



Kancelář zdravotního
pojištění



STATISTICKÁ ROČENKA 2024



OBSAH

1.	Obecné vysvětlivky k termínům použitým v ročence	5
Poskytování a úhrada přeshraničních služeb		
2.	Cizí pojištěnci ošetření v České republice – počet případů a skutečné náklady dle skupin osob	6
3.	Cizí pojištěnci ošetření v České republice – podíl jednotlivých skupin osob na počtu případů a skutečných nákladech + průměrné náklady na případ podle skupiny osob	7
4.	Cizí pojištěnci ošetření v ČR – podíl počtu případů a částek výpomocně vynaložených skutečných nákladů dle států pojištění	9
5.	Cizí pojištěnci ošetření v ČR – dělení počtu případů a výpomocně vynaložených skutečných nákladů dle typu péče	11
6.	Cizí pojištěnci ošetření v ČR – podíl jednotlivých druhů péče na výpomocně vynaložených skutečných nákladech	13
7.	Podíl výpomocných českých zdravotních pojišťoven na počtu případů a celkových nákladech na ošetření cizích pojištěnců v ČR	14
8.	Časové rozložení čerpání nezbytné péče při přechodném pobytu v ČR	15
9.	Pobočky zahraničních zdravotních pojišťoven, jejichž pojištěncům je v ČR nejčastěji poskytována zdravotní péče	16
10.	Platby skutečných nákladů provedené v roce 2024 zahraničními stýčnými orgány na účet KZP	17
11.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – počet případů a výše uplatněných skutečných nákladů dle skupin osob	18
12.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl jednotlivých skupin osob na počtu případů a skutečných nákladech + průměrné náklady na případ	19
13.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl počtu případů a nákladů dle státu ošetření a průměrné náklady na případ	21
14.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl počtu případů a nákladů na nezbytné ošetření během přechodného pobytu a průměrné náklady na 1 případ nezbytné péče dle jednotlivých států	23
15.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – dělení dle počtu případů a uplatněných skutečných nákladů dle typu péče	26
16.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl jednotlivých druhů péče na celkových uplatněných skutečných nákladech	28
17.	Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – přehled čerpání nezbytné péče během přechodných pobytů podle věkových kategorií	29
18.	Počet případů a celkové uplatněné skutečné náklady na ošetření českých pojištěnců v zahraničí dle příslušných českých ZP	31
19.	Časové rozložení čerpání nezbytné péče v zahraničí	32
20.	Pobočky zahraničních zdravotních pojišťoven, které nejčastěji poskytují (výpomocně hradí) zdravotní péči českým pojištěncům	33
21.	Platby skutečných nákladů provedené KZP do zahraničí	34
22.	Celkové závazky a pohledávky KZP ve vztahu k jednotlivým státům	35
23.	Celkové závazky a pohledávky KZP ve vztahu k jednotlivým českým zdravotním pojišťovnám	36
24.	Celkové průměrné náklady dle druhů péče, skupin osob a celkové průměrné náklady	37
25.	Srovnání let 2004-2024 z hlediska nákladů na poskytnutou zdravotní péči (počty ošetření, výše uplatněných pohledávek a závazků a výše úhrad v časové řadě)	38

Příslušnost k pojištění

26.	Celkový přehled žádostí o setrvání v systému pojištění za rok 2024	40
-----	--	----

Přeshraniční pracovníci a jejich rodiny

27.	Počty osob s nárokem na plnou péči, bydlících a registrovaných v jiném státě než je stát pojištění (orientační údaj ke konci roku 2024)	42
-----	---	----

Vycestování za péčí

28.	Plánovaná péče mimo ČR – řízení o souhlasu	46
29.	Proces náhrady nákladů českým pojištěncům – počet žádostí, rozhodnutí, odvolání	47
30.	Náhrada nákladů českým pojištěncům - výše dodatečně refundovaných nákladů	48
31.	Statistika počtu případů plánované zdravotní péče, poskytované v jednotlivých státech za přímou úhradu a refundované do výše cen státu pojištění za rok 2023	49
32.	Plánovaná péče - obecně	50

Zajištění elektronické výměny dat mezi ČR a EU

33.	Statistika zpracování agendy v systému AP KZP	51
34.	Refundace/Ověřování české ceny zdravotní péče	53

Další úkony v rámci mezinárodní spolupráce

35.	Počty některých dalších úkonů v rámci agendy s mezinárodním přesahem	56
-----	--	----

Sběr a hodnocení dat o účinnosti

36.	Koordinace a administrace vykazování dat a hodnocení léčby vysoce inovativními léčivými přípravky s dočasnou úhradou z veřejného zdravotního pojištění	57
-----	--	----

Ukazatele kvality a výkonnosti zdravotních služeb

37.	Vývoj, měření, sledování a rozvoj ukazatelů kvality zdravotní péče	58
-----	--	----

Sledování dekubitů

38.	Šetření dekubitů	68
39.	Závěr	75

ÚVOD

Cílem této publikace je nabídnout podrobný statistický přehled o agendách spadajících do působnosti Kanceláře zdravotního pojištění (KZP).

Ročenka se zaměřuje především na oblast vzájemných závazků a pohledávek mezi Českou republikou a ostatními členskými státy EU, EHP, Spojeného království, Švýcarska a smluvních států.

Publikace dále přináší údaje, které dokreslují širší kontext uplatňování mezinárodního práva v praxi – například počty migrujících pracovníků a dalších osob pobývajících mimo stát, v němž jsou pojištěni, nebo počet žádostí o výjimku z účasti na systému veřejného zdravotního pojištění v ČR či v zahraničí.

Významnou součástí jsou také statistiky ze správních řízení o nárocích pojištěnců – ať už jde o žádosti o souhlas s plánovanou léčbou v zahraničí, nebo o nároky na zpětnou úhradu nákladů, které pojištěnci vynaložili na péči mimo území své domovské země.

Do statistik je zahrnuta i celoevropská evidence počtu případů vycestování za dodatečně refundovanou zdravotní péčí, poskytovanou ve státě léčení za přímou úhradu. Statistické výstupy ukazují, že Česká republika dlouhodobě patří k nejčastějším cílovým státům tohoto typu zdravotní turistiky.

Zdrojem dat jsou především údaje získané KZP v rámci její činnosti a výstupy ze společného informačního systému AP KZP. Část statistik, například údaje o správních řízeních a dodatečných refundacích nákladů, vychází z informací poskytnutých jednotlivými českými zdravotními pojišťovnami.

Věříme, že tato ročenka poskytne užitečný pohled nejen odborníkům, kteří se danou problematikou systematicky zabývají, ale také širší odborné veřejnosti.

Za tým Kanceláře ZP
Mgr. Jan Kust, LL.M., MSc.

Obecné vysvětlivky k termínům použitým v ročence

Skutečné náklady = náklady vynaložené výpomocně zdravotní pojišťovnou v místě ošetření za konkrétní ošetření pojištěnce z jiného státu

Přechodný pobyt = skupina osob definovaná jako „Přechodný pobyt“ zahrnuje všechny pojištěnce, ošetřené ve státě, v němž pobývali přechodně. Může jít typicky o turisty, vyslané pracovníky nebo studenty.

Pojištění mimo stát bydliště = skupina osob, kterou typicky tvoří pracovníci (zaměstnanci nebo OSVČ) a jejich nezaopatření rodinní příslušníci, kteří jsou povinně pojištěni ve státě výkonu výdělečné činnosti a zároveň výpomocně registrovaní ve státě bydliště (odlišném od státu pojištění). Ve státě bydliště mají nárok na plnou zdravotní péči ve stejném rozsahu jako místní pojištěnci.

Plánovaná péče = zahrnuje osoby, které vycestovaly se souhlasem své zdravotní pojišťovny do jiného členského státu za účelem poskytnutí konkrétní „plánované“ zdravotní péče.

Výpomocné hrazení nákladů = hrazení nákladů zdravotní péče poskytovateli ve státě pobytu, nebo bydliště, místní smluvní pojišťovnou v případě pojištěnce jiného státu. Pojišťovna ve státě léčení dočasně přebírá roli zahraniční pojišťovny dané osoby. Náklady posléze vyúčtuje národnímu styčnému orgánu, který je uplatní ve státě pojištění. V konečné fázi jsou takto výpomocně vynaložené náklady výpomocně pojišťovně uhrazeny.

Refundace = dodatečná náhrada vynaložených nákladů na léčení příslušnou zdravotní pojišťovnou. Příslušnost k právním předpisům = určení státu, jehož předpisům o sociálním a zdravotním pojištění osoba podléhá, a to na základě kolizních norem, stanovených evropským právem (nařízení 883/04 a 987/09). S určením příslušnosti je zpravidla spojena i účast v systému veřejného zdravotního pojištění daného státu. Tato účast je výlučná (osoba je pojištěna pouze v jedné zemi).

Výjimka z příslušnosti = pověřené instituce jednotlivých států se mohou dohodnout, že bude příslušnost k právním předpisům (a tím i ke zdravotnímu pojištění) ve výjimečných případech a na základě žádosti určena odlišně od pravidel, stanovených evropským právem.

VILP = vysoce inovativní léčivý přípravek v režimu dočasné úhrady ze systému veřejného zdravotního pojištění.

Dekubit = proleženina.

Cizí pojištěnci ošetření v České republice – počet případů a skutečné náklady dle skupin osob

Tabulka č. 1

Země	Přechodné pobyty		Pojištění mimo stát bydliště		Plánovaná péče		Celkem	
	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč
Albánie	3	6 982,72					3	6 982,72
Belgie	400	3 407 118,97	551	4 293 633,01	2	103 403,59	953	7 804 155,57
Bosna a Hercegovina	23	104 767,22	4	62 307,58			27	167 074,80
Bulharsko	300	4 781 466,95	514	10 308 732,38	8	10 158 276,73	822	25 248 476,06
Černá Hora	2	53 355,80	5	13 825,39			7	67 181,19
Dánsko	594	5 039 753,97	315	3 000 254,25			909	8 040 008,22
Estonsko	79	2 809 864,78	18	519 905,78			97	3 329 770,56
Finsko	251	1 571 318,97	82	957 858,33			333	2 529 177,30
Francie	1 554	13 430 789,74	814	7 957 051,87			2 368	21 387 841,61
Chorvatsko	234	1 894 588,35	184	1 734 425,88	33	9 854 302,94	451	13 483 317,17
Irsko	481	3 792 624,93	243	1 796 660,32			724	5 589 285,25
Island	125	914 491,06	53	1 460 040,10	1	65 023,30	179	2 439 554,46
Itálie	2 178	14 697 839,57	1 328	18 912 937,17	2	157 444,54	3 508	33 768 221,28
Kypr	142	939 852,84	84	616 121,35			226	1 555 974,19
Lichtenštejnsko	10	52 667,16	146	580 783,40			156	633 450,56
Litva	181	1 471 946,37	41	288 138,22			222	1 760 084,59
Lotyšsko	211	2 596 939,02	51	585 388,69			262	3 182 327,71
Lucembursko	98	687 892,04	4 098	21 373 375,66	1	242 098,85	4 197	22 303 366,55
Maďarsko	302	3 884 878,48	230	936 732,08	1	136 201,18	533	4 957 811,74
Malta	26	77 933,68	35	130 097,74			61	208 031,42
Německo	13 812	151 662 780,51	231 272	1 415 066 770,98	36	1 791 605,29	245 120	1 568 521 156,78
Nizozemsko	1 298	20 785 477,35	2 093	27 698 628,23	6	140 476,47	3 397	48 624 582,05
Norsko	536	2 825 227,56	897	11 612 530,11			1 433	14 437 757,67
Polsko	2 571	40 675 925,77	2 739	31 335 883,58			5 310	72 011 809,35
Portugalsko	341	2 270 973,38	56	288 177,32			397	2 559 150,70
Rakousko	3 037	40 557 387,59	69 397	353 963 101,00	2	313 895,94	72 436	394 834 384,53
Rumunsko	212	5 323 242,39	417	5 759 586,46	5	2 693 396,86	634	13 776 225,71
Řecko	245	1 882 381,12	212	1 697 245,71			457	3 579 626,83
Severní Makedonie	16	75 358,86	36	701 193,41			52	776 552,27
Slovensko	25 438	363 446 035,74	24 748	357 177 281,84	1 198	295 869 519,96	51 384	1 016 492 837,54
Slovinsko	194	2 395 906,67	141	1 205 305,16	5	2 423 954,87	340	6 025 166,70
Spojené království	3 377	31 951 378,33	2 142	26 876 520,31	53	2 386 265,04	5 572	61 214 163,68
Srbsko	45	2 183 426,31	18	99 038,83			63	2 282 465,14
Španělsko	1 418	8 299 560,20	200	2 084 254,79	2	1 176,49	1 620	10 384 991,48
Švédsko	683	5 600 914,00	466	5 320 927,50			1 149	10 921 841,50
Švýcarsko	1 395	13 195 200,30	2 744	19 610 350,27	5	148 148,01	4 144	32 953 698,58
Tunisko			7	15 084,52			7	15 084,52
Turecko	72	658 482,16					72	658 482,16
Celkem	61 884	756 006 730,86	346 381	2 336 040 149,22	1 360	326 485 190,06	409 625	3 418 532 070,14

Tabulka uvádí počet případů ošetření cizích pojištěnců na území České republiky, za které české zdravotní pojišťovny výpomocně uhradily skutečné náklady. Údaje zahrnují případy, jejichž vyúčtování bylo ze strany českých výpomocných zdravotních pojišťoven postoupeno KZP v období od 1. 4. 2024 do 1. 4. 2025.

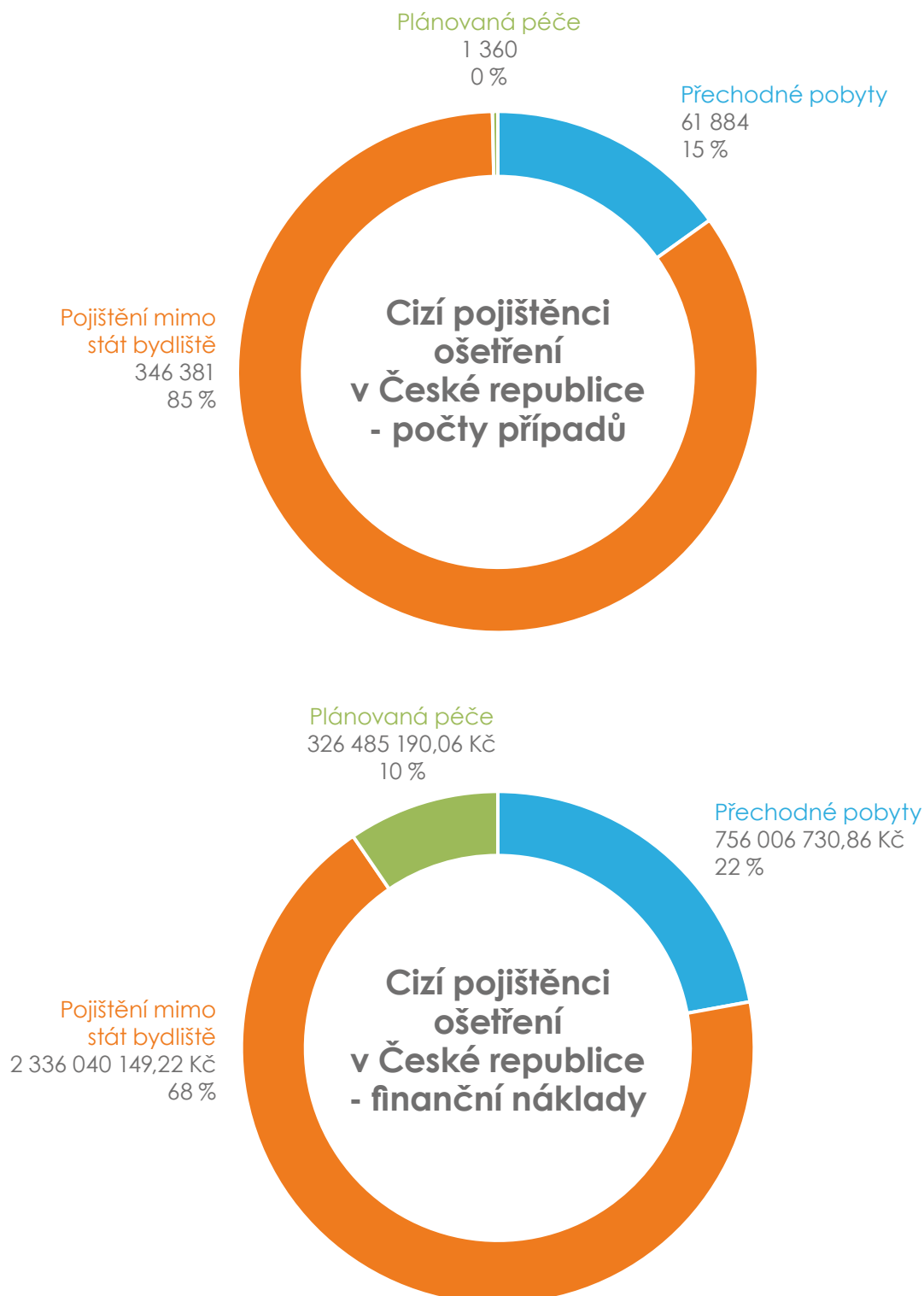
Tento časový rámec byl zvolen s ohledem na obvyklé přibližně čtvrtletní zpoždění mezi poskytnutím

zdravotní péče a jejím vyúčtováním. Cílem je, aby údaje co nejpřesněji odpovídaly péči poskytnuté cizím pojištěncům v kalendářním roce 2024. Metodika navazuje na přístup uplatňovaný ve statistických ročenkách z předchozích let.

Počty případů i výše úhrad jsou rozčleněny podle států, v nichž jsou pojištěnci pojištěni, a podle příslušných kategorií osob.

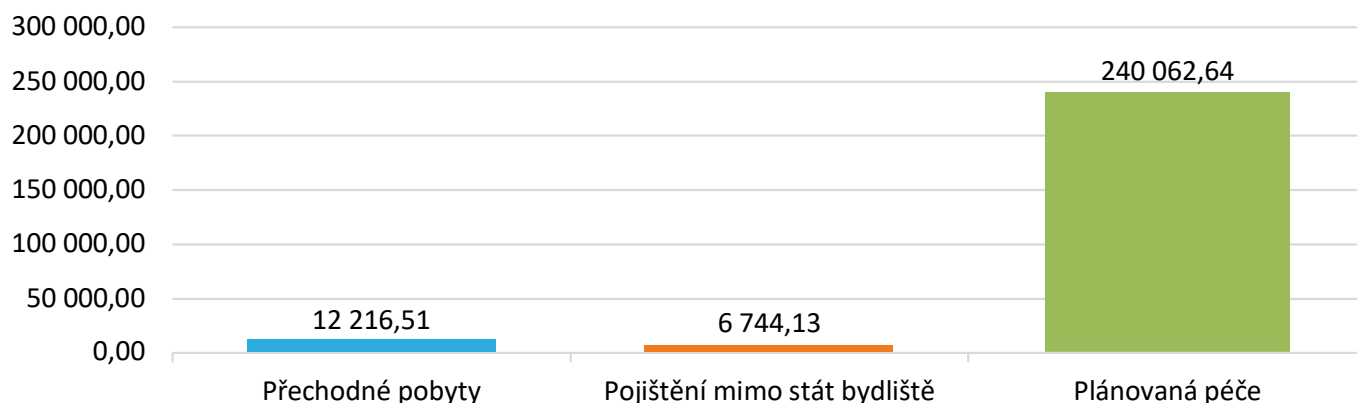
Cizí pojištěnci ošetření v České republice – podíl jednotlivých skupin osob na počtu případů a skutečných nákladech + průměrné náklady na případ podle skupiny osob

Graf č. 1



Cizí pojištěnci ošetření v České republice - průměrné náklady na jeden případ

Graf č. 2



Grafy znázorňují podíl jednotlivých skupin osob – **přechodné pobyty, pojištění mimo stát bydliště a plánovaná péče** – na celkovém počtu případů a celkových nákladech, které byly výpomocně uhrazeny poskytovateli zdravotní péče na území České republiky za ošetření cizích pojištěnců. Dále je uveden přehled **průměrných nákladů na jedno ošetření** podle jednotlivých skupin osob.

Případy plánované zdravotní péče představují pouze **0,3 % z celkového počtu** ošetření cizích pojištěnců, avšak tvoří téměř **10 % z celkových nákladů**. Tento nepoměr ukazuje, že péče, za níž cizí pojištěnci cíleně cestují do České republiky, je zpravidla výrazně nákladnější než běžná péče poskytovaná v jiných případech.

Naopak u osob pojištěných v jiných státech, avšak bydlících na území ČR – zejména pracovníků českého původu zaměstnaných v příhraničí a jejich rodinných příslušníků – činí tato skupina **85 % z celkového počtu případů, ale pouze 68 % z celkových nákladů**. Vysvětlením je skutečnost, že tyto osoby dlouhodobě pobývají v ČR a běžně využívají zdravotní péči v plném rozsahu, včetně drobných onemocnění, preventivních prohlídek a vyšetření, které jsou relativně nenákladné.

U osob pobývajících na území ČR **přechodně** odpovídá **15 % z celkového počtu případů podílu 22 % na celkových nákladech**. Vyšší průměrné náklady na jeden případ jsou dány tím, že zdravotní péče je v těchto případech často čerpána při závažných akutních stavech, ohroženích zdraví či života – značnou část tvoří úrazy a nehody.

Výše uvedené skutečnosti potvrzují i průměrné náklady na jedno ošetření podle skupin osob:

- u osob s bydlištěm v ČR činí **6 744,13 Kč**,
- u osob přechodně pobývajících v ČR dosahují **12 216,51 Kč**,
- u plánované péče činí průměrná výše nákladů na jeden případ **240 062,64 Kč**.

Cizí pojišťenci ošetření v ČR – podíl počtu případů a částek výpomocně vynaložených skutečných nákladů dle států pojištění

Tabulka č. 2

Země	CELKEM		CELKEM		Průměrné náklady na 1 případ - částka Kč
	počet	podíl počet	částka Kč	podíl částka Kč	
Albánie	3	0,00%	6 982,72	0,00%	2 328
Belgie	953	0,23%	7 804 155,57	0,23%	8 189
Bosna a Hercegovina	27	0,01%	167 074,80	0,00%	6 188
Bulharsko	822	0,20%	25 248 476,06	0,74%	30 716
Černá Hora	7	0,00%	67 181,19	0,00%	9 597
Dánsko	909	0,22%	8 040 008,22	0,24%	8 845
Estonsko	97	0,02%	3 329 770,56	0,10%	34 328
Finsko	333	0,08%	2 529 177,30	0,07%	7 595
Francie	2 368	0,58%	21 387 841,61	0,63%	9 032
Chorvatsko	451	0,11%	13 483 317,17	0,39%	29 896
Irsko	724	0,18%	5 589 285,25	0,16%	7 720
Island	179	0,04%	2 439 554,46	0,07%	13 629
Itálie	3 508	0,86%	33 768 221,28	0,99%	9 626
Kypr	226	0,06%	1 555 974,19	0,05%	6 885
Lichtenštejnsko	156	0,04%	633 450,56	0,02%	4 061
Litva	222	0,05%	1 760 084,59	0,05%	7 928
Lotyšsko	262	0,06%	3 182 327,71	0,09%	12 146
Lucembursko	4 197	1,02%	22 303 366,55	0,65%	5 314
Maďarsko	533	0,13%	4 957 811,74	0,15%	9 302
Malta	61	0,01%	208 031,42	0,01%	3 410
Německo	245 120	59,84%	1 568 521 156,78	45,88%	6 399
Nizozemsko	3 397	0,83%	48 624 582,05	1,42%	14 314
Norsko	1 433	0,35%	14 437 757,67	0,42%	10 075
Polsko	5 310	1,30%	72 011 809,35	2,11%	13 562
Portugalsko	397	0,10%	2 559 150,70	0,07%	6 446
Rakousko	72 436	17,68%	394 834 384,53	11,55%	5 451
Rumunsko	634	0,15%	13 776 225,71	0,40%	21 729
Řecko	457	0,11%	3 579 626,83	0,10%	7 833
Severní Makedonie	52	0,01%	776 552,27	0,02%	14 934
Slovensko	51 384	12,54%	1 016 492 837,54	29,73%	19 782
Slovinsko	340	0,08%	6 025 166,70	0,18%	17 721
Spojené království	5 572	1,36%	61 214 163,68	1,79%	10 986
Srbsko	63	0,02%	2 282 465,14	0,07%	36 230
Španělsko	1 620	0,40%	10 384 991,48	0,30%	6 410
Švédsko	1 149	0,28%	10 921 841,50	0,32%	9 506
Švýcarsko	4 144	1,01%	32 953 698,58	0,96%	7 952
Tunisko	7	0,00%	15 084,52	0,00%	2 155
Turecko	72	0,02%	658 482,16	0,02%	9 146
Celkem	409 625	100,00%	3 418 532 070,14	100,00%	8 346

Tabulka zachycuje podíl jednotlivých států na celkovém počtu případů a na celkových nákladech spojených s ošetřením jejich pojištěnců na území České republiky. Z dlouhodobého pohledu vyplývá, že nejvýznamnějšími partnery České republiky v této oblasti jsou **Německo, Rakousko a Slovensko**.

V datech se rovněž odráží rozdílná struktura cizích

pojištěnců, kteří se na území ČR zdržují nebo zde bydlí. Ukazuje se, že struktura se výrazně liší podle státu pojištění. Tento rozdíl lze dobře ilustrovat na srovnání podílů Německa a Slovenska.

Zatímco **počet případů ošetření německých pojištěnců byl o 47 % vyšší než počet případů slovenských pojištěnců** (němečtí pojištěnci představují **60 %**, slovenští téměř **13 %** z celkového

počtu případů), z hlediska výše nákladů není rozdíl tak výrazný. Na slovenské pojištěnce připadá 30 % z celkové částky uhrazené za péči, zatímco u německých pojištěnců činí tento podíl 46 %.

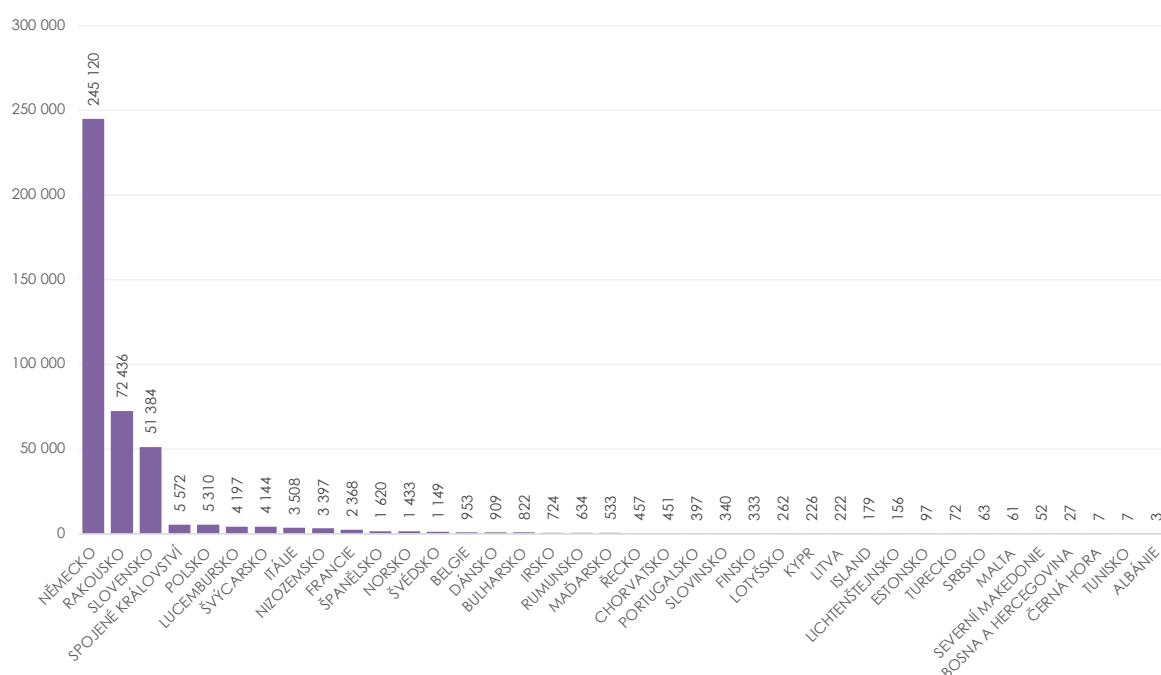
Tento rozdíl má logické vysvětlení: počet případů u německých pojištěnců výrazně navyšují osoby českého původu – pracovníci zaměstnaní v Německu a jejich rodinní příslušníci, kteří bydlí v ČR (231 272). Tito pojištěnci zpravidla čerpají běžnou zdravotní péči, což se odráží v relativně nízkých průměrných nákladech na jedno ošetření (6 744,13 Kč).

Naopak průměrné náklady na ošetření slovenských pojištěnců jsou zvyšovány tím, že na slovenské pojištěnce připadá největší podíl nákladů na plánovanou zdravotní péči – konkrétně 88 % z celkových nákladů na tuto vysoce nákladnou kategorii péče.

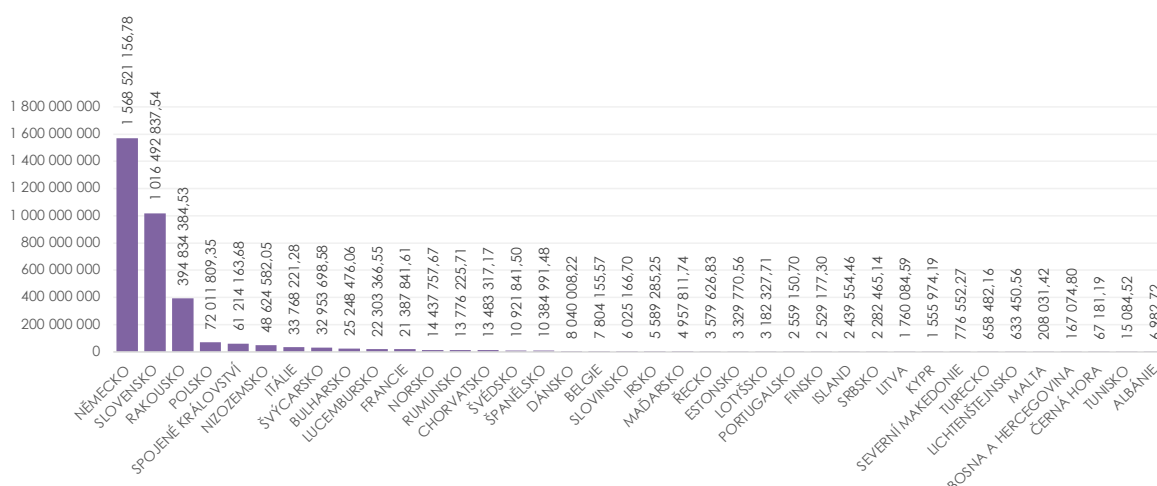
Z meziročního srovnání je patrný postupný nárůst podílu německých pojištěnců bydlících a léčených v ČR: z 51 % v roce 2017, přes 54 % v roce 2018, 56 % v roce 2019 a 58 % v roce 2020, až po 60 % od roku 2021, kdy se podíl stabilizoval.

