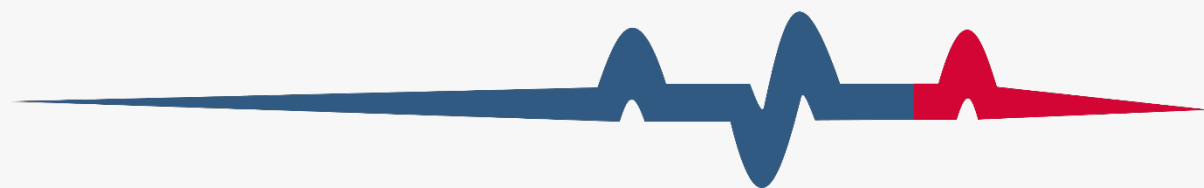


Koncepce otevírání dat Národního zdravotnického informačního systému (NZIS)



ZDRAVÍ2030



Data podporující strategické národní programy

NZIS OPEN, 11.12. 2024



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Národní zdravotnický informační systém nemá jiné než strategické agendy

z. 372/2011 Sb.

z. 48/1997 Sb.

z. 258/2000 Sb.

z. 325/2021 Sb.



Přehled agend NZIP

nzip.cz

- Celkem v současné době 61 agend se stovkami datových výstupů
- Vše na <https://www.nzip.cz/agendy-a-datove-zdroje-nzis>



Filtrování: ☒ Národní registry a informační systémy ☒ Prevence a screeniny ☒ Statistická šetření a průzkumy

Centrální evidence dat populačních preventivních programů



Centrální evidence očkování ČR



Datová podpora dohodovacího řízení



Informační systém CZ-DRG



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Ukázka - přehled datových agend NZIS – kategorie Národní registry

- **NR-01 Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)**
- **NR-02 Národní registr zdravotnických pracovníků: Zdravotnický personál a jeho kapacity (NRZP)**
- NR-03 Národní registr zdravotnických pracovníků: Modul pro hodnocení a predikce personálních kapacit ve zdravotnictví (NRZP)
- **NR-04 Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS)**
- **NR-05 Národní registr hospitalizovaných (NRHOSP)**
- **NR-06 List o prohlídce zemřelého: Databáze zemřelých (LPZ)**
- **NR-07 Národní onkologický registr (NOR)**
- **NR-08 Národní onkologický registr: Modul Národní onkologický program (NOR-NOP 2030)**
- **NR-09 Národní registr reprodukčního zdraví: Modul asistované reprodukce (NRRZ-AR)**
- **NR-10 Národní registr reprodukčního zdraví: Modul novorozenců (NRRZ-NAR)**
- **NR-11 Národní registr reprodukčního zdraví: Modul potratů (NRRZ-POT)**
- **NR-12 Národní registr reprodukčního zdraví: Modul rodiček (NRRZ-ROD)**
- **NR-13 Národní registr reprodukčního zdraví: Modul vrozených vad (NRRZ-VV)**
- **NR-14 Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí: Modul kardiochirurgických operací (NRKOI-NKR)**
- **NR-15 Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí: Modul kardiovaskulárních intervencí (NRKOI-NRKI)**
- **NR-16 Národní registr úrazů (NRÚ)**
- **NR-17 Národní registr úrazů: Modul dopravních úrazů (NRÚ-MDÚ)**
- **NR-18 Národní diabetologický registr (NDR)**
- **NR-19 Národní registr kloubních náhrad (NRKN)**
- **NR-20 Národní registr nemocí z povolání (NRNP)**
- **NR-21 Národní registr léčby uživatelů drog (NRLUD)**
- **NR-22 Národní registr pitev a toxikologických vyšetření prováděných na oddělení soudního lékařství (NRPATV)**
- **NR-23 Národní registr intenzivní péče (NRIP)**
- **NR-24 Národní registr intenzivní péče: Národní informační systém anesteziologické péče (NISAP)**
- **NR-25 Dispečink intenzivní péče (DIP)**
- **NR-26 Informační systém infekční nemoci: COVID (včetně vakcinace) (ISIN COVID)**
- **NR-27 Informační systém infekční nemoci (mimo COVID) (ISIN)**
- **NR-28 Centrální evidence očkování (eVakcinace)**
- **NR-29 Registr pohlavních nemocí (RPN)**
- **NR-30 Registr tuberkulózy (RTBC)**
- **NR-31 Klasifikační systém CZ-DRG (DRG)**

Ukázka - přehled datových agend NZIS – odvozené informační systémy

- Informační systém národního onkologického plánu (NOP)
- Národní kardiologický informační systém (NKIS)
- Národní informační systém péče o duševní zdraví (NISDZ)
- Národní informační systém paliativní péče (NISP)



- Centrální evidence očkování
- Informační systém pro management populačních zdravotních hrozeb



- Datová podpora dohodovacího řízení
- Datová podpora centralizace péče

Komplexní informační systémy propojující více primárních zdrojů s další přidanou hodnotou, např. „real time“ provoz

Národní kardiologický informační systém



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST



NK-IS^{CZ}

NZIS: z. 372 / 2011 Sb.

Systém CZ-DRG: z. 48 / 1996 Sb.

eHealth: z. 372 / 2011 Sb.

**Epidemiologie
Populační zátěž**

**Kapacita
a predikce potřeb**

**Indikátory
výkonnosti
a kvality**

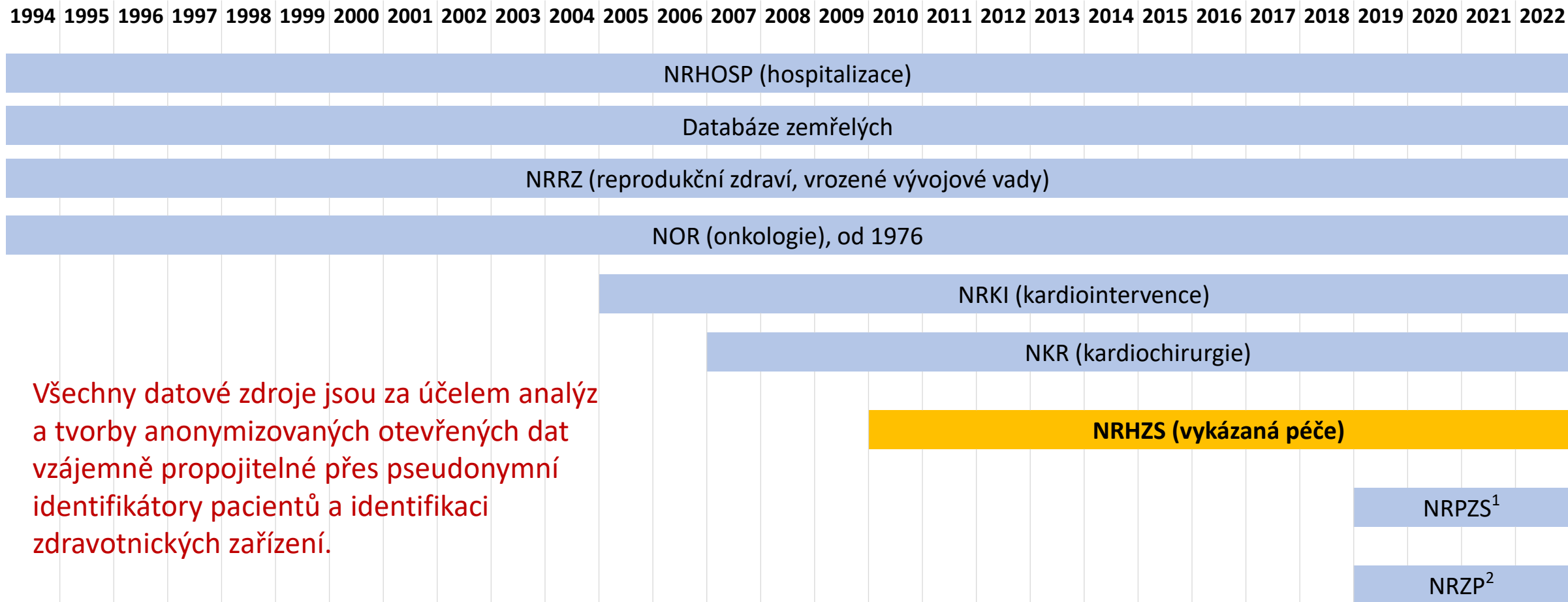
**Ekonomika
a úhrady péče**

**Organizace
a dostupnost péče
Prevence**

**Studie
Výběrová šetření
Otevřená data**



Časová dostupnost dat klíčových komponent a registrů NZIS

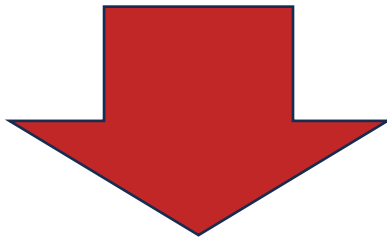


Všechny datové zdroje jsou za účelem analýz a tvorby anonymizovaných otevřených dat vzájemně propojitelné přes pseudonymní identifikátory pacientů a identifikaci zdravotnických zařízení.

¹ poskytovatelé zdravotních služeb

² zdravotnický personál, jeho odbornosti, specializace, věk a pohlaví

Informační potenciál NKIS z pohledu hodnocení poskytovatelů / center



COST
EFFECTIVENESS

OUTPUTS
DOSTUPNOST

VOLUME

OUTPUTS

Efektivita
Náklady

Trajektorie
a časy

benchmarking

Objem péče
Výkony

F-UP, dlouhodobé
výsledky

Pacienti

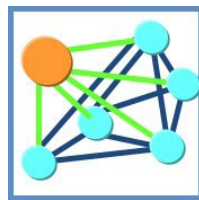
Nálezy, procesy

Personální kapacity

Vybavení

Provoz & zátěž & spád

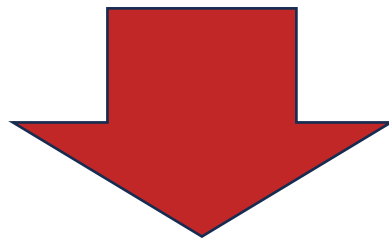
Síť PZS

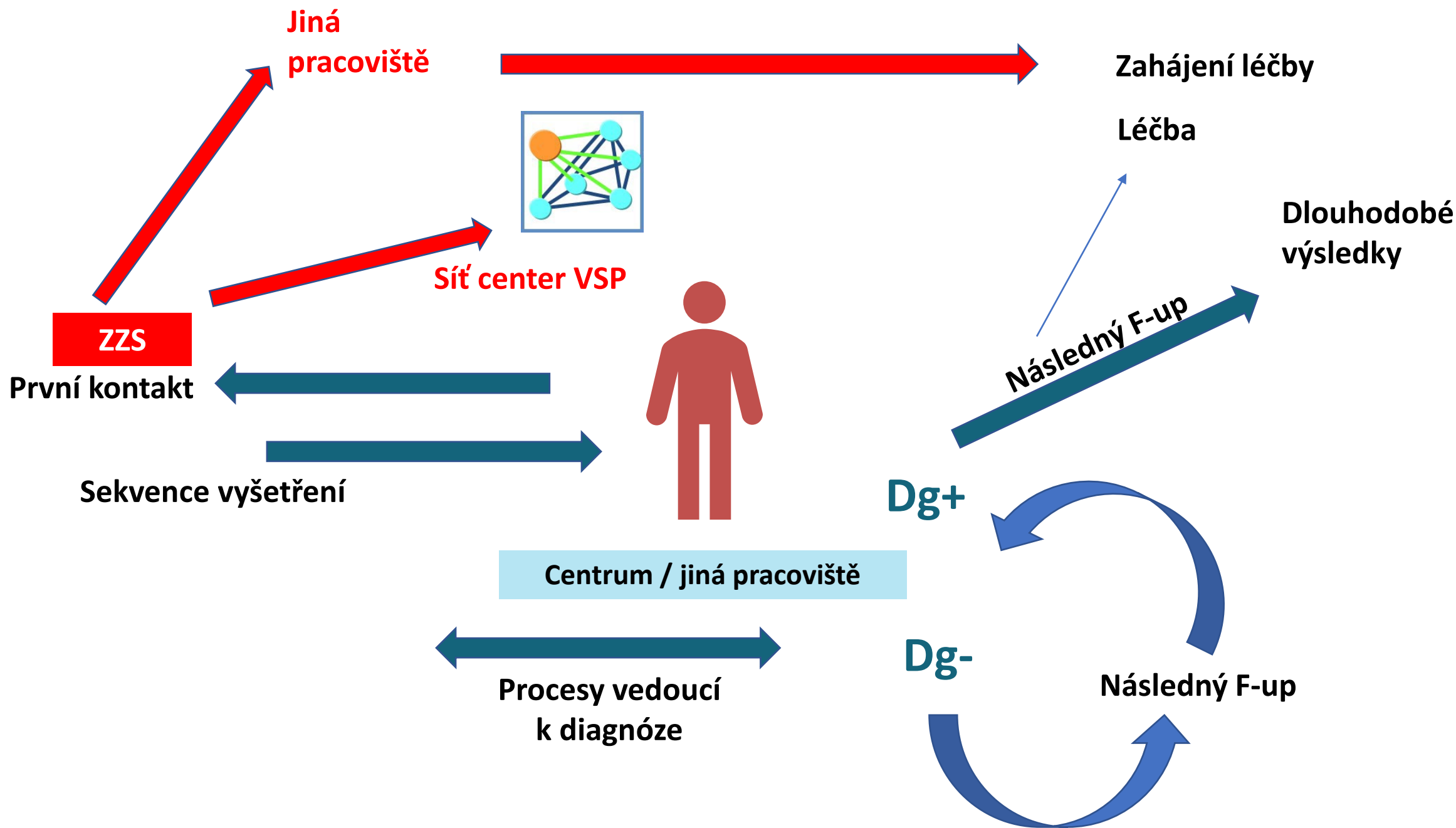


PZS / centrum

Strukturální indikátory

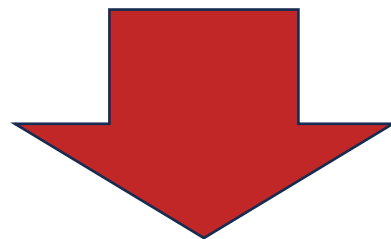
Informační potenciál NKIS z pohledu procesů a pacientů







Ukázky komplexních výstupů NK-IS



Ukázka dlouhodobé predikce populační zátěže: srdeční selhání

Zdroj: NRHZS 2010–2022, IS Zemřelí 2010–2022, Demografická projekce ČSU

Incidence	Rok 2022	Predikce incidence		
		2025	2030	2040
Scénář 1: Konstantní věkově specifická incidence	50 026	55 482 (55 308–55 580)	62 066 (61 244–62 501)	72 477 (69 553–74 002)
Scénář 2: Dynamická věkově specifická incidence		61 283 (54 431; 68 135)	69 015 (61 533; 76 497)	75 578 (67 673; 83 482)



Prevalence	Rok 2022	Predikce prevalence		
		2025	2030	2040
Scénář 1: Konstantní věkově specifická incidence	365 195	390 tis.	443 tis.	531 tis.
Scénář 2: Dynamická věkově specifická incidence		471 tis.	607 tis.	885 tis.

