

DOTAZNÍK NA REGIONÁLNÍ POSKYTOVATELE ONKOLOGICKÉ PÉČE: HLAVNÍ VÝSTUPY

PRIM. MUDR. KATEŘINA JIRSOVÁ
NEMOCNICE NA PLEŠI

■ duben 2026



ZÁKLADNÍ INFORMACE

Sběr dat mezi regionálními poskytovateli ambulantní i lůžkové onkologické péče, kteří nejsou komplexními onkologickými centry.

Počet respondentů:

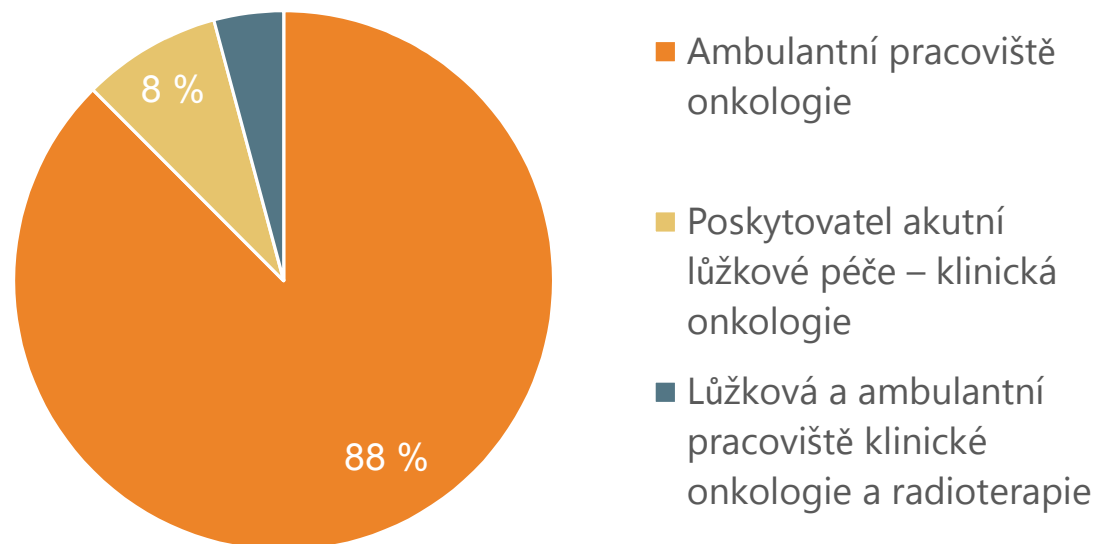
24 (zpravidla ambulantní pracoviště onkologie, primáři/primářky) + 2 odpovědi mimo dotazník

Zastoupené kraje:

KVK, JHC, STC, LBK, HKK, VYS, JHM, OLK, MSK, ÚST, hl. m. Praha (mimo Pardubický, Zlínský a Plzeňský)

Termín sběru dat: 30. 3. 2026 - 10. 4. 2026

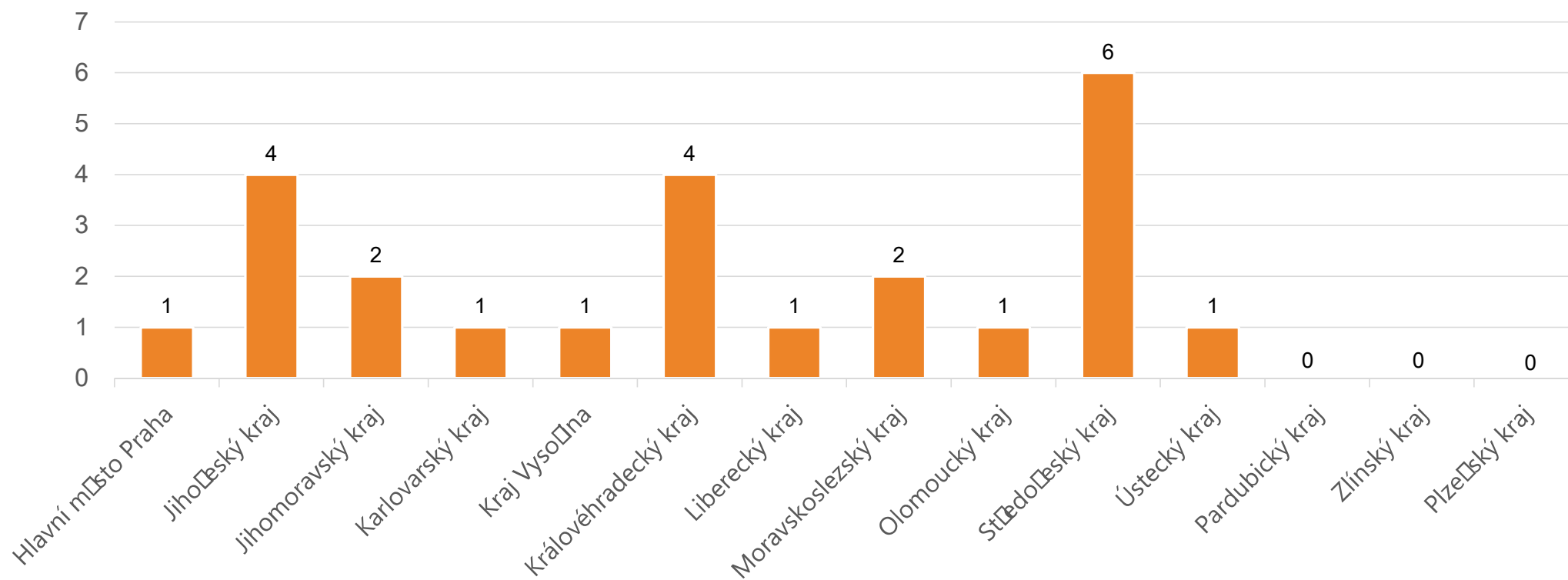
Jaké zdravotnické zařízení zastupujete?



Disclaimer: Dotazník proběhl za laskavé podpory výboru České onkologické společnosti J. E. Purkyně, patientské organizace Hlas onkologických pacientů a Asociace inovativního farmaceutického průmyslu.

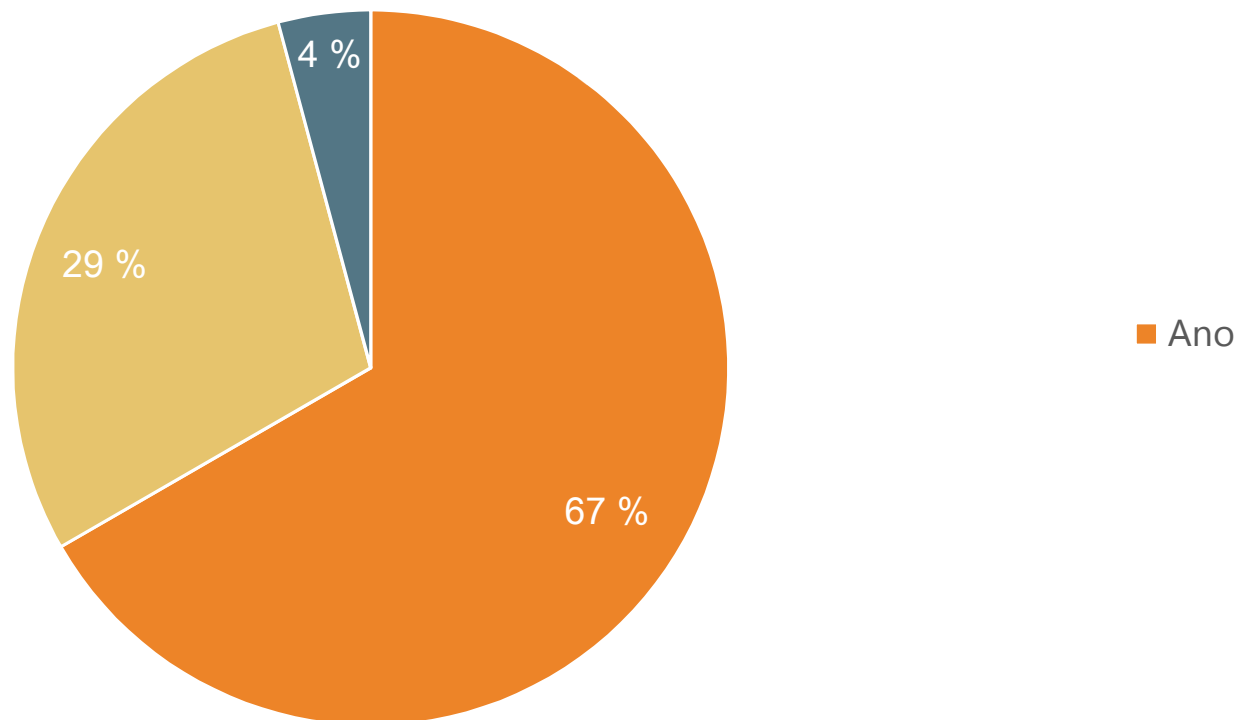
STRUKTURA RESPONDENTŮ

Ve kterém regionu poskytl jste zdravotní péči?

