







Národní onkologický plán ČR

Vybrané výstupy z analytické hodnotící zprávy k organizaci onkologické péče







Hodnotící zpráva byla zpracována jako podklad pro nutnou reakreditaci sítě

KOC a jako plnění v rámci Národního onkologického plánu

- 1.**  Infrastruktura zajišťující péči, síť KOC / ROC / ROS
- 2.**  Personální kapacity
- 3.**  Dostupnost péče, pokrytí regionů
„Sekundární“ centralizace vysoce specializované péče
- 4.**  Spádové oblasti center, migrace za péčí
Patient pathways

Hodnotící zpráva byla zpracována jako podklad pro nutnou reakreditaci sítě

KOC a jako plnění v rámci Národního onkologického plánu

- 5.**  Organizace péče v regionech, včasnost a rychlost diagnostiky a léčby, heterogenity v přístupu k léčbě
- 6.**  Dostupnost prevence a screeningových programů, zajištění kapacit screeningových center
- 7.**  Dispenzarizace onkologických pacientů, komplexní spolupráce s PL
- 8.**  Péče v závěru života, dostupnost obecné a specializované paliativní péče

Hodnotící zpráva byla zpracována jako podklad pro nutnou reakreditaci sítě

KOC a jako plnění v rámci Národního onkologického plánu

9. 

Makro- a mikro-indikátory dostupnosti a kvality péče, „outputs“ a „outcomes“

10. 

Centralizace onkologických dat, stav plnění Národního onkologického registru a hlášení markerů CZ-DRG

STRATEGICKÉ PREDIKCE POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ
Kapacity, dostupnost a kvalita onkologické péče dle aktuálních dat

Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/0/0/22_046/0/002/180



Prague ONCO, 29.1. 2025

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

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



Konference Prague ONCO
29.1. 2025

Hlavní vybrané výstupy analytické zprávy: aktuální výzvy

- Stanovení nezbytné personální struktury a procesního ukotvení multidisciplinárních týmů (MDT) - **posílení standardizace činnosti MDT**.
- Posílení regionální organizace péče ve spolupráci KOC s ostatními pracovišti.
Posílení řídicí pozice KOC v efektivním zajišťování rychlého přístupu k diagnostice a péči prostřednictvím **pozice Koordinátora onkologické péče**.
- Posilování tzv. „sekundární“ **centralizace vysoce specializované péče** v rámci sítě KOC (např. centra pro onkogynekologii, uroonkologii, vysoce specializovanou chirurgickou péči, apod.), včetně podpory úhradovými mechanismy.
- Zajištění komplexní a efektivní **dispenzarizace onkologických pacientů** a jejich následné předání do primární péče.
- **Etablování nemocničních týmů paliativní péče**, nemocničních paliativních ambulancí při KOC a posílení efektivní péče v závěru života onkologicky nemocných.
- Posilování psychologické a **sociálně-zdravotní podpory pacientů**.
- Důrazný tlak na **plnou elektronizaci sběrů potřebných dat**.

Mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

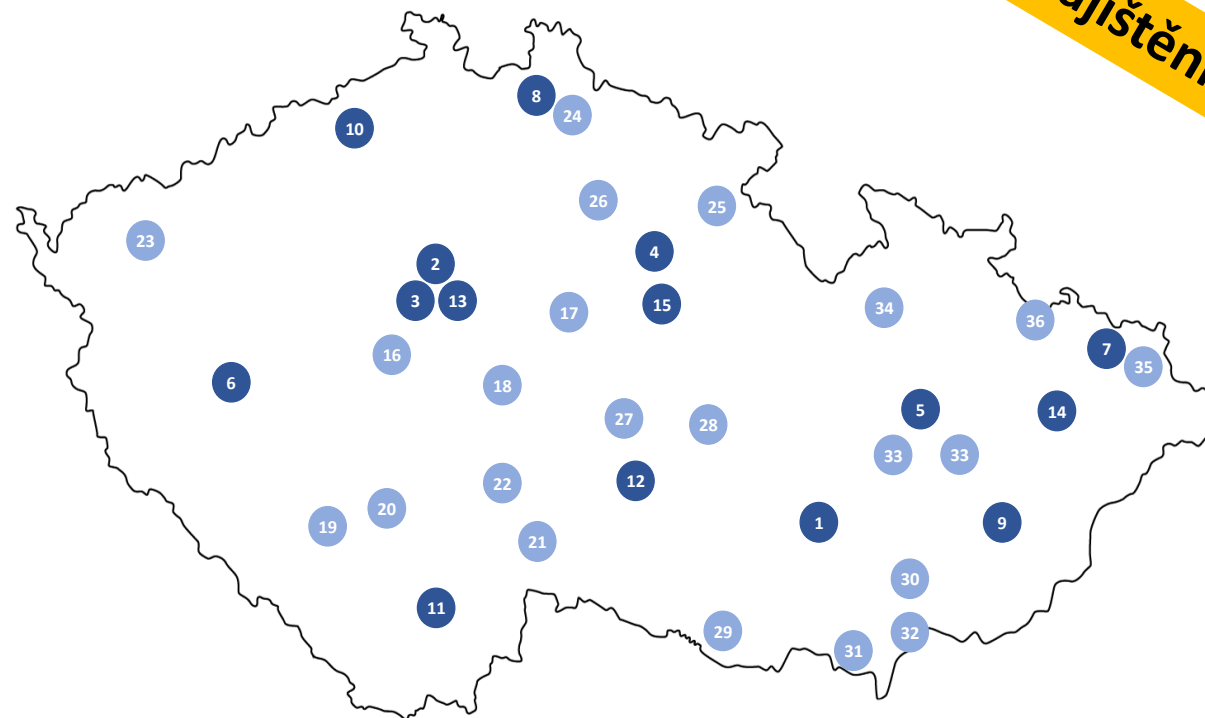
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti na příslušné Komplexní onkologické centrum.

Komplexní onkologická centra

- 1 KOC FN Brno, FN USA, MOÚ v Brně
- 2 KOC FN v Motole, ÚVN, Nem. na Homolce
- 3 KOC FN Královské Vinohrady
- 4 KOC FN Hradec Králové
- 5 KOC FN Olomouc
- 6 KOC FN Plzeň
- 7 KOC FN sP Ostrava
- 8 KOC KN Liberec
- 9 KOC KNTB ve Zlíně
- 10 KOC MN v Ústí nad Labem
- 11 KOC Nemocnice České Budějovice
- 12 KOC Nemocnice Jihlava
- 13 KOC Nemocnice na Bulovce, VFN, FTN
- 14 KOC Nový Jičín
- 15 KOC Pardubického kraje

Regionální onkologická centra

- 16 Nemocnice Na Pleši
- 17 Oblastní nemocnice Kolín
- 18 Nemocnice Rudolfa a Stefanie Beneš
- 19 Nemocnice Strakonice
- 20 Nemocnice Písek
- 21 Nemocnice Jindřichův Hradec
- 22 Nemocnice Tábor
- 23 Karlovarská krajská nemocnice
- 24 Nemocnice Jablonec nad Nisou
- 25 Oblastní nemocnice Náchod
- 26 Oblastní nemocnice Jičín
- 27 Nemocnice Havlíčkův Brod
- 28 Nemocnice Nové Město na Moravě
- 29 Nemocnice Znojmo
- 30 Nemocnice Kyjov
- 31 Nemocnice Břeclav
- 32 Nemocnice TGM Hodonín
- 33 SMN a.s. – Přerov, Prostějov
- 34 Nemocnice Šumperk
- 35 Nemocnice Havířov
- 36 Slezská nemocnice v Opavě



Infrastruktura

Smluvní zajištění

Přehled počtů pracovníků se vzděláním v onkologii

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + NRHZS, stav k 31.12.2023

Personál

Skupina povolání	Specializace		Žijící pracovníci se specializací / odbornou způsobilostí evidovanou v NRZP			Počet aktivních osob se specializací / odbornou způsobilostí*		
			Celkový počet	Počet ve věku < 60 let	Počet ve věku 60 a více let	Celkový počet	Počet ve věku < 60 let	Počet ve věku 60 a více let
Lékaři	Základní specializace	Klinická onkologie	568	387	181	482	335	147
		Radiační onkologie	375	260	115	321	233	88
	Nástavbová specializace	Dětská onkologie a hematologie	47	38	9	43	34	9
		Onkochirurgie	301	246	55	291	241	50
		Onkogynekologie	118	98	20	112	96	16
		Onkourologie	73	63	10	69	59	10
Sestry	Základní specializace	Ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii	82	70	12	59	53	6

* pracovník se získanou specializací nemusí pracovat v daném oboru

Kliničtí onkologové aktivní v roce 2023 podle věku a pohlaví

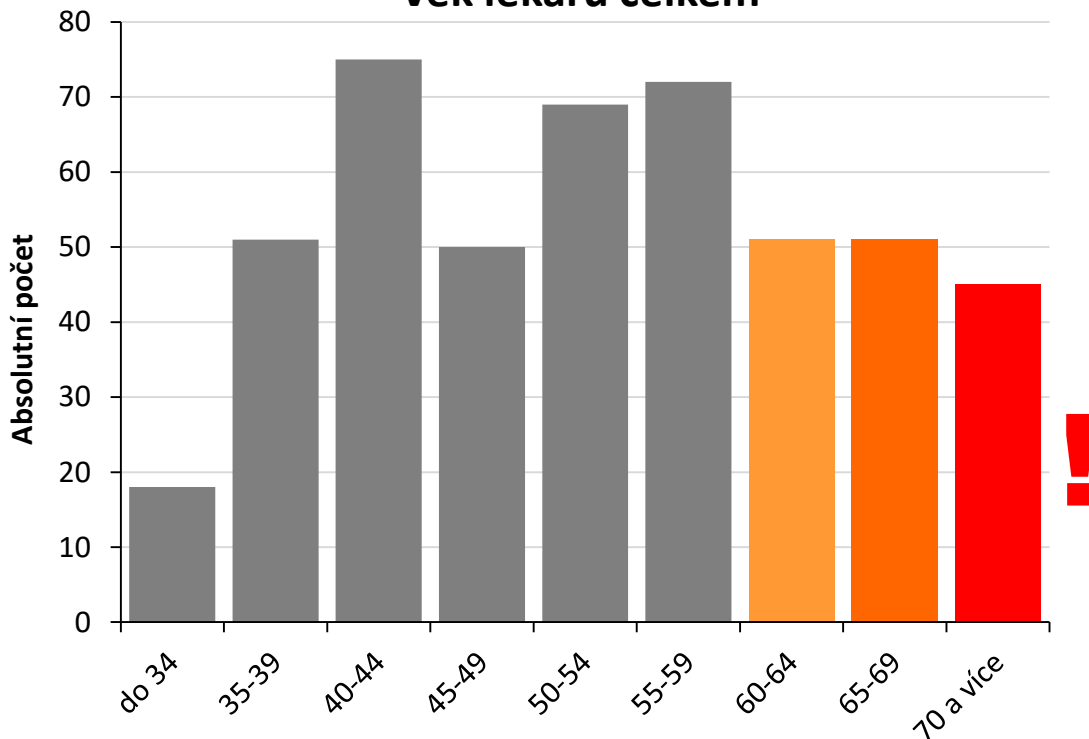
Personál

Definice: všichni aktivní lékaři se specializací „Klinická onkologie“, stav k 31. 12. 2023

