

Informační systém ELFis

MODUL IB

- Populační data pro predikce potřeb péče

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

SOUHRN DEMOGRAFICKÝCH PREDIKCÍ ZAMĚŘENÝCH NA NEMOCNOST POPULACE

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Kraj Vysočina: stav v roce 2023 a predikce do roku 2040

Zdroj dat: ČSÚ [Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070 | ČSÚ \(czso.cz\)](#) (Zveřejněno dne: 28.11.2019)

	Rok 2023 – pozorovaná hodnota	Rok 2030 – predikce	Rok 2040 – predikce
Počet obyvatel 65+	110 988	122 018	136 069
Počet obyvatel 75+	49 188	61 782	71 431
Počet obyvatel 85+	10 855	15 143	23 520

	Rok 2023 – pozorovaná hodnota	Rok 2030 – predikce	Rok 2040 – predikce
Počet žen ve fertilním věku 20 – 45 let	160 774	141 566	130 250
Počet živě narozených dětí	4 878	4 236	4 426

Kraj Vysočina: stav v roce 2023 a predikce do roku 2040

Zdroj dat: NZIS 2010–2023 (predikční báze 2015–2023), Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva České republiky 2023–2100;

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

	Rok 2023 – pozorovaná hodnota	Rok 2030 – predikce*	Rok 2040 – predikce*
Zhoubné novotvary	26 000 (hodnota za rok 2022)	-	27 000 – 37 000**
Srdeční selhání	18 166	21 544 (21 239–21 703)	25 854 (24 708–26 446)
Diabetes mellitus	53 642	57 972 (57 334–58 322)	63 152 (61 295–64 180)
Úrazy (hospitalizační+smrtelné)	12 392	13 262 (13 058–13 400)	14 441 (13 833–14 842)
Alzheimerova choroba	6 450	8 046 (7 923–8 111)	9 922 (9 444–10 172)

** Předpověď, uveden rozsah mezi minimálním a maximálním scénářem dle vývoje incidence a přežití

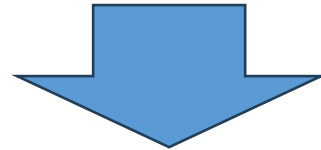
	Rok 2023 – pozorovaná hodnota	Rok 2030 – predikce*	Rok 2040 – predikce*
DCCI ≤ 2	463 273	456 369 (448 743–462 469)	448 153 (430 408–462 698)
DCCI 3–4	30 165	33 257 (32 866–33 468)	37 044 (35 815–37 711)
DCCI ≥ 5	14 473	16 602 (16 388–16 714)	19 096 (18 362–19 477)

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

POPULAČNÍ MORTALITA V TRENDECH

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Trendový vývoj mortality a jejích příčiny jsou v čase relativně stabilní. Po výkyvech v důsledku epidemie COVID-19 se populační trendy vrátily k původním hodnotám.

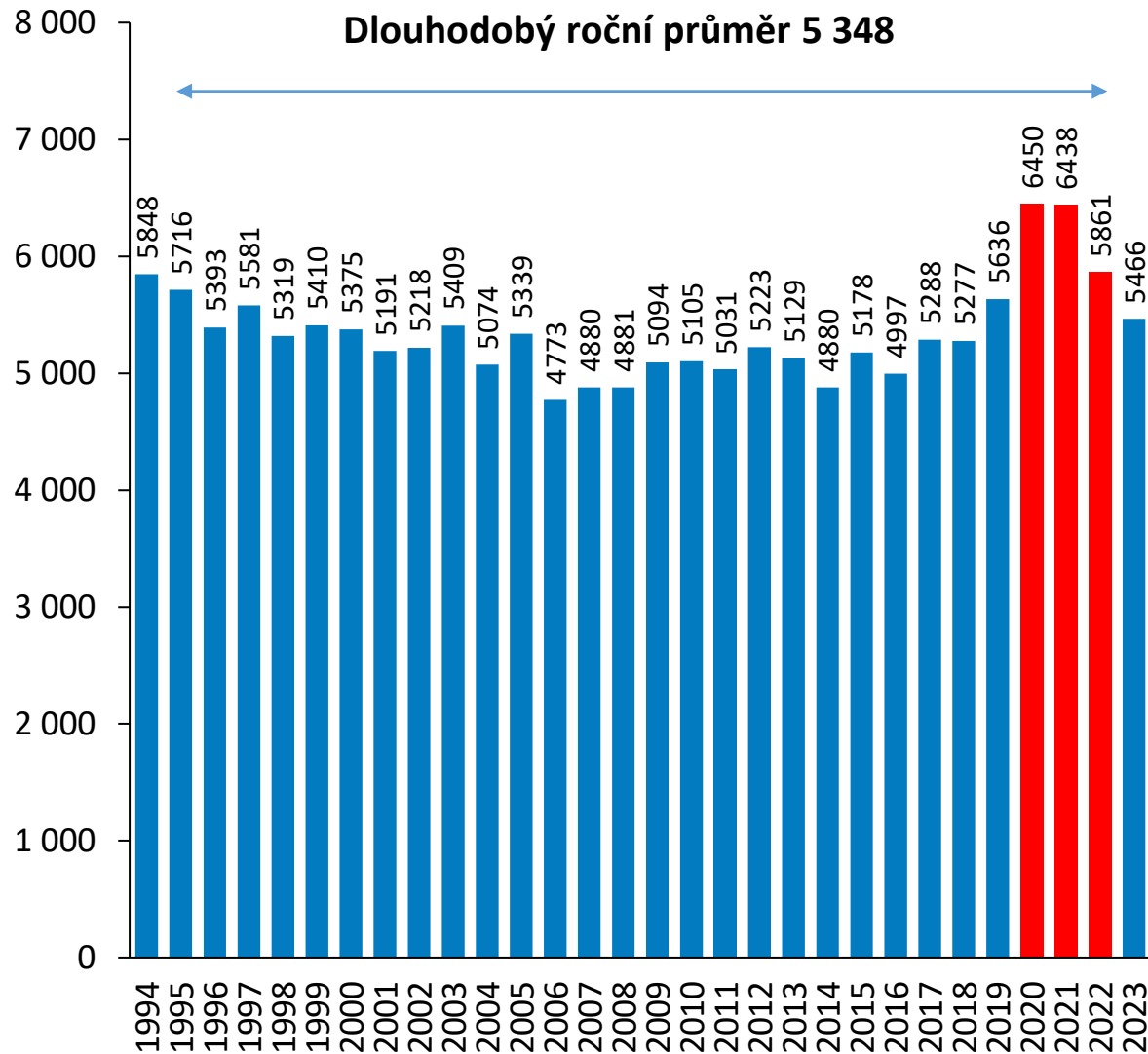


Roční průměrná mortalita v Kraji Vysočina činí cca 5 300 úmrtí, z toho přibližně 3 300 (62 %) jsou očekávatelná (= neakutní) úmrtí u dlouhodobě chronicky nemocných pacientů. Z hlediska příčin mortality se populace VYS nevymyká průměru populace ČR.

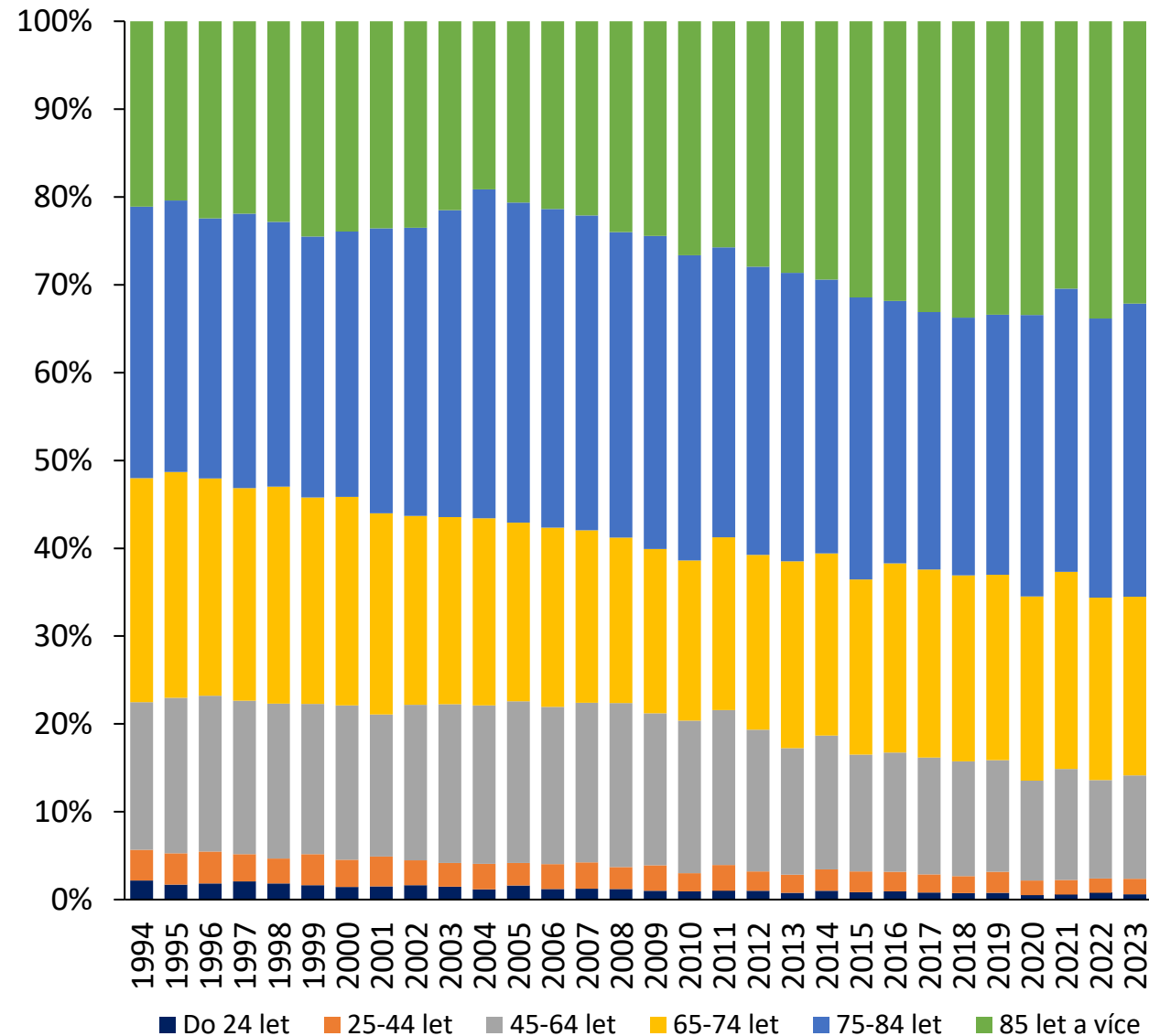
Mortalita v Kraji Vysočina

Počet zemřelých VYS 1994–2023

Dlouhodobý roční průměr 5 348



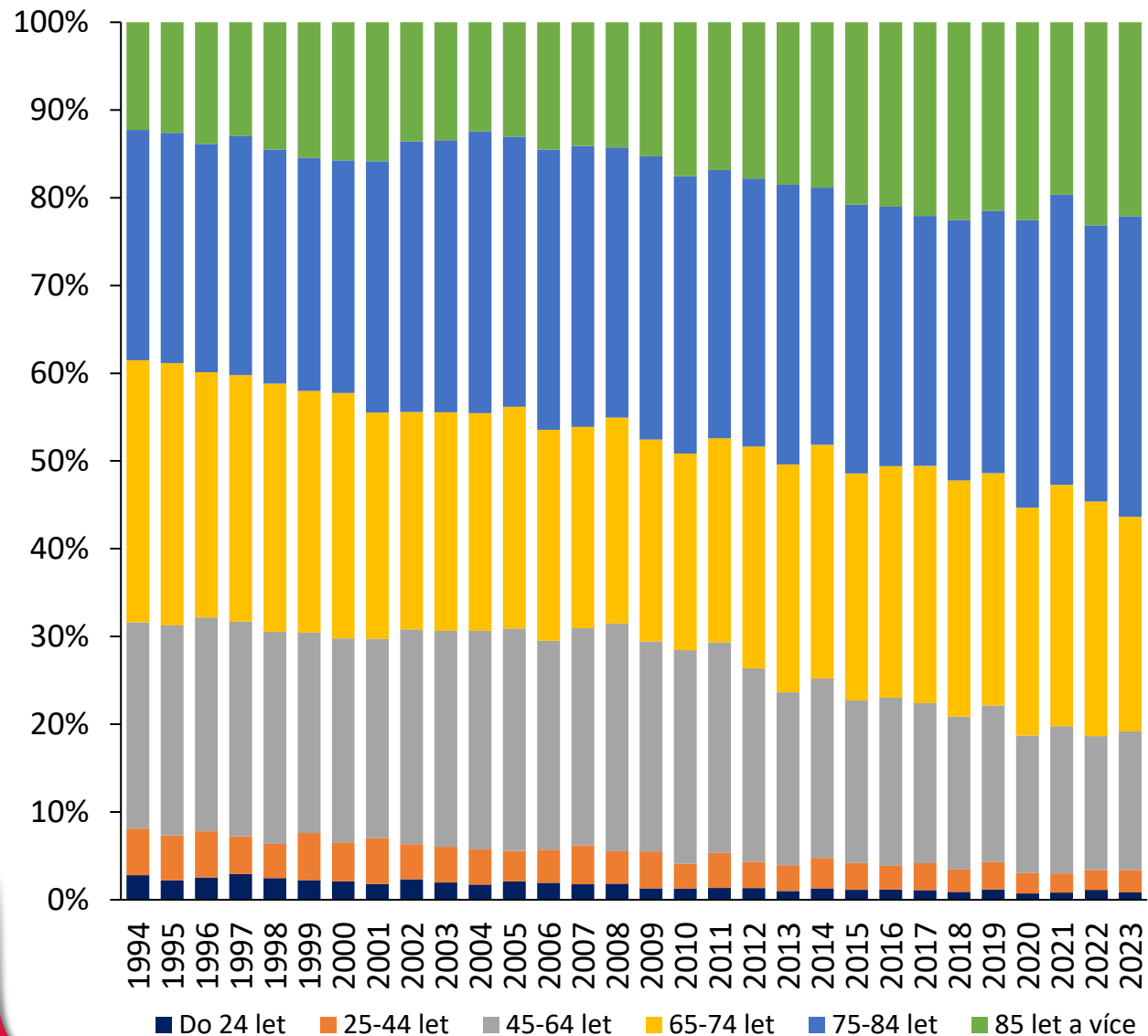
Podíl zemřelých VYS 1994–2023 podle věkových kategorií



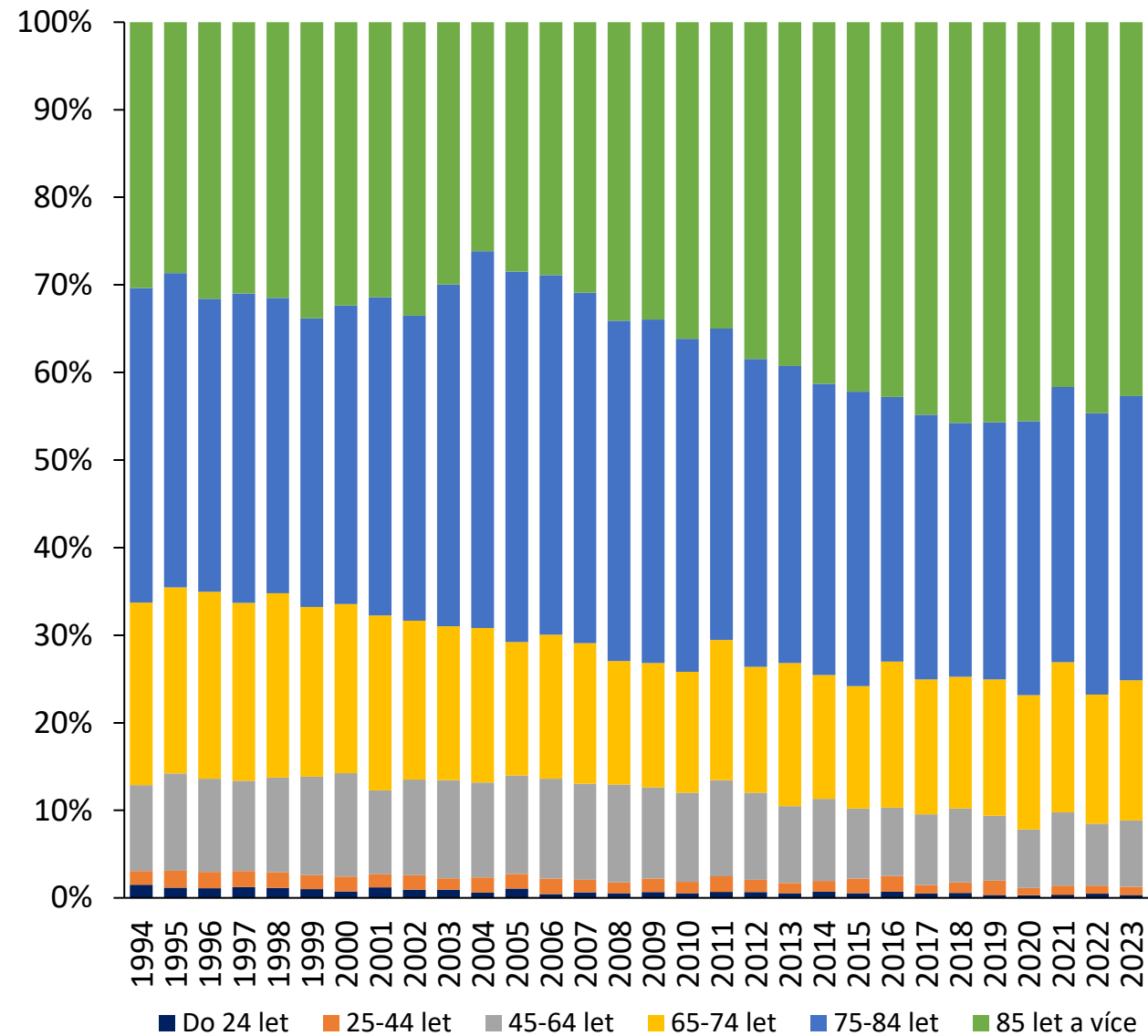
Mortalita v Kraji Vysočina

Podíl zemřelých VYS 1994–2023 podle věkových kategorií a pohlaví

Muži

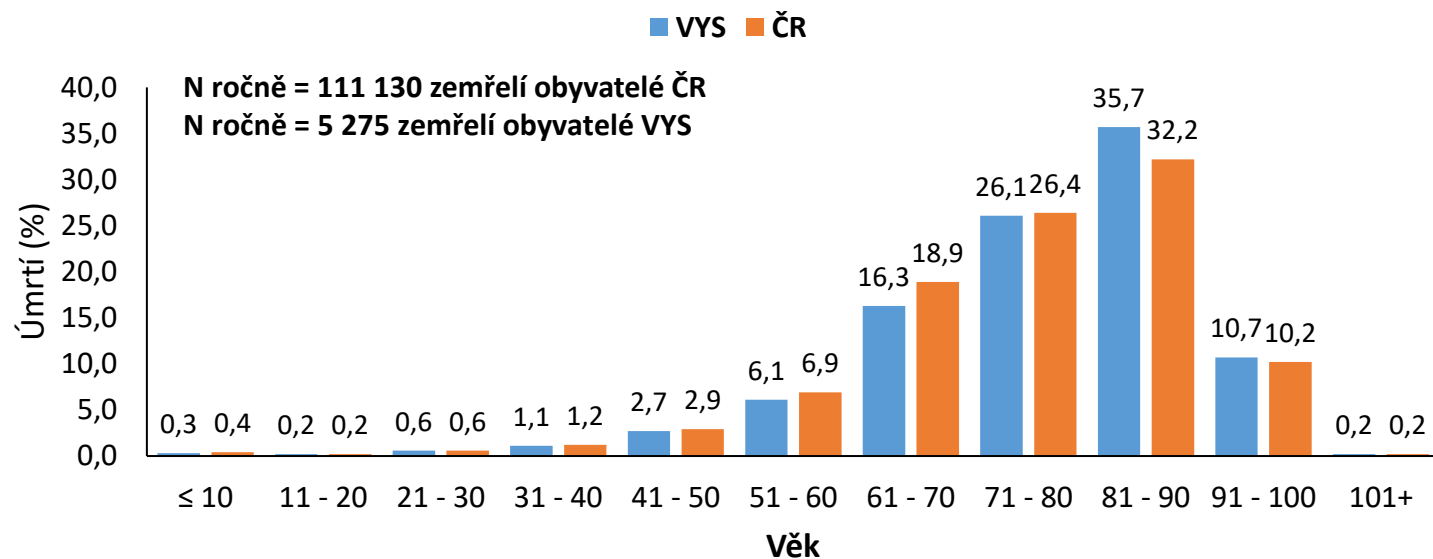


Ženy

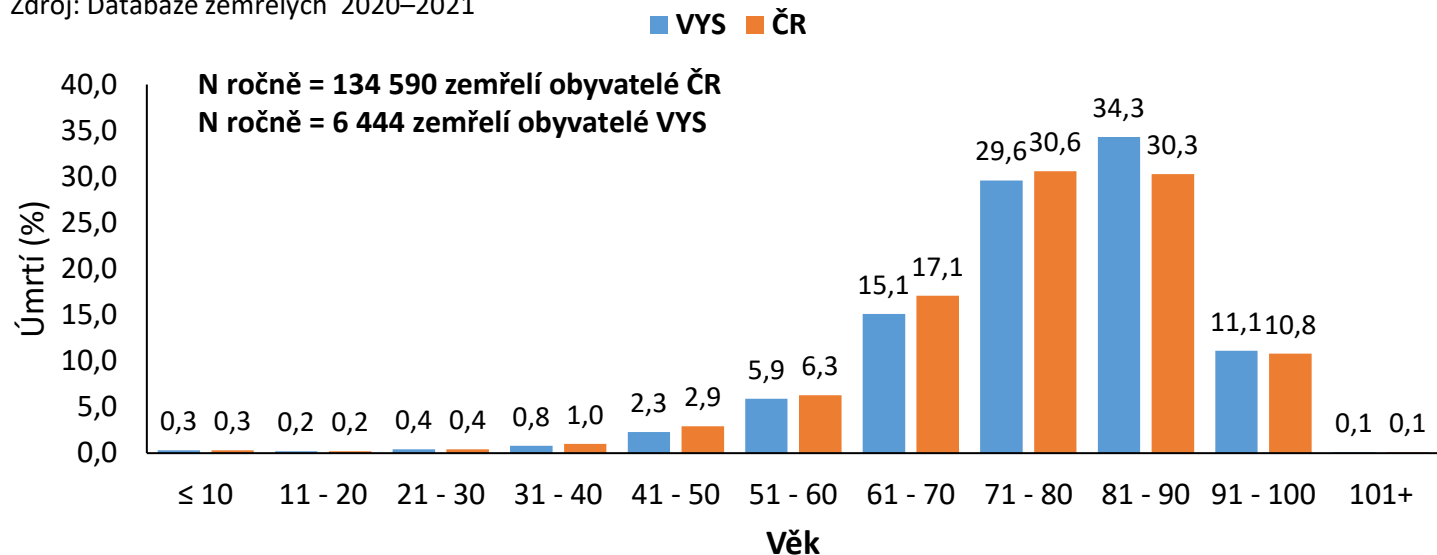


Věk obyvatel VYS při úmrtí ve srovnání s ČR

Zdroj: Databáze zemřelých 2015–2019



Zdroj: Databáze zemřelých 2020–2021

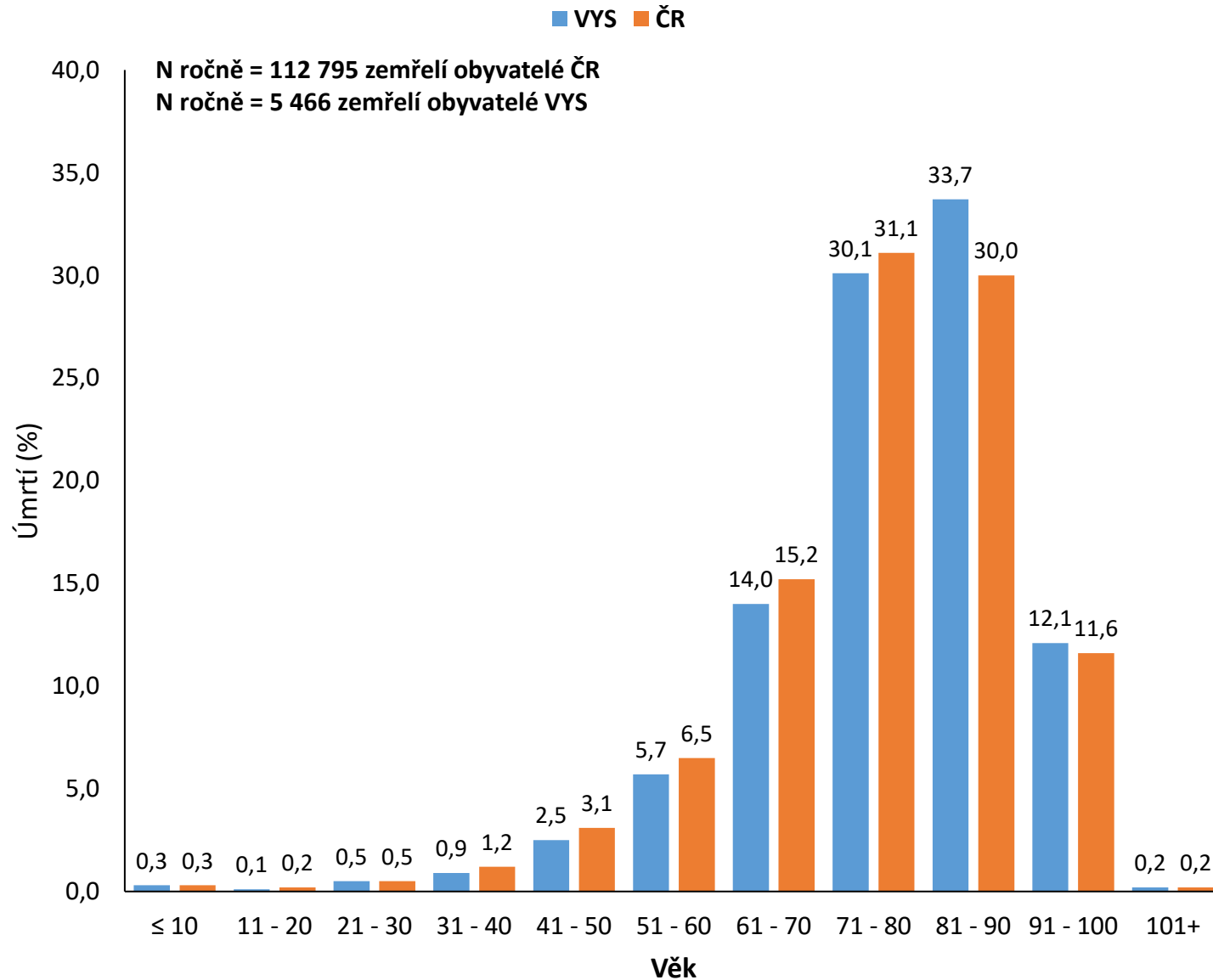


Věk zemřelých	ČR 2015–2019	VYS 2015–2019
Průměr; medián	75; 78	76; 79
25.-75. percentil	68–86	69–86
5.-95. percentil	50–93	51–93

Věk zemřelých	ČR 2020–2021	VYS 2020–2021
Průměr; medián	76; 78	77; 79
25.-75. percentil	69–86	71–86
5.-95. percentil	51–93	53–93

Věk obyvatel VYS při úmrtí ve srovnání s ČR

Zdroj: Databáze zemřelých 2023

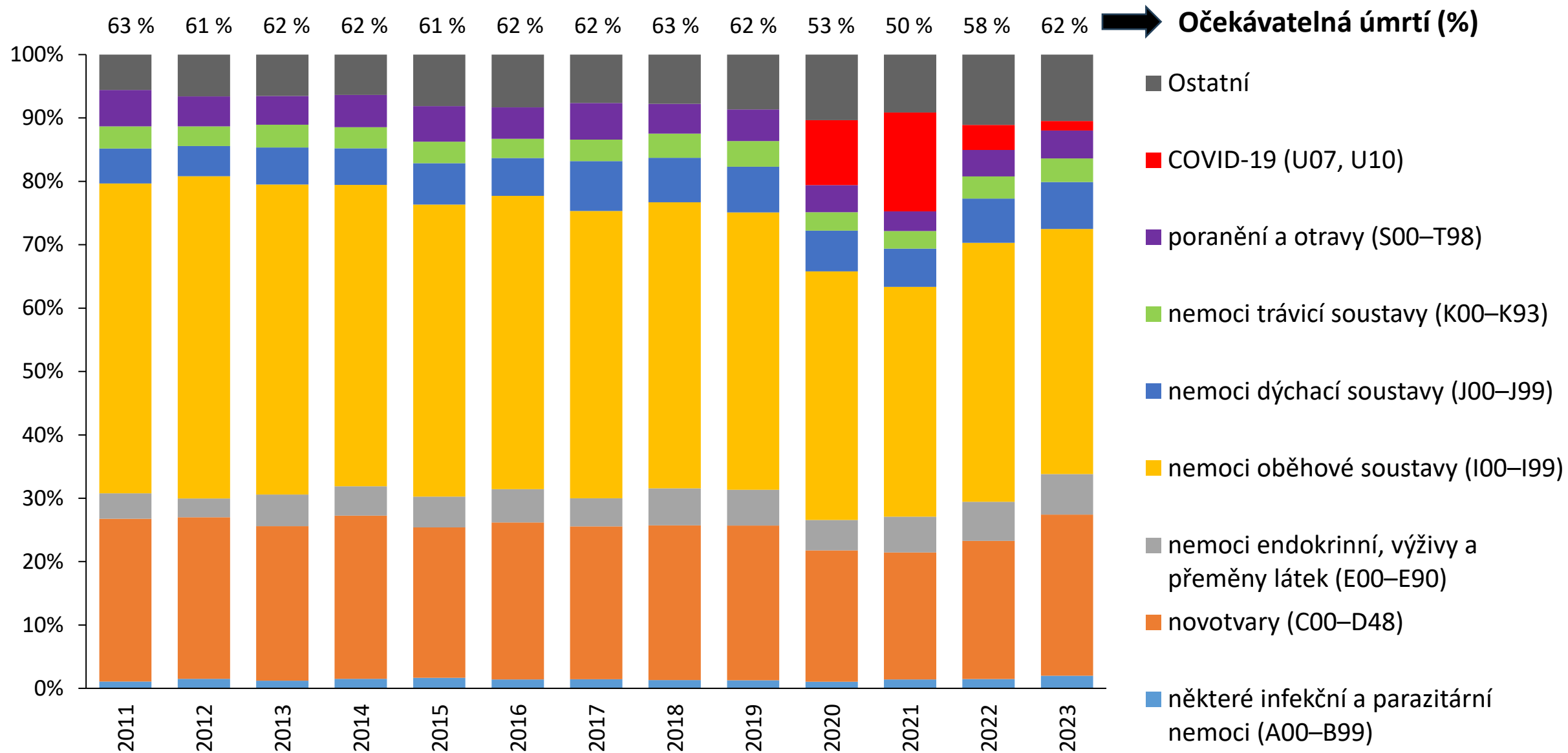


Věk zemřelých	ČR 2023	VYS 2023
Průměr; medián	76; 78	77; 79
25.-75. percentil	70–86	71–87
5.-95. percentil	50–94	52–93

PŘÍČINY MORTALITY

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Mortalita v Kraji Vysočina dle kategorie onemocnění (2011–2023)



Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v roce 2023

Zdroj: LPZ 2023

Muži

Ženy

Diagnóza	N	Podíl	Diagnóza	N	Podíl
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	13 488	39,1 %	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	11 297	34,5 %
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	3 767	10,9 %	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	3 421	10,4 %
Diabetes mellitus (E10–E14)	2 259	6,5 %	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	2 537	7,7 %
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 223	6,4 %	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 521	7,7 %
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	2 019	5,9 %	Diabetes mellitus (E10–E14)	2 501	7,6 %
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	1 891	5,5 %	Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	1 823	5,6 %
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	1 691	4,9 %	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	1 605	4,9 %
Selhání srdce (I50)	1 410	4,1 %	Selhání srdce (I50)	1 509	4,6 %
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	1 305	3,8 %	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	1 449	4,4 %
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	1 265	3,7 %	Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	928	2,8 %
Ostatní	3 174	9,2 %	Ostatní	3 165	9,7 %

*Očekávatelné úmrtí je definováno jako úmrtí osob, u kterých došlo k úmrtí na základě eskalace déle trvajících problémů. Jde o osoby umírající zejména z chronických příčin. Definice očekávatelného úmrtí nezahrnuje místo úmrtí.

Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v roce 2023 Kraj Vysočina

Zdroj: LPZ 2023

Muži

Ženy

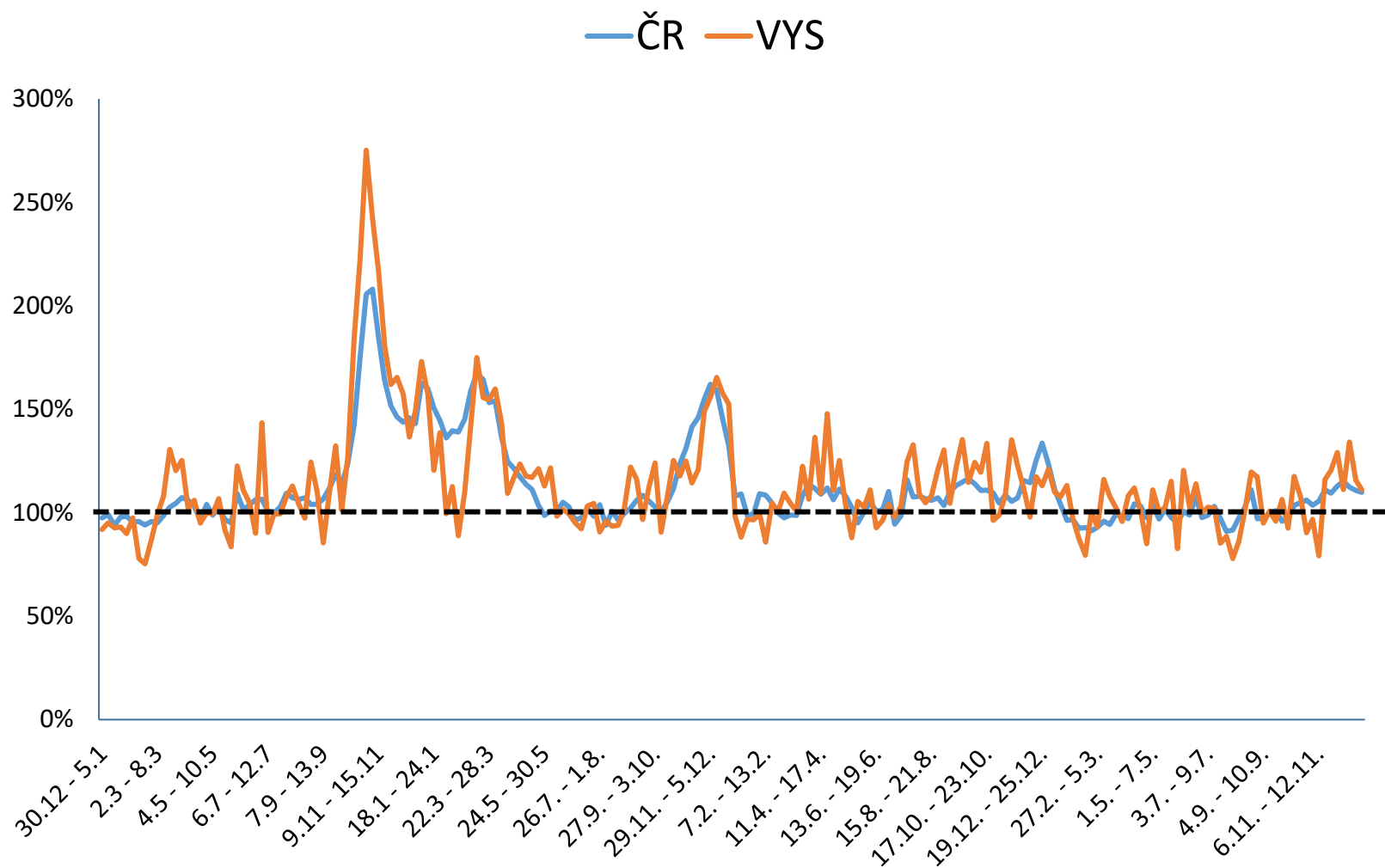
Diagnóza	N	Podíl	Diagnóza	N	Podíl
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	704	40,0 %	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	514	32,0 %
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	206	11,7 %	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	176	11,0 %
Diabetes mellitus (E10–E14)	145	8,2 %	Diabetes mellitus (E10–E14)	173	10,8 %
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	104	5,9 %	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	163	10,2 %
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	98	5,6 %	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	109	6,8 %
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	81	4,6 %	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	78	4,9 %
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	81	4,6 %	Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	78	4,9 %
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	64	3,6 %	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	58	3,6 %
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	63	3,6 %	Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	56	3,5 %
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	62	3,5 %	Selhání srdce (I50)	49	3,1 %
Ostatní	150	8,5 %	Ostatní	150	9,4 %

*Očekávatelné úmrtí je definováno jako úmrtí osob, u kterých došlo k úmrtí na základě eskalace déle trvajících problémů. Jde o osoby umírající zejména z chronických příčin. Definice očekávatelného úmrtí nezahrnuje místo úmrtí.

Celková nadúmrtnost v letech 2020–2023 v kraji Vysočina vs. ČR

Zdroj: ČSÚ, data za roky 2015–2023*

Zemřelí v % průměrné hodnoty 2015-2019



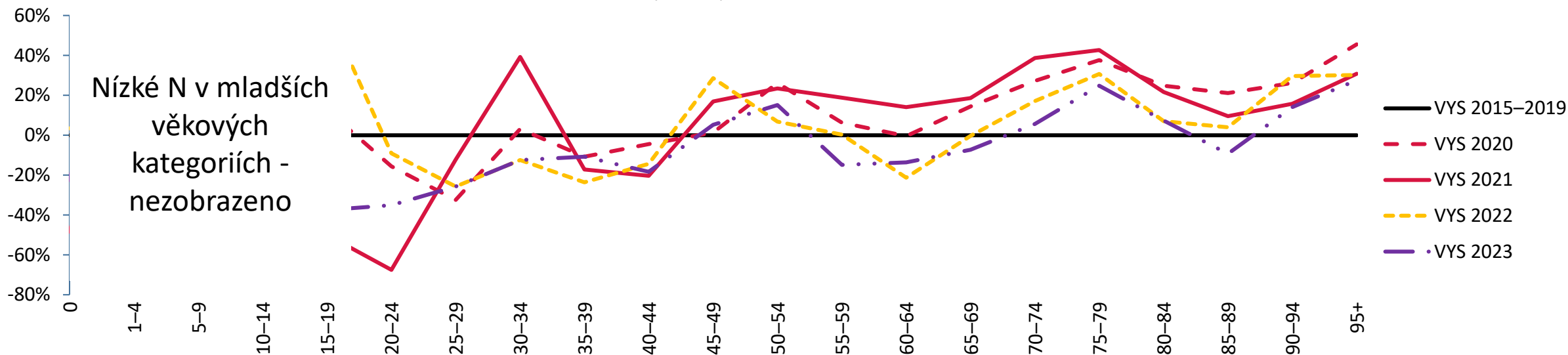
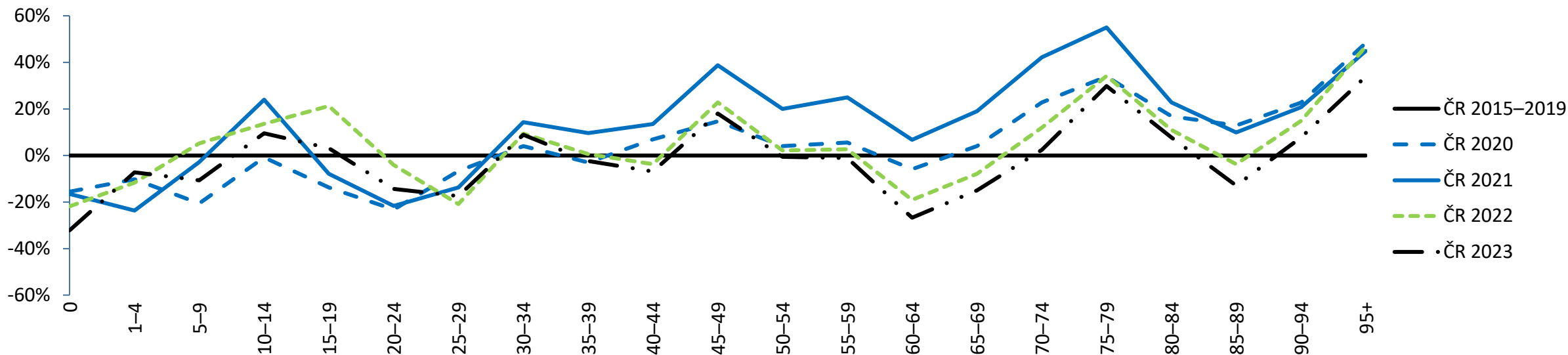
V nekritičtějších týdnech epidemie přesahovala nadúmrtnost na VYS hranici 170 % až 270 % a byla mírně vyšší než průměr celé populace ČR.

