

# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

## Zdravotní stav obyvatelstva

- souhrnná analýza nemocnosti
- přehled epidemiologie hlavních kategorií nemocí

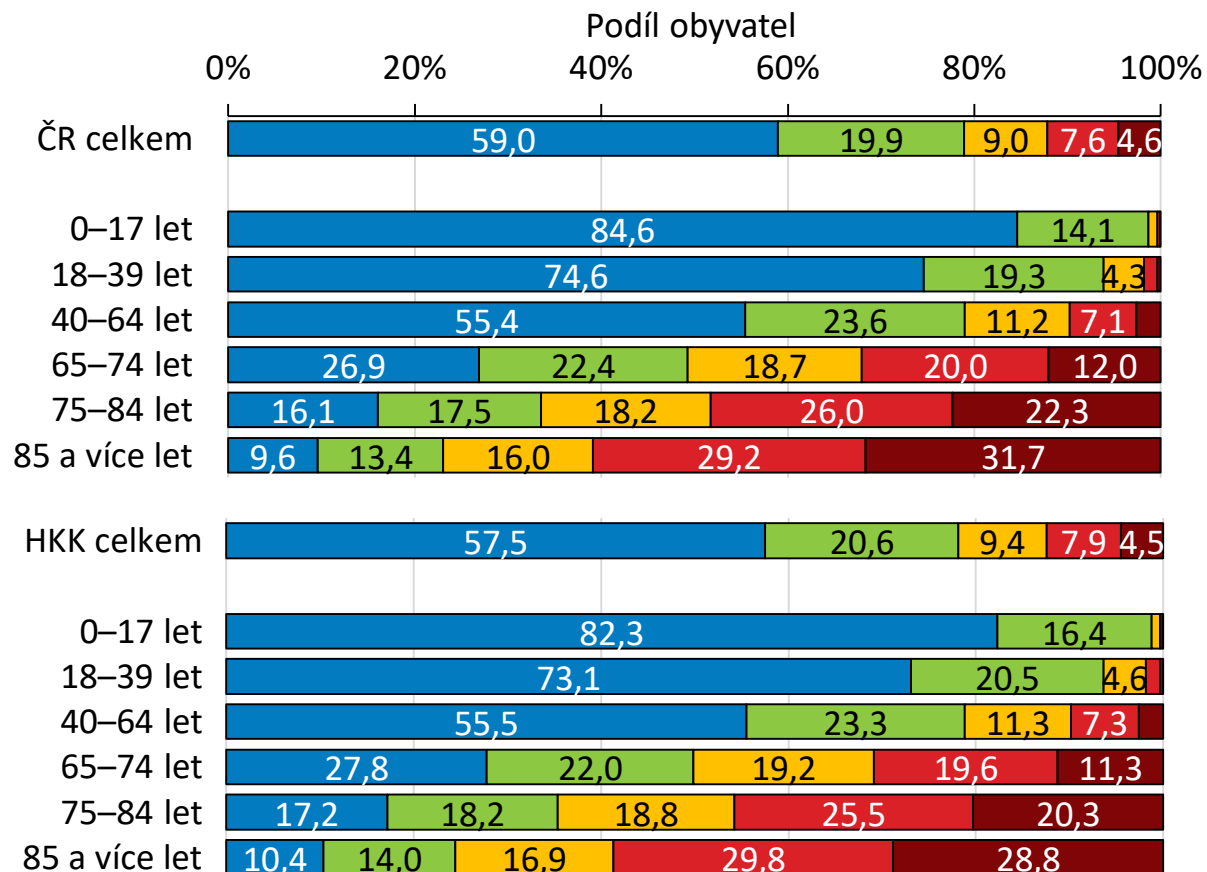


# Souhrnná nemocnost obyvatel v roce 2018 (komorbiditní index)



Zdroj: NRHZS 2010–2018

**DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové;** pro obyvatele ČR byla analyzována historie poskytnuté lékařské péče v letech 2010–2018. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.



	Průměrné DCCI		DCCI 1–2 body		DCCI 3–4 body		DCCI > 4 body	
	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK
Celkem	0,93	0,96	28,9 %	30,0 %	7,6 %	7,9 %	4,6 %	4,5 %
0–17 let	0,17	0,20	15,0 %	17,4 %	0,3 %	0,3 %	0,1 %	0,1 %
18–39 let	0,35	0,37	23,6 %	25,1 %	1,4 %	1,5 %	0,4 %	0,3 %
40–64 let	0,86	0,86	34,8 %	34,6 %	7,1 %	7,3 %	2,6 %	2,6 %
65–74 let	2,06	2,00	41,1 %	41,3 %	20,0 %	19,6 %	12,0 %	11,3 %
75–84 let	2,91	2,77	35,6 %	37,0 %	26,0 %	25,5 %	22,3 %	20,3 %
85 a více let	3,57	3,41	29,5 %	30,9 %	29,2 %	29,8 %	31,7 %	28,8 %

## 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)

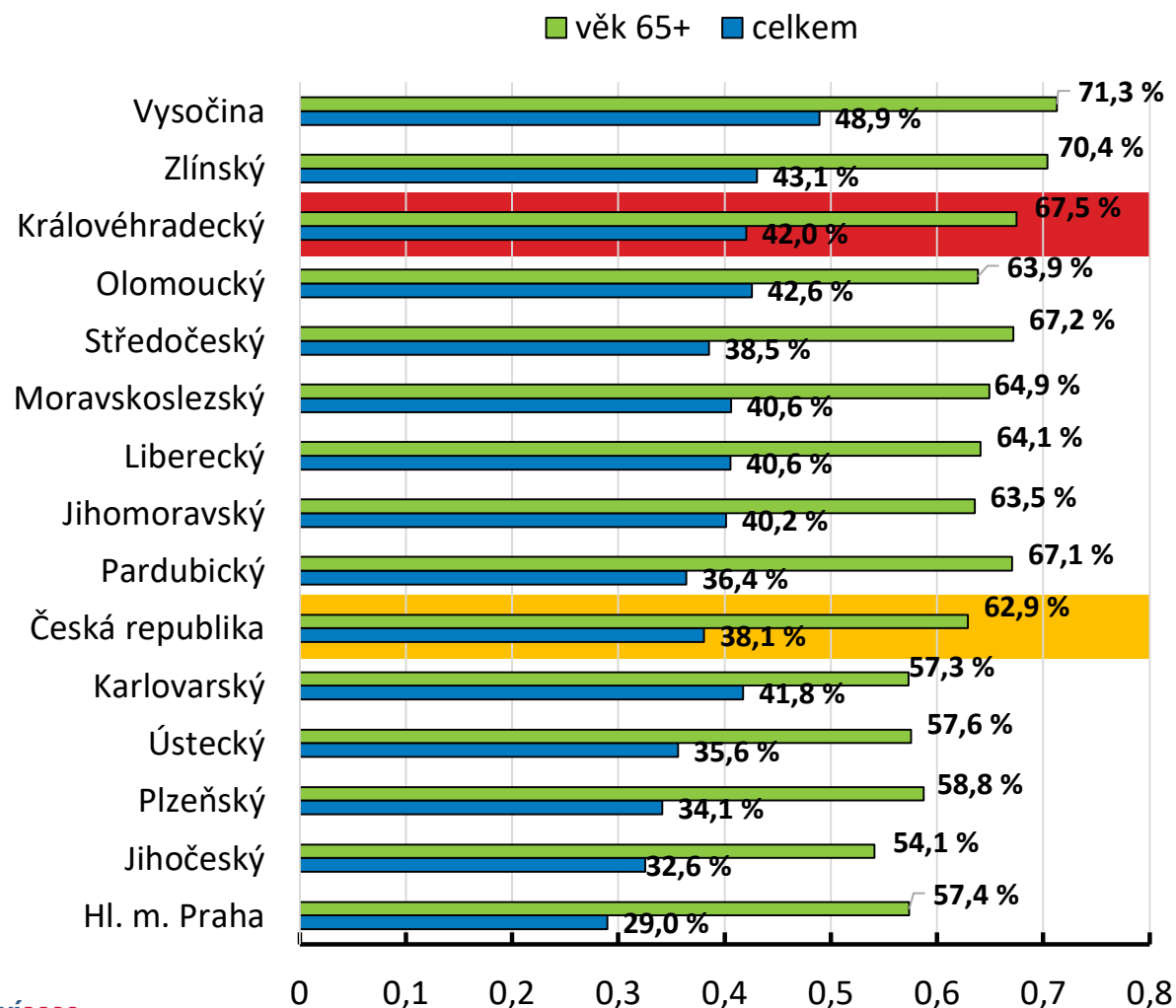
*Vybraná onemocnění včetně bodů: Infarkt myokardu (1), srdeční selhání (1), cévní onemocnění (1), cévní nemoci mozku (1), demence (1), chronické plicní onemocnění (1), onemocnění pojivových tkání (1), vředové onemocnění (1), mírné (1) / středně závažné nebo vážné onemocnění jater (3), diabetes mellitus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

# Chronická nemocnost obyvatel dle výběrového šetření



Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017

## Podíl osob s chronickou nemocností



V České republice očekávatelně zásadně narůstá chronická nemocnost s věkem. U populace starší 65 let dosahuje podíl chronicky nemocných téměř 63 %, avšak vysoká je i chronická nemocnost kalkulovaná pro celkovou populaci ČR (38 %). Vysoká chronická nemocnost osob ve věku 65+ je zátěží pro zdravotní systém, která bude s pokračujícím demografickým stárnutím populace narůstat.

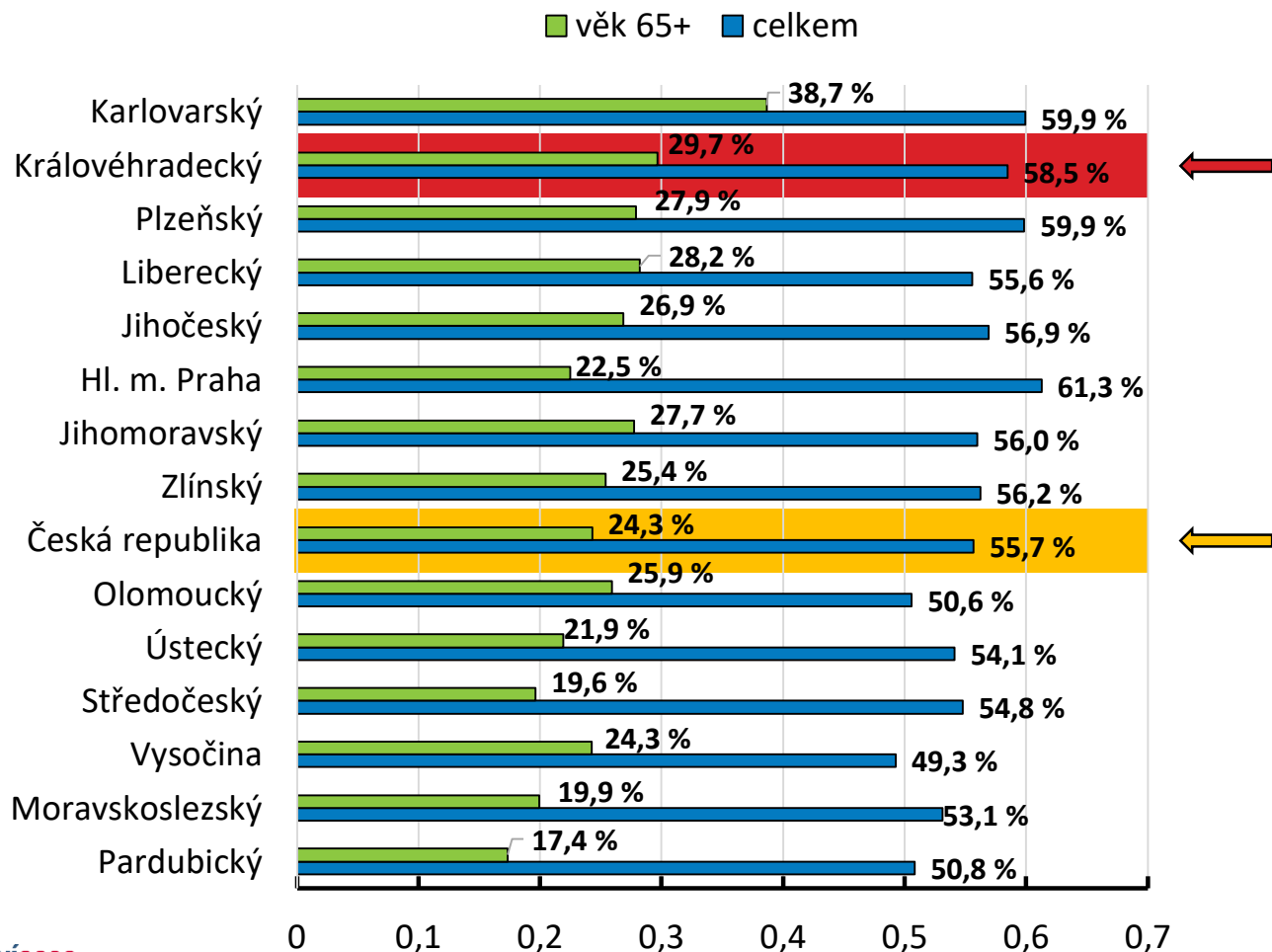
Ve srovnání krajů je nejnižší celkový podíl chronicky nemocných obyvatel v Praze (29 %) a v Jihočeském kraji (33 %). Naopak nejvyšší chronickou nemocnost vykazují kraje Vysočina (49 %) a dále Zlínský, Královéhradecký a Olomoucký (všechny 42–49 %).

# Subjektivně vnímané zdraví dle výběrového šetření



Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017

Podíl osob, které hodnotí svůj zdravotní stav  
jako velmi dobrý či dobrý



Česká populace celkově vnímá subjektivně svůj zdravotní stav jako dobrý až velmi dobrý ve vysokém procentu, tj. z více než 55 %. Ačkoli jde o vysoký podíl populace, stále je to hodnota mírně podprůměrná ve srovnání s vyspělými zeměmi EU. Pozitivní hodnocení vlastního zdravotního stavu prudce klesá s věkem a u osob starších než 65 let již dosahuje pouze 24 %.

Mezi regiony ČR je v tomto ukazateli patrný značný rozptyl, podíl osob s pozitivně hodnotících svůj zdravotní stav kolísá od 49 % (Kraj Vysočina) do 61 % (Hlavní město Praha).



# Počet kontaktů obyvatel HKK se zdravotními službami

## Počet kontaktů s PZS\* vázaných na obyvatele HKK/ČR

	Rok	HKK	ČR	Podíl HKK z ČR
Celkem	2016	6 917 180	117 651 433	5,88%
	2017	6 920 975	117 651 433	5,88%
	2018	6 845 377	117 651 433	5,82%
Věk 0–1	2016	153 968	2 814 744	5,47%
	2017	156 621	2 853 975	5,49%
	2018	149 989	2 838 015	5,28%
Věk 2–10	2016	448 172	7 954 283	5,63%
	2017	445 260	7 895 219	5,64%
	2018	427 890	7 901 417	5,42%
Věk 11–19	2016	422 778	6 906 970	6,12%
	2017	421 564	6 935 975	6,08%
	2018	422 618	7 215 394	5,86%
Věk 20–34	2016	853 955	15 747 935	5,42%
	2017	832 862	15 310 013	5,44%
	2018	810 517	15 387 964	5,27%
Věk 35–64	2016	2 762 975	48 066 675	5,75%
	2017	2 738 806	47 770 590	5,73%
	2018	2 685 801	48 744 929	5,51%
Věk 65+	2016	2 275 332	36 160 826	6,29%
	2017	2 325 862	36 953 714	6,29%
	2018	2 348 562	38 801 976	6,05%

## Počet kontaktů s PZS\* připadající na 1 obyvatele HKK/ČR za rok

	Rok	HKK	ČR	Rozdíl GKK vs. ČR
Celkem	2016	12,6	11,1	1,4
	2017	12,6	11,1	1,4
	2018	12,4	11,1	1,3
Věk 0–1	2016	13,8	12,5	1,3
	2017	13,9	12,5	1,4
	2018	13,2	12,4	0,8
Věk 2–10	2016	8,5	7,7	0,8
	2017	8,5	7,6	0,9
	2018	8,3	7,6	0,6
Věk 11–19	2016	9,3	8,1	1,1
	2017	9,1	8,0	1,1
	2018	8,9	8,0	0,9
Věk 20–34	2016	8,6	8,0	0,6
	2017	8,6	7,9	0,6
	2018	8,5	8,1	0,4
Věk 35–64	2016	11,9	10,6	1,3
	2017	11,9	10,6	1,3
	2018	11,7	10,8	0,9
Věk 65+	2016	20,5	18,2	2,3
	2017	20,4	18,1	2,3
	2018	20,1	18,6	1,5

Na obyvatele HKK je ročně vázáno cca 6 % dokladů o veškeré poskytnuté zdravotní péči. Mírně vyšší počet kontaktů na 1 obyvatele ze zdravotnickým systémem je vykazováno ve věkové kategorii 0 – 1 rok. Absolutní počet kontaktů na jednoho obyvatele roste s věkem.

V celkovém počtu kontaktů s poskytovateli zdravotních služeb, při přepočtu na jednoho obyvatele a rok, převyšuje HKK celkový průměr ČR (2018: ČR 11,1 kontaktů, HKK 12,4 kontaktů). Tento rozdíl je patrný zejména ve vyšších věkových kategoriích 65+.

\*Uvažován druh dokladu 01 (vyúčtování výkonů v ambulantní péči), 02 (vyúčtování výkonů v ústavní péči), 05 (Vyúčtování výkonů nepravidelné péče) a 06 (poukaz na vyšetření a ošetření) s výjimkou laboratorních vyšetření.

**Kontakt = vykázaný doklad o provedené zdravotní péči.**

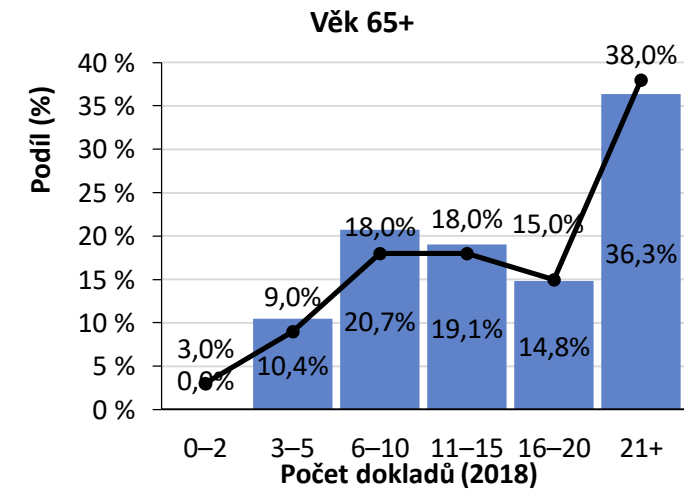
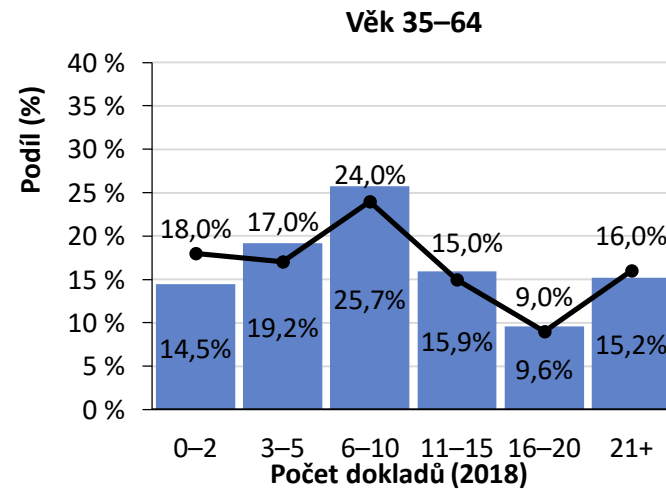
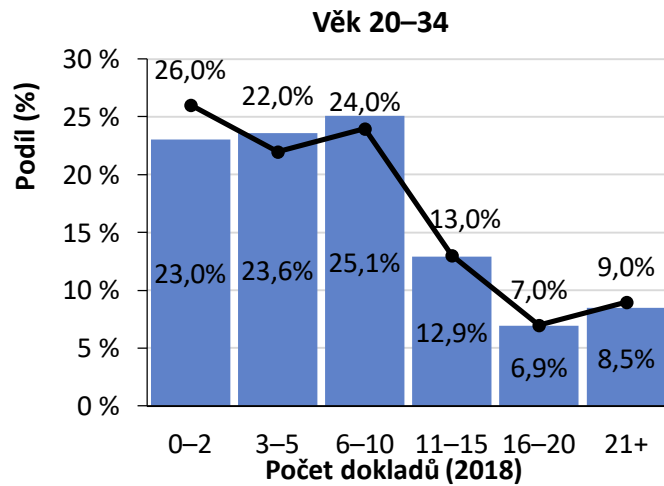
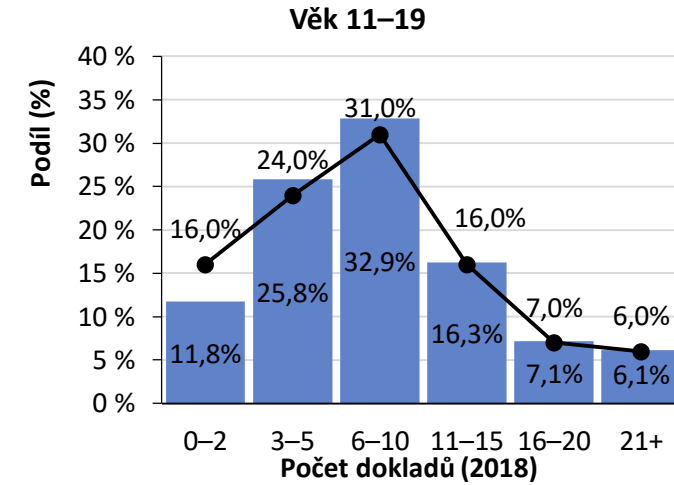
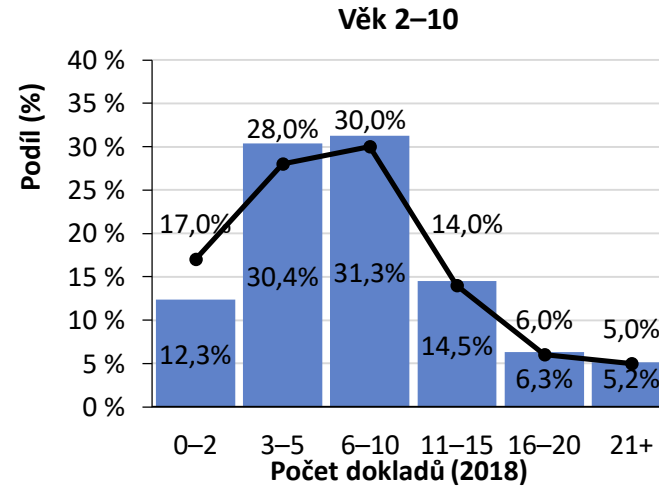
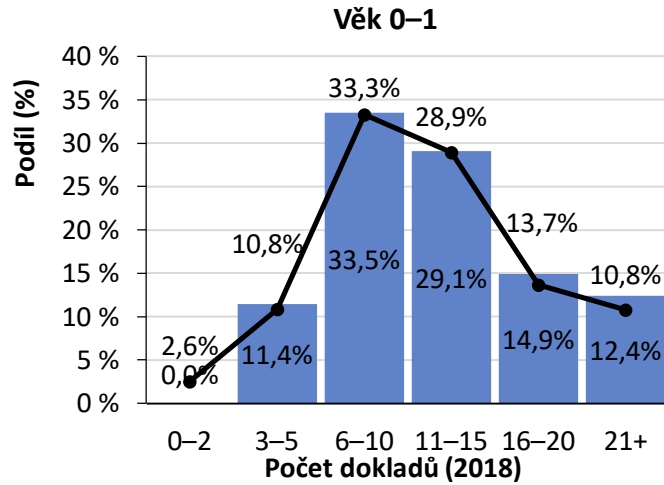
# Počet kontaktů obyvatel HKK se zdravotními službami dle věku



Počet kontaktů s PZS\* připadající na 1 obyvatele HKK/ČR za rok:

■ Podíl obyvatel HKK —● Podíl obyvatel ČR

\*Uvažován druh dokladu 01 (vyúčtování výkonů v ambulantní péči), 02 (vyúčtování výkonů v ústavní péči), 05 (Vyúčtování výkonů nepravidelné péče) a 06 (poukaz na vyšetření a ošetření) s výjimkou laboratorních vyšetření.



Podíl kategorií počtu dokladů připadajících na 1 osobu za rok je ve všech věkových kategoriích obdobný v populaci HKK i celé ČR.

# Konzumace zdravotních služeb je z větší části dána státními pojišťenci



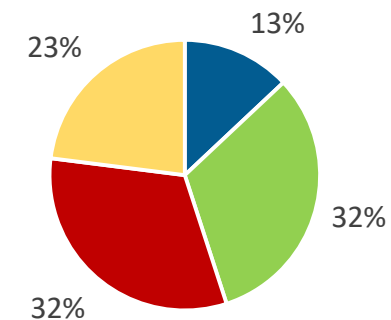
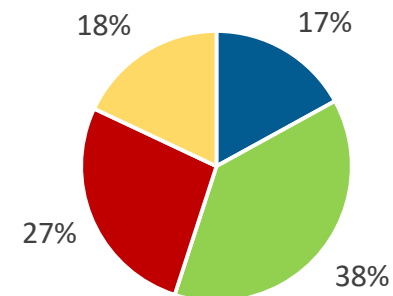
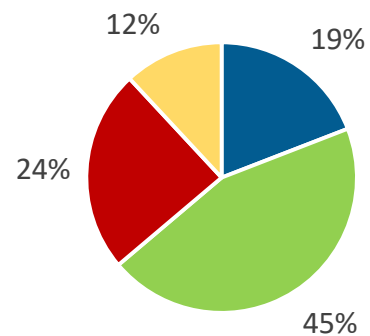
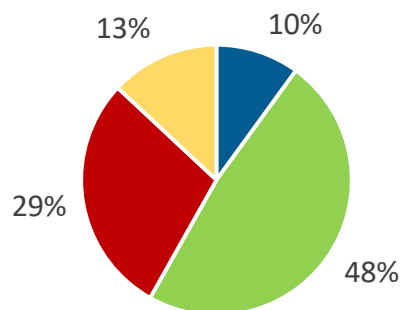
## Návštěvy ambulantních specialistů

## Návštěvy praktických lékařů (PLD, PLDD)

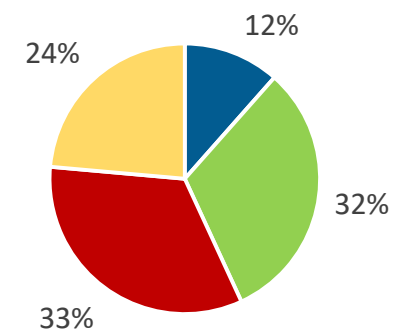
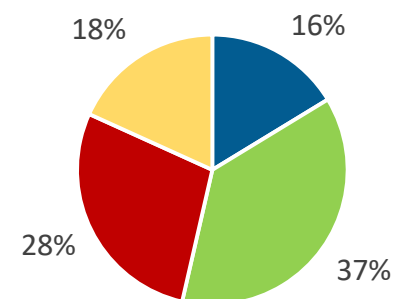
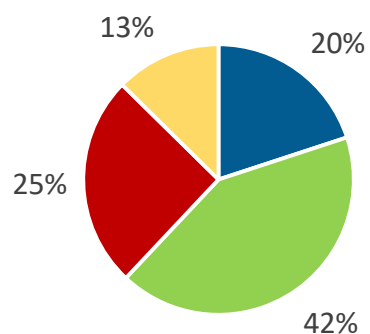
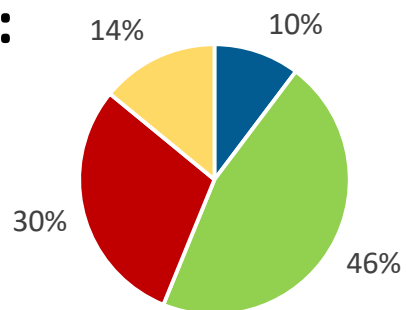
## Počty akutních hospitalizací

## Ošetrovací dny na akutním lůžku

ČR:



HKK:



≤18 let

19 – 60 let

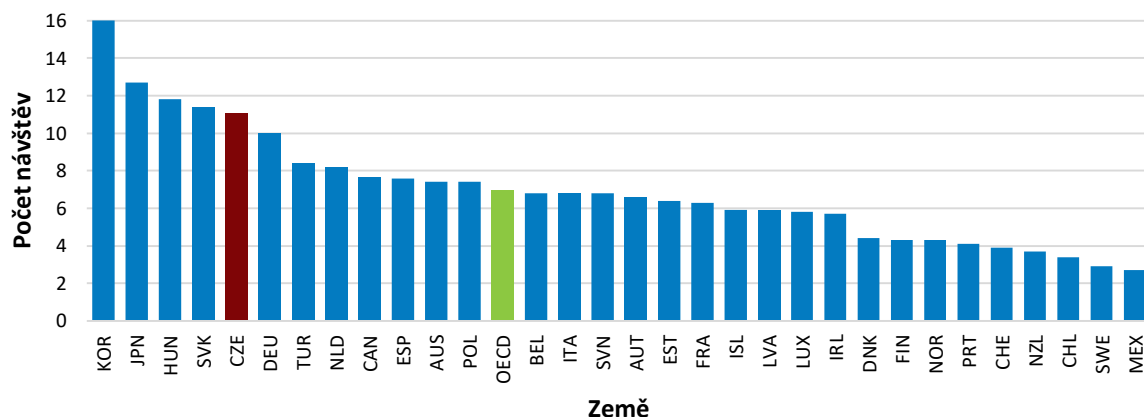
61 – 75 let

> 75 let

# Počet návštěv u lékaře: ČR v mezinárodním srovnání

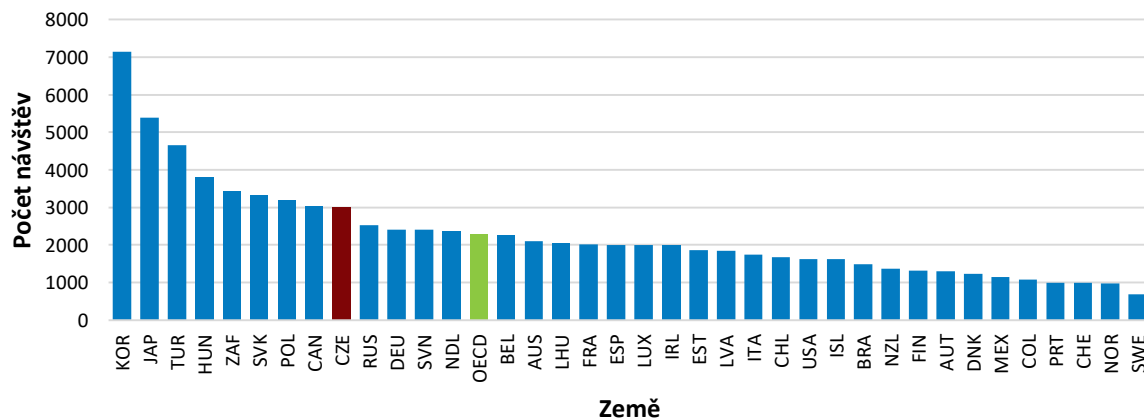
Zdroj: OECD (2018), OECD Economic Surveys: Czech Republic 2018. OECD Publishing, Paris

### Počet návštěv u lékaře na 1 obyvatele (2015 nebo nejbližší rok)



Česká republika patří k zemím s nejvyšší frekvencí návštěv u lékaře, zejména ve srovnání s průměrem zemí OECD je roční počet návštěv dosahující hodnoty 11 a více (přepočet na jednoho obyvatele) vysoce nadprůměrný. Tyto hodnoty jsou odrazem slabé efektivnosti systému poskytování zdravotní péče a rovněž důsledkem nedostatečně silné pozice praktických lékařů v řízení péče. Důsledkem je nadměrná zátěž zdravotnického systému a problémy s personálními kapacitami.

### Počet návštěv na 1 lékaře (2015 nebo nejbližší rok)





# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>I. Některé infekční a parazitární nemoci</b>	HKK	58 616	59 859	59 660	60 082	62 392	64 005	66 530	63 876	61 414	4,77%
	HKK/100 tis.	10 565	10 808	10 789	10 886	11 311	11 607	12 079	11 591	11 145	5,49%
	ČR/100 tis.	10 227	10 313	10 108	10 279	10 480	10 760	11 089	10 767	10 867	6,26%
Střevní infekce (A00–A09)	HKK	9 630	9 881	10 157	10 259	11 330	13 316	12 827	12 118	12 623	31,08%
	HKK/100 tis.	1 736	1 784	1 837	1 859	2 054	2 415	2 329	2 199	2 291	31,98%
	ČR/100 tis.	1 914	1 794	1 755	1 743	1 914	2 226	2 188	2 122	2 188	14,35%
Septikémie (A40–A41)	HKK	1 027	1 047	1 176	1 080	1 043	1 079	1 133	1 208	1 292	25,80%
	HKK/100 tis.	185	189	213	196	189	196	206	219	234	26,67%
	ČR/100 tis.	211	224	240	236	241	241	245	256	268	26,76%
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	HKK	49 988	51 144	50 807	51 333	52 840	52 736	55 613	53 568	50 490	1,00%
	HKK/100 tis.	9 010	9 234	9 188	9 301	9 580	9 564	10 097	9 720	9 163	1,70%
	ČR/100 tis.	8 480	8 677	8 509	8 709	8 776	8 785	9 158	8 889	8 930	5,31%
<b>II. Novotvary</b>	HKK	74 864	75 694	76 793	80 404	81 652	83 805	85 803	86 469	85 411	14,09%
	HKK/100 tis.	13 494	13 667	13 888	14 568	14 803	15 198	15 578	15 691	15 500	14,87%
	ČR/100 tis.	12 252	12 371	12 637	13 244	13 466	13 799	14 206	14 264	14 478	18,17%
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	HKK	24 736	25 465	26 205	27 133	28 159	28 817	29 628	29 636	29 646	19,85%
	HKK/100 tis.	4 459	4 598	4 739	4 916	5 105	5 226	5 379	5 378	5 380	20,67%
	ČR/100 tis.	3 789	3 897	4 012	4 124	4 197	4 319	4 460	4 539	4 646	22,64%
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	HKK	1 804	1 871	1 929	2 052	2 077	2 170	2 282	2 362	2 526	40,02%
	HKK/100 tis.	325	338	349	372	377	394	414	429	458	40,98%
	ČR/100 tis.	317	328	334	346	356	370	386	394	411	29,61%
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	HKK	55 132	55 470	56 194	59 269	59 975	62 043	63 347	64 062	62 869	14,03%
	HKK/100 tis.	9 937	10 015	10 163	10 739	10 873	11 251	11 501	11 625	11 410	14,82%
	ČR/100 tis.	9 316	9 351	9 563	10 117	10 298	10 563	10 880	10 881	11 014	18,23%
<b>III. Nemoci krve, krevetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity</b>	HKK	22 608	22 672	22 832	23 372	24 228	23 751	23 910	23 953	24 047	6,37%
	HKK/100 tis.	4 075	4 093	4 129	4 235	4 392	4 307	4 341	4 346	4 364	7,10%
	ČR/100 tis.	4 640	4 770	4 862	5 004	5 103	4 960	4 957	4 926	4 920	6,04%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek</b>	HKK	123 146	125 306	127 286	129 132	130 281	132 608	136 045	137 087	136 903	11,17%
	HKK/100 tis.	22 196	22 624	23 020	23 397	23 619	24 048	24 699	24 876	24 845	11,93%
	ČR/100 tis.	19 944	20 255	20 507	20 843	21 261	21 639	22 129	22 306	22 584	13,24%
Diabetes mellitus (E10–E14)	HKK	47 527	48 987	49 989	49 363	50 465	51 069	52 494	53 714	55 033	15,79%
	HKK/100 tis.	8 566	8 845	9 040	8 944	9 149	9 261	9 530	9 747	9 987	16,59%
	ČR/100 tis.	7 716	7 934	8 007	8 124	8 283	8 432	8 609	8 718	8 853	14,72%
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	HKK	97 893	99 225	100 145	102 122	101 615	103 338	106 218	105 972	104 684	6,94%
	HKK/100 tis.	17 645	17 915	18 111	18 503	18 422	18 740	19 284	19 230	18 998	7,67%
	ČR/100 tis.	15 243	15 427	15 602	15 830	16 141	16 433	16 806	16 917	17 099	12,18%
<b>V. Poruchy duševní a poruchy chování</b>	HKK	44 192	45 562	46 937	48 100	48 953	51 447	53 150	54 126	54 340	22,96%
	HKK/100 tis.	7 965	8 226	8 489	8 715	8 875	9 330	9 650	9 822	9 862	23,81%
	ČR/100 tis.	8 431	8 717	8 813	8 971	9 137	9 453	9 628	9 726	9 842	16,73%
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	HKK	5 773	6 312	7 025	7 260	7 597	8 189	8 775	9 059	9 572	65,81%
	HKK/100 tis.	1 041	1 140	1 270	1 315	1 377	1 485	1 593	1 644	1 737	66,94%
	ČR/100 tis.	1 089	1 153	1 197	1 243	1 305	1 382	1 444	1 486	1 532	40,65%
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	HKK	4 822	5 021	4 712	4 433	4 389	4 590	4 844	4 916	4 997	3,63%
	HKK/100 tis.	869	907	852	803	796	832	879	892	907	4,34%
	ČR/100 tis.	1 176	1 225	1 154	1 098	1 117	1 107	1 105	1 115	1 116	-5,09%
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	HKK	2 627	2 645	2 596	2 602	2 629	2 717	2 739	2 760	2 786	6,05%
	HKK/100 tis.	474	478	469	471	477	493	497	501	506	6,78%
	ČR/100 tis.	535	542	544	554	561	573	581	585	590	10,33%
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	HKK	6 596	6 673	6 684	6 747	6 506	6 751	6 972	7 053	7 019	6,41%
	HKK/100 tis.	1 189	1 205	1 209	1 222	1 179	1 224	1 266	1 280	1 274	7,14%
	ČR/100 tis.	1 376	1 418	1 414	1 435	1 455	1 516	1 531	1 553	1 567	13,89%
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	HKK	30 577	31 503	32 636	33 900	34 866	36 999	38 140	38 657	38 615	26,29%
	HKK/100 tis.	5 511	5 688	5 902	6 142	6 321	6 710	6 924	7 015	7 008	27,15%
	ČR/100 tis.	5 557	5 737	5 867	6 035	6 160	6 415	6 560	6 626	6 709	20,72%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>VI. Nemoci nervové soustavy</b>	HKK	41 123	41 583	42 340	43 118	43 832	45 421	46 908	47 065	46 651	13,44%
	HKK/100 tis.	7 412	7 508	7 657	7 813	7 946	8 237	8 516	8 540	8 466	14,22%
	ČR/100 tis.	7 034	7 163	7 289	7 428	7 646	7 884	8 122	8 215	8 340	18,58%
Epilepsie (G40, G41)	HKK	4 824	4 883	4 964	4 847	4 911	5 004	5 026	4 881	4 953	2,67%
	HKK/100 tis.	869	882	898	878	890	907	912	886	899	3,38%
	ČR/100 tis.	885	906	908	913	924	932	934	932	945	6,77%
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	HKK	37 229	37 448	37 891	38 447	38 901	40 234	41 423	41 588	40 909	9,88%
	HKK/100 tis.	6 710	6 761	6 853	6 966	7 053	7 296	7 520	7 547	7 424	10,64%
	ČR/100 tis.	6 234	6 319	6 426	6 532	6 719	6 927	7 135	7 215	7 311	17,29%
<b>VII. Nemoci oka a očních adnex</b>	HKK	128 910	129 130	129 480	135 279	138 106	142 388	146 628	147 509	147 092	14,10%
	HKK/100 tis.	23 235	23 315	23 416	24 511	25 038	25 822	26 621	26 767	26 694	14,89%
	ČR/100 tis.	20 981	21 121	21 247	21 810	22 176	22 684	23 120	23 291	23 565	12,31%
<b>VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku</b>	HKK	44 122	45 232	45 253	48 060	48 950	49 965	48 611	47 969	46 922	6,35%
	HKK/100 tis.	7 953	8 167	8 184	8 708	8 874	9 061	8 825	8 704	8 515	7,08%
	ČR/100 tis.	8 575	8 713	8 684	9 215	9 383	9 662	9 431	9 548	9 643	12,45%
<b>IX. Nemoci oběhové soustavy</b>	HKK	154 821	152 805	153 747	153 326	154 896	166 164	168 029	168 757	168 297	8,70%
	HKK/100 tis.	27 906	27 589	27 805	27 781	28 082	30 134	30 506	30 622	30 543	9,45%
	ČR/100 tis.	26 643	26 409	26 602	26 289	26 676	28 845	29 217	29 216	29 307	10,00%
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	HKK	6 809	7 620	7 777	7 547	7 119	7 097	7 484	7 787	8 115	19,18%
	HKK/100 tis.	1 227	1 376	1 406	1 367	1 291	1 287	1 359	1 413	1 473	20,00%
	ČR/100 tis.	1 223	1 278	1 292	1 285	1 302	1 313	1 332	1 352	1 370	11,98%
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	HKK	41 340	39 808	38 467	36 971	35 776	35 807	34 333	33 835	32 410	-21,60%
	HKK/100 tis.	7 451	7 187	6 957	6 699	6 486	6 494	6 233	6 140	5 882	-21,06%
	ČR/100 tis.	7 480	7 267	7 067	6 880	6 705	6 671	6 481	6 266	6 059	-19,00%
Srdeční arytmie (I44–I49)	HKK	18 362	19 295	19 757	20 393	20 889	21 938	22 628	23 497	23 834	29,80%
	HKK/100 tis.	3 310	3 484	3 573	3 695	3 787	3 978	4 108	4 264	4 325	30,69%
	ČR/100 tis.	3 679	3 822	3 964	4 051	4 197	4 365	4 494	4 601	4 716	28,17%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
Selhání srdce (I50)	HKK	6 159	6 525	6 797	7 028	7 212	7 381	7 415	7 709	7 956	29,18%
	HKK/100 tis.	1 110	1 178	1 229	1 273	1 307	1 339	1 346	1 399	1 444	30,06%
	ČR/100 tis.	986	1 022	1 079	1 098	1 135	1 176	1 174	1 211	1 248	26,68%
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	HKK	13 668	13 741	13 220	13 135	12 740	12 908	12 714	12 031	11 821	-13,51%
	HKK/100 tis.	2 464	2 481	2 391	2 380	2 310	2 341	2 308	2 183	2 145	-12,92%
	ČR/100 tis.	2 603	2 576	2 564	2 537	2 530	2 551	2 534	2 481	2 445	-6,07%
Nemoci cév (I70–I89)	HKK	49 019	48 324	48 313	44 284	44 435	45 990	46 427	46 152	44 913	-8,38%
	HKK/100 tis.	8 835	8 725	8 737	8 024	8 056	8 340	8 429	8 375	8 151	-7,75%
	ČR/100 tis.	8 708	8 696	8 547	7 678	7 708	7 943	8 013	7 932	7 913	-9,12%
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	HKK	112 762	110 583	111 415	112 526	113 758	125 521	127 750	129 152	128 747	14,18%
	HKK/100 tis.	20 325	19 966	20 149	20 389	20 624	22 763	23 193	23 436	23 365	14,96%
	ČR/100 tis.	19 273	18 967	19 186	19 281	19 618	22 012	22 327	22 369	22 389	16,17%
<b>X. Nemoci dýchací soustavy</b>	HKK	168 850	175 264	170 199	179 770	174 856	191 597	189 923	190 415	192 179	13,82%
	HKK/100 tis.	30 434	31 644	30 780	32 572	31 700	34 746	34 481	34 552	34 877	14,60%
	ČR/100 tis.	29 137	30 068	29 418	31 320	30 621	34 428	33 506	33 783	34 700	19,09%
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	HKK	133 298	139 006	135 205	144 686	139 135	155 809	154 420	154 836	156 622	17,50%
	HKK/100 tis.	24 026	25 098	24 452	26 216	25 224	28 256	28 035	28 096	28 424	18,30%
	ČR/100 tis.	22 758	23 541	22 965	24 716	23 907	27 574	26 781	27 033	27 880	22,51%
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	HKK	25 614	27 829	25 817	29 482	29 593	30 665	28 553	29 023	28 736	12,19%
	HKK/100 tis.	4 617	5 025	4 669	5 342	5 365	5 561	5 184	5 266	5 215	12,96%
	ČR/100 tis.	5 123	5 424	5 127	5 831	5 844	6 579	5 963	6 033	6 111	19,28%
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	HKK	41 733	42 023	41 653	41 309	41 922	42 030	42 533	42 574	41 902	0,40%
	HKK/100 tis.	7 522	7 587	7 533	7 485	7 600	7 622	7 722	7 725	7 604	1,09%
	ČR/100 tis.	6 870	7 013	6 969	7 055	7 181	7 305	7 349	7 328	7 355	7,06%
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	HKK	5 544	5 872	5 745	5 392	5 270	5 291	5 072	4 998	5 042	-9,05%
	HKK/100 tis.	999	1 060	1 039	977	955	960	921	907	915	-8,43%
	ČR/100 tis.	1 088	1 107	1 091	1 074	1 059	1 041	1 053	1 059	1 084	-0,43%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>XI. Nemoci trávicí soustavy</b>	HKK	298 245	294 746	287 845	282 916	275 523	274 917	271 009	269 475	264 809	-11,21%
	HKK/100 tis.	53 757	53 217	52 057	51 261	49 951	49 856	49 202	48 899	48 058	-10,60%
	ČR/100 tis.	46 672	46 059	44 880	44 288	43 825	43 813	43 884	43 564	43 473	-6,86%
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	HKK	260 964	257 937	250 733	244 006	233 732	230 241	225 773	224 747	220 003	-15,70%
	HKK/100 tis.	47 037	46 571	45 345	44 211	42 374	41 754	40 990	40 782	39 926	-15,12%
	ČR/100 tis.	39 248	38 603	37 341	36 444	35 638	35 164	35 141	34 998	34 836	-11,24%
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	HKK	37 682	36 809	36 734	37 140	38 822	42 218	42 310	41 741	41 550	10,26%
	HKK/100 tis.	6 792	6 646	6 643	6 729	7 038	7 656	7 681	7 574	7 541	11,02%
	ČR/100 tis.	7 276	7 207	7 280	7 309	7 527	8 014	8 134	7 955	7 931	8,99%
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	HKK	22 293	21 755	21 127	24 186	25 546	26 656	26 203	25 906	25 595	14,81%
	HKK/100 tis.	4 018	3 928	3 821	4 382	4 631	4 834	4 757	4 701	4 645	15,60%
	ČR/100 tis.	3 524	3 470	3 404	3 996	4 223	4 398	4 367	4 266	4 268	21,11%
Břišní kýla (K40–K46)	HKK	6 752	6 601	6 775	6 867	7 031	7 162	7 473	7 645	7 532	11,55%
	HKK/100 tis.	1 217	1 192	1 225	1 244	1 275	1 299	1 357	1 387	1 367	12,32%
	ČR/100 tis.	1 007	1 025	1 014	1 014	1 045	1 070	1 097	1 077	1 071	6,36%
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	HKK	20 712	19 325	18 386	17 594	17 303	17 665	17 994	17 207	16 848	-18,66%
	HKK/100 tis.	3 733	3 489	3 325	3 188	3 137	3 204	3 267	3 122	3 058	-18,10%
	ČR/100 tis.	3 516	3 383	3 212	3 079	3 049	3 038	3 053	2 960	2 921	-16,92%
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	HKK	4 878	4 810	4 885	5 088	5 400	5 361	5 234	5 121	4 692	-3,81%
	HKK/100 tis.	879	868	883	922	979	972	950	929	852	-3,15%
	ČR/100 tis.	983	963	971	998	1 047	1 045	1 016	975	976	-0,73%
<b>XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva</b>	HKK	80 358	78 368	78 820	80 233	80 499	83 791	84 425	82 326	79 410	-1,18%
	HKK/100 tis.	14 484	14 150	14 255	14 537	14 594	15 195	15 328	14 939	14 411	-0,50%
	ČR/100 tis.	14 718	14 606	14 573	14 650	14 845	15 350	15 383	15 078	14 970	1,71%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně</b>	HKK	160 271	160 665	160 007	162 768	166 967	173 346	177 524	176 905	174 708	9,01%
	HKK/100 tis.	28 888	29 008	28 937	29 492	30 270	31 436	32 230	32 101	31 706	9,76%
	ČR/100 tis.	26 813	26 928	27 070	27 392	28 261	29 415	30 088	29 878	29 873	11,41%
Artropatie (M00–M25)	HKK	74 662	75 319	74 950	76 158	79 177	82 553	85 177	85 171	84 148	12,71%
	HKK/100 tis.	13 457	13 599	13 555	13 799	14 354	14 971	15 464	15 455	15 271	13,48%
	ČR/100 tis.	13 070	13 227	13 333	13 490	14 086	14 595	14 994	14 960	15 100	15,53%
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	HKK	94 466	94 494	93 941	95 891	97 795	102 538	105 314	105 392	102 835	8,86%
	HKK/100 tis.	17 027	17 061	16 989	17 374	17 730	18 595	19 120	19 124	18 663	9,61%
	ČR/100 tis.	15 743	15 712	15 781	15 991	16 529	17 410	17 823	17 604	17 392	10,47%
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	HKK	54 537	55 484	55 797	56 741	58 896	60 988	62 213	61 767	60 811	11,50%
	HKK/100 tis.	9 830	10 018	10 091	10 281	10 677	11 060	11 295	11 208	11 036	12,27%
	ČR/100 tis.	8 320	8 451	8 551	8 649	8 988	9 341	9 621	9 567	9 566	14,97%
<b>XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy</b>	HKK	179 179	180 094	178 553	182 977	204 097	206 336	206 830	207 075	205 260	14,56%
	HKK/100 tis.	32 296	32 516	32 291	33 153	37 002	37 419	37 551	37 576	37 251	15,34%
	ČR/100 tis.	31 329	31 572	31 619	32 186	32 775	33 139	33 466	33 345	33 443	6,75%
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	HKK	70 369	69 716	68 634	70 451	73 041	74 411	75 912	75 462	73 472	4,41%
	HKK/100 tis.	12 684	12 587	12 412	12 765	13 242	13 494	13 782	13 693	13 334	5,13%
	ČR/100 tis.	11 620	11 606	11 621	11 963	12 387	12 776	13 018	12 978	12 898	11,00%
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	HKK	30 686	31 523	31 331	32 114	33 327	34 802	35 075	35 487	35 648	16,17%
	HKK/100 tis.	5 531	5 692	5 666	5 819	6 042	6 311	6 368	6 439	6 469	16,97%
	ČR/100 tis.	4 914	4 998	5 033	5 113	5 280	5 524	5 665	5 679	5 738	16,77%
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	HKK	109 380	110 026	109 448	112 175	134 320	134 156	133 351	133 777	132 247	20,91%
	HKK/100 tis.	19 715	19 865	19 794	20 325	24 351	24 329	24 210	24 275	24 000	21,74%
	ČR/100 tis.	19 996	20 162	20 197	20 521	20 745	20 648	20 719	20 582	20 604	3,04%
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	HKK	586	629	673	791	828	882	851	696	564	-3,75%
	HKK/100 tis.	106	114	122	143	150	160	155	126	102	-3,09%
	ČR/100 tis.	150	144	150	157	159	151	147	142	139	-6,96%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>XV. Těhotenství, porod a šestinedělí</b>	HKK	10 297	9 648	9 579	9 531	9 773	9 982	10 311	10 389	10 355	0,56%
	HKK/100 tis.	1 856	1 742	1 732	1 727	1 772	1 810	1 872	1 885	1 879	1,25%
	ČR/100 tis.	1 900	1 835	1 807	1 792	1 832	1 849	1 888	1 893	1 895	-0,23%
Potrat (O00–O08)	HKK	2 364	2 236	2 122	2 112	2 181	2 225	2 312	2 361	2 341	-0,97%
	HKK/100 tis.	426	404	384	383	395	404	420	428	425	-0,29%
	ČR/100 tis.	416	411	405	405	410	413	417	415	412	-1,15%
Porod (O80–O84)	HKK	6 172	5 651	5 611	5 571	5 681	5 768	5 890	5 913	5 730	-7,16%
	HKK/100 tis.	1 112	1 020	1 015	1 009	1 030	1 046	1 069	1 073	1 040	-6,52%
	ČR/100 tis.	1 105	1 043	1 039	1 012	1 038	1 045	1 064	1 073	1 068	-3,28%
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)	HKK	8 077	7 593	7 906	7 975	8 210	8 255	8 558	8 687	8 628	6,82%
	HKK/100 tis.	1 456	1 371	1 430	1 445	1 488	1 497	1 554	1 576	1 566	7,56%
	ČR/100 tis.	1 563	1 508	1 487	1 483	1 525	1 540	1 583	1 593	1 592	1,87%
<b>XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období</b>	HKK	5 456	4 808	4 465	4 332	4 263	4 312	4 193	4 166	4 116	-24,56%
	HKK/100 tis.	983	868	807	785	773	782	761	756	747	-24,04%
	ČR/100 tis.	927	869	851	838	846	864	871	872	871	-5,99%
<b>XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality</b>	HKK	14 259	14 882	14 758	14 917	15 140	15 029	14 882	14 885	14 334	0,53%
	HKK/100 tis.	2 570	2 687	2 669	2 703	2 745	2 726	2 702	2 701	2 601	1,22%
	ČR/100 tis.	2 457	2 453	2 426	2 393	2 403	2 427	2 438	2 413	2 381	-3,08%
<b>XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde</b>	HKK	130 378	133 869	136 131	143 158	142 378	144 239	149 032	150 092	149 939	15,00%
	HKK/100 tis.	23 500	24 170	24 619	25 939	25 812	26 158	27 057	27 236	27 211	15,79%
	ČR/100 tis.	21 979	24 026	24 822	25 772	23 569	24 432	24 830	24 983	25 356	15,36%
Bolest - hrdlo, hrud', břicho, pánev (R07, R10)	HKK	53 761	54 806	55 142	56 692	59 073	60 388	62 694	63 397	62 589	16,42%
	HKK/100 tis.	9 690	9 895	9 972	10 272	10 710	10 951	11 382	11 504	11 359	17,22%
	ČR/100 tis.	8 139	8 287	8 484	8 763	9 167	9 414	9 557	9 588	9 560	17,46%
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	HKK	96 180	98 919	101 163	107 862	105 047	106 192	109 721	110 332	110 704	15,10%
	HKK/100 tis.	17 336	17 860	18 295	19 543	19 044	19 258	19 920	20 021	20 091	15,89%
	ČR/100 tis.	16 743	18 850	19 591	20 426	17 675	18 448	18 773	18 919	19 344	15,53%

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
<b>XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin</b>	HKK	109 940	109 404	111 228	111 955	114 719	119 008	120 523	120 362	118 075	7,40%
	HKK/100 tis.	19 816	19 753	20 116	20 285	20 798	21 582	21 881	21 841	21 428	8,14%
	ČR/100 tis.	18 242	18 275	18 415	18 581	18 969	19 388	19 620	19 672	19 731	8,16%
Poranění hlavy (S00–S09)	HKK	22 132	22 126	21 952	22 013	22 822	23 039	23 131	22 825	22 079	-0,24%
	HKK/100 tis.	3 989	3 995	3 970	3 989	4 137	4 178	4 199	4 142	4 007	0,45%
	ČR/100 tis.	3 597	3 619	3 647	3 669	3 729	3 723	3 744	3 725	3 707	3,07%
Zlomeniny (Sx2)	HKK	24 181	24 198	24 765	24 755	24 682	25 677	25 894	25 749	25 098	3,79%
	HKK/100 tis.	4 358	4 369	4 479	4 485	4 475	4 657	4 701	4 672	4 555	4,50%
	ČR/100 tis.	3 840	3 832	3 820	3 796	3 807	3 865	3 901	3 967	3 973	3,47%
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	HKK	76 438	75 441	77 281	77 711	79 585	82 775	84 885	85 242	83 659	9,45%
	HKK/100 tis.	13 778	13 621	13 976	14 080	14 428	15 011	15 411	15 468	15 183	10,20%
	ČR/100 tis.	12 654	12 589	12 763	12 898	13 253	13 568	13 837	13 893	13 939	10,16%
Následky vnějších příčin (T15–T79)	HKK	15 073	15 820	15 976	16 035	16 666	18 008	17 228	16 974	16 677	10,64%
	HKK/100 tis.	2 717	2 856	2 889	2 905	3 021	3 266	3 128	3 080	3 027	11,40%
	ČR/100 tis.	2 587	2 688	2 669	2 696	2 729	2 879	2 815	2 790	2 793	7,95%
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80– T88)	HKK	2 784	2 599	3 056	3 552	3 761	4 054	4 124	3 783	3 914	40,59%
	HKK/100 tis.	502	469	553	644	682	735	749	686	710	41,55%
	ČR/100 tis.	481	468	510	543	598	612	636	634	643	33,65%
<b>XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti</b>	HKK	41 915	41 274	40 410	40 497	42 011	44 560	47 680	50 128	54 306	29,56%
	HKK/100 tis.	7 555	7 452	7 308	7 338	7 616	8 081	8 656	9 096	9 856	30,45%
	ČR/100 tis.	7 940	8 227	8 471	8 799	9 132	9 836	10 623	10 889	11 312	42,47%



# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 a dle věku



Zdroj: NRHZS, 2010–2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel (HKK / ČR)	Věk 0–4 n = 27 904/567 172		Věk 5–19 n = 82 628/1 593 279		Věk 20–59 n = 287 236/5 723 772		Věk 60–74 n = 107 371/1 948 775		Věk 75+ n = 45 882/816 802	
<b>I. Některé infekční a parazitární nemoci</b>	<b>22 509</b>	<b>17 239</b>	<b>16 412</b>	<b>14 700</b>	<b>8 450</b>	<b>8 789</b>	<b>10 269</b>	<b>10 634</b>	<b>13 674</b>	<b>14 084</b>
Střevní infekce (A00–A09)	8 579	8 333	3 847	3 467	1 653	1 588	1 171	1 134	2 275	2 151
Septikémie (A40–A41)	36	84	13	30	65	92	461	547	1 284	1 421
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	15 836	10 359	13 331	11 861	6 977	7 356	9 148	9 499	11 318	11 899
<b>II. Novotvary</b>	<b>2 319</b>	<b>2 408</b>	<b>5 585</b>	<b>5 640</b>	<b>13 193</b>	<b>12 720</b>	<b>26 178</b>	<b>24 459</b>	<b>30 831</b>	<b>28 604</b>
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	54	68	109	139	2 027	1 835	12 877	11 762	21 562	19 338
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	29	31	86	80	245	225	983	929	1 497	1 385
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	2 258	2 339	5 419	5 477	11 681	11 370	16 530	15 810	14 080	13 907
<b>III. Nemoci krve, krvetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity</b>	<b>4 254</b>	<b>4 794</b>	<b>2 834</b>	<b>3 488</b>	<b>3 605</b>	<b>4 190</b>	<b>5 174</b>	<b>5 770</b>	<b>10 045</b>	<b>10 889</b>
<b>IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek</b>	<b>2 365</b>	<b>3 417</b>	<b>6 654</b>	<b>6 397</b>	<b>17 698</b>	<b>16 277</b>	<b>48 963</b>	<b>45 687</b>	<b>59 583</b>	<b>56 539</b>
Diabetes mellitus (E10–E14)	29	109	420	339	4 229	3 822	24 585	23 104	35 162	32 780
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	2 340	3 325	6 315	6 146	15 011	13 693	34 739	31 569	40 096	37 374
<b>V. Poruchy duševní a poruchy chování</b>	<b>4 634</b>	<b>4 579</b>	<b>13 793</b>	<b>13 352</b>	<b>8 099</b>	<b>8 323</b>	<b>9 810</b>	<b>10 065</b>	<b>17 118</b>	<b>16 764</b>
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	11	12	71	54	442	340	2 118	1 982	13 001	12 748
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	14	21	221	294	1 217	1 422	1 016	1 397	488	667
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	4	1	44	69	612	732	710	759	497	618
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	43	33	128	236	1 308	1 619	1 974	2 512	2 236	2 614
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	4 587	4 526	13 577	13 069	5 922	5 767	5 902	5 475	6 037	5 361
<b>VI. Nemoci nervové soustavy</b>	<b>1 459</b>	<b>2 133</b>	<b>3 352</b>	<b>3 228</b>	<b>7 258</b>	<b>7 104</b>	<b>12 058</b>	<b>12 406</b>	<b>21 095</b>	<b>21 581</b>
Epilepsie (G40, G41)	412	478	869	904	953	955	884	986	946	1 183
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	1 186	1 783	2 709	2 552	6 552	6 396	11 127	11 423	16 505	17 036
<b>VII. Nemoci oka a očních adnex</b>	<b>16 037</b>	<b>12 771</b>	<b>28 044</b>	<b>24 065</b>	<b>19 389</b>	<b>17 138</b>	<b>39 054</b>	<b>36 672</b>	<b>47 559</b>	<b>43 852</b>
<b>VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku</b>	<b>12 367</b>	<b>15 348</b>	<b>9 855</b>	<b>11 201</b>	<b>6 010</b>	<b>6 857</b>	<b>9 683</b>	<b>11 184</b>	<b>16 710</b>	<b>18 492</b>

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 a dle věku



Zdroj: NRHZS, 2010–2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel (HKK / ČR)	Věk 0–4 n = 27 904/567 172		Věk 5–19 n = 82 628/1 593 279		Věk 20–59 n = 287 236/5 723 772		Věk 60–74 n = 107 371/1 948 775		Věk 75+ n = 45 882/816 802	
<b>IX. Nemoci oběhové soustavy</b>	<b>720</b>	<b>898</b>	<b>2 356</b>	<b>2 748</b>	<b>19 986</b>	<b>19 562</b>	<b>62 832</b>	<b>62 937</b>	<b>89 966</b>	<b>88 890</b>
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	68	103	317	437	541	589	2 842	2 718	7 038	6 324
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	14	17	39	34	1 436	1 502	11 994	13 296	33 501	36 668
Srdeční arytmie (I44–I49)	151	215	434	689	1 411	1 778	8 143	9 393	23 183	25 119
Selhání srdce (I50)	7	10	8	7	230	219	2 495	2 349	10 039	9 115
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	25	24	42	37	551	671	3 822	4 991	13 278	15 179
Nemoci cév (I70–I89)	305	223	882	728	5 942	5 529	14 823	15 383	24 225	26 151
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	172	348	773	980	13 808	13 654	51 628	51 653	71 845	70 845
<b>X. Nemoci dýchací soustavy</b>	<b>43 890</b>	<b>44 436</b>	<b>46 583</b>	<b>43 673</b>	<b>32 765</b>	<b>32 359</b>	<b>30 532</b>	<b>31 642</b>	<b>31 699</b>	<b>34 136</b>
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	40 510	41 170	42 246	39 754	28 209	27 560	20 306	19 888	16 525	16 799
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	8 741	9 162	3 980	4 762	3 794	4 721	6 668	7 861	10 789	12 195
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	4 107	3 056	8 952	7 093	5 995	5 639	10 247	11 464	11 198	13 075
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	276	304	114	173	423	581	1 896	2 351	3 533	3 907
<b>XI. Nemoci trávicí soustavy</b>	<b>19 098</b>	<b>19 282</b>	<b>51 918</b>	<b>47 774</b>	<b>48 443</b>	<b>43 600</b>	<b>52 543</b>	<b>47 326</b>	<b>45 813</b>	<b>41 795</b>
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	13 593	12 472	49 158	44 461	41 258	35 853	40 869	35 043	28 776	23 965
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	1 312	2 992	1 905	2 762	7 372	7 804	11 371	11 370	13 572	14 125
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	3 924	3 631	2 477	2 369	4 114	3 792	6 533	6 029	7 892	7 547
Břišní kýla (K40–K46)	1 233	1 244	512	404	1 096	827	2 224	1 778	2 679	2 269
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	122	187	358	349	2 614	2 610	5 735	5 482	6 218	5 907
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	301	464	459	717	650	770	1 261	1 416	2 195	2 231
<b>XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva</b>	<b>12 586</b>	<b>13 482</b>	<b>13 186</b>	<b>13 870</b>	<b>12 636</b>	<b>13 253</b>	<b>16 838</b>	<b>17 813</b>	<b>23 166</b>	<b>23 395</b>
<b>XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně</b>	<b>4 655</b>	<b>5 162</b>	<b>16 170</b>	<b>15 521</b>	<b>29 573</b>	<b>27 921</b>	<b>46 956</b>	<b>45 235</b>	<b>53 805</b>	<b>52 056</b>
Artropatie (M00–M25)	3 623	4 141	8 376	8 797	11 718	11 665	25 531	26 025	33 006	33 012
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	409	622	7 366	6 949	18 477	17 251	27 627	26 083	30 295	29 657
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	950	870	3 746	3 032	10 255	8 739	17 832	16 567	19 289	17 433

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 a dle věku



Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel (HKK / ČR)	Věk 0–4 n = 27 904/567 172		Věk 5–19 n = 82 628/1 593 279		Věk 20–59 n = 287 236/5 723 772		Věk 60–74 n = 107 371/1 948 775		Věk 75+ n = 45 882/816 802	
<b>XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy</b>	<b>9 382</b>	<b>9 446</b>	<b>13 280</b>	<b>12 085</b>	<b>39 403</b>	<b>34 722</b>	<b>48 779</b>	<b>44 537</b>	<b>56 913</b>	<b>56 334</b>
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	6 655	6 611	6 143	6 090	9 787	9 288	19 998	19 931	36 953	39 068
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	2 555	2 596	1 590	1 491	3 132	2 903	14 538	13 333	19 650	17 949
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	573	690	7 144	5 853	32 321	27 643	25 253	21 389	13 583	12 010
Jiná onemocnění močové a pohlavní spustavy (N99)	0	2	7	12	106	151	160	206	177	243
<b>XV. Těhotenství, porod a šestinedělí</b>					<b>3 511</b>	<b>3 425</b>	<b>27</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>40</b>
Potrat (O00–O08)					788	741	5	4	2	5
Porod (O80–O84)					1 954	1 941	7	3	4	5
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)					2 938	2 894	16	20	28	31
<b>XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období</b>	<b>13 622</b>	<b>15 388</b>	<b>311</b>	<b>272</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>15</b>
<b>XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality</b>	<b>17 345</b>	<b>16 315</b>	<b>5 664</b>	<b>5 203</b>	<b>706</b>	<b>749</b>	<b>1 594</b>	<b>1 186</b>	<b>2 345</b>	<b>1 491</b>
<b>XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde</b>	<b>31 945</b>	<b>30 723</b>	<b>26 399</b>	<b>24 581</b>	<b>21 171</b>	<b>20 249</b>	<b>32 373</b>	<b>30 049</b>	<b>51 528</b>	<b>47 729</b>
Bolest - hrdlo, hrudí, břicho, pánev (R07, R10)	6 401	5 590	11 589	9 924	10 240	9 088	13 425	10 356	16 124	13 011
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	28 322	27 649	18 480	17 883	14 056	13 894	24 686	24 306	45 009	42 777
<b>XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin</b>	<b>16 944</b>	<b>16 621</b>	<b>27 206</b>	<b>25 261</b>	<b>20 640</b>	<b>18 867</b>	<b>18 426</b>	<b>16 846</b>	<b>25 714</b>	<b>24 044</b>
Poranění hlavy (S00–S09)	8 601	8 733	4 853	4 566	3 314	2 975	3 109	2 741	6 129	5 983
Zlomeniny (Sx2)	1 322	1 273	6 242	5 606	3 602	3 094	4 693	4 209	9 123	8 262
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	4 996	4 889	21 334	19 709	15 240	13 970	12 130	11 081	17 081	15 561
Následky vnějších příčin (T15–T79)	4 716	4 381	2 802	2 504	3 241	2 943	2 492	2 345	2 315	2 266
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	204	187	122	155	470	407	1 418	1 281	1 925	2 048
<b>XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti</b>	<b>8 658</b>	<b>10 607</b>	<b>13 688</b>	<b>15 494</b>	<b>8 994</b>	<b>10 432</b>	<b>8 125</b>	<b>9 236</b>	<b>13 127</b>	<b>14 765</b>

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 a dle pohlaví

Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.