Epidemiologie

Predikce

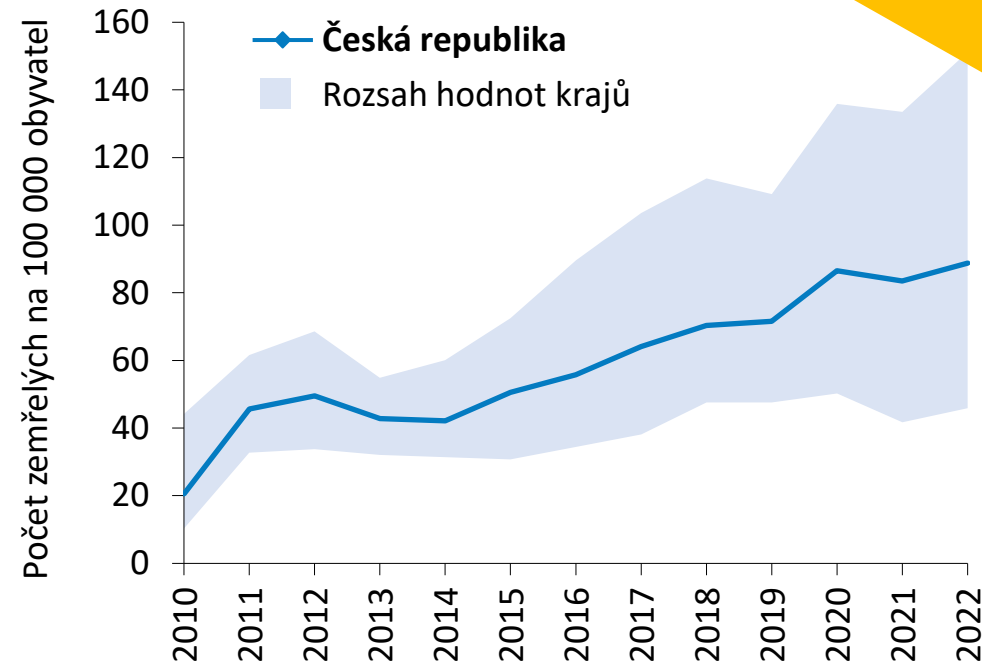
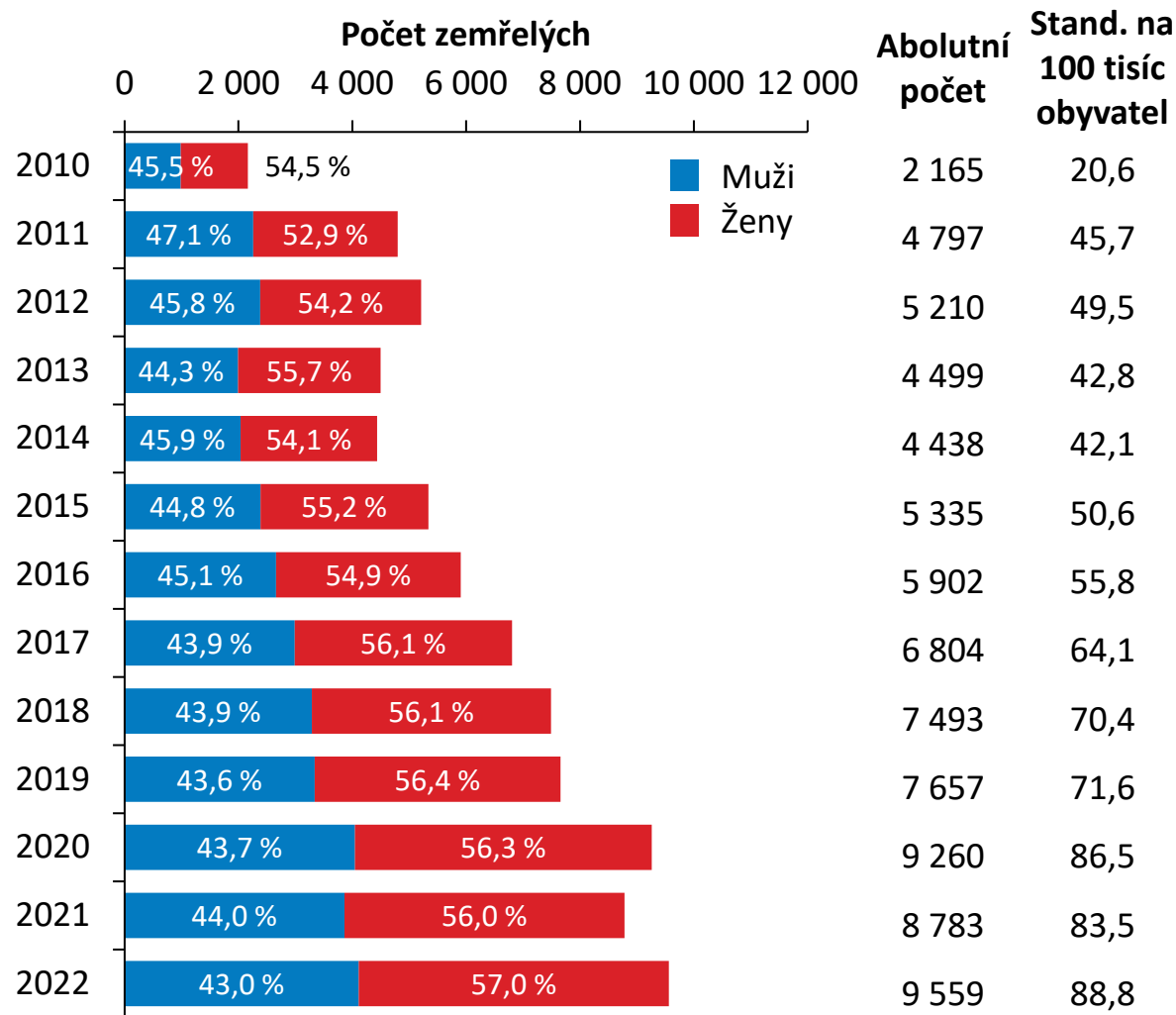
2030 vs.2040

+ 36% za 15 let

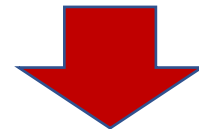
+ 89% za 15 let

Srdeční selhání jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: IS Zemřelí 2010–2022 - Pacienti s diagnózou I50, I11.0, I13.0 nebo I13.2 jako hlavní příčinou úmrtí.



**Populační mortalita roste.
Přesto i zde se výsledky
léčby se zlepšují.**

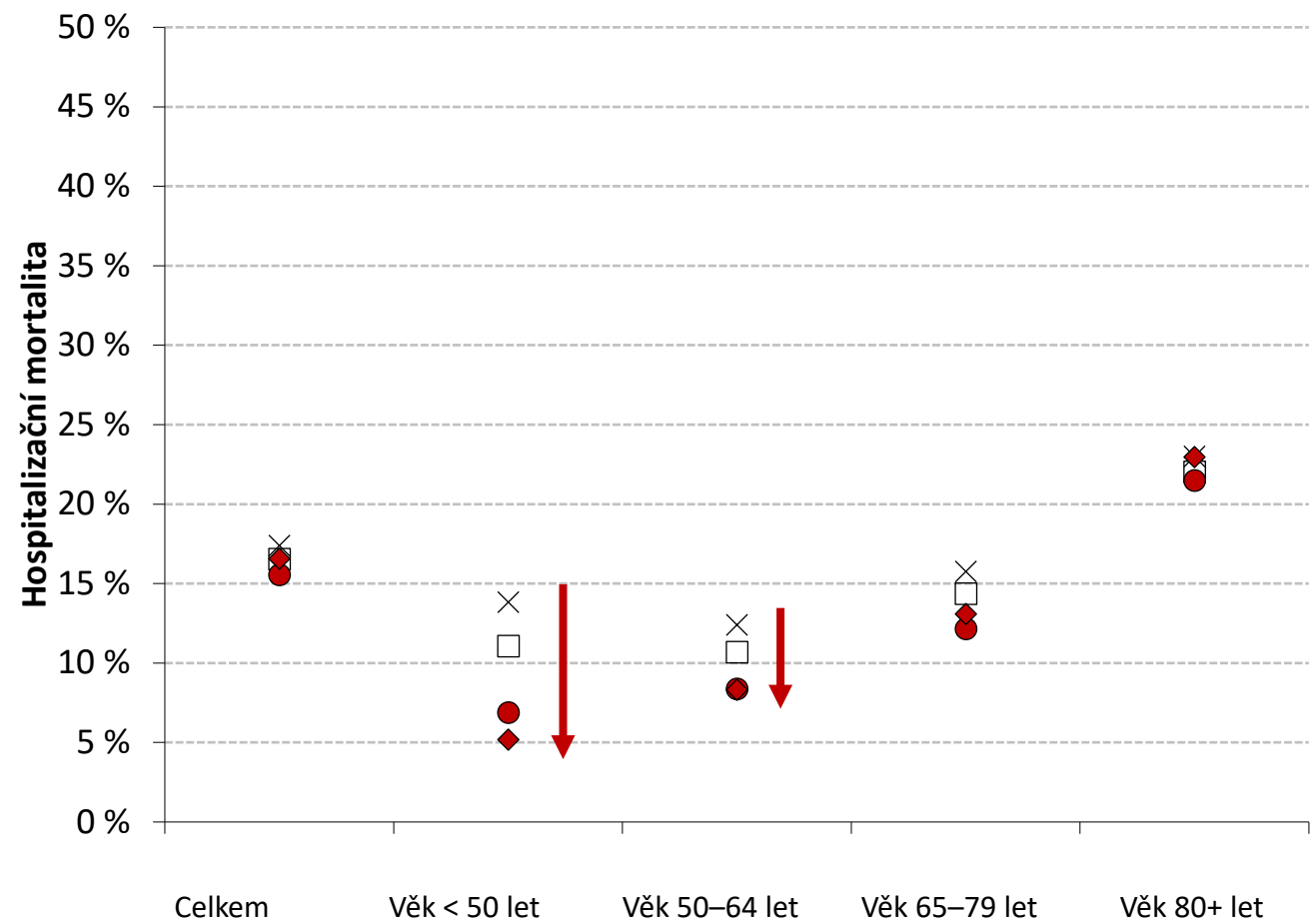


Hospitalizační mortalita dle věku pacienta: srdeční selhání

Zdroj: NRHOSP 1994–2022, IS Zemřelí 1994–2022

Výsledky léčby

Selhání srdce I50



Hodnocené období:

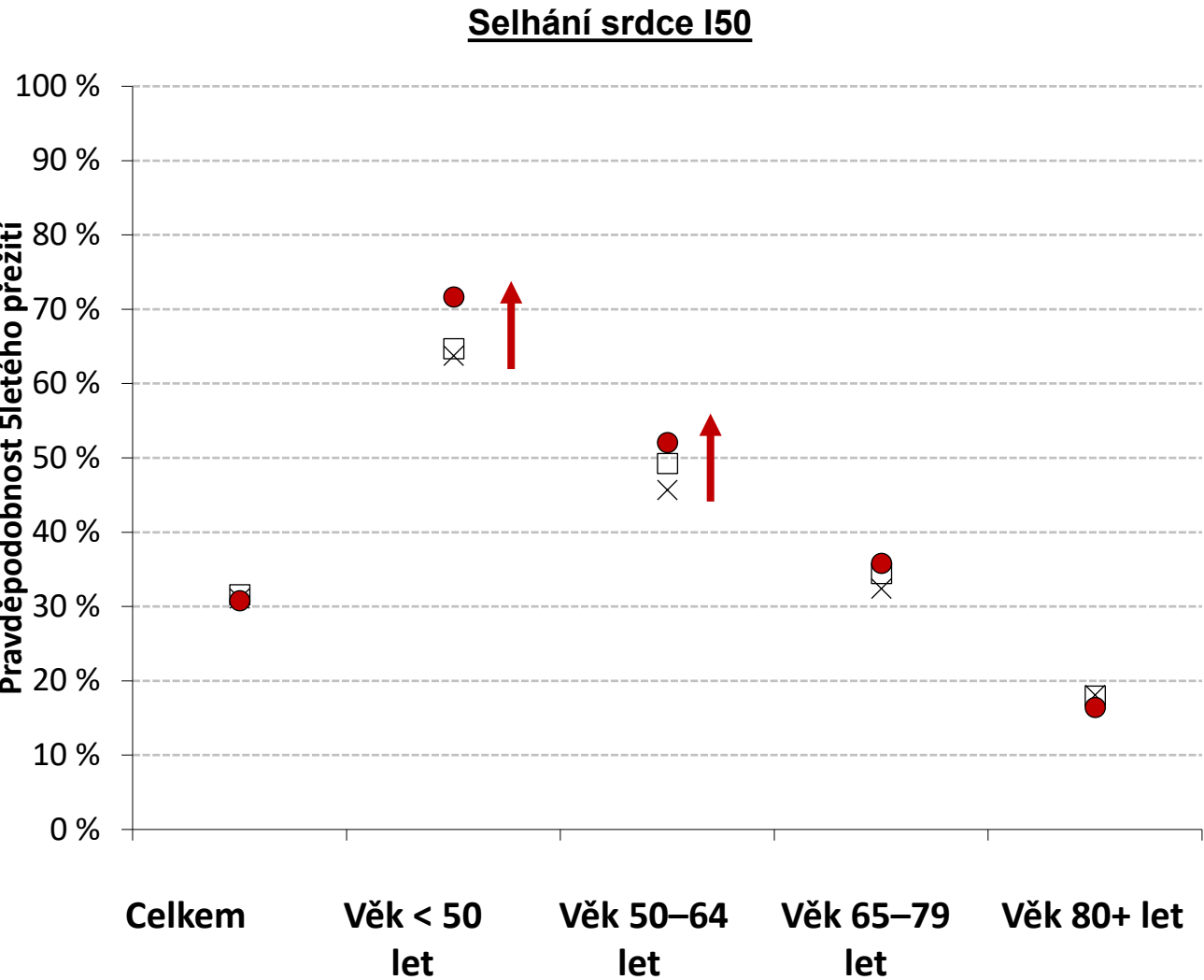
- ◆ 2020–2022
- 2010–2019
- 2000–2009
- × 1994–1999

Hospitalizační mortalita	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	17.4%	13.8%	12.4%	15.8%	23.0%
kohorta 2000–2009	16.5%	11.1%	10.7%	14.4%	22.0%
kohorta 2010–2019	15.6%	6.9%	8.4%	12.2%	21.5%
kohorta 2020–2022	16.6%	5.2%	8.3%	13.1%	23.0%

Počet pacientů/100 tis. obyv.	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	170,0	26,0	304,2	710,2	932,5
kohorta 2000–2009	146,4	18,9	226,3	543,8	903,6
kohorta 2010–2019	129,1	19,3	203,8	370,8	656,9
kohorta 2020–2022	114,1	20,1	178,2	297,4	483,2

Vývoj 5letého celkového přežití dle věku pacienta: srdeční selhání

Pacienti propuštění z hospitalizace
Zdroj: NRHOSP 1994–2022, IS Zemřelí 1994–2022



