

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

Zdravotní stav obyvatelstva

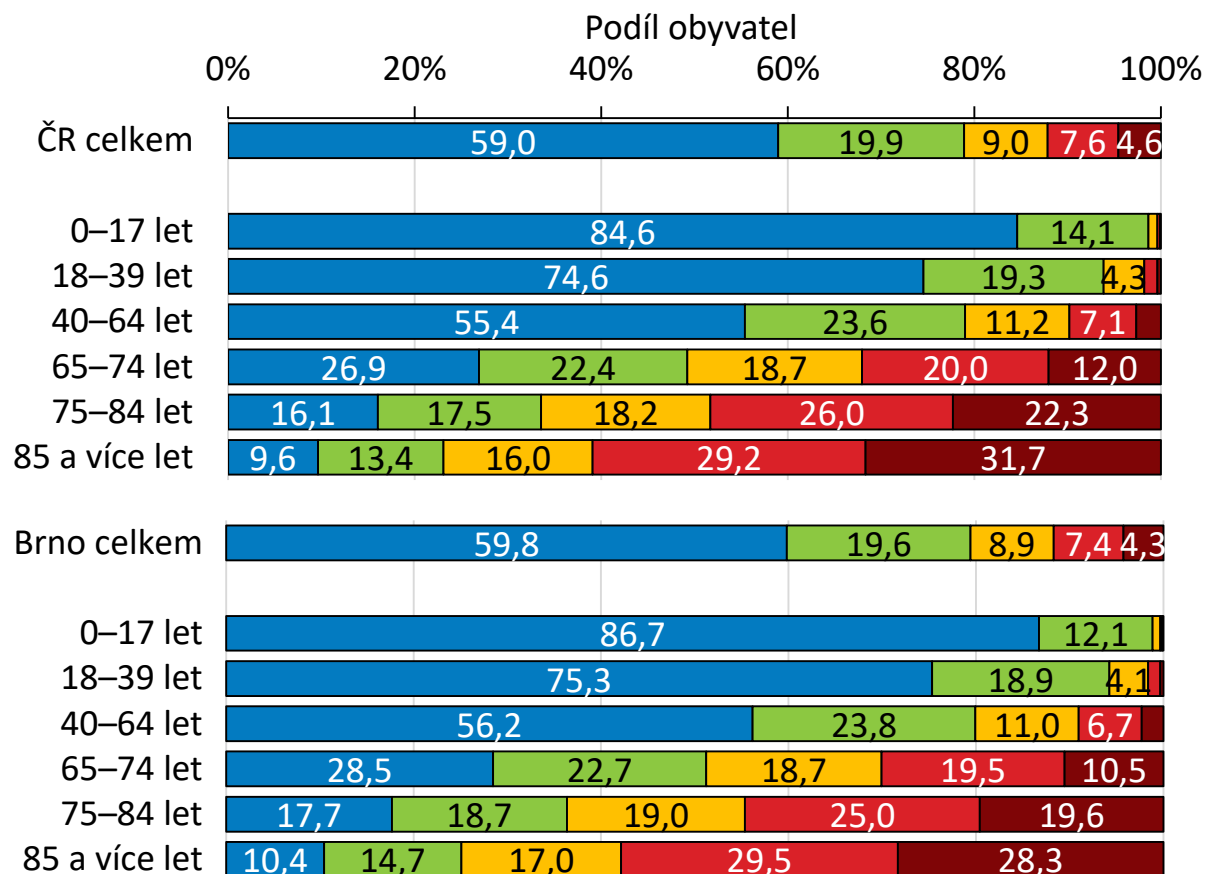
- souhrnná analýza nemocnosti
- přehled epidemiologie hlavních kategorií nemocí



Souhrnná nemocnost obyvatel v roce 2018 (komorbiditní index)

Zdroj: NRHZS 2010–2018

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



	Průměrné DCCI		DCCI 1–2 body		DCCI 3–4 body		DCCI > 4 body	
	ČR	Brno	ČR	Brno	ČR	Brno	ČR	Brno
Celkem	0,93	0,90	28,9 %	28,4 %	7,6 %	7,4 %	4,6 %	4,3 %
0–17 let	0,17	0,15	15,0 %	12,9 %	0,3 %	0,2 %	0,1 %	0,1 %
18–39 let	0,35	0,33	23,6 %	23,0 %	1,4 %	1,3 %	0,4 %	0,3 %
40–64 let	0,86	0,83	34,8 %	34,8 %	7,1 %	6,7 %	2,6 %	2,3 %
65–74 let	2,06	1,94	41,1 %	41,4 %	20,0 %	19,5 %	12,0 %	10,5 %
75–84 let	2,91	2,71	35,6 %	37,7 %	26,0 %	25,0 %	22,3 %	19,6 %
85 a více let	3,57	3,37	29,5 %	31,7 %	29,2 %	29,5 %	31,7 %	28,3 %

DCCI skóre:

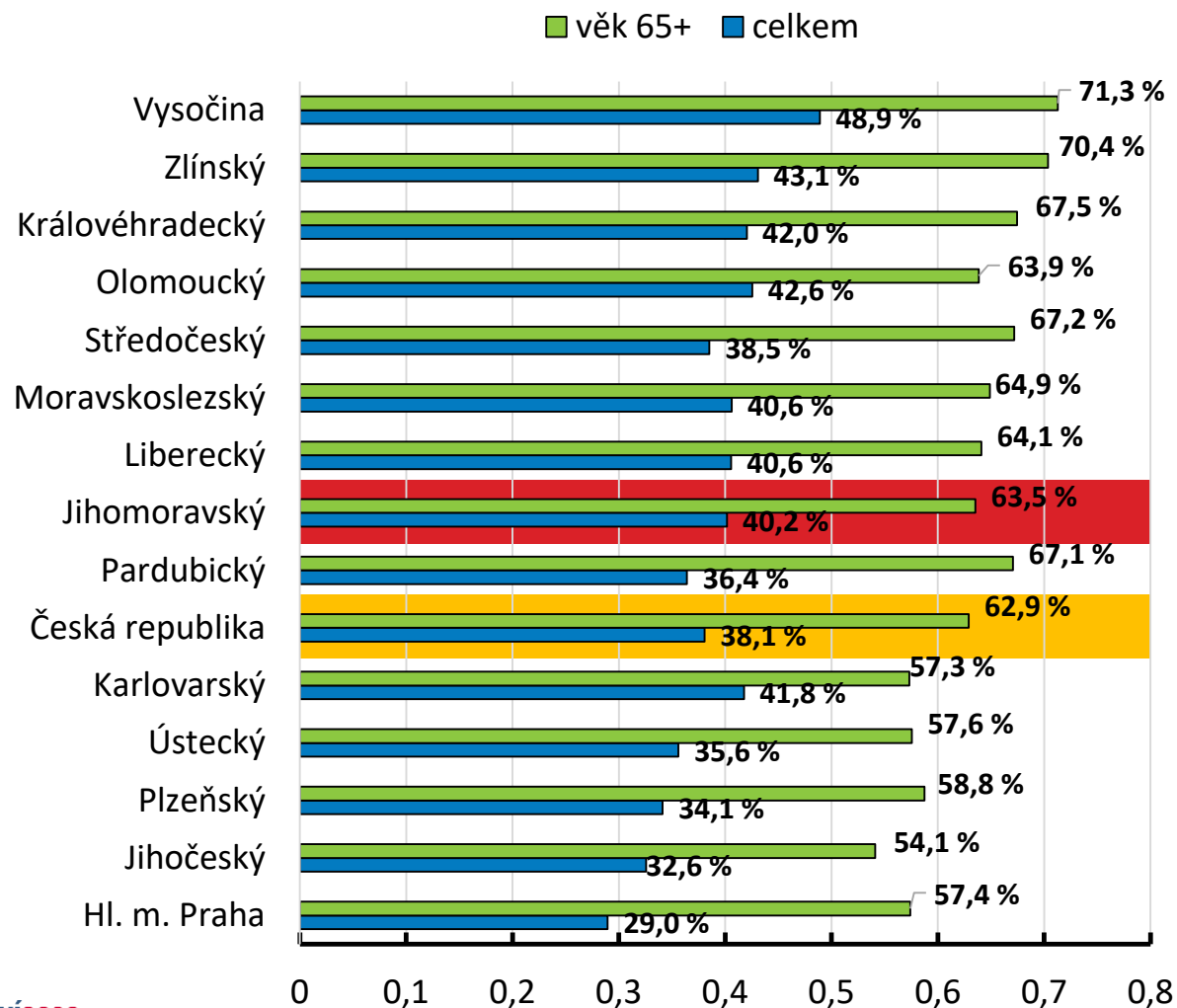
- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)
- 2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)
- 3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)
- 5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

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

Chronická nemocnost obyvatel dle výběrového šetření

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017

Podíl osob s chronickou nemocností



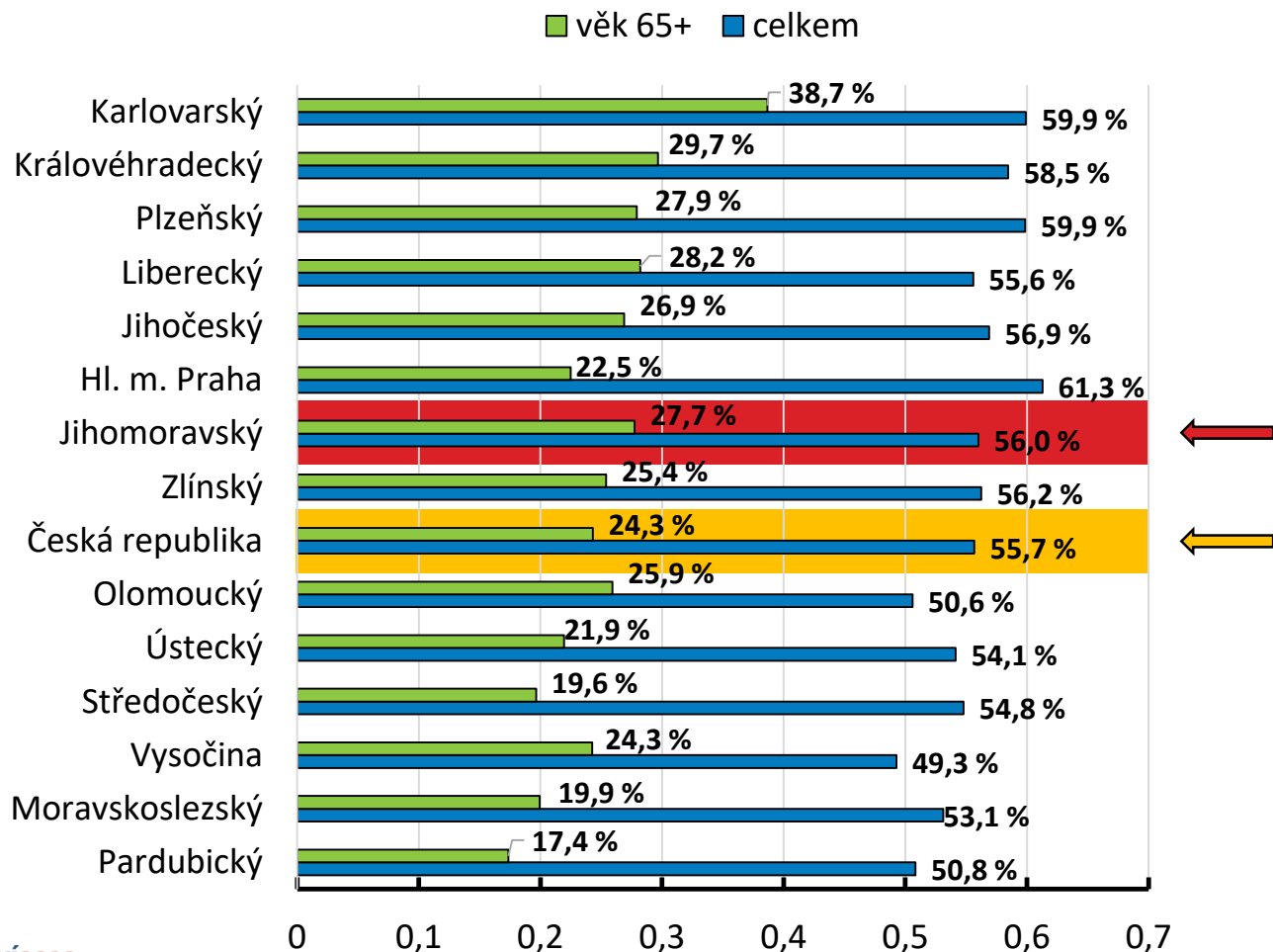
V České republice očekávatelně zásadně narůstá chronická nemocnost s věkem. U populace starší 65 let dosahuje podíl chronicky nemocných téměř 63 %, avšak vysoká je i chronická nemocnost kalkulovaná pro celkovou populaci ČR (38 %). Vysoká chronická nemocnost osob ve věku 65+ je zátěží pro zdravotní systém,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

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

Subjektivně vnímané zdraví dle výběrového šetření

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017

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



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

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

Počet kontaktů obyvatel BM se zdravotními službami

Počet kontaktů s PZS* vázaných na obyvatele BM/ČR

	Rok	Brno	ČR	Podíl BM z ČR
Celkem	2016	4 669 667	117 651 433	3,97%
	2017	4 643 345	117 651 433	3,95%
	2018	4 710 419	117 651 433	4,00%
Věk 0–1	2016	112 346	2 814 744	3,99%
	2017	112 249	2 853 975	3,93%
	2018	115 286	2 838 015	4,06%
Věk 2–10	2016	296 334	7 954 283	3,73%
	2017	296 000	7 895 219	3,75%
	2018	299 676	7 901 417	3,79%
Věk 11–19	2016	240 499	6 906 970	3,48%
	2017	243 172	6 935 975	3,51%
	2018	250 724	7 215 394	3,47%
Věk 20–34	2016	606 841	15 747 935	3,85%
	2017	579 703	15 310 013	3,79%
	2018	574 732	15 387 964	3,73%
Věk 35–64	2016	1 827 159	48 066 675	3,80%
	2017	1 811 722	47 770 590	3,79%
	2018	1 830 841	48 744 929	3,76%
Věk 65+	2016	1 586 488	36 160 826	4,39%
	2017	1 600 499	36 953 714	4,33%
	2018	1 639 160	38 801 976	4,22%

Počet kontaktů s PZS* připadající na 1 obyvatele BM/ČR za rok

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

Na obyvatele Brna je ročně vázáno cca 4 % dokladů o veškeré poskytnuté zdravotní péči. Mírně vyšší počet kontaktů na 1 obyvatele ze zdravotnickým systémem je vykazováno ve věkové kategorii 0 – 1 rok. Významně vyšší počet potom v seniorních věkových kategoriích. Počet kontaktů na jednoho obyvatele roste s věkem.

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

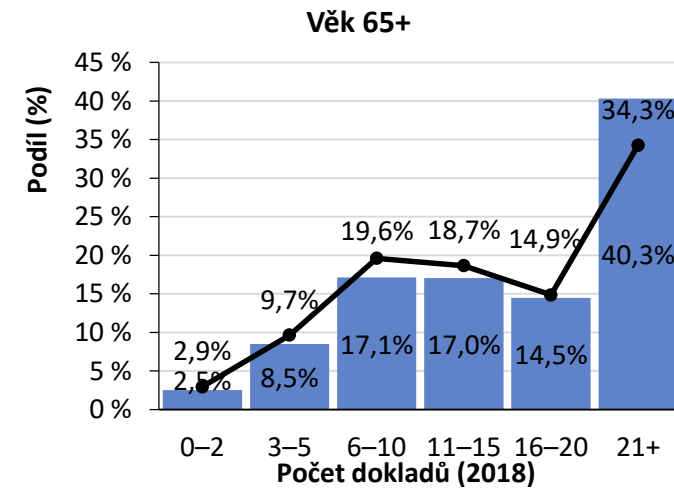
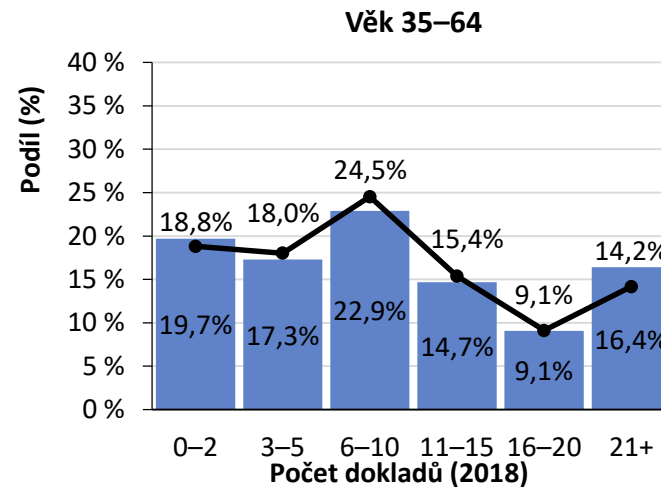
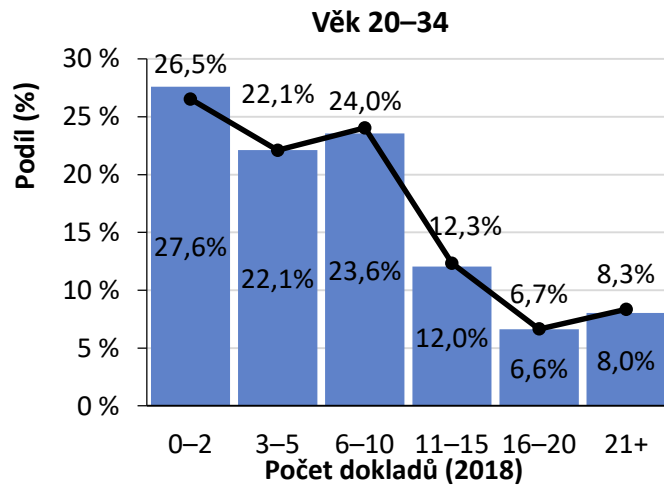
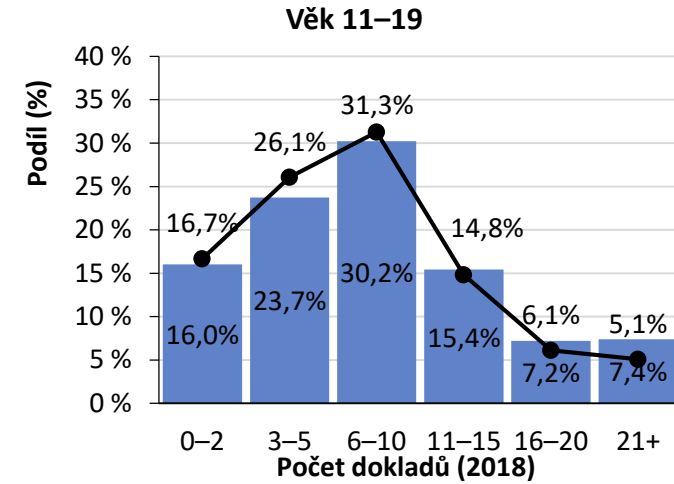
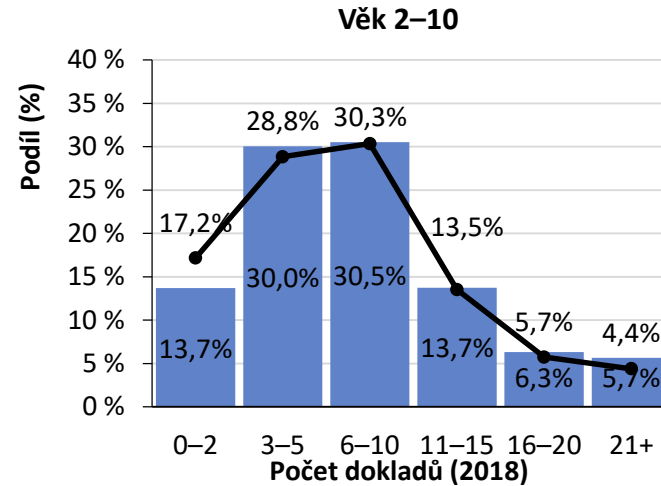
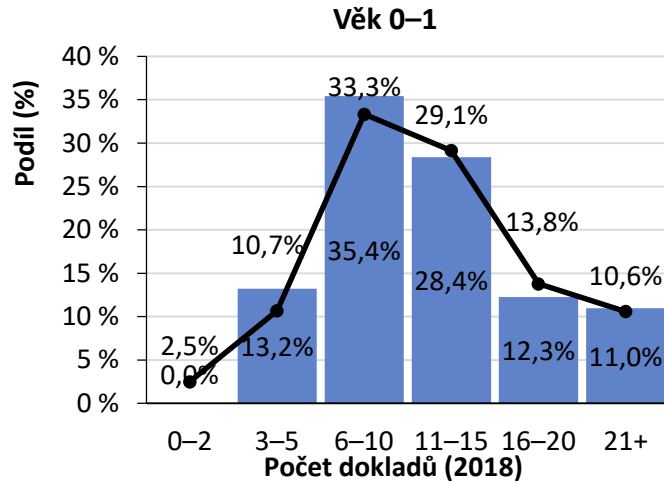
Kontakt = vykázaný doklad o provedené zdravotní péči.

Počet kontaktů obyvatel BM se zdravotními službami dle věku

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

■ Podíl obyvatel BM — Podíl obyvatel ČR

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

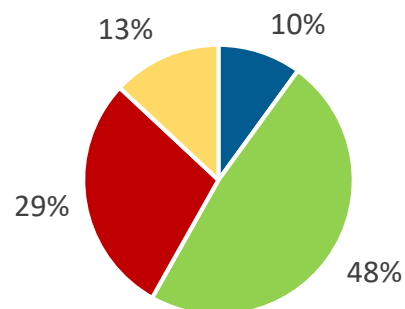


Podíl kategorií počtu dokladů připadajících na 1 osobu za rok je ve všech věkových kategoriích obdobný v populaci Brna-města i celé ČR.

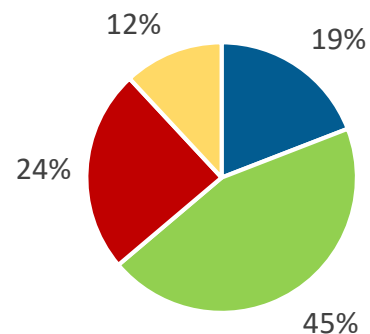
Konzumace zdravotních služeb je z větší části dána státními pojištěnci

Návštěvy ambulantních specialistů

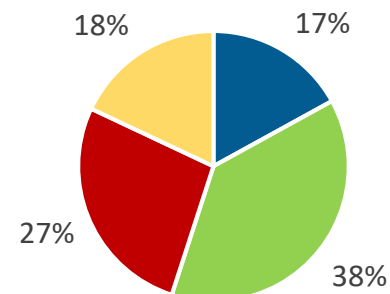
ČR:



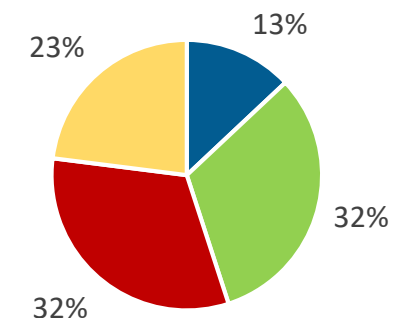
Návštěvy praktických lékařů (PLD, PLDD)



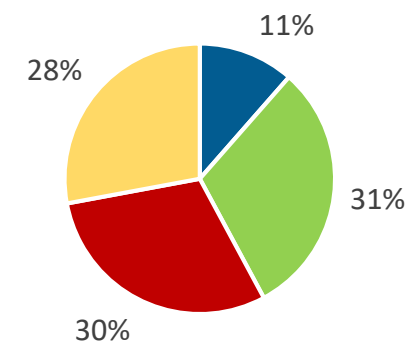
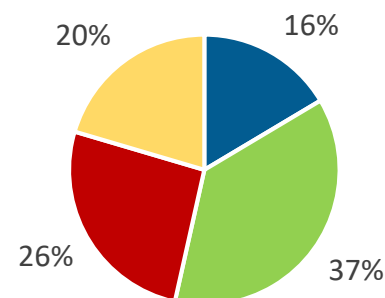
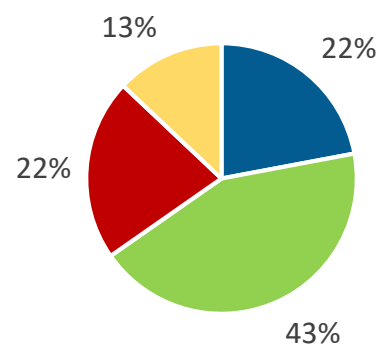
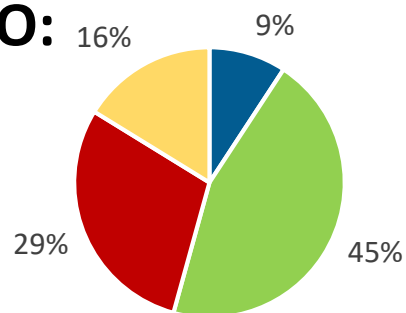
Počty akutních hospitalizací



Ošetřovací dny na akutním lůžku



BRNO:



≤18 let

19 – 60 let

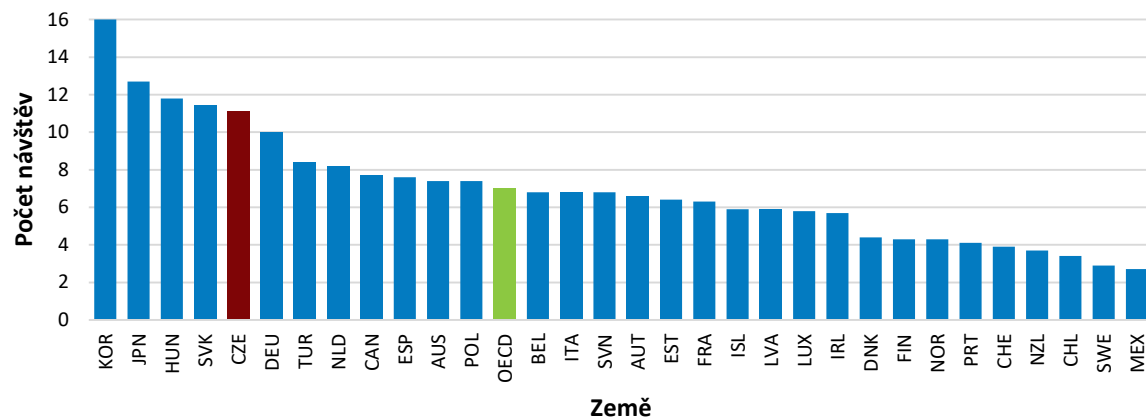
61 – 75 let

> 75 let

Počet návštěv u lékaře: ČR v mezinárodním srovnání

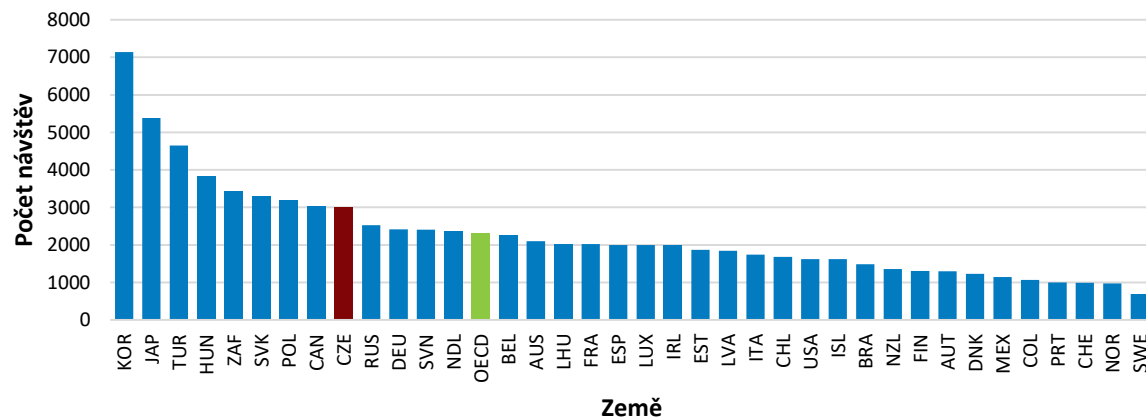
Zdroj: OECD (2018), OECD Economic Surveys: Czech Republic 2018. OECD Publishing, Paris

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



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

Počet návštěv na 1 lékaře (2015 nebo nejbližší rok)



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

B | R | N | O

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
I. Některé infekční a parazitární nemoci	BRNO	50 808	45 009	44 731	46 110	47 085	47 998	49 778	48 551	49 204	-3,16%
	BRNO/100 tis.	13 681	11 877	11 823	12 214	12 475	12 731	13 170	12 793	12 925	-5,53%
	ČR/100 tis.	10 227	10 313	10 108	10 279	10 480	10 760	11 089	10 767	10 867	6,26%
Střevní infekce (A00–A09)	BRNO	15 809	8 086	7 852	7 819	8 175	8 681	8 890	8 621	8 815	-44,24%
	BRNO/100 tis.	4 257	2 134	2 075	2 071	2 166	2 302	2 352	2 272	2 316	-45,60%
	ČR/100 tis.	1 914	1 794	1 755	1 743	1 914	2 226	2 188	2 122	2 188	14,35%
Septikémie (A40–A41)	BRNO	743	920	903	950	943	879	934	986	1 000	34,59%
	BRNO/100 tis.	200	243	239	252	250	233	247	260	263	31,30%
	ČR/100 tis.	211	224	240	236	241	241	245	256	268	26,76%
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	BRNO	37 362	37 919	37 940	39 502	40 266	40 871	42 485	41 431	42 010	12,44%
	BRNO/100 tis.	10 061	10 006	10 028	10 464	10 668	10 840	11 240	10 916	11 035	9,69%
	ČR/100 tis.	8 480	8 677	8 509	8 709	8 776	8 785	9 158	8 889	8 930	5,31%
II. Novotvary	BRNO	51 657	52 674	53 403	55 211	56 119	57 749	59 618	58 794	59 597	15,37%
	BRNO/100 tis.	13 910	13 899	14 116	14 625	14 868	15 317	15 773	15 491	15 655	12,55%
	ČR/100 tis.	12 252	12 371	12 637	13 244	13 466	13 799	14 206	14 264	14 478	18,17%
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	BRNO	16 541	17 035	17 405	17 753	18 006	18 546	19 120	19 374	19 833	19,90%
	BRNO/100 tis.	4 454	4 495	4 601	4 703	4 771	4 919	5 059	5 105	5 210	16,97%
	ČR/100 tis.	3 789	3 897	4 012	4 124	4 197	4 319	4 460	4 539	4 646	22,64%
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	BRNO	1 526	1 588	1 583	1 591	1 532	1 525	1 637	1 625	1 728	13,24%
	BRNO/100 tis.	411	419	418	421	406	404	433	428	454	10,47%
	ČR/100 tis.	317	328	334	346	356	370	386	394	411	29,61%
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	BRNO	39 305	39 896	40 425	42 156	43 063	44 543	46 109	45 039	45 417	15,55%
	BRNO/100 tis.	10 584	10 528	10 685	11 167	11 409	11 814	12 199	11 867	11 930	12,72%
	ČR/100 tis.	9 316	9 351	9 563	10 117	10 298	10 563	10 880	10 881	11 014	18,23%
III. Nemoci krve, krevetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity	BRNO	22 031	22 236	23 261	24 757	24 302	23 668	23 290	22 942	22 933	4,09%
	BRNO/100 tis.	5 932	5 868	6 148	6 558	6 439	6 278	6 162	6 045	6 024	1,55%
	ČR/100 tis.	4 640	4 770	4 862	5 004	5 103	4 960	4 957	4 926	4 920	6,04%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	BRNO	73 084	74 386	76 017	77 423	77 579	78 772	79 701	79 965	80 046	9,53%
	BRNO/100 tis.	19 680	19 629	20 093	20 509	20 554	20 893	21 086	21 070	21 027	6,85%
	ČR/100 tis.	19 944	20 255	20 507	20 843	21 261	21 639	22 129	22 306	22 584	13,24%
Diabetes mellitus (E10–E14)	BRNO	25 301	25 910	26 221	26 718	27 132	27 572	27 893	28 075	28 422	12,34%
	BRNO/100 tis.	6 813	6 837	6 931	7 077	7 188	7 313	7 380	7 397	7 466	9,59%
	ČR/100 tis.	7 716	7 934	8 007	8 124	8 283	8 432	8 609	8 718	8 853	14,72%
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	BRNO	57 755	58 635	60 267	61 493	61 447	62 138	62 917	62 598	62 394	8,03%
	BRNO/100 tis.	15 552	15 472	15 930	16 289	16 280	16 481	16 646	16 494	16 390	5,39%
	ČR/100 tis.	15 243	15 427	15 602	15 830	16 141	16 433	16 806	16 917	17 099	12,18%
V. Poruchy duševní a poruchy chování	BRNO	35 127	35 903	36 120	36 630	37 232	37 773	38 565	38 929	39 812	13,34%
	BRNO/100 tis.	9 459	9 474	9 547	9 703	9 864	10 019	10 203	10 257	10 458	10,57%
	ČR/100 tis.	8 431	8 717	8 813	8 971	9 137	9 453	9 628	9 726	9 842	16,73%
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	BRNO	4 639	4 912	5 202	5 566	5 692	5 988	6 363	6 355	6 523	40,61%
	BRNO/100 tis.	1 249	1 296	1 375	1 474	1 508	1 588	1 683	1 674	1 714	37,17%
	ČR/100 tis.	1 089	1 153	1 197	1 243	1 305	1 382	1 444	1 486	1 532	40,65%
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	BRNO	4 246	4 369	4 260	4 064	3 860	3 638	3 756	3 734	3 722	-12,34%
	BRNO/100 tis.	1 143	1 153	1 126	1 077	1 023	965	994	984	978	-14,48%
	ČR/100 tis.	1 176	1 225	1 154	1 098	1 117	1 107	1 105	1 115	1 116	-5,09%
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	BRNO	2 543	2 589	2 669	2 677	2 603	2 627	2 686	2 624	2 630	3,42%
	BRNO/100 tis.	685	683	705	709	690	697	711	691	691	0,89%
	ČR/100 tis.	535	542	544	554	561	573	581	585	590	10,33%
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	BRNO	5 553	5 722	5 684	5 799	5 822	5 735	5 695	5 815	5 987	7,82%
	BRNO/100 tis.	1 495	1 510	1 502	1 536	1 542	1 521	1 507	1 532	1 573	5,18%
	ČR/100 tis.	1 376	1 418	1 414	1 435	1 455	1 516	1 531	1 553	1 567	13,89%
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	BRNO	23 427	23 770	23 962	24 294	25 113	25 821	26 354	26 663	27 455	17,19%
	BRNO/100 tis.	6 308	6 272	6 334	6 435	6 654	6 849	6 972	7 025	7 212	14,33%
	ČR/100 tis.	5 557	5 737	5 867	6 035	6 160	6 415	6 560	6 626	6 709	20,72%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
VI. Nemoci nervové soustavy	BRNO	28 409	28 664	29 508	30 197	31 101	31 735	32 845	33 004	33 625	18,36%
	BRNO/100 tis.	7 650	7 564	7 800	7 999	8 240	8 417	8 690	8 696	8 833	15,47%
	ČR/100 tis.	7 034	7 163	7 289	7 428	7 646	7 884	8 122	8 215	8 340	18,58%
Epilepsie (G40, G41)	BRNO	3 097	3 104	3 143	3 081	3 090	3 135	3 177	3 170	3 245	4,78%
	BRNO/100 tis.	834	819	831	816	819	832	841	835	852	2,22%
	ČR/100 tis.	885	906	908	913	924	932	934	932	945	6,77%
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	BRNO	25 630	25 806	26 494	27 021	27 881	28 398	29 360	29 431	29 949	16,85%
	BRNO/100 tis.	6 901	6 810	7 003	7 158	7 387	7 532	7 768	7 755	7 867	13,99%
	ČR/100 tis.	6 234	6 319	6 426	6 532	6 719	6 927	7 135	7 215	7 311	17,29%
VII. Nemoci oka a očních adnex	BRNO	80 916	79 959	80 362	82 140	82 534	85 398	85 946	84 708	85 845	6,09%
	BRNO/100 tis.	21 788	21 099	21 241	21 758	21 867	22 650	22 739	22 319	22 550	3,50%
	ČR/100 tis.	20 981	21 121	21 247	21 810	22 176	22 684	23 120	23 291	23 565	12,31%
VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku	BRNO	34 657	34 131	34 603	36 252	36 779	37 457	36 430	37 213	37 210	7,37%
	BRNO/100 tis.	9 332	9 006	9 146	9 603	9 744	9 935	9 638	9 805	9 775	4,74%
	ČR/100 tis.	8 575	8 713	8 684	9 215	9 383	9 662	9 431	9 548	9 643	12,45%
IX. Nemoci oběhové soustavy	BRNO	104 916	104 066	104 358	102 268	103 255	109 464	111 260	110 702	111 480	6,26%
	BRNO/100 tis.	28 251	27 461	27 584	27 090	27 357	29 033	29 436	29 168	29 284	3,66%
	ČR/100 tis.	26 643	26 409	26 602	26 289	26 676	28 845	29 217	29 216	29 307	10,00%
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	BRNO	3 602	3 511	3 572	3 686	3 571	3 495	3 379	3 267	3 325	-7,69%
	BRNO/100 tis.	970	926	944	976	946	927	894	861	873	-9,95%
	ČR/100 tis.	1 223	1 278	1 292	1 285	1 302	1 313	1 332	1 352	1 370	11,98%
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	BRNO	25 792	25 208	24 523	23 535	22 013	21 599	20 981	20 280	19 310	-25,13%
	BRNO/100 tis.	6 945	6 652	6 482	6 234	5 832	5 729	5 551	5 343	5 072	-26,96%
	ČR/100 tis.	7 480	7 267	7 067	6 880	6 705	6 671	6 481	6 266	6 059	-19,00%
Srdeční arytmie (I44–I49)	BRNO	13 916	14 479	15 161	15 789	16 115	16 471	16 906	16 976	17 641	26,77%
	BRNO/100 tis.	3 747	3 821	4 007	4 182	4 270	4 369	4 473	4 473	4 634	23,67%
	ČR/100 tis.	3 679	3 822	3 964	4 051	4 197	4 365	4 494	4 601	4 716	28,17%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
Selhání srdce (I50)	BRNO	3 074	3 223	3 534	3 814	3 895	3 976	3 879	4 050	4 183	36,08%
	BRNO/100 tis.	828	850	934	1 010	1 032	1 055	1 026	1 067	1 099	32,75%
	ČR/100 tis.	986	1 022	1 079	1 098	1 135	1 176	1 174	1 211	1 248	26,68%
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	BRNO	10 864	10 737	10 870	10 721	10 903	10 531	10 355	10 353	9 973	-8,20%
	BRNO/100 tis.	2 925	2 833	2 873	2 840	2 889	2 793	2 740	2 728	2 620	-10,45%
	ČR/100 tis.	2 603	2 576	2 564	2 537	2 530	2 551	2 534	2 481	2 445	-6,07%
Nemoci cév (I70–I89)	BRNO	35 704	35 501	35 337	31 389	31 416	32 096	33 230	32 180	31 954	-10,50%
	BRNO/100 tis.	9 614	9 368	9 340	8 315	8 323	8 513	8 792	8 479	8 394	-12,69%
	ČR/100 tis.	8 708	8 696	8 547	7 678	7 708	7 943	8 013	7 932	7 913	-9,12%
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	BRNO	75 042	74 055	74 369	74 022	75 289	82 128	83 429	83 154	83 753	11,61%
	BRNO/100 tis.	20 207	19 541	19 657	19 608	19 947	21 783	22 073	21 910	22 001	8,88%
	ČR/100 tis.	19 273	18 967	19 186	19 281	19 618	22 012	22 327	22 369	22 389	16,17%
X. Nemoci dýchací soustavy	BRNO	111 452	114 218	113 716	118 826	117 017	128 961	126 477	129 454	131 457	17,95%
	BRNO/100 tis.	30 011	30 139	30 058	31 476	31 003	34 205	33 462	34 109	34 532	15,06%
	ČR/100 tis.	29 137	30 068	29 418	31 320	30 621	34 428	33 506	33 783	34 700	19,09%
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	BRNO	89 218	92 078	91 551	95 785	93 363	106 407	104 122	106 486	108 339	21,43%
	BRNO/100 tis.	24 024	24 297	24 199	25 373	24 736	28 223	27 547	28 058	28 459	18,46%
	ČR/100 tis.	22 758	23 541	22 965	24 716	23 907	27 574	26 781	27 033	27 880	22,51%
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	BRNO	19 419	18 729	18 062	20 097	20 907	22 245	19 836	20 831	20 880	7,52%
	BRNO/100 tis.	5 229	4 942	4 774	5 324	5 539	5 900	5 248	5 489	5 485	4,89%
	ČR/100 tis.	5 123	5 424	5 127	5 831	5 844	6 579	5 963	6 033	6 111	19,28%
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	BRNO	23 861	24 797	25 535	25 901	25 652	25 982	25 981	26 182	26 498	11,05%
	BRNO/100 tis.	6 425	6 543	6 749	6 861	6 796	6 891	6 874	6 899	6 961	8,34%
	ČR/100 tis.	6 870	7 013	6 969	7 055	7 181	7 305	7 349	7 328	7 355	7,06%
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	BRNO	6 585	6 260	5 528	5 981	5 861	5 416	5 361	5 505	5 480	-16,78%
	BRNO/100 tis.	1 773	1 652	1 461	1 584	1 553	1 436	1 418	1 450	1 440	-18,82%
	ČR/100 tis.	1 088	1 107	1 091	1 074	1 059	1 041	1 053	1 059	1 084	-0,43%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
XI. Nemoci trávicí soustavy	BRNO	161 469	159 251	156 413	151 727	150 861	149 899	151 135	150 960	153 243	-5,09%
	BRNO/100 tis.	43 479	42 023	41 343	40 192	39 970	39 758	39 986	39 776	40 255	-7,42%
	ČR/100 tis.	46 672	46 059	44 880	44 288	43 825	43 813	43 884	43 564	43 473	-6,86%
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	BRNO	125 818	122 887	118 602	111 555	108 657	106 212	105 847	106 859	109 287	-13,14%
	BRNO/100 tis.	33 879	32 427	31 349	29 550	28 788	28 171	28 004	28 156	28 708	-15,26%
	ČR/100 tis.	39 248	38 603	37 341	36 444	35 638	35 164	35 141	34 998	34 836	-11,24%
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	BRNO	37 387	37 679	39 465	39 886	41 370	42 361	44 427	43 356	43 007	15,03%
	BRNO/100 tis.	10 067	9 943	10 431	10 566	10 961	11 236	11 754	11 424	11 297	12,22%
	ČR/100 tis.	7 276	7 207	7 280	7 309	7 527	8 014	8 134	7 955	7 931	8,99%
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	BRNO	13 607	13 260	13 382	16 661	17 566	17 630	17 744	17 080	17 066	25,42%
	BRNO/100 tis.	3 664	3 499	3 537	4 413	4 654	4 676	4 695	4 500	4 483	22,35%
	ČR/100 tis.	3 524	3 470	3 404	3 996	4 223	4 398	4 367	4 266	4 268	21,11%
Břišní kýla (K40–K46)	BRNO	3 949	3 962	4 164	4 380	4 450	4 672	4 482	4 411	4 431	12,21%
	BRNO/100 tis.	1 063	1 045	1 101	1 160	1 179	1 239	1 186	1 162	1 164	9,46%
	ČR/100 tis.	1 007	1 025	1 014	1 014	1 045	1 070	1 097	1 077	1 071	6,36%
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	BRNO	14 143	13 821	13 625	13 247	13 100	12 780	13 185	12 748	12 370	-12,54%
	BRNO/100 tis.	3 808	3 647	3 601	3 509	3 471	3 390	3 488	3 359	3 249	-14,68%
	ČR/100 tis.	3 516	3 383	3 212	3 079	3 049	3 038	3 053	2 960	2 921	-16,92%
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	BRNO	4 781	4 615	4 350	4 420	4 502	4 034	3 664	3 558	3 472	-27,38%
	BRNO/100 tis.	1 287	1 218	1 150	1 171	1 193	1 070	969	937	912	-29,16%
	ČR/100 tis.	983	963	971	998	1 047	1 045	1 016	975	976	-0,73%
XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	BRNO	60 829	60 217	60 261	61 034	62 101	63 850	63 998	63 124	63 414	4,25%
	BRNO/100 tis.	16 380	15 890	15 928	16 168	16 453	16 935	16 932	16 632	16 658	1,70%
	ČR/100 tis.	14 718	14 606	14 573	14 650	14 845	15 350	15 383	15 078	14 970	1,71%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	BRNO	103 634	104 102	104 994	106 596	109 966	112 860	115 938	115 594	115 919	11,85%
	BRNO/100 tis.	27 906	27 470	27 752	28 237	29 135	29 934	30 674	30 457	30 450	9,12%
	ČR/100 tis.	26 813	26 928	27 070	27 392	28 261	29 415	30 088	29 878	29 873	11,41%
Artropatie (M00–M25)	BRNO	53 425	53 886	54 317	55 369	57 667	59 364	61 189	61 344	61 774	15,63%
	BRNO/100 tis.	14 386	14 219	14 357	14 667	15 278	15 745	16 189	16 163	16 227	12,80%
	ČR/100 tis.	13 070	13 227	13 333	13 490	14 086	14 595	14 994	14 960	15 100	15,53%
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	BRNO	58 607	58 367	59 487	60 511	61 830	63 391	65 296	64 514	64 569	10,17%
	BRNO/100 tis.	15 781	15 402	15 724	16 029	16 381	16 813	17 275	16 999	16 961	7,48%
	ČR/100 tis.	15 743	15 712	15 781	15 991	16 529	17 410	17 823	17 604	17 392	10,47%
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	BRNO	33 499	33 905	33 967	34 569	36 060	37 767	39 116	38 754	38 515	14,97%
	BRNO/100 tis.	9 020	8 947	8 978	9 157	9 554	10 017	10 349	10 211	10 117	12,16%
	ČR/100 tis.	8 320	8 451	8 551	8 649	8 988	9 341	9 621	9 567	9 566	14,97%
XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	BRNO	129 309	130 827	132 074	133 898	134 918	136 409	138 173	136 928	137 737	6,52%
	BRNO/100 tis.	34 819	34 522	34 910	35 469	35 746	36 180	36 556	36 079	36 182	3,91%
	ČR/100 tis.	31 329	31 572	31 619	32 186	32 775	33 139	33 466	33 345	33 443	6,75%
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	BRNO	51 362	51 481	52 336	53 616	54 956	56 283	57 476	57 278	56 791	10,57%
	BRNO/100 tis.	13 830	13 585	13 834	14 203	14 560	14 928	15 206	15 092	14 918	7,87%
	ČR/100 tis.	11 620	11 606	11 621	11 963	12 387	12 776	13 018	12 978	12 898	11,00%
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	BRNO	23 984	24 383	24 998	25 565	26 134	26 842	27 219	26 652	26 716	11,39%
	BRNO/100 tis.	6 458	6 434	6 608	6 772	6 924	7 119	7 201	7 022	7 018	8,67%
	ČR/100 tis.	4 914	4 998	5 033	5 113	5 280	5 524	5 665	5 679	5 738	16,77%
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	BRNO	78 224	79 407	79 982	80 792	80 532	80 709	81 470	80 726	81 622	4,34%
	BRNO/100 tis.	21 064	20 954	21 141	21 401	21 336	21 407	21 554	21 270	21 441	1,79%
	ČR/100 tis.	19 996	20 162	20 197	20 521	20 745	20 648	20 719	20 582	20 604	3,04%
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	BRNO	736	754	810	859	937	889	912	890	795	8,02%
	BRNO/100 tis.	198	199	214	228	248	236	241	235	209	5,37%
	ČR/100 tis.	150	144	150	157	159	151	147	142	139	-6,96%

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

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
XV. Těhotenství, porod a šestinedělí	BRNO	6 872	6 757	6 898	6 930	7 031	7 079	7 379	7 662	7 860	14,38%
	BRNO/100 tis.	1 850	1 783	1 823	1 836	1 863	1 878	1 952	2 019	2 065	11,58%
	ČR/100 tis.	1 900	1 835	1 807	1 792	1 832	1 849	1 888	1 893	1 895	-0,23%
Potrat (O00–O08)	BRNO	1 473	1 403	1 483	1 541	1 544	1 606	1 639	1 810	1 719	16,70%
	BRNO/100 tis.	397	370	392	408	409	426	434	477	452	13,85%
	ČR/100 tis.	416	411	405	405	410	413	417	415	412	-1,15%
Porod (O80–O84)	BRNO	3 994	4 003	4 042	4 032	4 222	4 282	4 489	4 561	4 783	19,75%
	BRNO/100 tis.	1 075	1 056	1 068	1 068	1 119	1 136	1 188	1 202	1 256	16,83%
	ČR/100 tis.	1 105	1 043	1 039	1 012	1 038	1 045	1 064	1 073	1 068	-3,28%
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)	BRNO	5 840	5 785	5 809	5 825	5 963	5 914	6 239	6 363	6 548	12,12%
	BRNO/100 tis.	1 573	1 527	1 535	1 543	1 580	1 569	1 651	1 677	1 720	9,38%
	ČR/100 tis.	1 563	1 508	1 487	1 483	1 525	1 540	1 583	1 593	1 592	1,87%
XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období	BRNO	3 707	3 674	3 775	3 720	3 753	3 944	4 085	4 160	4 246	14,54%
	BRNO/100 tis.	998	969	998	985	994	1 046	1 081	1 096	1 115	11,74%
	ČR/100 tis.	927	869	851	838	846	864	871	872	871	-5,99%
XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality	BRNO	7 833	7 989	8 232	8 395	8 495	8 547	8 896	8 751	8 739	11,57%
	BRNO/100 tis.	2 109	2 108	2 176	2 224	2 251	2 267	2 354	2 306	2 296	8,84%
	ČR/100 tis.	2 457	2 453	2 426	2 393	2 403	2 427	2 438	2 413	2 381	-3,08%
XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde	BRNO	86 343	93 089	95 899	98 163	94 812	99 506	101 563	101 925	101 501	17,56%
	BRNO/100 tis.	23 250	24 564	25 348	26 003	25 120	26 392	26 870	26 856	26 663	14,68%
	ČR/100 tis.	21 979	24 026	24 822	25 772	23 569	24 432	24 830	24 983	25 356	15,36%
Bolest - hrdlo, hrud', břicho, pánev (R07, R10)	BRNO	29 848	30 419	31 859	33 183	32 849	33 205	34 308	33 098	32 503	8,90%
	BRNO/100 tis.	8 037	8 027	8 421	8 790	8 703	8 807	9 077	8 721	8 538	6,23%
	ČR/100 tis.	8 139	8 287	8 484	8 763	9 167	9 414	9 557	9 588	9 560	17,46%
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	BRNO	67 207	74 233	76 219	77 614	73 983	79 224	80 500	81 903	81 741	21,63%
	BRNO/100 tis.	18 097	19 588	20 146	20 560	19 601	21 013	21 298	21 580	21 472	18,65%
	ČR/100 tis.	16 743	18 850	19 591	20 426	17 675	18 448	18 773	18 919	19 344	15,53%

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

B | R | N | O

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

		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Změna 2010-2018
XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin	BRNO	67 366	67 106	67 619	68 650	69 272	71 041	72 246	72 668	73 124	8,55%
	BRNO/100 tis.	18 140	17 708	17 873	18 185	18 353	18 842	19 114	19 147	19 209	5,89%
	ČR/100 tis.	18 242	18 275	18 415	18 581	18 969	19 388	19 620	19 672	19 731	8,16%
Poranění hlavy (S00–S09)	BRNO	13 467	13 493	13 666	13 975	13 915	13 735	13 846	13 842	13 847	2,82%
	BRNO/100 tis.	3 626	3 560	3 612	3 702	3 687	3 643	3 663	3 647	3 637	0,31%
	ČR/100 tis.	3 597	3 619	3 647	3 669	3 729	3 723	3 744	3 725	3 707	3,07%
Zlomeniny (Sx2)	BRNO	14 908	15 045	15 487	15 152	14 882	14 847	15 295	15 405	15 492	3,92%
	BRNO/100 tis.	4 014	3 970	4 094	4 014	3 943	3 938	4 047	4 059	4 070	1,38%
	ČR/100 tis.	3 840	3 832	3 820	3 796	3 807	3 865	3 901	3 967	3 973	3,47%
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	BRNO	44 895	44 689	44 399	45 133	45 708	46 831	47 692	47 911	48 478	7,98%
	BRNO/100 tis.	12 089	11 792	11 736	11 956	12 110	12 421	12 618	12 624	12 735	5,34%
	ČR/100 tis.	12 654	12 589	12 763	12 898	13 253	13 568	13 837	13 893	13 939	10,16%
Následky vnějších příčin (T15–T79)	BRNO	10 582	10 658	11 011	11 091	11 371	12 408	12 168	12 233	12 239	15,66%
	BRNO/100 tis.	2 849	2 812	2 910	2 938	3 013	3 291	3 219	3 223	3 215	12,83%
	ČR/100 tis.	2 587	2 688	2 669	2 696	2 729	2 879	2 815	2 790	2 793	7,95%
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80– T88)	BRNO	2 096	2 126	2 407	2 594	2 671	2 780	3 120	2 936	2 896	38,17%
	BRNO/100 tis.	564	561	636	687	708	737	825	774	761	34,79%
	ČR/100 tis.	481	468	510	543	598	612	636	634	643	33,65%
XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti	BRNO	13 484	13 986	13 157	13 877	13 484	18 028	18 753	19 492	21 048	56,10%
	BRNO/100 tis.	3 631	3 691	3 478	3 676	3 572	4 782	4 961	5 136	5 529	52,28%
	ČR/100 tis.	7 940	8 227	8 471	8 799	9 132	9 836	10 623	10 889	11 312	42,47%

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

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

Počet na 100 000 obyvatel (BM / ČR)	Věk 0–4 n = 21 844/567 172		Věk 5–19 n = 51 335/1 593 279		Věk 20–59 n = 205 750/5 723 772		Věk 60–74 n = 67 371/1 948 775		Věk 75+ n = 34 381/816 802	
I. Některé infekční a parazitární nemoci	21 956	17 239	19 433	14 700	9 859	8 789	12 618	10 634	16 425	14 084
Střevní infekce (A00–A09)	9 279	8 333	4 108	3 467	1 489	1 588	1 245	1 134	2 257	2 151
Septikémie (A40–A41)	41	84	25	30	73	92	494	547	1 437	1 421
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	14 750	10 359	16 386	11 861	8 575	7 356	11 530	9 499	14 438	11 899
II. Novotvary	1 982	2 408	6 010	5 640	12 857	12 720	27 696	24 459	31 896	28 604
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	82	68	152	139	1 879	1 835	12 854	11 762	20 971	19 338
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	50	31	86	80	211	225	1 032	929	1 579	1 385
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	1 872	2 339	5 828	5 477	11 496	11 370	18 824	15 810	16 521	13 907
III. Nemoci krve, krvetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity	6 615	4 794	6 013	3 488	4 868	4 190	6 461	5 770	11 727	10 889
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	2 445	3 417	4 843	6 397	14 688	16 277	42 601	45 687	52 657	56 539
Diabetes mellitus (E10–E14)	55	109	281	339	3 136	3 822	19 084	23 104	26 049	32 780
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	2 394	3 325	4 625	6 146	12 558	13 693	30 847	31 569	37 454	37 374
V. Poruchy duševní a poruchy chování	4 601	4 579	14 890	13 352	8 787	8 323	10 824	10 065	16 844	16 764
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	5	12	35	54	347	340	2 025	1 982	12 873	12 748
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	14	21	294	294	1 272	1 422	1 149	1 397	512	667
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	0	1	66	69	840	732	980	759	602	618
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	23	33	203	236	1 500	1 619	2 704	2 512	2 818	2 614
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	4 569	4 526	14 604	13 069	6 327	5 767	6 161	5 475	5 209	5 361
VI. Nemoci nervové soustavy	874	2 133	3 395	3 228	6 991	7 104	13 430	12 406	24 022	21 581
Epilepsie (G40, G41)	293	478	775	904	857	955	928	986	1 146	1 183
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	627	1 783	2 854	2 552	6 394	6 396	12 480	11 423	19 732	17 036
VII. Nemoci oka a očních adnex	10 786	12 771	24 486	24 065	15 156	17 138	35 969	36 672	45 092	43 852
VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku	14 256	15 348	11 762	11 201	6 436	6 857	11 971	11 184	19 633	18 492

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

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

Počet na 100 000 obyvatel (BM/ČR)	Věk 0–4 n = 21 844/567 172		Věk 5–19 n = 51 335/1 593 279		Věk 20–59 n = 205 750/5 723 772		Věk 60–74 n = 67 371/1 948 775		Věk 75+ n = 34 381/816 802	
IX. Nemoci oběhové soustavy	545	898	2 478	2 748	19 149	19 562	61 184	62 937	85 716	88 890
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	78	103	524	437	285	589	1 576	2 718	4 043	6 324
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	5	17	18	34	967	1 502	9 605	13 296	31 526	36 668
Srdeční arytmie (I44–I49)	247	215	857	689	2 026	1 778	8 370	9 393	21 346	25 119
Selhání srdce (I50)	5	10	0	7	152	219	1 771	2 349	7 786	9 115
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	23	24	19	37	632	671	4 964	4 991	15 453	15 179
Nemoci cév (I70–I89)	146	223	697	728	5 714	5 529	16 598	15 383	25 087	26 151
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	73	348	621	980	13 195	13 654	49 386	51 653	66 892	70 845
X. Nemoci dýchací soustavy	39 269	44 436	43 230	43 673	33 016	32 359	31 959	31 642	32 649	34 136
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	36 440	41 170	39 291	39 754	28 774	27 560	22 189	19 888	17 620	16 799
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	7 302	9 162	5 273	4 762	4 005	4 721	6 896	7 861	10 736	12 195
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	2 202	3 056	7 726	7 093	5 712	5 639	9 958	11 464	10 442	13 075
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	256	304	185	173	893	581	2 975	2 351	4 328	3 907
XI. Nemoci trávicí soustavy	15 656	19 282	46 134	47 774	39 315	43 600	45 603	47 326	42 253	41 795
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	9 650	12 472	42 735	44 461	28 402	35 853	29 243	35 043	20 660	23 965
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	2 669	2 992	2 854	2 762	11 409	7 804	16 080	11 370	19 345	14 125
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	2 660	3 631	2 032	2 369	4 170	3 792	6 326	6 029	7 565	7 547
Břišní kýla (K40–K46)	1 108	1 244	347	404	899	827	1 915	1 778	2 533	2 269
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	133	187	277	349	2 807	2 610	6 372	5 482	6 198	5 907
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	572	464	764	717	663	770	1 305	1 416	2 071	2 231
XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	14 159	13 482	16 566	13 870	14 182	13 253	20 409	17 813	25 849	23 395
XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	7 975	5 162	19 957	15 521	26 055	27 921	47 439	45 235	53 413	52 056
Artropatie (M00–M25)	6 972	4 141	13 180	8 797	11 396	11 665	27 602	26 025	33 277	33 012
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	943	622	8 741	6 949	15 584	17 251	25 921	26 083	30 098	29 657
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	728	870	3 524	3 032	7 907	8 739	19 752	16 567	20 276	17 433

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

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

Počet na 100 000 obyvatel (BM/ČR)	Věk 0–4 n = 21 844/567 172		Věk 5–19 n = 51 335/1 593 279		Věk 20–59 n = 205 750/5 723 772		Věk 60–74 n = 67 371/1 948 775		Věk 75+ n = 34 381/816 802	
XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	8 130	9 446	11 700	12 085	36 572	34 722	49 851	44 537	61 441	56 334
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	6 203	6 611	6 226	6 090	10 678	9 288	23 192	19 931	42 593	39 068
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	1 730	2 596	1 549	1 491	3 785	2 903	16 035	13 333	20 223	17 949
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	604	690	5 203	5 853	28 217	27 643	23 522	21 389	14 299	12 010
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	5	2	0	12	164	151	448	206	451	243
XV. Těhotenství, porod a šestinedělí					3 739	3 425	36	27	44	40
Potrat (O00–O08)					815	741	4	4	6	5
Porod (O80–O84)					2 288	1 941	3	3	9	5
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)					3 127	2 894	28	20	29	31
XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období	17 071	15 388	929	272	17	16	3	8	6	15
XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality	16 403	16 315	5 002	5 203	641	749	1 141	1 186	1 454	1 491
XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde	31 578	30 723	26 695	24 581	21 250	20 249	31 625	30 049	46 165	47 729
Bolest - hrdlo, hrud, břicho, pánev (R07, R10)	5 146	5 590	9 672	9 924	8 107	9 088	8 934	10 356	10 802	13 011
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	28 498	27 649	20 265	17 883	15 815	13 894	26 865	24 306	42 102	42 777
XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin	17 950	16 621	25 402	25 261	17 506	18 867	17 516	16 846	24 266	24 044
Poranění hlavy (S00–S09)	9 220	8 733	4 515	4 566	2 675	2 975	2 768	2 741	6 242	5 983
Zlomeniny (Sx2)	1 511	1 273	5 860	5 606	3 006	3 094	4 521	4 209	8 502	8 262
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	4 688	4 889	17 456	19 709	12 470	13 970	11 218	11 081	15 352	15 561
Následky vnějších příčin (T15–T79)	5 420	4 381	4 348	2 504	3 007	2 943	2 709	2 345	2 359	2 266
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	183	187	228	155	494	407	1 410	1 281	2 245	2 048
XX. Vnější příčiny nemoci a úmrtnosti	4 953	10 607	6 257	15 494	4 547	10 432	5 771	9 236	10 209	14 765

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

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

Počet na 100 000 obyvatel (BM/ČR)	Muži		Ženy	
	n = 184 048/5 244 194		n = 196 633/5 405 606	
I. Některé infekční a parazitární nemoci	12 128	10 151	13 672	11 562
Střevní infekce (A00–A09)	2 257	2 133	2 370	2 242
Septikémie (A40–A41)	297	297	230	239
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	10 239	8 227	11 781	9 613
II. Novotvary	12 491	11 019	18 617	17 834
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	4 921	4 393	5 480	4 892
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	478	429	431	393
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	8 873	7 653	14 792	14 275
III. Nemoci krve, krevtovorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity	4 304	3 530	7 635	6 268
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	15 726	17 629	25 989	27 390
Diabetes mellitus (E10–E14)	7 782	8 983	7 171	8 726
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	10 257	11 465	22 131	22 565
V. Poruchy duševní a poruchy chování	9 114	8 667	11 716	10 981
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	1 214	1 143	2 181	1 909
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	1 279	1 493	696	750
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	680	571	701	609
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	966	955	2 141	2 162
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	6 307	5 829	8 060	7 561
VI. Nemoci nervové soustavy	7 383	7 077	10 190	9 565
Epilepsie (G40, G41)	898	1 025	810	868
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	6 544	6 134	9 105	8 453
VII. Nemoci oka a očních adnex	18 832	19 690	26 031	27 324
VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku	9 126	9 248	10 381	10 027

Počet na 100 000 obyvatel (BM/ČR)	Muži		Ženy	
	n = 184 048/5 244 194		n = 196 633/5 405 606	
IX. Nemoci oběhové soustavy	27 266	27 558	31 173	31 003
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	883	1 254	865	1 482
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	5 406	6 542	4 760	5 590
Srdeční arytmie (I44–I49)	4 427	4 709	4 828	4 722
Selhání srdce (I50)	1 139	1 345	1 061	1 154
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 370	2 309	2 854	2 576
Nemoci cév (I70–I89)	6 189	6 106	10 458	9 667
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	21 240	21 628	22 713	23 127
X. Nemoci dýchací soustavy	31 768	31 918	37 119	37 398
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	26 007	25 200	30 755	30 478
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	5 218	5 804	5 735	6 410
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	6 156	6 790	7 714	7 904
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	1 426	1 220	1 452	951
XI. Nemoci trávicí soustavy	37 763	40 981	42 587	45 889
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	26 735	32 491	30 555	37 110
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	9 824	7 006	12 677	8 828
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	4 427	4 260	4 535	4 275
Břišní kýla (K40–K46)	1 522	1 381	829	769
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	3 045	2 803	3 440	3 036
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	768	881	1 047	1 069
XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	14 172	12 887	18 985	16 990
XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	25 704	25 615	34 893	34 003
Artropatie (M00–M25)	13 604	12 721	18 683	17 408
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	13 700	14 127	20 014	20 559
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	6 955	7 309	13 078	11 755

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

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

Počet na 100 000 obyvatel (BM/ČR)	Muži		Ženy	
	n = 184 048/5 244 194		n = 196 633/5 405 606	
XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	20 062	16 896	51 270	49 495
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	10 461	8 880	19 090	16 797
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	14 475	11 629		
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)			41 335	40 400
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	34	25	373	250
XV. Těhotenství, porod a šestinedělí			3 978	3 714
Potrat (O00–O08)			874	810
Porod (O80–O84)			2 428	2 099
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)			3 315	3 123
XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období	1 230	936	1 008	809
XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality	2 547	2 560	2 060	2 208
XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde	22 617	21 575	30 450	29 022
Bolest - hrdlo, hrud', břicho, pánev (R07, R10)	5 926	7 038	10 983	12 006
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	19 139	17 283	23 656	21 342
XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin	20 311	21 558	18 177	17 958
Poranění hlavy (S00–S09)	4 154	4 364	3 154	3 070
Zlomeniny (Sx2)	4 052	4 042	4 086	3 907
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	13 718	15 262	11 814	12 654
Následky vnějších příčin (T15–T79)	3 115	3 107	3 309	2 488
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	733	637	787	649
XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtí	5 860	12 516	5 219	10 142

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
I. Některé infekční a parazitární nemoci	11 282	10 417	10 551	10 632	9 421	9 823	9 473	11 145	10 276	9 642	11 965	11 600	11 180	11 130	10 867	12 925	15
Střevní infekce (A00–A09)	1 881	1 839	2 618	2 438	2 199	1 976	2 320	2 291	2 413	2 266	2 294	2 251	1 945	2 304	2 170	2 316	11
Septikémie (A40–A41)	274	305	243	332	322	230	236	234	216	216	252	228	254	260	260	263	11
Ostatní infekční nemoci (jiné A00–B99)	9 605	8 716	8 185	8 450	7 400	8 069	7 368	9 163	8 154	7 625	10 047	9 589	9 534	9 144	8 873	8 873	9
II. Novotvary	15 722	14 187	13 970	14 914	12 427	13 222	13 592	15 500	14 255	13 612	14 182	15 071	14 698	14 409	14 478	14 478	10
Solidní zhoubné nádory (C00–C80, C97)	4 799	4 436	4 506	4 218	4 329	4 590	4 399	5 380	4 785	4 574	4 673	4 934	4 738	4 335	4 614	4 614	9
Hematoonkologická onemocnění (C81–C96)	435	403	422	400	429	347	363	458	423	443	419	411	390	382	408	408	7
Nezhoubné novotvary (D00–D48)	12 268	10 873	10 562	11 804	9 147	9 798	10 218	11 410	10 784	10 015	10 732	11 348	11 296	11 140	10 967	11 930	14
III. Nemoci krve, krvetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity	5 477	4 986	4 152	3 928	4 276	3 633	5 116	4 364	4 976	4 873	5 609	5 319	5 298	4 999	4 920	6 024	15

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	22 801	22 071	21 410	21 260	20 001	22 979	21 442	24 845	22 819	21 813	21 042	24 868	24 795	22 429	22 584	21 027	2
Diabetes mellitus (E10–E14)	7 014	8 502	9 163	8 853	8 951	9 546	8 139	9 987	9 117	9 476	8 377	9 405	9 263	9 543	8 809	7 466	2
Ostatní endokrinní nemoci (jiné E00–E90)	18 908	16 713	15 419	15 254	13 518	17 348	16 194	18 998	17 250	15 448	15 711	19 132	19 932	16 351	17 015	16 390	8
V. Poruchy duševní a poruchy chování	10 877	9 942	9 612	10 101	8 513	9 613	8 752	9 862	9 658	8 994	9 472	10 465	9 012	9 744	9 842	10 458	13
Organické duševní poruchy včetně symptomatických (F00–F09, G30)	1 495	1 359	1 574	1 423	1 346	1 357	1 083	1 737	1 812	1 540	1 543	1 514	1 659	1 687	1 514	1 714	13
Duševní poruchy způsobené psychoaktivními látkami (F10–F19)	1 110	1 112	895	996	1 008	1 260	863	907	857	896	918	1 203	1 436	1 436	1 095	978	7
Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (F20–F29)	603	563	598	541	532	590	521	506	566	568	614	618	645	625	586	691	15
Afektivní poruchy (poruchy nálady) (F30–F39)	2 151	1 636	1 563	1 577	1 118	1 549	1 472	1 274	1 887	1 888	1 532	1 502	1 105	1 100	1 560	1 573	10
Ostatní duševní poruchy (F40–F99)	7 605	7 001	6 594	7 166	5 956	6 581	6 256	7 008	6 342	5 713	6 385	7 262	5 727	6 341	6 677	7 212	13

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
VI. Nemoci nervové soustavy	7 984	8 343	8 125	7 203	8 056	7 812	6 779	8 466	8 793	9 166	8 568	7 920	8 489	9 222	8 340	8 833	13
Epilepsie (G40, G41)	815	847	958	1 046	951	932	908	899	920	918	877	925	1 077	1 118	933	852	3
Ostatní nemoci nervové soustavy (jiné G00–G99)	7 038	7 418	7 128	6 063	7 082	6 795	5 832	7 424	7 670	8 146	7 624	6 854	7 236	8 178	7 269	7 867	13
VII. Nemoci oka a očních adnex	22 784	23 442	23 481	22 678	24 098	19 982	21 371	26 694	22 926	22 953	22 565	26 177	25 776	25 082	23 565	22 550	3
VIII. Nemoci ucha a bradavkového výběžku	10 967	10 359	8 678	9 733	9 302	8 892	7 996	8 515	8 518	8 330	9 297	10 300	9 956	10 045	9 643	9 775	10
IX. Nemoci oběhové soustavy	27 048	28 831	27 964	28 903	26 576	27 780	28 376	30 543	30 166	29 426	29 814	30 710	30 322	31 057	29 307	29 284	8
Nemoci chlopní (I05–I08, I34–I39)	1 380	1 573	1 238	1 425	797	1 148	1 596	1 473	1 196	1 100	824	1 311	1 794	1 830	1 363	873	3
Ischemická choroba srdeční (I20–I25)	5 709	6 482	5 064	5 862	6 329	6 215	6 012	5 882	5 625	6 349	5 915	5 487	5 743	6 810	6 018	5 072	2
Srdeční arytmie (I44–I49)	5 028	4 938	4 833	4 866	4 017	3 791	4 321	4 325	4 436	4 431	4 715	4 855	5 068	4 796	4 680	4 634	7

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



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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
Selhání srdce (I50)	980	1 228	1 234	1 666	1 435	1 096	1 196	1 444	1 232	1 257	1 147	1 031	1 314	1 358	1 227	1 099	4
Cévní nemoci mozku (I60–I69)	2 384	2 158	1 974	1 988	2 232	2 612	2 027	2 145	2 007	2 498	2 576	2 548	2 715	3 197	2 423	2 620	13
Nemoci cév (I70–I89)	8 121	7 707	7 823	8 017	6 773	6 755	7 402	8 151	8 286	7 464	8 022	7 516	7 851	8 870	7 873	8 394	14
Ostatní nemoci oběhové soustavy (I00–I99)	19 914	22 165	20 975	22 179	19 384	21 767	21 774	23 365	23 290	22 370	22 762	24 210	23 294	23 932	22 270	22 001	6
X. Nemoci dýchací soustavy	34 869	35 555	32 386	35 099	30 392	32 521	32 973	34 877	34 865	34 511	34 432	36 670	34 058	35 100	34 700	34 532	8
Nemoci horních cest dýchacích (J00–J11, J30–J39)	28 897	28 441	25 869	28 000	23 629	25 340	26 195	28 424	28 645	27 311	27 942	30 146	27 212	27 680	27 700	28 459	12
Pneumonie, akutní infekce dolních cest dýchacích (J12–J22)	5 501	6 564	6 034	7 484	5 377	5 710	5 690	5 215	5 668	6 261	6 157	6 010	6 163	6 318	6 061	5 485	3
Chronické nemoci dolních cest dýchacích (J40–J47)	6 908	7 466	6 174	6 969	6 700	7 626	7 316	7 604	6 824	8 108	6 817	7 531	7 297	8 481	7 321	6 961	6
Ostatní nemoci dýchací soustavy (J60–J99)	1 097	1 326	677	917	789	1 040	930	915	692	871	1 038	1 515	1 104	1 223	1 064	1 440	14

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
XI. Nemoci trávicí soustavy	42 086	43 713	44 573	46 193	42 652	41 152	42 872	48 058	43 128	43 368	41 901	46 826	37 017	43 689	43 473	43 473	2
Nemoci dutiny ústní (K00–K14)	33 271	35 067	37 101	39 083	35 295	32 952	34 768	39 926	34 984	36 176	31 328	38 778	27 887	34 659	34 685	34 685	2
Nemoci jícnu, žaludku a dvanáctníku (K20–K31)	8 257	7 735	6 147	6 693	7 042	7 255	7 015	7 541	7 176	6 065	10 273	8 066	7 922	8 704	7 865	7 865	15
Nemoci střev (K35–K38, K50–K64)	4 735	4 382	3 860	3 977	3 661	4 103	4 195	4 645	4 052	3 578	4 639	4 135	3 959	4 074	4 238	4 238	12
Břišní kýla (K40–K46)	1 140	1 123	1 048	1 116	912	959	966	1 367	1 213	936	1 084	1 085	909	941	1 064	1 064	13
Nemoci jater, žlučníku a slinivky břišní (K70–K86)	3 084	3 038	3 269	2 492	2 345	2 899	2 854	3 058	2 670	2 484	3 065	3 016	2 258	2 979	2 899	2 899	14
Ostatní nemoci trávicí soustavy (K65–K67, K90–K93)	1 148	1 093	1 034	843	853	926	840	852	986	791	972	1 069	776	902	966	966	8
XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	15 526	14 889	14 191	16 304	13 551	14 125	13 147	14 411	13 881	13 929	15 245	17 023	15 617	14 506	14 970	14 970	14

