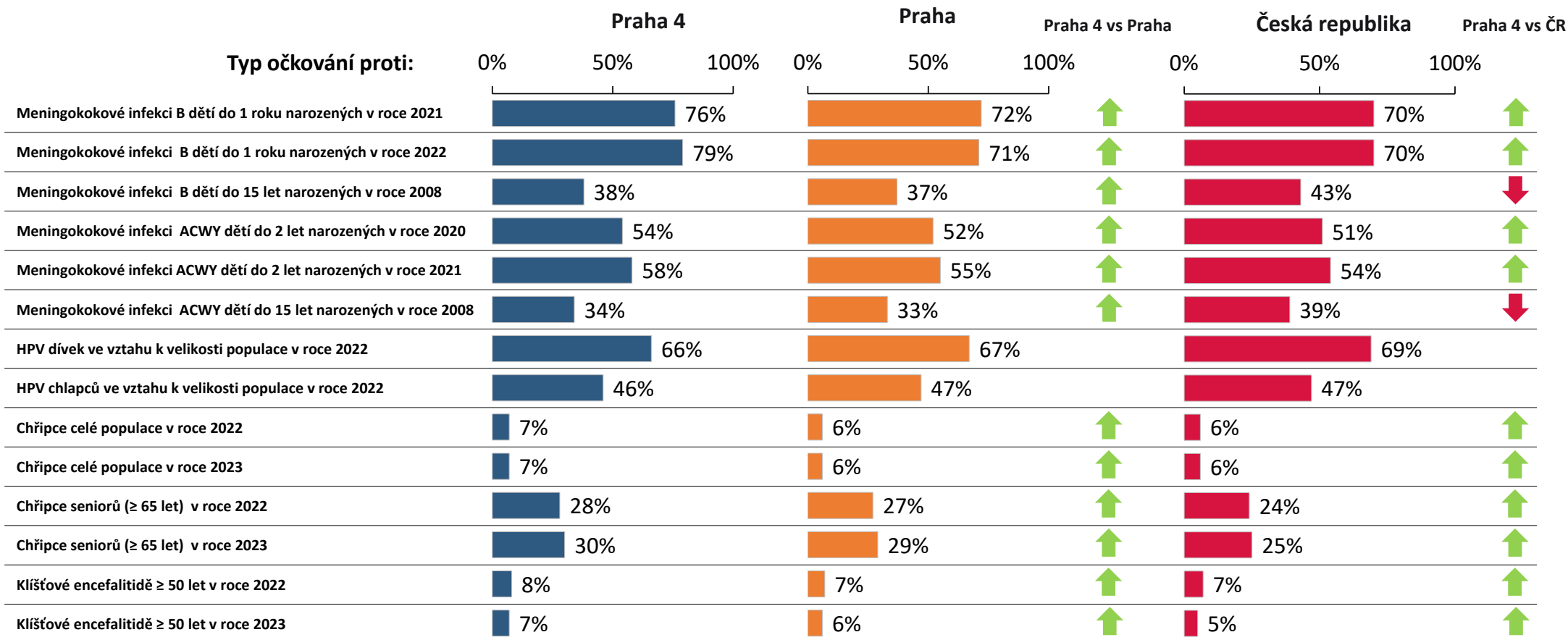


Srovnání proočkování populace proti vybraným onemocněním



Zdroj dat: NRHS 2010 – 2023;

Podíl vakcinovaných pojištěnců vzhledem k populaci (%)

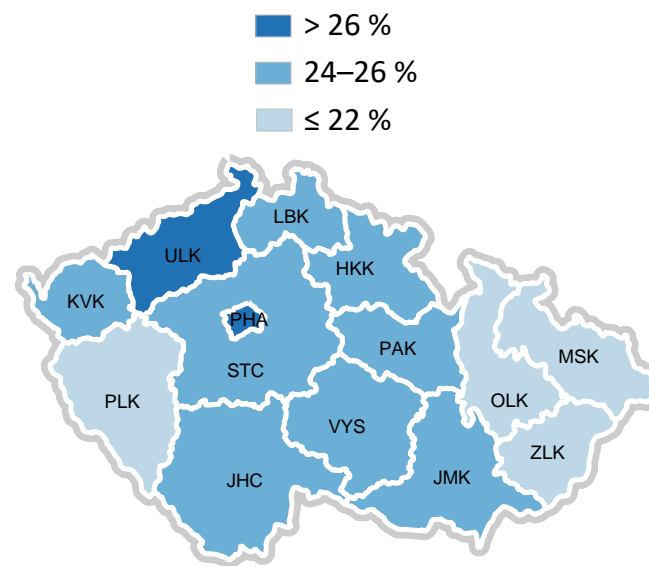
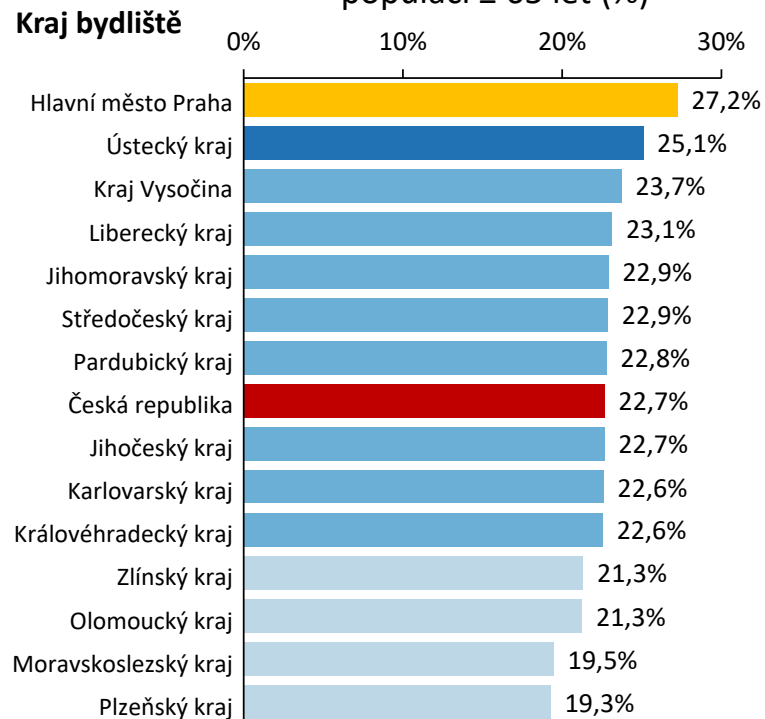


↑ Vyšší ↓ nižší hodnoty proočkování v porovnání s Prahou 4

Proočkovanosť seniorů (≥ 65 let) proti chřipce: srovnání regionů

Zdroj: ISIN 2023, 2024 (měsíce 9, 10, 11, 12, 1, 2, 3); očkování identifikováno pomocí diagnóz Z25.1, Z29.8 a ATC kódu J07BB

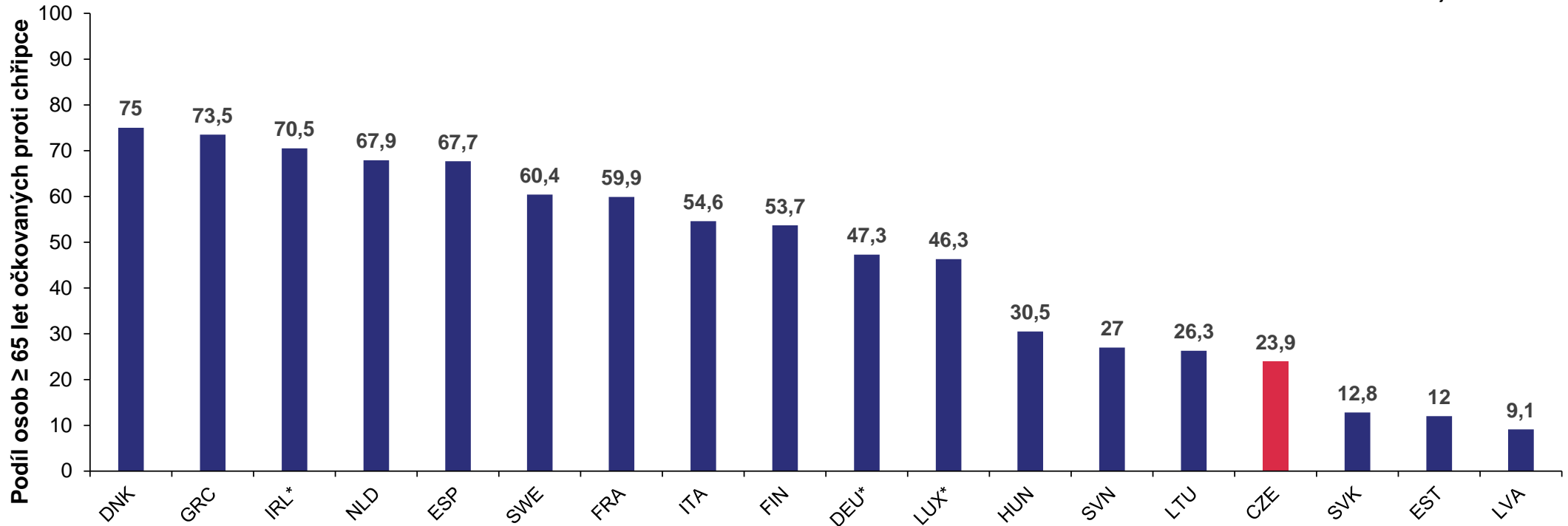
Období 09/2022 – 04/2023
Podíl vakcinovaných seniorů vzhledem k populaci ≥ 65 let (%)



Podíl osob starších 65 let očkovaných proti chřipce v roce 2020

Mezinárodní srovnání

Zdroj dat: OECD

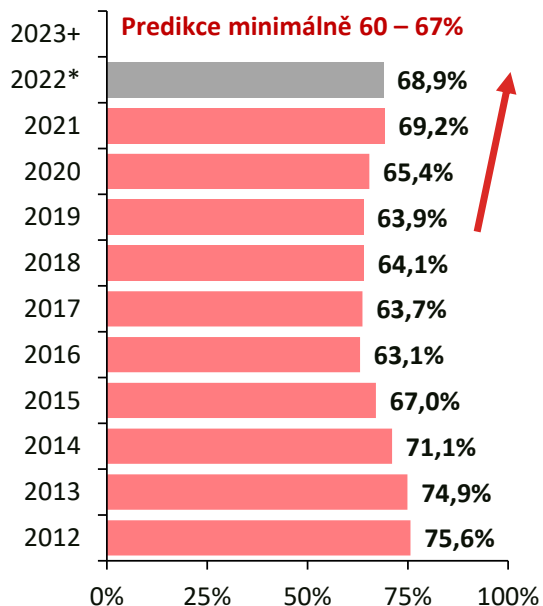


* Německo (*Difference in methodology*); Irsko (*Break*); Lucembursko (*Provisional value*)

** U nejaktuálnějšího roku 2021 nebyla dostupná data u všech států. V roce 2020 nebyla dostupná data u Belgie, Polska, Portugalska a Rakouska. V Bulharsku, Kypru, Chorvatsku, Maltě a Rumunsku nejsou údaje sbírány.

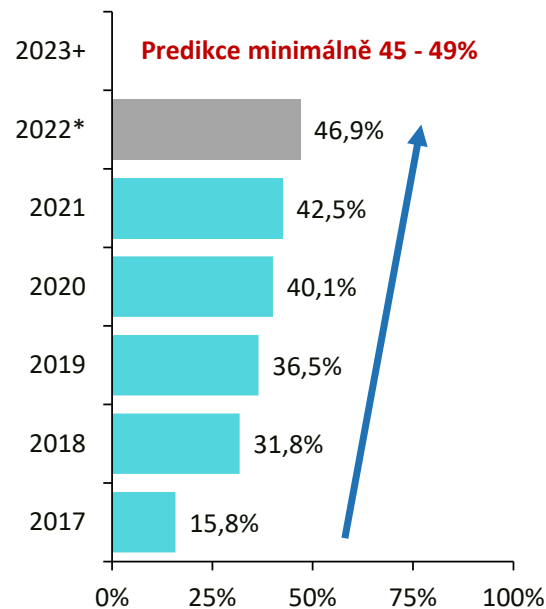
Dívky a chlapci (kohorta 13let v daném roce) s primovakcinací proti HPV

Podíl primovakcinovaných dívek vzhledem k velikosti populaci ve věku 13 let (%)



Pozn. Vztaheno k dívkám ve věku 13 let daného roku.

Podíl primovakcinovaných chlapců vzhledem k populaci ve věku 13 let (%)



Pozn. Vztaheno k chlapcům ve věku 13 let daného roku.

* Rok 2022 zdroj NRHVS do 6/2022 a ISIN od 7/2022

+ Rok 2023 není uzavřen – dívky z dané kalendářní kohorty budou očkovány i v následujícím roce

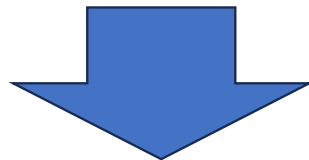
Regionální zpravodajství NZIS
Městská část Praha 4

**Je na budoucí zátěž připravena
personální kapacita lékařů a NLZP?**



Celkové personální kapacity lékařů jsou v Praze nadprůměrné, problémem avšak je **demografické stárnutí klíčových profesí a nerovnoměrná distribuce kapacit.**

V tomto ohledu není Praha odlišná od ostatních regionů, riziko úbytku kapacit v důsledku odchodů do důchodu je zde dokonce významně vyšší.



Celkové úvazky lékařů na 100 tis. obyvatel v r. 2023

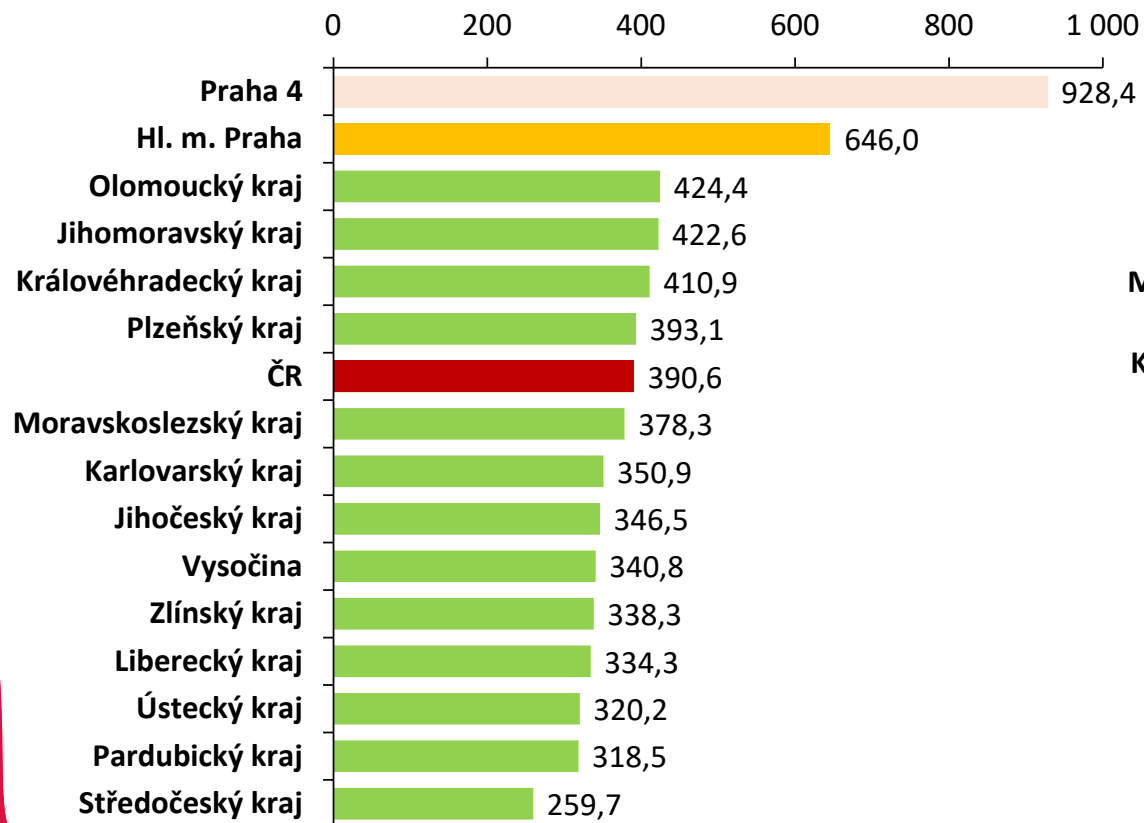
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav k 30. 9. 2023



Všeobecní lékaři

Σ 1252

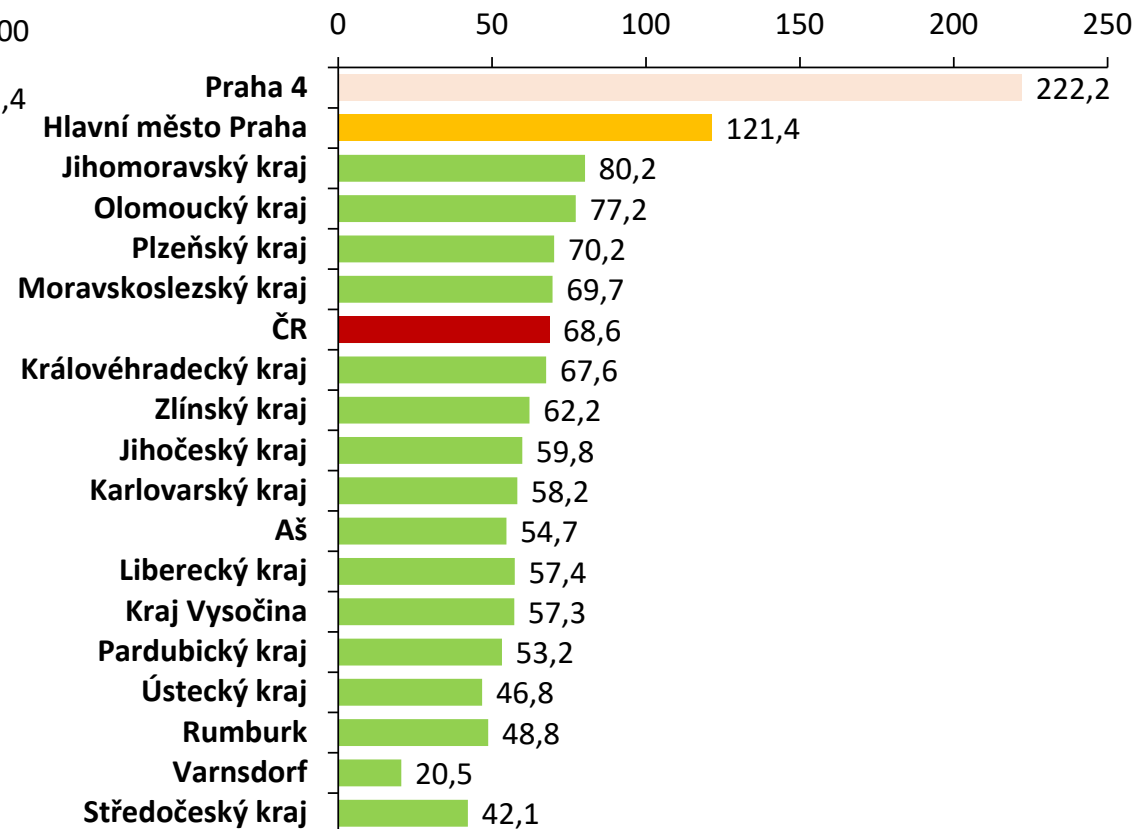
Počet úvazků na 100 000 obyvatel



Zubní lékaři

Σ 300

Počet úvazků na 100 000 obyvatel

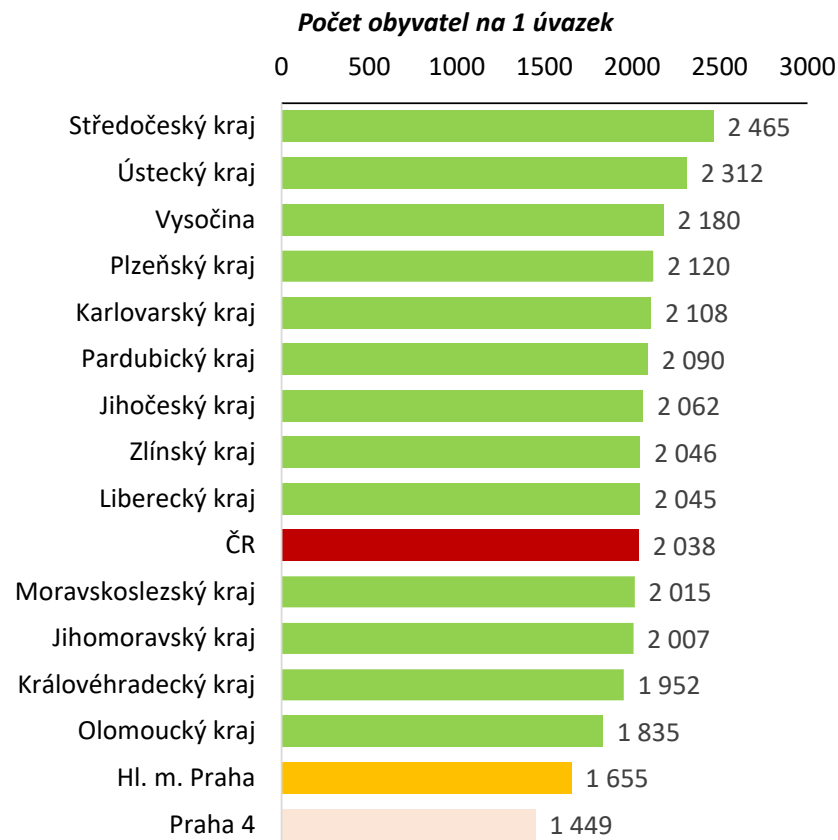


Samostatné ordinace: počet obyvatel na 1 úvazek lékaře

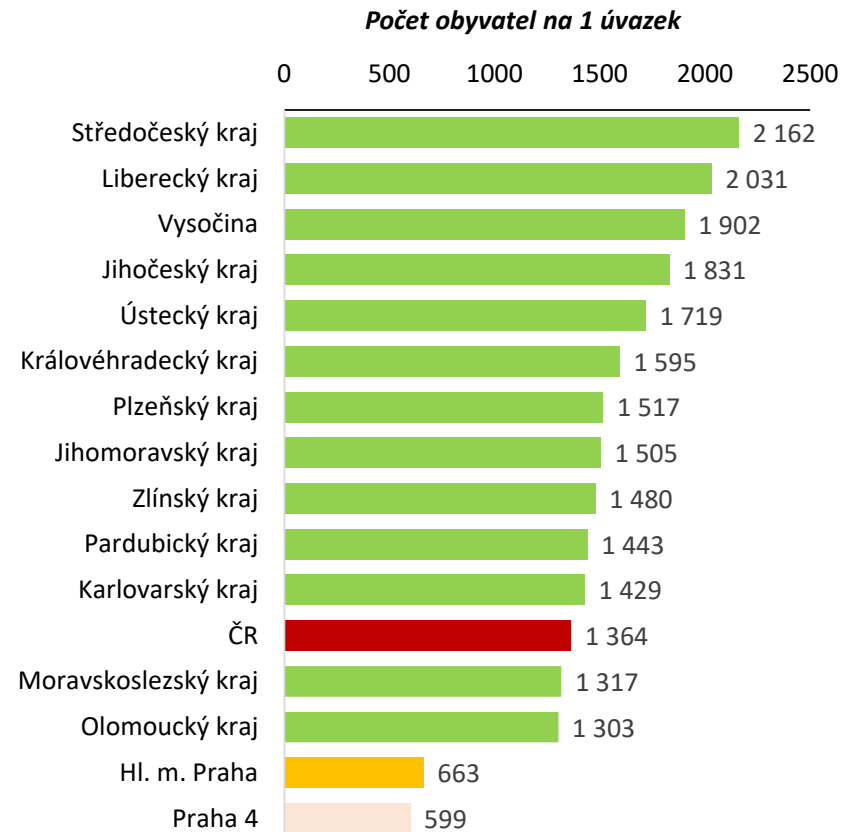
Zdroj dat: NRHZS, NRZP



Samostatná ordinace praktického lékaře (PL) k 30. 09. 2023

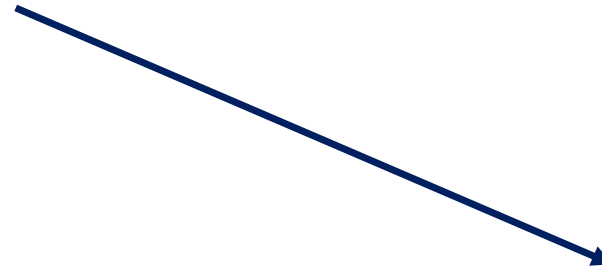
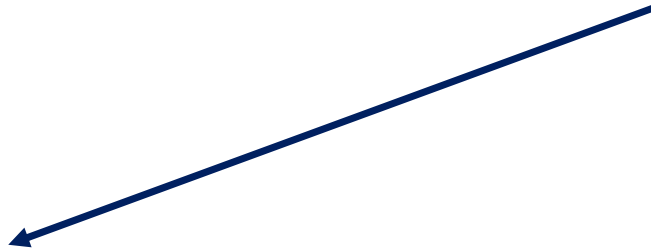


Samostatná ordinace lékaře specialisty k 30. 09. 2023



Analýza je provedena na úrovni jednotlivých adres zdravotnických zařízení (IČO+Ruian+Odb).

Hlavní faktory generující rizika související s personálním zajištěním zdravotních služeb



Demografické stárnutí

personálu spojené s nedostatečnou výchovou mladých pracovníků

Neoptimální distribuce kapacit

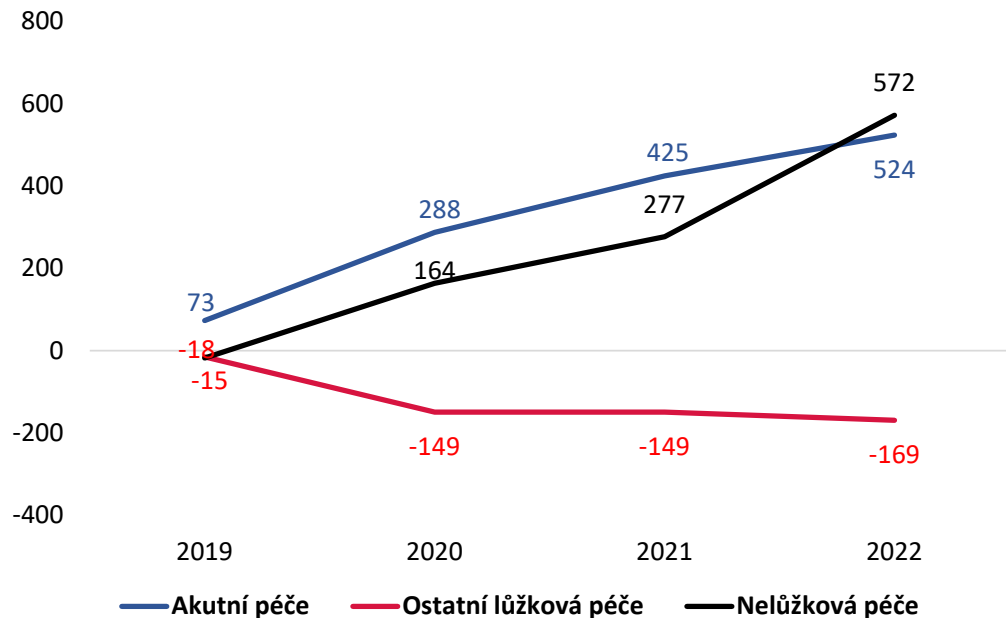
mezi segmenty péče spojená s neefektivními úhradovými mechanismy



Ekonomické zajištění systému

HMP: přepočtené úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče

Zdroj: Výkaz E (MZ) 2-01, E (MZ) 3-01 a E (MZ) 4-01



2022




2021



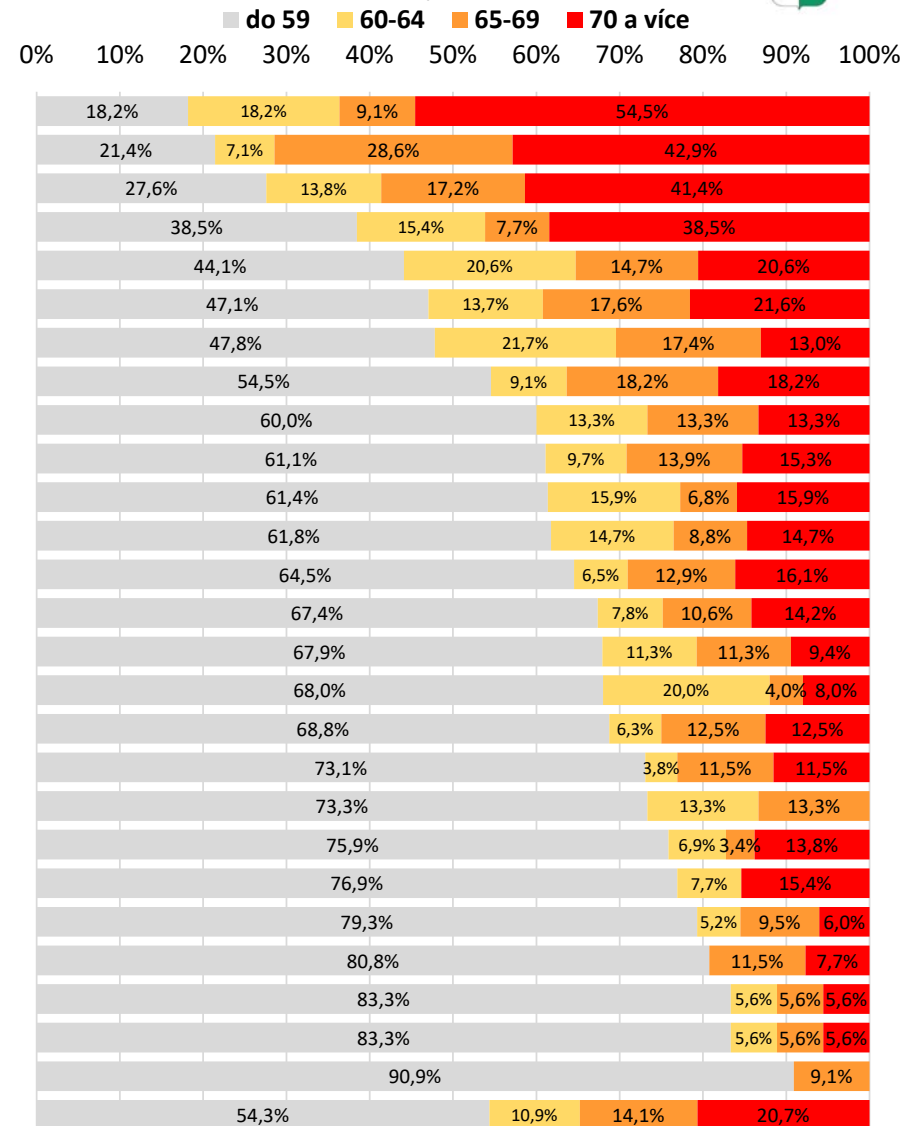
Absolutní počty	2018	2019	2020	2021	2022	Rozdíl 2021-2022
Akutní péče	4 457	4 530	4 745	4 882	4 981	+ 2.0%
Následná péče	336	321	187	187	167	-10.6%
Nelůžková péče	5 667	5 649	5 831	5 944	6 239	+ 5.0%