Hodnocené období:

- 2010–2019
- 2000–2009
- × 1994–1999

Výsledky léčby

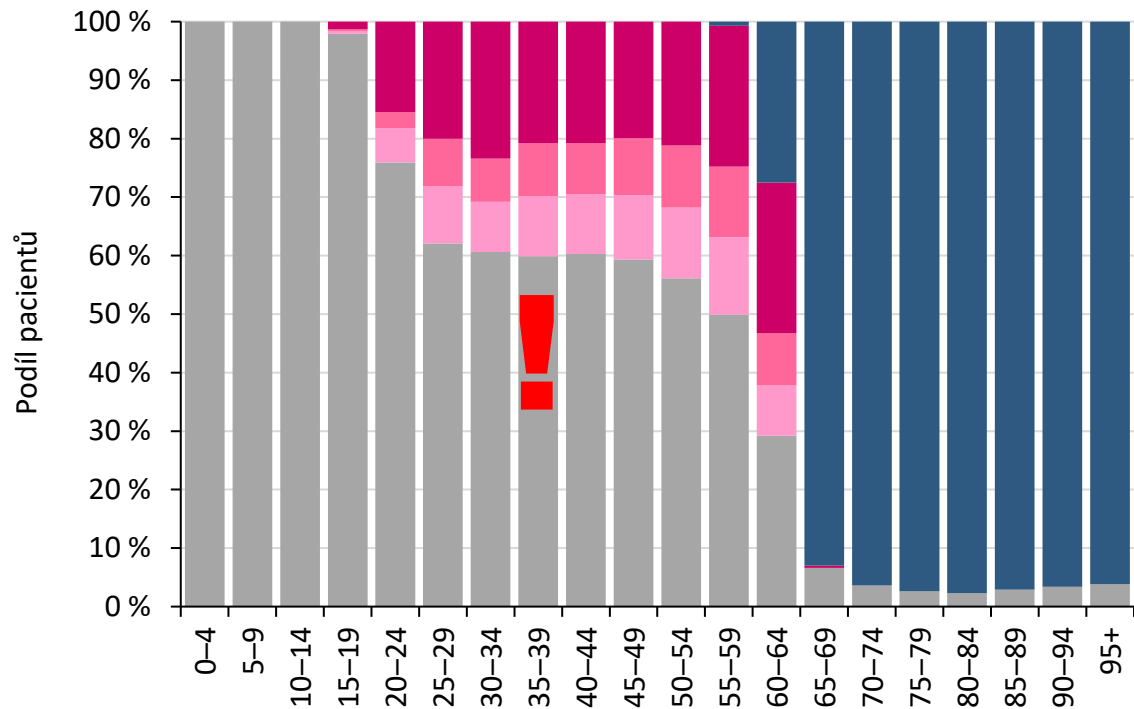
Celkové přežití	Celkem	<50	50–64	65–79	80+
kohorta 1994–1999	0,311	0,637	0,457	0,324	0,181
kohorta 2000–2009	0,316	0,647	0,493	0,345	0,180
kohorta 2010–2019	0,308	0,717	0,521	0,358	0,164

Invalidita pacientů se srdečním selháním ve srovnání s populací ČR

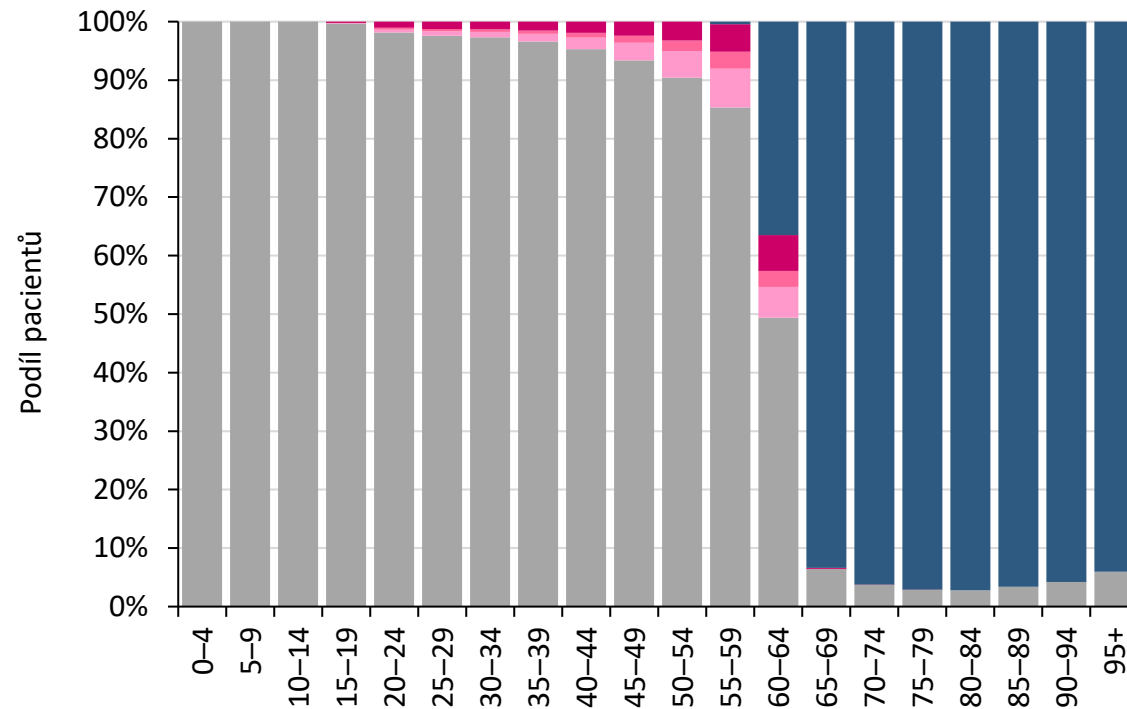
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS)

Populační dopady

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty se srdečním selháním v roce 2022 dle věku:



Invalidní a starobní důchod v populaci ČR v roce 2022 dle věku:

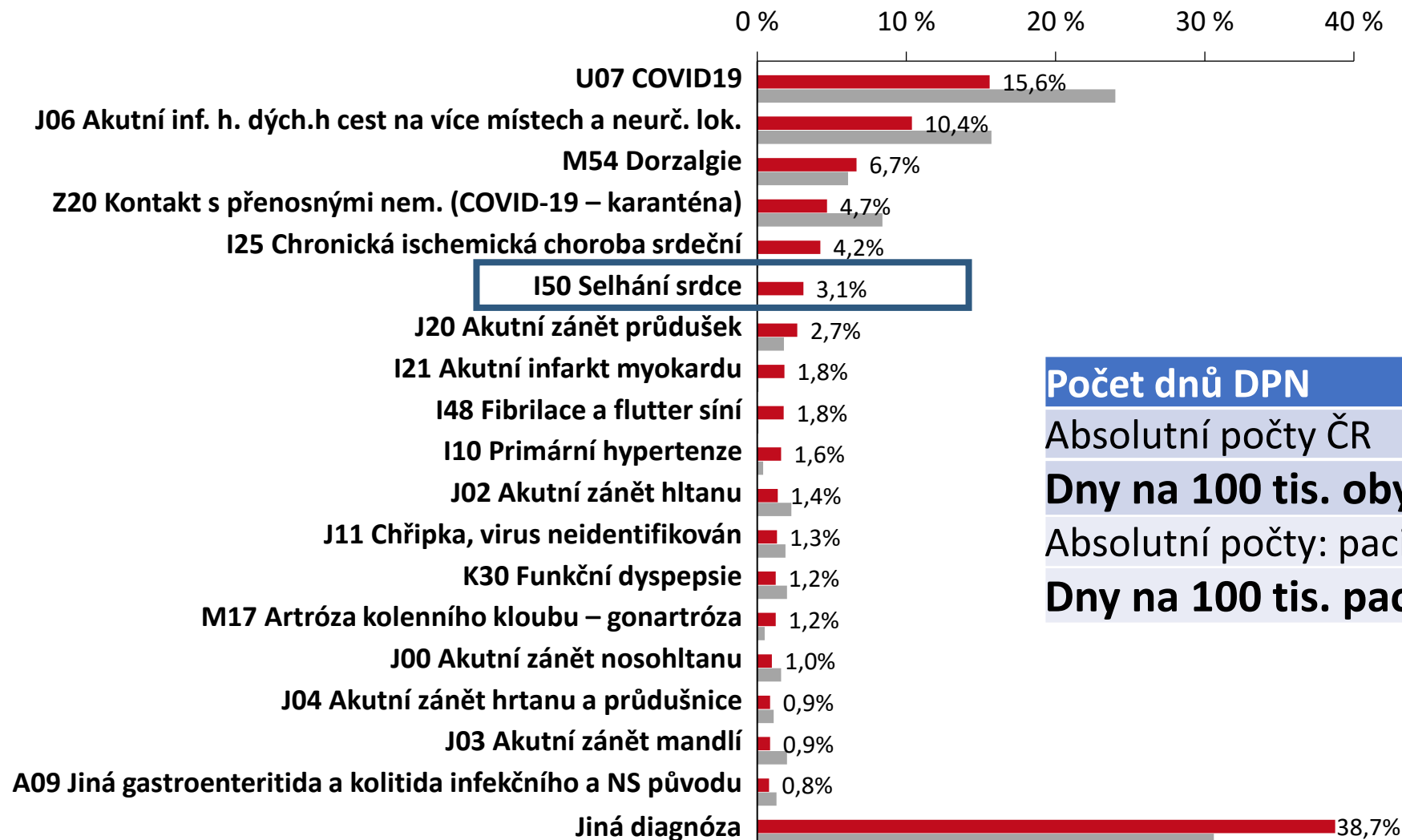


- Starobní důchod
- Invalidní důchod 3. stupně
- Invalidní důchod 2. stupně
- Invalidní důchod 1. stupně
- Bez invalidního a starobního důchodu

Pracovní neschopnost pacientů se srdečním selháním

Nejčastější příčiny pracovních neschopností u pacientů se SS v roce 2022, dle MKN-10:

■ Benchmark ČR



Populační dopady

Počet dnů DPN	50-64 let
Absolutní počty ČR	39 260 636
Dny na 100 tis. obyvatel	1 939 438
Absolutní počty: pacienti se SS	1 291 629
Dny na 100 tis. pacientů se SS	3 140 281

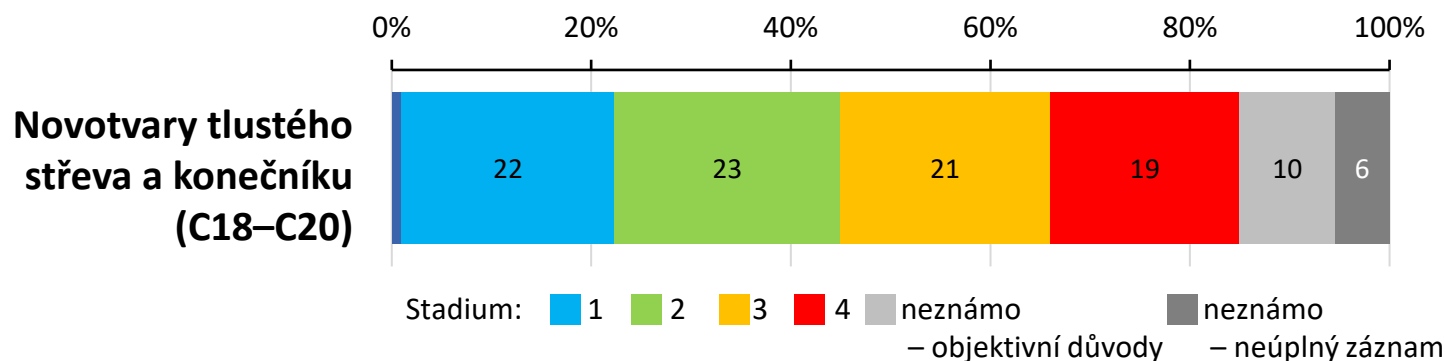
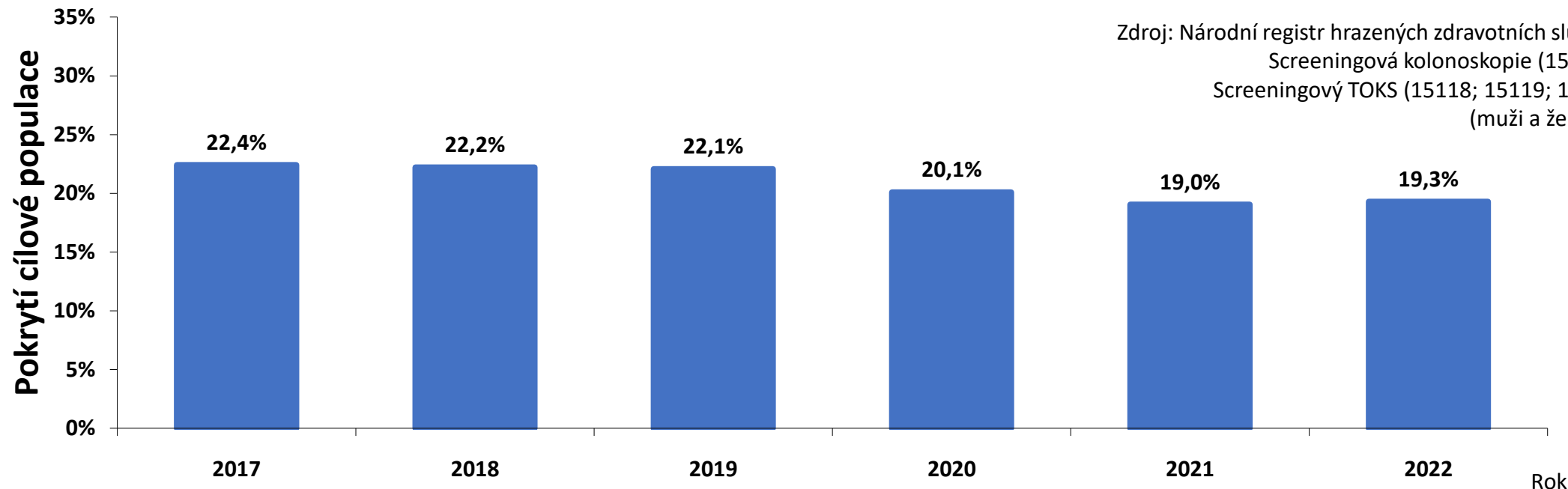
+ 62%

Pacienti se srdečním selháním: pokrytí screeningem ZN kolorekta (věk 50 - 59)

Analýza sleduje kohortu osob se srdečním selháním žijících v roce 2022 a jejich účast na screeningu v předcházejících letech.

Prevence

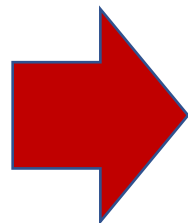
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová kolonoskopie (15105; 151017)
Screeningový TOKS (15118; 15119; 15120; 15121)
(muži a ženy, 50–59 let)



Od roku 2015 bylo u pacientů se srdečním selháním zjištěno 20 022 zhoubných nádorů, z toho 2 872 ZN kolorekta a z nich 55% ve stadiu III+.