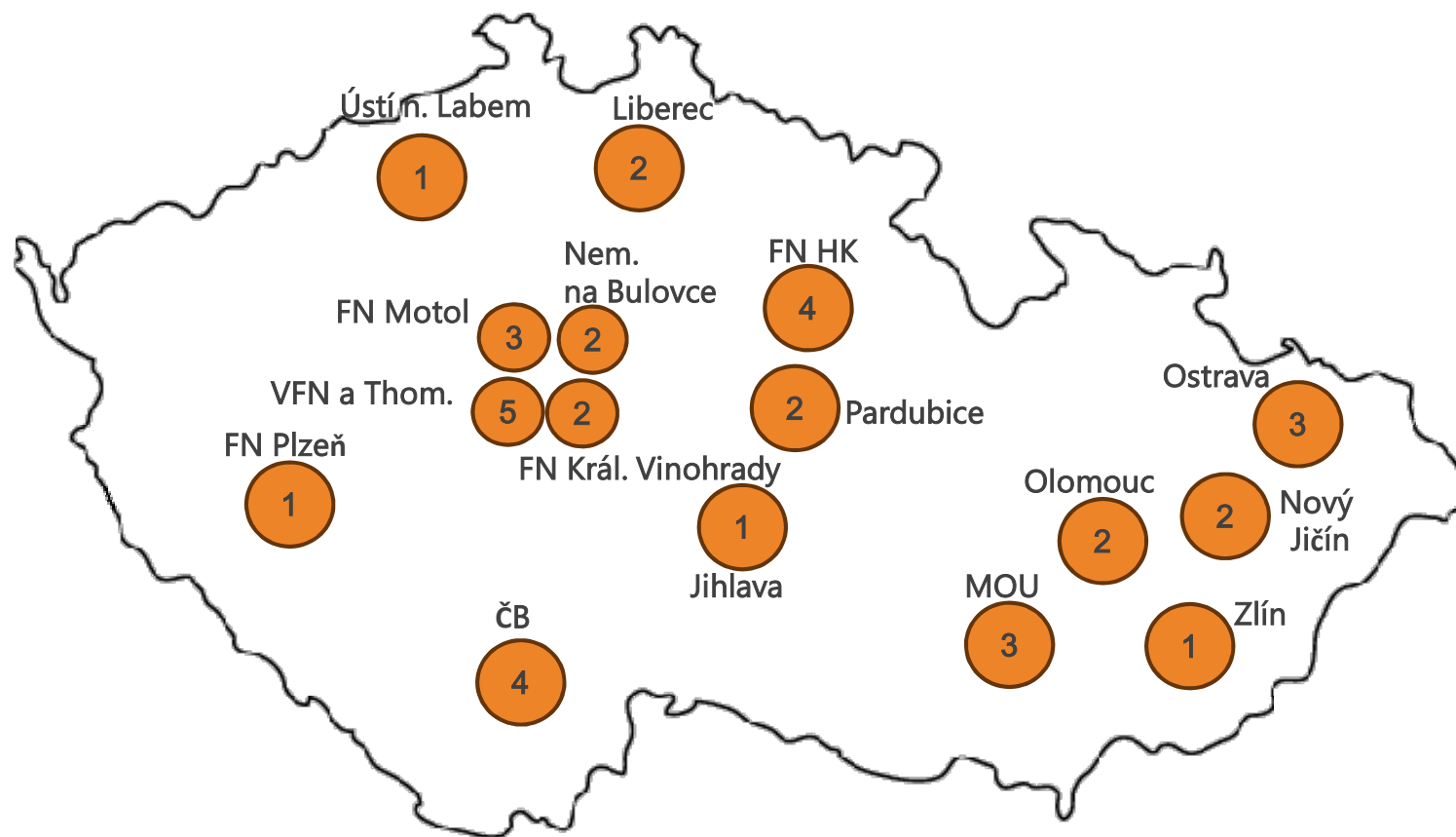


STRUKTURA RESPONDENTŮ: TĚMĚŘ TŘETINA RESPONDENTŮ NENÍ ROC, ALE CHTĚLI BY JÍM BÝT

Jste regionální onkologické centrum (ROC)?



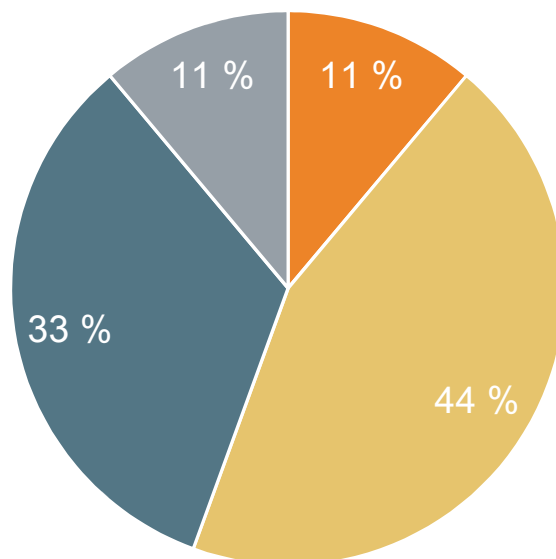
SPOLUPRÁCE S KOC: RESPONDENTI JSOU NAPOJENÍ NA VŠECHNA KOMPLEXNÍ ONKOLOGICKÁ CENTRA V ČR



BARIÉRY VZNIKU ROC A ZAPOJENÍ DO DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

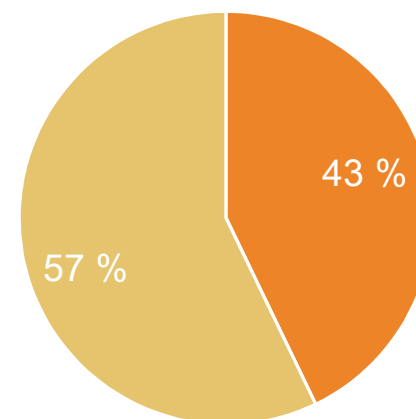
Co brání tomu, abyste byli ROC a zapojili se do delegované preskripce?

- Absence nasmlouvání akutní lůžkové péče naším pracovištěm
- Omezené personální a časové kapacity
- Organizační a administrativní překážky
- Současný seznam léčivých přípravků pro delegovanou preskripci je nedostatečný



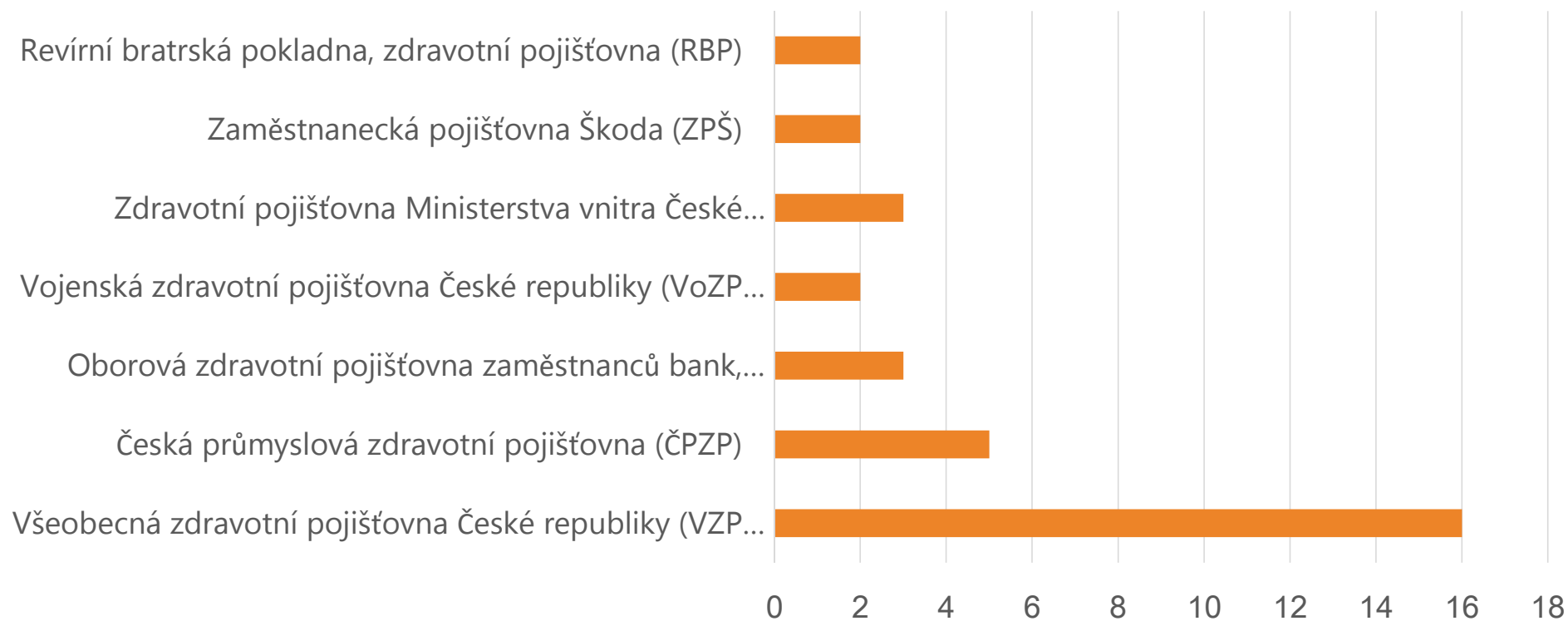
Brání tomu, abyste byli ROC, chybějící smlouva se zdravotními pojišťovnami?

