

Informační systém ELFis

MODUL III. TRAJEKTORIE PACIENTŮ A ORGANIZACE PÉČE

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Informační systém ELFis

MODUL IIIA

- Organizace péče a vývoj trajektorií za sociálně zdravotními službami v závěru života

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Trajektorie pacientů v závěru života

Optimální (žádoucí) trajektorie

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

OT2 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma

OT3 Terminálně nemocný pacient, dochovaný doma s péčí praktického lékaře

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

OT5 Terminálně nemocný pacient dochovaný v lůžkovém hospici

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

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

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

Neoptimální (nežádoucí) trajektorie

NT1 Terminálně nemocný pacient, zemřelý za terminální hospitalizace

NT2 Terminálně nemocný pacient, převezený k terminální hospitalizaci záchrannou službou

NT3 Terminálně nemocný pacient v domácí péči, zemřelý za hospitalizace

NT4 Terminálně nemocný pacient, převážený opakovaně záchrannou službou

NT5 Klient domova pro seniory, zemřelý za terminální hospitalizace

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

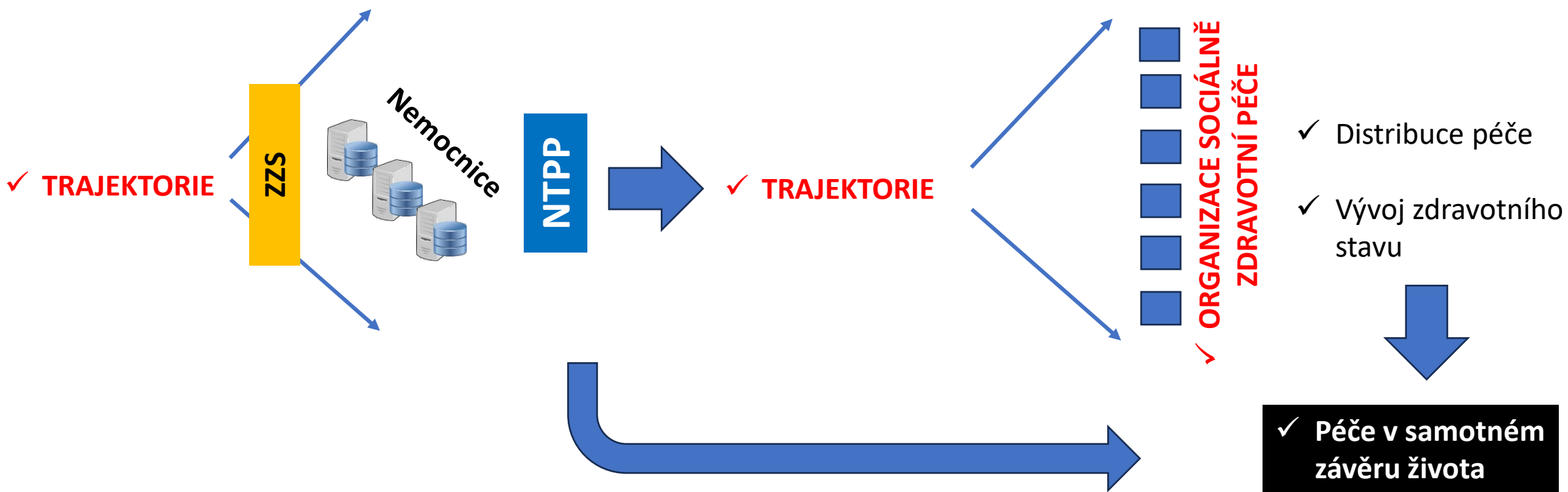
NT7 Terminálně nemocný pacient v domácí péči v režimu signálního kódu, zemřelý za hospitalizace

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

Koncepční model ELFis:

informační systém hodnocení sociálně zdravotní péče v závěru života

Funkční model organizace péče v závěru života musí být komplexní a zahrnovat dostatečnou kapacitu komunitních ošetrovatelských služeb. V opačném případě musí ZZS a akutní lůžková péče nedostatek těchto kapacit nahrazovat.



PŘEHLEDOVÝ SOUHRN POPULAČNÍCH DAT

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Mortalita a základní charakteristiky zemřelých jsou predikovatelné

Úmrtí celkem

2023: 5 466



... z toho chronických pacientů

2023: 3 362



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

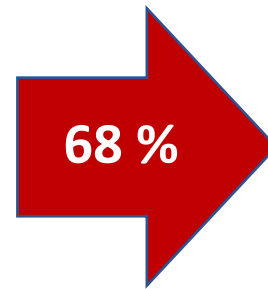


Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

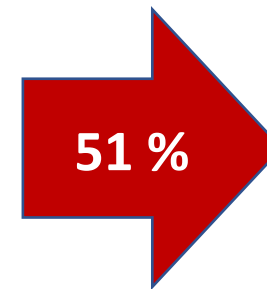
Úmrtí 2012

Dle okresů

Celkem	3 167
Havlíčkův Brod	610
Jihlava	713
Pelhřimov	501
Třebíč	675
Žďár nad Sázavou	668



Nemocnice akutní péče
2 163



Akutní lůžko
1 602



Počet očekávatelných úmrtí je predikovatelný i na úrovni okresů



Podíl očekávatelných úmrtí v nemocnicích ALP je průměrný



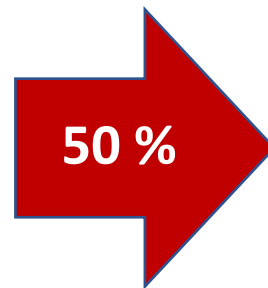
Počet očekávatelných úmrtí na akutním lůžku je vysoký

Očekávatelná úmrtí dle okresů a nemocnic: Kraj Vysočina

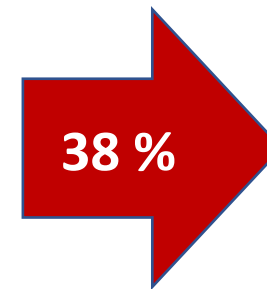
Úmrtí 2023

Dle okresů

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



Nemocnice akutní péče
1 675



Akutní lůžko
1 265



Počet očekávatelných úmrtí je predikovatelný i na úrovni okresů



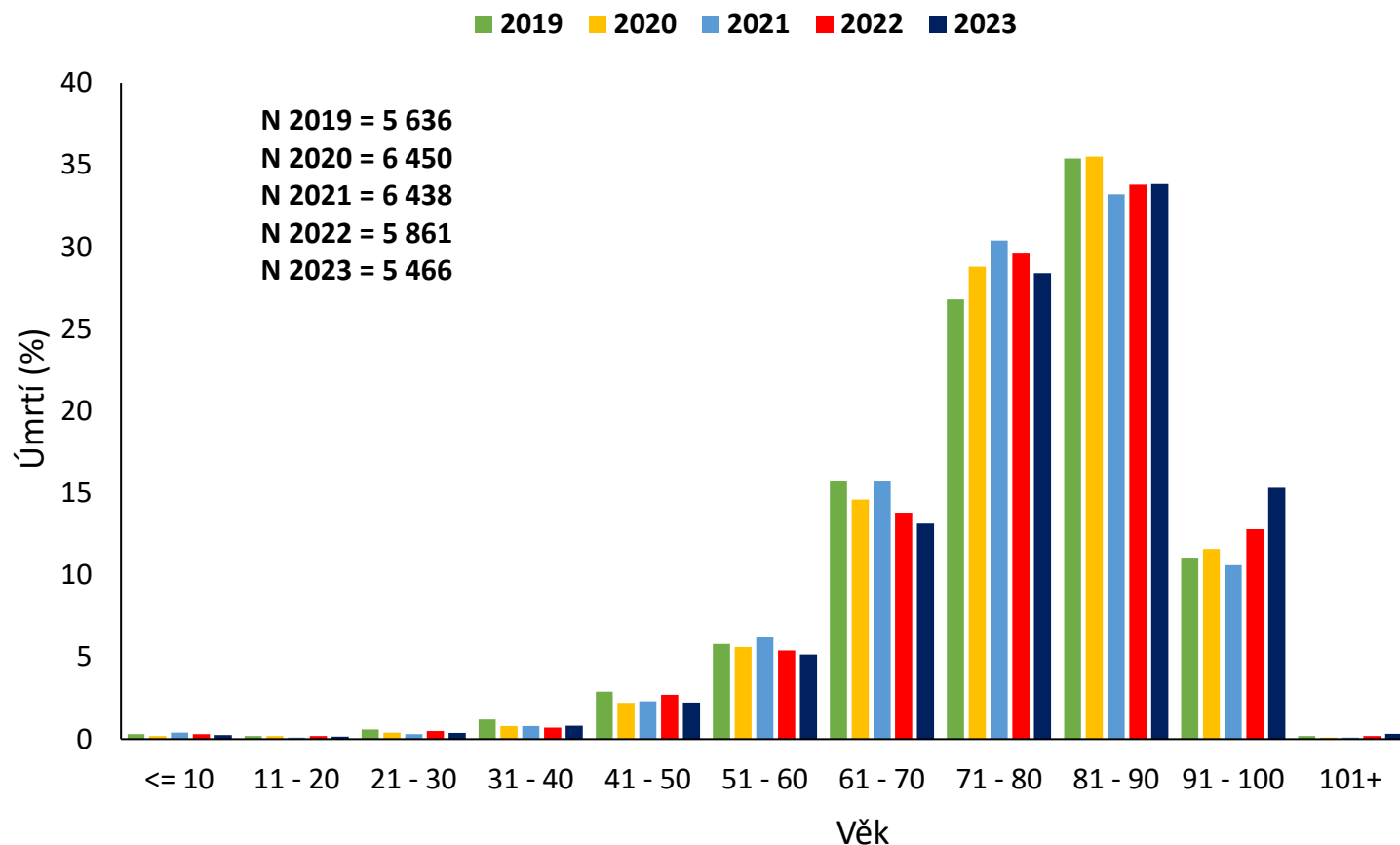
Podíl očekávatelných úmrtí v nemocnicích ALP je nižší než průměr ČR



Počet očekávatelných úmrtí na akutním lůžku je přesto stále vysoký

Věk obyvatel Kraje Vysočina při úmrtí v letech 2019-2023

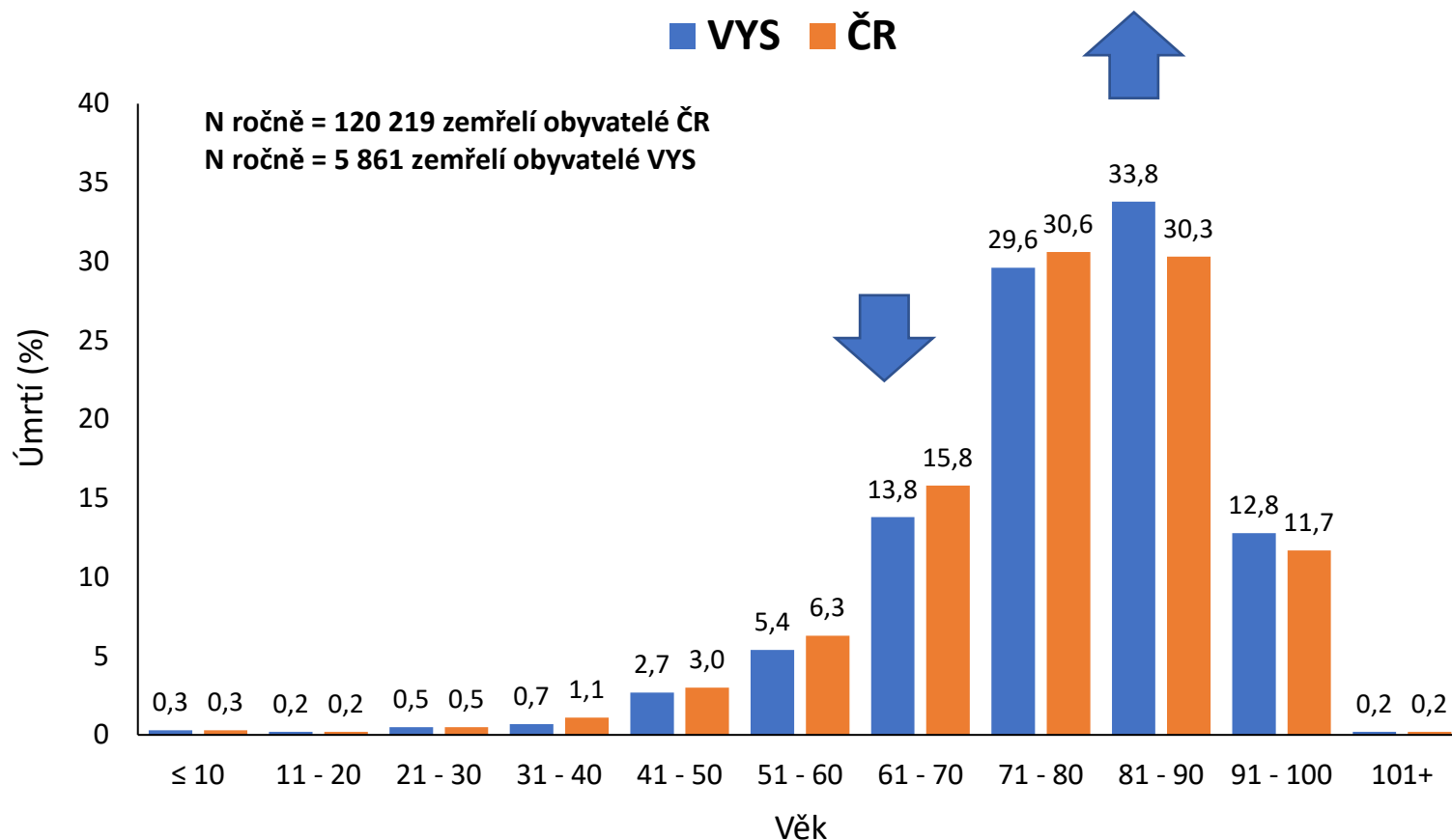
Zdroj: ÚZIS, LPZ 2019-2023



	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Počet úmrtí	5 277	5 636	6 450	6 438	5 861	5 466
Úmrtí dle typologie očekávatelnosti						
- Akutní	1 295 (24,5 %)	1 495 (26,5 %)	1 606 (24,9 %)	1 457 (22,6 %)	1 512 (25,8 %)	1 322 (24,2 %)
- Chronické	3 294 (62,4 %)	3 487 (61,9 %)	3 388 (52,5 %)	3 217 (50,0 %)	3 381 (57,7 %)	3 362 (61,5 %)
- Ostatní	688 (13,0 %)	654 (11,6 %)	1 456 (22,6 %)	1 764 (27,4 %)	968 (16,5 %)	772 (14,1 %)
Úmrtí dle věku						
- 65 a více let	4 446 (84,3 %)	4 742 (84,1 %)	5 576 (86,4 %)	5 481 (85,1 %)	5 064 (86,4 %)	4 693 (85,9 %)
- 75 a více let	3 328 (63,1 %)	3 552 (63,0 %)	4 224 (65,5 %)	4 036 (62,7 %)	3 846 (65,6 %)	3 581 (65,5 %)
- 80 a více let	2 603 (49,3 %)	2 758 (48,9 %)	3 257 (50,5 %)	3 033 (47,1 %)	2 927 (49,9 %)	2 704 (49,5 %)
- 85 a více let	1 780 (33,7 %)	1 882 (33,4 %)	2 156 (33,4 %)	1 959 (30,4 %)	1 983 (33,8 %)	1 757 (32,1 %)

Věk obyvatel Kraje Vysočina při úmrtí ve srovnání s ČR, rok 2022

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2022

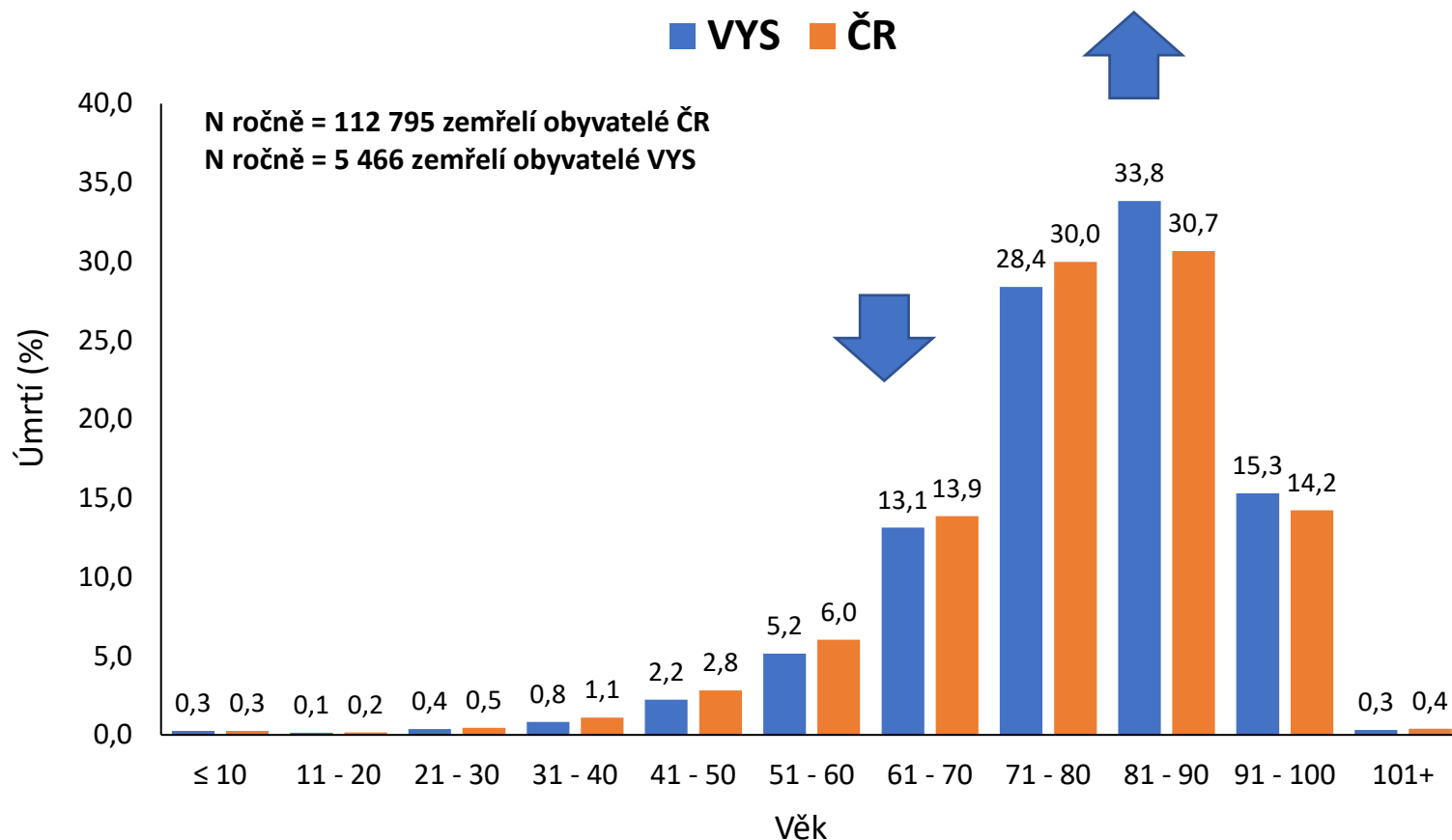


Mezi zemřelými na území VYS a v rámci celé ČR není významný rozdíl ve věkové struktuře, medián věku zemřelých je v ČR 78, VYS 79, průměr je v ČR 76, VYS 77.

Věk zemřelých - celkem	ČR	VYS
Průměr; medián	76; 78	77; 79
25.-75. percentil	70-86	71-87
5.-95. percentil	50-94	52-94
Věk zemřelých - muži	ČR	VYS
Průměr; medián	72; 75	73; 76
25.-75. percentil	66-82	68-84
5.-95. percentil	47-91	48-91
Věk zemřelých - ženy	ČR	VYS
Průměr; medián	79; 82	80; 83
25.-75. percentil	74-89	75-89
5.-95. percentil	56-95	58-95

Věk obyvatel Kraje Vysočina při úmrtí ve srovnání s ČR, rok 2023

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2023



Mezi zemřelými na území VYS a v rámci celé ČR není významný rozdíl ve věkové struktuře, medián věku zemřelých je v ČR 78, VYS 79, průměr je v ČR 76, VYS 77.

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

Věk zemřelých - muži	ČR	VYS
Průměr; medián	73; 75	74; 76
25.-75. percentil	66-82	68-84
5.-95. percentil	47-91	48-91

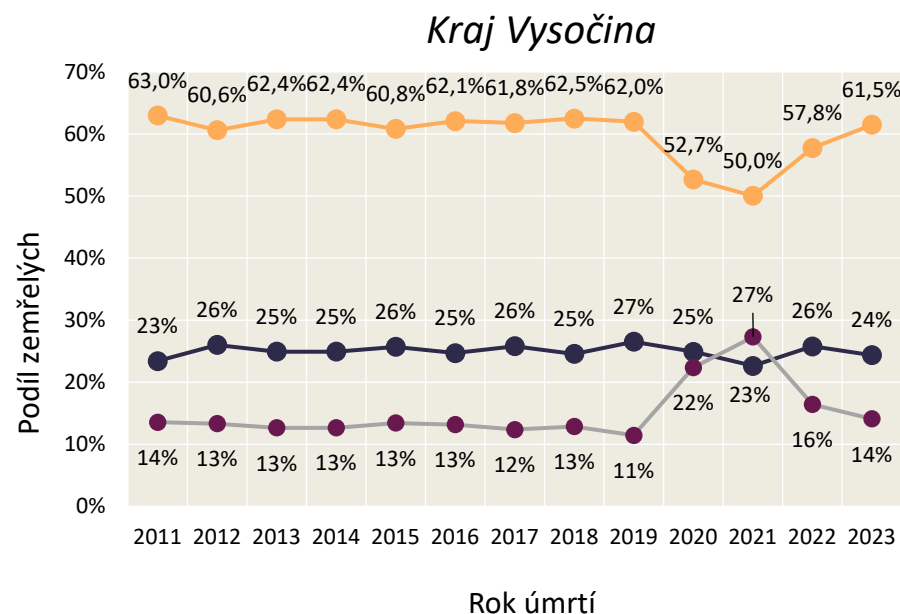
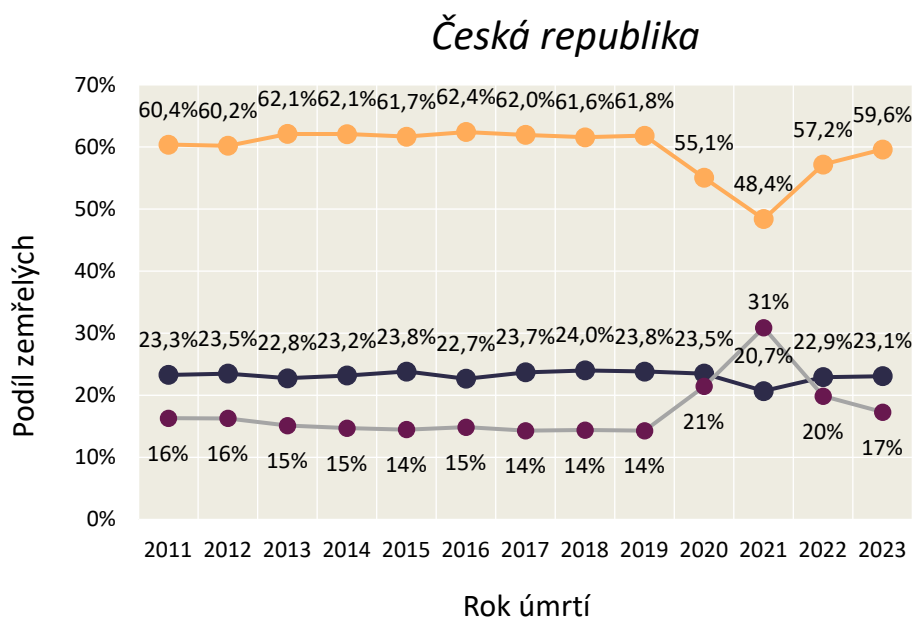
Věk zemřelých - ženy	ČR	VYS
Průměr; medián	79; 82	80; 83
25.-75. percentil	74-89	75-89
5.-95. percentil	56-95	58-95

Úmrtí na Vysočině – očekávatelná úmrtí

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2011–2023

V rámci České republiky i Kraje Vysočina vykazuje poměr očekávatelných úmrtí víceméně stabilní trendy Tyto byly narušeny obdobím pandemie COVID-19 kdy došlo k výraznému posunu směrem ke kategorii ostatní úmrtí
V roce 2023 se poměr vrací k předchozímu trendu

Obecně lze říci, že více než 60 % úmrtí lze označit jako očekávatelná.



Kraj Vysočina se od zbytku republiky v rámci poměru očekávatelných úmrtí příliš neodlišuje.

- Akutní úmrtí
- Očekávatelná úmrtí
- Ostatní úmrtí

Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v roce 2023 v ČR

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 v Kraji 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.

Úmrtí na Vysočině – místo úmrtí

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2011–2023



V roce 2023 **32 %** všech úmrtí na VYS nastalo **doma** a **12 %** v zařízení **sociální péče**

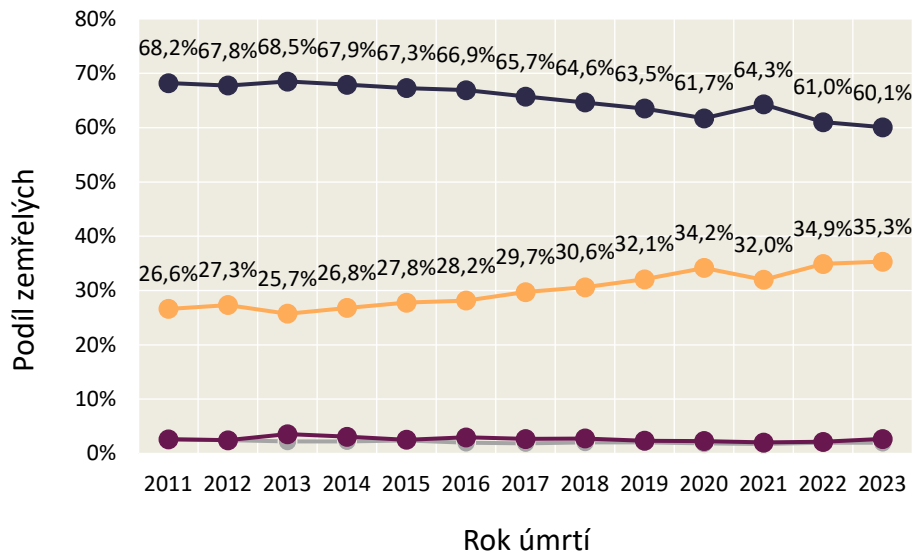
Celkově tedy 44 % úmrtí lze označit, jako úmrtí v domácím prostředí.



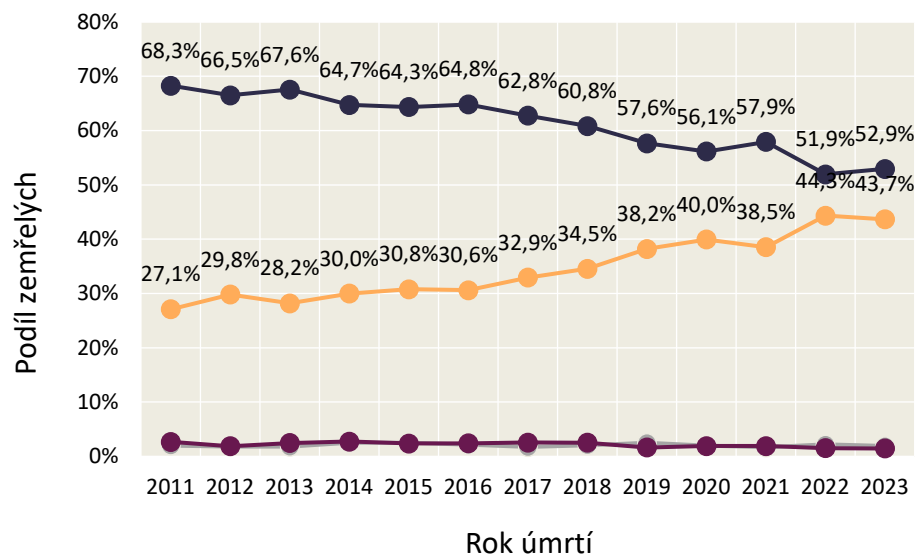
V roce 2023 více než **50 %** všech úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 88 % těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic okresního typu (Jihlava, Havl. Brod, Pelhřimov, Třebíč a Nové Město).

Česká Republika



Kraj Vysočina



Kraj Vysočina se od zbytku republiky odlišuje tím, že vykazuje vzrůstající počet domácích úmrtí.

- Ve zdravotnickém zařízení
- Doma, v zařízení sociálních služeb
- Na ulici, při převozu
- Jinde, nezjištěno

Očekávatelná úmrtí na Vysočině – místo úmrtí

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2011–2023



V roce 2023 **29 %** všech očekávatelných úmrtí na VYS nastalo **doma** a **7 %** v zařízení **sociální péče**

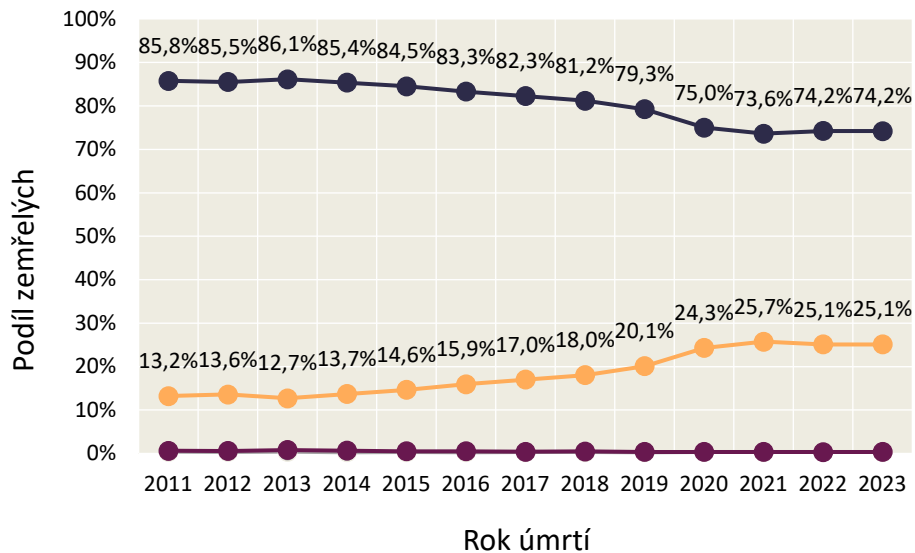
Celkově tedy 36 % úmrtí lze označit, jako úmrtí v domácím prostředí.



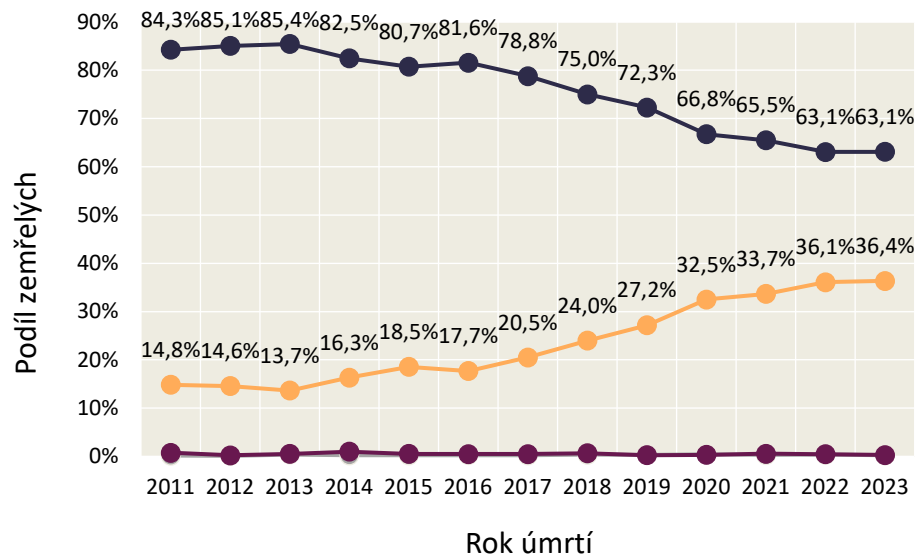
V roce 2023 více než **63 %** všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 77 % těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic okresního typu (Jihlava, Havl. Brod, Pelhřimov, Třebíč a Nové Město).

Česká republika



Kraj Vysočina



Kraj Vysočina se od zbytku republiky odlišuje tím, že vykazuje vzrůstající počet domácích úmrtí.

- Ve zdravotnickém zařízení
- Doma, v zařízení sociálních služeb
- Na ulici, při převozu
- Jinde, nezjištěno

Očekávatelná úmrtí ve věku 80+ na Vysočině – místo úmrtí

Zdroj: ÚZIS, LPZ 2011–2023



V roce 2023 **21 %** všech očekávatelných úmrtí na VYS nastalo **doma** a **11 %** v zařízení **sociální péče**

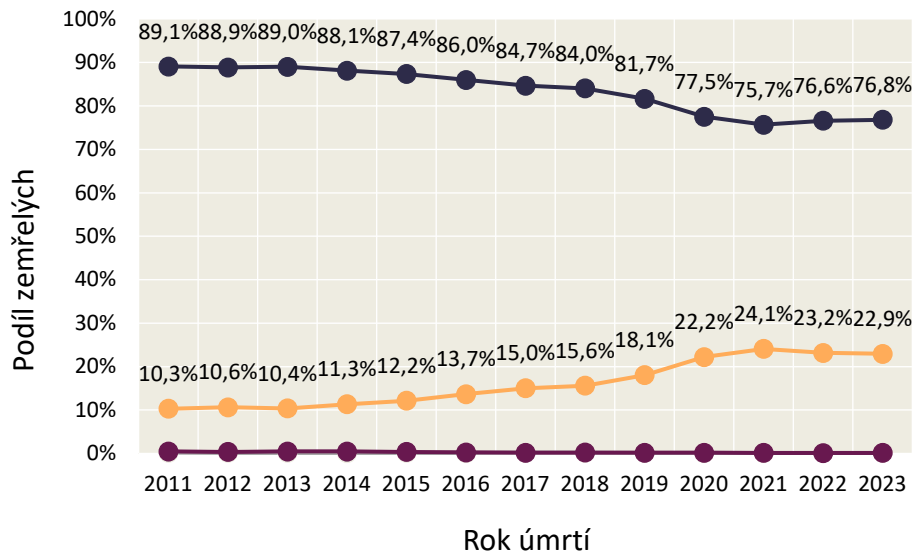
Celkově tedy 32 % úmrtí lze označit, jako úmrtí v domácím prostředí.



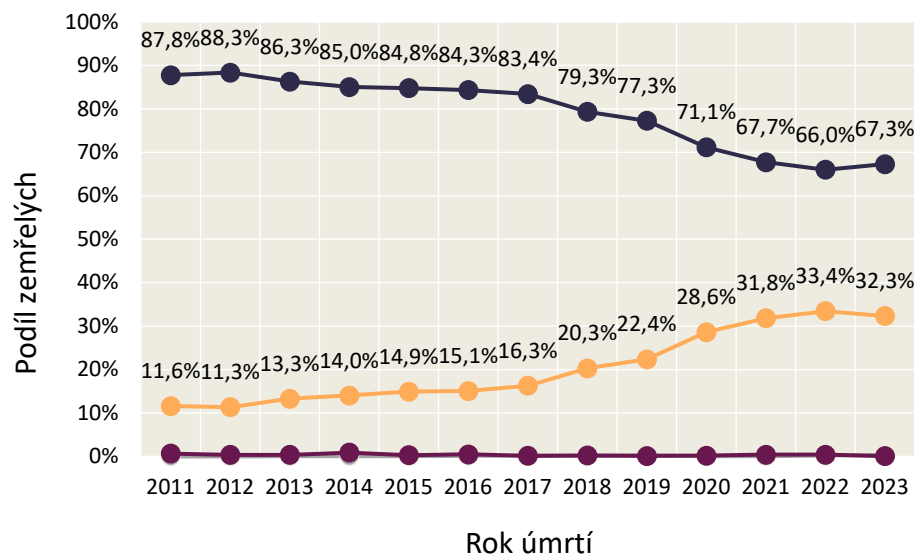
V roce 2023 více než **67 %** všech očekávatelných úmrtí **nastává na lůžku zdravotnického zařízení**

Více než 76 % těchto úmrtí pak pokrývá 5 nemocnic okresního typu (Jihlava, Havl. Brod, Pelhřimov, Třebíč a Nové Město).

Česká republika



Kraj Vysočina



Kraj Vysočina se od zbytku republiky odlišuje tím, že vykazuje vzrůstající počet domácích úmrtí.

- Ve zdravotnickém zařízení
- Doma, v zařízení sociálních služeb
- Na ulici, při převozu
- Jinde, nezjištěno

Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v roce 2022 v Kraji Vysočina dle místa

Zdroj: LPZ 2022

Diagnóza	Doma		Sociální zařízení		Zdravotnické zařízení		Celkem	
	N	Podíl	N	Podíl	N	Podíl	N	Podíl
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	606	64%	59	21%	451	21%	1124	33%
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	0	0%	0	0%	411	19%	411	12%
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	75	8%	56	20%	191	9%	326	10%
Diabetes mellitus (E10–E14)	0	0%	0	0%	218	10%	218	6%
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	27	3%	17	6%	143	7%	192	6%
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	54	6%	7	2%	107	5%	174	5%
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	29	3%	5	2%	49	2%	84	2%
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	0	0%	0	0%	102	5%	102	3%
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	71	8%	104	37%	81	4%	257	8%
Selhání srdce (I50)	3	0%	3	1%	236	11%	242	7%
Ostatní	76	8%	30	11%	146	7%	255	8%
Celkem	941	100%	281	100%	2135	100%	3385	100%

***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 v Kraji Vysočina dle místa

Zdroj: LPZ 2023

Diagnóza	Doma		Sociální zařízení		Zdravotnické zařízení		Celkem	
	N	Podíl	N	Podíl	N	Podíl	N	Podíl
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	660	67%	43	18%	509	24%	1218	36%
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	0	0%	0	0%	382	18%	382	11%
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	84	9%	45	19%	186	9%	318	9%
Diabetes mellitus (E10–E14)	0	0%	0	0%	190	9%	190	6%
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	23	2%	11	5%	142	7%	176	5%
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	52	5%	10	4%	99	5%	162	5%
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	25	3%	3	1%	55	3%	89	3%
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	0	0%	0	0%	91	4%	91	3%
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	56	6%	96	40%	92	4%	244	7%
Selhání srdce (I50)	6	1%	3	1%	231	11%	241	7%
Ostatní	74	8%	31	13%	144	7%	251	7%
Celkem	980	100%	242	100%	2121	100%	3362	100%

***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.**

Úmrtí na Vysočině – místo úmrtí rok 2022 – očekávatelná úmrtí

Okres bydliště	Okres úmrtí											
	Havlíčkův Brod		Jihlava		Pelhřimov		Třebíč		Žďár nad Sázavou		Okres mimo kraj Vysočina	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Havlíčkův Brod	542	93%	29	4%	36	7%	0	0%	4	1%	53	20%
Jihlava	11	2%	580	80%	43	8%	7	1%	1	0%	27	10%
Pelhřimov	19	3%	29	4%	436	84%	1	0%	0	0%	42	16%
Třebíč	2	0%	36	5%	3	1%	606	93%	10	2%	70	26%
Žďár nad Sázavou	6	1%	51	7%	4	1%	40	6%	622	98%	75	28%
Kraj Vysočina	580	100%	725	100%	522	100%	654	100%	637	100%	267	100%

*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.

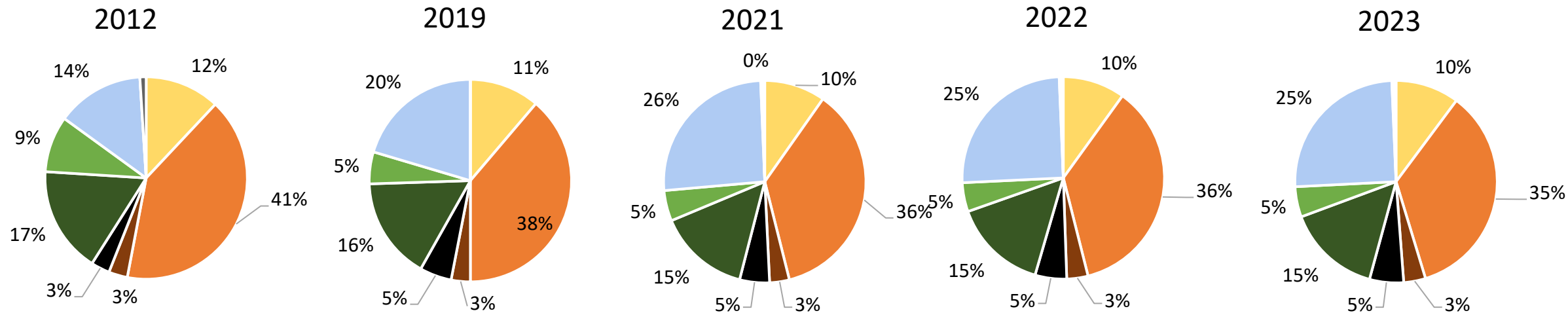
Úmrtí na Vysočině – místo úmrtí rok 2023 – očekávatelná úmrtí

Okres bydliště	Okres úmrtí											
	Havlíčkův Brod		Jihlava		Pelhřimov		Třebíč		Žďár nad Sázavou		Okres mimo kraj Vysočina	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Havlíčkův Brod	543	96%	22	3%	43	8%	0	0%	2	0%	36	16%
Jihlava	7	1%	667	83%	46	9%	10	2%	3	0%	19	8%
Pelhřimov	10	2%	36	4%	444	83%	2	0%	0	0%	35	15%
Třebíč	3	1%	33	4%	1	0%	570	92%	6	1%	58	25%
Žďár nad Sázavou	1	0%	47	6%	0	0%	38	6%	596	98%	84	36%
Kraj Vysočina	564	100%	805	100%	534	100%	620	100%	607	100%	232	100%

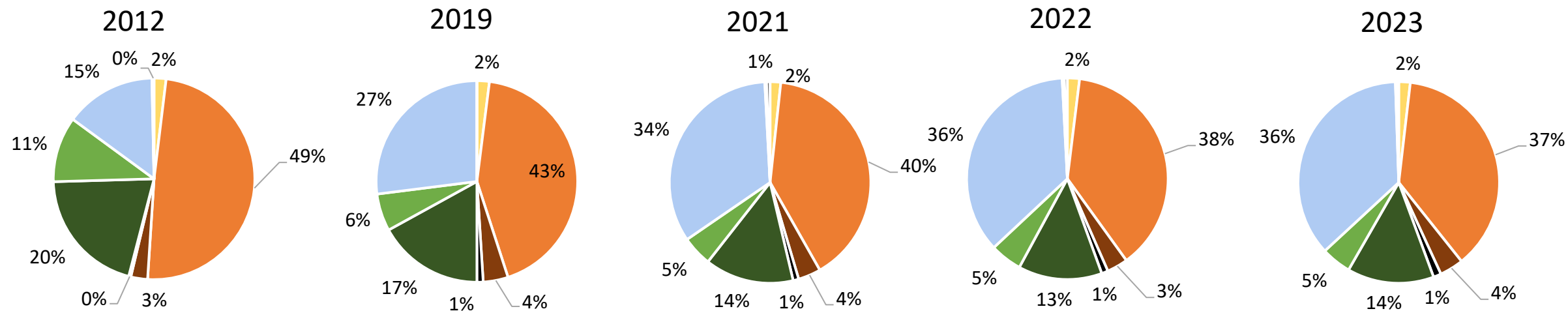
*Očekávatelné úmrtí je definováno jako úmrtí osob, u kterých došlo k úmrtí na základě eskalace déle trvajících problémů. Jde o osoby umírající zejména z chronických příčin. Definice očekávatelného úmrtí nezahrnuje místo úmrtí.

Podíl zemřelých podle místa úmrtí: očekávatelná úmrtí

Česká republika



Vysočina



SOUHRNNÉ MAPOVÁNÍ TRAJEKTORIÍ V ZÁVĚRU ŽIVOTA (2016 -> 2023)

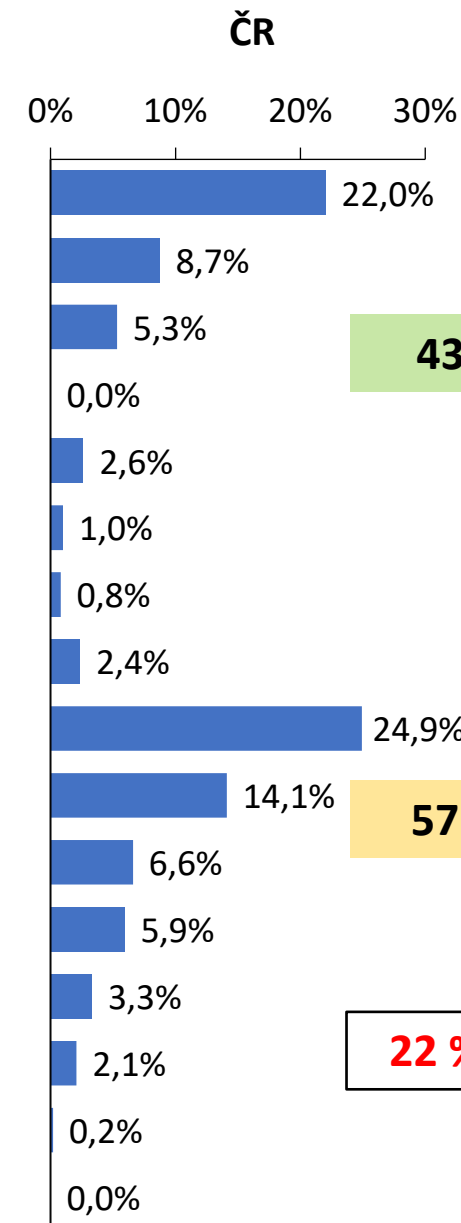
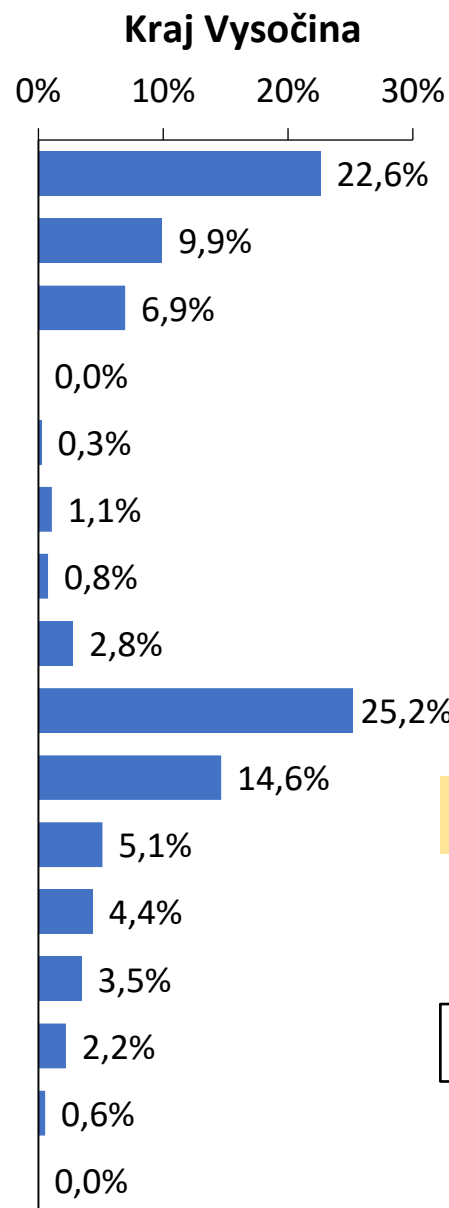
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

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

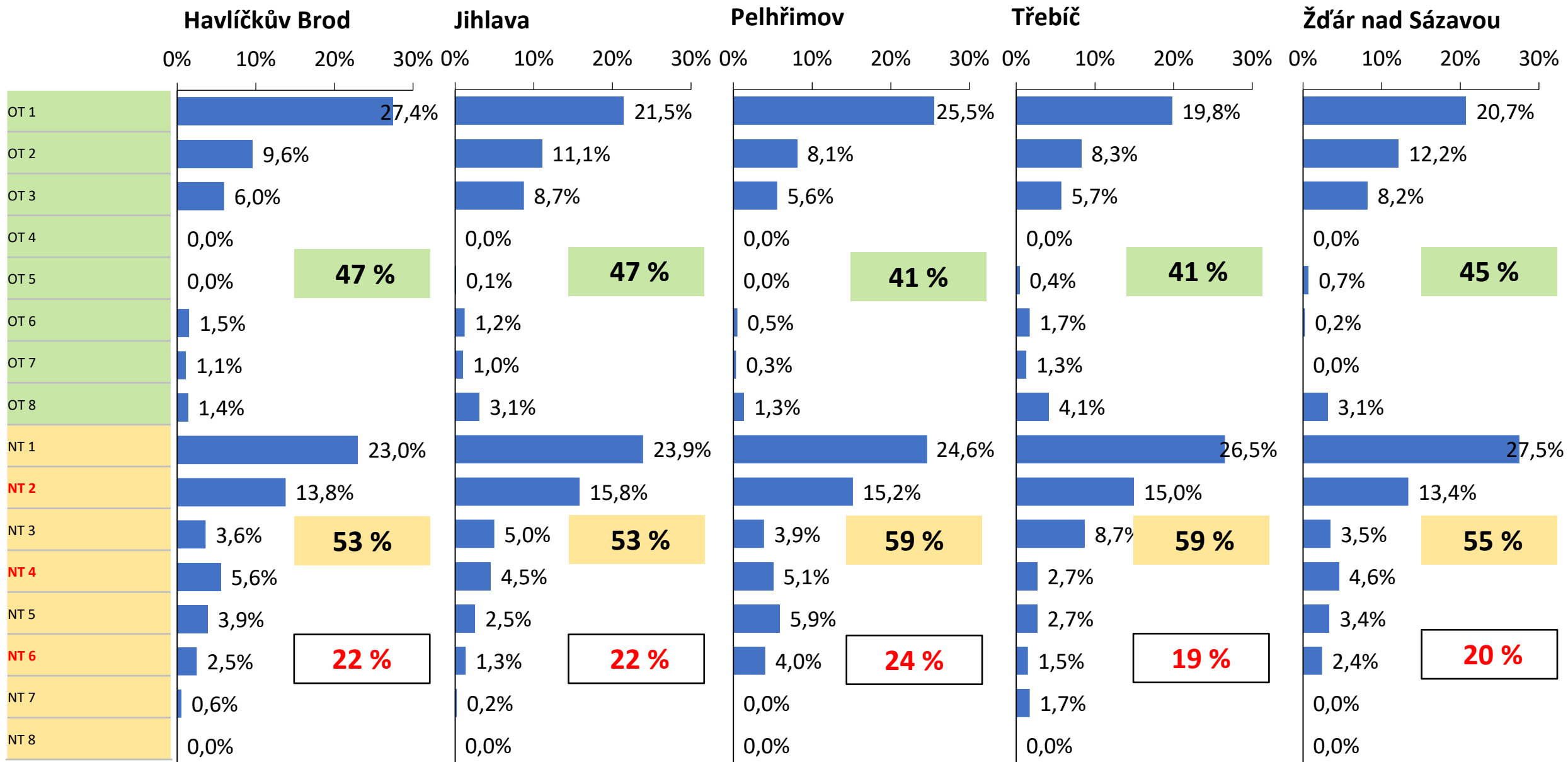
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 167 (pacienti zemřelí v roce 2012 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

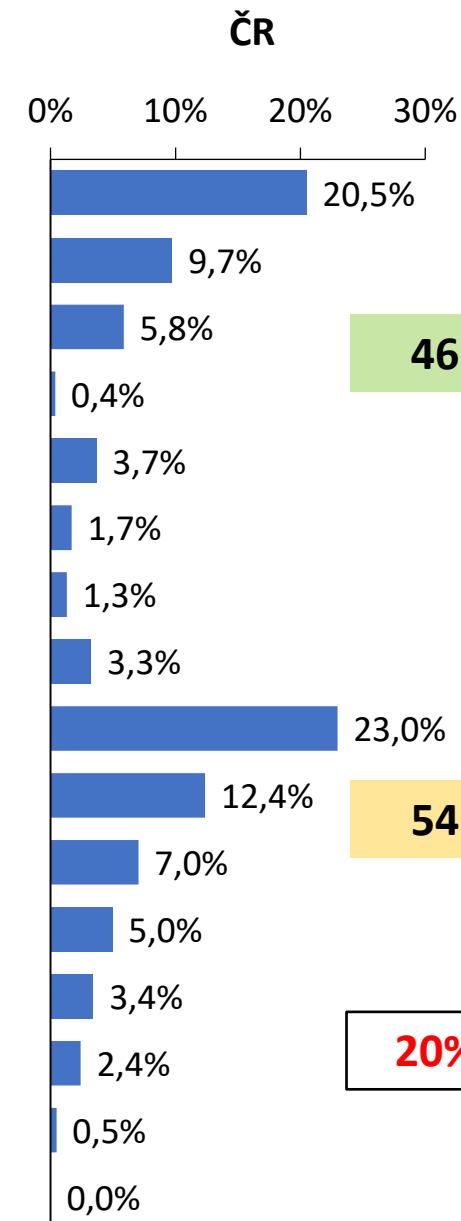
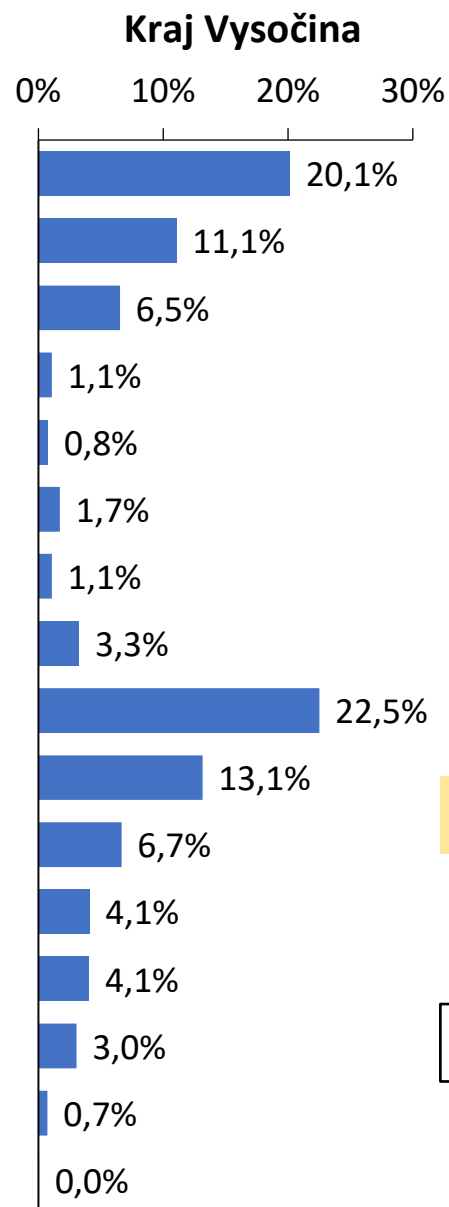


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 281 (pacienti zemřelí v roce 2016 v ČR, očekávatelná úmrtí)

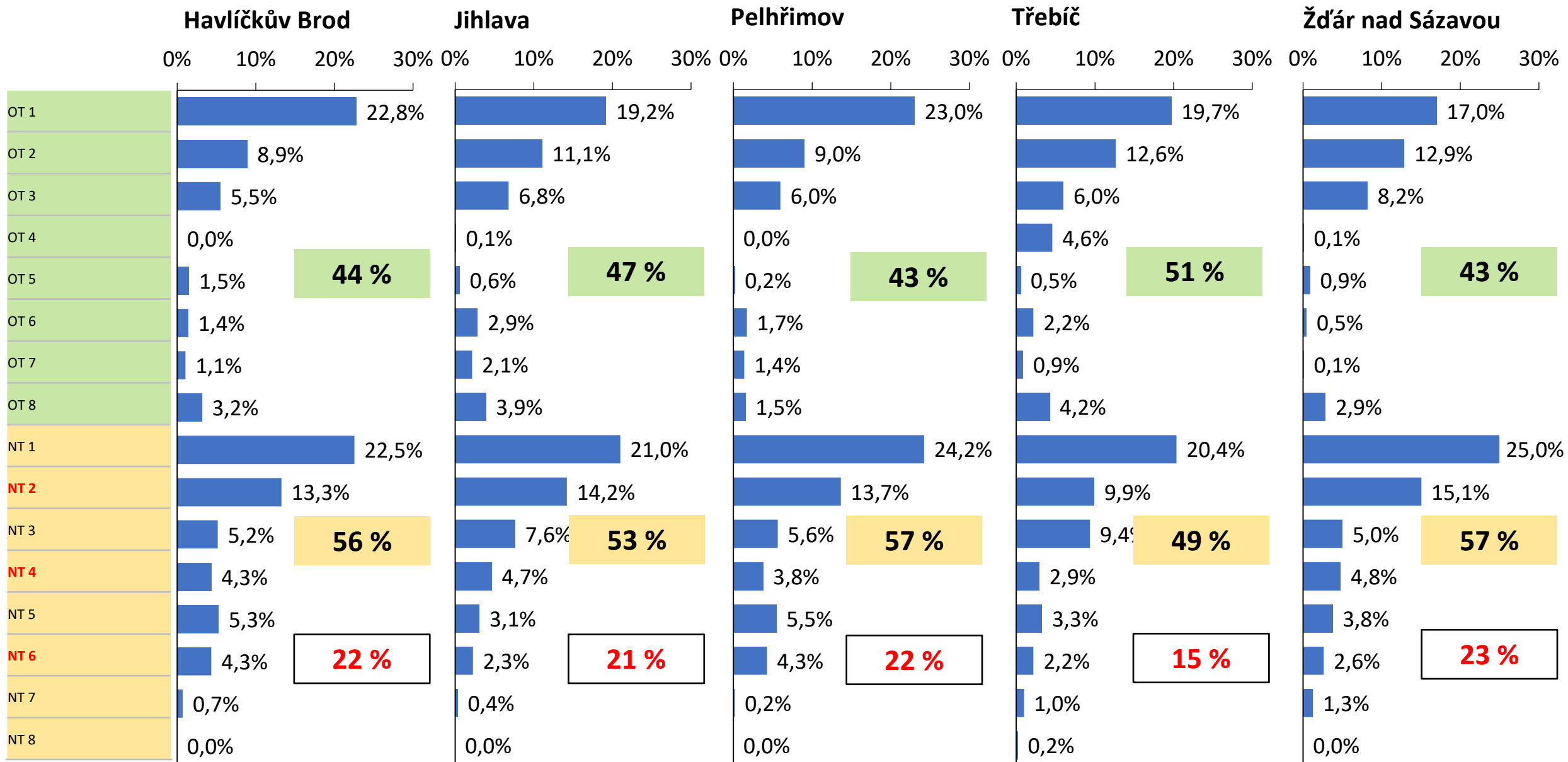
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 103 (pacienti zemřelí v roce 2016 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

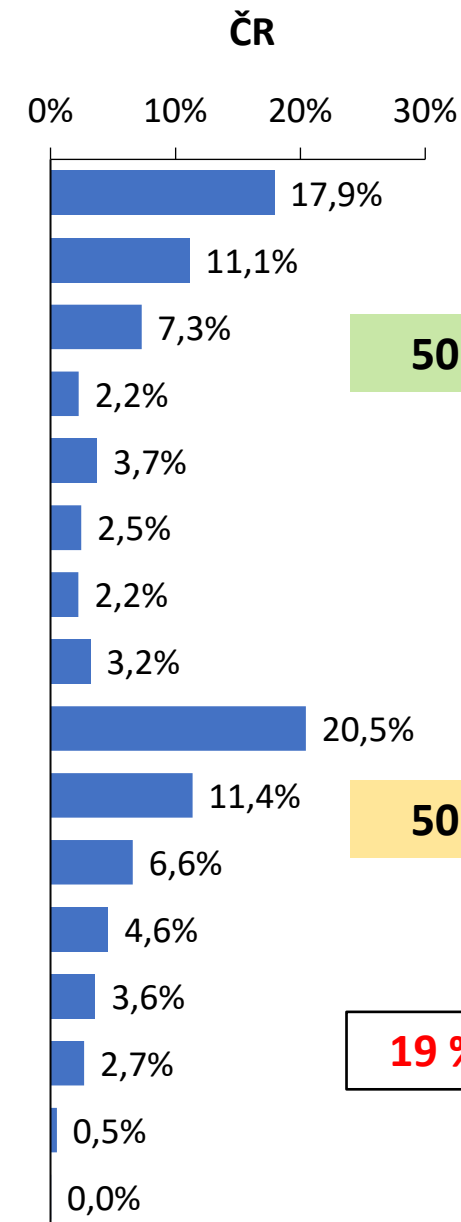
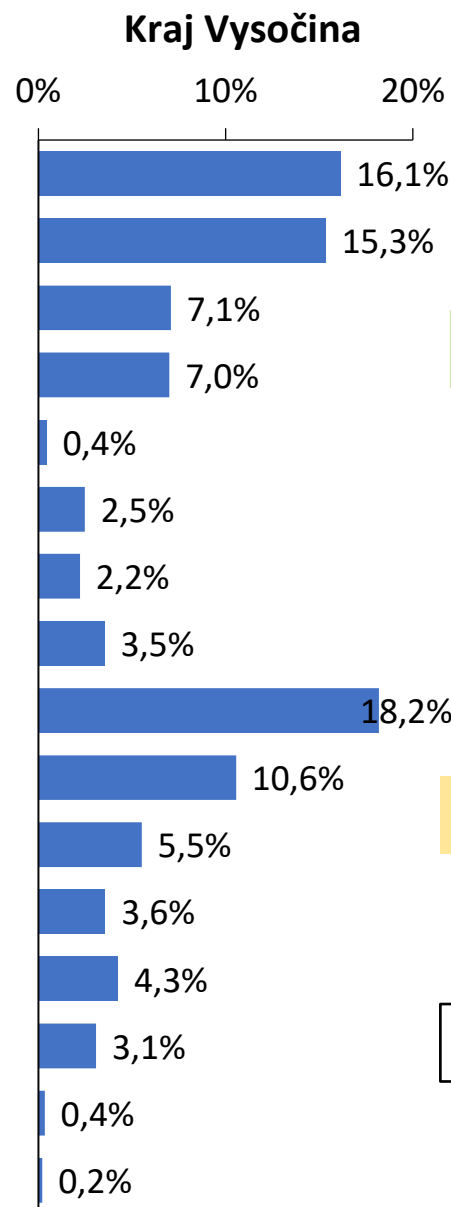


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 69 489 (pacienti zemřelí v roce 2019 v ČR, očekávatelná úmrtí)

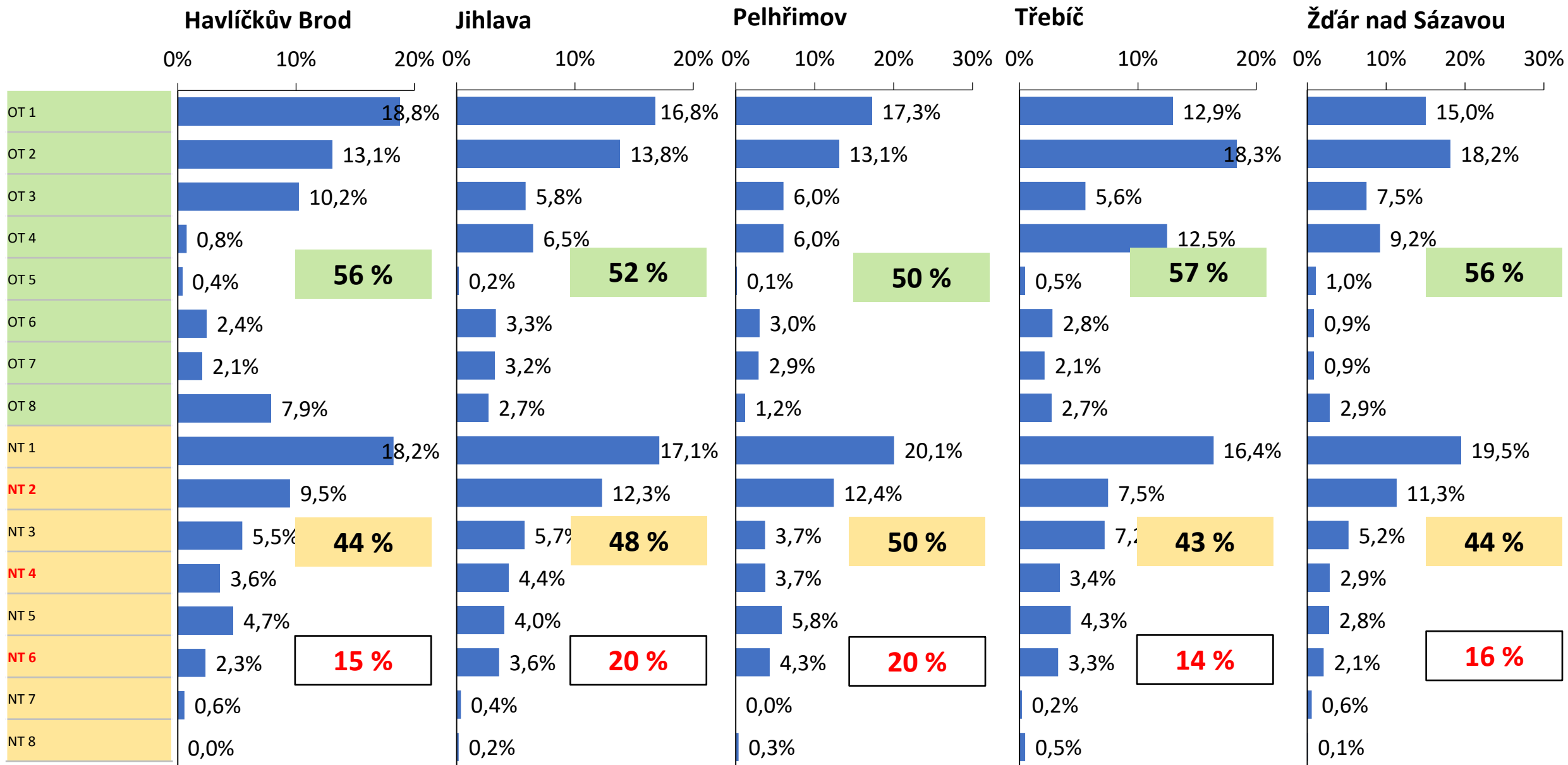
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 494 (pacienti zemřelí v roce 2019 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

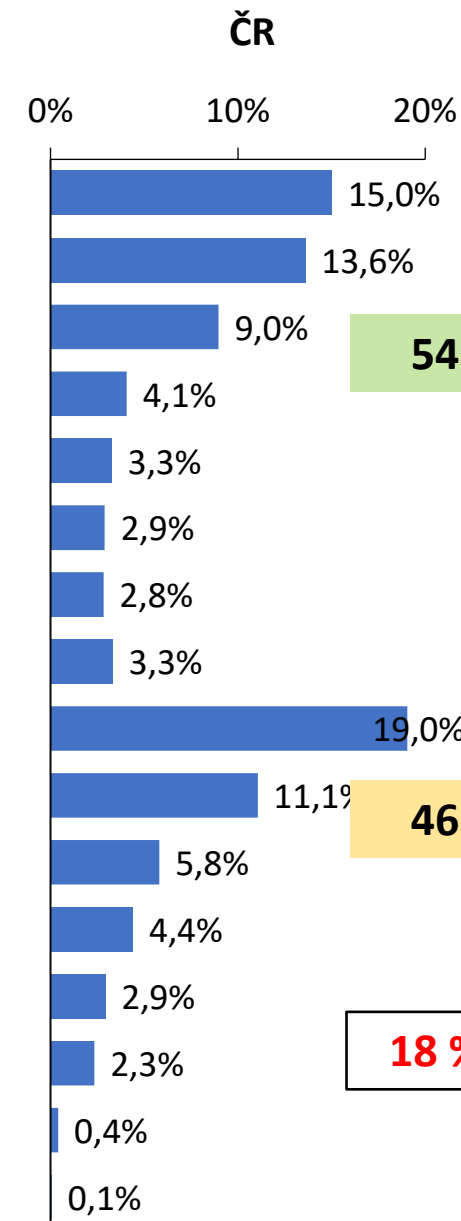
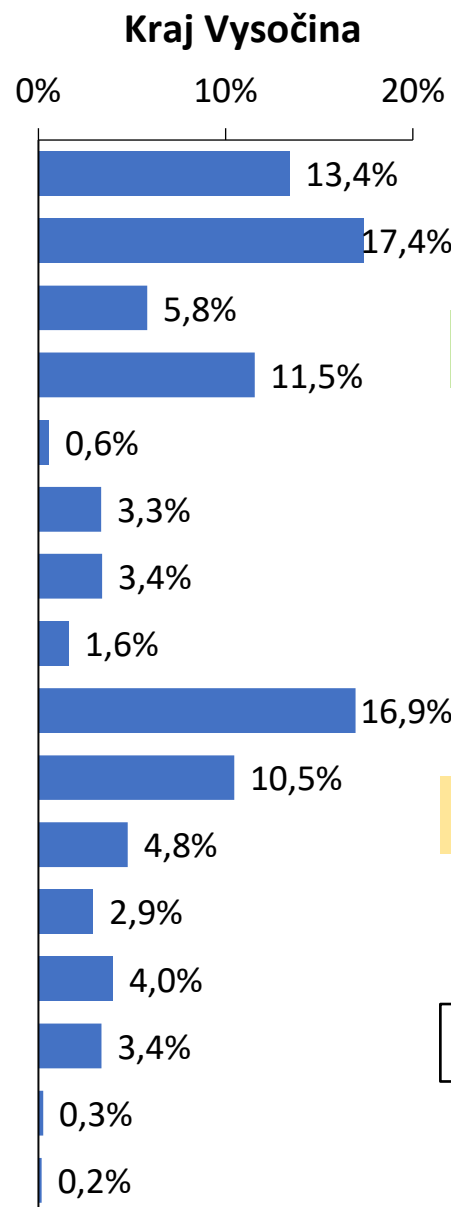


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 702 (pacienti zemřelí v roce 2021 v ČR, očekávatelná úmrtí)

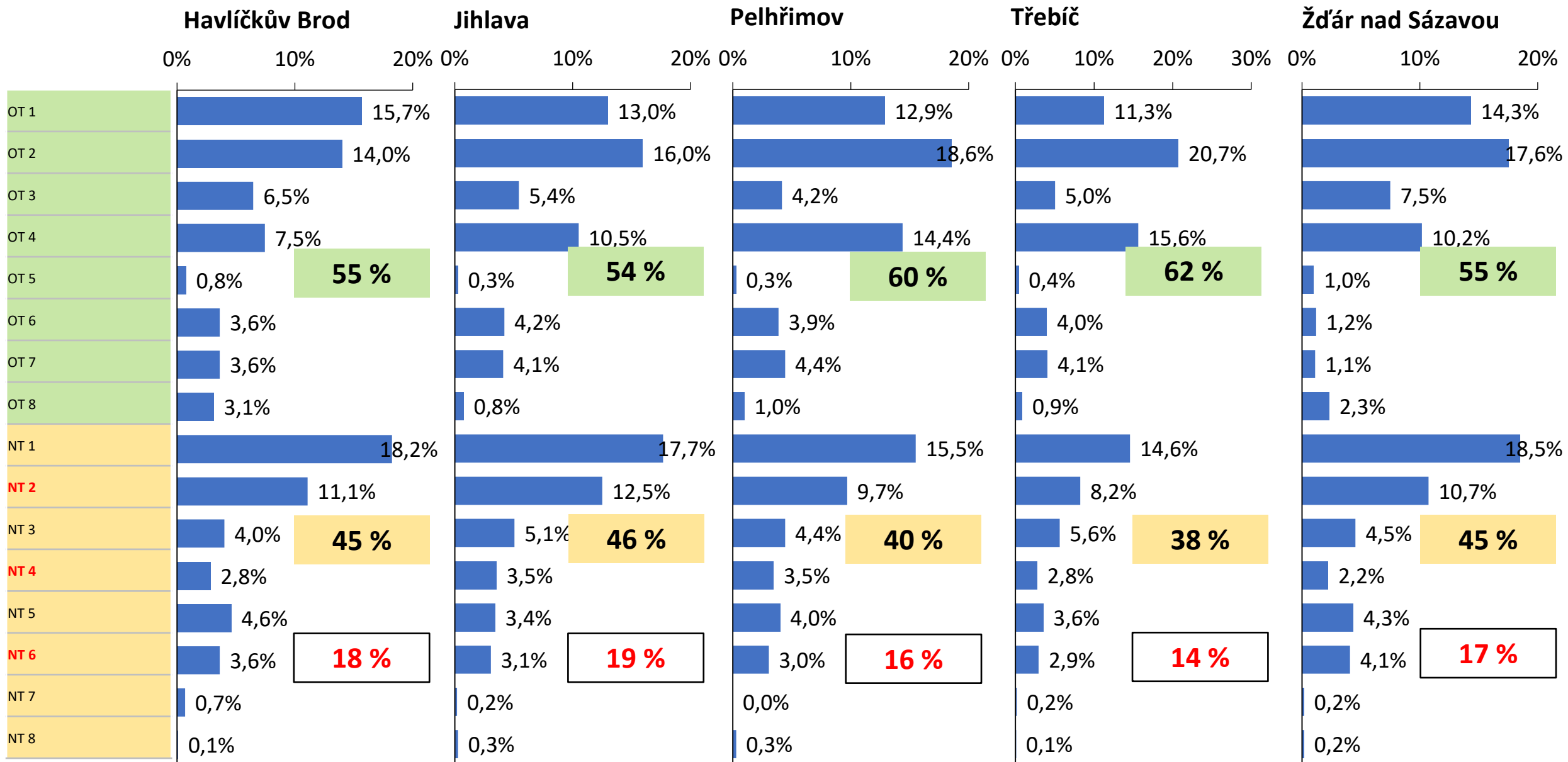
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 222 (pacienti zemřelí v roce 2021 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

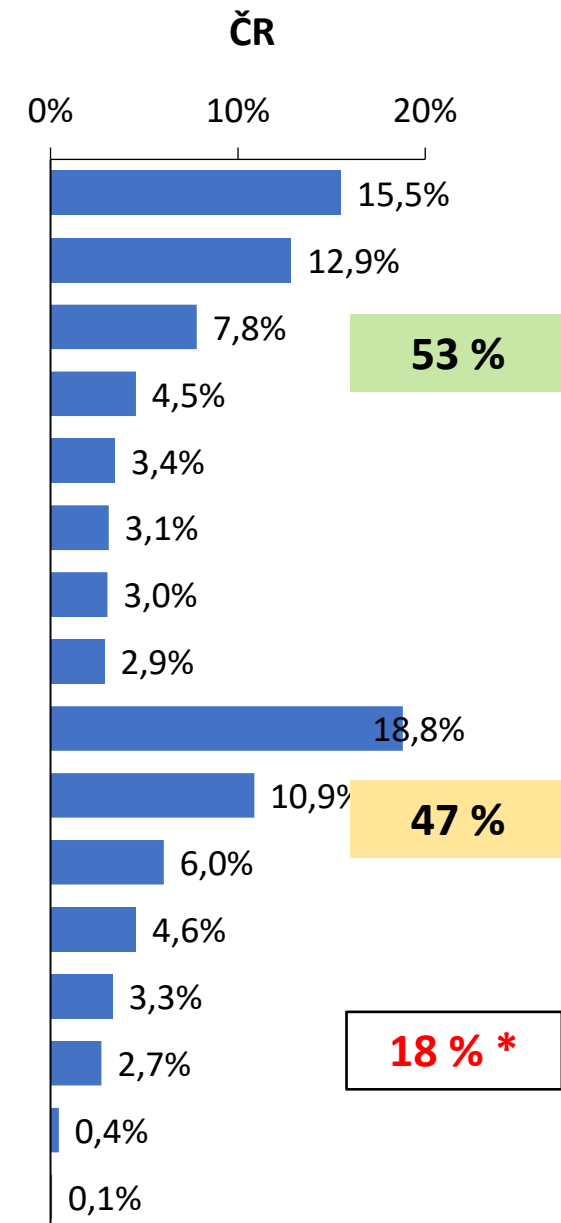
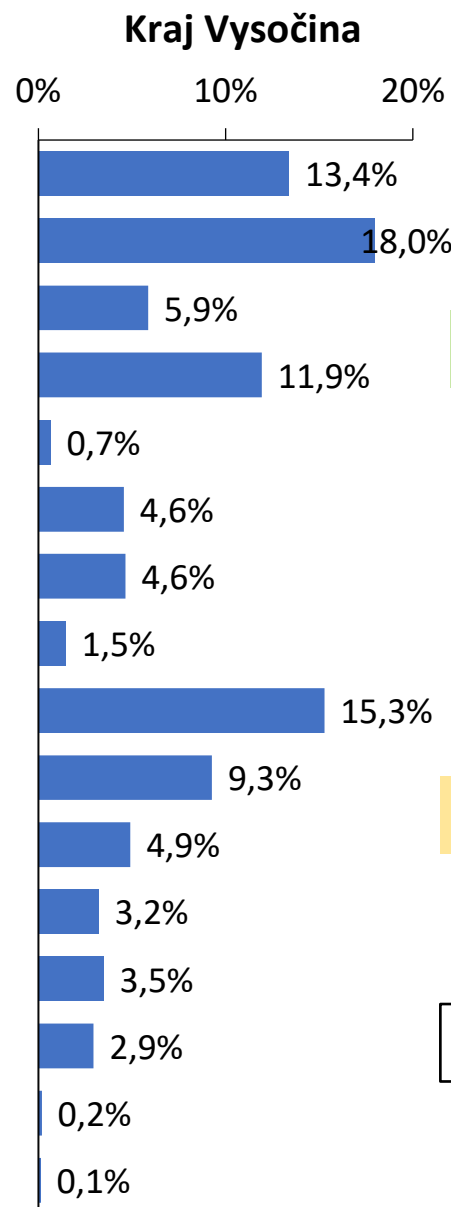


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 68 769 (pacienti zemřelí v roce 2022 v ČR, očekávatelná úmrtí)

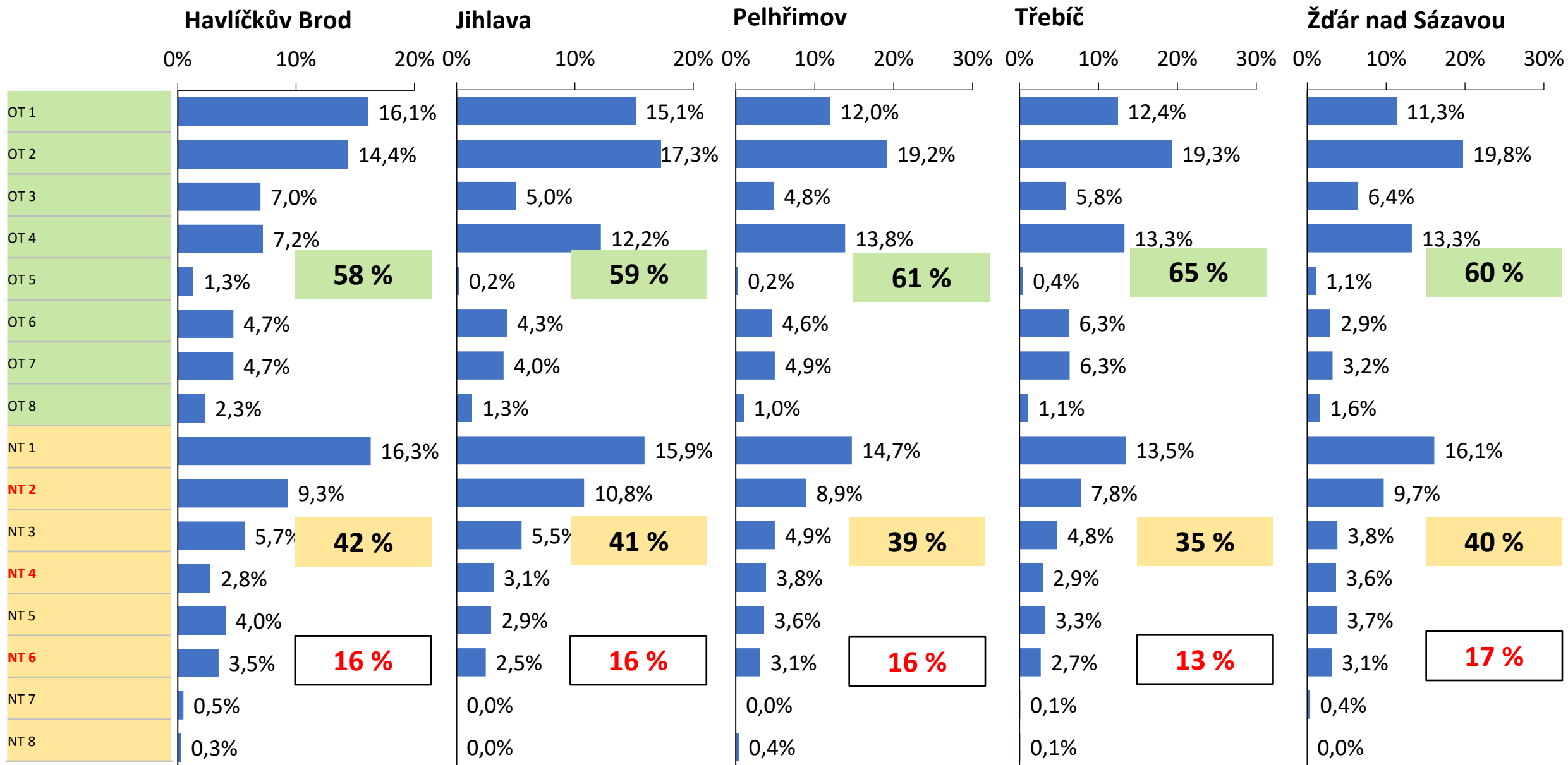
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 385 (pacienti zemřelí v roce 2022 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

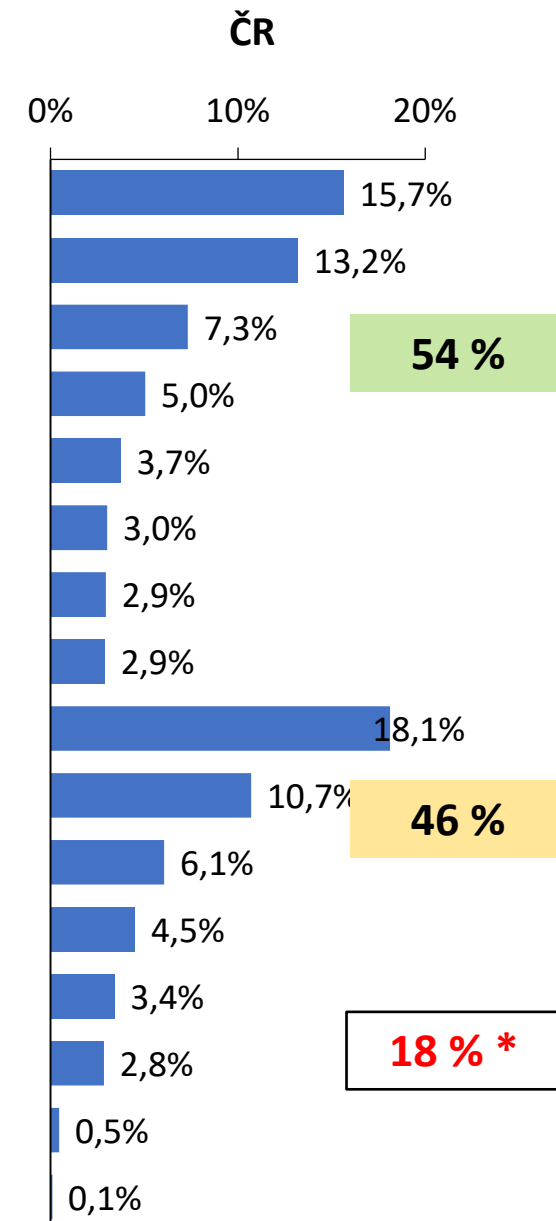
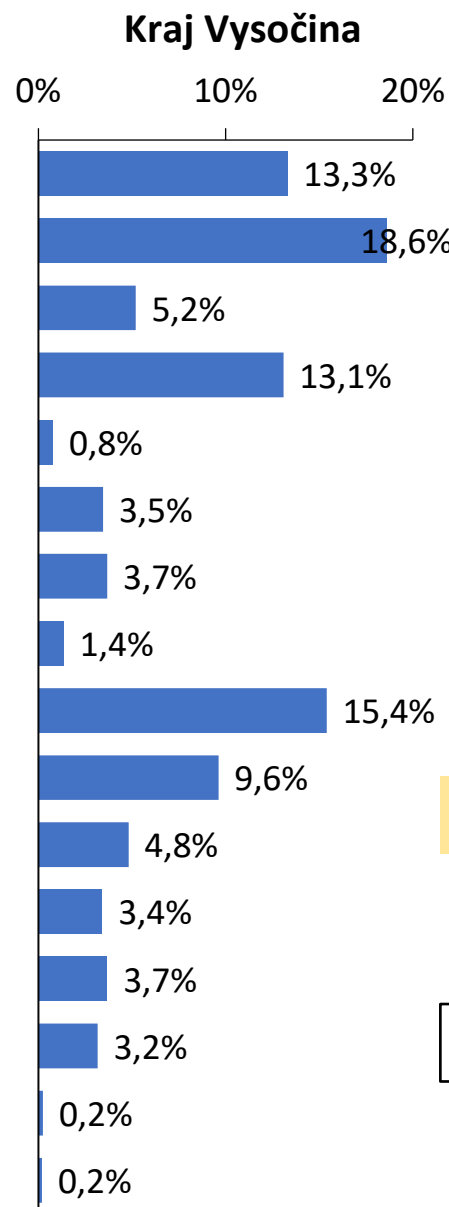


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence

N = 67 249 (pacienti zemřelí v roce 2023 v ČR, očekávatelná úmrtí)