Počet na 100 000 obyvatel (HKK / ČR)	Muži		Ženy	
	n = 271 591/5 244 194	n = 271 591/5 244 194	n = 279 430/5 405 606	n = 279 430/5 405 606
<b>I. Některé infekční a parazitární nemoci</b>	<b>10 429</b>	<b>10 151</b>	<b>11 842</b>	<b>11 562</b>
Střevní infekce (A00–A09)	2 192	2 133	2 387	2 242
Septikémie (A40–A41)	258	297	211	239
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	8 505	8 227	9 803	9 613
<b>II. Novotvary</b>	<b>11 896</b>	<b>11 019</b>	<b>19 004</b>	<b>17 834</b>
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	5 269	4 393	5 489	4 892
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	473	429	444	393
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	7 771	7 653	14 946	14 275
<b>III. Nemoci krve, krvetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity</b>	<b>3 228</b>	<b>3 530</b>	<b>5 468</b>	<b>6 268</b>
<b>IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek</b>	<b>19 921</b>	<b>17 629</b>	<b>29 632</b>	<b>27 390</b>
Diabetes mellitus (E10–E14)	10 124	8 983	9 855	8 726
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	13 422	11 465	24 418	22 565
<b>V. Poruchy duševní a poruchy chování</b>	<b>8 585</b>	<b>8 667</b>	<b>11 103</b>	<b>10 981</b>
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	1 330	1 143	2 133	1 909
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	1 219	1 493	603	750
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	480	571	530	609
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	812	955	1 723	2 162
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	6 006	5 829	7 982	7 561
<b>VI. Nemoci nervové soustavy</b>	<b>7 191</b>	<b>7 077</b>	<b>9 706</b>	<b>9 565</b>
Epilepsie (G40, G41)	962	1 025	837	868
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	6 261	6 134	8 555	8 453
<b>VII. Nemoci oka a očních adnex</b>	<b>22 178</b>	<b>19 690</b>	<b>31 084</b>	<b>27 324</b>
<b>VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku</b>	<b>8 171</b>	<b>9 248</b>	<b>8 851</b>	<b>10 027</b>

Počet na 100 000 obyvatel	Muži		Ženy	
	n = 271 591/5 244 194	n = 271 591/5 244 194	n = 279 430/5 405 606	n = 279 430/5 405 606
<b>IX. Nemoci oběhové soustavy</b>	<b>28 677</b>	<b>27 558</b>	<b>32 357</b>	<b>31 003</b>
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	1 380	1 254	1 563	1 482
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	6 540	6 542	5 242	5 590
Srdeční arytmie (I44–I49)	4 380	4 709	4 273	4 722
Selhání srdce (I50)	1 532	1 345	1 358	1 154
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 117	2 309	2 173	2 576
Nemoci cév (I70–I89)	6 268	6 106	9 981	9 667
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	22 586	21 628	24 123	23 127
<b>X. Nemoci dýchací soustavy</b>	<b>32 025</b>	<b>31 918</b>	<b>37 648</b>	<b>37 398</b>
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	25 586	25 200	31 182	30 478
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	5 105	5 804	5 322	6 410
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	7 044	6 790	8 149	7 904
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	1 087	1 220	748	951
<b>XI. Nemoci trávicí soustavy</b>	<b>45 146</b>	<b>40 981</b>	<b>50 888</b>	<b>45 889</b>
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	37 078	32 491	42 695	37 110
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	6 690	7 006	8 367	8 828
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	4 584	4 260	4 704	4 275
Břišní kýla (K40–K46)	1 731	1 381	1 013	769
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	2 903	2 803	3 208	3 036
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	796	881	906	1 069
<b>XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva</b>	<b>12 456</b>	<b>12 887</b>	<b>16 312</b>	<b>16 990</b>
<b>XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně</b>	<b>26 963</b>	<b>25 615</b>	<b>36 316</b>	<b>34 003</b>
Artropatie (M00–M25)	12 658	12 721	17 811	17 408
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	15 018	14 127	22 205	20 559
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	8 599	7 309	13 405	11 755

# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 a dle pohlaví



Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel (HKK / ČR)	Muži		Ženy	
	n = 271 591/5 244 194		n = 279 430/5 405 606	
<b>XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy</b>	<b>18 303</b>	<b>16 896</b>	<b>55 667</b>	<b>49 495</b>
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	9 117	8 880	17 433	16 797
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	13 102	11 629		
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)			47 137	40 400
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	15	25	187	250
<b>XV. Těhotenství, porod a šestinedělí</b>			<b>3 695</b>	<b>3 714</b>
Potrat (O00–O08)			837	810
Porod (O80–O84)			2 048	2 099
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)			3 080	3 123
<b>XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období</b>	<b>809</b>	<b>936</b>	<b>686</b>	<b>809</b>
<b>XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality</b>	<b>2 925</b>	<b>2 560</b>	<b>2 286</b>	<b>2 208</b>
<b>XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde</b>	<b>23 142</b>	<b>21 575</b>	<b>31 166</b>	<b>29 022</b>
Bolest - hrdlo, hrud, břicho, pánev (R07, R10)	8 854	7 038	13 793	12 006
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	17 708	17 283	22 406	21 342
<b>XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin</b>	<b>23 212</b>	<b>21 558</b>	<b>19 695</b>	<b>17 958</b>
Poranění hlavy (S00–S09)	4 652	4 364	3 380	3 070
Zlomeniny (Sx2)	4 610	4 042	4 501	3 907
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	16 544	15 262	13 859	12 654
Následky vnějších příčin (T15–T79)	3 305	3 107	2 756	2 488
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	724	637	697	649
<b>XX. Vnější příčiny nemoci a úmrtnosti</b>	<b>10 714</b>	<b>12 516</b>	<b>9 021</b>	<b>10 142</b>

# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>I. Některé infekční a parazitární nemoci</b>	11 282	10 417	10 551	10 632	9 421	9 823	9 473	11 145	10 276	9 642	11 965	11 600	11 180	11 130	10 867	10
Střevní infekce (A00–A09)	1 881	1 839	2 618	2 438	2 199	1 976	2 320	2 291	2 413	2 266	2 294	2 251	1 945	2 304	2 170	8
Septikémie (A40–A41)	274	305	243	332	322	230	236	234	216	216	252	228	254	260	260	5
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	9 605	8 716	8 185	8 450	7 400	8 069	7 368	9 163	8 154	7 625	10 047	9 589	9 534	9 144	8 873	10
<b>II. Novotvary</b>	15 722	14 187	13 970	14 914	12 427	13 222	13 592	15 500	14 255	13 612	14 182	15 071	14 698	14 409	14 478	13
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	4 799	4 436	4 506	4 218	4 329	4 590	4 399	5 380	4 785	4 574	4 673	4 934	4 738	4 335	4 614	14
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	435	403	422	400	429	347	363	458	423	443	419	411	390	382	408	14
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	12 268	10 873	10 562	11 804	9 147	9 798	10 218	11 410	10 784	10 015	10 732	11 348	11 296	11 140	10 967	12
<b>III. Nemoci krve, krevetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity</b>	5 477	4 986	4 152	3 928	4 276	3 633	5 116	4 364	4 976	4 873	5 609	5 319	5 298	4 999	4 920	5

# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek</b>	22 801	22 071	21 410	21 260	20 001	22 979	21 442	24 845	22 819	21 813	21 042	24 868	24 795	22 429	22 584	13
Diabetes mellitus (E10–E14)	7 014	8 502	9 163	8 853	8 951	9 546	8 139	9 987	9 117	9 476	8 377	9 405	9 263	9 543	8 809	14
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	18 908	16 713	15 419	15 254	13 518	17 348	16 194	18 998	17 250	15 448	15 711	19 132	19 932	16 351	17 015	12
<b>V. Poruchy duševní a poruchy chování</b>	10 877	9 942	9 612	10 101	8 513	9 613	8 752	9 862	9 658	8 994	9 472	10 465	9 012	9 744	9 842	10
Organické duš. poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	1 495	1 359	1 574	1 423	1 346	1 357	1 083	1 737	1 812	1 540	1 543	1 514	1 659	1 687	1 514	13
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	1 110	1 112	895	996	1 008	1 260	863	907	857	896	918	1 203	1 436	1 436	1 095	5
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	603	563	598	541	532	590	521	506	566	568	614	618	645	625	586	1
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	2 151	1 636	1 563	1 577	1 118	1 549	1 472	1 274	1 887	1 888	1 532	1 502	1 105	1 100	1 560	4
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	7 605	7 001	6 594	7 166	5 956	6 581	6 256	7 008	6 342	5 713	6 385	7 262	5 727	6 341	6 677	11

## Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHŽS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>VI. Nemoci nervové soustavy</b>	7 984	8 343	8 125	7 203	8 056	7 812	6 779	8 466	8 793	9 166	8 568	7 920	8 489	9 222	8 340	9
Epilepsie (G40, G41)	815	847	958	1 046	951	932	908	899	920	918	877	925	1 077	1 118	933	4
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	7 038	7 418	7 128	6 063	7 082	6 795	5 832	7 424	7 670	8 146	7 624	6 854	7 236	8 178	7 269	10
<b>VII. Nemoci oka a očních adnex</b>	22 784	23 442	23 481	22 678	24 098	19 982	21 371	26 694	22 926	22 953	22 565	26 177	25 776	25 082	23 565	14
<b>VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku</b>	10 967	10 359	8 678	9 733	9 302	8 892	7 996	8 515	8 518	8 330	9 297	10 300	9 956	10 045	9 643	3
<b>IX. Nemoci oběhové soustavy</b>	27 048	28 831	27 964	28 903	26 576	27 780	28 376	30 543	30 166	29 426	29 814	30 710	30 322	31 057	29 307	12
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	1 380	1 573	1 238	1 425	797	1 148	1 596	1 473	1 196	1 100	824	1 311	1 794	1 830	1 363	10
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	5 709	6 482	5 064	5 862	6 329	6 215	6 012	5 882	5 625	6 349	5 915	5 487	5 743	6 810	6 018	7
Srdeční arytmie (I44–I49)	5 028	4 938	4 833	4 866	4 017	3 791	4 321	4 325	4 436	4 431	4 715	4 855	5 068	4 796	4 680	4



# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
Selhání srdce (I50)	980	1 228	1 234	1 666	1 435	1 096	1 196	1 444	1 232	1 257	1 147	1 031	1 314	1 358	1 227	13
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 384	2 158	1 974	1 988	2 232	2 612	2 027	2 145	2 007	2 498	2 576	2 548	2 715	3 197	2 423	5
Nemoci cév (I70–I89)	8 121	7 707	7 823	8 017	6 773	6 755	7 402	8 151	8 286	7 464	8 022	7 516	7 851	8 870	7 873	12
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	19 914	22 165	20 975	22 179	19 384	21 767	21 774	23 365	23 290	22 370	22 762	24 210	23 294	23 932	22 270	12
<b>X. Nemoci dýchací soustavy</b>	<b>34 869</b>	<b>35 555</b>	<b>32 386</b>	<b>35 099</b>	<b>30 392</b>	<b>32 521</b>	<b>32 973</b>	<b>34 877</b>	<b>34 865</b>	<b>34 511</b>	<b>34 432</b>	<b>36 670</b>	<b>34 058</b>	<b>35 100</b>	<b>34 700</b>	<b>10</b>
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	28 897	28 441	25 869	28 000	23 629	25 340	26 195	28 424	28 645	27 311	27 942	30 146	27 212	27 680	27 700	10
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	5 501	6 564	6 034	7 484	5 377	5 710	5 690	5 215	5 668	6 261	6 157	6 010	6 163	6 318	6 061	1
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	6 908	7 466	6 174	6 969	6 700	7 626	7 316	7 604	6 824	8 108	6 817	7 531	7 297	8 481	7 321	11
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	1 097	1 326	677	917	789	1 040	930	915	692	871	1 038	1 515	1 104	1 223	1 064	5

# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



KRÁLOVÉHRADECKÝ  
KRAJ

Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>XI. Nemoci trávicí soustavy</b>	42 086	43 713	44 573	46 193	42 652	41 152	42 872	48 058	43 128	43 368	41 901	46 826	37 017	43 689	43 473	14
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	33 271	35 067	37 101	39 083	35 295	32 952	34 768	39 926	34 984	36 176	31 328	38 778	27 887	34 659	34 685	14
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	8 257	7 735	6 147	6 693	7 042	7 255	7 015	7 541	7 176	6 065	10 273	8 066	7 922	8 704	7 865	8
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	4 735	4 382	3 860	3 977	3 661	4 103	4 195	4 645	4 052	3 578	4 639	4 135	3 959	4 074	4 238	13
Břišní kýla (K40–K46)	1 140	1 123	1 048	1 116	912	959	966	1 367	1 213	936	1 084	1 085	909	941	1 064	14
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	3 084	3 038	3 269	2 492	2 345	2 899	2 854	3 058	2 670	2 484	3 065	3 016	2 258	2 979	2 899	11
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	1 148	1 093	1 034	843	853	926	840	852	986	791	972	1 069	776	902	966	5
<b>XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva</b>	15 526	14 889	14 191	16 304	13 551	14 125	13 147	14 411	13 881	13 929	15 245	17 023	15 617	14 506	14 970	7

# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně</b>	28 295	28 646	28 806	28 291	28 034	29 518	28 919	31 706	30 194	27 610	30 529	32 089	32 057	30 941	29 873	12
Artropatie (M00–M25)	14 940	14 682	13 334	14 683	14 118	14 182	14 166	15 271	14 867	14 450	16 155	16 658	15 997	15 562	15 038	10
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	15 995	16 540	17 184	15 262	15 771	18 152	17 372	18 663	18 371	15 767	17 480	18 316	18 408	18 583	17 285	14
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	9 276	8 426	8 909	9 889	9 896	9 057	8 776	11 036	9 709	8 236	9 895	10 267	11 561	9 703	9 521	13
<b>XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy</b>	33 921	33 350	33 578	34 745	31 925	31 636	32 792	37 251	32 418	33 542	33 508	34 999	30 534	31 795	33 443	14
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	12 873	12 665	12 363	12 276	12 064	12 252	13 049	13 334	12 297	11 478	13 837	12 644	13 340	13 248	12 811	12
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	5 994	5 513	4 709	5 337	5 749	5 686	5 009	6 469	5 680	5 544	6 348	5 669	6 185	5 501	5 710	14
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	21 257	21 159	22 031	22 999	19 605	19 260	20 383	24 000	19 648	21 698	19 468	22 418	16 265	18 511	20 521	14
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	169	124	95	91	133	173	100	102	199	102	175	175	122	119	139	5

# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



Zdroj: NRHZZ, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>XV. Těhotenství, porod a šestinedělí</b>	2 137	1 956	1 788	1 980	1 564	1 785	1 976	1 879	1 823	1 738	1 867	1 891	1 751	1 790	1 895	9
Potrat (O00–O08)	471	443	374	467	336	433	432	425	408	326	398	387	335	369	409	9
Porod (O80–O84)	1 166	1 090	1 033	1 045	883	959	1 034	1 040	1 043	1 037	1 138	1 035	1 010	1 058	1 062	8
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)	1 822	1 649	1 498	1 670	1 326	1 507	1 671	1 566	1 541	1 523	1 524	1 615	1 521	1 442	1 581	9
<b>XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období</b>	1 026	987	636	979	584	724	735	747	855	810	977	778	918	838	871	5
<b>XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality</b>	2 666	2 338	2 047	2 274	2 557	2 770	2 439	2 601	2 801	2 228	2 102	1 837	2 333	2 319	2 381	11
<b>XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde</b>	25 709	25 002	24 117	26 469	25 826	25 405	24 558	27 211	24 200	23 653	24 159	25 868	25 108	25 008	25 356	14
Bolest - hrdlo, hrud', břicho, pánev (R07, R10)	9 484	9 754	8 926	10 587	10 587	9 903	10 112	11 359	9 225	8 472	7 979	9 870	10 409	8 560	9 472	14
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	19 812	18 778	18 475	20 059	19 371	19 312	18 183	20 091	18 345	18 198	19 168	19 650	18 301	19 630	19 174	14



# Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10



KRÁLOVÉHRADECKÝ  
KRAJ

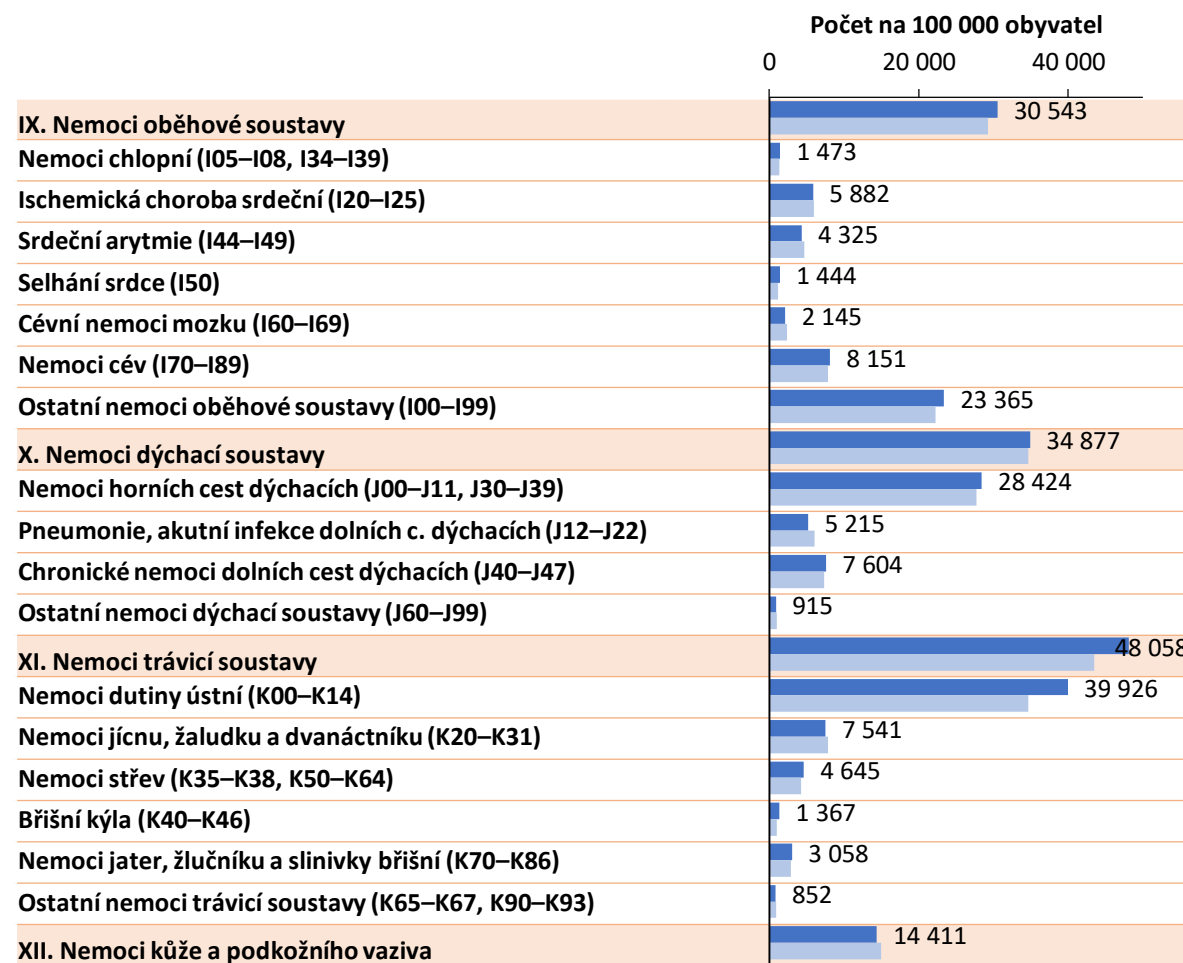
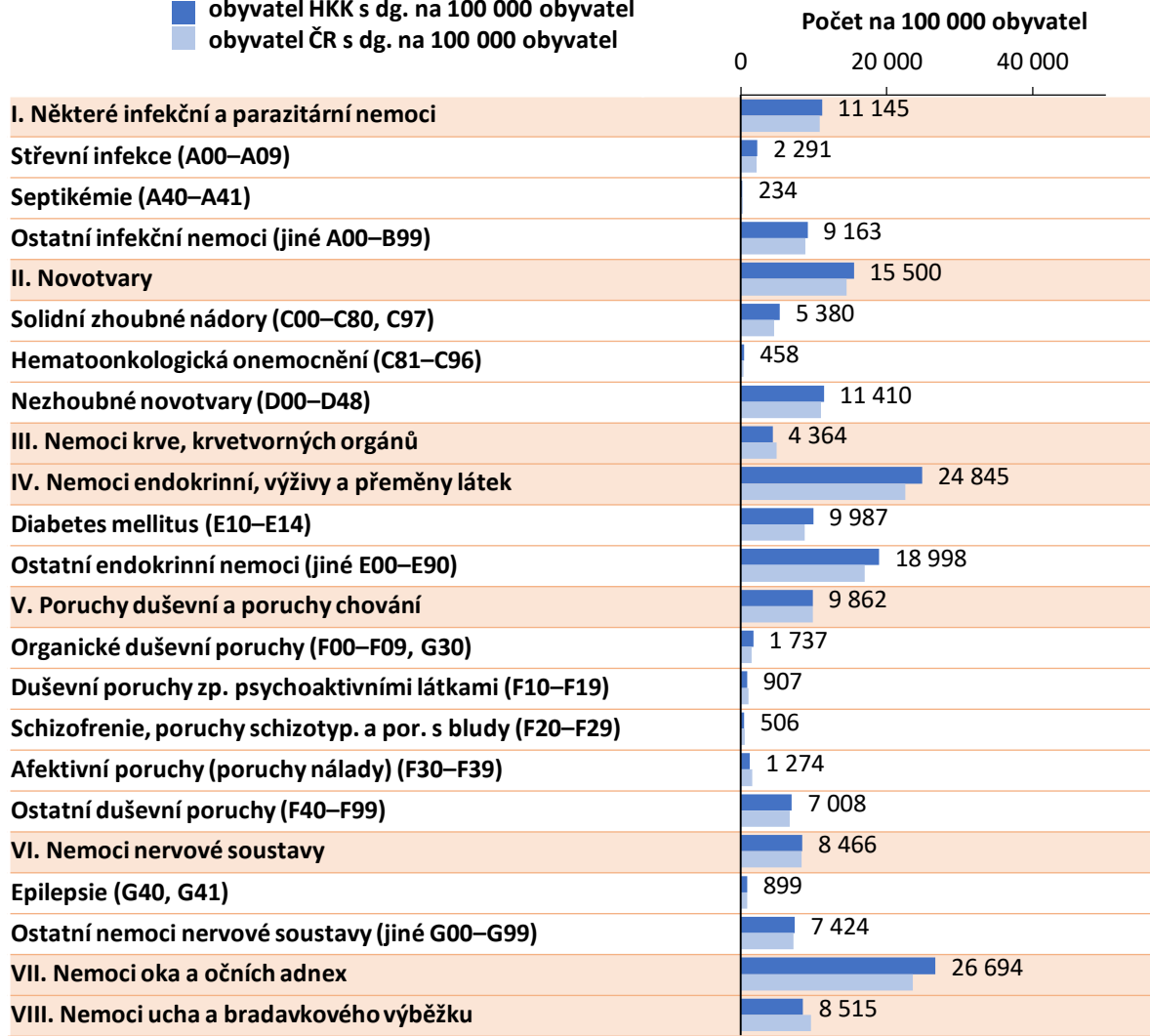
Zdroj: NRHZS, 2010-2018; pacienti s vykázanou diagnózou na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy v daném roce, jde o veškeré kontakty z důvodu těchto diagnóz, tedy jak léčba, tak diagnostická vyšetření či dispenzarizace.

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	Pořadí HKK
<b>XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin</b>	17 569	18 905	22 074	20 145	18 279	19 639	20 125	21 428	20 605	20 581	19 571	19 402	20 074	18 485	19 731	13
Poranění hlavy (S00–S09)	3 578	3 540	3 942	3 572	3 364	3 813	3 688	4 007	3 869	3 575	3 516	3 846	3 669	3 528	3 656	14
Zlomeniny (Sx2)	3 766	3 763	4 131	3 802	3 503	3 623	4 307	4 555	4 270	4 079	4 085	3 804	4 530	3 546	3 929	14
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	11 835	13 171	16 414	14 547	13 526	13 857	14 051	15 183	15 014	14 654	13 457	13 670	14 340	13 354	13 788	13
Následky vnějších příčin (T15–T79)	2 624	2 788	2 907	2 874	2 203	2 926	2 806	3 027	2 951	2 946	3 120	2 549	2 674	2 279	2 762	13
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	690	605	569	663	431	687	600	710	598	632	728	455	741	618	638	12
<b>XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti</b>	7 432	9 163	14 646	12 485	10 669	14 822	8 053	9 856	11 420	9 725	8 325	15 322	11 927	15 214	11 312	6

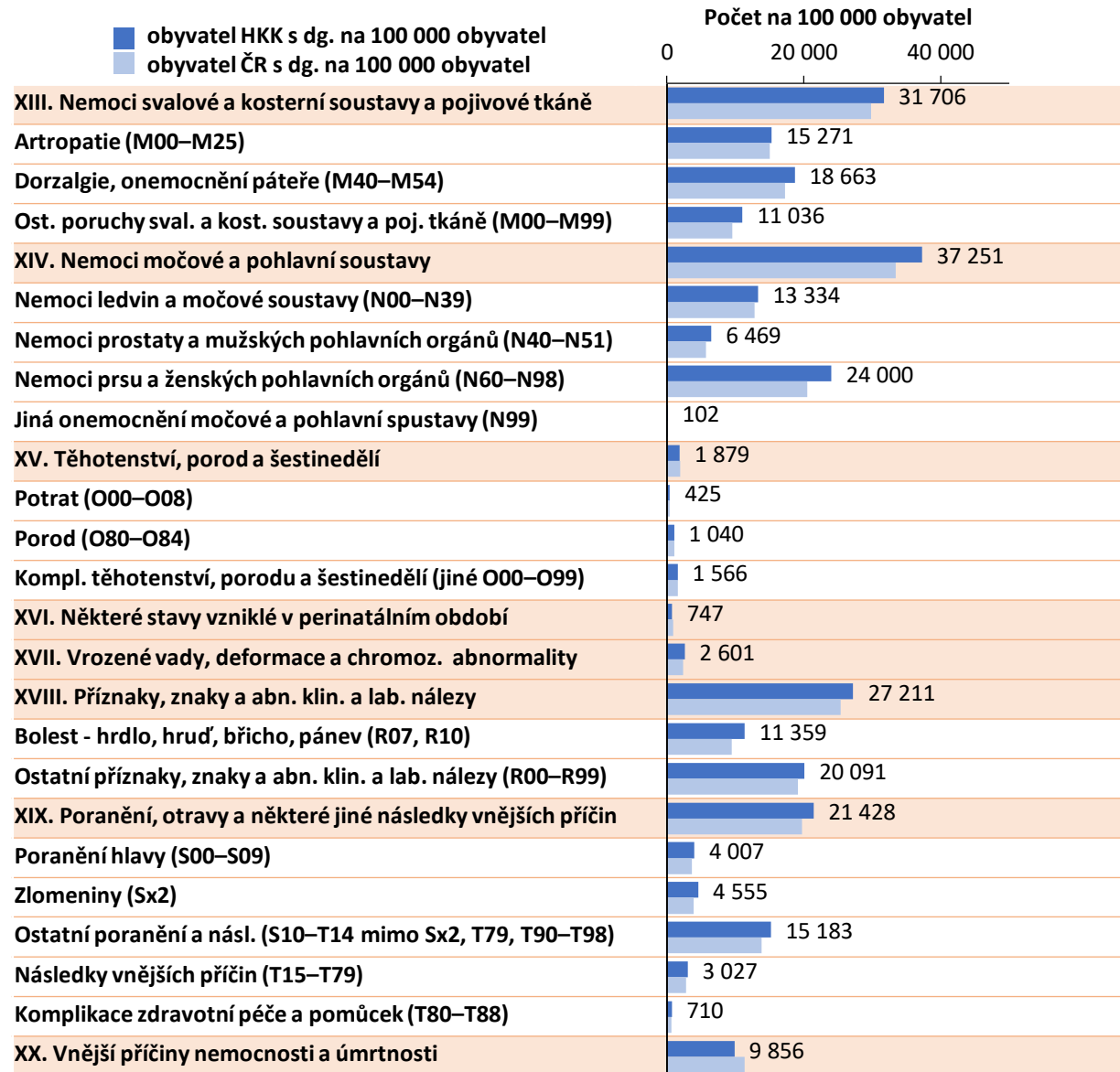
# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 v HKK a ČR



■ obyvatel HKK s dg. na 100 000 obyvatel  
■ obyvatel ČR s dg. na 100 000 obyvatel



# Počet kontaktů se zdravotními službami: vykázané diagnózy dle MKN-10 v HKK a ČR



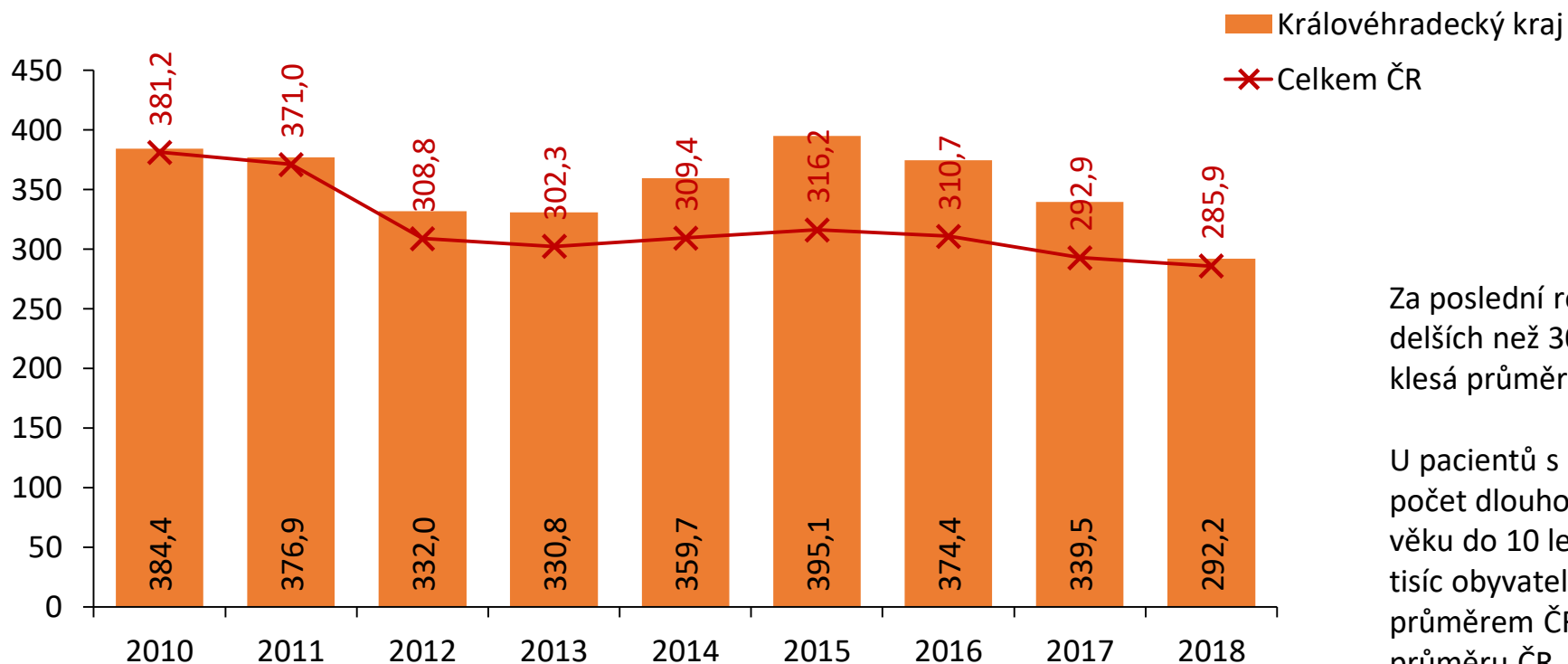
# Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí do 10 let



Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

Hospitalizace s celkovou délkou větší než 30 dní u pacientů ve věku 0 – 10 let.

Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí do 10 let v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



Za poslední roky absolutní počet hospitalizací delších než 30 dní u pacientů ve věku do 10 let klesá průměrně o 2,1% ročně.

U pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku do 10 let v čase fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se HKK dlouhodobě nachází nad průměrem ČR, v roce 2018 se hodnota vyrovnala průměru ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací dětí do 10 let – absolutní počty

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>ČR</b>	4 346	4 343	3 671	3 642	3 778	3 914	3 887	3 692	3 612
<b>HKK</b>	231	231	205	206	226	250	238	216	185



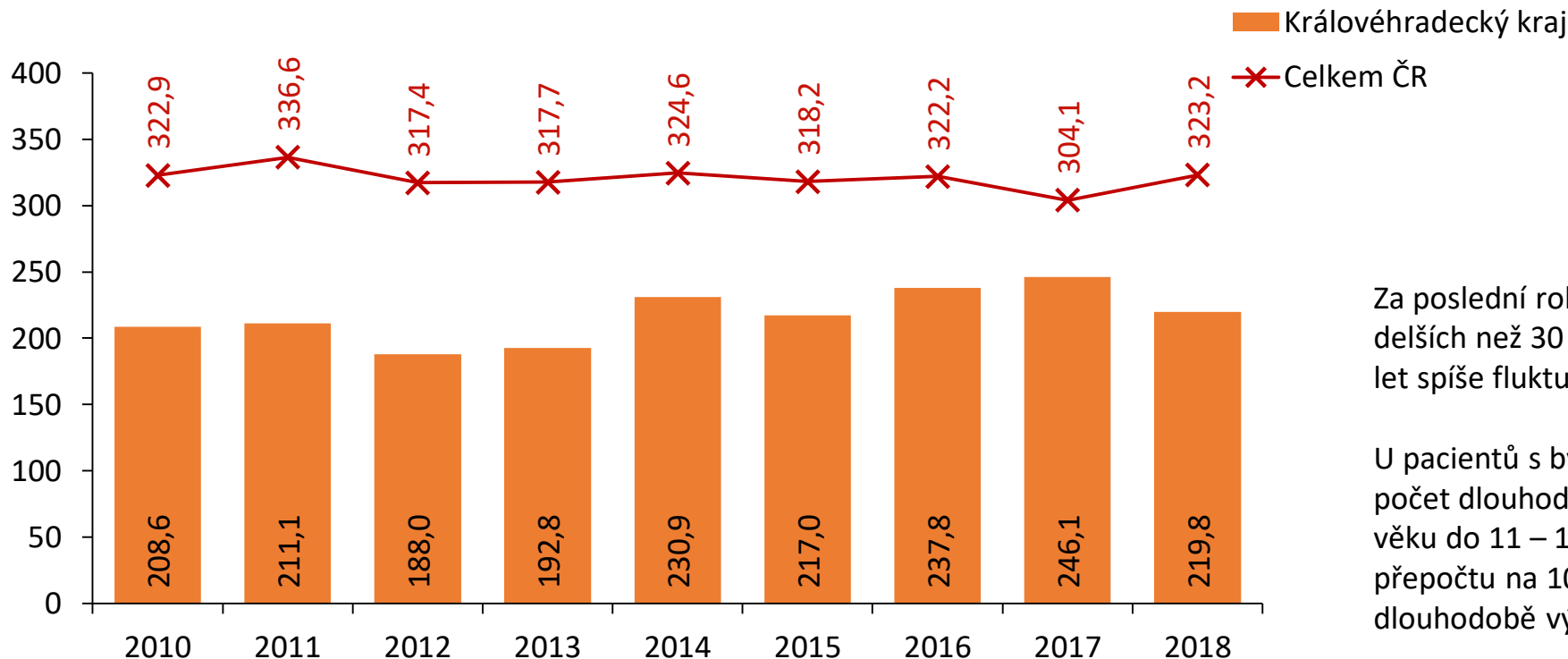
# Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí ve věku 11 – 19 let



Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

Hospitalizace s celkovou délkou větší než 30 dní u pacientů ve věku 11 – 19 let.

Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí ve věku 11 – 19 let v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



Za poslední roky absolutní počet hospitalizací delších než 30 dní u pacientů ve věku do 11 – 19 let spíše fluktuuje.

U pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku do 11 – 19 let v čase také fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se HKK nachází dlouhodobě významně pod průměrem ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací dětí ve věku 11 – 19 let – absolutní počty

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>ČR</b>	3 117	3 102	2 817	2 728	2 725	2 657	2 715	2 610	2 853
<b>HKK</b>	109	106	91	90	105	98	108	113	103

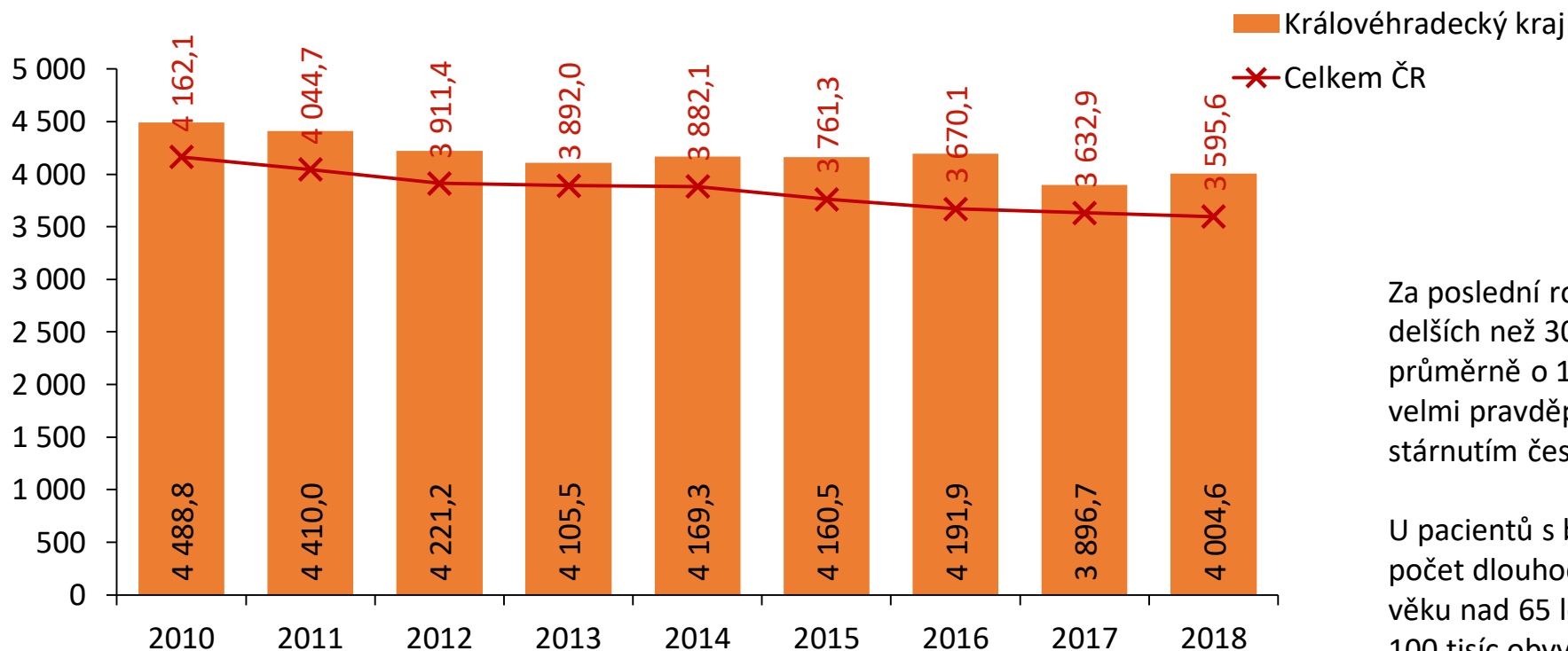
# Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů nad 65 let



Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

Hospitalizace s celkovou délkou větší než 30 dní u pacientů starších 65 let.

Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů starších 65 let v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



Za poslední roky absolutní počet hospitalizací delších než 30 dní u pacientů nad 65 let stoupá průměrně o 1,3% ročně. Tento trend signalizuje velmi pravděpodobný budoucí vývoj související se stárnutím české populace.

U pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku nad 65 let v čase fluktuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se HKK nachází mírně nad průměrem ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací pacientů nad 65 let – absolutní počty

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>ČR</b>	62 288	62 194	62 074	64 214	66 468	66 432	66 739	68 002	69 146
<b>HKK</b>	3 749	3 786	3 738	3 777	3 982	4 103	4 264	4 086	4 314

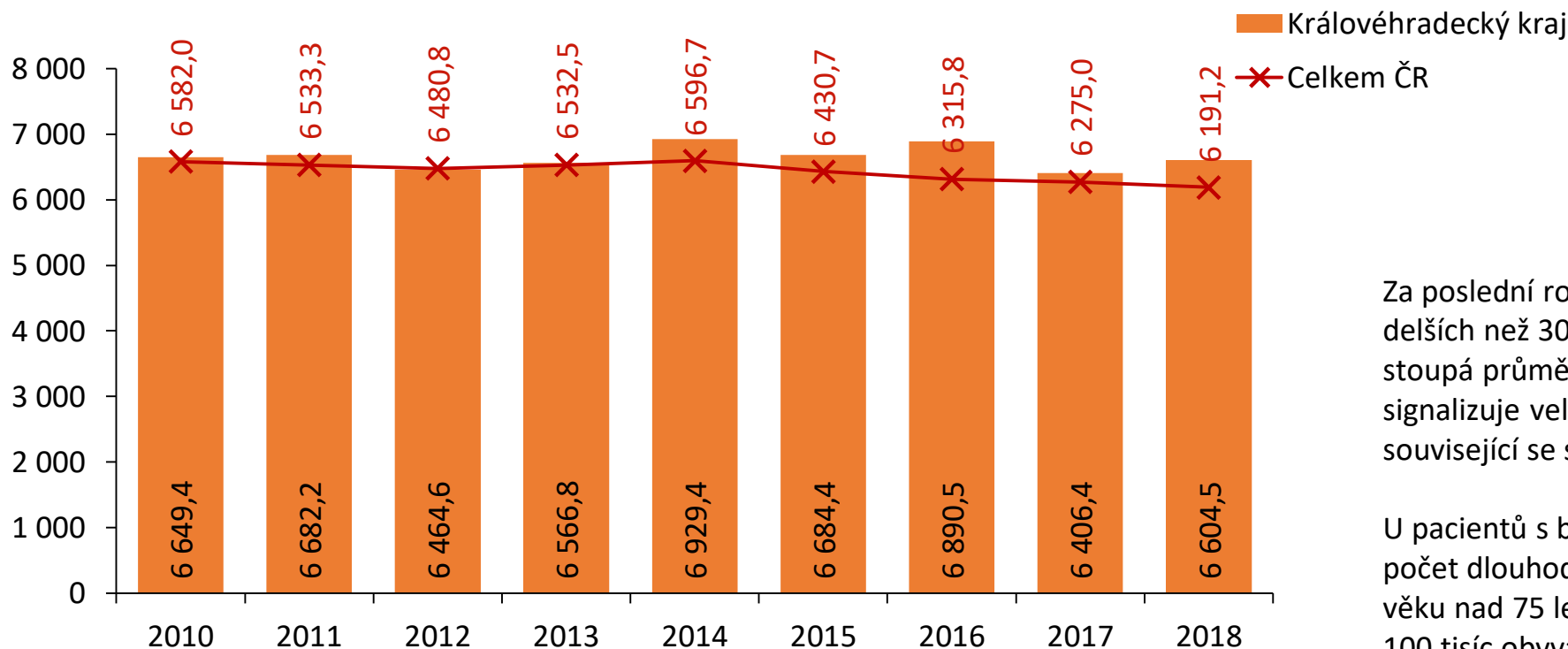
# Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů nad 75 let



Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

Hospitalizace s celkovou délkou větší než 30 dní u pacientů starších 75 let.

Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů starších 75 let v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



Za poslední roky absolutní počet hospitalizací delších než 30 dní u pacientů nad 75 let mírně stoupá průměrně o 0,7% ročně. Tento trend signalizuje velmi pravděpodobný budoucí vývoj související se stárnutím české populace.

U pacientů s bydlištěm v Královéhradeckém kraji počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku nad 75 let v čase fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se HKK nachází mírně nad průměrem ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací pacientů nad 75 let – absolutní počty

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>ČR</b>	41 516	41 556	41 542	42 133	42 984	42 434	42 551	43 440	44 044
<b>HKK</b>	2 415	2 445	2 376	2 421	2 572	2 510	2 633	2 504	2 642

# Počty osob s příspěvkem dle stupně v krajích v roce 2018



Zdroj: MPSV (2018), **Struktura příjemců příspěvku na péči**

Věk	65-74				75-84				85-94				95 a více			
	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
PHA	1 472	1 725	979	364	2 302	2 302	1 419	626	2 834	3 137	2 087	1 066	240	333	337	218
STC	1 943	2 127	1 394	598	3 220	3 160	2 036	1 036	2 517	3 214	2 281	1 385	110	223	252	181
JHC	1 094	1 085	722	341	1 873	1 802	1 280	744	1 458	1 829	1 615	1 047	65	121	191	135
PLK	998	1 148	821	348	1 381	1 807	1 244	660	988	1 576	1 374	825	35	99	115	120
KVK	510	542	385	180	744	790	469	278	553	642	490	276	17	55	53	33
ULK	2 006	2 071	1 211	465	2 399	2 503	1 532	697	1 514	1 908	1 440	744	65	155	147	137
LBK	867	921	600	236	1 175	1 200	853	353	910	1 217	1 001	507	40	94	118	83
<b>HKK</b>	<b>1 012</b>	<b>1 122</b>	<b>723</b>	<b>298</b>	<b>1 659</b>	<b>1 654</b>	<b>1 068</b>	<b>580</b>	<b>1 364</b>	<b>1 748</b>	<b>1 419</b>	<b>845</b>	<b>62</b>	<b>121</b>	<b>156</b>	<b>105</b>
PAK	898	1 096	754	292	1 550	1 674	1 237	587	1 088	1 655	1 437	810	41	107	128	107
VYS	822	901	718	334	1 583	1 699	1 225	684	1 190	1 589	1 451	1 028	25	76	121	128
JMK	2 067	2 204	1 522	791	3 720	3 723	2 593	1 462	2 938	3 972	3 182	1 950	116	274	394	309
OLK	1 216	1 152	802	354	2 146	1 861	1 234	729	1 791	1 853	1 514	891	61	136	168	137
ZLK	1 015	1 080	830	466	1 975	2 062	1 543	969	1 446	1 975	1 795	1 207	44	104	167	166
MSK	2 207	2 346	1 678	908	3 792	3 697	2 629	1 628	2 588	3 315	2 869	1 891	102	209	284	290
<b>ČR</b>	<b>18 127</b>	<b>19 520</b>	<b>13 139</b>	<b>5 975</b>	<b>29 519</b>	<b>29 934</b>	<b>20 362</b>	<b>11 033</b>	<b>23 179</b>	<b>29 630</b>	<b>23 955</b>	<b>14 472</b>	<b>1 023</b>	<b>2 107</b>	<b>2 631</b>	<b>2 149</b>

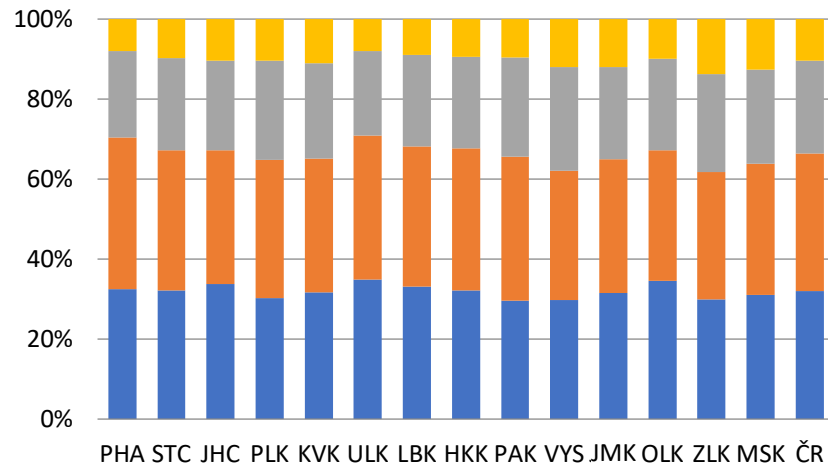
V Královéhradeckém kraji je 7. nejnižší podíl osob s příspěvkem na péči ve věku 65 let a více v celé ČR (5,6 %). V nejvyšší věkové kategorii 95 a více let je podíl HKK na ČR 6. nejnižší (také 5,6 %).

# Podíl osob s příspěvkem dle stupně v krajích v roce 2018

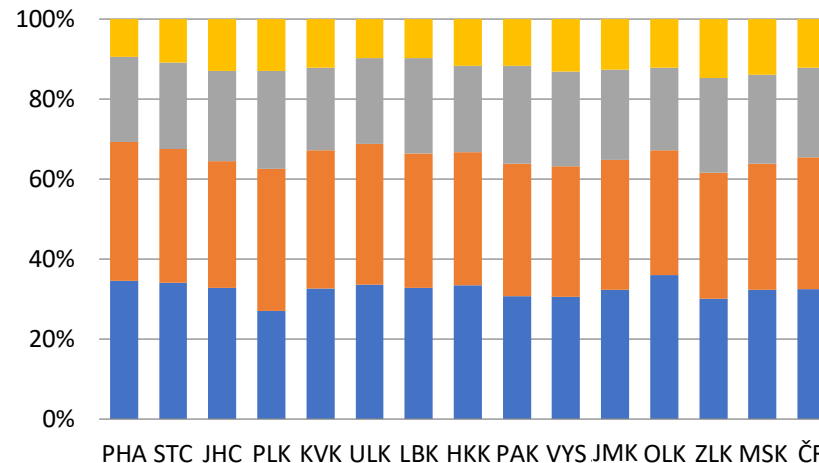


Zdroj: MPSV (2018), **Struktura příjemců příspěvku na péči**

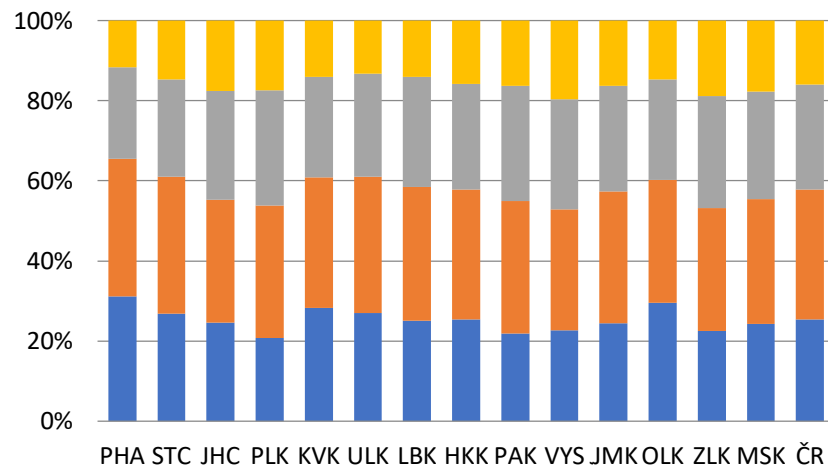
### 65-74 let



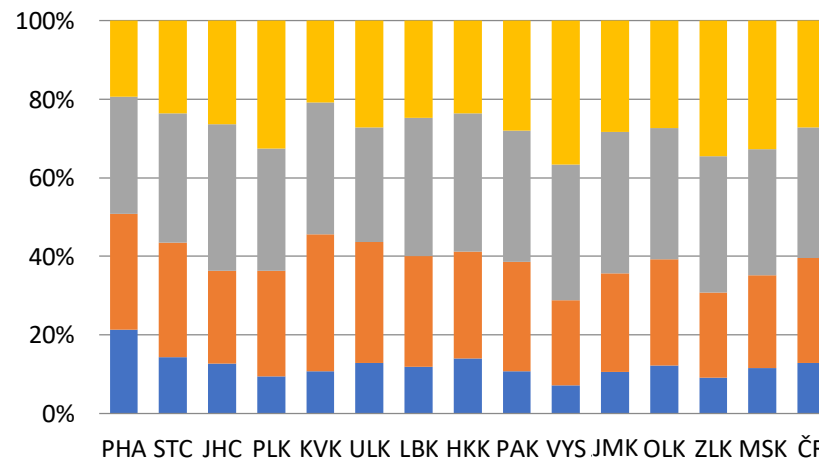
### 75-84 let



### 85-94 let



### 95 a více let



V Královéhradeckém kraji je 7. nejnižší podíl osob s příspěvkem na péči ve věku 65 let a více v celé ČR (5,6 %). V nejvyšší věkové kategorii 95 a více let je podíl HKK na ČR 6. nejnižší (také 5,6 %).

# Paliativně relevantní diagnózy úmrtí jako základna pro odhad potřeb paliativní péče - muži



Zdroj: LPZ (2007-2018)

	HKK			ČR		
	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.
Srdeční onemocnění, včetně cerebrovaskulárních onemocnění	40.7%	1166	429.72	38.4%	20961	405.31
Zhoubné novotvary	27.8%	797	293.78	27.8%	15175	293.44
Respirační onemocnění	5.0%	144	52.87	4.8%	2615	50.57
Onemocnění jater	2.1%	60	22.26	2.8%	1507	29.15
Diabetes mellitus	2.0%	57	21.15	2.5%	1342	25.95
Neurodegenerativní onemocnění	0.4%	12	4.54	0.4%	237	4.58
Onemocnění ledvin	0.3%	8	2.95	0.3%	153	2.96
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	0.2%	5	1.66	0.2%	88	1.71
HIV / AIDS	0.0%	0	0.09	0.0%	6	0.12
Úrazy, otravy	6.9%	198	72.82	7.3%	3990	77.16
Ostatní	14.7%	421	155.16	15.7%	8572	165.75

Paliativně relevantní diagnózy

# Paliativně relevantní diagnózy úmrtí jako základna pro odhad potřeb paliativní péče - ženy



Zdroj: LPZ (2007-2018)

	HKK			ČR		
	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.
Zhoubné novotvary	22.5%	648	230.42	22.8%	12173	227.20
Srdeční onemocnění, včetně cerebrovaskulárních onemocnění	48.4%	1394	495.86	46.4%	24762	462.16
Onemocnění ledvin	0.4%	11	3.88	0.4%	202	3.77
Onemocnění jater	1.0%	29	10.17	1.3%	720	13.44
Respirační onemocnění	3.7%	107	38.06	3.8%	2012	37.55
Neurodegenerativní onemocnění	0.4%	11	3.76	0.4%	211	3.95
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	0.2%	7	2.43	0.3%	186	3.46
HIV / AIDS	0.0%	0	0.00	0.0%	2	0.05
Diabetes mellitus	2.6%	75	26.71	3.1%	1632	30.46
Úrazy, otravy	3.4%	97	34.51	3.4%	1837	34.29
Ostatní	17.4%	502	178.55	18.1%	9646	180.04

Paliativně relevantní diagnózy

# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva**  
**- vybraná chronická neinfekční onemocnění**  
**v detailních přehledech**



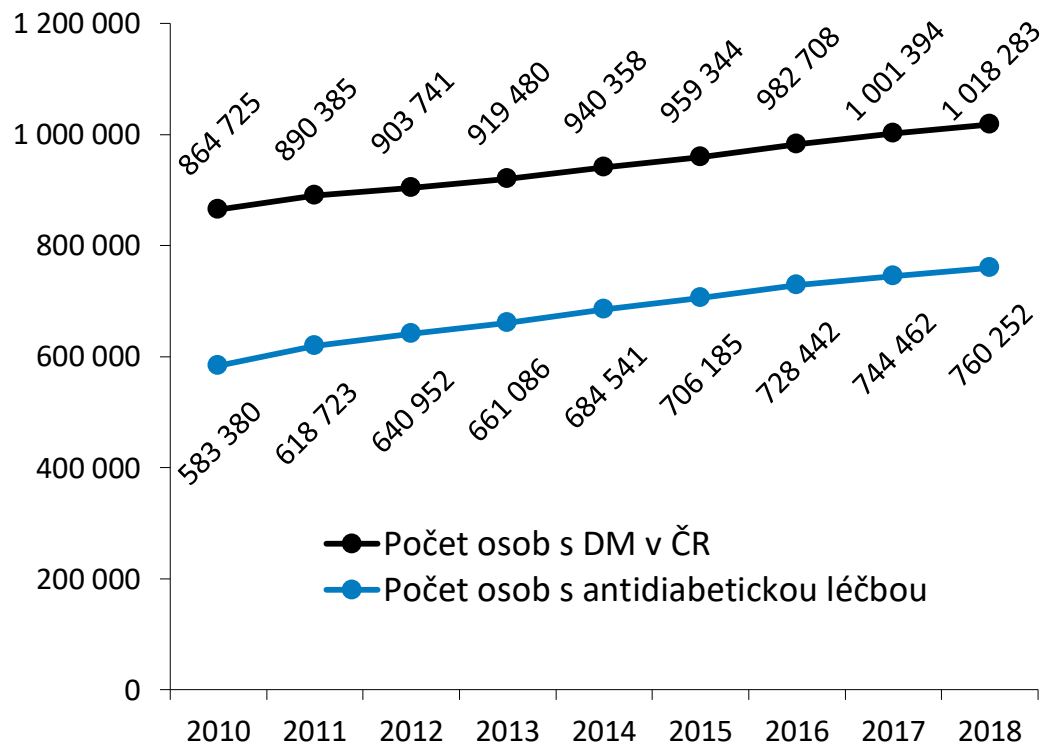


# Epidemiologie – diabetes mellitus (DM)

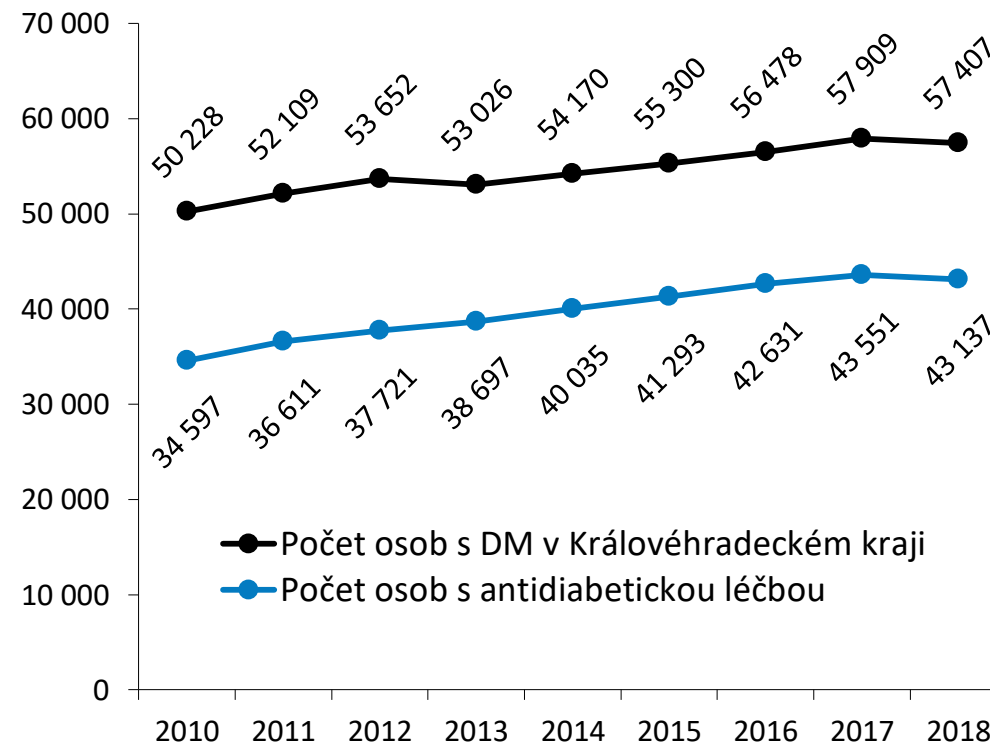


Zdroj: NRHZS 2010–2018

**Celkový počet diabetiků a počet osob s antidiabetickou léčbou v ČR v letech 2010–2018:**



**Celkový počet diabetiků a počet osob s antidiabetickou léčbou v Královéhradeckém kraji v letech 2010–2018:**



Celkový počet diabetiků v ČR se každoročně zvyšuje o cca 20 tisíc, v roce 2017 přesáhla četnost výskytu 1 milion. Ve věku nad 70 let se DM vyskytuje u více než 30 % populace, tedy v souvislosti se stárnutím populace lze očekávat pokračující nárůst počtu diabetiků. Pro rok 2030 je predikován výskyt diabetu u 1,3 milionu osob.

V Královéhradeckém kraji se zvyšuje počet diabetiků v průměru o 900 případů ročně. V roce 2018 byl zaznamenán DM u 57,4 tisíc obyvatel, z toho 43,1 tisíc mělo zároveň vykázanou antidiabetickou léčbu (inzulín / perorální antidiabetika).

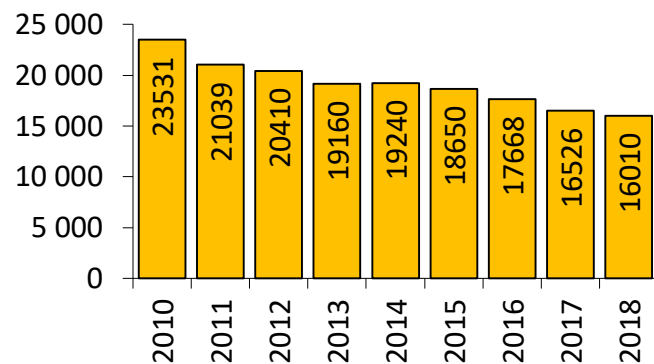
# Epidemiologie – diabetes mellitus (DM)



Zdroj: NRHZS 2010–2018

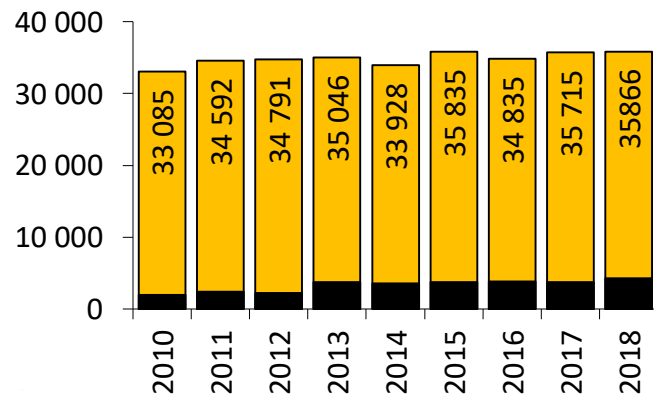
## Česká republika

Počet hospitalizací na lůžku akutní péče pro DM:



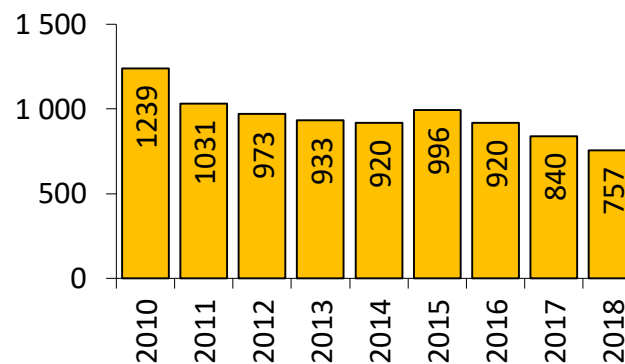
Počet zemřelých osob s DM:

- Celkový počet zemřelých diabetiků
- DM hlavní příčina úmrtí



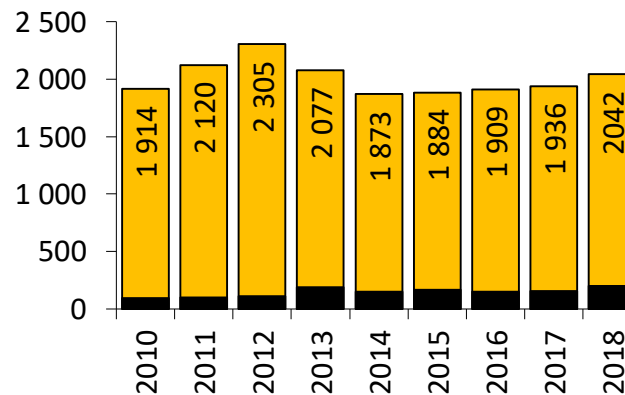
## Královéhradecký kraj

Počet hospitalizací na lůžku akutní péče pro DM:



Počet zemřelých osob s DM:

- Celkový počet zemřelých diabetiků
- DM hlavní příčina úmrtí



Přibližně 35 tisíc diabetiků v ČR ročně umírá, v Jihomoravském kraji zemře ročně přibližně 3,5 tisíce diabetiků. DM je hlavní příčinou úmrtí v 12 % případů, 88 % diabetiků umírá z jiných příčin. Na celkovém počtu úmrtí v ČR má diabetes mellitus jako hlavní příčina úmrtí 4% podíl.

Počet hospitalizací pro DM dlouhodobě klesá, v roce 2018 byl u obyvatel Královéhradeckého kraje počet hospitalizací o 38,9 % nižší než v roce 2010 (ČR: pokles o 32,0 %).

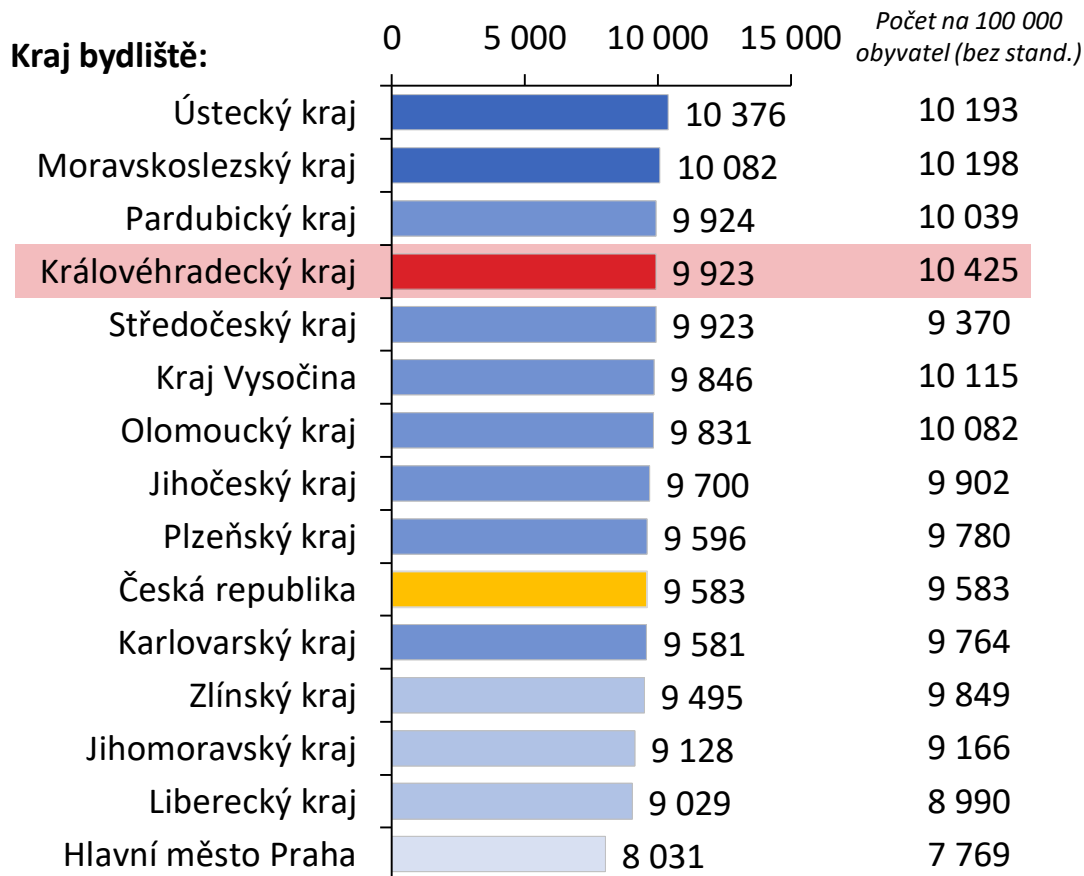
# Epidemiologie – diabetes mellitus (DM): srovnání krajů ČR



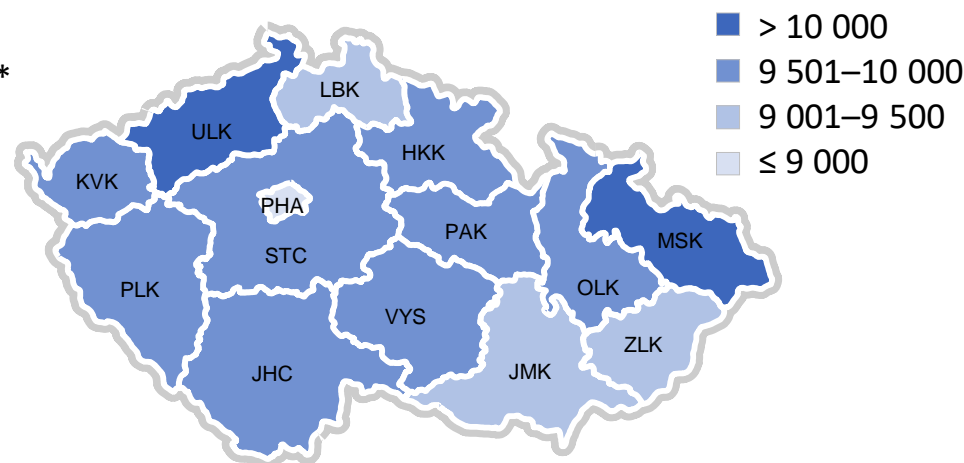
Zdroj: NRHZS 2018

## Počet osob s DM v přepočtu na 100 000 obyvatel daného kraje:

Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\*



Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\*



Podle dat NZIS je v ČR zaznamenán výskyt DM s četností 9 583 případů na 100 000 obyvatel (data za rok 2018). Nejvyšší výskyt vzhledem k počtu obyvatel je v Královéhradeckém kraji (10,4 % populace v kraji), naopak výrazně nižší počet zaznamenaných případů je v Hl. m. Praha (7,8 % populace), a to i po provedení věkové standardizace.

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

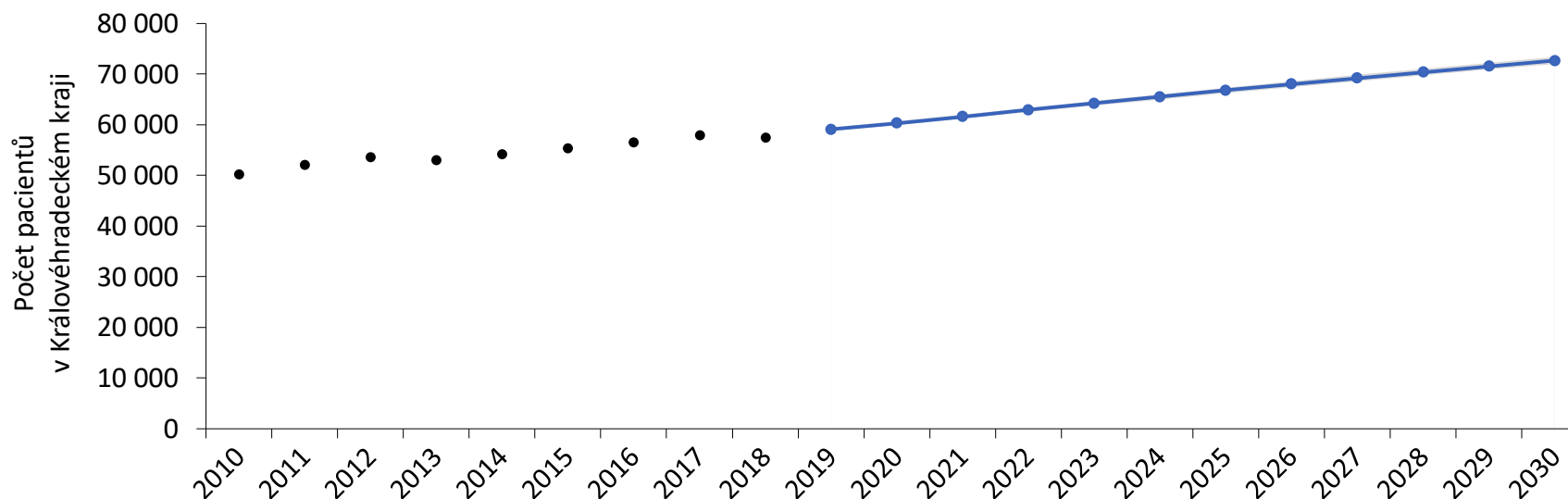
# Statistická predikce prevalence diabetu v ČR do roku 2030



Zdroj dat: NRHZS 2010–2018, pacienti s DM; Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

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

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	1 018 283	1 070 075 (1 063 090–1 077 060)	1 184 812 (1 175 186–1 194 439)	1 288 600 (1 275 757–1 301 442)
<b>Královéhradecký kraj</b>	57 407	60 327 (59 933–60 721)	66 795 (66 253–67 338)	72 646 (71 922–73 370)



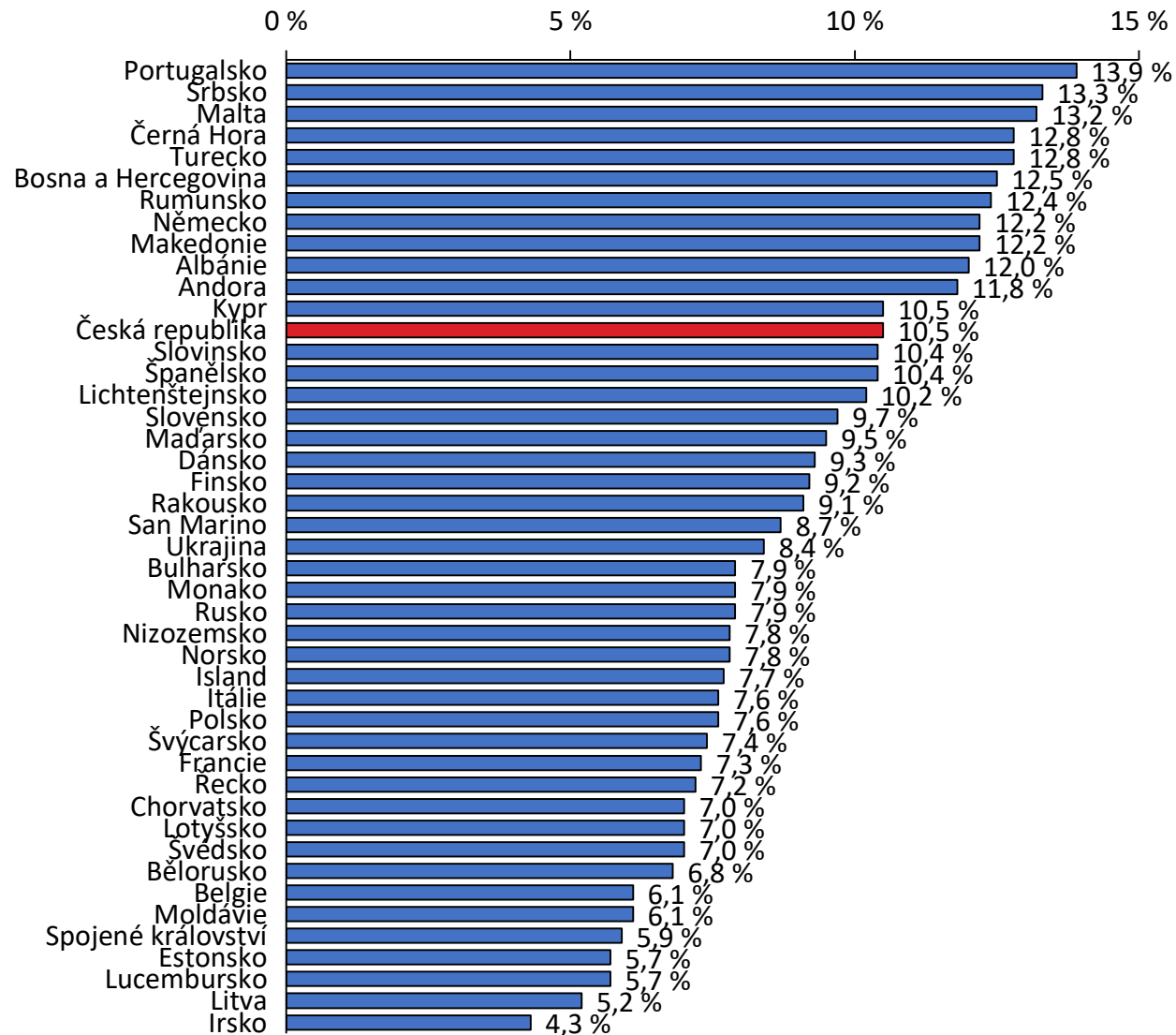
Zatímco v roce 2018 byl v ČR zaznamenán cca 1 milion nemocných s DM, statistická predikce předpovídá pro rok 2030 již téměř 1,3 milionu nemocných. V Královéhradeckém kraji je predikován pro rok 2030 nárůst ze současného počtu 57,4 tisíc diabetiků na 72,6 tisíc diabetiků.

\* 95% interval spolehlivosti, na grafu znázorněn šedou plochou, interval spolehlivosti je důsledkem statistické neurčitosti odhadu věkově-specifické prevalence

# Mezinárodní srovnání odhadované prevalence DM v roce 2017

Zdroj: NRHYS 2017, IDF Diabetes Atlas 2017 (8. vydání)

## Podíl osob s DM v dospělé populaci (20–79 let) ve státech Evropy v roce 2017:



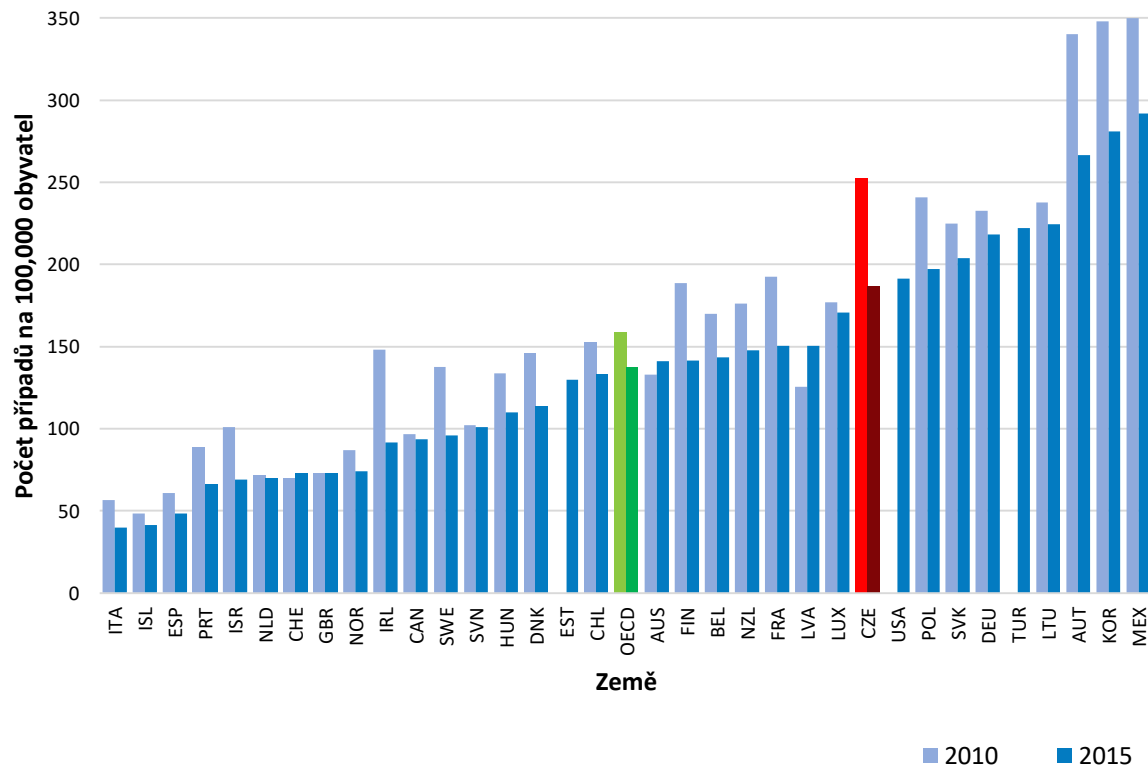
Česká republika se nachází v horní třetině žebříčku hodnotícího výskyt diabetu v populaci osob ve věku 20–79 v evropských státech.

Odhad prevalence v jednotlivých státech vychází z registrů, studií a publikací (dle dostupnosti dat v dané zemi); v případě České republiky je uvedena hodnota dle dat NRHYS pro odpovídající rok 2017, kdy byla prováděna studie.

# Hospitalizace z důvodu diabetu: mezinárodní srovnání

Zdroj: OECD (2018), OECD Economic Surveys: Czech Republic 2018. OECD Publishing, Paris

Hospitalizace z důvodu diabetu u dospělých,  
věkově standardizováno



Počet hospitalizací z důvodu diabetu, jimž lze předejít, ukazuje, že Česká republika sice od roku 2010 dosáhla pokroku, ale stále je zde prostor ke zlepšení celkové léčby diabetu prostřednictvím vlastní péče, poradenství a osvěty a dále ošetření v rámci primární péče.

# Hospitalizace z důvodu diabetu: srovnání regionů ČR

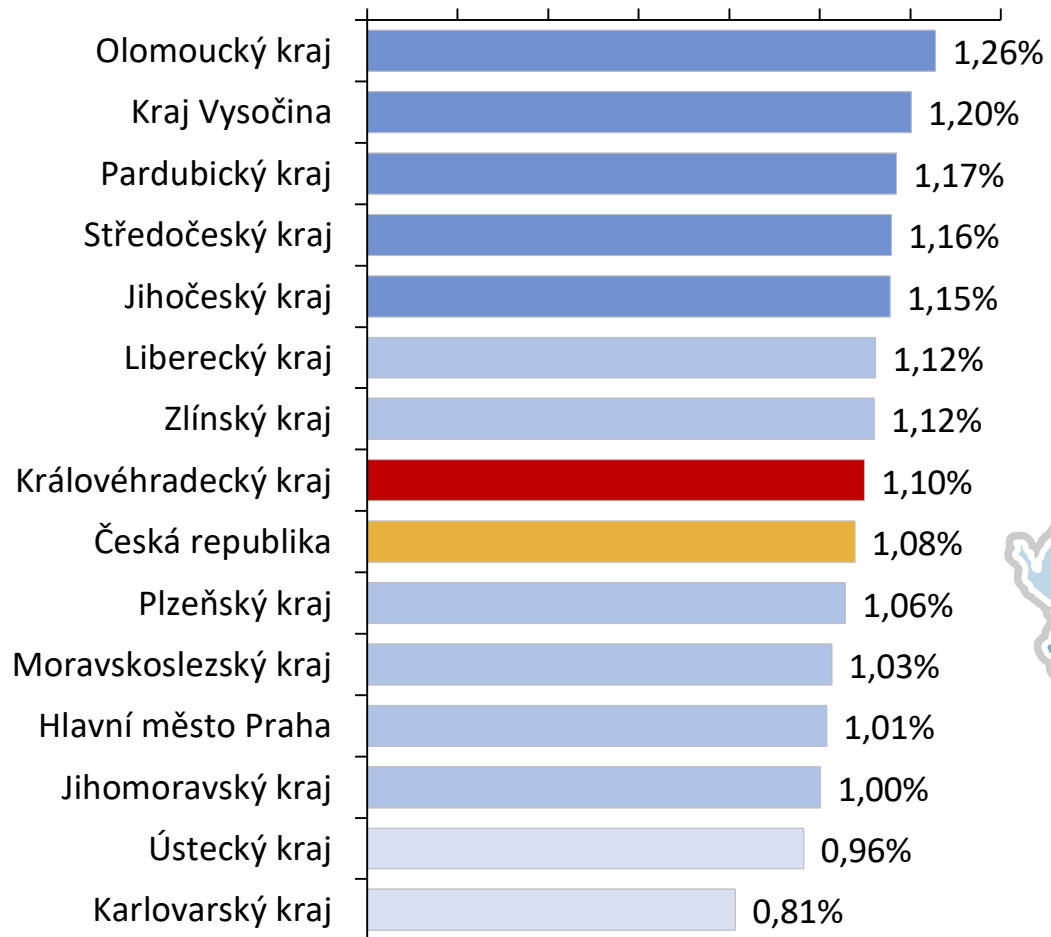


Zdroj: NRHOSP

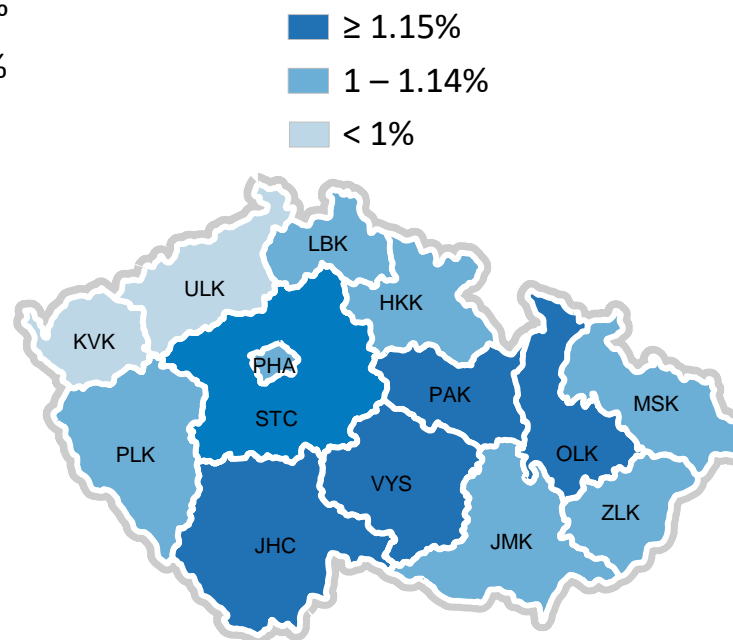
E10-E14 na pozici hlavní hospitalizační diagnózy

## Podíl DM jako hlavní příčiny akutních hospitalizací

0,0% 0,2% 0,4% 0,6% 0,8% 1,0% 1,2% 1,4%



Hospitalizace z důvodu diabetu jako hlavní příčiny představují v ČR cca 1,1% všech hospitalizačních pobytů ročně. Je evidentní, že pacienti s diabetem jsou častěji hospitalizováni primárně z jiných příčin, souvisejících s komorbiditami a zdravotními problémy s diabetem souvisejícími.



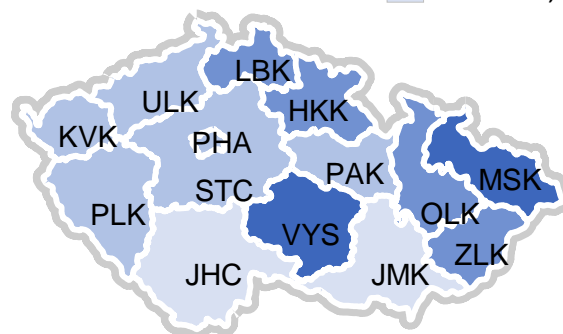
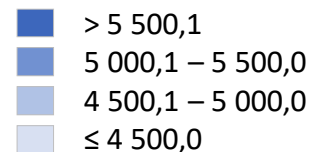
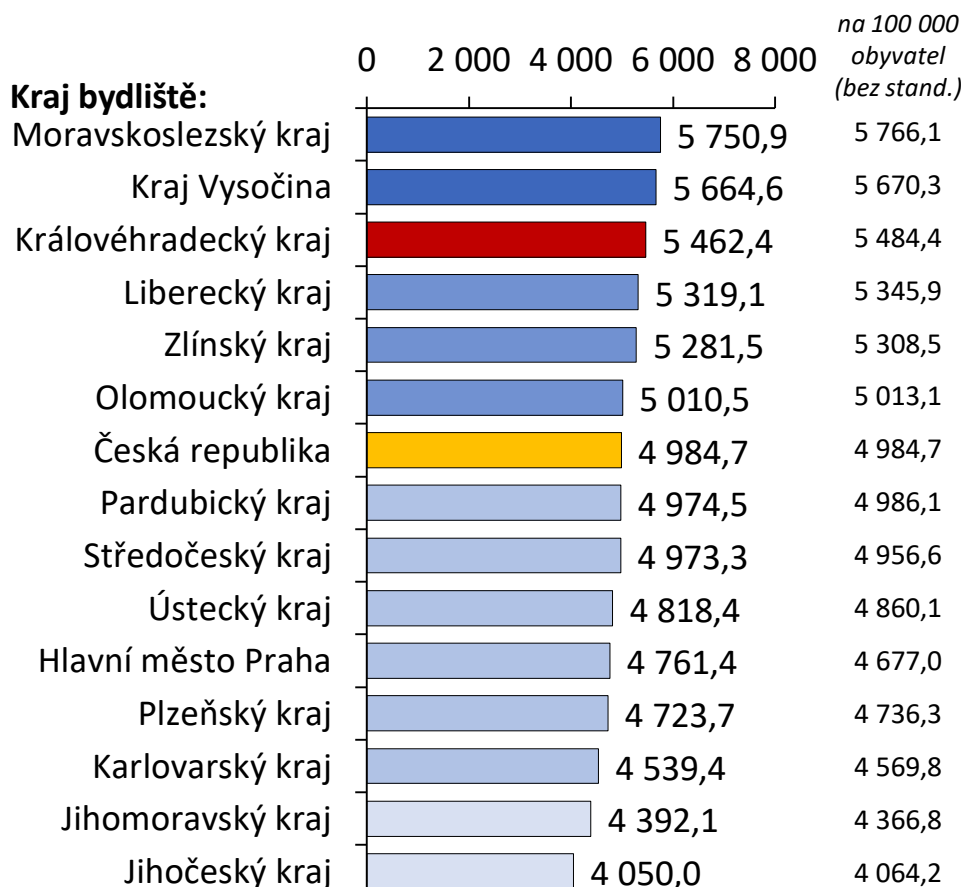
# Astma

Zdroj: NRHS 2010–2018

Definice: Osoby s vykázanou diagnózou J45 nebo J46.

## Počet osob s astmatem (2018)

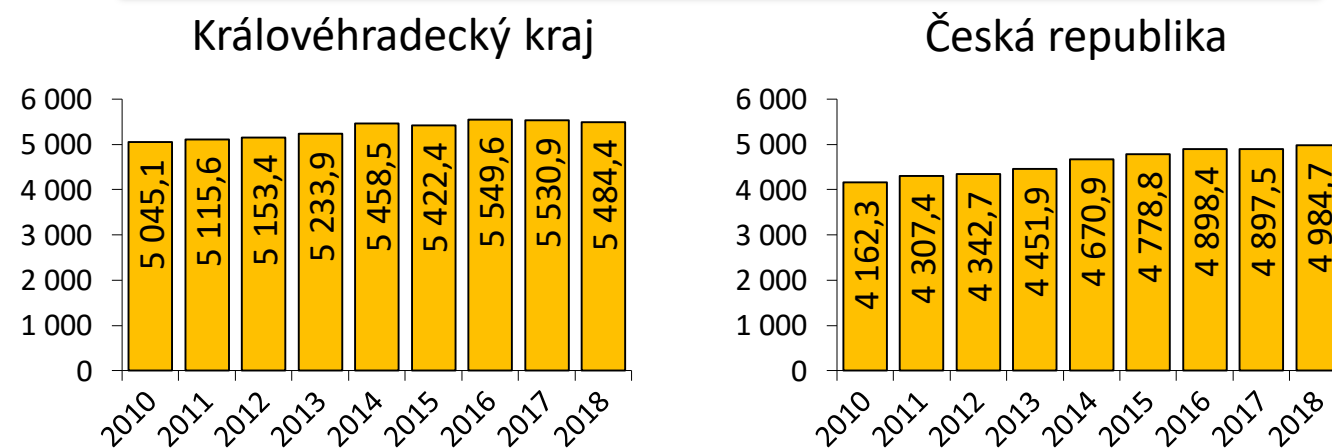
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\*



Astmatem trpí více jak půl milionu obyvatel ČR (5,0 % populace v roce 2018). Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 4 060 do 5 770 případů na 100 000 obyvatel.