■ Ano ■ Ne



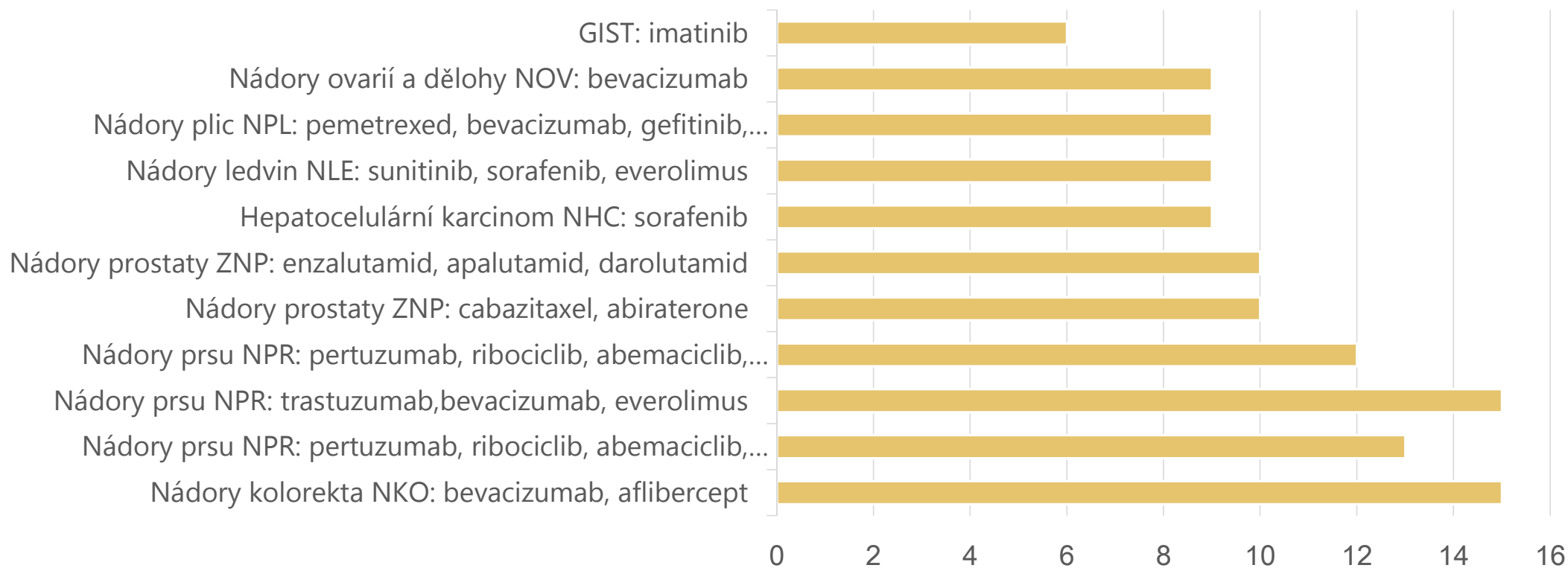
ZASMLUVNĚNÍ ÚHRAD DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

S jakými zdravotními pojišťovnami máte uzavřenou smlouvu o úhradě léků poskytovaných v rámci delegované preskripce?



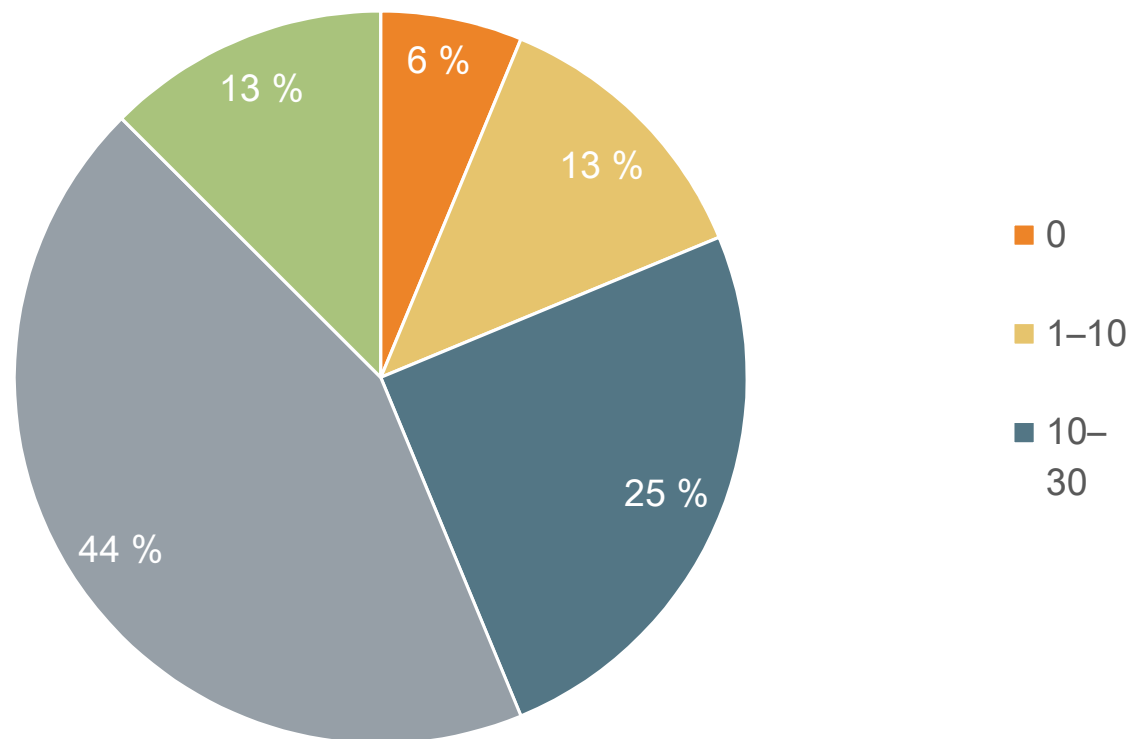
NOVÉ LÉČIVÉ PŘÍPRAVKY NA KARCINOM PRSU A KARCINOM PROSTATY ZAŘAZENÉ DO DELEGOVANÉ PRESKRIPCE (9/2025) SE PODAŘILO RYCHLE ZAVÉST DO PRAXE

Jaké molekuly v rámci delegované preskripce podáváte (máte nasmlouvané se zdravotními pojišťovnami)?



POČET LÉČENÝCH PACIENTŮ V DELEGOVANÉ PRESKRIPCI

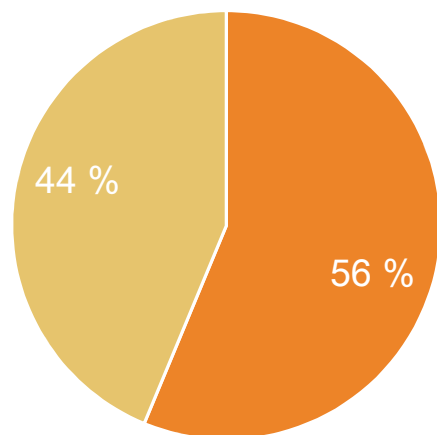
Kolik pacientů jste v rámci delegované preskripce dosud léčili?



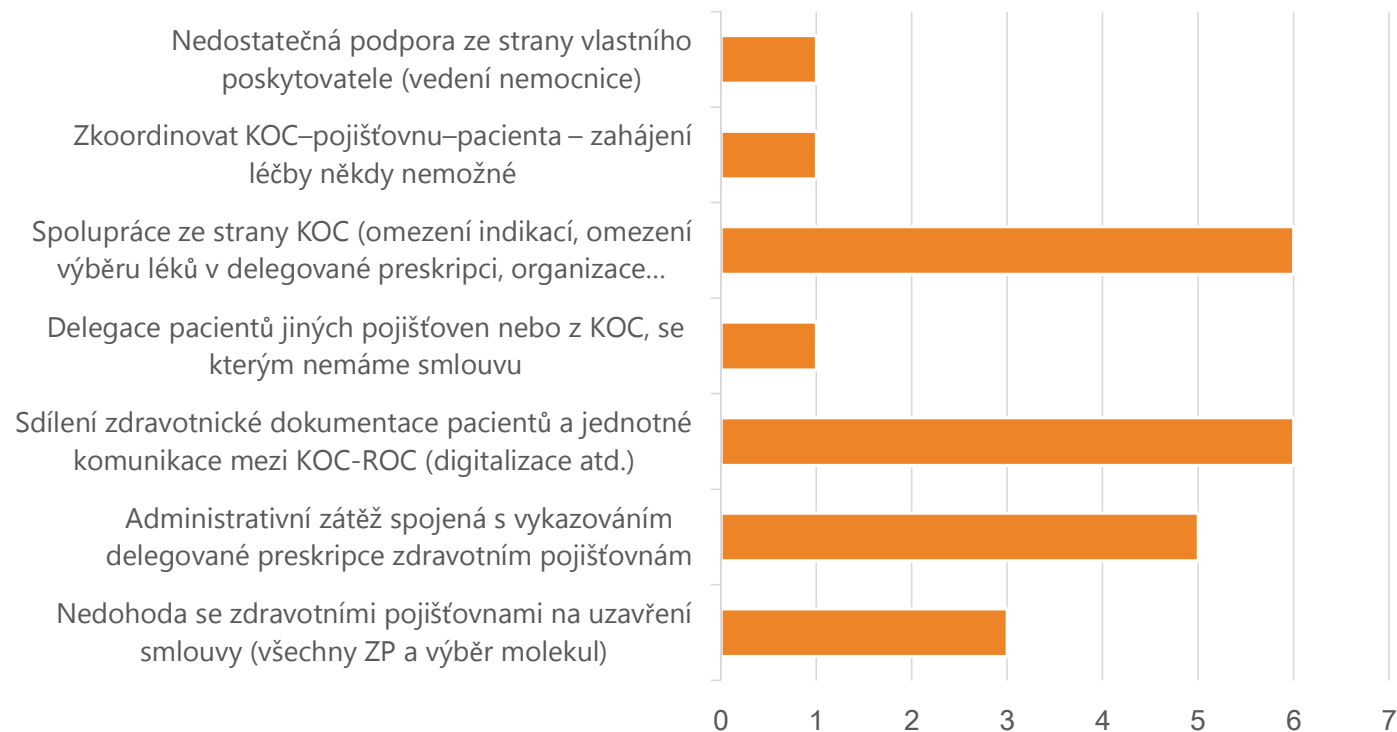
RESPONDENTI POUKAZUJÍ PŘEDEVŠÍM NA NEDOSTATEČNOU DIGITALIZACI, SPOLUPRÁCI ZE STRANY KOC A ADMINISTRATIVNÍ ZÁTĚŽ

