

Koncepce a význam spolupráce zdravotního a sociálního sektoru (nejen) při propojování dat a digitalizaci služeb



Spolufinancováno
Evropskou unií

ZDRAVÍ2030



Projekt SZ DATA
reg. č. CZ.03.02.02/00/22_004/0004598



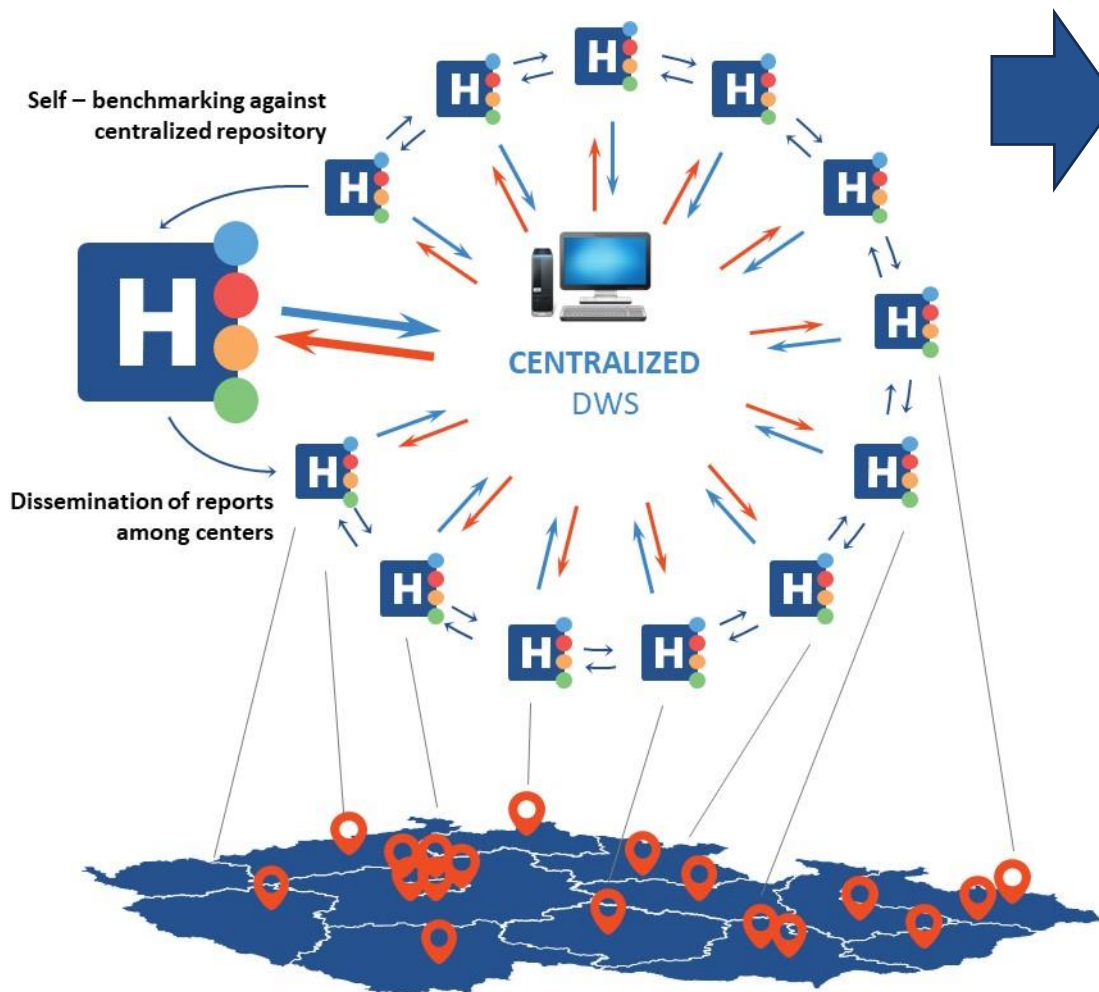
Tisková konference MPSV, 15.9. 2025

**Zdravotnictví již dokázalo kompletně elektronizovat
a centralizovat data o diagnostice a léčbě
všech nemocí**

**..... máme systém pro komplexní hodnocení
dostupnosti a kvality péče a Národní zdravotnický
informační systém data masivně otevírá
pro veřejnost.**



Zdravotnictví vybuďovalo plošný a komplexní Národní zdravotnický informační systém (NZIS)



Centralizuje data zdravotních pojišťoven, ambulancí, nemocnic,

Elektronizuje přenosy, snižuje administrativní zátěž personálu

Zpřístupňuje data odborníkům i pacientům (EZKarta, portál NZIP)

Národní zdravotnický informační portál (NZIP)

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

<https://www.nzip.cz>

nzip.cz
Národní zdravotnický informační portál

Hledejte odborníka, zařízení nebo článek...

... nebo si zobrazte všechny příspěvky

Životní situace
Rady a doporučení

Prevence a zdravý životní styl
Hlavní zásady

Informace o nemocech
Základní fakta

Mapa zdravotní péče
Najdi nejbližšího lékaře

Hry
Interaktivní vzdělávání

Rejstřík pojmů
Krátká vysvětlení pro laickou veřejnost

Doporučené weby
Online informační servis

Datové zpravodajství
Data, grafy a vizualizace

Vybrané články ze světa zdraví

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

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

Mohlo by vás zajímat

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

Konference NZIP 2024

- ✓ Počty výkonů (operací) v nemocnicích
- ✓ Dostupnost péče v regionech
- ✓ Data o porodnicích, péče o matku a dítě
- ✓ Data o preventivních programech
- ✓

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

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



Zajišťujeme dostatečně sociální i zdravotní péči těžce nemocným pacientům?

Vracíme vůbec draze léčené pacienty do práce?



Kolik vážně nemocných pacientů je ošetřováno v domácím prostředí?



Jaká je trajektorie těžce nemocných v systému sociálně zdravotních služeb?

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



VŠE MĚNÍ

**NOVÁ REALITA INFORMAČNÍ A ANALYTICKÉ
PODPORY SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB**

MZD



**Centrální sklad
ukazatelů /
indikátorů**



MPSV



Integrace dat sociálních a zdravotních služeb v jednom systému

MZD

*Národní zdravotnický
informační systém*



Integrace
dat



MPSV

*Česká správa sociálního
zabezpečení, Úřad práce*

Hodnocení sociálních
služeb u poskytovatelů
zdravotní péče

Zdravotní služby dle
invalidity a stupně
závislosti pacientů

Komplexní hodnocení
obsahu péče
ošetřovatelských služeb

Domácí péče,
sociálně zdravotní
respitní péče

Zdravotní péče o
klienty v sociálních
službách

MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ PACIENTŮ ZA PÉČÍ

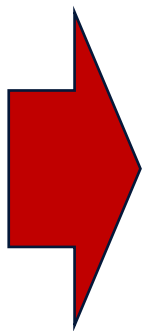
**Jaký prospěch z propojování dat MPSV
a MZD mají poskytovatelé, pacienti ...**



... k čemu je to dobré ?

1.

**Známe nemocnost a tíži zdravotního stavu
pacientů pobytových sociálních služeb**



- Zajištění dostupnosti péče**
- Plánování potřebných kapacit**
- Prevence rizik**