Počet astmatiků se zvyšuje meziročně v průměru o 2,3 %, nejvýrazněji v Libereckém, Zlínském, Ústeckém kraji a Moravskoslezském kraji.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100tis. obyvatel



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



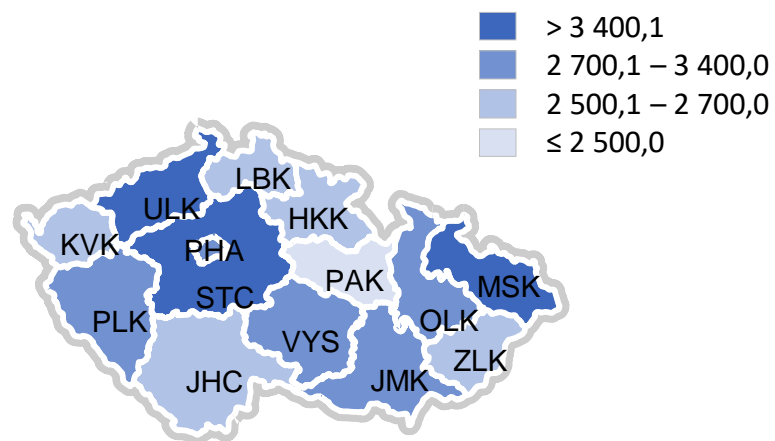
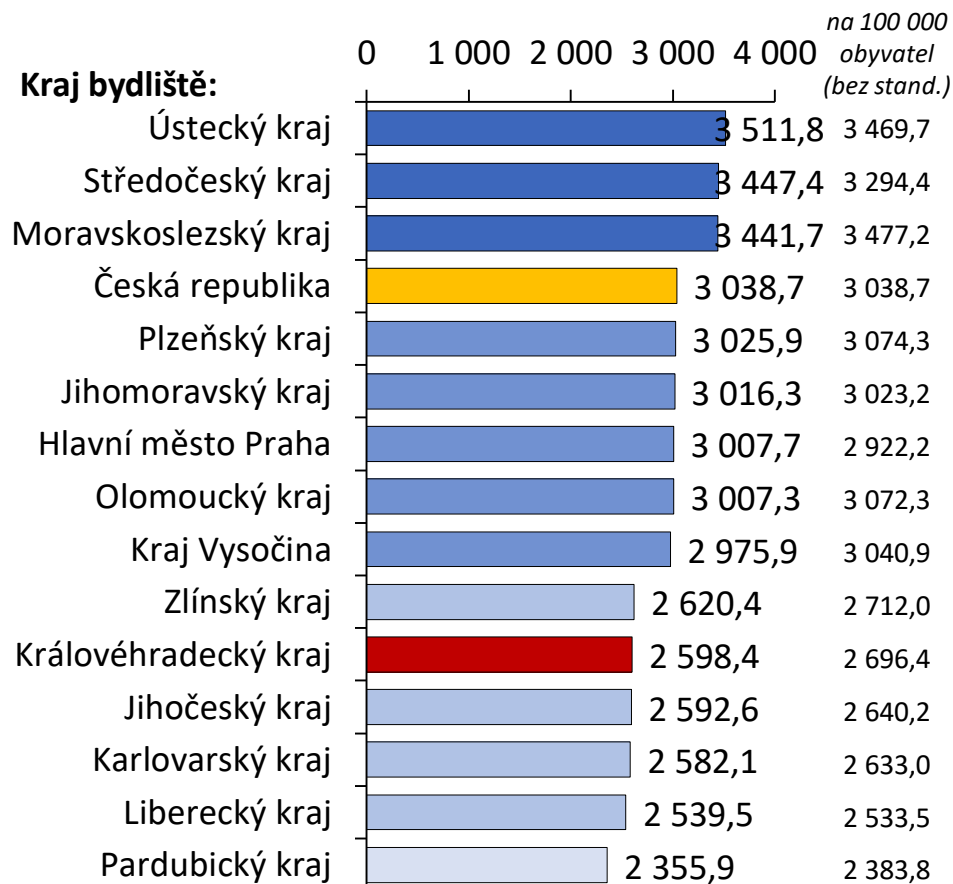


Zdroj: NRHZS 2010–2018

Definice: Osoby s vykázanou diagnózou J40–J44, J47.

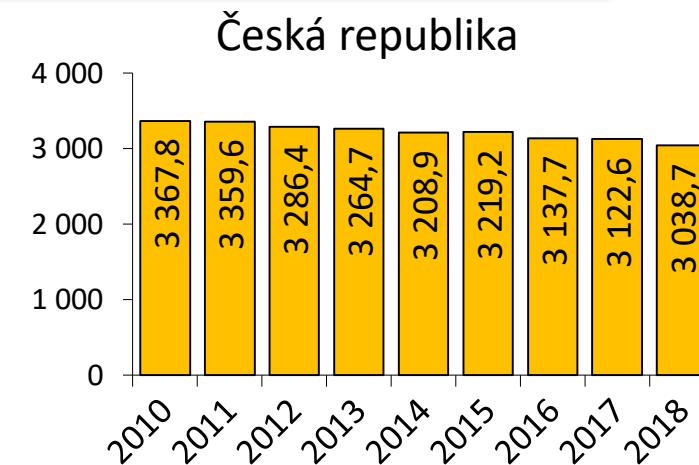
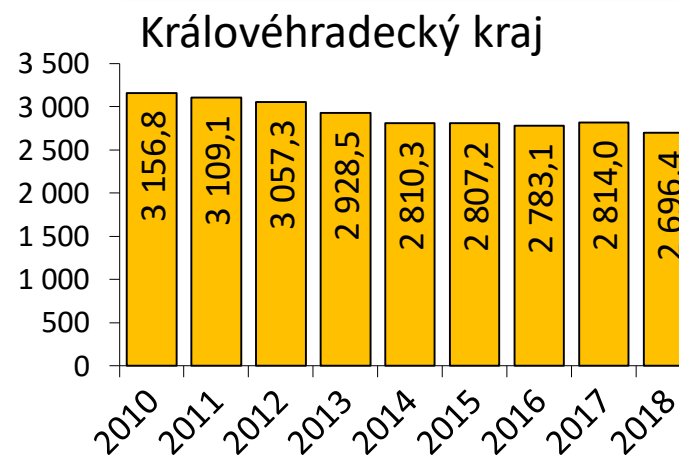
## Počet osob s chronickou nemocí dolních cest dýchacích (2018)

Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\*



Chronická nemoc dolních cest dýchacích byla v roce 2018 zaznamenána u 323 tisíc obyvatel ČR (3,0 % populace). Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 2 380 do 3 470 případů na 100 000 obyvatel.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100tis. obyvatel



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

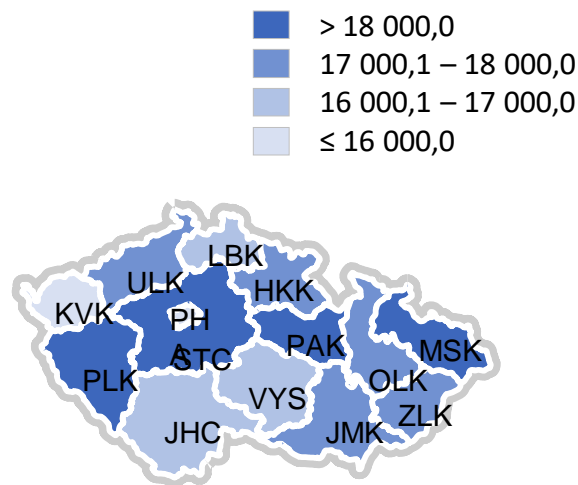
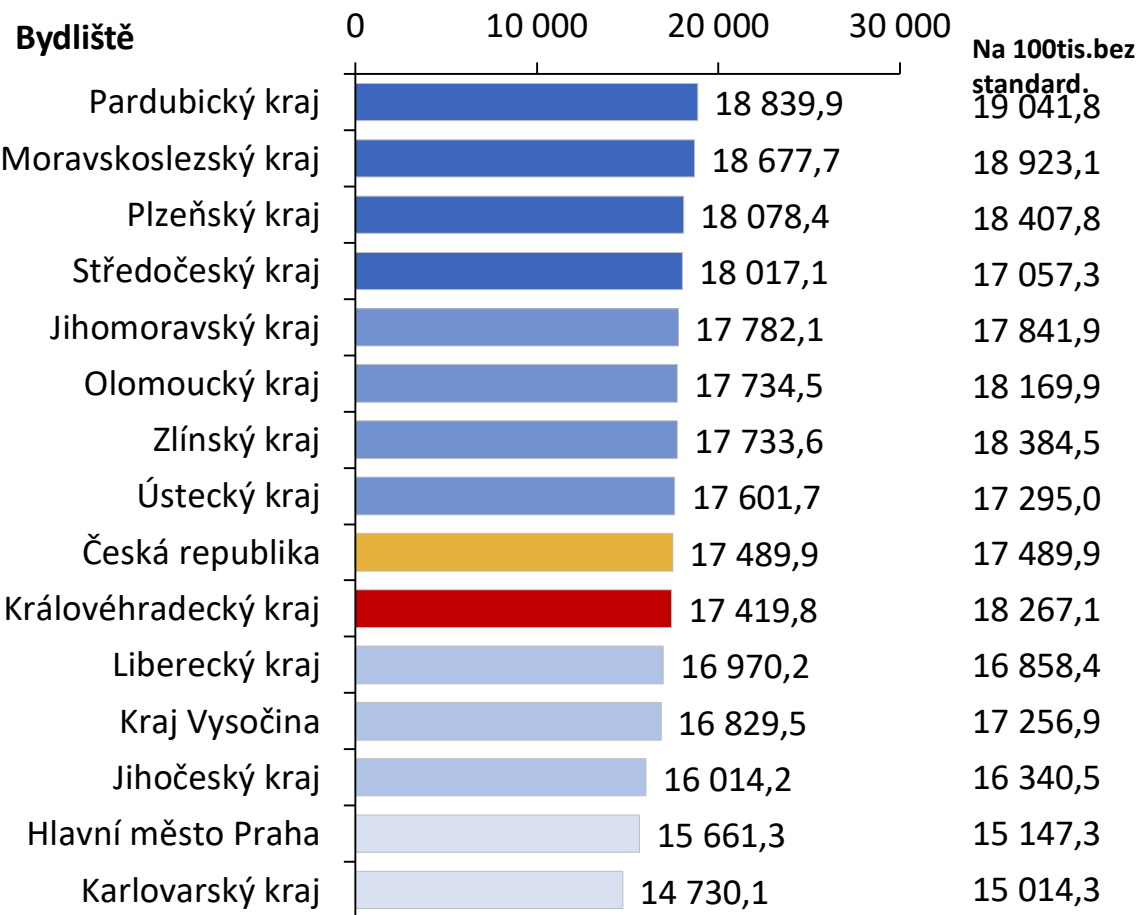
# Hypertenze



Zdroj: NRHZS 2010–2018

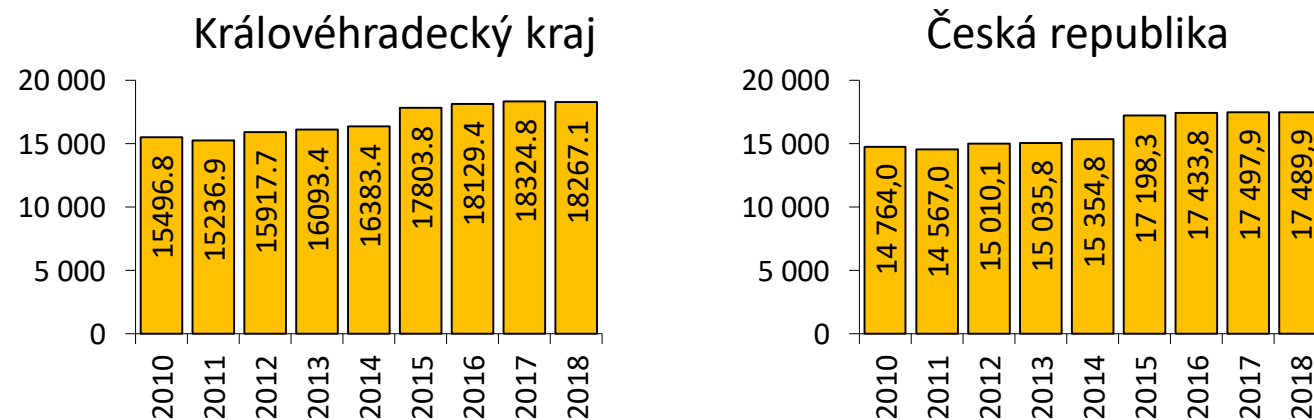
Pacienti s vykázanou diagnózou I10 na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu v daném roce, kteří jsou v tomto roce zároveň léčeni některým z léků ze skupiny ATC kódů C02, C03, C07, C08, C09. V roce 2018 N = 1 858 550 (880 036 mužů a 976 514 žen)

## \*Počet léčených pacientů s diagnózou I10 (2018)



Počet pacientů s hypertenzí léčených danými léčivy v roce 2018 byl 1 857 tisíc obyvatel ČR. Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 14 730 do 18 840 případů na 100 000 obyvatel.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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

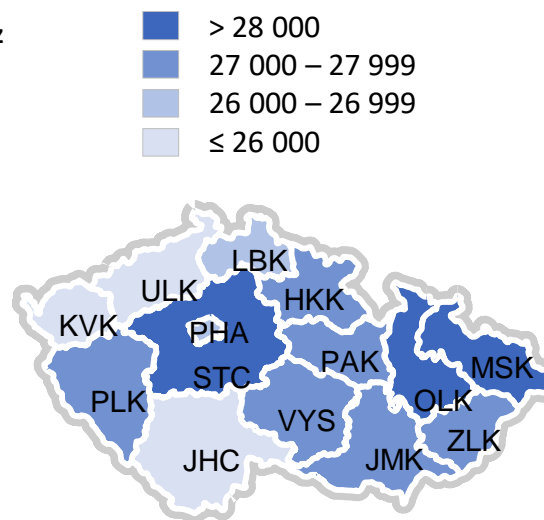
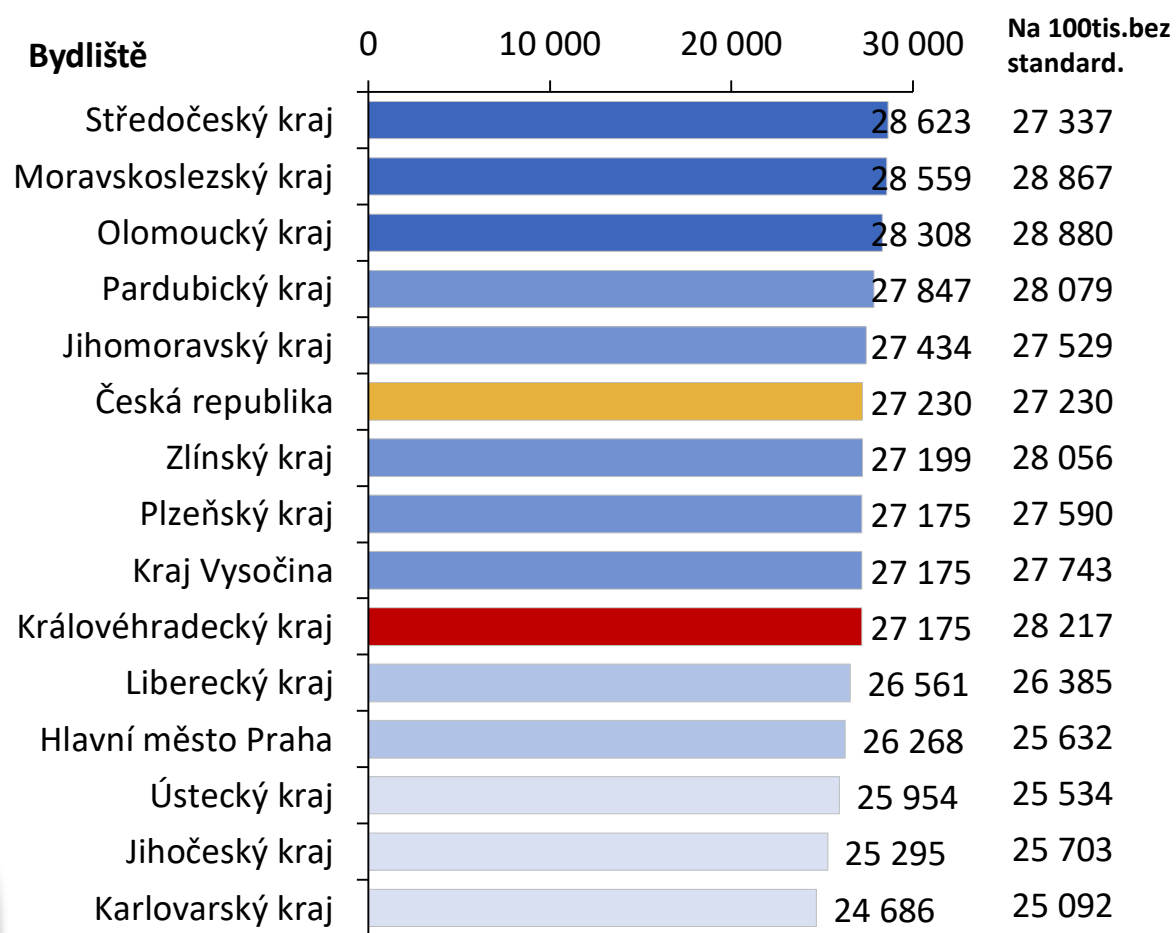
# Nemoci oběhové soustavy (I00–I99)



Zdroj: NRHZS 2010–2018

Pacienti s vykázanou diagnózou I00-I99 na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu (ambulantní i hospitalizační) v daném roce.

**\*Počet léčených pacientů v roce 2018  
na 100 tisíc obyvatel (věkově standardizováno)**



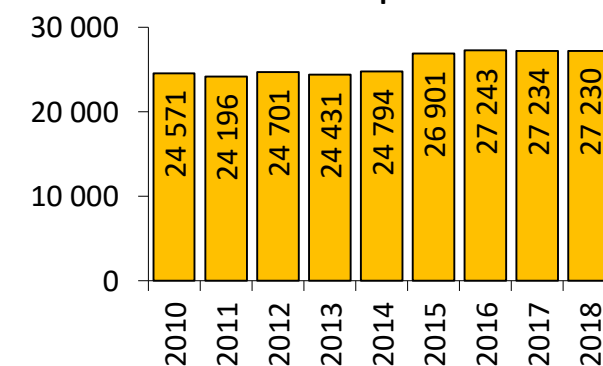
Počet pacientů s nemocemi oběhové soustavy v roce 2018 byl 2 909 tisíc obyvatel ČR. Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 24 686 do 28 623 případů na 100 000 obyvatel.

**Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel**

Královéhradecký kraj



Česká republika



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

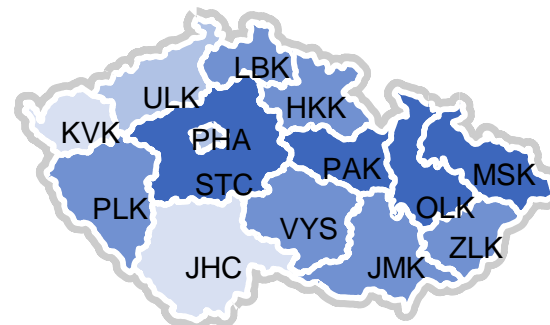
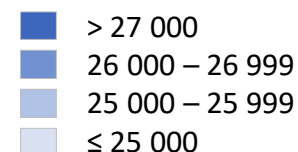
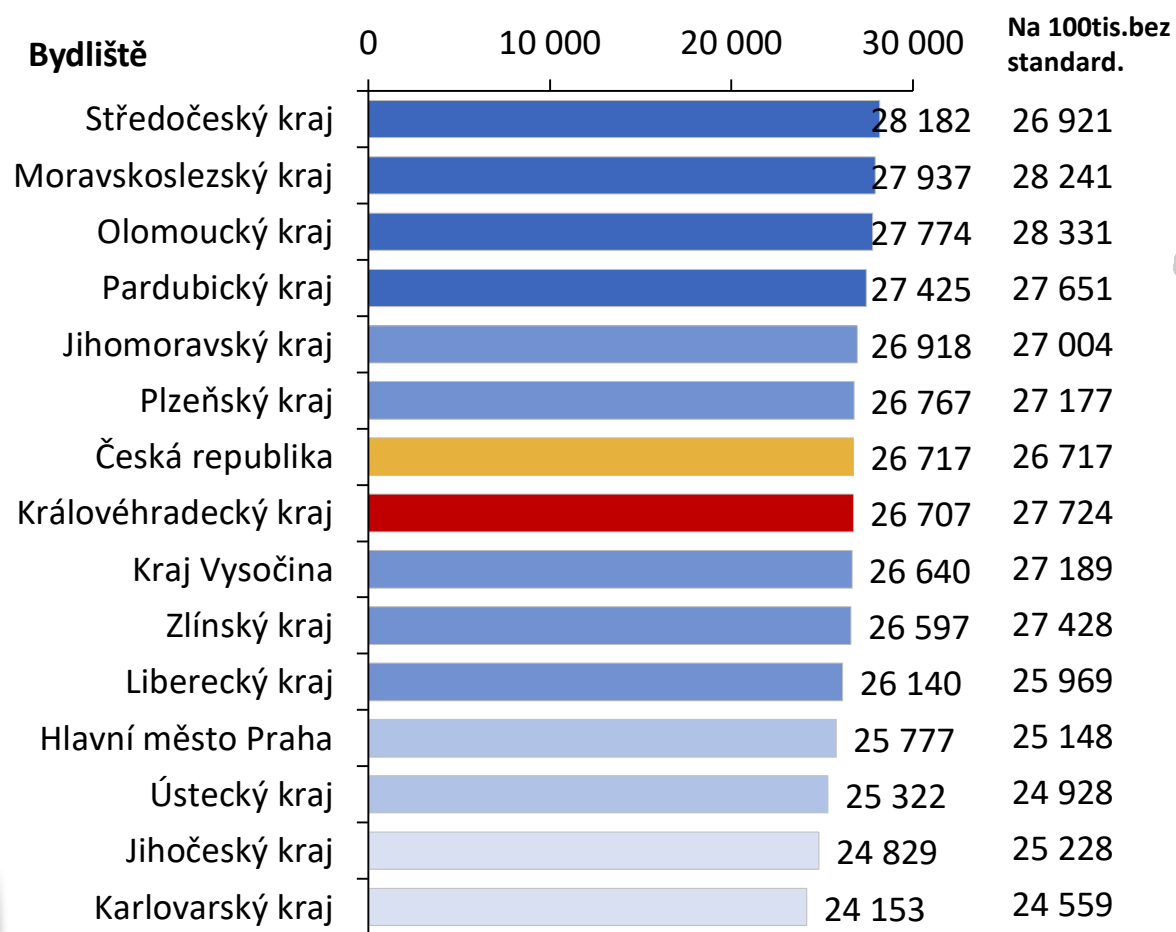
# Nemoci oběhové soustavy (I00–I99) bez cévních nemocí mozku (I60–I69)



Zdroj: NRHZS 2010–2018

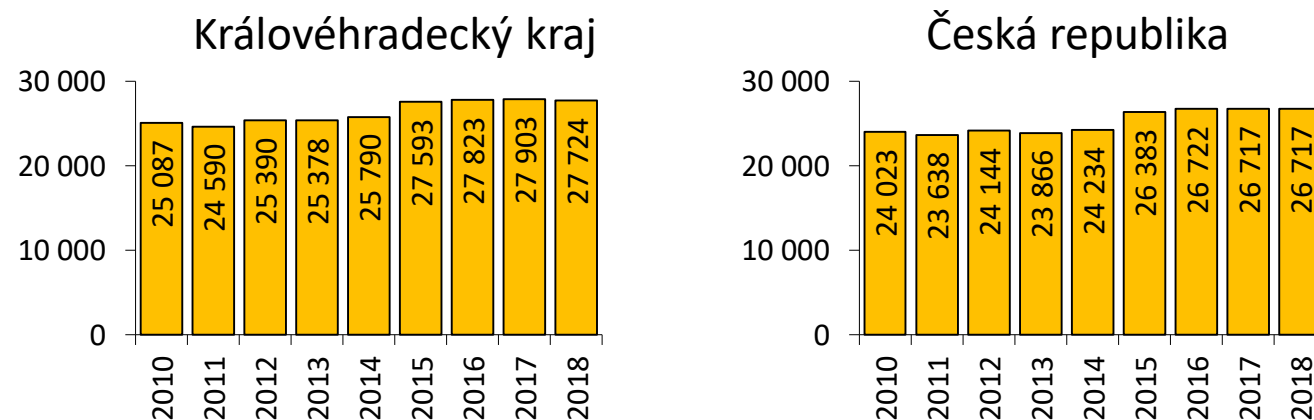
Pacienti s vykázanou diagnózou I00-I99 (bez I60-I69) na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu (ambulantní i hospitalizační) v daném roce.

**\*Počet léčených pacientů v roce 2018  
na 100 tisíc obyvatel (věkově standardizováno)**



Počet pacientů s nemocemi oběhové soustavy (bez cévních nemocí mozku) v roce 2018 byl 2 854 tisíc obyvatel ČR. Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 24 153 do 28 182 případů na 100 000 obyvatel.

**Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel**



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

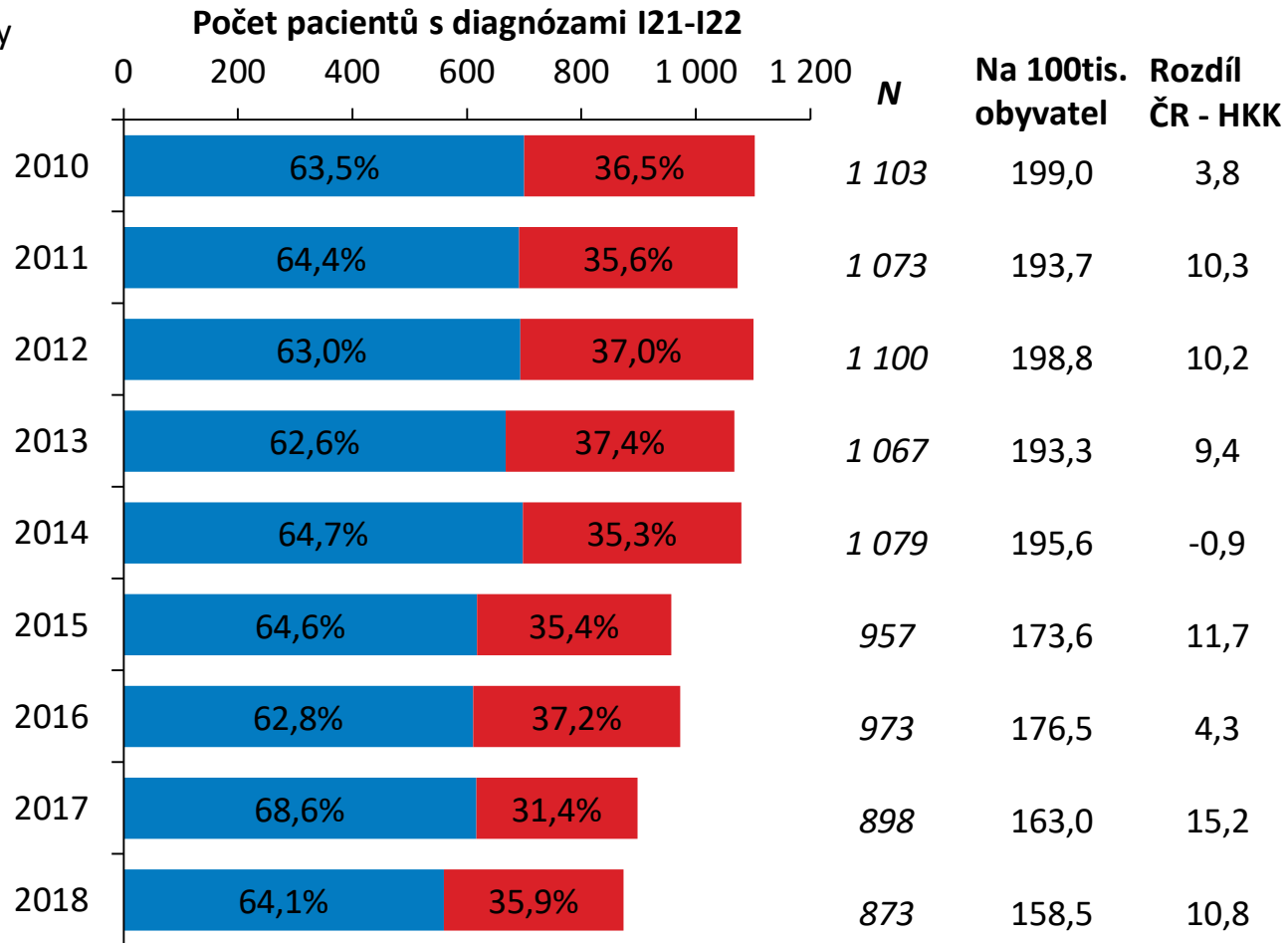
# Akutní infarkt myokardu – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, Královéhradecký kraj

Počet pacientů s bydlištěm v HKK a s diagnózou I21-I22 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.

■ Muži  
■ Ženy



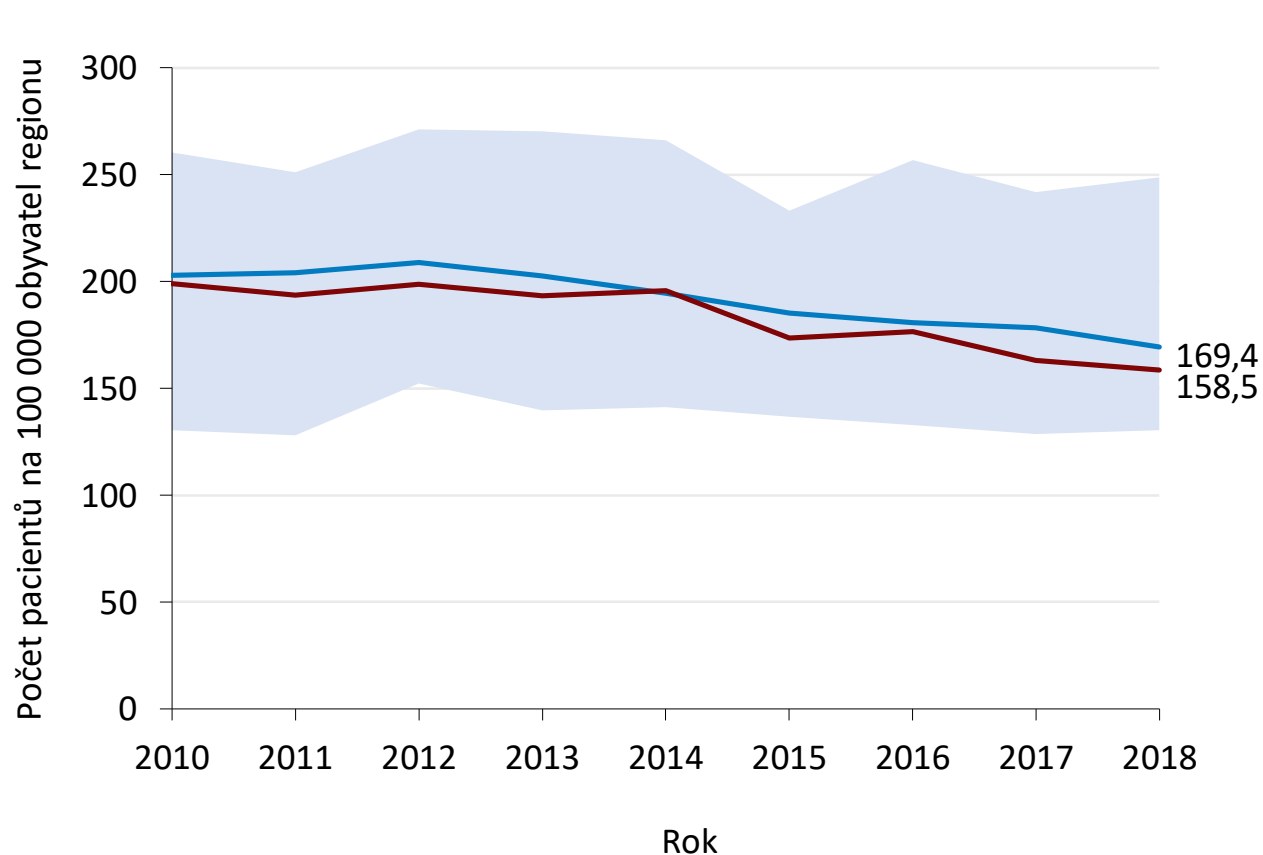
Počet pacientů s akutním infarktem myokardu vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 prodělalo akutní infarkt myokardu 17 996 osob (169,4 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Zastoupení mužů a žen je v čase víceméně konstantní. Převažují muži nad ženami. V Královéhradeckém kraji bylo v roce 2018 zaznamenáno 873 pacientů s akutním infarktem myokardu, což je 158,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 10,8 v přepočtu méně, než je průměr ČR.

# Akutní infarkt myokardu – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

Počet pacientů s diagnózou I21-I22 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.



Počet pacientů s akutním infarktem myokardu vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 prodělalo akutní infarkt myokardu 17 996 osob (169,4 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Pozice Královéhradeckého kraje se v roce 2018 dostala pod průměr ČR.

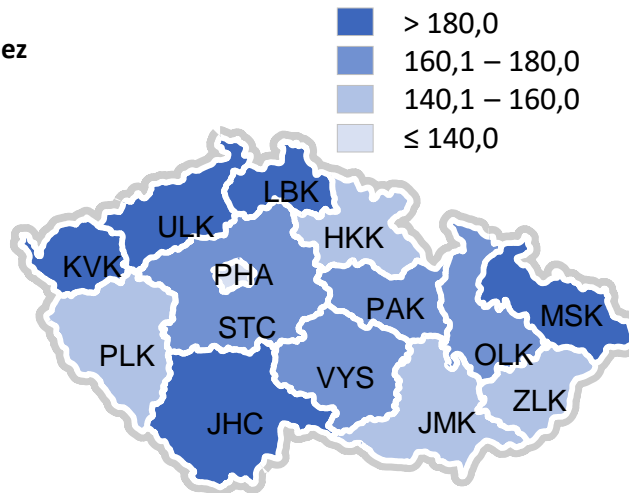
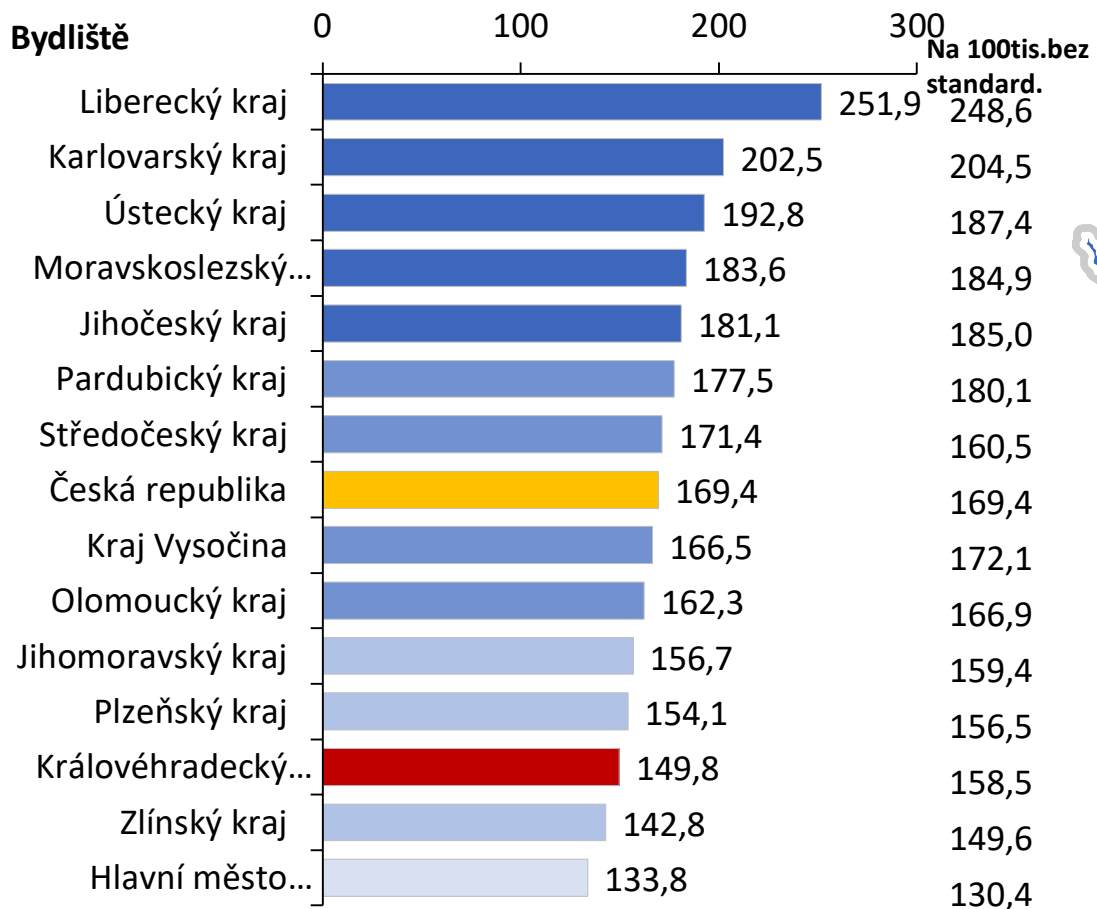
# Akutní infarkt myokardu – počet pacientů 2018



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2017

Počet pacientů s diagnózou I21-I22 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí. V roce 2018 N = 17 996 (11 757 mužů a 6 236 žen).

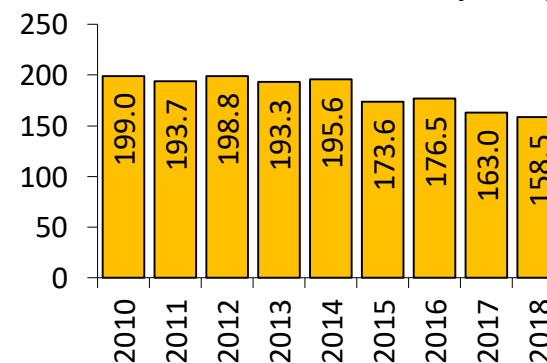
**\*Počet léčených pacientů s dg. I21–I22 v roce 2018 – věková standardizace na 100tis. obyvatel**



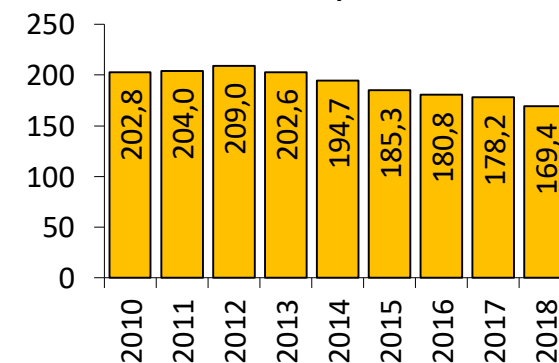
V roce 2018 prodělalo akutní infarkt myokardu 17 996 osob (169,4 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Nejvyšší počet pacientů akutním infarktem myokardu bylo v roce 2018 v Libereckém kraji. Naopak krajem s nejnižším počtem pacientů byla Praha. Kraje vykazují poměrně velkou heterogenitu.

**Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel**

**Královéhradecký kraj**



**Česká republika**



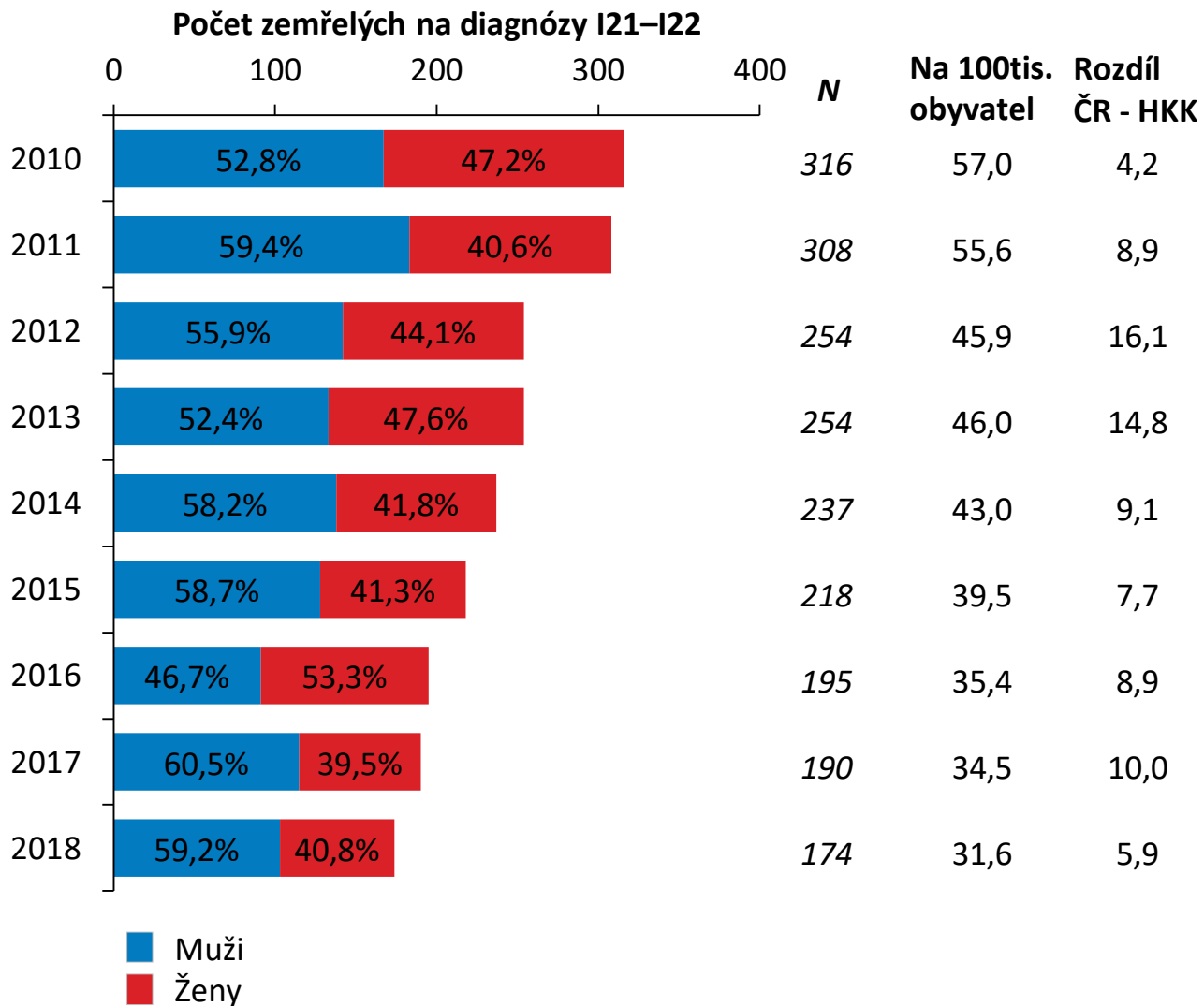
\*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

# Akutní infarkt myokardu jako hlavní příčina úmrtí



Zdroj: LPZ 2010 – 2018, **Královéhradecký kraj**

Pacienti s bydlištěm v HKK a s diagnózou I21-I22 jako hlavní příčinou úmrtí.



Počet pacientů s diagnózami I21-I22 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase spíše klesající trend. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 3 989 osob (37,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění. V Královéhradeckém kraji počet pacientů s diagnózami I21–I22 jako hlavními příčinami úmrtí v čase fluktuuje. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 174 osob, což je 31,6 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a v přepočtu o 5,9 méně, než je průměr ČR.

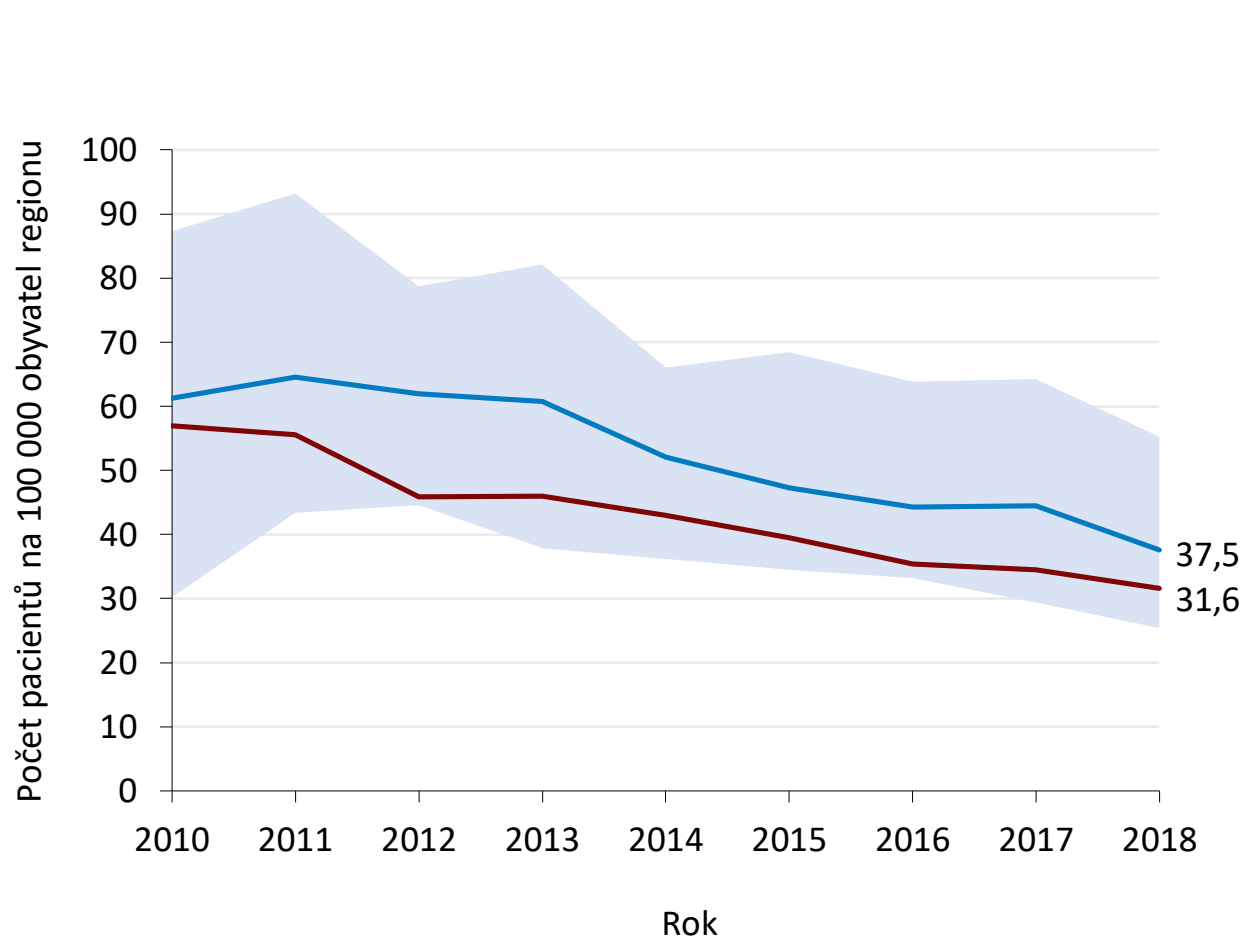


# Akutní infarkt myokardu jako hlavní příčina úmrtí



Zdroj: LPZ 2010 – 2018

Pacienti s diagnózou I21-I22 jako hlavní příčinou úmrtí.



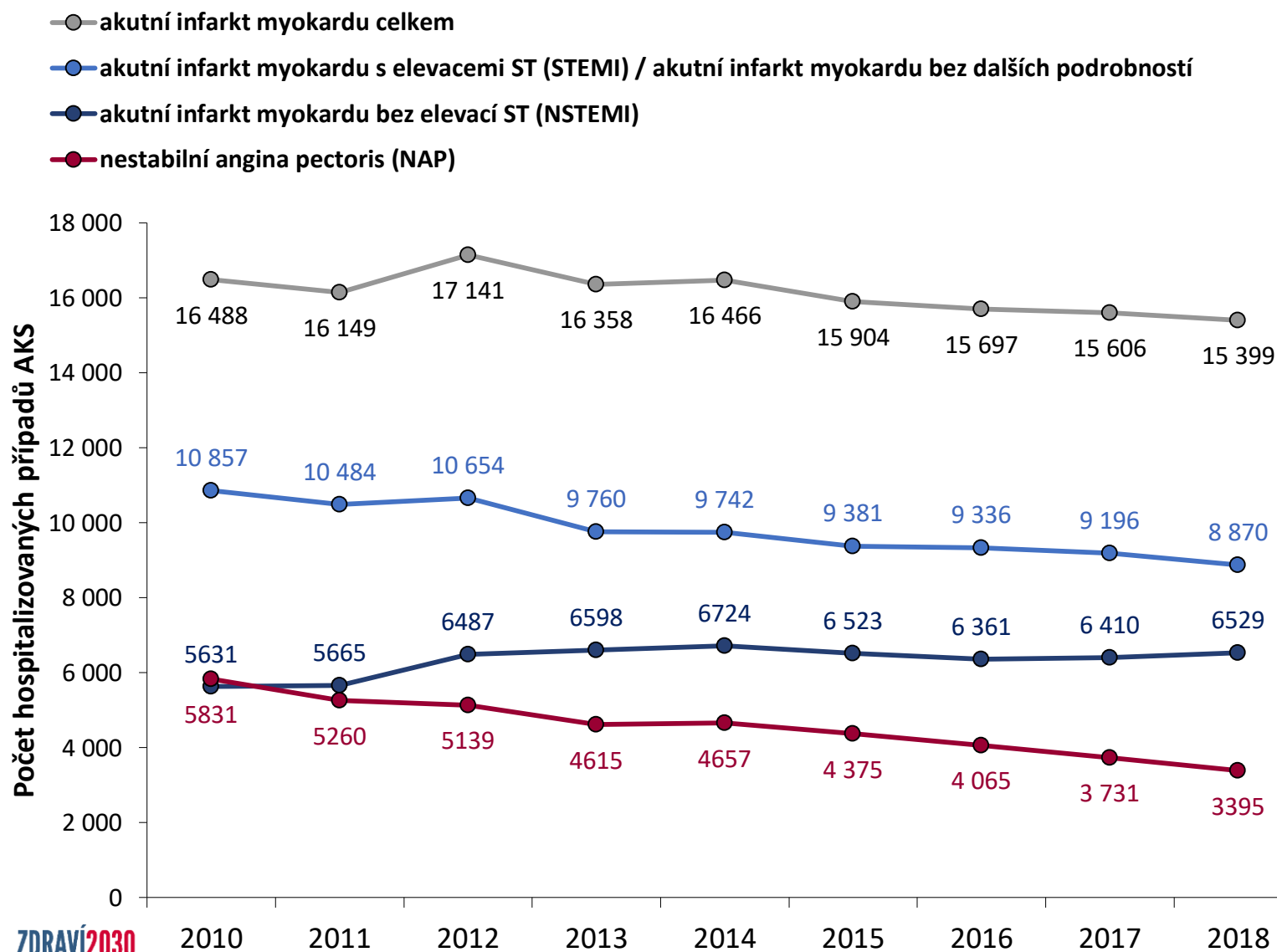
- Česká republika
- Královéhradecký kraj
- Rozsah hodnot krajů

Počet pacientů s diagnózami I21-I22 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 3 989 osob (37,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění. V Královéhradeckém kraji počet pacientů s diagnózami I21–I22 jako hlavními příčinami úmrtí v čase fluktuuje. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 174 osob, což je 31,6 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a v přepočtu o 5,9 více, než je průměr ČR.

# Akutní koronární syndrom: vývoj počtu nově hospitalizovaných - ČR



Zdroj dat: NRHZZS 2010–2018



**Počty hospitalizovaných případů akutního koronárního syndromu v jednotlivých letech mírně klesají, v roce 2018 bylo zaznamenáno 15,4 tisíc případů akutního infarktu myokardu a 3,4 tisíce případů nestabilní anginy pectoris.**

Hospitalizované případy akutního koronárního syndromu jsou identifikovány na základě následujících kritérií:

- nestabilní angina pectoris (NAP): vykázána hlavní diagnóza I20.0
- akutní infarkt myokardu bez elevací ST (NSTEMI): vykázána hlavní diagnóza I21.4
- akutní infarkt myokardu s elevacemi ST (STEMI) / akutní infarkt myokardu bez dalších podrobností: vykázána hlavní diagnóza I21.0–I21.3, I21.9 nebo I22 (všechny podkategorie)
- akutní infarkt myokardu celkem: vykázána hlavní diagnóza I21 nebo I22 (všechny podkategorie)

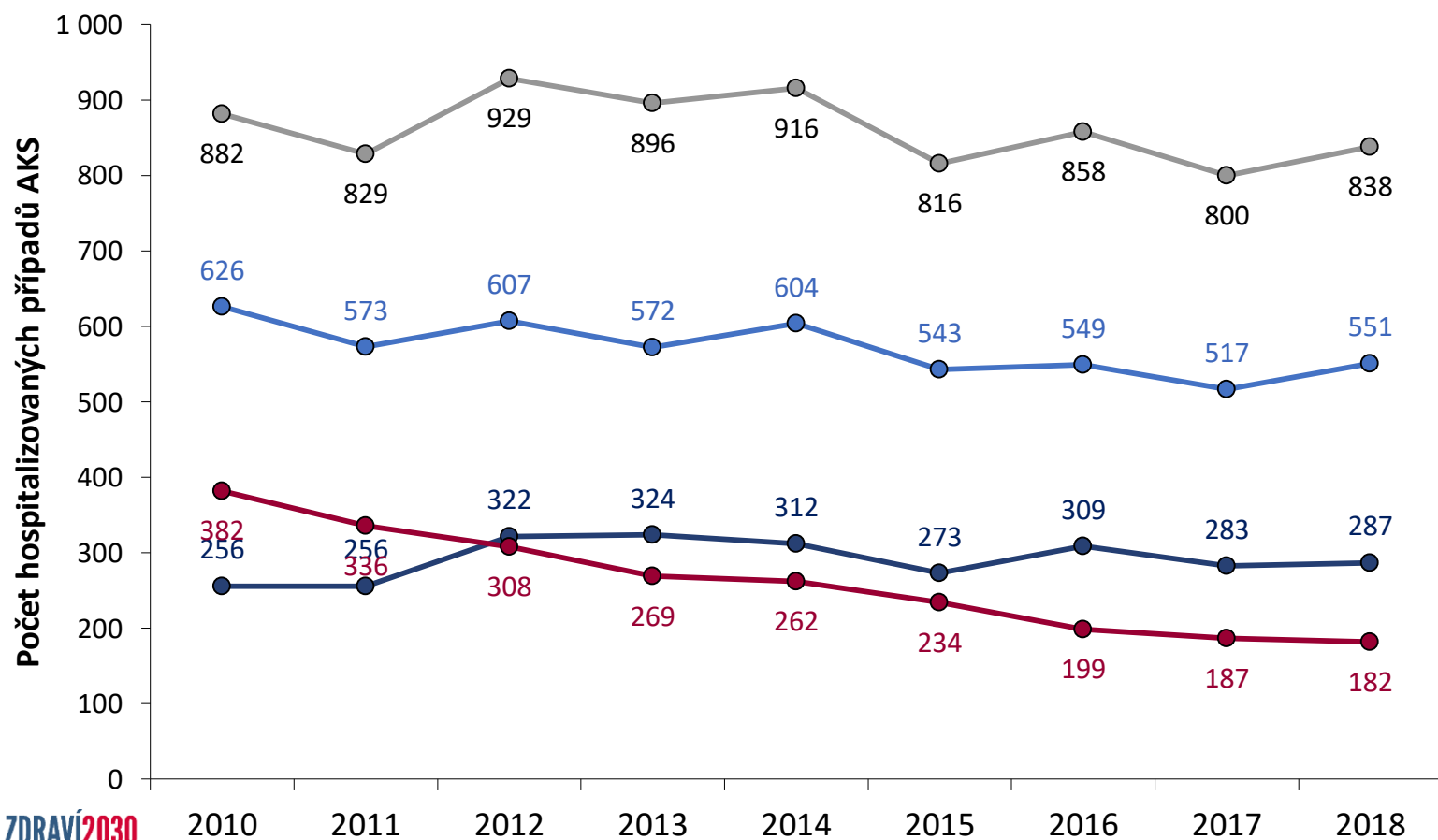
Pacienti, kteří zemřeli na akutní koronární syndrom před příjezdem do nemocnice, nejsou do analýzy zahrnuti. Pokud byl pacient hospitalizován pro AKS do 30 dnů od poslední hospitalizace pro AKS, je v souladu s definicí ECHI indikátorů započítán jako jeden případ AKS (dle této definice jde o rehospitalizaci, nikoli o nový případ AKS z epidemiologického hlediska).

# Akutní koronární syndrom: vývoj počtu nově hospitalizovaných - HKK



Zdroj dat: NRHZZ 2010–2018

- akutní infarkt myokardu celkem
- akutní infarkt myokardu s elevacemi ST (STEMI) / akutní infarkt myokardu bez dalších podrobností
- akutní infarkt myokardu bez elevací ST (NSTEMI)
- nestabilní angina pectoris (NAP)



**Počty hospitalizovaných případů akutního koronárního syndromu v jednotlivých letech klesají, v roce 2018 bylo v Královéhradeckém kraji zaznamenáno 838 případů akutního infarktu myokardu a 182 případů nestabilní anginy pectoris.**

Hospitalizované případy akutního koronárního syndromu jsou identifikovány na základě následujících kritérií:

- nestabilní angina pectoris (NAP): vykázána hlavní diagnóza I20.0
- akutní infarkt myokardu bez elevací ST (NSTEMI): vykázána hlavní diagnóza I21.4
- akutní infarkt myokardu s elevacemi ST (STEMI) / akutní infarkt myokardu bez dalších podrobností: vykázána hlavní diagnóza I21.0–I21.3, I21.9 nebo I22 (všechny podkategorie)
- akutní infarkt myokardu celkem: vykázána hlavní diagnóza I21 nebo I22 (všechny podkategorie)

Pacienti, kteří zemřeli na akutní koronární syndrom před příjezdem do nemocnice, nejsou do analýzy zahrnuti. Pokud byl pacient hospitalizován pro AKS do 30 dnů od poslední hospitalizace pro AKS, je v souladu s definicí ECHI indikátorů započítán jako jeden případ AKS (dle této definice jde o rehospitalizaci, nikoli o nový případ AKS z epidemiologického hlediska).

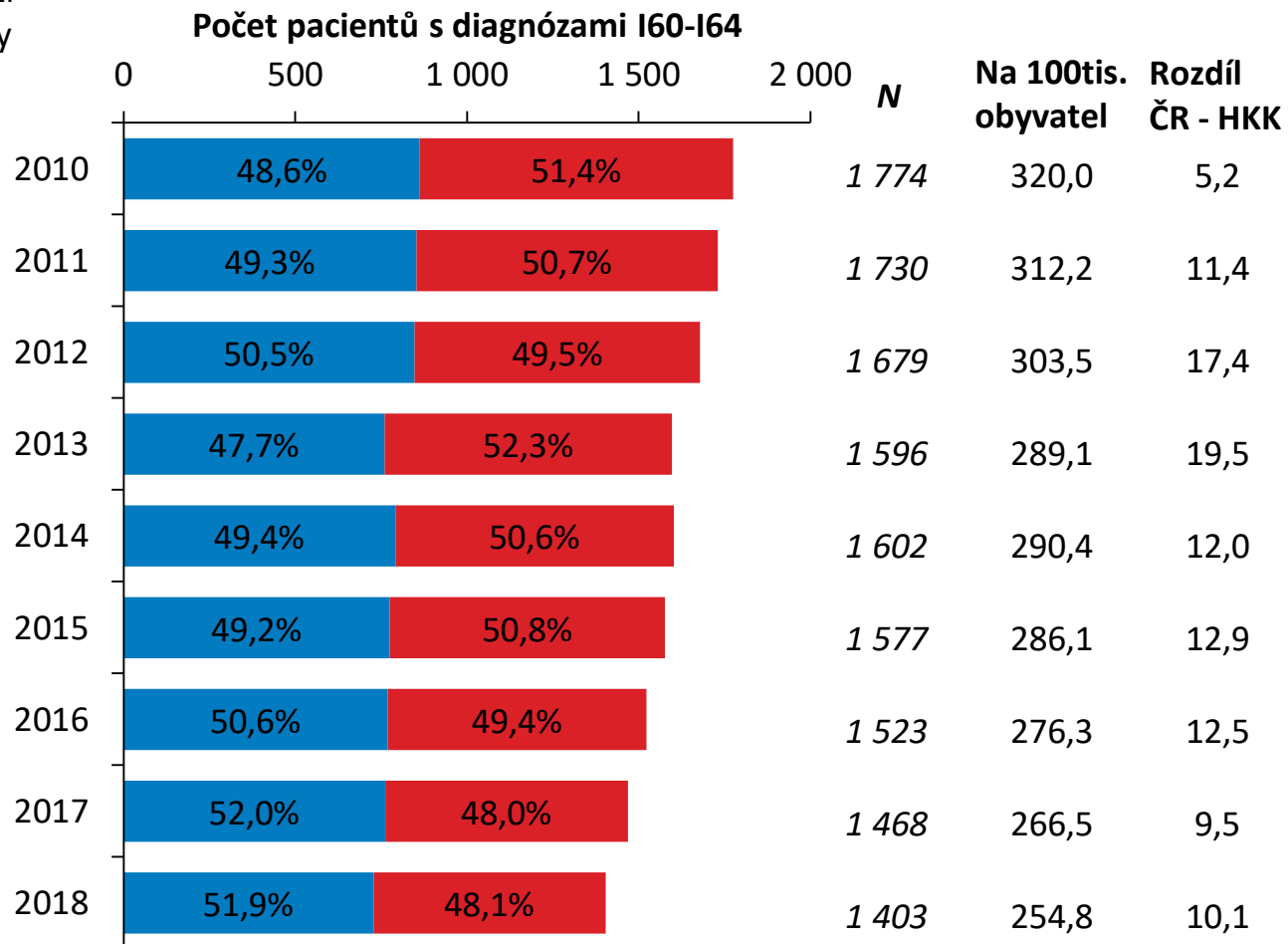
# Mozková mrtvice – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, Královéhradecký kraj

Počet pacientů s bydlištěm v HKK a s diagnózou I60-I64 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.

■ Muži  
■ Ženy



Počet pacientů s diagnózami I60-I64 vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 mělo mozkovou mrtvici 28 144 pacientů (264,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

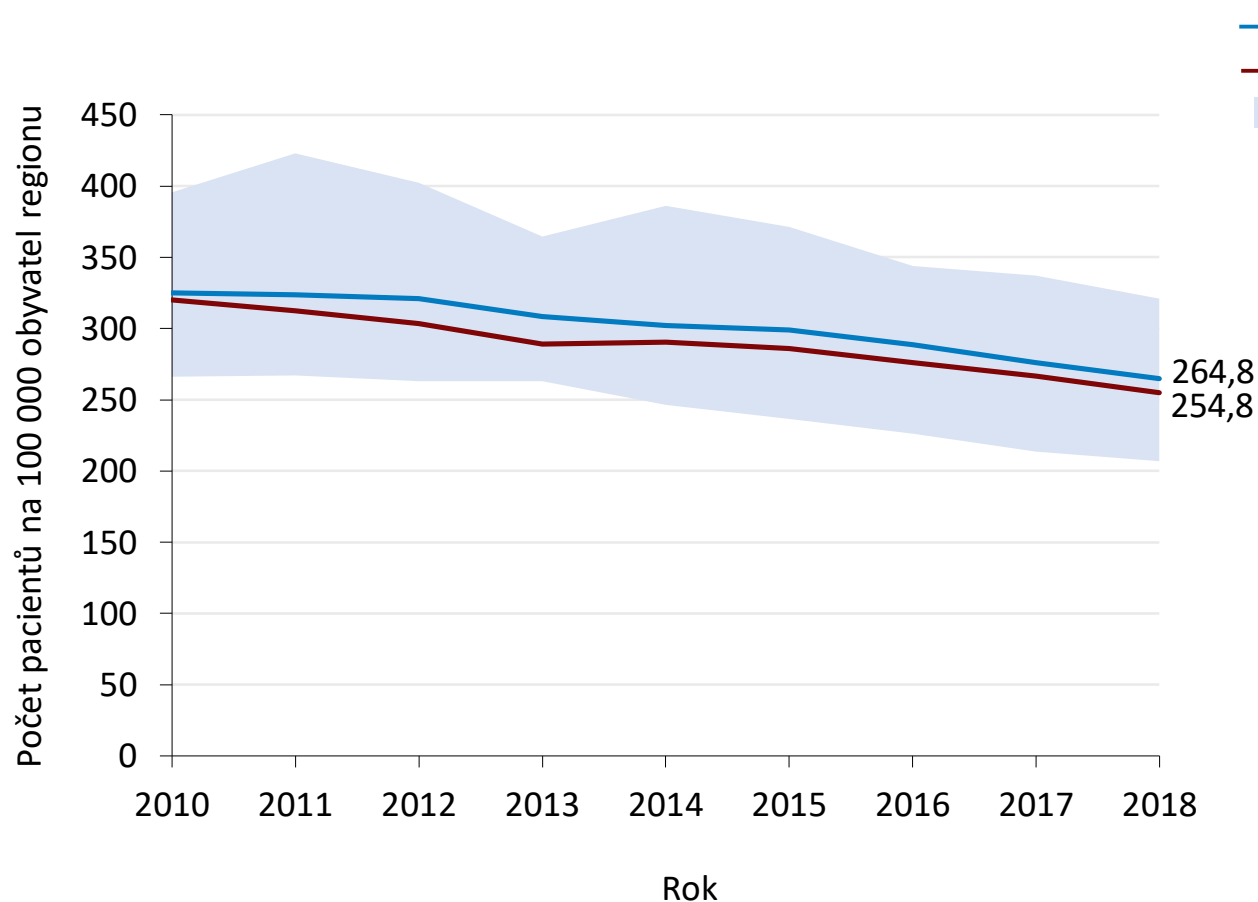
Rovněž u pacientů v Královéhradeckém kraji vykazuje počet pacientů s mozkovou mrtvicí spíše klesající trend. V roce 2018 tuto diagnózu mělo 1 403 pacientů, což je 254,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 10,1 v přepočtu méně, než je průměr ČR.

# Mozková mrtvice – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

Počet pacientů s diagnózou I60-I64 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.



Počet pacientů s diagnózami I60-I64 vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 mělo mozkovou mrtvici 28 144 pacientů (264,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

Královéhradecký kraj se pohybuje kolem průměrné hodnoty ČR.

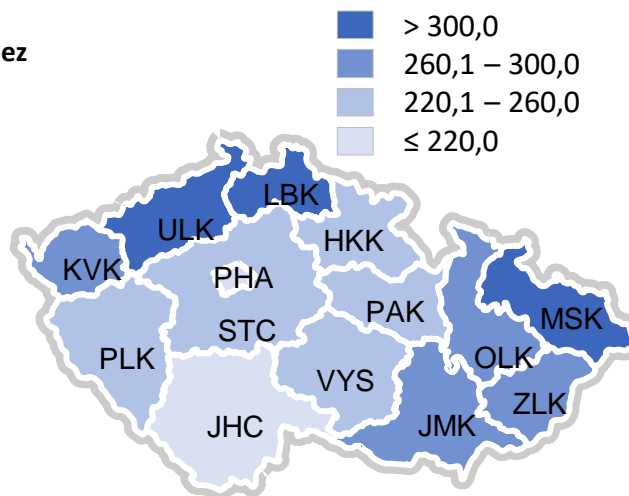
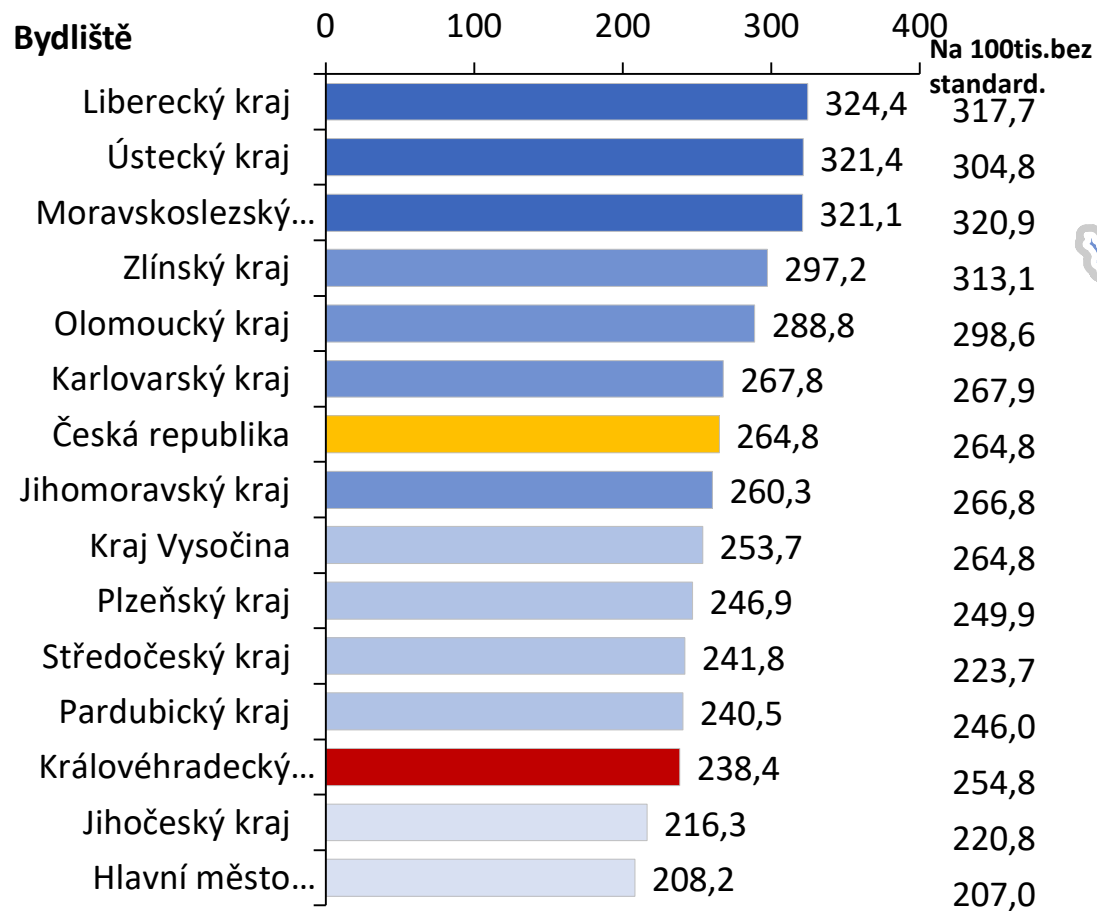
# Mozková mrtvice – počet pacientů 2018



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2018

Počet pacientů s diagnózou I60-I64 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí. V roce 2018 N = 28 144 (14 308 mužů a 13 835 žen)

**\*Počet léčených pacientů s dg. I60–I64 v roce 2018 – věková standardizace na 100tis. obyvatel**



V roce 2018 mělo mozkovou mrtvici 28 144 pacientů (264,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Nejnižším počtem pacientů se vyznačovala Praha. Mezi kraji je výrazná heterogenita.

**Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel**

**Královéhradecký kraj**



**Česká republika**



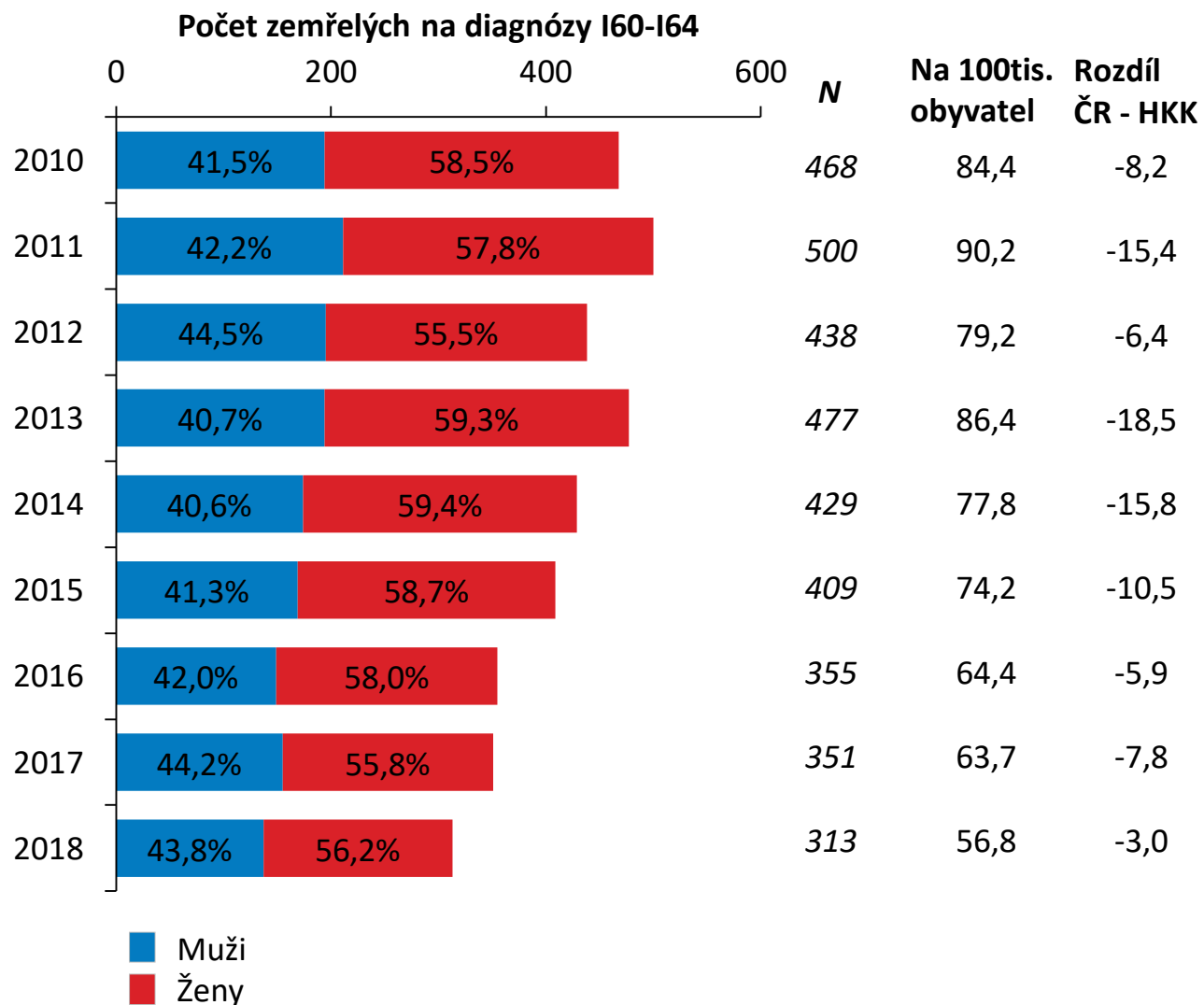
\*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

# Mozková mrtvice jako hlavní příčina úmrtí



Zdroj: LPZ 2010 – 2018, Královéhradecký kraj

Pacienti s bydlištěm v HKK a s diagnózou I60-I64 jako hlavní příčinou úmrtí.



Počet pacientů s diagnózami I60-I64 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase klesající trend (výjimku tvoří rok 2015, kdy oproti předchozímu roku zemřelo o 197 osob více).

V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 5 721 osob (53,9 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

V Královéhradeckém kraji počet pacientů s diagnózami I60–I64 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase také klesající trend.

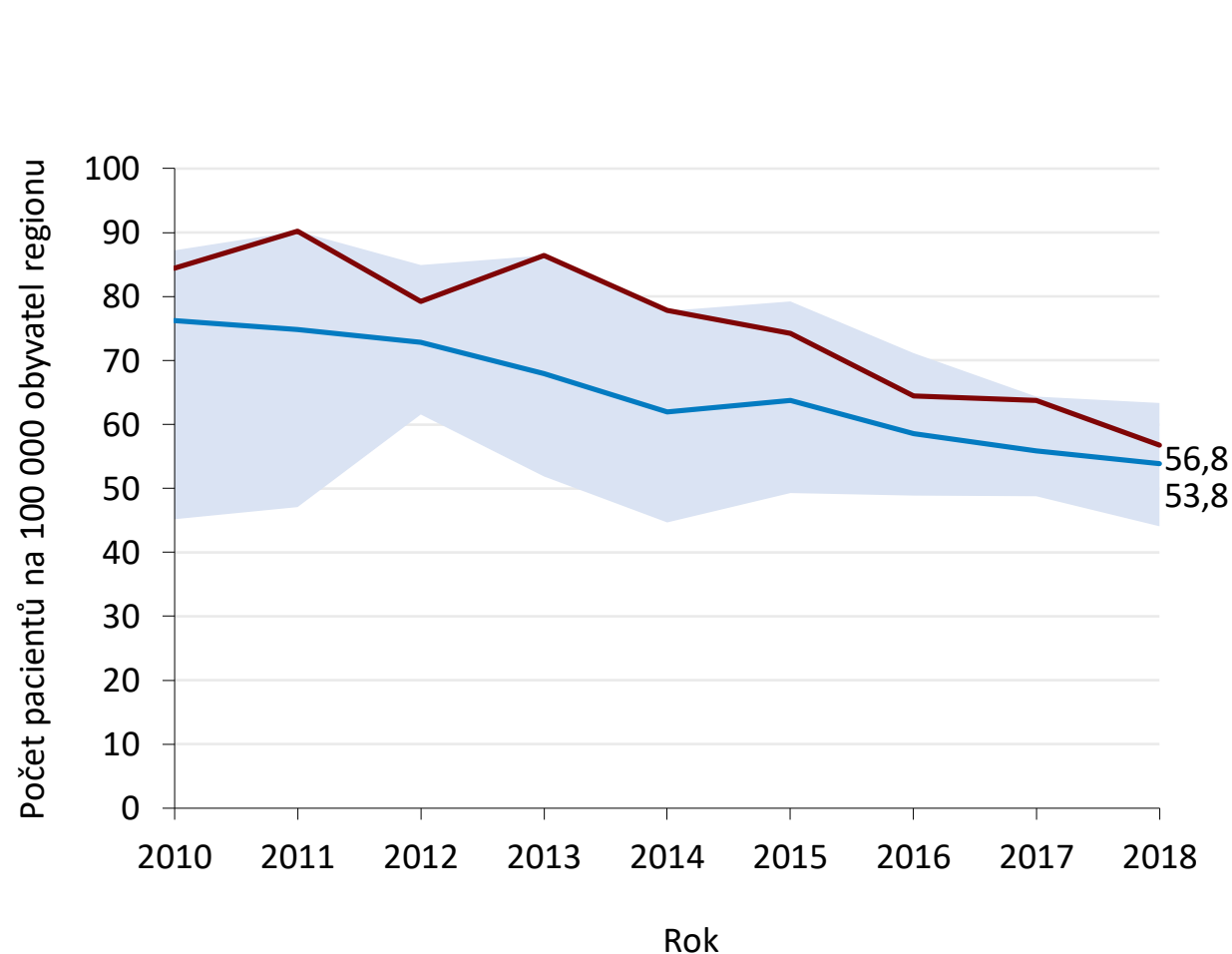
V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 313 osob, což je 56,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 3,0 více, než je průměr ČR.

# Mozková mrtvice jako hlavní příčina úmrtí



Zdroj: LPZ 2010 - 2018

Pacienti s diagnózou I60-I64 jako hlavní příčinou úmrtí.