Nadúmrtí		
Období	ČR	VYS
Rok 2020	18,2 %	23,8 %
z toho I. čtvrtletí (1.-13. týden)	-2,5 %	-4,0 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	2,3 %	2,7 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	6,5 %	8,5 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-53. týden)	67,3 %	88,8 %
Rok 2021	25,1 %	21,4 %
z toho I. čtvrtletí (1.-13. týden)	51,8 %	36,3 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	10,5 %	13,8 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	1,3 %	3,5 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-52. týden)	31,4 %	28,4 %
Rok 2022	7,8 %	10,8 %
z toho I. čtvrtletí (1.-13. týden)	4,1 %	0,7 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	5,7 %	10,1 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	7,9 %	16,0 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-52. týden)	13,7 %	17,7 %
Rok 2023	1,0 %	3,0 %
z toho I. čtvrtletí (1.-13. týden)	-1,0 %	2,2 %
z toho II. čtvrtletí (14.-26. týden)	0,1 %	4,0 %
z toho III. čtvrtletí (27.-39. týden)	-1,3 %	-2,0 %
z toho IV. čtvrtletí (40.-52. týden)	6,2 %	7,4 %

* Pro srovnatelnost dat z různých let nezobrazen přelom roku

Změna úmrtnosti dle věku: 2015 - 2023 (v %)

Zdroj dat: LPZ 2015–2022



První rok s Covid-19 se projevili zvýšenou úmrtností u nejstarších věkových skupin. Následující rok Covid-19 zasáhl výrazněji i do mladších věkových skupin

Nejčastější příčiny smrti na VYS v období 2022–2023

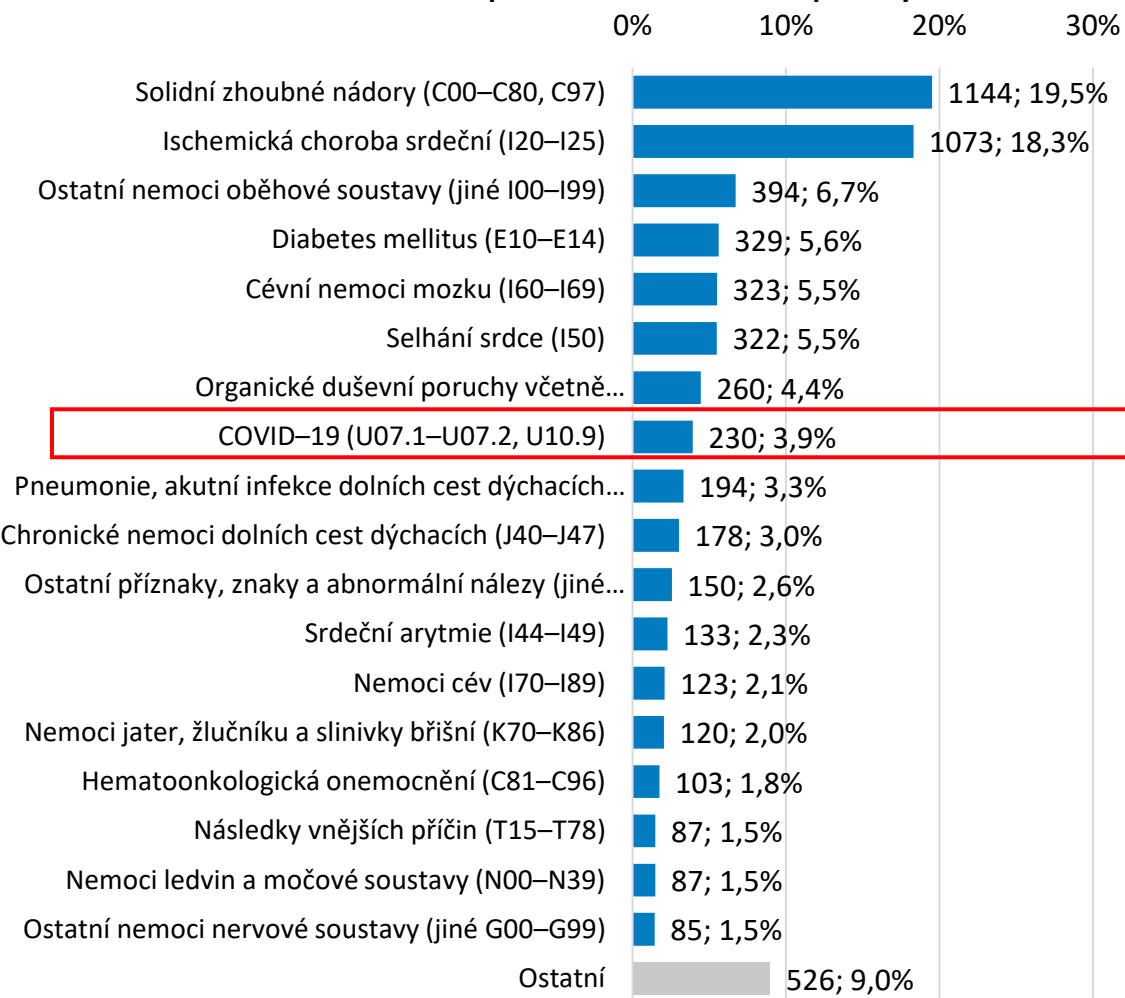
Pořadí	Příčina smrti 2022	Počet	Podíl na všech úmrtích
1.	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	1 144	19,5 %
2.	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	1 073	18,3 %
3.	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	394	6,7 %
4.	Diabetes mellitus (E10–E14)	329	5,6 %
5.	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	323	5,5 %
6.	Selhání srdce (I50)	322	5,5 %
7.	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	260	4,4 %
8.	COVID–19 (U07.1–U10.9)	230	3,9 %
9.	Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	194	3,3 %
10.	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	178	3,0 %
11.	Ostatní příznaky, znaky a abnormální nálezy (jiné R00–R99)	150	2,6 %
12.	Srdeční arytmie (I44–I49)	133	2,3 %
13.	Nemoci cév (I70–I89)	123	2,1 %
14.	Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	120	2,0 %
15.	Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	103	1,8 %

Pořadí	Příčina smrti 2023	Počet	Podíl na všech úmrtích
1.	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	1 248	22,8 %
2.	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	913	16,7 %
3.	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	364	6,7 %
4.	Diabetes mellitus (E10–E14)	324	5,9 %
5.	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	285	5,2 %
6.	Selhání srdce (I50)	265	4,8 %
7.	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	250	4,6 %
8.	Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	180	3,3 %
9.	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	165	3,0 %
10.	Srdeční arytmie (I44–I49)	137	2,5 %
11.	Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	122	2,2 %
12.	Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	122	2,2 %
13.	Ostatní příznaky, znaky a abnormální nálezy (jiné R00–R99)	108	2,0 %
14.	Následky vnějších příčin (T15–T78)	94	1,7 %
15.	Nemoci cév (I70–I89)	90	1,6 %

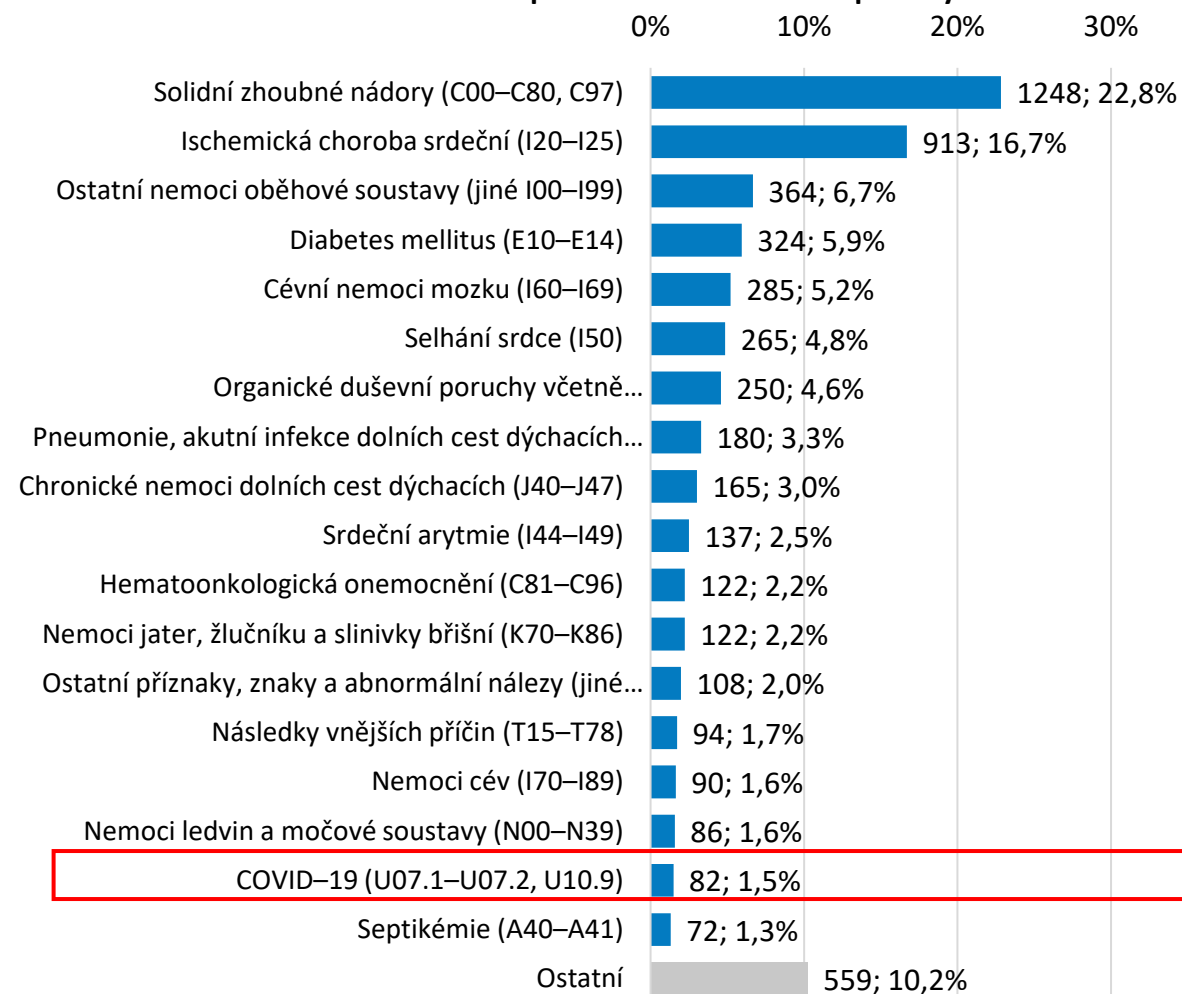
Hlavní příčiny úmrtí v roce 2022 a 2023

Zdroj: LPZ 2022–2023

Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2022 pro obyvatele VYS



Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2023 pro obyvatele VYS

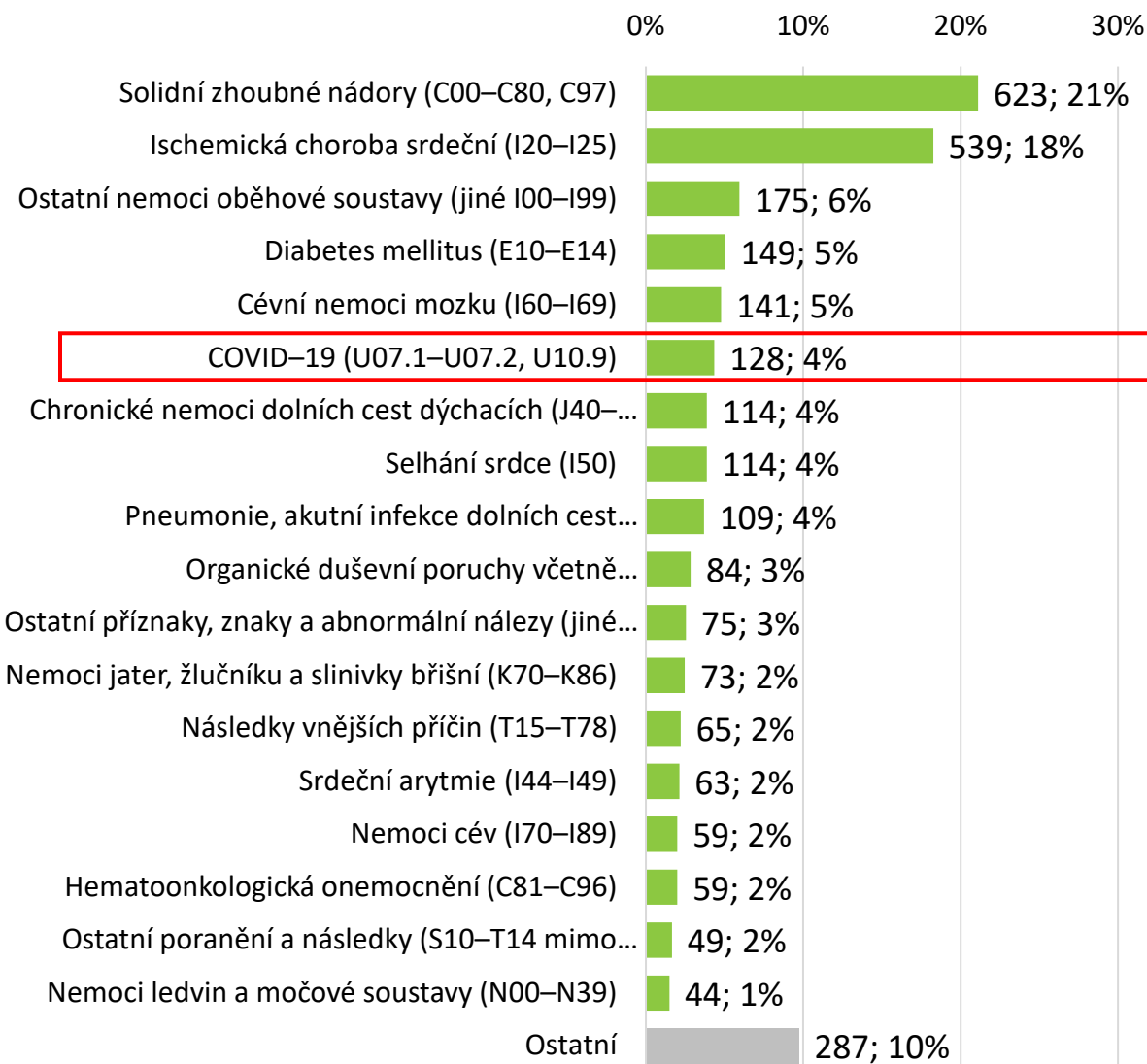


Celá populace ČR: Jako nejčastější příčina úmrtí byly pro rok 2023 vykazovány solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97) s 22,4 % úmrtí. Druhou nejčastější příčinou byla ischemická choroba srdeční (I20–I25). Ta byla za smrt v roce 2022 odpovědná v 16,0 % případů. **Populace VYS:** Jako nejčastější příčina úmrtí byly pro rok 2023 solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97), a ty byly za smrt odpovědné v 22,8 % případů. Druhou nejčastější příčinou byla ischemická choroba srdeční (I20–I25) s 16,7 % úmrtí v roce 2023.

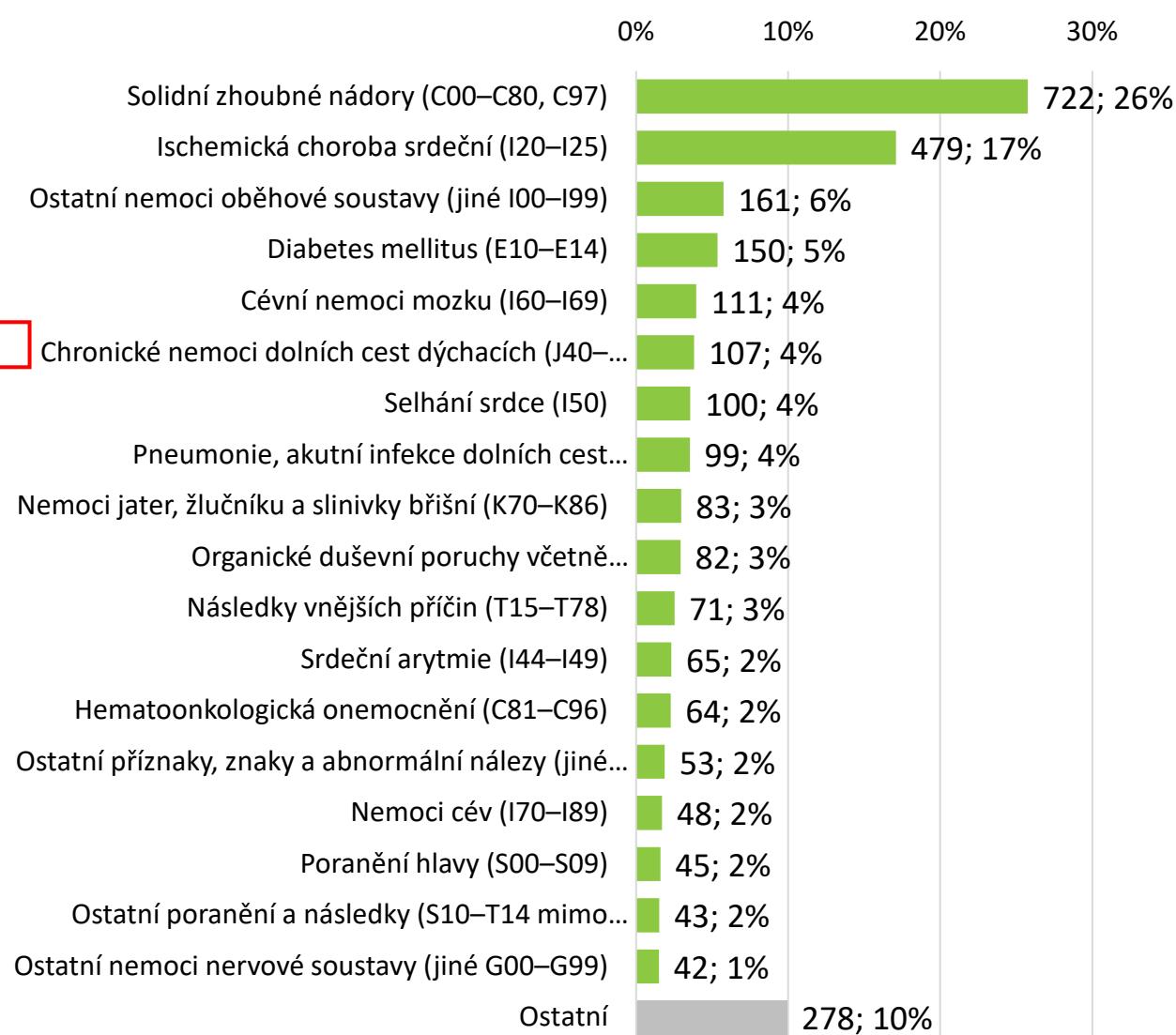
Příčiny úmrtnosti pro rok 2023 pro muže

Zdroj: LPZ 2022–2023

Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2022: obyvatelé VYS



Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2023: obyvatelé VYS

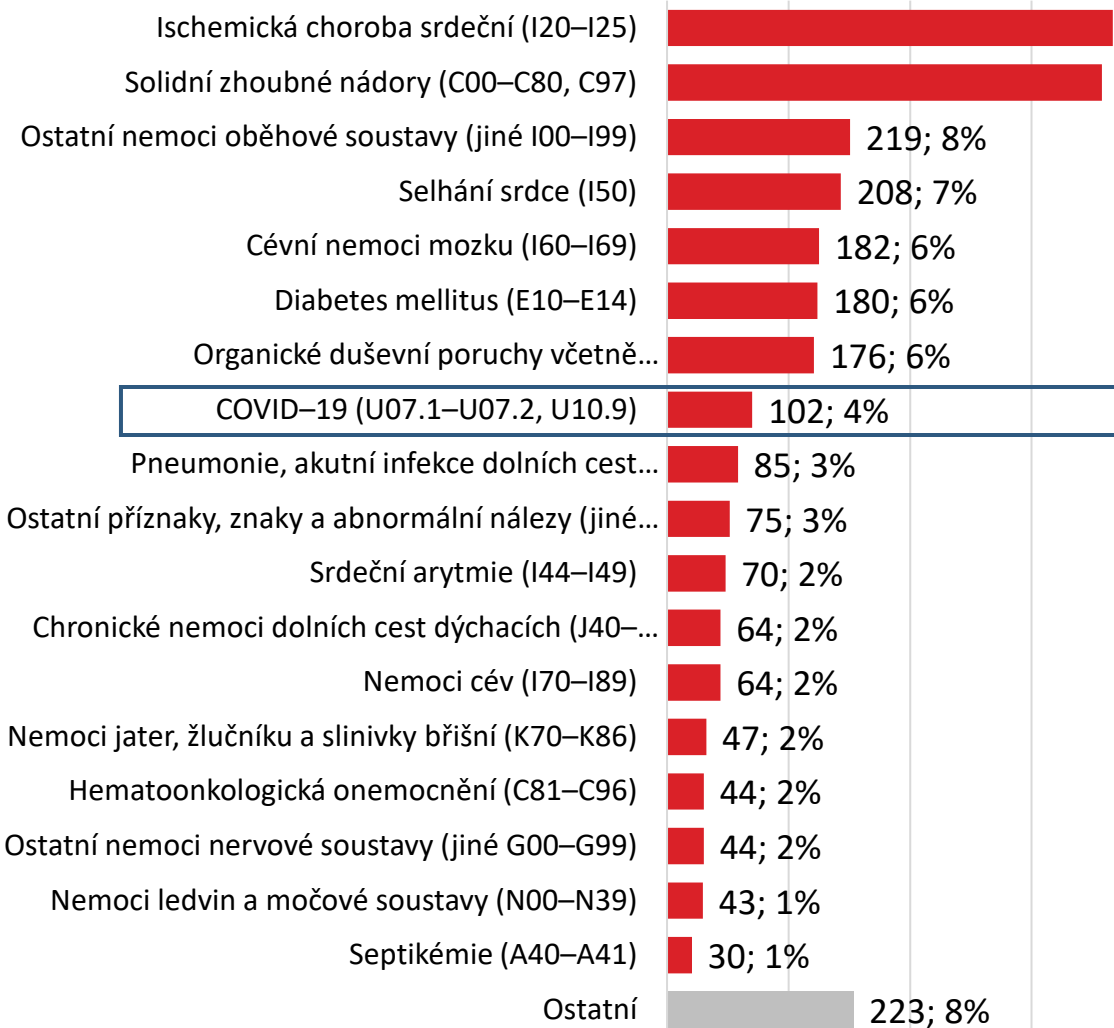


Příčiny úmrtnosti pro rok 2023 pro ženy

Zdroj: LPZ 2022–2023

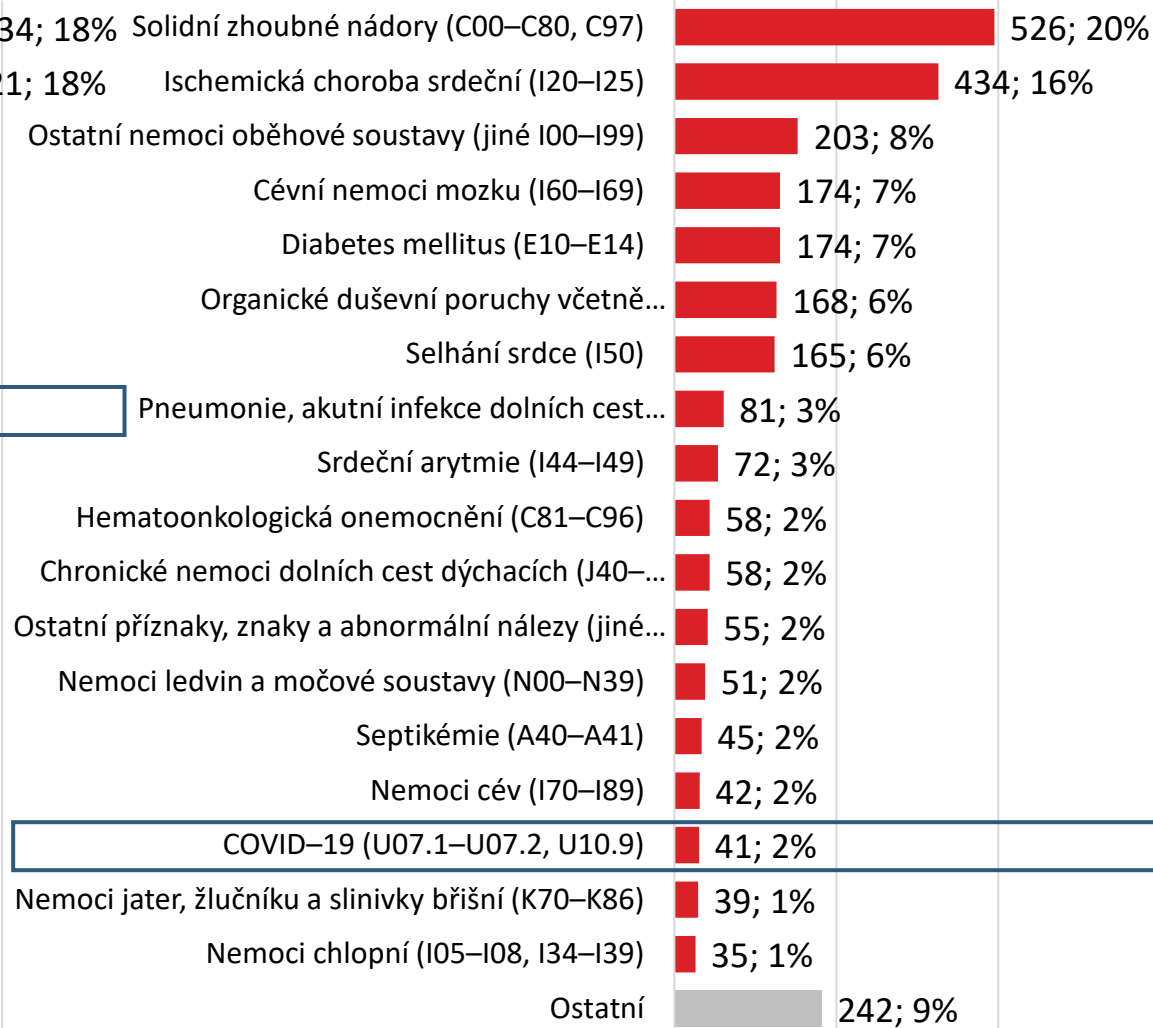
Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2022: obyvatelé VYS

0% 5% 10% 15% 20%



Podíl na celkovém počtu úmrtí v roce 2023: obyvatelé VYS

0% 10% 20% 30%

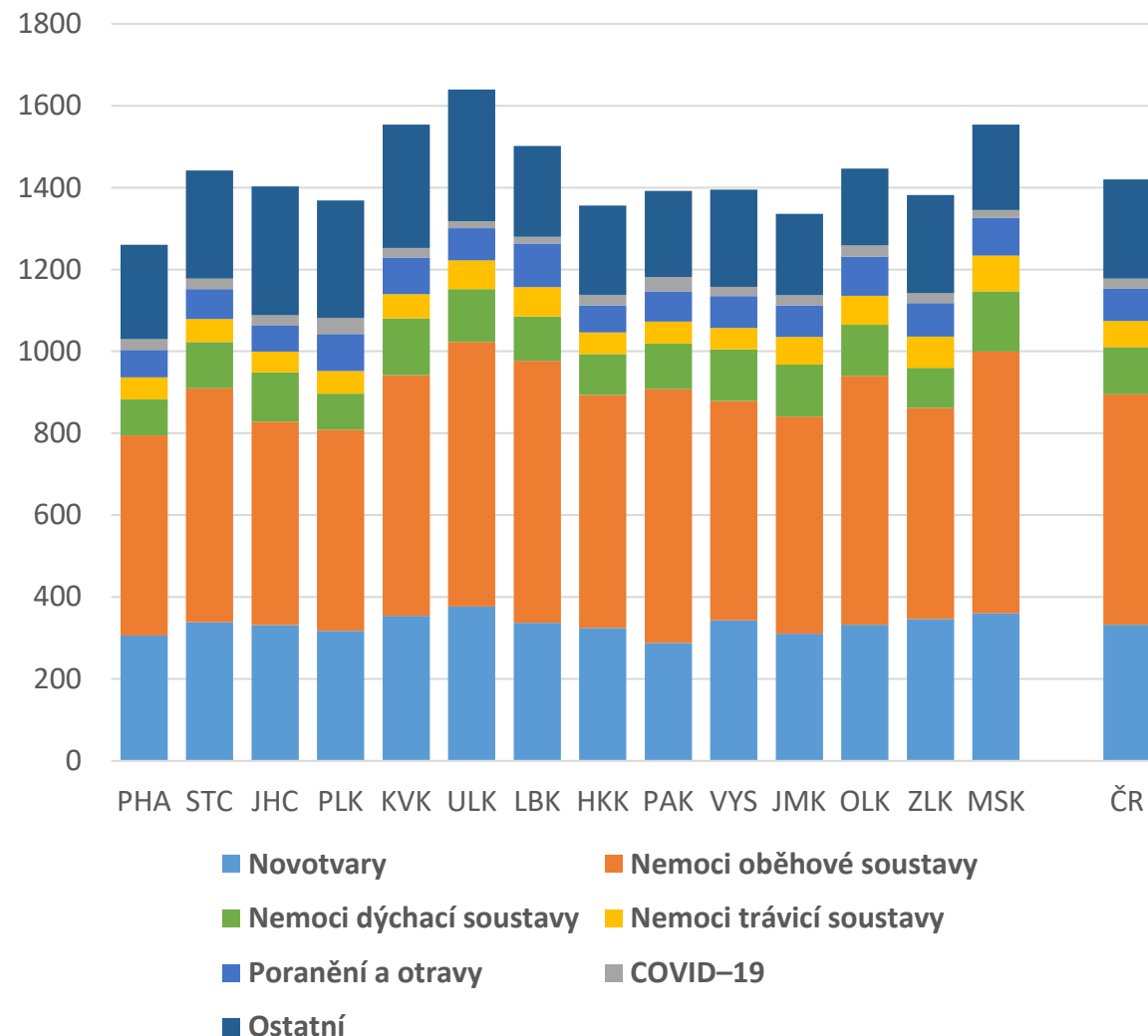


Standardizovaná úmrtnost podle příčin smrti a kraje bydliště (na 100 000 osob) - muži

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2023

	Celkem	Novotvary	Nemoci oběhové soustavy	Nemoci dýchací soustavy	Nemoci trávicí soustavy	Poranění a otravy	COVID-19	Ostatní
PHA	1260,63	305,35	489,47	88,33	53,58	66,94	26,54	230,41
STC	1441,58	338,31	571,91	112,7	56,4	72,76	26,17	263,33
JHC	1402,65	331,63	496,85	120,43	50,7	62,94	25,61	314,5
PLK	1368,97	317,29	491,33	88,43	54,95	90,7	38,37	287,9
KVK	1554,2	353,98	588,27	138,64	59,0	89,61	23,48	301,22
ULK	1639,69	376,51	646,78	128,85	69,94	79,1	17,07	321,44
LBK	1501,58	336,65	640,57	107,93	71,83	106,77	16,39	221,45
HKK	1356,16	324,4	569,48	99,34	52,74	66,72	25,74	217,73
PAK	1392,3	287,58	620,38	110,89	54,22	73,86	34,97	210,39
VYS	1394,88	343,11	535,55	126,23	52,42	77,45	23,02	237,11
JMK	1335,72	310,66	530,26	127,01	67,63	76,8	25,11	198,25
OLK	1446,55	332,22	608,36	124,42	70,65	95,94	27,17	187,8
ZLK	1382,34	346,41	515,06	98,46	75,92	81,88	24,49	240,13
MSK	1554,37	359,99	639,35	147,35	87,63	91,26	20,12	208,66
ČR	1 420,15	332,46	562,74	115,16	63,61	78,95	25,35	241,89

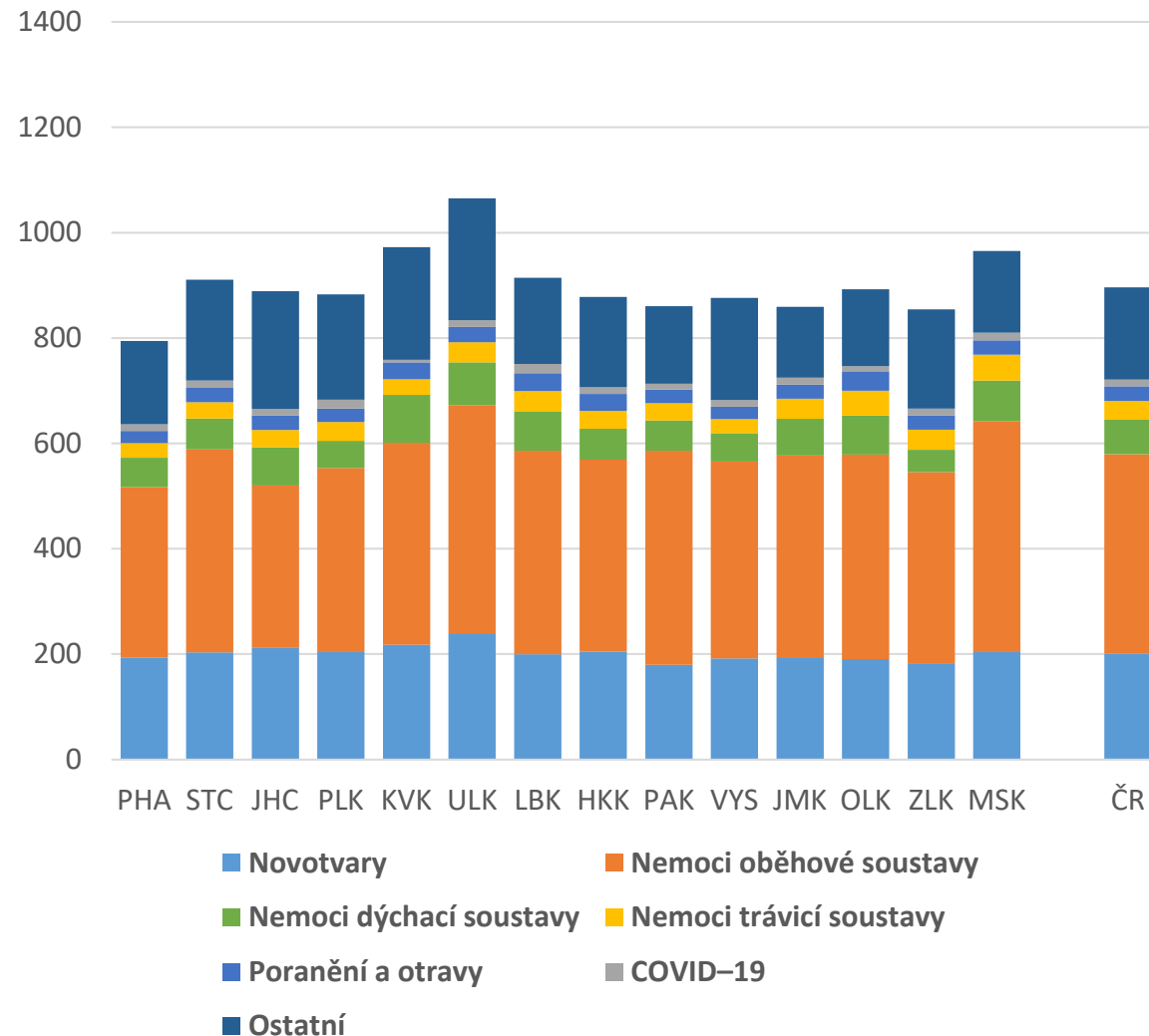
Standardizovaná mortalita u mužů je průměrná s ohledem na regiony ČR. Na této pozici má podíl vyšší úmrtnost na zhoubné novotvary a částečně i úmrtí na nemoci dýchací soustavy.



Standardizovaná úmrtnost podle příčin smrti a kraje bydliště (na 100 000 osob) - ženy

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2023

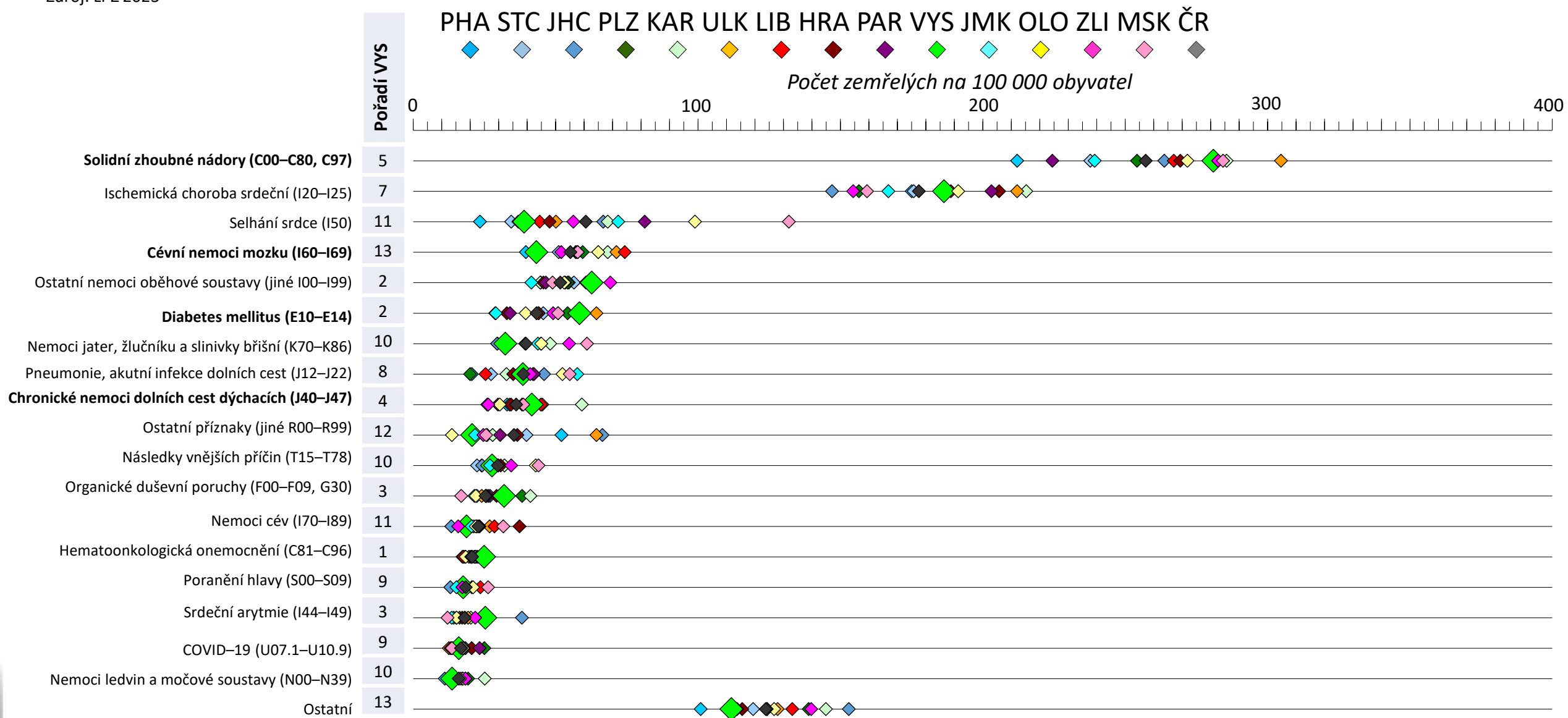
	Celkem	Novotvary	Nemoci oběhové soustavy	Nemoci dýchací soustavy	Nemoci trávicí soustavy	Poranění a otravy	COVID-19	Ostatní
PHA	794,62	193,19	323,62	55,65	28,08	23,25	12,42	158,41
STC	910,56	203,2	385,41	58,64	31,13	26,88	14,01	191,3
JHC	889,18	211,68	308,58	72,68	32,63	27,28	12,62	223,73
PLK	882,64	203,74	349,84	51,24	35,5	25,85	16,67	199,81
KVK	972,72	217,5	383,82	90,5	30,17	31,84	4,58	214,3
ULK	1064,95	239,81	433,1	80,81	37,98	29,55	12,79	230,91
LBK	914,26	199,76	386,23	74,1	39,15	34,04	17,74	163,23
HKK	878,17	204,35	364,88	58,64	33,74	32,34	12,92	171,29
PAK	860,28	179,34	406,86	57,23	32,75	25,98	10,79	147,34
VYS	875,92	191,78	373,67	54,04	26,68	23,41	13,03	193,3
JMK	859,06	194,42	382,51	69,76	37,96	27,06	13,05	134,31
OLK	892,31	190,58	388,35	73,57	47,72	36,79	9,78	145,54
ZLK	854,46	182,72	362,58	42,37	38,53	26,94	13,06	188,26
MSK	965,4	203,56	438,03	77,75	49,04	27,45	14,13	155,45
ČR	896,09	201,04	378,45	65,02	36,03	27,69	13,04	174,82



Standardizovaná mortalita u žen je spíše nižší s ohledem na regiony ČR. Na této pozici má podíl nižší úmrtnost na nemoci trávicí soustavy nebo i úmrtnost na nemoci dýchací soustavy.

Příčiny úmrtí: srovnání regionů v roce 2023 (muži)

Zdroj: LPZ 2023

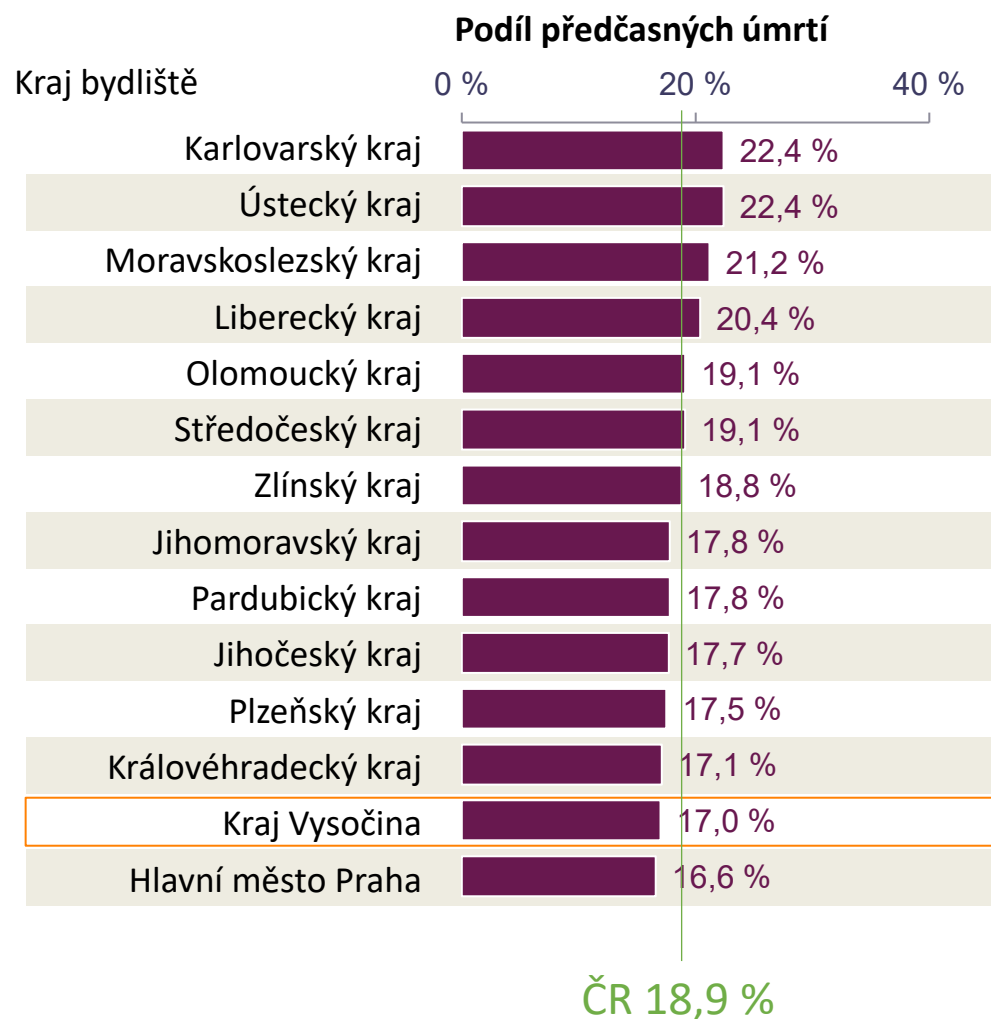


PŘEDČASNÁ ÚMRTÍ

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT

Zdroj dat: LPZ 2007–2019



Dle nové metodiky EUROSTAT lze některá úmrtí (kombinace příčiny úmrtí a věku) považovat za předčasná či preventabilní (např. úmrtí na karcinom plic do věku 74 let je dle této metodiky označeno jako předčasné). V souladu s touto metodikou můžeme pro Českou republiku v letech 2007–2019 definovat 18,9 % všech úmrtí jako předčasná. Tento podíl lze i na základě dostupných mezinárodních srovnání považovat za vysoký.