Obory s nejvyšším počtem lékařů, dle podílu lékařů 60+ Praha 4

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS 

Definice: aktivní lékaři v zařízení ambulantní péče, stav k 30. 09. 2023

Obor	Celkem	do 59 let	60-65 let	65-69 let	70 a více
Pneumologie a ftizeologie	11	2 (18 %)	2 (18 %)	1 (9 %)	6 (55 %)
Anesteziologie a intenzivní medicína	14	3 (21 %)	1 (7 %)	4 (29 %)	6 (43 %)
Lékařská pohotovostní služba	29	8 (28 %)	4 (14 %)	5 (17 %)	12 (41 %)
Alergologie a klinická imunologie	13	5 (38 %)	2 (15 %)	1 (8 %)	5 (38 %)
Praktické lékařství pro děti a dorost	34	15 (44 %)	7 (21 %)	5 (15 %)	7 (21 %)
Vnitřní lékařství	51	24 (47 %)	7 (14 %)	9 (18 %)	11 (22 %)
Chirurgie	23	11 (48 %)	5 (22 %)	4 (17 %)	3 (13 %)
Nefrologie	11	6 (55 %)	1 (9 %)	2 (18 %)	2 (18 %)
Gastroenterologie	15	9 (60 %)	2 (13 %)	2 (13 %)	2 (13 %)
Gynekologie a porodnictví	72	44 (61 %)	7 (10 %)	10 (14 %)	11 (15 %)
Neurologie	44	27 (61 %)	7 (16 %)	3 (7 %)	7 (16 %)
Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	34	21 (62 %)	5 (15 %)	3 (9 %)	5 (15 %)
Psychiatrie	31	20 (65 %)	2 (6 %)	4 (13 %)	5 (16 %)
Všeobecné praktické lékařství	141	95 (67 %)	11 (8 %)	15 (11 %)	20 (14 %)
Radiologie a zobrazovací metody	53	36 (68 %)	6 (11 %)	6 (11 %)	5 (9 %)
Kardiologie	25	17 (68 %)	5 (20 %)	1 (4 %)	2 (8 %)
Hemodialýza	16	11 (69 %)	1 (6 %)	2 (13 %)	2 (13 %)
Dermatovenerologie	26	19 (73 %)	1 (4 %)	3 (12 %)	3 (12 %)
Reprodukční medicína	15	11 (73 %)	2 (13 %)	2 (13 %)	0 (0 %)
Přeprava pacientů neodkladné péče	29	22 (76 %)	2 (7 %)	1 (3 %)	4 (14 %)
Rehabilitační a fyzikální medicína	13	10 (77 %)	1 (8 %)	0 (0 %)	2 (15 %)
Oftalmologie	116	92 (79 %)	6 (5 %)	11 (9 %)	7 (6 %)
Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	26	21 (81 %)	0 (0 %)	3 (12 %)	2 (8 %)
Endokrinologie a diabetologie	36	30 (83 %)	2 (6 %)	2 (6 %)	2 (6 %)
Urologie	18	15 (83 %)	1 (6 %)	1 (6 %)	1 (6 %)
Paliativní medicína	11	10 (91 %)	0 (0 %)	1 (9 %)	0 (0 %)
Ostatní obory	92	50 (54 %)	10 (11 %)	13 (14 %)	19 (21 %)

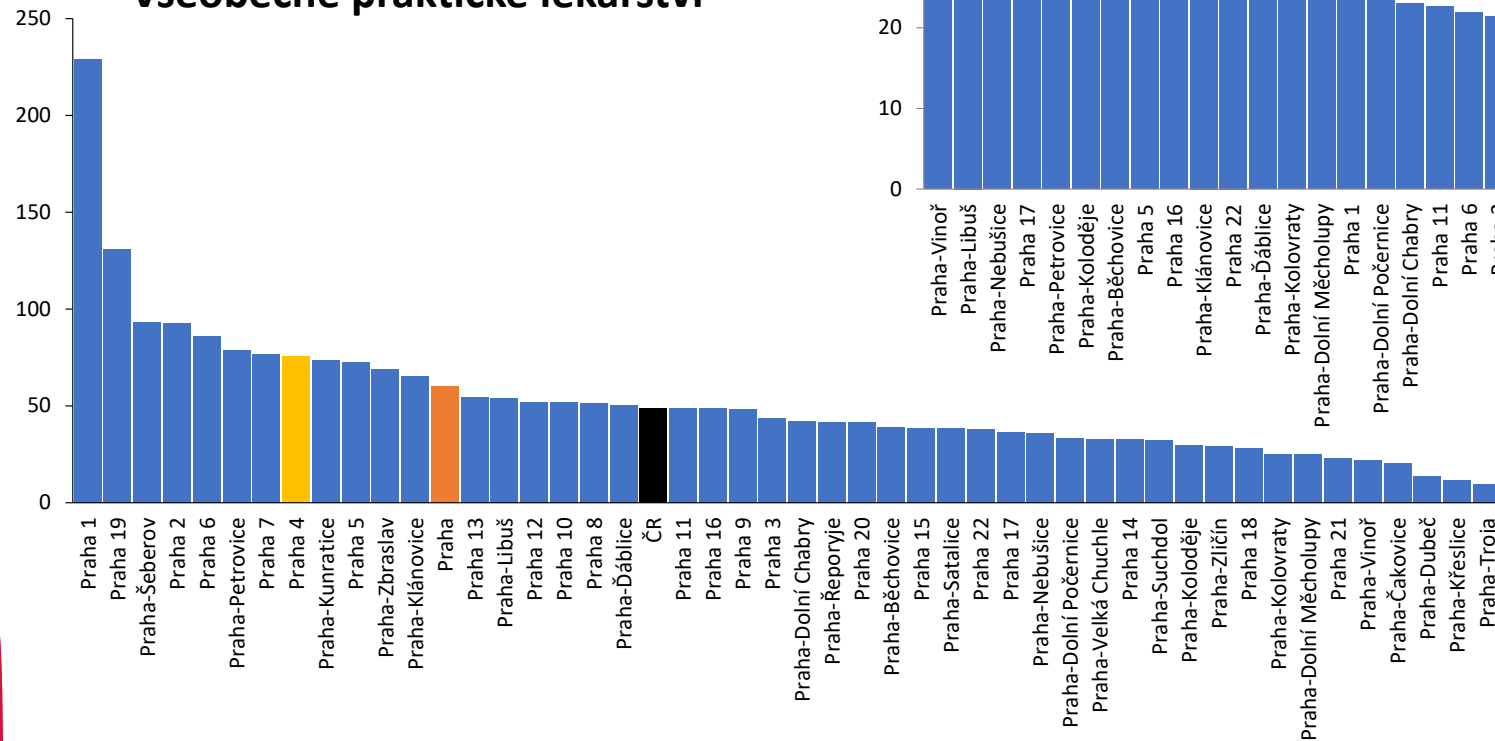


Suma úvazků lékařů na 100 000 obyvatel

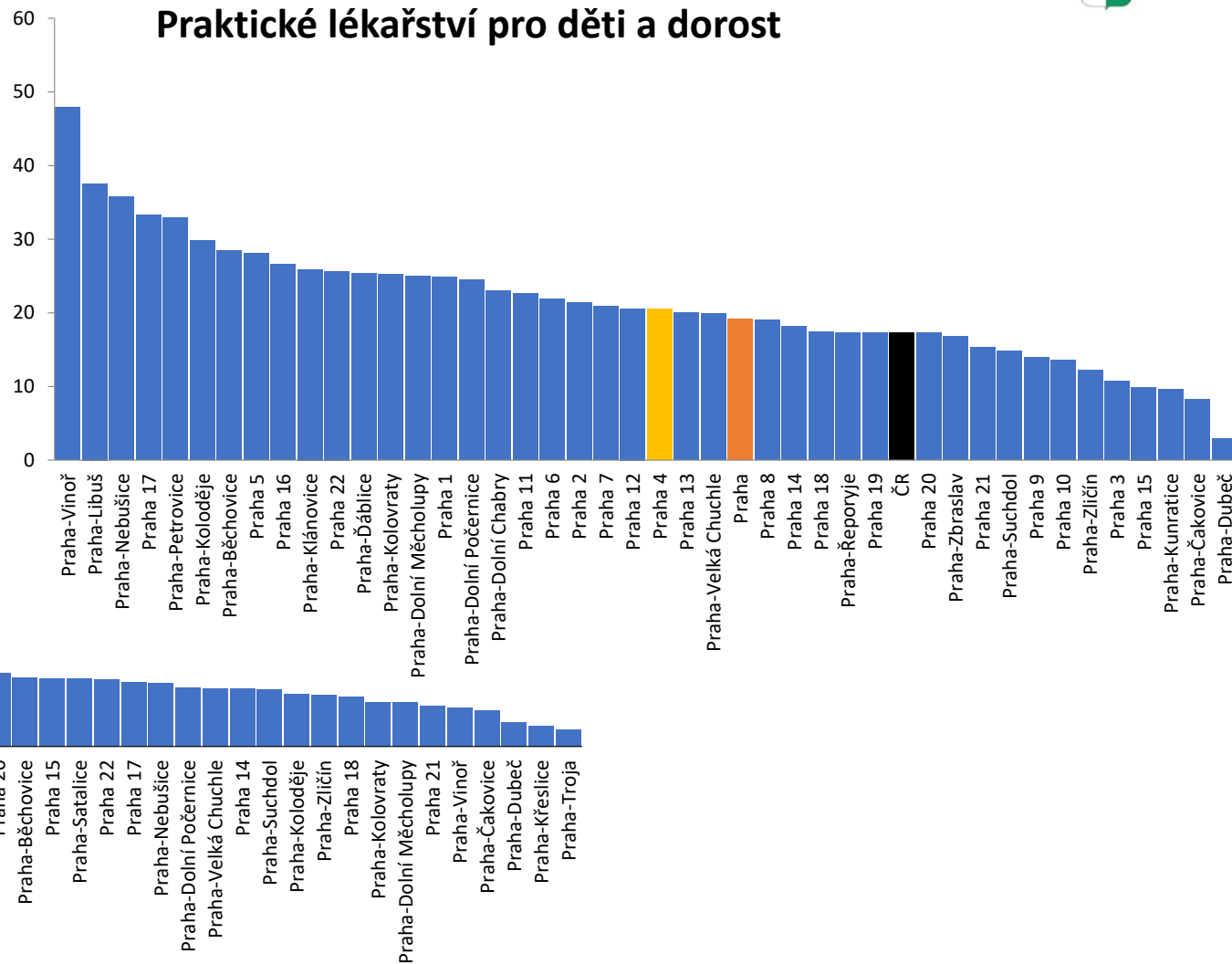
Zdroj: NRHZS 30. 9. 2023



Všeobecné praktické lékařství



Praktické lékařství pro děti a dorost

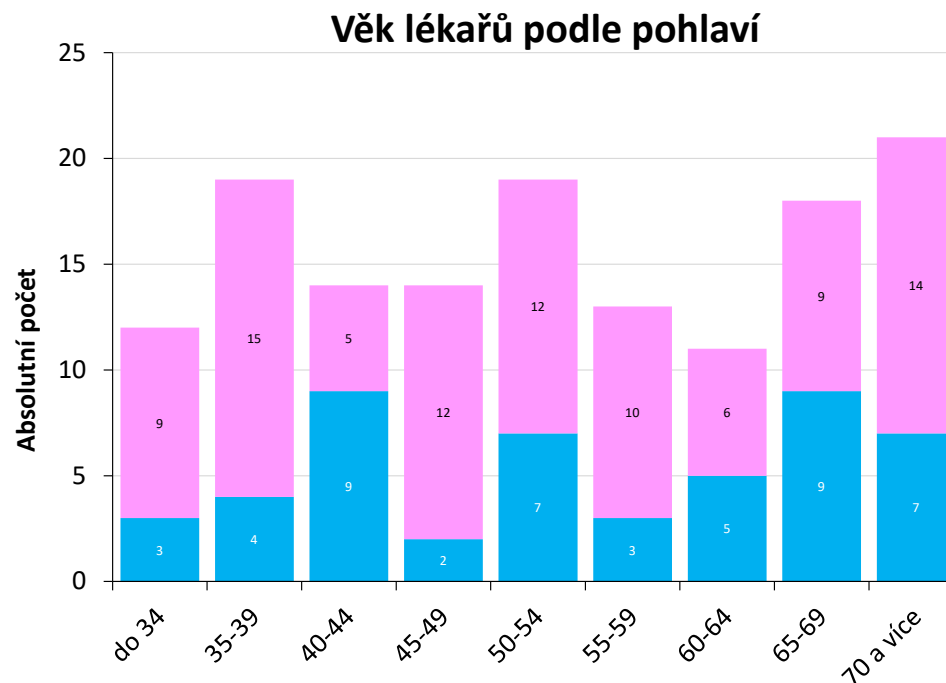
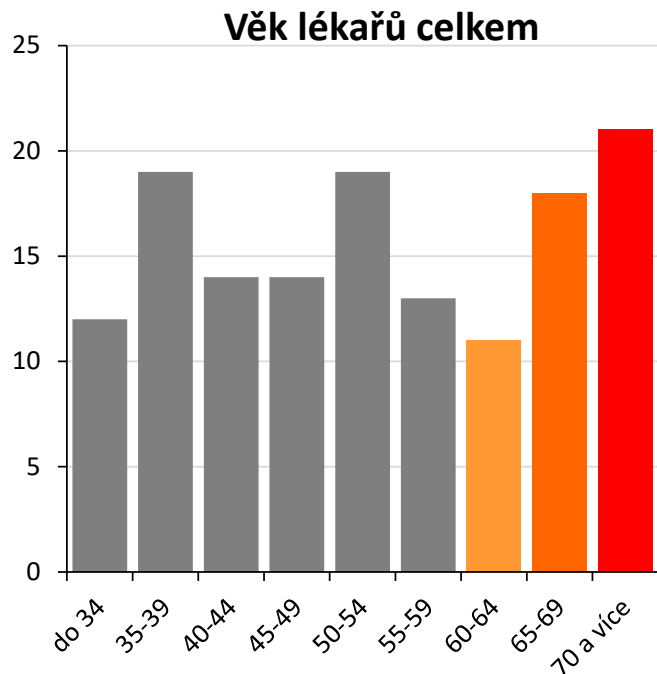


Praktičtí lékaři pro dospělé aktivní v roce 2023: Praha 4



Definice: všichni aktivní lékaři se specializací „praktický lékař pro dospělé“ a/nebo lékaři pracující v samostatné ordinaci PLD, stav k 30. 6. 2023

	Muži N = 49 (34,8 %)	Ženy N = 92 (65,2 %)	Celkem N = 141
Průměrný věk	55 let	52 let	53 let
Medián	54 let	51 let	52 let
60 a více let	21 (42,9 %)	29 (31,5 %)	50 (35,5 %)
65 a více let	16 (32,7 %)	23 (25,0 %)	39 (27,7 %)



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

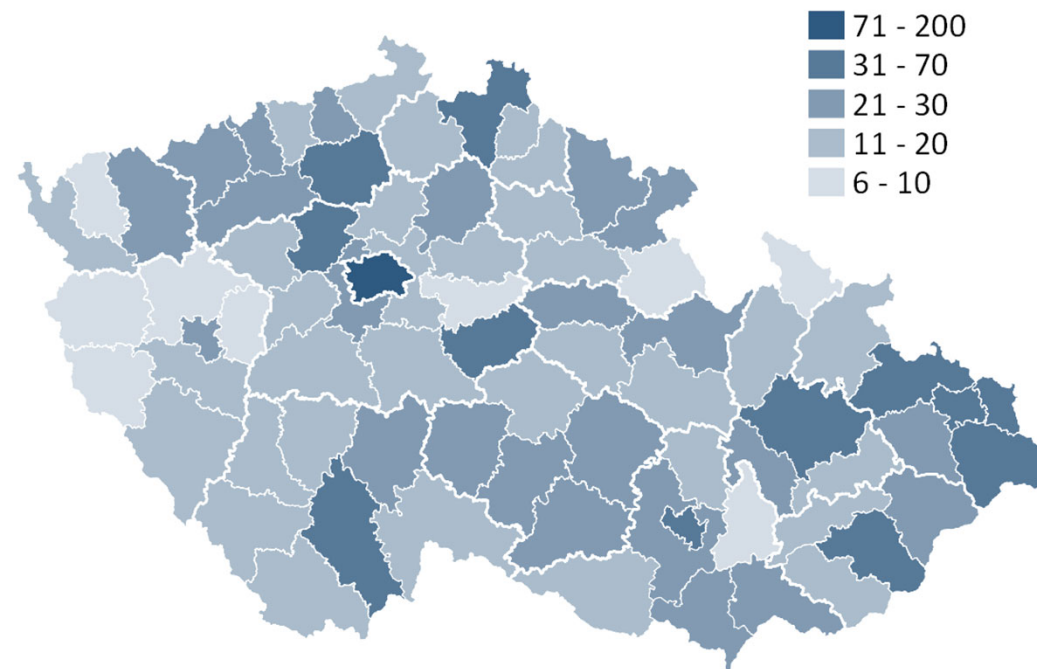
Dynamika počtu samostatných ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2018-2023

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

Celková bilance počtu míst PLD v letech 2018-2023

Dle kraje	-200	-150	-100	-50	0	50	+	-
Hlavní město Praha						30	231	201
Liberecký kraj						5	84	79
Plzeňský kraj						3	80	77
Královéhradecký kraj				-13			72	85
Pardubický kraj				-13			59	72
Karlovarský kraj				-17			30	47
Kraj Vysočina				-22			90	112
Olomoucký kraj				-27			79	106
Zlínský kraj				-27			62	89
Jihočeský kraj				-35			108	143
Středočeský kraj				-37			198	235
Jihomoravský kraj				-37			141	178
Ústecký kraj				-47			107	154
Moravskoslezský kraj				-60			138	198
Dle velikosti sídla								
≤ 2000	-170						342	512
2001 - 5000		-39					187	226
5001 - 10000			-9				156	165
10001 - 50000				-51			302	353
50001 - 100000					-32		116	148
> 100 000						5	369	364

Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2023



Bilance

+

-

Celá ČR 2018-2023

-297

1472

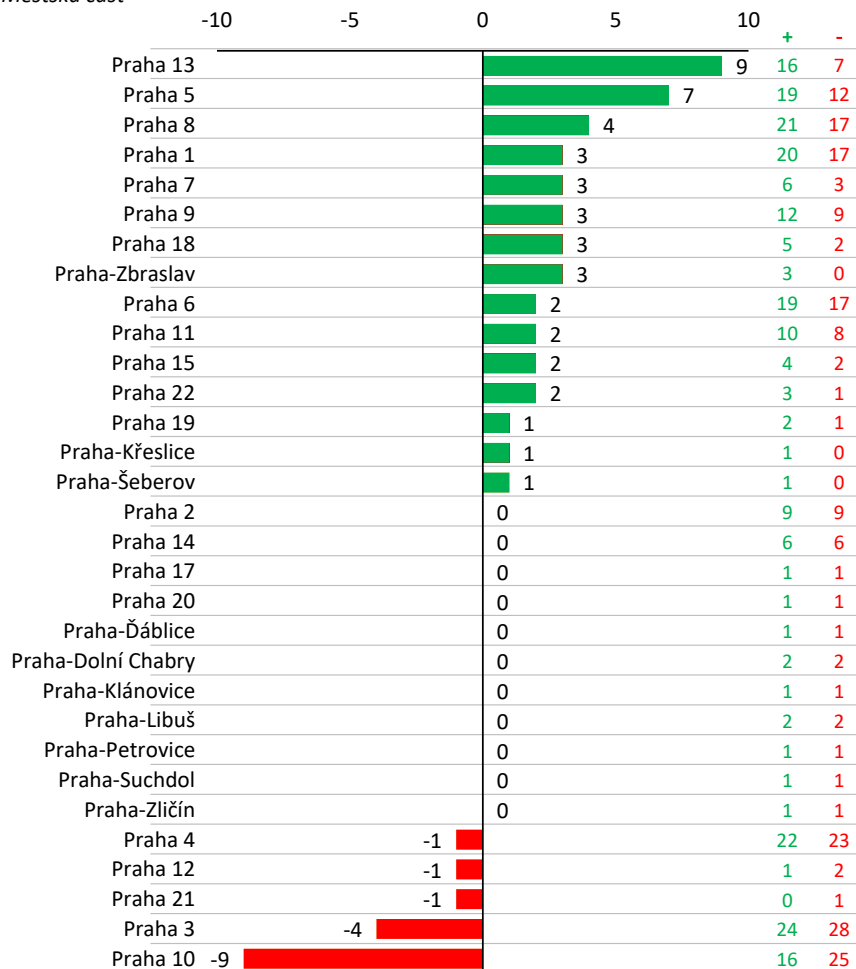
1769

Dynamika počtu samostatných ordinací praktických lékařů pro dospělé v Praze v letech 2018-2023

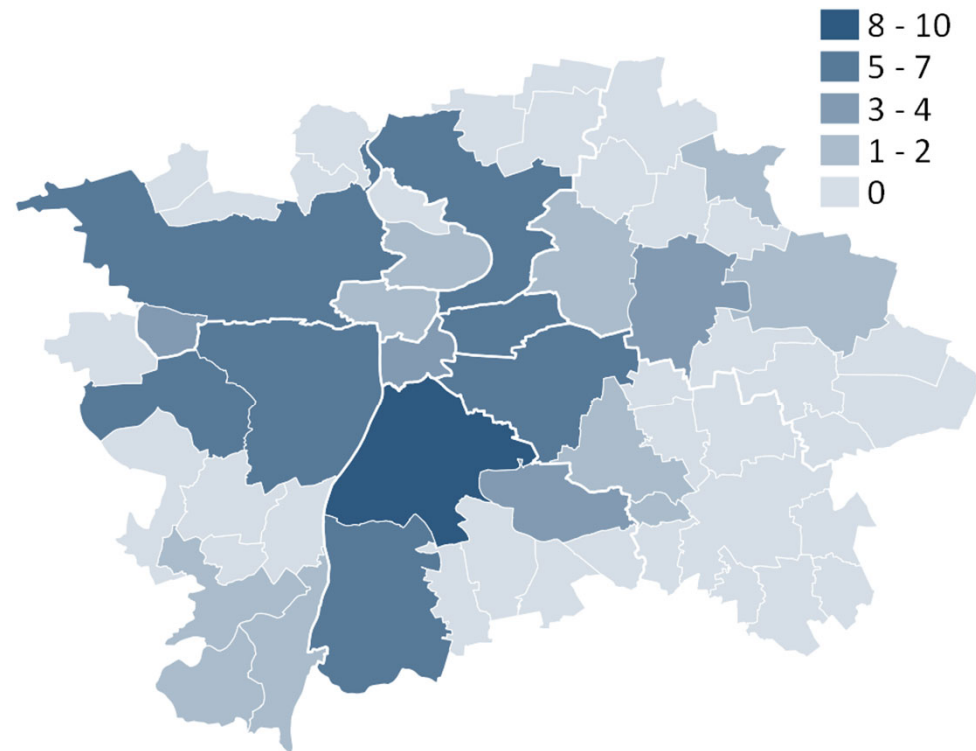


Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

Městská část **Celková bilance počtu míst PLD v letech 2018-2023**



Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2023



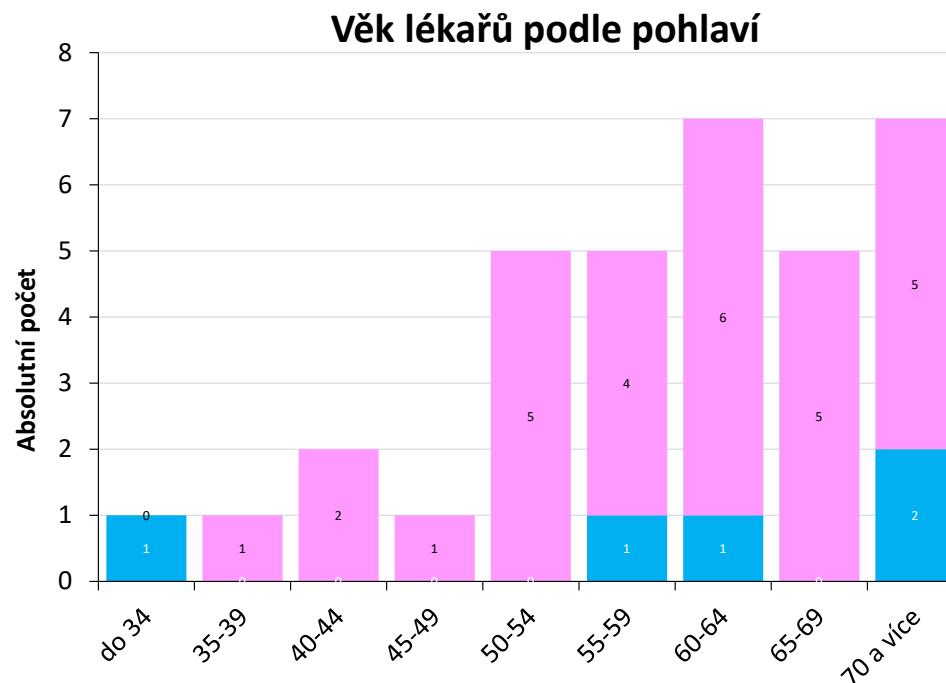
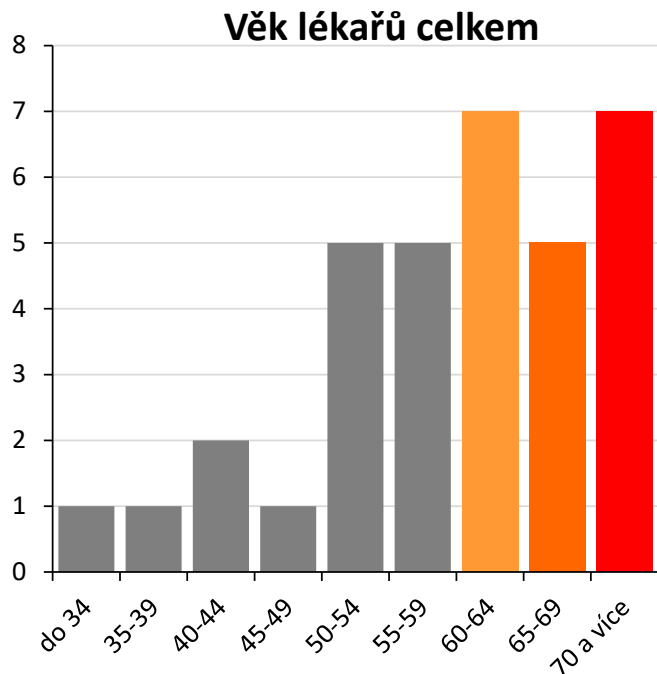
	Bilance	+	-
Celá Praha 2018-2023	+30	231	201

Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v roce 2023: Praha 4



Definice: všichni aktivní lékaři se specializací „praktický lékař pro děti a dorost“ a/nebo lékaři pracující v samostatné ordinaci PLDD, stav k 30. 9. 2023

	Muži N = 5 (14,7 %)	Ženy N = 29 (85,3 %)	Celkem N = 34
Průměrný věk	61 let	60 let	60 let
Medián	63 let	60 let	60 let
60 a více let	3 (60,0 %)	16 (55,2 %)	19 (55,9 %)
65 a více let	2 (40,0 %)	10 (34,5 %)	12 (35,3 %)



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

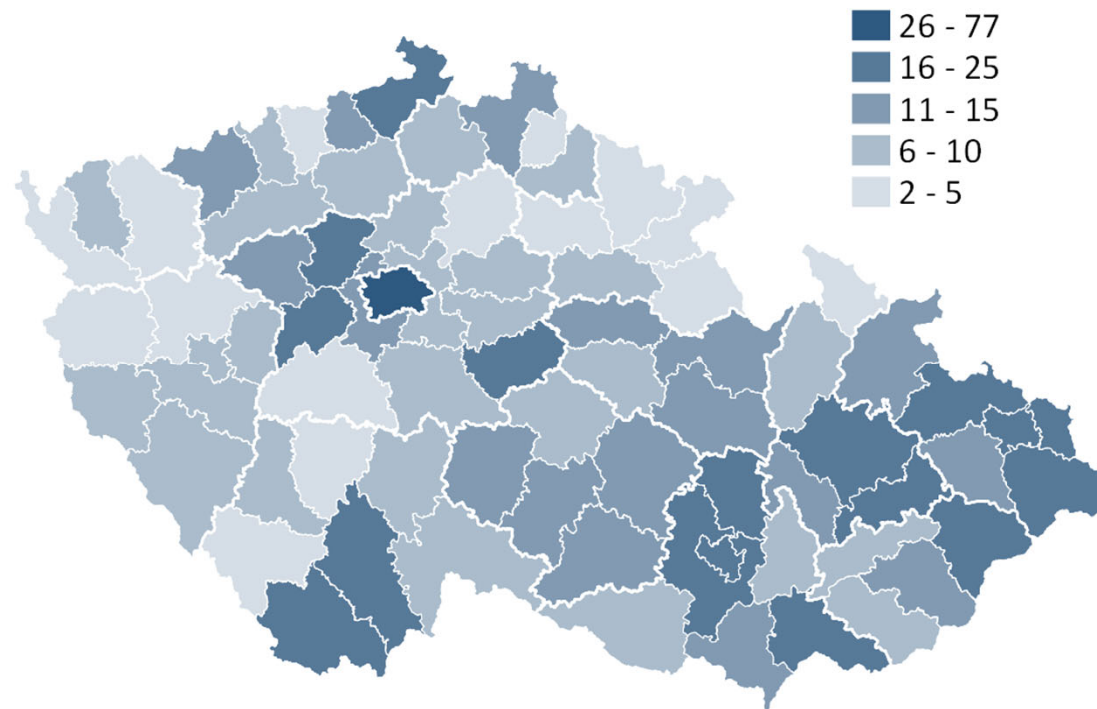
Dynamika počtu samostatných ordinací praktických lékařů pro děti a dorost v letech 2018-2023

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2018-2023

Dle kraje	-250	-200	-150	-100	-50	0	+	-	Bilance
Liberecký kraj						-7	21	28	-7
Královéhradecký kraj						-11	15	26	-11
Karlovarský kraj						-12	7	19	-12
Plzeňský kraj						-15	30	45	-15
Pardubický kraj						-16	27	43	-16
Zlínský kraj						-17	29	46	-17
Hlavní město Praha						-22	55	77	-22
Ústecký kraj						-26	36	62	-26
Jihočeský kraj						-37	25	62	-37
Kraj Vysočina						-39	21	60	-39
Olomoucký kraj						-39	28	67	-39
Moravskoslezský kraj						-46	49	95	-46
Jihomoravský kraj						-47	55	102	-47
Středočeský kraj						-61	70	131	-61
Dle velikosti sídla									
≤ 2000	-199						93	292	-199
2001 - 5000		-63					72	135	-63
5001 - 10000			-16				57	73	-16
10001 - 50000				-59			111	170	-59
50001 - 100000					-19		37	56	-19
> 100 000						-36	99	135	-36

Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2023

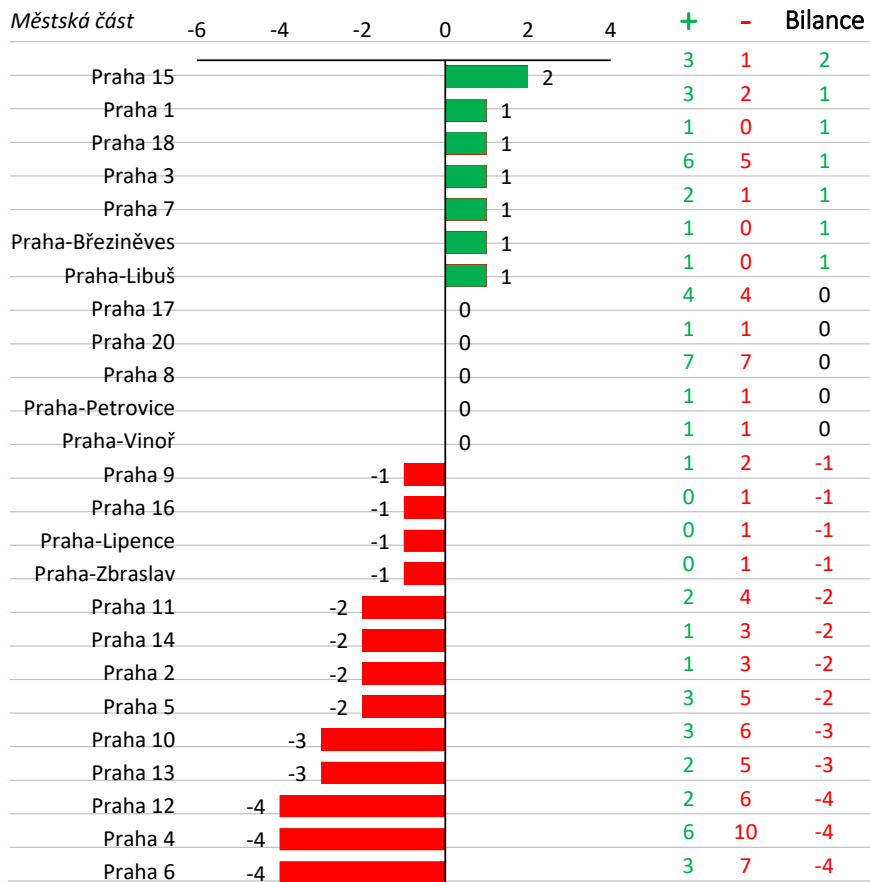


Bilance	+	-
Celá ČR 2018-2023	469	861
	-392	

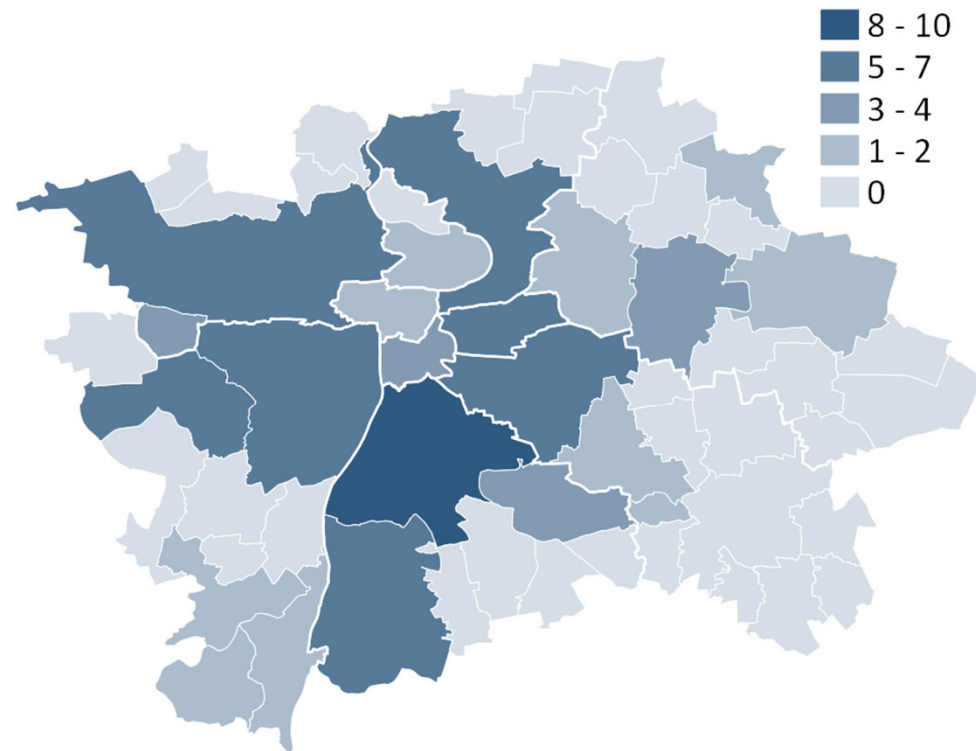
Dynamika počtu samostatných ordinací praktických lékařů pro děti a dorost v letech 2018-2023

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2018-2023



Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2023



	Bilance	+	-
Celá Praha 2018-2023	-22	55	77

Populace dětí 0-19 let vedených v systému v.z.p. ke konci roku 2023:

N = 2 265 359



Hodnocené období	Vykázána kapitace u PLDD nebo PL *	Má PLDD*	Má PL*	Nemá vykázanou kapitaci
Rok 2023	2 133 897	2 100 302	33 595	131 462

* Pacienti registrovaní u PLDD nebo PL mají záznam v tabulce kapítací alespoň v jednom měsíci v daném období.



CZE	75 373 (57.3%)
UKR	56 006 (42.6%)
SVK	37
Jiné	46

Populace dětí 0-19 let vedených v systému v.z.p. ke konci roku 2023:



Hodnocené období	Populace	Vykázána kapitace u PLDD nebo PL *	Má PLDD*	Má PL*	Nemá vykázanou kapitaci
Praha Celkem	240 769	233 213	230 787	2 426	7 556
Praha 4	20 765	20 181	19 968	213	584

Praha Celkem

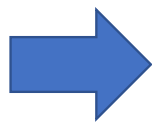
CZE	7 085 (93.7%)
UKR	445 (5.9%)
SVK	10 (0.1%)
Ostatní	16 (0.2%)

Praha 4

CZE	512 (87.6%)
UKR	72 (12.3%)

* Pacienti registrovaní u PLDD nebo PL mají záznam v tabulce kapacit alespoň v jednom měsíci v daném období.

Parametry navyšující rizikové skóre pro chybějící kapacitu



Výsledné bodové hodnocení ambulancí

- Počet pacientů na úvazek L2 + L3 lékaře
 - Nad průměrem ČR
 - > 1,15 průměru ČR
- Průměrný a nižší počet úvazků L2+L3/IČO
- Nadprůměrný věk lékařů
- Nepřítomnost L1
- Věk pacientů
 - Standardizovaný jednicový pacient: skóre nad průměrem 2,11
 - Standardizovaný jednicový pacient: skóre nad průměrem o více než 20%
- Žádný přírůstek pacientů ve věku 0 – 3 let
 - 2019 – 2020
 - 2020 - 2021

Bodové hodnocení IČO	
Počet bodů	hodnocení
0	kapacita by mohla být
1	kapacita by mohla být
2	kapacita by mohla být
3	kapacitní průměr
4	kapacitní průměr
5	kapacitní průměr
6	kapacita zřejmě nebude
7	kapacita zřejmě nebude
8	kapacita zřejmě nebude
9	kapacita zřejmě nebude

134 PZS (6%)

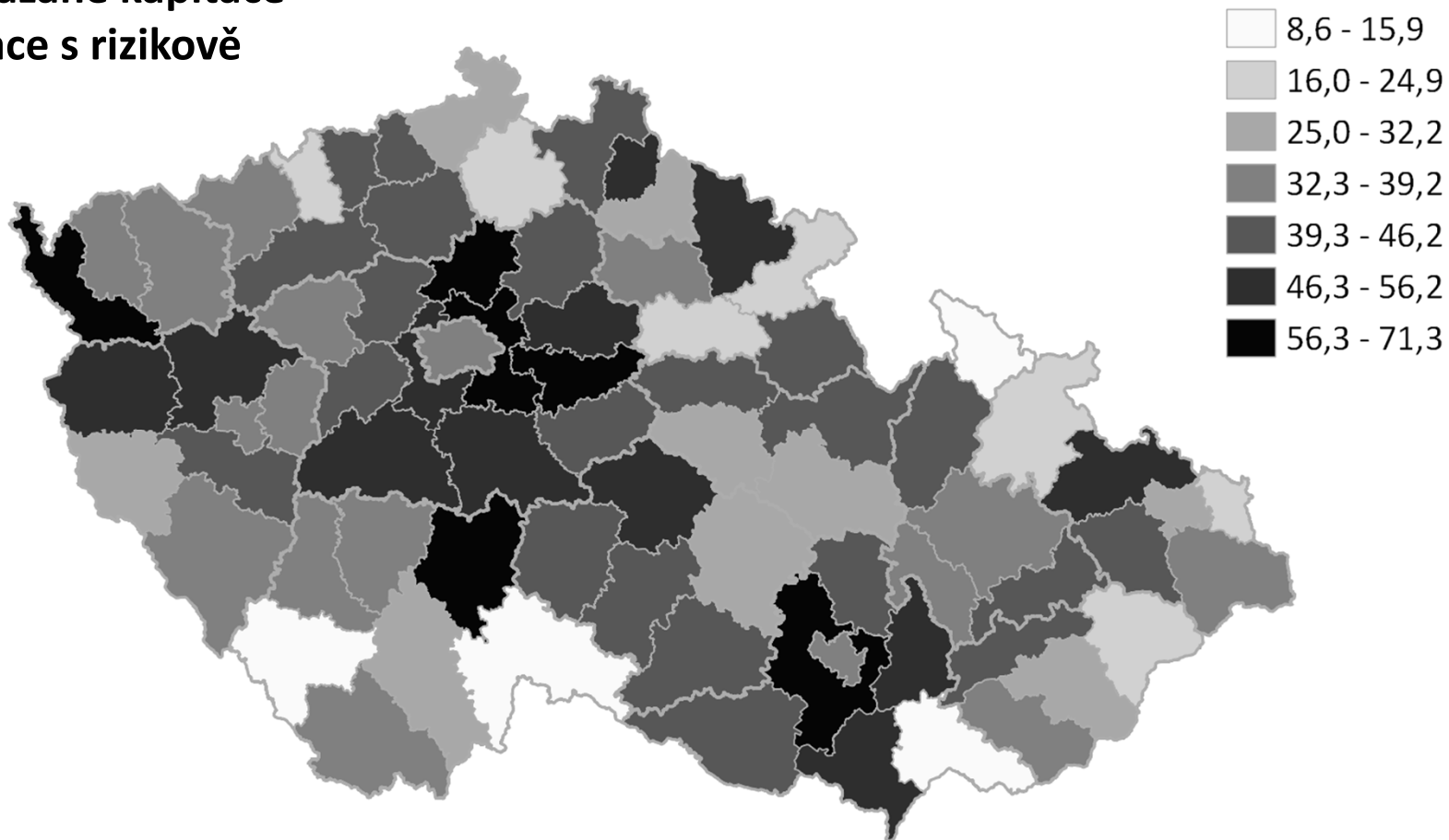
1 427 PZS (66%)

607 PZS (28%)

Rozložení rizika není mezi regiony rovnoměrné

Podíl dětské populace v riziku ztráty péče PLDD (děti bez vykázané kapacity PLDD nebo v péči ordinace s rizikově ohroženou kapacitou)

% populace dětí 0 – 19 let

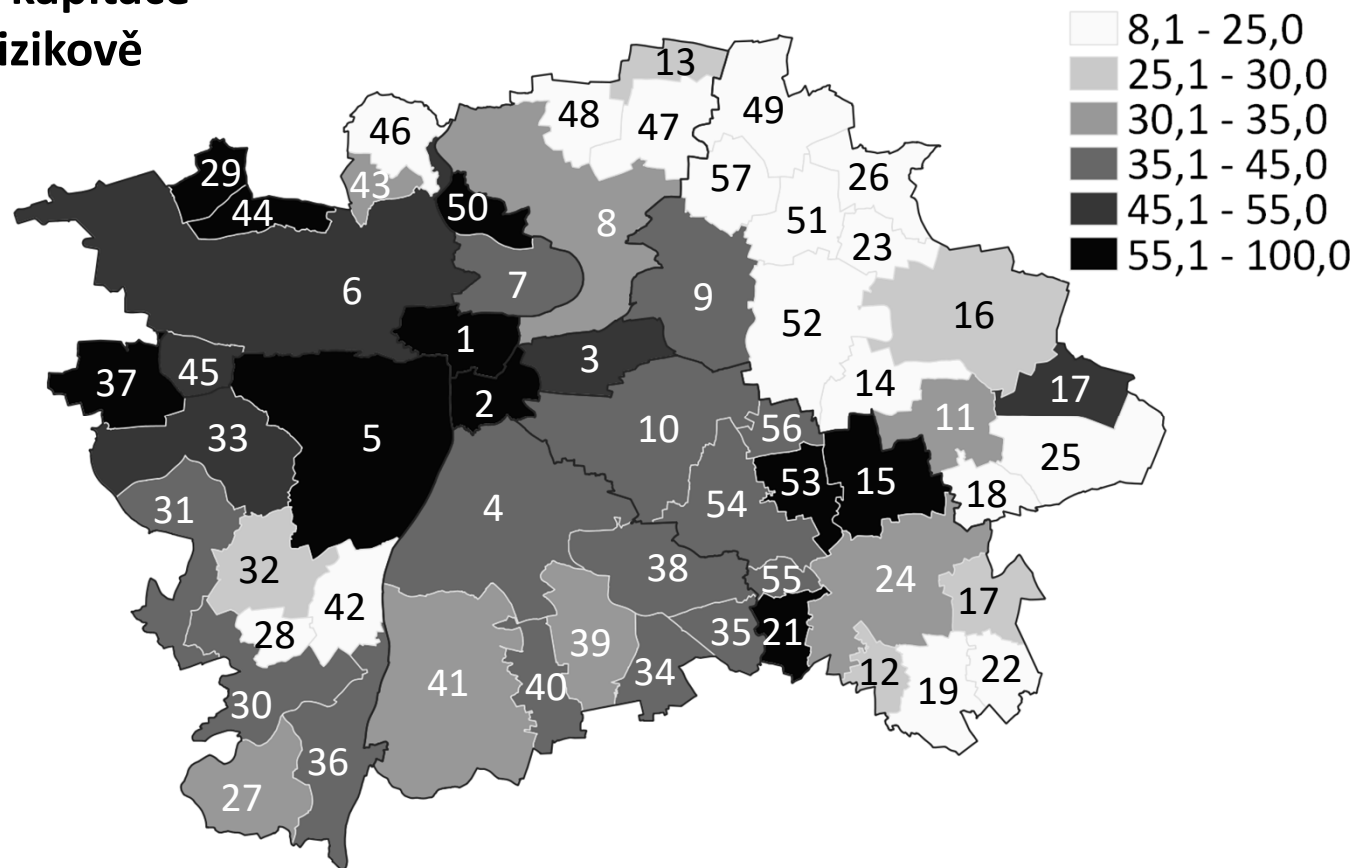


Rozložení rizika není mezi městskými částmi rovnoměrné

Podíl dětské populace v riziku ztráty péče PLDD (děti bez vykázané kapacity PLDD nebo v péči ordinace s rizikově ohroženou kapacitou)

% populace dětí 0 – 19 let

1	Praha 1	30	Praha 16
2	Praha 2	31	Praha-Řeporyje
3	Praha 3	32	Praha-Slivenec
4	Praha 4	33	Praha 13
5	Praha 5	34	Praha-Šeberov
6	Praha 6	35	Praha-Újezd
7	Praha 7	36	Praha-Zbraslav
8	Praha 8	37	Praha-Zličín
9	Praha 9	38	Praha 11
10	Praha 10	39	Praha-Kunratice
11	Praha-Běchovice	40	Praha-Libuš
12	Praha-Benice	41	Praha 12
13	Praha-Březiněves	42	Praha-Velká Chuchle
14	Praha-Dolní Počernice	43	Praha-Lysolaje
15	Praha-Dubeč	44	Praha-Nebošice
16	Praha 20	45	Praha 17
17	Praha-Klánovice	46	Praha-Suchdol
18	Praha-Koloděje	47	Praha-Ďáblice
19	Praha-Kolovraty	48	Praha-Dolní Chabry
20	Praha-Královice	49	Praha-Čakovice
21	Praha-Křeslice	50	Praha-Troja
22	Praha-Nedvězí	51	Praha 19
23	Praha-Satalice	52	Praha 14
24	Praha 22	53	Praha-Dolní Měcholupy
25	Praha 21	54	Praha 15
26	Praha-Vinoř	55	Praha-Petrovice
27	Praha-Lipence	56	Praha-Štěrboholy
28	Praha-Lochkov	57	Praha 18
29	Praha-Přední Kopanina		

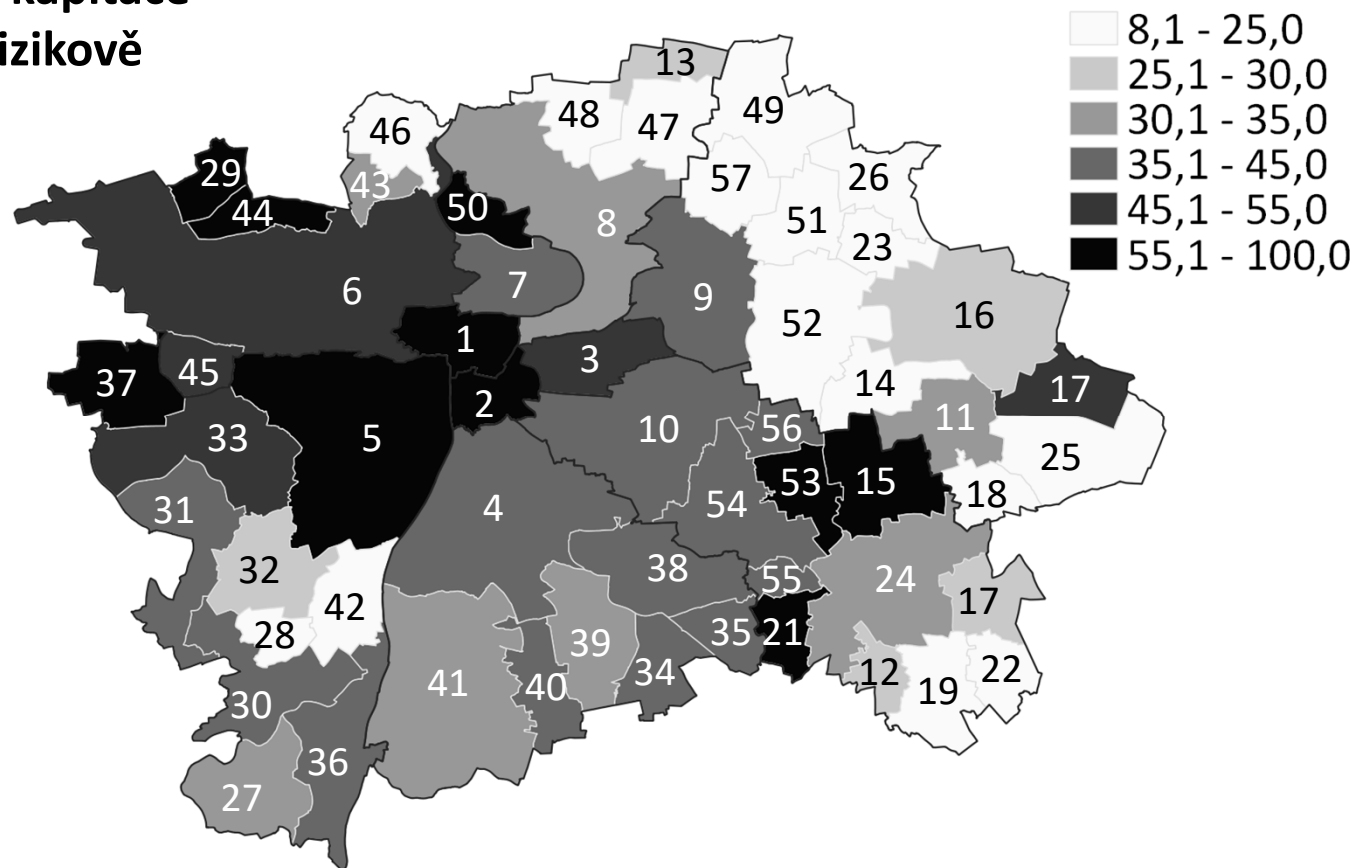


Rozložení rizika není mezi městskými částmi rovnoměrné

Podíl dětské populace v riziku ztráty péče PLDD (děti bez vykázané kapacity PLDD nebo v péči ordinace s rizikově ohroženou kapacitou)

% populace dětí 0 – 19 let

1	Praha 1	30	Praha 16
2	Praha 2	31	Praha-Řeporyje
3	Praha 3	32	Praha-Slivenec
4	Praha 4	33	Praha 13
5	Praha 5	34	Praha-Šeberov
6	Praha 6	35	Praha-Újezd
7	Praha 7	36	Praha-Zbraslav
8	Praha 8	37	Praha-Zličín
9	Praha 9	38	Praha 11
10	Praha 10	39	Praha-Kunratice
11	Praha-Běchovice	40	Praha-Libuš
12	Praha-Benice	41	Praha 12
13	Praha-Březiněves	42	Praha-Velká Chuchle
14	Praha-Dolní Počernice	43	Praha-Lysolaje
15	Praha-Dubeč	44	Praha-Nebošice
16	Praha 20	45	Praha 17
17	Praha-Klánovice	46	Praha-Suchdol
18	Praha-Koloděje	47	Praha-Ďáblice
19	Praha-Kolovraty	48	Praha-Dolní Chabry
20	Praha-Královice	49	Praha-Čakovice
21	Praha-Křeslice	50	Praha-Troja
22	Praha-Nedvězí	51	Praha 19
23	Praha-Satalice	52	Praha 14
24	Praha 22	53	Praha-Dolní Měcholupy
25	Praha 21	54	Praha 15
26	Praha-Vinoř	55	Praha-Petrovice
27	Praha-Lipence	56	Praha-Štěrboholy
28	Praha-Lochkov	57	Praha 18
29	Praha-Přední Kopanina		



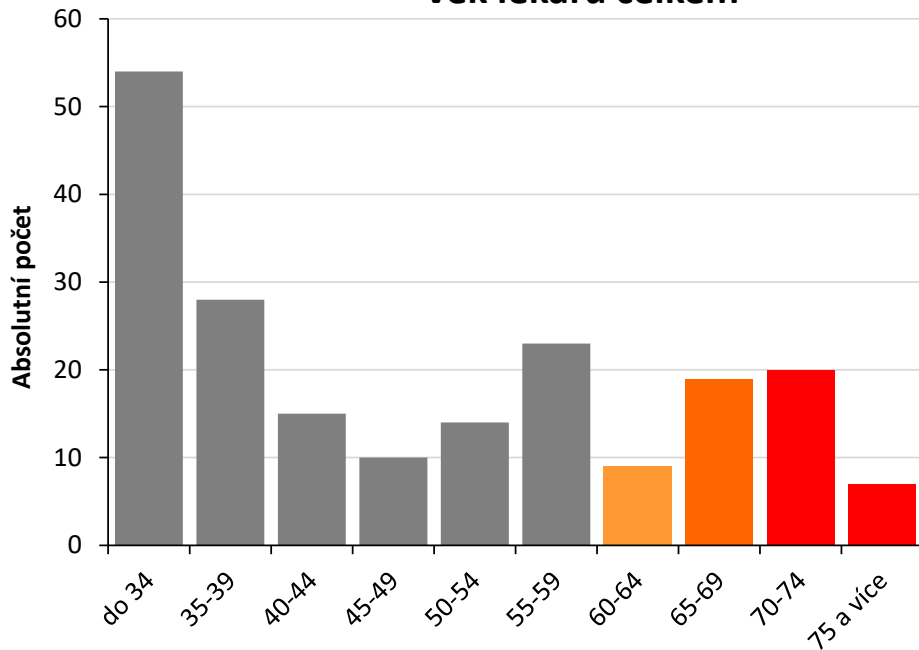
Zubní lékaři aktivní v roce 2023 podle věku a pohlaví v Praze 4



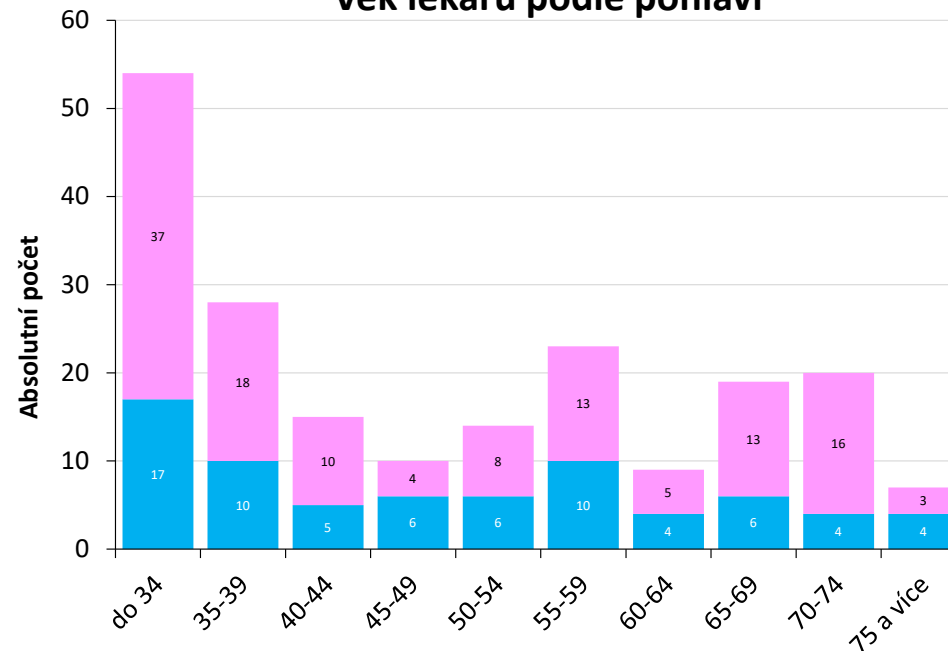
Definice: všichni aktivní lékaři – stomatologové, stav k 30. 6. 2023

	■ Muži	■ Ženy	Celkem
	N = 72 (36,2 %)	N = 127 (63,8 %)	N = 199
Průměrný věk	49 let	49 let	49 let
Medián	48 let	43 let	47 let
60 a více let	18 (25,0 %)	37 (29,1 %)	55 (27,6 %)
65 a více let	14 (19,4 %)	32 (25,2 %)	46 (23,1 %)

Věk lékařů celkem



Věk lékařů podle pohlaví



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

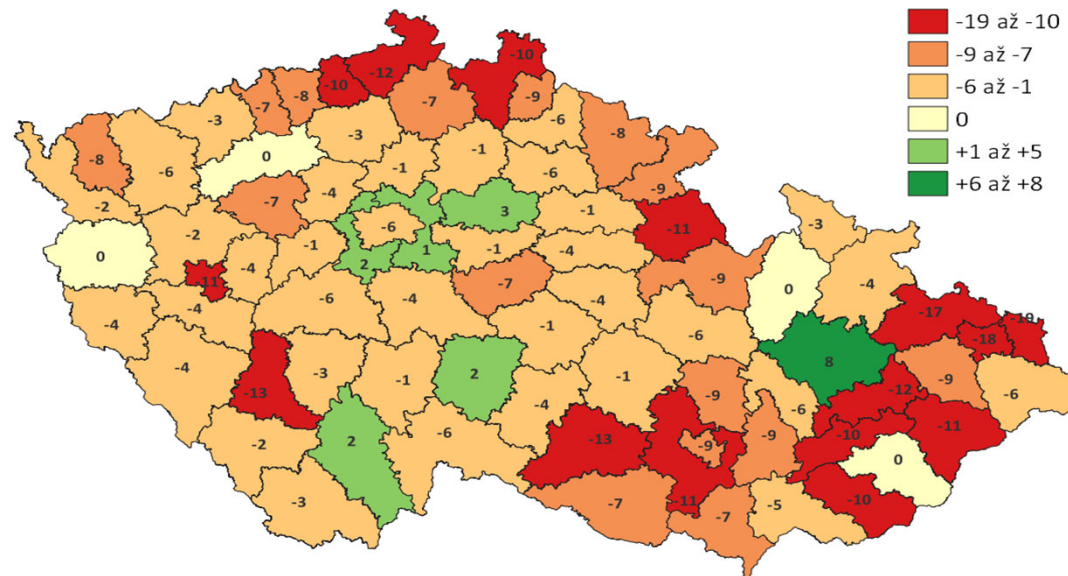
Dynamika počtu ordinací stomatologů za období 2018 – 2022



Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS), 1.7.2023

Celková bilance počtu míst PZS v roce 2018-2022

Dle kraje	-150	-100	-50	0	+	-
Hlavní město Praha				-5	291	296
Olomoucký kraj				-13	76	89
Karlovarský kraj				-16	24	40
Kraj Vysočina				-19	54	73
Pardubický kraj				-23	42	65
Středočeský kraj				-24	131	155
Jihočeský kraj				-26	66	92
Plzeňský kraj				-27	68	95
Liberecký kraj				-28	38	66
Zlínský kraj				-34	58	92
Královéhradecký kraj				-35	49	84
Ústecký kraj				-43	70	113
Jihomoravský kraj				-57	135	192
Moravskoslezský kraj				-74	117	191
Dle velikosti sídla						
≤ 2000					100	222
2 001-5 000					112	200
5 001-10 000					115	163
10 001-50 000					306	420
50 001-100 000					126	149
> 100 000					453	480



	Bilance	+	-
Celá ČR 2018-2022	-422	1 212	1 634

Analýza je provedena na úrovni jednotlivých adres zdravotnických zařízení (každé IČO poskytovatele může mít více adres) - ICO+PCZ+PCDP.