Doprovodné ilustrační grafy:

Graf č. 3 Počet případů ošetřených cizích pojištěnců v ČR - dle států



Graf č. 4 Finanční náklady na ošetření cizích pojištěnců v ČR - dle států



Cizí pojištěnci ošetření v ČR – dělení počtu případů a výpomocně vynaložených skutečných nákladů dle typu péče

Tabulka č. 3

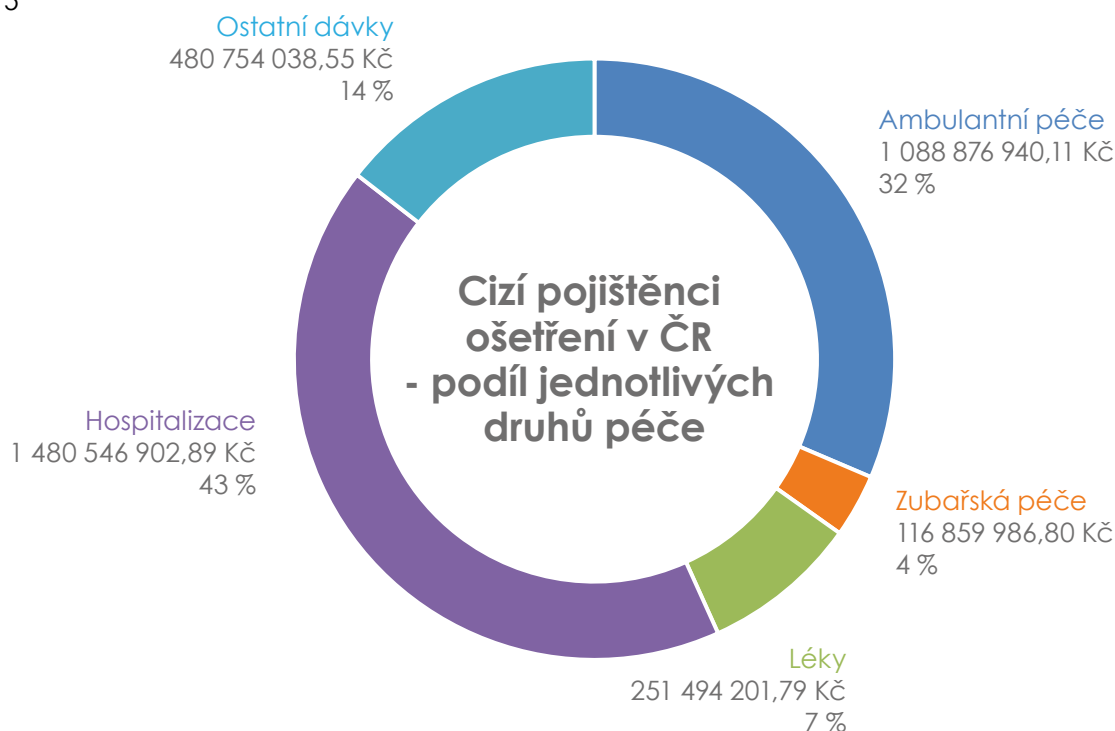
Země	Lékařská péče		Zubařská péče		Léky		Hospitalizace		Ostatní dávky		Celkem
	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	
Albánie	3	4 822,97			1	1 204,75			1	955,00	6 982,72
Belgie	607	2 346 440,49	305	187 260,93	337	642 633,72	60	3 165 328,05	329	1 462 492,38	7 804 155,57
Bosna a Hercegovina	17	62 332,20			18	45 254,33			15	59 488,27	167 074,80
Bulharsko	519	7 305 017,05	169	94 630,29	412	805 982,08	89	14 725 294,27	375	2 317 552,37	25 248 476,06
Černá Hora	6	14 068,17	2	1 590,00	4	913,20	1	41 899,86	4	8 709,96	67 181,19
Dánsko	611	1 679 825,51	208	117 251,16	262	519 209,97	54	4 598 103,66	376	1 125 617,92	8 040 008,22
Estonsko	64	212 090,22			18	22 938,73	19	2 899 014,51	53	195 727,10	3 329 770,56
Finsko	209	891 976,73	42	26 038,83	81	184 782,37	16	961 429,22	137	464 950,15	2 529 177,30
Francie	1 599	5 504 162,24	558	325 722,92	733	1 073 530,61	147	10 979 648,97	942	3 504 776,87	21 387 841,61
Chorvatsko	306	10 879 306,36	92	41 376,00	160	293 499,23	24	1 363 254,16	191	905 881,42	13 483 317,17
Irsko	504	1 474 064,21	156	99 476,08	203	240 854,04	44	3 163 623,28	234	611 267,64	5 589 285,25
Island	104	263 393,57	42	31 457,72	58	169 331,27	19	1 580 876,34	79	394 495,56	2 439 554,46
Itálie	2 368	11 382 911,94	743	486 906,45	1 358	2 004 505,99	176	14 553 541,72	1 508	5 340 355,18	33 768 221,28
Kypr	143	413 797,41	54	53 085,94	79	104 218,39	15	670 598,42	80	314 274,03	1 555 974,19
Lichtenštejnsko	91	268 042,65	91	58 779,00	79	67 900,08	3	112 196,02	44	126 532,81	633 450,56
Litva	139	500 659,11	25	9 768,80	34	77 816,98	13	805 805,97	107	366 033,73	1 760 084,59
Lotyšsko	149	469 204,97	30	22 585,92	46	66 285,96	33	2 040 811,13	146	583 439,73	3 182 327,71
Lucembursko	2 529	8 780 535,27	2 808	1 631 228,43	1 974	2 538 773,71	109	5 842 721,75	1 162	3 510 107,39	22 303 366,55
Maďarsko	334	839 538,22	89	36 367,91	120	115 962,61	39	3 067 005,68	253	898 937,32	4 957 811,74
Malta	36	126 393,30	29	14 002,00	12	9 687,30	2	30 964,46	12	26 984,36	208 031,42
Německo	163 394	595 473 422,09	144 525	77 548 374,90	109 956	144 041 213,25	7 547	510 323 815,06	69 875	241 134 331,48	1 568 521 156,78
Nizozemsko	2 141	11 535 462,28	1 126	603 766,48	1 413	3 265 413,39	231	26 812 795,07	1 341	6 407 144,83	48 624 582,05
Norsko	880	3 103 147,37	570	334 044,47	500	921 977,37	68	8 349 953,98	454	1 728 634,48	14 437 757,67
Polsko	3 116	13 349 584,04	1 282	692 988,20	1 869	4 523 938,27	451	41 833 572,26	2 576	11 611 726,58	72 011 809,35
Portugalsko	282	798 520,08	26	25 326,20	99	134 491,30	16	1 156 495,31	148	444 317,81	2 559 150,70
Rakousko	45 639	140 826 476,48	45 612	24 076 314,48	30 909	34 346 513,50	2 147	138 638 679,70	18 332	56 946 400,37	394 834 384,53
Rumunsko	373	1 394 556,74	121	68 738,00	288	514 377,51	70	10 286 024,90	331	1 512 528,56	13 776 225,71
Řecko	308	948 585,24	130	65 015,00	169	286 119,79	15	1 504 431,19	186	775 475,61	3 579 626,83
Sev. Makedonie	37	159 166,64	7	46 723,00	38	94 146,69	5	355 129,80	29	121 386,14	776 552,27
Slovensko	32 036	237 246 442,59	11 634	7 717 046,91	20 957	46 218 400,05	5 535	605 841 889,21	21 716	119 469 058,78	1 016 492 837,54
Slovinsko	232	724 804,58	69	28 303,00	118	269 921,51	29	4 506 542,72	137	495 594,89	6 025 166,70
Spoj. Království	3 805	14 339 675,61	1 287	968 026,10	2 151	4 067 874,41	450	33 234 338,70	2 089	8 604 248,86	61 214 163,68
Srbsko	40	118 300,46	8	10 203,00	23	32 390,08	6	1 959 854,49	32	161 717,11	2 282 465,14
Španělsko	1 181	2 527 610,57	172	143 041,77	315	390 106,70	88	5 644 128,02	585	1 680 104,42	10 384 991,48
Švédsko	779	2 834 641,04	242	159 295,89	432	920 095,46	72	4 998 167,80	469	2 009 641,31	10 921 841,50
Švýcarsko	2 551	9 902 230,29	1 840	1 131 543,02	1 605	2 438 217,57	201	14 170 943,03	1 345	5 310 764,67	32 953 698,58
Tunisko	3	4 605,59	3	3 708,00	4	2 471,67			3	4 299,26	15 084,52
Turecko	50	171 125,83			24	41 247,95	4	328 024,18	37	118 084,20	658 482,16
Celkem	267 185	1 088 876 940,11	214 097	116 859 986,80	176 859	251 494 201,79	17 798	1 480 546 902,89	125 733	480 754 038,55	3 418 532 070,14

Počty jednotlivých typů péče se mohou v některých situacích v rámci jednoho případu překrývat, tzn. například, že 1 vykázaný případ léčení může obsahovat zvláštní částku pro léky a zvláštní částku pro lékařskou péči apod... součet počtu případů v členění dle typů péče tak není totožný s celkovým počtem vykázaných případů, uvedeným na jiném místě statistické ročenky.

Poznámka: Tabulka obsahuje údaje o počtu ošetření a celkových nákladech na ošetření cizích pojištěnců v ČR v členění na jednotlivé státy a druhy poskytnuté péče. Pro tento účel tabulka rozlišuje (v souladu s údaji předávanými mezistátně) členění na ambulantní péči, stomatologickou péči, léky vydané v lékárnách, hospitalizace a ostatní dávky (např. letecké převozy, laboratorní vyšetření, poskytnutí prostředků zdravotnické techniky atd.).

Cizí pojištěnci ošetření v ČR – podíl jednotlivých druhů péče na výpomocně vynaložených skutečných nákladech

Graf č. 5



Graf znázorňuje podíl jednotlivých druhů zdravotní péče na celkových nákladech spojených s ošetřením pojištěnců z jiných států v České republice.

Z dat vyplývá, že největší část celkových nákladů připadá na hospitalizační péči, která tvoří 43 % všech nákladů.

Druhou nejvýznamnější položkou jsou náklady na ambulantní péči s podílem 32 %. Významný podíl zaujímají také tzv. ostatní dávky, které představují 14 % z celkových nákladů.

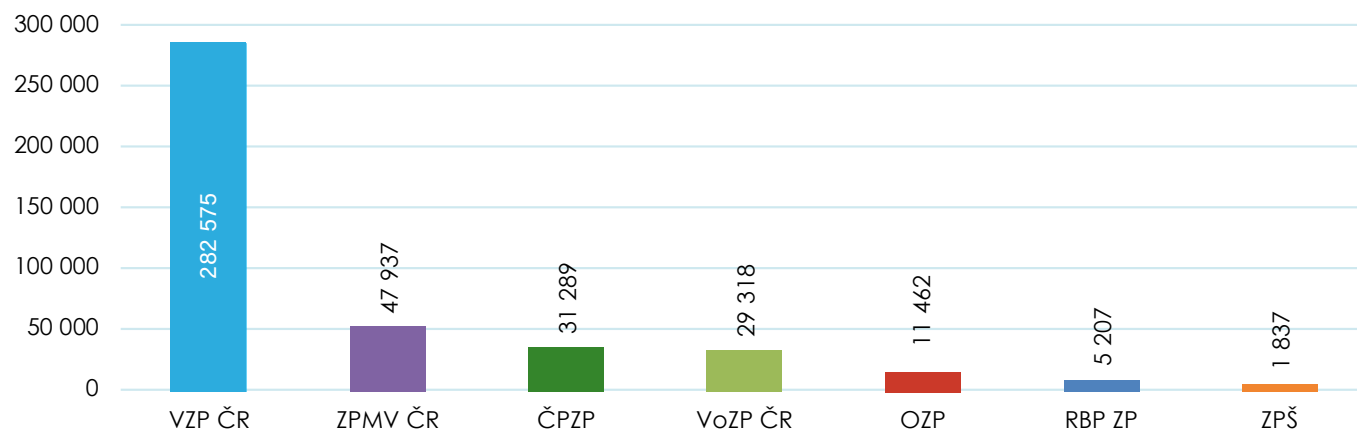
Poznámka: Do kategorie „ostatní dávky“ spadají například náklady na zdravotnickou dopravu (včetně leteckého transportu), laboratorní a zobrazovací vyšetření (RTG, MMR, EEG, NMR), rehabilitace, lázeňská péče či výdej protetických pomůcek.

Nejnižší podíl na celkových nákladech mají výdaje za léky (7 %) a stomatologické ošetření (4 %).

Podíl výpomocných českých zdravotních pojišťoven na počtu případů a celkových nákladech na ošetření cizích pojištěnců v ČR

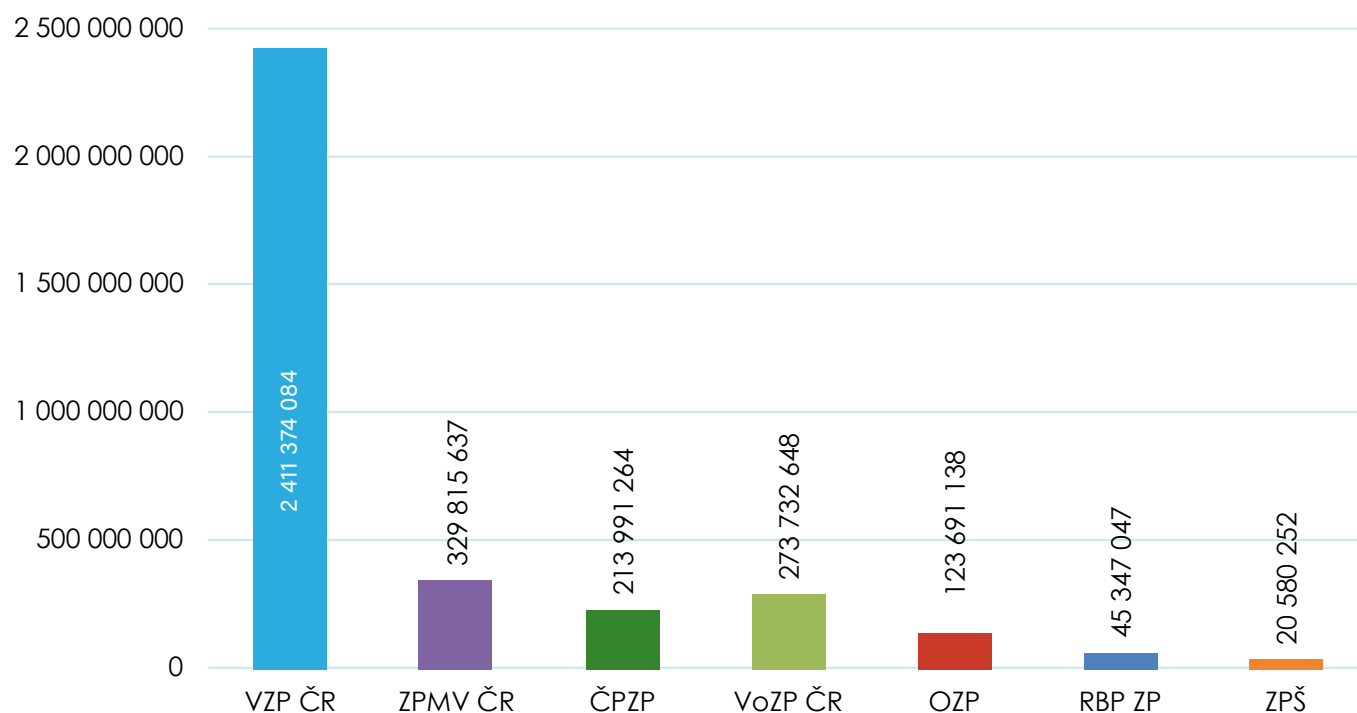
Graf č. 6

Počet případů ošetřených cizích pojištěnců v ČR - podle ZP



Graf č. 7

Celkové náklady za ošetřené cizí pojištěnce v ČR - podle ZP



Grafy znázorňují podíl jednotlivých českých zdravotních pojišťoven na výpomocném hrazení nákladů za zdravotní péči poskytnutou cizím pojištěncům na území České republiky.

Z údajů vyplývá, že **dominantní výpomocnou pojišťovnou je Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (VZP ČR)**. Z hlediska celkového počtu případů VZP ČR výpomocně hradí **69 %**, a z hlediska výše

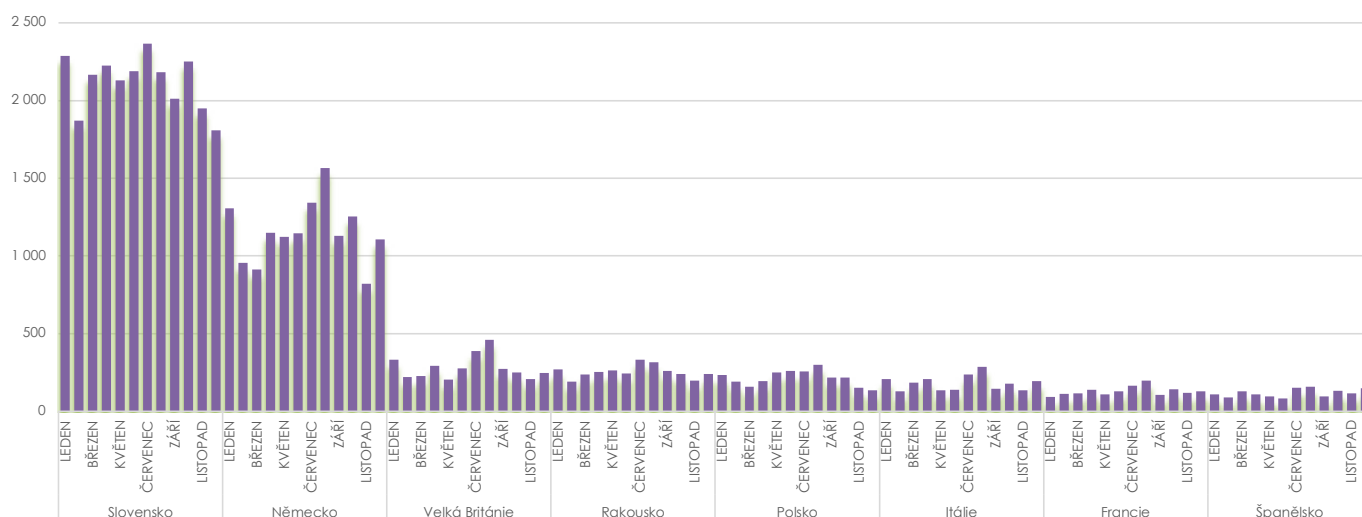
nákladů pak **70 %** z celkového objemu.

Podíl VZP ČR na výpomocných úhradách tak dlouhodobě převyšuje její podíl na domácím trhu veřejného zdravotního pojištění, což odráží jak velikost její klientské základny, tak geografické a organizační rozložení jejích povinností při zajištění výpomocných agend.

Časové rozložení čerpání nezbytné péče při přechodném pobytu v ČR

Přehled počtu ošetřených cizích pojištěnců při přechodných pobytech v ČR podle států a měsíců

Graf č. 8



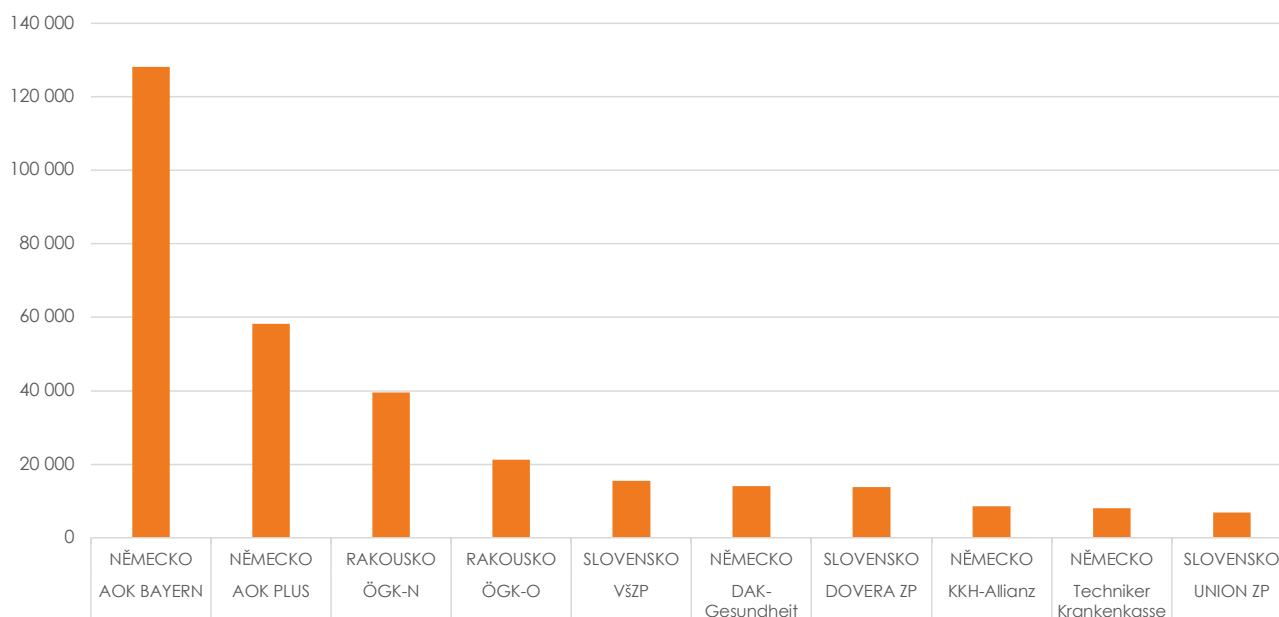
Výše uvedený graf znázorňuje, ve kterých obdobích roku čerpali pojištěnci z osmi nejvýznamnějších států nezbytnou zdravotní péči při **přechodném pobytu na území České republiky**.

Z údajů vyplývá, že **nejvyšší intenzita čerpání zdravotní péče připadá obecně na letní měsíce**, kdy se v České republice zdržuje zvýšený počet osob ze zahraničí – zejména v souvislosti s turistikou, dovolenými či krátkodobými návštěvami. Tento sezónní trend je patrný napříč většinou sledovaných států.

Pobočky zahraničních zdravotních pojišťoven, jejichž pojištěncům je v ČR nejčastěji poskytována zdravotní péče

Top 10 zahraničních institucí podle počtu případů ošetřených cizích pojištěnců v ČR

Graf č. 9



Mezi zahraničními pojištěnci, kteří čerpají zdravotní péči na území České republiky, **nejčastěji figurují klienti německé Všeobecné nemocenské pokladny pro Bavorsko (AOK Bayern)**. Na dalších místech se umísťují pojištěnci **německé AOK PLUS a Rakouské zdravotní pojišťovny pro Dolní Rakousko (ÖGK-Niedersachsen)**.

Tato skutečnost odráží **významné postavení Bavorska v rámci ekonomické spolupráce s Českou republikou**, zejména v oblasti **přeshraničního trhu**

práce. Významnou část těchto pojištěnců tvoří čeští občané pracující v Bavorsku, kteří jsou v německém systému veřejného zdravotního pojištění společně se svými nezaopatřenými rodinnými příslušníky.

Tyto přeshraniční vazby mají zásadní dopad na český zdravotní systém, a to jak z hlediska počtu případů čerpání zdravotní péče, tak i z hlediska objemu výpomocně hrazených nákladů.

Platby skutečných nákladů provedené v roce 2024 zahraničními styčnými orgány na účet KZP

Tabulka č. 4

Země	Úhrady ze zahraničí v Kč
Albánie	0,00
Belgie	6 838 222,16
Bosna a Hercegovina	0,00
Bulharsko	10 334 178,65
Černá Hora	259 451,66
Dánsko	9 226 985,36
Estonsko	2 734 554,08
Finsko	1 051 463,11
Francie	15 344 261,73
Chorvatsko	8 823 689,75
Irsko	9 010 799,51
Island	599 602,20
Itálie	55 185 969,36
Kypr	1 574 522,26
Lichtenštejnsko	1 616 175,92
Litva	533 707,10
Lotyšsko	271 457,62
Lucembursko	21 330 259,61
Maďarsko	7 649 434,80
Malta	1 651 668,74
Německo	1 332 184 627,01
Nizozemsko	29 856 356,39
Norsko	13 191 368,16
Polsko	6 830 798,64
Portugalsko	0,00
Rakousko	366 424 117,85
Rumunsko	16 708 406,31
Řecko	3 409 426,21
Severní Makedonie	0,00
Slovensko	911 209 305,18
Slovinsko	4 291 987,90
Spojené království	19 155 078,28
Srbsko	764 318,28
Španělsko	5 774 382,95
Švédsko	13 223 604,31
Švýcarsko	24 173 245,46
Tunisko	9 553,41
Turecko	2 447 640,11
Celkem	2 903 690 620,07

Tabulka uvádí přehled plateb skutečných nákladů na zdravotní péči, které byly v průběhu roku 2024 uhrazeny zahraničními styčnými orgány na účet KZP, a to v členění podle jednotlivých států.

Celková částka přijatá do České republiky za toto období činila **2 903 690 620,07 Kč**.

Největším plátcem bylo Německo, které uhradilo částku **1 332 184 627,01 Kč**, následované **Slovenskem** s úhradou ve výši **911 209 305,19 Kč** a s odstupem **Rakouskem**, které přispělo částkou **366 424 117,85 Kč**.

Úhrady těchto tří států představují dohromady téměř 90 % z celkového objemu přijatých plateb, což potvrzuje jejich klíčovou roli v rámci systému mezinárodního vyrovnávání nákladů na zdravotní péči poskytovanou v České republice.



Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – počet případů a výše uplatněných skutečných nákladů dle skupin osob

Tabulka č. 5

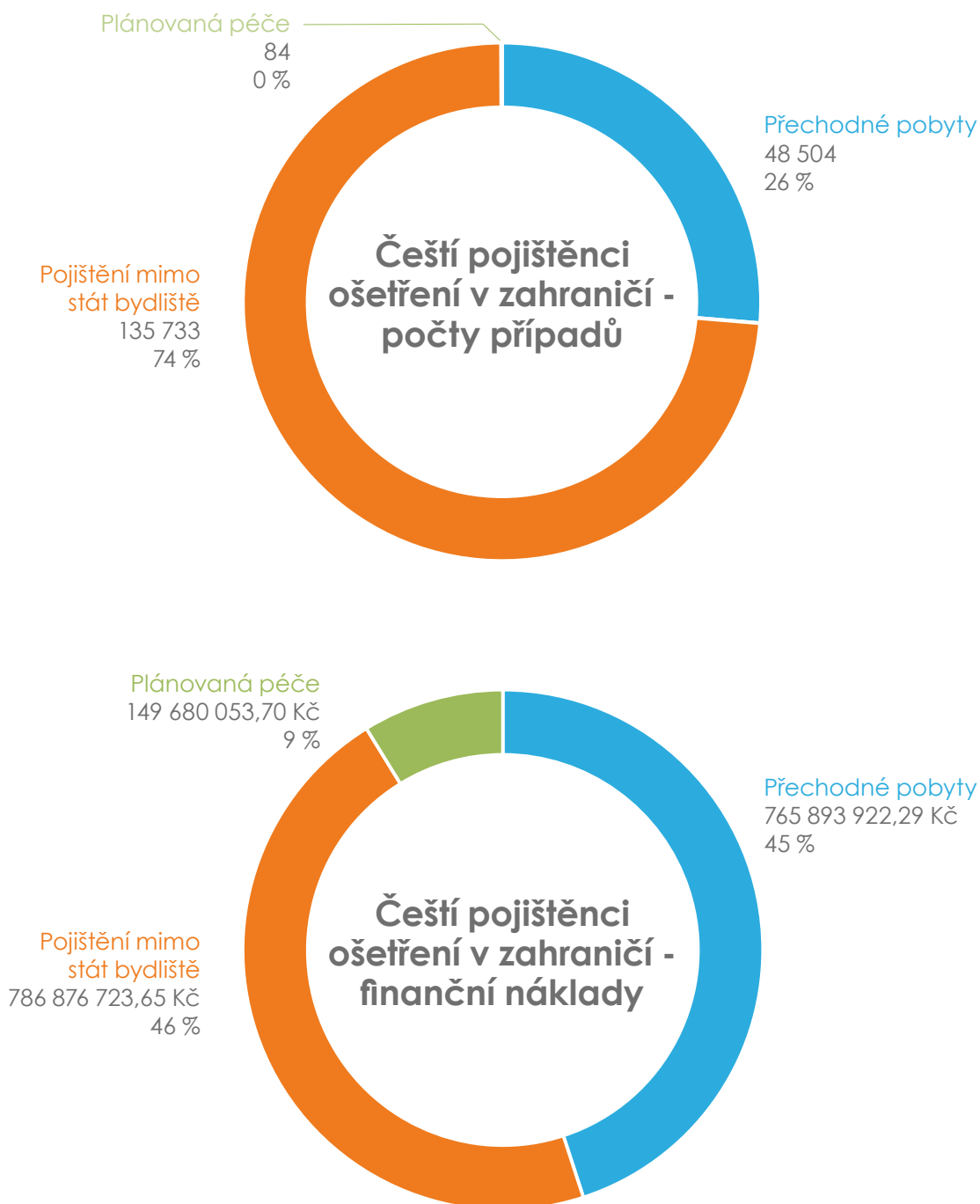
Země	Plánovaná péče		Pojištění mimo stát bydliště		Přechodné pobyty		Celkem	
	počet	Kč	počet	Kč	počet	Kč	počet	Kč
Belgie	5	1 008 036,33	650	3 713 066,28	277	6 679 659,08	932	11 400 761,69
Bosna a Hercegovina					2	28 877,04	2	28 877,04
Bulharsko			220	2 349 991,39	99	2 556 438,30	319	4 906 429,69
Dánsko			9	422 570,06	125	6 852 880,20	134	7 275 450,26
Estonsko			181	3 125 323,96	80	295 095,44	261	3 420 419,40
Finsko			36	375 673,52	140	1 360 568,19	176	1 736 241,71
Francie	7	2 039 256,69	259	10 729 197,39	472	35 996 292,68	738	48 764 746,76
Chorvatsko			58	215 245,23	3 860	13 460 076,88	3 918	13 675 322,11
Irsko			11	1 454 472,11	110	296 564,10	121	1 751 036,21
Island					254	13 897 913,14	254	13 897 913,14
Itálie	9	136 562 879,61	198	2 842 864,61	3 244	61 074 360,13	3 451	200 480 104,35
Kypr			1	70 000,15	8	52 262,59	9	122 262,74
Lichtenštejnsko					7	45 541,13	7	45 541,13
Litva			27	224 146,93	50	203 204,85	77	427 351,78
Lotyšsko			2	1 109,63	88	89 568,74	90	90 678,37
Lucembursko			64	922 668,13	44	1 450 732,44	108	2 373 400,57
Maďarsko	2	5 714,74	342	748 287,52	788	3 731 616,51	1 132	4 485 618,77
Malta			9	36 777,34	178	1 674 310,15	187	1 711 087,49
Německo	13	1 078 528,32	7 936	131 429 052,95	5 914	186 340 522,96	13 863	318 848 104,23
Nizozemsko			293	2 228 729,17	244	5 946 478,88	537	8 175 208,05
Norsko					18	1 655 753,85	18	1 655 753,85
Polsko	9	10 062,37	65 588	189 706 905,47	6 126	29 979 559,09	71 723	219 696 526,93
Portugalsko			2	78 117,18	828	2 354 287,14	830	2 432 404,32
Rakousko	1	47,20	1 791	19 056 038,03	6 734	155 531 813,79	8 526	174 587 899,02
Rumunsko			129	245 685,84	31	352 970,25	160	598 656,09
Řecko			52	804 147,84	247	5 587 658,24	299	6 391 806,08
Severní Makedonie					10	12 546,57	10	12 546,57
Slovensko	29	2 478 517,73	57 290	396 376 072,64	13 675	122 471 536,04	70 994	521 326 126,41
Slovinsko			54	1 256 963,99	755	7 361 461,51	809	8 618 425,50
Spojené království	1	3 148 772,60	71	8 000 625,80	82	2 803 127,53	154	13 952 525,93
Srbsko			7	13 269,12	38	116 341,57	45	129 610,69
Španělsko			103	7 362 713,61	2 954	51 507 991,82	3 057	58 870 705,43
Švédsko			13	238 096,16	506	7 141 279,10	519	7 379 375,26
Švýcarsko	8	3 348 238,11	337	2 848 911,59	494	36 974 210,04	839	43 171 359,74
Turecko					22	10 422,32	22	10 422,32
Celkem	84	149 680 053,70	135 733	786 876 723,65	48 504	765 893 922,29	184 321	1 702 450 699,64

Tabulka uvádí počet případů a odpovídající náklady na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům na území jiných států, členěné podle typu pobytu a rozsahu nároku. Rozhodujícím kritériem pro zahrnutí do přehledu je datum uplatnění nároku na KZP v roce 2024.