Narazili jste při realizaci delegované preskripce na nějaké překážky či obtíže?

■ Ano ■ Ne



Na jaké obtíže jste při realizaci delegované preskripce narazili?

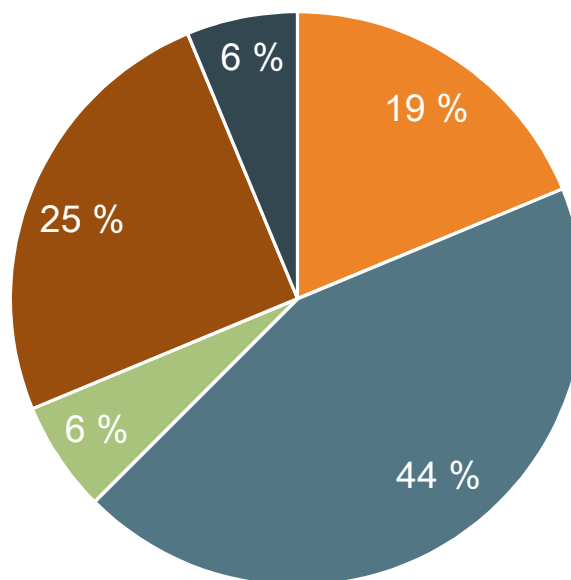


ZKUŠENOSTI S FUNGOVÁNÍM DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

63 %
VNÍMÁ
DELEGOVANOU
PRESKRIPCI
POZITIVNĚ NEBO
VELMI
POZITIVNĚ.

JEN 6 %
K NÍ MÁ
NEGATIVNÍ
POSTOJ.

Jak ze svého pohledu hodnotíte dosavadní zkušenosti z fungování delegované preskripce?

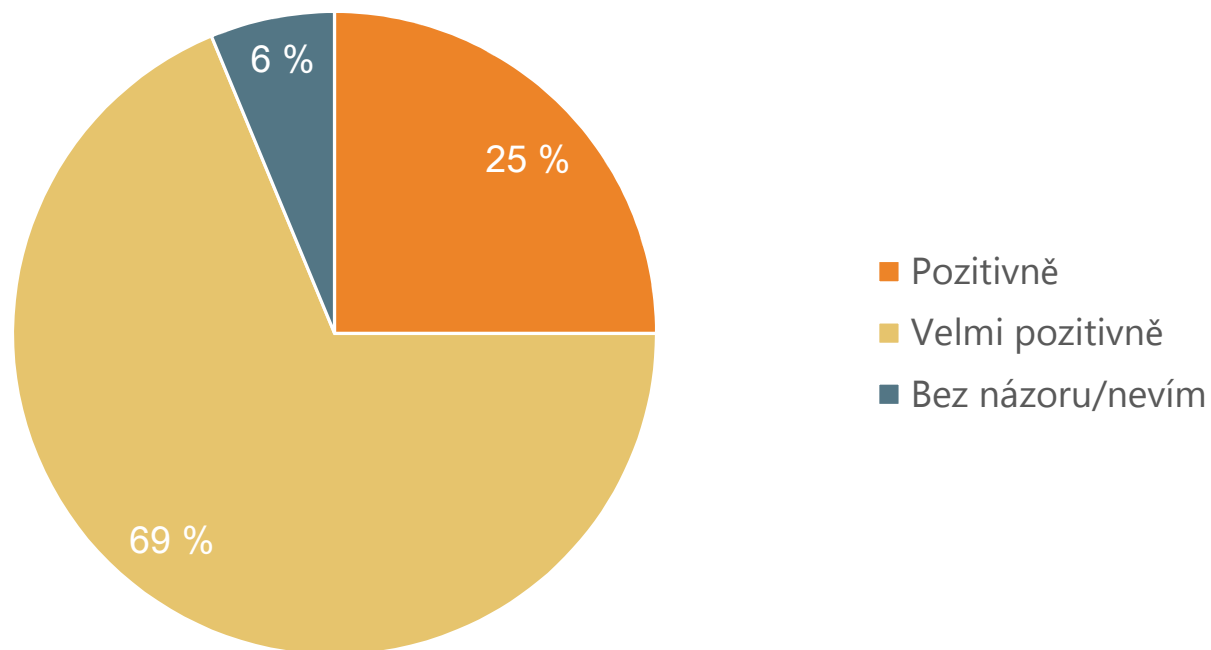


- Velmi pozitivně
- Pozitivně
- Bez názoru/nevím

FUNGOVÁNÍ DELEGOVANÉ PRESKRIPCE Z POHLEDU PACIENTŮ

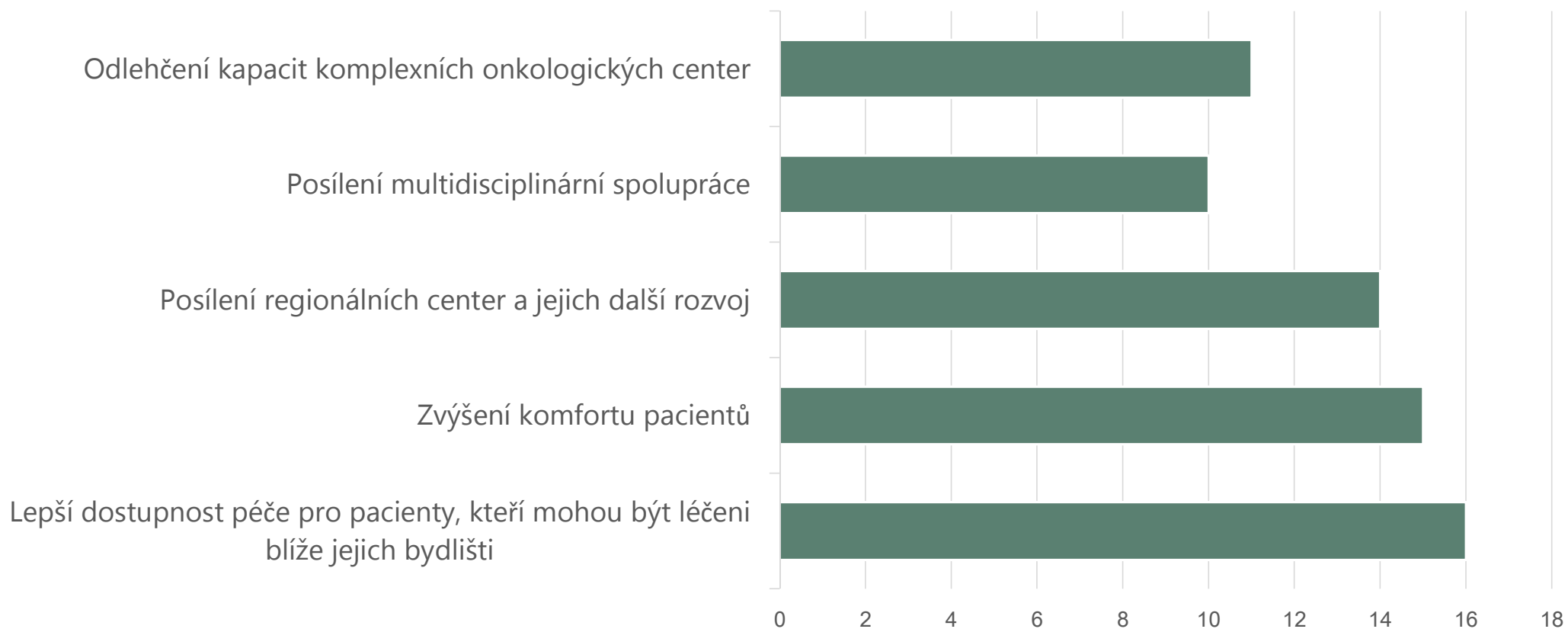
94 %
HODNOTÍ
DELEGOVANOU
PRESKRIPCI
Z POHLEDU
PACIENTŮ
POZITIVNĚ NEBO
VELMI
POZITIVNĚ.