Mezi hlavní příčiny předčasných úmrtí v ČR patří zejména ischemická choroba srdeční a dále některé typy zhoubných nádorů jako jsou např. nádory plic a nádory tlustého střeva a konečníku. Jde o onemocnění, kterým lze do značné míry předcházet zdravým životním stylem anebo preventivními programy zaměřenými na včasný záchyt nemoci. Na předčasných úmrtích v ČR mají rovněž relativně vysoký podíl nehody, úrazy a úmrtí v důsledku abúzu alkoholu.

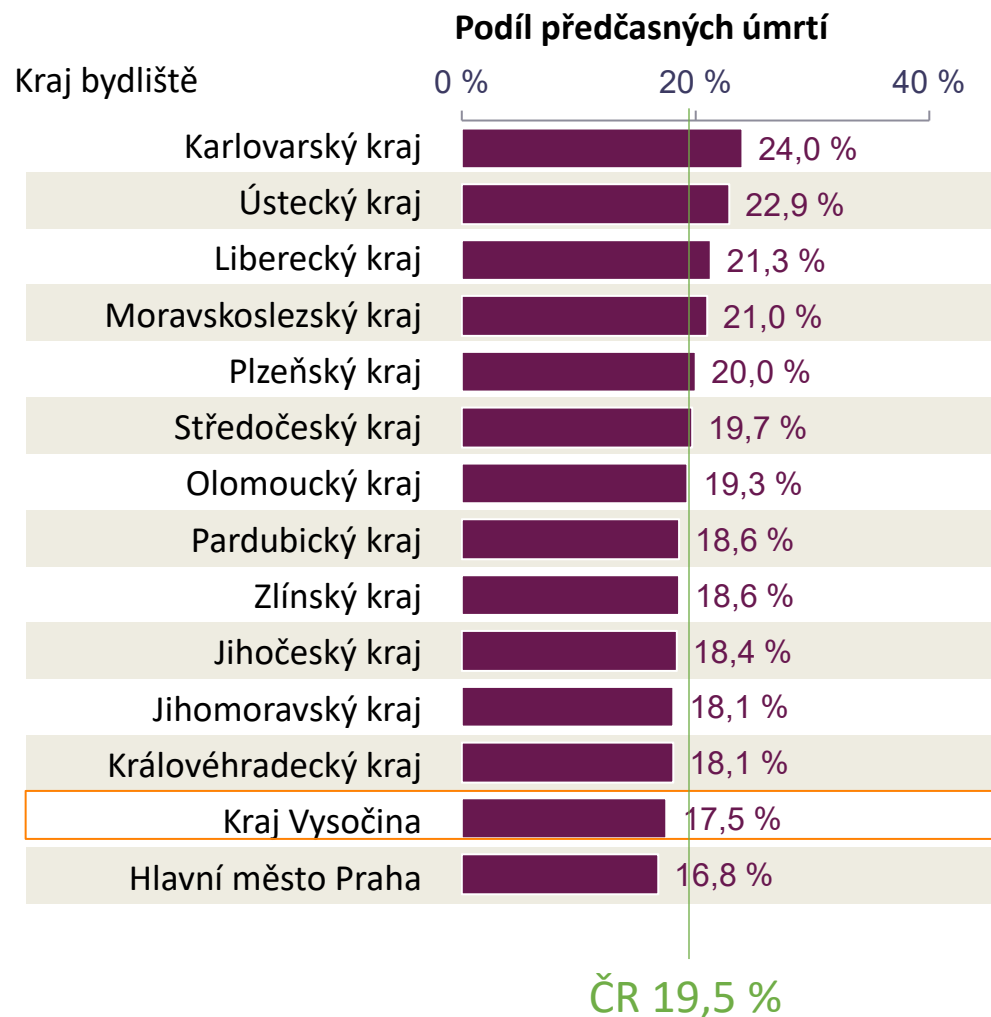
Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 22 % vykazují kraje Karlovarský a Ústecký, nejnižší podíl je naopak zaznamenáván v Praze (16,6 %) a v Kraji Vysočina (17 %).

Nová metodika výpočtu vychází z OECD/Eurostat lists of preventable and treatable causes of mortality (2022) dostupné z:
http://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/Annexes/hlth_cdeath_sims_an5.pdf

Nová metodika je aplikována na všechna analyzovaná období, tj. i zpětně.

Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT, období Covid-19

Zdroj dat: LPZ 2020–2021



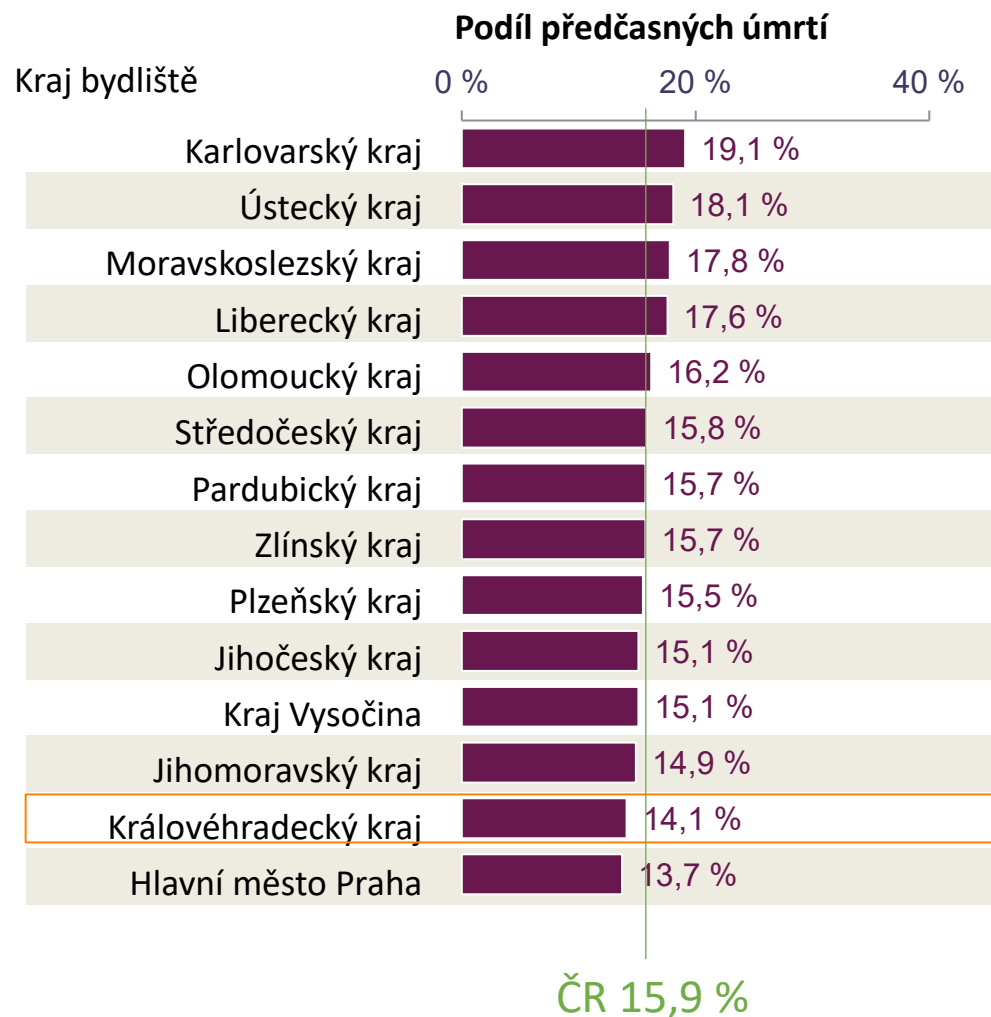
Dle nové metodiky EUROSTAT lze některá úmrtí (kombinace příčiny úmrtí a věku) považovat za předčasná či preventabilní (např. úmrtí na karcinom plic do věku 74 let je dle této metodiky označeno jako předčasné). V souladu s touto metodikou můžeme pro Českou republiku v letech 2020–2021 definovat 19,5 % všech úmrtí jako předčasná. Tento podíl lze i na základě dostupných mezinárodních srovnání považovat za vysoký.

Mezi hlavní příčiny předčasných úmrtí v ČR patří zejména ischemická choroba srdeční a dále některé typy zhoubných nádorů jako jsou např. nádory plic a nádory tlustého střeva a konečníku. Jde o onemocnění, kterým lze do značné míry předcházet zdravým životním stylem anebo preventivními programy zaměřenými na včasný záchyt nemoci. Na předčasných úmrtích v ČR mají rovněž relativně vysoký podíl nehody, úrazy a úmrtí v důsledku abúzu alkoholu.

Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí dosahující 24 % vykazuje kraj Karlovarský, nejnižší podíl je naopak zaznamenáván v Praze (16,8 %) a v Kraji Vysočina (17,5 %).

Předčasná úmrtí v krajích ČR dle nové metodiky EUROSTAT

Zdroj dat: LPZ 2023



Dle nové metodiky EUROSTAT lze některá úmrtí (kombinace příčiny úmrtí a věku) považovat za předčasná či preventabilní (např. úmrtí na karcinom plic do věku 74 let je dle této metodiky označeno jako předčasné). V souladu s touto metodikou můžeme pro Českou republiku v roce 2023 definovat 15,9 % všech úmrtí jako předčasná. Tento podíl lze i na základě dostupných mezinárodních srovnání považovat za relativně vysoký.

Mezi hlavní příčiny předčasných úmrtí v ČR patří zejména ischemická choroba srdeční a dále některé typy zhoubných nádorů jako jsou např. nádory plic a nádory tlustého střeva a konečníku. Jde o onemocnění, kterým lze do značné míry předcházet zdravým životním stylem anebo preventivními programy zaměřenými na včasný záchyt nemoci.

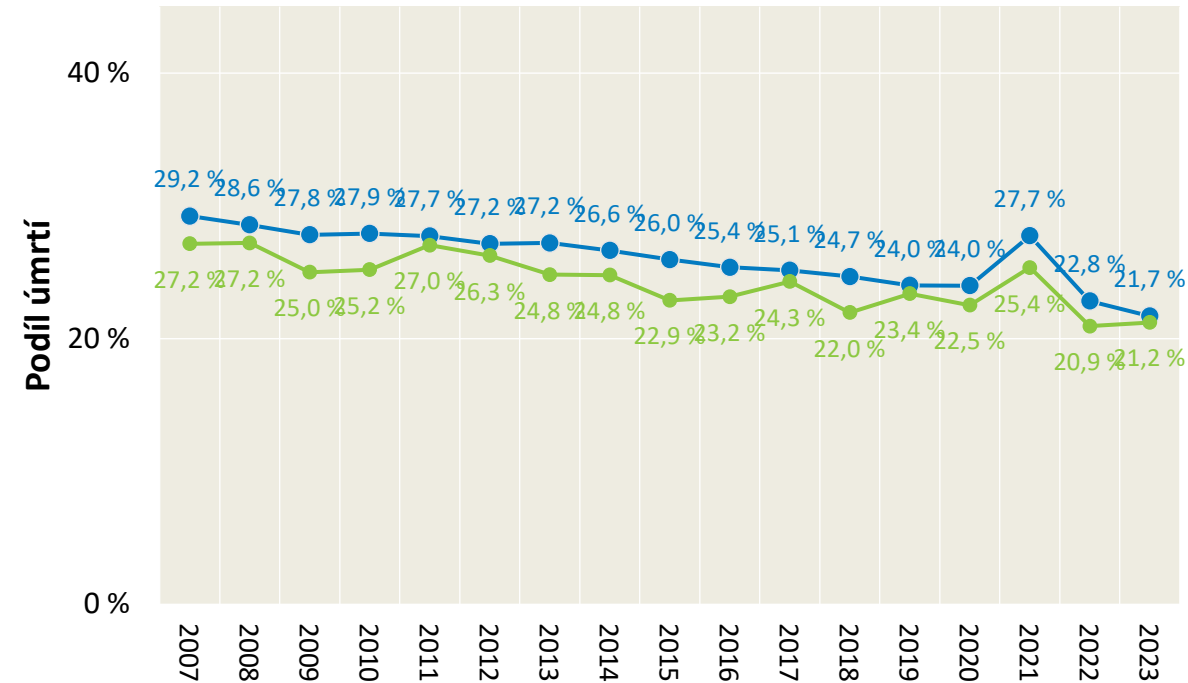
Na předčasných úmrtích v ČR mají rovněž relativně vysoký podíl nehody, úrazy a úmrtí v důsledku abúzu alkoholu.

Mezi regiony ČR pozorujeme značný rozdíl v počtu předčasných úmrtí, který do značné míry koreluje s dosahovanou střední délkou života jejich obyvatel. Podíl předčasných úmrtí přesahující 18 % vykazují kraje Karlovarský a Ústecký, naopak nejnižší podíl je zaznamenáván v Praze (13,7 %) a v Kraji Vysočina (14,1 %).

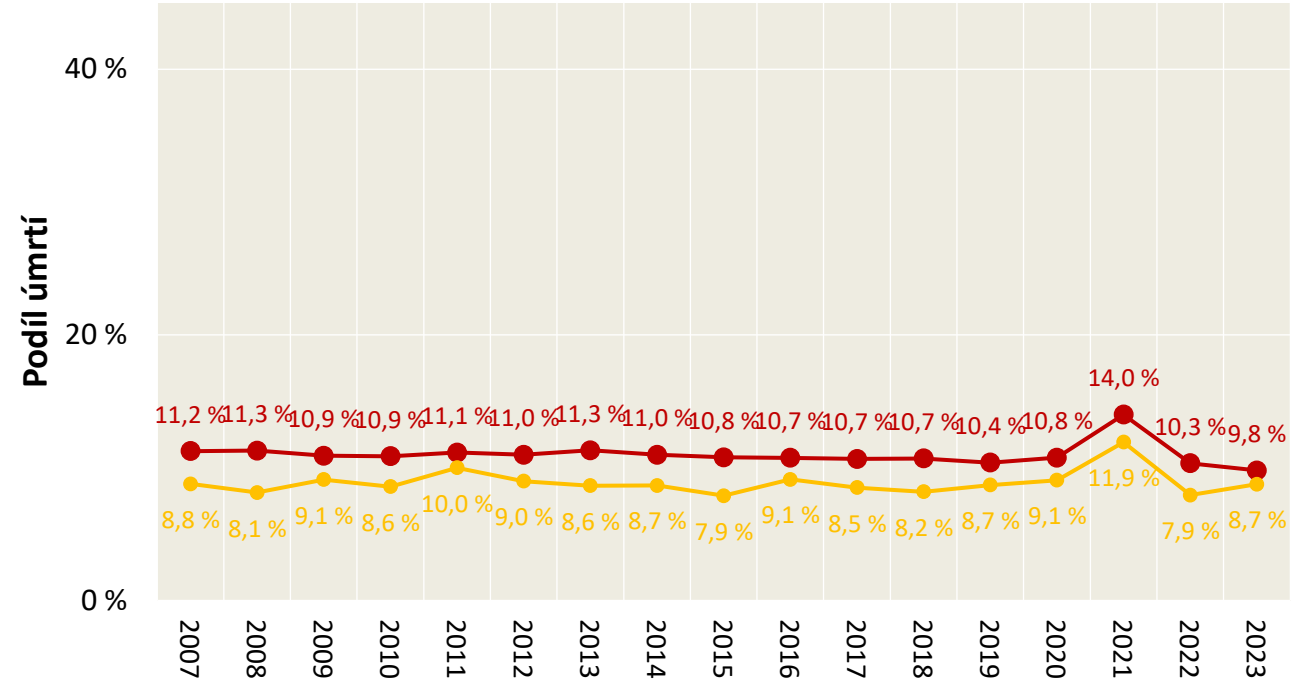
Předčasná (preventabilní) úmrtí: trend ČR a VYS dle pohlaví

Zdroj dat: LPZ 2007–2023

Muži



Ženy



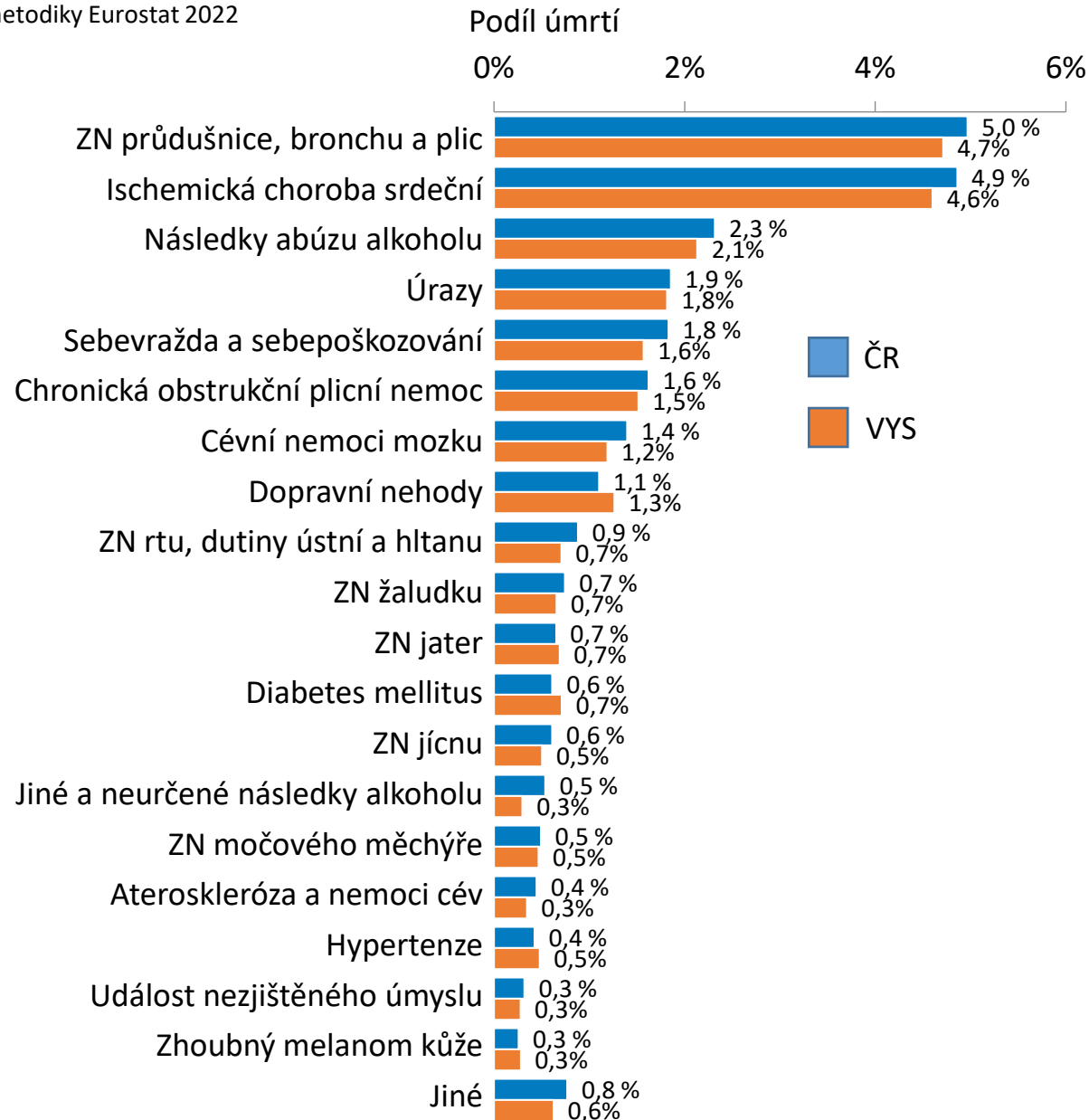
V poslední dekádě je možné pozorovat pozitivní trend v mírném poklesu předčasných úmrtí. Podíl předčasných úmrtí klesá v ČR významně progresivněji u mužů než u žen, avšak v průběhu let se stále udržuje výrazný rozdíl v předčasných úmrtích mezi muži a ženami v neprospěch mužů. Výrazná disbalance mezi muži a ženami (tj. téměř dvojnásobný podíl předčasných úmrtí u mužů) bude z velké části zapříčiněna životním stylem a je tedy do značné míry ovlivnitelná zvyšováním zdravotní gramotnosti. Populace VYS vykazuje hodnoty dlouhodobě pod průměrem ČR, s mírným klesajícím trendem.

- Muži VYS
- Muži ČR
- Ženy VYS
- Ženy ČR

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži

Zdroj dat: LPZ 2007–2019

Podle metodiky Eurostat 2022



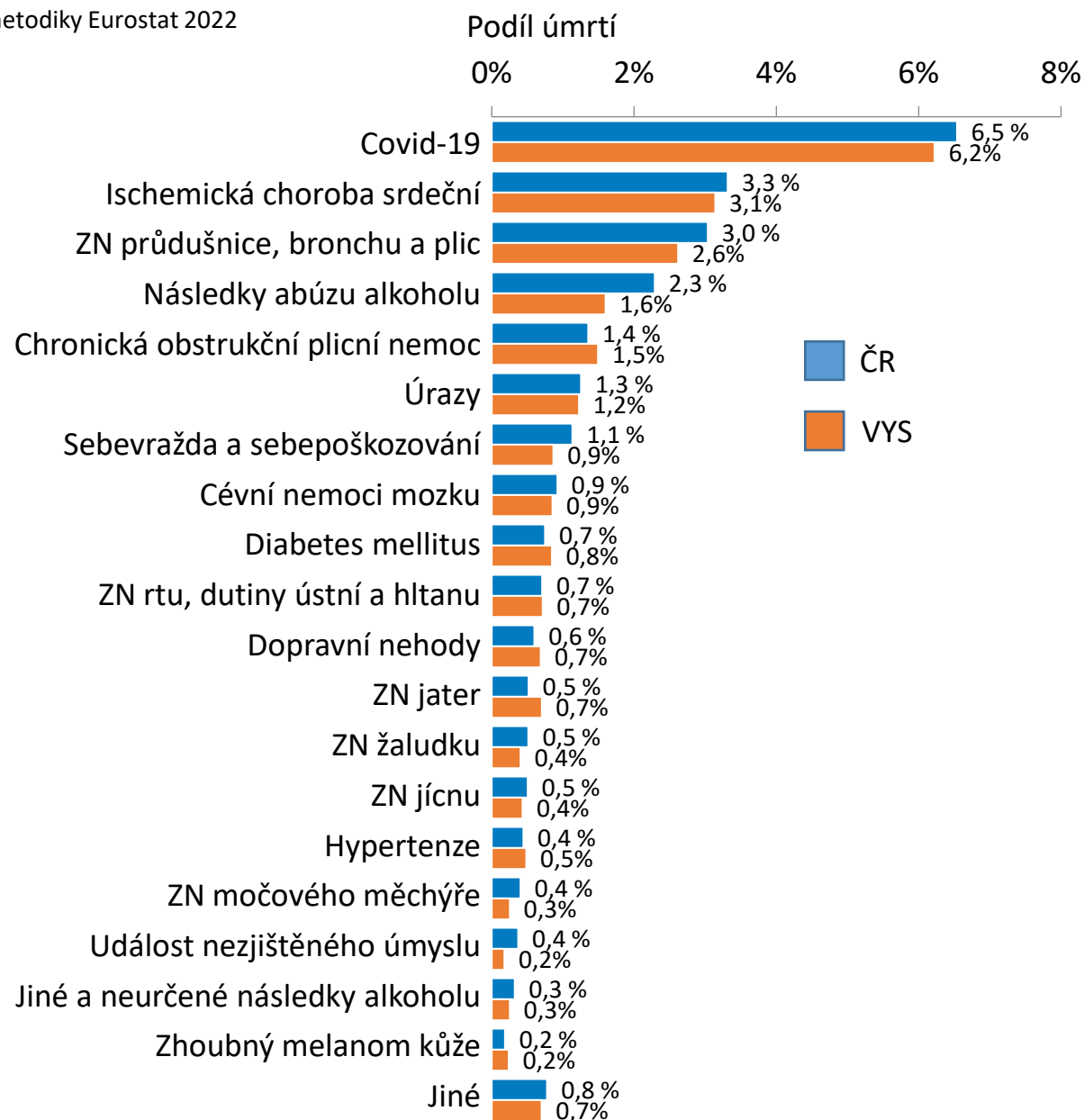
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	VYS
ZN průdušnice, bronchu a plic	52,6	48,7
Ischemická choroba srdeční	51,4	47,5
Následky abúzu alkoholu	24,5	22,0
Úrazy	19,6	18,7
Sebevražda a sebepoškozování	19,3	16,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	17,1	15,6
Cévní nemoci mozku	14,8	12,3
Dopravní nehody	11,6	13,0
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	9,3	7,3
ZN žaludku	7,8	6,7
ZN jater	6,9	7,1
Diabetes mellitus	6,4	7,3
ZN jícnu	6,4	5,2
Jiné a neurčené následky alkoholu	5,7	3,0
ZN močového měchýře	5,2	4,8
Ateroskleróza a nemoci cév	4,7	3,5
Hypertenze	4,4	4,9
Událost nezjištěného úmyslu	3,3	2,8
Zhoubný melanom kůže	2,7	2,9
Jiné	7,5	5,7

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži

Zdroj dat: LPZ 2020–2021

Podle metodiky Eurostat 2022



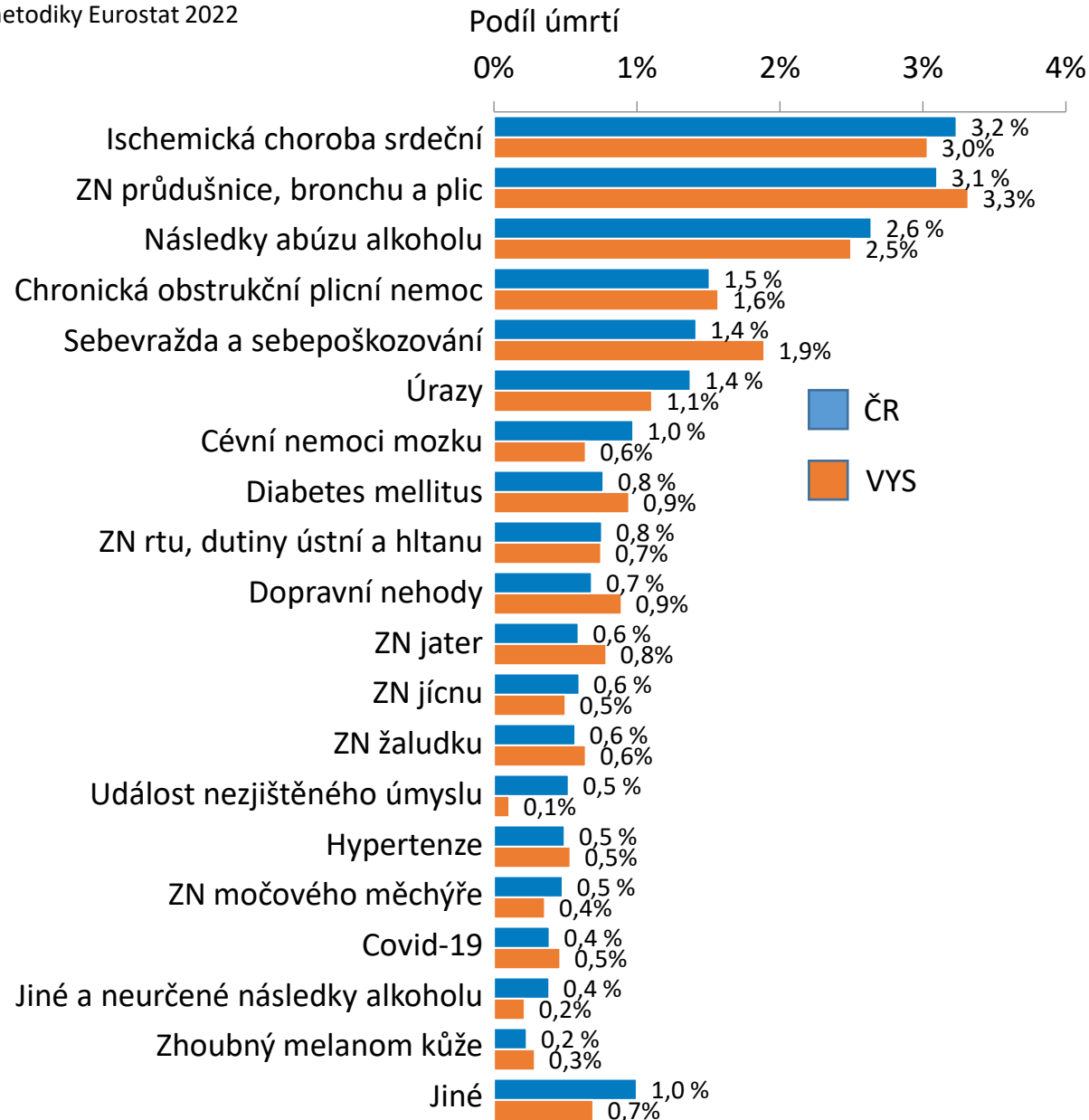
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	VYS
Covid-19	87,5	82,5
Ischemická choroba srdeční	44,4	41,6
ZN průdušnice, bronchu a plic	40,6	34,7
Následky abúzu alkoholu	30,6	21,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	18,1	19,8
Úrazy	16,8	16,2
Sebevražda a sebepoškozování	15,2	11,5
Cévní nemoci mozku	12,3	11,3
Diabetes mellitus	10,0	11,2
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	9,5	9,5
Dopravní nehody	8,0	9,1
ZN jater	6,9	9,3
ZN žaludku	6,9	5,3
ZN jícnu	6,7	5,7
Hypertenze	5,9	6,4
ZN močového měchýře	5,4	3,3
Událost nezjištěného úmyslu	4,9	2,3
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,3	3,3
Zhoubný melanom kůže	2,5	3,1
Jiné	9,4	8,1

Předčasná (preventabilní) úmrtí – muži

Zdroj dat: LPZ 2023

Podle metodiky Eurostat 2022



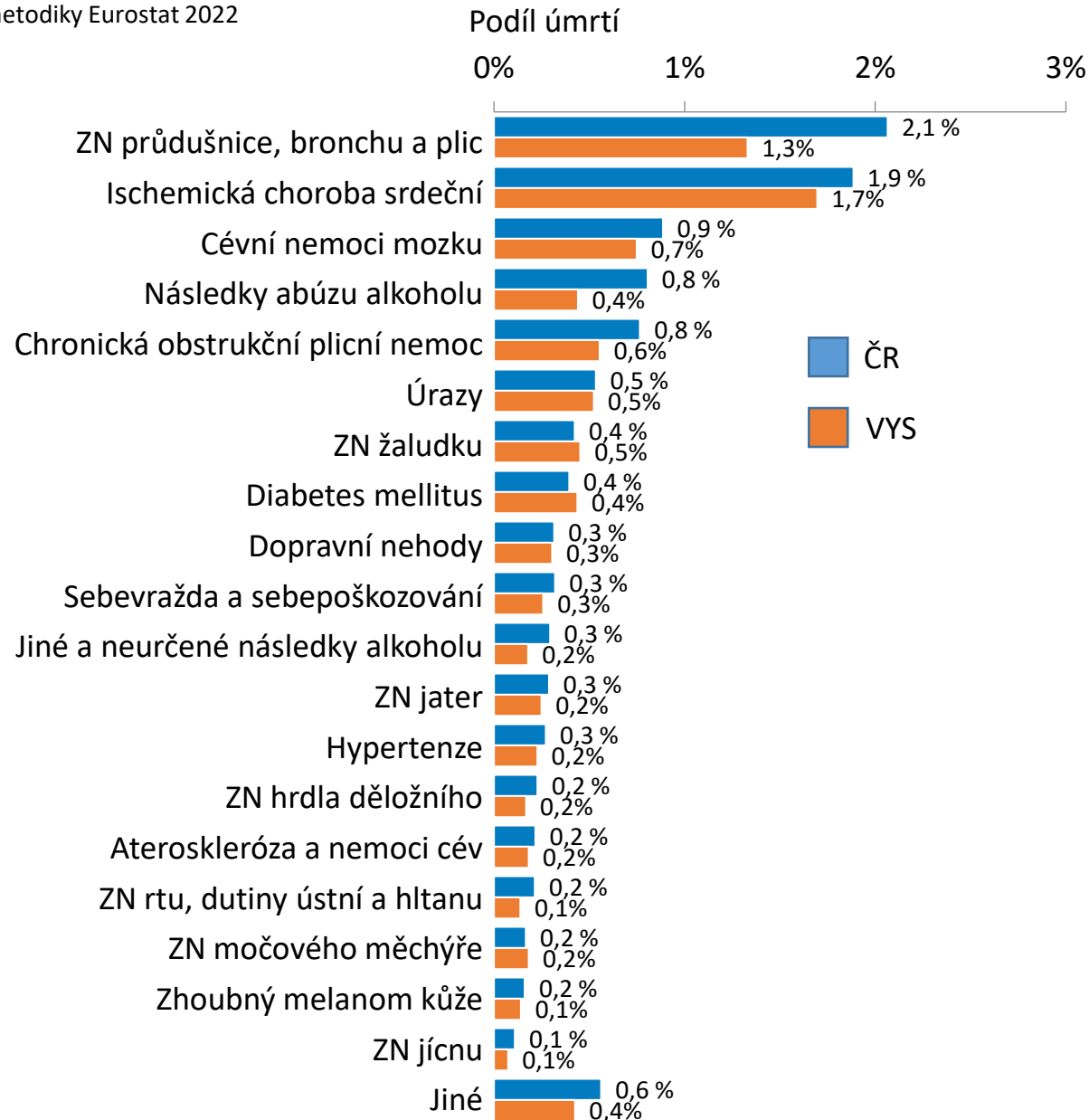
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	VYS
Ischemická choroba srdeční	35,1	33,0
ZN průdušnice, bronchu a plic	33,6	36,1
Následky abúzu alkoholu	28,6	27,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	16,3	17,1
Sebevražda a sebepoškozování	15,3	20,6
Úrazy	14,9	12,0
Cévní nemoci mozku	10,5	7,0
Diabetes mellitus	8,3	10,3
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	8,1	8,1
Dopravní nehody	7,4	9,7
ZN jater	6,4	8,5
ZN jícnu	6,4	5,4
ZN žaludku	6,1	7
Událost nezjištěného úmyslu	5,6	1,1
Hypertenze	5,3	5,8
ZN močového měchýře	5,2	3,8
Covid-19	4,2	5
Jiné a neurčené následky alkoholu	4,1	2,3
Zhoubný melanom kůže	2,4	3,1
Jiné	9,8	6,8

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy

Zdroj dat: LPZ 2007–2019

Podle metodiky Eurostat 2022



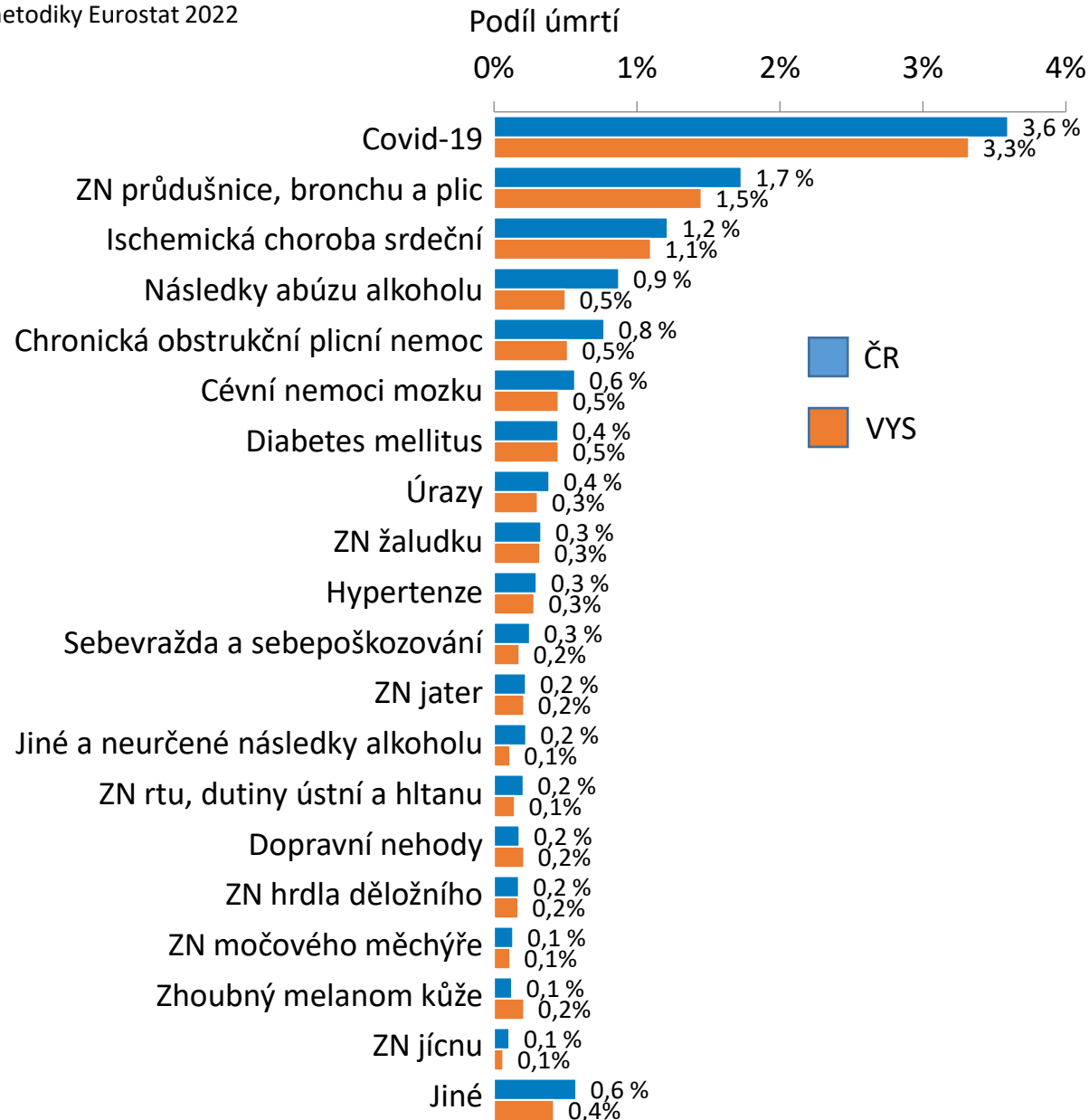
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	VYS
ZN průdušnice, bronchu a plic	20,6	12,9
Ischemická choroba srdeční	18,8	16,4
Cévní nemoci mozku	8,8	7,2
Následky abúzu alkoholu	8,0	4,2
Chronická obstrukční plicní nemoc	7,6	5,3
Úrazy	5,3	5,0
ZN žaludku	4,2	4,3
Diabetes mellitus	3,9	4,2
Dopravní nehody	3,1	2,9
Sebevražda a sebepoškozování	3,1	2,5
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,9	1,7
ZN jater	2,8	2,4
Hypertenze	2,7	2,2
ZN hrdla děložního	2,2	1,6
Ateroskleróza a nemoci cév	2,1	1,7
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,1	1,3
ZN močového měchýře	1,6	1,7
Zhoubný melanom kůže	1,6	1,3
ZN jícnu	1,0	0,7
Jiné	4,7	3,4

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy

Zdroj dat: LPZ 2020–2021

Podle metodiky Eurostat 2022



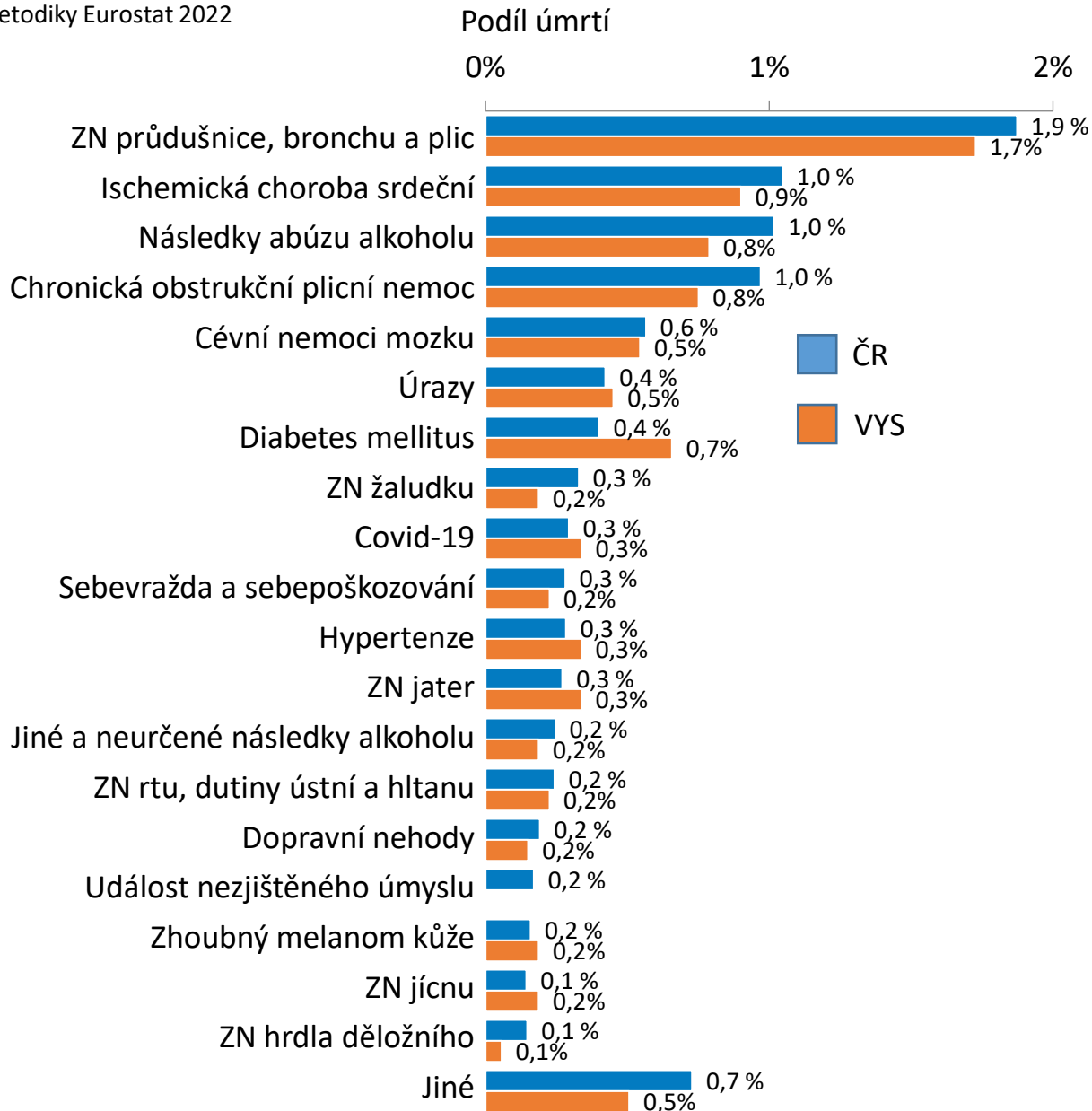
Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

	ČR	VYS
Covid-19	43,1	40,4
ZN průdušnice, bronchu a plic	20,7	17,6
Ischemická choroba srdeční	14,5	13,3
Následky abúzu alkoholu	10,4	6,0
Chronická obstrukční plicní nemoc	9,2	6,2
Cévní nemoci mozku	6,8	5,5
Diabetes mellitus	5,3	5,5
Úrazy	4,6	3,7
ZN žaludku	3,9	3,9
Hypertenze	3,5	3,4
Sebevražda a sebepoškozování	3,0	2,1
ZN jater	2,6	2,5
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,6	1,3
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,4	1,7
Dopravní nehody	2,1	2,5
ZN hrdla děložního	2,0	2,0
ZN močového měchýře	1,6	1,3
Zhoubný melanom kůže	1,4	2,5
ZN jícnu	1,2	0,7
Jiné	6,2	4,2

Předčasná (preventabilní) úmrtí – ženy

Zdroj dat: LPZ 2023

Podle metodiky Eurostat 2022



Počet předčasných úmrtí na 100 000 obyvatel

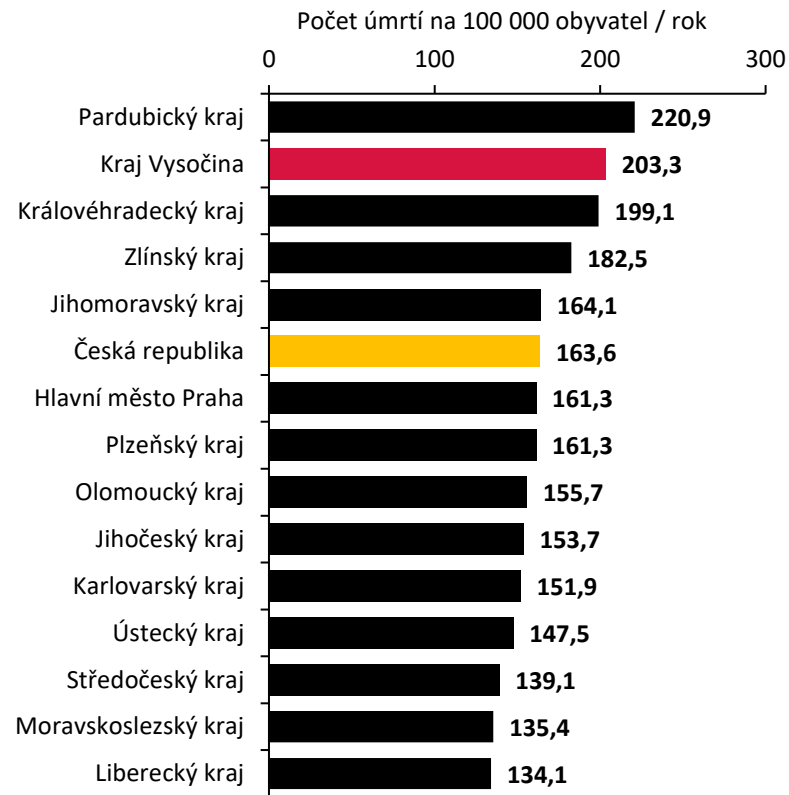
	ČR	VYS
ZN průdušnice, bronchu a plic	18,4	17,6
Ischemická choroba srdeční	10,3	9,1
Následky abúzu alkoholu	10,0	8,0
Chronická obstrukční plicní nemoc	9,5	7,6
Cévní nemoci mozku	5,5	5,5
Úrazy	4,1	4,5
Diabetes mellitus	3,9	6,7
ZN žaludku	3,2	1,9
Covid-19	2,8	3,4
Sebevražda a sebepoškozování	2,7	2,2
Hypertenze	2,7	3,4
ZN jater	2,6	3,4
Jiné a neurčené následky alkoholu	2,4	1,9
ZN rtu, dutiny ústní a hltanu	2,3	2,2
Dopravní nehody	1,8	1,5
Událost nezjištěného úmyslu	1,6	-
Zhoubný melanom kůže	1,5	1,9
ZN jícnu	1,4	1,9
ZN hrdla děložního	1,4	0,5
Jiné	6,2	4,5

Počet zemřelých s vykázanou Alzheimerovou nemocí v krajích ČR (2021)

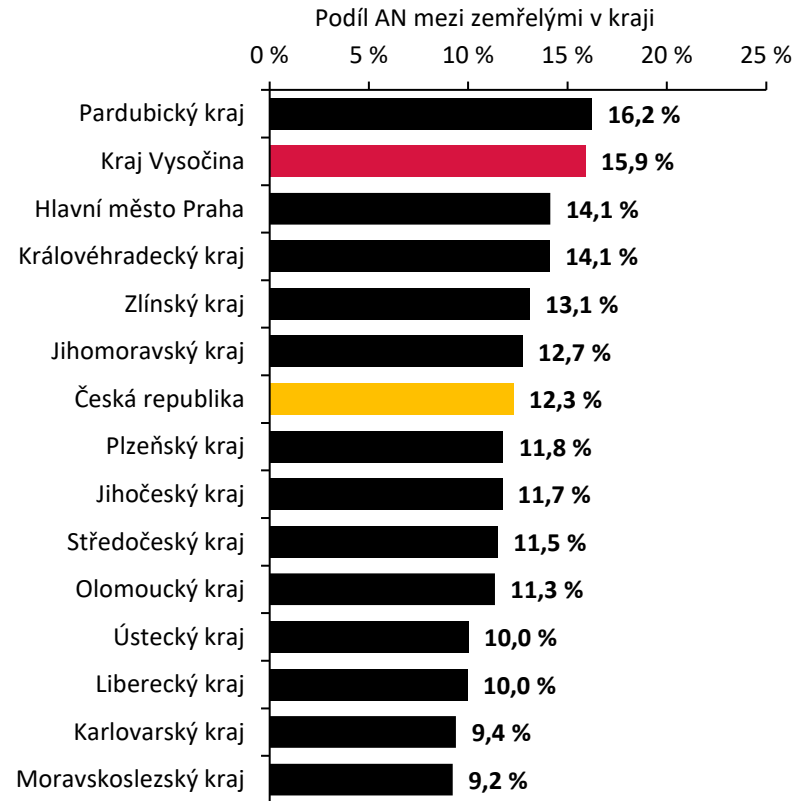
Zdroj dat: IS Zemřelí 2021 + NRHYS 2010–2021;

osoby zemřelé z libovolné příčiny v roce 2021 s potvrzenou Alzheimerovou nemocí z let 2010–2021 dle dat NRHYS (N = 17 177)

Počet zemřelých osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí na 100 000 obyvatel daného kraje (2021):



% zastoupení osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí mezi zemřelými obyvateli daného kraje (2021):



Standardizovaná roční úmrtnost obyvatel, u kterých byla v minulosti vykázána diagnóza Alzheimerovy nemoci, je 164 případů na 100 000 obyvatel ČR; v Kraji Vysočina je hodnota vyšší, tj. 203 případů na 100 000 obyvatel.