Z hlediska celkových nákladů byli nejvýznamnějšími příjemci zdravotní péče čeští pojištěnci bydlící v jiných členských státech Evropské unie společně se svými rodinnými příslušníky. Tito pojištěnci často využívají zdravotní péči v plném rozsahu, obdobně jako domácí obyvatelé daného státu, což se promítá do výše nákladů.

Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl jednotlivých skupin osob na počtu případů a skutečných nákladech

Graf č. 10



Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí - průměrné náklady na jeden případ

Graf č. 11



Grafy a tabulky zachycují podíl jednotlivých skupin osob na celkovém počtu případů i celkových nákladech na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům v zahraničí. Zároveň ukazují průměrné náklady na jedno ošetření podle charakteru pobytu či typu pojištěnce.

Statistická data potvrzují, že i u českých pojištěnců léčených v zahraničí hraje významnou roli typ pobytu. Například osoby pracující nebo trvale žijící v jiném státě (včetně jejich rodinných příslušníků) tvořily 74 % všech zaznamenaných případů ošetření, avšak jen 46 % celkových nákladů. Naproti tomu u osob, které se v zahraničí nacházely pouze přechodně (např. na dovolené), byl podíl na celkových nákladech 45 %, přestože tvořily pouze 26 % všech případů.

Rozdíl se výrazně projevuje i v průměrných nákladech:

- **Přechodný pobyt:** 15 790,32 Kč na jedno ošetření
- **Dlouhodobý pobyt / bydliště mimo ČR:** 5 797,24 Kč na jedno ošetření

Tento rozdíl je dán zejména tím, že péče poskytovaná v rámci přechodného pobytu často souvisí s akutními stavy, jako jsou úrazy nebo náhlá onemocnění, která jsou nákladnější než běžná léčba. Významnou roli hraje rovněž geografická skladba: vyšší náklady jsou typické pro státy považované za dražší, kam čeští občané často cestují (např. západní a jižní Evropa). Naproti tomu u osob bydlících v zahraničí je významnou destinací Polsko a Slovensko – země s relativně nízkými náklady na zdravotní péči.

Tato specifika vysvětlují, proč se struktura nákladů a počtů případů u českých pojištěnců v zahraničí liší od situace v opačném směru, tedy u cizích pojištěnců ošetřených v České republice.

Zcela samostatnou kategorií je **plánovaná péče v zahraničí**, která vykázala nejvyšší průměrné náklady na jedno ošetření – celkem **1 781 905,40 Kč**. Tento průměr byl výrazně ovlivněn dvěma mimořádně nákladnými případy poskytnuté plánované péče v Itálii, jejichž celková vyúčtovaná částka přesáhla 134 milionů Kč. Ve srovnání s rokem 2023 (175 304,56 Kč) tak došlo k výraznému nárůstu.

Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl počtu případů a nákladů dle státu ošetření a průměrné náklady na případ

Tabulka č. 6

Země	Počet	Podíl z počtu	Částka nákladů v Kč	Podíl z Kč	Průměrné náklady na 1 případ - částka Kč
Belgie	932	0,51%	11 400 761,69	0,67%	12 233
Bosna a Hercegovina	2	0,00%	28 877,04	0,00%	14 439
Bulharsko	319	0,17%	4 906 429,69	0,29%	15 381
Dánsko	134	0,07%	7 275 450,26	0,43%	54 294
Estonsko	261	0,14%	3 420 419,40	0,20%	13 105
Finsko	176	0,10%	1 736 241,71	0,10%	9 865
Francie	738	0,40%	48 764 746,76	2,86%	66 077
Chorvatsko	3 918	2,13%	13 675 322,11	0,80%	3 490
Irsko	121	0,07%	1 751 036,21	0,10%	14 471
Island	254	0,14%	13 897 913,14	0,82%	54 716
Itálie	3 451	1,87%	200 480 104,35	11,78%	58 093
Kypr	9	0,00%	122 262,74	0,01%	13 585
Lichtenštejnsko	7	0,00%	45 541,13	0,00%	6 506
Litva	77	0,04%	427 351,78	0,03%	5 550
Lotyšsko	90	0,05%	90 678,37	0,01%	1 008
Lucembursko	108	0,06%	2 373 400,57	0,14%	21 976
Maďarsko	1 132	0,61%	4 485 618,77	0,26%	3 963
Malta	187	0,10%	1 711 087,49	0,10%	9 150
Německo	13 863	7,52%	318 848 104,23	18,73%	23 000
Nizozemsko	537	0,29%	8 175 208,05	0,48%	15 224
Norsko	18	0,01%	1 655 753,85	0,10%	91 986
Polsko	71 723	38,91%	219 696 526,93	12,90%	3 063
Portugalsko	830	0,45%	2 432 404,32	0,14%	2 931
Rakousko	8 526	4,63%	174 587 899,02	10,26%	20 477
Rumunsko	160	0,09%	598 656,09	0,04%	3 742
Řecko	299	0,16%	6 391 806,08	0,38%	21 377
Severní Makedonie	10	0,01%	12 546,57	0,00%	1 255
Slovensko	70 994	38,52%	521 326 126,41	30,62%	7 343
Slovinsko	809	0,44%	8 618 425,50	0,51%	10 653
Spojené království	154	0,08%	13 952 525,93	0,82%	90 601
Srbsko	45	0,02%	129 610,69	0,01%	2 880
Španělsko	3 057	1,66%	58 870 705,43	3,46%	19 258
Švédsko	519	0,28%	7 379 375,26	0,43%	14 218
Švýcarsko	839	0,46%	43 171 359,74	2,54%	51 456
Turecko	22	0,01%	10 422,32	0,00%	474
Celkem	184 321	100,00%	1 702 450 699,64	100,00%	9 236

Teritoriální struktura ošetření českých pojištěnců v zahraničí

Přiložená tabulka zachycuje podíl jednotlivých států na celkovém počtu případů ošetření a na celkových nákladech vynaložených na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům v zahraničí.

Z údajů vyplývá, že v roce 2024 byly z hlediska počtu případů nejvýznamnějšími partnery České republiky **Polsko** a **Slovensko**, které se na celkovém počtu podílely shodně po **39 %**. S výrazným odstupem následovalo **Německo** (7,5 %) a **Rakousko** (4,6 %), tedy státy, jejichž pojištěnci naopak často čerpají péči na území ČR. Vyšší počty případů byly zaznamenány také v tradičních turistických destinacích, jako jsou **Chorvatsko** (2,13 %), **Itálie** (1,87 %) a **Španělsko** (1,66 %).

Poznámka: Do přehledu jsou zahrnuty pouze případy hrazené z veřejného systému zdravotního pojištění. Údaje nezahrnují plnění z komerčních cestovních pojištění.

Nákladová struktura podle států

Z hlediska celkových nákladů se struktura významně liší. I zde zůstává nejdůležitějším partnerem **Slovensko**, jehož podíl činil 31 % – o něco méně než jeho podíl na počtu případů. **Polsko** představovalo pouze 13 % z celkových nákladů, přestože podíl případů byl výrazně vyšší. Tento rozdíl je způsoben především tím, že většina polských pohledávek se vztahuje k léčbě českých pracovníků a jejich rodinných příslušníků, kteří bydlí v Polsku – a průměrné náklady na takovou péči jsou relativně nízké.

Oproti tomu **Německo** vykazovalo **19 %** z celkových nákladů, a to zejména v důsledku vyššího zastoupení nákladných případů během přechodných pobytů (např. akutní úrazy nebo náhlá onemocnění). Tento efekt je dále umocněn podstatně vyššími průměrnými náklady na jedno ošetření:

- **Německo:** 23 000 Kč
- **Rakousko:** 20 477 Kč
- **Polsko:** 3 063 Kč

Průměrné náklady dle států

Tabulka dále obsahuje orientační výpočet průměrných nákladů na jeden vykázaný případ podle jednotlivých států. Tento údaj má větší vypovídací hodnotu zejména u států, kde bylo ošetření poskytnuto ve statisticky významném počtu případů.

Je třeba zdůraznit, že skladba poskytované péče se v jednotlivých zemích liší (např. nezbytná péče, plná péče, plánovaná péče). Z tohoto důvodu nelze průměrné náklady mezi státy jednoduše porovnávat bez ohledu na kontext.

Pro obecnější srovnání úrovně cen zdravotní péče hrazené ze systému veřejného zdravotního pojištění je vhodnější využít **kapitolu č. 14**, která porovnává pouze náklady na péči poskytnutou během přechodného pobytu (tj. péči nezbytnou z lékařského hlediska).

Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl počtu případů a nákladů na nezbytné ošetření během přechodného pobytu a průměrné náklady na 1 případ nezbytné péče dle jednotlivých států

Tabulka č. 7

Země	Počet	Podíl z počtu	Částka nákladů v Kč	Podíl z Kč	Průměrné náklady na 1 případ - částka Kč
Belgie	277	0,57%	6 679 659,08	0,87%	24 114
Bosna a Hercegovina	2	0,00%	28 877,04	0,00%	14 439
Bulharsko	99	0,20%	2 556 438,30	0,33%	25 823
Dánsko	125	0,26%	6 852 880,20	0,89%	54 823
Estonsko	80	0,16%	295 095,44	0,04%	3 689
Finsko	140	0,29%	1 360 568,19	0,18%	9 718
Francie	472	0,97%	35 996 292,68	4,70%	76 263
Chorvatsko	3 860	7,96%	13 460 076,88	1,76%	3 487
Irsko	110	0,23%	296 564,10	0,04%	2 696
Island	254	0,52%	13 897 913,14	1,81%	54 716
Itálie	3 244	6,69%	61 074 360,13	7,97%	18 827
Kypr	8	0,02%	52 262,59	0,01%	6 533
Lichtenštejnsko	7	0,01%	45 541,13	0,01%	6 506
Litva	50	0,10%	203 204,85	0,03%	4 064
Lotyšsko	88	0,18%	89 568,74	0,01%	1 018
Lucembursko	44	0,09%	1 450 732,44	0,19%	32 971
Maďarsko	788	1,62%	3 731 616,51	0,49%	4 736
Malta	178	0,37%	1 674 310,15	0,22%	9 406
Německo	5 914	12,19%	186 340 522,96	24,33%	31 508
Nizozemsko	244	0,50%	5 946 478,88	0,78%	24 371
Norsko	18	0,04%	1 655 753,85	0,22%	91 986
Polsko	6 126	12,63%	29 979 559,09	3,91%	4 894
Portugalsko	828	1,71%	2 354 287,14	0,31%	2 843
Rakousko	6 734	13,88%	155 531 813,79	20,31%	23 096
Rumunsko	31	0,06%	352 970,25	0,05%	11 386
Řecko	247	0,51%	5 587 658,24	0,73%	22 622
Severní Makedonie	10	0,02%	12 546,57	0,00%	1 255
Slovensko	13 675	28,19%	122 471 536,04	15,99%	8 956
Slovinsko	755	1,56%	7 361 461,51	0,96%	9 750
Spojené království	82	0,17%	2 803 127,53	0,37%	34 184
Srbsko	38	0,08%	116 341,57	0,02%	3 062
Španělsko	2 954	6,09%	51 507 991,82	6,73%	17 437
Švédsko	506	1,04%	7 141 279,10	0,93%	14 113
Švýcarsko	494	1,02%	36 974 210,04	4,83%	74 847
Turecko	22	0,05%	10 422,32	0,00%	474
Celkem	48 504	100,00%	765 893 922,29	100,00%	15 790

Z údajů uvedených v tabulce lze v hrubých rysech odvodit rozdíly v nákladovosti zdravotní péče mezi jednotlivými státy. Nejvyšší vypovídací hodnotu mají tyto údaje zejména v případech, kdy je počet vykázaných ošetření dostatečně velký a statisticky reprezentativní.

Pro ilustraci:

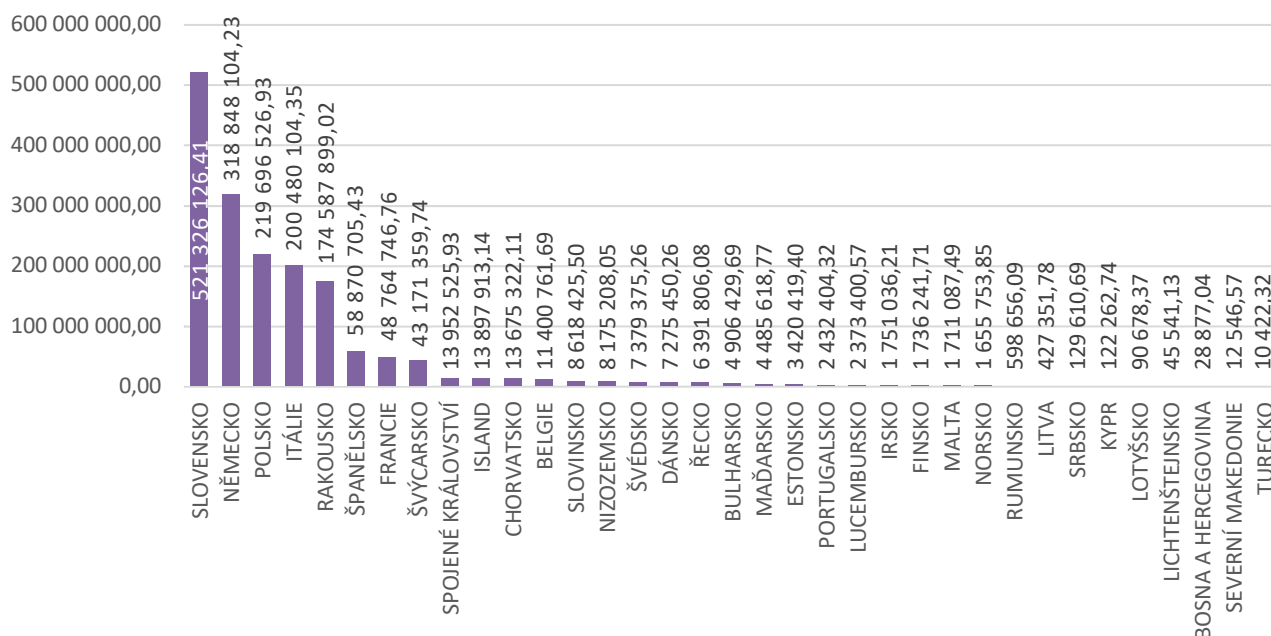
- **Německo** vykazuje průměrné náklady na jeden případ nezbytné péče ve výši **31 508 Kč**,
- **Rakousko** pak **23 096 Kč**, zatímco
- **Česká republika** (při ošetření zahraničních pojištěnců během přechodného pobytu) vykazuje průměrné náklady ve výši **12 216,51 Kč**. (Tyto hodnoty jsou uvedeny v kapitole č. 24.)

Za zmínku stojí také **Island**, který zaznamenal v roce 2024 výrazný nárůst výše nákladů, které dosáhly částky **13 868 023,07 Kč**, oproti **1 211 002,15 Kč** v roce 2023. Tento mimořádný nárůst byl způsoben **dopravní nehodou autobusu s českými turisty**, k níž došlo na Islandu v roce 2024.

Tato čísla názorně ukazují rozdíly v cenových úrovních poskytované péče mezi jednotlivými státy, a zároveň potvrzují, že péče poskytovaná v západoevropských zemích je z hlediska jednotkových nákladů výrazně dražší než péče poskytovaná v České republice.

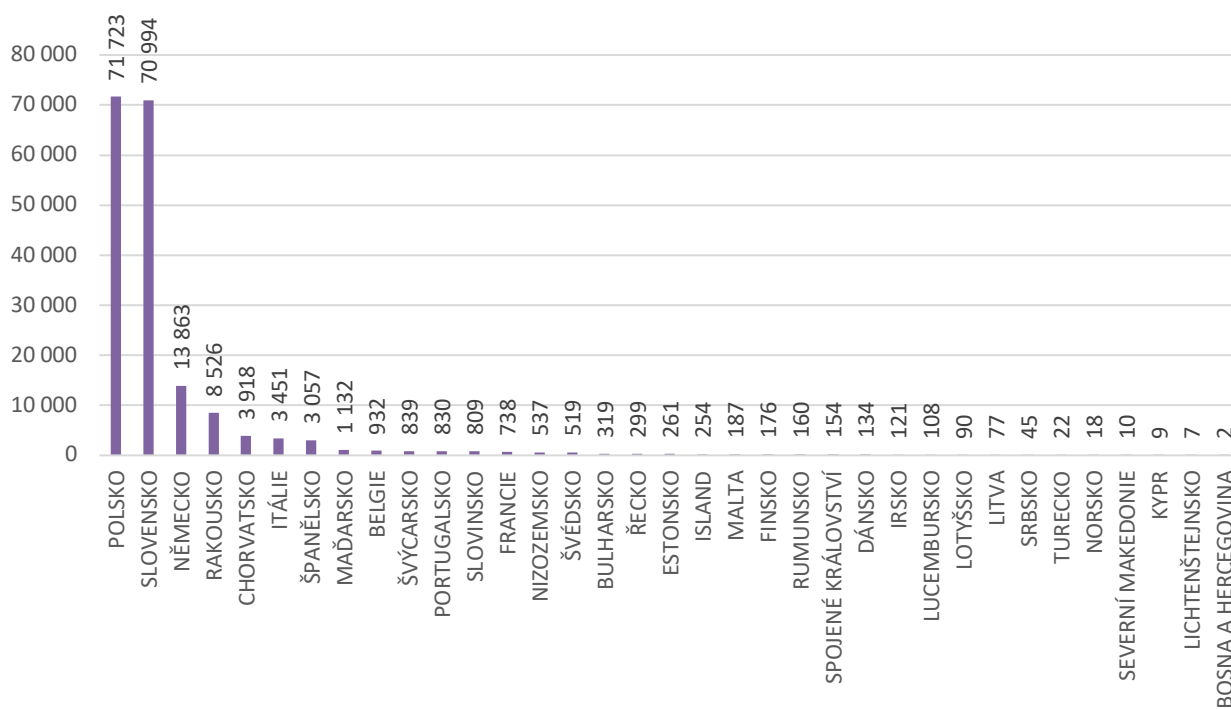
Finanční náklady na ošetření českých pojištěnců v zahraničí

Graf č. 11



Počet případů ošetření českých pojištěnců v zahraničí

Graf č. 12



Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – dělení dle počtu případů a uplatněných skutečných nákladů dle typu péče

Tabulka č. 8

Země	Ambulantní péče		Zubařská péče		Léky		Hospitalizace		Ostatní dávky		Dávky dlouho- dobé péče		Celkem
	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	Počet	Kč	
Belgie	673	5 676 395,30	85	364 337,30	246	1 174 342,07	55	3 702 217,55	57	483 469,47			11 400 761,69
Bosna a Hercegovina	1	180,93					1	28 696,11					28 877,04
Bulharsko	210	187 253,48	9	12 961,51	42	1 406 771,41	138	3 299 443,29					4 906 429,69
Dánsko	119	667 323,03					10	6 061 851,15	20	546 276,08			7 275 450,26
Estonsko	153	3 107 724,54	16	32 952,43	87	31 592,14	5	248 150,29					3 420 419,40
Finsko	159	1 368 245,86	4	10 828,81	10	1 458,50	6	355 708,54					1 736 241,71
Francie	280	1 337 381,25	37	80 824,40	161	1 971 933,06	464	42 620 209,25	205	2 754 398,80			48 764 746,76
Chorvatsko	3 635	6 553 366,80	71	98 701,48	1 021	304 022,75	178	6 531 127,95	361	188 103,13			13 675 322,11
Irsko	102	1 547 615,59					19	203 420,65					1 751 036,21
Island	150	882 240,01					20	11 174 843,19	84	1 840 829,94			13 897 913,14
Itálie	770	2 589 770,95	1	166,56	152	133 517 830,84	303	37 080 467,16	2 560	27 291 868,62			200 480 104,35
Kypr	7	74 909,30			1	1 811,84	4	10 195,89	4	35 345,71			122 262,74
Lichtenštejnsko	4	17 980,96							3	27 560,17			45 541,13
Litva	70	180 426,36			3	4 385,10	9	242 540,32					427 351,78
Lotyšsko	83	56 500,93					1	9 999,31	5	24 178,13			90 678,37
Lucembursko	57	703 351,87	32	152 772,27	29	51 606,39	6	964 763,89	72	500 906,15			2 373 400,57
Maďarsko	881	505 742,16	37	11 726,76	248	245 819,55	125	3 491 977,21	111	230 353,09			4 485 618,77
Malta	182	719 619,03					13	964 797,26	23	26 671,20			1 711 087,49
Německo	6 812	27 931 235,18	1 767	7 408 354,59	4 604	26 454 163,46	1 516	196 704 000,49	4 676	52 354 203,28	188	7 996 147,23	318 848 104,23
Nizozemsko	503	3 561 124,68	27	130 011,63	40	214 332,66	16	3 337 333,57	45	932 405,51			8 175 208,05
Norsko							15	1 560 591,16	3	95 162,69			1 655 753,85
Polsko	49 479	64 357 324,56	2 451	4 185 406,09	16 597	9 829 316,65	3 915	132 658 138,10	2 473	8 666 341,53			219 696 526,93
Portugalsko	751	1 788 040,95			9	1 424,47	11	386 250,35	253	256 688,55			2 432 404,32
Rakousko	4 781	21 319 453,62	225	805 960,40	805	1 476 301,28	889	139 177 305,18	2 743	11 808 878,54			174 587 899,02
Rumunsko	70	36 226,34			29	91 146,75	44	425 829,80	56	45 453,20			598 656,09
Řecko	123	731 522,66			45	390 905,24	153	5 269 378,18					6 391 806,08
Severní Makedonie	10	11 818,74							1	727,83			12 546,57
Slovensko	42 010	83 315 900,67	10 775	16 003 756,26	32 525	67 783 485,10	3 023	244 849 105,80	37 803	109 373 878,58			521 326 126,41
Slovinsko	749	2 283 605,52	16	18 829,19	267	864 031,36	57	5 438 971,16	6	12 988,27			8 618 425,50
Spoj. Království	154	13 952 525,95											13 952 525,93
Srbsko	43	34 826,40	2	513,04	10	4 398,68	4	89 872,57					129 610,69
Španělsko	2 900	29 739 027,87	3	3 636,80	617	3 371 446,84	98	24 850 459,46	165	906 134,63			58 870 705,43
Švédsko	476	3 538 393,03	7	21 055,55			19	3 431 192,96	20	388 733,73			7 379 375,26
Švýcarsko	555	4 192 744,68			246	471 067,38	111	36 639 839,29	288	1 867 708,39			43 171 359,74
Turecko	19	2 683,56			4	516,06	1	7 222,70					10 422,32
Belgie	673	5 676 395,30	85	364 337,30	246	1 174 342,07	55	3 702 217,55	57	483 469,47			11 400 761,69
Bosna a Hercegovina	1	180,93					1	28 696,11					28 877,04
Celkem	116 971	282 972 482,76	15 565	29 342 795,07	57 798	249 664 109,58	11 229	911 815 899,78	52 037	220 659 265,22	188	7 996 147,23	1 702 450 699,64

Počty jednotlivých typů péče se mohou v některých situacích v rámci jednoho případu překrývat, tzn. například, že 1 vykázaný případ léčeni může obsahovat zvláštní částku pro léky a zvláštní část-

ku pro lékařskou péči apod. Součet počtu případů v členění dle typů péče tak není totožný s celkovým počtem vykázaných případů, uvedeným na jiném místě statistické ročenky.

Počet případů a náklady na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům v zahraničí podle států a druhu péče

Tabulka obsahuje přehled počtu případů a celkových nákladů na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům na území jiných států, a to v členění podle státu ošetření a druhu poskytnuté péče.

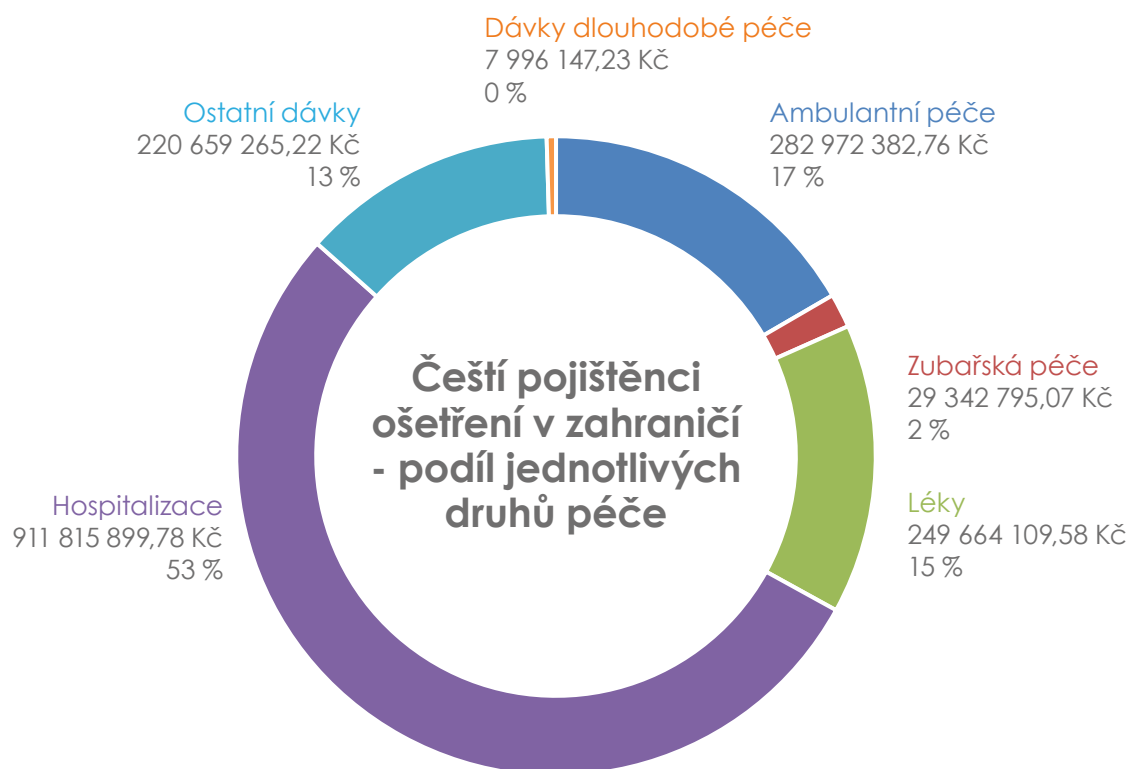
Pro účely této statistiky je péče klasifikována – v souladu s mezinárodně předávanými údaji – do následujících kategorií:

- **ambulantní péče** (zejména ošetření praktickým lékařem a specialistou),
- **léky,**
- **ostatní dávky** (např. převozy, laboratorní vyšetření, zapůjčení nebo poskytnutí zdravotnické techniky),
- **stomatologická péče,**
- **hospitalizace,**
- **dávky dlouhodobé péče.**

Zařazení jednotlivých případů do kategorií závisí na státu, který péči vykázal, přičemž se může částečně lišit v závislosti na místních vykazovacích standardech a metodikách.

Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – podíl jednotlivých druhů péče na celkových uplatněných skutečných nákladech

Graf č. 13



Graf znázorňuje rozložení celkových nákladů na zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům v jiných státech podle jednotlivých druhů péče.

Největší část nákladů tradičně tvořily **hospitalizace**, které představovaly 53 % celkových výdajů. Oproti roku 2023 došlo k mírnému poklesu jejich podílu o 2 %.

Na druhém místě se umístila **ambulantní péče** s podílem **17 %**, následovaná kategorií „**ostatní dávky**“ (15 %). Do této kategorie spadají především náklady na zdravotnickou dopravu (včetně letecké), laboratorní a zobrazovací vyšetření (např. RTG, MMR, EEG, NMR), protetické pomůcky, rehabilitaci a lázeňskou léčbu. Zatímco podíl ambulantní péče meziročně poklesl rovněž o 2 %, podíl ostatních dávek zůstal beze změny.

Náklady na léky dosáhly rovněž **15 %**, což představuje **meziroční nárůst o 6 %**.

Stomatologická ošetření tvořila pouze **2 %** celkových nákladů, což potvrzuje skutečnost, že v řadě států není tento typ péče hrazen z veřejného zdravotního pojištění, nebo je hrazen pouze částečně. **Dlouhodobá péče** se na celkových nákladech podílela jen marginálně.

