

# Onkogynekologická CVSP

25 let zkušenosti s centralizací péče

Michal Zikán

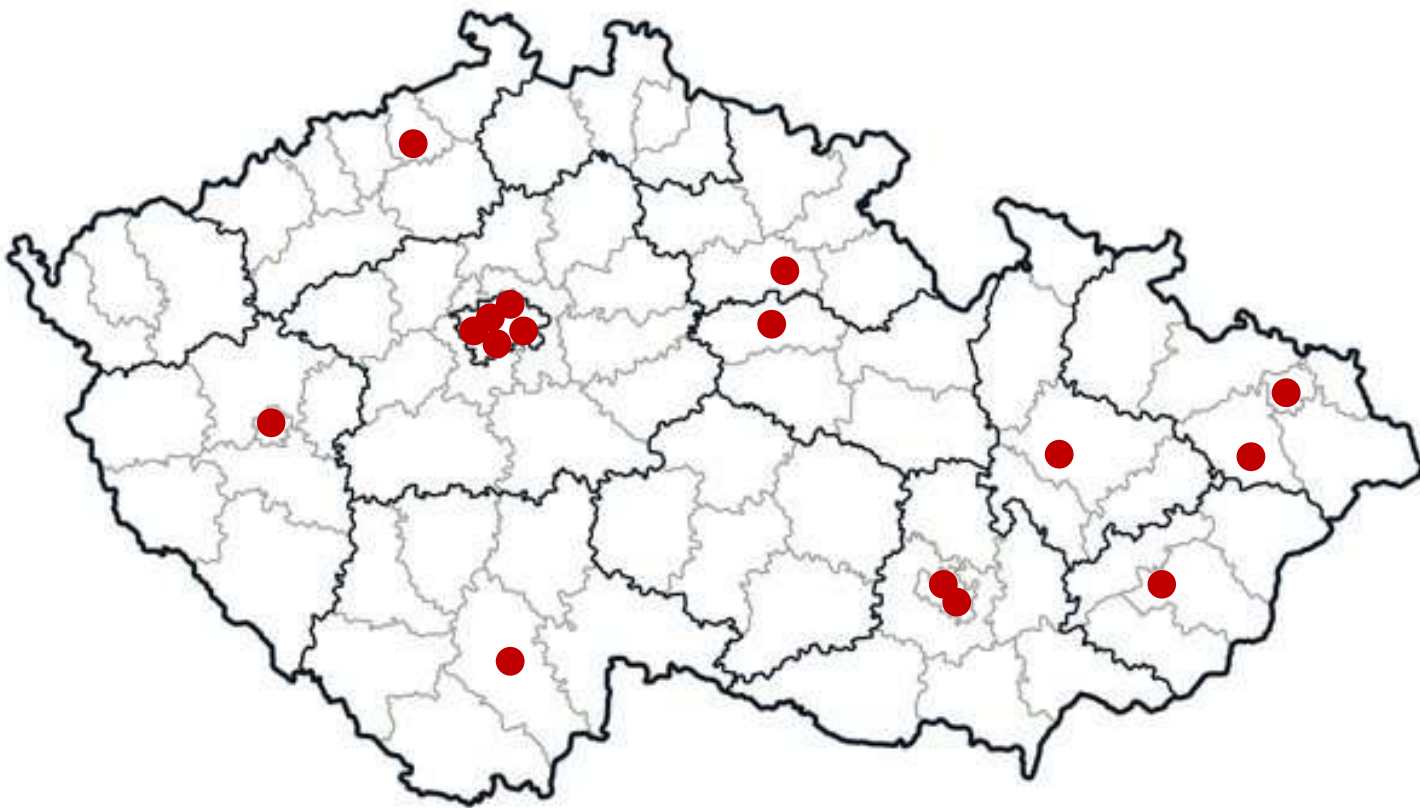
Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a FN Bulovka

**Onkogynekologická sekce  
ČGPS ČLS JEP**

# Vývoj centralizace onkogyn péče

<b>2000+</b>	síť onkogynekeologických center a „přidružených center“ roční audits organizované odbornou společností	
<b>2014</b>	Věstník MZČR 03/2014	14 center (z toho 4 podmíněně)
<b>2019</b>	Věstník MZČR 04/2019	17 center (3 podmíněně)
<b>2024</b>	Závěr (re)akreditační komise	13 center (4 centra se odvolala)
<b>2025</b>	Rozhodnutí MZ ČR	<b>16 center</b>