Počet pacientů s diagnózami I60-I64 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase klesající trend (výjimku tvoří rok 2015, kdy oproti předchozímu roku zemřelo o 197 osob více).

V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 5 721 osob (53,9 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

V Královéhradeckém kraji počet pacientů s diagnózami I60–I64 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase také klesající trend.

V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 313 osob, což je 56,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 3,0 více, než je průměr ČR.



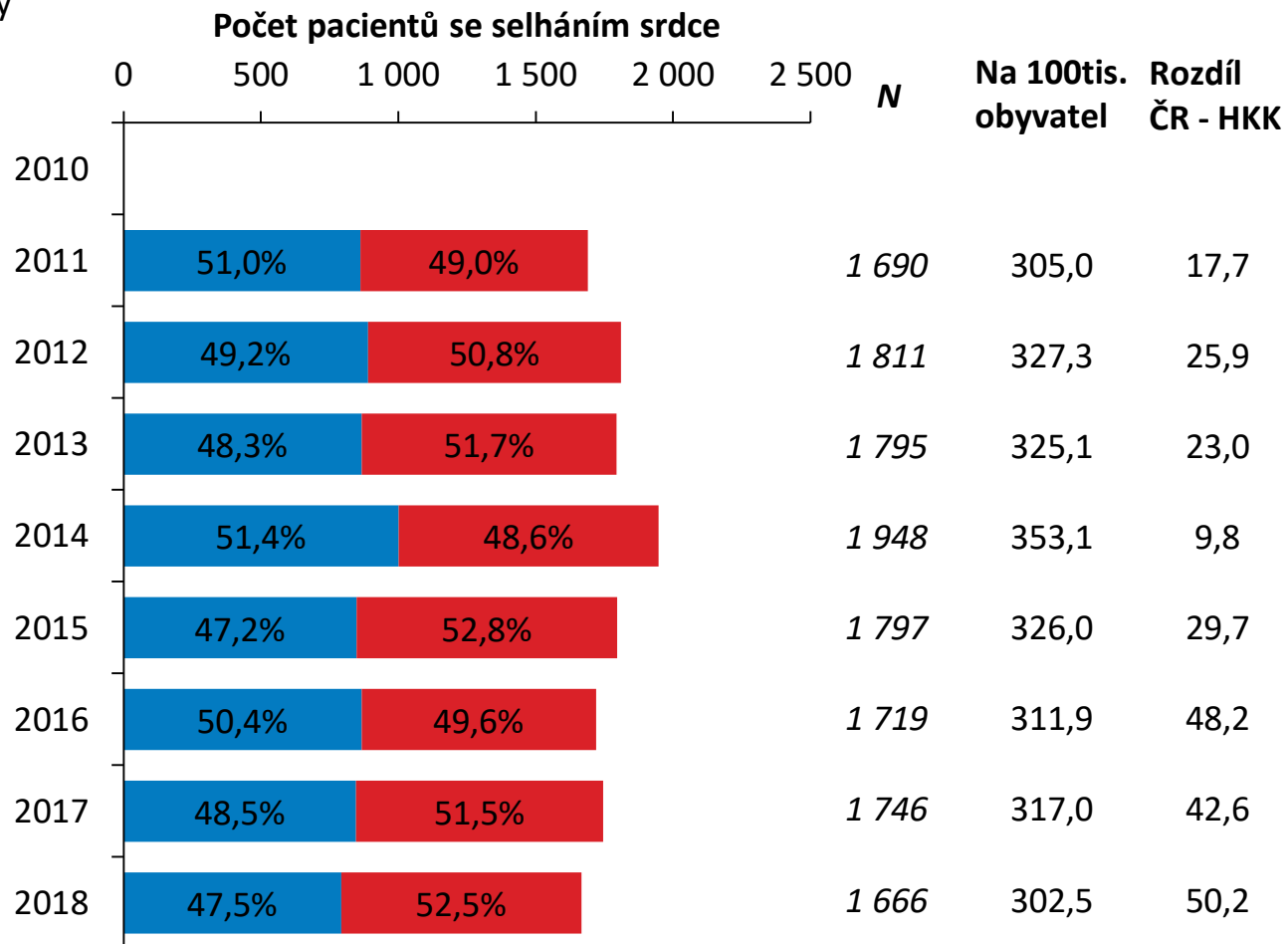
# Selhání srdce – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, Královéhradecký kraj

Počet pacientů s bydlištěm v HKK a s diagnózou I50, I11.0, I13.0 nebo I13.2 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.

■ Muži  
■ Ženy



Počet pacientů se selháním srdce od roku 2012 spíše osciluje mezi cca 37 a 38 tisíci pacientů. V roce 2018 mělo srdeční selhání 37 485 pacientů (352,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění a je poměrně vyrovnaný.

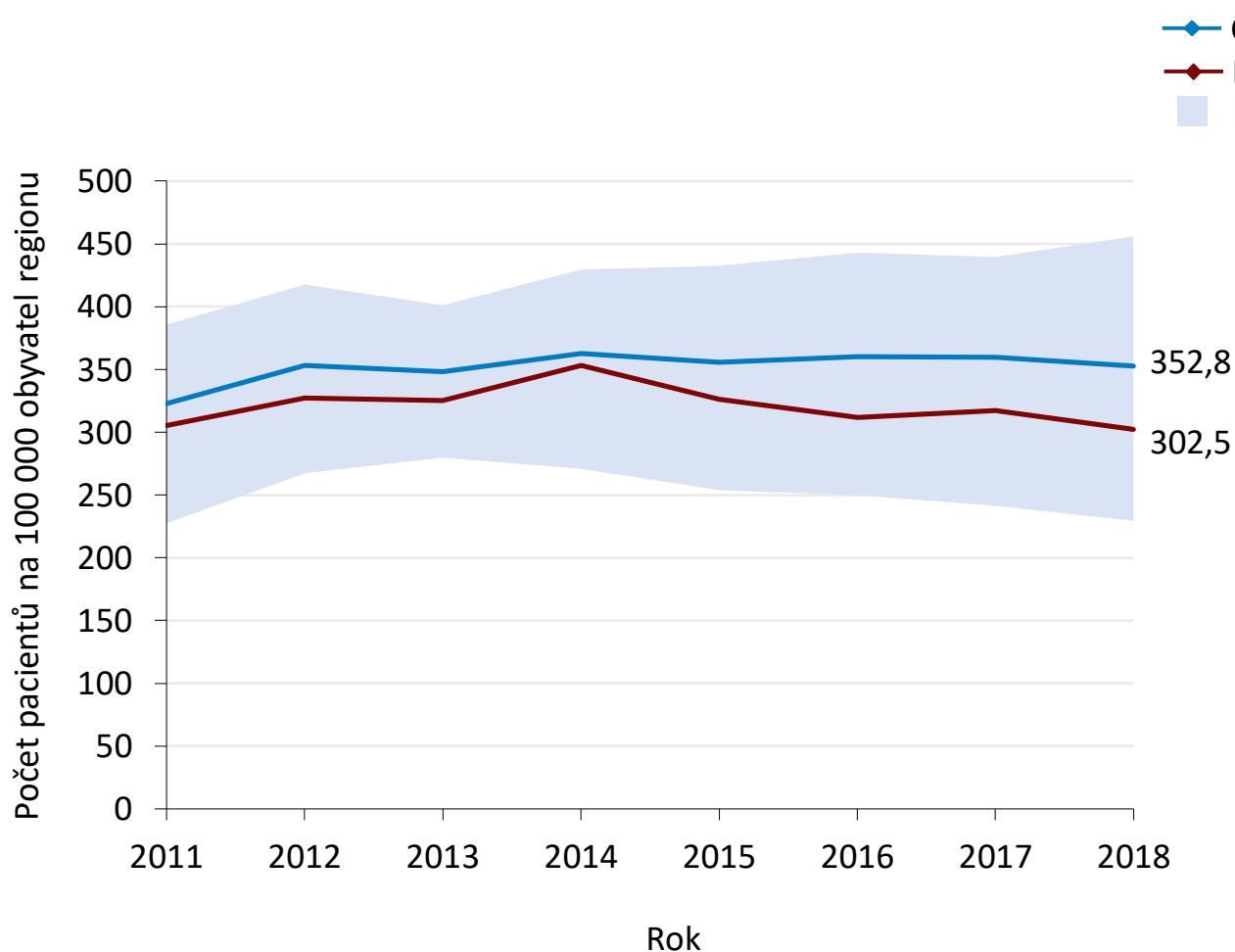
V Královéhradeckém kraji bylo v roce 2018 1 666 pacientů se selháním srdce, což je 302,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 50,2 méně, než je průměrná hodnota ČR.

# Selhání srdce – počet pacientů



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

Počet pacientů s diagnózou I50, I11.0, I13.0 nebo I13.2 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí.



Počet pacientů se selháním srdce od roku 2012 spíše osciluje mezi cca 37 a 38 tisíci pacientů. V roce 2018 mělo srdeční selhání 37 485 pacientů (352,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění a je poměrně vyrovnaný.

V Královéhradeckém kraji bylo v roce 2018 3 999 pacientů se selháním srdce, což je 302,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 50,2 méně, než je průměrná hodnota ČR.

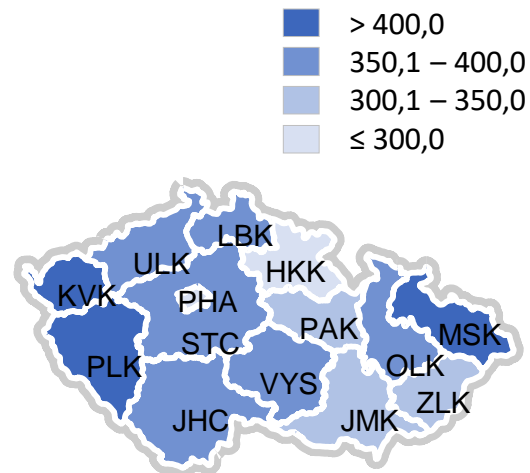
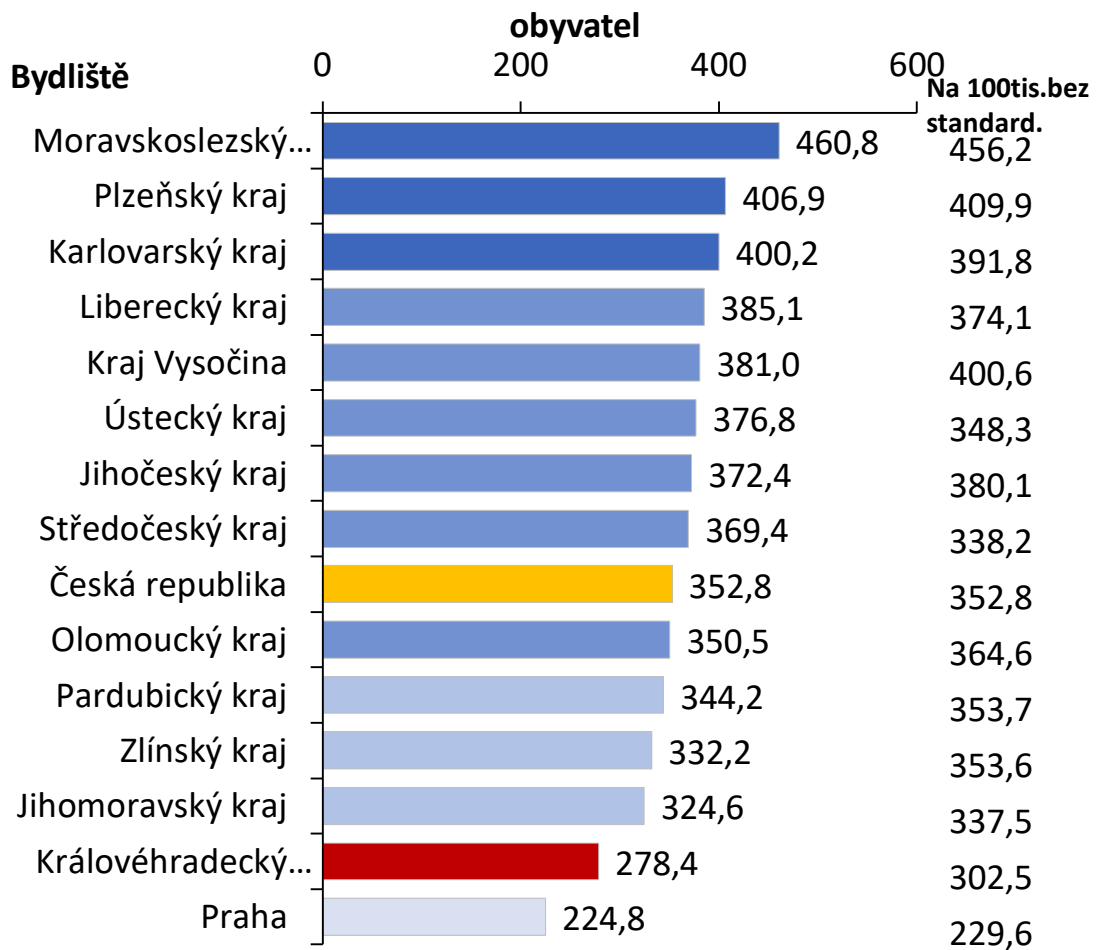
# Selhání srdce – počet pacientů 2018



Zdroj: NRHOSP, LPZ 2018

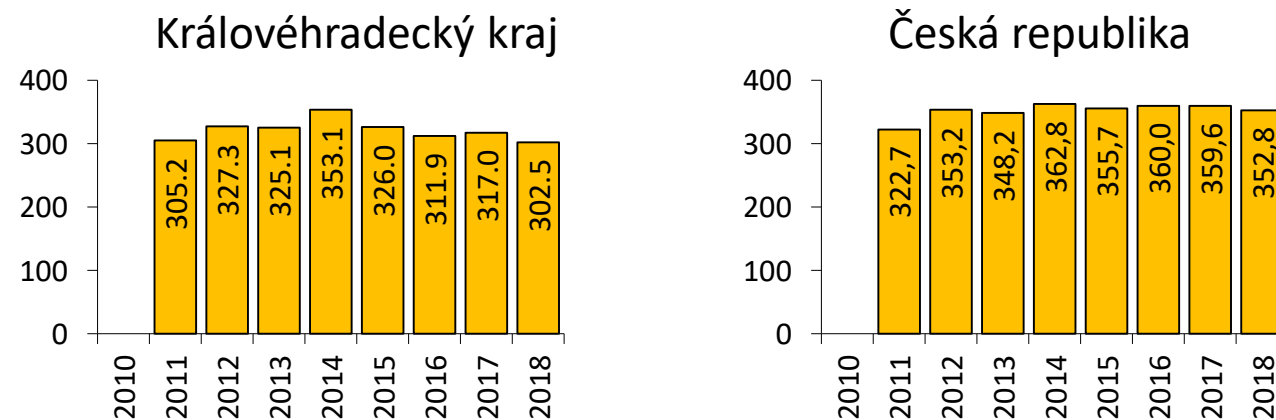
Počet pacientů s diagnózou I50, I11.0, I13.0 nebo I13.2 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí. V roce 2018 N = 37 485 (19 112 mužů a 18 373 žen).

**\*Počet léčených pacientů se srdečním selháním v roce 2018 – věková standardizace na 100tis.**



Počet pacientů se selháním srdce od roku 2012 spíše osciluje mezi cca 37 a 38 tisíci pacientů. V roce 2018 mělo srdeční selhání 37 485 pacientů (352,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Mezi kraji existuje velká heterogenita. Kraj s nejvyšším počtem pacientů je Moravskoslezský, naopak nejméně pacientů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel (i při věkové standardizaci) bylo v Hl.m. Praha.

**Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel**



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

# Celková zátěž zhoubnými novotvary (C00–C97) v HKK



Zdroj: <sup>1</sup>Národní onkologický registr, <sup>2</sup>Český statistický úřad

Absolutní počet	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Incidence <sup>1</sup>	4 311	4 395	4 538	4 796	4 853	5 023	5 159	5 198
Mortalita <sup>2</sup>	1 505	1 425	1 391	1 449	1 406	1 437	1 499	1 411
Prevalence <sup>1</sup>	23 970	25 086	26 129	27 162	28 230	29 267	30 402	31 522

*průměrná roční  
změna  
2013–2017*

**+2,8 %**

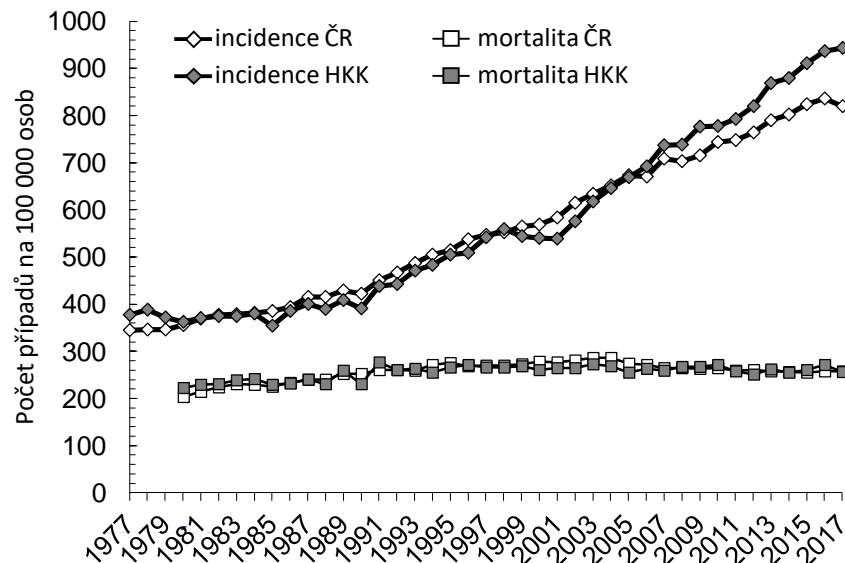
**+0,4 %**

**+3,8 %**

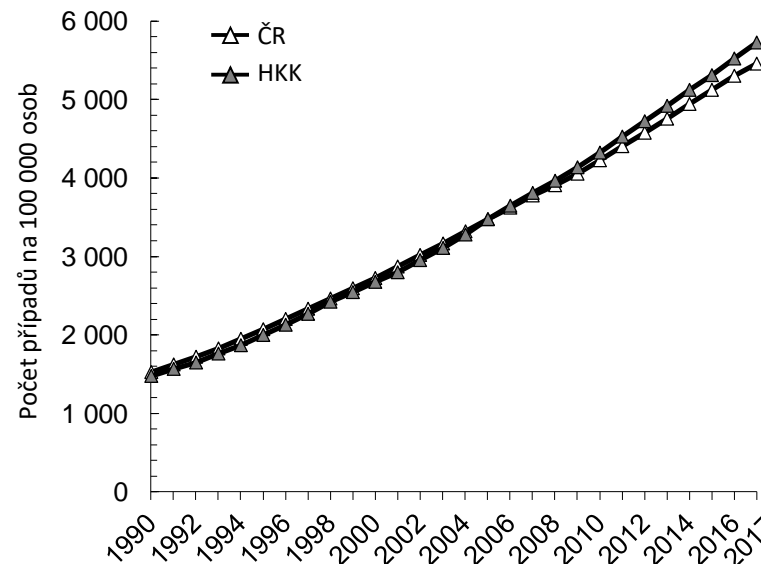
V roce 2017 bylo v Královéhradeckém kraji nově diagnostikováno 5 198 pacientů se zhoubným novotvarem, což je 943,6 na 100 000 osob. V roce 2017 zemřelo v Královéhradeckém kraji 1 411 osob v souvislosti se zhoubným novotvarem, což je 256,2 na 100 000 osob.

Celkem k 31. 12. 2017 v Královéhradeckém kraji žilo 31 522 osob se zhoubným novotvarem nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je 5 722 na 100 000 osob.

Incidence a mortalita



Prevalence

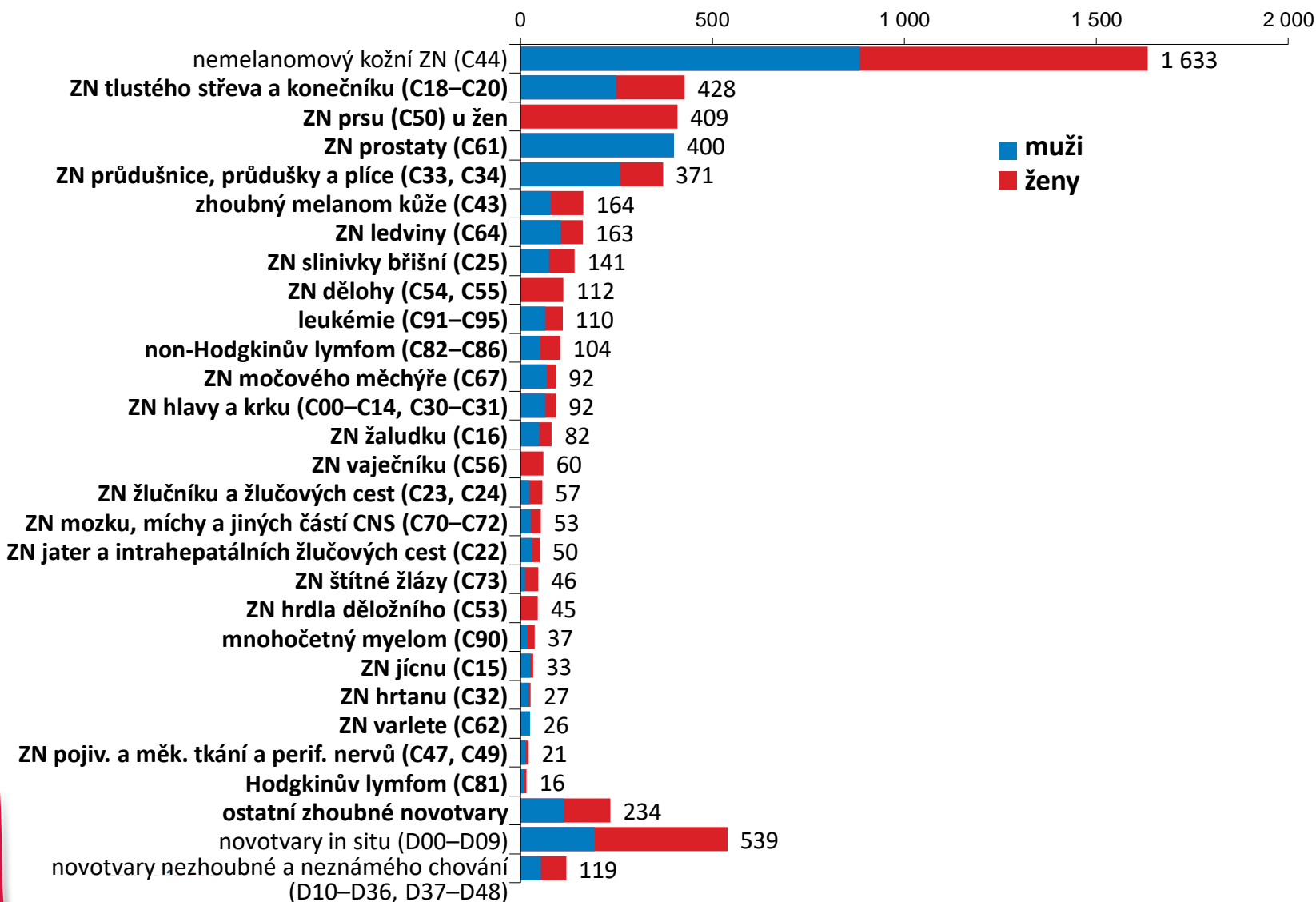


# Incidence novotvarů v HKK v letech 2013–2017



Zdroj: Národní onkologický registr

Počet nově diagnostikovaných novotvarů ročně



**Nejčastějšími novotvary** v Královéhradeckém kraji v letech

2013–2017 byly nemelanomové kožní ZN (C44), ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20), ZN prsu (C50) u žen, ZN prostaty (C61) a ZN průdušnice, průdušky a plicí (C33, C34).

Z hlediska vývoje epidemiologie nádorových onemocnění je podstatný fakt, že velké množství epidemiologicky časných diagnóz patří mezi nádory, které lze efektivně zachytávat v nižších klinických stádiích (ZN prostaty, ZN prsu u žen, ZN ledviny) nebo jim dokonce screeningovým programem zcela předcházet (ZN tlustého střeva a konečníku, ZN hrdla děložního). I přes značnou a neustále rostoucí epidemiologickou zátěž zhoubnými nádory tak má české zdravotnictví velký prostor snižovat negativní dopad těchto onemocnění na populaci.

# Incidence novotvarů v HKK v letech 2013–2017



Zdroj: Národní onkologický registr

Významně vyšší výskyt u obyvatel HKK

Významně nižší výskyt u obyvatel HKK

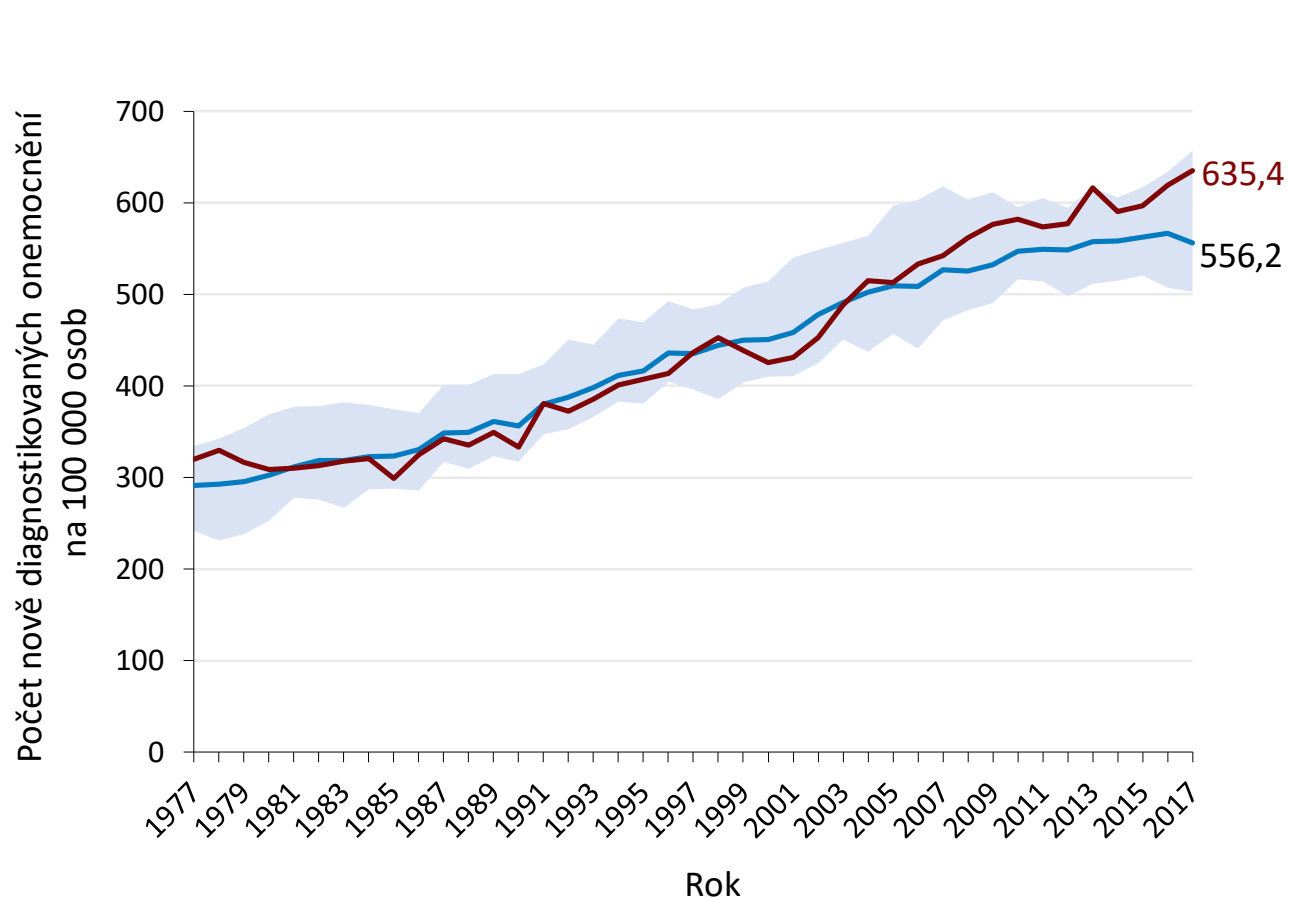
	Muži – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 mužů		Ženy – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 žen		Celkem – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 osob	
	HKK	ČR	HKK	ČR	HKK	ČR
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	24,2	23,4	9,4	9,5	16,7	16,4
ZN jícnu (C15)	9,2	10,3	3,0	2,2	6,1	6,2
ZN žaludku (C16)	17,9	16,6	11,8	11,0	14,8	13,7
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	92,1	90,9	63,5	59,1	77,5	74,7
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	11,5	12,0	6,7	6,0	9,1	8,9
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	9,0	6,4	11,6	9,3	10,3	7,9
ZN slinivky břišní (C25)	27,4	22,0	23,7	20,3	25,5	21,1
ZN hrtanu (C32)	8,3	9,1	1,4	1,1	4,8	5,0
ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)	95,6	84,6	40,0	41,6	67,3	62,7
zhoubný melanom kůže (C43)	29,1	25,5	30,5	22,3	29,8	23,9
nemelanomový kožní ZN (C44)	325,9	272,5	267,5	235,5	296,2	253,7
ZN pojivových a měk, tkání a perif, nervů (C47, C49)	4,7	3,5	3,0	2,7	3,8	3,1
ZN prsu (C50) u žen	–	–	145,9	134,8	–	–
ZN hrdla děložního (C53)	–	–	16,2	15,7	–	–
ZN dělohy (C54, C55)	–	–	40,1	37,1	–	–
ZN vaječníku (C56)	–	–	21,3	19,1	–	–
ZN prostaty (C61)	147,4	139,6	–	–	–	–
ZN varlete (C62)	9,5	9,7	–	–	–	–
ZN ledviny (C64)	39,0	38,7	20,4	21,4	29,6	29,9
ZN močového měchýře (C67)	25,5	31,0	8,2	10,6	16,7	20,6
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	10,4	9,0	8,8	7,4	9,6	8,2
ZN štítné žlázy (C73)	4,3	4,9	12,4	16,4	8,4	10,7
Hodgkinův lymfom (C81)	3,3	3,0	2,4	2,3	2,8	2,7
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	19,0	15,3	18,6	14,0	18,8	14,6
mnohočetný myelom (C90)	6,8	6,0	6,6	5,4	6,7	5,7
leukémie (C91–C95)	24,0	15,2	16,1	10,9	20,0	13,0
ostatní zhoubné novotvary	41,9	32,3	43,0	33,6	42,4	32,9
novotvary in situ (D00–D09)	71,3	53,3	123,4	108,5	97,7	81,4
novotvary nezhooubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	19,8	27,9	23,4	25,0	21,6	26,4

novotvary nezhooubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)

# Vývoj incidence ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44)



Zdroj: Národní onkologický registr



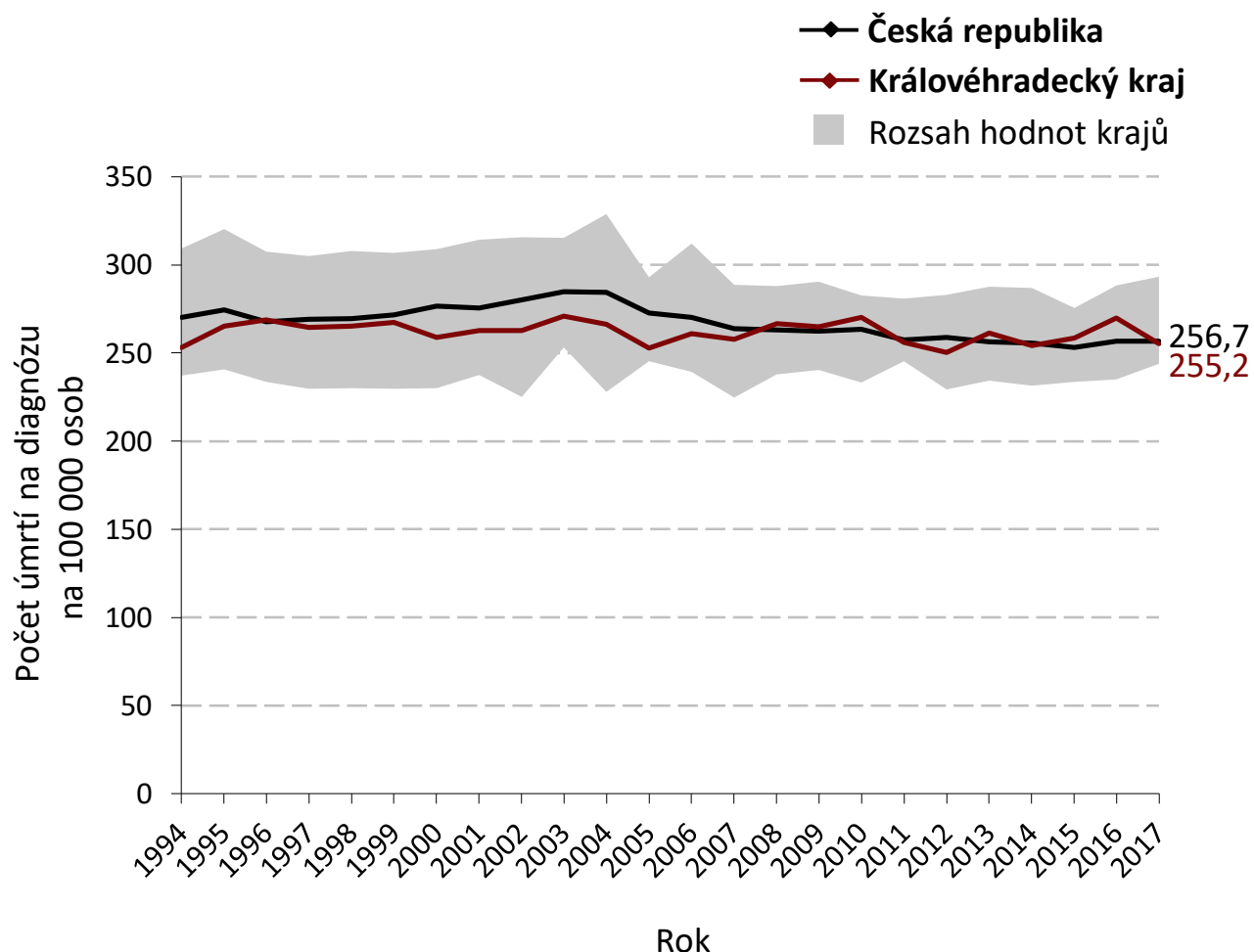
**Incidence** (tedy počet nově zjištěných onemocnění) zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) setrvale roste, v posledních letech však v České republice pozorujeme zpomalení růstu a náznak stagnace. Hodnoty incidence v Královéhradeckém kraji jsou dlouhodobě srovnatelné nebo nižší než v celé České republice, s výjimkou období 1977–1979, kdy jsou hodnoty incidence v Královéhradeckém kraji vyšší než v celé České republice. Také od roku 2005 jsou hodnoty v Královéhradeckém kraji vyšší než hodnoty v celé České republice.

V roce 2017 bylo v Královéhradeckém kraji nově diagnostikováno 3 500 onemocnění, což je 635,4 na 100 000 osob.

# Vývoj mortality na ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44)



Zdroj: Český statistický úřad



**Mortalita** na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97 kromě C44) do roku 2003 mírně rostla, poté pozorujeme setrvalý pokles mortality v České republice. Hodnoty mortality v Královéhradeckém kraji jsou dlouhodobě lehce nižší než v celé České republice. Od roku 2008 jsou hodnoty v Královéhradeckém kraji srovnatelné nebo lehce vyšší než hodnoty v celé České republice.

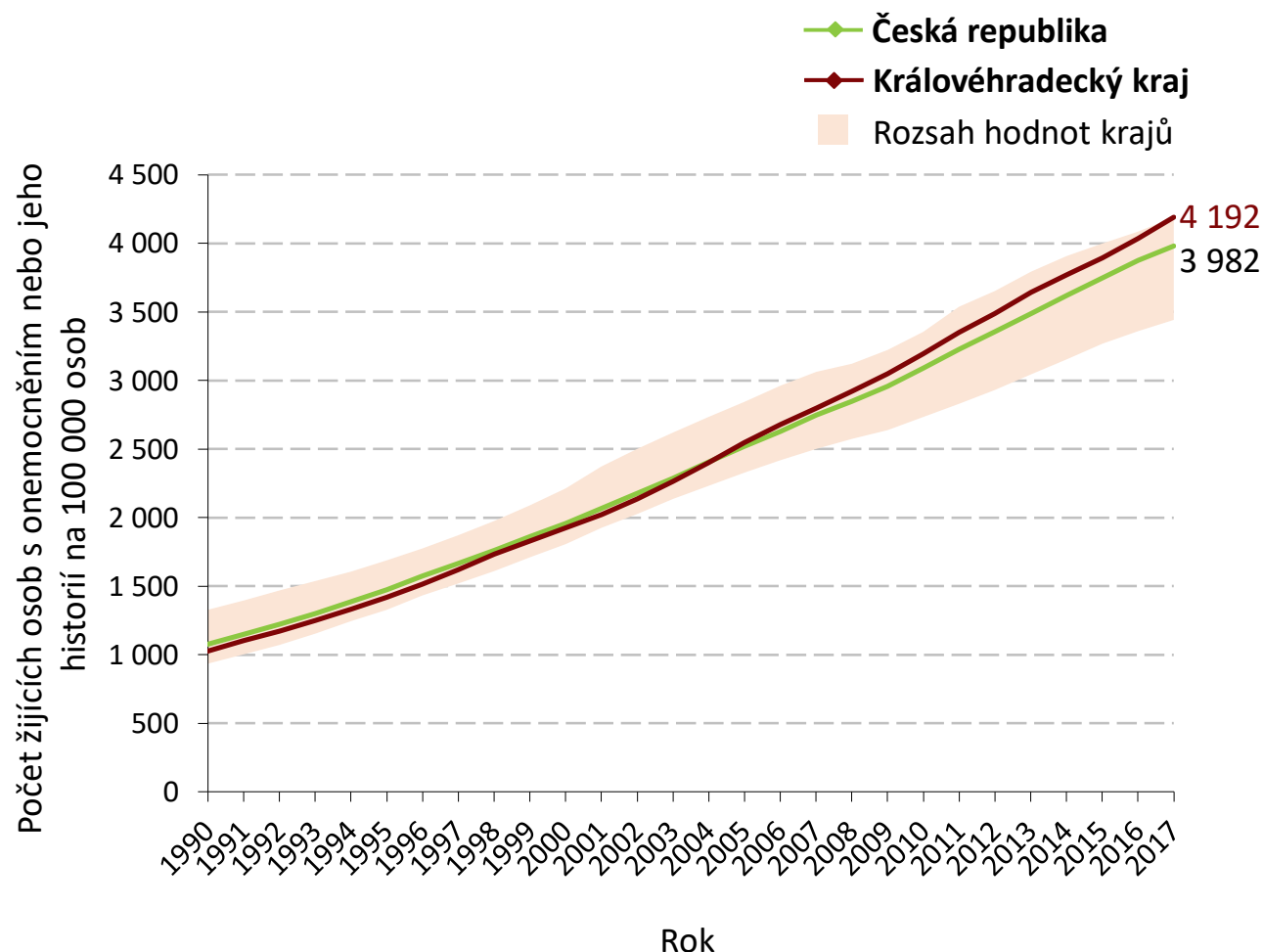
V roce 2017 v Královéhradeckém kraji zemřelo na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních 1 406 osob, což je 255,2 na 100 000 osob.



# Vývoj prevalence ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44)



Zdroj: Národní onkologický registr



**Prevalence** (tedy počet žijících osob s onemocněním nebo jeho historií k 31. 12. daného roku) zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) setrvale roste. Hodnoty prevalence v Královéhradeckém kraji jsou dlouhodobě srovnatelné nebo lehce nižší než hodnoty v celé České republice. Od roku 2009 jsou hodnoty prevalence v Královéhradeckém kraji lehce vyšší než v celé České republice.

K 31. 12. 2017 žilo v Královéhradeckém kraji 23 093 osob s tímto onemocněním, což je 4 192 na 100 000 osob.

# Celková zátěž novotvary mízní a krvetvorné tkáně v HKK



Zdroj: Národní onkologický registr

Absolutní počet	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<b>Incidence</b>	<b>262</b>	<b>279</b>	<b>286</b>	<b>311</b>	<b>265</b>	<b>338</b>	<b>322</b>	<b>479</b>
<b>Mortalita</b>	<b>111</b>	<b>118</b>	<b>118</b>	<b>123</b>	<b>111</b>	<b>116</b>	<b>137</b>	<b>115</b>
<b>Prevalence</b>	<b>1 342</b>	<b>1 444</b>	<b>1 543</b>	<b>1 654</b>	<b>1 733</b>	<b>1 859</b>	<b>1 968</b>	<b>2 255</b>

*Meziroční změna 2013–2017\**

**+6,5 %**

**+1,0 %**

**+6,5 %**

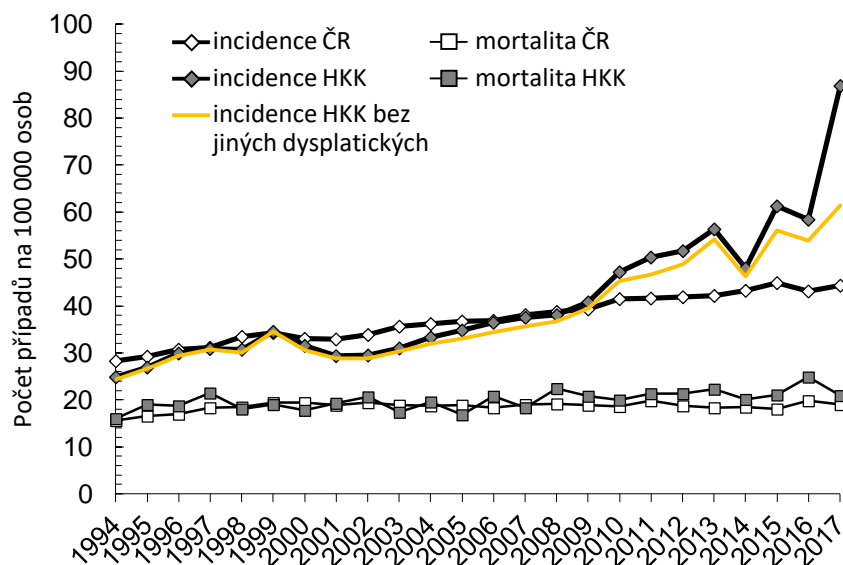
V roce 2017 bylo v HKK nově diagnostikováno 479 pacientů s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně.

V roce 2017 zemřelo v HKK 115 osob v souvislosti s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně.

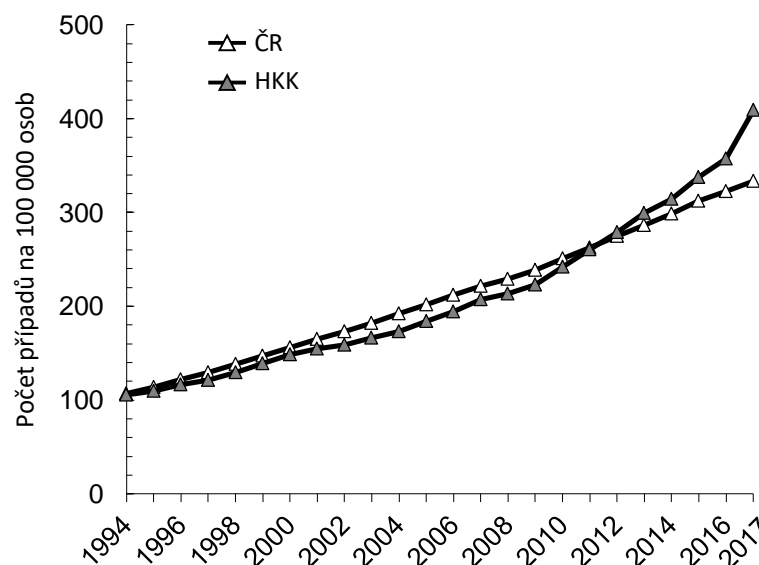
Celkem k 31. 12. 2017 v HKK žilo 2 255 osob s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně nebo s minulostí tohoto onemocnění.

Nárůst incidence v HKK v roce 2017 je způsoben nárůstem jiných dysplastických onemocnění, především monoklonální gamapatií neurčeného významu (v roce 2016 12 ZN, v roce 2017 107).

**Incidence a mortalita**



**Prevalence**



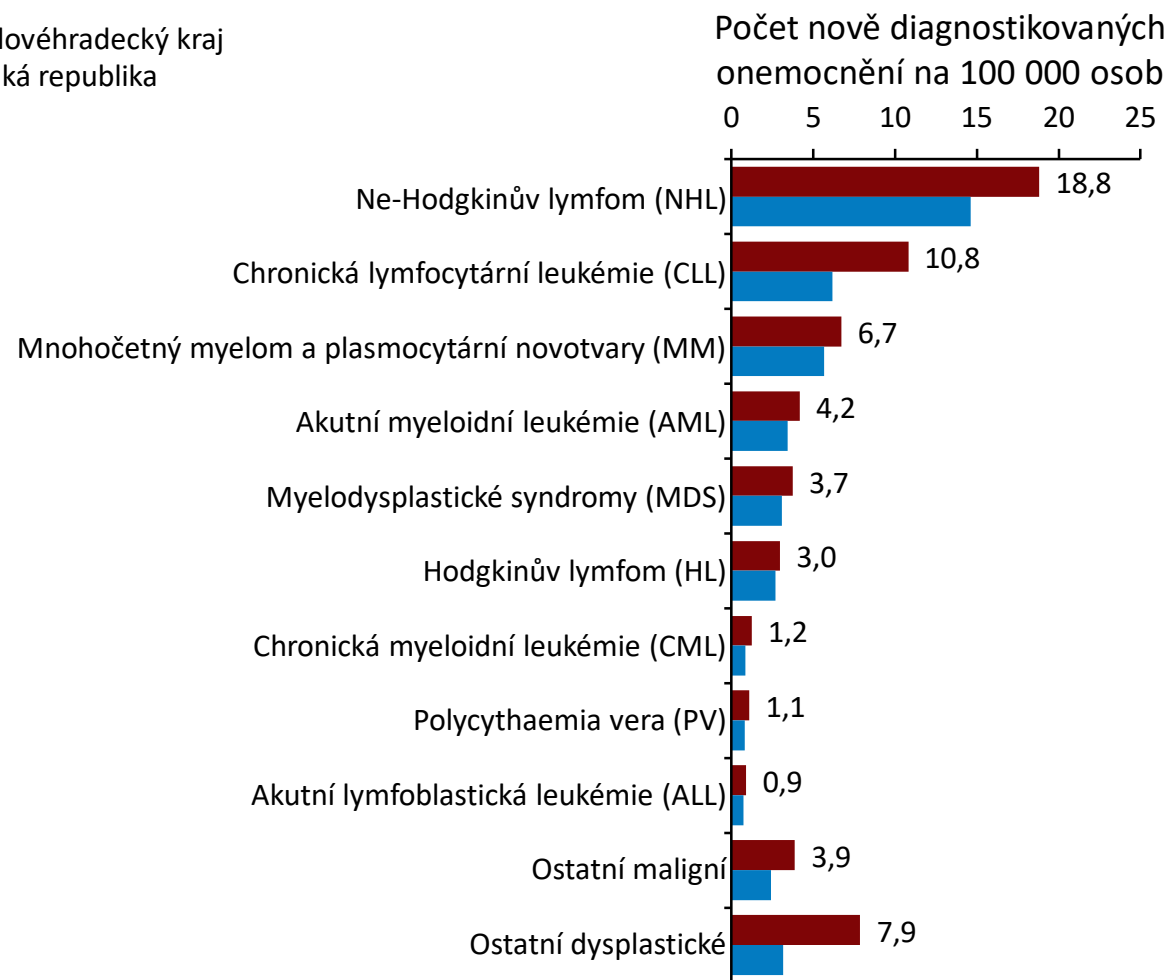
\* Meziroční změna je hodnocena na základě lineární trendu

# Incidence novotvarů mízní a krvetvorné tkáně v HKK (2013–2017)



Zdroj: Národní onkologický registr

■ Královéhradecký kraj  
■ Česká republika



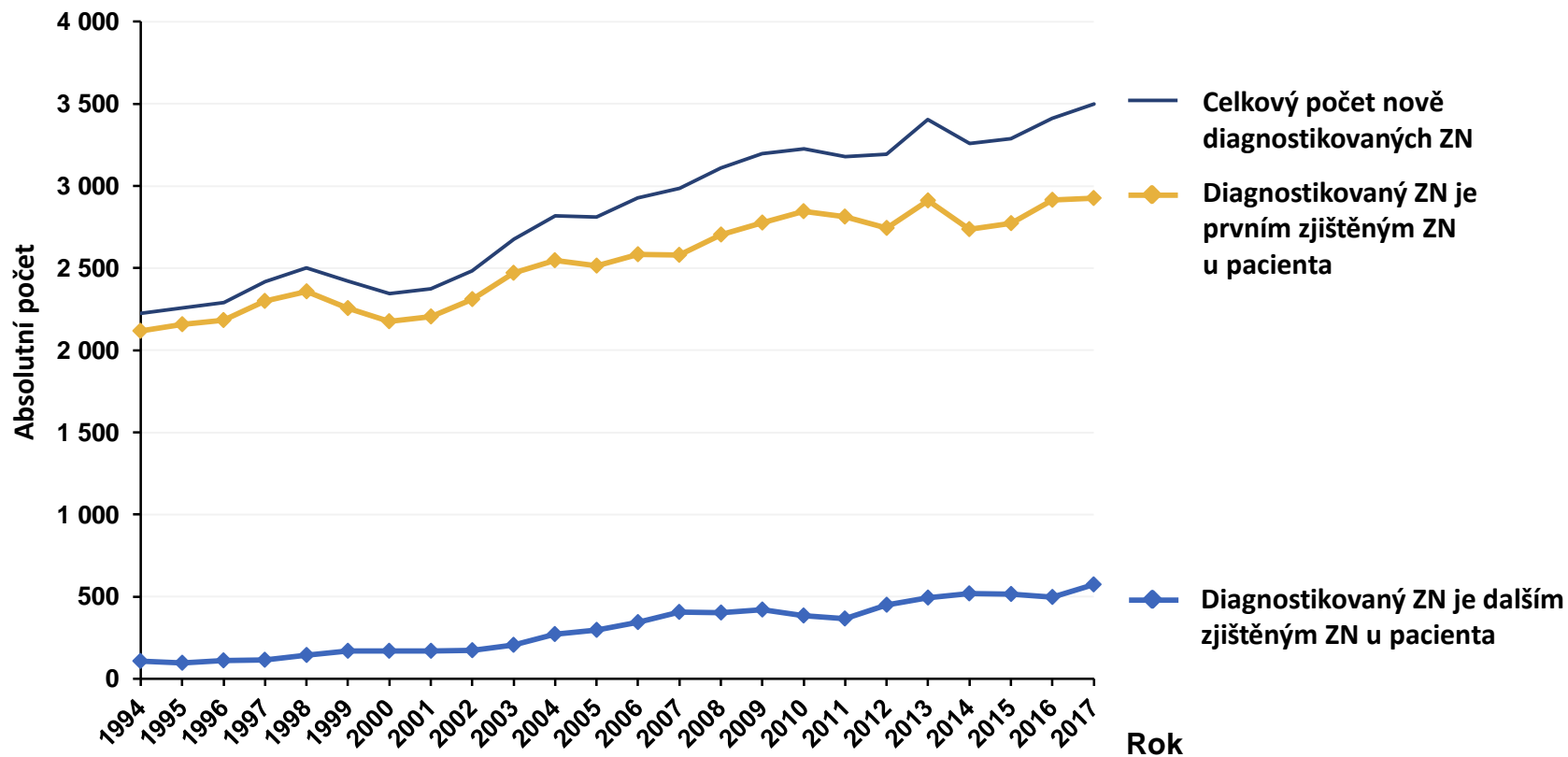
**Nejčastějšími novotvary mízní a krvetvorné tkáně** byly v letech 2013–2017 v Královéhradeckém kraji Ne-Hodgkinův lymfom, chronická lymfocytární leukémie, mnohočetný myelom a plasmocytární novotvary obdobně jako v celé České republice.

# Pořadí novotvarů u pacientů v HKK



Zdroj: Národní onkologický registr

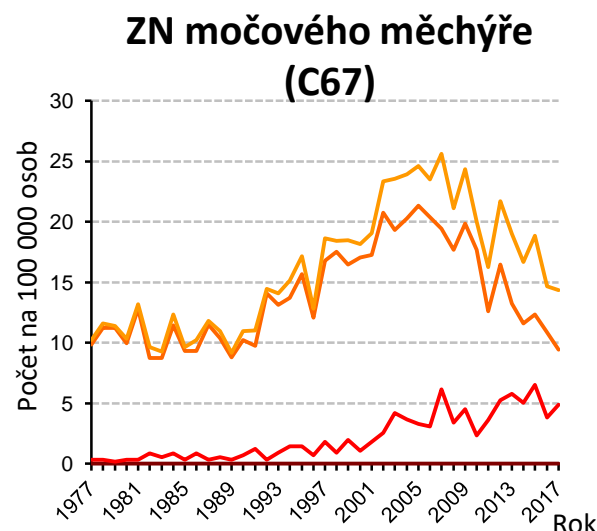
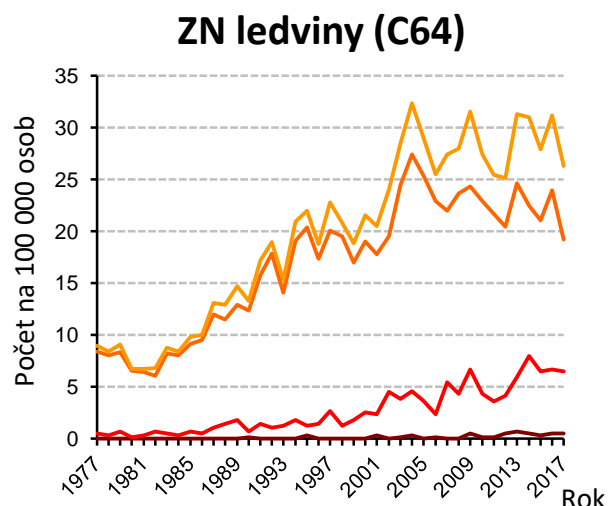
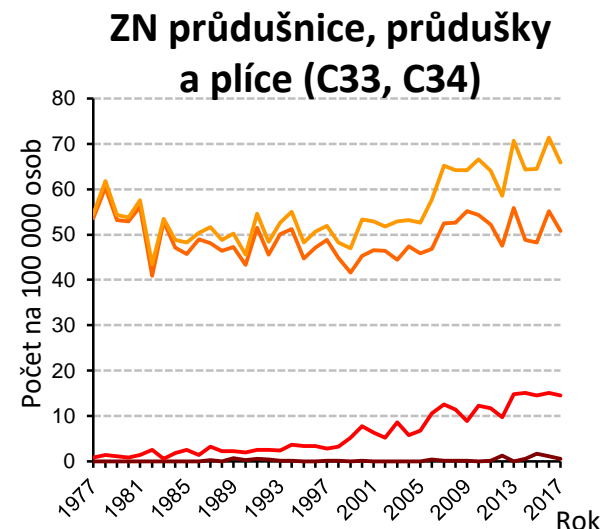
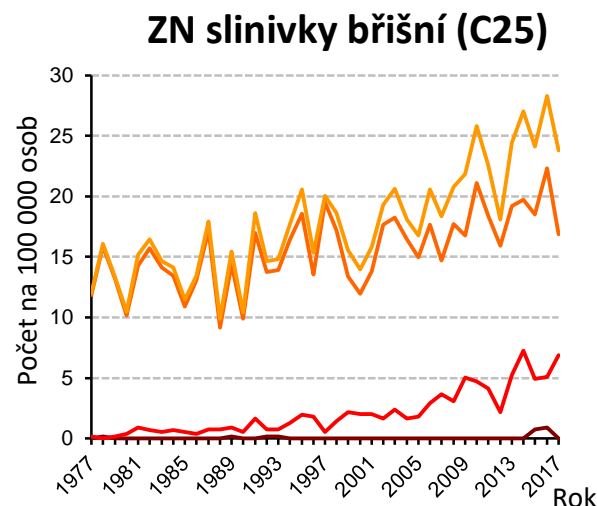
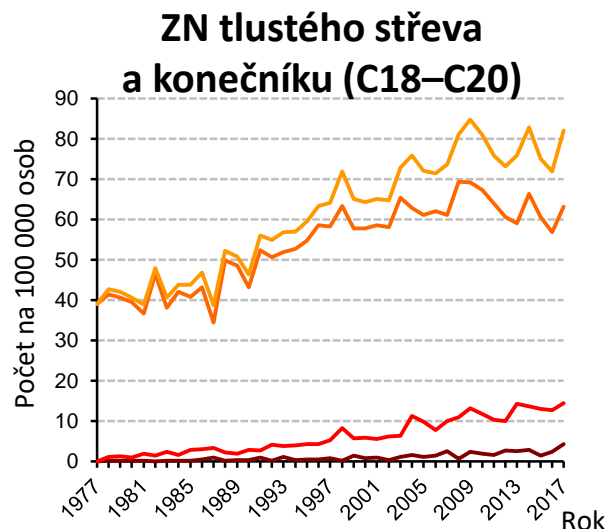
Zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních (C00–C97, bez C44)



Velmi významným a novým epidemiologickým trendem, který bude v budoucnosti podstatně zvyšovat onkologickou zátěž populace je výskyt vícečetných malignit u onkologických pacientů. Významně se zlepšující výsledky protinádorové léčby vedou k signifikantně delšímu přežití onkologických pacientů a tito tak s rostoucí pravděpodobností onemocní dalšími primárními nádory. Tato „sekundární“ incidence nádorů již v současnosti tvoří kolem 16 % celkové incidence zhoubných novotvarů.

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<i>Celkový počet nově diagnostikovaných ZN</i>	2 224	2 256	2 292	2 417	2 501	2 422	2 346	2 374	2 483	2 676	2 818	2 810	2 928	2 986	3 108	3 196	3 227	3 177	3 193	3 404	3 258	3 288	3 412	3 500
<i>Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta</i>	2 116 (95 %)	2 158 (96 %)	2 183 (95 %)	2 301 (95 %)	2 357 (94 %)	2 254 (93 %)	2 177 (93 %)	2 206 (93 %)	2 309 (93 %)	2 471 (92 %)	2 548 (90 %)	2 513 (89 %)	2 585 (88 %)	2 579 (86 %)	2 705 (87 %)	2 777 (87 %)	2 844 (88 %)	2 811 (88 %)	2 744 (86 %)	2 912 (86 %)	2 738 (84 %)	2 772 (84 %)	2 914 (85 %)	2 925 (84 %)
<i>Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta</i>	108 (5 %)	98 (4 %)	109 (5 %)	116 (5 %)	144 (6 %)	168 (7 %)	169 (7 %)	168 (7 %)	174 (7 %)	205 (8 %)	270 (10 %)	297 (11 %)	343 (12 %)	407 (14 %)	403 (13 %)	419 (13 %)	383 (12 %)	366 (12 %)	449 (14 %)	492 (14 %)	520 (16 %)	516 (16 %)	498 (15 %)	575 (16 %)

# Pořadí novotvarů u pacientů v HKK – příklady vybraných diagnóz



- Celkem
- První novotvar u pacienta
- Další primární novotvar u pacienta v jiné lokalizaci než první novotvar
- Další primární novotvar u pacienta ve stejné lokalizaci než první novotvar

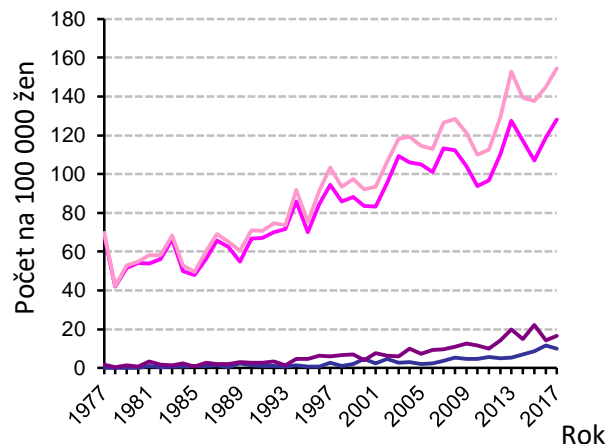
Rostoucí incidence následných zhoubných novotvarů u pacientů již léčených pro nádorové onemocnění se týká všech nádorových skupin. Velmi podstatné zjištění je, že významně vysoký podíl následných malignit u onkologických pacientů je stále zjišťován v pokročilých stádiích a to při dostatečném čase na jejich včasný záchyt. Tato situace je výzvou ke změnám v organizaci onkologické péče a k posílení screeningu u onkologických pacientů.

Zdroj: Národní onkologický registr

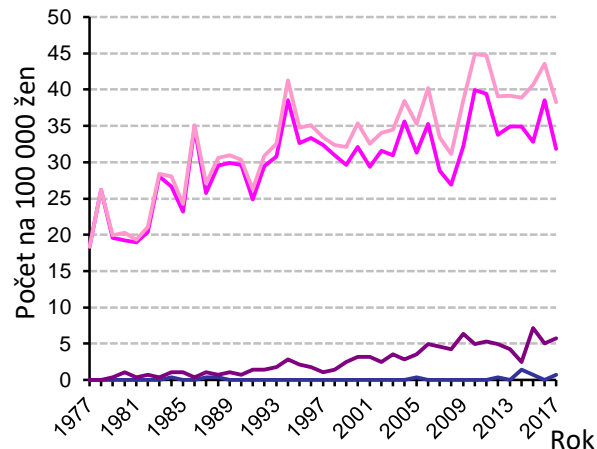
# Pořadí novotvarů u pacientů v HKK – příklady vybraných diagnóz



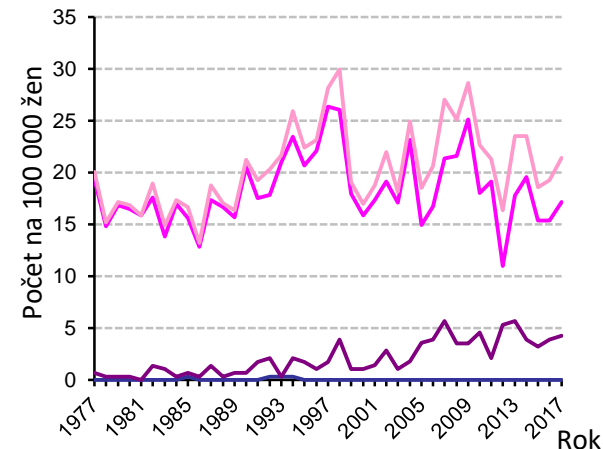
## ZN prsu (C50) u žen



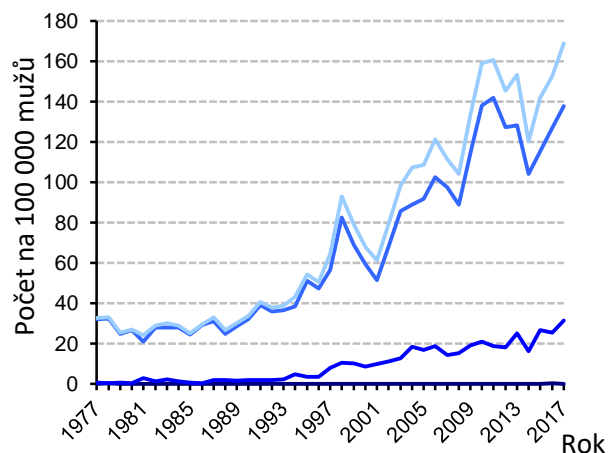
## ZN dělohy (C54, C55)



## ZN vaječníku (C56)



## ZN prostaty (C61)



Rostoucí incidence následných zhoubných novotvarů u pacientů již léčených pro nádorové onemocnění se týká všech nádorových skupin. Velmi podstatné zjištění je, že významně vysoký podíl následných malignit u onkologických pacientů je stále zjišťován v pokročilých stadiích a to při dostatečném čase na jejich včasný záchyt. Tato situace je výzvou ke změnám v organizaci onkologické péče a k posílení screeningu u onkologických pacientů.

- Celkem
- První novotvar u pacienta
- Další primární novotvar u pacienta v jiné lokalizaci než první novotvar
- Další primární novotvar u pacienta ve stejné lokalizaci než první novotvar

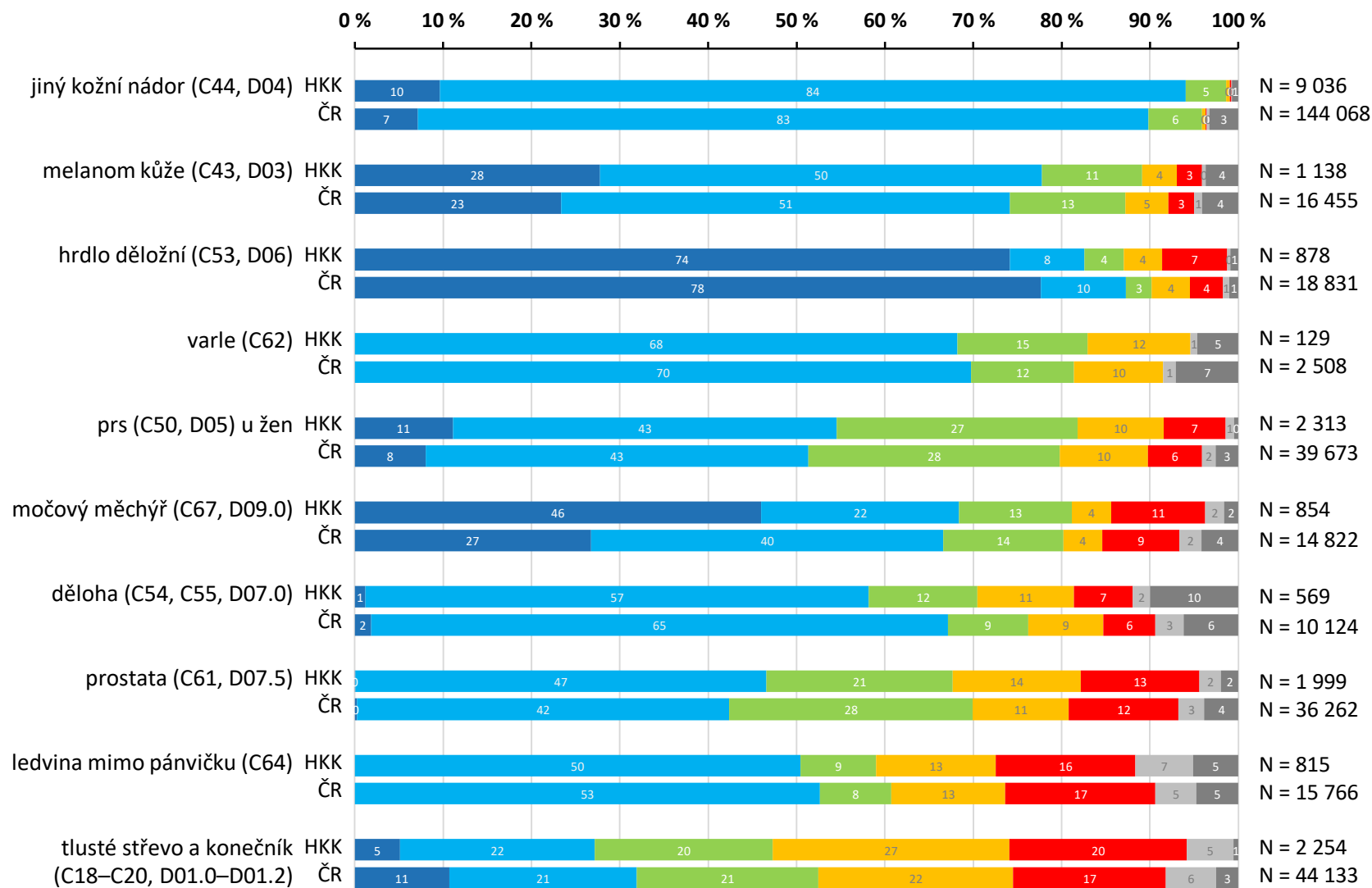
Zdroj: Národní onkologický registr

# Záchyt onkologických onemocnění v HKK dle klinického stadia v letech 2013–2017



Zdroj: Národní onkologický registr

Stadium: 0 1 2 3 4 neznámo  
 – objektivní důvody – neúplný záznam



Dostupná data dokládají, že vedle rostoucí celkové epidemiologické zátěže populace zhoubnými nádory je v ČR dalším problémem pozdní záchyt těchto onemocnění. Stále je vysoké procento nádorů (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) zachytáváno v pokročilém stavu, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snižena. Tento fakt je velkou výzvou k re-organizaci komplexních preventivních programů zaměřených na rizikové skupiny obyvatel. Pro celkové snížení onkologického rizika v české populaci bude nezbytné posílit všechny aspekty primární prevence.

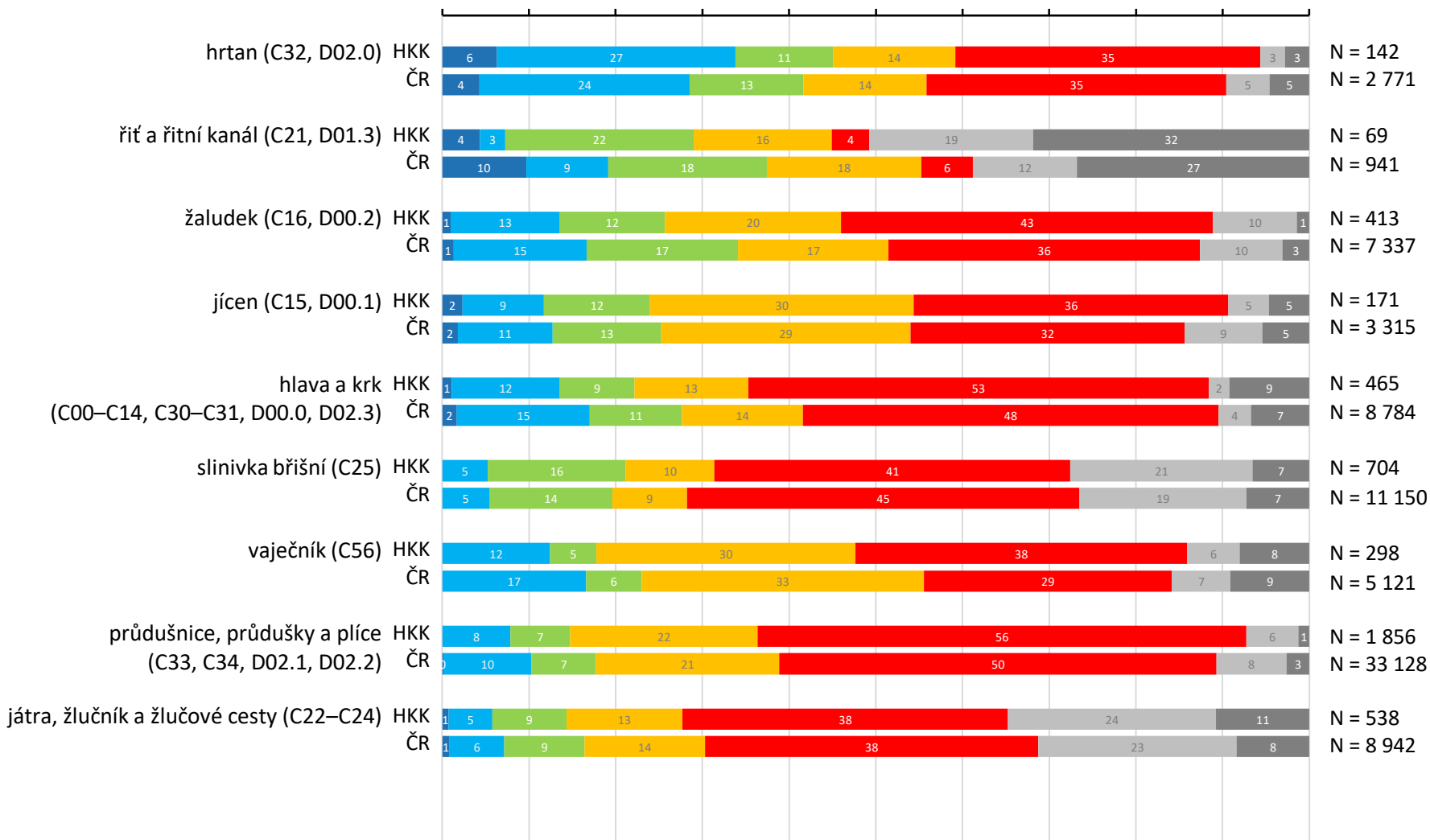
# Záchyt onkologických onemocnění v HKK dle klinického stadia v letech 2013–2017



Zdroj: Národní onkologický registr

Stadium: 0 1 2 3 4 neznámo  
 – objektivní důvody – neúplný záznam

0 % 10 % 20 % 30 % 40 % 50 % 60 % 70 % 80 % 90 % 100 %



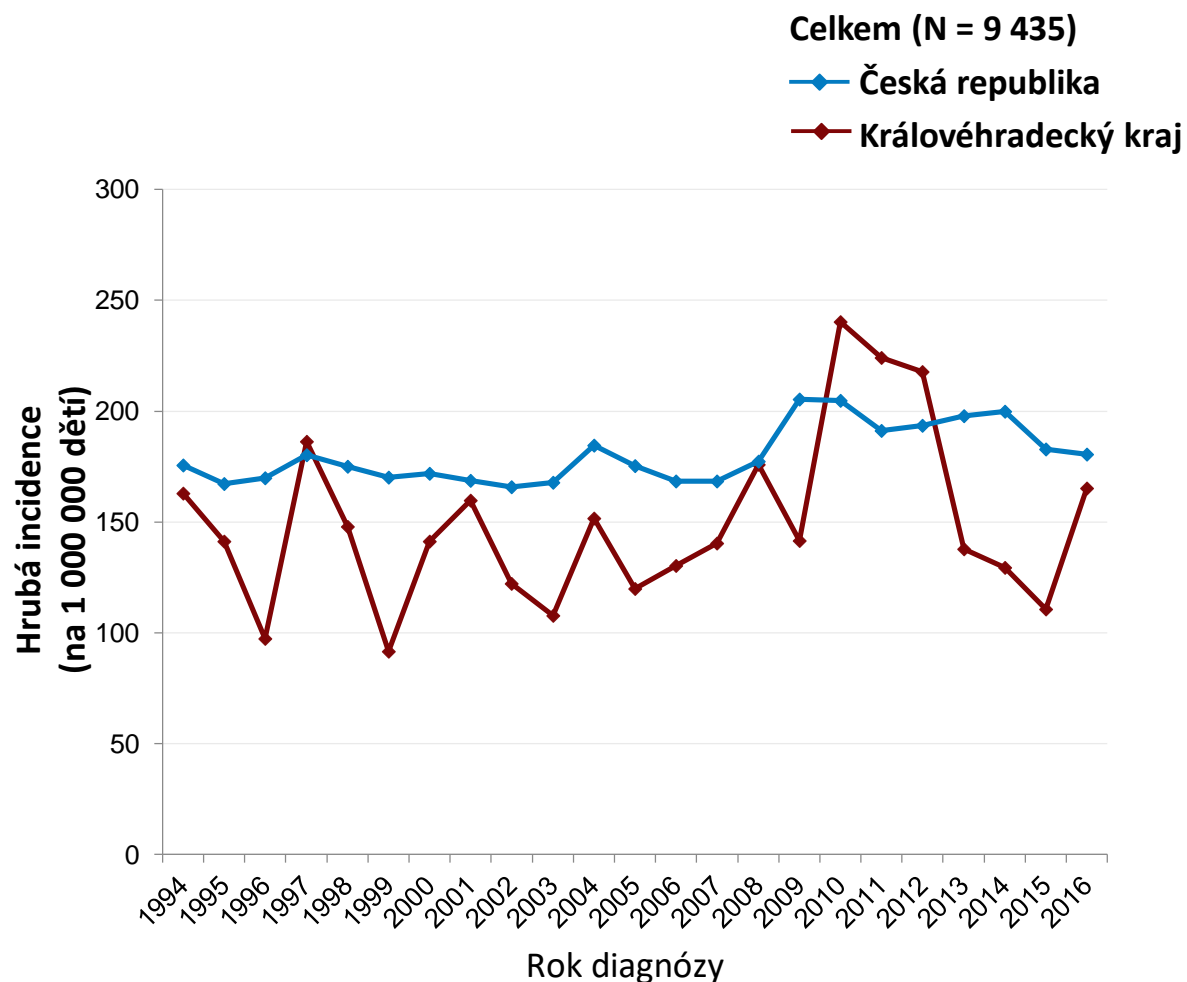
Dostupná data dokládají, že vedle rostoucí celkové epidemiologické zátěže populace zhoubnými nádory je v ČR dalším problémem pozdní záchyt těchto onemocnění. Stále je vysoké procento nádorů (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) zachytáváno v pokročilém stavu, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost vyléčení významně snižena. Tento fakt je velkou výzvou k re-organizaci komplexních preventivních programů zaměřených na rizikové skupiny obyvatel. Pro celkové snížení onkologického rizika v české populaci bude nezbytné posílit všechny aspekty primární prevence.



# Vývoj incidence zhoubných nádorů u dětí (0–19 let), 1994–2016



Zdroj: Národní onkologický registr



V roce 2016 bylo v České republice nově diagnostikováno **378 onemocnění**, z toho **18 onemocnění v Královéhradeckém kraji**.

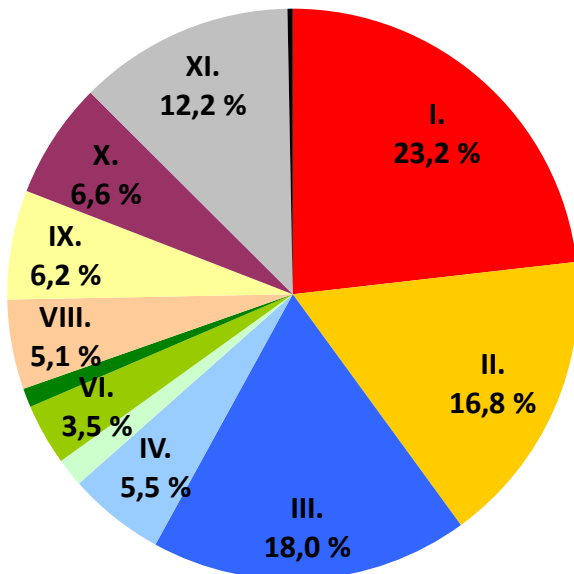
Při pohledu na **přepočet incidence na 1 000 000 dětí** je trend mírně rostoucí v celém období, kromě posledních let, kdy lze pozorovat stagnaci jak v ČR tak v HKK (**v ČR 181 případů na 1 000 000 dětí vs. HKK 165 na 1 000 000 dětí**).

# Nádorová onemocnění u dětí: spektrum ICCC diagnóz, 1994–2016

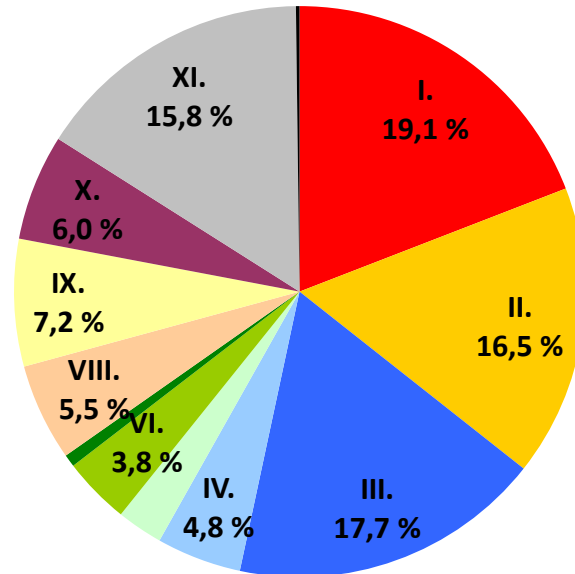


Zdroj: Národní onkologický registr

ČR (N = 9 435)



HKK (N = 418)



Mezi **nejčastější diagnózy** postihující děti ve věku 0–19 let za období 1994–2016 patří leukémie, které tvoří téměř čtvrtinu všech onemocnění (v HKK 19,1 % vs. ČR 23,2 %), dále onemocnění postihující CNS (v HKK 17,7 % vs. ČR 18,0 %) a lymfomy (v HKK 16,5 % vs. ČR 16,8 %). Vysoký podíl na incidenci zhoubných onemocnění má rovněž diagnostická skupina jiných maligních epiteliálních novotvarů a maligních melanomů (v HKK 15,8 % vs. ČR 12,2 %).