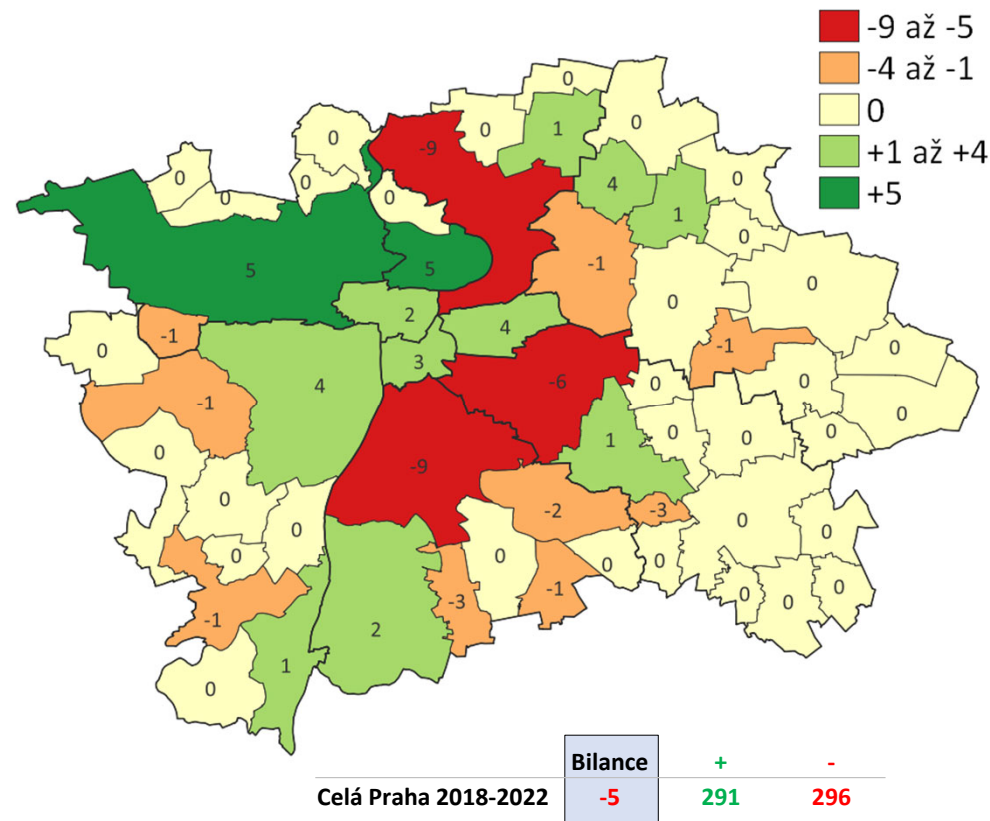
Dynamika počtu ordinací stomatologů za období 2018 – 2022

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS), 1. 6. 2024

Městská část

Celková bilance počtu míst PZS v roce 2018-2022

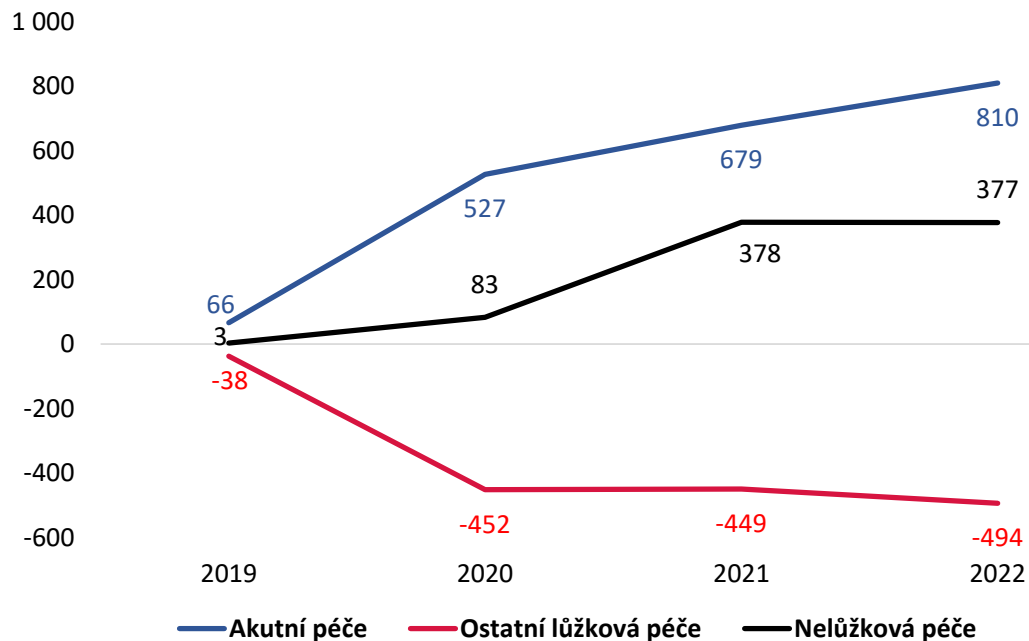
Městská část	Bilance	2018	2022
Praha 6	5	25	20
Praha 7	5	12	7
Praha 18	4	7	3
Praha 3	4	28	24
Praha 5	4	30	26
Praha 2	3	28	25
Praha 1	2	28	26
Praha 12	2	6	4
Praha 15	1	2	1
Praha 19	1	1	0
Praha-Řáb	1	4	3
Praha-Zbraslav	1	3	2
Praha 14	0	9	9
Praha 20	0	1	1
Praha 21	0	2	2
Praha-Dolní Měcholupy	0	1	1
Praha 13	-1	7	8
Praha 16	-1	2	3
Praha 17	-1	2	3
Praha 9	-1	12	13
Praha-Šeberov	-1	1	2
Praha-Dolní Počernice	-1	0	1
Praha 11	-2	9	11
Praha-Libuš	-3	1	4
Praha-Petrovice	-3	4	7
Praha 10	-6	23	29
Praha 4	-9	30	39
Praha 8	-9	13	22



Analýza je provedena na úrovni jednotlivých adres zdravotnických zařízení (každé IČO poskytovatele může mít více adres) - ICO+PCZ+PCDP.

Úvazky všeobecných sester a porodních asistentek

Zdroj: Výkaz E (MZ) 2-01, E (MZ) 3-01 a E (MZ) 4-01



2022



2021



Absolutní počty	2018	2019	2020	2021	2022	Rozdíl 2021-2022
Akutní péče	9 022	9 088	9 548	9 701	9 832	+ 1.4%
Následná péče	869	831	417	419	375	- 10.6%
Nelůžková péče	4 964	4 967	5 047	5 342	5 341	- 0.01%

Všeobecná sestra - ČR: věková struktura v roce 2023

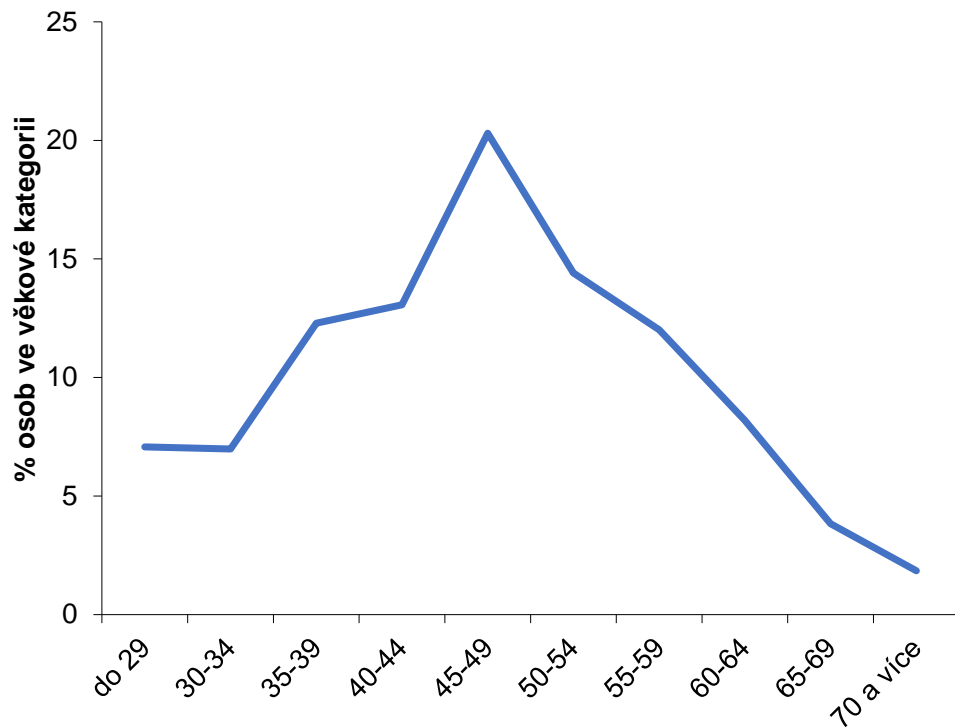
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZZ, stav k 31. 3. 2023

Data popisují distribuci věku dle fyzických osob



**Věk > 60 let:
14 514 ZP (17%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



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

Všeobecná sestra - Praha: věková struktura v roce 2023

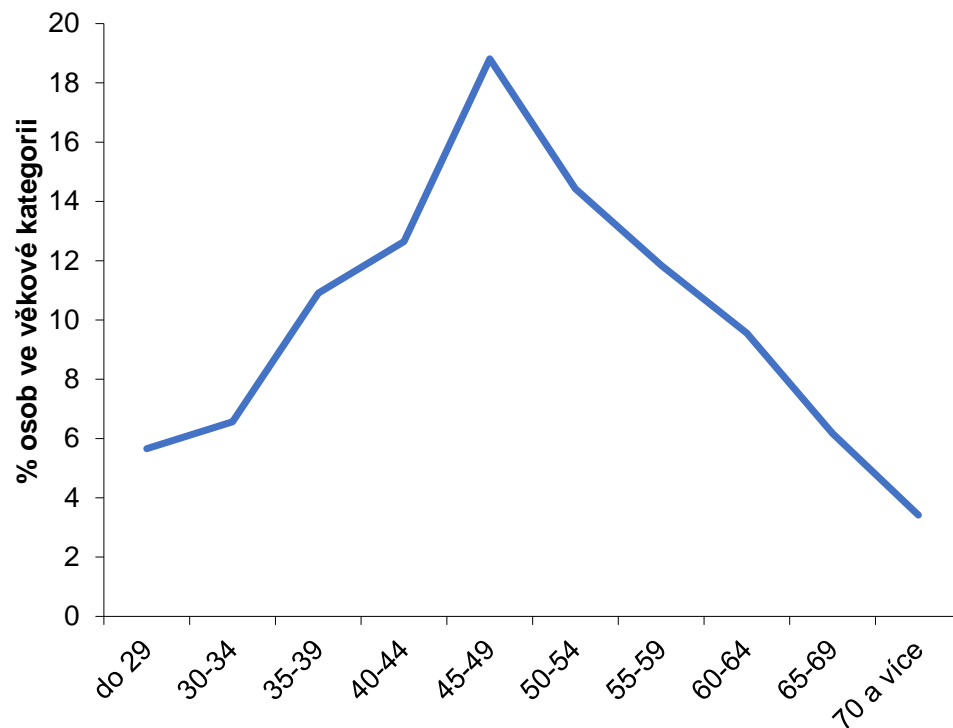
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 3. 2023

Data popisují distribuci věku dle fyzických osob



**Věk > 60 let:
2 907 ZP (19%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Věk	N	%	Úvazky	% úvazků
do 29	859	5,7%	755,9	5,6%
30-34	997	6,6%	902,9	6,7%
35-39	1 656	10,9%	1 421,8	10,5%
40-44	1 920	12,6%	1 655,1	12,3%
45-49	2 857	18,8%	2 559,5	19,0%
50-54	2 191	14,4%	2 013,2	14,9%
55-59	1 799	11,8%	1 694,9	12,6%
60-64	1 451	9,6%	1 353,9	10,0%
65-69	937	6,2%	762,2	5,7%
70 a více	519	3,4%	366,8	2,7%
CELKEM	15 186	100,0%	13 486	
Průměrný věk	48,6 let			

Všeobecná sestra – Praha 4: věková struktura osob v roce 2023

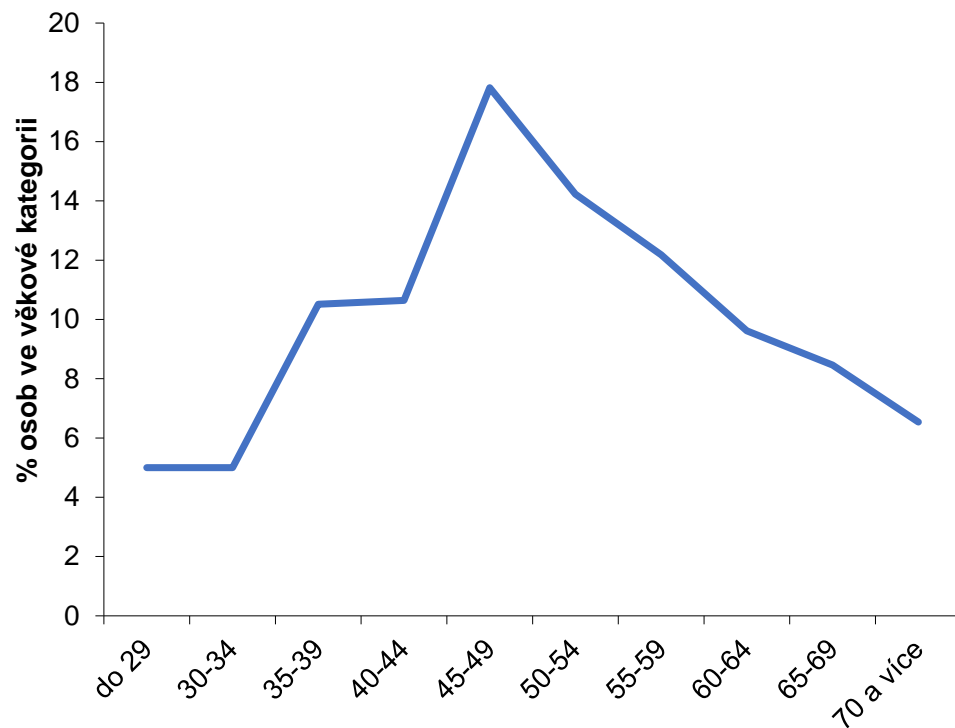
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP)+ NRHZS, stav k 31. 3. 2023

Data popisují distribuci věku dle fyzických osob



**Věk > 60 let:
192 ZP (25%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



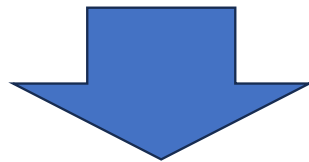
Věk	N	%	Úvazky	% úvazků
do 29	39	5,0%	23,3	4,7%
30-34	39	5,0%	24,1	4,8%
35-39	82	10,5%	48,2	9,6%
40-44	83	10,6%	53,2	10,6%
45-49	139	17,8%	91,3	18,3%
50-54	111	14,2%	77,5	15,5%
55-59	95	12,2%	58,5	11,7%
60-64	75	9,6%	52,0	10,4%
65-69	66	8,5%	41,4	8,3%
70 a více	51	6,5%	30,2	6,0%
CELKEM	780	100,0%	500	
Průměrný věk	50,5 let			

Regionální zpravodajství NZIS Městská část Praha 4

**Infrastruktura a produkce
poskytovatelů v Praze 4**



Problémem celé ČR, Prahu nevyjímaje, je neoptimální rozložení lůžkového fondu mezi segmenty lůžkové péče. **Lůžkový fond, ani personální kapacity, nereagují na změny ve vývoji produkce a potřeb.**



Všichni pacienti

Rok	Celkový počet ošetřovacích dní		
	Celkem	Akutní hosp.	Hosp. s operací
2010	2 723 354	1 914 358	758 183
2011	2 951 259	1 897 377	770 132
2012	2 977 331	1 867 146	758 550
2013	2 965 264	1 782 361	724 470
2014	2 942 074	1 795 868	717 468
2015	2 868 823	1 752 342	705 560
2016	2 827 567	1 699 243	691 621
2017	2 782 446	1 679 430	672 513
2018	2 768 478	1 661 158	660 350
2019	2 758 766	1 672 124	666 166
2020	2 609 191	1 512 472	589 521
2021	2 547 270	1 554 150	590 157
2022	2 546 944	1 630 844	647 989
2023	2 780 342	1 532 776	600 669

Změna od roku 2010:

- Akutní h.: -20%
- H. s operací: -21%

**Akutní hospitalizace ročně:
4 200 člověko-roků
v nemocnicích**

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy v nemocnicích hlavního města Prahy



Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	282 854	104 835
2011	280 717	104 752
2012	286 383	106 426
2013	282 199	105 387
2014	285 904	105 248
2015	281 408	104 327
2016	279 381	105 170
2017	277 117	104 384
2018	278 983	104 029
2019	282 584	104 254
2020	249 168	90 032
2021	257 583	91 793
2022	278 149	105 741
2023*	262 885	100 153

2010 -> 2023:
- 7,1% / - 4,5%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	78 283	23 049
2011	79 154	23 864
2012	83 231	25 228
2013	84 338	25 996
2014	86 424	26 774
2015	86 772	27 155
2016	87 663	28 279
2017	87 857	28 946
2018	89 943	29 335
2019	92 272	30 302
2020	82 892	26 625
2021	86 249	26 957
2022	93 823	31 725
2023*	88 693	30 224

2010 -> 2023:
+ 13,3% / + 31,1%

Pacienti ve věku 85+

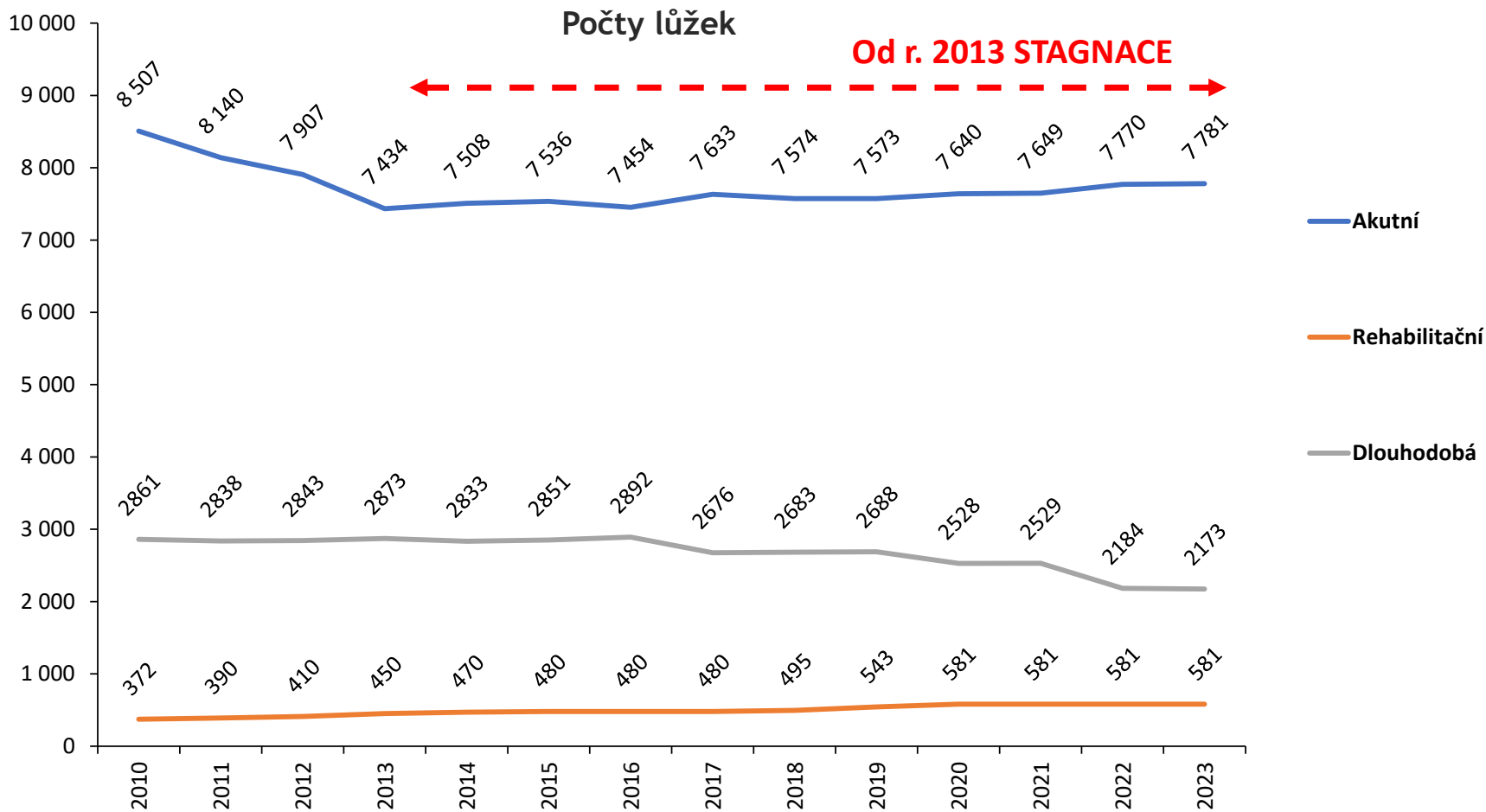
Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	12 455	1 833
2011	12 804	1 910
2012	13 545	2 018
2013	13 683	2 089
2014	14 649	2 162
2015	14 677	2 196
2016	14 407	2 183
2017	14 807	2 255
2018	14 623	2 203
2019	14 608	2 270
2020	13 051	2 053
2021	13 096	2 105
2022	13 681	2 141
2023*	12 506	1 936

2010 -> 2023:
+ 0,4% / + 5,6%

Vývoj počtu lůžek poskytovatelů lůžkové zdravotní péče - Praha



Zdroj: Před 2010 výkaz L01, 2010-2022 NRHZS

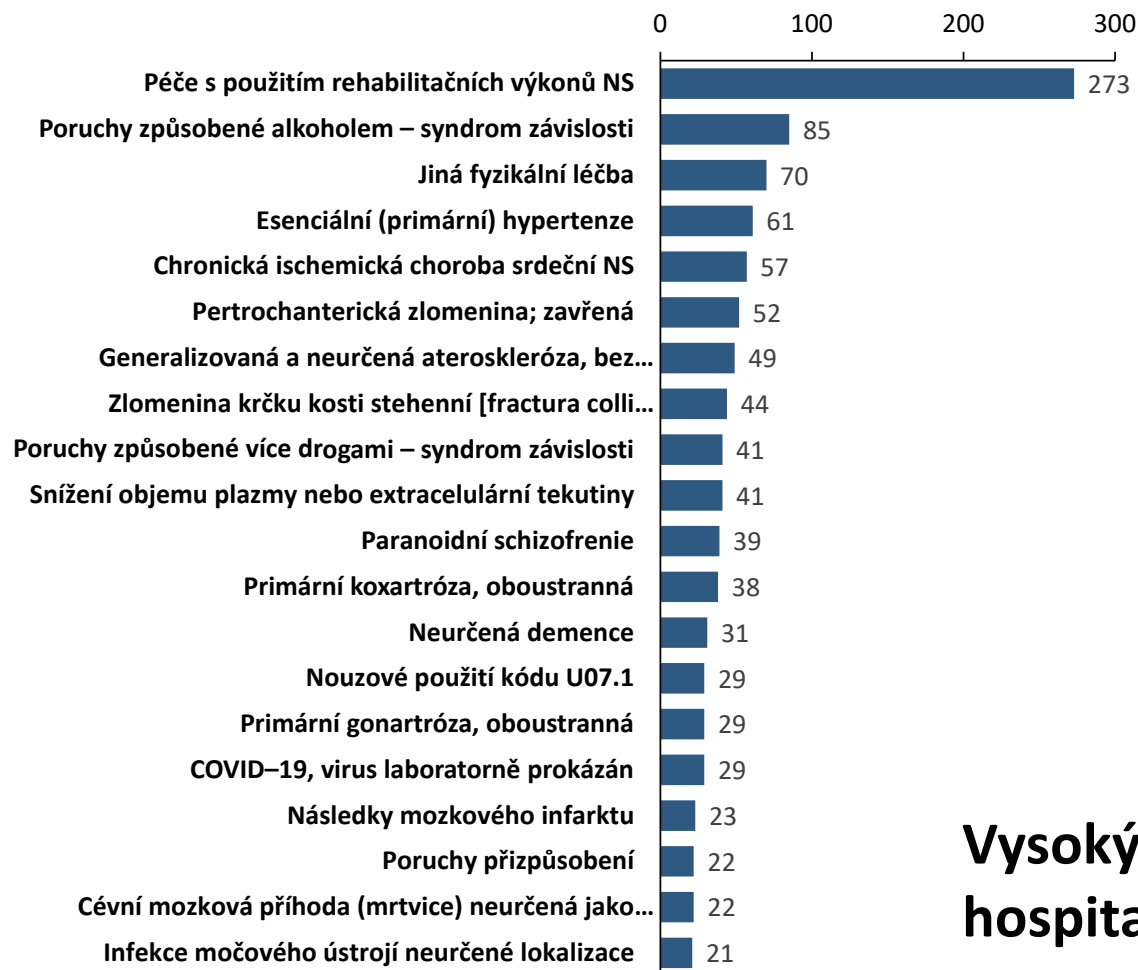


Rok	Lůžka celkem	Z toho akutní
2010	11 910	8 507
2011	11 441	8 140
2012	11 160	7 907
2013	10 757	7 434
2014	10 811	7 508
2015	10 867	7 536
2016	10 826	7 454
2017	10 789	7 633
2018	10 752	7 574
2019	10 804	7 573
2020	10 749	7 640
2021	10 759	7 649
2022	10 535	7 770
2023	10 535	7 781

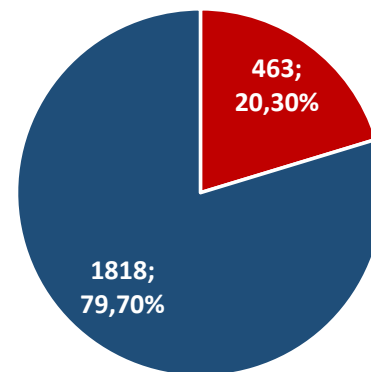
Hospitalizace obyvatel Prahy 4 na lůžcích následné / dlouhodobé péče

Zdroj: NRHZS 2022;

Nejčastější hlavní diagnózy hospitalizací následné péče v roce 2022



Následné hospitalizace obyvatel Prahy 4 v roce 2022



Místo čerpání péče

- Praha 4
- Jinde

Vysoký podíl následných / dlouhodobých hospitalizací probíhá mimo zařízení Prahy 4.

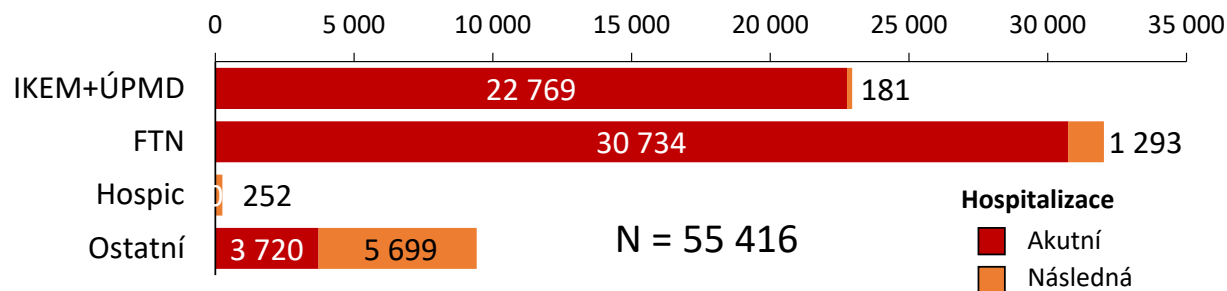
Zdravotnická zařízení v Praze 4: hospitalizace

Zdroj: NRHZS 2022

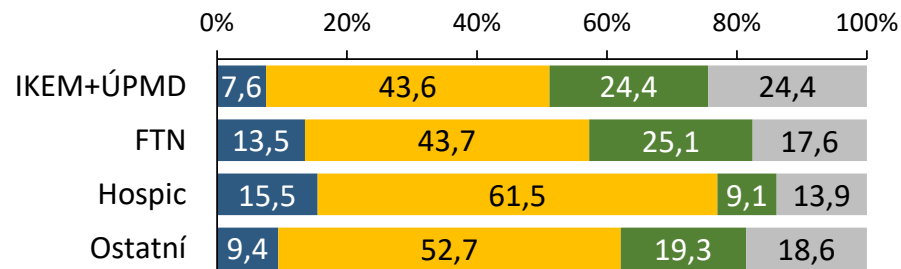
Bydliště pacientů



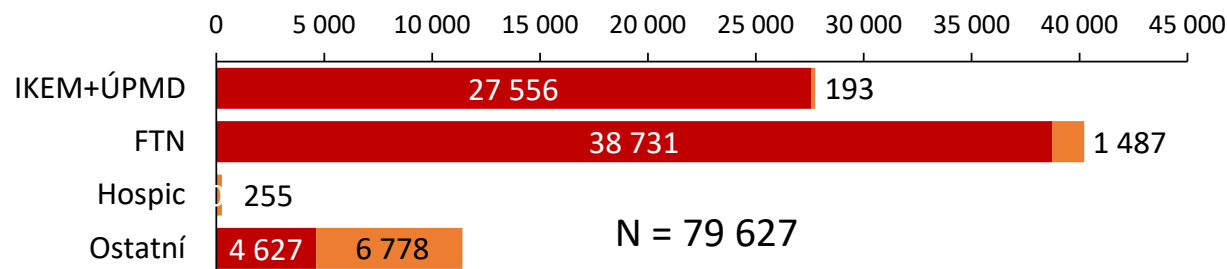
Počet osob hospitalizovaných alespoň jednou v Praze 4 v roce 2022



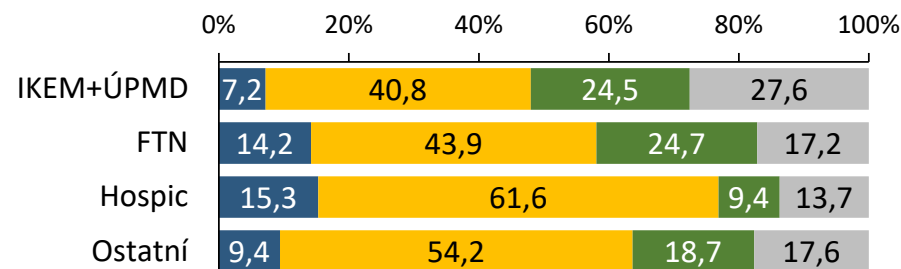
Osoby hospitalizované alespoň jednou v Praze 4 v roce 2022



Počet hospitalizací v Praze 4 v roce 2022



Hospitalizace v Praze 4 v roce 2022



Lůžková zařízení Prahy 4 mají velmi širokou spádovou oblast, která významně pokrývá potřeby STČ (cca 20%) a dalších regionů (cca 14 %).