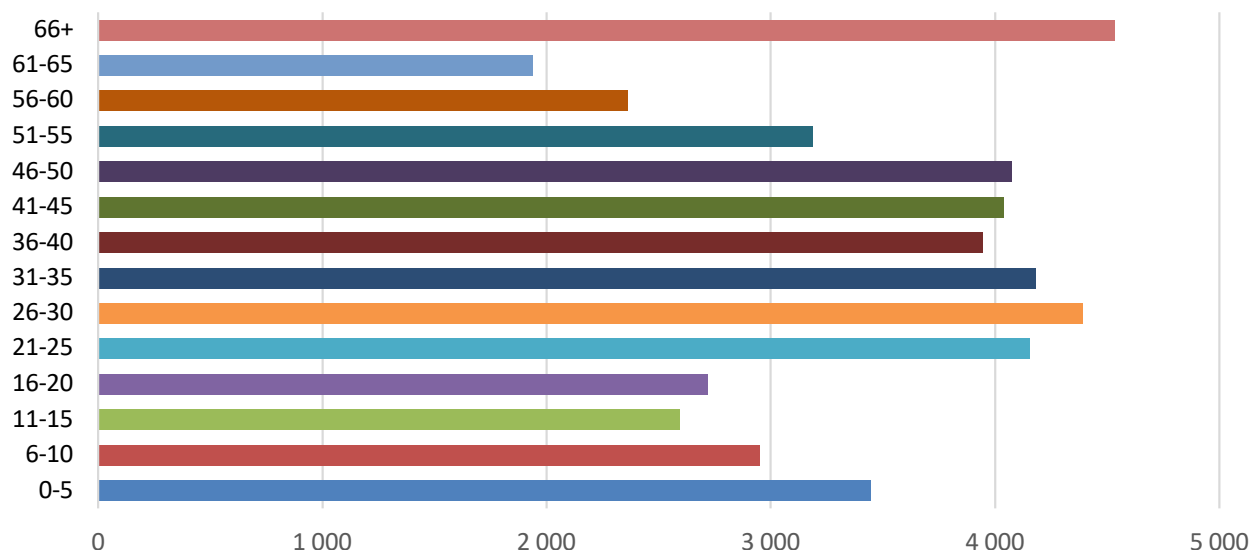
Čeští pojištěnci ošetření v zahraničí – přehled čerpání nezbytné péče během přechodných pobytů podle věkových kategorií

Tabulka č. 9

Přechodné pobyty - věková kategorie	CELKEM přechodné pobyty		Průměrné náklady na 1 případ Kč
	Počet	Kč	
0-5	3 444	24 271 168,98	7 047,38
6-10	2 948	18 778 421,51	6 369,89
11-15	2 592	19 801 220,73	7 639,36
16-20	2 720	27 382 195,89	10 066,98
21-25	4 155	36 473 955,37	8 778,33
26-30	4 389	32 889 361,01	7 493,59
31-35	4 179	60 200 555,90	14 405,49
36-40	3 945	46 766 721,58	11 854,68
41-45	4 040	64 150 145,41	15 878,75
46-50	4 072	81 757 564,54	20 077,99
51-55	3 188	97 409 996,95	30 555,21
56-60	2 360	59 031 375,21	25 013,29
61-65	1 939	56 622 916,08	29 202,12
66+	4 533	140 358 323,13	30 963,67
CELKOVÝ SOUČET	48 504	765 893 922,29	15 790,32

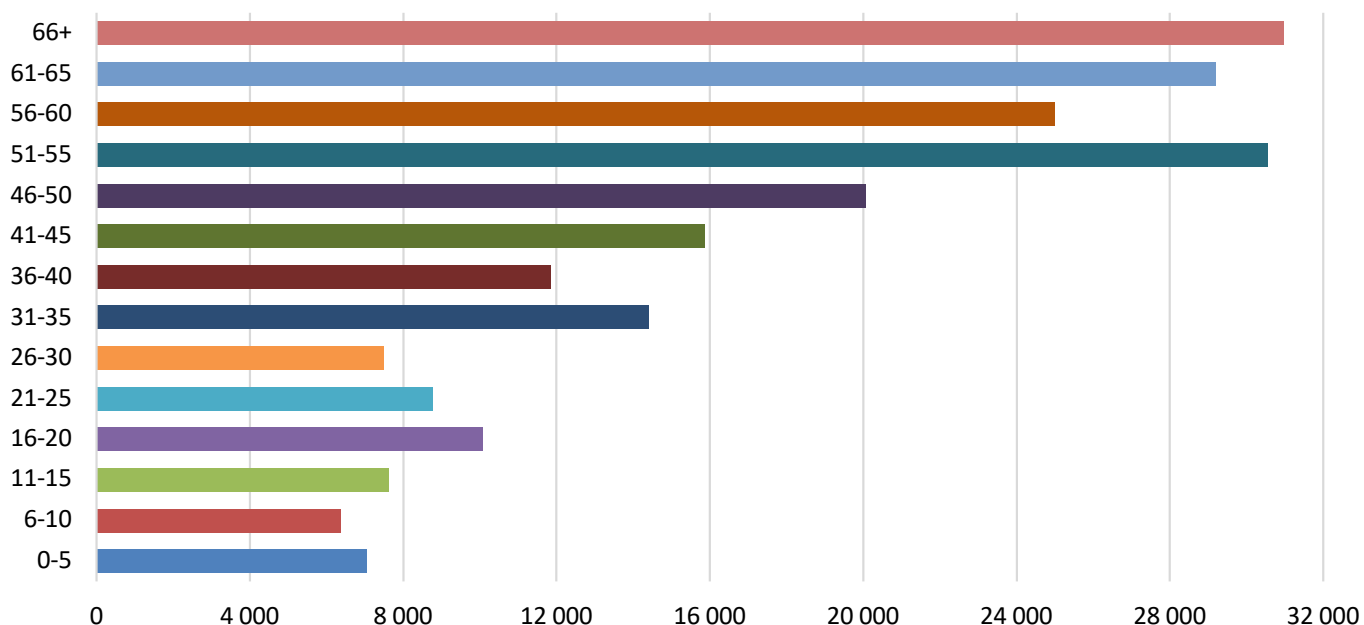
Počet případů dle věkových kategorií

Graf č. 14



Průměrné náklady na nezbytnou péči dle věkových kategorií

Graf č. 15



Přehledná tabulka a doprovodné grafy znázorňují čerpání nezbytné zdravotní péče v zahraničí rozčleněné podle věkových skupin.

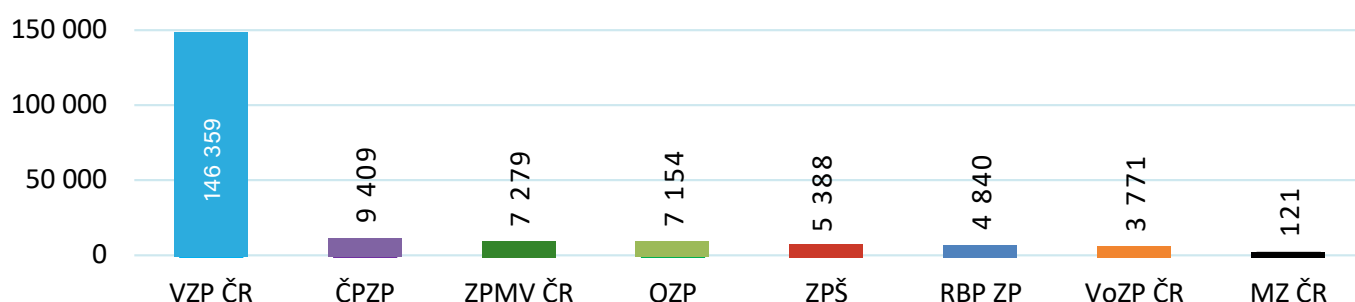
Z dat vyplývá, že **náklady na nezbytné léčení během přechodného pobytu v jiném státě rostou s věkem pacienta**. Vyšší věk je tak jednoznačně spojen s vyšší průměrnou nákladovostí na jedno ošetření.

Z hlediska **počtu případů** dominuje věková skupina **26–35 let**, která se v této statistice opakovaně objevuje jako nejvíce zatížená věková kategorie. Výrazný podíl na celkovém počtu případů připadá také na nejmladší věkovou skupinu **0–5 let**. Zde se vyšší četnost dá vysvětlit tím, že mezi nezbytnou péčí hrazenou i během pobytu nebo bydliště v jiném státě se běžně řadí **péče v těhotenství, porod a následná péče o novorozence**, což ovlivňuje celkový počet zaznamenaných případů.

Počet případů a celkové uplatněné skutečné náklady na ošetření českých pojištěnců v zahraničí dle příslušných českých ZP

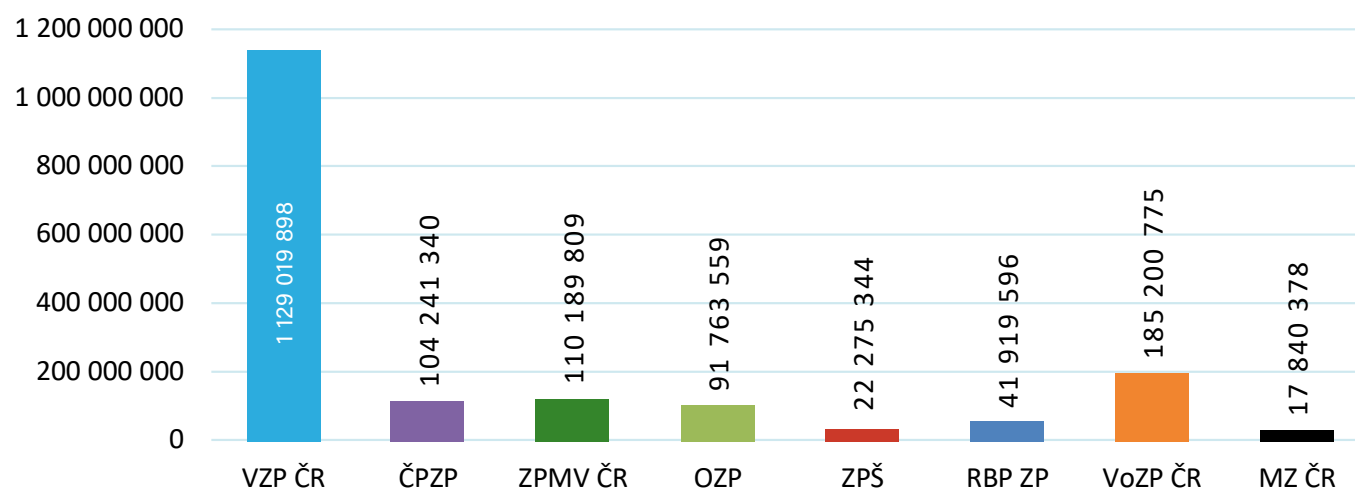
Počty případů ošetření českých pojištěnců v zahraničí - dle příslušné ZP

Graf č. 16



Finanční náklady na ošetření českých pojištěnců v zahraničí - dle příslušné ZP

Graf č. 17



Přehledné tabulky a grafy zobrazují podíl jednotlivých českých zdravotních pojišťoven na celkovém počtu případů ošetření a výši nákladů vynaložených na zdravotní péči poskytnutou jejich pojištěncům v zahraničí.

Z dat vyplývá, že **dominantní pozici zaujímá Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky (VZP ČR)**, která se podílela na **téměř 80 % všech případů** a uhradila **66 % z celkové výše nákladů**. Tento podíl je výrazně vyšší než její **57% podíl na celkovém počtu pojištěnců v ČR** ke konci roku 2024. Pro tento nepoměr neexistuje jednoznačné objektivní vysvětlení. Lze pouze předpokládat, že vysoký podíl VZP je způsoben jejím specifickým postavením v zemi, které vede k **častější volbě této pojišťovny**

zahraničními pracovníky ze států EU, vykonávajícími výdělečnou činnost na území České republiky.

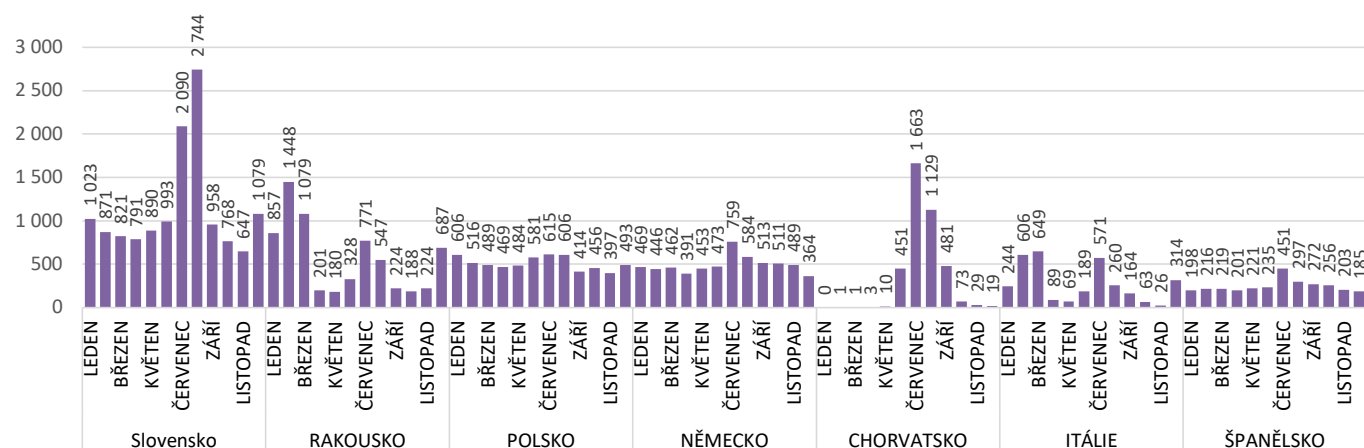
Zajímavý je také **nadprůměrný podíl Zaměstnanecké pojišťovny Škoda (ZPŠ)** na počtu případů, který rovněž převyšuje její podíl na celkové populaci pojištěnců v ČR. V tomto případě je vysvětlení zřejmé – **ZPŠ pojišťuje významný počet pracovníků polské národnosti zaměstnaných ve společnosti Škoda Auto**.

Grafy rovněž zahrnují údaje o případech převozu **leteckou záchrannou službou**, které v případě českých pojištěnců ošetřených v zahraničí **hradí Ministerstvo zdravotnictví ČR**. V roce 2024 bylo evidováno **121 těchto případů**, a to v celkovém finančním objemu **17 840 378 Kč**.

Časové rozložení čerpání nezbytné péče v zahraničí

Přehled počtu ošetřených českých pojištěnců při přechodných pobytech v zahraničí podle států a měsíců

Graf č. 18



Graf znázorňuje časové rozložení čerpání nezbytné zdravotní péče českými pojištěnci ve **sedmi nejvýznamnějších státech**.

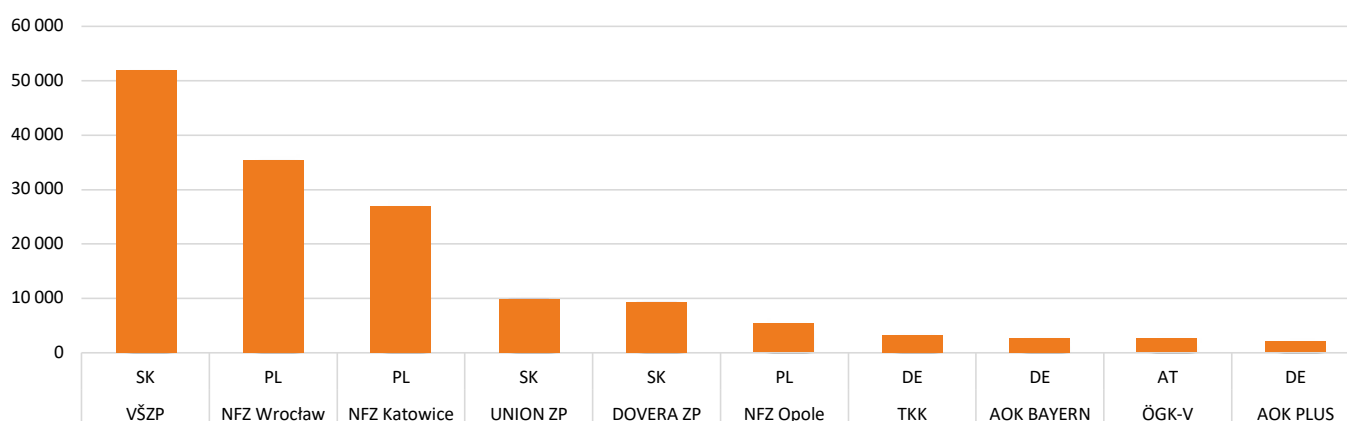
Ve většině sledovaných zemí je patrný **výrazný nárůst případů v letních měsících**, především v **červenci a srpnu**, což souvisí s obdobím dovolených.

Tento trend je nejvýraznější v **Chorvatsku** a na **Slovensku**, kde počet případů v těchto měsících výrazně převyšuje roční průměr. **Výjimku představuje Rakousko**, kde je čerpání péče nejčastější v zimních měsících, zejména v **lednu a únoru**, což odráží zvýšený výskyt úrazů a zdravotních komplikací spojených s **lyžařskou sezonou**.

Pobočky zahraničních zdravotních pojišťoven, které nejčastěji poskytují (výpomocně hradí) zdravotní péči českým pojištěncům

Top 10 zahraničních institucí podle počtu případů ošetřených českých pojištěnců

Graf č. 19



Z grafu vyplývá, že **nejčastější výpomocnou institucí**, která v zahraničí zajišťuje a hradí zdravotní péči za české pojištěnce, je **slovenská Všeobecná zdravotná poisťovňa (VŠZP)**.

Na dalších místech následují **regionální pobočky polského Národního fondu zdraví (NFZ)**, konkrétně **Katovice a Vratislav (Wrocław)**, které dlouhodobě patří mezi nejvýznamnější partnery českého systému zdravotního pojištění.

Zajímavostí je, že **AOK Bayern** – nejvýznamnější zdravotní pojišťovna z pohledu cizích pojištěnců ošetřených na území České republiky – se v této statistice umístila až na **8. místě**.

Platby skutečných nákladů provedené KZP do zahraničí

Tabulka č. 10

Země	Úhrady do zahraničí v Kč
Albánie	0,00
Belgie	10 897 697,45
Bosna a Hercegovina	0,00
Bulharsko	3 773 244,33
Černá Hora	0,00
Dánsko	604 496,47
Estonsko	2 340 381,14
Finsko	1 242 593,63
Francie	37 466 983,23
Chorvatsko	21 506 091,87
Irsko	1 427 219,75
Island	1 768 459,56
Itálie	48 786 945,40
Kypr	182 663,95
Lichtenštejnsko	0,00
Litva	194 712,38
Lotyšsko	247 463,69
Lucembursko	561 927,61
Maďarsko	3 105 398,10
Malta	118 168,76
Německo	215 222 560,28
Nizozemsko	2 308 982,39
Norsko	1 252 197,54
Polsko	129 199 651,91
Portugalsko	1 578 344,50
Rakousko	162 246 722,45
Rumunsko	534 255,77
Řecko	6 027 051,26
Severní Makedonie	0,00
Slovensko	469 856 090,08
Slovinsko	5 618 165,49
Spojené království	14 368 841,96
Srbsko	91 005,81
Španělsko	35 029 359,94
Švédsko	6 238 034,72
Švýcarsko	24 484 185,32
Tunisko	0,00
Turecko	13 331,65
Celkem	1 208 293 228,39

Tabulka obsahuje přehled plateb skutečných nákladů, provedených v roce 2024 ze strany KZP do ostatních států.

Celkové závazky a pohledávky KZP ve vztahu k jednotlivým státům

Tabulka č. 11

Přehled pohledávek a závazků za zahraničím k 31. 12. 2024			
Stát	Pohledávky za zahraničím v Kč	Závazky vůči zahraničí v Kč	Rozdíl v Kč
Albánie	45 488,60		45 488,60
Belgie	7 980 135,29	14 423 392,06	-6 443 256,77
Bosna a Hercegovina	146 218,77	4 910 564,11	-4 764 345,34
Bulharsko	34 738 095,75	28 779,91	34 709 315,84
Černá Hora	110 772,34	27 576,06	83 196,28
Dánsko	11 643,20	4 653 154,92	-4 641 511,72
Estonsko	1 268 789,83	1 261 858,15	6 931,68
Finsko	1 948 230,99	1 047 383,96	900 847,03
Francie	32 588 832,77	65 223 915,30	-32 635 082,53
Nizozemsko	53 372 646,99	8 083 831,69	45 288 815,30
Chorvatsko	18 651 083,42	13 799 691,10	4 851 392,32
Irsko	5 790 638,04	746 203,85	5 044 434,19
Island	3 394 151,88	14 452 038,93	-11 057 887,05
Itálie	39 272 561,64	215 518 985,87	-176 246 424,23
Kypr	3 233 446,44	1 133,33	3 232 313,11
Lichtenštejnsko	3 868 277,59	48 193,11	3 820 084,48
Litva	1 524 610,11	253 620,00	1 270 990,11
Lotyšsko	5 129 660,05	58 613,31	5 071 046,74
Lucembursko	4 214 870,33	1 804 937,17	2 409 933,16
Maďarsko	10 323 860,26	5 275 576,96	5 048 283,30
Severní Makedonie	3 349 379,12	12 475,89	3 336 903,23
Malta	151 494,45	1 589 628,60	-1 438 134,15
Německo	1 825 851 205,30	430 450 273,47	1 395 400 931,83
Norsko	13 041 508,65	1 682 548,54	11 358 960,11
Polsko	116 138 988,05	237 685 882,48	-121 546 894,43
Portugalsko	7 352 667,46	3 273 631,42	4 079 036,04
Rakousko	369 133 256,01	98 894 302,15	270 238 953,86
Řecko	3 263 081,41	6 469 359,11	-3 206 277,70
Rumunsko	16 861 629,02	627 607,38	16 234 021,64
Slovensko	587 525 414,22	374 025 246,66	213 500 167,56
Slovinsko	10 902 383,14	8 653 985,83	2 248 397,31
Španělsko	21 639 914,87	57 268 691,30	-35 628 776,43
Srbsko	2 185 521,16	114 832,51	2 070 688,65
Švédsko	8 528 718,24	4 155 206,08	4 373 512,16
Švýcarsko	55 785 359,26	53 052 777,38	2 732 581,88
Turecko	48 056,17	49 033,96	-977,79
Spojené království	106 474 979,90	13 997 001,90	92 477 978,00
Tunisko	12 714,67		12 714,67
Celkem	3 375 860 285,39	1 643 621 934,45	1 732 238 350,94

Tabulka uvádí celkové neuhrazené pohledávky a závazky Kanceláře zdravotního pojištění (KZP) vůči jednotlivým státům ke dni 31. 12. 2024. Součástí tabulky je rovněž rozdíl mezi pohledávkami a závazky, který odráží bilanci vzájemných vztahů se zahraničními partnery.

Zahraniční pohledávky byly pro účely této statistiky

přepočteny na české koruny podle kurzu platného k 31. 12. 2024.

Z dostupných údajů vyplývá, že **celkový objem pohledávek Kanceláře ZP vůči zahraničí převyšuje její závazky, což svědčí o aktivní bilanci ve prospěch České republiky v rámci mezinárodního vyrovnávání nákladů na zdravotní péči.**

Celkové závazky a pohledávky KZP ve vztahu k jednotlivým českým zdravotním pojišťovnám

Tabulka č. 12

Přehled pohledávek a závazků za ZP k 31. 12. 2024			
ZP	Pohledávky za ZP v Kč	Závazky vůči ZP v Kč	Rozdíl v Kč
ČPZP	89 358 308,77	272 610 687,29	-183 252 378,52
OZP	75 795 553,18	182 279 081,88	-106 483 528,70
RPB	33 141 432,22	38 719 617,14	-5 578 184,92
VOZP	175 620 187,36	307 145 737,66	-131 525 550,30
VZP ČR	1 010 942 284,00	2 771 366 615,45	-1 760 424 331,45
ZPMV ČR	85 052 739,70	438 886 403,82	-353 833 664,12
ZPŠ	24 304 521,01	19 189 032,90	5 115 488,11
MZ ČR	843 639,16	0,00	843 639,16
CELKEM	1 495 058 665,40	4 030 197 176,14	-2 535 138 510,74

Tabulka uvádí celkové nevypořádané pohledávky a závazky Kanceláře zdravotního pojištění (KZP) vůči jednotlivým českým zdravotním pojišťovnám

k datu 31. 12. 2024. Součástí tabulky je rovněž rozdíl mezi závazky a pohledávkami, který vyjadřuje bilanci vztahu KZP vůči každé pojišťovně.

Celkové průměrné náklady dle druhů péče, skupin osob a celkové průměrné náklady

Tabulka č. 13

Průměrné náklady dle jednotlivých druhů péče			
Druhy péče		Cizí pojištěnci ošetření v ČR	Naši pojištěnci ošetření v zahraničí
Ambulantní péče	počet	267 185	116 971
	náklady Kč	1 088 876 940,11	282 972 482,76
	průměr Kč	4 075,37	2 419,17
Zubařská péče	počet	214 097	15 565
	náklady Kč	116 859 986,80	29 342 795,07
	průměr Kč	545,83	1 885,18
Léky	počet	176 859	57 798
	náklady Kč	251 494 201,79	249 664 109,58
	průměr Kč	1 422,00	4 319,60
Hospitalizace	počet	17 798	11 229
	náklady Kč	1 480 546 902,89	911 815 899,78
	průměr Kč	83 186,14	81 201,88
Ostatní dávky	počet	125 733	52 037
	náklady Kč	480 754 038,55	220 659 265,22
	průměr Kč	3 823,61	4 240,43
Dávky dlouhodobé péče	počet	0	188
	náklady Kč	0,00	7 996 147,23
	průměr Kč	0,00	42 532,70

Průměrné náklady dle jednotlivých skupin osob			
Skupina osob		Cizí pojištěnci ošetření v ČR	Naši pojištěnci ošetření v zahraničí
Přechodné pobyty	počet	61 884	48 504
	náklady Kč	756 006 730,86	765 893 922,29
	průměr Kč	12 216,51	15 790,32
Pojištění v jiném státě než je stát bydliště	počet	346 381	135 733
	náklady Kč	2 336 040 149,22	786 876 723,65
	průměr Kč	6 744,13	5 797,24
Plánovaná péče	počet	1 360	84
	náklady Kč	326 485 190,06	149 680 053,70
	průměr Kč	240 062,64	1 781 905,40

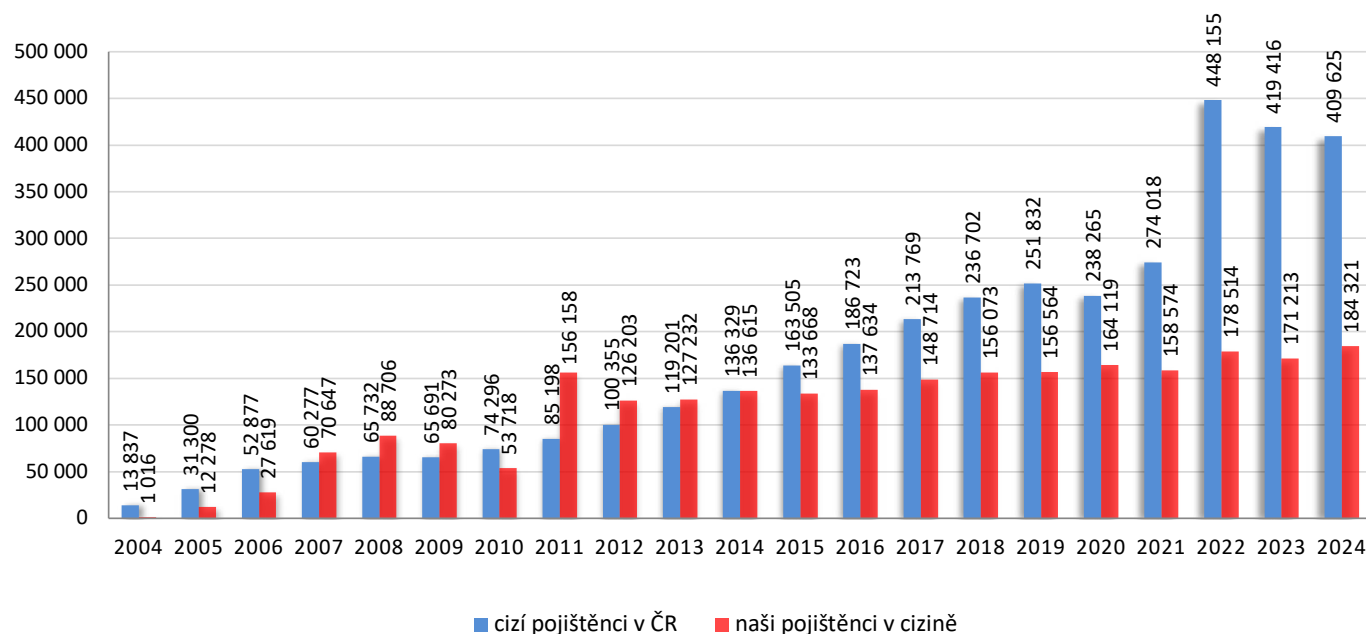
Celkové průměrné náklady			
Skupina osob		Cizí pojištěnci ošetření v ČR	Naši pojištěnci ošetření v zahraničí
Celkové náklady	počet	409 625	184 321
	náklady Kč	3 418 532 070,14	1 702 450 699,64
	průměr Kč	8 345,52	9 236,34

Výše uvedená tabulka sumarizuje údaje z předchozích částí ročenky a obsahuje průměrné náklady jednotlivých typů případů v dostupném členění (typ péče, typ pobytu).

Srovnání let 2004–2024 z hlediska nákladů na poskytnutou zdravotní péči (počty ošetření, výše uplatněných pohledávek a závazků a výše úhrad v časové řadě)

Graf č. 20

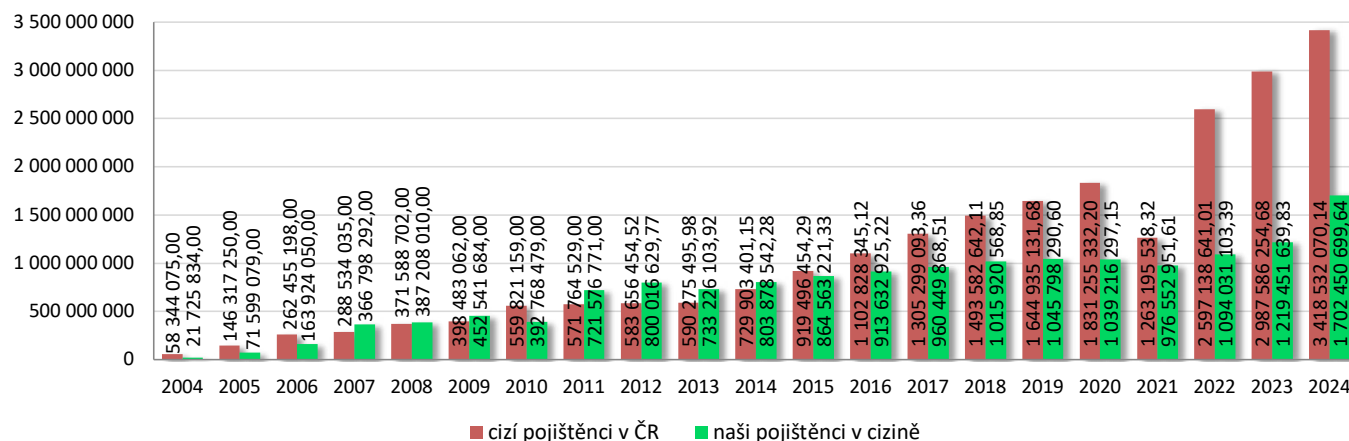
Počty případů ošetřených osob - souhrnně dle let



Poznámka: Grafy vycházejí ze srovnání údajů obsažených ve Statistických ročenkách KZP od roku 2004.