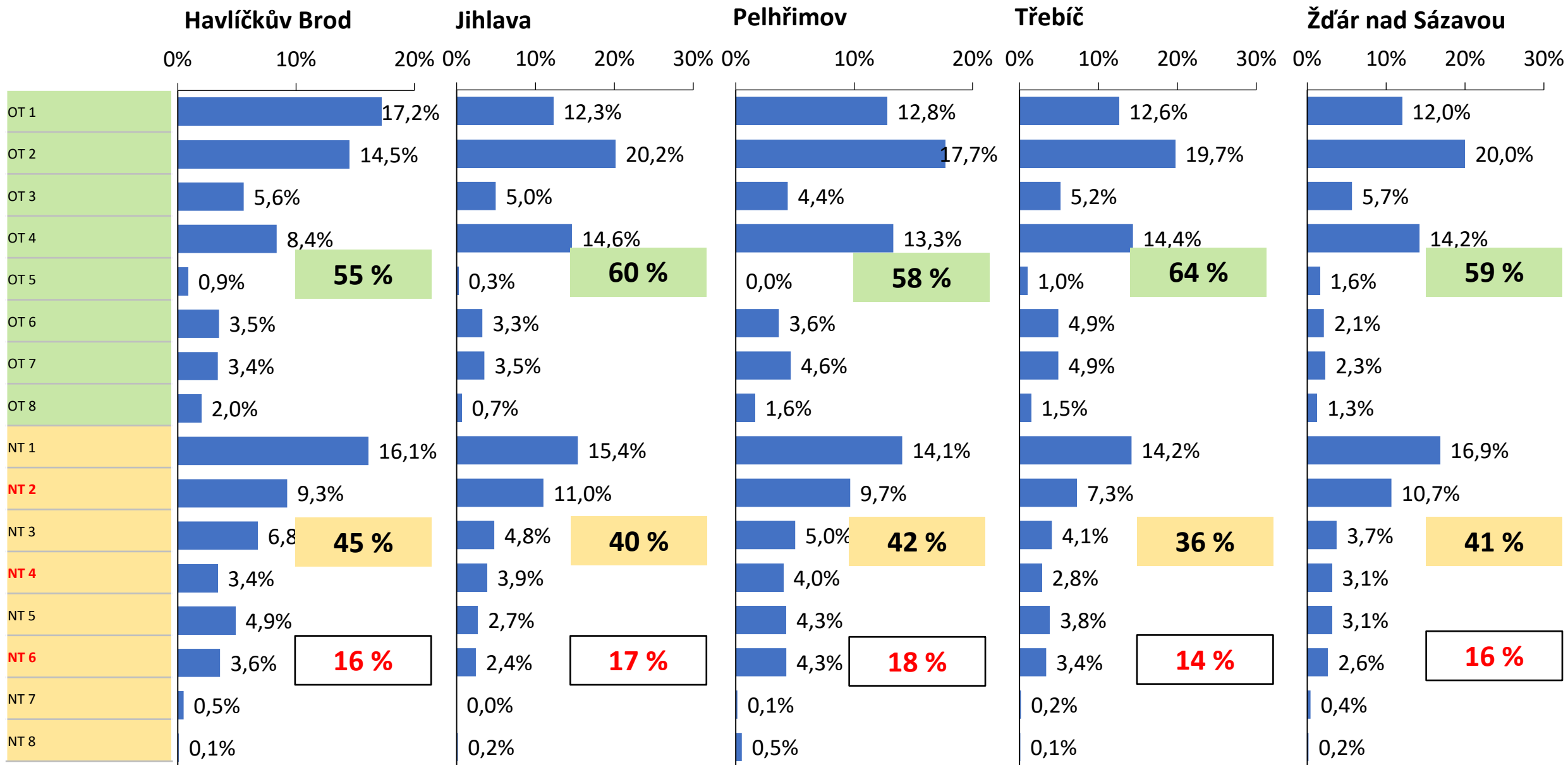
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence - okresy

N = 3 362 (pacienti zemřelí v roce 2023 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

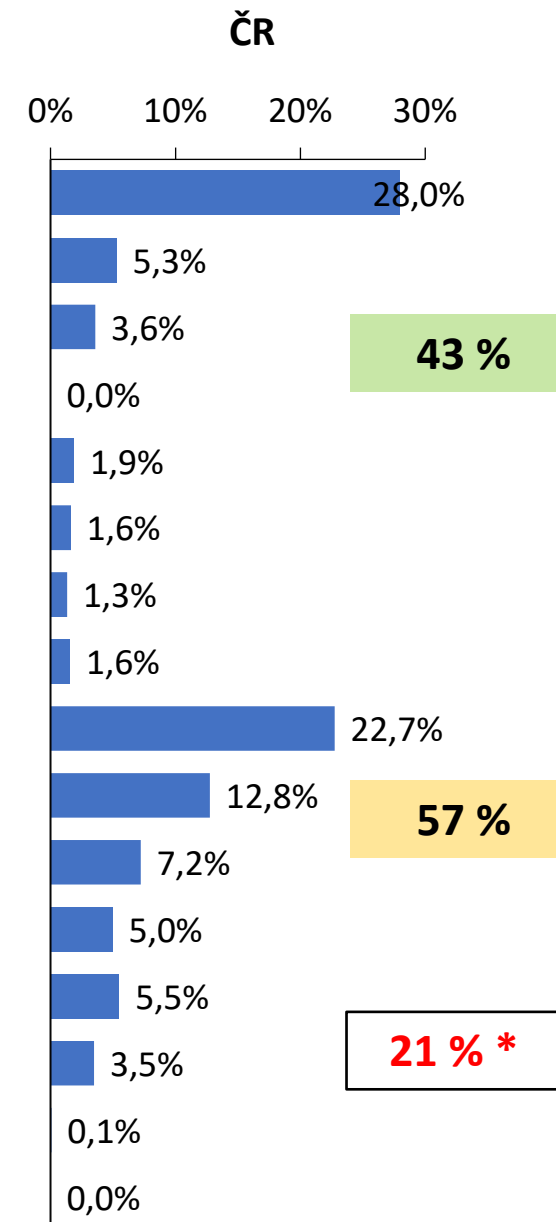
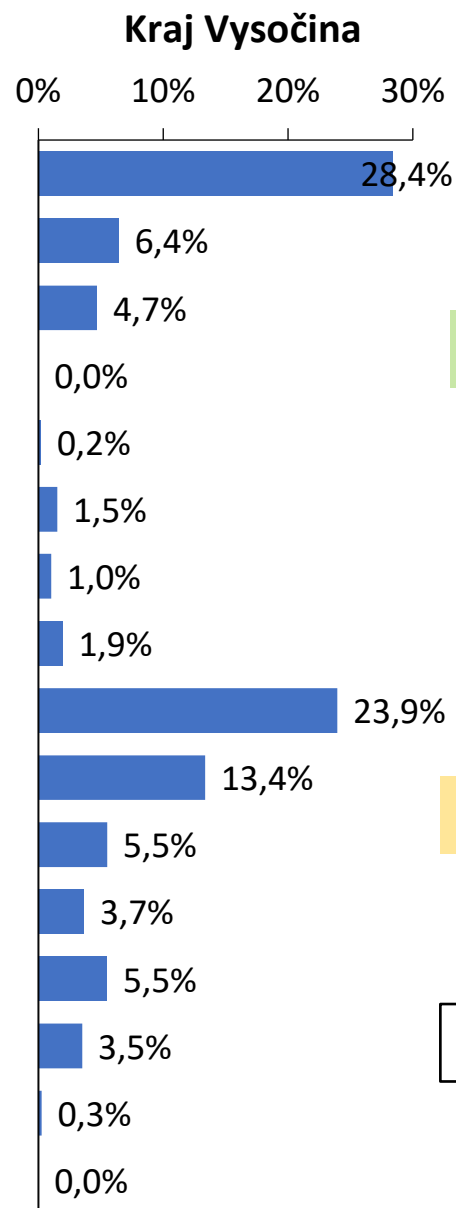


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 28 107 (pacienti zemřelí v roce 2012 v ČR, očekávatelná úmrtí)

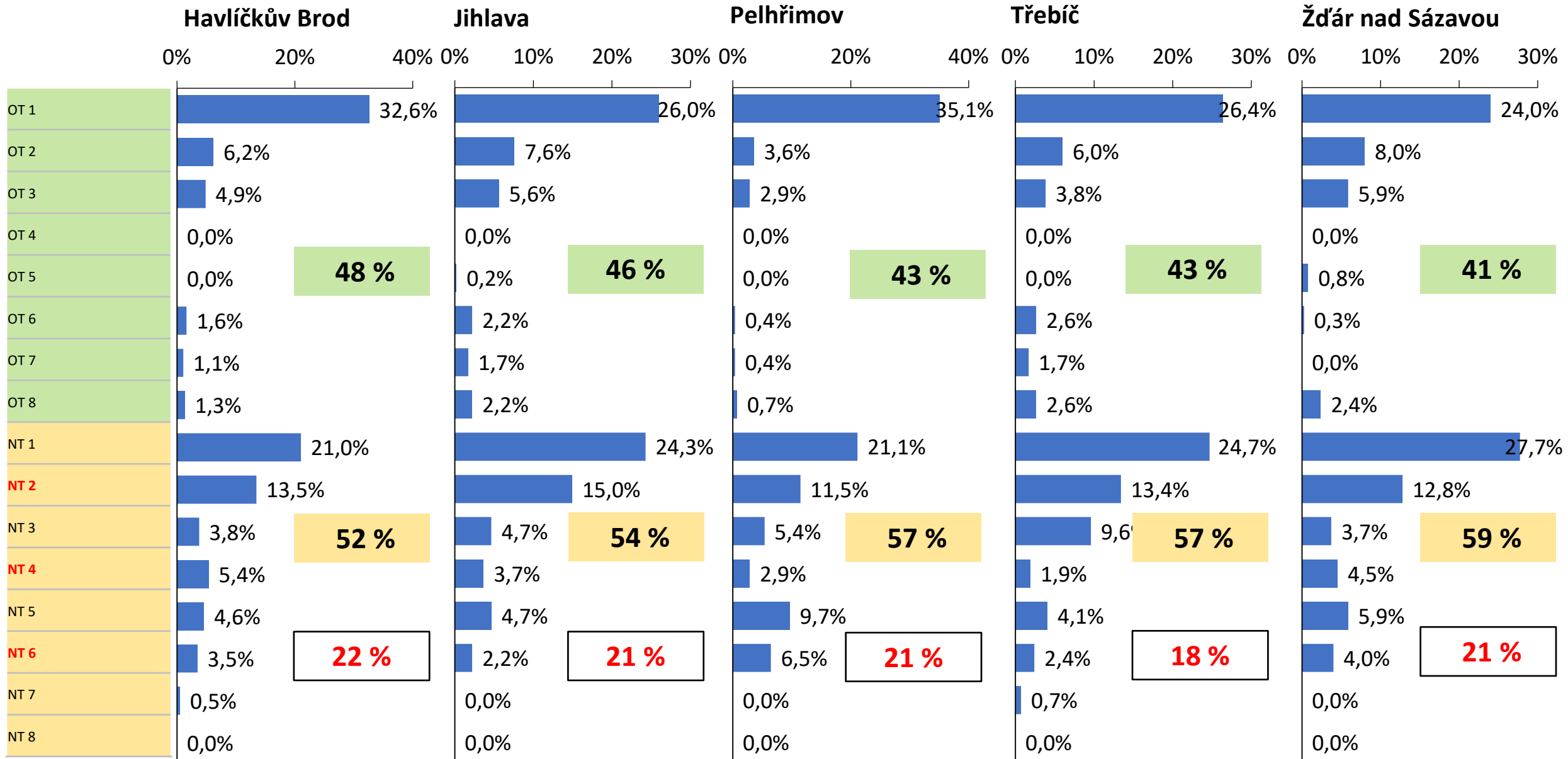
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

N = 1 431 (pacienti zemřelí v roce 2012 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

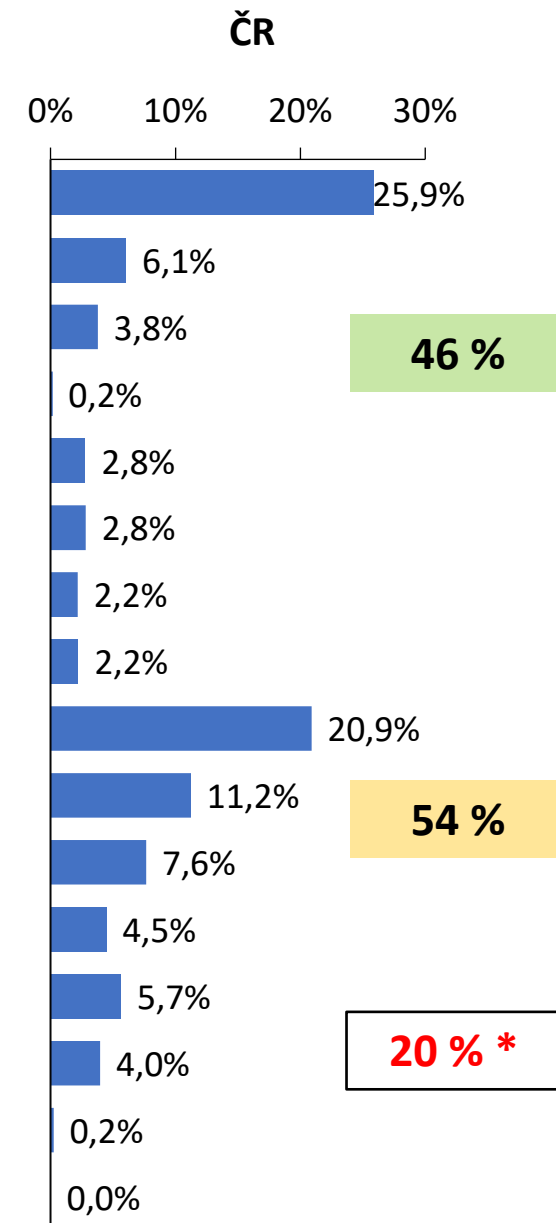
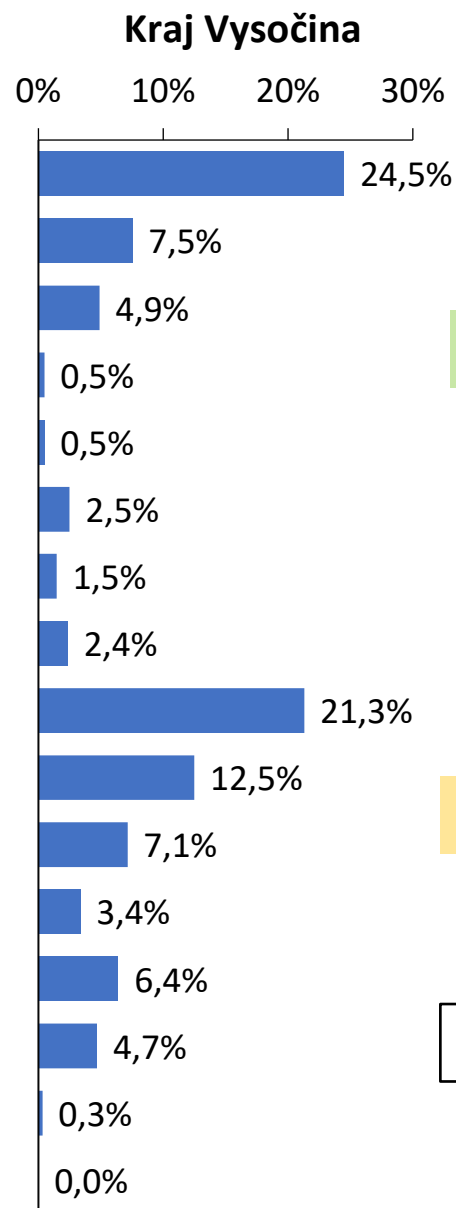


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 29 194 (pacienti zemřelí v roce 2016 v ČR, očekávatelná úmrtí)

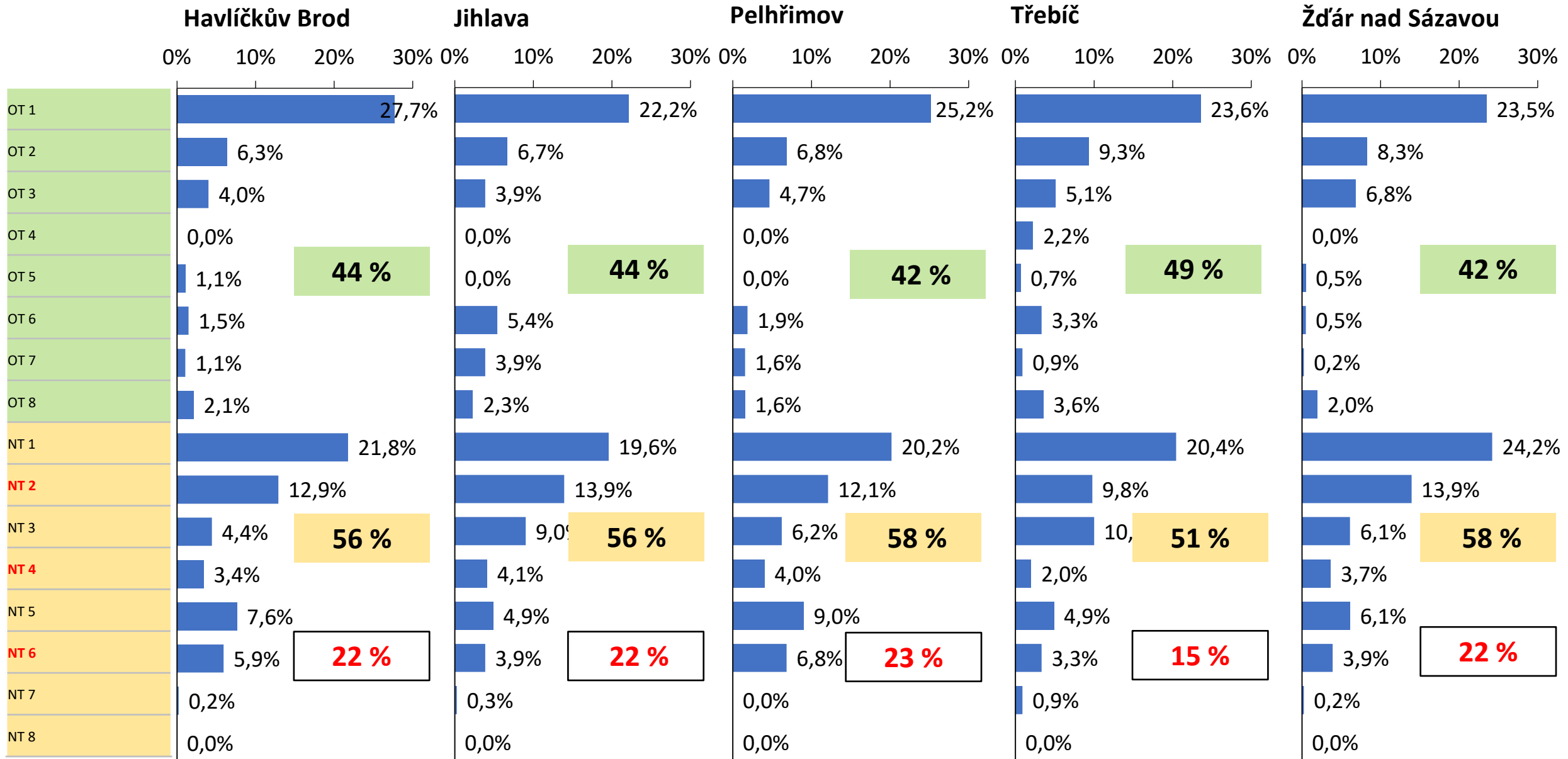
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

N = 1 475 (pacienti zemřelí v roce 2016 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

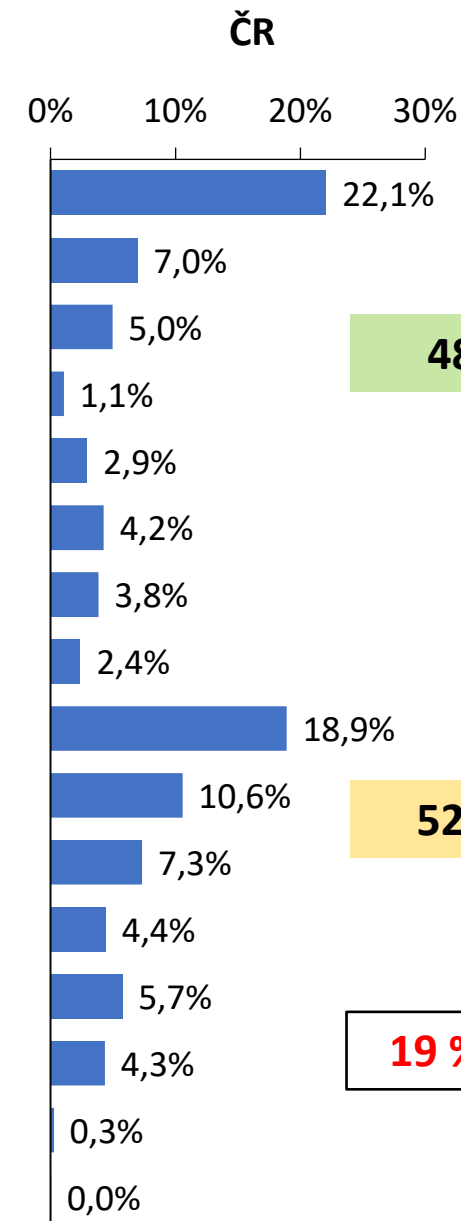
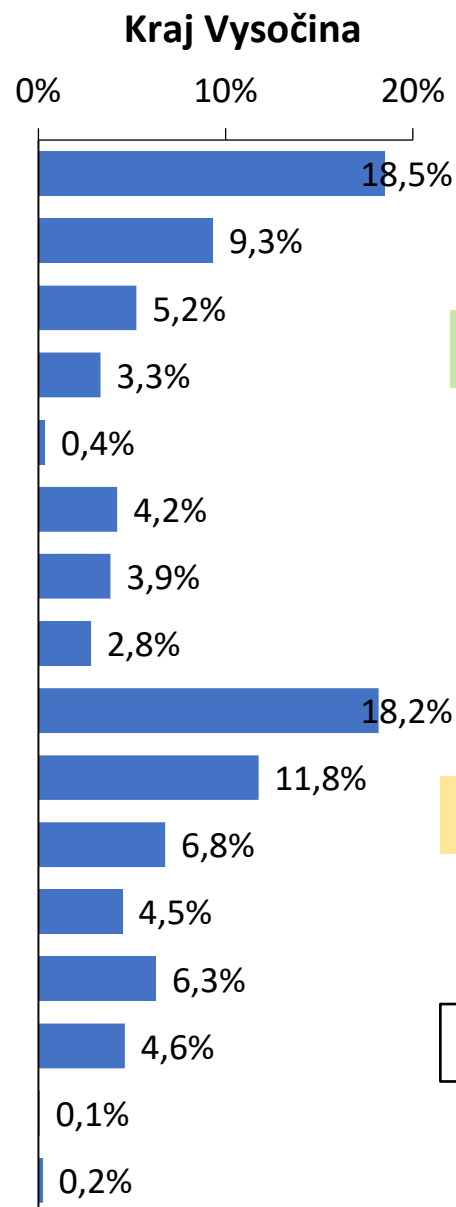


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 29 768 (pacienti zemřelí v roce 2019 v ČR, očekávatelná úmrtí)

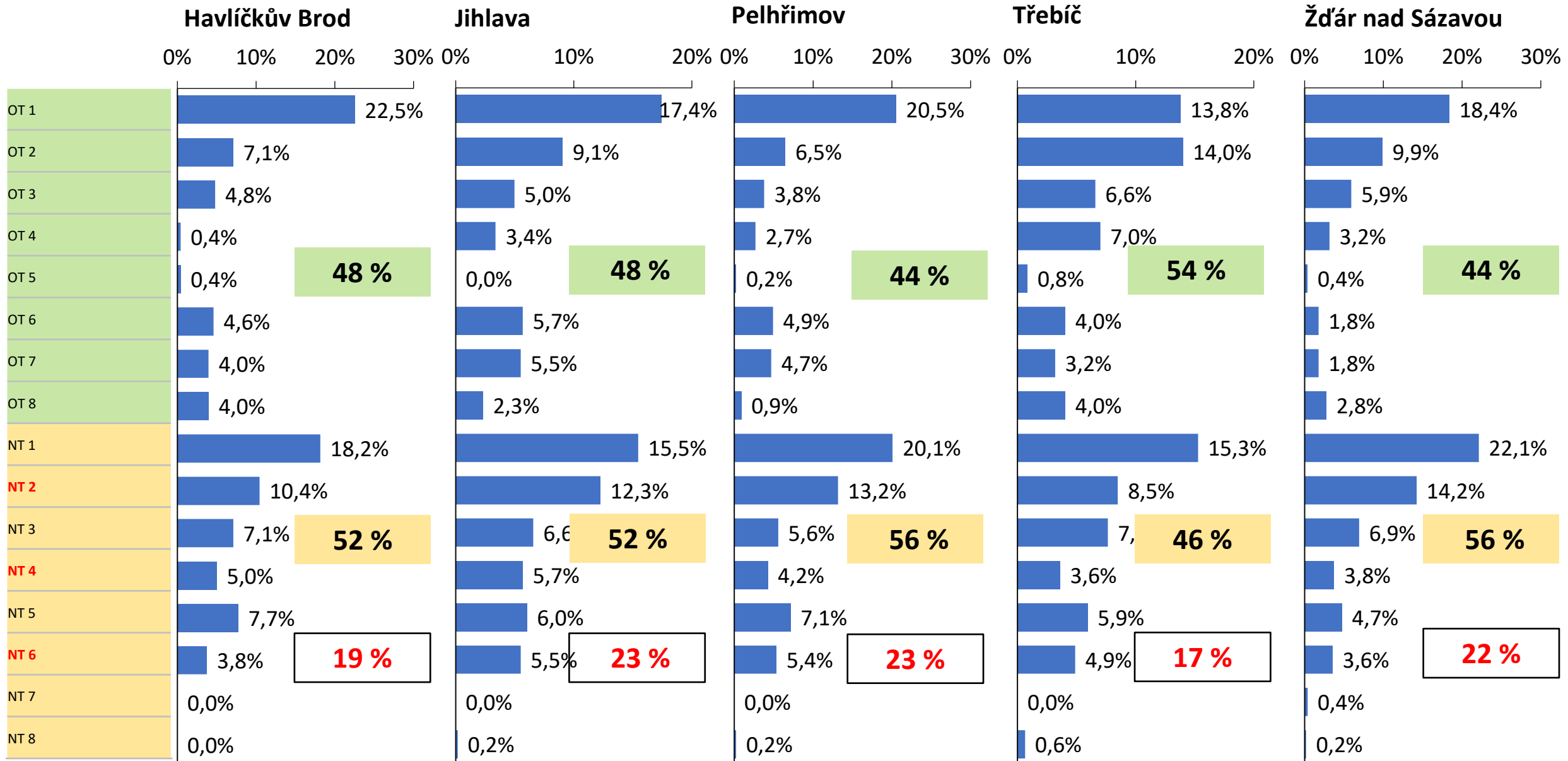
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

N = 1 601 (pacienti zemřelí v roce 2019 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

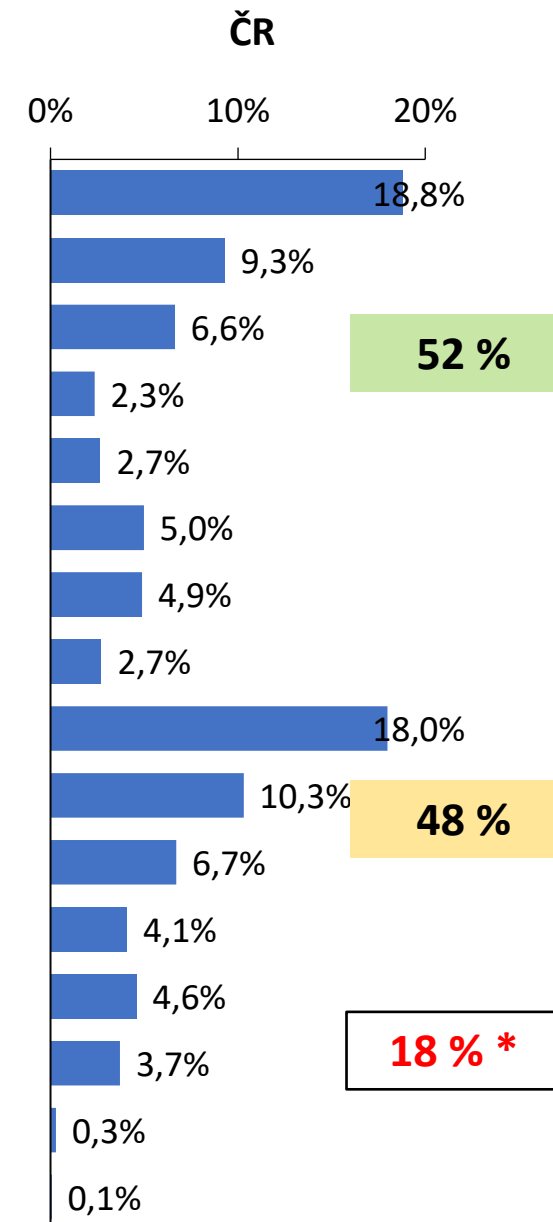
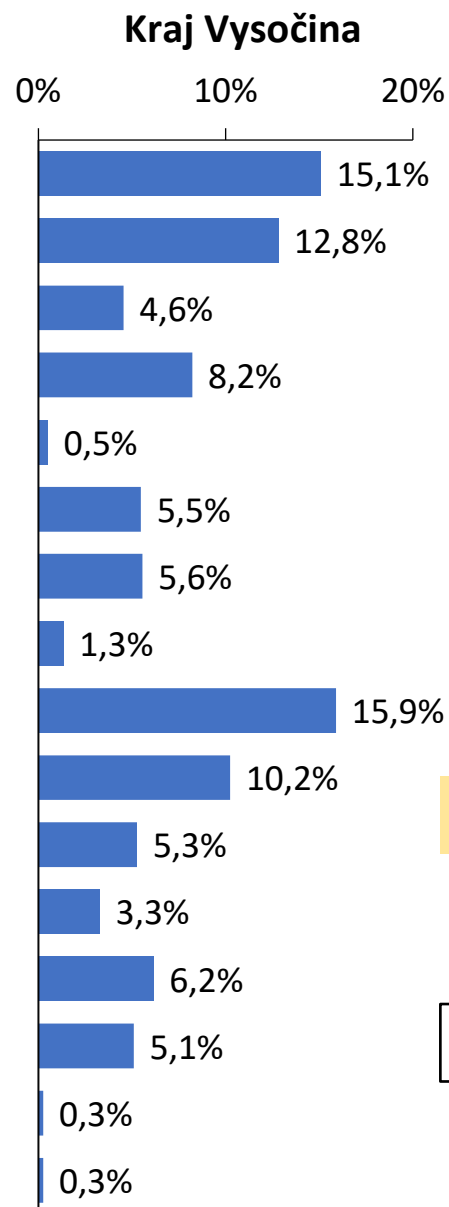


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 27 960 (pacienti zemřelí v roce 2021 v ČR, očekávatelná úmrtí)

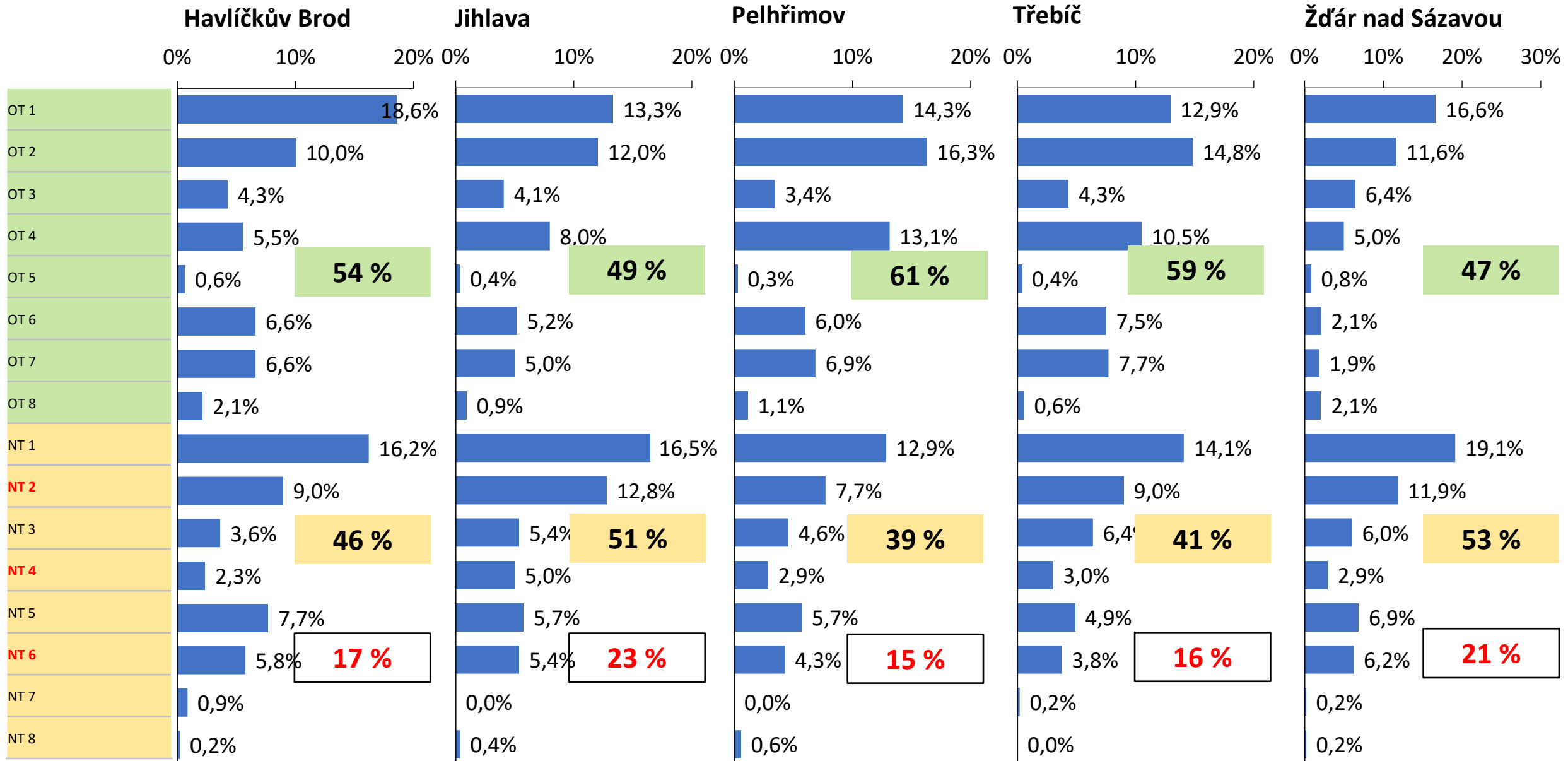
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

N = 1 465 (pacienti zemřelí v roce 2021 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

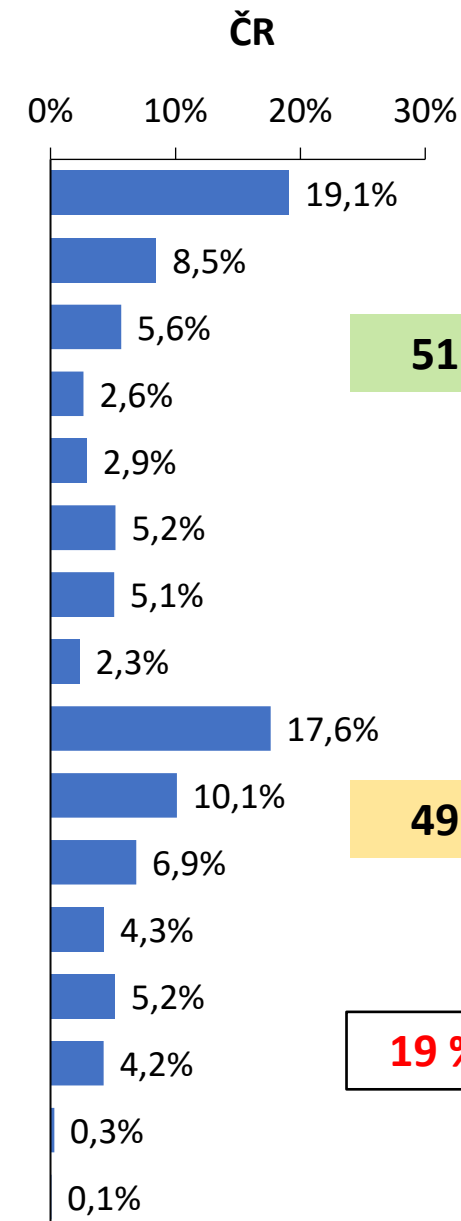
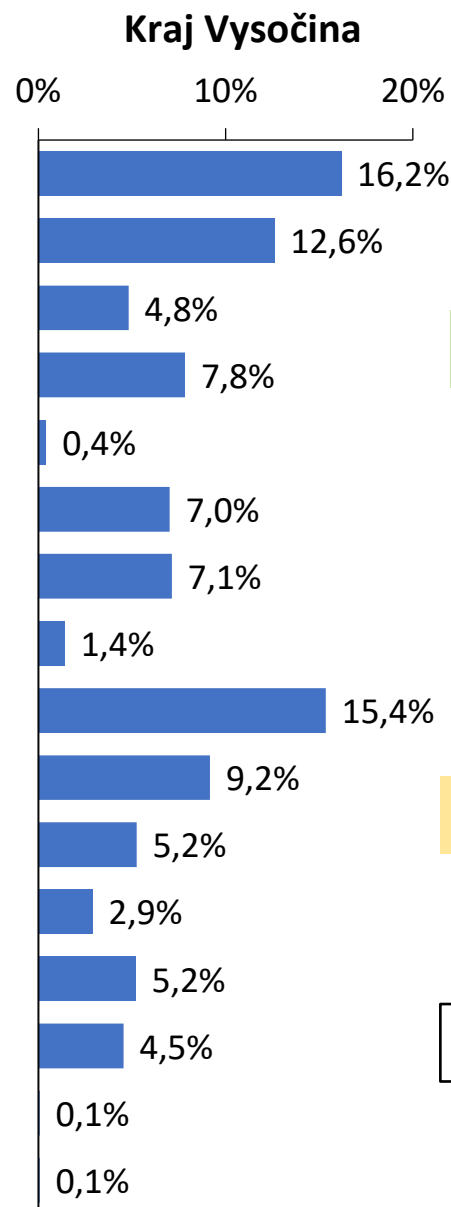


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 29 562 (pacienti zemřelí v roce 2022 v ČR, očekávatelná úmrtí)

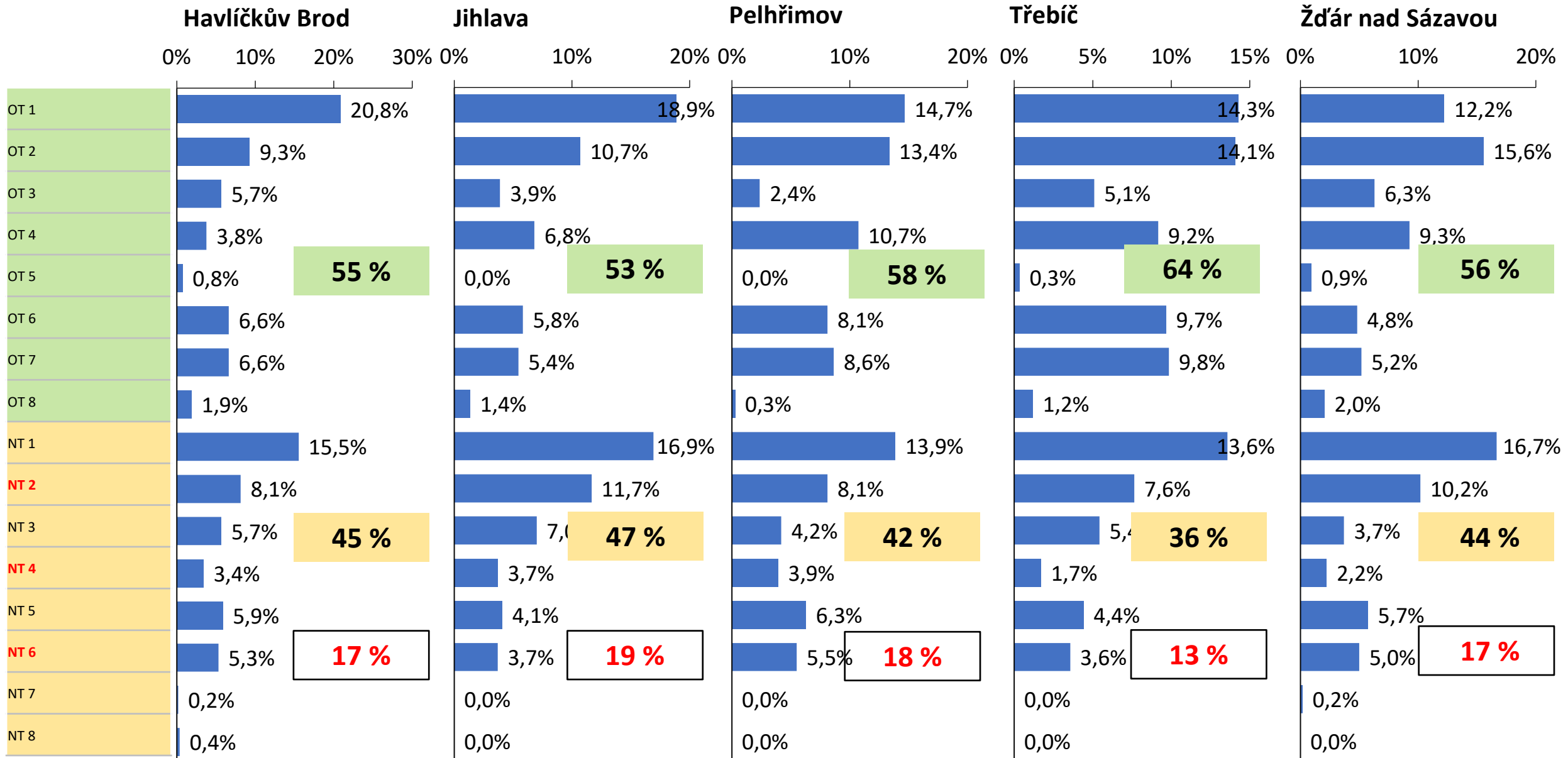
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

N = 1 588 (pacienti zemřelí v roce 2022 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)

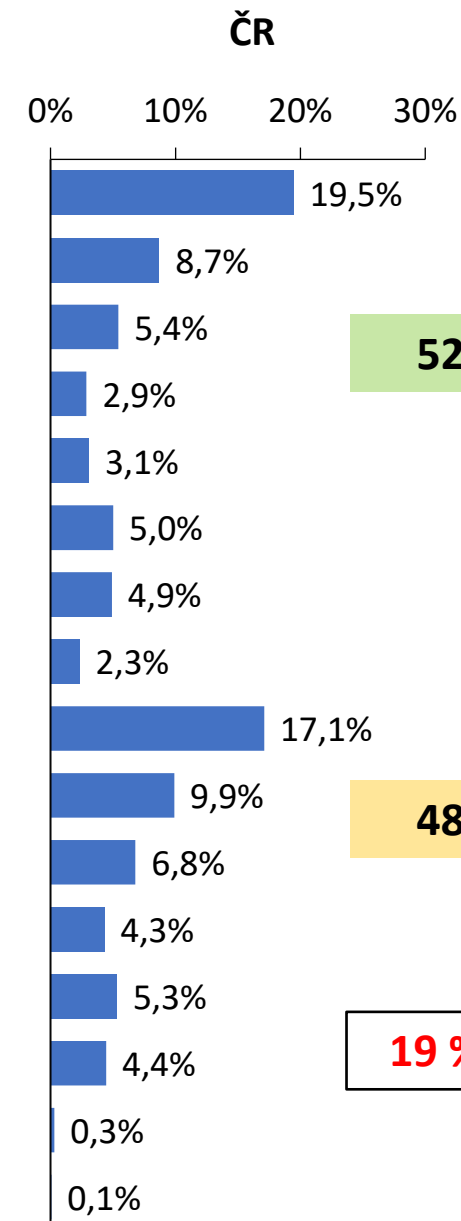
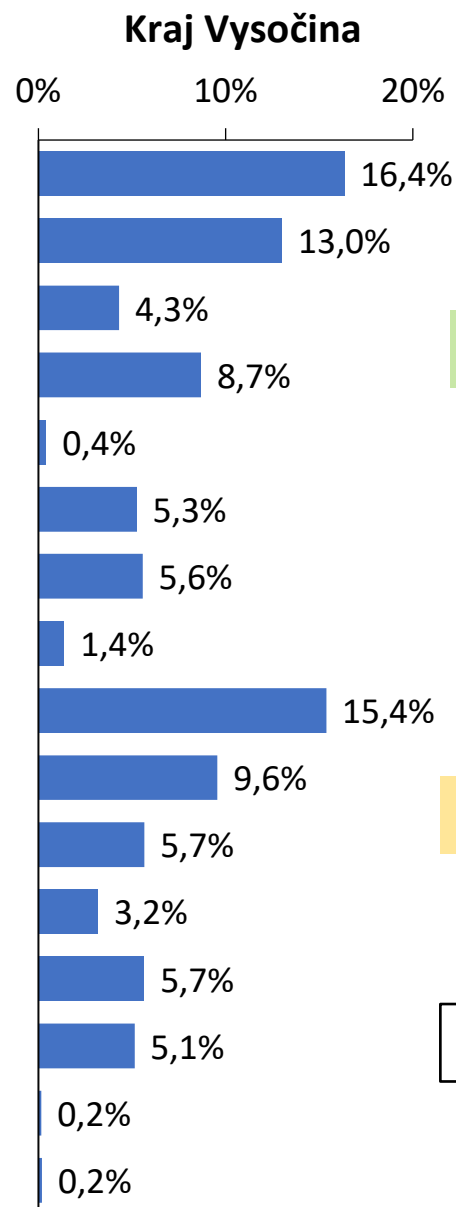


Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+

N = 29 183 (pacienti zemřelí v roce 2023 v ČR, očekávatelná úmrtí)

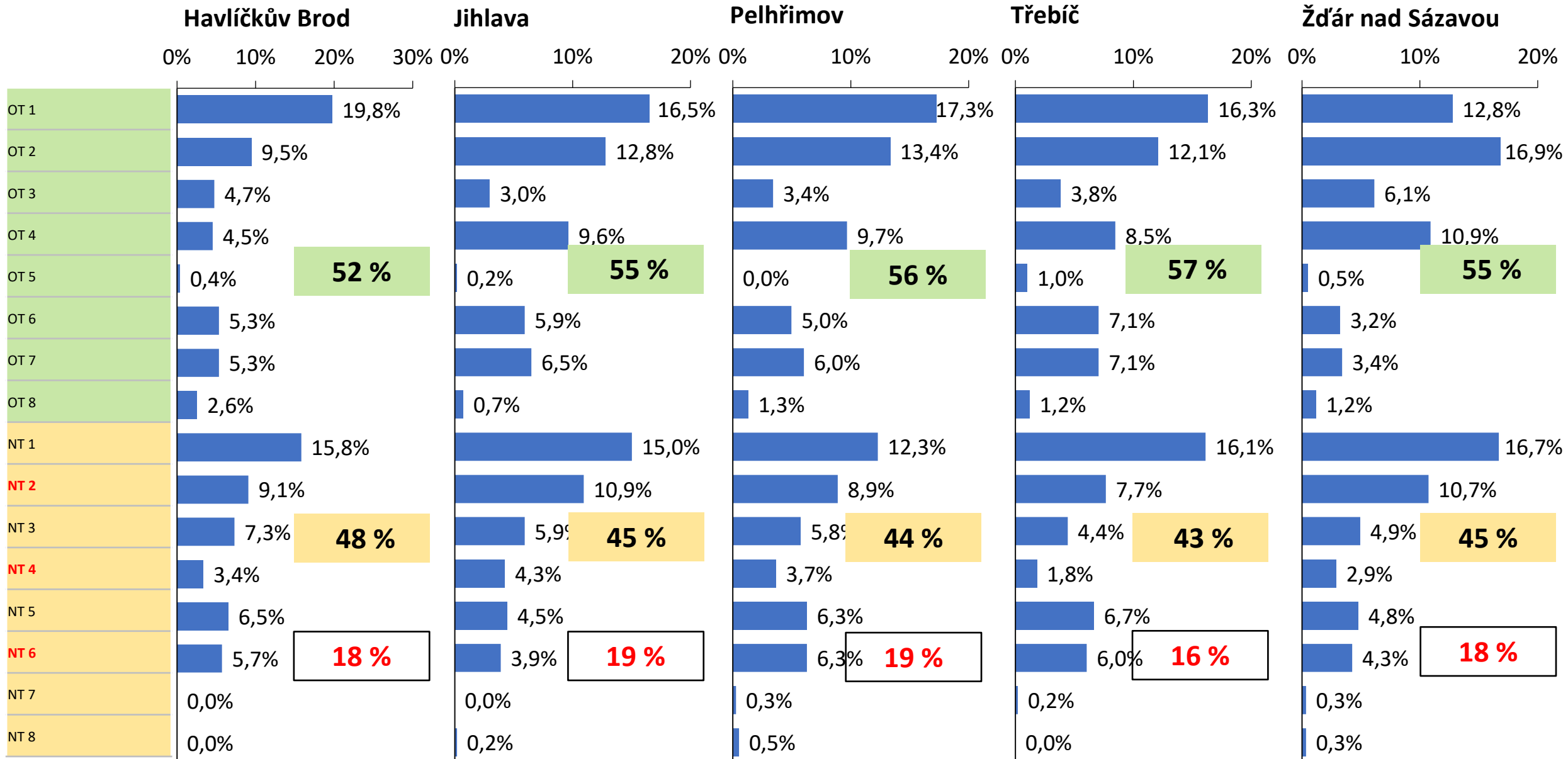
*v kolika % byla zapojena zdravotní záchranná služba

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



Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence ve věku 80+ podle okresů

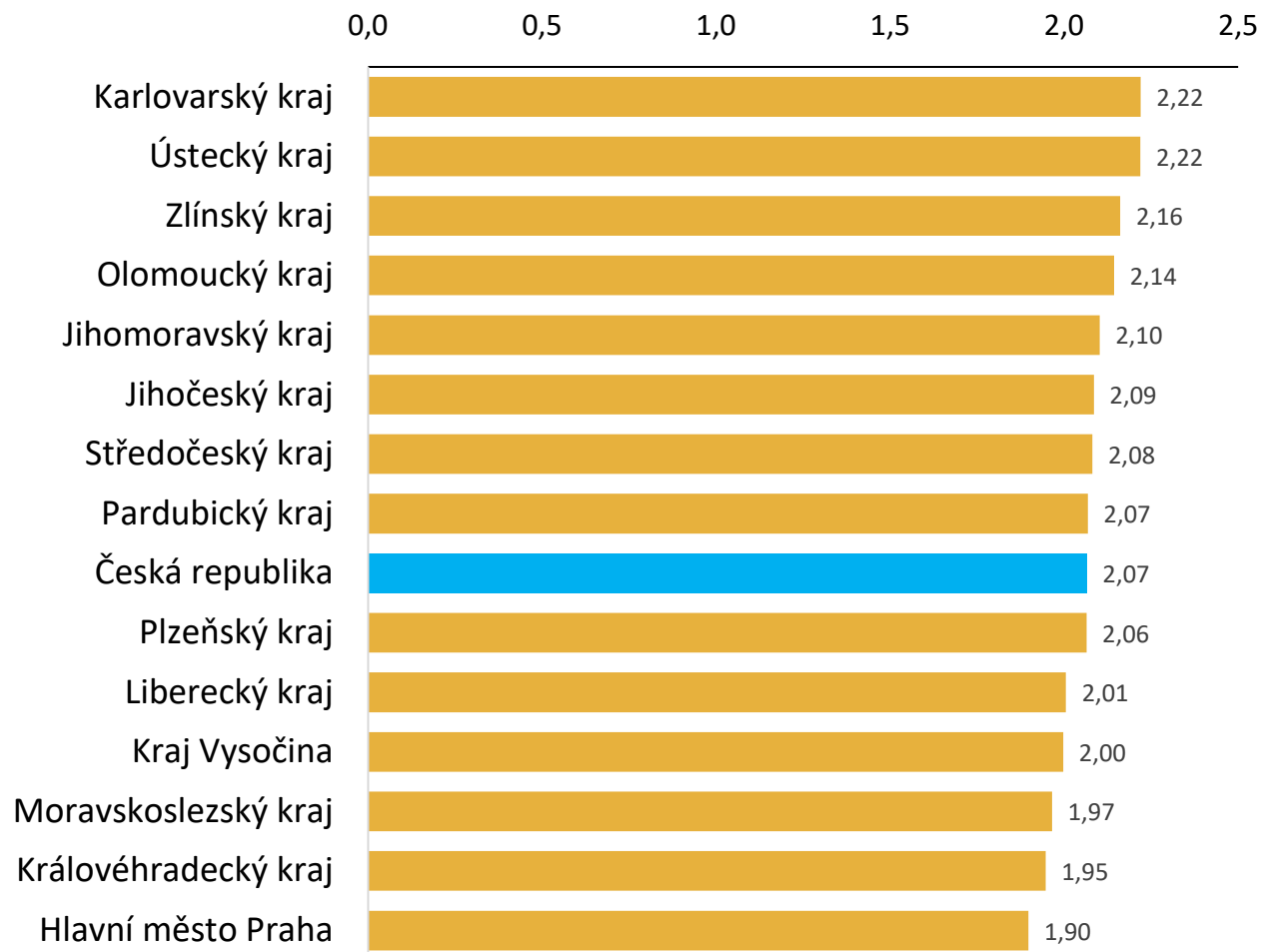
N = 1 549 (pacienti zemřelí v roce 2023 v Kraji Vysočina, očekávatelná úmrtí)



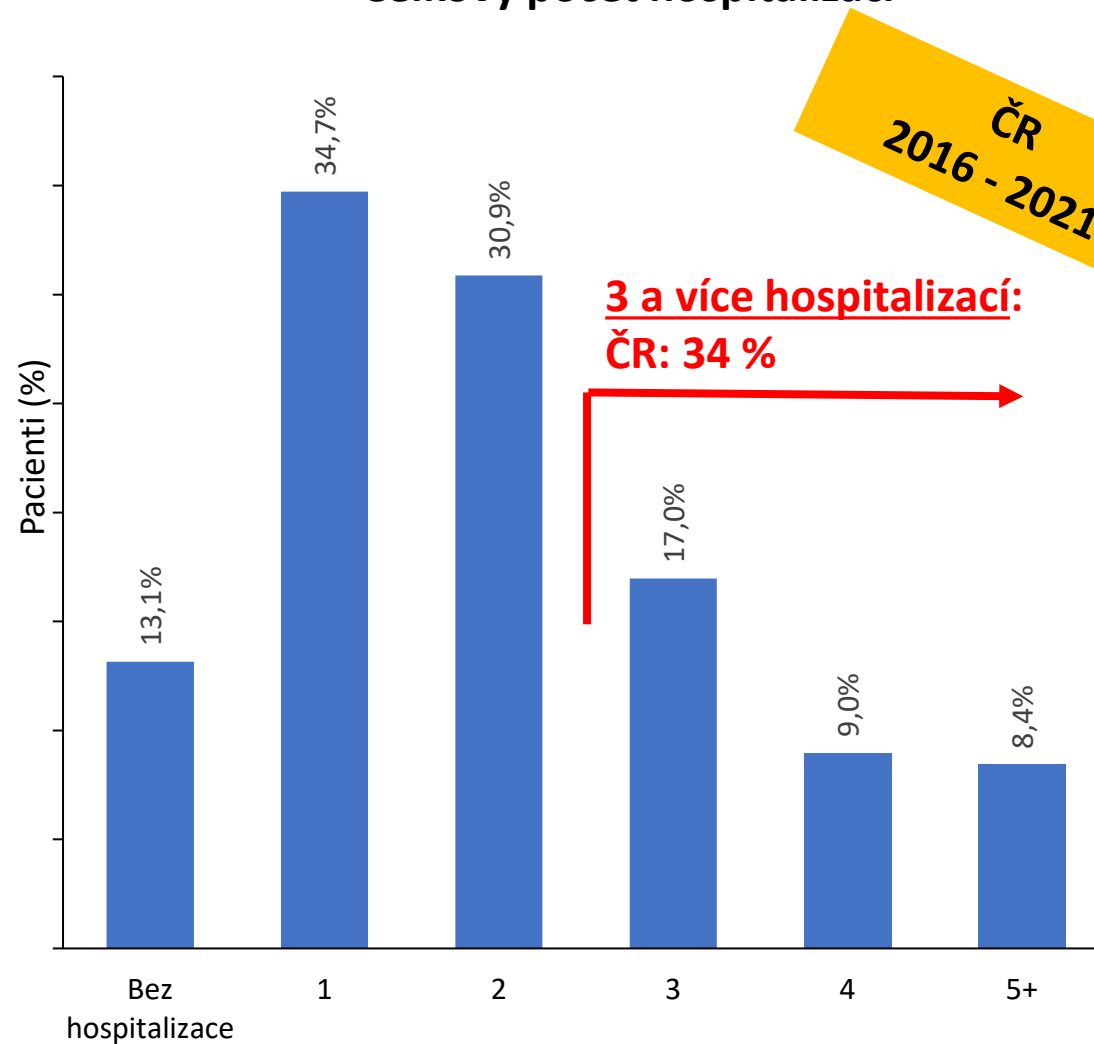
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N = 414 060)

Průměrný počet hospitalizací



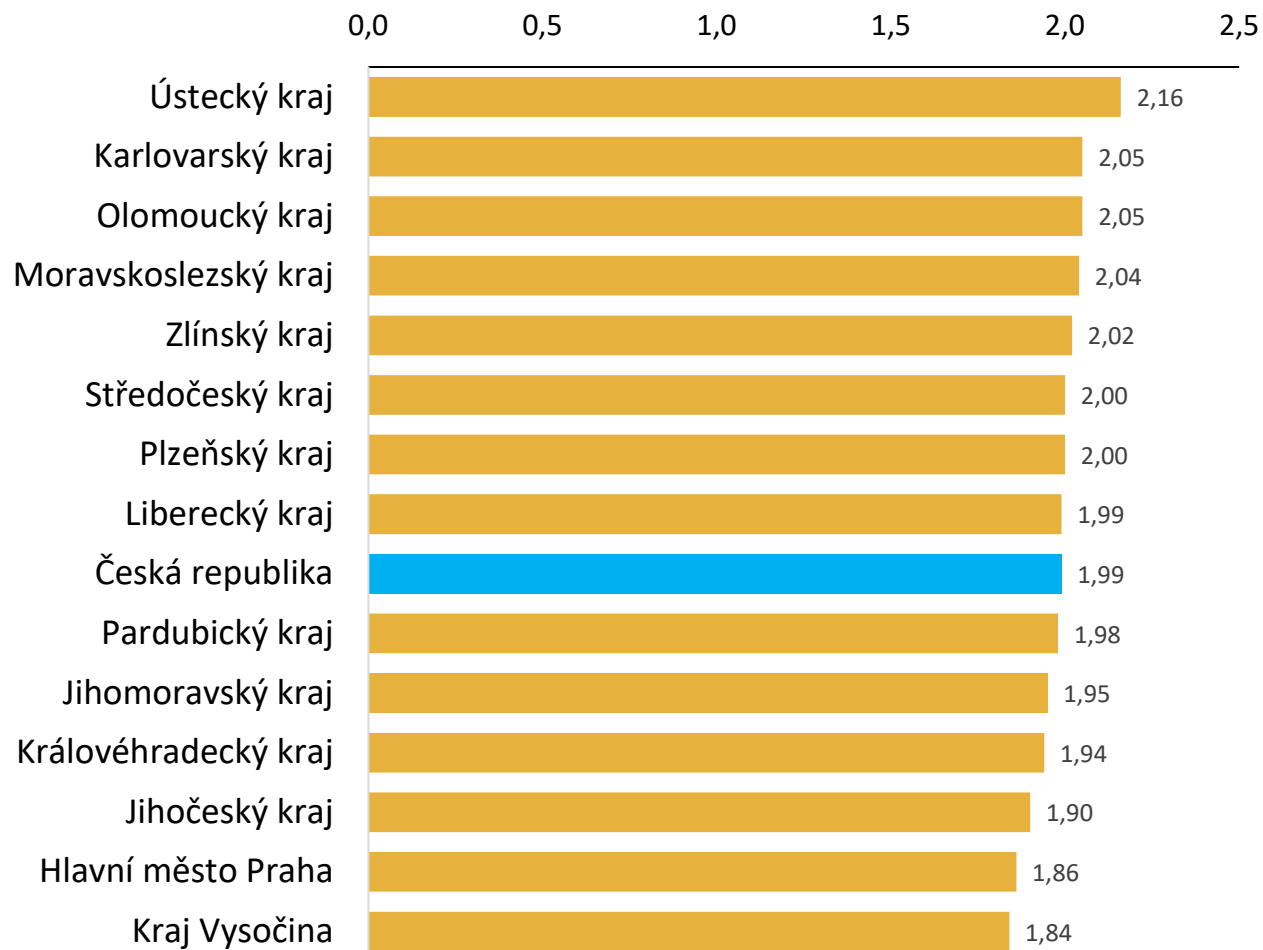
Celkový počet hospitalizací



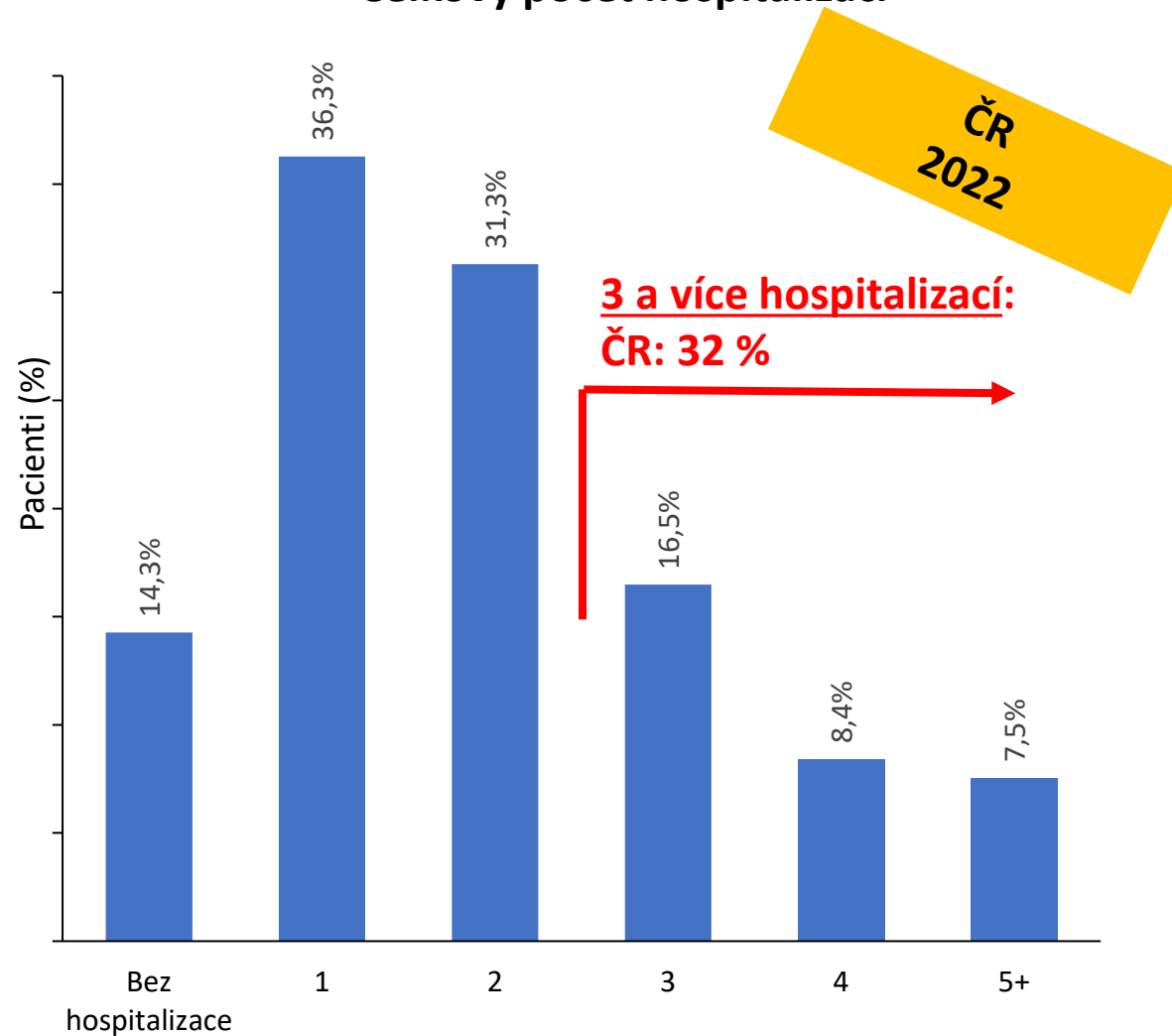
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2022 (N = 68 769)

Průměrný počet hospitalizací



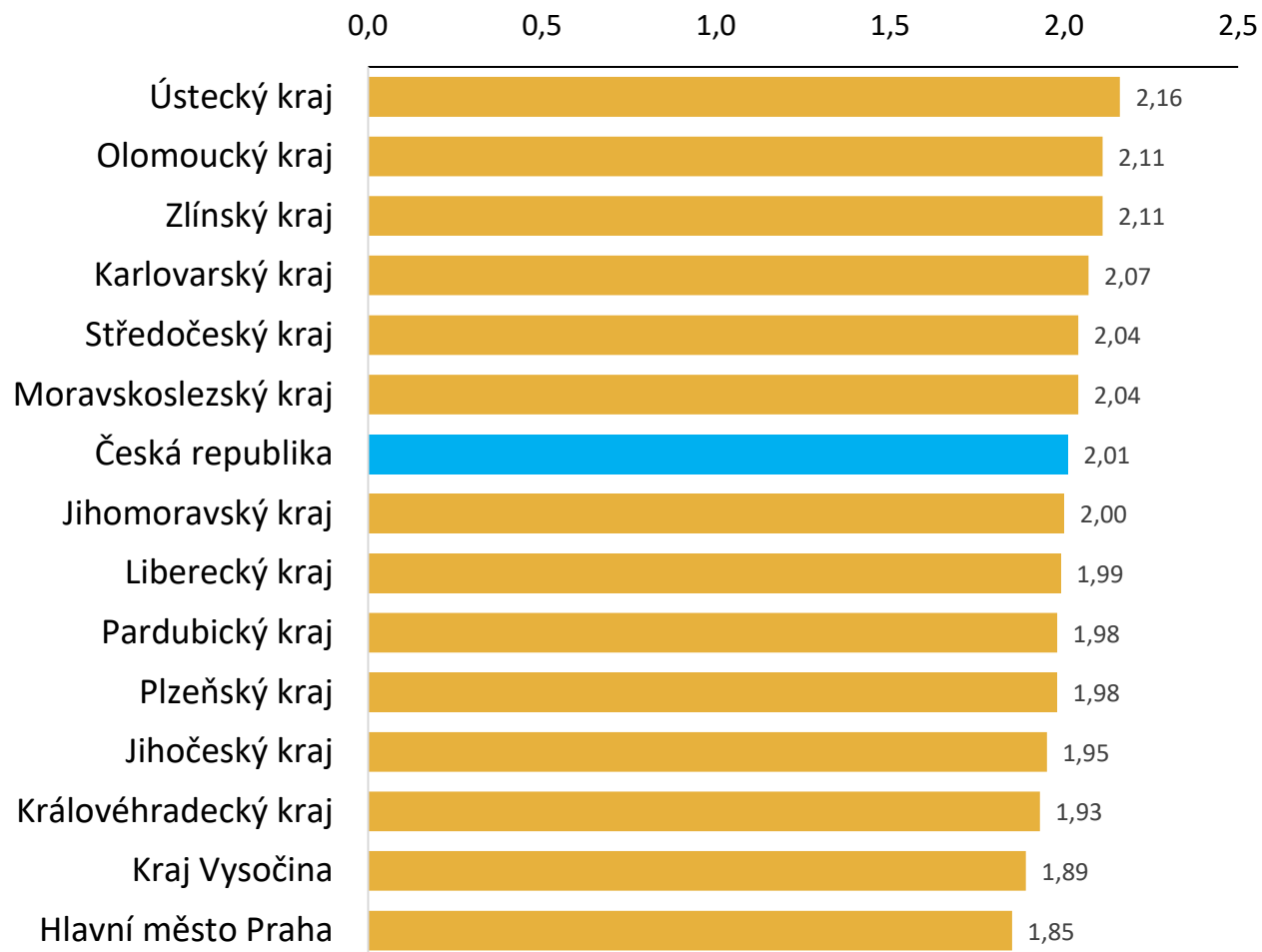
Celkový počet hospitalizací



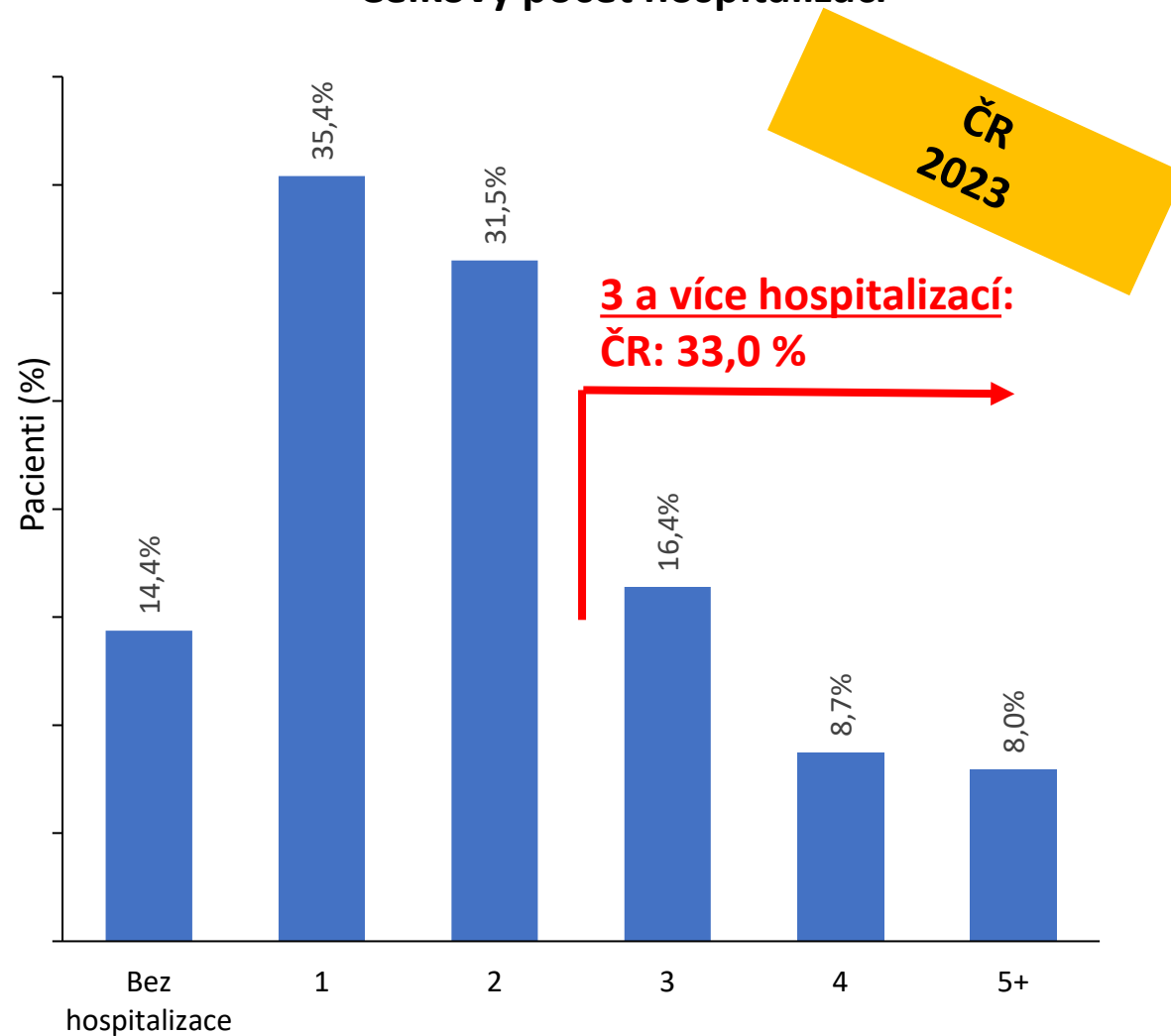
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2023 (N = 67 249)

Průměrný počet hospitalizací



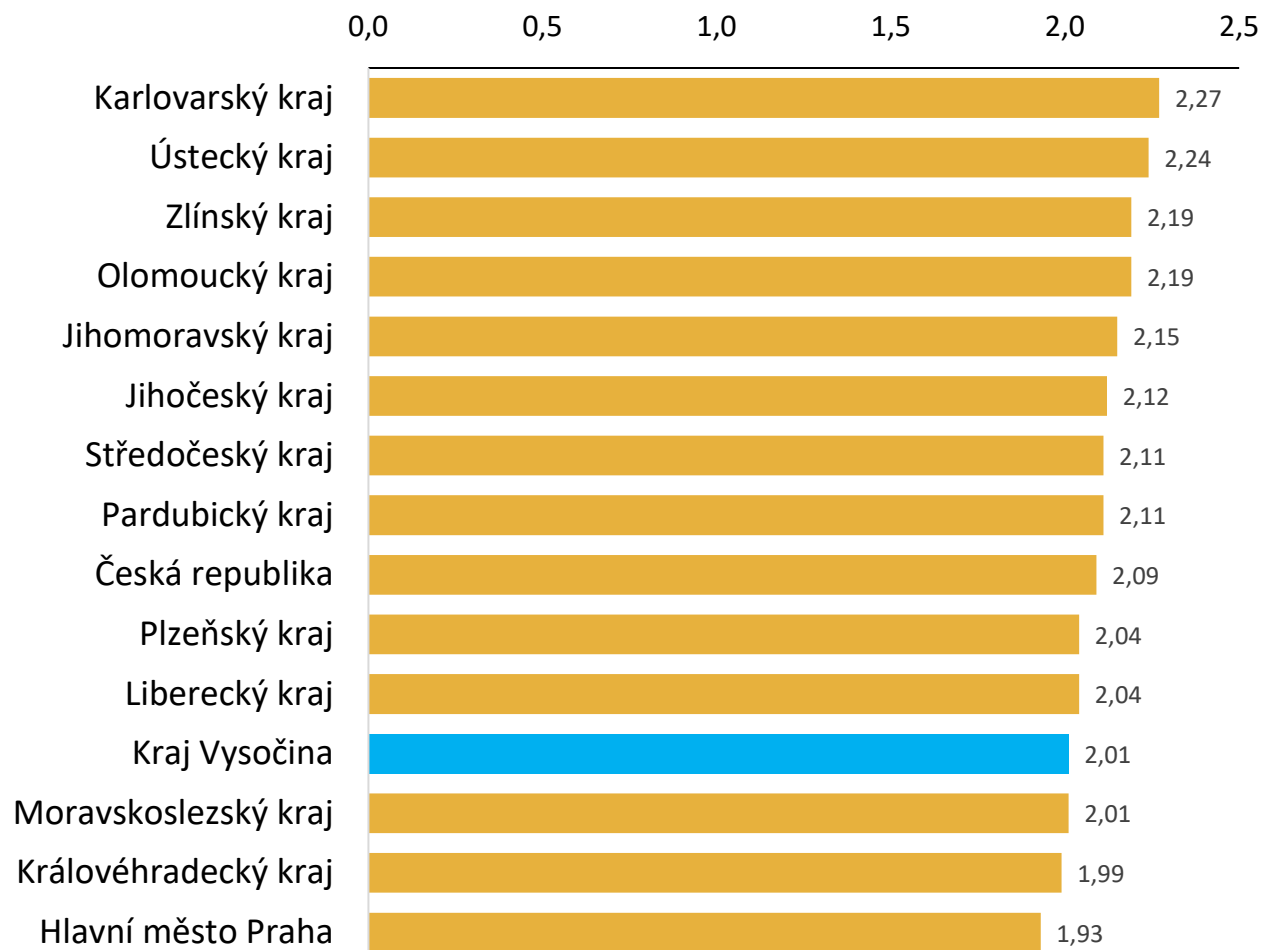
Celkový počet hospitalizací



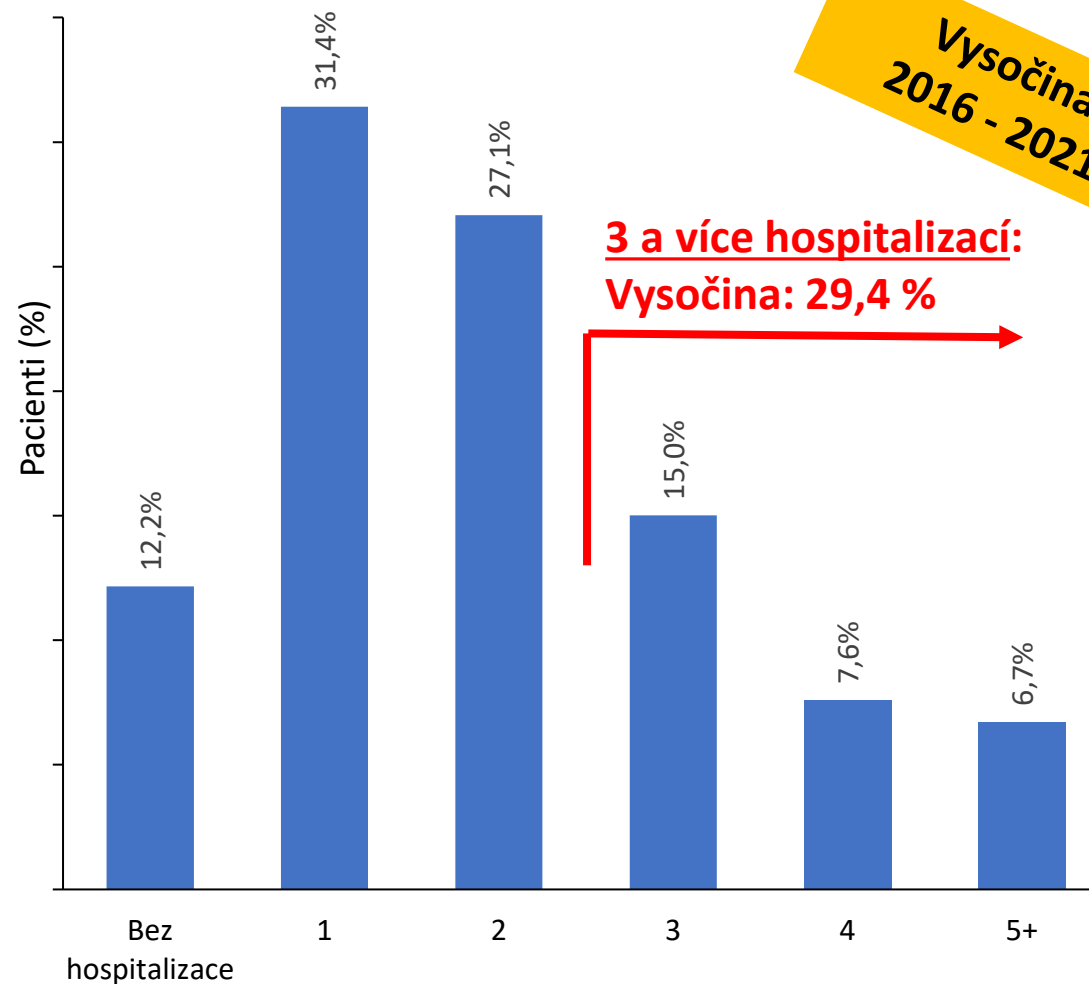
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2016–2021 (N = 19 784)

Průměrný počet hospitalizací



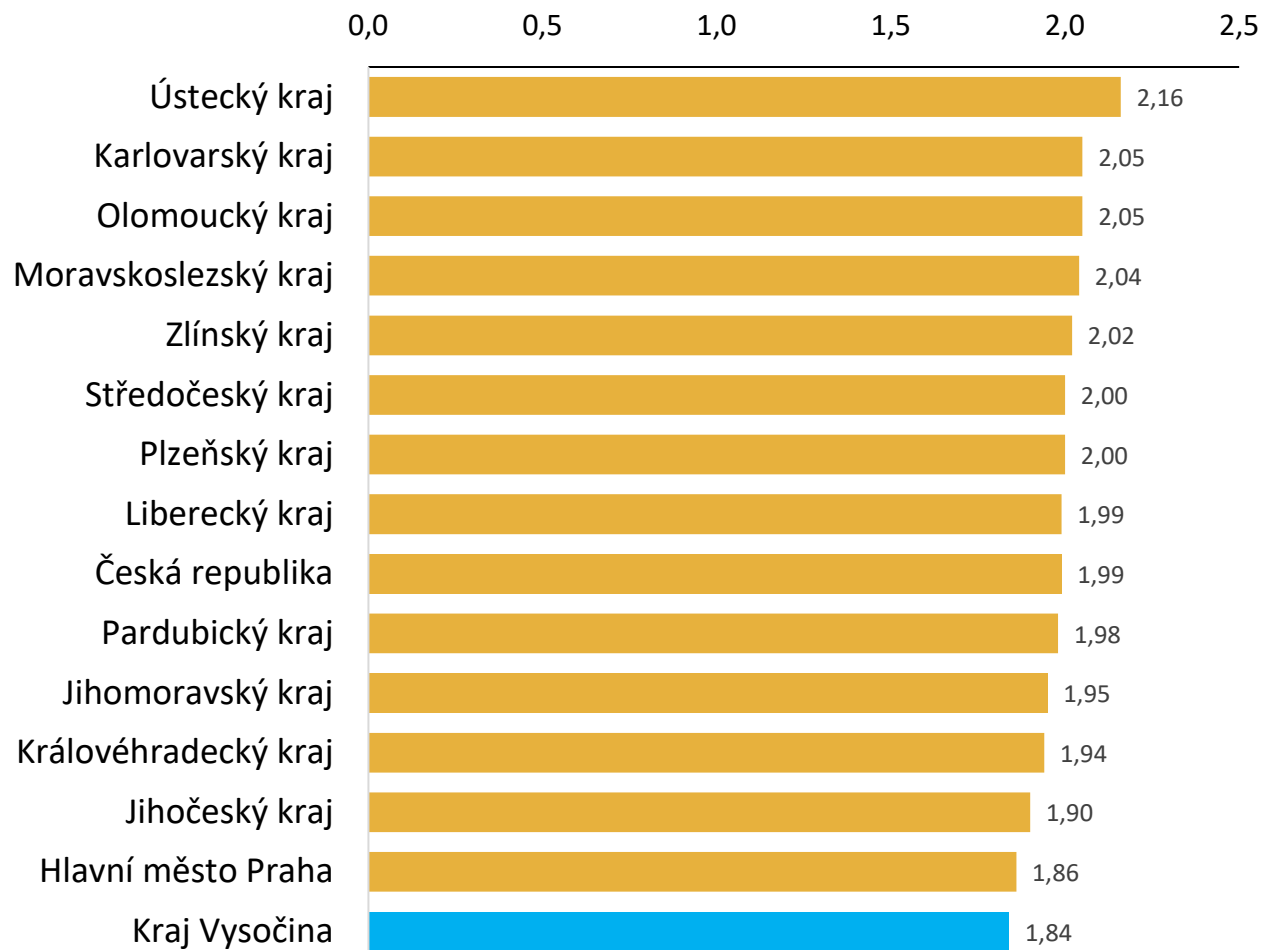
Celkový počet hospitalizací (Kraj Vysočina)



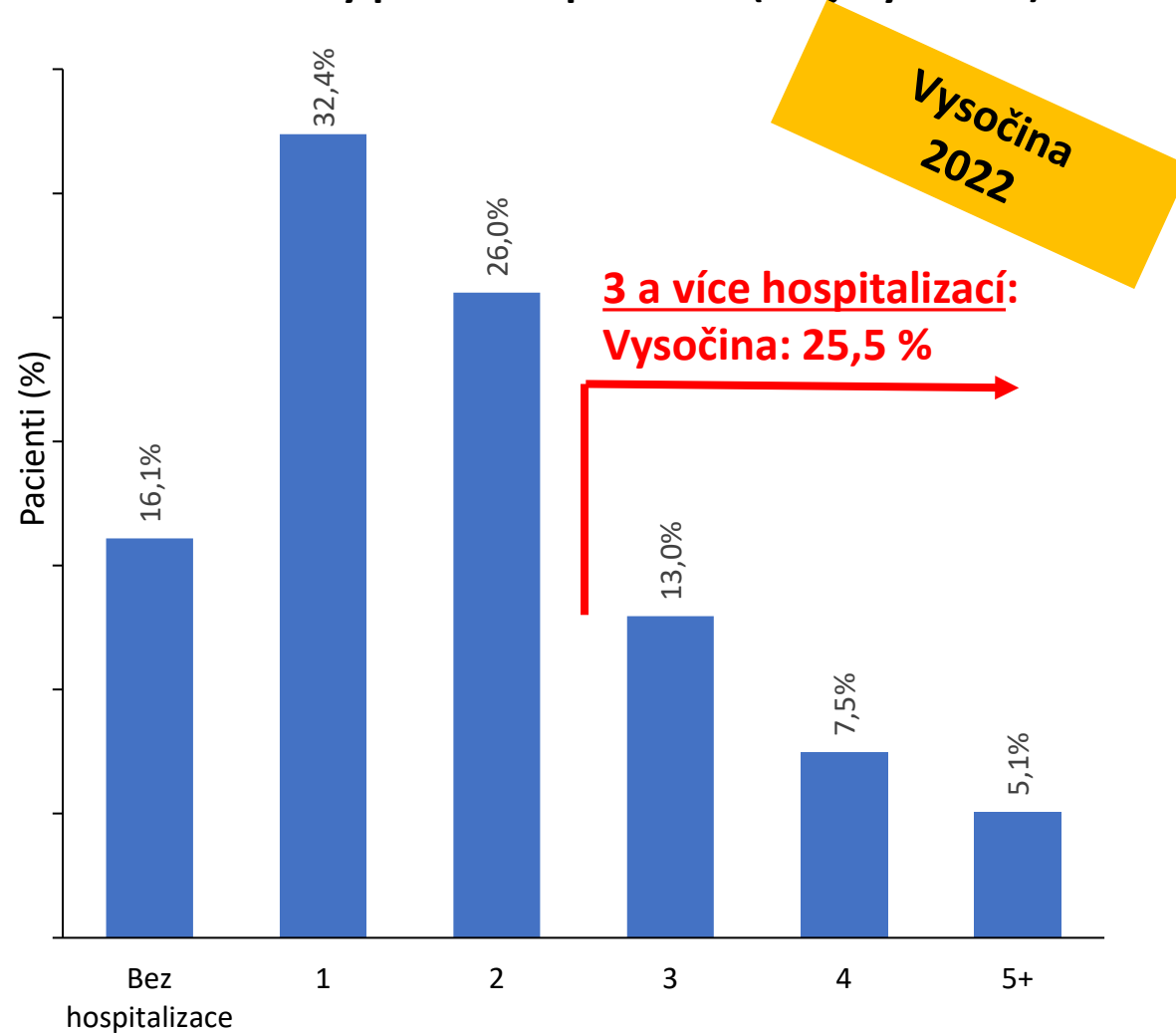
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2022 (N = 3 385)