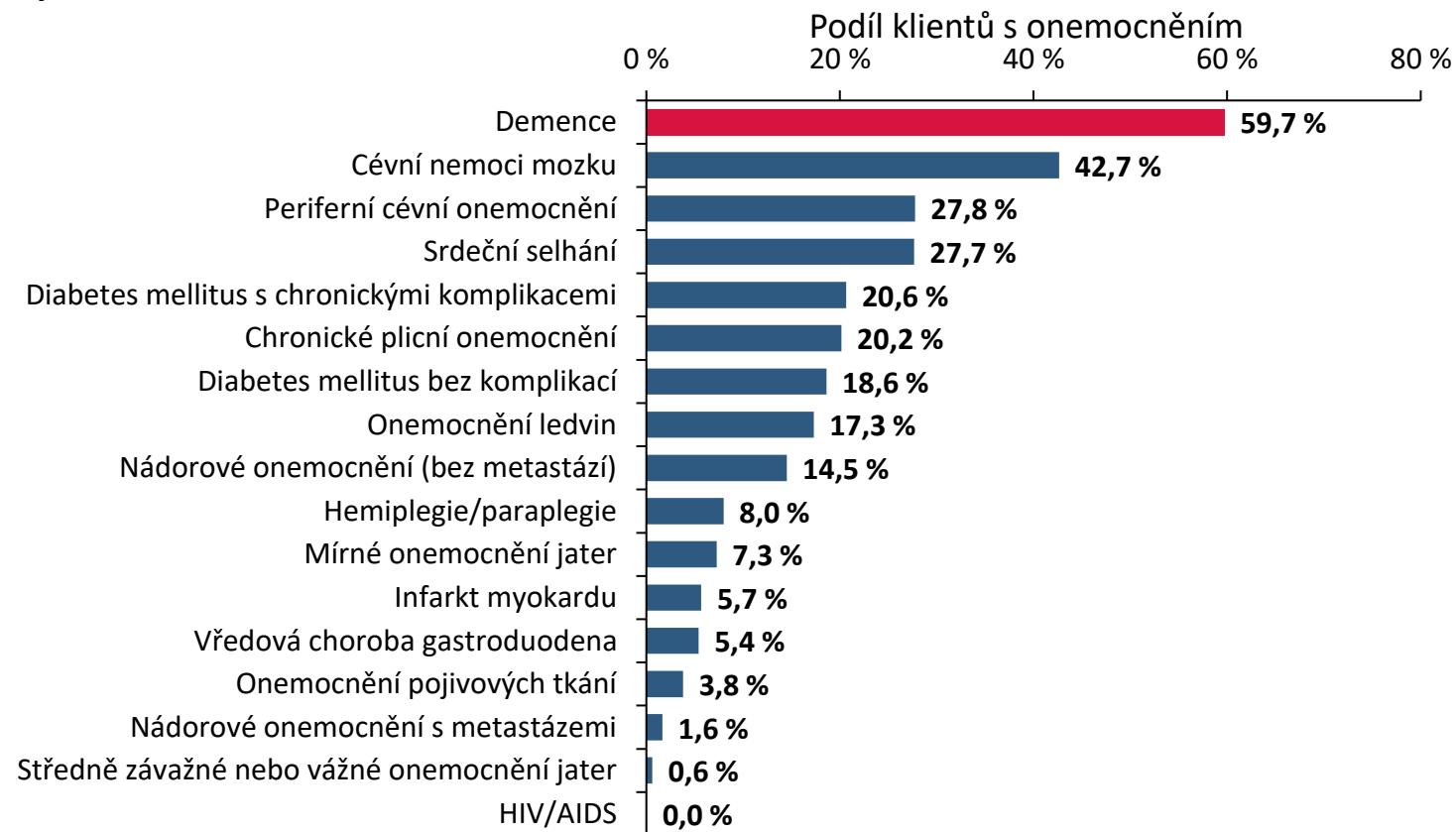
Nemocnost klientů v zařízeních s pobytovou sociální službou v roce 2024

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV - data o pobytových sociálních službách

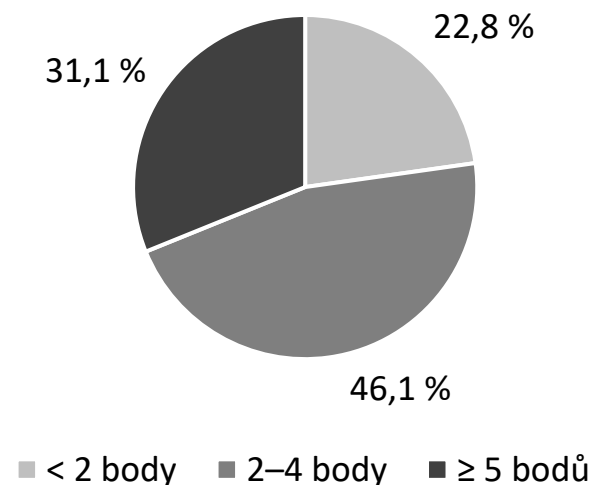
Klienti pobytových sociálních služeb v roce 2024 (N = 98 641):

domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, chráněné bydlení, týdenní stacionáře

Vybraná onemocnění:



DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové: Pro klienty pobytových sociálních služeb byla analyzována 5letá historie poskytnuté lékařské péče. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého klienta.



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)

Klienti a pobytové dny v zařízeních s pobytovou sociální službou: celkem vs. pacienti s demencí (včetně Alzheimerovy choroby)

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), data MPSV – pobytové sociální služby

Zahrnuté služby: domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, chráněné bydlení, týdenní stacionáře

Rok	Celkem			Pacienti s demencí (z celkového počtu osob)		
	Počet klientů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na klienta*	Počet klientů	Počet pobytových dní	Počet pobytových dní na klienta*
2014	82 733	23 108 677	279,3	37 364	9 844 853	263,5
2015	87 475	23 765 391	271,7	42 067	10 757 173	255,7
2016	89 233	24 684 108	276,6	44 534	11 737 580	263,6
2017	91 454	25 019 722	273,6	47 269	12 327 728	260,8
2018	92 723	25 324 749	273,1	49 296	12 871 454	261,1
2019	94 471	25 713 049	272,2	51 671	13 528 555	261,8
2020	93 651	25 574 281	273,1	52 363	13 723 898	262,1
2021	95 242	25 189 576	264,5	53 540	13 667 240	255,3
2022	97 112	26 277 890	270,6	56 200	14 759 294	262,6
2023	97 662	26 880 509	275,2	58 021	15 562 508	268,2
2024	98 641	27 288 600	276,6	60 453	16 305 491	269,7
% změna 2014 -> 2024	+ 19,2 %	+ 18,1 %	-	+ 61,8 %	+ 65,6 %	-

*Počet pobytových dní nezahrnuje dny, kdy byli klienti hospitalizováni v nemocnici, ačkoliv byli současně evidováni v zařízení sociálních služeb.

Proočkovanost proti chřipce: klienti pobytových soc. zařízení (věk 65+)

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), MPSV – data o pobytových sociálních službách

Podíl klientů pobytových sociálních služeb, kteří byli očkováni proti chřipce v dané sezóně:

	Sezóna 2018/2019	Sezóna 2019/2020	Sezóna 2020/2021	Sezóna 2021/2022	Sezóna 2022/2023	Sezóna 2023/2024	Sezóna 2024/2025
Celkem	57,7 %	57,6 %	52,2 %	56,1 %	52,0 %	55,8 %	53,0 %
Podle kraje zařízení:							
Hlavní město Praha	39,3%	38,3%	41,4%	39,2%	39,8%	50,2%	46,5%
Středočeský kraj	56,9%	59,3%	49,5%	57,2%	54,6%	60,3%	57,4%
Jihočeský kraj	54,9%	56,7%	54,0%	56,6%	53,4%	55,5%	49,8%
Plzeňský kraj	45,3%	46,1%	38,2%	42,6%	40,2%	44,4%	43,1%
Karlovarský kraj	56,3%	58,8%	49,0%	60,8%	49,9%	55,2%	54,2%
Ústecký kraj	54,2%	53,5%	49,7%	56,5%	49,9%	53,8%	55,1%
Liberecký kraj	57,1%	59,7%	55,1%	52,6%	49,0%	53,7%	55,2%
Královéhradecký kraj	64,4%	59,8%	53,4%	61,2%	56,1%	61,6%	58,8%
Pardubický kraj	63,0%	61,3%	55,2%	56,5%	54,3%	54,5%	54,3%
Kraj Vysočina	63,3%	62,7%	57,9%	58,8%	54,4%	54,5%	52,6%
Jihomoravský kraj	66,3%	64,7%	57,0%	62,0%	57,1%	58,1%	54,4%
Olomoucký kraj	61,1%	61,9%	57,2%	62,4%	59,9%	60,0%	54,0%
Zlínský kraj	58,0%	61,9%	52,2%	56,7%	48,5%	53,7%	46,7%
Moravskoslezský kraj	59,9%	58,3%	55,7%	56,6%	52,6%	55,4%	54,3%