Jak hodnotíte dosavadní zkušenosti z fungování delegované preskripce z pohledu svých pacientů?



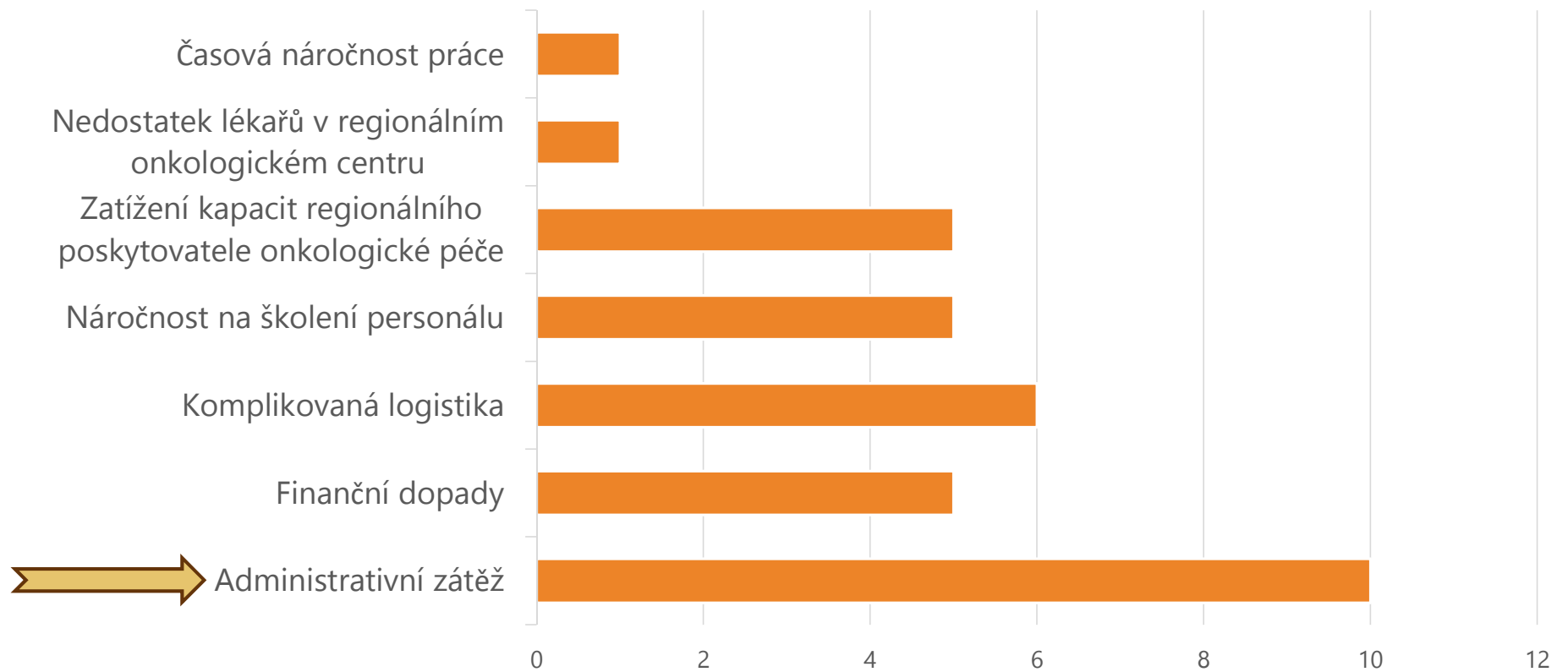
VÝHODY DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

Jaké jsou z vašeho pohledu výhody delegované preskripce?



NEVÝHODY DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

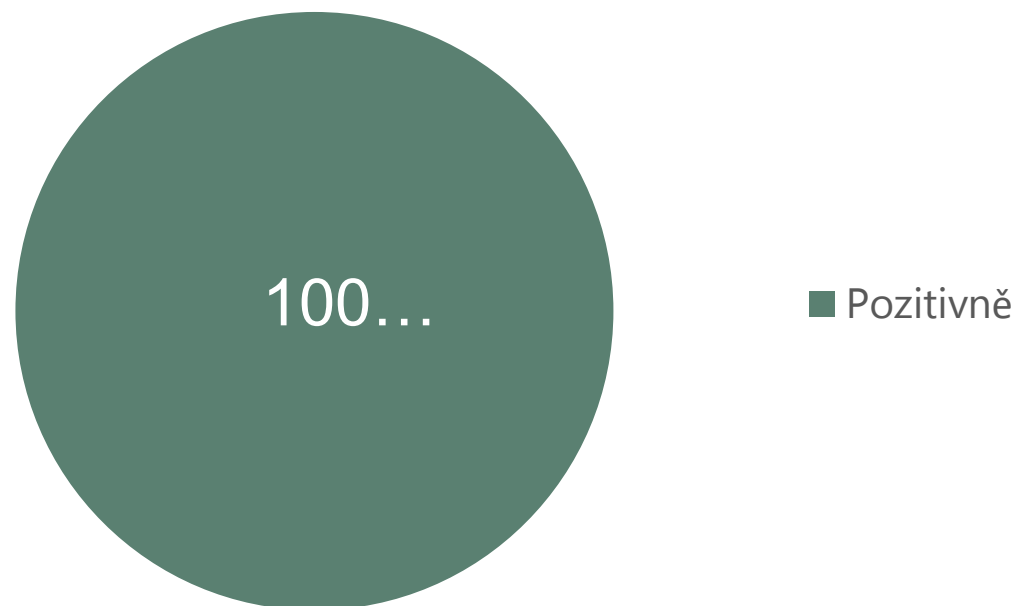
Jaké jsou z vašeho pohledu nevýhody delegované preskripce?



HODNOCENÍ ROZŠÍŘENÍ SEZNAMU DELEGOVANÉ PRESKRIPCE O INOVATIVNÍ LÉKY (9/2025)

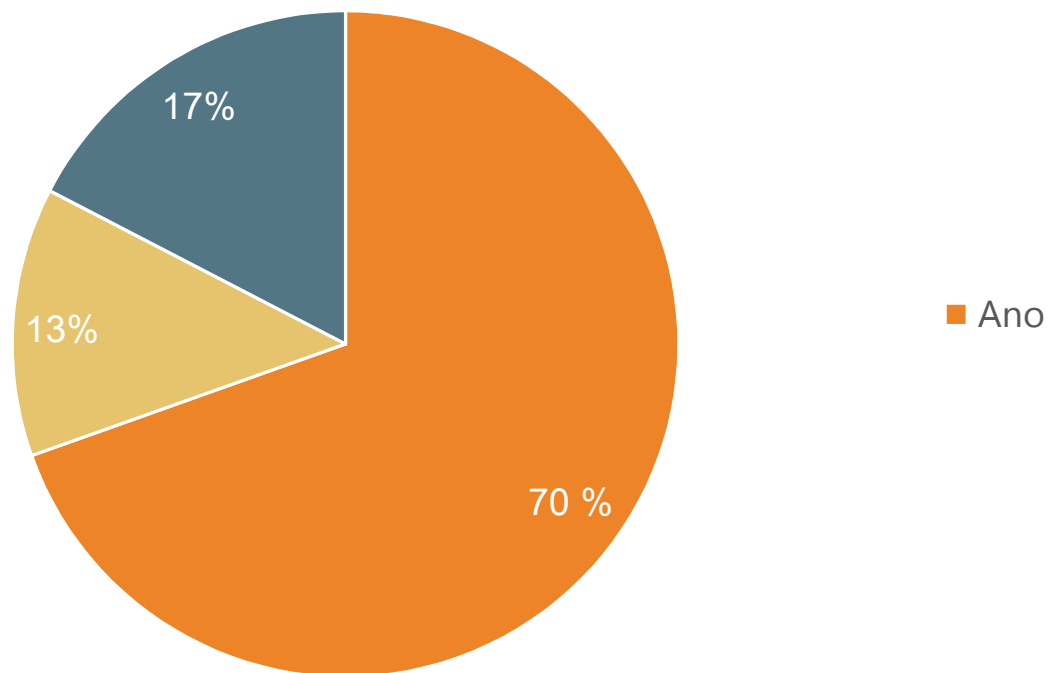
100 %
SHODA, ŽE LOŇSKÉ
ROZŠÍŘENÍ
SEZNAMU MOLEKUL
V DELEGOVANÉ
PRESKRIPCI O
INOVATIVNÍ LÉKY
BYL **SPRÁVNÝ KROK.**

Jak hodnotíte rozšíření seznamu molekul v delegované preskripci o inovativní léky (září 2025)?



