

# STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ – OPTIMALIZACE PERSONÁLNÍCH KAPACIT

ZDRAVÍ2030



## Kapacity vybraných odborností ZP



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

ÚZIS

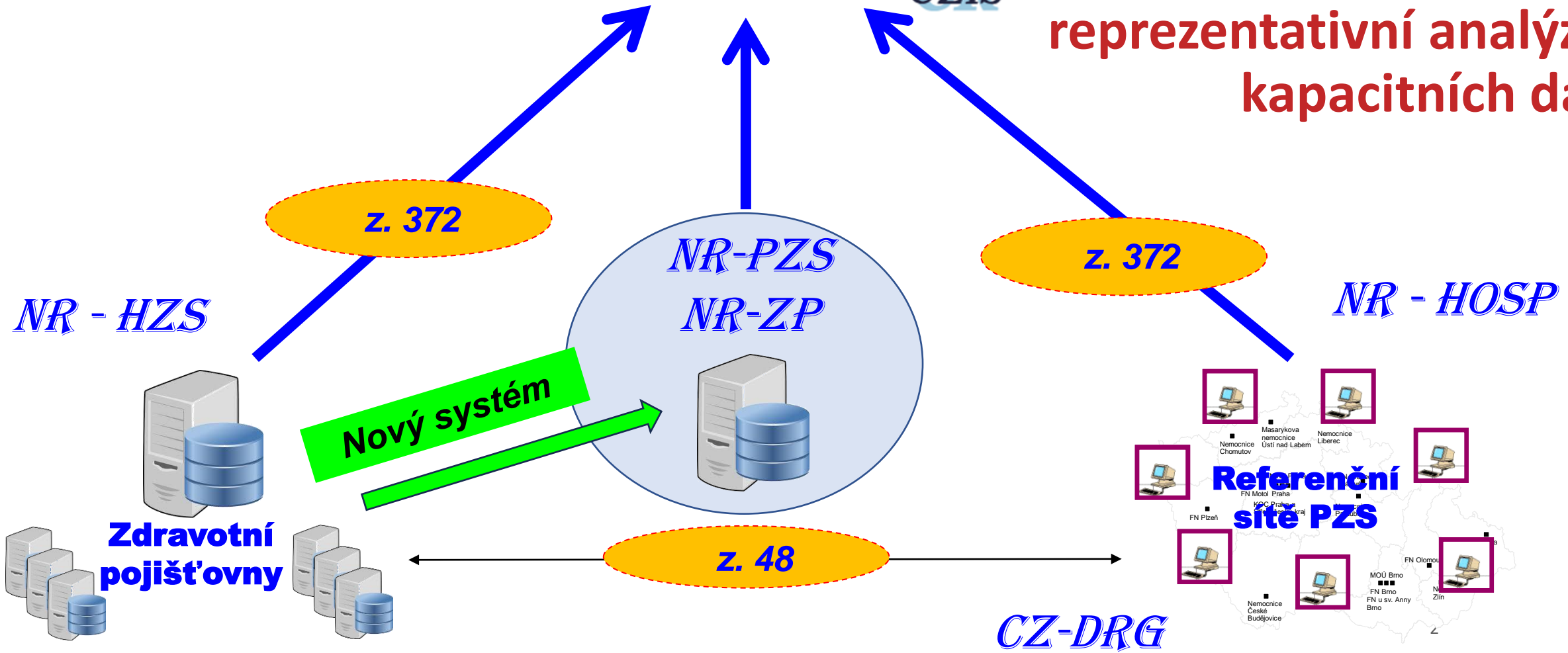
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic



# Nový Národní zdravotnický informační systém je dobudován .....

**NZIS**   
**ÚZIS**

..... a umožňuje plošně reprezentativní analýzy kapacitních dat



# Výběr hlavních zjištění probíhajících „auditů“ dat

❑ **Kritický problém s dostupností kapacit PLDD**

❑ **Nevyvážené kapacity v ambulantní péči**  
v neprospěch registrujících PL

❑ **Nedostatečná kapacita pracovníků sesterských odborností** a hrozící další výpadek úvazků

❑ **Problematická distribuce a řízení kapacit pro komunitní ošetrovatelskou péči, nedostatečné pokrytí péče v závěru života chronicky nemocných**

❑ **Nevyvážená struktura lůžkového fondu v neprospěch následné a dlouhodobé péče -> značné kapacity personálu vázány na akutní lůžkovou péči**

❑ *..... a další, často regionálně specifické, problémy (dostupnost stomatologické péče, dětská psychiatrie, ....)*

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*  
**Kapacity vybraných  
odborností ZP  
- výběr z dat NZIS**



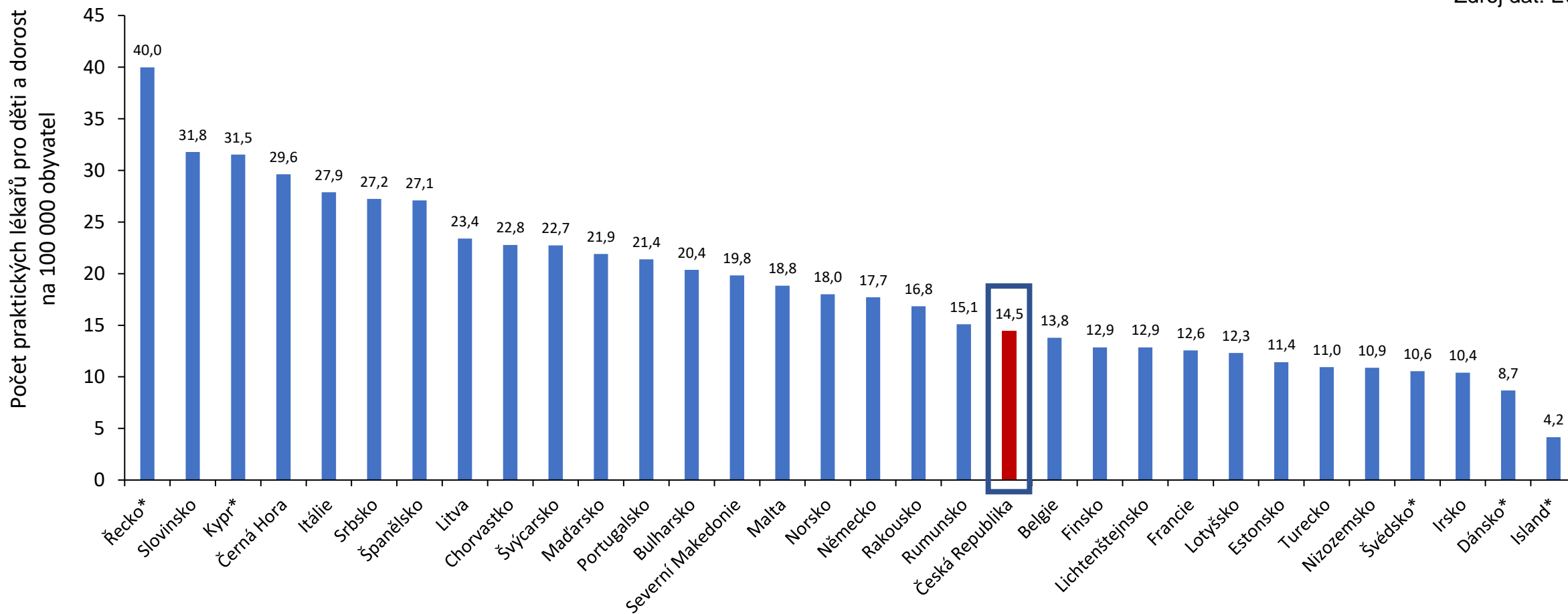
**Vybrané analytické výstupy**  
**1. Kapacita a stav sítě PLDD**

# Stávající kapacita ambulantní péče PLDD v ČR

- **2 168** míst poskytování
- **2 131** lékařů L2+L3
- -> **1 870** úvazků
- Průměrný počet L2+L3 na 1 místo poskytování: 0,98
- Pacienti v kmeni celkem: **2 034 108**
  - z toho 27% děti do 4 let
- Průměrný počet pacientů na 1 místo poskytování: **938**
- Průměrný počet pacientů na 1 úvazek L2 + L3: **1 087**

# Mezinárodní srovnání počtu VŠEOBECNÝCH PEDIATRŮ na 100 000 obyvatel v roce 2020

Zdroj dat: Eurostat



\* Z důvodu nedostupnosti dat byl použit údaj za rok 2019.

# Celkové hodnocení pokrytí populace

Kraj	obyvatelé k 31.12.2022 věk 0-19	Děti u PL pro dospělé	Děti pravděpodobně bez kapitace
Hlavní město Praha	284 794	9 307	11 311
Středočeský kraj	336 986	10 621	59 120
Jihočeský kraj	137 810	5 113	9 783
Plzeňský kraj	125 889	5 169	11 608
Karlovarský kraj	59 670	2 617	7 983
Ústecký kraj	173 721	6 641	15 316
Liberecký kraj	96 770	4 208	7 683
Královéhradecký kraj	116 323	4 953	5 541
Pardubický kraj	112 958	4 708	10 473
Kraj Vysočina	108 190	5 421	7 318
Jihomoravský kraj	260 760	10 321	16 757
Olomoucký kraj	131 894	5 791	5 839
Zlínský kraj	118 200	4 730	5 224
Moravskoslezský kraj	243 532	11 872	7 961
<b>ČR</b>	<b>2 307 497</b>	<b>91 472</b>	<b>181 917</b>

273 389

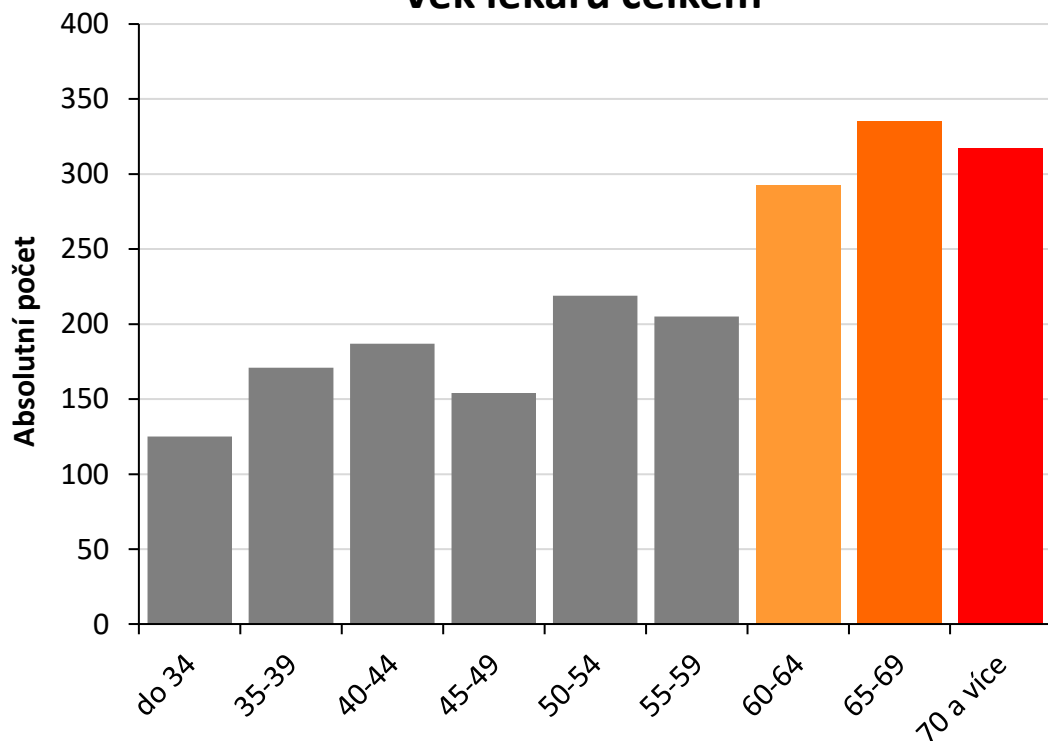


# Praktičtí lékaři pro děti a dorost aktivní v roce 2022 podle věku a pohlaví

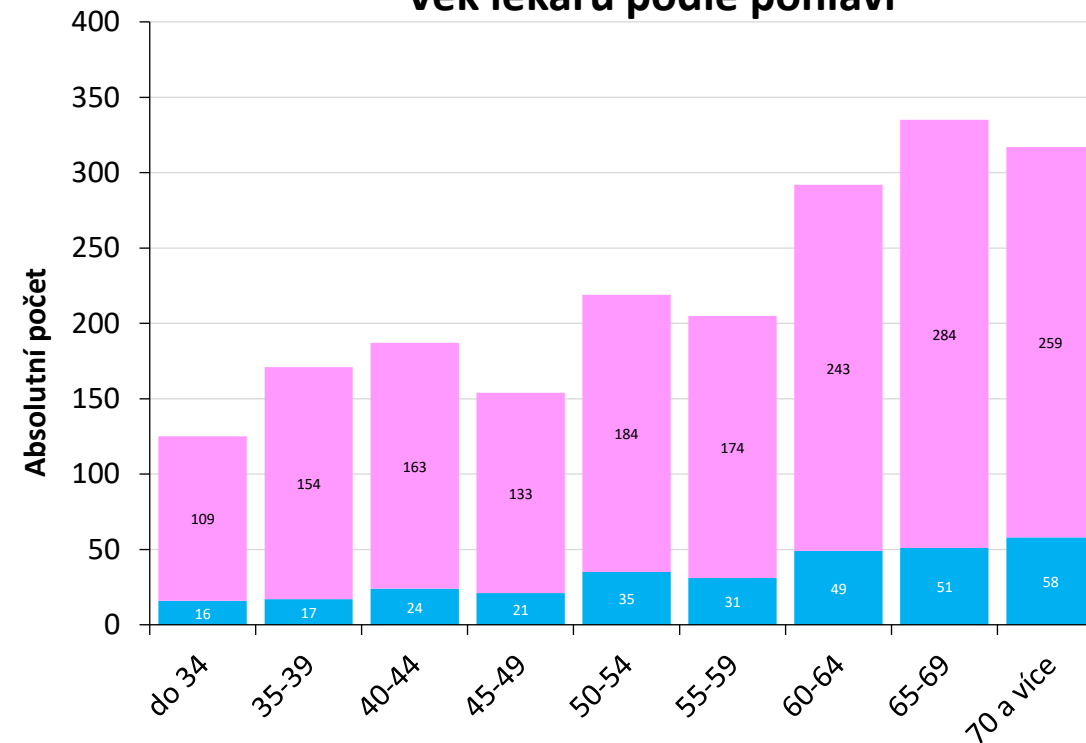
Definice: všichni aktivní lékaři se specializací pediatr nebo PLDD a/nebo lékaři pracující v samostatné ordinaci PLDD, stav k 31.12.2022.

	Celkem	Muži	Ženy
Průměrný věk	56 let	57 let	55 let
60 a více let	47,1 %	52,3 %	46,2 %
65 a více let	32,5 %	36,1 %	31,9 %

### Věk lékařů celkem



### Věk lékařů podle pohlaví



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP)



# Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro děti a dorost v letech 2018-2022

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

**Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2018-2022**

Dle kraje	-200	-150	-100	-50	0	+	-	Bilance
Liberecký kraj					-7	17	24	-7
Karlovarský kraj					-10	7	17	-10
Pardubický kraj					-11	23	34	-11
Královéhradecký kraj					-12	13	25	-12
Zlínský kraj					-14	28	42	-14
Hlavní město Praha					-16	47	63	-16
Plzeňský kraj					-17	25	42	-17
Ústecký kraj					-18	28	46	-18
Jihočeský kraj					-28	20	48	-28
Olomoucký kraj					-29	22	51	-29
Kraj Vysočina					-35	16	51	-35
Jihomoravský kraj					-43	42	85	-43
Moravskoslezský kraj					-46	40	86	-46
Středočeský kraj					-50	59	109	-50
<i>Dle velikosti sídla</i>								
≤ 2000	-163					80	243	163
2001 - 5000				-55		62	117	-55
5001 - 10000				-15		45	60	-15
10001 - 50000				-55		88	143	-55
50001 - 100000				-15		34	49	-15
> 100 000				-33		78	111	-33

	Bilance	+	-
<b>Celá ČR 2018-2022</b>	<b>-336</b>	<b>387</b>	<b>723</b>

## Roční bilance ČR

<b>2018</b>	<b>-62 (-2,4%)</b>
<b>2019</b>	<b>-60 (-2,4%)</b>
<b>2020</b>	<b>-79 (-3,1%)</b>
<b>2021</b>	<b>-49 (-1,5%)</b>
<b>2022</b>	<b>-86 (-3,4%)</b>

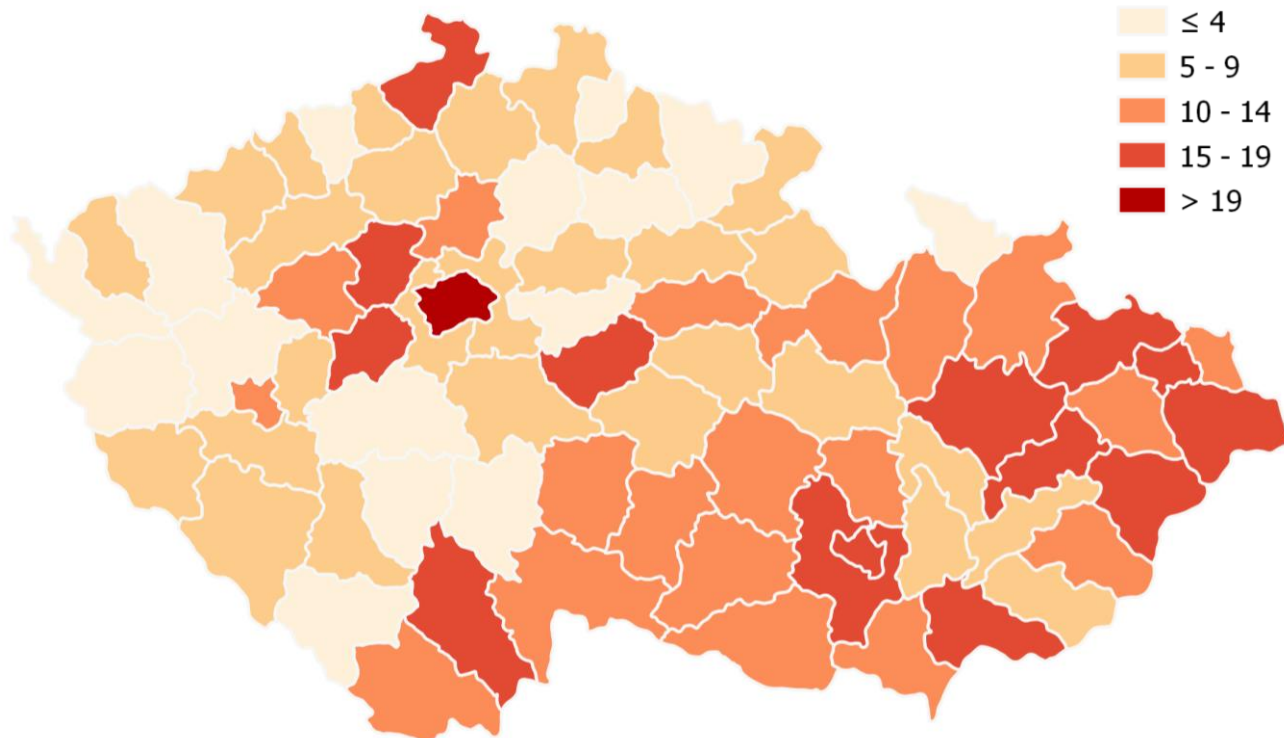
# Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro děti a dorost v letech 2018-2022

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

*Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2018-2022*

Dle kraje	-200	-150	-100	-50	0	+	-	Bilance
Liberecký kraj				-7	17	24	-7	
Karlovarský kraj				-10	7	17	-10	
Pardubický kraj				-11	23	34	-11	
Královéhradecký kraj				-12	13	25	-12	
Zlínský kraj				-14	28	42	-14	
Hlavní město Praha				-16	47	63	-16	
Plzeňský kraj				-17	25	42	-17	
Ústecký kraj				-18	28	46	-18	
Jihočeský kraj				-28	20	48	-28	
Olomoucký kraj				-29	22	51	-29	
Kraj Vysočina				-35	16	51	-35	
Jihomoravský kraj				-43	42	85	-43	
Moravskoslezský kraj				-46	40	86	-46	
Středočeský kraj				-50	59	109	-50	
<i>Dle velikosti sídla</i>								
≤ 2000	-163				80	243	163	
2001 - 5000		-55			62	117	-55	
5001 - 10000			-15		45	60	-15	
10001 - 50000				-55	88	143	-55	
50001 - 100000					34	49	-15	
> 100 000					78	111	-33	

**Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2022**

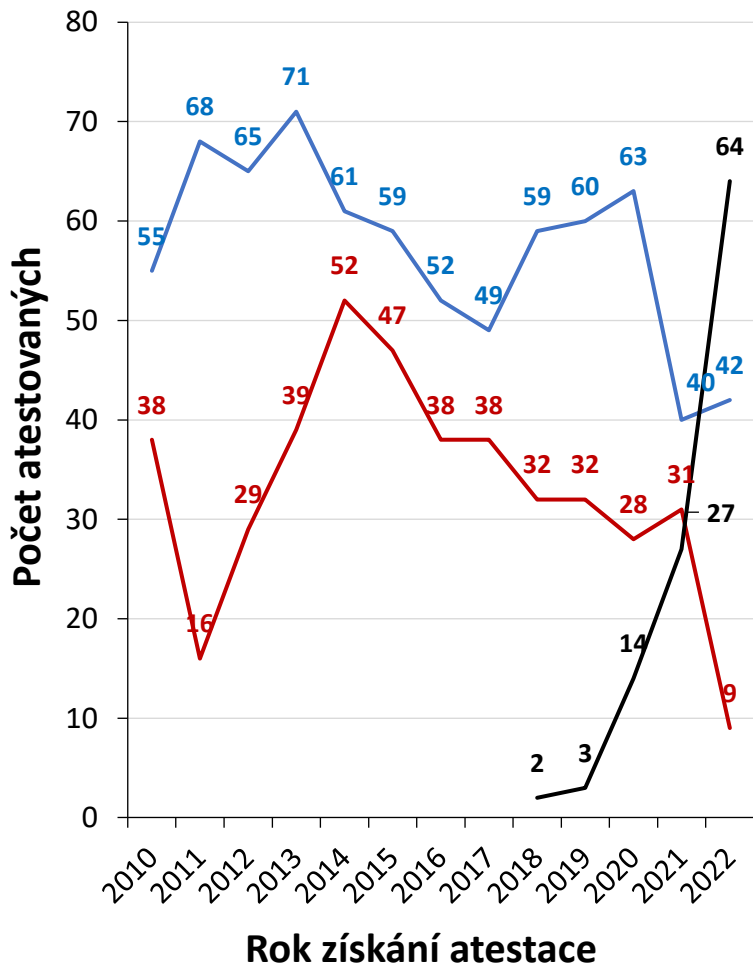


# Počty absolventů a nově zařazených studentů dle jednotlivých pediatrických specializací

— Dětské lékařství — Praktické lékařství pro děti a dorost — Pediatrie

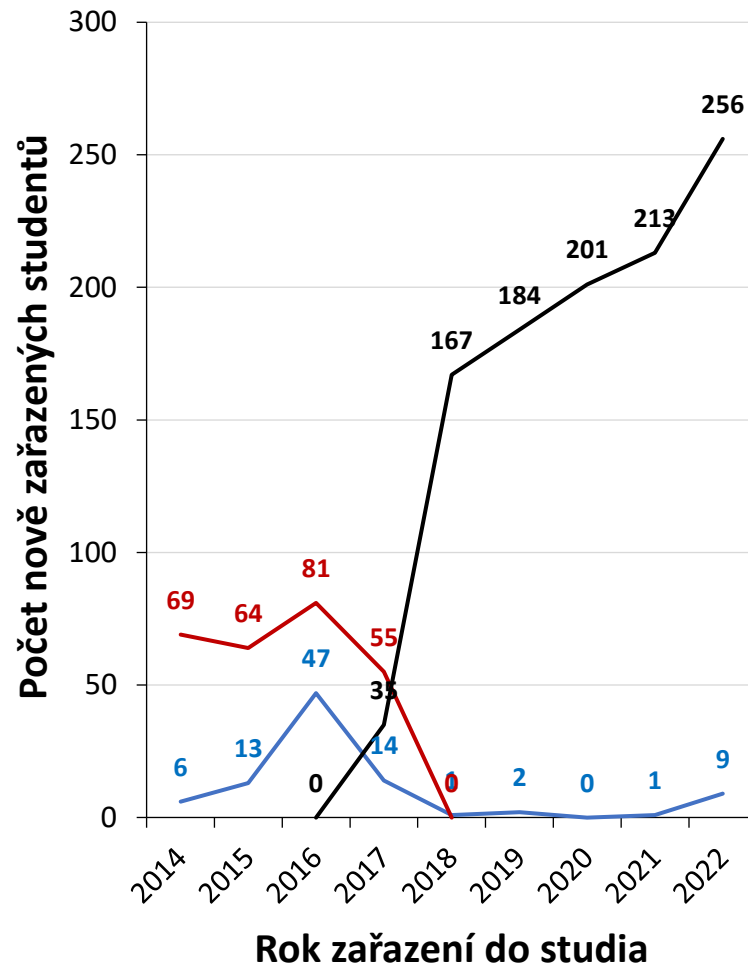
## Počty absolventů

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP)