Úrazy v pobytových sociálních službách: klienti ve věku 65+ let

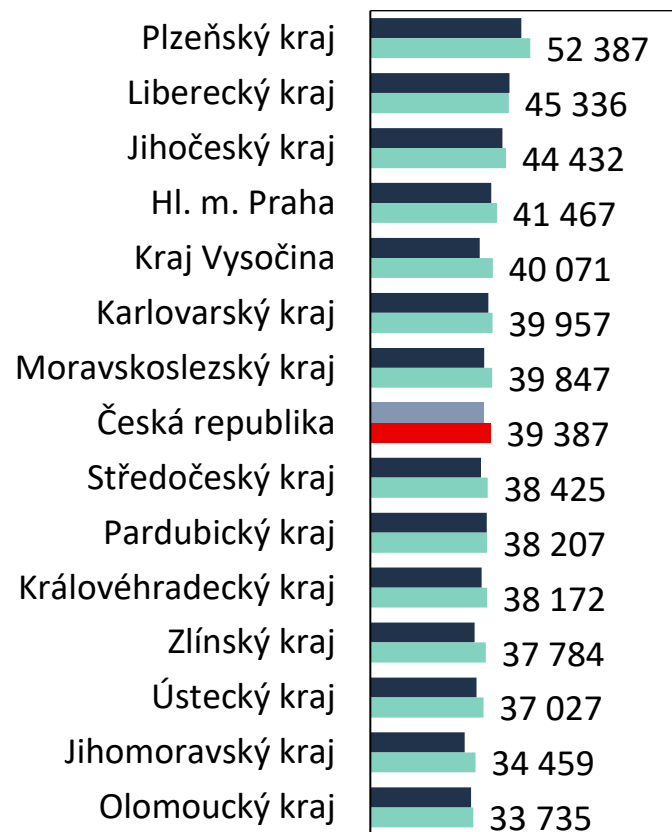
Zdroj: NRHZS 2022-2023 - NRU; Definice: Počet úrazů (S00-T79), které byly ošetřeny ambulantně / vyžadovali hospitalizaci / pacienti v jejich následku zemřeli