I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII. IX. X. XI. XII.

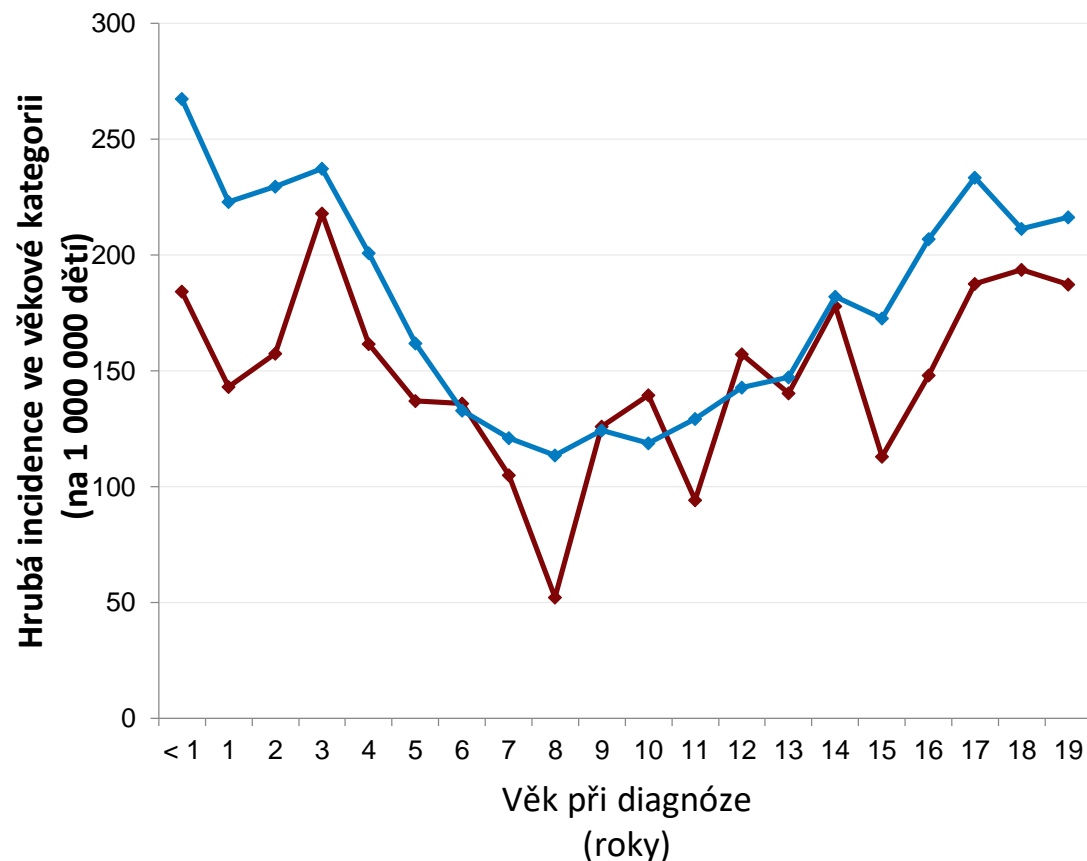
I. leukémie; II. lymfomy; III. CNS a ostatní intrakraniální a intraspinální neoplazmata; IV. neuroblastom a jiné tumory buněk periferních nervů; V. retinoblastom; VI. tumory ledvin; VII. tumory jater; VIII. maligní nádory kosti; IX. sarkomy měkkých tkání a jiné extraoseální sarkomy; X. nádory ze zárodečných buněk, nádory trofoblastu a novotvary pohlavních orgánů; XI. jiné maligní epiteliální novotvary a maligní melanomy; XII. jiné a nespecifikované maligní novotvary

# Věkově specifická incidence zhoubných nádorů dětí (1994–2016)



Zdroj: Národní onkologický registr

Celkem (N = 9 435)  
—●— Česká republika  
—◆— Královéhradecký kraj



V období 1994–2016 byl **střední věk** u nově nemocných dětí **v HKK 11 let** (v ČR 11 let) přičemž **50 %** pacientů je v HKK **ve věku 4–16 let** (v ČR 4–16 let).

Dle zastoupení věkových skupin u nově nemocných je nejvíce pacientů jak v HKK tak i v ČR mezi nejmladšími dětmi (zejména < 4 rok) a u adolescentů ve věku 16–19 let.

Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 3 let v HKK (218,1 případů na 1 000 000 dětí), v ČR ve věku < 1 rok (267,5 případů na 1 000 000 dětí).

# Predikce incidence zhoubných nádorů pro Královéhradecký kraj



Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnóza	Prediktivní odhady celkové <u>incidence</u> (90% interval spolehlivosti) v roce 2018					
	Stadium I	Stadium II	Stadium III	Stadium IV	Klinické stadium neznámo	CELKEM
Karcinom prsu (C50) – ženy	193 (170; 216)	129 (110; 148)	51 (39; 63)	34 (24; 44)	6 (1; 11)	413 (380; 446)
Karcinom tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	105 (88; 122)	88 (73; 103)	123 (105; 141)	73 (59; 87)	30 (18; 42)	419 (385; 453)
Nemalobuněčný karcinom plic (C34 NSCLC)	28 (19; 37)	22 (14; 30)	52 (40; 64)	121 (103; 139)	8 (1; 15)	231 (206; 256)
Renální karcinom (C64)	94 (78; 110)		17 (10; 24)	17 (10; 24)	2 (0; 6)	130 (111; 149)
Karcinom prostaty (C61)	281 (253; 309)		50 (38; 62)	50 (38; 62)	17 (7; 27)	398 (365; 431)
ZN močového měchýře (C67)	41 (30; 52)	24 (16; 32)	7 (3; 11)	20 (13; 27)	7 (1; 13)	99 (83; 115)
ZN žaludku (C16)	7 (3; 11)	10 (5; 15)	14 (8; 20)	31 (22; 40)	10 (3; 17)	72 (58; 86)
ZN slinivky břišní (C25)	30 (21; 39)		19 (12; 26)	55 (43; 67)	43 (29; 57)	147 (127; 167)
Zhoubný melanom kůže (C43)	121 (103; 139)	30 (21; 39)	10 (5; 15)	6 (2; 10)	12 (5; 19)	179 (157; 201)
ZN děložního hrdla (C53)	11 (6; 16)	7 (3; 11)	7 (3; 11)	13 (7; 19)	2 (0; 4)	40 (30; 50)
ZN těla děložního (C54)	67 (54; 80)	16 (9; 23)	11 (6; 16)	8 (3; 13)	15 (7; 23)	117 (99; 135)
ZN vaječníku (C56)	6 (2; 10)	3 (0; 6)	17 (10; 24)	17 (10; 24)	8 (1; 15)	51 (39; 63)

# Predikce prevalence zhoubných nádorů pro Královéhradecký kraj



Zdroj: Národní onkologický registr

Diagnóza	Prediktivní odhady celkové <u>prevalence</u> (90% interval spolehlivosti) v roce 2018					
	Stadium I	Stadium II	Stadium III	Stadium IV	Klinické stadium neznámo	CELKEM
Karcinom prsu (C50) – ženy	2 532 (2449; 2615)	1 793 (1723; 1863)	434 (400; 468)	203 (180; 226)	209 (185; 233)	5 171 (5 053; 5 289)
Karcinom tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	1 135 (1080; 1190)	925 (875; 975)	911 (861; 961)	345 (314; 376)	174 (152; 196)	3 490 (3 393; 3 587)
Nemalobuněčný karcinom plic (C34 NSCLC)	193 (170; 216)	92 (76; 108)	139 (120; 158)	296 (268; 324)	22 (14; 30)	742 (697; 787)
Renální karcinom (C64)	1 180 (1123; 1237)		128 (109; 147)	78 (63; 93)	57 (45; 69)	1 443 (1 381; 1 505)
Karcinom prostaty (C61)	2 950 (2861; 3039)		587 (547; 627)	344 (313; 375)	234 (209; 259)	4 115 (4 009; 4 221)
ZN močového měchýře (C67)	623 (582; 664)	146 (126; 166)	27 (18; 36)	79 (64; 94)	133 (114; 152)	1 008 (956; 1 060)
ZN žaludku (C16)	99 (83; 115)	66 (53; 79)	49 (37; 61)	76 (62; 90)	39 (29; 49)	329 (299; 359)
ZN slinivky břišní (C25)	88 (73; 103)		29 (20; 38)	116 (98; 134)	59 (46; 72)	292 (264; 320)
Zhoubný melanom kůže (C43)	1 437 (1375; 1499)	229 (204; 254)	63 (50; 76)	44 (33; 55)	96 (80; 112)	1 869 (1 798; 1 940)
ZN děložního hrdla (C53)	523 (485; 561)	133 (114; 152)	91 (75; 107)	50 (38; 62)	134 (115; 153)	931 (881; 981)
ZN těla děložního (C54)	1 145 (1089; 1201)	188 (165; 211)	73 (59; 87)	41 (30; 52)	190 (167; 213)	1 637 (1 570; 1 704)
ZN vaječníku (C56)	205 (181; 229)	55 (43; 67)	84 (69; 99)	116 (98; 134)	78 (63; 93)	538 (500; 576)

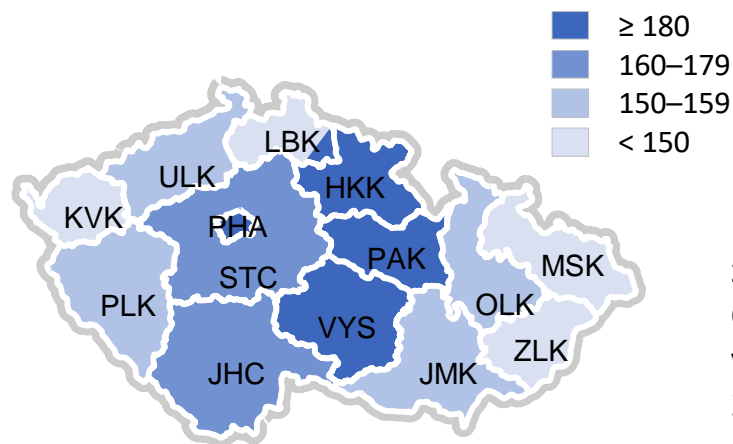
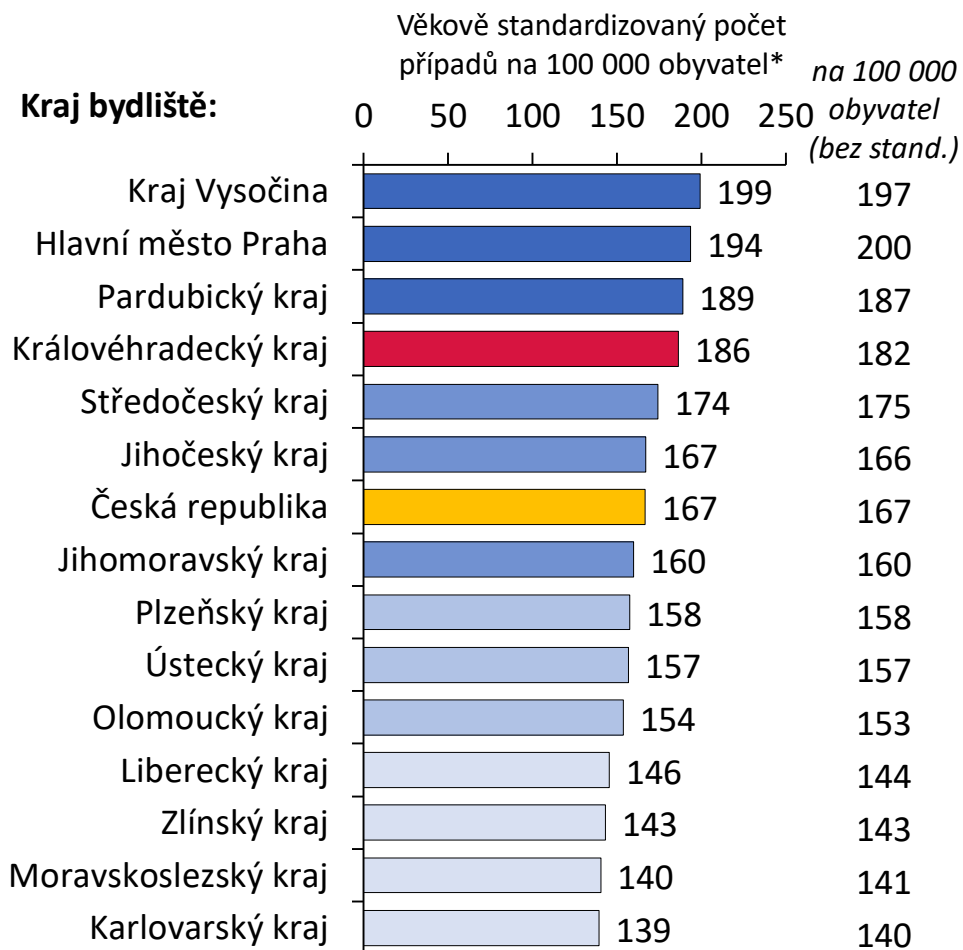
# Roztroušená skleróza

Zdroj: NRHZS 2010–2018

Definice: osoby, které měly v daném roce kontakt s lékařem v souvislosti s diagnózou G35 a vykázanou léčbu (methylprednisolon / centrová léčba / hospitalizace).

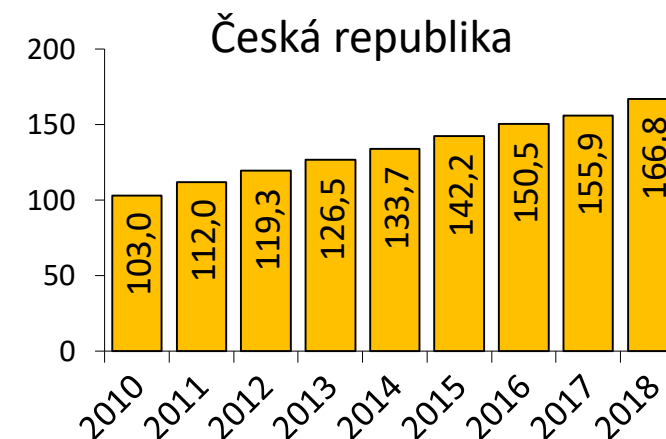
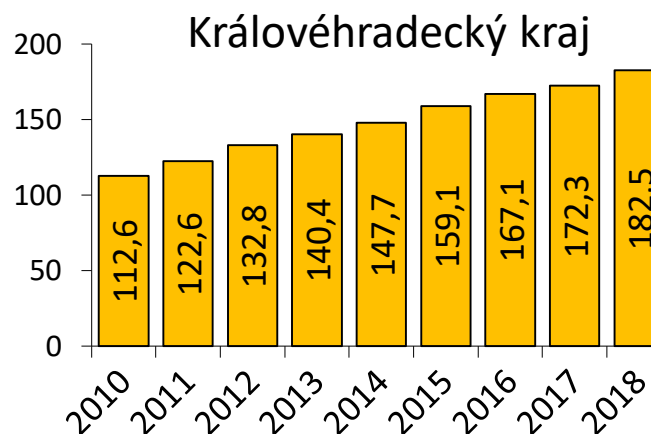


## Počet osob léčených s roztroušenou sklerózou (2018)



Léčba roztroušené sklerózy byla v roce 2018 zaznamenána u necelých 18 tisíc obyvatel ČR (0,2 % populace). Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 140 do 200 případů na 100 000 obyvatel.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



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

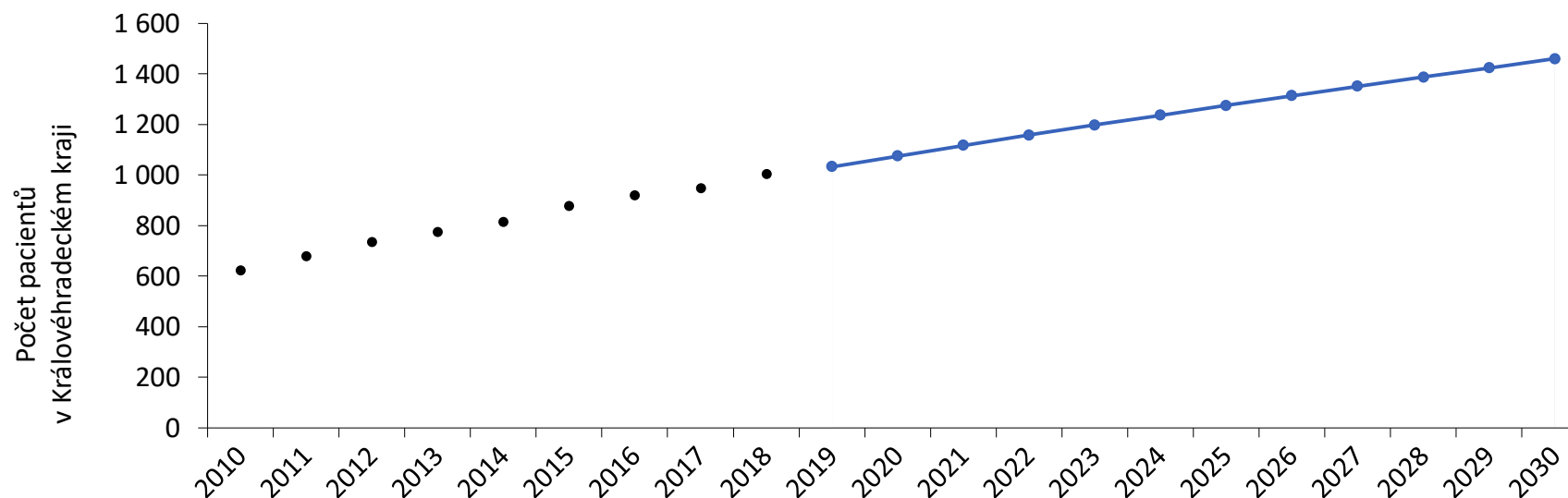
# Statistická predikce prevalence roztroušené sklerózy v ČR do roku 2030



Zdroj dat: NRHZS 2010–2018, pacienti léčení s RS; Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

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

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	17 730	18 972 (19 270–18 675)	22 498 (22 886–22 110)	25 744 (26 229–25 260)
<b>Královéhradecký kraj</b>	1 005	1 075 (1 092–1 059)	1 275 (1 297–1 253)	1 459 (1 487–1 432)



\* 95% interval spolehlivosti, na grafu znázorněn šedou plochou, interval spolehlivosti je důsledkem statistické neurčitosti odhadu věkově-specifické prevalence

# Crohnova nemoc – počet léčených pacientů 2018

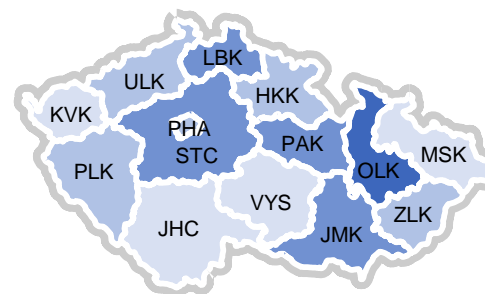
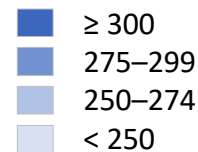
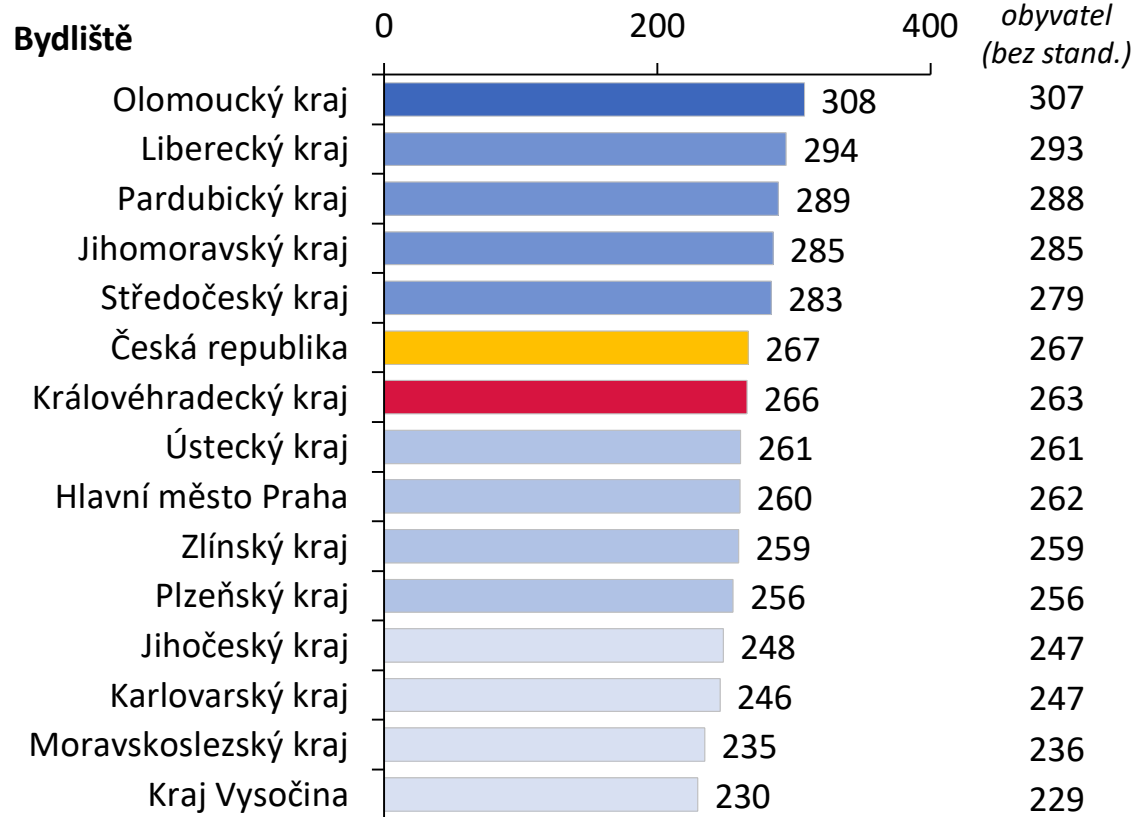


Zdroj: NRHZS 2010–2018

Definice: Osoby, které měly v daném roce kontakt se zdravotním systémem v souvislosti s dg. K50 a zároveň mají v dostupném časovém období 2010–2018 vykázanou aktivní léčbu dg. K50 (vykázané výkony, léčiva a zdravotnické pomůcky specifické pro K50 nebo hospitalizace pro K50).

## Počet osob s Crohnovou nemocí (2018)

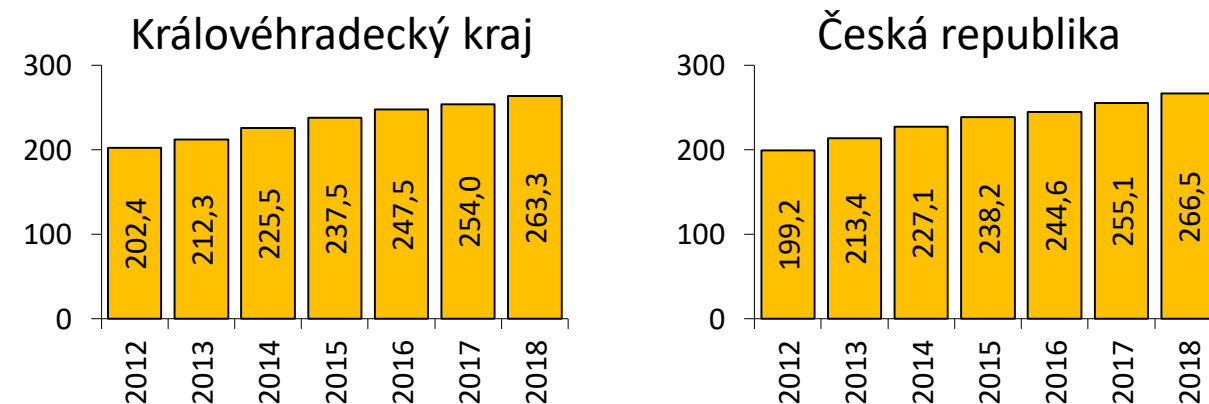
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\* na 100 000 obyvatel (bez stand.)



Počet pacientů s Crohnovou nemocí v čase narůstá; v roce 2018 bylo s Crohnovou nemocí léčeno 28 tisíc osob v ČR.

V přepočtu na 100 tisíc obyvatel (i při standardizaci na věk) bylo v roce 2018 nejvíce osob léčených s Crohnovou nemocí v Olomouckém kraji. Naopak nejméně osob trpících Crohnovou nemocí se nacházelo v Kraji Vysočina.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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



# Ulcerózní kolitida – počet léčených pacientů 2018

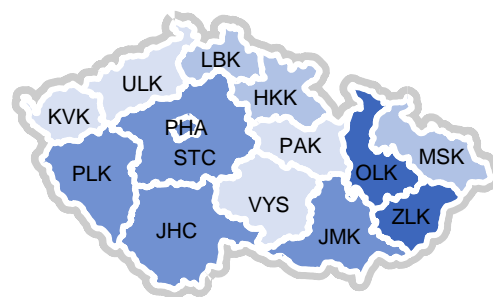
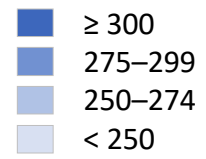
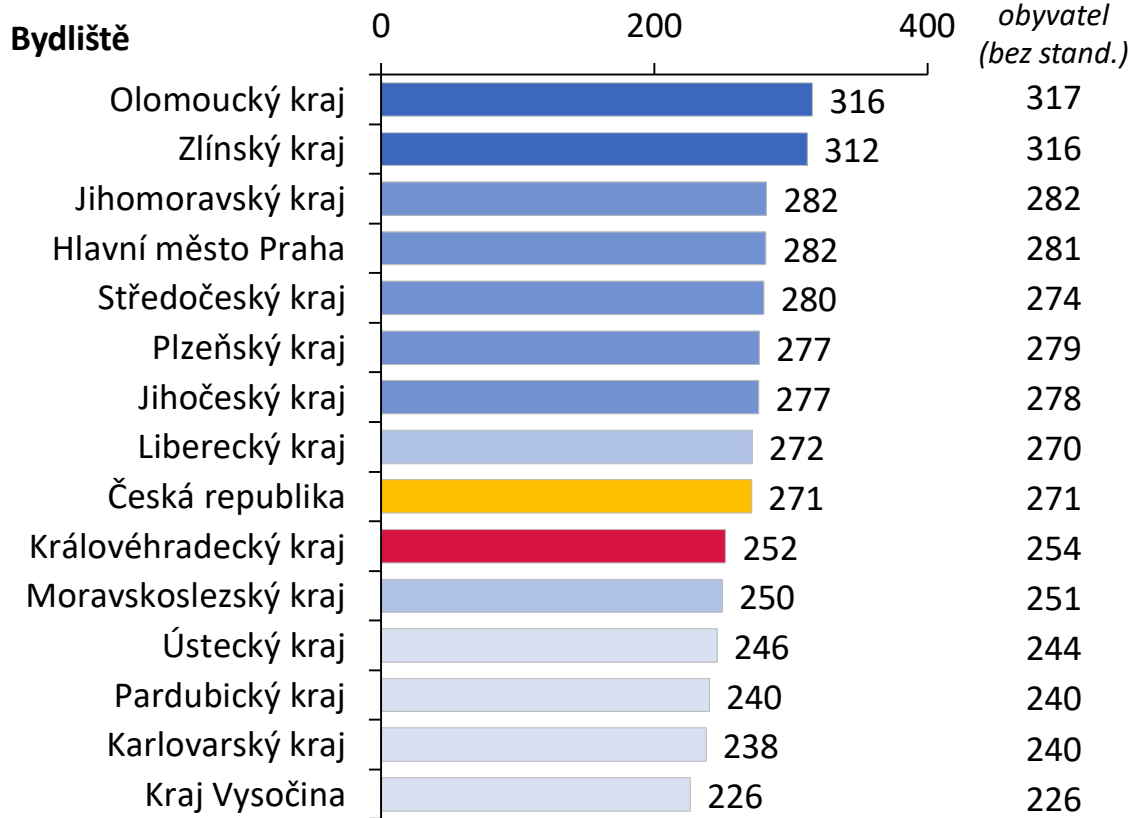


Zdroj: NRHZS 2010–2018

Definice: Osoby, které měly v daném roce kontakt se zdravotním systémem v souvislosti s dg. K51 a zároveň mají v dostupném časovém období 2010–2018 vykázanou aktivní léčbu dg. K51 (vykázané výkony, léčiva a zdravotnické pomůcky specifické pro K51 nebo hospitalizace pro K51).

## Počet osob s ulcerózní kolitidou (2018)

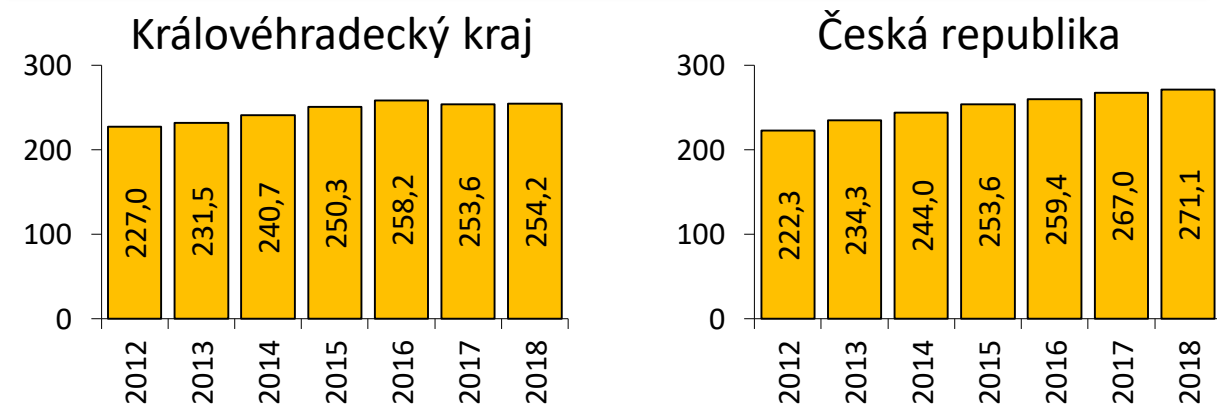
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\* na 100 000 obyvatel (bez stand.)



Počet pacientů s ulcerózní kolitidou v čase narůstá; v roce 2018 bylo s ulcerózní kolitidou léčeno 29 tisíc osob v ČR.

V přepočtu na 100 tisíc obyvatel (i při standardizaci na věk) bylo v roce 2018 nejvíce osob léčených s ulcerózní kolitidou v Olomouckém a Zlínském kraji. Naopak nejméně osob trpících ulcerózní kolitidou se nacházelo v Kraji Vysočina.

## Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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

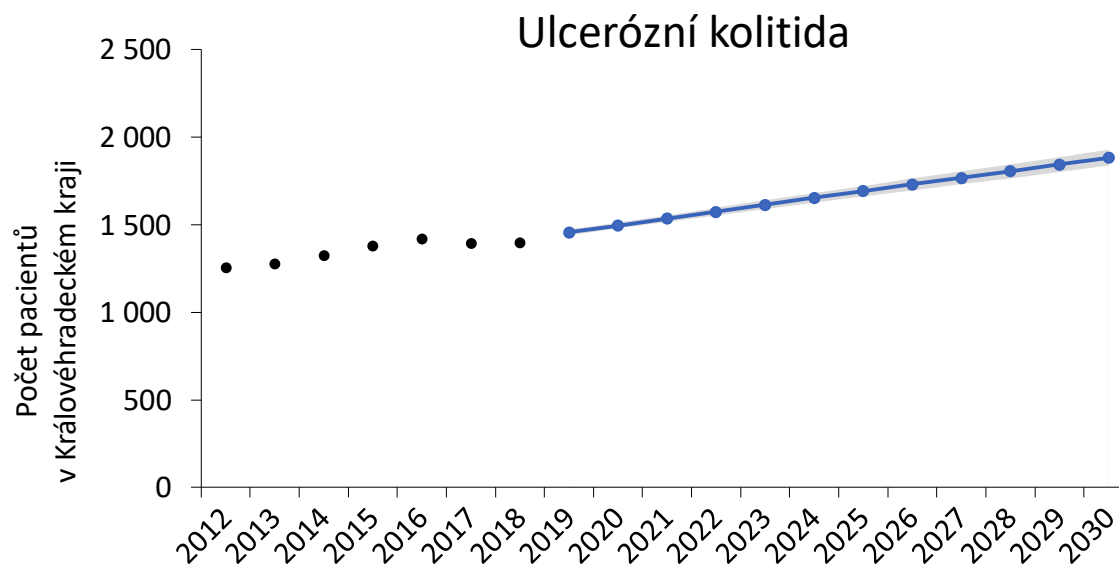
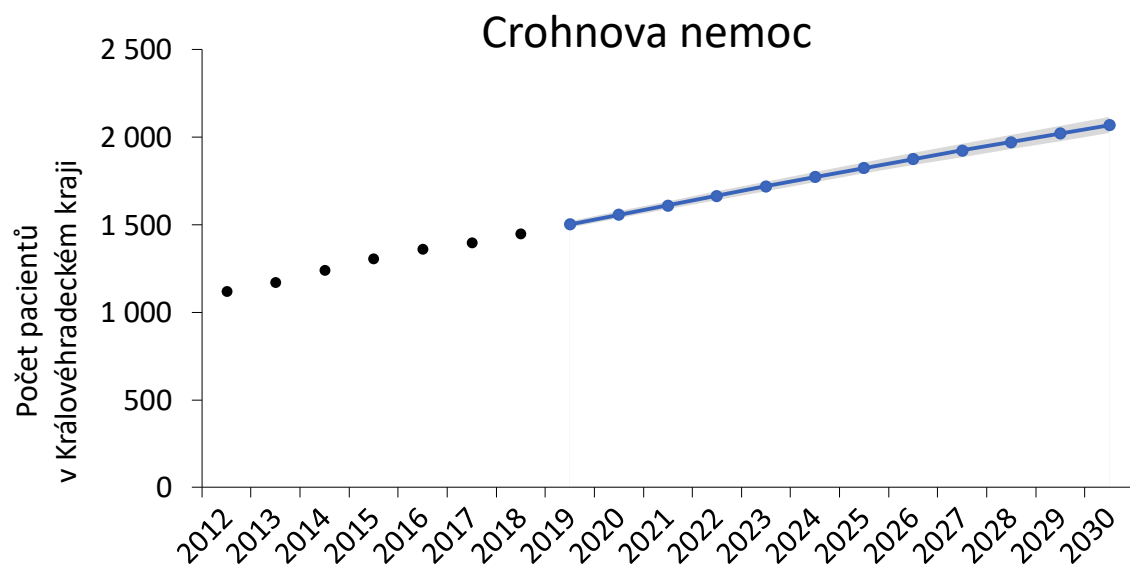
# Statistická predikce počtu léčených s Crohnovou chorobou a ulcerózní kolitidou v ČR do roku 2030



Zdroj dat: NRHZZ 2010–2018, pacienti léčení s K50 / K51; Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

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

		Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)			
			Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
Celá ČR	Crohnova nemoc	27 977	29 006 (28 658 - 29 354)	35 208 (34 585 - 35 832)	39 938 (39 048 - 40 828)	
	Ulcerózní kolitida	28 430	30 374 (30 018 - 30 731)	34 367 (33 756 - 34 977)	38 234 (37 310 - 39 159)	
Královéhradecký kraj	Crohnova nemoc	1 450	1 557 (1 537–1 578)	1 825 (1 792–1 857)	2 070 (2 024–2 116)	
	Ulcerózní kolitida	1 400	1 496 (1 478–1 513)	1 692 (1 662–1 722)	1 883 (1 837–1 928)	



\* 95% interval spolehlivosti, na grafu znázorněn šedou plochou; interval spolehlivosti je důsledkem statistické neurčitosti odhadu věkově-specifické prevalence



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva**  
**- duševní onemocnění, závislosti, sebevraždy**



# Celková prevalence osob léčených s poruchami duševního zdraví



Zdroj: NRHZS 2018

## Česká republika: rok 2018

	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v ZZ psychiatrické péče	645 219	93 797
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými	741 393	16 383
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými	245 463	18 122
<b>Pacienti v ZZ psych. péče nebo s vykázanými antidepresivy či antipsychotiky</b>	<b><math>\Sigma</math> 1 011 785</b>	<b><math>\Sigma</math> 95 412</b>

## Královéhradecký kraj: rok 2018

	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v ZZ psychiatrické péče	33 765	4 781
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými	42 790	709
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými	13 402	772
<b>Pacienti v ZZ psych. péče nebo s vykázanými antidepresivy či antipsychotiky</b>	<b><math>\Sigma</math> 56 549</b>	<b><math>\Sigma</math> 4 902</b>
	6 % ČR	5 % ČR

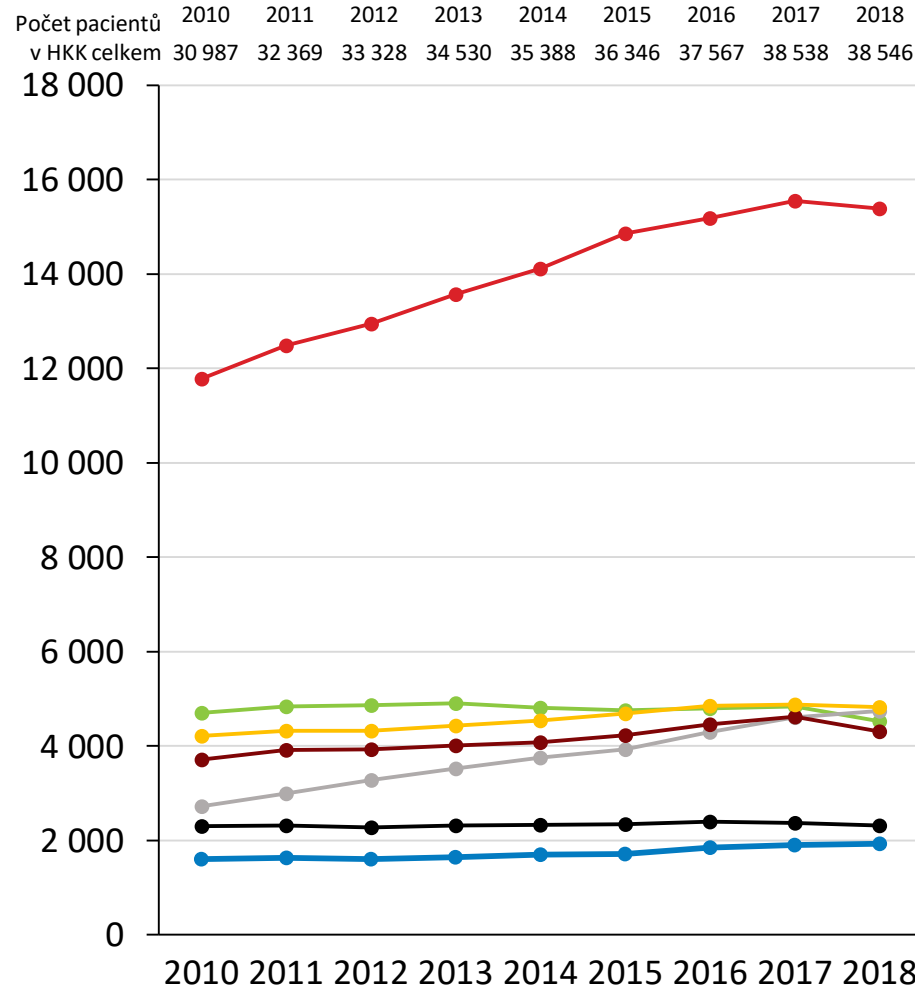
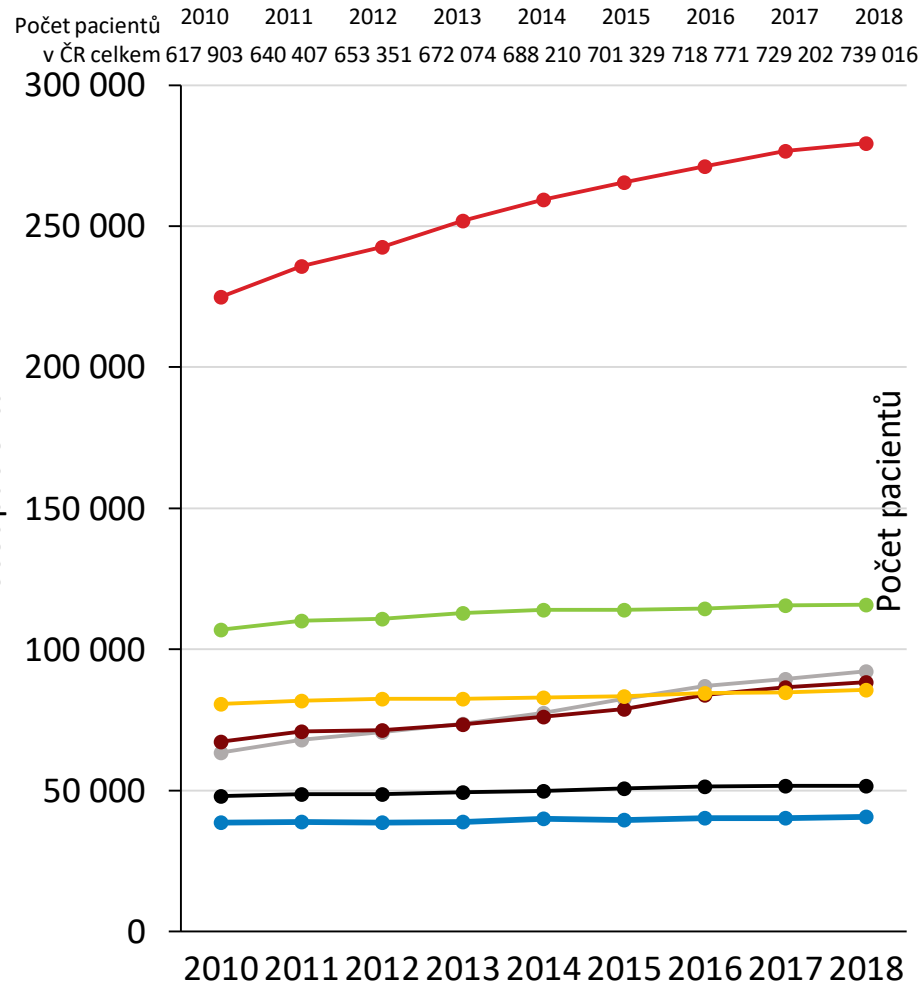
# Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče



Zdroj: NRHZZS 2010–2018

ČR

Královéhradecký kraj



- Neurotické, stresové a somatoformní por. u dospělých (F40–F48)
- Afektivní poruchy u dospělých (F30–F39)
- Neurodegenerativní poruchy ve stáří (F00–F09, G30, 60+let)
- Duševní poruchy u dětí a mladistvých (F00–F99, 0–18 let)
- Ostatní duševní poruchy dospělých
- Schizofrenie, poruchy schizotypální a por. s bludy u dosp. (F20–F29)
- Abúzus alkoholu a por. chování způs. psychoaktivními l. (F10–F19)

Psychiatrická péče a počty duševně nemocných pacientů představují objemem velký segment českého zdravotnictví.

V posledních letech roste počet pacientů v ambulantních a lůžkových zdravotnických zařízeních psychiatrické péče (analyzována byla pouze péče vykázaná zdravotním pojišťovněm). Přibývá především duševních poruch dětí a mladistvých a neurodegenerativních poruch ve stáří. Velký nárůst pacientů je zaznamenán i u neurotických, stresových a somatoformních poruch u dospělých. Tato skupina tvoří i největší podíl všech pacientů (téměř 40 %). Nejčastěji se jedná o jiné anxiózní poruchy (F41, především smíšená úzkostná a depresivní porucha, panická porucha a generalizovaná úzkostná porucha) a reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení (F43). Současné epidemiologické trendy indikují výrazný nárůst potřeb zdravotně sociálních služeb v péči o duševně nemocné a zároveň jsou zdůvodněním velmi významné reformy psychiatrické péče a budování základny pro multioborovou komunitní péči v psychiatrii.

*Pozn. Každý pacient může být zařazen do více skupin*

# Prevalence osob s vybranými psychiatrickými onemocněními



Zdroj: NRHZS 2018

Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče

Počet na 100 000 obyvatel	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR
Neurotické, stresové a somatoformní poruchy (F40–F48) <sup>1</sup>	4 052,8	3 464,3	3 193,2	3 598,5	2 949,0	2 860,1	2 832,6	<b>3 368,1</b>	3 081,7	2 793,4	3 211,1	3 481,0	2 806,1	2 781,2	<b>3 257,9</b>
Afektivní poruchy (F30–F39) <sup>1</sup>	1 863,4	1 385,7	1 384,3	1 513,5	976,8	1 306,8	1 124,7	<b>1 032,8</b>	1 689,9	1 726,6	1 298,3	1 341,5	943,3	917,1	<b>1 350,6</b>
Neurodeg. poruchy ve stáří (F00–F09, G30, 60+let) <sup>2</sup>	3 631,5	3 260,5	3 321,4	3 463,3	3 028,5	3 032,5	2 062,5	<b>3 129,3</b>	4 283,3	3 597,8	3 167,5	3 539,2	3 187,9	3 421,0	<b>3 350,6</b>
Schizofrenie, por. schizotypální a por. s bludy (F20–F29) <sup>1</sup>	584,8	541,6	605,2	576,3	530,1	596,9	534,4	<b>522,0</b>	602,9	579,8	638,1	668,2	668,4	650,5	<b>601,4</b>
Abúzus alkoholu a por. chování způs. psych. l. (F10–F19) <sup>1</sup>	530,7	409,2	380,8	414,8	373,4	431,0	382,0	<b>436,1</b>	402,7	467,9	440,6	609,4	611,9	538,4	<b>472,4</b>

<sup>1</sup> Počet na 100 000 dospělých obyvatel, <sup>2</sup> Počet na 100 000 obyvatel 60+ let

# Prevalence osob s vybranými psychiatrickými onemocněními



Zdroj: NRHZS 2018

Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče

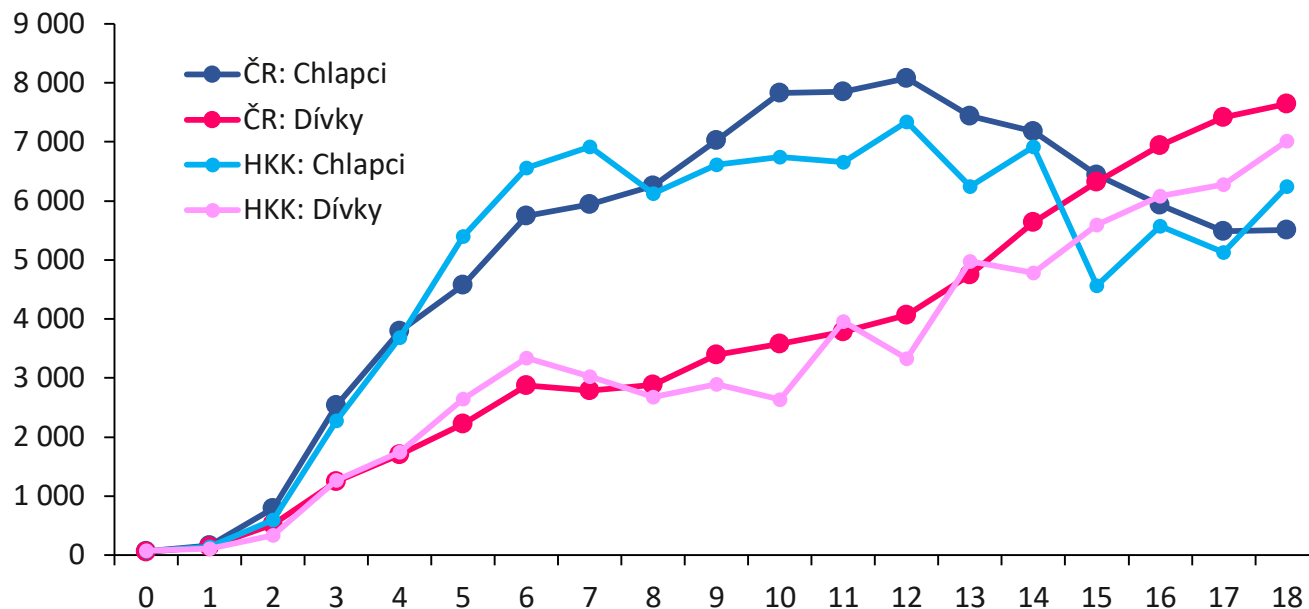
Počet na 100 tis. obyvatel	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR
Duševní poruchy u dětí a dospívajících (F00–F99, 0-18 let) <sup>1</sup>	4 159,7	3 794,3	4 456,7	5 574,1	5 203,5	4 877,7	3 703,5	<b>4 123,8</b>	3 805,7	3 353,4	3 744,1	5 171,3	3 802,8	4 964,8	<b>4 304,5</b>
Duševní poruchy u populace ve věku 65+ (F00–F99, G30, 65+ let) <sup>2</sup>	10 943,3	9 332,5	8 938,9	9 815,3	7 455,1	8 117,7	6 781,0	<b>8 700,7</b>	10 432,2	9 884,2	8 985,6	9 984,2	8 261,2	7 973,2	<b>9 152,9</b>

<sup>1</sup> Počet na 100 000 obyvatel 0-18 let, <sup>2</sup> Počet na 100 000 obyvatel 65+ let

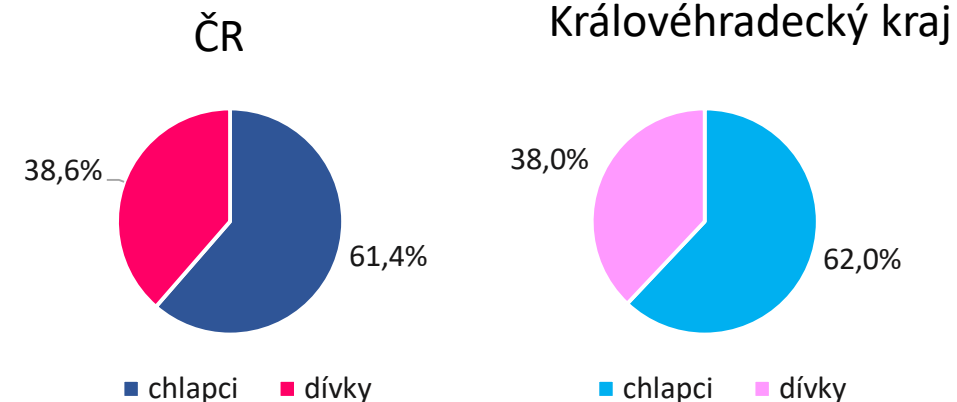
# Psychiatrická péče o děti a mládež – věk a pohlaví

Zdroj: NRHZS 2010–2018

Počet pacientů s dg. F00–F99 v roce 2018 – přepočteno na 100 000 obyv.



Struktura pohlaví pacientů



Nejčastějším důvodem návštěvy zdravotnického zařízení psychiatrické péče u chlapců jsou hyperkinetické poruchy (F90). Kolem 11. roku má tuto diagnózu téměř polovina všech dospívajících chlapců. Pokles počtu pacientů ve vyšším věku neznamena vyléčení této poruchy, ale např. zmenšení příznaků a nižší potřeba návštěvy lékaře. Dalšími nejčastějšími diagnózami u chlapců jsou Pervazivní vývojové poruchy (F84) a Reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení (F43).

Nejčastěji vykazovanou diagnózou u děvčat je Reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení (F43). Nejen u chlapců, ale i u děvčat jsou hyperkinetické poruchy (F90) nejvýraznější v období dospívání (u děvčat tvoří ale jen cca čtvrtinu všech diagnóz). S blížící se dospělostí u dívek přibývají Jiné anxiózní poruchy (F41), Depresivní fáze (F32), Poruchy příjmu potravy (F50), Specifické poruchy osobnosti (F60) a Fobické úzkostné poruchy (F40).



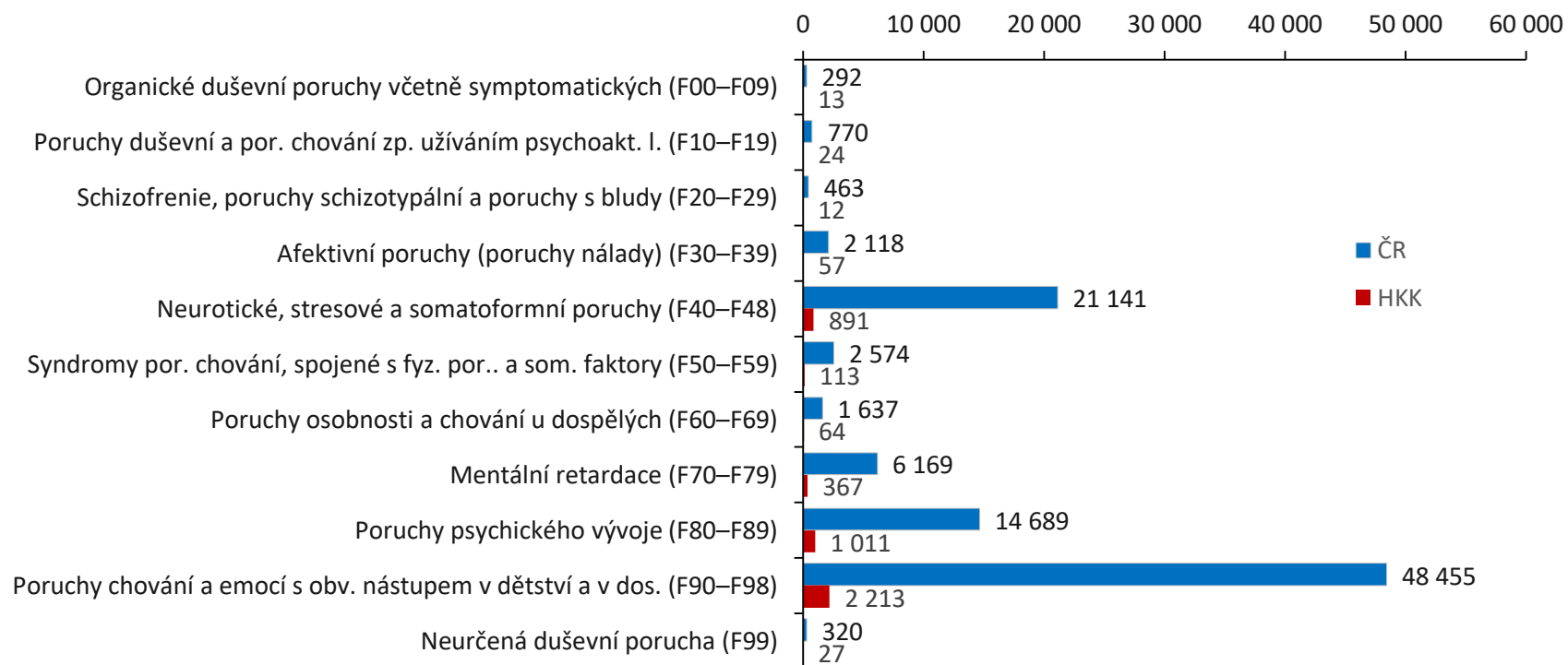
# Psychiatrická péče o děti a mládež – hlavní dg.

Zdroj: NRHZZ 2010–2018



## Počet pacientů s dg. F00–F99 ve věku 0–18 let dle vykázané hlavní diagnózy v roce 2018

Počet pacientů 0–18 let v roce 2018



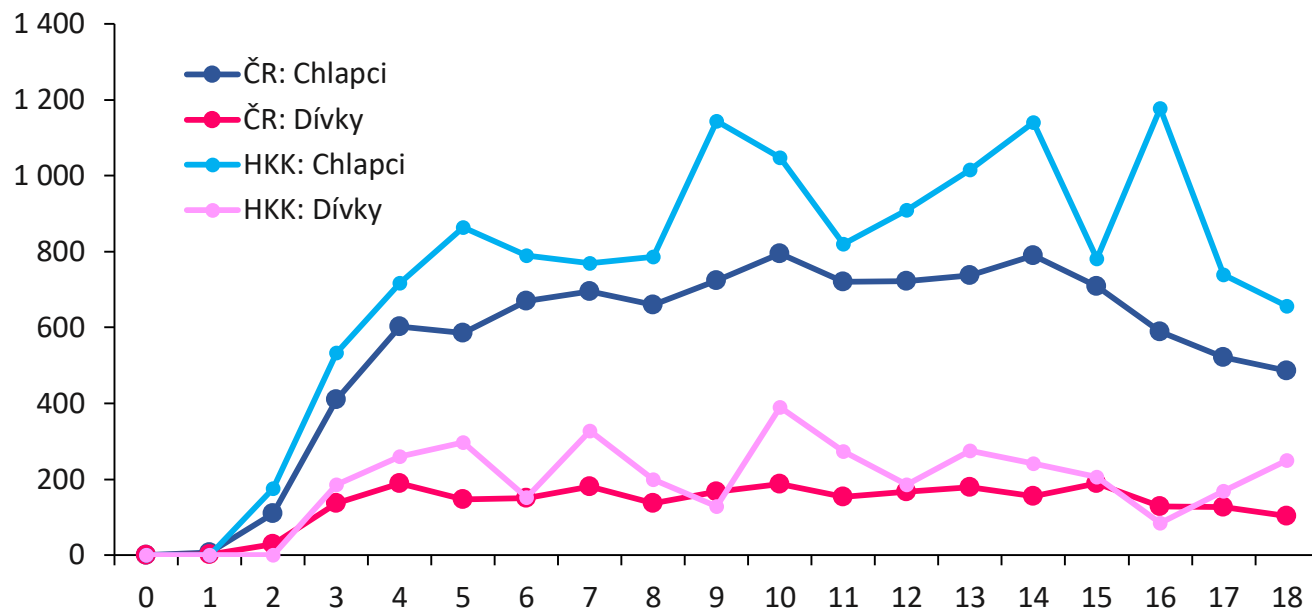
Pozn. Každý pacient může být uveden vícekrát (pro různé kategorie)

# Psychiatrická péče o děti a mladistvé – pacienti s PAS

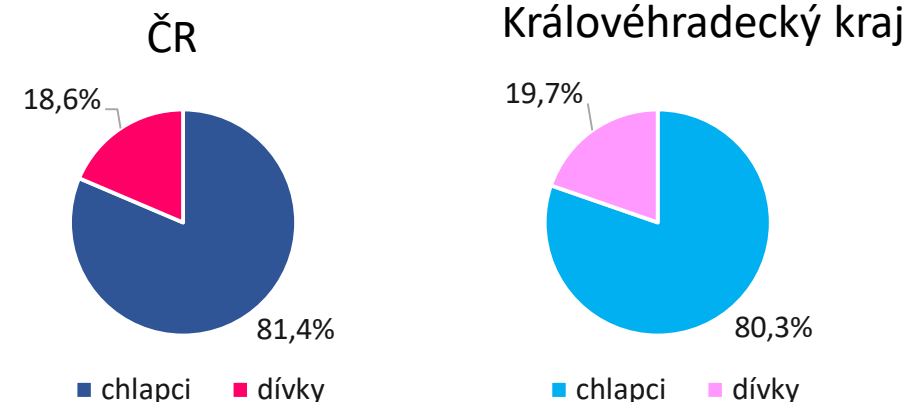


Zdroj: NRHZS 2010–2018

## Počet pacientů s dg. F84 v roce 2018 – přepočten na 100 000 obyv.



## Struktura pohlaví pacientů



Počet pacientů	ČR	HKK
Chlapci	5 811	400 (6,9 % ČR)
Dívky	1 327	98 (7,4 % ČR)

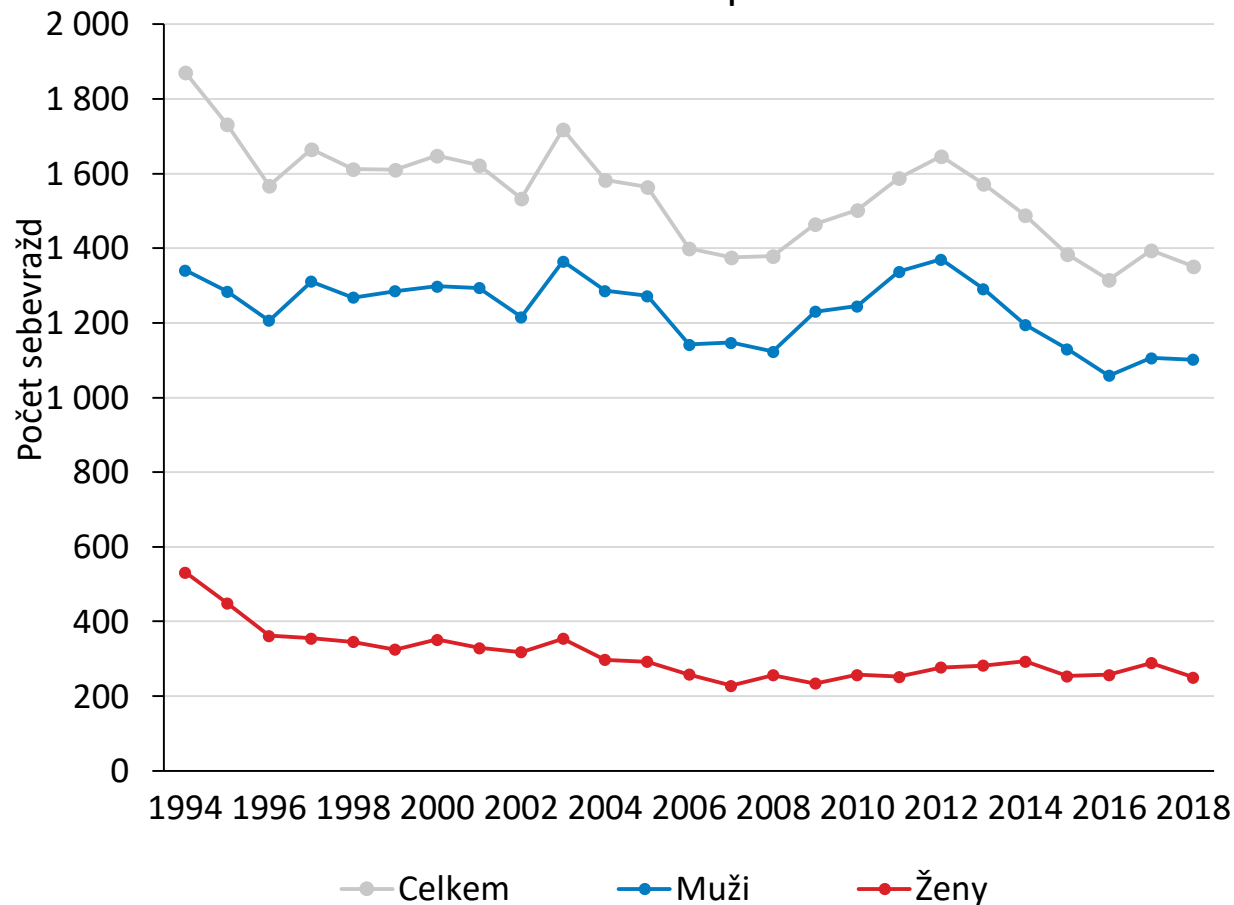
V grafu jsou zahrnuti pouze pacienti s dg. F84, kteří v roce 2018 navštívili zdravotnické zařízení psychiatrické péče (především ambultní odbornosti psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, klinická psychologie, případně psychiatrická lůžková ZZ) s péčí hrazenou ze zdravotního pojištění a byla jim jako hlavní diagnóza vykázána F84. Nejedná se tedy o celkovou prevalenci onemocnění, ale pouze o počet pacientů zachycených v roce 2018 zdravotním systémem.

# Počet dokonaných sebevražd v letech 1994–2018

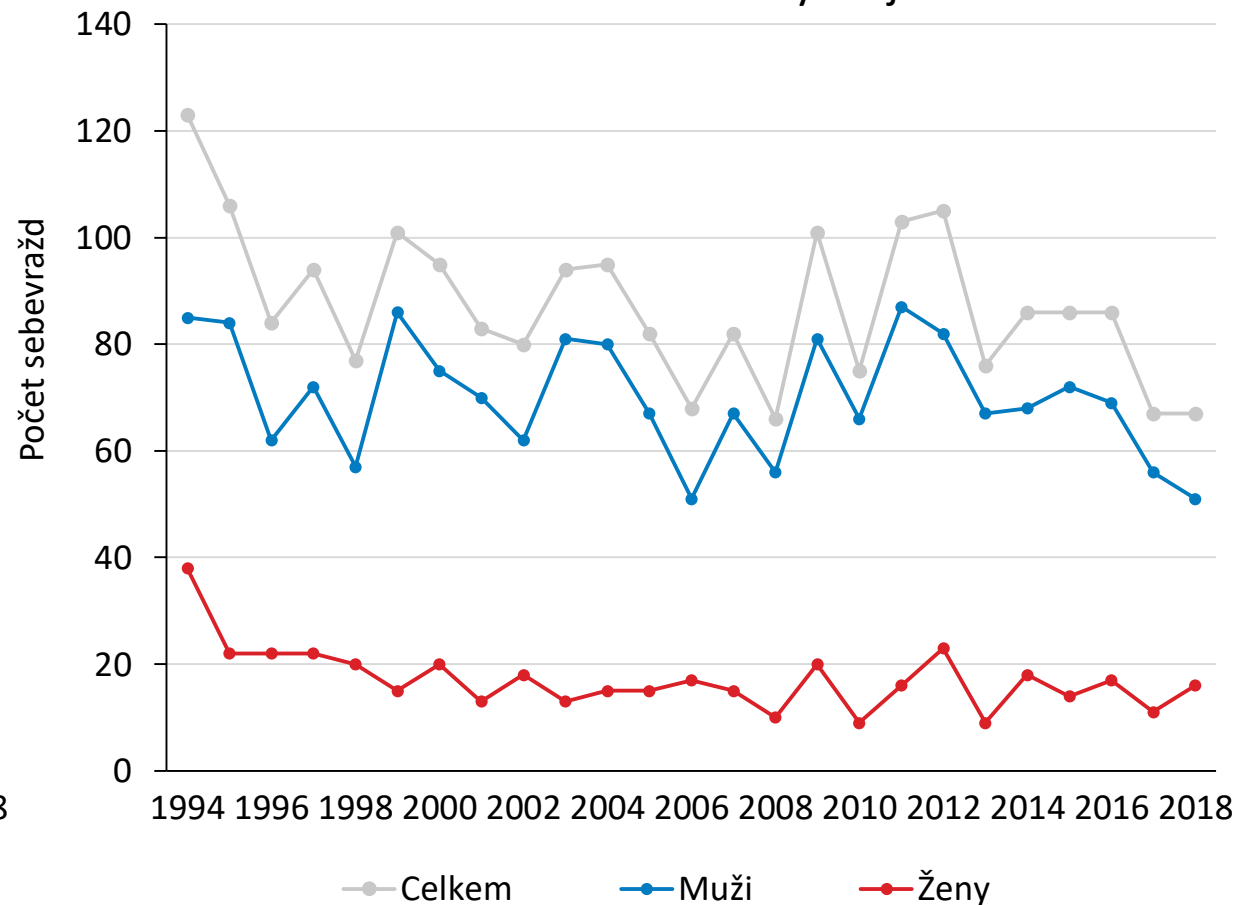


Zdroj: LPZ 1994–2018

## Česká republika



## Královéhradecký kraj



### Počet dokonaných sebevražd na 100 tisíc obyvatel v letech 1994–2018

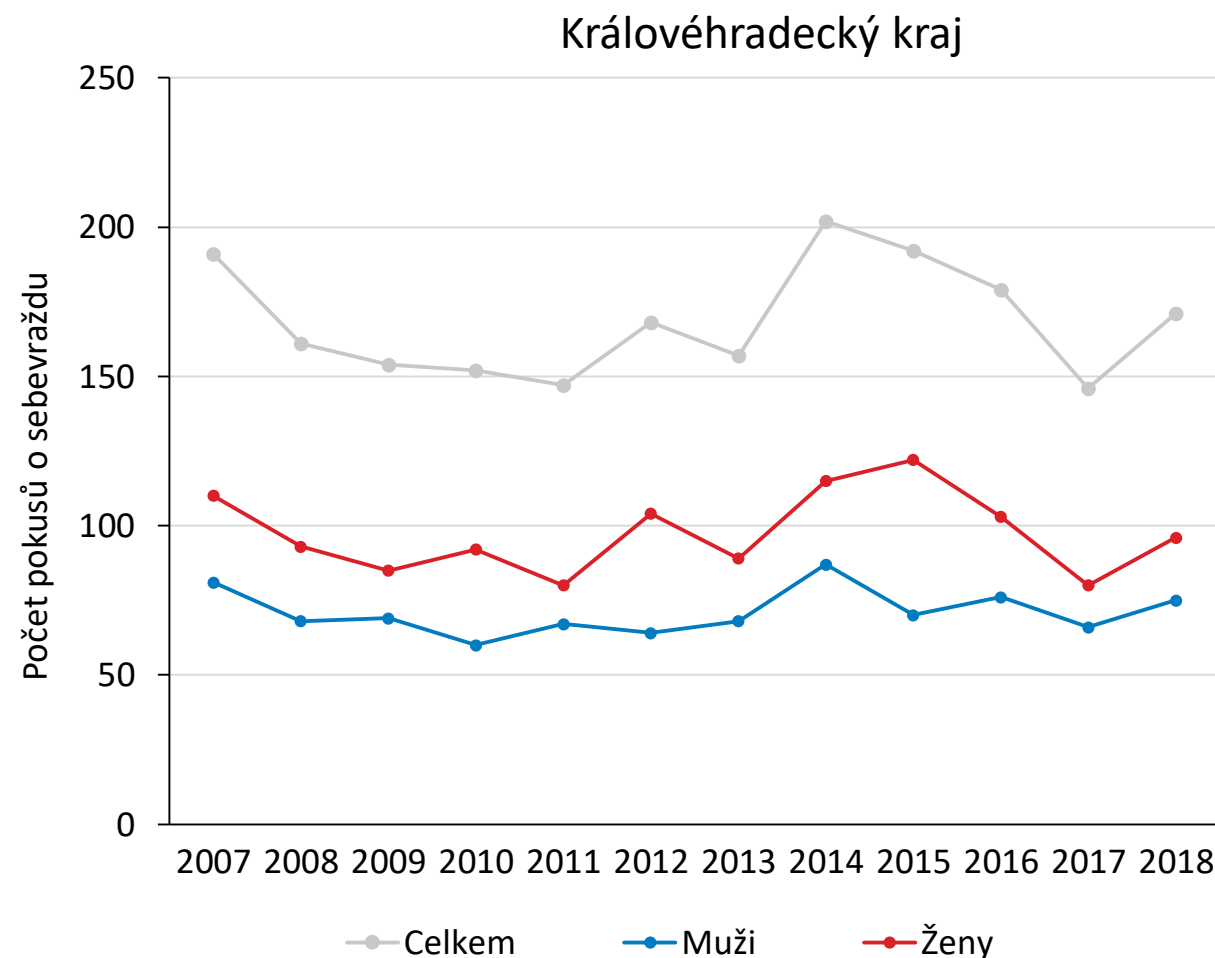
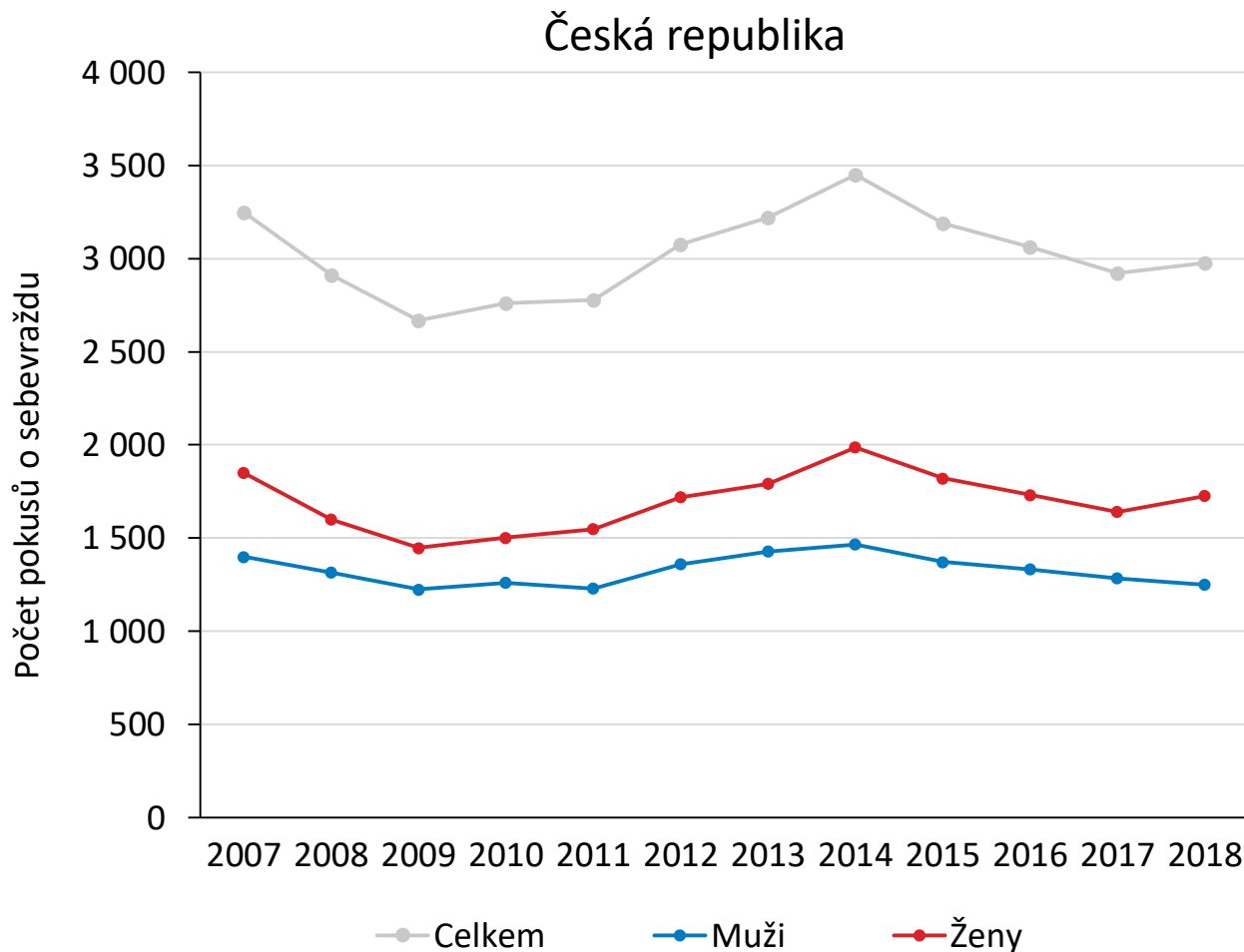
	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	18,1	16,8	15,2	16,2	15,7	15,7	16,1	15,9	15,0	16,9	15,5	15,3	13,6	13,3	13,2	14,0	14,3	15,1	15,7	15,0	14,1	13,1	12,5	13,2	12,7
HKK	22,2	19,1	15,2	17,0	13,9	18,3	17,2	15,1	14,6	17,2	17,4	15,0	12,4	14,9	11,9	18,2	13,5	18,6	19,0	13,8	15,6	15,6	15,6	12,2	12,2



# Počet případů hospitalizace v důsledku pokusu o sebevraždu



Zdroj: NRHOSP 2007–2018, LPZ 2007–2018



Počet hospitalizací v důsledku pokusu o sebevraždu na 100 tisíc obyvatel v letech 2007–2018

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	31,5	27,9	25,4	26,2	26,5	29,3	30,6	32,8	30,3	29,0	27,6	28,0
HKK	34,7	29,1	27,8	27,4	26,5	30,4	28,4	36,6	34,8	32,5	26,5	31,1

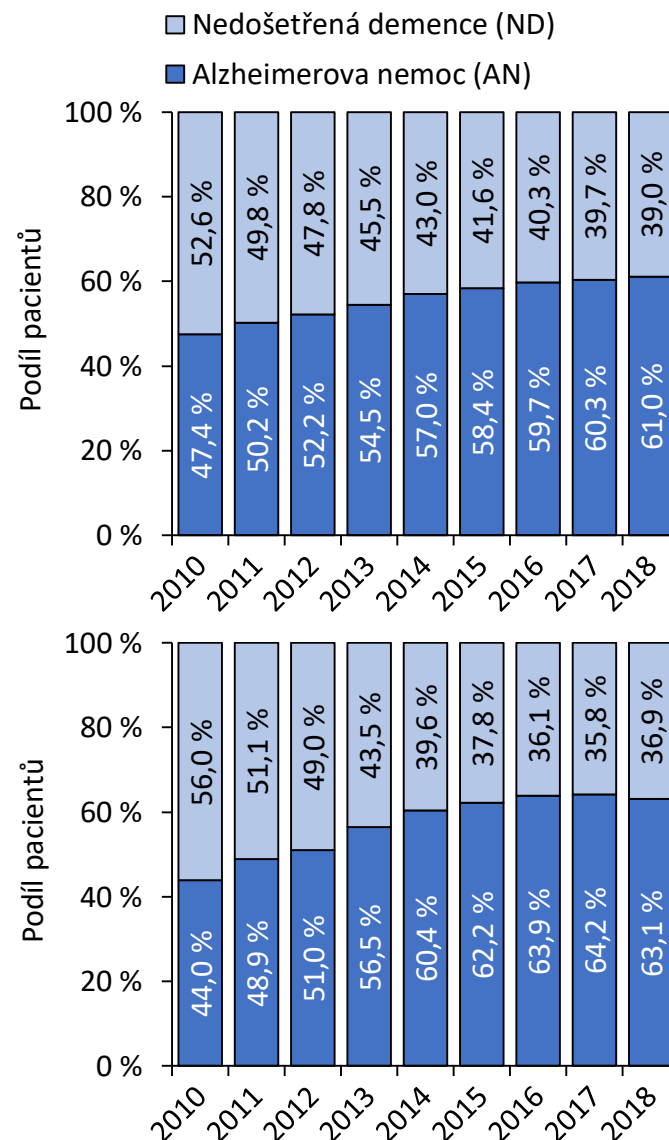
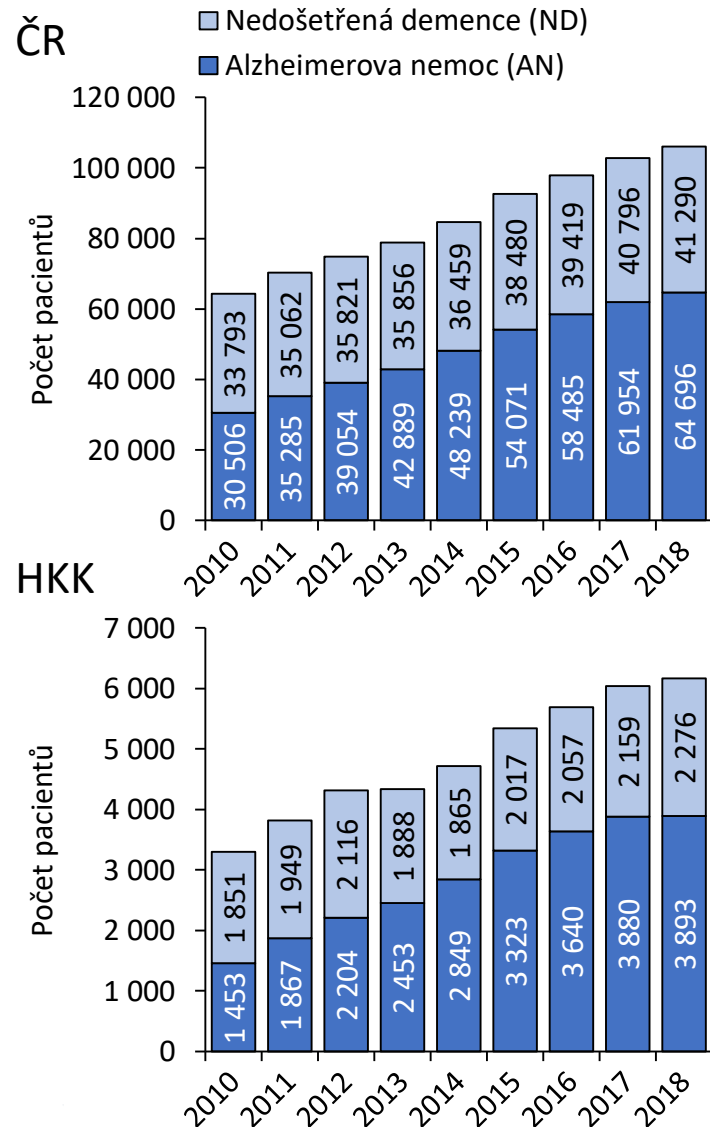


# Počet pacientů s Alzheimerovou nemocí a nedošetřenou demencí



Zdroj: NRHZS 2010–2018

Počet a podíl pacientů léčených s demencí v letech 2010–2018 pro ČR a Královéhradecký kraj:



Počet osob v populaci ČR s vykázanou dg. demence ve sledovaném období 2010–2018 narůstá meziročně o 6,5 %. V roce 2018 bylo v datech NRZHS identifikováno 106 tisíc osob s demencí (z toho 6,2 tisíce s bydlištěm v Královéhradeckém kraji), z čehož 61 % tvoří pacienti s Alzheimerovou nemocí a 39 % pacienti s nedošetřenou demencí, u kterých existuje předpoklad, že není dořešen typ neurodegenerativní poruchy, a není tak vyloučena přítomnost Alzheimerovy nemoci a rozvoj Alzheimerovy demence v budoucnu.