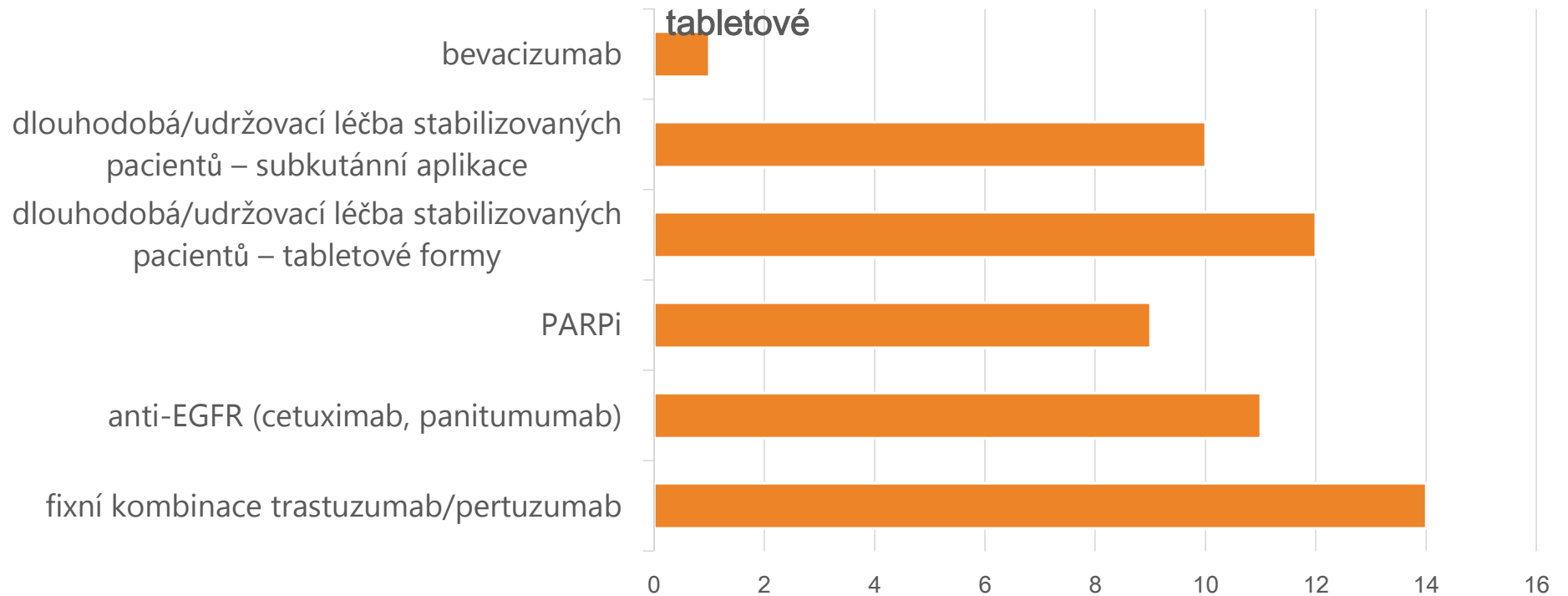
DALŠÍ ROZŠÍŘENÍ SEZNAMU DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

Uvítali byste další rozšíření seznamu molekul/skupiny léčivých přípravků zahrnutých do delegované preskripce?



NOVÉ MOLEKULY NA SEZNAM DELEGOVANÉ PRESKRIPCE?

Jaké další molekuly/skupiny léčivých přípravků by měly být zahrnuty do delegované preskripce (např. fixní kombinace trastuzumab/pertuzumab, anti-EGFR (cetuximab, panitumumab), PARPi, dlouhodobá/udržovací léčba stabilizovaných pacientů –



NÁZORY NA DALŠÍ ROZVOJ DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

Podle respondentů by měl další rozvoj delegované preskripce směřovat k rozšíření kompetencí ROC a zjednodušení současného nastavení. **Opakovaně jsou zmiňovány tyto potřeby:**

ROZŠÍŘENÍ
DELEGOVANÝCH LÉKŮ
I DALŠÍCH KOMPETENCÍ **ROC**
VŠE **ZJEDNODUŠIT**
ZLEPŠENÍ **PERSONÁLNÍ**
SITUACE ROC **DIGITALIZACE**

NÁZORY NA NASTAVENÍ PODMÍNEK PRO VZNIK ROC

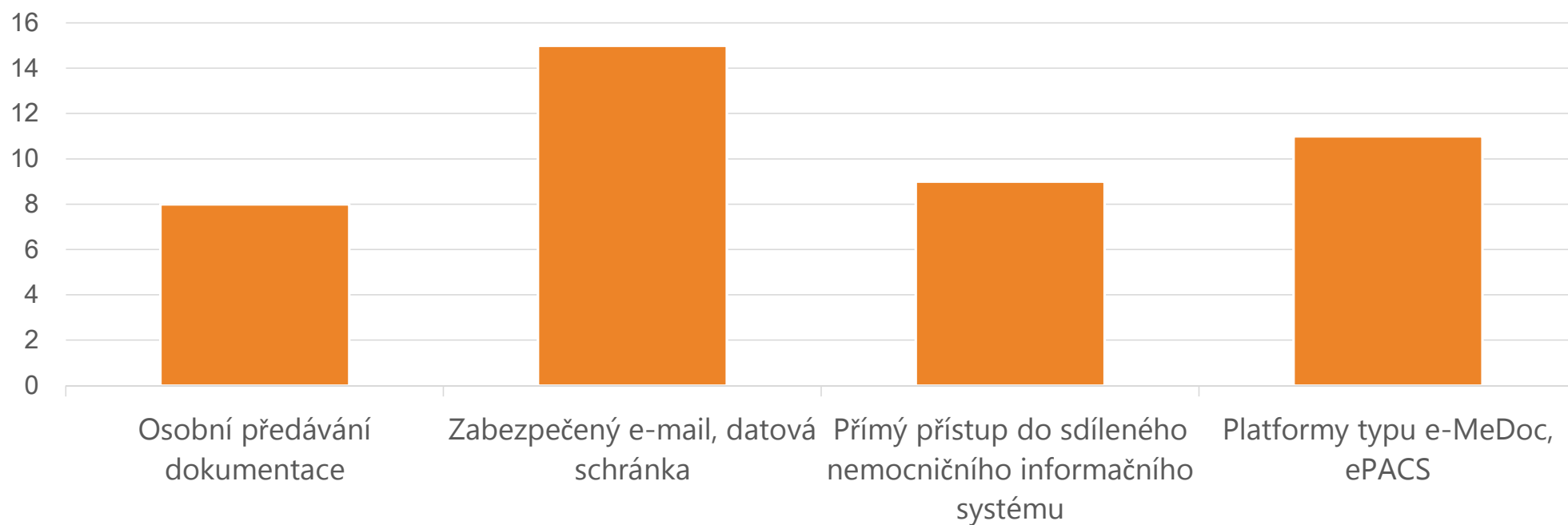
Odpovědi ukazují rozdílné vnímání mezi respondenty. Část respondentů uvádí, že současné nastavení považuje za vyhovující nebo se k otázce jednoznačně nevymezuje, případně konstatuje, že pro jejich pracoviště je stávající definice dostačující. Zároveň však významná část odpovědí poukazuje na **potřebu přehodnocení některých podmínek**, zejména z hlediska jejich praktické proveditelnosti v regionálním prostředí.

Kriticky je vnímána především **vazba statutu ROC na vlastní akutní lůžkové zázemí**, kterou řada respondentů považuje za příliš restriktivní a neodpovídající reálnému fungování péče, kdy jsou lůžkové kapacity často zajišťovány smluvně nebo ve spolupráci s jinými zařízeními. Opakovaně se objevuje také personální a vzdělávací dimenze definice ROC.

Respondenti upozorňují na **dlouhodobý nedostatek klinických onkologů v regionech**. Zmiňují potřebu akreditace ROC pro vzdělávání, racionalizaci stáží v KOC a posílení kompetencí ROC.

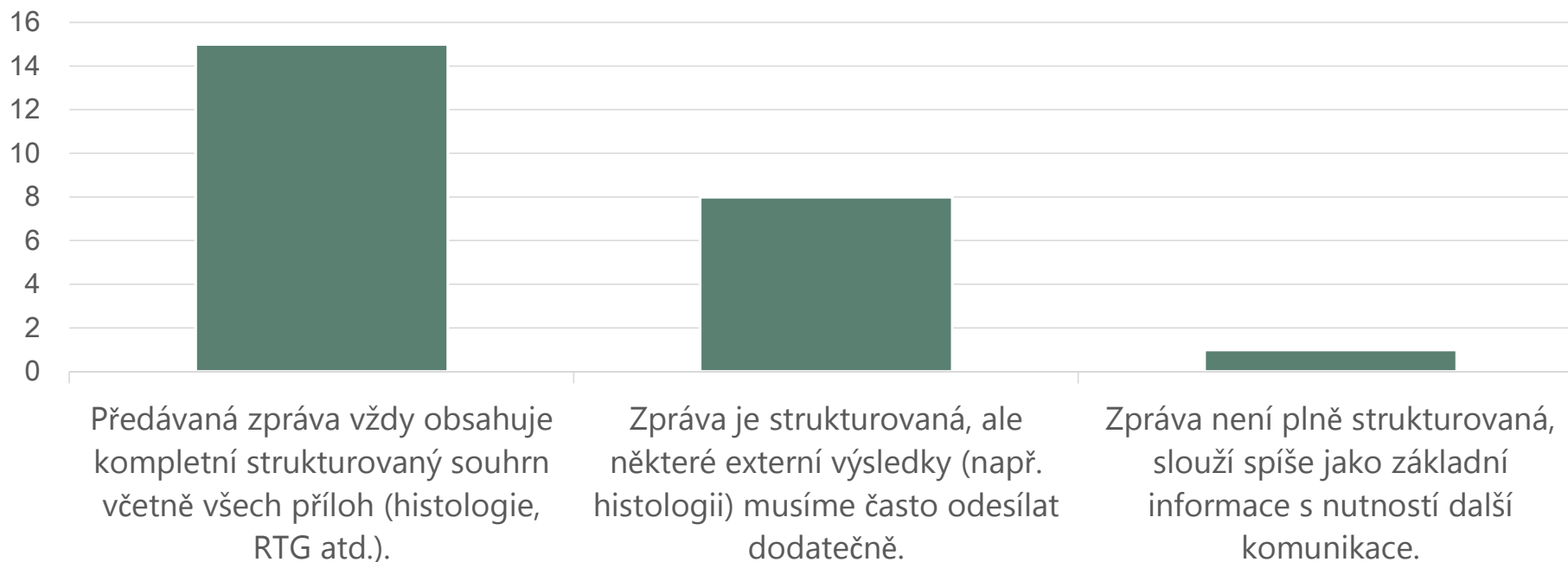
ZPŮSOB PŘEDÁVÁNÍ DAT A NÁLEZŮ PACIENTA MEZI ROC A KOC

Jaký primární kanál (nebo kombinaci kanálů) využíváte pro oficiální předávání klinických dat a nálezů pacienta mezi KOC a ROC/regionálním poskytovatelem/detašovaným pracovištěm KOC?