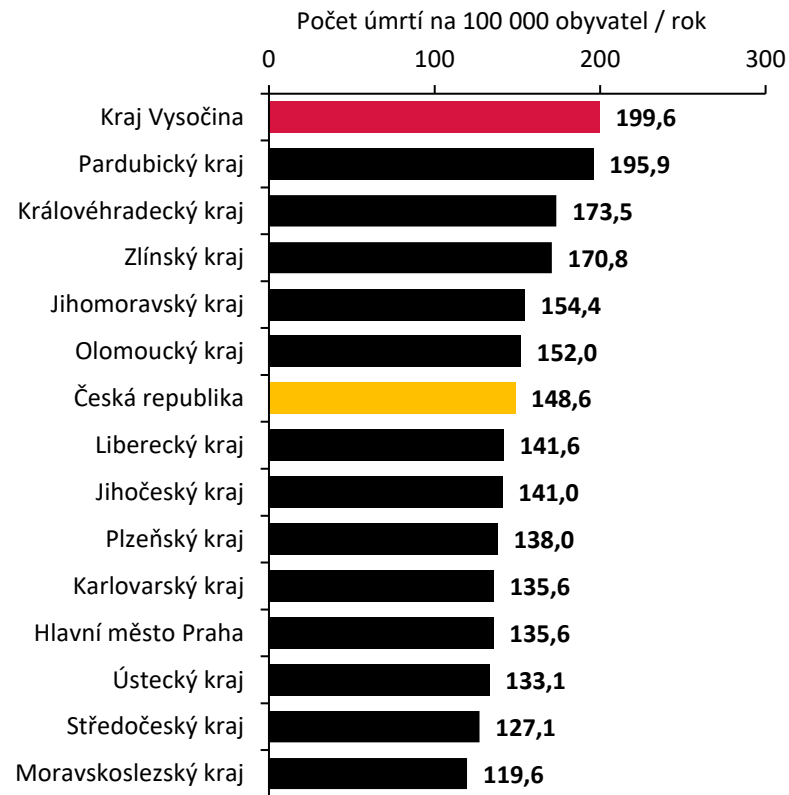
V Kraji Vysočina tvoří osoby s vykázanou Alzheimerovou nemocí 15,9 % zemřelých. Celkově byla v ČR v roce 2021 u 12,3 % zemřelých osob vykázána Alzheimerova nemoc.

Počet zemřelých s vykázanou Alzheimerovou nemocí v krajích ČR (2023)

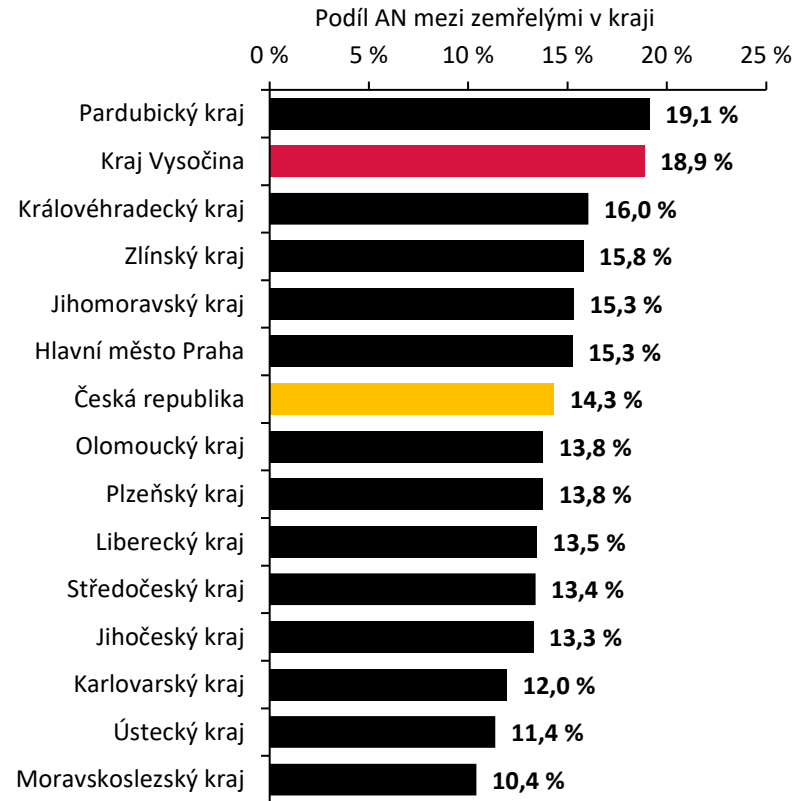
Zdroj dat: IS Zemřelí 2023 + NRHYS 2010–2023;

osoby zemřelé z libovolné příčiny v roce 2023 s potvrzenou Alzheimerovou nemocí z let 2010–2023 dle dat NRHYS (N = 16 167)

Počet zemřelých osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí na 100 000 obyvatel daného kraje (2023):



% zastoupení osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí mezi zemřelými obyvateli daného kraje (2023):



Standardizovaná roční úmrtnost obyvatel, u kterých byla v minulosti vykázána diagnóza Alzheimerovy nemoci, je 149 případů na 100 000 obyvatel ČR; v Kraji Vysočina je hodnota vyšší, tj. 200 případů na 100 000 obyvatel.

V Kraji Vysočina tvoří osoby s vykázanou Alzheimerovou nemocí 18,9 % zemřelých. Celkově byla v ČR v roce 2023 u 14,3 % zemřelých osob vykázána Alzheimerova nemoc.

PREDIKOVATELNOST VÝVOJE MORTALITY

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Mortalita a populační charakteristiky zemřelých jsou predikovatelné

Stabilita vývoje roční mortality (celkově i v rámci různých demografických a diagnostických kategorií zemřelých nebo při třídění dle místa úmrtí) umožňuje plánování kapacit péče. Hranice intervalu spolehlivosti pro vývoj celkového počtu zemřelých kolísají meziročně v rozsahu $\pm 5\%$ kolem dlouhodobého průměru. Podobně malý rozsah hodnot registrujeme i u kategorie tzv. očekávatelných úmrtí, tedy úmrtí dlouhodobě nemocných pacientů z chronických příčin. Počty umírajících jsou tak v zásadních kategoriích ročně i kvartálně predikovatelné a je možné pro ně plánovat potřebnou kapacitu zdravotních i sociálních služeb.

Vývoj mortality zásadně ovlivnila epidemie COVID-19, která způsobila významnou nadúmrtnost v letech 2020 a 2021. Tyto roky nemohou být použity jako reference pro predikce dalšího období. Naopak referenční období 2015 – 2019 je dostatečně robustní a může sloužit jako základ plánování i pro vývoj po epidemii COVID-19. V referenčním období je počítán průměrný roční počet zemřelých a jejich interval spolehlivosti (95% rozsah hodnot odvozený z modelu normálního rozdělení jako průměr $\pm 1.96^*$ směrodatná odchylka). Interval je vyjádřen jako relativní odchylka z průměrné roční hodnoty.



Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

Roční průměr (všechna úmrtí;
± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Celkem		5 275 (±8,7%)	
Typologie úmrtí			
	Akutní	1 338 (±14,3%)	
	Očekávatelná úmrtí	3 085 (±8,0%)	
	Ostatní	852 (±4,4%)	
Pohlaví			
	Muž	2 689 (±9,7%)	
	Žena	2 586 (±8,4%)	
Věk			
	≤ 59	529 (±8,3%)	
	60 - 69	796 (±7,1%)	
	70 - 79	1 342 (±17,1%)	
	80 - 89	1 876 (±6,1%)	
	90+	731 (±17,8%)	
Příčina úmrtí	Akutní	Očekávatelná	Ostatní
Nemoci oběhové soustavy	1 098 (±14,3%)	1 062 (±9,4%)	109 (±27,3%)
Zhoubné novotvary	-	1 253 (±9,7%)	-
Respirační onemocnění	-	338 (±28,1%)	-
Úrazy, otravy	240 (±22,9%)	-	35 (±68%)
Diabetes mellitus	-	240 (±28,3%)	-
Onemocnění jater	-	83 (±53,9%)	-
Alzheim. nemoc, demence, senilita	-	184 (±34,7%)	-
Onemocnění ledvin	-	50 (±49,4%)	-
Neurodegenerativní onemocnění	-	31 (±23,8%)	-
Ostatní	-	-	551 (±9,6%)

V regionu ročně průměrně umírá cca 5 275 osob v poměru pohlaví 1 : 1. Přibližně 59 % tvoří úmrtí očekávatelná, u dlouhodobě nemocných pacientů s chronickými chorobami. Téměř polovinu každoročních úmrtí (49 %) generují seniorní populační ročníky ve věku 80+.

Hlavní příčiny úmrtí se neliší od celé populace ČR, dominují nemoci oběhové soustavy (43 %) následované zhoubnými nádory (24 %).

Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

		Úmrtí 2022	
Celkem		5 861	
Typologie úmrtí			
	Akutní	1 512	
	Očekávatelná úmrtí	3 381	
	Ostatní	968	
Pohlaví			
	Muž	2 950	
	Žena	2 911	
Věk			
	≤ 59	541	
	60 - 69	726	
	70 - 79	1 667	
	80 - 89	1 978	
	90+	949	
Příčina úmrtí			
	Akutní	Očekávatelná	Ostatní
Nemoci oběhové soustavy	1 279	952	17
Zhoubné novotvary	-	1 227	20
Respirační onemocnění	-	379	7
Úrazy, otravy	233	-	13
Diabetes mellitus	-	326	3
Onemocnění jater	-	83	4
Alzheim. nemoc, demence, senilita	-	277	4
Onemocnění ledvin	-	78	2
Neurodegenerativní onemocnění	-	59	1
Ostatní	-	-	897

V regionu v roce 2022 zemřelo 5 861 osob v poměru pohlaví 1 : 1. Přibližně 58 % tvoří úmrtí očekávatelná, u dlouhodobě nemocných pacientů s chronickými chorobami. Polovinu každoročních úmrtí (50 %) generují seniorní populační ročníky ve věku 80+.

Hlavní příčiny úmrtí se neliší od celé populace ČR, dominují nemoci oběhové soustavy (38 %) následované zhoubnými nádory (21 %).

Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

Úmrtí 2023

Celkem		5 466	
Typologie úmrtí			
	Akutní	1 332	
	Očekávatelná úmrtí	3 362	
	Ostatní	772	
Pohlaví			
	Muž	2 803	
	Žena	2 663	
Věk			
	≤ 59	492	
	60 - 69	718	
	70 - 79	1 552	
	80 - 89	1 849	
	90+	855	
Příčina úmrtí	Akutní	Očekávatelná	Ostatní
Nemoci oběhové soustavy	1 109	882	11
Zhoubné novotvary	-	1 337	33
Respirační onemocnění	-	364	8
Úrazy, otravy	223	-	19
Diabetes mellitus	-	318	6
Onemocnění jater	-	89	3
Alzheim. nemoc, demence, senilita	-	251	6
Onemocnění ledvin	-	73	-
Neurodegenerativní onemocnění	-	47	-
Ostatní	-	1	686

V regionu v roce 2023 zemřelo 5 466 osob v poměru pohlaví 1 : 1. Přibližně 62 % tvoří úmrtí očekávatelná, u dlouhodobě nemocných pacientů s chronickými chorobami. Polovinu každoročních úmrtí (49 %) generují seniorní populační ročníky ve věku 80+.

Hlavní příčiny úmrtí se neliší od celé populace ČR, dominují nemoci oběhové soustavy (37 %) následované zhoubnými nádory (25 %).

Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

Roční průměr (všechna úmrtí;
± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	187 (±8,9%)	357 (±14,3%)	1 725 (±5,6%)
Zhoubné novotvary	295 (±6,3%)	436 (±12,4%)	522 (±16,2%)
Respirační onemocnění	44 (±44%)	66 (±35,6%)	229 (±30,2%)
Úrazy, otravy	130 (±22,4%)	39 (±41,2%)	106 (±21,8%)
Diabetes mellitus	19 (±21,1%)	45 (±13,1%)	176 (±37,7%)
Onemocnění jater	49 (±61,2%)	23 (±49,2%)	11 (±96,4%)
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	3 (±210,1%)	18 (±71,4%)	163 (±35,5%)
Onemocnění ledvin	4 (±94,1%)	7 (±80,4%)	40 (±52,5%)
Neurodegenerativní onemocnění	6 (±42,6%)	9 (±87,5%)	16 (±60,4%)
Ostatní	117 (±15,2%)	111 (±21,6%)	323 (±9,6%)

Celkové počty zemřelých jsou relativně spolehlivě predikovatelné i v detailním členění dle příčiny úmrtí a věku.

Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

Úmrtí 2022

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	173	349	1 726
Zhoubné novotvary	218	430	599
Respirační onemocnění	50	86	250
Úrazy, otravy	122	32	92
Diabetes mellitus	21	54	254
Onemocnění jater	47	26	14
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	1	24	256
Onemocnění ledvin	3	15	62
Neurodegenerativní onemocnění	6	20	34
Ostatní	156	182	559

Počty v detailním členění dle příčiny úmrtí a věku.

Stabilita počtu zemřelých v čase: Kraj Vysočina

Úmrtí 2023

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	180	284	1 538
Zhoubné novotvary	248	441	681
Respirační onemocnění	31	88	253
Úrazy, otravy	117	42	83
Diabetes mellitus	28	60	236
Onemocnění jater	52	26	14
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	3	24	230
Onemocnění ledvin	1	10	62
Neurodegenerativní onemocnění	4	5	38
Ostatní	109	132	446

Počty v detailním členění dle příčiny úmrtí a věku.

Celkové počty zemřelých dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Roční průměr (všechna úmrtí; ± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Dle okresů kraje

Celkem	5 275 (±8,7%)
Havlíčkův Brod	1 019 (±9,6%)
Jihlava	1 126 (±13,6%)
Pelhřimov	829 (±6,7%)
Třebíč	1 117 (±11,8%)
Žďár nad Sázavou	1 184 (±7,9%)

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	2669 (±4,3%)	2 028 (76,0%)
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	469 (±5,5%)	384 (81,9%)
Nemocnice Jihlava, p. o.	628 (±10,1%)	475 (75,6%)
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	509 (±5,2%)	410 (80,6%)
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	426 (±13,0%)	362 (85,0%)
Nemocnice sv. Zdislavy, a.s.	77 (±42,2%)	8 (10,4%)
Nemocnice Třebíč, p. o.	559 (±7,1%)	390 (69,8%)

Celková mortalita je v čase relativně stabilní i v rámci jednotlivých okresů kraje. Plánování a optimalizace kapacit zdravotních a sociálních služeb jsou tak možné i v rámci menších geografických celků nebo v rámci přirozených spádových oblastí jednotlivých nemocnic.

Celkové počty zemřelých dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Úmrtí 2022

Dle okresů kraje

Celkem	5 861
Havlíčkův Brod	1 118
Jihlava	1 165
Pelhřimov	911
Třebíč	1 363
Žďár nad Sázavou	1 304

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	2 416	1 967
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	474	398
Nemocnice Jihlava, p. o.	606	488
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	485	401
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	327	291
Nemocnice Třebíč, p. o.	524	389

Celkové počty zemřelých dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Úmrtí 2023

Dle okresů kraje

Celkem	5 466
Havlíčkův Brod	999
Jihlava	1 206
Pelhřimov	834
Třebíč	1 200
Žďár nad Sázavou	1 227

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	2 294	1 821
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	443	367
Nemocnice Jihlava, p. o.	594	491
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	429	328
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	344	302
Nemocnice Třebíč, p. o.	484	333

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

		Roční průměr (\pm rozsah časové řady 2015–2019 v %)
Celkem		3 242 (\pm 9,1%)
Pohlaví		
	Muž	1 688 (\pm 11,0%)
	Žena	1 553 (\pm 7,9%)
Věk		
	\leq 59	266 (\pm 7,6%)
	60 - 69	544 (\pm 6,7%)
	70 - 79	920 (\pm 19,7%)
	80 - 89	1 149 (\pm 4,4%)
	90+	363 (\pm 23,3%)
Příčina úmrtí		Očekávatelná
	Nemoci oběhové soustavy	1 062 (\pm 9,4%)
	Zhoubné novotvary	1 253 (\pm 9,7%)
	Respirační onemocnění	338 (\pm 28,1%)
	Diabetes mellitus	240 (\pm 28,3%)
	Onemocnění jater	83 (\pm 53,9%)
	Alzheimerova nemoc, demence, senilita	184 (\pm 34,7%)
	Onemocnění ledvin	50 (\pm 49,4%)
	Neurodegenerativní onemocnění	31 (\pm 23,8%)
	Ostatní	-

Očekávatelná úmrtí u dlouhodobě nemocných chronických pacientů tvoří cca 61 % celkové roční mortality. Průměrný roční počet těchto úmrtí se pohybuje kolem 3 240, v poměru pohlaví cca 1,1 : 1. Přibližně 71 % těchto úmrtí má jako příčinu nemoci oběhové soustavy nebo zhoubný nádor. Přibližně 47 % očekávatelných úmrtí se týká seniorní populace ve věku 80+.

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

		Úmrtí 2022
Celkem		3 381
Pohlaví		
	Muž	1 711
	Žena	1 670
Věk		
	≤ 59	246
	60 - 69	461
	70 - 79	1 086
	80 - 89	1 133
	90+	455
Příčina úmrtí		Očekávatelná
	Nemoci oběhové soustavy	952
	Zhoubné novotvary	1 227
	Respirační onemocnění	379
	Diabetes mellitus	326
	Onemocnění jater	83
	Alzheimerova nemoc, demence, senilita	277
	Onemocnění ledvin	78
	Neurodegenerativní onemocnění	59
	Ostatní	-

Očekávatelná úmrtí u dlouhodobě nemocných chronických pacientů tvoří 58 % celkové roční mortality. V roce 2022 je počet těchto úmrtí 3 381, v poměru pohlaví cca 1 : 1. Přibližně 65 % těchto úmrtí má jako příčinu nemoci oběhové soustavy nebo zhoubný nádor. Přibližně 47 % očekávatelných úmrtí se týká seniorní populace ve věku 80+.

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

		Úmrtí 2023
Celkem		3 362
Pohlaví		
	Muž	1 758
	Žena	1 604
Věk		
	≤ 59	239
	60 - 69	488
	70 - 79	1 086
	80 - 89	1 115
	90+	434
Příčina úmrtí		Očekávatelná
	Nemoci oběhové soustavy	882
	Zhoubné novotvary	1 337
	Respirační onemocnění	364
	Diabetes mellitus	318
	Onemocnění jater	89
	Alzheimerova nemoc, demence, senilita	251
	Onemocnění ledvin	73
	Neurodegenerativní onemocnění	47
	Ostatní	1

Očekávatelná úmrtí u dlouhodobě nemocných chronických pacientů tvoří 62 % celkové roční mortality. V roce 2023 je počet těchto úmrtí 3 362, v poměru pohlaví cca 1 : 1. Přibližně 66 % těchto úmrtí má jako příčinu nemoci oběhové soustavy nebo zhoubný nádor. Přibližně 46 % očekávatelných úmrtí se týká seniorní populace ve věku 80+.

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

Roční průměr
(± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	62 (±36,1%)	164 (±4,1%)	836 (±11%)
Zhoubné novotvary	295 (±6,3%)	436 (±12,4%)	522 (±16,2%)
Respirační onemocnění	44 (±44%)	66 (±35,6%)	229 (±30,2%)
Diabetes mellitus	19 (±21,1%)	45 (±13,1%)	176 (±37,7%)
Onemocnění jater	49 (±61,2%)	23 (±49,2%)	11 (±96,4%)
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	3 (±210,1%)	18 (±71,4%)	163 (±35,5%)
Onemocnění ledvin	4 (±94,1%)	7 (±80,4%)	40 (±52,5%)
Neurodegenerativní onemocnění	6 (±42,6%)	9 (±87,5%)	16 (±60,4%)

Počty očekávatelných úmrtí jsou relativně spolehlivě predikovatelné i v detailním členění dle příčiny úmrtí a věku.

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

Úmrtí 2022

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	61	165	726
Zhoubné novotvary	211	426	590
Respirační onemocnění	47	85	247
Diabetes mellitus	21	54	251
Onemocnění jater	43	26	14
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	1	23	253
Onemocnění ledvin	3	15	60
Neurodegenerativní onemocnění	6	20	33

Roční počet očekávatelných úmrtí chronických pacientů: Kraj Vysočina

Úmrtí 2023

Věk	≤65	65–74	75+
Nemoci oběhové soustavy	63	136	683
Zhoubné novotvary	241	429	667
Respirační onemocnění	30	84	250
Diabetes mellitus	27	58	233
Onemocnění jater	50	25	14
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	3	24	224
Onemocnění ledvin	1	10	62
Neurodegenerativní onemocnění	4	5	38
Ostatní	1	-	-

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Roční průměr (všechna úmrtí; ± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Dle okresů

Celkem	
Celkem	3 242 (±9,1%)
Havlíčkův Brod	654 (±7,5%)
Jihlava	688 (±16,8%)
Pelhřimov	526 (±10,2%)
Třebíč	658 (±10,0%)
Žďár nad Sázavou	717 (±8,7%)

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	2 063 (±3,6%)	1 504 (72,9%)
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	367 (±7,4%)	289 (78,5%)
Nemocnice Jihlava, p. o.	483 (±5,9%)	357 (73,9%)
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	408 (±3,2%)	320 (78,4%)
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	326 (±9,4%)	269 (82,5%)
Nemocnice sv. Zdislavy, a.s.	66 (±43,9%)	4 (6,1%)
Nemocnice Třebíč, p. o.	413 (±8,3%)	265 (64,2%)

Průměrné počty očekávatelných úmrtí jsou v čase relativně stabilní i v rámci jednotlivých okresů kraje. Plánování a optimalizace kapacit zdravotních a sociálních služeb jsou tak možné i v rámci menších geografických celků nebo v rámci přirozených spádových oblastí jednotlivých nemocnic. K více než 64% očekávatelných úmrtí dojde v nemocnicích akutní péče, z toho více než 72% na akutním lůžku.

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Úmrtí 2022

Dle okresů

Celkem	
	3 381
Havlíčkův Brod	664
Jihlava	668
Pelhřimov	527
Třebíč	725
Žďár nad Sázavou	797

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	1 660	1 281
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	319	256
Nemocnice Jihlava, p. o.	427	323
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	360	294
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	214	184
Nemocnice Třebíč, p. o.	340	224

K více než 49 % očekávatelných úmrtí dojde v nemocnicích akutní péče, z toho více než 77 % na akutním lůžku.

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

Úmrtí 2023

Dle okresů

Celkem	
	3 362
Havlíčkův Brod	646
Jihlava	752
Pelhřimov	527
Třebíč	671
Žďár nad Sázavou	766

Dle nemocnic akutní péče

	Celkem	Z toho na akutním lůžku
Celkem	1 675	1 265
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	330	262
Nemocnice Jihlava, p. o.	439	350
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	330	238
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	233	199
Nemocnice Třebíč, p. o.	343	216

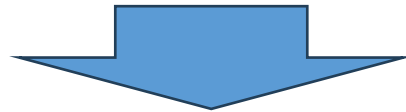
K více než 50 % očekávatelných úmrtí dojde v nemocnicích akutní péče, z toho více než 76 % na akutním lůžku.

PREDIKOVATELNOST ZÁTĚŽE NEMOCNIC A HOSPITALIZAČNÍ MORTALITA

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Predikovatelnost mortality způsobené chronickými onemocněními v Kraji Vysočina a predikce potřebných kapacit

Potřebné kapacity zdravotních a sociálně zdravotních služeb jsou predikovatelné, což platí zejména v segmentech péče o seniorní pacienty v závěru života. Ročně na VYS umírá cca 3 300 pacientů z predikovatelných příčin a tento počet je dlouhodobě stabilní v rozsahu $\pm 9,1$ %.



Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: ČR

Roční průměr (očekávatelná úmrtí; ± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Dle krajů

Celkem	68 605 (±2,8 %)
Hlavní město Praha	7 943 (±3,5 %)
Středočeský kraj	8 308 (±4,4 %)
Jihočeský kraj	4 042 (±6 %)
Plzeňský kraj	3 977 (±4,3 %)
Karlovarský kraj	2 126 (±8,2 %)
Ústecký kraj	5 862 (±1,5 %)
Liberecký kraj	2 946 (±6,7 %)
Královéhradecký kraj	3 578 (±3,7 %)
Pardubický kraj	3 314 (±4,8 %)
Vysočina	3 242 (±9,1 %)
Jihomoravský kraj	7 284 (±3,3 %)
Olomoucký kraj	4 149 (±2,0 %)
Zlínský kraj	3 766 (±3,4 %)
Moravskoslezský kraj	8 068 (±4,2 %)

61% ročních úmrtí jsou očekávatelná

Dle místa úmrtí a typu lůžka

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	27 570 (±4,9 %)	97,4 %
Doma, v zařízení sociálních služeb	11 799 (±5,9 %)	< 1 %
Fakultní nemocnice	7 681 (±2,9 %)	99,7 %
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	11 995 (±9.2%)	-
Na ulici, při převozu	215 (±16.8%)	-
Nemocnice následné péče	2 410 (±7.4%)	< 1 %
Hospic	3 232 (±12.8%)	-
Ostatní ZZ	3 390 (±5.4%)	1 %
Jiné, nezjištěno	311 (±22.2%)	-

Téměř 52% očekávatelných úmrtí proběhne na akutním lůžku nemocnic

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: ČR

Očekávatelná úmrtí 2022

Dle krajů

	Celkem	68 665
Hlavní město Praha		7 257
Středočeský kraj		8 357
Jihočeský kraj		4 290
Plzeňský kraj		3 841
Karlovarský kraj		2 014
Ústecký kraj		6 008
Liberecký kraj		3 033
Královéhradecký kraj		3 524
Pardubický kraj		3 311
Vysočina		3 381
Jihomoravský kraj		7 275
Olomoucký kraj		4 182
Zlínský kraj		3 898
Moravskoslezský kraj		8 294

57 % ročních úmrtí jsou očekávatelná

Dle místa úmrtí a typu lůžka

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	24 819	97,6
Doma, v zařízení sociálních služeb	17 258	< 1 %
Fakultní nemocnice	6 817	99,6
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	10 302	< 1 %
Na ulici, při převozu	233	-
Nemocnice následné péče	2 282	< 1 %
Hospic	3 497	-
Ostatní ZZ	3 241	< 1 %
Jiné, nezjištěno	216	-

Téměř 45 % očekávatelných úmrtí proběhne na akutním lůžku nemocnic

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: ČR

Očekávatelná úmrtí 2023

Dle krajů

	Celkem	67 249
Hlavní město Praha	7 145	
Středočeský kraj	8 199	
Jihočeský kraj	4 026	
Plzeňský kraj	3 687	
Karlovarský kraj	2 050	
Ústecký kraj	5 963	
Liberecký kraj	2 918	
Královéhradecký kraj	3 569	
Pardubický kraj	3 098	
Vysočina	3 362	
Jihomoravský kraj	7 284	
Olomoucký kraj	4 122	
Zlínský kraj	3 811	
Moravskoslezský kraj	8 015	

57 % ročních úmrtí jsou očekávatelná

Téměř 45 % očekávatelných úmrtí proběhne na akutním lůžku nemocnic

Dle místa úmrtí a typu lůžka

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	23 610	97,4 %
Doma, v zařízení sociálních služeb	16 895	<1,0 %
Fakultní nemocnice	6 851	99,0 %
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	10 163	<1,0 %
Na ulici, při převozu	213	-
Nemocnice následné péče	2 351	<1,0 %
Hospic	3 663	-
Ostatní ZZ	3 262	2,0 %
Jiné, nezjištěno	241	-

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: VYS

Roční průměr (očekávatelná úmrtí; ± rozsah časové řady 2015–2019 v %)

Dle krajů

	Celkem	68 605 (±2,8 %)
Hlavní město Praha	7 943 (±3,5 %)	
Středočeský kraj	8 308 (±4,4 %)	
Jihočeský kraj	4 042 (±6 %)	
Plzeňský kraj	3 977 (±4,3 %)	
Karlovarský kraj	2 126 (±8,2 %)	
Ústecký kraj	5 862 (±1,5 %)	
Liberecký kraj	2 946 (±6,7 %)	
Královéhradecký kraj	3 578 (±3,7 %)	
Pardubický kraj	3 314 (±4,8 %)	
Vysočina	3 242 (±9,1 %)	
Jihomoravský kraj	7 284 (±3,3 %)	
Olomoucký kraj	4 149 (±2,0 %)	
Zlínský kraj	3 766 (±3,4 %)	
Moravskoslezský kraj	8 068 (±4,2 %)	

60 % ročních úmrtí jsou očekávatelná

53 % očekávatelných úmrtí na akutním lůžku nemocnic

Dle místa úmrtí a typu lůžka: Vysočina

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	1 508 (±3,9%)	99,3 %
Doma, v zařízení sociálních služeb	709 (±47,1%)	-
Fakultní nemocnice	63 (±28,8%)	100,0 %
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	594 (±6,9%)	-
Na ulici, při převozu	9 (±53,8%)	-
Nemocnice následné péče	142 (±21,1%)	-
Hospic	29 (±29,1%)	-
Ostatní ZZ	193 (±20,1%)	6,7 %
Jiné, nezjištěno	15 (±58,8%)	-

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: VYS

Očekávatelná úmrtí 2022 Vysočina

Dle krajů

	Celkem	
Hlavní město Praha	7 257	
Středočeský kraj	8 357	
Jihočeský kraj	4 290	
Plzeňský kraj	3 841	
Karlovarský kraj	2 014	
Ústecký kraj	6 008	
Liberecký kraj	3 033	
Královéhradecký kraj	3 524	
Pardubický kraj	3 311	
Vysočina	3 381	
Jihomoravský kraj	7 275	
Olomoucký kraj	4 182	
Zlínský kraj	3 898	
Moravskoslezský kraj	8 294	

60 % ročních úmrtí jsou očekávatelná

Dle místa úmrtí a typu lůžka: Vysočina

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	1 288	99,0%
Doma, v zařízení sociálních služeb	1 222	-
Fakultní nemocnice	67	100,0%
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	457	-
Na ulici, při převozu	12	-
Nemocnice následné péče	115	-
Hospic	35	-
Ostatní ZZ	173	<1,0 %
Jiné, nezjištěno	16	-

44 % očekávatelných úmrtí na akutním lůžku nemocnic

Očekávatelná úmrtí dle krajů a nemocnic: VYS

Očekávatelná úmrtí 2023 Vysočina

Dle krajů

	Celkem	
Hlavní město Praha	7 145	
Středočeský kraj	8 199	
Jihočeský kraj	4 026	
Plzeňský kraj	3 687	
Karlovarský kraj	2 050	
Ústecký kraj	5 963	
Liberecký kraj	2 918	
Královéhradecký kraj	3 569	
Pardubický kraj	3 098	
Vysočina	3 362	
Jihomoravský kraj	7 284	
Olomoucký kraj	4 122	
Zlínský kraj	3 811	
Moravskoslezský kraj	8 015	

60 % ročních úmrtí jsou očekávatelná

44 % očekávatelných úmrtí na akutním lůžku nemocnic

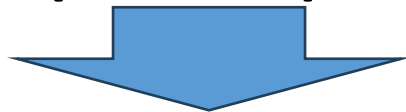
Dle místa úmrtí a typu lůžka: Jihomoravský kraj

Zařízení	Zemřelých	Na akutním lůžku
Nemocnice	1 259	99,1 %
Doma, v zařízení sociálních služeb	1 222	-
Fakultní nemocnice	62	100,0 %
Léčebna pro dlouhodobě nemocné (LDN)	468	-
Na ulici, při převozu	8	-
Nemocnice následné péče	129	-
Hospic	42	-
Ostatní ZZ	162	<1,0 %
Jiné, nezjištěno	10	-

Predikovatelnost mortality způsobené chronickými onemocněními na VYS a predikce potřebných kapacit

Stále velký podíl pacientů s očekávatelným úmrtím umírá v nemocnicích akutní lůžkové péče a zde v drtivé většině na akutních lůžkách. Ačkoli je tato hodnota ve VYS nižší než průměr ČR, stále jde o vysoké počty zemřelých (39 % očekávatelných úmrtí v nemocnicích akutní péče, cca 3 300 úmrtí ročně). Akutní lůžková péče tak v současnosti supljuje nedostatek kapacit dlouhodobé ošetrovatelské péče a komunitních ošetrovatelských služeb poskytovaných v přirozeném domácím prostředí pacientů.

Zátěž akutní lůžkové péče seniorními pacienty v posledních letech silně roste, ačkoli celkový trend v produkci akutní péče (tedy v péči o pacienty všech věkových skupin) je přesně opačný.