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	28 295	28 646	28 806	28 291	28 034	29 518	28 919	31 706	30 194	27 610	30 529	32 089	32 057	30 941	29 873	30 450	10
Artropatie (M00–M25)	14 940	14 682	13 334	14 683	14 118	14 182	14 166	15 271	14 867	14 450	16 155	16 658	15 997	15 562	15 038	16 227	14
Dorzalgie, onemocnění páteře (M40–M54)	15 995	16 540	17 184	15 262	15 771	18 152	17 372	18 663	18 371	15 767	17 480	18 316	18 408	18 583	17 285	16 961	6
Ostatní poruchy svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně (jiné M00–M99)	9 276	8 426	8 909	9 889	9 896	9 057	8 776	11 036	9 709	8 236	9 895	10 267	11 561	9 703	9 521	10 117	12
XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	33 921	33 350	33 578	34 745	31 925	31 636	32 792	37 251	32 418	33 542	33 508	34 999	30 534	31 795	33 443	36 182	14
Nemoci ledvin a močové soustavy (N00–N39)	12 873	12 665	12 363	12 276	12 064	12 252	13 049	13 334	12 297	11 478	13 837	12 644	13 340	13 248	12 811	14 918	15
Nemoci prostaty a mužských pohlavních orgánů (N40–N51)	5 994	5 513	4 709	5 337	5 749	5 686	5 009	6 469	5 680	5 544	6 348	5 669	6 185	5 501	5 710	7 018	15
Nemoci prsu a ženských pohlavních orgánů (N60–N98)	21 257	21 159	22 031	22 999	19 605	19 260	20 383	24 000	19 648	21 698	19 468	22 418	16 265	18 511	20 521	21 441	10
Jiná onemocnění močové a pohlavní soustavy (N99)	169	124	95	91	133	173	100	102	199	102	175	175	122	119	139	209	15

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

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

Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
XV. Těhotenství, porod a šestinedělí	2 137	1 956	1 788	1 980	1 564	1 785	1 976	1 879	1 823	1 738	1 867	1 891	1 751	1 790	1 895	2 065	14
Potrat (O00–O08)	471	443	374	467	336	433	432	425	408	326	398	387	335	369	409	452	13
Porod (O80–O84)	1 166	1 090	1 033	1 045	883	959	1 034	1 040	1 043	1 037	1 138	1 035	1 010	1 058	1 062	1 256	15
Komplikace těhotenství, porodu a šestinedělí (jiné O00–O99)	1 822	1 649	1 498	1 670	1 326	1 507	1 671	1 566	1 541	1 523	1 524	1 615	1 521	1 442	1 581	1 720	14
XVI. Některé stavy vzniklé v perinatálním období	1 026	987	636	979	584	724	735	747	855	810	977	778	918	838	871	1 115	15
XVII. Vrozené vady, deformace a chromozomální abnormality	2 666	2 338	2 047	2 274	2 557	2 770	2 439	2 601	2 801	2 228	2 102	1 837	2 333	2 319	2 381	2 296	6
XVIII. Příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy nezařazené jinde	25 709	25 002	24 117	26 469	25 826	25 405	24 558	27 211	24 200	23 653	24 159	25 868	25 108	25 008	25 356	26 663	14
Bolest - hrdlo, hrud', břicho, pánev (R07, R10)	9 484	9 754	8 926	10 587	10 587	9 903	10 112	11 359	9 225	8 472	7 979	9 870	10 409	8 560	9 472	8 538	3
Ostatní příznaky, znaky a abnormální klinické a laboratorní nálezy (jiné R00–R99)	19 812	18 778	18 475	20 059	19 371	19 312	18 183	20 091	18 345	18 198	19 168	19 650	18 301	19 630	19 174	21 472	15

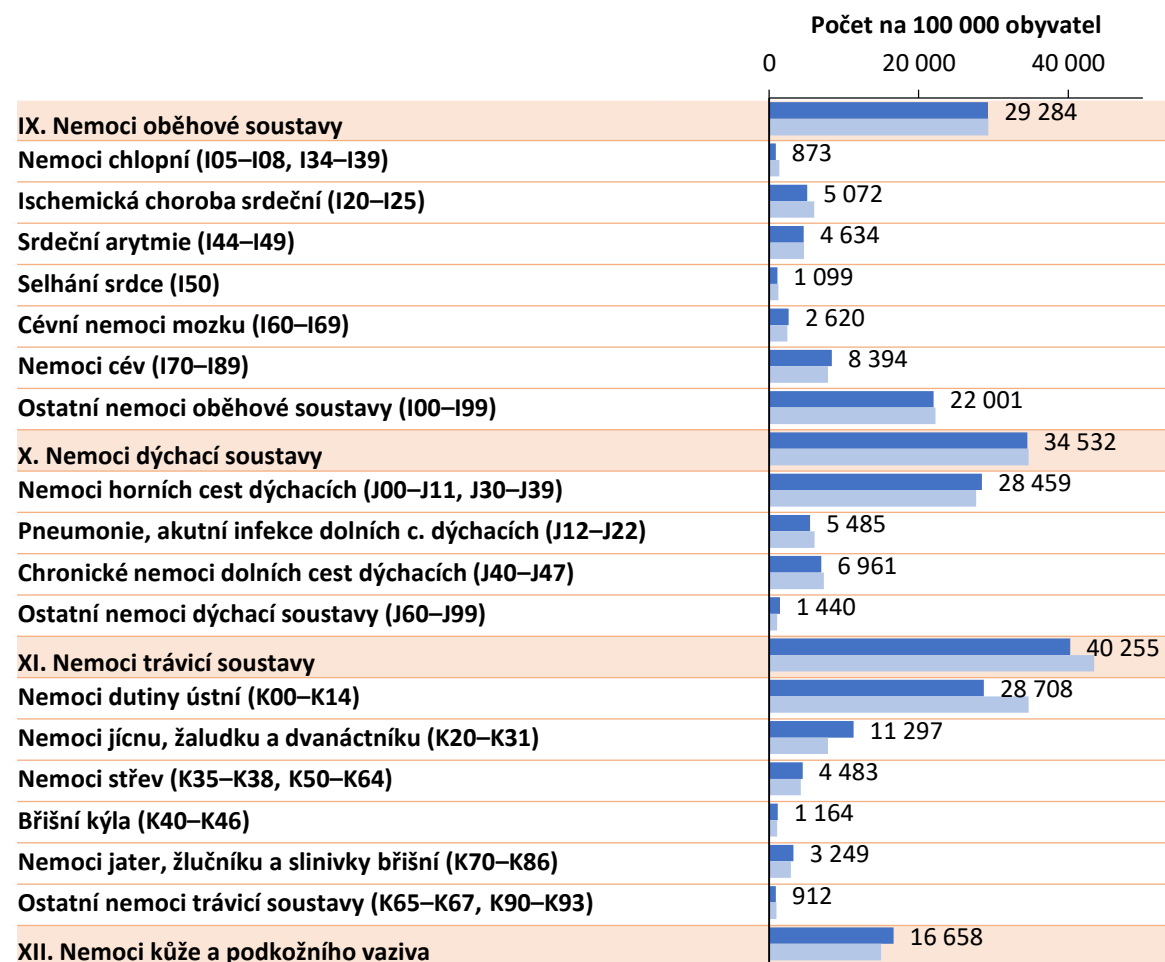
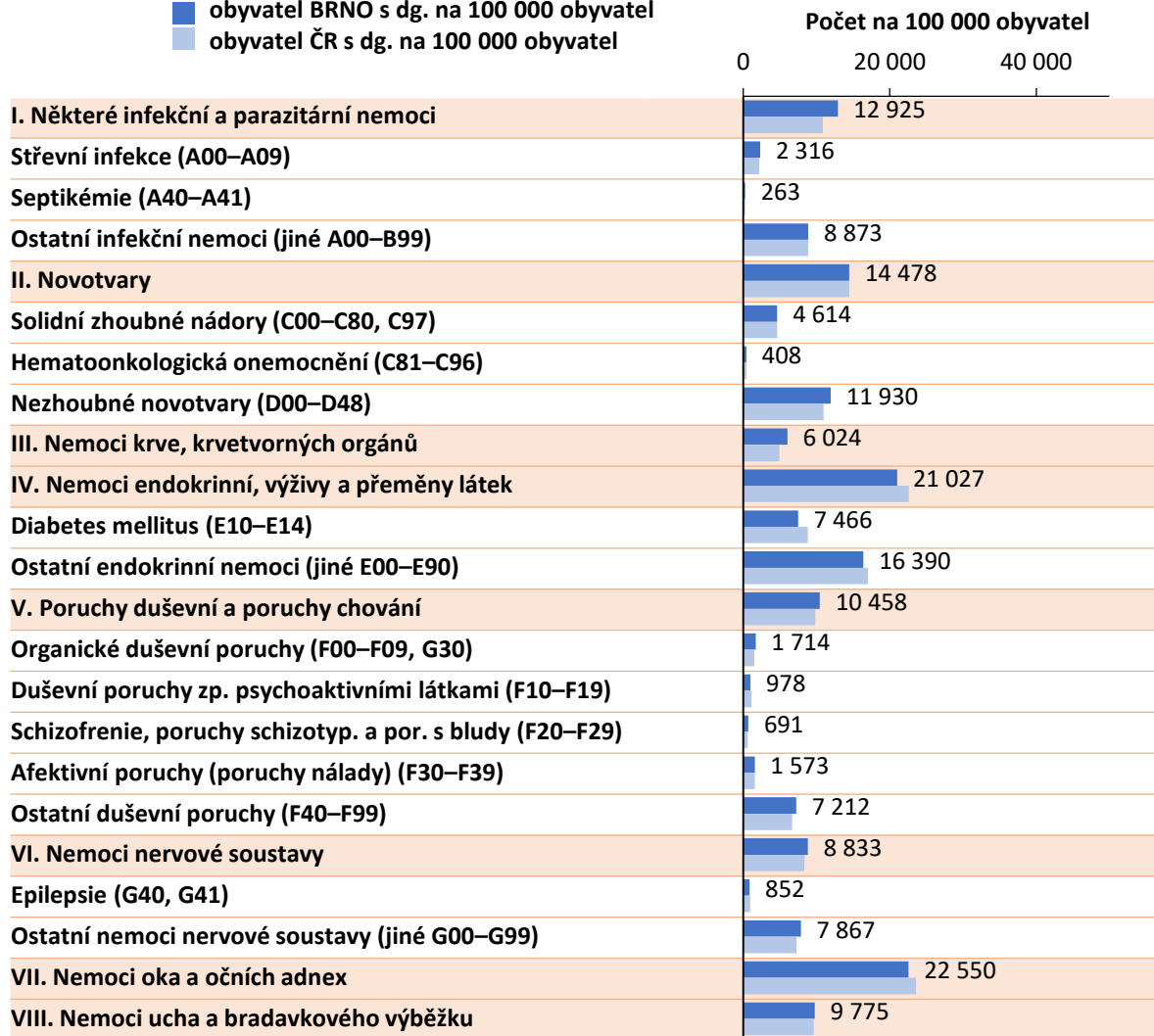
Počet kontaktů se zdravotními službami – srovnání krajů: vykázané diagnózy dle MKN-10

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

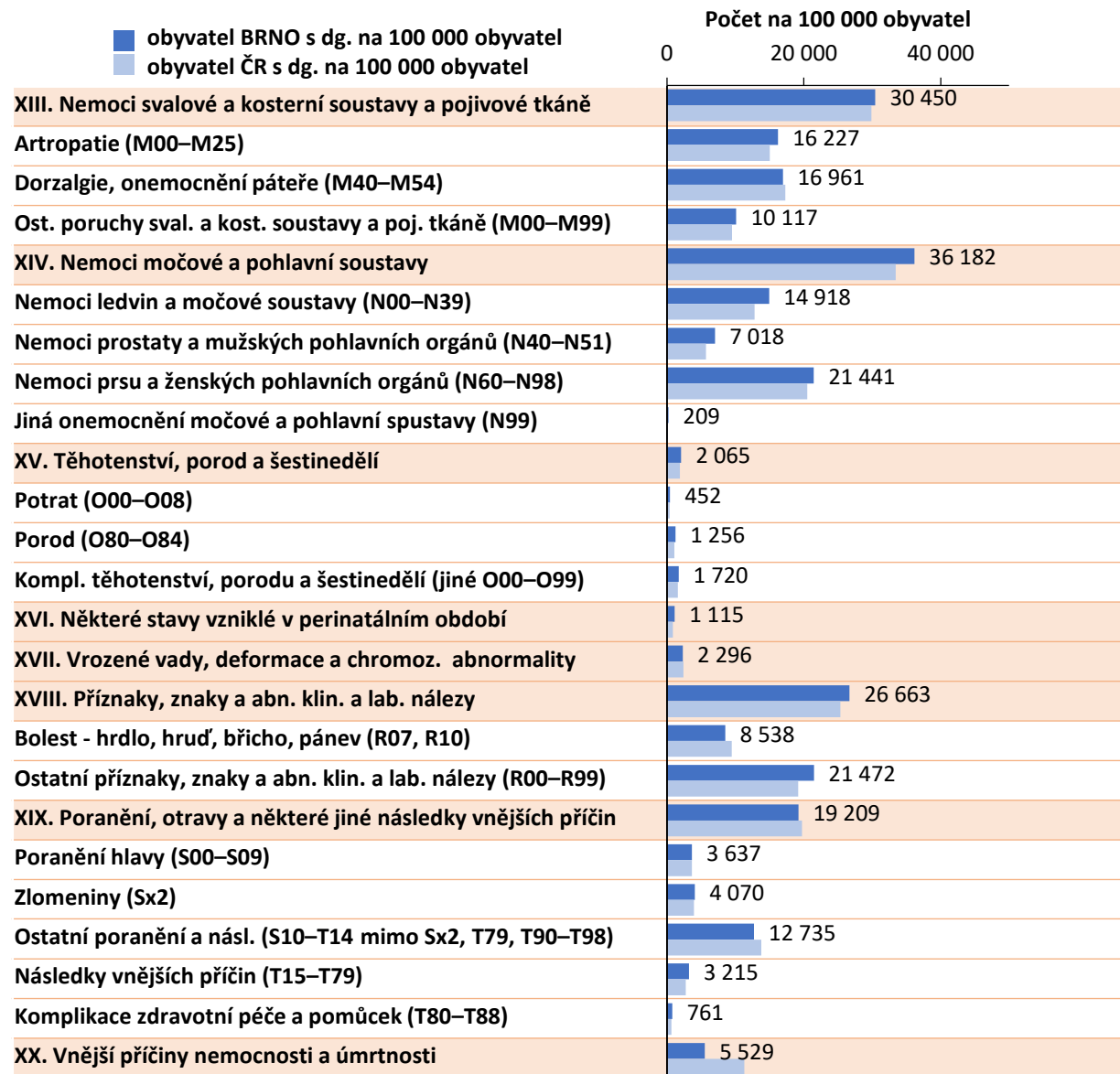
Počet na 100 000 obyvatel	PHA	STČ	JHČ	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK	ČR	BRNO	Pořadí BRNO
XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin	17 569	18 905	22 074	20 145	18 279	19 639	20 125	21 428	20 605	20 581	19 571	19 402	20 074	18 485	19 731	19 209	5
Poranění hlavy (S00–S09)	3 578	3 540	3 942	3 572	3 364	3 813	3 688	4 007	3 869	3 575	3 516	3 846	3 669	3 528	3 656	3 637	8
Zlomeniny (Sx2)	3 766	3 763	4 131	3 802	3 503	3 623	4 307	4 555	4 270	4 079	4 085	3 804	4 530	3 546	3 929	4 070	8
Ostatní poranění a následky (S10–T14 mimo Sx2, T79, T90–T98)	11 835	13 171	16 414	14 547	13 526	13 857	14 051	15 183	15 014	14 654	13 457	13 670	14 340	13 354	13 788	12 735	2
Následky vnějších příčin (T15–T79)	2 624	2 788	2 907	2 874	2 203	2 926	2 806	3 027	2 951	2 946	3 120	2 549	2 674	2 279	2 762	3 215	15
Komplikace zdravotní péče a pomůcek (T80–T88)	690	605	569	663	431	687	600	710	598	632	728	455	741	618	638	761	15
XX. Vnější příčiny nemocnosti a úmrtnosti	7 432	9 163	14 646	12 485	10 669	14 822	8 053	9 856	11 420	9 725	8 325	15 322	11 927	15 214	11 312	5 529	1

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

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



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

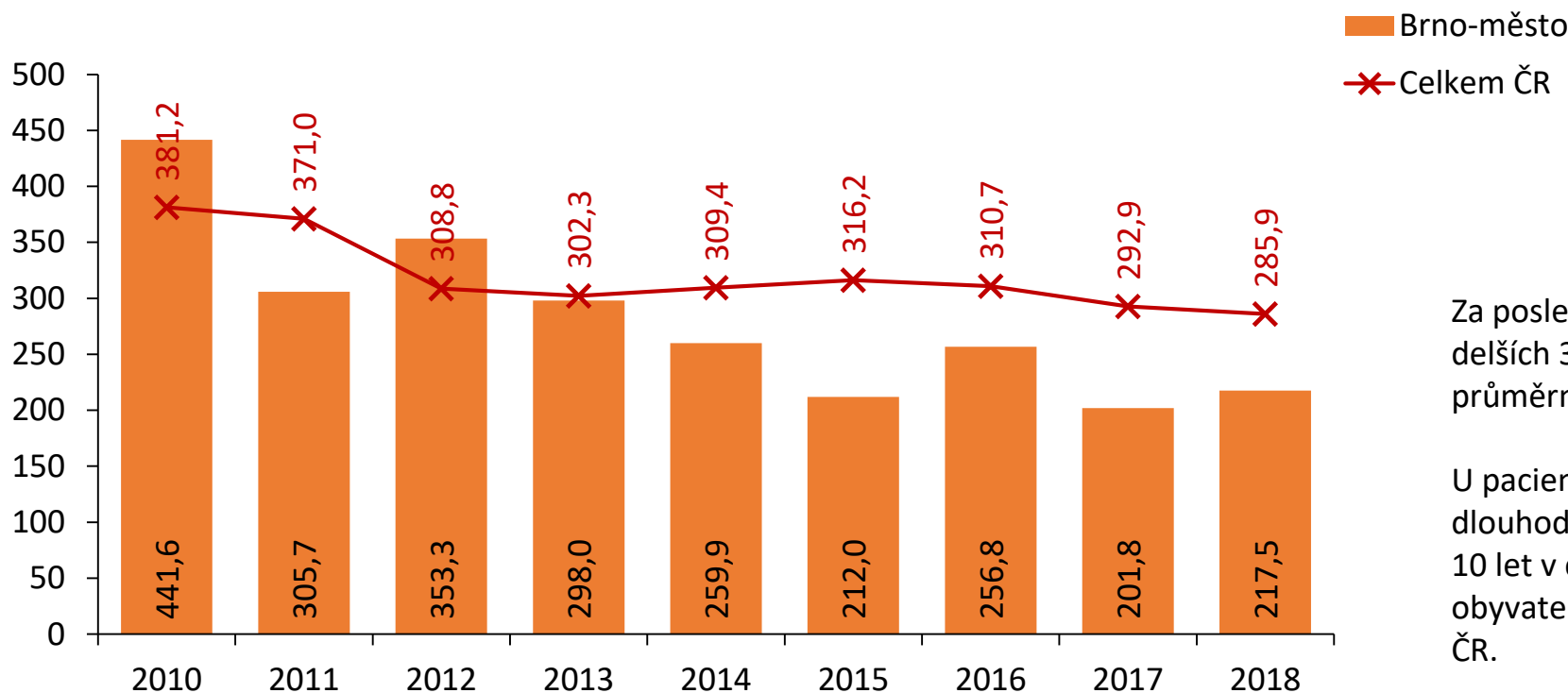


Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí do 10 let

Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

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

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



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

U pacientů s bydlištěm v Brně městě počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku do 10 let v čase fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se Brno město nachází pod průměrem ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací dětí do 10 let – absolutní počty

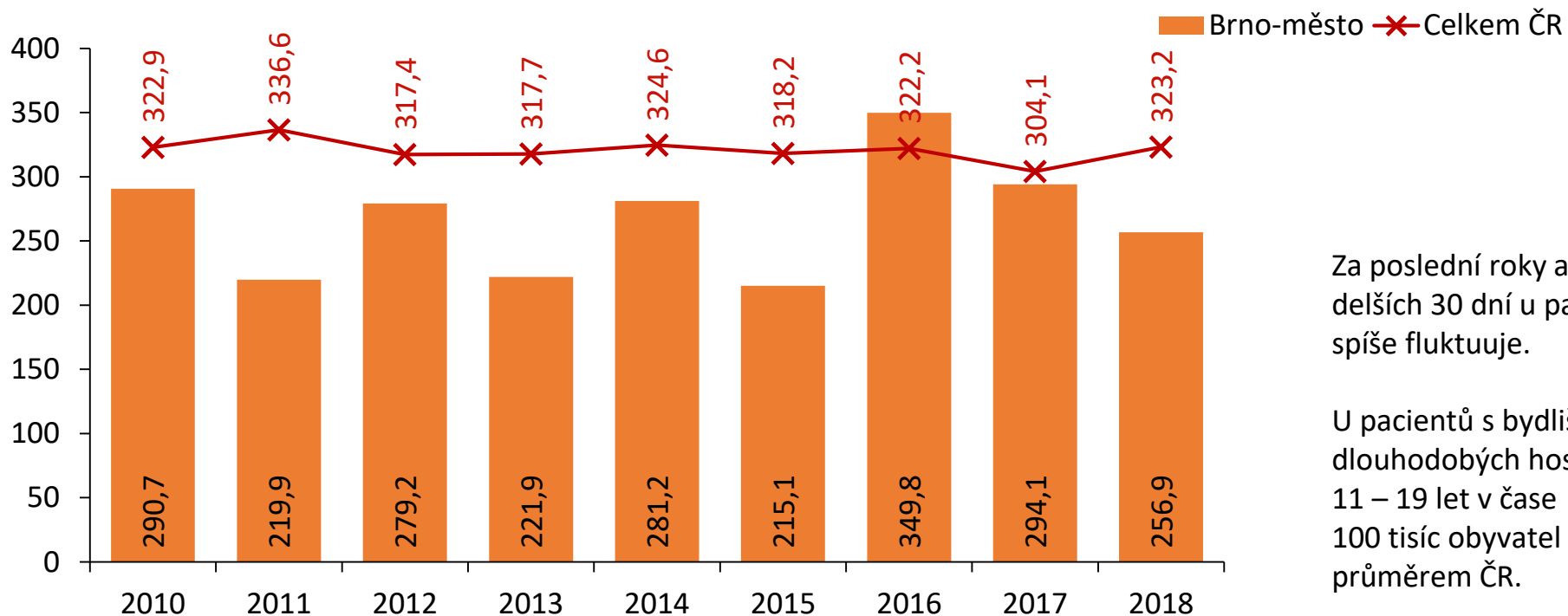
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	4 346	4 343	3 671	3 642	3 778	3 914	3 887	3 692	3 612
Brno	166	124	146	125	111	92	113	90	98

Počet dlouhodobých hospitalizací u dětí ve věku 11 – 19 let

Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

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

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



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

U pacientů s bydlištěm v Brně městě počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku do 11 – 19 let v čase také fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se Brno město nachází pod průměrem ČR.

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

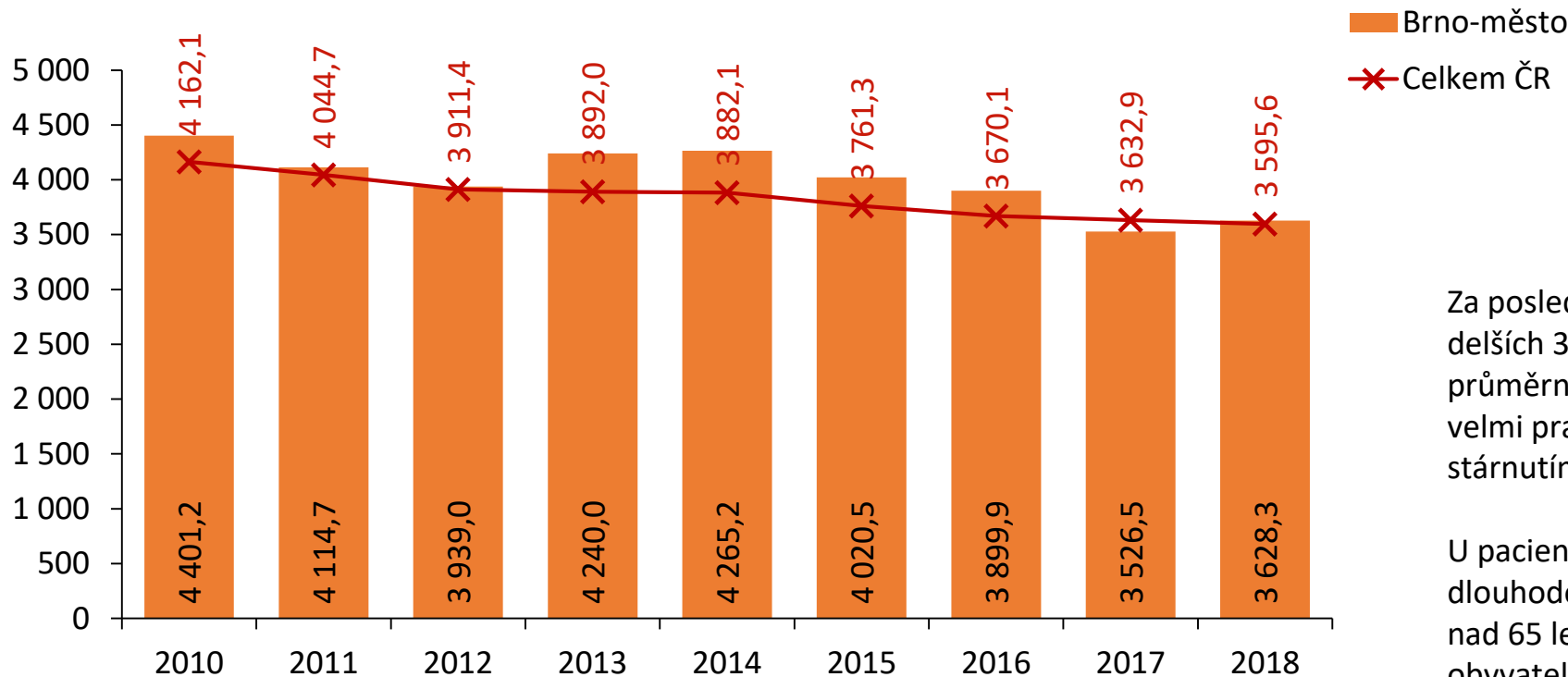
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	3 117	3 102	2 817	2 728	2 725	2 657	2 715	2 610	2 853
Brno	83	61	74	57	71	54	89	77	70

Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů nad 65 let

Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

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

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



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

U pacientů s bydlištěm v Brně městě počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku nad 65 let v čase fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se Brně městě pohybuje okolo průměru ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací pacientů nad 65 let – absolutní počty

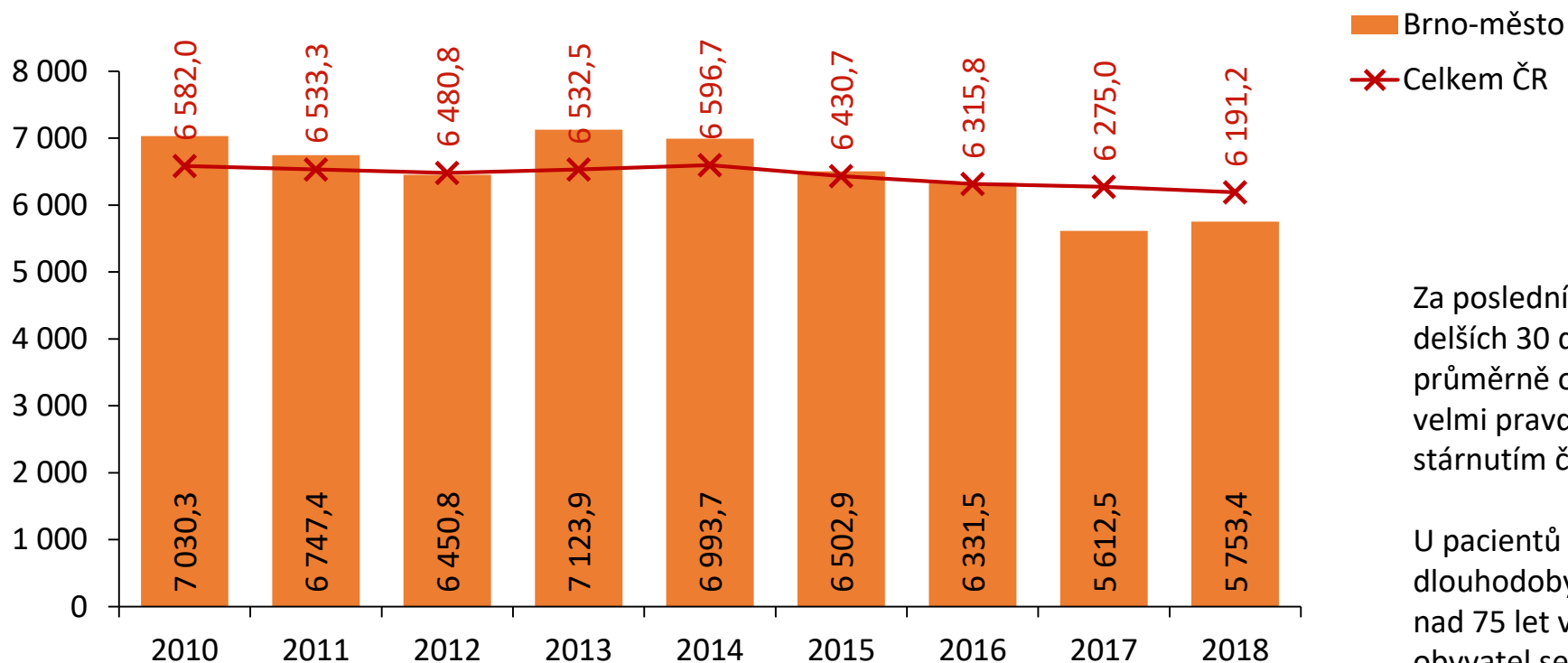
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	62 288	62 194	62 074	64 214	66 468	66 432	66 739	68 002	69 146
Brno	2 683	2 610	2 568	2 851	2 936	2 814	2 771	2 543	2 653

Počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů nad 75 let

Zdroj: NRHOSP 2010 – 2018

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

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



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

U pacientů s bydlištěm v Brně městě počet dlouhodobých hospitalizací u pacientů ve věku nad 75 let v čase fluktuuje. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel se Brně město pohybuje okolo průměru ČR.

Počet dlouhodobých hospitalizací pacientů nad 75 let – absolutní počty

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	41 516	41 556	41 542	42 133	42 984	42 434	42 551	43 440	44 044
Brno	1 901	1 862	1 791	1 985	1 962	1 837	1 817	1 648	1 730

Počty osob s příspěvkem na péči dle stupně v roce 2018

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

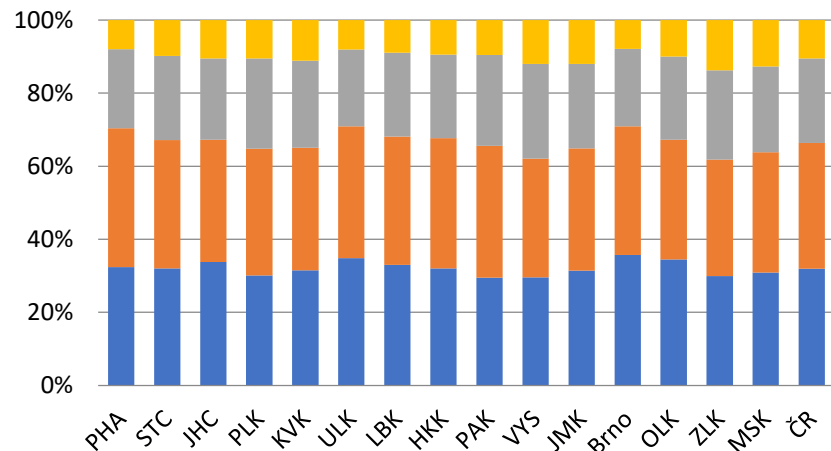
Věk	65-74				75-84				85-94				95 a více			
	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň
PHA	1 472	1 725	979	364	2 302	2 302	1 419	626	2 834	3 137	2 087	1 066	240	333	337	218
STC	1 943	2 127	1 394	598	3 220	3 160	2 036	1 036	2 517	3 214	2 281	1 385	110	223	252	181
JHC	1 094	1 085	722	341	1 873	1 802	1 280	744	1 458	1 829	1 615	1 047	65	121	191	135
PLK	998	1 148	821	348	1 381	1 807	1 244	660	988	1 576	1 374	825	35	99	115	120
KVK	510	542	385	180	744	790	469	278	553	642	490	276	17	55	53	33
ULK	2 006	2 071	1 211	465	2 399	2 503	1 532	697	1 514	1 908	1 440	744	65	155	147	137
LBK	867	921	600	236	1 175	1 200	853	353	910	1 217	1 001	507	40	94	118	83
HKK	1 012	1 122	723	298	1 659	1 654	1 068	580	1 364	1 748	1 419	845	62	121	156	105
PAK	898	1 096	754	292	1 550	1 674	1 237	587	1 088	1 655	1 437	810	41	107	128	107
VYS	822	901	718	334	1 583	1 699	1 225	684	1 190	1 589	1 451	1 028	25	76	121	128
JMK	2 067	2 204	1 522	791	3 720	3 723	2 593	1 462	2 938	3 972	3 182	1 950	116	274	394	309
Brno	742	730	439	165	1 255	1 184	715	354	1 244	1 481	954	528	75	134	164	95
OLK	1 216	1 152	802	354	2 146	1 861	1 234	729	1 791	1 853	1 514	891	61	136	168	137
ZLK	1 015	1 080	830	466	1 975	2 062	1 543	969	1 446	1 975	1 795	1 207	44	104	167	166
MSK	2 207	2 346	1 678	908	3 792	3 697	2 629	1 628	2 588	3 315	2 869	1 891	102	209	284	290
ČR	18 127	19 520	13 139	5 975	29 519	29 934	20 362	11 033	23 179	29 630	23 955	14 472	1 023	2 107	2 631	2 149

V JMK je nejvyšší podíl osob s příspěvkem na péči v celé ČR (12,7 %). V nejvyšší věkové kategorii 95 a více tvoří podíl počtu osob s příspěvkem jakéhokoli stupně v Brně více než 42 % osob celého JMK. V nižších věkových kategoriích je to pouze mírně nad 30 %.

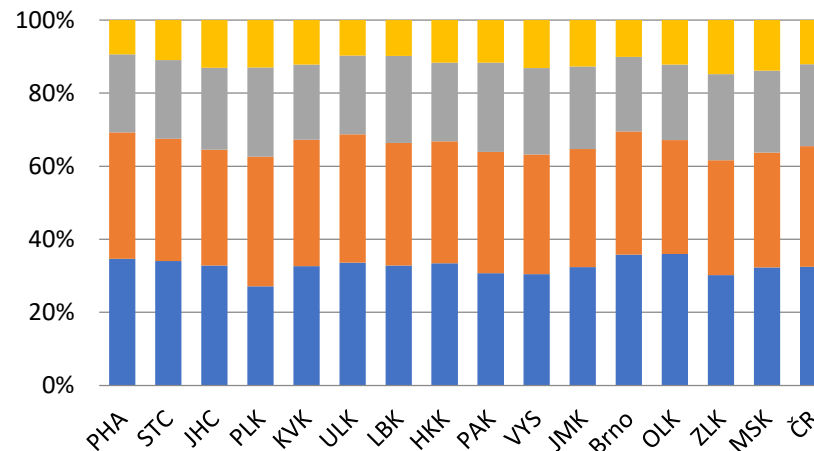
Podíl osob s příspěvkem na péči dle stupně v roce 2018

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

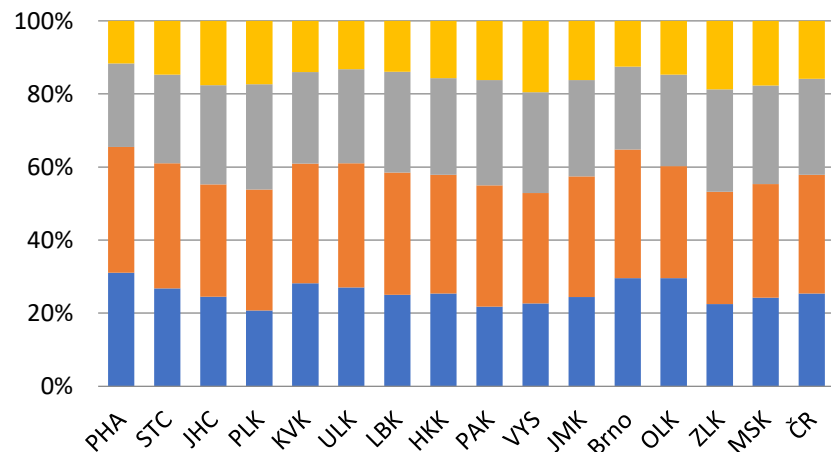
65-74 let



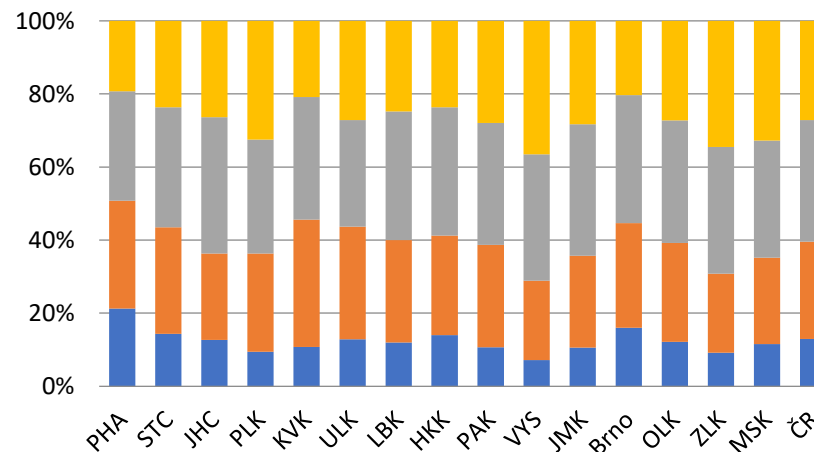
75-84 let



85-94 let



95 a více let



V JMK je druhý nejvyšší počet osob s příspěvkem jakéhokoliv stupně ve věku 65-74 let, třetí nejvyšší ve věku 75-84 let, sedmý nejvyšší ve věku 85-94 let a druhý nejvyšší ve věku 95 a více let. Se vzrůstajícím věkem stoupá podíl osob s vyšším stupněm příspěvku. V nejvyšší věkové kategorii 95 a více tvoří podíl počtu osob s příspěvkem jakéhokoli stupně v Brně více než 42 % osob celého JMK. V nižších věkových kategoriích je to pouze mírně nad 30 %.

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

Zdroj: LPZ (2007-2018)

	Brno			ČR		
	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.
Srdeční onemocnění, včetně cerebrovaskulárních onemocnění	37.1%	713	394.03	38.4%	20961	405.31
Zhoubné novotvary	26.9%	518	286.22	27.8%	15175	293.44
Respirační onemocnění	4.6%	89	49.32	4.8%	2615	50.57
Onemocnění jater	3.2%	61	33.90	2.8%	1507	29.15
Diabetes mellitus	1.9%	37	20.63	2.5%	1342	25.95
Neurodegenerativní onemocnění	0.6%	12	6.36	0.4%	237	4.58
Onemocnění ledvin	0.3%	6	3.50	0.3%	153	2.96
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	0.2%	3	1.80	0.2%	88	1.71
HIV / AIDS	0.0%	0	0.23	0.0%	6	0.12
Úrazy, otravy	6.9%	133	73.59	7.3%	3990	77.16
Ostatní	18.2%	351	193.84	15.7%	8572	165.75

Paliativně relevantní diagnózy

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

Zdroj: LPZ (2007-2018)

	Brno			ČR		
	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.	Podíl zemřelých	Ročně N	na 100. tis.
Srdeční onemocnění	45.4%	919	471.65	46.4%	24762	462.16
Zhoubné novotvary	23.4%	474	243.38	22.8%	12173	227.2
Respirační onemocnění	3.8%	77	39.48	3.8%	2012	37.55
Diabetes mellitus	2.4%	48	24.64	3.1%	1632	30.46
Onemocnění jater	1.3%	26	13.56	1.3%	720	13.44
Onemocnění ledvin	0.4%	8	4.23	0.4%	202	3.77
Neurodegenerativní onemocnění	0.3%	7	3.55	0.4%	211	3.95
Alzheimerova nemoc, demence a senilita	0.2%	5	2.40	0.3%	186	3.46
HIV / AIDS	0.0%	0	0.00	0.0%	2	0.05
Úrazy, otravy	3.6%	73	37.43	3.4%	1837	34.29
Ostatní	19.1%	388	199.02	18.1%	9646	180.04

Paliativně relevantní diagnózy

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

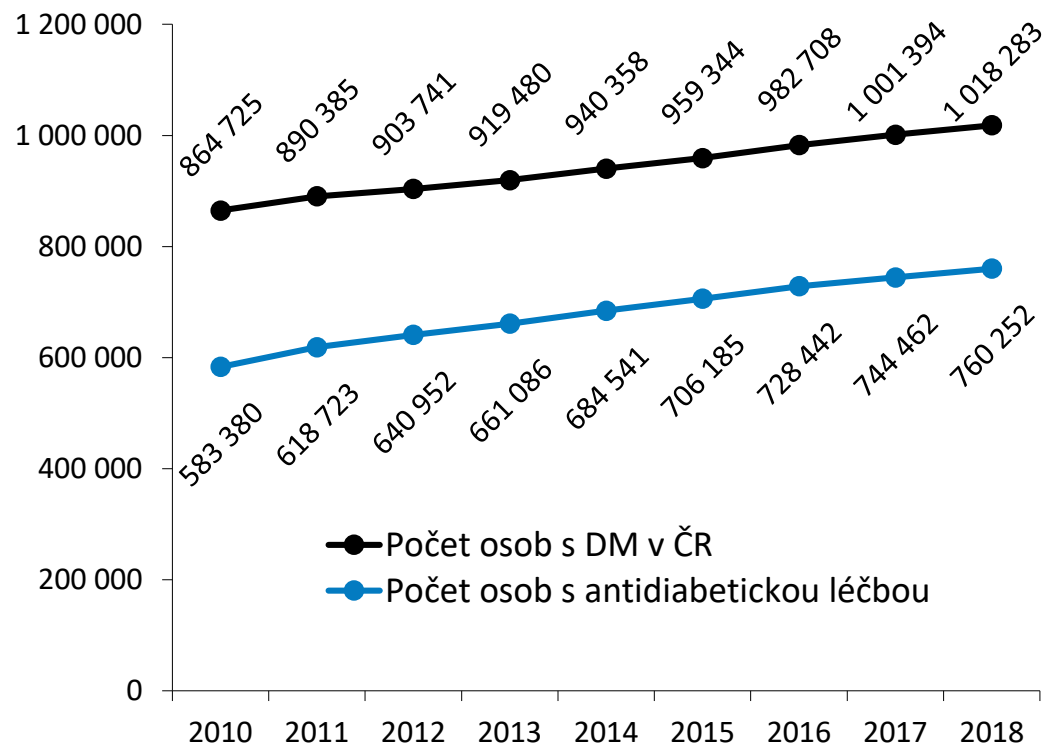
Zdravotní stav obyvatelstva
- vybraná chronická neinfekční onemocnění
v detailních přehledech



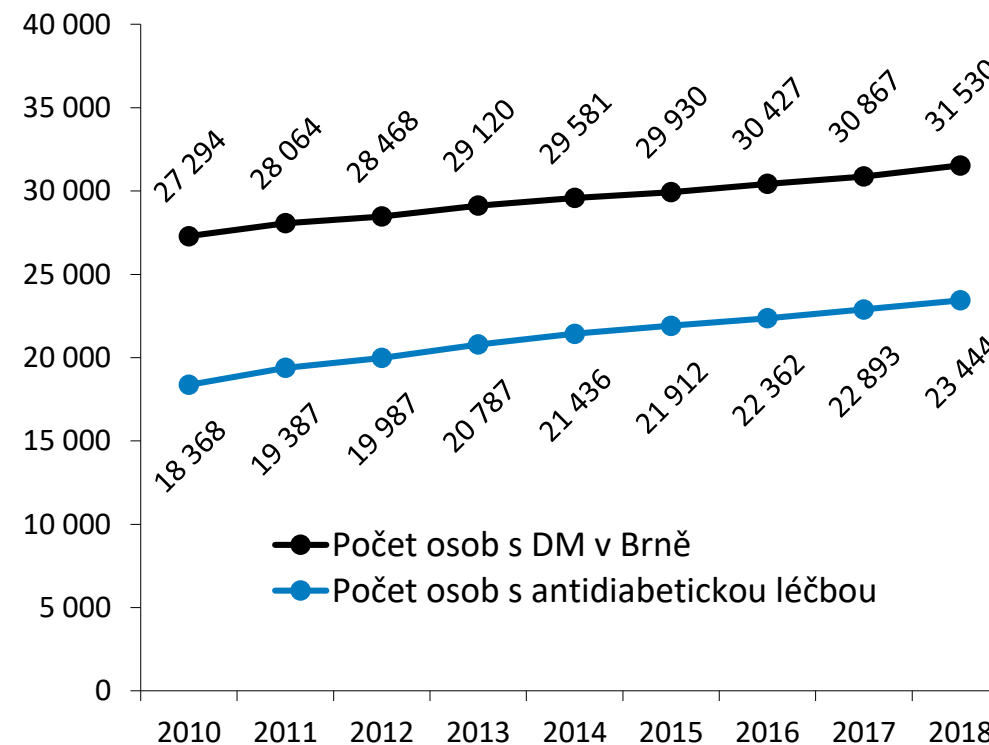
Epidemiologie – diabetes mellitus (DM)

Zdroj: NRHZS 2010–2018

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



Celkový počet diabetiků a počet osob s antidiabetickou léčbou v okrese Brno-město v letech 2010–2018:



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

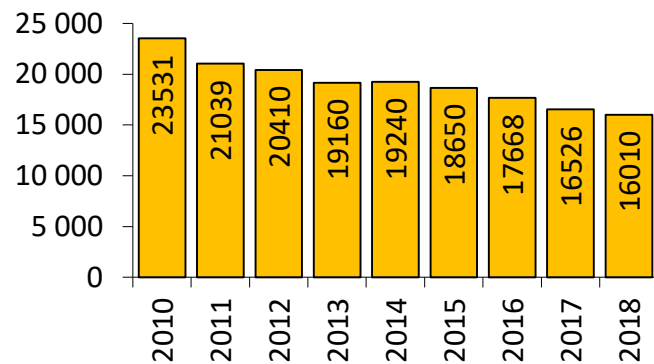
V Brně se zvyšuje počet diabetiků v průměru o 530 případů ročně. V roce 2018 byl zaznamenán DM u 31,5 tisíc obyvatel, z toho 23,4 tisíc mělo zároveň vykázanou antidiabetickou léčbu (inzulín / perorální antidiabetika).

Epidemiologie – diabetes mellitus (DM)

Zdroj: NRHZS 2010–2018

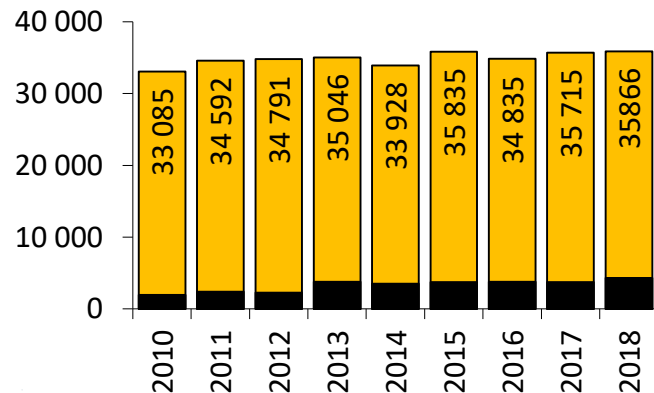
Česká republika

Počet hospitalizací na lůžku akutní péče pro DM:



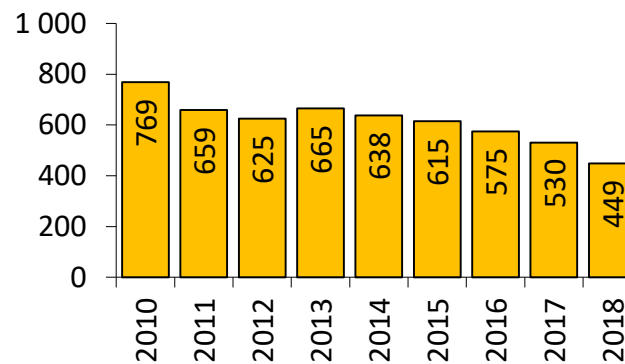
Počet zemřelých osob s DM:

- Celkový počet zemřelých diabetiků
- DM hlavní příčina úmrtí



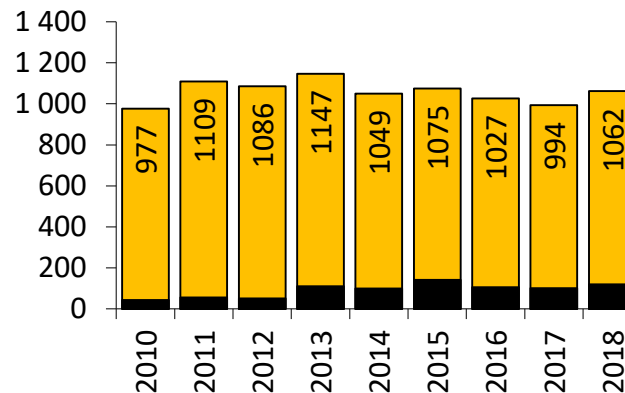
Brno-město

Počet hospitalizací na lůžku akutní péče pro DM:



Počet zemřelých osob s DM:

- Celkový počet zemřelých diabetiků
- DM hlavní příčina úmrtí



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

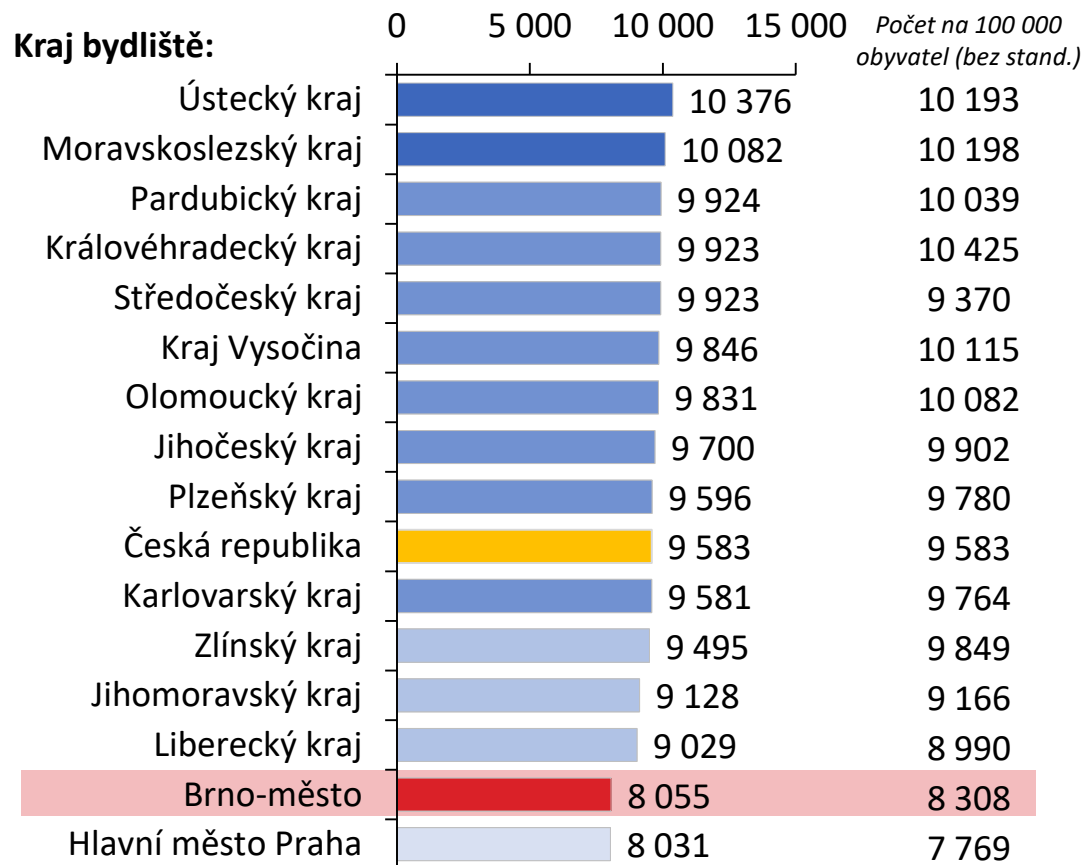
Počet hospitalizací pro DM dlouhodobě klesá, v roce 2018 byl u obyvatel Brna počet hospitalizací o 41,6 % nižší než v roce 2010 (ČR: pokles o 32,0 %).

Epidemiologie – diabetes mellitus (DM): srovnání krajů ČR

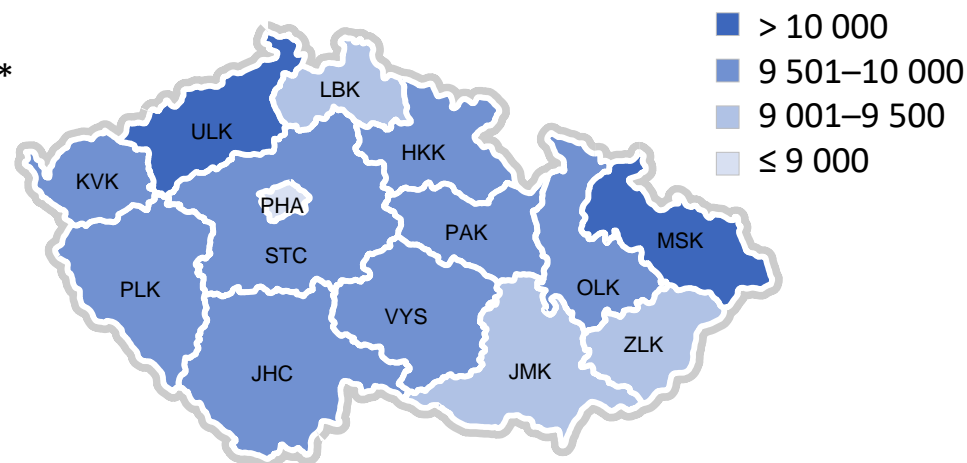
Zdroj: NRHZS 2018

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

Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*



Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*



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

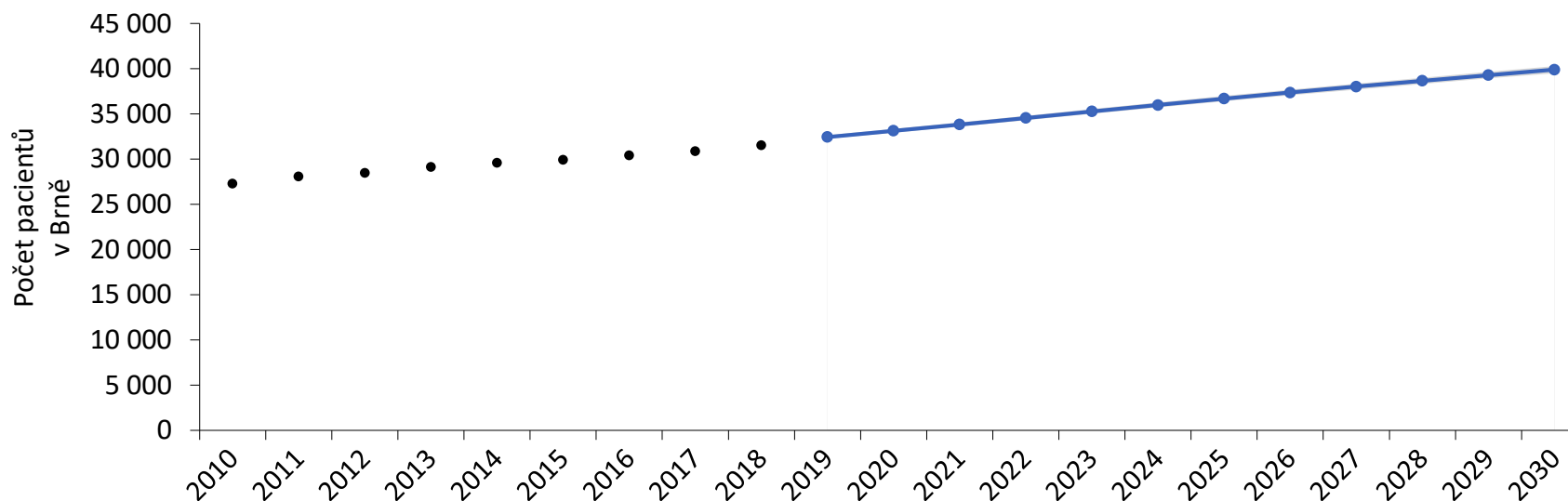
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá Česká republika.

Statistická predikce prevalence diabetu v ČR do roku 2030

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

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

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	1 018 283	1 070 075 (1 063 090–1 077 060)	1 184 812 (1 175 186–1 194 439)	1 288 600 (1 275 757–1 301 442)
Brno-město	31 530	33 134 (32 917–33 350)	36 686 (36 388–36 984)	39 900 (39 502–40 298)



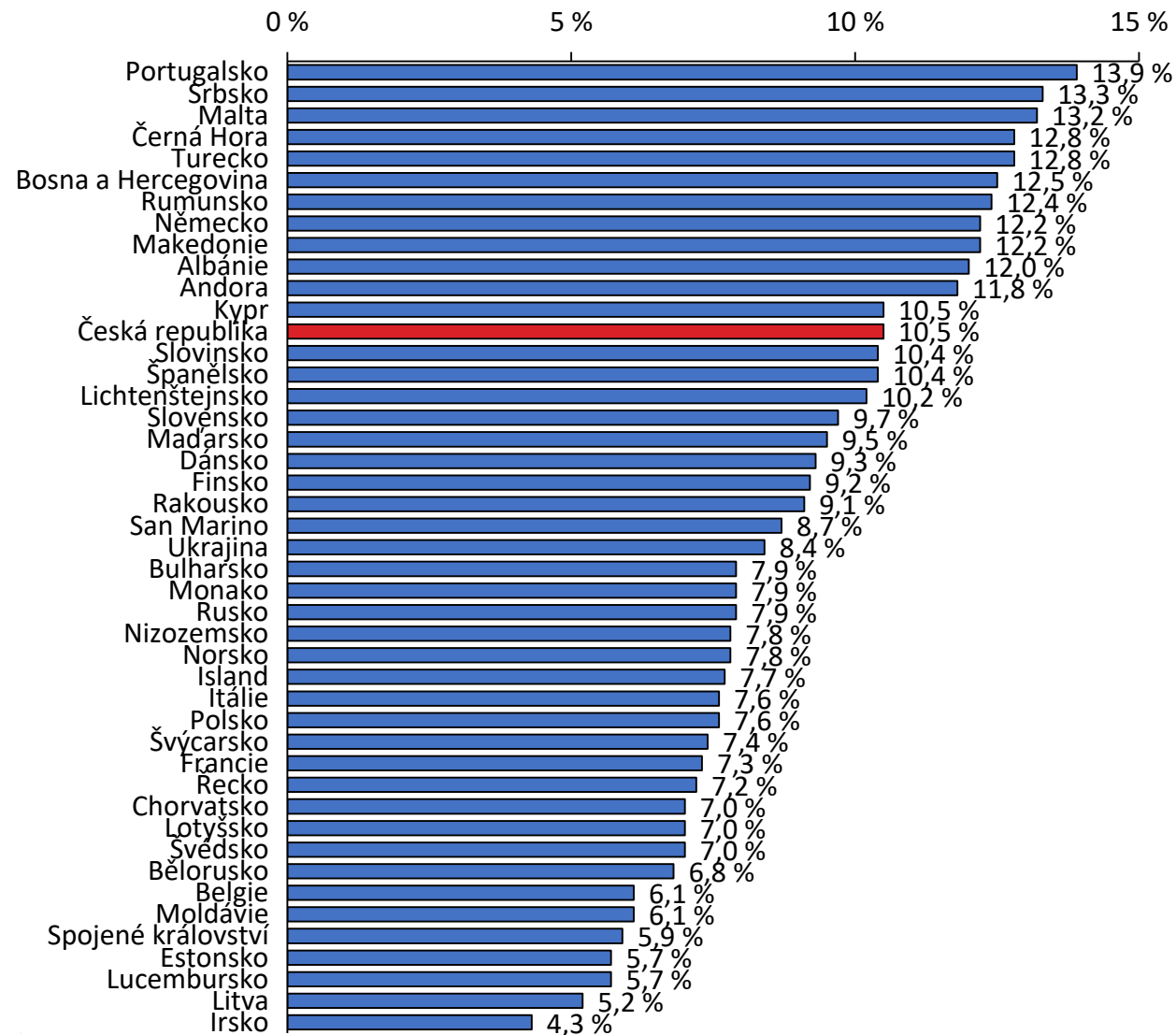
Zatímco v roce 2018 byl v ČR zaznamenán cca 1 milion nemocných s DM, statistická predikce předpovídá pro rok 2030 již téměř 1,3 milionu nemocných. V Brně je predikován pro rok 2030 nárůst ze současného počtu 31,5 tisíc diabetiků na 39,9 tisíc diabetiků.

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

Mezinárodní srovnání odhadované prevalence DM v roce 2017

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

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



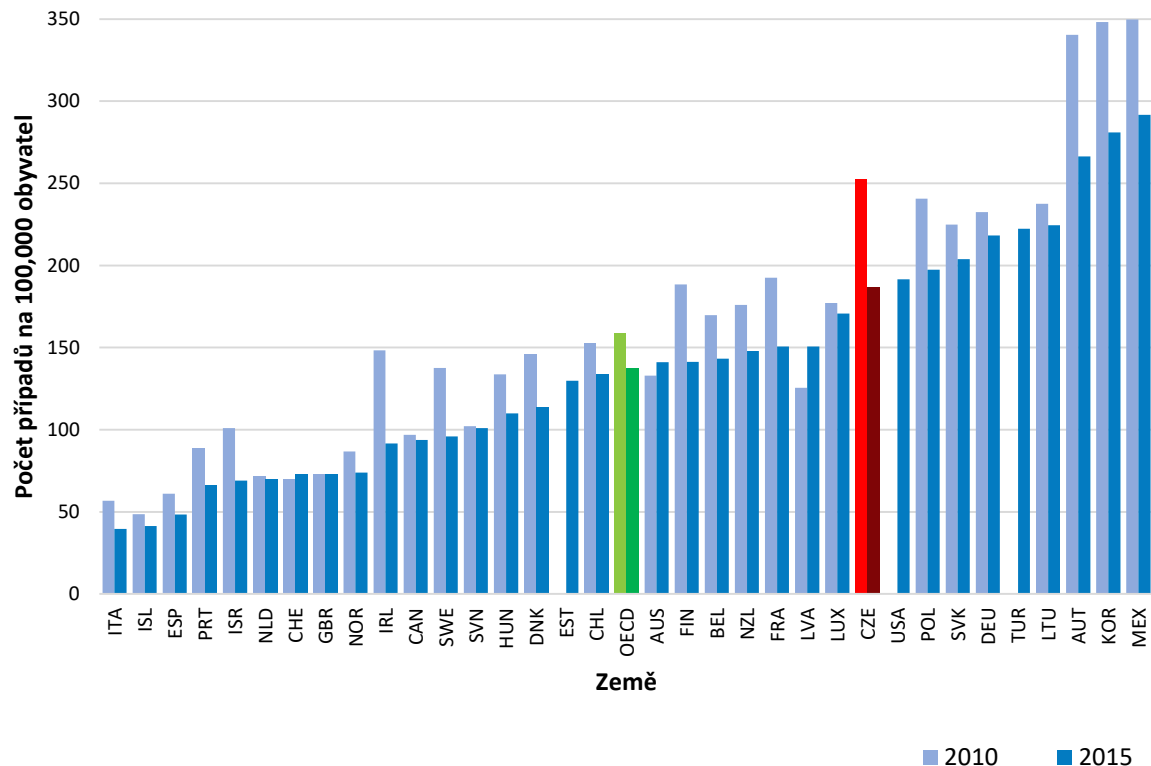
Česká republika se nachází v horní třetině žebříčku hodnotícího výskyt diabetu v populaci osob ve věku 20–79 v evropských státech.

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

Hospitalizace z důvodu diabetu: mezinárodní srovnání

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

Hospitalizace z důvodu diabetu u dospělých,
věkově standardizováno



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

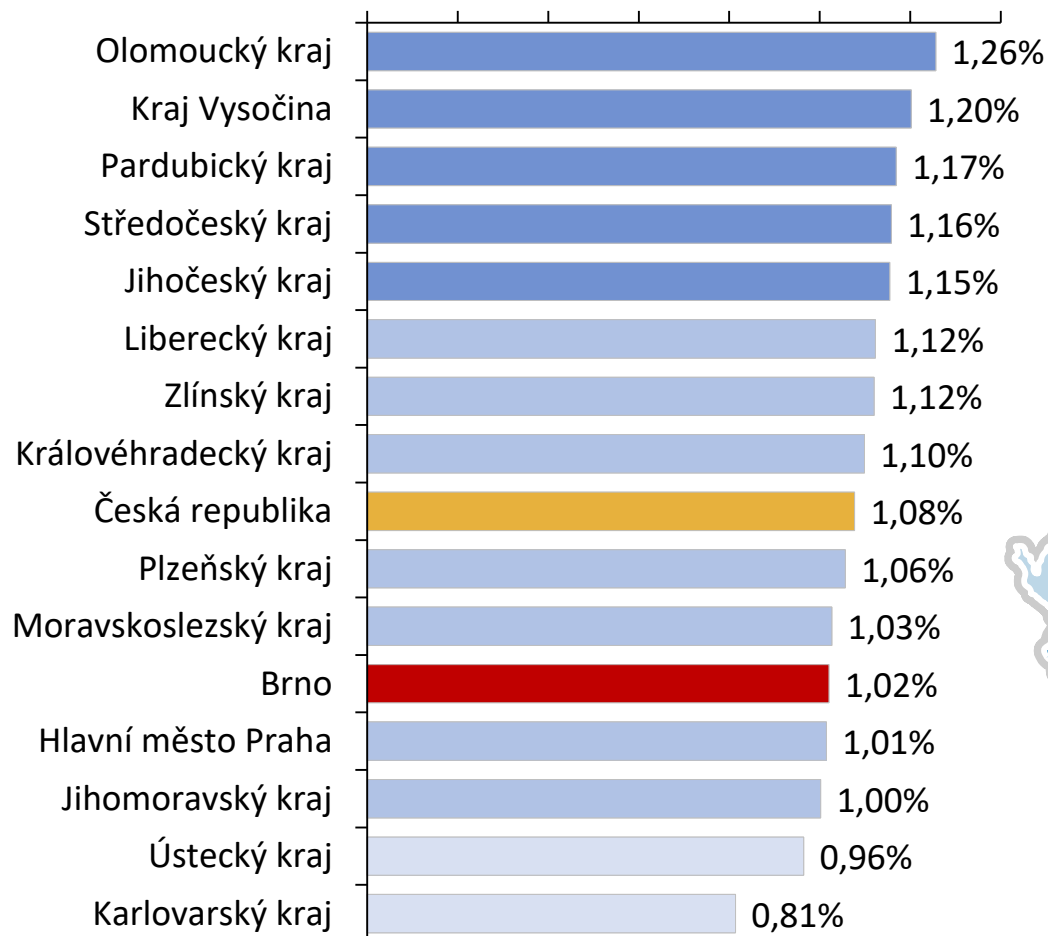
Hospitalizace z důvodu diabetu: srovnání regionů ČR

Zdroj: NRHOSP

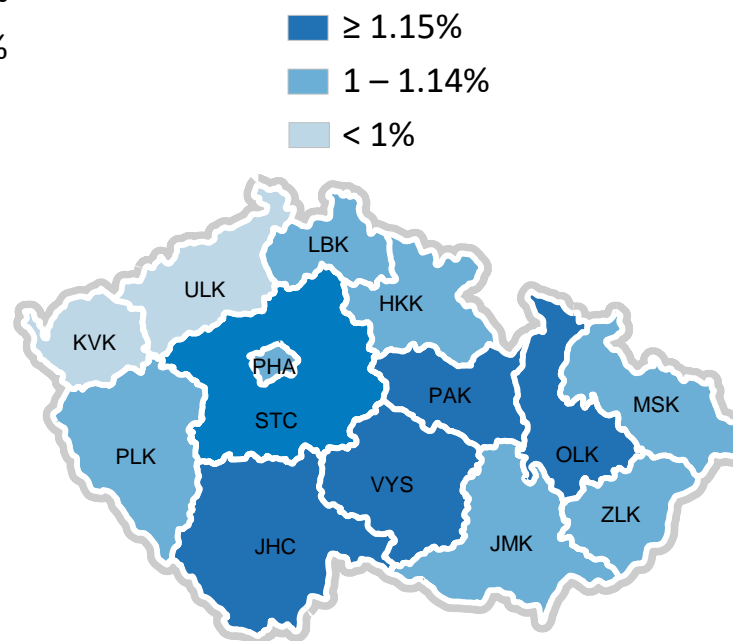
E10-E14 na pozici hlavní hospitalizační diagnózy

Podíl DM jako hlavní příčiny akutních hospitalizací

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



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

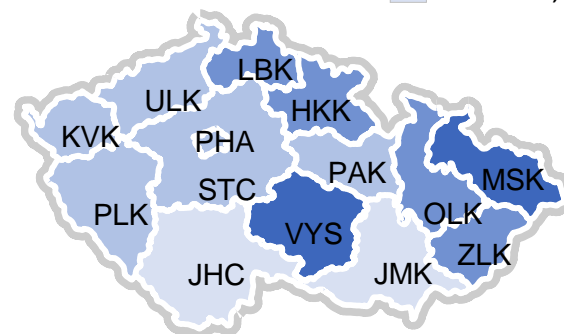
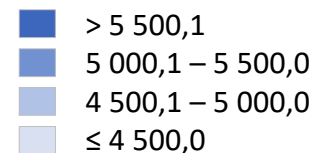
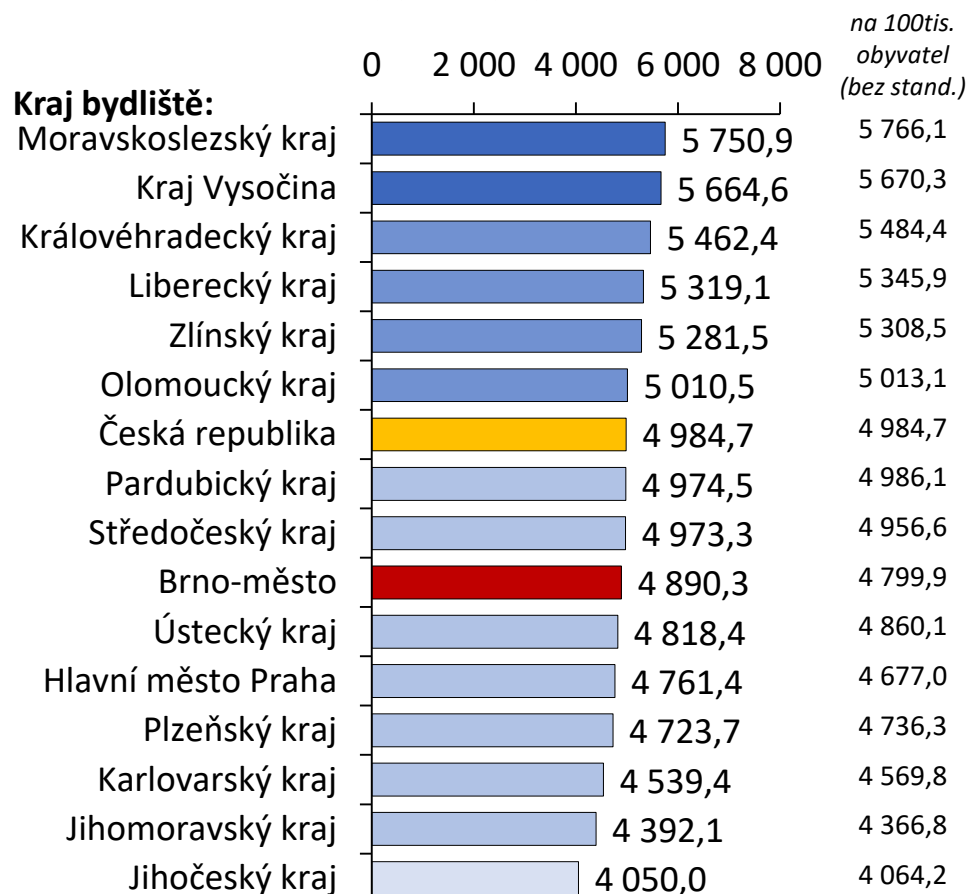


Zdroj: NRHZS 2010–2018

Definice: Osoby s vykázanou diagnózou J45 nebo J46.

Počet osob s astmatem (2018)

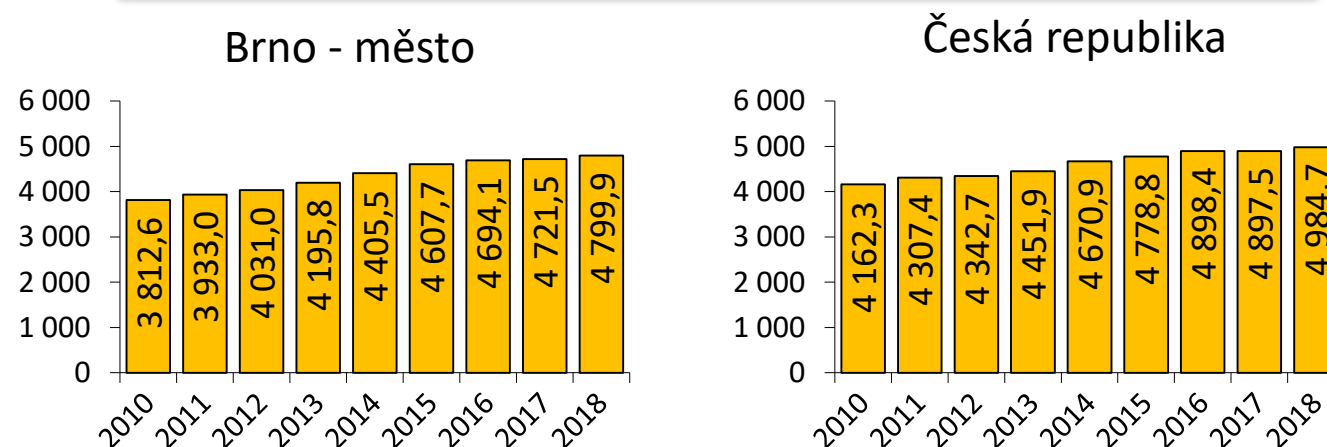
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*



Astmatem trpí více jak půl milionu obyvatel ČR (5,0 % populace v roce 2018). Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 4 050 do 5 750 případů na 100tis. obyvatel.