Ambulantně léčené úrazy

Σ 38 tis. ročně

Počet případů na 100 000 osob v sociálních pobytových službách

Kraj bydliště: 0 50 000 100 000

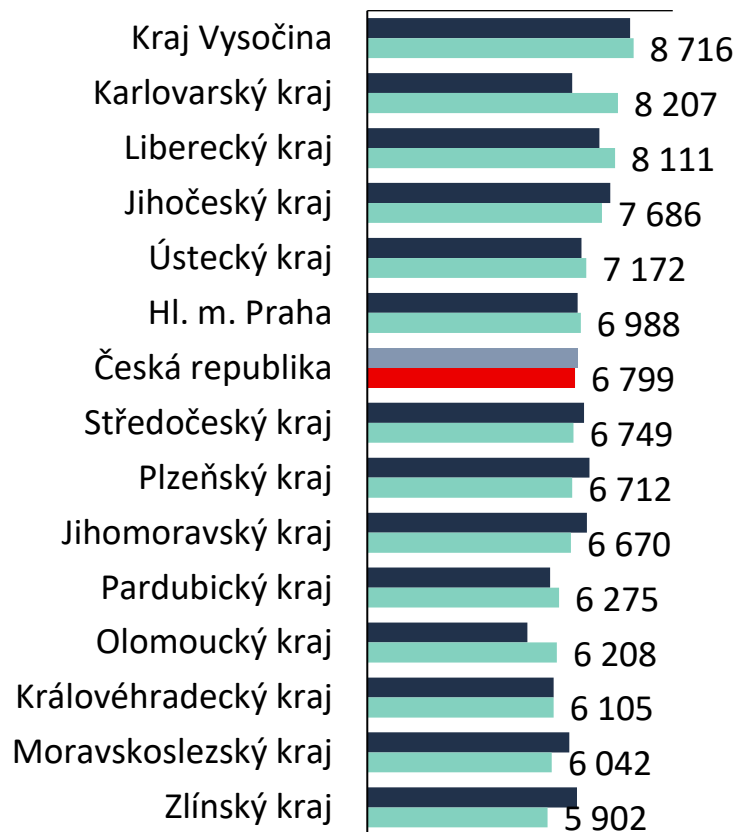


Úrazy vyžadující hospitalizaci

Σ 6,7 tis. ročně

Počet případů na 100 000 osob v sociálních pobytových službách

Kraj bydliště: 0 5 000 10 000

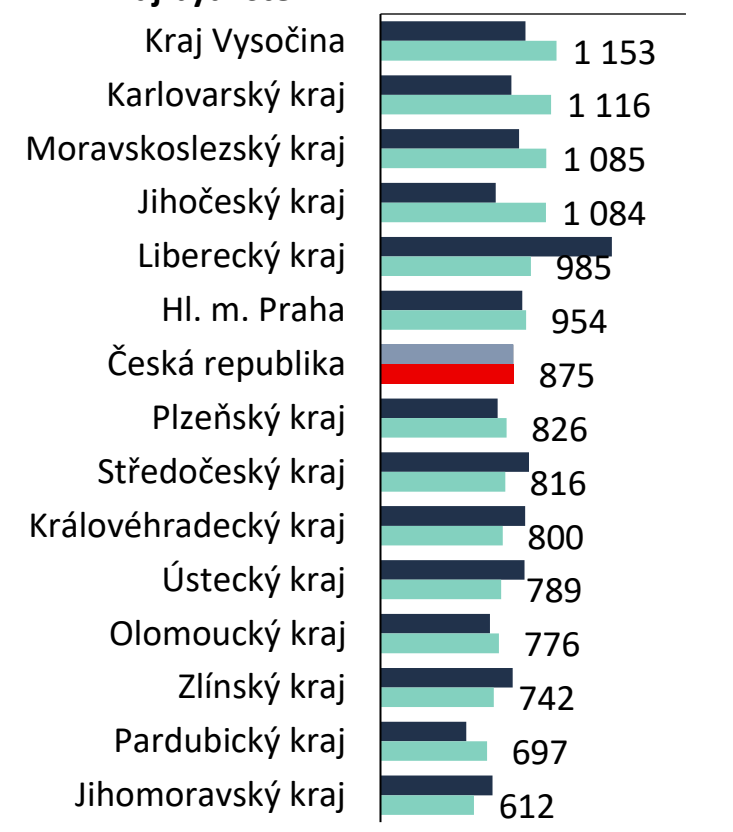


Úrazy s následkem úmrtí

Σ 860 ročně

Počet případů na 100 000 osob v sociálních pobytových službách

Kraj bydliště: 0 1 000 2 000

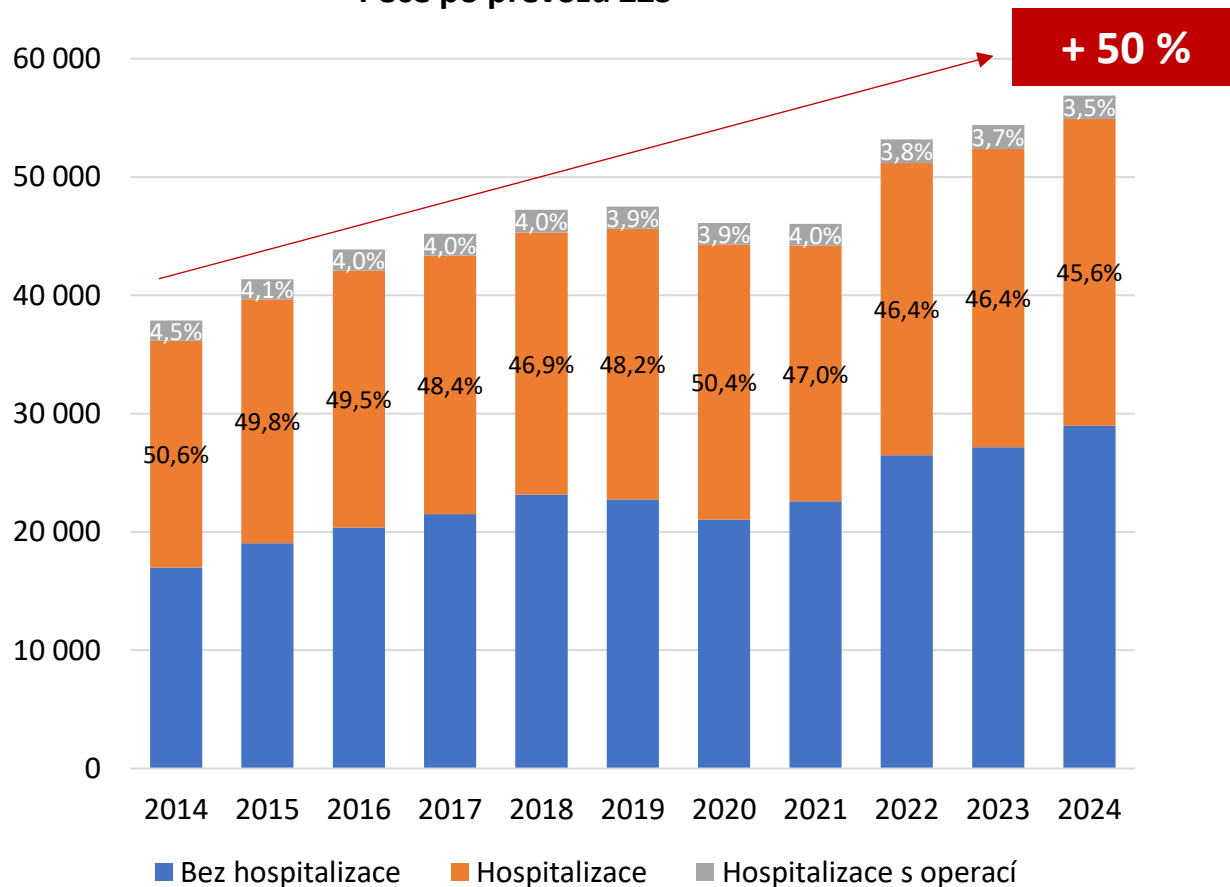


■ 2023 ■ 2024

Pacienti pobytových sociálních služeb v péči ZZS

Zdroj: NRHZS 2014–2024; MPSV – data o pobytových sociálních službách 2014-2024

Péče po převozu ZZS



Nejčastější příčiny hospitalizace po převozu ZZS – 2014–2024

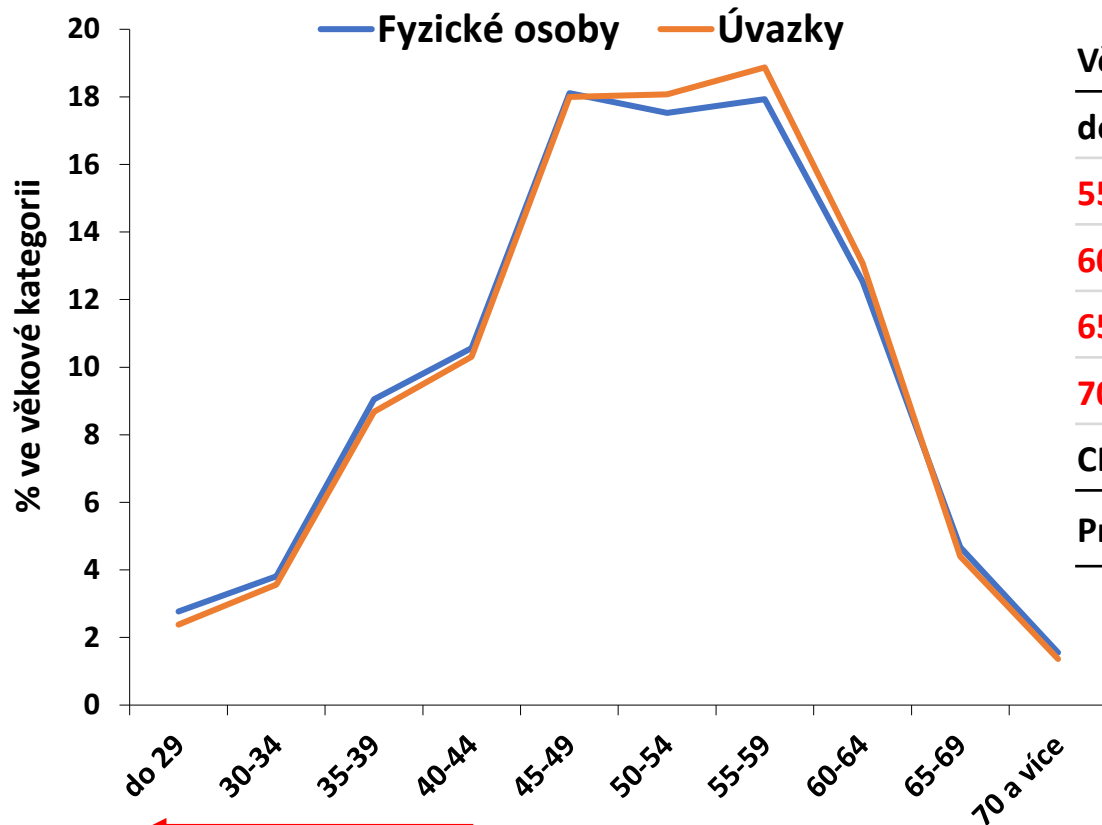
	Hlavní DG hospitalizace	
1	J18	Bronchopneumonie NS
2	N39	Infekce močového ústrojí neurčené lokalizace
3	I50	Městnavé selhání srdce
4	S72	Pertrochanterická zlomenina; zavřená
5	I63	Mozkový infarkt způsobený trombózou mozkových tepen
6	A41	Sepse, způsobená jinými gramnegativními organismy
7	J20	Akutní bronchitida NS
8	E86	Snížení objemu plazmy nebo extracelulární tekutiny
9	G40	Epilepsie – padoucnice
10	J12	Jiná virová pneumonie
11	S06	Nitrolební poranění
12	J44	Chronická obstrukční plicní nemoc s akutní exacerbací NS
13	J96	Respirační selhání nezařazené jinde
14	E11	Diabetes mellitus 2. typu
15	N30	Zánět močového měchýře (cystitida)
16	J15	Bakteriální zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde
17	K56	Paralytický ileus a střevní neprůchodnost bez kýly
18	K92	Jiné nemoci trávicí soustavy
19	I21	Akutní infarkt myokardu
20	K80	Žlučové kameny

Počet hospitalizací s úmrtím v jednotlivých letech

Rok	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Celkový počet hospitalizovaných pacientů	20 898	22 293	23 488	23 677	24 060	24 755	25 063	23 436	26 705	27 254	27 926
Počet úmrtí během hospitalizace	3 011 (14,4 %)	3 793 (17,0 %)	3 767 (16,0 %)	4 098 (17,3 %)	4 120 (17,1 %)	4 361 (17,6 %)	5 822 (23,2 %)	4 970 (21,2 %)	4 952 (18,5 %)	4 621 (17,0 %)	4 781 (17,1 %)

Nová vládní podpora vzdělávání zabrání úbytku personálních kapacit z důvodu odchodů do starobního důchodu

Všeobecná sestra v pobytových sociálních službách



Rizikový nedostatek kapacit krytých pracovníky ve věku < 40 let

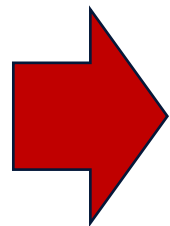
Věk	Fyzické osoby		Úvazky	
	N	%	N	%
do 55 let	4 646	63,3 %	4 044	62,4%
55-59	1 316	17,9 %	1 225,1	18,9 %
60-64	920	12,5 %	848,6	13,1 %
65-69	343	4,7 %	285,7	4,4 %
70 a více	114	1,6 %	88,6	1,4 %
CELKEM	7 339	100,0 %	6 492,0	100,0 %
Průměrný věk	50,4 let			

2 693 ZP
36,7%

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) – odborná způsobilost + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) – pracovní zařazení a úvazky; stav k 31. 12. 2023

2.

Komplexní mapování trajektorií pacientů v systému sociálních i zdravotních služeb a optimalizace péče v závěru života



**Národní plán podpory paliativní péče
Národní geriatrický plán**

**Ustavení nemocničních týmů paliativní péče
Podpora specializované paliativní péče**

NOVĚ DOSTUPNÉ MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ za péči v závěru života

Typologie optimálních a neoptimálních trajektorií pacientů v závěru života jsou vytvářené na základě plné dostupnosti dat o konzumaci zdravotních a sociálních služeb.