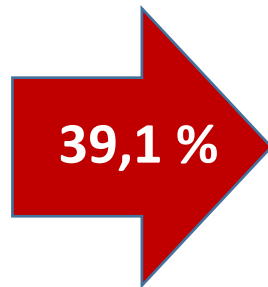


Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Vysočina

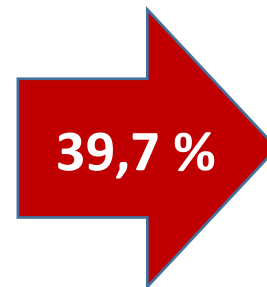
Roční průměr (očekávatelná úmrtí 2022)

Dle okresů

Celkem	3 381
Havlíčkův Brod	663
Jihlava	667
Pelhřimov	526
Třebíč	727
Žďár nad Sázavou	798



Nemocnice akutní péče
1 323



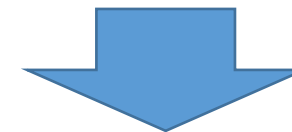
Akutní lůžko
1 345



Počet očekávatelných úmrtí je predikovatelný i na úrovni okresů



Podíl očekávatelných úmrtí v nemocnicích ALP je nižší než průměr ČR



Počet očekávatelných úmrtí na akutním lůžku je přesto stále vysoký

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Vysočina

Roční průměr (očekávatelná úmrtí 2023)

Dle okresů

Celkem	3 362
Havlíčkův Brod	646
Jihlava	752
Pelhřimov	527
Třebíč	671
Žďár nad Sázavou	766

39,1 %

Nemocnice akutní péče
1 313

39,3 %

Akutní lůžko
1 321

Počet očekávatelných úmrtí je predikovatelný i na úrovni okresů

Podíl očekávatelných úmrtí v nemocnicích ALP je nižší než průměr ČR

Počet očekávatelných úmrtí na akutním lůžku je přesto stále vysoký

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy v nemocnici kraje Vysočina

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	94 174	26 650
2011	93 234	25 950
2012	95 540	26 094
2013	93 306	25 713
2014	94 814	25 954
2015	94 460	25 809
2016	93 182	25 794
2017	92 033	25 588
2018	91 081	25 274
2019	92 078	25 403
2020	77 079	20 096
2021	75 261	18 120
2022	84 340	23 495
2023	84 835	23 728

2010 -> 2023:
- 10% / - 11%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	29 036	6 580
2011	29 264	6 593
2012	30 555	6 748
2013	30 212	6 808
2014	30 643	6 838
2015	31 287	7 028
2016	30 913	7 199
2017	31 100	7 407
2018	31 414	7 512
2019	31 947	7 676
2020	27 651	6 331
2021	26 608	5 938
2022	30 100	7 756
2023	31 277	7 959

2010 -> 2023:
+ 8% / + 21%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 185	516
2011	4 308	502
2012	4 890	563
2013	5 080	549
2014	5 469	583
2015	5 609	637
2016	5 751	592
2017	6 103	637
2018	5 915	625
2019	6 269	657
2020	5 415	626
2021	4 961	508
2022	5 813	614
2023	5 901	700

2010 -> 2023:
+ 41% / + 36%

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: ošetrovací dny v nemocnici kraje Vysočina

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet ošetrovacích dní	
	Akutní HP	HP s operací
2010	599 322	174 921
2011	576 798	166 346
2012	566 266	163 657
2013	530 614	154 020
2014	536 076	155 825
2015	518 752	149 681
2016	507 264	145 480
2017	494 363	141 354
2018	490 371	140 691
2019	492 733	141 679
2020	415 393	115 670
2021	421 420	106 857
2022	460 937	133 653
2023	465 079	134 416

2010 -> 2023:
- 22% / - 23%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet ošetrovacích dní	
	Akutní HP	HP s operací
2010	241 011	68 560
2011	236 793	65 787
2012	236 386	67 048
2013	226 265	64 818
2014	227 441	65 480
2015	223 312	62 986
2016	217 714	61 709
2017	216 017	61 019
2018	219 251	62 515
2019	220 711	63 101
2020	190 623	52 046
2021	188 196	48 103
2022	204 568	59 964
2023	210 497	61 666

2010 -> 2023:
- 13% / - 10%

Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet ošetrovacích dní	
	Akutní HP	HP s operací
2010	36 070	6 487
2011	34 771	6 379
2012	39 034	6 903
2013	38 662	6 302
2014	42 387	7 201
2015	42 964	7 293
2016	43 549	6 529
2017	45 951	6 809
2018	43 396	6 656
2019	46 318	7 178
2020	39 467	6 941
2021	36 306	5 138
2022	42 177	6 286
2023	43 883	7 145

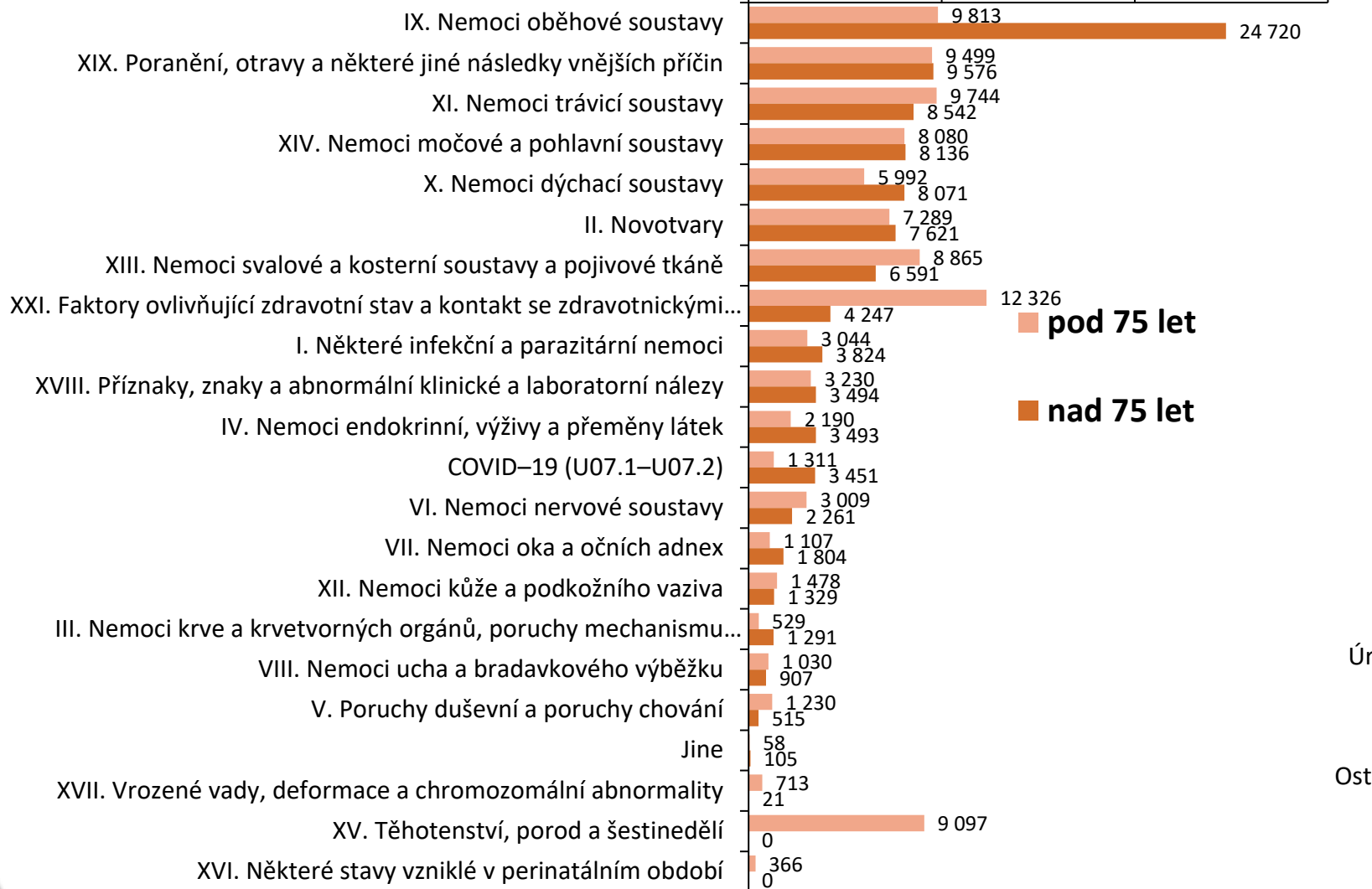
2010 -> 2023:
+ 22% / + 10%

Chirurgie JIŽ NYNÍ tvoří významnou část akutní lůžkové péče (2016 – 2023)

Příčiny akutních hospitalizací

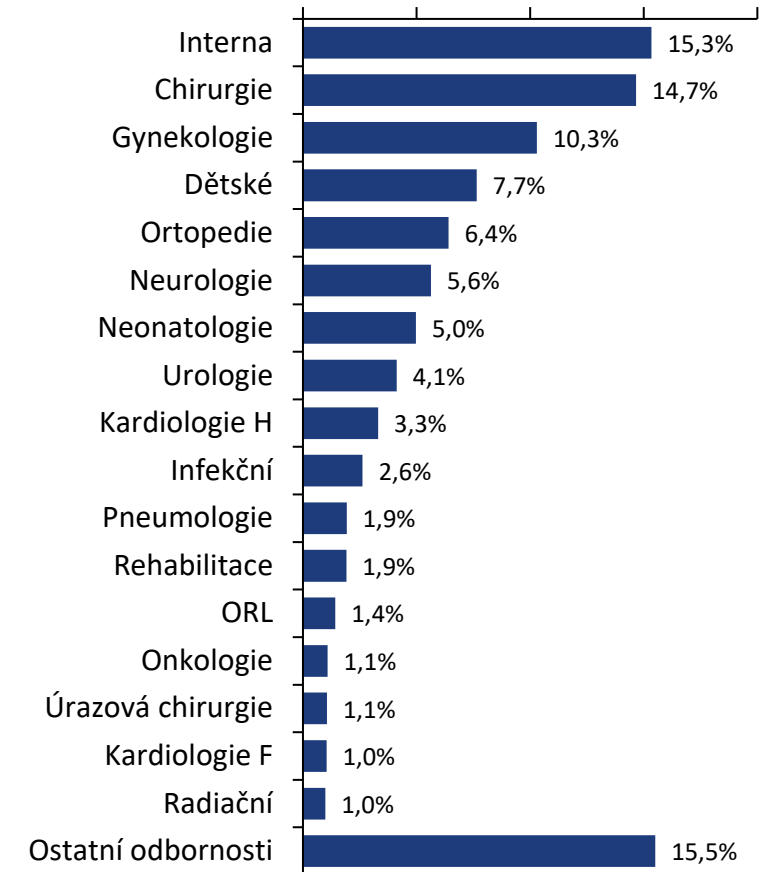
Počet na 100tis. obyvatel

0 10 000 20 000 30 000

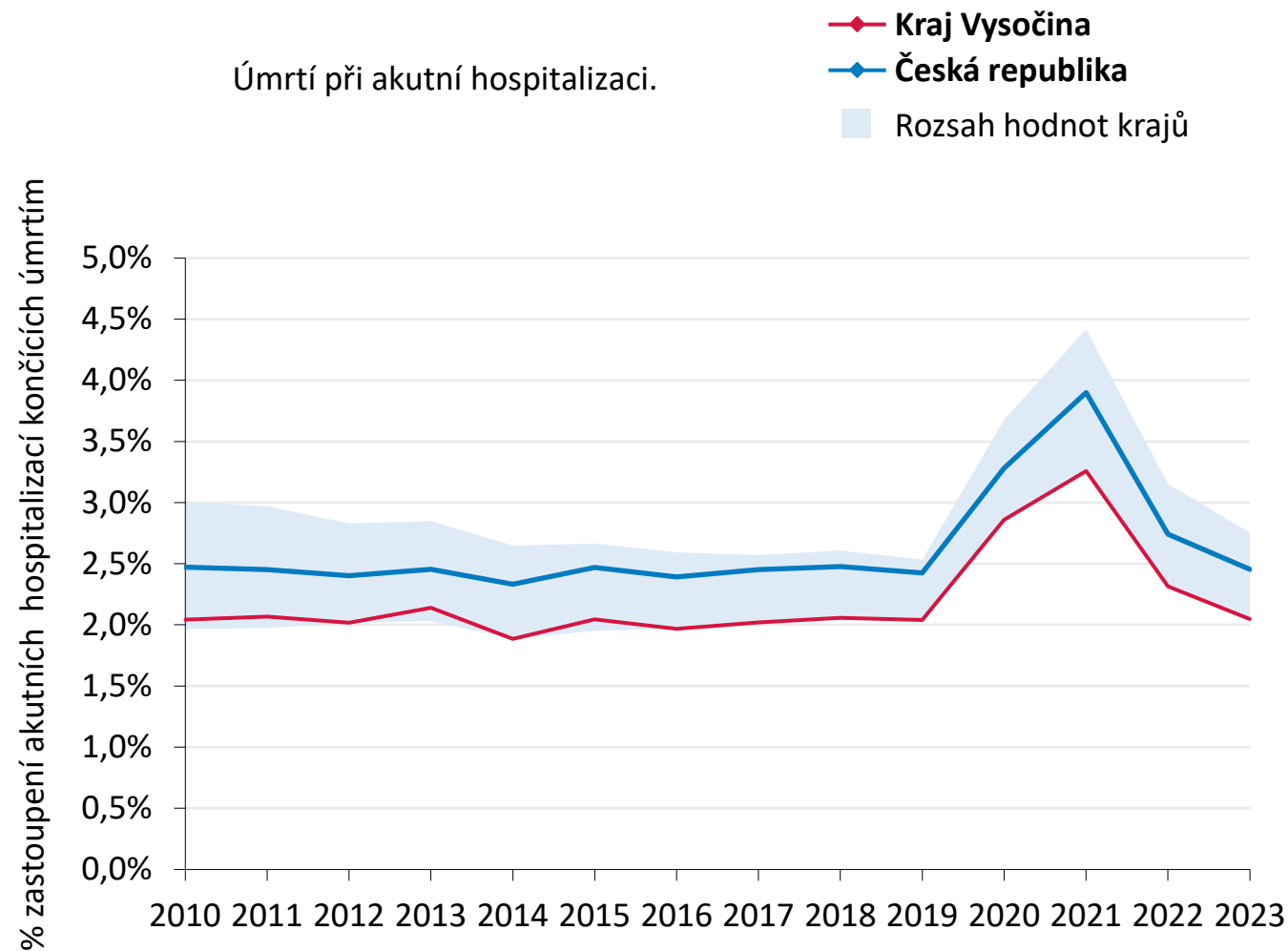


Dle odbornosti propouštěcího pracoviště

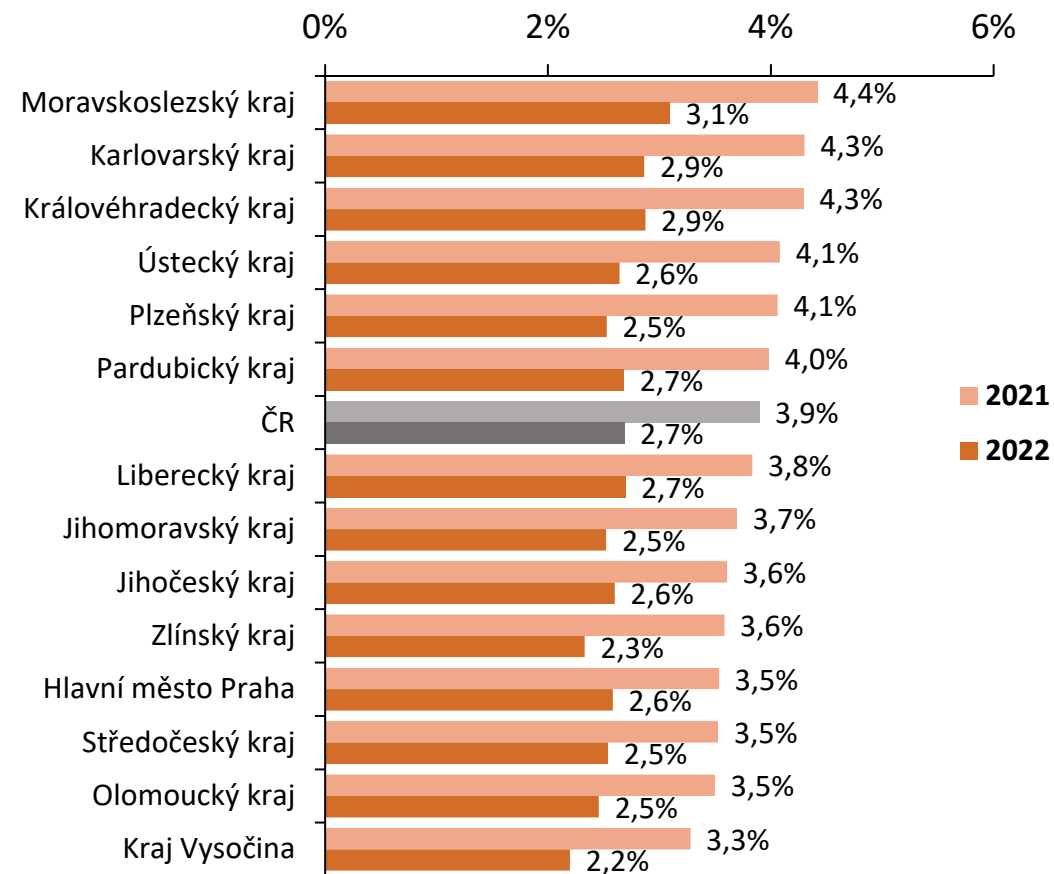
0% 5% 10% 15% 20%



Hospitalizační mortalita

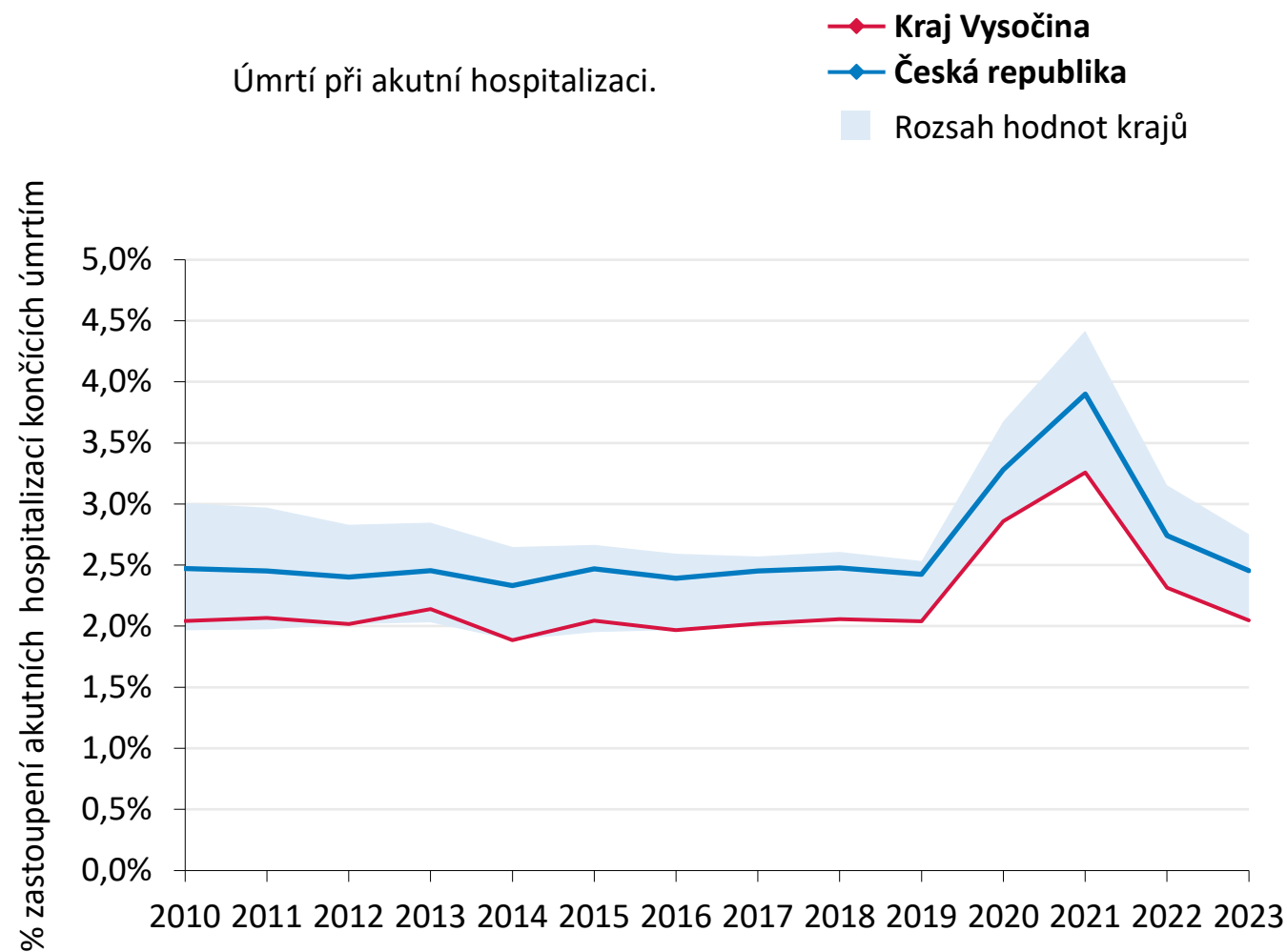


% zastoupení akutních hospitalizací končících úmrtím

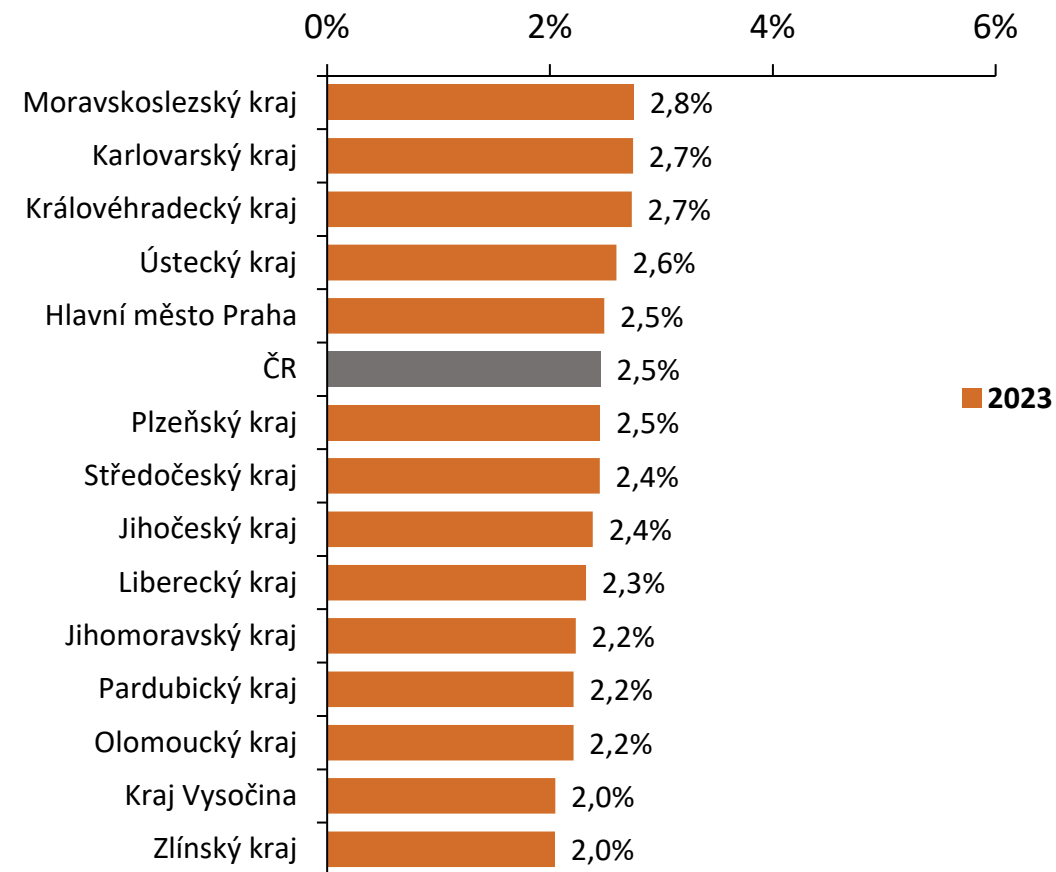


Během epidemie narostla z důvodu nemoci COVID-19 hospitalizační mortalita ve všech regionech ČR.

Hospitalizační mortalita



% zastoupení akutních hospitalizací končících úmrtím



Během epidemie narostla z důvodu nemoci COVID-19 hospitalizační mortalita ve všech regionech ČR.

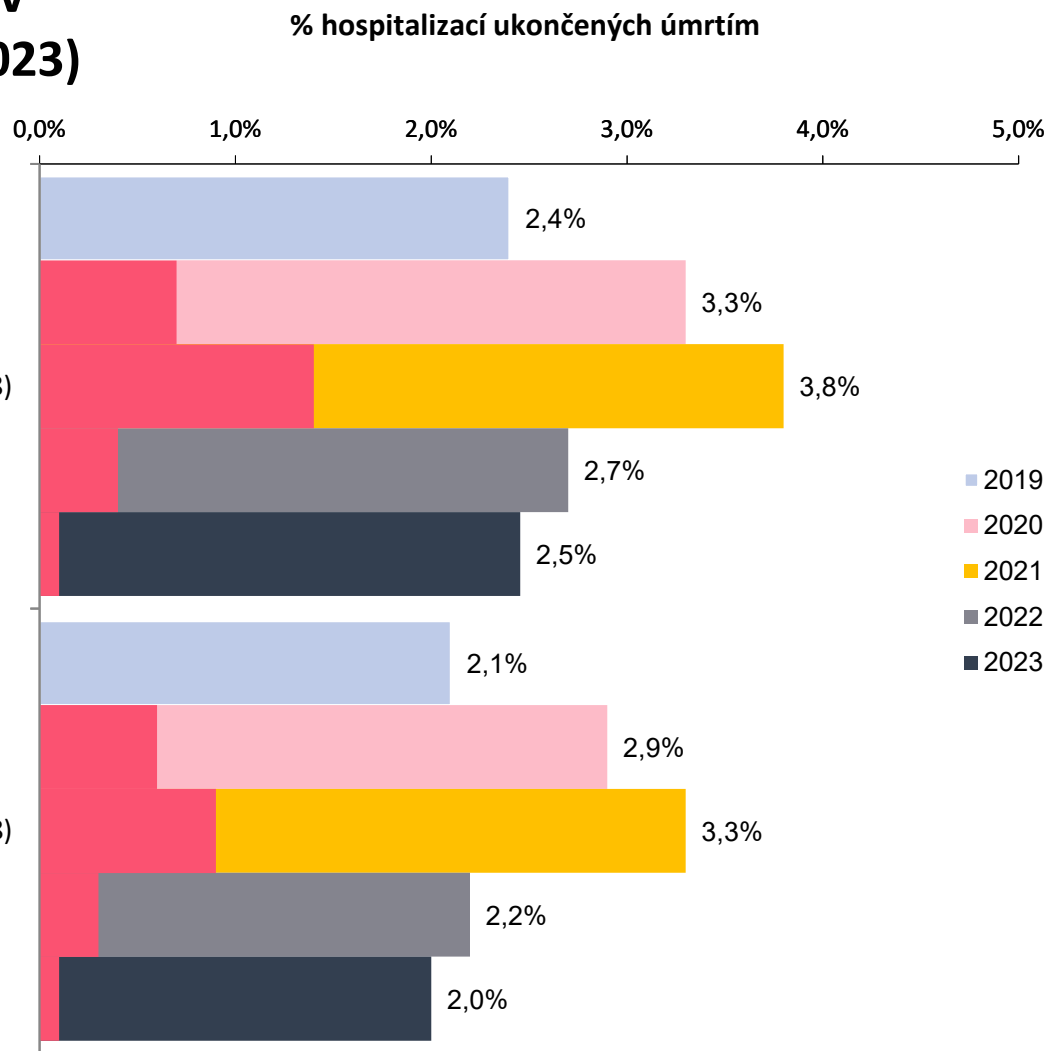
Hospitalizační mortalita 2019–2023

Nemocnice

(celkem akutních hospitalizací v roce 2019/2020/2021/2022/2023)

ČR (1 922 588 / 1 650 102 / 1 600 374/1 725 248/1 803 738)

VYS (98 657 /82 514/ 80 744/87 174/ 90 768)



COVID-19 na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy

2019
2020
2021
2022
2023

Hospitalizační mortalita v důsledku epidemie COVID-19 narostla ve všech regionech ČR. Hlavní příčinou nárůstu hospitalizovaní pro těžký průběh COVID-19.

Hospitalizační mortalita v ČR a VYS (mimo hospitalizace související s porody)

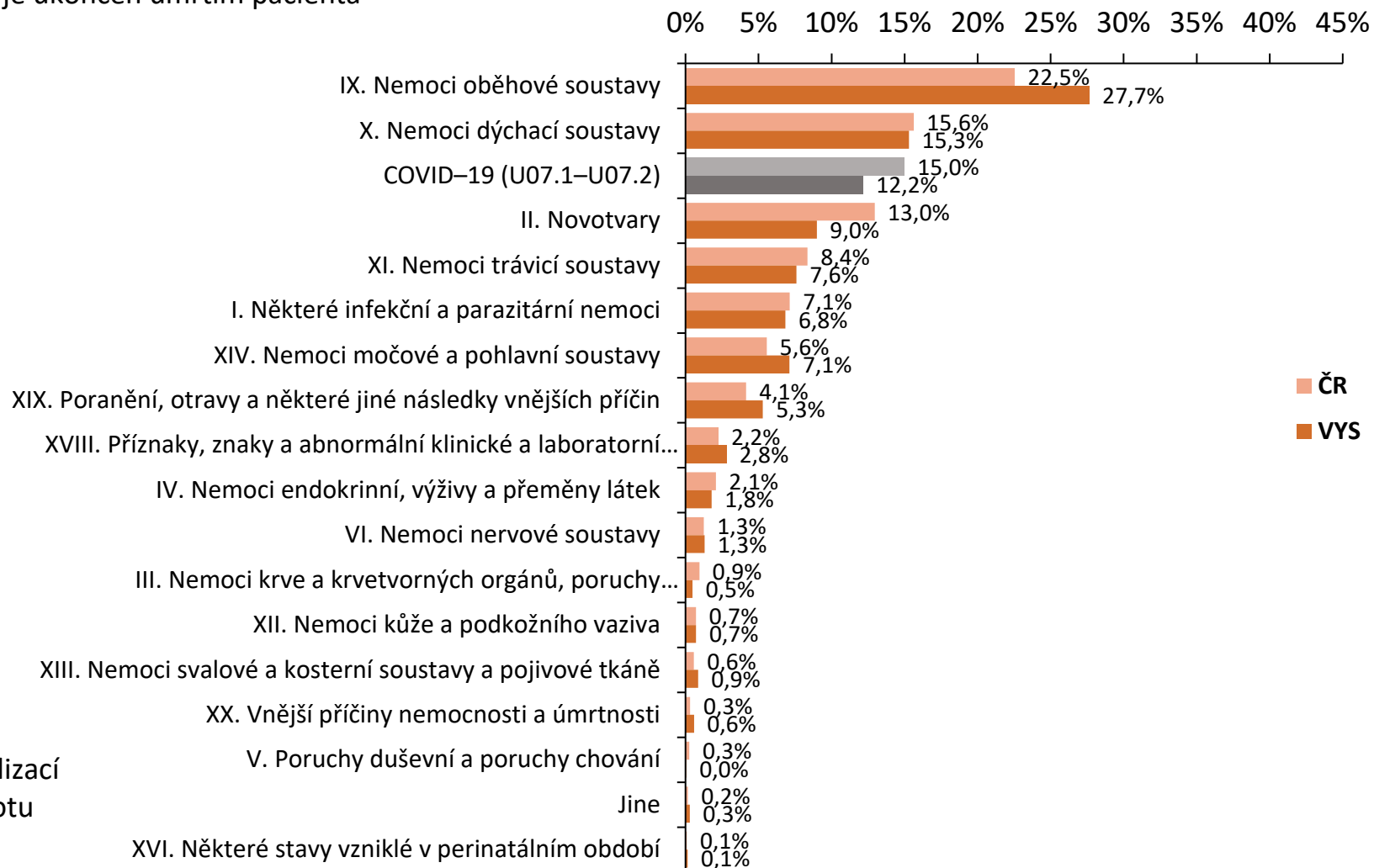
Zdroj: NRHZS 2010 – 2023; akutní hospitalizace mimo hospitalizace související s porody
Hospitalizační mortalita = akutní hospitalizační pobyt je ukončen úmrtím pacienta

Rok	ČR		Bydliště VYS	
	Celkem hosp.	% s úmrtím	Celkem hosp.	% s úmrtím
2010	1 736 650	2,8%	90 104	2,4%
2011	1 733 211	2,8%	88 869	2,5%
2012	1 774 412	2,7%	91 344	2,4%
2013	1 750 136	2,8%	89 237	2,5%
2014	1 772 738	2,7%	90 018	2,3%
2015	1 739 067	2,8%	88 936	2,5%
2016	1 720 581	2,7%	88 020	2,4%
2017	1 712 279	2,9%	87 314	2,5%
2018	1 673 817	2,9%	84 799	2,5%
2019	1 667 526	2,8%	86 134	2,5%
2020	1 366 199	3,3%	69 432	3,2%
2021	1 358 573	3,8%	66 413	3,7%
2022	1 561 202	3,1%	75 862	2,5%
2023	1 595 503	2,8 %	81 258	2,3%

V případě hospitalizační mortality s vyloučením hospitalizací souvisejících s porodem, se až do roku 2019 šlo o hodnotu neměnnou, kolísající mezi 2,7–2,9 %.

Příčiny hospitalizací končících úmrtím (2022)

% z hospitalizací končících úmrtím

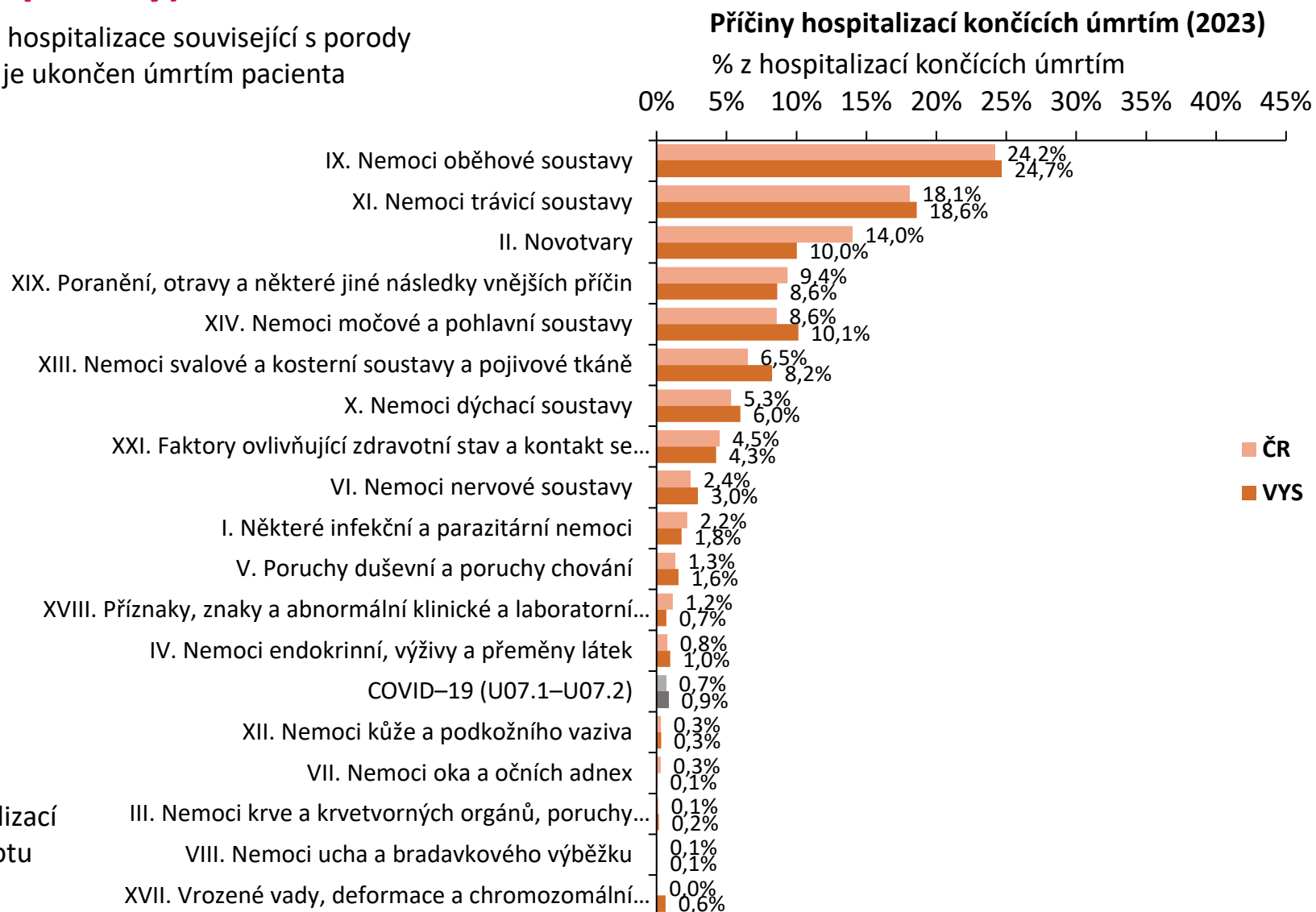


Hospitalizační mortalita v ČR a VYS (mimo hospitalizace související s porody)

Zdroj: NRHZZS 2010 – 2023; akutní hospitalizace mimo hospitalizace související s porody
Hospitalizační mortalita = akutní hospitalizační pobyt je ukončen úmrtím pacienta

Rok	ČR		Bydliště VYS	
	Celkem hosp.	% s úmrtím	Celkem hosp.	% s úmrtím
2010	1 736 650	2,8%	90 104	2,4%
2011	1 733 211	2,8%	88 869	2,5%
2012	1 774 412	2,7%	91 344	2,4%
2013	1 750 136	2,8%	89 237	2,5%
2014	1 772 738	2,7%	90 018	2,3%
2015	1 739 067	2,8%	88 936	2,5%
2016	1 720 581	2,7%	88 020	2,4%
2017	1 712 279	2,9%	87 314	2,5%
2018	1 673 817	2,9%	84 799	2,5%
2019	1 667 526	2,8%	86 134	2,5%
2020	1 366 199	3,3%	69 432	3,2%
2021	1 358 573	3,8%	66 413	3,7%
2022	1 561 202	3,1%	75 862	2,5%
2023	1 595 503	2,8 %	81 258	2,3%

V případě hospitalizační mortality s vyloučením hospitalizací souvisejících s porodem, se až do roku 2019 šlo o hodnotu neměnnou, kolísající mezi 2,7–2,9 %.



Hospitalizační mortalita v ČR a VYS (mimo hospitalizace související s porody)

Zdroj: NRHZZ 2010 – 2023; akutní hospitalizace mimo hospitalizace související s porody

Hospitalizační mortalita = akutní hospitalizační pobyt je ukončen úmrtím pacienta

Rok	ČR		Bydliště VYS		Příčiny hospitalizací	Hospitalizace končících úmrtím (2023) přečet na 100 tis.	
	Celkem hosp.	% s úmrtím	Celkem hosp.	% s úmrtím		Kraj Vysočina	ČR
2010	1 736 650	2,8%	90 104	2,4%			
2011	1 733 211	2,8%	88 869	2,5%			
2012	1 774 412	2,7%	91 344	2,4%			
2013	1 750 136	2,8%	89 237	2,5%			
2014	1 772 738	2,7%	90 018	2,3%			
2015	1 739 067	2,8%	88 936	2,5%			
2016	1 720 581	2,7%	88 020	2,4%			
2017	1 712 279	2,9%	87 314	2,5%			
2018	1 673 817	2,9%	84 799	2,5%			
2019	1 667 526	2,8%	86 134	2,5%			
2020	1 366 199	3,3%	69 432	3,2%			
2021	1 358 573	3,8%	66 413	3,7%			
2022	1 561 202	3,1%	75 862	2,5%			
2023	1 595 503	2,8 %	81 258	2,3%			
					COVID-19 (U07.1–U07.2)	6 623	9 429
					I. Některé infekční a parazitární nemoci	6 122	7 342
					X. Nemoci dýchací soustavy	5 624	6 573
					IX. Nemoci oběhové soustavy	3 866	4 527
					II. Novotvary	2 342	3 764
					III. Nemoci krve a krevetvorných orgánů, poruchy mechanismu imunity	1 717	2 936
					IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	1 948	2 483
					XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy	1 981	2 325
					XI. Nemoci trávicí soustavy	1 797	2 290
					Jiné	1 935	2 009
					XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	2 021	1 793
					XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	1 265	1 532
					XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin	891	1 217
					VI. Nemoci nervové soustavy	1 188	1 108
					XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období	676	855
					V. Poruchy duševní a poruchy chování	59	262
					XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	196	214
					XXI. Faktory ovlivňující zdravotní stav a kontakt se zdravotnickými službami	175	185

V případě hospitalizační mortality s vyloučením hospitalizací souvisejících s porodem, se až do roku 2019 šlo o hodnotu neměnnou, kolísající mezi 2,7–2,9 %.

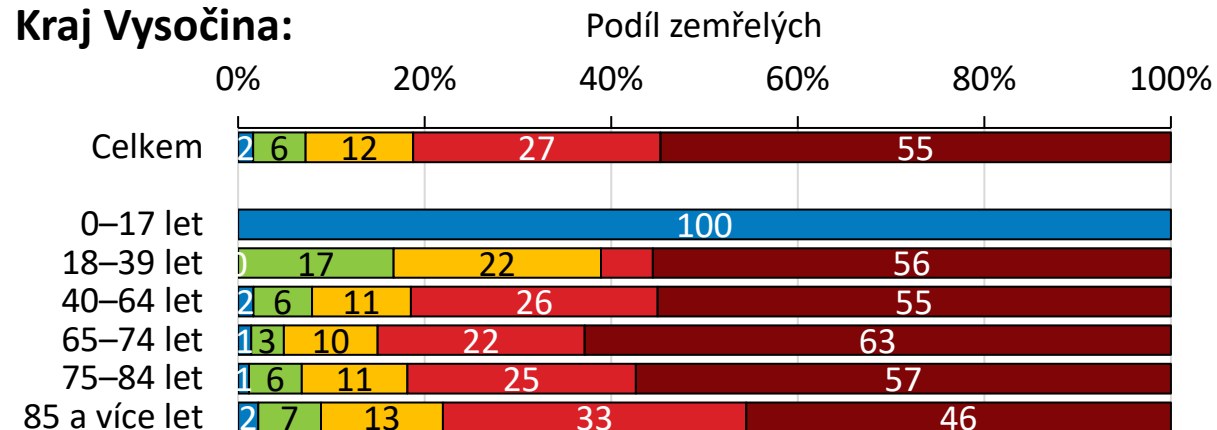
POLYMORBIDITA UMÍRAJÍCÍCH OČEKÁVATELNÁ ÚMRTÍ

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Očekávatelná úmrtí v roce 2023 v Kraji Vysočina: Souhrnná nemocnost

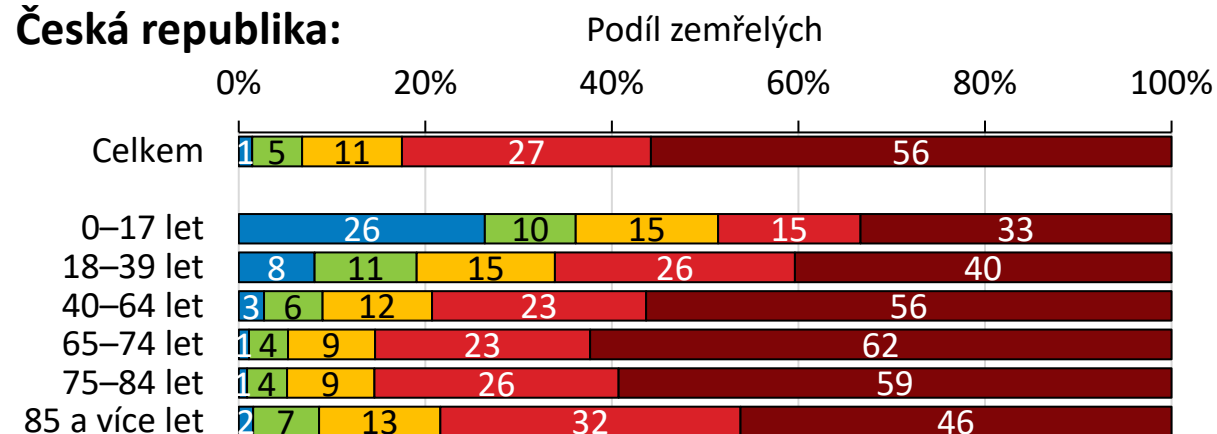
DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové: Pro obyvatele ČR byla analyzována 5letá historie poskytnuté lékařské péče. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.