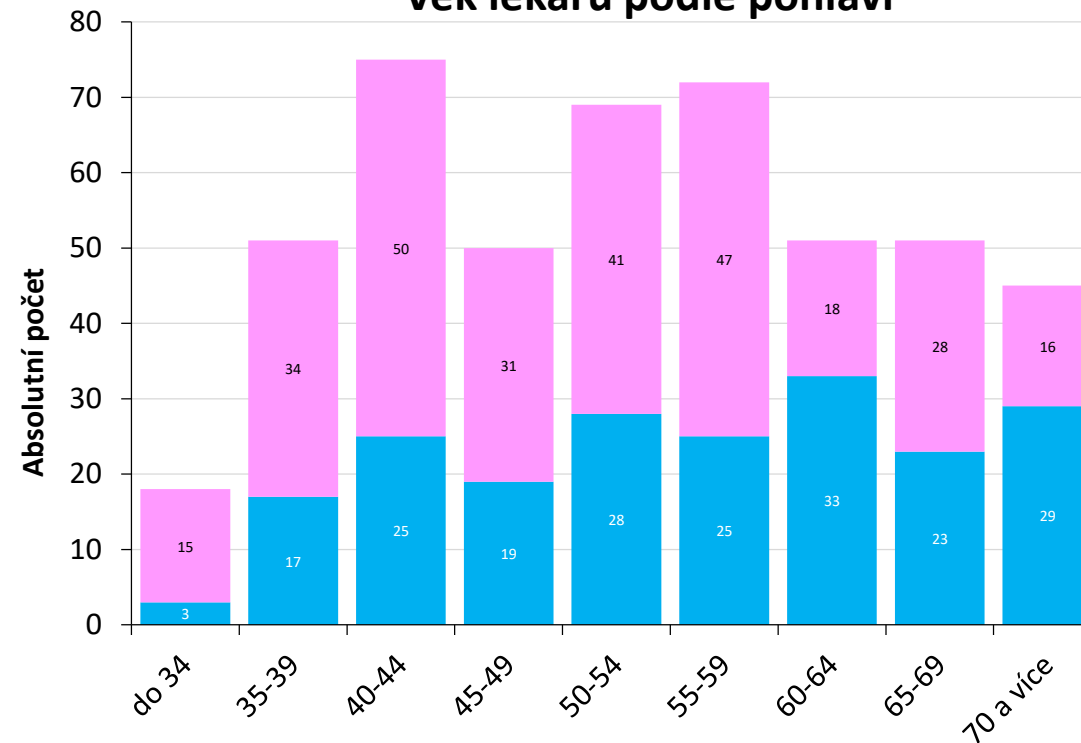
	Muži ■	Ženy ■	Celkem
	N = 202 (41,9 %)	N = 280 (58,1 %)	N = 482
Průměrný věk	56 let	51 let	53 let
60 a více let	85 (42,1 %)	62 (22,1 %)	147 (30,5 %)
65 a více let	52 (25,7 %)	44 (15,7 %)	96 (19,9 %)



Věk lékařů celkem



Věk lékařů podle pohlaví



Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP), NRHZS

Odborná příprava ve specializacích souvisejících s onkologií

Vzdělávání

Zdroj: ¹⁾Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP); ²⁾Evidence zdravotnických pracovníků MZ ČR (EZP)

Absolventi

Skupina povolání	Odbornost / specializace	Specializace / odborná způsobilost	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Lékaři	specializační obor	Klinická onkologie ¹⁾	18	15	9	14	11	14	11	12	12	13	22	15	7	10
	specializační obor	Radiační onkologie ¹⁾	9	6	7	12	12	9	10	5	9	3	5	7	2	9
	nástavbový specializační obor	Dětská onkologie a hematologie ¹⁾	3	2	5	4	2	3	0	1	1	2	2	1	0	2
	nástavbový specializační obor	Onkochirurgie ¹⁾	0	23	21	21	11	6	9	8	6	2	5	4	7	8
	nástavbový specializační obor	Onkogynekologie ¹⁾	13	27	0	3	0	0	3	6	1	5	0	4	0	2
	nástavbový specializační obor	Onkourologie ¹⁾	0	0	0	0	0	0	10	0	5	0	4	1	6	1
Sestry	specializace	Ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii ¹⁾	0	0	2	2	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0

Nově zařazení do specializační přípravy

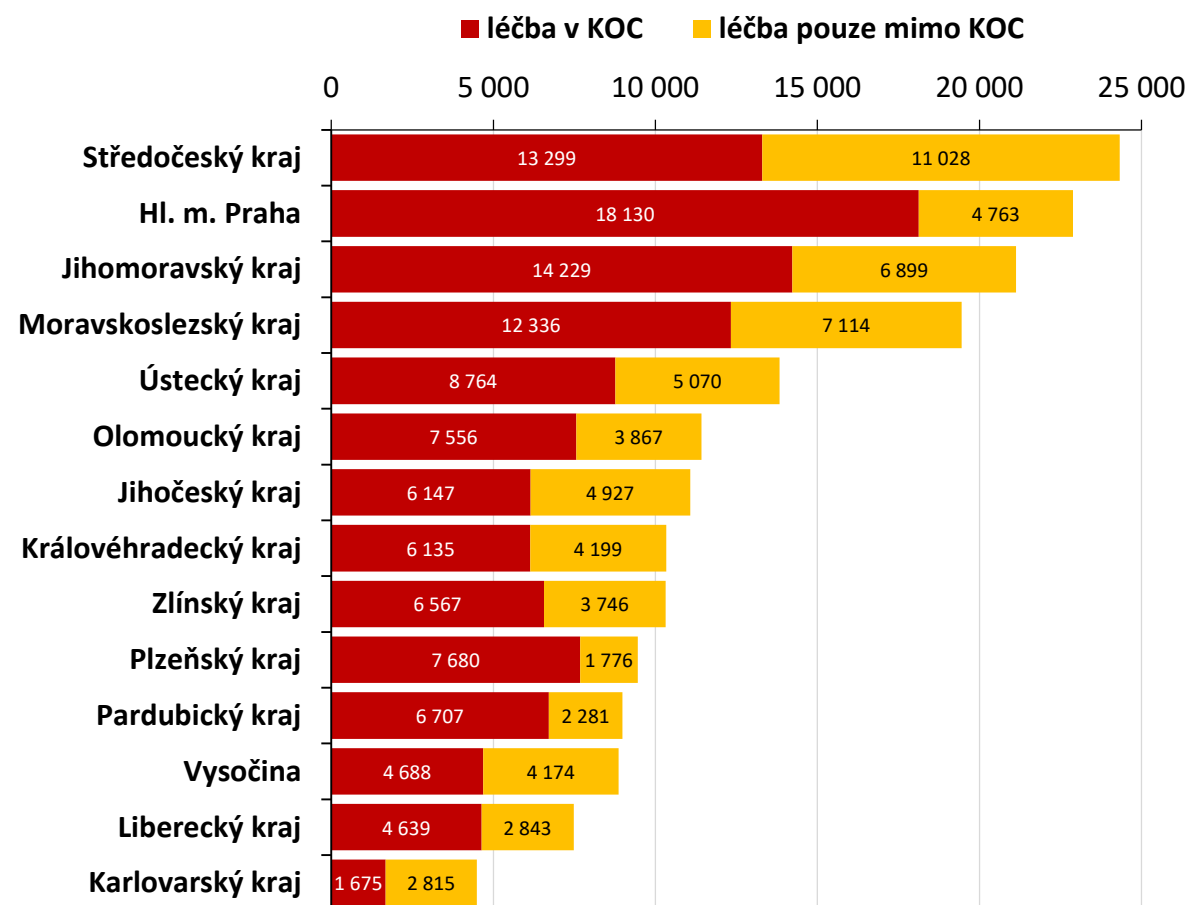
Skupina povolání	Specializace	Specializace	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Lékaři	specializační obor (interní kmen)	Klinická onkologie ²⁾	4	27	38	26	38	31	38	31	25	24	27	32	27	44
	specializační obor (interní kmen)	Radiační onkologie ²⁾	2	11	20	12	20	13	14	15	13	6	6	11	15	10

Onkologicky léčení pacienti se solidními ZN v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2022–2023)