Průměrný počet hospitalizací



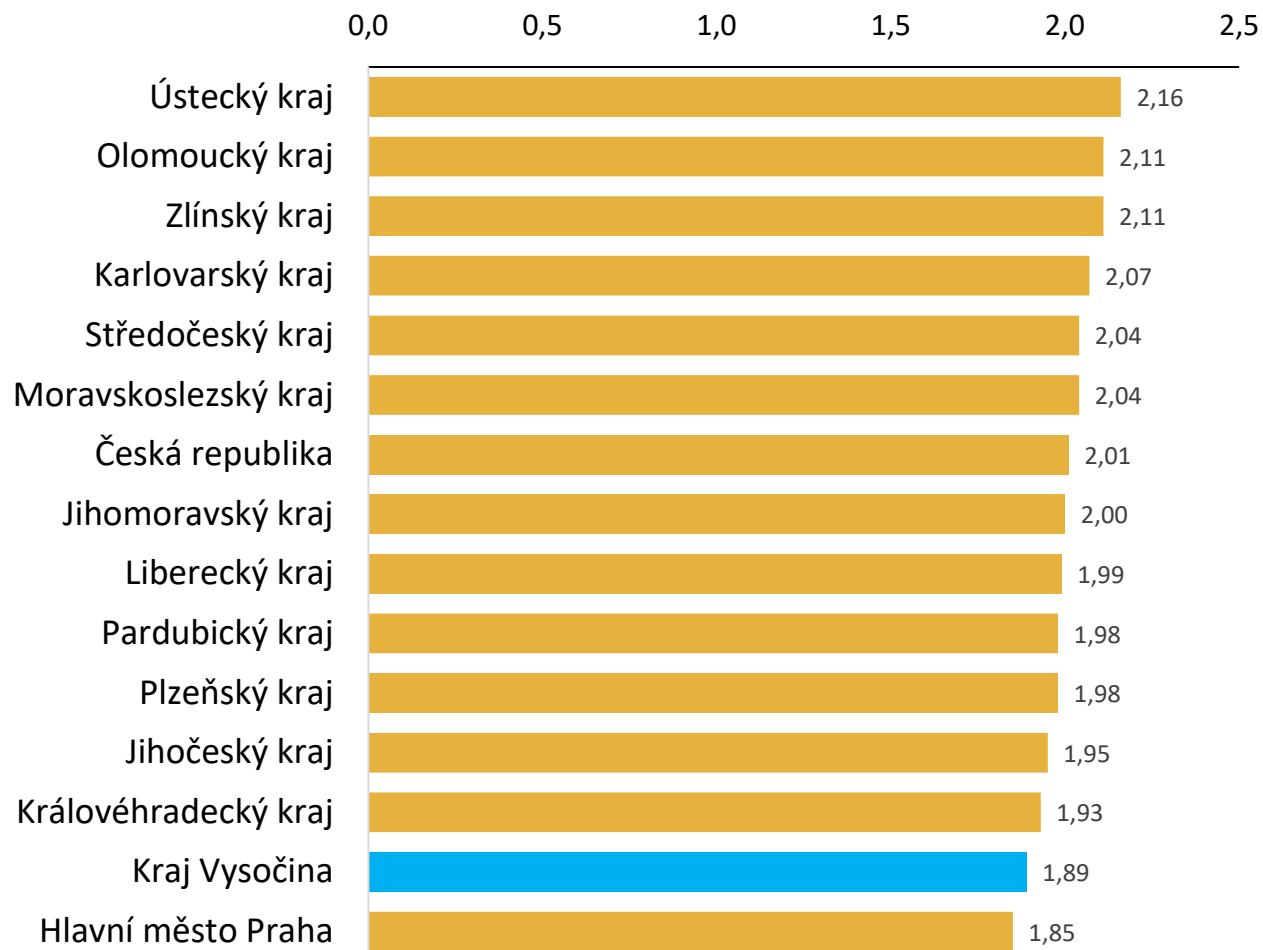
Celkový počet hospitalizací (Kraj Vysočina)



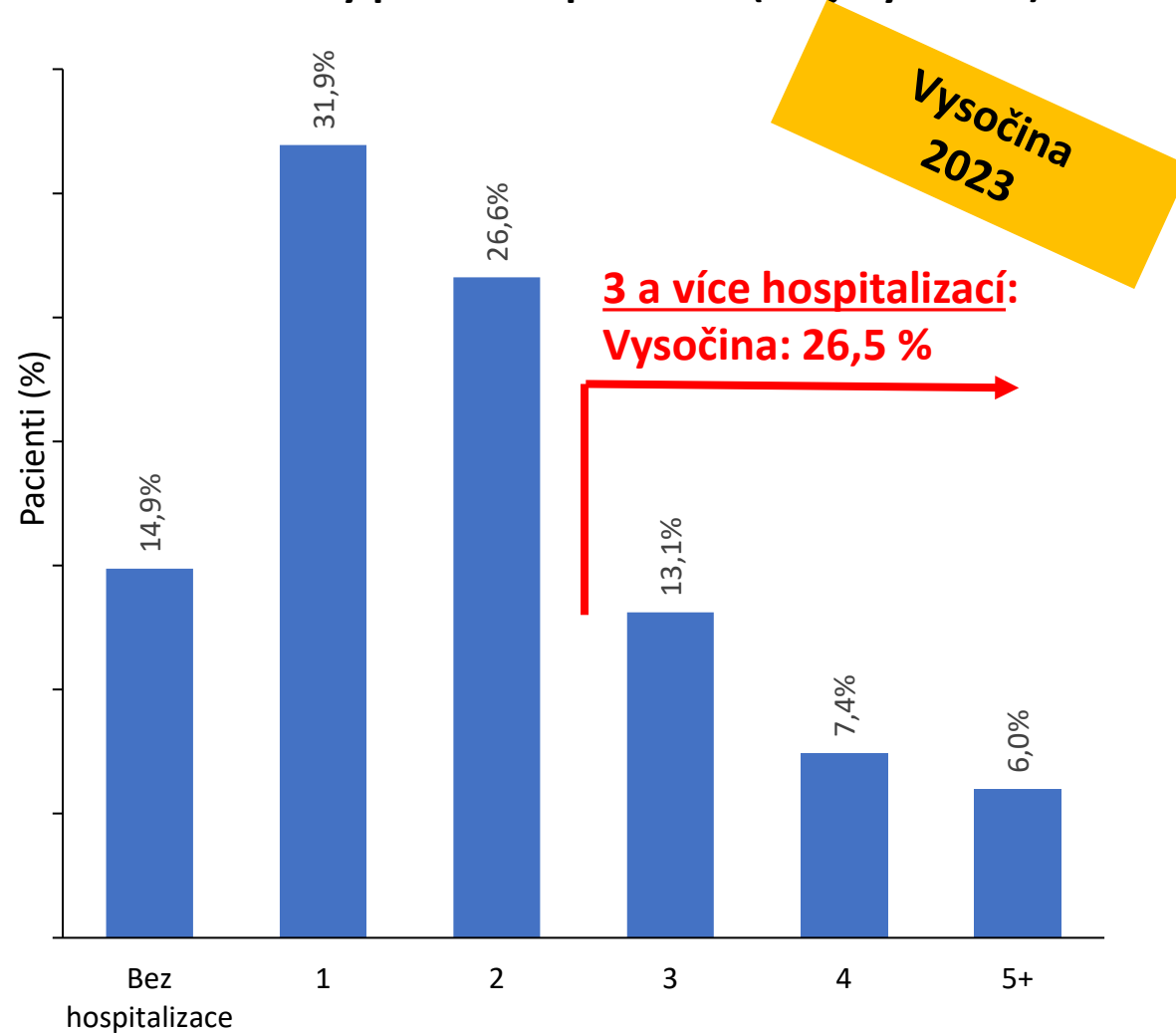
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2023 (N = 3 362)

Průměrný počet hospitalizací



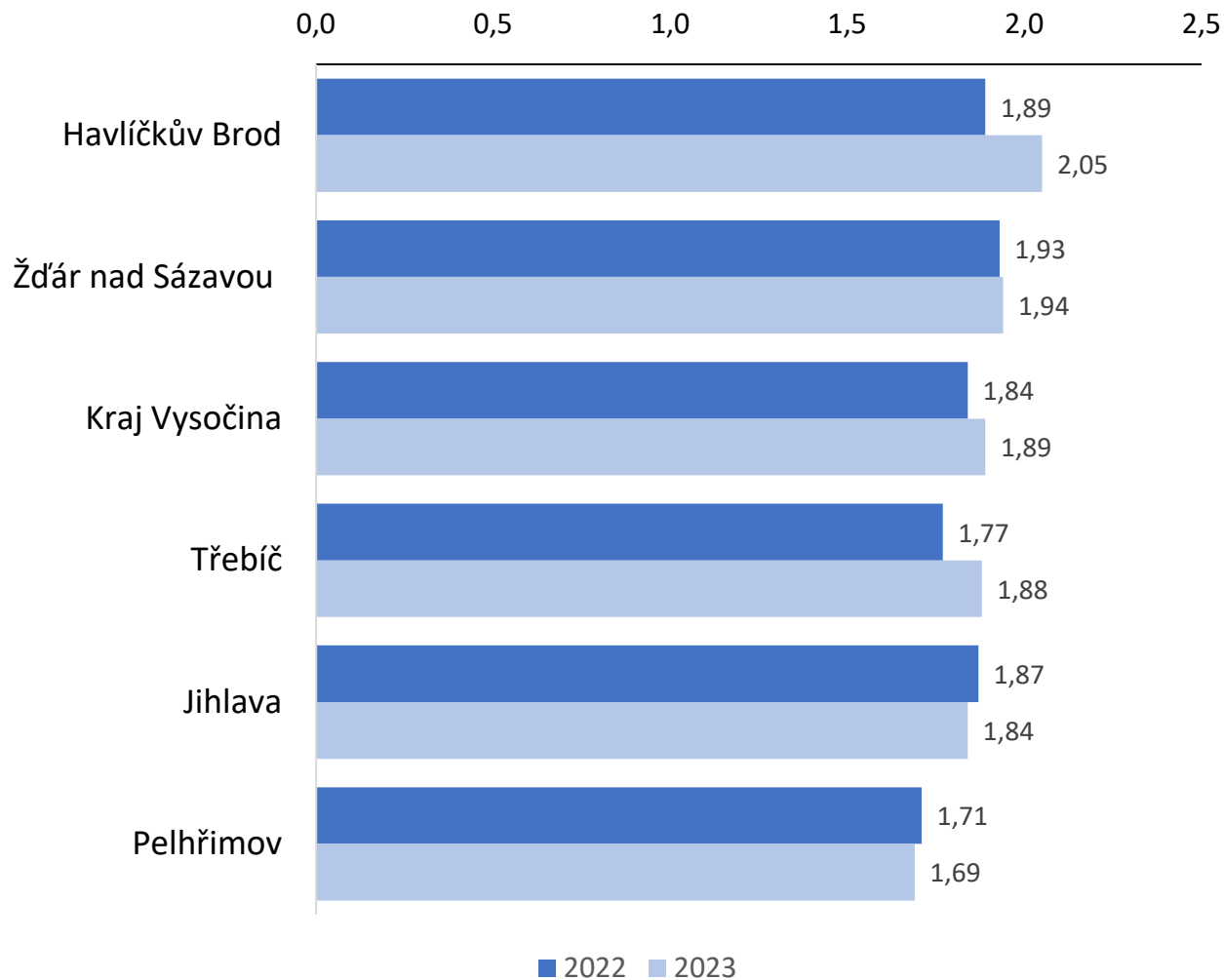
Celkový počet hospitalizací (Kraj Vysočina)



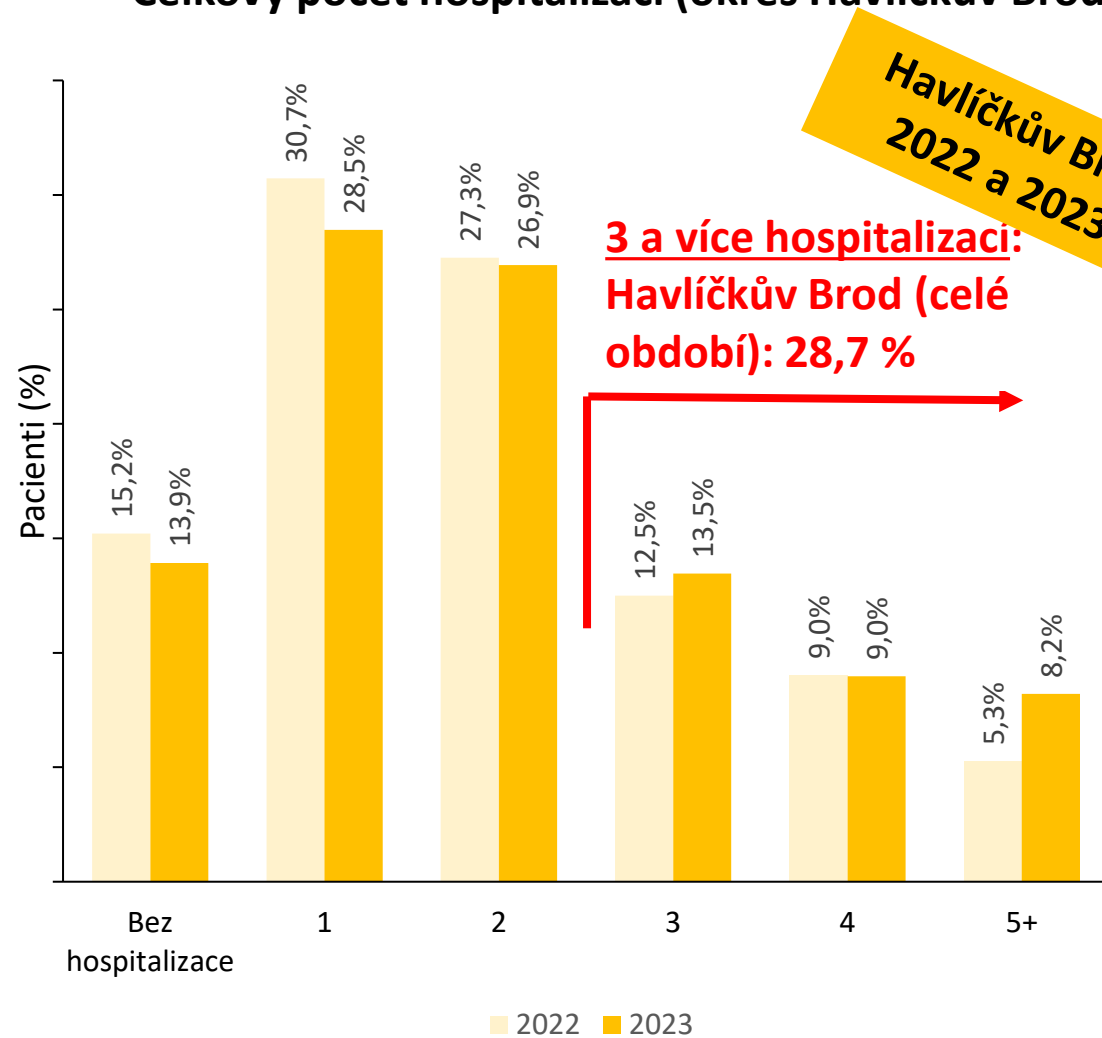
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZZ 2022–2023 (N = 1 310)

Průměrný počet hospitalizací



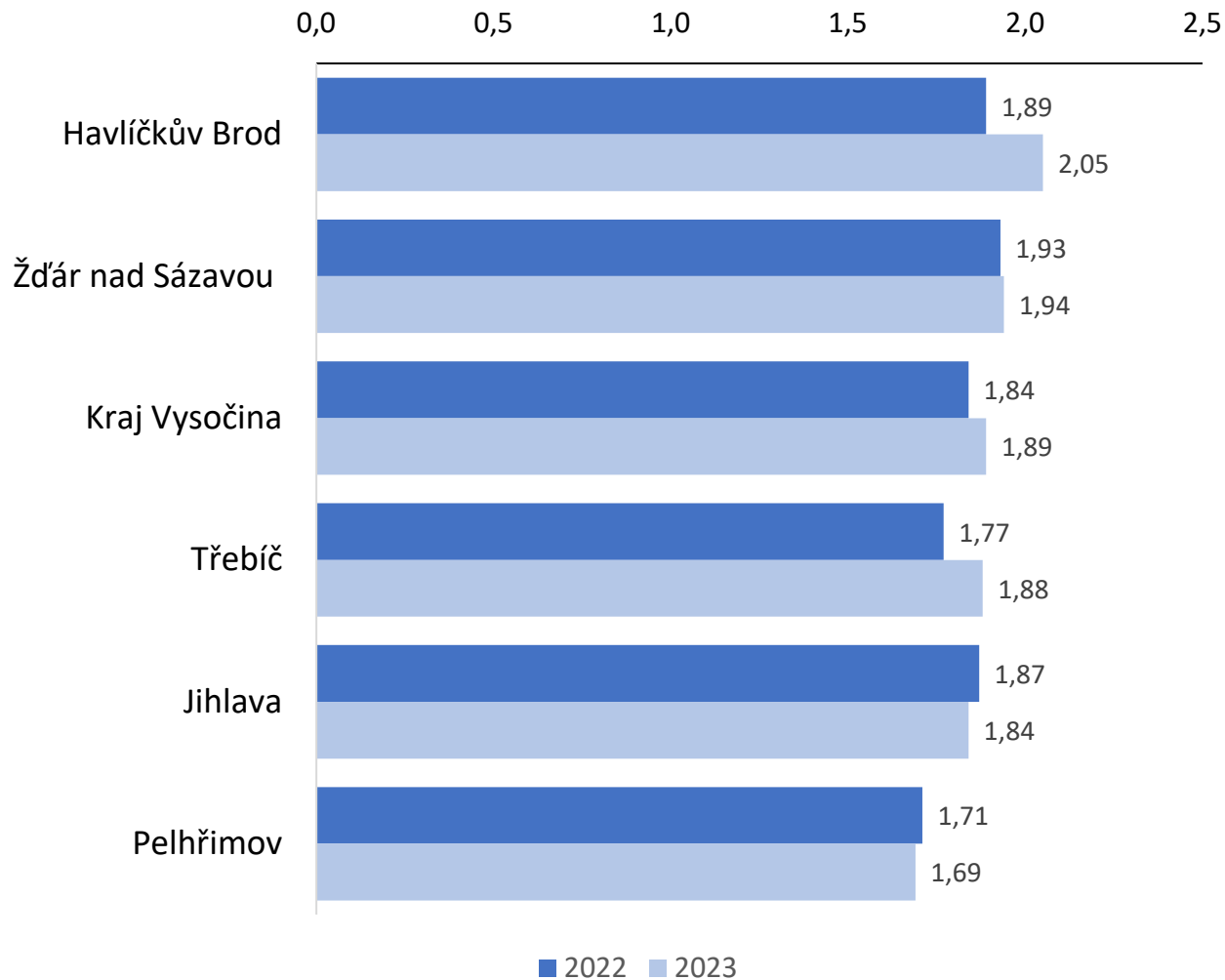
Celkový počet hospitalizací (okres Havlíčkův Brod)



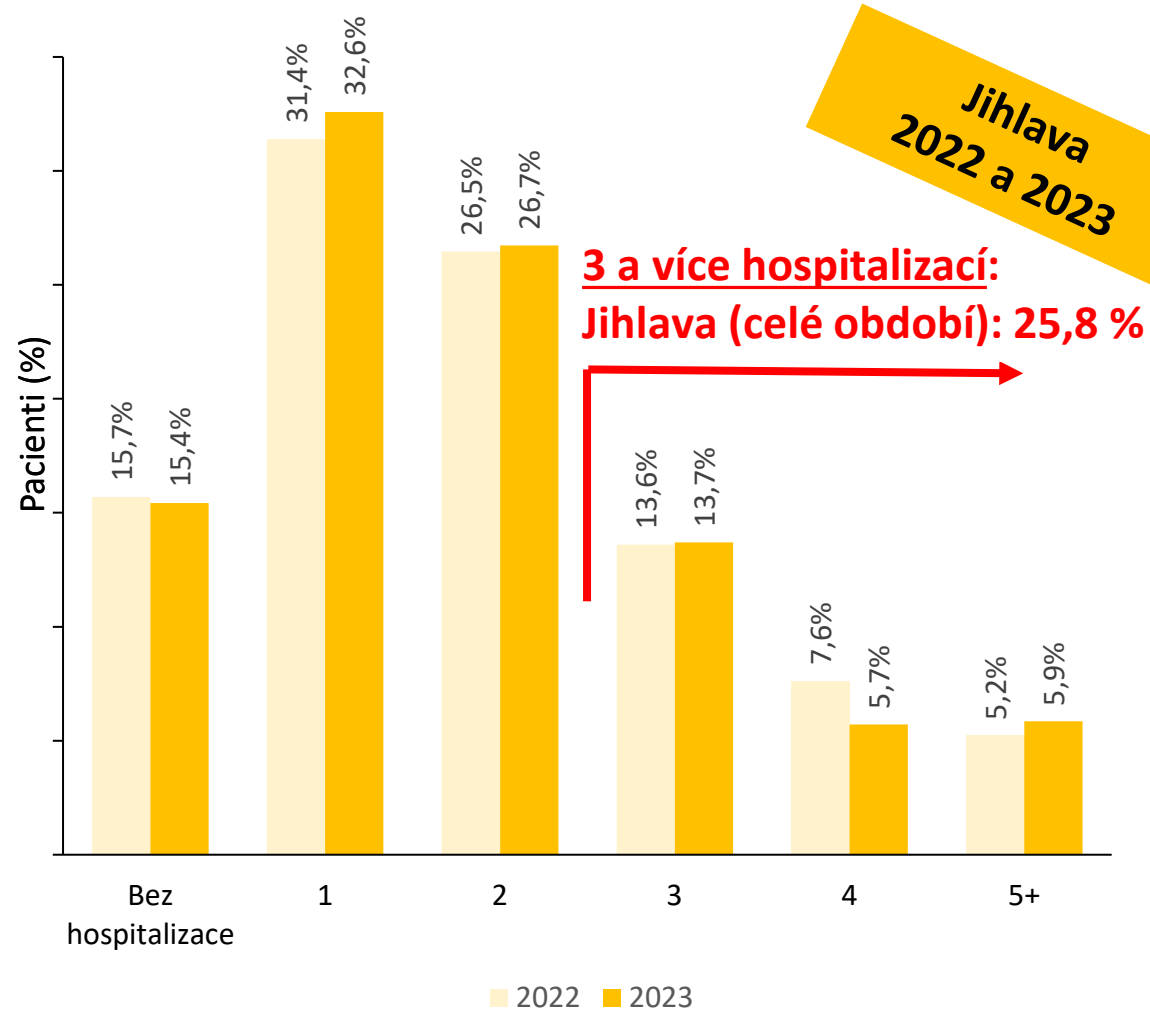
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2022–2023 (N = 1 421)

Průměrný počet hospitalizací

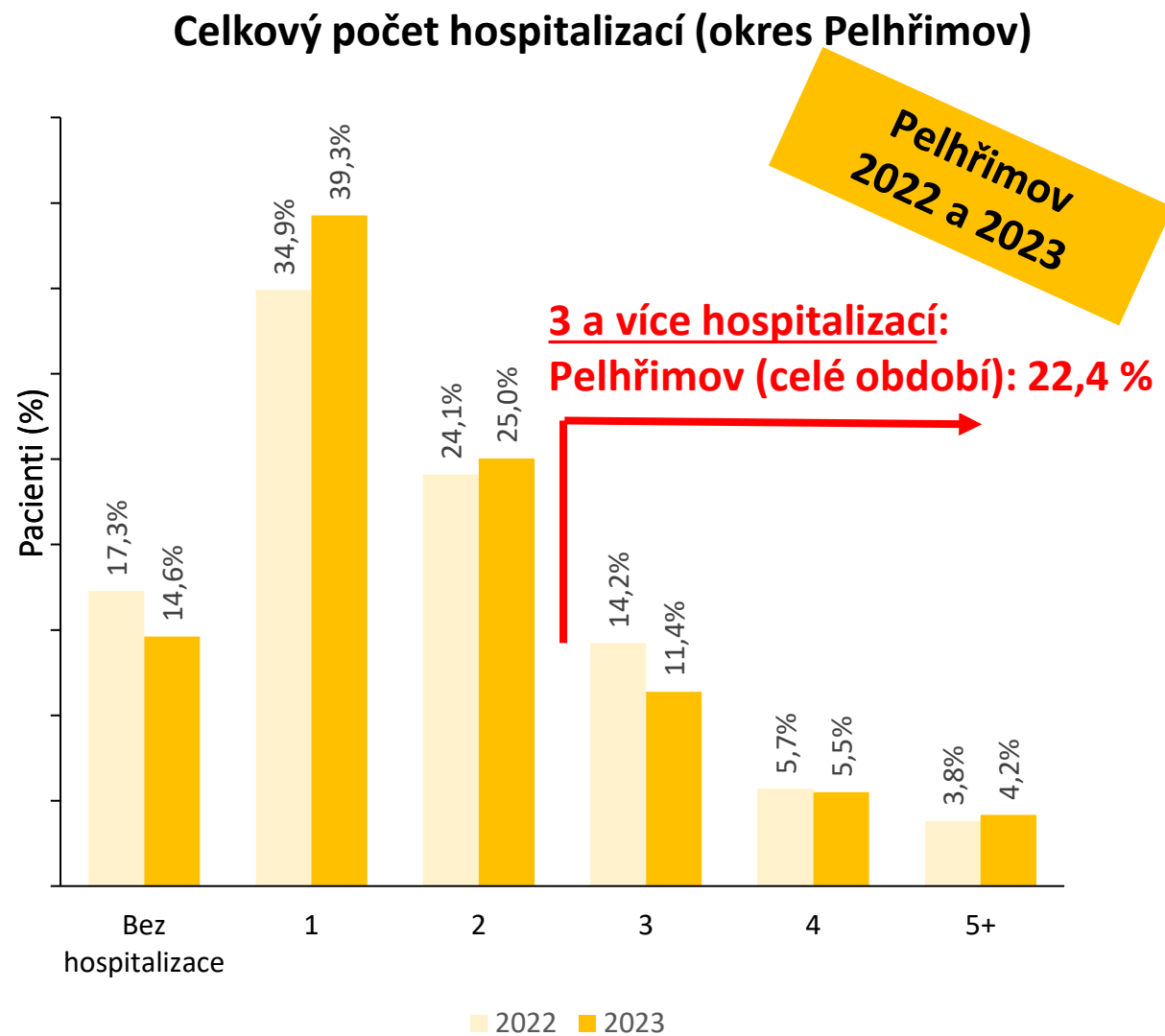
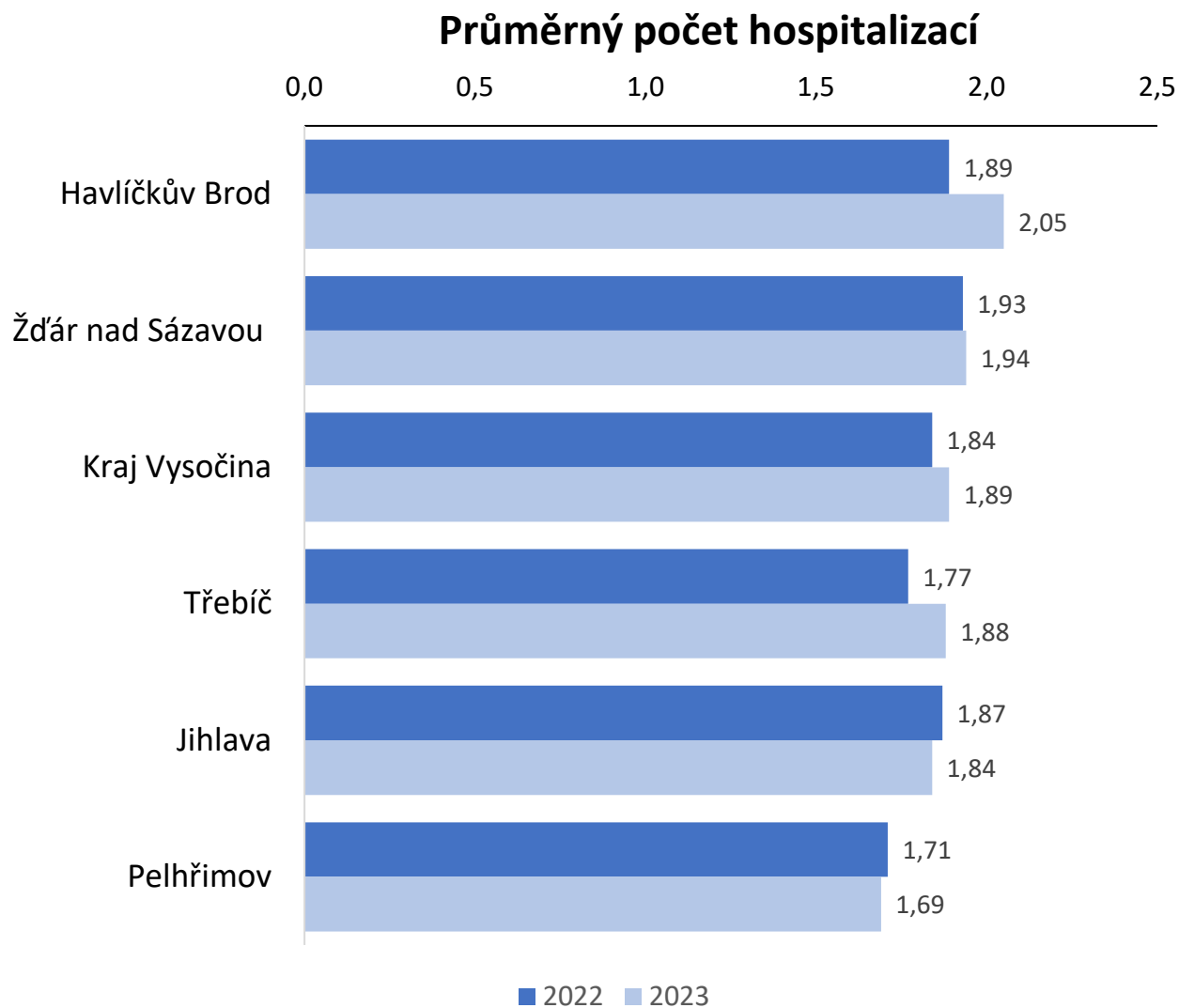


Celkový počet hospitalizací (okres Jihlava)



Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

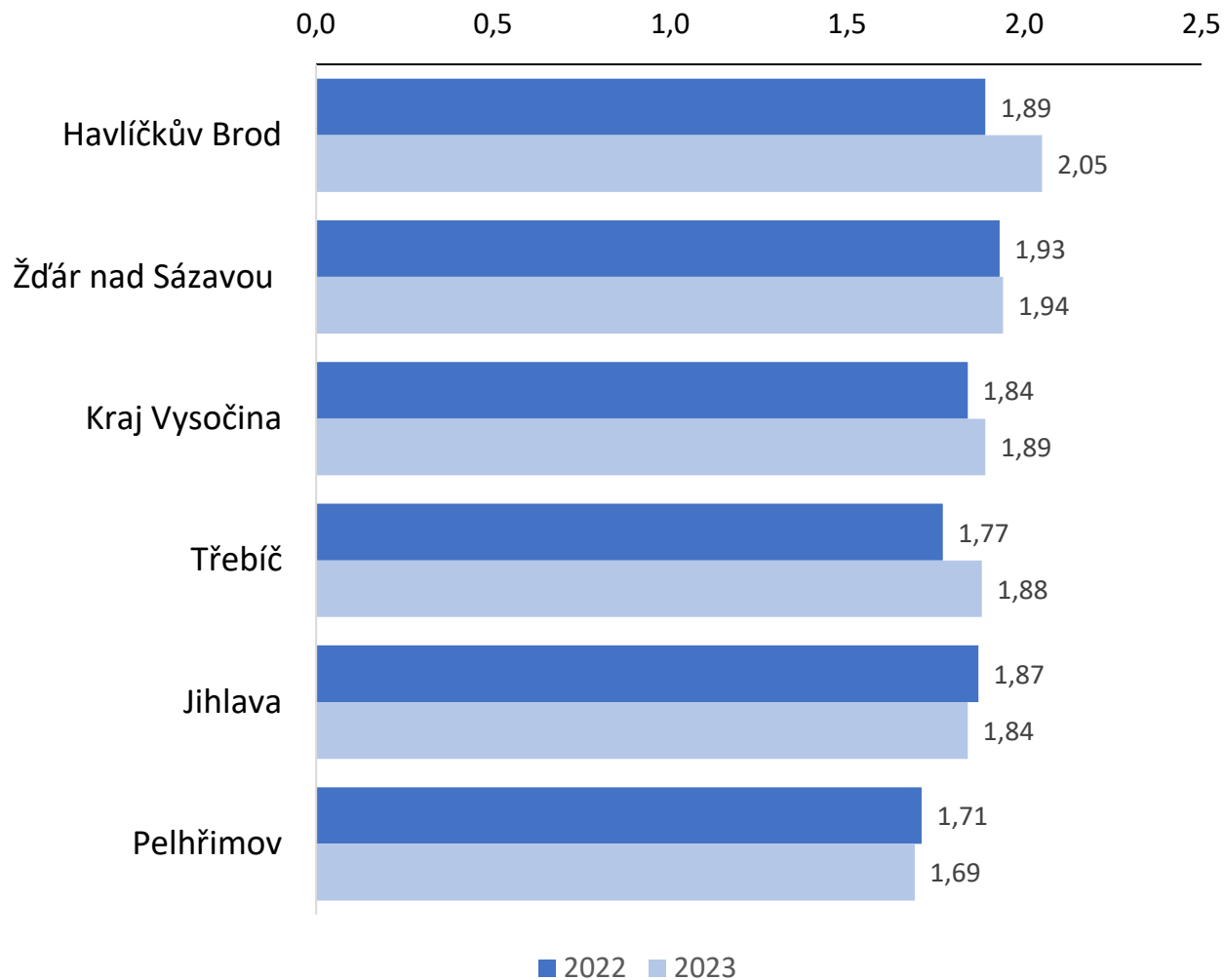
Zdroj: NRHZZ 2022–2023 (N = 1 054)



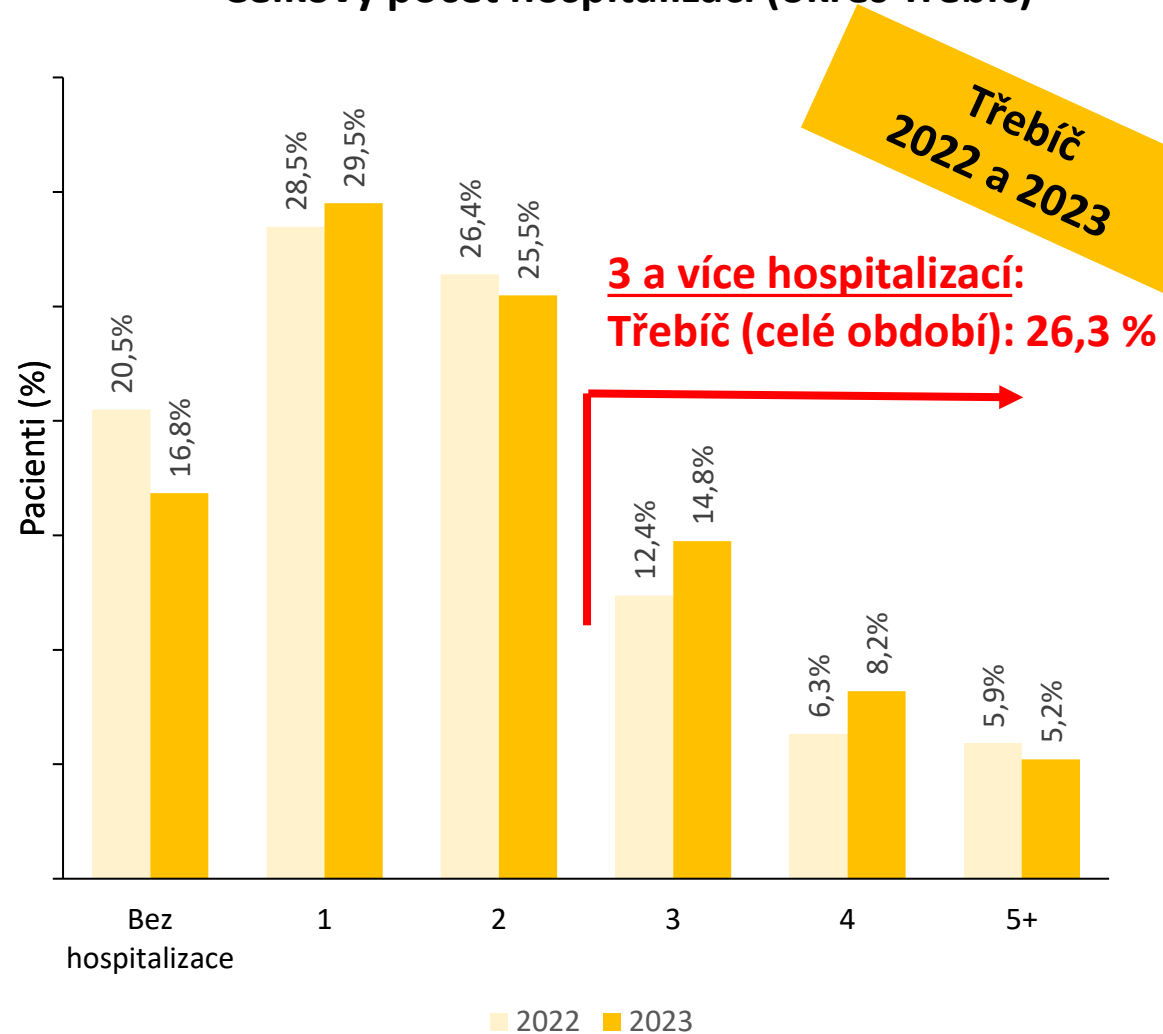
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2022–2023 (N = 1 398)

Průměrný počet hospitalizací



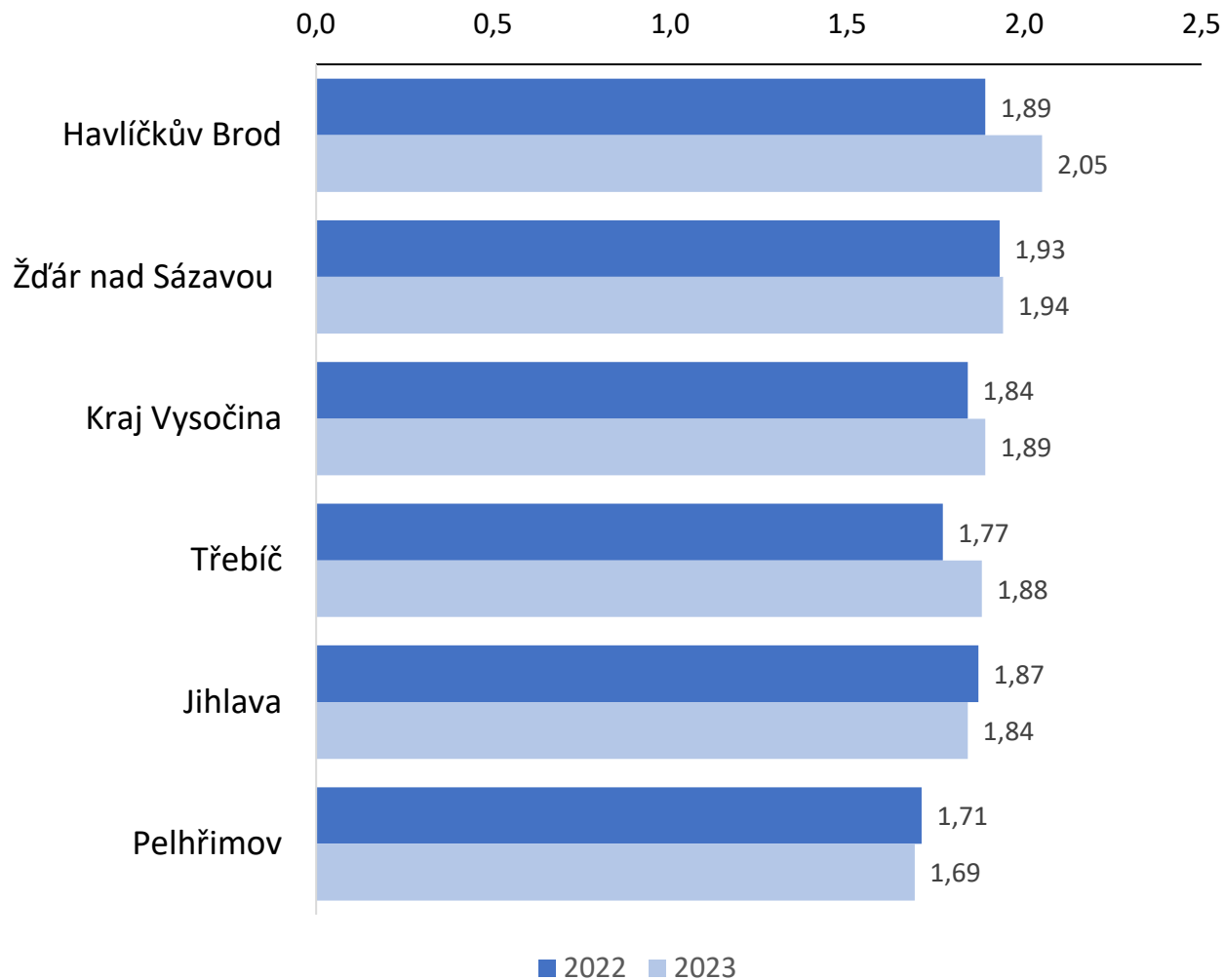
Celkový počet hospitalizací (okres Třebíč)



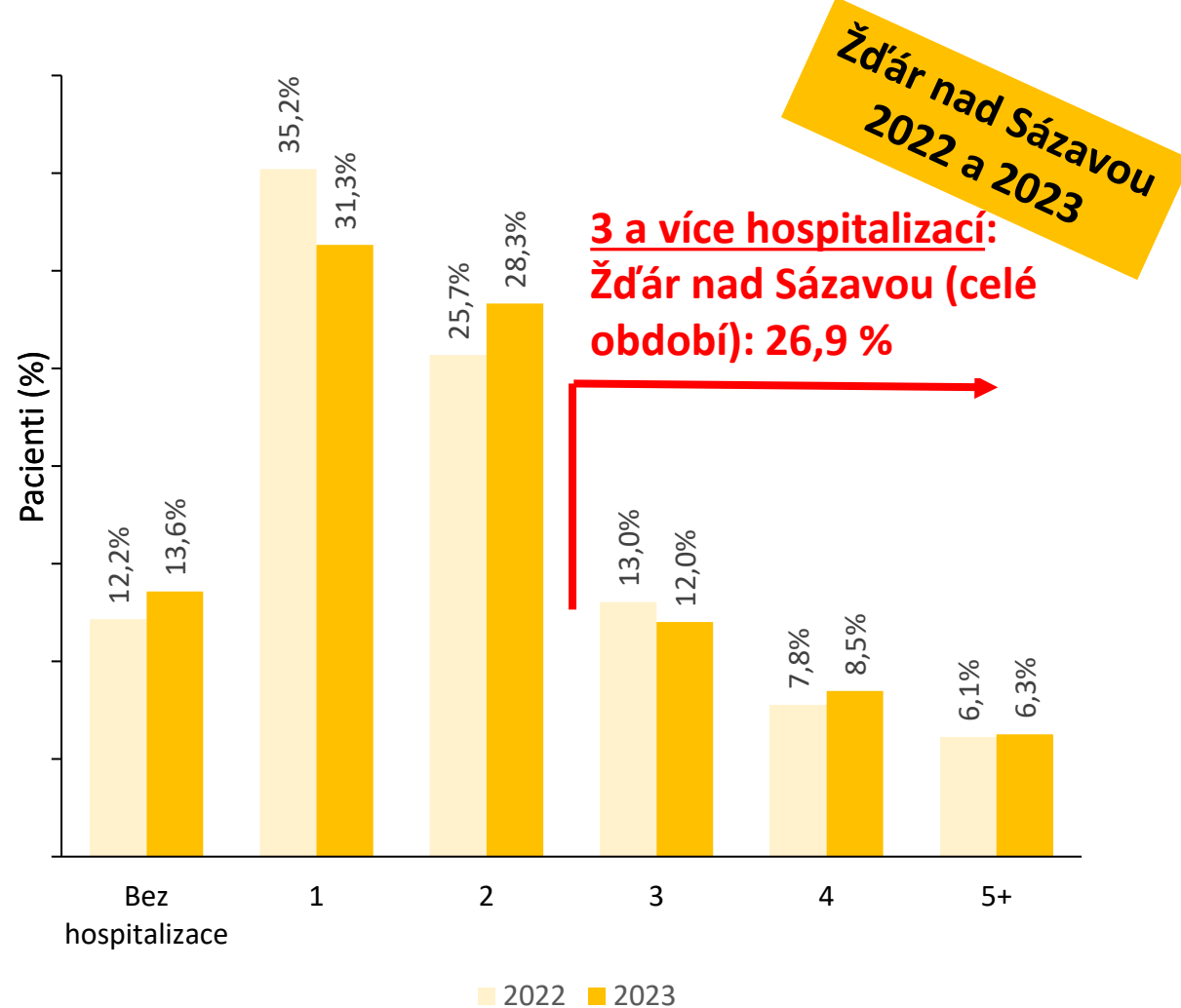
Počet všech hospitalizací v posledním půlroce života: očekávatelná úmrtí

Zdroj: NRHZS 2022–2023 (N = 1 564)

Průměrný počet hospitalizací



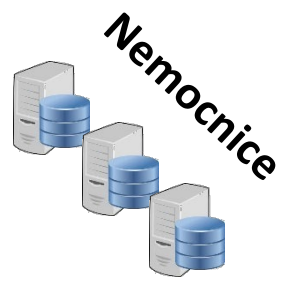
Celkový počet hospitalizací (okres Žďár nad Sázavou)



ČR 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu

✓ Péče v samotném závěru života

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí N = 46 266 (68,8%)

Očekávatelná úmrtí v ČR N = 67 249

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí N = 57 367 (85,3%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí N = 9 882 (14,7%)

Pacienti ošetřeni NTPP N = 5 309 (9,3%)

Pacienti neošetřeni NTPP N = 52 058 (90,7%)

Žádoucí trajektorie N = 3 860 (72,7%)
Nežádoucí trajektorie N = 1 449 (27,3%)

Žádoucí trajektorie N = 28 007 (53,8%)
Nežádoucí trajektorie N = 24 051 (46,2%)

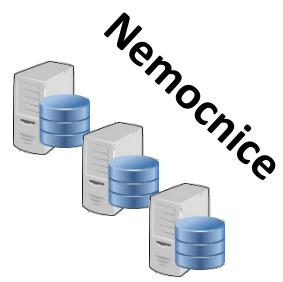
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení N = 49 189 (85,7%)
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 8 018 (14,0%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 160 (0,3%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 8 876 (89,8%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 1 006 (10,2%)

Vysočina 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu
- ✓ **Péče v samotném závěru života**

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N= 2302 (68,5%)

Očekávatelná úmrtí v Kraji Vysočina
N= 3 362

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 2 743 (81,6%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N= 619 (18,4%)

Pacienti ošetření NTPP
N= 604 (22,0%)

Pacienti neošetření NTPP
N= 2 139 (78,0%)

Žádoucí trajektorie
N = 488 (80,9%)
Nežádoucí trajektorie
N = 115 (19,1%)

Žádoucí trajektorie
N= 1 273 (59,5%)
Nežádoucí trajektorie
N = 866 (40,5%)

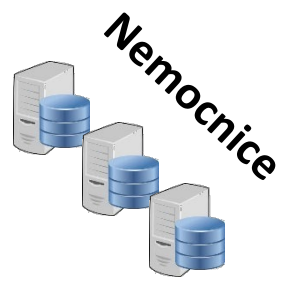
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení
N = 2 092 (76,3%)
Doma, v zařízení sociálních služeb
N = 643 (23,4%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 8 (0,3%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb
N = 579 (93,5%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 40 (6,5%)

Havlíčkův Brod 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu
- ✓ **Péče v samotném závěru života**

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N= 426 (65,9%)

Očekávatelná úmrtí v okrese Havl. Brod
N= 646

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 550 (85,1%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N= 96 (14,9%)

Pacienti ošetření NTPP
N= 134 (24,4%)

Pacienti neošetření NTPP
N= 416 (75,6%)

Žádoucí trajektorie N = 92 (68,3%)
Nežádoucí trajektorie N = 42 (37,7%)

Žádoucí trajektorie N= 216 (51,8%)
Nežádoucí trajektorie N = 200 (48,2%)

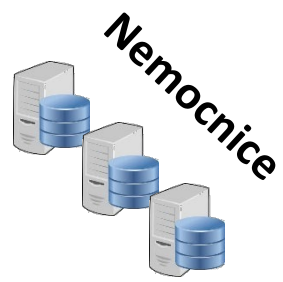
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení N = 453 (82,4%)
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 95 (17,3%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 2 (0,4%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 91 (94,8%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 5 (5,2%)

Jihlava 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu
- ✓ Péče v samotném závěru života

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N= 482 (64,1%)

Očekávatelná úmrtí v okrese Jihlava
N= 752

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 615 (81,8%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N= 137 (18,2%)

Pacienti ošetření NTPP
N= 162 (26,3%)

Pacienti neošetření NTPP
N= 453 (73,7%)

Žádoucí trajektorie
N = 142 (87,7%)
Nežádoucí trajektorie
N = 20 (12,3%)

Žádoucí trajektorie
N= 235 (51,9%)
Nežádoucí trajektorie
N = 218 (48,1%)

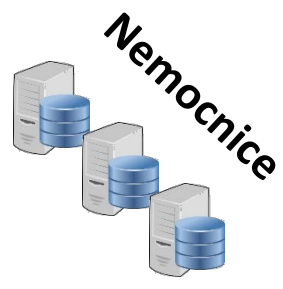
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení
N = 445 (72,3%)
Doma, v zařízení sociálních služeb
N = 166 (27,0%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 4 (0,7%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb
N = 123 (89,8%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 14 (10,2%)

Pelhřimov 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu
- ✓ **Péče v samotném závěru života**

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N= 317 (60,2%)

Očekávatelná úmrtí v okrese Pelhřimov
N= 527

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 428 (81,2%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N= 99 (18,8%)

Pacienti ošetření NTPP
N= 88 (20,6%)

Pacienti neošetření NTPP
N= 340 (79,4%)

Žádoucí trajektorie N = 66 (74,9%)
Nežádoucí trajektorie N = 22 (25,1%)

Žádoucí trajektorie N= 182 (53.7%)
Nežádoucí trajektorie N = 158 (46.3%)

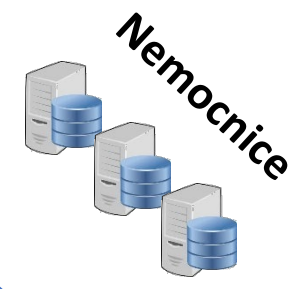
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení N = 327 (76,4%)
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 99 (23,1%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 2 (0,5%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 92 (92,9%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 7 (7,1%)

Třebíč 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP

✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu
- ✓ **Péče v samotném závěru života**

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N= 405 (60,4%)

Očekávatelná úmrtí v okrese Třebíč
N= 671

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 520 (77,5%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N= 151 (22,5%)

Pacienti ošetření NTPP
N= 72 (13,8%)

Pacienti neošetření NTPP
N= 448 (86,2%)

Žádoucí trajektorie N = 54 (86,8%)
Nežádoucí trajektorie N = 8 (13,2%)

Žádoucí trajektorie N= 272 (60,8%)
Nežádoucí trajektorie N = 176 (39,2%)

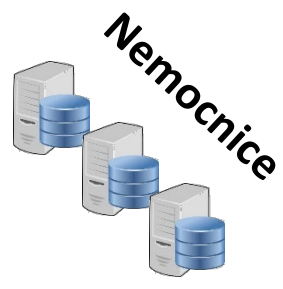
Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení N = 383 (73,7%)
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 137 (26,3%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 142 (94,0%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 9 (6,0%)

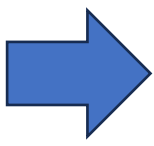
Žďár nad Sázavou 2023

✓ TRAJEKTORIE

ZZS



NTPP



✓ TRAJEKTORIE

ORGANIZACE SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

- ✓ Distribuce péče
- ✓ Vývoj zdravotního stavu

✓ Péče v samotném závěru života

Pacienti v péči ZZS 3 měsíce před smrtí
N = 465 (60,7%)

Očekávatelná úmrtí v okrese Žďár nad Sázavou
N = 766

Pacienti, kteří byli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 630 (82,2%)

Pacienti, kteří nebyli hospitalizováni během 3 měsíců před smrtí
N = 136 (17,8%)

Pacienti ošetření NTPP
N = 148 (23,5%)

Pacienti neošetření NTPP
N = 482 (76,5%)

Žádoucí trajektorie N = 126 (85,2%)
Nežádoucí trajektorie N = 22 (14,8%)

Žádoucí trajektorie N = 250 (51,8%)
Nežádoucí trajektorie N = 232 (48,2%)

Úmrtí:
Ve zdravotnickém zařízení N = 476 (75,5%)
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 146 (23,2%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 8 (1,3%)

Úmrtí:
Doma, v zařízení sociálních služeb N = 131 (96,3%)
Na ulici, při převozu, jiné N = 5 (3,7%)

Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané 6 měsíců před smrtí (2023)

	ČR, celkem	VYS, celkem	ČR, věk 80+	VYS, věk 80+
Počet očekávatelných úmrtí (2023)	N = 67 249	N = 3 362	N = 29 183	N = 1 549
Místo pobytu v posledních 6 měsících života (suma osobo-dní = 100 %, tj. N * 183 dní)				
Domácí prostředí	71,1 %	68,6 %	63,7 %	62,4 %
Pobytová sociální služba	10,6 %	14,9 %	17,4 %	20,5 %
Následná lůžková péče	9,4 %	8,1 %	11,5 %	9,9 %
Akutní lůžková péče	8,9 %	8,4 %	7,4 %	7,2 %
Podíl osob (% z N), které čerpaly službu alespoň 1x v posledních 6 měsících života				
Pobytová sociální služba	14,2 %	24,5 %	22,5 %	29,3 %
Následná lůžková péče	36,4 %	30,8 %	43,3 %	37,2 %
Akutní lůžková péče	84,7 %	83,5 %	82,5 %	80,8 %
Odb. 913	11,2 %	13,0 %	18,4 %	20,5 %
Odb. 925	27,3 %	28,6 %	30,8 %	32,0 %
Odb. 926	7,9 %	21,7 %	4,8 %	15,4 %
Odb. 929	6,5 %	16,1 %	4,3 %	11,9 %
Odb. 720	5,9 %	11,8 %	3,7 %	7,8 %
Příspěvek na péči	49,8 %	57,8 %	65,1 %	71,5 %

Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané 3 měsíce před smrtí (2023)

	ČR, celkem N = 67 249	VYS, celkem N = 3 362	ČR, věk 80+ N = 29 183	VYS, věk 80+ N = 1 549
Počet očekávatelných úmrtí (2023)				
Místo pobytu v posledních 3 měsících života (suma osobo-dní = 100 %, tj. N * 92 dní)				
Domácí prostředí	62,1 %	59,3 %	54,0 %	52,8 %
Pobytová sociální služba	10,9 %	16,6 %	17,7 %	21,7 %
Následná lůžková péče	13,5 %	11,5 %	16,6 %	14,5 %
Akutní lůžková péče	13,5 %	12,6 %	11,6 %	11,0 %
Podíl osob (% z N), které čerpaly službu alespoň 1x v posledních 3 měsících života				
Pobytová sociální služba	13,9 %	24,2 %	22,1 %	28,7 %
Následná lůžková péče	34,3 %	28,0 %	40,9 %	34,7 %
Akutní lůžková péče	79,0 %	76,8 %	76,7 %	73,9 %
Odb. 913	10,8 %	12,8 %	17,9 %	20,1 %
Odb. 925	23,1 %	23,3 %	25,2 %	25,2 %
Odb. 926	7,9 %	21,6 %	4,8 %	15,2 %
Odb. 929	6,0 %	14,9 %	3,9 %	10,8 %
Odb. 720	5,5 %	10,7 %	3,4 %	7,0 %
Příspěvek na péči	48,7 %	56,8 %	63,4 %	69,8 %

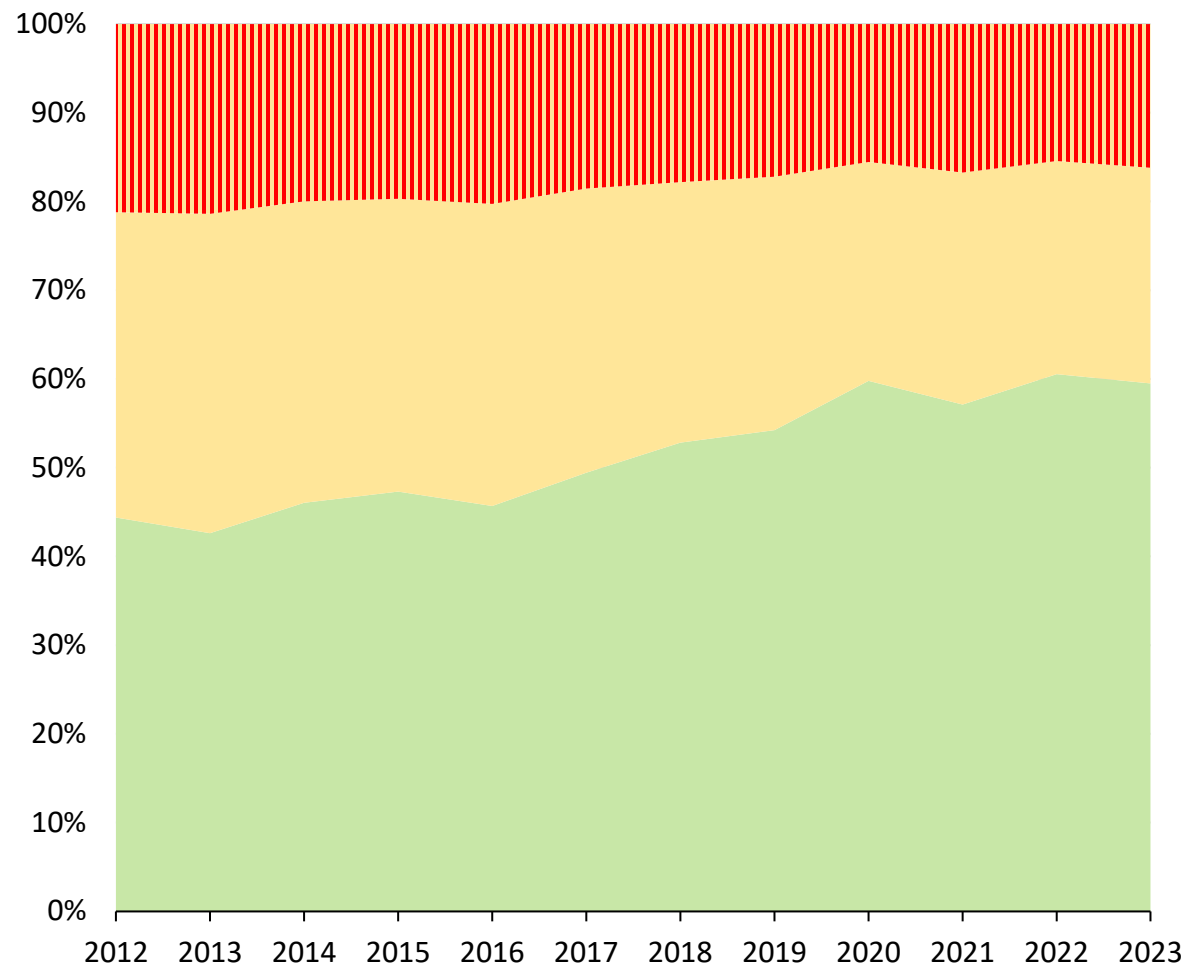
Zdravotní a sociální pobytové služby čerpané 1 měsíc před smrtí (2023)

	ČR, celkem N = 67 249	VYS, celkem N = 3 362	ČR, věk 80+ N = 29 183	VYS, věk 80+ N = 1 549
Počet očekávatelných úmrtí (2023)				
Místo pobytu v posledních 30 dnech života (suma osobo-dní = 100 %, tj. N * 30 dní)				
Domácí prostředí	46,4 %	43,8 %	37,9 %	38,1 %
Pobytová sociální služba	10,2 %	18,5 %	16,5 %	22,1 %
Následná lůžková péče	20,2 %	16,6 %	24,9 %	20,7 %
Akutní lůžková péče	23,2 %	21,1 %	20,6 %	19,1 %
Podíl osob (% z N), které čerpaly službu alespoň 1x v posledních 30 dnech života				
Pobytová sociální služba	13,0 %	23,5 %	20,7 %	27,7 %
Následná lůžková péče	32,1 %	25,8 %	38,4 %	31,9 %
Akutní lůžková péče	65,9 %	62,0 %	62,8 %	60,2 %
Odb. 913	9,8 %	12,1 %	16,3 %	19,2 %
Odb. 925	16,1 %	16,1 %	16,4 %	17,2 %
Odb. 926	7,8 %	21,4 %	4,7 %	15,1 %
Odb. 929	4,5 %	10,5 %	2,9 %	8,2 %
Odb. 720	4,3 %	8,4 %	2,7 %	5,6 %
Příspěvek na péči	45,4 %	53,6 %	58,5 %	65,1 %

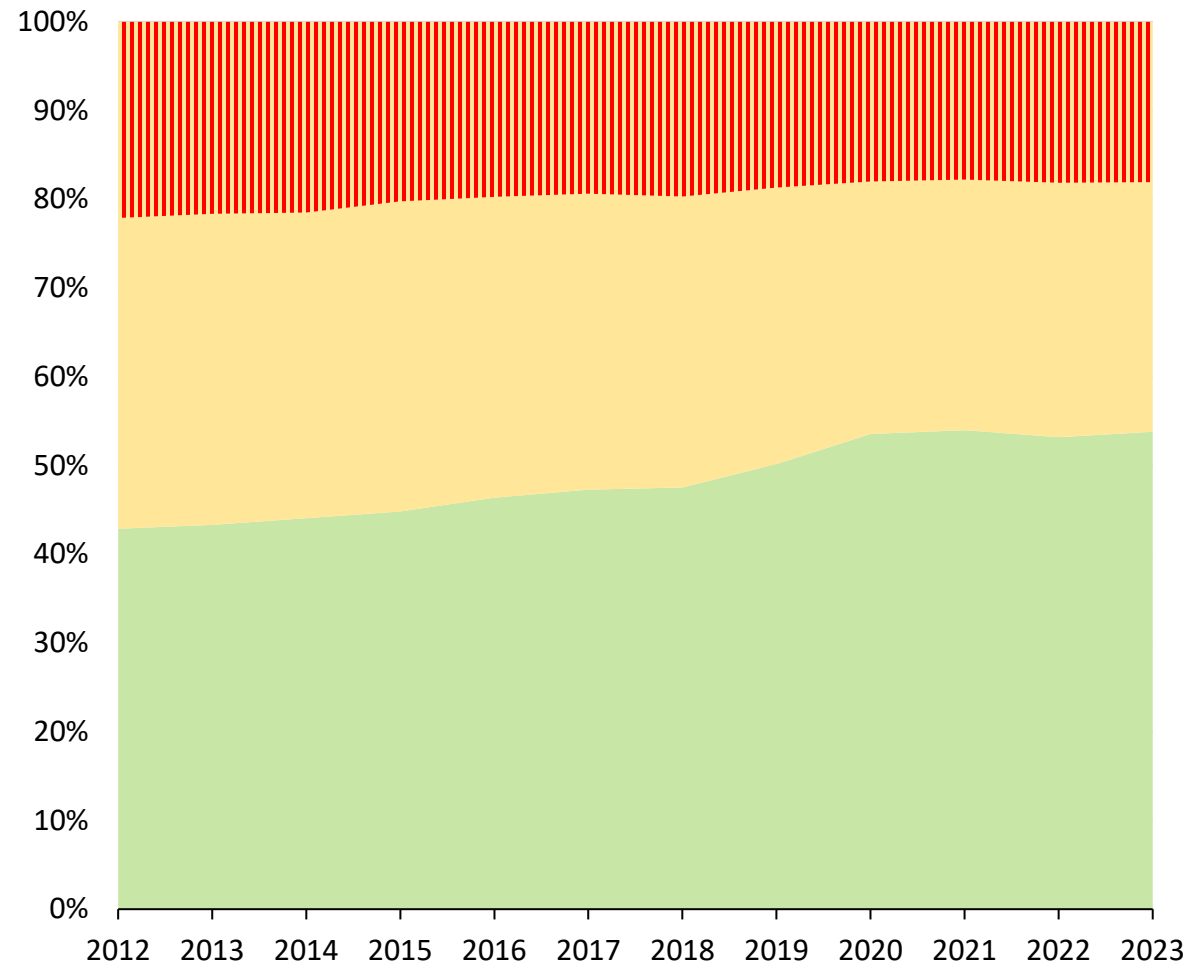
Trajektorie pacientů v závěru života (6 měsíců před úmrtím) dle typu intervence

Pacienti zemřelí v letech 2012–2023, očekávatelná úmrtí)

Vysočina (průměrný roční počet: N = 3 258)



ČR (průměrný roční počet: N = 68 119)



Optimální trajektorie Nežádoucí trajektorie Nežádoucí trajektorie podíl se ZS

Trajektorie pacientů v závěru života (6 měsíců před úmrtím) dle typu intervence

Pacienti zemřelí v letech 2012–2023, očekávatelná úmrtí)

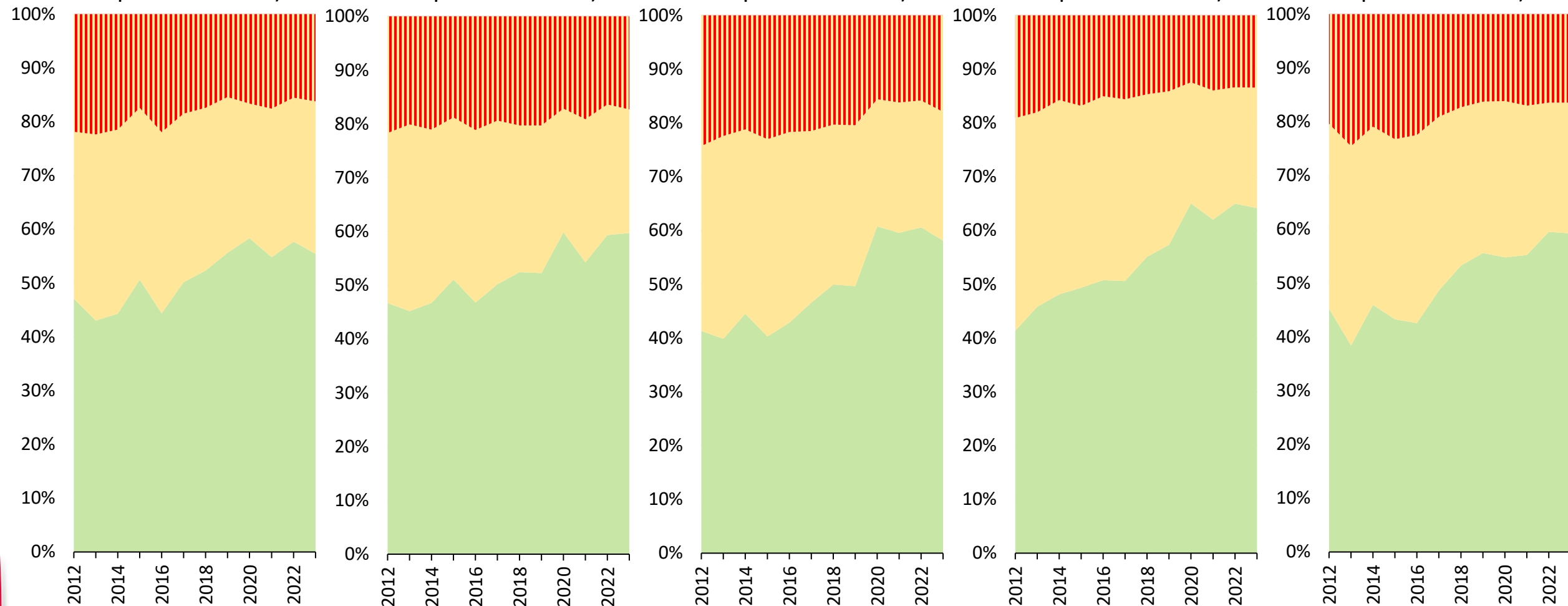
Havlíčkův Brod
(průměrný roční počet: N = 641)

Jihlava
(průměrný roční počet: N = 703)

Pelhřimov
(průměrný roční počet: N = 528)

Třebíč
(průměrný roční počet: N = 665)

Žďár nad Sázavou
(průměrný roční počet: N = 721)

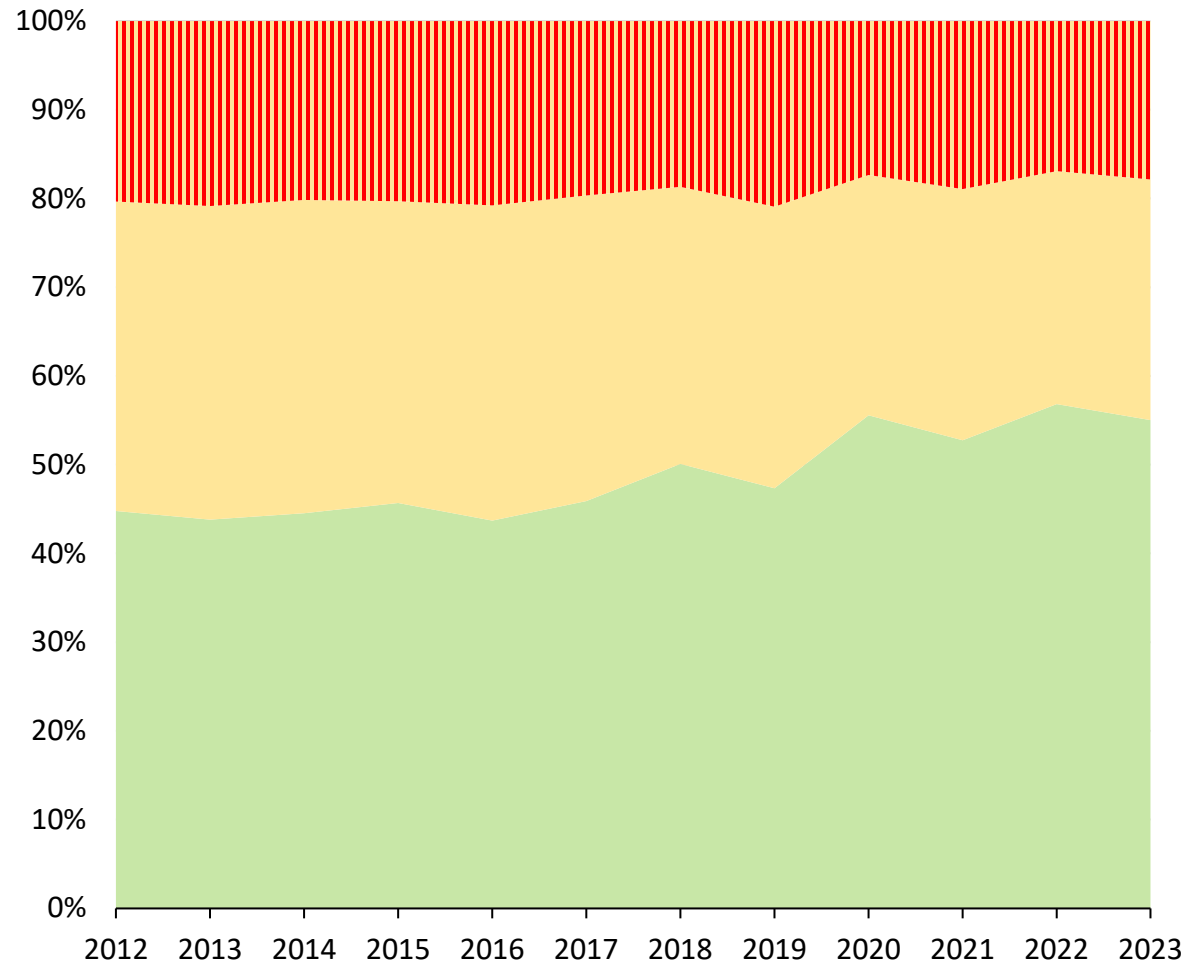


Optimální trajektorie Nežádoucí trajektorie Nežádoucí trajektorie podíl se ZSS

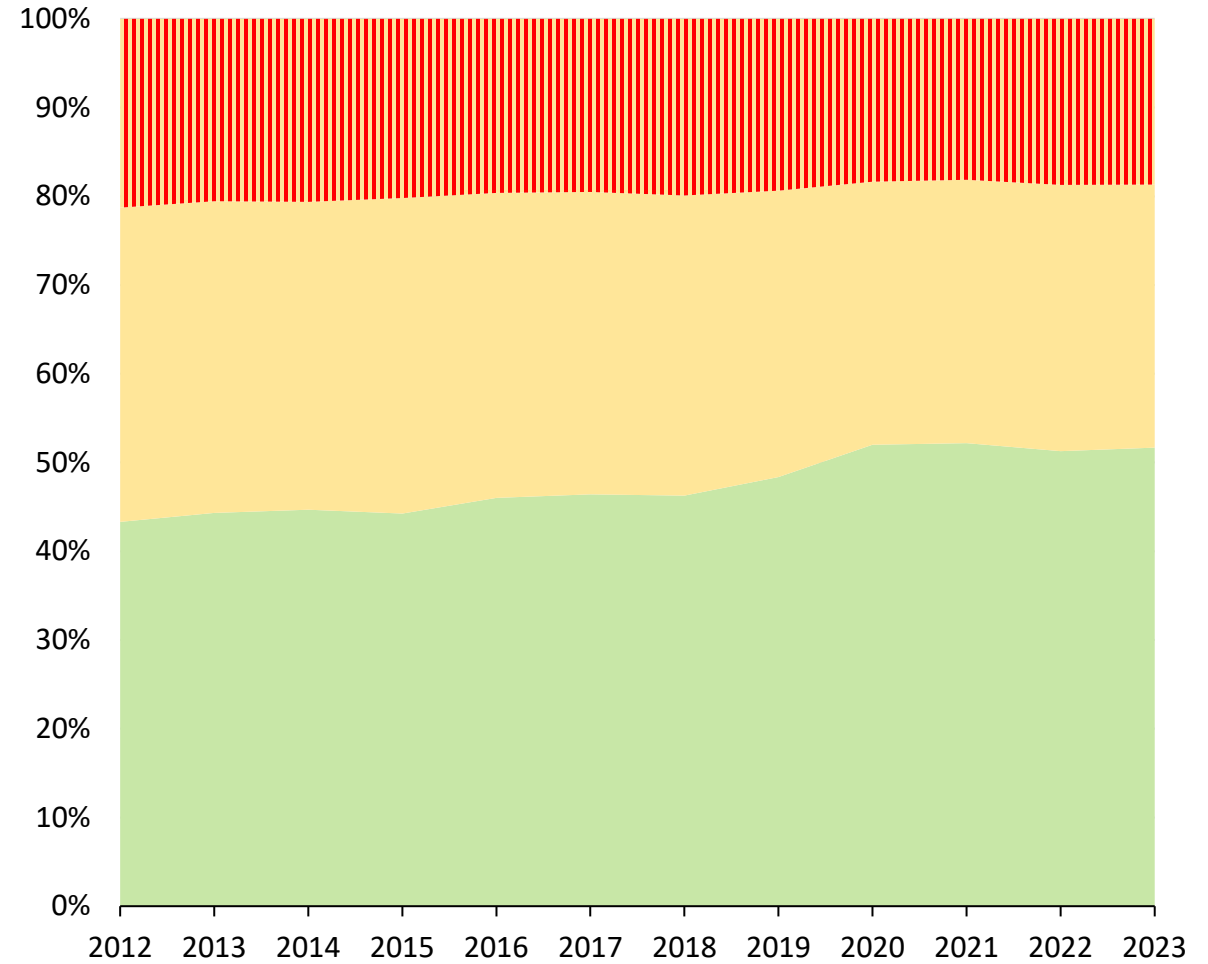
Trajektorie pacientů v závěru života (6 měsíců před úmrtím) dle typu intervence u pacientů 80+

Pacienti zemřelí v letech 2012–2023, očekávatelná úmrtí)

Vysočina (průměrný roční počet: N = 1 392)



ČR (průměrný roční počet: N = 27 244)



Optimální trajektorie Nežádoucí trajektorie Nežádoucí trajektorie podíl se ZZZ

Trajektorie pacientů v závěru života (6 měsíců před úmrtím) dle typu intervence u pacientů 80+

Pacienti zemřelí v letech 2012–2023, očekávatelná úmrtí)

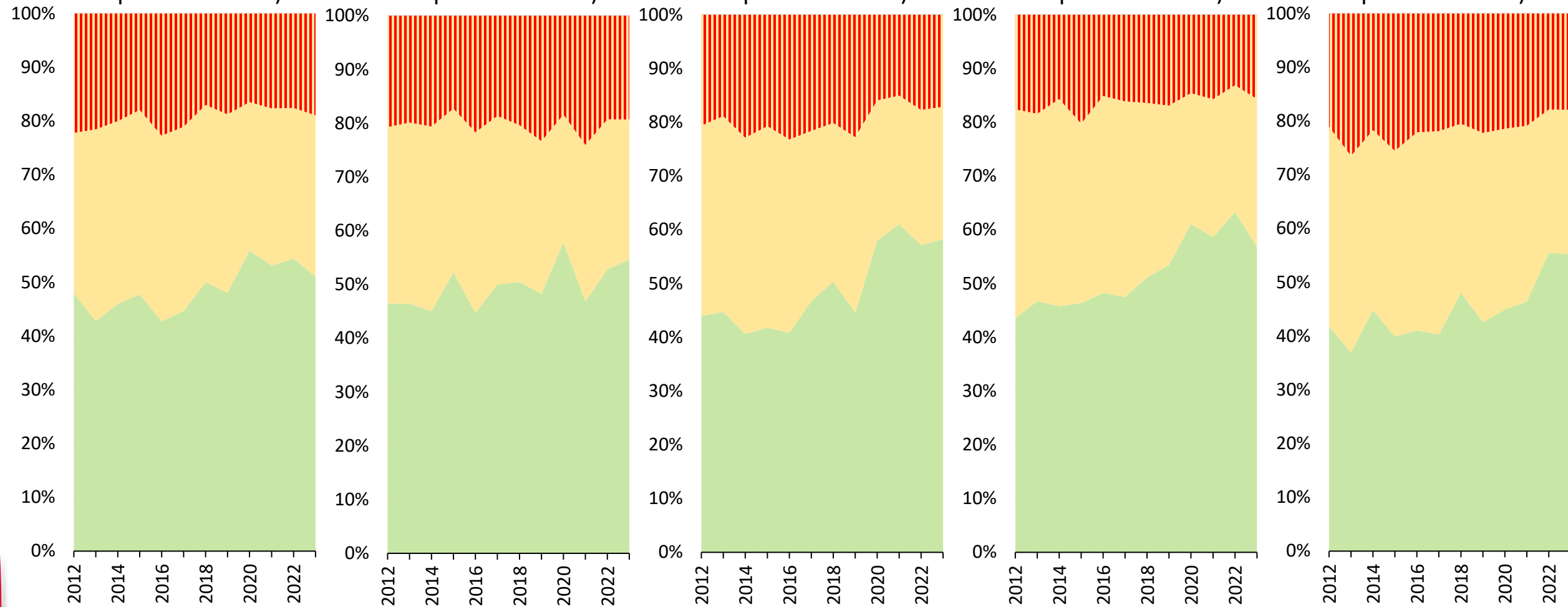
Havlíčkův Brod
(průměrný roční počet: N = 281)

Jihlava
(průměrný roční počet: N = 298)

Pelhřimov
(průměrný roční počet: N = 232)

Třebíč
(průměrný roční počet: N = 283)

Žďár nad Sázavou
(průměrný roční počet: N = 299)

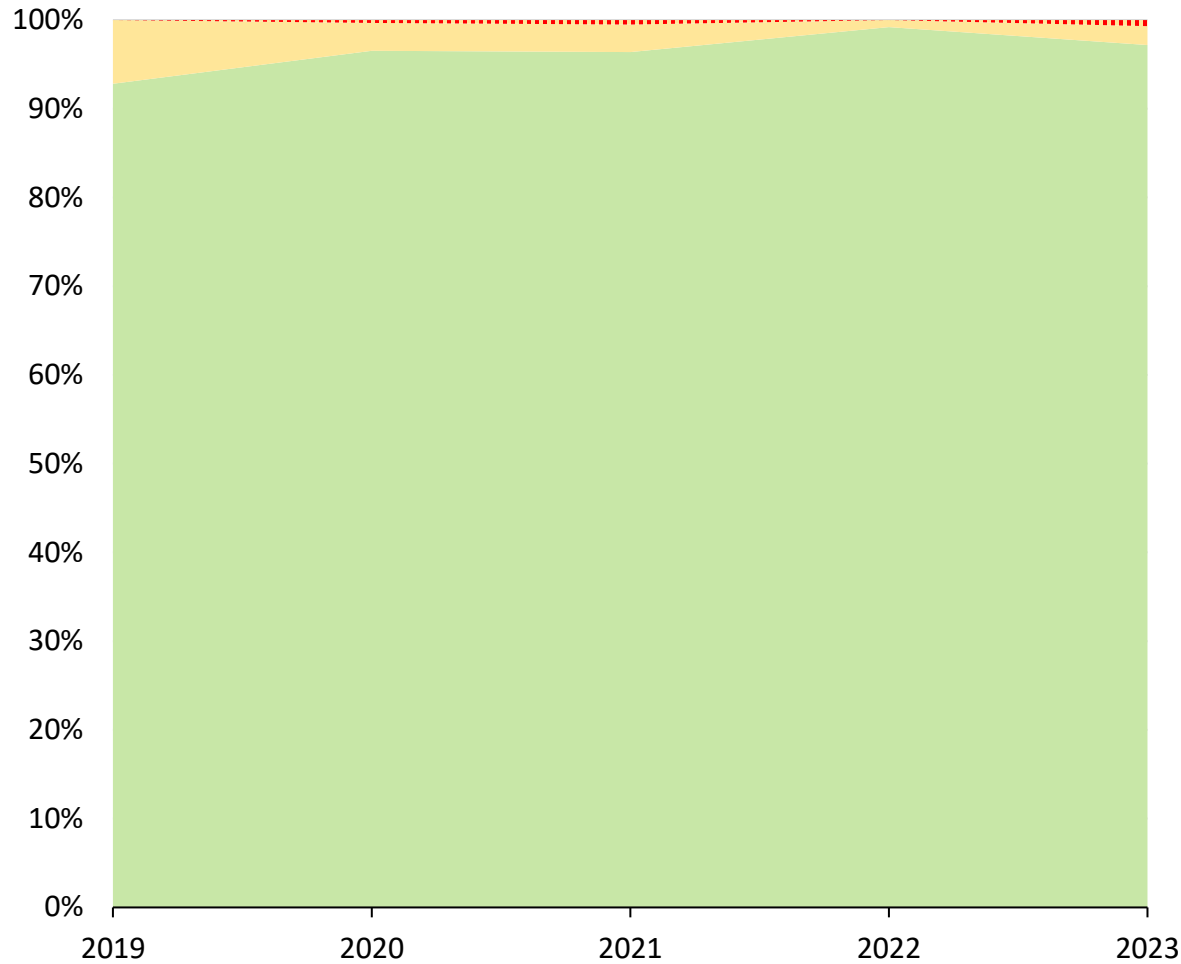


Optimální trajektorie Nežádoucí trajektorie Nežádoucí trajektorie podíl se ZZZ

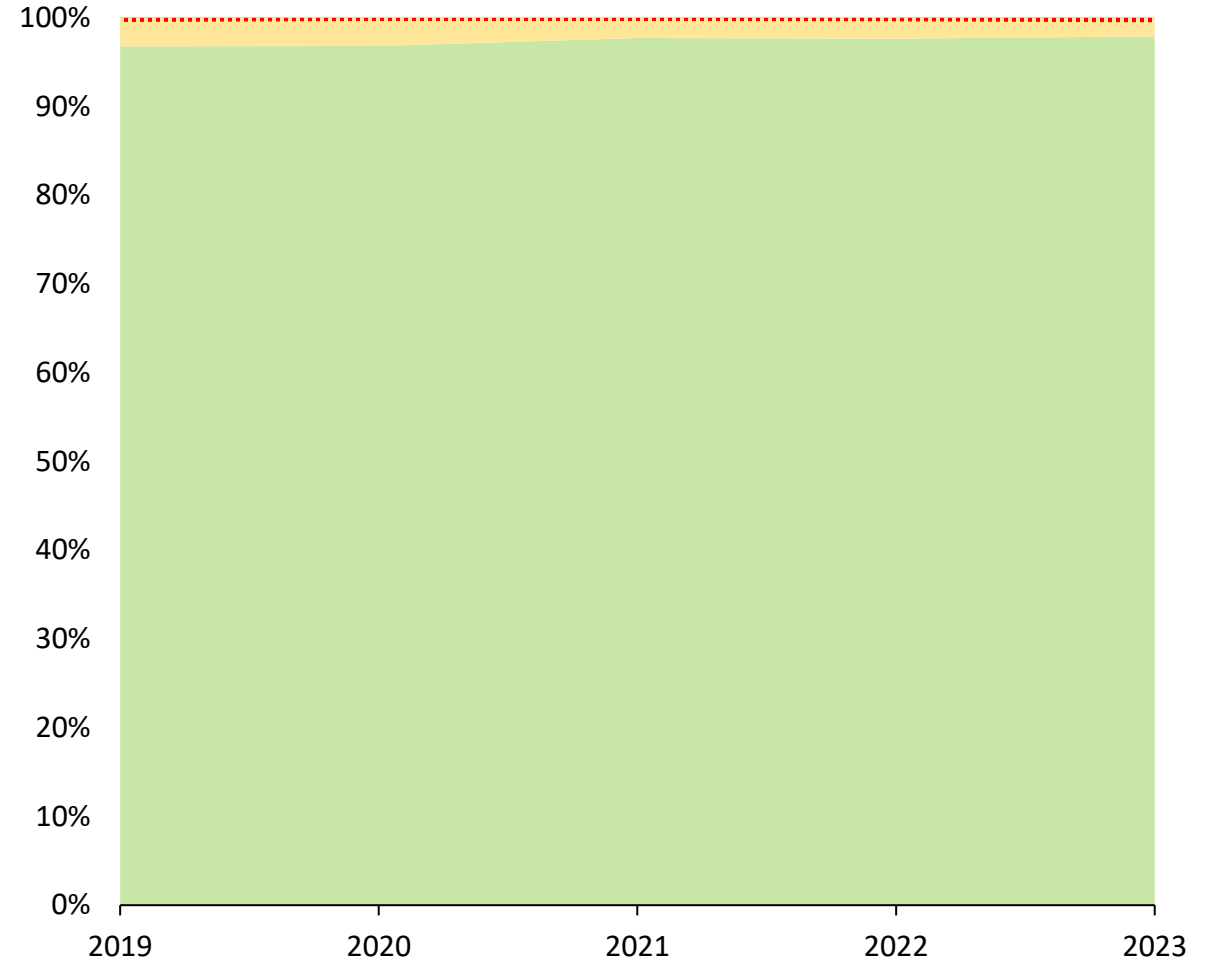
Trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence u pacientů v péči odbornosti 926 v posledním měsíci života

Pacienti zemřelí v letech 2012–2023, očekávatelná úmrtí)