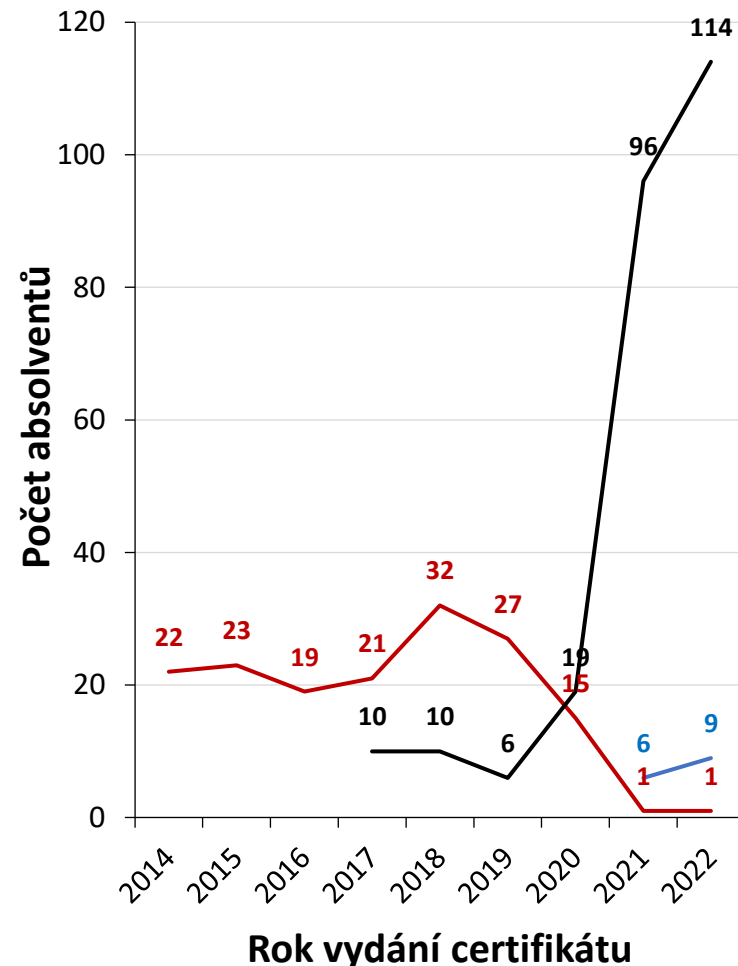
## Počty nově zařazených studentů do specializace (pediatrický kmen)

Zdroj: Evidence zdravotnických pracovníků (EZP), MZ ČR



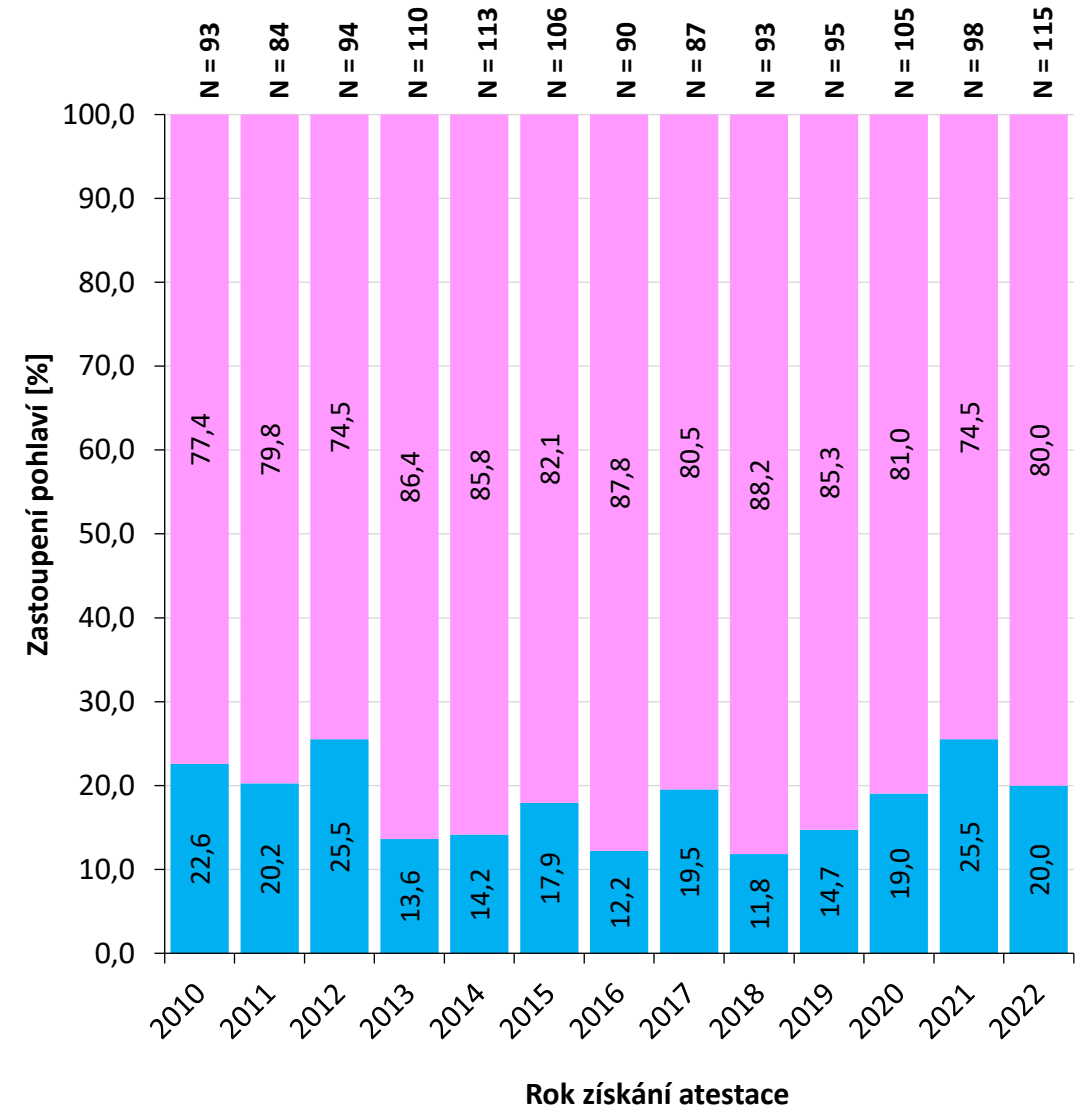
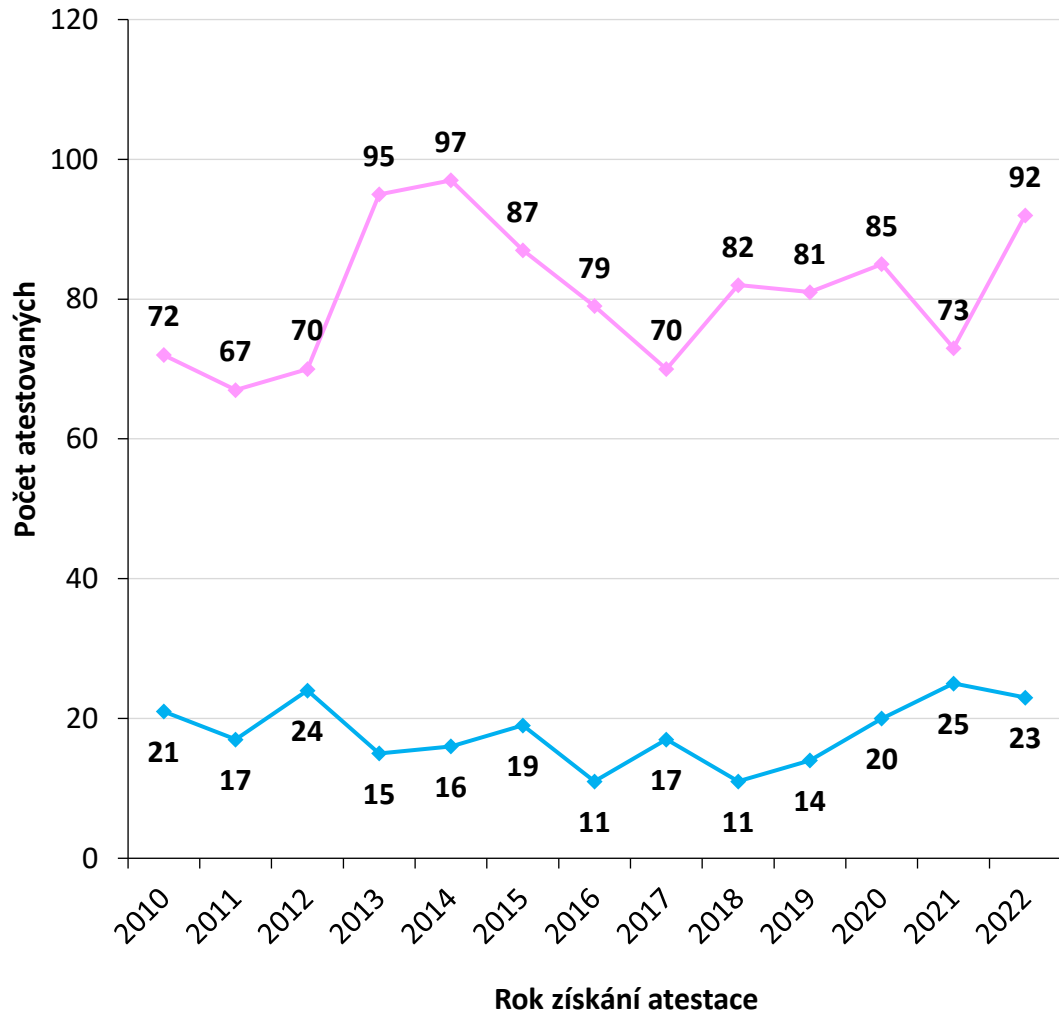
## Počet vydaných certifikátů o absolvování základního pediatrického kmene

Zdroj: Evidence zdravotnických pracovníků (EZP), MZ ČR



# Počet nových absolventů pediatrických specializací, kteří skutečně nastoupili do klinické praxe

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP)



■ Muži    ■ Ženy

# Počet zaměstnaných absolventů PLDD/pediatric: CELKEM 2016 - 2022

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP)

**Definice:** Počet lékařů, kteří po získání atestace (PLDD nebo pediatrie) nastoupili nebo pokračovali v zaměstnání.

Započítání pouze lékaři, kteří získali atestaci mezi roky 2016 a 2022.

## Rozdělení dle druhu zařízení a pracovněprávního vztahu\*\*

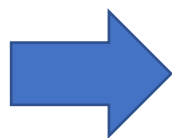
Kraj zaměstnání*	Samostatná ordinace PLDD		Jiné ambulantní zařízení		Nemocnice / jiné lůžkové zařízení		Unikátní počet zaměstnaných absolventů v kraji
	zaměstnán	jen DPP/DPČ	zaměstnán	jen DPP/DPČ	zaměstnán	jen DPP/DPČ	
Hlavní město Praha	24 (34,8 %)	3 (4,3 %)	11 (15,9 %)	5 (7,2 %)	22 (31,9 %)	4 (5,8 %)	69
Středočeský kraj	20 (44,4 %)	5 (11,1 %)	2 (4,4 %)		15 (33,3 %)	3 (6,7 %)	45
Jihočeský kraj	11 (45,8 %)		1 (4,2 %)	1 (4,2 %)	10 (41,7 %)	1 (4,2 %)	24
Plzeňský kraj	4 (50,0 %)	1 (12,5 %)	1 (12,5 %)		2 (25,0 %)		8
Karlovarský kraj	4 (80,0 %)				1 (20,0 %)		5
Ústecký kraj	5 (18,5 %)	1 (3,7 %)			18 (66,7 %)	3 (11,1 %)	27
Liberecký kraj	8 (50,0 %)			1 (6,3 %)	6 (37,5 %)	1 (6,3 %)	16
Královéhradecký kraj	6 (31,6 %)			1 (5,3 %)	8 (42,1 %)	4 (21,1 %)	19
Pardubický kraj	5 (38,5 %)		2 (15,4 %)		5 (38,5 %)	1 (7,7 %)	13
Vysočina	6 (50,0 %)				6 (50,0 %)		12
Jihomoravský kraj	16 (55,2 %)	2 (6,9 %)			11 (37,9 %)		29
Olomoucký kraj	11 (40,7 %)	1 (3,7 %)	1 (3,7 %)		14 (51,9 %)		27
Zlínský kraj	7 (31,8 %)	1 (4,5 %)			9 (40,9 %)	5 (22,7 %)	22
Moravskoslezský kraj	22 (62,9 %)	2 (5,7 %)	2 (5,7 %)		8 (22,9 %)	1 (2,9 %)	35
<b>ČR*</b>	<b>140 (47,9 %)</b>	<b>13 (4,5 %)</b>	17 (5,8 %)	6 (2,1 %)	105 (36,0 %)	11 (3,8 %)	292

Celkem absolventů specializace PLDD nebo Pediatrie v letech 2016-2022: **318**

-z toho zaměstnaných po atestaci: **292 (92%)**

\* jedna osoba může pracovat ve více krajích; \*\* v případě více zaměstnání je osoba přiřazena k jednomu místu s prioritizací v řádku směrem zleva doprava.

# Parametry navyšující rizikové skóre pro chybějící kapacitu



# Výsledné bodové hodnocení ambulancí

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

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

134 PZS (6%)

1 427 PZS (66%)

607 PZS (28%)

# Modelový odhad podílu dětí v kapitaci PLDD dle rizikového skóre

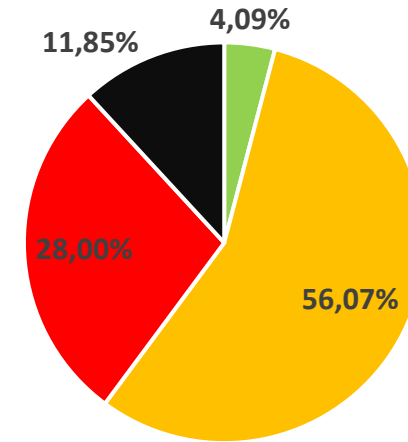
Bodové hodnocení IČO	
Počet bodů	hodnocení
0	kapacita by mohla být
1	kapacita by mohla být
2	kapacita by mohla být
3	kapacitní průměr
4	kapacitní průměr
5	kapacitní průměr
6	kapacita zřejmě nebude
7	kapacita zřejmě nebude
8	kapacita zřejmě nebude
9	kapacita zřejmě nebude

134 PZS (6%)

1 427 PZS (66%)

607 PZS (28%)

% kapací v roce 2022

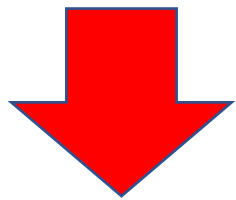


- Praktik by mohl mít volnou kapacitu
- Praktik má průměrně zaplněnou kapacitu
- Praktik zřejmě nebude mít volnou kapacitu
- Kapitace PLDD nebyla vykázána



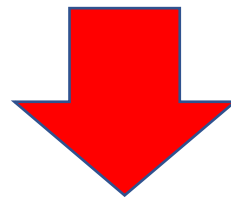
# PROBLÉM S DOSTUPNOSTÍ KAPACIT PLDD JE AKUTNÍ

**Plošný audit dat potvrdil prohlubující se problém s kapacitou praktických lékařů pro děti a dorost.**



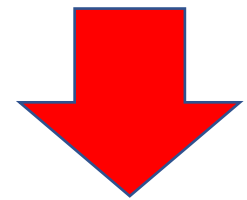
**Více než 32% aktivních lékařů je ve věku > 65 let, téměř 50% potom ve věku > 60 let.**

**Odchodem je ohroženo 700 – 900 úvazků**



**Více než 28% ordinací vykazuje nízkou nebo v čase klesající kapacitu.**

**2018 – 2022: proběhla změna poskytovate u > 330 000 dětí**



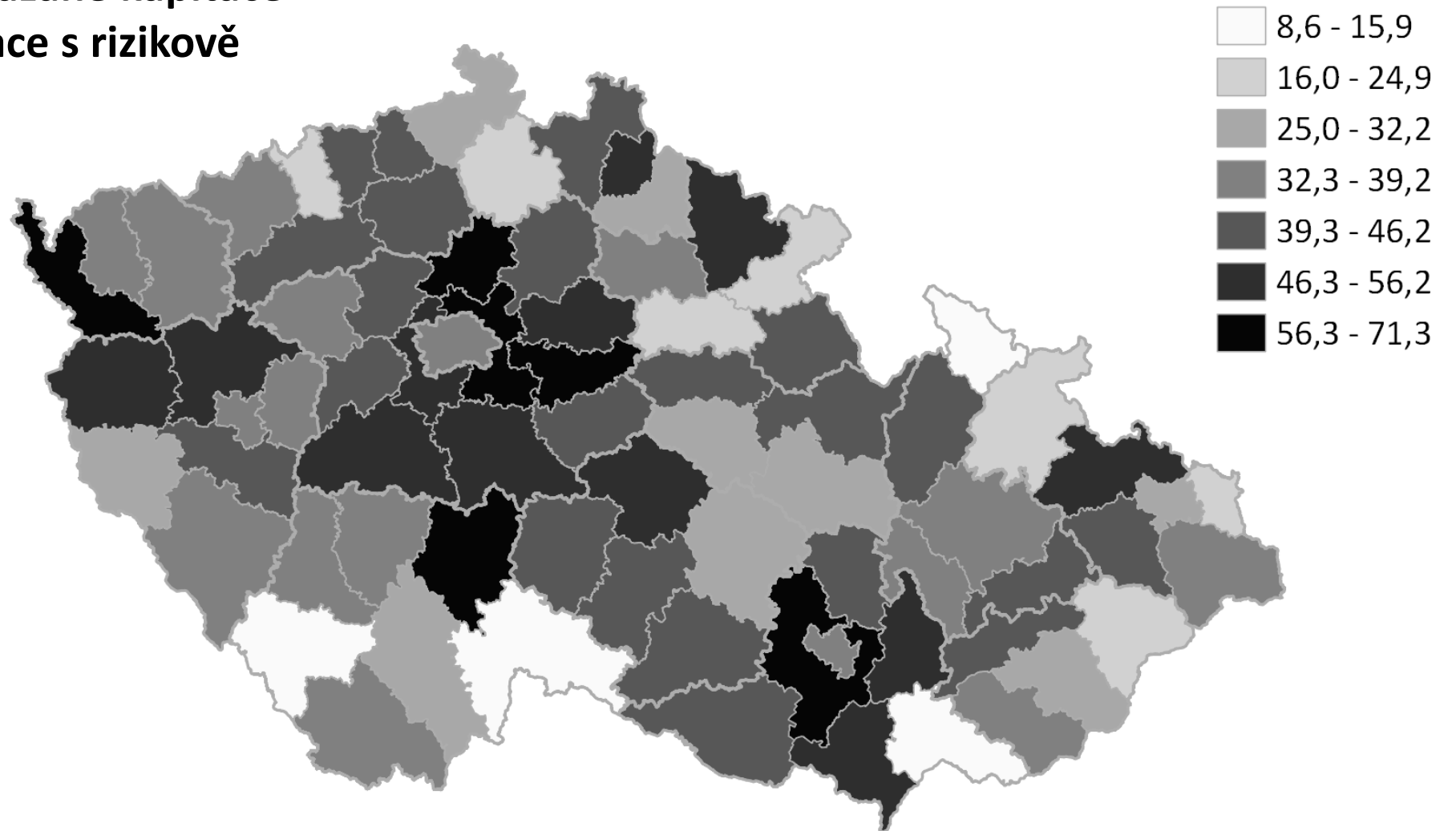
**Cca 182 tis. dětí nemá vykázanou kapacitu u PLDD, dalších cca 90 tis. je vykázáno v péči PL (včetně UA uprchlíků)**

**Problém s dostupností péče má cca 18% populace dětí**

# Rozložení rizika není mezi regiony rovnoměrné

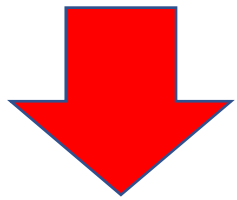
Podíl dětské populace v riziku ztráty péče PLDD (děti bez vykázané kapacity PLDD nebo v péči ordinace s rizikově ohroženou kapacitou)

% populace dětí 0 – 19 let

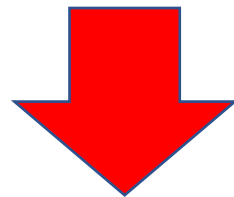


V následujících 5 – 7 letech hrozí odchod 700 – 900 PLDD do důchodu a již nyní chybí kapitační péče u cca 180 tis. dětí

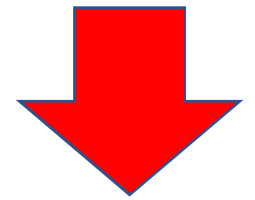
**Řešení pro urychlené získání až 1 000 lékařů PLDD?**



**PRODUKCE  
VZDĚLÁVACÍHO  
SYSTÉMU**



**(RE)DISTRIBUCE PÉČE  
V STÁVAJÍCÍ SÍTI PLDD**



**PÉČI SI PŘEVEZMOU  
JINÉ SEGMENTY ZS:  
NEMOCNICE, PL**



Řešení pro urychlené získání až 1 000 lékařů PLDD?