Optimální (žádoucí) trajektorie

OT1 Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic

OT2 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

OT3 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

OT4 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče

OT5 Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici

OT6 Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory

OT7 Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči

OT8 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

NT1 Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

NT2 Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

NT3 Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

NT4 Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

NT5 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

NT6 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZZS

NT7 Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace

NT8 Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

Trajektorie pacientů v závěru života: SITUACE V ČR SE ZLEPŠUJE

N = 65 151 (pacienti zemřelí v roce 2012 v ČR, očekávatelná úmrtí)

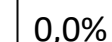
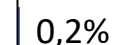
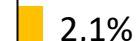
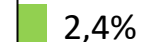
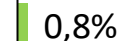
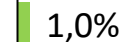
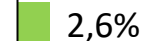
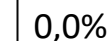
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

ČR 2012

ČR 2023

OT 1 – Terminálně nemocný pacient dochovaný na lůžku následné nebo dlouhodobé péče mimo lůžkový hospic
OT 2 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma
OT 3 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře
OT 4 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s asistencí mobilní specializované paliativní péče
OT 5 – Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici
OT 6 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory
OT 7 – Terminálně nemocný klient domova pro seniory, dochovaný v domově pro seniory ve sdílené péči
OT 8 – Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s domácí péčí (resp. v režimu signálního kódu)
NT 1 – Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 2 – Terminálně nemocný pacient, převezенý k terminální hospitalizaci záchrannou službou
NT 3 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace
NT 4 – Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou
NT 5 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace
NT 6 – Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace prostřednictvím ZS
NT 7 – Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace
NT 8 – Terminálně nemocný pacient v mobilní specializované paliativní péči, předaný k terminální hospitalizaci

0% 10% 20% 30%

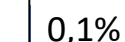
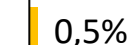


Žádoucí
trajektorie
za péči v závěru
života: **43 %**

Nežádoucí
trajektorie za péči
v závěru života:
57 %

22 % *

0% 10% 20%



Žádoucí
trajektorie
za péči v závěru
života: **54 %**

Nežádoucí
trajektorie za péči
v závěru života:
46 %

18 % *

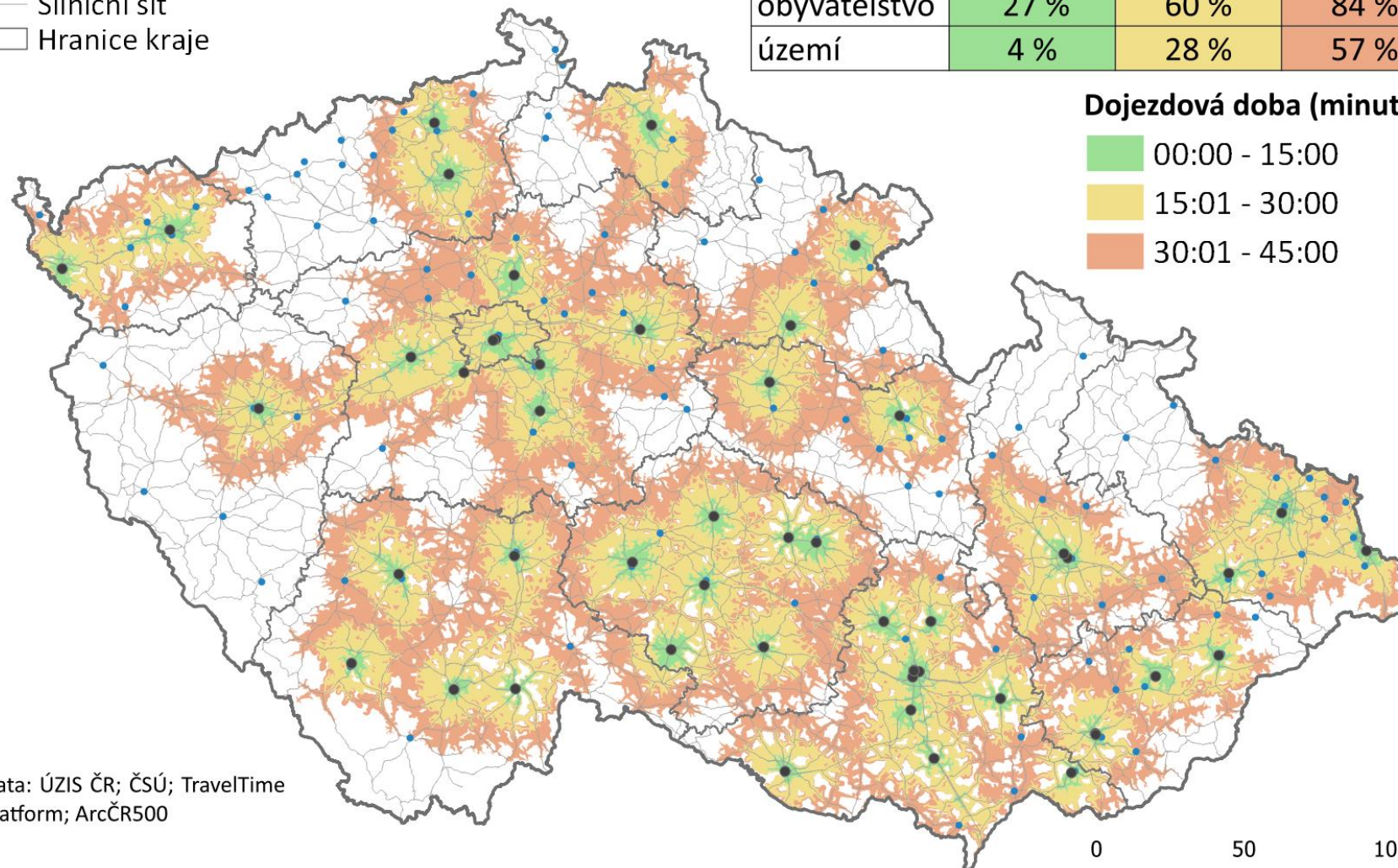
**System umožňuje
mapovat a
optimalizovat
kapacity domácí
paliativní péče,
včetně sociálně
zdravotních služeb**

Rok 2023

- zařízení odb. 926
- Obce nad 10 tis. obyv.
- Silniční síť
- Hranice kraje

Dojezdovou dobu splňuje:

	15 minut	30 minut	45 minut
obyvatelstvo	27 %	60 %	84 %
území	4 %	28 %	57 %



Data: ÚZIS ČR; ČSÚ; TravelTime platform; ArcČR500

0 50 100 km

Zátěž geriatrickými pacienty NELZE predikovat bez meziresortně propojených dat !