* nerovná se součtu osob v akutních a následných hospitalizacích, některé osoby zahrnuty v obou

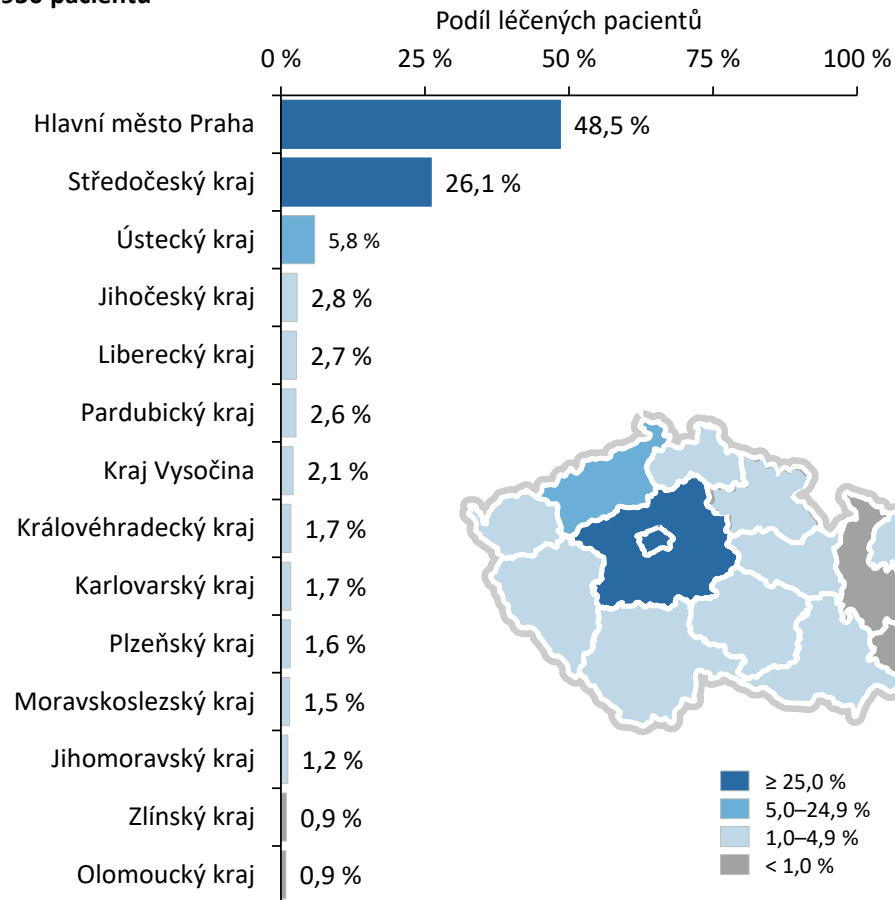
Spádová oblast IKEM a ÚPMD (2022)

Zdroj dat: NRHZS 2022

Zařízení: IKEM a ÚPMD (Ústav pro matku a dítě)

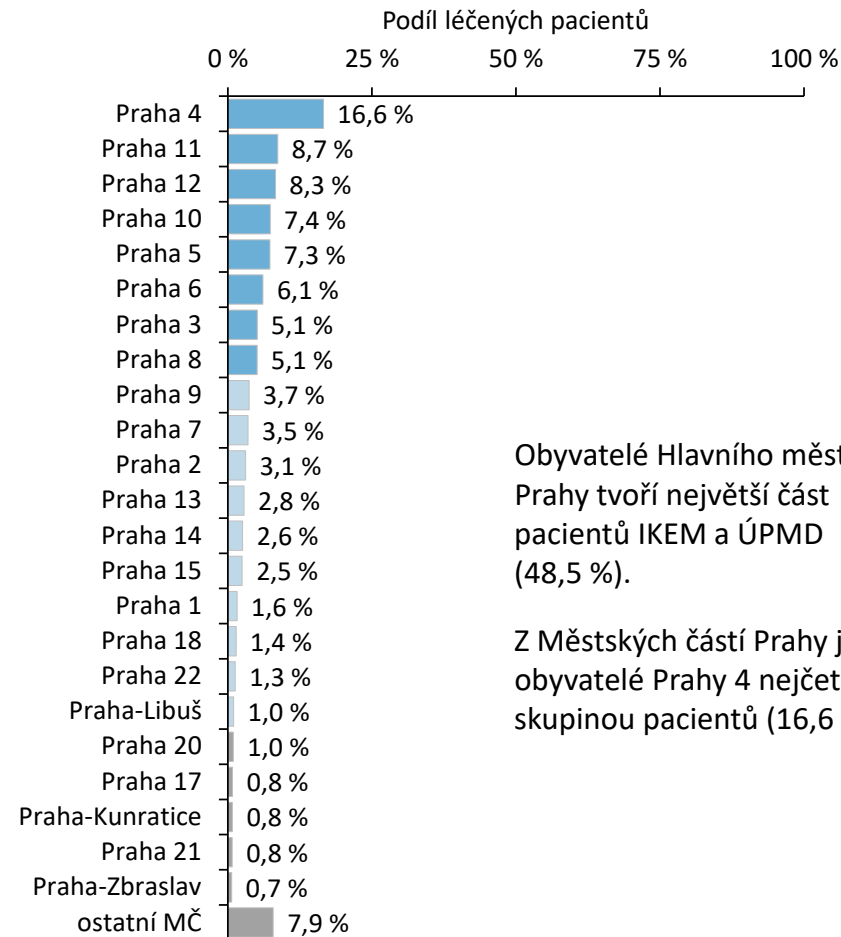
Hospitalizace IKEM a ÚPMD dle kraje bydliště pacienta:

N = 22 950 pacientů



Hospitalizace v IKEM a ÚPMD dle bydliště pacienta v městských částech Prahy:

N = 2 648 pacientů



Obyvatelé Hlavního města Prahy tvoří největší část pacientů IKEM a ÚPMD (48,5 %).

Z Městských částí Prahy jsou obyvatelé Prahy 4 nejčetnější skupinou pacientů (16,6 %).

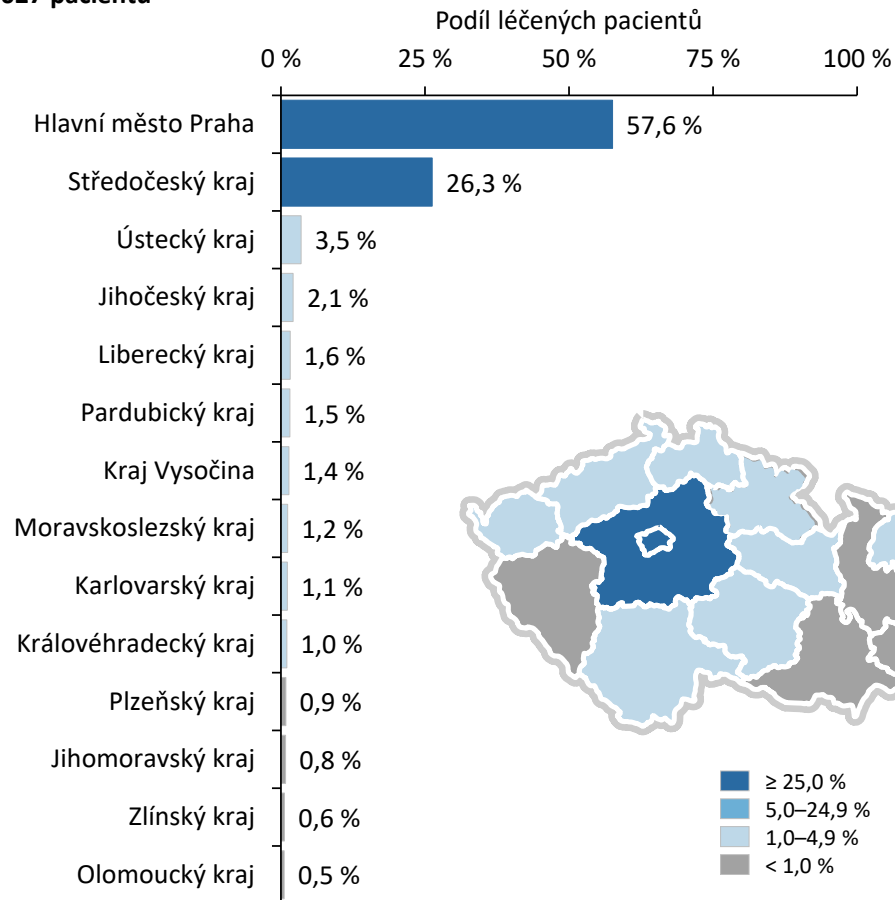
Spádová oblast FTN (2022)

Zdroj dat: NRHZS 2022

Zařízení: FTN (Fakultní Thomayerova nemocnice)

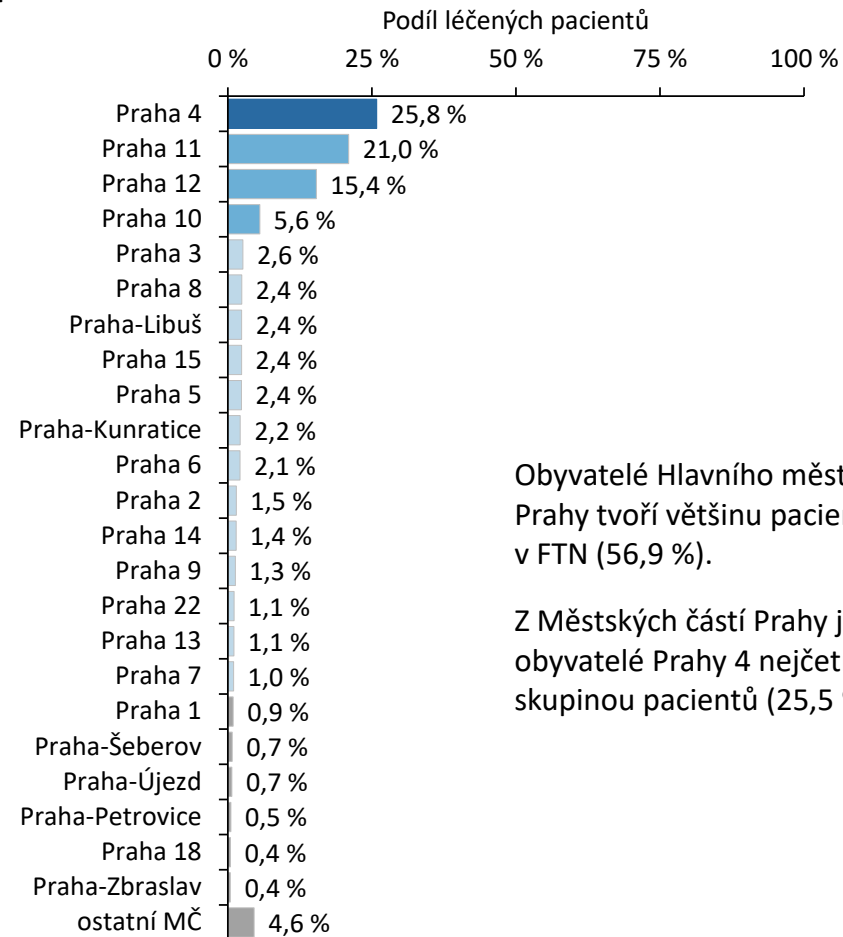
Hospitalizace v FTN dle kraje bydliště pacienta:

N = 32 027 pacientů



Hospitalizace ve FTN dle bydliště pacienta v městských částech Prahy:

N = 17 042 pacientů



Obyvatelé Hlavního města Prahy tvoří většinu pacientů v FTN (56,9 %).

Z Městských částí Prahy jsou obyvatelé Prahy 4 nejčetnější skupinou pacientů (25,5 %).

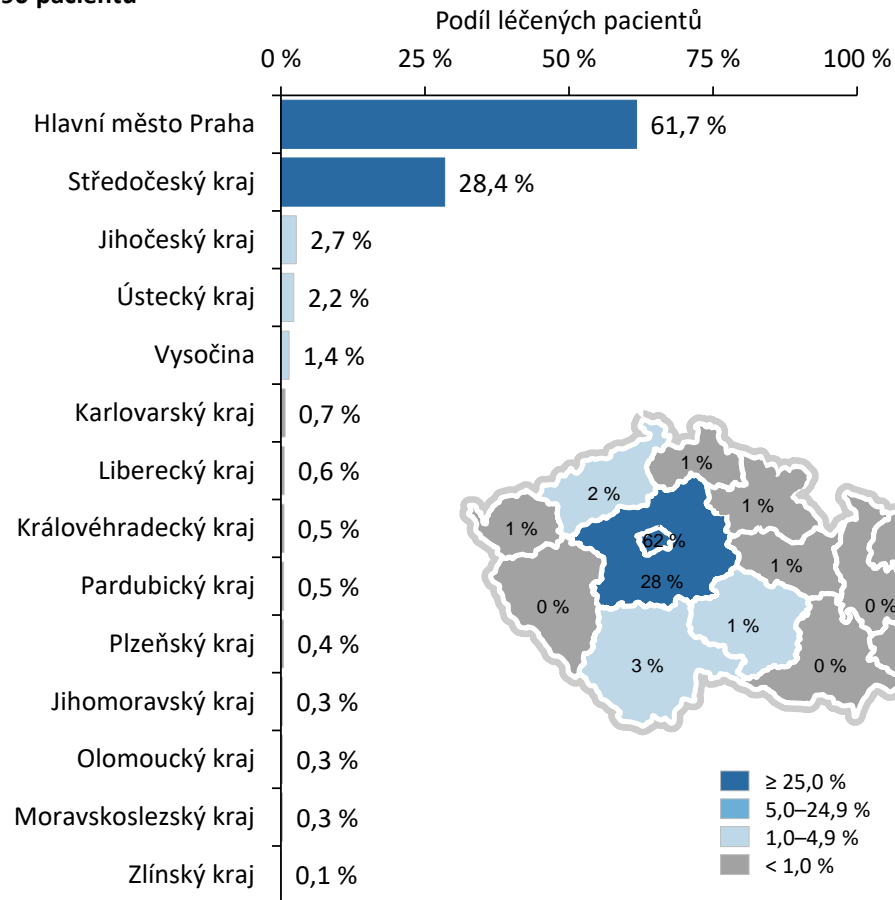
Spádová oblast KOC FTN (2022): protinádorová léčba



Zdroj dat: NRHZS; protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary a hematologickými malignitami (C00–C97) bez nemelanomového kožního ZN (C44) vykázaná v datech NRHZS (léčba je hodnocena prevalentně, tzn. započtena v každém roce, kdy probíhala)

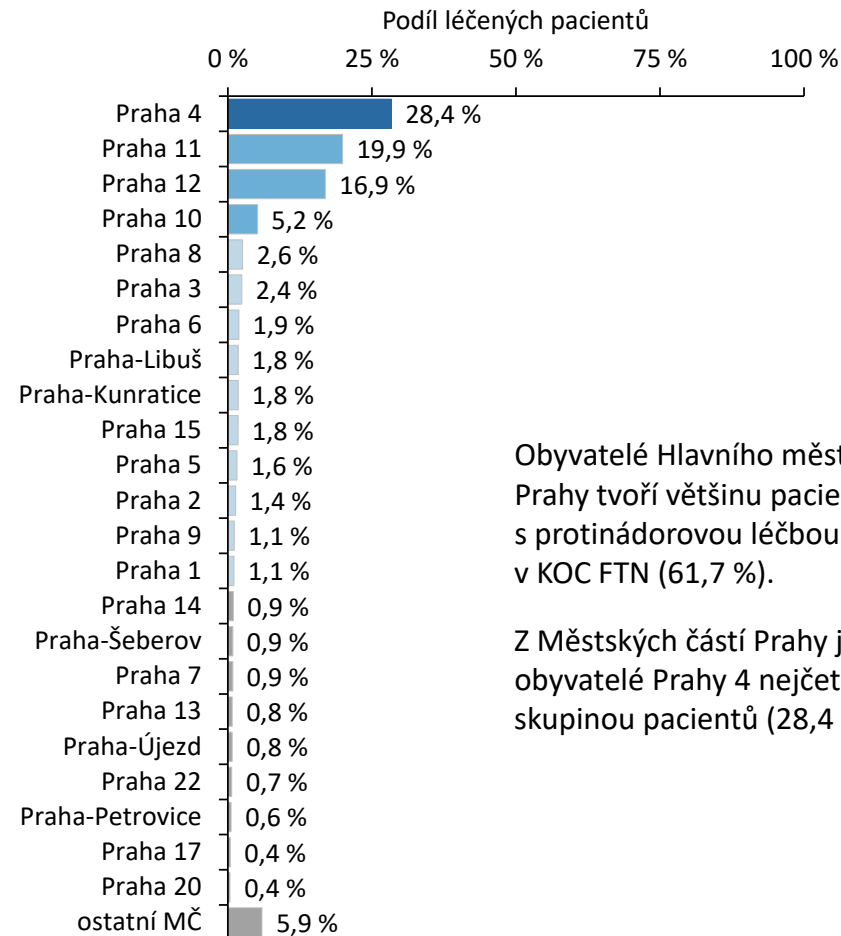
Protinádorová léčba ve FTN dle kraje bydliště pacienta:

N = 4 290 pacientů



Protinádorová léčba ve FTN dle bydliště pacienta v městských částech Prahy:

N = 2 648 pacientů



Obyvatelé Hlavního města Prahy tvoří většinu pacientů s protinádorovou léčbou v KOC FTN (61,7 %).

Z Městských částí Prahy jsou obyvatelé Prahy 4 nejčetnější skupinou pacientů (28,4 %).

Migrace za protinádorovou léčbou pacientů se ZN (C00–C97 bez C44) do KOC FTN v roce 2022



Zdroj dat: NRHZS 2010–2022; protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvarami a hematologickými malignitami (C00–C97) bez nemelanomového kožního ZN (C44) vykázaná v datech NRHZS (léčba je hodnocena prevalentně, tzn. započtena v každém roce, kdy probíhala)

N = 4 305 pacientů

	Kraj bydliště pacientů léčených v KOC FTN														Celkem léčených pacientů
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	
ZN prsu (C50) u žen	68,4 %	25,4 %	1,3 %	0,5 %	0,2 %	1,6 %	0,6 %	0,6 %	0,3 %	0,7 %	0,1 %			0,3 %	1 256 (100 %)
ZN prostaty (C61)	65,0 %	27,0 %	1,0 %	0,3 %	0,7 %	2,0 %	0,1 %	0,7 %	0,3 %	1,9 %	0,4 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	686 (100 %)
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	57,9 %	30,2 %	3,8 %	0,6 %	0,6 %	2,2 %		0,4 %	1,4 %	2,2 %		0,2 %		0,6 %	506 (100 %)
ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34)	53,4 %	33,9 %	4,4 %		1,0 %	3,8 %	0,4 %	0,4 %	0,6 %	1,8 %		0,4 %			502 (100 %)
ZN močového měchýře (C67)	63,3 %	23,6 %	3,0 %	0,8 %	2,5 %	2,1 %	0,8 %	0,4 %	0,4 %	0,4 %	1,3 %	0,4 %		0,8 %	237 (100 %)
ZN ledviny (C64)	51,1 %	36,4 %	2,2 %	1,6 %	2,2 %	2,2 %		0,5 %		2,2 %	0,5 %		1,1 %		184 (100 %)
ZN slinivky břišní (C25)	66,1 %	18,3 %	8,3 %	0,9 %		2,8 %	1,8 %			0,9 %	0,9 %				109 (100 %)
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	54,7 %	38,4 %	1,2 %		1,2 %	4,7 %									86 (100 %)
ZN varlete (C62)	36,9 %	47,7 %	1,5 %		3,1 %	6,2 %		1,5 %	1,5 %					1,5 %	65 (100 %)
ZN žaludku (C16)	54,0 %	27,0 %	6,3 %		1,6 %	4,8 %				3,2 %	1,6 %	1,6 %			63 (100 %)
ZN vaječníku (C56)	54,2 %	32,2 %	1,7 %	1,7 %			6,8 %		1,7 %	1,7 %					59 (100 %)
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	37,5 %	43,8 %	8,3 %			2,1 %	4,2 %			4,2 %					48 (100 %)
ZN dělohy (C54, C55)	70,8 %	22,9 %				2,1 %						4,2 %			48 (100 %)
ZN hrtanu (C32)	56,5 %	37,0 %	2,2 %				2,2 %				2,2 %				46 (100 %)
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	63,9 %	19,4 %	5,6 %							2,8 %		5,6 %		2,8 %	36 (100 %)
ZN jícnu (C15)	65,7 %	25,7 %						2,9 %	2,9 %			2,9 %			35 (100 %)
Non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	65,7 %	25,7 %				5,7 %	2,9 %								35 (100 %)
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	72,7 %	24,2 %	3,0 %												33 (100 %)
ZN štítné žlázy (C73)	41,4 %	48,3 %				6,9 %				3,4 %					29 (100 %)
Zhoubný melanom kůže (C43)	68,8 %	12,5 %	6,3 %			6,3 %						6,3 %			16 (100 %)
ZN poj. a měk. tkání a perif. nervů (C47, C49)	58,3 %	33,3 %									8,3 %				12 (100 %)
Mnohočetný myelom (C90)	72,7 %	27,3 %													11 (100 %)
ZN hrdla děložního (C53)	100,0 %														6 (100 %)
Leukémie (C91–C95)	83,3 %	16,7 %													6 (100 %)
Hodgkinův lymfom (C81)	75,0 %	25,0 %													4 (100 %)
Ostatní zhoubné novotvary	59,9 %	26,2 %	8,0 %	0,5 %		0,5 %	0,5 %	1,1 %		2,7 %	0,5 %				187 (100 %)

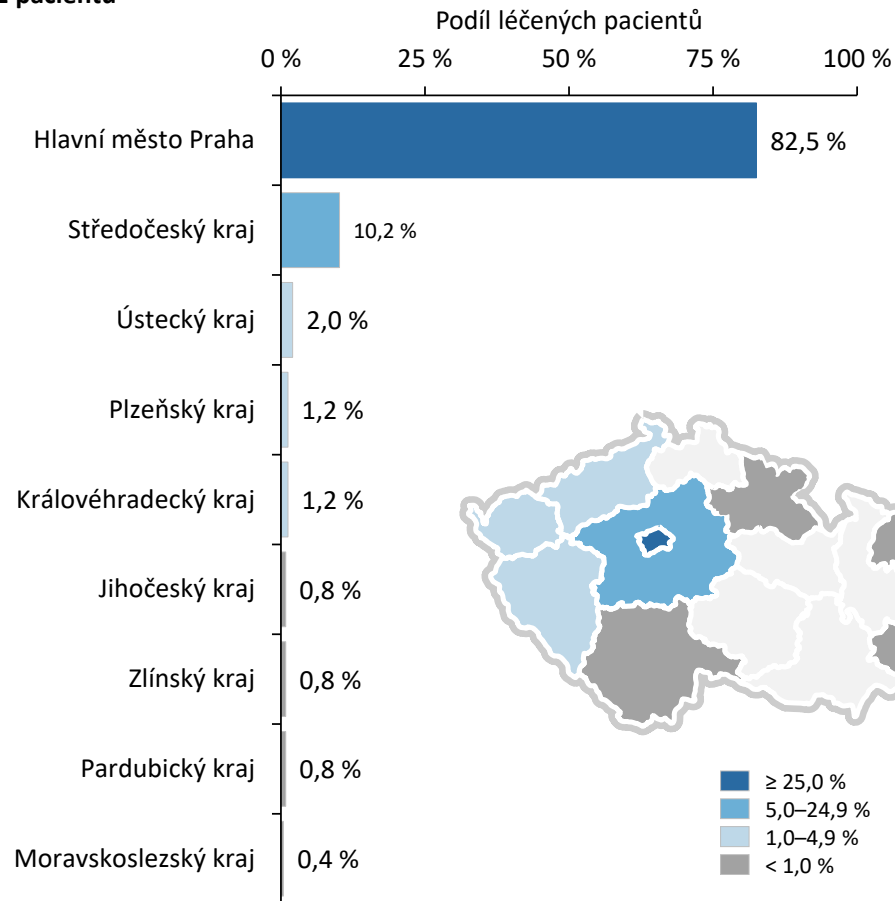
Spádová oblast hospice v Praze 4 (2022)

Zdroj dat: NRHZS 2022

Zařízení: soft palm z. s., Hospic Malovická

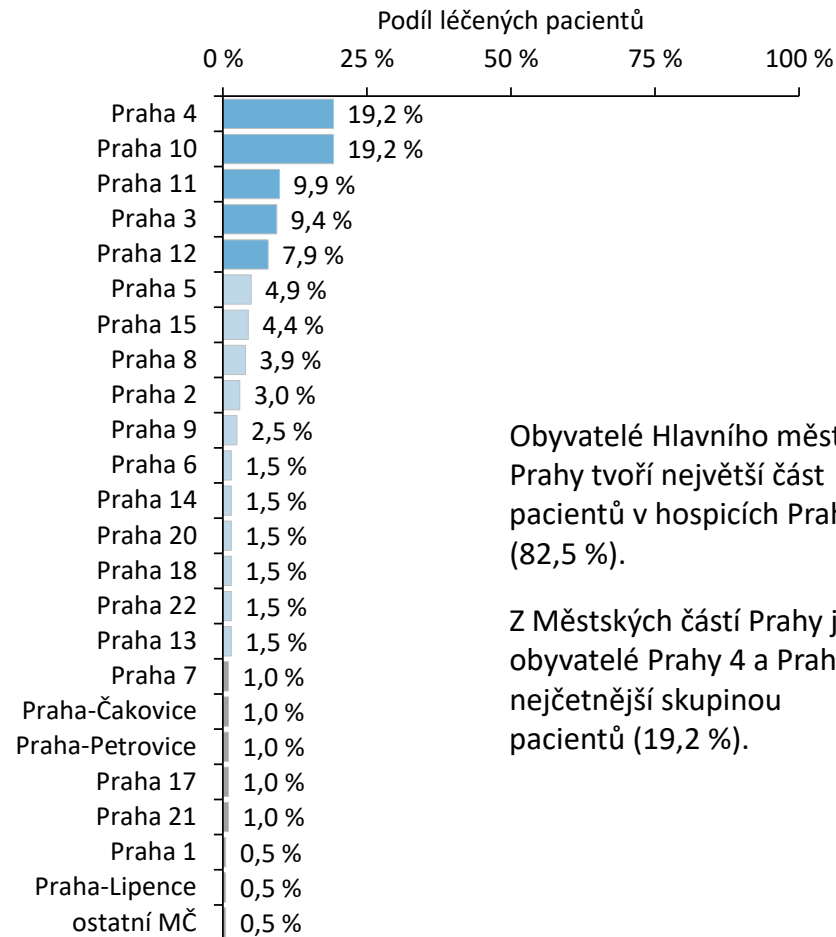
Hospitalizace v hospicích Prahy 4 dle kraje bydliště pacienta:

N = 252 pacientů



Hospitalizace v hospicích Prahy 4 dle bydliště pacienta v městských částech Prahy:

N = 203 pacientů



Obyvatelé Hlavního města Prahy tvoří největší část pacientů v hospicích Prahy 4 (82,5 %).

Z Městských částí Prahy jsou obyvatelé Prahy 4 a Prahy 10 nejčetnější skupinou pacientů (19,2 %).

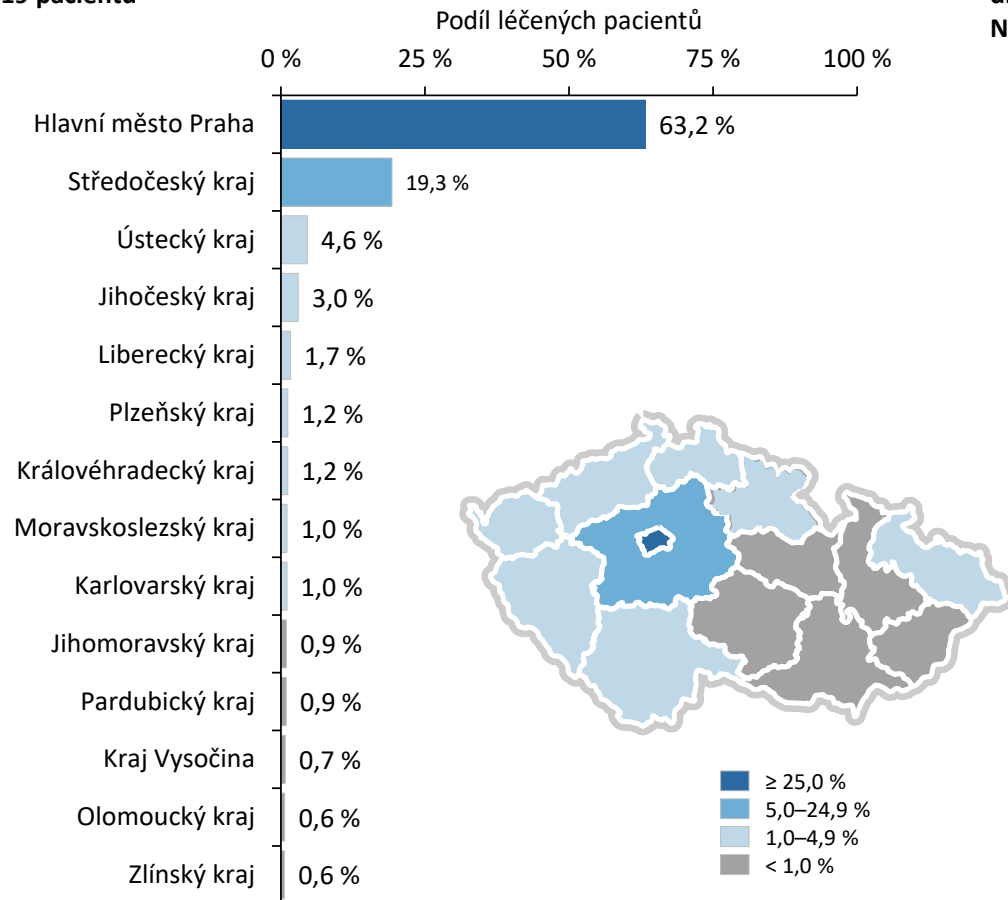
Spádová oblast ostatních lůžkových zařízení v Praze 4 (2022)



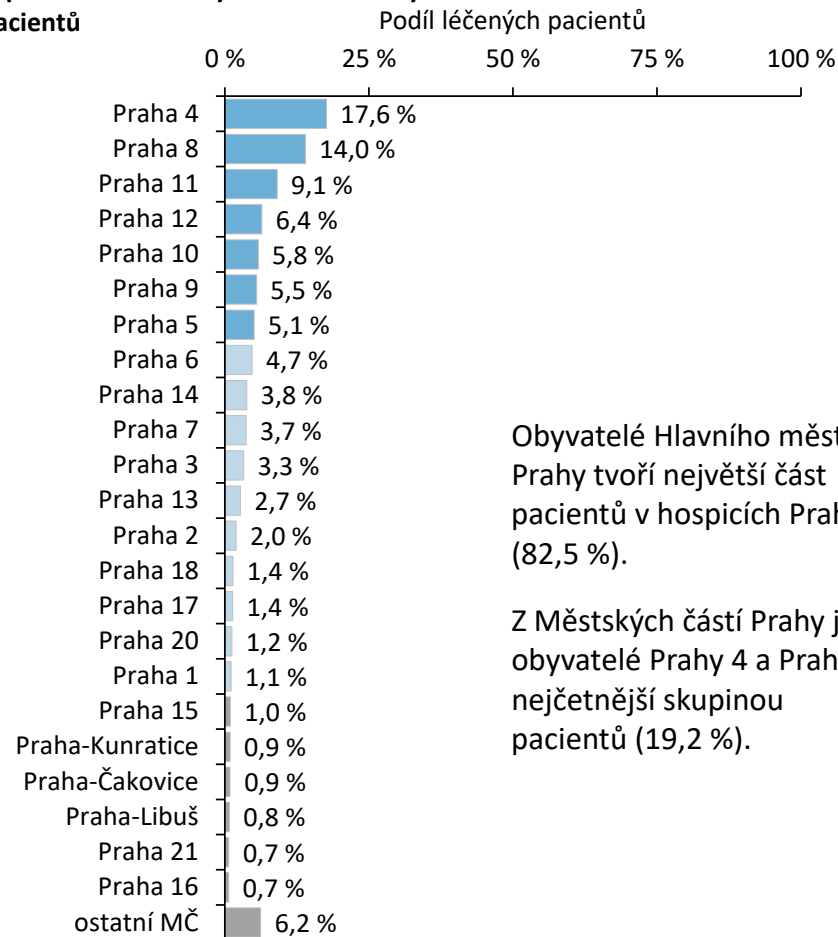
Zdroj dat: NRHZS 2022
Zařízení:

Unilabs Diagnostics, k.s.; MEDICON Hospitals s.r.o.; MEDICON a.s.; KŘÍŽ ROMAN MUDR.; B. BRAUN AVITUM S.R.O.; PRONATAL s.r.o.; GENvia, s.r.o.; Cornea Lexum s.r.o.; OK REHABILITACE s.r.o.; Ambulant.stomat.péče Věž. sl. ČR; Remedis, s.r.o.; Klinická logopedie s.r.o.; Fresenius Medical Care - DS s.r.o.; MUDr. František Vinš – Kardiologie; FortMedica s.r.o.; MUDr. Bedřich Turin

Hospitalizace v ostatních lůžkových zařízeních Prahy 4 dle kraje bydliště pacienta:
N = 9 419 pacientů



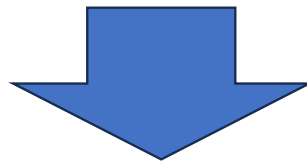
Hospitalizace v ostatních lůžkových zařízeních Prahy 4
dle bydliště pacienta v městských částech Prahy:
N = 5 435 pacientů



Obyvatelé Hlavního města Prahy tvoří největší část pacientů v hospicích Prahy 4 (82,5 %).

Z Městských částí Prahy jsou obyvatelé Prahy 4 a Prahy 10 nejčetnější skupinou pacientů (19,2 %).