Nejpravděpodobnější je a bude zapojení  
všech tří cest, vždy s respektem  
k regionálně specifické situaci

PRODUK

V

SY

UCE PÉČE

STAVAJÍCÍ SÍTI PLDD

NEVEZMOU

JINÉ SEGMENTY ZS:

NEMOCNICE, PL



*Analytické studie programu Zdraví 2030:*

**Kapacity a aktivita**

**PL a PLDD**



**Vybrané analytické výstupy**

**2. Kapacita a stav sítě PL**

# Praktický lékař pro dospělé

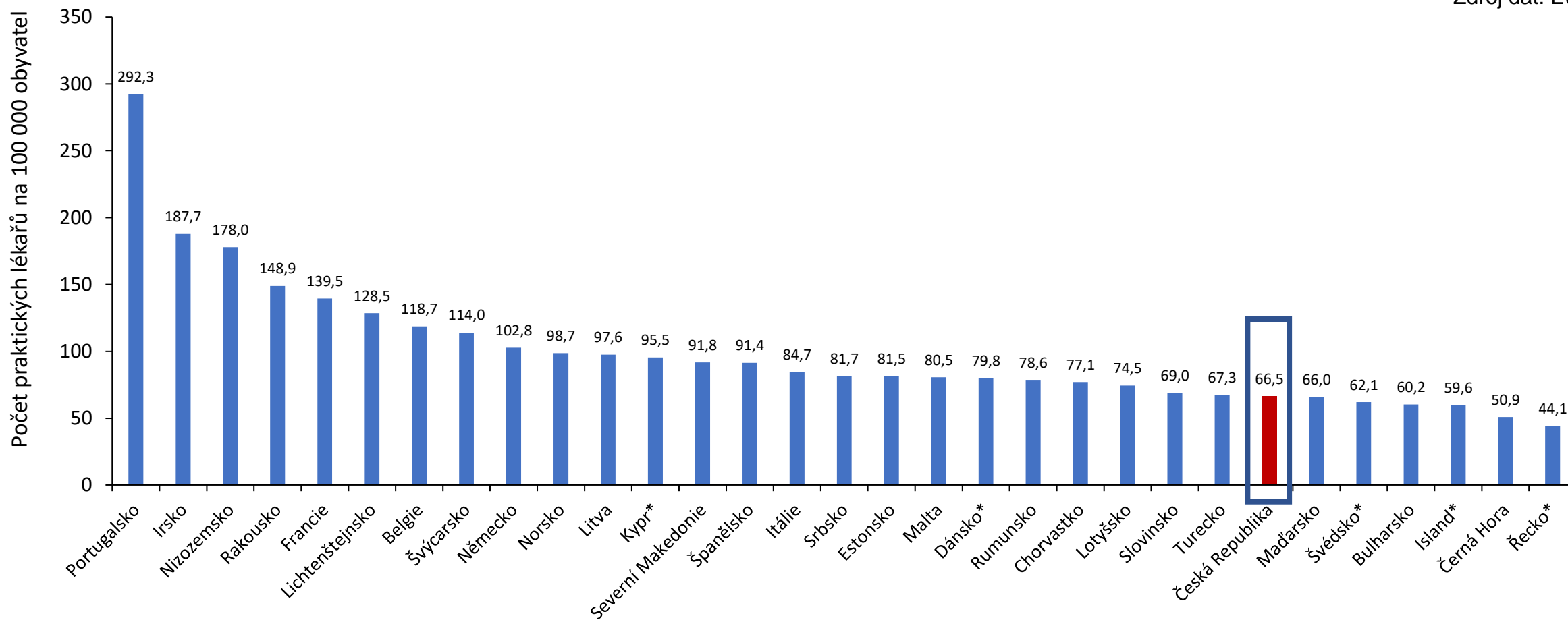
	N	%	Úvazky
<i>*Celkový počet žijících lékařů se specializací PL (aktivní i neaktivní)</i>	<b>8 911</b>	-	-
<b>**Počet aktivních PL ve zdravotnictví (dle NRHZS) na pracovištích s odborností 001</b>	<b>6 905</b>	<b>77,5 %</b>	<b>6 375,7</b>
- z toho u lůžkových PZS	<b>340</b>	<b>4,7 %</b>	<b>217,7</b>
- z toho ve sdružených ambulancích	<b>751</b>	<b>10,5 %</b>	<b>598,6</b>
- z toho v samostatných ambulancích	<b>6 058</b>	<b>84,6 %</b>	<b>5 549,2</b>
- z toho jinde či neznámo	<b>12</b>	<b>0,2 %</b>	<b>10,2</b>

\*celkový počet je unikátní počet za ČR; v souhrnu aktivní lékaři se specializací PL, za všechna pracoviště bez ohledu na jejich odbornost a neaktivní lékaři se specializací PL

\*\* celkový počet je unikátní počet za ČR; u jednotlivých typů pracovišť v poznámce „z toho“ jeden lékař může pracovat ve více typech ZZ

# Mezinárodní srovnání počtu praktických lékařů na 100 000 obyvatel v roce 2020

Zdroj dat: Eurostat



\* Z důvodu nedostupnosti dat byl použit údaj za rok 2019.



# Samostatné ordinace lékaře specialisty (ambulance) v ČR: stav k 31. 03. 2023

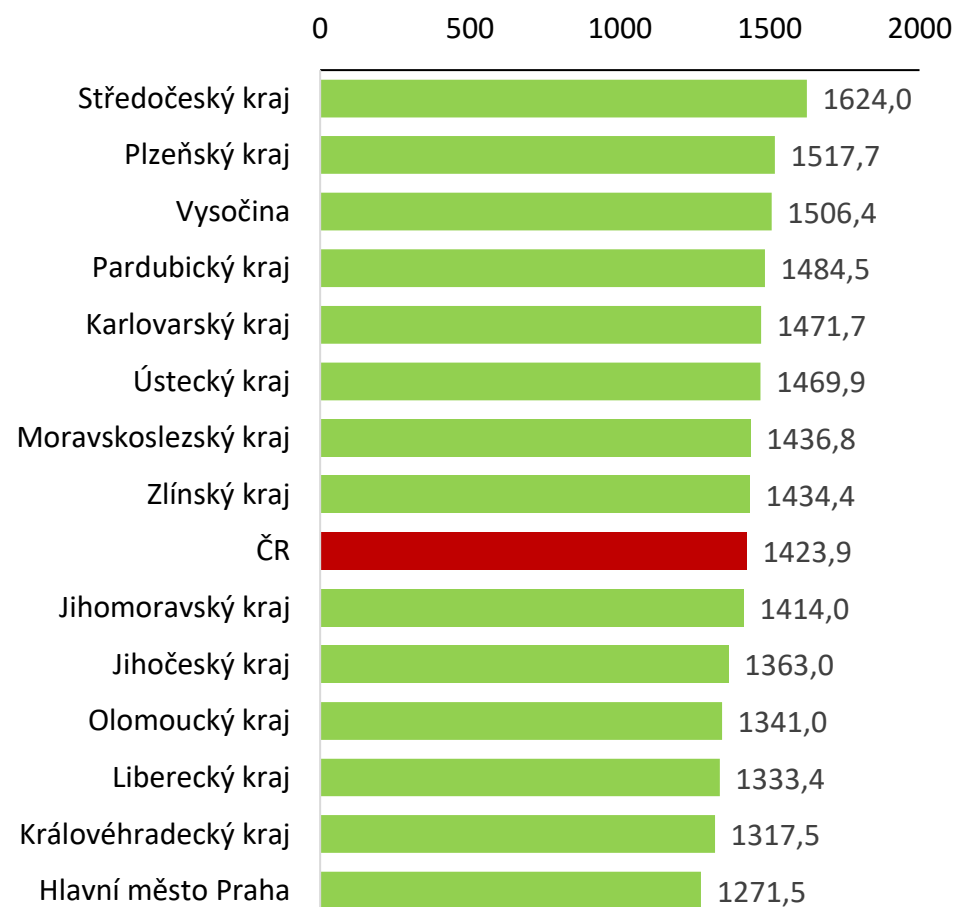
Zdroj dat: NRHZS

Kraj	Samostatná ordinace lékaře specialisty				
	Počet míst poskytování (IČO+ruian)	Počet míst poskytování (IČO+ruian) na 100 000 ob.	Suma úvazků lékařů	Suma úvazků na 100 000 ob.	Suma úvazků na 1 místo poskytování
Hlavní město Praha	1 622	119.5	1 519.7	112.0	0.9
Středočeský kraj	824	57.2	607.2	42.2	0.7
Jihočeský kraj	452	69.3	341.7	52.4	0.8
Plzeňský kraj	561	92.7	379.7	62.7	0.7
Karlovarský kraj	257	87.5	189.9	64.7	0.7
Ústecký kraj	612	75.3	469.4	57.8	0.8
Liberecký kraj	305	67.9	226.9	50.5	0.7
Královéhradecký kraj	585	105.4	400.4	72.1	0.7
Pardubický kraj	440	83.2	368.1	69.6	0.8
Vysočina	425	82.6	264.5	51.4	0.6
Jihomoravský kraj	1 057	86.8	864.1	71.0	0.8
Olomoucký kraj	673	106.5	520.8	82.4	0.8
Zlínský kraj	553	95.3	419.1	72.2	0.8
Moravskoslezský kraj	1 189	99.9	1 009.1	84.8	0.8
<b>ČR</b>	<b>9 555</b>	<b>88.2</b>	<b>7 580.5</b>	<b>70.0</b>	<b>0.8</b>
Okres Brno-město	527	133.0	516.18	130.3	1.0
Okres Brno-venkov	140	60.6	74.51	32.2	0.5

**V dostupných kapacitách PL jsou velké rozdíly mezi regiony, dle přepočtených úvazků na 100 tis. osob kraje je nejhorší situace v Středočeském kraji.**

## Samostatné ordinace (ambulance) v ČR

Počet obyvatel na 1 úvazek lékaře k 31. 03. 2023



**Největším problémem je ale věk PL, téměř třetina kapacit je již nyní v důchodovém věku, 40% kapacit je kryto lékaři nad 60 let věku. V tomto ohledu je nejhorší situace v krajích: Jihočeský, Plzeňský, Jihomoravský, Karlovarský.**

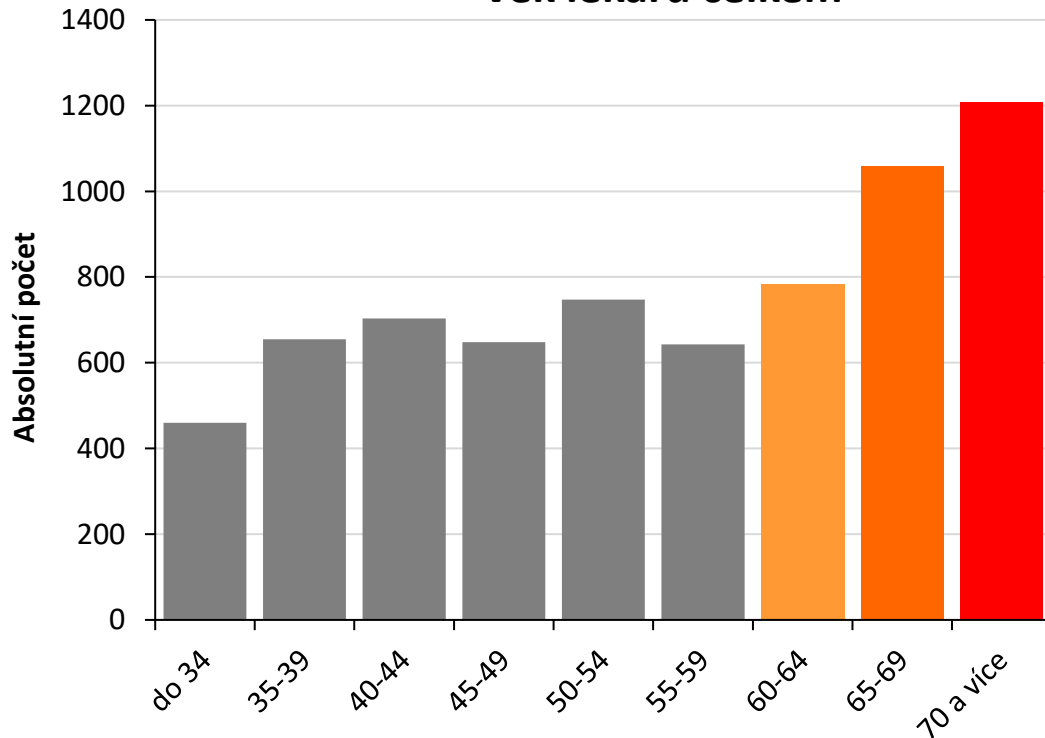


# Praktičtí lékaři pro dospělé aktivní v roce 2022 podle věku a pohlaví

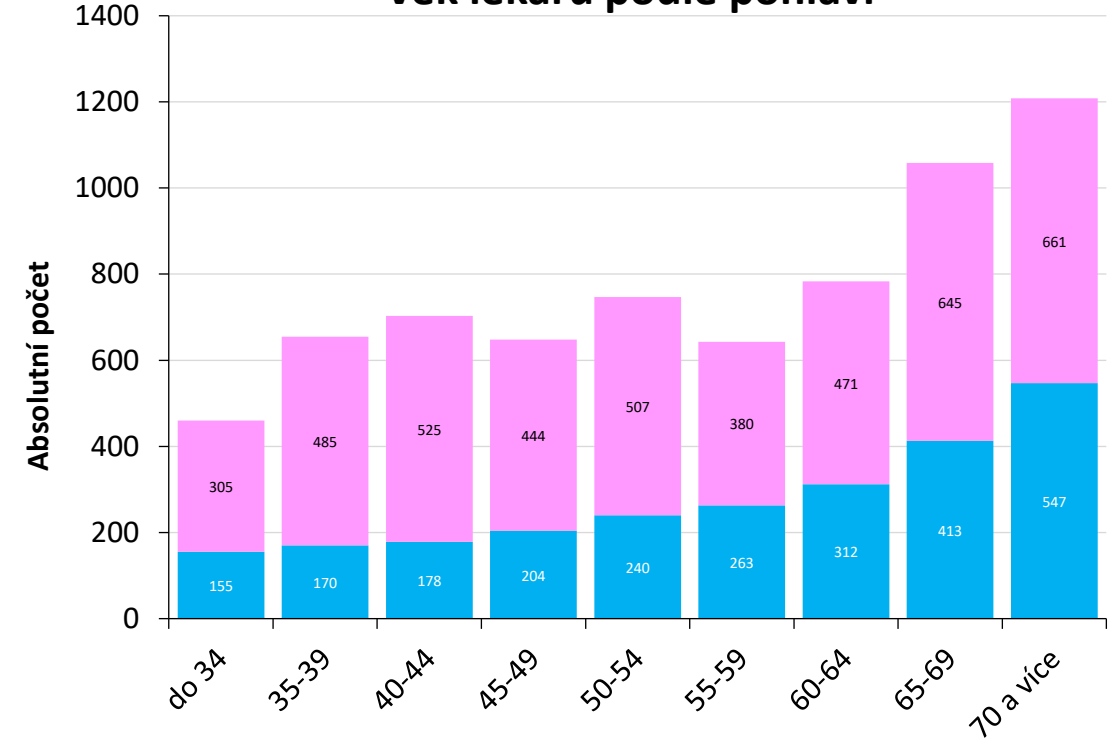
Definice: všichni aktivní lékaři se specializací „praktický lékař pro dospělé“ a/nebo lékaři pracující v samostatné ordinaci PLD, stav k 31. 12. 2022

	<b>Muži</b> N = 2 482 (35,9 %)	<b>Ženy</b> N = 4 423 (64,1 %)	<b>Celkem</b> N = 6 905
<b>Průměrný věk</b>	59 let	55 let	56 let
<b>Medián</b>	60 let	53 let	56 let
<b>60 a více let</b>	1 272 (51,2 %)	1 777 (40,2 %)	3 049 (44,2 %)
<b>65 a více let</b>	960 (38,7 %)	1 306 (29,5 %)	2 266 (32,8 %)

Věk lékařů celkem



Věk lékařů podle pohlaví



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHVS

# Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

	Roční balance ČR
2018	-70 (-1,2%)
2019	-55 (-0,9%)
2020	-38 (-0,6%)
2021	-26 (-0,4%)
2022	-71 (-1,2%)

Celková bilance počtu míst PZS v roce 2020

Dle kraje	-30	-20	-10	0	10	+	-
Hlavní město Praha				4	32	28	
Plzeňský kraj				3	12	9	
Moravskoslezský kraj				2	30	28	
Královéhradecký kraj				1	16	15	
Pardubický kraj				1	8	7	
Jihomoravský kraj				0	31	31	
Kraj Vysočina				0	16	16	
Liberecký kraj			-2		14	16	
Zlínský kraj			-2		10	12	
Jihočeský kraj			-4		13	17	
Karlovarský kraj			-4		3	7	
Olomoucký kraj			-6		9	15	
Ústecký kraj		-13			10	23	
Středočeský kraj		-18			28	46	
<i>Dle velikosti sídla</i>							
≤ 2000	-25				57	82	
2001 - 5000			-4		37	41	
5001 - 10000				2	22	20	
10001 - 50000			-9		45	54	
50001 - 100000				-1	20	21	
> 100 000				-1	51	52	

Celková bilance počtu míst PZS v roce 2021

Dle kraje	-30	-20	-10	0	10	20	+	-
Hlavní město Praha					10	42	32	
Liberecký kraj					7	16	9	
Středočeský kraj					2	29	27	
Jihočeský kraj				0	13	13		
Pardubický kraj				0	5	5		
Karlovarský kraj			-1		5	6		
Olomoucký kraj			-2		12	14		
Plzeňský kraj			-2		6	8		
Královéhradecký kraj			-3		8	11		
Ústecký kraj			-3		17	20		
Zlínský kraj			-3		15	18		
Kraj Vysočina			-4		15	19		
Jihomoravský kraj			-9		15	24		
Moravskoslezský kraj		-18			16	34		
<i>Dle velikosti sídla</i>								
≤ 2000		-19			50	69		
2001 - 5000			-3		32	35		
5001 - 10000				3	23	20		
10001 - 50000				-2	32	34		
50001 - 100000				-4	18	22		
> 100 000				-1	59	60		

Celková bilance počtu míst PZS v roce 2022

Dle kraje	-50	-40	-30	-20	-10	0	10	+	-
Hlavní město Praha						5	38	33	
Olomoucký kraj						2	16	14	
Pardubický kraj						1	10	9	
Jihočeský kraj					-1		19	20	
Karlovarský kraj					-1		1	2	
Liberecký kraj					-1		11	12	
Královéhradecký kraj					-5		9	14	
Plzeňský kraj					-5		4	9	
Středočeský kraj					-8		33	41	
Moravskoslezský kraj					-9		19	28	
Jihomoravský kraj					-12		12	24	
Kraj Vysočina					-12		9	21	
Zlínský kraj					-12		6	18	
Ústecký kraj					-13		12	25	
<i>Dle velikosti sídla</i>									
≤ 2000	-39						39	78	
2001 - 5000					-13		22	35	
5001 - 10000					-7		24	31	
10001 - 50000					-9		47	56	
50001 - 100000					-8		14	22	
> 100 000						6	53	47	

	Bilance	+	-
Celá ČR 2020	-38	232	270

	Bilance	+	-
Celá ČR 2021	-26	214	240

	Bilance	+	-
Celá ČR 2022	-71	199	270

# Dynamika počtu ordinací praktických lékařů pro dospělé v letech 2018-2022

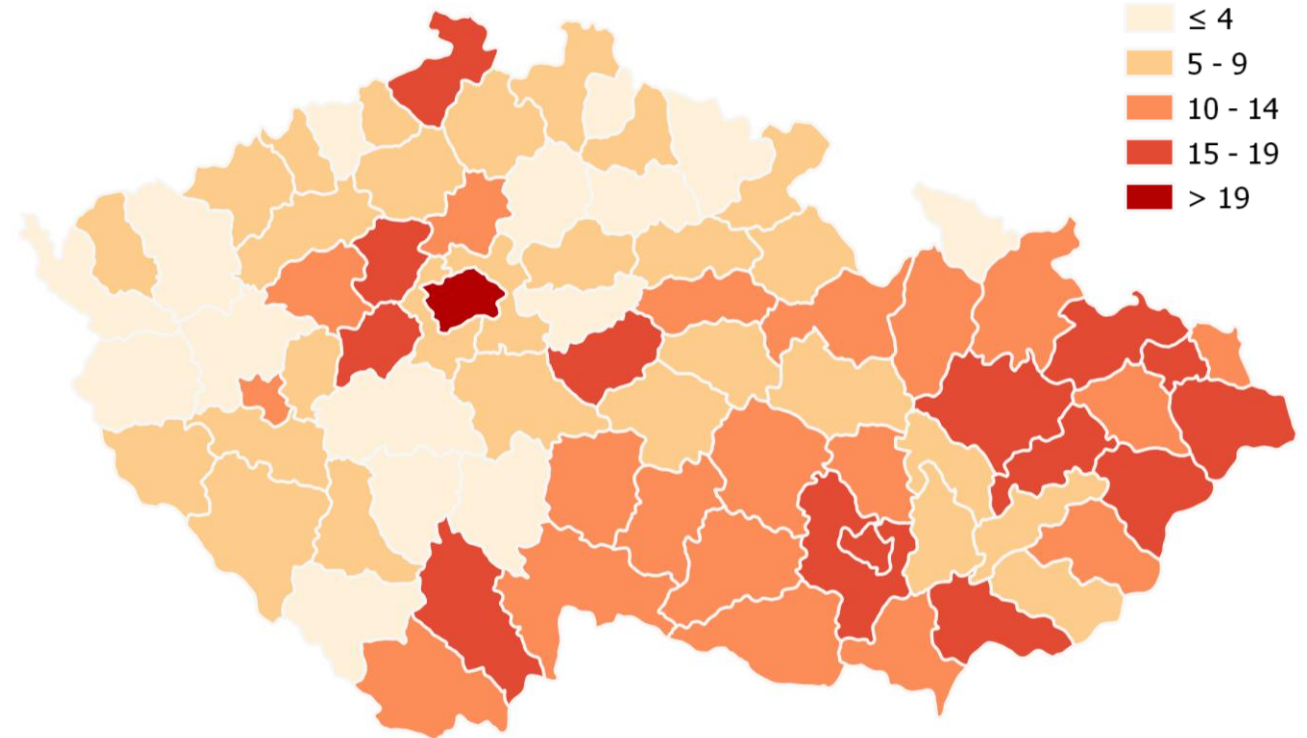
Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

	Roční balance ČR
2018	-70 (-1,2%)
2019	-55 (-0,9%)
2020	-38 (-0,6%)
2021	-26 (-0,4%)
2022	-71 (-1,2%)

## Celková bilance počtu míst PLD v letech 2018-2022

Dle kraje	-150	-100	-50	0	50	+	-
Hlavní město Praha					21	186	165
Liberecký kraj				4		66	62
Plzeňský kraj			-2			63	65
Královéhradecký kraj			-9			58	67
Pardubický kraj			-9			51	60
Kraj Vysočina			-14			85	99
Olomoucký kraj			-16			70	86
Karlovarský kraj			-18			22	40
Zlínský kraj			-19			50	69
Jihočeský kraj			-27			91	118
Středočeský kraj			-34			163	197
Jihomoravský kraj			-43			108	151
Ústecký kraj			-46			87	133
Moravskoslezský kraj			-47			119	166
<i>Dle velikosti sídla</i>							
≤ 2000	137					291	428
2001 - 5000		-36				155	191
5001 - 10000			-8			119	127
10001 - 50000			-54			244	298
50001 - 100000				-21		101	122
> 100 000					-2	309	311