I. IDENTIFIKACE POČTU POTENCIÁLNÍCH PACIENTŮ

Vyšší věk

- 60 – 74 let
- 75+ let

a

Polymorbidita

a/nebo

Polypragmázie

Σ

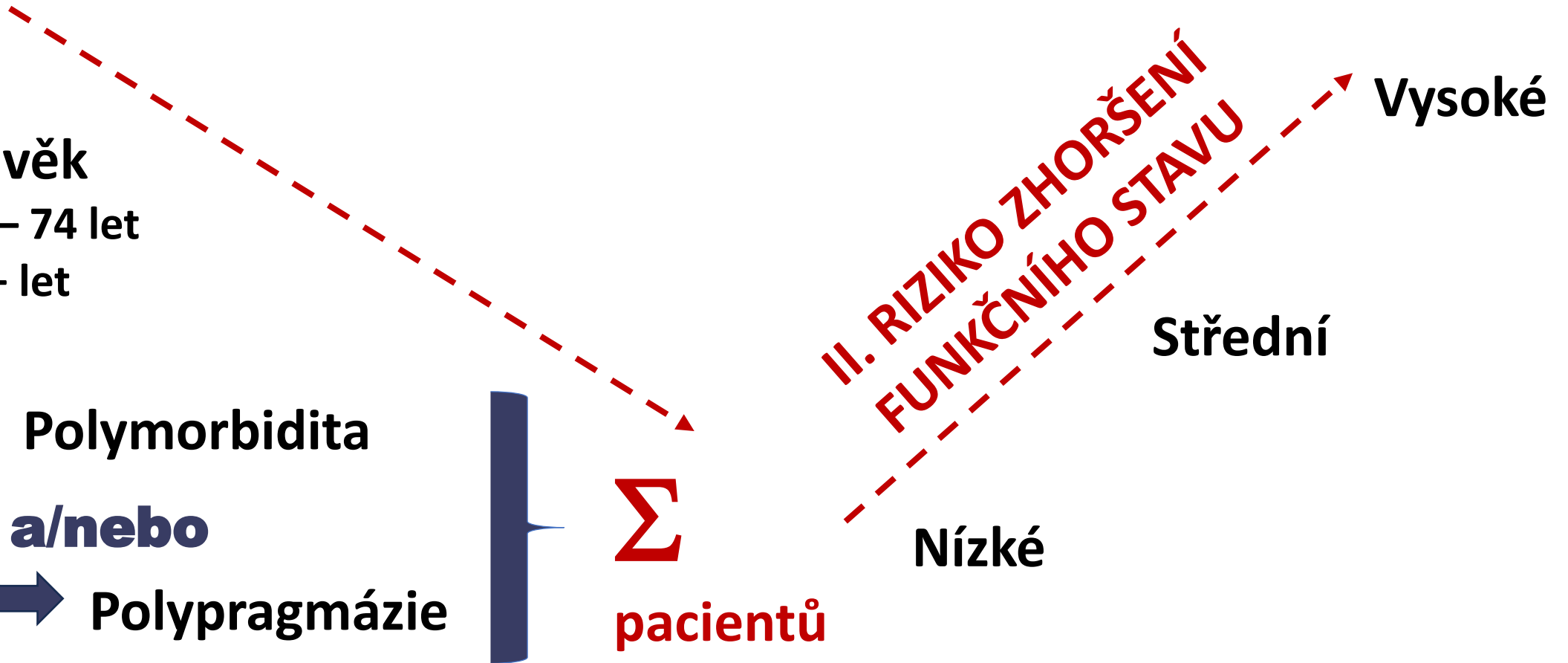
pacientů

II. RIZIKO ZHORŠENÍ
FUNKČNÍHO STAVU

Nízké

Střední

Vysoké



Pacienti s potřebami geriatrické péče: populační vývoj počtů

Zdroj: NRHZS

Počet geriatrických pacientů v ČR

Rok	60-74 let	60-74 let	60-74 let	75+ let	75+ let	75+ let
	Nízké riziko	Střední riziko	Vysoké riziko	Nízké riziko	Střední riziko	Vysoké riziko
2014	505 035	225 195	15 535	239 414	155 145	47 921
2015	545 557	228 299	16 772	261 699	158 582	51 447
2016	558 305	228 967	17 330	274 952	160 054	53 782
2017	565 560	226 895	17 970	287 032	160 859	55 511
2018	564 562	222 360	18 568	302 278	165 221	57 807
2019	573 376	221 399	19 021	322 979	169 801	60 934
2020	563 334	192 129	19 229	330 606	158 742	61 170
2021	617 624	196 780	20 269	379 493	167 589	63 462
2022	585 461	202 925	20 381	381 943	181 996	68 551
2023	577 464	202 390	20 355	398 854	187 929	71 243
	+ 7%		+ 31%	+ 49%		+ 49%

Pacienti s potřebami geriatrické péče: objem čerpané péče narůstá

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); data ZZS, započteno max. 1 ošetření na pacienta za den

Objem čerpané péče a její tíže narůstají

Pacienti ve věku 75+ let se stupněm rizika zhoršení funkčního stavu III:

Rok	N	Zdravotnická záchranná služba		Akutní lůžková péče		Neakutní lůžková péče		Pobytová sociální služba		Odb. 925/926 ≥ 14 dní/rok
		Počet pacientů (% z N)	Počet výjezdů ZZS	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)	Počet dnů	Počet pacientů (% z N)
2014	47 921	28 349 (59,2 %)	52 858	36 002 (75,1 %)	701 814	16 650 (34,7 %)	701 814	28 888 (60,3 %)	7 318 066	20 340 (42,4 %)
2023	71 243	43 506 (61,1 %)	85 413	47 484 (66,7 %)	828 876	20 601 (28,9 %)	828 876	43 078 (60,5 %)	11 404 358	31 311 (43,9 %)
% změna										
2014 →2023	+48,7 %	+53,5 %	+61,6 %	+31,9 %	+18,1 %	+23,7 %	+18,1 %	+49,1 %	+55,8 %	+53,9 %

Zásadní úkol pro samosprávy, poskytovatele

Na základě predikcí zajistit kapacity sociální a sociálně-zdravotní podpory pro narůstající počet seniorních, geriatrických, pacientů

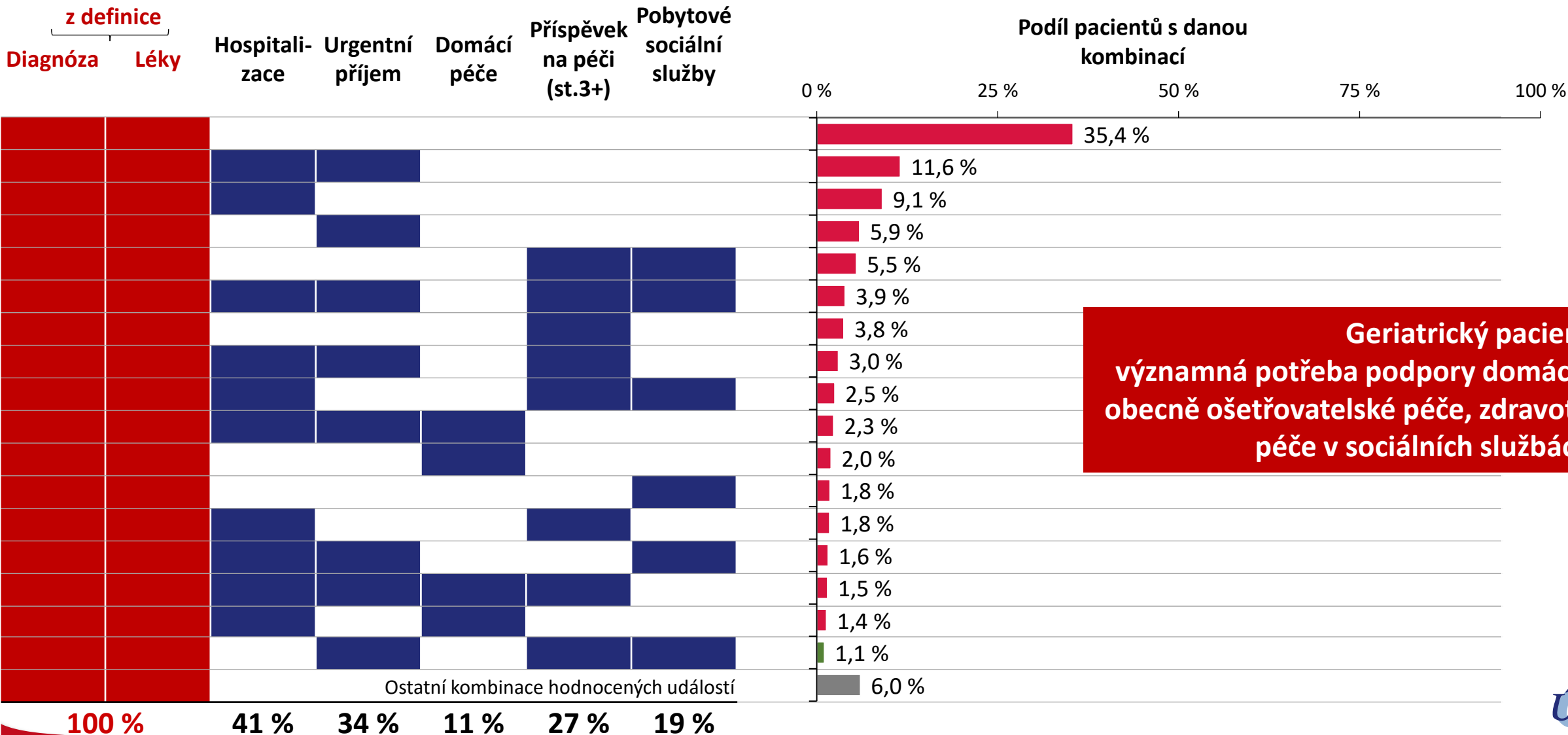
..... včetně synergicky podporovaného systému domácí péče a neformálních pečujících

Kombinace vybraných forem péče u geriatrických pacientů ve věku 85+

Zdroj: NRHZS 2023;

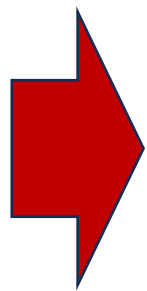
100 % = osoby ve věku 85 a více let (dg + léky); vyřazen komplement: N = 147 519

Kombinace událostí



3.