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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100tis. obyvatel



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

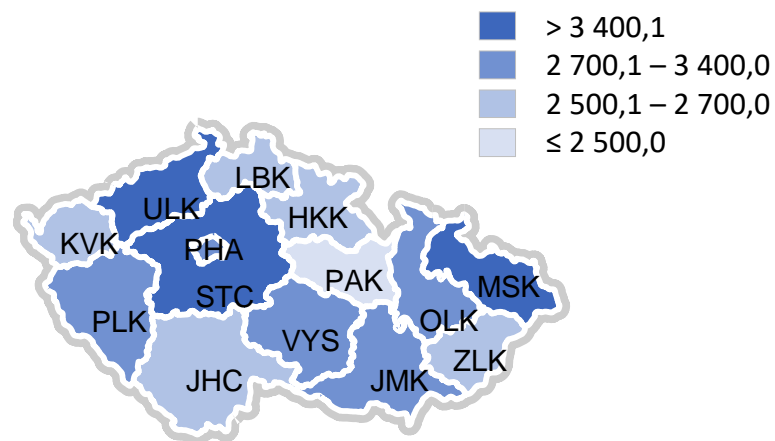
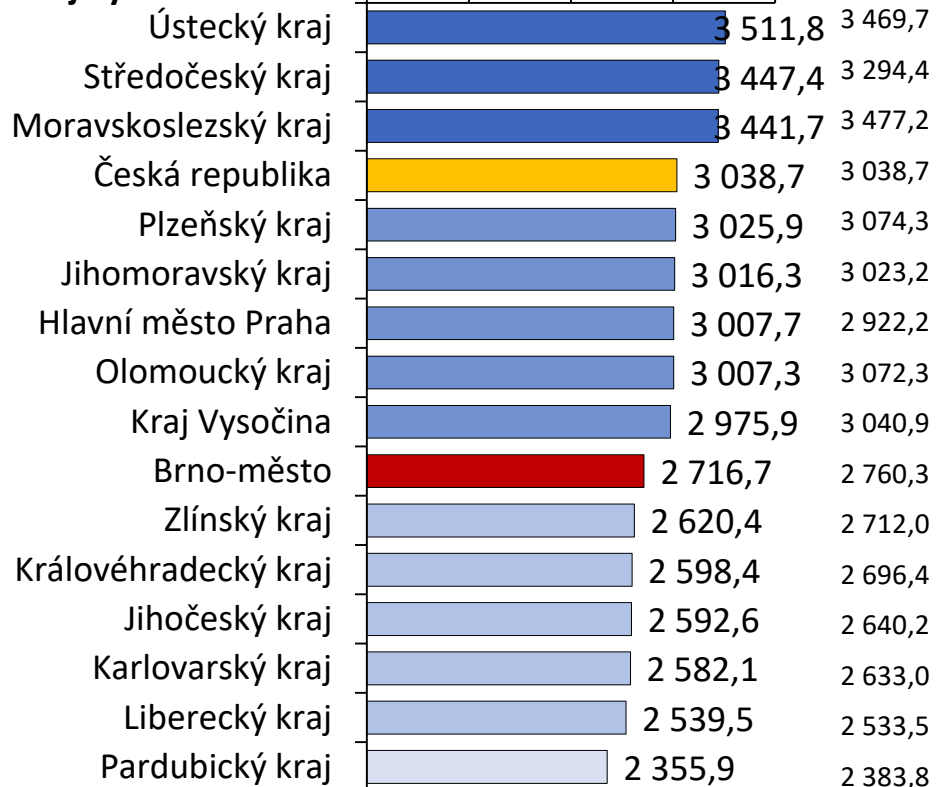
Zdroj: NRHS 2010–2018

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

Počet osob s chronickou nemocí dolních cest dýchacích (2018)

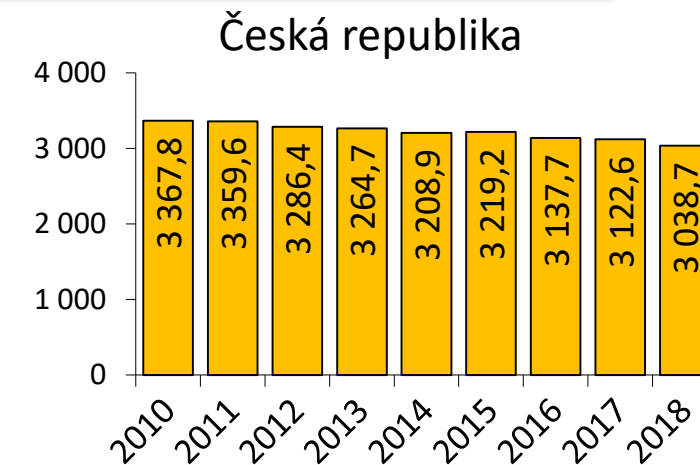
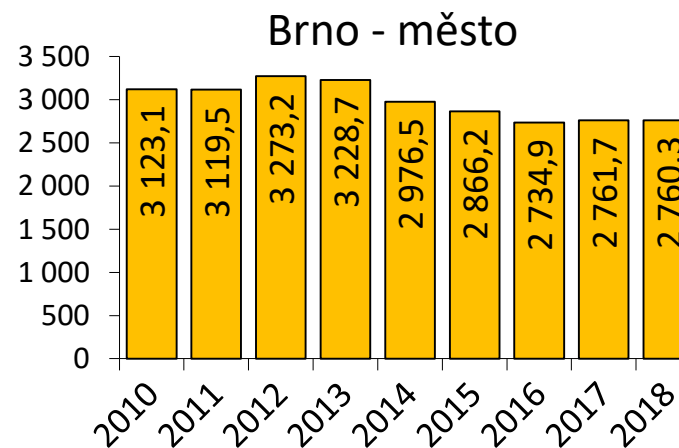
Věkově standardizovaný počet případů na 100tis. obyvatel*
na 100tis. obyvatel (bez stand.)

Kraj bydliště:



Chronická nemoc dolních cest dýchacích byla v roce 2018 zaznamenána u 323 tisíc obyvatel ČR (3,0 % populace). Počet nemocných se v jednotlivých krajích pohybuje od 2 356 do 3 512 případů na 100tis. obyvatel.

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100tis. obyvatel



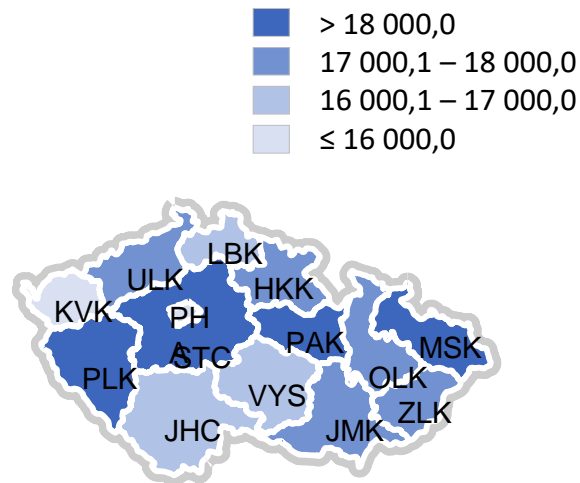
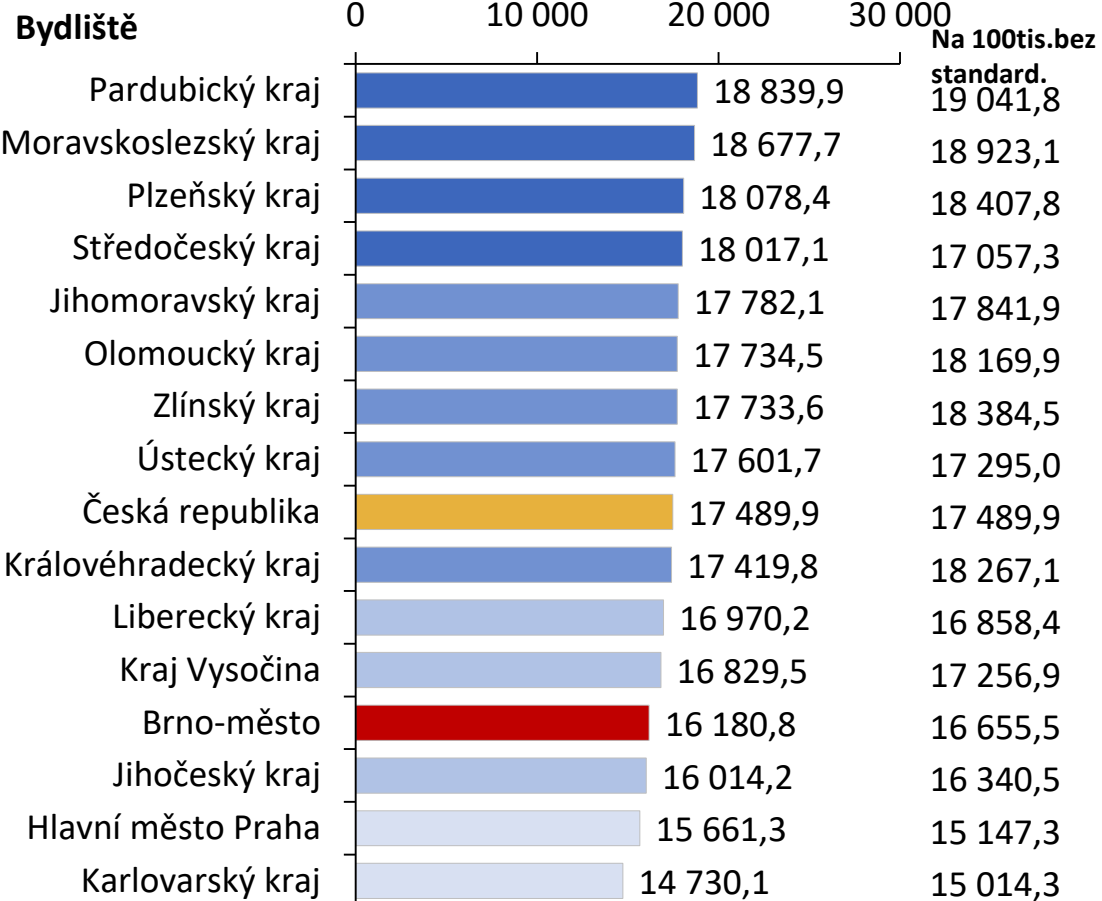
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100tis. obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá Česká republika.

Hypertenze

Zdroj: NRHZS 2010–2018

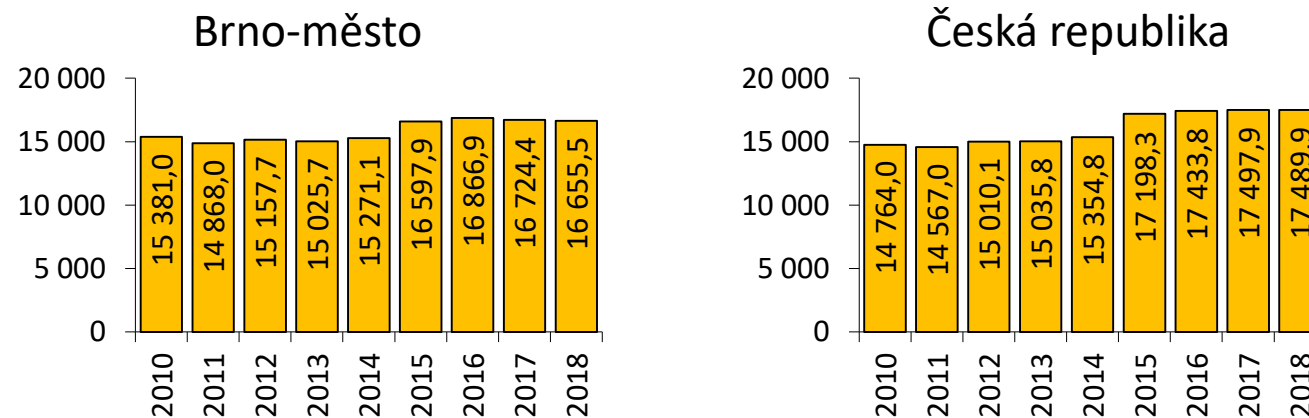
Pacienti s vykázanou diagnózou I10 na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu v daném roce, kteří jsou v tomto roce zároveň léčeni některým z léků ze skupiny ATC kódů C02, C03, C07, C08, C09. V roce 2018 N = 1 858 550 (880 036 mužů a 976 514 žen)

*Počet léčených pacientů s diagnózou I10 v roce 2018 – věková standardizace na 100tis. obyvatel



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



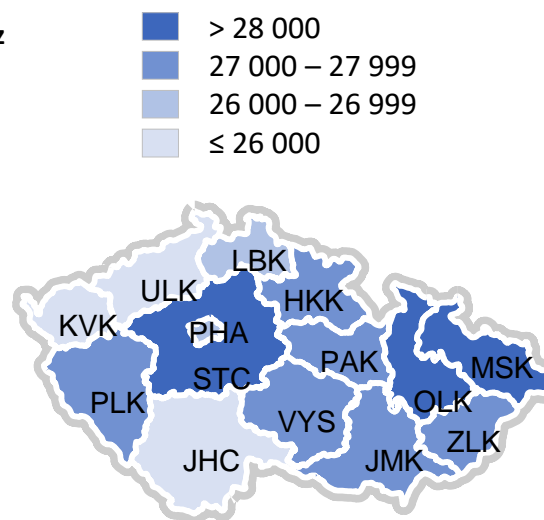
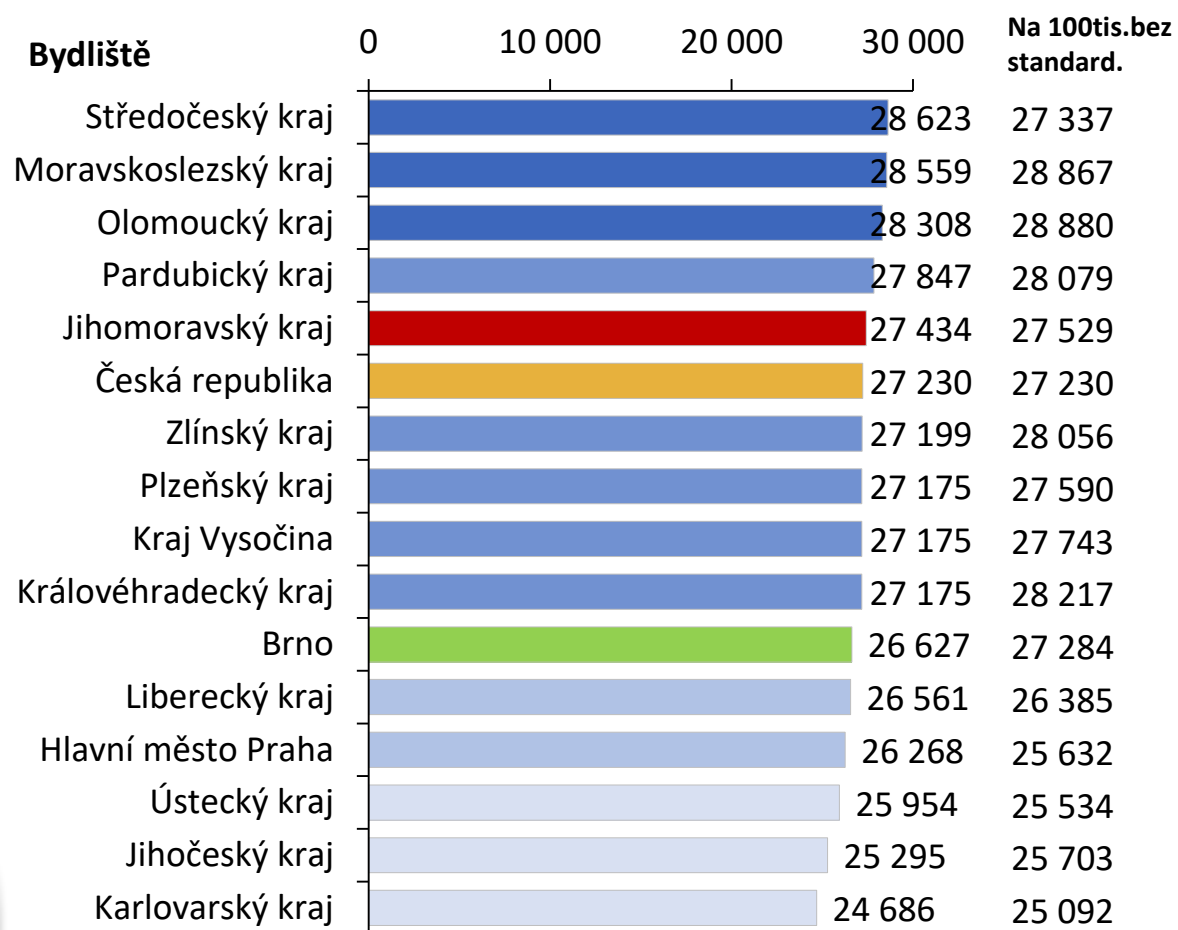
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

Nemoci oběhové soustavy (I00–I99)

Zdroj: NRHZS 2010–2018

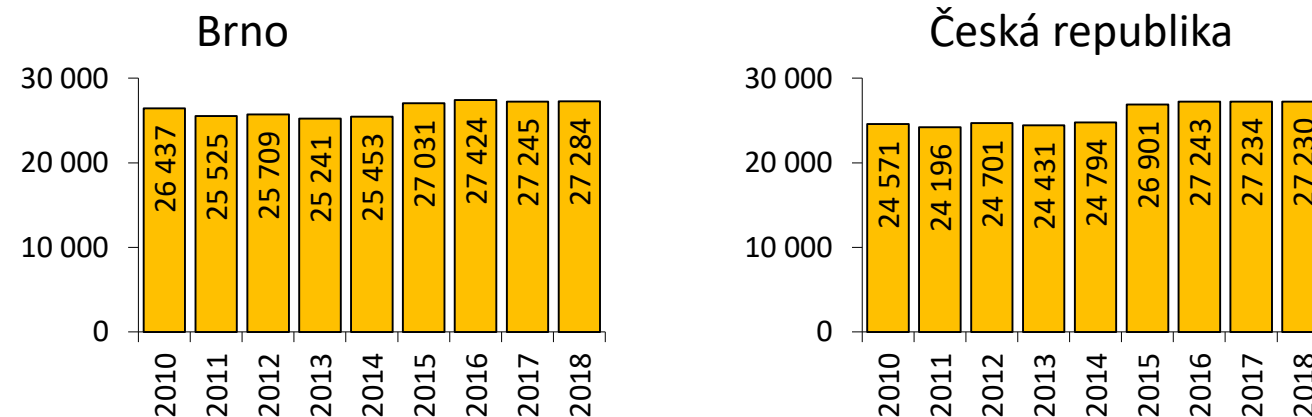
Pacienti s vykázanou diagnózou I00-I99 na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu (ambulantní i hospitalizační) v daném roce.

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



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



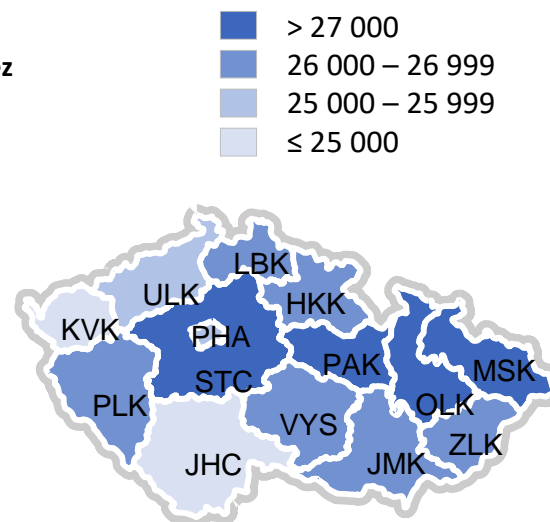
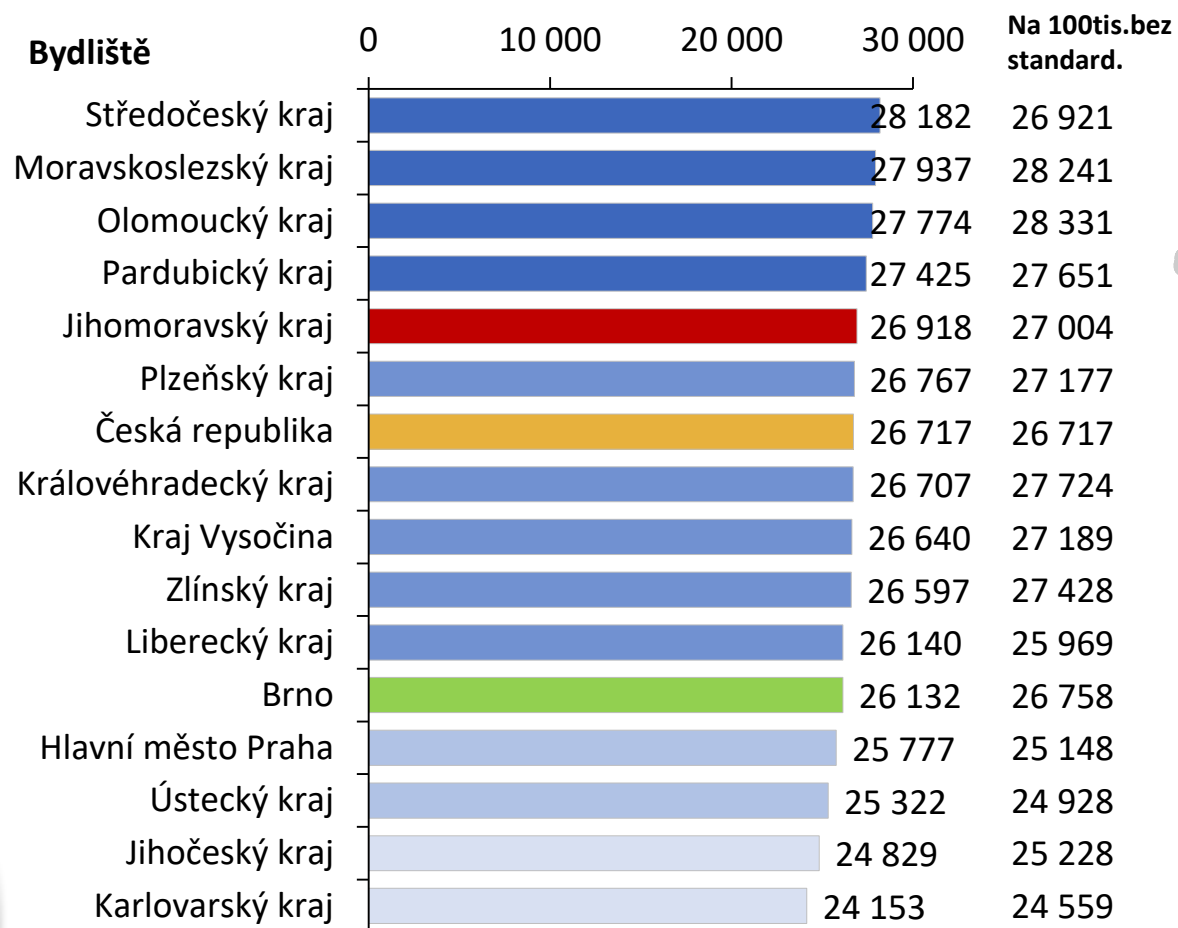
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

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

Zdroj: NRHZS 2010–2018

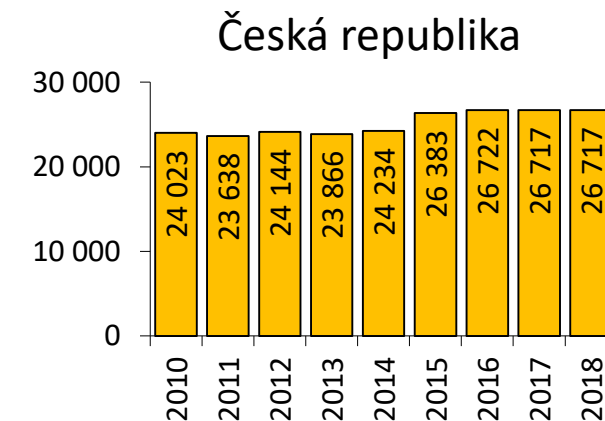
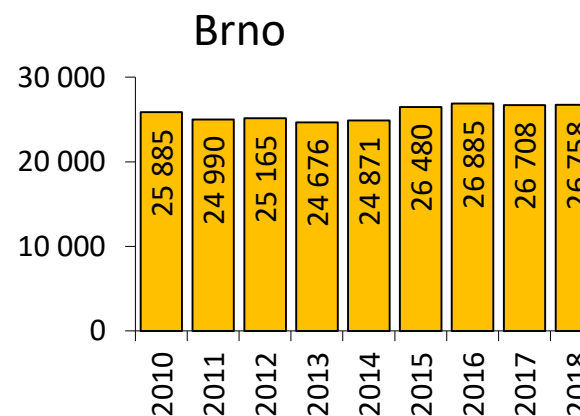
Pacienti s vykázanou diagnózou I00-I99 (bez I60-I69) na pozici hlavní nebo vedlejší diagnózy dokladu (ambulantní i hospitalizační) v daném roce.

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



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



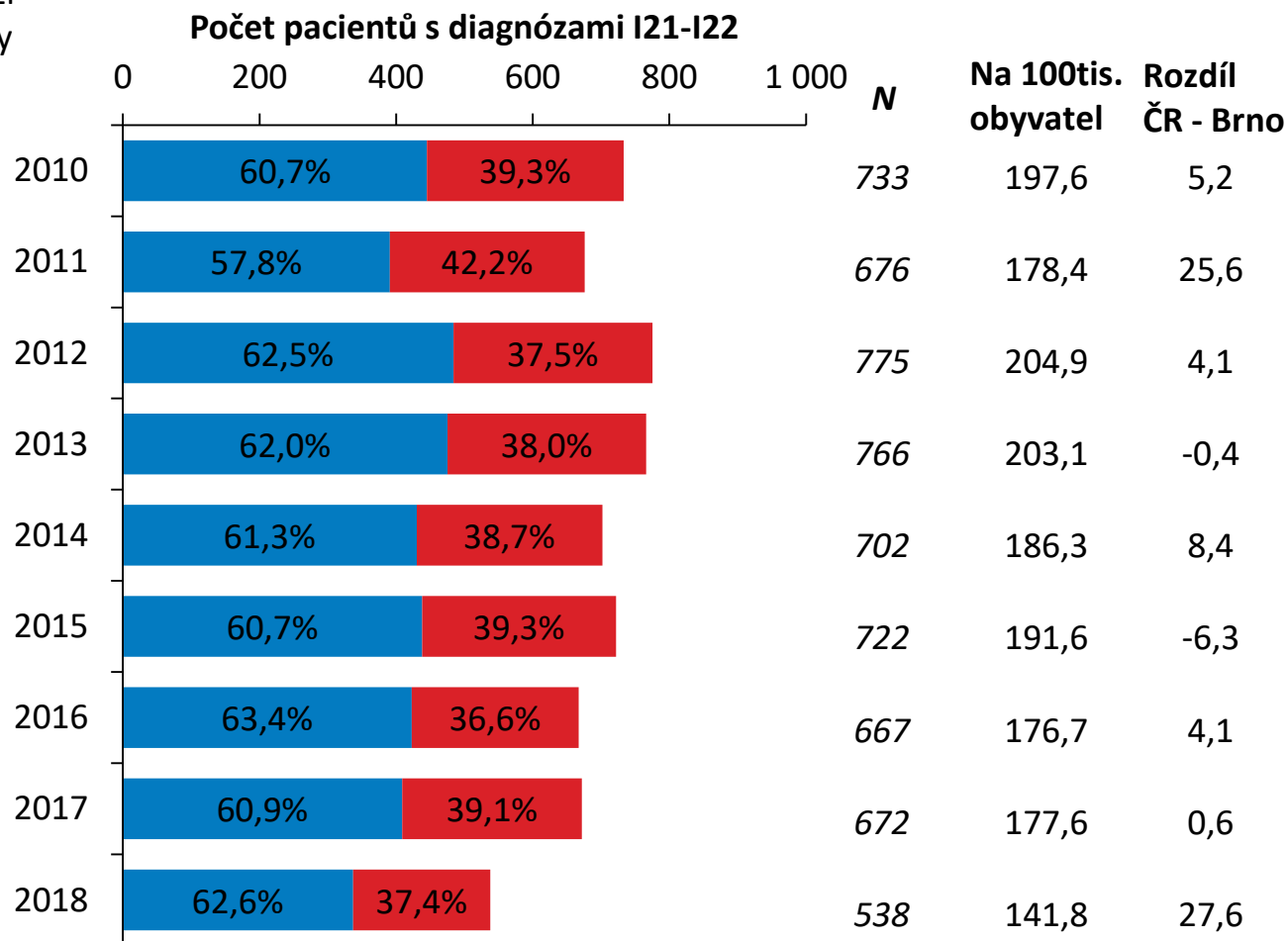
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

Akutní infarkt myokardu – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, **Brno-město**

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

■ Muži
■ Ženy

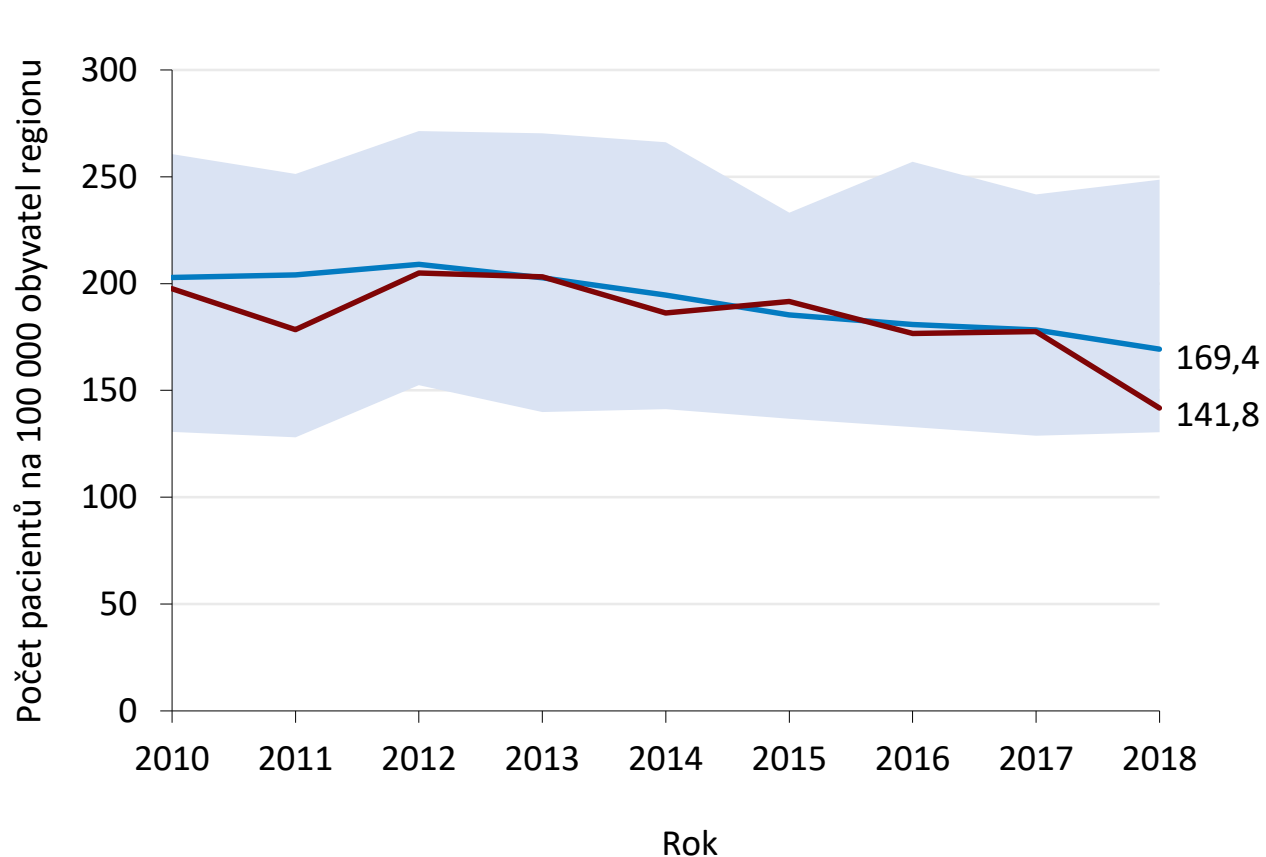


Počet pacientů s akutním infarktem myokardu vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 prodělalo akutní infarkt myokardu 17 996 osob (169,4 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Zastoupení mužů a žen je v čase víceméně konstantní. Převažují muži nad ženami. V Brně-městě bylo v roce 2018 zaznamenáno 538 pacientů s akutním infarktem myokardu, což je 141,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 27,6 v přepočtu méně, než je průměr ČR.

Akutní infarkt myokardu – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

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



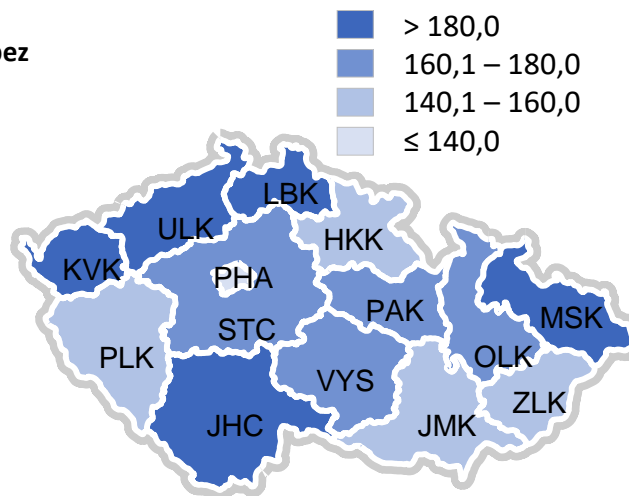
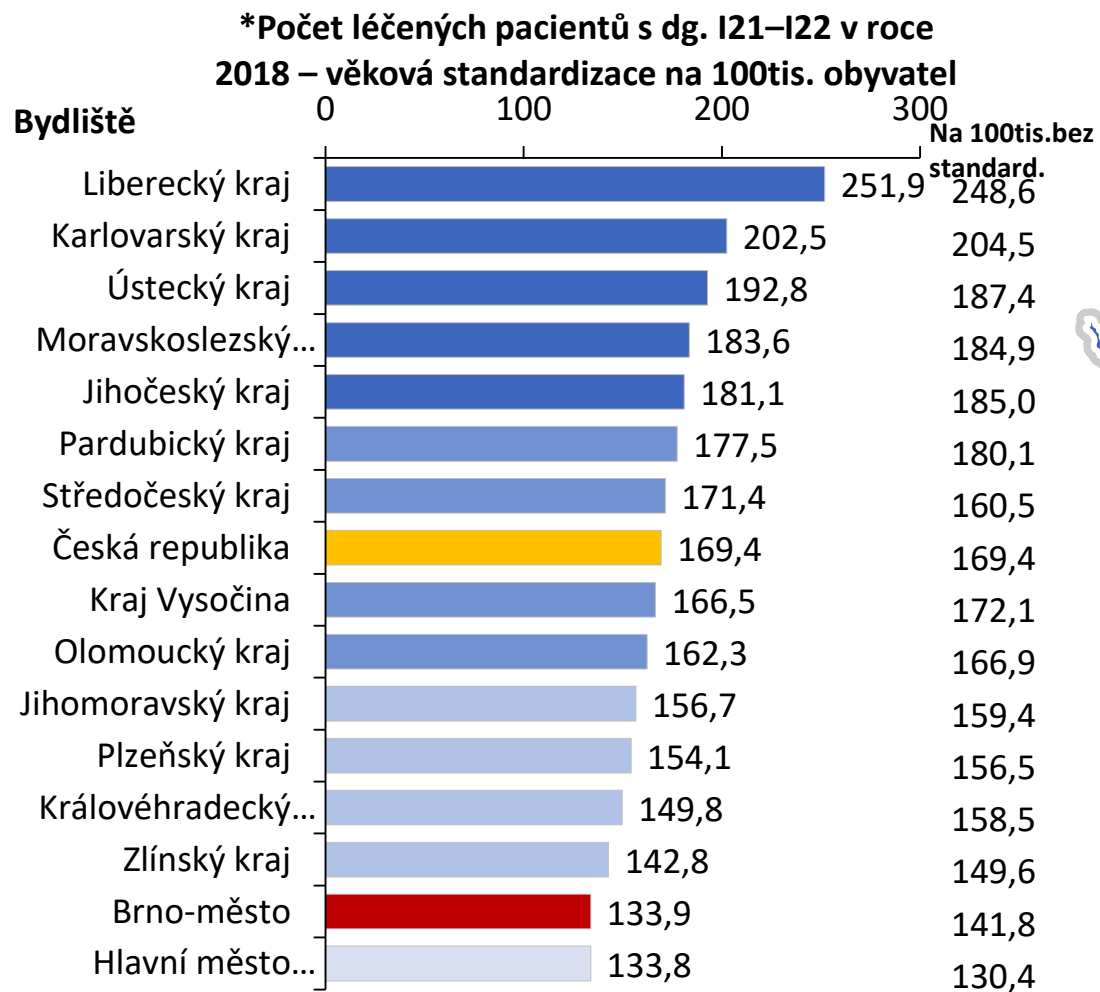
- Česká republika
- Brno-město
- Rozsah hodnot krajů

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

Akutní infarkt myokardu – počet pacientů 2018

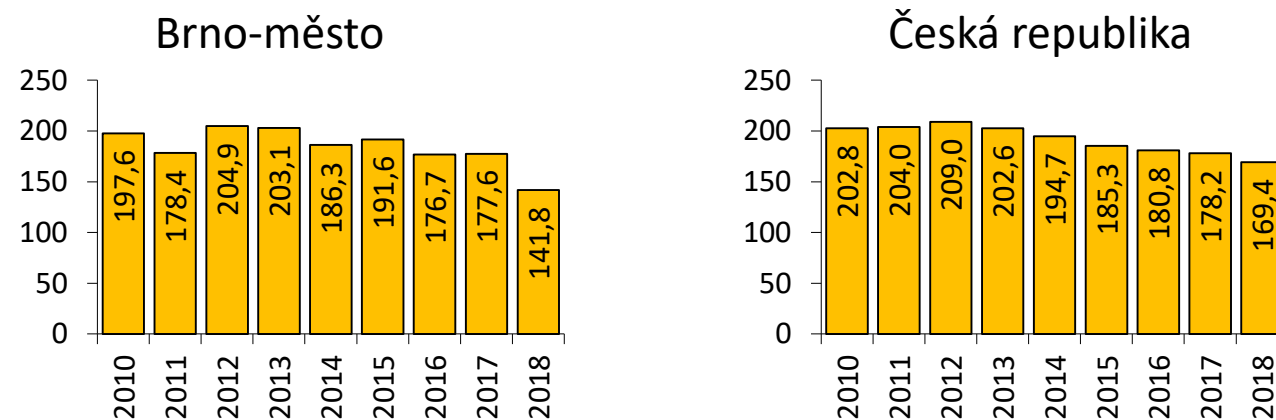
Zdroj: NRHOSP, LPZ 2017

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



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel

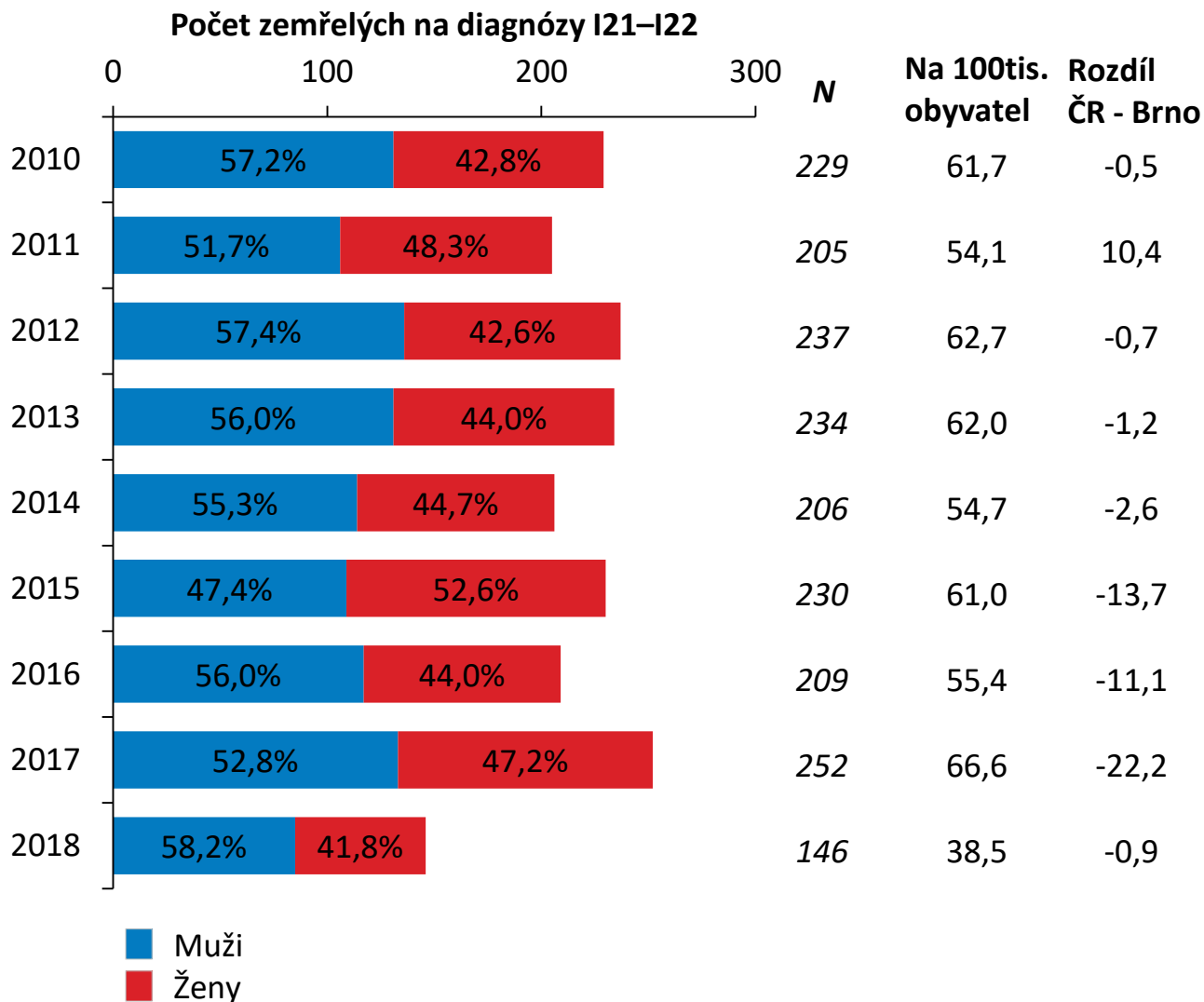


*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá Česká republika.

Akutní infarkt myokardu jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: LPZ 2010 – 2018, **Brno-město**

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

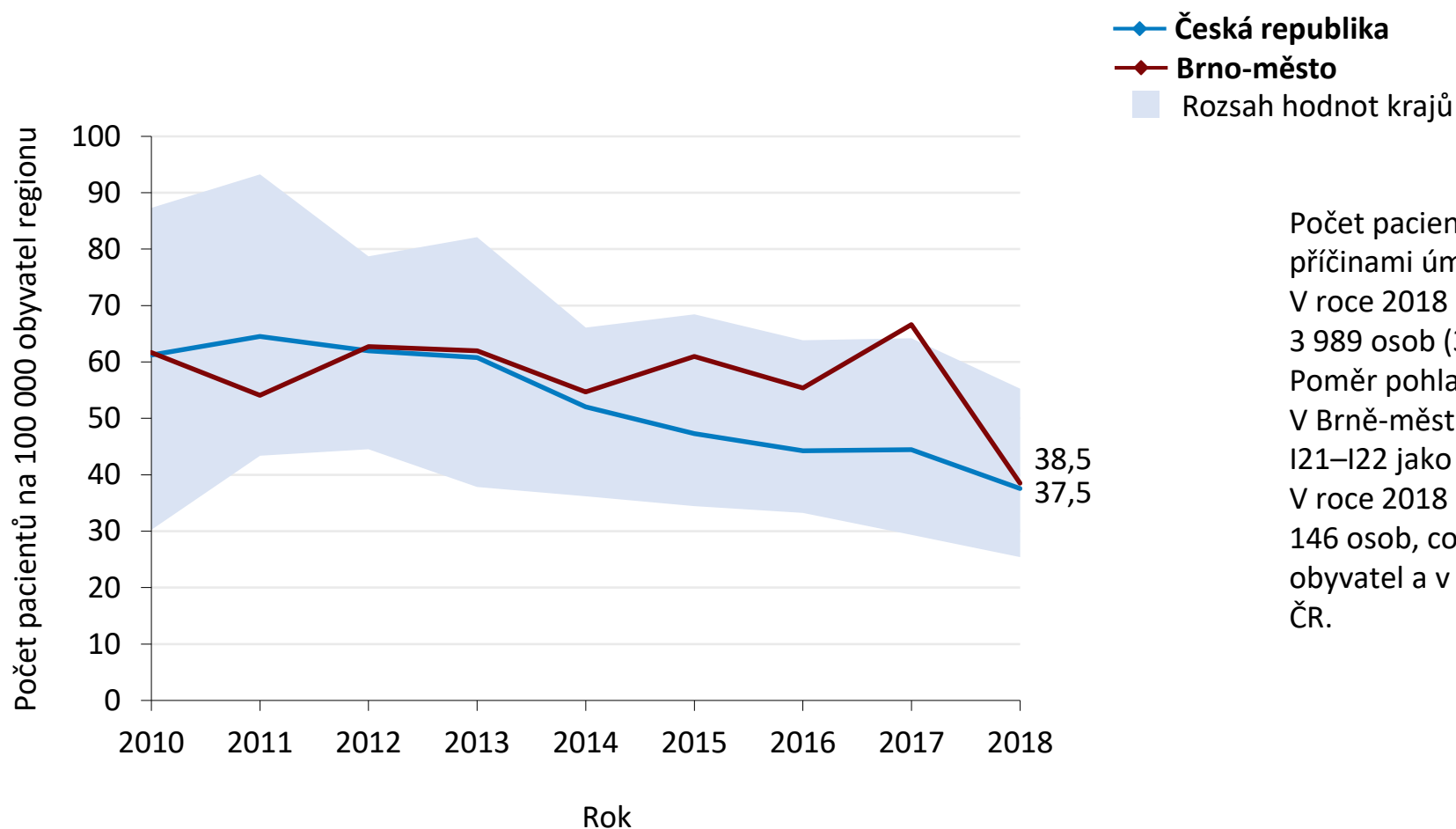


Počet pacientů s diagnózami I21-I22 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase spíše klesající trend. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 3 989 osob (37,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění. V Brně-městě počet pacientů s diagnózami I21–I22 jako hlavními příčinami úmrtí v čase fluktuuje. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 146 osob, což je 38,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a v přepočtu o 0,9 více, než je průměr ČR.

Akutní infarkt myokardu jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: LPZ 2010 – 2018

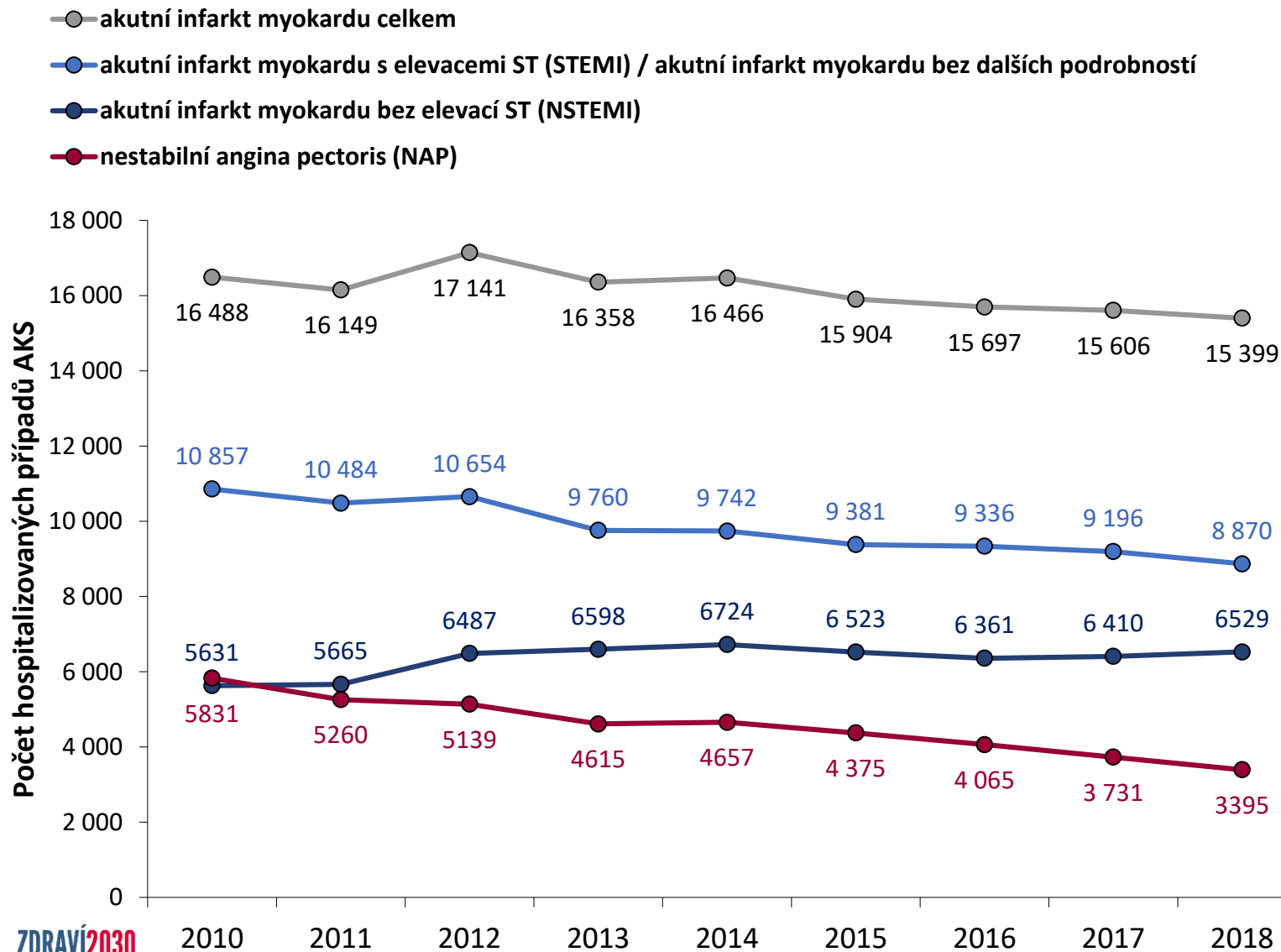
Pacienti s diagnózou I21-I22 jako hlavní příčinou úmrtí.



Počet pacientů s diagnózami I21-I22 jako hlavními příčinami úmrtí vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 3 989 osob (37,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění. V Brně-městě počet pacientů s diagnózami I21-I22 jako hlavními příčinami úmrtí v čase fluktuuje. V roce 2018 zemřelo pro akutní infarkt myokardu 146 osob, což je 38,5 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a v přepočtu o 0,9 více, než je průměr ČR.

Akutní koronární syndrom: vývoj počtu nově hospitalizovaných - ČR B | R | N | O |

Zdroj dat: NRH ZS 2010–2018



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

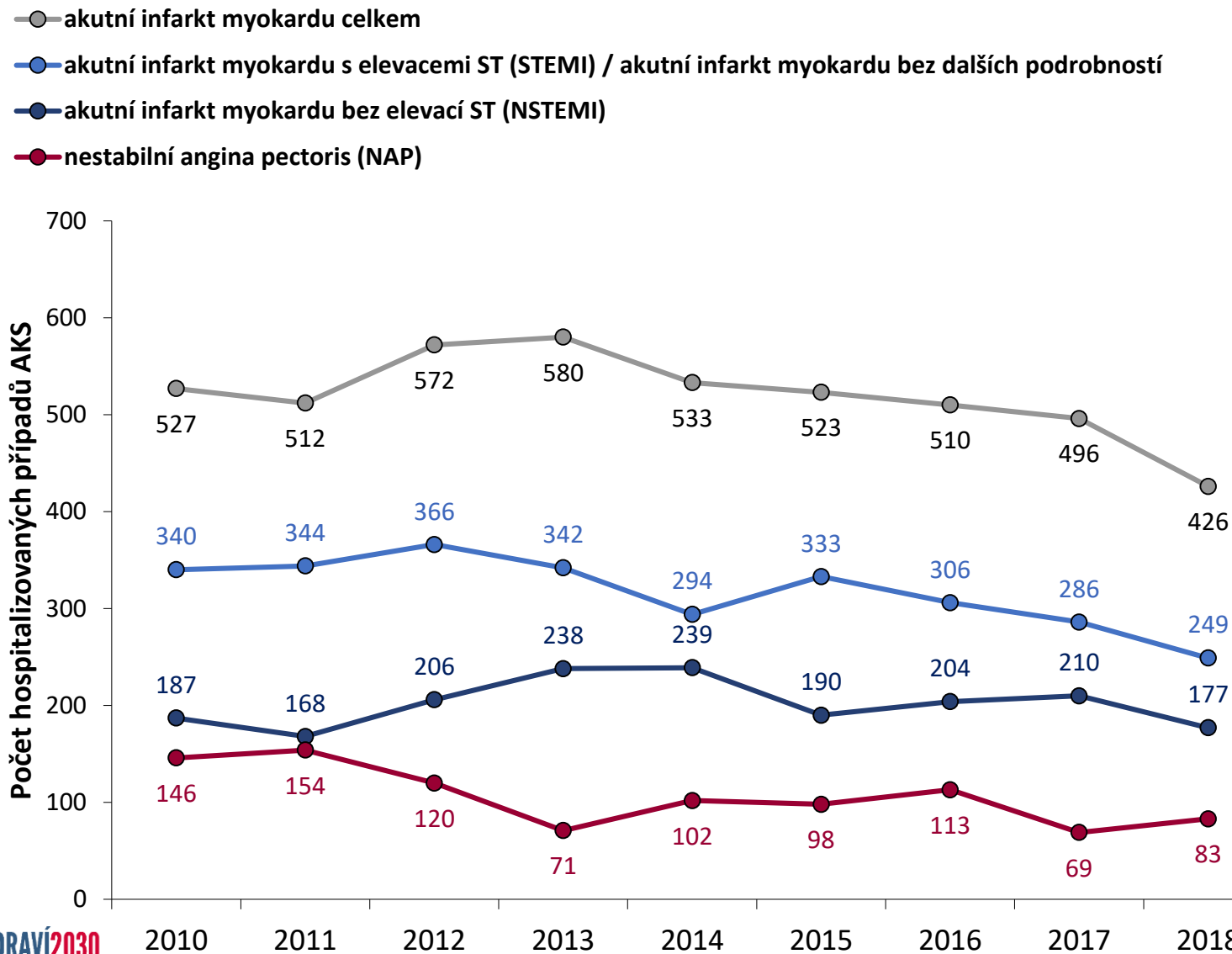
Hospitalizované případy akutního koronárního syndromu jsou identifikovány na základě následujících kritérií:

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

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

Akutní koronární syndrom: vývoj počtu nově hospitalizovaných - Brno B | R | N | O |

Zdroj dat: NRHZS 2010–2018



Počty hospitalizovaných případů akutního koronárního syndromu v jednotlivých letech klesají, v roce 2018 bylo v Brně–městě zaznamenáno 426 případů akutního infarktu myokardu a 83 případů nestabilní anginy pectoris.

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

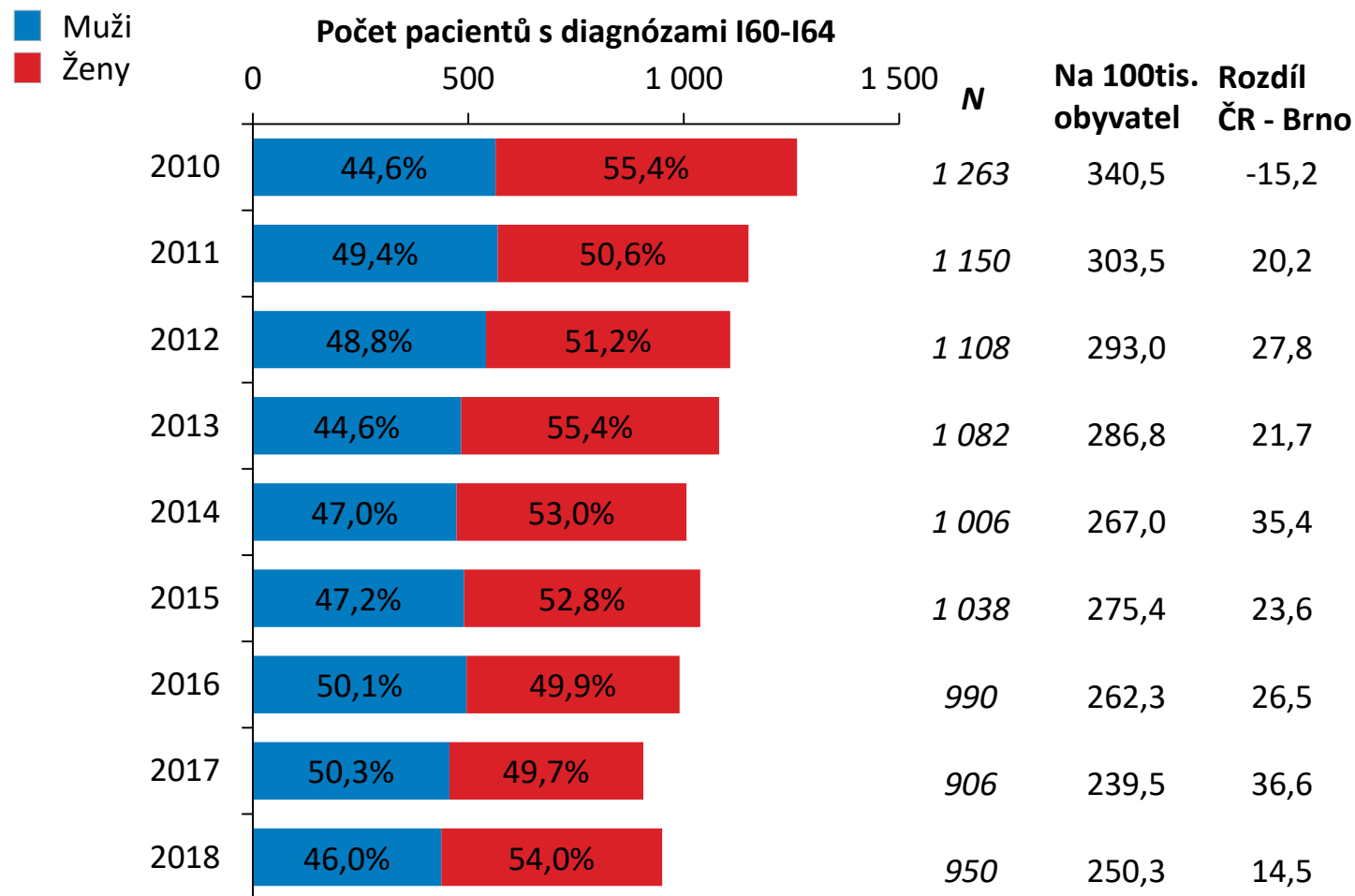
- nestabilní angina pectoris (NAP): vykázána hlavní diagnóza I20.0
- akutní infarkt myokardu bez elevací ST (NSTEMI): vykázána hlavní diagnóza I21.4
- akutní infarkt myokardu s elevacemi ST (STEMI) / akutní infarkt myokardu bez dalších podrobností: vykázána hlavní diagnóza I21.0–I21.3, I21.9 nebo I22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

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

Mozková mrtvice – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, **Brno-město**

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



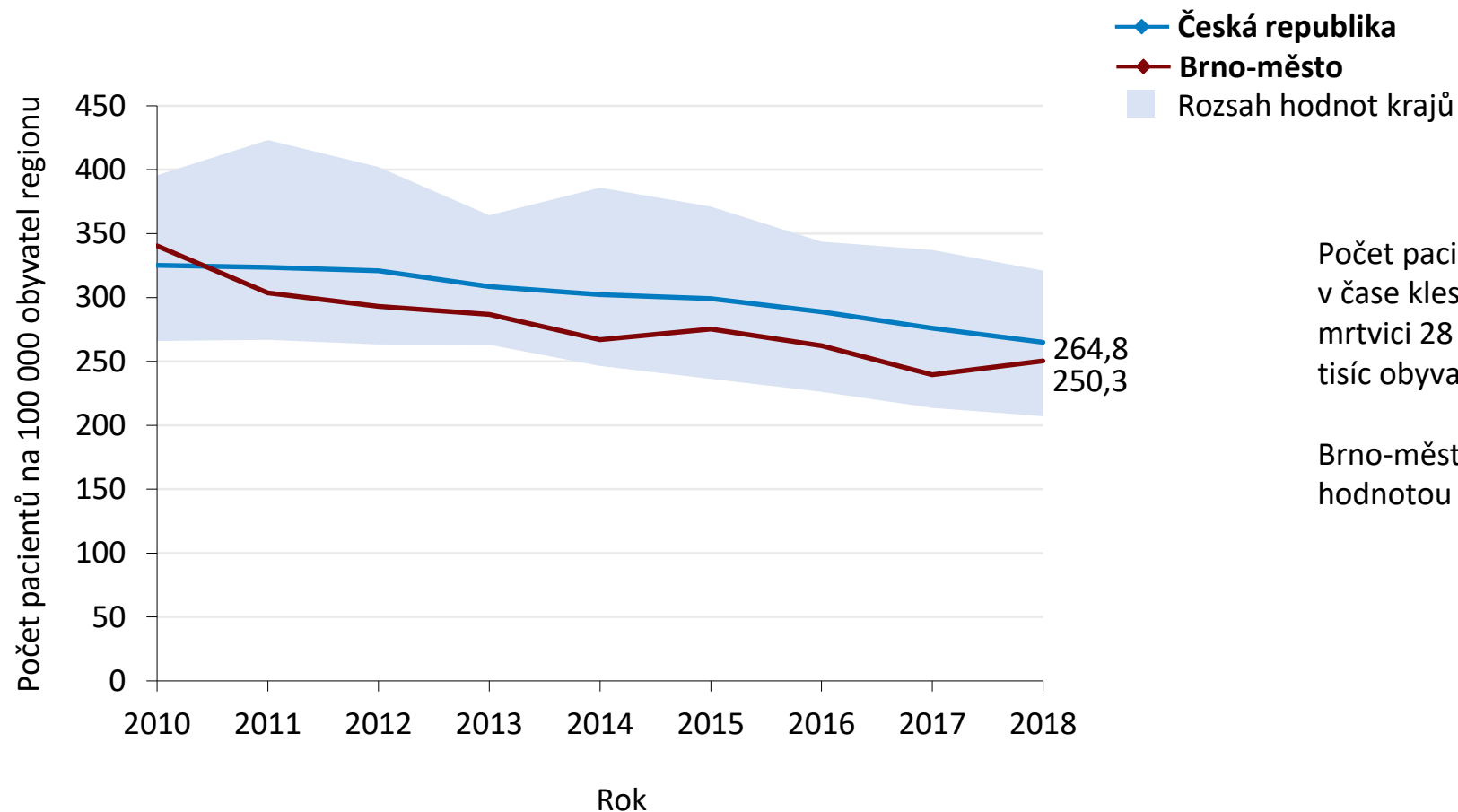
Počet pacientů s diagnózami I60-I64 vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 mělo mozkovou mrtvici 28 144 pacientů (264,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

V roce 2018 tuto diagnózu mělo 950 pacientů z Brna-města, což je 250,3 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 14,5 v přepočtu méně, než je průměr ČR.

Mozková mrtvice – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

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



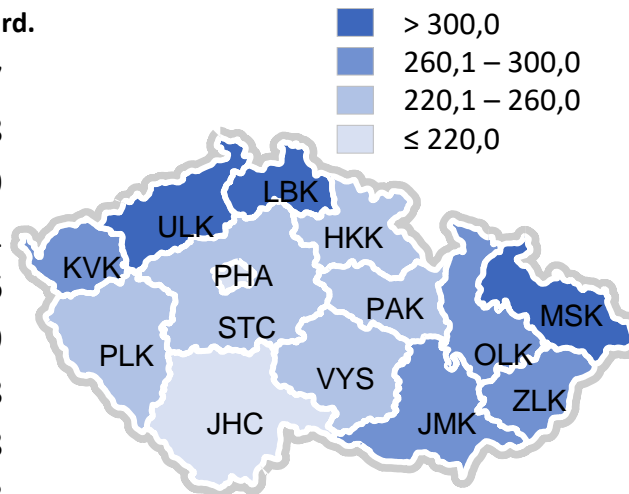
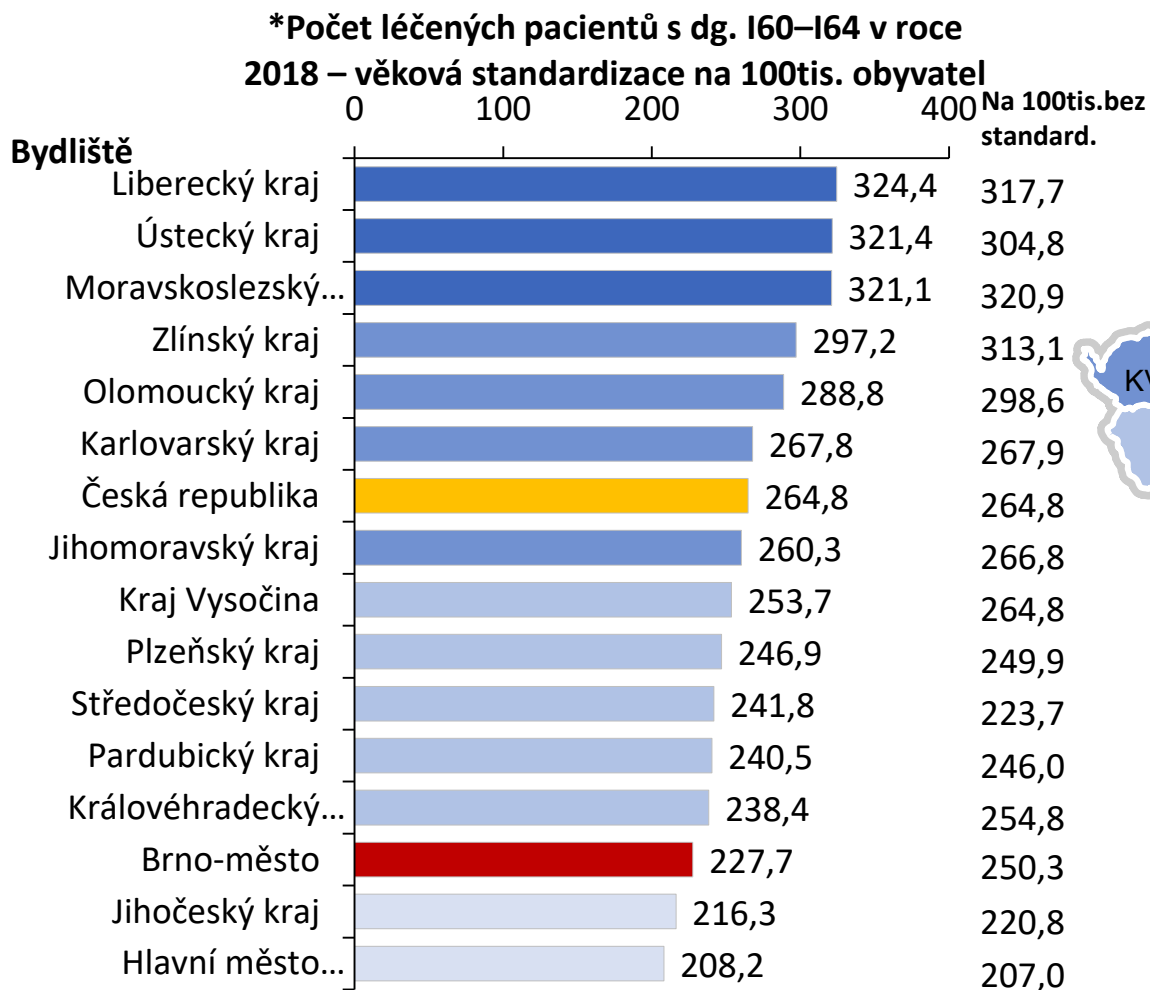
Počet pacientů s diagnózami I60-I64 vykazuje v čase klesající trend. V roce 2018 mělo mozkovou mrtvici 28 144 pacientů (264,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

Brno-město se pohybuje pod průměrnou hodnotou ČR.

Mozková mrtvice – počet pacientů 2018

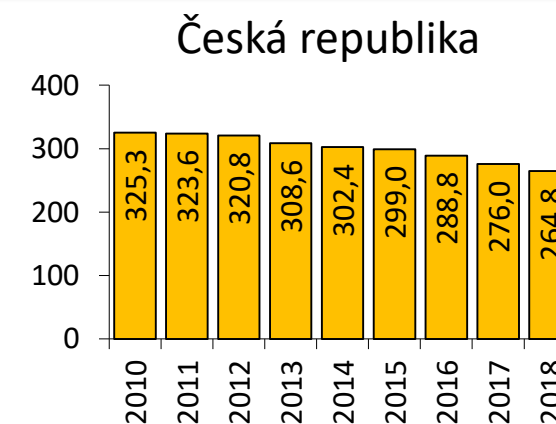
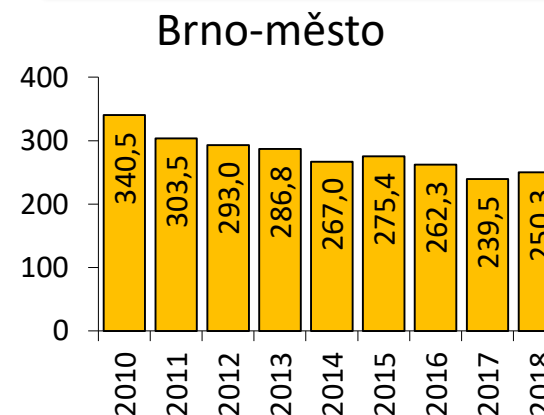
Zdroj: NRHOSP, LPZ 2018

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



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel

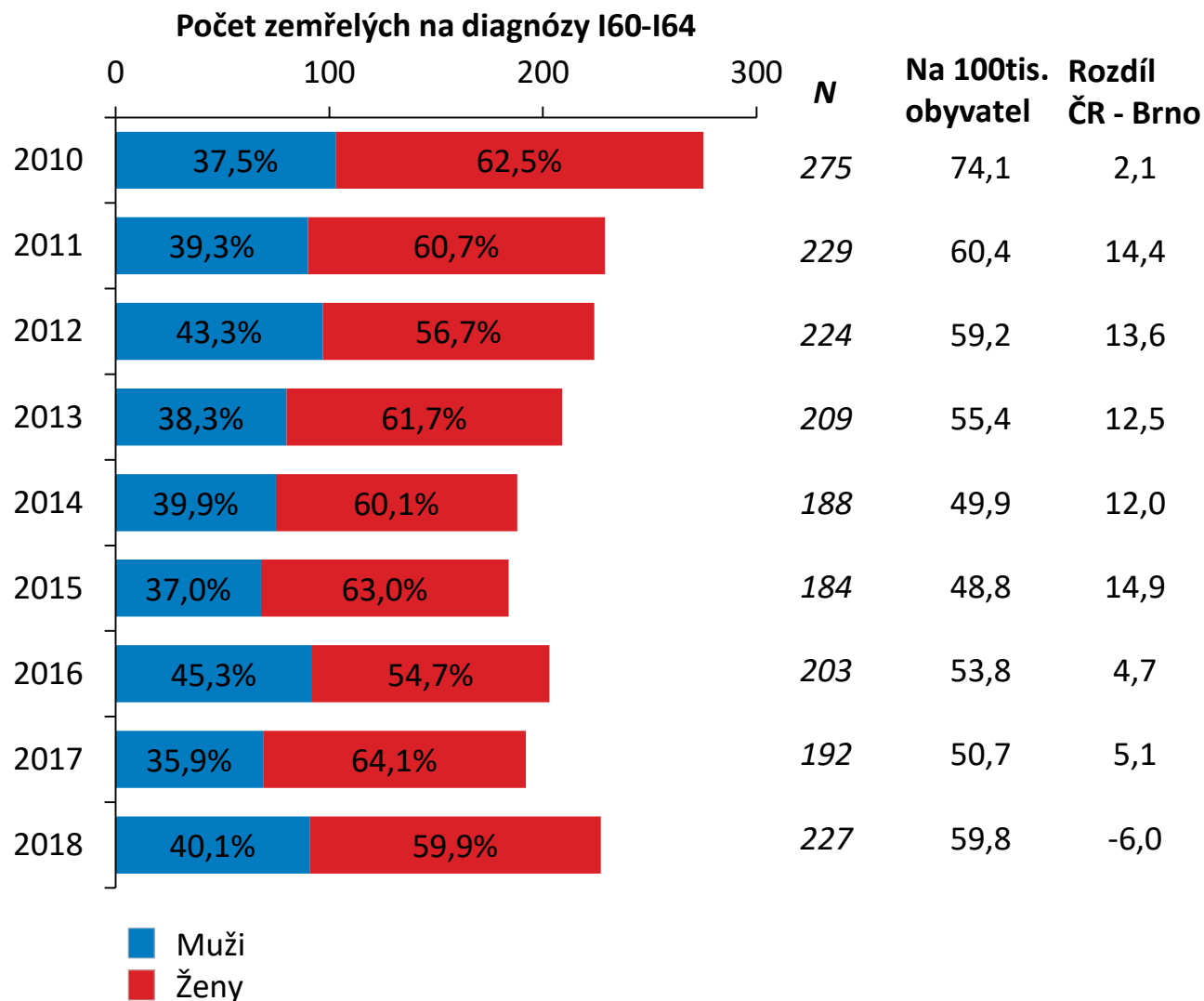


*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika.