Náklady za ošetření - souhrnně dle let

Graf č. 21

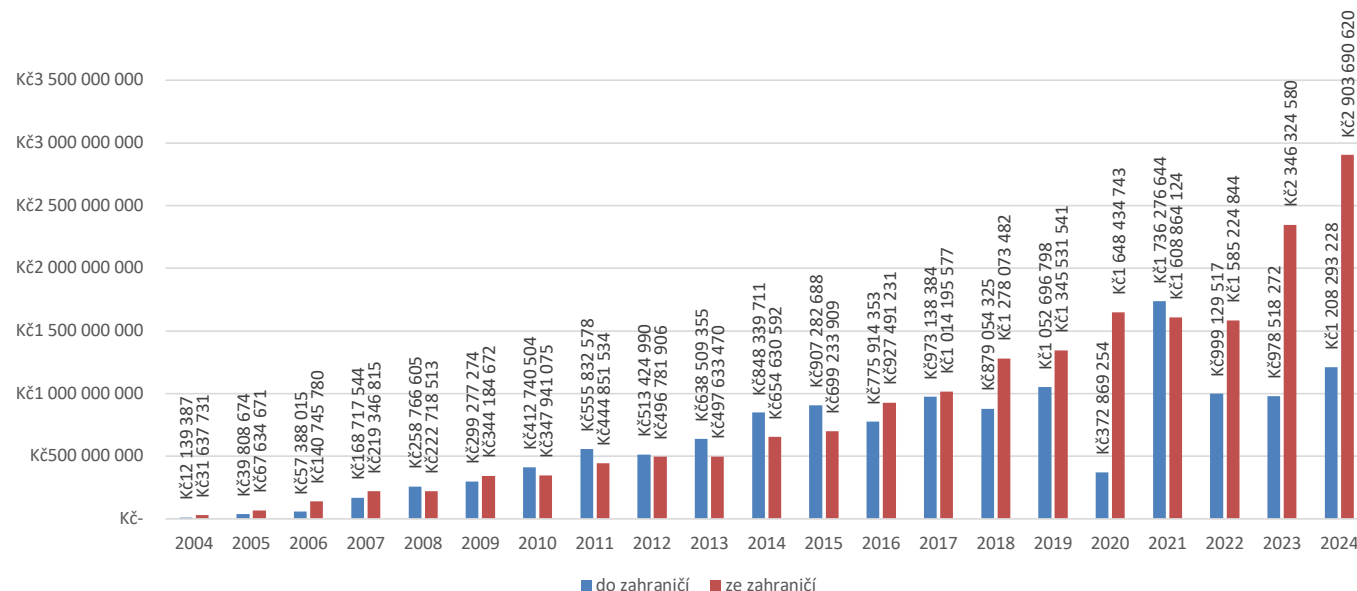


Tabulka obsahuje srovnání výše pohledávek a závazků KZP, uplatněných nově v daném roce na úrovni mezistátního vypořádání nákladů v časové řadě, mezi roky 2004 až 2024.

Pouze v roce 2021 došlo k poklesu výše uplatněných českých pohledávek. Tento pokles je způsoben změnou účtování hospitalizací (DRG), kdy roční zúčtování proběhlo až v roce 2022.

Provedené úhrady dle let 2004 - 2024

Graf č. 22



Tabulka obsahuje srovnání výše úhrad, provedených nebo přijatých KZP na úrovni mezistátního přeúčtování nákladů v časové řadě mezi roky 2004 a 2024.

Velký nárůst úhrad provedených do zahraničí v roce 2021 proti roku 2020 je způsoben tím, že

v uvedeném roce 2020 KZP využila možnosti prodloužení lhůt pro úhrady zahraničních pohledávek, kterou schválila Administrativní komise v důsledku pandemie COVID-19. Velká část zahraničních pohledávek pak byla uhrazena až začátkem roku 2021.

Celkový přehled žádostí o setrvání v systému pojištění za rok 2024

Kancelář ZP v průběhu roku 2024 **prošetřila 728 žádostí** zaměstnavatelů, zaměstnanců a OSVČ o výjimku z příslušnosti k českým a zahraničním právním předpisům u aktivních osob.

V 599 případech se jednalo o žádost o výjimku z českých předpisů. Ve 129 případech se jednalo o žádost o výjimku z cizích právních předpisů.

Celkový přehled zpracovaných žádostí aktivních osob o setrvání v systému pojištění států EU, EHP, Spojeného království, Švýcarska a smluvních států za rok 2024 (bez stornovaných).

Výjimky z aplikace zahraničních právních předpisů

Tabulka č. 14

EU	VJ povolena	VJ zamítnuta	EHP + Švýcarsko a Velká Británie	VJ povolena	VJ zamítnuta
Belgie	6	0	Norsko	3	0
Bulharsko	0	0	Island	0	0
Dánsko	0	0	Lichtenštejsko	0	0
Estonsko	0	0	Švýcarsko	2	0
Finsko	0	0	Velká Británie	3	1
Francie	1	2	Smluvní státy	VJ povolena	VJ zamítnuta
Chorvatsko	1	0	Albánie	0	0
Irsko	0	0	Austrálie	0	0
Itálie	6	0	Bělorusko	0	0
Kypr	0	0	Bosna a Hercegovina	1	0
Litva	0	0	Chile	0	0
Lotyšsko	0	0	Černá Hora	0	0
Lucembursko	0	0	Indie	0	0
Maďarsko	4	1	Izrael	2	0
Malta	0	0	Japonsko	1	0
Německo	30	2	Kanada	0	0
Nizozemí	2	0	Korea	0	0
Polsko	11	1	Moldavsko	0	0
Portugalsko	0	0	Mongolsko	2	0
Rakousko	5	0	Quebec	0	0
Rumunsko	5	0	Rusko	0	0
Řecko	1	0	Severní Makedonie	1	0
Slovensko	23	7	Spojené státy americké	1	0
Slovinsko	0	0	Srbsko	1	0
Španělsko	0	0	Sýrie	0	0
Švédsko	1	0	Tunisko	0	0
			Turecko	2	0
			Ukrajina	0	0

Vyřízené žádosti CELKEM (bez stornovaných)

VJ povolena	VJ zamítnuta
115	14

Výjimky z aplikace českých právních předpisů

Tabulka č. 15

EU	VJCZ povolena	VJCZ zamítnuta	EHP + UK + Švýcarsko	VJCZ povolena	VJCZ zamítnuta
Belgie	6	0	Norsko	1	0
Bulharsko	0	0	Island	0	0
Dánsko	1	0	Lichtenštejnsko	0	0
Estonsko	1	0	Spojené království	3	0
Finsko	1	0	Švýcarsko	9	0
Francie	7	1	Smluvní státy		
Chorvatsko	0	1	Albánie	0	0
Irsko	0	0	Austrálie	0	0
Itálie	9	0	Bělorusko	0	0
Kypr	0	0	Bosna a Hercegovina	0	0
Litva	0	0	Chile	0	0
Lotyšsko	0	0	Černá Hora	0	0
Lucembursko	1	0	Indie	0	0
Maďarsko	1	0	Izrael	0	0
Malta	0	0	Japonsko	20	0
Německo	103	5	Kanada	0	0
Nizozemsko	5	0	Korea	12	2
Polsko	300	2	Moldavsko	0	0
Portugalsko	0	0	Mongolsko	0	0
Rakousko	15	0	Quebec	0	0
Rumunsko	1	0	Rusko	0	0
Řecko	0	0	Severní Makedonie	0	0
Slovensko	53	5	Spojené státy americké	14	1
Slovinsko	2	0	Srbsko	0	0
Španělsko	11	0	Sýrie	0	0
Švédsko	2	0	Tunisko	0	0
			Turecko	4	0
			Ukrajina	0	0

Vyřízené žádosti CELKEM (bez stornovaných)

VJCZ povolena	VJCZ zamítnuta
582	17

Počty osob s nárokem na plnou péči, bydlících a registrovaných v jiném státě než je stát pojištění (orientační údaj ke konci roku 2024)

Tabulky níže obsahují údaje o přibližném počtu českých pojištěnců, bydlících a registrovaných v roce 2024 v jiných státech EU, včetně členění na

jednotlivé kategorie osob (počet se průběžně mění v čase).

Pojištěnci ČR - počet osob registrovaných v zahraničí ke konci roku 2024

Tabulka č. 16

Stát	Počet osob nově registrovaných v EU na základě E106, E109, E120, E121, S072, S1 v průběhu roku 2024	Celkový počet ukončených registrací v 2024	Celkový počet osob registrovaných v EU na základě E106, E109, E120, E121, S072, S1 k 31.12. 2024
Belgie	341	49	3 253
Bulharsko	41	43	357
Dánsko	15	1	116
Estonsko	14	2	110
Finsko	9	3	52
Francie	51	19	556
Chorvatsko	14	10	173
Irsko	0	0	57
Island	0	0	2
Itálie	77	16	563
Kypr	5	2	31
Lichtenštejnsko	0	0	-1
Litva	14	4	113
Lotyšsko	2	0	19
Lucembursko	34	16	121
Maďarsko	42	38	451
Malta	3	2	1
Německo	634	531	4 113
Nizozemsko	97	17	716
Norsko	8	1	64
Polsko	5 210	3 044	50 047
Portugalsko	5	1	21
Rakousko	154	85	1 164
Rumunsko	132	66	641
Řecko	8	0	86
Slovensko	7 105	4 112	60 127
Slovinsko	10	5	86
Španělsko	50	8	285
Švédsko	20	3	112
Švýcarsko	28	11	326
Velká Británie	13	4	239
Celkem	14 136	8 093	124 001

Pojištěnci ČR – kategorie osob, nově registrovaných v zahraničí v průběhu roku 2024

Tabulka č. 17

Státy	Zaměstnaná osoba nebo osoba samostatně výdělečně činná	Rodinný příslušník zaměstnané osoby nebo osoby samostatně výdělečně činné	Přihraniční pracovník	Rodinný příslušník příhraničního pracovníka	Bývalý přeshraniční pracovník	Důchodce	Rodinný příslušník důchodce	Žadatel o důchod	Neaktivní osoba	Celkový součet
Belgie	165	174	0	0	0	2	0	0	0	341
Bulharsko	37	1	0	0	0	3	0	0	0	41
Dánsko	8	7	0	0	0	0	0	0	0	15
Estonsko	7	7	0	0	0	0	0	0	0	14
Finsko	5	4	0	0	0	0	0	0	0	9
Francie	32	14	0	0	0	5	0	0	0	51
Chorvatsko	6	3	0	0	0	5	0	0	0	14
Irsko	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Island	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Itálie	39	29	0	0	0	9	0	0	0	77
Kypr	4	1	0	0	0	0	0	0	0	5
Lichtenštejnsko	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Litva	7	7	0	0	0	0	0	0	0	14
Lotyšsko	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Lucembursko	14	18	0	0	0	2	0	0	0	34
Maďarsko	27	14	0	0	0	1	0	0	0	42
Malta	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3
Německo	434	125	0	0	0	75	0	0	0	634
Nizozemsko	43	54	0	0	0	0	0	0	0	97
Norsko	3	5	0	0	0	0	0	0	0	8
Polsko	4 240	948	0	0	0	19	1	0	2	5 210
Portugalsko	3	2	0	0	0	0	0	0	0	5
Rakousko	93	44	0	0	0	17	0	0	0	154
Rumunsko	123	5	0	0	0	4	0	0	0	132
Řecko	3	1	0	0	0	4	0	0	0	8
Slovensko	5 330	1 444	0	0	0	313	13	0	5	7 105
Slovinsko	7	3	0	0	0	0	0	0	0	10
Španělsko	20	4	0	0	0	25	1	0	0	50
Švédsko	10	8	0	0	0	2	0	0	0	20
Švýcarsko	21	6	0	0	0	1	0	0	0	28
Velká Británie	5	7	0	0	0	1	0	0	0	13
Celkový součet	10 687	2 938	0	0	0	489	15	0	7	14 136

V tabulkách níže jsou uvedeny orientační údaje o celkovém počtu pojištěnců jiných států, bydlících

a registrovaných v roce 2024 v ČR a jejich jednotlivých kategoriích (počet se průběžně mění v čase).

Zahraniční pojištěnci - počet osob registrovaných v ČR ke konci roku 2024

Tabulka č. 18

Stát	Počet osob nově registrovaných v ČR celkem na základě E106, E109, E120, E121, S072, S1 v průběhu roku 2024	Celkový počet ukončených registrací v 2024	Celkový počet osob registrovaných v ČR na základě E106, E109, E120, E121, S072, S1 k 31.12. 2024
Belgie	25	33	403
Bulharsko	52	14	502
Dánsko	43	20	428
Estonsko	3	1	30
Finsko	13	9	181
Francie	51	17	879
Chorvatsko	36	13	262
Irsko	68	6	571
Island	9	0	96
Itálie	105	19	1 549
Kypr	24	1	336
Lichtenštejnsko	33	30	1 649
Litva	2	0	42
Lotyšsko	7	2	42
Lucembursko	295	257	1 983
Maďarsko	15	5	249
Malta	8	2	60
Německo	18 921	16 003	103 323
Nizozemsko	209	174	2 416
Norsko	117	47	1 239
Polsko	216	133	2 150
Portugalsko	7	0	82
Rakousko	7 462	5 811	31 401
Rumunsko	38	6	332
Řecko	53	6	522
Slovensko	1 697	966	14 727
Slovinsko	14	13	133
Španělsko	26	6	467
Švédsko	50	25	393
Švýcarsko	202	172	1 310
Velká Británie	275	69	3 531
Celkem	30 076	23 860	171 288

Zahraniční pojištěnci - kategorie osob, registrovaných v ČR v průběhu roku 2024

Tabulka č. 19

Stát	Zaměstnaná osoba nebo osoba samostatně výdělečně činná	Rodinný příslušník zaměstnané osoby nebo osoby samostatně výdělečně činné	Příhraniční pracovník	Rodinný příslušník příhraničního pracovníka	Bývalý příhraniční pracovník	Důchodce	Rodinný příslušník důchodce	Žadatel o důchod	Neaktivní osoba	Celkový součet
Belgie	17	3	0	0	0	4	1	0	0	25
Bulharsko	23	8	0	0	0	20	1	0	0	52
Dánsko	28	12	0	0	0	3	0	0	0	43
Estonsko	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Finsko	5	7	0	0	0	1	0	0	0	13
Francie	26	14	0	0	0	11	0	0	0	51
Chorvatsko	22	7	0	0	0	5	2	0	0	36
Irsko	28	33	0	0	0	5	2	0	0	68
Island	0	8	0	0	0	1	0	0	0	9
Itálie	37	36	0	0	0	18	13	0	1	105
Kypr	20	4	0	0	0	0	0	0	0	24
Lichtenštejnsko	32	1	0	0	0	0	0	0	0	33
Litva	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Lotyšsko	4	0	0	0	0	2	1	0	0	7
Lucembursko	229	60	0	0	0	5	1	0	0	295
Maďarsko	10	4	0	0	0	1	0	0	0	15
Malta	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8
Německo	13 435	5 197	0	0	0	261	19	0	9	18 921
Nizozemsko	161	29	0	0	0	15	4	0	0	209
Norsko	74	42	0	0	0	1	0	0	0	117
Polsko	118	67	0	0	0	30	1	0	0	216
Portugalsko	5	1	0	0	0	1	0	0	0	7
Rakousko	5 270	2 144	0	0	0	41	7	0	0	7 462
Rumunsko	15	8	0	0	0	14	1	0	0	38
Řecko	21	20	0	1	0	10	1	0	0	53
Slovensko	802	362	0	0	0	496	33	0	4	1 697
Slovinsko	8	5	0	0	0	1	0	0	0	14
Španělsko	14	9	0	0	0	3	0	0	0	26
Švédsko	36	10	0	0	0	3	1	0	0	50
Švýcarsko	145	39	0	0	0	18	0	0	0	202
Velká Británie	96	142	0	0	0	27	10	0	0	275
Celkem	20 692	8 274	0	1	0	997	98	0	14	30 076

Výše uvedené tabulky, obsahující informace o osobách, bydlících mimo stát pojištění dokladují zejména stálý růst pracovní migrace mezi Českem a dalšími (zejména sousedními) státy.

Vyšší počet osob, pojištěných v EU a bydlících v ČR, je hlavní příčinou převyšujících českých pohledávek za náklady na zdravotní péči, poskytovanou v ČR, nad závazky za náklady na zdravotní péči, poskytnutou českým pojištěncům v EU.

Plánovaná péče mimo ČR – řízení o souhlasu

Níže uvedená tabulka obsahuje přehled o množství žádostí o souhlas s vycestováním za zdravotní péčí do zemí EU, EHP, Švýcarska a Velké Británie

nebo smluvních států, včetně specifikace množství kladně vyřízených žádostí a počtu odvolání vůči rozhodnutím zdravotních pojišťoven.

Tabulka č. 20

Popisky řádků	Počet žádostí o souhlas s plánovanou péčí S2, podaných v roce 2024	Počet S2 vydaných v roce 2024 celkem	Počet S2 vydaných v roce 2024 pro péči neposkytovanou v ČR	Počet odvolání proti rozhodnutí o nevydání S2 v roce 2024
Belgie	0	0	0	0
Bulharsko	0	0	0	0
Dánsko	2	1	1	0
Estonsko	0	0	0	0
Finsko	0	0	0	0
Francie	8	5	1	1
Chorvatsko	0	0	0	0
Irsko	0	0	0	0
Island	0	0	0	0
Itálie	6	3	3	1
Kypr	0	0	0	0
Lichtenštejnsko	0	0	0	0
Litva	0	0	0	0
Lotyšsko	0	0	0	0
Lucembursko	0	0	0	0
Maďarsko	1	0	0	1
Malta	0	0	0	0
Německo	35	10	3	3
Nizozemsko	2	0	0	0
Norsko	0	0	0	0
Polsko	169	127	0	0
Portugalsko	0	0	0	0
Rakousko	16	5	3	2
Rumunsko	0	0	0	0
Řecko	1	0	0	1
Slovensko	44	26	1	0
Slovinsko	0	0	0	0
Španělsko	3	0	0	0
Švédsko	0	0	0	0
Švýcarsko	3	1	1	0
Velká Británie	5	2	2	0
Nespecifikováno	4	0	0	1
Celkový součet	299	180	15	10

V roce 2024 bylo kladně vyřízeno 60% žádostí o souhlas s vycestováním za péčí do jiného státu EU, což je přibližně stejně, jako v roce 2023. Polovi-

na schválených případech se týká péče, která není v ČR vůbec poskytována, zbytek případů se týká péče dostupné i v ČR.

Proces náhrady nákladů českým pojištěncům – počet žádostí, rozhodnutí, odvolání

Tabulka č. 21

Státy	Počet podaných žádostí o refundaci v roce 2024 celkem	Počet vydaných rozhodnutí v roce 2024 celkem	Počet vydaných negativních rozhodnutí v roce 2024 celkem (nulová refundace)	Počet vydaných rozhodnutí dle EU nařízení a mez. smluv	Počet vydaných rozhodnutí dle zákona č. 48/1997 Sb. - plánovaná neautorizovaná péče v EU	Počet vydaných rozhodnutí dle zákona č. 48/1997 Sb. - neodkladná péče mimo EU	Počet odvolání celkem
Albánie	1	2	0	2	0	0	0
Belgie	54	38	8	32	3	0	0
Bulharsko	43	42	2	34	4	0	2
Černá Hora	2	3	0	3	0	0	0
Dánsko	6	4	1	3	0	0	0
Estonsko	1	1	0	1	0	0	0
Finsko	7	6	0	6	0	0	0
Francie	139	128	8	123	4	0	2
Chorvatsko	103	98	6	88	7	0	1
Irsko	5	4	1	4	0	0	0
Island	2	2	0	2	0	0	0
Itálie	115	107	11	98	6	0	4
Kypr	6	3	0	3	0	0	0
Lichtenštejnsko	0	0	0	0	0	0	0
Litva	2	2	0	2	0	0	0
Lotyšsko	1	1	0	1	0	0	0
Lucembursko	15	13	1	13	0	0	0
Maďarsko	8	9	0	5	3	0	0
Makedonie	1	0	0	0	0	0	0
Malta	1	1	0	1	0	0	0
Německo	586	544	40	338	182	0	14
Nizozemsko	54	56	4	54	1	0	2
Norsko	6	6	1	6	0	0	0
Polsko	1269	1218	124	58	1061	0	11
Portugalsko	31	24	2	22	2	0	0
Rakousko	653	645	34	275	350	0	12
Rumunsko	6	7	1	5	2	0	1
Řecko	54	52	3	49	2	0	0
Slovensko	691	646	56	455	168	0	7
Slovinsko	12	10	1	6	4	0	0
Srbsko	7	7	4	7	0	0	0
Španělsko	107	109	6	92	13	0	3
Švédsko	12	8	0	7	0	0	0
Švýcarsko	38	31	4	29	1	0	2
Tunisko	2	2	1	1	0	0	0
Turecko	21	13	2	8	0	2	1
Velká Británie	5	4	1	3	0	1	0
Nespecifikováno	80	71	9	0	0	63	23
Celkový součet	4146	3917	331	1836	1813	66	85

Výše uvedená tabulka obsahuje přehled o počtu případů, kdy čeští pojištěnci požádali svou zdravotní pojišťovnu o dodatečnou refundaci nákladů, které uhradili za zdravotní péči čerpanou v zahraničí. Údaje jsou, pokud to bylo možné, členěny podle typu nároku na refundaci (podle zahraniční nebo české ceny) a dle státu, kde byla péče poskytnuta. Tabulka rovněž uvádí počet odvolání proti rozhodnutím zdravotních pojišťoven o výši refundované částky.

Zajímavým výstupem je počet žádostí podaných na základě národní legislativy, tedy mimo rámec koordinace systémů sociálního zabezpečení EU. **V roce 2024 bylo evidováno 1 813 takových žádostí, což představuje 44 % z celkového počtu žádostí o refundaci.** Tento typ refundací v posledních letech **výrazně narůstá**. V roce 2022 bylo podáno 384 žádostí, v roce 2023 již **871 žádostí** a v roce 2024 počet vzrostl na **1 813 žádostí**, což představuje **meziroční nárůst o 108 %**. Tento trend ukazuje na rostoucí informovanost pojištěnců a zároveň zvyšující se důraz na uplatňování individuálních práv v oblasti přeshraniční zdravotní péče.

Náhrada nákladů českým pojištěncům - výše dodatečně refundovaných nákladů

Tabulka č. 22

Popisky řádků	Částka uplatňovaná k refundaci celkem	Částka refundovaná na základě všech vydaných rozhodnutí celkem	Částka refundovaná do výše cizích tarifů celkem (dle EU nařízení + mez. smluv)	Částka refundovaná do výše českých tarifů dle nařízení a mez. smluv	Částka refundovaná do výše českých tarifů dle zákona č. 48/1997 Sb. - plánovaná neautorizovaná péče v EU	Částka refundovaná do výše českých tarifů dle zákona č. 48/1997 Sb. - neodkladná péče mimo EU
Albánie	1 265,80	1 542,00	0,00	1 542,00	0,00	0,00
Belgie	1 343 807,72	339 784,60	115 559,57	69 572,19	154 652,84	0,00
Bulharsko	772 574,72	211 382,50	106 034,70	74 266,25	31 081,55	0,00
Černá Hora	4 170,48	4 850,30	4 850,30	0,00	0,00	0,00
Dánsko	22 863,77	1 082,04	0,00	1 082,04	0,00	0,00
Estonsko	3 138,75	2 192,81	2 192,81	0,00	0,00	0,00
Finsko	39 943,09	12 384,55	11 234,41	1 150,14	0,00	0,00
Francie	1 096 462,66	474 379,90	198 009,62	258 049,50	18 320,78	0,00
Chorvatsko	383 324,80	167 754,93	14 258,37	64 252,51	89 244,05	0,00
Irsko	6 745,97	5 221,56	3 512,00	1 709,56	0,00	0,00
Island	279 119,96	16 028,53	16 028,53	0,00	0,00	0,00
Itálie	2 484 723,49	666 592,17	57 172,79	174 006,26	435 413,12	0,00
Kypr	48 257,85	31 381,83	2 366,92	29 014,91	0,00	0,00
Lichtenštejnsko	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Litva	7 994,97	2 338,43	1 704,82	633,61	0,00	0,00
Lotyšsko	583,03	165,73	0,00	165,73	0,00	0,00
Lucembursko	106 661,89	21 432,18	3 862,49	17 569,69	0,00	0,00
Maďarsko	131 065,24	20 045,41	154,10	3 343,12	16 548,19	0,00
Makedonie	19 655,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Malta	3 136,53	380,61	0,00	380,61	0,00	0,00
Německo	20 330 106,97	7 380 185,46	1 759 723,63	632 146,90	4 988 314,93	0,00
Nizozemsko	750 999,12	408 286,15	264 281,70	143 452,73	551,72	0,00
Norsko	12 793,81	9 153,11	4 695,93	4 457,18	0,00	0,00
Polsko	11 438 350,00	2 398 571,67	22 660,32	268 544,89	2 107 366,46	0,00
Portugalsko	145 122,28	23 237,18	2 216,97	15 788,21	5 232,00	0,00
Rakousko	11 510 421,20	2 501 072,47	593 242,59	335 800,89	1 572 028,99	0,00
Rumunsko	129 021,38	82 228,46	0,00	66 266,88	15 961,58	0,00
Řecko	535 653,99	288 453,88	10 022,65	171 391,66	107 039,57	0,00
Slovensko	6 637 894,46	1 808 538,04	226 029,36	486 160,75	1 096 347,93	0,00
Slovinsko	44 258,23	47 798,29	9 536,87	1 488,35	36 773,07	0,00
Srbsko	36 271,59	7 974,65	4 525,47	3 449,18	0,00	0,00
Španělsko	4 217 534,91	669 178,27	85 380,47	423 342,17	160 455,63	0,00
Švédsko	95 214,68	9 313,82	5 174,90	4 138,92	0,00	0,00
Švýcarsko	1 154 853,29	349 271,67	323 051,91	26 219,76	0,00	0,00
Tunisko	12 286,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Turecko	370 189,74	134 904,85	603,76	90 891,69	0,00	43 409,40
Velká Británie	509 521,65	172 464,88	1 347,88	2 970,00	0,00	168 147,00
Nespecifikováno	5 698 665,57	699 368,07	0,00	0,00	0,00	699 368,07
Celkový součet	70 384 655,96	18 968 941,00	3 849 435,84	3 373 248,28	10 835 332,41	910 924,47

Výše uvedená tabulka obsahuje přehled o výši nákladů, uplatněných pojištěnci k refundaci zdravotní pojišťovnou a o výši skutečně refundovaných nákladů (vyjádřeno v Kč) v členění dle typu nároku

a výše refundované částky (dle českých nebo zahraničních tarifů). Vyplývá z ní mimo jiné, že je českým pojištěncům zpravidla refundována pouze menší část jimi vynaložených nákladů (cca 27 %).

Statistika počtu případů plánované zdravotní péče, poskytované v jednotlivých státech za přímou úhradu a refundované do výše cen státu pojištění za rok 2023

Tabulka č. 23

		Stát léčení																														Celkem
		BE	BG	CZ	DK	DE	EE	IE	EL	ES	FR	HR	IT	CY	LV	LT	LU	HU	MT	NL	AT	PL	PT	RO	SI	SK	FI	SE	IS	LI	NO	
Stát pojištění	BG	0		0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
	CZ	3	2		0	129	0	0	1	1	4	2	5	0	0	0	0	2	0	3	137	480	3	0	3	90	0	0	0	0	0	865
	DK	10	54	50		17757	3	5	240	1704	195	47	155	39	32	43	3	444	18	353	269	971	35	113	3	10	15	2427	5	0	33	25033
	EE	0	1	0	2	30		2	1	16	0	0	2	0	26	5	0	0	0	3	3	1	0	0	0	0	27	0	0	0	3	122
	IE	1	1	32	0	87	3		0	689	4	5	4	2	21	260	0	10	0	1	2	364	2	39	1	5	0	0	0	0	1	1534
	EL	5	0	8	0	11	0	1		3	15	0	8	2	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	59
	ES	0	0	0	0	0	0	0	0		3	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	9
	FR	16048	367	76	2	6274	8	15	88	3775		327	424	2	25	40	20251	3778	3	891	357	929	843	1040	22	20	0	0	1	2	3	55615
	HR	2	1	0	0	53	0	0	4	6	7		8	2	0	0	1	1	0	13	9	1	2	0	23	0	2	3	0	1	1	140
	IT	7	0	4	1	26	0	0	5	67	16	0		0	0	0	2	0	0	2	105	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	236
	CY	0	0	0	0	8	0	0	45	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53
	LV	1	2	0	0	9	3	0	0	7	0	0	0	0		3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28
	LT	3	0	0	0	19	1	1	0	4	0	1	0	0	41		0	0	1	1	0	41	0	0	0	5	0	0	0	0	0	118
	MT	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	0	0		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9
	PL	5	0	11899	1	354	0	0	1	39	10	6	0	1	0	98	1	0	0	0	15		1	0	0	0	0	0	0	0	0	12431
	RO	8	2	0	0	42	0	6	0	14	27	0	27	0	0	0	0	730	0	0	77	0	0		0	1	2	0	0	0	0	936
	SI	0	0	18	0	35	0	0	1	5	2	2287	355	0	0	0	0	11	0	3	122	1	1	1		1	0	0	0	0	0	2843
	SK	26	9	7638	0	267	0	1	20	13	57	64	27	3	2	0	5	1332	0	38	1111	5012	8	3	9		0	6	0	0	1	15652
	FI	27	16	8	1	72	3451	0	17	453	32	14	24	2	60	13	8	37	0	18	8	99	15	11	3	3		54	0	0	2	4448
	SE	61	77	28	926	502	53	3	568	16192	298	221	155	83	34	87	11	102	8	56	271	401	95	24	9	6	1792		13	1	38	22265
	IS	0	2	2	10	26	0	0	63	191	2	3	6	0	4	21	0	555	0	5	1	215	11	2	0	2	0	3		0	2	1126
	NO	33	41	9	264	205	4	1	220	6399	208	46	45	97	11	92	4	176	5	45	59	272	48	18	9	11	23	36	12	0	2	8395
Přicestoval celkem		16240	575	19775	1207	25907	3526	35	1275	29576	981	3023	1250	233	256	662	20286	7178	35	1441	2547	8789	1066	1301	86	154	1861	2529	31	4	86	151915

Tabulka č. 31 obsahuje přehled počtu čerpání přímo hrazené plánované péče v jednotlivých státech Evropské unie a následně refundované zdravotními pojišťovnami.