Vysočina



ČR



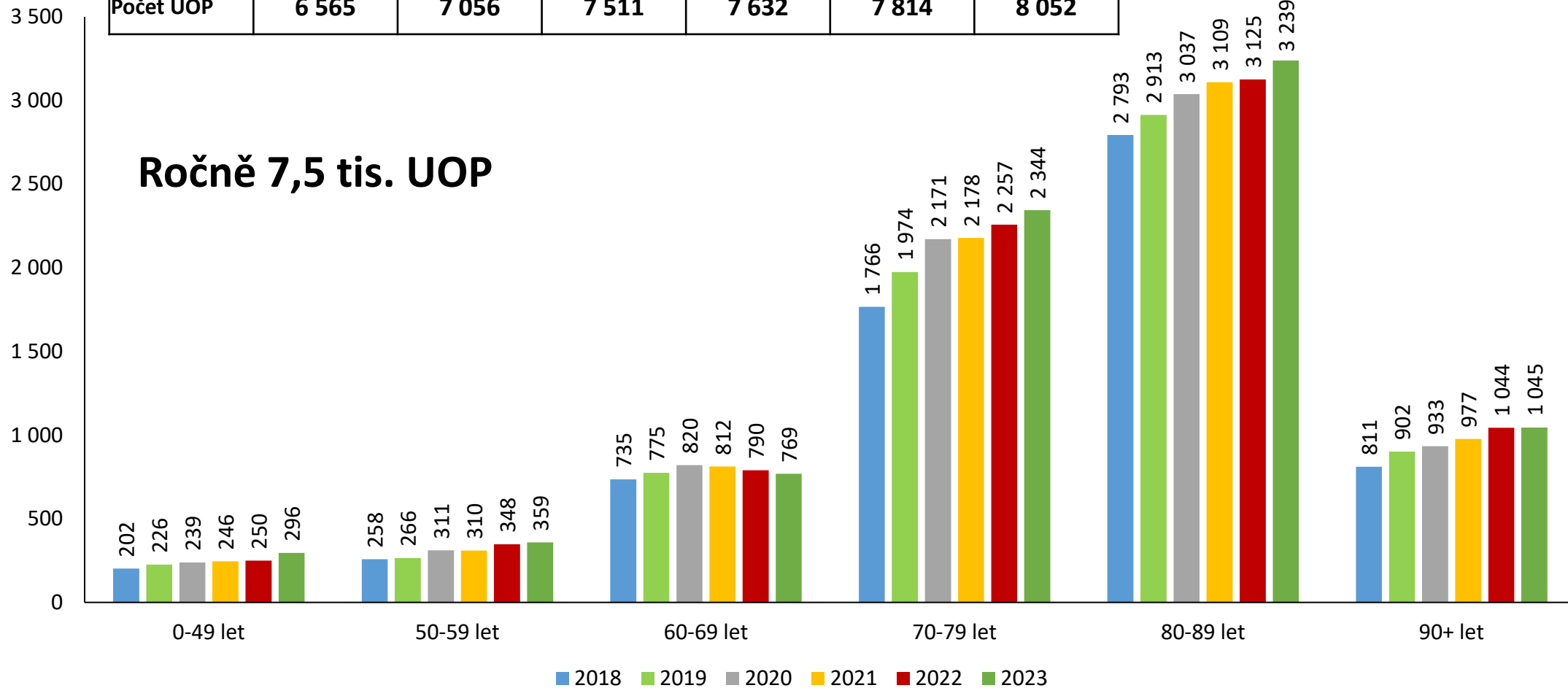
Optimální trajektorie Nežádoucí trajektorie Nežádoucí trajektorie podíl se ZSS

MAPOVÁNÍ KAPACITY A EFEKTU KOMUNITNÍCH OŠETŘOVATELSKÝCH SLUŽEB

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Domácí péče v VYS (odb. 925)

Rok	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	84 227	93 877	113 105	122 421	143 633	161 153
Počet UOP	6 565	7 056	7 511	7 632	7 814	8 052

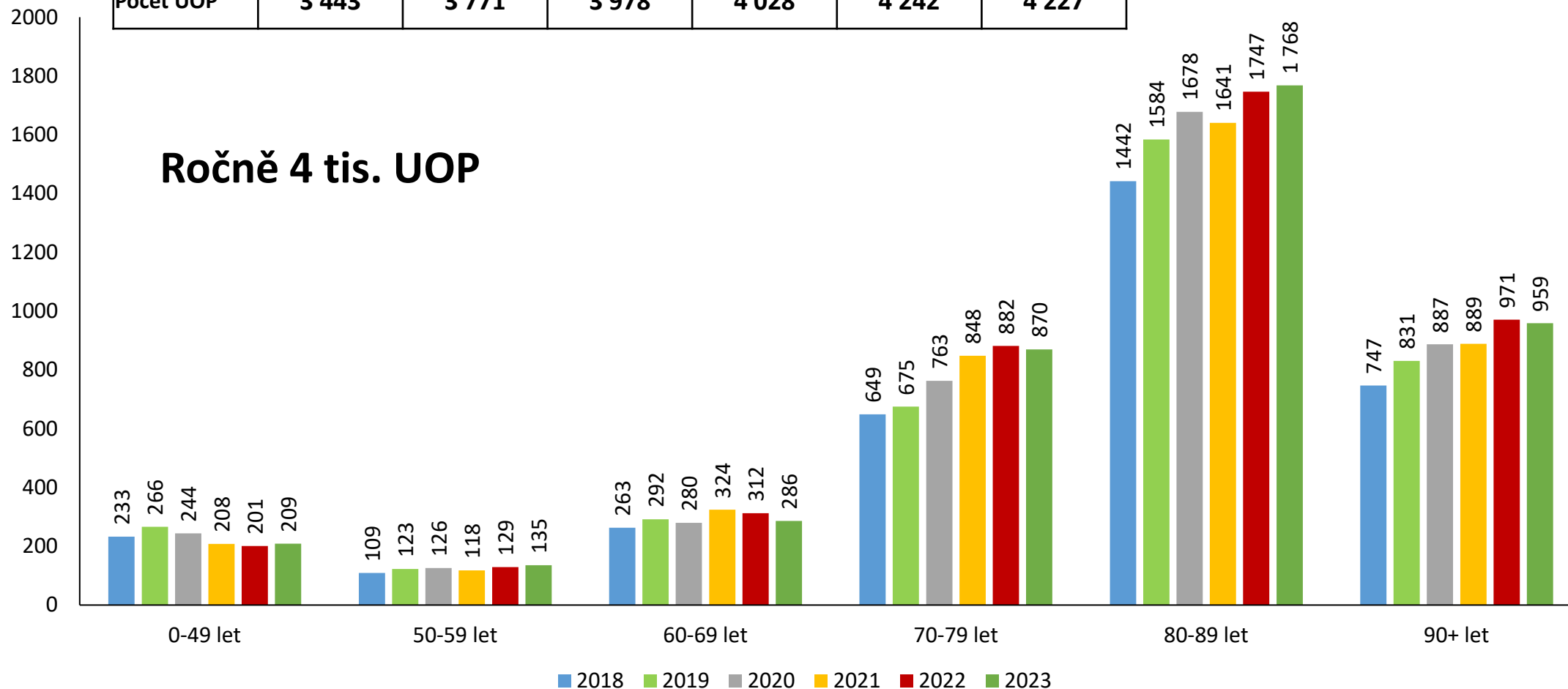


Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 925

Pozn. Údaje pro roky 2020–2022 jsou bez testů na Covid–19

Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v VYS (odb. 913)

Rok	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	127 125	150 574	177 308	231 027	289 536	370 185
Počet UOP	3 443	3 771	3 978	4 028	4 242	4 227

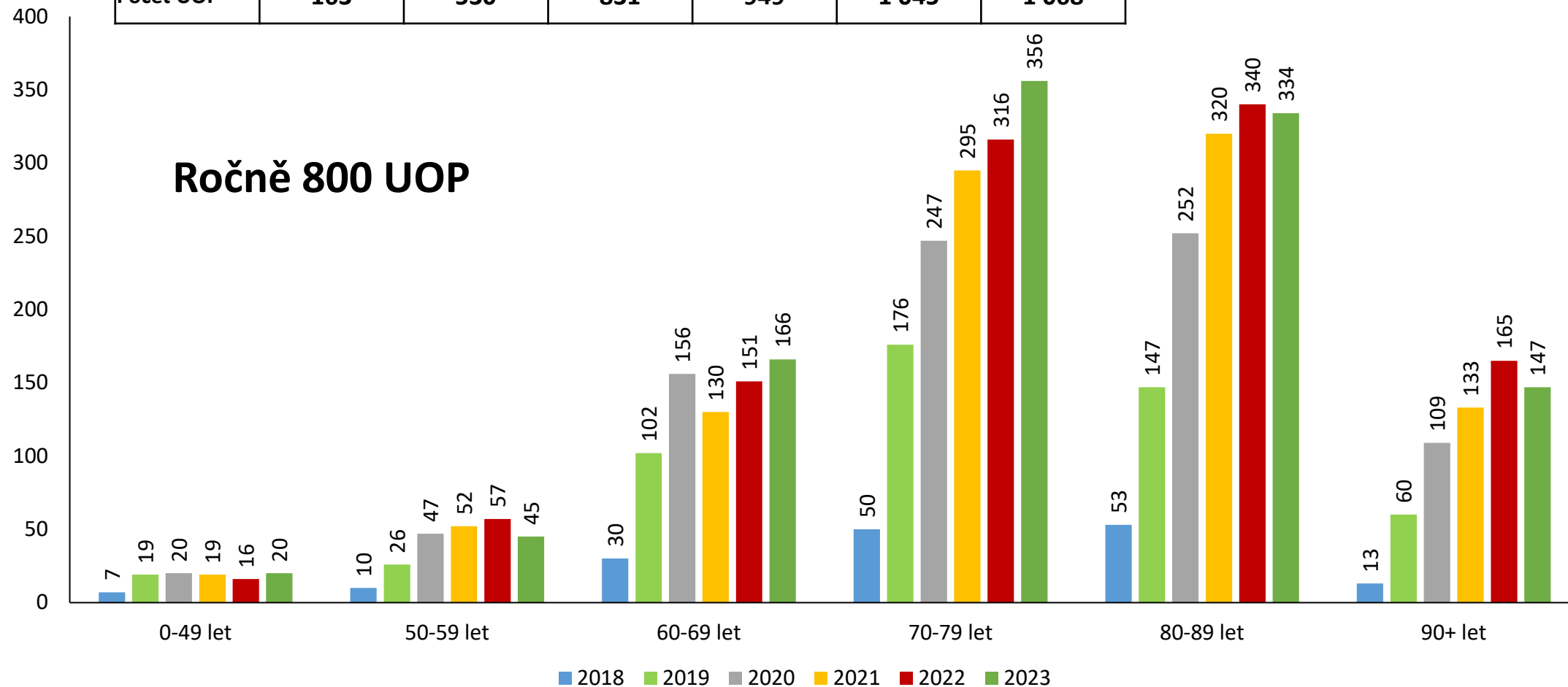


Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 913

Pozn. Údaje pro roky 2020–2022 jsou bez testů na Covid–19

Mobilní specializovaná paliativní péče v VYS (odb. 926)

Rok	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Úhrady z v.z.p. v tis. Kč	4 144	20 241	33 750	43 436	48 811	56 231
Počet UOP	163	530	831	949	1 045	1 068

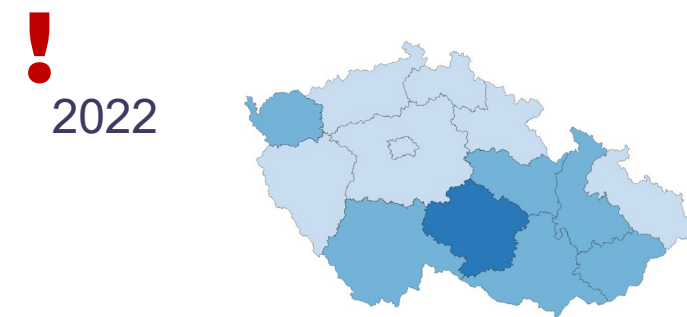
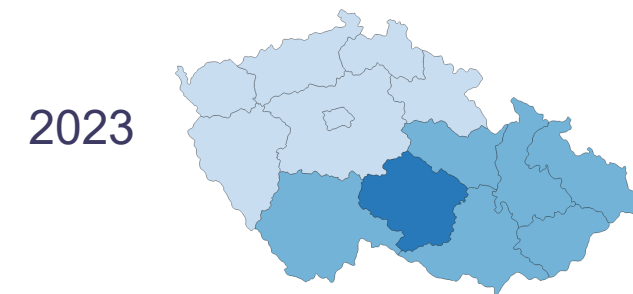


Unikátní pacienti, kteří měli v daném časovém období alespoň jedenkrát vykázanou odbornost 926

Pozn. Údaje pro roky 2020–2022 jsou bez testů na Covid-19

Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	9	10	17	29	39	41	42	44
Středočeský kraj	1	1	5	6	16	20	23	25
Jihočeský kraj	0		2	12	42	65	79	83
Plzeňský kraj	0	0	1	2	1	1	22	32
Karlovarský kraj			8	21	47	54	54	42
Ústecký kraj		2	5	7	7	7	11	10
Liberecký kraj			1	0	1	19	27	29
Královéhradecký kraj	4	10	14	20	27	34	37	46
Pardubický kraj	0	7	13	23	30	43	59	68
Kraj Vysočina	11	17	32	103	162	186	201	201
Jihomoravský kraj	6	8	12	30	52	74	80	94
Olomoucký kraj	0	1	10	25	47	56	71	75
Zlínský kraj	11	4	23	61	94	116	122	136
Moravskoslezský kraj	2	2	16	33	45	46	48	55



Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

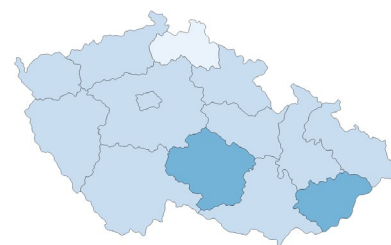
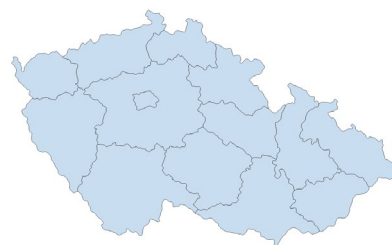
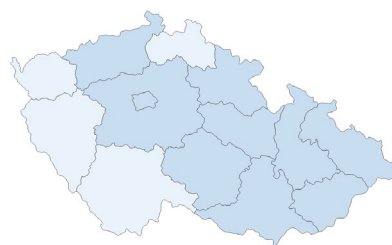
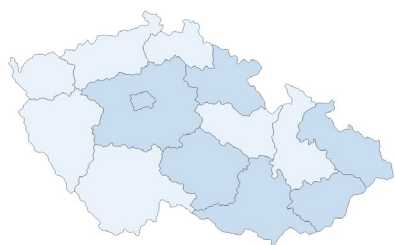
2017

2018

2019

2020

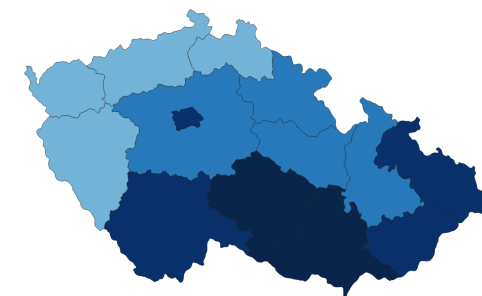
2021



Mobilní specializovaná paliativní péče v ČR

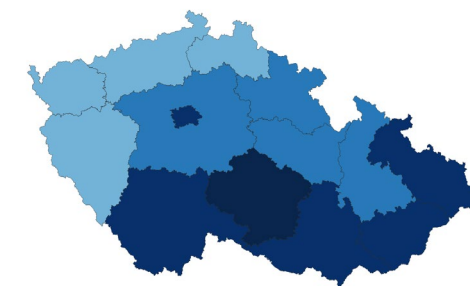
REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 926							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	121	128	225	380	519	529	576	615
Středočeský kraj	11	14	62	85	222	281	325	363
Jihočeský kraj	3		11	76	271	411	518	546
Plzeňský kraj	1	1	7	11	4	7	136	194
Karlovarský kraj			24	62	138	154	158	123
Ústecký kraj		17	44	54	54	59	89	81
Liberecký kraj			3	2	5	82	122	129
Královéhradecký kraj	21	55	77	112	148	185	203	258
Pardubický kraj	2	34	70	120	158	223	311	360
Kraj Vysočina	56	84	163	527	823	940	1 036	1 042
Jihomoravský kraj	71	96	142	359	622	875	973	1 153
Olomoucký kraj	1	8	62	159	299	347	446	474
Zlínský kraj	64	21	134	357	547	663	709	790
Moravskoslezský kraj	20	28	195	397	531	537	567	650

2023



!

2022



Nárůst počtu pacientů MSPP jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

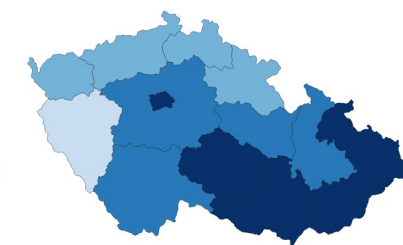
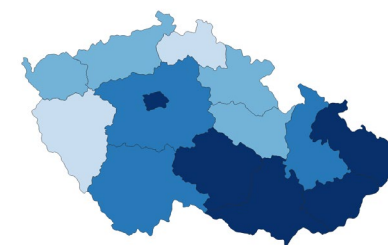
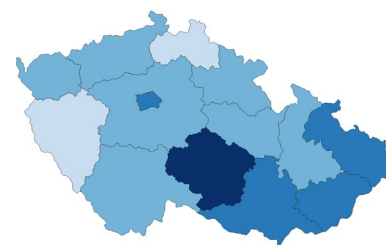
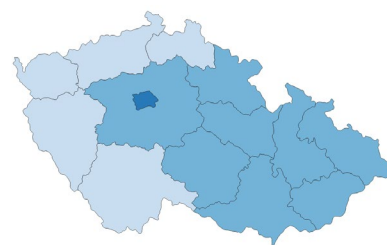
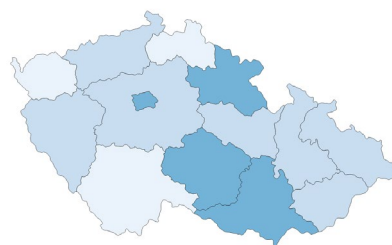
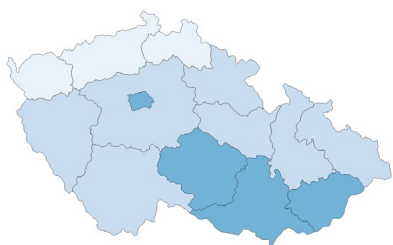
2017

2018

2019

2020

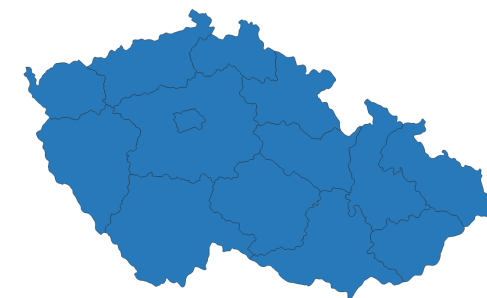
2021



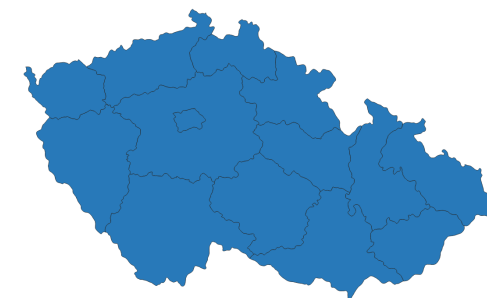
Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	424	448	480	500	494	511	509	514
Středočeský kraj	539	559	591	615	614	623	602	580
Jihočeský kraj	718	743	775	801	816	853	868	881
Plzeňský kraj	500	571	594	625	613	656	672	639
Karlovarský kraj	601	603	632	659	668	723	762	757
Ústecký kraj	726	759	805	834	814	855	806	707
Liberecký kraj	431	462	486	509	502	567	606	618
Královéhradecký kraj	631	667	715	732	719	778	767	776
Pardubický kraj	656	686	704	745	733	794	784	776
Kraj Vysočina	627	660	678	742	784	804	830	818
Jihomoravský kraj	457	465	489	525	512	520	551	598
Olomoucký kraj	631	671	676	696	700	717	751	766
Zlínský kraj	784	788	806	832	823	841	824	826
Moravskoslezský kraj	572	609	631	653	673	692	729	758

2023



2022



Nárůst počtu pacientů odbornosti 913, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

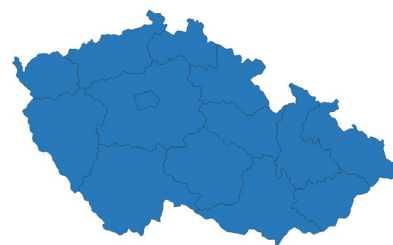
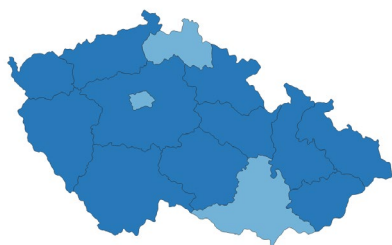
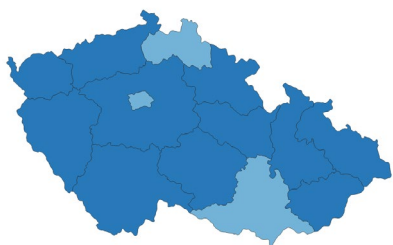
2017

2018

2019

2020

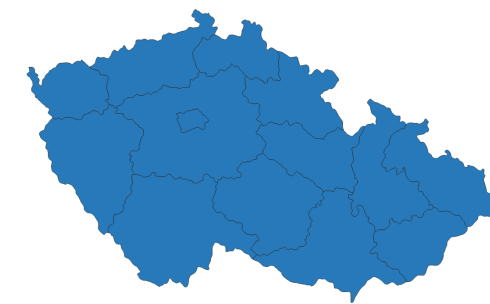
2021



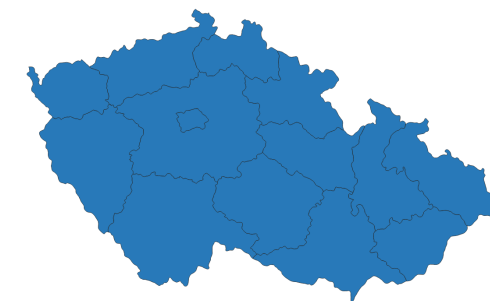
Sestra u poskytovatelů zdravotně sociálních služeb v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 913							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	5 294	5 710	6 221	6 589	6 548	6 500	6 753	6 981
Středočeský kraj	7 133	7 510	8 007	8 390	8 414	8 499	8 485	8 338
Jihočeský kraj	4 550	4 688	4 905	5 083	5 191	5 382	5 551	5 690
Plzeňský kraj	2 863	3 310	3 446	3 637	3 563	3 756	3 942	3 880
Karlovarský kraj	1 753	1 770	1 786	1 872	1 908	2 005	2 162	2 198
Ústecký kraj	5 810	6 079	6 449	6 618	6 447	6 611	6 359	5 611
Liberecký kraj	1 874	2 023	2 112	2 243	2 196	2 455	2 652	2 755
Královéhradecký kraj	3 428	3 632	3 889	3 981	3 916	4 160	4 177	4 229
Pardubický kraj	3 365	3 521	3 637	3 792	3 758	3 962	4 071	4 062
Kraj Vysočina	3 169	3 336	3 432	3 727	3 875	3 928	4 111	4 115
Jihomoravský kraj	5 342	5 476	5 777	6 201	6 032	6 106	6 614	7 164
Olomoucký kraj	3 964	4 227	4 249	4 361	4 380	4 380	4 674	4 787
Zlínský kraj	4 506	4 569	4 662	4 802	4 751	4 734	4 737	4 725
Moravskoslezský kraj	6 805	7 286	7 511	7 709	7 912	8 080	8 582	8 940

2023



2022



Nárůst počtu pacientů odbornosti 913, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

2016

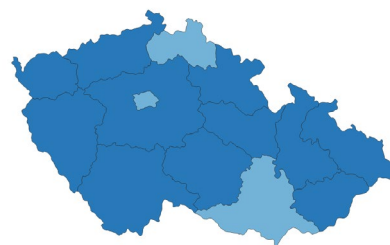
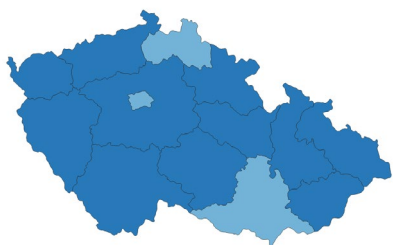
2017

2018

2019

2020

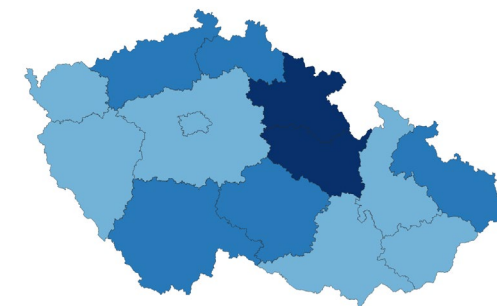
2021



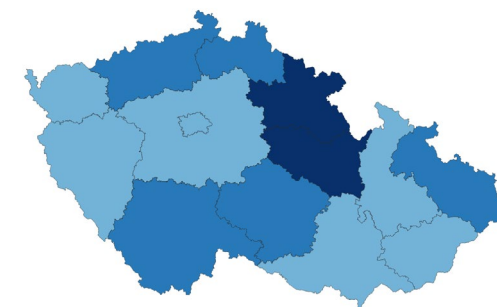
Domácí péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925 /100 tis. obyv.							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	1 016	1 039	1 035	1 034	1 049	1 164	1 140	1 176
Středočeský kraj	1 009	1 097	1 152	1 215	1 312	1 410	1 411	1 473
Jihočeský kraj	1 294	1 322	1 401	1 465	1 506	1 510	1 448	1 440
Plzeňský kraj	1 071	1 097	1 128	1 166	1 200	1 215	1 192	1 212
Karlovarský kraj	1 339	1 387	1 370	1 345	1 375	1 399	1 353	1 462
Ústecký kraj	1 423	1 460	1 543	1 637	1 749	1 866	1 819	1 877
Liberecký kraj	1 445	1 487	1 487	1 498	1 496	1 582	1 600	1 641
Královéhradecký kraj	2 085	2 160	2 212	2 298	2 405	2 485	2 364	2 347
Pardubický kraj	1 932	2 014	2 057	2 118	2 141	2 217	2 189	2 178
Kraj Vysočina	1 154	1 217	1 284	1 381	1 474	1 511	1 516	1 551
Jihomoravský kraj	1 140	1 173	1 197	1 196	1 187	1 212	1 231	1 272
Olomoucký kraj	1 105	1 139	1 164	1 229	1 270	1 277	1 248	1 300
Zlínský kraj	843	895	940	1 002	1 096	1 138	1 150	1 172
Moravskoslezský kraj	1 549	1 589	1 662	1 666	1 697	1 691	1 661	1 670

2023

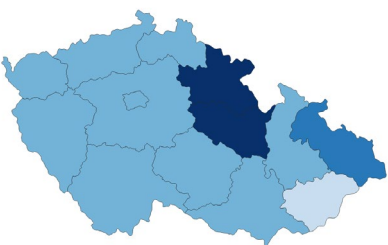


2022

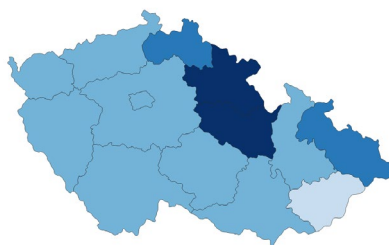


Nárůst počtu pacientů odbornosti 925, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

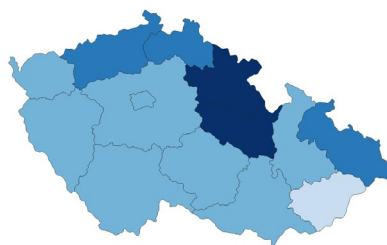
2016



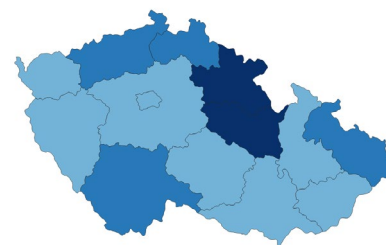
2017



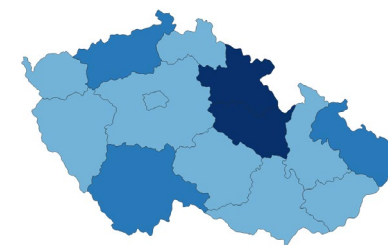
2018



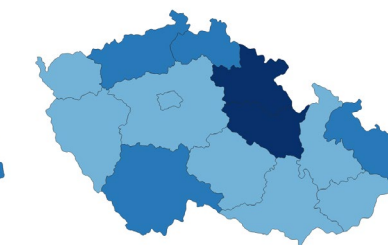
2019



2020



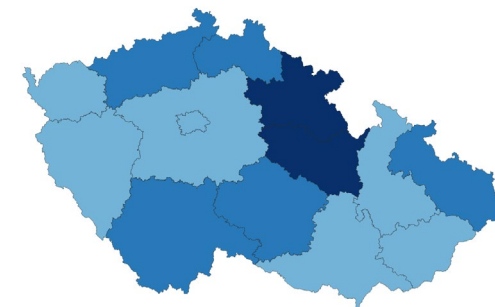
2021



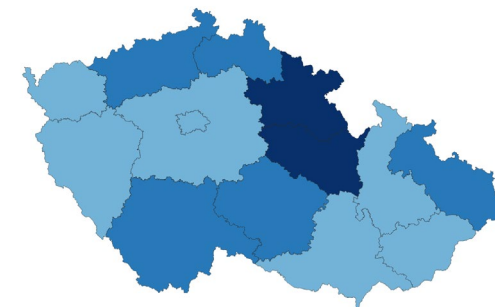
Domácí péče v ČR

REGION	Počet pacientů jimž byla vykázána zdravotní péče na odbornost 925							
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	12 984	13 432	13 520	13 664	13 986	14 820	15 424	16 226
Středočeský kraj	13 471	14 814	15 752	16 780	18 329	19 544	20 234	21 378
Jihočeský kraj	8 257	8 453	8 985	9 416	9 675	9 610	9 426	9 409
Plzeňský kraj	6 181	6 359	6 575	6 861	7 086	7 017	7 202	7 420
Karlovarský kraj	3 968	4 095	4 039	3 956	4 031	3 953	3 963	4 311
Ústecký kraj	11 664	11 950	12 633	13 405	14 242	14 885	14 731	15 180
Liberecký kraj	6 358	6 550	6 553	6 637	6 607	6 919	7 174	7 381
Královéhradecký kraj	11 456	11 891	12 158	12 662	13 225	13 457	13 102	13 032
Pardubický kraj	9 977	10 425	10 686	11 036	11 185	11 396	11 552	11 549
Kraj Vysočina	5 864	6 182	6 536	7 027	7 501	7 612	7 786	8 027
Jihomoravský kraj	13 407	13 847	14 182	14 233	14 164	14 338	14 950	15 577
Olomoucký kraj	6 997	7 200	7 350	7 749	7 994	7 942	7 875	8 209
Zlínský kraj	4 916	5 210	5 471	5 811	6 343	6 539	6 669	6 801
Moravskoslezský kraj	18 711	19 131	19 943	19 916	20 198	19 857	19 697	19 786

2023

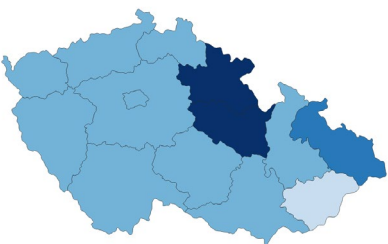


2022

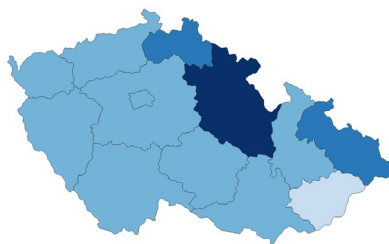


Nárůst počtu pacientů odbornosti 925, jejichž péče je hrazená zdravotní pojišťovnou

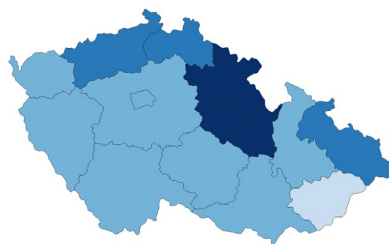
2016



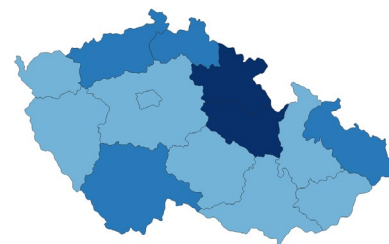
2017



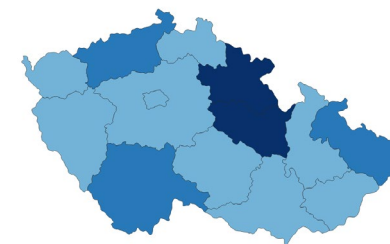
2018



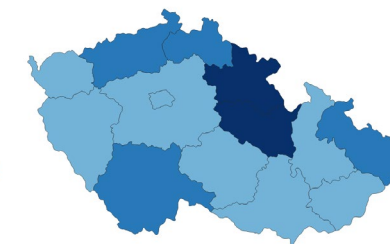
2019



2020



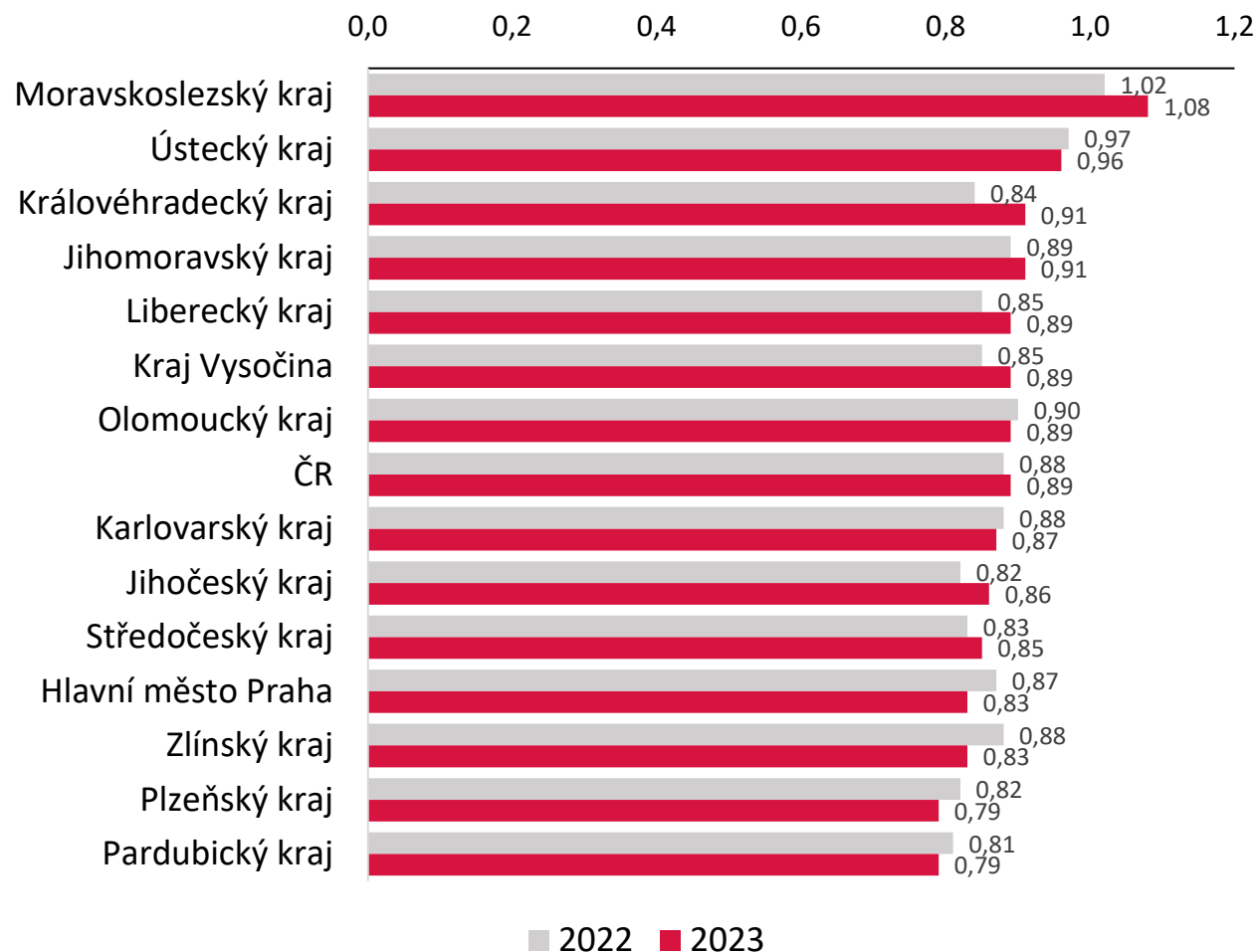
2021



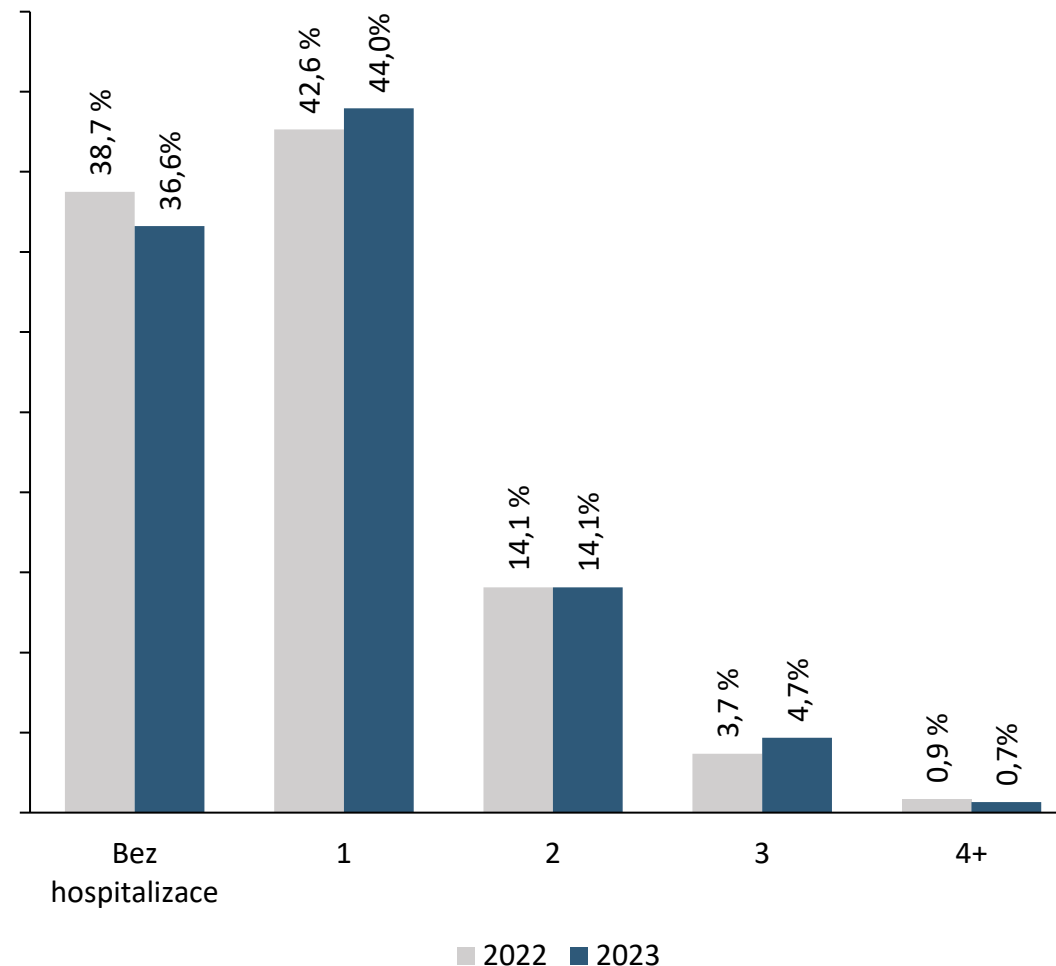
Očekávaná úmrtí u ODB 913 – poskytování akutní péče 3 měsíce před úmrtím (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS

Průměrný počet akutních hospitalizací



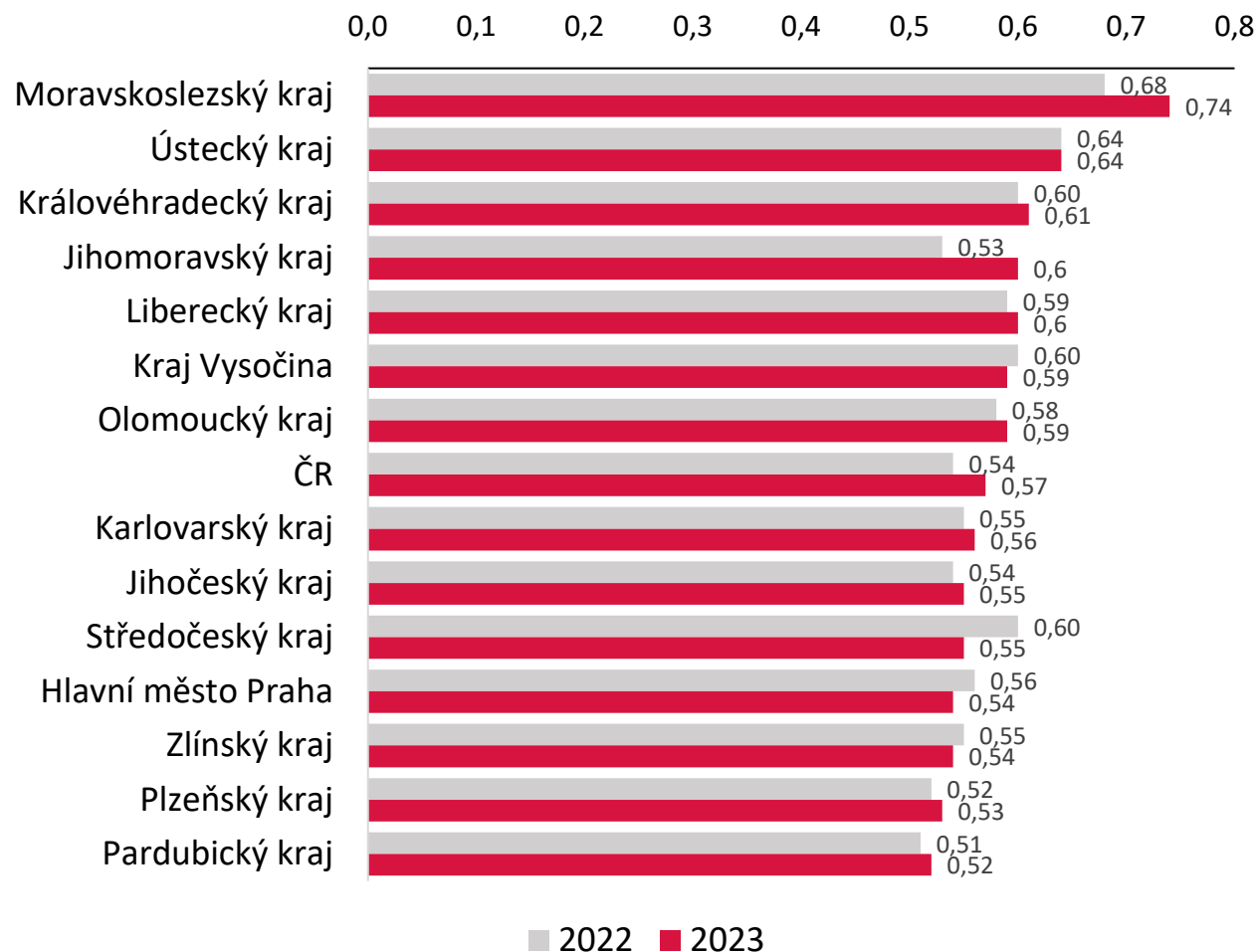
Celkový počet hospitalizací



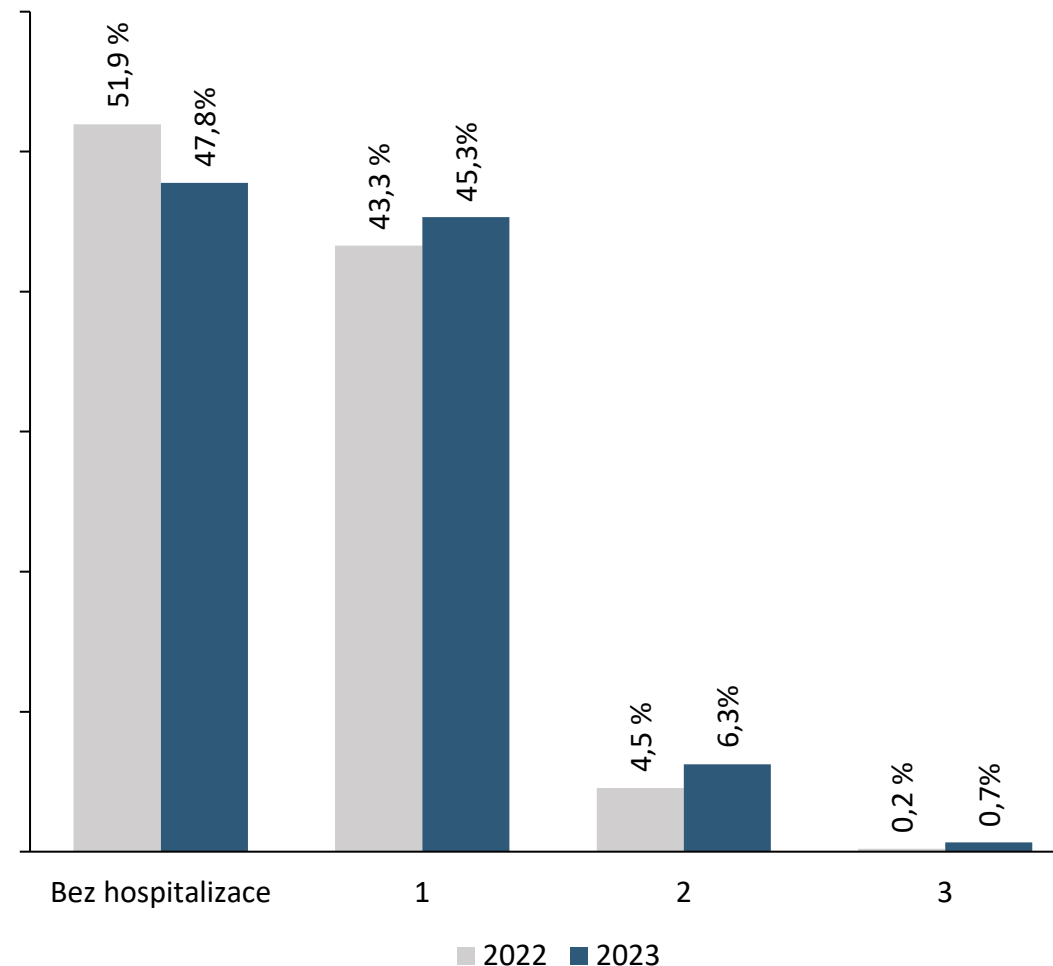
Očekávaná úmrtí u ODB 913 – poskytování akutní péče 1 měsíc před úmrtím (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS

Průměrný počet akutních hospitalizací



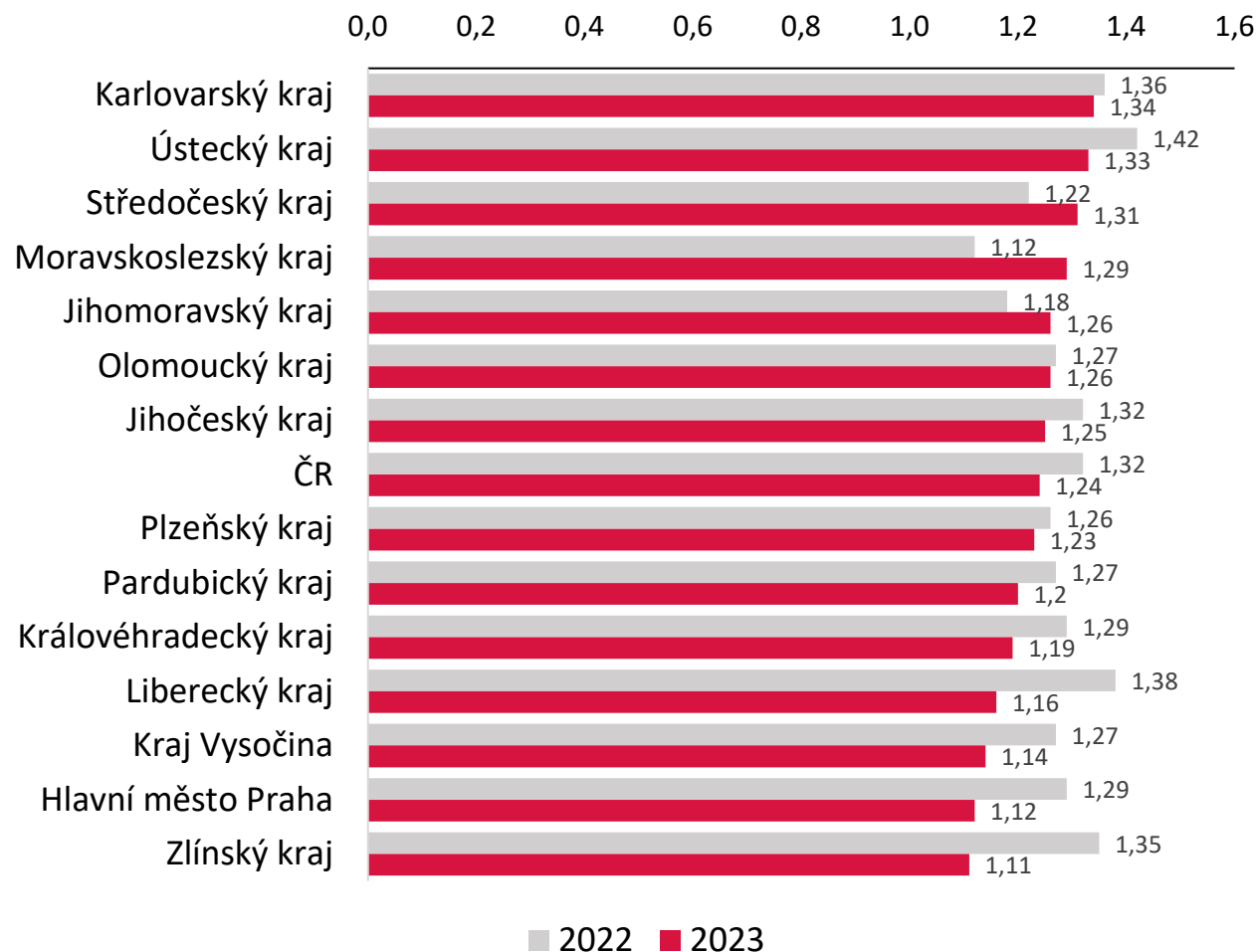
Celkový počet hospitalizací



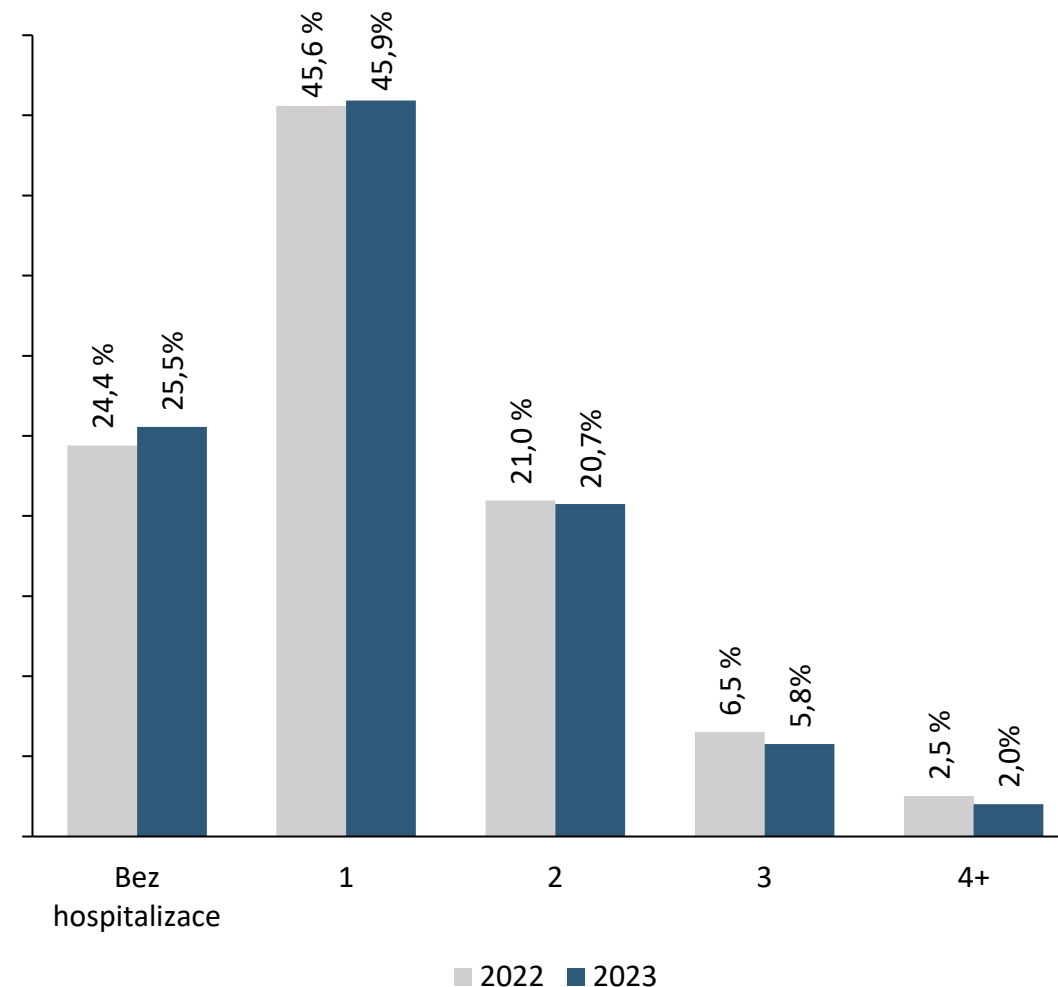
Očekávaná úmrtí u ODB 925 – poskytování akutní péče 3 měsíce před úmrtím (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS

Průměrný počet akutních hospitalizací



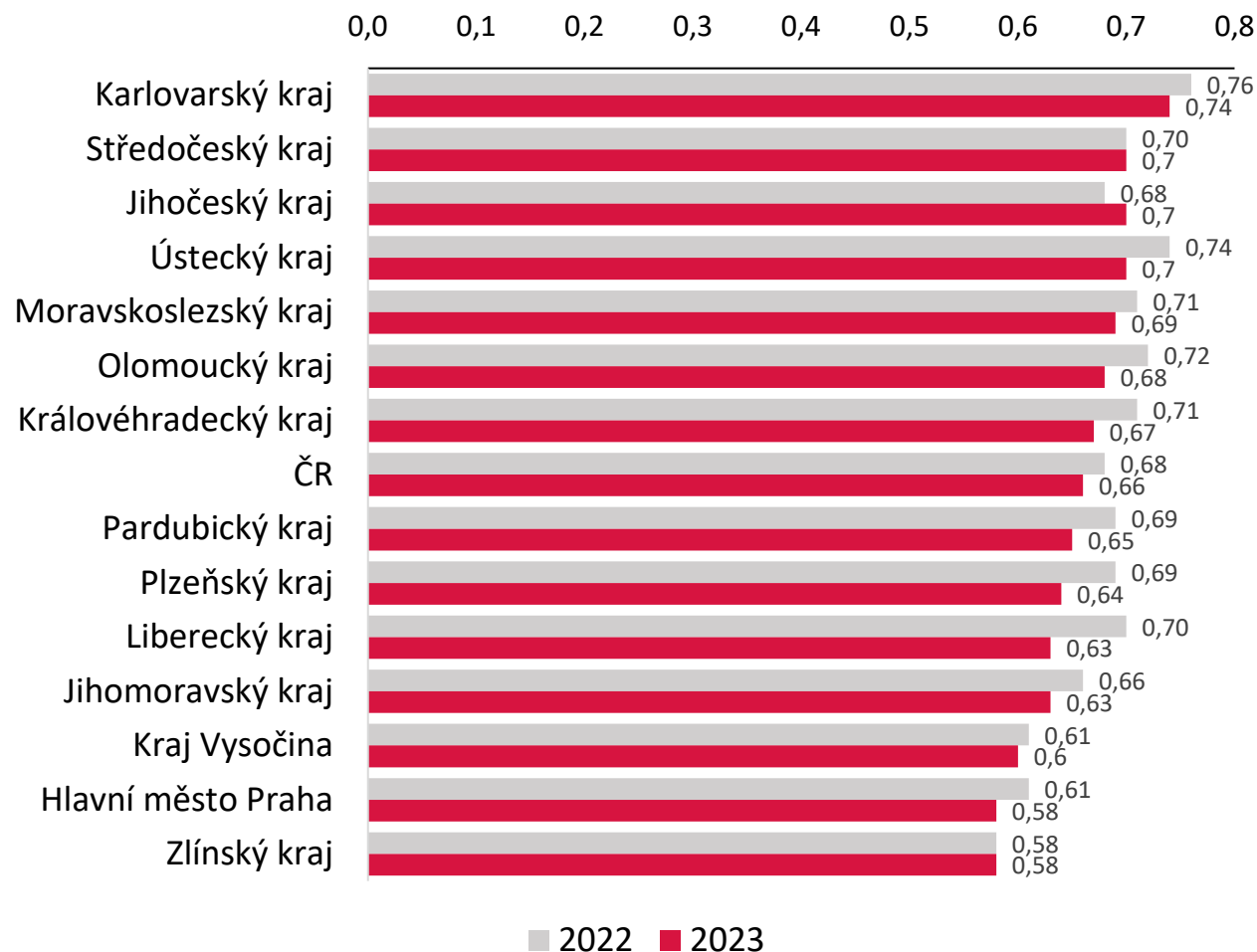
Celkový počet hospitalizací



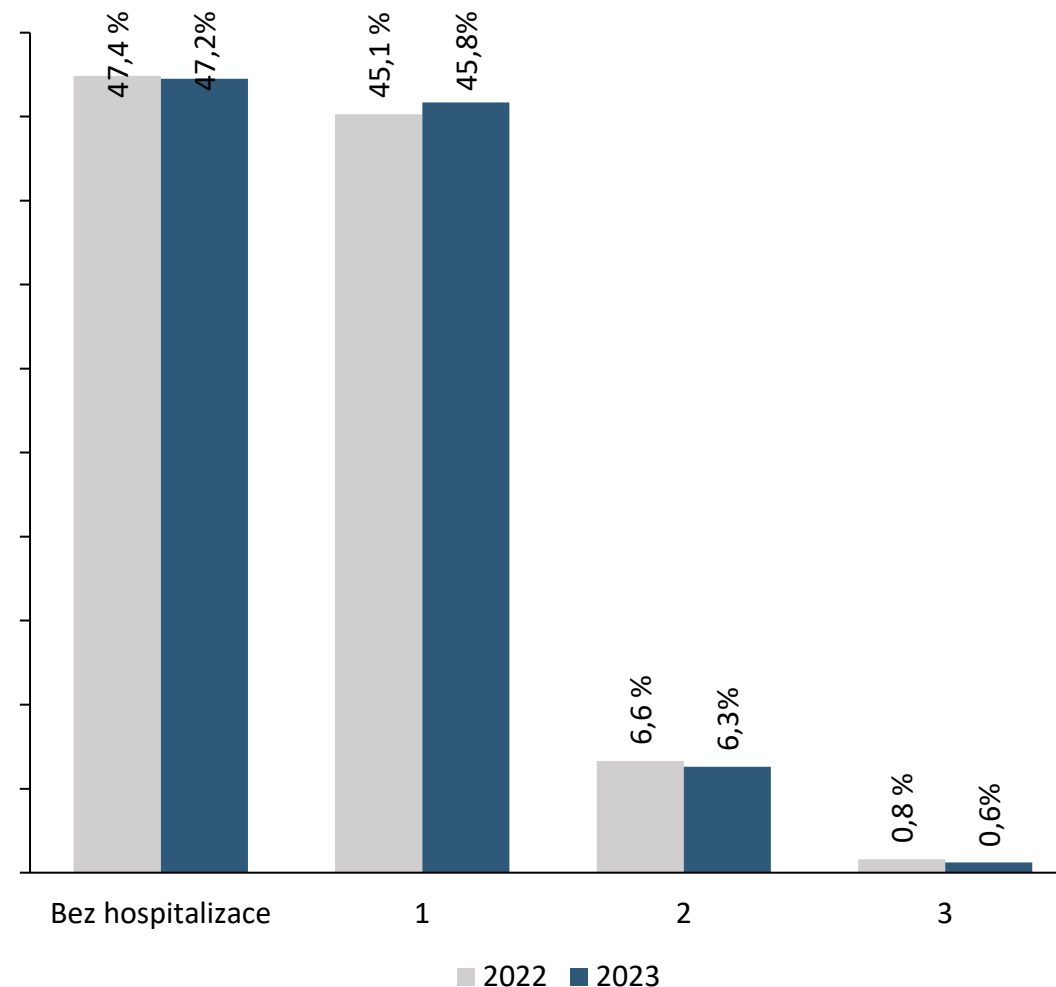
Očekávaná úmrtí u ODB 925 – poskytování akutní péče 1 měsíc před úmrtím (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS

Průměrný počet akutních hospitalizací



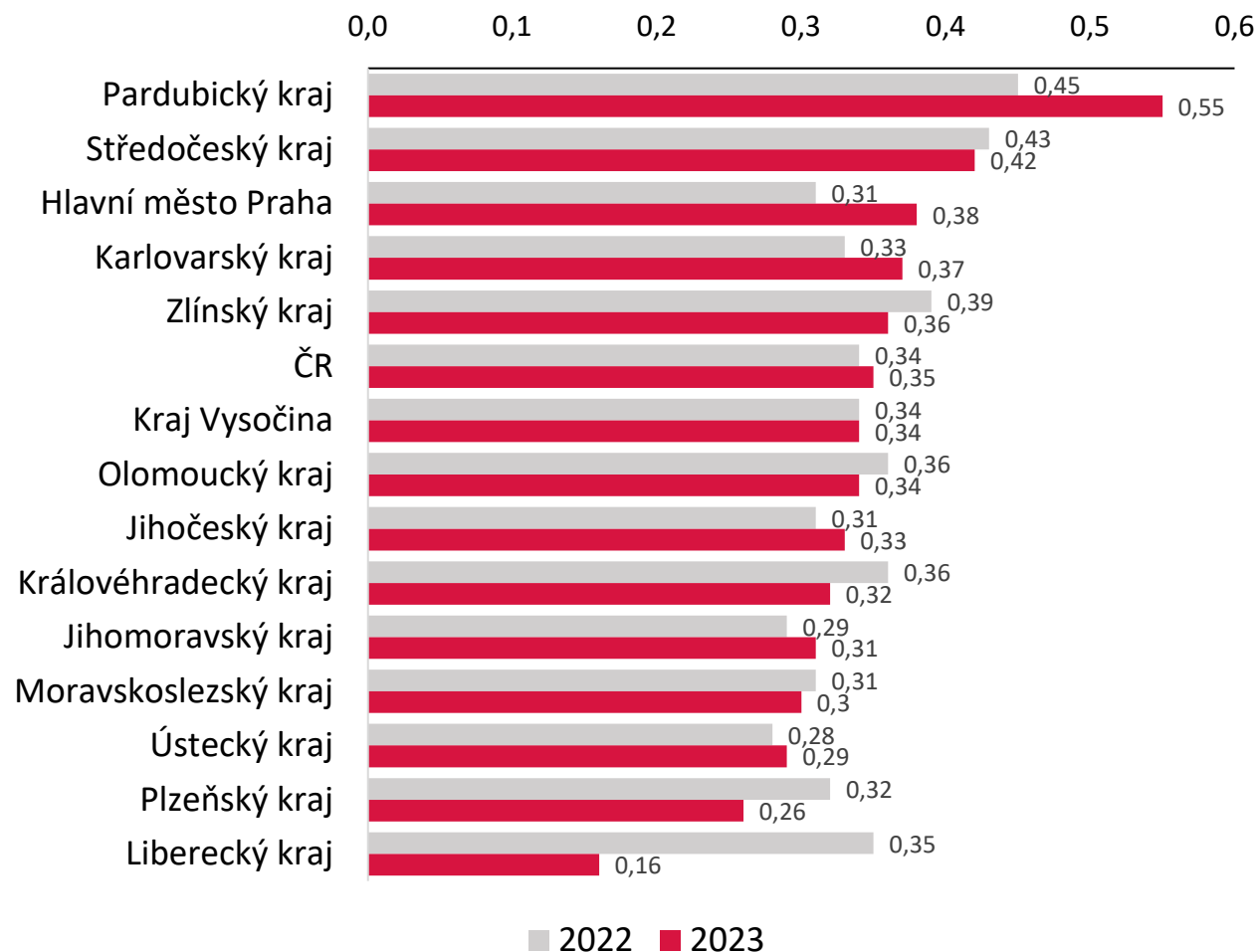
Celkový počet hospitalizací



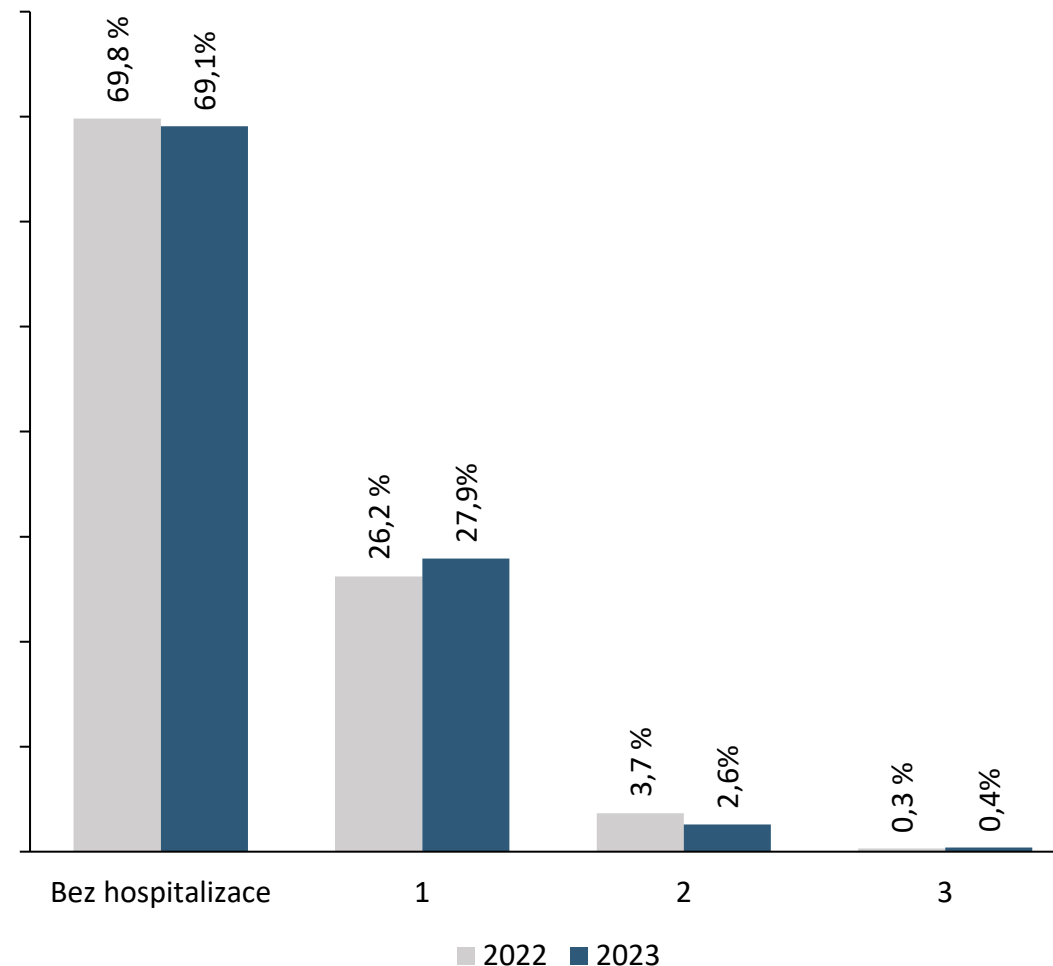
Očekávaná úmrtí u ODB 926 – poskytování akutní péče 1 měsíc před úmrtím (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS

Průměrný počet akutních hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

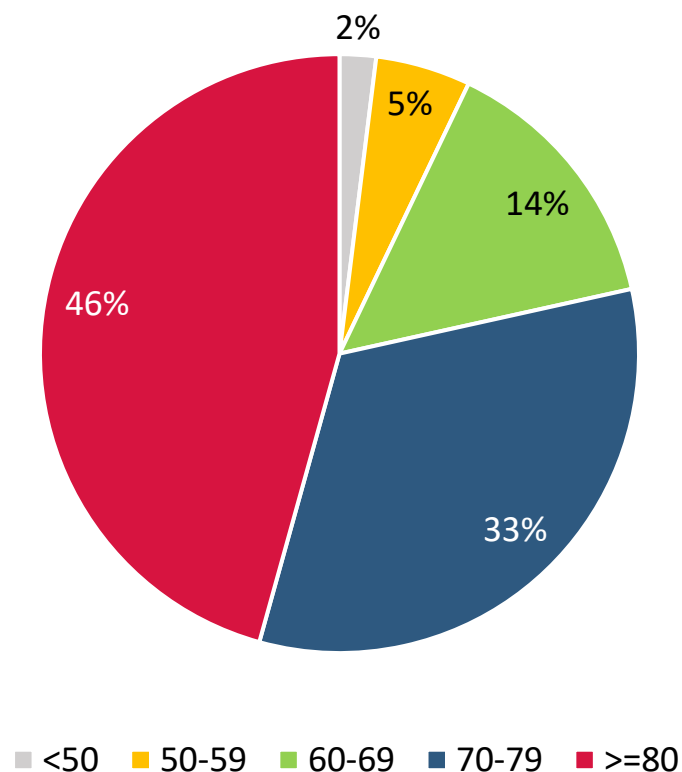


Domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu (ODB 926) v Kraji Vysočina – rok 2022

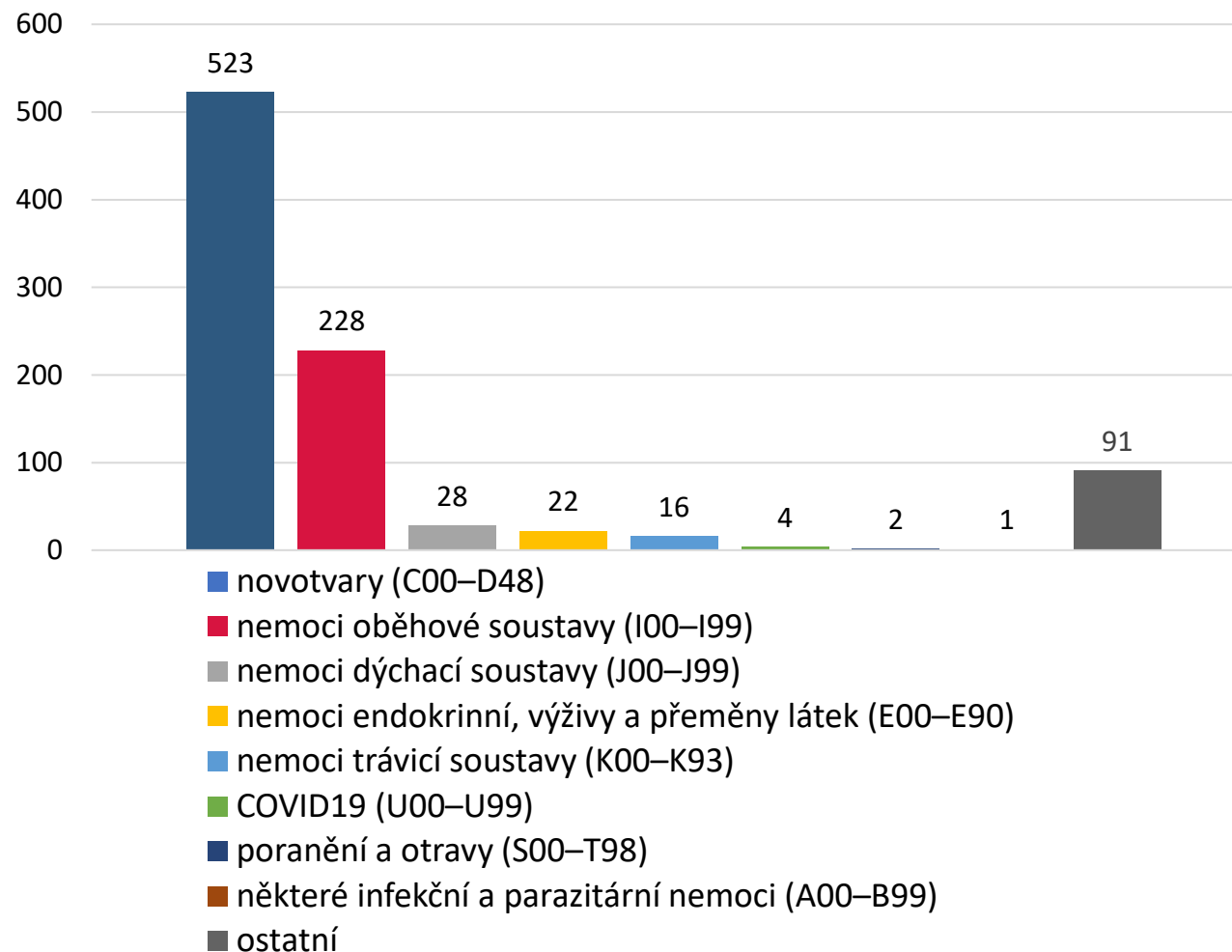
Počet unikátních pacientů s odborností 926 v roce 2022 v ČR: 6 460

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 30 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

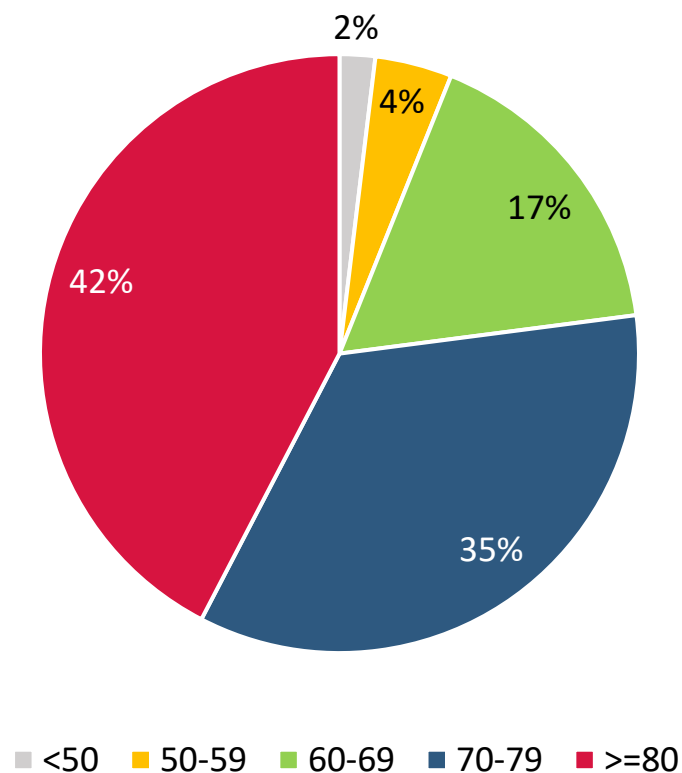


Domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu (ODB 926) v Kraji Vysočina – rok 2023

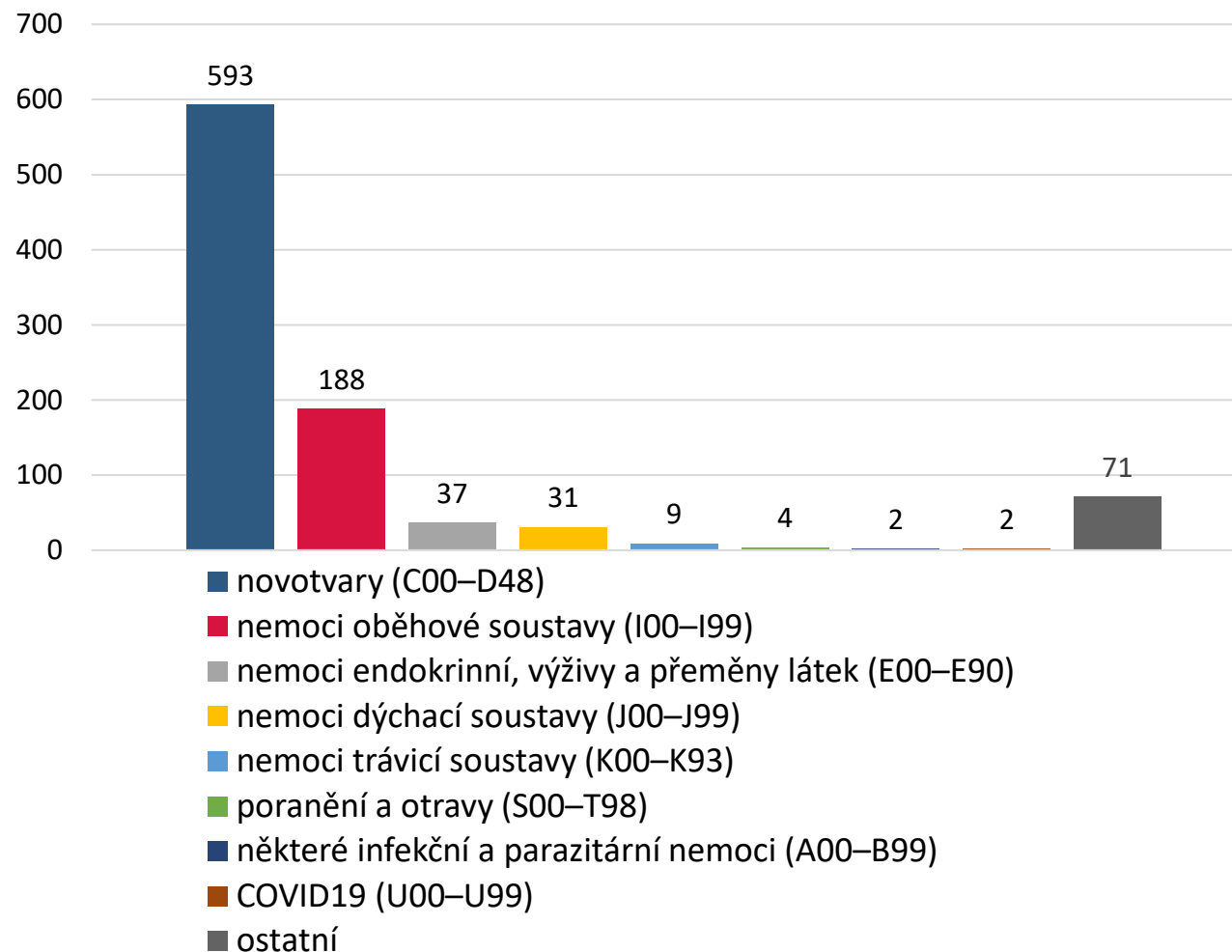
Počet unikátních pacientů s odborností 926 v roce 2023 v ČR: 7 127

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 30 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

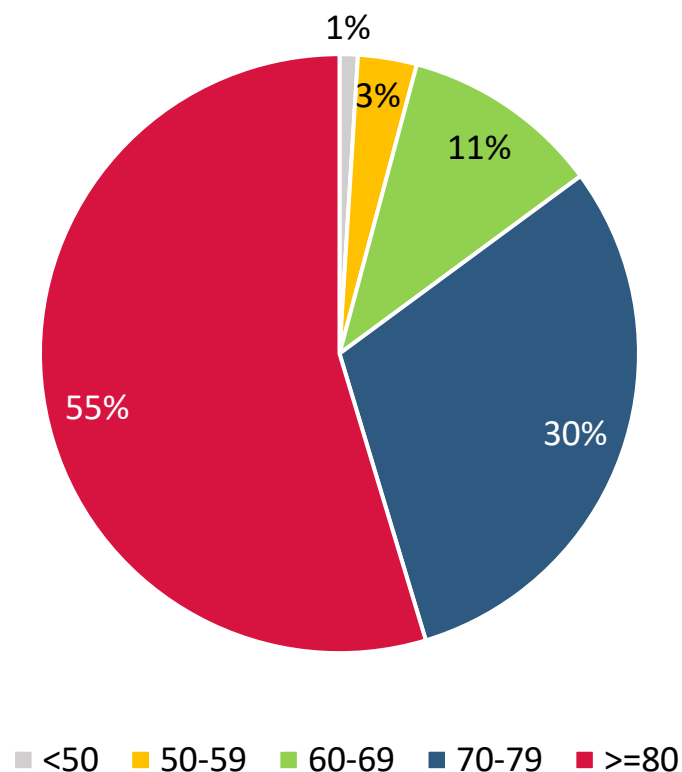


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2022

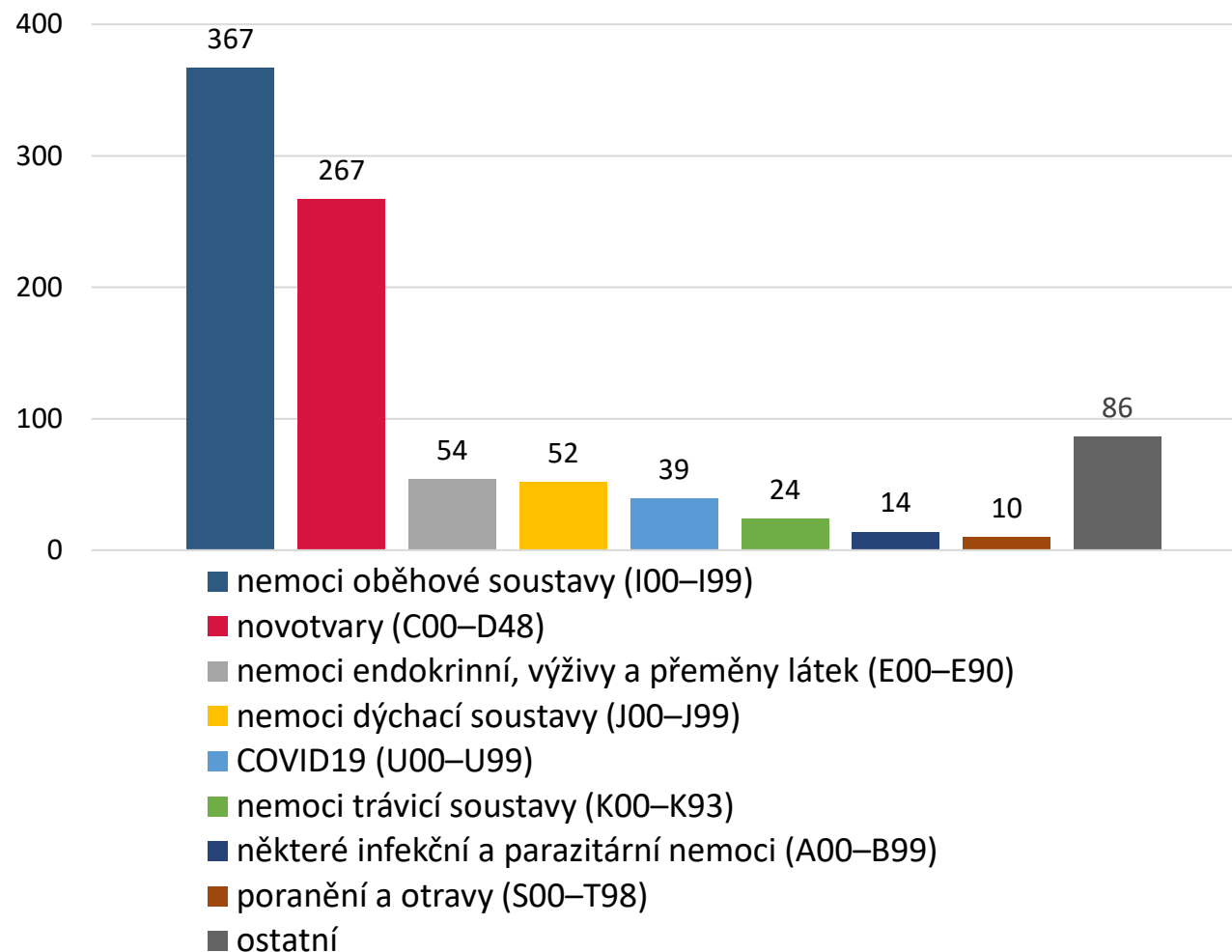
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2022 v ČR: 160 797

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 30 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

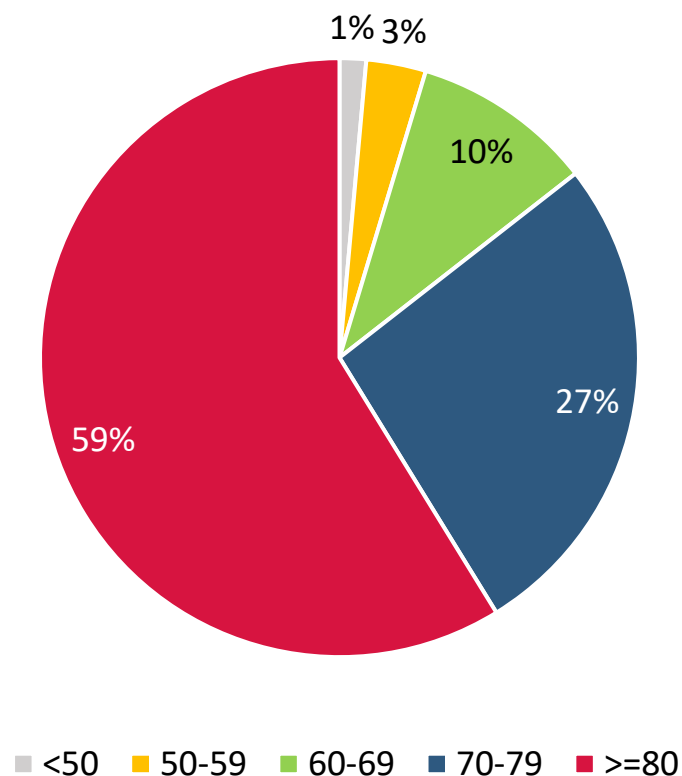


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2023

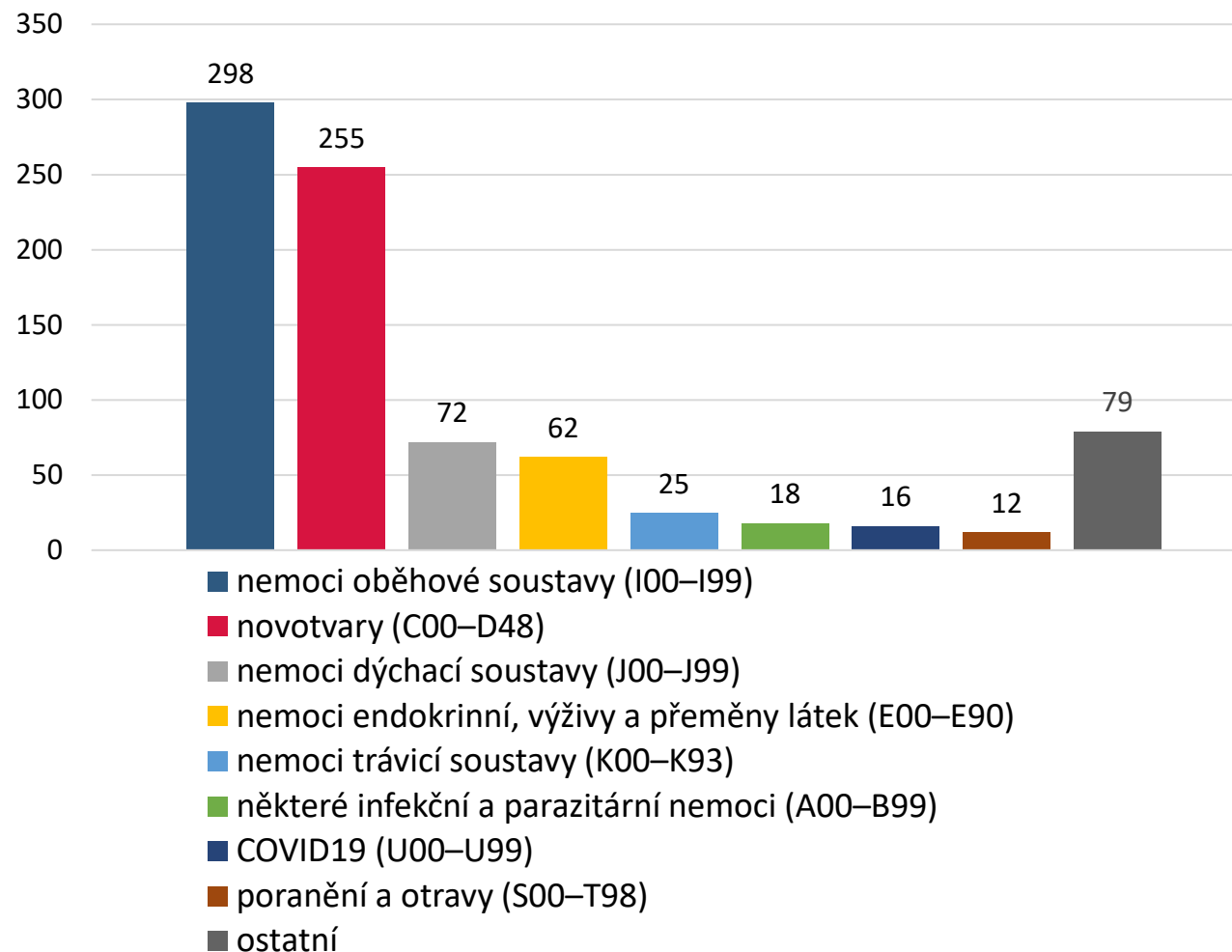
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2023 v ČR: 165 855