Vzhledem k celosvětově známé poddiagnostikovanosti pacientů s neurodegenerativními onemocněními (třetina jedinců s Alzheimerovou nemocí není diagnostikována) lze předpokládat, že z dostupných dat je odhalena pouze špička ledovce.

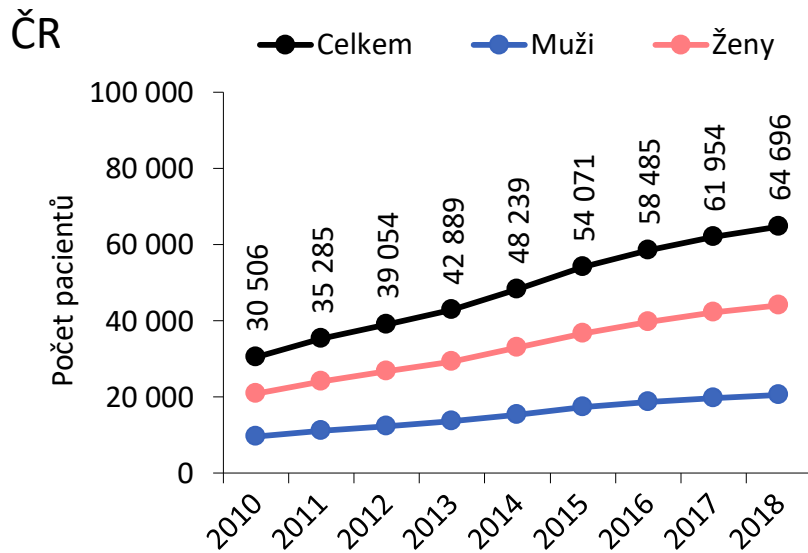
Dle Alzheimer Disease International (2016 – <https://www.alz.co.uk/info/diagnosis>) je v zemích s nízkým a středním příjmem, diagnostikováno pouze 10 % postižených. V zemích s vyššími příjmy je diagnostikována přibližně polovina jedinců, ale ve všech zemích přetrvává po diagnostice problém s léčbou a překážky zhoršující kvalitu života pacientů.

# Celková prevalence Alzheimerovy nemoci

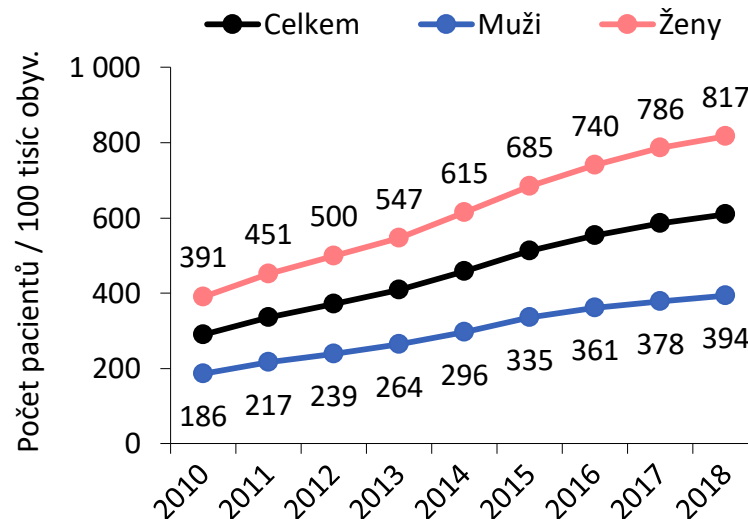


Zdroj: NRHZS 2010–2018; pacienti s Alzheimerovou nemocí

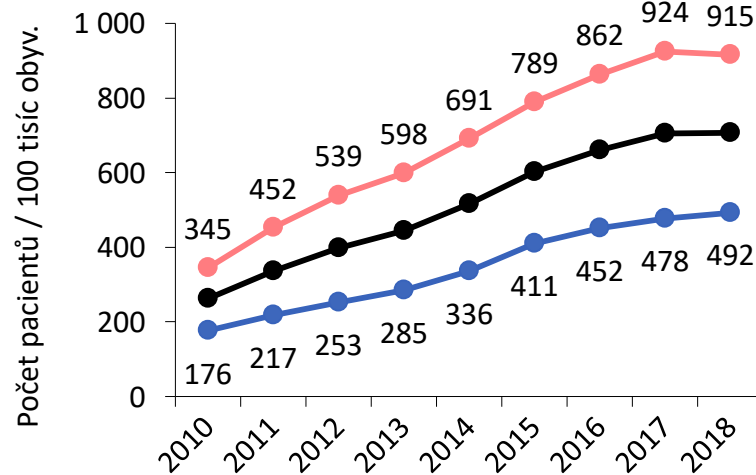
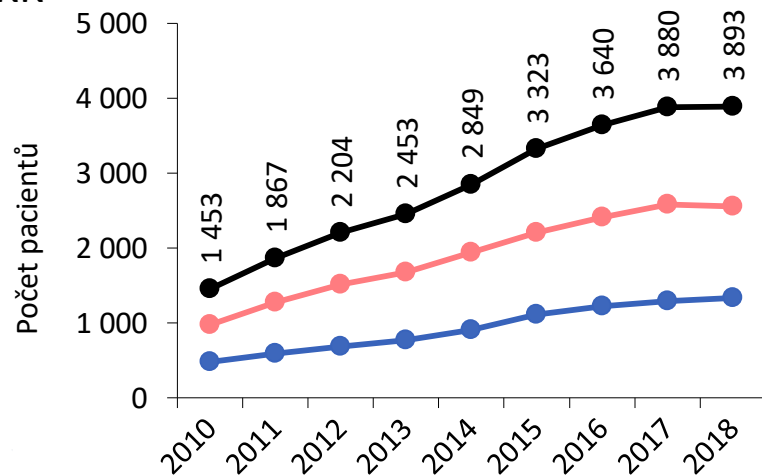
**Počet pacientů s Alzheimerovou nemocí  
v letech 2010–2018:**



**Počet pacientů s Alzheimerovou nemocí  
v letech 2010–2018 na 100 000 obyvatel:**



HKK



V letech 2010–2018 byl v Královéhradeckém kraji zaznamenán průměrný meziroční nárůst počtu pacientů s Alzheimerovou nemocí o 13,4 % (ČR: +9,9 %). U mužů ročně narůstá počet o 13,9 % (ČR: +10,1 %), u žen je 13,1% nárůst (ČR: +9,8 %).

V roce 2018 připadlo 609 osob s Alzheimerovou nemocí na 100 000 obyvatel ČR (tj. 0,6 % populace), v Královéhradeckém kraji je výskyt Alzheimerovy nemoci 707 případů na 100 000 obyvatel. Frekvence výskytu Alzheimerovy nemoci u žen je dvojnásobná oproti výskytu u mužů.

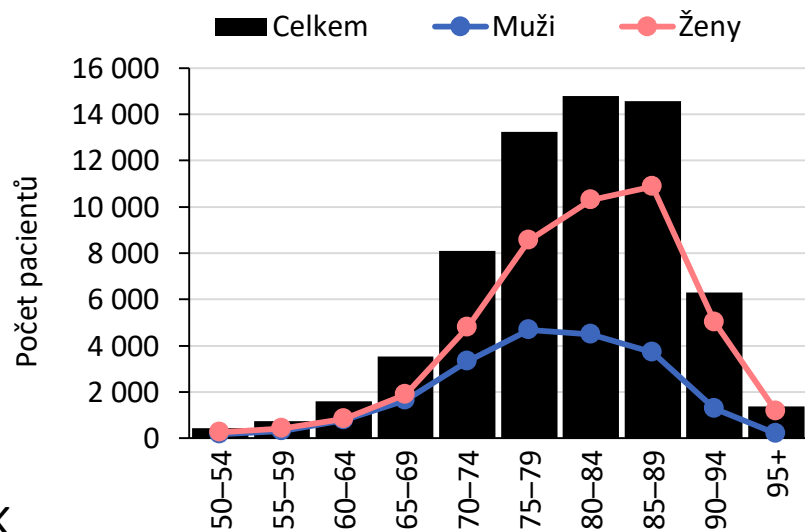
# Věkově specifická prevalence Alzheimerovy nemoci



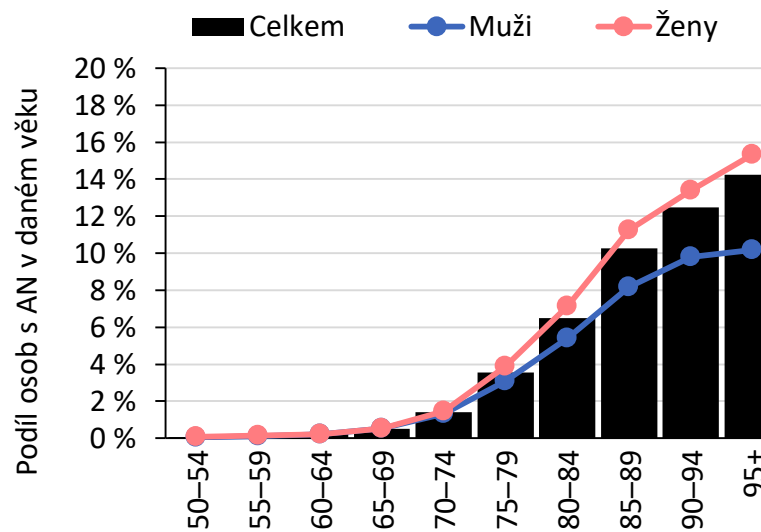
Zdroj: NRHZS 2018; pacienti s Alzheimerovou nemocí (N = 64 696)

ČR

Počet pacientů léčených s Alzheimerovou nemocí v daném věku (2018):

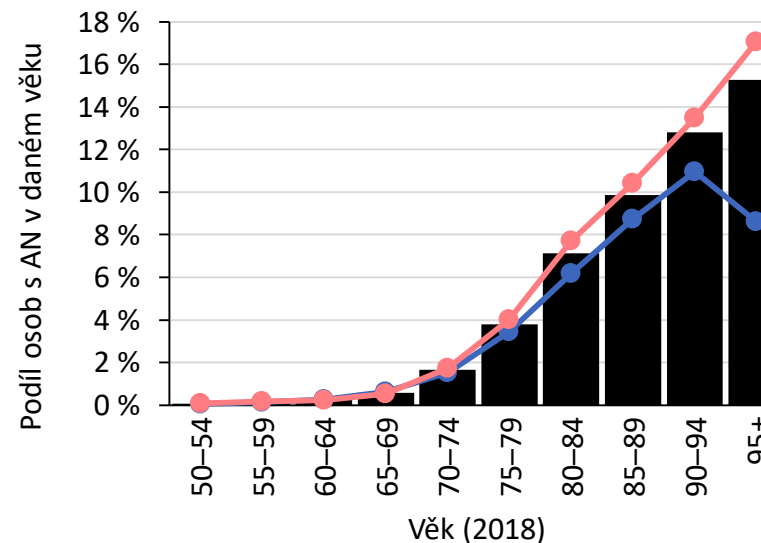
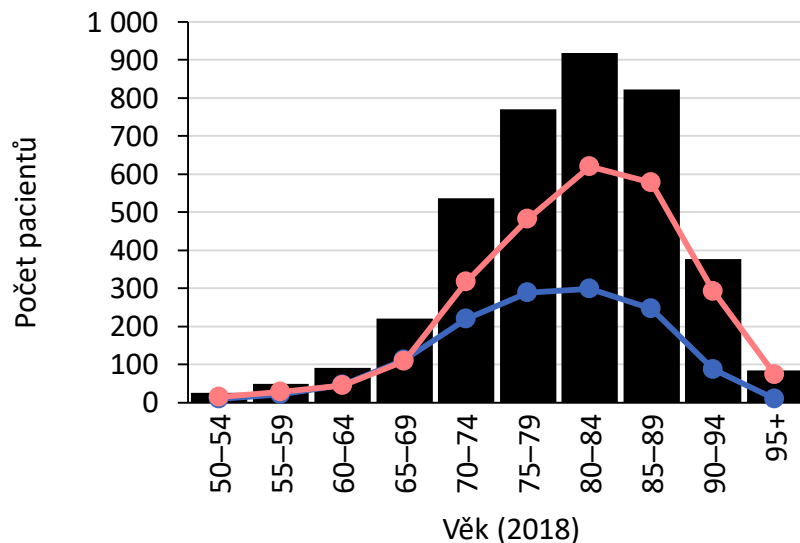


Podíl pacientů léčených s Alzheimerovou nemocí v jednotlivých věkových skupinách (2018):



ČR: Většina pacientů s vykázanou Alzheimerovou nemocí je ve věku 75–89 let. S věkem výrazně narůstá podíl případů v populaci – ve věku nad 85 let je vykázána Alzheimerova nemoc u více než 10 % populace.

HKK



HKK: Většina pacientů s vykázanou Alzheimerovou nemocí je ve věku 75–89 let. S věkem výrazně narůstá podíl případů v populaci – ve věku nad 85 let je vykázána Alzheimerova nemoc u více než 10 % obyvatel Královéhradeckého kraje.

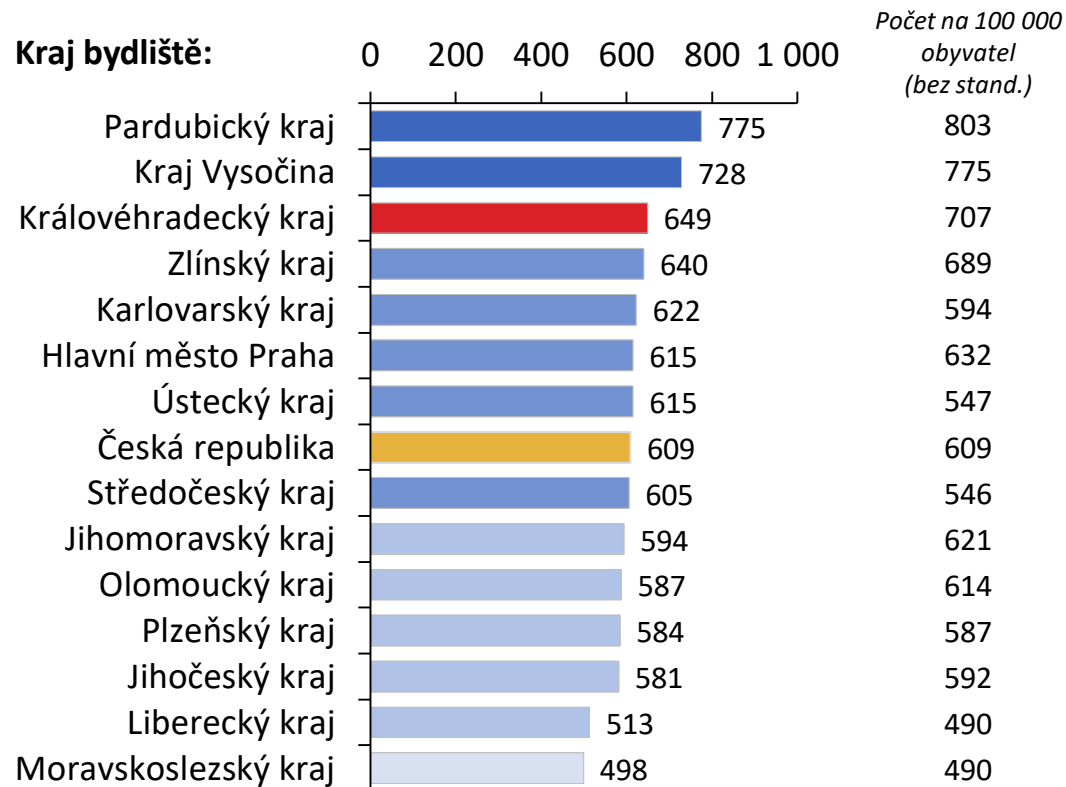
# Počet osob s Alzheimerovou nemocí dle regionu (2018)



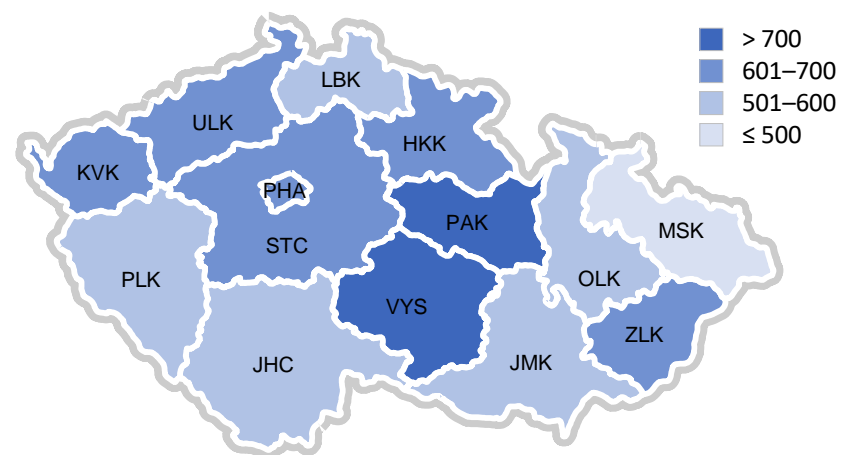
Zdroj: NRHZS 2018; pacienti s Alzheimerovou nemocí (N = 64 696)

## Počet osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí v přepočtu na 100 000 obyvatel daného kraje:

Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel\*



Podle dat NRHZS je v ČR zaznamenána Alzheimerova nemoc s četností 609 případů na 100 000 obyvatel (data za rok 2018). Nejvyšší výskyt vzhledem k počtu obyvatel je v Pardubickém kraji a kraji Vysočina, naopak nejnižší počet zaznamenaných případů je v Libereckém a Moravskoslezském kraji. Mezi kraji jsou výrazné rozdíly, a to i po provedení věkové standardizace. Tyto rozdíly mohou být i důsledkem nedostatečné diagnostiky nebo její nedostupnosti pro seniorní pacienty v určitých oblastech.



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

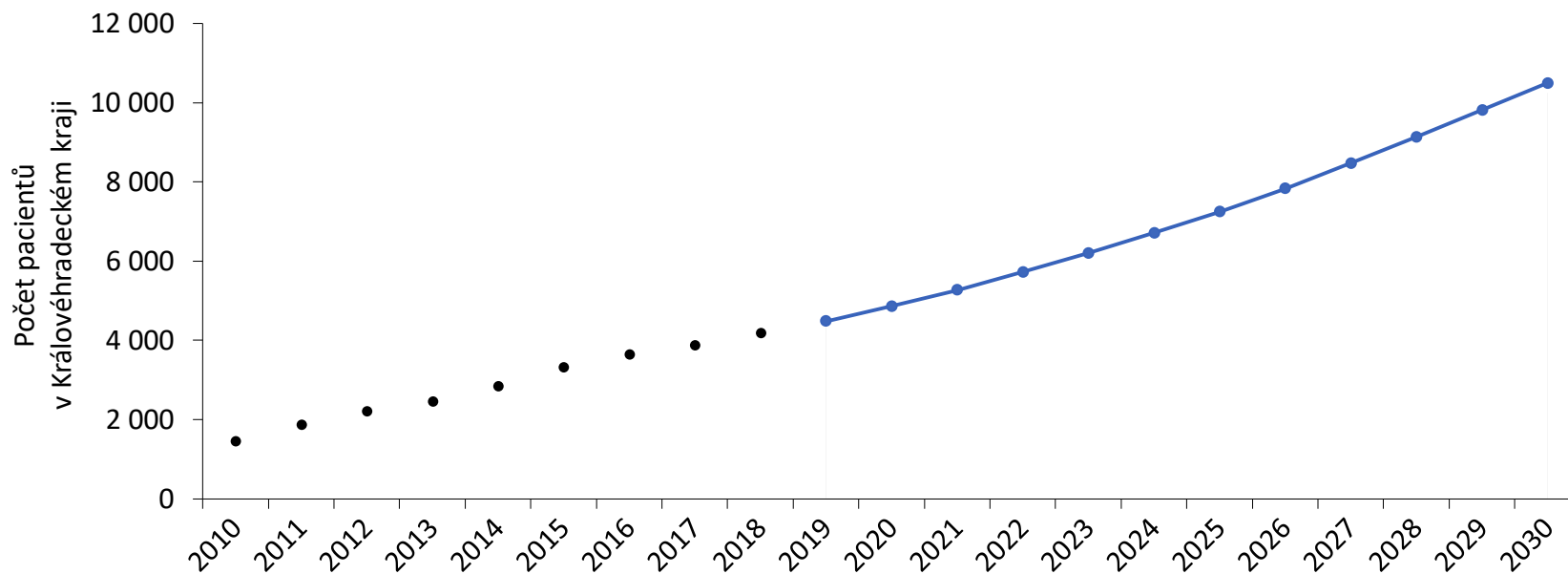


# Statistická predikce prevalence Alzheimerovy nemoci do roku 2030



Zdroj dat: NRHZS 2010–2018, pacienti s Alzheimerovou nemocí; Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR  
Metodika: Poissonův zobecněný lineární model, predikční báze 2010–2018

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)*		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	64 969	80 780 (82 400–79 160)	120 443 (122 987–117 899)	174 343 (178 313–170 374)
<b>Královéhradecký kraj</b>	3 893	4 861 (4 958–4 763)	7 248 (7 401–7 094)	10 491 (10 730–10 252)



Zatímco v roce 2018 bylo v ČR zaznamenáno přibližně 65 tisíc nemocných s Alzheimerovou nemocí, statistická predikce předpovídá pro rok 2030 již více než 170 tisíc nemocných.

V Královéhradeckém kraji je predikován pro rok 2030 nárůst ze současného počtu 4 tisíce osob s Alzheimerovou nemocí na 10,5 tisíce nemocných.

\* 95% interval spolehlivosti, na grafu znázorněn šedou plochou, interval spolehlivosti je důsledkem statistické neurčitosti odhadu věkově-specifické prevalence

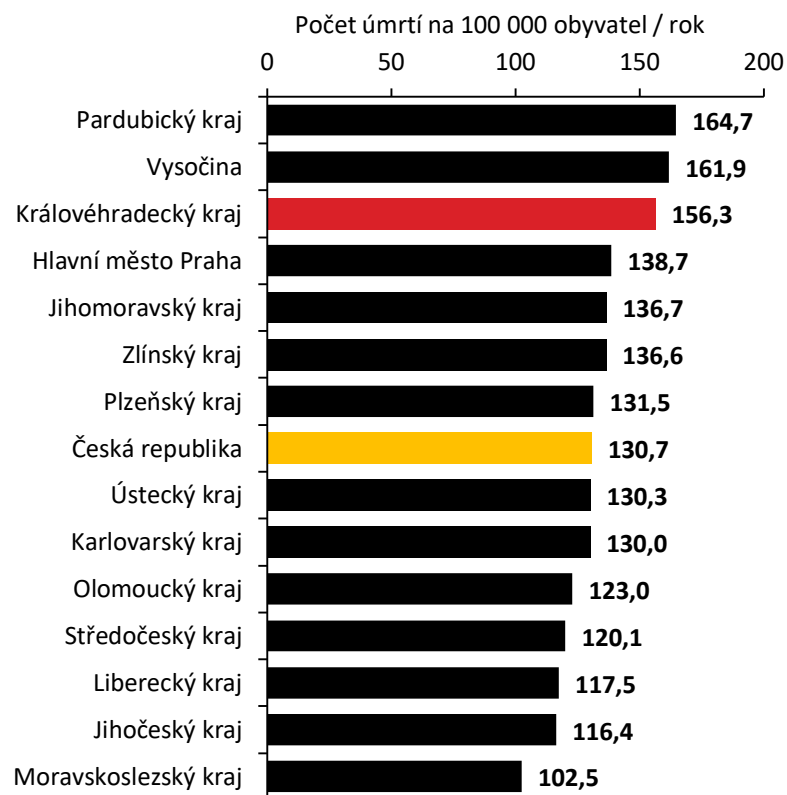
# Počet zemřelých s vykázanou Alzheimerovou nemocí v krajích ČR



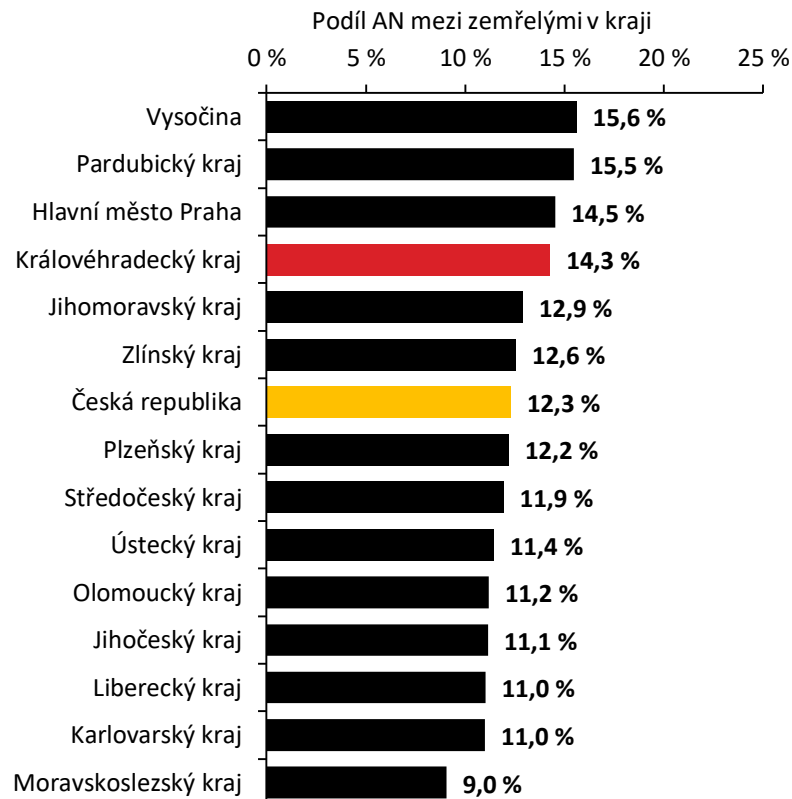
Zdroj dat: LPZ 2018 + NRHZS 2010–2018;

osoby zemřelé z libovolné příčiny v roce 2018 s potvrzenou Alzheimerovou nemocí z let 2010–2018 dle NRHZS (N = 13 892)

## Počet zemřelých osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí na 100 000 obyvatel daného kraje (2018):



## % zastoupení osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí mezi zemřelými obyvateli daného kraje (2018):



Standardizovaná roční úmrtnost obyvatel, u kterých byla v minulosti vykázána diagnóza Alzheimerovy nemoci, je 131 případů na 100 000 obyvatel ČR, v Královéhradeckém kraji je hodnota vyšší – 156 případů na 100 000 obyvatel.

Ve Královéhradeckém kraji tvoří osoby s vykázanou Alzheimerovou nemocí 14,3 % zemřelých.

Celkově byla v ČR v roce 2018 u 12,3 % zemřelých osob vykázána Alzheimerova nemoc.

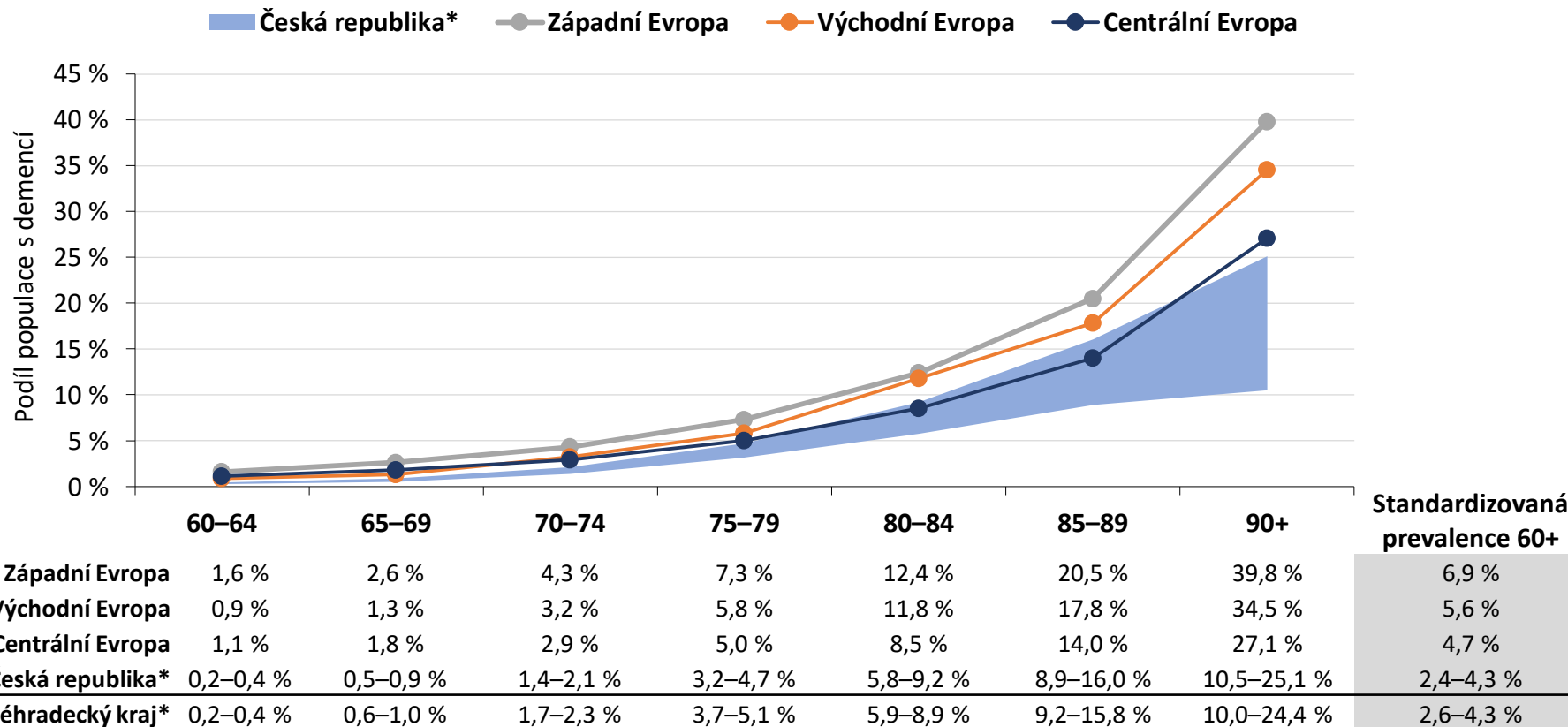
# Mezinárodní srovnání prevalence demence za rok 2015



Zdroj dat: NRHZS 2015

Zdroj dat pro srovnání: World Alzheimer Report 2015, Alzheimer's Disease International

Dostupné na: <https://www.alz.co.uk/research/WorldAlzheimerReport2015.pdf>



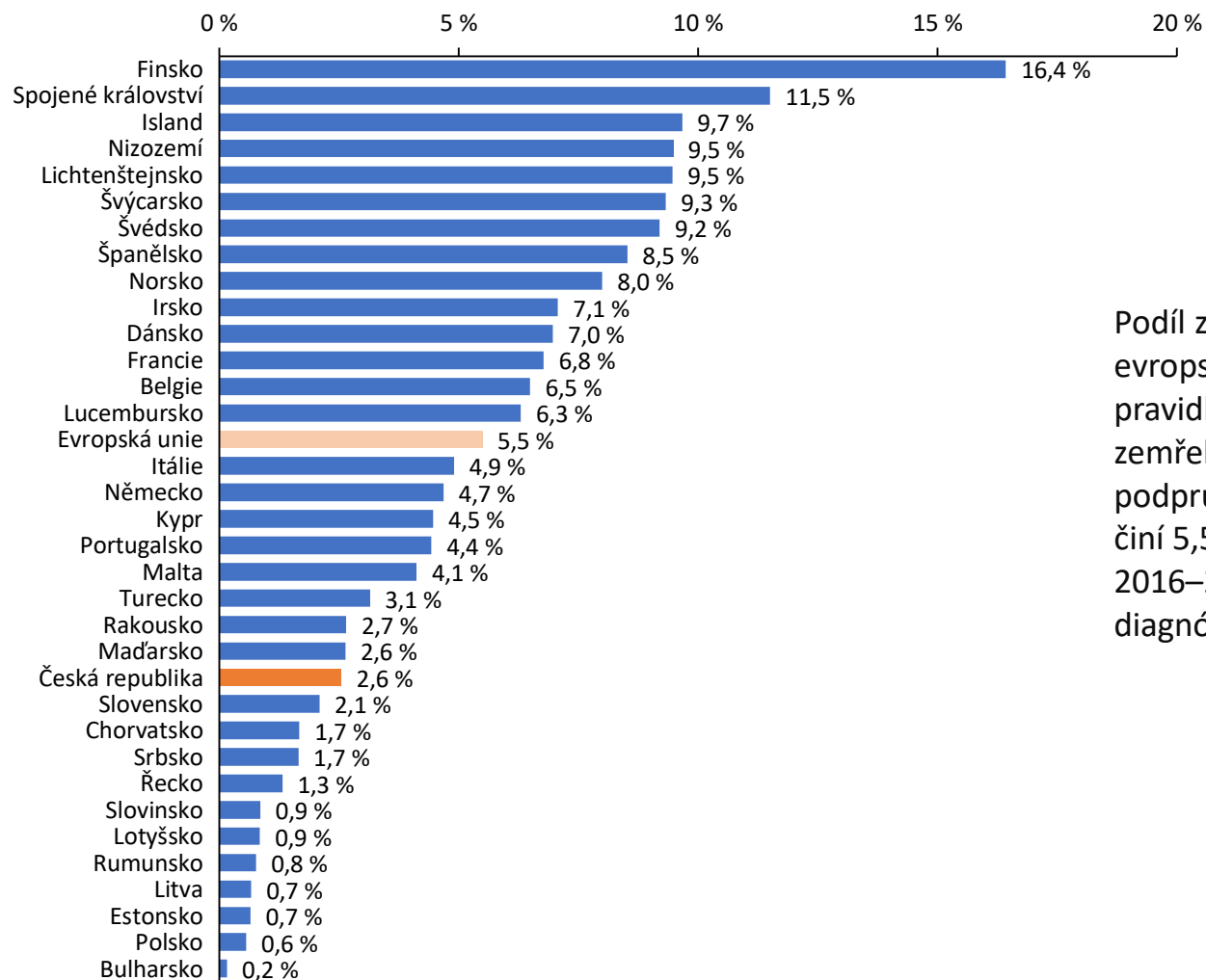
Prevalence vykázané demence dle dat NZIS je v ČR nižší, než v jiných státech centrální Evropy. Zejména u osob mladších 75 let je patrné výrazné poddiagnostikování demence, ke kterému avšak nejspíše dochází i ve starších věkových kategoriích. Srovnání s daty NRHZS bylo provedeno pro rok 2015, ze kterého jsou zároveň k dispozici nejaktuálnější celoevropská data.

\*Dolní hranice intervalu udává podíl osob s Alzheimerovou nemocí, horní hranice intervalu udává podíl osob včetně nedošetřených demencí.

# Mezinárodní srovnání počtu zemřelých s demencí za rok 2015

Zdroj dat: LPZ, Eurostat 2018 (data za rok 2015)

## Podíl zemřelých s úmrtnostní diagnózou demence (včetně Alzheimerovy nemoci) v roce 2015:



Podíl zemřelých s úmrtnostní diagnózou demence se napříč evropskými státy výrazně odlišuje, patrně v závislosti na různých pravidlech vykazování v jednotlivých státech. V ČR činí podíl zemřelých s vykázanou úmrtnostní diagnózou demence podprůměrných 2,6 %, v rámci států Evropské unie tento podíl činí 5,5 % (2015). Z dat LPZ analyzovaných v následujících letech 2016–2018 je patrná vzrůstající tendence vykazování úmrtnostní diagnózy demence v České republice.



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva  
- úrazy, otravy**

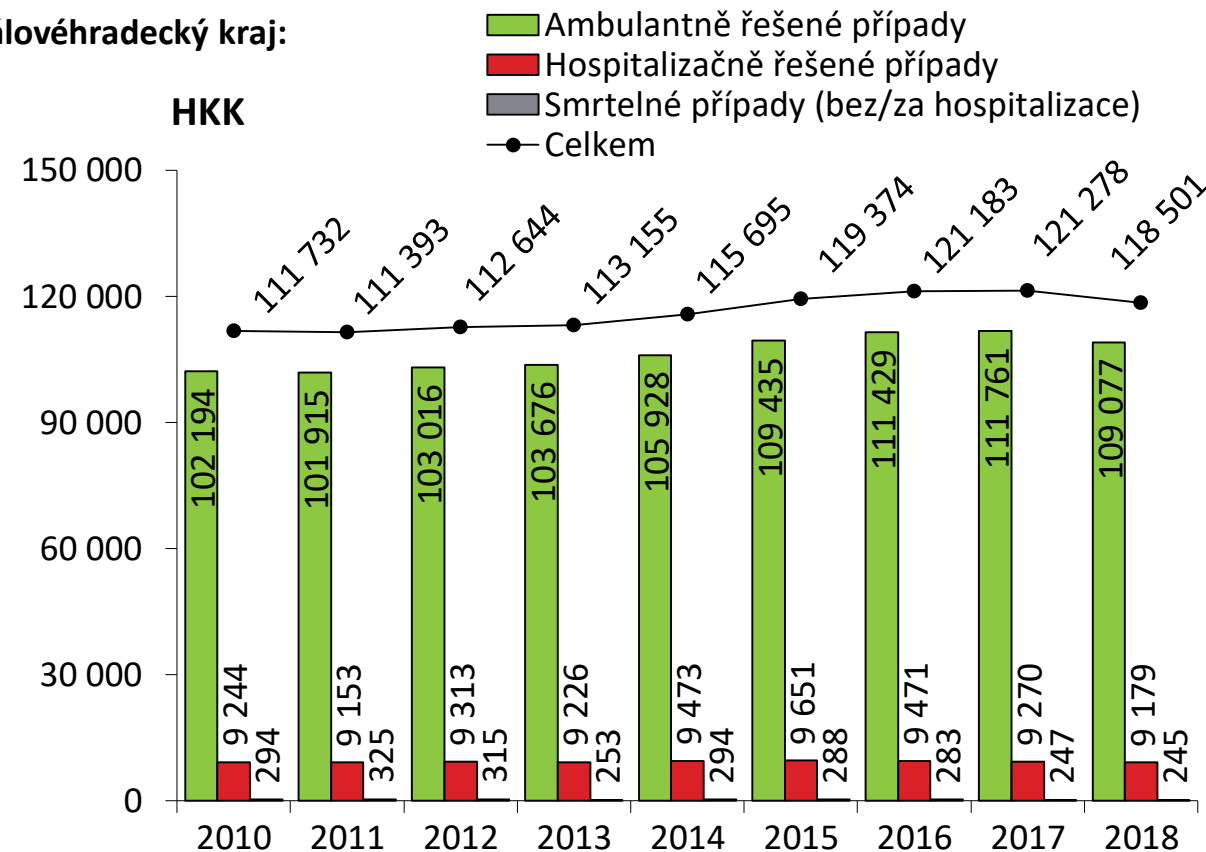
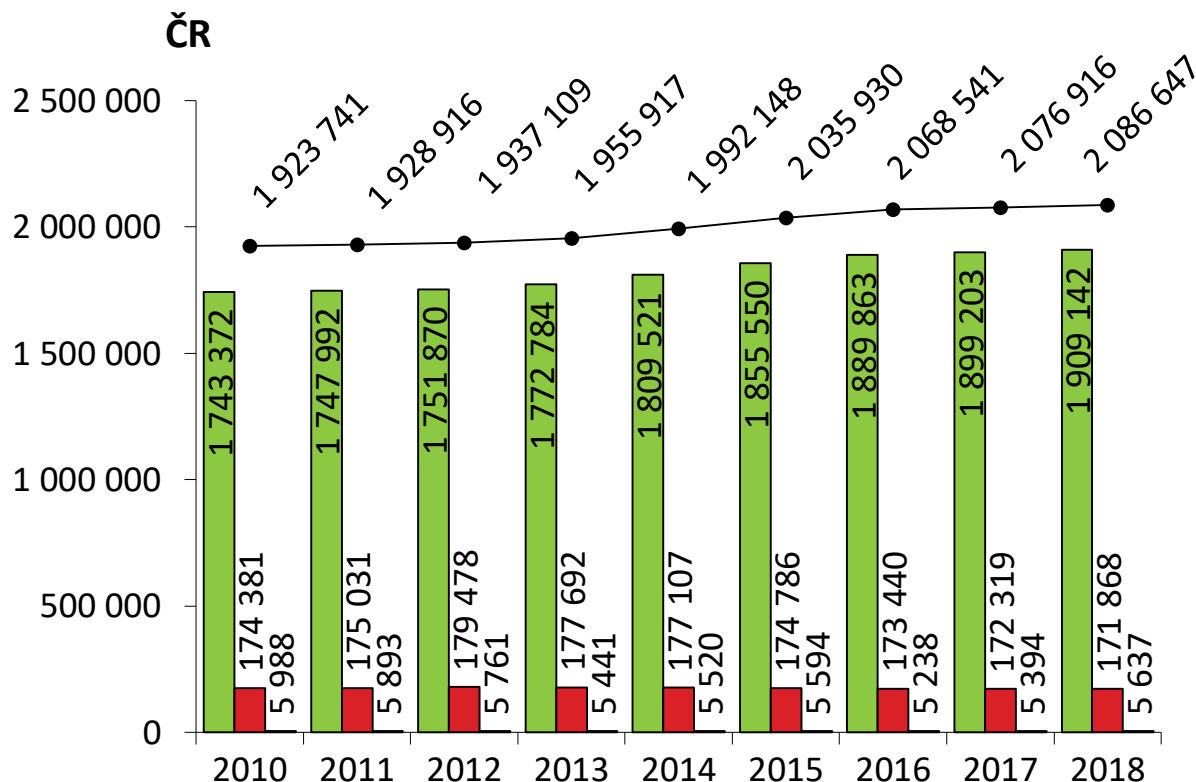


# Výskyt úrazů dle závažnosti



Zdroj: NRHS 2010–2018, LPZ 2010–2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Počet osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a Královéhradecký kraj:



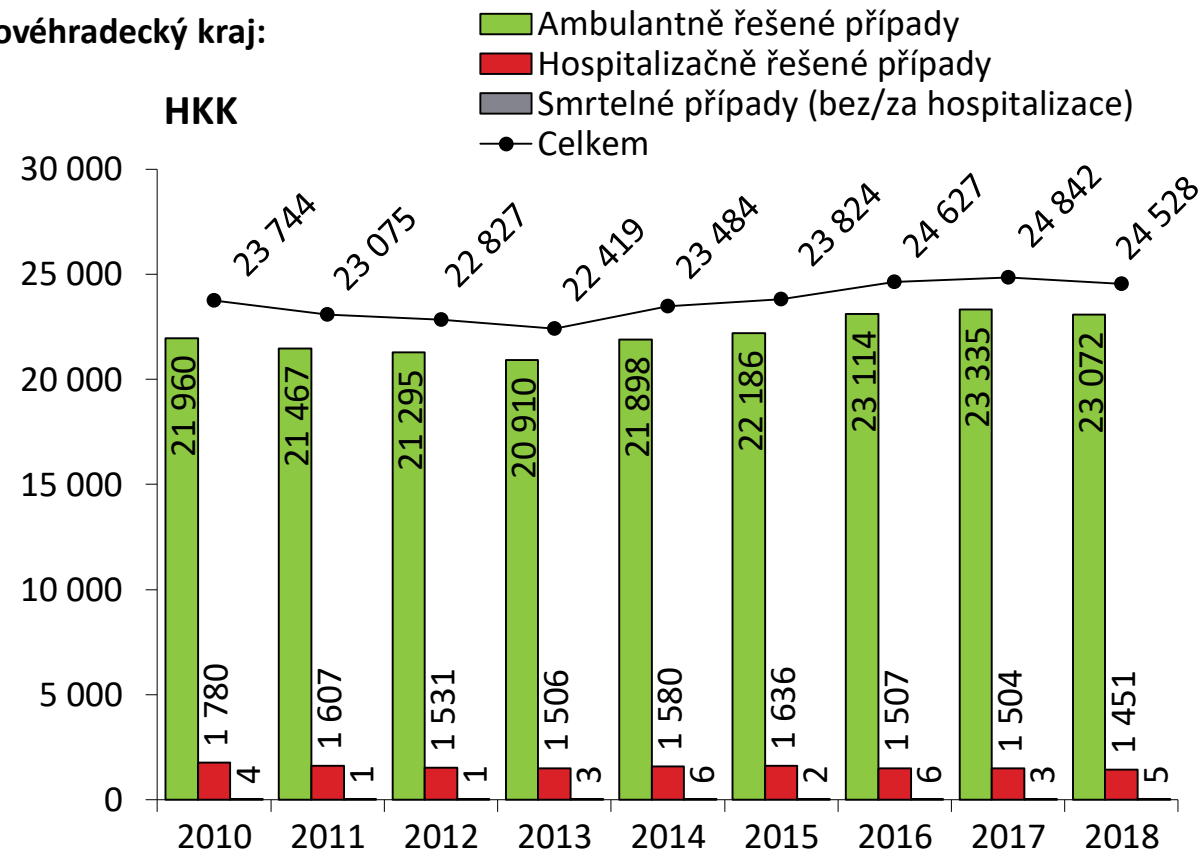
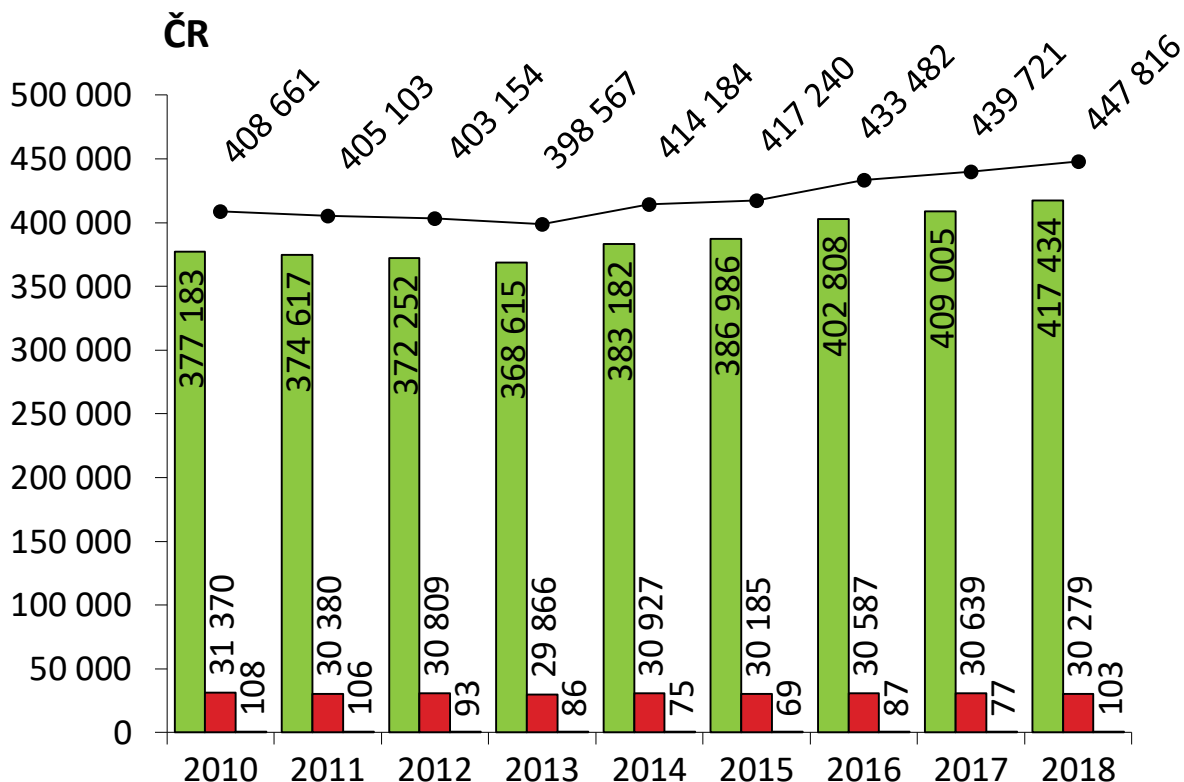
V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u 2 milionů osob; 91 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 8 % úrazů je řešeno za hospitalizace a 0,3 % úrazů je smrtelných. Počet případů každoročně narůstá o 1,0 %, ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (okolo 175 tisíc případů ročně) a počet smrtelných úrazů v čase klesá. V Královéhradeckém kraji narůstá počet úrazů o 0,8 % ročně. V roce 2018 byla v Královéhradeckém kraji četnost úrazů 215 případů na 1 000 obyvatel; v jednotlivých krajích ČR se pohybuje četnost úrazů od 175 do 222 případů na 1 000 obyvatel.

# Výskyt úrazů dle závažnosti – děti (< 18 let)



Zdroj: NRHS 2010–2018, LPZ 2010–2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Počet dětí s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a Královéhradecký kraj:



V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u téměř 450 tisíc dětí (v HKK cca 24 tisíc dětí); 93 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 7 % úrazů je řešeno za hospitalizace. Smrtelných je 0,02 % úrazů. Počet případů každoročně narůstá o 1,2 % (v HKK o 0,4 % ročně), ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (v ČR okolo 30 tisíc případů ročně, v HKK 1,5 tisíce ročně).

Lze konstatovat, že v četnosti závažných úrazů u dětí se projevuje kladný efekt národního preventivního programu, nicméně stále zde existuje výrazný prostor pro zlepšení situace.

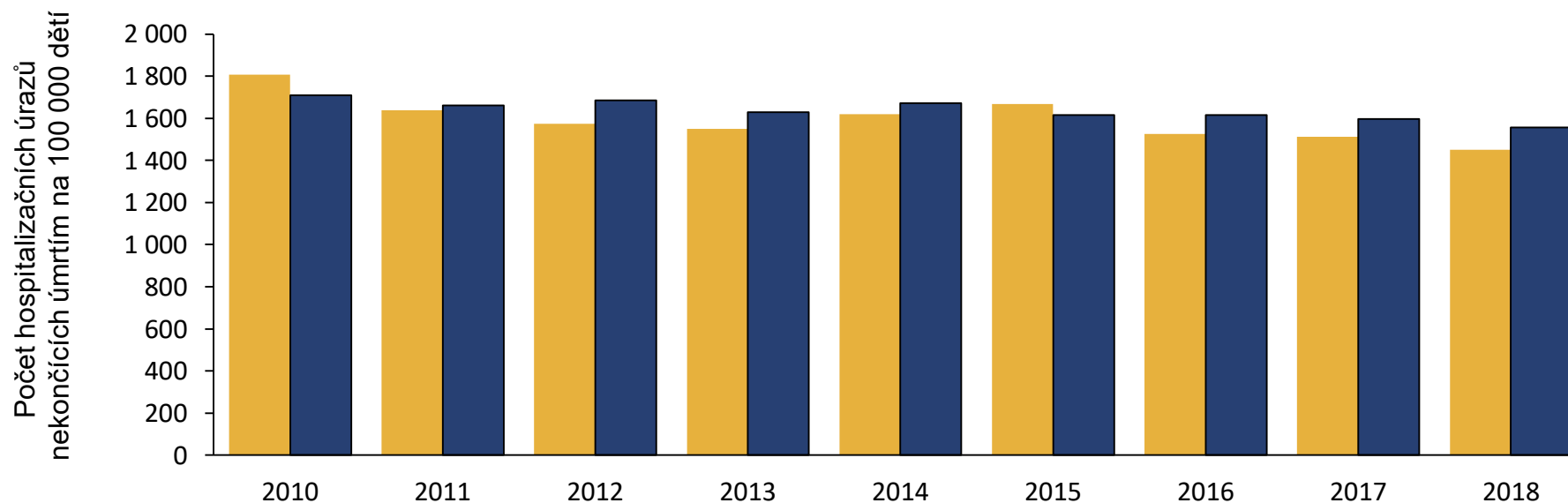
# Časový vývoj počtu závažných úrazů u dětí



Závažné úrazy (osoby s vykázanou hlavní diagnózou S00–T79) dětí (< 18 let) definovány jako úrazy vedoucí k hospitalizaci nebo úmrtí

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Hospitalizačně léčené úrazy nekončící úmrtím</b>									
HKK	1 780	1 607	1 531	1 506	1 580	1 636	1 507	1 504	1 451
ČR	31 576	30 586	30 962	30 044	31 140	30 420	30 818	30 864	30 529
<b>Úmrtí bez/v rámci hospitalizace</b>									
HKK	4 (0,22 %)	1 (0,06 %)	1 (0,07 %)	3 (0,20 %)	6 (0,38 %)	2 (0,12 %)	6 (0,40 %)	3 (0,20 %)	5 (0,34 %)
ČR	108 (0,34 %)	106 (0,35 %)	93 (0,30 %)	86 (0,29 %)	75 (0,24 %)	69 (0,23 %)	87 (0,28 %)	77 (0,25 %)	103 (0,34 %)

■ HKK ■ Česká republika





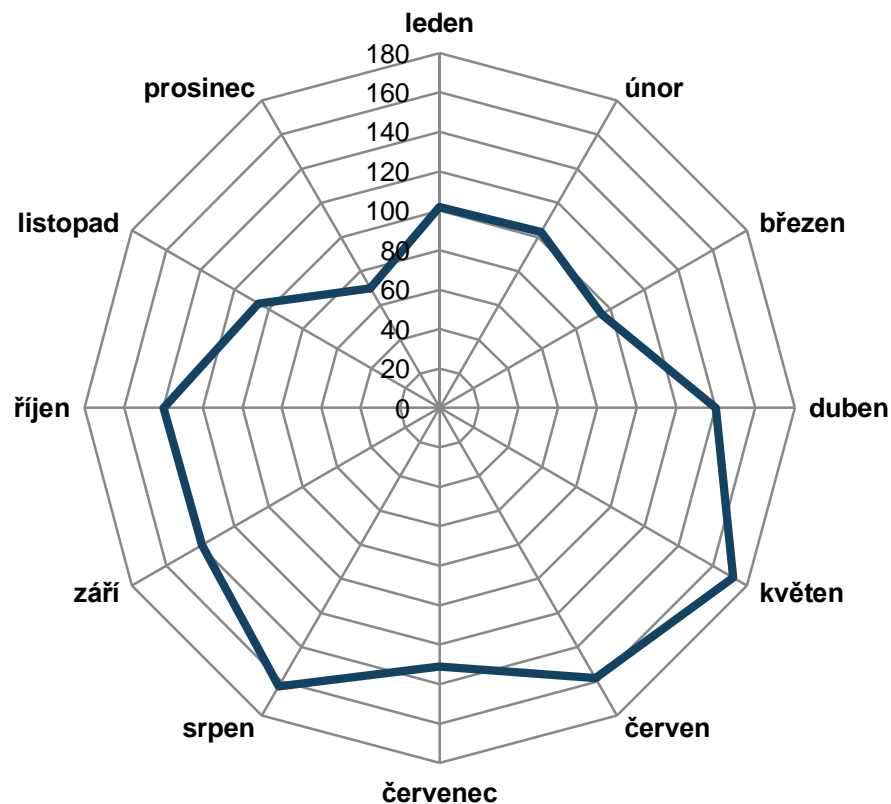
# Sezonalita závažných úrazů u dětí v HKK



Závažné úrazy (osoby s vykázanou hlavní diagnózou S00–T79) dětí (< 18 let) definovány jako úrazy vedoucí k hospitalizaci nebo úmrtí

N = 1 456\*

Počet závažných úrazů za rok v jednotlivých měsících



	Hospitalizační úrazy nekončící úmrtím	Úmrtí bez/v rámci hospitalizace
Leden	102	0 (0,00 %)
Únor	103	0 (0,00 %)
Březen	95	0 (0,00 %)
Duben	140	2 (1,41 %)
Květen	172	0 (0,00 %)
Červen	158	0 (0,00 %)
Červenec	131	0 (0,00 %)
Srpen	163	0 (0,00 %)
Září	139	1 (0,71 %)
Říjen	140	1 (0,71 %)
Listopad	106	1 (0,93 %)
Prosinec	70	0 (0,00 %)

\* Celkový součet za rok neodpovídá součtu za jednotlivé měsíce vzhledem k tomu, že je možné mít více úrazů během jednoho roku

# Typy závažných úrazů u dětí v HKK – rok 2018



Závažné úrazy (osoby s vykázanou hlavní diagnózou S00–T79) dětí (< 18 let) definovány jako úrazy vedoucí k hospitalizaci nebo úmrtí rozděleny dle vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti (V01–Y34)

N = 1 456\*

Seřazeno dle počtu případů

	0,0 %	50,0 %	100,0 %	Chlapci	Dívky	Celkem
<b>JINÉ VNĚJŠÍ PŘÍČINY NÁHODNÝCH PORANĚNÍ*</b>				<b>N = 719</b>	<b>N = 530</b>	<b>N = 1 249</b>
Pády				N = 490	N = 376	N = 866
Vystavení neživotným mechanickým silám neživotným mechanickým silám				N = 98	N = 62	N = 160
Náhodná otrava škodlivými látkami a expozice jejich působení				N = 39	N = 39	N = 78
Vystavení životným mechanickým silám				N = 38	N = 29	N = 67
Vystavení elektrickému proudu, ozáření a extrémní okolní teplotě a tlaku vzduchu				N = 34	N = 16	N = 50
Kontakt s horkem a horkými látkami				N = 24	N = 14	N = 38
Jiné				N = 46	N = 24	N = 70
<b>DOPRAVNÍ NEHODY</b>				<b>N = 80</b>	<b>N = 68</b>	<b>N = 148</b>
<b>NAPADENÍ (ÚTOK)</b>				<b>N = 17</b>	<b>N = 10</b>	<b>N = 27</b>
<b>ÚMYSLNÉ SEBEPOŠKOZENÍ</b>				<b>N = 11</b>	<b>N = 13</b>	<b>N = 24</b>
<b>PŘÍPAD (UDÁLOST) NEZJIŠTĚNÉHO ÚMYSLU</b>				<b>N = 9</b>	<b>N = 13</b>	<b>N = 22</b>

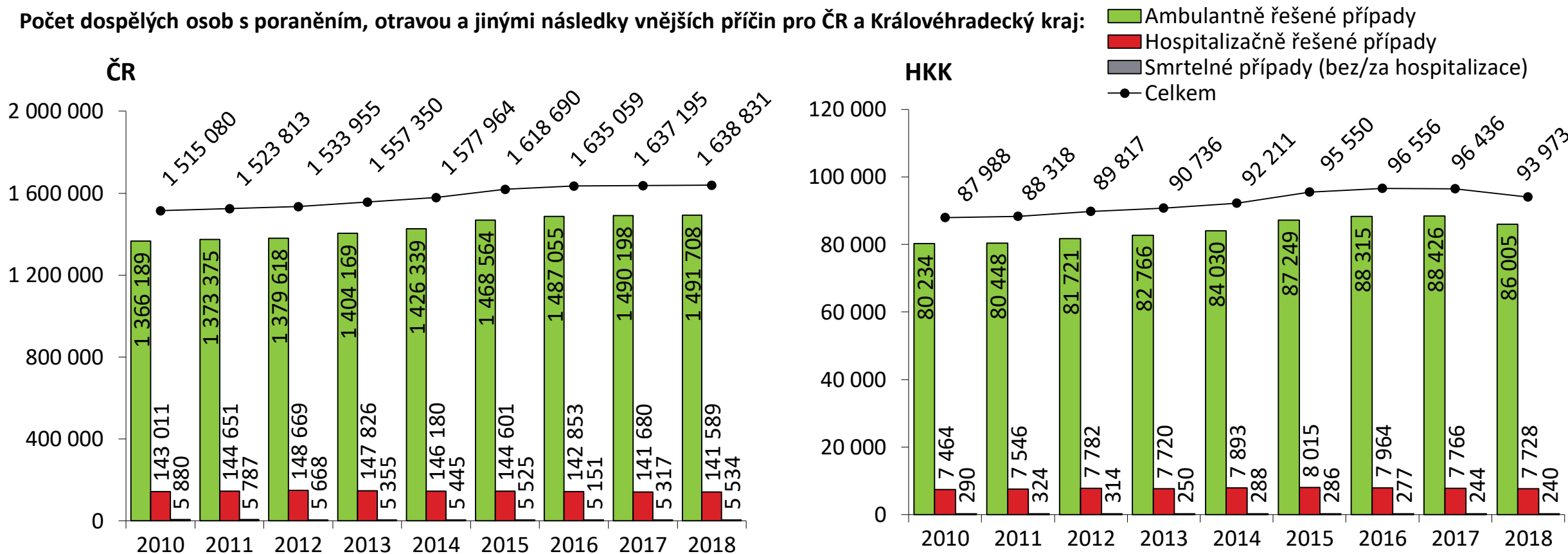
\* Celkový součet za rok neodpovídá součtu za jednotlivé diagnózy z důvodu možnosti vykázaní více vnějších příčin poranění u jednoho úrazu

# Výskyt úrazů dle závažnosti – dospělí (18 a více let)



Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Počet dospělých osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a Královéhradecký kraj:



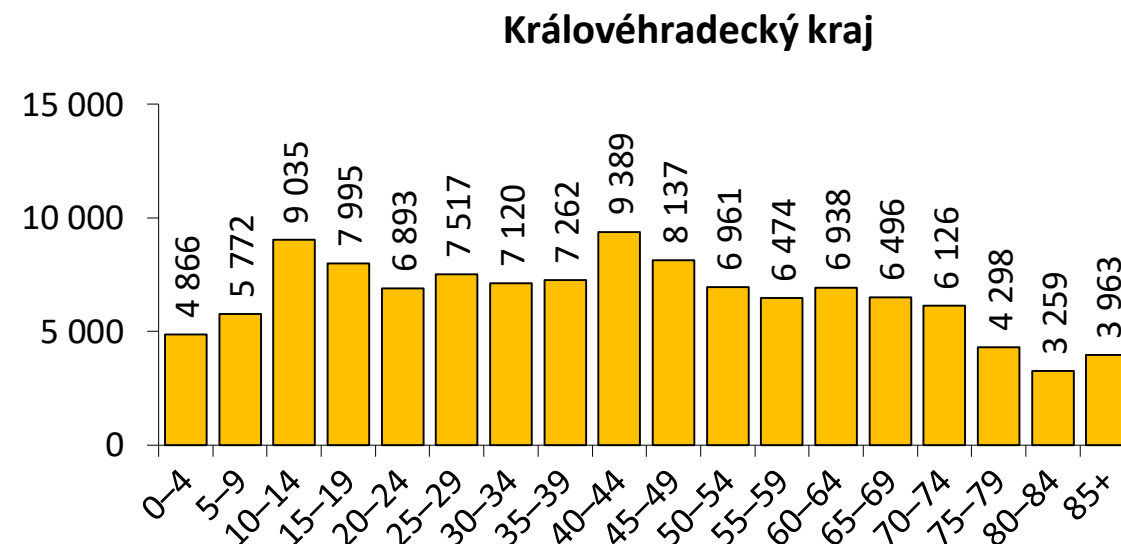
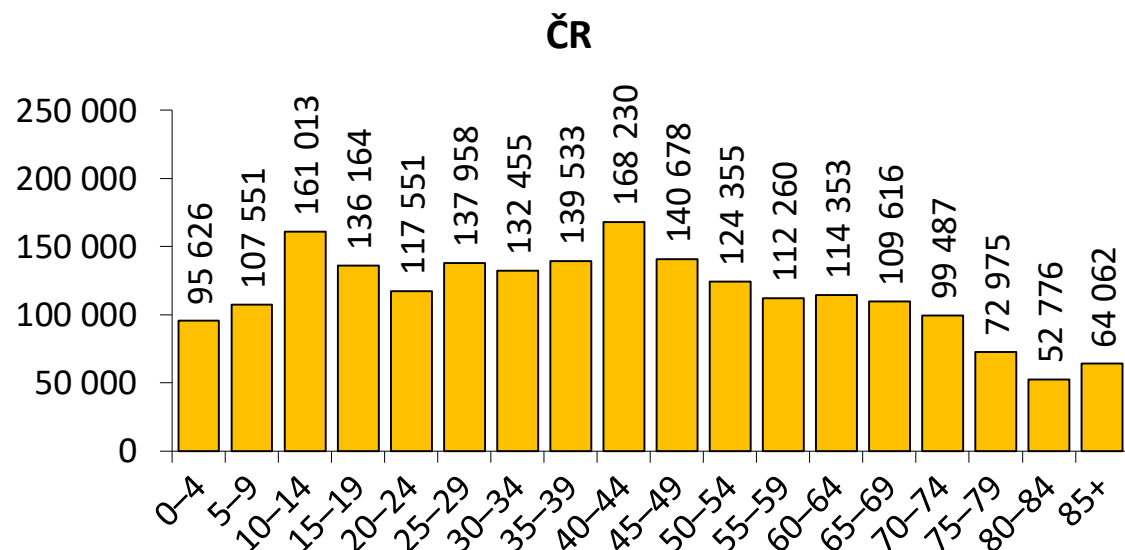
V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u 1,6 milionu dospělých osob (v HKK cca 94 tisíc osob); 91 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 9 % úrazů je řešeno za hospitalizace. Smrtných úrazů je 0,3 %. Počet případů každoročně narůstá o 1,0 % (v HKK o 0,8 % ročně), ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (v ČR okolo 145 tisíc případů ročně, v HKK cca 8 tisíc ročně) a počet smrtelných úrazů v čase klesá.

# Výskyt úrazů dle věku v roce 2018

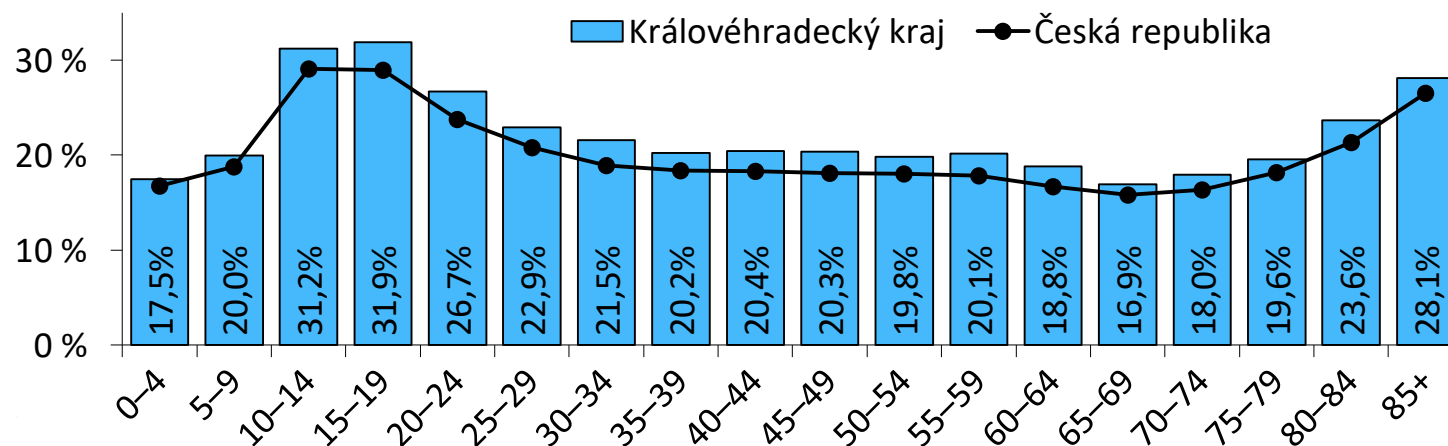


Zdroj: NRHS 2018, LPZ 2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Počet osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin v dané věkové skupině pro ČR a Královéhradecký kraj:



Podíl osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin v dané věkové skupině:

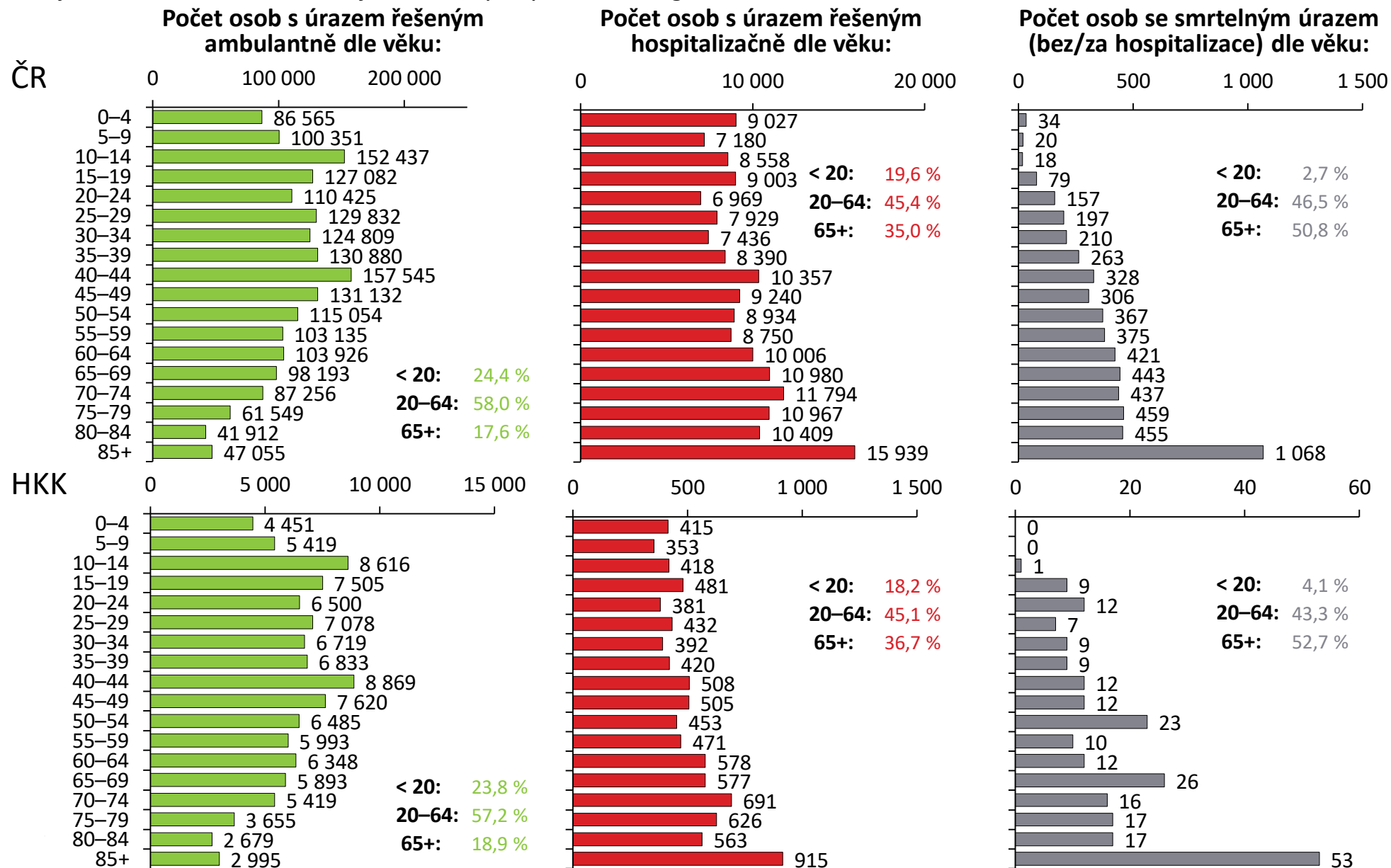


Absolutně nejvyšší počet úrazů nastává u osob ve věku 10–14 let a 40–44 let. Relativně nejvyšší počet úrazů (vzhledem k celkovému počtu osob daného věku v populaci) nastává u starších dětí (10–19 let; 30 % dětí tohoto věku utrpí každoročně nějaký úraz). Od 70 let se s rostoucím věkem zvyšuje i podíl osob s úrazem – ročně utrpí úraz více než 25 % populace nad 85 let, tato situace se bude zhoršovat se stárnutím populace.

# Výskyt úrazů dle věku a závažnosti v roce 2018



Zdroj: NRHZZ 2018, LPZ 2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.



Nejvíce ambulantně řešených úrazů se vyskytuje ve věku od 10 do 50 let, s rostoucím věkem se počet ambulantně řešených úrazů prudce snižuje. Hospitalizačně řešené úrazy se vyskytují rovnoměrně napříč všemi věkovými kategoriemi, u osob velmi pokročilého věku intenzita hospitalizací narůstá. Počet úrazů vedoucích k úmrtí pacienta se s vyšším věkem výrazně zvyšuje.

# Výskyt úrazů dle věku a závažnosti v roce 2018



Zdroj: NRHS 2018, LPZ 2018

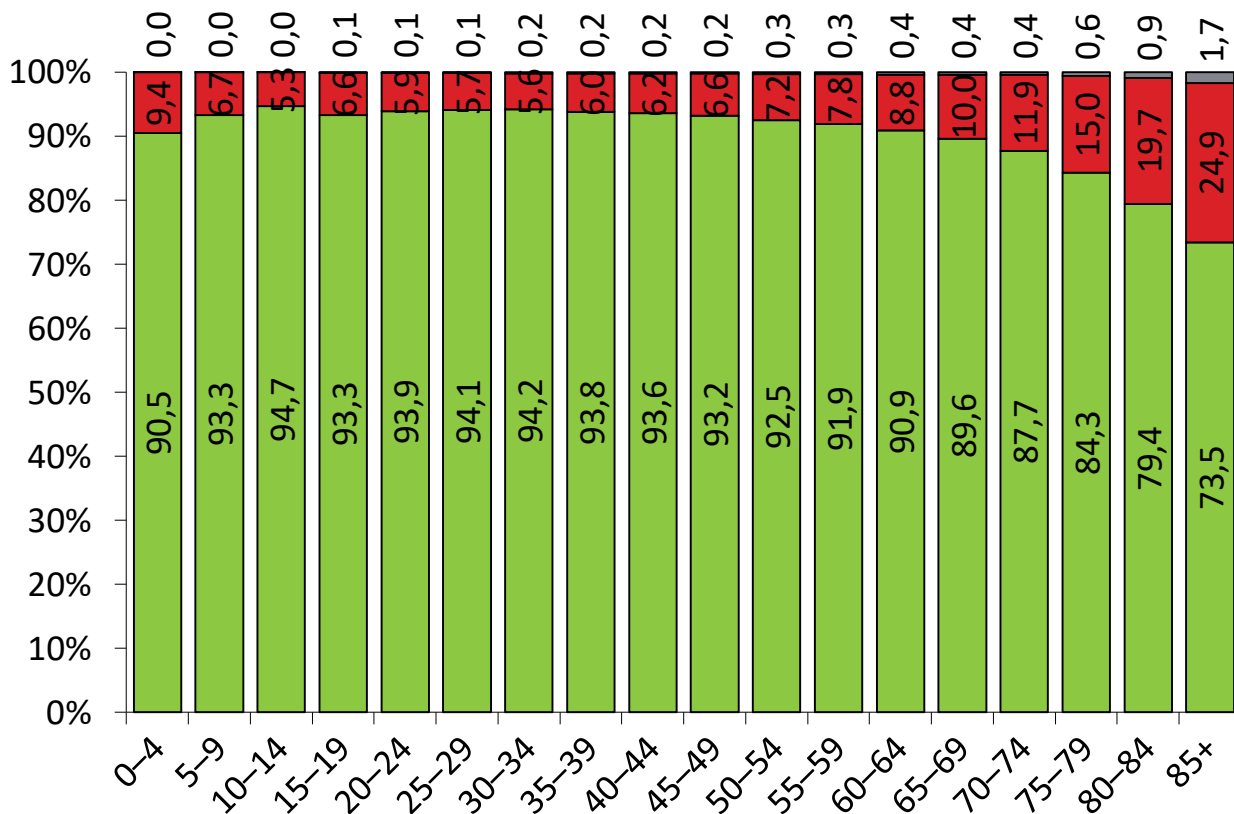
Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

**Závažnost úrazů v jednotlivých věkových kategoriích v roce 2018 pro ČR a Královéhradecký kraj:**

100 % = celkový počet úrazů v dané věkové kategorii

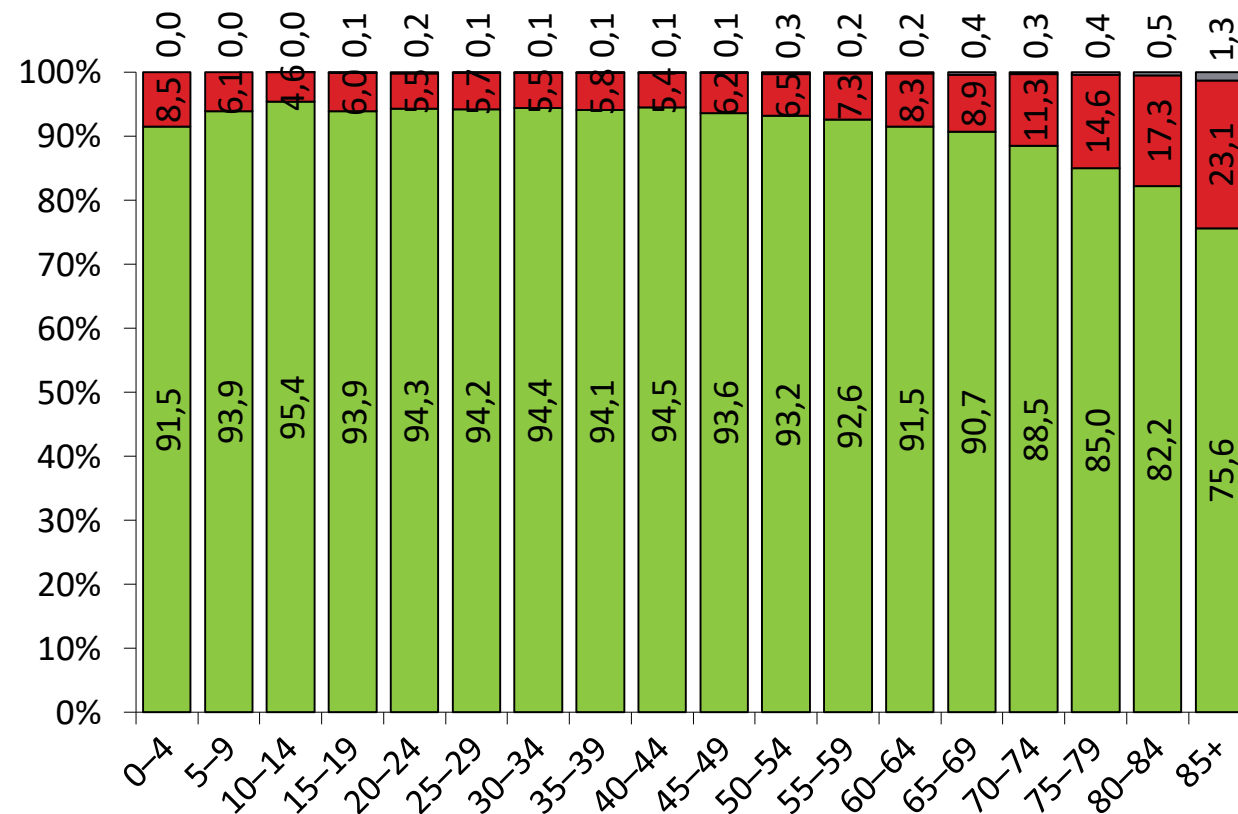
- Ambulantně řešené případy
- Hospitalizačně řešené případy
- Smrtelné případy (bez/za hospitalizace)

**ČR**



Do 65 let věku je v ČR více než 90 % úrazů řešeno ambulantně, nad 65 let narůstá podíl úrazů, které musí být řešeny hospitalizačně, i podíl úrazů, jejichž důsledkem je úmrtí pacienta.