Z tabulky lze odvodit, že nejčastěji cestovali pacienti za zdravotní péčí, která nepodléhá předchozímu schválení, do těchto zemí: **Španělsko (29 676)** a **Německo (25 907)**, následované **Lucemburskem (20 286)**, **Českem (19 775)** a **Belgií (16 240)**.

Lze pozorovat, že i v případě přeshraniční zdravotní péče, která nepodléhá předchozímu schválení, se většina pohybů týká **sousedních zemí**. Při pohledu na příklady zemí, které vykázaly nejvyšší počet schválených žádostí v podrobném rozdělení, je patrné, že:

- **Francie** hradila péči zejména ve Španělsku, Lucembursku, Německu a Belgii.
- **Dánsko** většinu případů směřovalo do Německa.
- **Polsko** hradilo péči zejména v Česku.

Zajímavostí je, že **Švédsko** ve většině případů hradilo péči ve **Španělsku**, což je země, se kterou **Švédsko nesdílí žádnou hranici**. To se jeví jako **jediná výraznější výjimka**, protože obecně – i v přípa-

dech zemí s nízkým počtem schválených žádostí v roce 2023 – byla péče poskytována převážně v sousedních státech.

Česko jako poskytovatel plánované zdravotní péče hrazené bez předchozí autorizace

Jak je uvedeno výše, v roce 2023 se Česká republika umístila na **4. místě mezi zeměmi EU** jako **nejčastější poskytovatel plánované zdravotní péče přímo hrazené zahraničními pojišťenci**, a to s celkovým počtem **19 775 zaznamenaných případů**.

Tento výsledek potvrzuje **vysokou atraktivitu českého systému zdravotní péče** pro pacienty z ostatních členských států EU. Je však vhodné dodat, že **značnou část této přeshraniční mobility tvořili pojišťenci z Polska** (celkem **11 899 případů**), což odráží jak geografickou blízkost, tak strukturu poskytovaných služeb.

Z hlediska odborného zaměření se nejvíce čerpaných zdravotních výkonů týkalo **oboru očního lékařství**, který tak představuje klíčový segment přeshraniční poptávky po zdravotní péči v ČR.

Plánovaná péče - obecně

Údaje uvedené v této ročence o plánované zdravotní péči — ať již poskytované prostřednictvím partnerských pojišťoven na základě formuláře S2/E112, nebo prostřednictvím dodatečné refundace nákladů přímo vynaložených pojištěncem — jsou významné z hlediska postupné liberalizace trhu se zdravotními službami v rámci EU a přidružených států.

Náklady na odsouhlasenou plánovanou zdravotní péči, poskytovanou českým pojištěncům v členských státech EU, EHP, Spojeném království, Švýcarsku a státech se smlouvou o sociálním zabezpečení, zůstávají stabilní a nevykazují výrazný růst. Za zvláštní pozornost stojí srovnání počtu případů a nákladů na plánovanou péči v roce 2024:

- českým pojištěncům byla v rámci EU poskytnuta plánovaná péče ve 84 případech,
- zatímco cizím pojištěncům v České republice bylo v témže roce poskytnuto 1 360 případů plánované péče.

Tento výrazný nepoměr potvrzuje, že Česká republika je nadále v pozici poskytovatele (exportéra) přeshraniční plánované péče, nikoliv jejím hlavním příjemcem (importérem). Tento trend je v souladu s vývojem zaznamenaným v předchozích letech a odráží mimo jiné kvalitu, dostupnost a cenovou konkurenceschopnost českého zdravotnického systému ve srovnání s ostatními evropskými zeměmi.

Do statistické ročenky je zahrnuta i celoevropská statistika plánované péče, poskytované za přímou úhradu. Přestože neobsahuje všechna data ze systémů pojištění evropských států, vyplývá z ní přesvědčivě, že je ČR jedním z hlavních evropských cílů zdravotní turistiky, a to i v případě dávek, krytých systémy veřejného zdravotního pojištění jiných států.

Dodatečné refundace nákladů, které čeští pojištěnci vynaložili přímo v jiných členských státech EU v souvislosti s plánovanou péčí, byly v roce 2024 realizovány v souladu s principem volného pohybu služeb, judikaturou Soudního dvora EU, Směrnicí Evropského parlamentu a Rady 2011/24/EU o právech pacientů v přeshraniční zdravotní péči a příslušnými ustanoveními zákona č. 48/1997 Sb.

V roce 2024 bylo provedeno 1 813 refundací v celkové hodnotě 10 835 332,14 Kč, což představuje marginální podíl na celkových výdajích systému veřejného zdravotního pojištění, avšak oproti předchozím letům se jedná o výrazný nárůst počtu případů.

Do budoucna zůstává otázkou, zda dojde ke zvýšení povědomí pojištěnců o jejich nárocích na přeshraniční zdravotní péči bez předchozího souhlasu zdravotní pojišťovny, a zda se případné systémové změny v poskytování zdravotní péče projeví i ve vyšším zájmu o tento typ refundací. Vývoj bude pravděpodobně záviset na kombinaci právního výkladu, informovanosti veřejnosti a praxe jednotlivých pojišťoven.



Statistika zpracování agendy v systému AP KZP

Níže uvedená tabulka zachycuje využití systému Kanceláře zdravotního pojištění v oblasti nárokových agend v roce 2024. Údaje se týkají zejména agend jako jsou registrace a deregistrace pojištěnců, potvrzování nároků, ověřování dob pojištění a dalších souvisejících životních situací.

Statistická data, získaná prostřednictvím aplikačního portálu KZP (AP KZP), poskytují přesný přehled o objemech zpracovávaných případů a podílech

jednotlivých typů agend na celkové činnosti.

V roce 2024 bylo v oblasti nárokových agend zpracováno významné množství případů, ke kterým je možné přičíst i finanční agendu, rovněž vedenou v rámci systému, představující téměř 594 tisíc případů. Celkově tak lze konstatovat, že v rámci systému bylo v České republice administrováno téměř 879 tisíc případů za sledovaný rok.

Statistika počtu jednotlivých zpracovaných životních situací pojištěnců od ledna 2024 do prosince 2024

Tabulka č. 24

Typ Flow	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Celkový součet
F-N001	1 631	1 527	1 324	1 367	1 199	1 084	1 708	1 371	1 962	1 612	1 235	1 014	17 034
F-N001a	3 220	2 414	2 348	3 077	3 114	2 861	4 222	4 958	3 233	3 229	2 563	2 381	37 620
S_BUC_05a	1 689	1 268	1 308	1 367	1 571	1 709	2 007	2 389	1 740	1 633	1 378	1 051	19 110
F-PD002-A	2 272	1 402	1 287	1 514	1 376	1 449	1 745	1 388	1 258	1 305	1 086	871	16 953
S_BUC_01	2 566	2 477	2 962	2 664	2 547	2 194	2 383	2 217	2 296	2 336	2 249	1 720	28 611
S_BUC_01a	2 380	2 184	2 179	2 098	1 959	1 835	2 143	1 845	1 694	1 994	1 784	1 489	23 584
S_BUC_02	405	370	330	330	272	283	390	381	374	416	311	248	4 110
S_BUC_03	2 475	1 819	1 687	1 907	1 699	1 701	1 924	1 576	1 764	2 034	1 695	1 842	22 123
S_BUC_04	1 617	1 072	1 064	1 079	973	911	1 104	979	1 207	1 202	996	1 180	13 384
S_BUC_05	1 792	2 137	1 822	1 996	1 646	1 826	1 807	1 698	1 866	1 919	2 182	1 257	21 948
S_BUC_06	207	197	235	208	184	197	239	230	272	273	189	183	2 614
S_BUC_24	4 218	4 052	3 831	4 192	4 052	4 230	6 468	4 756	4 636	10 340	4 539	3 647	58 961
H_BUC_01	940	1 180	1 214	1 425	1 507	688	1 028	1 042	1 122	1 177	1 031	745	13 099
F-PD002-B	17	25	16	9	24	25	13	21	6	7	8	3	174
F-S019	60	327	153	69	348	117	116	505	175	195	558	211	2834
F-S021	0	0	0	6	0	10	3	0	38	14	0	0	71
F-S023	1	247	41	6	80	352	1	31	114	159	170	19	1221
F-PD001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
F-PD003	2	1	0	0	1	1	2	2	7	1	3	0	20
F-PD004	1	1	0	1	3	2	0	0	0	0	1	0	9
F-PD005	4	14	14	6	7	5	0	8	11	0	11	2	82
S_BUC_07	2	3	5	4	8	3	1	2	5	1	3	2	39
S_BUC_08	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S_BUC_09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S_BUC_11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H_BUC_02a	18	23	30	24	9	17	15	17	26	24	22	29	254
H_BUC_02b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H_BUC_02c	1	3	4	5	3	0	3	4	5	12	3	3	46
H_BUC_03a	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4
H_BUC_3b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
H_BUC_08	3	4	1	2	1	0	0	0	3	2	0	0	16
H_BUC_09	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
R_BUC_04	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3
R_BUC_05	67	106	57	16	31	28	24	36	30	20	26	23	464
R_BUC_06	41	66	50	42	27	36	25	20	29	57	59	21	473
R_BUC_07	20	43	62	25	8	13	21	24	20	20	23	36	315
Celkem	25 651	22 962	22 024	23 440	22 650	21 577	27 392	25 501	23 894	29 983	22 127	17 977	285 178

Vysvětlení k nejčastějším typům životních situací: F-N001=registrace cizího pojištěnce pro přechodný pobyt v ČR; F-PD002-A= potvrzení nároku a vydání dokladů českému pojištěnci; S BUC 01 a S BUC 02 = různé způsoby registrace pojištěnců v místě bydliště mimo stát pojištění; S BUC 03 a S BUC 04 = různé způsoby změny nebo zrušení registrace pojištěnců v místě bydliště mimo stát pojištění, S BUC 05 – žádost o nárokový doklad při přechodném pobytu, na základě kterého bude péče přeučtována kompetentní instituci (ZP), S BUC 24 – ověřování doby pojištění, zaměstnání nebo bydliště.

Z výše uvedených grafů vyplývá, že české instituce zpracují v AP KZP průměrně měsíčně 23 750 změn pojištění v souvislosti s přímou nebo nepřímou aplikací mezinárodního práva.

Na konci roku 2024 v rámci **AP KZP pracovalo 984 uživatelů.**

Refundace/Ověřování české ceny zdravotní péče

Důležitou součástí práce Kanceláře ZP je i správní pomoc zahraničním institucím, spočívající například ve zjišťování, nebo zprostředkování rozhodných skutečností a v zajišťování odpovídajících dokumentů na území České republiky.

V rámci této činnosti KZP mimo jiné **evidovalo 1 225 případů, u kterých zahraniční instituce (z 24 zemí EU, Islandu, Švýcarska, Norska, Spojeného království a Černé Hory) požadovala prověření nebo ocenění péče.**

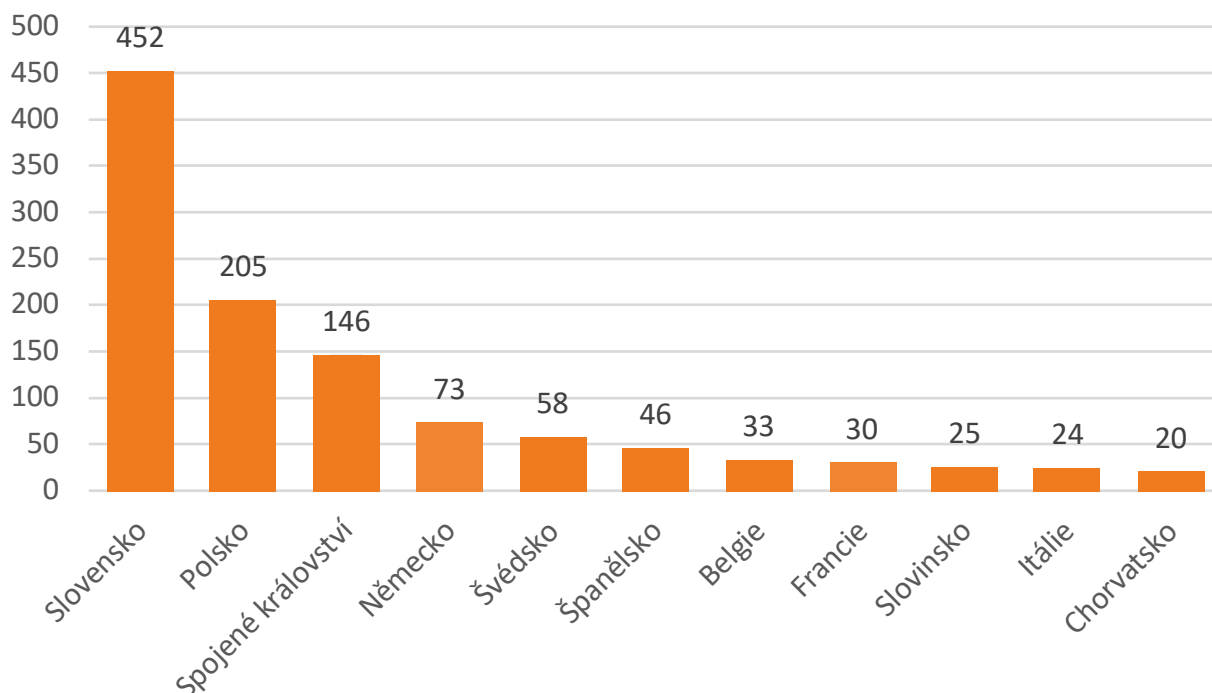
Přehled případů se stanovením refundace zdravotní péče uhrazené pacientem v ČR

Tabulka č. 25

Země	Počet případů	Počet případů	Země	Počet případů	Počet případů
Slovensko	452	7 299 521	Norsko	10	235 140
Polsko	205	1 631 404	Rumunsko	8	77 376
Spojené království	146	933 894	Irsko	7	19 000
Německo	73	940 819	Řecko	6	38 297
Švédsko	58	489 846	Litva	5	24 502
Španělsko	46	174 094	Malta	4	24 997
Belgie	33	357 391	Švýcarsko	3	60 650
Francie	30	196 118	Estonsko	3	9 749
Slovinsko	25	740 510	Finsko	3	4 638
Itálie	24	164 850	Nizozemsko	2	5 601
Chorvatsko	20	114 554	Lotyšsko	2	12 525
Dánsko	18	333 249	Černá Hora	2	57 184
Maďarsko	16	228 928	Bulharsko	1	15 587
Island	11	64 835	Kypr	1	14 885
Rakousko	11	101 266			

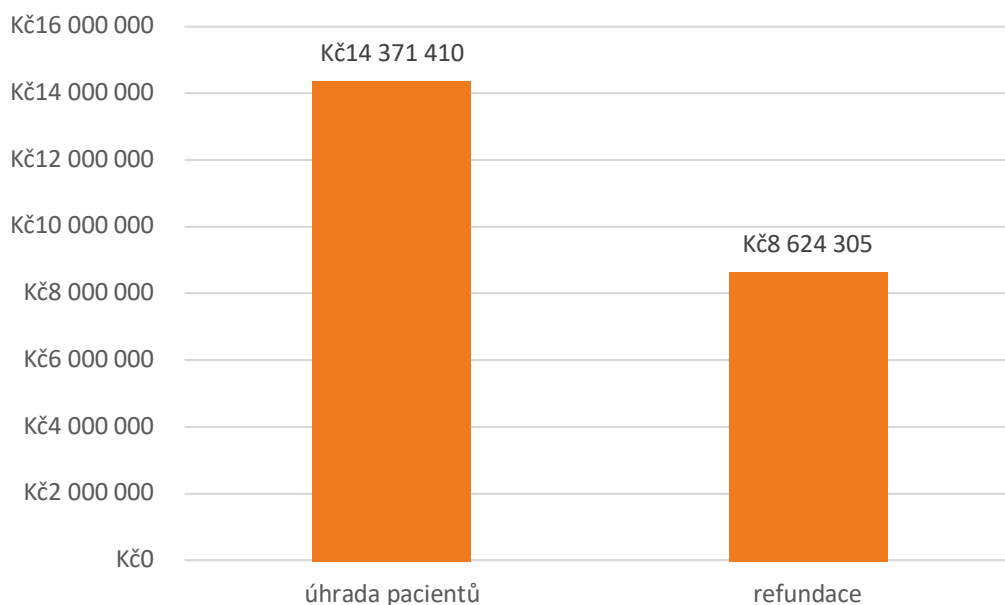
Počet případů (20 a více) dle zemí

Graf č. 23



Porovnání celkové částky uhrazené a částky stanovené k refundaci

Graf č. 24



Počty případů dle odbornosti

Tabulka č. 26

odbornost	počet případů 2017	počet případů 2018	počet případů 2019	počet případů 2020	počet případů 2021	počet případů 2022	počet případů 2023	počet případů 2024
zubní	96	74	95	49	55	49	59	86
prakt. lékař	94	72	72	38	28	21	45	59
interna	89	65	74	37	20	32	32	33
gynekologie	55	50	50	43	33	47	42	63
chirurgie	264	235	240	127	57	143	140	145
ortopedie	33	36	37	14	17	38	18	24
traumatologie	27	17	9	14	6	7	8	11
ORL	42	34	34	31	23	42	45	45
oční	42	44	27	26	25	27	24	50
pediatrie	11	8	5	4	2	7	9	19
kožní	23	13	12	17	18	15	19	15
neurologie	22	22	23	15	9	8	27	16
rtg	250	234	199	135	64	131	117	191
lab. komplement	12	60	89	54	54	50	38	115
protonová léčba	1	2	10	6	4	1	6	
léky na předpis	242	192	205	114	94	110	157	186
zdravotnické prostředky	48	51	54	34	15	47	48	42
LSPP	58	57	56	24	14	15	14	87
ZZS	119	123	118	86	75	102	161	200
urgentní příjem					32	69	104	186
test covid Ag					20	13	2	
test covid PCR					37	15	5	
očkování covid					8	9	1	
antivirotikum covid						5	1	1

Rozlišení případů dle výše refundovatelné částky (bez případů, kdy refundovaná částka byla nulová)

Tabulka č. 27

Částka uhrazená pacientem	Počet případů
nad 100 000	26
50 000 - 99 999	24
30 000 - 49 999	41
10 000 - 29 999	166
5 000 - 9 999	237
1 000 - 4 999	533
pod 1 000	198

Nejvyšší částka uhrazená pacientem je 508 863 Kč (onkologická diagnóza, hospitalizace s rozsáhlým chirurgickým zásahem v dutině břišní).

Částky nad 100 000 Kč ve 26 případech (kardiologické výkony, IVF, gama nůž).

Meziroční srovnání agendy dodatečného oceňování za účelem refundace péče, poskytnuté v ČR

Tabulka č. 28

Rok	Úhrada od pacientů v Kč	Refundace v Kč	Refundace - podíl
2018	10 589 709,00	5 623 202,00	53,10 %
2019	8 812 865,00	3 928 774,00	44,58 %
2020	10 932 910,00	7 233 839,00	66,17 %
2021	5 475 115,00	3 351 060,00	61,20 %
2022	9 564 901,00	6 099 788,00	63,77 %
2023	10 435 072,00	5 923 323,00	56,76 %
2024	14 371 410,00	8 624 305,00	60,01 %

Počty některých dalších úkonů v rámci agendy s mezinárodním přesahem

V této souvislosti lze zmínit například **17 698 Potvrzení, dočasně nahrazujících EHIC, vystavených** českými zdravotními pojišťovnami svým pojištěncům ze systému AP KZP (v případech, kdy jej osoba ztratila, nemá u sebe v zahraničí, nebo je nutné potvrdit nárok z českého pojištění pouze na krátkou dobu).

Dalším dokladem, vydávaným v papírové podobě a předávaným přímo pojištěnci jsou **přenositelné doklady S1. Těch zdravotní pojišťovny z AP KZP vydaly 2 292.**

V rámci **přechodných pobytů** na území ČR **registrovaly výpomocně ZP prostřednictvím systému AP KZP nově celkem 50 647** pojištěnců jiných států. V rámci řešení osob s **bydlištěm v ČR, pojištěných v jiném státě, registrovaly výpomocně 30 475** nových osob. Naopak **v zahraničí zajišťovaly registraci 14 383** osob.

Kancelář řešila prostřednictvím portálu e-KZP celkem **41 825 podaných a evidovaných žádostí poskytovatele o pomoc se zajištěním nároků a výpomocné úhrady nákladů.**

Z celkového počtu případů bylo 16 201 žádostí o pomoc se zajištěním nárokového dokladu z cizího státu a jeho následnou registraci v ČR. Tyto žádosti byly úspěšné v 58 %. Zbýlých 25 624 byly žádosti o výpomocnou registraci nárokového dokladu u české ZP. Zde bylo úspěšně registrováno 79% případů.

Koordinace a administrace vykazování dat a hodnocení léčby vysoce inovativními léčivými přípravky s dočasnou úhradou z veřejného zdravotního pojištění

Kancelář zdravotního pojištění z. s. (KZP) byla historicky pověřena zdravotními pojišťovnami realizovat činnosti nezbytné pro sběr dat o účinnosti, bezpečnosti a ekonomické náročnosti **vysoce inovativních léčivých přípravků (VILP)** v reálné klinické praxi po dobu jejich dočasné úhrady. Rozhodujícím organizačním prvkem je Národní rada VILP (NR VILP), která je složena ze zástupců zdravotních pojišťoven, KZP, SÚKL, MZ a IBA. Podle projednávaných přípravků jsou přizváni zástupci odborných společností a farmaceutických firem. Smyslem fungování NR VILP byla flexibilní součinnost všech zúčastněných subjektů, díky níž se dařilo zkracovat období od zahájení přípravy projektové dokumentace do spuštění sběru údajů o konkrétním přípravku. Projektová dokumentace definuje rozsah, místa a způsob sběru údajů a je podkladem pro další smluvní zajištění procesu se zdravotnickým zařízením i pojišťovnami.

Realizace agendy VILP byla v roce 2024 významně ovlivněna legislativou (z. 48/1997 Sb.) účinnou od 1.1.2022, na jejíž základě jsou sběry dat o léčbě pacientů v registrech nepovinné a mají být hrazeny účastníky správního řízení. Faktickým dopadem byla skutečnost, že od roku 2023 nebyly NR VILP posuzovány žádné nové projekty, u kterých by kdokoli z účastníků správního řízení požádal o vedení registru. **Další vývoj agendy VILP tak jednoznačně směřuje ke svému konci, neboť v průběhu roku 2024 skončila dočasná úhrada většiny existujících projektů a na konci roku 2024 je prodloužena platnost pouze jediného projektu.**

Kancelář ZP je nadále přesvědčena, že rozsah sbíraných dat je klíčovým a nejdiskutovanějším prvkem projektové dokumentace, protože musí přispět ke zhodnocení přínosu léčiva, ale současně nesmí zatěžovat zdravotnické pracovníky nadbytečnou administrativou. Je-li to možné a existuje-li pro určité diagnózy registr odborné společnosti, potom je snahou všech, aby došlo k využití již sbíraných dat v těchto registrech. Koordinovaná administrace sběru za všechny zúčastněné subjekty správního řízení v ČR mimo dosavadní agendu VILP bohužel chybí.

Kancelář ZP nabídla v průběhu roku 2024 zdravotním pojišťovnám **možnost uplatnění dosavadních zkušeností s agendou VILP pro účely hodnocení efektivity vysoce nákladných léků.** KZP představila a nechala schválit návrh procesu (tento proces byl navržen tak, aby nebyla případně zapojená centra

zatěžována zbytečnou administrativou v širší doposud známých registrů) takového hodnocení a tento proces postupně uplatnila na dvou testovaných projektech, přičemž uplatnění bylo možné s viditelným přínosem realizovat až u projektu léčivého přípravku SKYCLARYS. **Výstupy jednání se zástupci odborné společnosti byly cenným podkladem** pro zástupce jednotlivých pojišťoven při bilaterálních jednáních o tomto přípravku.

Pokud by se podařila v průběhu následujícího roku najít shoda na aplikaci či modifikaci navrženého procesu a jeho převedení do praxe, je Kancelář ZP připravena tuto agendu realizovat s využitím všech dosavadních zkušeností a s cílem zvýšení efektivity hodnocení léčivých přípravků v ČR.

Vývoj, měření, sledování a rozvoj ukazatelů kvality zdravotní péče

Jedním z klíčových úkolů zdravotních pojišťoven je sledování kvality nasmlouvaných služeb. Z tohoto důvodu zdravotní pojišťovny sdružené v Kanceláři ZP od roku 2019 úzce spolupracují na vytváření indikátorů kvality. Kancelář ZP tímto krokem obnovila agendu dřívějších projektů Národního referenčního centra a využila jejich metodické zkušenosti.

Jednotlivé ukazatele (primárně strukturální a výsledkové, nově také v kombinaci s procesními ukazateli nazývanými někdy taky jako „patient pathway“) jsou KZP důsledně projednávány v rámci **odborných panelů**, složených z odborníků KZP, zdravotních pojišťoven, ale i zástupců dané klinické oblasti nominovaných příslušnou odbornou společností. Při schválení ukazatele je kladen důraz především na jeho **důležitost, vědeckou správnost, dostatečnost dat a jeho praktickou využitelnost**. Výstupy jsou přitom opřeny o zahraniční či národní studie a analýzy, případně o doporučení odborné společnosti.

V roce 2024 byla prostřednictvím expertního panelu schválena k užívání komplexní sada ukazatelů kvality z oblasti ambulantní péče, konkrétně z oblasti **bronchoskopie**. Dále bylo zpracováno spektrum ukazatelů kvality **akutní rehabilitační péče o pacienty po cévní mozkové příhodě**, tedy z hospitalizační oblasti (tato sada byla schválena v roce 2023, nicméně o kompletní data byla doplněna v závěru roku 2024). Současně **byly aktualizovány prakticky všechny pravidelně využívané sady výsledkových ukazatelů**. Komplexnost výstupů všech sledovaných ukazatelů umožňuje sledovat řadu sekundárních výstupů, případně kontextových údajů, které doplňují odborné doporučení v dané oblasti. Díky spolupráci se SÚKL byly již opakovaně zkvalitněny výstupy ukazatelů preskripce antibiotik o data z eReceptů za nehrazená antibiotika. Uživatelům indikátorů kvality z řad poskytovatelů, zdravotních pojišťoven a dalších zapojených subjektů tak nabízíme průběžný pohled na komplexní kvalitativní výstupy v čase.

V roce 2024 se Kancelář ZP již tradičně zapojovala do další klíčové fáze práce s výstupy ukazatelů kvality, a to do **implementace výstupů schválených ukazatelů** do procesu sledování a udržování kvality. V rámci této fáze jsou výstupy vybraných ukazatelů kvality projednávány s členy odborného panelu a s dalšími dotčenými subjekty (zejména MZ ČR a ÚZIS). Využití indikátorů kvality přináší zlepšení organizace zdravotních služeb, například přípravou

dat pro jednání akreditační komise, návrhy výzev pro centra a dalšími dokumenty Ministerstva zdravotnictví ČR. Dále podporuje nastavení finanční motivace ke zlepšování kvality prostřednictvím návrhů na bonifikace poskytovatelů a podkladů pro úhradovou politiku. Přispívá také ke zkvalitnění vykazovaných dat, zlepšení datových vstupů, podpoře školení poskytovatelů formou webinářů a dalším užitečným opatřením. **Zcela konkrétně se tak Kancelář ZP podílela na tvorbě podkladů a hodnocení kvality péče center pro cerebrovaskulární péči, připravovala podklady a podílela se na akreditaci vybraných chirurgických center a v závěru roku 2024 se zapojila do přípravy reakreditace komplexních onkologických center.**

Přehled oblastí, na které se tyto indikátory vztahují, je uveden v následující tabulce.