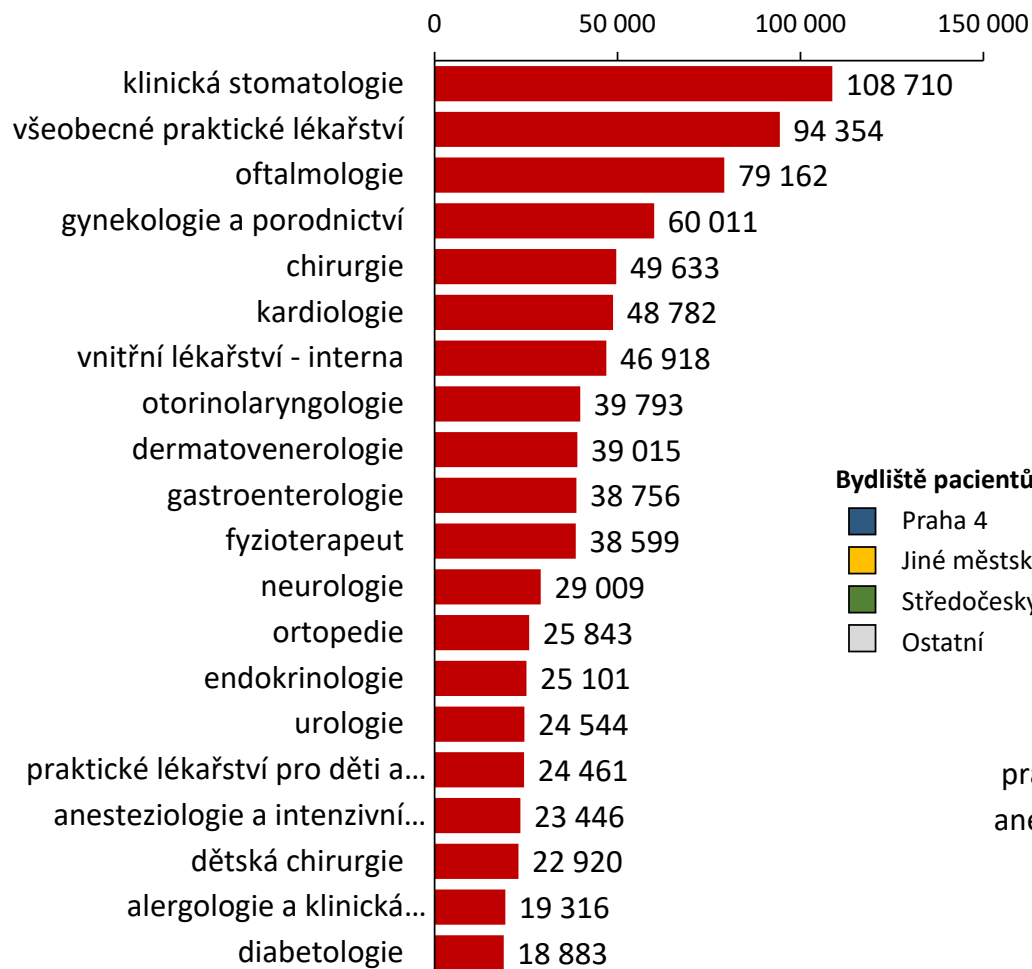
U ambulantních služeb poskytovaných v Praze (včetně Prahy 4) dlouhodobě registrujeme velký počet pacientů (klientů) ze STČ a také z jiných regionů.



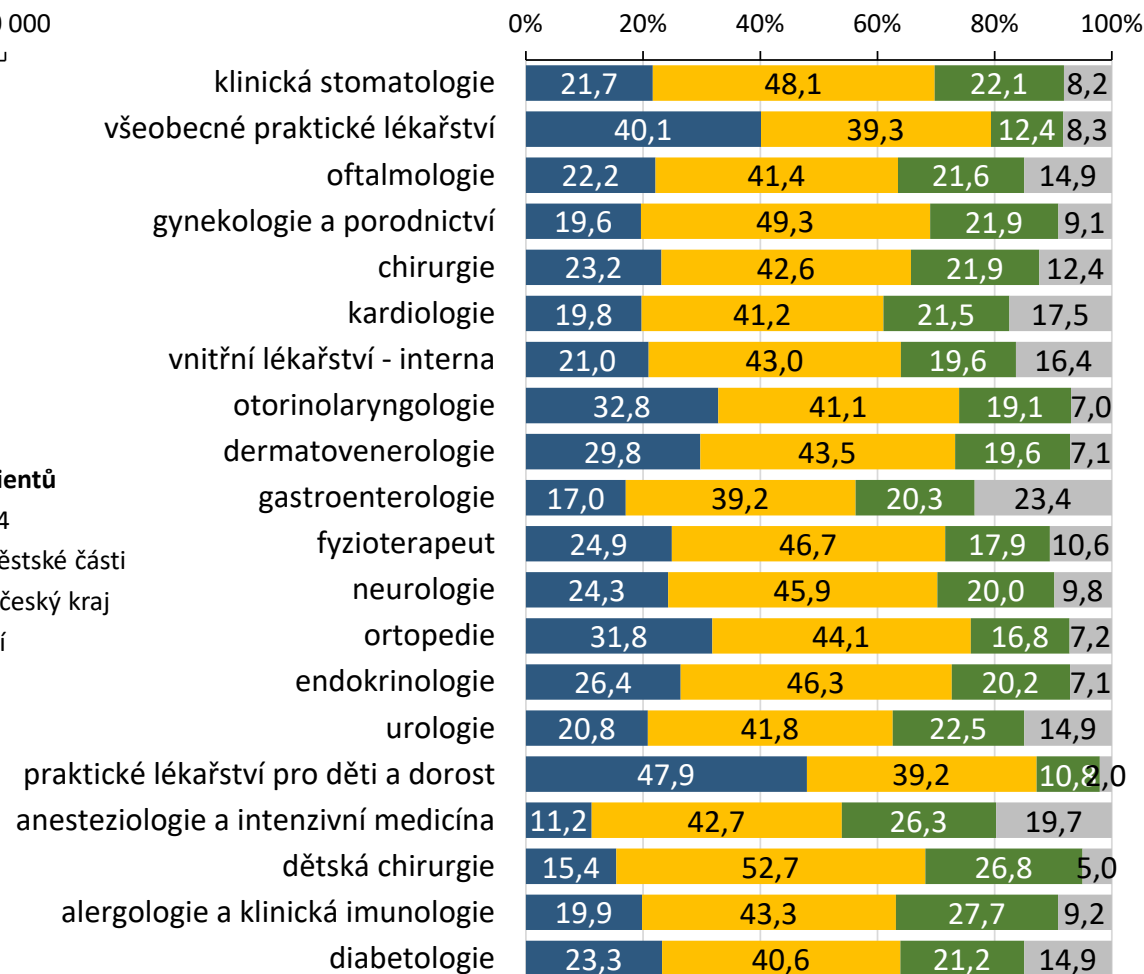
Zdravotnická zařízení v Praze 4: ambulance

Zdroj: NRHZS 2022, 20 nejčastějších odborností, mimo komplement, počet obyvatel alespoň jednou vyšetřených danou odborností

Počet osob ošetřených v Praze 4 v roce 2022 dle odbornosti



Osoby ošetřené v Praze 4 v roce 2022 dle bydliště



Bydliště pacientů

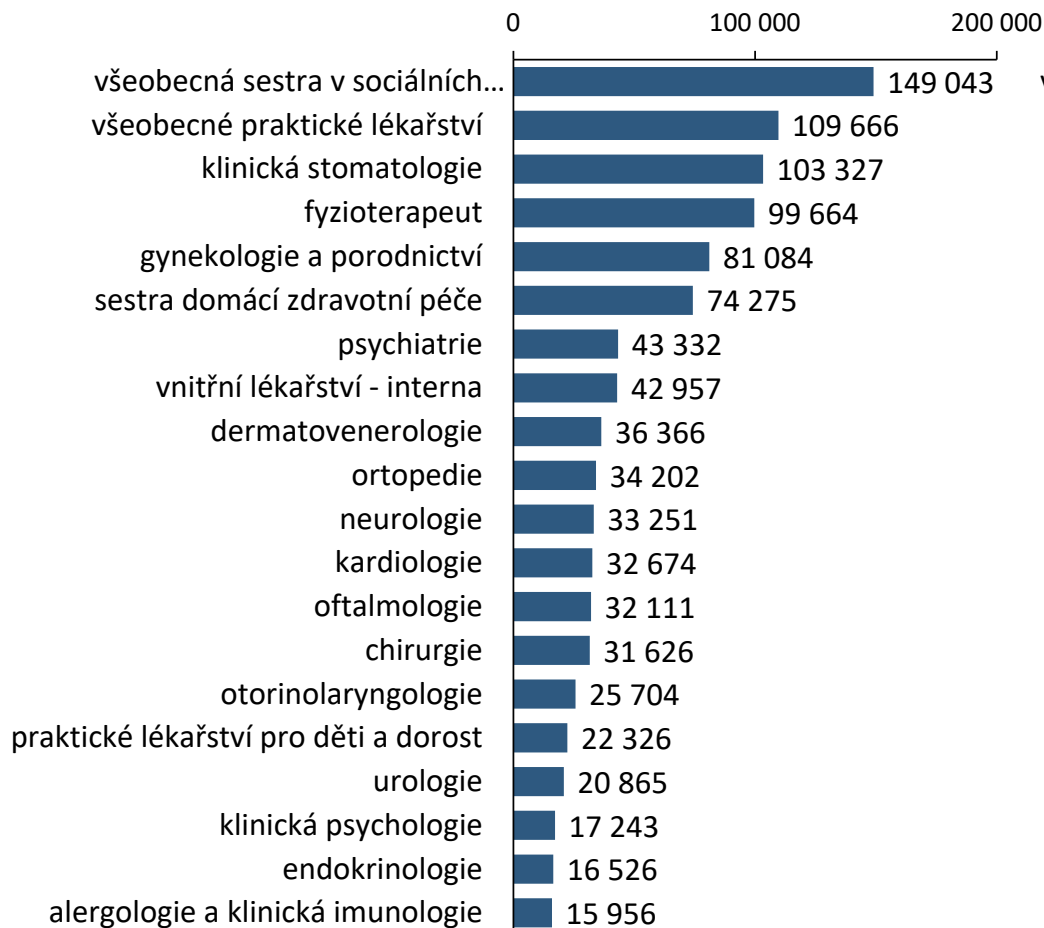
- Praha 4
- Jiné městské části
- Středočeský kraj
- Ostatní

Ošetření obyvatel Prahy 4: podíl ošetření mimo Prahu 4 dle odborností



Zdroj: NRHZS 2022, 20 nejčastějších odborností, mimo komplement, **OŠETŘENÍ** = jedna odbornost v jednom zařízení a jednom dni

Počet ošetření obyvatel Prahy 4 v roce 2022 jinde dle odbornosti



Z ošetření obyvatel Prahy 4 proběhlo v roce 2022 mimo Prahu 4



Regionální zpravodajství NZIS
Městská část Praha 4

Vybrané kapitoly
Péče v závěru života



Mortalita a základní charakteristiky zemřelých jsou predikovatelné

Ročně

Úmrtí celkem

Praha: 12 271

Praha 4: 1 074

... z toho chronických pacientů

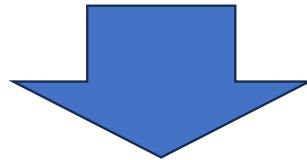
Praha: 7 916

Praha 4: 721

67 %
očekávatelný úmrtí

Celková mortalita a zejména počet zemřelých z chronických příčin („očekávatelná“ úmrtí) jsou v Hlavním městě Praha velmi dobře predikovatelné

**Stále vysoký podíl očekávatelných úmrtí probíhá
na akutních lůžkách nemocnic,
často s opakovanými hospitalizacemi
a zásahy ZZS v závěru života nemocných.**



Optimální (žádoucí) trajektorie

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

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

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí

Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma v režimu signálního kódu

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

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

Neoptimální trajektorie

Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

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

Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS

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

Praha: trajektorie pacientů v závěru života - populační data 2022



N = 68 665

N Praha = 7 257

(očekávatelná úmrtí: pacienti zemřelí v roce 2022)

Zemřelí (%)

0% 5% 10% 15% 20% 25%

Trajektorie 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma 15,4%

Trajektorie 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře 9,1%

Trajektorie 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí 3,8%

Trajektorie 1 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory 3,6%

Trajektorie 6 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče 5,4%

Trajektorie 13 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči 3,5%

Trajektorie 5 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma v režimu signálního kódu 1,7%

Trajektorie 7 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace 22,0%

Trajektorie 11 – Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou 11,6%

Trajektorie 10 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace 8,6%

Trajektorie 14 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou 6,3%

Trajektorie 8 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace 3,9%

Trajektorie 9 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS 3,4%

Trajektorie 12 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace 1,3%

Trajektorie 15 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci 0,2%

**Žádoucí trajektorie
za péči v závěru života:
43 %**

**Neoptimální
trajektorie za péči
v závěru života:
57 %**

Praha 4: trajektorie pacientů v závěru života - populační data 2022



N = 68 665

N Praha 4 = 916

(očekávatelná úmrtí: pacienti zemřelí v roce 2022)

Zemřelí (%)

0% 5% 10% 15% 20% 25%

Trajektorie 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma 14,5%

Trajektorie 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře 8,4%

Trajektorie 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí 3,2%

Trajektorie 1 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory 5,5%

Trajektorie 6 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče 5,5%

Trajektorie 13 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči 5,1%

Trajektorie 5 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma v režimu signálního kódu 1,0%

Trajektorie 7 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace 22,7%

Trajektorie 11 – Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou 11,0%

Trajektorie 10 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace 7,4%

Trajektorie 14 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou 5,2%

Trajektorie 8 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace 4,7%

Trajektorie 9 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS 4,4%

Trajektorie 12 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace 0,9%

Trajektorie 15 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci 0,4%

**Žádoucí trajektorie
za péči v závěru života:
43 %**

**Neoptimální
trajektorie za péči
v závěru života:
57 %**

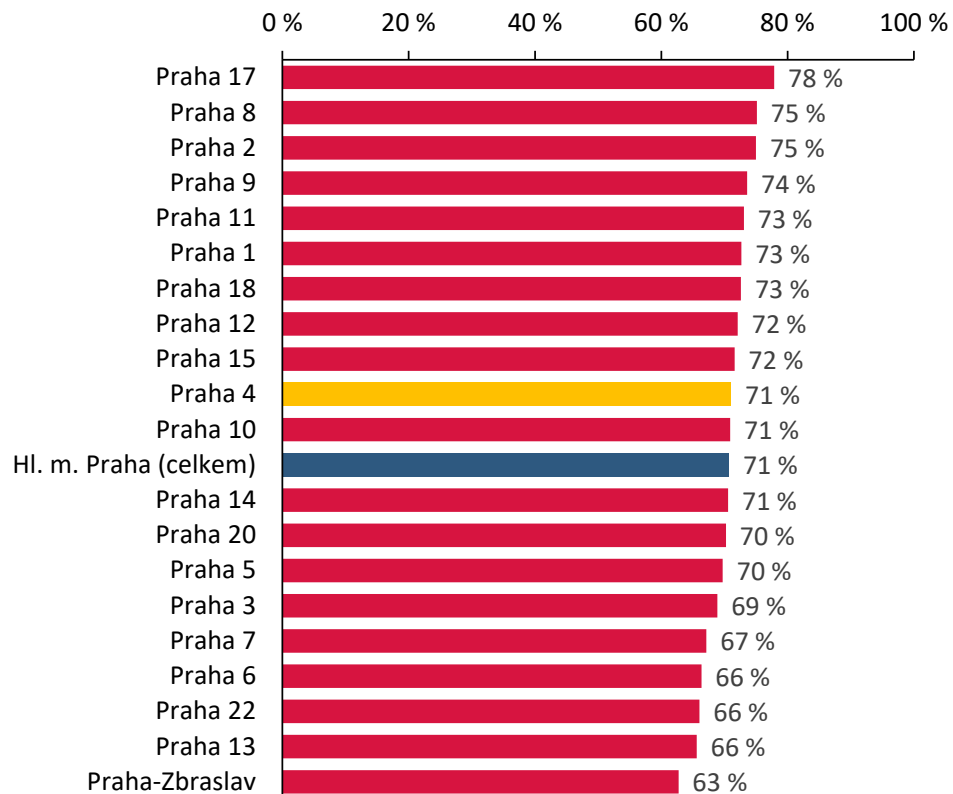
Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života (očekávatelná úmrtí)

Zdroj dat: NRHZS 2010–2022 + databáze zemřelých



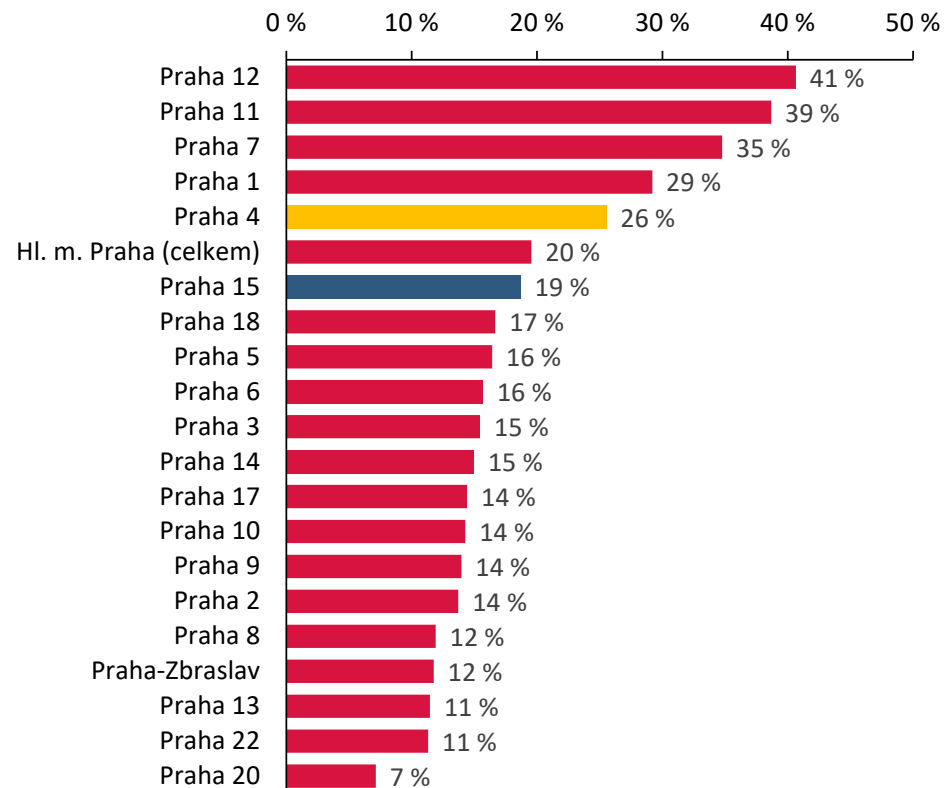
Kontakt se ZZS v posledních 3 měsících života – dle místa bydliště;
uvedeny jsou pouze městské části s alespoň 50 zemřelými obyvateli v roce 2022

Podíl zemřelých osob ošetřených ZZS



Hospitalizace z příjmu ZZS v posledních 3 měsících života – dle místa bydliště;
uvedeny jsou pouze městské části s alespoň 50 zemřelými obyvateli v roce 2022

Podíl zemřelých osob hospitalizovaných z příjmu ZZS

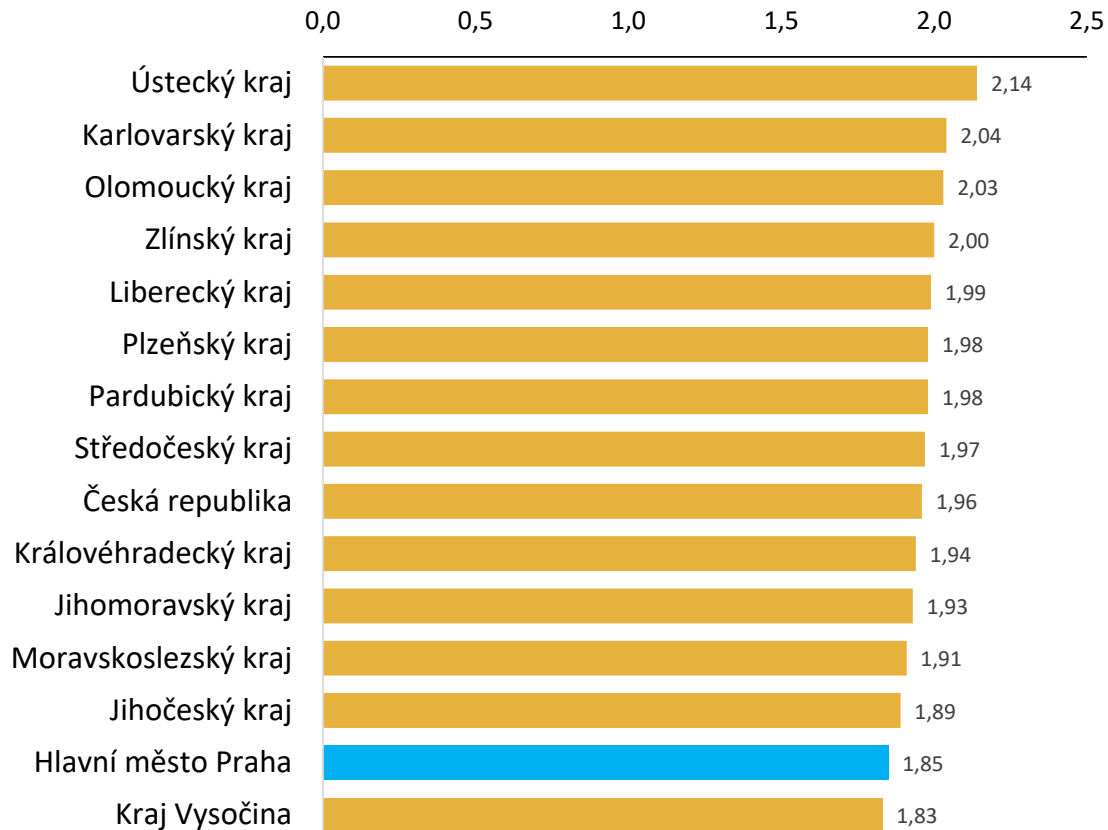


Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

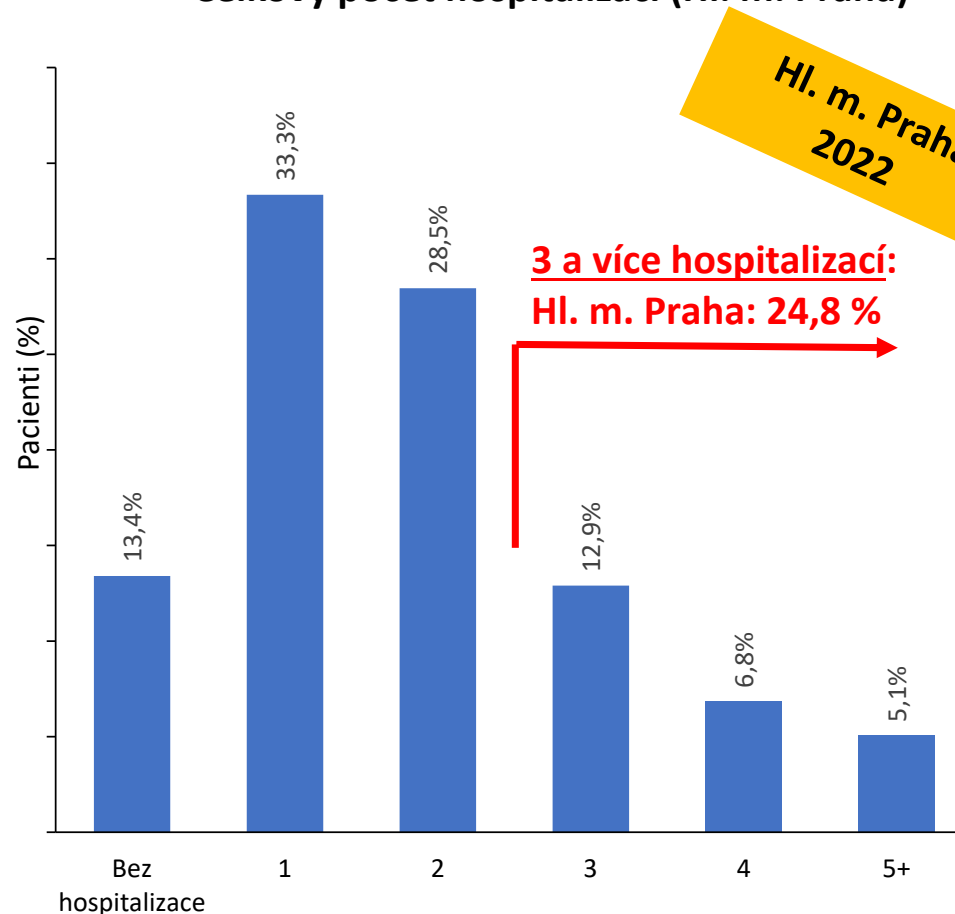
Zdroj: NRHZS 2022 (N = 7 257)



Průměrný počet hospitalizací



Celkový počet hospitalizací (Hl. m. Praha)

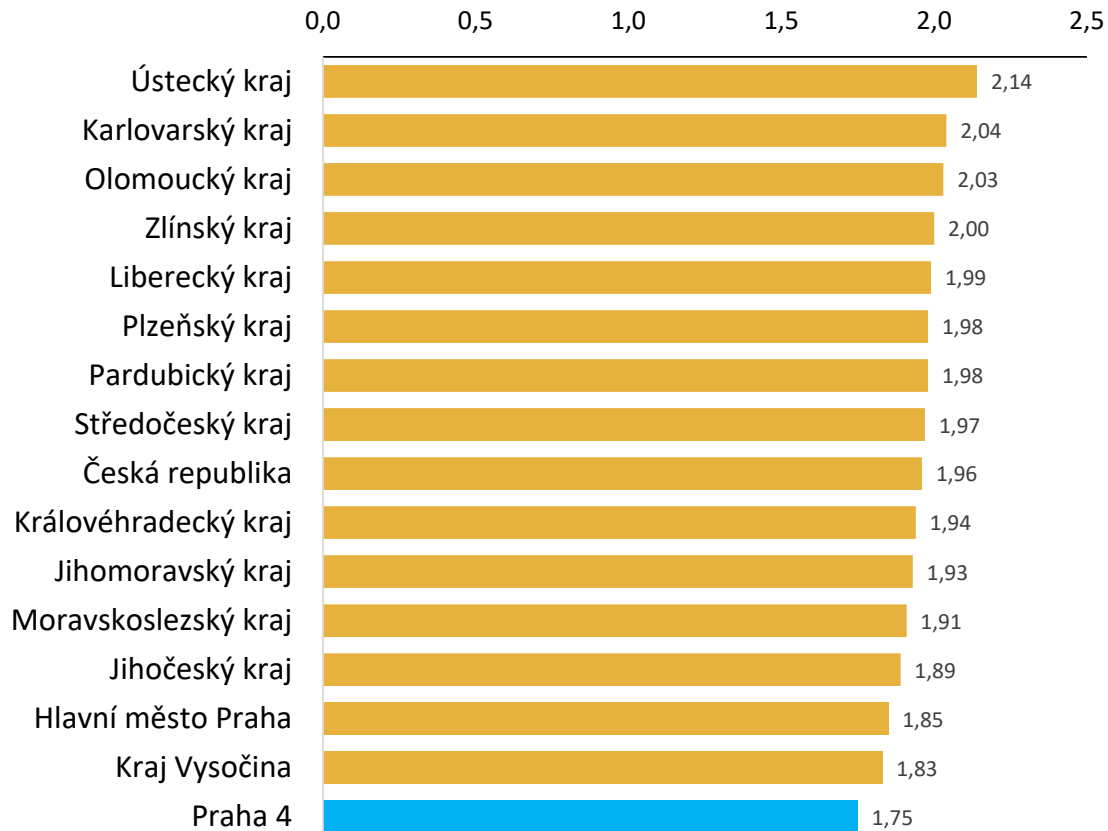


Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

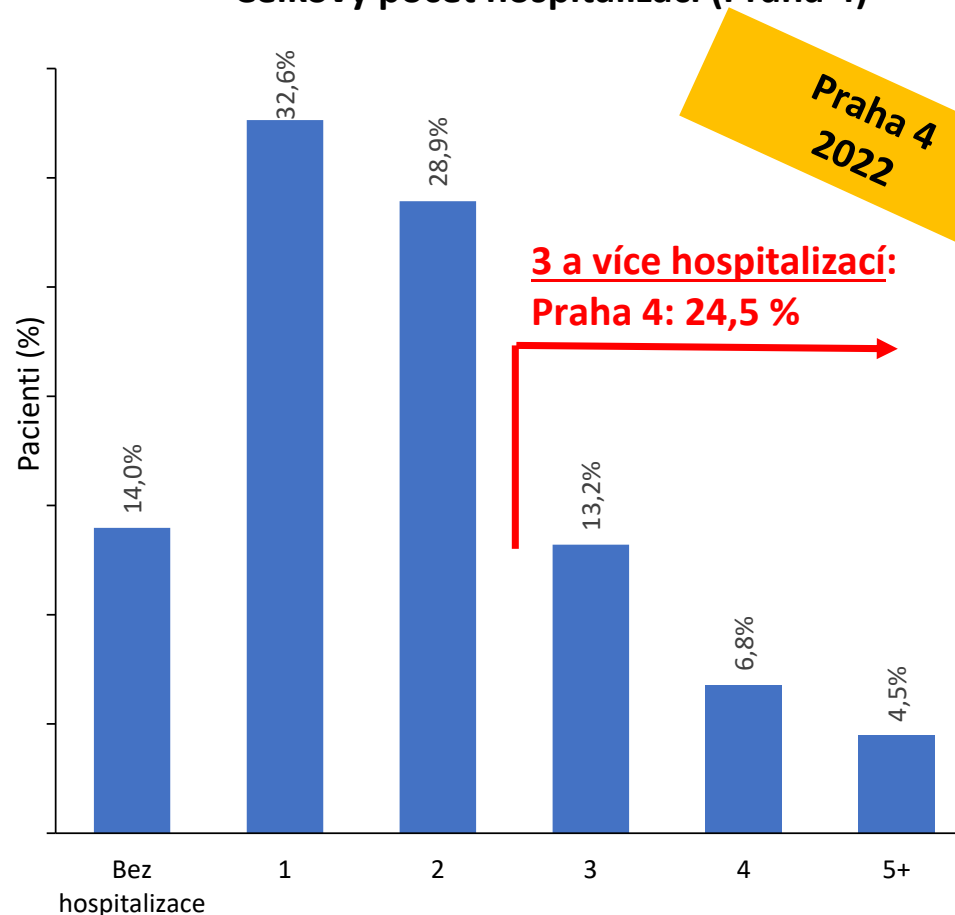
Zdroj: NRHZS 2022 (N = 916)



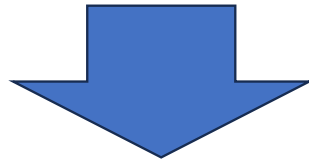
Průměrný počet hospitalizací



Celkový počet hospitalizací (Praha 4)



**Kapacita komunitní ošetrovatelské péče na Praze 4
je nezanedbatelná, avšak stále nedostatečná pro
potřeby stárnoucí populace.**