**Královéhradecký kraj**



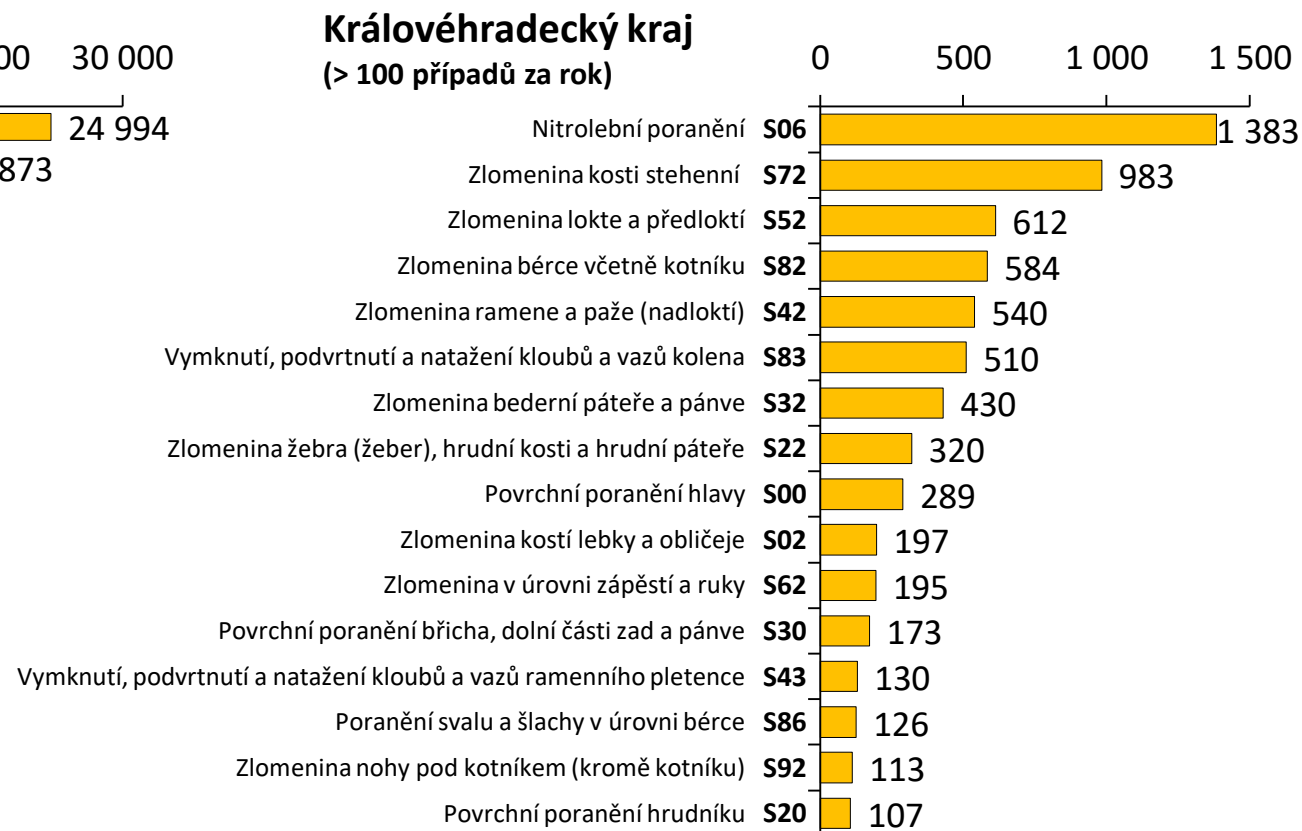
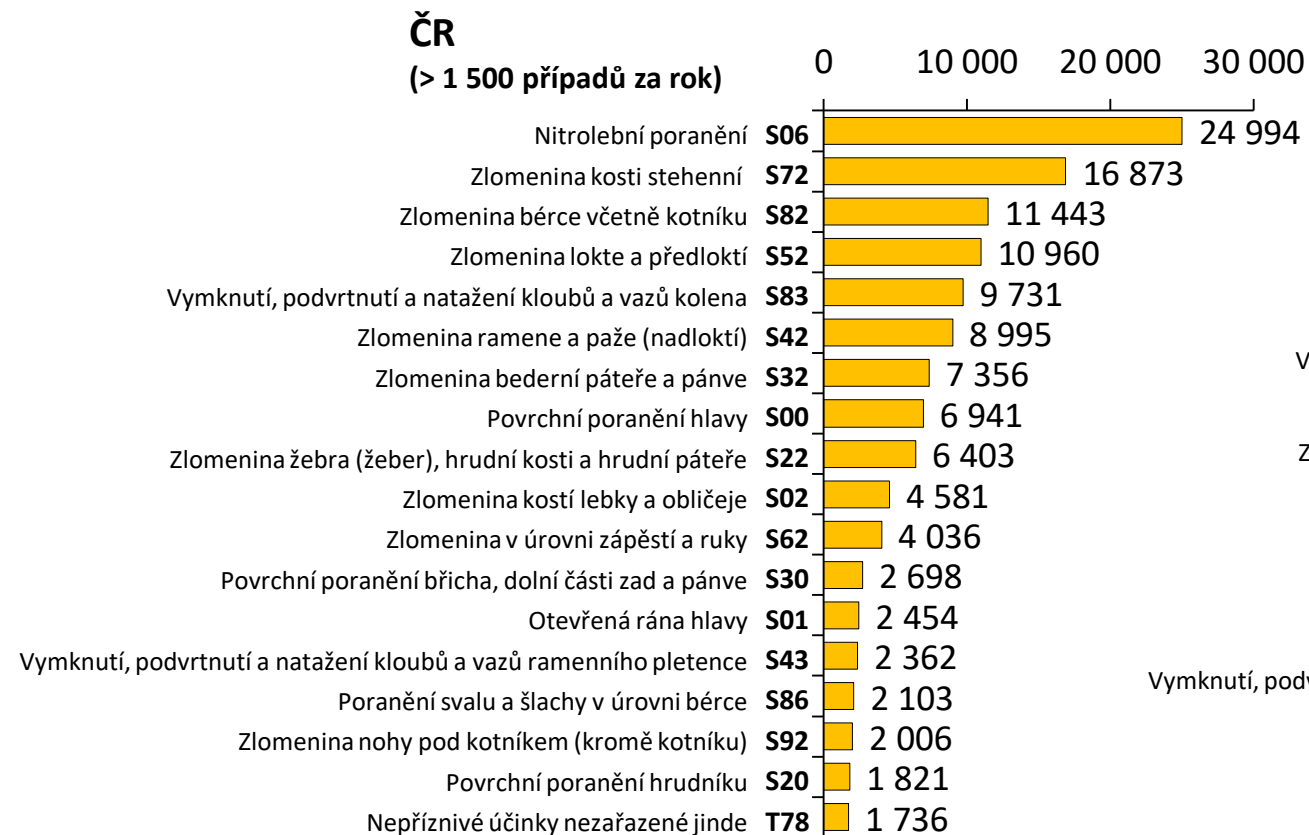
Do 70 let věku je v Královéhradeckém kraji více než 90 % úrazů řešeno ambulantně, nad 70 let narůstá podíl úrazů, které musí být řešeny hospitalizačně, i podíl úrazů, jejichž důsledkem je úmrtí pacienta.

# Nejčastější příčiny hospitalizace pro úrazy



Zdroj: NRHZS 2018; Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Počet hospitalizací dle příčiny (3znakové kódy MKN-10) pro úrazy v roce 2018:



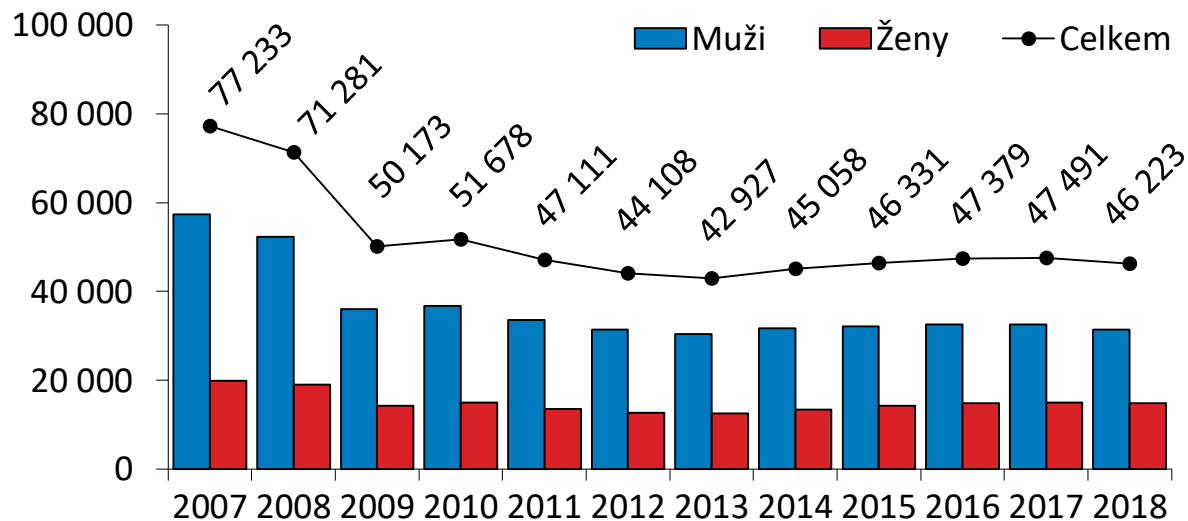
V roce 2018 bylo hospitalizováno na lůžku akutní péče pro úraz 7 565 obyvatel Královéhradeckého kraje (jako primární příčina hospitalizace), celkově bylo aktivně léčené poranění/otrava součástí akutních hospitalizací u 9 398 obyvatel Královéhradeckého kraje (bez ohledu na primární příčinu hospitalizace). Nejčastější diagnózou v Královéhradeckém kraji je nitrolební poranění (1 383 případů; z toho 1 039 případů pro diagnózu S06.0 – otřes mozku). Nitrolební poranění se vyskytuje napříč všemi věkovými kategoriemi, u dětí se jedná ve více než 95 % případů o otřes mozku, ale s věkem se podíl případů s krvácením výrazně zvyšuje (více než 50 % případů u osob nad 65 let). Druhou nejčastější diagnózou je zlomenina kosti stehenní – 983 případů; 85 % těchto zlomenin se vyskytuje u osob nad 65 let, převažují zlomeniny na horním konci stehenní kosti (S72.0–S72.2).

# Pracovní úrazy

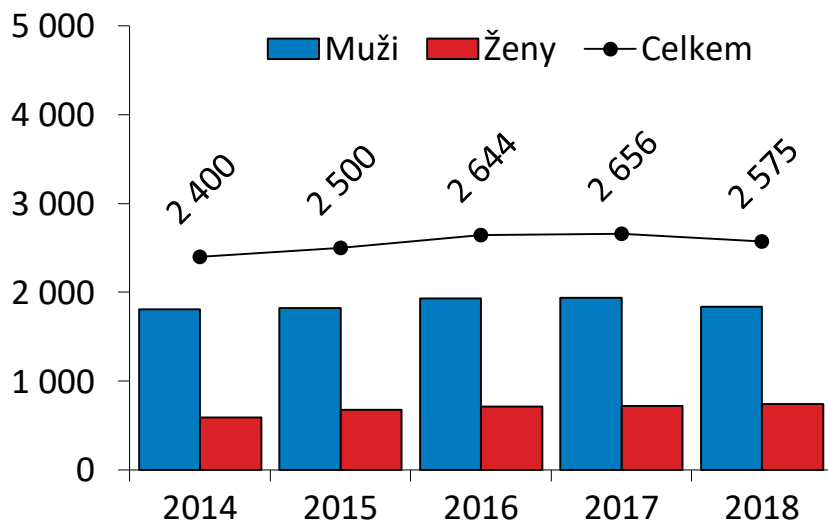


Zdroj: ČSÚ, Pracovní neschopnost pro nemoc a úraz v České republice

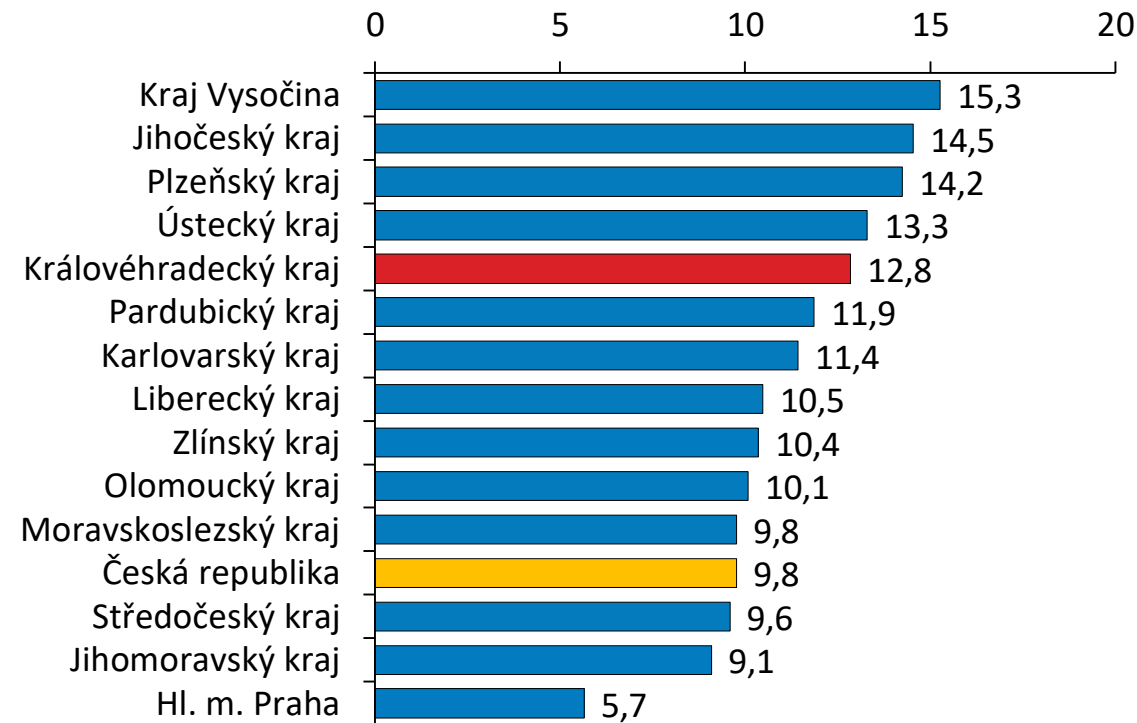
## Počet pracovních úrazů s pracovní neschopností pro ČR (2007–2018):



## Počet pracovních úrazů s PN v Královéhradeckém kraji (2014–2018):



## Počet pracovních úrazů (2018) – na 1 000 nemocensky pojištěných v kraji:



Po výrazném snížení počtu pracovních úrazů v letech 2007–2009 je od roku 2010 počet pracovních úrazů stabilní – ročně se vyskytne v ČR okolo 45 tisíc případů. Přibližně 70 % pracovních úrazů se vyskytuje u mužů, 30 % u žen.

Smrteľných pracovních úrazů nastane v ČR 100–120 ročně, z toho 95 % u mužů.

V Královéhradeckém kraji je v porovnání s celorepublikovým průměrem relativní četnost pracovních úrazů vyšší. Celkový počet pracovních úrazů v Královéhradeckém kraji v letech 2014–2018 narůstal, počet nemocensky pojištěných se navýšil z 188 tisíc na necelých 201 tisíc.



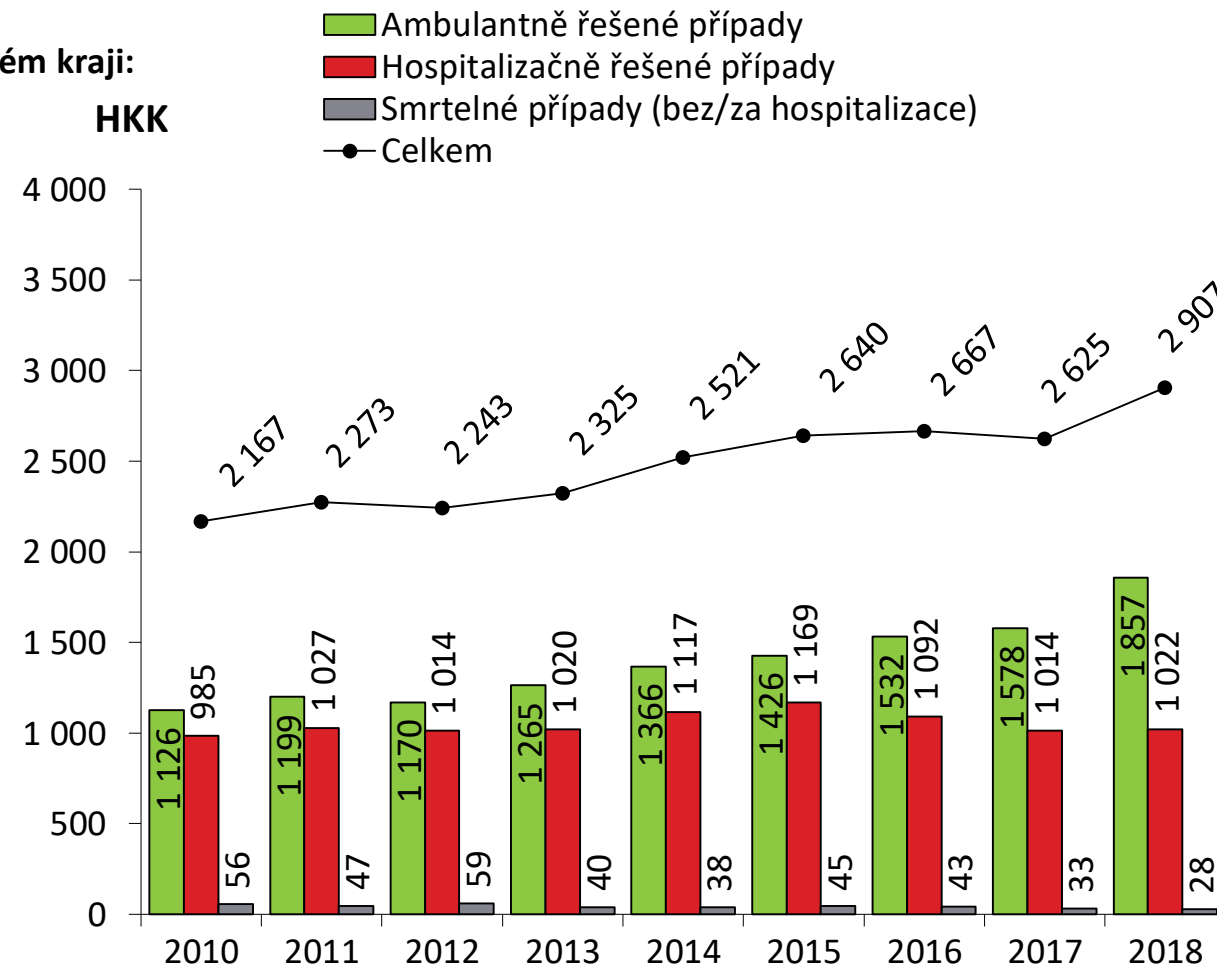
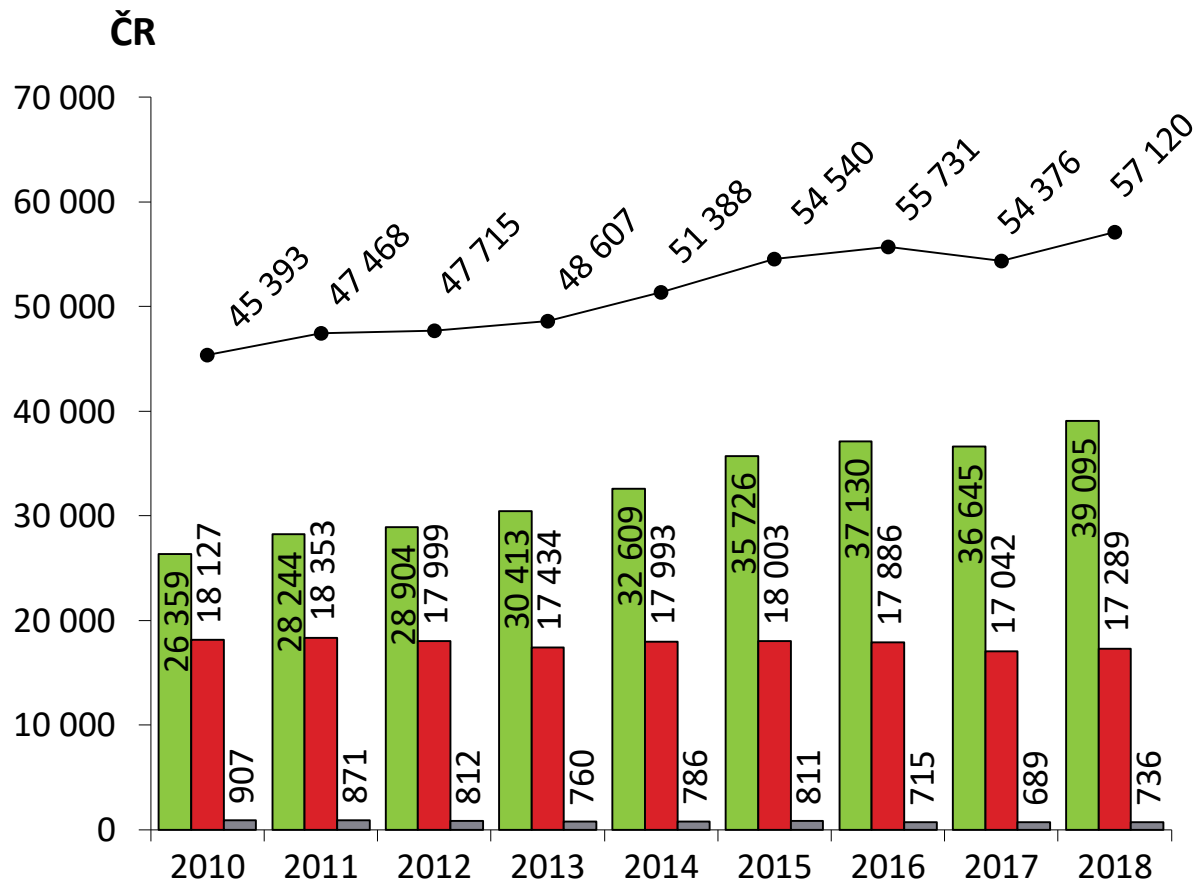
# Úrazy při dopravních nehodách



Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018

Definice: Osoby s vykázanou diagnózou V01–V99 (dopravní nehody).

Počet osob s poraněním vzniklým při dopravní nehodě v ČR a Královéhradeckém kraji:



V ČR počet úrazů vzniklých při dopravní nehodě narůstá ročně v průměru o 3 %. V roce 2018 vzniklo 57 tisíc úrazů (v HKK 2,9 tisíce) – z toho 30 % úrazů vedlo k hospitalizaci pacienta, 1,3 % úrazů bylo smrtelných. Zvyšuje se zejména počet lehkých úrazů, počet hospitalizací i úmrtí v důsledku dopravní nehody v čase klesá (počet hospitalizací klesá v průměru o 0,6 % ročně, počet úmrtí o 2,4 % ročně).

# Popáleniny a poleptání

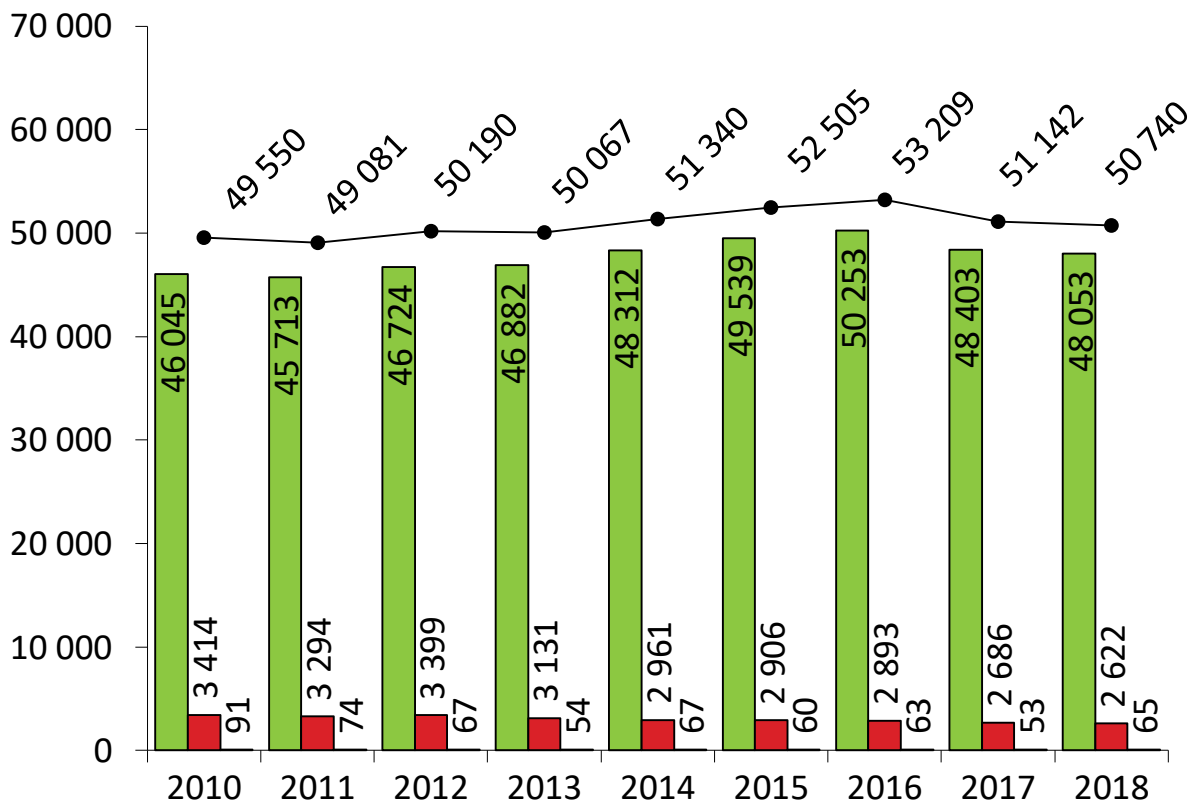


Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018

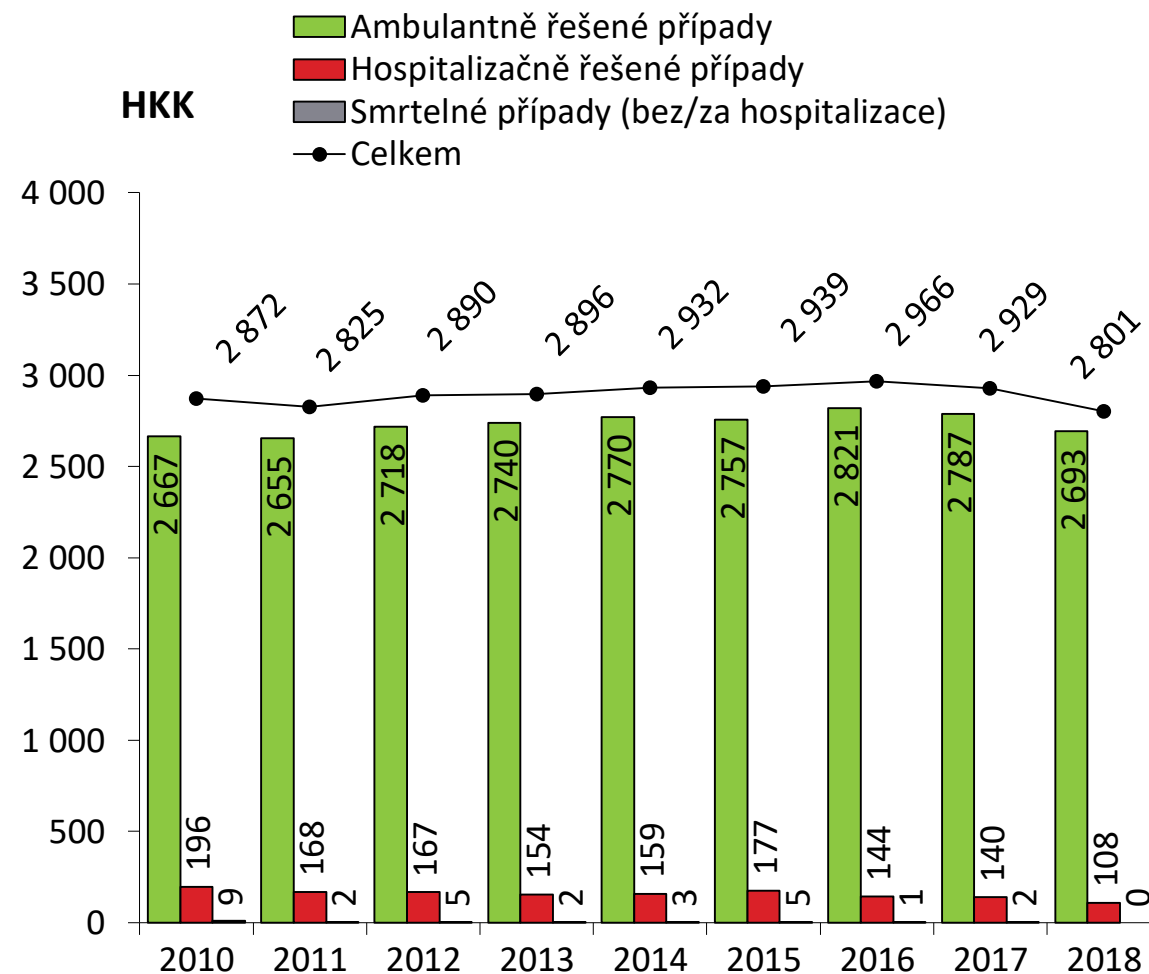
Definice: Osoby s vykázanou diagnózou T20–T32 (popálení a poleptání).

Počet osob s popálením/poleptáním těla v ČR a Královéhradeckém kraji:

ČR



HKK



V ČR je ročně popáleno/poleptáno přibližně 51 tisíc osob (v HKK cca 2,9 tisíce), 95 % případů je ošetřeno pouze ambulantně, 5 % osob je hospitalizováno. Následkem popálení/poleptání zemře 0,1 % poraněných osob. Počet ambulantních případů mírně narůstá (+0,6 % ročně), počet hospitalizačních a smrtelných případů klesá (–3,2 %, resp. –2,8 % ročně).

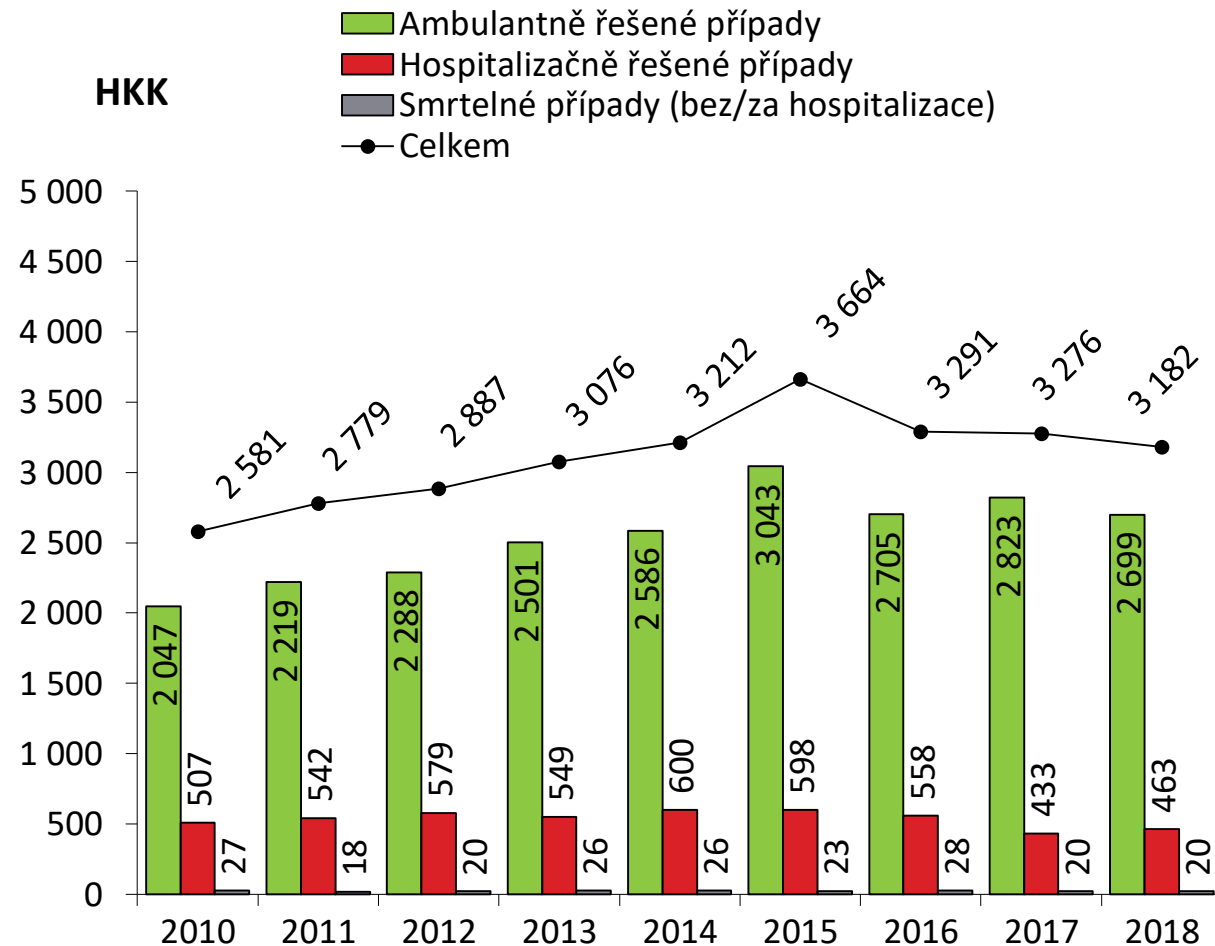
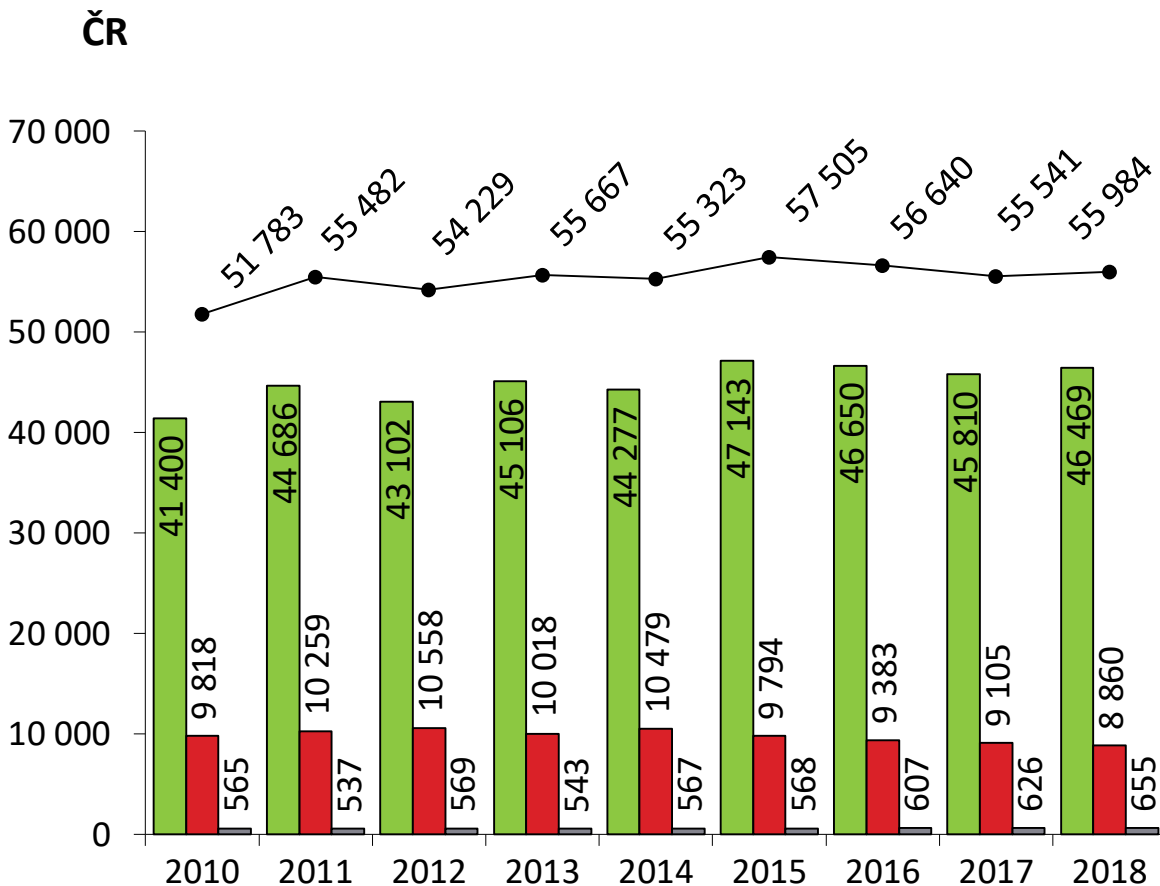
# Intoxikace



Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018

Definice: Osoby s vykázanou diagnózou T36–T50 (otrava léky, léčivý, návykovými a biologickými látkami), T51–T65 (toxické účinky látek).

Počet osob s intoxikací v ČR a Královéhradeckém kraji:



V ČR se ročně otráví přibližně 56 tisíc osob (v HKK cca 3,2 tisíc), 83 % případu je ošetřeno pouze ambulantně, 16 % osob je hospitalizováno. Následkem otravy zemře 1,2 % otrávených osob. Počet ambulantních případů mírně narůstá (+1,5 % ročně), počet hospitalizačních případů klesá (–1,2 %). Počet smrtelných případů v ČR se meziročně zvyšuje o 2 %.



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva  
- infekční nemoci**



# Vybraná infekční onemocnění 2007–2018: Případy na 100 000 obyvatel



Zdroj: Registr pohlavních nemocí 2007–2018, ÚZIS ČR; Registr TBC 2013–2018, ÚZIS ČR

## Vybraná infekční onemocnění, přepočtená na 100 000 obyvatel

	Syfilis	Gonokoková infekce	TBC – hlášené případy	TBC – úmrtí	Syfilis	Gonokoková infekce	TBC – hlášené případy	TBC – úmrtí
	ČR	ČR	ČR	ČR	HKK	HKK	HKK	HKK
2007	7,76	11,06	–	–	4,00	3,27	–	–
2008	7,88	7,68	–	–	2,17	2,35	–	–
2009	9,11	6,85	–	–	3,07	1,98	–	–
2010	9,35	7,10	–	–	3,43	0,72	–	–
2011	6,60	6,64	–	–	3,97	1,80	–	–
2012	6,43	10,85	–	–	2,17	3,07	–	–
2013	6,46	13,39	4,78	0,42	1,99	4,53	4,17	0,72
2014	6,62	13,12	4,88	0,21	3,26	3,62	5,07	0,00
2015	6,92	13,30	4,91	0,31	2,72	4,17	3,81	0,00
2016	6,63	13,71	4,89	0,25	1,09	5,26	3,99	0,73
2017	7,11	13,21	4,77	0,24	3,09	4,90	4,90	0,36
2018	7,19	13,39	4,18	0,24	4,54	5,63	3,45	0,00

# HIV/AIDS 2007–2018: nově zjištěné případy HIV/AIDS v ČR

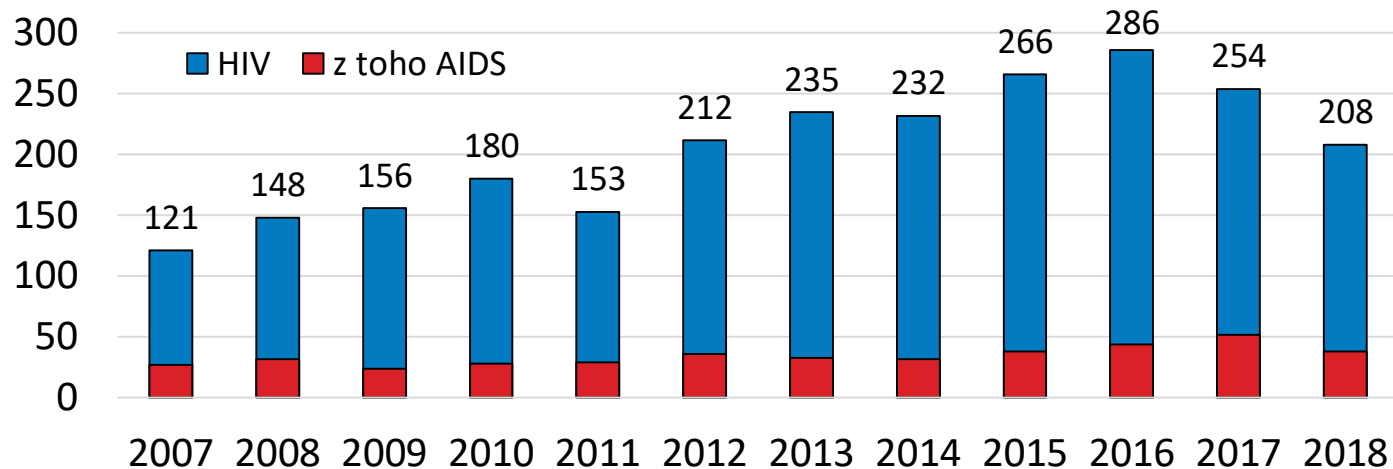


Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro HIV/AIDS 2007–2018

## ČR: počet nově zjištěných případů HIV, procentuální podíl případů AIDS

Procentuální podíl případů AIDS

2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
22,3	21,6	15,4	15,6	19,0	17,0	14,0	13,8	14,3	15,4	20,5	18,3



V časovém trendu pozorujeme kontinuální nárůst počtu případů HIV, pozitivní zprávou je neměnicí se (nezvyšující se) podíl případů zachycených až ve stadiu AIDS.

Vzhledem k závažnosti onemocnění je nezbytné zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatel a osvětová činnost.

## Královéhradecký kraj: počet nově zjištěných případů HIV, procentuální podíl případů AIDS

HKK	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
HIV	3	4	2	3	1	4	6	2	10	11	11	3
z toho AIDS (%)	33,3	50,0	0,0	100,0	0,0	25,0	0,0	0,0	10,0	27,3	54,5	33,3

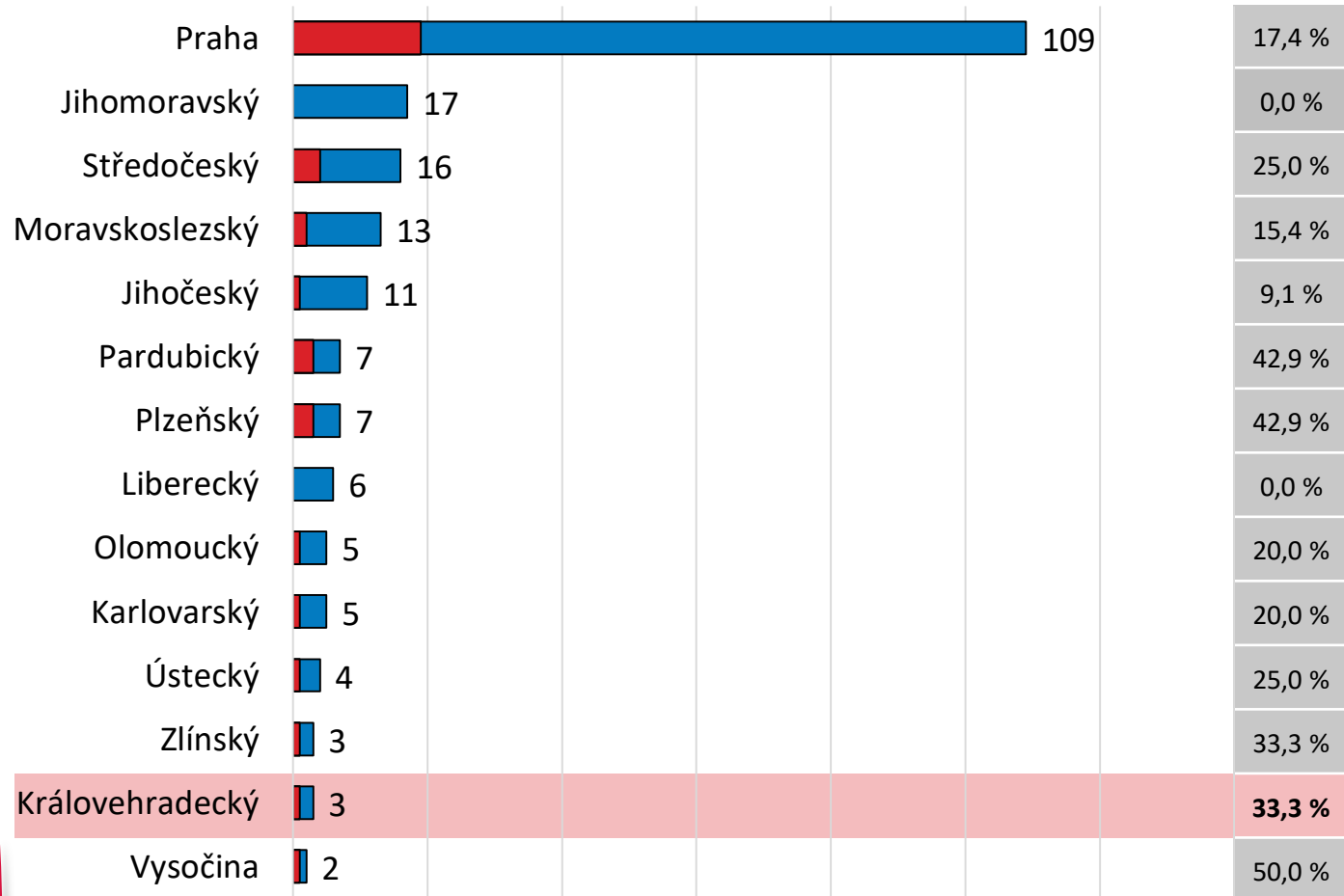
# HIV/AIDS 2018: nově zjištěné případy HIV/AIDS

Zdroj: SZÚ, Národní referenční laboratoř pro HIV/AIDS 2018

Počet nově zjištěných případů HIV a AIDS v roce 2018 v krajích ČR

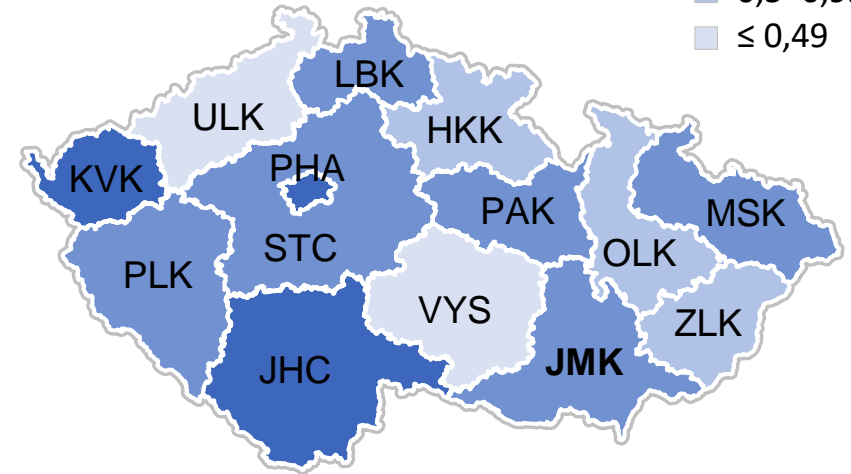
0 20 40 60 80 100 120

Procentuální podíl případů AIDS



Počet nově zjištěných případů HIV v roce 2018 na 100 000 obyvatel v krajích ČR

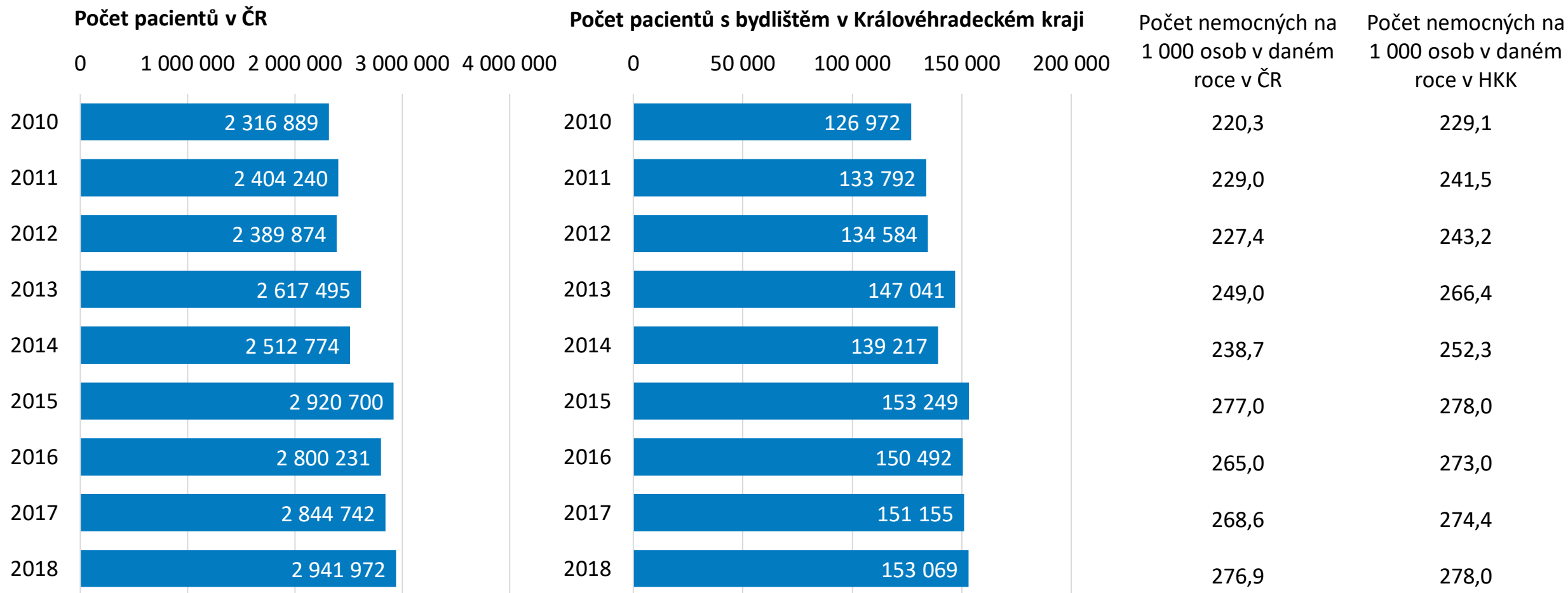
- > 1,5
- 1,0–1,49
- 0,5–0,99
- ≤ 0,49



# Akutní respirační onemocnění

Zdroj: NRHZS

Onemocnění identifikováno pomocí diagnózy J00-J22, J96.0 a U04.9, zahrnuje ambulantní i hospitalizační případy. Jeden pacient se může vyskytovat ve více letech.



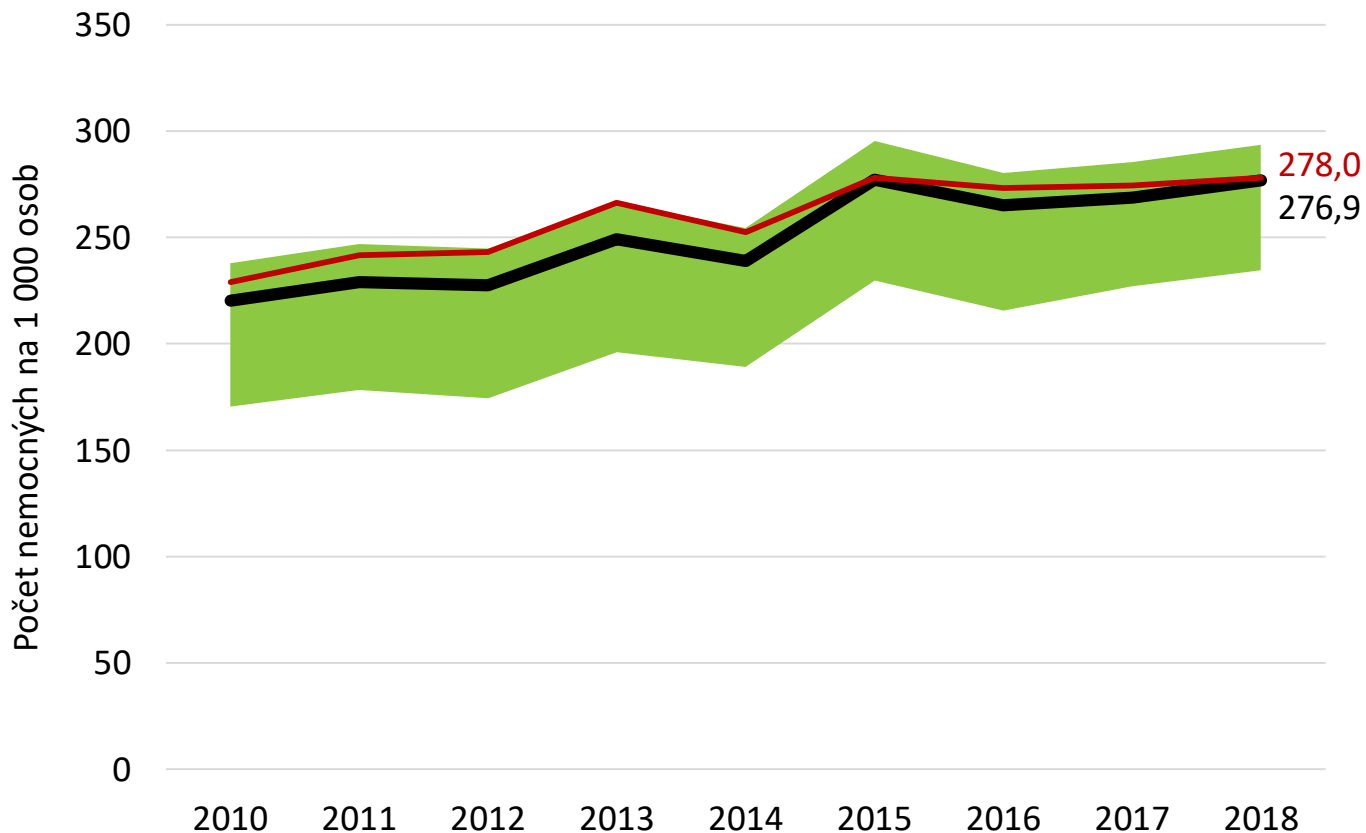
Počet akutních respiračních onemocnění v letech 2010–2018 stále narůstá. V roce 2018 šlo v JMK o 277,9 pacientů na 1 000 obyvatel. Jde o oblast s potenciálem zlepšení v důsledku očkování proti chřipce a zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatelstva.



# Akutní respirační onemocnění

Zdroj: NRHZS

Onemocnění identifikováno pomocí diagnózy J00-J22, J96.0 a U04.9, zahrnuje ambulantní i hospitalizační případy. Jeden pacient se může vyskytovat ve více letech.



Počet akutních respiračních onemocnění v letech 2010 – 2018 stále narůstá. V roce 2018 šlo o 276,9 pacientů na 1 000 obyvatel. Jde o oblast s potenciálem zlepšení v důsledku očkování proti chřipce a zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatelstva.

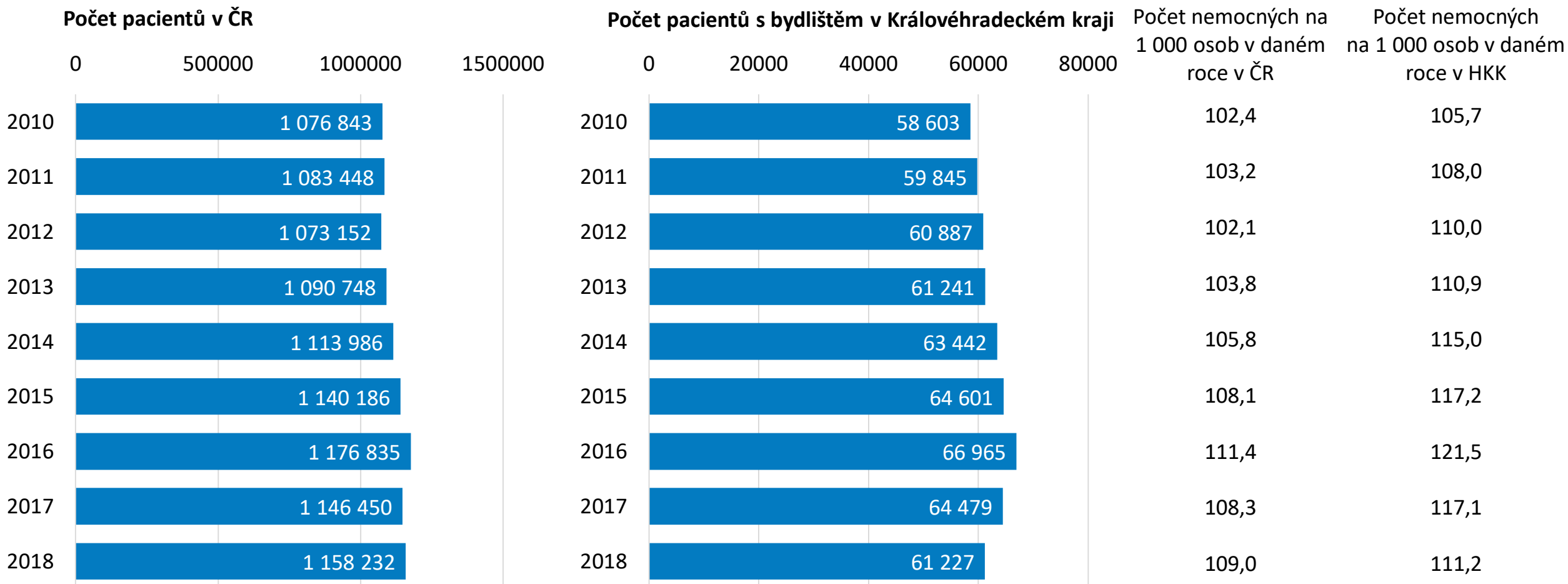
Počet akutních respiračních onemocnění v krajích v přepočtu na 1 000 obyvatel daného kraje je značně nehomogenní, v roce 2018 od 235 do 294 nemocných na 1000 obyvatel.

- Česká republika
- Královéhradecký kraj
- Rozsah hodnot krajů

# Ostatní infekční onemocnění mimo akutní respirační



Zdroj: NRHZS; Onemocnění identifikováno pomocí diagnózy A00-B99, zahrnuje ambulantní i hospitalizační případy. Jeden pacient se může vyskytovat ve více letech. Konkrétní hodnocené podkapitoly: A00–A09 Střevní infekční nemoci, A15–A19 TBC, A20–A28 Některé bakteriální zoonózy, A30–A49 Jiné bakteriální nemoci, A50–A64 Infekce přenášené převážně pohlavním stykem, A65–A69 Jiné spirochetové nemoci, A70–A74 Jiné nemoci způsobené chlamydiemi, A75–A79 Rickettsiázy, A80–A89 Virové infekce centrální nerv. s., A92–A99 Virové horečky a virové hemoragické horečky přenášené členovci, B00–B09 Virové infekce charak. poškozením kůže a sliznice, B15–B19 Virová hepatitida, B20–B24 Onemocnění virem lidské imunodeficience, B25–B34 Jiné virové nemoci, B35–B49 Mykózy, B50–B64 Protozoární nemoci, B65–B83 Helmintózy, B85–B89 Zavšivení, akarióza a jiná napadení, B90–B94 Následky infekčních a parazitárních nemocí, B95–B98 Bakteriální, virová a jiná infekční agens, B99 Jiné infekční nemoci



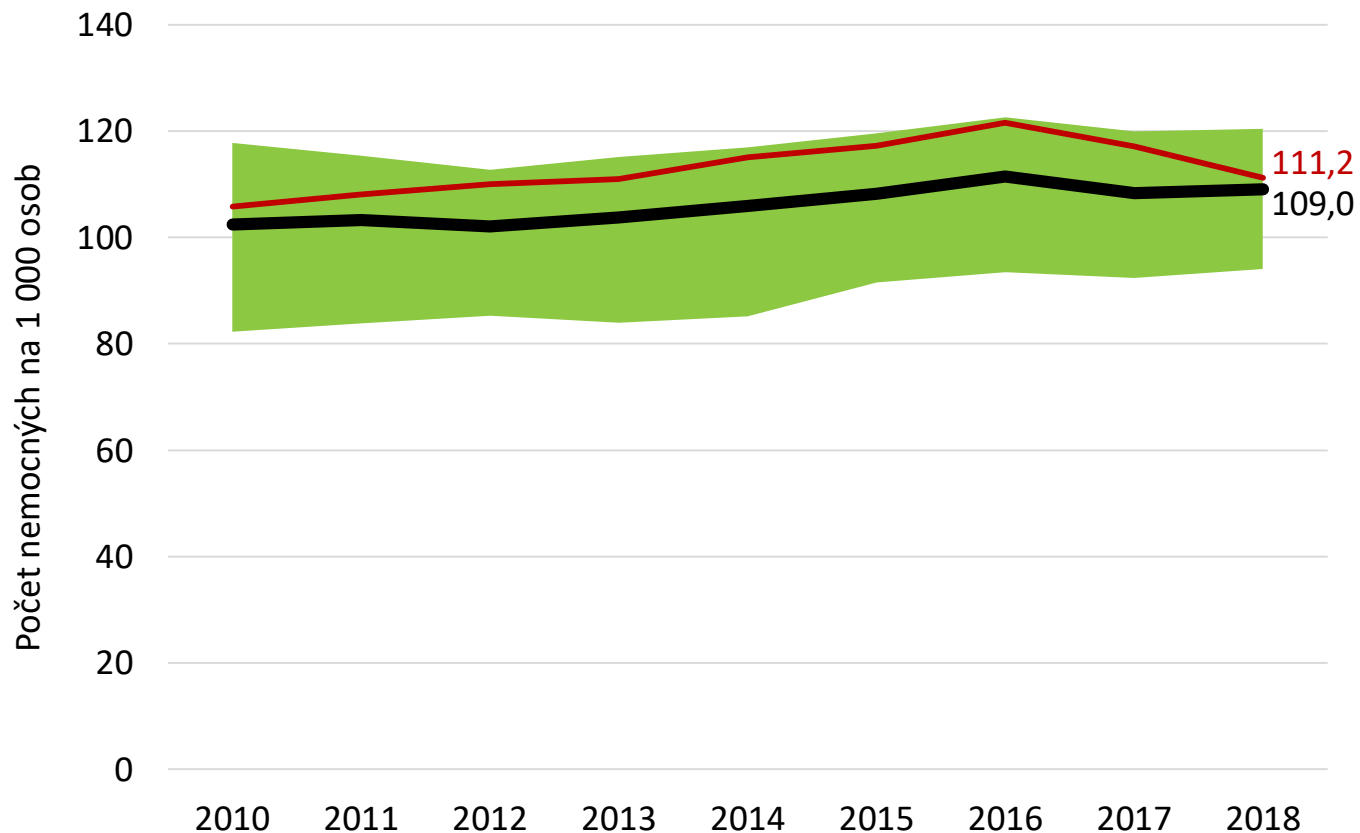
Počet ostatních infekčních onemocnění mimo akutní respirační mezi roky 2010 – 2018 mírně narůstá. V roce 2018 jde o 109,0 pacientů na 1 000 osob. V roce 2018 jde v HKK o 111,2 pacientů na 1 000 osob.

# Ostatní infekce



Zdroj: NRHZS

Onemocnění identifikováno pomocí diagnózy A00-B99, zahrnuje ambulantní i hospitalizační případy. Jeden pacient se může vyskytovat ve více letech.



Počet ostatních infekčních onemocnění mimo akutní respirační mezi roky 2010 – 2016 mírně narůstal. V roce 2018 jde o 109,0 pacientů na 1 000 osob.

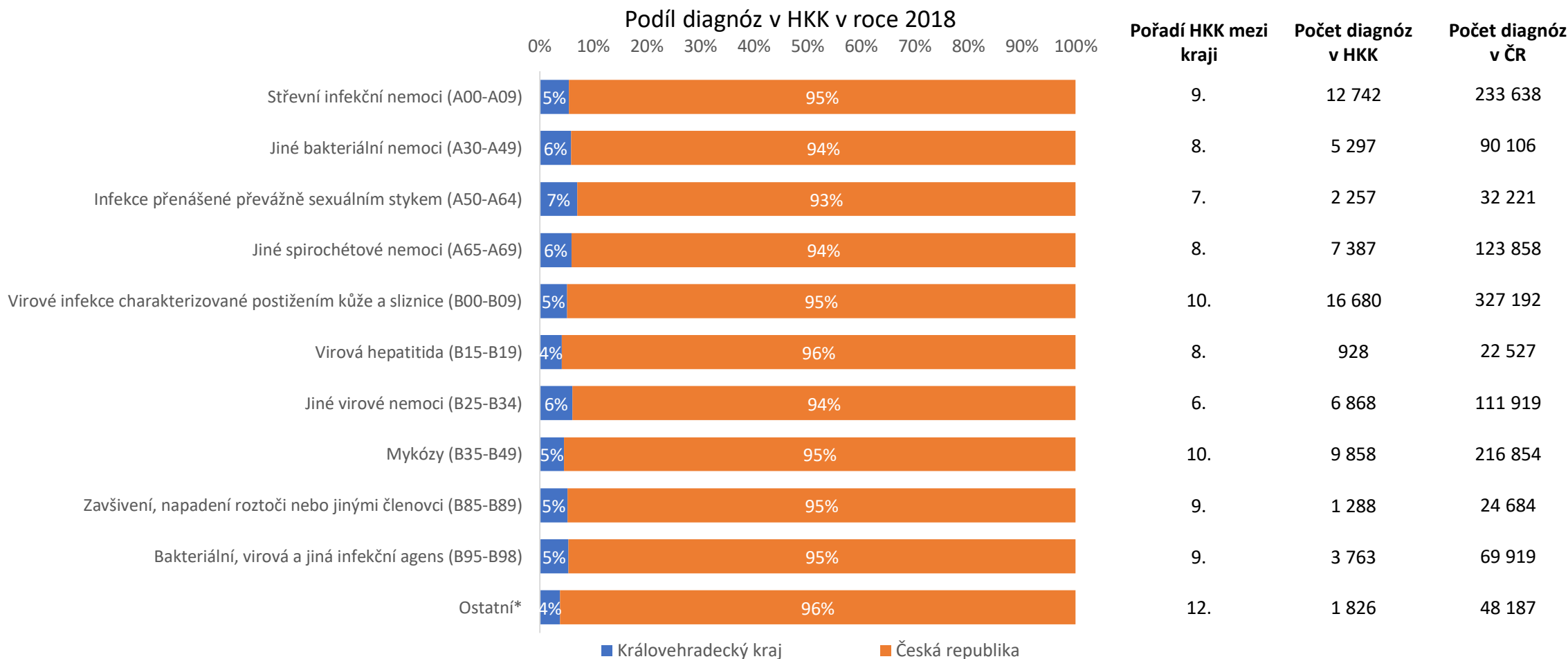
Počet ostatních infekčních onemocnění mimo akutní respirační v krajích v přepočtu na 1 000 obyvatel daného kraje je značně nehomogenní, v roce 2018 od 94 do 120 nemocných na 1 000 obyvatel.

- Česká republika
- Královéhradecký kraj
- Rozsah hodnot krajů

# Ostatní infekce

Zdroj: NRHZS

Onemocnění identifikováno pomocí diagnózy A00-B99, zahrnuje ambulantní i hospitalizační případy. Jeden pacient se může vyskytovat ve více kategoriích.



\* Kategorie ostatní zahrnuje diagnózy, které v ČR nedosáhnou v roce 2018 10tis. záznamů: Tuberkulóza (A15-A19), Některé bakteriální zoonózy (A20-A28), Jiné nemoci způsobené chlamydiemi (A70-A74), Rickettsií (A75-A79), Virové infekce centrální nervové soustavy (A80-A89), Virové horečky a virové hemoragické horečky přenášené členovci (A90-A99), Onemocnění virem lidské imunodeficiencie [HIV] (B20-B24), Protozoární nemoci (B50-B64), Helmintózy - hlístové nemoci (B65-B83), Následky infekčních a parazitárních nemocí (B90-B94), Jiné infekční nemoci (B99)

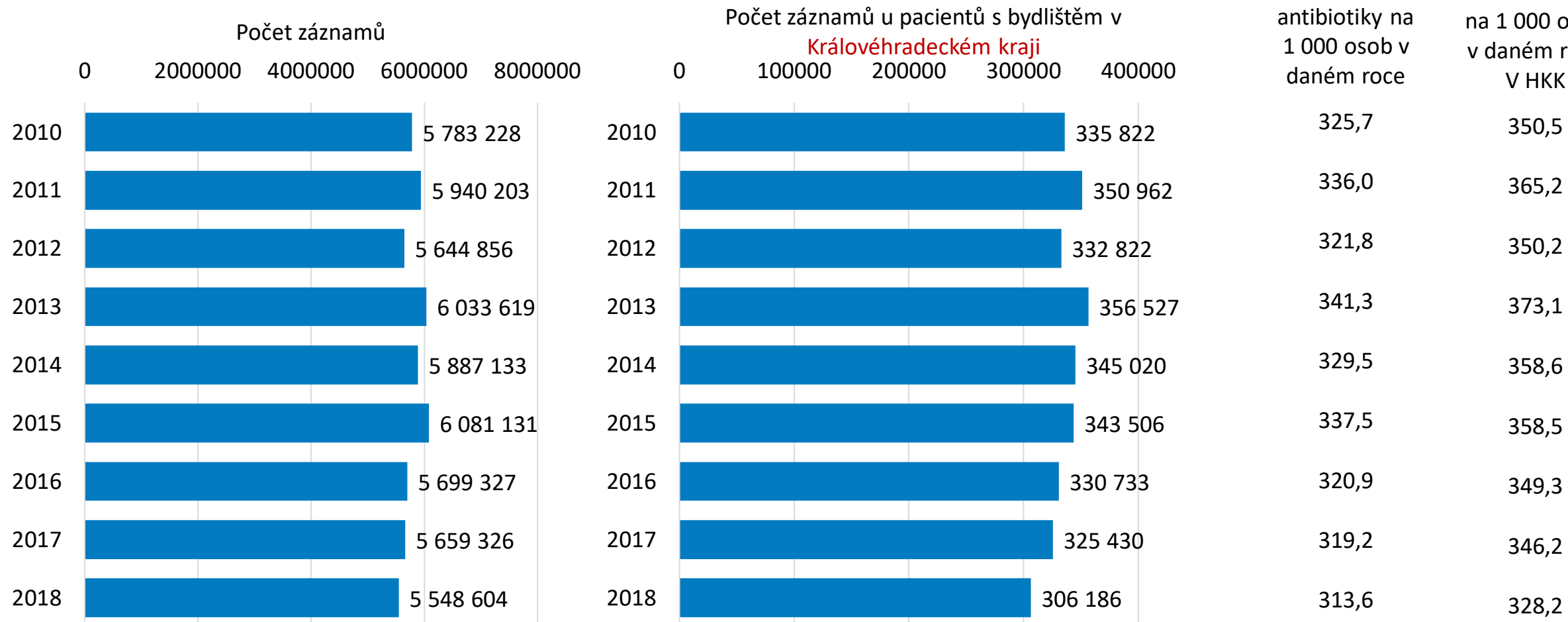
# Počet záznamů antibiotické léčby

Zdroj: NRHZS

Antibiotická léčba identifikována pomocí ATC kódu J01.



Počet osob s předepsanými antibiotiky na 1 000 osob v daném roce V HKK



V počtu záznamů antibiotické léčby není zřetelný žádný časový trend. Z hlediska objemu, kdy přibližně třetina obyvatel má každoročně předepsána antibiotika, je zde výrazný prostor pro racionalizaci antibiotické léčby pouze pro nezbytné případy.



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva  
- Orální zdraví**



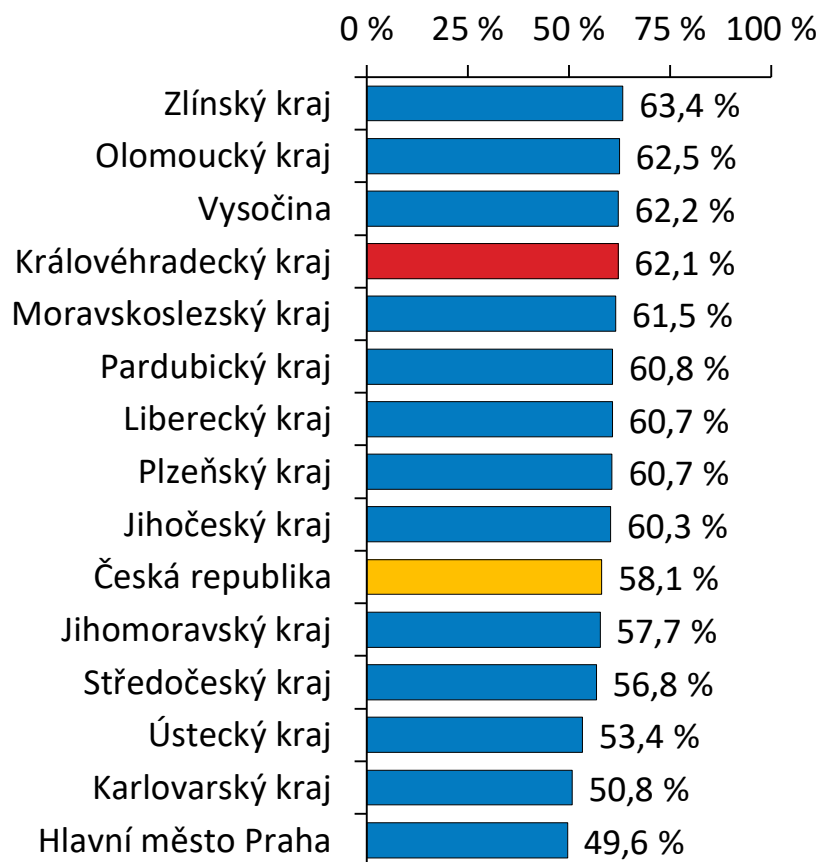
# Orální zdraví – preventivní prohlídky



Zdroj: NRHZS 2010–2018

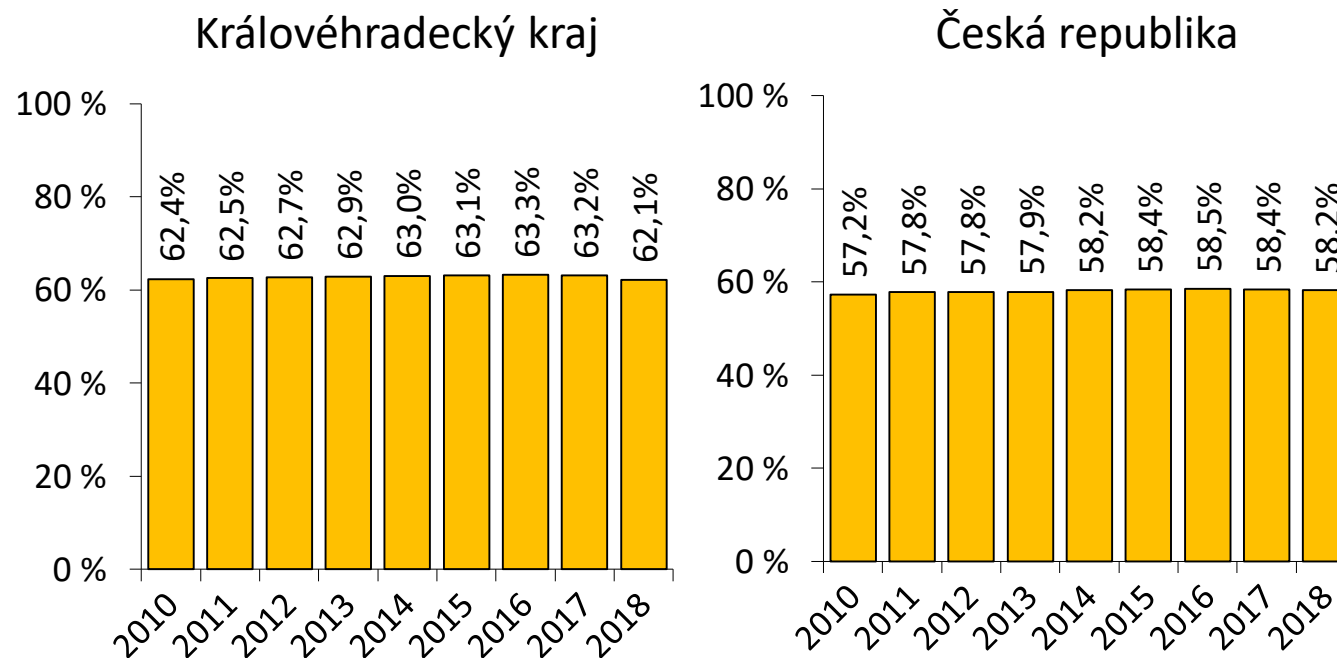
Definice: Osoby s vykázaným výkonem 00900, 00901 nebo 00946 u odbornosti 014 = praktické zubní lékařství.

## Podíl obyvatel jednotlivých krajů s preventivní zubní prohlídkou u stomatologa v roce 2018:



Podíl osob s alespoň 1 preventivní zubní prohlídkou u stomatologa v daném roce se v ČR stabilně drží na hodnotě 58 %. Podíl osob navštěvujících stomatologa se mezi jednotlivými regiony výrazně liší. V okresech Jablonec nad Nisou, Chomutov, Cheb a v Hl. m. Praha je četnost preventivních návštěv pod 50 %, naopak nejvyšší návštěvnost je v okresech Semily (86 %) a Rychnov nad Kněžnou (71 %).