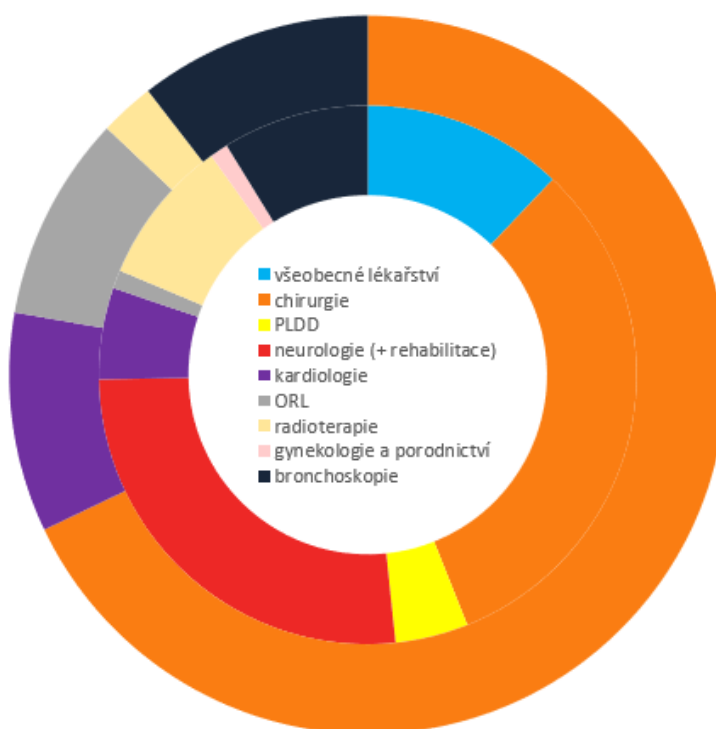
Přehled sledovaných oblastí kvality zdravotní péče

Tabulka č. 29

Oblast kvality	Typ ukazatele	Počet indikátorů	Kontextových výstupů	Sledované období					
Chirurgie rekta a anu	Strukturální	1	-			2017-2019			
Chirurgie jícnu	Strukturální	1	-			2017-2019			
Chirurgie pankreatu	Strukturální	1	-			2017-2019			
Chirurgie/ORL štítné žlázy	Strukturální	1	-			2017-2019			
Chirurgie prsu	Strukturální	1	-			2017-2019			
Chirurgie rekta	Výsledkový	4	16				2018-2022		
Chirurgie tlustého střeva	Výsledkový	4	16				2018-2022		
Chirurgie pankreatu	Výsledkový	2	21				2018-2022		
Chirurgie jícnu	Výsledkový	2	15				2018-2022		
Chirurgie plic	Výsledkový	4	20				2018-2022		
Chirurgie jater	Výsledkový	8	22				2018-2022		
ORL – patrové tonzily	Výsledkový	1	15				2017-2022		
Neurologie: oblast CMP	Strukturální	1	-			2017			
Neurologie: oblast CMP	Výsledkový	16	-				2017-2023		
RHB: oblast CMP	Strukturální	7	-				2017-2023		
Kardiologie: oblast AIM	Výsledkový	5	16				2018-2022		
Radioterapie prostaty	Výsledkový	8	4				2015-2022		
Počty porodů	Strukturální	1	-				2015-2020		
PLDD: preskripce ATB	Strukturální	4	-				2017-2023		
VPL: preskripce ATB	Strukturální	11	-				2017-2023		
Bronchoskopie	Výsledkový	8	17					2020-2022	

Přehled sledovaných oblastí kvality zdravotní péče (vnitřní prstenec = počet indikátorů, vnější prstenec = počet kontextových výstupů)

Graf č. 25



Ke konci roku 2024 byly v různé fázi **procesu vývoje další ukazatele různých typů** (včetně oblastí kvality péče, která se svým charakterem blíží oblastí HTA) a z **různých oblastí a odborností**; řada indikátorů byla **aktualizována** o nová data, případně se pracuje na redefinici vstupního zadání (příkladem jsou indikátory kvality preskripce antibiotik). Nadále pokračuje spolupráce s ÚZIS na verifikaci **vstupních administrativních dat** zejména u zmíněných procesních ukazatelů, ale také u dalších vstupních údajů (např. stadií NIHSS či stadií TNM). Administrativní data za rok 2024 tak budou standardně obsahovat parametry, které je možné posoudit v rámci standardizace rizika u výsledkových a procesních ukazatelů a zahrnout je tak do definice vybraných ukazatelů. Výše uvedená spolupráce směřuje v dalším roce do prezentace konkrétních indikátorů kvality z oblastí onkologie či dalších oblastí, u kterých je plánována reakreditace center. KZP spolupracuje na analytické činnosti také s dalšími zástupci veřejné či akademické sféry. Konkrétní výstupy v roce 2024 byly prezentovány ze spolupráce s Fakultou biomedicínského inženýrství ČVUT a ze spolupráce se společností CZECRIN.

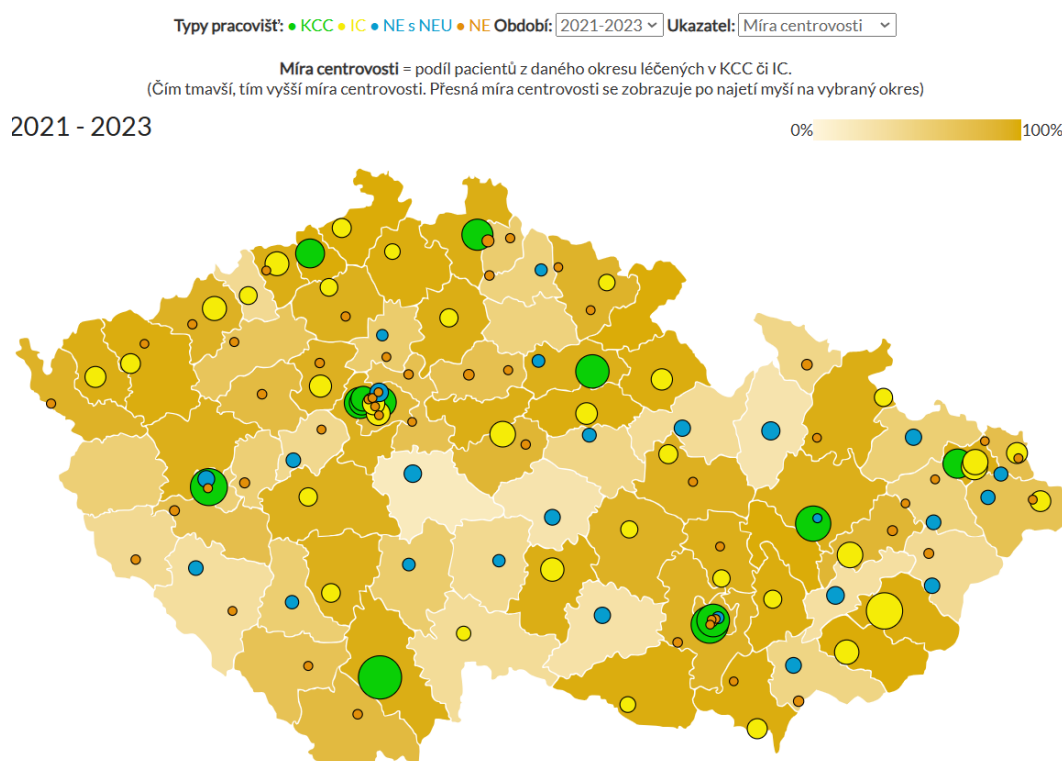
V průběhu roku 2024 Kancelář ZP kultivovala a uživatelsky vylepšovala **novou verzi Portálu ukazatelů kvality** na identické adrese (puk.kancelarzp.cz).

Na základě bezplatné registrace do tohoto Portálu mohou jednotliví poskytovatelé porovnat své výstupy s celorepublikovými referenčními hodnotami, stejně jako s hodnotami ve srovnatelných typech zařízení. Nová verze navíc přináší uživatelům více možností práce s daty s modernější vizualizací výstupů (filtrování výstupů podle roků, interaktivní mapy, spojnicové grafy, exporty dat do Excelu či formátu pdf, ad.), nabízí také uživatelsky příznivé prvky (chatbot, rychlý posuvník v datech), a navíc KZP jako administrátorovi současně nabízí snadnou a flexibilní možnosti administrace většího množství indikátorů.

V oblasti péče o pacienty s **cévní mozkovou příhodou** byly výstupy nejkomplexnější sady ukazatelů kvality rozšířeny o data za rok 2023 a současně byly připraveny komplexní podklady pro již druhé jednání Komise pro cerebrovaskulární péči (KCP), která jednala o výsledcích 49 iktových center a komplexních cerebrovaskulárních center za rok 2023. Do těchto podkladů jsme na základě dobré spolupráce s odbornou společností implementovali také výstupy odborného registru RES-Q. Mandátem pro jednání KCP byl Věstník MZ ČR (částka 10/2021), který definuje rozsah sledovaných parametrů v oblasti péče o pacienty s CMP v akreditovaných centrech.

Přehled standardizovaných mortalit u ischemické CMP (I63) za roky 2021-2023 dle okresů

Graf č. 26



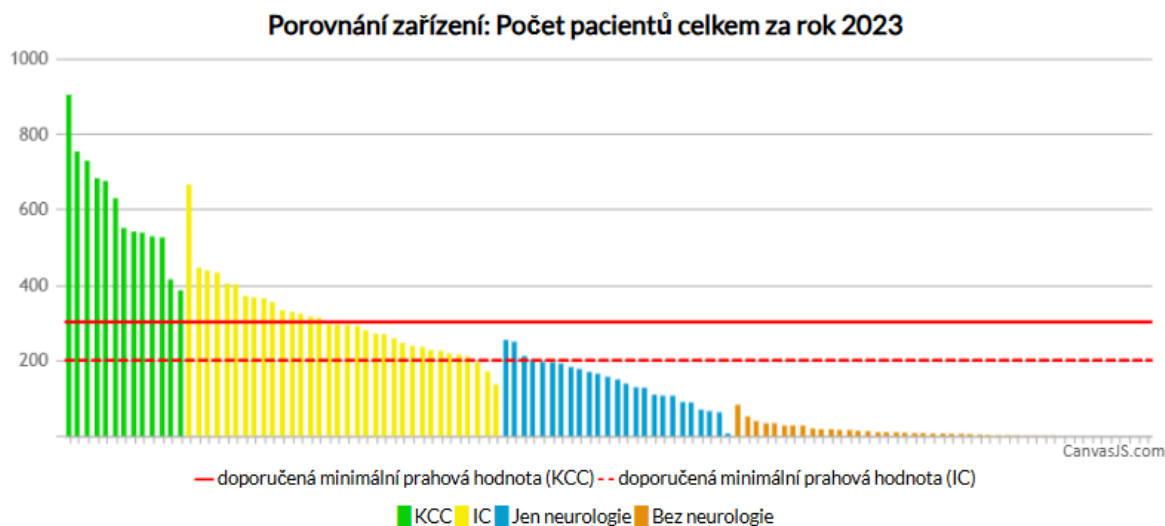
Vzorový podklad pro jednání KCP a zpětnou vazbu ze strany center

Graf č. 27

Doporučená prahová hodnota:

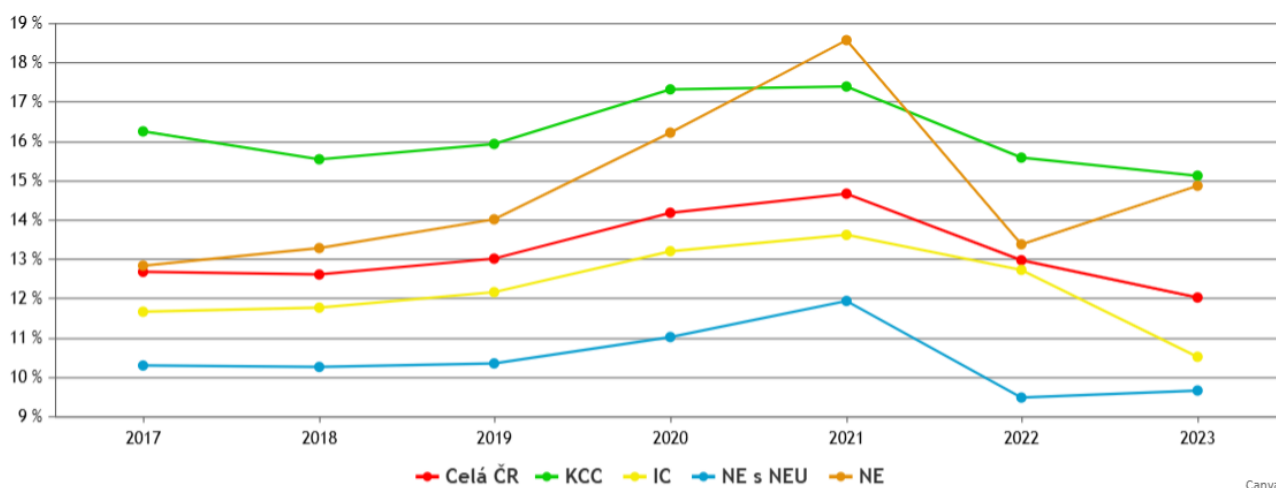
Komplexní centra minimálně 300 pacientů ročně

Iktová centra minimálně 200 pacientů ročně.



Standardizovaná 30denní mortalita – všechny diagnózy

Graf č. 28

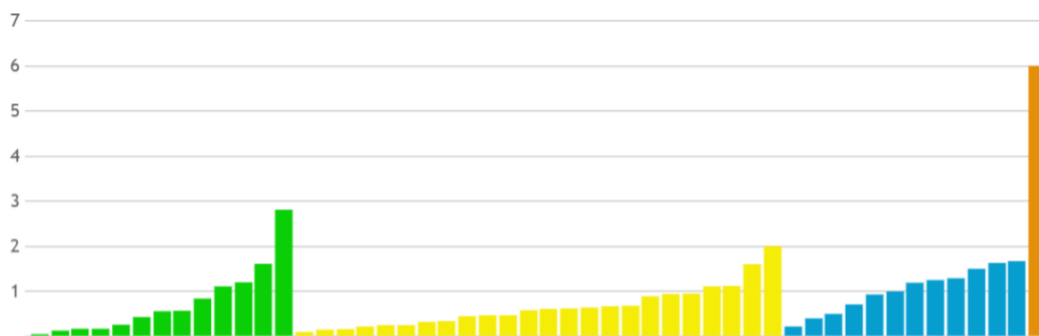


V rámci příprav na jednání a hodnocení výše zmíněné KCP za rok 2024 byly nově zpracovány a do výstupů doplněny také indikátory kvality péče z oblasti akutní a následné rehabilitace pacientů

po CMP. Tyto výstupy jsou také vstupem pro diskusi o chystané metodice a doporučeních Společnosti rehabilitační a fyzikální medicíny pro následnou péči o pacienty po CMP.

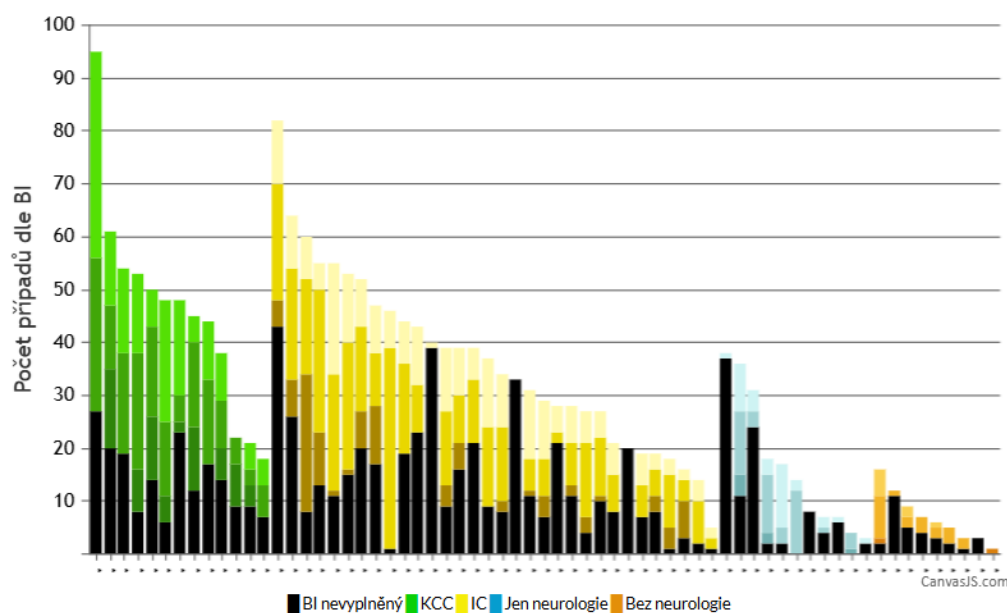
Průměrný počet dní od propuštění z akutní hospitalizace pro CMP
do hospitalizace na lůžku akutní RHB v roce 2023

Graf č. 29



Rozdělení pacientů dle vyplněného skóre rozšířeného Barthelové indexu v roce 2023

Graf č. 30

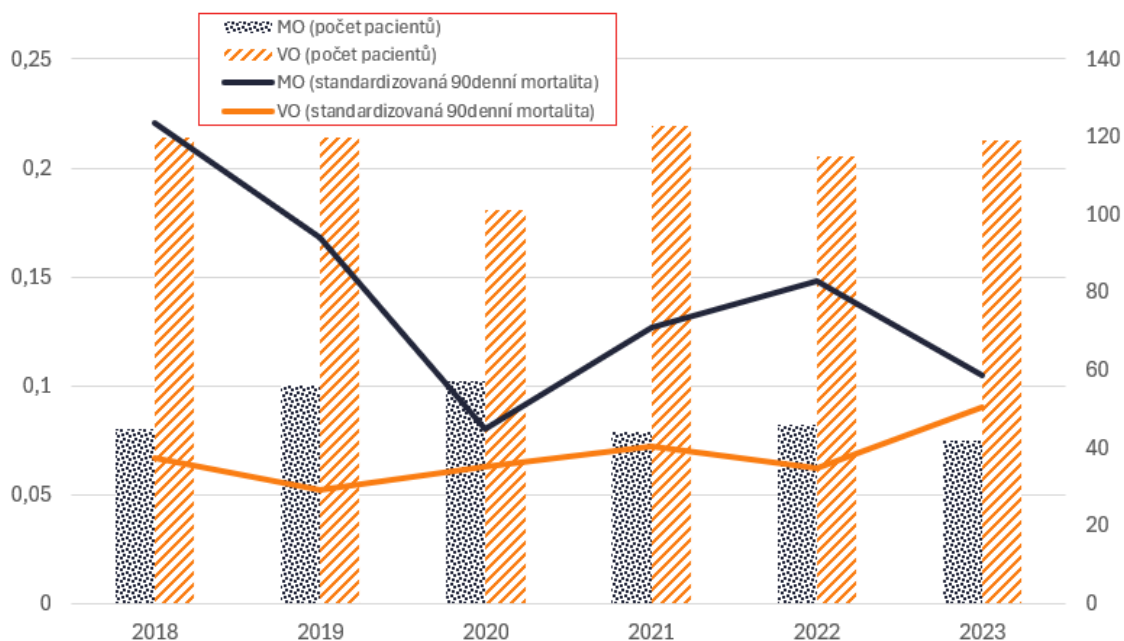


V roce 2024 byly podklady vybraných chirurgických oblastí (**chirurgie karcinomu rekta, chirurgie karcinomu jícnu, hepatopankreatobiliární chirurgie**) impulzem k jednání o **vytvoření center vysoce specializované péče**. Kancelář ZP byla návrhatelem a korektorem návrhu Výzvy MZ k jednotli-

vým oblastem a účastnila se také finálního jednání a posuzování vstupů pro akreditaci těchto center. Kancelář ZP se přidělením statusu center zavazuje k pravidelnému vyhodnocování příslušných indikátorů kvality ve stejném režimu, jak je to výše popsáno u oblasti cerebrovaskulární péče.

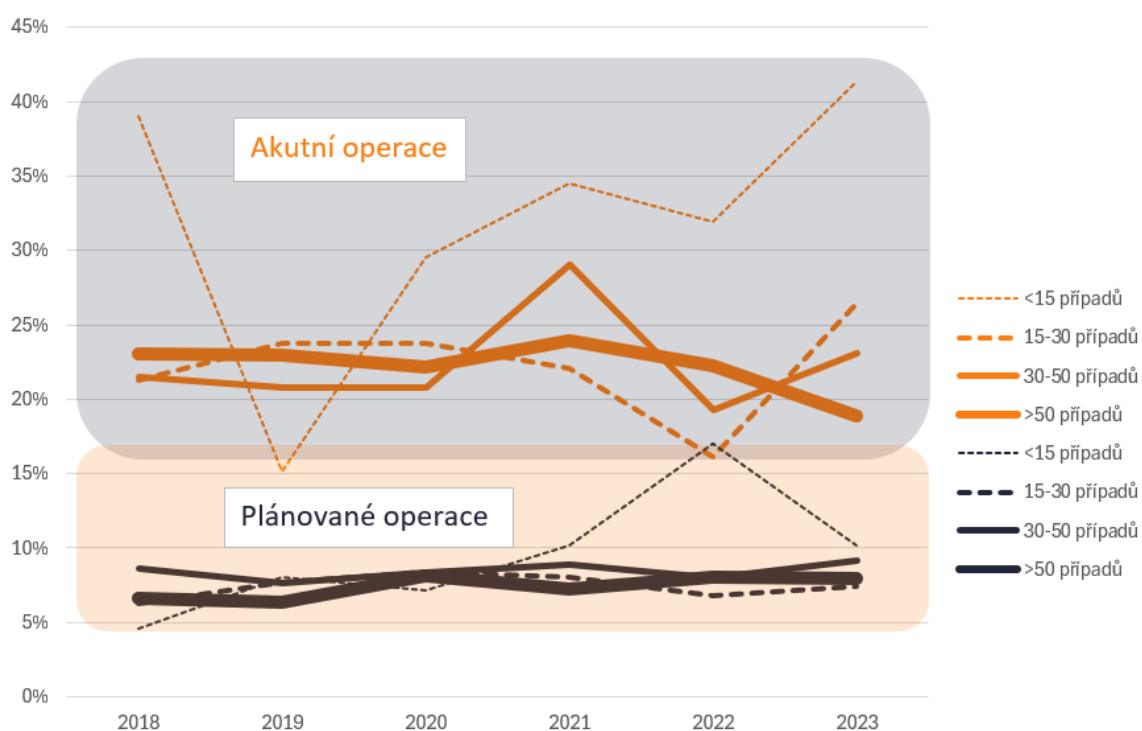
Standardizovaná 90denní mortalita pacientů a počet pacientů po resekci karcinomu jícnu podle velikosti pracovišť (velkoobjemová pracoviště – VO, maloobjemová pracoviště – MO)

Graf č. 31



Standardizovaná 90denní mortalita pacientů po resekci karcinomu tlustého střeva podle velikosti pracovišť a typu operace

Graf č. 32



Zcela nově byla v roce 2024 rozšířena sada ambulantních ukazatelů kvality péče o **komplexní sadu včasného zachytu pacientů s bronchogenním karcinomem**. Specifikem tohoto ukazatele je komplexní pohled na oblast, jejíž všechny výstupy nelze primárně přisoudit pracovišti provádějícímu bronchoskopii, nicméně je kontextově důležité vidět všechny výstupy tak, aby bylo možné zaměřit se na zkvalitnění péče této oblasti. Z výstupů ukazatele

a jednotlivých komentářů jednoznačně vyplývá, že **kvalita a organizace včasné diagnostiky pacientů s bronchogenním karcinomem není v celorepublikovém srovnání na úrovni standardů** ze zahraničí ani v souladu s doporučením odborné společnosti. Při pohledu na jednotlivá pracoviště je možné sledovat významné rozdíly v kvalitě péče a organizaci péče mezi těmito pracovišti.

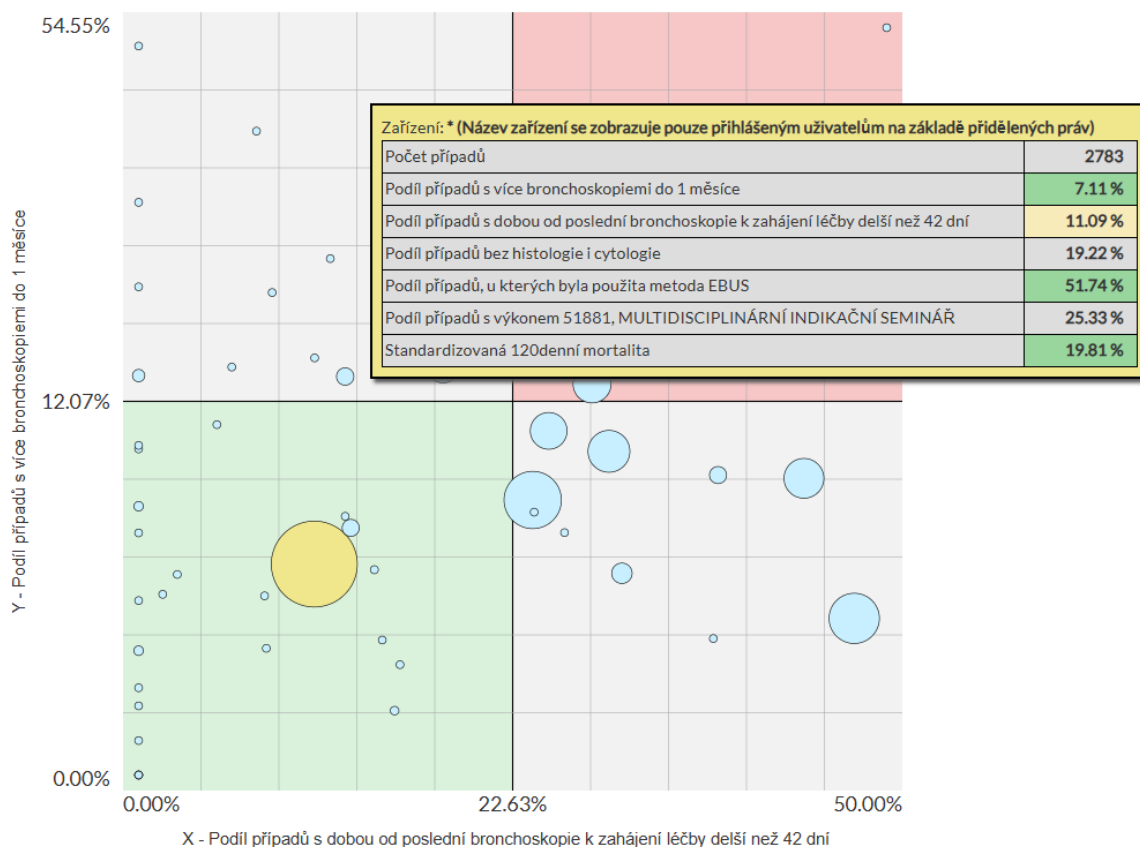
Anonymizovaný přehled jednotlivých nemocnic s výstupy za roky 2021-2023

Tabulka č. 30

Název pracoviště	Pacienti s více bronchoskopiemi do 1 měsíce	Pacienti s více bronchoskopiemi od 30. do 60. dne	Průměrný počet dnů mezi první a poslední bronchoskopií	Případy s dobou od poslední bronchoskopie k zahájení léčby delší než prahová hodnota	Případy bez histologie i cytologie
Celkem / Prahová / Referenční hodnota	Celkem: 12.07 % (3044) Doporučení: ≤10 % Nutná analýza: ≥20 %	Celkem: 4.82 % (1215)	40.54	Celkem: 22.63 % Prahová hodnota: 42 dní	Celkem: 23.14 % Doporučení: ≤10 % Nutná analýza: ≥20 %
*	7.11 % (198)	4.85 % (135)	51.45	11.09 %	19.22 %
*	9.27 % (172)	4.80 % (89)	45.48	22.97 %	27.16 %
*	5.28 % (86)	3.19 % (52)	46.12	47.52 %	6.27 %
*	10.91 % (148)	3.83 % (52)	41.04	28.79 %	14.38 %
*	10.00 % (129)	8.53 % (110)	46.36	43.68 %	27.29 %
*	12.29 % (151)	4.56 % (56)	41.41	27.50 %	17.25 %
*	11.60 % (138)	7.73 % (92)	45.92	24.19 %	16.89 %
*	18.34 % (205)	7.69 % (86)	45.43	21.46 %	28.00 %
*	23.17 % (250)	6.86 % (74)	37.01	25.30 %	29.10 %
*	14.31 % (148)	10.44 % (108)	38.85	19.22 %	34.53 %
*	20.12 % (204)	10.95 % (111)	36.93	32.29 %	37.08 %
*	6.80 % (45)	2.27 % (15)	64.57	29.78 %	24.62 %
*	16.28 % (106)	5.53 % (36)	37.29	28.36 %	20.58 %
*	13.17 % (74)	0.89 % (5)	28.39	13.04 %	36.30 %

Znázornění sady ukazatelů včasného záchytu pacientů s bronchogenním karcinomem

Graf č. 33



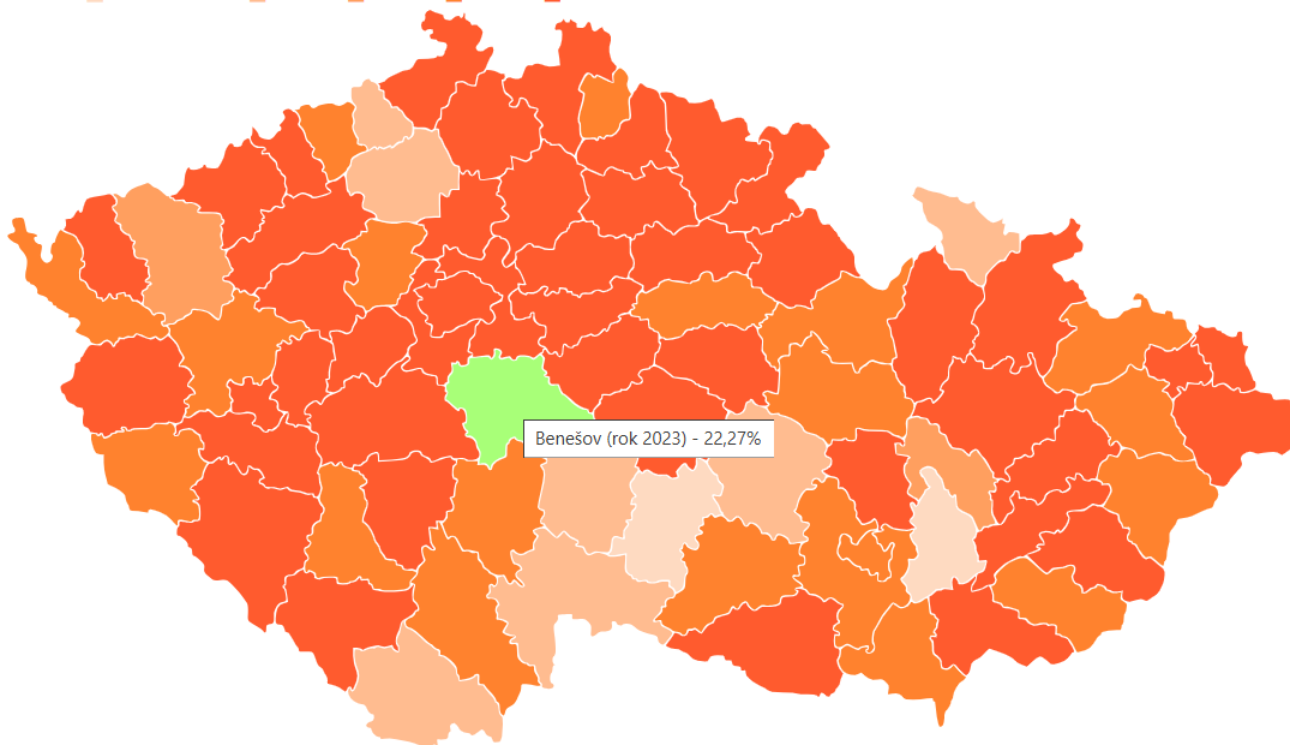
V případě dalších ukazatelů kvality z oblasti **ambulantní péče** byla původní časová řada **preskripce antibiotik** v síti všech praktických lékařů pro dospělé pacienty (odbornost všeobecné lékařství) a praktických lékařů pro děti a dorost **rozšířena o data za rok 2023**. Díky spolupráci se SÚKL se podařilo při aktualizaci zpracovat také data o nehraných antibioticích na základě údajů z eReceptů a tato data byla dodána také pro další období roku 2024. Kancelář ZP se díky aktivní účasti v Sub-

komisi pro antibiotickou preskripci (SKAP) snaží šířit informace o tvorbě a aktualizaci těchto ukazatelů mezi všechny ostatní zúčastněné subjekty. Na základě zpětné vazby probíhala v průběhu roku 2024 jednání o aktualizaci vybraných ukazatelů ve snaze získat mezinárodní benchmarking dle WHO a současně ve snaze udržet si národní odborná doporučení v oblasti preskripce, kdy některé ATC skupiny není žádoucí zařazovat do doporučené skupiny antibiotik dle klasifikace AWaRe.