**Sledování dlouhodobých výsledků
(včetně sociálně ekonomických) různých
léčebných intervencí, nákladné léčby,
prevence**

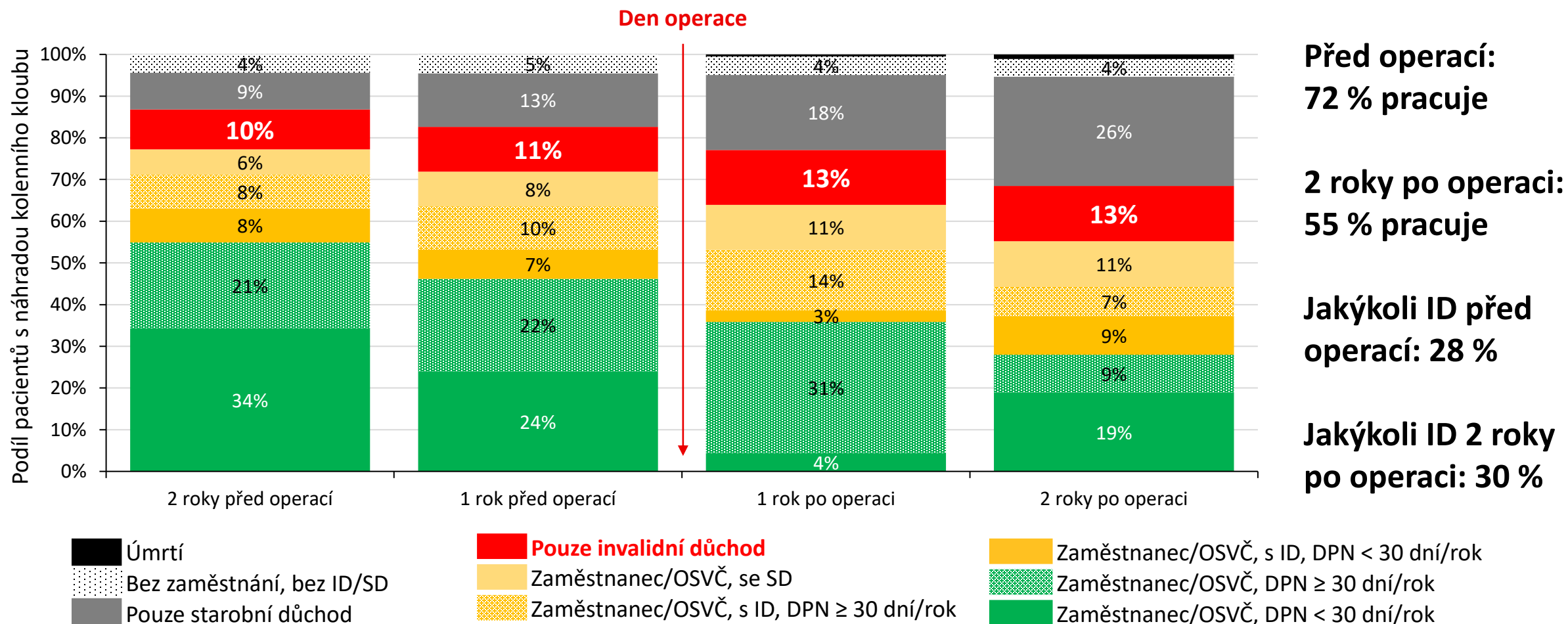


**Zajištění dostupnosti a optimalizace léčby
Komplexní posuzování výsledků péče
Systém hodnocení kvality péče**

Model chirurgické péče

Ekonomická aktivita u pacientů s náhradou kolenního kloubu (20–64 let):

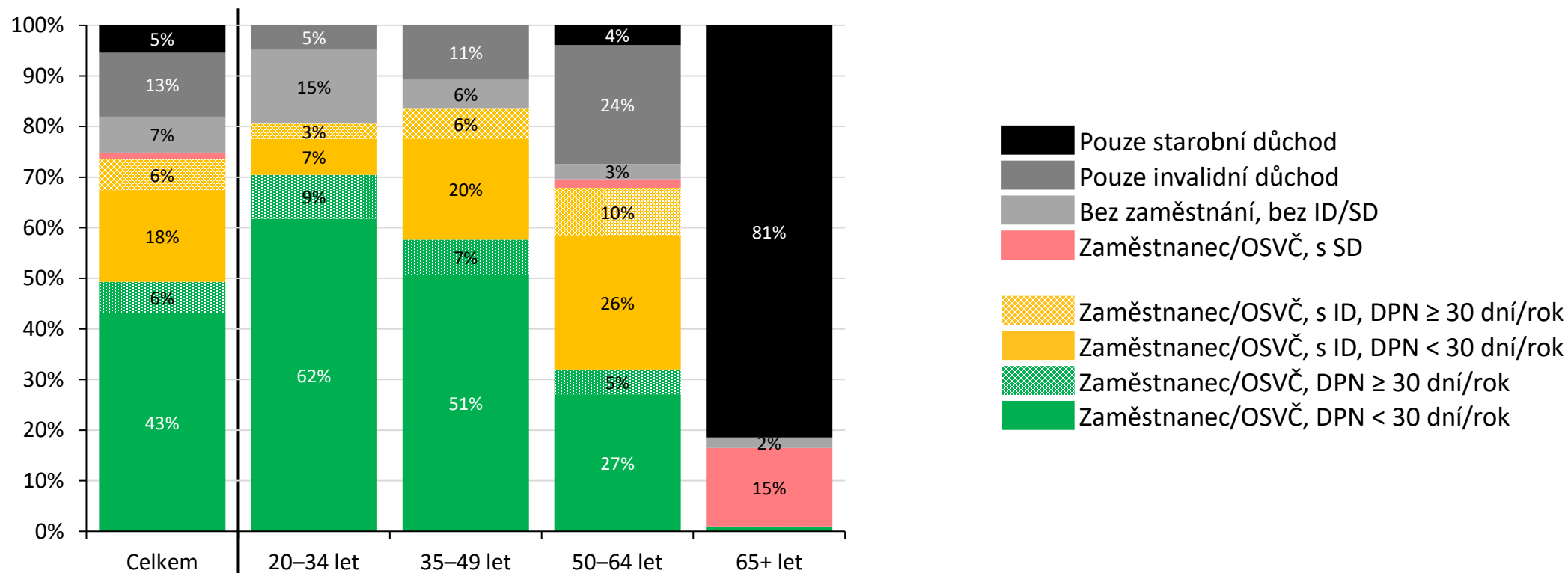
Pacienti v ekonomicky produktivním věku 20–64 let s operací (N = 8 850):
stav před náhradou / po náhradě kolenního kloubu



ID = invalidní důchod, OSVČ = osoba samostatně výdělečně činná, DPN = dočasná pracovní neschopnost, SD = starobní důchod

Model hodnocení nákladné terapie

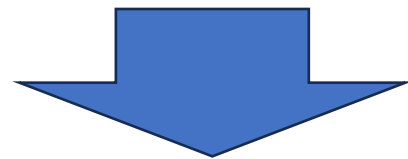
Pacienti s roztroušenou sklerózou a s centrovou léčbou ve velké většině pracují a netrpí invalidizujícími zdravotními problémy



DPN = dočasná pracovní neschopnost, ID = invalidní důchod, OSVČ = osoba samostatně výdělečně činná, SD = starobní důchod