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 30 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

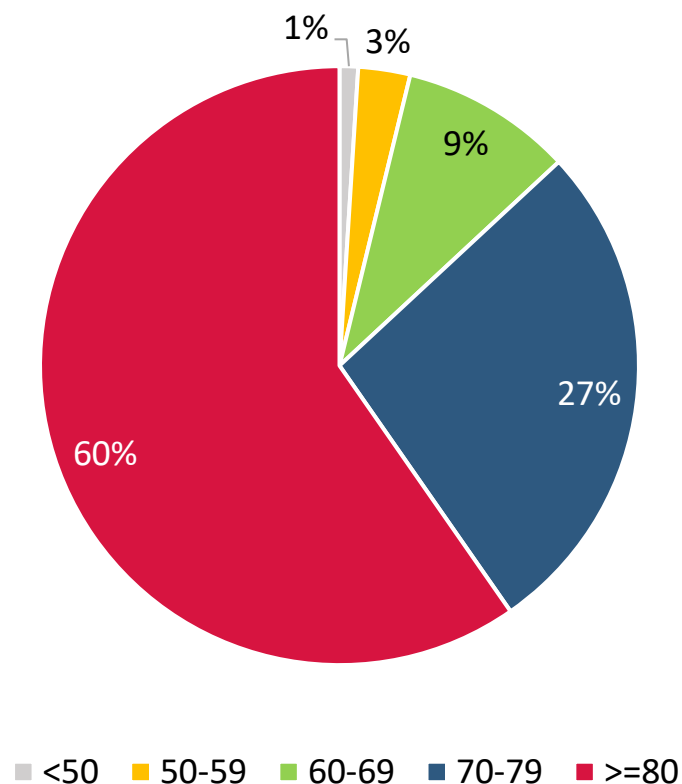


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2022

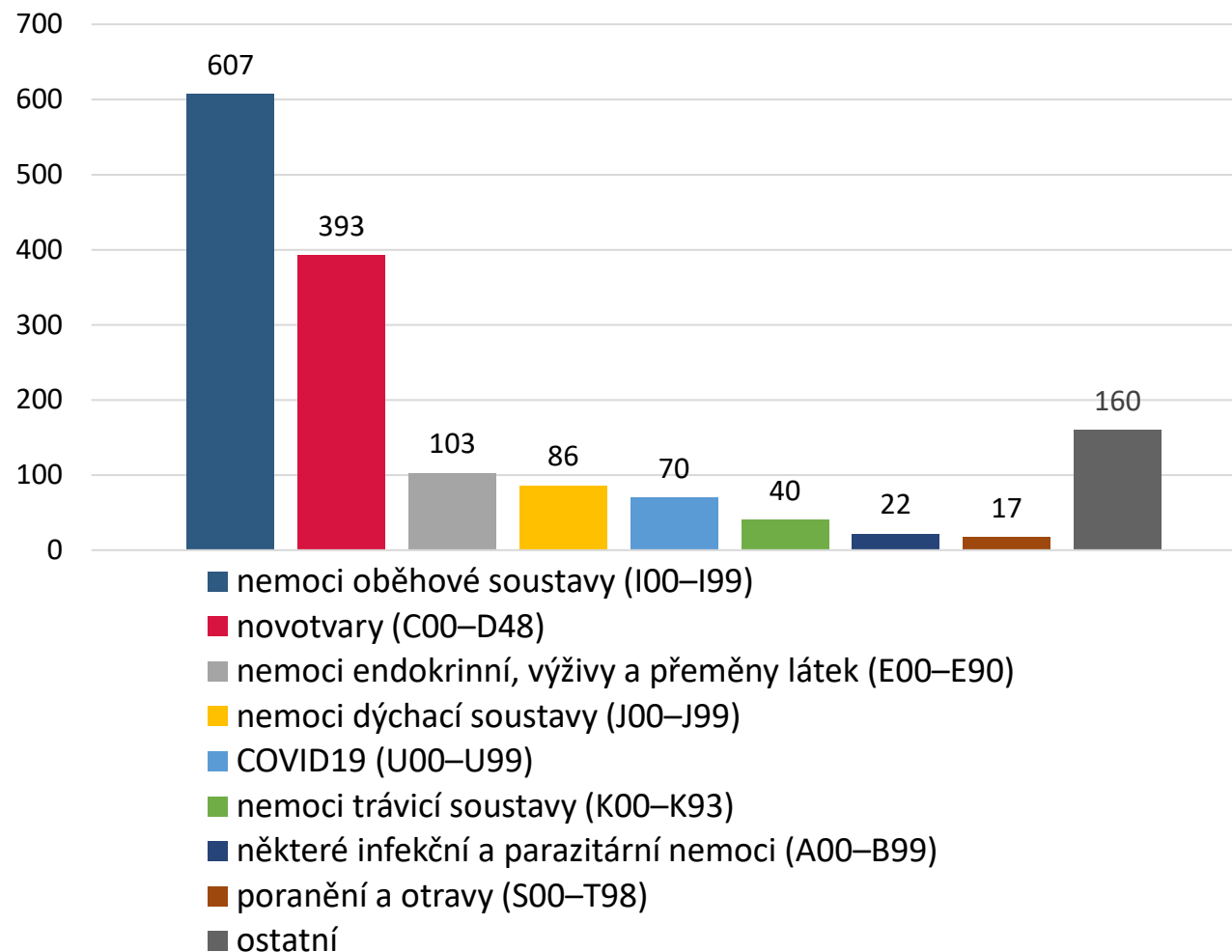
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2022 v ČR: 160 797

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 180 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

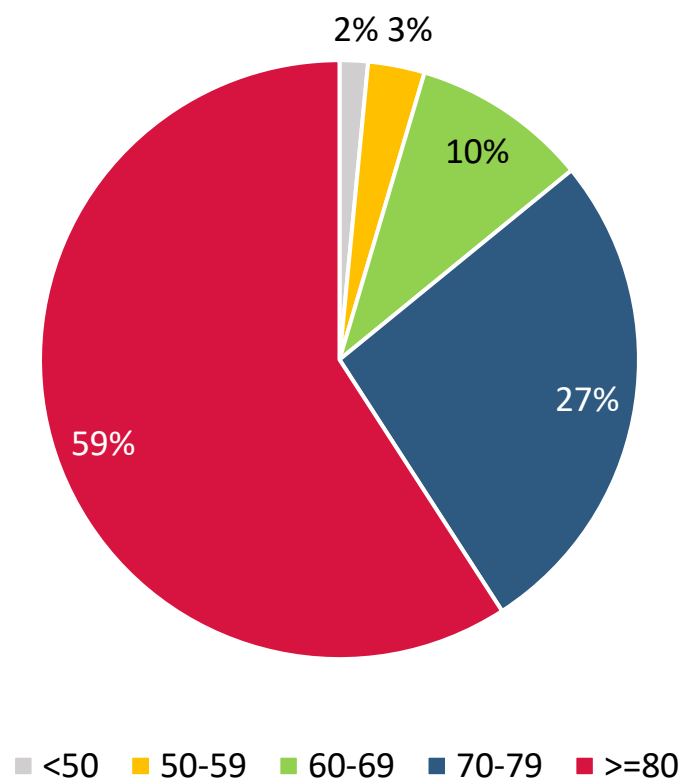


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2023

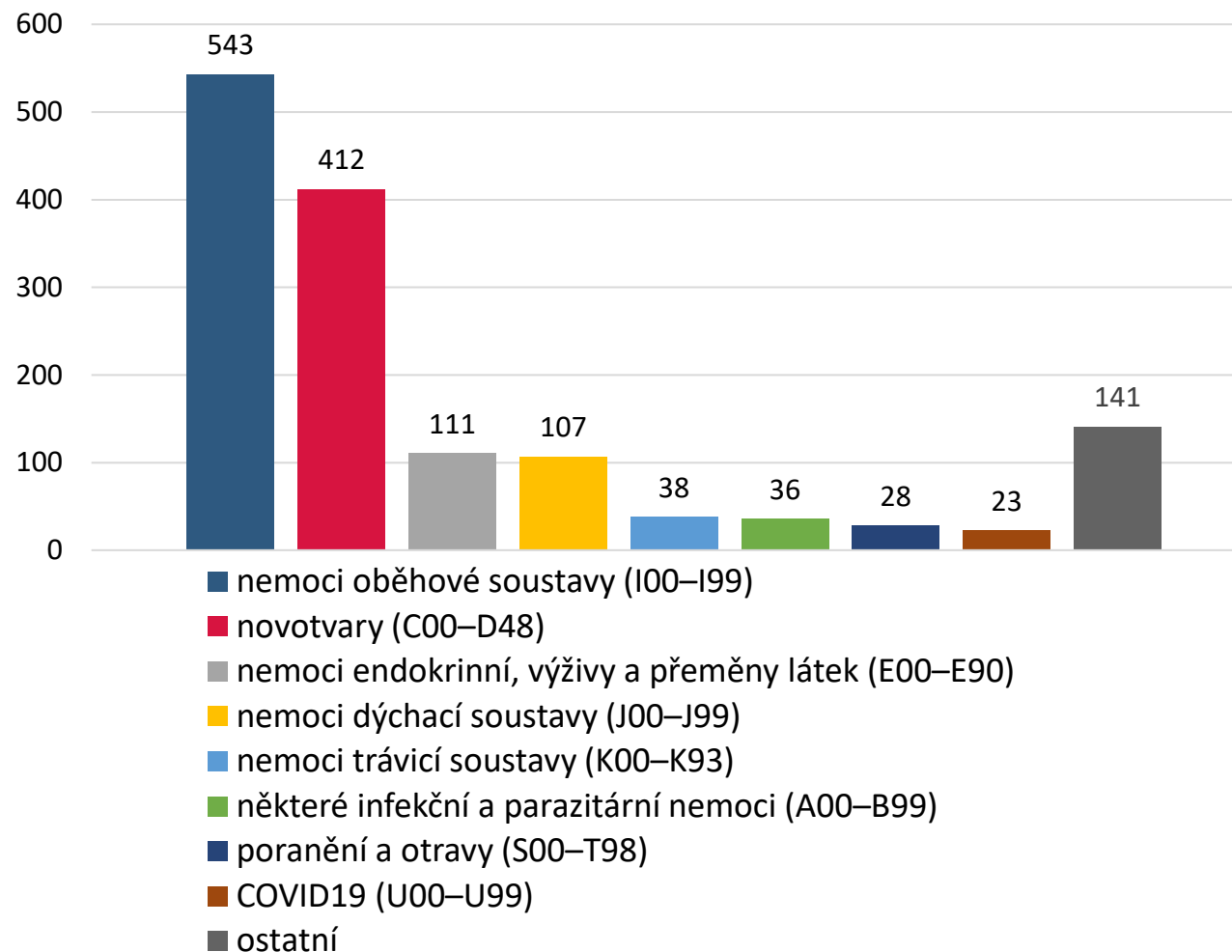
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2023 v ČR: 165 855

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 180 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

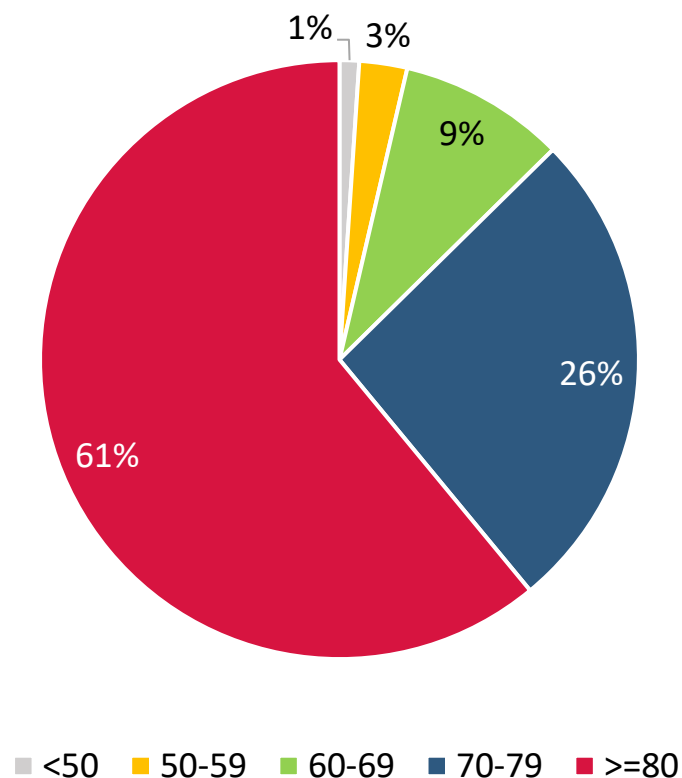


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2022

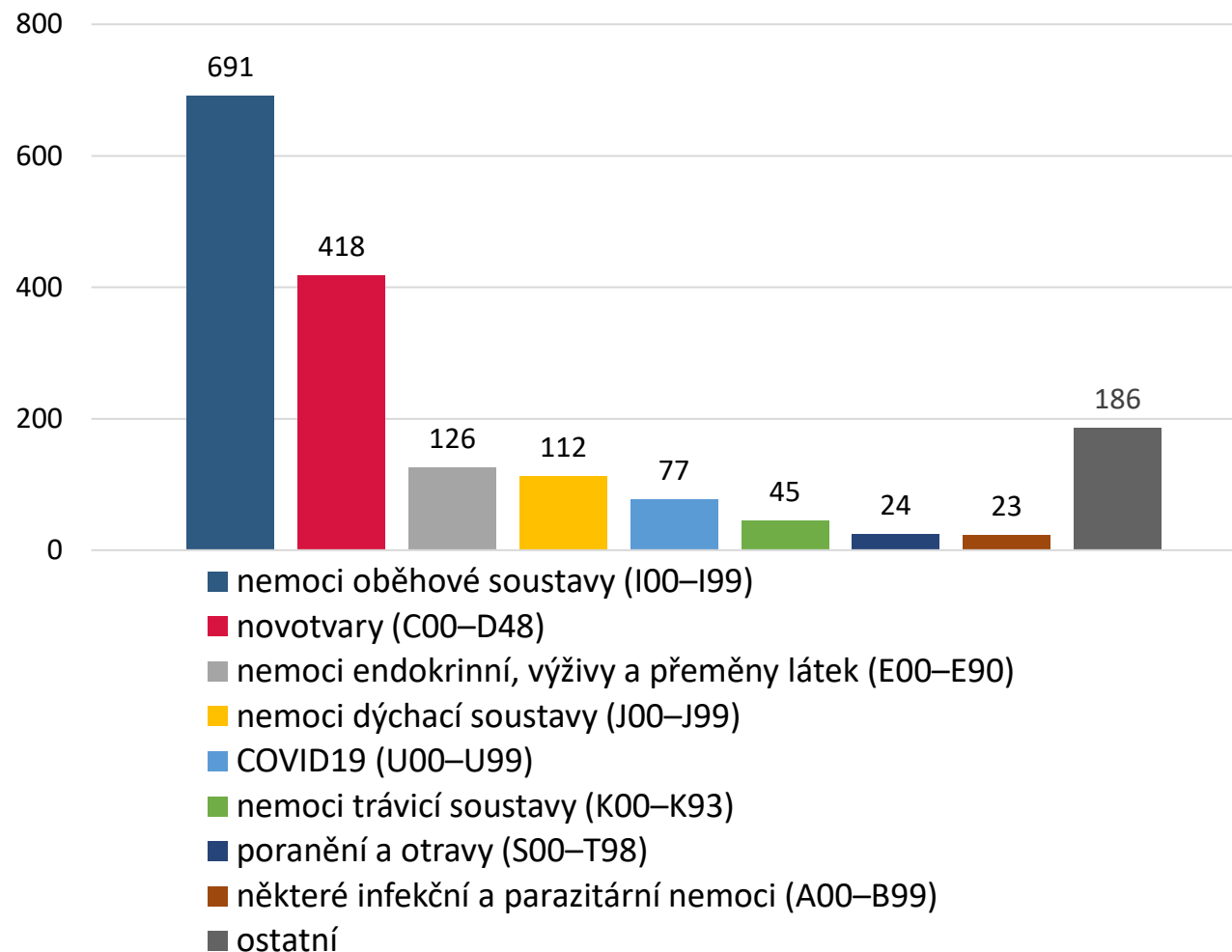
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2022 v ČR: 160 797

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 365 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění

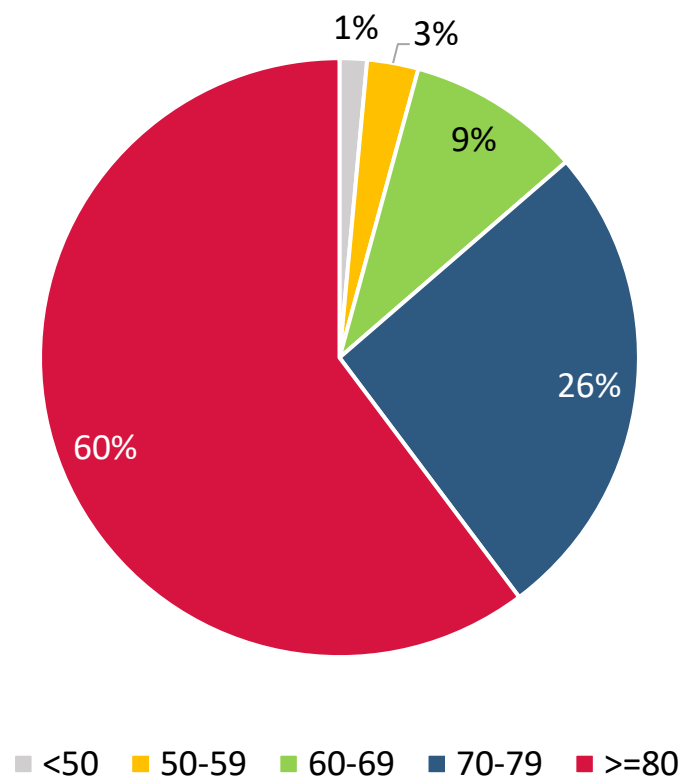


Domácí zdravotní péče (ODB 925) v Kraji Vysočina – rok 2023

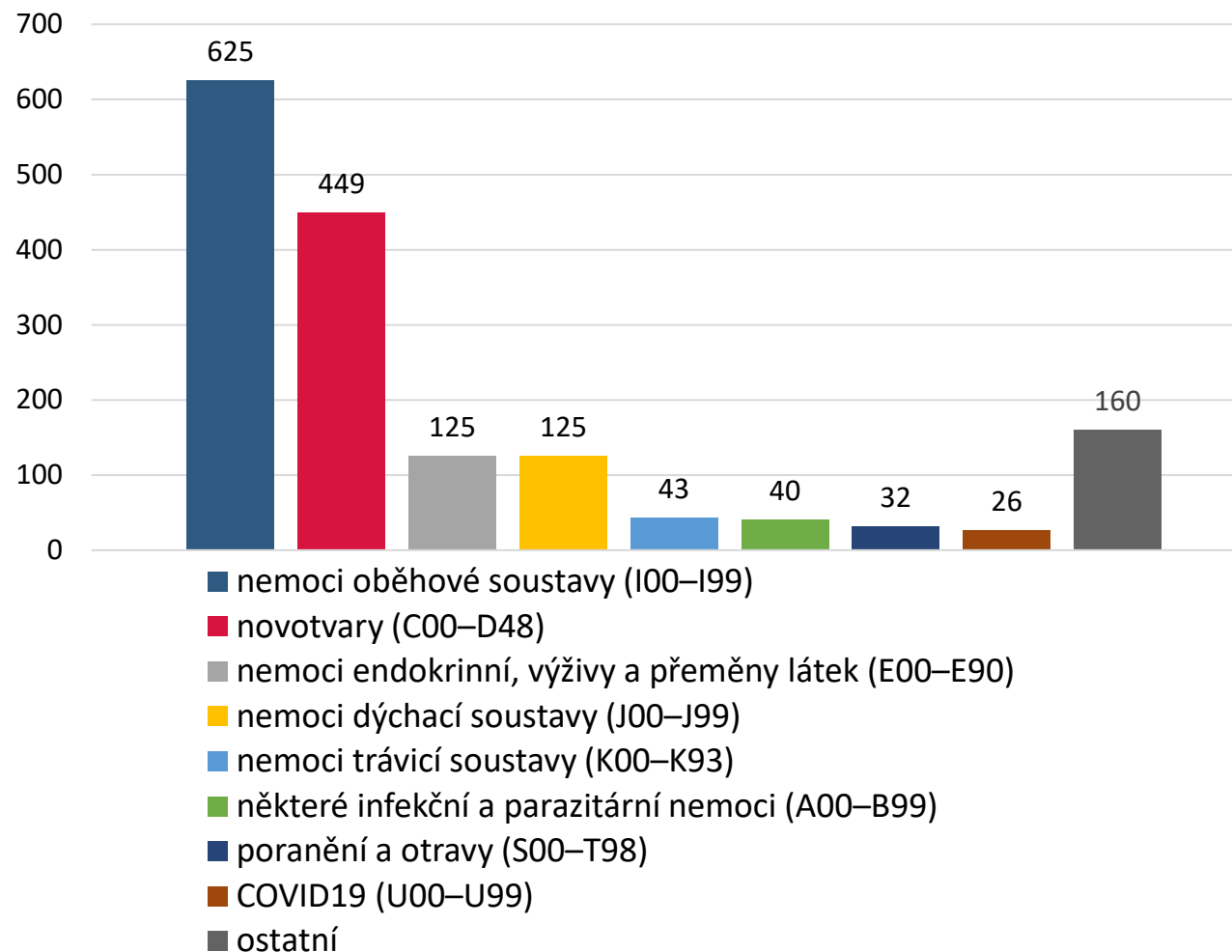
Počet unikátních pacientů s odborností 925 v roce 2023 v ČR: 165 855

Pacienti VYS, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát 365 dnů před úmrtím:

Podíl zemřelých dle věkových skupin



Počet zemřelých dle kategorie onemocnění



MAPOVÁNÍ EFEKTIVITY NEMOCNIČNÍCH TÝMŮ PALIATIVNÍ PODPORY

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Činnost NTPP v Kraji Vysočina

VYS: celkový přehled
se zaměřením na
očekávatelná úmrtí v
roce 2022, 2023



2022 N = 3 381
2023 N = 3 362

VYS: populační
mapování se
zaměřením na
očekávatelná úmrtí
2022, 2023
(zemřelí s vykázaným
markerem od roku
2020, nebo ODB 929)

2022 N = 427
2023 N = 671

- **91935 (DRG) ČASNÁ INDIKACE PALIATIVNÍ PÉČE:** Vykazuje se při intervenci konziliárního týmu specializované paliativní péče u pacienta se závažným život ohrožujícím nebo život limitujícím onemocněním, která může být poskytována i souběžně s probíhající kauzální terapií cílenou na základní onemocnění. Předpokládaná prognóza pacienta je v řádu měsíců až několika let.
- **91936 (DRG) ZAHÁJENÍ TERMINÁLNÍ PALIATIVNÍ PÉČE:** Vykazuje se při intervenci konziliárního týmu specializované paliativní péče, která probíhá u pacienta s ukončenou terapií vedenou s kurativním záměrem. Předpokládaná prognóza pacienta je obvykle v řádu dnů až týdnů.

Odbornost 929

- 92990 -terminální paliativní péče
- 92991- terminální paliativní péče u dítěte
- 92992-časná paliativní péče
- 92993-časná paliativní péče u dítěte
- 92994- podpůrná intervence pro blízké nemocného pacienta
- 92995-podpůrná intervence pro blízké a pečující u dětského pacienta

Populace ČR

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

Rok 2022

	Populace ČR	Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péči v závěru života	53,2 %	69,4 %
Nežádoucí trajektorie za péči v závěru života	46,8 %	30,6 %

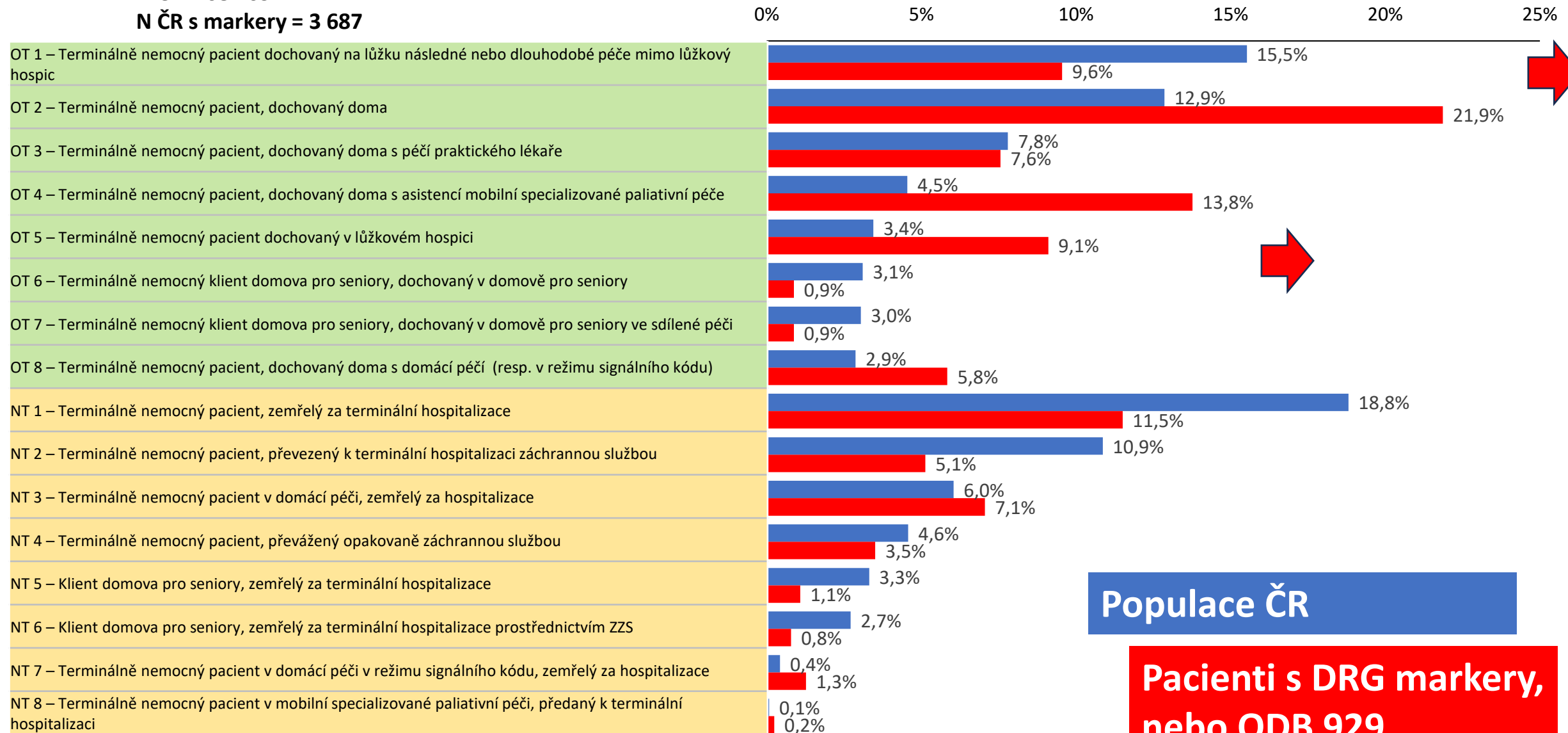
Rok 2023

	Populace ČR	Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péči v závěru života	53,8 %	72,7 %
Nežádoucí trajektorie za péči v závěru života	46,2 %	27,3 %

ČR: trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2022 (očekávatelná úmrtí)

N ČR = 68 769

N ČR s markery = 3 687



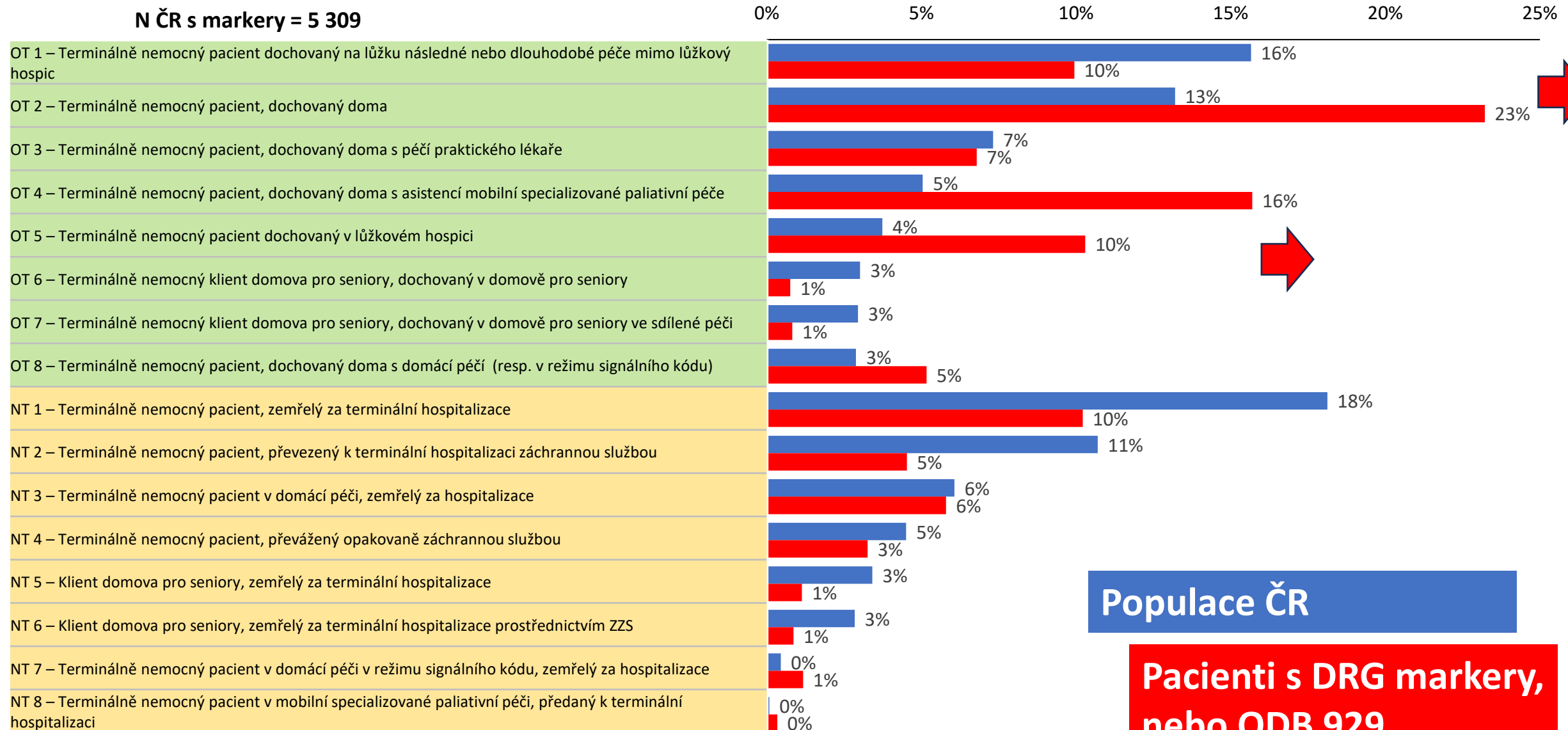
Populace ČR

Pacienti s DRG markery,
nebo ODB 929

ČR: trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2023 (očekávatelná úmrtí)

N ČR = 67 249

N ČR s markery = 5 309



Populace ČR

Pacienti s DRG markery,
nebo ODB 929

Populace Vysočina

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

Rok 2022

	Kraj Vysočina	Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péči v závěru života	60,5 %	81,4 %
Nežádoucí trajektorie za péči v závěru života	39,5 %	18,6 %

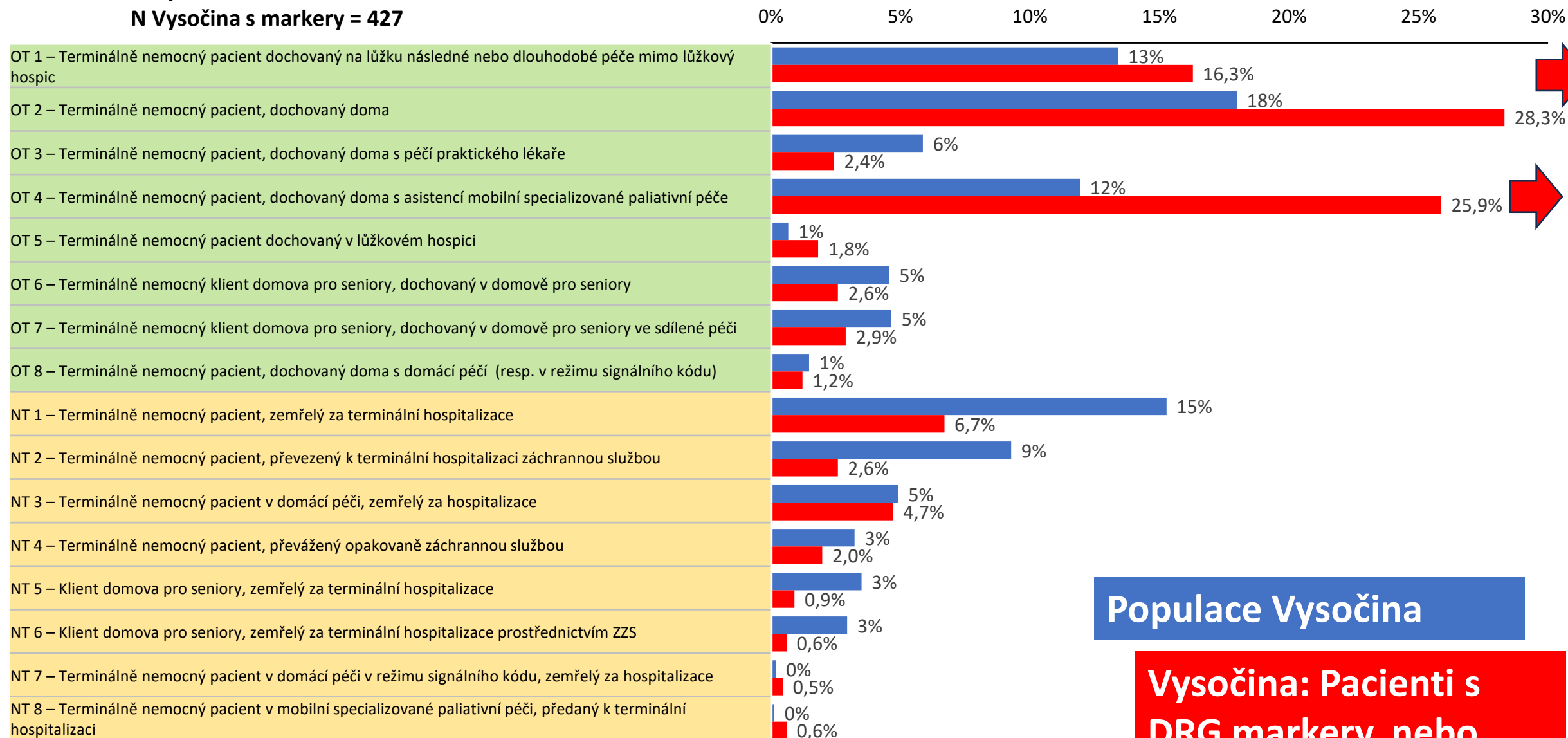
Rok 2023

	Kraj Vysočina	Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929
Žádoucí trajektorie za péči v závěru života	59,5 %	80,9 %
Nežádoucí trajektorie za péči v závěru života	40,5 %	19,1 %

Vysočina: trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2022 (očekávatelná úmrtí)

N Vysočina = 3 381

N Vysočina s markery = 427



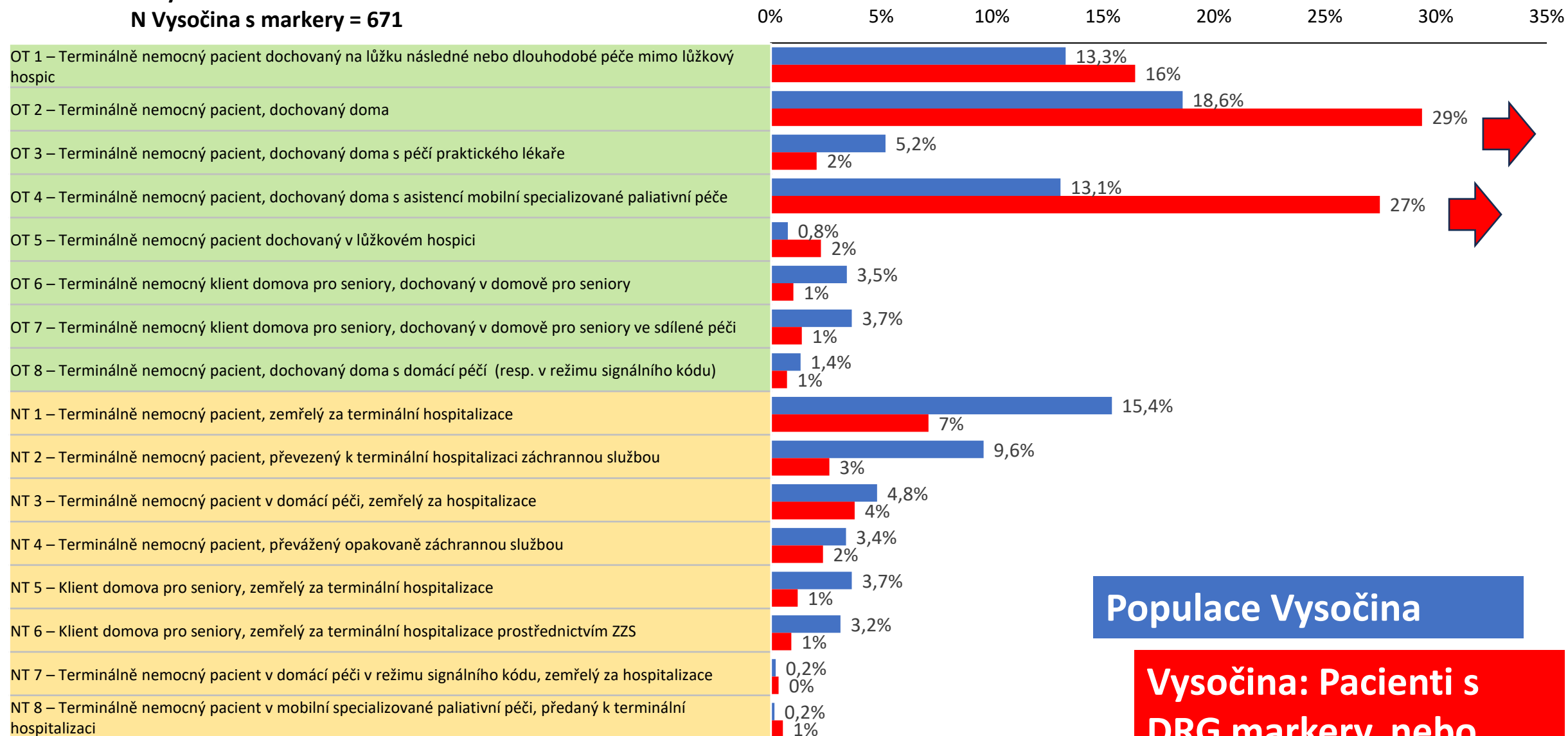
Populace Vysočina

Vysočina: Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929

Vysočina: trajektorie pacientů v závěru života dle typu intervence 2023 (očekávatelná úmrtí)

N Vysočina = 3 362

N Vysočina s markery = 671



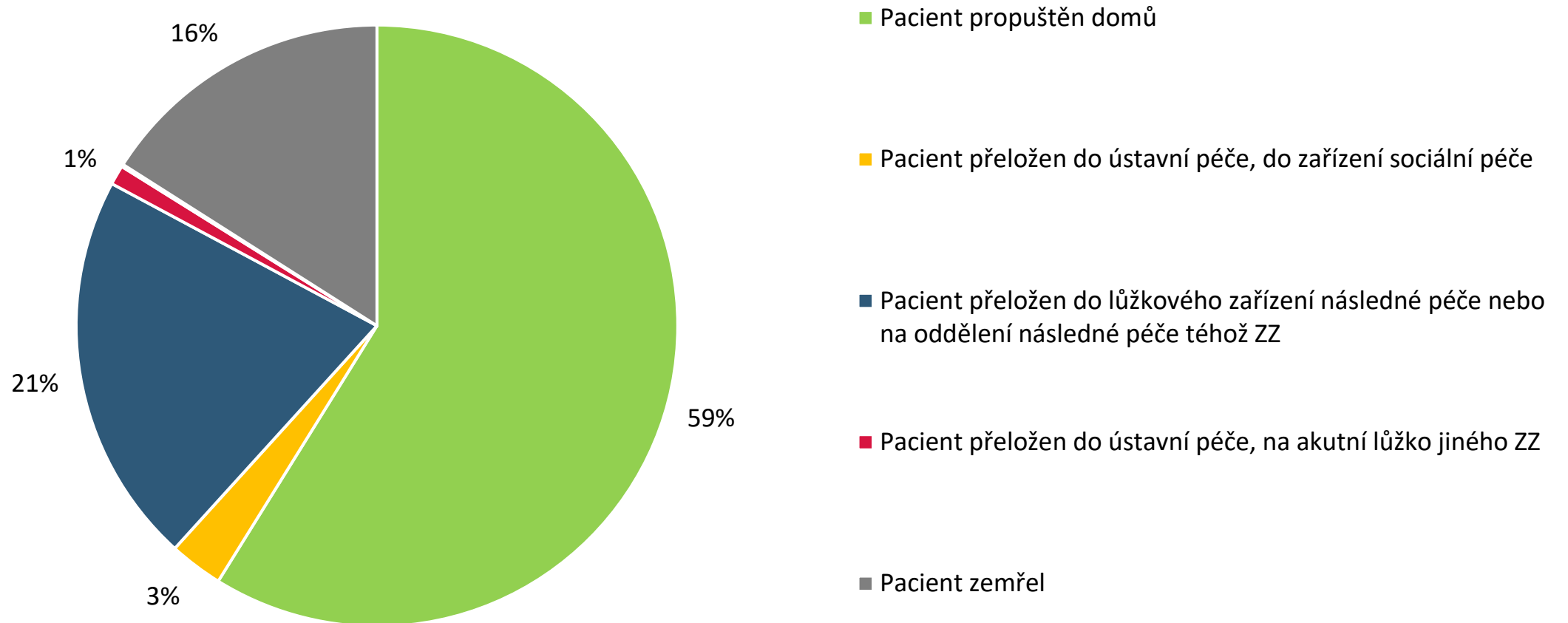
Populace Vysočina

Vysočina: Pacienti s DRG markery, nebo ODB 929

Typ ukončení poslední hospitalizace v roce 2022 u pacientů s NTPP v nemocnicích Kraje Vysočina

N = 580 (pacienti kterým byl při poslední hospitalizaci v roce 2022 v nemocnicích v Kraji Vysočina vykázán výkon na odbornosti 929 nebo jeden z výkonů 91935 a 91936)

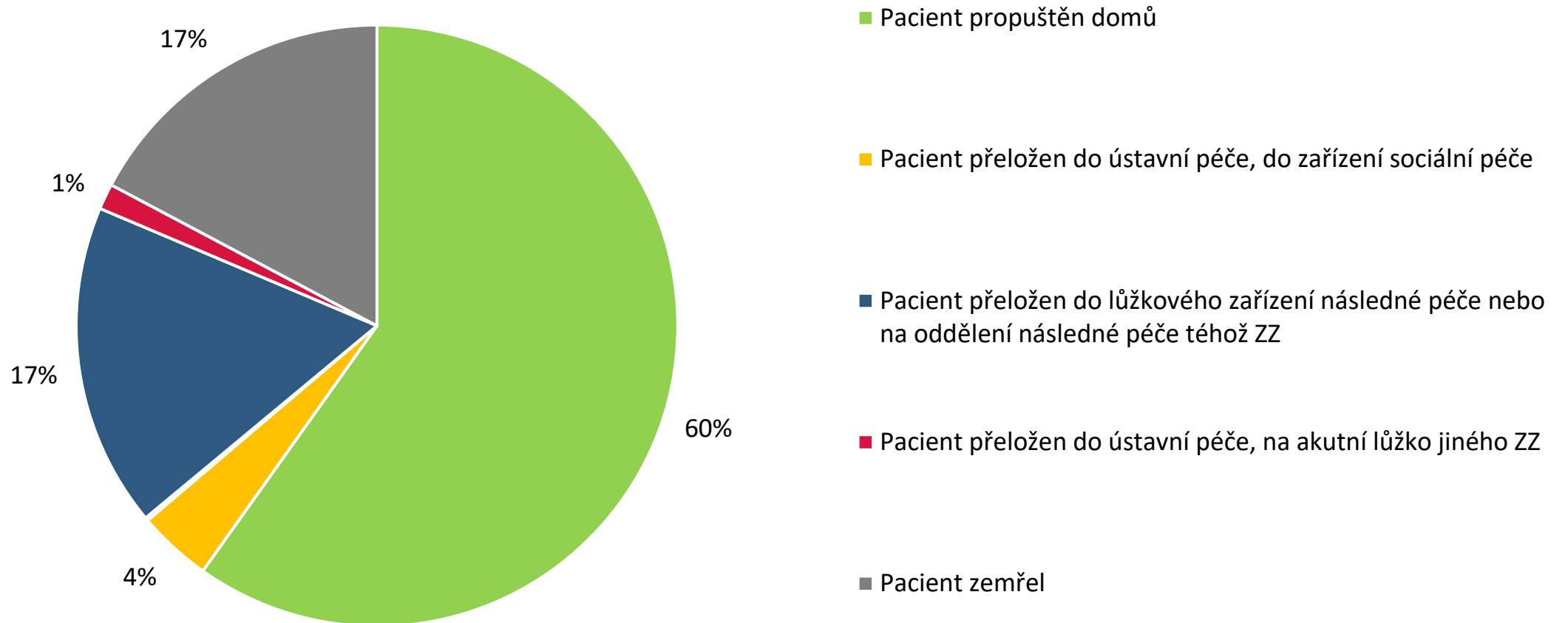
Typ ukončení hospitalizace



Typ ukončení poslední hospitalizace v roce 2023 u pacientů s NTPP v nemocnicích Kraje Vysočina

N = 763 (pacienti kterým byl při poslední hospitalizaci v roce 2023 v nemocnicích v Kraji Vysočina vykázán výkon na odbornosti 929 nebo jeden z výkonů 91935 a 91936)

Typ ukončení hospitalizace



Odbornosti výkonů vykázaných u pacientů s NTPP v nemocnicích Kraje Vysočina v roce 2022

N = 580 (pacienti kterým byl při poslední hospitalizaci v roce 2022 v nemocnicích v Kraji Vysočina vykázán výkon na odbornosti 929 nebo jeden z výkonů 91935 a 91936)

Ošetřeno
N = 580
pacientů

Žijící
pacienti v
roce 2022

Zemřelí
pacienti v
roce 2022

Vykázané výkony v
paliativních odbornostech

Odbornost 925
49 pacientů
Odbornost 926
27 pacientů
Odbornost 913
13 pacientů

Odbornost 925
178 pacientů
Odbornost 926
216 pacientů
Odbornost 913
47 pacientů

Odbornosti výkonů vykázaných u pacientů s NTPP v nemocnicích Kraje Vysočina v roce 2023

N = 763 (pacienti kterým byl při poslední hospitalizaci v roce 2022 v nemocnicích v Kraji Vysočina vykázán výkon na odbornosti 929 nebo jeden z výkonů 91935 a 91936)

Ošetřeno
N = 763
pacientů

Žijící
pacienti v
roce 2023

Zemřelí
pacienti v
roce 2023

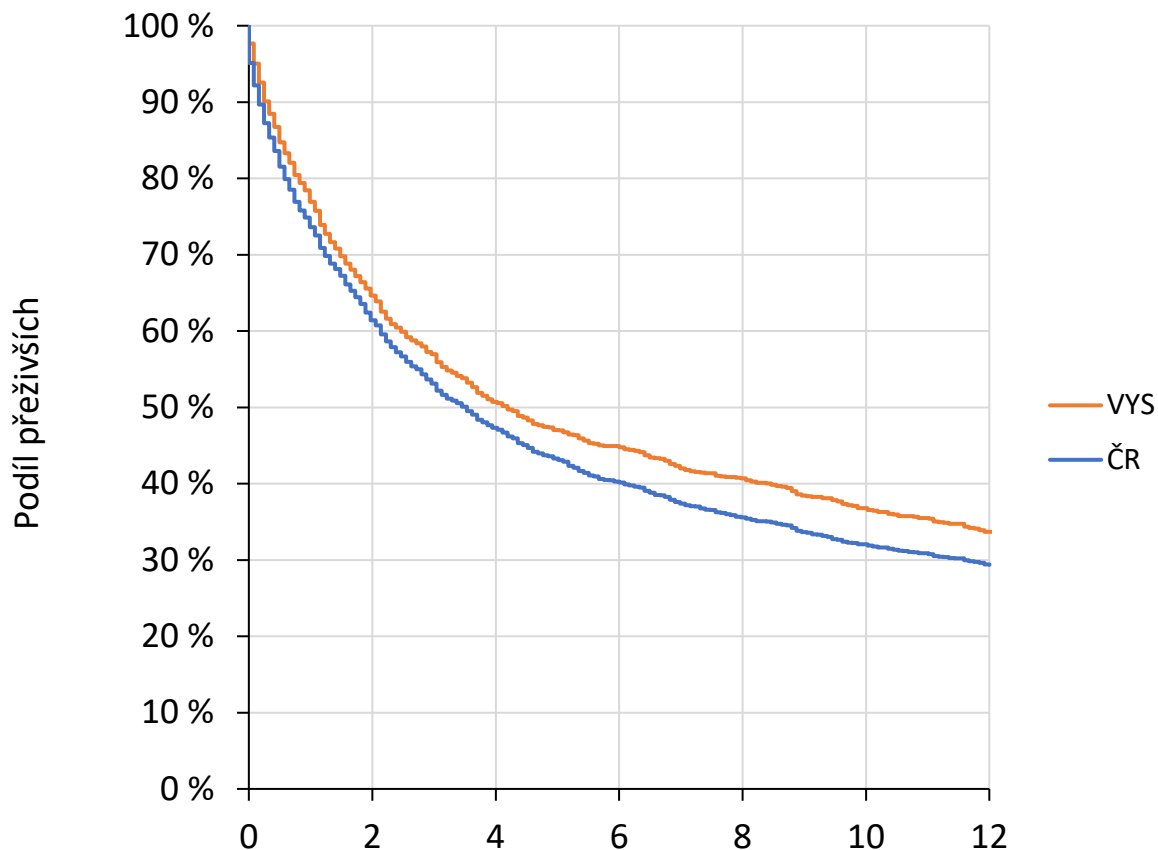
Vykázané výkony v
paliativních odbornostech

Odbornost 925
65 pacientů
Odbornost 926
49 pacientů
Odbornost 913
18 pacientů

Odbornost 925
231 pacientů
Odbornost 926
304 pacientů
Odbornost 913
42 pacientů

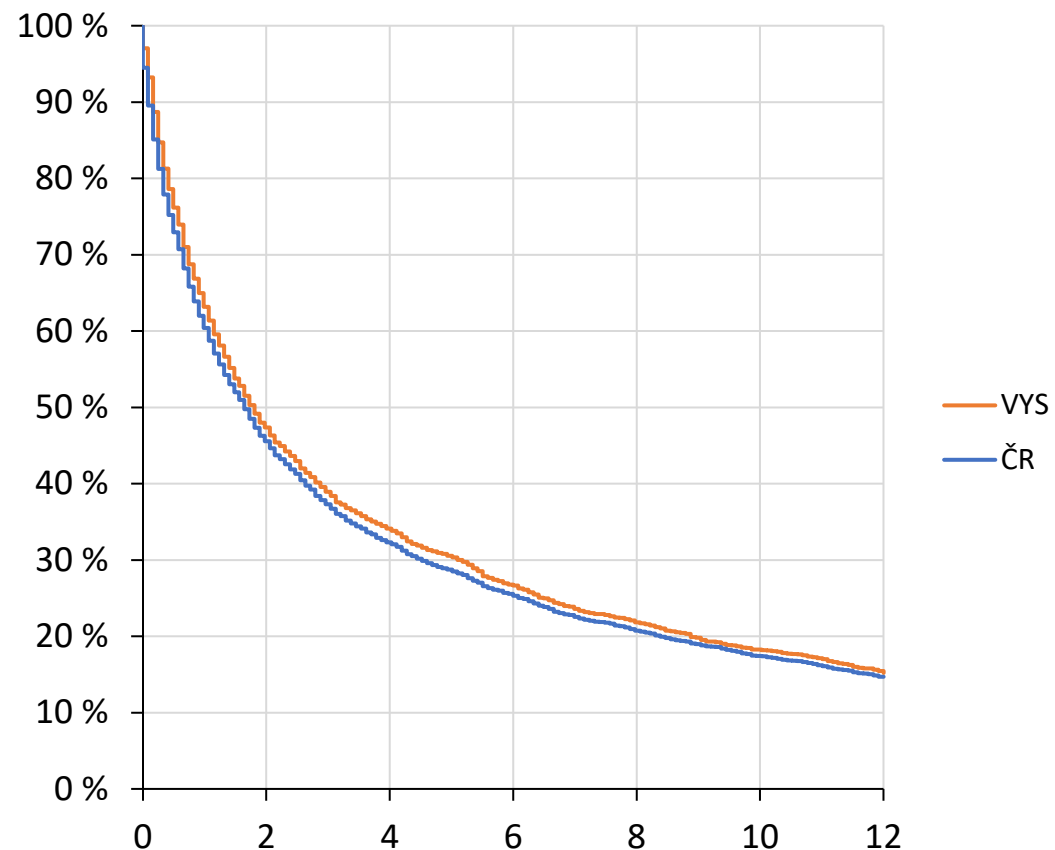
Analýza přežití pacientů, kteří měli v r. 2022 vykázané DRG markery a/nebo výkony odb. 929

Pacienti do 65 let



Čas (měsíce) od vykázaní NTPP do úmrtí

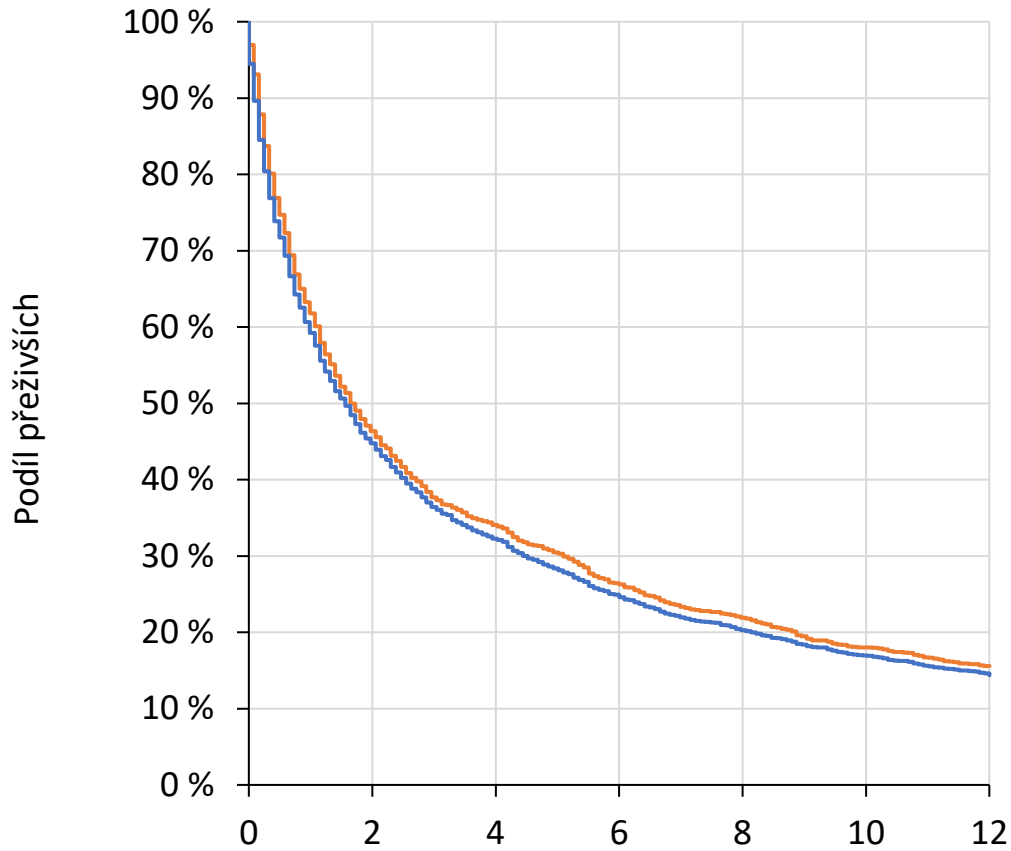
Pacienti 65 let a více



Čas (měsíce) od vykázaní NTPP do úmrtí

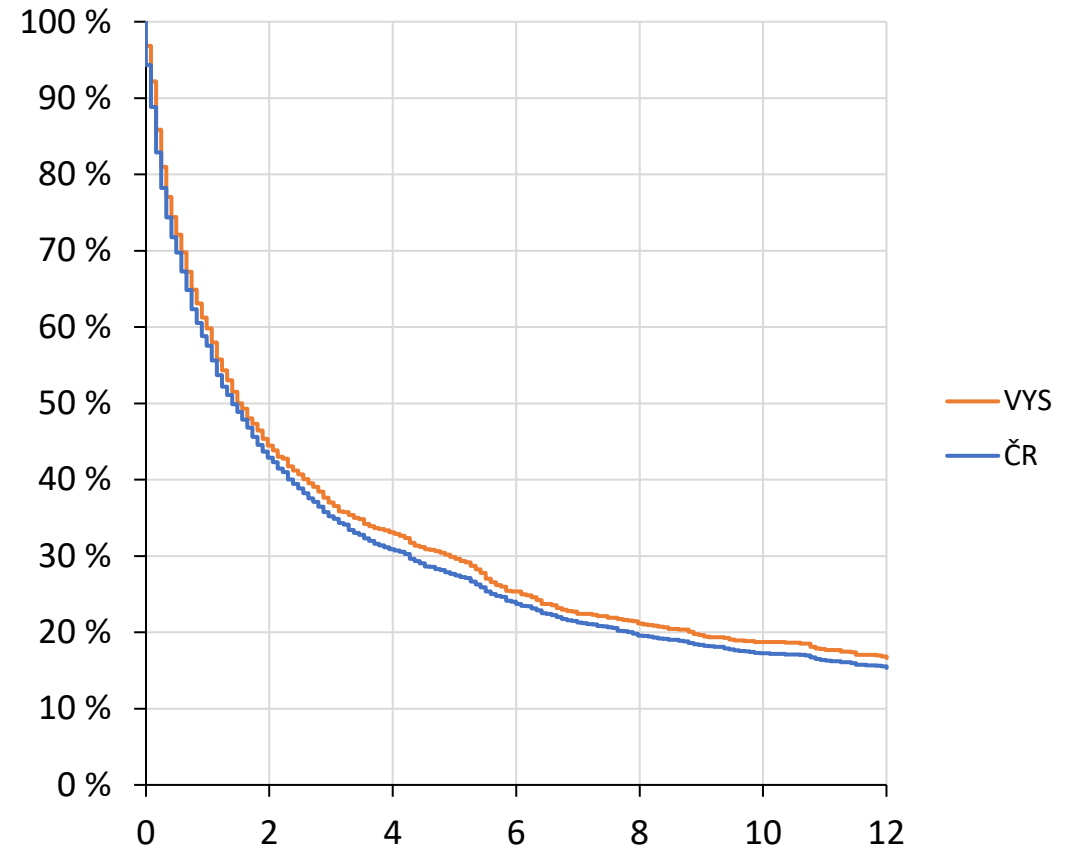
Analýza přežití pacientů, kteří měli v r. 2022 vykázané DRG markery a/nebo výkony odb. 929

Pacienti nad 75 let



Čas (měsíce) od vykázaní NTPP do úmrtí

Pacienti nad 80 let

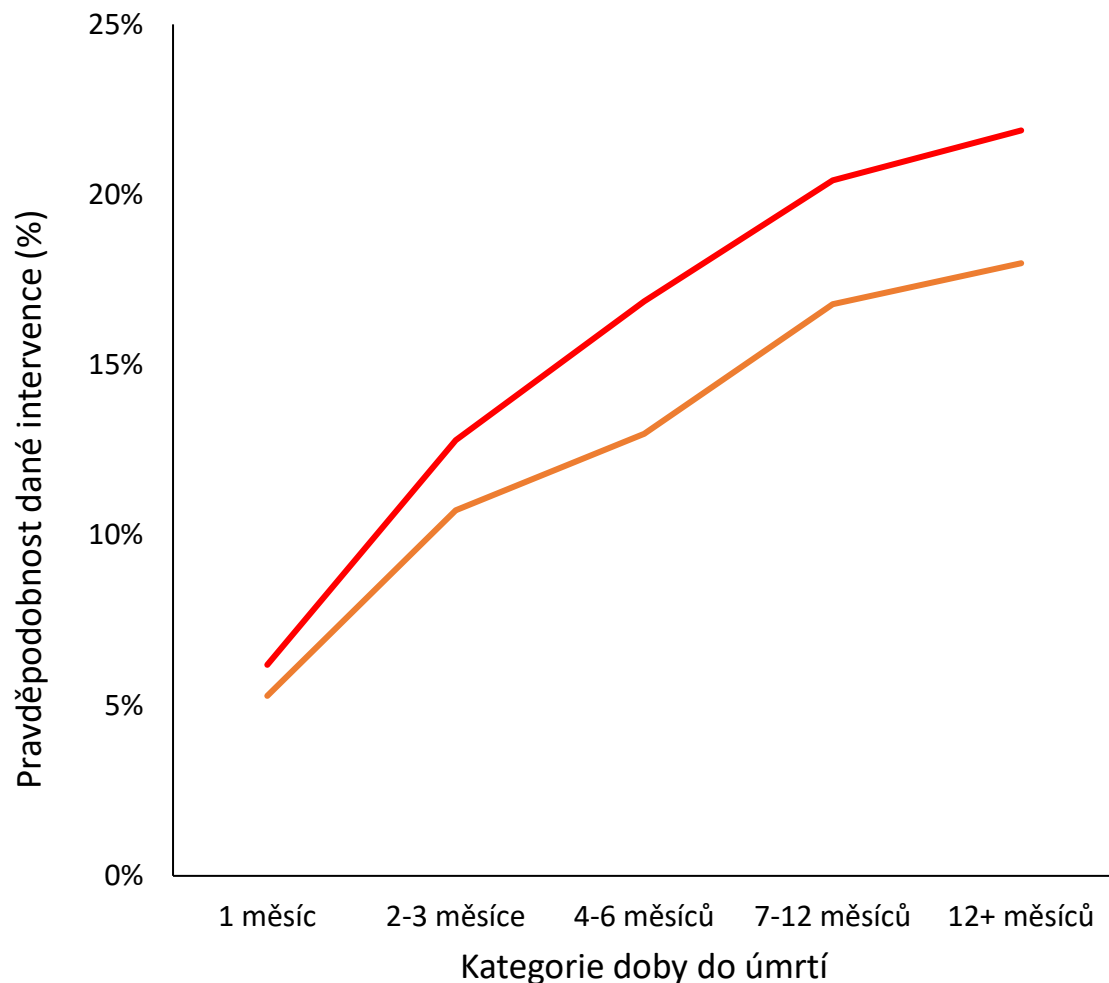


Čas (měsíce) od vykázaní NTPP do úmrtí

Pravděpodobnost čerpání péče od vykázání NTPP v roce 2022

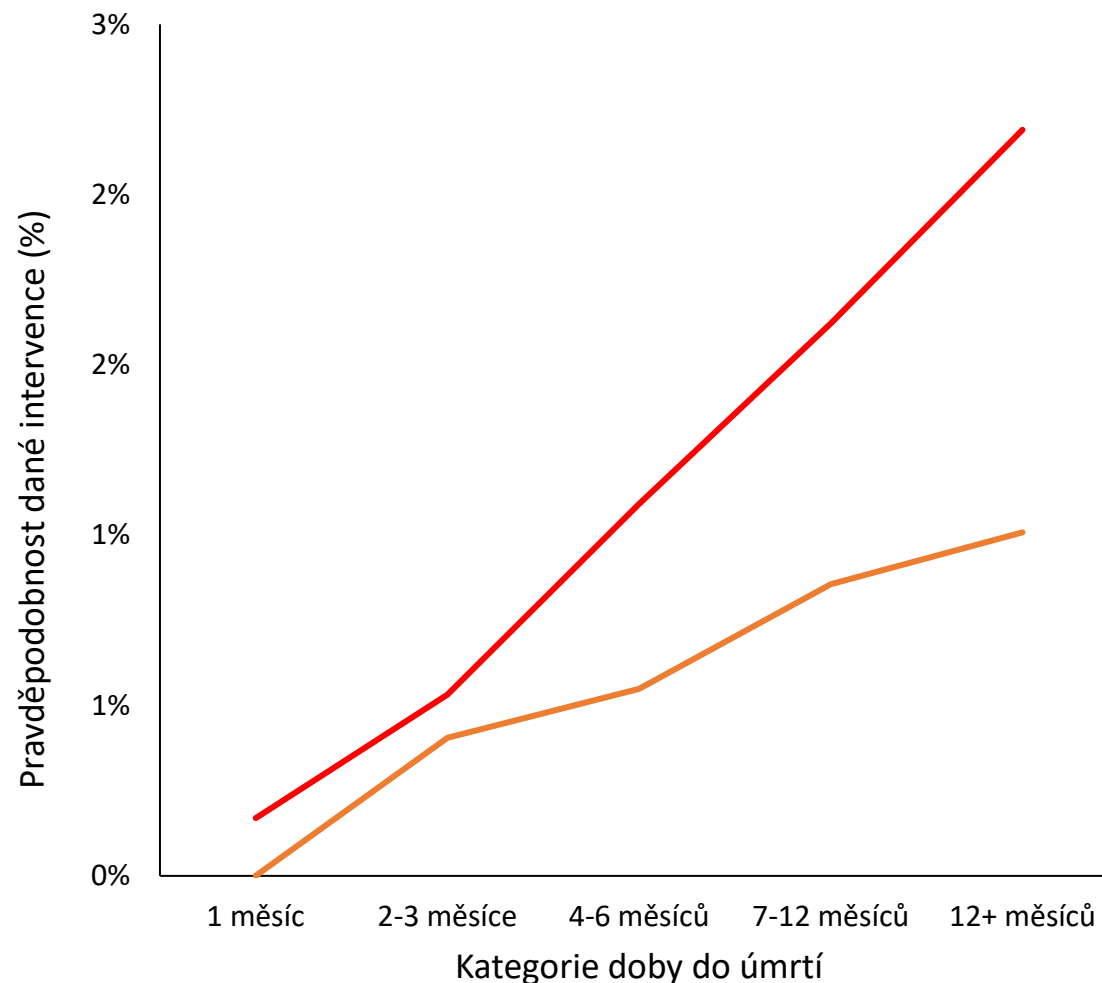
Hospitalizace na akutním lůžku

— ČR — Kraj Vysočina



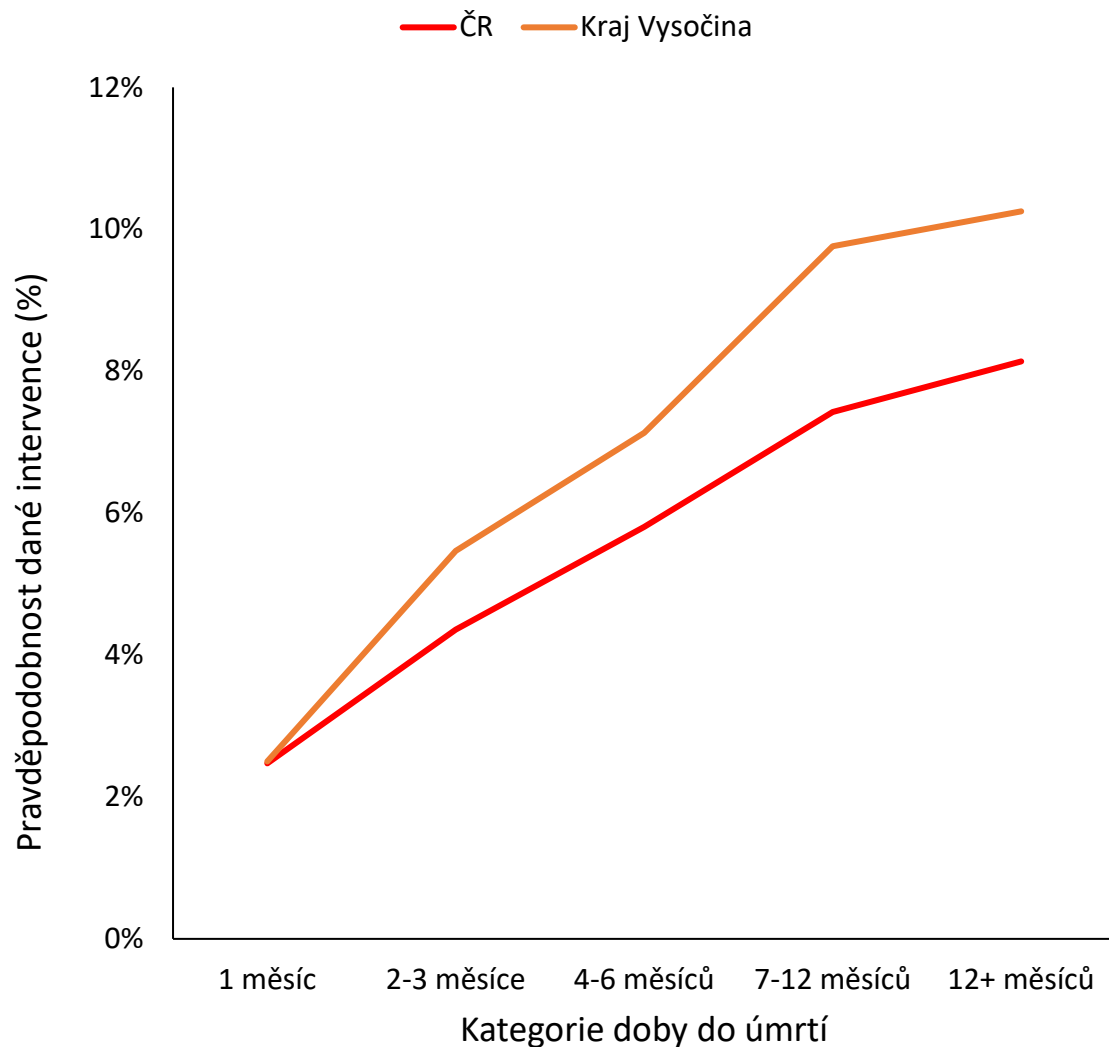
Hospitalizace s operací

— ČR — Kraj Vysočina

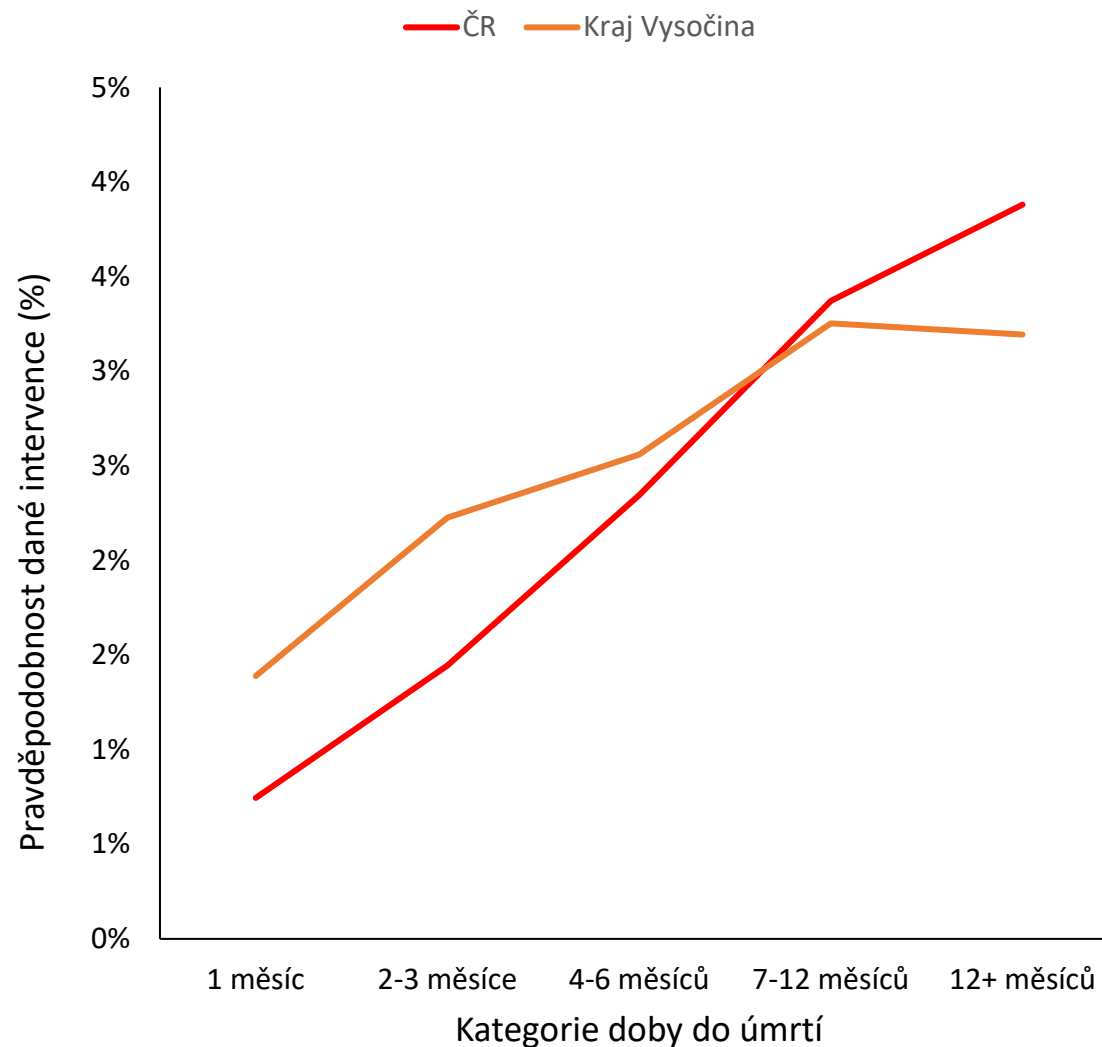


Pravděpodobnost čerpání péče od vykázání NTPP v roce 2022

Hospitalizace se ZZZ



Hospitalizace na JIP



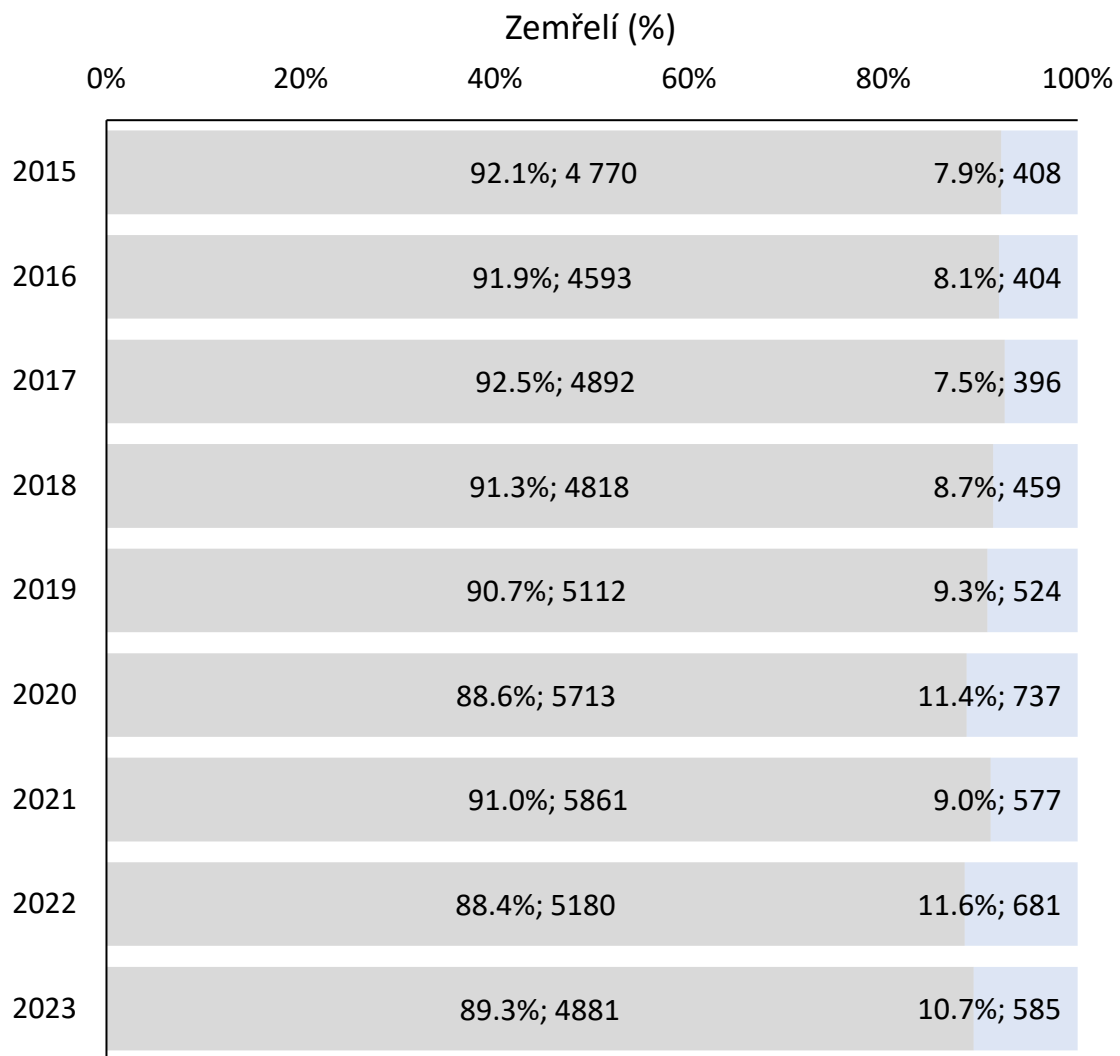
ÚMRTÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH A V PÉČI HOSPICE

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

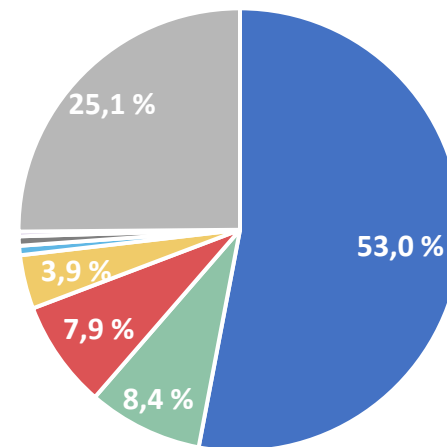
POČTY A PŘÍČINY ÚMRTÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Úmrtí osob na VYS a v sociálních zařízeních

Zdroj dat: LPZ, místo úmrtí: v zařízení sociálních služeb



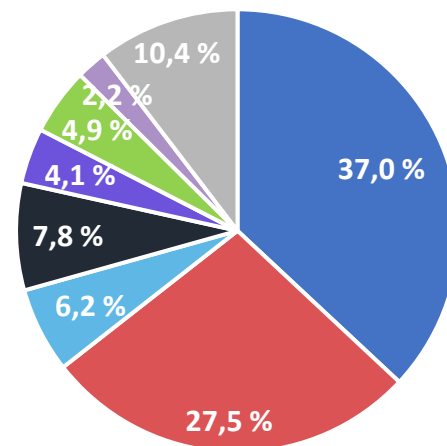
■ Zemřelí mimo péči zařízení soc. služeb ■ Zemřelí v péči zařízení sociálních služeb



■ nemoci oběhové soustavy ■ novotvary
 ■ nemoci endokrinní ■ nemoci dýchací soustavy
 ■ nemoci trávicí soustavy ■ poranění a otravy
 ■ některé infekční nemoci ■ ostatní

2023

Příčina úmrtí v sociálních zařízeních	Počet
ICHS	131 (22,4 %)
Alzheimerova nemoc	84 (14,4 %)
Srdeční selhání	52 (8,9 %)
Diabetes mellitus 2. typu	35 (6,0 %)
Hypertenze	20 (3,4 %)



■ nemoci oběhové soustavy ■ novotvary
 ■ nemoci endokrinní ■ nemoci dýchací soustavy
 ■ nemoci trávicí soustavy ■ poranění a otravy
 ■ některé infekční nemoci ■ ostatní

2023

Příčina úmrtí mimo sociální zařízení	Počet
ICHS	628 (12,9 %)
Diabetes mellitus 2. typu	255 (5,2 %)
ZN průdušky a plíce	237 (4,9 %)
Selhání srdce	213 (4,4 %)
Akutní infarkt myokardu	146 (3,0 %)

Počet úmrtí v pobytových sociálních službách dle kraje bydliště

Zdroj dat: LPZ, místo úmrtí: v zařízení sociálních služeb

Kraj bydliště	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	772	784	829	984	1 105	1 490	1 211	1 215	1 253
Středočeský kraj	776	882	917	1 057	1 192	1 673	1 508	1 441	1 311
Jihočeský kraj	659	616	681	676	755	953	806	869	844
Plzeňský kraj	519	547	609	601	673	739	645	673	532
Karlovarský kraj	124	160	188	207	189	244	209	207	232
Ústecký kraj	481	501	569	606	604	1 035	808	805	734
Liberecký kraj	280	292	359	369	354	444	416	373	438
Královéhradecký kraj	432	403	479	545	634	834	814	705	734
Pardubický kraj	443	438	501	527	617	766	697	690	663
Kraj Vysočina	408	404	396	459	524	737	577	681	585
Jihomoravský kraj	827	884	1 030	1 099	1 115	1 475	1 259	1 311	1 293
Olomoucký kraj	423	489	559	586	616	774	693	723	665
Zlínský kraj	468	388	482	511	548	916	681	659	678
Moravskoslezský kraj	1 084	1 091	1 247	1 317	1 388	1 720	1 521	1 645	1 311
Česká republika	7 696	7 879	8 846	9 544	10 314	13 800	11 845	11 997	11 273

Úmrtí obyvatel Kraje Vysočina v pobytových sociálních službách (2023)

Zdroj dat: LPZ, místo úmrtí: v zařízení sociálních služeb; MPSV – data o pobytových sociálních službách

Přehled zařízení poskytujících pobytové sociální služby, kde byla v roce 2023 evidována úmrtí obyvatel Kraje Vysočina (N = 585; zobrazení pouze poskytovatelé, kde nastalo ≥ 1 % případů úmrtí):

Domovy pro seniory	62,6%
Domov pro seniory Třebíč - Manž. Curieových, příspěvková organizace	6,8%
Domov pro seniory Třebíč, Koutkova-Kubešova, příspěvková organizace	6,8%
Česká katolická charita	4,1%
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace	3,9%
Diakonie ČCE - středisko v Myslibořicích	3,2%
Domov pro seniory Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace	3,2%
Domov pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvková organizace	2,9%
Dům sv. Antonína	2,9%
Domov důchodců Proseč-Obořiště, příspěvková organizace	2,4%
Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	2,2%
Domov sv. Anežky	2,2%
Sociální služby města Havlíčkova Brodu	2,2%
Sociální centrum města Světlá nad Sázavou	2,0%
Domov pro seniory Velké Meziříčí, příspěvková organizace	1,9%
Dům sociálních služeb Pacov, p. o.	1,9%
DS Stříbrné Terasy o.p.s.	1,7%
SeneCura SeniorCentrum Humpolec s.r.o.	1,7%
SeneCura SeniorCentrum Chotěboř s.r.o.	1,5%
Sociální služby města Žďár nad Sázavou	1,5%
Domov pro seniory Mitrov, příspěvková organizace	1,2%
Jiné (< 1 % úmrtí), dalších 15 poskytovatelů	6,6%