Portál Národního kardiologického informačního systému

Národní kardiologický informační systém bude plně dostupný on-line v samostatné sekci **na Národním zdravotnickém informačním portálu** <https://www.nzip.cz>



<https://www.nzip.cz/nkis>

O NZIP Zapojené organizace Pro média Kdo jsme

Mapa zdravotní péče Životní situace Prevence a zdravý životní styl Informace o nemocech Doporučené weby Rejstřík pojmů

nzip.cz

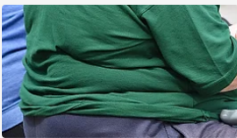
Národní zdravotnický informační portál

Hledejte odborníka, zařízení nebo článek...

... nebo si zobrazte všechny příspěvky

 Mapa zdravotní péče Najdi nejbližšího lékaře	 Životní situace Rady a doporučení	 Prevence a zdravý životní styl Hlavní zásady
 Informace o nemocech Základní fakta	 Doporučené weby Online informační servis	 Rejstřík pojmů Krátká vysvětlení pro laickou veřejnost

Vybrané články ze světa zdraví

**Cukrovka 2. typu: co to je a jak se léčí?**
[Diabetes \(cukrovka\)](#)
Diabetes 2. typu je v současnosti jedním z nejzávažnějších onemocnění hromadného výskytu. Diabetiků v celém světě významně přibývá. Dnes dosahuje...

**Mozkové aneurysma**

Mohlo by vás zajímat

**Hledáme kolegy do týmu NZIP**
Hledáme vývojáře pro rozvoj portálu NZIP. Nejste to vy? Přejděte na více informací o této pozici.
[Více informací](#)

Národní kardiologický informační systém



 Národní kardiovaskulární plán	 Národní kardiologický informační systém	 Populační analytická studie
 Portál NRPZS a NRZP	 Portál zdravotnických ukazatelů	 Otevřená data

Nový portál Národního kardiologického informačního systému

<https://www.nzip.cz/nkis>



- Úvodní informace
- Koncepce

- Tiskové konference a konferenční vystoupení

- Metodika otevírání dat
- Otevřená data (sady)

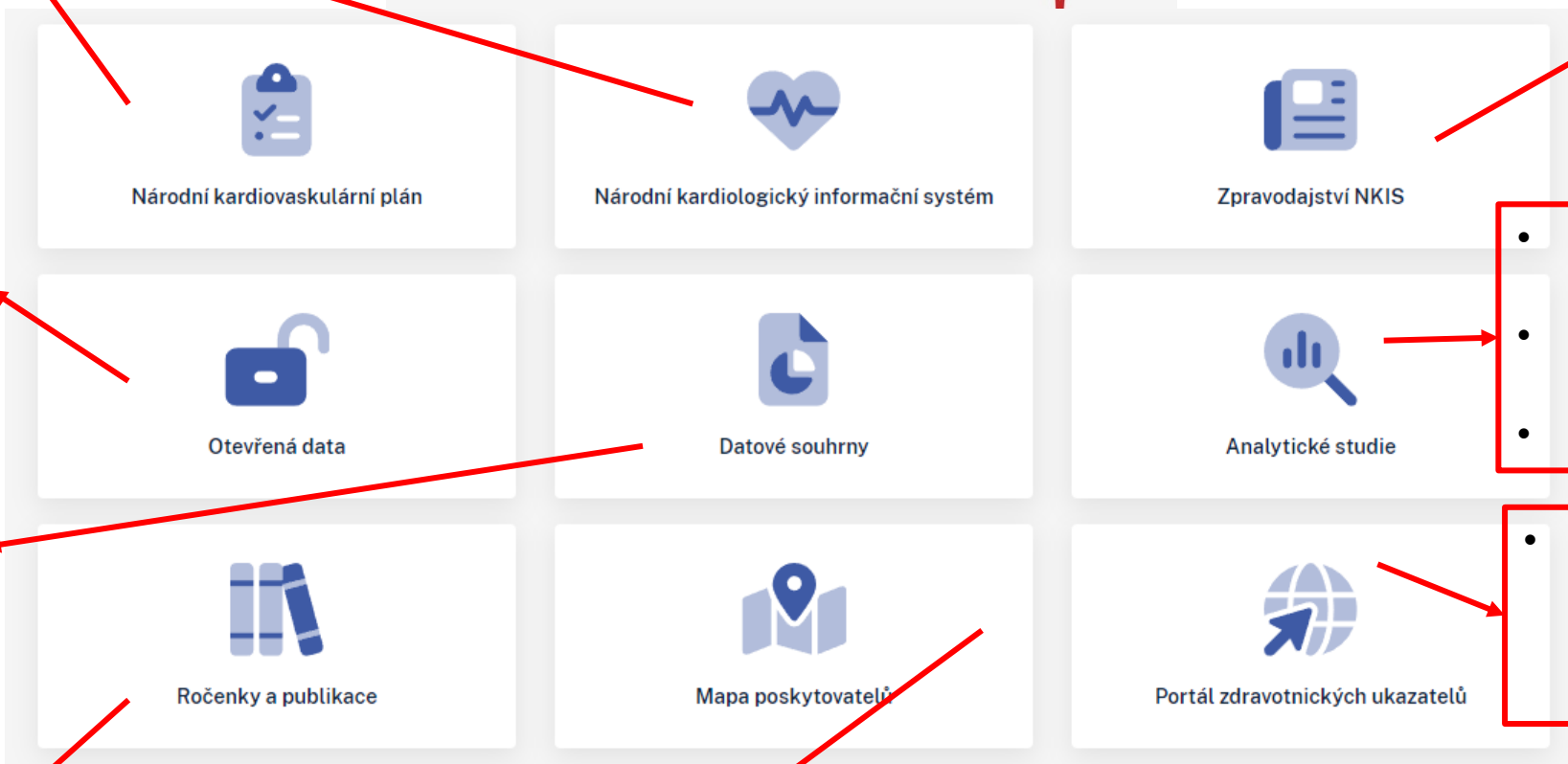
- Analytický souhrn dat NKIS
- ČR v mezinárodním srovnání
- Systém CZ-DRG

- Datové souhrny

- Informace a odkaz na samostatný portál regionálního zpravodajství PZÚ

- Standardní ročenky

- Vyhledávání poskytovatelů zdravotní péče v kardiologii
- Interaktivní mapa poskytovatelů zdravotní péče v kardiologii



Národní kardiologický informační systém: Otevřená data

Součástí Národního kardiologického informačního systému (NKIS) je i modul zajišťující informační servis, reporting a agendu publikace otevřených datových sad. Systém pracuje v zásadě se třemi režimy publikace dat: 1) zcela volně dostupná primární data bez úprav, 2) data zveřejnitelná po nezbytných úpravách – datové sady a souhrny, 3) data vyžadující referenční interpretaci – referenční statistiky.



Zátěž populace ČR kardiovaskulárními onemocněními

Datová sada umožňuje hodnotit počet osob v populaci ČR, u kterých bylo identifikováno kardiovaskulární onemocnění (KVO). Data o...



Úmrtí osob na nemoci oběhové soustavy

Cílem datové sady je poskytnout možnost hodnocení četnosti úmrtí osob na nemoci oběhové soustavy od roku 1994 až do posledního...



Epidemiologie srdečního selhání

Datová sada umožňuje hodnotit epidemiologické charakteristiky srdečního selhání (incidence, prevalence, mortalita) v populaci České republiky...



Hypertenze

Datová sada umožňuje hodnotit počet osob v populaci ČR, u kterých byla identifikována hypertenze. Data o prevalenci jsou dostupná od...



Charakteristika hospitalizačních případů akutní péče – kardiologie

Primárním cílem datové sady je poskytnout uživatelům možnost sumarizovat dle jejich potřeby počet hospitalizovaných pacientů...



Kardiostimulátory a implantabilní kardioverter-defibrilátory

Datová sada umožňuje hodnotit počet pacientů v populaci ČR, kterým byl zaveden kardiostimulátor (PM, pacemaker) nebo implantabilní...



Koncepce otevírání dat Národního kardiologického informačního systému

Součástí Národního kardiologického informačního systému (NKIS) je i modul zajišťující informační servis, reporting a agendu publikace otevřených...

<https://www.nzip.cz/nkis>



Datové souhrny: Epidemiologie pacientů s ischemickou chorobou srdeční – prevalence pacientů s historií onemocnění

Report přináší základní údaje o epidemiologii pacientů s historií ischemické choroby srdeční z dat Národního registru hrazených zdravotních služeb...



Datové souhrny: Epidemiologie pacientů se srdečním selháním – prevalence pacientů s historií onemocnění

Report přináší základní údaje o epidemiologii pacientů s historií srdečního selhání z dat Národního registru hrazených zdravotních služeb...



Datové souhrny: Provedené kardiochirurgické operace v období 2007–2021

Report přináší základní údaje o kardiovaskulárních operacích v České republice v letech 2007 až 2021 z dat Národního registru kardiovaskulárních...



Datové souhrny: Provedené kardiovaskulární intervence v období 2005–2021

Report přináší základní údaje o kardiovaskulárních intervencích v České republice v letech 2005 až 2021 z dat Národního registru kardiovaskulárních...



Datové souhrny: Počet zdravotnických zařízení oboru kardiologie dle regionu ZZ

Report přináší aktuální údaje (květen 2023) z dat Národního registru poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) o počtech zdravotnických zařízení...

<https://www.nzip.cz/nkis>

Národní kardiologický informační systém: Analytické studie

V této sekci portálu jsou zveřejňovány ucelené analytické studie, zprávy a publikace naplňující a podporující cíle Národního kardiovaskulárního plánu ČR.



Národní kardiovaskulární plán ČR: souhrnná analytická studie

Předložená analytická zpráva shrnuje klíčová populační a klinická data nezbytná pro stanovení cílů a měřitelných ukazatelů Národního...



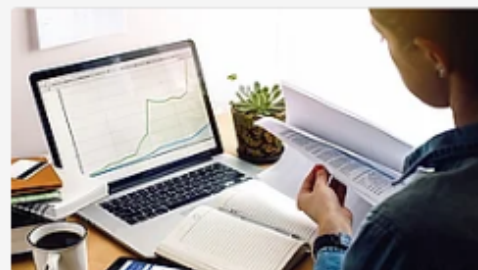
Mezinárodní srovnání výskytu kardiovaskulárních onemocnění, rizikových faktorů a ukazatelů životního stylu

Předložená analytická zpráva je zaměřena především na srovnání výskytu kardiovaskulárních onemocnění v ČR a v dalších zemích Evropy a...



Epidemiologie vybraných kardiovaskulárních onemocnění

Případové studie zahrnující vykazované diagnózy, výkony, léčbu: hypertenze, poruchy srdečního rytmu, akutní koronární syndrom, ischemická...



Kardiovaskulární prevence v ČR

Analýza prevence a rizikových faktorů pro vznik kardiovaskulárních onemocnění v rámci České republiky.



Akutní lůžková péče pro nemoci a poruchy oběhové soustavy v systému CZ-DRG

Klasifikační systém hospitalizačních případů CZ-DRG představuje nástroj pro zařazování (třídění) pacientů do omezeného množství skupin, v nichž...



Srdeční selhání v ČR

Příklad detailního rozboru epidemiologie s komplexní definicí v datech NRHZS zahrnující vykazované diagnózy, výkony, léčbu.

<https://www.nzip.cz/nkis>

Národní kardiologický informační systém: Zpravodajství



Tisková konference k Národnímu kardiovaskulárnímu plánu a NKIS (14. 6. 2023)

Česká kardiologická společnost buduje ve spolupráci s Ústavem zdravotnických informací a statistiky a Ministerstvem zdravotnictví...



Představení NKIS a Národního kardiovaskulárního plánu ČR na XXXI. výročním sjezdu České kardiologické společnosti

V průběhu XXXI. výročního sjezdu České kardiologické společnosti konaného v Brně ve dnech 13.-16. 5. 2023 byl v tzv. prezidentském...

Národní kardiologický informační systém: Ročenky a publikace



Stručný přehled údajů z Národního registru kardiovaskulárních intervencí

Národní registr kardiovaskulárních intervencí spolu s Národním kardiokirurgickým registrem tvoří Národní registr kardiovaskulárních operací a...



Stručný přehled údajů z Národního kardiokirurgického registru

Národní kardiokirurgický registr spolu s Národním registrem kardiovaskulárních intervencí tvoří Národní registr kardiovaskulárních operací a...

<https://www.nzip.cz/nkis>

Otevřená data v „exekutivní“ roli

Příklad centralizace péče



Cílem centralizace je **dlouhodobé zajištění dostupnosti kvalitní a bezpečné péče**, která musí reagovat na současné trendy a inovace. Centralizuje se vysoce nákladná technika, vybavení a vysoce erudovaný personál = limitované zdroje.

INFRASTRUKTURA

Hustota sítě poskytovatelů a rozsah poskytovaných služeb determinují potřebné personální kapacity a další zdroje.

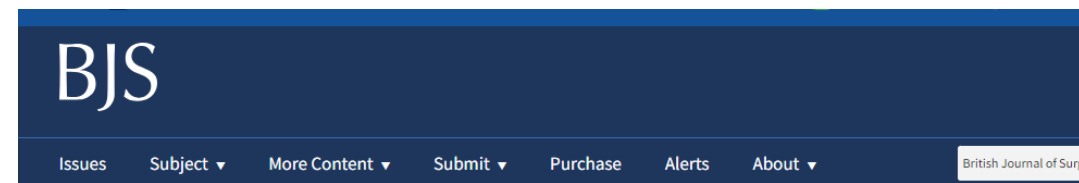


PERSONÁLNÍ KAPACITY

Vysoce kvalifikovaného zdravotnického personálu není a v dalších 20 letech nebude nadbytek.

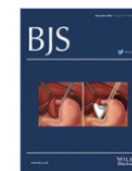
Centralizace vysoce specializované péče je běžným **standardem** **vyspělých zdravotnických systémů** a je podložena mezinárodními **standardsy a doporučeními = proces založený na důkazech.**

**Příklad hodnocení objemu
péče u velkého spektra
chirurgických výkonů**



**Prokázán jednoznačný benefit
centralizace pro výsledky péče
a bezpečí pacienta**

**Doporučené minimum výkonů
pro zajištění bezpečnosti
a kvality péče**



Volume 94, Issue 2
February 2007

Article Contents

Abstract
Introduction
Methods
Results
Discussion
References

< Previous Next >

JOURNAL ARTICLE

A systematic review of the impact of volume of surgery and specialization on patient outcome

M M Chowdhury ✉, H Dagash, A Pierro

British Journal of Surgery, Volume 94, Issue 2, February 2007, Pages 145–161,
<https://doi.org/10.1002/bjs.5714>

Published: 29 January 2007 **Article history** ▼

PDF Split View Cite Permissions Share ▼

Abstract

Background and methods

Volume of surgery and specialization may affect patient outcome. Articles examining the effects of one or more of three variables (hospital volume of surgery, surgeon volume and specialization) on outcome (measured by length of hospital stay, mortality and complication rate) were analysed. Reviews, opinion articles and observational studies were excluded. The methodological quality of each study was assessed, a correlation between the variables analysed and the outcome accepted if it was significant.