**Dalším krokem bude publikace dat a předání
predikcí poskytovatelům, regionálním
samosprávám, expertům,**

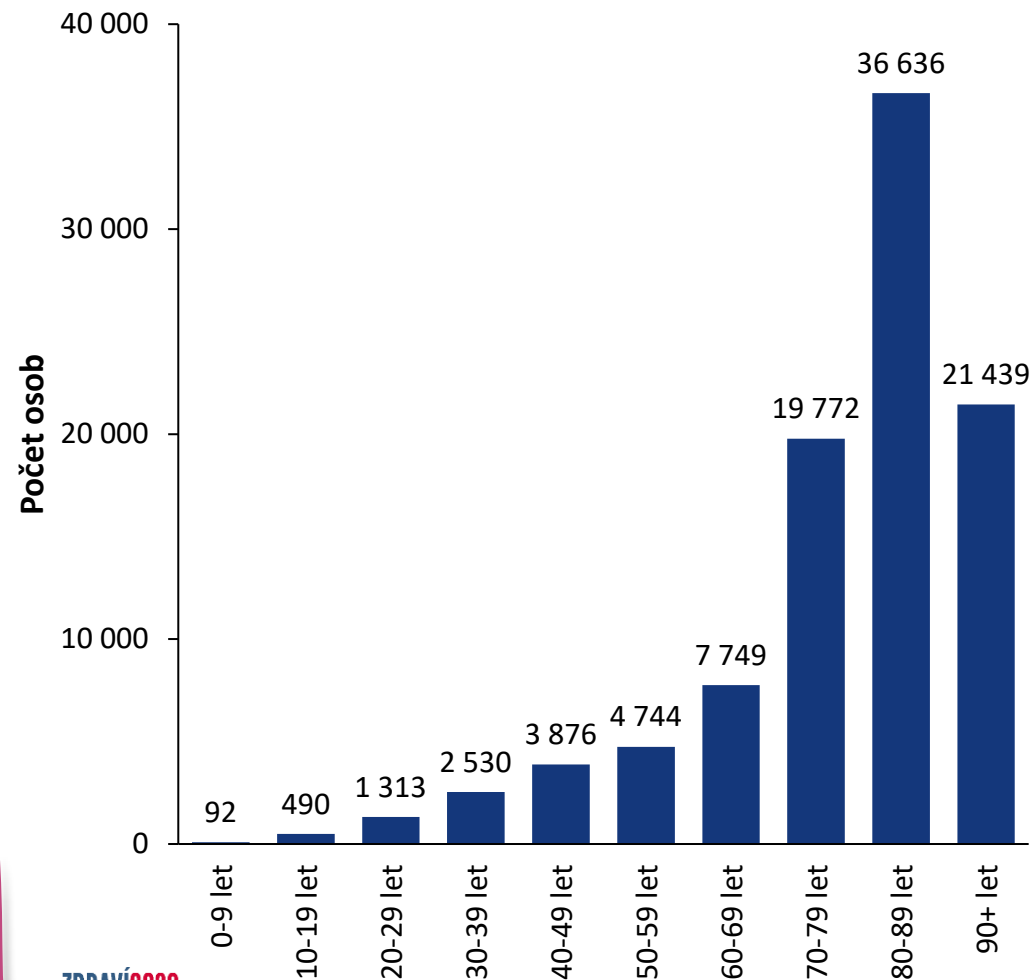
**Budovaný meziresortní systém pomůže
optimalizovat péči pro velké množství pacientů**



Ukázka realizovaných prediktivních modelů

Pobytové sociální služby

Věkové složení osob v zařízeních
s pobytovou sociální službou v roce 2024



Současnost

▣ 98 641 klientů
▣ 27 620tis. OD
▣ 75 670 lůžek

V roce 2050

▣ 161 700 klientů
▣ 45 270tis. OD
▣ 124 030 lůžek

V roce 2040

▣ 147 400 klientů
▣ 41 270tis. OD
▣ 113 100 lůžek

V roce 2035

▣ 140 340 klientů
▣ 39 300tis. OD
▣ 107 660 lůžek

Lokalizace predikcí do územních jednotek bude publikována jako otevřená data

2025 → 2030 → 2035 → 2040 → 2050

1 Současný stav a predikce: Počet obyvatel s DCCI ≥ 3 a/nebo invalidní důchod III. stupně a/nebo příspěvek na péči III.–IV. stupně závislosti											
2 Hodnoty byly predikovány pro jednotlivé kraje. Na úroveň okresů (resp. ORP) jsou krajské hodnoty rozpočítány na základě koeficientu, který je stanoven jako podíl obyvatel v okrese (resp. v ORP) vůči celkovému počtu obyvatel v kraji k 1. 1. 2025.											
3	Kód kraje	Název kraje	Kód okresu/ORP	Název okresu/ORP	Koeficient	Stav k 1. 1. 2025	Predikce k 1. 1. 2030	Predikce k 1. 1. 2035	Predikce k 1. 1. 2040	Predikce k 1. 1. 2045	Predikce k 1. 1. 2050
82	CZ071	Olomoucký kraj	CZ0712	Olomouc	0,37910	23 490	25 079	26 398	27 251	27 830	28 449
83	CZ071	Olomoucký kraj	CZ0713	Prostějov	0,37910	10 688	11 410	12 011	12 399	12 662	12 944
84	CZ071	Olomoucký kraj	CZ0714	Přerov	0,37910	12 400	13 334	14 036	14 489	14 797	15 126
85	CZ071	Olomoucký kraj	CZ0715	Šumperk	0,37910	12 508	13 166	13 591	13 880	14 189	
86	CZ072	Zlínský kraj	CZ0721	Kroměříž	0,37910	11 903	12 551	12 978	13 232	13 462	
87	CZ072	Zlínský kraj	CZ0722	Uherské Hradiště	0,37910	15 131	16 140	17 019	17 597	17 943	18 254
88	CZ072	Zlínský kraj	CZ0723	Vsetín	0,37910	15 179	16 191	17 073	17 653	18 000	18 312
89	CZ072	Zlínský kraj	CZ0724	Zlín	0,37910	20 578	21 950	23 145	23 932	24 402	24 825
90	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0801	Bruntál	0,37910	9 955	10 497	10 941	11 214	11 363	11 472
91	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0802	Frýdek-Místek	0,37910	24 129	25 443	26 520	27 182	27 543	27 805
92	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0803	Karviná	0,37910	28 347	29 547	30 284	30 687	30 979	
93	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0804	Nový Jičín	0,37910	17 992	18 754	19 222	19 478	19 663	
94	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0805	Opava	0,37910	20 738	21 616	22 155	22 450	22 663	
95	CZ080	Moravskoslezský kraj	CZ0806	Ostrava-město	0,37910	35 647	37 589	39 181	40 158	40 692	41 079
96	CZ010	Hlavní město Praha	1000	Praha	1,00000	128 909	136 399	145 102	153 438	163 056	175 602
97	CZ020	Středočeský kraj	2101	Benešov	0,37910	6 170	6 791	7 434	8 024	8 617	9 300
98	CZ020	Středočeský kraj	2102	Beroun	0,37910	6 753	7 433	8 137	8 782	9 431	10 179
99	CZ020	Středočeský kraj	2103	Brandýs nad Labem-Stará Boleslav	0,37910	11 940	13 141	14 387	15 527	16 675	17 996
100	CZ020	Středočeský kraj	2104	Čáslav	0,37910	2 535	2 790	3 054	3 296	3 540	3 820
101	CZ020	Středočeský kraj	2105	Černošice	0,37910	17 071	18 689	20 170	21 661	23 378	
102	CZ020	Středočeský kraj	2106	Český Brod	0,37910	2 500	2 737	2 954	3 172	3 424	
103	CZ020	Středočeský kraj	2107	Dobříš	0,37910	2 557	2 799	3 021	3 244	3 501	
104	CZ020	Středočeský kraj	2108	Hořovice	0,37910	3 071	3 380	3 701	3 994	4 289	4 629
105	CZ020	Středočeský kraj	2109	Kladno	0,37910	12 348	13 590	14 878	16 057	17 244	18 611
106	CZ020	Středočeský kraj	2110	Kolín	0,37910	8 347	9 186	10 057	10 854	11 656	12 580
107	CZ020	Středočeský kraj	2111	Kralupy nad Vltavou	0,37910	3 311	3 644	3 989	4 306	4 624	4 990
108	CZ020	Středočeský kraj	2112	Kutná Hora	0,03054	4 991	5 493	6 014	6 491	6 970	7 523

Kraje

Okresy

ORP



Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt SZ DATA
reg. č. CZ.03.02.02/00/22_004/0004598

DĚKUJI ZA POZORNOST