## Počet zrušených míst poskytování 2018 – 2022

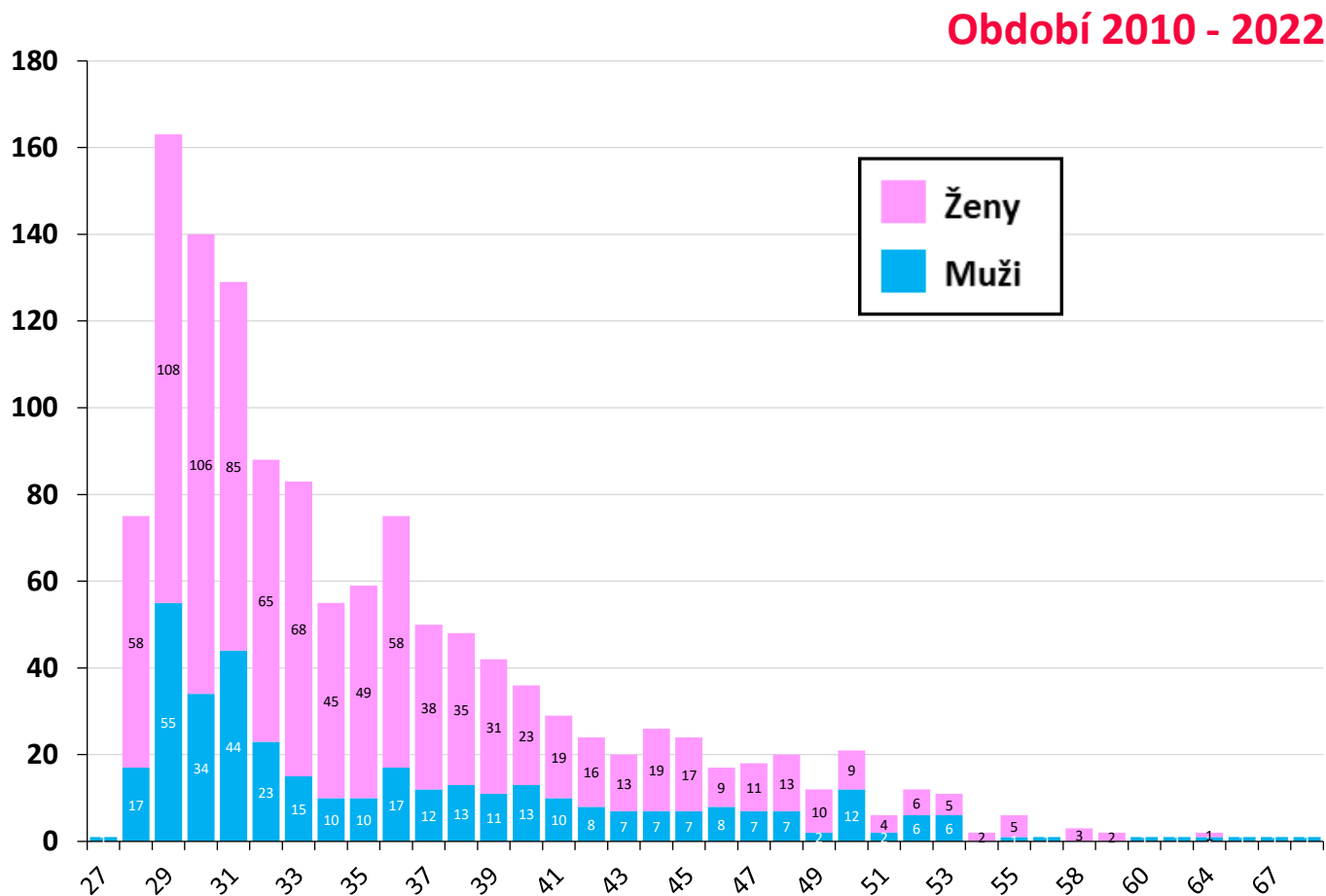


	Bilance	+	-
Celá ČR 2020	-259	1 219	1 478

# Počty nově získaných specializací „Všeobecné praktické lékařství“

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP)

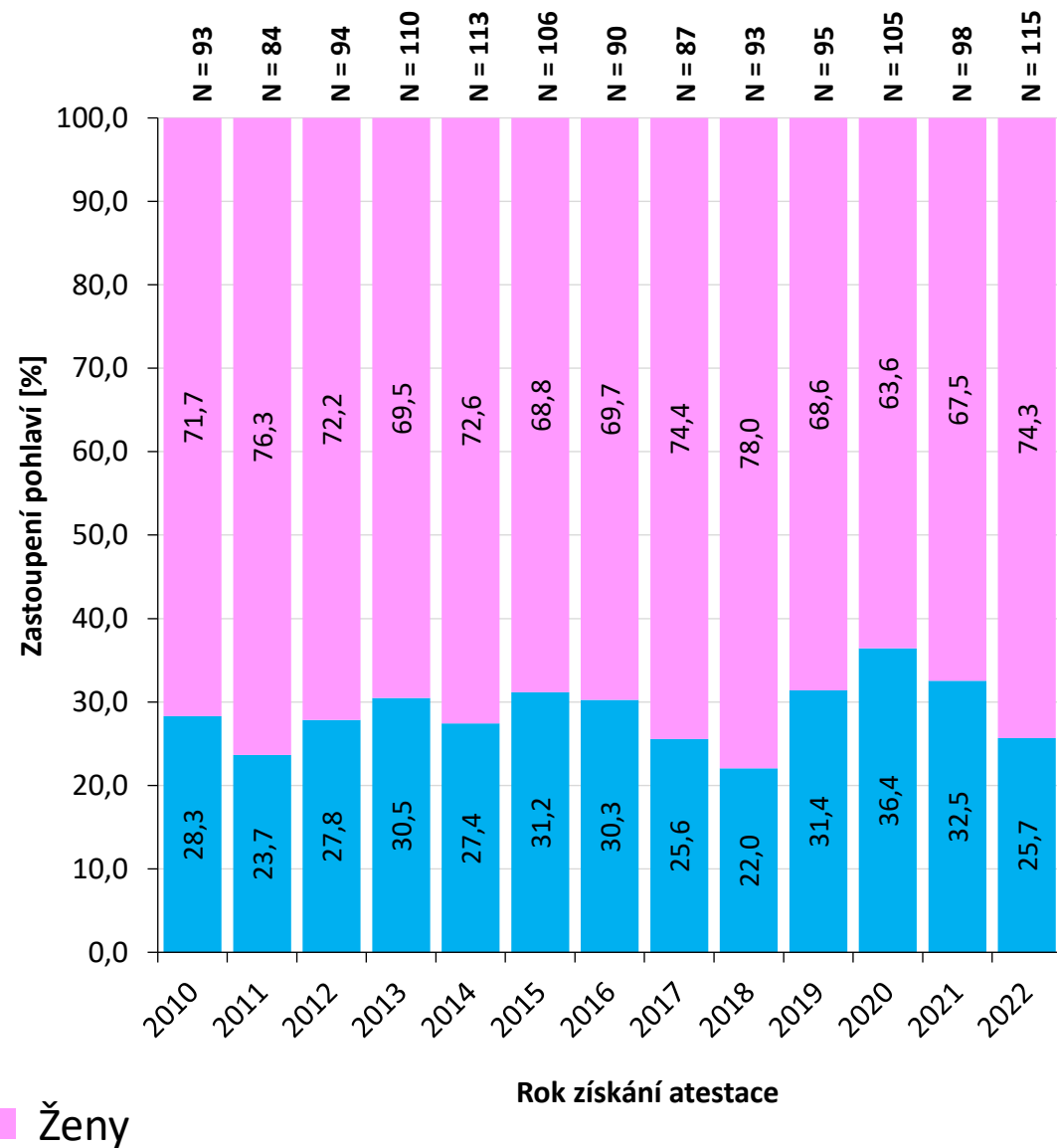
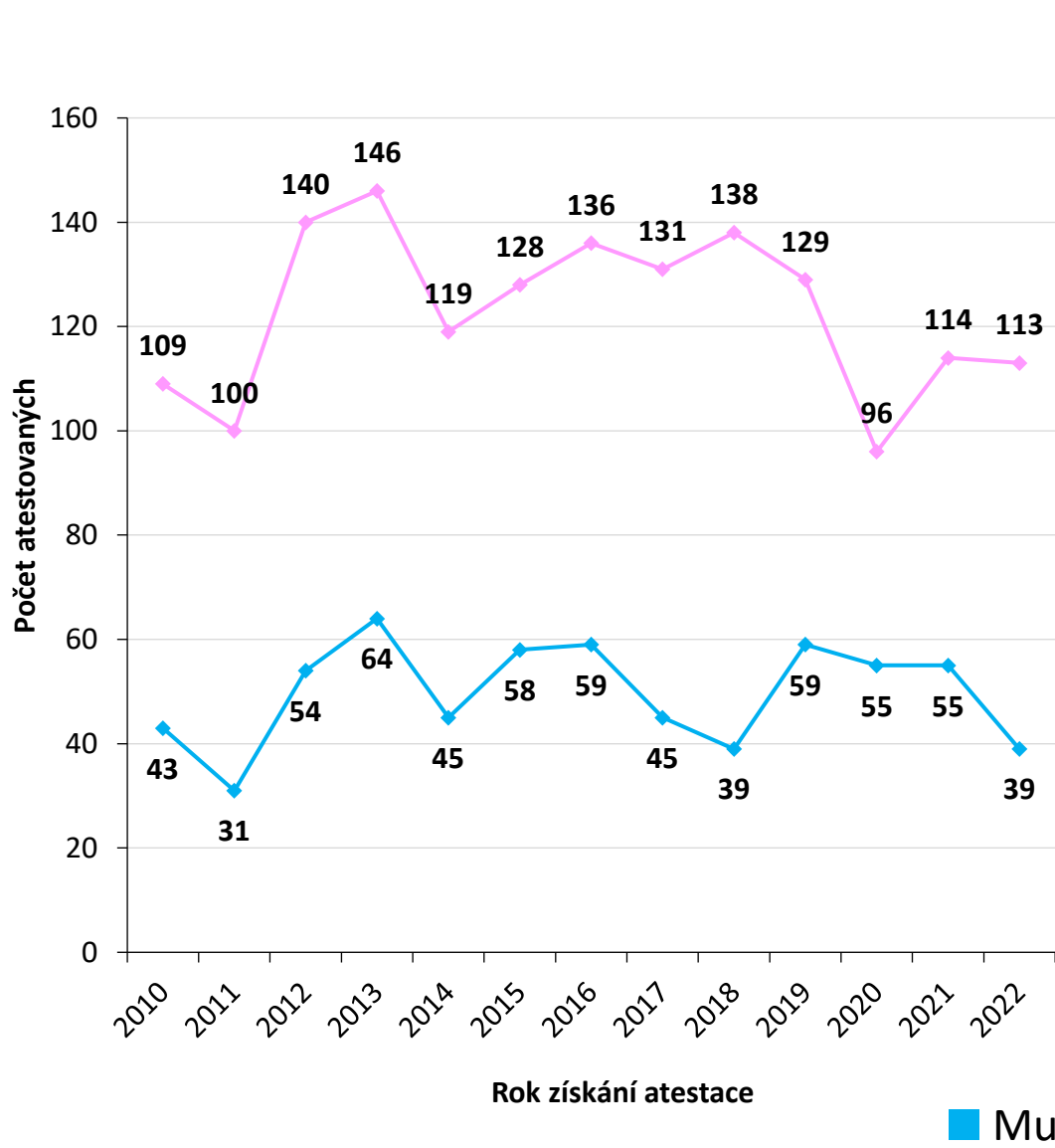
Specializace	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Všeobecné praktické lékařství (VPL)	162	140	202	222	171	200	200	190	190	199	161	188	177





# Počet nových absolventů specializace „Všeobecné praktické lékařství“, kteří skutečně nastoupili do klinické praxe

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



# Počet zaměstnaných absolventů specializace „Všeobecné praktické lékařství“

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

Období 2010 - 2022

**Definice:** Počet lékařů, kteří po získání specializace „Všeobecné praktické lékařství“ nastoupili nebo pokračovali v zaměstnání.  
Započítáni pouze lékaři, kteří získali atestaci v letech 2010 až 2022.

## Rozdělení dle druhu zařízení \*

Kraj zaměstnání*	Samostatná ordinace PL	Jiné ambulantní zařízení	Nemocnice / jiné lůžkové zařízení	Unikátní počet zaměstnaných absolventů v kraji*
Hlavní město Praha	288	190	144	477
Středočeský kraj	204	68	130	301
Jihočeský kraj	112	56	57	148
Plzeňský kraj	94	42	37	133
Karlovarský kraj	47	19	23	56
Ústecký kraj	107	47	76	132
Liberecký kraj	94	28	41	112
Královéhradecký kraj	94	41	65	136
Pardubický kraj	95	54	34	122
Vysočina	95	36	39	118
Jihomoravský kraj	224	75	116	279
Olomoucký kraj	123	44	61	169
Zlínský kraj	99	22	26	122
Moravskoslezský kraj	193	85	79	242
<b>ČR*</b>	<b>1 795</b>	776	905	2 245

Celkem absolventů specializace praktické lékařství v letech 2010-2022: **2 402**

-z toho zaměstnaných po atestaci: **2 245** (93%)

\* jedna osoba může pracovat ve více krajích a ve více typech zařízení.

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*

**Kapacity a aktivita**

**PL a PLDD**



**Vybrané analytické výstupy**

**3. Personální kapacity sesterských profesí**

# Počty aktivních zdravotnických pracovníků (2022)

CELKEM 266 933 osob

<i><b>Povolání</b></i>	<i><b>Počet</b></i>
<b>sesterská povolání</b>	<b>105 706</b>
lékař	47 755
zubní lékař	6 301
farmaceut	8 535
ostatní NLZP	92 594

Všeobecná sestra: 84 099

Dětská sestra: 5 662

Porodní asistentka: 4 390

Praktická sestra: 11 555

**Ačkoli se celkové kapacity sester v posledních letech mírně zvyšují, stále v akutní lůžkové péči přetrvává značný deficit i ve srovnání s rokem 2010: aktuálně cca – 1 100 úvazků.**

**Deficit úvazků ve srovnání s rokem 2010 je patrný i u neakutní lůžkové péče: aktuálně cca - 615 úvazků. U následné a dlouhodobé péče nadto musíme kalkulovat s jejím celkovým infrastrukturním poddimenzováním, skutečný deficit kapacit je tedy v tomto segmentu vyšší, dle modelových odhadů 1 500 až 3 000 úvazků.**



Ačkoli se celkové kapacity péče v posledních letech již zvyšují, stále v akutní lůžkové péči zůstává značný deficit. Srovnání s

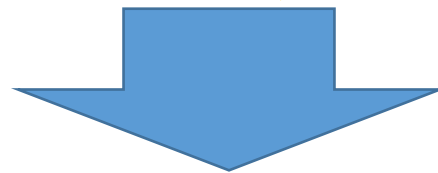
roční kapacitou v ČR činí cca – 1 300 lůžek.

Deficit akutní péče se v posledních letech srovnání s rokem 2017 činí cca - 530 lůžek. Deficit akutní péče je tedy v tomto

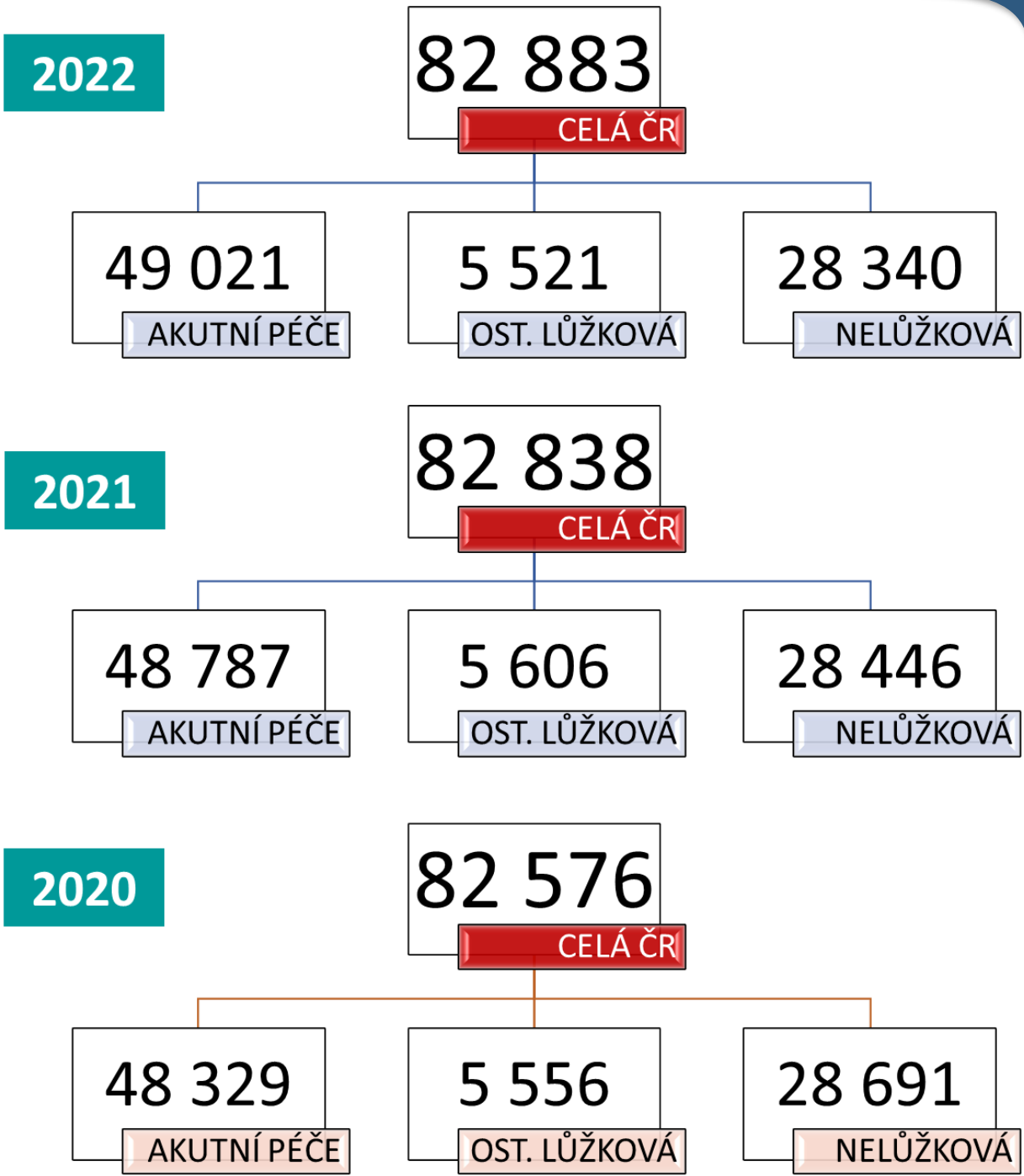
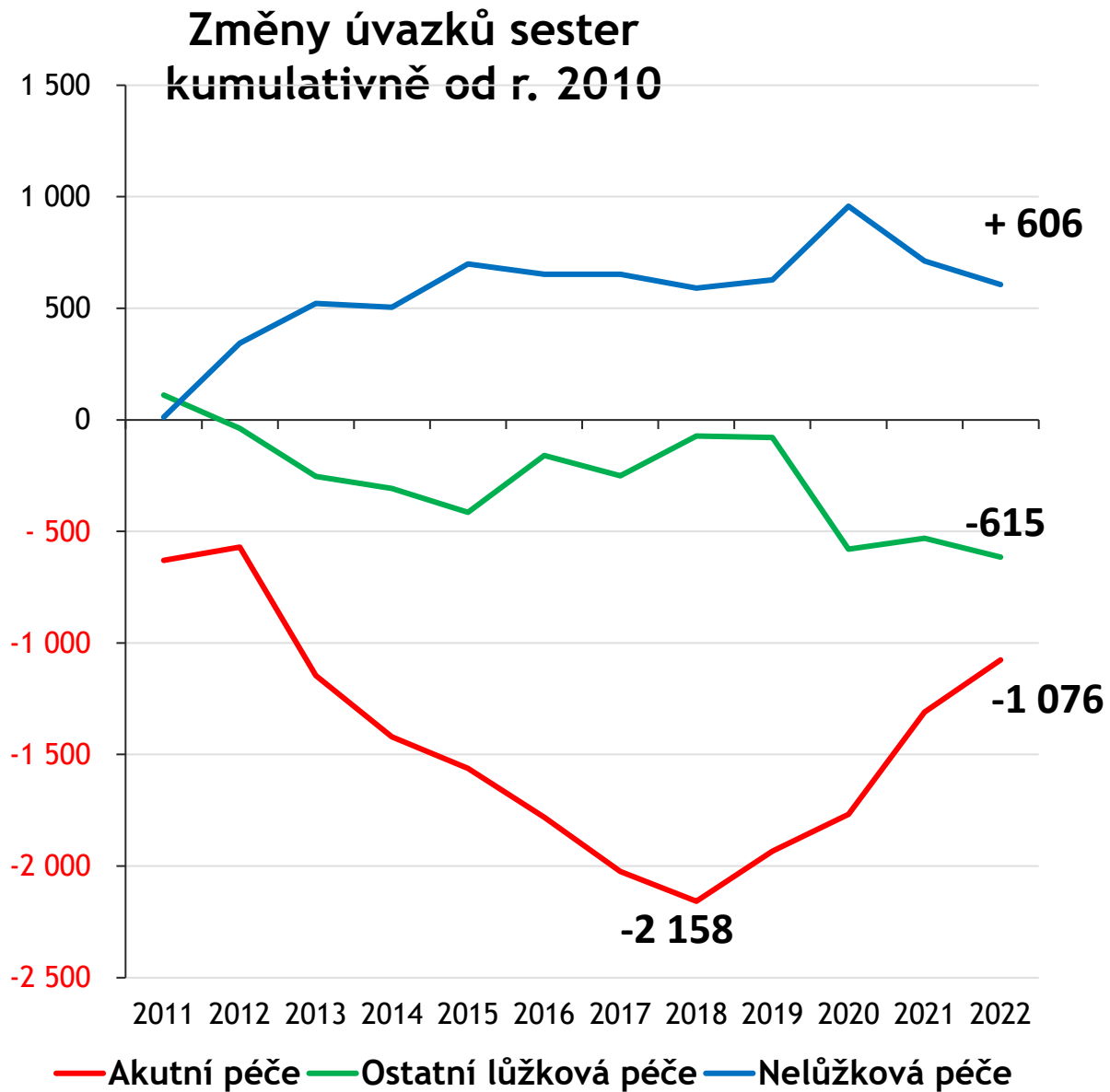
segmentu vyšší, dle modelových odhadů až 1 500 úvazků. Deficit akutní péče je tedy v tomto segmentu vyšší, dle modelových odhadů až 1 500 úvazků.