Kraj Vysočina:



	Průměrné DCCI	DCCI 1–2 body	DCCI 3–4 body	DCCI ≥ 5 bodů
Celkem	5.1	17.2 %	26.5 %	54.7 %
0–17 let	0.0	0.0 %	0.0 %	0.0 %
18–39 let	4.6	38.9 %	5.6 %	55.6 %
40–64 let	5.1	16.9 %	26.4 %	55.0 %
65–74 let	5.7	13.5 %	22.2 %	62.8 %
75–84 let	5.3	17.0 %	24.5 %	57.4 %
85 a více let	4.6	19.8 %	32.6 %	45.5 %

Česká republika:



	Průměrné DCCI	DCCI 1–2 body	DCCI 3–4 body	DCCI ≥ 5 bodů
Celkem	5.2	16.1 %	26.7 %	55.8 %
0–17 let	3.3	25.0 %	15.3 %	33.3 %
18–39 let	4.0	25.8 %	25.8 %	40.4 %
40–64 let	5.1	18.0 %	23.0 %	56.3 %
65–74 let	5.7	13.5 %	23.0 %	62.3 %
75–84 let	5.5	13.7 %	26.2 %	59.3 %
85 a více let	4.6	20.1 %	32.2 %	46.2 %

DCCI skóre:

- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)

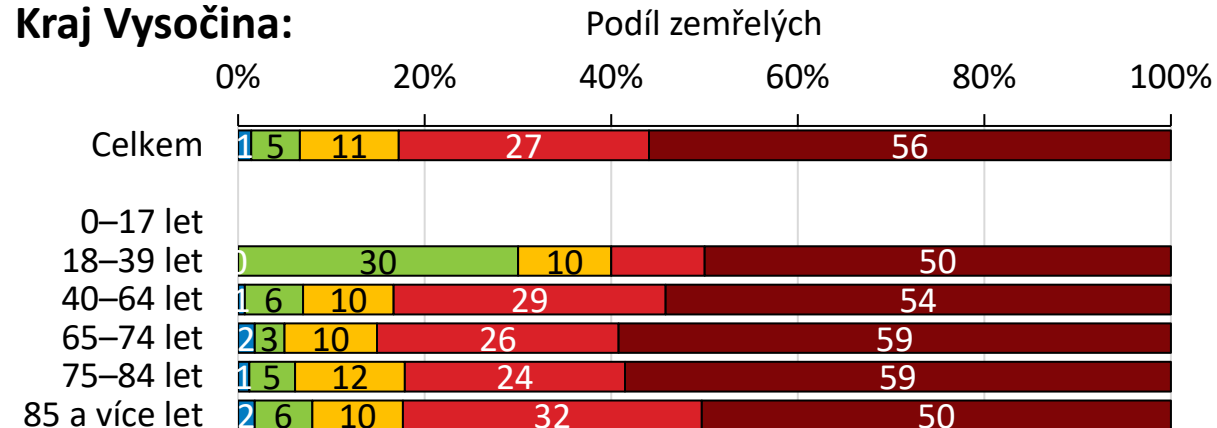
- 2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)
- 3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)
- 5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

Očekávatelná úmrtí v nemocnicích* v roce 2023 v Kraji Vysočina: Souhrnná nemocnost

*Nemocnice akutní péče

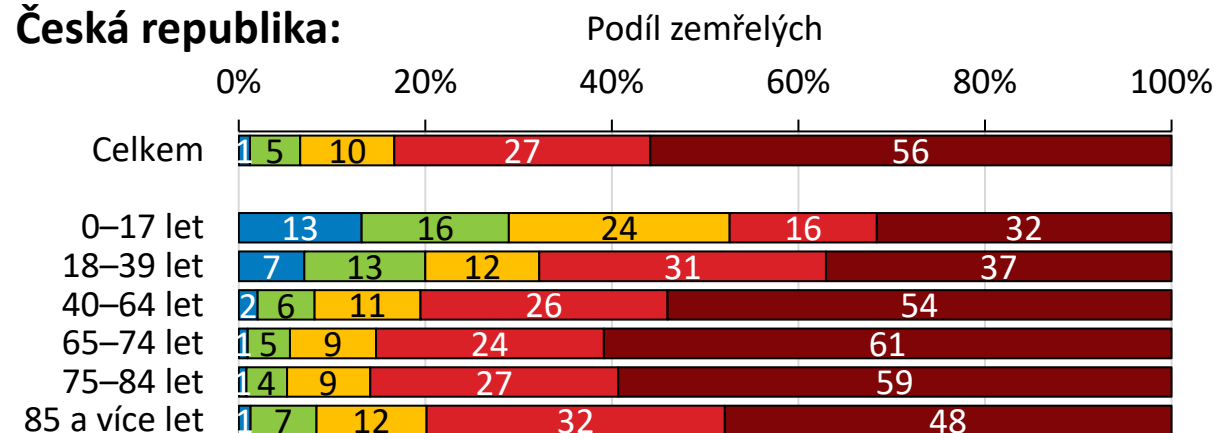
DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové: Pro obyvatele ČR byla analyzována 5letá historie poskytnuté lékařské péče. Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.

Kraj Vysočina:



	Průměrné DCCI	DCCI 1-2 body	DCCI 3-4 body	DCCI ≥ 5 bodů
Celkem	5.2	15.8 %	26.8 %	56.0 %
0-17 let	-	-	-	-
18-39 let	3.7	40.0 %	10.0 %	50.0 %
40-64 let	5.0	16.0 %	29.2 %	54.2 %
65-74 let	5.5	13.1 %	25.9 %	59.2 %
75-84 let	5.3	16.7 %	23.6 %	58.5 %
85 a více let	4.8	15.9 %	32.1 %	50.3 %

Česká republika:



	Průměrné DCCI	DCCI 1-2 body	DCCI 3-4 body	DCCI ≥ 5 bodů
Celkem	5.2	15.5 %	27.4 %	55.9 %
0-17 let	3.3	39.5 %	15.8 %	31.6 %
18-39 let	3.9	25.2 %	30.7 %	37.0 %
40-64 let	5.0	17.4 %	26.5 %	54.0 %
65-74 let	5.6	13.8 %	24.4 %	60.9 %
75-84 let	5.4	13.3 %	26.6 %	59.3 %
85 a více let	4.6	18.9 %	32.0 %	47.9 %

DCCI skóre:

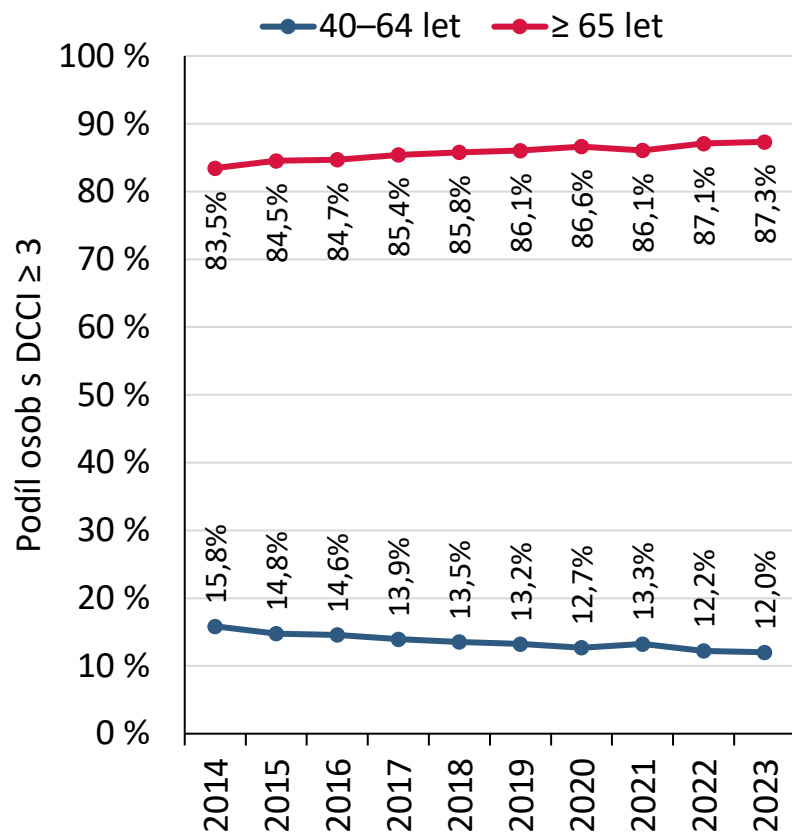
- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)

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

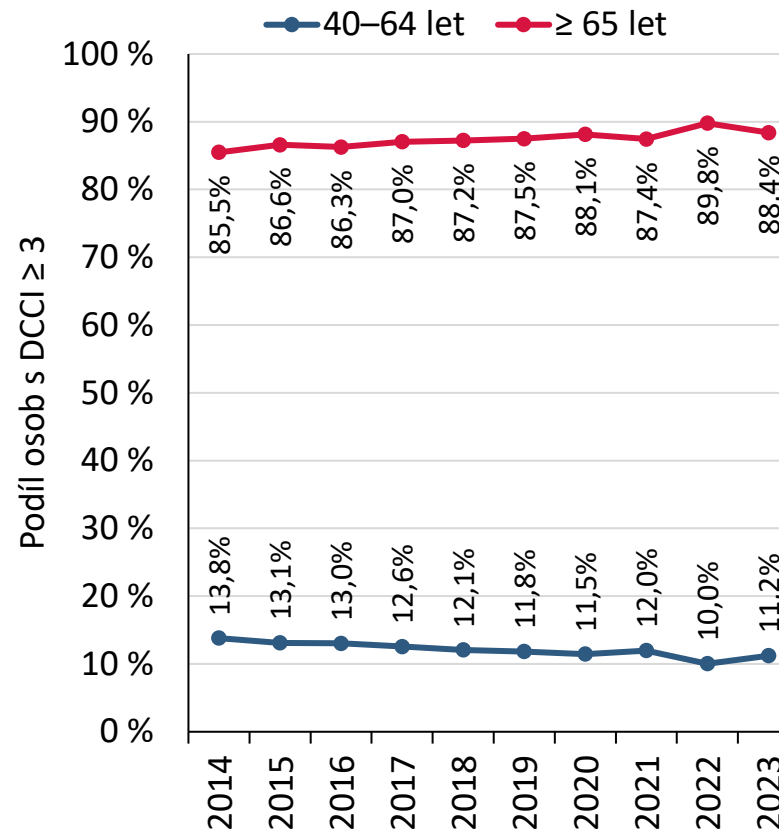
Podíl očekávatelných úmrtí u osob ve věku 40–64 let a ≥ 65 let s DCCI ≥ 3 v roce 2023

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

Česká republika:



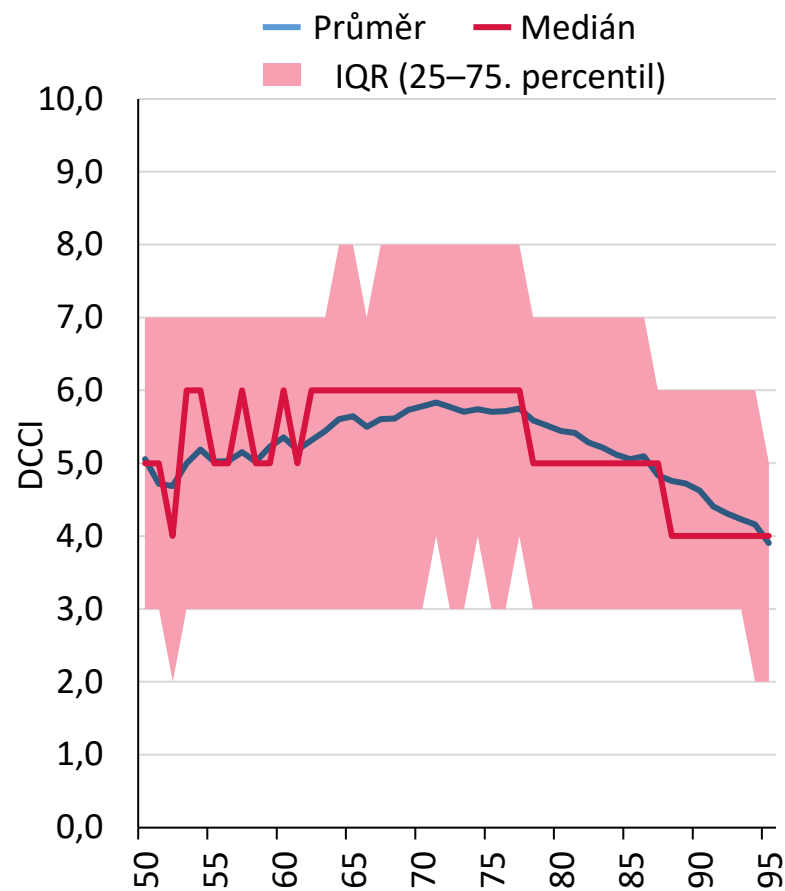
Kraj Vysočina:



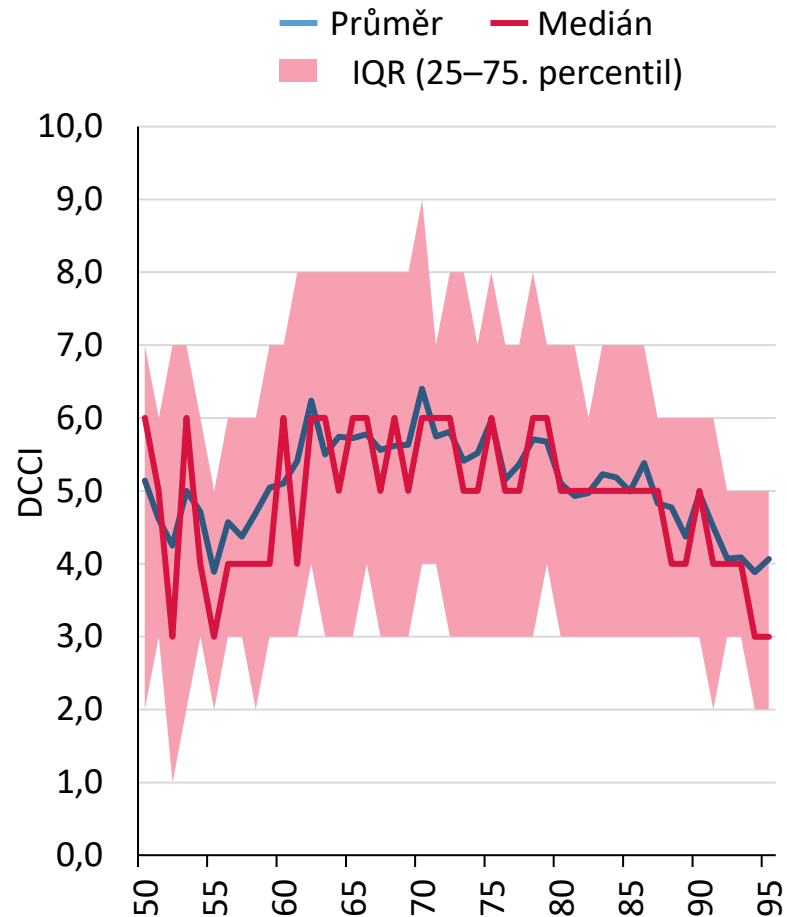
Průměrné DCCI dle věku v roce 2023 – očekávatelná úmrtí

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

Česká republika:

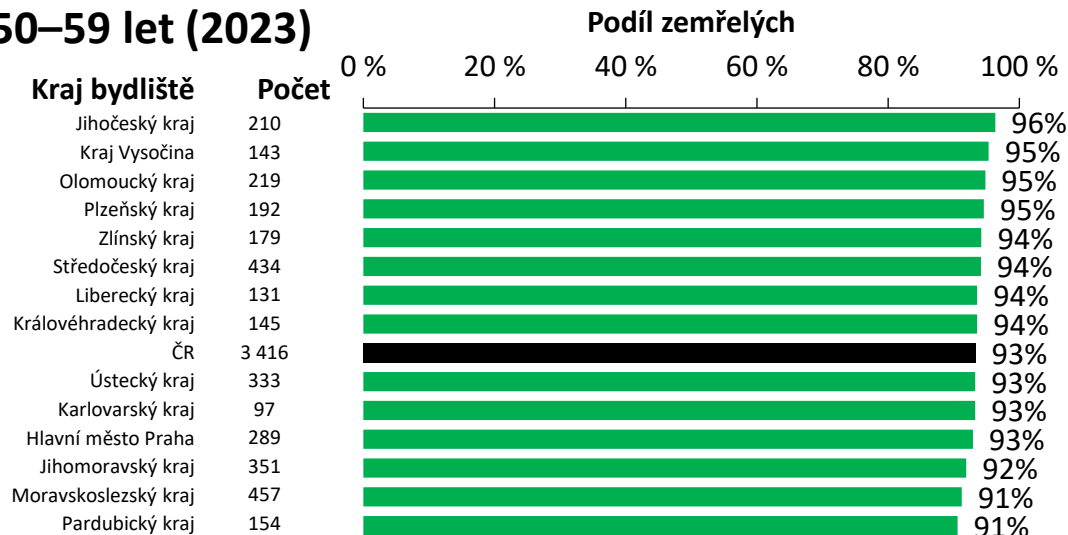


Kraj Vysočina:

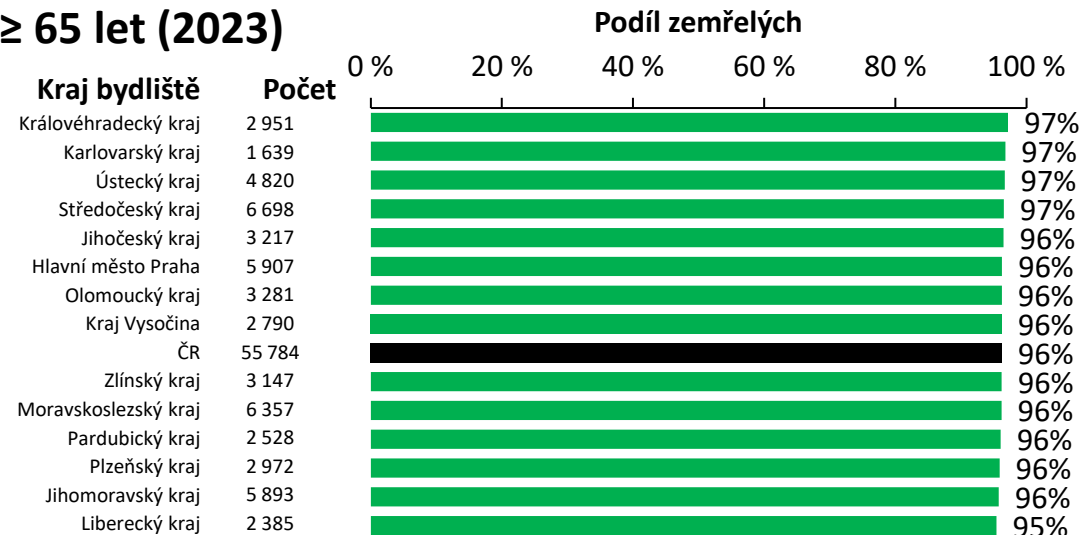


Varianta 1 = kombinace: DCCI ≥ 2 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň u očekávatelných úmrtí v roce 2023

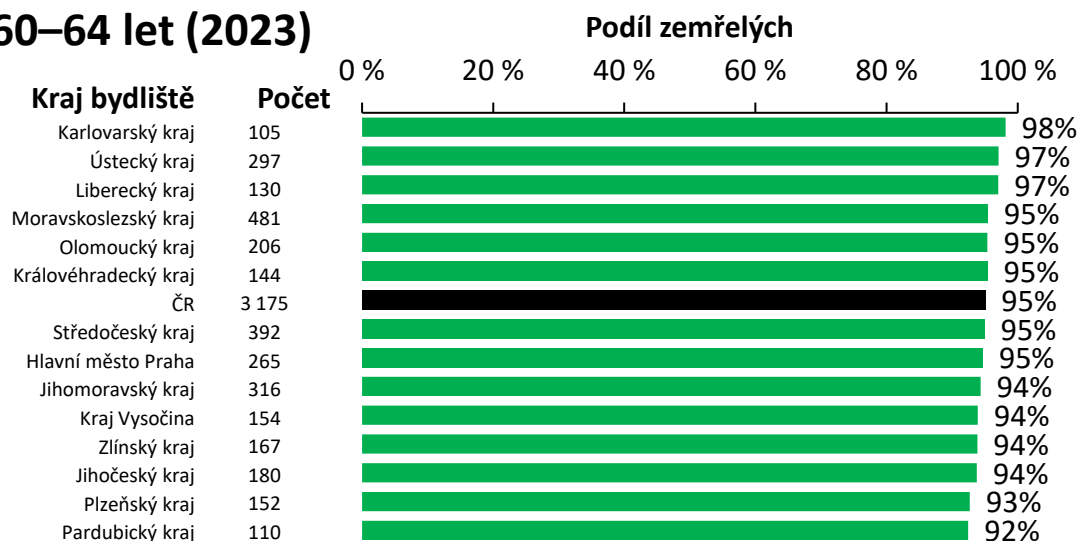
Věk 50–59 let (2023)



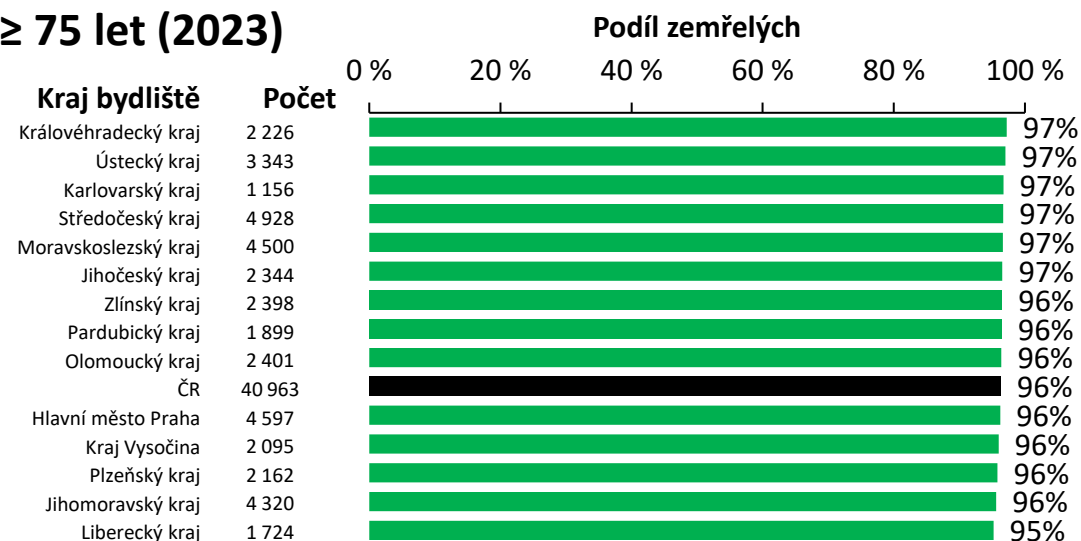
Věk ≥ 65 let (2023)



Věk 60–64 let (2023)



Věk ≥ 75 let (2023)

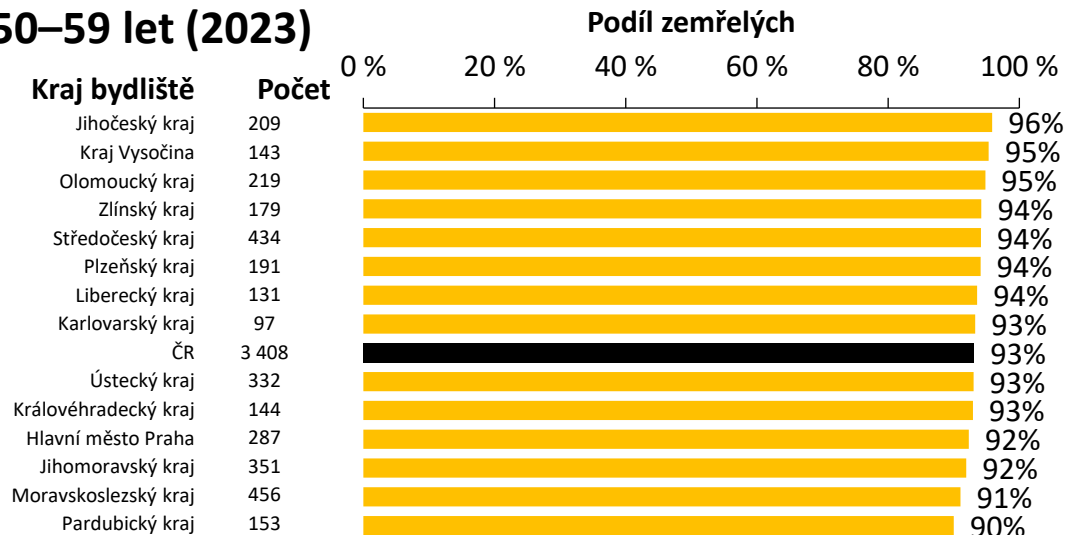


Počet – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 2 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň

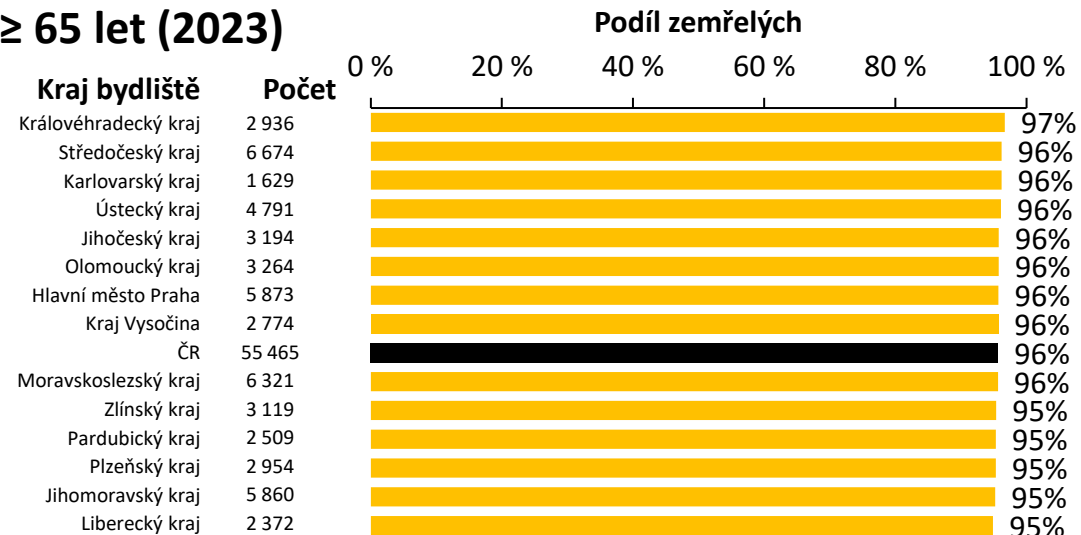
Podíl – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 2 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň / celkový počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023

Varianta 2 = kombinace: DCCI ≥ 2 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň u očekávatelných úmrtí v roce 2023

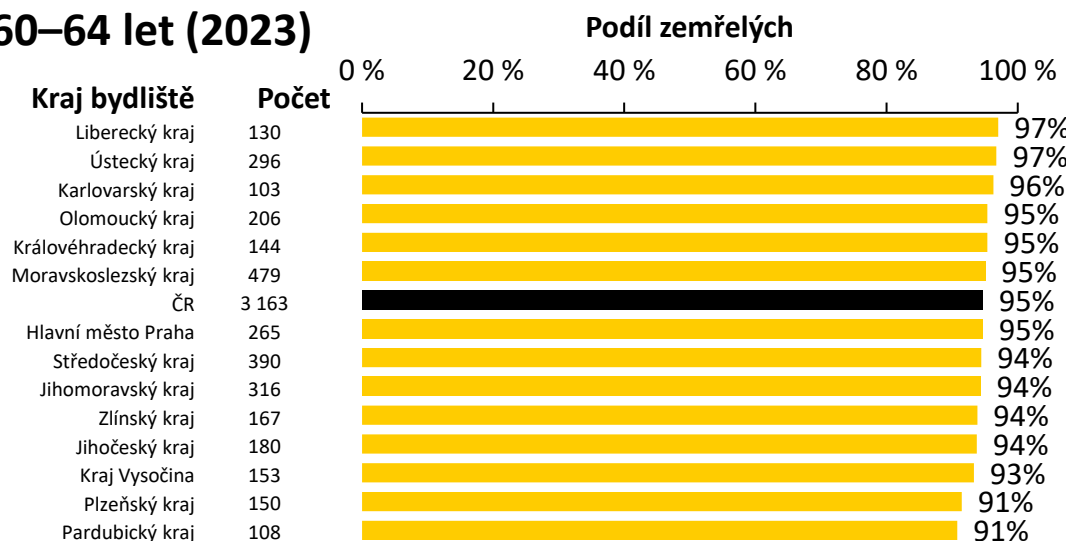
Věk 50–59 let (2023)



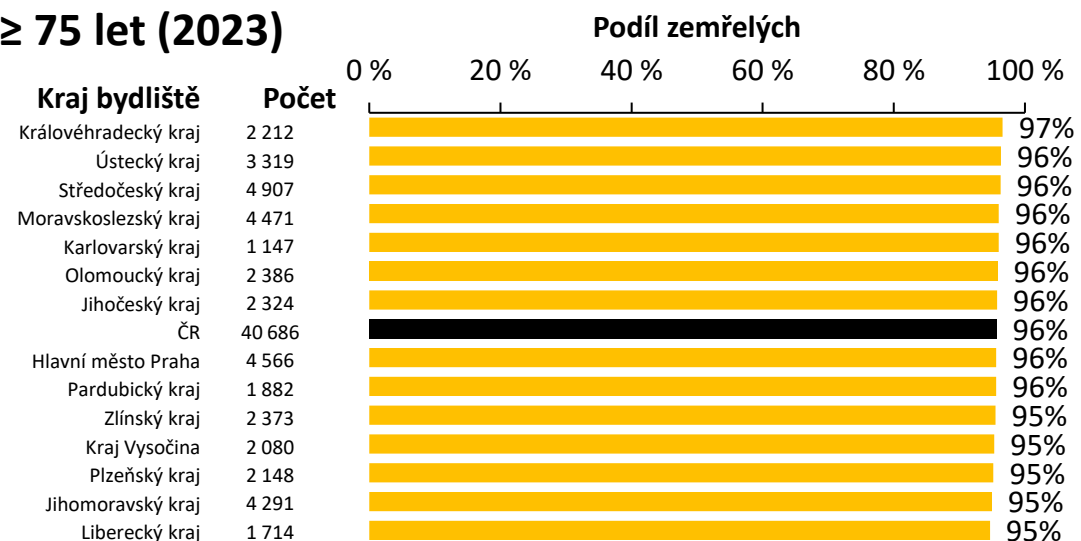
Věk ≥ 65 let (2023)



Věk 60–64 let (2023)



Věk ≥ 75 let (2023)

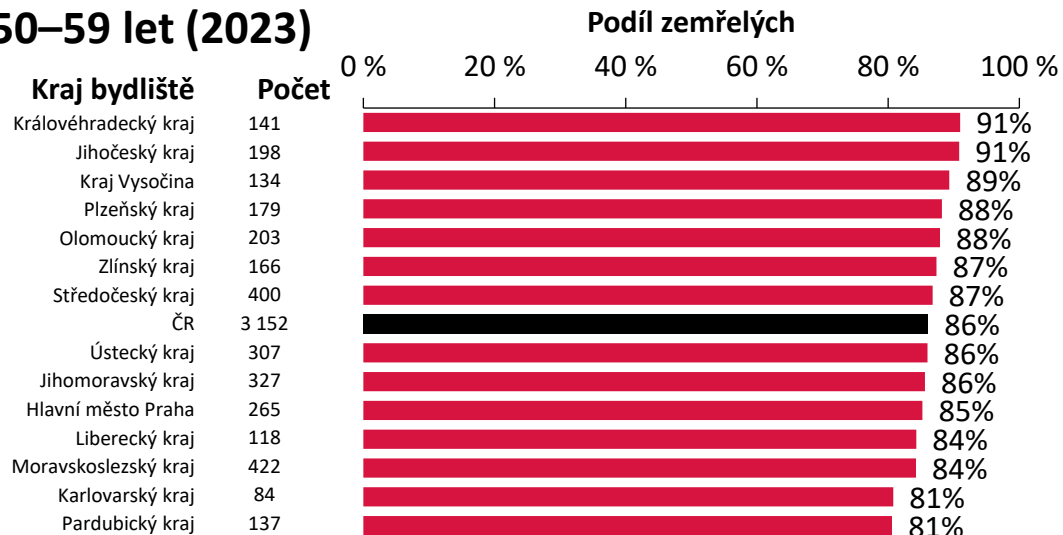


Počet – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 2 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň

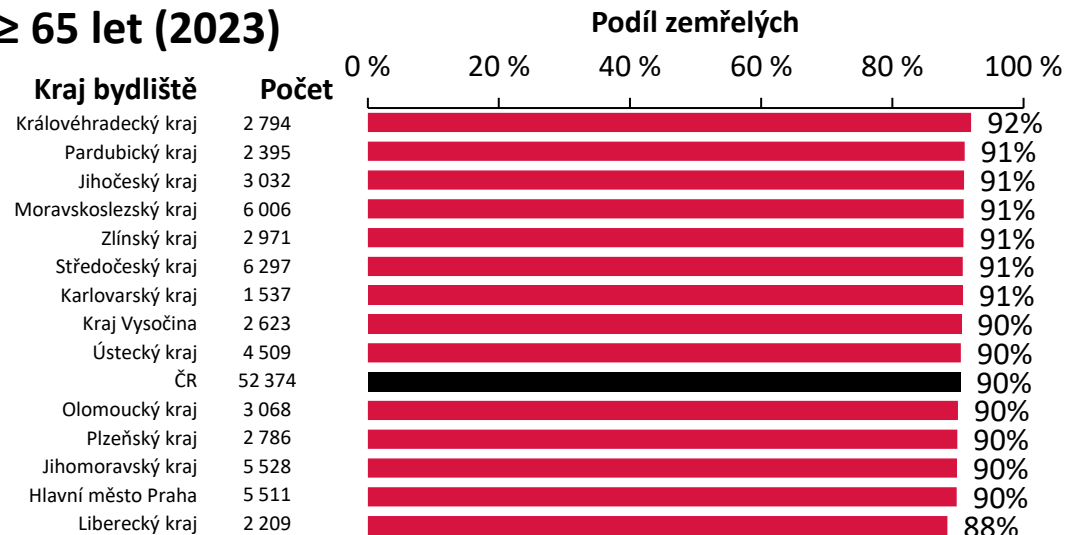
Podíl – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 2 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň / celkový počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023

Varianta 3 = kombinace: DCCI ≥ 3 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň u očekávaných úmrtí v roce 2023

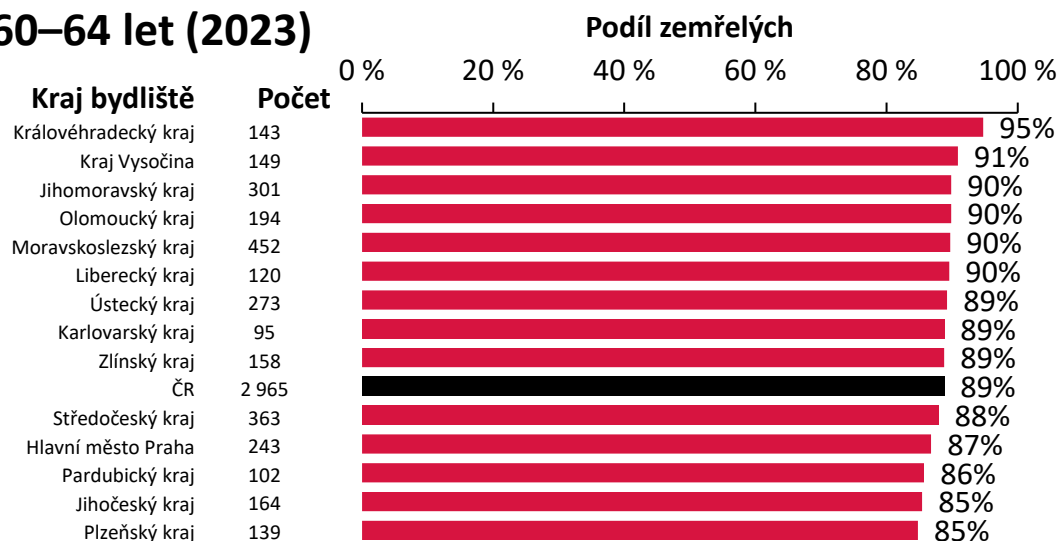
Věk 50–59 let (2023)



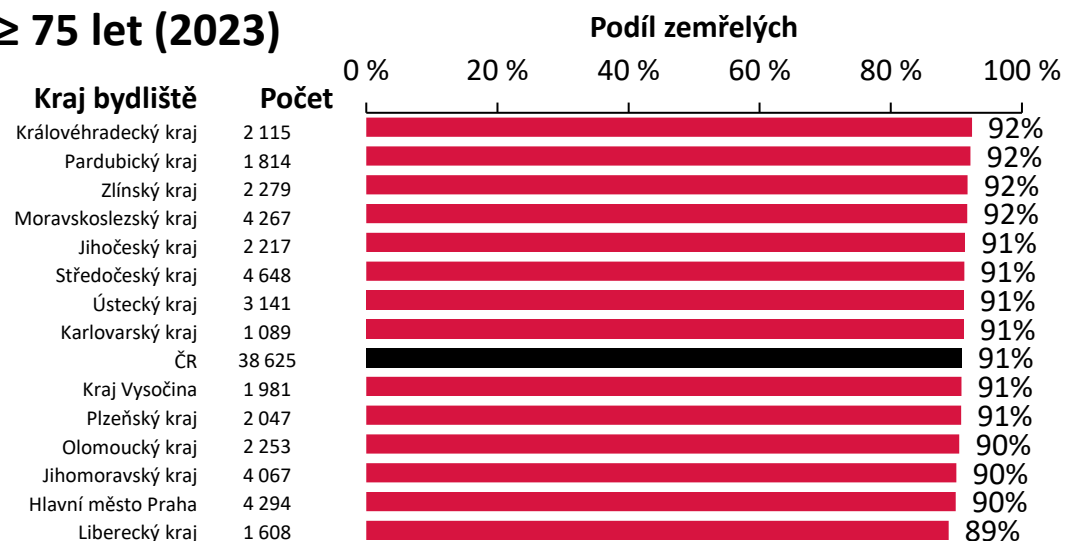
Věk ≥ 65 let (2023)



Věk 60–64 let (2023)



Věk ≥ 75 let (2023)

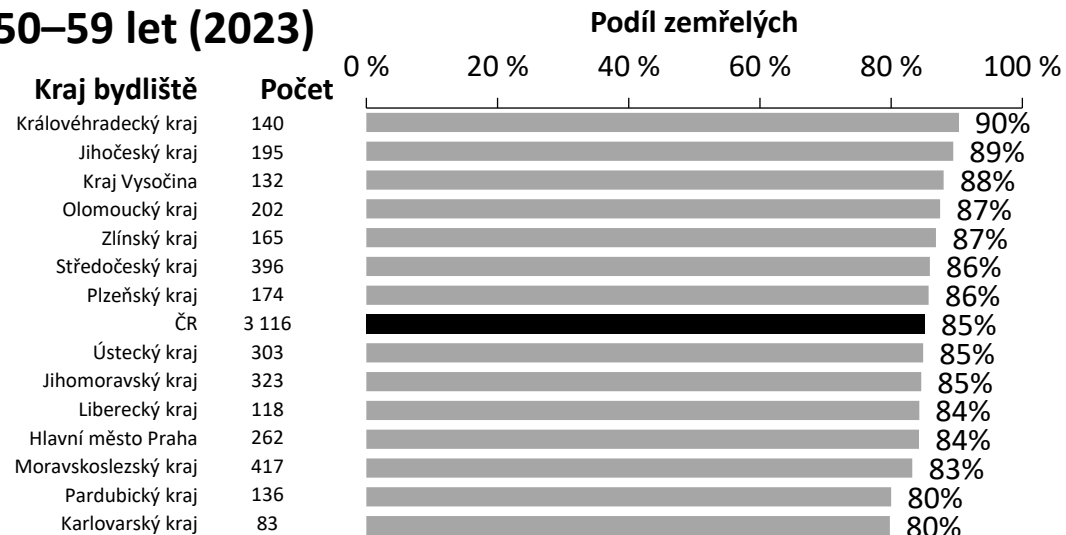


Počet – Počet pacientů s očekávaným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 3 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň

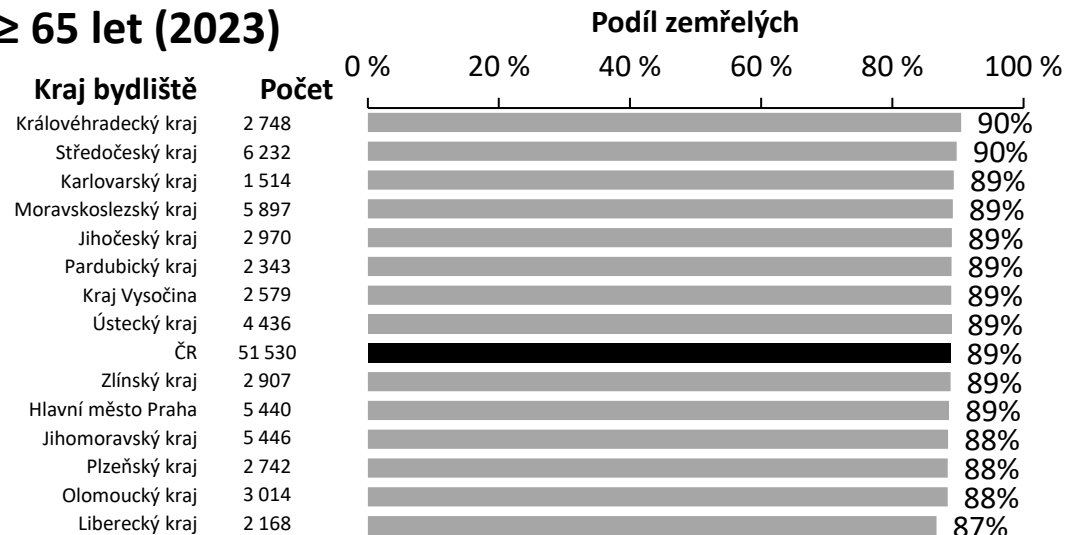
Podíl – Počet pacientů s očekávaným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 3 + ID II.–III. stupeň a/nebo PnP II.–IV. stupeň / celkový počet pacientů s očekávaným úmrtím v roce 2023

Varianta 4 = kombinace: DCCI ≥ 3 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň u očekávatelných úmrtí v roce 2023

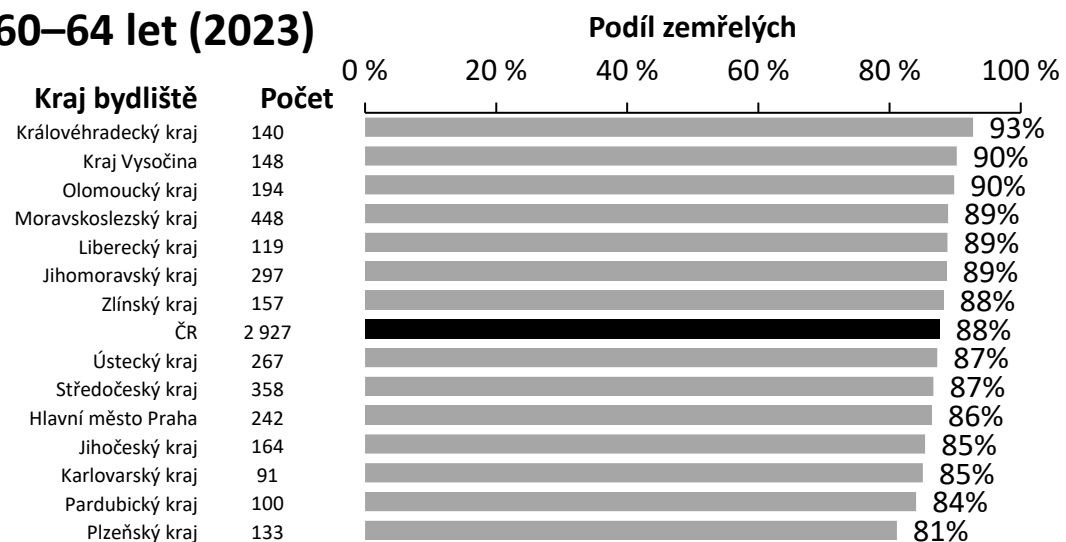
Věk 50–59 let (2023)



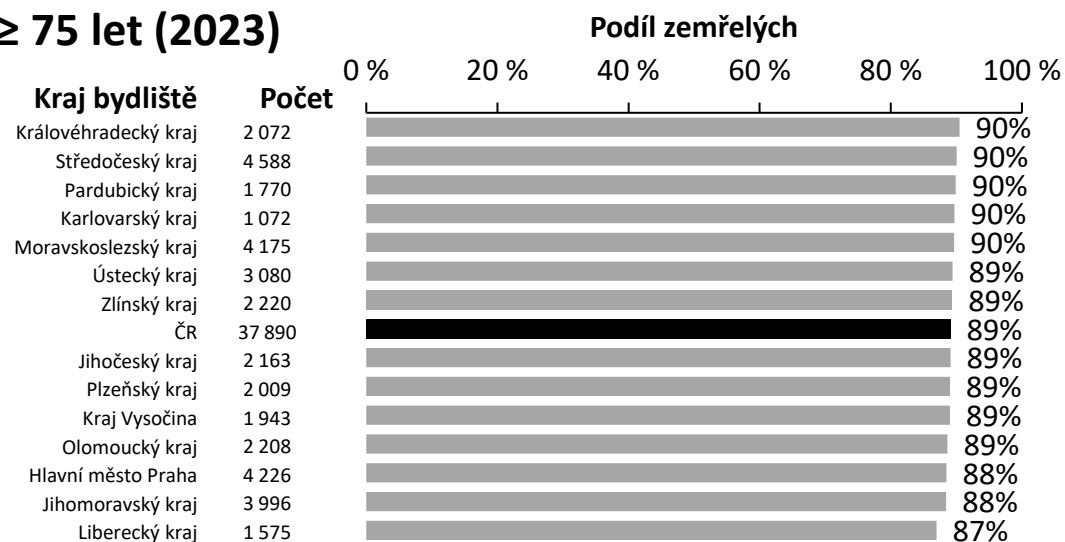
Věk ≥ 65 let (2023)