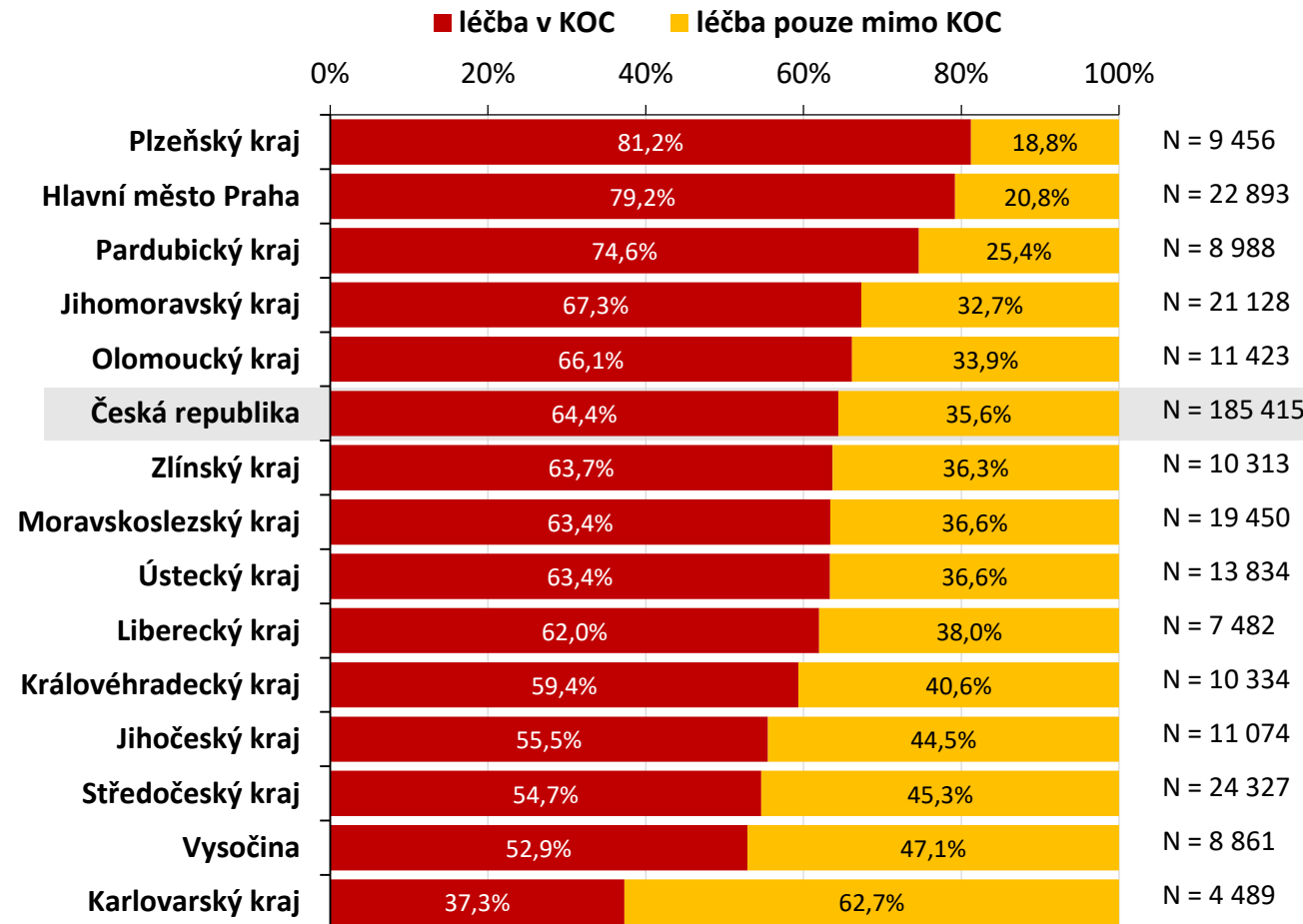
Dostupnost péče

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 + NOR 1977–2022; protinádorová léčba solidních zhoubných novotvarů (C00–C97 bez hematoonkologických diagnóz C81–C96 a C44) vykázaná v datech NRHZS

Roční počet onkologicky léčených pacientů podle místa léčby



Podíl onkologicky léčených pacientů podle místa léčby

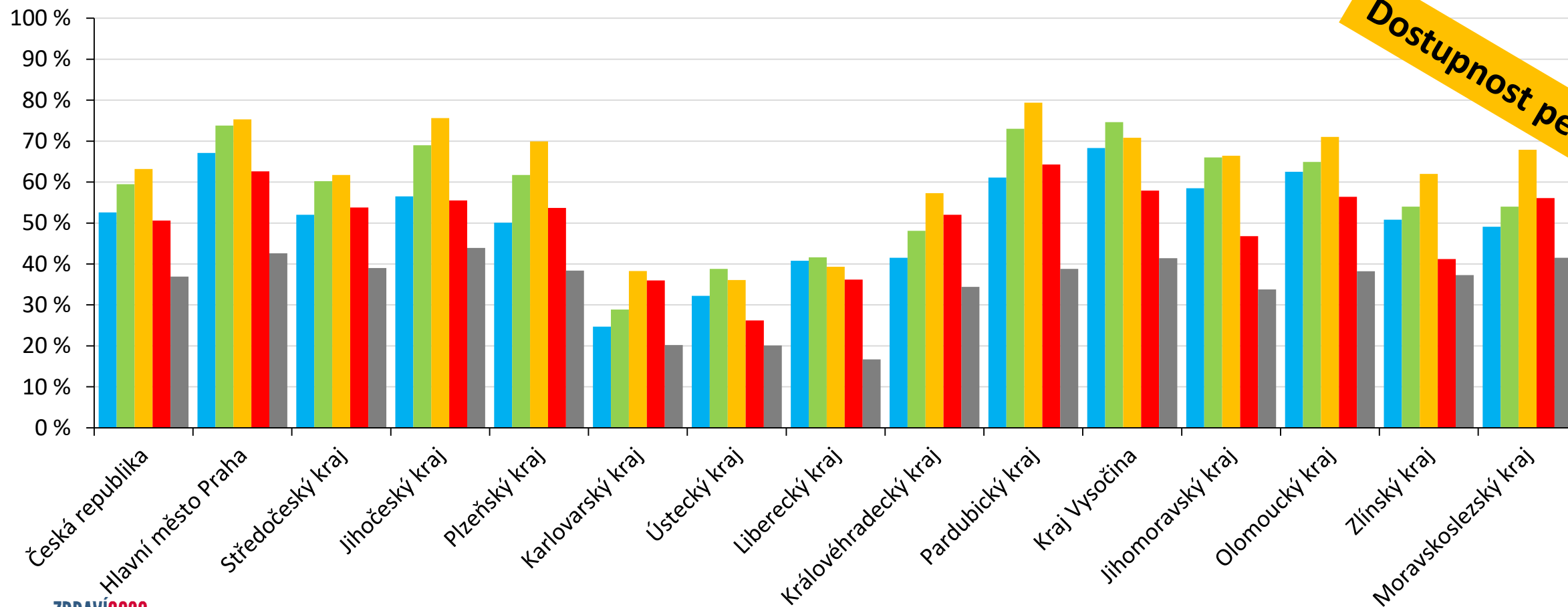


Onkologičtí pacienti diagnostikovaní v roce 2022 s konzultací multidisciplinárního týmu

Zdroj dat: NRHS+NOR; kód 51881 = MULTIDISCIPLINÁRNÍ INDIKAČNÍ SEMINÁŘ K URČENÍ OPTIMÁLNÍHO ZPŮSOBU LÉČBY U NEMOCNÝCH SE ZHOUBNÝM ONKOLOGICKÝM ONEMOCNĚNÍM

Podíl pacientů dle klinického stadia a kraje bydliště, kteří měli diagnostikováni solidní zhoubný novotvar (bez C44) dle NOR a zároveň měli vykázáný výkon konzultace MDT*

Stadium: ■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ neznámo * Konzultace MDT vykázané max. 190 dní před datem diagnózy a max. 93 dní po datu diagnózy v NOR.



Dostupnost péče

Dispenzarizace onkologických pacientů u praktického lékaře

Zdroj dat: NRHZS 01/2019–12/2023;

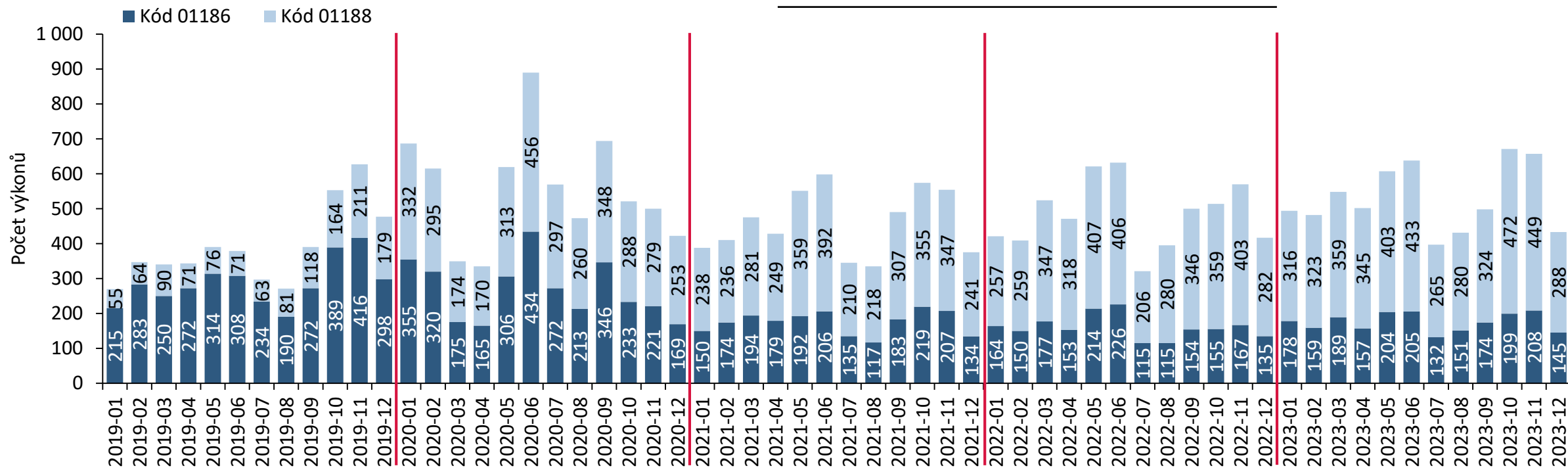
kód 01186 = převzetí pacienta po onkologické léčbě do péče PL,

kód 01188 = následná prohlídka pacienta s onkologickým onemocněním

Dispenzarizace

Počet výkonů v jednotlivých měsících:

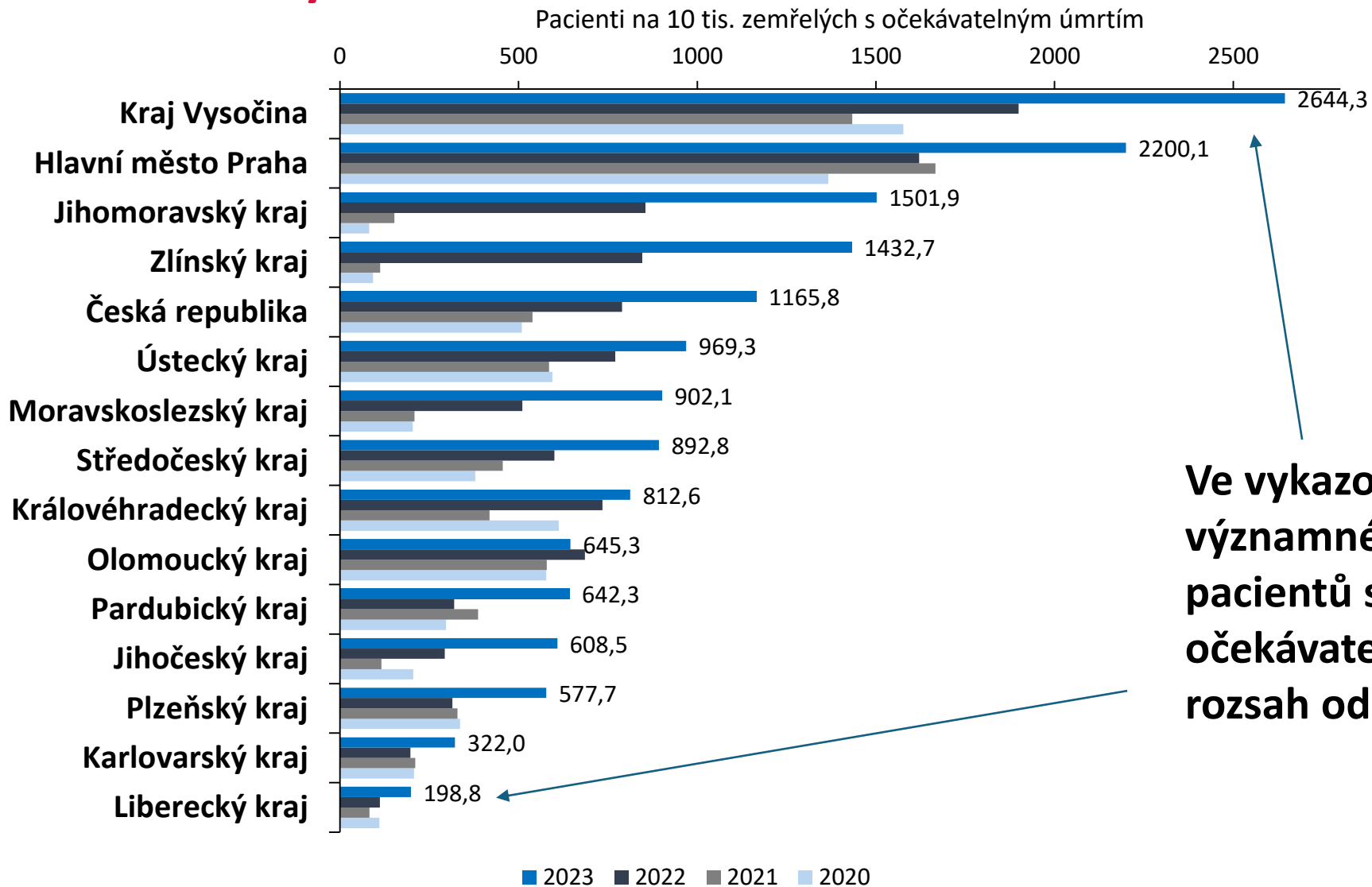
(vykazováno od roku 2019)



	Výkon 01186	Výkon 01188	Celkem
Rok 2019	3 441	1 243	4 684
Rok 2020	3 209	3 465	6 674
Rok 2021	2 090	3 433	5 523
Rok 2022	1 925	3 870	5 795
Rok 2023	2 101	4 257	6 358

Pacienti s odborností 929 nebo DRG markery na 10 tis. zemřelých s očekávatelným úmrtím

NTPP



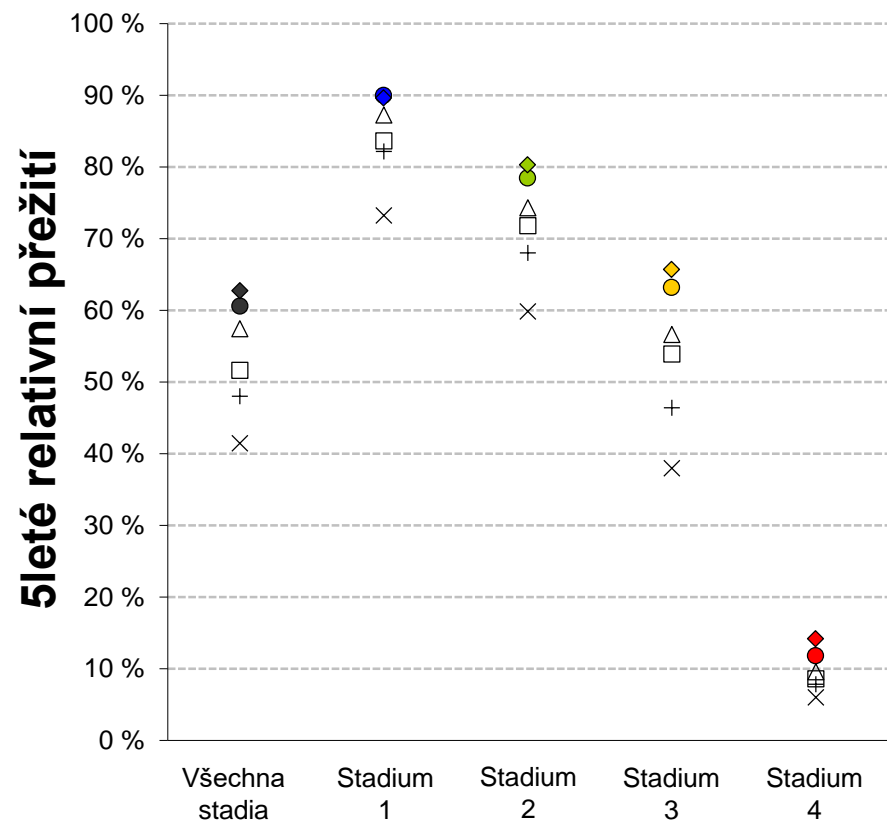
Ve vykazování markerů jsou velmi významné rozdíly mezi regiony. Podíl pacientů s vykázanou péčí NTPP na očekávatelných úmrtích má regionální rozsah od 2,0 % do 26,4 %.

Vývoj 5letého relativního přežití: ZN kolorekta

Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním

Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou věkově standardizovány.

ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



Rozdíl
75%

Ročně cca 3 500
pozdních záchytů
nemoci

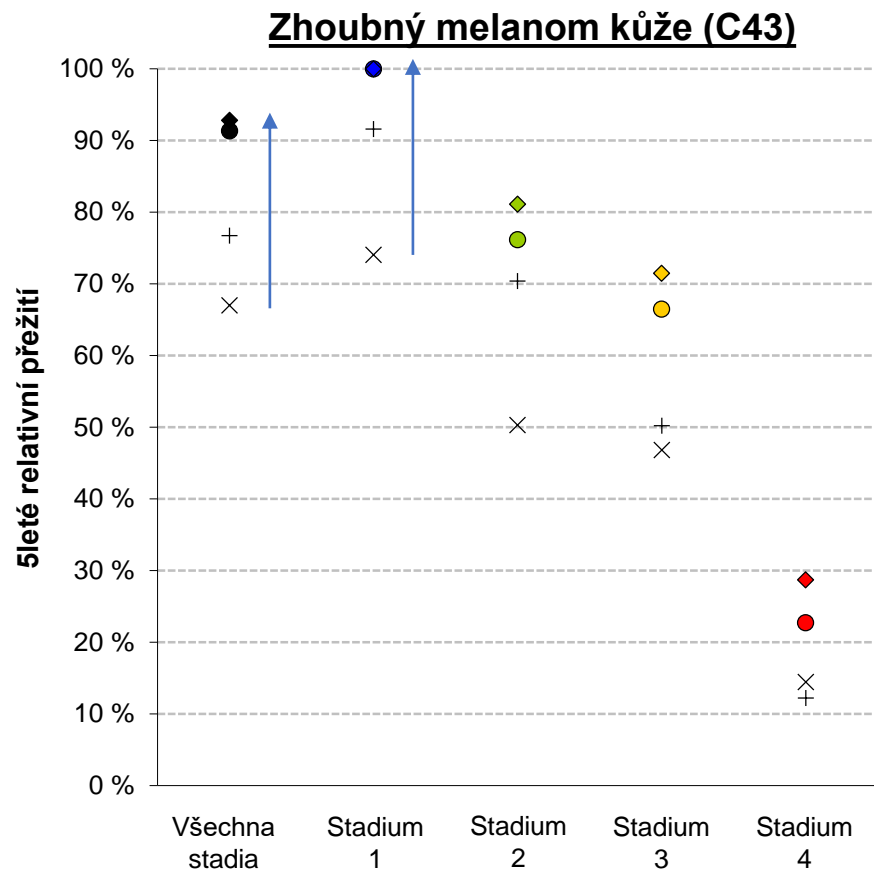
- ◇ Analýza periody 2020–2021
- Kohortní analýza 2015–2019
- △ Kohortní analýza 2010–2014
- Kohortní analýza 2005–2009
- + Kohortní analýza 2000–2004
- × Kohortní analýza 1995–1999

Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

5leté relativní přežití: léčení pacienti se zhoubným melanomem kůže (C43)

Léčení pacienti = pacienti s proběhlou primární protinádorovou léčbou dle dat NOR.

Uváděné hodnoty 5letého přežití jsou věkově standardizovány.



◇ Analýza periody 2020–2022 ○ Kohortní analýza 2015–2019
 + Kohortní analýza 1995–1999 × Kohortní analýza 1990–1994

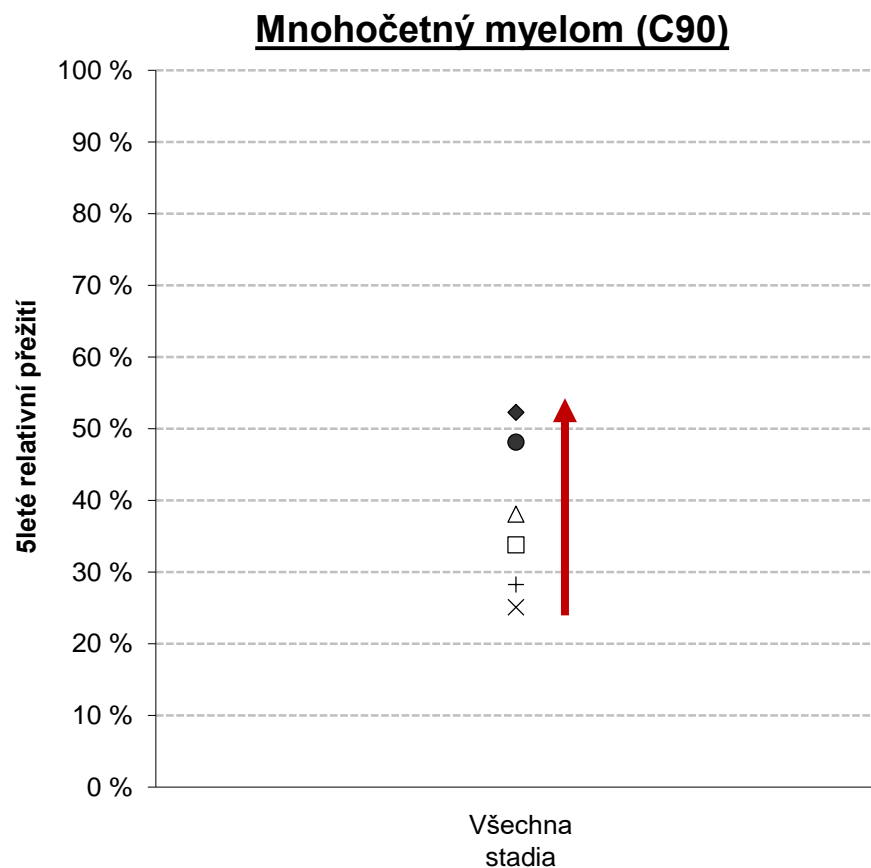
	Kohortní analýza 1990–1994	Kohortní analýza 1995–1999	Kohortní analýza 2000–2004	Kohortní analýza 2005–2009	Kohortní analýza 2010–2014	Kohortní analýza 2015–2019	Analýza periody 2020–2022
Stadium 1	74.0 %	91.6 %	94.2 %	94.8 %	98.1 %	100.0 %	100.0 %
Stadium 2	50.3 %	70.4 %	77.3 %	69.4 %	68.4 %	76.1 %	81.1 %
Stadium 3	46.8 %	50.2 %	46.0 %	46.5 %	50.4 %	66.4 %	71.4 %
Stadium 4	14.4 %	12.2 %	24.5 %	16.8 %	17.0 %	22.7 %	28.7 %
Celkem	67.0 %	76.7 %	79.2 %	81.9 %	84.9 %	91.3 %	92.8 %