**Problém dlouhodobého nedostatku kapacit v určitých segmentech péče**

**Problém nevyvážené distribuce kapacit mezi segmenty péče**



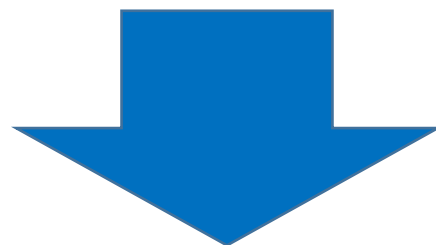
# Úvazky sester dle hlavních segmentů péče





**Velmi významná nevyváženost kapacit sester je patrná ze srovnání akutní lůžkové péče vs. následná a dlouhodobá péče. Tento nepoměr neodráží pouze deficit personálních kapacit, ale také nevyváženost lůžkového fondu. Rovněž segmenty nelůžkové péče jsou kapacitně nevyvážené a ve více regionech personálně poddimenzované.**

**Avšak největší problém představuje demografické stárnutí všeobecných sester.**



# Regionální rozložení úvazků sester na 1000 obyvatel v různých segmentech lůžkové péče

Všeobecné sestry

Zdroj: Výkaz E (MZ) 2-01, E (MZ) 3-01 - všeobecné sestry

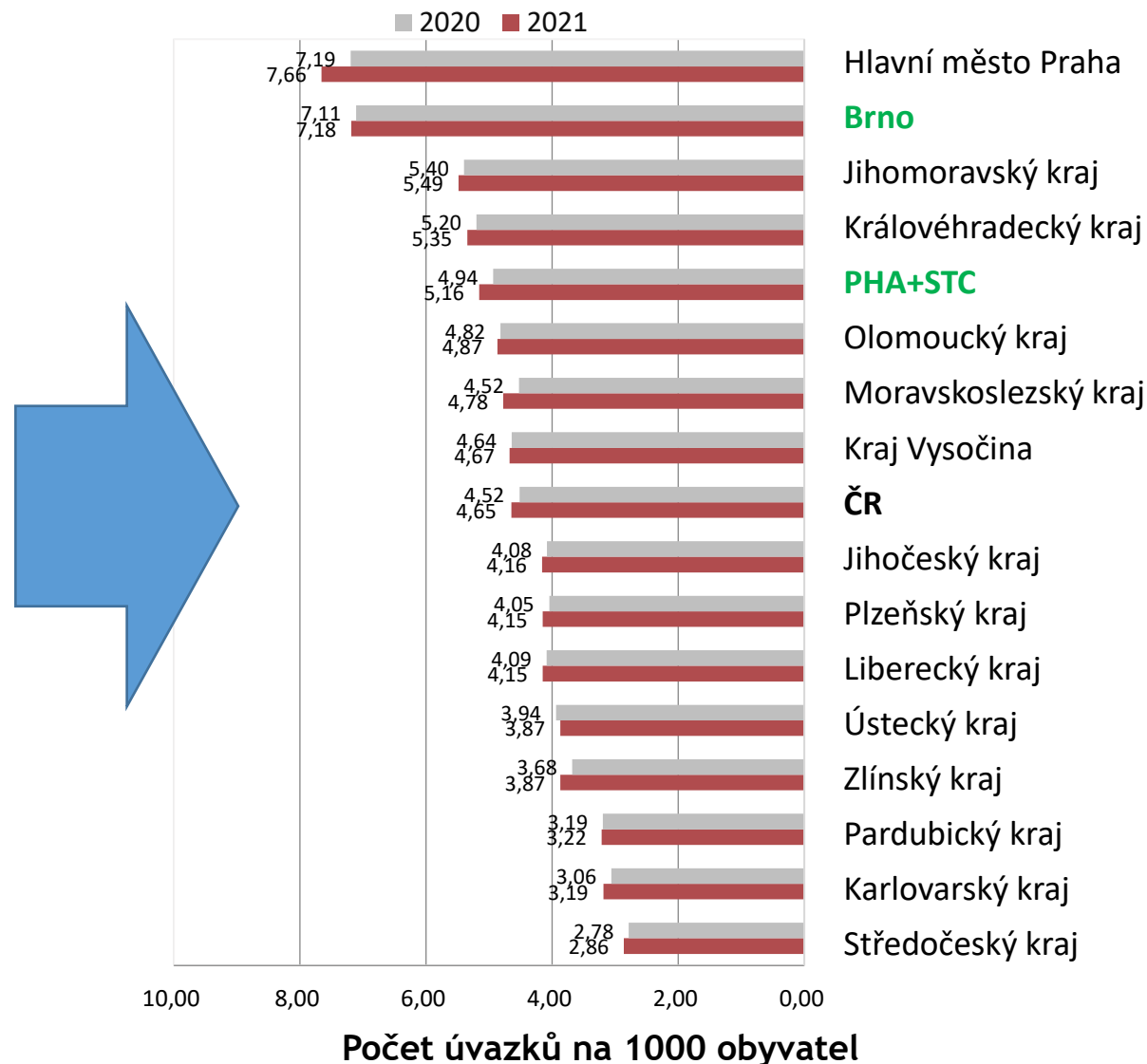


V regionálních přehledech dostupné kapacity sester je rovněž patrný významný nepoměr mezi kapacitou dostupnou pro akutní lůžkovou péči a pro péči dlouhodobou a následnou. Řádově nižší počty úvazků sester v neakutní lůžkové péči reflektují nízký počet lůžek v tomto segmentu péče. Tato situace nevyhnutelně vede ke zvýšené zátěži akutní lůžkové péče, včetně jejího využívání pro řešení zdravotních problémů umírajících.

## Všeobecné, dětské sestry a porodní asistentky

Značným problémem jsou významné regionální rozdíly v dostupných úvazcích sester v akutní i neakutní lůžkové péči. Mezi kraje s nejnižší (na obyvatele standardizovanou) kapacitou sester v akutní péči patří STČ, KVK, PAK, dále ZLK a UST.

## Akutní péče

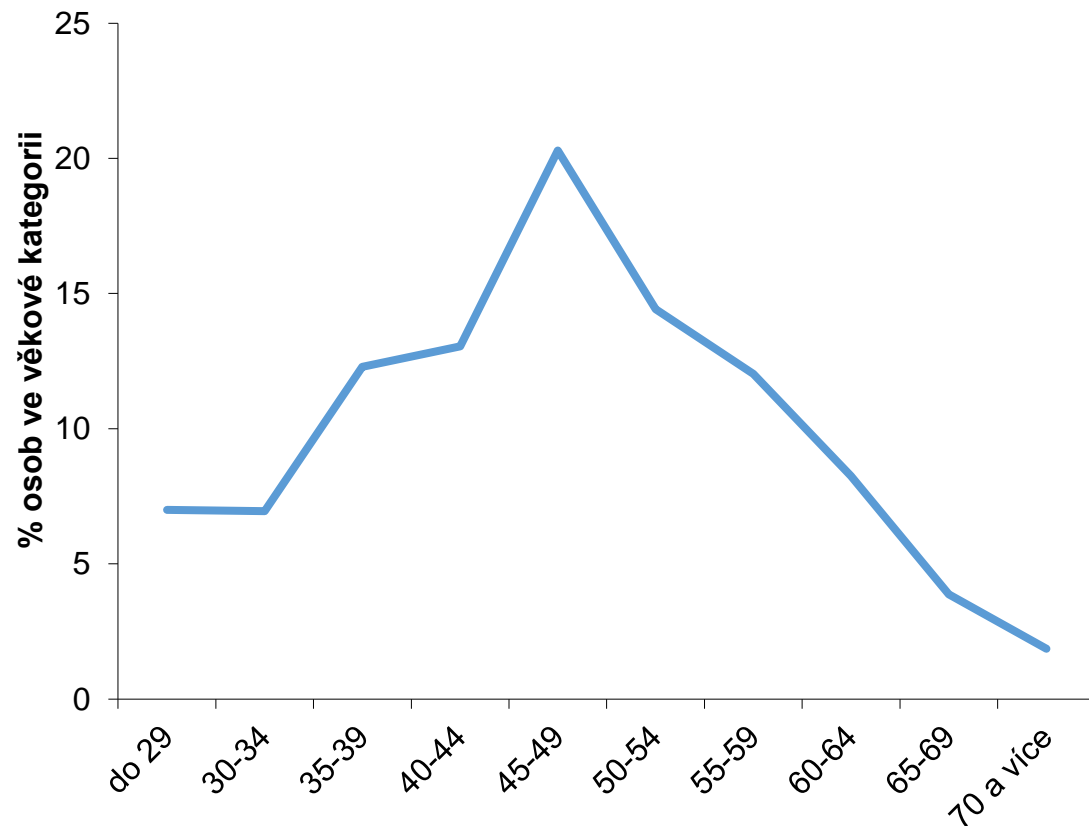


## § 5 Všeobecná sestra: věková struktura v roce 2022

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), stav k 31. 12. 2022

**Věk > 60 let:  
11 700 úvazků (14%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



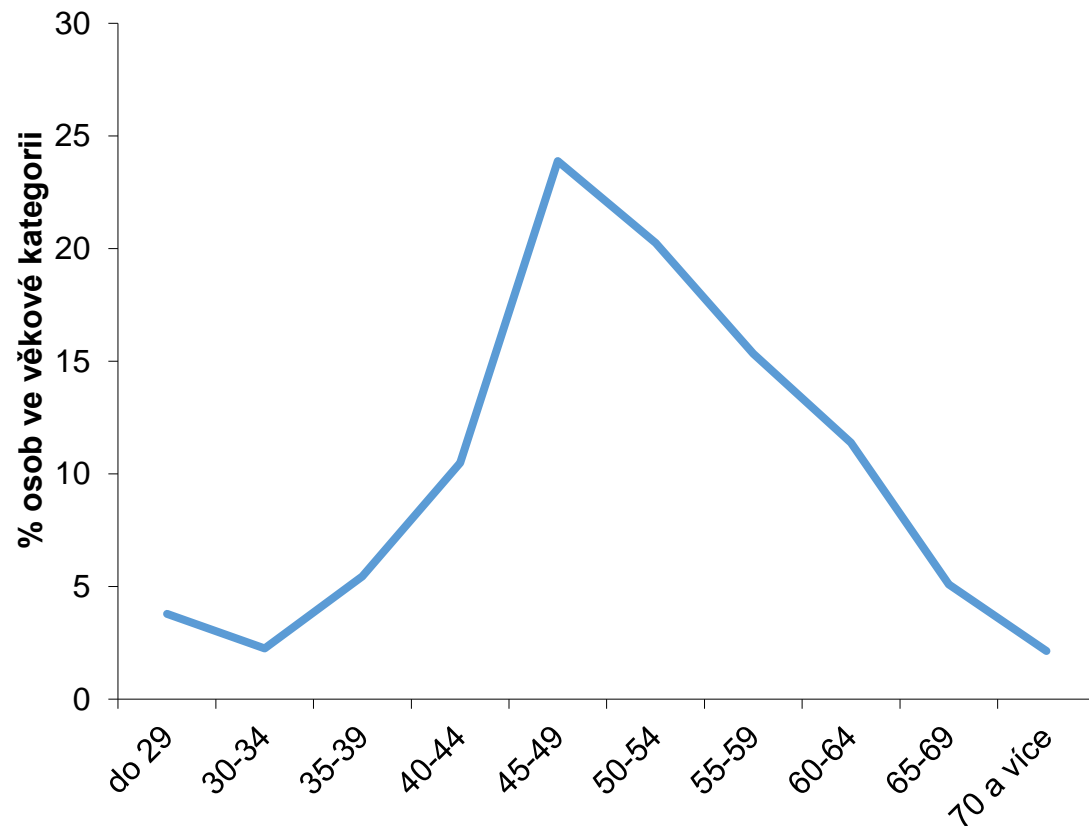
Věk	N	%
do 29	5 882	7,0 %
30-34	5 847	7,0 %
35-39	10 337	12,3 %
40-44	10 968	13,0 %
45-49	17 062	20,3 %
50-54	12 131	14,4 %
55-59	10 114	12,0 %
60-64	6 939	8,3 %
65-69	3 252	3,9 %
70 a více	1 566	1,9 %
<b>CELKEM</b>	<b>84 098</b>	<b>100,0 %</b>
<b>Průměrný věk</b>	<b>47,0 let</b>	

## § 5a Dětská sestra: věková struktura v roce 2022

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), stav k 31. 12. 2022

**Věk > 60 let:  
1050 úvazků (19%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



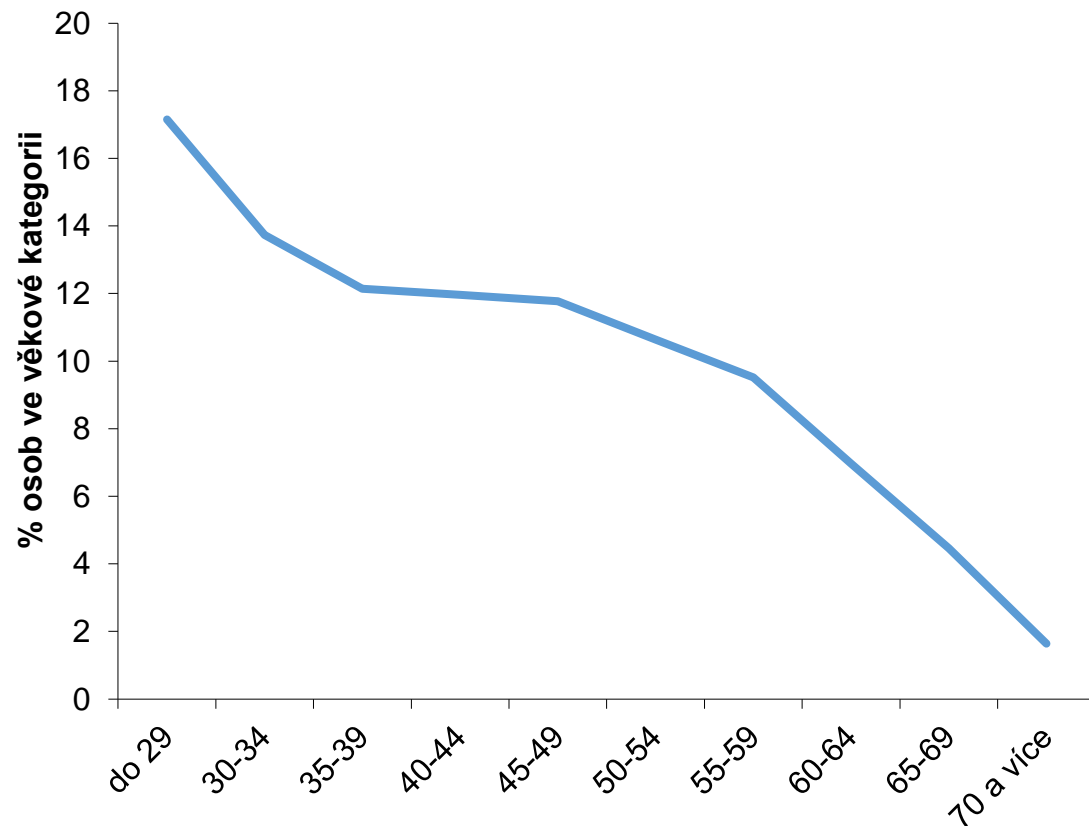
Věk	N	%
do 29	214	3,8 %
30-34	127	2,2 %
35-39	308	5,4 %
40-44	594	10,5 %
45-49	1 352	23,9 %
50-54	1 146	20,2 %
55-59	868	15,3 %
60-64	644	11,4 %
65-69	288	5,1 %
70 a více	121	2,1 %
<b>CELKEM</b>	<b>5 662</b>	<b>100,0 %</b>
<b>Průměrný věk</b>	<b>50,6 let</b>	

## § 6 Porodní asistentka: věková struktura v roce 2022

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), stav k 31. 12. 2022

**Věk > 60 let:  
570 úvazků (13%)**

Relativní zastoupení jednotlivých věkových tříd



Věk	N	%
do 29	753	17,2 %
30-34	603	13,7 %
35-39	533	12,1 %
40-44	525	12,0 %
45-49	517	11,8 %
50-54	467	10,6 %
55-59	418	9,5 %
60-64	306	7,0 %
65-69	196	4,5 %
70 a více	72	1,6 %
<b>CELKEM</b>	<b>4 390</b>	<b>100,0 %</b>
<b>Průměrný věk</b>	<b>43,3 let</b>	

## § 5 Všeobecná sestra: věk v rozložení dle krajů a typů péče v roce 2022

	CELKEM		Akutní lůžková péče (ALP)		ALP - Intenzivní péče		Jiná lůžková péče (JLP)		Ostatní nelůžková péče (ONP)	
	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+
CZ010 Hlavní město Praha	15 668	2 367 (15,1 %)	9 958	1 235 (12,4 %)	813	47 (5,8 %)	470	102 (21,7 %)	5 876	1 092 (18,6 %)
CZ020 Středočeský kraj	7 661	1 090 (14,2 %)	4 348	516 (11,9 %)	462	41 (8,9 %)	769	104 (13,5 %)	2 902	499 (17,2 %)
CZ031 Jihočeský kraj	4 793	635 (13,2 %)	2 985	310 (10,4 %)	269	7 (2,6 %)	275	44 (16,0 %)	1 728	304 (17,6 %)
CZ032 Plzeňský kraj	4 387	673 (15,3 %)	2 526	288 (11,4 %)	289	14 (4,8 %)	544	93 (17,1 %)	1 479	309 (20,9 %)
CZ041 Karlovarský kraj	2 301	448 (19,5 %)	1 108	139 (12,5 %)	152	3 (2,0 %)	468	119 (25,4 %)	936	209 (22,3 %)
CZ042 Ústecký kraj	5 522	949 (17,2 %)	3 320	424 (12,8 %)	402	26 (6,5 %)	440	106 (24,1 %)	2 091	452 (21,6 %)
CZ051 Liberecký kraj	2 863	396 (13,8 %)	2 146	252 (11,7 %)	50	8 (16,0 %)	88	20 (22,7 %)	741	133 (17,9 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	4 737	659 (13,9 %)	3 021	313 (10,4 %)	296	11 (3,7 %)	393	66 (16,8 %)	1 563	294 (18,8 %)
CZ053 Pardubický kraj	3 929	513 (13,1 %)	2 040	199 (9,8 %)	219	11 (5,0 %)	519	67 (12,9 %)	1 562	261 (16,7 %)
CZ063 Kraj Vysočina	4 598	522 (11,4 %)	2 558	213 (8,3 %)	255	12 (4,7 %)	604	76 (12,6 %)	1 656	245 (14,8 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	9 911	1 239 (12,5 %)	6 423	619 (9,6 %)	936	55 (5,9 %)	579	76 (13,1 %)	3 195	571 (17,9 %)
CZ071 Olomoucký kraj	5 588	634 (11,3 %)	3 325	240 (7,2 %)	401	12 (3,0 %)	501	78 (15,6 %)	1 963	319 (16,3 %)
CZ072 Zlínský kraj	4 380	547 (12,5 %)	2 511	209 (8,3 %)	389	11 (2,8 %)	528	66 (12,5 %)	1 495	289 (19,3 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	9 840	1 173 (11,9 %)	6 137	520 (8,5 %)	728	21 (2,9 %)	783	88 (11,2 %)	3 451	599 (17,4 %)
<b>CELKEM*</b>	<b>84 587</b>	<b>11 731</b>	<b>52 088</b>	<b>5 462</b>	<b>5 640</b>	<b>279</b>	<b>6 944</b>	<b>1 104</b>	<b>30 134</b>	<b>5 518</b>

## § 5 Všeobecná sestra: rozložení podle krajů a odborností v roce 2022

	CELKEM		Odbornost 913		Odbornost 925		Odbornost 926	
	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+	celkem	věk 60+
CZ010 Hlavní město Praha	1 074	N = 232 (21,6 %)	441	N = 117 (26,5 %)	642	N = 117 (18,2 %)	24	N = 0 (0,0 %)
CZ020 Středočeský kraj	1 429	N = 228 (16,0 %)	845	N = 170 (20,1 %)	627	N = 65 (10,4 %)	33	N = 5 (15,2 %)
CZ031 Jihočeský kraj	822	N = 103 (12,5 %)	530	N = 73 (13,8 %)	273	N = 30 (11,0 %)	51	N = 0 (0,0 %)
CZ032 Plzeňský kraj	426	N = 80 (18,8 %)	257	N = 53 (20,6 %)	171	N = 28 (16,4 %)	5	N = 0 (0,0 %)
CZ041 Karlovarský kraj	281	N = 56 (19,9 %)	181	N = 39 (21,5 %)	97	N = 17 (17,5 %)	15	N = 2 (13,3 %)
CZ042 Ústecký kraj	846	N = 178 (21,0 %)	508	N = 121 (23,8 %)	362	N = 62 (17,1 %)	14	N = 0 (0,0 %)
CZ051 Liberecký kraj	363	N = 59 (16,3 %)	178	N = 35 (19,7 %)	196	N = 26 (13,3 %)	8	N = 1 (12,5 %)
CZ052 Královéhradecký kraj	688	N = 103 (15,0 %)	450	N = 80 (17,8 %)	231	N = 25 (10,8 %)	24	N = 0 (0,0 %)
CZ053 Pardubický kraj	576	N = 63 (10,9 %)	353	N = 47 (13,3 %)	219	N = 17 (7,8 %)	22	N = 1 (4,5 %)
CZ063 Kraj Vysočina	767	N = 96 (12,5 %)	456	N = 67 (14,7 %)	295	N = 27 (9,2 %)	89	N = 2 (2,2 %)
CZ064 Jihomoravský kraj	1 022	N = 152 (14,9 %)	656	N = 121 (18,4 %)	345	N = 31 (9,0 %)	93	N = 5 (5,4 %)
CZ071 Olomoucký kraj	654	N = 102 (15,6 %)	459	N = 82 (17,9 %)	192	N = 23 (12,0 %)	39	N = 5 (12,8 %)
CZ072 Zlínský kraj	721	N = 136 (18,9 %)	457	N = 104 (22,8 %)	230	N = 27 (11,7 %)	85	N = 7 (8,2 %)
CZ080 Moravskoslezský kraj	1 213	N = 216 (17,8 %)	839	N = 176 (21,0 %)	374	N = 43 (11,5 %)	39	N = 3 (7,7 %)
<b>CELKEM*</b>	<b>10 449</b>	<b>N = 1 078 (10,3 %)</b>	<b>6 490</b>	<b>N = 1 262 (19,4 %)</b>	<b>4 016</b>	<b>N = 508 (12,6 %)</b>	<b>514</b>	<b>N = 30 (5,8 %)</b>