Věk 60–64 let (2023)



Věk ≥ 75 let (2023)



Počet – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 3 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň

Podíl – Počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023 v kombinaci s DCCI ≥ 3 + ID III. stupeň a/nebo PnP III.–IV. stupeň / celkový počet pacientů s očekávatelným úmrtím v roce 2023

Příloha: MIGRACE ZA PÉČÍ V ZÁVĚRU ŽIVOTA

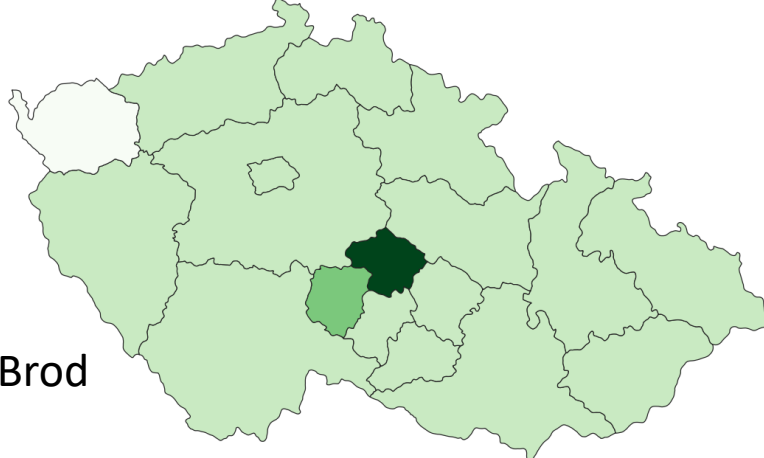
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Očekávatelná úmrtí v daném okrese (období 2015–2019)

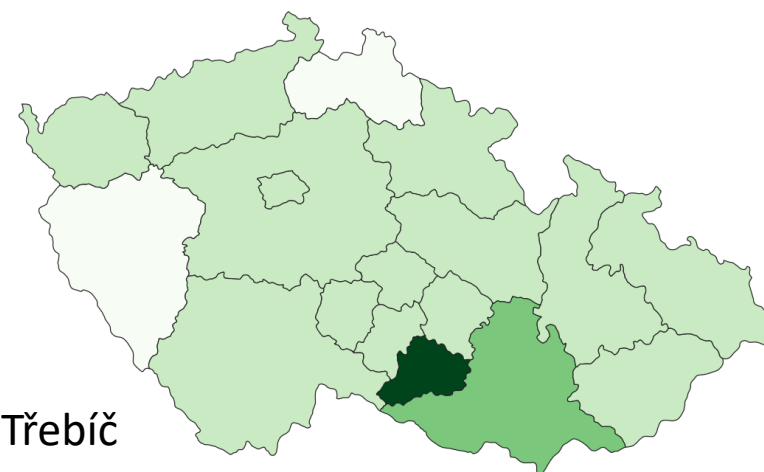
Místo úmrtí	N VYS					% VYS				
	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	2 712	27	70	5	9	82,1 %	0,8 %	2,7 %	0,2 %	0,2 %
Jihlava	103	2 970	133	129	216	3,1 %	85,4 %	5 %	3,9 %	6 %
Pelhřimov	193	254	2 239	46	12	5,8 %	7,3 %	84,9 %	1,4 %	0,3 %
Třebíč	1	29	1	2 771	170	0 %	0,8 %	0 %	84,1 %	4,7 %
Žďár nad Sázavou	9	17	5	55	2 874	0,3 %	0,5 %	0,2 %	1,7 %	79,8 %
Hlavní město Praha	55	24	49	12	13	1,7 %	0,7 %	1,9 %	0,4 %	0,4 %
Středočeský kraj	78	15	20	10	10	2,4 %	0,4 %	0,8 %	0,3 %	0,3 %
Jihočeský kraj	5	49	86	35	7	0,2 %	1,4 %	3,3 %	1,1 %	0,2 %
Plzeňský kraj	2	3	7	0	3	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0,1 %
Karlovarský kraj	0	4	0	1	1	0 %	0,1 %	0 %	0 %	0 %
Ústecký kraj	3	0	2	1	2	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %
Liberecký kraj	4	1	0	0	0	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Královéhradecký kraj	30	1	4	1	6	0,9 %	0 %	0,2 %	0 %	0,2 %
Pardubický kraj	82	7	4	2	65	2,5 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	1,8 %
Kraj Vysočina	3 018	3 297	2 448	3 006	3 281	91,3 %	94,9 %	92,8 %	91,3 %	91,1 %
Jihomoravský kraj	17	70	13	216	200	0,5 %	2 %	0,5 %	6,6 %	5,6 %
Olomoucký kraj	4	3	2	5	9	0,1 %	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0,2 %
Zlínský kraj	3	2	1	1	5	0,1 %	0,1 %	0 %	0 %	0,1 %
Moravskoslezský kraj	2	0	1	4	0	0,1 %	0 %	0 %	0,1 %	0 %

Období 2015–2019

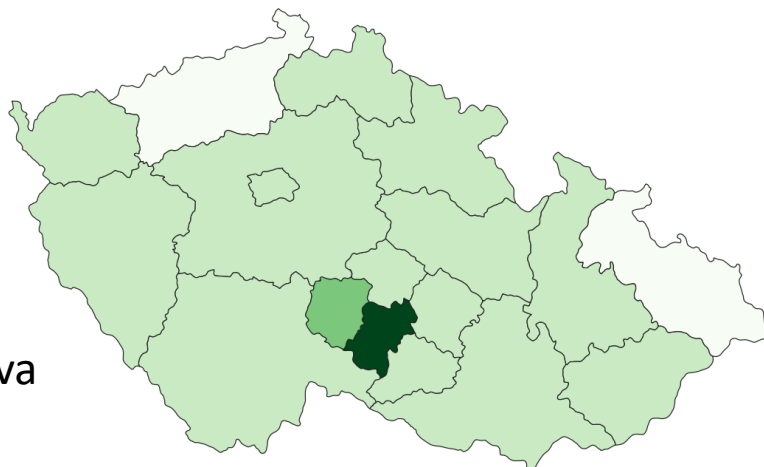
Okres Havlíčkův Brod



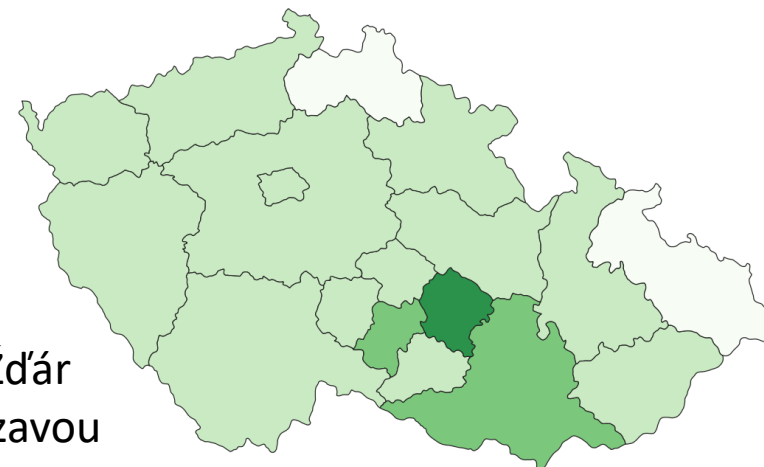
Okres Třebíč



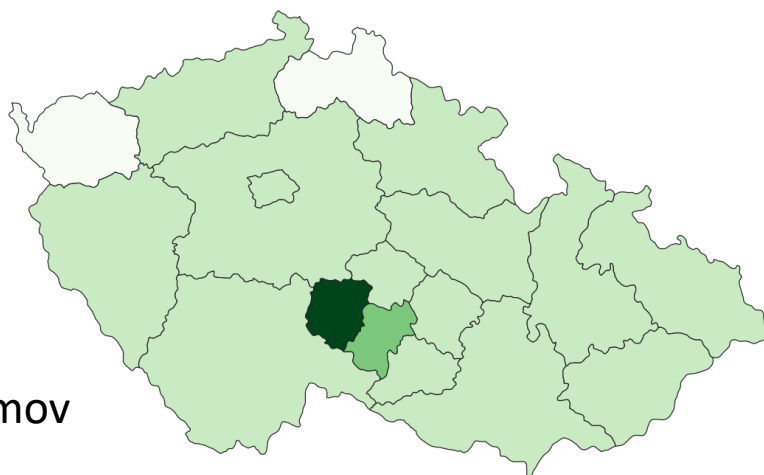
Okres Jihlava



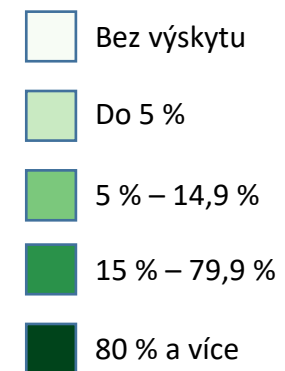
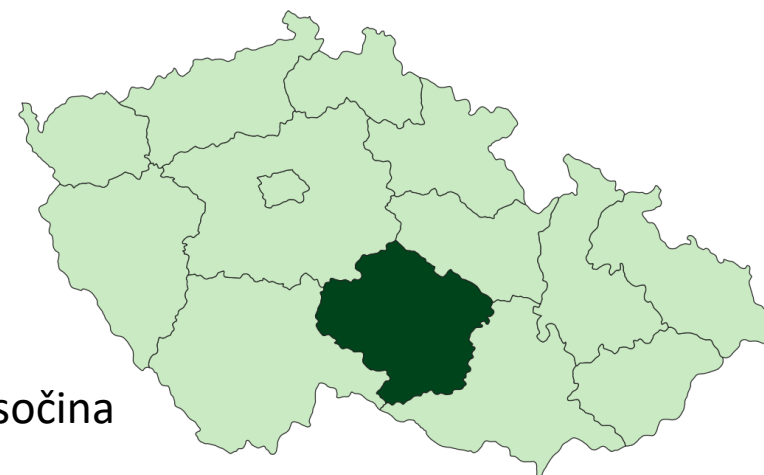
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina



Očekávatelná úmrtí v nemocnicích akutní péče v daném okrese (období 2015–2019)

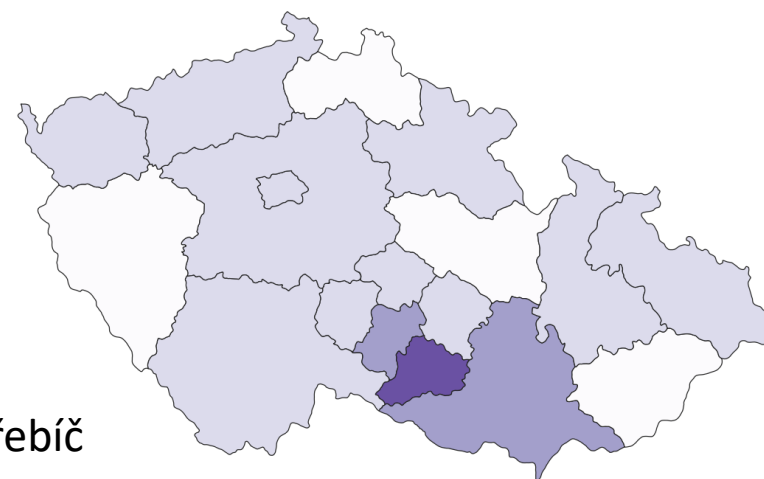
Místo úmrtí	N VYS					% VYS				
	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	1 271	9	49	2	4	84,1 %	0,6 %	3,6 %	0,1 %	0,2 %
Jihlava	65	1 377	67	78	127	4,3 %	88,5 %	4,9 %	5,4 %	6,4 %
Pelhřimov	18	38	1 140	8	0	1,2 %	2,4 %	83,3 %	0,6 %	0 %
Třebíč	1	13	0	1 152	125	0,1 %	0,8 %	0 %	79,8 %	6,3 %
Žďár nad Sázavou	6	12	4	13	1 530	0,4 %	0,8 %	0,3 %	0,9 %	77,5 %
Hlavní město Praha	35	17	32	8	7	2,3 %	1,1 %	2,3 %	0,6 %	0,4 %
Středočeský kraj	42	7	6	7	5	2,8 %	0,4 %	0,4 %	0,5 %	0,3 %
Jihočeský kraj	3	18	55	15	5	0,2 %	1,2 %	4 %	1 %	0,3 %
Plzeňský kraj	1	1	3	0	1	0,1 %	0,1 %	0,2 %	0 %	0,1 %
Karlovarský kraj	0	1	0	1	0	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %
Ústecký kraj	2	0	1	1	1	0,1 %	0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %
Liberecký kraj	1	0	0	0	0	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Královéhradecký kraj	28	1	0	1	5	1,9 %	0,1 %	0 %	0,1 %	0,3 %
Pardubický kraj	25	2	2	0	18	1,7 %	0,1 %	0,1 %	0 %	0,9 %
Kraj Vysočina	1 361	1 449	1 260	1 253	1 786	90 %	93,1 %	92,1 %	86,8 %	90,4 %
Jihomoravský kraj	10	56	9	151	137	0,7 %	3,6 %	0,7 %	10,5 %	6,9 %
Olomoucký kraj	1	2	0	3	7	0,1 %	0,1 %	0 %	0,2 %	0,4 %
Zlínský kraj	1	2	0	0	3	0,1 %	0,1 %	0 %	0 %	0,2 %
Moravskoslezský kraj	2	0	0	3	0	0,1 %	0 %	0 %	0,2 %	0 %

Období 2015–2019

Okres Havlíčkův Brod



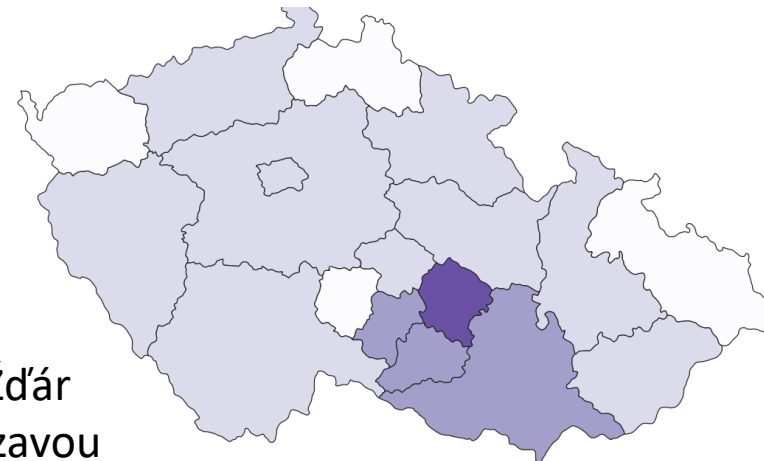
Okres Třebíč



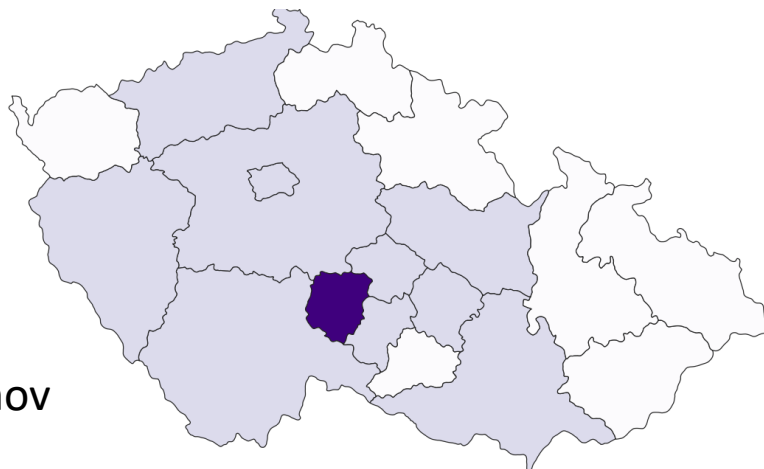
Okres Jihlava



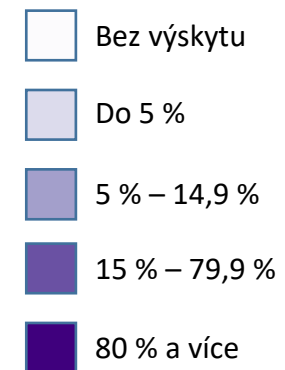
Okres Žďár
nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

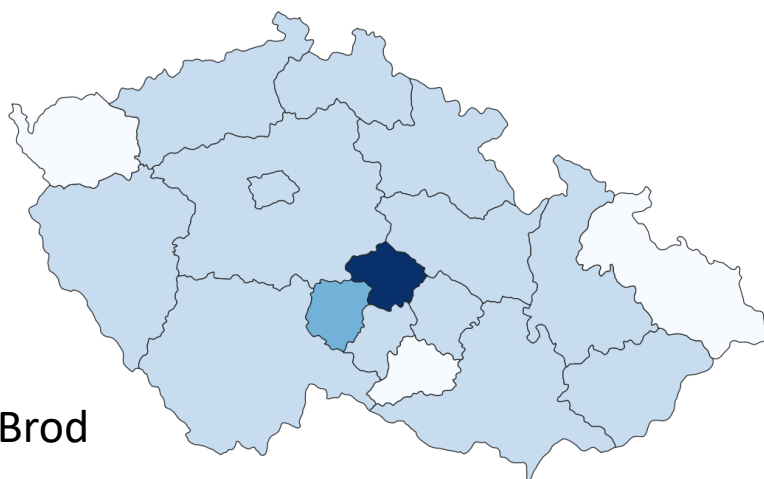


Očekávatelná úmrtí mimo nemocnice akutní péče v daném okrese (období 2015–2019)

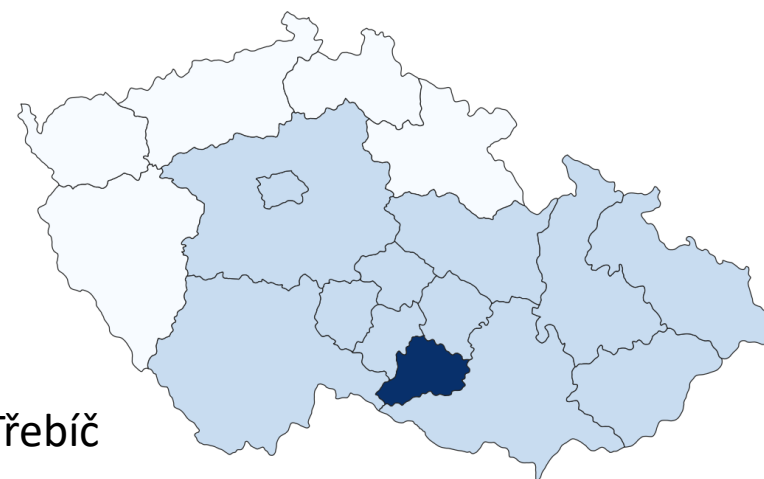
	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	1 441	18	21	3	5	80,4 %	0,9 %	1,7 %	0,2 %	0,3 %
Jihlava	38	1 593	66	51	89	2,1 %	83 %	5,2 %	2,8 %	5,5 %
Pelhřimov	175	216	1 099	38	12	9,8 %	11,3 %	86,6 %	2,1 %	0,7 %
Třebíč	0	16	1	1 619	45	0 %	0,8 %	0,1 %	87,5 %	2,8 %
Žďár nad Sázavou	3	5	1	42	1 344	0,2 %	0,3 %	0,1 %	2,3 %	82,6 %
Hlavní město Praha	20	7	17	4	6	1,1 %	0,4 %	1,3 %	0,2 %	0,4 %
Středočeský kraj	36	8	14	3	5	2 %	0,4 %	1,1 %	0,2 %	0,3 %
Jihočeský kraj	2	31	31	20	2	0,1 %	1,6 %	2,4 %	1,1 %	0,1 %
Plzeňský kraj	1	2	4	0	2	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0 %	0,1 %
Karlovarský kraj	0	3	0	0	1	0 %	0,2 %	0 %	0 %	0,1 %
Ústecký kraj	1	0	1	0	1	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %
Liberecký kraj	3	1	0	0	0	0,2 %	0,1 %	0 %	0 %	0 %
Královéhradecký kraj	2	0	4	0	1	0,1 %	0 %	0,3 %	0 %	0,1 %
Pardubický kraj	57	5	2	2	47	3,2 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	2,9 %
Kraj Vysočina	1 657	1 848	1 188	1 753	1 495	92,5 %	96,3 %	93,6 %	94,7 %	91,9 %
Jihomoravský kraj	7	14	4	65	63	0,4 %	0,7 %	0,3 %	3,5 %	3,9 %
Olomoucký kraj	3	1	2	2	2	0,2 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %
Zlínský kraj	2	0	1	1	2	0,1 %	0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %
Moravskoslezský kraj	0	0	1	1	0	0 %	0 %	0,1 %	0,1 %	0 %

Období 2015–2019

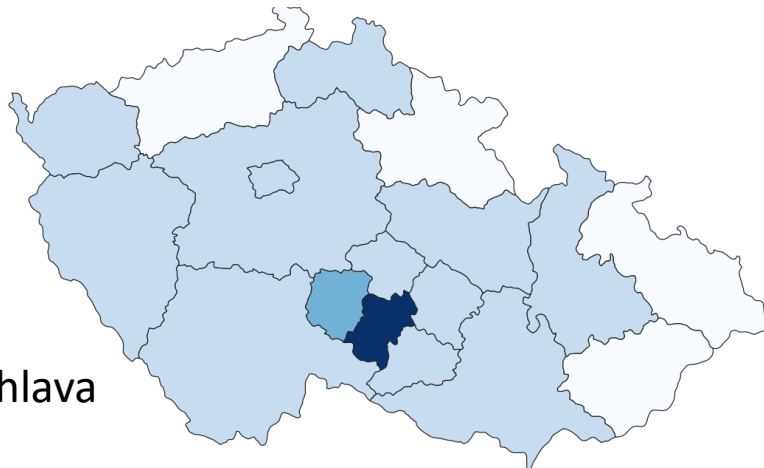
Okres Havlíčkův Brod



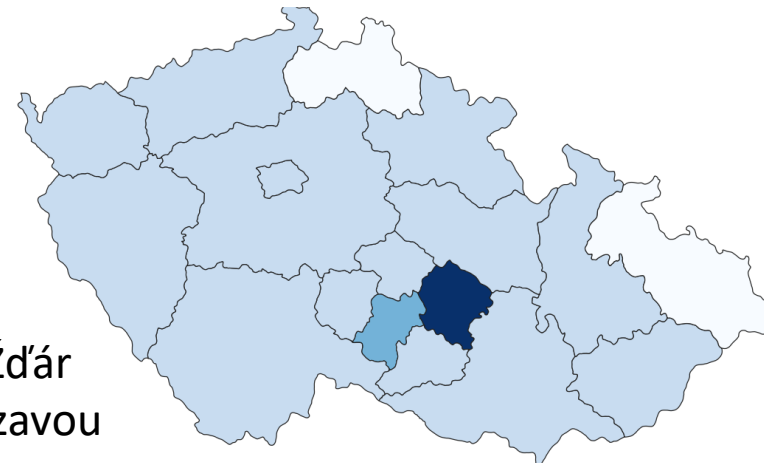
Okres Třebíč



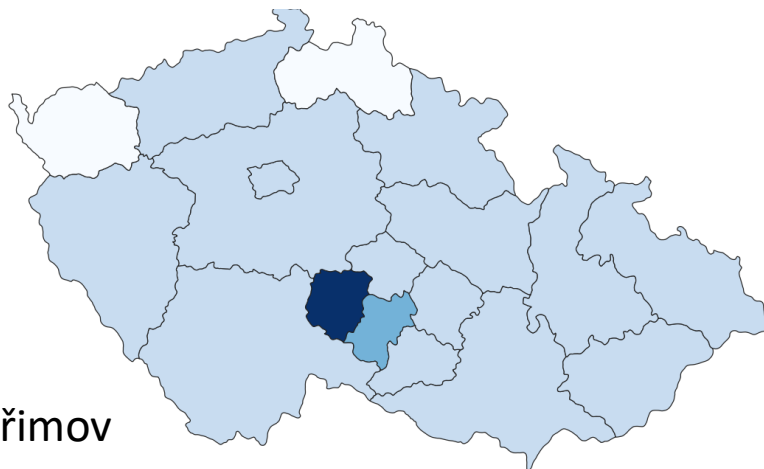
Okres Jihlava



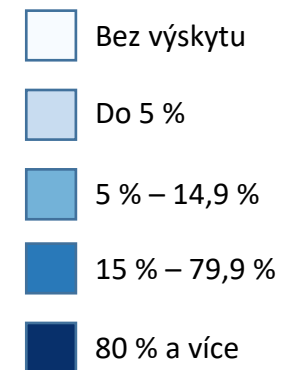
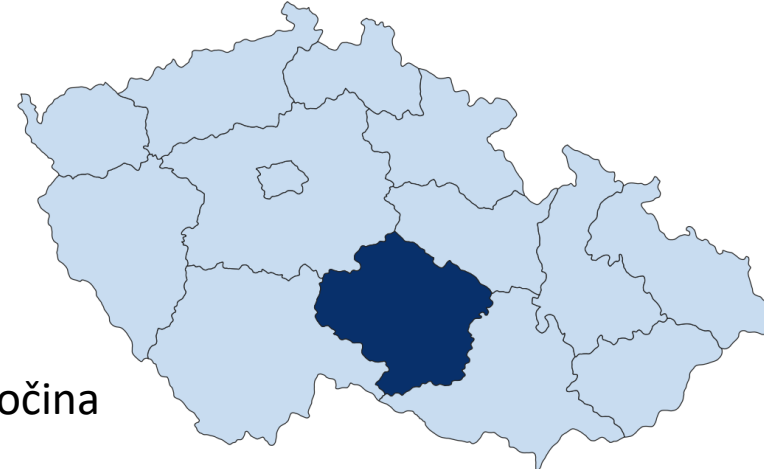
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



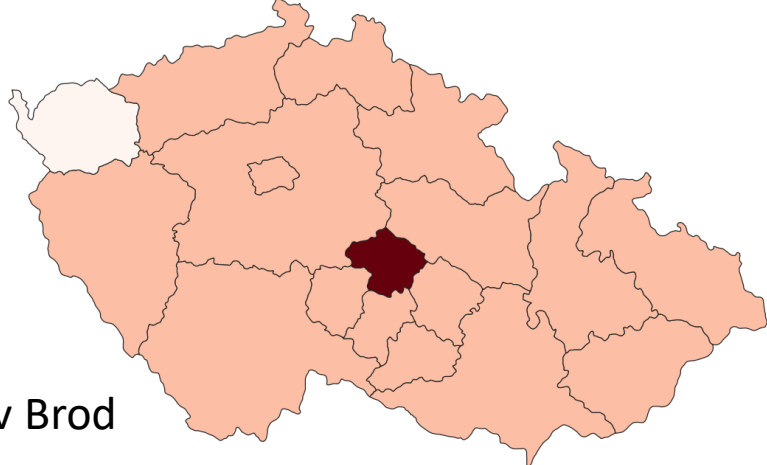
Kraj Vysočina



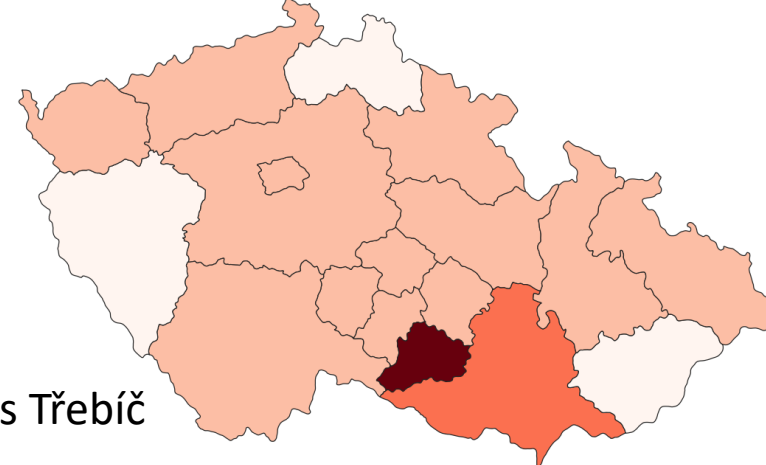
Migrace za akutními hospitalizacemi v posledních 6 měsících života (období 2015–2019)

	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	4 533	38	145	3	18	81,7 %	0,7 %	3,3 %	0,1 %	0,3 %
Jihlava	163	4 865	210	227	402	2,9 %	86,4 %	4,7 %	3,9 %	6 %
Pelhřimov	239	297	3 691	57	11	4,3 %	5,3 %	83,5 %	1 %	0,2 %
Třebíč	2	42	1	4 736	285	0 %	0,7 %	0 %	81,7 %	4,3 %
Žďár nad Sázavou	19	24	7	88	5 345	0,3 %	0,4 %	0,2 %	1,5 %	79,9 %
Hlavní město Praha	115	59	102	27	25	2,1 %	1 %	2,3 %	0,5 %	0,4 %
Středočeský kraj	141	22	36	28	13	2,5 %	0,4 %	0,8 %	0,5 %	0,2 %
Jihočeský kraj	10	77	169	66	17	0,2 %	1,4 %	3,8 %	1,1 %	0,3 %
Plzeňský kraj	4	11	12	0	2	0,1 %	0,2 %	0,3 %	0 %	0 %
Karlovarský kraj	0	11	0	4	0	0 %	0,2 %	0 %	0,1 %	0 %
Ústecký kraj	5	0	2	1	3	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	3	0	0	0	0	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Královéhradecký kraj	103	3	7	5	12	1,9 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,2 %
Pardubický kraj	128	9	8	3	90	2,3 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	1,3 %
Kraj Vysočina	4 956	5 266	4 054	5 111	6 061	89,4 %	93,5 %	91,7 %	88,2 %	90,6 %
Jihomoravský kraj	43	162	27	535	441	0,8 %	2,9 %	0,6 %	9,2 %	6,6 %
Olomoucký kraj	7	6	1	6	18	0,1 %	0,1 %	0 %	0,1 %	0,3 %
Zlínský kraj	4	4	2	0	7	0,1 %	0,1 %	0 %	0 %	0,1 %
Moravskoslezský kraj	3	0	2	11	0	0,1 %	0 %	0 %	0,2 %	0 %

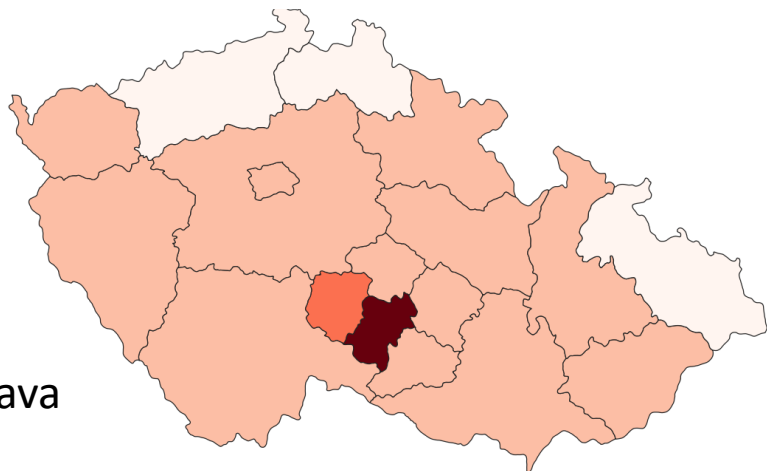
Období 2015–2019



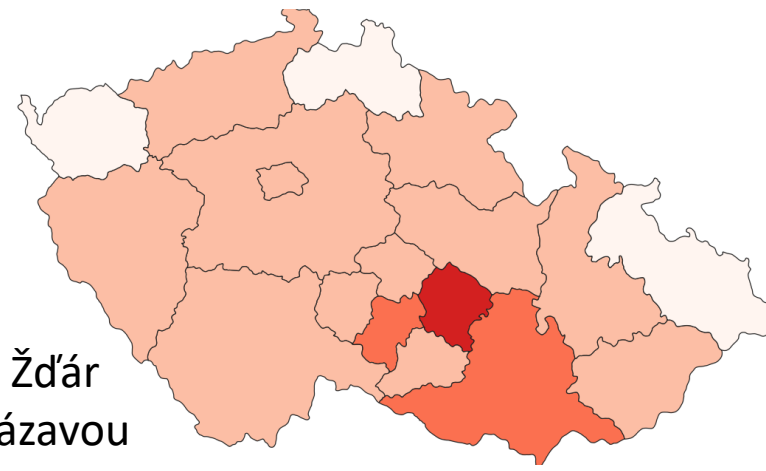
Okres Havlíčkův Brod



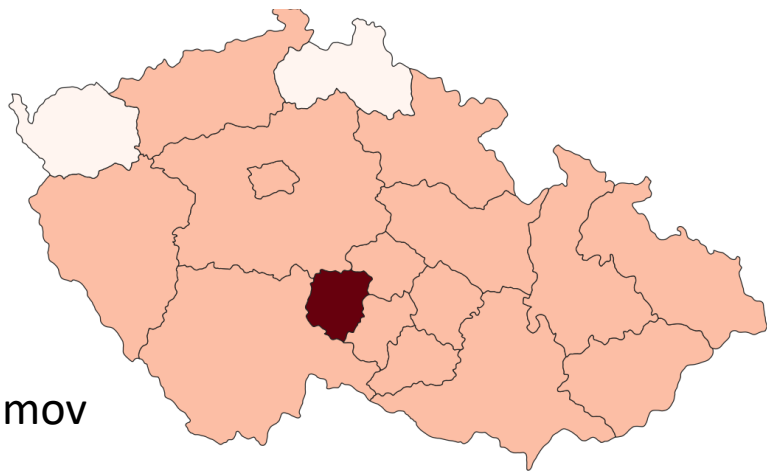
Okres Třebíč



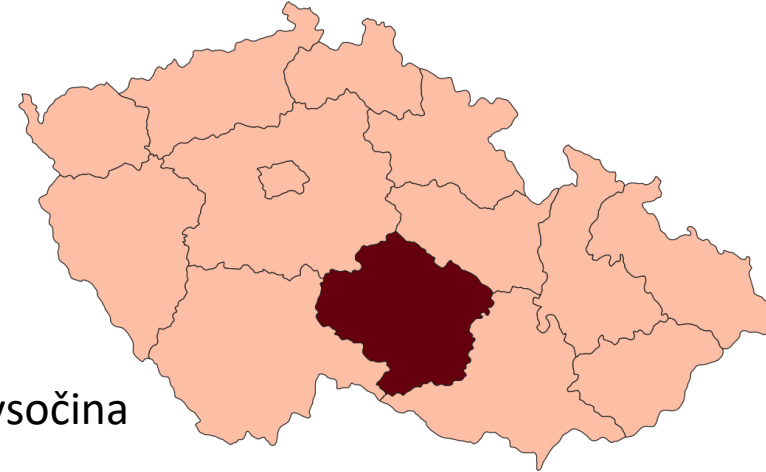
Okres Jihlava



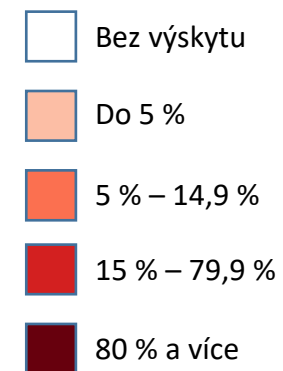
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

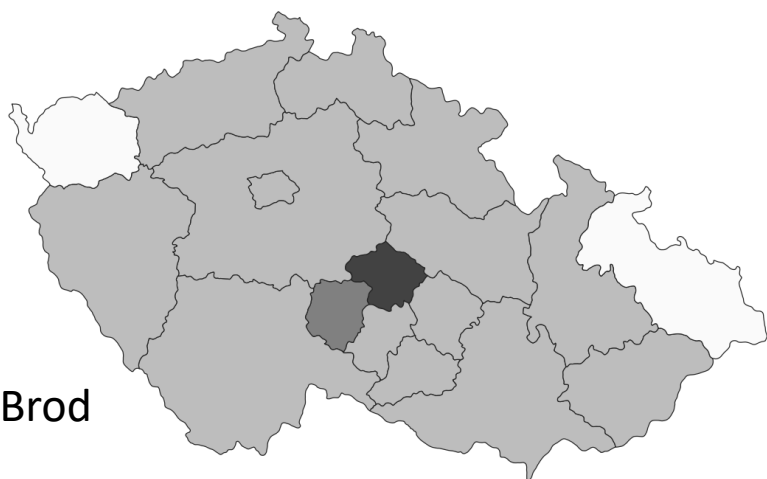


Migrace za dlouhodobými, následnými hospitalizacemi v posledních 6 měsících života (období 2015–2019)

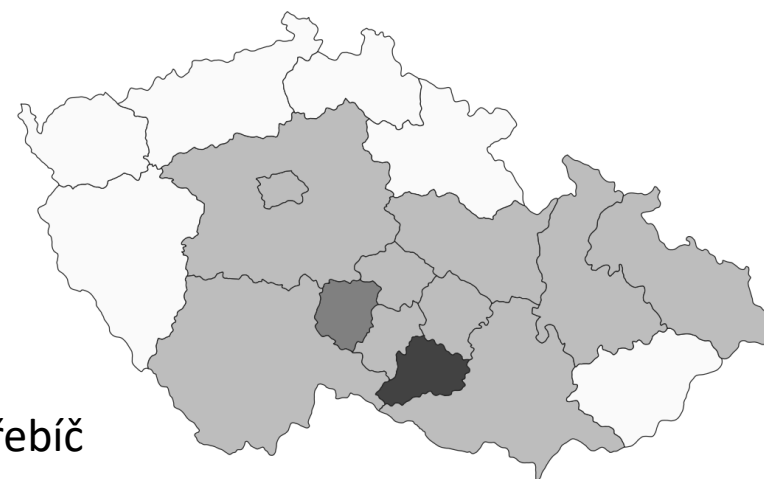
Místo úmrtí	N VYS					% VYS				
	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	1 213	26	25	3	4	74,1 %	1,7 %	2,3 %	0,2 %	0,3 %
Jihlava	34	1 035	66	50	95	2,1 %	67,9 %	6,1 %	3,6 %	7,4 %
Pelhřimov	240	361	888	84	20	14,7 %	23,7 %	82,7 %	6 %	1,5 %
Třebíč	1	10	0	1 090	68	0,1 %	0,7 %	0 %	77,7 %	5,3 %
Žďár nad Sázavou	5	14	3	63	964	0,3 %	0,9 %	0,3 %	4,5 %	74,7 %
Hlavní město Praha	17	7	17	2	6	1 %	0,5 %	1,6 %	0,1 %	0,5 %
Středočeský kraj	36	5	15	4	4	2,2 %	0,3 %	1,4 %	0,3 %	0,3 %
Jihočeský kraj	4	43	34	28	2	0,2 %	2,8 %	3,2 %	2 %	0,2 %
Plzeňský kraj	1	1	5	0	1	0,1 %	0,1 %	0,5 %	0 %	0,1 %
Karlovarský kraj	0	4	0	0	1	0 %	0,3 %	0 %	0 %	0,1 %
Ústecký kraj	5	0	0	0	0	0,3 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	4	0	0	0	0	0,2 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Královéhradecký kraj	1	0	2	0	2	0,1 %	0 %	0,2 %	0 %	0,2 %
Pardubický kraj	61	8	4	3	58	3,7 %	0,5 %	0,4 %	0,2 %	4,5 %
Kraj Vysočina	1 493	1 446	982	1 290	1 151	91,2 %	94,8 %	91,4 %	91,9 %	89,2 %
Jihomoravský kraj	7	11	8	70	61	0,4 %	0,7 %	0,7 %	5 %	4,7 %
Olomoucký kraj	4	0	1	3	2	0,2 %	0 %	0,1 %	0,2 %	0,2 %
Zlínský kraj	2	0	3	0	3	0,1 %	0 %	0,3 %	0 %	0,2 %
Moravskoslezský kraj	0	0	3	3	0	0 %	0 %	0,3 %	0,2 %	0 %

Období 2015–2019

Okres Havlíčkův Brod



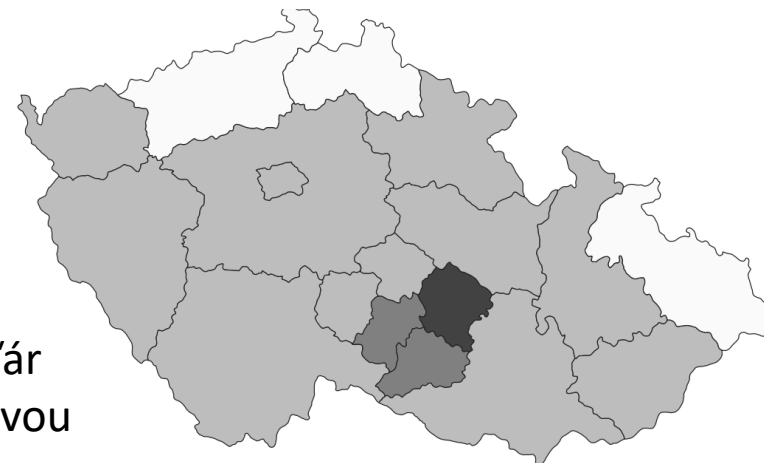
Okres Třebíč



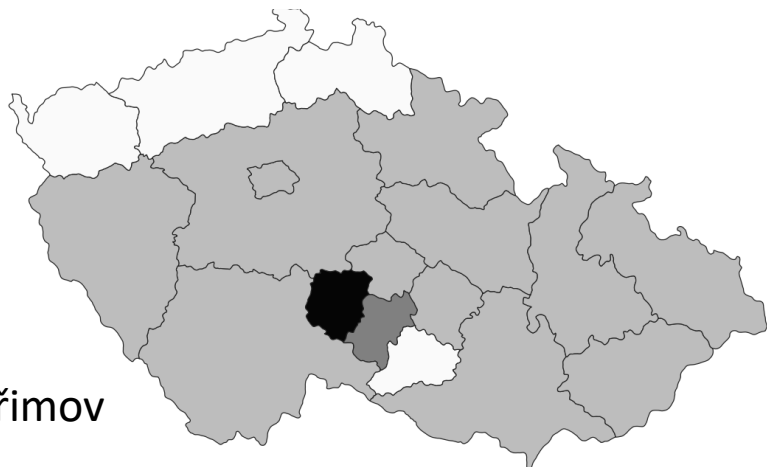
Okres Jihlava



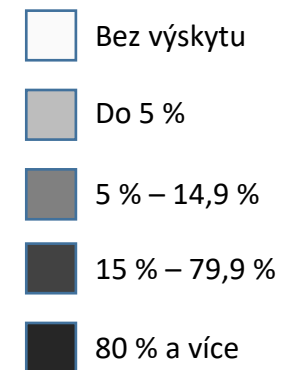
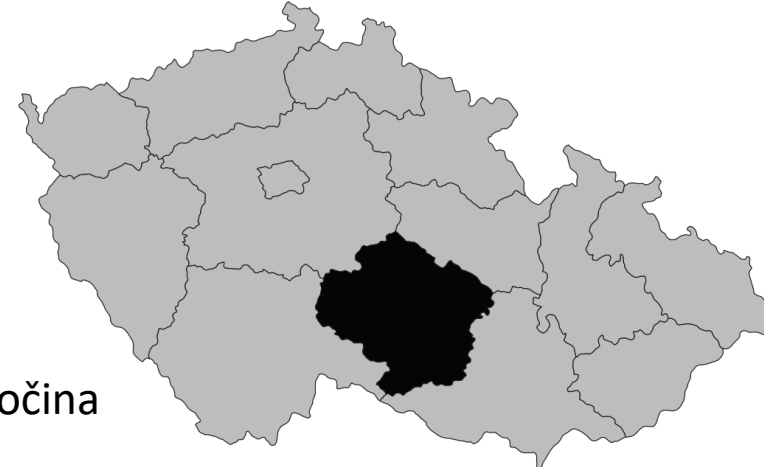
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina



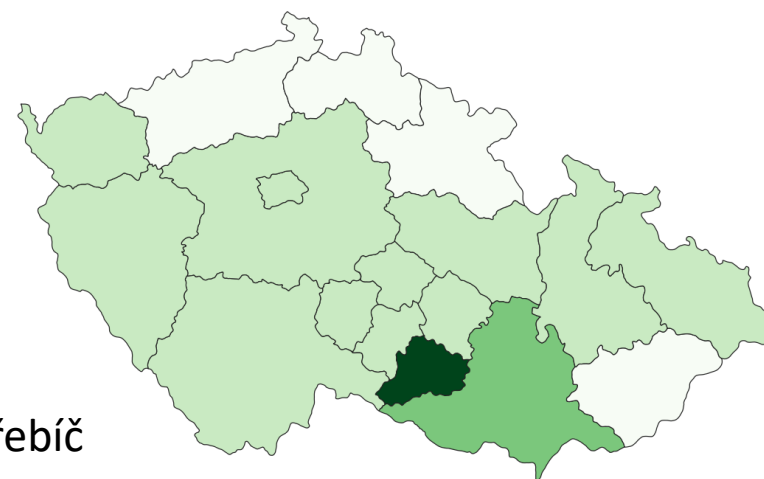
Očekávatelná úmrtí v daném okrese (období 2022–2023)

	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	1 085	18	29	5	7	82,8 %	1,3 %	2,8 %	0,4 %	0,4 %
Jihlava	51	1 247	65	69	98	3,9 %	87,8 %	6,2 %	4,9 %	6,3 %
Pelhřimov	79	89	880	4	4	6 %	6,3 %	83,5 %	0,3 %	0,3 %
Třebíč	0	17	3	1 176	78	0 %	1,2 %	0,3 %	84,1 %	5 %
Žďár nad Sázavou	6	4	0	16	1 218	0,5 %	0,3 %	0 %	1,1 %	77,9 %
Hlavní město Praha	18	6	19	9	5	1,4 %	0,4 %	1,8 %	0,6 %	0,3 %
Středočeský kraj	17	5	9	3	6	1,3 %	0,4 %	0,9 %	0,2 %	0,4 %
Jihočeský kraj	2	5	37	5	2	0,2 %	0,4 %	3,5 %	0,4 %	0,1 %
Plzeňský kraj	0	1	0	2	0	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %
Karlovarský kraj	0	2	0	2	0	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %
Ústecký kraj	1	0	0	0	0	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	1	0	1	0	2	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %
Královéhradecký kraj	14	1	0	0	1	1,1 %	0,1 %	0 %	0 %	0,1 %
Pardubický kraj	28	2	1	1	41	2,1 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	2,6 %
Kraj Vysočina	1 221	1 375	977	1 270	1 405	93,2 %	96,8 %	92,7 %	90,8 %	89,8 %
Jihomoravský kraj	7	22	9	102	100	0,5 %	1,5 %	0,9 %	7,3 %	6,4 %
Olomoucký kraj	1	0	1	1	1	0,1 %	0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %
Zlínský kraj	0	1	0	0	0	0 %	0,1 %	0 %	0 %	0 %
Moravskoslezský kraj	0	1	0	3	1	0 %	0,1 %	0 %	0,2 %	0,1 %

Období 2022–2023



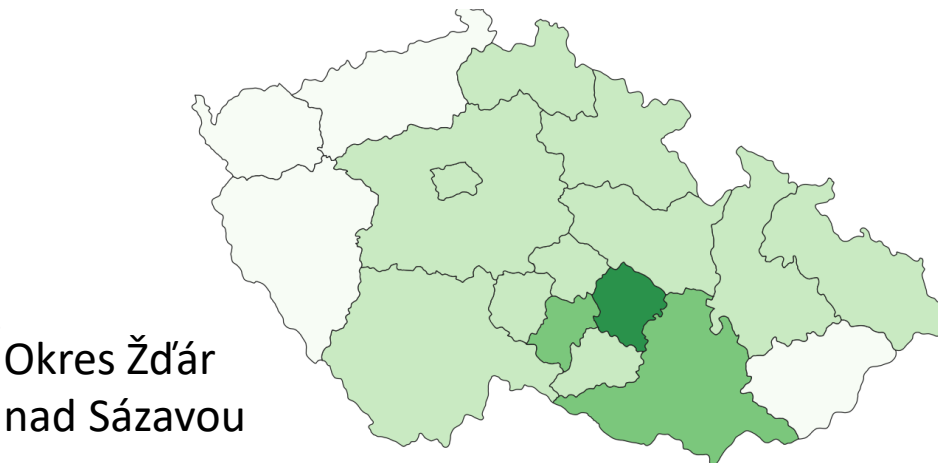
Okres Havlíčkův Brod



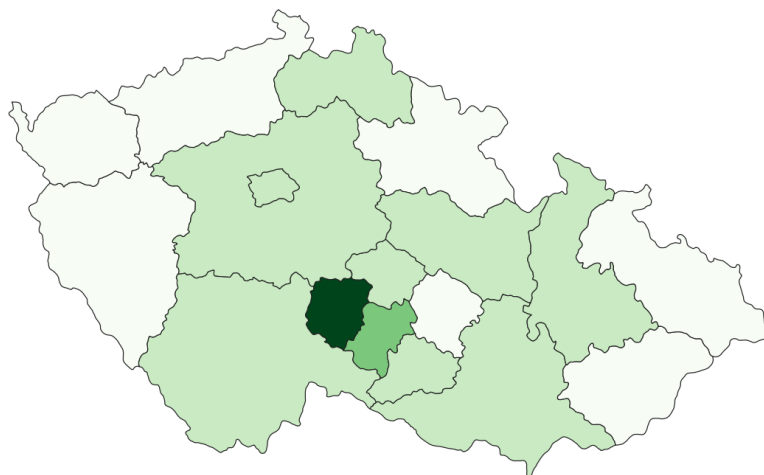
Okres Třebíč



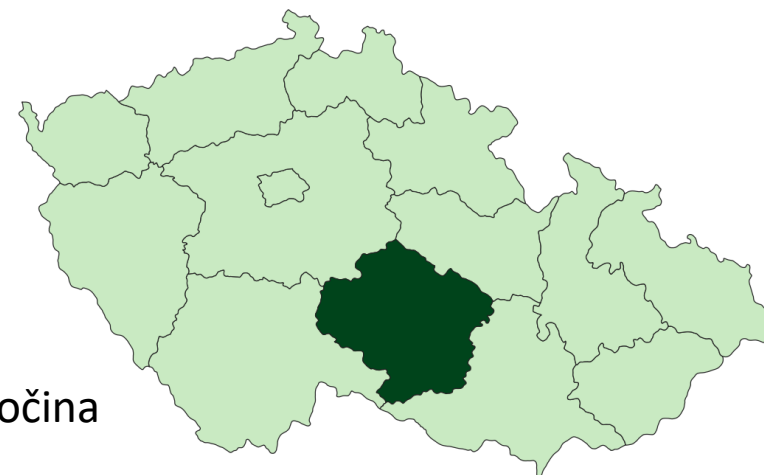
Okres Jihlava



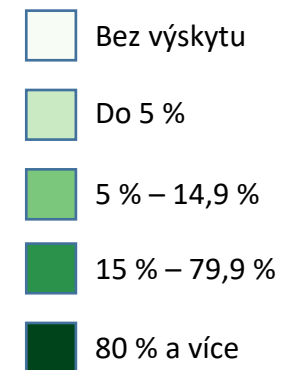
Okres Žďár
nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Vysočina

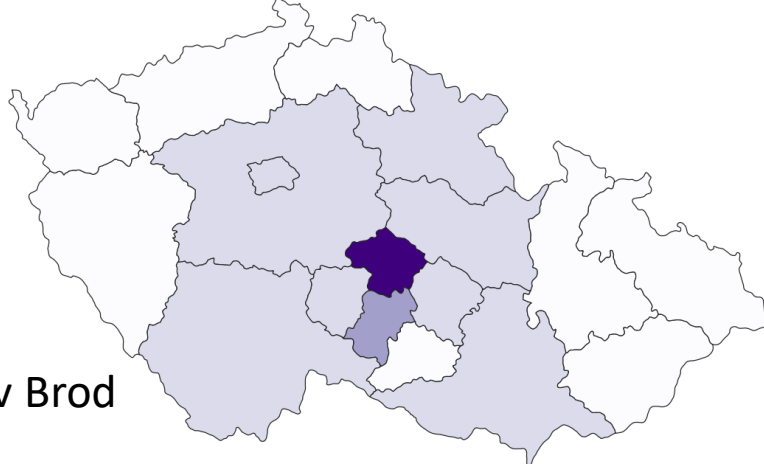


Očekávatelná úmrtí v nemocnicích akutní péče v daném okrese (období 2022–2023)

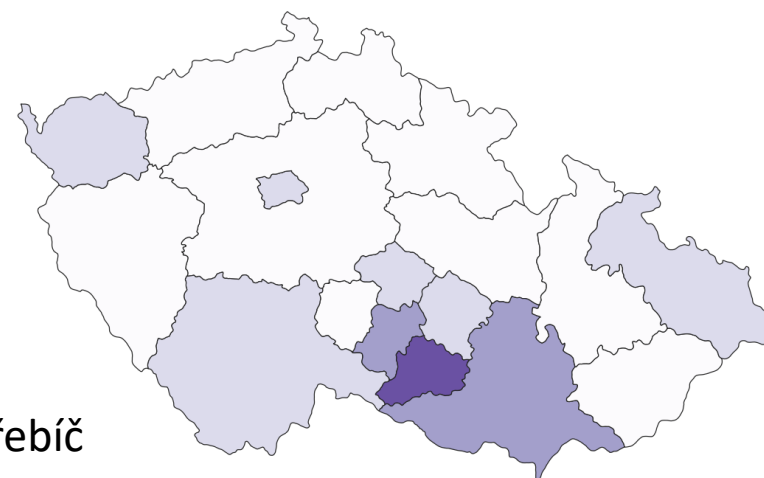
	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	455	1	22	2	1	86,2 %	0,2 %	5,3 %	0,4 %	0,1 %
Jihlava	28	497	40	28	51	5,3 %	91,4 %	9,6 %	5,9 %	7,2 %
Pelhřimov	6	13	308	0	1	1,1 %	2,4 %	73,9 %	0 %	0,1 %
Třebíč	0	5	1	358	62	0 %	0,9 %	0,2 %	75,1 %	8,7 %
Žďár nad Sázavou	4	3	0	8	511	0,8 %	0,6 %	0 %	1,7 %	72 %
Hlavní město Praha	11	3	10	7	2	2,1 %	0,6 %	2,4 %	1,5 %	0,3 %
Středočeský kraj	5	2	3	0	1	0,9 %	0,4 %	0,7 %	0 %	0,1 %
Jihočeský kraj	1	3	26	4	2	0,2 %	0,6 %	6,2 %	0,8 %	0,3 %
Plzeňský kraj	0	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Karlovarský kraj	0	1	0	2	0	0 %	0,2 %	0 %	0,4 %	0 %
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	0	0	1	0	1	0 %	0 %	0,2 %	0 %	0,1 %
Královéhradecký kraj	11	1	0	0	0	2,1 %	0,2 %	0 %	0 %	0 %
Pardubický kraj	4	0	0	0	11	0,8 %	0 %	0 %	0 %	1,5 %
Kraj Vysočina	493	519	371	396	626	93,4 %	95,4 %	89 %	83 %	88,2 %
Jihomoravský kraj	3	14	5	67	67	0,6 %	2,6 %	1,2 %	14 %	9,4 %
Olomoucký kraj	0	0	1	0	0	0 %	0 %	0,2 %	0 %	0 %
Zlínský kraj	0	1	0	0	0	0 %	0,2 %	0 %	0 %	0 %
Moravskoslezský kraj	0	0	0	1	0	0 %	0 %	0 %	0,2 %	0 %

Období 2022–2023

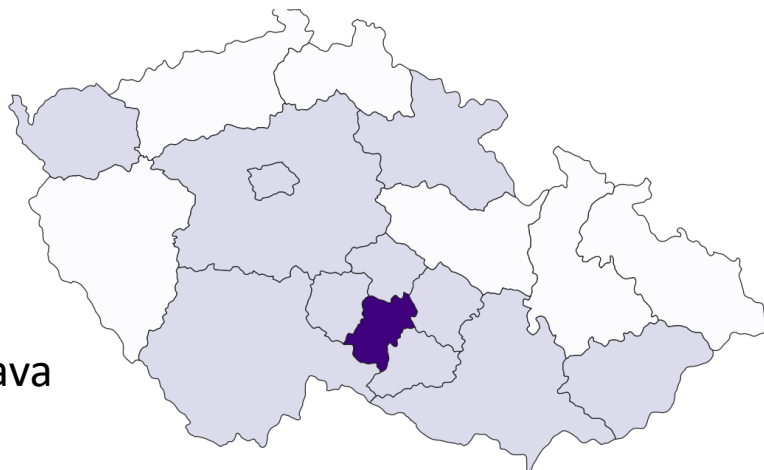
Okres Havlíčkův Brod



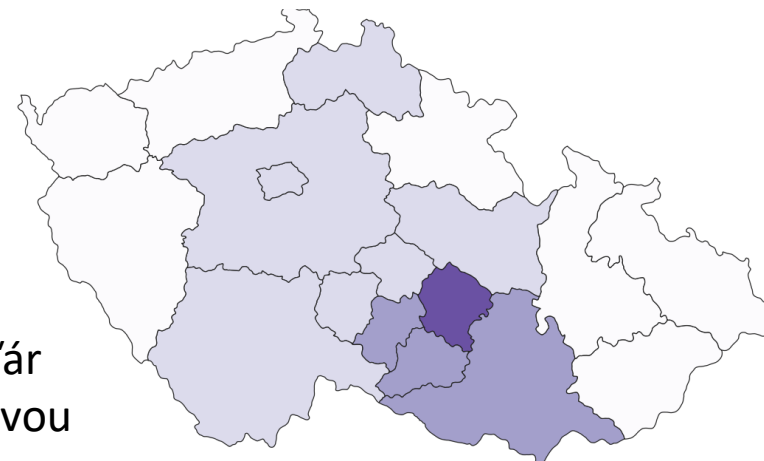
Okres Třebíč



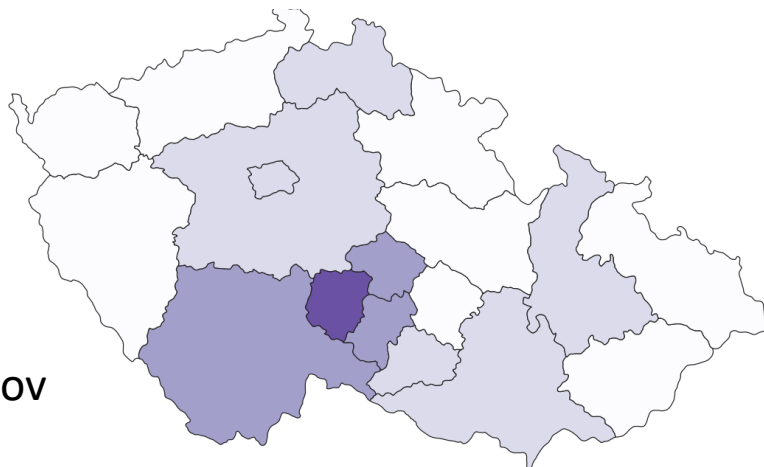
Okres Jihlava



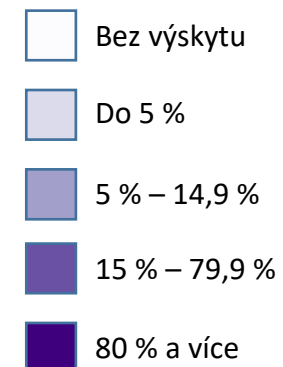
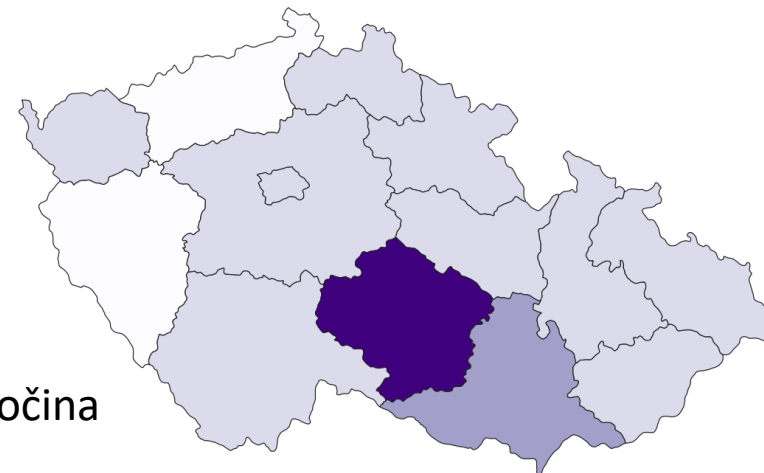
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

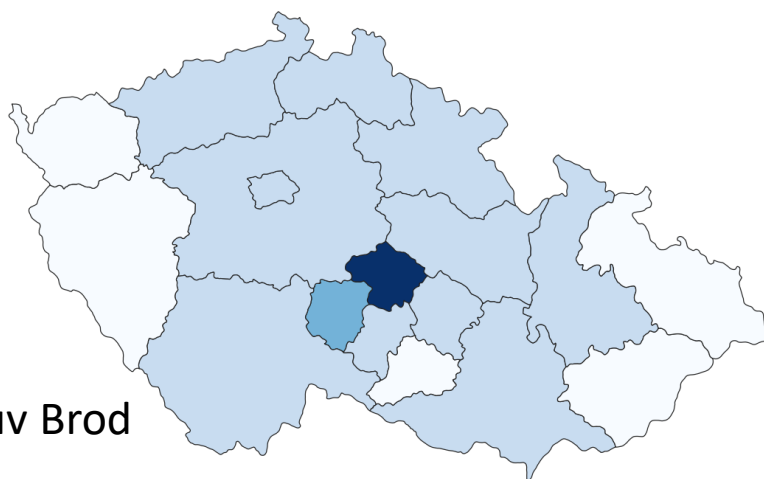


Očekávatelná úmrtí mimo nemocnice akutní péče v daném okrese (období 2022–2023)

	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	630	17	7	3	6	80,6 %	1,9 %	1,1 %	0,3 %	0,7 %
Jihlava	23	750	25	41	47	2,9 %	85,5 %	3,9 %	4,5 %	5,5 %
Pelhřimov	73	76	572	4	3	9,3 %	8,7 %	89,8 %	0,4 %	0,4 %
Třebíč	0	12	2	818	16	0 %	1,4 %	0,3 %	88,8 %	1,9 %
Žďár nad Sázavou	2	1	0	8	707	0,3 %	0,1 %	0 %	0,9 %	82,8 %
Hlavní město Praha	7	3	9	2	3	0,9 %	0,3 %	1,4 %	0,2 %	0,4 %
Středočeský kraj	12	3	6	3	5	1,5 %	0,3 %	0,9 %	0,3 %	0,6 %
Jihočeský kraj	1	2	11	1	0	0,1 %	0,2 %	1,7 %	0,1 %	0 %
Plzeňský kraj	0	1	0	2	0	0 %	0,1 %	0 %	0,2 %	0 %
Karlovarský kraj	0	1	0	0	0	0 %	0,1 %	0 %	0 %	0 %
Ústecký kraj	1	0	0	0	0	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	1	0	0	0	1	0,1 %	0 %	0 %	0 %	0,1 %
Královéhradecký kraj	3	0	0	0	1	0,4 %	0 %	0 %	0 %	0,1 %
Pardubický kraj	24	2	1	1	30	3,1 %	0,2 %	0,2 %	0,1 %	3,5 %
Kraj Vysočina	728	856	606	874	779	93,1 %	97,6 %	95,1 %	94,9 %	91,2 %
Jihomoravský kraj	4	8	4	35	33	0,5 %	0,9 %	0,6 %	3,8 %	3,9 %
Olomoucký kraj	1	0	0	1	1	0,1 %	0 %	0 %	0,1 %	0,1 %
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Moravskoslezský kraj	0	1	0	2	1	0 %	0,1 %	0 %	0,2 %	0,1 %

Období 2022–2023

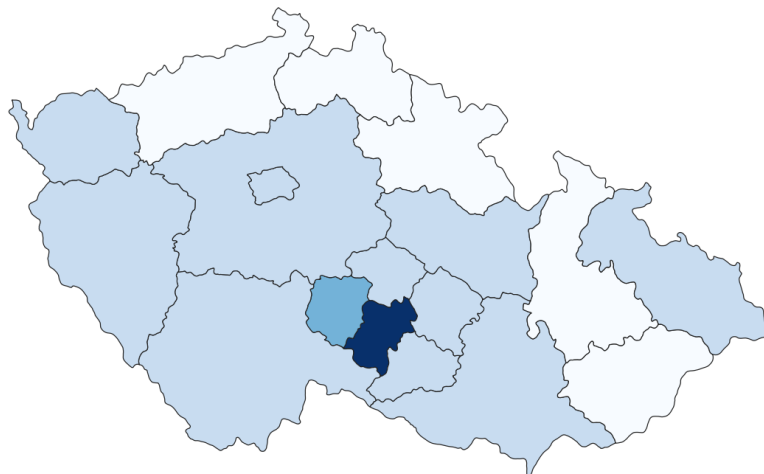
Okres Havlíčkův Brod



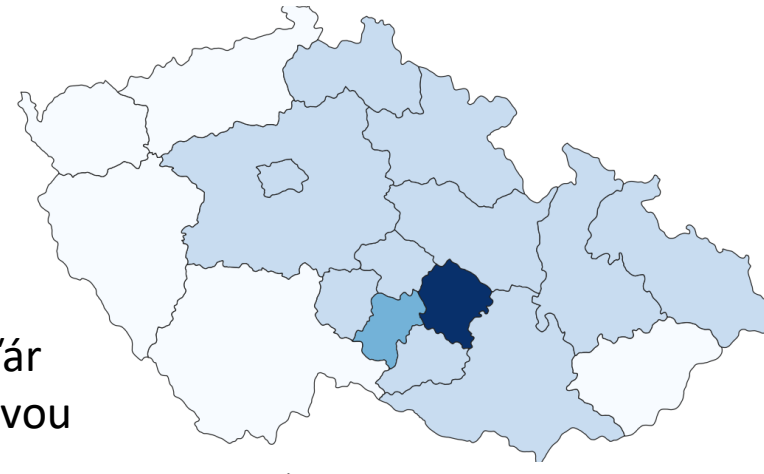
Okres Třebíč



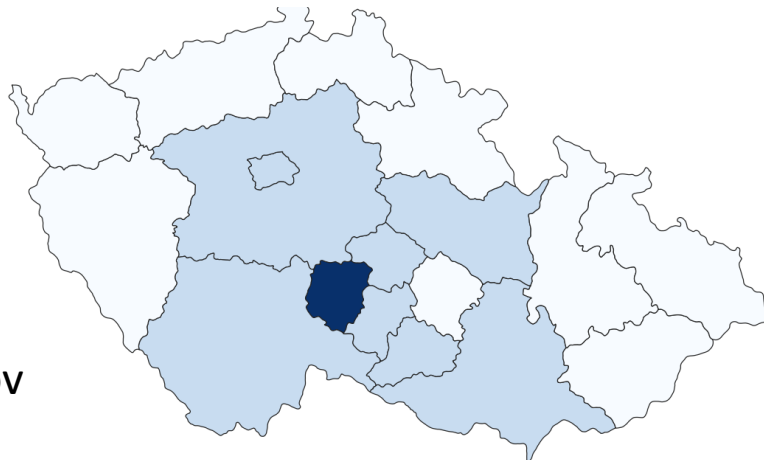
Okres Jihlava



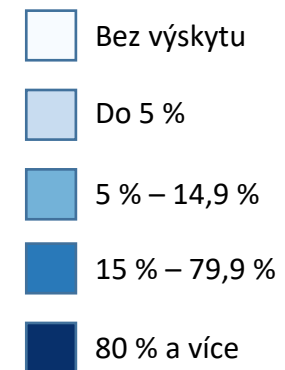
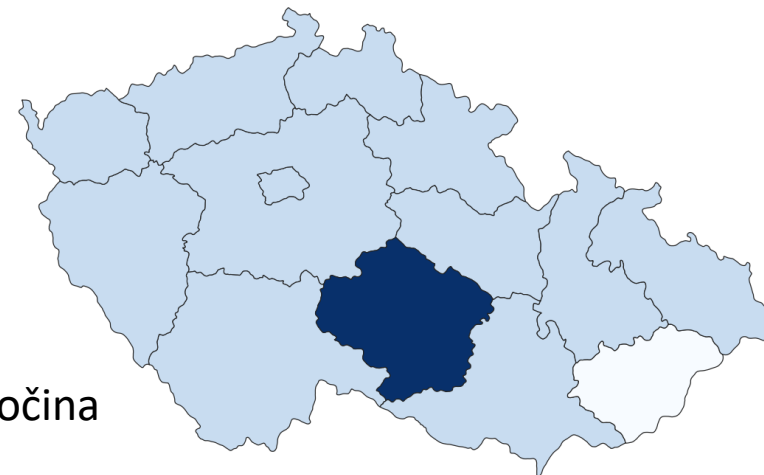
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

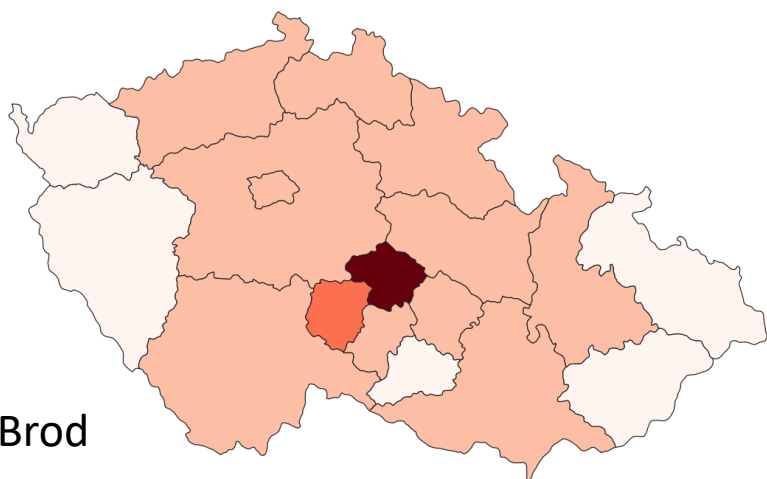


Migrace za akutními hospitalizacemi v posledních 6 měsících života (období 2022–2023)

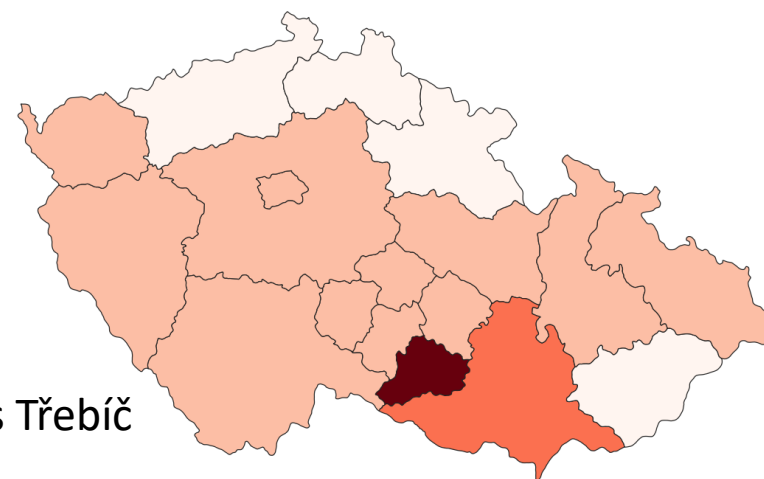
	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	1 633	25	58	5	5	81,9 %	1,1 %	3,9 %	0,2 %	0,2 %
Jihlava	81	1 902	99	101	140	4,1 %	87,4 %	6,6 %	4,9 %	5,5 %
Pelhřimov	103	138	1 218	7	3	5,2 %	6,3 %	81,1 %	0,3 %	0,1 %
Třebíč	0	19	4	1 710	134	0 %	0,9 %	0,3 %	82,7 %	5,3 %
Žďár nad Sázavou	8	4	0	16	1 963	0,4 %	0,2 %	0 %	0,8 %	77,3 %
Hlavní město Praha	40	14	30	14	13	2 %	0,6 %	2 %	0,7 %	0,5 %
Středočeský kraj	29	12	15	3	8	1,5 %	0,6 %	1 %	0,1 %	0,3 %
Jihočeský kraj	3	14	61	9	7	0,2 %	0,6 %	4,1 %	0,4 %	0,3 %
Plzeňský kraj	0	6	0	2	0	0 %	0,3 %	0 %	0,1 %	0 %
Karlovarský kraj	0	0	0	3	0	0 %	0 %	0 %	0,1 %	0 %
Ústecký kraj	3	0	0	0	0	0,2 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	3	0	1	0	5	0,2 %	0 %	0,1 %	0 %	0,2 %
Královéhradecký kraj	24	1	0	0	1	1,2 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Pardubický kraj	52	0	0	3	66	2,6 %	0 %	0 %	0,1 %	2,6 %
Kraj Vysočina	1 825	2 088	1 379	1 839	2 245	91,5 %	96 %	91,9 %	89 %	88,4 %
Jihomoravský kraj	15	38	13	188	191	0,8 %	1,7 %	0,9 %	9,1 %	7,5 %
Olomoucký kraj	1	0	2	1	2	0,1 %	0 %	0,1 %	0 %	0,1 %
Zlínský kraj	0	1	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Moravskoslezský kraj	0	2	0	5	1	0 %	0,1 %	0 %	0,2 %	0 %

Období 2022–2023

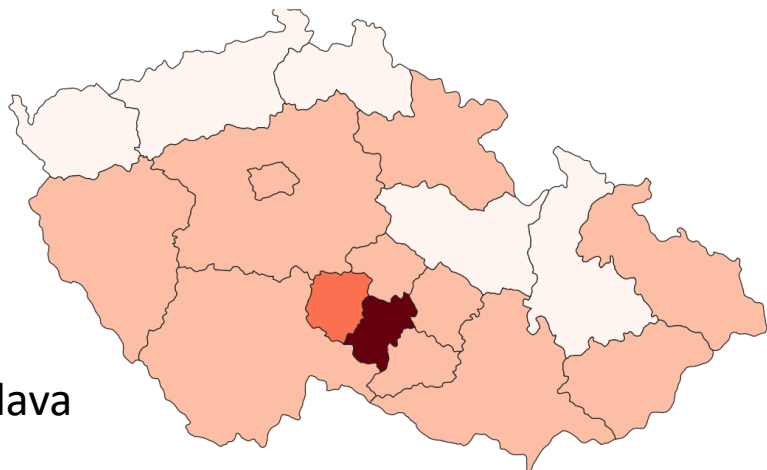
Okres Havlíčkův Brod



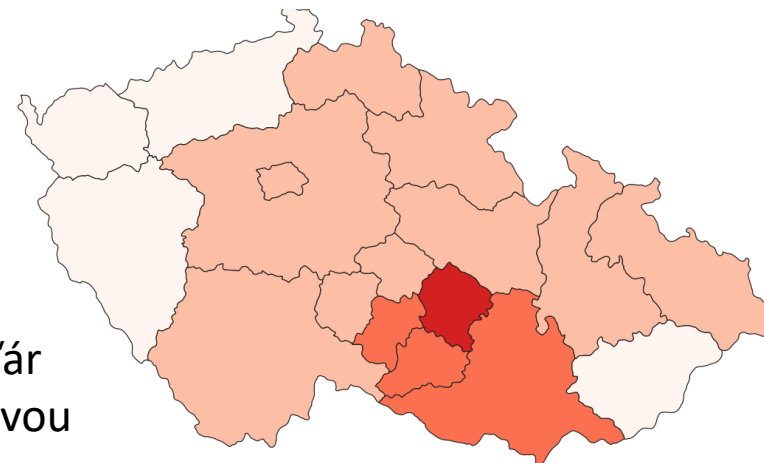
Okres Třebíč



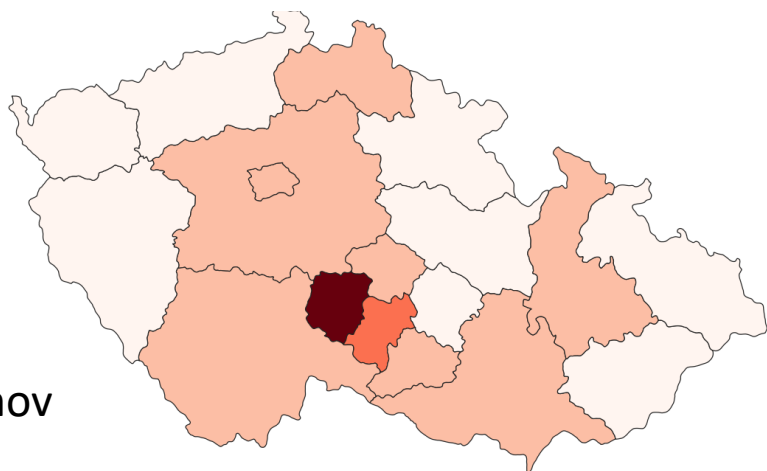
Okres Jihlava



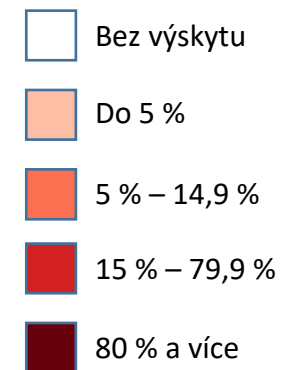
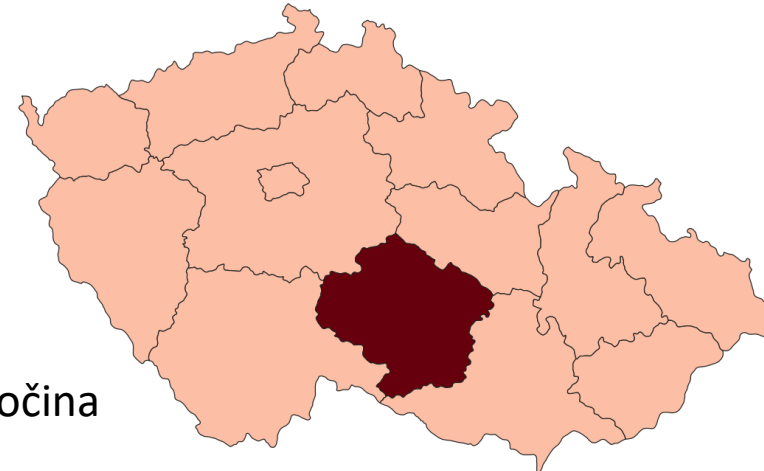
Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

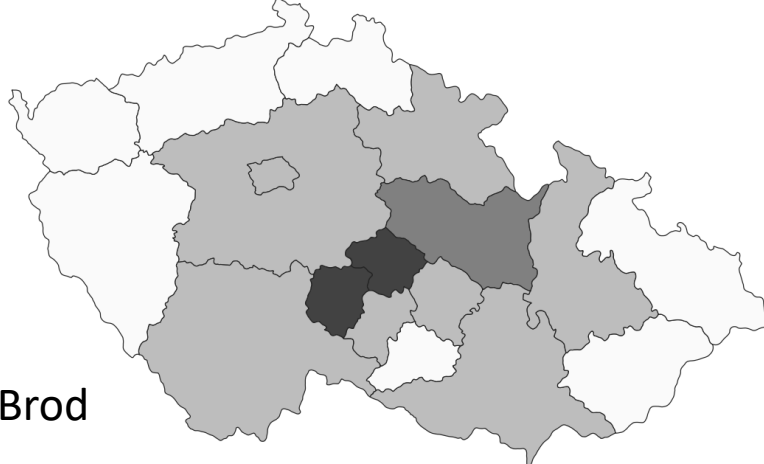


Migrace za dlouhodobými, následnými hospitalizacemi v posledních 6 měsících života (období 2022–2023)

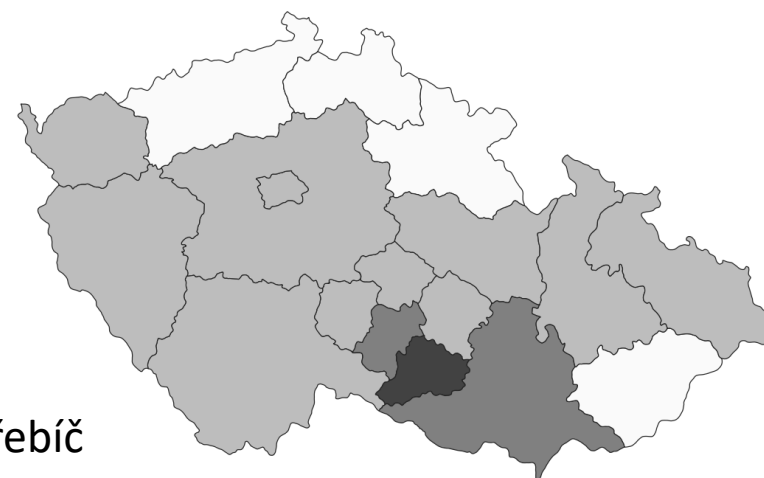
	N VYS					% VYS				
Místo úmrtí	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou	Havlíčkův Brod	Jihlava	Pelhřimov	Třebíč	Žďár nad Sázavou
Havlíčkův Brod	414	19	6	2	4	71 %	4,2 %	2,1 %	0,4 %	0,8 %
Jihlava	11	310	14	48	37	1,9 %	68 %	4,8 %	9,9 %	7,5 %
Pelhřimov	99	104	241	4	4	17 %	22,8 %	82,8 %	0,8 %	0,8 %
Třebíč	0	8	0	366	21	0 %	1,8 %	0 %	75,6 %	4,3 %
Žďár nad Sázavou	5	2	0	14	343	0,9 %	0,4 %	0 %	2,9 %	69,9 %
Hlavní město Praha	5	1	7	2	3	0,9 %	0,2 %	2,4 %	0,4 %	0,6 %
Středočeský kraj	7	1	10	3	3	1,2 %	0,2 %	3,4 %	0,6 %	0,6 %
Jihočeský kraj	2	4	11	2	0	0,3 %	0,9 %	3,8 %	0,4 %	0 %
Plzeňský kraj	0	0	0	2	0	0 %	0 %	0 %	0,4 %	0 %
Karlovarský kraj	0	1	0	1	0	0 %	0,2 %	0 %	0,2 %	0 %
Ústecký kraj	0	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Liberecký kraj	0	0	0	0	2	0 %	0 %	0 %	0 %	0,4 %
Královéhradecký kraj	3	0	0	0	0	0,5 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Pardubický kraj	31	1	0	1	33	5,3 %	0,2 %	0 %	0,2 %	6,7 %
Kraj Vysočina	529	443	261	434	409	90,7 %	97,1 %	89,7 %	89,7 %	83,3 %
Jihomoravský kraj	3	4	2	36	38	0,5 %	0,9 %	0,7 %	7,4 %	7,7 %
Olomoucký kraj	3	0	0	2	1	0,5 %	0 %	0 %	0,4 %	0,2 %
Zlínský kraj	0	0	0	0	0	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Moravskoslezský kraj	0	1	0	1	2	0 %	0,2 %	0 %	0,2 %	0,4 %

Období 2022–2023

Okres Havlíčkův Brod



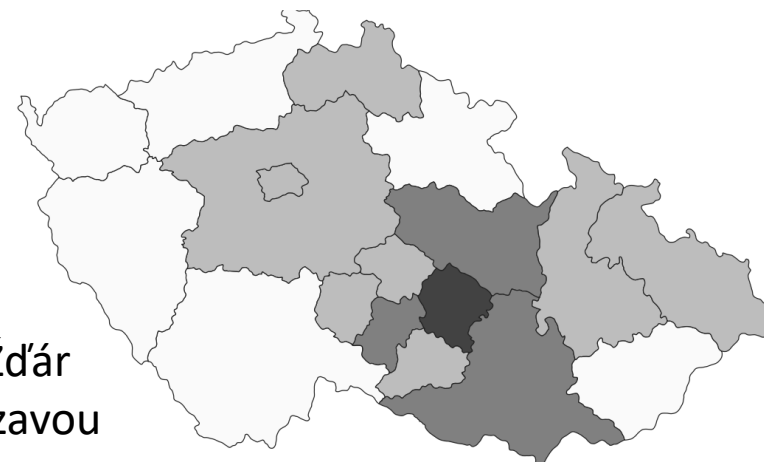
Okres Třebíč



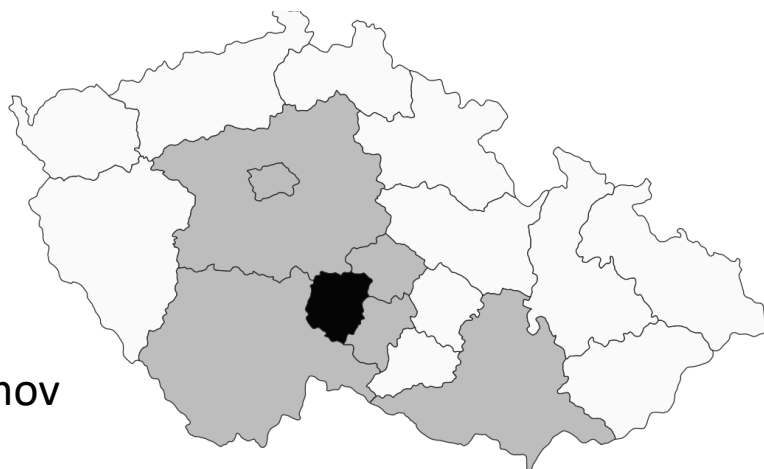
Okres Jihlava



Okres Žďár nad Sázavou



Okres Pelhřimov



Kraj Vysočina