Results

The search identified 55 391 articles published between 1957 and 2002; 1075 were relevant to the study, of which 163 (9 904 850 patients) fulfilled the entry criteria. These 163 examined 42 different surgical procedures, spanning 13

A systematic review of the impact of volume of surgery and specialization on patient outcome <https://academic.oup.com/bjs/article/94/2/145/6142715>

Výběr z mnoha mezinárodních guidelines s oporou v metodice GRADE s vysokou kvalitou důkazů

Název	Odkaz	Závěry k centralizaci či doporučenému objemu péče
European Respiratory Society guideline on various aspects of quality in lung cancer care 2023	https://erj.ersjournals.com/content/erj/61/2/2103201.full.pdf	Dánský zdravotnický systém úspěšně pokračoval v této implementaci prostřednictvím redukce a následné regionální centralizace služeb hrudní chirurgie s přílehlými satelitními centry pro místní diagnostiku a systémovou terapii, to vše v úzké spolupráci se společnostmi a odborníky souvisejícími s rakovinou plic (s. 23).
Treatment of Locally Advanced Esophageal Carcinoma: ASCO Guideline 2020	https://ascopubs.org/doi/pdf/10.1200/JCO.20.00866	Od té doby co se změnila systémy stagingu; zlepšil se výběr pacientů pro kurativní léčbu, včetně chirurgického zákroku; a chirurgické výsledky se zlepšily díky centralizaci. (s. 2691).
UEG and EAES rapid guideline: Systematic review, meta-analysis, GRADE assessment and evidence-informed European recommendations on TaTME for rectal cancer (2022)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8921163/pdf/464_2022_Article_9090.pdf	Důležitým parametrem, který určuje směr doporučení, je odbornost (personálu chirurgie a operačního sálu). Externí validita relevantních výzkumných důkazů je určena stupněm odbornosti chirurgů a personálu operačního sálu. Centralizace léčby rakoviny konečníku může být nezbytná pro umožnění akumulace zkušeností, které mohou hrát zásadní roli v operačních výsledcích (tamtéž)."
Diagnosis and staging of patients with ovarian cancer, 2019	https://assets.gov.ie/35816/10ebd64cb0334b15ad1259f3e0e1d486.%2020%20Full%20Report	Národní onkologická strategie 2017-2026 si stanovila cíl, že do roku 2020 bude 95 % onkologických operací prováděno ve schválených centrech. V rámci implementačního plánu pro tento doporučený postup se uznává, že centralizace služeb pro gynekologickou péči je nezbytná pro zavedení některých jejích doporučení.
Colorectal cancer 2021	https://www.nice.org.uk/guidance/ng151/resources/colorectal-cancer-pdf-66141835244485	Existují důkazy, že když je prahová hodnota nastavena mezi 10 a 20 pacienty s operací rakoviny konečníku za rok, tak nemocnice s vyšším objemem mají lepší výsledky než nemocnice s nižším objemem, pokud jde o celkové přežití, lokální recidivu, četnost trvalých stomií a perioperační mortalitu.

Vědecké důkazy a vysoce kvalitní mezinárodní doporučení dokládají velmi pozitivní dopad centralizace vysoce specializované chirurgické péče na výsledky léčby.

Nejde pouze o konečné výsledky léčby, ale také o to, aby se pacienti plně dostali ke **komplexní léčbě, k multidisciplinárnímu posouzení diagnózy, apod. Plně komplexní péči dle nejnovějších poznatků, včetně možnosti zařazení do klinických studií, nabízejí centra.**

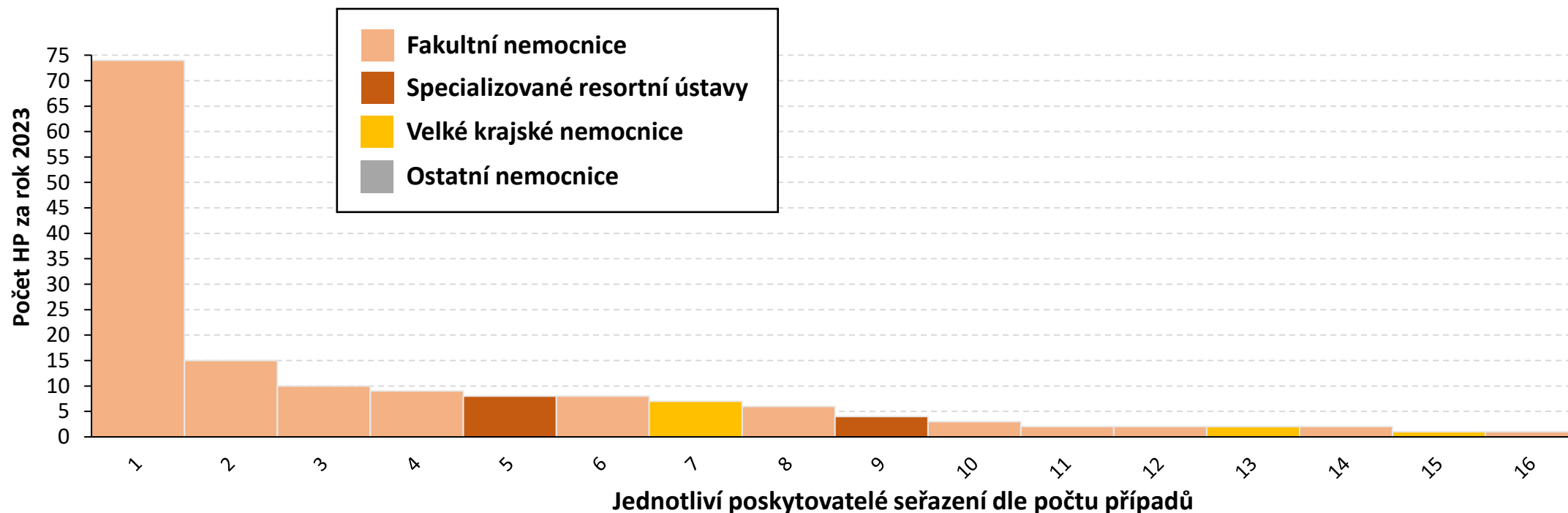
V drtivé většině jde o vysoce specializovanou péči, která je centralizována i „přirozeně“ právě z důvodu její náročnosti.



Chirurgie jícnu: počet případů s resekčním výkonem* na jícnu pro nádor v roce 2023

Hodnocené období: rok 2023; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 06-I03 nebo 06-I11*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

V roce 2023 tyto výkony vykázalo 16 nemocnic, ve kterých byla realizována alespoň 1 tato operace u pacienta s nádorem.



* DRG báze **06-I03** Odstranění nebo resekce jícnu; **06-I11** Chirurgický výkon na jícnu mimo resekce

90denní mortalita po resekci karcinomu jícnu

<https://puk.kancelarzp.cz/90denni-mortalita-po-resekcii-karcinomu-jicnu/>

Období 2020-2022

Report Kanceláře zdravotního pojištění (data zdravotních pojišťoven),
verifikováno Ústavem zdravotnických informací a statistiky. Spolupráce v rámci
Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ).



(Velkoobjemové => 10 hospitalizačních případů/rok ; maloobjemové < 10 hospitalizačních případů/rok)

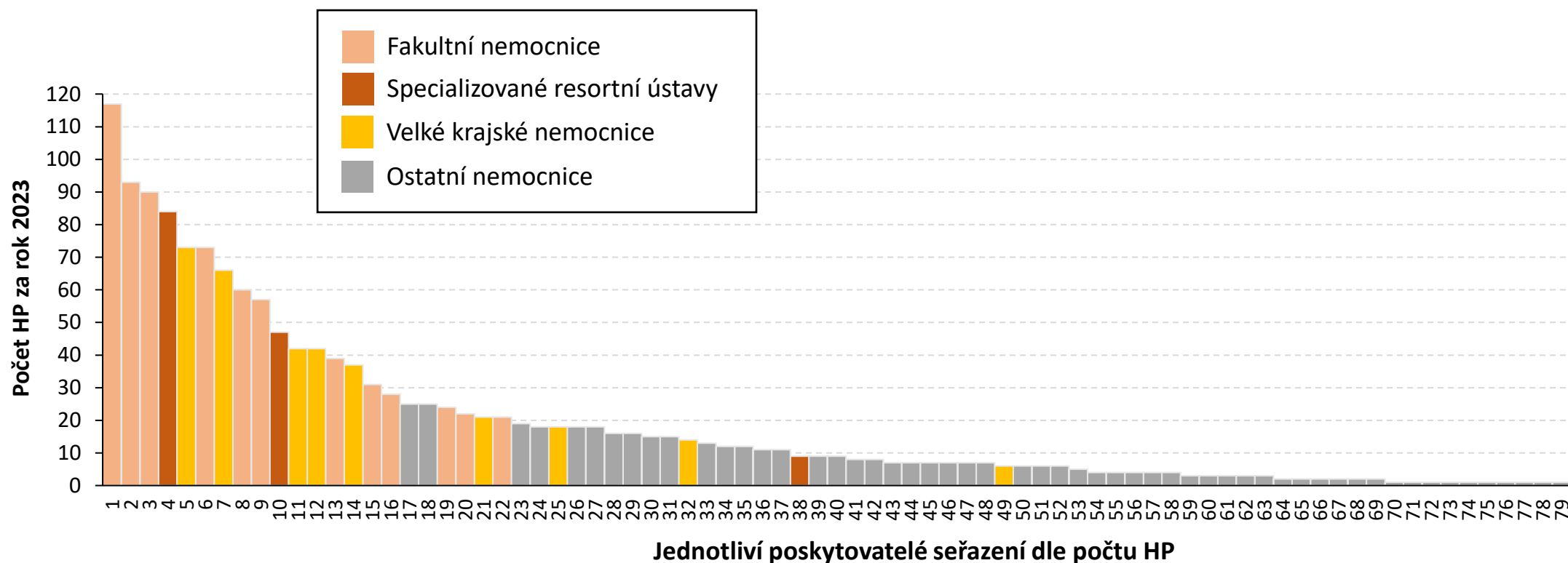
Velikost poskytovatele	Počet případů	Průměrný věk	Průměrná délka hospitalizace	Medián délky hospitalizace	Hrubá 90denní mortalita	Standardizovaná 90denní mortalita	Nemocniční mortalita	Celkové komplikace
Velkoobjemové	289	62	18.72	14	4.84% (14)	↓ 4.94%	3.46% (10)	23.88% (69)
Maloobjemové	160	63.63	20.83	16	11.25% (18)	10.86%	8.76% (14)	30.00% (48)

Centra s vyšším počtem výkonů (10 a více operací ročně) vykazují významně nižší 90denní mortalitu a významně nižší podíl komplikací.

Resekce rekta: počet případů s resekčním výkonem* na konečniku pro nádor v roce 2023

Hodnocené období: rok 2023; **Zdroj dat:** Data NRHZS; **Hodnocený soubor:** všechny hospitalizace z DRG bází 06-I05*, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný (ZN) nebo nezhoubný (NN) novotvar

V roce 2023 tyto výkony vykázalo 79 nemocnic, ve kterých byla realizována alespoň 1 tato operace u pacienta s nádorem.



* DRG báze 06-I05 Odstranění nebo resekce konečniku

90denní mortalita po resekci karcinomu rekta

<https://puk.kancelarzp.cz/90denni-mortalita-po-resekcii-karcinomu-rekta/>

Období 2020-2022

a) Plánované operace

Počet případů za rok	Počet případů	Průměrný věk	Počet zemřelých	Hrubá mortalita	Standardizovaná 90denní mortalita
Referenční hodnoty	3 514		149		4.24%
Více než 50 případů	1673	64.58	53	3.17%	3.38%
30 až 50 případů	438	65.67	18	4.11%	4.06%
15 až 30 případů	840	65.98	34	4.05%	3.98%
Méně než 15 případů	563	67.60	44	7.82%	6.78%

Průměrná délka hospitalizace	Laparoskopicky / Otevřené	Sfinkter / Amputace / Paliace
12.49	68,44%/31,56%	82,37% / 8,79% / 8,85%
15.36	40,64%/59,36%	62,10% / 23,97% / 13,93%
13.45	48,57%/51,43%	70,36% / 11,43% / 18,21%
14.09	25,22%/74,78%	61,81% / 15,28% / 22,91%

Report Kanceláře zdravotního pojištění (data zdravotních pojišťoven), verifikováno Ústavem zdravotnických informací a statistiky. Spolupráce v rámci Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ).

NIKEZ NÁRODNÍ INSTITUT KVALITY A EXCELENCE ZDRAVOTNICTVÍ

Centra s vyšším počtem výkonů (50 a více operací ročně) vykazují významně nižší 90denní mortalitu a významně nižší podíl výkonů s pouze paliativním efektem.

b) Akutní operace

Počet případů za rok	Počet případů	Průměrný věk	Počet zemřelých	Hrubá mortalita	Standardizovaná 90denní mortalita
Referenční hodnoty	2 598		314		12.09%
Více než 50 případů	1016	65.87	72	7.09%	8.10%
30 až 50 případů	395	66.30	47	11.90%	12.26%
15 až 30 případů	625	68.98	90	14.40%	13.20%
Méně než 15 případů	562	69.81	105	18.68%	16.29%

Průměrná délka hospitalizace	Laparoskopicky / Otevřené	Sfinkter / Amputace / Paliace
13.55	57,58%/42,42%	70,08% / 15,26% / 14,67%
17.42	27,59%/72,41%	55,19% / 27,59% / 17,22%
16.65	32,96%/67,04%	55,84% / 11,36% / 32,80%
15.83	13,88%/86,12%	48,22% / 11,39% / 40,39%

Otevřená data v „exekutivní“ roli

Příklad centrální evidence
očkování .. a navazující systémy



Nová centrální evidence očkování je

- ... plně automatizovaná
- ... funkční v reálném čase
- ... plošně implementovaná
- ... určená pro všechna očkování
- ... zpětně kontrolovatelná proti NZIS

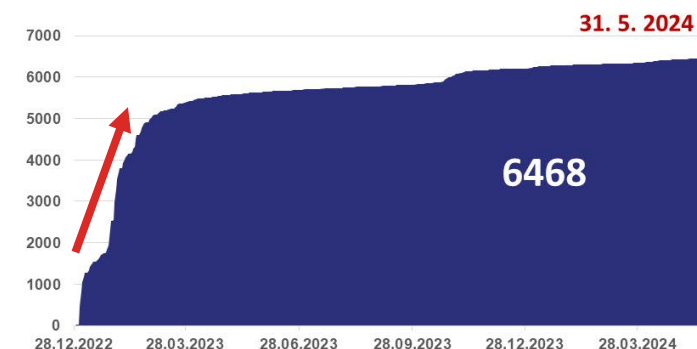
System naplňuje koncepci elektronizace zdravotnictví dle zákona 325/2021 Sb. a odpovídá zásadám digitálně přívětivé legislativy.