\* Jedna sestra může pracovat ve více krajích a mít více odborností zároveň



*Analytické studie programu Zdraví 2030:*

**Kapacity a aktivita**

**PL a PLDD**

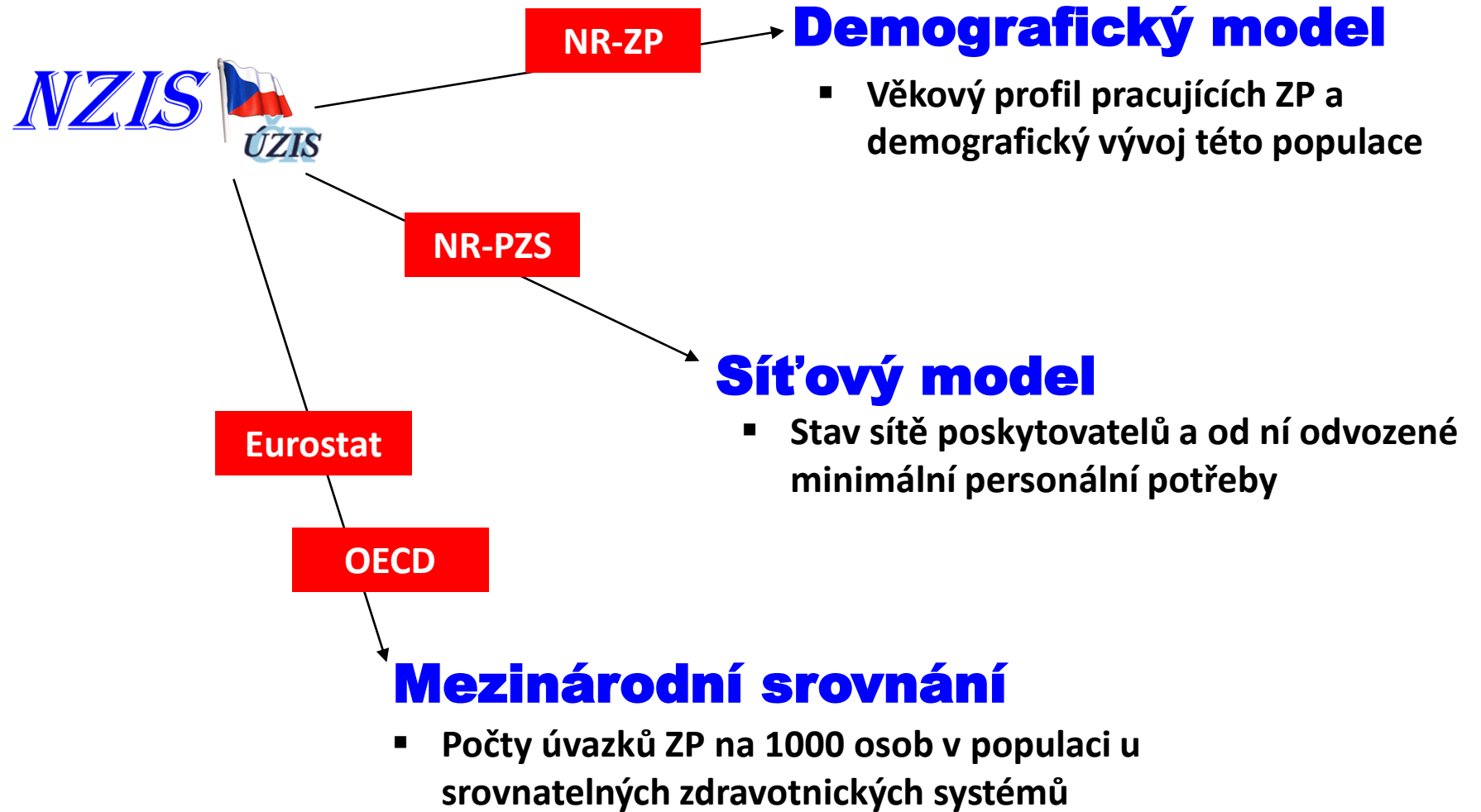


**Vybrané analytické výstupy**

**4. Kritická analýza kapacit v lůžkové péči**

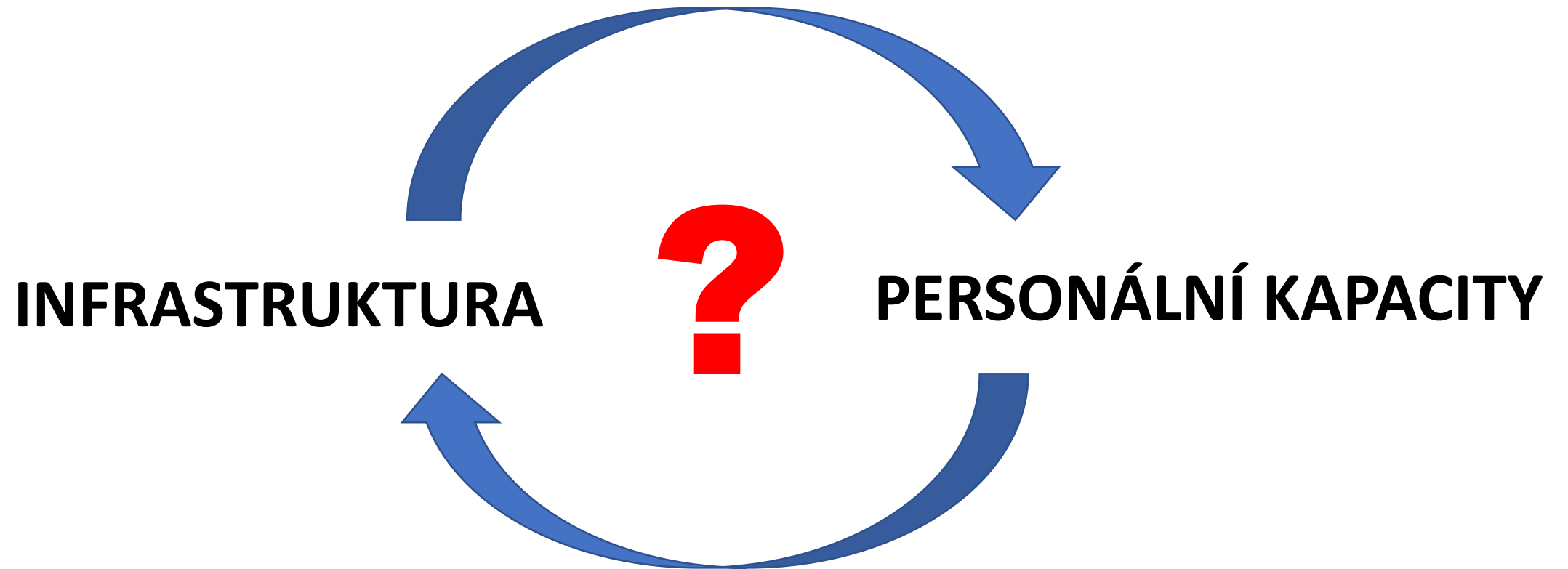
# Datové a metodické vstupy do analýzy

## Plošné modely hodnotící kapacity ZP



+ nezávislá statistická šetření a data MŠMT & lékařských fakult

# Predikce kapacit ZP je odvislá od stavu a požadavků sítě PZS



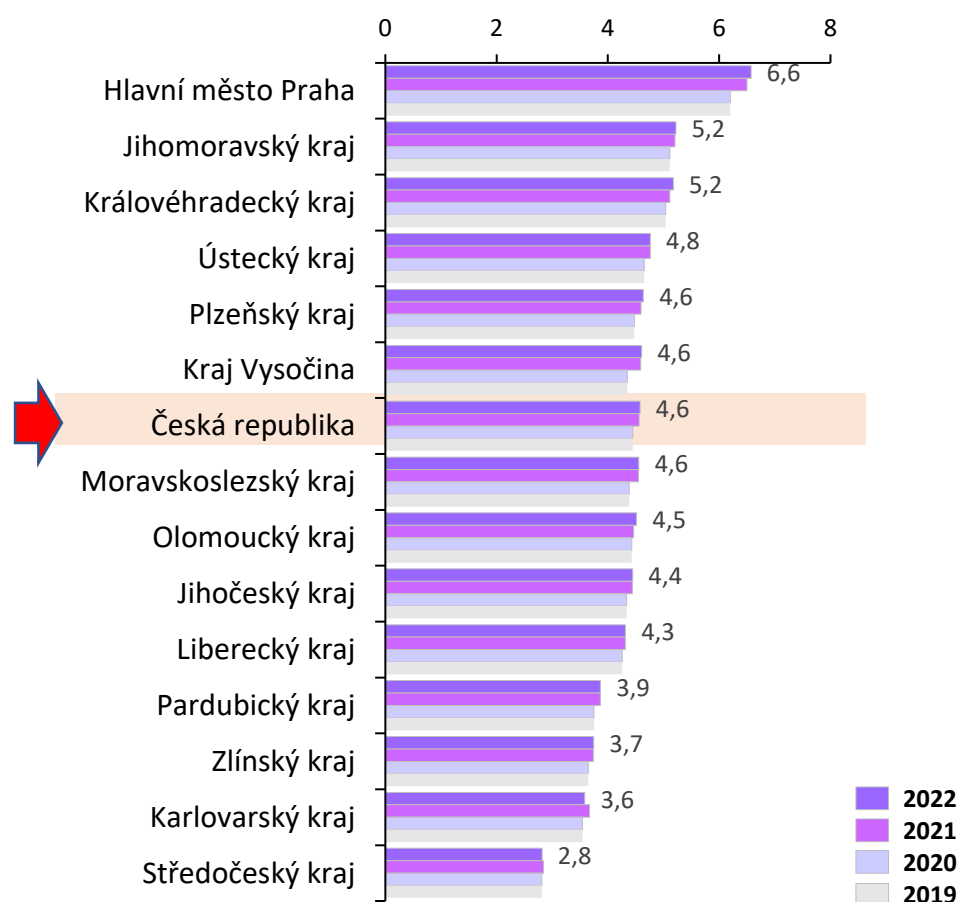
# Počet lůžek následné a dlouhodobé péče dle krajů ČR (2019–2022)

Zdroj: NRHZS

## Lůžka akutní



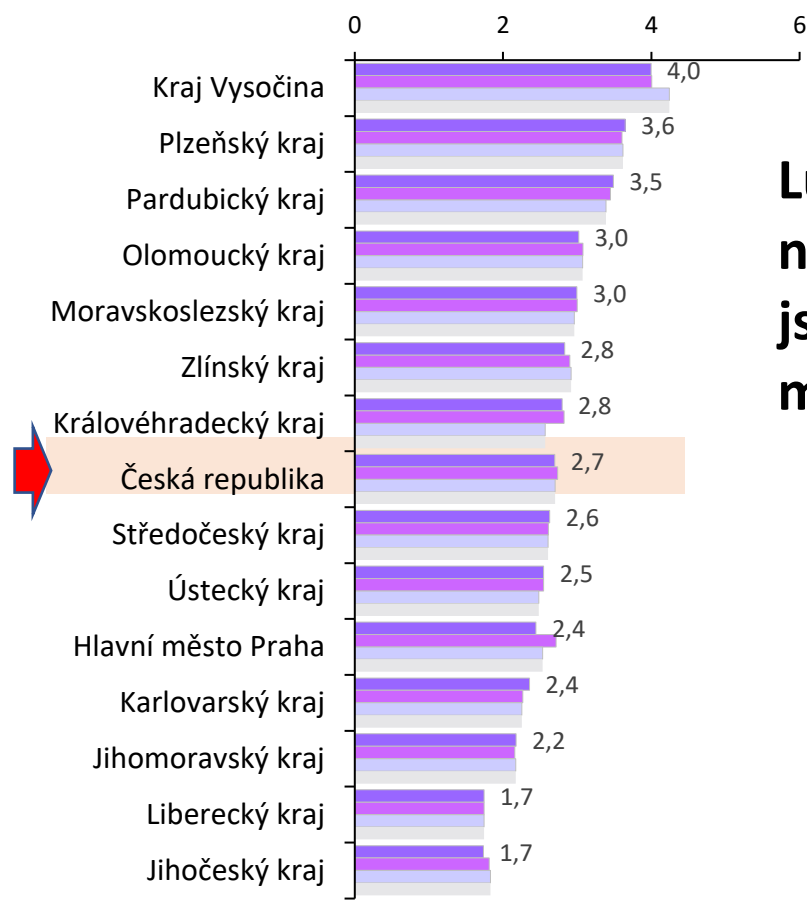
Počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



## Lůžka následné/dlouhodobé péče

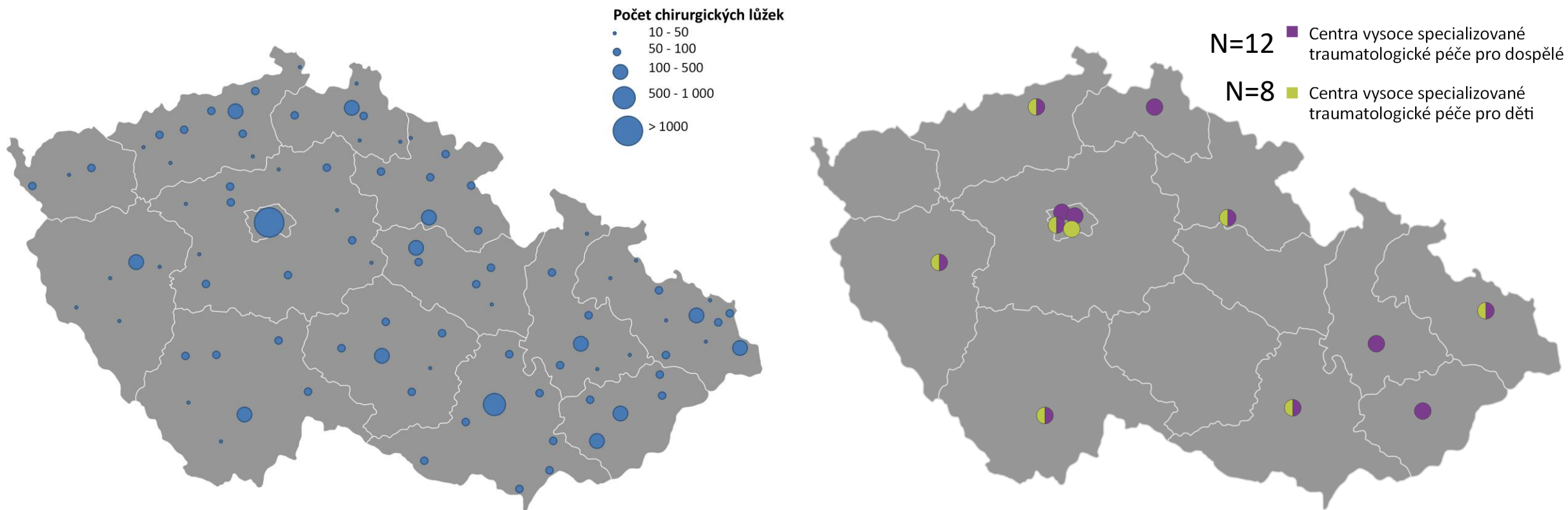


Počet lůžek na 1 000 obyvatel kraje



**Lůžkový fond je dlouhodobě neměnný a jeho kapacity jsou nevyrovnaně rozděleny mezi akutní a neakutní péči**

# Plošná dostupnost chirurgické péče v ČR – počet lůžek na pracovištích s hlavní odborností chirurgie dle dat NRHZZ 2021



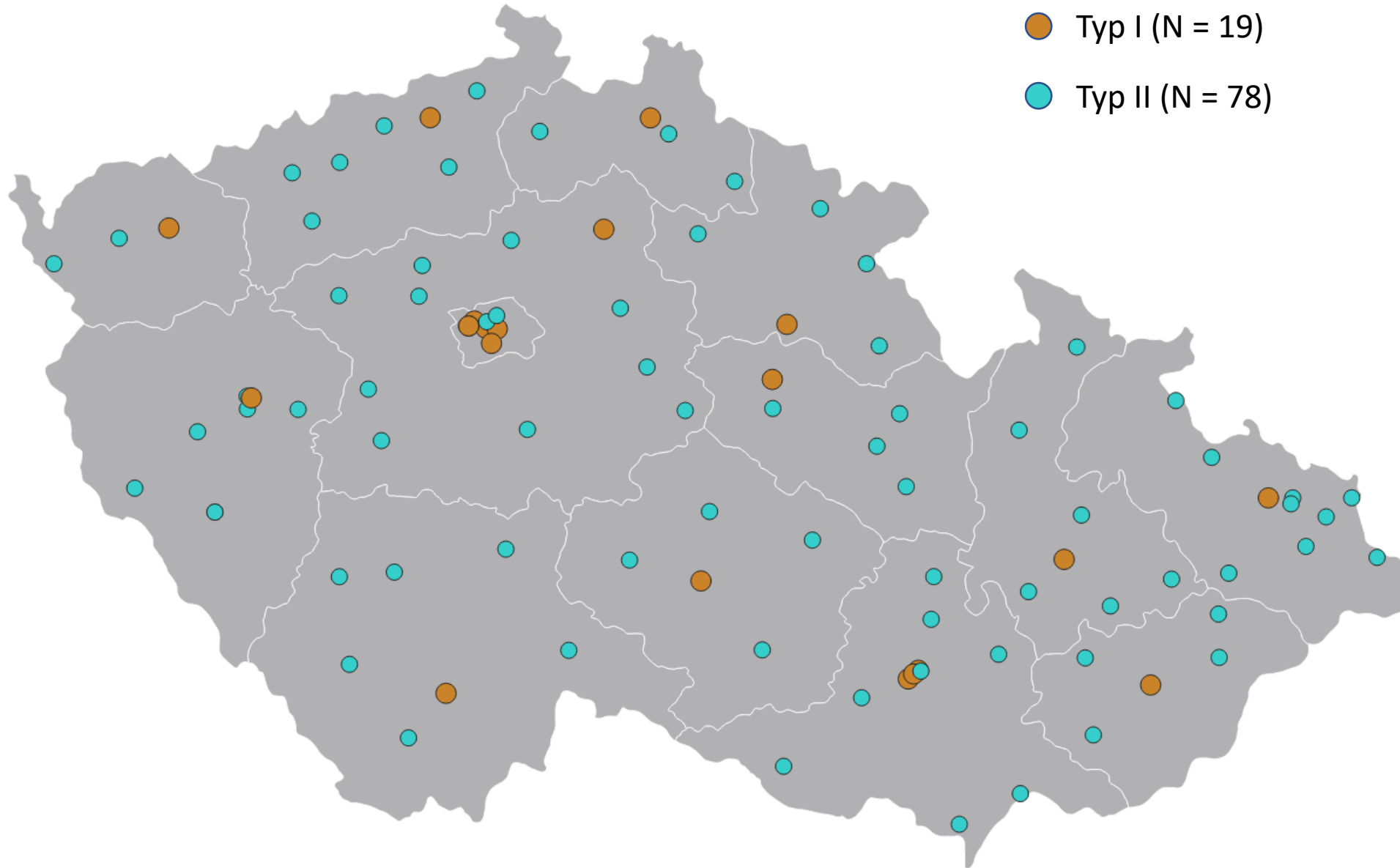
- Dle dat NRHZZ za rok 2021 evidujeme v ČR celkem **113 zdravotnických zařízení s lůžkovou chirurgickou nebo traumatologickou péčí\***.
- Na pracovištích s hlavní odborností chirurgie nebo traumatologie evidujeme celkem 8 303 lůžek, z toho 7 095 standardních lůžek a 1 208 lůžek intenzivní péče.

\* Definováno jako zařízení s pracovištěm s hlavní odborností 5F1, 5H1, 5F3, 5H3.

# Plošná dostupnost urgentních příjmů v ČR dle seznamu MZČR (2021)

● Typ I (N = 19)

● Typ II (N = 78)



# Dlouhodobý časový trend v objemu lůžkové péče – ČR

Zdroj: 2010–2022 NRHZS

Dlouhodobé trendy v počtu ošetřovacích dní (OD) potvrzují progresivní pokles objemu akutní lůžkové péče v ČR, a to cca o 2 % ročně.

Rok	Celkový počet ošetřovacích dní	
	Akutní h.	Následné h.
<b>2010</b>	<b>13 241 420</b>	<b>9 114 245</b>
2011	12 814 819	9 299 836
2012	12 490 482	9 155 973
2013	11 838 015	8 952 179
2014	11 879 952	9 217 474
2015	11 563 957	9 185 702
2016	11 430 367	9 277 260
2017	11 053 645	9 332 276
2018	10 854 215	9 302 781
2019	10 689 874	9 281 595
2020	9 357 502	8 476 917
2021	9 551 834	7 987 204
<b>2022</b>	<b>9 357 384</b>	<b>9 378 647</b>

2010 vs. 2022 (dlouhodobá změna), počty OD:  
Akutní hospitalizace: pokles -29.3%

# Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy

## Všichni pacienti

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

**2010 -> 2022:  
-13% / - 10%**

## Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	589 350	143 139
2011	598 120	147 859
2012	631 675	156 844
2013	637 041	158 955
2014	659 560	166 214
2015	660 454	166 472
2016	665 426	172 571
2017	668 756	176 084
2018	672 004	178 338
2019	671 715	180 992
2020	603 595	155 172
2021	609 211	152 809
2022	628 892	178 531