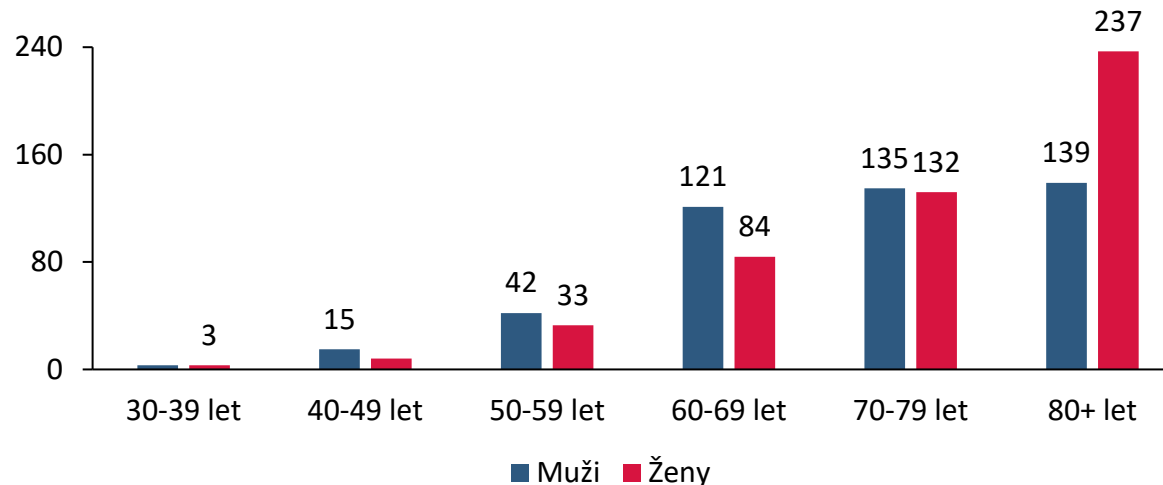
Domovy se zvláštním režimem	32,5%
Sociální centrum Kraje Vysočina, příspěvková organizace	4,6%
IGF Care Centre Třebíč s.r.o.	2,9%
ALZHEIMER HOME Region z.ú.	2,4%
Domov pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvková organizace	2,2%
Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	1,5%
Diakonie ČCE - středisko v Myslibořicích	1,4%
Domov pro seniory Mitrov, příspěvková organizace	1,4%
Domov pro seniory Velké Meziříčí, příspěvková organizace	1,4%
SeneCura SeniorCentrum Humpolec s.r.o.	1,4%
Domov sv. Anežky	1,2%
Sanatorium Topas s.r.o.	1,2%
Jiné (< 1 % úmrtí), dalších 24 poskytovatelů	11,2%
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	2,5%
Odlehčovací služby	2,0%
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	0,3%

Počet úmrtí na hospicových lůžcích v Kraji Vysočina v letech 2013–2023 dle věku a pohlaví zemřelých, počtu ošetrovacích dní a příčiny úmrtí

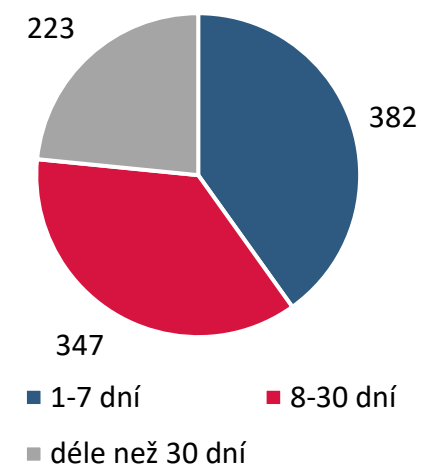
Zdroj: Databáze zemřelých, Národní registr hrazených zdravotních služeb

Rok	Počet zemřelých na hospicových lůžcích
2013	88
2014	89
2015	86
2016	86
2017	87
2018	87
2019	101
2020	106
2021	69
2022	74
2023	79

Počet zemřelých na hospicových lůžcích dle pohlaví a věku v letech 2013–2023



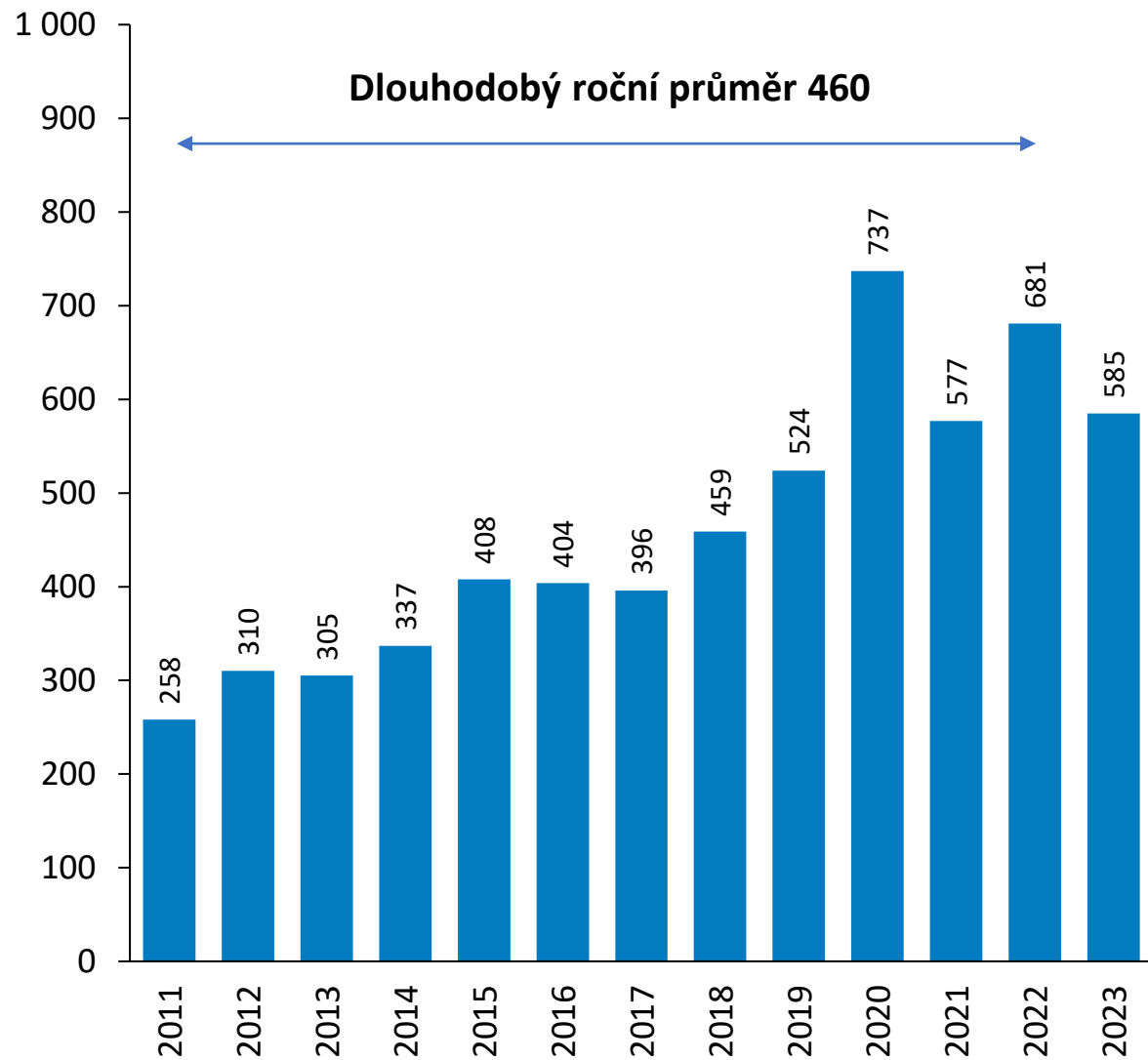
Počet zemřelých na hospicových lůžcích v letech 2013–2023 dle délky ošetrovacích dní



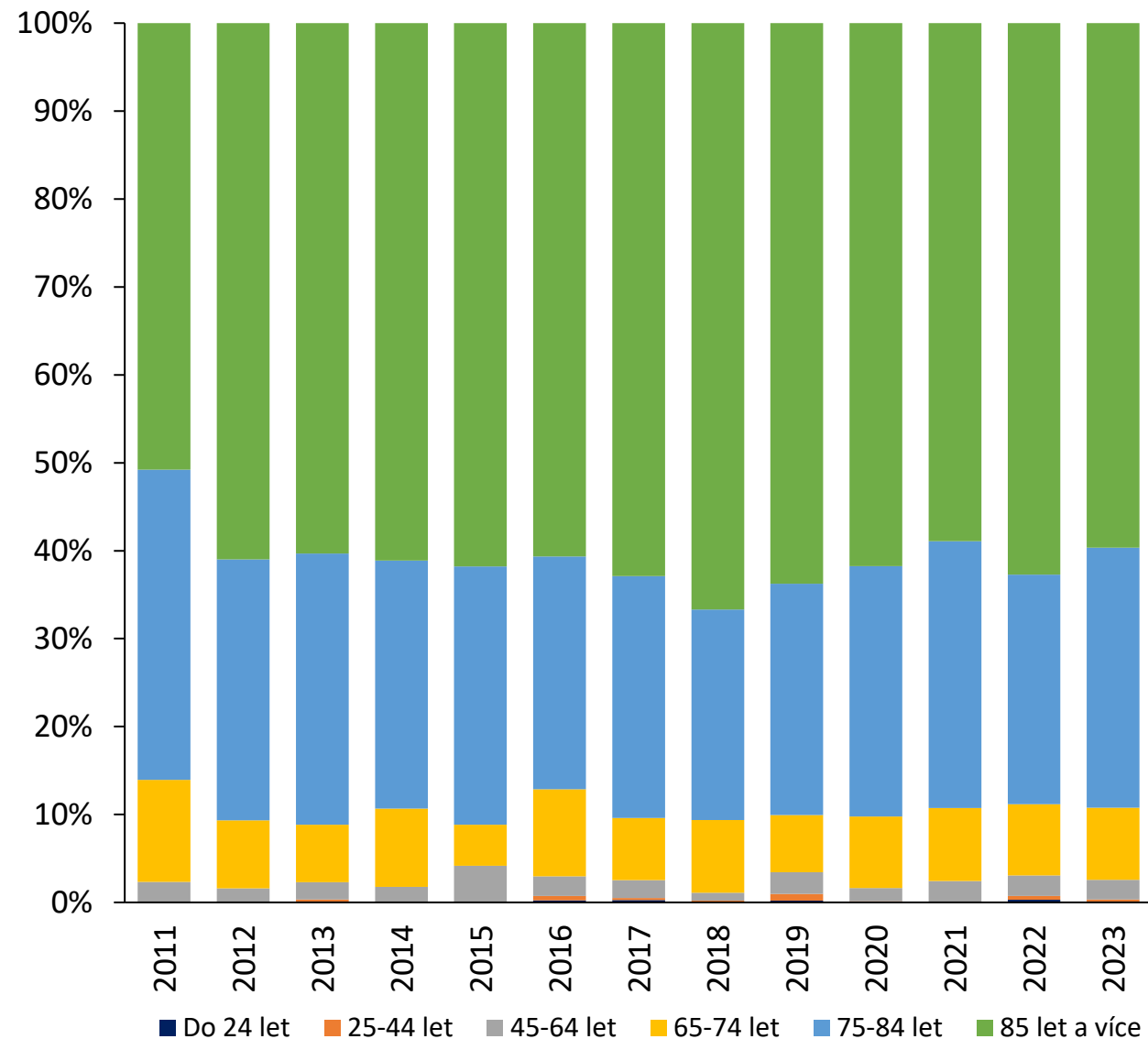
Příčina úmrtí	Počet zemřelých na hospicových lůžcích v letech 2013–2023
VI. Nemoci nervové soustavy	35
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	44
Ostatní	62
IX. Nemoci oběhové soustavy	98
II. Novotvary	713

Mortalita v sociálních službách v Kraji Vysočina

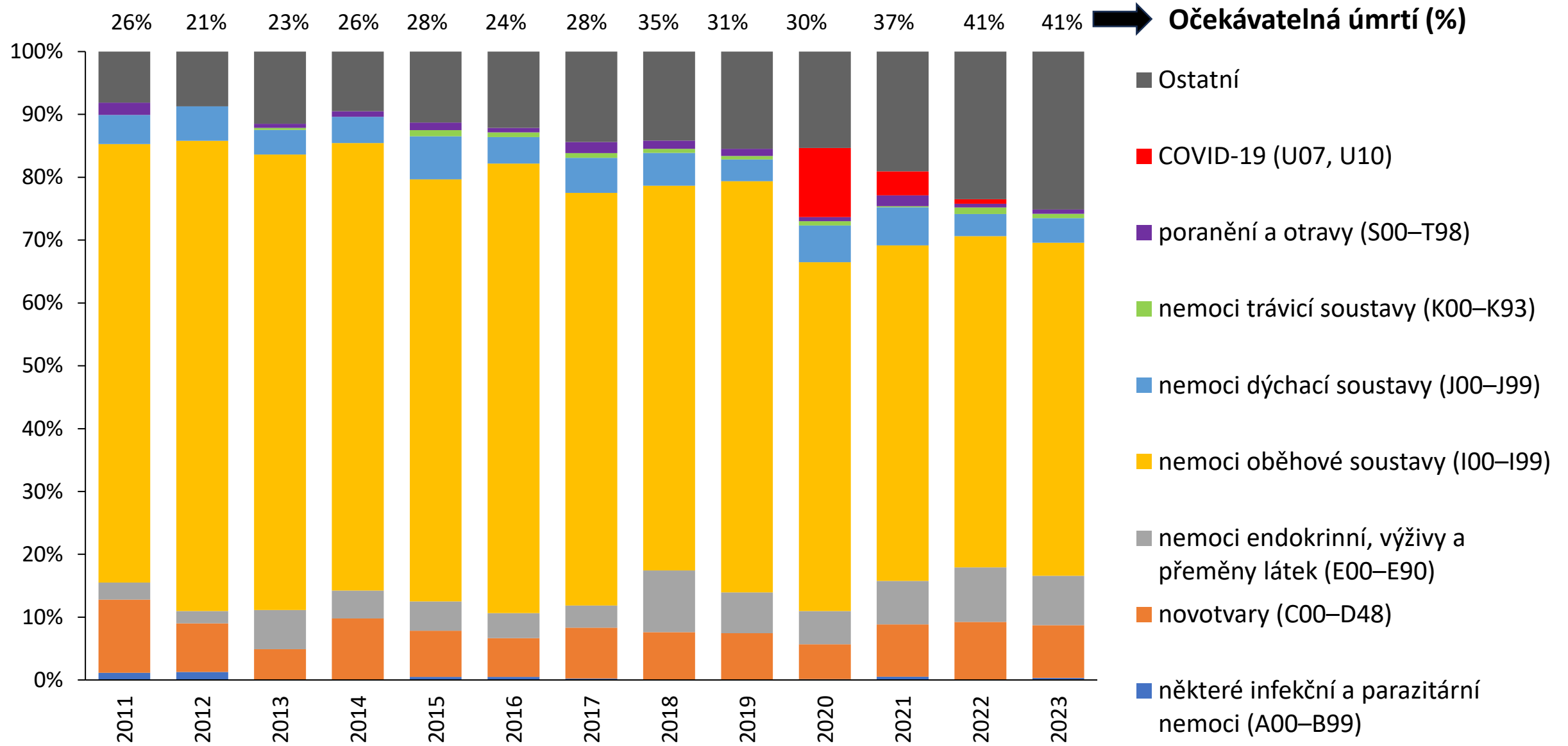
Počet zemřelých v SS ve VYS 2011–2023



Podíl zemřelých v SS na VYS 2011–2023 podle věkových kategorií



Mortalita v sociálních službách v Kraji Vysočina dle kategorie onemocnění



Hlavní příčiny úmrtí v sociálních službách v Kraji Vysočina v roce 2023

Zdroj: LPZ 2023

Muži

Ženy

Diagnóza	N	Podíl	Diagnóza	N	Podíl
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	36	22.6 %	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	97	22.8 %
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	22	13.8 %	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	74	17.4 %
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	19	11.9 %	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	63	14.8 %
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	15	9.4 %	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	28	6.6 %
Diabetes mellitus (E10–E14)	12	7.5 %	Diabetes mellitus (E10–E14)	33	7.7 %
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	10	6.3 %	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	33	7.7 %
Selhání srdce (I50)	10	6.3 %	Selhání srdce (I50)	42	9.9 %
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	3	1.9 %	Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	8	1.9 %
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	3	1.9 %	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	7	1.6 %
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	1	0.6 %	Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	2	0.5 %
Ostatní	28	17.6 %	Ostatní	97	22.8 %

Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v sociálních službách v Kraji Vysočina v roce 2023

Muži

Ženy

Diagnóza	N	Podíl	Diagnóza	N	Podíl
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	22	31.4 %	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	74	43.0 %
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	15	21.4 %	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	28	16.3 %
Diabetes mellitus (E10–E14)	12	17.1 %	Diabetes mellitus (E10–E14)	33	19.2 %
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	3	4.3 %	Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	8	4.7 %
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	3	4.3 %	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	7	4.1 %
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	1	1.4 %	Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	2	1.2 %
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	1	1.4 %	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	2	1.2 %
Ostatní	13	18.6 %	Ostatní	18	10.5 %

*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.

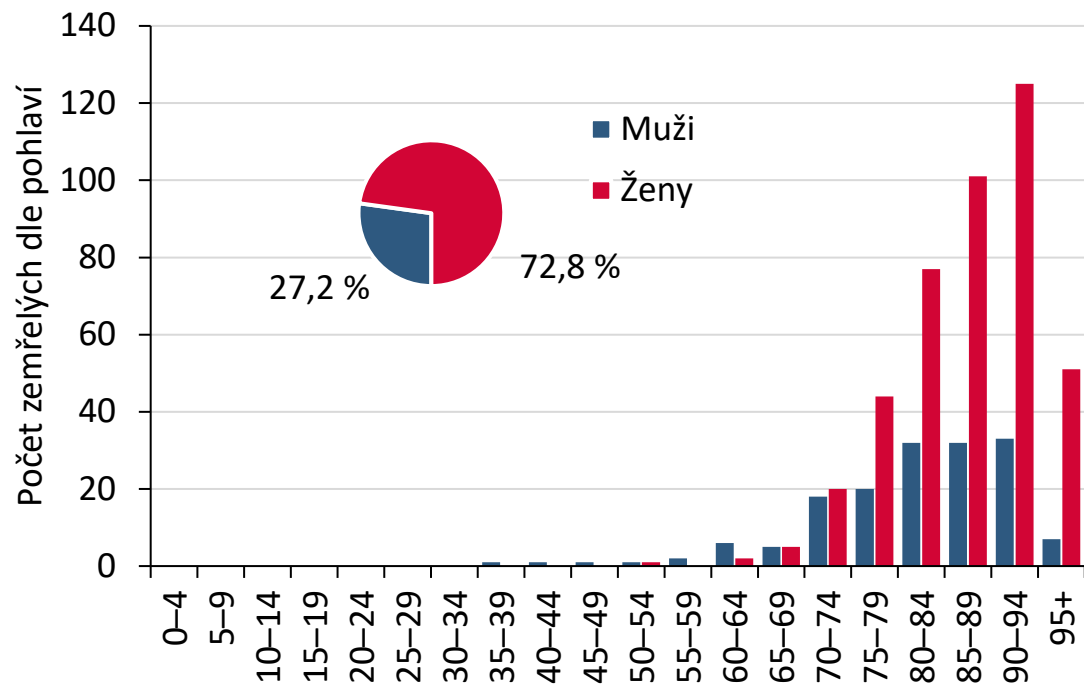
Zdroj: LPZ 2023

Úmrtí obyvatel Kraje Vysočina v pobytových sociálních službách (2023)

Zdroj dat: LPZ, místo úmrtí: v zařízení sociálních služeb; MPSV – data o pobytových sociálních službách

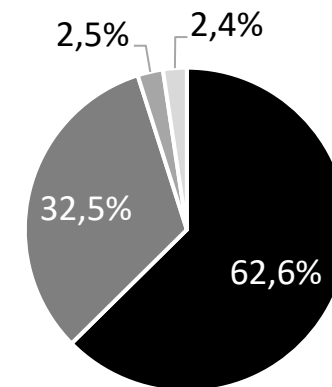
Pohlaví a věk zemřelých:

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	159	81,3 (8,1)	83 (76; 90)
Ženy	426	86,6 (5,8)	88 (82; 91)
Celkem	585	85,2 (6,6)	87 (80; 91)

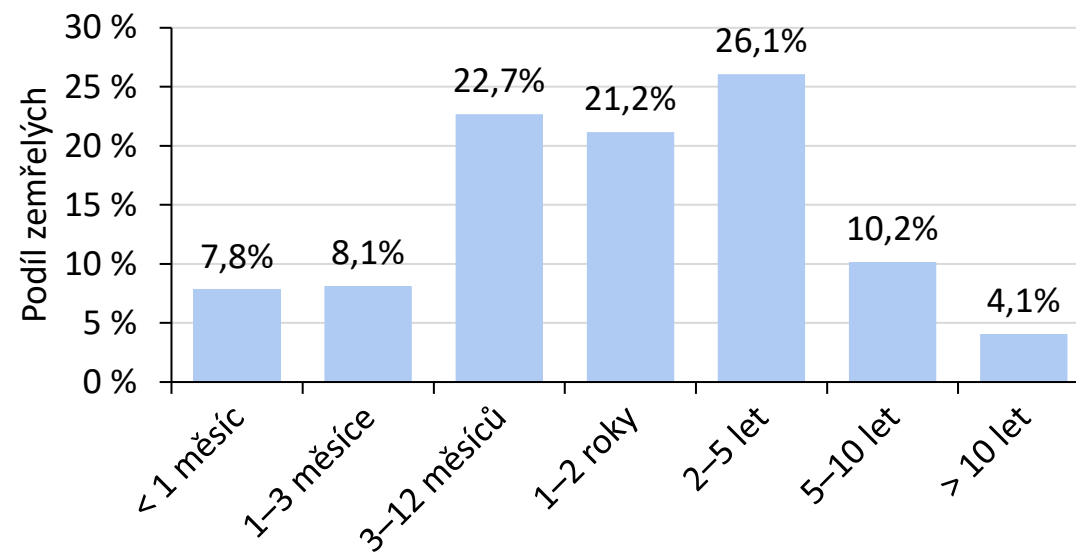


Místo úmrtí:

- Domovy pro seniory
- Domovy se zvláštním režimem
- Domovy pro osoby se zdravotním postižením
- Jiné pobytové sociální služby



Délka posledního pobytu:



ÚMRTÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH: MAPOVÁNÍ PÉČE

Úmrtí klientů pobytových sociálních služeb v Kraji Vysočina (2023)

Zdroj dat: NRHZS, MPSV – data o pobytových sociálních službách, IS Zemřelí

Konečný stav k 31. 12. 2023

Výchozí stav

Počet obyvatel VYS, kteří
byli v letech 2022–2023
klienty pobytových
sociálních služeb:
N = 7 135 (100 %)

1) Klienti zůstávající
v pobytových sociálních
službách: N = 4 135 (58 %)

2) Klienti s ukončenou
pobytovou sociální
službu, naživu:
N = 185 (3 %)

3) Zemřelí klienti:
N = 2 815 (39 %)

a) Akutní úmrtí:
N = 872 (12 %)

b) Očekávatelné
úmrtí:
N = 1 614 (23 %)

c) Ostatní úmrtí:
N = 329 (5 %)

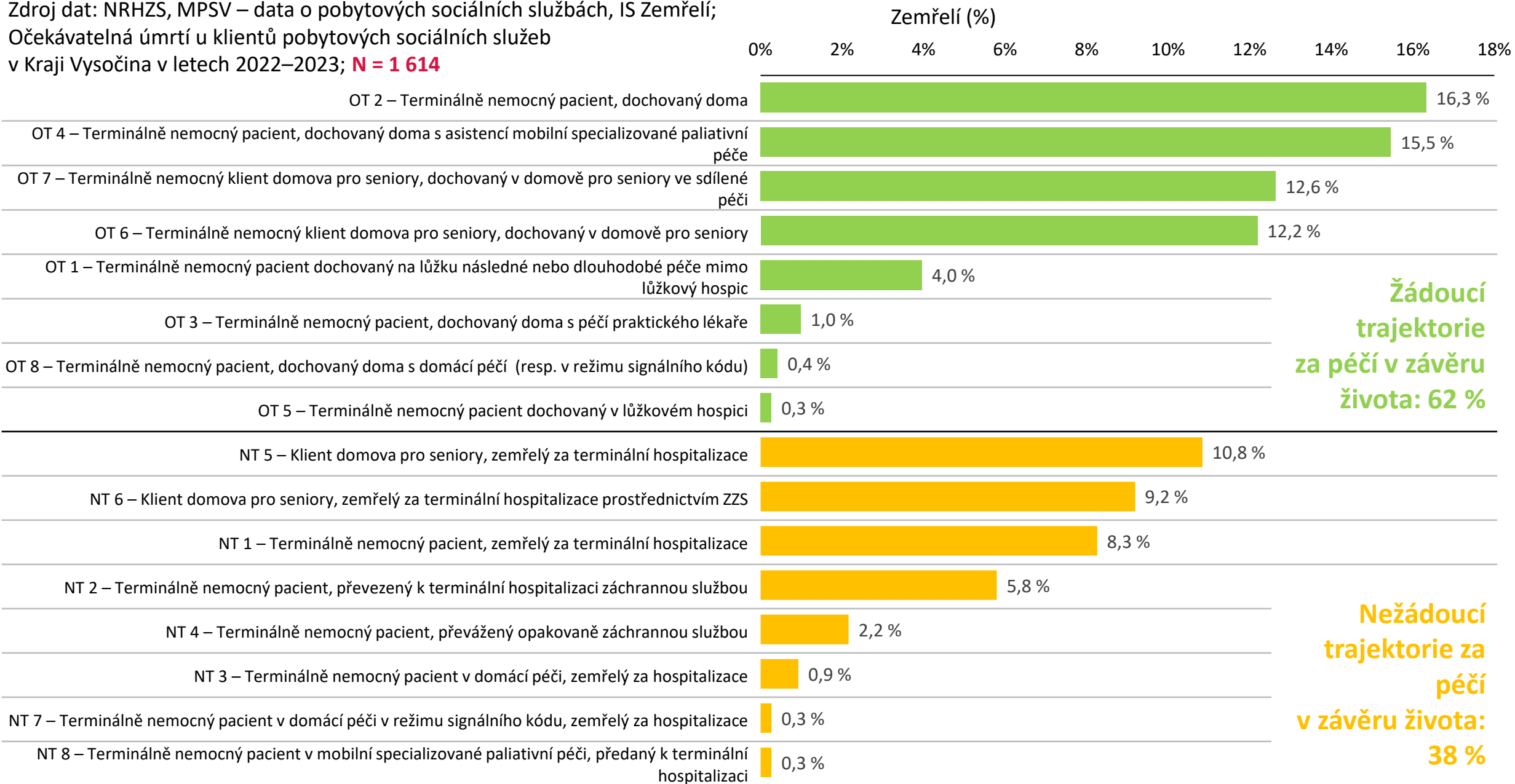
	N	%
Doma / v zařízení soc. služeb	770	10,8 %
Nemocnice	93	1,3 %
Na ulici, při převozu	4	0,1 %
LDN	3	0,0 %
Fakultní nemocnice	1	0,0 %
Nemocnice následné péče	1	0,0 %
<hr/>		
Doma / v zařízení soc. služeb	1032	14,5 %
Nemocnice	406	5,7 %
LDN	81	1,1 %
Ostatní ZZ	61	0,9 %
Nemocnice následné péče	16	0,2 %
Hospic	9	0,1 %
Fakultní nemocnice	5	0,1 %
Jiné, nezjištěno	2	0,0 %
Na ulici, při převozu	2	0,0 %
<hr/>		
Nemocnice	148	2,1 %
Doma / v zařízení soc. služeb	120	1,7 %
Ostatní ZZ	32	0,4 %
Jiné, nezjištěno	18	0,3 %
LDN	7	0,1 %
Fakultní nemocnice	2	0,0 %
Nemocnice následné péče	2	0,0 %

Úmrtí klientů pobytových sociálních služeb v Kraji Vysočina (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS, MPSV – data o pobytových sociálních službách, IS Zemřelí;

Očekávatelná úmrtí u klientů pobytových sociálních služeb

v Kraji Vysočina v letech 2022–2023; **N = 1 614**

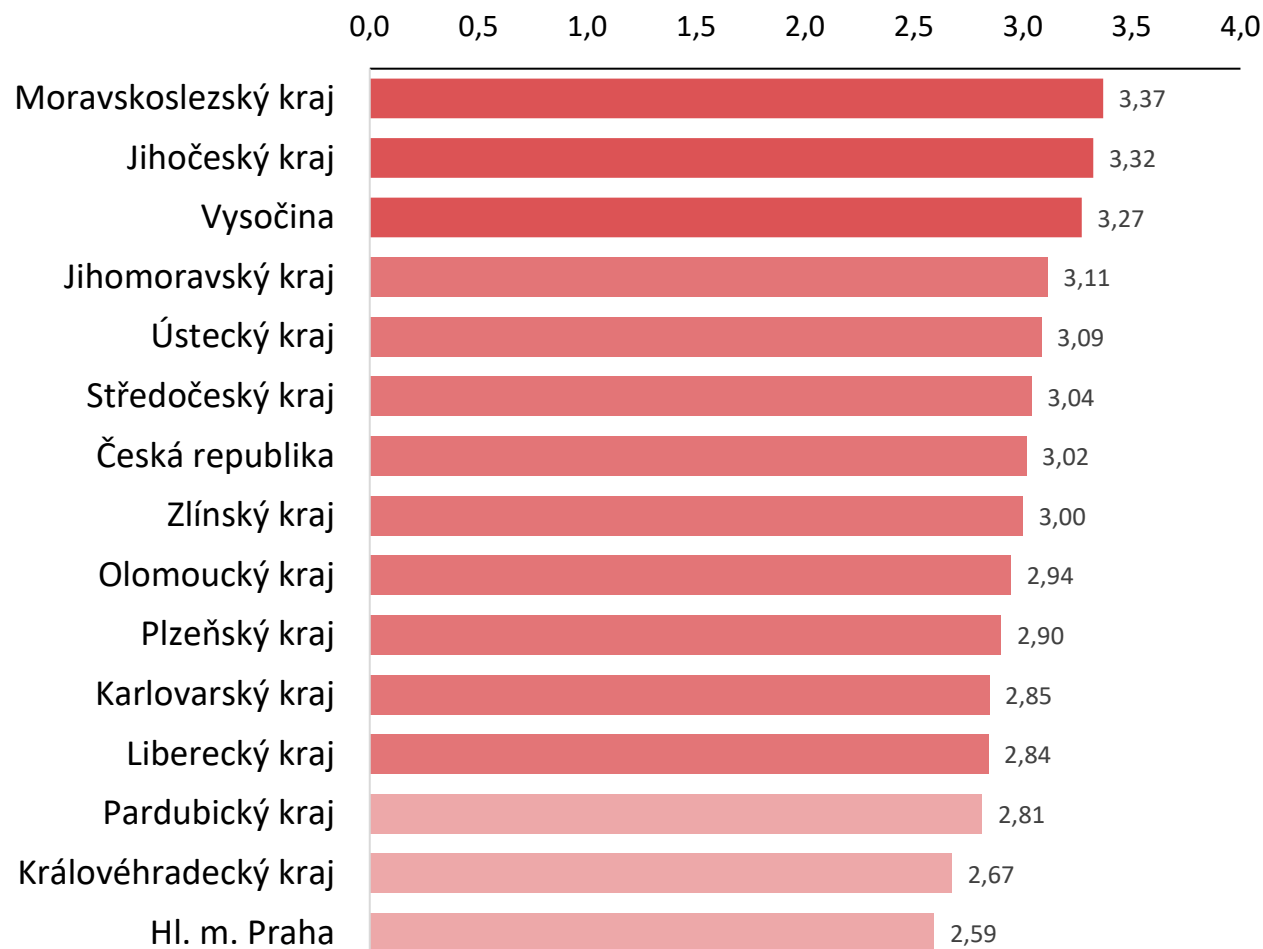


Úmrtí osob v sociálních zařízeních – poskytování akutní péče v posledních 5 letech před úmrtím (2015-2023)

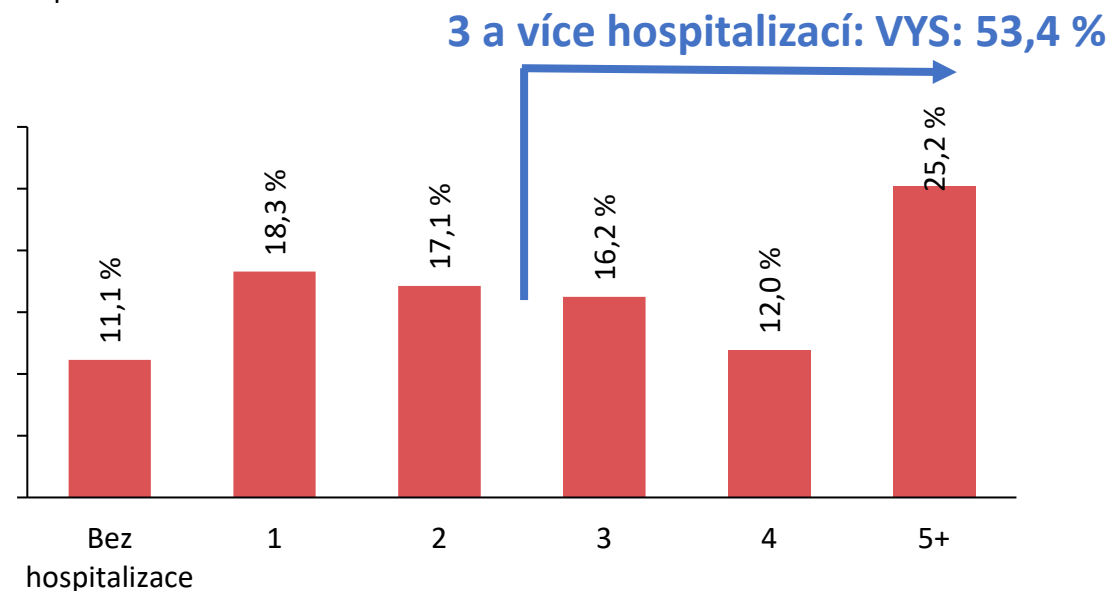
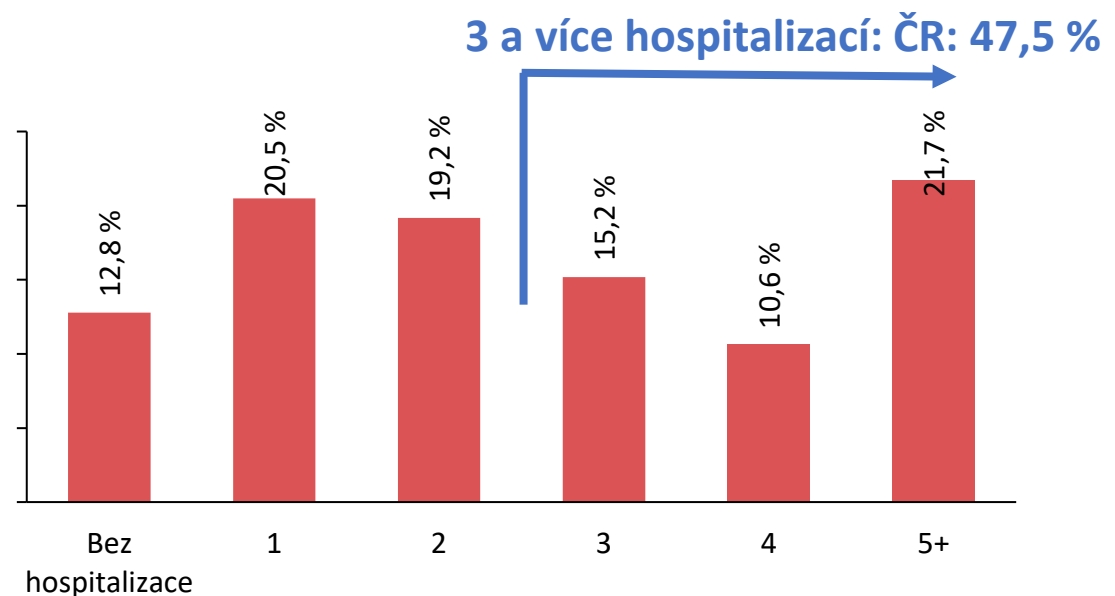
Zdroj dat: MPSV, Databáze zemřelých, NRHZS; N = 93 682

Úmrtí od roku 2015, akutní hospitalizace od roku 2010

Průměrný počet akutních hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

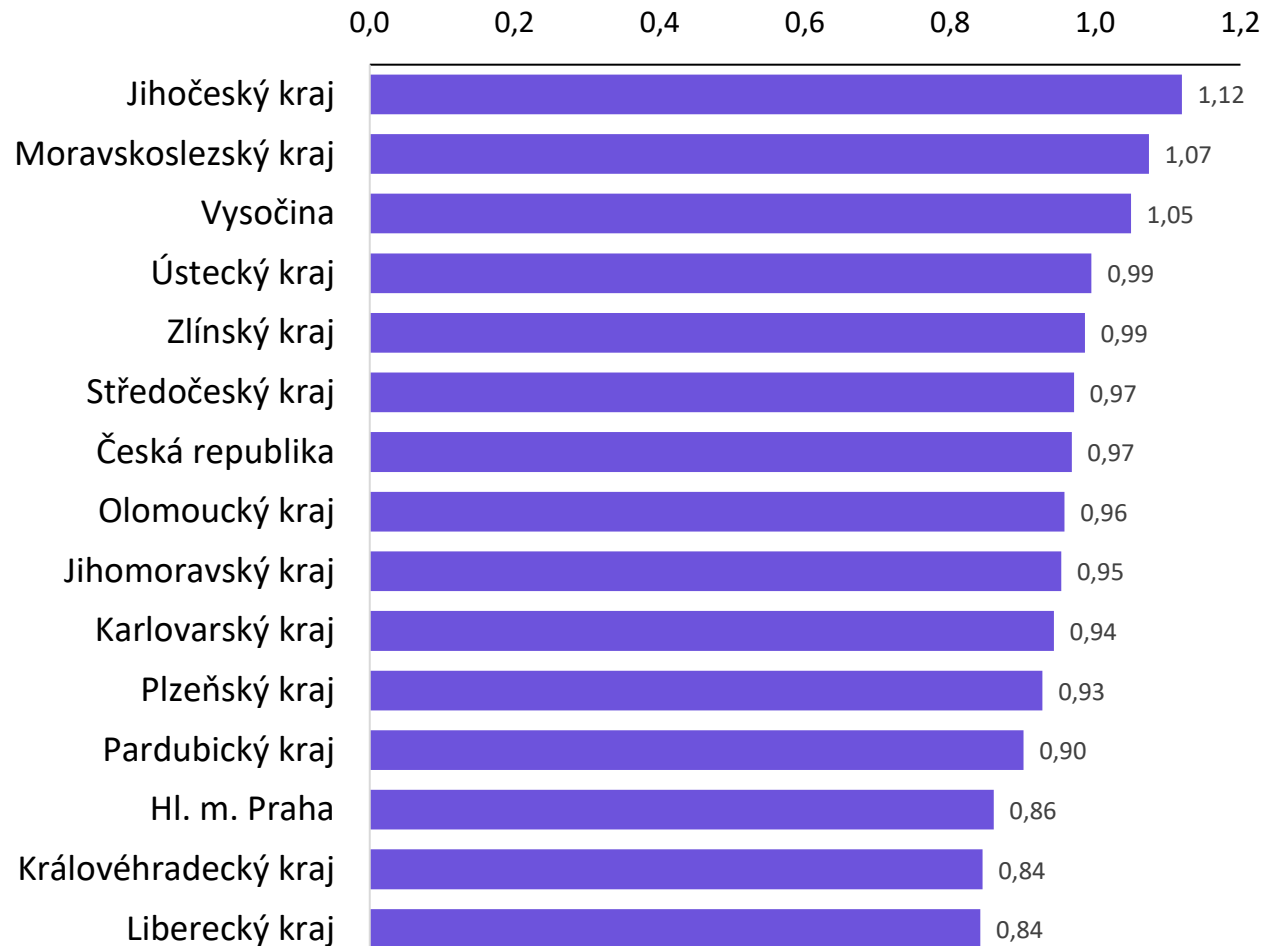


Úmrtí osob v sociálních zařízeních – poskytování akutní péče 12 měsíců před úmrtím (2015-2023)

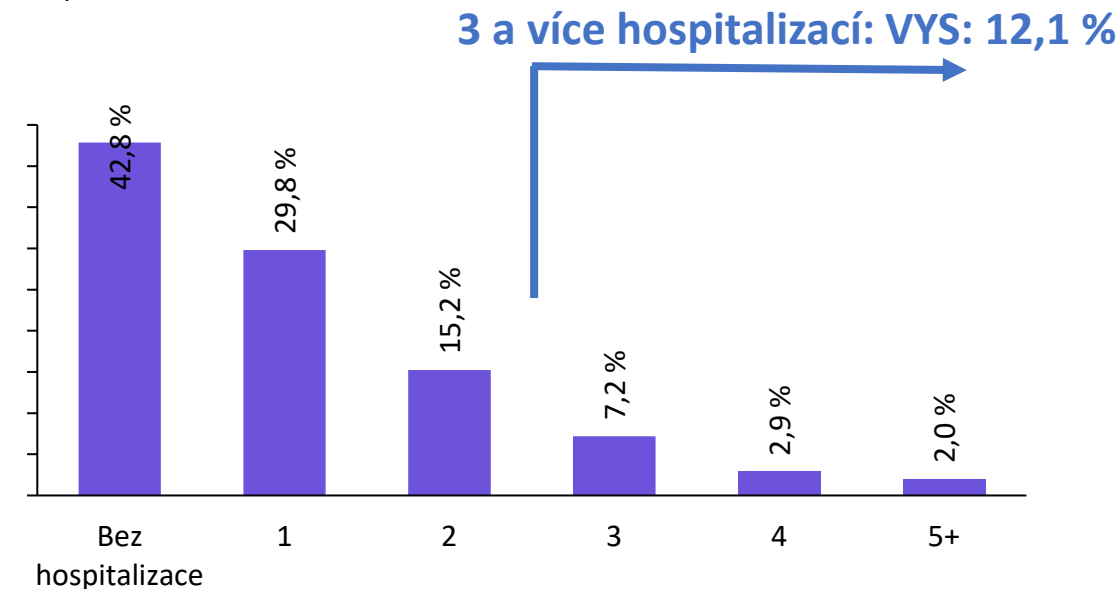
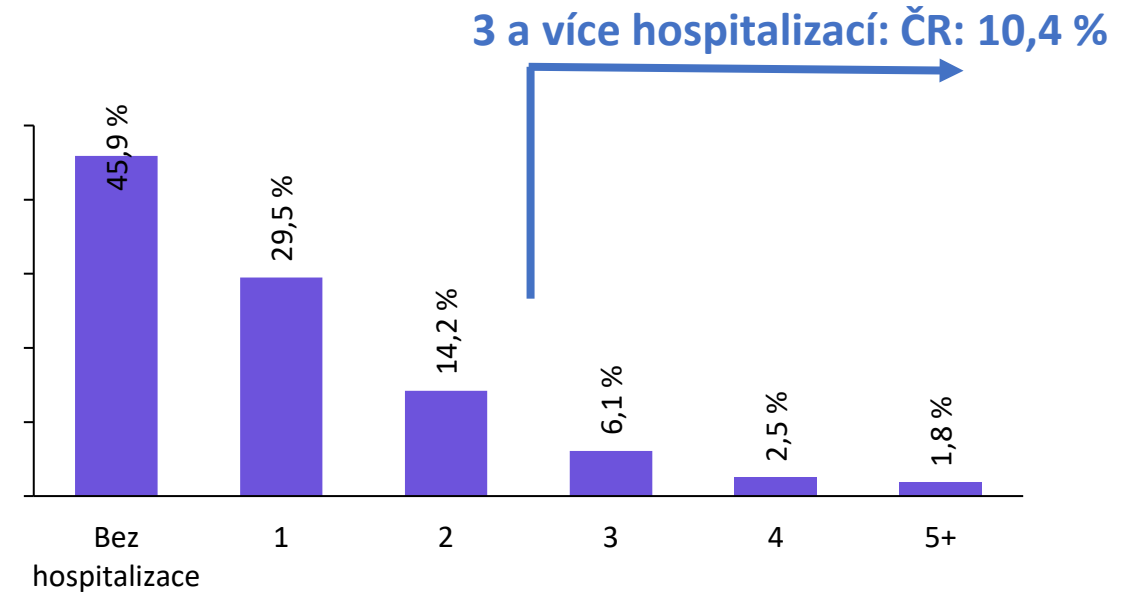
Zdroj dat: MPSV, Databáze zemřelých, NRHZS; N = 93 682

Úmrtí od roku 2015

Průměrný počet akutních hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

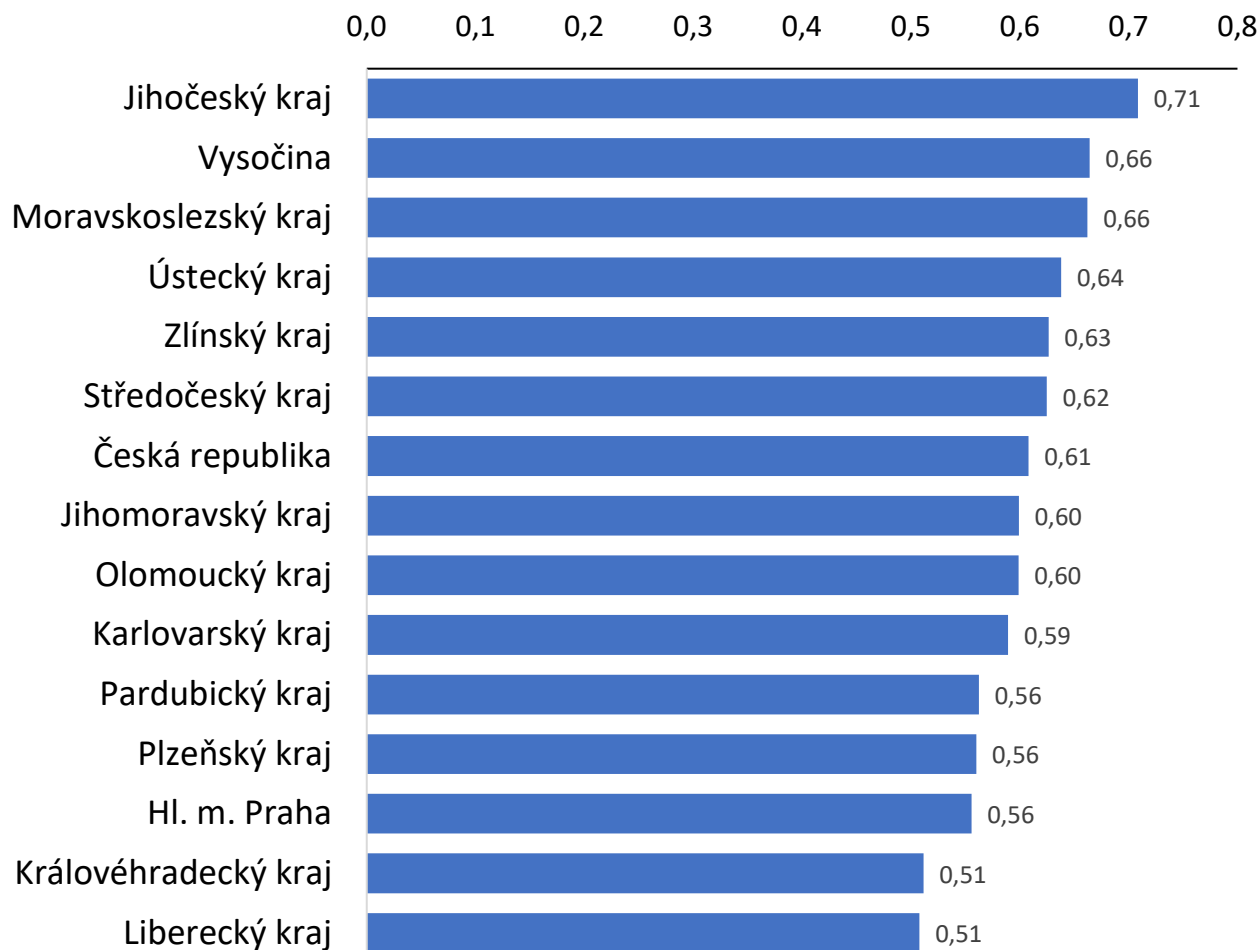


Úmrtí osob v sociálních zařízeních – poskytování akutní péče 6 měsíců před úmrtím (2015-2023)

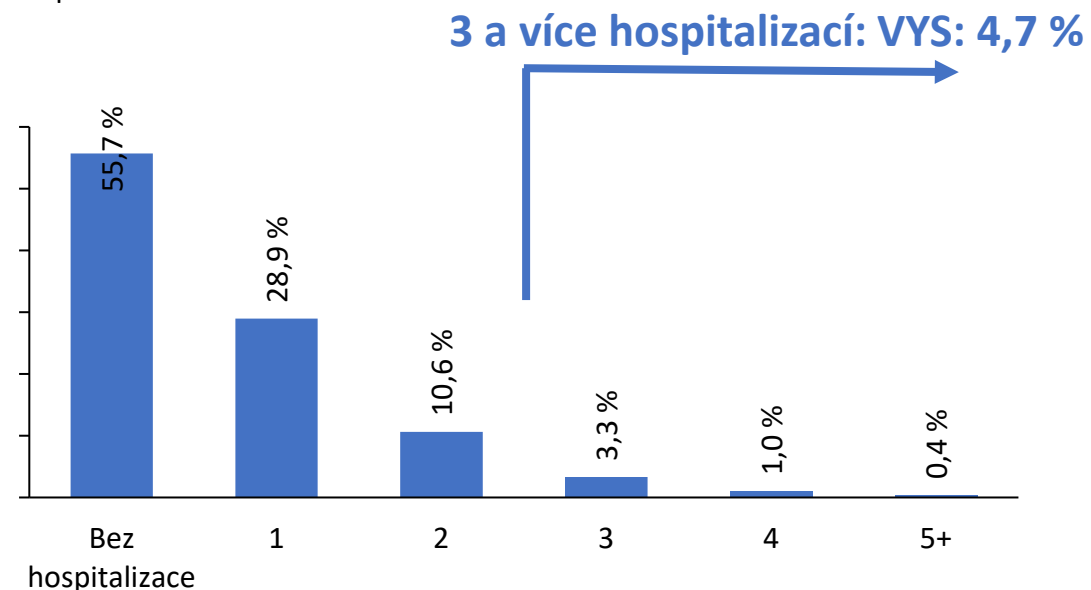
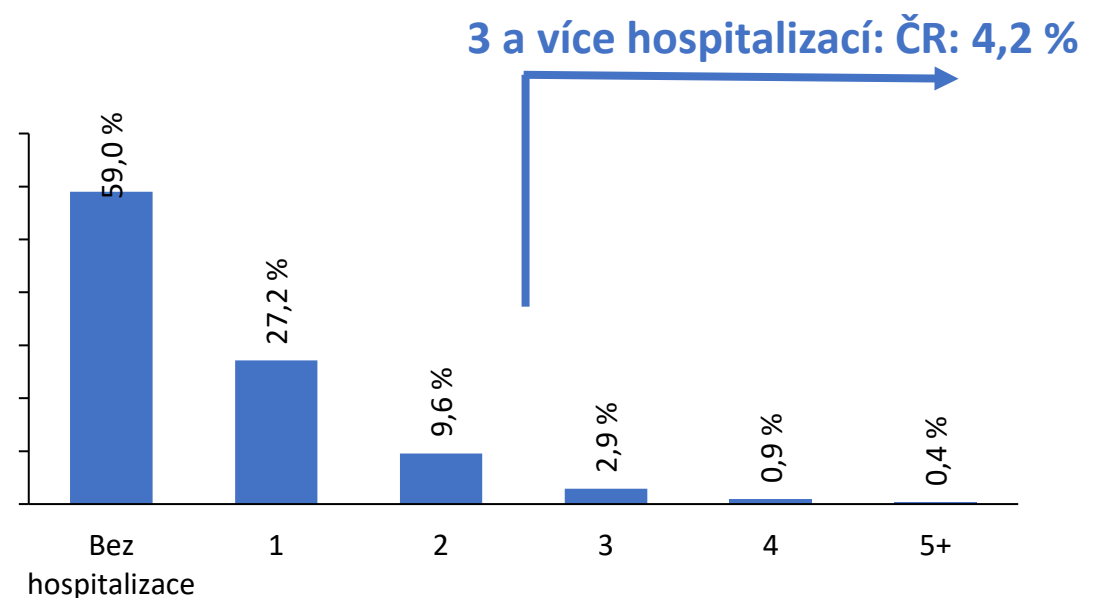
Zdroj dat: MPSV, Databáze zemřelých, NRHZS; N = 93 682

Úmrtí od roku 2015

Průměrný počet akutních hospitalizací



Celkový počet hospitalizací

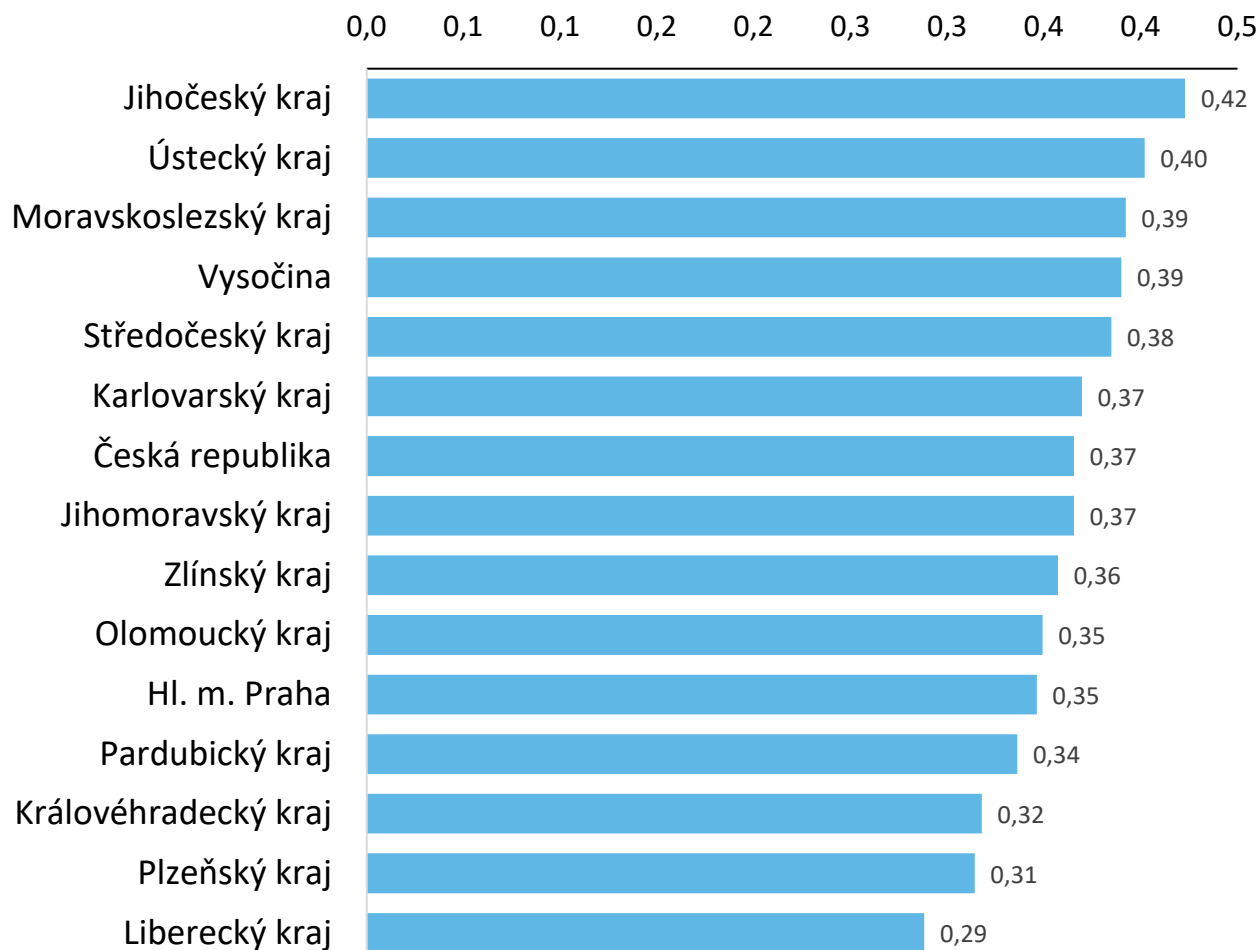


Úmrtí osob v sociálních zařízeních – poskytování akutní péče 3 měsíce před úmrtím (2015-2023)

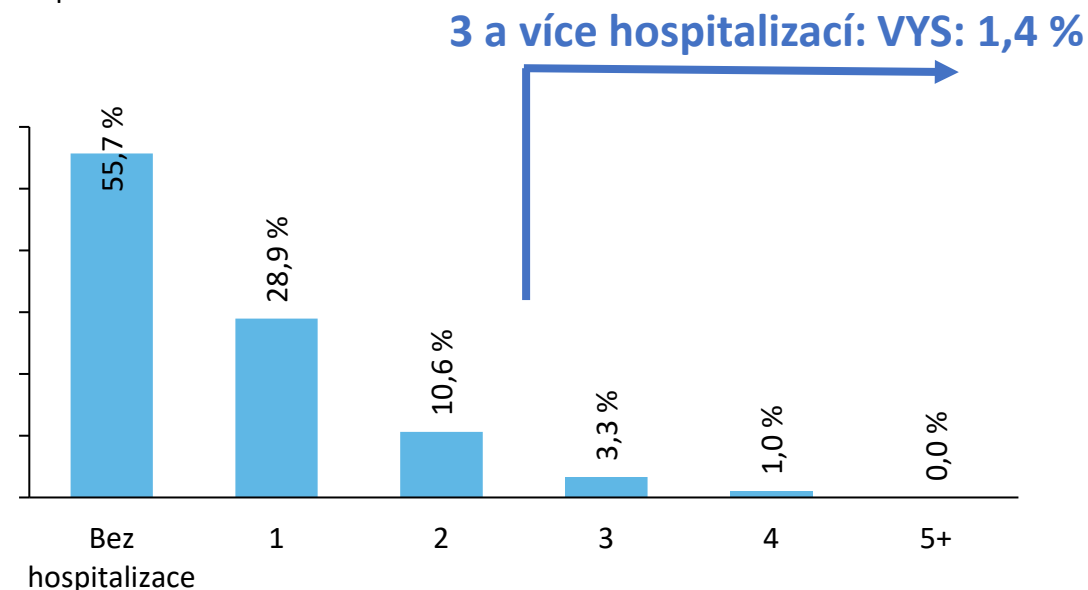
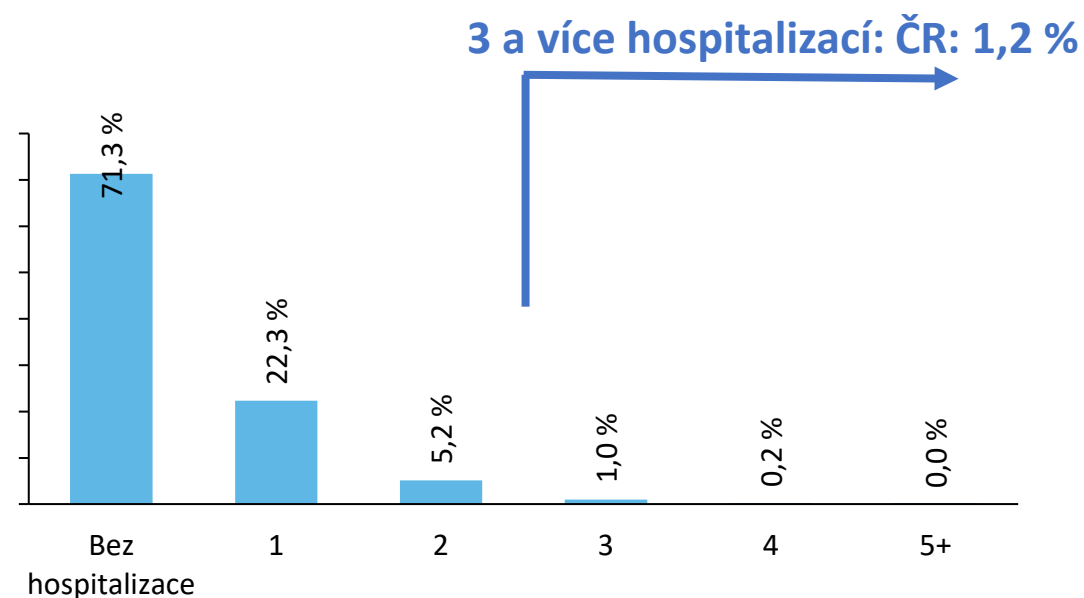
Zdroj dat: MPSV, Databáze zemřelých, NRHZS; N = 93 682

Úmrtí od roku 2015

Průměrný počet akutních hospitalizací



Celkový počet hospitalizací



Úmrtí obyvatel VYS za hospitalizace, po převozu z pobytových sociálních služeb (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS, MPSV – data o pobytových sociálních službách, IS Zemřelí;

Hodnocen je **počet úmrtí v akutní nebo následné lůžkové péči po převozu z pobytové sociální služby**: domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, chráněné bydlení, týdenní stacionáře.

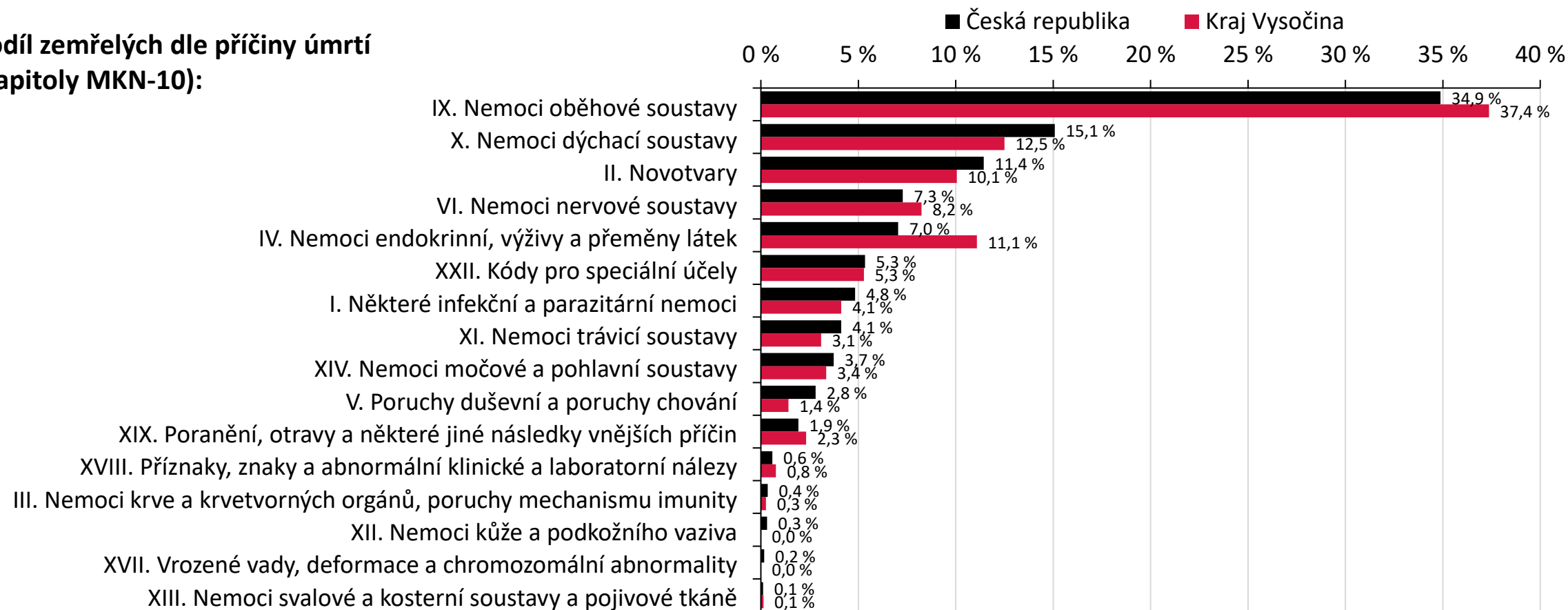
Kraj bydliště	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha	973	913	941	969	925	1 007	830	822	805
Středočeský kraj	897	889	938	908	915	1 096	891	844	820
Jihočeský kraj	617	477	524	488	478	574	565	541	460
Plzeňský kraj	472	427	506	477	522	528	514	463	419
Karlovarský kraj	271	302	339	319	340	371	309	309	314
Ústecký kraj	838	839	885	902	885	1 038	973	902	833
Liberecký kraj	258	255	229	221	285	347	319	320	316
Královéhradecký kraj	443	413	453	479	440	430	412	397	360
Pardubický kraj	373	350	364	353	359	432	397	355	324
Kraj Vysočina	458	416	431	417	459	508	426	389	387
Havlíčkův Brod	81	82	76	80	92	89	92	91	84
Jihlava	108	102	103	98	126	101	94	68	81
Pelhřimov	92	77	64	70	81	108	59	63	70
Třebíč	89	71	98	88	93	95	79	84	85
Žďár nad Sázavou	88	84	90	81	67	115	102	83	67
Jihomoravský kraj	777	718	744	807	686	791	757	670	567
Olomoucký kraj	509	520	556	529	549	629	545	556	518
Zlínský kraj	573	614	539	507	506	649	556	481	436
Moravskoslezský kraj	968	937	994	977	946	1 177	989	1 074	1 030
Česká republika	8 427	8 070	8 443	8 353	8 295	9 577	8 483	8 123	7 589

Úmrtí obyvatel VYS za hospitalizace, po převozu z pobytových sociálních služeb (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS, NSIS, IS Zemřelí;

Hodnocen je počet úmrtí v akutní nebo následné lůžkové péči po převozu z pobytové sociální služby v letech 2022–2023 ($N_{\text{ČR}} = 15\,712$, $N_{\text{VYS}} = 776$).

Podíl zemřelých dle příčiny úmrtí (kapitoly MKN-10):



Nejčastější příčinou úmrtí obyvatel Kraje Vysočina po převozu z pobytových sociálních služeb k hospitalizaci ukončené úmrtím (2022–2023) byly nemoci oběhové soustavy (37,4 %) a nemoci dýchací soustavy (12,5 %).

Úmrtí obyvatel VYS za hospitalizace, po převozu z pobytových sociálních služeb (2022–2023)

Zdroj dat: NRHZS, NSIS, IS Zemřelí;

Hodnocen je počet úmrtí v akutní nebo následné lůžkové péči po převozu z pobytové sociální služby v letech 2022–2023 ($N_{\text{ČR}} = 15\,712$, $N_{\text{VYS}} = 776$).

20 nejčastějších příčin úmrtí za hospitalizace u obyvatel VYS po převozu z pobytové sociální služby (2022–2023):

	VYS (% úmrtí)
I25 Chronická ischemická choroba srdeční	12,8 %
E11 Diabetes mellitus 2. typu	9,0 %
G30 Alzheimerova nemoc	7,0 %
J18 Pneumonie, původce NS	6,2 %
U07 Nouzové použití kódu U07	5,3 %
I50 Selhání srdce	4,9 %
I63 Mozkový infarkt	3,2 %
A41 Jiná sepse	2,8 %
I10 Esenciální (primární) hypertenze	2,7 %
J44 Jiná chronická obstrukční plicní nemoc	2,1 %
C34 Zhoubný novotvar průdušky a plíce	1,7 %
I48 Fibrilace a flutter síní	1,7 %
I11 Postižení srdce při hypertenzi	1,5 %
I21 Akutní infarkt myokardu	1,4 %
I61 Intracerebrální (nitromozkové) krvácení	1,4 %
F01 Vaskulární demence	1,2 %
I64 Cévní mozková příhoda (mrtvice)	1,2 %
C64 Zhoubný novotvar ledviny mimo pánevníku	1,0 %
G20 Parkinsonova nemoc	1,0 %
J10 Chřipka způsobená identifik. sezónním virem	1,0 %
- Jiné	30,9 %

20 nejčastějších příčin úmrtí za hospitalizace u obyvatel ČR po převozu z pobytové sociální služby (2022–2023):

	ČR (% úmrtí)
I25 Chronická ischemická choroba srdeční	10,8 %
J18 Pneumonie, původce NS	8,0 %
I50 Selhání srdce	5,7 %
U07 COVID-19	5,3 %
E11 Diabetes mellitus 2. typu	5,2 %
G30 Alzheimerova nemoc	5,1 %
A41 Jiná sepse	3,3 %
I63 Mozkový infarkt	3,0 %
J44 Jiná chronická obstrukční plicní nemoc	3,0 %
F01 Vaskulární demence	2,2 %
I48 Fibrilace a flutter síní	1,9 %
I70 Ateroskleróza	1,5 %
C34 Zhoubný novotvar průdušky (bronchu) a plíce	1,5 %
I11 Postižení srdce při hypertenzi	1,5 %
I10 Esenciální (primární) hypertenze	1,4 %
I67 Jiná cévní onemocnění mozku	1,3 %
N39 Jiná onemocnění močové soustavy	1,2 %
I21 Akutní infarkt myokardu	1,1 %
I69 Následky cévních nemocí mozku	1,1 %
I61 Intracerebrální (nitromozkové) krvácení	1,1 %
- Jiné	34,7 %

Úmrtí osob v sociálních zařízeních – poskytování péče v závěru života (2015-2022, 2023) v Kraji Vysočina

N2015-2022 = 4 331 N2023 = 612

Zdroj dat: MPSV, Databáze zemřelých, NRHZS

Úmrtí od roku 2015

Pacienti, kteří měli danou péči vykázanou alespoň jedenkrát rok před úmrtím

2015-2022

N = 4 331

Domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu

926

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 123

2,8 %
osob

Domácí péče

925

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 566

13,1 %
osob

Ošetrovatelská péče v sociálních službách

913

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 3 775

87,2 %
osob

2023

N = 612

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 39

6,4 %
osob

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 80

13,1 %
osob

Počet pacientů s vykázanou odborností rok před smrtí = 496

81,0 %
osob

Pozn. některým pacientům mohla být vykázána i péče kombinovaná, např. 926 i 925. Péče u pacienta může být poskytována i s přerušením (nekontinuálně)

ÚMRTÍ V NEMOCNICÍCH KRAJE

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

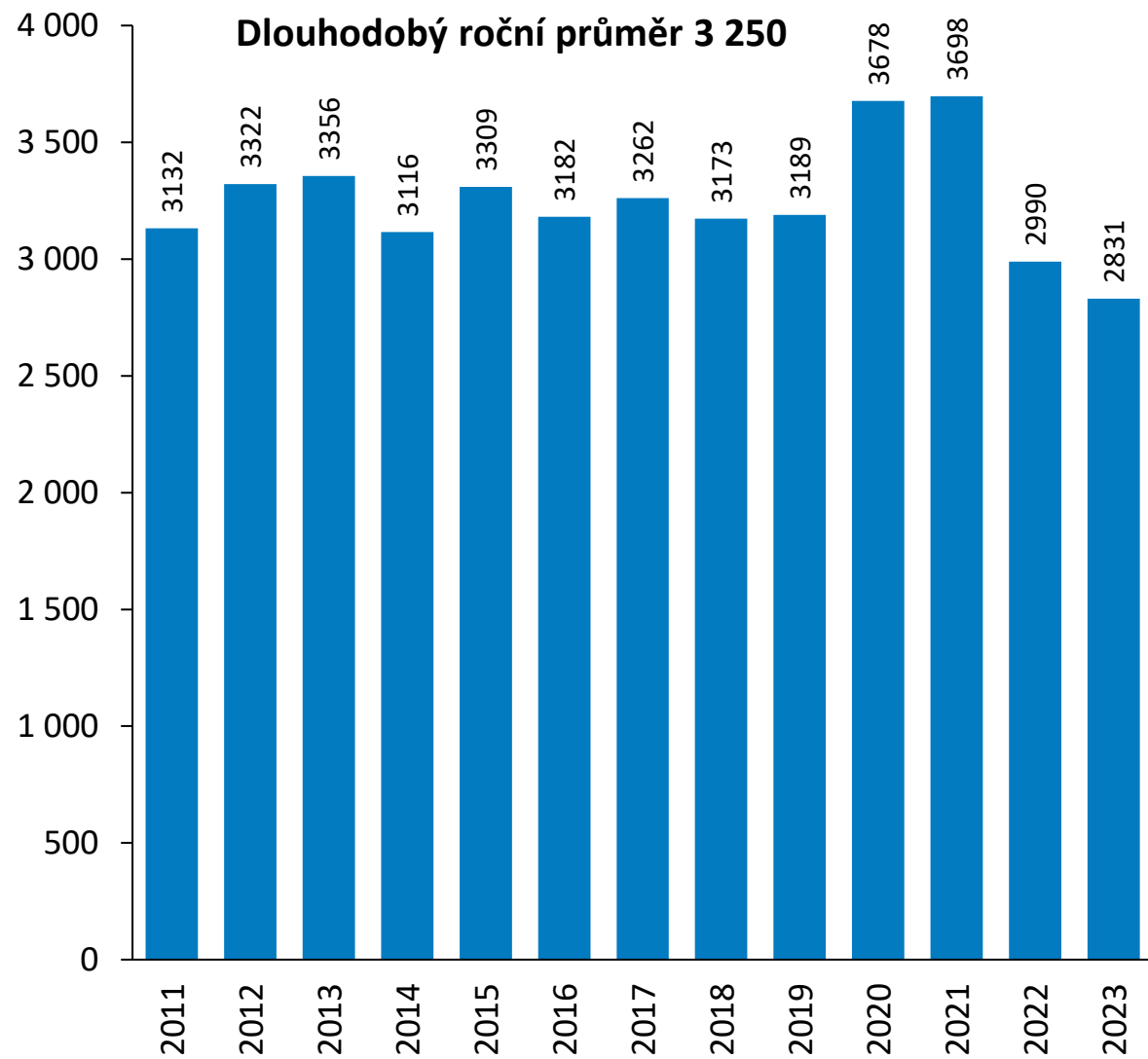
Úmrtí v nemocnicích Kraje Vysočina

Dokončené mapování pro
datové sklady nemocnic

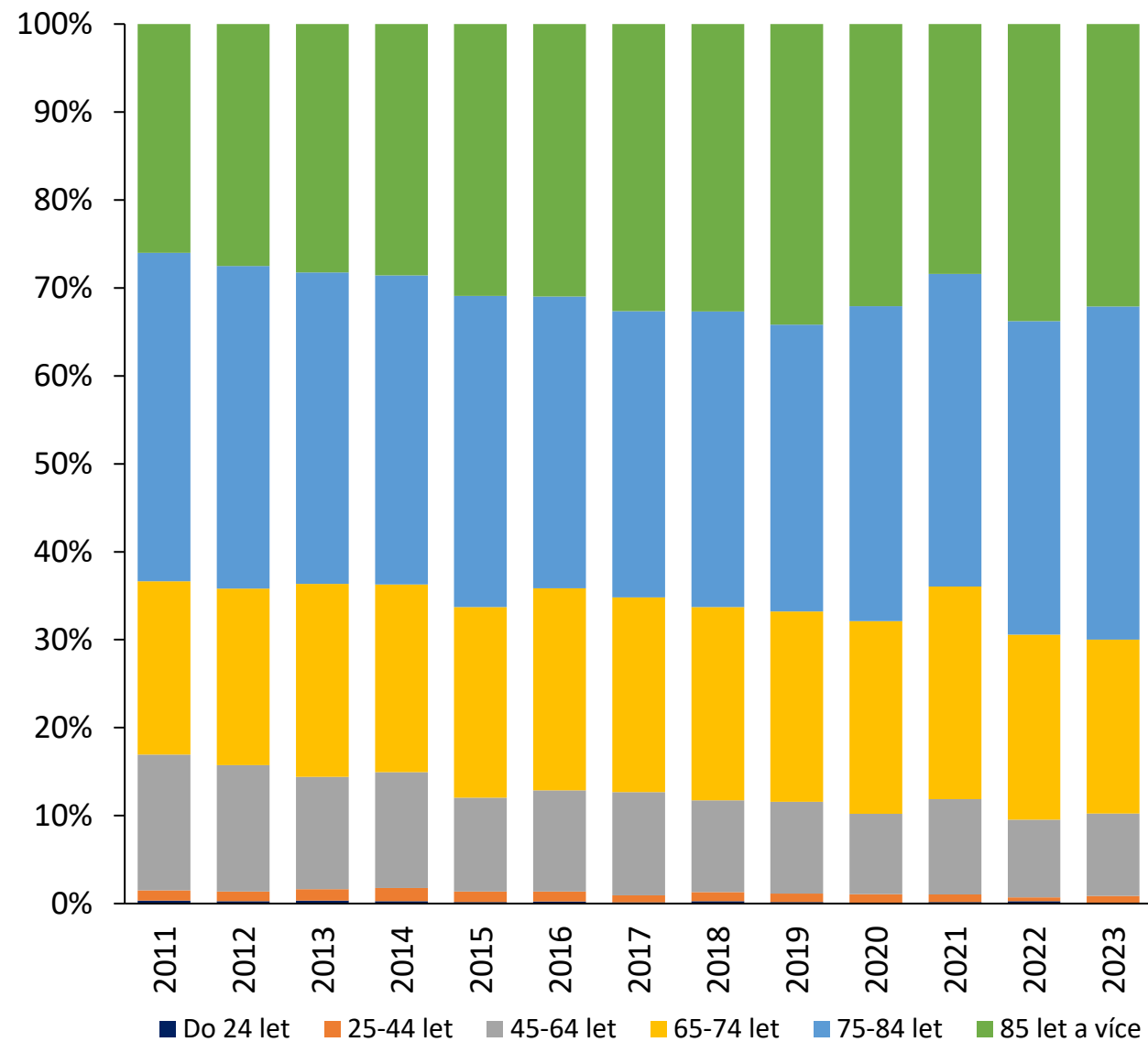
Počet úmrtí celkem (očekávatelných)	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	
Nemocnice Havlíčkův Brod, p. o.	468 (379)	489 (381)	496 (394)	418 (328)	464 (366)	477 (385)	462 (362)	465 (350)	493 (376)	555 (332)	634 (329)	477 (319)	443 (330)	↓
Nemocnice Jihlava, p. o.	633 (489)	697 (538)	728 (575)	650 (513)	687 (494)	620 (462)	616 (470)	608 (472)	620 (493)	726 (463)	768 (414)	612 (427)	594 (439)	↓
Nemocnice Nové Město na Moravě, p. o.	444 (347)	491 (398)	464 (365)	436 (357)	524 (416)	511 (411)	526 (412)	495 (400)	505 (406)	593 (404)	612 (371)	487 (360)	429 (330)	
Nemocnice Pelhřimov, p. o.	460 (357)	413 (323)	443 (358)	408 (328)	472 (341)	421 (330)	432 (337)	423 (308)	393 (311)	456 (234)	447 (243)	329 (214)	344 (233)	↓
Nemocnice Třebíč, p. o.	629 (486)	665 (513)	626 (476)	586 (447)	548 (409)	541 (403)	587 (431)	585 (428)	554 (387)	634 (355)	713 (369)	527 (340)	484 (343)	↓

Mortalita v nemocnicích Kraje Vysočina

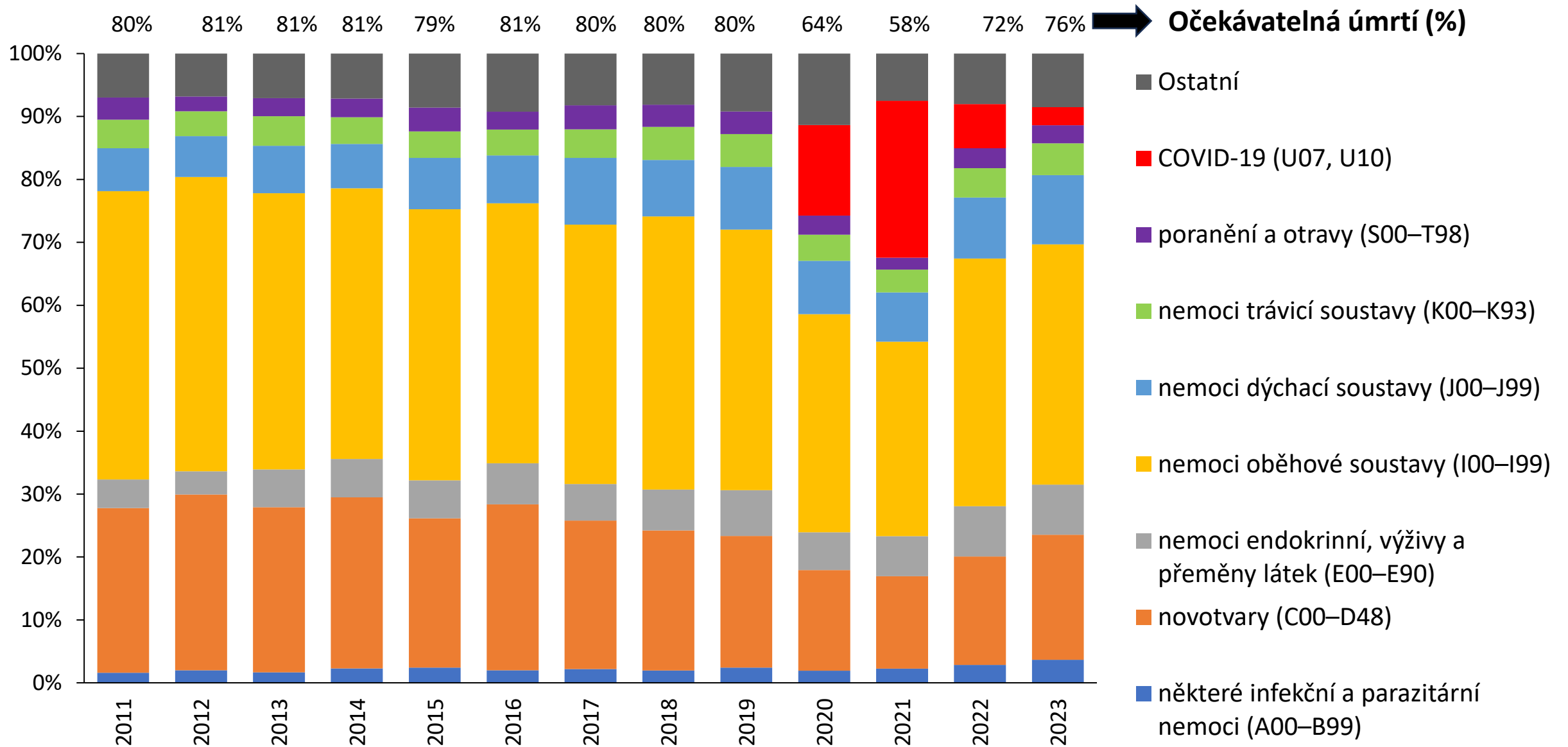
Počet zemřelých VYS 2011–2023



Podíl zemřelých VYS 2011–2023 podle věkových kategorií



Mortalita v nemocnicích kraje VYS dle kategorie onemocnění (2011–2023)



Hlavní příčiny očekávatelných úmrtí v nemocnicích v roce 2023 - VYS

Zdroj: LPZ 2023

Muži

Ženy

Diagnóza	N	Podíl	Diagnóza	N	Podíl
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	278	24.7 %	Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	199	19.6 %
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	207	18.4 %	Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	179	17.6 %
Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	114	10.1 %	Ostatní nemoci oběhové soustavy (jiné I00–I99)	131	12.9 %
Diabetes mellitus (E10–E14)	96	8.5 %	Diabetes mellitus (E10–E14)	112	11.0 %
Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	87	7.7 %	Cévní nemoci mozku (I60–I69)	93	9.1 %
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	76	6.8 %	Pneumonie, infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	63	6.2 %
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	72	6.4 %	Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	58	5.7 %
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	51	4.5 %	Selhání srdce (I50)	48	4.7 %
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	42	3.7 %	Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	44	4.3 %
Selhání srdce (I50)	38	3.4 %	Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	15	1.5 %
Ostatní	64	5.7 %	Ostatní	75	7.4 %

*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.