# Onkogynekologická centra



1. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
2. Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha
3. Fakultní nemocnice v Motole, Praha
4. Ústav pro péči o matku a dítě, Praha
5. Fakultní nemocnice Bulovka, Praha
6. Fakultní nemocnice Brno
7. Masarykův onkologický ústav, Brno
8. Fakultní nemocnice Hradec Králové
9. Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Pardubice
10. Fakultní nemocnice Plzeň
11. Nemocnice České Budějovice, a.s.
12. Fakultní nemocnice Olomouc
13. Fakultní nemocnice Ostrava
14. Nemocnice AGEL Nový Jičín, a.s.
15. Krajská nemocnice T. Bati, Zlín
16. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

# Časná a expertní diagnostika

Miniinvazivní bioptické techniky Prehabilitace

Preoperační péče Nutrice Paliativní péče

Dlouhá doba života Dlouhá mortalita Chirurgická léčba Survivalship Studování po léčbě

Vzácné nádory Hereditární syndromy

Komplikace cílené léčby Hormonální léčba

Fertility sparing postupy Extenzivní operační výkony

**Ca ovaria**  
**Recidivující nádory**

**Multiviscerální výkony**  
**Debulking**  
**„out of the box“ výkony**



**Ca endometria**  
**Ca děložního hrdla**

**Miniinvazivní techniky**  
**Sentinelová uzlina**  
**Menší radikalita = stejný outcome**

## CENTRA VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ONKOGYNEKOLOGICKÉ PÉČE

### Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované zdravotní péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) 2024–2029

#### Personální zabezpečení:

- Vedoucím pracovníkem OGC je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví a se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie (podle vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů, zubních lékařů) absolvovaným na akreditovaném pracovišti, s úvazkem 1,0 v OGC.
- Nejméně 2 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví a se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie (podle vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů, zubních lékařů) absolvovaným na akreditovaném pracovišti, který pracuje na gynekologickém pracovišti poskytovatele v rozsahu 1, 0 úvazku, s minimálně 30 provedenými radikálními operacemi za rok.

#### Minimální objem poskytované péče v OGC je následující:

- min. 100 nových pacientek ročně se zachytem gynekologických (pánevních) zhoubných nádorů (ZN prsu jsou uváděny samostatně mimo tento počet),
- min. 60 radikálních operací ročně, dle seznamu výkonů uvedeném v části II, čl. 1., písm. A.

Počty je nutno uvést za uplynulé 3 roky, tj. od 1. 1. 2020 do 31. 12. 2020, od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 a od 1. 1. 2022 do 31. 12. 2022. Uvedená období se pro účel hodnocení nesčítají, uznáno bude vždy jedno z období s nejvyšším počtem provedených výkonů.

#### c) Výkonnostní

##### Všechny pánevní nádory celkem

- Min. 100 nových záchytů gynekologických (pánevních) zhoubných nádorů ročně (ZN prsu jsou uváděny samostatně mimo tento počet),
- min. 60 radikálních operací (C51 – C 58) ročně.

##### Ovariální karcinom FIGO stadium III-IV

- Počet cytoredukčních výkonů na centru za rok >20,
- zastoupení primárních cytoredukčních výkonů za rok ≥50 %.

##### Karcinom endometria

- počet pacientek s nově diagnostikovaným onemocněním za rok ≥50,
- počet primárních operací pro karcinom endometria za rok ≥50.

##### Karcinom děložního hrdla

- počet radikálních výkonů (definice) pro karcinom děložního hrdla za rok ≥10.

#### d) Výsledkové

- 3leté přežití podle diagnózy a stádií onemocnění (pro kohorty s počtem pacientek > 50),
- 5leté přežití podle diagnózy a stádií onemocnění (pro kohorty s počtem pacientek > 50).

#### e) Vnitřní hodnocení kvality

Existence prospektivního registru léčených pacientek (možno doložit) vč. pooperačních komplikací.