**2010 -> 2022:  
+ 7% / + 25%**

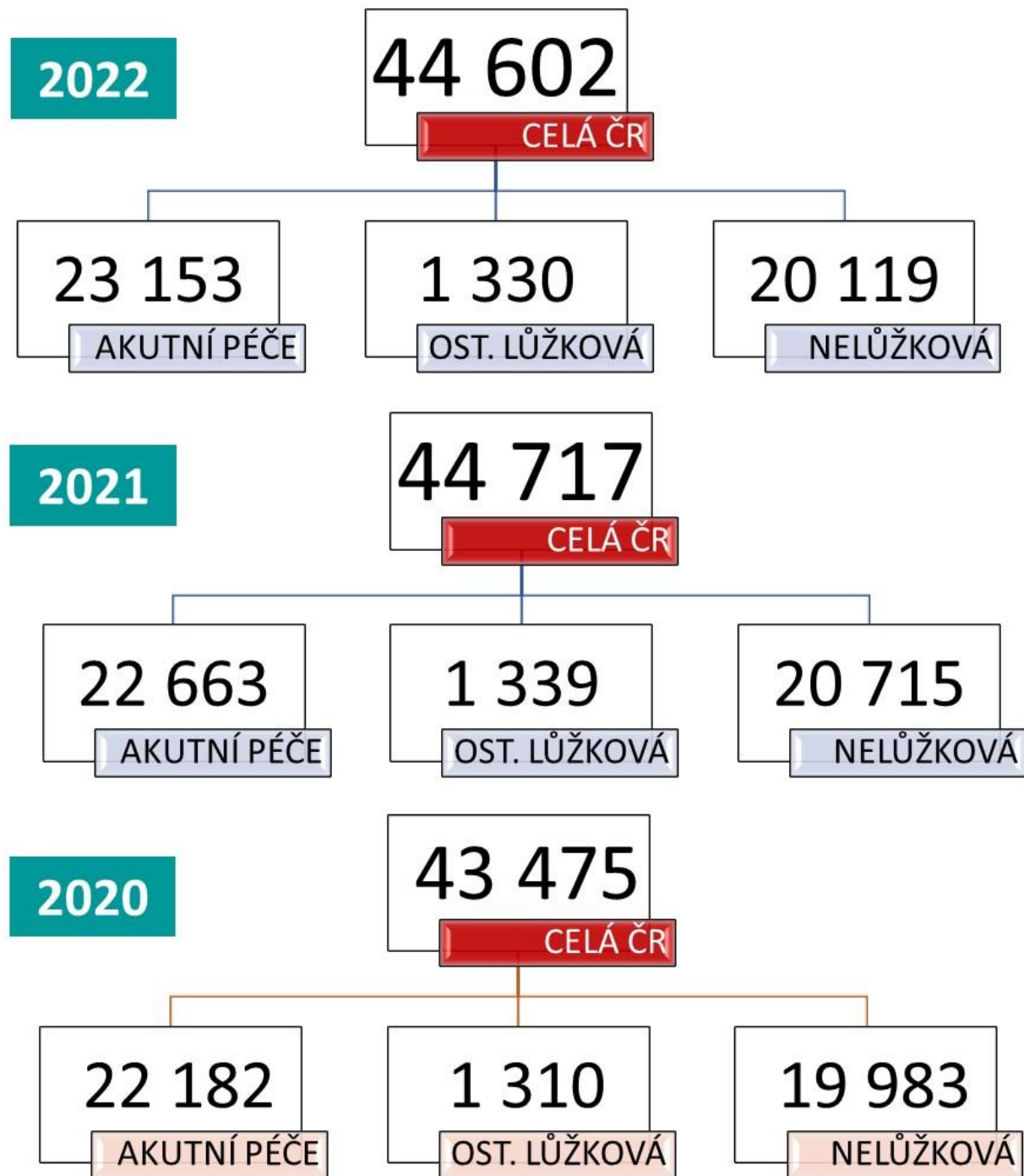
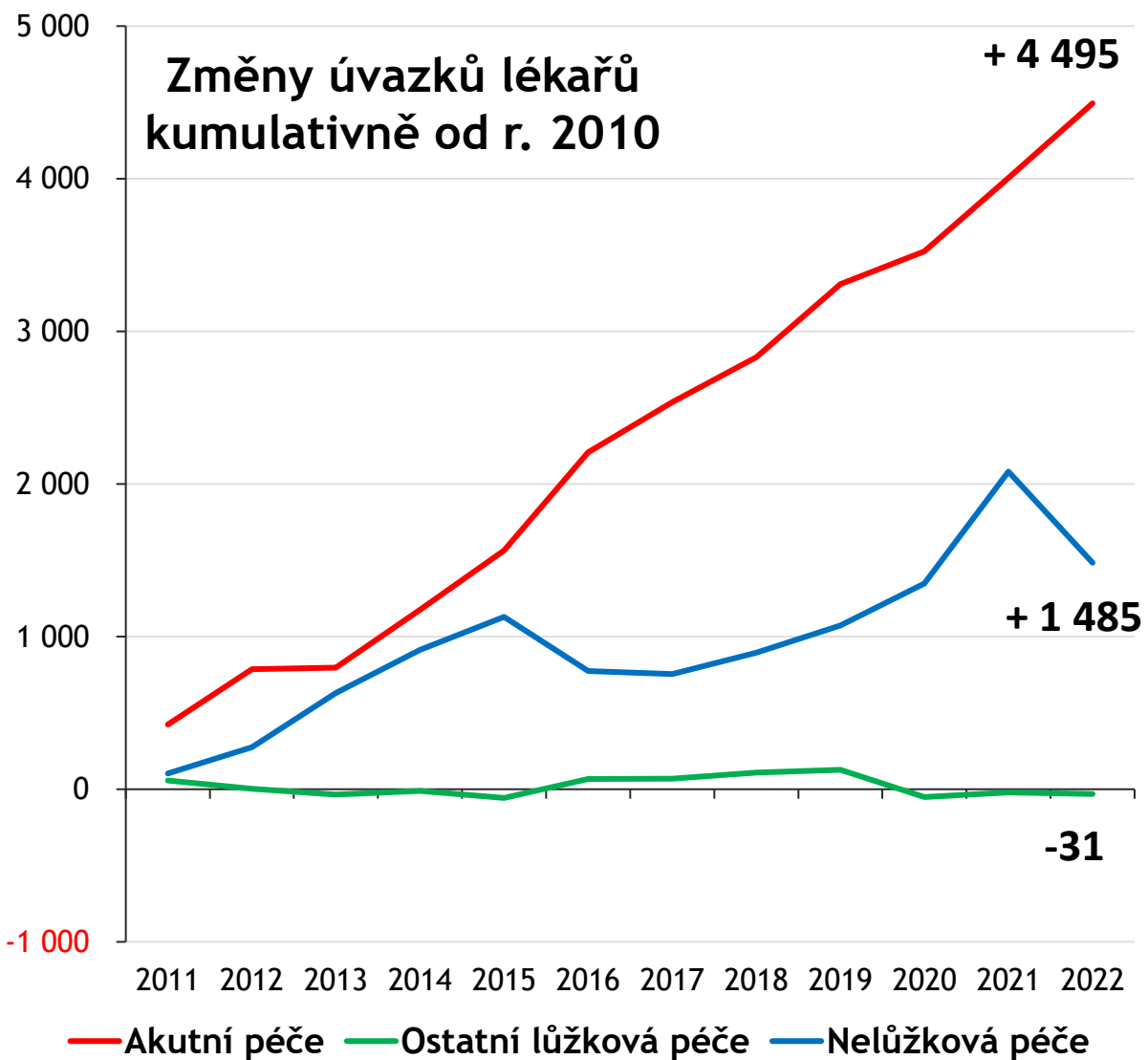
## Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	92 386	11 792
2011	96 387	12 582
2012	104 164	13 295
2013	109 000	13 645
2014	114 686	14 129
2015	118 181	14 415
2016	119 619	14 513
2017	120 921	15 049
2018	119 900	15 019
2019	120 351	15 076
2020	108 177	13 679
2021	103 112	12 953
2022	106 984	13 176

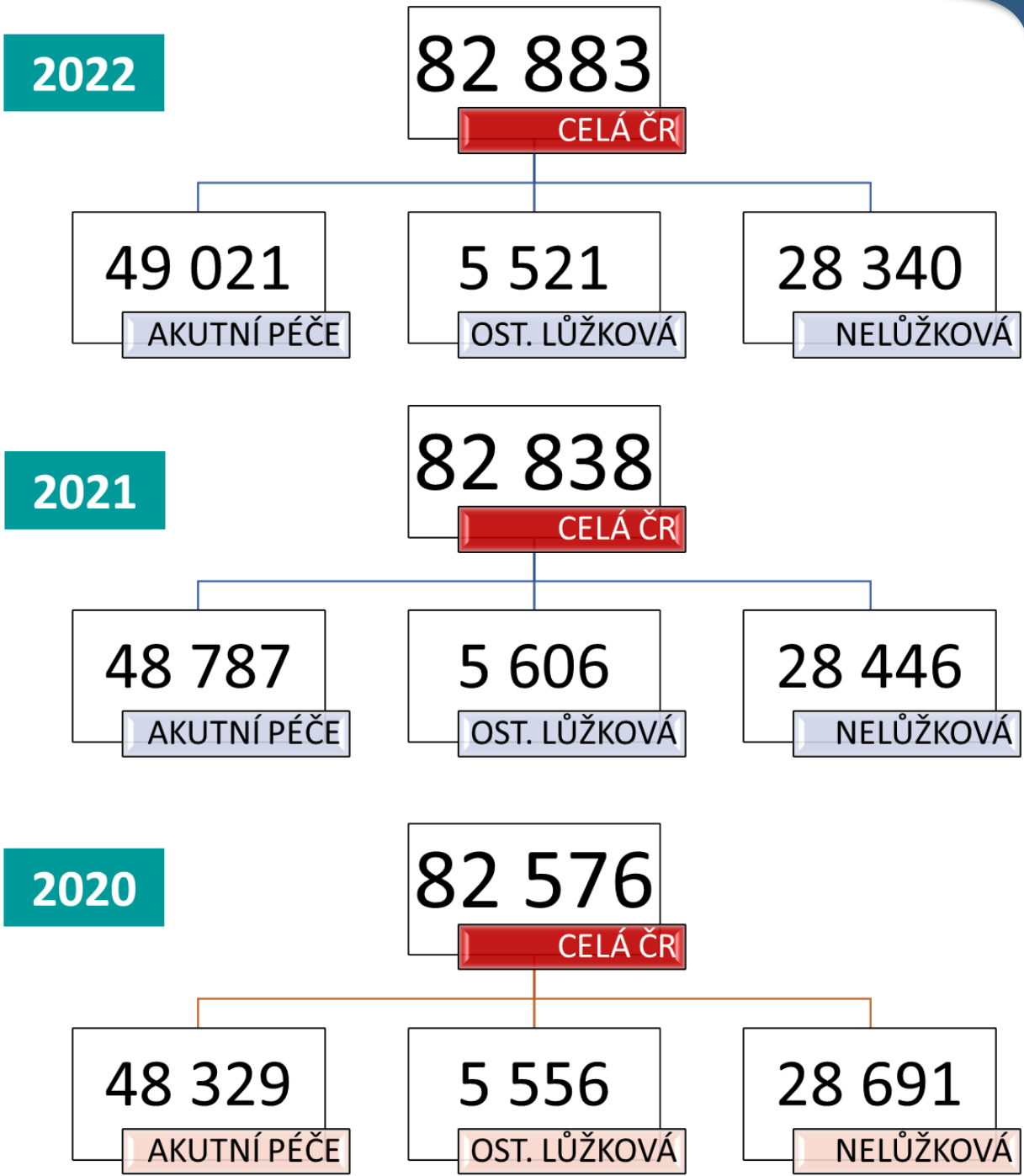
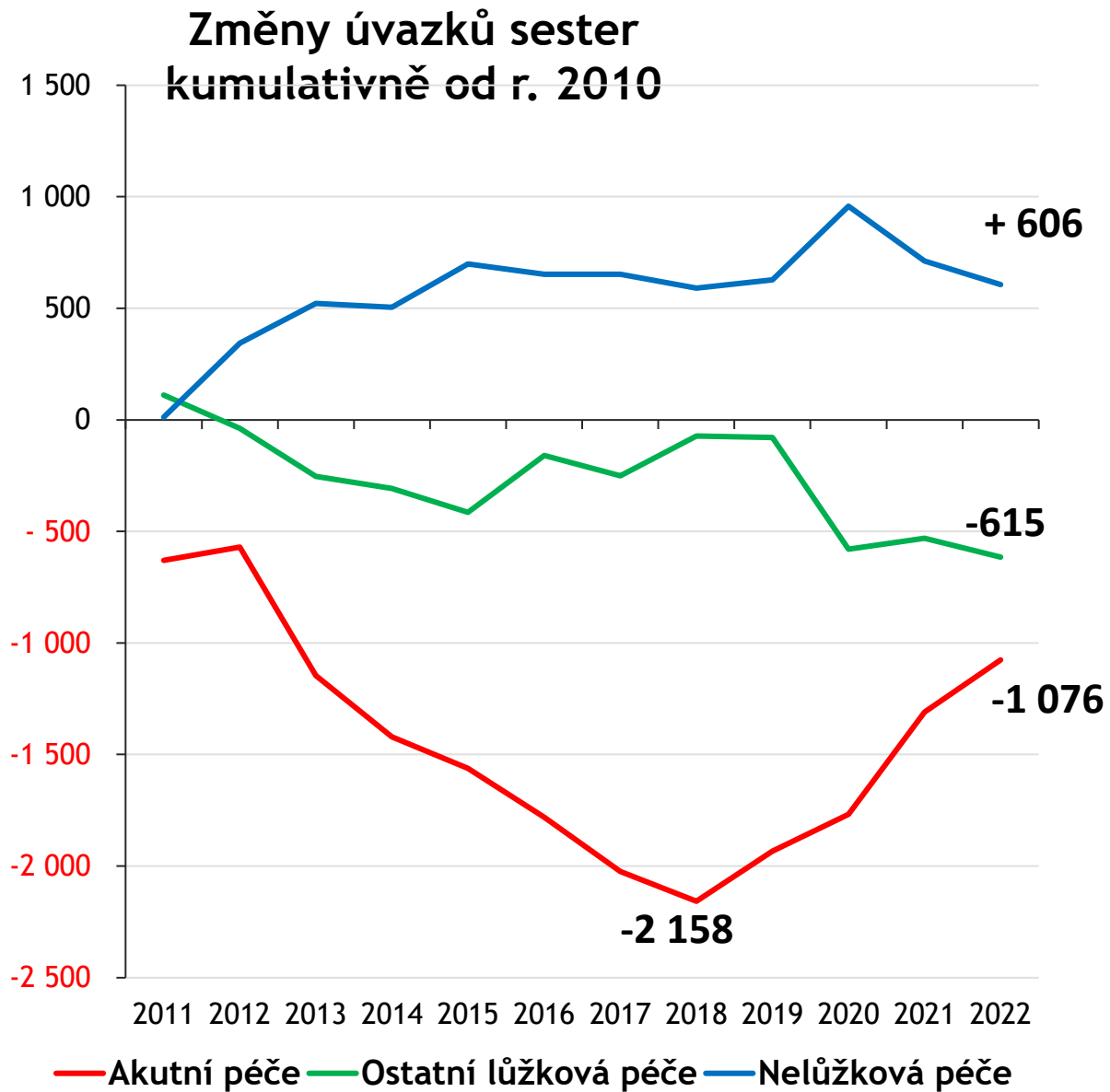
**2010 -> 2022:  
+ 15% / + 12%**



# Úvazky lékařů dle hlavních segmentů péče



# Úvazky sester dle hlavních segmentů péče



# Výpočet potřebných úvazků dle stavu lůžkového fondu v roce 2022

## LÉKAŘI

Typ lůžka	Forma péče	Počet lůžek	Minimální úvazky dle vyhlášky	Potřeba úvazků pro SYSTEMIZACI	Přepočet na 1 lůžko	Potřeba úvazků LÉKAŘŮ U LŮŽKA	Potřeba úvazků VEDOUCÍ LÉKAŘI	Potřeba úvazků LÉKAŘI CELKEM
akutní péče	standardní	42 364	4,00	6,00	0,20	8 473	1 412	9 885
	resuscitační péče	2 855	0,55	0,55	0,55	1 570	571	2 141
	jednotka intenzivní péče	2 855	(1.stupeň=0,15; 2.stupeň=0,2)	0,18	0,18	500	571	1 071
následná péče	standardní	553	0,20	0,20	0,20	111	111	221
	intenzivní	15 387	1,30	1,30	0,04	667	513	1 180
dlouhodobá péče	standardní	382	0,05	0,05	0,05	19	76	96
	intenzivní	12 014	0,20	1,00	0,03	400	400	801
<b>CELKEM</b>		<b>76 410</b>				<b>11 740</b>	<b>3 655</b>	<b>15 394</b>

- V roce 2022 bylo u PZS lůžkové péče smluvně sjednáno celkem 76 410 lůžek, z toho 48 074 lůžek akutní péče a 28 336 lůžek následné a dlouhodobé péče.
- Minimální úvazky dle vyhlášky vycházejí z minima definovaného ve vyhlášce č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdrav. služeb.
- Potřeba úvazků pro systemizaci je stanovena tak, aby nedocházelo při zajištění provozu ke generování přesčasových hodin.
- Potřeba úvazků vedoucích lékařů a sester vychází ze standardní lůžkové stanice dle vyhlášky, a to 30 lůžek u standardní lůžkové péče a 5 lůžek u intenzivních lůžek.
- U lůžek intenzivní péče je personální zabezpečení nastaveno dle nejvyššího smluvně sjednaného ošetřovacího dne mezi ZP a PZS, proto byly do modelu lůžka intenzivní péče poměrově rozděleny 50% resuscitační péče a 50% jednotek intenzivní péče.
- Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní nižší počet lůžek než 20, tak je potřebný počet personálu jako na 20 lůžkovou stanici => z dat referenčních nemocnic je cca 20% oddělení pod hranicí 20 lůžek, proto je vypočtená potřeba úvazků spíše podhodnocená.

# Výpočet potřebných úvazků dle stavu lůžkového fondu v roce 2022

## LÉKAŘI

Potřebný počet úvazků u akutního lůžka celkem	13 097
Počet úvazků z HPP u akutního lůžka (Lékaři)	11 734
Počet úvazků z HPP u akutního lůžka (Zubní lékaři)	53

### ROZDÍL AKUTNÍ PÉČE

**-1 310**

Potřebný počet úvazků u lůžka následné a dlouhodobé péče celkem	2 297
Počet úvazků z HPP u lůžka následné a dlouhodobé péče (Lékaři)	1 375
Počet úvazků z HPP u lůžka následné a dlouhodobé péče (Zubní lékaři)	0

### ROZDÍL NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE

**-922**

### ROZDÍL AKUTNÍ + NÁSLEDNÁ + DLOUHODOBÁ PÉČE CELKEM

**-2 232**

Vykázané hodiny přepočtené na úvazky za rok 2022 nad rámec HPP (lékaři a zubní lékaři)  
(BEZ ROZLIŠENÍ SEGMENTU PÉČE – ambulance, lůžka, operační sály, ostatní)

Dohody (DPP a DPČ) 2 404

**Přesčas 2 215**

Pohotovost 2 405

**Celkem 7 024**

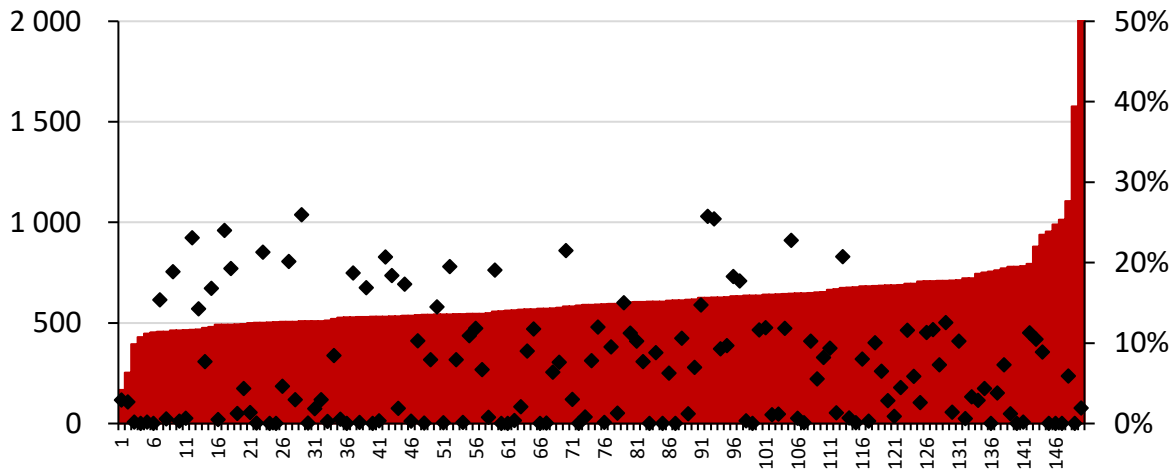
- V roce 2022 dle počtu smluvně sjednaných lůžek u PZS lůžkové péče by mělo být v souhrnu cca 15 394 úvazků lékařů, popř. zubních lékařů, z toho 13 097 úvazků v akutní péči a 2 297 úvazků v ostatní lůžkové péči.
- Tato potřeba byla kryta úvazky:
  - lékařů v objemu 13 109 úvazků,
  - zubních lékařů v objemu 53 úvazků.
- **V souhrnu nebyla potřeba kapacit kryta z HPP v objemu 2 232 úvazků.**
- **V rámci smluvního ujednání mezi ZP a PZS nelze personální zabezpečení u lůžek zajišťovat dohodami, popř. přesčasovou prací => uvedený deficit 2 232 v úvazcích lze považovat za spodní hranici chybějící kapacity lékařů v lůžkovém segmentu.**



# LÉKAŘI PZS lůžkové péče: odměna za 1 hodinu práce (včetně přesčasových hodin) v roce 2022

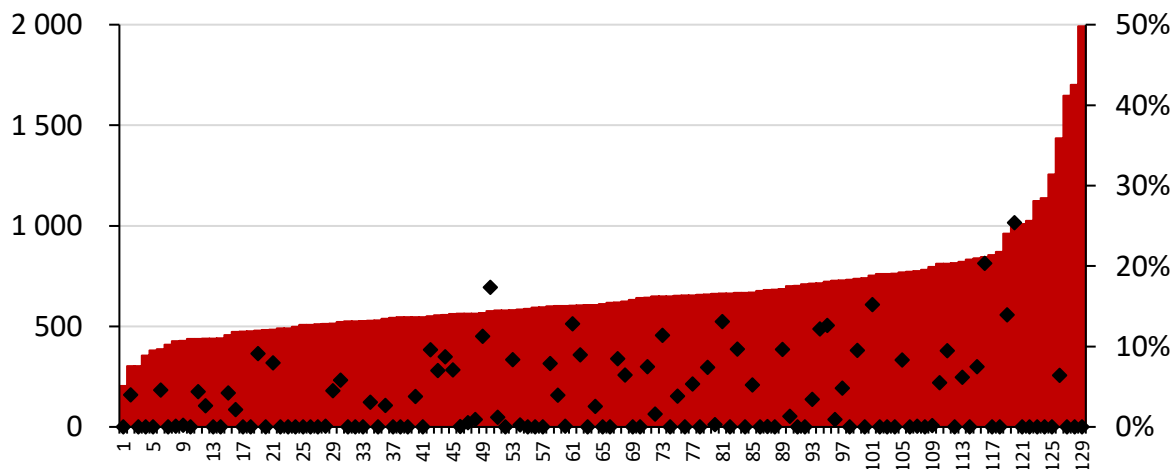
Zdroj: Výkazy E (MZ) 2-01 a E (MZ) 3-01

## Lékař PZS akutní péče



LÉKAŘI	hodinová sazba	přesčasové hodiny v %
průměr	618	6,8%
medián	593	4,4%
počet ZZ s odměnou	150	
počet ZZ s přesčasem	131	

## Lékař PZS ostatní lůžková péče



LÉKAŘI	hodinová sazba	přesčasové hodiny v %
průměr	663	3,3%
medián	612	0,1%
počet ZZ s odměnou	129	
počet ZZ s přesčasem	67	

# Struktura mezd a platů v roce 2021 a 2022

## Struktura platů a mezd lékařů a zubních lékařů

### PZS Akutní péče

	Struktura platů				Struktura mezd			
	2021	2022			2022	2021		
<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>	<b>103 636</b>	<b>102 121</b>			<b>98 641</b>	<b>99 966</b>		<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>
<b>základní tarif</b>	<b>46 847</b>	<b>49 580</b>	<b>49%</b>	<b>57%</b>	<b>55 979</b>	<b>52 469</b>		<b>základní mzda</b>
<b>v roce 2021 mimořádné odměny COVID-19</b>								
odměny	16 643	10 968	11%	11%	10 776	15 280		odměny
ostatní příplatky	14 769	15 793	15%	18%	17 372	18 278		ostatní
<b>plat za práci přesčas</b>	<b>9 498</b>	<b>10 543</b>	<b>10%</b>	<b>8%</b>	<b>8 280</b>	<b>7 982</b>		<b>mzda za práci přesčas</b>
náhrady platu	8 725	10 134	10%	4%	3 623	3 406		odměna za pracovní pohotovost
odměna za pracovní pohotovost	2 555	3 056	3%	1%	1 013	981		mzda za práci v sobotu a v neděli
ostatní	2 377	153	0%	1%	829	819		mzda za noční práci
příplatek za vedení	1 864	1 636	2%	1%	528	535		mzda nebo náhrada mzdy za svátek
příplatek za práci ve ztíženém prostředí	294	257	0%	0%	234	215		mzda a příplatek za práci ve ztíženém prostředí
doplatek do výše minimálního nebo zaručeného platu	65	0	0%	0%	5	0		doplatek do výše minimálního nebo zaručené mzdy
<b>Počet úvazků</b>	<b>12 155</b>	<b>12 382</b>			<b>8 635</b>	<b>8 272</b>		<b>Počet úvazků</b>

# Výpočet potřebných úvazků dle stavu lůžkového fondu v roce 2022

**SESTRY**

Typ lůžka	Forma péče	Počet lůžek	Minimální úvazky dle vyhlášky	Potřeba úvazků pro SYSTEMIZACI	Přepočet na 1 lůžko	Potřeba úvazků SESTER U LŮŽKA	Potřeba úvazků SESTER VEDOUCÍ	Potřeba úvazků SESTER CELKEM
akutní péče	standardní	42 364	8,5	10,0	0,33	14 121	1 412	15 533
	resuscitační péče	2 855	4,0	4,0	4,00	11 420	571	11 991
	jednotka intenzivní péče	2 855	(1.stupeň=1,4; 2.stupeň=2,2)	1,8	1,80	5 139	571	5 710
následná péče	standardní	553	7,0	8,0	0,28	718,9	111	830
	intenzivní	15 387	1,3	1,3	1,30	4 360	513	4 873
dlouhodobá péče	standardní	382	6,0	8,0	0,25	191	76	267
	intenzivní	12 014	0,5	0,5	0,50	3 004	400	3 404
<b>CELKEM</b>		<b>76 410</b>				<b>38 953</b>	<b>3 655</b>	<b>42 608</b>

- V roce 2022 bylo u PZS lůžkové péče smluvně sjednáno celkem 76 410 lůžek, z toho 48 074 lůžek akutní péče a 28 336 lůžek následné a dlouhodobé péče.
- Minimální úvazky dle vyhlášky vycházejí z minima definovaného ve vyhlášce č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdrav. služeb.
- Potřeba úvazků pro systemizaci je stanovena tak, aby nedocházelo při zajištění provozu ke generování přesčasových hodin.
- Potřeba úvazků vedoucích lékařů a sester vychází ze standardní lůžkové stanice dle vyhlášky, a to 30 lůžek u standardní lůžkové péče a 5 lůžek u intenzivních lůžek.
- U lůžek intenzivní péče je personální zabezpečení nastaveno dle nejvyššího smluvně sjednaného ošetřovacího dne mezi ZP a PZS, proto byly do modelu lůžka intenzivní péče poměrově rozděleny 50% resuscitační péče a 50% jednotek intenzivní péče.
- Pokud je na odděleních akutní lůžkové péče standardní nižší počet lůžek než 20, tak je potřebný počet personálu jako na 20 lůžkovou stanici => z dat referenčních nemocnic je cca 20% oddělení pod hranicí 20 lůžek, proto je vypočtená potřeba úvazků spíše podhodnocená.