Produkce ošetrovatelské komunitní péče u obyvatel Prahy 4 v roce 2022

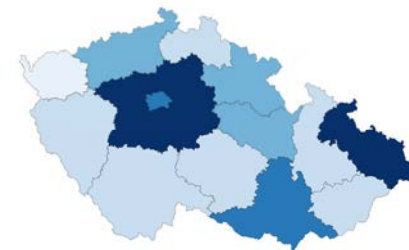


REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926, 925 a 913		
	926	925	913
	2022	2022	2022
Praha 4	78	1 921	1024
Hlavní město Praha	576	15 468	6 913
Středočeský kraj	325	20 307	8 669
Jihočeský kraj	518	9 445	5 663
Plzeňský kraj	136	7 218	4 069
Karlovarský kraj	158	3 972	2 237
Ústecký kraj	89	14 778	6 549
Liberecký kraj	122	7 186	2 724
Královéhradecký kraj	203	13 128	4 257
Pardubický kraj	311	11 572	4 143
Kraj Vysočina	1036	7 804	4 273
Jihomoravský kraj	973	14 980	6 710
Olomoucký kraj	446	7 888	4 747
Zlínský kraj	709	6 679	4 782
Moravskoslezský kraj	567	19 763	8 678

926



925



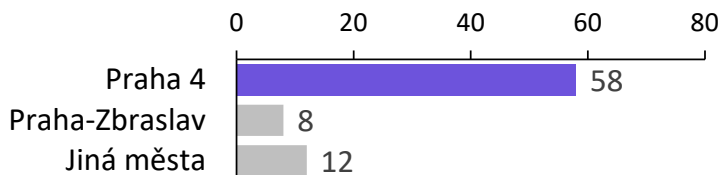
913



Poskytování paliativní péče v roce 2022 mimo území Prahy 4

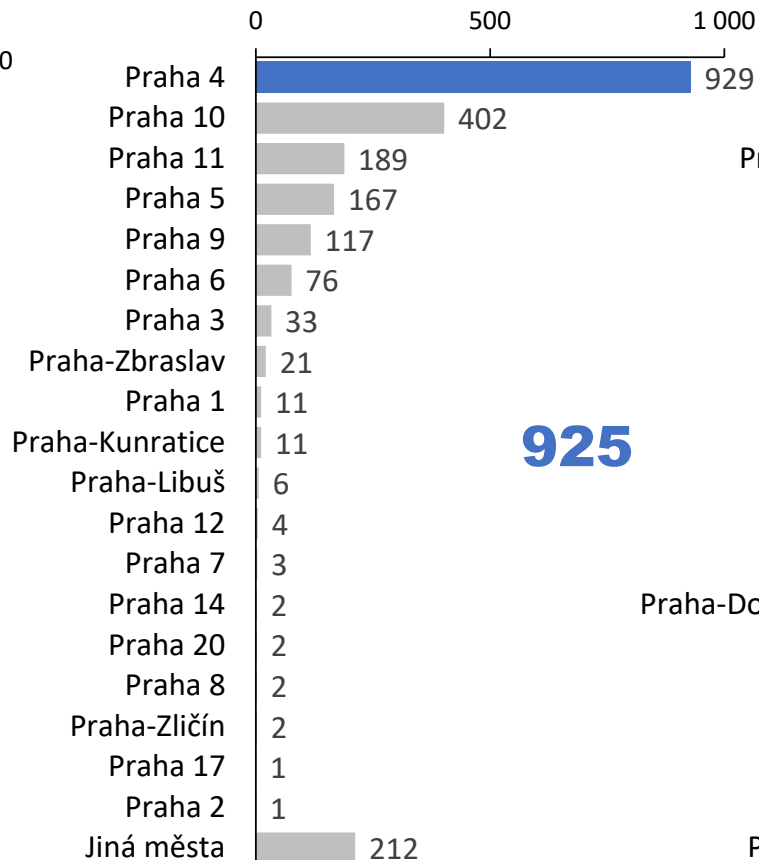


Domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu, N = 78



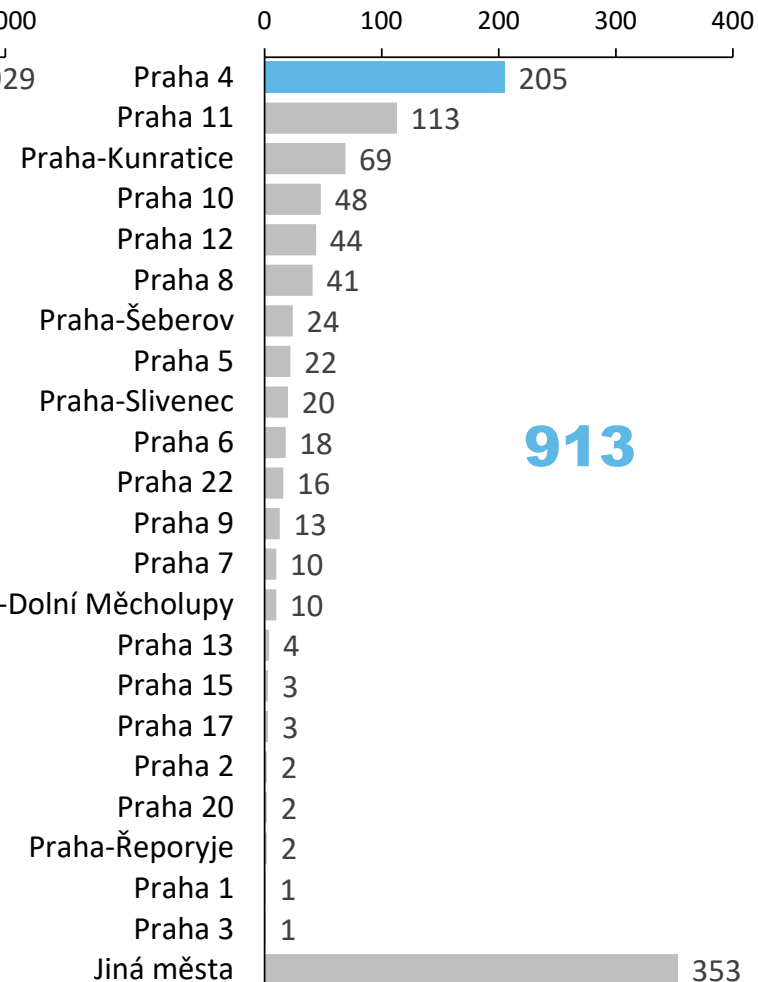
926

Domácí péče, N = 2 191



925

Ošetrovatelská péče v sociálních službách, N = 1 024

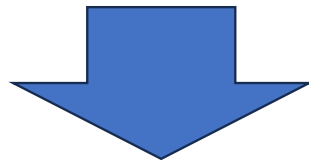


913

Pozn. některým pacientům mohla být vykázána i péče kombinovaná, např. 926 i 925. Někteří pacienti mohli mít péči jak na Praze 4, tak v jiných MČ (v jiném zařízení). Odbornost byla vykázána alespoň 1x v roce 2022

Zcela zásadní komponentou systému integrované péče v závěru života pacientů jsou konziliární paliativní týmy v nemocnicích akutní lůžkové péče.

Na Praze 4 je v tomto ohledu velmi výkonná a profesionální FTN.

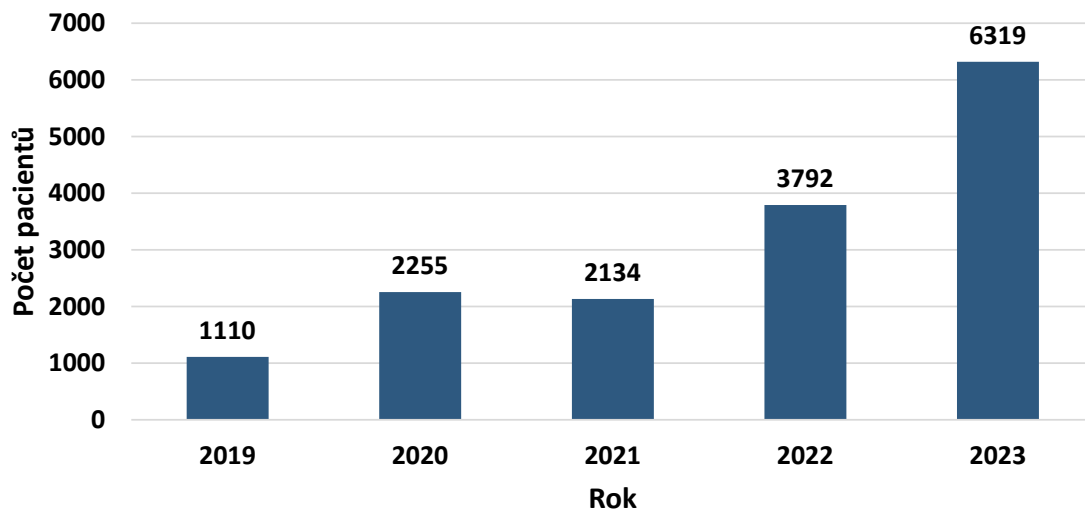


Unikátní pacienti ošetření na pracovištích s hlavní nasmlouvanou odborností 929

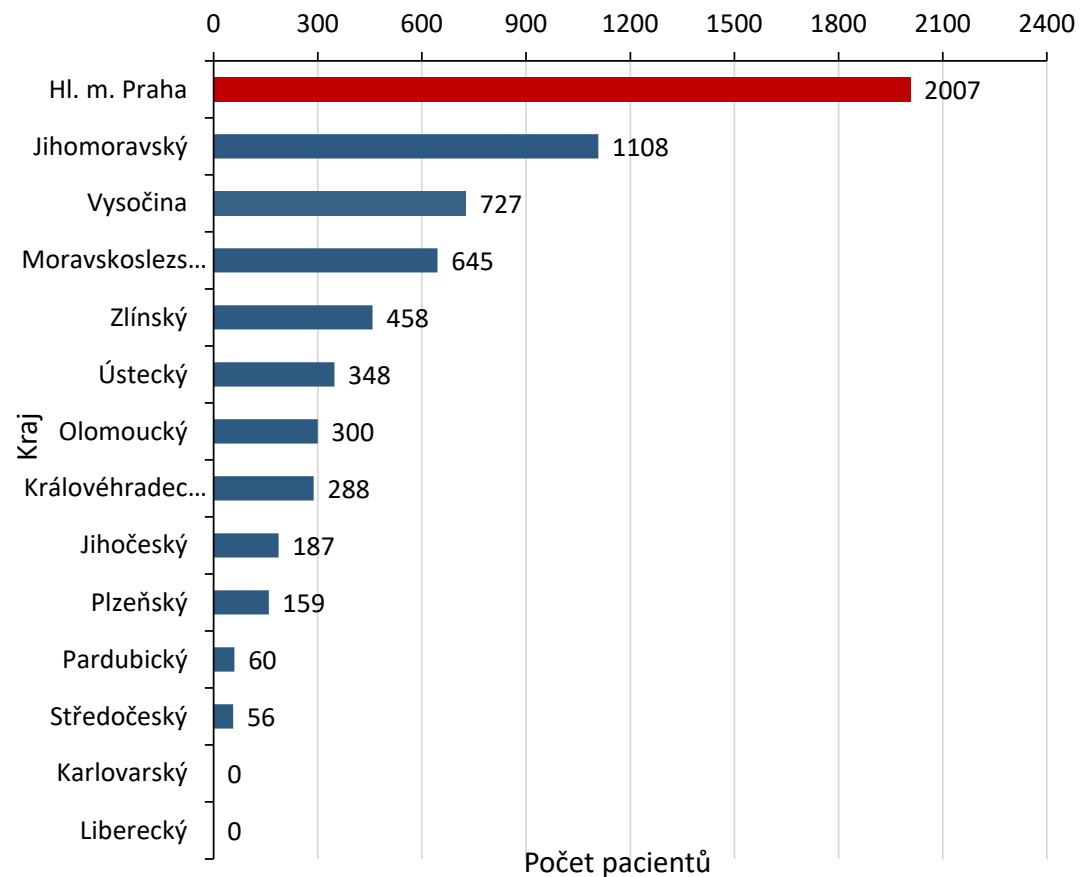
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb



Počet unikátních pacientů v letech 2017–2023

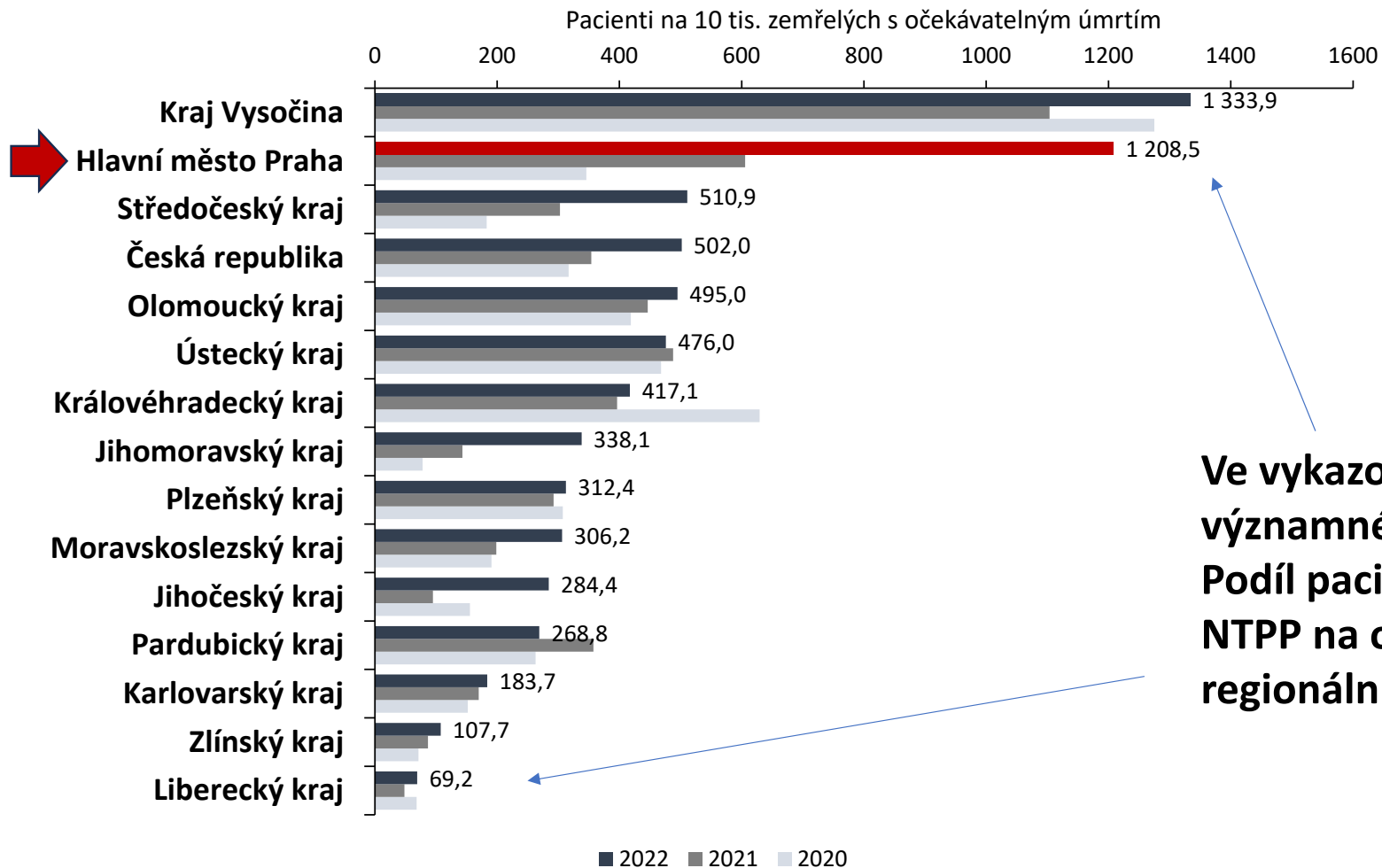


Počet pacientů v roce 2023 dle kraje pracoviště



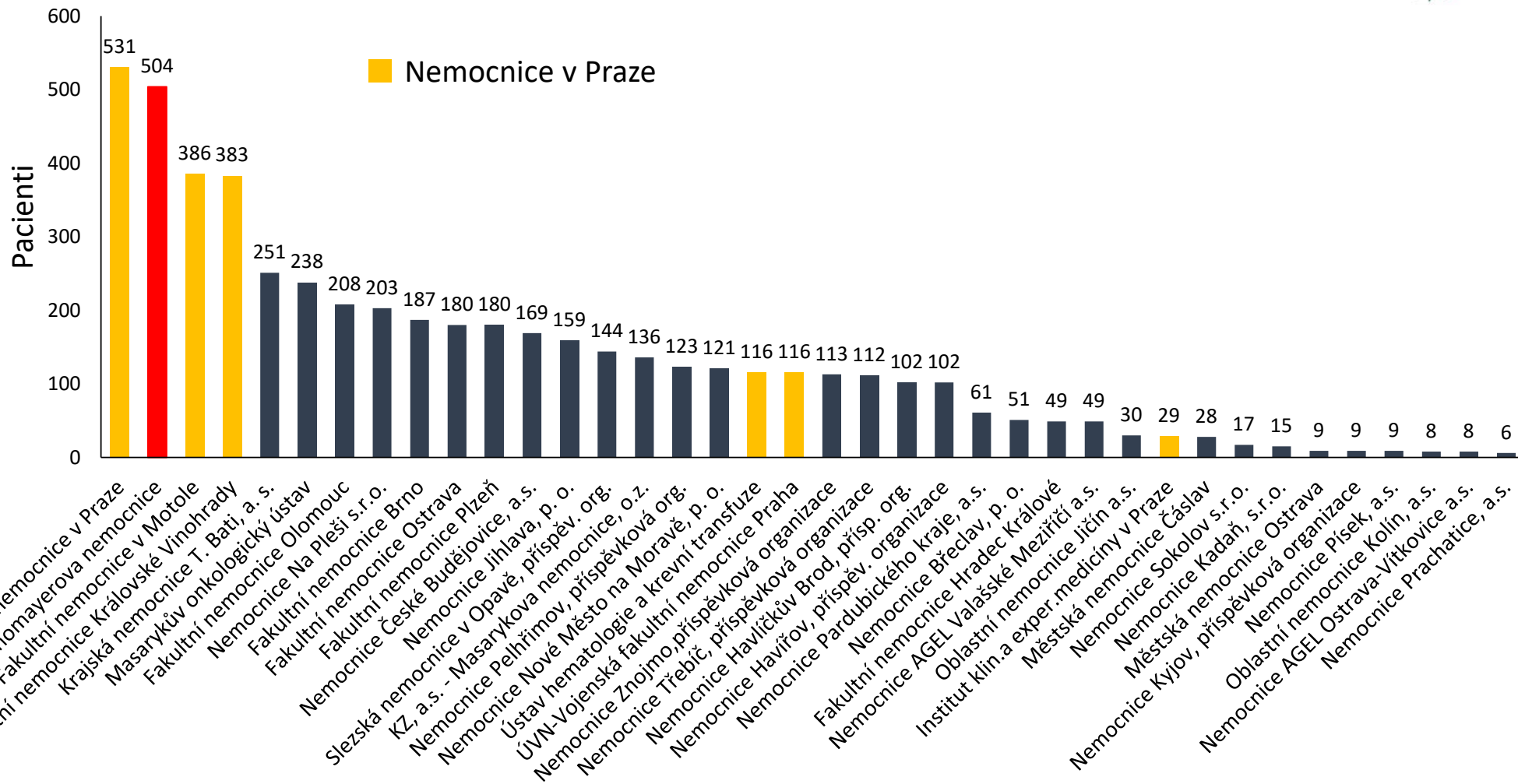
Pozn. 1 pacient mohl být ošetřen během roku ve více krajích.

Pacienti s DRG markery na 10 tis. zemřelých s očekávatelným úmrtím



Ve vykazování markerů jsou velmi významné rozdíly mezi regiony. Podíl pacientů s vykázanou péčí NTPP na očekávatelných úmrtích má regionální rozsah od 0,7% do 13%.

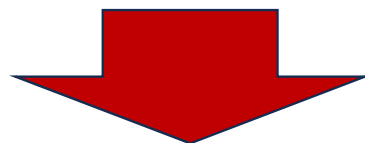
Počet pacientů s vykázaným DRG markerem v jednotlivých nemocnicích 2023*



*Zobrazovány jsou nemocnice s více než 5 pacienty

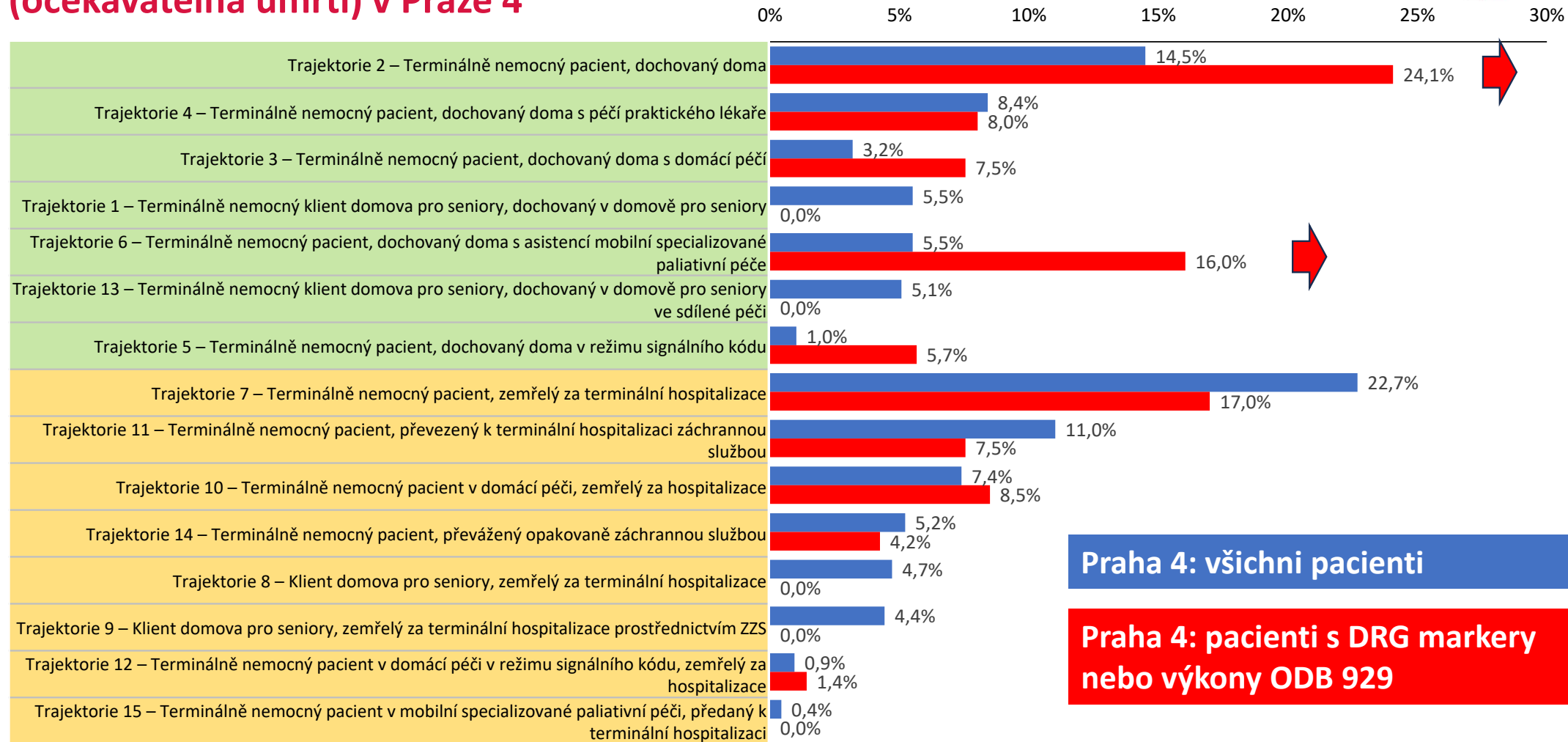
Populace Praha 4

Intervence NTPP vykázaná signálními DRG markery velmi významně optimalizovala následné trajektorie pacientů v konzumaci zdravotních služeb v závěru života.



	2022	Populace ČR	ČR - pacienti s DRG markery nebo ODB 929	Praha 4	Praha 4 - pacienti s DRG markery nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péčí v závěru života		41.8%	58.5%	43.2%	61.3%
Nežádoucí trajektorie za péčí v závěru života		58.2%	41.5%	56.8%	38.7%

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2022 (očekávatelná úmrtí) v Praze 4



Praha 4: všichni pacienti

Praha 4: pacienti s DRG markery nebo výkony ODB 929

N Praha 4 = 916

N Praha 4 s markery a výkony ODB 929 = 80

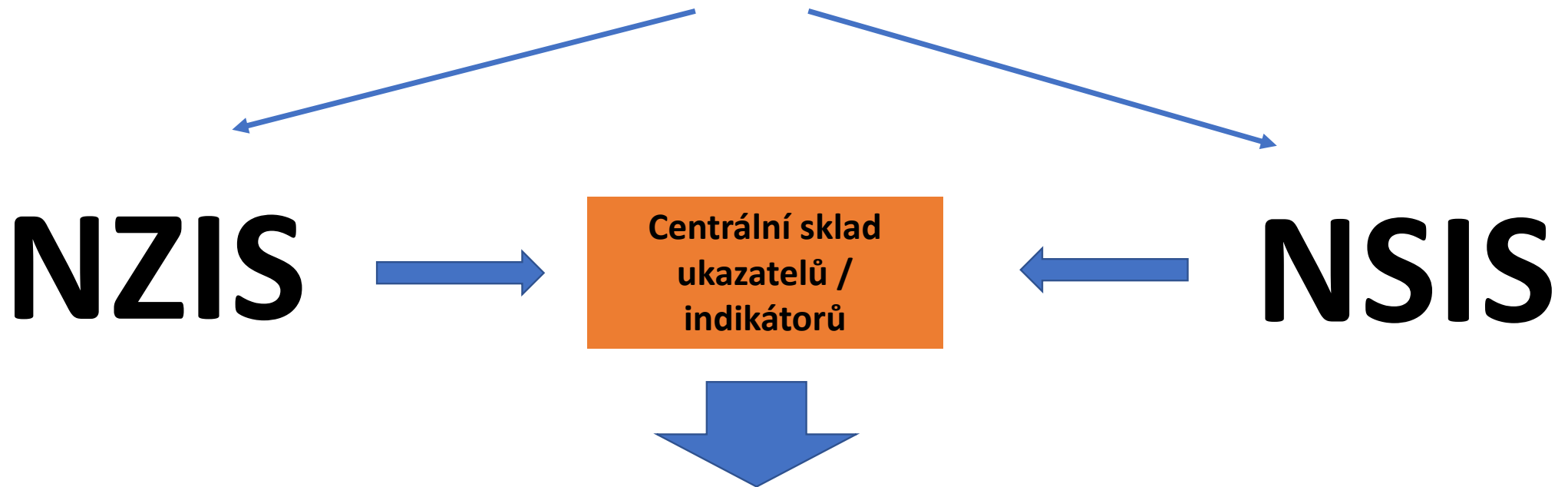
Regionální zpravodajství NZIS Městská část Praha 4

Vybrané kapitoly

**Mapování a hodnocení soc-zdrav pomezí služeb:
model AlzD a demence**



VIZE INFORMAČNÍ A ANALYTICKÉ PODPORY SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB



Současné možnosti společných meziresortních analýz nejsou malé

NR - PZS



Poskytovatelé

NR - PSS



Typ péče

Náklady

Nemocnost

Pobytové služby

Hospitalizace

Výkony

Invalidita

PnP

Podpora

Akutnost

NR - HOSP



NR - HZS



Konzumace služeb

DPN



POBYTOVÉ SLUŽBY



Trajektorie pacientů

LPZ



Trajektorie pacientů

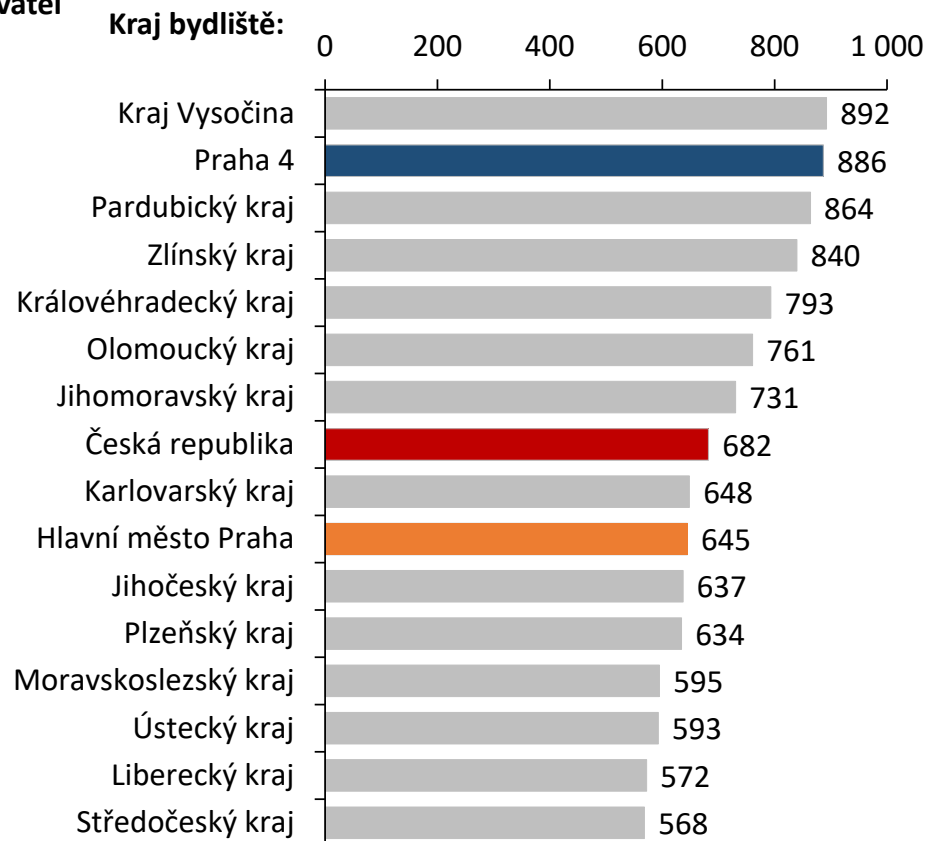
Alzheimerova nemoc

Zdroj: NRHZS 2010–2022;

Definice: Pacienti léčení s diagnózou G30 v daném roce.