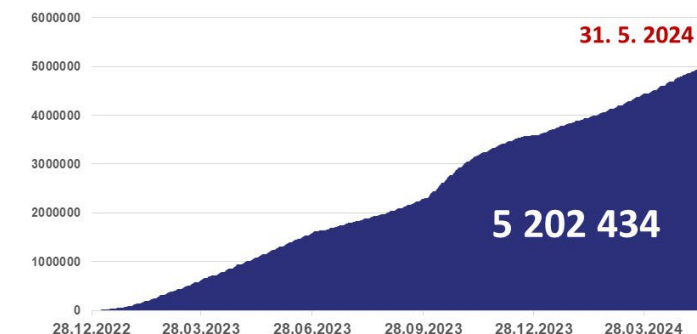
Plošná implementace proběhla rychle a bez problémů

- **MINIMALIZOVANÝ sběr dat zahájen 1.1.2023**
- Aktuálně obsahuje databáze 5,5milionu záznamu o očkování
- Sběr dat probíhá kontinuálně od data zahájení. Probíhá příprava na sjednocení zadávání všech typů očkování (COVID)
 - Zjednodušení práce dodavatelů IS a lékařům
 - Dokončení do konce roku 2024

PŘIPOJENÍ
POSKYTOVATELÉ



ZAPSANÉ
DÁVKY



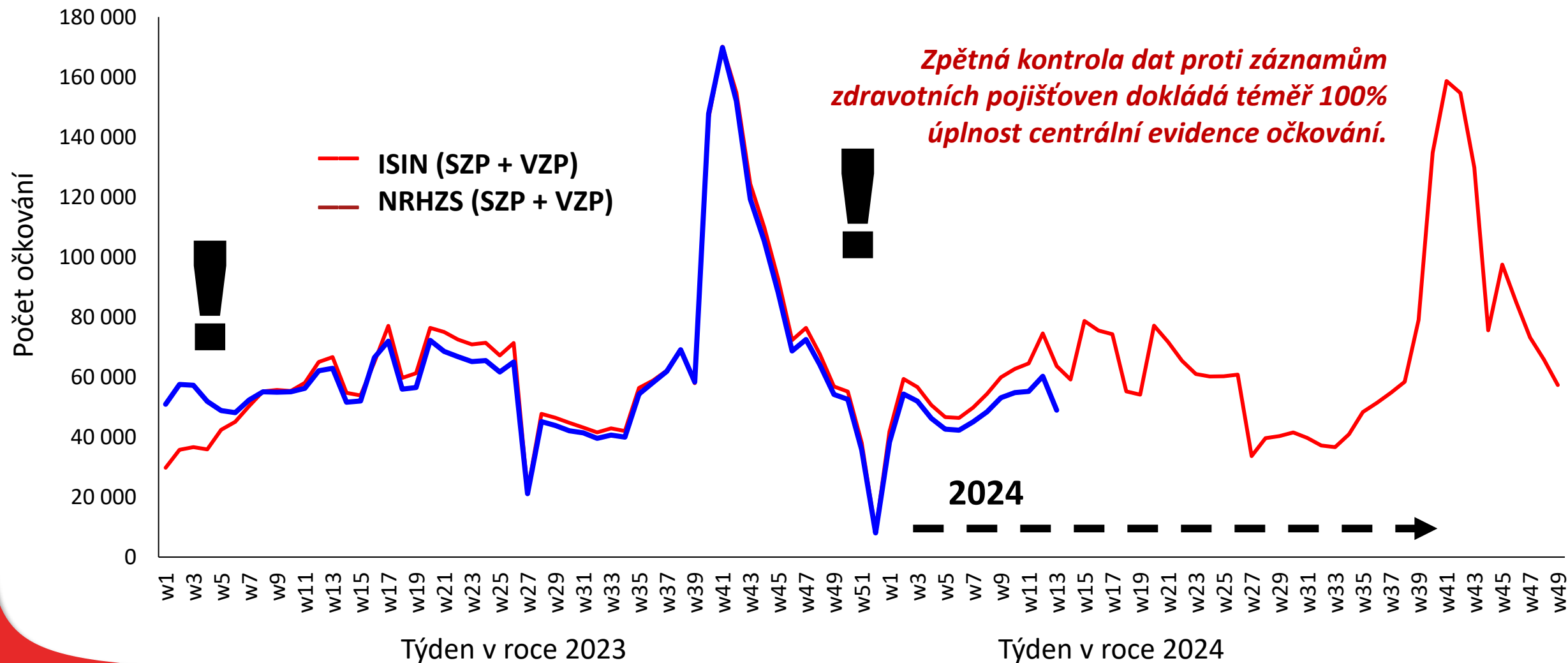
Implementace dominantně stojí na automatizovaném hlášení přímo z KIS poskytovatelů, ideálně s podporou čteček

Celkové počty očkování v čase: srovnání NRHZS a ISIN (všechny ZP)

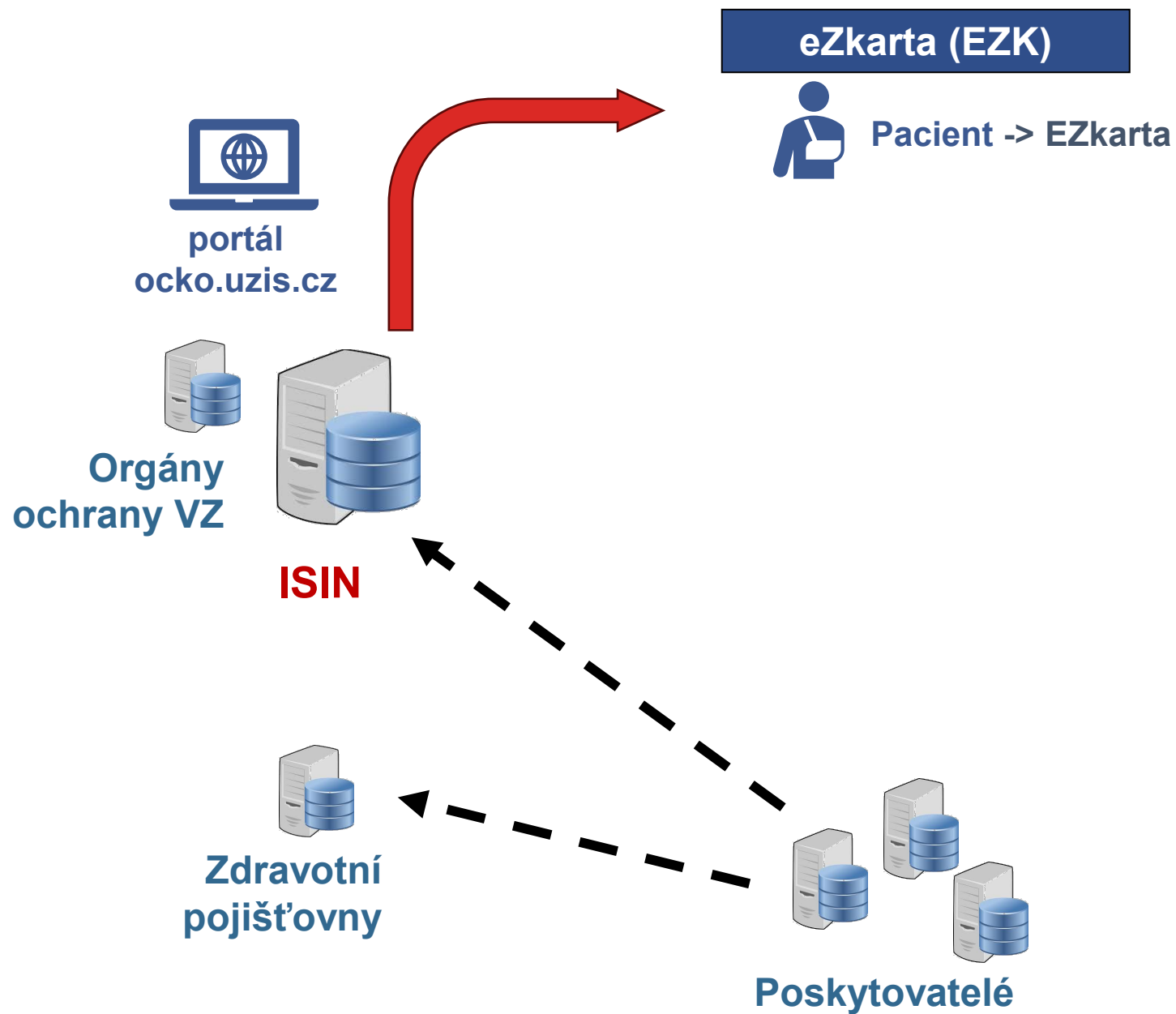
Zdroj dat: ISIN, NRHZS; ISIN 2023-2024, data NRHZS jsou k dispozici do března 2024

Očkování pro Tuberkulóza, Hexavakcína, Hexavakcína přeočkování, 5 let, Hexavakcína přeočkování, 10 let, Tetanus, MMR, Meningokok B, Meningokok ACWY, Pneumokok, HPV, Chřipka, Haemophilus influenzae typ b, Encefalitida, Hepatitida A, Hepatitida B, Vzteklna.

ISIN vs. NRHZS:



Funkce propojení systémů v režimu „real time“



▲ Administrativně minimalizované a automatizované hlášení primárních dat od PZS

↕ Sdílení dat v rámci resortní infrastruktury a validace obsahu

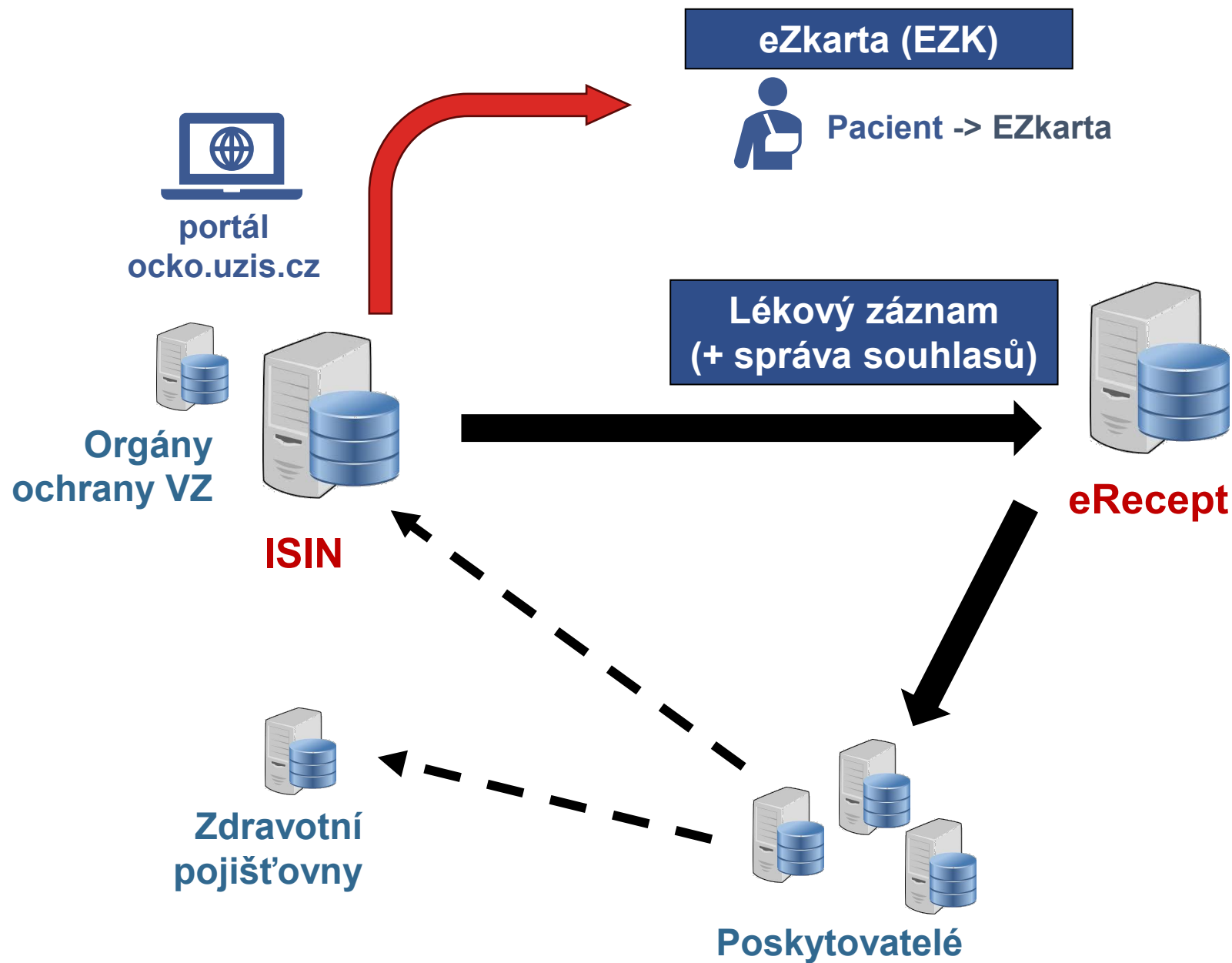
↘ Reporting a benchmarking pro PZS

▲ Automatizované předávání dat pro eRecept a zpřístupnění v lékovém záznamu

▲ Jednorázový převod dat o očkování hrazených z v.z.p. od r. 2010

↘ Automatizované zpřístupnění e-očkování pro aplikaci EZK

Funkce propojení systémů v režimu „real time“



▲ Administrativně minimalizované a automatizované hlášení primárních dat od PZS

↕ Sdílení dat v rámci resortní infrastruktury a validace obsahu

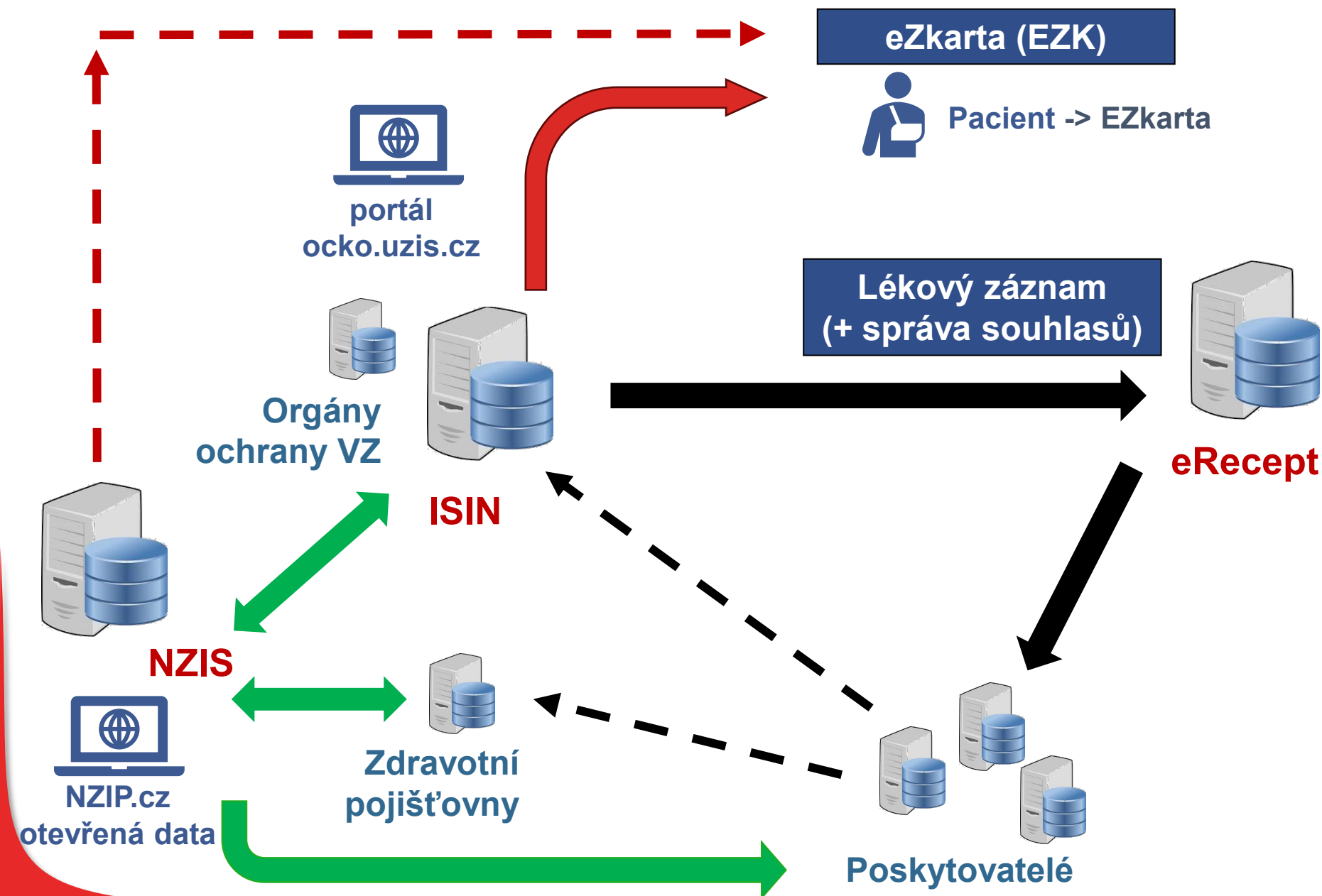
↘ Reporting a benchmarking pro PZS

▲ Automatizované předávání dat pro eRecept a zpřístupnění v lékovém záznamu

▲ Jednorázový převod dat o očkování hrazených z v.z.p. od r. 2010

↘ Automatizované zpřístupnění e-očkování pro aplikaci EZK

Funkce propojení systémů v režimu „real time“



▲ Administrativně minimalizované a automatizované hlášení primárních dat od PZS

↕ Sdílení dat v rámci resortní infrastruktury a validace obsahu

↪ Reporting a benchmarking pro PZS

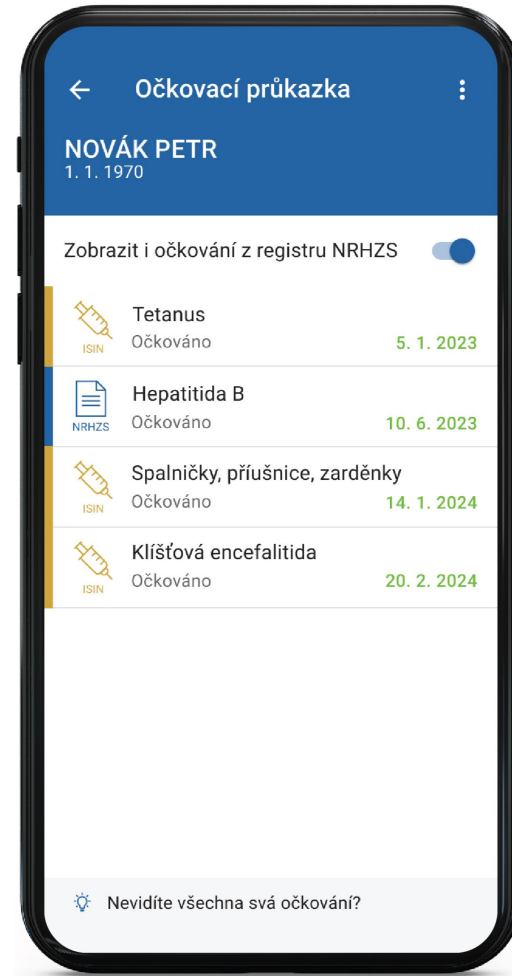
▲ Automatizované předávání dat pro eRecept a zpřístupnění v lékovém záznamu

▲ Jednorázový převod dat o očkování hrazených z v.z.p. od r. 2010

↪ Automatizované zpřístupnění e-očkování pro aplikaci EZK

Doplnění očkovací průkazky o výpis očkování z Národního registru hrazených zdravotních služeb (NRHZZ)

- Dne 22. 9. 2024 bylo do EZK nahráno **12 481 108 dávek očkování z NRHZZ pro osoby nad 18 let věku (dospělí) vykázané pojišťovnám od roku 2010 včetně**
- Dne 13. 10. 2024 bylo do EZK nahráno **ZBÝVAJÍCÍCH 13 462 887 dávek očkování z NRHZZ pro osoby do 18 let věku (děti) vykázané pojišťovnám od roku 2010 včetně**
- Jsou dostupná pouze očkování hrazená ze zdravotního pojištění (nikoliv ta, co si pacient sám uhradil)
- Jedná se informativní výpis očkování, jak byl vykázán zdravotními pojišťovnami do NRHZZ a nelze v něm provádět zpětné korekce
- Tato data jsou od ostatních očkování zapsaných přímo lékařem graficky odlišena modrou ikonou  a je možné si je uživatelsky v EZK skrýt posuvníkem



Celkově EZK obsahuje 52 272 663 dávek očkování od r. 2010 do současnosti

Příklad funkčnosti CEO: vakcinace proti HPV

Hrazené očkování ve věku 11 – 15 let započalo ihned po začátku roku 2024 a počet takto očkováných dívek a chlapců v průběhu roku 2024 narůstá. V celkovém počtu očkováných tak postupně klesá zastoupení věkové kategorie 13 – 14 let, ačkoli tato stále tvoří nadpoloviční podíl očkováných v dětském věku.

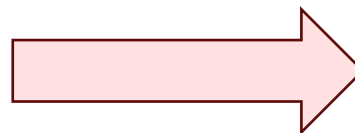
Týden 1/2024

Dívky

Věk	
11	23 (1,7 %)
12	46 (3,3 %)
13	925 (66,5 %)
14	232 (16,7 %)

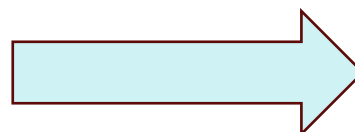
Chlapci

Věk	
11	13 (1,4 %)
12	18 (1,9 %)
13	693 (73,1 %)
14	157 (16,6 %)



Týden 49/2024

Věk	
11	305 (14,5 %)
12	298 (14,2 %)
13	1 064 (50,7 %)
14	235 (11,2 %)

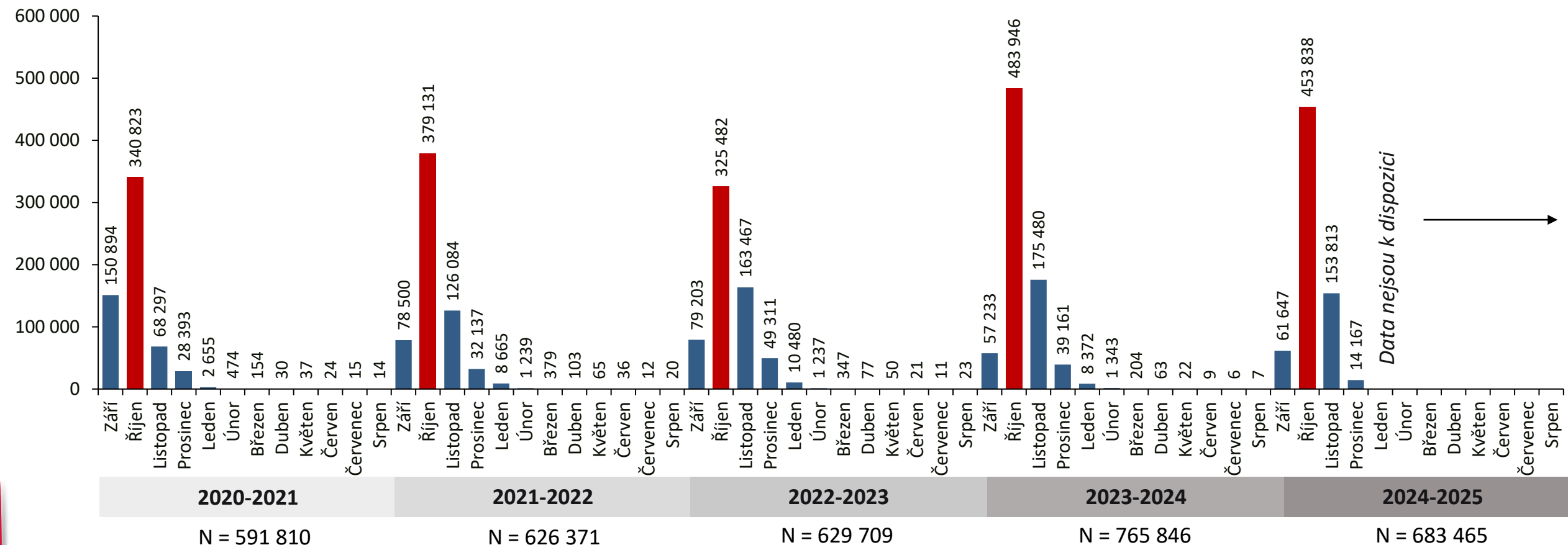


Věk	
11	223 (13,7 %)
12	184 (11,3 %)
13	854 (52,7 %)
14	212 (13,1 %)

Příklad funkčnosti CEO: sledování očkování proti chřipce

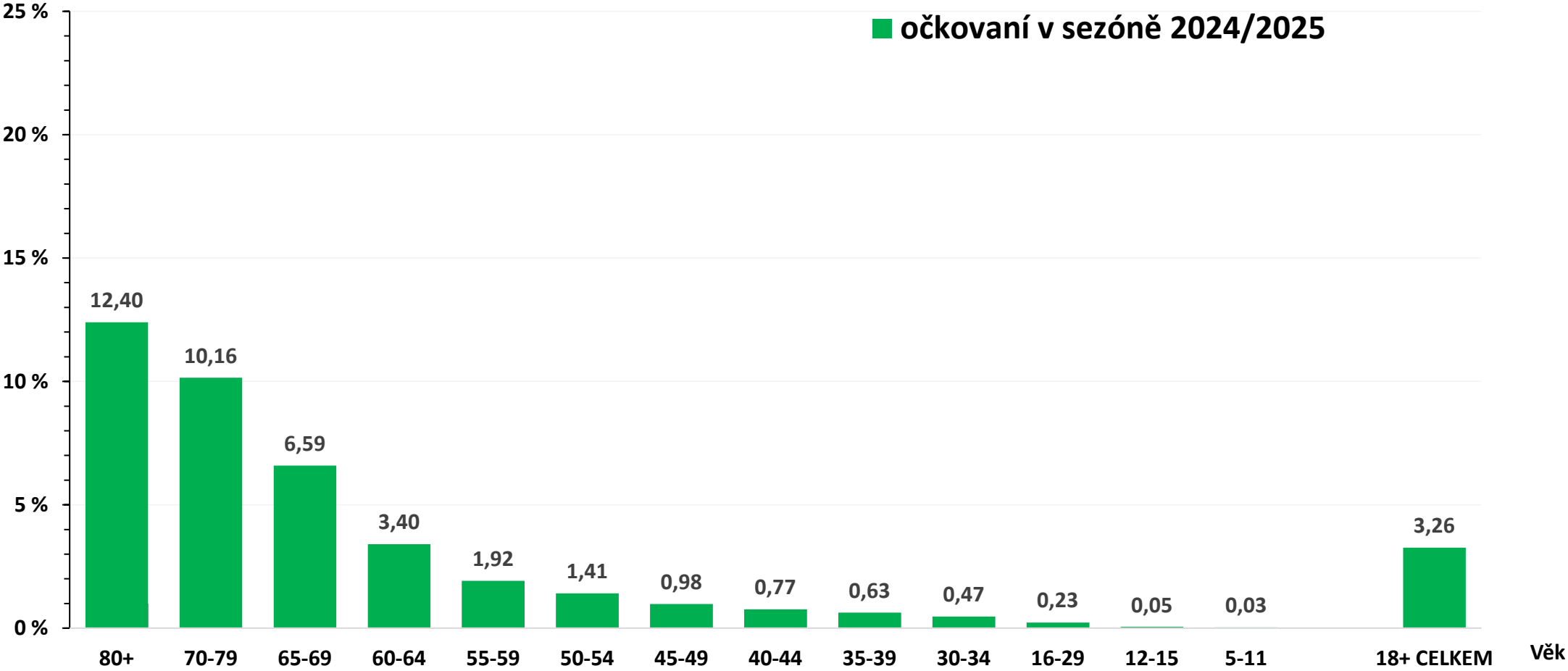
Zdroj dat: ISIN 2023 - 2024, NRHZS do 31.3.2024, * aktualizováno 9.12.2024;

Dominantní počet očkovanych je na podzim daného roku



COVID-19: proočkovanost populace v aktuální sezóně

Sezóna 2024/2025 - stav k 1.12. 2024



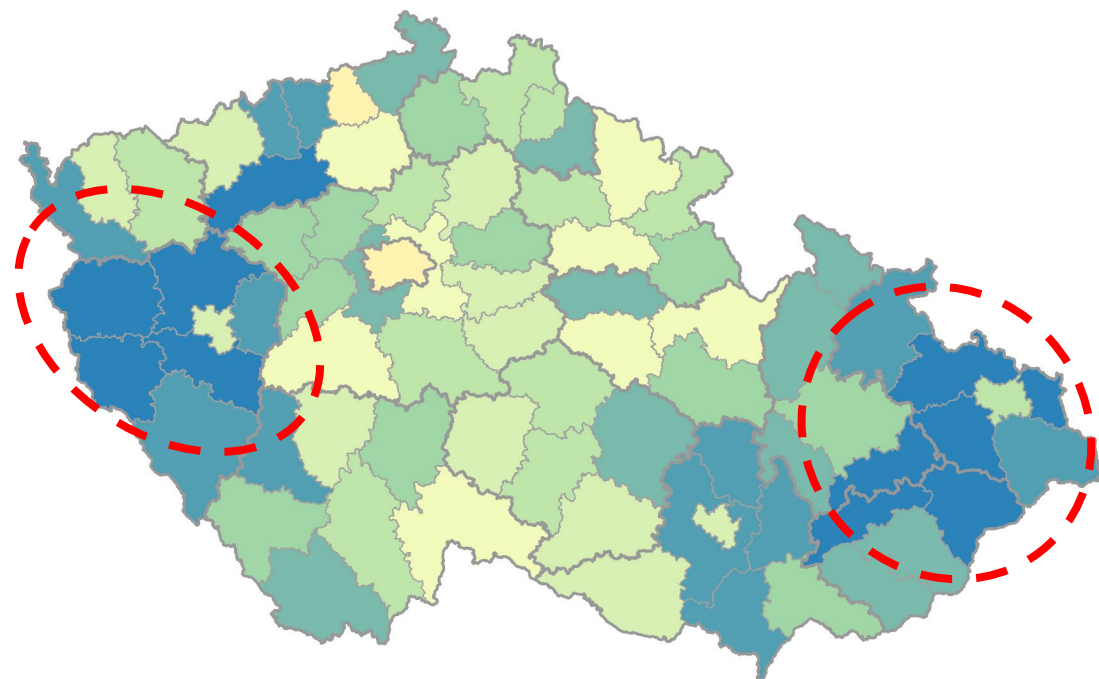
Populace k 31.12.2023	491 972	1 107 775	637 575	609 832	683 047	790 357	946 120	800 414	744 494	705 795	1 528 966	491 663	822 773		8 806 478
-----------------------	---------	-----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	-----------	---------	---------	--	-----------