## Podíl osob v populaci ČR, které absolvovaly preventivní zubní prohlídku u stomatologa v daném roce:

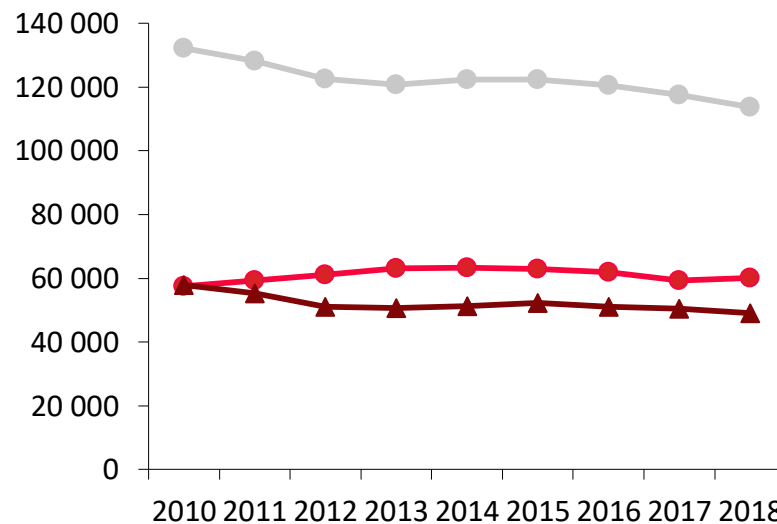
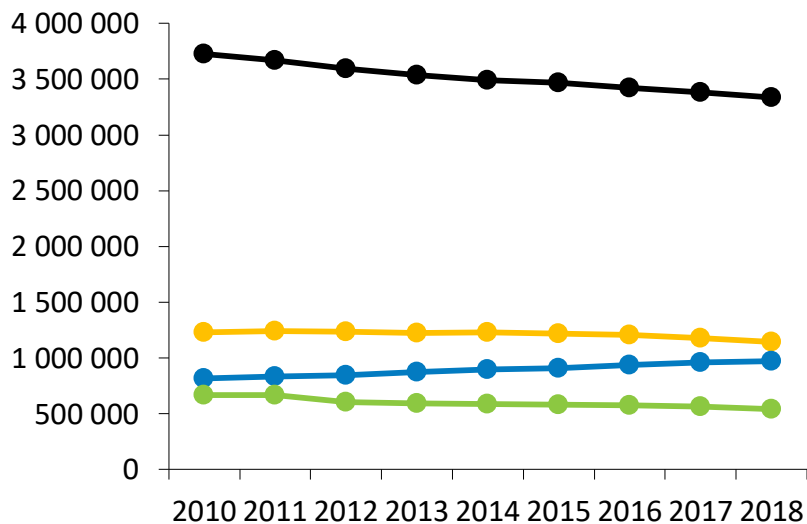


# Orální zdraví – onemocnění chrupu



Zdroj: NRHZZ 2010–2018

Počet osob s vykázanou diagnózou v daném roce v ČR:

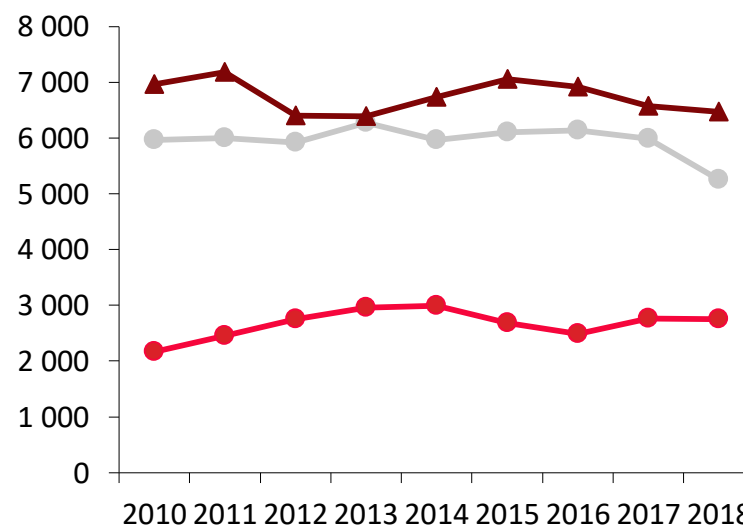
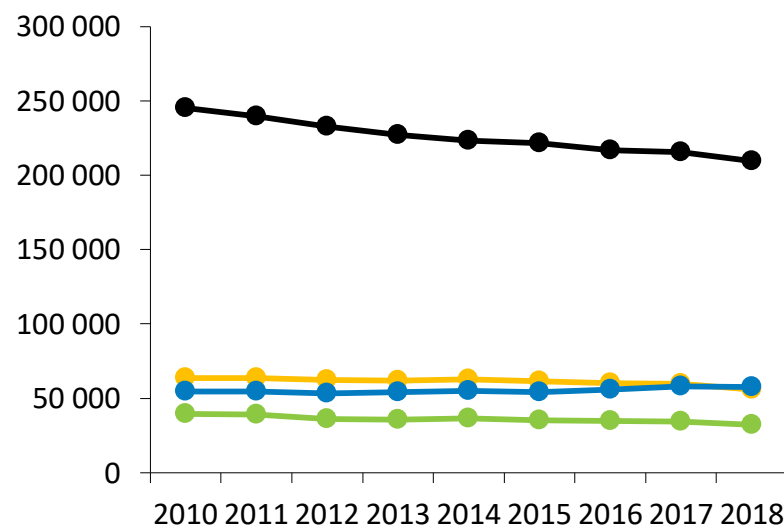


- K02 Zubní kaz
- K04 Nemoci zubní dřeně a periapikálních tkání
- K05 Zánět dásně a periodontální nemoci
- K08 Jiná onemocnění zubů a podpurných tkání
- K00 Poruchy vývoje a erupce zubů
- K01 Zaklíněné a zadržené zuby
- K03 Jiné nemoci tvrdých zubních tkání

Nejčastějším onemocněním chrupu je zubní kaz vyskytující se u 3,5 miliónu obyvatel ČR ročně (průměrný meziroční pokles o 1,4 %), v rámci obyvatel Královéhradeckého kraje je zubní kaz ročně zachycen u cca 210 tisíc obyvatel. Počet osob s evidovaným zubním kazem se napříč regiony výrazně liší, nicméně existuje silná pozitivní korelace mezi počtem osob docházejících na preventivní zubní prohlídku a počtem osob se zubním kazem v daném kraji/okrese, tj. čím více zubních prohlídek, tím více odhalených zubních kazů.

Více než 50 tisíc případů ročně v Královéhradeckém kraji dosahují také diagnózy jako onemocnění zubní dřeně, zánět dásně a periodontitida.

Počet osob s vykázanou diagnózou v daném roce s bydlištěm v Královéhradeckém kraji:



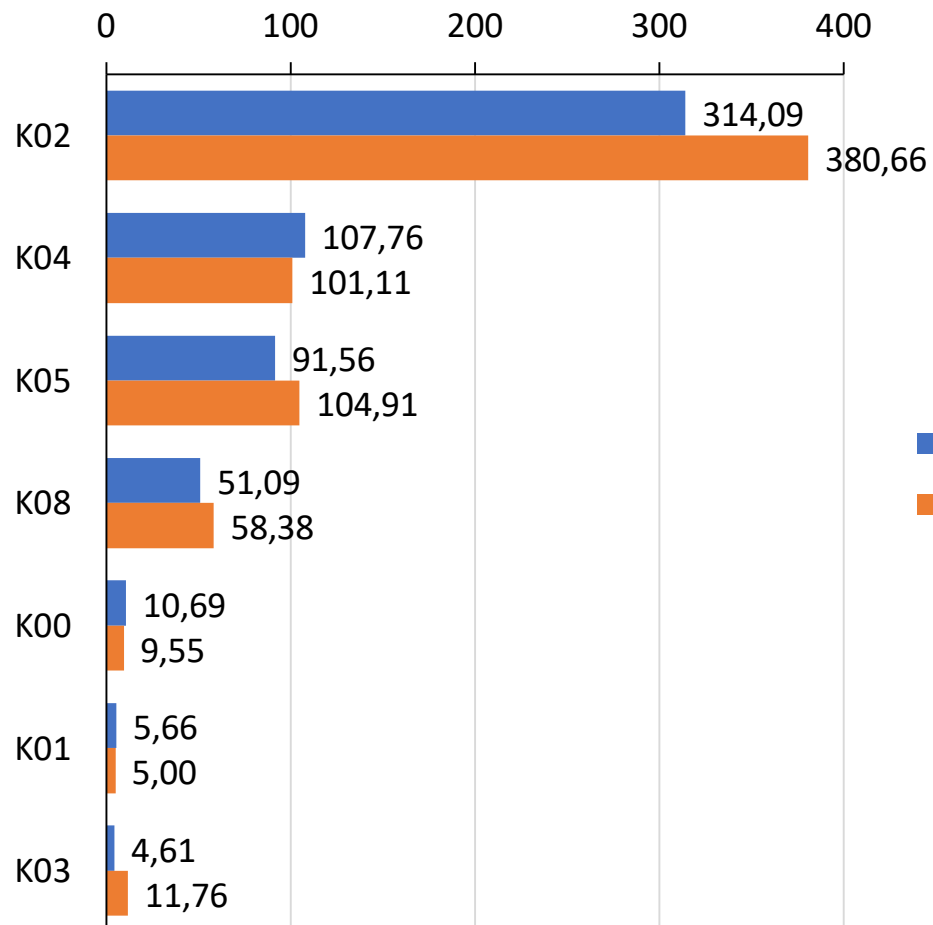


# Orální zdraví – onemocnění chrupu



Zdroj: NRHZS 2018

Počet osob s vykázanou diagnózou v roce 2018  
v přepočtu na 1 000 obyvatel



Při srovnání výsledků Královéhradeckého kraje s Českou republikou v přepočtu na tisíc obyvatel v roce 2018 jsou pozorovatelné rozdíly ve výskytu vybraných diagnóz.

Ve srovnání s ČR je výskyt diagnózy K02 (zubní kaz) v Královéhradeckém kraji o 21 % vyšší, což může být ale pouze důsledkem nadprůměrného počtu osob navštěvujících zubního lékaře za účelem preventivní prohlídky.

- Česká republika
- Královéhradecký kraj

- K02 Zubní kaz
- K04 Nemoci zubní dřeně a periapikálních tkání
- K05 Zánět dásně a periodontální nemoci
- K08 Jiná onemocnění zubů a podpůrných tkání
- K00 Poruchy vývoje a erupce zubů
- K01 Zaklíněné a zadržené zuby
- K03 Jiné nemoci tvrdých zubních tkání



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva  
- Smyslové a tělesné postižení**

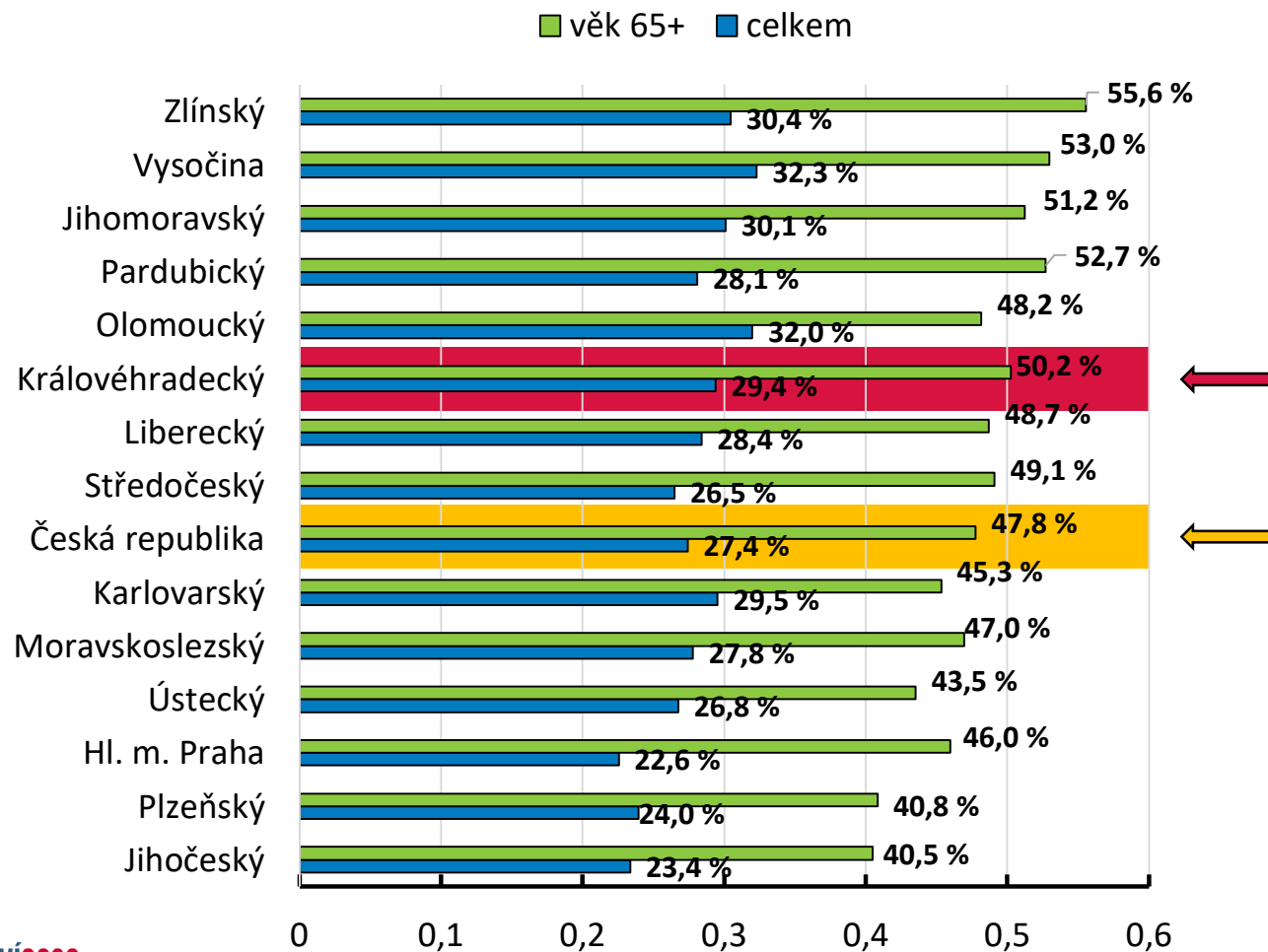


# Dlouhodobé omezení v činnostech

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017



Podíl osob s dlouhodobým omezením běžných aktivit ze zdravotních důvodů

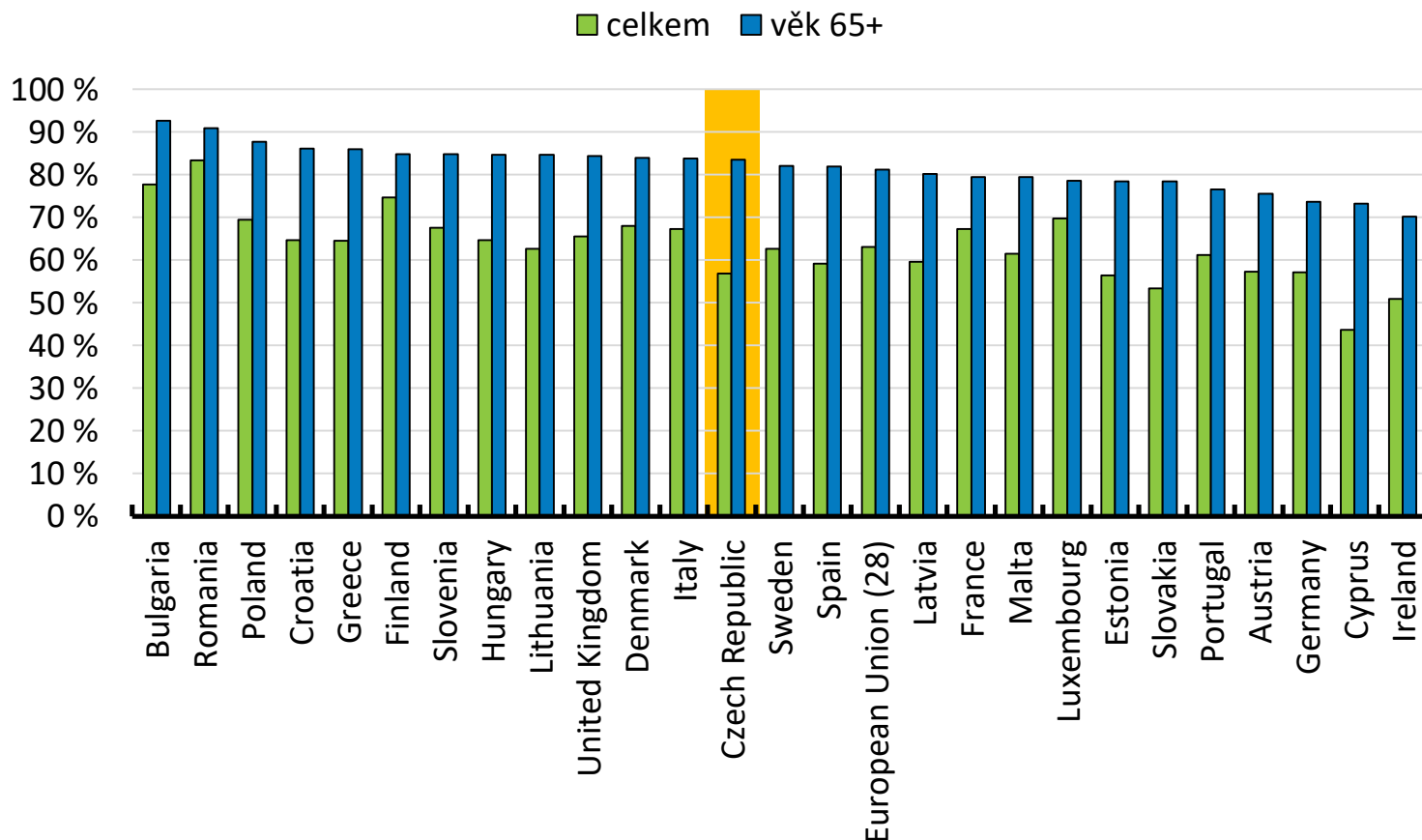


Podíl osob, které ve výběrových šetřeních uvádějí, že jsou dlouhodobě zdravotně omezeny v běžných aktivitách je v ČR vysoký, v přepočtu na celou populaci až 27 %. Tato konstatování očekávatelně narůstají s věkem, u populace osob starších než 65 let takováto omezení hlásí téměř 48 % osob.

# Potíže se smyslovou či pohybovou aktivitou – mezinárodní srovnání

Zdroj: EHIS 2014

Podíl osob, které uvedly potíže s nějakou smyslovou či pohybovou aktivitou (úroveň závažnosti: limitovaný)

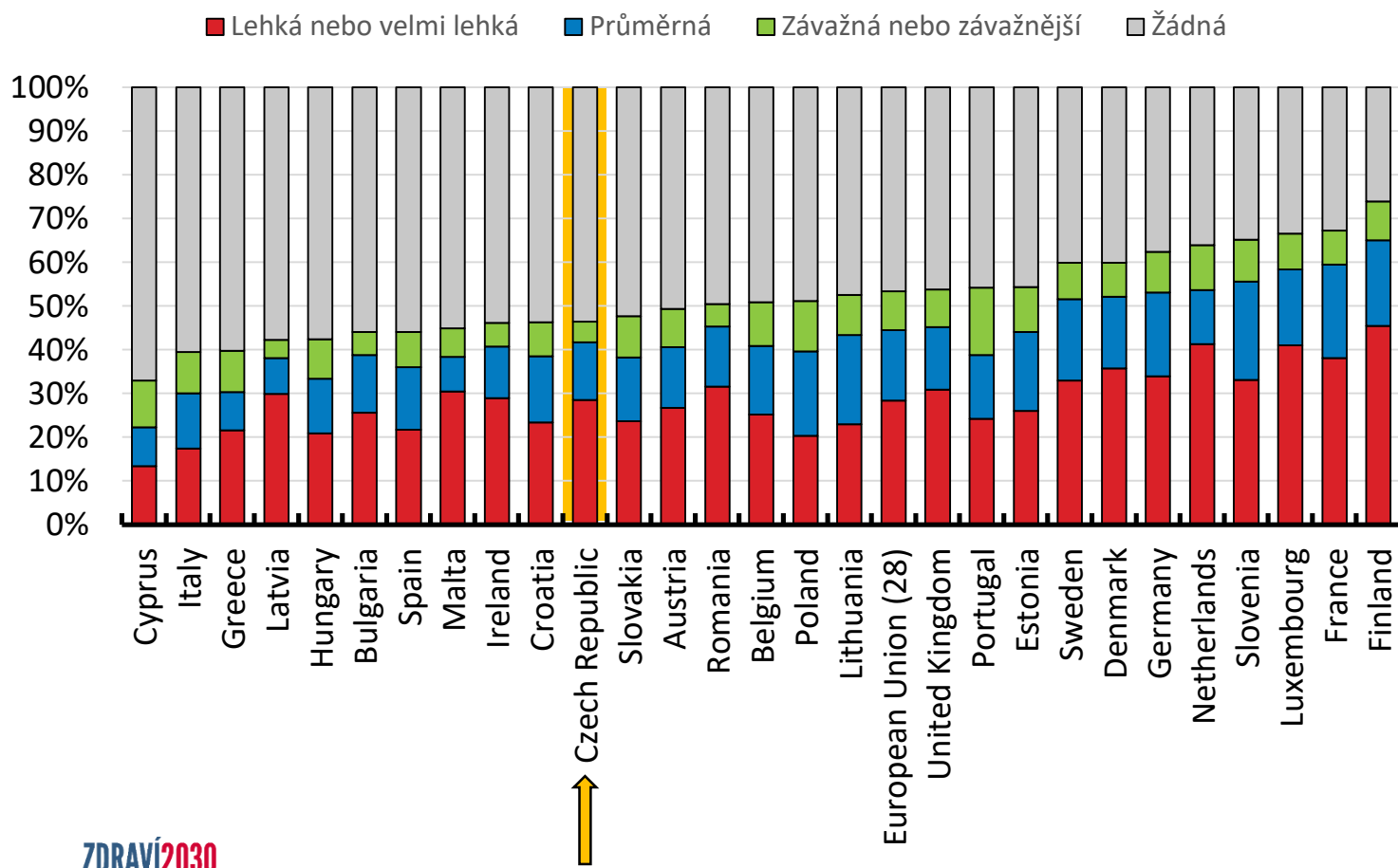


Potíže se smyslovou či pohybovou aktivitou ve věku 65 v ČR uvádí více než 80 % osob, v přepočtu na celkovou populaci jde o 57 % (data z výběrových šetření). V mezinárodním srovnání jde o průměr typický pro země EU.

# Bolesti v posledních 4 týdnech

Zdroj: EHIS 2014

Podíl osob, které uvedly bolesti  
v posledních 4 týdnech



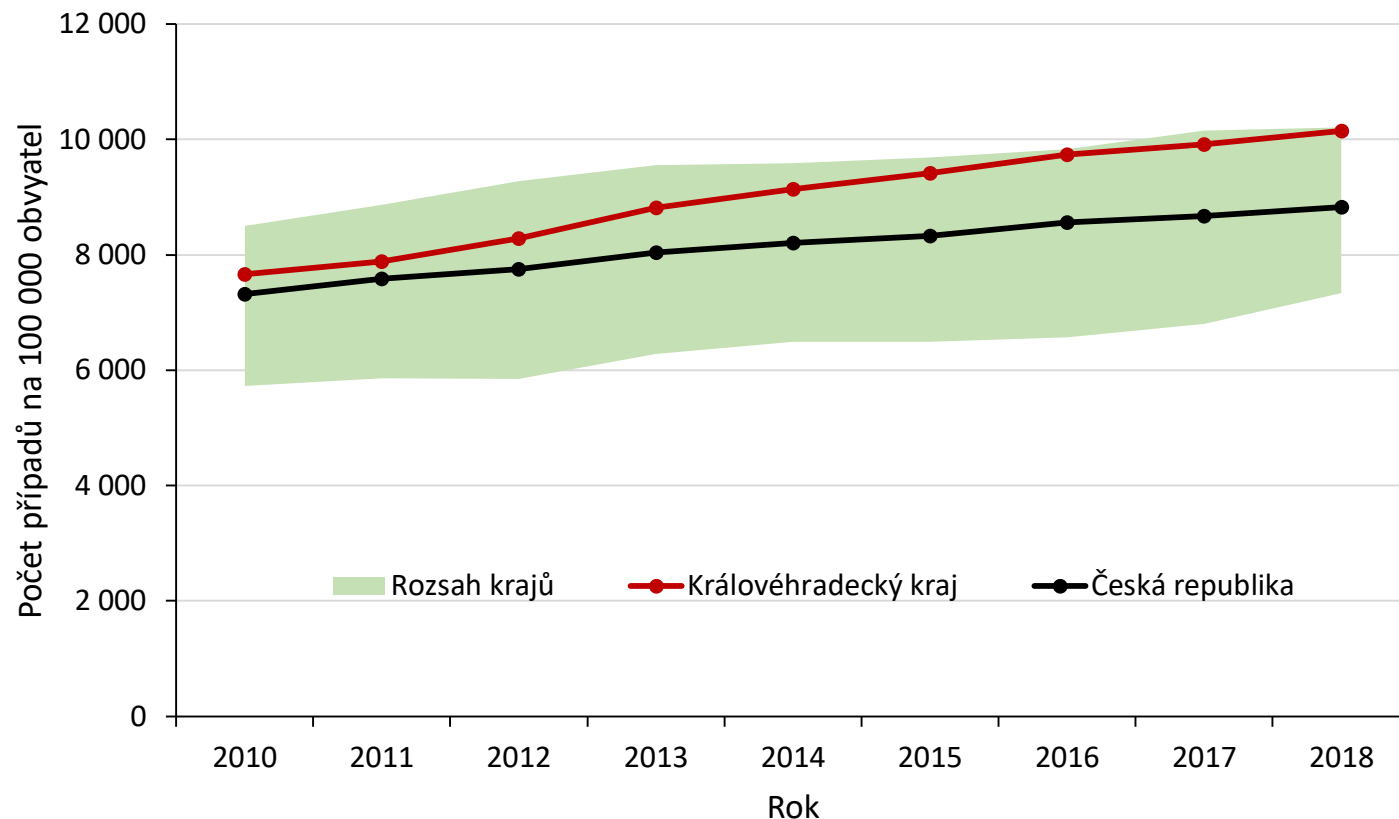
Podíl osob, které uvádějí bolest v posledních čtyřech týdnech, je v celé České republice cca 45 %. V mezinárodním srovnání jde spíše o podprůměrný podíl.

# Postižení zraku



Zdroj: NRHZZ 2010–2018;

*Definice: Katarakta H25–H28, odchlípení sítnice H33, makulární degenerace H353, diabetická retinopatie H360, glaukom H40–H42, poruchy vidění a slepota (H53–H54).*



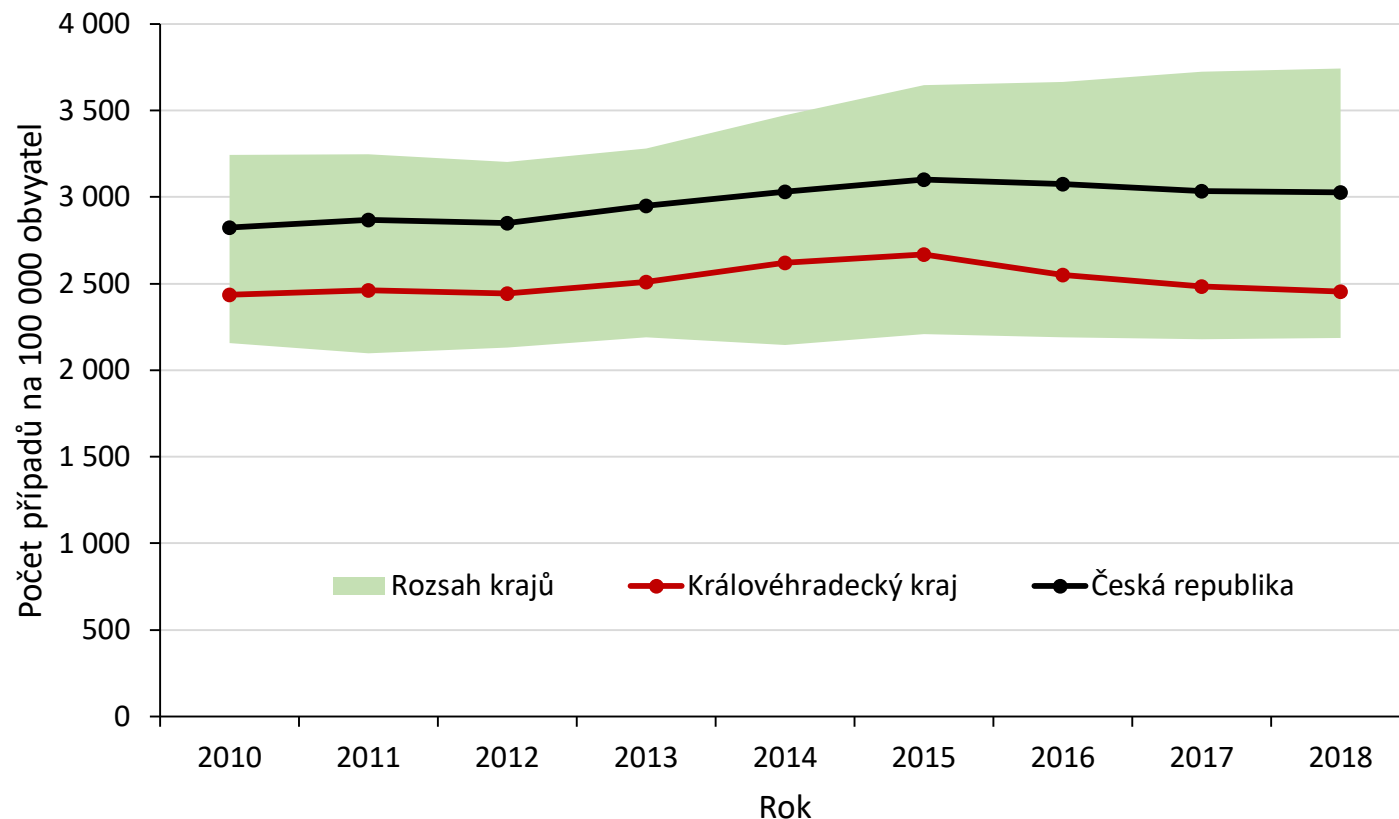
Závažná postižení zraku mají u české populace v čase stoupající tendenci s četností téměř 9 000 případů na 100 000 obyvatel v roce 2018 a značnou regionální variabilitou.

# Postižení sluchu



Zdroj: NRHZS 2010–2018;

*Definice: Výkon 71571 kochleární implantace, výkon 71583 zavedení titanového šroubu pro BAHA sluchadla, diagnóza H90 převodní a percepční ztráta sluchu, diagnóza H91 jiná ztráta sluchu, doklad pro sluchadlo.*



Závažná postižení sluchu mají u české populace v čase stoupající tendenci s četností přes 3 000 případů na 100 000 obyvatel v roce 2018 a značnou regionální variabilitou.



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

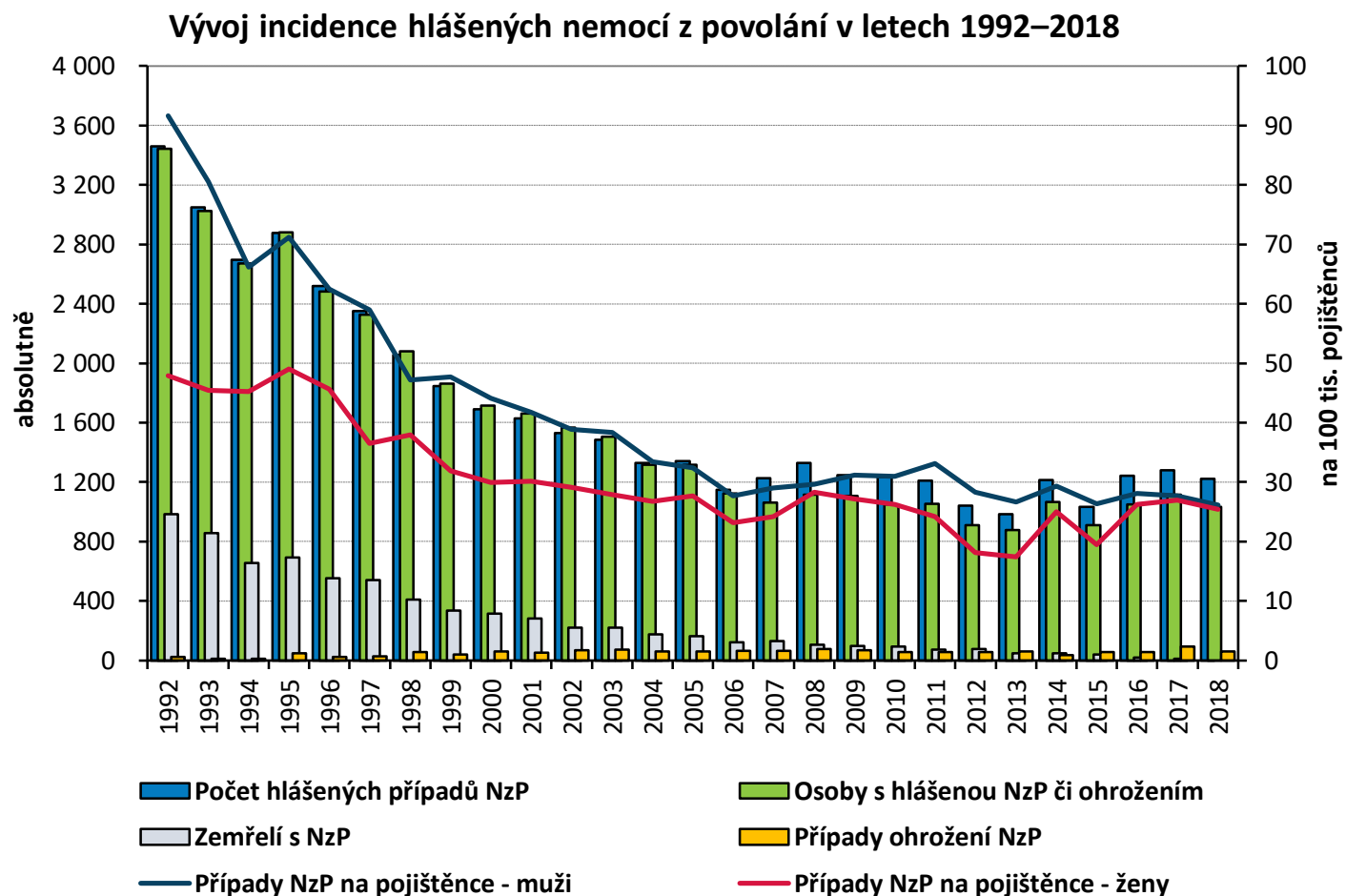
**Zdravotní stav obyvatelstva  
- Nemoci z povolání**





# Nemoci z povolání v ČR: vývoj incidence v čase

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání



Pokles výskytu nových případů nemocí z povolání (NzP) se od roku 2006 zastavil na úrovni **1 až 1,3 tisíce nových případů ročně**.

Rozdíl v incidenci NzP mezi pohlavími se od roku 2016 téměř eliminoval. V roce 2018 připadalo na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob **25,5 hlášených NzP u žen** oproti **26,2 NzP u mužů**.

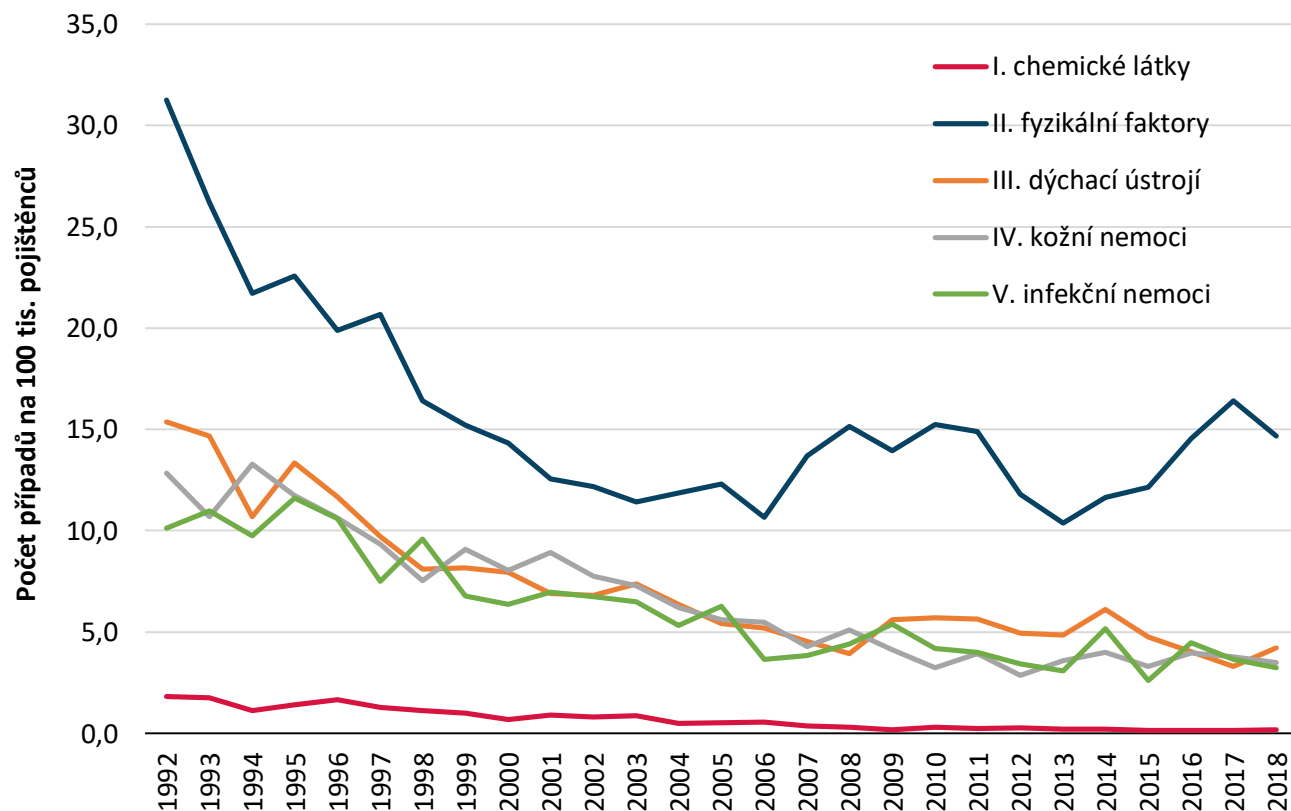
Zvýšil se výskyt více hlášených případů NzP připadajících na jednu osobu. **Na 100 osob připadalo průměrně 124 hlášených nemocí z povolání** v roce 2018.

Celkový počet hlášených NzP a ohrožení NzP **od roku 1992 se týká 42 tisíc osob**. Z toho **7,2 tisíc osob zemřelo** bez ohledu na příčinu a **922 případů bylo odhlášeno**. **Ke konci roku 2018** bylo v produktivním věku s dříve hlášenou NzP či ohrožením NzP **25 tisíc žijících osob**.

# Nemoci z povolání v ČR: vývoj v čase dle kapitol seznamu NzP

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Vývoj incidence NzP dle kapitol seznamu nemocí z povolání  
v letech 1992–2018



Onemocnění, která mohou být uznána jako nemoci z povolání, jsou **taxativně vymezena Nařízením vlády č. 290/1995 Sb.**, kterým se stanoví seznam NzP ve znění pozdějších předpisů. Legislativní úpravy seznamu nemocí z povolání tak mohou mít zásadní vliv na vývoj incidence a mezinárodní srovnatelnost statistiky NzP, např. zvažované zahrnutí NzP páteře. Další zásadní vliv na výskyt NzP mají změny struktury zaměstnanosti v souvislosti s vývojem ekonomiky.

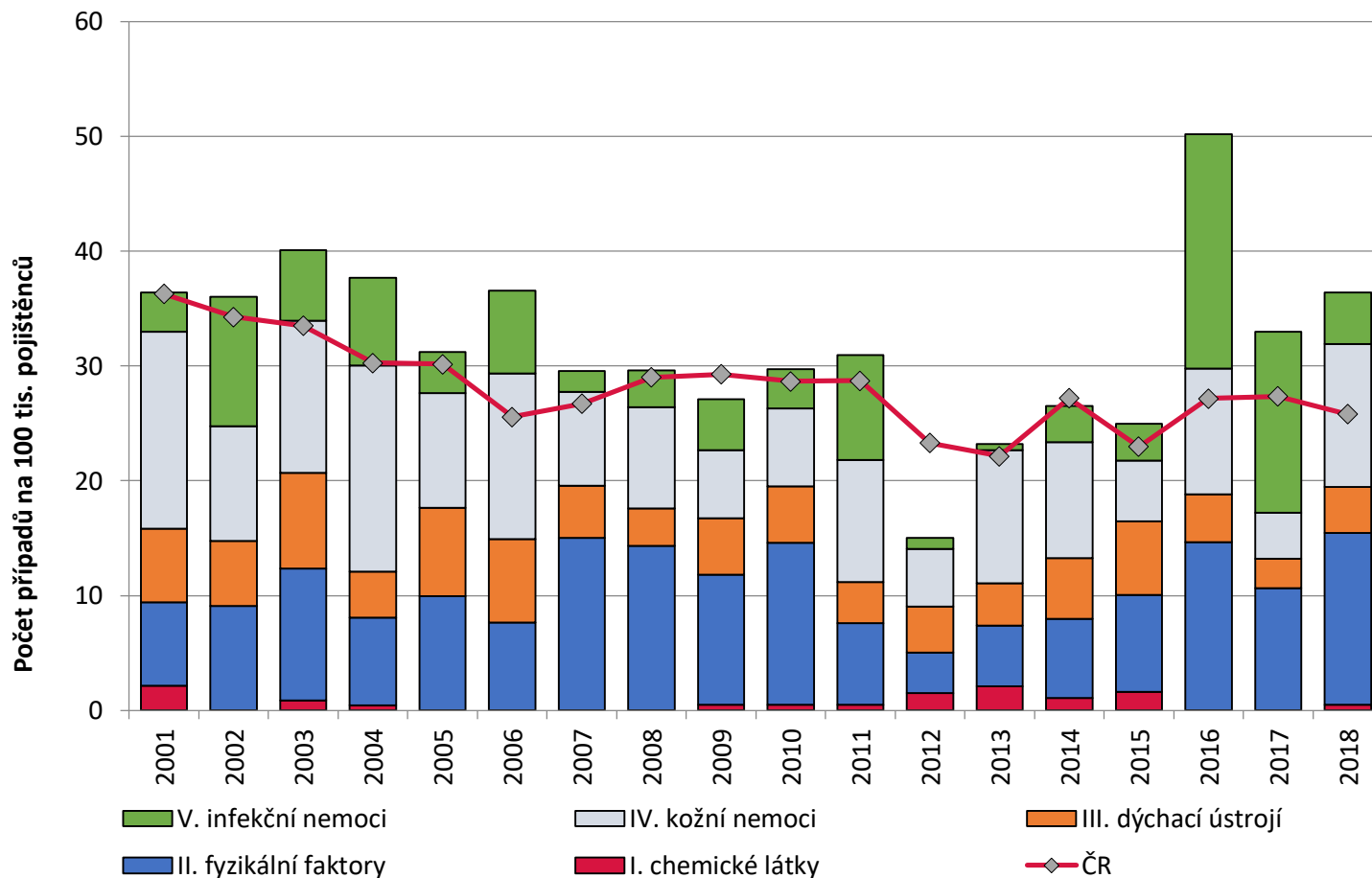
Seznam NzP obsahuje 6 kapitol – skupin nemocí. **Nejčastější jsou NzP způsobené fyzikálními faktory, které tvořily 57% NzP v roce 2018.** Na rozdíl od ostatních skupin NzP byl u nich v letech 2013-2017 zaznamenán **výrazný nárůst z 10,4 na 16,4 hlášení na 100 tis. nem. pojištěných osob.** VI. kapitola Seznamu NzP obsahuje ostatní vybrané faktory a není pro marginální význam uvedena.

# Nemoci z povolání v ČR a Královéhradeckém kraji: vývoj v čase dle kapitol seznamu NzP



Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Incidence NzP dle kapitol seznamu nemocí z povolání v Královéhradeckém kraji ve srovnání s ČR celkem v letech 2001–2018



Uvedený graf porovnává linii vývoje počtu hlášených nemocí z povolání v přepočtu na 100 tisíc nemocensky pojištěných osoby v celé ČR oproti incidenci NzP v Královéhradeckém kraji ve sloupcích. Uváděny jsou pouze uznané NzP bez ohrožení.

**V letech 2016-2018 je celková incidence v Královéhradeckém kraji výrazně nadprůměrná, a to o 48%, tj. 39,7 hlášených NzP na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob v Královéhradeckém kraji oproti 26,8 případům na pojištěnce v ČR.**

Počty NzP v Královéhradeckém kraji zahrnují pouze případy vzniklé v důsledku zde vykonávané práce bez ohledu na místo bydliště.

Na nárůstu NzP v Královéhradeckém kraji se v posledních třech letech nejvíce podílely Infekční nemoci a NzP způsobené fyzikálními faktory.

# Nemoci z povolání dle příčin a pohlaví v ČR a Královéhradeckém kraji

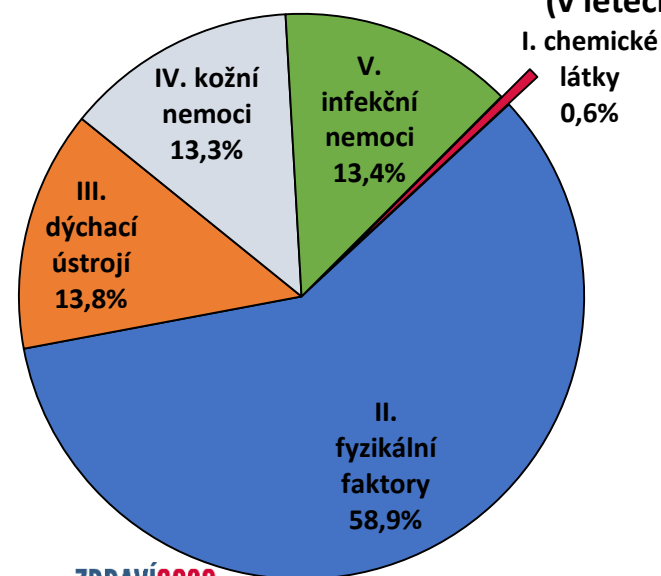
Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

## Incidence NzP dle příčin a pohlaví v ČR a Královéhradeckém kraji (průměr let 2016 až 2018)

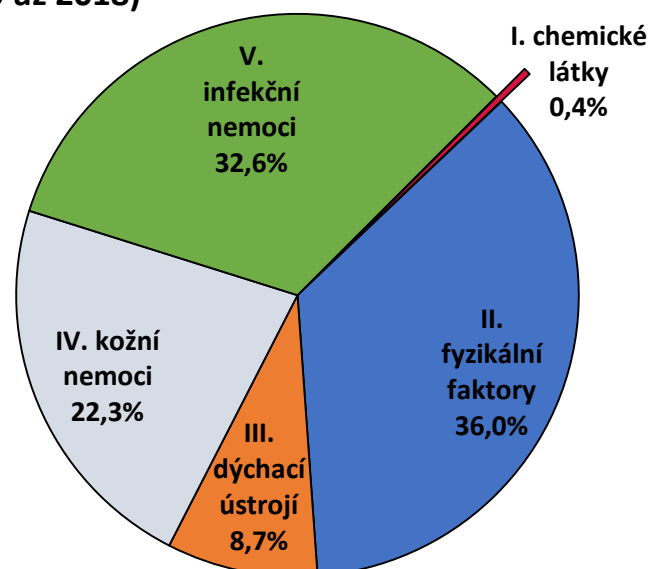
Příčiny NzP	NzP na 100 tis. pojištěnců v ČR			NzP na 100 tis. pojištěnců v Královéhradeckém kraji		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
I. chemické látky	0,2	0,1	0,2	0,3	-	0,2
II. fyzikální faktory	17,4	15,8	16,6	10,0	20,0	14,8
III. dýchací ústrojí	5,7	2,1	3,9	4,9	2,1	3,6
IV. kožní nemoci	3,5	4,0	3,7	5,2	13,6	9,2
V. infekční nemoci	2,0	5,6	3,8	4,2	23,6	13,4
Případy celkem	28,8	27,7	28,3	24,6	59,3	41,1

Dlouhodobě nejčastější skupinou nemocí z povolání včetně ohrožení NzP jsou u obou pohlaví nemoci způsobené **fyzikálními faktory** (60 %) s incidencí **17 případů na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob ročně**. V Královéhradeckém kraji byla u tohoto druhu NzP **incidence** u mužů výrazně nižší, ale u **žen** naopak výrazně vyšší, a to až **dvojnásobná oproti mužům**, celkem zde tvořila 33% případů NzP oproti 13% v ČR.

Struktura příčin NzP v ČR



Struktura příčin NzP v Královéhradeckém kraji (v letech 2016 až 2018)



Druhou nejčastější skupinou NzP (14 %) v ČR s **5,7 případy na 100 tisíc mužů** jsou nemoci z povolání dýchacího ústrojí. V Královéhradeckém kraji tvoří tyto NzP s obdobnou incidencí pouze necelých 9% případů.

Druhou nejčastější příčinou NzP (13 %) jsou v ČR u žen s **5,6 případy na 100 tisíc žen infekční nemoci**. V Královéhradeckém kraji jsou tyto NzP s **23,6 případy na 100 tisíc žen nejčastější**.

Na čtvrtém místě s **3,7 případy na 100 tisíc pojištěnců** jsou **kožní nemoci z povolání**, které v Královéhradeckém kraji zahrnují přes **22% případů** s více než dvojnásobnou incidencí u žen.

# Nemoci z povolání dle ekonomické činnosti v ČR a Královéhradeckém kraji



Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

## Incidence NzP dle odvětví ekonomických činností v Královéhradeckém kraji (průměr let 2016 až 2018)

Kód odvětví	Název odvětví ekonomických činností	Případy NzP celkem		Podíl žen
		abs.	v %	
87	Pobytové služby sociální péče	15	19,0%	96%
86	Zdravotní péče	12	15,3%	84%
29	Výroba motorových vozidel (kromě motocyklů), přívěsů a návěsů	9	10,7%	73%
28	Výroba strojů a zařízení jinde nezařazených	8	9,9%	71%
25	Výroba kovových konstrukcí a kovodělných výrobků, kromě strojů a zařízení	6	7,4%	33%
<b>Všechna odvětví celkem</b>		<b>81</b>	<b>100%</b>	<b>69%</b>

Nejvíce nemocí z povolání či ohrožení NzP vzniká především z **dlouhodobého nadměrného jednostranného zatížení a z vibrací**. Tyto fyzikální faktory působí nejvíce **ve výrobě motorových vozidel, v kovovýrobě a při těžbě**.

**NzP dýchacího ústrojí vznikají nejčastěji při těžbě**. S útlumem ekonomické činnosti v této oblasti lze očekávat další pokles těchto nemocí.

## Incidence NzP dle odvětví ekonomických činností v ČR (průměr let 2016 až 2018)

Kód odvětví	Název odvětví ekonomických činností	Případy NzP celkem		Podíl žen
		abs.	v %	
29	Výroba motorových vozidel (kromě motocyklů), přívěsů a návěsů	186	14,2%	76%
05	Těžba a úprava černého a hnědého uhlí	123	9,3%	0%
25	Výroba kovových konstrukcí a kovodělných výrobků, kromě strojů a zařízení	119	9,0%	25%
86	Zdravotní péče	112	8,5%	87%
24	Výroba základních kovů, hutní zpracování kovů; slévárnictví	70	5,3%	9%
28	Výroba strojů a zařízení jinde nezařazené	59	4,5%	40%
10	Výroba potravinářských výrobků	56	4,2%	53%
87	Pobytové služby sociální péče	51	3,8%	93%
27	Výroba elektrických zařízení	47	3,6%	75%
22	Výroba pryžových a plastových výrobků	46	3,5%	73%
<b>Všechna odvětví celkem</b>		<b>1316</b>	<b>100%</b>	<b>48%</b>

**Infekční NzP** jsou převážně krátkodobého charakteru a k nákaze nejčastěji dochází **při práci v odvětví zdravotní a sociální péče**.

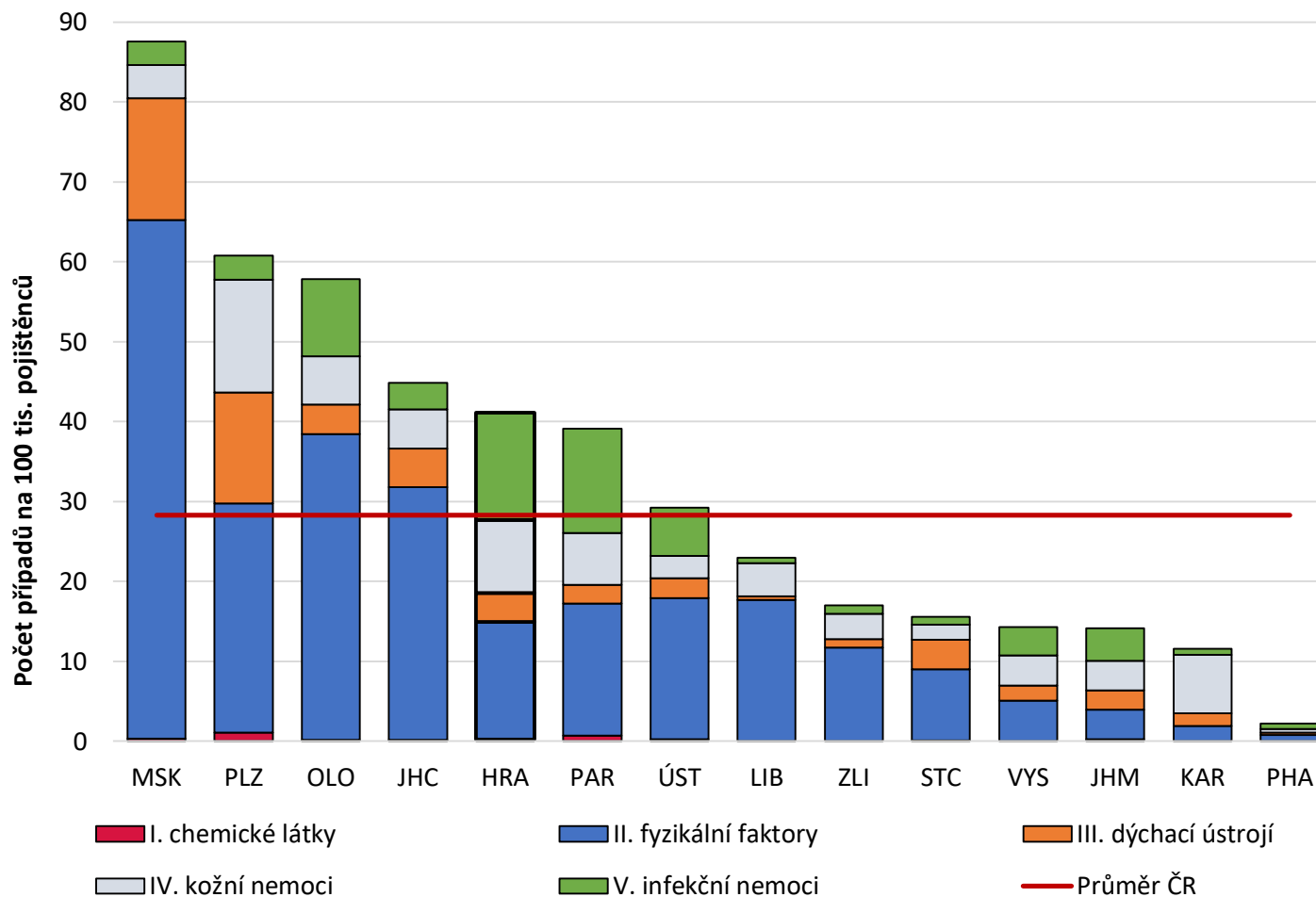
**V Královéhradeckém kraji** za poslední tři roky nejvíce převažují s **34%** nemoci z povolání vzniklé v **odvětvích sociální a zdravotní péče** s 89% převahou NzP u žen. Dalších **21%** případů se týkalo **výroby motorových vozidel, strojů a zařízení**, kde naopak převažují ze 72% profesionální onemocnění u mužů.

# Nemoci z povolání v ČR: srovnání krajů



Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Incidence NzP dle kapitol seznamu nemocí z povolání v krajích ČR  
průměr let 2016 až 2018



V souvislosti se strukturou zaměstnanosti vznikají dlouhodobě nemoci z povolání vč. ohrožení nejčastěji v Moravskoslezském kraji s 88 případy na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob. Dominují zde fyzikální faktory a NzP dýchacího ústrojí.

Druhou nejvyšší incidencí NzP se vyznačuje s 61 případy na 100 tis. pojištěnců Plzeňský kraj, kde nejvíce mezi kraji dominují kožní nemoci z povolání.

Nejvyšším výskytem infekčních NzP v přepočtu na pojištěnce se vyznačuje Královéhradecký (13,4) a Pardubický (13,0) kraj.

**Celkově se Královéhradecký kraj s incidencí 41 případů na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob umístil na 5 místě.**

Nejmenší výskyt případů vč. ohrožení NzP vychází s 2,2 případy na 100 tis. pojištěnců díky struktuře zaměstnanosti u pracujících v Hl. m. Praze.



# „ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

## Zdravotní stav obyvatelstva - Pracovní neschopnost



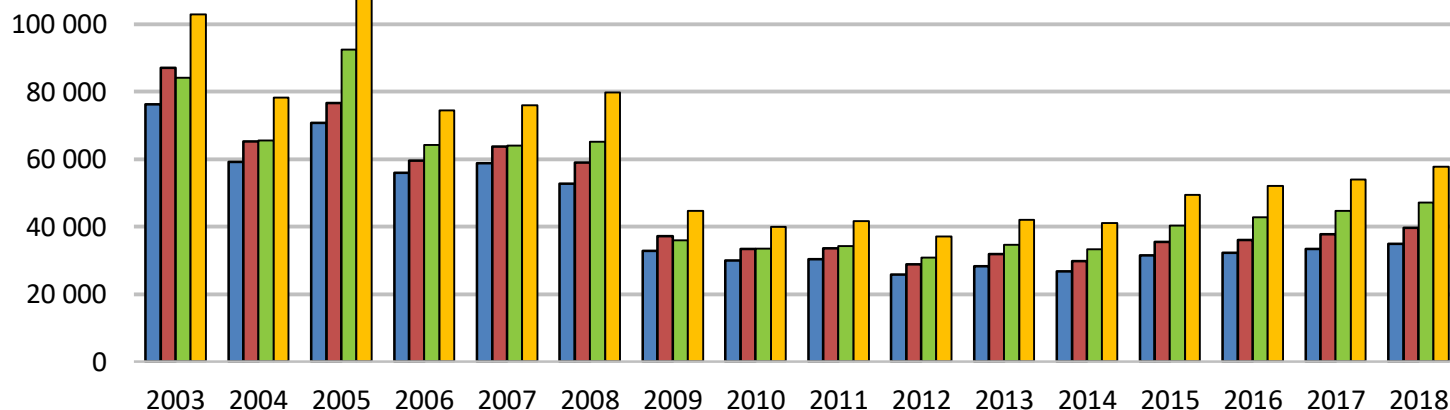
# Pracovní neschopnost (PN) 2018



Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost

Vývoj počtu ukončených případů PN na 100 000 nemocensky pojištěných osob

■ Muži ČR ■ Ženy ČR ■ Muži-HKK ■ Ženy-HKK

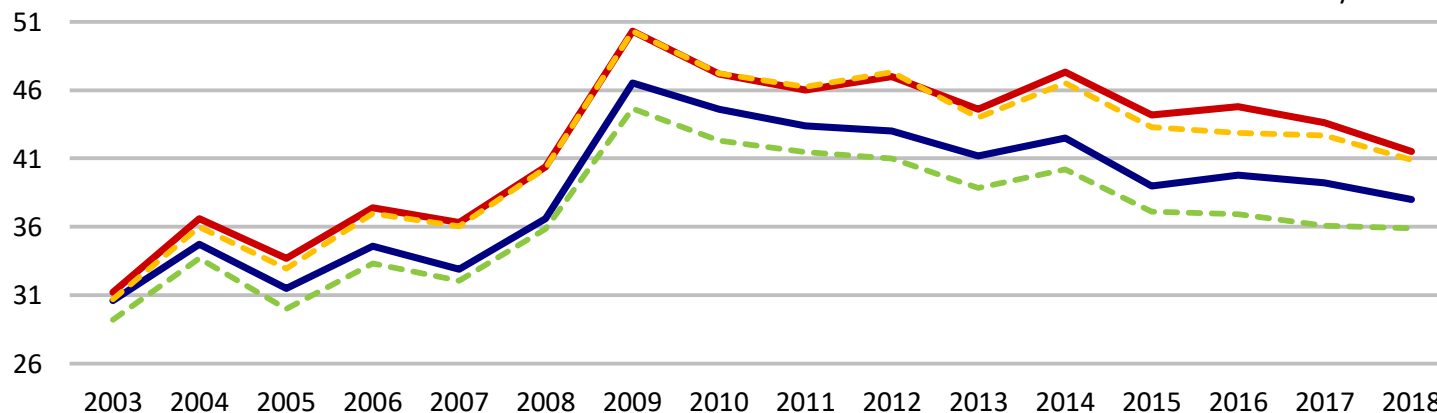


V roce 2018 bylo evidováno celkem 1 765 895 případů PN.

Od roku 2009 zaměstnavatel poskytuje zaměstnanci náhradu mzdy nebo platu podle zákoníku práce, a to za pracovní dny od 4. pracovního dne. To mělo za vliv významný pokles počtu případů PN a prodloužení průměrné délky jednoho případu. Tato právní úprava byla k 30. 6. 2019 zrušena a náhrada je opět vyplácena od prvního dne. To povede k opětovnému zvýšení počtu případů a zkrácení průměrné délky trvání – díky krátkodobým pracovním neschopnostem, zejména u nemocí dýchací soustavy a nemocí svalové a kosterní soustavy. Tato situace může vést k prodloužení čekací doby v ordinacích praktických lékařů, případně ke zvýšení spotřeby léčiv.

Vývoj průměrné délky jednoho případu PN

— Muži ČR — Ženy ČR  
- - - Muži-HKK - - - Ženy-HKK



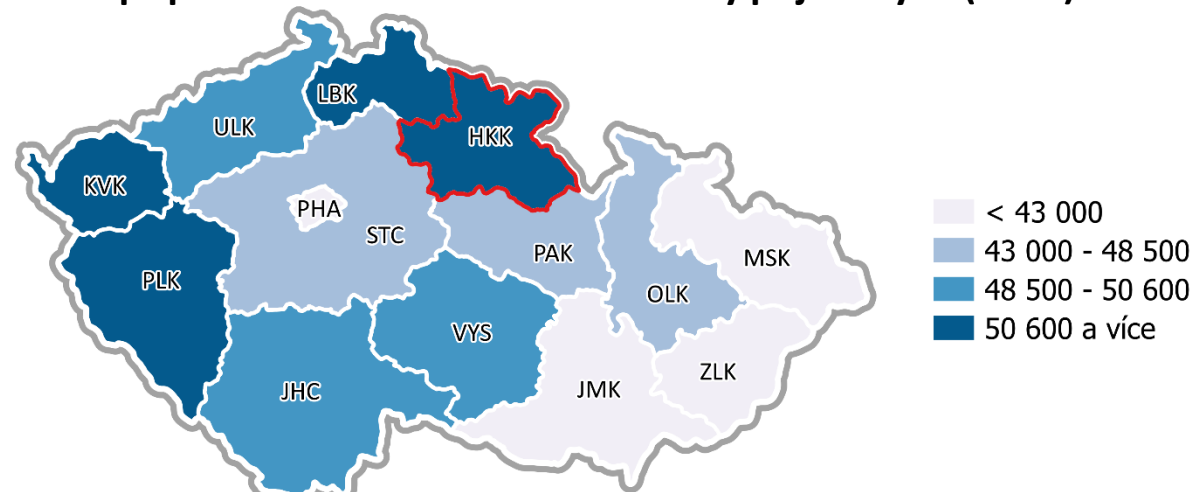


# Pracovní neschopnost (PN) v krajích



Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost

## Počet případů PN na 100 tis. nemocensky pojištěných (2018)



## Průměrné trvání jednoho případu PN ve dnech (2018)



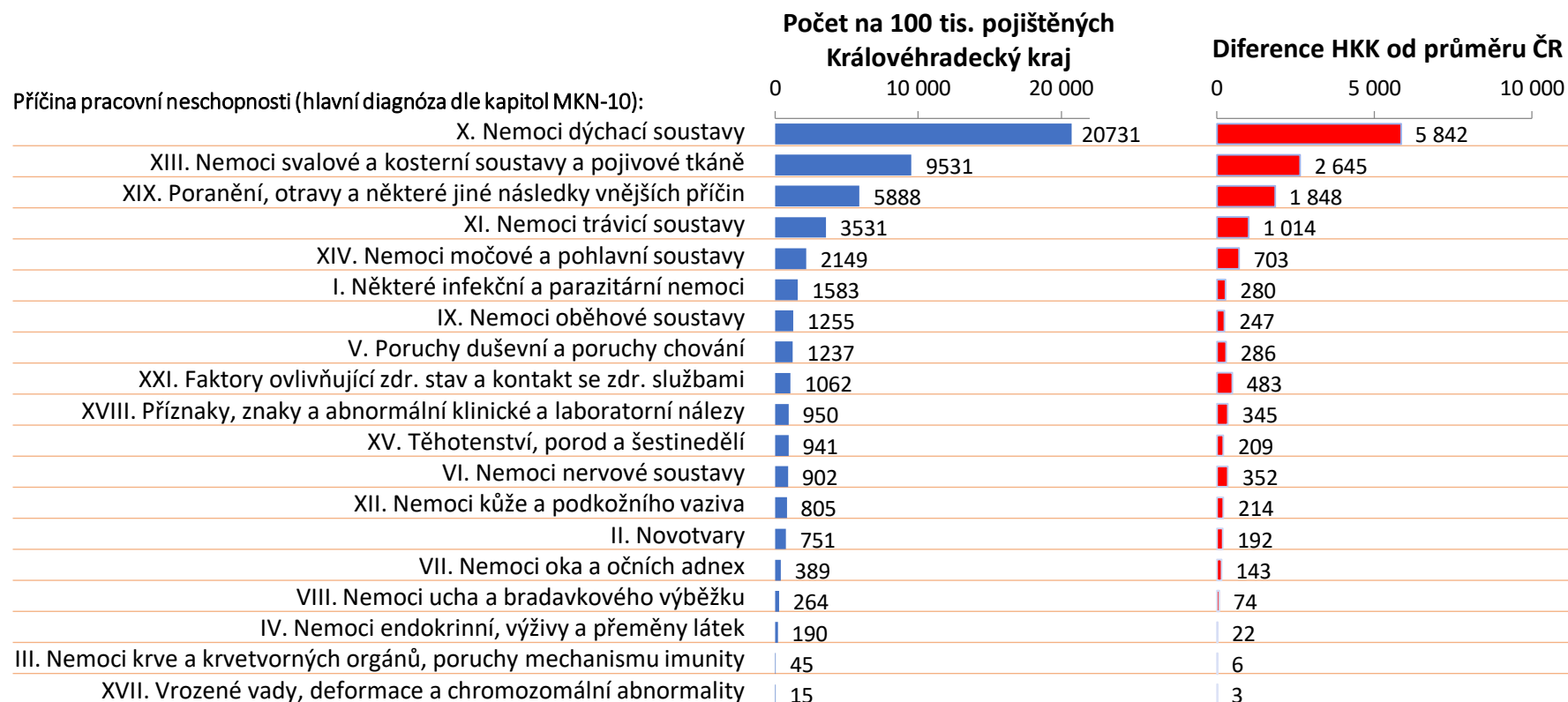
Regionální stratifikace základních ukazatelů pracovní neschopnosti má výrazný západovýchodní gradient, z něhož vystupuje pouze Praha a částečně také Středočeský kraj. V případě Prahy je nízké množství případů PN na 100 tis. nemocensky pojištěných dán také jejich vysokým počtem (udávání jsou podle sídla zaměstnavatele).

Co se týče průměrné délky trvání PN, nelze říci, že by v krajích s nejvyšší délkou byla příčinou některá konkrétní ze skupin nemocí. Nadprůměrné hodnoty se vyskytují ve všech kapitolách MKN-10. Příčiny je nutné hledat jinde, vliv může mít věková struktura obyvatelstva nebo také například zaměstnanost.

# Pracovní neschopnost v HKK



Zdroj: Národní registr nemocí z povolání



■ Nižší výskyt než je průměr ČR  
■ Vyšší výskyt než je průměr ČR

U obyvatel HKK je vyšší míra pracovní neschopnosti než v ČR. V roce 2018 připadalo na 100 000 nemocensky pojištěných 52 219 případů PN, přičemž republikový průměr je 37 312 případů na 100 000 nemocensky pojištěných. Pro všechny skupiny onemocnění je v HKK četnost případů PN nadprůměrná ve srovnání s celorepublikovým průměrem.

**Celkový počet případů PN na 100 000 pojištěných:**

HKK	52 219
ČR	37 312
Diference	+ 14 907

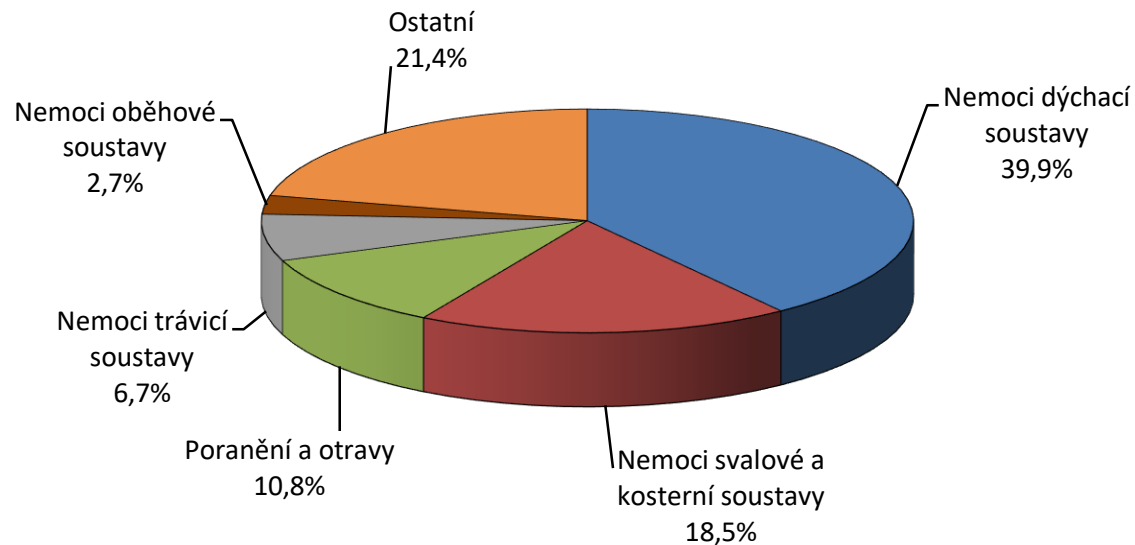
# Pracovní neschopnost (PN) – příčiny



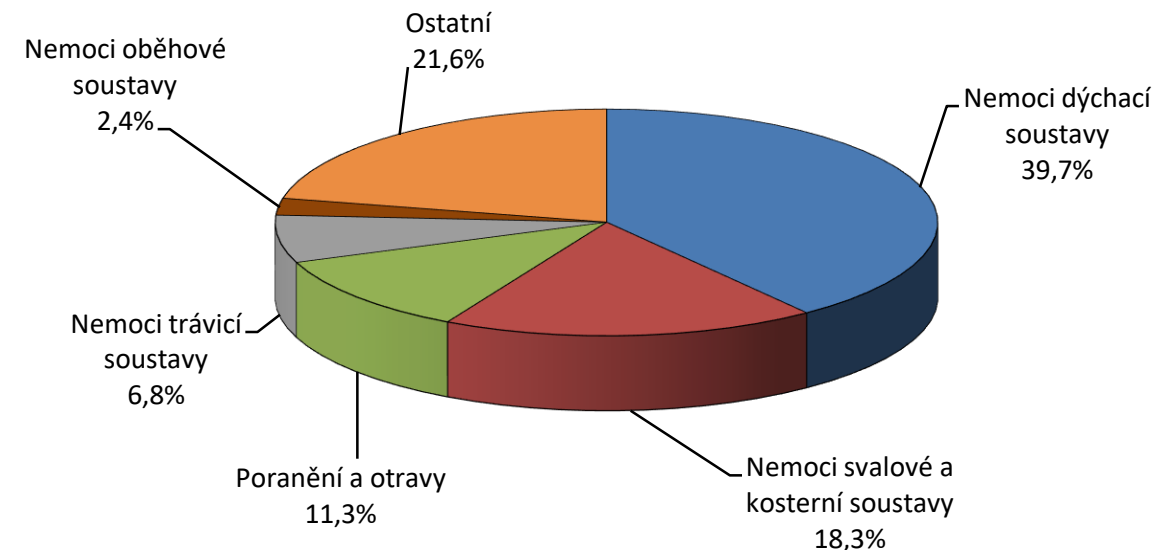
Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost

## Struktura počtu ukončených případů PN podle kapitol MKN-10 (2018)

### Česká republika



### Královéhradecký kraj



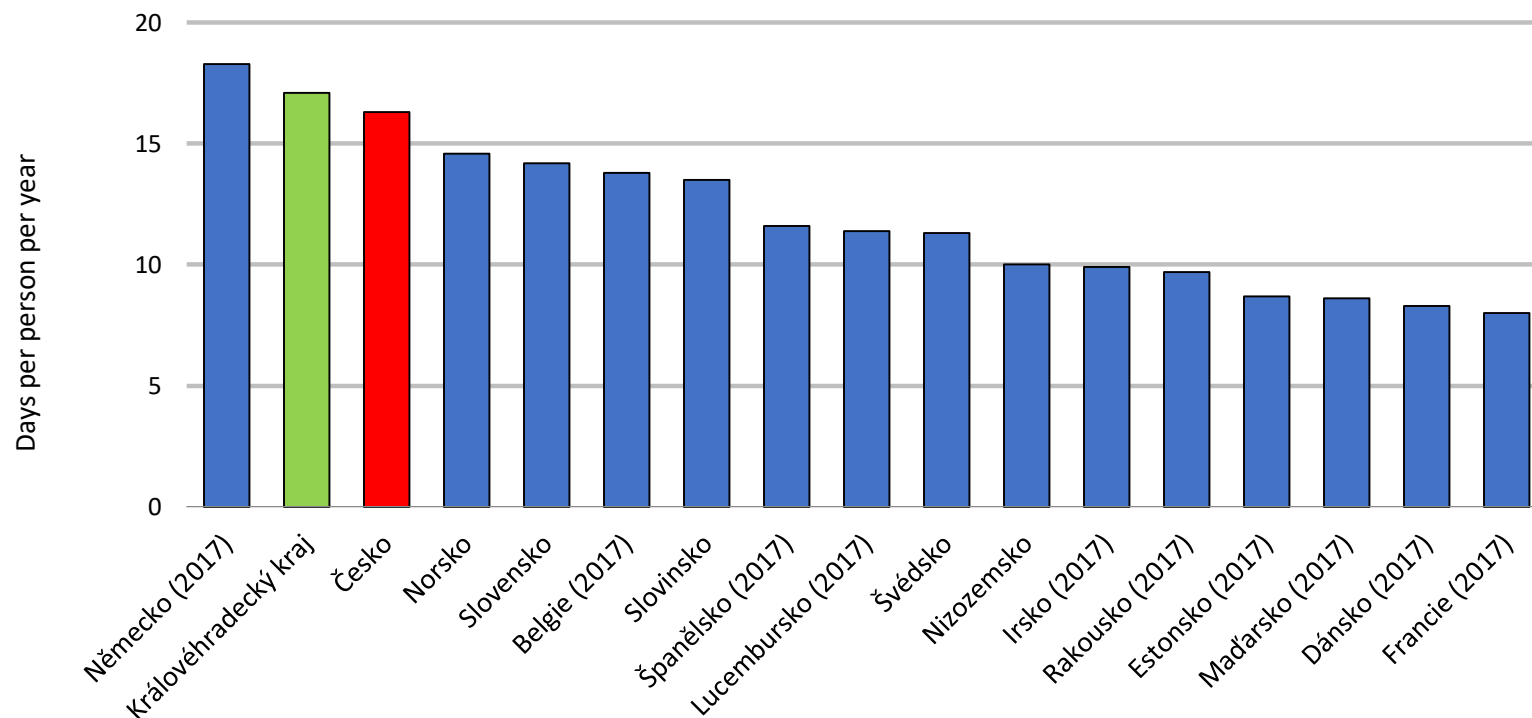
Struktura příčin pracovní neschopnosti se v české populaci v průběhu let výrazně nemění, nejčastější jsou vždy nemoci dýchací soustavy, které mají nejkratší délku trvání.

# Pracovní neschopnost (PN) – mezinárodní srovnání



Zdroj: OECD Health Status

## Compensated absence from work due to illness (2018)



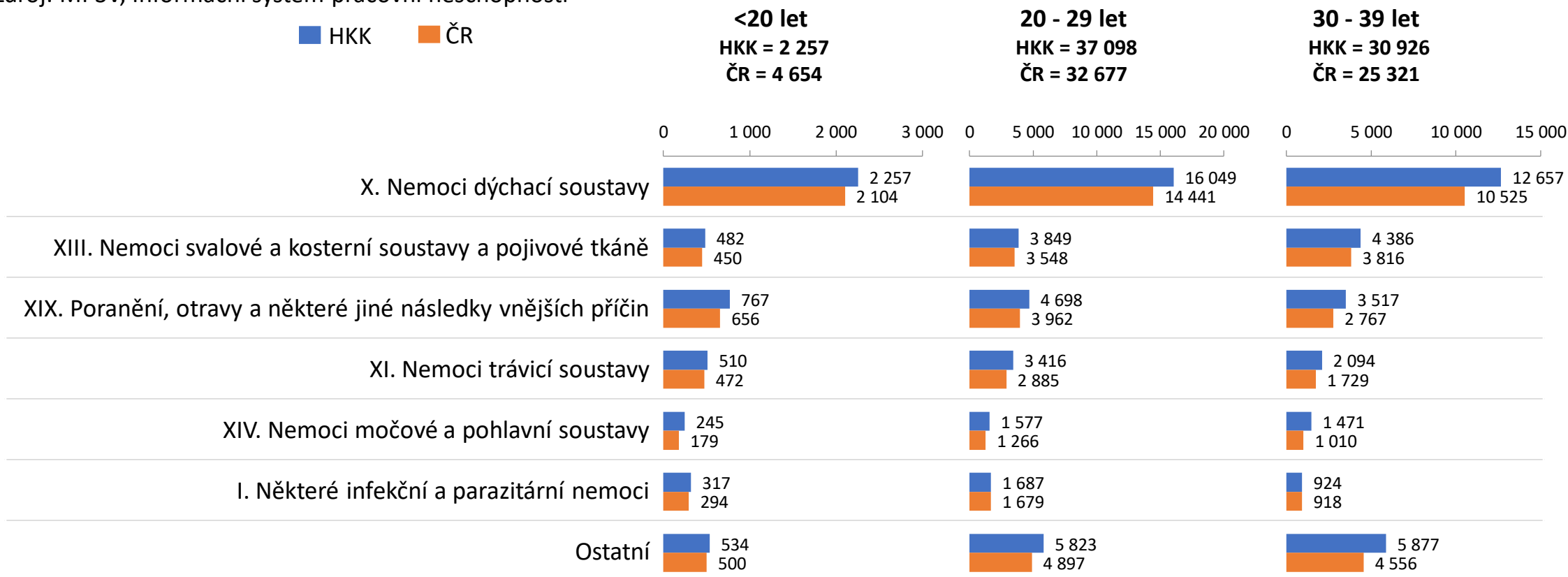
Mezinárodní srovnání poskytují data OECD. Ukazatel je definován jako počet dnů pracovní neschopnosti na zaměstnanou osobu za rok. V rámci evropských států, jež data poskytují, se česká populace pohybuje v nadprůměru.

# Příčiny pracovní neschopnosti (počet PN na 100 tis. obyv.) dle věku 1/2



Zdroj: MPSV, Informační systém pracovní neschopnosti

■ HKK ■ ČR



# Příčiny pracovní neschopnosti (počet PN na 100 tis. obyv.) dle věku 2/2



Zdroj: MPSV, Informační systém pracovní neschopnosti

■ HKK ■ ČR