Mozková mrtvice jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: LPZ 2010 – 2018, **Brno-město**

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



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

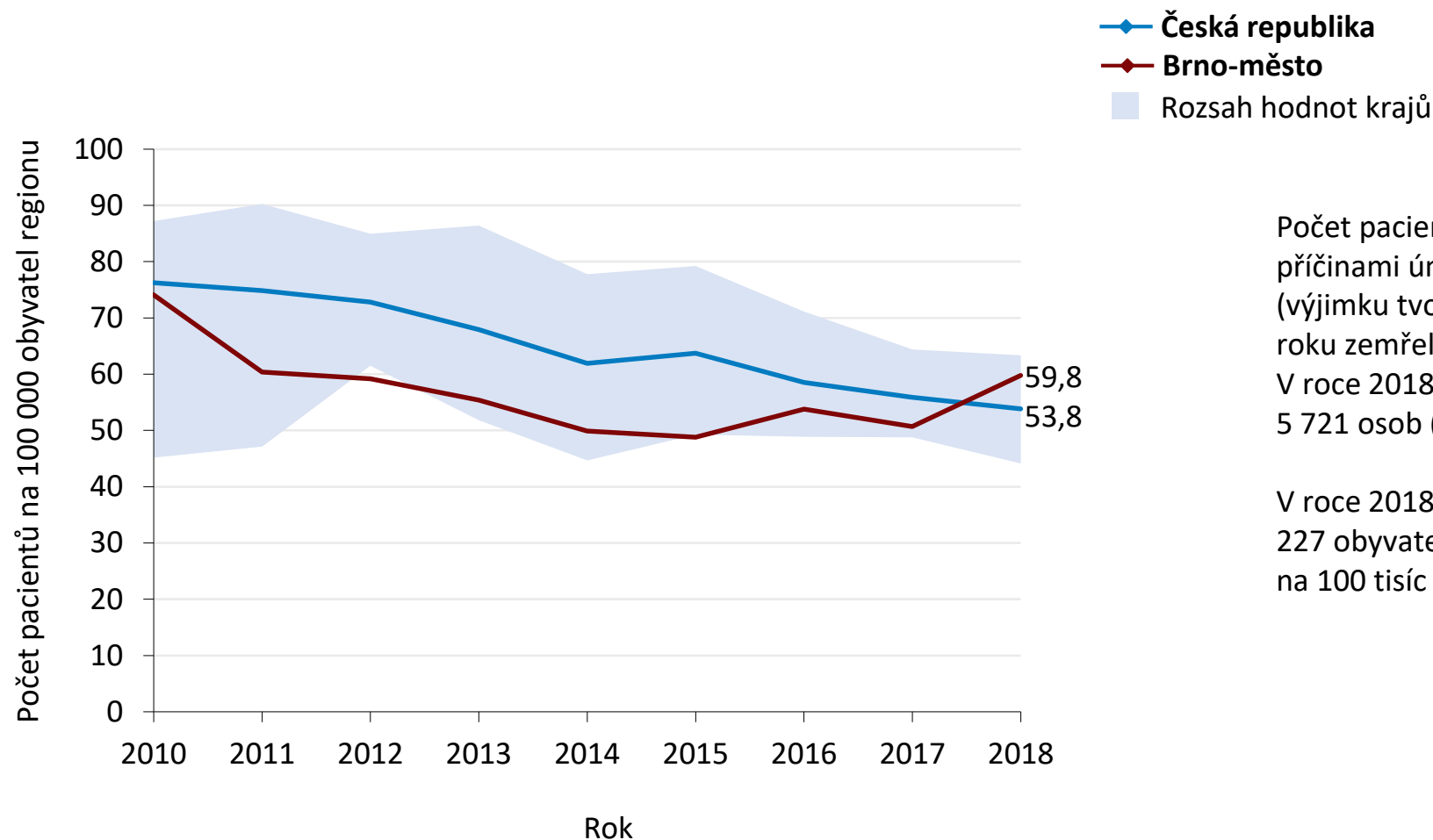
V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 5 721 osob (53,9 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel).

V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 227 obyvatel Brna-města, což je 59,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 6,0 více, než je průměr ČR.

Mozková mrtvice jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: LPZ 2010 - 2018

Pacienti s diagnózou I60-I64 jako hlavní příčinou úmrtí.



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

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

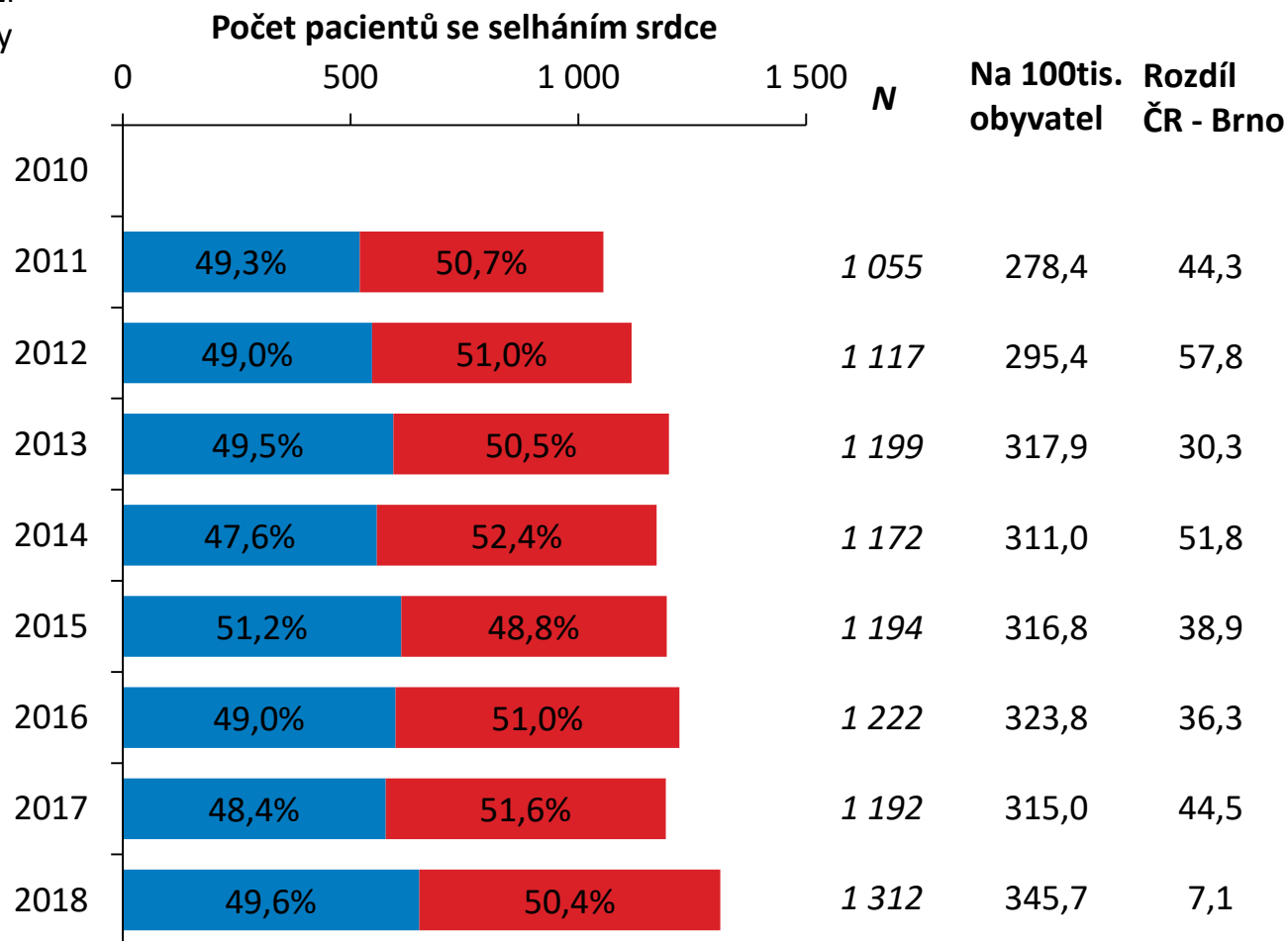
V roce 2018 zemřelo pro cévní mozkovou příhodu 227 obyvatel Brna-města, což je 59,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 6,0 více, než je průměr ČR.

Selhání srdce – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 – 2018, **Brno-město**

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

■ Muži
■ Ženy



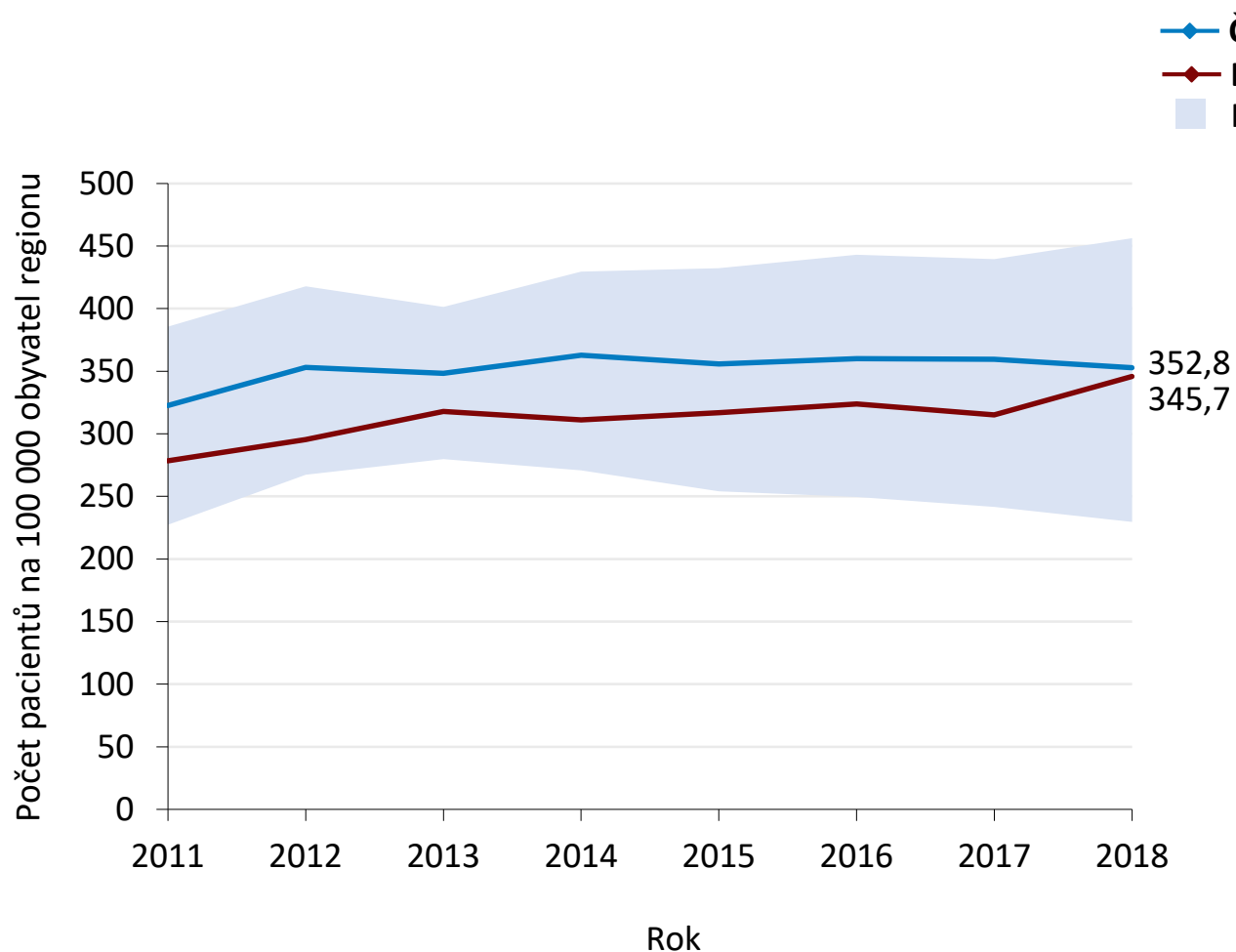
Počet pacientů se selháním srdce od roku 2012 spíše osciluje mezi cca 37 a 38 tisíci pacientů. V roce 2018 mělo srdeční selhání 37 485 pacientů (352,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění a je poměrně vyrovnaný.

V Brně-městě bylo v roce 2018 1 312 pacientů se selháním srdce, což je 345,7 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 7,1 méně, než je průměrná hodnota ČR.

Selhání srdce – počet pacientů

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2010 - 2018

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



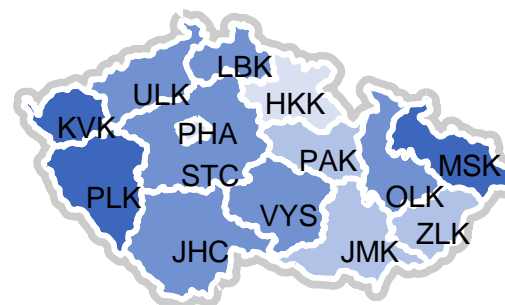
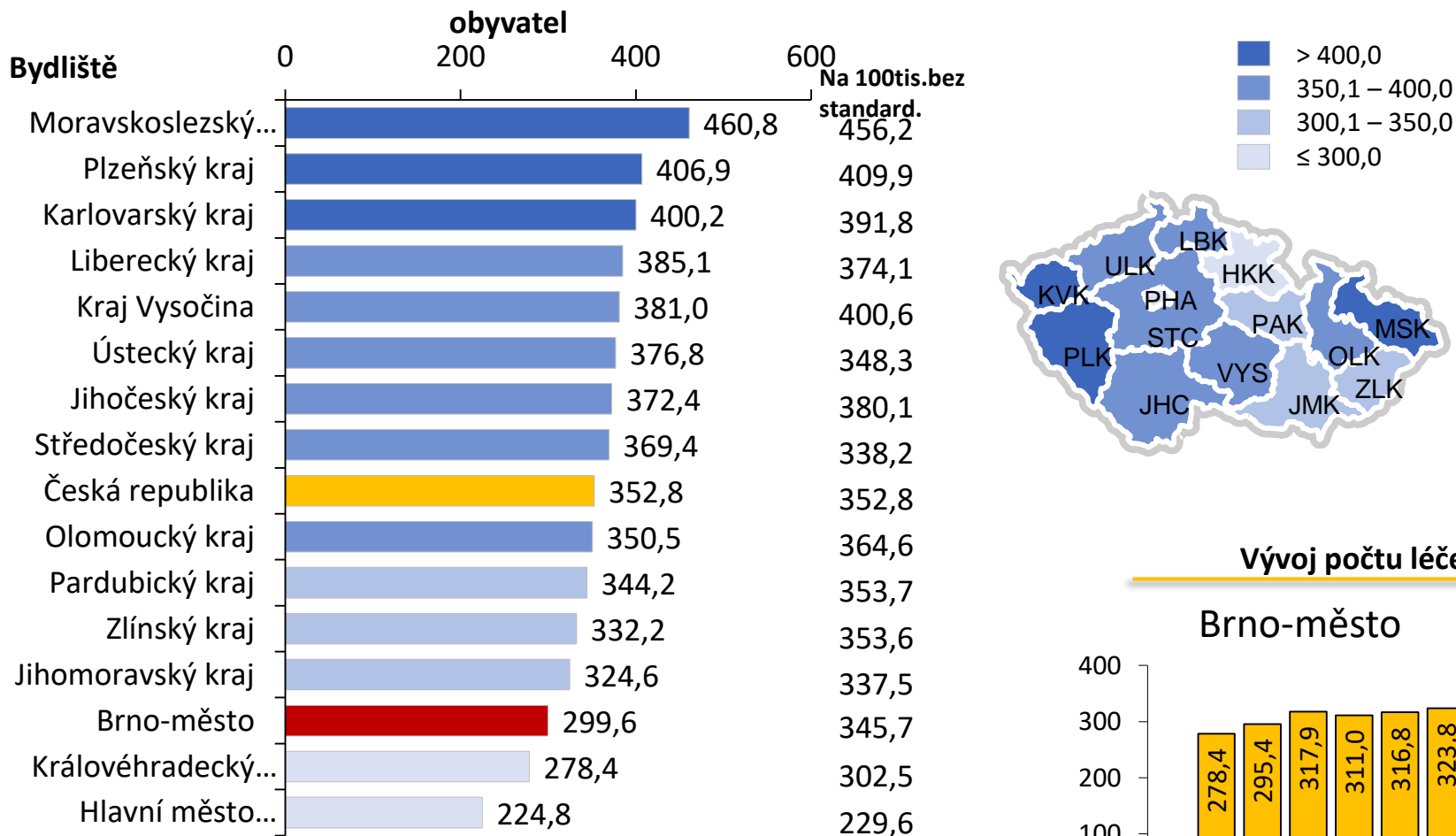
Počet pacientů se selháním srdce od roku 2012 spíše osciluje mezi cca 37 a 38 tisíci pacientů. V roce 2018 mělo srdeční selhání 37 485 pacientů (352,8 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel). Poměr pohlaví se v čase výrazně nemění a je poměrně vyrovnaný. V Brně-městě bylo v roce 2018 1 312 pacientů se selháním srdce, což je 345,7 v přepočtu na 100 tisíc obyvatel a o 7,1 méně, než je průměrná hodnota ČR.

Selhání srdce – počet pacientů 2018

Zdroj: NRHOSP, LPZ 2018

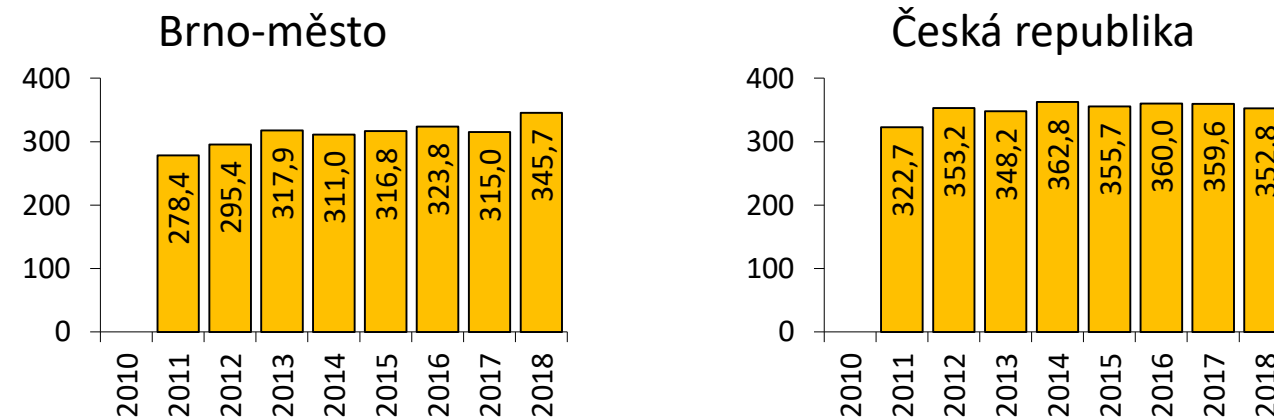
Počet pacientů s diagnózou I50, I11.0, I13.0 nebo I13.2 při akutní hospitalizaci nebo úmrtí. V roce 2018 N = 37 485 (19 112 mužů a 18 373 žen).

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



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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

Celková zátěž zhoubnými novotvary (C00–C97) v BM

Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

Absolutní počet	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Incidence ¹	3 398	3 438	3 550	3 587	3 812	3 779	3 765	3 428
Mortalita ²	1 007	1 027	1 042	952	989	928	1 004	975
Prevalence ¹	20 675	21 374	22 109	22 876	23 650	24 359	25 119	25 658

průměrná roční změna 2013–2017

-0,6 %

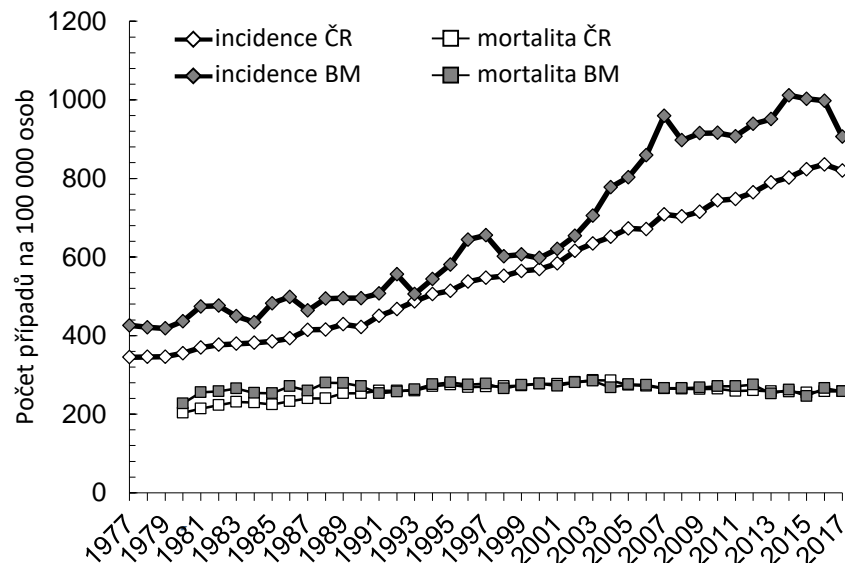
-1,1 %

+3,0 %

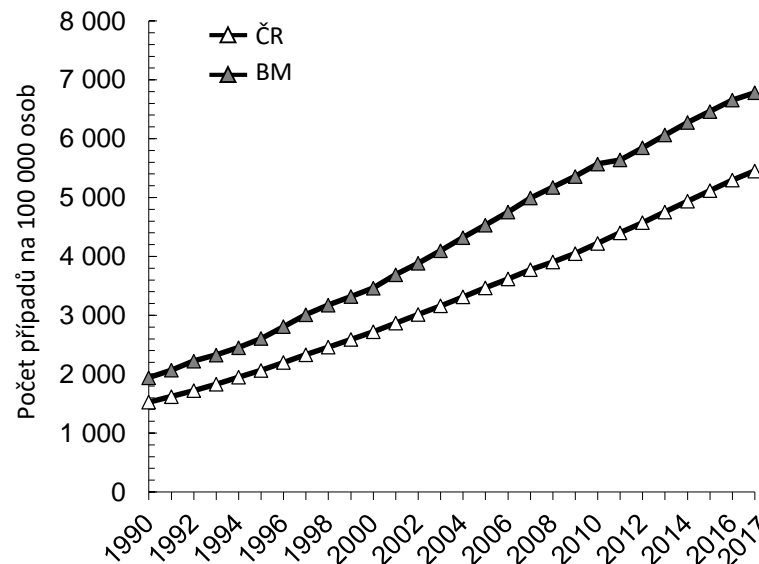
V roce 2017 bylo v okrese Brno-město nově diagnostikováno 3 428 pacientů se zhoubným novotvarem, což je 906,0 na 100 000 osob. V roce 2017 zemřelo v okrese Brno-město 975 osob v souvislosti se zhoubným novotvarem, což je 257,7 na 100 000 osob.

Celkem k 31. 12. 2017 v okrese Brno-město žilo 25 658 osob se zhoubným novotvarem nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je 6 781 na 100 000 osob.

Incidence a mortalita



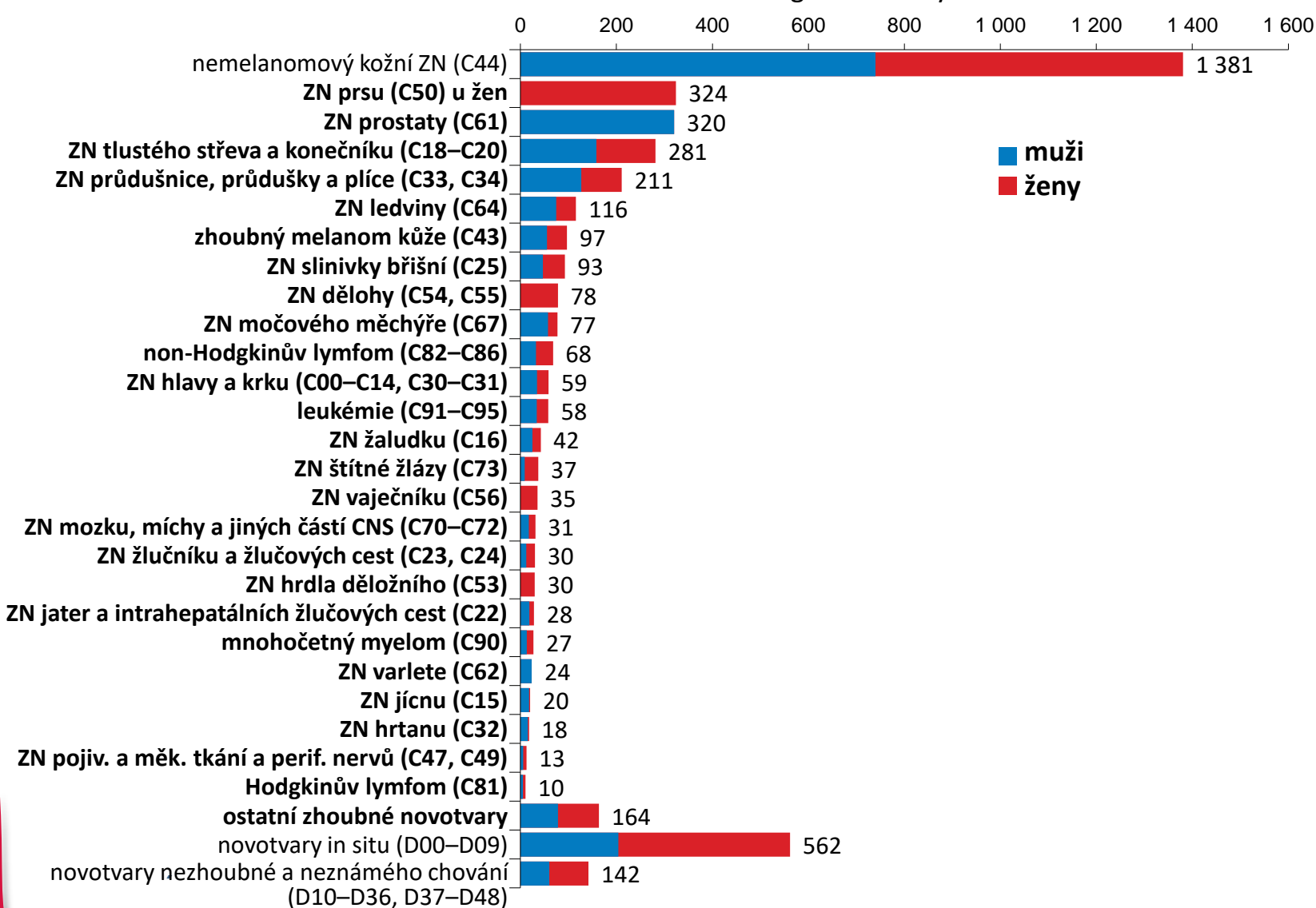
Prevalence



Incidence novotvarů v BM v letech 2013–2017

Zdroj: Národní onkologický registr

Počet nově diagnostikovaných novotvarů ročně



Nejčastějšími novotvary

v okrese Brno-město v letech

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

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

Incidence novotvarů v BMK v letech 2013–2017

Zdroj: Národní onkologický registr

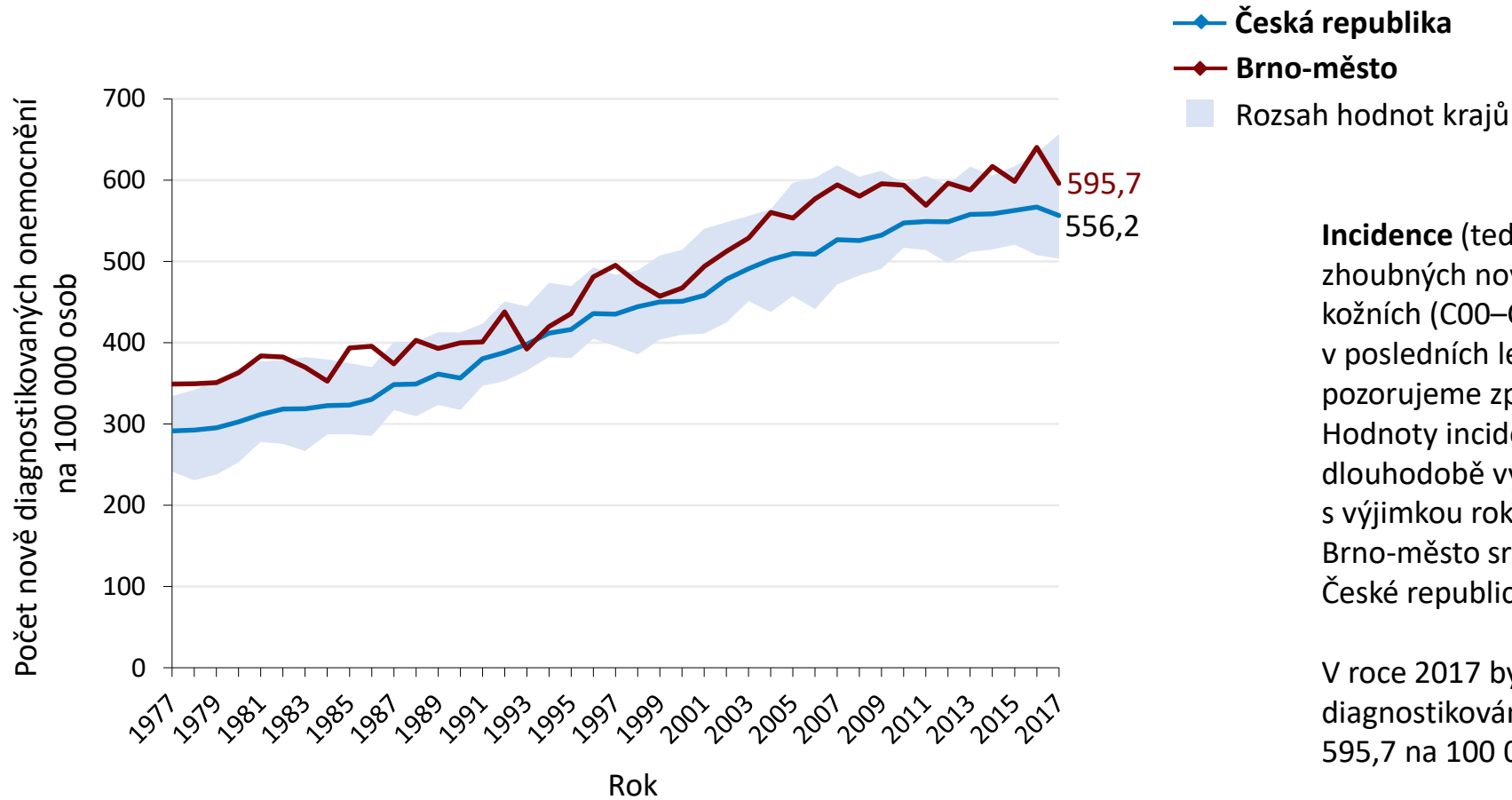
Významně vyšší výskyt u obyvatel BM

Významně nižší výskyt u obyvatel BM

	Muži – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 mužů		Ženy – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 žen		Celkem – počet nově diagnostikovaných onemocnění na 100 000 osob	
	BM	ČR	BM	ČR	BM	ČR
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C31)	19,1	23,4	12,2	9,5	15,5	16,4
ZN jícnu (C15)	9,9	10,3	1,2	2,2	5,4	6,2
ZN žaludku (C16)	13,7	16,6	8,9	11,0	11,2	13,7
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	86,9	90,9	63,1	59,1	74,6	74,7
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)	10,1	12,0	5,0	6,0	7,5	8,9
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)	6,6	6,4	9,4	9,3	8,1	7,9
ZN slinivky břišní (C25)	25,7	22,0	23,4	20,3	24,5	21,1
ZN hrtanu (C32)	8,6	9,1	1,2	1,1	4,8	5,0
ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)	69,7	84,6	43,2	41,6	56,0	62,7
zhoubný melanom kůže (C43)	30,3	25,5	21,4	22,3	25,7	23,9
nemelanomový kožní ZN (C44)	406,4	272,5	328,2	235,5	365,9	253,7
ZN pojivových a měk, tkání a perif, nervů (C47, C49)	3,3	3,5	3,5	2,7	3,4	3,1
ZN prsu (C50) u žen	–	–	165,9	134,8	–	–
ZN hrdla děložního (C53)	–	–	15,4	15,7	–	–
ZN dělohy (C54, C55)	–	–	40,1	37,1	–	–
ZN vaječníku (C56)	–	–	18,1	19,1	–	–
ZN prostaty (C61)	175,9	139,6	–	–	–	–
ZN varlete (C62)	13,0	9,7	–	–	–	–
ZN ledviny (C64)	40,9	38,7	21,2	21,4	30,7	29,9
ZN močového měchýře (C67)	31,5	31,0	10,1	10,6	20,5	20,6
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)	9,6	9,0	7,1	7,4	8,3	8,2
ZN štítné žlázy (C73)	5,1	4,9	14,4	16,4	9,9	10,7
Hodgkinův lymfom (C81)	2,7	3,0	2,8	2,3	2,8	2,7
non-Hodgkinův lymfom (C82–C86)	17,8	15,3	18,2	14,0	18,0	14,6
mnohočetný myelom (C90)	7,3	6,0	7,1	5,4	7,2	5,7
leukémie (C91–C95)	18,7	15,2	12,4	10,9	15,4	13,0
ostatní zhoubné novotvary	43,1	32,3	43,6	33,6	43,4	32,9
novotvary in situ (D00–D09)	112,2	53,3	183,1	108,5	148,9	81,4
novotvary nezhooubné a neznámého chování (D10–D36, D37–D48)	33,0	27,9	41,9	25,0	37,6	26,4

Vývoj incidence ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44) B | R | N | O |

Zdroj: Národní onkologický registr

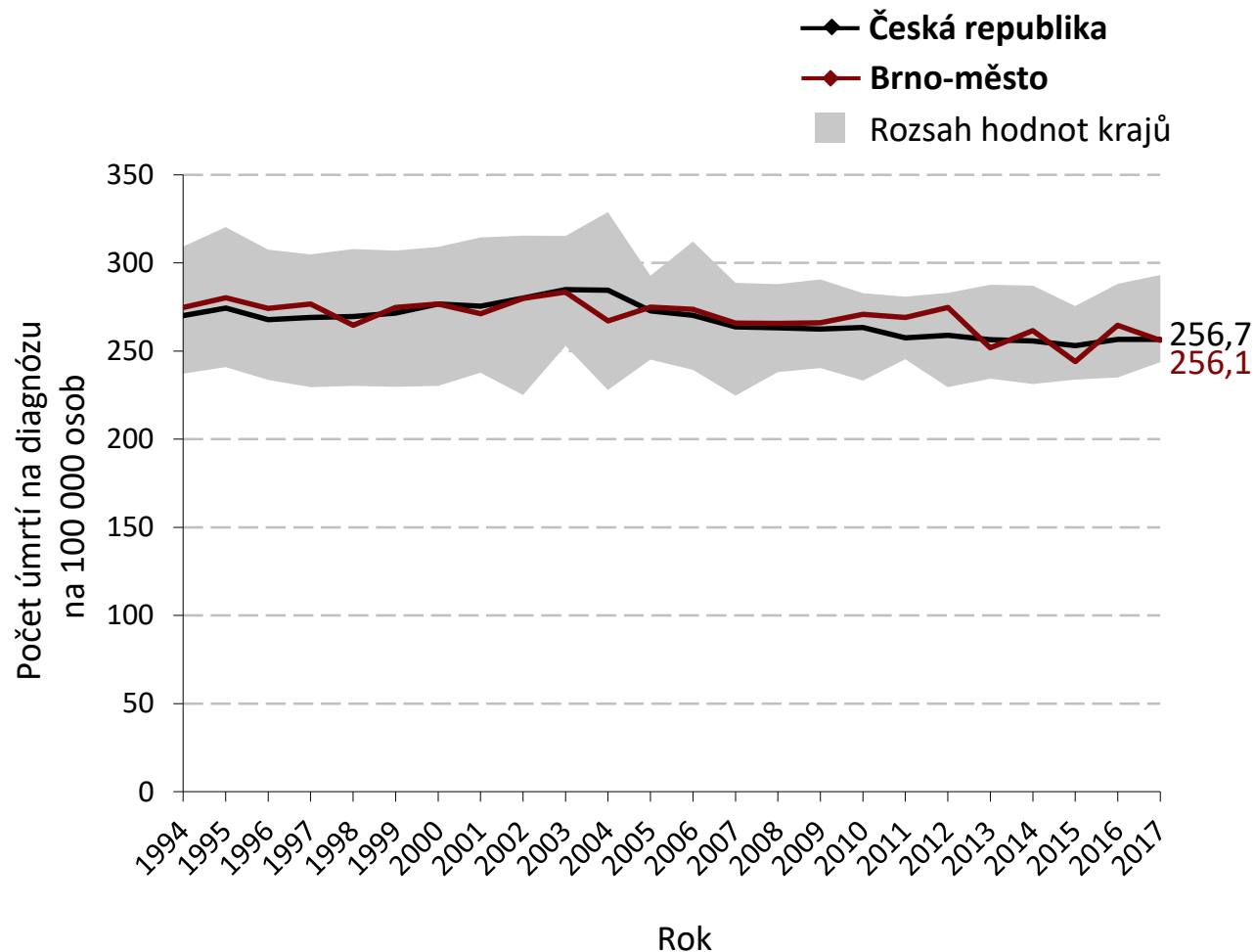


Incidence (tedy počet nově zjištěných onemocnění) zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) setrvale roste, v posledních letech však v České republice pozorujeme zpomalení růstu a náznak stagnace. Hodnoty incidence v okrese Brno-město jsou dlouhodobě vyšší, než v celé České republice s výjimkou roku 1993, kdy je incidence v okrese Brno-město srovnatelná s hodnotou incidence v celé České republice.

V roce 2017 bylo v okrese Brno-město nově diagnostikováno 2 254 onemocnění, což je 595,7 na 100 000 osob.

Vývoj mortality na ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44) B | R | N | O |

Zdroj: Český statistický úřad

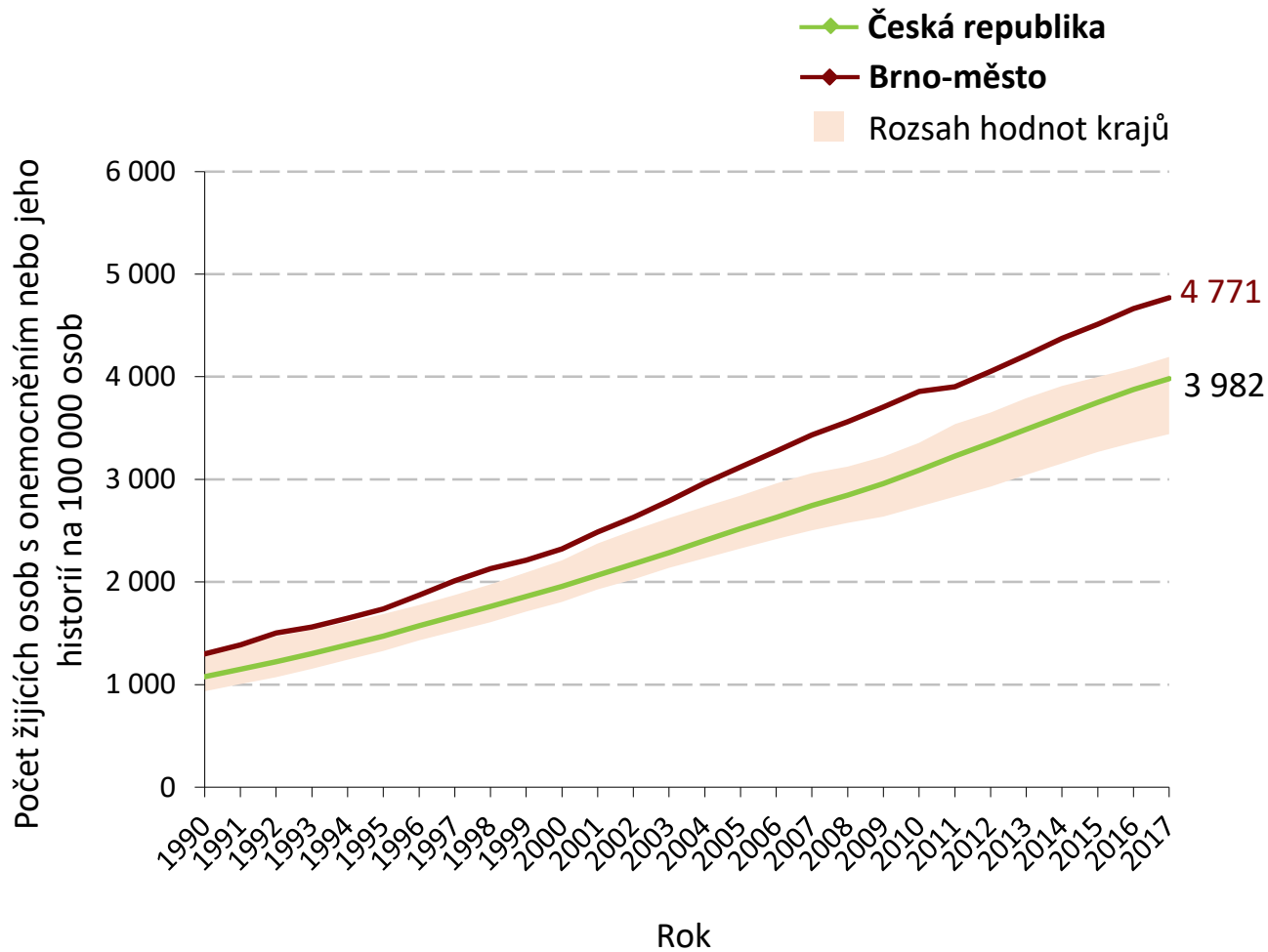


Mortalita na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) (tedy počet zemřelých na diagnózy C00–C97 kromě C44) do roku 2003 mírně rostla, poté pozorujeme setrvalý mírný pokles mortality v České republice. Hodnoty mortality v okrese Brno-město jsou dlouhodobě srovnatelné s hodnotami v celé České republice.

V roce 2017 v okrese Brno-město zemřelo na zhoubné novotvary kromě nemelanomových kožních 969 osob, což je 256,1 na 100 000 osob.

Vývoj prevalence ZN kromě nemelanom, kožních (C00–C97 bez C44) B | R | N | O |

Zdroj: Národní onkologický registr



Prevalence (tedy počet žijících osob s onemocněním nebo jeho historií k 31. 12. daného roku) zhoubných novotvarů kromě nemelanomových kožních (C00–C97 bez C44) setrvale roste. Hodnoty prevalence v okrese Brno-město jsou dlouhodobě vyšší než v celé České republice.

K 31. 12. 2017 žilo v okrese Brno-město 18 050 osob s tímto onemocněním, což je 4 771 na 100 000 osob.

Celková zátěž novotvary mízní a krvetvorné tkáně v BM

Zdroj: Národní onkologický registr

Absolutní počet	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Incidence	216	235	218	216	214	220	236	229
Mortalita	83	95	91	73	82	68	86	100
Prevalence	1 222	1 310	1 399	1 471	1 535	1 620	1 706	1 761

*Meziroční změna 2013–2017**

+0,5 %

+0,2 %

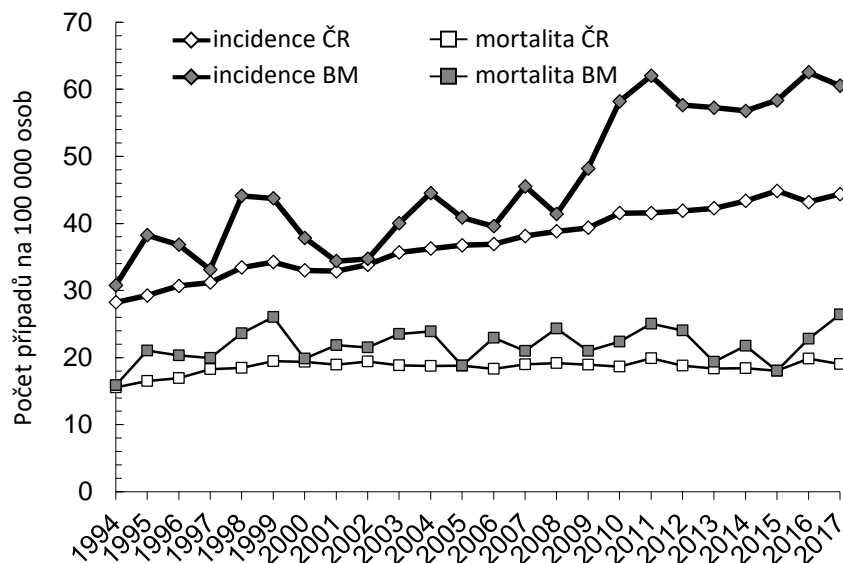
+4,9 %

V roce 2017 bylo v BM nově diagnostikováno 229 pacientů s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně.

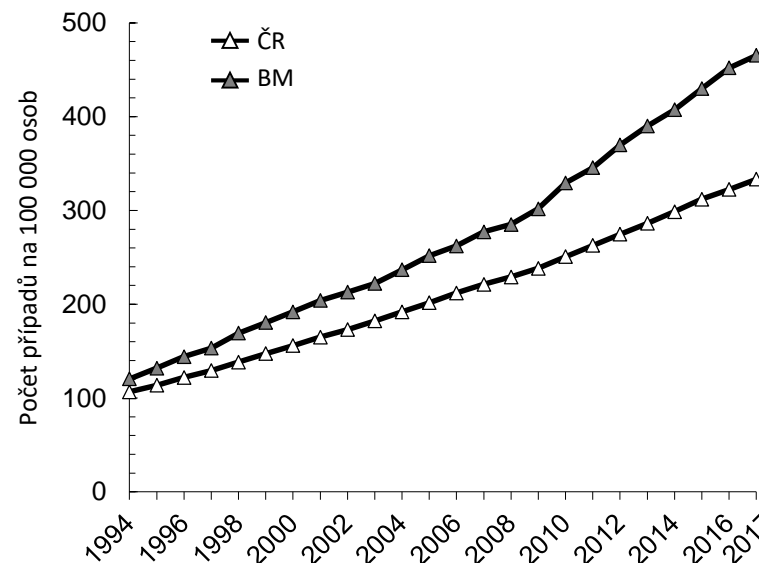
V roce 2017 zemřelo v BM 100 osob v souvislosti s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně.

Celkem k 31. 12. 2017 v BM žilo 1 761 osob s novotvarem mízní nebo krvetvorné tkáně nebo s minulostí tohoto onemocnění.

Incidence a mortalita



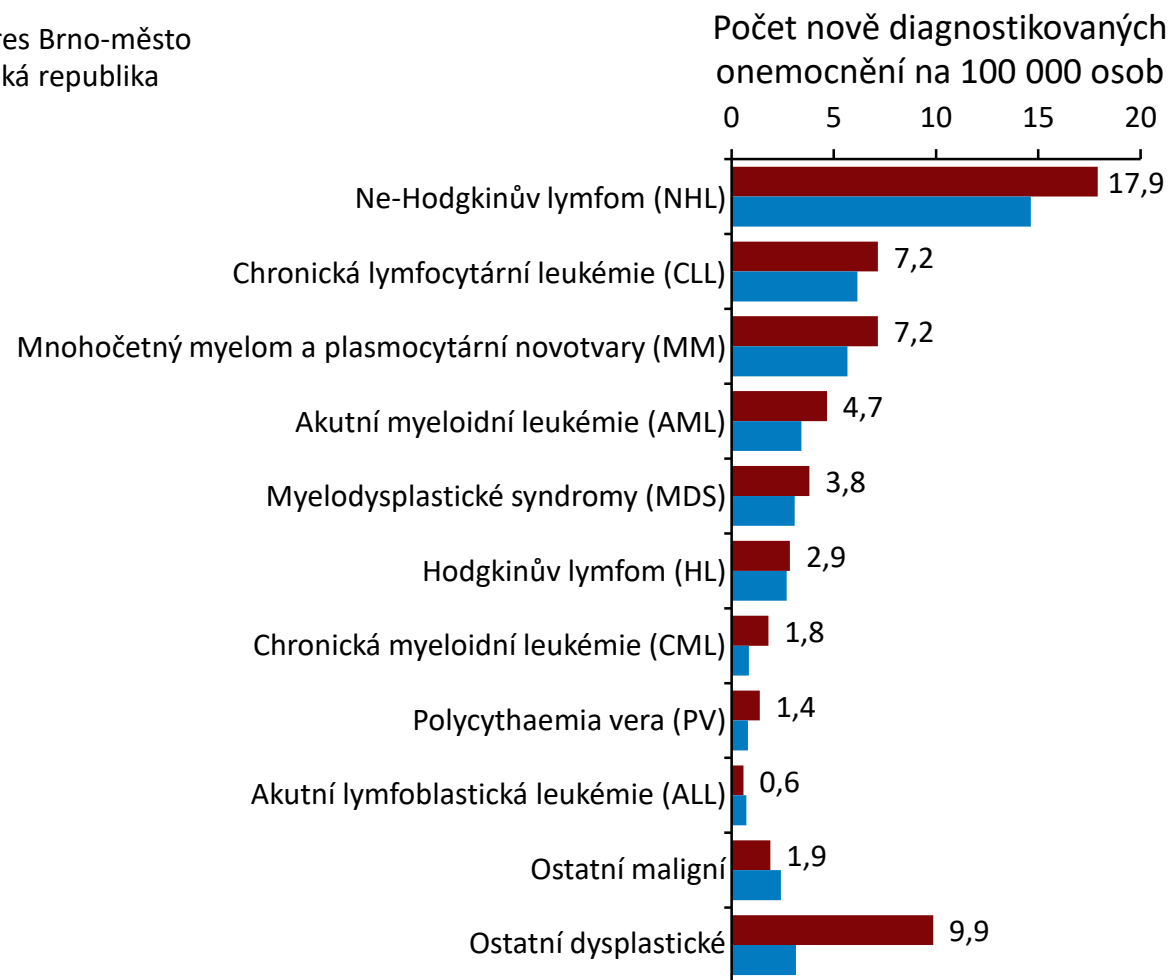
Prevalence



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

Zdroj: Národní onkologický registr

■ Okres Brno-město
■ Česká republika

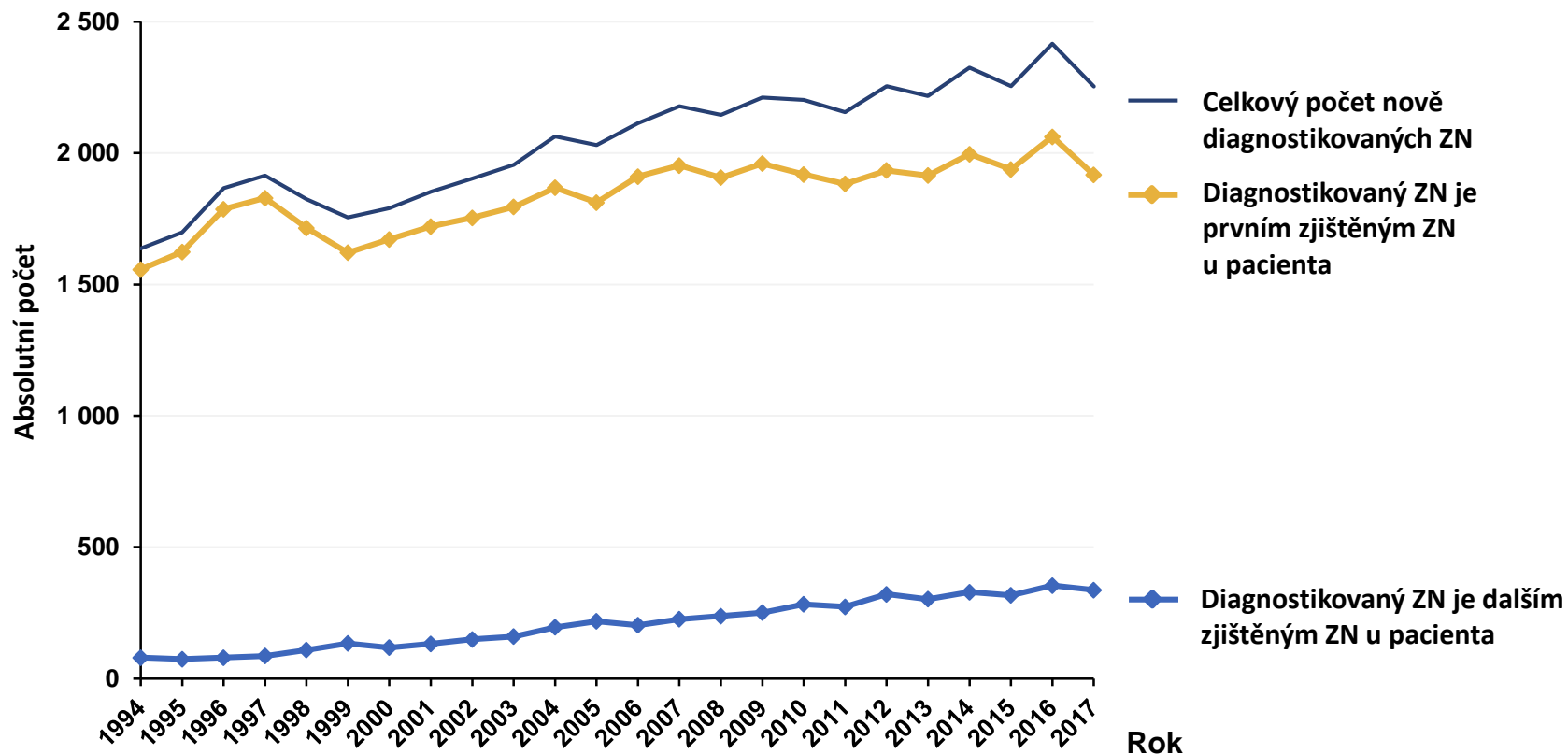


Nejčastějším novotvarem mízní a krvetvorné tkáně v letech 2013–2017 byl v okrese Brno-město Ne-Hodgkinův lymfom obdobně jako v celé ČR. Na druhém místě nejčastěji diagnostikovaného novotvaru mízní a krvetvorné tkáně v okrese Brno-město se spolu s chronickou lymfocytární leukémií nachází také mnohočetný a plasmocytární novotvary (v ČR 2. a 3. nejčastější).

Pořadí novotvarů u pacientů v BM

Zdroj: Národní onkologický registr

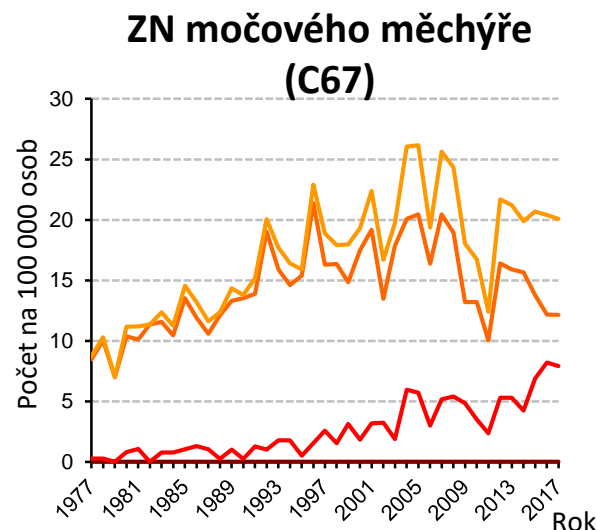
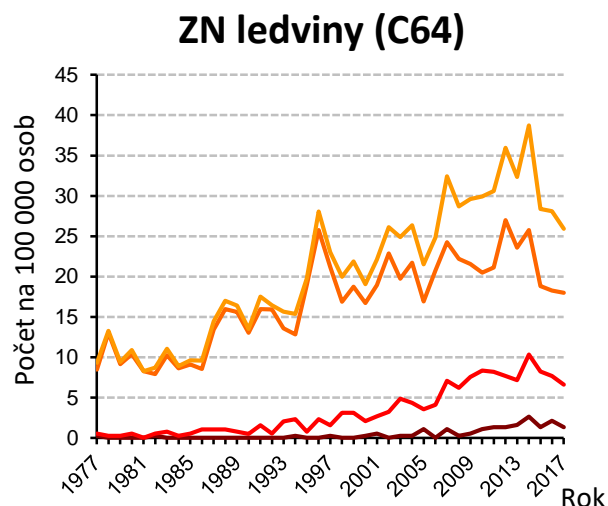
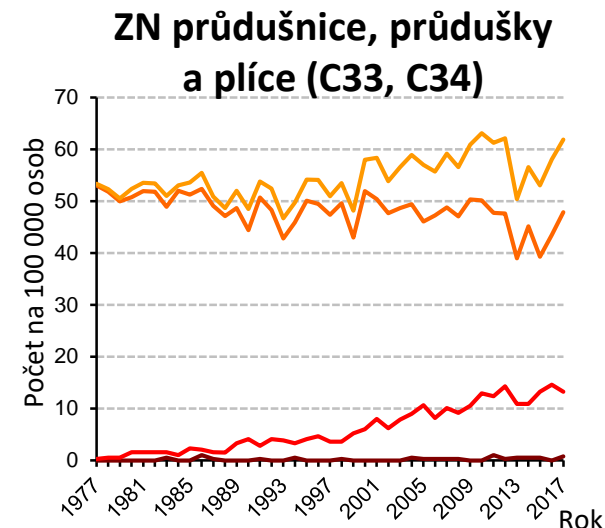
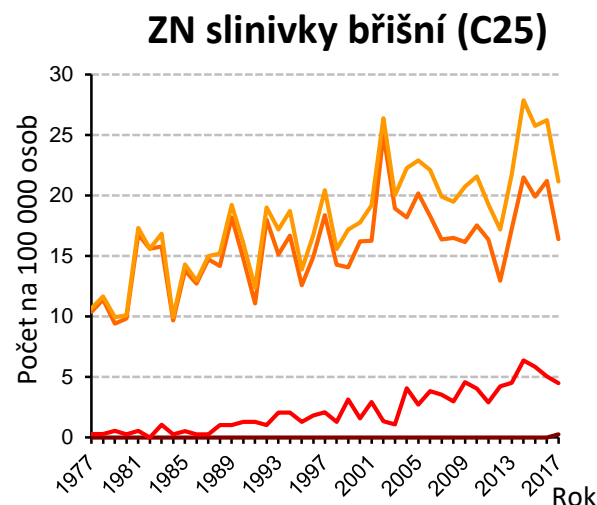
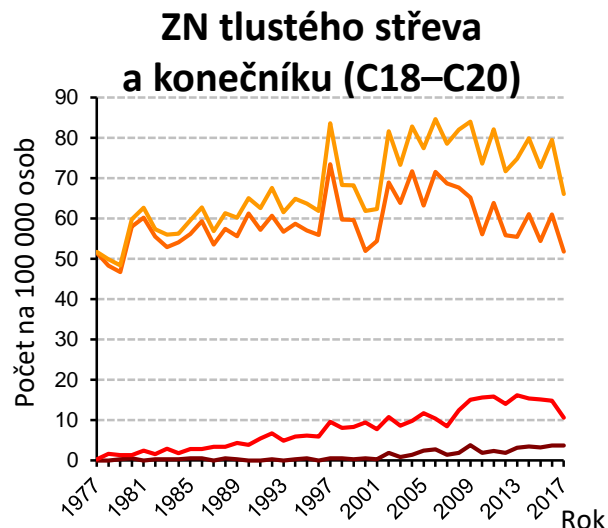
Zhoubné novotvary bez nemelanomových kožních (C00–C97, bez C44)



Velmi významným a novým epidemiologickým trendem, který bude v budoucnosti podstatně zvyšovat onkologickou zátěž populace je výskyt vícečetných malignit u onkologických pacientů. Významně se zlepšující výsledky protinádorové léčby vedou k signifikantně delšímu přežití onkologických pacientů a tito tak s rostoucí pravděpodobností onemocní dalšími primárními nádory. Tato „sekundární“ incidence nádorů již v současnosti tvoří kolem 15 % celkové incidence zhoubných novotvarů.

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
<i>Celkový počet nově diagnostikovaných ZN</i>	1 637	1 698	1 867	1 915	1 824	1 755	1 790	1 853	1 903	1 955	2 063	2 030	2 114	2 179	2 145	2 211	2 202	2 156	2 255	2 217	2 325	2 255	2 416	2 254
<i>Diagnostikovaný ZN je prvním zjištěným ZN u pacienta</i>	1 557 (95 %)	1 624 (96 %)	1 787 (96 %)	1 829 (96 %)	1 715 (94 %)	1 621 (92 %)	1 672 (93 %)	1 721 (93 %)	1 754 (92 %)	1 795 (92 %)	1 868 (91 %)	1 812 (89 %)	1 911 (90 %)	1 953 (90 %)	1 907 (89 %)	1 960 (89 %)	1 919 (87 %)	1 883 (87 %)	1 934 (86 %)	1 915 (86 %)	1 996 (86 %)	1 938 (86 %)	2 062 (85 %)	1 917 (85 %)
<i>Diagnostikovaný ZN je dalším zjištěným ZN u pacienta</i>	80 (5 %)	74 (4 %)	80 (4 %)	86 (4 %)	109 (6 %)	134 (8 %)	118 (7 %)	132 (7 %)	149 (8 %)	160 (8 %)	195 (9 %)	218 (11 %)	203 (10 %)	226 (10 %)	238 (11 %)	251 (11 %)	283 (13 %)	273 (13 %)	321 (14 %)	302 (14 %)	329 (14 %)	317 (14 %)	354 (15 %)	337 (15 %)

Pořadí novotvarů u pacientů v BM – příklady vybraných diagnóz



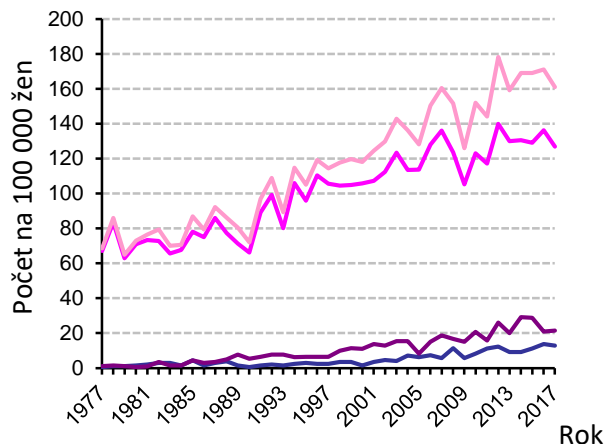
- Celkem
- První novotvar u pacienta
- Další primární novotvar u pacienta v jiné lokalizaci než první novotvar
- Další primární novotvar u pacienta ve stejné lokalizaci než první novotvar

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

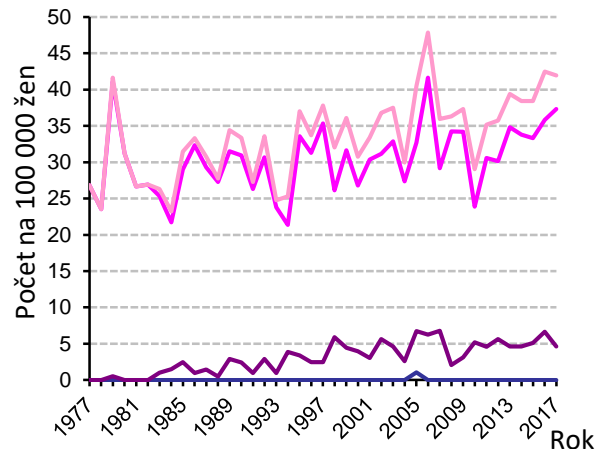
Zdroj: Národní onkologický registr

Pořadí novotvarů u pacientů v BM – příklady vybraných diagnóz

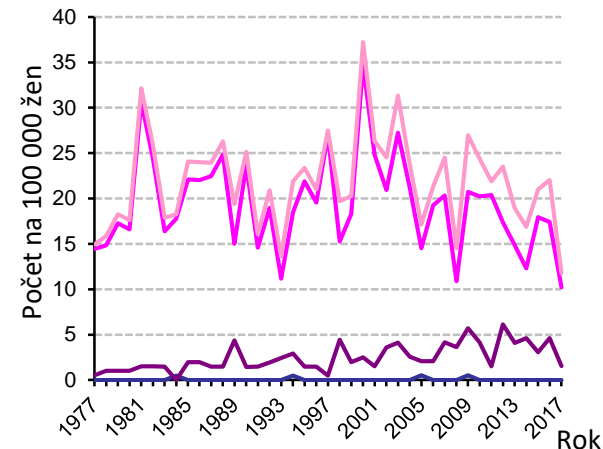
ZN prsu (C50) u žen



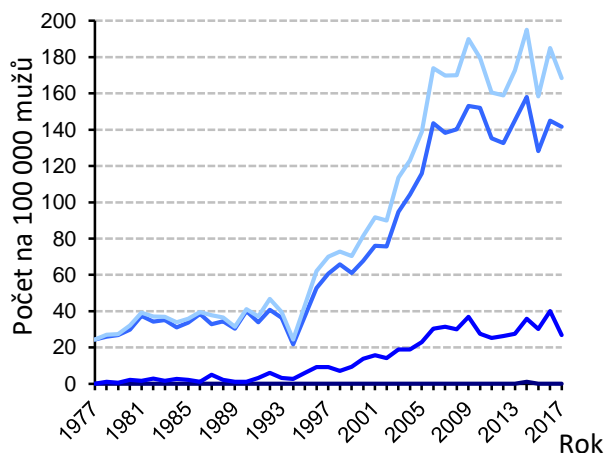
ZN dělohy (C54, C55)



ZN vaječníku (C56)



ZN prostaty (C61)



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

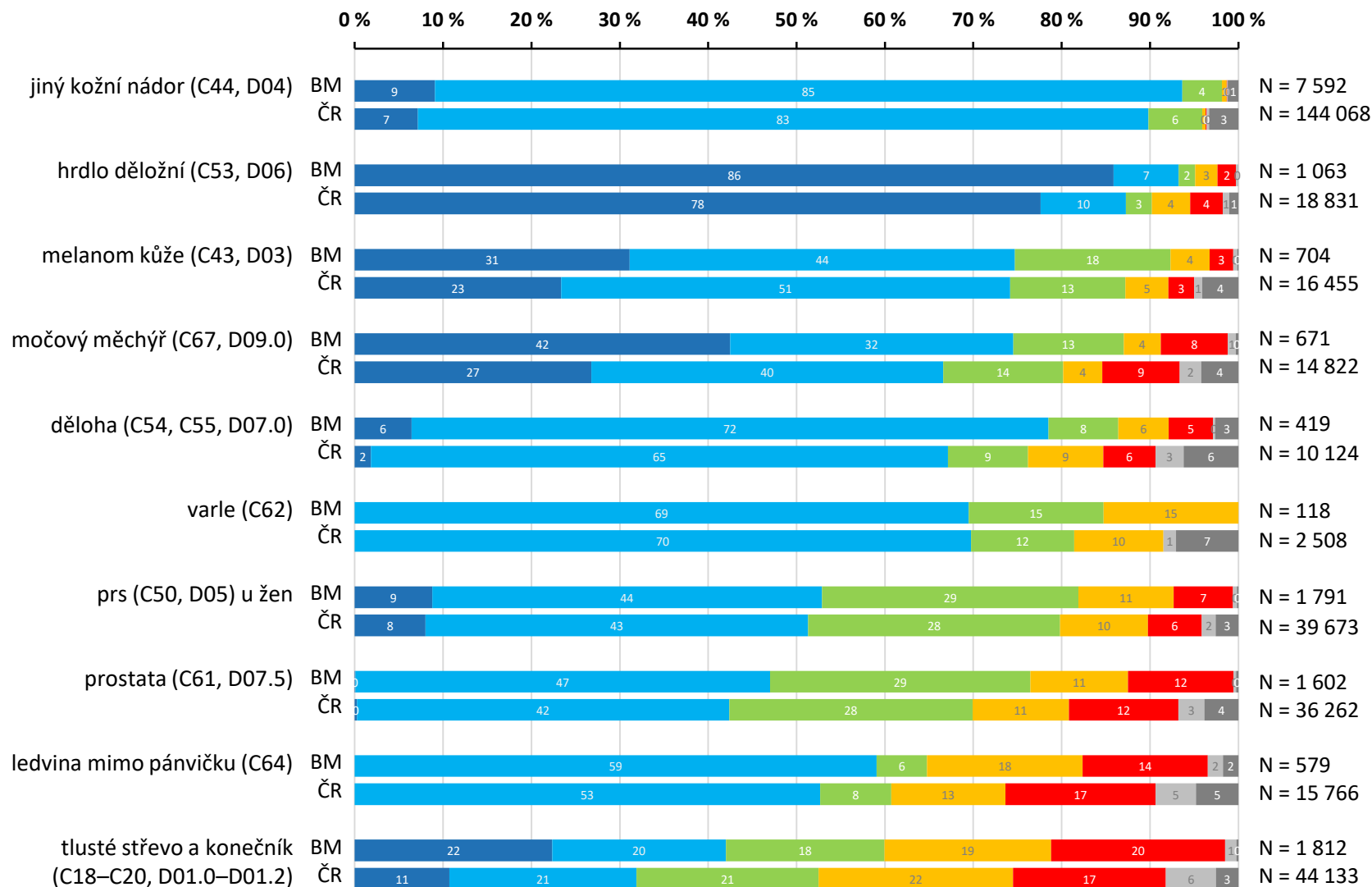
Rostoucí incidence následných zhoubných novotvarů u pacientů již léčených pro nádorové onemocnění se týká všech nádorových skupin. Velmi podstatné zjištění je, že významně vysoký podíl následných malignit u onkologických pacientů je stále zjišťován v pokročilých stadiích a to při dostatečném čase na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

Zdroj: Národní onkologický registr

Záchyt onkologických onemocnění v BM dle klinického stadia v letech 2013–2017

Zdroj: Národní onkologický registr

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

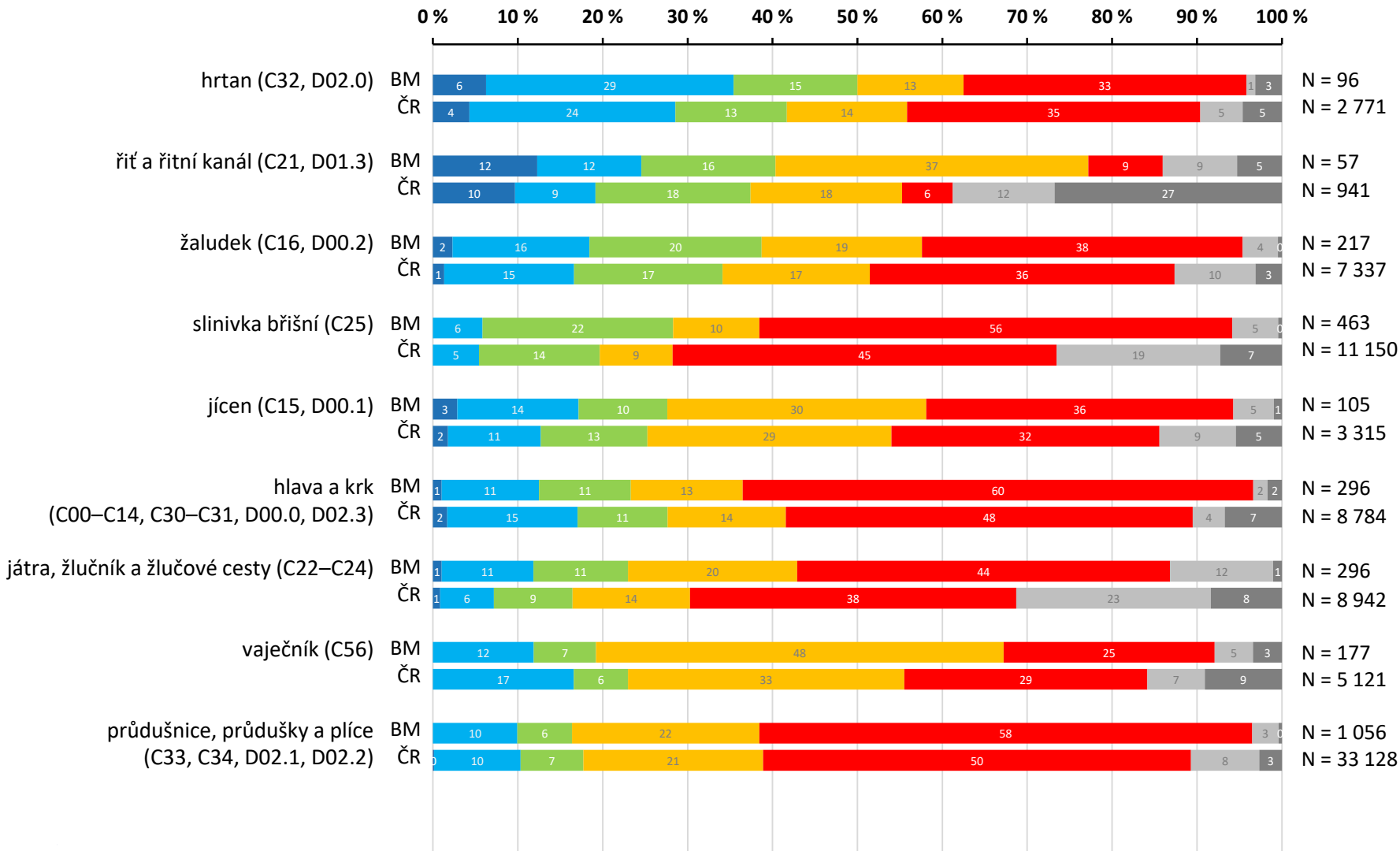


Dostupná data dokládají, že vedle rostoucí celkové epidemiologické zátěže populace zhoubnými nádory je v ČR dalším problémem pozdní záchyt těchto onemocnění. Stále je vysoké procento nádorů (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) zachytáváno v pokročilém stavu, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost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

Záchyt onkologických onemocnění v BM dle klinického stadia v letech 2013–2017

Zdroj: Národní onkologický registr

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

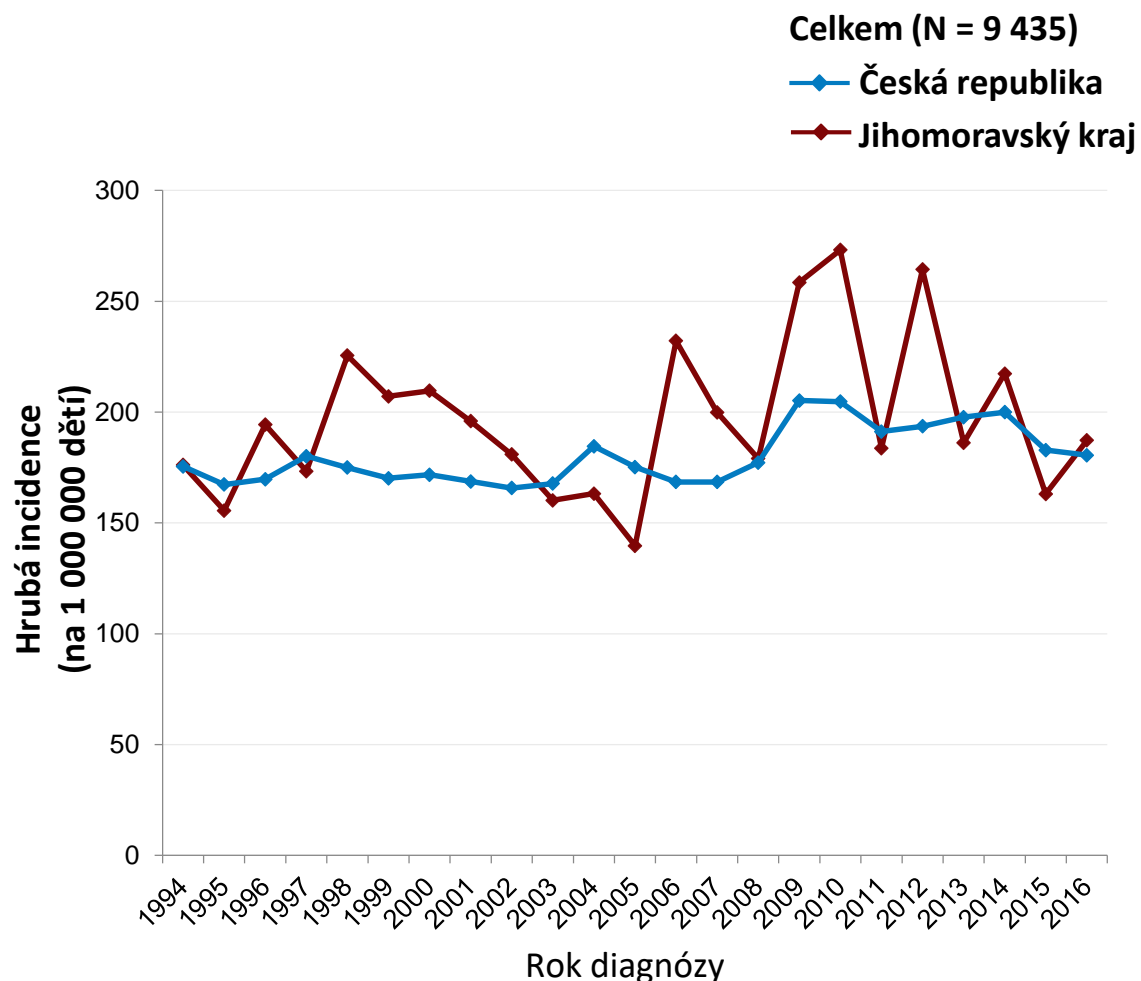


Dostupná data dokládají, že vedle rostoucí celkové epidemiologické zátěže populace zhoubnými nádory je v ČR dalším problémem pozdní záchyt těchto onemocnění. Stále je vysoké procento nádorů (a to i u diagnóz s organizovaným screeningem) zachytáváno v pokročilém stavu, kdy je léčba velmi nákladná a pravděpodobnost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

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

jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

Zdroj: Národní onkologický registr



V roce 2016 bylo v České republice nově diagnostikováno **378 onemocnění**, z toho **43 onemocnění v Jihomoravském kraji**.