Počet případů v roce 2022 na
100 000 obyvatel



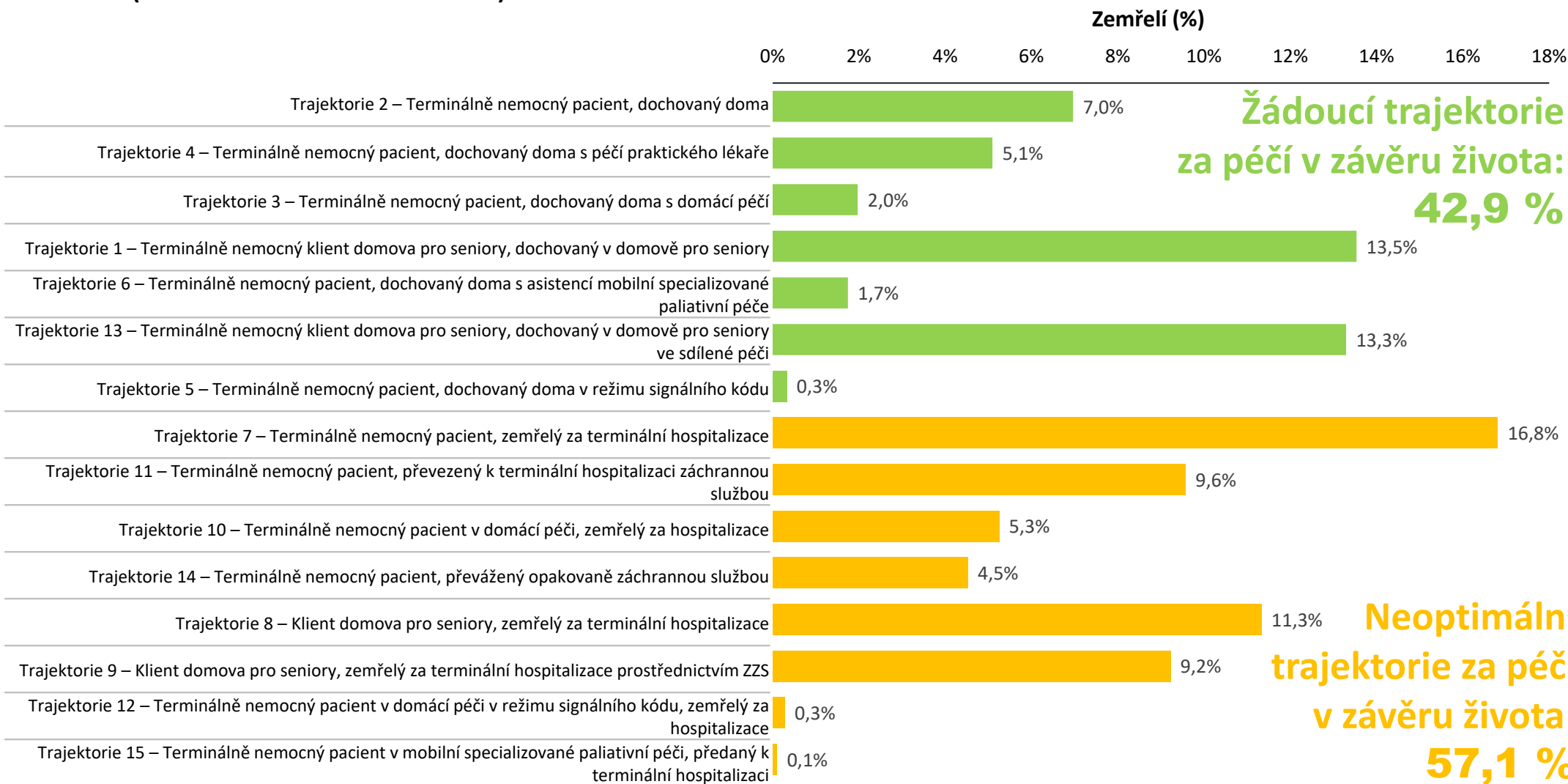
Alzheimerova nemoc byla v ČR v roce 2022 zaznamenána u 73 tisíc obyvatel ČR, tj. u 0,6 % obyvatel.

V Praze 4 byla v roce 2022 Alzheimerova nemoc zaznamenána u 1 178 osob, tj. u 0,6 % obyvatel.

Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života v České republice



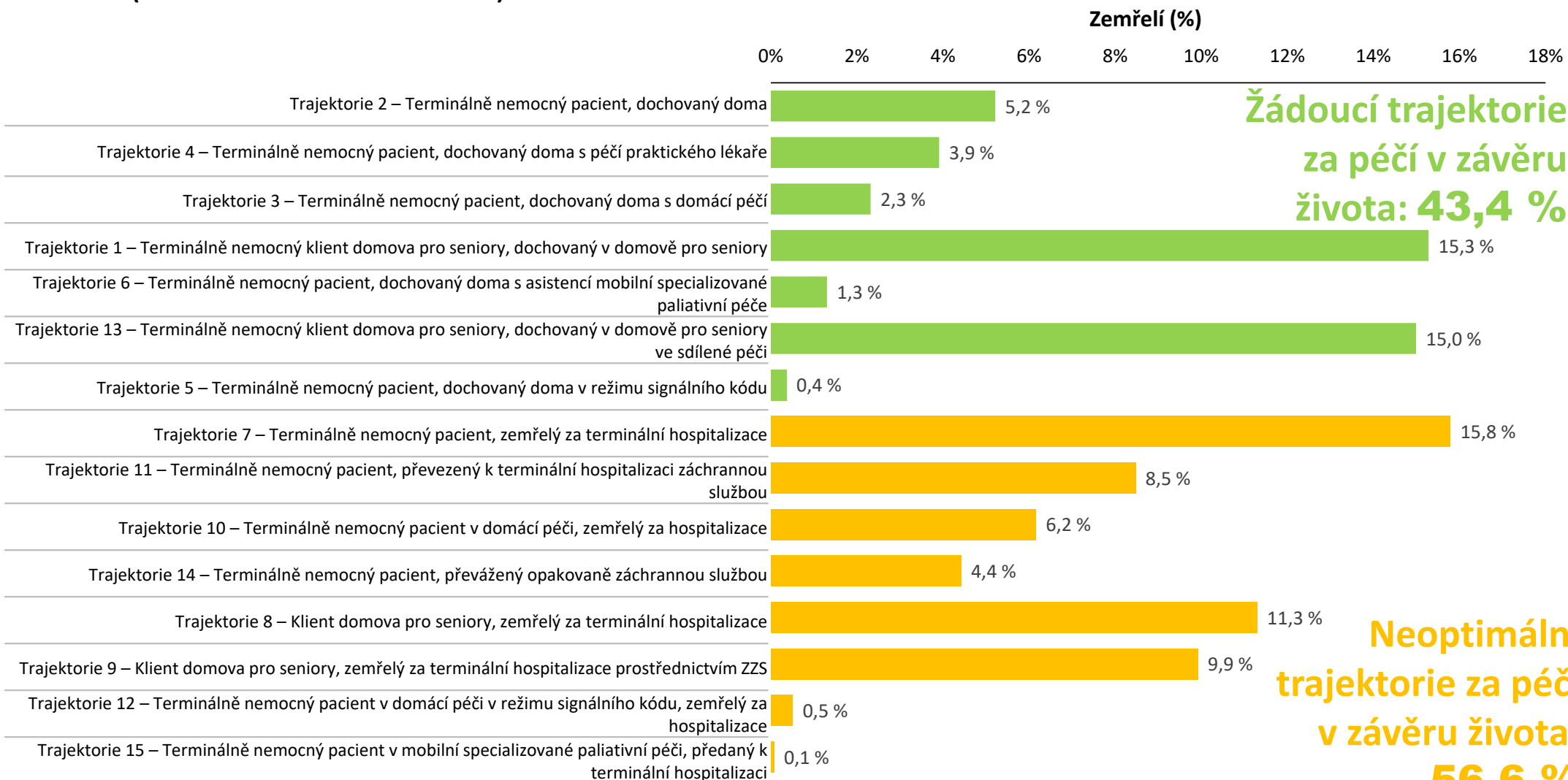
N = 9 169 (očekávatelná úmrtí v roce 2022)



Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života v Hl. m. Praha



N = 1 042 (očekávatelná úmrtí v roce 2022)



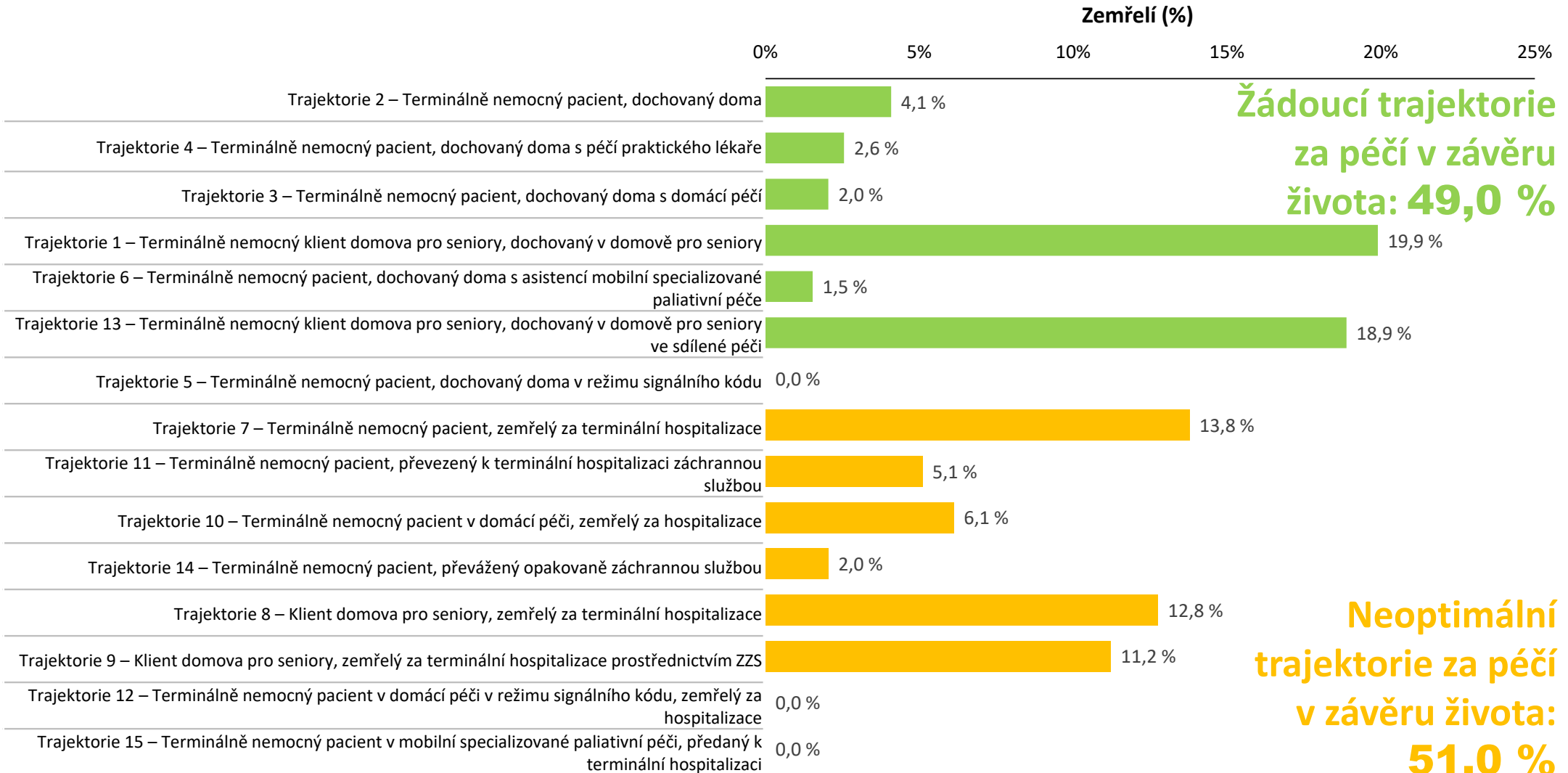
**Žádoucí trajektorie
za péči v závěru
života: 43,4 %**

**Neoptimální
trajektorie za péči
v závěru života:
56,6 %**

Trajektorie pacientů s Alzheimerovou chorobou v závěru života v MČ Praha 4



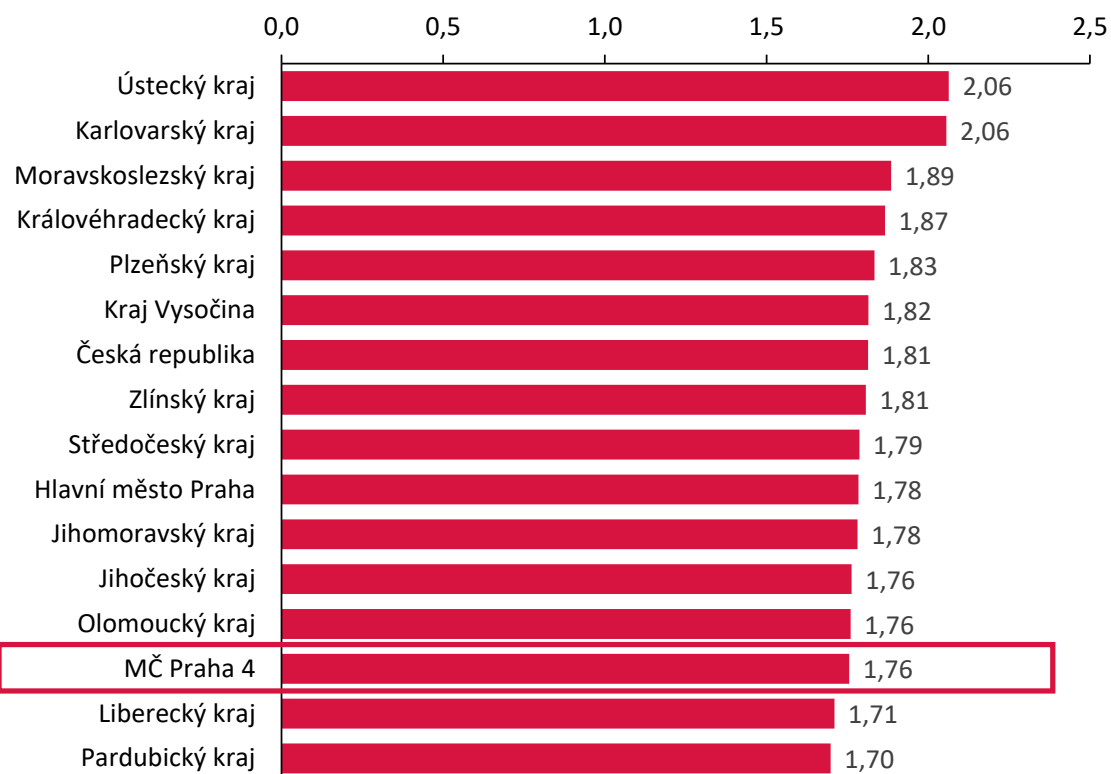
N = 157 (očekávatelná úmrtí v roce 2022)



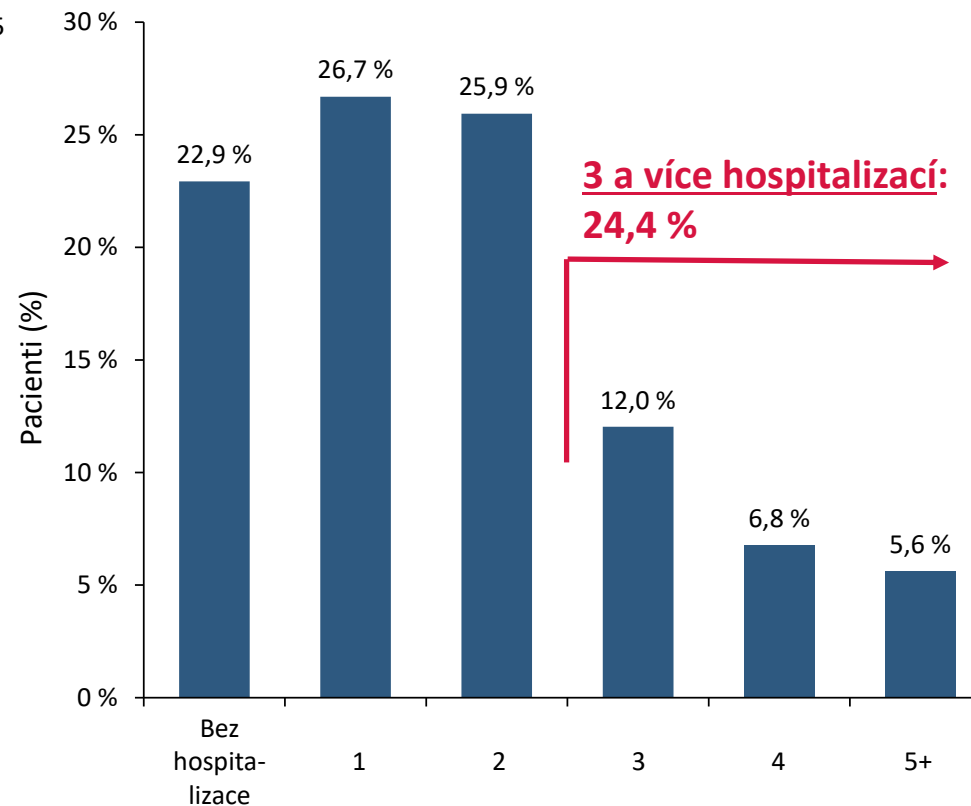
Praha 4: Počet hospitalizací v posledním roce života u pacientů s AlzD

Analyzováno bylo **266** (98 %) z celkového počtu **271** pacientů s Alzheimerovou nemocí s bydlištěm v MČ Praha 4, kteří zemřeli v roce **2022** a pro které jsou aktuálně dostupná data MPSV.

Pacienti s Alzheimerovou nemocí: průměrný počet hospitalizací



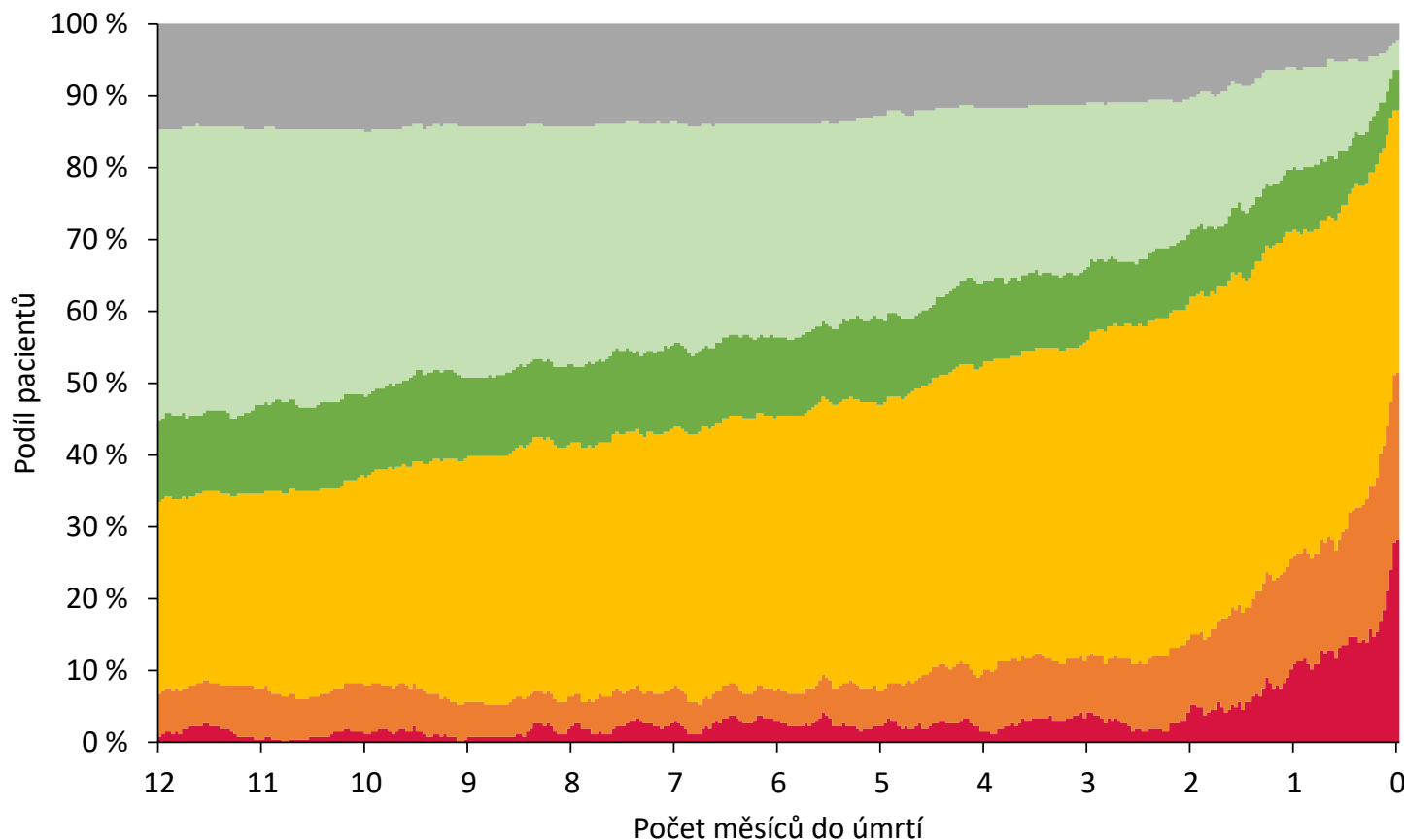
Pacienti s Alzheimerovou nemocí: celkový počet hospitalizací



Praha 4: Péče v posledním roce života o pacienty s Alzheimerovou nemocí

Analyzováno bylo 266 (98 %) z celkového počtu 271 pacientů s Alzheimerovou nemocí s bydlištěm v MČ Praha 4, kteří zemřeli v roce 2022 a pro které jsou aktuálně dostupná data MPSV.

Podíl pacientů dle místa pobytu a poskytnuté péče v jednotlivých dnech před úmrtím:

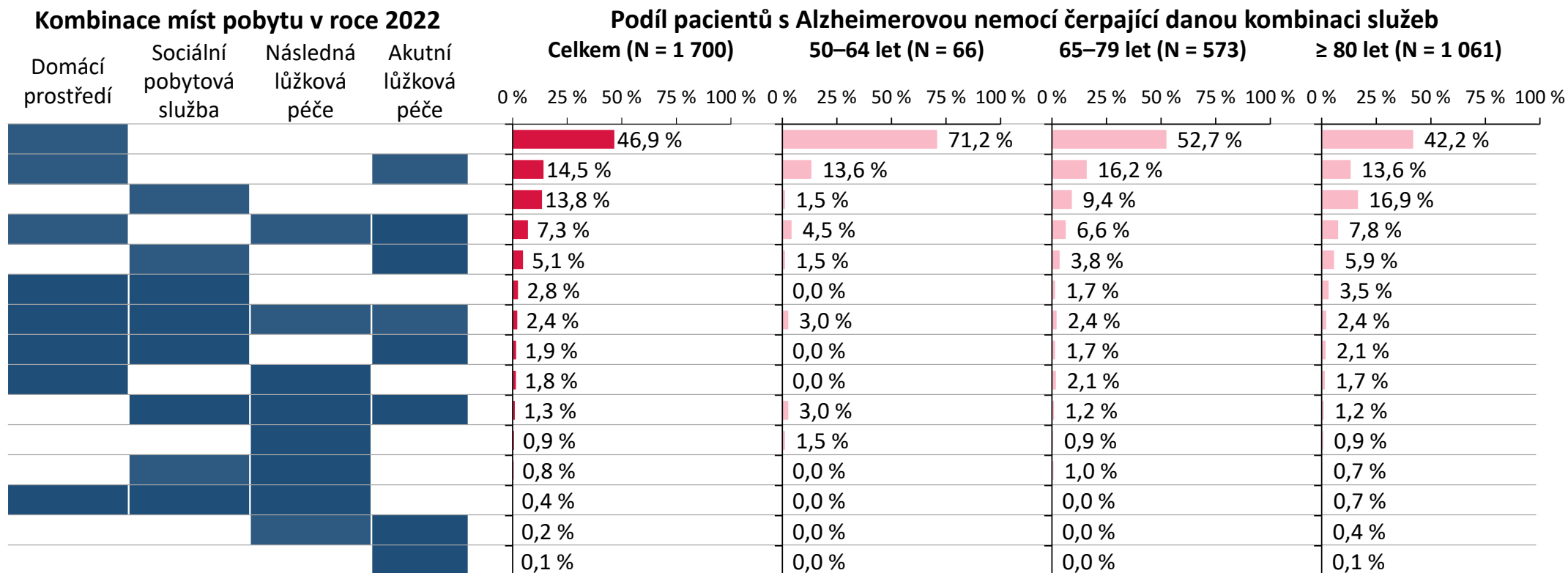


- Bez příspěvku na péči
- Pouze příspěvek na péči
- Zdravotní péče v domácím prostředí*
- Sociální pobytová služba
- Následná/dlouhodobá lůžková péče
- Akutní lůžková péče (standardní + JIP)

*Alespoň 1 kontakt s odborností 925 nebo 926 v daném týdnu.

V posledním roce života pacientů s Alzheimerovou nemocí mají v sociálních pobytových službách 70% podíl domovy se zvláštním režimem, 24% domovy pro seniory a 6% jiné pobytové služby.

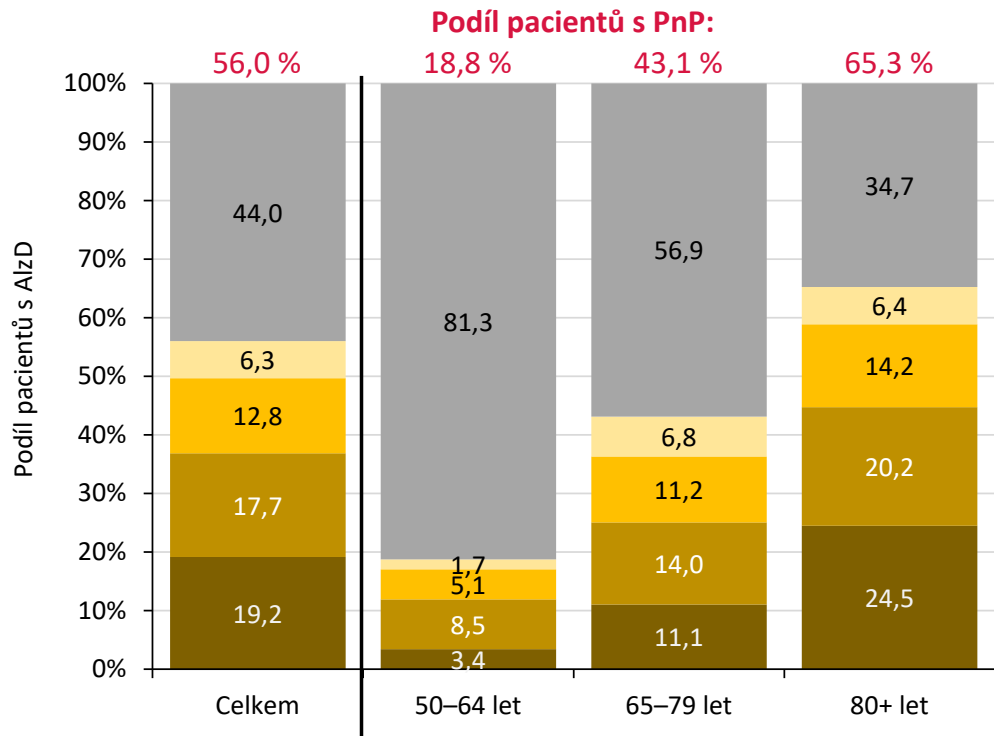
Praha 4: Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané pacienty s AlzD (2022)



V roce 2022 47 % pacientů s Alzheimerovou nemocí setrvalo v domácím prostředí (bez záznamu o sociálních pobytových službách a bez hospitalizačního pobytu). 15 % pacientů kombinovalo domácí péči s akutní lůžkovou péčí. 14 % pacientů strávilo celý rok v sociálních pobytových službách. U zbývajících 25 % pacientů nastala jiná kombinace služeb.

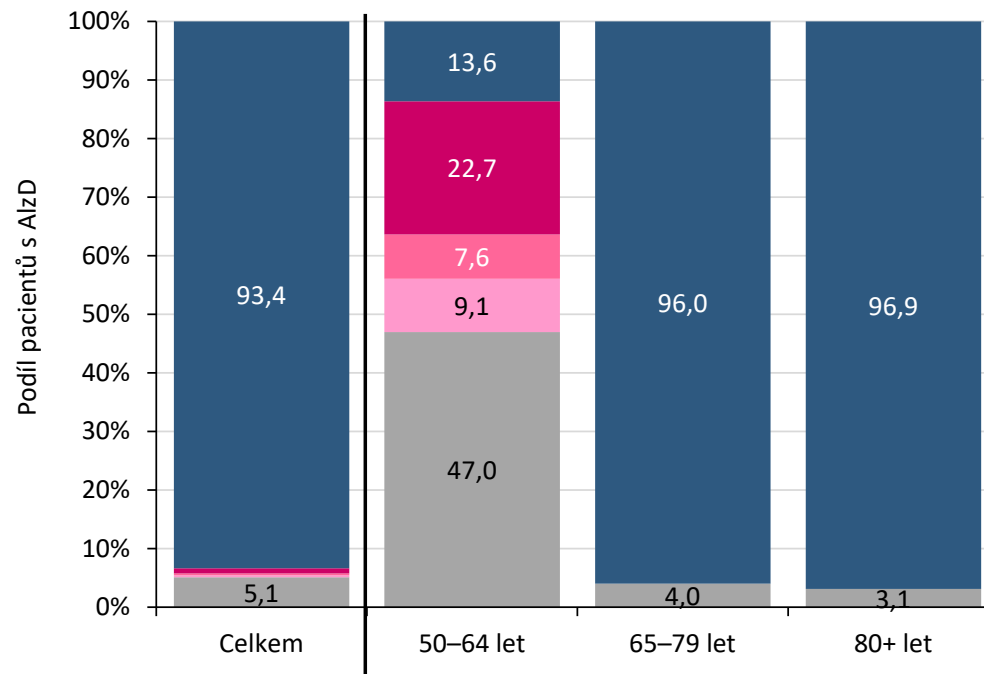
Praha 4: Podpora čerpaná pacienty s AlzD (2022)

Pobírání příspěvku na péči v roce 2022 dle věku pacienta s AlzD



- Bez příspěvku na péči (PnP)
- Pnp: I – lehká závislost
- Pnp: II – středně těžká závislost
- Pnp: III – těžká závislost
- Pnp: IV – úplná závislost

Pobírání důchodu v roce 2022 dle věku pacienta s AlzD



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

Služby sociálně-zdravotního pomezí u obyvatel Prahy 4 v roce 2022



Zdroj dat: MPSV; N = 1734 pacientů u služeb zdravotně sociálního pomezí

Σ 1 734

Druh sociální služby	Počet pacientů
domovy pro seniory	487
domovy se zvláštním režimem	473
pečovatelská služba	346
domovy pro osoby se zdravotním postižením	117
odlehčovací služby	115
osobní asistence	64
chráněné bydlení	31
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	27
tísňová péče	19
denní stacionáře	18
odborné sociální poradenství	10
podpora samostatného bydlení	8
týdenní stacionáře	6
centra denních služeb	6
sociální rehabilitace	3
sociálně terapeutické dílny	1
průvodcovské a předčitatelské služby	1
raná péče	1
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	1

Sídlo sociální služby	Počet pacientů
Hlavní město Praha - celkem	1 296 (74.7%)
Praha 4	624 (36.0%)
Praha 11	160 (9.2%)
Praha 10	100 (5.8%)
Praha 8	65 (3.7%)
Praha 12	59 (3.4%)
Ostatní Praha	288 (16.6%)
Středočeský kraj	306 (17.6%)
Ústecký kraj	41 (2.4%)
Plzeňský kraj	23 (1.3%)
Pardubický kraj	18 (1.0%)
Jihočeský kraj	11 (0.6%)
Jihomoravský kraj	4 (0.2%)
Liberecký kraj	4 (0.2%)
Karlovarský kraj	3 (0.2%)
Královéhradecký kraj	3 (0.2%)
Olomoucký kraj	3 (0.2%)
Vysočina	2 (0.1%)
Moravskoslezský kraj	1 (0.1%)
Zlínský kraj	1 (0.1%)
neuveďeno	18 (1.0%)

DĚKUJI ZA POZORNOST