Stále se v čase zvyšující hodnoty 5letého relativního přežití odráží rostoucí efekt včasného záchytu onemocnění a zlepšující se kvalitu léčebné péče o pacienty se zhoubnými novotvary v ČR.

Pětileté relativní přežití pacientů s MM se od roku 2000 zdvojnásobilo

- pacienti diagnostikovaní s mnohočetným myelomem a plasmocytárními novotvary (MM)

Zdroj dat: NOR + NRHZS 2011–2023. Metodika: Pacienti starší 20 let včetně, použit pouze první výskyt vybraného zhoubného novotvaru. Uváděné hodnoty 5letého přežití pro jednotlivé diagnózy/stadia jsou věkově standardizovány.



- ◇ Analýza periody 2020–2022
- Kohortní analýza 2015–2019
- △ Kohortní analýza 2010–2014
- Kohortní analýza 2005–2009
- + Kohortní analýza 2000–2004
- × Kohortní analýza 1995–1999

Období	Pětileté relativní přežití	Počet pacientů
1990–1994	25,6 %	1 516
1995–1999	25,1 %	1 809
2000–2004	28,3 %	1 881
2005–2009	33,8 %	2 261
2010–2014	38,1 %	2 595
2015–2019	48,1 %	3 054
2020–2022	52,3 %	3 989



Národní onkologický plán ČR

Segment vysoce inovativní (centrové) léčby

Národní onkologický plán České republiky (NOP ČR 2030)

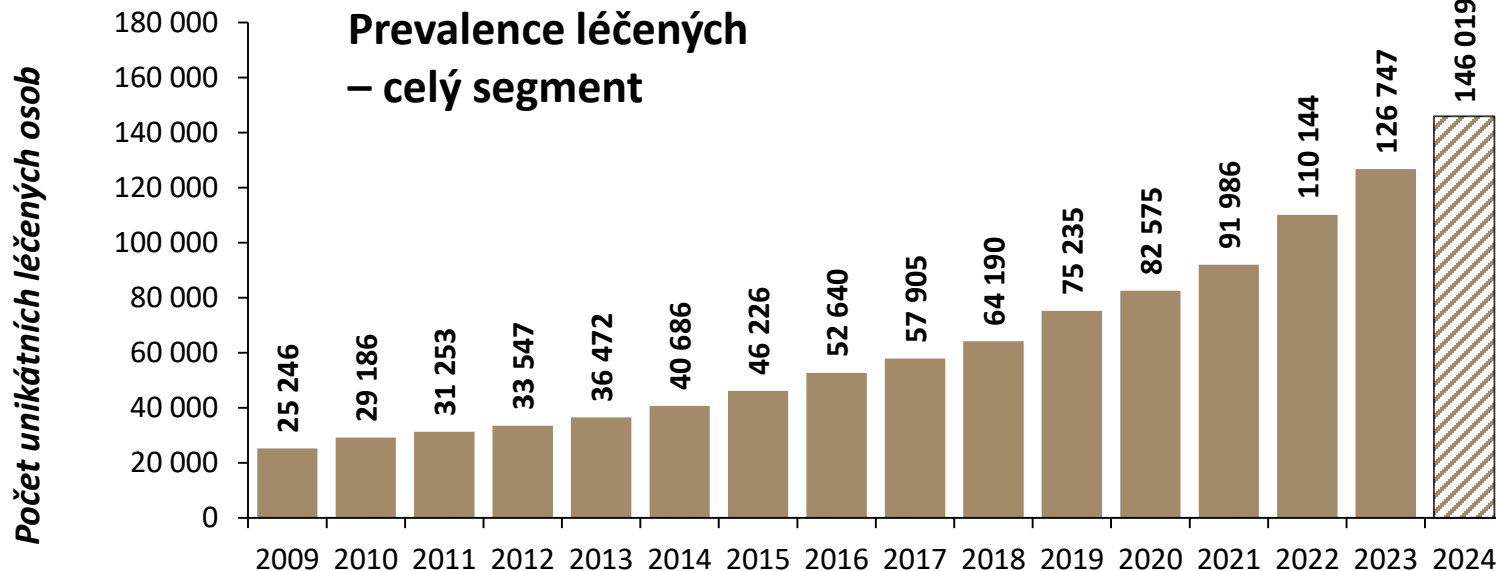


Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic



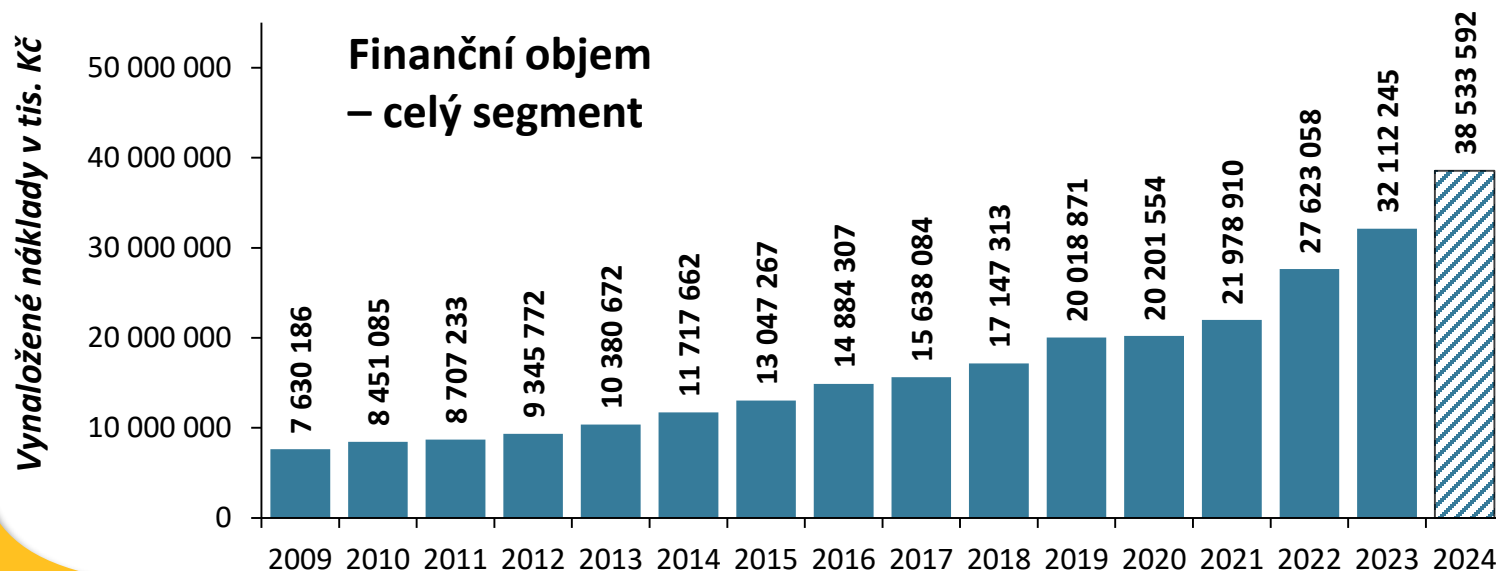
Vývoj segmentu centrové léčby v makropohledu

Zdroj dat: NRHZS



! Data za rok 2024 nejsou kompletní!

Segment vysoce inovativní léčby a inovativních technologií představuje velmi významný segment péče, do něhož spadá léčba > 146 000 pacientů. Populačně predikovaný „pozdřový“ růst (kalkulovaný na základě prevalence léčených) představuje cca +9 až +11% ročně.