#### f) Spolupráce s radiční onkologií KOC

- počet pacientek s karcinomem děložního čípku indikovaných k radikální chemoradioterapii, které zahájí léčbu do 6 týdnů od první návštěvy centra optimálně ≥ 90 % (minimálně ≥ 75 %),
- OGC spolupracuje s KOC, které u pacientek s karcinomem děložního čípku podstupujících primární chemoradioterapii poskytuje MR-based adaptivní brachyterapii ≥ 60 %,
- celkový čas léčby radikální chemoradioterapie u karcinomu děložního čípku nepřesahuje 50 dnů ≥ 90 %.

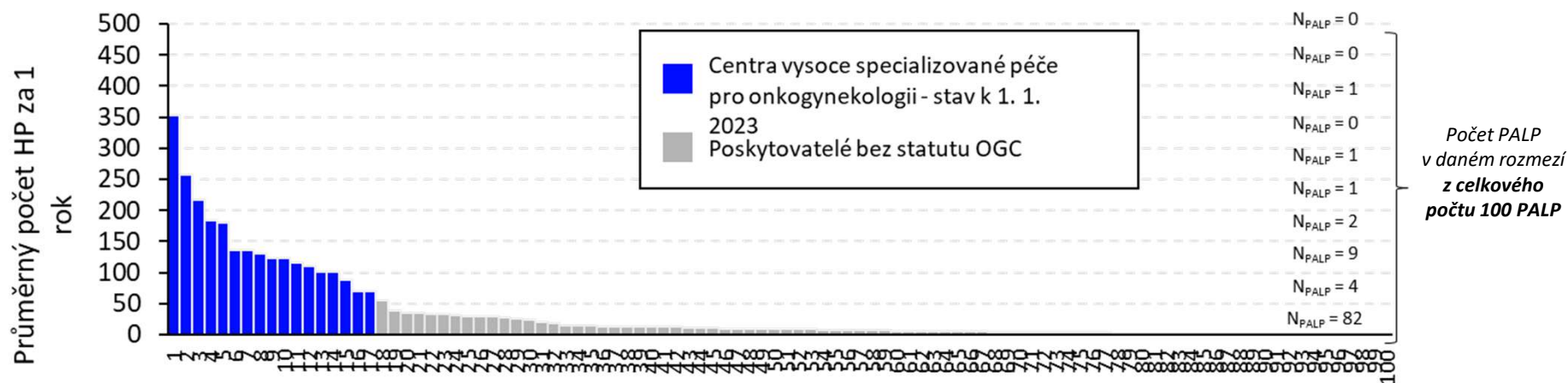
#### Definice radikálního chirurgického výkonu:

- Operace s uzlinovým stagingem (SLN a/nebo systematická lymfadenektomie),
- operace na parametrických (radikální hysterektomie, trachelektomie, parametrektomie typu B, C1, C2),
- cytoredukční operace v primární léčbě nebo v léčbě recidivy (výkon obsahující resekci dalšího orgánu (peritonektomie, střevo, slezina, játra, bránice).

# Průměrný roční počet HP s chirurgickým výkonem\* na ženské rozmnožovací soustavě pro zhoubný novotvar (ZN)

Hodnocené období: roky 2017-2021; Zdroj dat: Data NRHZS;

Hodnocený soubor: všechny HP, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)



Jednotliví PALP seřazení dle počtu HP

\* 13-101 Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-102 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekcčního výkonu na okolních tkáních, 13-104 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, 13-105 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně výkonu na mizních uzlinách pro ZN, 13-106 Radikální odstranění vulvy nebo pochvy pro ZN, 13-107 Odstranění mizních uzlin pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-108 Neradikální výkon pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-115 Odstranění vulvy pro onemocnění ženské reprodukční soustavy

**Stupeň centralizace péče v OGC je vysoký**

**ALE**

**dlouhodobě neroste a trvale je  
cca 20% - 25%  
operací prováděno mimo OGC**

**25 let** zkušeností s centralizací onkogyn péče

Zvýšení dostupnosti **kvalitní** péče



# 25 let zkušeností s centralizací onkogyn péče

**Akreditace bez kontroly kvality a dodržování pravidel je nesystémová a demotivační**

**Centralizace vyžaduje motivaci k odesílání pacientek**  
(znevýhodnění péče mimo centra - smluvní politika pojišťoven)

**Síť akreditovaných center musí být dynamická**  
(v opačném případě může působit naopak proti udržení kvality)

# Onkogynekologická CVSP

25 let zkušenosti s centralizací péče

Michal Zikán

Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a FN Bulovka

**Onkogynekologická sekce  
ČGPS ČLS JEP**