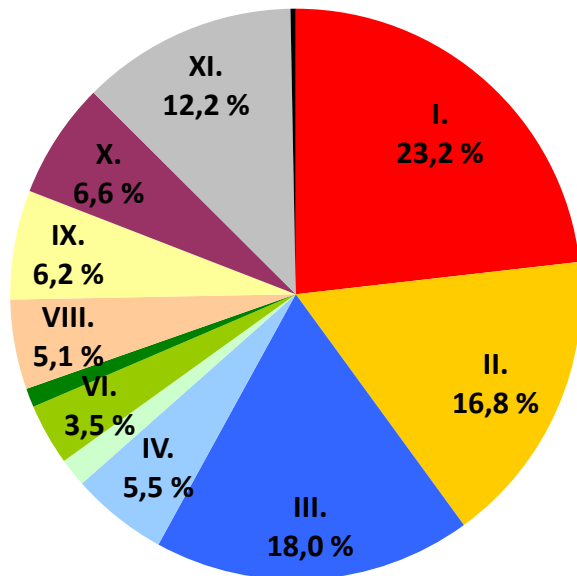
Při pohledu na **přepočet incidence na 1 000 000 dětí** je trend mírně rostoucí v celém období, kromě posledních let, kdy lze pozorovat stagnaci jak v ČR tak v JMK (**v ČR 181 případů na 1 000 000 dětí vs. JMK 187** na 1 000 000 dětí).

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

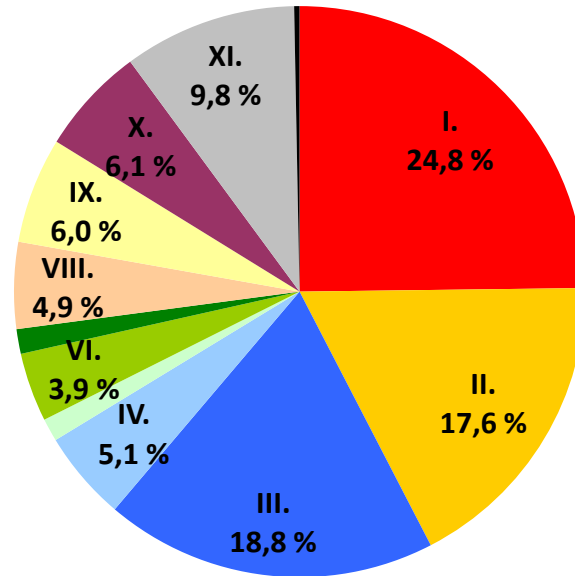
jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

Zdroj: Národní onkologický registr

ČR (N = 9 435)



JMK (N = 1 127)



Mezi **nejčastější diagnózy** postihující děti ve věku 0–19 let za období 1994–2016 patří leukémie, které tvoří téměř čtvrtinu všech onemocnění (v JMK 24,8 % vs. ČR 23,2 %), dále onemocnění postihující CNS (v JMK 18,8 % vs. ČR 18,0 %) a lymfomy (v JMK 17,6 % vs. ČR 16,8 %). Vysoký podíl na incidenci zhoubných onemocnění má rovněž diagnostická skupina jiných maligních epiteliálních novotvarů a maligních melanomů (v JMK 9,8 % vs. ČR 12,2 %).

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

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

Věkově specifická incidence zhoubných nádorů dětí (1994–2016)

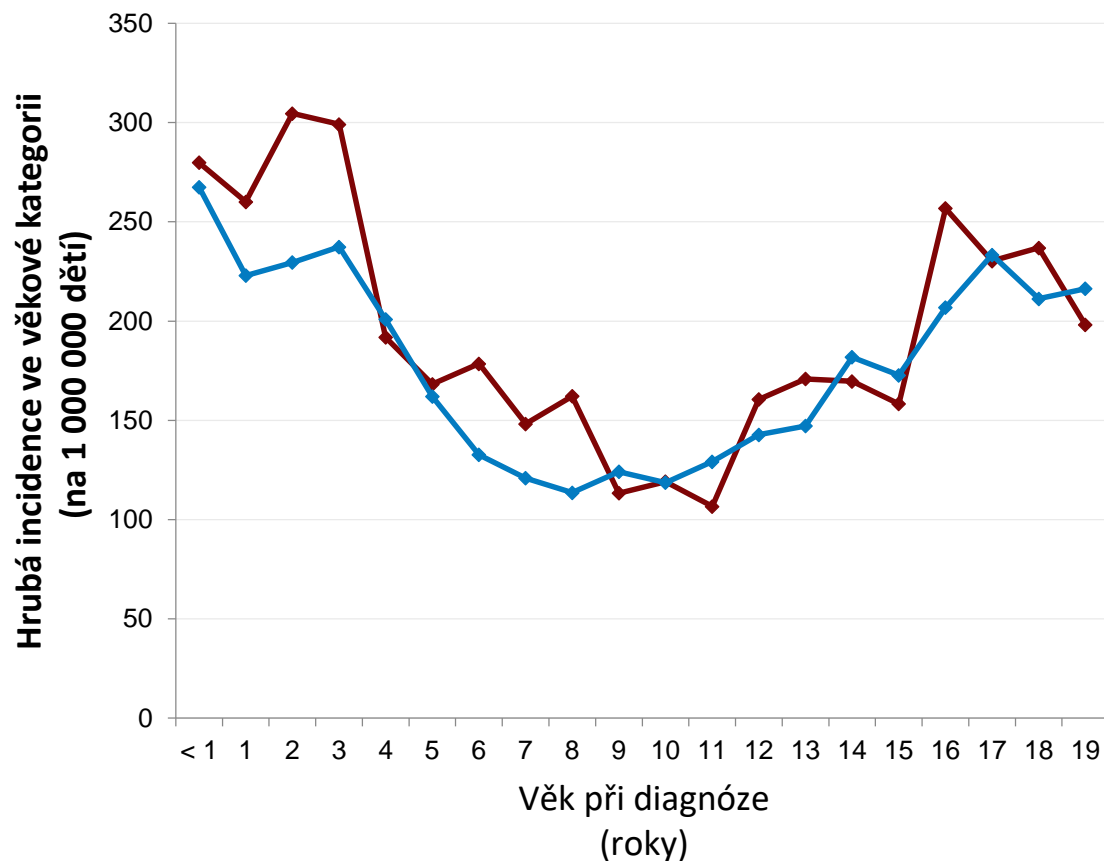
jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

Zdroj: Národní onkologický registr

Celkem (N = 9 435)

—●— Česká republika

—◆— Jihomoravský kraj



V období 1994–2016 byl **střední věk** u nově nemocných dětí **v JMK 10 let** (v ČR 11 let) přičemž **50 %** pacientů je v JMK **ve věku 3–16 let** (v ČR 4–16 let).

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

Nejvyšší incidence na 1 000 000 dětí s těmito onemocněními je zaznamenána ve věkové skupině 2 let v JMK (304,6 případů na 1 000 000 dětí), zatímco v ČR ve věku < 1 rok (267,5 případů na 1 000 000 dětí).

Predikce incidence zhoubných nádorů pro Jihomoravský kraj

jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

Diagnóza	Prediktivní odhady celkové incidence (90% interval spolehlivosti) v roce 2018					
	Stadium I	Stadium II	Stadium III	Stadium IV	Klinické stadium neznámo	CELKEM
Karcinom prsu (C50) – ženy	387 (355; 419)	272 (245; 299)	100 (84; 116)	61 (48; 74)	51 (35; 67)	871 (822; 920)
Karcinom tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	226 (201; 251)	170 (149; 191)	219 (195; 243)	154 (134; 174)	121 (96; 146)	890 (841; 939)
Nemalobuněčný karcinom plic (C34 NSCLC)	52 (40; 64)	30 (21; 39)	82 (67; 97)	182 (160; 204)	41 (27; 55)	387 (355; 419)
Renální karcinom (C64)	196 (173; 219)		44 (33; 55)	37 (27; 47)	29 (17; 41)	306 (277; 335)
Karcinom prostaty (C61)	576 (537; 615)		74 (60; 88)	99 (83; 115)	111 (86; 136)	860 (812; 908)
ZN močového měchýře (C67)	92 (76; 108)	37 (27; 47)	11 (6; 16)	29 (20; 38)	51 (35; 67)	220 (196; 244)
ZN žaludku (C16)	15 (9; 21)	21 (13; 29)	20 (13; 27)	43 (32; 54)	32 (20; 44)	131 (112; 150)
ZN slinivky břišní (C25)	52 (40; 64)		22 (14; 30)	110 (93; 127)	63 (45; 81)	247 (221; 273)
Zhoubný melanom kůže (C43)	151 (131; 171)	58 (45; 71)	20 (13; 27)	10 (5; 15)	41 (27; 55)	280 (252; 308)
ZN děložního hrdla (C53)	34 (24; 44)	8 (3; 13)	15 (9; 21)	12 (6; 18)	14 (6; 22)	83 (68; 98)
ZN těla děložního (C54)	155 (135; 175)	17 (10; 24)	23 (15; 31)	12 (6; 18)	40 (26; 54)	247 (221; 273)
ZN vaječníku (C56)	13 (7; 19)	8 (3; 13)	38 (28; 48)	27 (18; 36)	26 (14; 38)	112 (95; 129)

Predikce prevalence zhoubných nádorů pro Jihomoravský kraj

jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

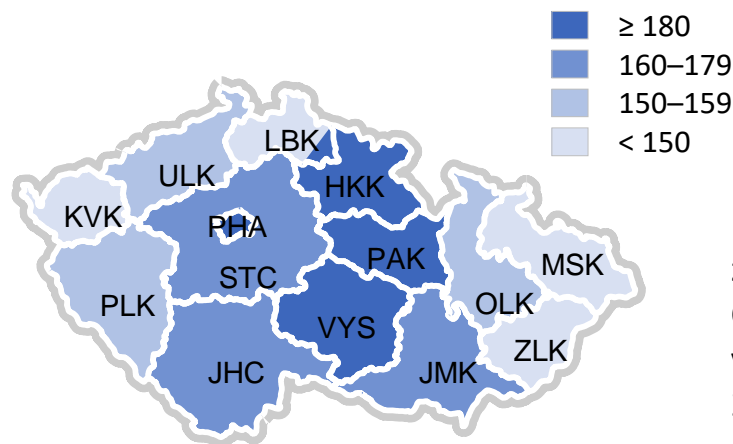
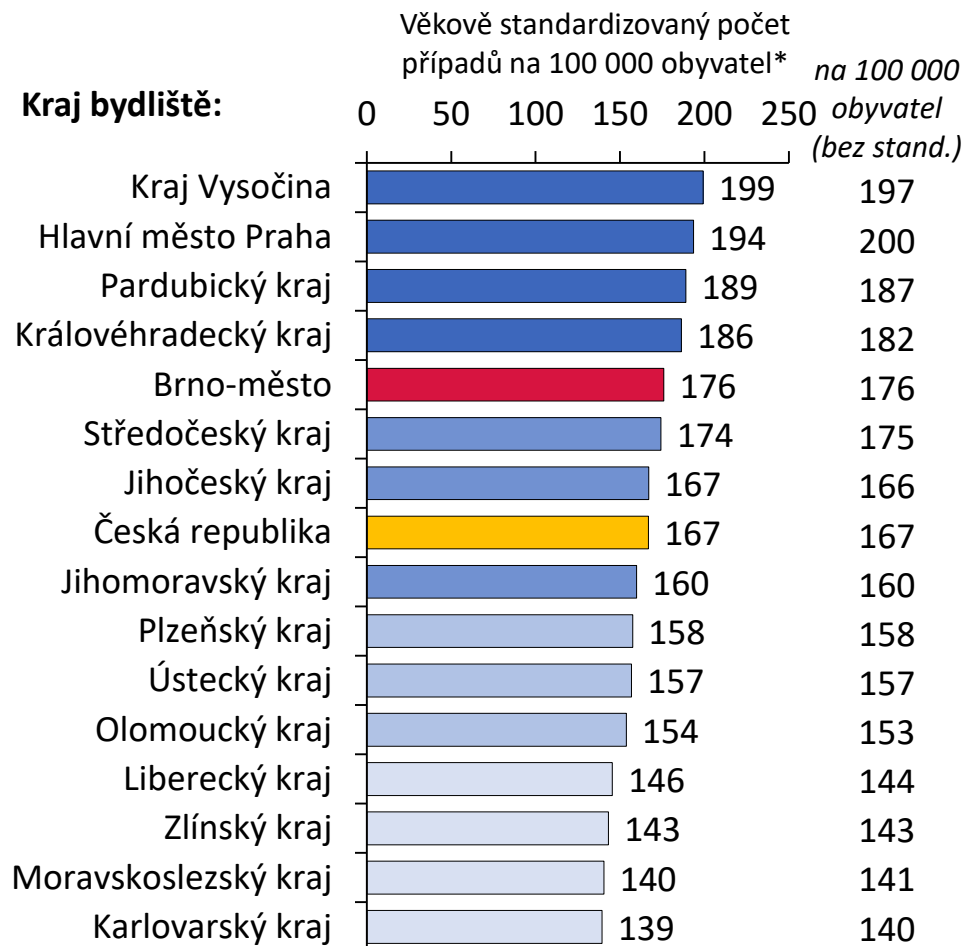
Diagnóza	Prediktivní odhady celkové prevalence (90% interval spolehlivosti) v roce 2018					
	Stadium I	Stadium II	Stadium III	Stadium IV	Klinické stadium neznámo	CELKEM
Karcinom prsu (C50) – ženy	5 252 (5133; 5371)	4 184 (4078; 4290)	1 112 (1057; 1167)	409 (376; 442)	347 (316; 378)	11 304 (11 129; 11 479)
Karcinom tlustého střeva a konečníku (C18–C20)	2 550 (2467; 2633)	1 830 (1760; 1900)	1 758 (1689; 1827)	756 (711; 801)	609 (568; 650)	7 503 (7 361; 7 645)
Nemalobuněčný karcinom plic (C34 NSCLC)	345 (314; 376)	139 (120; 158)	227 (202; 252)	447 (412; 482)	105 (88; 122)	1 263 (1 205; 1 321)
Renální karcinom (C64)	2 328 (2249; 2407)		331 (301; 361)	185 (163; 207)	200 (177; 223)	3 044 (2 953; 3 135)
Karcinom prostaty (C61)	6 474 (6342; 6606)		975 (924; 1026)	666 (624; 708)	673 (630; 716)	8 788 (8 634; 8 942)
ZN močového měchýře (C67)	1 198 (1141; 1255)	264 (237; 291)	44 (33; 55)	127 (108; 146)	349 (318; 380)	1 982 (1 909; 2 055)
ZN žaludku (C16)	207 (183; 231)	152 (132; 172)	81 (66; 96)	130 (111; 149)	90 (74; 106)	660 (618; 702)
ZN slinivky břišní (C25)	137 (118; 156)		34 (24; 44)	220 (196; 244)	115 (97; 133)	506 (469; 543)
Zhoubný melanom kůže (C43)	2 188 (2111; 2265)	496 (459; 533)	212 (188; 236)	62 (49; 75)	248 (222; 274)	3 206 (3 113; 3 299)
ZN děložního hrdla (C53)	1 283 (1224; 1342)	236 (211; 261)	279 (252; 306)	55 (43; 67)	184 (162; 206)	2 037 (1 963; 2 111)
ZN těla děložního (C54)	2 490 (2408; 2572)	263 (236; 290)	186 (164; 208)	72 (58; 86)	404 (371; 437)	3 415 (3 319; 3 511)
ZN vaječníku (C56)	487 (451; 523)	133 (114; 152)	286 (258; 314)	171 (149; 193)	149 (129; 169)	1 226 (1 168; 1 284)

Roztroušená skleróza

Zdroj: NRHZS 2010–2018

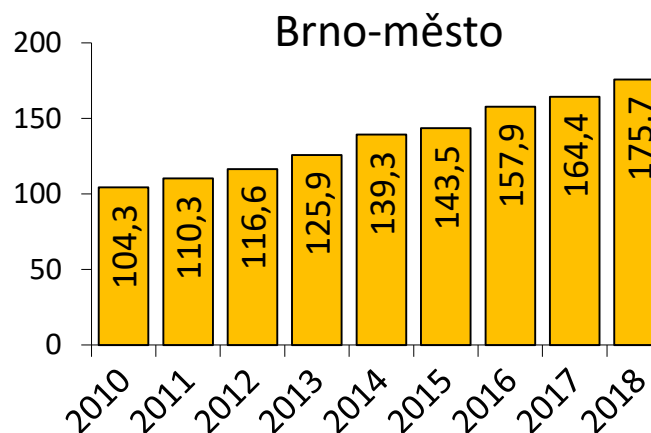
Definice: osoby, které měly v daném roce kontakt s lékařem v souvislosti s diagnózou G35 a vykázanou léčbu (methylprednisolon / centrová léčba / hospitalizace).

Počet osob léčených s roztroušenou sklerózou (2018)



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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



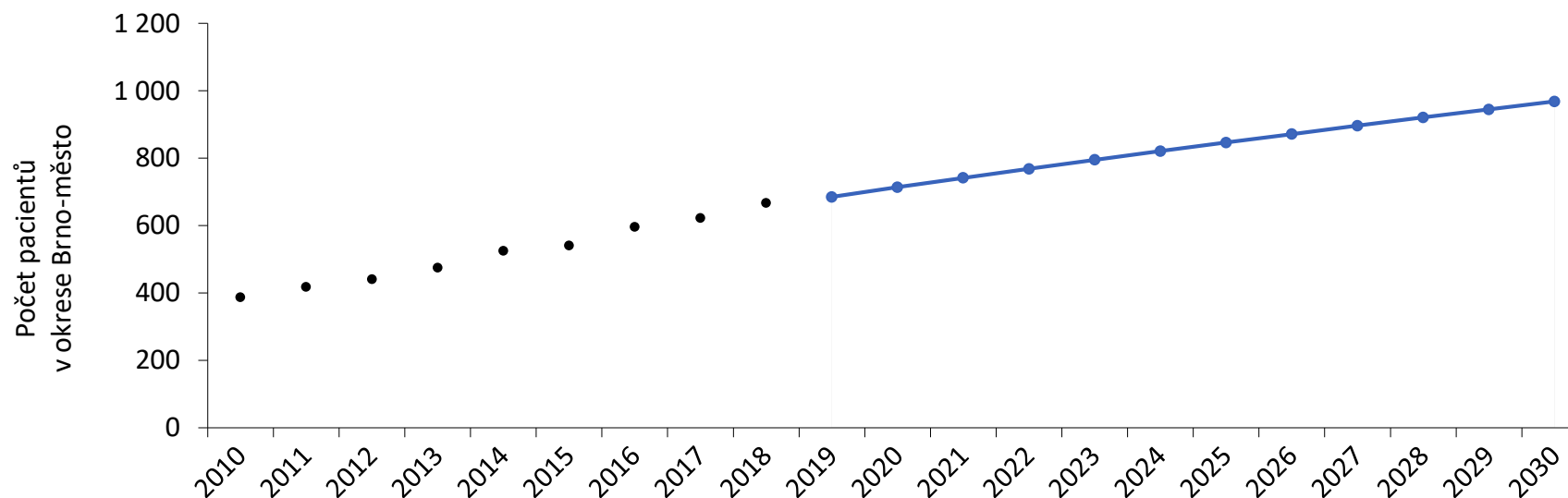
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republiky.

Statistická predikce prevalence roztroušené sklerózy v ČR do roku 2030

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

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

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	17 730	18 972 (19 270–18 675)	22 498 (22 886–22 110)	25 744 (26 229–25 260)
Brno-město	667	714 (725–703)	846 (861–832)	968 (987–950)



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

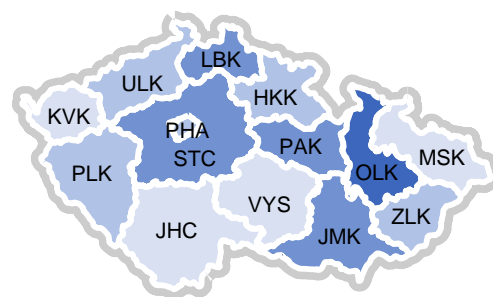
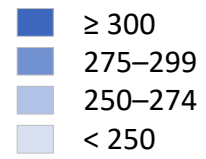
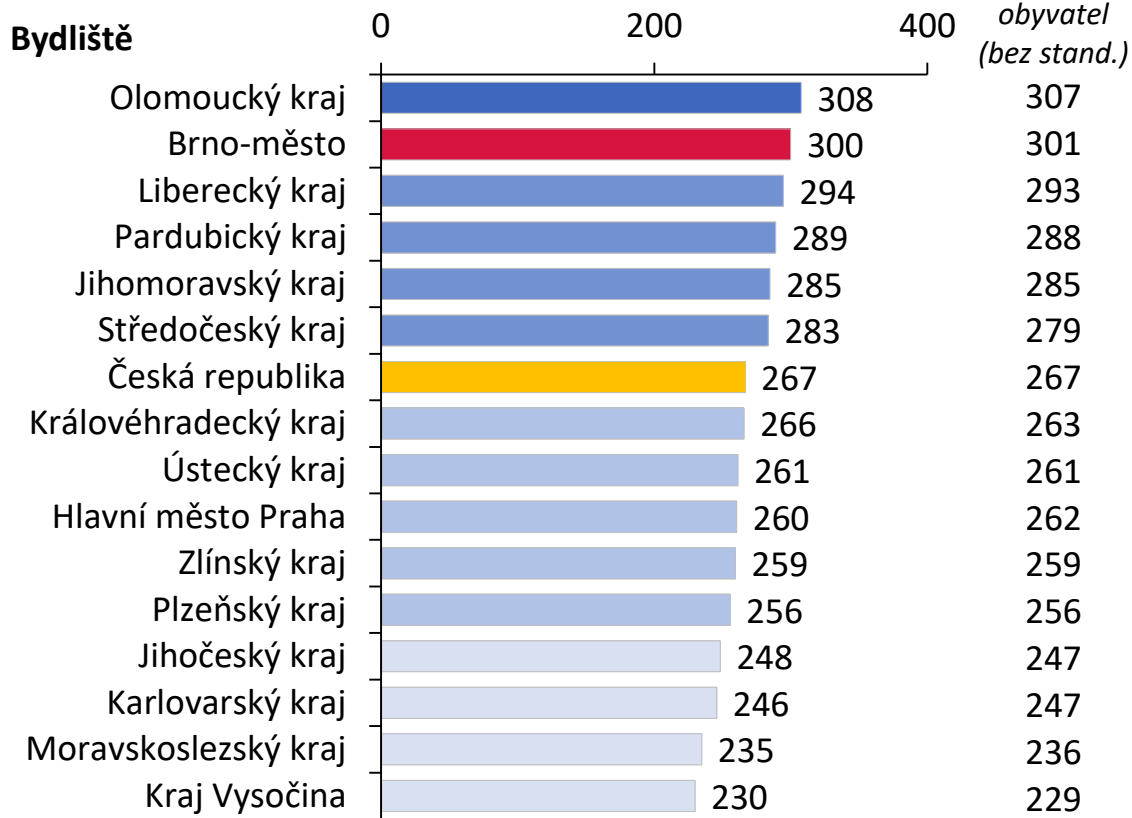
Crohnova nemoc – počet léčených pacientů 2018

Zdroj: NRHVS 2010–2018

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

Počet osob s Crohnovou nemocí (2018)

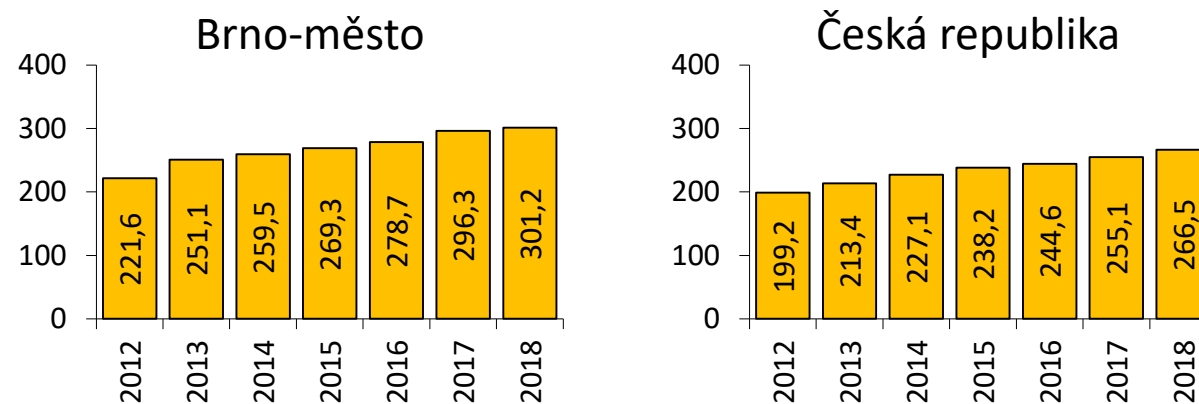
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*
na 100 000 obyvatel (bez stand.)



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

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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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

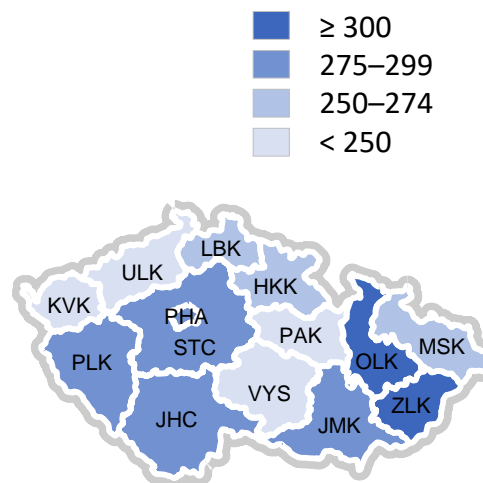
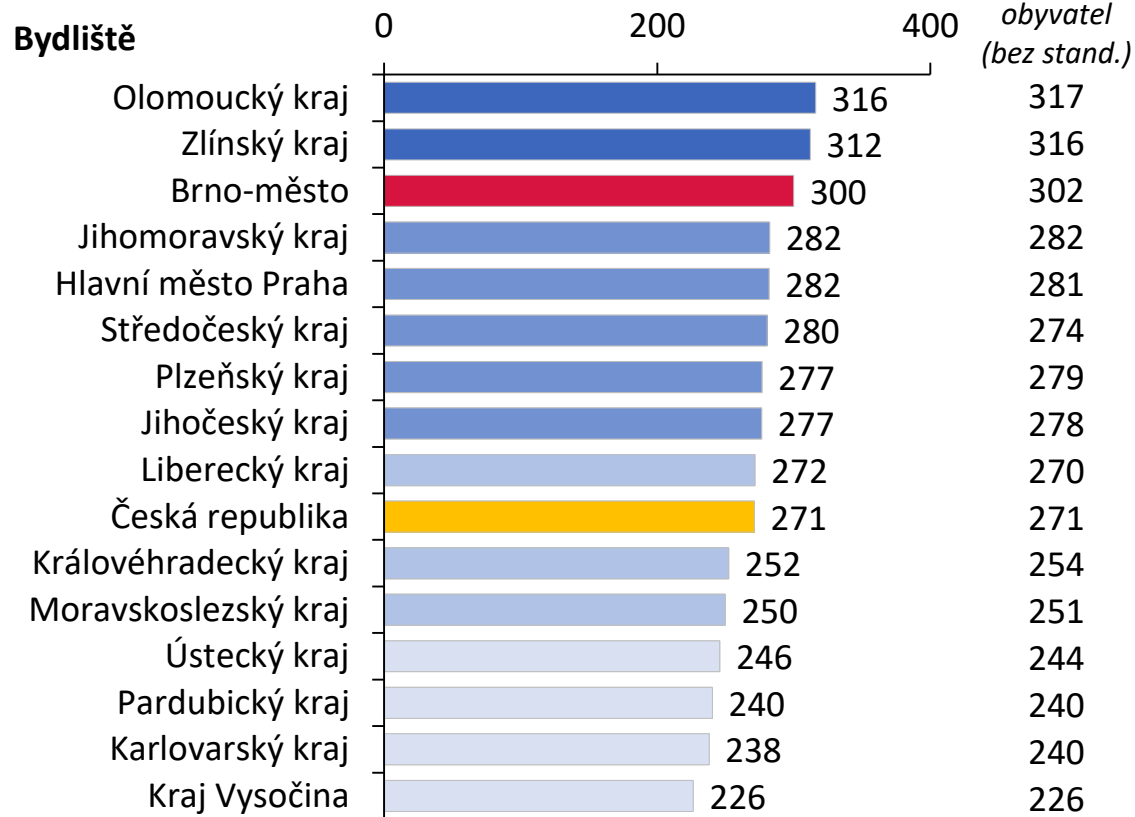
Ulcerózní kolitida – počet léčených pacientů 2018

Zdroj: NRHZZ 2010–2018

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

Počet osob s ulcerózní kolitidou (2018)

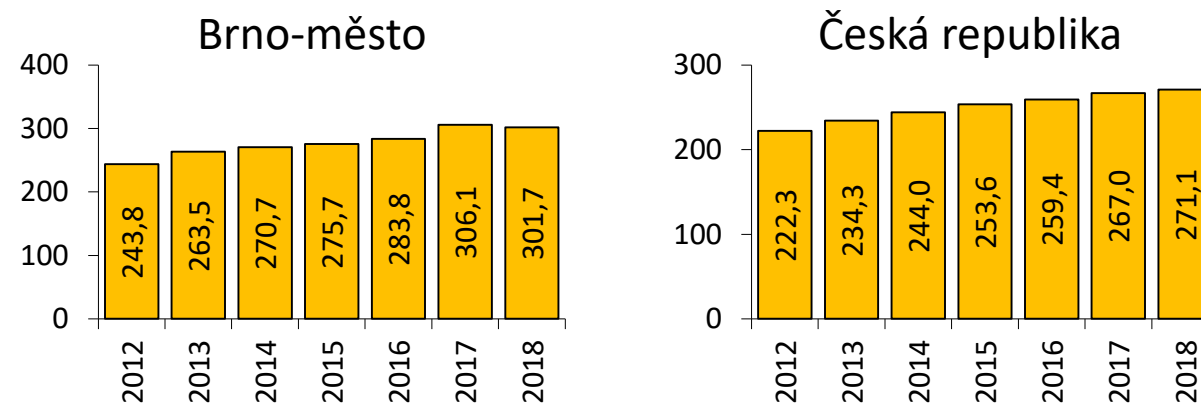
Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*



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

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

Vývoj počtu léčených pacientů v přepočtu na 100 tis. obyvatel



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

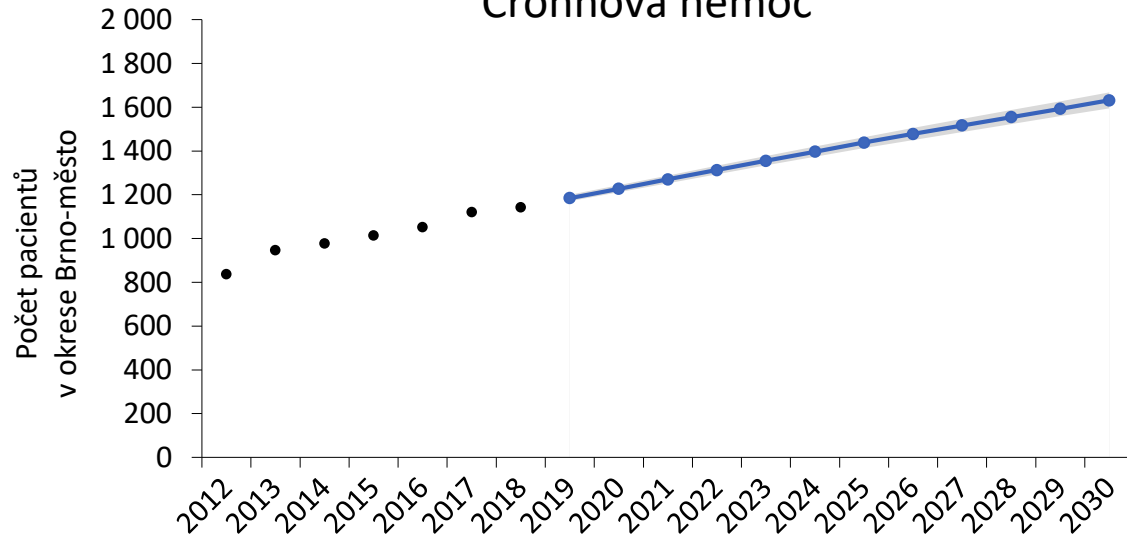
Statistická predikce počtu léčených s Crohnovou chorobou a ulcerózní kolitidou v ČR do roku 2030

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

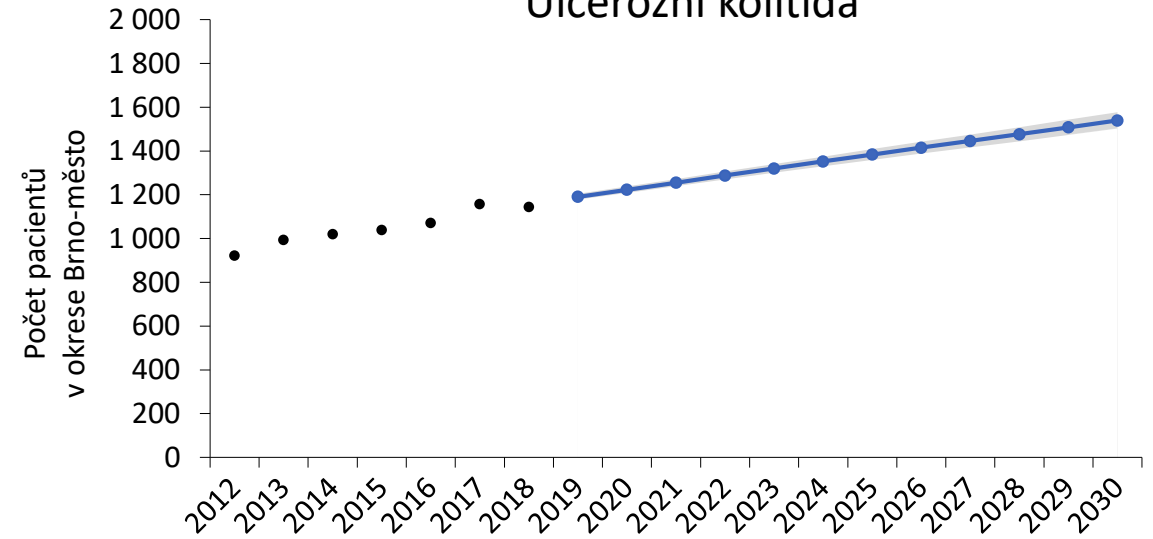
Metodika: Poissonův zobecněný lineární model, predikční báze 2010–2018

		Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)			
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030	
Celá ČR	Crohnova nemoc	27 977	29 006 (28 658 - 29 354)	35 208 (34 585 - 35 832)	39 938 (39 048 - 40 828)	
	Ulcerózní kolitida	28 430	30 374 (30 018 - 30 731)	34 367 (33 756 - 34 977)	38 234 (37 310 - 39 159)	
Brno-město	Crohnova nemoc	1 143	1 228 (1 212–1 244)	1 438 (1 413–1 464)	1 632 (1 595–1 668)	
	Ulcerózní kolitida	1 145	1 223 (1 209–1 238)	1 384 (1 360–1 409)	1 540 (1 503–1 577)	

Crohnova nemoc



Ulcerózní kolitida



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

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

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



Celková prevalence osob léčených s poruchami duševního zdraví

Zdroj: NRHZS 2018

Česká republika: rok 2018

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

Brno–město: rok 2018

	Dospělí	Děti a mladiství
Pacienti v ZZ psychiatrické péče	28 488	3 334
Pacienti s vykázanými antidepresivy (N06A), kdekoli předepsanými	27 052	483
Pacienti s vykázanými antipsychotiky (N05A), kdekoli předepsanými	9 795	511
Pacienti v ZZ psych. péče nebo s vykázanými antidepresivy či antipsychotiky	Σ 39 437	Σ 3 369

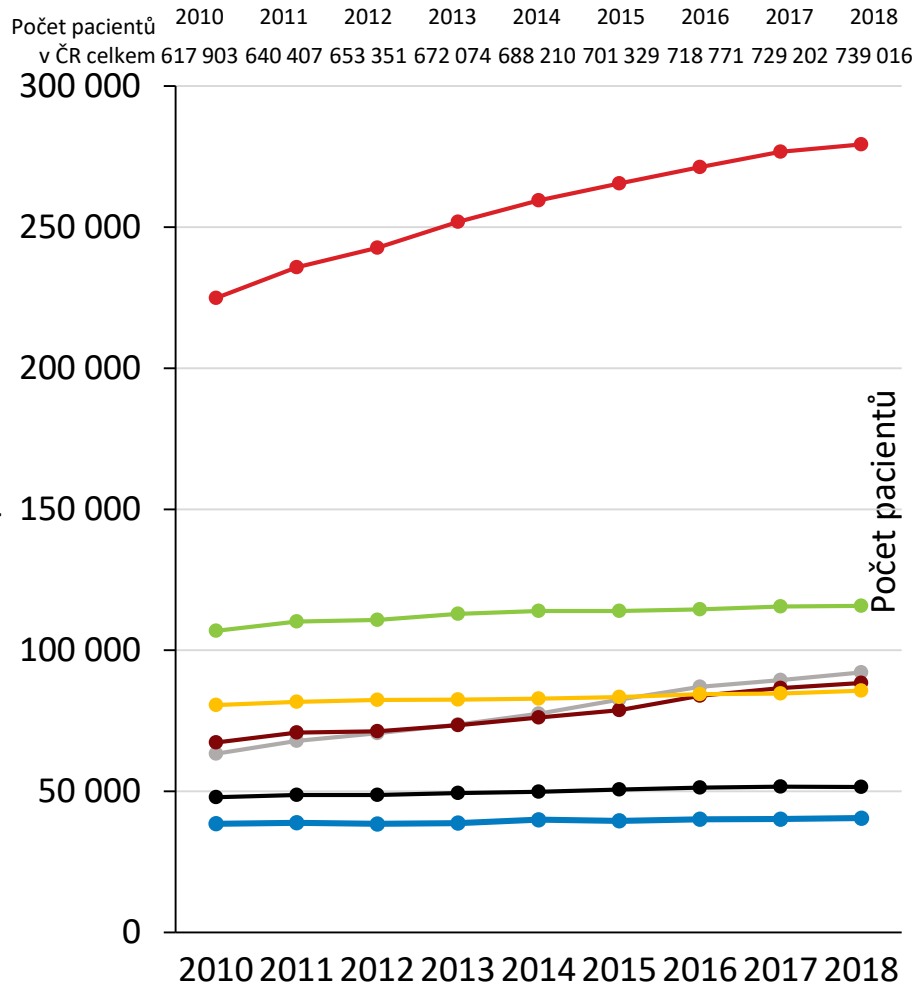
3,9 % ČR
35,5 % JMK

3,5 % ČR
34,9 % JMK

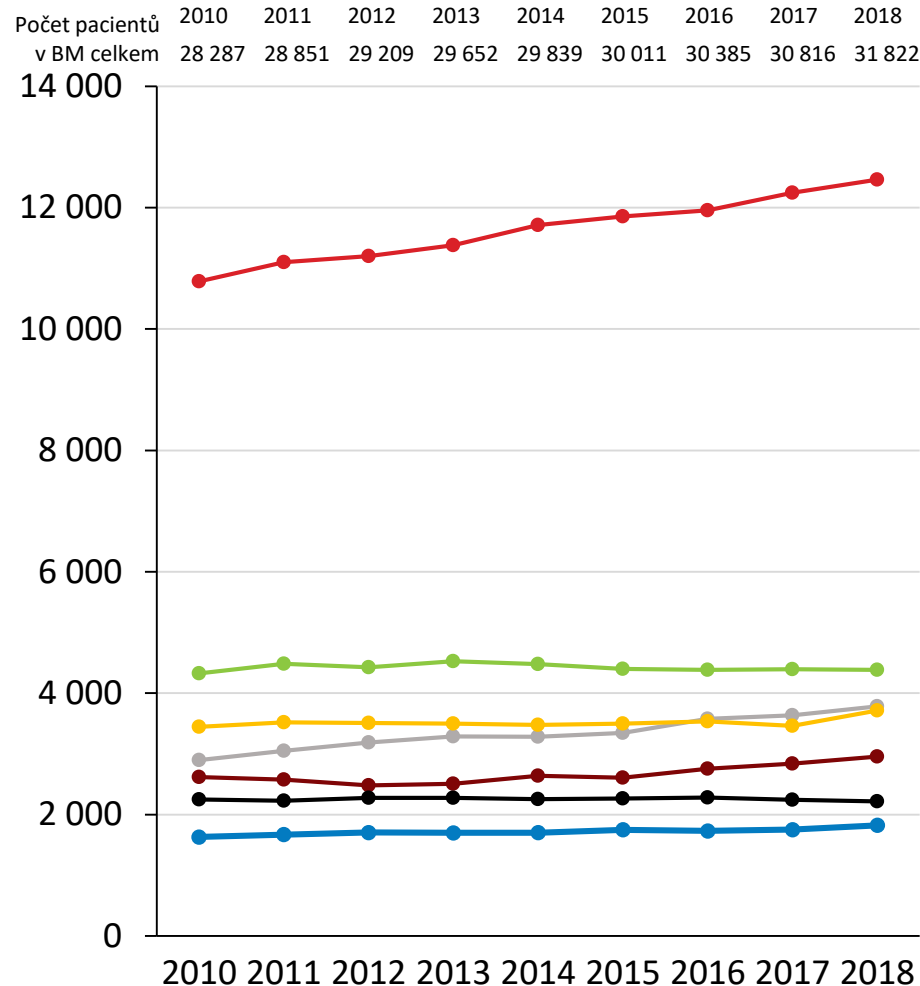
Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče

Zdroj: NRHZZS 2010–2018

ČR



Brno–město



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

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

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

Pozn. Každý pacient může být zařazen do více skupin

Prevalence osob s vybranými psychiatrickými onemocněními

Zdroj: NRHZS 2018

Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče

Počet na 100 000 obyvatel	Brno	JMK	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	OLK	ZLK	MSK	ČR
Neurotické, stresové a somatoformní poruchy (F40–F48) ¹	4 017,6	3 211,1	4 052,8	3 464,3	3 193,2	3 598,5	2 949,0	2 860,1	2 832,6	3 368,1	3 081,7	2 793,4	3 481,0	2 806,1	2 781,2	3 257,9
Afektivní poruchy (F30–F39) ¹	1 413,6	1 298,3	1 863,4	1 385,7	1 384,3	1 513,5	976,8	1 306,8	1 124,7	1 032,8	1 689,9	1 726,6	1 341,5	943,3	917,1	1 350,6
Neurodeg. poruchy ve stáří (F00–F09, G30, 60+let) ²	3 723,2	3 167,5	3 631,5	3 260,5	3 321,4	3 463,3	3 028,5	3 032,5	2 062,5	3 129,3	4 283,3	3 597,8	3 539,2	3 187,9	3 421,0	3 350,6
Schizofrenie, por. schizotypální a por. s bludy (F20–F29) ¹	714,1	638,1	584,8	541,6	605,2	576,3	530,1	596,9	534,4	522,0	602,9	579,8	668,2	668,4	650,5	601,4
Abúzus alkoholu a por. chování zpús. psych. I. (F10–F19) ¹	588,0	440,6	530,7	409,2	380,8	414,8	373,4	431,0	382,0	436,1	402,7	467,9	609,4	611,9	538,4	472,4

¹ Počet na 100 000 dospělých obyvatel, ² Počet na 100 000 obyvatel 60+ let

Prevalence osob s vybranými psychiatrickými onemocněními

Zdroj: NRHZS 2018

Pacienti ve zdravotnických zařízeních psychiatrické péče

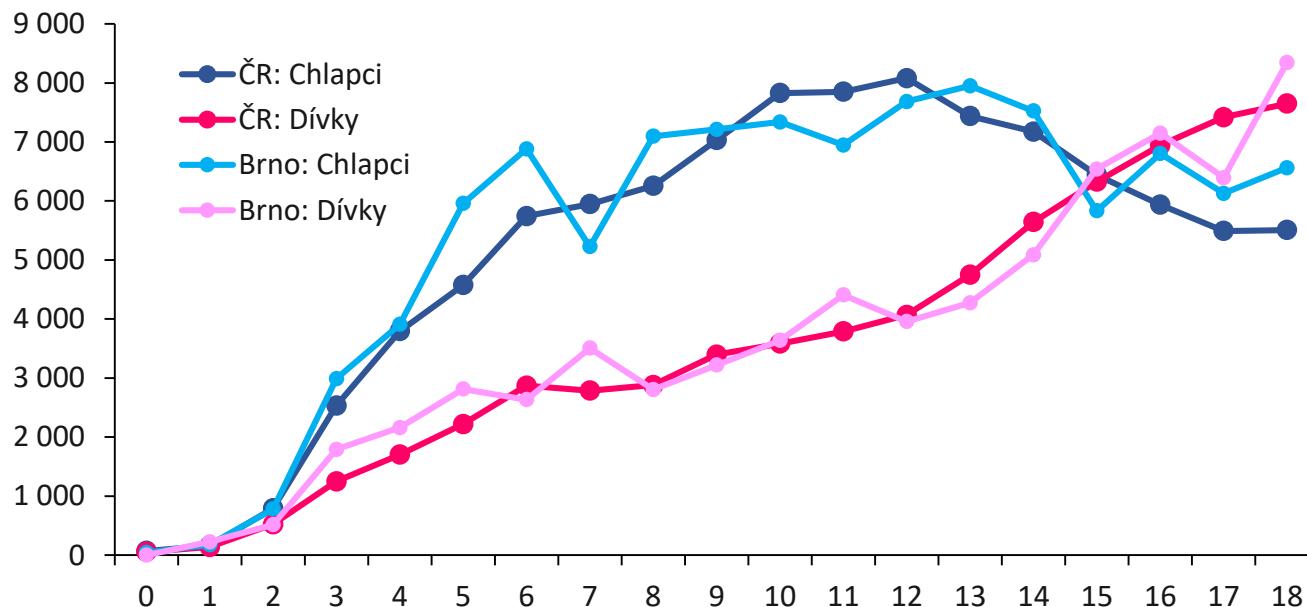
Počet na 100 000 obyvatel	Brno	JMK	HMP	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	OLK	ZLK	MSK	ČR
Duševní poruchy u dětí a dospívajících (F00–F99, 0-18 let) ¹	4 255,2	3 744,1	4 159,7	3 794,3	4 456,7	5 574,1	5 203,5	4 877,7	3 703,5	4 123,8	3 805,7	3 353,4	5 171,3	3 802,8	4 964,8	4 304,5
Duševní poruchy u populace ve věku 65+ (F00–F99, G30, 65+ let) ²	10 653,4	8 985,6	10 943,3	9 332,5	8 938,9	9 815,3	7 455,1	8 117,7	6 781,0	8 700,7	10 432,2	9 884,2	9 984,2	8 261,2	7 973,2	9 152,9

¹ Počet na 100 000 obyvatel 0-18 let, ² Počet na 100 000 obyvatel 65+ let

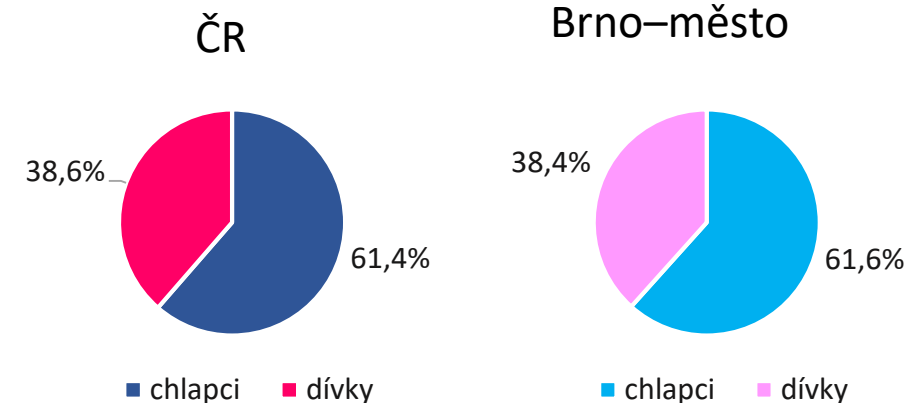
Psychiatrická péče o děti a mládež – věk a pohlaví

Zdroj: NRHZZ 2010–2018

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



Struktura pohlaví pacientů



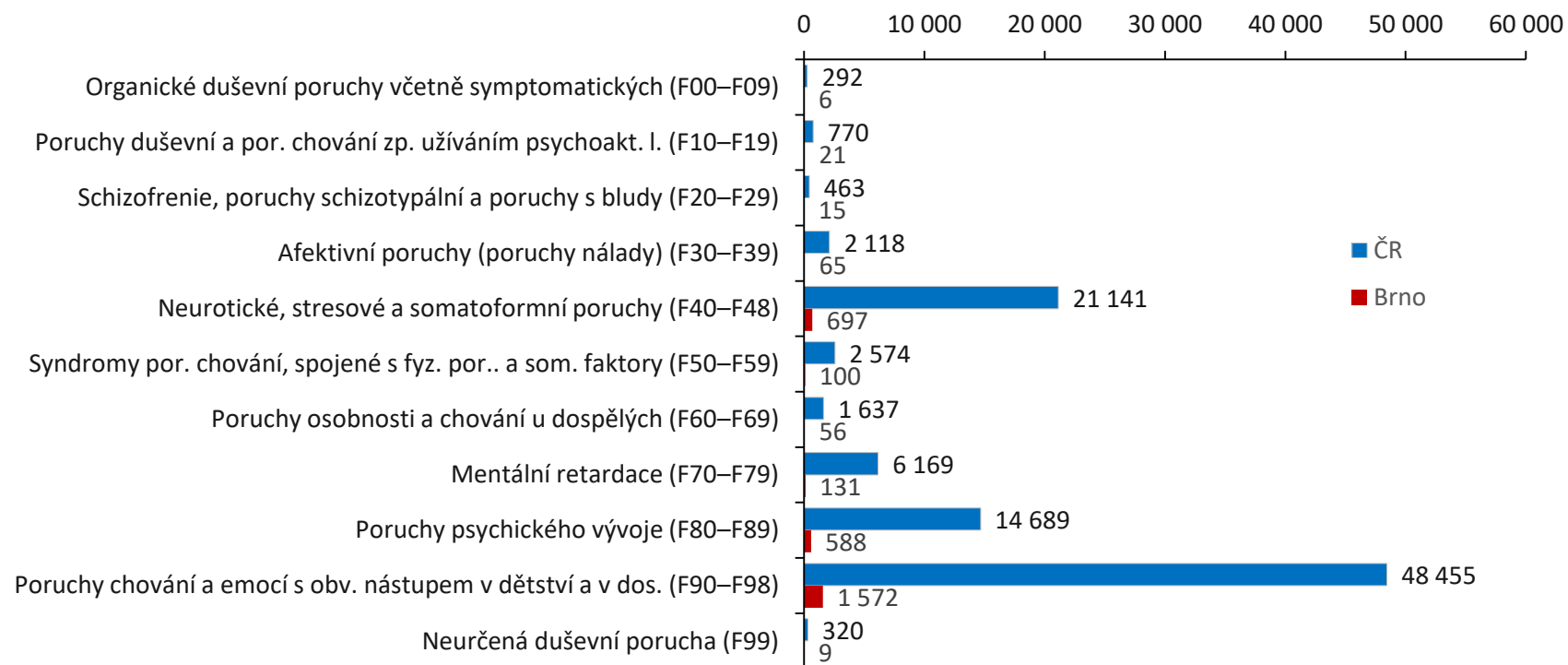
Nejčastějším důvodem návštěvy zdravotnického zařízení psychiatrické péče u chlapců jsou hyperkinetické poruchy (F90). Kolem 11. roku má tuto diagnózu téměř polovina všech dospívajících chlapců. Pokles počtu pacientů ve vyšším věku neznámá vyléčení této poruchy, ale např. zmenšení příznaků a nižší potřeba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

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

Zdroj: NRHZZ 2010–2018

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

Počet pacientů 0–18 let v roce 2018

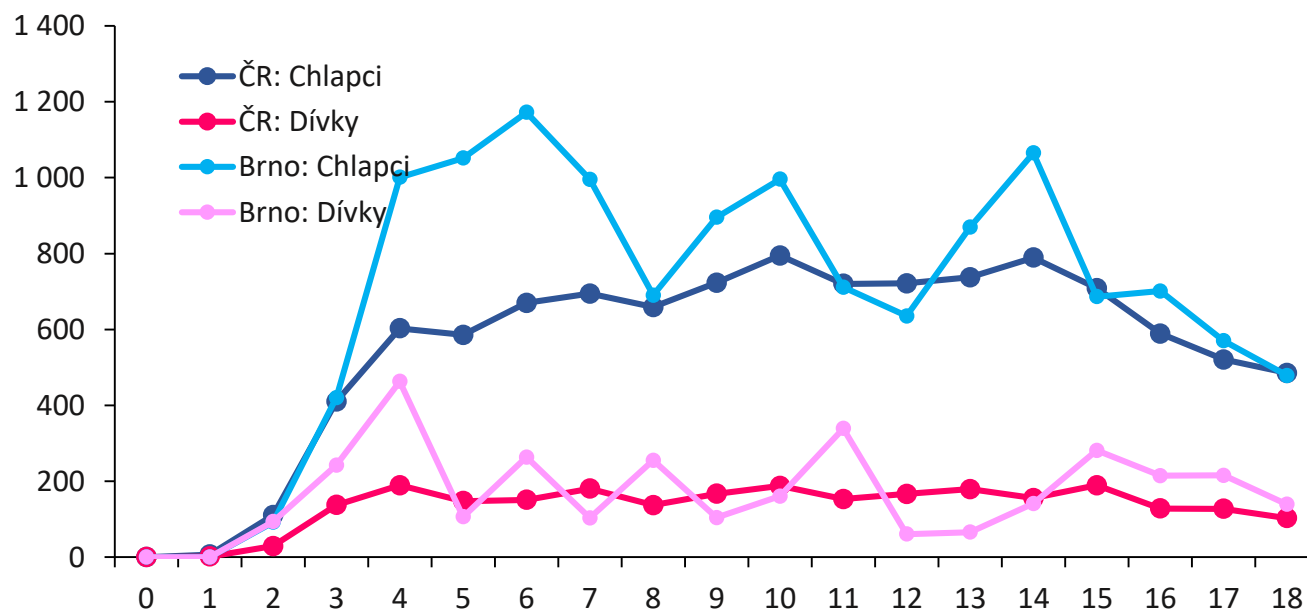


Pozn. Každý pacient může být uveden vícekrát (pro různé kategorie)

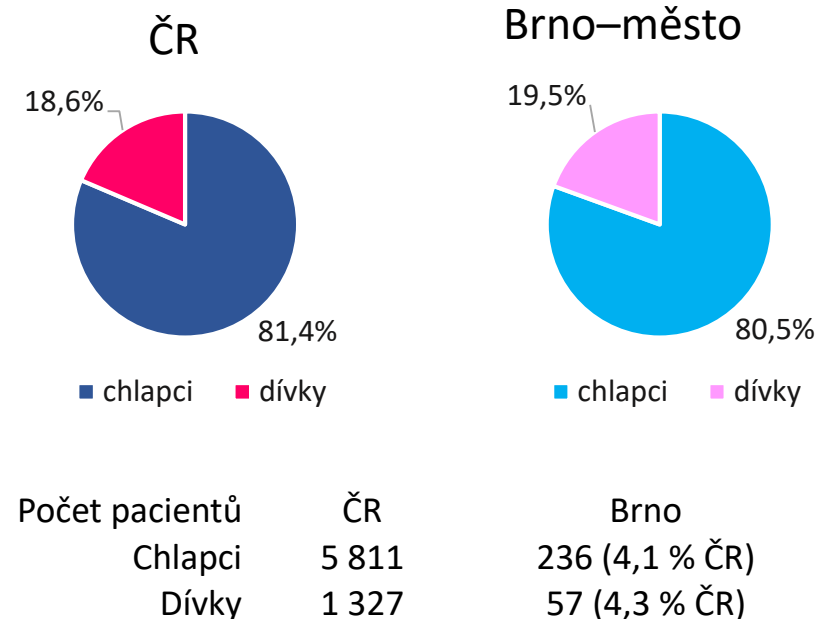
Psychiatrická péče o děti a mladistvé – pacienti s PAS

Zdroj: NRHZZ 2010–2018

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



Struktura pohlaví pacientů

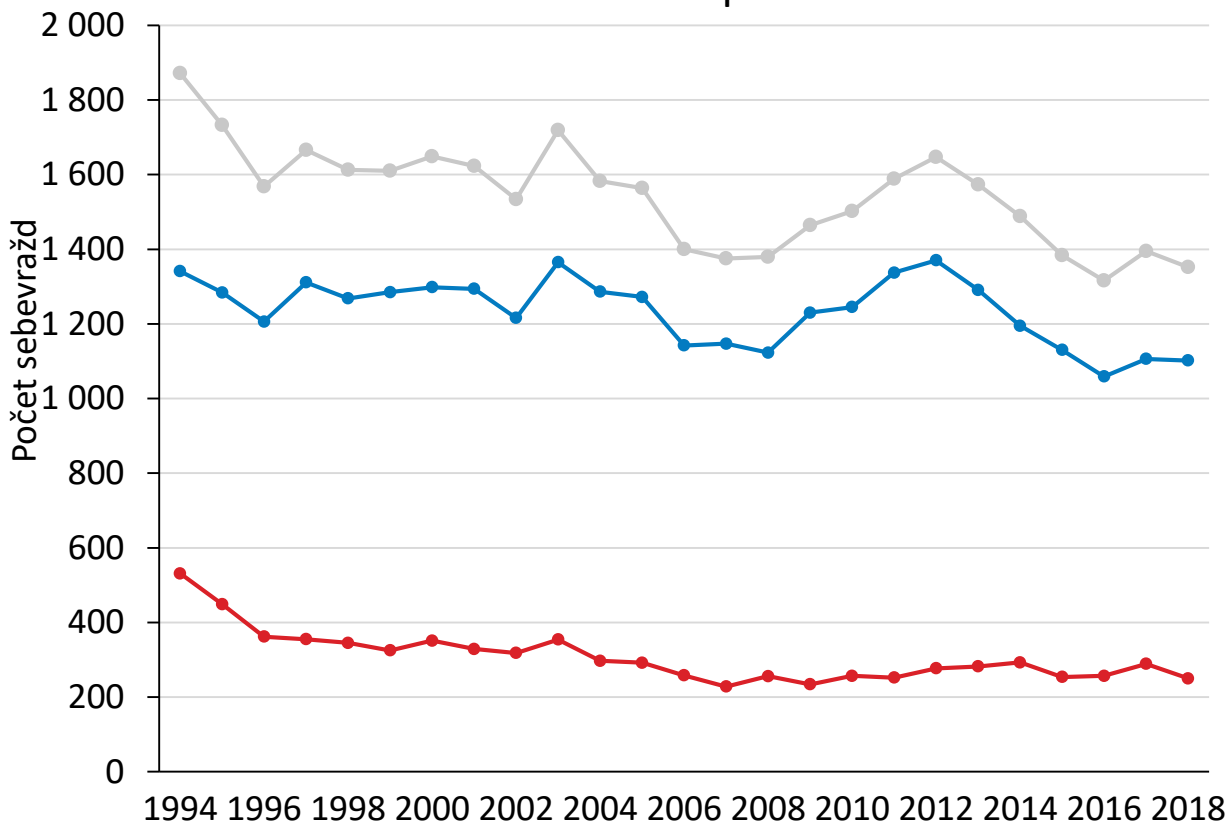


V grafu jsou zahrnuti pouze pacienti s dg. F84, kteří v roce 2018 navštívili zdravotnické zařízení psychiatrické péče (především ambulanci odbornosti psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, klinická psychologie, případně psychiatrická lůžková ZZ) s péčí hrazenou ze zdravotního pojištění a byla jim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

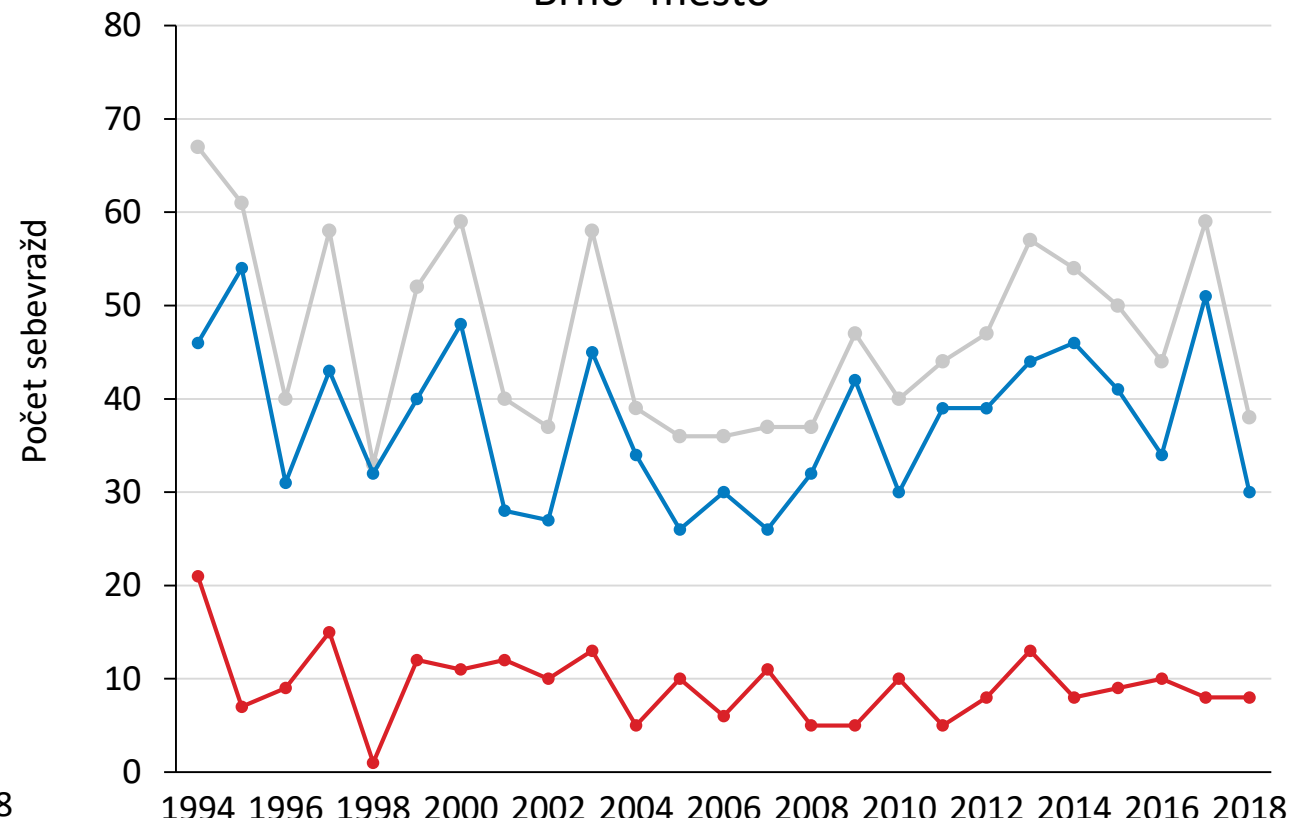
Počet dokonaných sebevražd v letech 1994–2018

Zdroj: LPZ 1994–2018

Česká republika



Brno–město

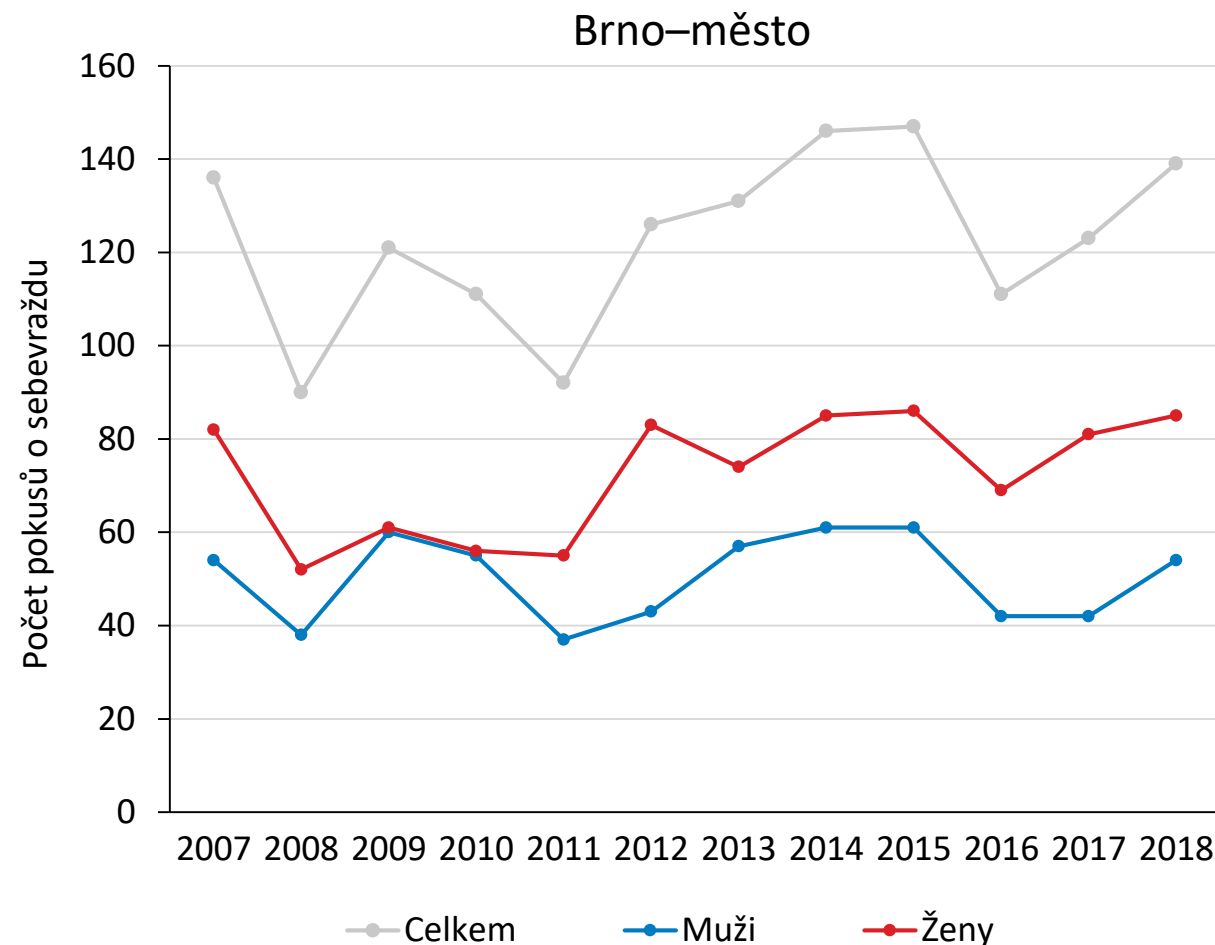
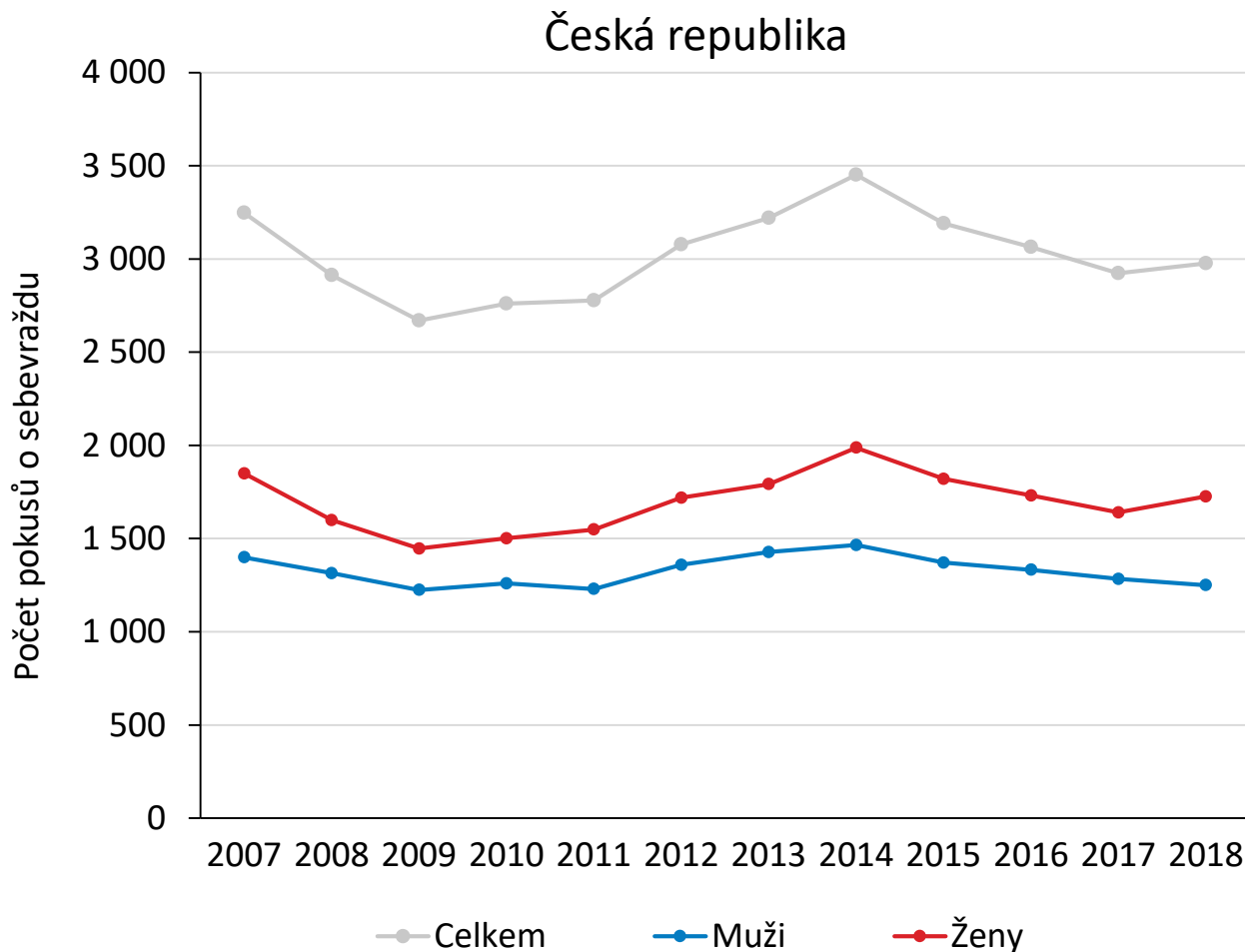


Počet dokonaných sebevražd na 100 tisíc obyvatel v letech 1994–2018

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	18,1	16,8	15,2	16,2	15,7	15,7	16,1	15,9	15,0	16,9	15,5	15,3	13,6	13,3	13,2	14,0	14,3	15,1	15,7	15,0	14,1	13,1	12,5	13,2	12,7
Brno	17,2	15,7	10,3	15,0	8,6	13,5	15,4	10,7	10,0	15,7	10,6	9,8	9,8	10,1	10,0	12,7	10,8	11,6	12,4	15,1	14,3	13,3	11,7	15,6	10,0

Počet případů hospitalizace v důsledku pokusu o sebevraždu **B | R | N | O**

Zdroj: NRHOSP 2007–2018, LPZ 2007–2018



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

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
ČR	31,5	27,9	25,4	26,2	26,5	29,3	30,6	32,8	30,3	29,0	27,6	28,0
Brno	37,1	24,3	32,6	29,9	24,3	33,3	34,7	38,7	39,0	29,4	32,5	36,6

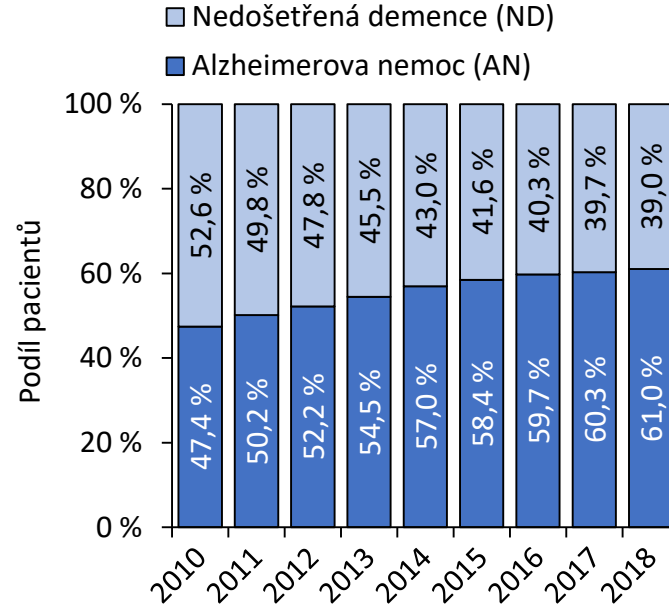
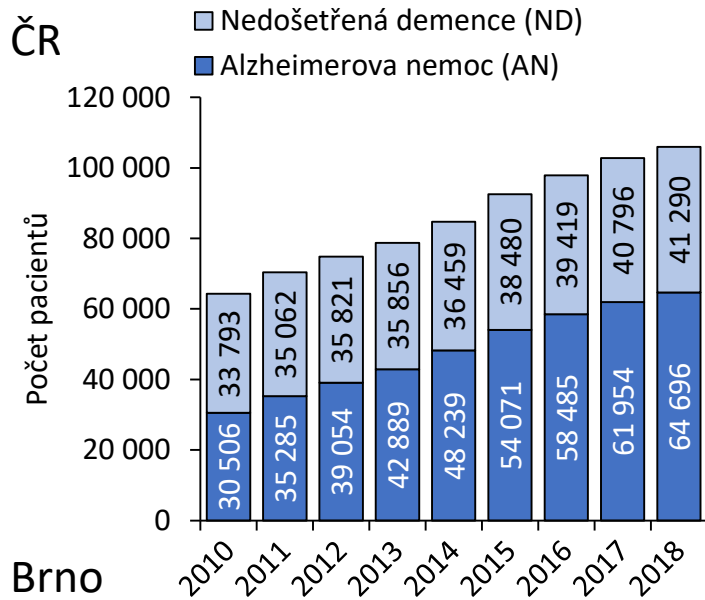


Počet pacientů s Alzheimerovou nemocí a nedošetřenou demencí **B | R | N | O**

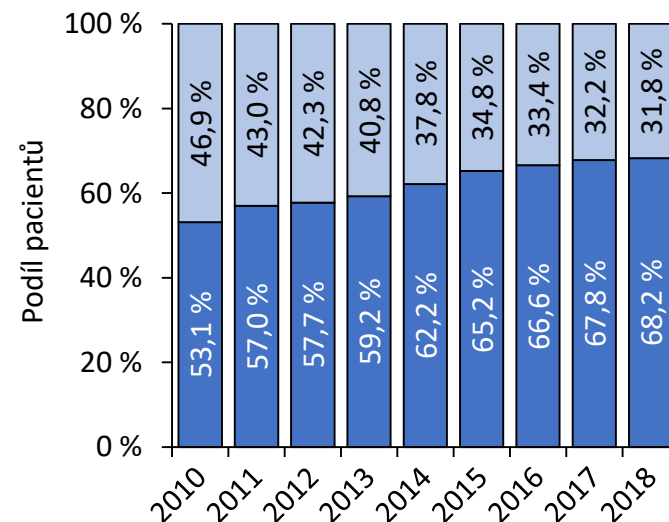
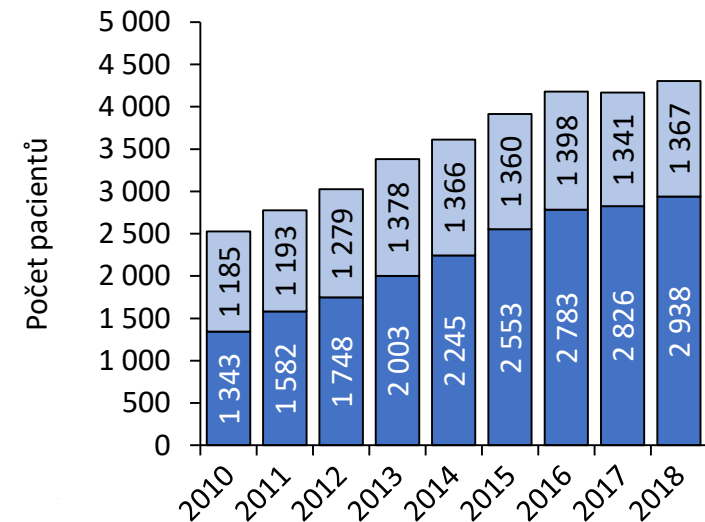
Zdroj: NRHZS 2010–2018

Počet a podíl pacientů léčených s demencí v letech 2010–2018 pro ČR a Brno-město:

ČR



Brno



Počet osob v populaci ČR s vykázanou dg. demence ve sledovaném období 2010–2018 narůstá meziročně o 6,5 %. V roce 2018 bylo v datech NRZHS identifikováno 106 tisíc osob s demencí (z toho 4,3 tisíce s bydlištěm v okrese Brno-město), z čehož 61 % tvoří pacienti s Alzheimerovou nemocí a 39 % pacienti s nedošetřenou demencí, u kterých existuje předpoklad, že není dořešen typ neurodegenerativní poruchy, a není tak vyloučena přítomnost Alzheimerovy nemoci a rozvoj Alzheimerovy demence v budoucnu.