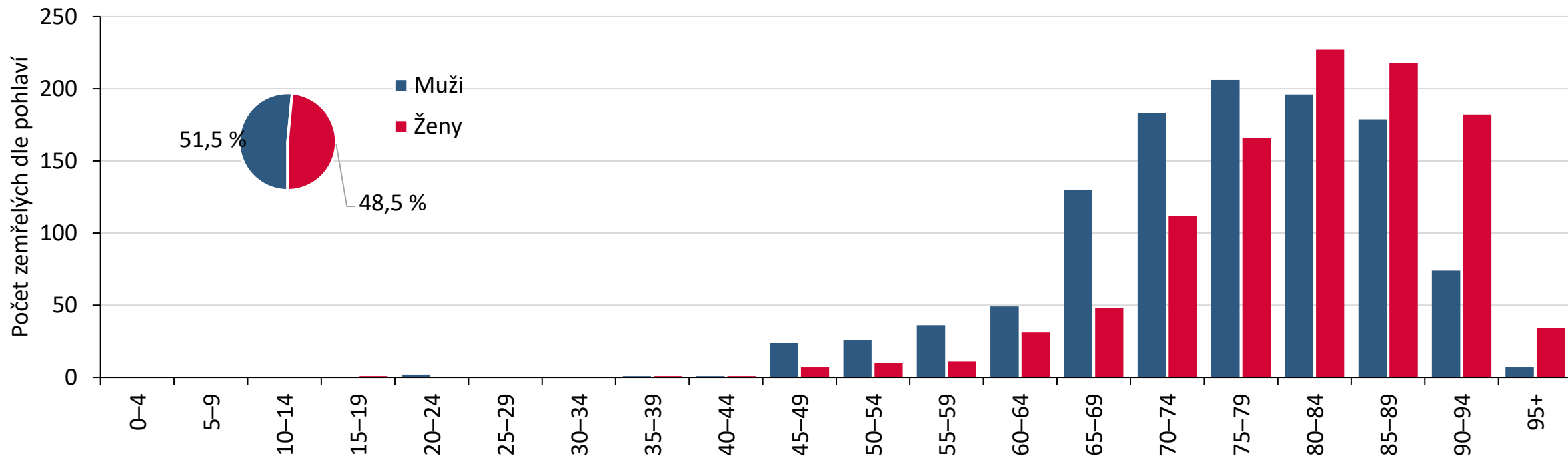
Úmrtí obyvatel Kraje Vysočina v nemocnicích Kraje Vysočina (2022), očekávatelná úmrtí

Zdroj dat: NRHZS LPZ

N = 2 163

Pohlaví a věk zemřelých:

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	1 114	75,9 (10,7)	77 (70;84)
Ženy	1 049	81,2(9,8)	83(76;89)
Celkem	2 163	78,5(10,6)	80(73;87)



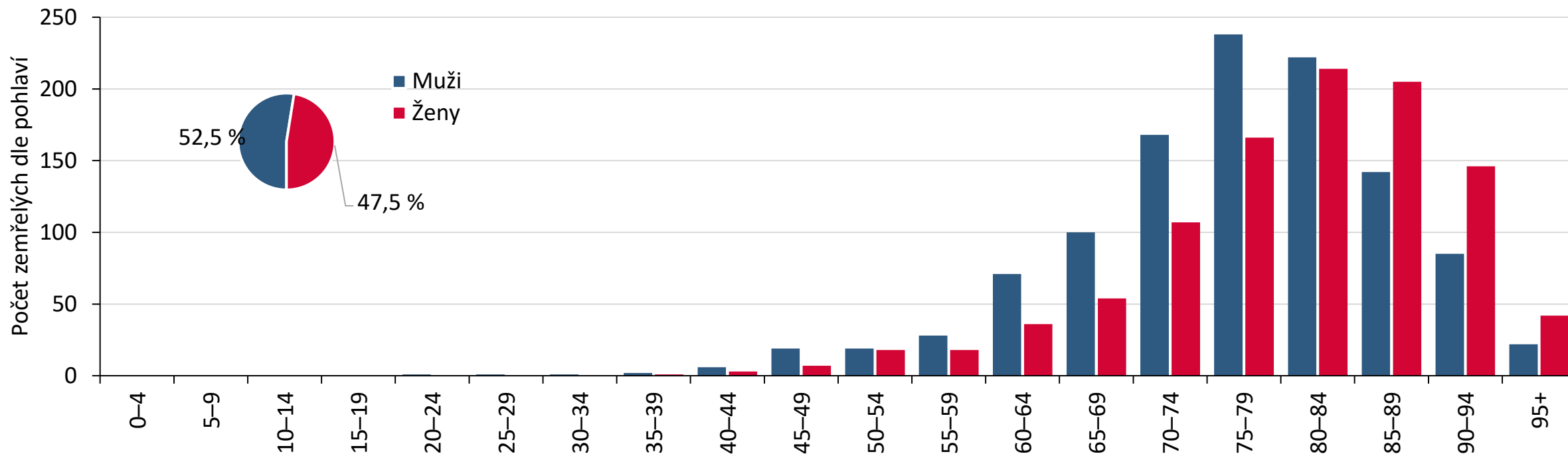
Úmrtí obyvatel Kraje Vysočina v nemocnicích Kraje Vysočina (2023), očekávatelná úmrtí

Zdroj dat: NRHZS, LPZ

N = 2 142

Pohlaví a věk zemřelých:

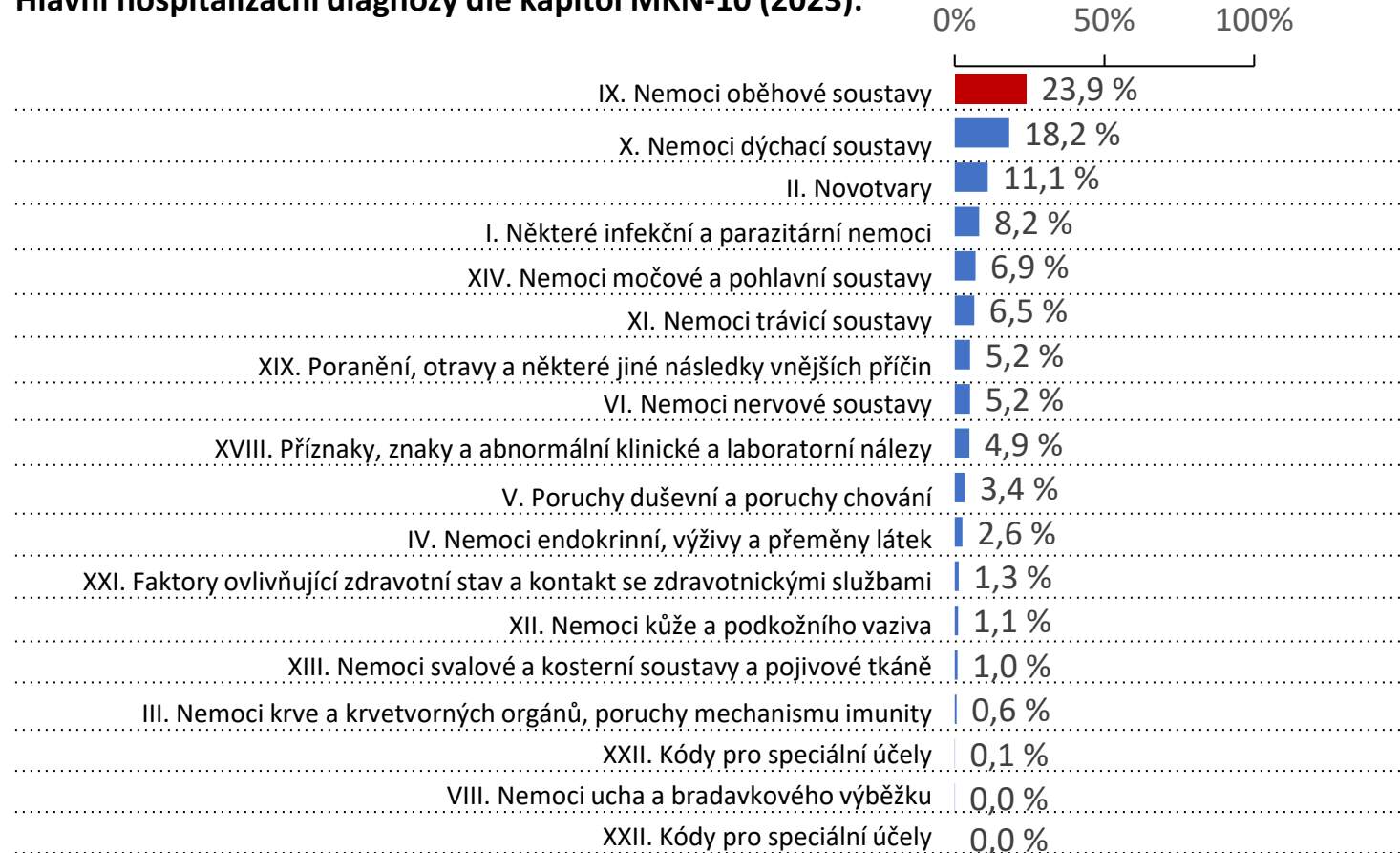
	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	1 125	76,3(10,8)	78(71;84)
Ženy	1 017	80,3(10,3)	81(76;88)
Celkem	2 142	78,2(10,8)	80(73;87)



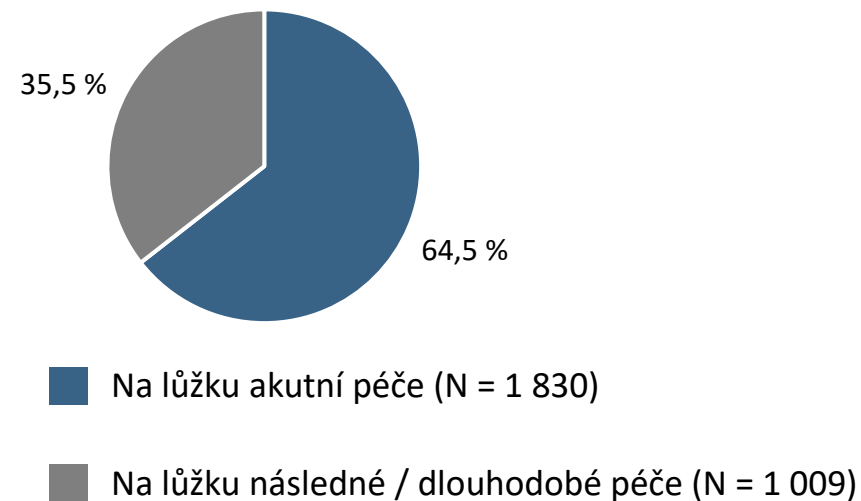
PŘÍLOHA
CHARAKTERISTIKY ZEMŘELÝCH
V NEMOCNICÍCH KRAJE

Nemocnice Kraje Vysočina: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace Jihomoravský kraj

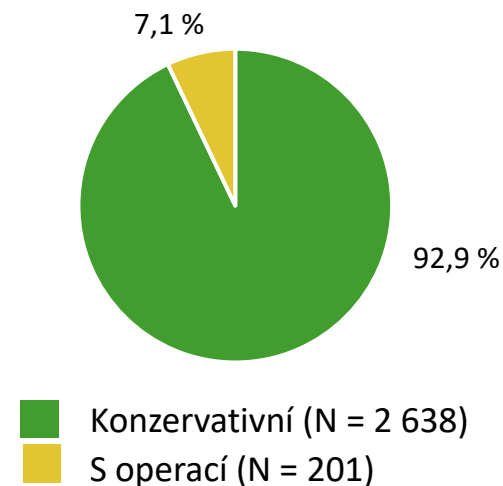
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

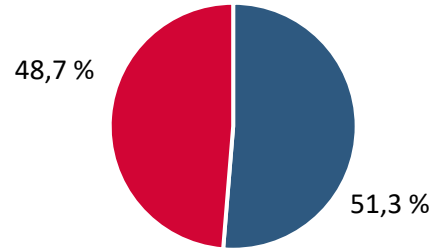


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	24 (51)	8 (3; 21)
Akutní OD	8 (11)	5 (2; 10)
Následná / dlouhodobá OD	52 (76)	25 (10; 58)

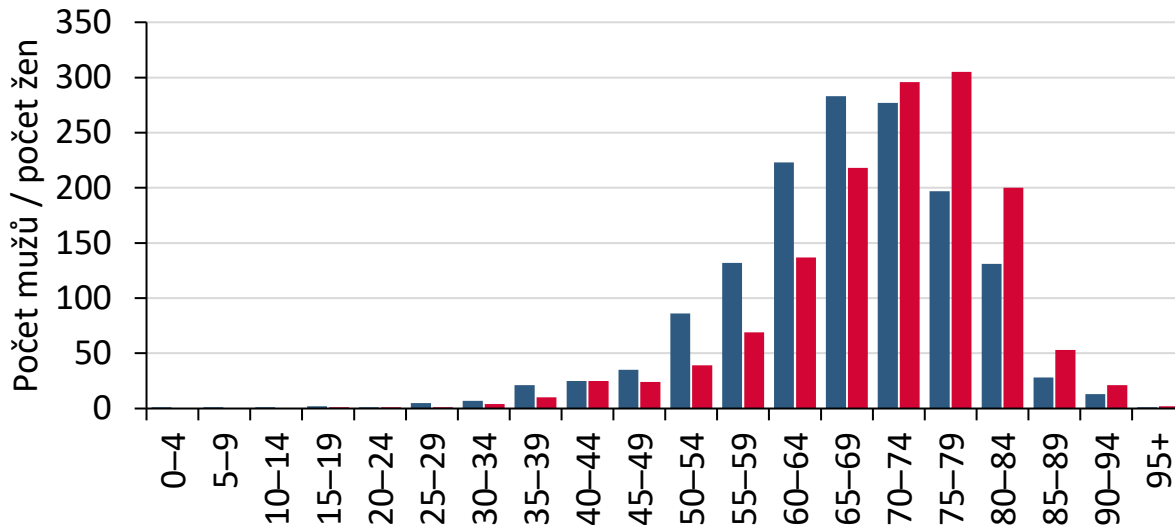
Nemocnice Kraje Vysočina: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

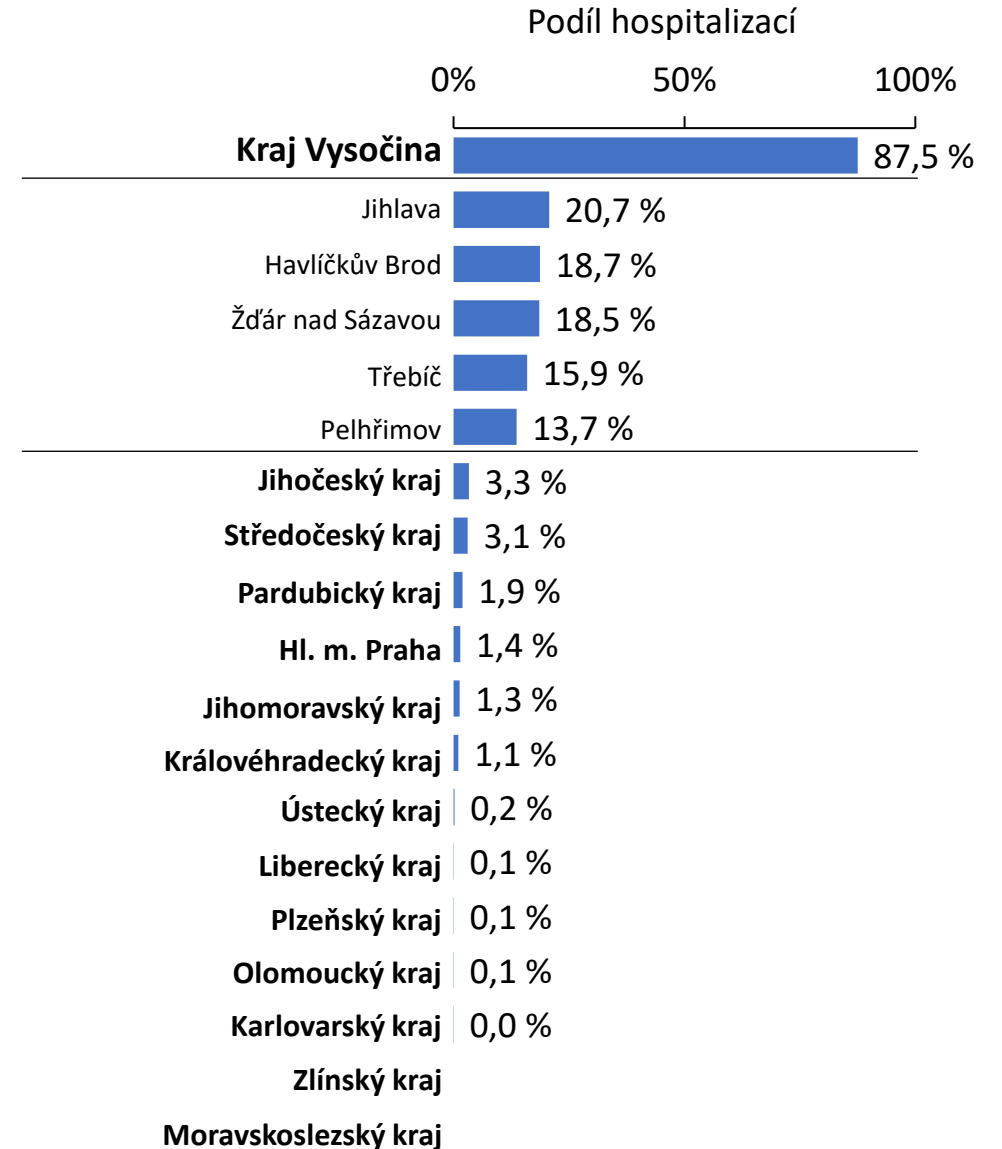


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	1 456	77 (11)	78 (71; 84)
Ženy	1 383	81 (10)	82 (76; 88)
Celkem	2 839	78 (11)	80 (73; 87)

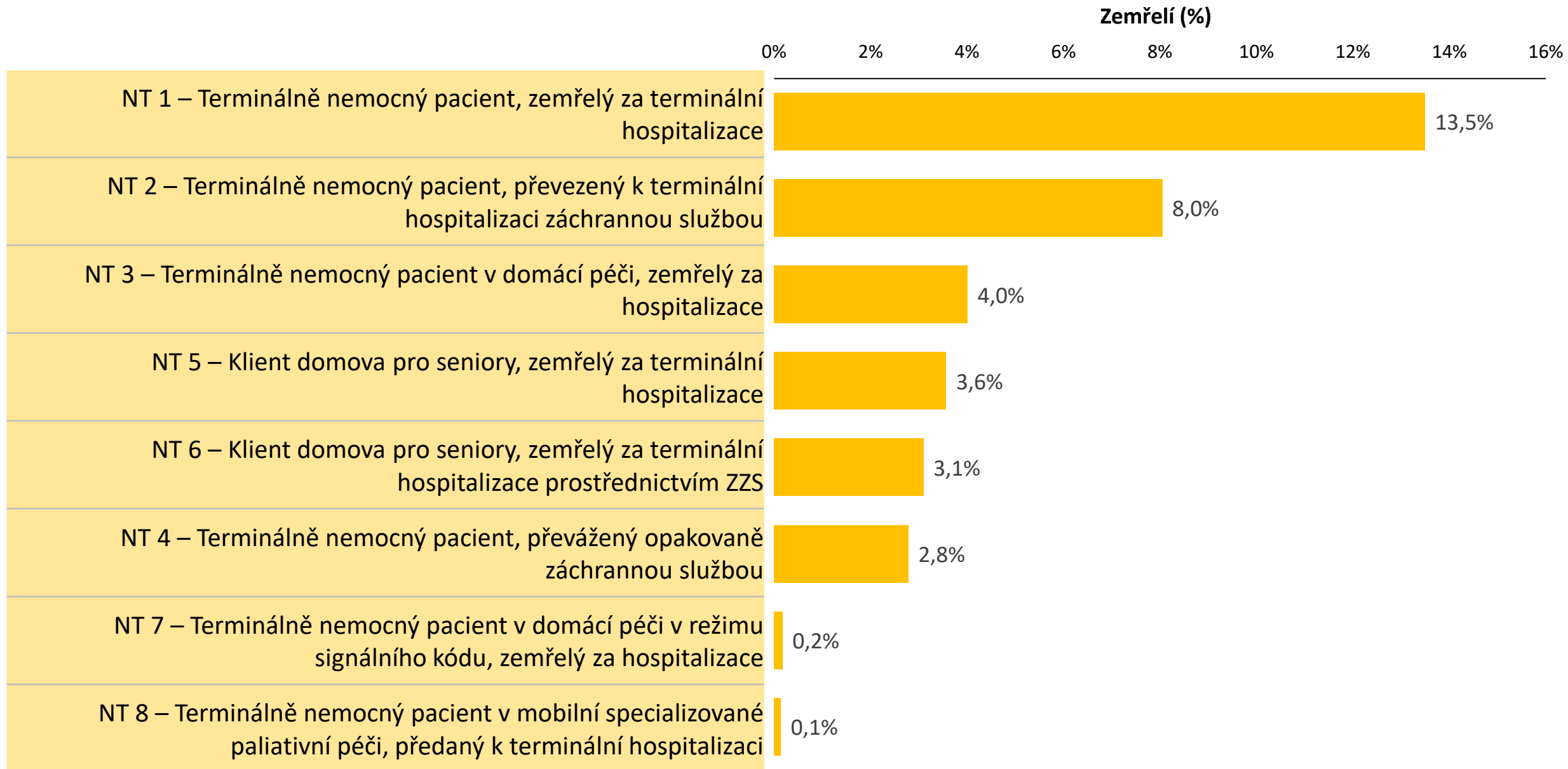


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Kraje Vysočina: trajektorie pacientů v závěru života

N = 2 838



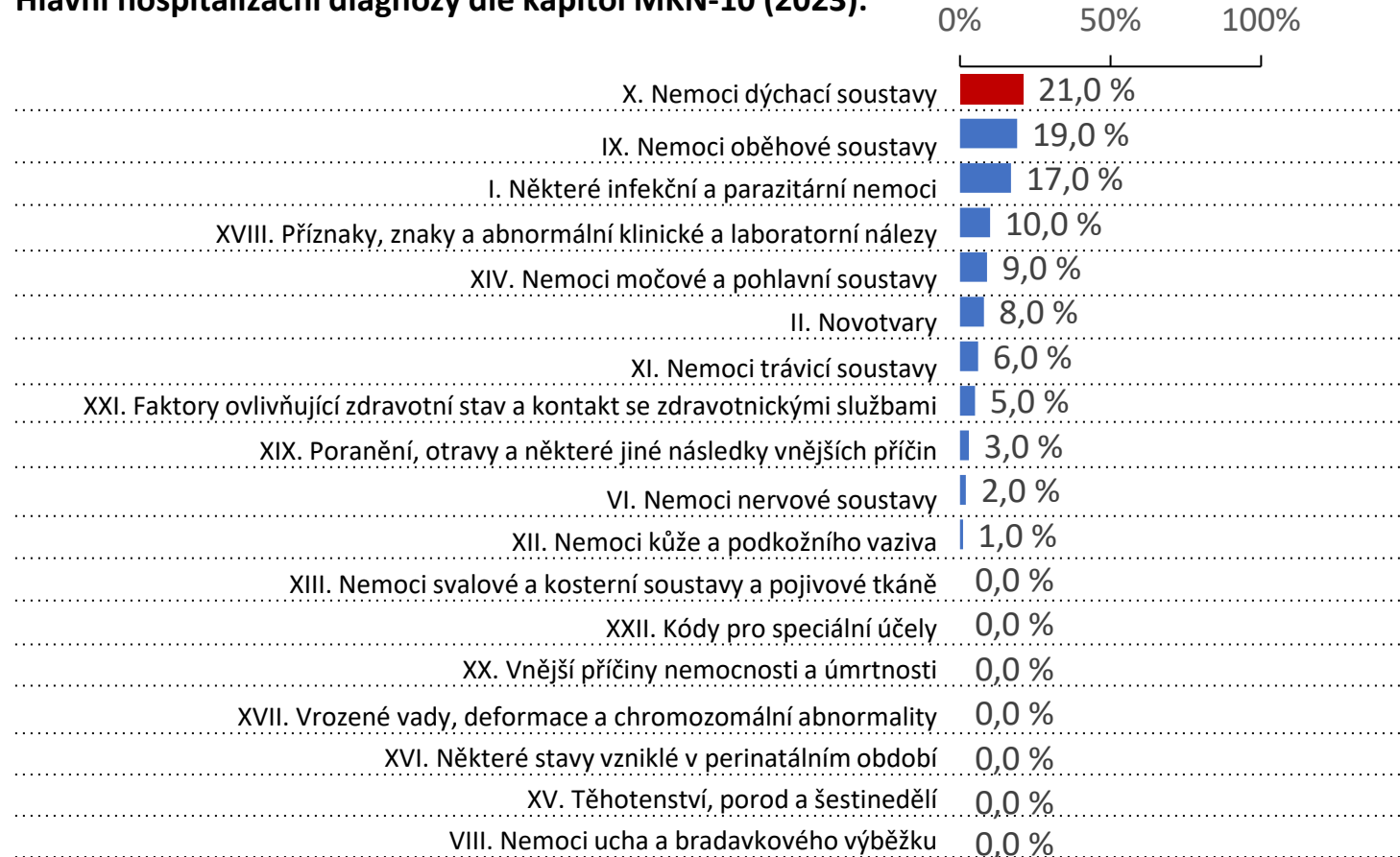
Nemocnice Havlíčkův Brod, příspě. org.

Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

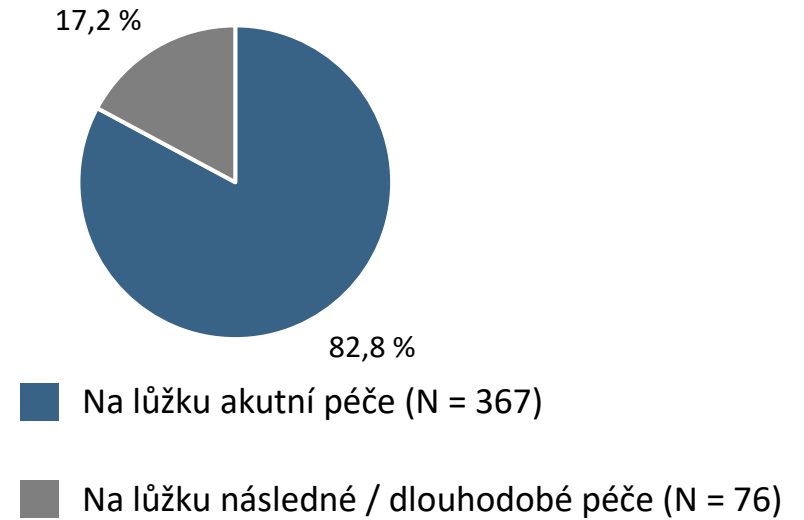
Nemocnice Havlíčkův Brod: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

jihomoravský kraj

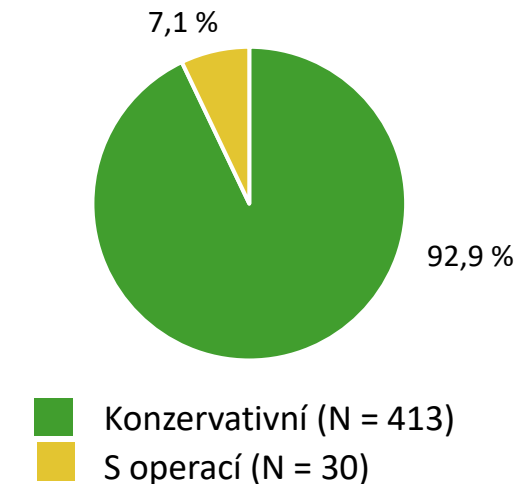
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

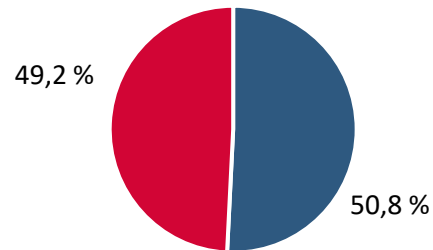


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	9 (11)	6 (2; 13)
Akutní OD	8 (8)	6 (2; 12)
Následná / dlouhodobá OD	15 (18)	7 (3; 20)

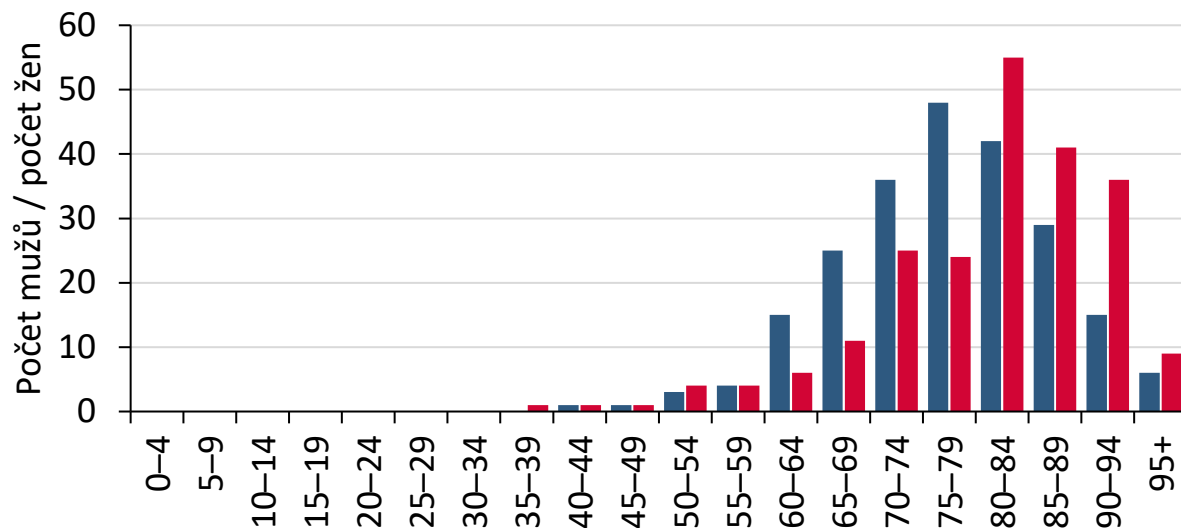
Nemocnice Havlíčkův Brod: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

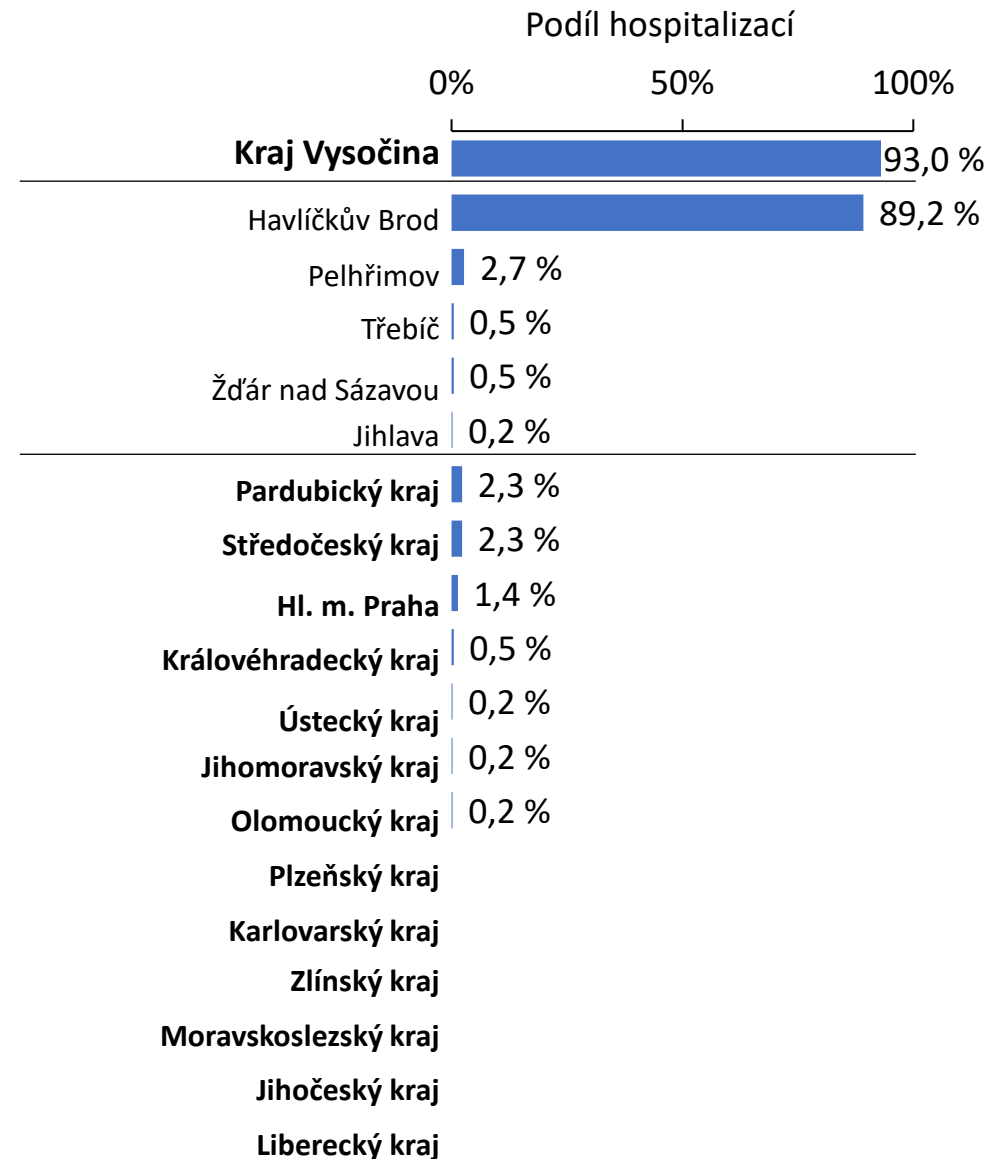


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	225	77 (10)	77 (71; 83)
Ženy	218	81 (11)	83 (75; 88)
Celkem	443	79 (10)	80 (73; 87)

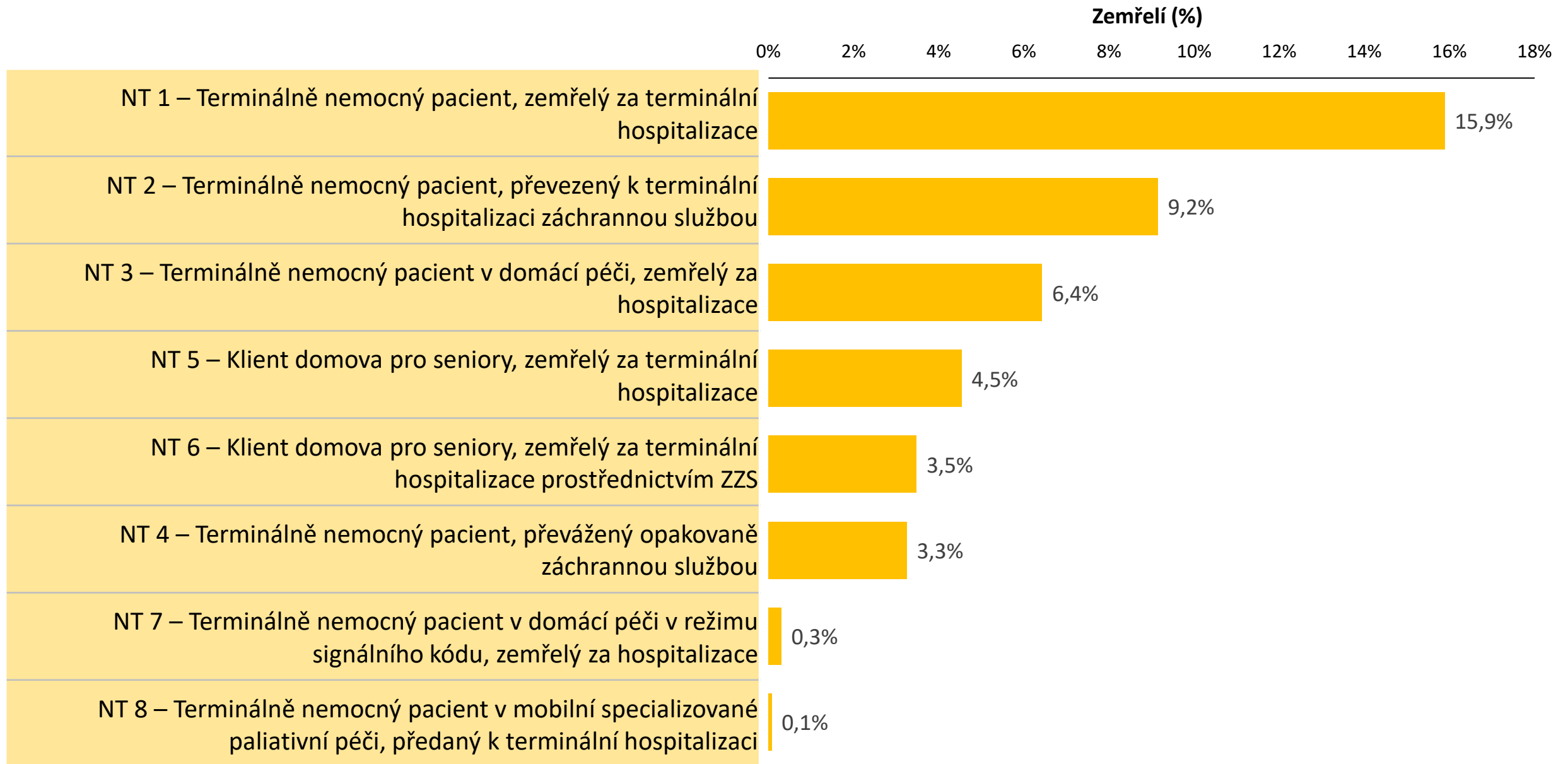


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Havlíčkův Brod: trajektorie pacientů v závěru života

N = 443

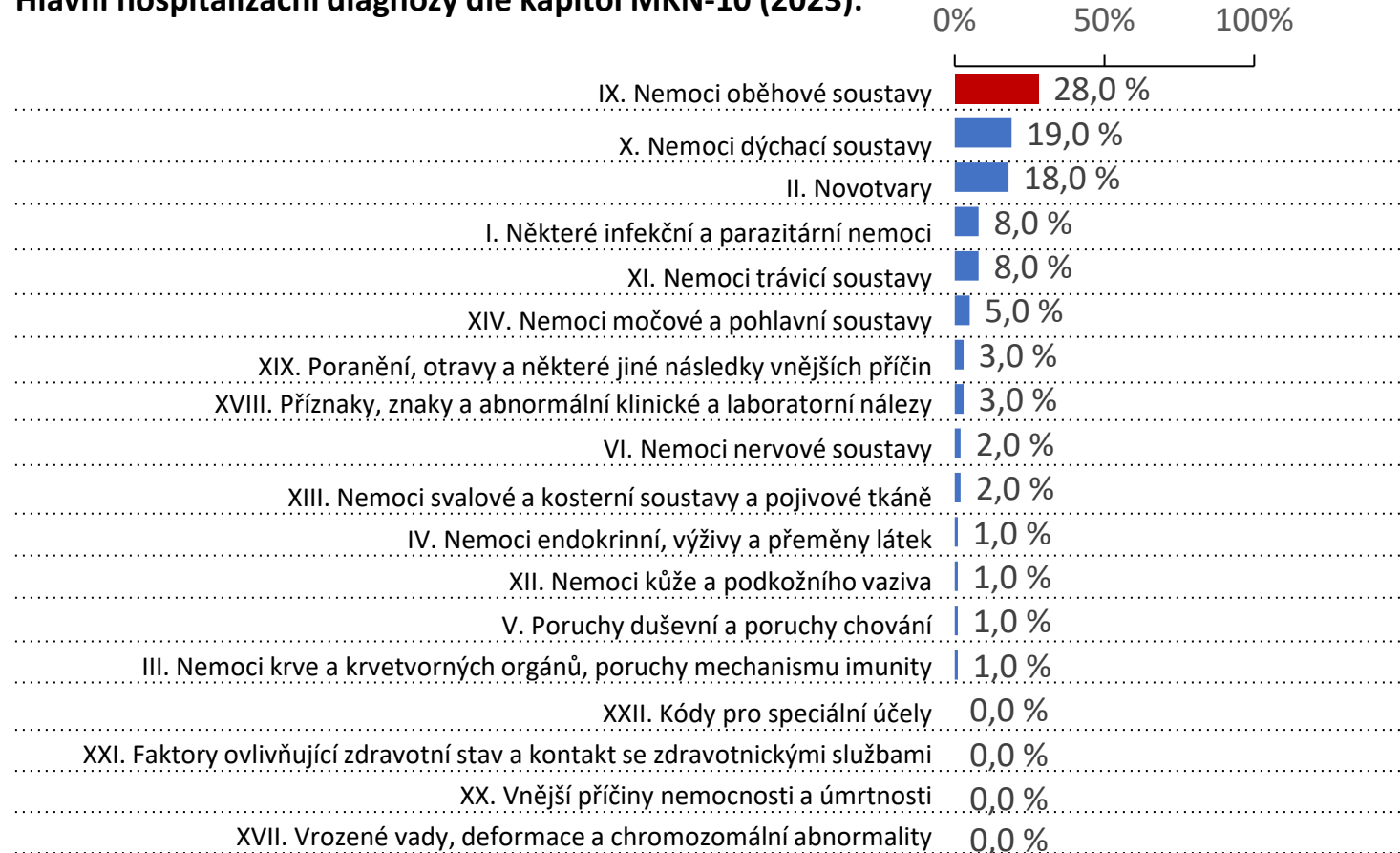


Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace

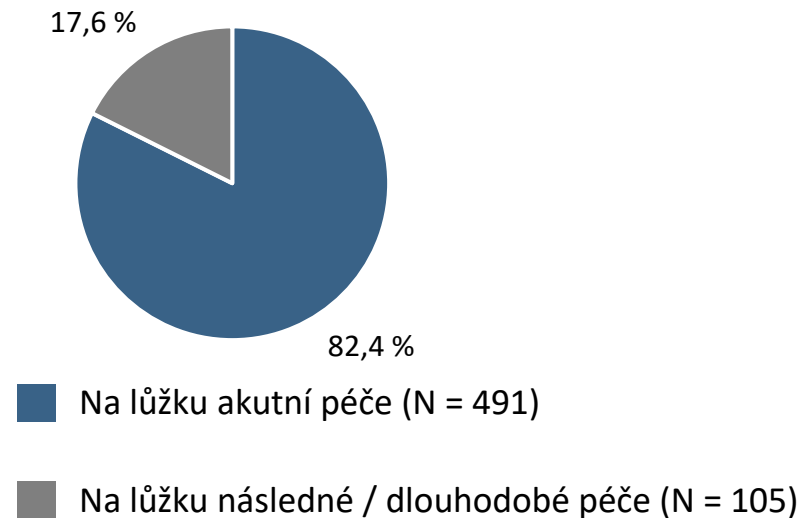
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Nemocnice Jihlava: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

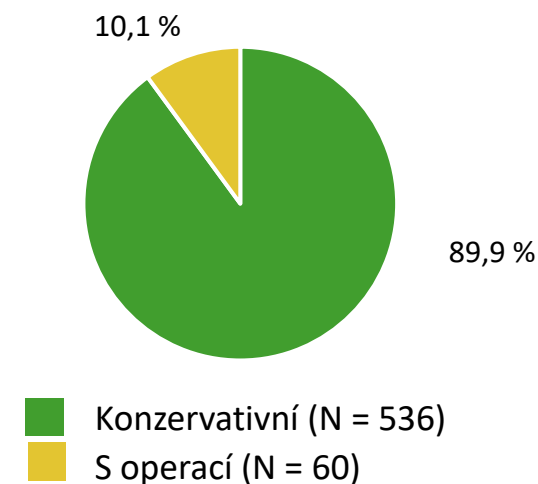
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

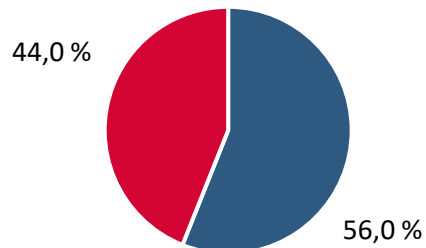


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	10 (15)	5 (2; 11)
Akutní OD	6 (8)	4 (2; 8)
Následná / dlouhodobá OD	25 (28)	16 (5; 33)

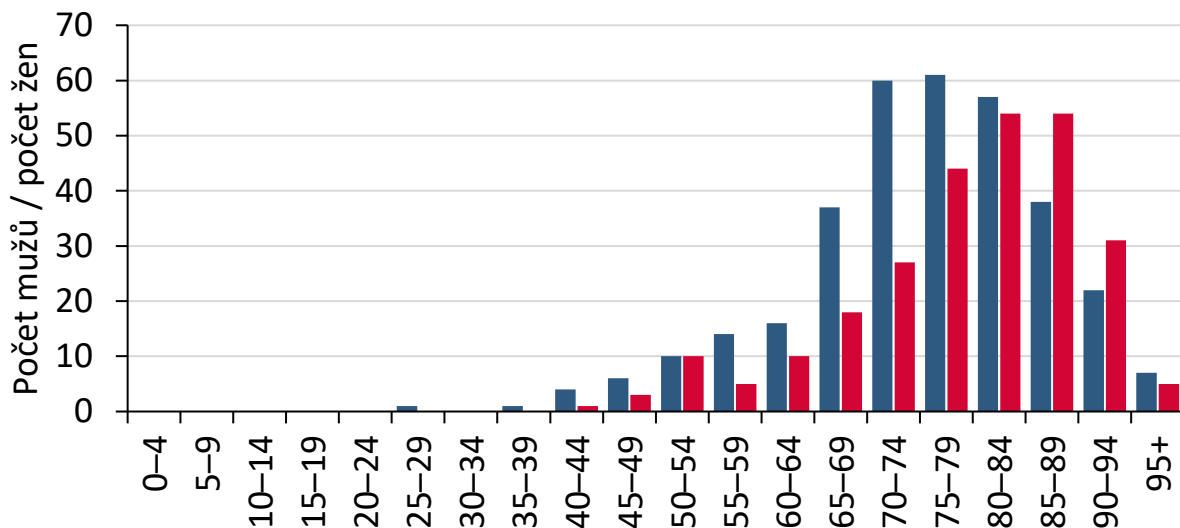
Nemocnice Jihlava: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

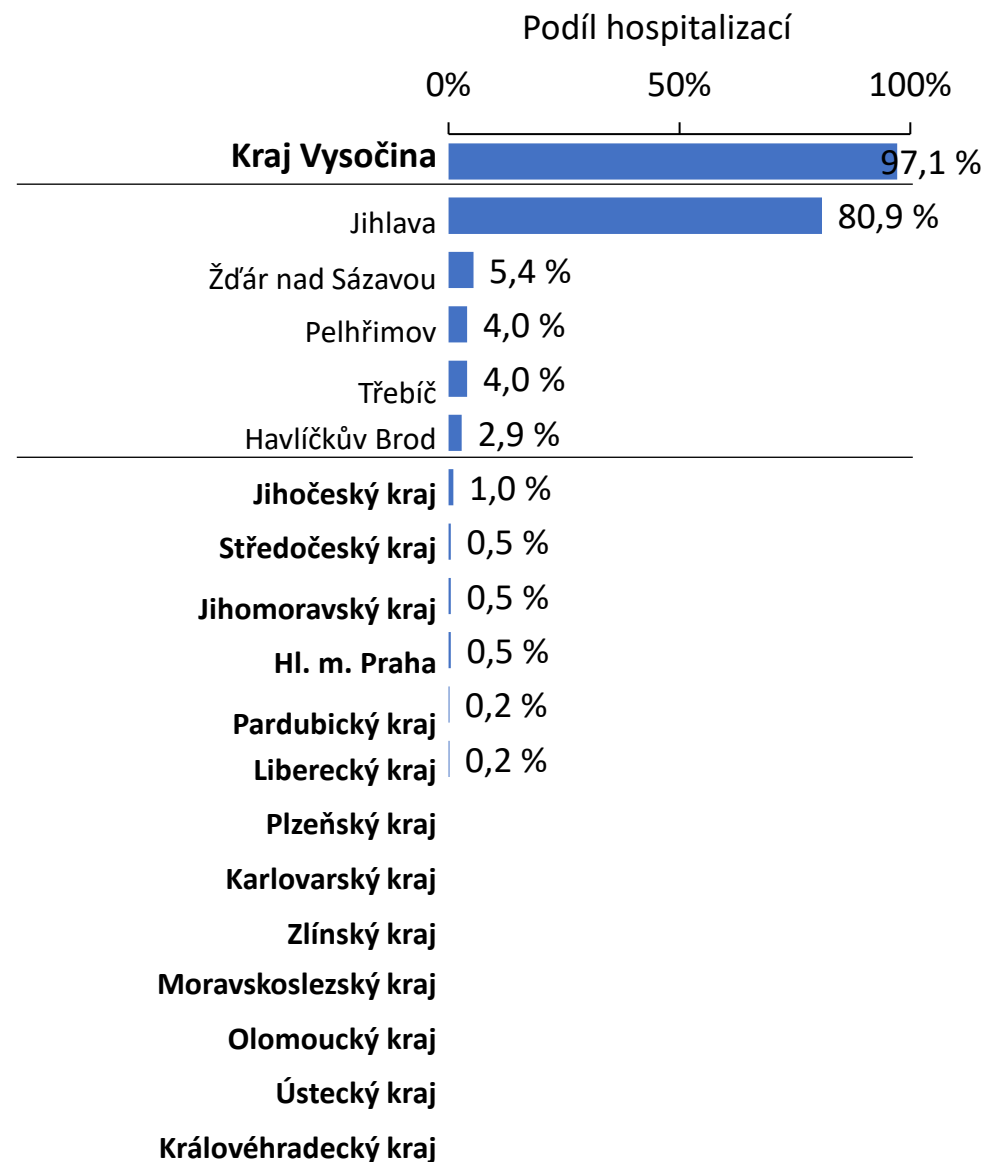


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	334	75 (12)	76 (69; 83)
Ženy	262	79 (11)	81 (73; 87)
Celkem	596	77 (12)	78 (70; 85)

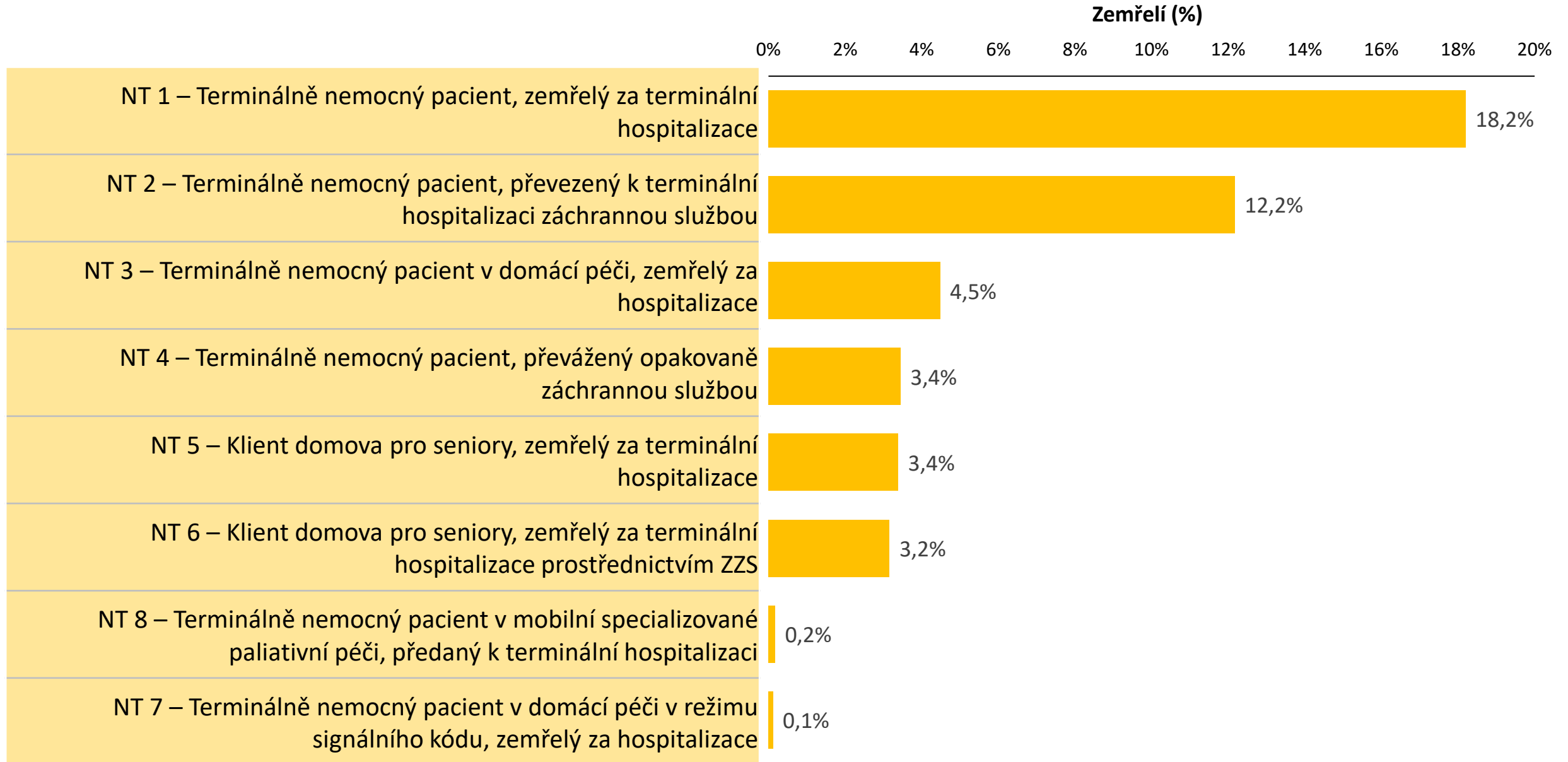


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Jihlava: trajektorie pacientů v závěru života

N = 596

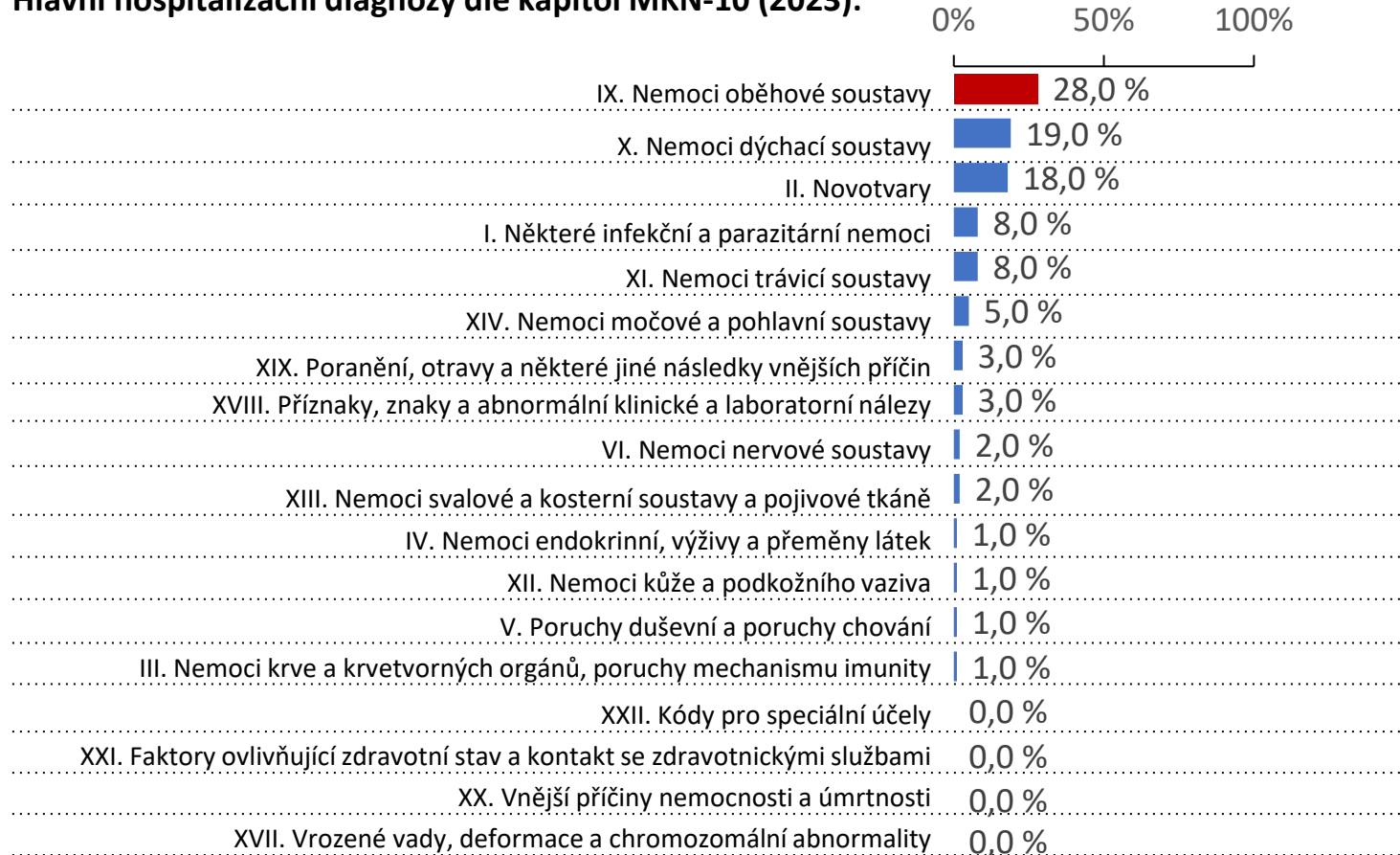


Nemocnice Nové Město na Moravě, p.o.

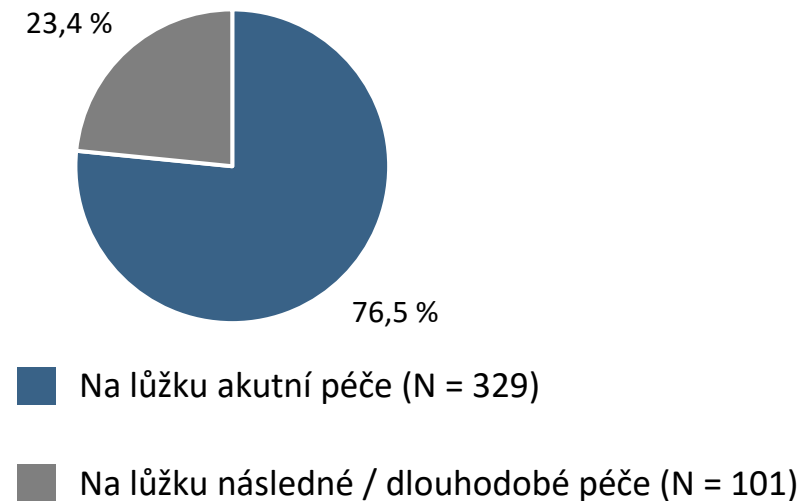
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Nemocnice NMnM: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

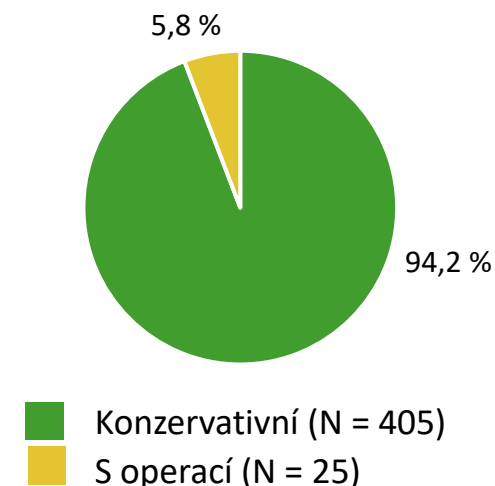
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

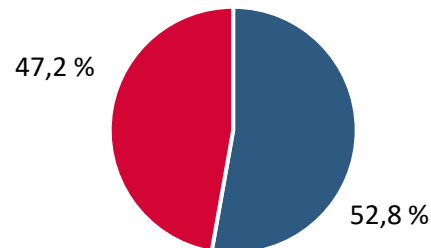


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	16 (31)	7 (2; 16)
Akutní OD	9 (10)	5 (2; 12)
Následná / dlouhodobá OD	38 (55)	19 (8; 48)

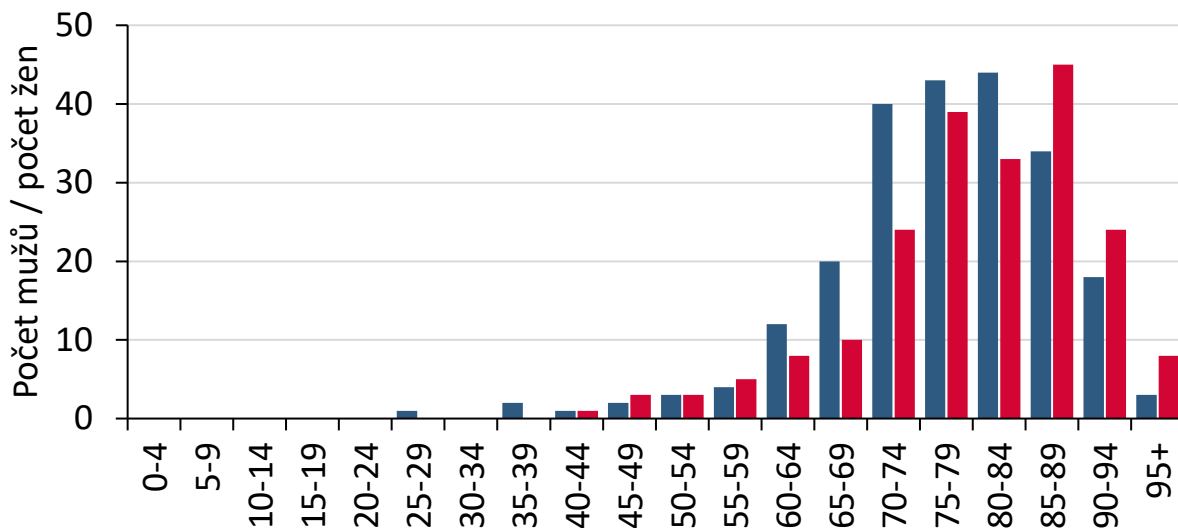
Nemocnice NMnM: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

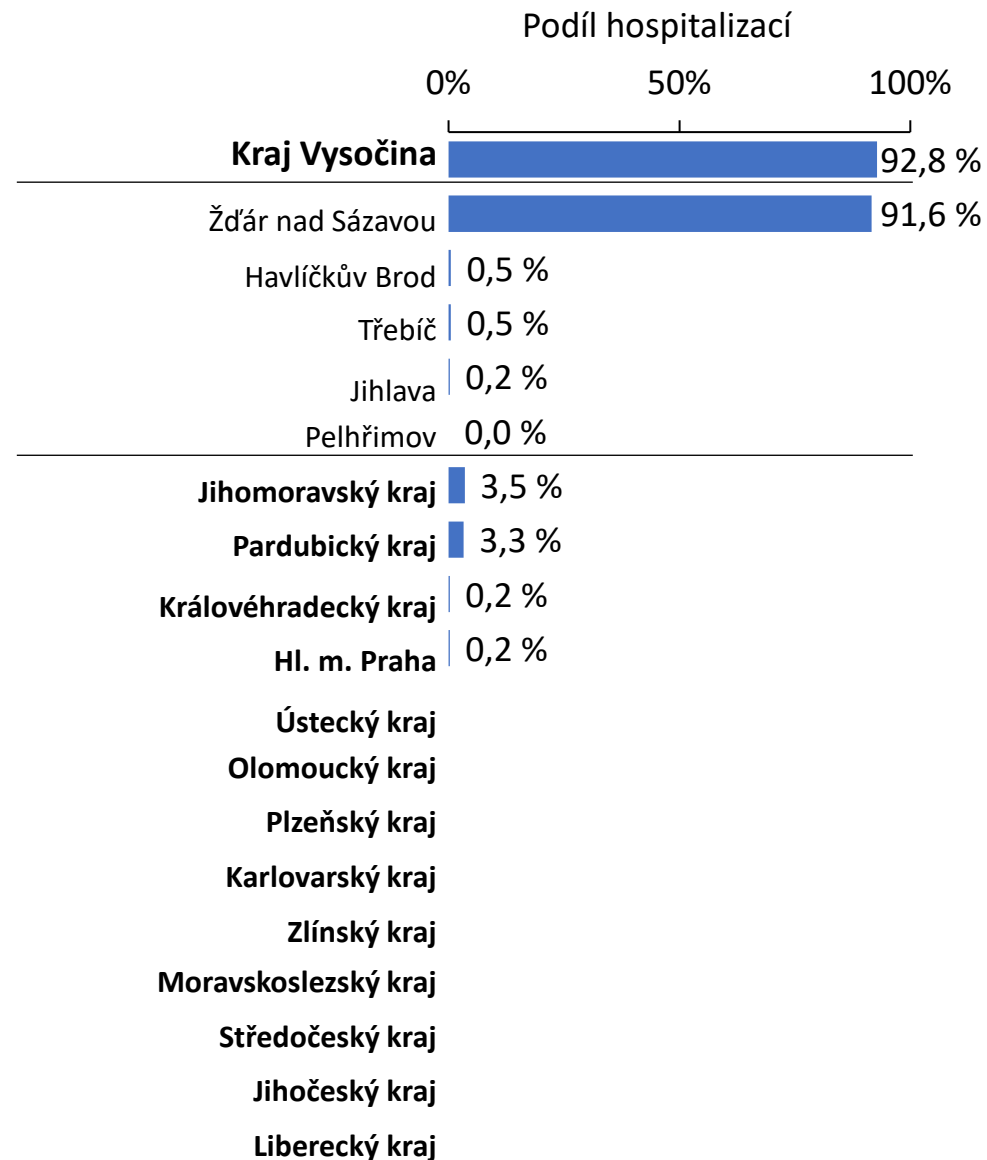


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	227	77 (11)	78 (71; 84)
Ženy	203	79 (11)	81 (74; 88)
Celkem	430	78 (11)	79 (72; 86)

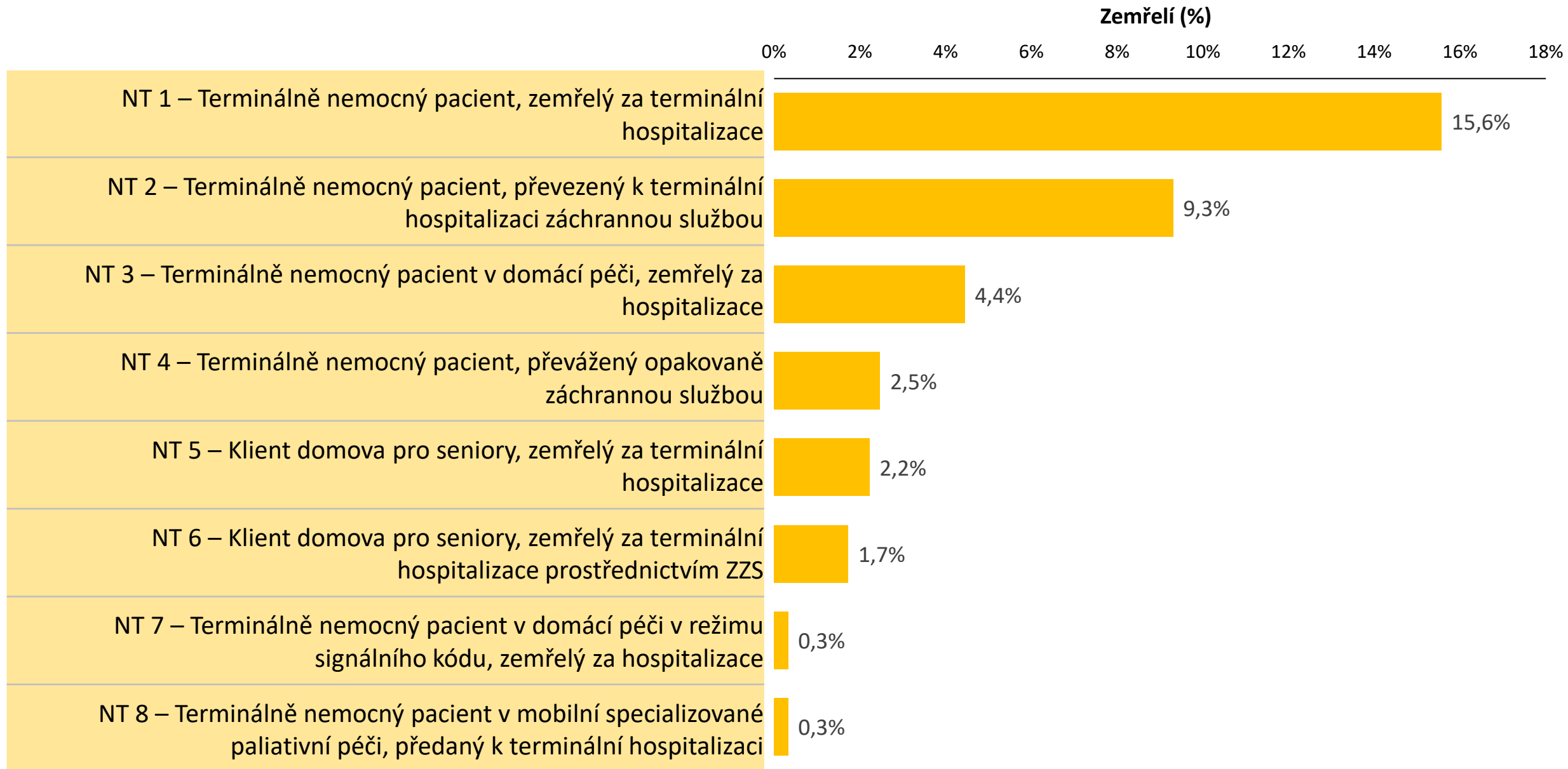


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice NMnM: trajektorie pacientů v závěru života

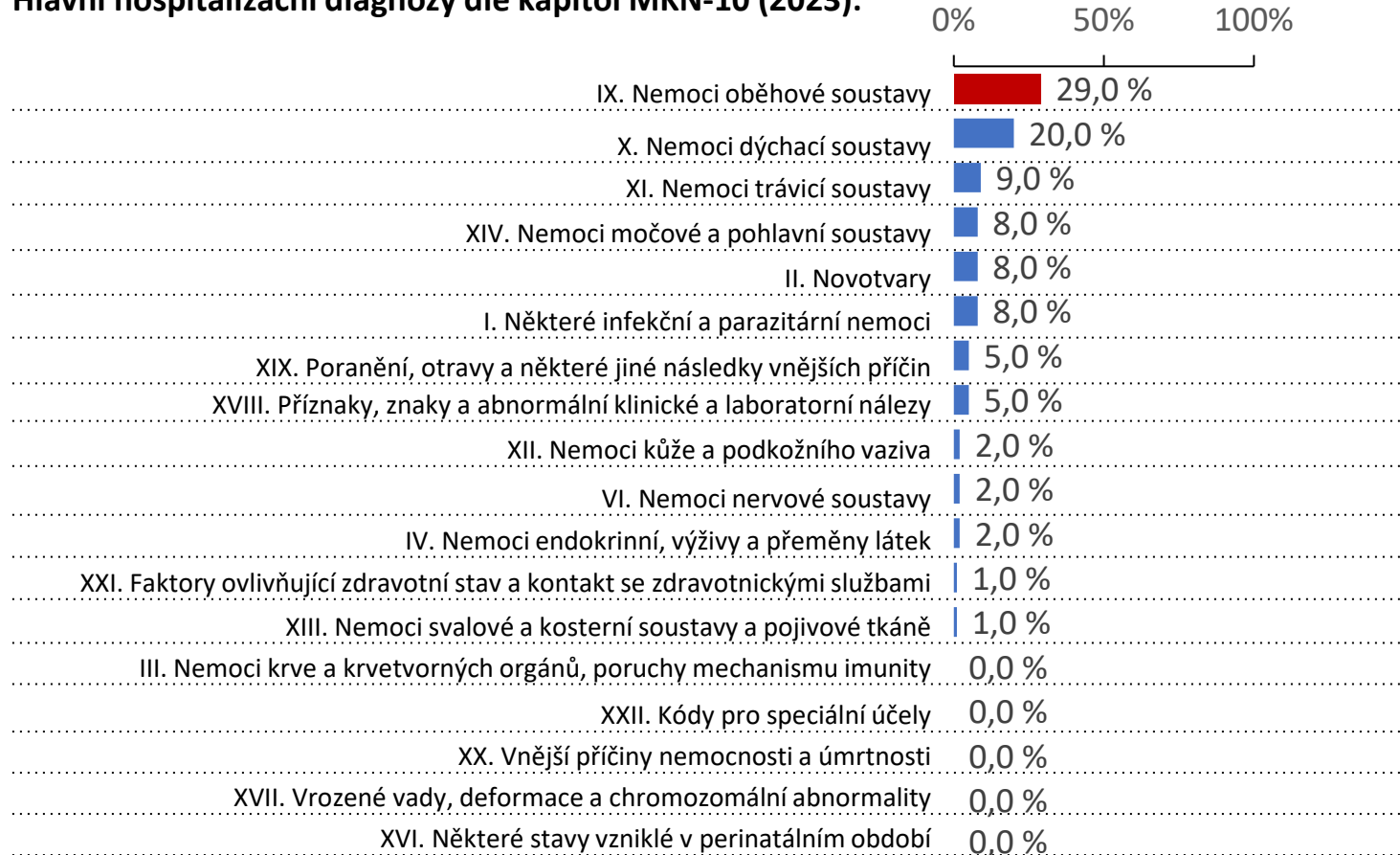
N = 430



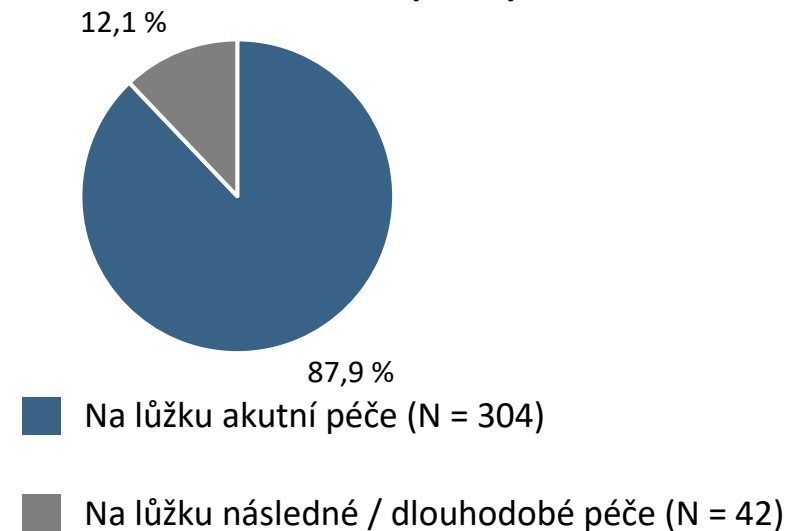
Nemocnice Pelhřimov, příspěvková org.

Nemocnice Pelhřimov: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

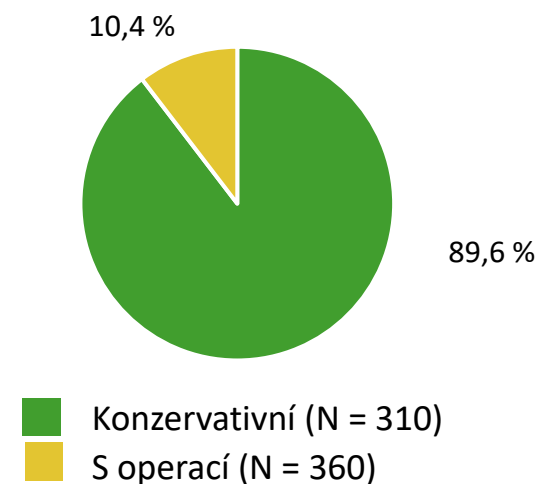
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

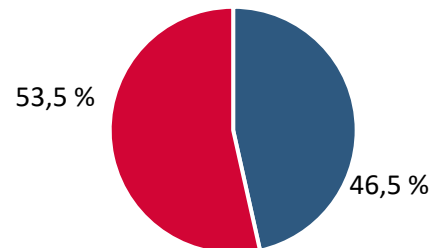


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	14 (24)	6 (2; 14)
Akutní OD	10 (18)	5 (2; 11)
Následná / dlouhodobá OD	43 (39)	28 (16; 57)

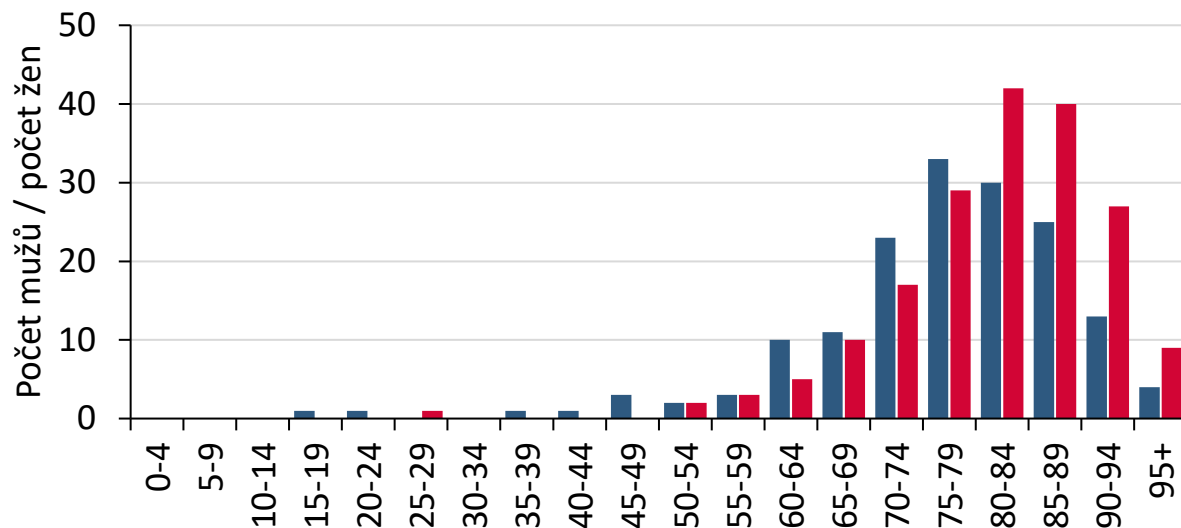
Nemocnice Pelhřimov: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

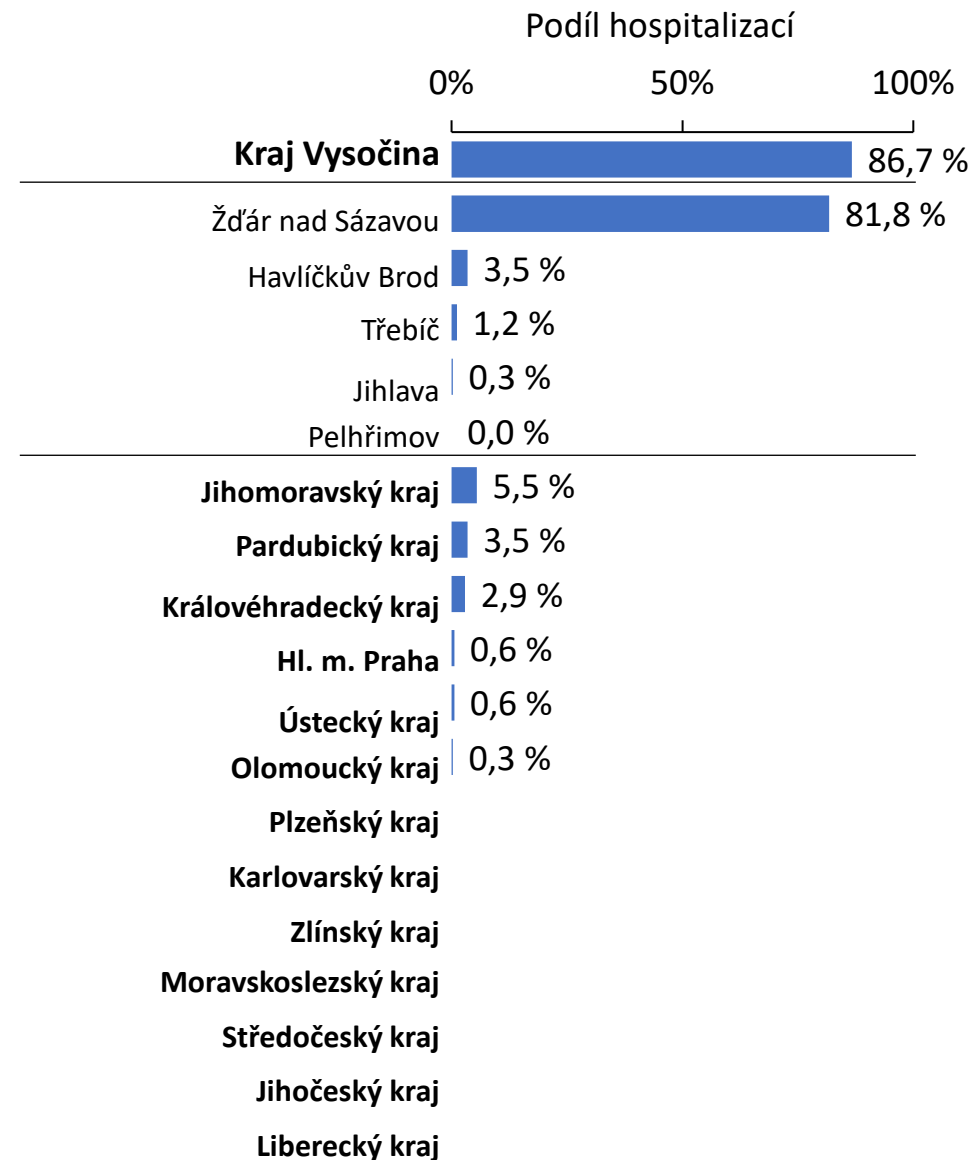


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	161	76 (13)	78 (72; 85)
Ženy	185	81 (10)	83 (76; 89)
Celkem	346	79 (12)	81 (74; 87)

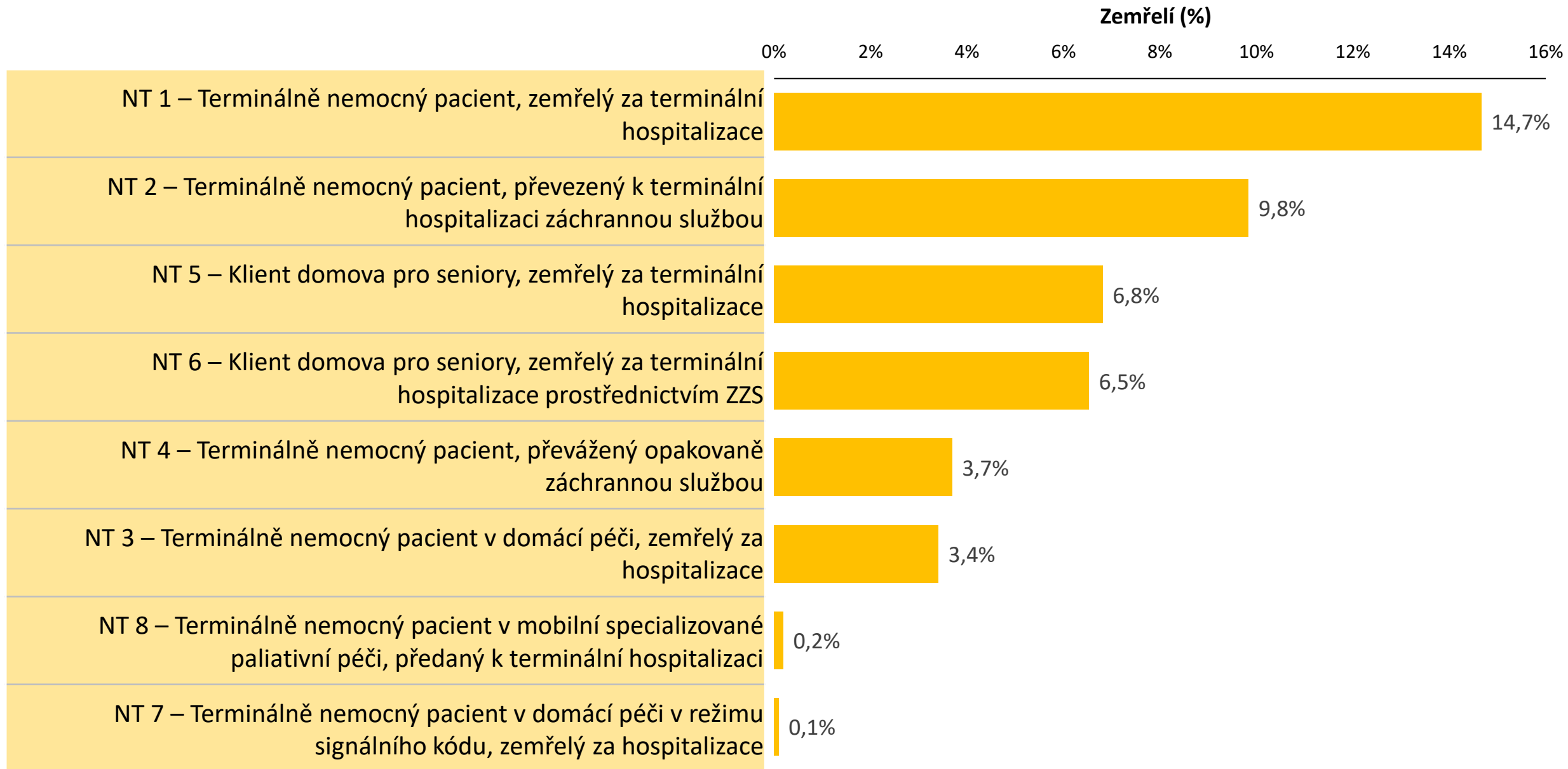


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Pelhřimov: trajektorie pacientů v závěru života

N = 346



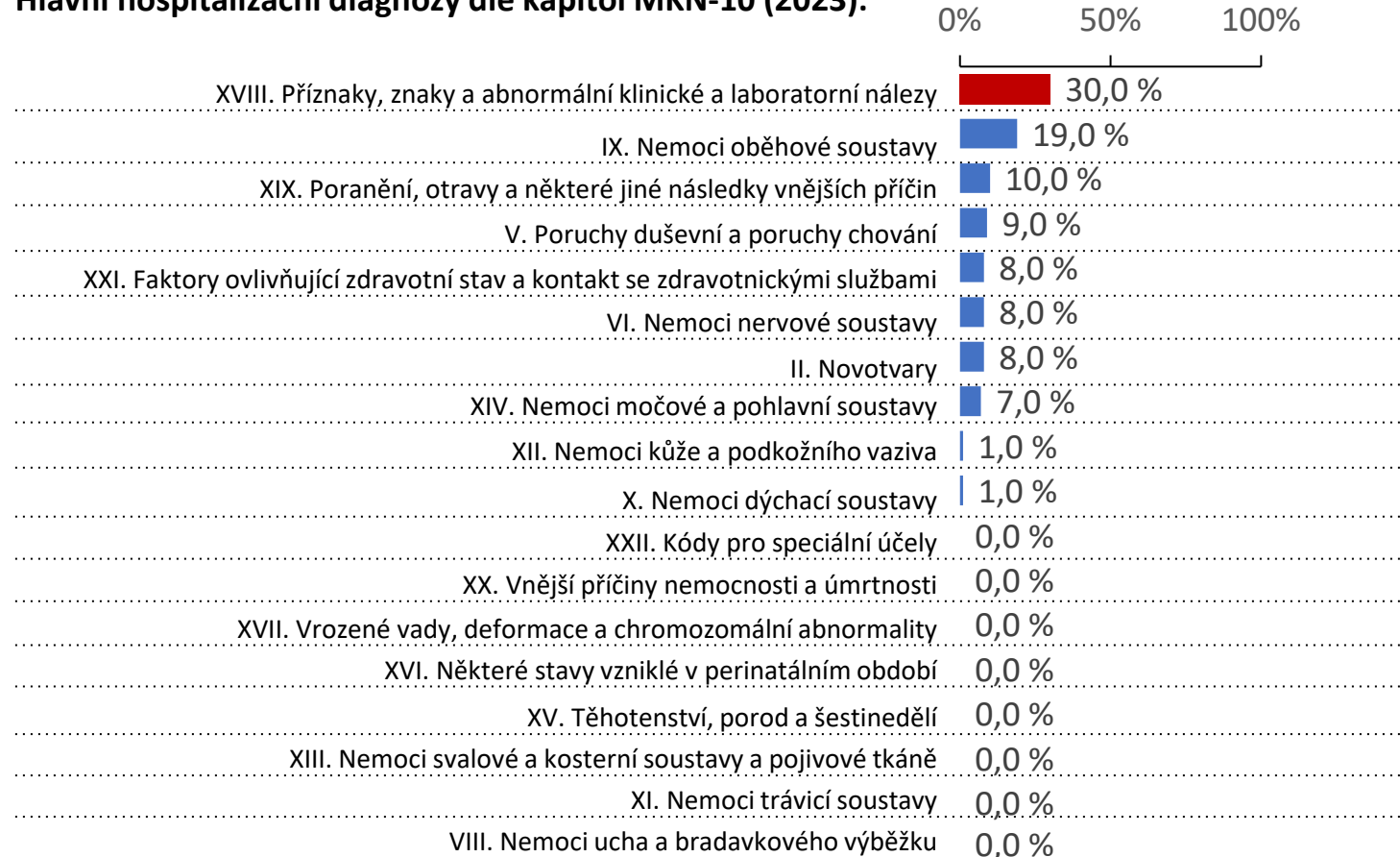
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Nemocnice Počátky, s.r.o.