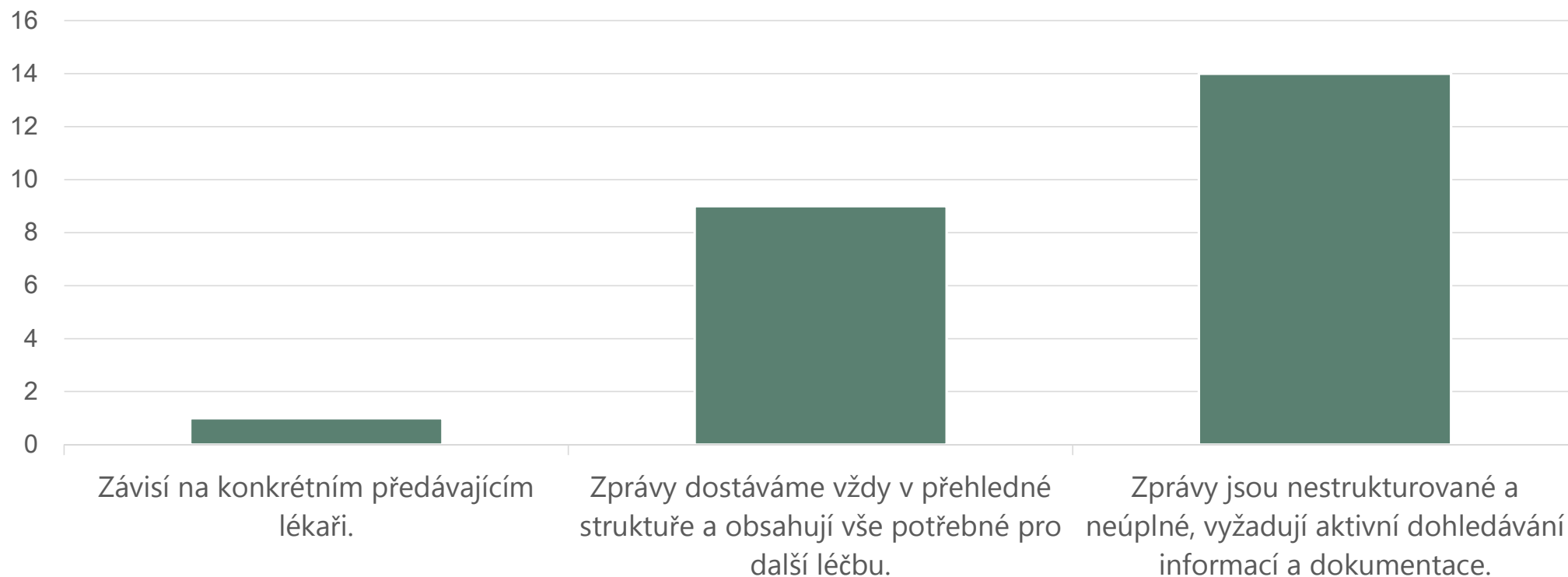
HODNOCENÍ DOKUMENTACE PACIENTA PŘI PŘEDÁNÍ DO KOC

Jak hodnotíte úplnost a strukturu předávané zprávy v situaci, kdy pacienta odesíláte do KOCu a chystáte dokumentaci?



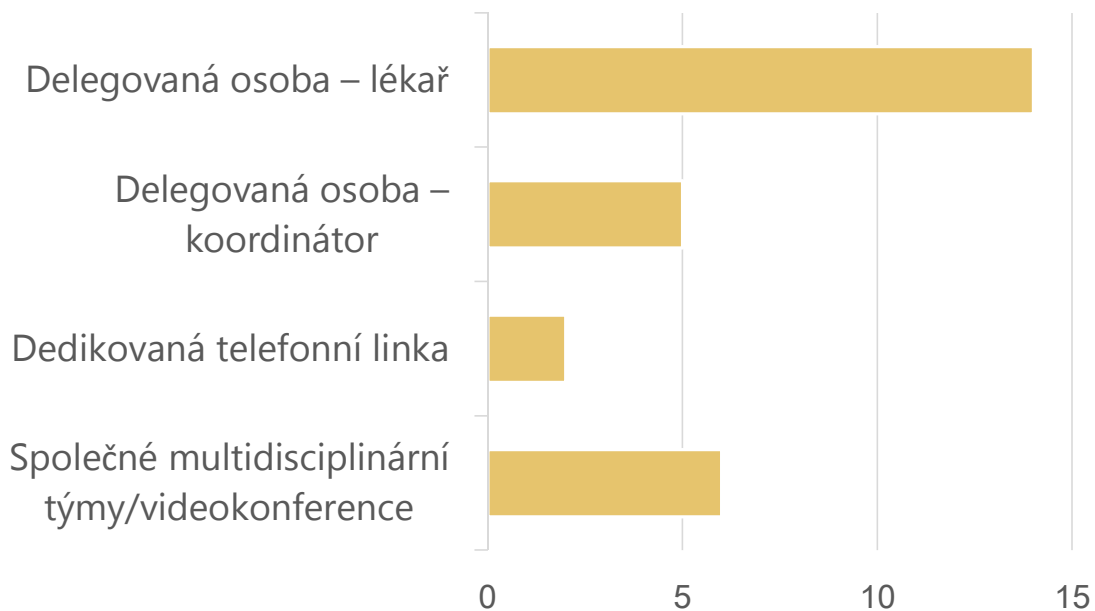
HODNOCENÍ DOKUMENTACE PACIENTA PŘI PŘEVZETÍ Z KOC

Jak hodnotíte úplnost a strukturu předávané zprávy v situaci, kdy přebíráte pacienta z KOCu?

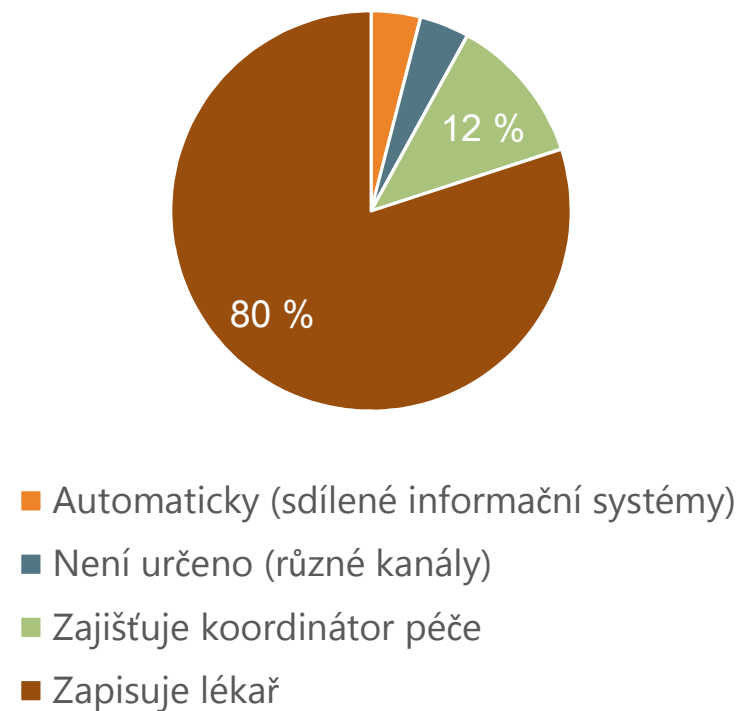


ZPŮSOB VZÁJEMNÉ KOMUNIKACE A KONZULTACÍ

Existuje mezi vašimi pracovišti (KOC – ROC/regionální poskytovatel/detašované pracoviště) definovaný protokol pro komunikaci a konzultaci zdravotního stavu pacienta?