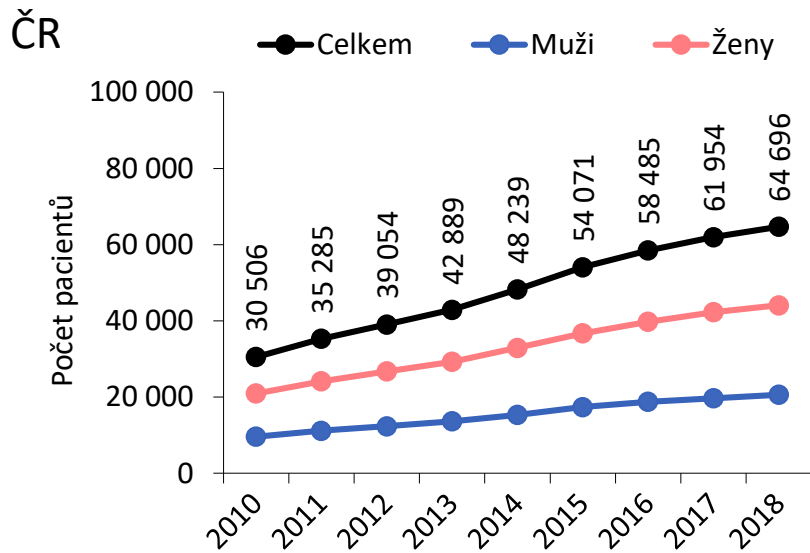
Vzhledem k celosvětově známé poddiagnostikovanosti pacientů s neurodegenerativními onemocněními (třetina jedinců s Alzheimerovou nemocí není diagnostikována) lze předpokládat, že z dostupných dat je odhalena pouze špička ledovce.

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

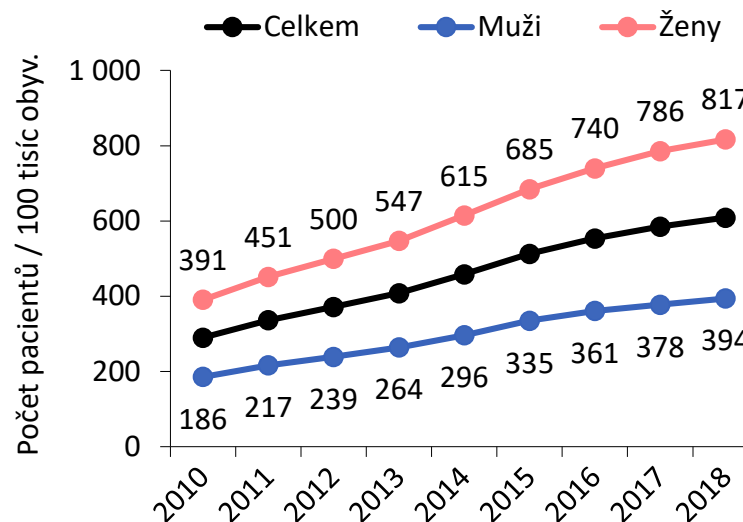
Celková prevalence Alzheimerovy nemoci

Zdroj: NRHZS 2010–2018; pacienti s Alzheimerovou nemocí

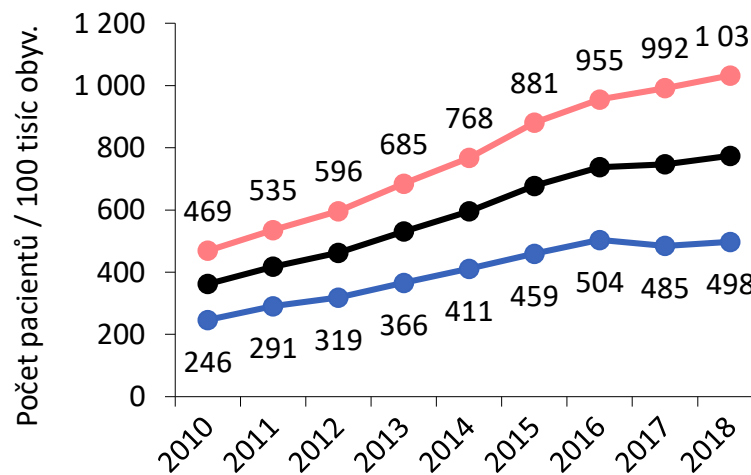
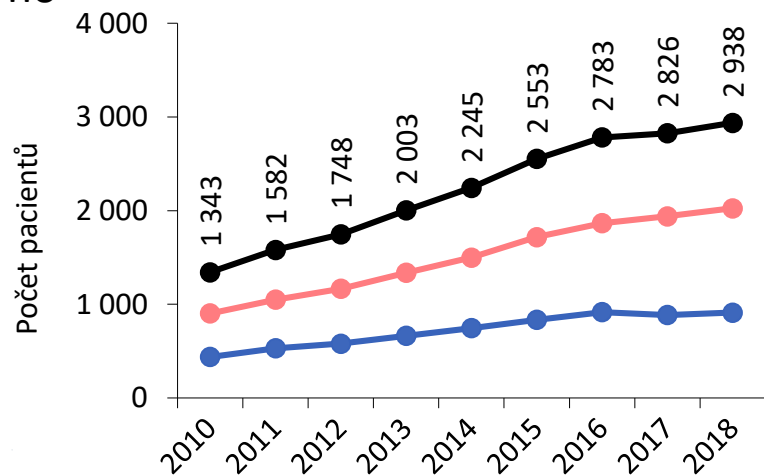
Počet pacientů s Alzheimerovou nemocí
v letech 2010–2018:



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



Brno



V letech 2010–2018 byl v okrese Brno-město zaznamenán průměrný meziroční nárůst počtu pacientů s Alzheimerovou nemocí o 10,4 % (ČR: +9,9 %). U mužů ročně narůstá počet o 9,8 % (ČR: +10,1 %), u žen je 10,7% nárůst (ČR: +9,8 %).

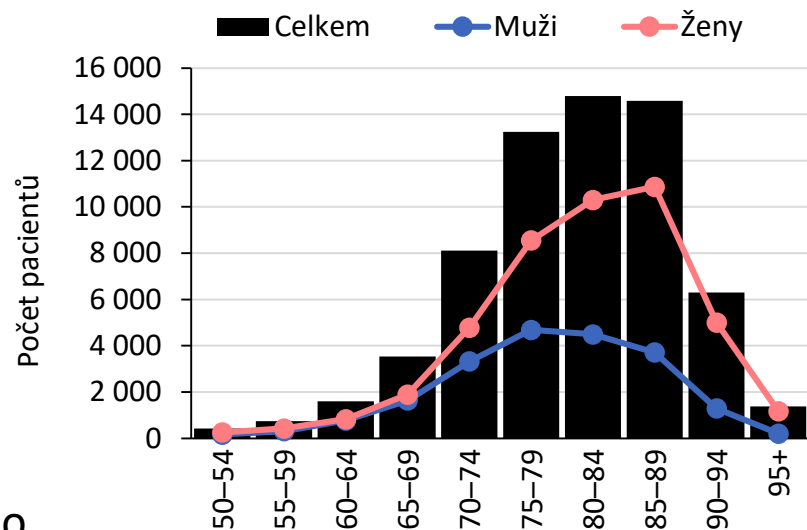
V roce 2018 připadlo 609 osob s Alzheimerovou nemocí na 100 000 obyvatel ČR (tj. 0,6 % populace), v Brně je výskyt Alzheimerovy nemoci 774 případů na 100 000 obyvatel. Frekvence výskytu Alzheimerovy nemoci u žen je dvojnásobná oproti výskytu u mužů.

Věkově specifická prevalence Alzheimerovy nemoci

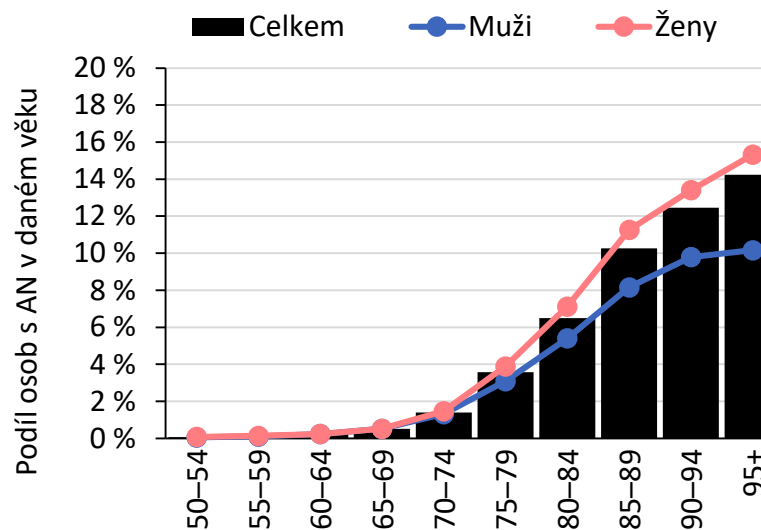
Zdroj: NRHZS 2018; pacienti s Alzheimerovou nemocí (N = 64 696)

ČR

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

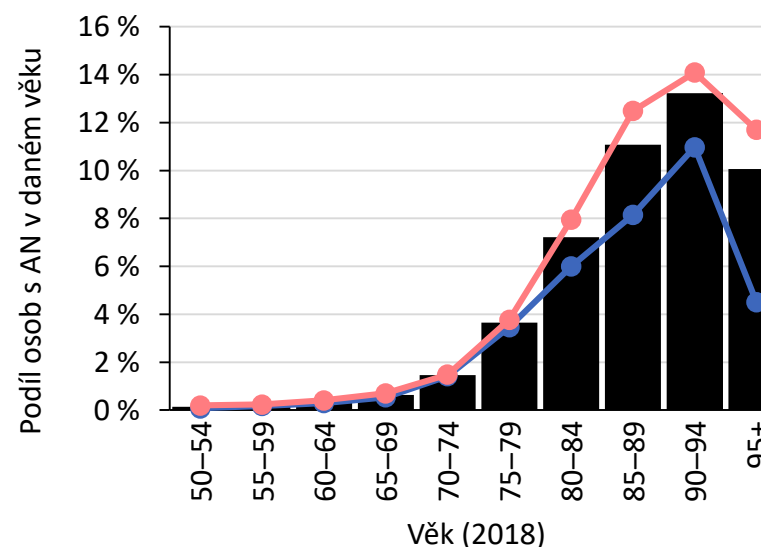
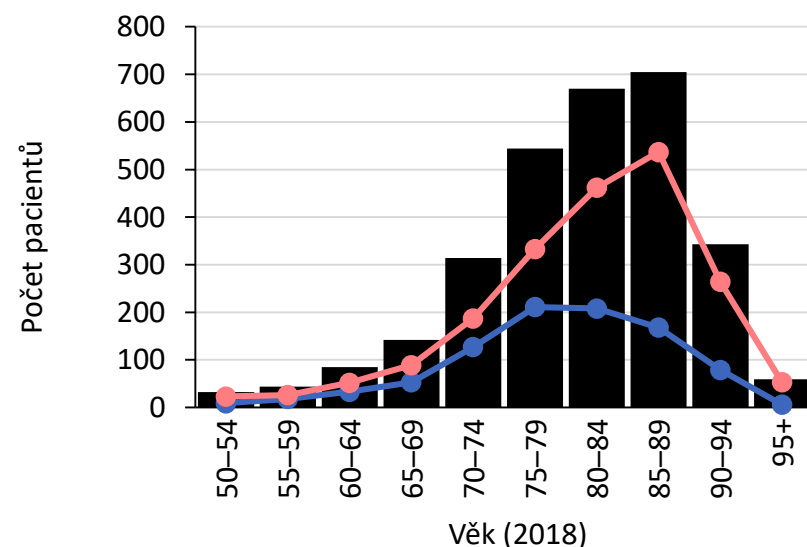


Podíl pacientů léčených s Alzheimerovou nemocí v jednotlivých věkových skupinách (2018):



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

Brno



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

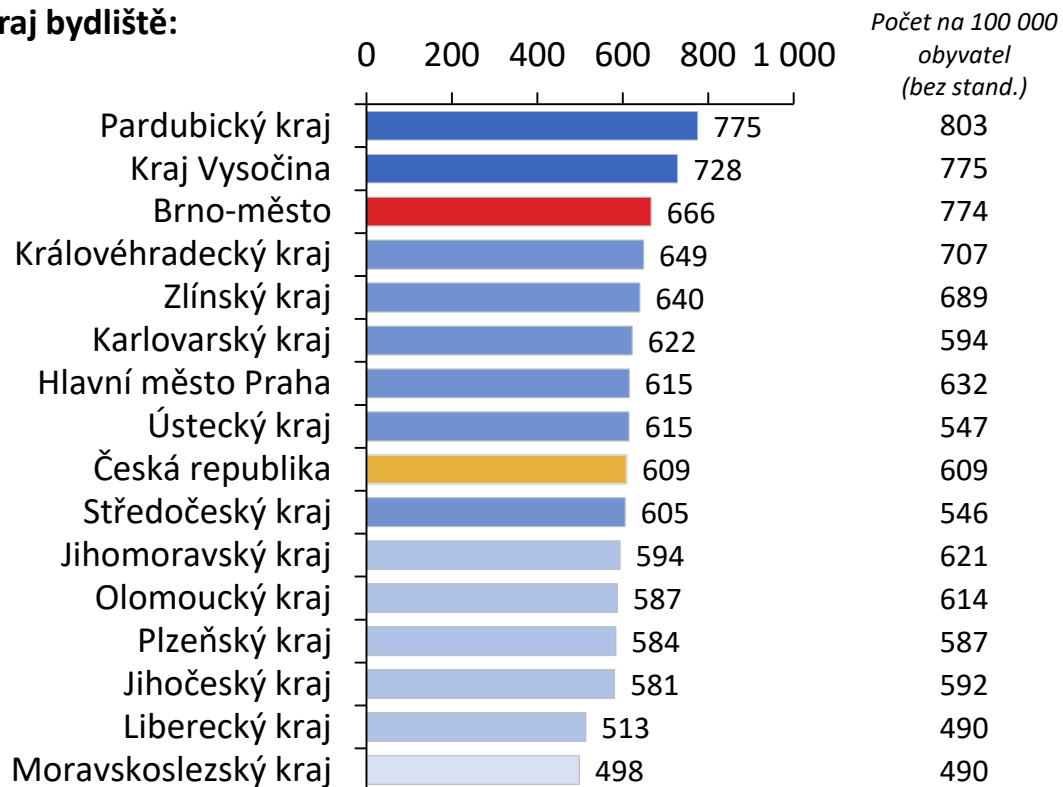
Počet osob s Alzheimerovou nemocí dle regionu (2018)

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

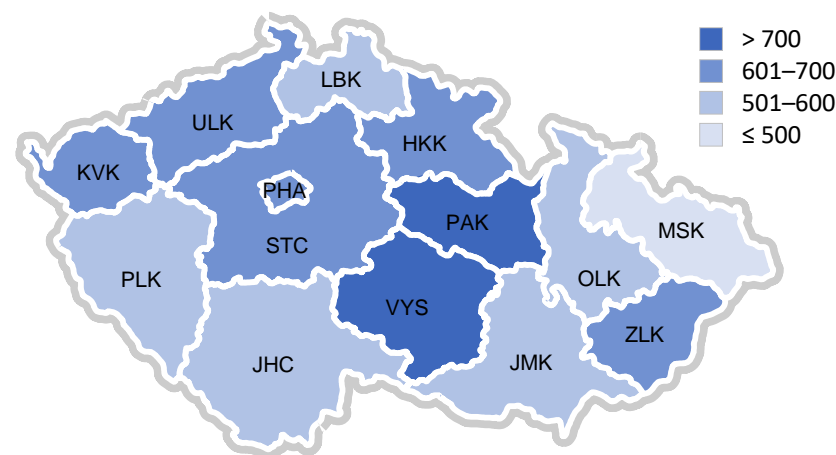
Počet osob s vykázanou Alzheimerovou nemocí v přepočtu na 100 000 obyvatel daného kraje:

Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*
 Věkově standardizovaný počet případů na 100 000 obyvatel*

Kraj bydliště:



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



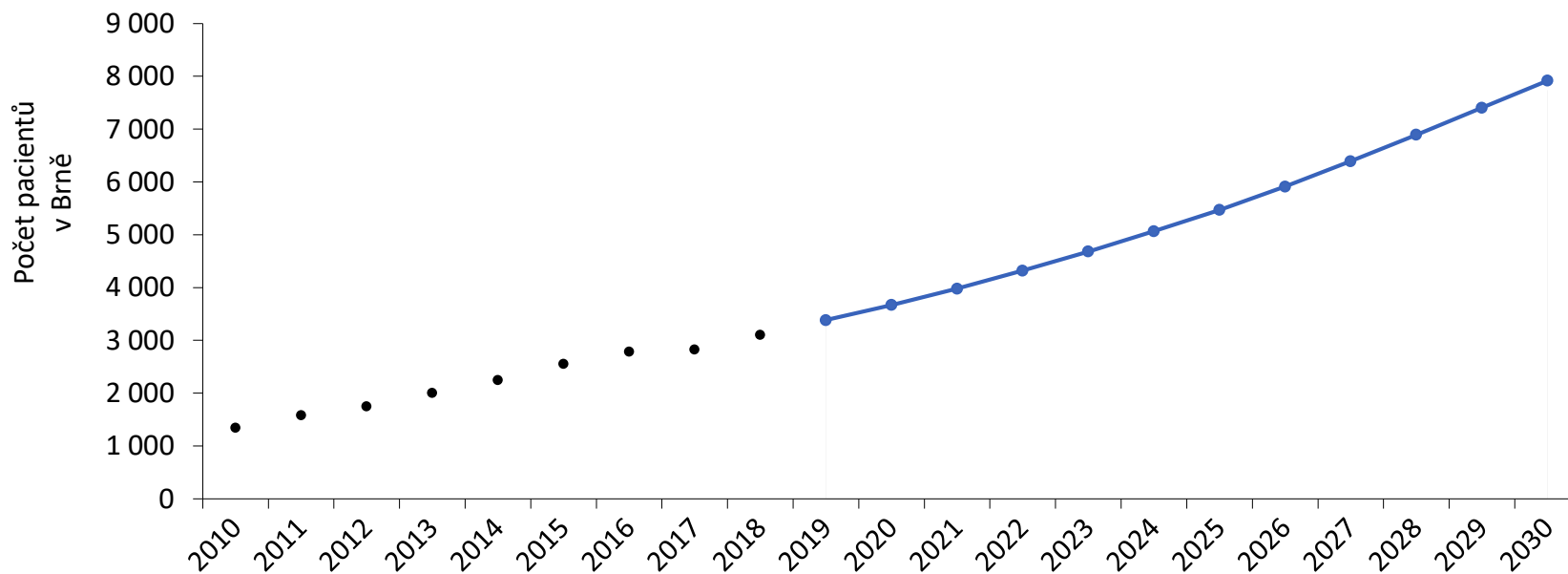
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy je věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republiky.

Statistická predikce prevalence Alzheimerovy nemoci do roku 2030

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

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

	Pozorovaná prevalence	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)*		
		Rok 2018	Rok 2020	Rok 2025
Celá ČR	64 969	80 780 (82 400–79 160)	120 443 (122 987–117 899)	174 343 (178 313–170 374)
Brno-město	2 938	3 668 (3 742–3 595)	5 470 (5 585–5 354)	7 917 (8 098–7 737)



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

V Brně je predikován pro rok 2030 nárůst ze současného počtu 2,9 tisíce osob s Alzheimerovou nemocí na 7,9 tisíce nemocných.

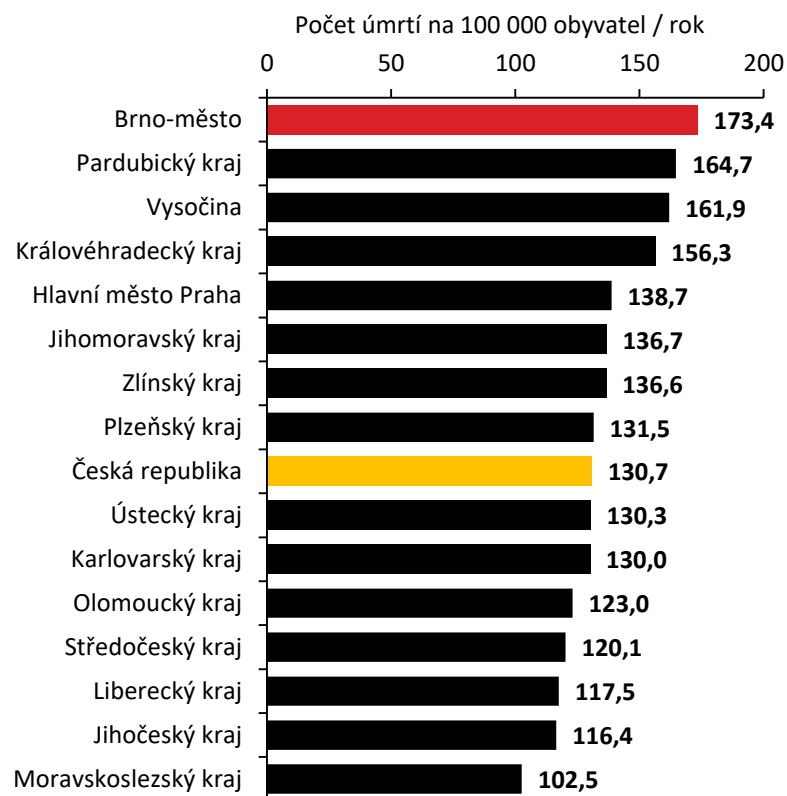
* 95% interval spolehlivosti, na grafu znázorněn šedou plochou, interval spolehlivosti je důsledkem statistické neurčitosti odhadu věkově-specifické prevalence

Počet zemřelých s vykázanou Alzheimerovou nemocí v krajích ČR

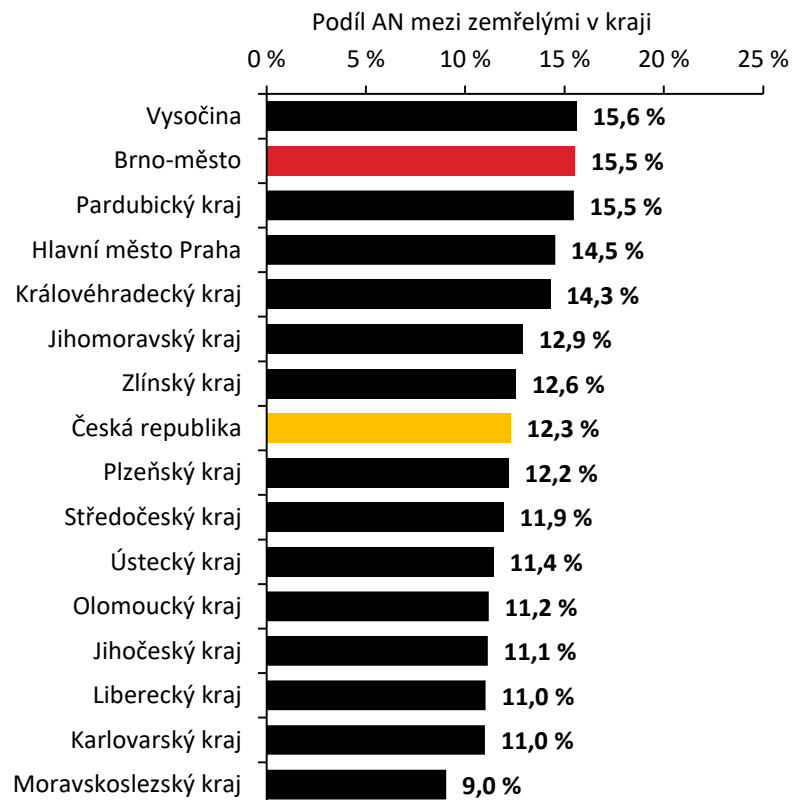
Zdroj dat: LPZ 2018 + NRHZS 2010–2018;

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

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



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



Standardizovaná roční úmrtnost obyvatel, u kterých byla v minulosti vykázána diagnóza Alzheimerovy nemoci, je 131 případů na 100 000 obyvatel ČR, v Brně je hodnota vyšší – 173 případů na 100 000 obyvatel.

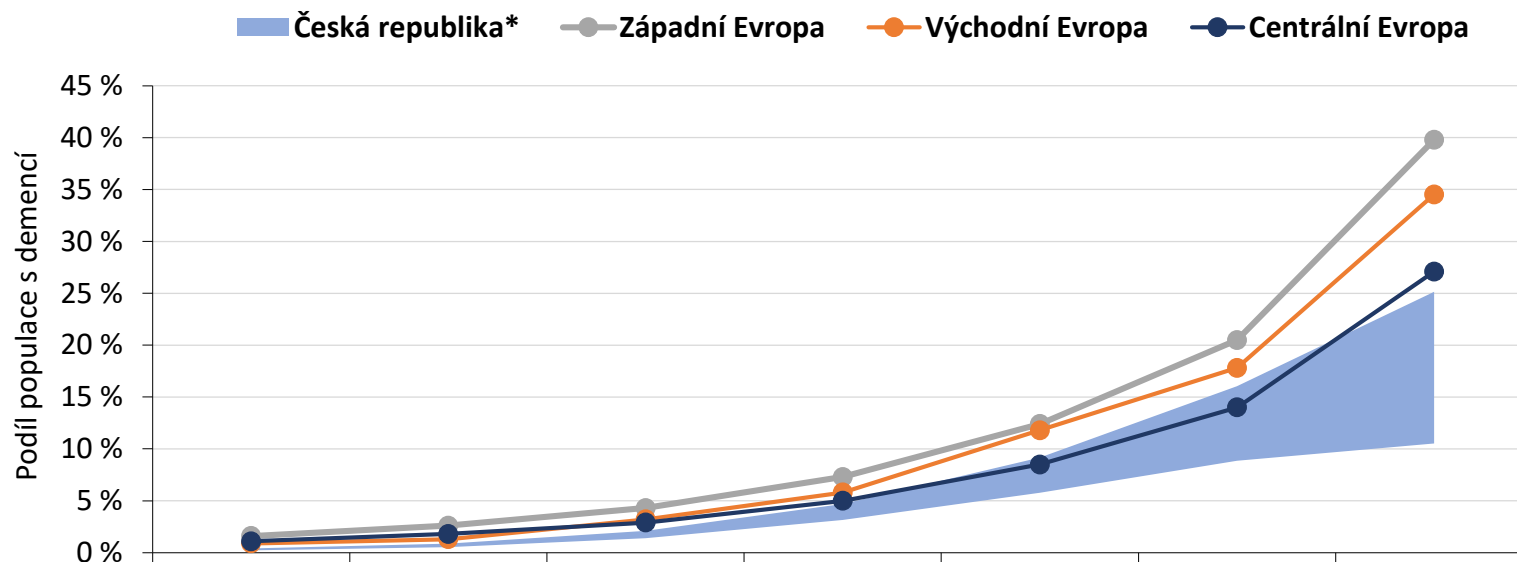
V okrese Brno-město tvoří osoby s vykázanou Alzheimerovou nemocí 15,5 % zemřelých. Celkově byla v ČR v roce 2018 u 12,3 % zemřelých osob vykázána Alzheimerova nemoc.

Mezinárodní srovnání prevalence demence za rok 2015

Zdroj dat: NRHZS 2015

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

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



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

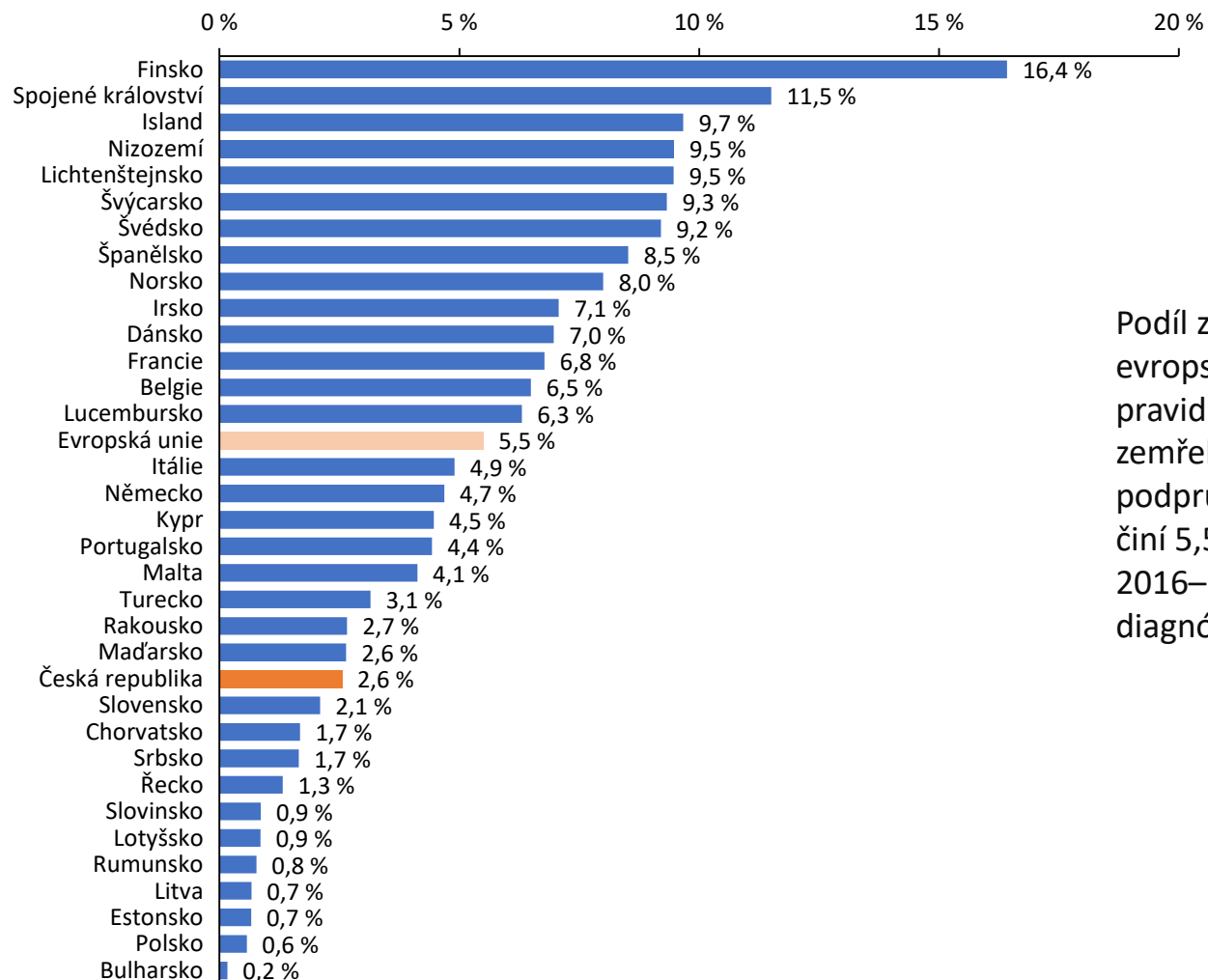
	60–64	65–69	70–74	75–79	80–84	85–89	90+	Standardizovaná prevalence 60+
Západní Evropa	1,6 %	2,6 %	4,3 %	7,3 %	12,4 %	20,5 %	39,8 %	6,9 %
Východní Evropa	0,9 %	1,3 %	3,2 %	5,8 %	11,8 %	17,8 %	34,5 %	5,6 %
Centrální Evropa	1,1 %	1,8 %	2,9 %	5,0 %	8,5 %	14,0 %	27,1 %	4,7 %
Česká republika*	0,2–0,4 %	0,5–0,9 %	1,4–2,1 %	3,2–4,7 %	5,8–9,2 %	8,9–16,0 %	10,5–25,1 %	2,4–4,3 %
Brno-město*	0,3–0,5 %	0,7–1,0 %	1,6–2,2 %	3,4–4,7 %	6,3–9,0 %	9,5–14,7 %	10,0–23,1 %	2,6–4,1 %

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

Mezinárodní srovnání počtu zemřelých s demencí za rok 2015

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

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



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

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

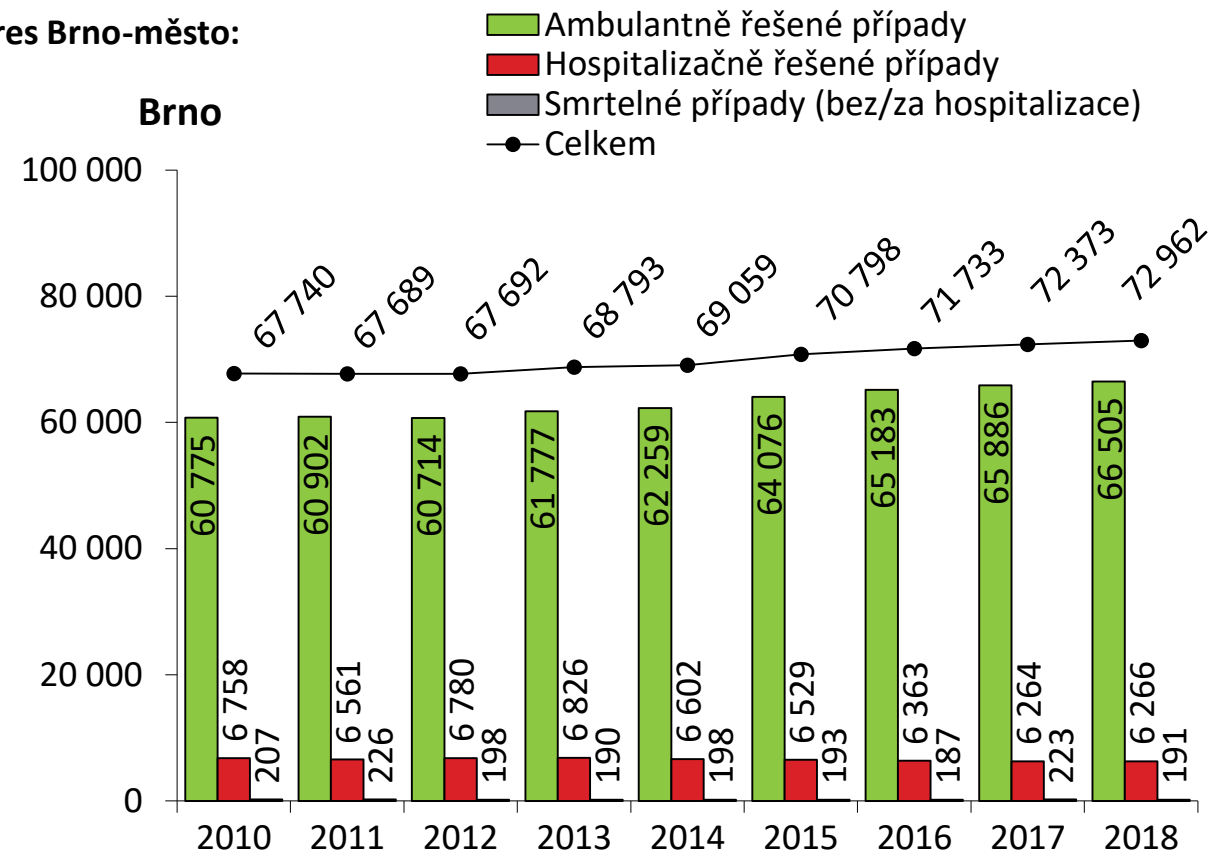
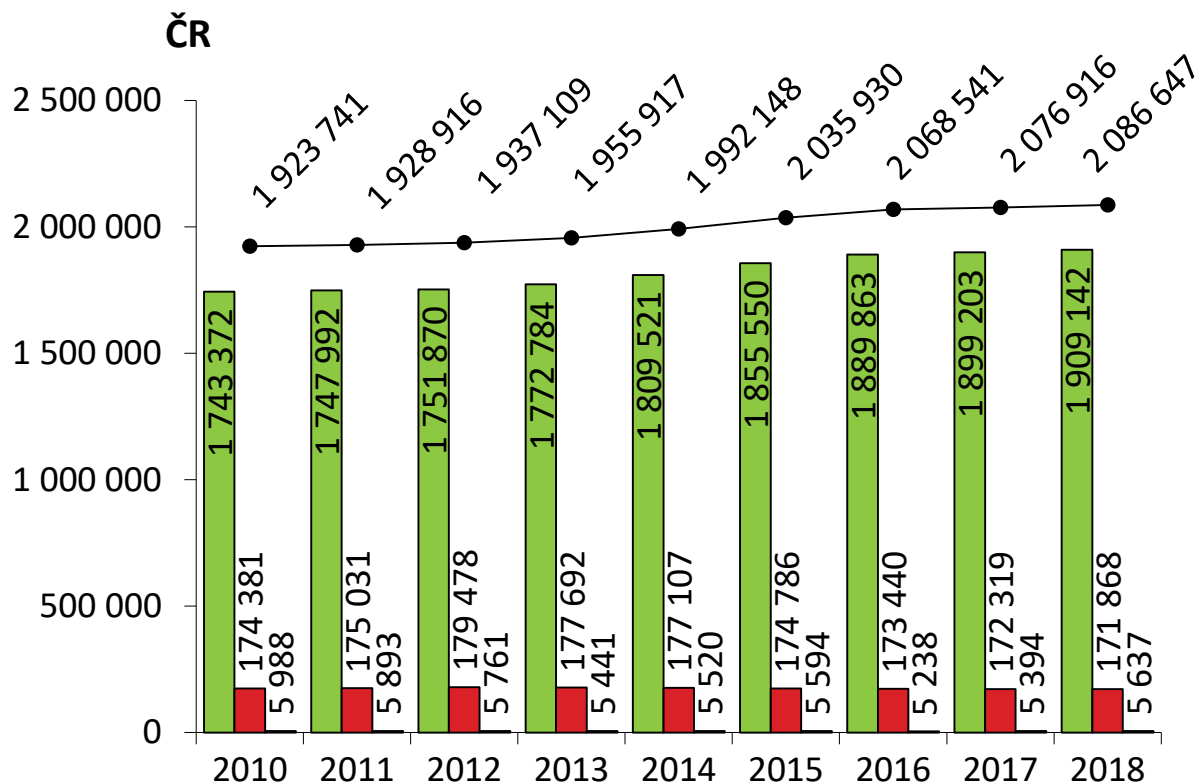
**Zdravotní stav obyvatelstva
- úrazy, otravy**



Výskyt úrazů dle závažnosti

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

Počet osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a okres Brno-město:



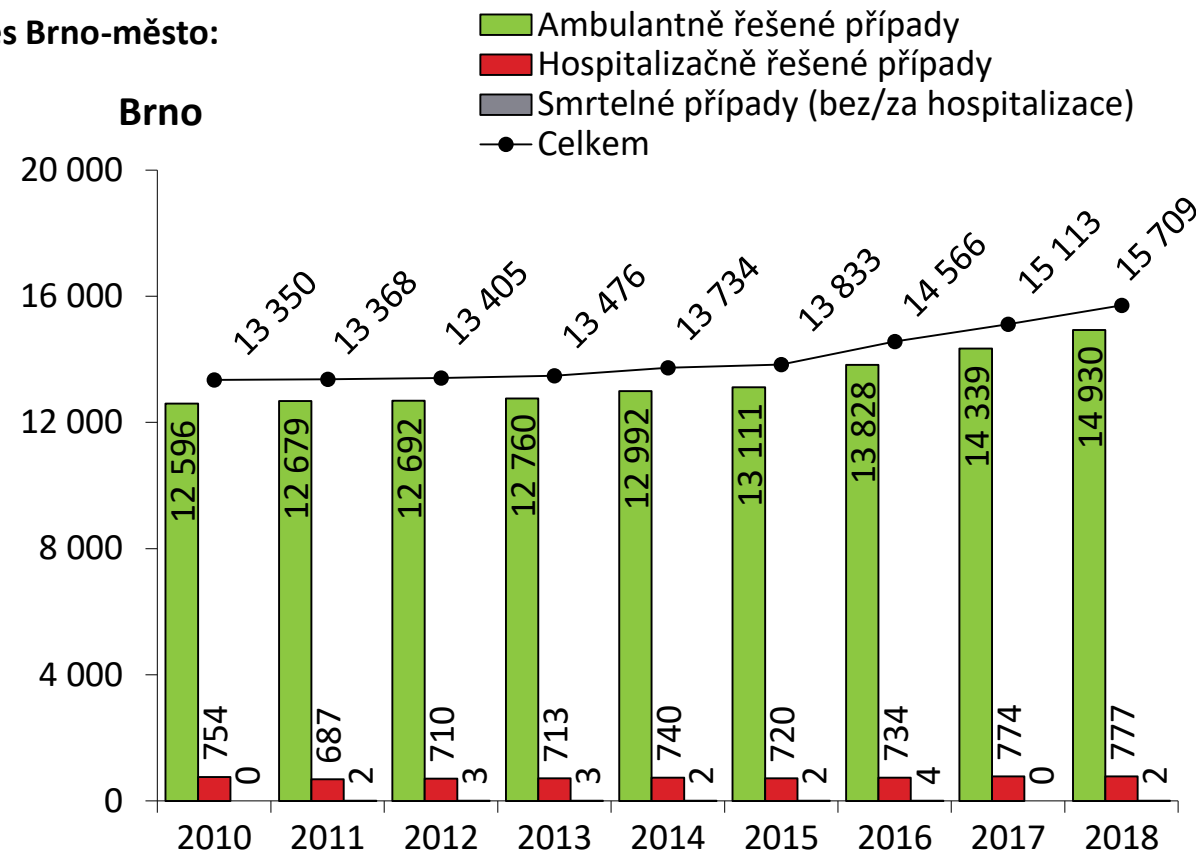
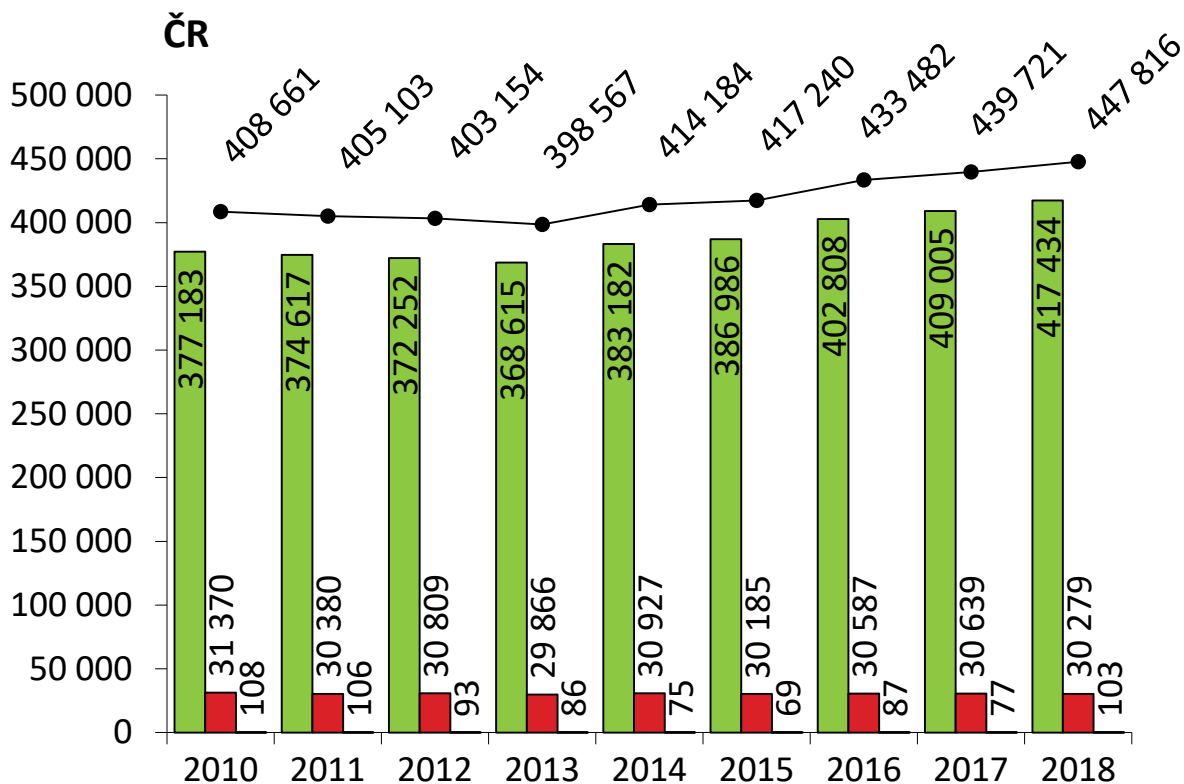
V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u 2 milionů osob; 91 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 8 % úrazů je řešeno za hospitalizace a 0,3 % úrazů je smrtelných. Počet případů každoročně narůstá o 1,0 %, ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (okolo 175 tisíc případů ročně) a počet smrtelných úrazů v čase klesá.

V Brně narůstá počet úrazů o 0,9 % ročně. V roce 2018 byla v Brně četnost úrazů 192 případů na 1 000 obyvatel; v jednotlivých krajích ČR se pohybuje četnost úrazů od 175 do 222 případů na 1 000 obyvatel.

Výskyt úrazů dle závažnosti – děti (< 18 let)

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

Počet dětí s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a okres Brno-město:



V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u téměř 450 tisíc dětí (v BM cca 15 tisíc dětí); 93 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 7 % úrazů je řešeno za hospitalizace. Smrtelných je 0,02 % úrazů. Počet případů každoročně narůstá o 1,2 % (v BM o 2,1 % ročně), ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (v ČR okolo 30 tisíc případů ročně, v BM cca 750 ročně).

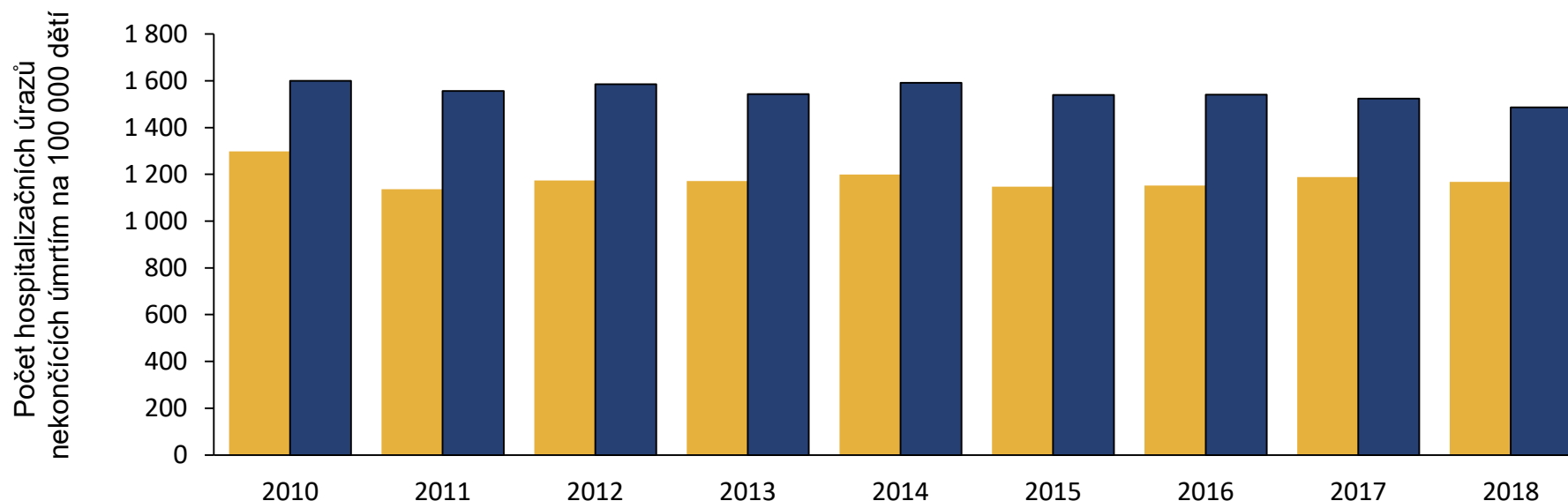
Lze konstatovat, že v četnosti závažných úrazů u dětí se projevuje kladný efekt národního preventivního programu, nicméně stále zde existuje výrazný prostor pro zlepšení situace.

Časový vývoj počtu závažných úrazů u dětí

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

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Hospitalizační úrazy nekončící úmrtím									
BM	754	687	710	713	740	720	734	774	777
ČR	31 576	30 586	30 962	30 044	31 140	30 420	30 818	30 864	30 529
Úmrtí bez/v rámci hospitalizace									
BM	0 (0,00 %)	2 (0,29 %)	3 (0,42 %)	3 (0,42 %)	2 (0,27 %)	2 (0,28 %)	4 (0,54 %)	0 (0,00 %)	2 (0,26 %)
ČR	108 (0,34 %)	106 (0,35 %)	93 (0,30 %)	86 (0,29 %)	75 (0,24 %)	69 (0,23 %)	87 (0,28 %)	77 (0,25 %)	103 (0,34 %)

BM Česká republika

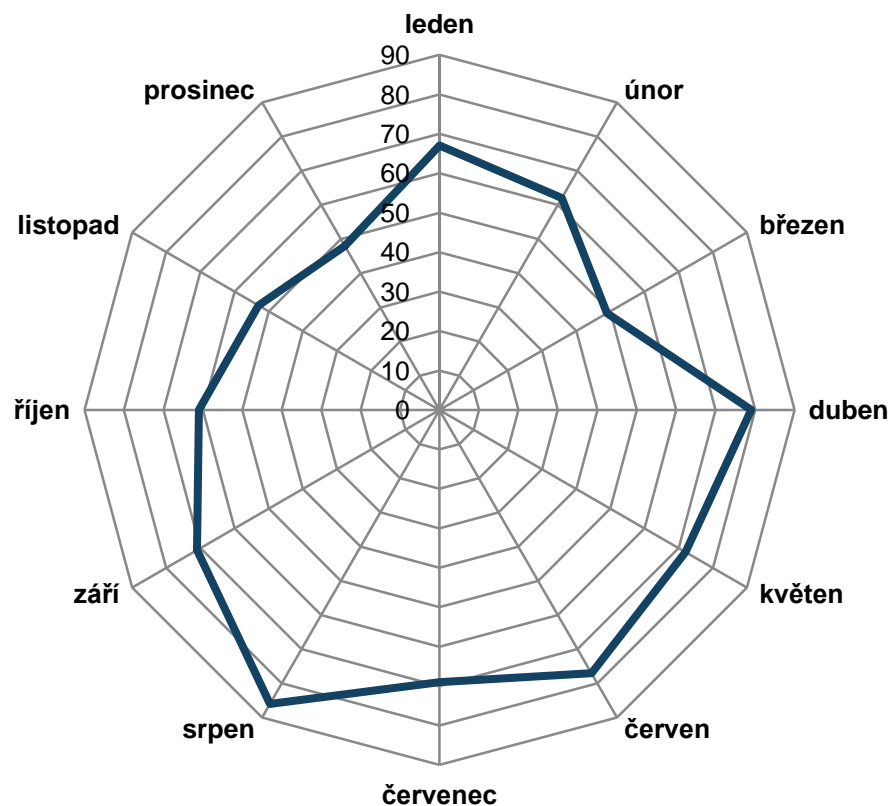


Sezonalita závažných úrazů u dětí v BM

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

N = 779*

Počet závažných úrazů za rok v jednotlivých měsících



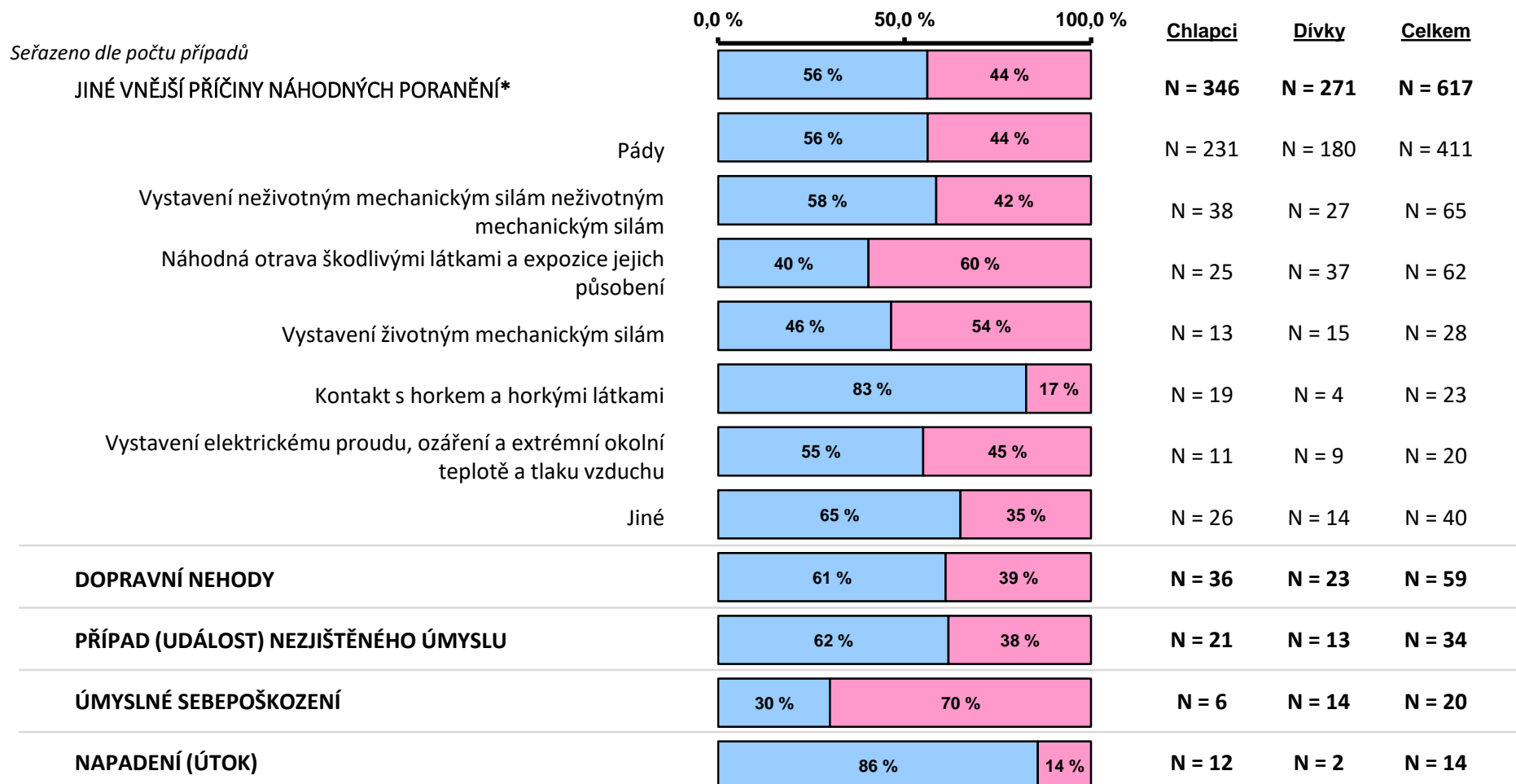
	Hospitalizační úrazy nekončící úmrtím	Úmrtí bez/v rámci hospitalizace
Leden	67	0 (0,00 %)
Únor	62	0 (0,00 %)
Březen	49	1 (2,00 %)
Duben	79	0 (0,00 %)
Květen	72	0 (0,00 %)
Červen	77	0 (0,00 %)
Červenec	69	0 (0,00 %)
Srpen	86	1 (1,15 %)
Září	71	0 (0,00 %)
Říjen	61	0 (0,00 %)
Listopad	53	0 (0,00 %)
Prosinec	48	0 (0,00 %)

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

Typy závažných úrazů u dětí v BM – rok 2018

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

Seřazeno dle počtu případů

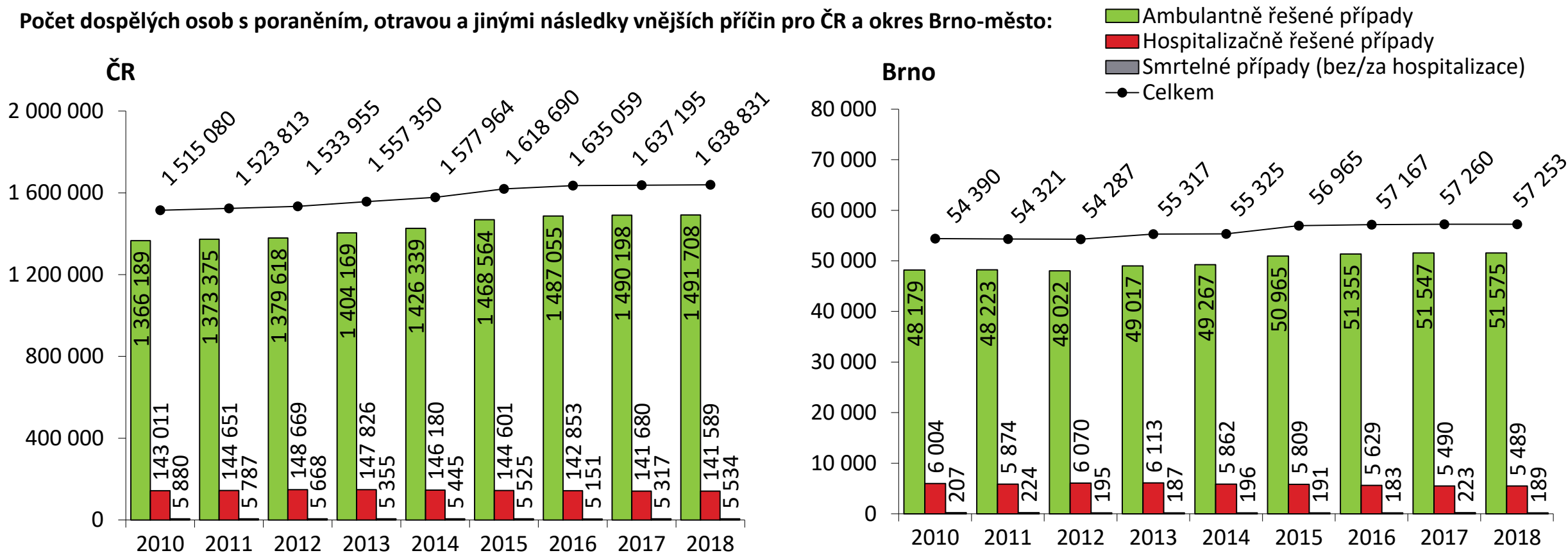


* Celkový součet za rok neodpovídá součtu za jednotlivé diagnózy z důvodu možnosti vykázaní více vnějších příčin poranění u jednoho úrazu

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

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

Počet dospělých osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin pro ČR a okres Brno-město:



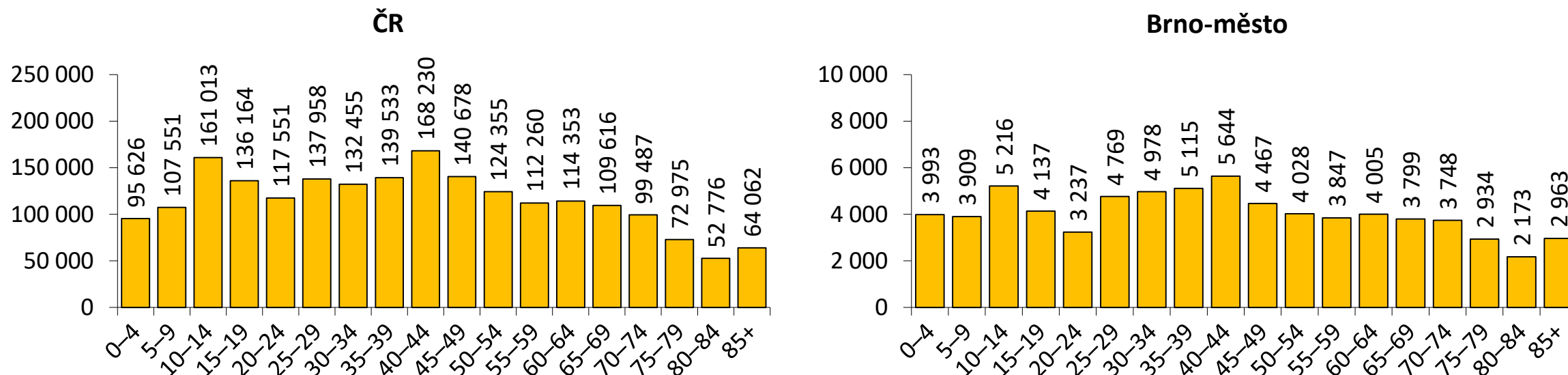
V ČR každoročně nastane úraz, otrava či jiné poranění přibližně u 1,6 milionu dospělých osob (v BM cca 57 tisíc osob); 91 % úrazů je řešeno pouze ambulantně, 9 % úrazů je řešeno za hospitalizace. Smrtelných úrazů je 0,3 %.

Počet případů každoročně narůstá o 1,0 % (v BM o 0,6 % ročně), ale zvyšuje se především počet nezávažných úrazů řešených ambulantně. Počet hospitalizačně řešených úrazů je stabilní (v ČR okolo 145 tisíc případů ročně, v BM necelých 6 tisíc ročně) a počet smrtelných úrazů v čase klesá.

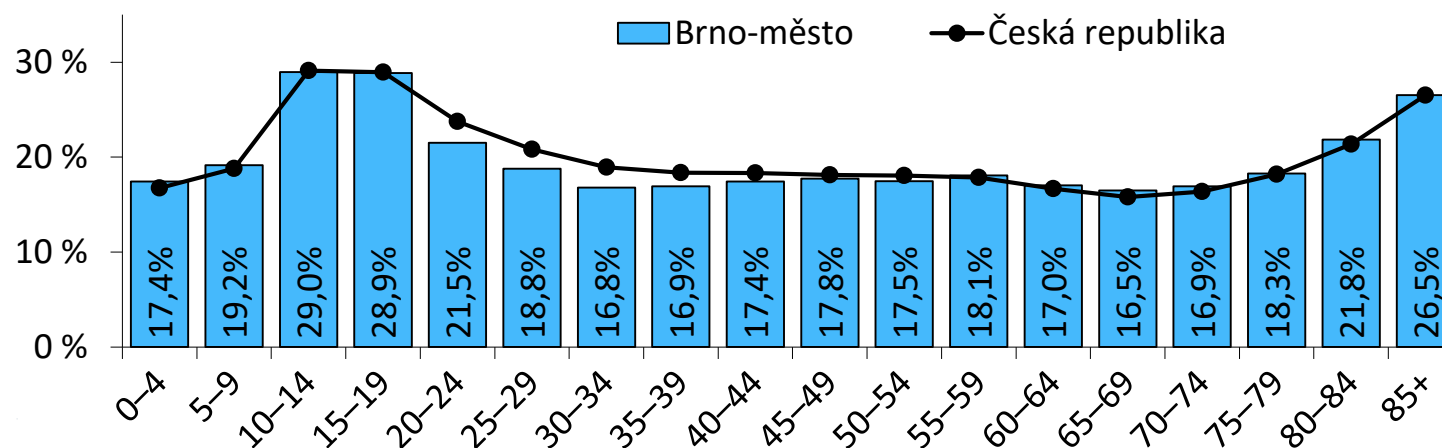
Výskyt úrazů dle věku v roce 2018

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

Počet osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin v dané věkové skupině pro ČR a okres Brno-město:



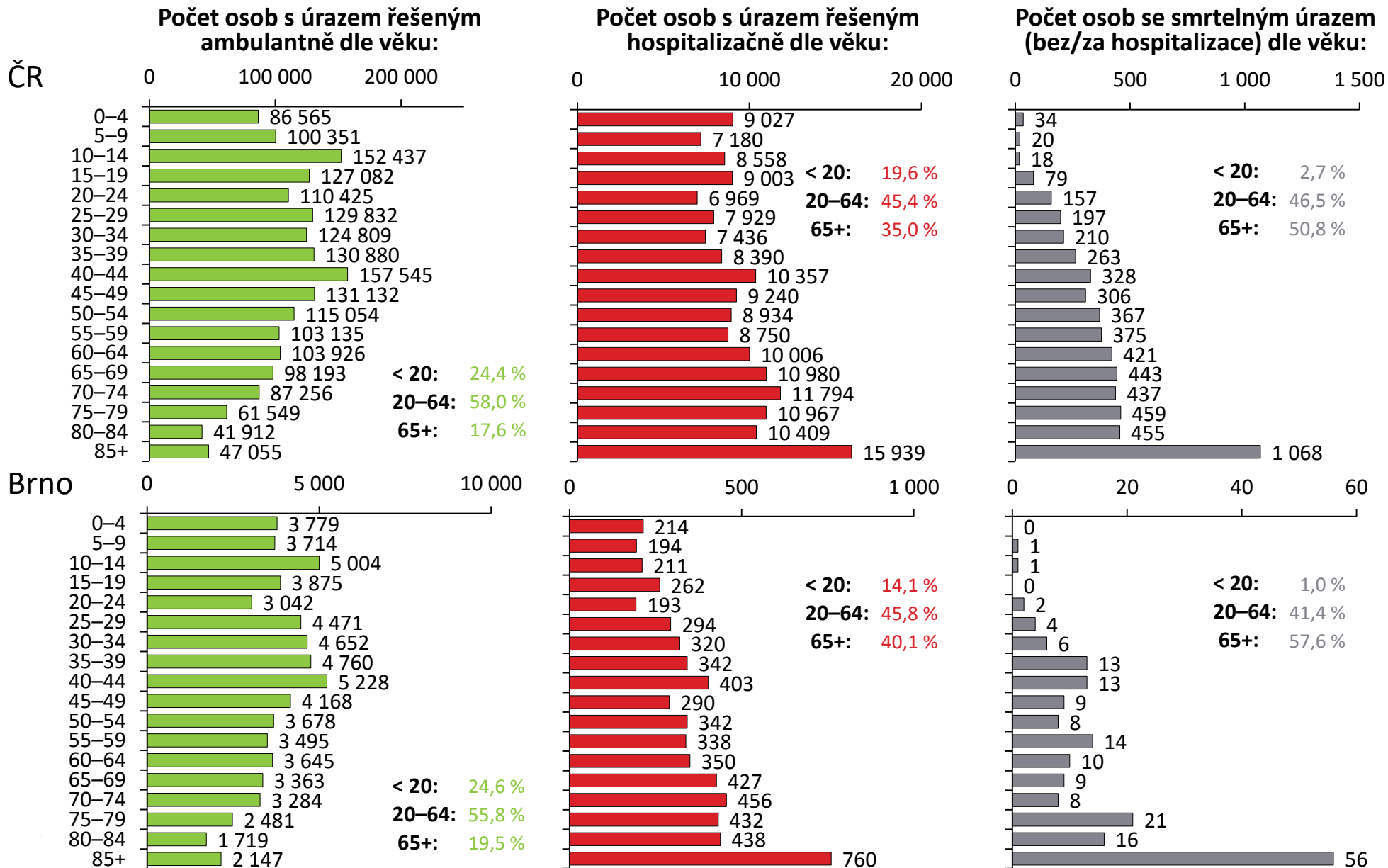
Podíl osob s poraněním, otravou a jinými následky vnějších příčin v dané věkové skupině:



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

Výskyt úrazů dle věku a závažnosti v roce 2018

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



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

Výskyt úrazů dle věku a závažnosti v roce 2018

Zdroj: NRHS 2018, LPZ 2018

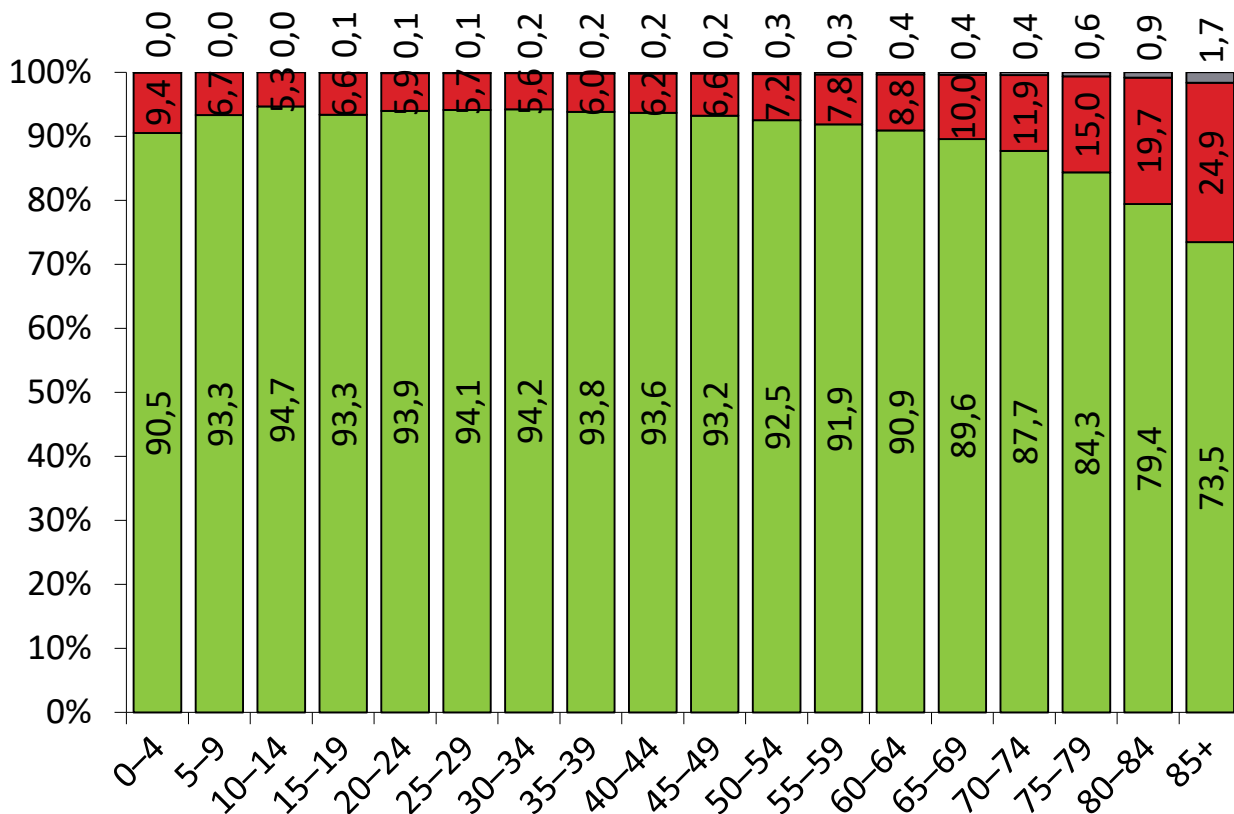
Definice: Osoby s vykázanou diagnózou S00–T79, V00–Y34.