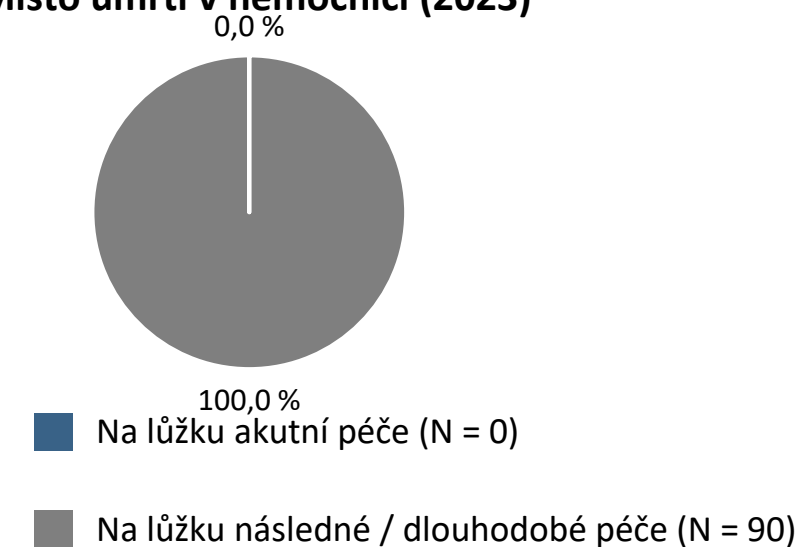
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Nemocnice Počátky: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

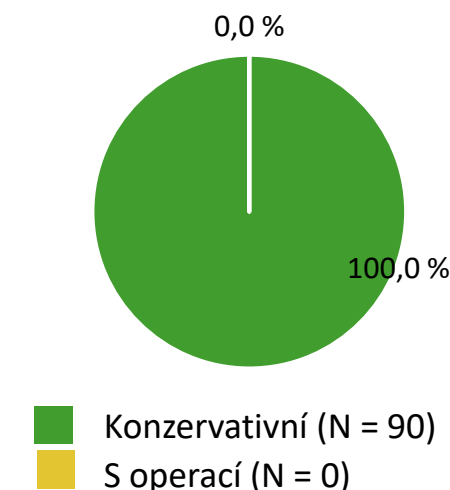
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

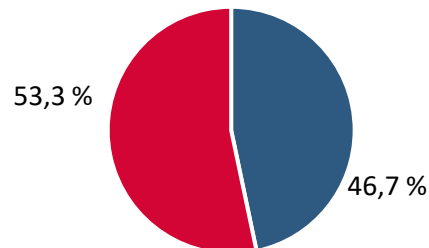


Ošetrovací doba 2023

Ošetrovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	40 (39)	29 (10; 59)
Akutní OD	5 (NaN)	5 (5; 5)
Následná / dlouhodobá OD	40 (39)	30 (10; 59)

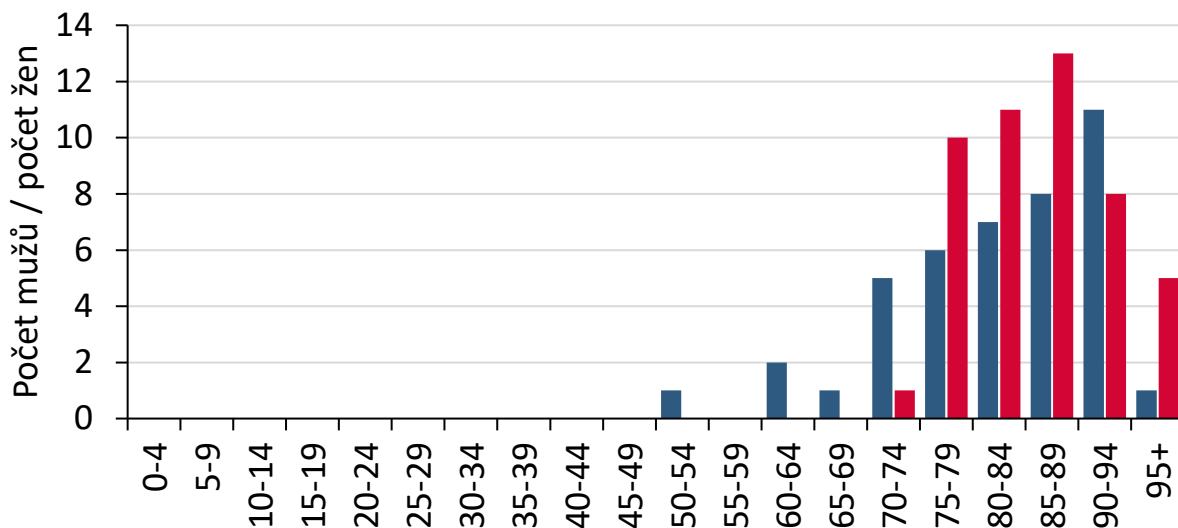
Nemocnice Počátky: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

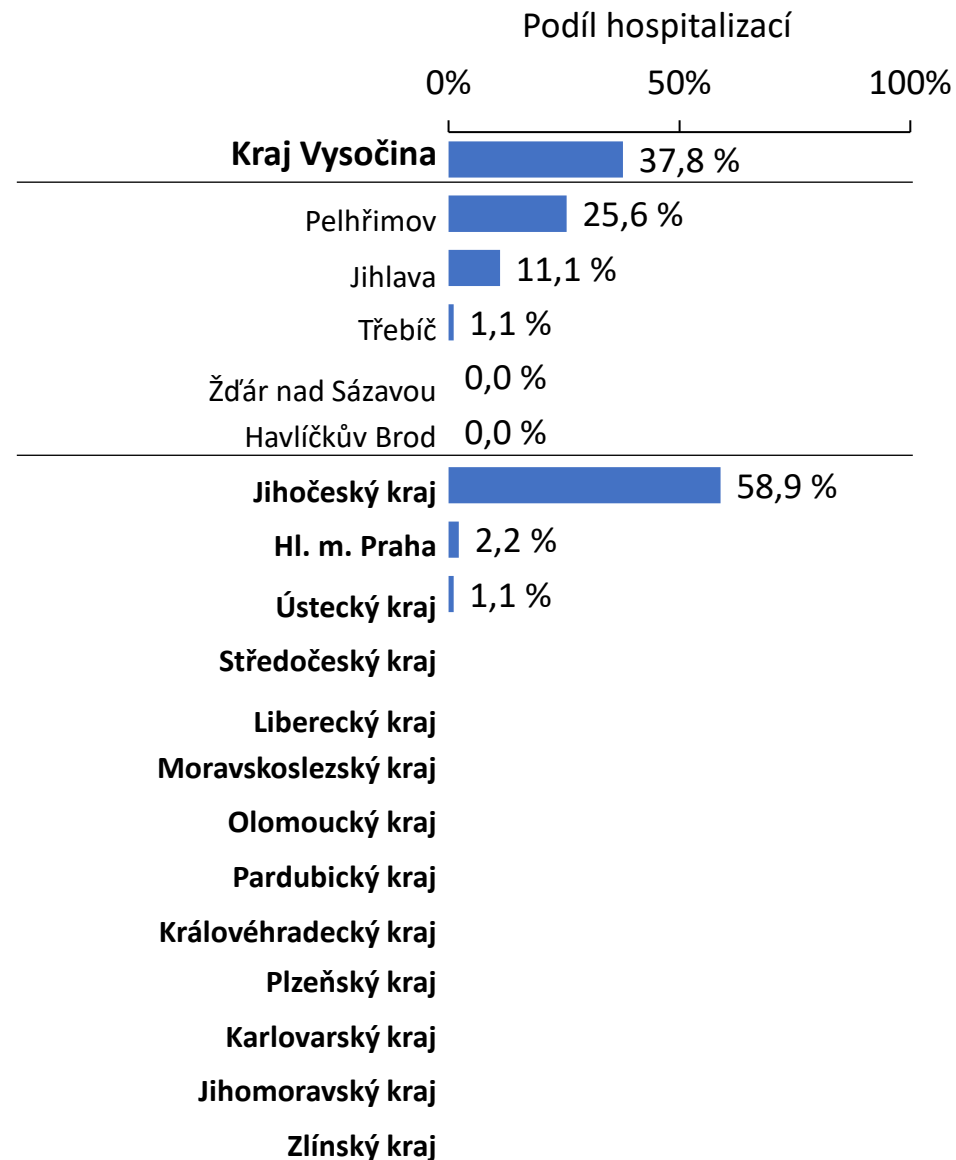


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	42	81 (10)	84 (75; 90)
Ženy	48	85 (7)	85 (80; 90)
Celkem	90	83 (8)	85 (77; 90)

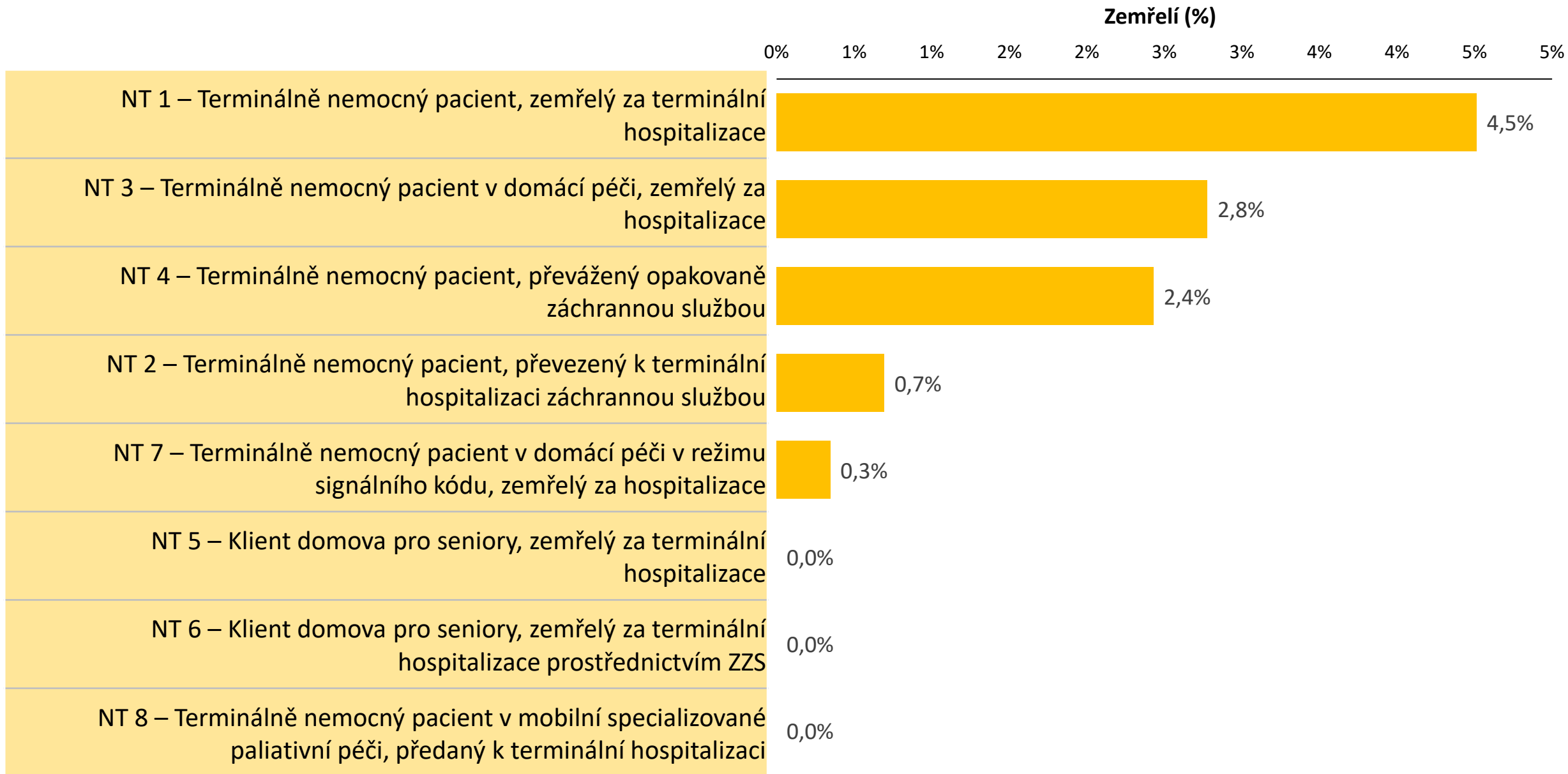


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Počátky: trajektorie pacientů v závěru života

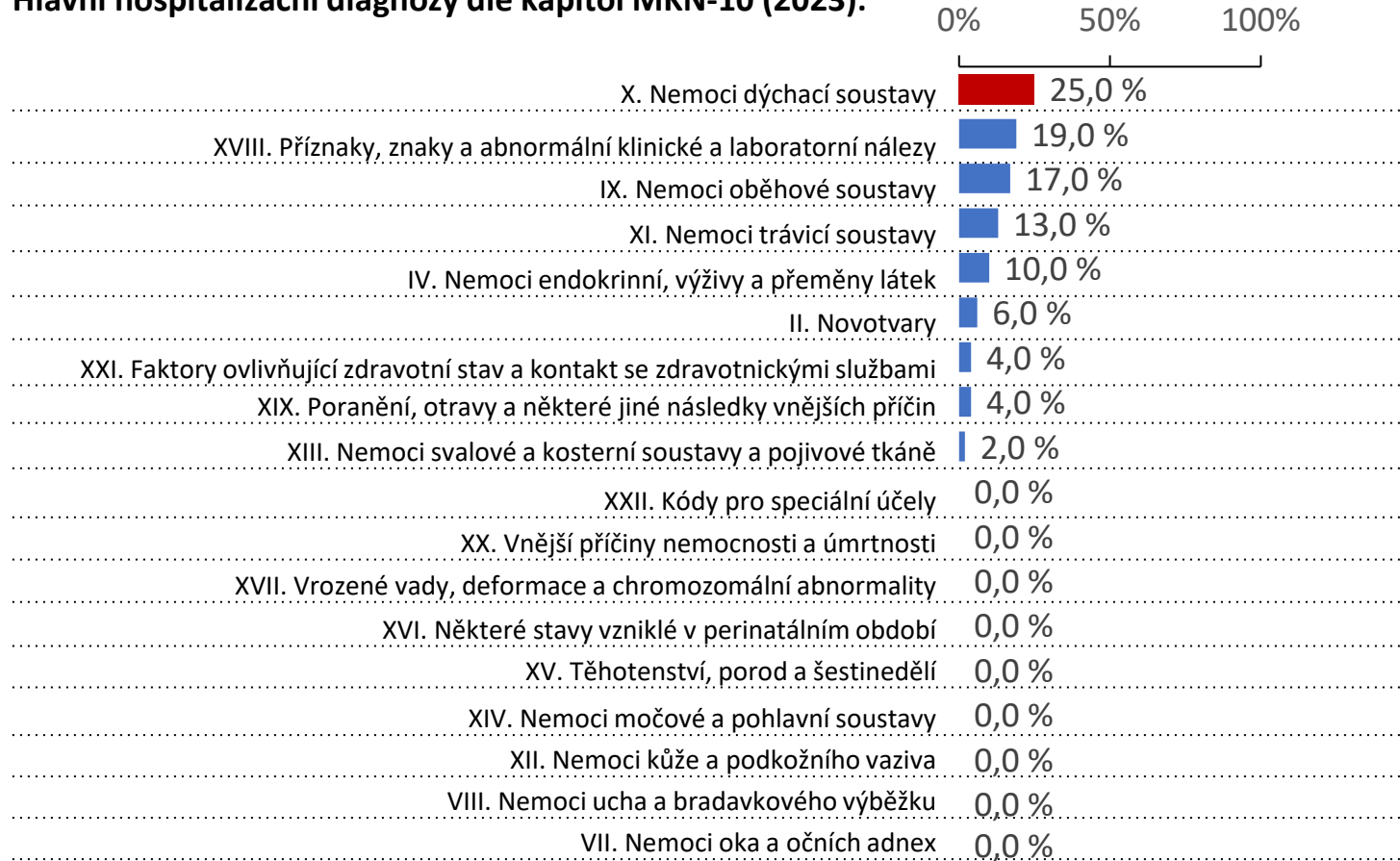
N = 90



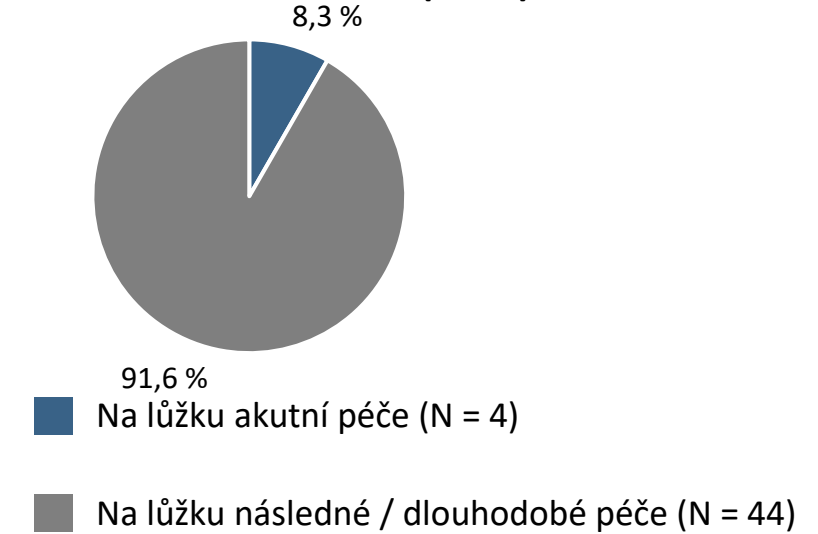
Nemocnice sv. Zdislavy, a.s.

Nemocnice sv. Zdislavy: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

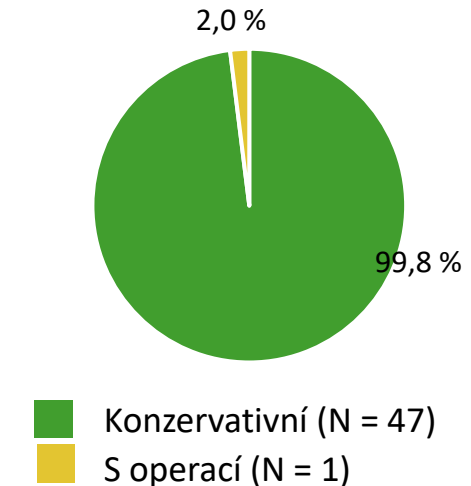
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

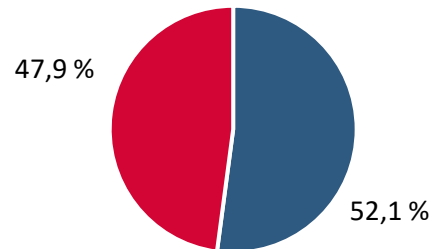


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	48 (52)	24 (11; 80)
Akutní OD	6 (8)	2 (2; 9)
Následná / dlouhodobá OD	51 (53)	24 (13; 83)

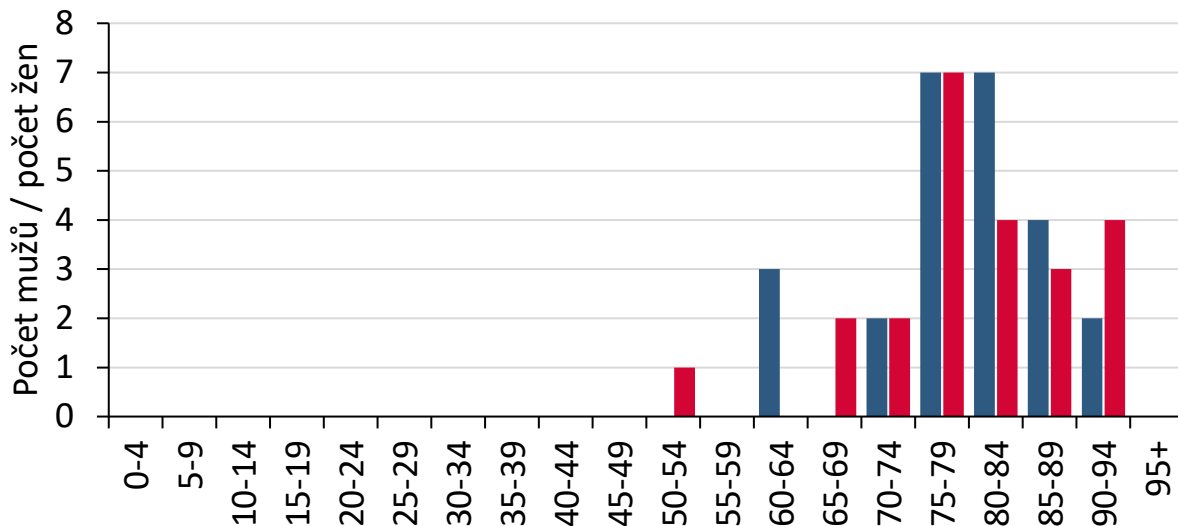
Nemocnice sv. Zdislavy: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

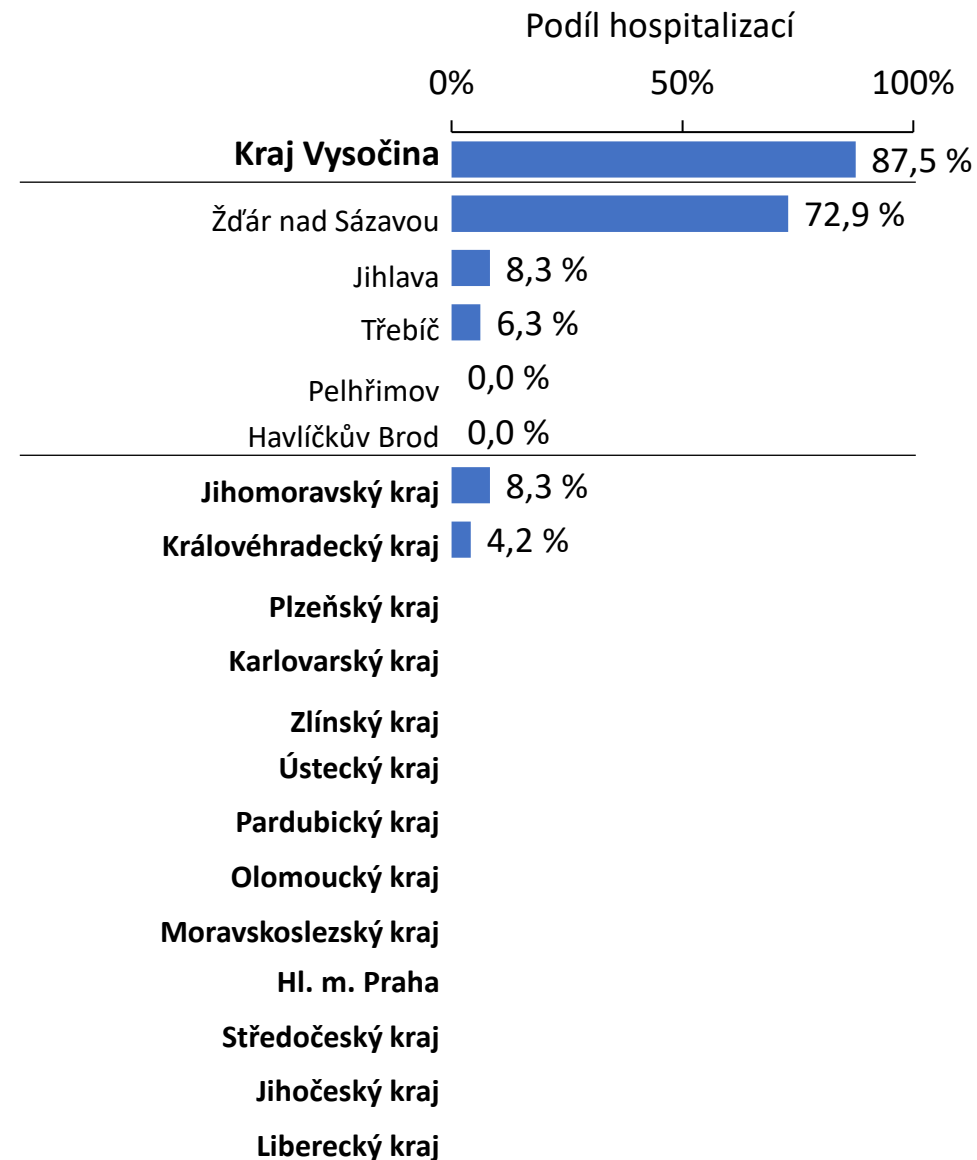


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	25	79 (8)	80 (76; 83)
Ženy	23	79 (10)	79 (76; 87)
Celkem	48	79 (9)	80 (76; 85)

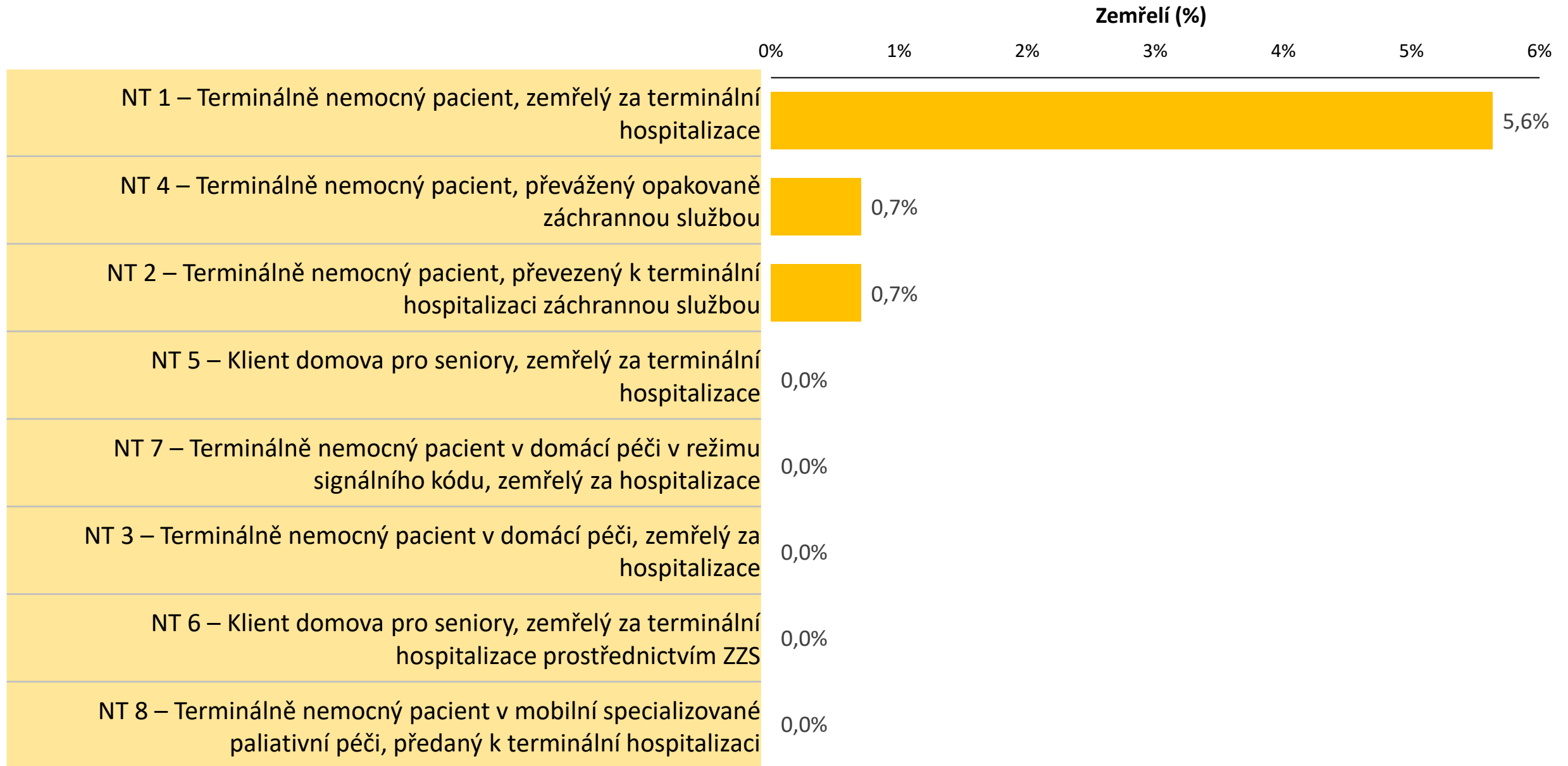


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice sv. Zdislavy: trajektorie pacientů v závěru života

N = 48

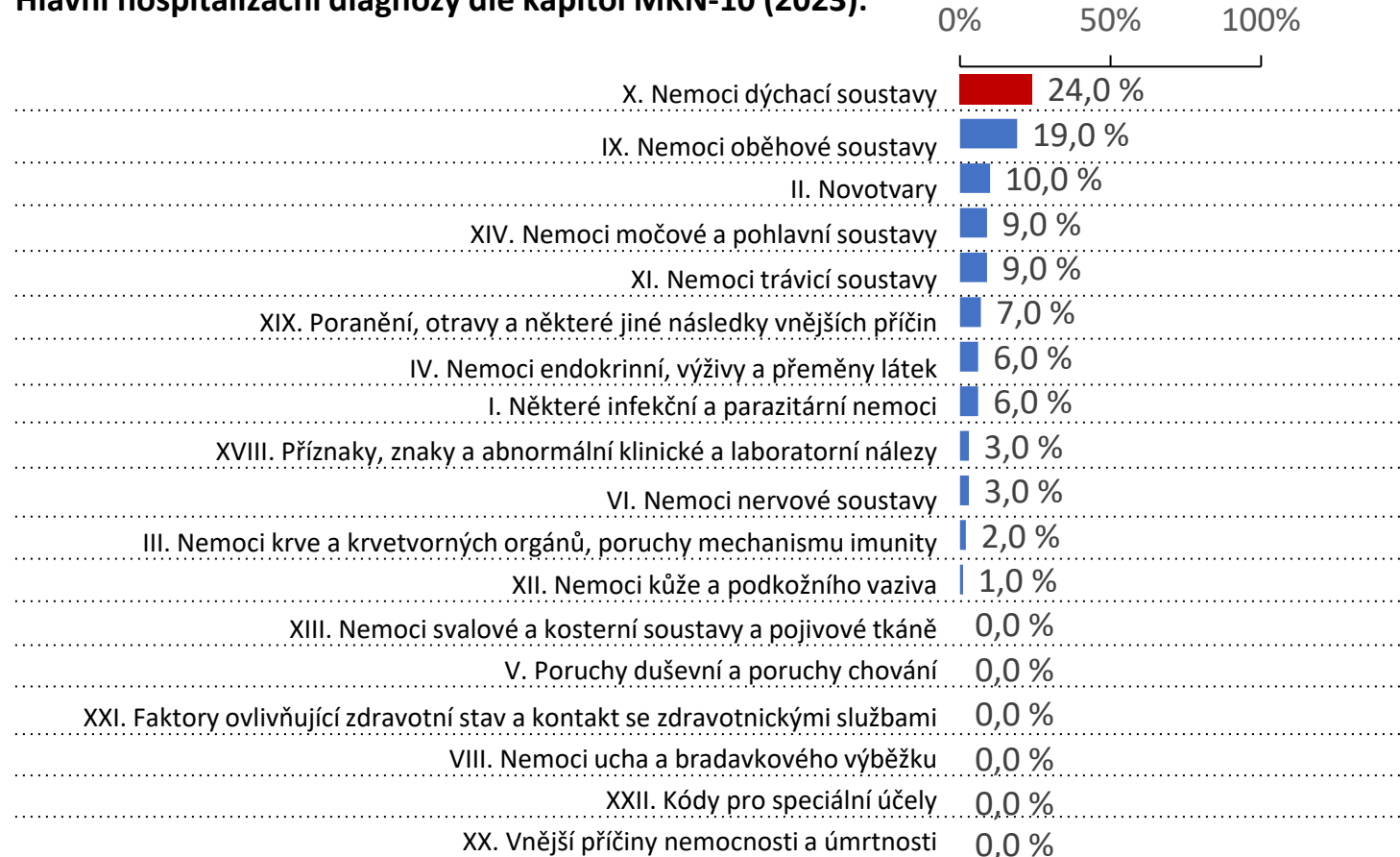


Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace

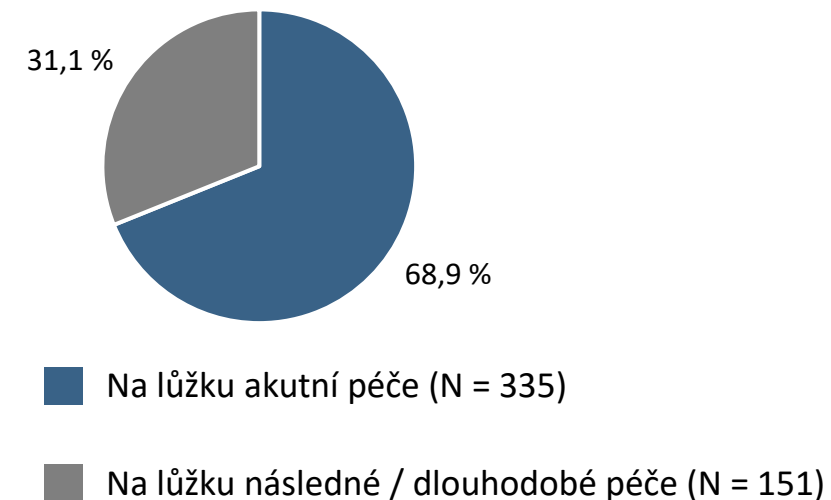
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Nemocnice Třebíč: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

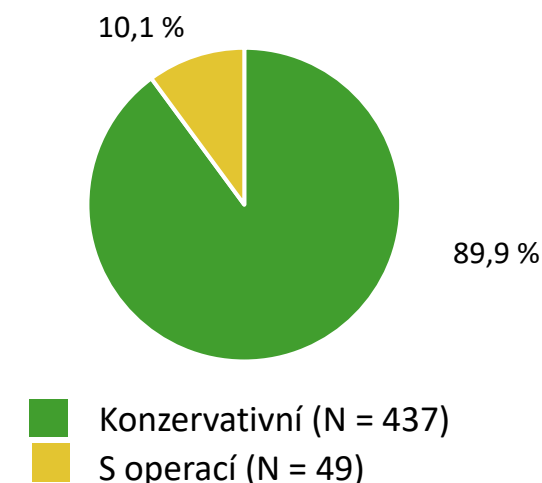
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

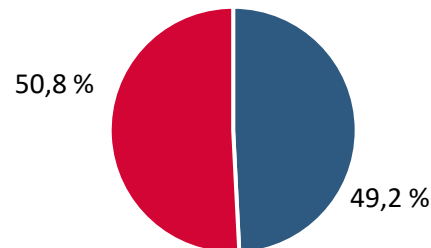


Ošetrovací doba 2023

Ošetrovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	13 (19)	6 (2; 15)
Akutní OD	7 (9)	5 (2; 10)
Následná / dlouhodobá OD	25 (29)	15 (5; 37)

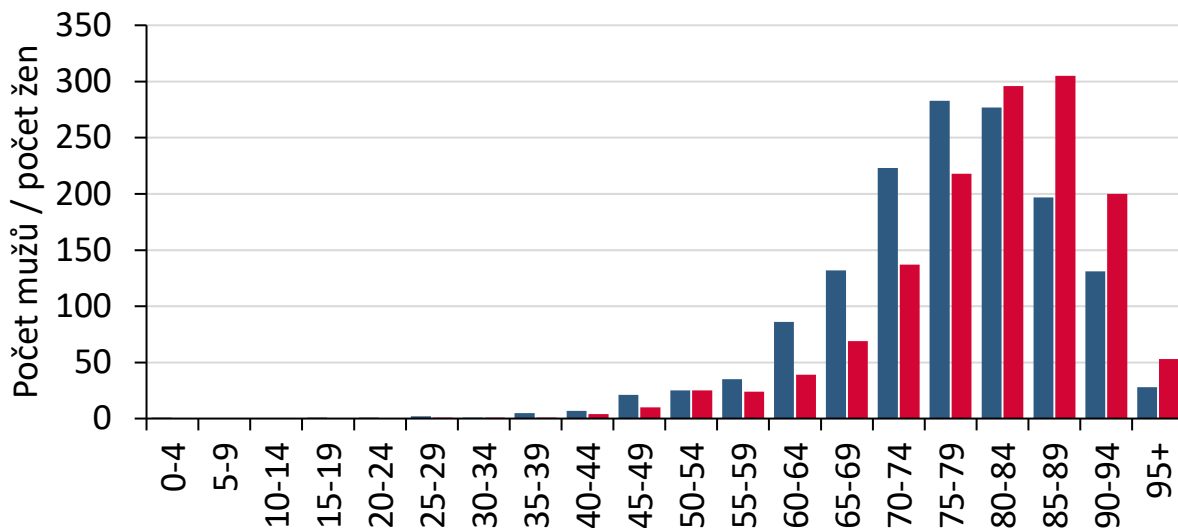
Nemocnice Třebíč: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

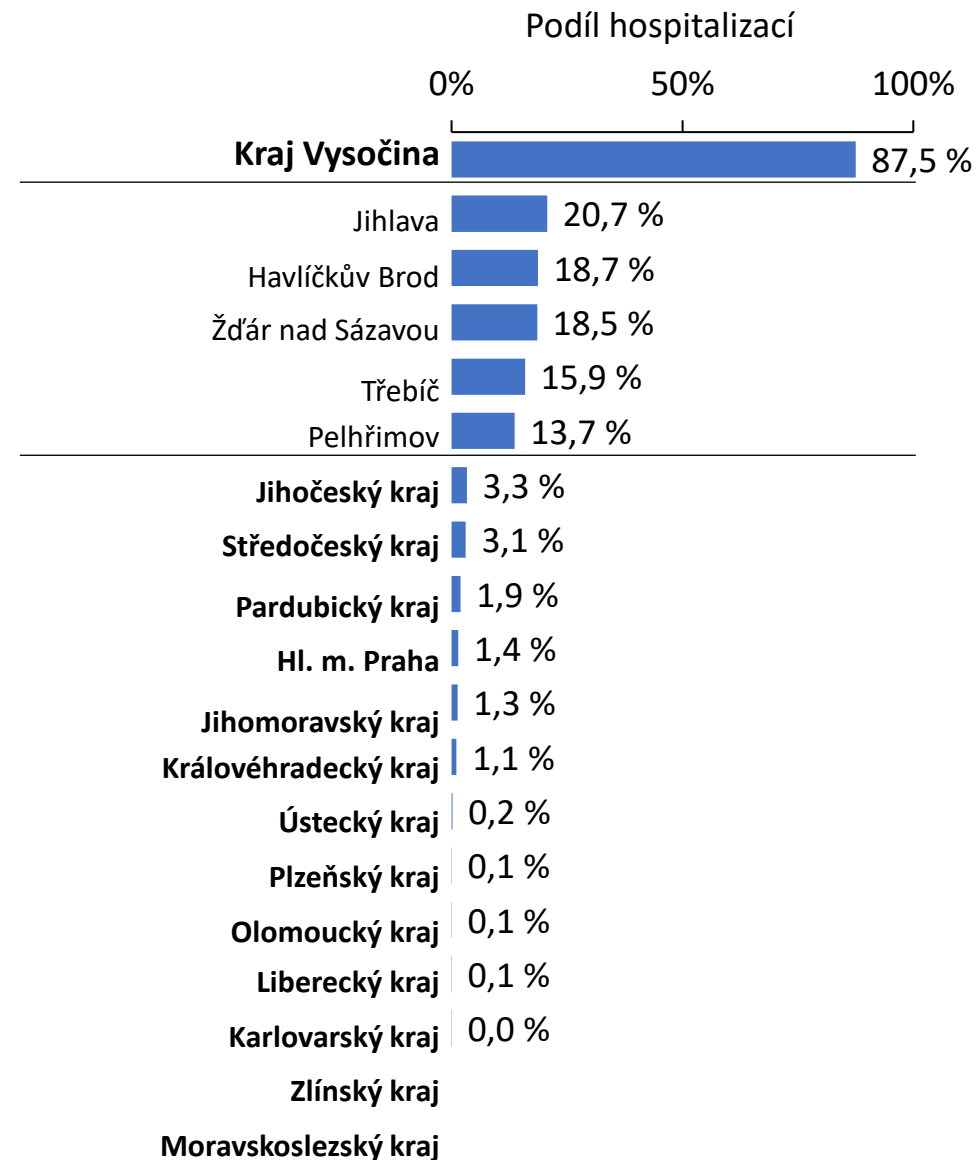


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	239	77 (12)	78 (72; 85)
Ženy	247	81 (10)	83 (77; 88)
Celkem	486	79 (11)	81 (74; 87)

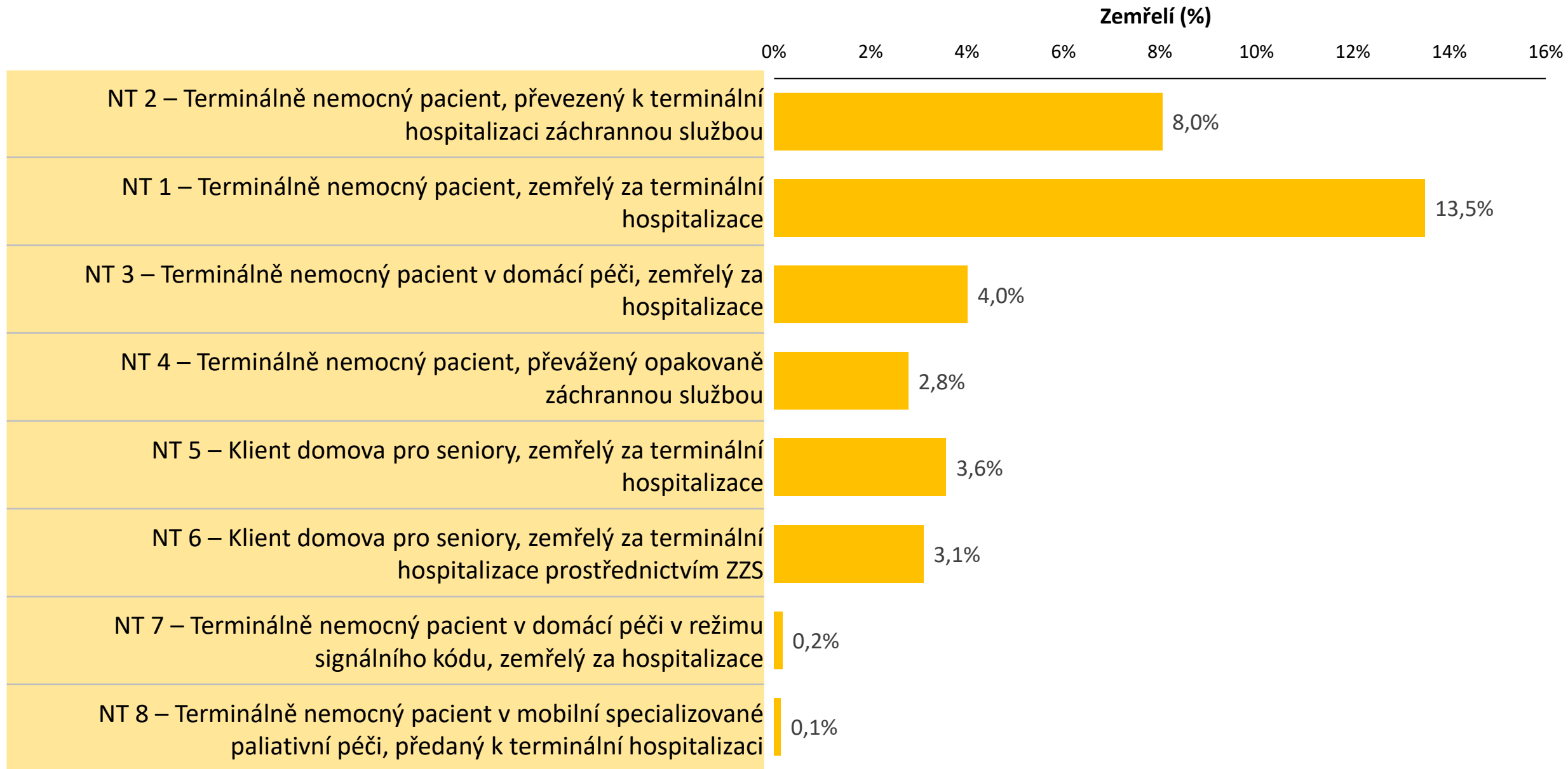


Bydliště pacientů (2023)



Nemocnice Třebíč: trajektorie pacientů v závěru života

N = 486

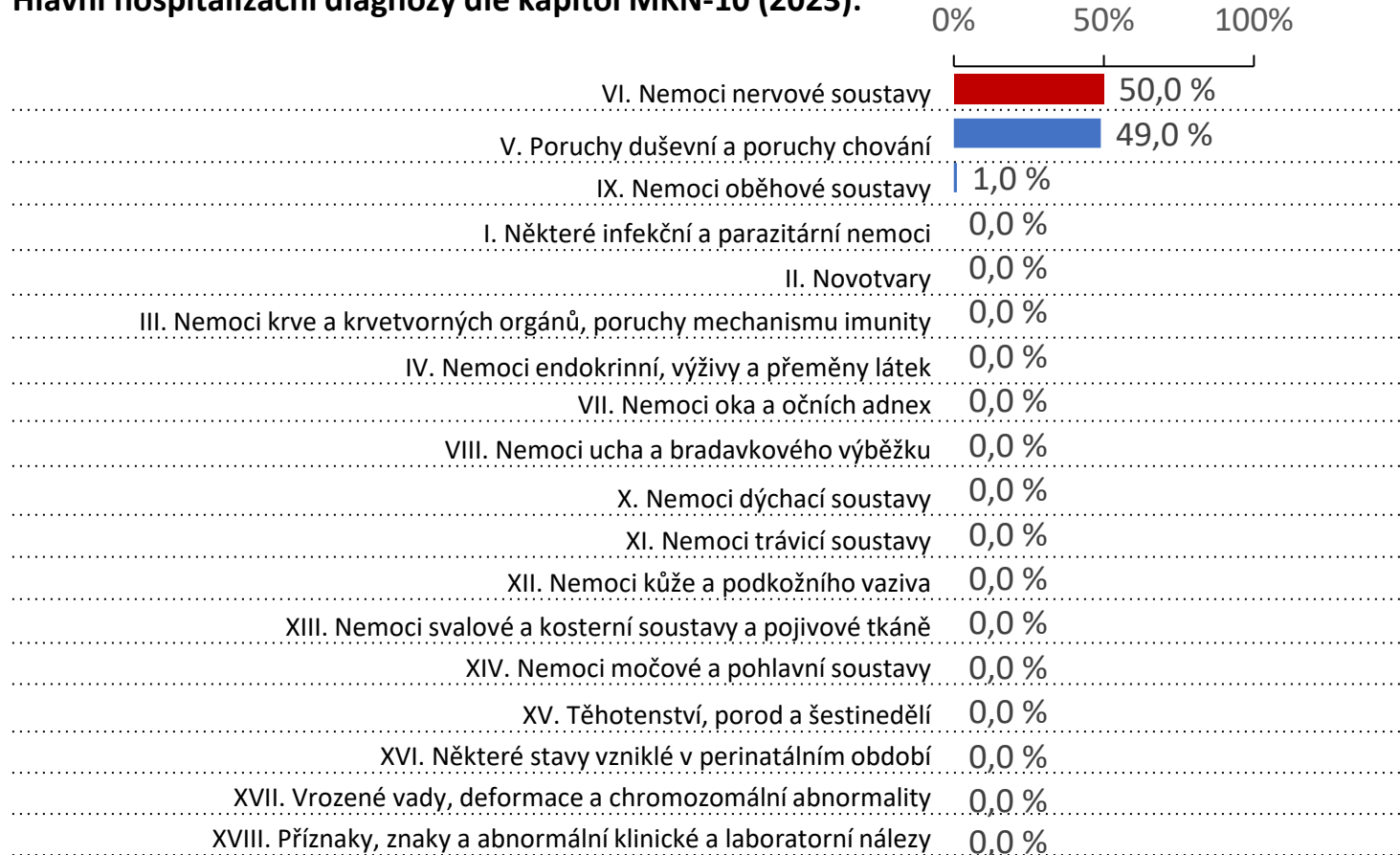


Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod

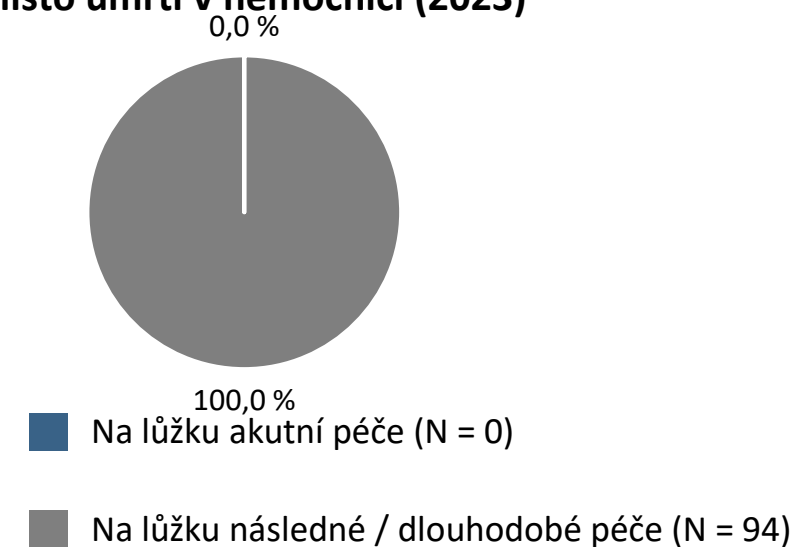
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Psych. nemocnice Havlíčkův Brod: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

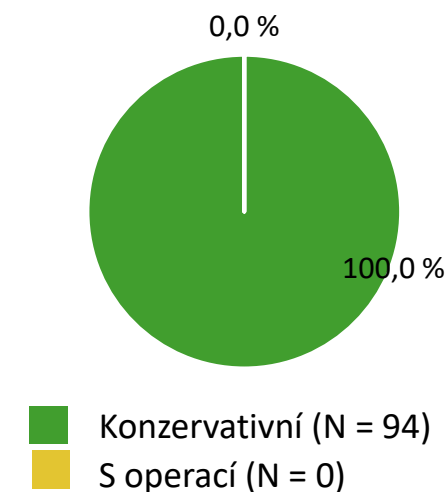
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

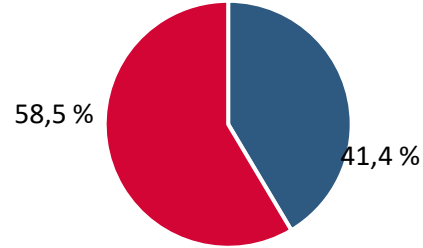


Ošetrovací doba 2023

Ošetrovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	110 (120)	57 (23; 155)
Akutní OD		
Následná / dlouhodobá OD	110 (120)	57 (23; 155)

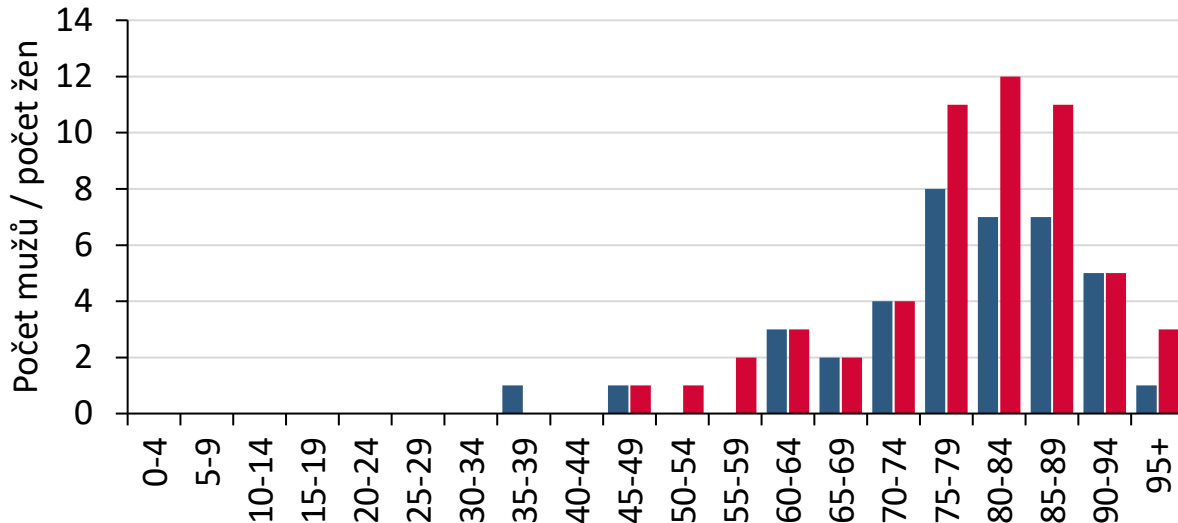
Psych. nemocnice Havlíčkův Brod: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

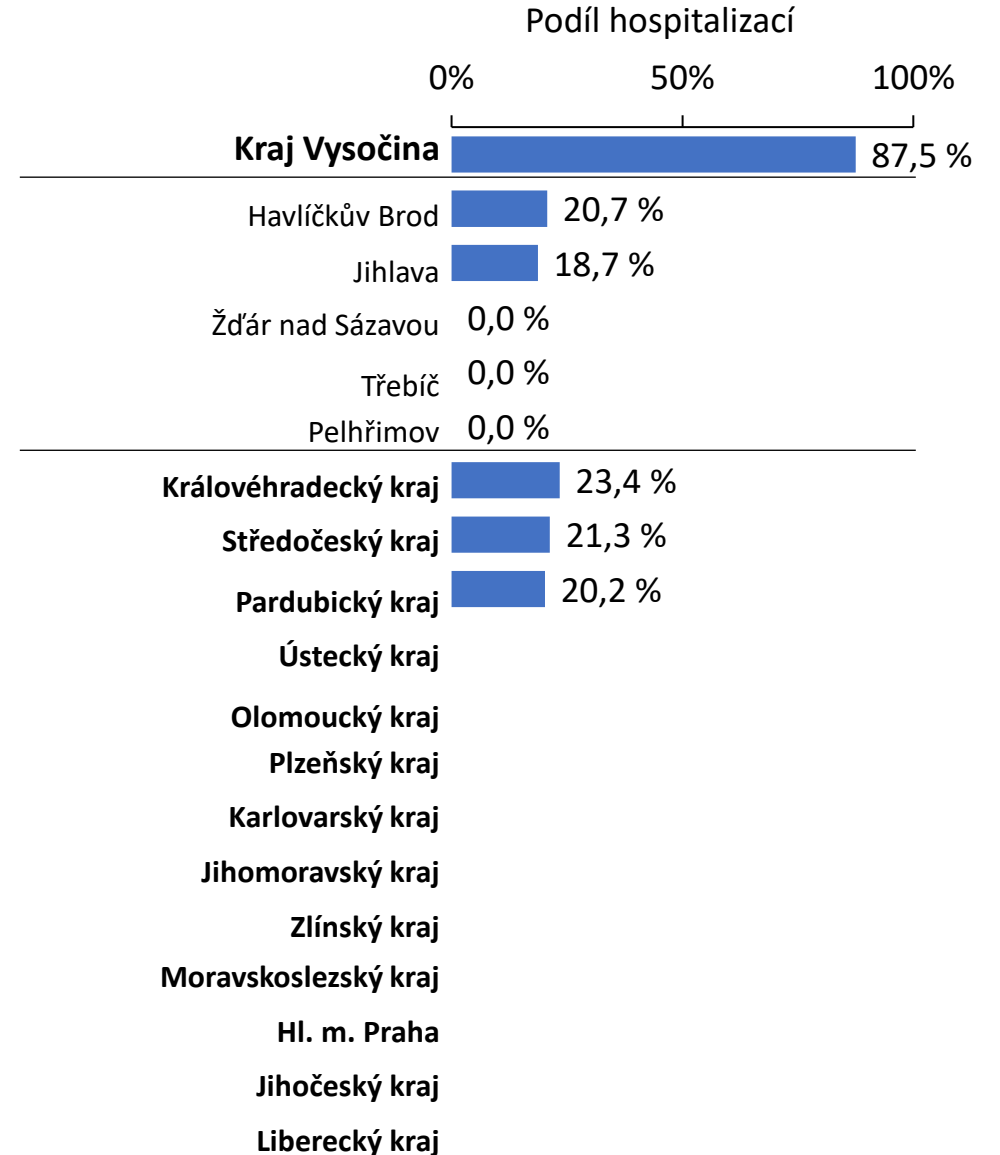


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	39	78 (12)	80 (72; 88)
Ženy	55	79 (11)	81 (76; 88)
Celkem	94	79 (11)	81 (74; 88)

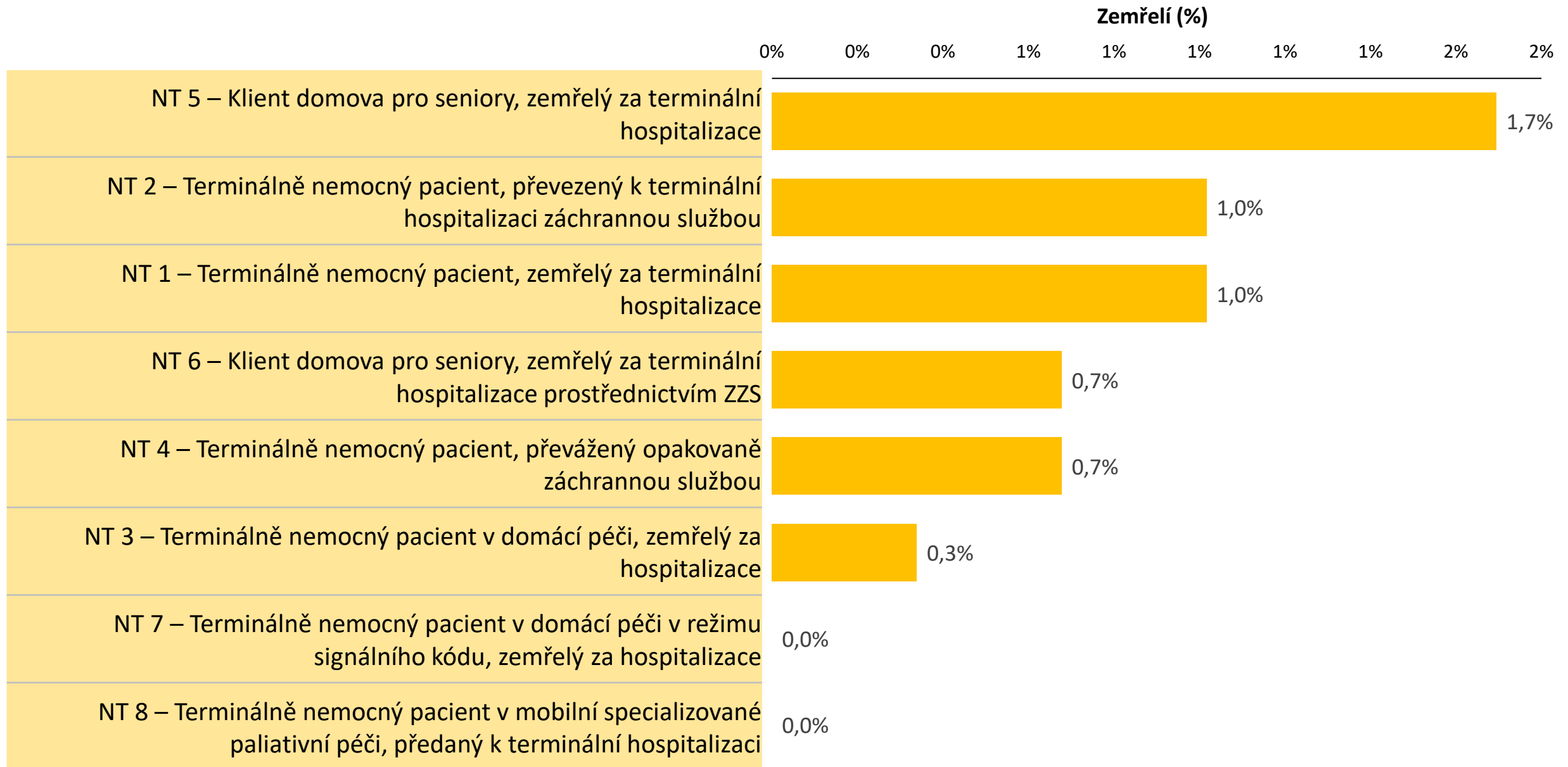


Bydliště pacientů (2023)



Psych. nemocnice Havlíčkův Brod: trajektorie pacientů v závěru života

N = 94

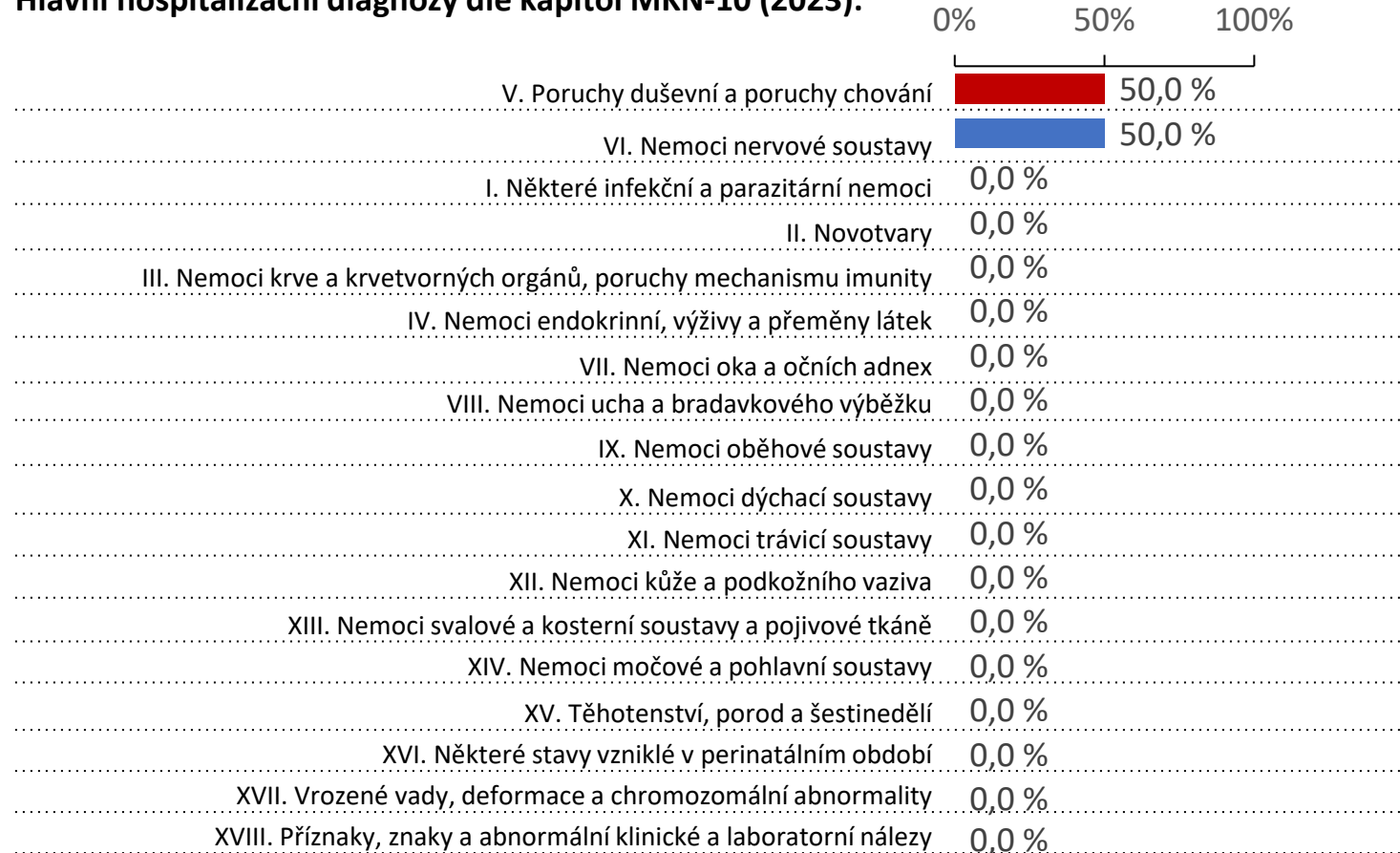


Psychiatrická nemocnice Jihlava

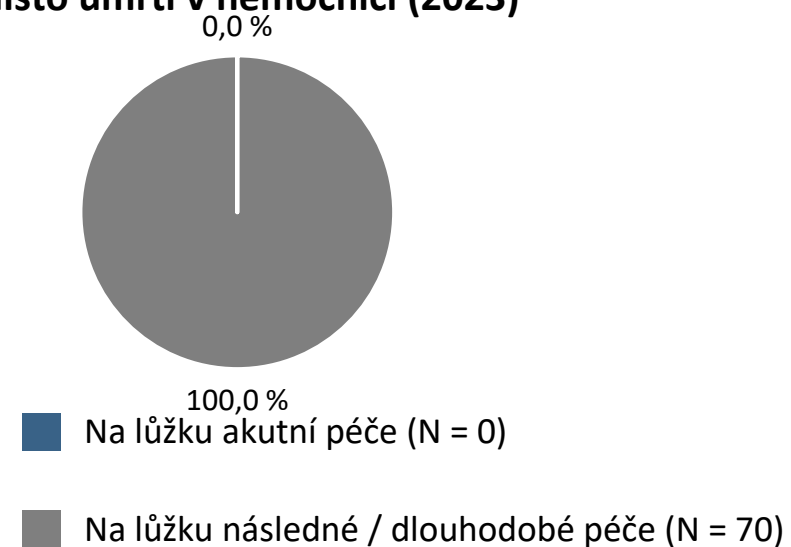
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Psych. nemocnice Jihlava: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace jihomoravský kraj

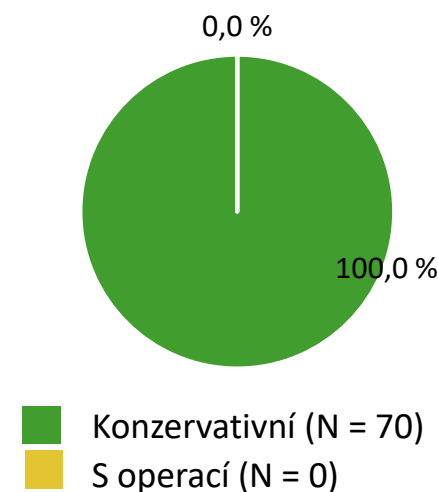
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

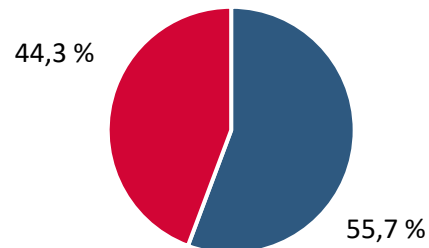


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	161 (140)	111 (34; 353)
Akutní OD		
Následná / dlouhodobá OD	161 (140)	111 (34; 353)

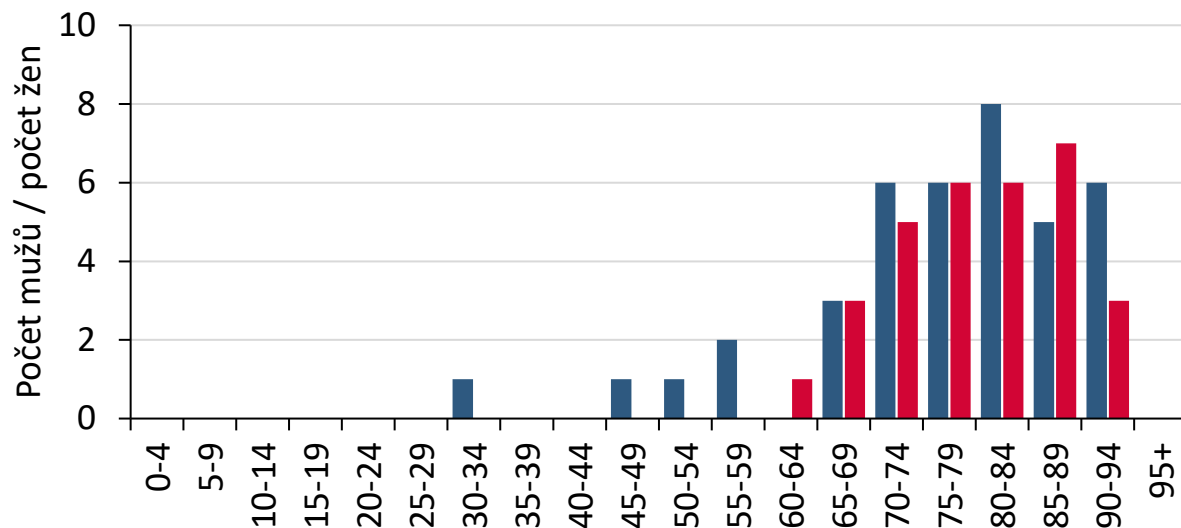
Psych. nemocnice Jihlava: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

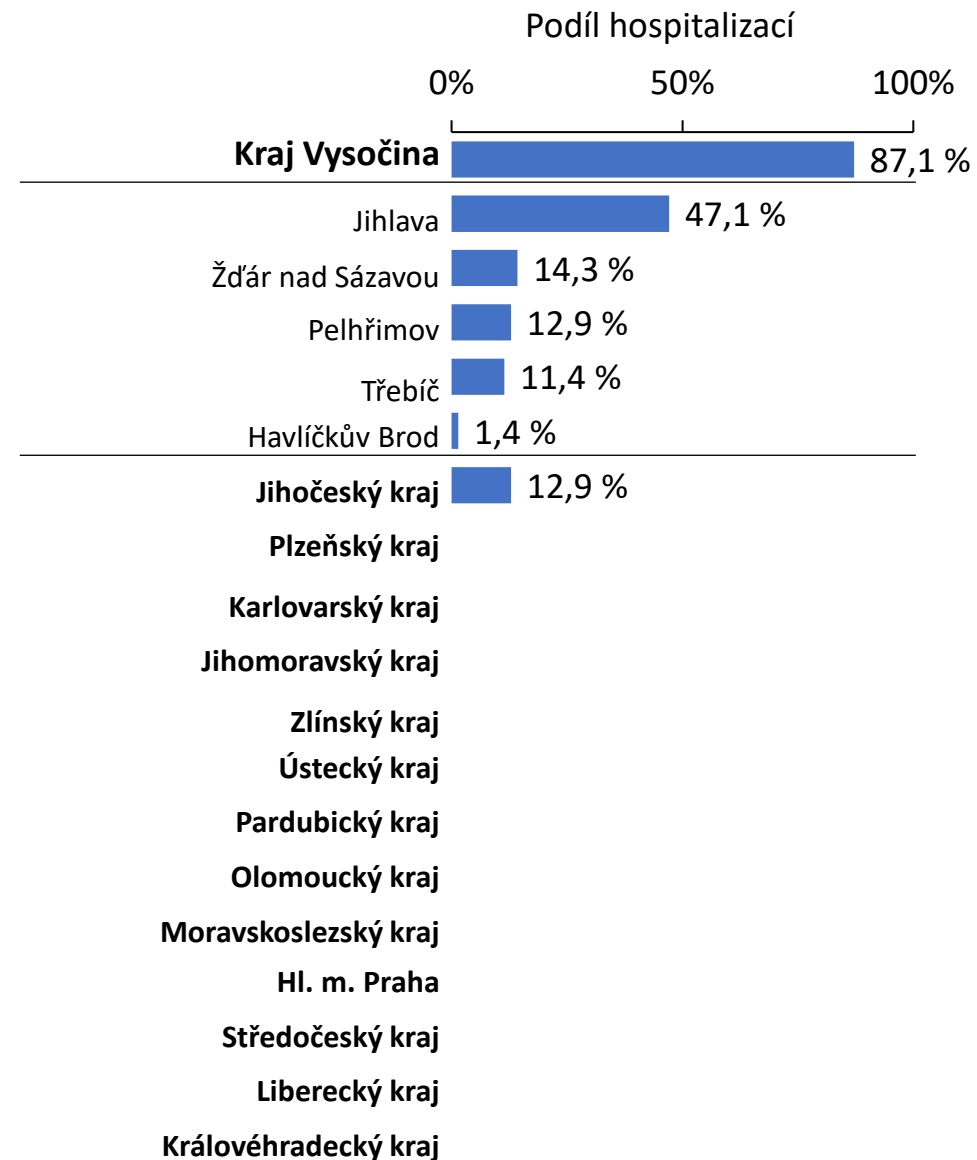


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	39	76 (13)	79 (72; 86)
Ženy	31	80 (8)	80 (74; 88)
Celkem	70	78 (11)	80 (73; 87)

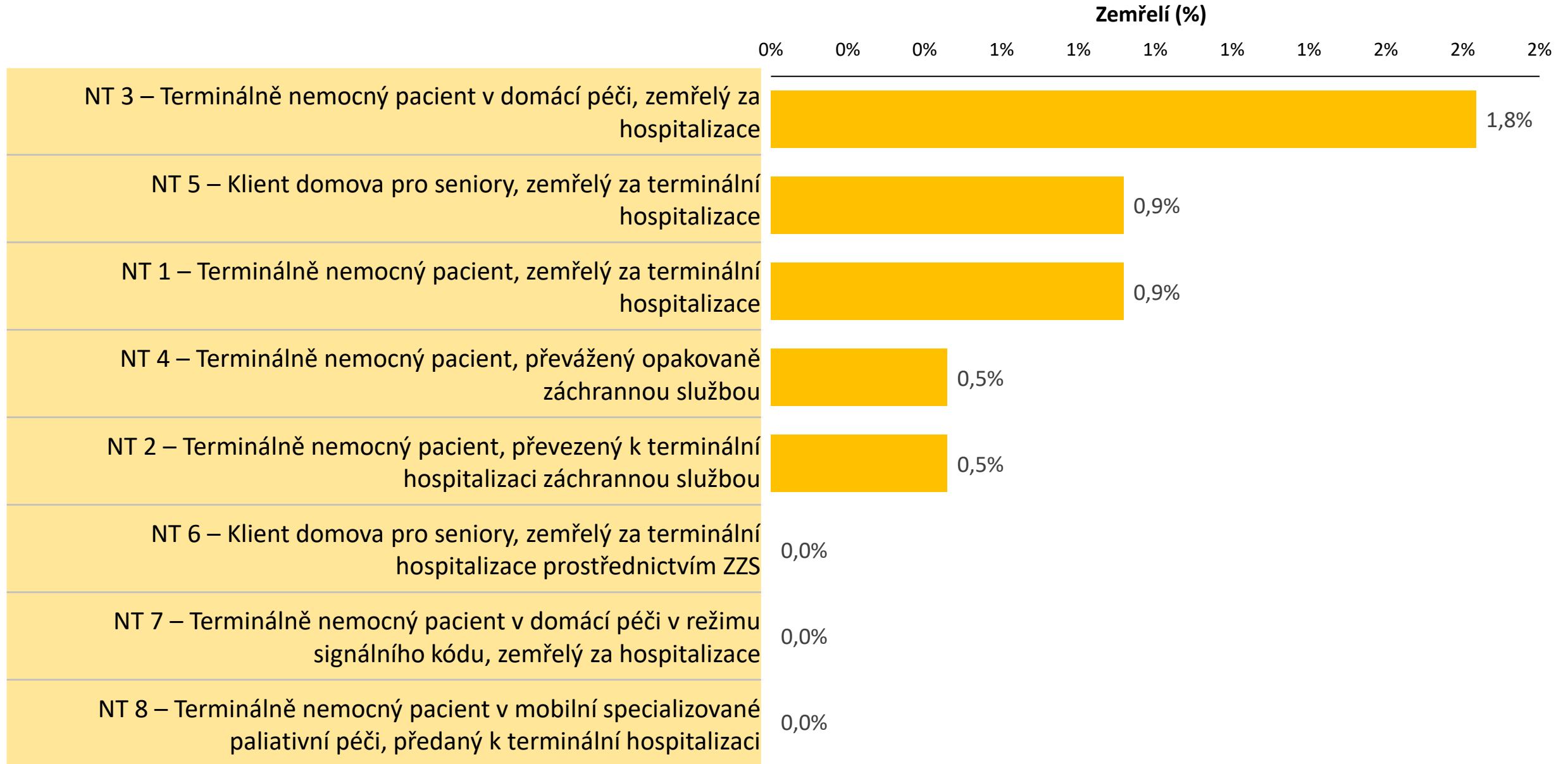


Bydliště pacientů (2023)



Psych. nemocnice Jihlava: trajektorie pacientů v závěru života

N = 70



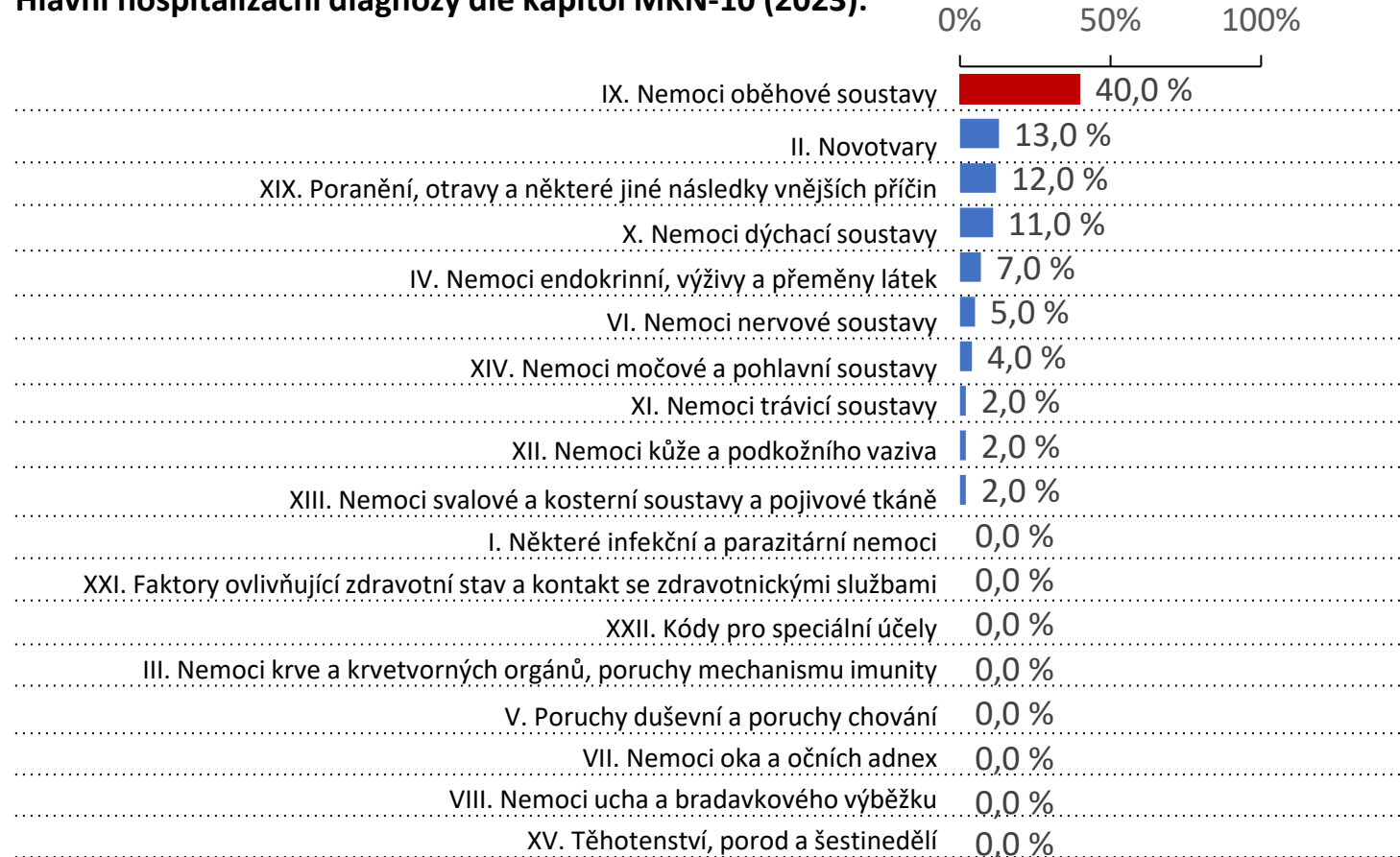
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Vysočinské nemocnice s.r.o.

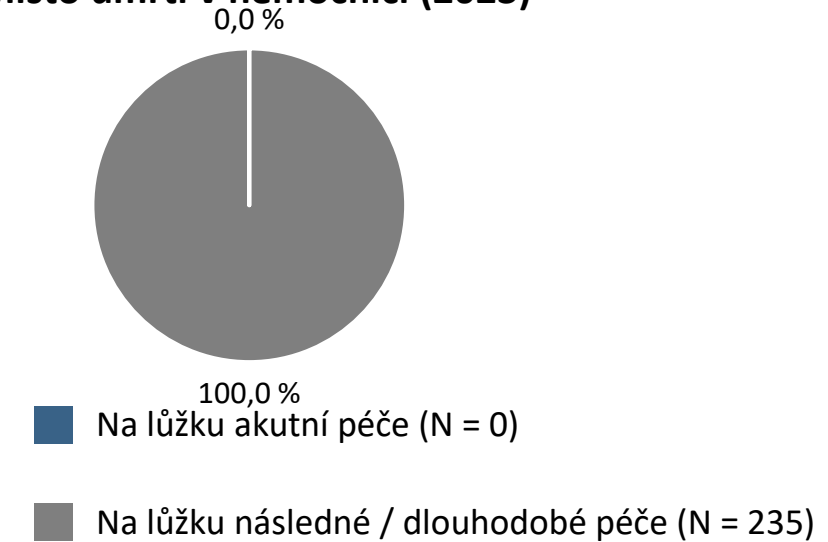
Informační systém: analýza dat sociálně zdravotního pomezí

Vysočinské nemocnice: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky hospitalizace

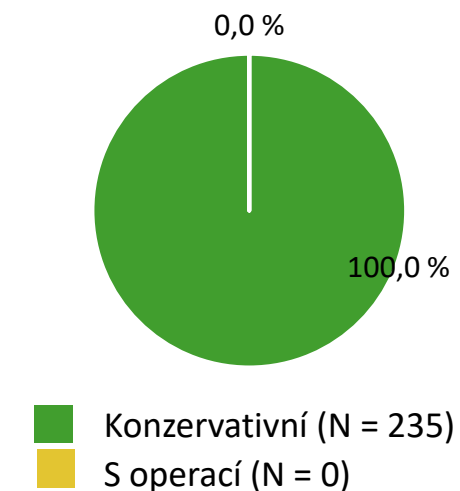
Hlavní hospitalizační diagnózy dle kapitol MKN-10 (2023):



Místo úmrtí v nemocnici (2023)



Typ léčby během hospitalizace (2023)

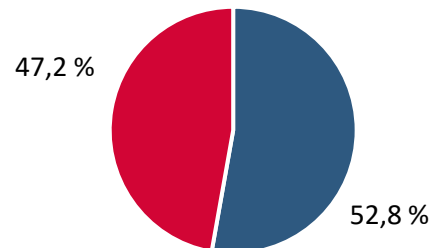


Ošetřovací doba 2023

Ošetřovací doba 2023	Průměr (SD)	Medián (IQR)
Celkem OD	50 (58)	31 (16; 60)
Akutní OD		
Následná / dlouhodobá OD	50 (58)	31 (16; 60)

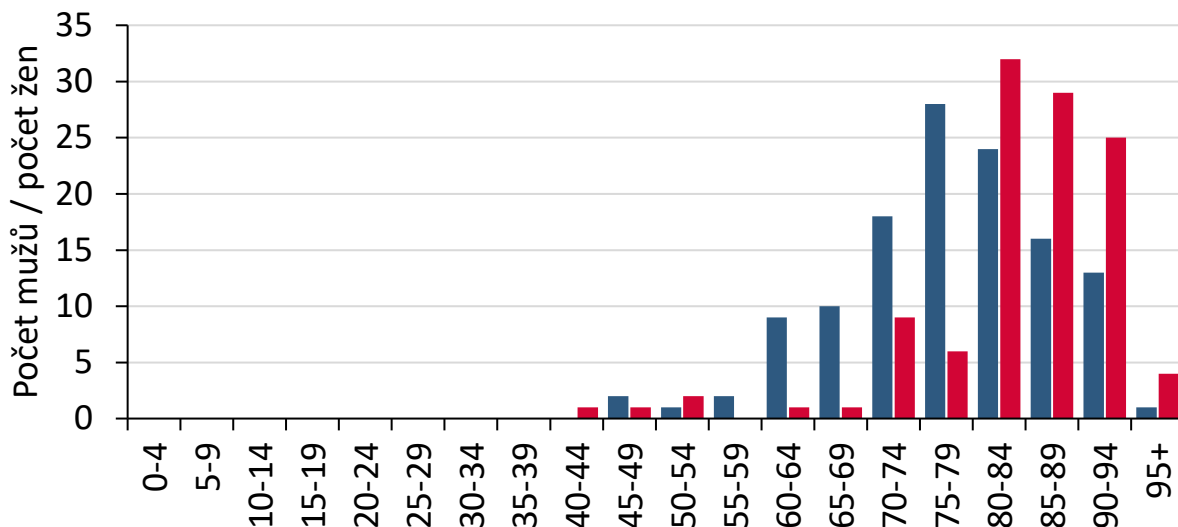
Vysočinské nemocnice: Očekávatelná úmrtí - Charakteristiky pacientů

Pohlaví pacientů (2023)

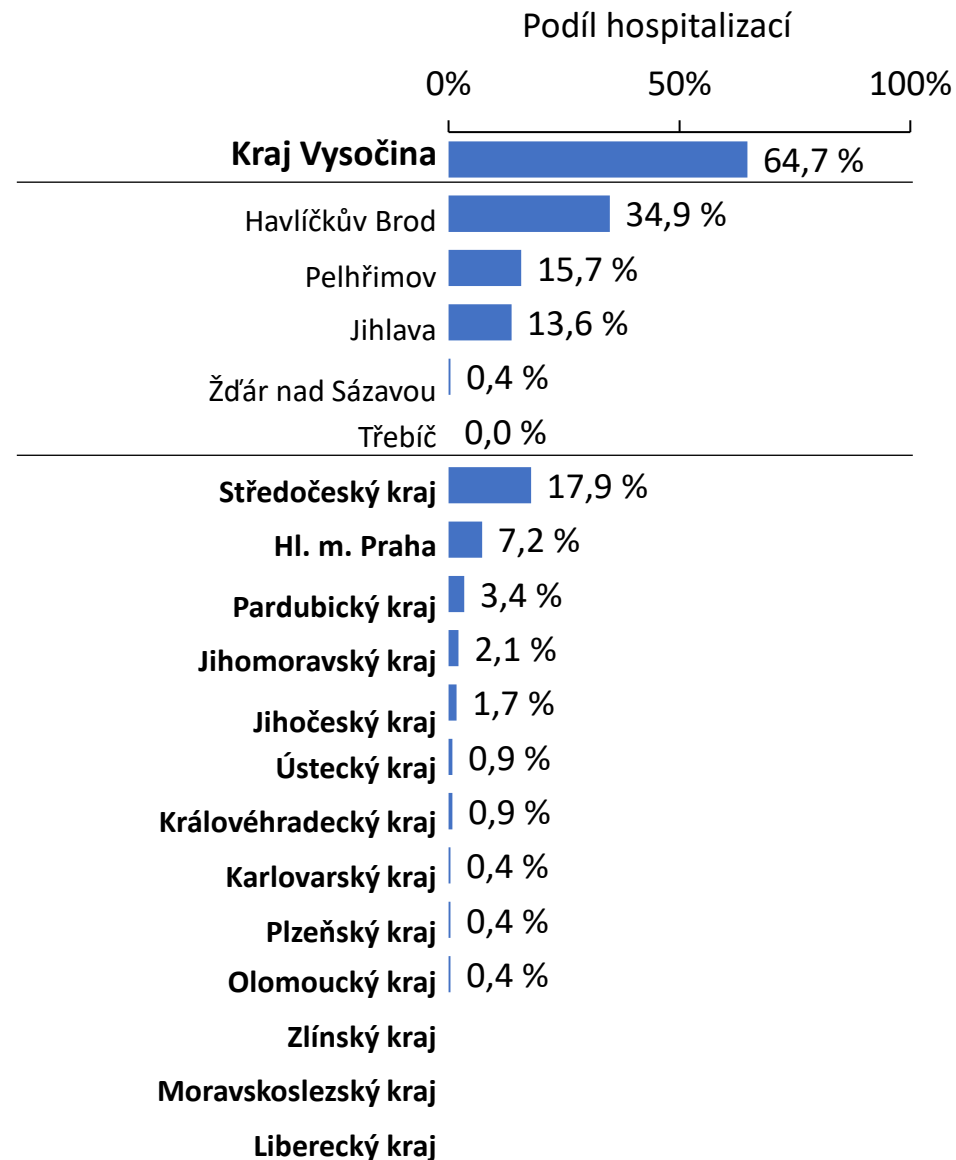


Věk pacientů (2023)

	Počet	Věk – průměr (SD)	Věk – medián (IQR)
Muži	124	77 (10)	78 (73; 84)
Ženy	111	84 (9)	85 (82; 90)
Celkem	235	80 (10)	82 (75; 88)



Bydliště pacientů (2023)



Vysočinské nemocnice: trajektorie pacientů v závěru života

N = 235