Mapa kvality preskripce chráněných aminopenicilinů podle jednotlivých okresů

Graf č. 34

Legenda: ■ Méně než 14% ■ 14-16% ■ 16-18% ■ 18-20% ■ více než 20%



Kvalita preskripce chráněných aminopenicilinů na úrovni okresů

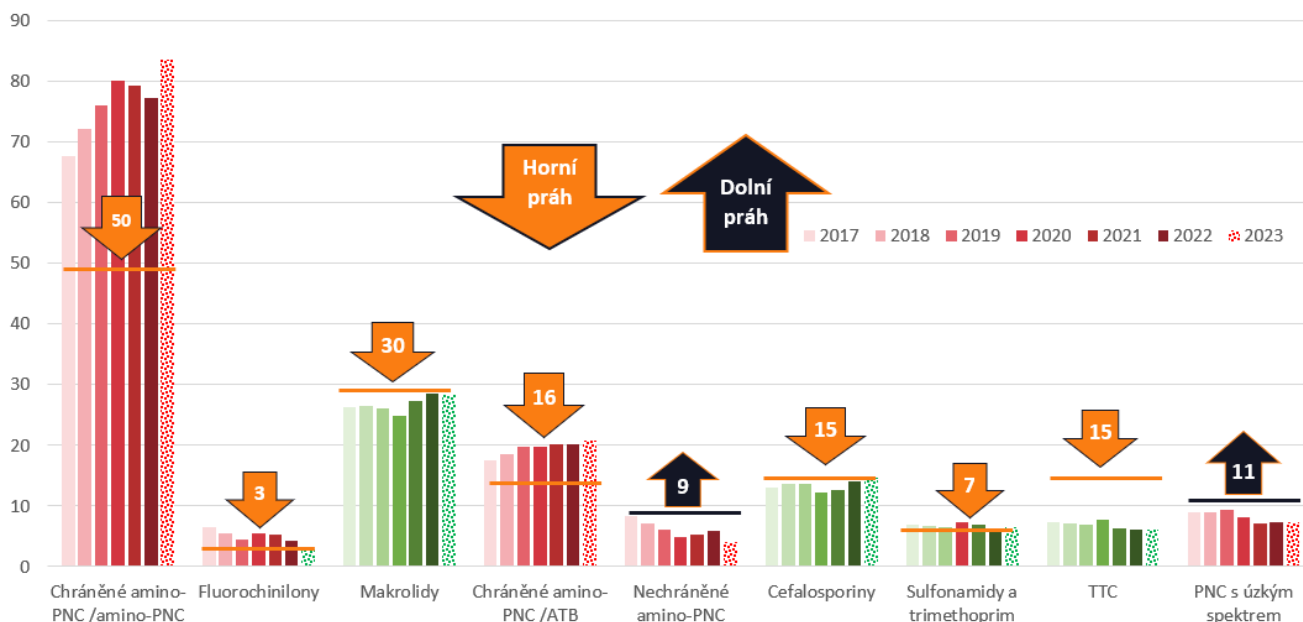
Tabulka č. 31

Legenda: ■ Méně než 14% ■ 14-16% ■ 16-18% ■ 18-20% ■ více než 20%

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Hlavní město Praha ▼	18,17%	19,09%	19,85%	20,25%	20,22%	20,54%	20,69%
Jihočeský kraj ▲	16,37%	17,35%	18,59%	18,89%	19,37%	19,42%	18,72%
Český Krumlov	17,05%	18,33%	23,34%	22,08%	20,86%	19,61%	15,86%
České Budějovice	16,02%	18,26%	19,84%	19,22%	19,46%	19,39%	19,06%
Prachatice	20,29%	19,89%	22,25%	24,06%	24,66%	22,11%	21,05%
Jindřichův Hradec	11,98%	12,57%	12,55%	12,51%	15,55%	14,95%	15,33%
Strakonice	15,50%	16,54%	17,83%	19,41%	18,71%	20,09%	18,41%
Tábor	16,31%	16,44%	16,47%	18,48%	18,18%	19,34%	19,05%
Písek	18,79%	18,66%	19,50%	18,81%	19,93%	21,25%	20,99%
Jihomoravský kraj ▼	16,87%	17,72%	19,32%	19,06%	19,17%	18,82%	20,30%
Karlovarský kraj ▼	16,88%	17,15%	18,87%	19,19%	17,26%	17,61%	18,93%

Trend vývoje preskripce jednotlivých indikátorů vůči nastaveným prahovým hodnotám

Graf č. 35

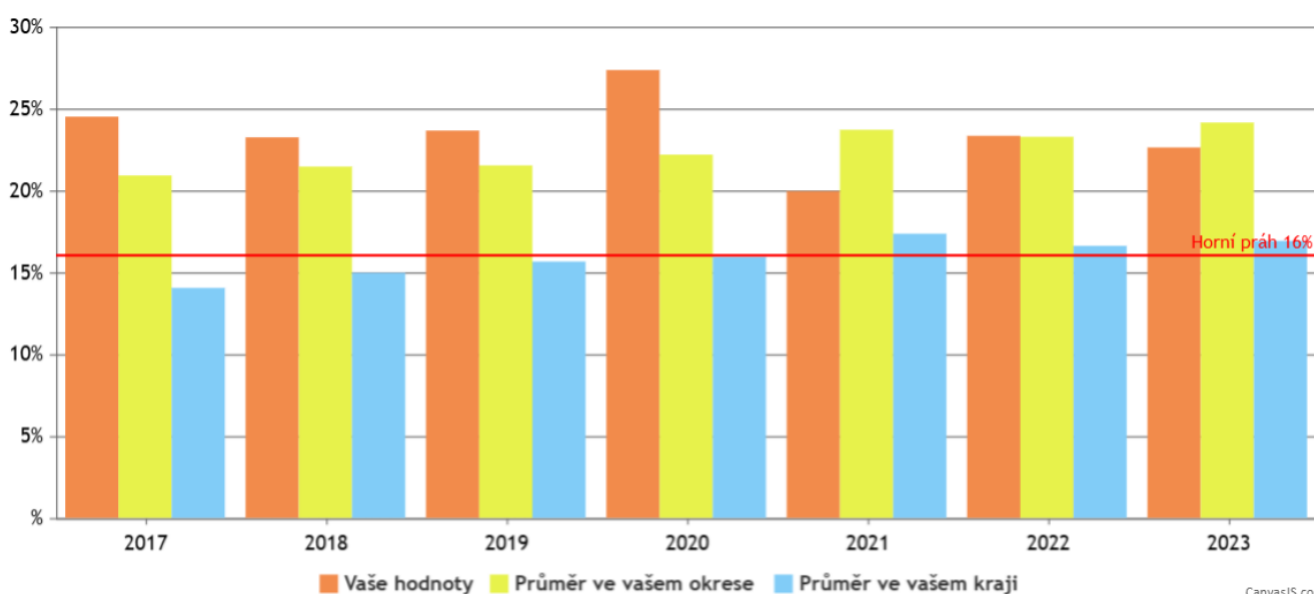


Z červených, nežádoucích hodnot v grafu je zřejmé, že většina indikátorů je mimo požadovanou prahovou hodnotu a v řadě případů se postupem

času hodnoty některých indikátorů vzdalují požadované prahové hodnotě.

Podíl preskripce chráněných amino-PNC z celkové preskripce ATB u vzorového IČP

Graf č. 36



Všechny datové podklady a definice jsou zprovozněny na **Portálu ukazatelů kvality** (puk.kancelarzp.cz), přičemž jsou rozlišena přístupová práva pro poskytovatele (či jejich zřizovatele) a další sub-

jekty. Po bezplatné registraci do Portálu mají tyto subjekty možnost seznámit se s vlastními výstupy a srovnat je s ostatními poskytovateli (referenční údaje jsou pro poskytovatele anonymizovány).



Šetření dekubitů

V roce 2024 bylo smluvně i fakticky zajištěno sledování dekubitů v 5 nemocnicích.

Systém monitorování rizika dekubitů, zajišťovaný Kanceláří ZP, dává manažerům kvality nemocnic nástroj

pro srovnání s národním průměrem a pro dlouhodobé sledování vývoje, což je důležité i pro splnění akreditačních požadavků.

Z hlediska Kanceláře ZP ale systém zejména přispíval ke zlepšení péče o české pojištěnce.

Podíl pacientů v riziku za všechny sledované organizace

Tabulka č. 32

Roky	Pacienti v riziku	Celkový počet pacientů	Podíl
2009	2816	13538	20,80 %
2010	3807	17593	21,64 %
2011	5799	28043	20,68 %
2012	7459	35294	21,13 %
2013	7083	38625	18,34 %
2014	7453	40283	18,50 %
2015	7832	39651	19,75 %
2016	7811	37255	20,97 %
2017	6374	28546	22,33 %
2018	7801	32287	24,16 %
2019	7149	28490	25,09 %
2020	5942	21546	27,58 %
2021	6027	20112	29,97 %
2022	6660	23559	28,27 %
2023	5757	22183	25,95 %
2024	5894	21411	27,53 %

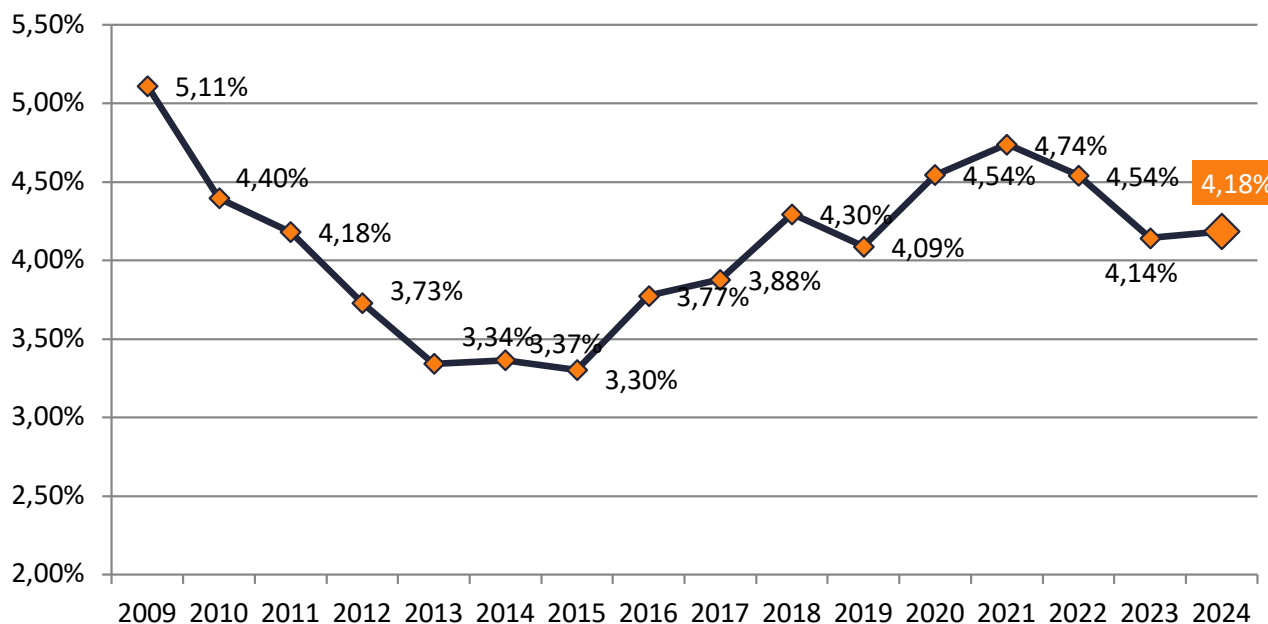
Vývoj podílu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů u sledovaných nemocnic

Tabulka č. 33

Roky	Počet pacientů s dekubitem	Celkový počet pacientů	Podíl
2009	692	13538	5,11 %
2010	766	17422	4,40 %
2011	1171	28004	4,18 %
2012	1284	34416	3,73 %
2013	1262	37763	3,34 %
2014	1335	39670	3,37 %
2015	1288	39002	3,30 %
2016	1406	37255	3,77 %
2017	1107	28546	3,88 %
2018	1387	32287	4,30 %
2019	1165	28490	4,09 %
2020	979	21546	4,54 %
2021	953	20112	4,74 %
2022	1070	23559	4,54 %
2023	919	22183	4,14 %
2024	896	21411	4,18 %

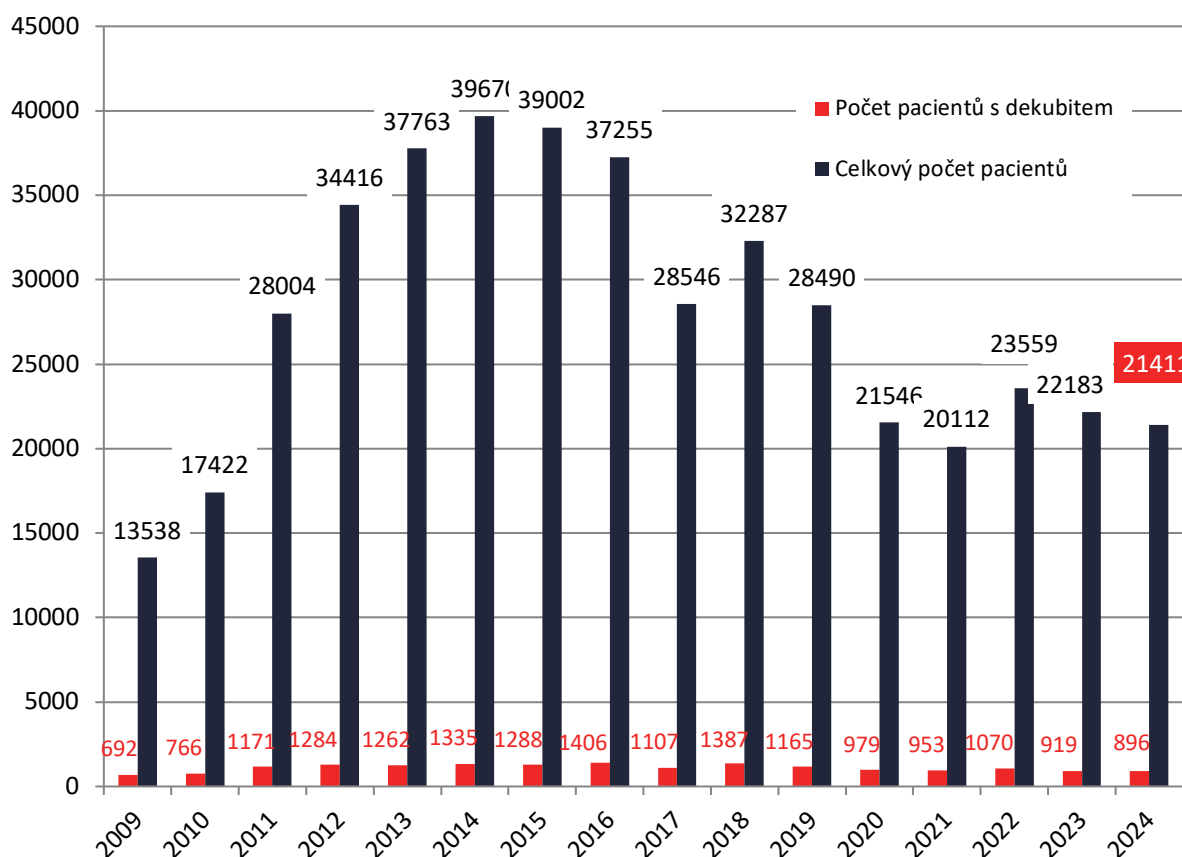
Vývoj podílu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů u sledovaných nemocnic

Graf č. 37



Vývoj podílu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů u sledovaných nemocnic

Graf č. 38



Rozdělení dekubitů podle stupňů u sledovaných nemocnic po letech

Tabulka č. 34

Roky	Stupeň postižení	Počet dekubitů	Počet dekubitů celkem	Podíl
2009	1 začervenání	436	1163	37,49 %
	2 porušená kůže	432	1163	37,15 %
	3 poškoz. podkoží	203	1163	17,45 %
	4 poškoz. svalu	92	1163	7,91 %
2010	1 začervenání	341	1297	26,29 %
	2 porušená kůže	476	1297	36,70 %
	3 poškoz. podkoží	331	1297	25,52 %
	4 poškoz. svalu	149	1297	11,49 %
2011	1 začervenání	405	1967	20,59 %
	2 porušená kůže	692	1967	35,18 %
	3 poškoz. podkoží	534	1967	27,15 %
	4 poškoz. svalu	336	1967	17,08 %
2012	1 začervenání	510	2019	25,26 %
	2 porušená kůže	744	2019	36,85 %
	3 poškoz. podkoží	498	2019	24,67 %
	4 poškoz. svalu	267	2019	13,22 %
2013	1 začervenání	692	2396	28,88 %
	2 porušená kůže	902	2396	37,65 %
	3 poškoz. podkoží	545	2396	22,75 %
	4 poškoz. svalu	257	2396	10,73 %
2014	1 začervenání	691	2548	27,12 %
	2 porušená kůže	983	2548	38,58 %
	3 poškoz. podkoží	569	2548	22,33 %
	4 poškoz. svalu	305	2548	11,97 %
2015	1 začervenání	643	2489	25,83%
	2 porušená kůže	929	2489	37,32%
	3 poškoz. podkoží	603	2489	24,23%
	4 poškoz. svalu	314	2489	12,62%
2016	1 začervenání	544	2654	20,50%
	2 porušená kůže	971	2654	36,59%
	3 poškoz. podkoží	755	2654	28,45%
	4 poškoz. svalu	384	2654	14,47%
2017	1 začervenání	400	2003	19,97%
	2 porušená kůže	778	2003	38,84%
	3 poškoz. podkoží	549	2003	27,41 %
	4 poškoz. svalu	276	2003	13,78 %
2018	1 začervenání	428	2534	16,89 %
	2 porušená kůže	992	2534	39,15 %
	3 poškoz. podkoží	765	2534	30,19 %
	4 poškoz. svalu	349	2534	13,77 %
2019	1 začervenání	402	1971	20,40 %
	2 porušená kůže	719	1971	36,48 %
	3 poškoz. podkoží	589	1971	29,88 %
	4 poškoz. svalu	261	1971	13,24 %
2020	1 začervenání	328	1640	20,00 %
	2 porušená kůže	579	1640	35,30 %
	3 poškoz. podkoží	528	1640	32,20 %
	4 poškoz. svalu	205	1640	12,50 %

2021	1 začervenání	260	1640	15,85 %
	2 porušená kůže	623	1640	37,99 %
	3 poškoz. podkoží	516	1640	31,46 %
	4 poškoz. svalu	241	1640	14,70 %
2022	1 začervenání	295	1830	16,12 %
	2 porušená kůže	698	1830	38,14 %
	3 poškoz. podkoží	606	1830	33,11 %
	4 poškoz. svalu	231	1830	12,62 %
2023	1 začervenání	369	1515	24,36%
	2 porušená kůže	582	1515	38,42%
	3 poškoz. podkoží	357	1515	23,56%
	4 poškoz. svalu	207	1515	13,66%
2024	1 začervenání	358	1451	24,67%
	2 porušená kůže	582	1451	40,11%
	3 poškoz. podkoží	367	1451	25,29%
	4 poškoz. svalu	144	1451	9,92%

Rozdělení dekubitů podle stupňů – souhrn let 2009 až 2024

Tabulka č. 35

Stupeň postižení	Počet dekubitů	Počet dekubitů celkem	Podíl
1. stupeň - začervenání	7112	31162	22,82 %
2. stupeň - porušená kůže	11706	31162	37,56 %
3. stupeň - poškoz. podkoží	8323	31162	26,71 %
4. stupeň - poškoz. svalu	4021	31162	12,90 %

Rozdělení dekubitů podle stupňů – souhrn let 2009 až 2024

Graf č. 39



Vývoj výskytu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů dle oborů – po letech (započtena pouze ta pracoviště, kde se vyskytl dekubit)

Tabulka č. 36

Roky	Obory	Počet pacientů s dekubitem	Celkový počet pacientů	Podíl
2009	Chirurgické obory	381	4892	7,79 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	708	1189	59,55 %
	Interní obory	824	5644	14,60 %
	Následná péče	686	1072	63,99 %
	Ostatní péče	273	767	35,59 %
2010	Chirurgické obory	525	5763	9,11 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1152	2302	50,04 %
	Interní obory	1282	6612	19,39 %
	Následná péče	907	1490	60,87 %
	Ostatní péče	317	724	43,78 %
2011	Chirurgické obory	1334	8016	16,64 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1588	3116	50,96 %
	Interní obory	2803	10299	27,22 %
	Následná péče	2028	3261	62,19 %
	Ostatní péče	405	890	45,51 %
2012	Chirurgické obory	1807	10955	16,49 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	2150	3057	70,33 %
	Interní obory	3228	14535	22,21 %
	Následná péče	1752	3426	51,14 %
	Ostatní péče	630	1547	40,72 %
2013	Chirurgické obory	2125	14062	15,11 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	2263	3184	71,07 %
	Interní obory	4051	18849	21,49 %
	Následná péče	1765	3472	50,84 %
	Ostatní péče	659	1576	41,81 %
2014	Chirurgické obory	2195	14538	15,10 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	2275	3128	72,73 %
	Interní obory	4279	19609	21,82 %
	Následná péče	1927	3555	54,21 %
	Ostatní péče	678	1710	39,65 %
2015	Chirurgické obory	2186	14256	15,33 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	2266	3159	71,73 %
	Interní obory	4373	19437	22,50 %
	Následná péče	2152	3690	58,32 %
	Ostatní péče	842	1904	44,22 %
2016	Chirurgické obory	1824	12542	14,54 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	2223	3128	71,07 %
	Interní obory	3945	17172	22,97 %
	Následná péče	2365	4060	58,25 %
	Ostatní péče	1169	2236	52,28 %
2017	Chirurgické obory	961	8489	11,32 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1794	2785	64,42 %
	Interní obory	1875	11560	16,22 %
	Následná péče	1418	3282	43,21 %
	Ostatní péče	1098	2113	51,96 %

2018	Chirurgické obory	955	9366	10,20 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1985	3046	65,17 %
	Interní obory	2186	13771	15,87 %
	Následná péče	2843	5224	54,42 %
	Ostatní péče	1129	2412	46,81 %
2019	Chirurgické obory	880	7674	11,47 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1749	2593	67,45 %
	Interní obory	1936	11087	17,46 %
	Následná péče	2128	4244	50,14 %
	Ostatní péče	736	1626	45,26 %
2020	Chirurgické obory	719	7674	9,37 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1676	2665	62,89 %
	Interní obory	1695	8707	19,47 %
	Následná péče	1622	2979	54,45 %
	Ostatní péče	559	1263	44,26 %
2021	Chirurgické obory	814	5823	13,98 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1785	2661	67,08 %
	Interní obory	1789	8134	21,99 %
	Následná péče	1252	2159	57,99 %
	Ostatní péče	638	1192	53,52 %
2022	Chirurgické obory	893	6959	12,83 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1826	2825	64,64 %
	Interní obory	2069	9413	21,98 %
	Následná péče	1535	2839	54,07 %
	Ostatní péče	670	1420	47,18 %
2023	Chirurgické obory	817	6582	12,41 %
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1782	2644	67,40 %
	Interní obory	1816	8680	20,92 %
	Následná péče	900	1989	45,25 %
	Ostatní péče	783	1432	54,68 %
2024	Chirurgické obory	943	6306	14,95%
	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	1799	2562	70,22%
	Interní obory	2011	8731	23,03%
	Následná péče	728	1746	41,70%
	Ostatní péče	782	1452	53,86%

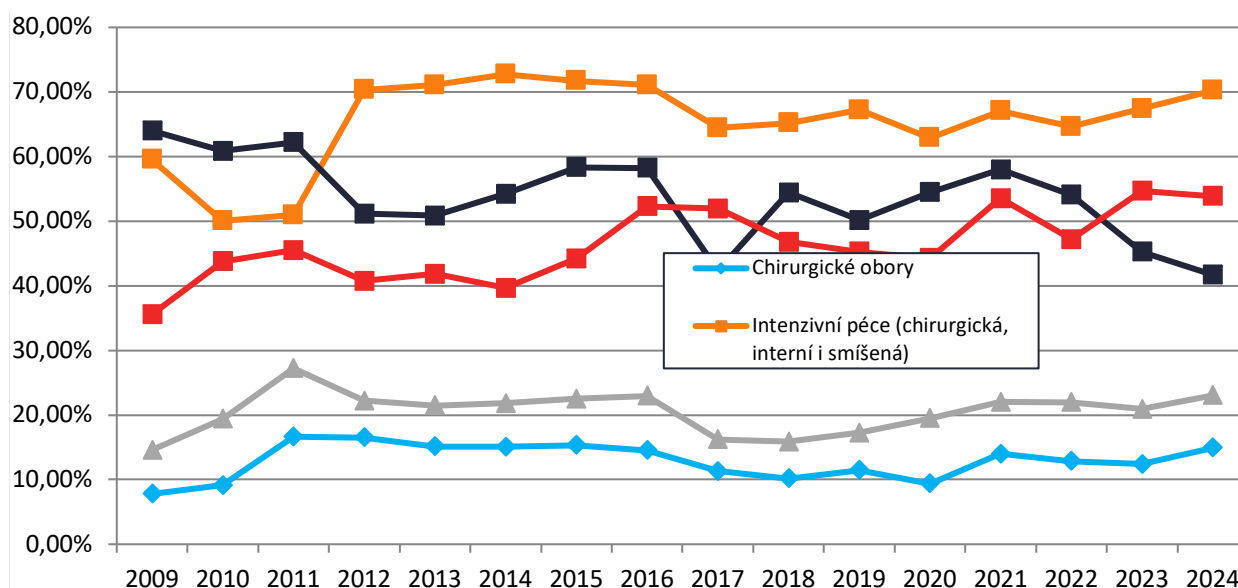
Vývoj výskytu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů dle oborů – podle oborů (započtena pouze ta pracoviště, kde se vyskytl dekubit)

Tabulka č. 37

Rok	Chirurgické obory	Intenzivní péče (chirurgická, interní i smíšená)	Interní obory	Následná péče	Ostatní péče
2009	7,79 %	59,55 %	14,60 %	63,99 %	35,59 %
2010	9,11 %	50,04 %	19,39 %	60,87 %	43,78 %
2011	16,64 %	50,96 %	27,22 %	62,19 %	45,51 %
2012	16,49 %	70,33 %	22,21 %	51,14 %	40,72 %
2013	15,11 %	71,07 %	21,49 %	50,84 %	41,81 %
2014	15,10 %	72,73 %	21,82 %	54,21 %	39,65 %
2015	15,33 %	71,73 %	22,50 %	58,32 %	44,22 %
2016	14,54 %	71,07 %	22,97 %	58,25 %	52,28 %
2017	11,31 %	64,42 %	16,22 %	42,31 %	51,96 %
2018	10,20 %	65,17 %	15,87 %	54,42 %	46,81 %
2019	11,47 %	67,45 %	17,46 %	50,14 %	45,26 %
2020	9,37 %	62,89 %	19,47 %	54,45 %	44,26 %
2021	13,98 %	67,08 %	21,99 %	57,99 %	53,52 %
2022	12,83 %	64,64 %	21,98 %	54,07 %	47,18 %
2023	12,41 %	67,40 %	20,92 %	45,25 %	54,68 %
2024	14,95 %	70,22 %	23,03 %	41,70 %	53,86 %

Vývoj výskytu pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů dle oborů – podle oborů

Graf č. 40



Závěr

V roce 2024 byla zdravotní péče na základě práva Evropské unie a mezinárodních smluv poskytnuta ve vztahu k České republice přibližně ve **594 tisících nových případech**.

Celkový objem nově vzniklých závazků a pohledávek v rámci mezistátních vztahů v oblasti zdravotního pojištění dosáhl výše téměř **5,1 miliardy Kč**. V souhrnu tak **Kancelář zdravotního pojištění (KZP)** během sledovaného období přijala a zpracovala nové závazky a pohledávky vůči zahraničním institucím na straně jedné a českým zdravotním pojišťovnám na straně druhé v **celkovém objemu přesahujícím 10 miliard Kč**.

V oblasti agendy příslušnosti ke zdravotnímu pojištění bylo KZP řešeno **728 případů žádostí**, a zároveň bylo **administrováno 1 225 žádostí zahraničních institucí o nacenění zdravotní péče**.

Zdravotní pojišťovny a KZP dále spravovaly a metodicky řešily agendu přibližně **285 tisíc pojištěnců s bydlištěm mimo stát pojištění**, stejně jako dalších **stovek tisíc osob pohybujících se mezi státy** z důvodu zaměstnání, studia či turistiky. Je třeba zdůraznit, že pravidla aplikovaná při řešení těchto přeshraničních situací se často zásadně liší od principů, na nichž je vystavěna čistě národní legislativa České republiky v oblasti veřejného zdravotního pojištění.

Celkem bylo prostřednictvím systému agendy příslušnosti zpracováno **879 tisíc jednotlivých nároků**.

Významným trendem posledních let je **pozitivní saldo plateb ve prospěch českého systému veřejného zdravotního pojištění**. Česká republika získává ze zahraničí za péči poskytnutou cizím pojištěncům **více prostředků, než kolik vynakládá za zdravotní péči poskytnutou českým pojištěncům v zahraničí**. V roce 2024 činil tento rozdíl téměř **1,7 miliardy Kč**.

V roce 2024 počet projektů **VILP**, u nichž KZP zajišťovala sběry dat, z výše legislativních důvodů významně poklesl: v průběhu roku bylo administrováno již pouze 7 projektů, přičemž ke konci roku 2024 byl aktivní již poslední projekt VILP vedený v registru.

V průběhu roku 2024 bylo projednána a doporučena k dalšímu využití zcela nová sada ukazatelů kvality z oblasti ambulantní péče, konkrétně z oblasti bronchoskopie. Současně byly aktualizovány

prakticky všechny pravidelně využívané sady **výsledkových i strukturálních ukazatelů** kvality. Kancelář ZP se v průběhu roku 2024 stále více zapojovala do další klíčové fáze práce s výstupy ukazatelů kvality, tedy do implementace výstupů schválených ukazatelů. Zcela konkrétně se tak KZP podílela na tvorbě podkladů a hodnocení kvality péče center pro cerebrovaskulární péči, připravovala podklady a podílela se na akreditaci vybraných chirurgických center a v závěru roku 2024 se zapojila do přípravy reakreditace komplexních onkologických center.

Další, nebo podrobnější údaje, evidované KZP, mohou být v případě žádosti poskytnuty na základě žádosti a přesné specifikace zadání.

STATISTICKÁ ROČENKA 2024

Kancelář zdravotního pojištění | Health Insurance Bureau

Kancelář zdravotního pojištění

nám. W. Churchilla 1800/2
130 00 PRAHA 3
IČ 70938393

+420 236 033 411
info@kancelarzp.cz

www.kancelarzp.cz