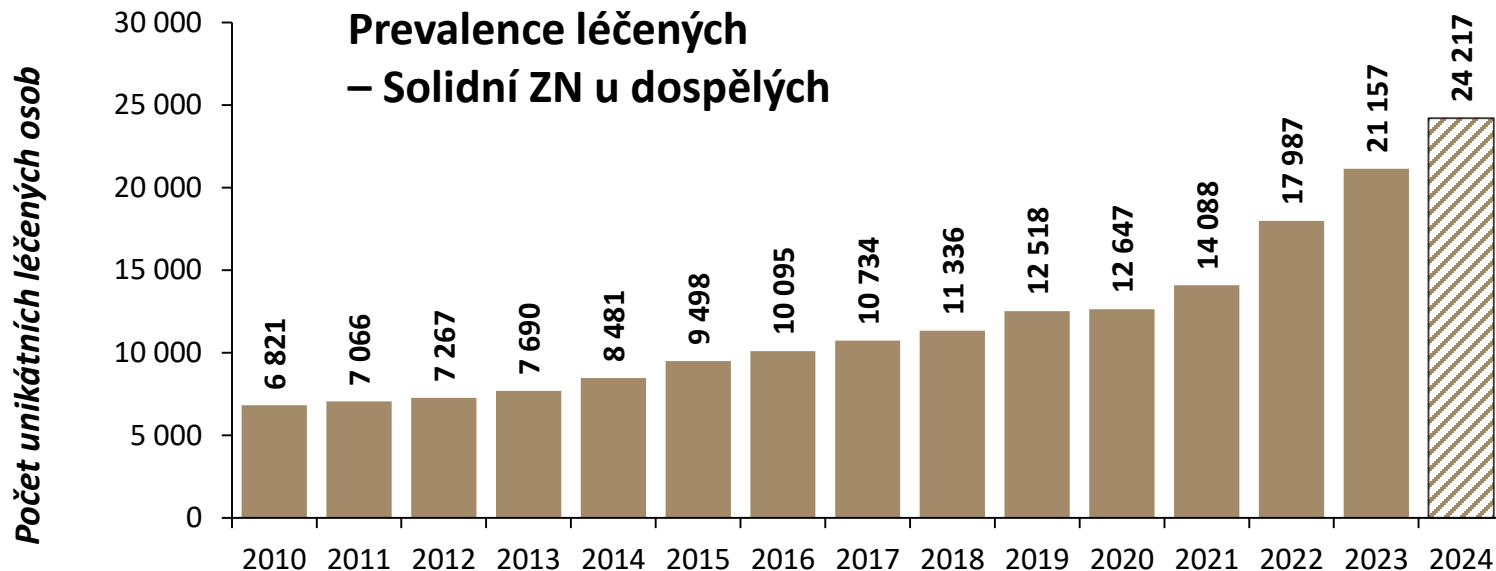


Růst v počtu léčených pacientů je přitom nutné vnímat pozitivně, a to ze dvou principiálních důvodů:

- roste dostupnost vysoce specializované péče
- léčba je účinná, a tudíž na ní setrvává delší dobu více pacientů (prodlužuje se přežití, apod.).

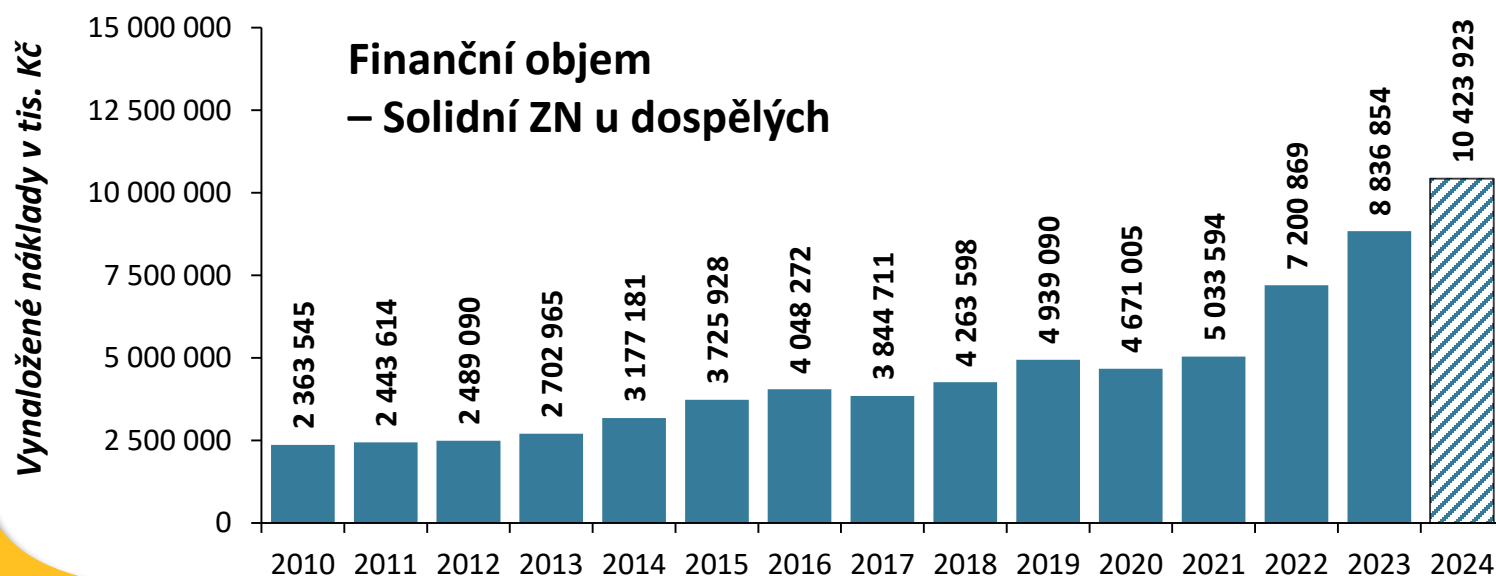
Vývoj segmentu centrové léčby: Solidní ZN u dospělých

Zdroj dat: NRHZS



**! Data za rok 2024
nejsou kompletní!**

Segment vysoce inovativní léčby a inovativních technologií představuje velmi významný segment péče, do něhož spadá léčba > 24 000 pacientů. Populačně predikovaný „pozdřový“ růst (kalkulovaný na základě prevalence léčených) představuje cca +9 až +11% ročně.



Růst v počtu léčených pacientů je přitom nutné vnímat pozitivně, a to ze dvou principiálních důvodů:

- roste dostupnost vysoce specializované péče
- léčba je účinná, a tudíž na ní setrvává delší dobu více pacientů (prodlužuje se přežití, apod.).

SOUHRNNÁ predikce nákladů na centrovou léčbu

Model z roku 2023 -> Kumulativní model 2021 -> 2022 -> 2023 -> 2024

Náklady (tis. Kč)			
Reálné náklady 2021	Reálné náklady 2022	Horizon scanning 2024 (nové indikace)	Predikce nákladů pro rok 2024 (včetně HS)
21 978 910	27 129 150	2 388 390	32 731 430

Kumulativní model 2021 -> 2022 -> 2023 -> 2024 -> 2024 -> 2025

Náklady (tis. Kč)				
Reálné náklady 2022	Reálné náklady 2023	Predikce nákladů pro rok 2024	Horizon scanning 2025 (nové indikace)	Predikce nákladů pro rok 2025 (včetně HS)
27 623 058	32 112 245	35 511 822	2 119 780	40 759 689

Realita > 38 mld. Kč

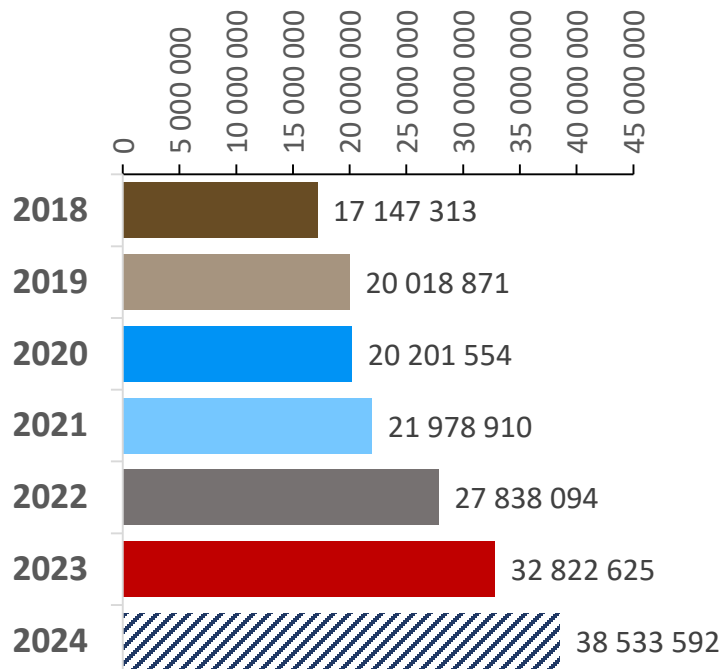
+ 15%

Srovnání vývoje 2018–2024: celý segment centrové léčby

Zdroj dat: NRHZS

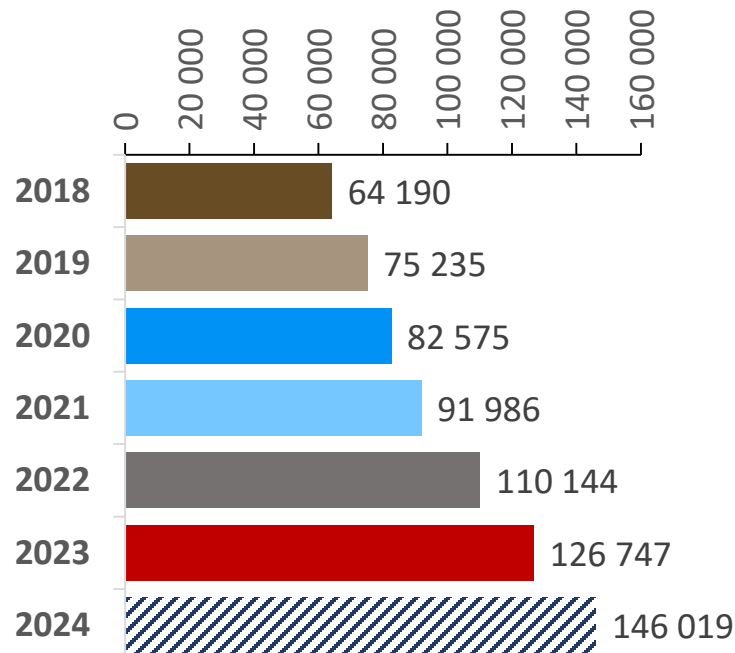
! Data za rok 2024 nejsou kompletní!

Celkové náklady v tis. Kč



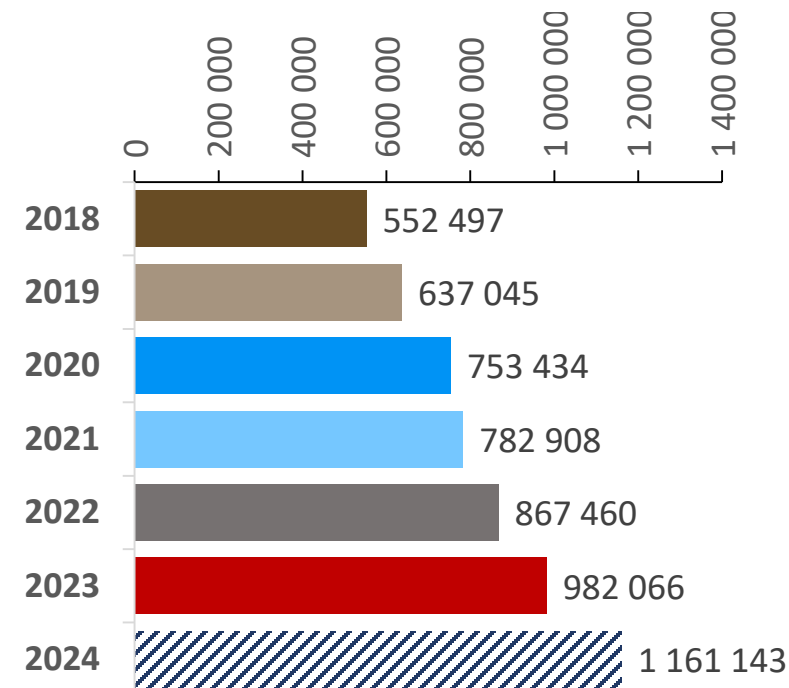
Náklady v roce 2024 rostly v
relaci k roku 2023
koeficientem 1,17.