Závažnost úrazů v jednotlivých věkových kategoriích v roce 2018 pro ČR a okres Brno-město:

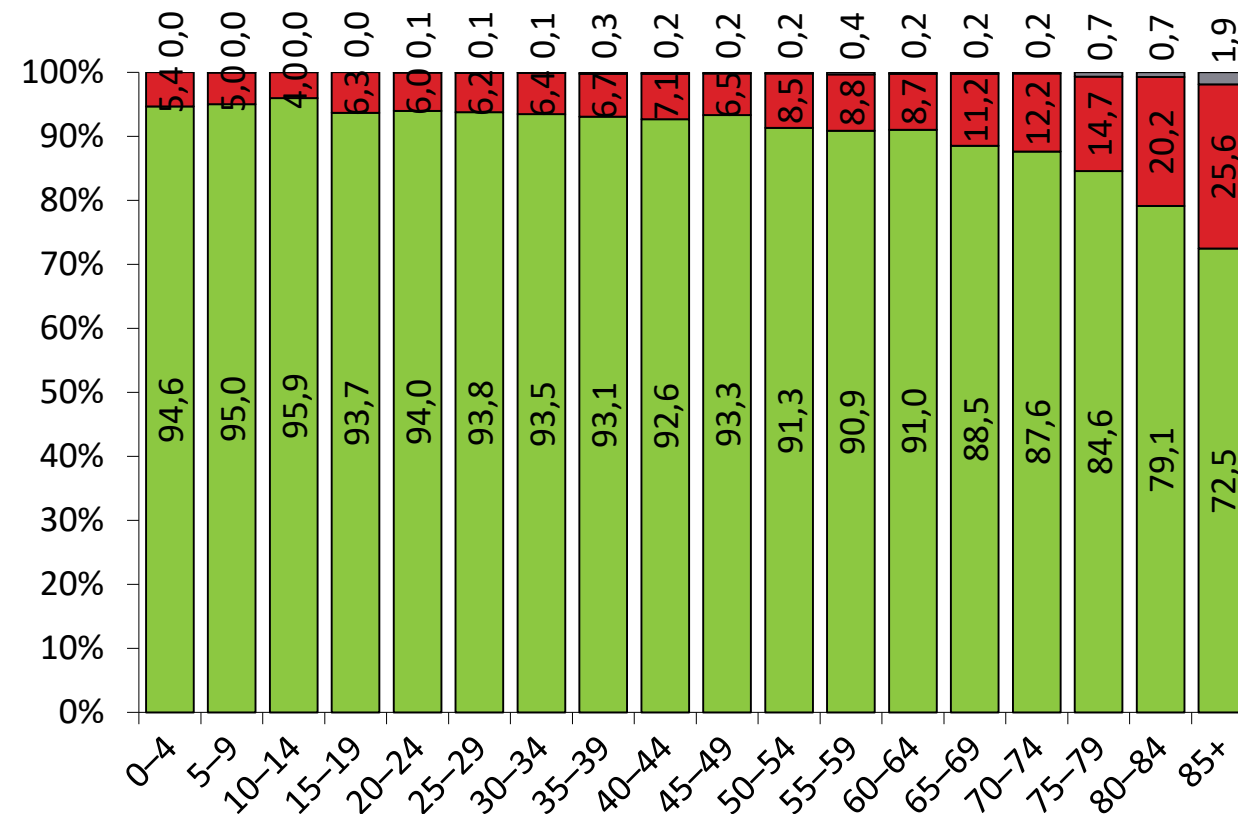
100 % = celkový počet úrazů v dané věkové kategorii

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

ČR



Brno-město



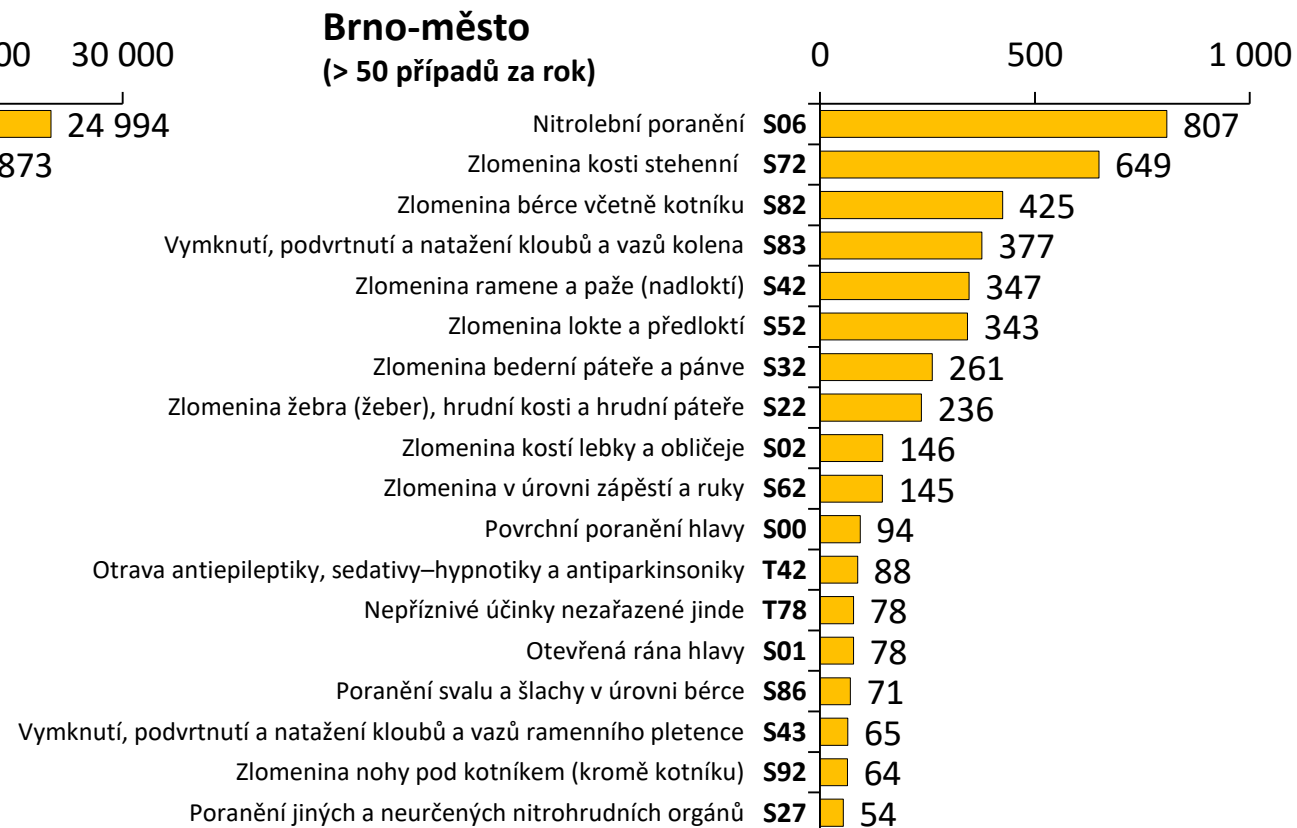
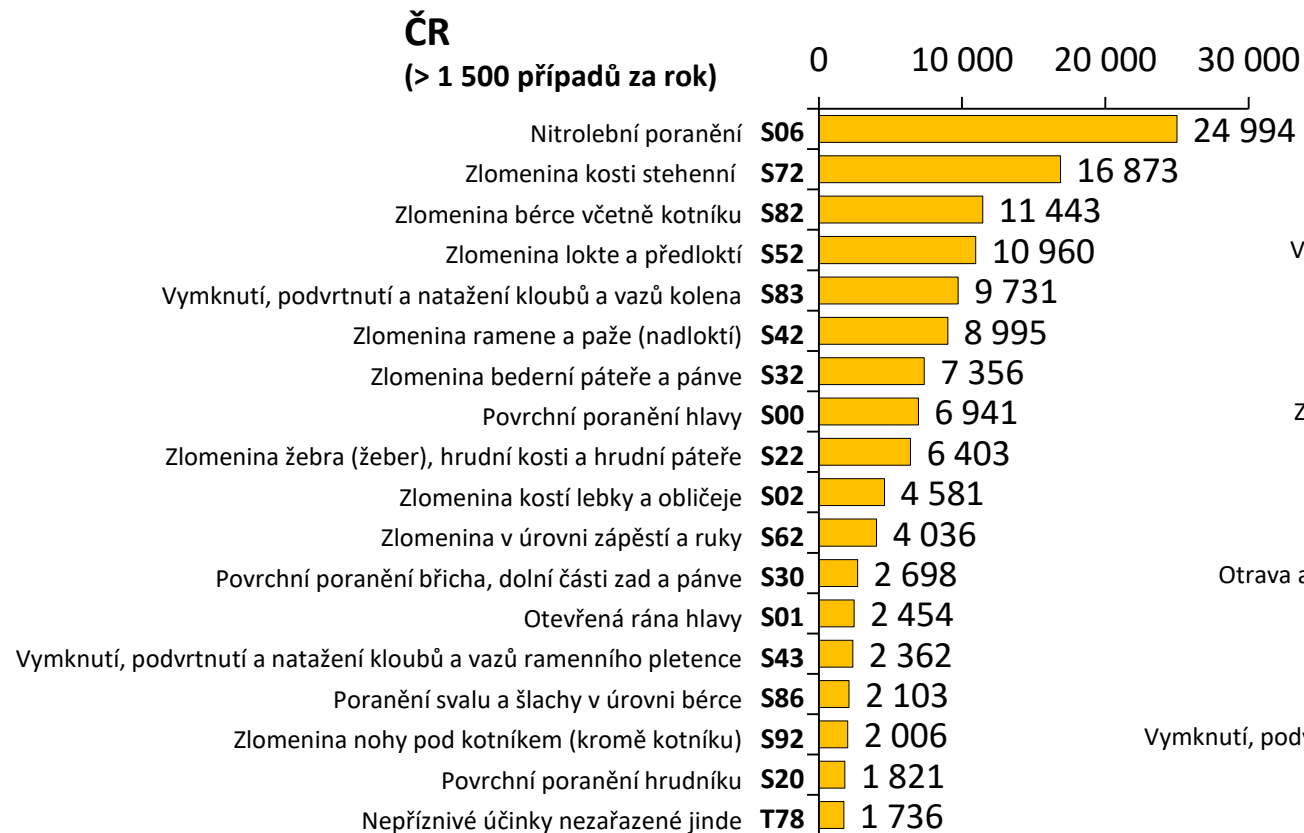
Do 65 let věku je v ČR více než 90 % úrazů řešeno ambulantně, nad 65 let narůstá podíl úrazů, které musí být řešeny hospitalizačně, i podíl úrazů, jejichž důsledkem je úmrtí pacienta.

Do 70 let věku je v Brně více než 90 % úrazů řešeno ambulantně, nad 65 let narůstá podíl úrazů, které musí být řešeny hospitalizačně, i podíl úrazů, jejichž důsledkem je úmrtí pacienta.

Nejčastější příčiny hospitalizace pro úrazy

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

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



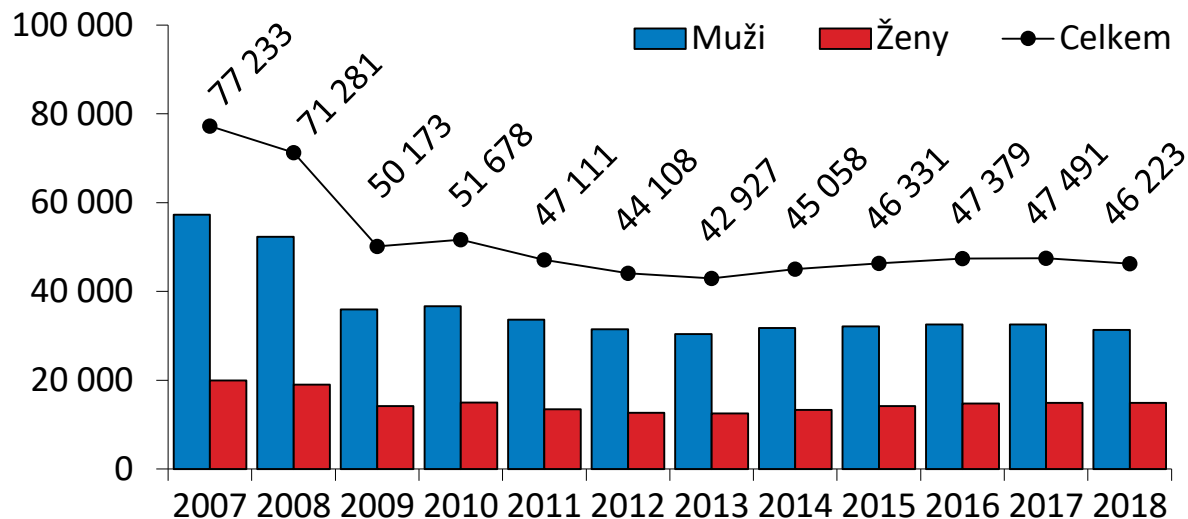
V roce 2018 bylo hospitalizováno na lůžku akutní péče pro úraz 4 965 obyvatel okresu Brno-město (jako primární příčina hospitalizace), celkově bylo aktivně léčené poranění/otrava součástí akutních hospitalizací u 6 405 obyvatel Brna (bez ohledu na primární příčinu hospitalizace).

Nejčastější diagnózou v Brně je nitrolební poranění (807 případů; z toho 545 případů pro diagnózu S06.0 – otřes mozku). Nitrolební poranění se vyskytuje napříč všemi věkovými kategoriemi, u dětí se jedná ve více než 95 % případů o otřes mozku, ale s věkem se podíl případů s krvácením výrazně zvyšuje (více než 50 % případů u osob nad 65 let). Druhou nejčastější diagnózou je zlomenina kosti stehenní – 649 případů; 85 % těchto zlomenin se vyskytuje u osob nad 65 let, převažují zlomeniny na horním konci stehenní kosti (S72.0–S72.2).

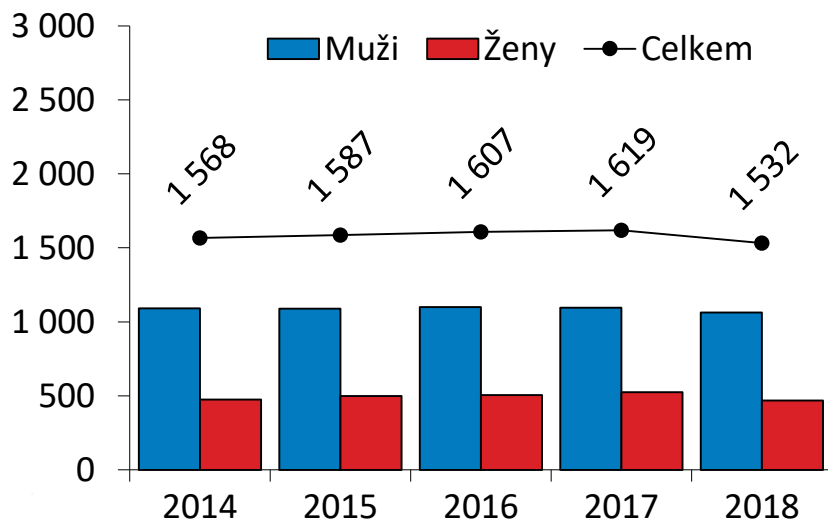
Pracovní úrazy v okrese Brno-město

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

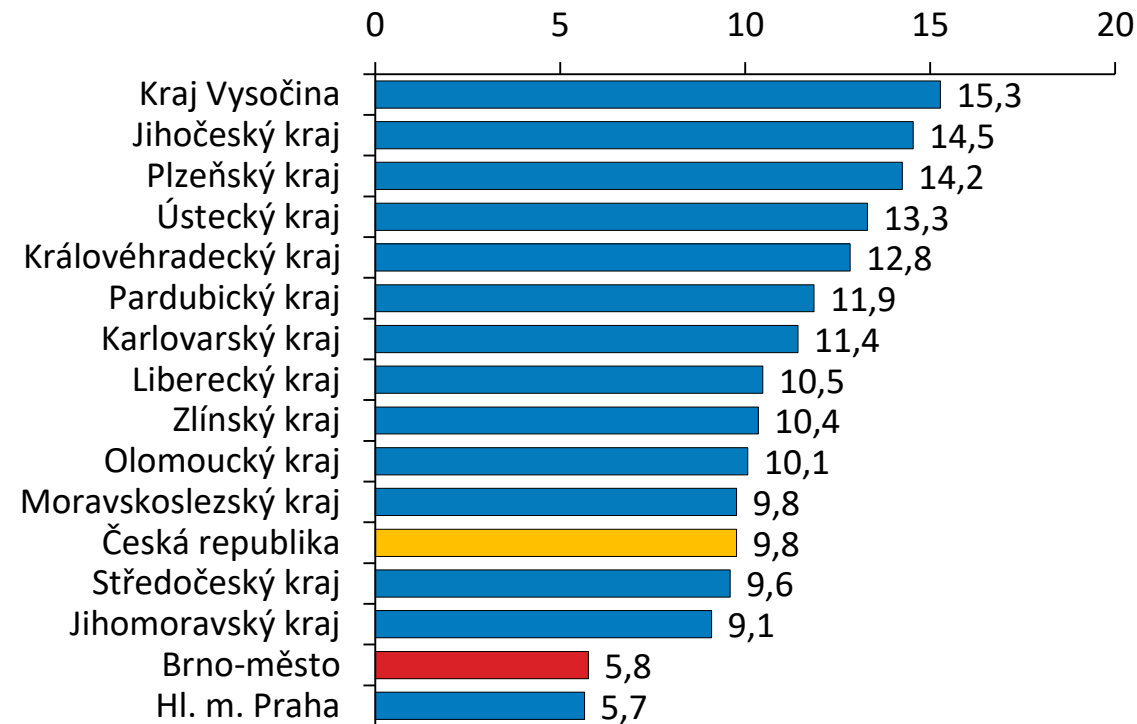
Počet pracovních úrazů s pracovní neschopností pro ČR (2007–2018):



Počet pracovních úrazů s PN v okrese Brno-město (2014–2018):



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



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

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

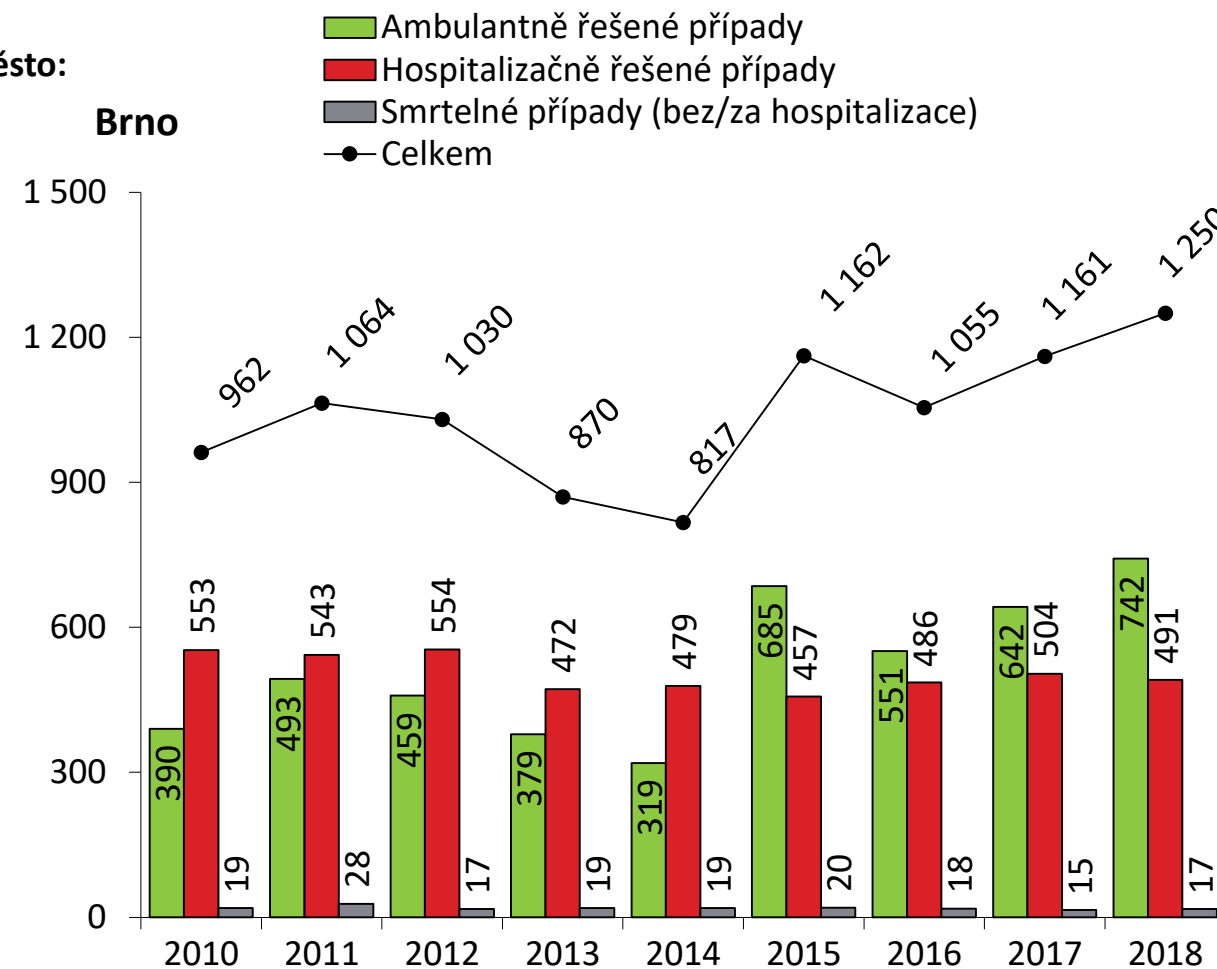
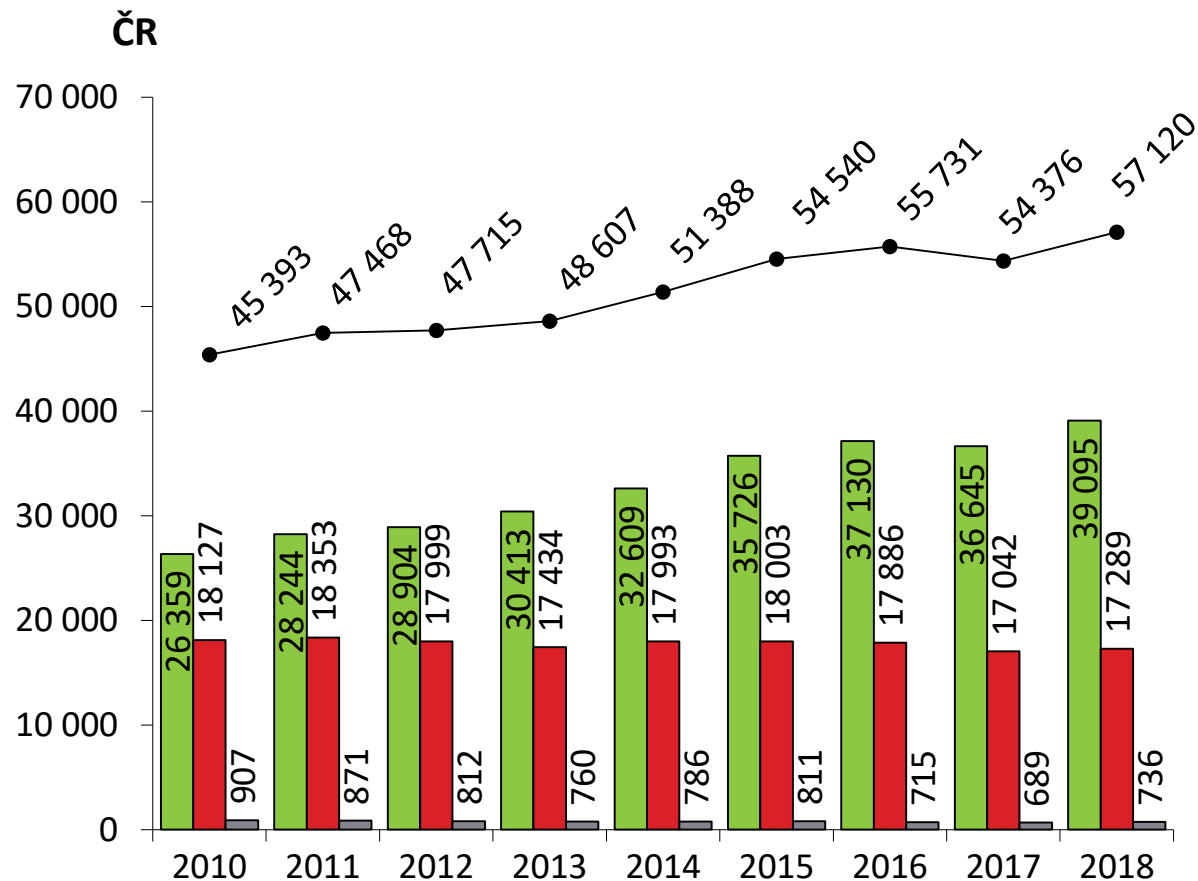
V okrese Brno-město je v porovnání s jinými regiony relativní četnost pracovních úrazů velmi nízká. Celkový počet pracovních úrazů v Brně byl v letech 2014–2018 stabilní, počet nemocensky pojištěných se navýšil z 252 tisíc na 266 tisíc.

Úrazy při dopravních nehodách

Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018

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

Počet osob s poraněním vzniklým při dopravní nehodě v ČR a okrese Brno-město:



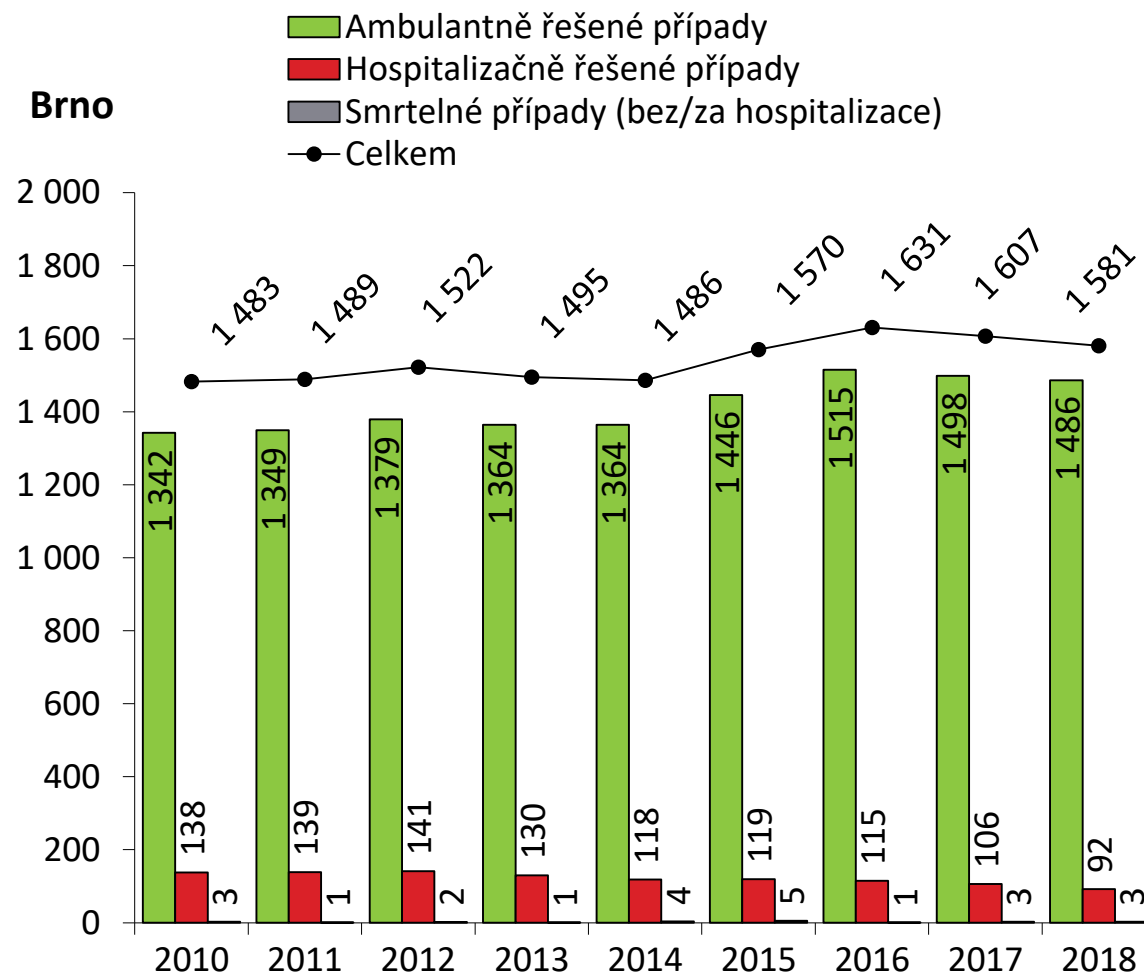
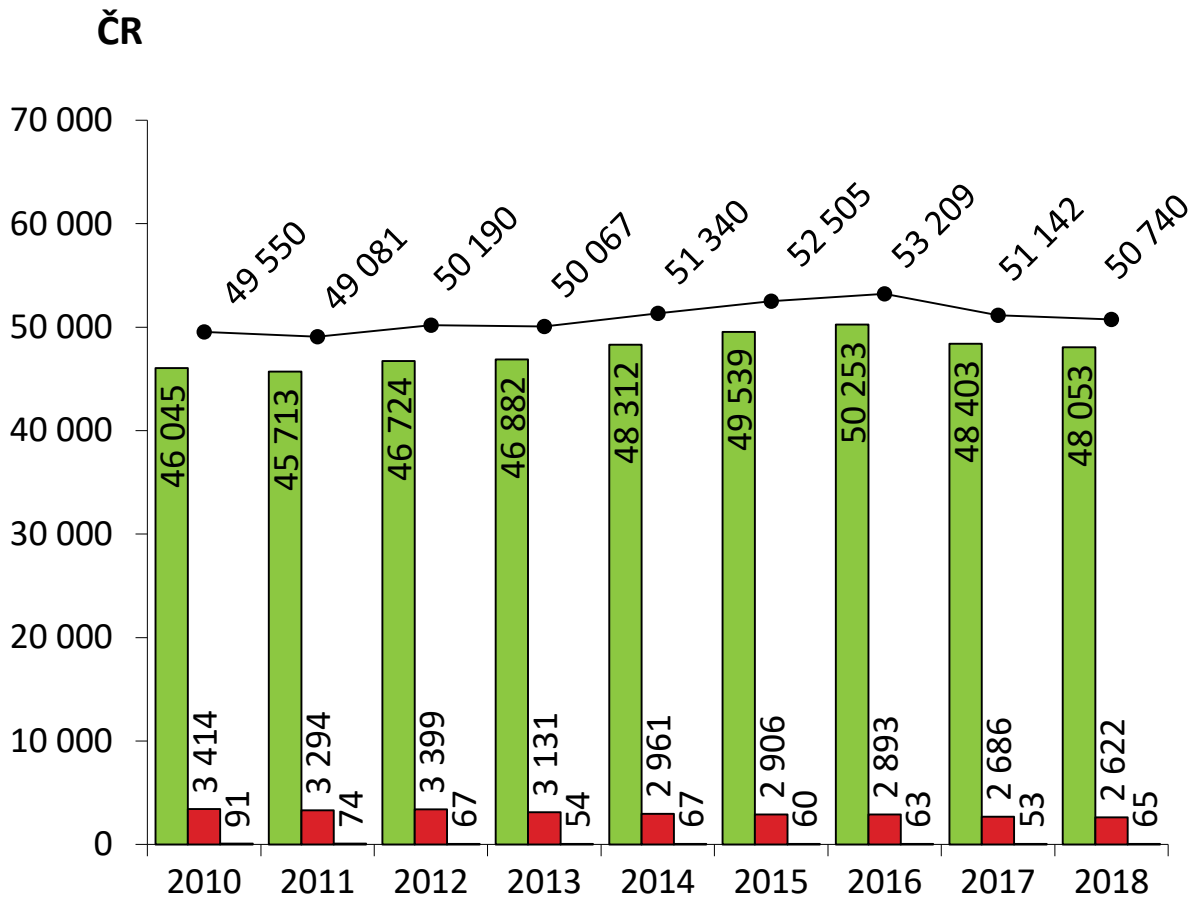
V ČR počet úrazů vzniklých při dopravní nehodě narůstá ročně v průměru o 3 %. V roce 2018 vzniklo 57 tisíc úrazů (v BM 1,2 tisíce) – z toho 30 % úrazů vedlo k hospitalizaci pacienta, 1,3 % úrazů bylo smrtelných. Zvyšuje se zejména počet lehkých úrazů, počet hospitalizací i úmrtí v důsledku dopravní nehody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

Popáleniny a poleptání

Zdroj: NRHZS 2010–2018, LPZ 2010–2018

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

Počet osob s popálením/poleptáním těla v ČR a okrese Brno-město:



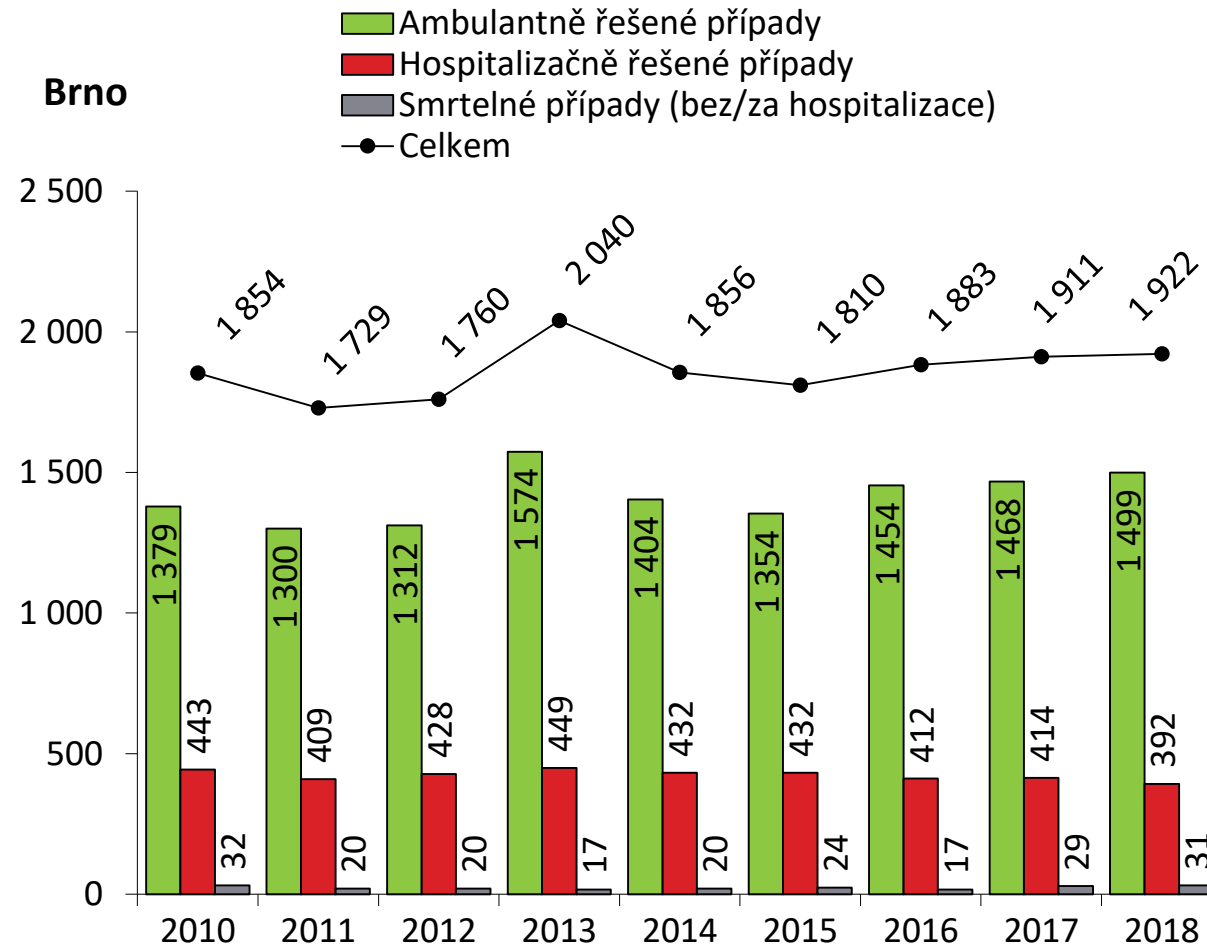
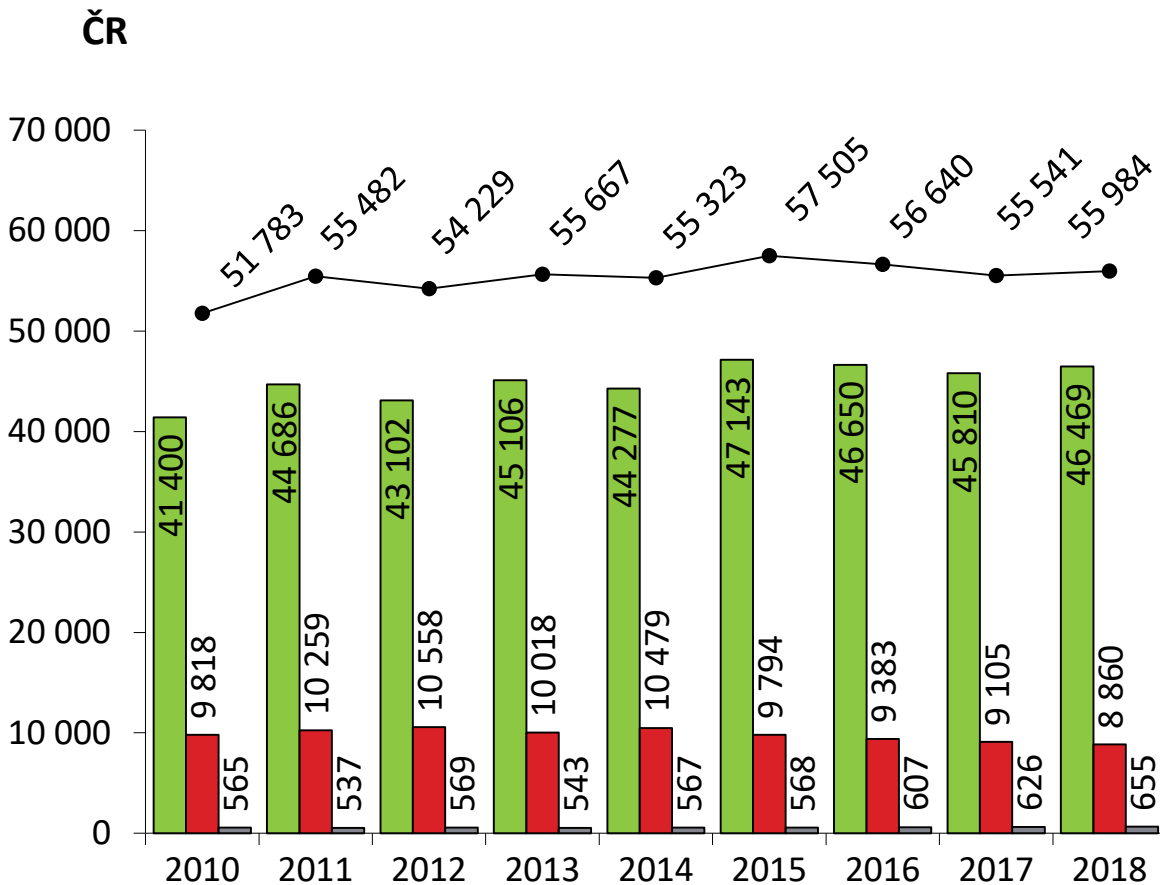
V ČR je ročně popáleno/poleptáno přibližně 51 tisíc osob (v BM cca 1,5 tisíce), 95 % případu je ošetřeno pouze ambulantně, 5 % osob je hospitalizováno. Následkem popálení/poleptání zemře 0,1 % poraněných osob.

Počet ambulantních případů mírně narůstá (+0,6 % ročně), počet hospitalizačních a smrtelných případů klesá (–3,2 %, resp. –2,8 % ročně).

Zdroj: NRHS 2010–2018, LPZ 2010–2018

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

Počet osob s intoxikací v ČR a okrese Brno-město:



V ČR se ročně otráví přibližně 56 tisíc osob (v BM cca 1,9 tisíc), 83 % případu je ošetřeno pouze ambulantně, 16 % osob je hospitalizováno. Následkem otravy zemře 1,2 % otrávených osob.

Počet ambulantních případů mírně narůstá (+1,5 % ročně), počet hospitalizačních případů klesá (-1,2 %). Počet smrtelných případů v ČR se meziročně zvyšuje o 2 %.

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva
- infekční nemoci**



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

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

Vybraná infekční onemocnění, přepočtená na 100 000 obyvatel

	Syfilis	Gonokoková infekce	TBC – hlášené případy	TBC – úmrtí	Syfilis	Gonokoková infekce	TBC – hlášené případy	TBC – úmrtí
	ČR	ČR	ČR	ČR	Brno	Brno	JMK	JMK
2007	7,76	11,06	–	–	7,91	23,99	–	–
2008	7,88	7,68	–	–	11,63	14,07	–	–
2009	9,11	6,85	–	–	18,04	13,73	–	–
2010	9,35	7,10	–	–	14,29	13,48	–	–
2011	6,60	6,64	–	–	13,72	13,72	–	–
2012	6,43	10,85	–	–	15,07	20,10	–	–
2013	6,46	13,39	4,78	0,42	14,05	22,80	5,05	0,34
2014	6,62	13,12	4,88	0,21	15,66	22,29	3,50	0,00
2015	6,92	13,30	4,91	0,31	14,86	24,67	5,79	0,26
2016	6,63	13,71	4,89	0,25	19,08	27,56	3,99	0,00
2017	7,11	13,21	4,77	0,24	25,64	17,97	5,59	0,08
2018	7,19	13,39	4,18	0,24	13,70	33,99	4,05	0,25

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

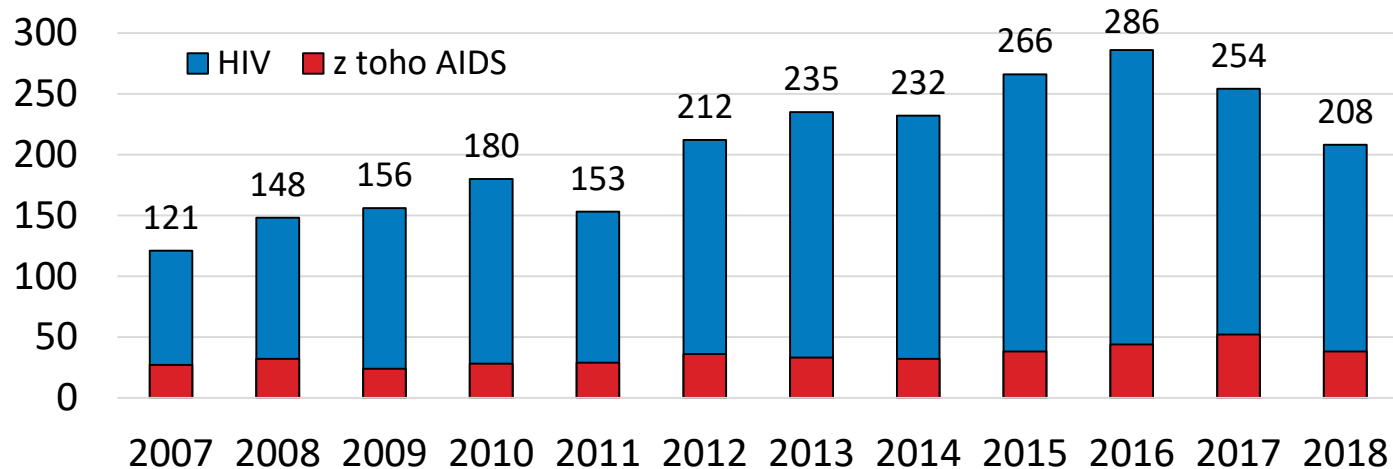
Jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

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

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

Procentuální podíl případů AIDS

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



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

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

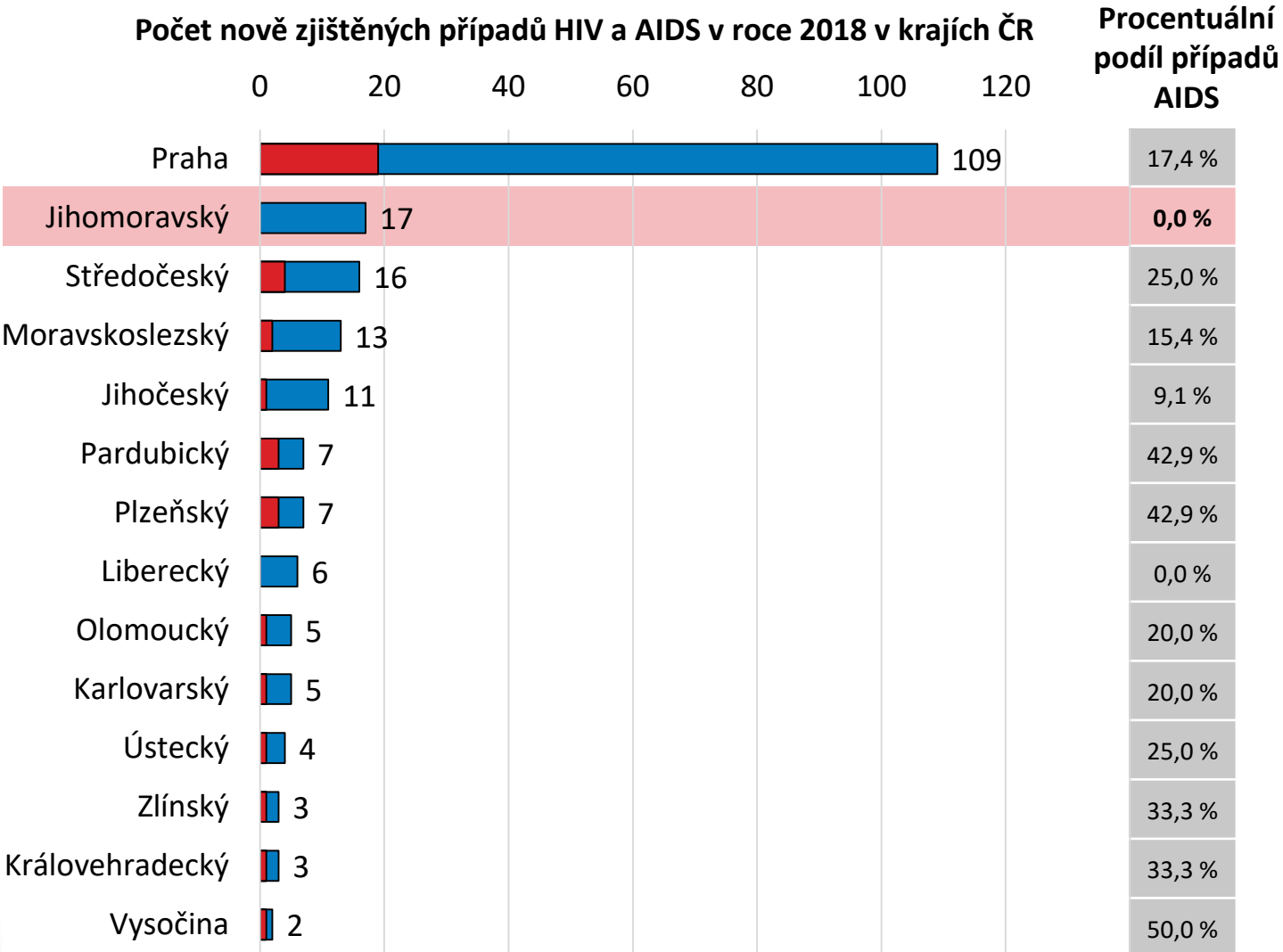
Jihomoravský kraj: počet nově zjištěných případů HIV, procentuální podíl případů AIDS

JMK	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
HIV	11	15	25	13	9	10	16	12	22	14	23	17
z toho AIDS (%)	0,0	26,7	12,0	15,4	11,1	10,0	18,8	16,7	0,0	0,0	13,0	0,0

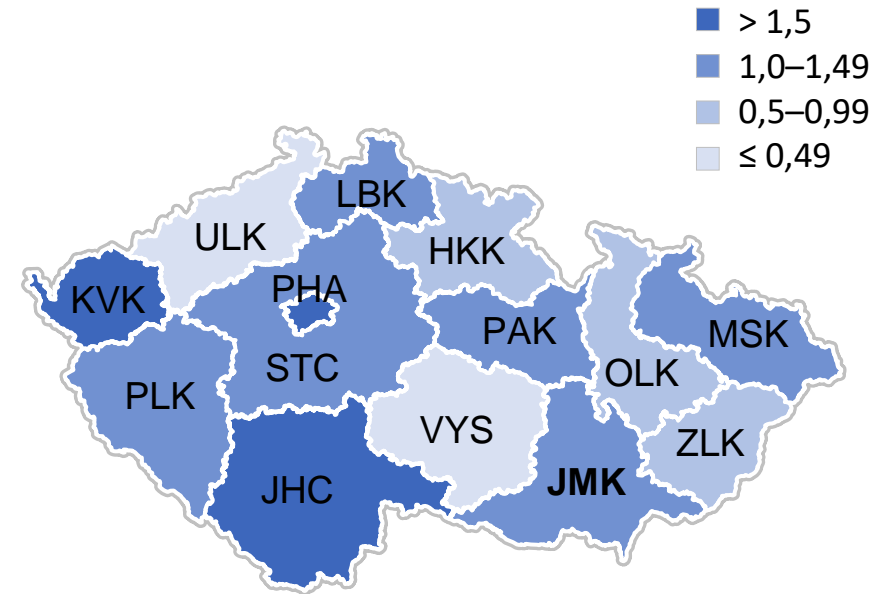
HIV/AIDS 2018: nově zjištěné případy HIV/AIDS

jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

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



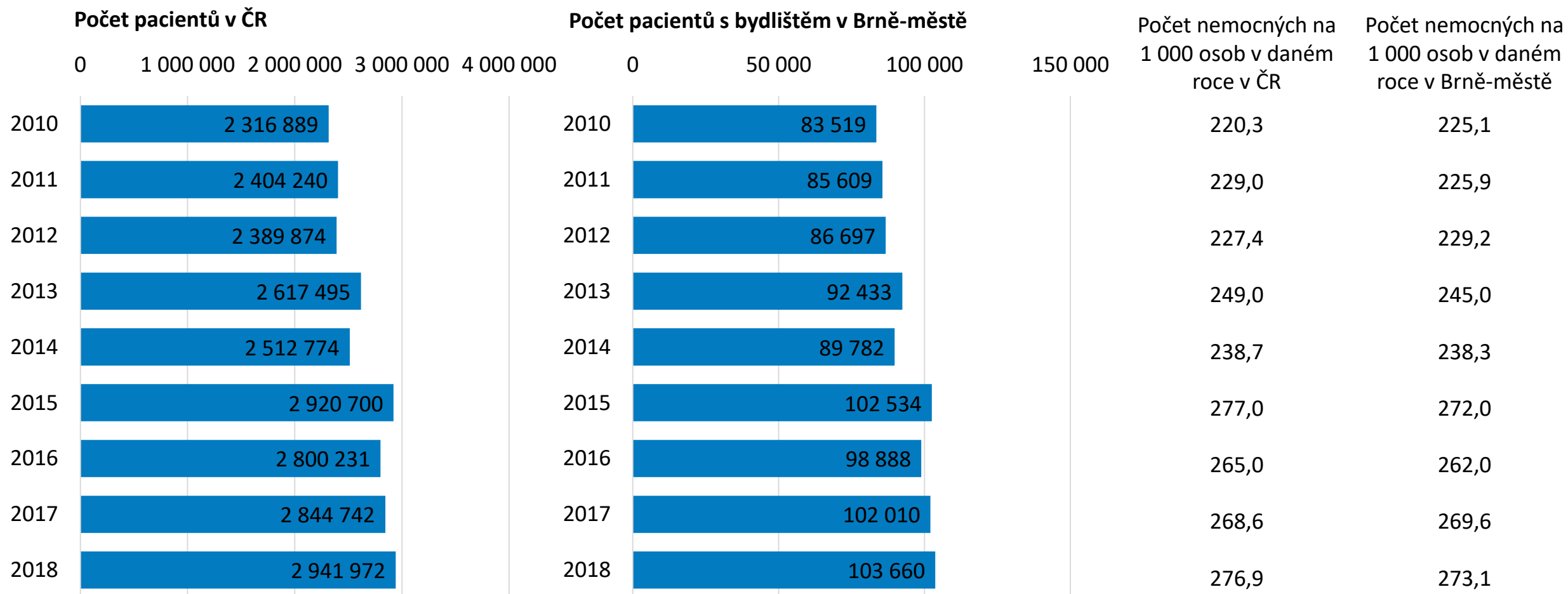
Počet nově zjištěných případů HIV v roce 2018 na 100 000 obyvatel v krajích ČR



Akutní respirační onemocnění

Zdroj: NRHZS

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

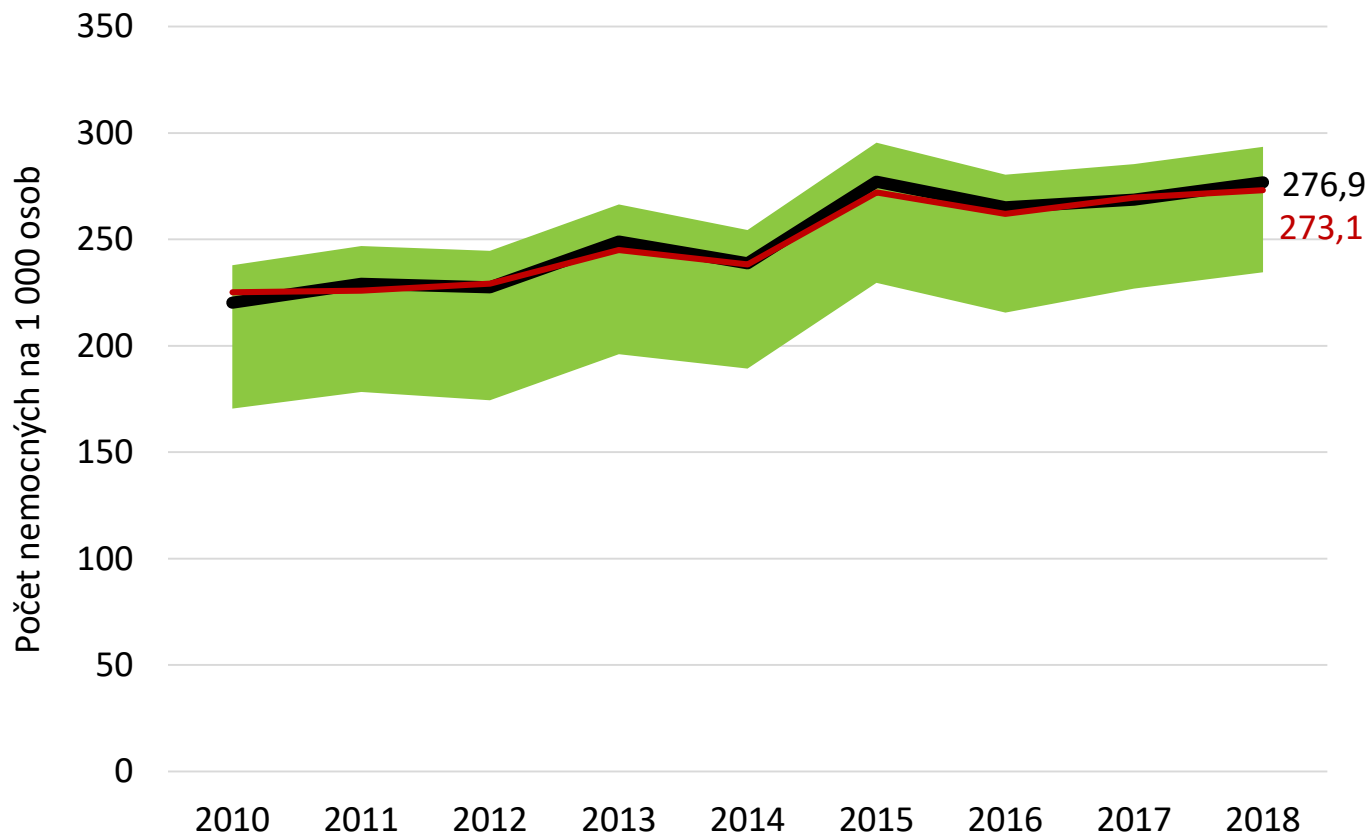


Počet akutních respiračních onemocnění v letech 2010–2018 stále narůstá. V roce 2018 šlo v Brně-městě o 273,1 pacientů na 1 000 obyvatel. Jde o oblast s potenciálem zlepšení v důsledku očkování proti chřipce a zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatelstva.

Akutní respirační onemocnění

Zdroj: NRHZS

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



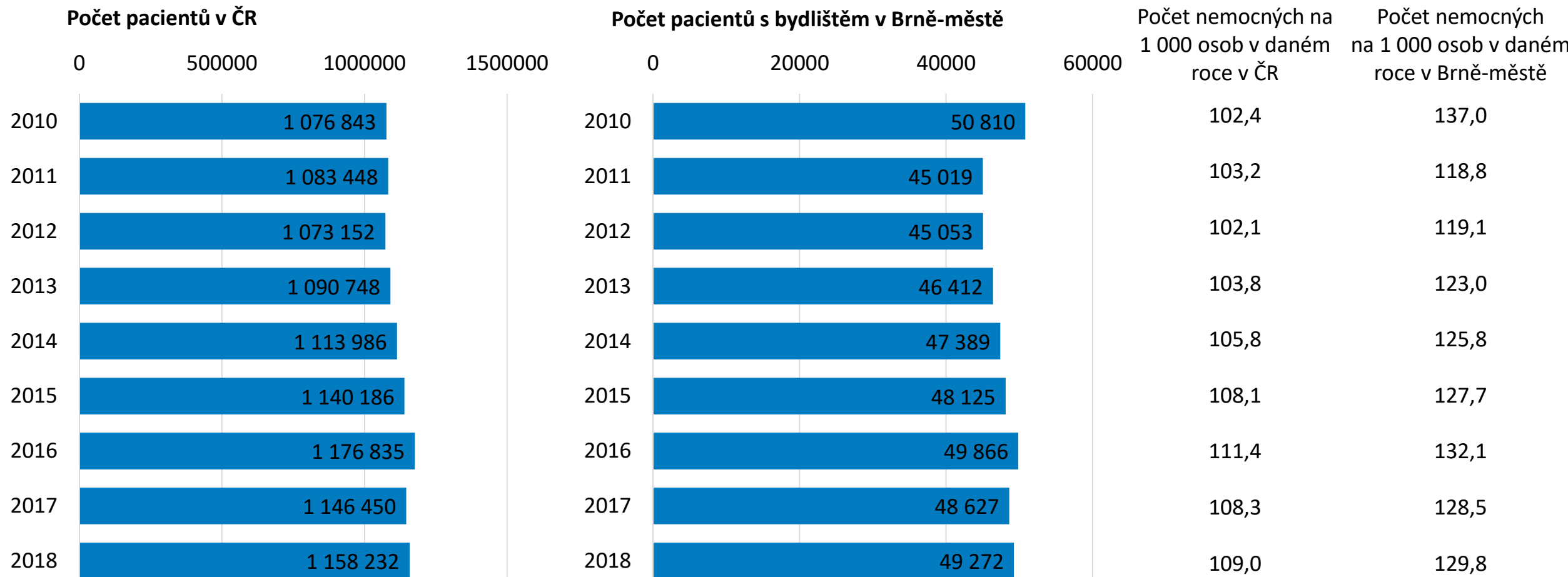
Počet akutních respiračních onemocnění v letech 2010 – 2018 stále narůstá. V roce 2018 šlo o 276,9 pacientů na 1 000 obyvatel. Jde o oblast s potenciálem zlepšení v důsledku očkování proti chřipce a zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatelstva.

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

- Česká republika
- Brno-město
- Rozsah hodnot krajů

Ostatní infekční onemocnění mimo akutní respirační

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

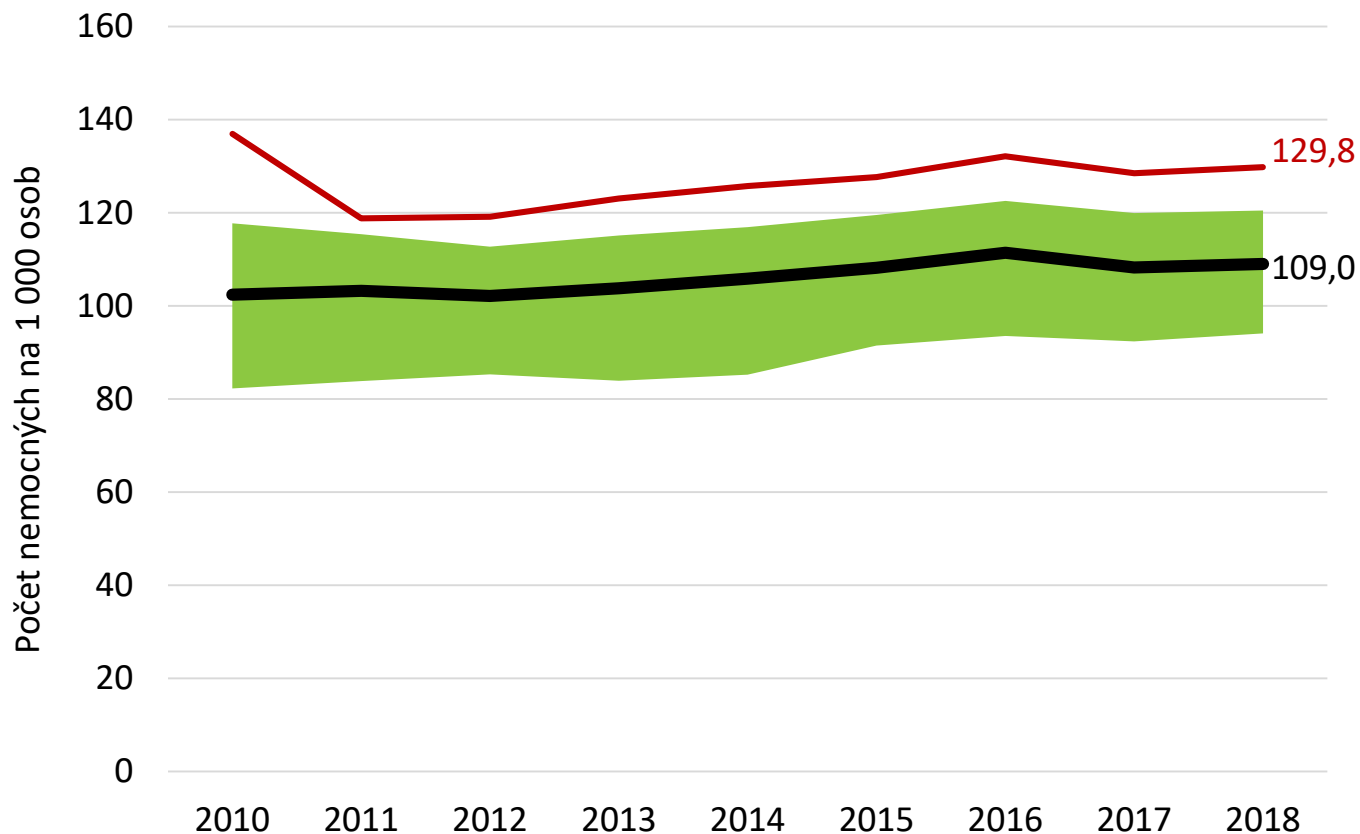


Počet ostatních infekčních onemocnění mimo akutní respirační mezi roky 2010 – 2018 mírně narůstá. V roce 2018 jde o 109,0 pacientů na 1 000 osob. V roce 2018 jde v Brně-městě o 129,8 pacientů na 1 000 osob.

Ostatní infekce

Zdroj: NRHZS

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



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

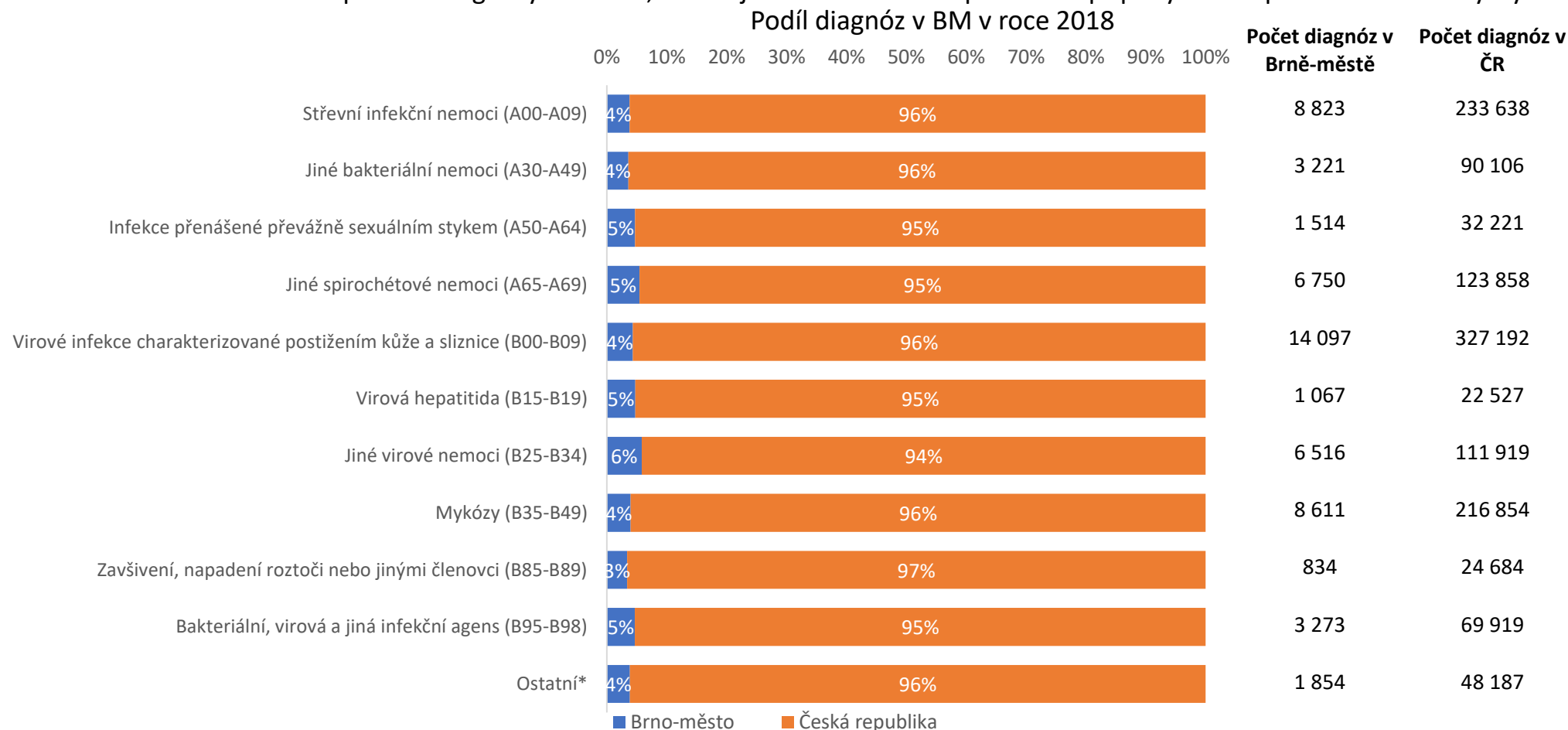
Počet ostatních infekčních onemocnění mimo akutní respirační v krajích v přepočtu na 1 000 obyvatel daného kraje je značně nehomogenní, v roce 2018 od 94 do 120 nemocných na 1 000 obyvatel.

- Česká republika
- Brno-město
- Rozsah hodnot krajů

Ostatní infekce

Zdroj: NRHZS

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



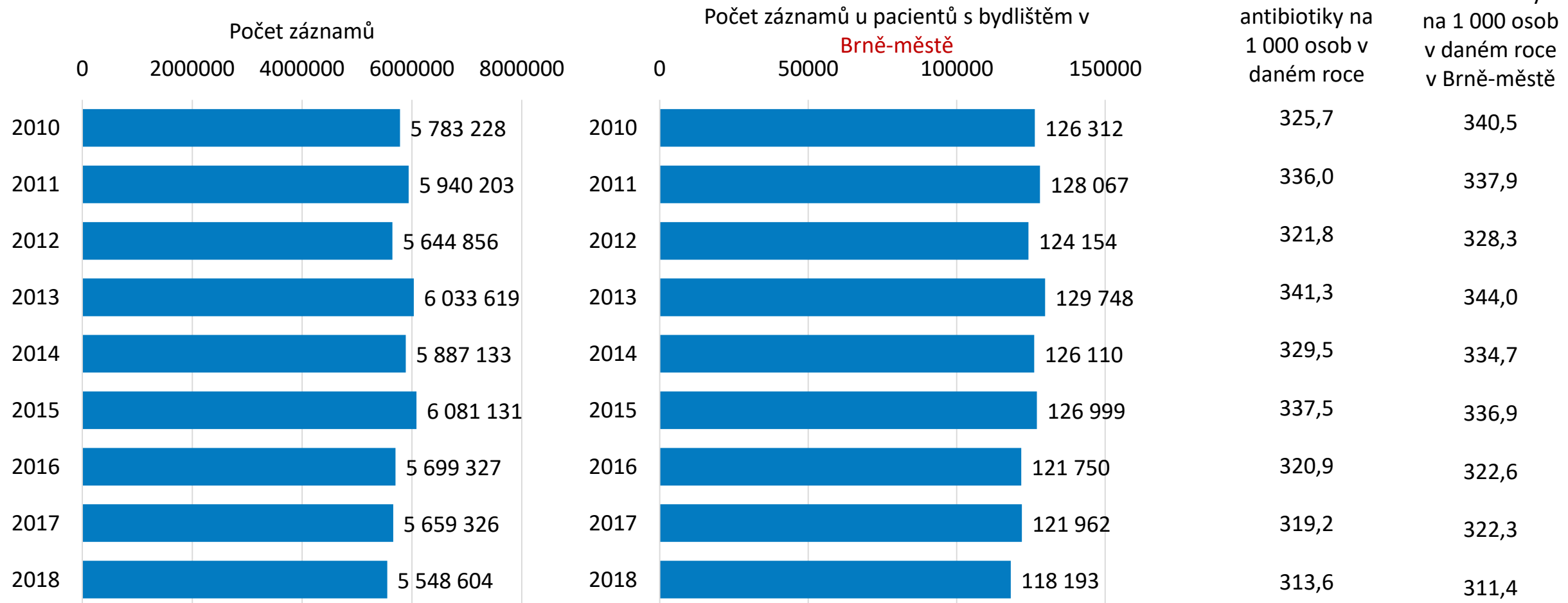
* Kategorie ostatní zahrnuje diagnózy, které v ČR nedosáhnou v roce 2018 10tis. záznamů: Tuberkulóza (A15-A19), Některé bakteriální zoonózy (A20-A28), Jiné nemoci způsobené chlamydiemi (A70-A74), Rickettsiázy (A75-A79), Virové infekce centrální nervové soustavy (A80-A89), Virové horečky a virové hemoragické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

Počet záznamů antibiotické léčby

B | R | N | O

Zdroj: NRHZS

Antibiotická léčba identifikována pomocí ATC kódu J01.



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

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

Zdravotní stav obyvatelstva - Orální zdraví

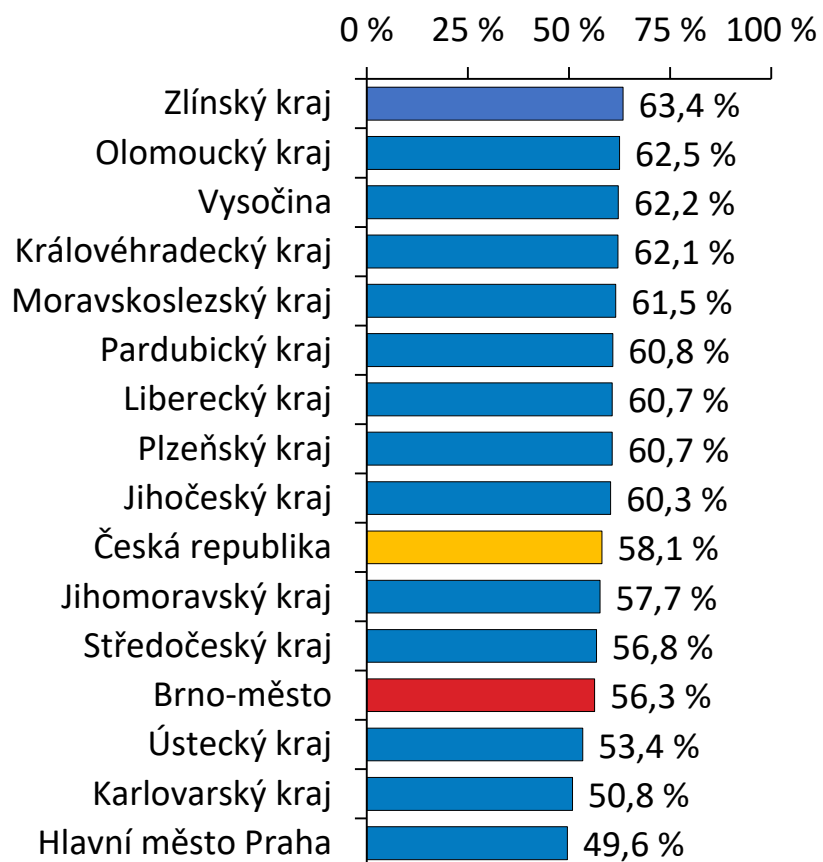


Orální zdraví – preventivní prohlídky

Zdroj: NRHZS 2010–2018

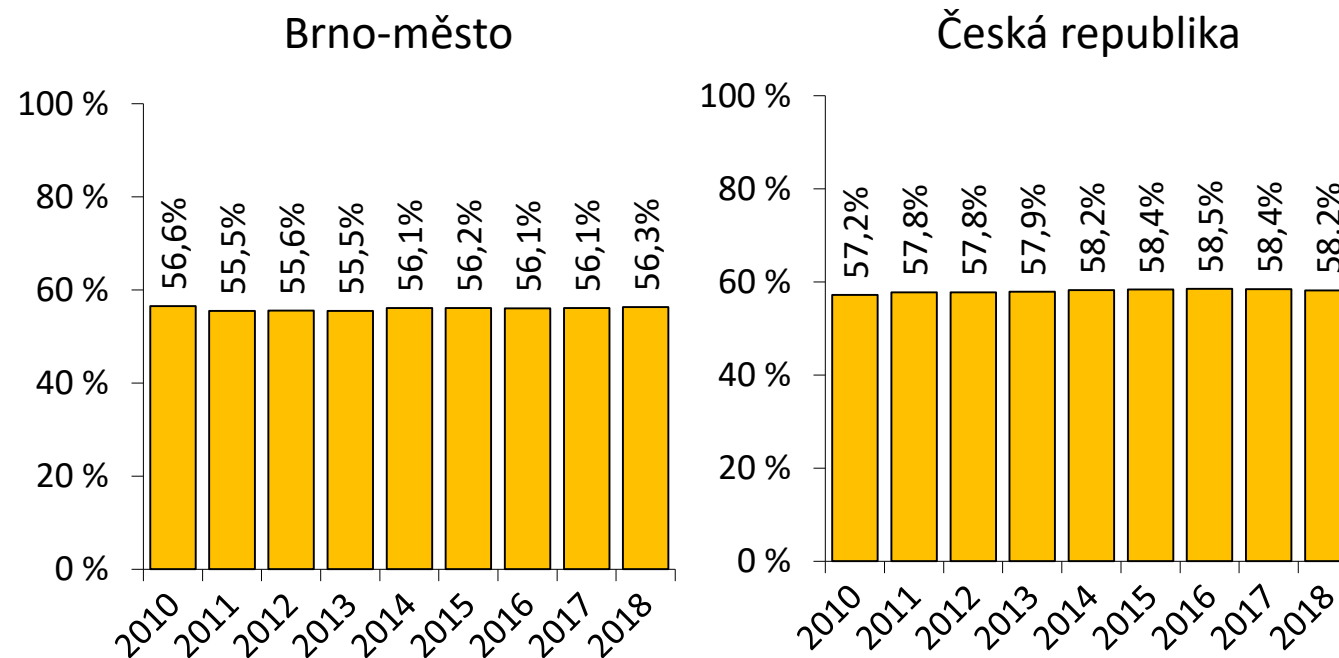
Definice: Osoby s vykázaným výkonem 00900, 00901 nebo 00946 u odbornosti 014 = praktické zubní lékařství.