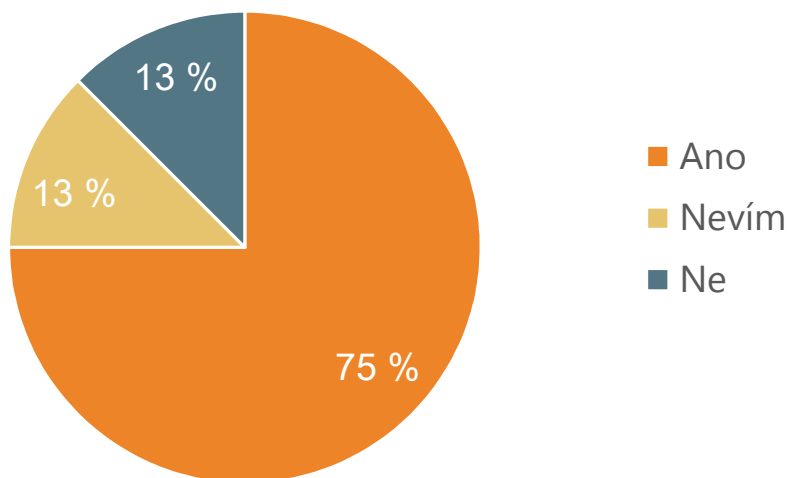


Jak se tyto interakce následně propisují do zdravotnické dokumentace pacienta v obou zařízeních?



PROSTOR PRO ZLEPŠENÍ DELEGOVANÉ PRESKRIPCE

Jaká je z vašeho pohledu budoucnost regionálních poskytovatelů onkologické péče? Vidíte v nastavení organizace onkologické péče v ČR nějaký prostor pro zlepšení?



Co zlepšit podle respondentů

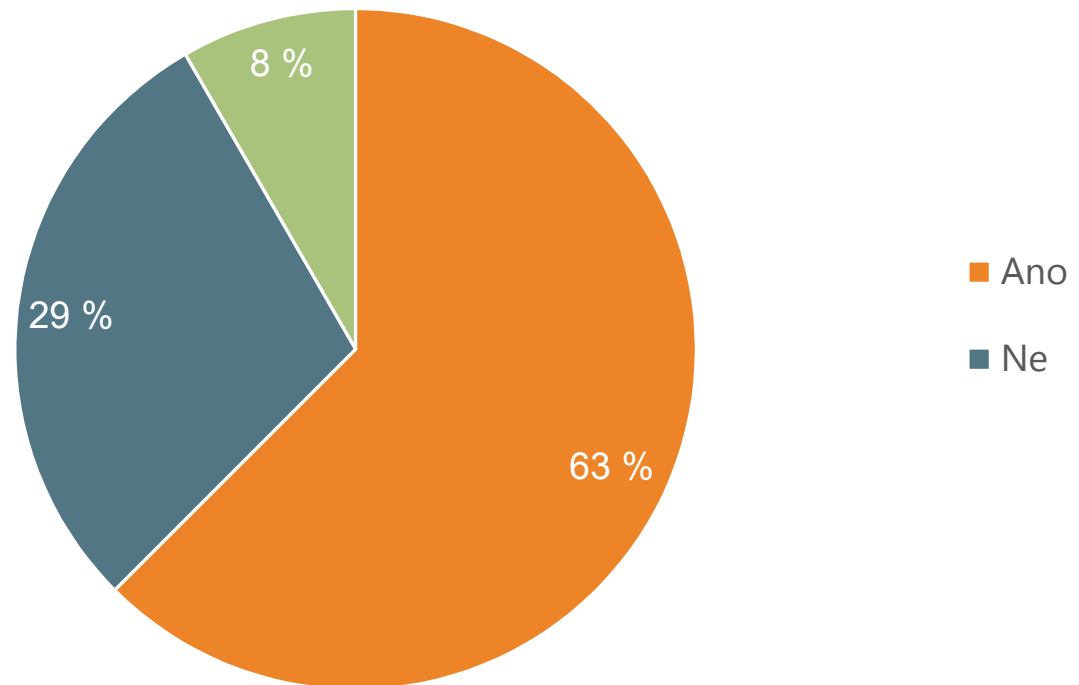
- Jasnější vymezení spolupráce mezi ROC a KOC
- Sjednocení pravidel a definování rozsahu kompetencí ROC
- Zlepšení komunikačních kanálů a toku informací
- Personální posílení v regionech
- Digitalizace a IT propojení
- Rozšíření kompetencí ROC, zejména u častých diagnóz

SPOLUPRÁCE S PACIENTSKÝMI ORGANIZACEMI

RESPONDENTI,
KTEŘÍ S PO
NESPOLUPRACUJÍ,
ALE CHTĚJÍ, MAJÍ
ZÁJEM **NAVÁZAT**
SPOLUPRÁCI
V TĚCHTO
INDIKACÍCH:

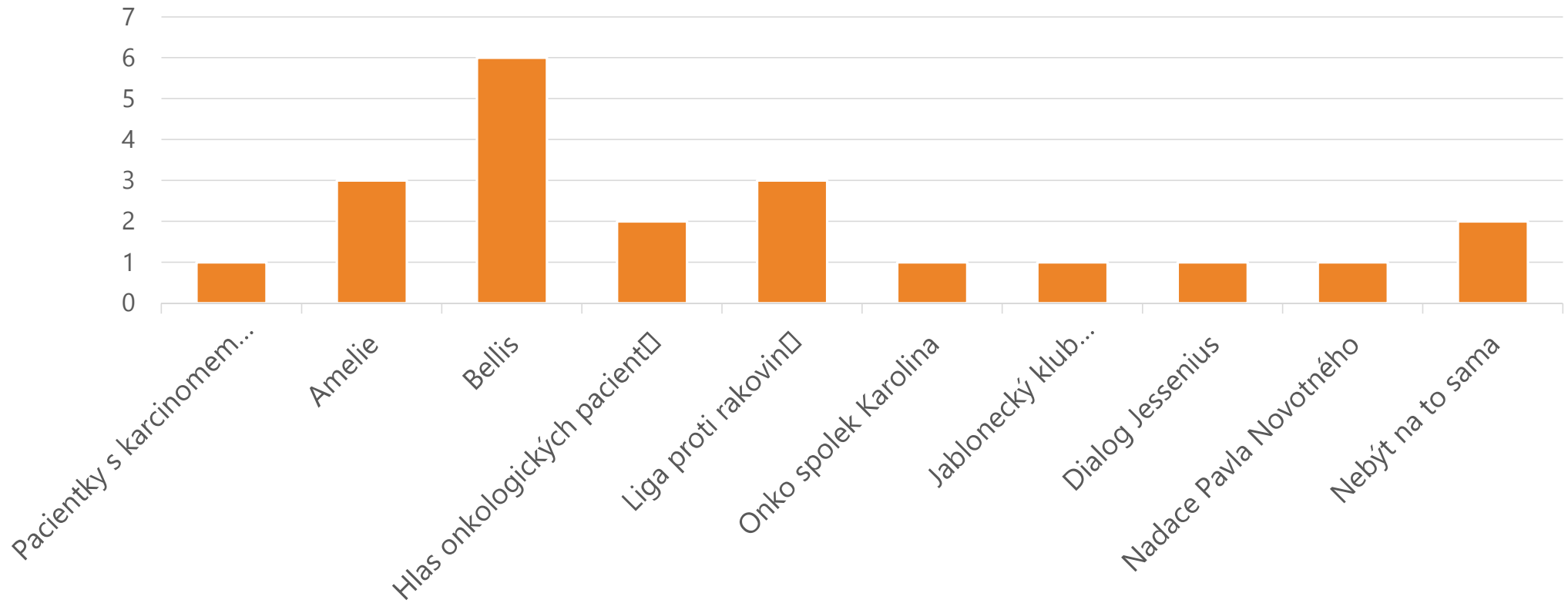
- **MAMOLOGICKÉ**
- **KOLOREKTÁLNÍ**

Máte kontakty (spolupracujete) s patientskými organizacemi?



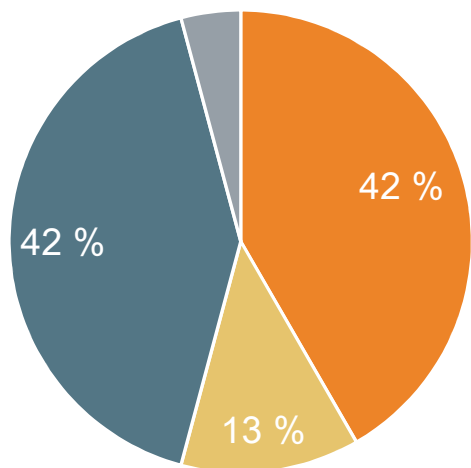
SPOLUPRÁCE S PACIENTSKÝMI ORGANIZACEMI

S jakými patientskými organizacemi spolupracujete?



ZKUŠENOSTI S KOORDINÁTORY ONKOLOGICKÉ PÉČE

Máte zkušenost s koordinátory onkologické péče v KOC?



■ Ano, spolupracujeme

■ Ano, ale zatím nevyužíváme

■ Ne, ale zajímá nás to

■ Ne, nezajímá nás to

Zpětná vazba od respondentů

- Každé pracoviště chápe úlohu koordinátora odlišně, zatím se etablují.
- Aby spolupráce fungovala, je nutné si nastavit vzájemnou komunikaci.
- Kontakty na koordinátory jsou špatně dohledatelné.
- Mnoho respondentů vyjádřilo spokojenost a pozitivní zkušenost s koordinátory péče.

DĚKUJI ZA POZORNOST