Počet unikátních pacientů na léčbě



Počet léčených v roce 2024
rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,15.

Počet paciento-měsíců na léčbě

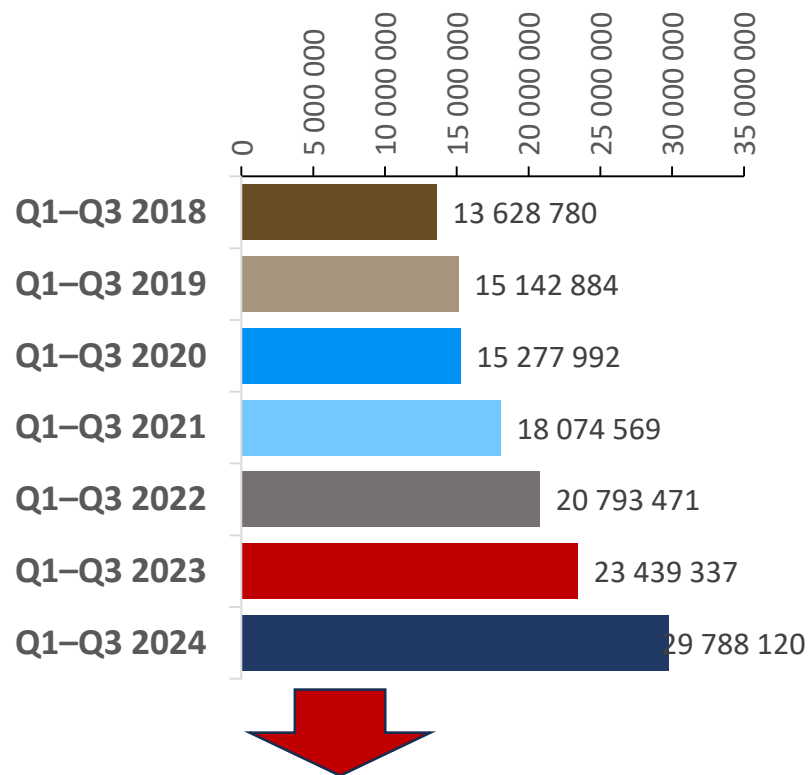


Počet paciento-měsíců na léčbě v
roce 2024 rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,18.

Srovnání vývoje za Q1–Q3 2018–2024: celý segment centrové léčby

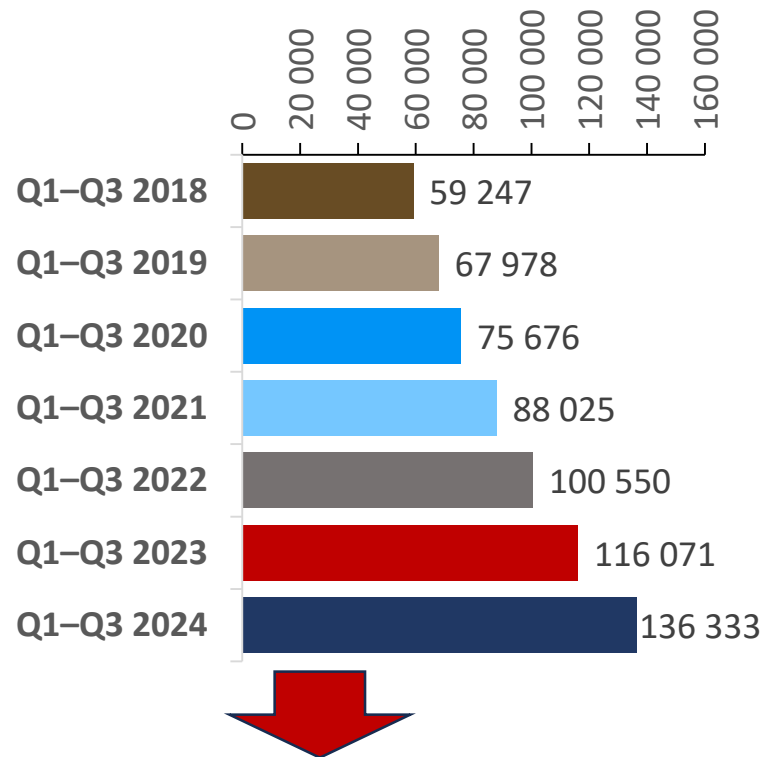
Zdroj dat: NRHZS

Celkové náklady v tis. Kč



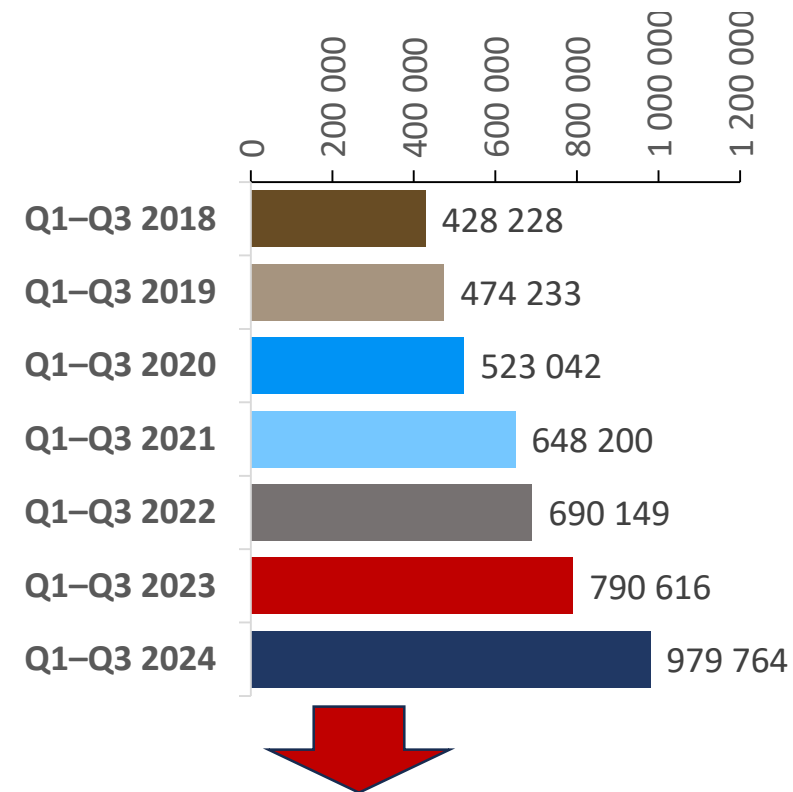
Náklady v roce 2024 rostly v
relaci k roku 2023
koeficientem 1,27.

Počet unikátních pacientů na léčbě



Počet léčených v roce 2024
rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,17.

Počet pacientoměsíců na léčbě

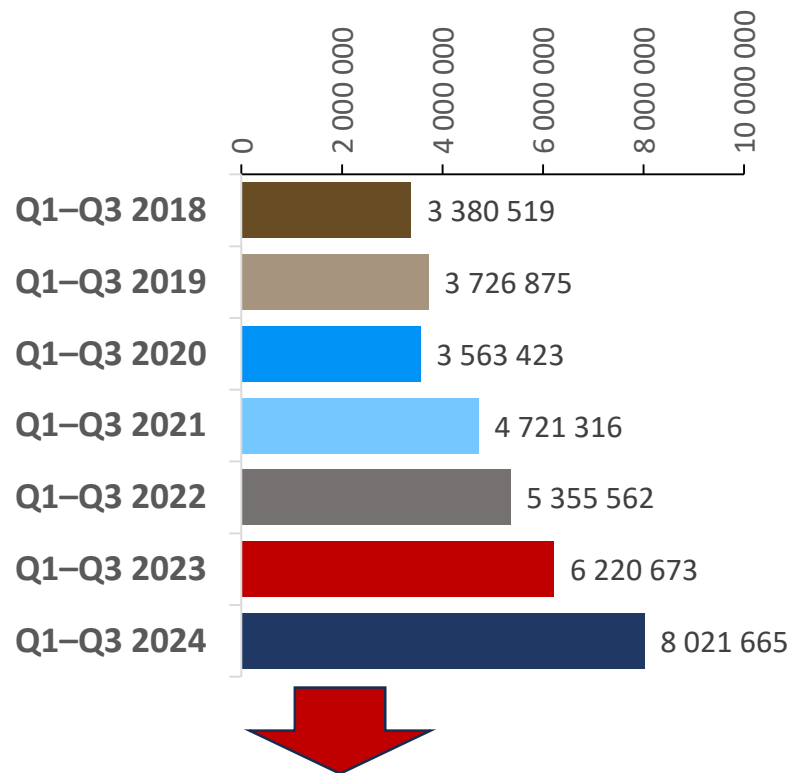


Počet paciento-měsíců na léčbě v
roce 2024 rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,23.