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



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

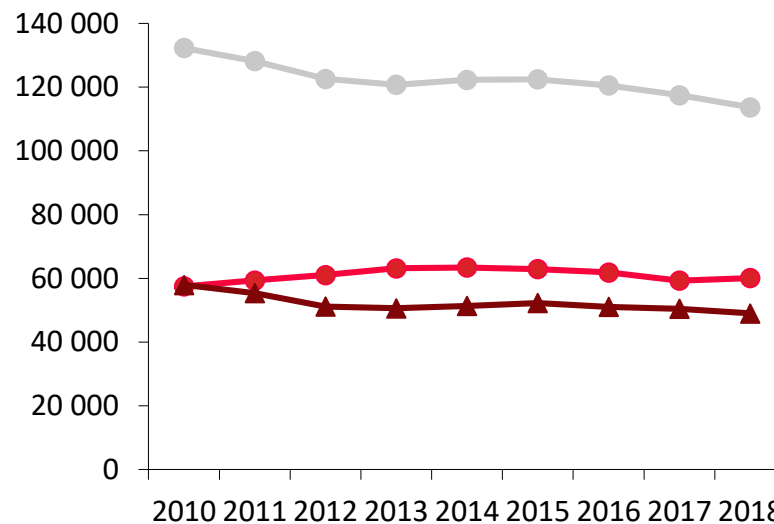
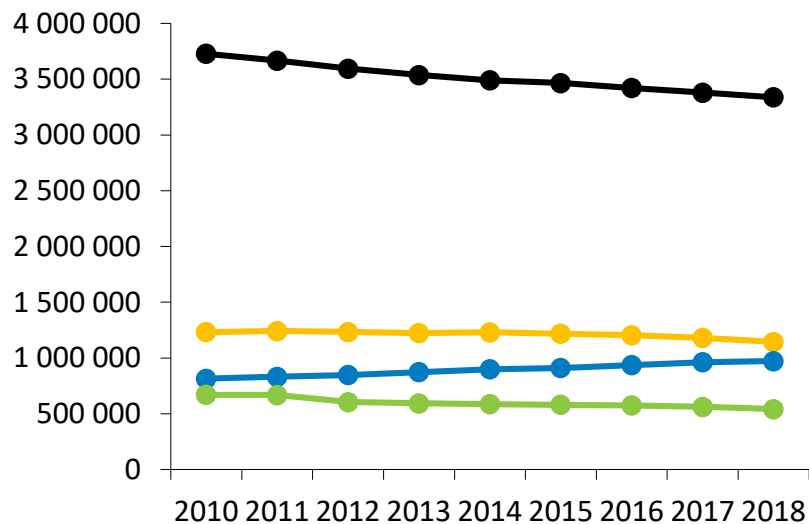
Podíl osob v populaci ČR, které absolvovaly preventivní zubní prohlídku u stomatologa v daném roce:



Orální zdraví – onemocnění chrupu

Zdroj: NRHZS 2010–2018

Počet osob s vykázanou diagnózou v daném roce v ČR:

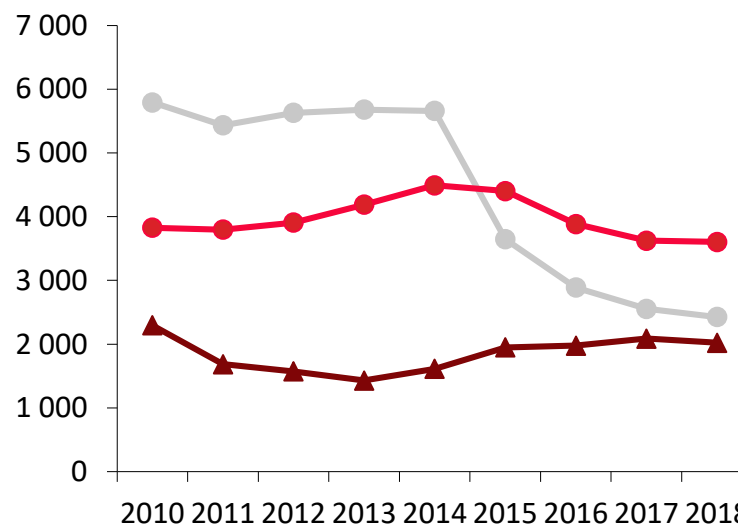
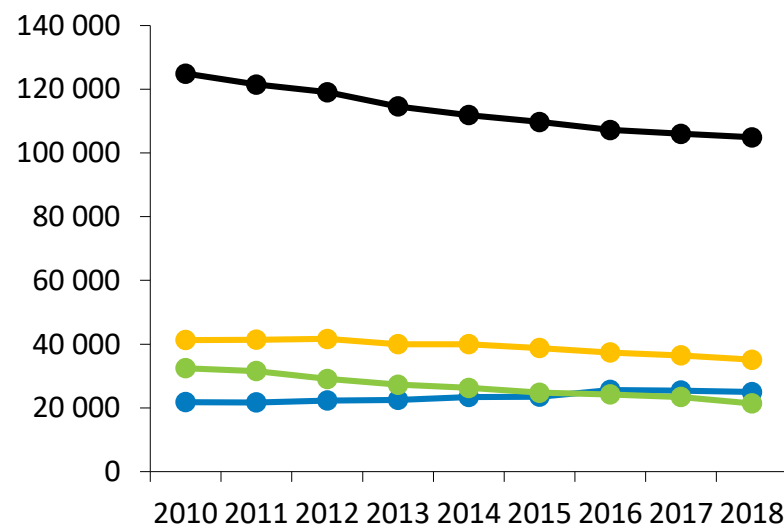


- K02 Zubní kaz
- K04 Nemoci zubní dřeně a periapikálních tkání
- K05 Zánět dásně a periodontální nemoci
- K08 Jiná onemocnění zubů a podpurných tkání
- K00 Poruchy vývoje a erupce zubů
- K01 Zaklíněné a zadržované zuby
- K03 Jiné nemoci tvrdých zubních tkání

Nejčastějším onemocněním chrupu je zubní kaz vyskytující se u 3,5 milionu obyvatel ČR ročně (průměrný meziroční pokles o 1,4 %), v rámci obyvatel Brna je zubní kaz ročně zachycen u více než 100 tisíc obyvatel. Počet osob s evidovaným zubním kazem se napříč regiony výrazně liší, nicméně existuje silná pozitivní korelace mezi počtem osob docházejících na preventivní zubní prohlídku a počtem osob se zubním kazem v daném kraji/okrese, tj. čím více zubních prohlídek, tím více odhalených zubních kazů.

Více než 20 tisíc případů v Brně dosahují také diagnózy jako onemocnění zubní dřeně, zánět dásně a periodontitida.

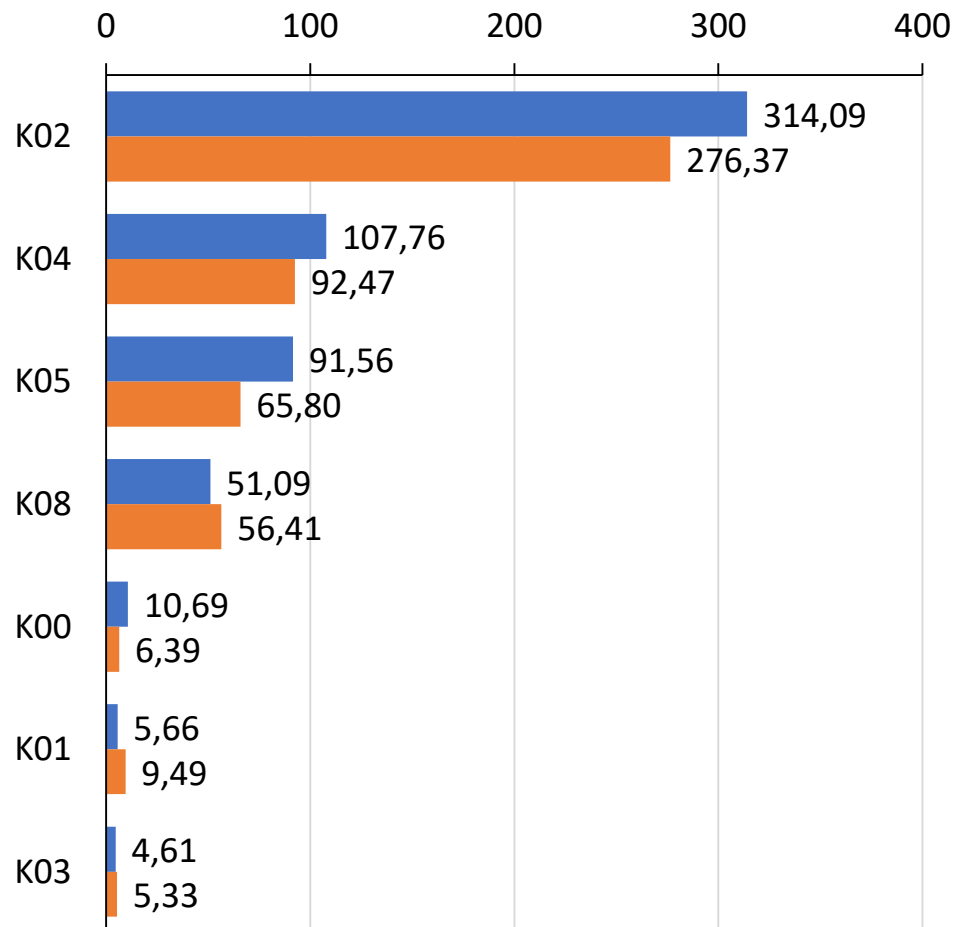
Počet osob s vykázanou diagnózou v daném roce s bydlištěm okrese Brno-město:



Orální zdraví – onemocnění chrupu

Zdroj: NRHZS 2018

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



Při srovnání výsledků Brna s Českou republikou v přepočtu na tisíc obyvatel v roce 2018 jsou pozorovatelné rozdíly ve výskytu vybraných diagnóz. Ve srovnání s ČR je výskyt diagnóz K02 (zubní kaz), K04 (nemoci zubní dřeně) a K05 (zánět dásně) v Brně nižší, což může být ale pouze důsledkem nižšího počtu osob navštěvujících zubního lékaře za účelem preventivní prohlídky.

■ Česká republika
■ Brno-město

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

„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

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

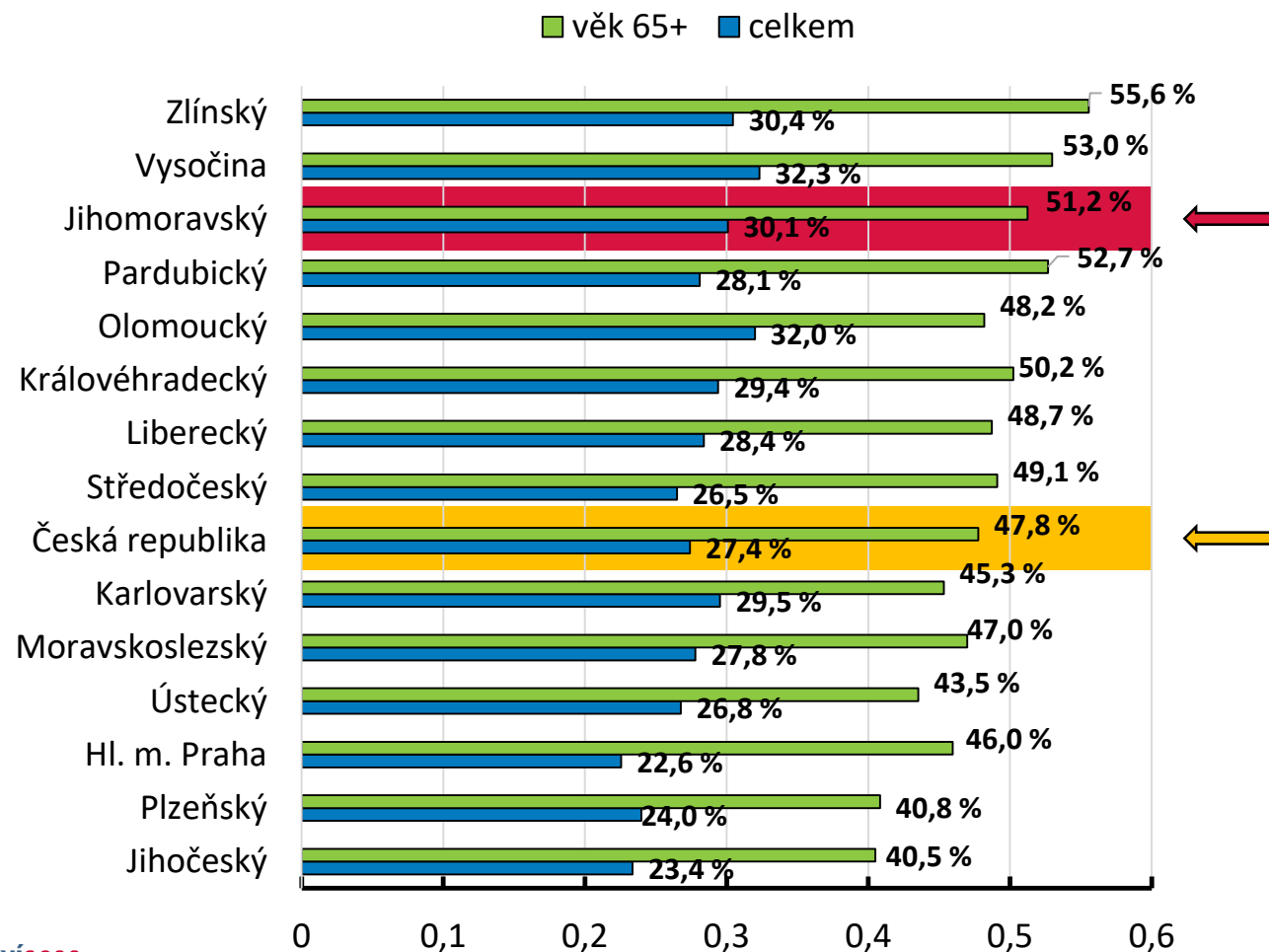


Dlouhodobé omezení v činnostech

Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření SILC 2017

jihomoravský kraj
data a statistiky nedostupné
pro okresy ČR

Podíl osob s dlouhodobým omezením běžných aktivit ze zdravotních důvodů

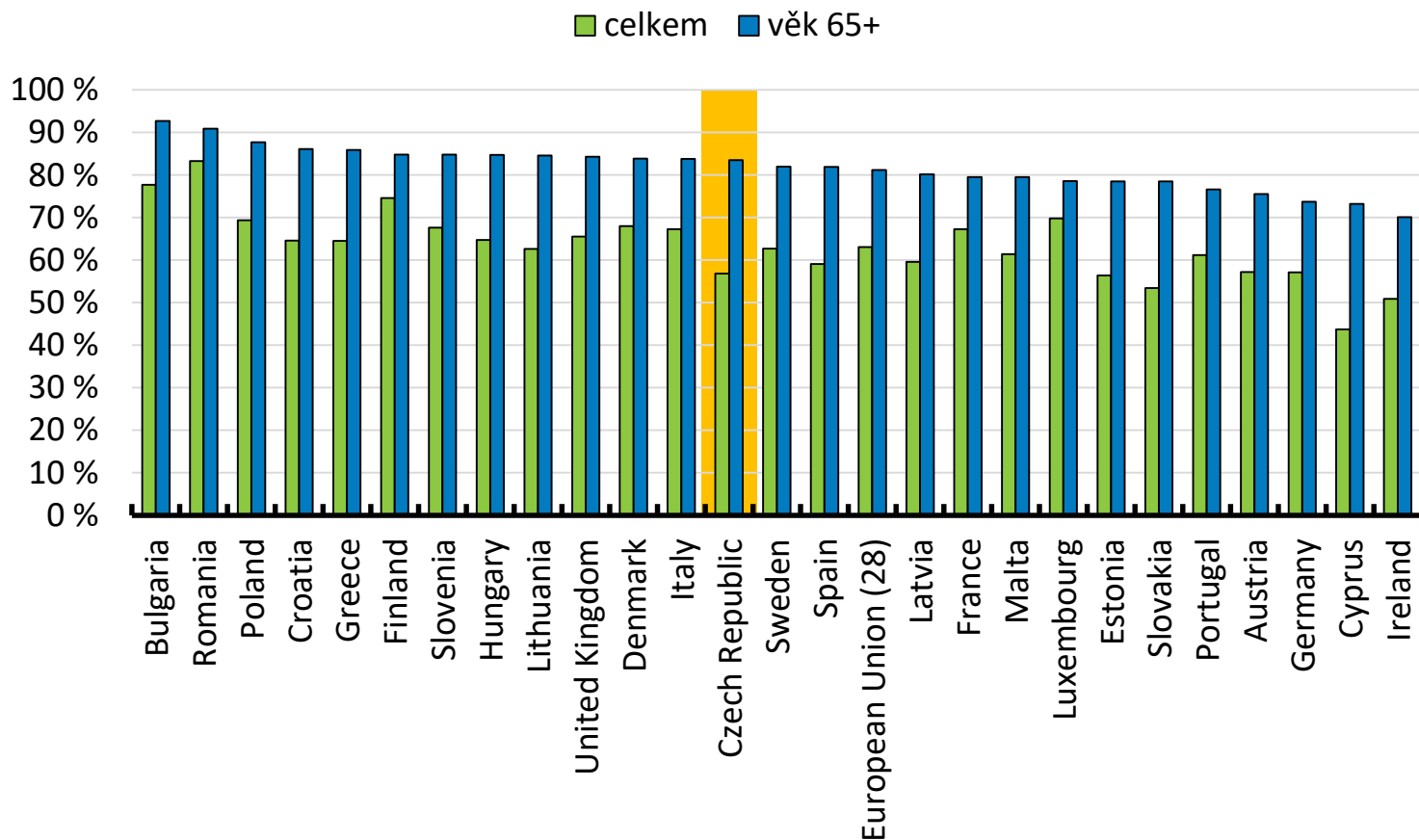


Podíl osob, které ve výběrových šetřeních uvádějí, že jsou dlouhodobě zdravotně omezeny v běžných aktivitách je v ČR vysoký, v přepočtu na celou populaci až 27 %. Tato konstatování očekávatelně narůstají s věkem, u populace osob starších než 65 let takováto omezení hlásí téměř 48 % osob.

Potíže se smyslovou či pohybovou aktivitou – mezinárodní srovnání

Zdroj: EHIS 2014

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

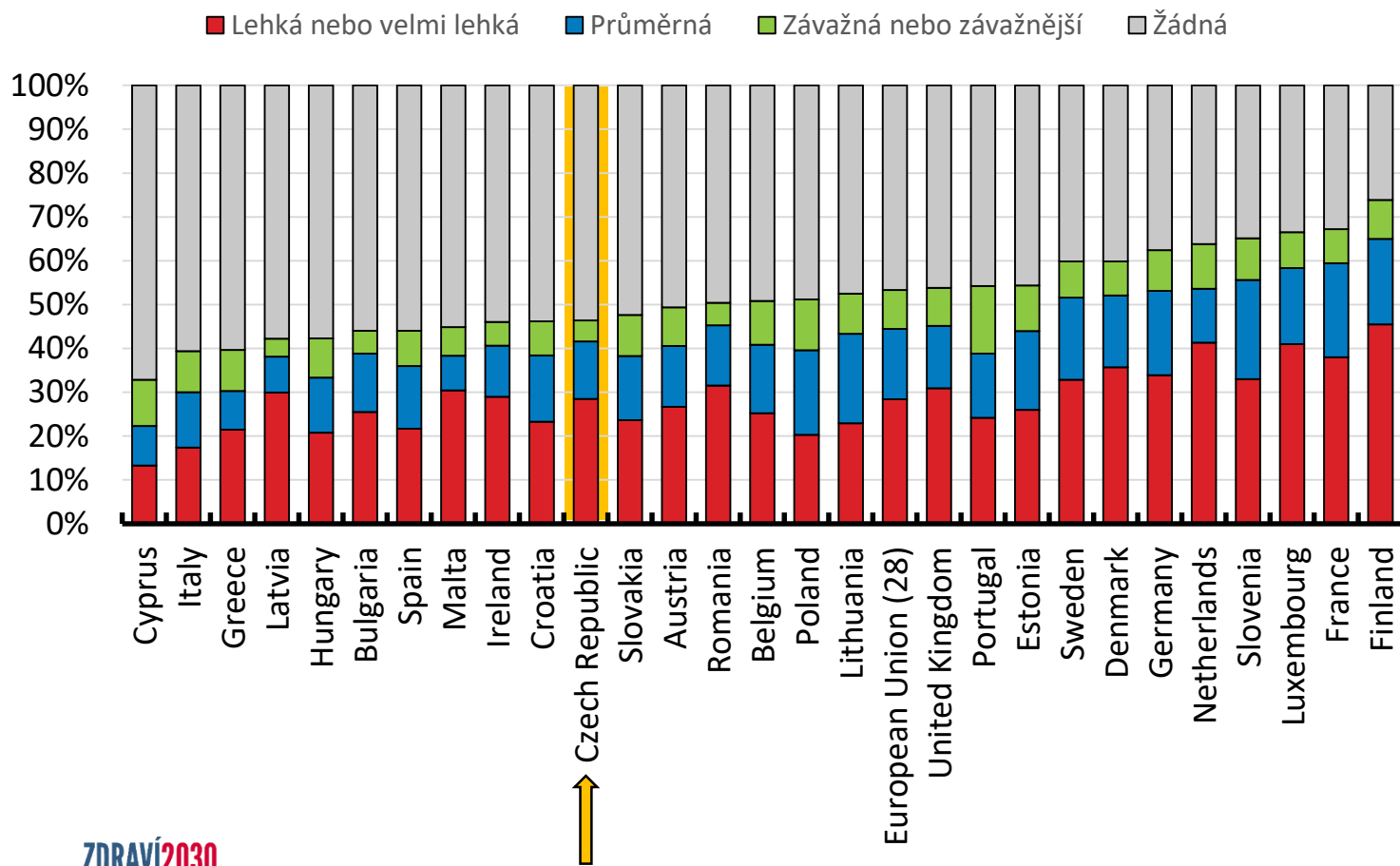


Potíže se smyslovou či pohybovou aktivitou ve věku 65 v ČR uvádí více než 80 % osob, v přepočtu na celkovou populaci jde o 57 % (data z výběrových šetření). V mezinárodním srovnání jde o průměr typický pro země EU.

Bolesti v posledních 4 týdnech

Zdroj: EHIS 2014

Podíl osob, které uvedly bolesti
v posledních 4 týdnech

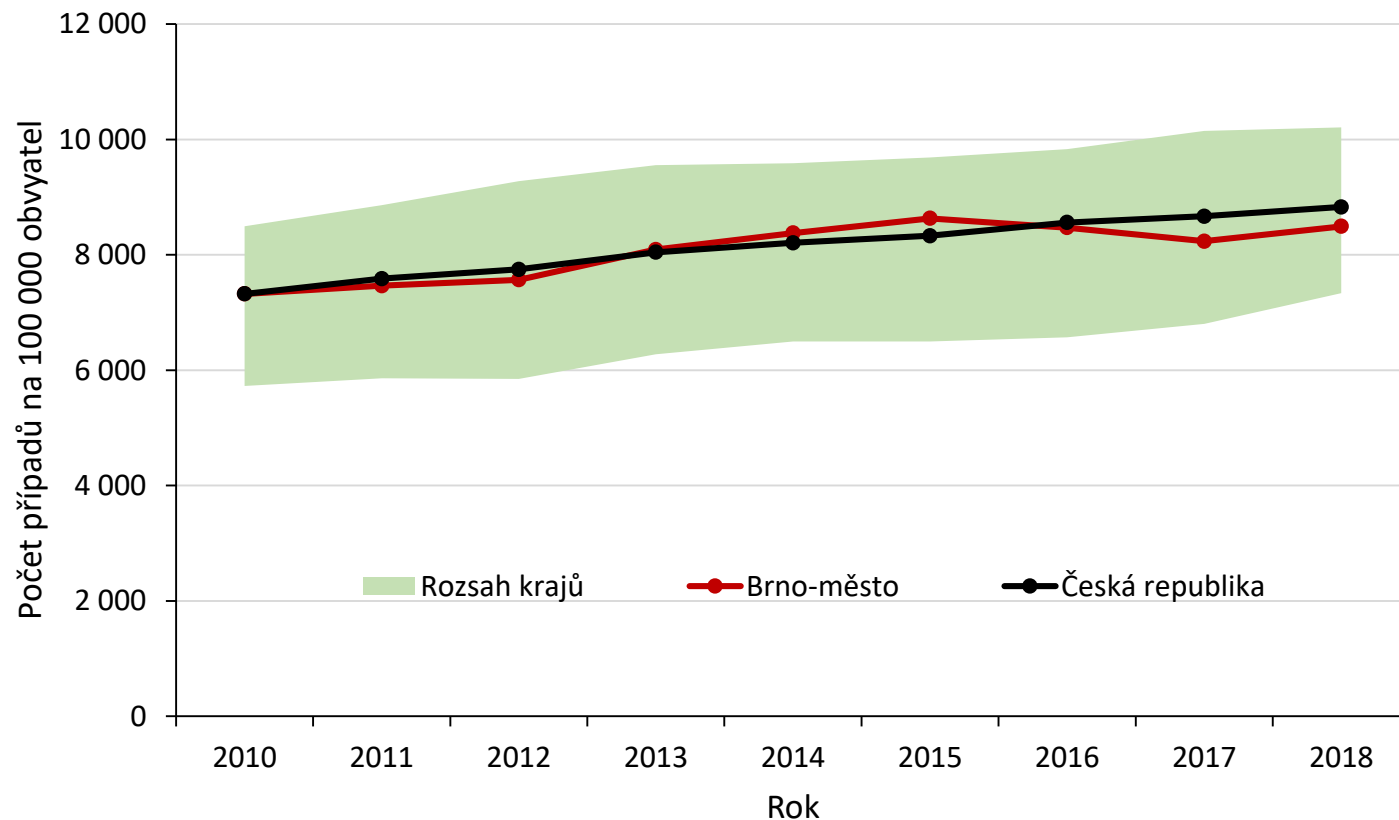


Podíl osob, které uvádějí bolest v posledních čtyřech týdnech, je v celé České republice cca 45 %. V mezinárodním srovnání jde spíše o podprůměrný podíl.

Postižení zraku

Zdroj: NRHZS 2010–2018;

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

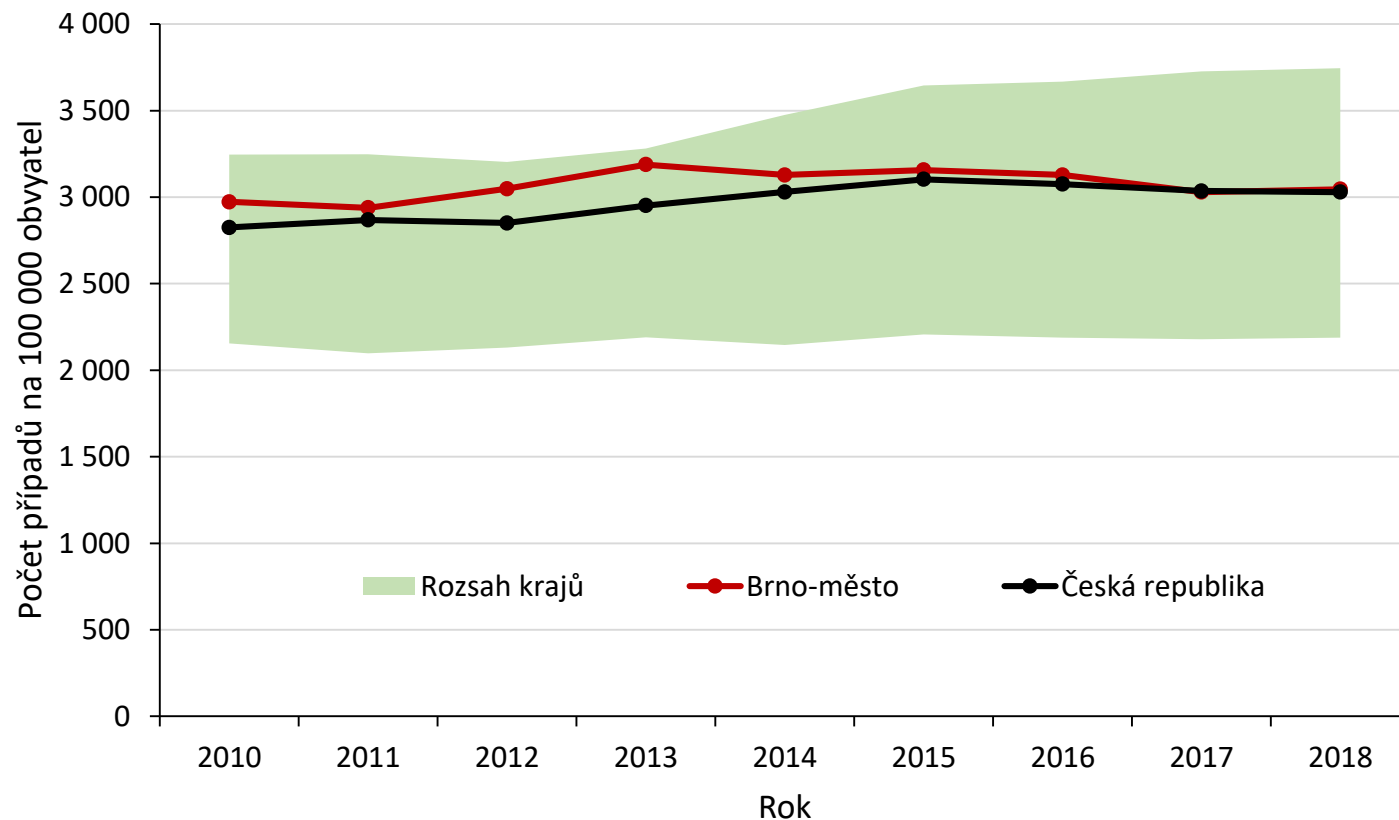


Závažná postižení zraku mají u české populace v čase stoupající tendenci s četností téměř 9 000 případů na 100 000 obyvatel v roce 2018 a značnou regionální variabilitou.

Postižení sluchu

Zdroj: NRHZS 2010–2018;

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



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

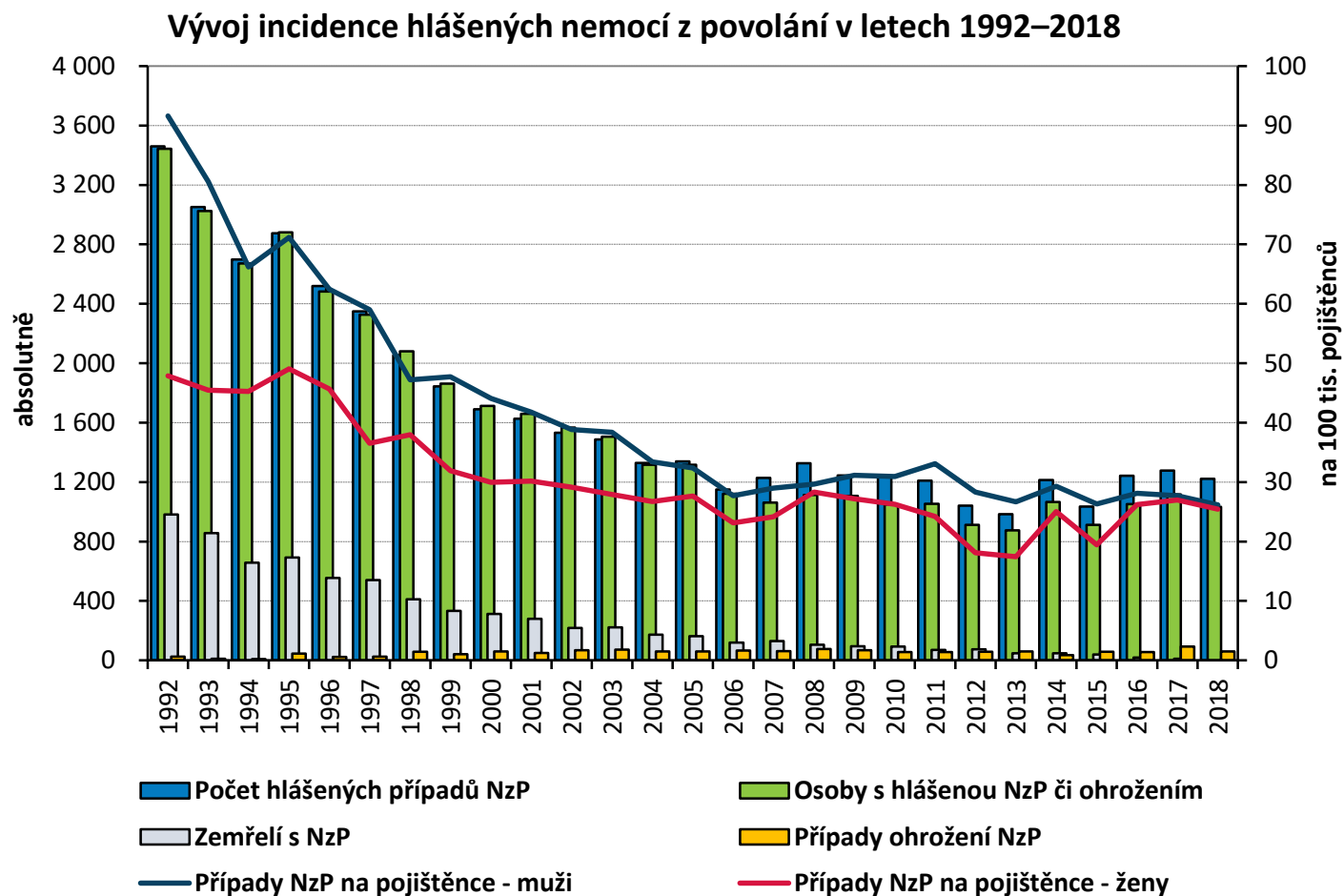
„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

**Zdravotní stav obyvatelstva
- Nemoci z povolání**



Nemoci z povolání v ČR: vývoj incidence v čase

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání



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

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

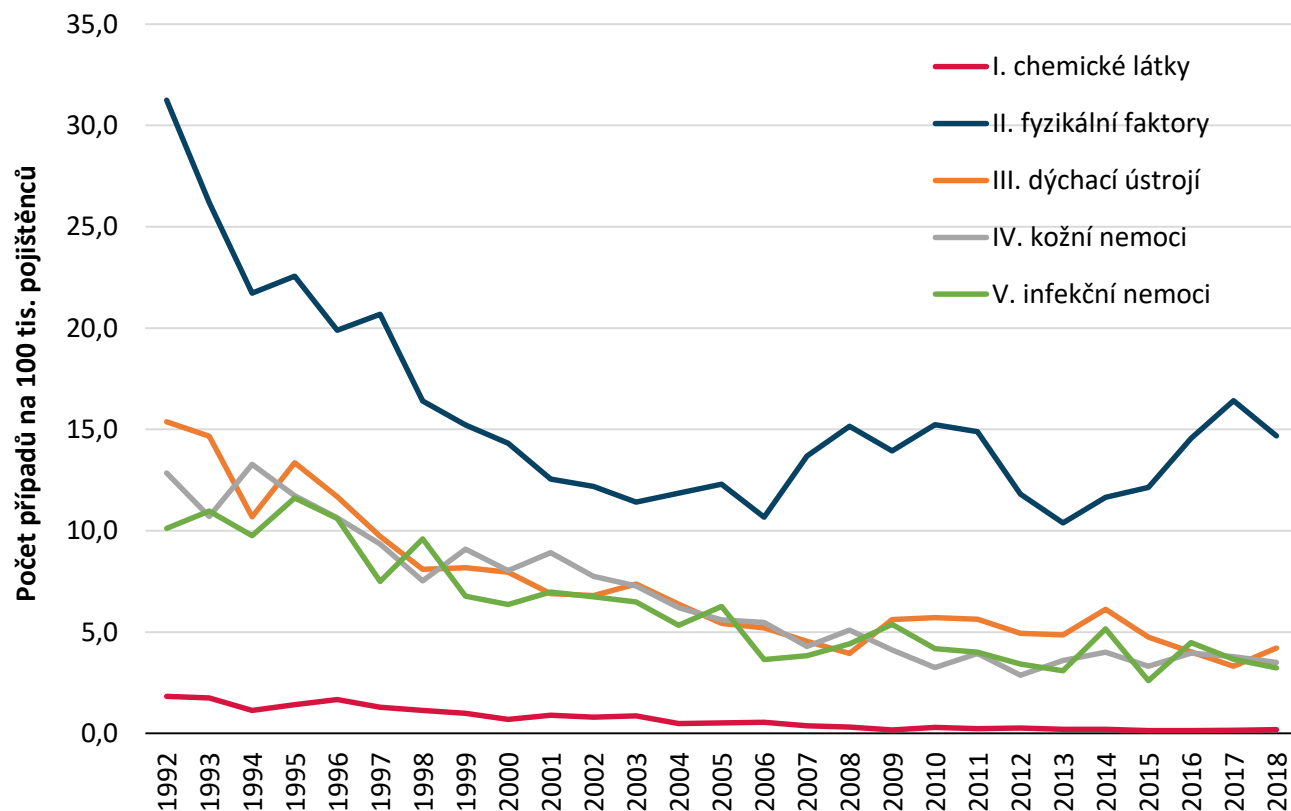
Zvýšil se výskyt více hlášených případů NzP připadajících na jednu osobu. **Na 100 osob připadalo průměrně 124 hlášených nemocí z povolání** v roce 2018.

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

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

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

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



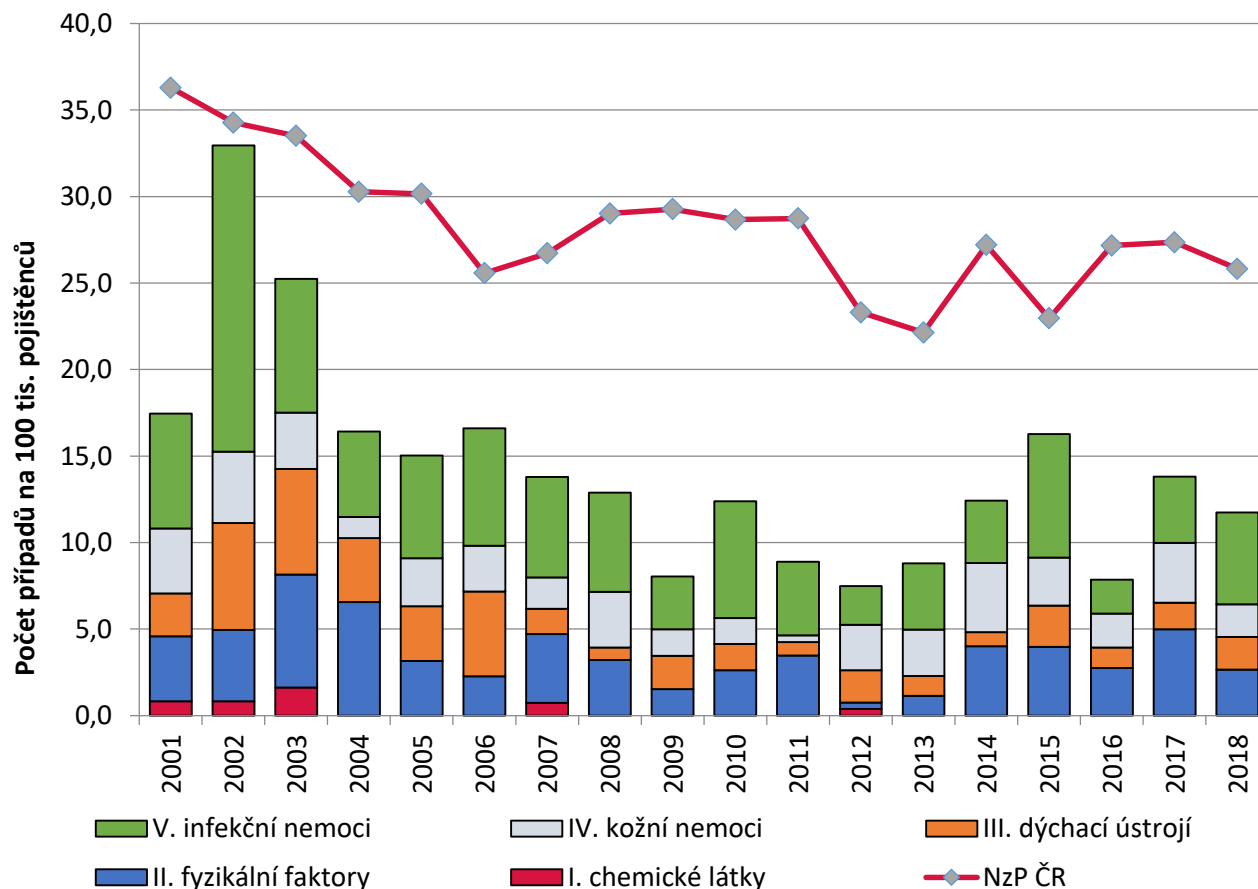
Onemocnění, která mohou být uznána jako nemoci z povolání, jsou **taxativně vymezena Nařízením vlády č. 290/1995 Sb.**, kterým se stanoví seznam NzP ve znění pozdějších předpisů. Legislativní úpravy seznamu nemocí z povolání tak mohou mít zásadní vliv na vývoj incidence a mezinárodní srovnatelnost statistiky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

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

Nemoci z povolání v ČR a okrese Brno-město: vývoj v čase dle kapitol seznamu NzP

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Incidence NzP dle kapitol seznamu nemocí z povolání v okrese Brno-město ve srovnání s ČR celkem v letech 2001–2018



Uvedený graf porovnává linii vývoje počtu hlášených nemocí z povolání v přepočtu na 100 tisíc nemocensky pojištěných osoby v celé ČR oproti incidenci NzP v okrese Brno-město představovaných sloupci. Kromě roku 2002 je **celková incidence v Brně-městě výrazně nižší, a to v letech 2016 až 2018 o 58%, 26,8 v ČR oproti 11,2 v Brně.**

Počty NzP v okrese Brno-město zahrnují případy vzniklé v důsledku zde vykonávané práce místními obyvateli (**43%**, v letech 2016-2018) i obyvatel s bydlištěm mimo Brno (**44%**) a u obyvatel Brna s výkonem práce mimo Brno (**13%**). Podíl NzP u osob s místem výkonu práce i bydlištěm v Brně se snižuje, podíl NzP u dojíždějících se oproti tomu zvyšuje.

Na poklesu NzP v Brně-městě ve srovnání prvních a posledních tří let uvedeného období se nejvíce podílely Infekční nemoci (**50%**) a nemoci dýchací soustavy (**24%**). Nemoci z fyzikálních faktorů a kožní NzP ovlivnily pokles po **9%**.

Nemoci z povolání dle příčin a pohlaví v ČR a okrese Brno-město

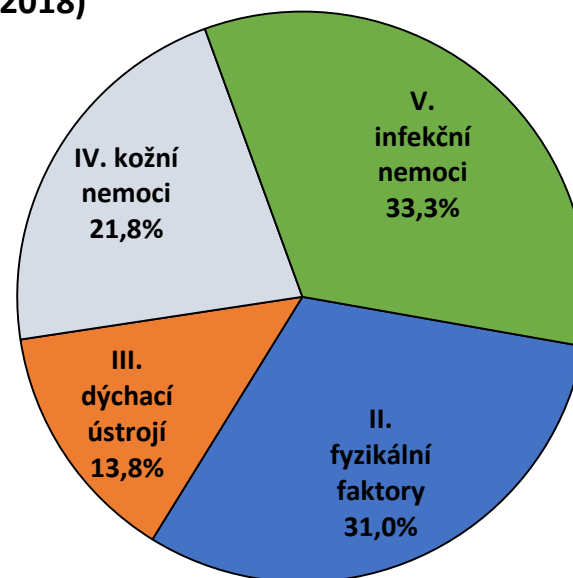
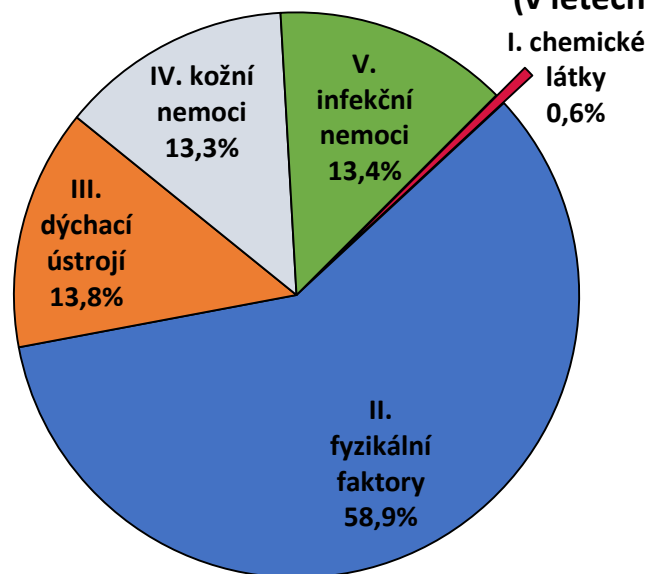
Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Incidence NzP dle příčin a pohlaví v ČR a okrese Brno-město (průměr let 2016 až 2018)

Příčiny NzP	NzP na 100 tis. pojištěnců v ČR			NzP na 100 tis. pojištěnců v Brně-městě		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
I. chemické látky	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0
II. fyzikální faktory	17,4	15,8	16,6	5,2	1,8	3,5
III. dýchací ústrojí	5,7	2,1	3,9	1,8	1,3	1,5
IV. kožní nemoci	3,5	4,0	3,7	2,6	2,3	2,4
V. infekční nemoci	2,0	5,6	3,8	1,5	5,9	3,7
Případy celkem	28,8	27,7	28,3	11,1	11,2	11,2

Struktura příčin NzP v ČR

Struktura příčin NzP v okrese Brno-město
(v letech 2016 až 2018)



Dlouhodobě nejčastější skupinou nemocí z povolání včetně ohrožení NzP jsou u obou pohlaví nemoci způsobené fyzikálními faktory (60 %) s incidencí **17 případů na 100 tisíc nemocensky pojištěných osob ročně**. Oproti tomu v Brně byla u tohoto druhu NzP incidence nižší o 70% u mužů a na desetinové úrovni u žen a celkem zde tvořila 31% případů NzP.

Druhou nejčastější skupinou NzP (14 %) v ČR s **5,7 případy na 100 tisíc mužů** jsou nemoci z povolání dýchacího ústrojí. V Brně tvoří tyto NzP stejný podíl, ale s celkově nižší incidencí 60%.

Druhou nejčastější příčinou NzP (13 %) jsou v ČR u žen s **5,6 případy na 100 tisíc žen infekční nemoci**. V Brně jsou tyto NzP s 5,9 případy u žen nejčastější.

Čtvrtou nejčastější (13 %) jsou s **3,7 případy na 100 tisíc pojištěnců kožní nemoci z povolání**, které v Brně tvoří stejný podíl, ale s incidencí nižší více než o třetinu.

Nemoci z povolání dle ekonomické činnosti v ČR a Jihomoravském kraji

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání

Incidence NzP dle odvětví ekonomických činností v okrese Brno-město (průměr let 2016 až 2018)

Kód odvětví	Název odvětví ekonomických činností	Případy NzP celkem		Podíl žen
		abs.	v %	
86	Zdravotní péče	24	27,0%	88%
25	Výroba kovových konstrukcí a kovodělných výrobků, kromě strojů a zařízení	9	10,1%	0%
24	Výroba základních kovů, hutní zpracování kovů; slévárnictví	7	7,9%	0%
10	Výroba potravinářských výrobků	6	6,7%	67%
28	Výroba strojů a zařízení jinde nezařazené	5	5,6%	0%
Všechna odvětví celkem		89	100%	52%

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

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

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

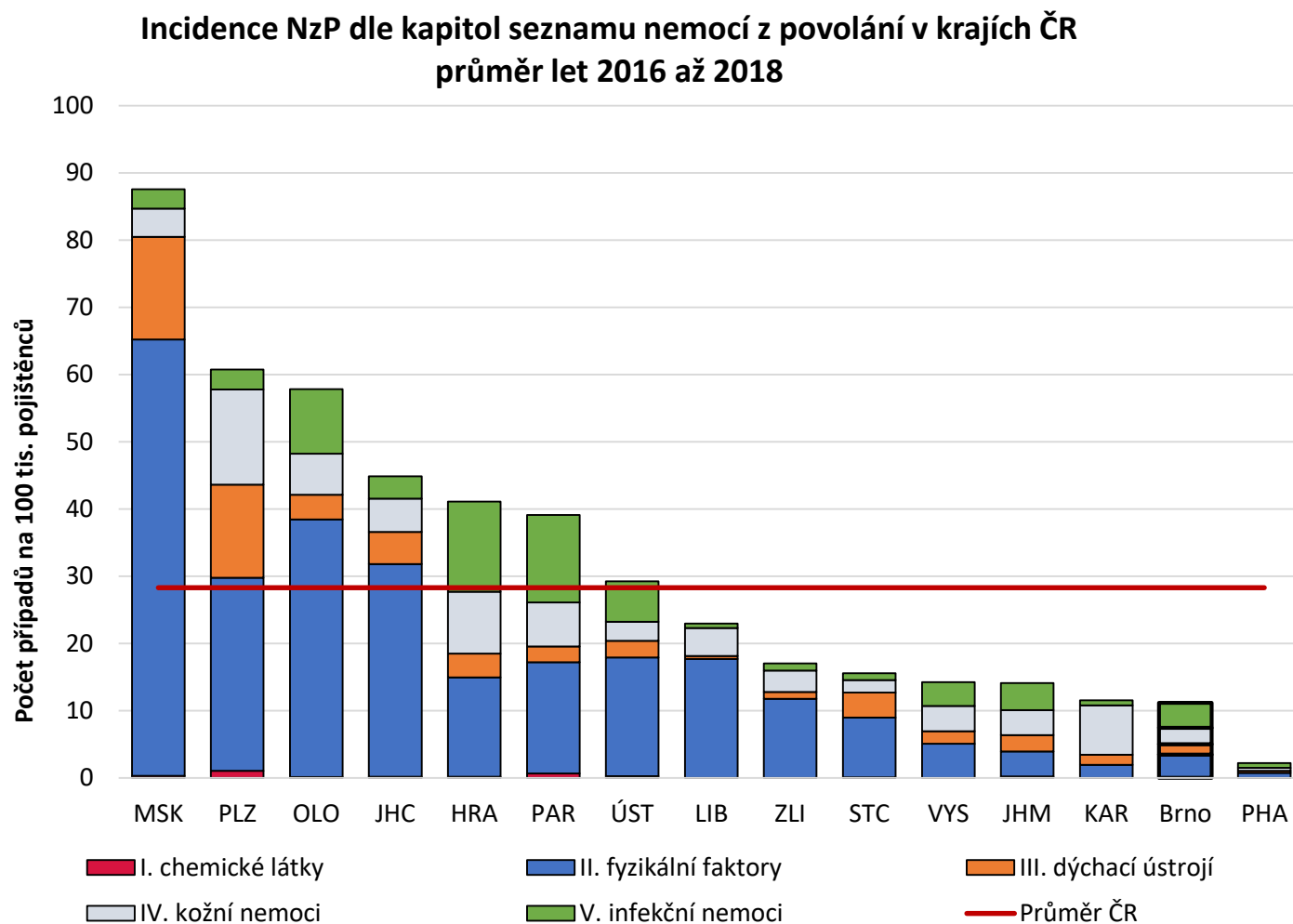
NzP dýchacího ústrojí vznikají nejčastěji při těžbě. S útlumem ekonomické činnosti v této oblasti lze očekávat další pokles těchto nemocí.

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

V **Brně** za poslední tři roky nejvíce převažují s **27%** nemoci z povolání vzniklé v **odvětví zdravotní péče**. Dalšíh **18%** případů se týkalo **kovovýroby**, 6 případů NzP vzniklo v potravinářské výrobě a 5 případů NzP vzniklo při výrobě strojů a zařízení. V ostatních odvětvích jsou případy nemocí z povolání a ohrožení NzP u pracujících v okrese Brno-město ojedinělá.

Nemoci z povolání v ČR: srovnání krajů s okresem Brno-město

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání



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

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

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

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

Brno-město má v porovnání s Hl. m. Prahou pětinasobně vyšší incidenci NzP (11,2), ale ve srovnání s ostatními kraji je na tom díky charakteru převahy méně rizikové ekonomické činnosti nejlépe.

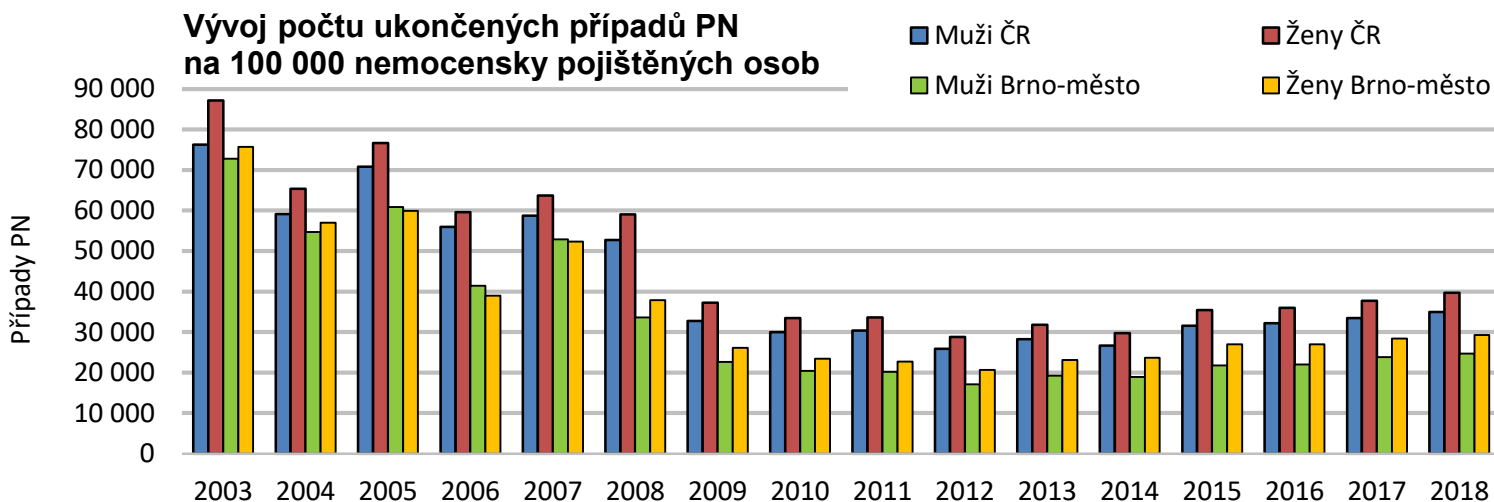
„ZDRAVÍ 2030“ – analytická studie

Zdravotní stav obyvatelstva - Pracovní neschopnost



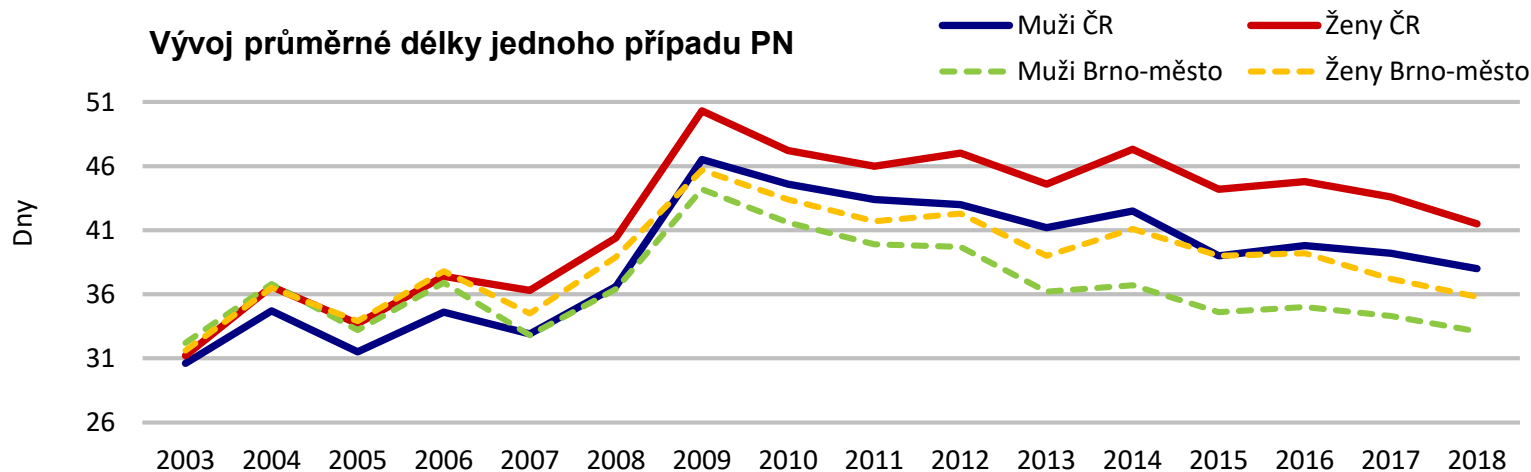
Pracovní neschopnost (PN) 2018

Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost



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

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



Pracovní neschopnost (PN) v krajích

Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost

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



Průměrné trvání jednoho případu PN ve dnech (2018)

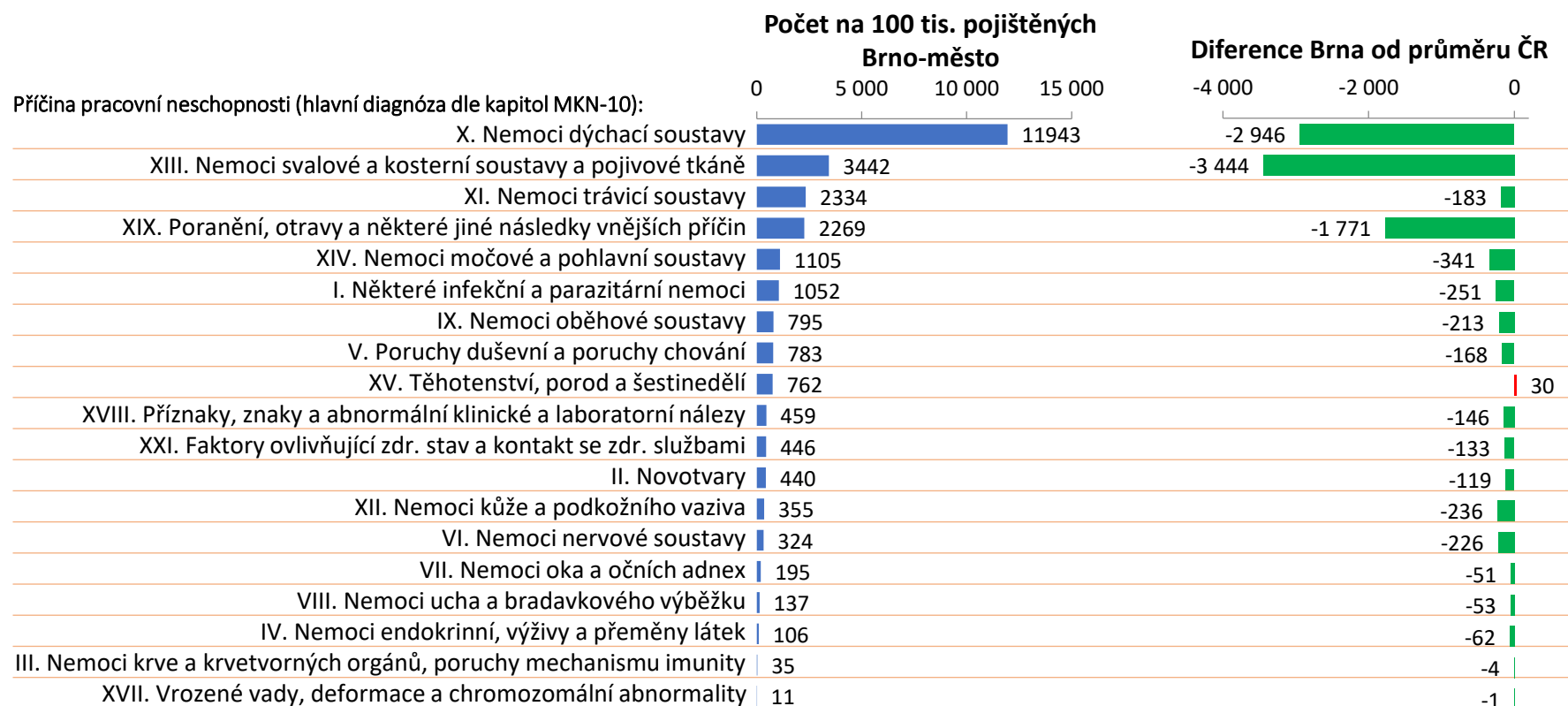


Regionální stratifikace základních ukazatelů pracovní neschopnosti má výrazný západovýchodní gradient, z něhož vystupuje pouze Praha a částečně také Středočeský kraj. V případě Prahy je nízké množství případů PN na 100 tis. nemocensky pojištěných dán také jejich vysokým počtem (udávání jsou podle sídla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

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

Pracovní neschopnost v okrese Brno-město

Zdroj: Národní registr nemocí z povolání



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

U obyvatel Brna-města je nižší míra pracovní neschopnosti než v ČR. V roce 2018 připadalo na 100 000 nemocensky pojištěných 26 993 případů PN, přičemž republikový průměr je 37 312 případů na 100 000 nemocensky pojištěných. Pro většinu skupin onemocnění je v Brně četnost případů PN podprůměrná ve srovnání s celorepublikovým průměrem.

Celkový počet případů PN na 100 000 pojištěných:

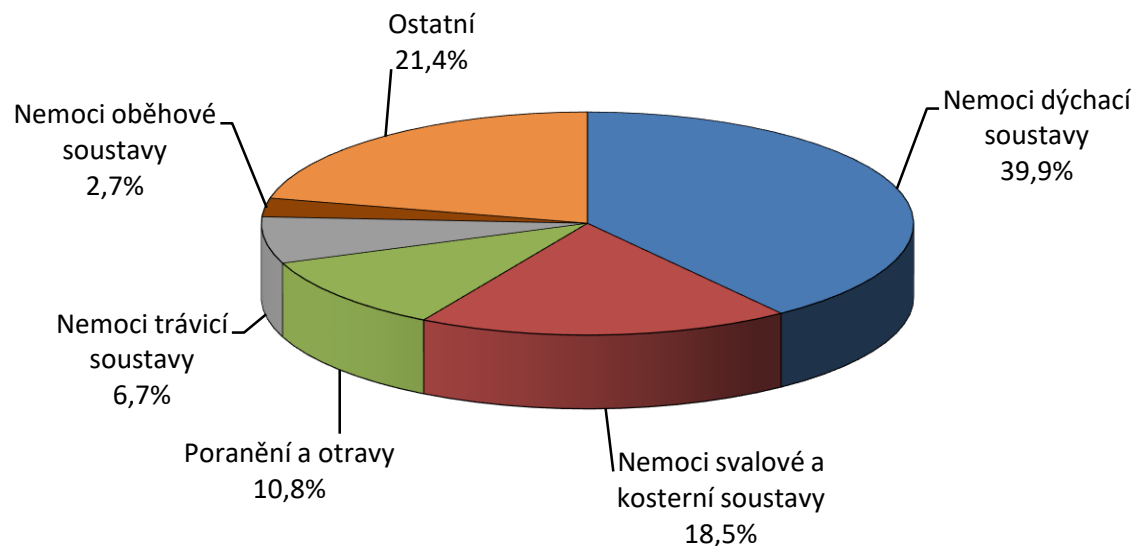
JMK	26 993
ČR	37 312
Diference	- 10 319

Pracovní neschopnost (PN) – příčiny

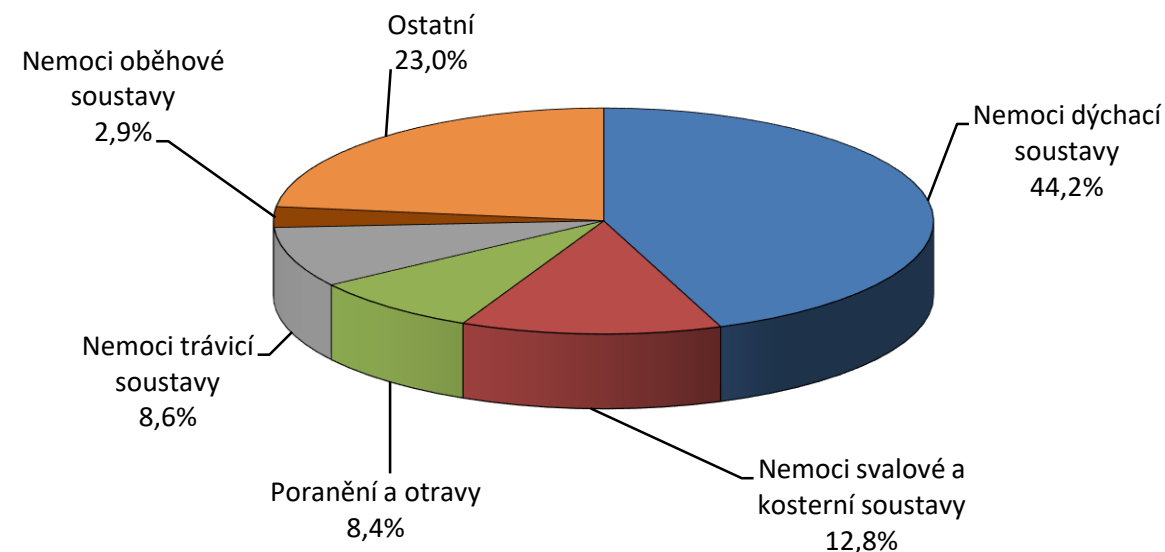
Zdroj: Informační systém Pracovní neschopnost

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

Česká republika



Brno-město

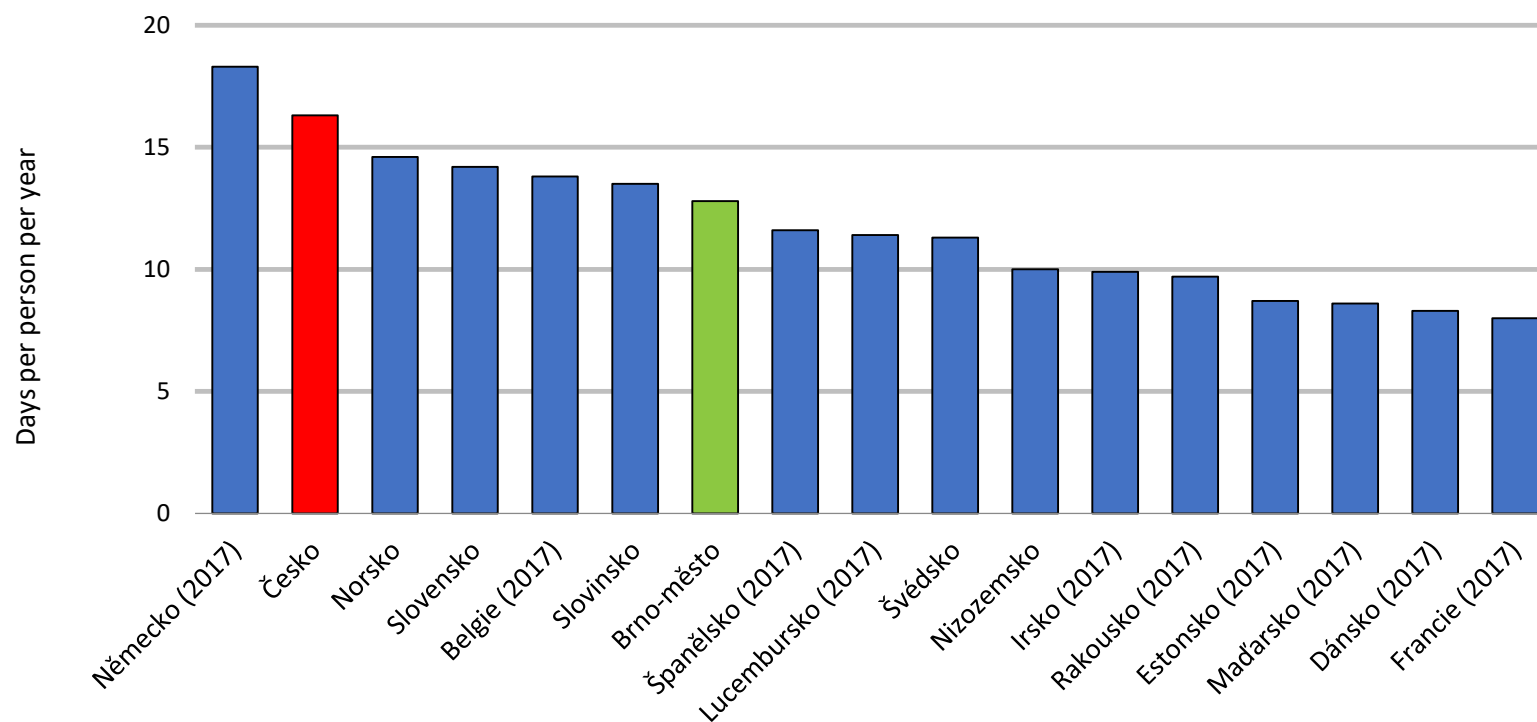


Struktura příčin pracovní neschopnosti se v české populaci v průběhu let výrazně nemění, nejčastější jsou vždy nemoci dýchací soustavy, které mají nejkratší délku trvání.

Pracovní neschopnost (PN) – mezinárodní srovnání

Zdroj: OECD Health Status

Compensated absence from work due to illness (2018)



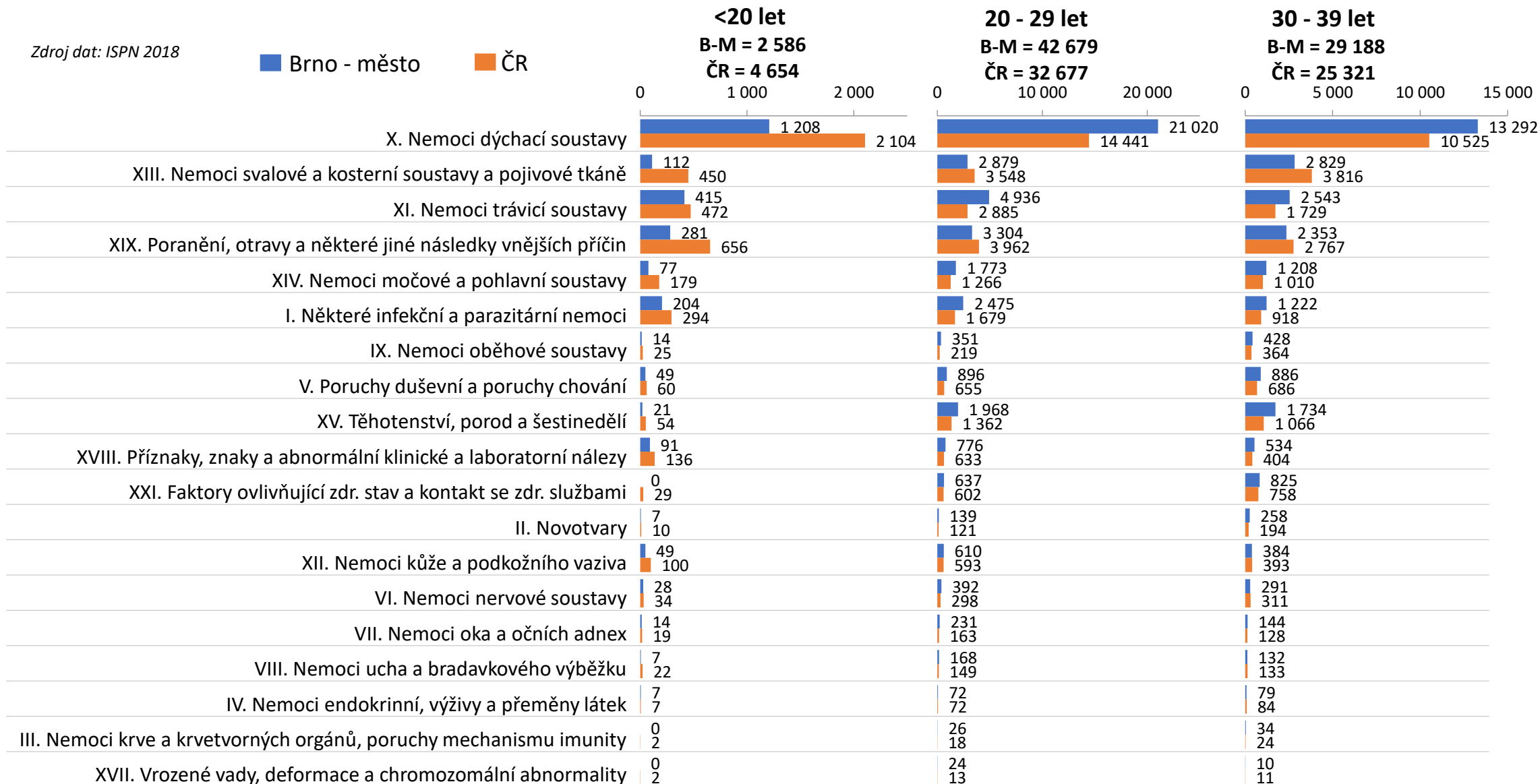
Mezinárodní srovnání poskytují data OECD. Ukazatel je definován jako počet dnů pracovní neschopnosti na zaměstnanou osobu za rok. V rámci evropských států, jež data poskytují, se česká populace pohybuje v nadprůměru.

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

Zdroj dat: ISPN 2018

■ Brno - město

■ ČR



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

Zdroj dat: ISPN 2018

■ Brno - město ■ ČR