# Výpočet potřebných úvazků dle stavu lůžkového fondu v roce 2022

## SESTRY

Potřebný počet úvazků u akutního lůžka celkem	33 234	
Počet úvazků z HPP u akutního lůžka (všeobecné a dětské sestry, por.asistentky)	27 661	} 32 213
Počet úvazků z HPP u akutního lůžka (zdravotnický záchranář)	890	
Počet úvazků z HPP u akutního lůžka (praktická sestra)	3 661	
<b>ROZDÍL AKUTNÍ PÉČE</b>	<b>-1 021</b>	
Potřebný počet úvazků u lůžka následné a dlouhodobé péče celkem	9 373	
Počet úvazků z HPP u lůžka následné a dlouhodobé péče (všeobecné a dětské sestry, por. asistentky)	7 376	} 8 667
Počet úvazků z HPP u lůžka následné a dlouhodobé péče (zdravotnický záchranář)	17	
Počet úvazků z HPP u lůžka následné a dlouhodobé péče (praktická sestra)	1 274	
<b>ROZDÍL NÁSLEDNÁ A DLOUHODOBÁ PÉČE</b>	<b>-706</b>	
<b>ROZDÍL AKUTNÍ + NÁSLEDNÁ + DLOUHODOBÁ PÉČE CELKEM</b>	<b>-1 728</b>	
<b>Vykázané hodiny přepočtené na úvazky za rok 2022 nad rámec HPP (sestry+záchranáři) (BEZ ROZLIŠENÍ SEGMENTU PÉČE – ambulance, lůžka, operační sály, ostatní)</b>		
Dohody (DPP a DPČ)	1 237	
<b>Přesčas</b>	<b>2 383</b>	
Pohotovost	1 196	
<b>Celkem</b>	<b>4 817</b>	

- V roce 2022 dle počtu smluvně sjednaných lůžek u PZS lůžkové péče by mělo být v souhrnu cca 42 608 úvazků nelékařských zdravotnických pracovníků bez odborného dohledu po získání odborné způsobilosti, z toho 33 234 úvazků v akutní péči a 9 373 úvazků v ostatní lůžkové péči.
- Tato potřeba byla kryta úvazky:
  - všeobecných sester, dětských sester a porodních asistentek v objemu 35 037 úvazků,
  - zdravotnických záchranářů v objemu 907 úvazků,
  - praktických sester v objemu 4 935 úvazků.
- **V souhrnu nebyla potřeba kapacit kryta z HPP v objemu 1 728 úvazků.**
- **V rámci smluvního ujednání mezi ZP a PZS nelze personální zabezpečení u lůžek zajišťovat dohodami, popř. přesčasovou prací => uvedený deficit 1 728 v úvazcích lze považovat za spodní hranici chybějící kapacity sester v lůžkovém segmentu.**

HPP – hlavní pracovní poměr  
DPP – dohoda o provedení práce  
DPČ – dohoda o pracovní činnosti

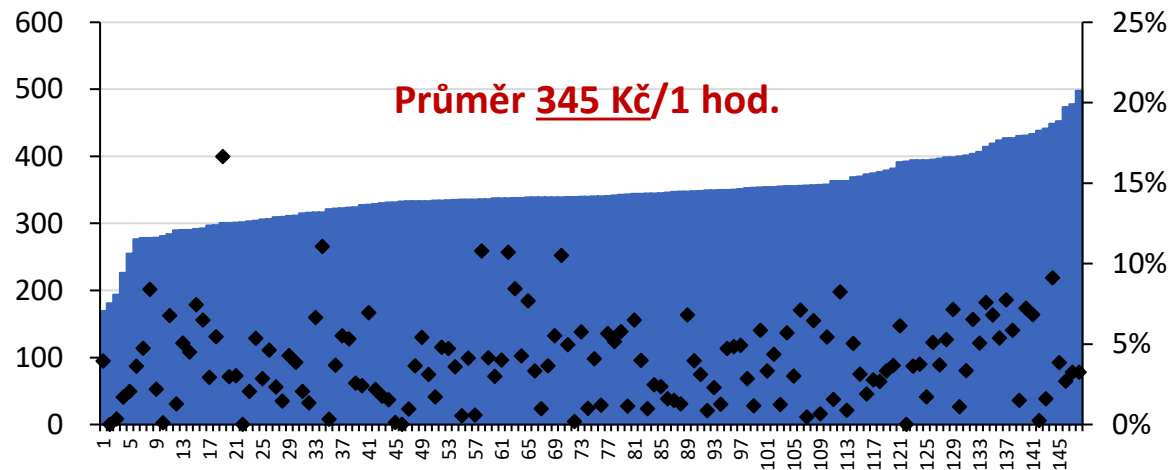




# Všeobecné sestry: odměna za 1 hodinu práce (včetně přesčasových hodin)

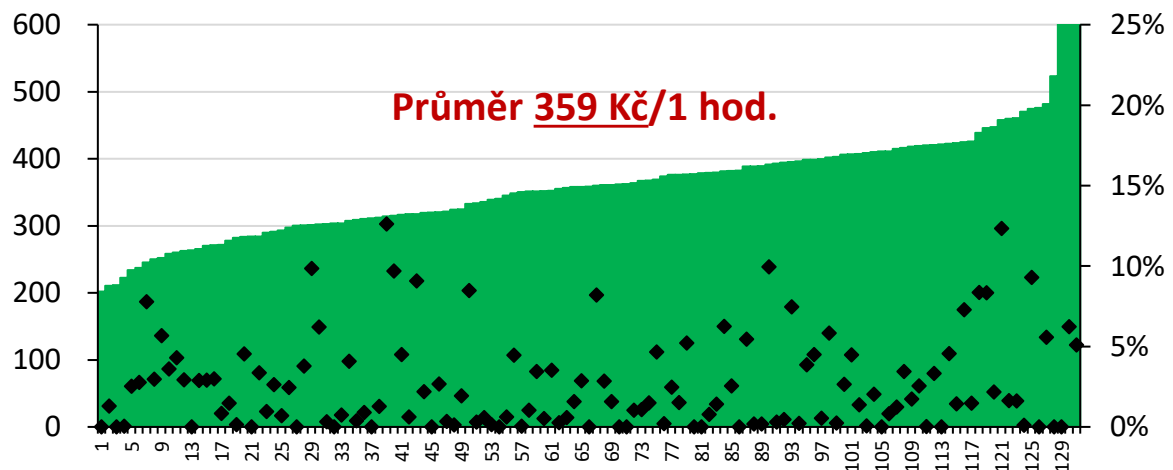
Zdroj: Výkazy E (MZ) 2-01 a E (MZ) 3-01

## Akutní lůžková péče



Všeobecné sestry	hodinová sazba	přesčasové hodiny v %
průměr	345	3,9%
medián	340	3,6%
počet ZZ s odměnou	148	
počet ZZ s přesčasem	145	

## Ostatní lůžková péče



Všeobecné sestry	hodinová sazba	přesčasové hodiny v %
průměr	359	2,6%
medián	359	1,5%
počet ZZ s odměnou	131	
počet ZZ s přesčasem	111	

# Struktura mezd a platů v roce 2021 a 2022

## Struktura platů a mezd všeobecných sester, dětských sester a porodních asistentek

### PZS Akutní péče

	Struktura platů				Struktura mezd		
	2021	2022			2022	2021	
<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>	<b>61 662</b>	<b>57 644</b>			<b>49 573</b>	<b>54 137</b>	<b>Celkové průměrné hrubé příjmy</b>
<b>základní tarif</b>	<b>31 049</b>	<b>33 114</b>	<b>57%</b>	<b>59%</b>	<b>29 457</b>	<b>27 159</b>	<b>základní mzda</b>
ostatní příplatky	11 192	11 770	20%	22%	11 088	12 751	ostatní
v roce 2021 mimořádné odměny COVID-19							
odměny	7 826	2 468	4%	5%	2 545	7 547	odměny
náhrady platu	5 845	6 427	11%	4%	2 115	2 229	mzda za práci přesčas
<b>plat za práci přesčas</b>	<b>2 834</b>	<b>2 646</b>	<b>5%</b>	<b>4%</b>	<b>1 747</b>	<b>1 779</b>	<b>mzda za práci v sobotu a v neděli</b>
ostatní	1 705	119	0%	3%	1 526	1 566	mzda za noční práci
příplatek za vedení	561	483	1%	1%	623	642	mzda nebo náhrada mzdy za svátek
příplatek za práci ve ztíženém prostředí	394	345	1%	1%	258	254	odměna za pracovní pohotovost
odměna za pracovní pohotovost	239	271	0%	0%	213	211	mzda a příplatek za práci ve ztíženém prostředí
doplatek do výše minimálního nebo zaručeného platu	17	0	0%	0%	1	0	doplatek do výše minimální nebo zaručené mzdy
<b>Počet úvazků</b>	<b>26 957</b>	<b>27 255</b>			<b>20 761</b>	<b>20 491</b>	<b>Počet úvazků</b>

*Analytické studie programu Zdraví 2030:*

# Kapacity vybraných odborností ZP - výběr z dat NZIS



## Vybrané analytické výstupy

## 5. Ukázka modelové predikce potřebných kapacit

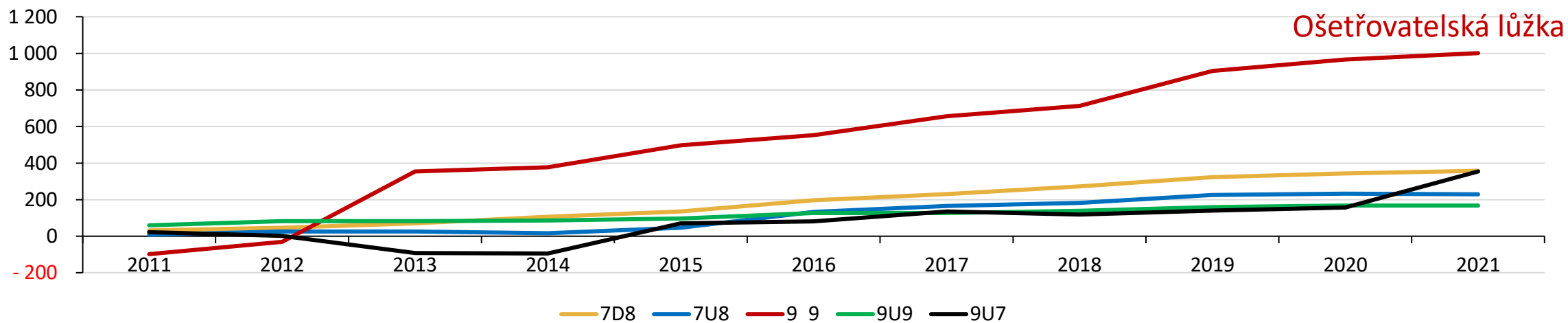
# Lůžkový fond dlouhodobé péče

Zdroj: NRHZS

## Vývoj lůžkového fondu dlouhodobé péče k 31. 12. daného roku

odb	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
7D8	162	194	208	233	269	297	359	393	434	485	506	520
7U8	141	149	167	167	157	187	274	307	323	367	374	370
9_9	3 094	2 996	3 063	3 448	3 472	3 591	3 647	3 750	3 807	3 998	4 060	4 095
9U9	356	416	439	439	442	453	483	483	495	516	524	524
9U7	10 653	10 675	10 655	10 561	10 559	10 724	10 734	10 788	10 772	10 793	10 810	11 008
<b>Celkem</b>	<b>14 406</b>	<b>14 430</b>	<b>14 532</b>	<b>14 848</b>	<b>14 899</b>	<b>15 252</b>	<b>15 497</b>	<b>15 721</b>	<b>15 831</b>	<b>16 159</b>	<b>16 274</b>	<b>16 517</b>

### Kumulativní vývoj počtu smluvně sjednaných lůžek od roku 2010



## Ukázka projekce potřeby lůžkového fondu: demografický model

Příklad pro 9U7 Pracov. ústavní následné péče

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

IODB	kraj	Lůžka 2021	Obyvatelé 2021 50+	Lůžek na 1000 obyv.	Obloženost 2021	Obyvatelé 2040 50+	Δ obyvatelé 2040/2021	Δ lůžek v roce 2040
9U7	ČR	11 008	4 128 299	2,67	74%	4 961 963	120%	2 200

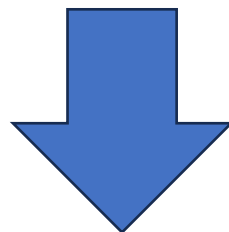


Se stárnutím populace se bude v dalších cca 20 letech zvyšovat potřeba následné a dlouhodobé péče. Pokud by měla být zachována alespoň stávající dostupnost, **bude zapotřebí navýšit lůžkový fond pracovišť 9U7 minimálně o cca +2 200 lůžek.**

## Ukázka projekce potřeby lůžkového fondu: kapacitní model

### Potenciál převodu HP z akutních lůžek

Počet HP	Náklady v Kč	Počet OD standardních	Počet lůžek
145 970	3 382 738 444	582 492	1 592



- V přehledu jsou HP realizované na akutních lůžkách, se shodnou hlavní dg, jako jsou vykazovány na pracovištích 9\_9, 9U9, 9U7, 7D8 a 7U8. V přehledu jsou zahrnuty pouze HP akutních lůžek, které:
  - mají shodnou hlavní dg
  - nebyl u nich vykázán kritický výkon
  - nebyl vykázán ZUP
  - nebyl vykázán pobytu na ARO/JIP
  - HP propuštěn do ambulantní péče

Pokud by se tato péče realizovala na lůžkách dlouhodobé péče 9\_9, **bylo by zapotřebí zvýšit lůžkový fond pracovišť 9\_9, 9U9, 9U7, 7D8, 7U8 minimálně o cca +1 592 lůžek**

## Projekce potřeby lůžkového fondu: souhrn

Zdroj: model Predikce potřeb lůžek a kapacit dlouhodobé péče

<b>DEMOGRAFICKÝ MODEL</b>				<b>KAPACITNÍ MODEL</b>					<b>Potřeba celkem</b>
<b>Demografie 2040</b>				<b>Potřeba z akutních lůžek</b>					
<b>9_9</b>	<b>9U9</b>	<b>9U7</b>	<b>7D8,7U8</b>	<b>9_9</b>	<b>9U9</b>	<b>9U7</b>	<b>7D8</b>	<b>7U8</b>	
<b>863</b>	<b>103</b>	<b>2 200</b>	<b>41</b>	<b>310</b>	<b>78</b>	<b>1 165</b>	<b>27</b>	<b>12</b>	<b>4 799</b>

- Souhrn potenciálních potřeb růstu lůžkového fondu dlouhodobé péče, tj. odhad potřeb dle demografického vývoje obyvatel v ČR a možnosti přesunu vybraných hospitalizačních případů z akutní lůžkové péče.

# Variantní modely potřebných kapacit sester: simulace dopadu různých změn struktury lůžkového fondu

**MODEL RESTRUKTURALIZAČNÍ:** snížení počtu akutních lůžek o 8 180 a jejich reprofilizace na následnou/dlouhodobou péči tak, by lůžkový fond obou segmentů byl stejný (1:1)

**Výsledek: „úspora“  
1471 úvazků sester**

**MODEL EXPANZIVNÍ:** simulace navýšení počtu lůžek následné a dlouhodobé péče do shodného počtu jako akutní péče (+ 16 361 lůžek)

**Výsledek: potřeba  
+6 343 úvazků sester**

**MODEL KOMPROMISNÍ:** navýšení počtu lůžek následné a dlouhodobé péče o 23% (bez změny v akutní lůžkové péči)

**Výsledek: potřeba  
+2 965 úvazků sester**



*Analytické studie programu Zdraví 2030:*  
**Kapacity vybraných  
odborností ZP  
- výběr z dat NZIS**



**Závěrem**

**Co nás čeká a nemine**

# **Proč analyzujeme a predikujeme kapacity ZP?**

**... odpovědí jsou demografické determinanty  
zdraví a zdravotnictví**

**aneb**

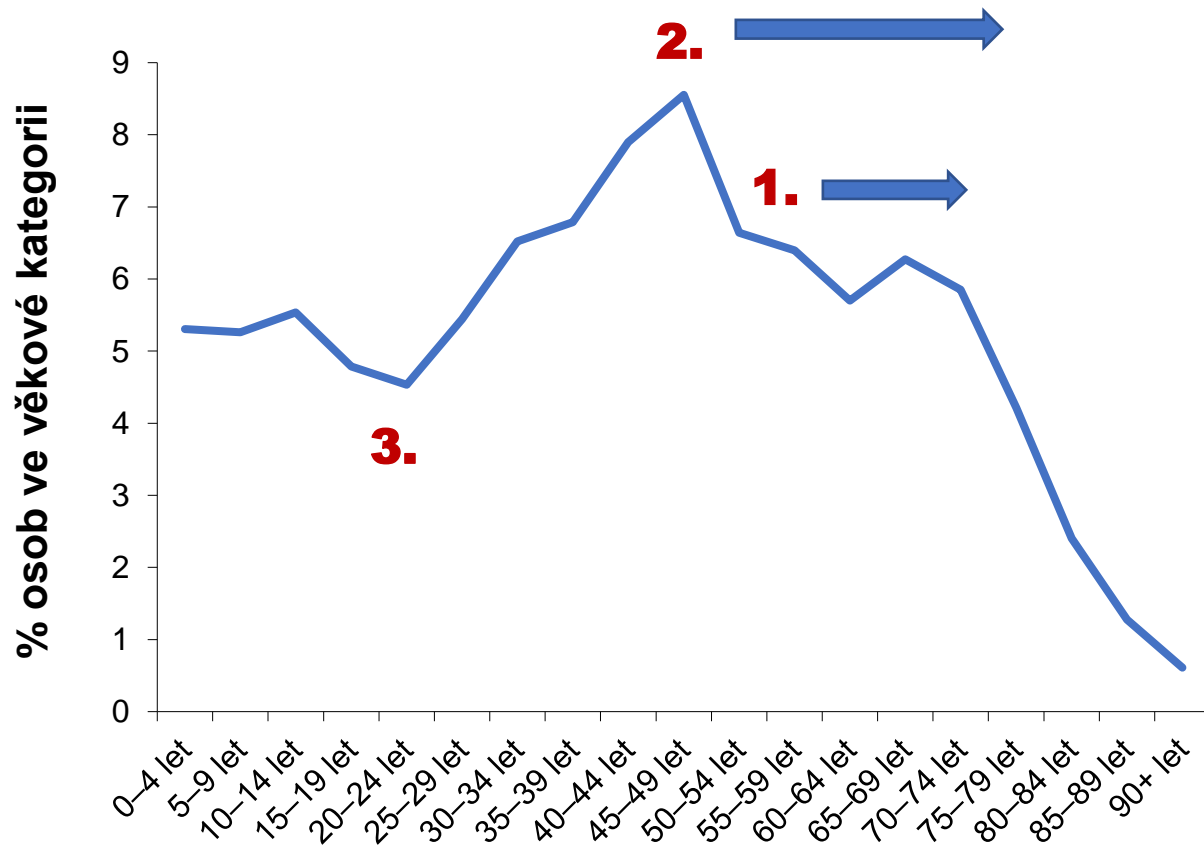
**je a bude o koho pečovat**

**poptávka po ošetrovatelské péči, zdravotních a zdravotně  
sociálních službách nevyhnutelně poroste**



# Věková struktura obyvatelstva ČR a její očekávaný vývoj

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



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

	k 31. 12. 2020	k 31. 12. 2021	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
<b>Obyvatelé ve věku 65+</b>	2 158 322	2 169 109	2 403 273	2 698 767	3 075 587
<b>Obyvatelé ve věku 75+</b>	864 727	894 236	1 246 717	1 372 410	1 591 668
<b>Obyvatelé ve věku 85+</b>	203 389	<b>198 475</b>	293 687	470 469	<b>505 383</b>

# Stárnutí populace ČR – projekce indexu závislosti

Zdroj dat: ČSÚ <https://www.czso.cz/csu/czso/projekce-obyvatelstva-v-krajich-cr-do-roku-2070> (Zveřejněno dne: 28.11.2019)

Podíl obyvatel	k 1. 1. 2010	k 1. 1. 2020	k 1. 1. 2030	k 1. 1. 2040	k 1. 1. 2050
0-14 let	14,2%	16,0%	14,9%	13,9%	14,8%
15 až 64 let	70,6%	64,1%	62,9%	61,0%	56,6%
65 let a více	15,2%	19,9%	22,3%	25,1%	28,6%
<b>Index závislosti</b>	<b>21,6</b>	<b>31,1</b>	<b>35,4</b>	<b>41,1</b>	<b>50,5</b>



**Počet seniorů ve věku 65+ na 100 osob v produktivním věku (15 – 64 let) se v období 2010 -> 2040 téměř zdvojnásobí**

# Statistická predikce prevalence vybraných chorob do roku 2030

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

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

Diabetes	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	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)

**+ 20% za 10 let**

Zhoubné nádory	Predikce incidence (včetně 90% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	60 689 (56 580 - 64 797)	63 515 (59 272 - 67 757)	66 800 (62 303 - 71 299)

**+ 16% za 10 let**

Alzheimer choroba	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
	80 780 (82 400–79 160)	120 443 (122 987–117 899)	174 343 (178 313–170 374)

**+ 115% za 10 let**

# DĚKUJI ZA POZORNOST

ZDRAVÍ2030



## Kapacity vybraných odborností ZP



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY



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