Srovnání vývoje za Q1–Q3 2018–2024: Solidní ZN u dospělých

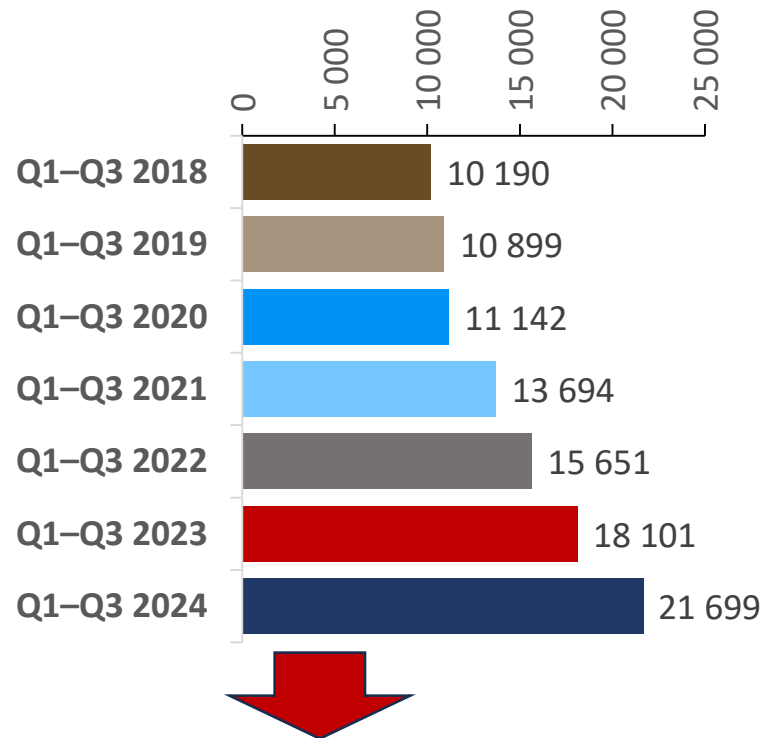
Zdroj dat: NRHZS

Celkové náklady v tis. Kč



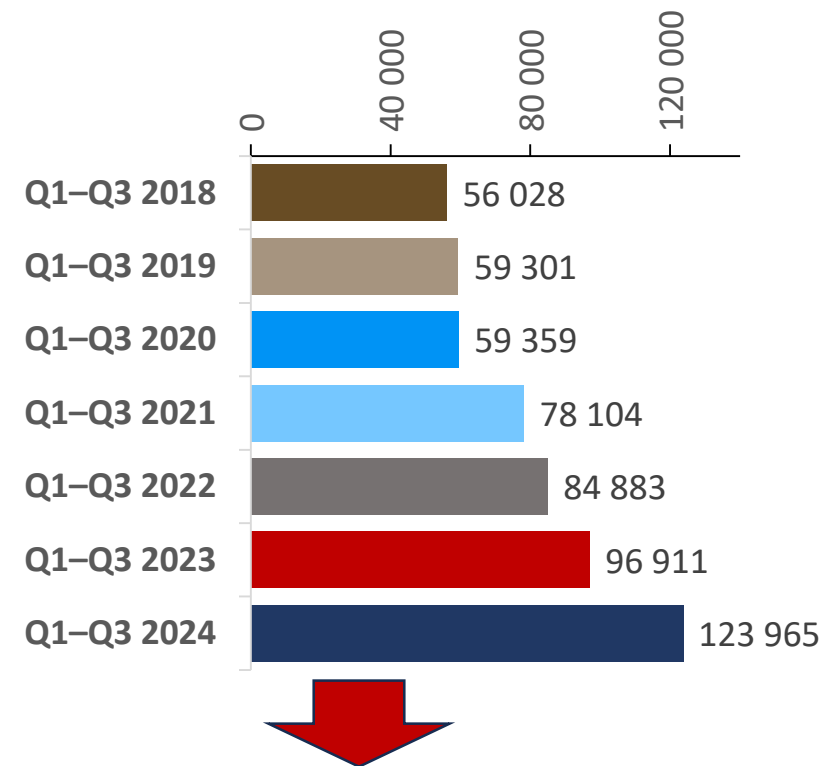
Náklady v roce 2024 rostly v
relaci k roku 2023
koeficientem 1,29.

Počet unikátních pacientů na léčbě



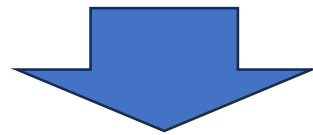
Počet léčených v roce 2024
rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,20.

Počet pacientoměsíců na léčbě



Počet paciento-měsíců na léčbě v
roce 2024 rostl v relaci k roku 2023
koeficientem 1,28.

**Predikce na rok 2025 – 2026 musí nově
reflektovat i mezi-regionální migraci pacientů
a spádové oblasti center**



Migrace za centrovou léčbou 2023: příklad - solidní ZN dospělých

Zdroj dat: NRHS; Hodnoceni byli pacienti s centrovou léčbou pro solidní ZN. Jeden pacient mohl mít podaný lék ve více krajích.

	Kraj zdravotnického zařízení														Celkem pacientů (N / rok)	
	PHA	STC	JHC	PLK	KVK	ULK	LBK	HKK	PAK	VYS	JMK	OLK	ZLK	MSK		
Kraj bydliště	PHA	98,1 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,2 %	0,5 %	0,1 %	0,3 %	0,2 %	0,0 %	0,1 %	2 874 (100,0 %)
	STC	83,3 %	0,1 %	0,1 %	0,8 %	0,0 %	0,1 %	6,2 %	0,7 %	7,4 %	0,5 %	0,5 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	2 793 (100,0 %)
	JHC	13,7 %	0,0 %	74,9 %	4,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,1 %	0,3 %	4,2 %	2,4 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1 161 (100,0 %)
	PLK	4,0 %	0,0 %	0,1 %	95,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,7 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 142 (100,0 %)
	KVK	17,1 %	0,0 %	0,0 %	82,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	514 (100,0 %)
	ULK	25,7 %	0,0 %	0,0 %	0,7 %	0,0 %	63,5 %	8,2 %	0,7 %	0,4 %	0,0 %	0,7 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 129 (100,0 %)
	LBK	7,7 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	88,7 %	2,4 %	0,0 %	0,0 %	0,4 %	0,5 %	0,0 %	0,1 %	910 (100,0 %)
	HKK	2,9 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	1,3 %	89,5 %	4,1 %	0,0 %	0,5 %	1,4 %	0,0 %	0,1 %	1 101 (100,0 %)
	PAK	4,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	17,3 %	64,7 %	0,3 %	9,3 %	3,4 %	0,0 %	0,5 %	898 (100,0 %)
	VYS	3,8 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,0 %	1,4 %	64,3 %	28,2 %	0,6 %	0,1 %	0,4 %	1 133 (100,0 %)
	JMK	1,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,1 %	96,4 %	1,4 %	0,8 %	0,1 %	2 601 (100,0 %)
	OLK	1,1 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	4,4 %	87,3 %	1,4 %	5,2 %	1 437 (100,0 %)
	ZLK	1,5 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	12,2 %	6,8 %	67,1 %	12,2 %	1 161 (100,0 %)
	MSK	0,7 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	1,2 %	7,3 %	0,0 %	90,4 %	2 127 (100,0 %)

Segment centrové léčby: mapování a predikce

NÁVRH NA ZÁSADNÍ POSUN

Zpětné statistické šetření: prg. 16

Zavedení „real-time“ evidence CL

Sledování centrové léčby - Návrh řešení

Zpravodajské jednotky

- ☐ poskytovatelé zdravotních služeb podávající léčivé přípravky (podle § 15 nebo § 16 zákona o v.z.p.)

Sledování „centrové léčby“

- ☐ měsíční hlášení minimalizované sady parametrů o podaných přípravcích, ideálně zajištěné automaticky B2B službou

☐ **start k 1.5. 2025 se zpětným dohlášením dat od 1.1. 2025**

Sledování přípravků podaných dle §16

- ☐ minimalizovaná sada parametrů o žádostech a přípravcích, za roky 2022 – 2024

☐ následně kvartálně hlášení B2B službou

Statistické šetření ÚZIS: indikace a podání léčivých přípravků dle § 16 zákona o v.z.p.

Zpětně za roky 2022 -> 2024

Jednorázově

RČ, jméno a příjmení pacienta

Zdravotní pojišťovna



Žádost

Schváleno

ANO

Schváleno dne

Léčivý přípravek

Kód SÚKL (číselník)

Léčivý přípravek byl zahrnut do budgetu centrové léčby ano/ne

Automatický výpis celkové dávky účinné látky v jednom balení a jednotky

Léčba od do

Množství podaných balení

Počet balení (desetinné číslo)

Automatický dopočet celkové podané dávky a maximální úhrada dle typu úhrady

Částka vykázaná zdravotní pojišťovně (vyplnit – desetinné číslo)

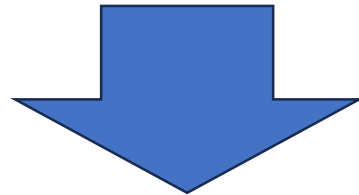
Statistické šetření ÚZIS: „real-time“ evidence centrové léčby dle §15 / §16 zákona o v.z.p.

Start: 1.7. 2025 (leden – červen dohlášeno zpětně)

Od 1.7. 2025 pravidelné hlášení

Návrh sledovaných parametrů

Hlášení spojuje léčivé přípravky podané
dle § 15 nebo § 16 zákona o v.z.p.



Formulář Pacient (každý pacient jen jednou)

1. Osobní údaje pacienta

- Jméno (vyplnit – text)
- Příjmení (vyplnit – text)
- Datum narození (vyplnit – kalendář)
- Rodné číslo (vyplnit – text)
- Státní občanství (číselník)
- Typ veřejného zdravotního pojištění (číselník)
- Obec bydliště pacienta pro neztotožněné cizí státní příslušníky (číselník)

2. RID

- *Automaticky doplněno po ztotožnění u všech občanů ČR*
- Ruční zadání bez ztotožnění (vložit)

Formulář Léčba (opakuje se pro jednotlivé indikace)

1. Indikace léčby

- Léčivo, účinná látka (číselník)
- Diagnóza dle MKN-10 (číselník)
- Diagnostická skupina dle číselníku VZP (číselník)
- Kód zdravotní pojišťovny (číselník)
- Podání dle §15 (ano/ne) / §16 (ano/ne)
 - U onkologických diagnóz: podání na základě molekulárního tumor boardu (ano/ne)
- Typ úhrady 1 – 7 dle indikace SÚKL (číselník)

2. Zahájení a ukončení léčby

- Datum rozhodnutí o zahájení léčby (vyplnit – kalendář)
- Datum rozhodnutí o ukončení léčby (vyplnit – kalendář) *u běžící léčby v čase hlášení se nevyplňuje*

Formulář Podání (opakuje se pro více indikací)

1. **Datum podání** pacientovi (vyplnit – kalendář)
2. **Identifikace podávajícího PZS**
 - IČO (číselník) / IČP (číselník)
3. **Léčivý přípravek**
 - Kód SÚKL (číselník)
 - *Automatický výpis celkové dávky účinné látky v jednom balení a jednotky*
4. **Množství podaných balení**
 - Počet balení (vyplnit – desetinné číslo)
 - *Automatický dopočet celkové podané dávky a maximální úhrada dle typu úhrady*
5. **Vícedenní podání**
 - Vydáno pacientovi na vícedenní léčbu – povinné pro tabletovou formu (ano/ne)
 - Celková (průměrná) denní dávka (vyplnit – desetinné číslo)
 - *Automatický dopočet dnů na léčbě*
 - Předepsaný počet dnů na léčbě (vyplnit – celé číslo)
6. Částka vykázaná zdravotní pojišťovně (vyplnit – desetinné číslo)

DĚKUJI ZA POZORNOST