Počet podaných očkovaní od 1.9. do 01.12.2024	60 989	112 506	42 015	20 757	13 098	11 126	9 256	6 131	4 681	3 327	3 552	269	221		287 212
---	--------	---------	--------	--------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	-----	--	---------

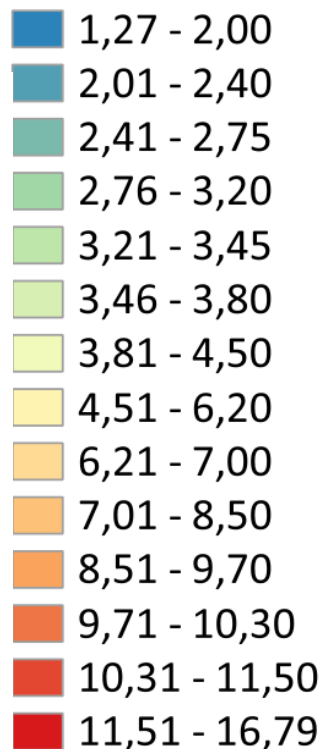


Proočkovanost populace v aktuální sezóně Období 1. 9. 2024 -> 1. 12. 2024 (Mapový přehled dle okresů)

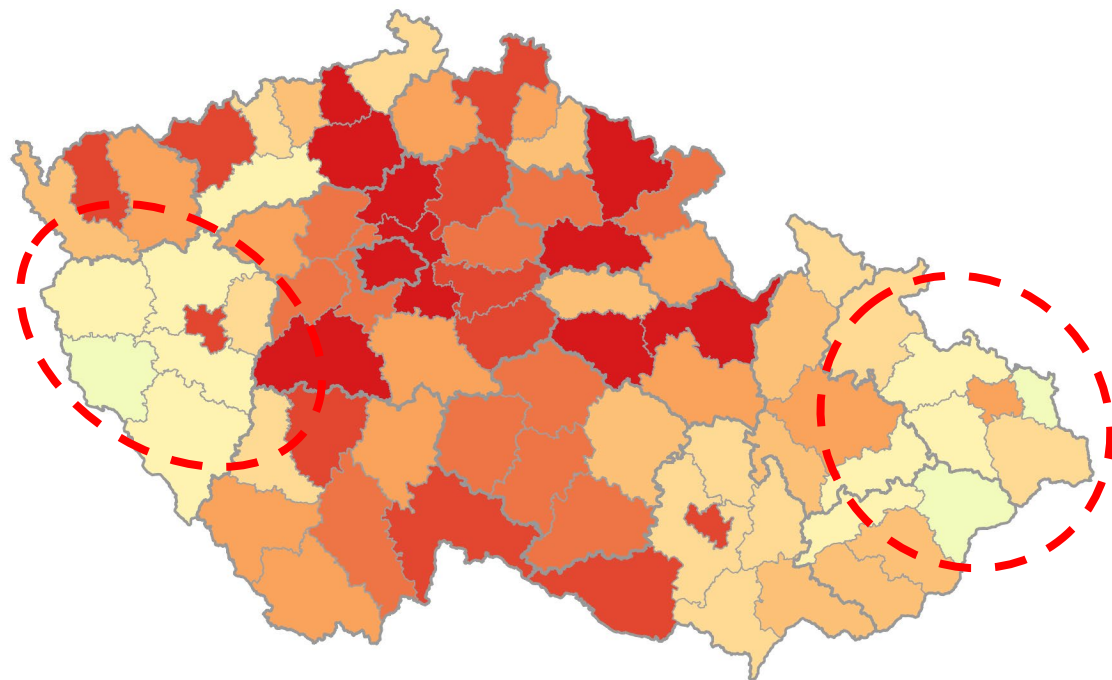
Ve věku 18 a více let



Počet očkovaných na 100 obyvatel

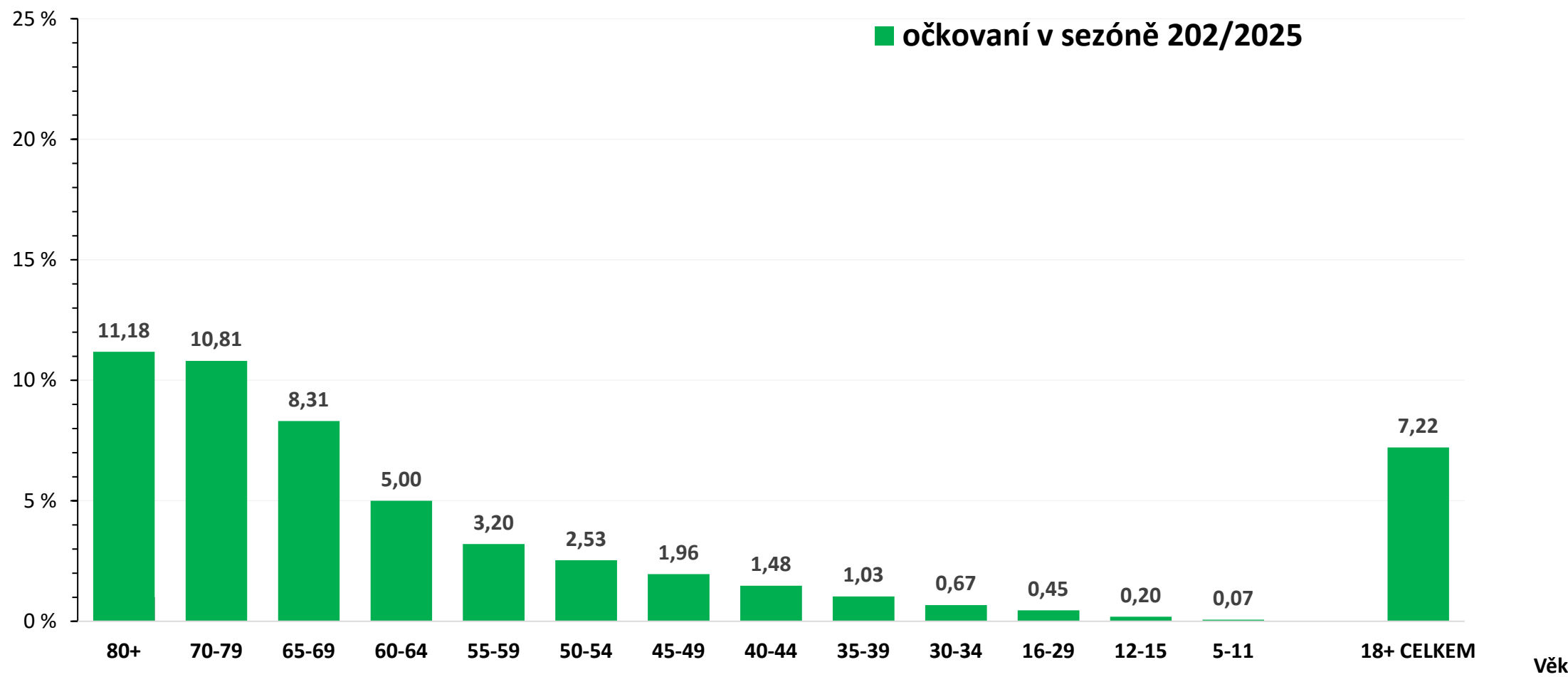


Ve věku 65 a více let



COVID-19: proočkovanost populace diabetiků* v aktuální sezóně

Sezóna 2024/2025 - stav k 1.12. 2024

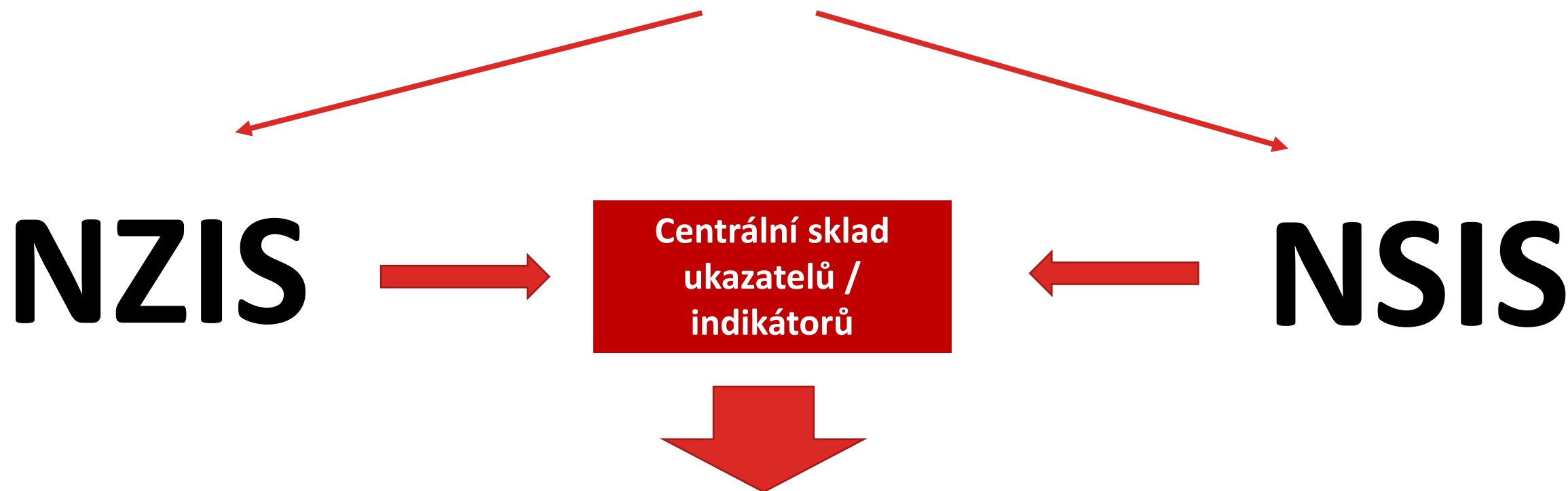


Populace diabetiků* k 30.4.2024	210 449	418 131	181 636	136 960	112 532	91 037	69 339	43 511	38 520	37 375	39 641	3 076	3 063		1 377 200
------------------------------------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	-------	-------	--	-----------

Počet podaných očkování od 1.9. do 1.12.2024	23 528	45 202	15 091	6 850	3 604	2 305	1 358	643	398	252	180	6	2		99 401
---	--------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-----	-----	-----	-----	---	---	--	--------

*Identifikovaní diabetici mezi lety 2020 a 2024, žijící k 1.12.2024

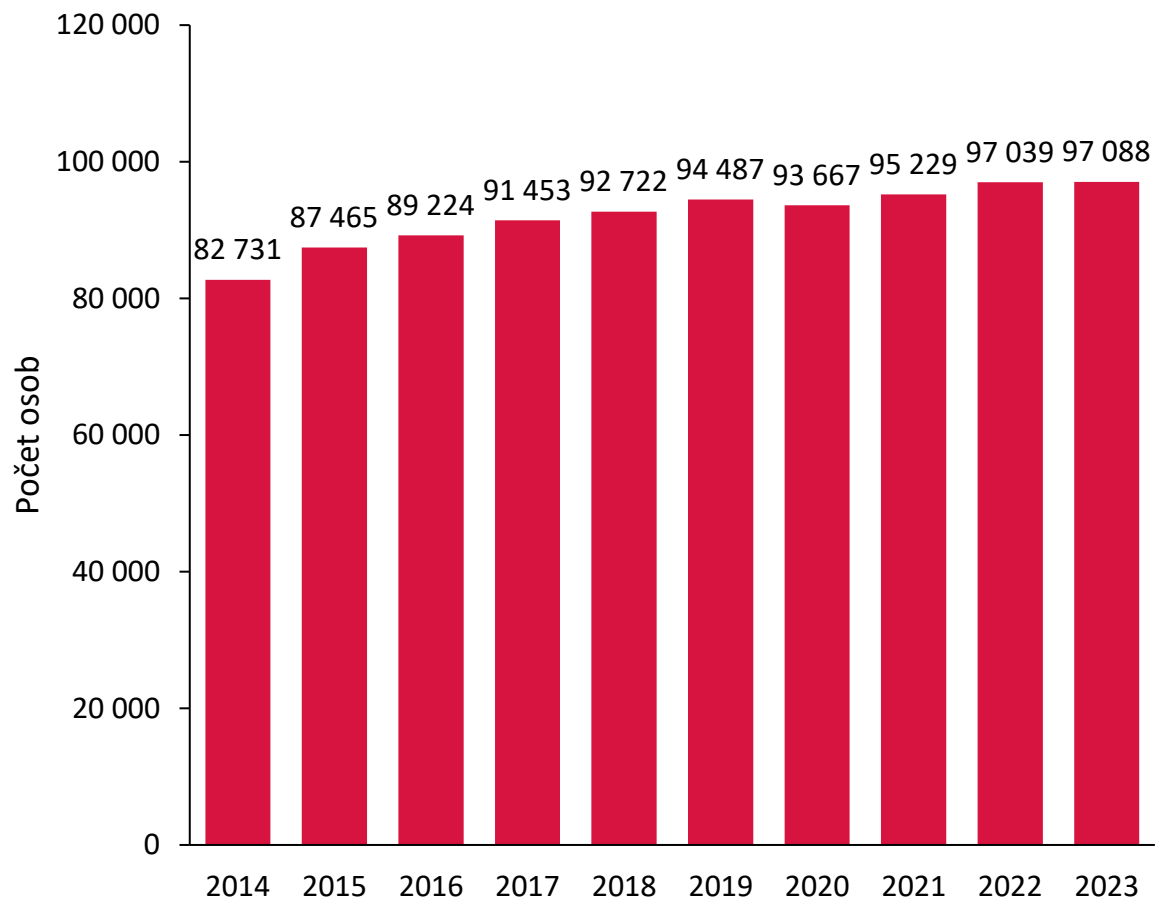
REALITA INFORMAČNÍ A ANALYTICKÉ PODPORY SOCIÁLNĚ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB



Počet osob v zařízeních s pobytovou sociální službou v letech 2014–2023

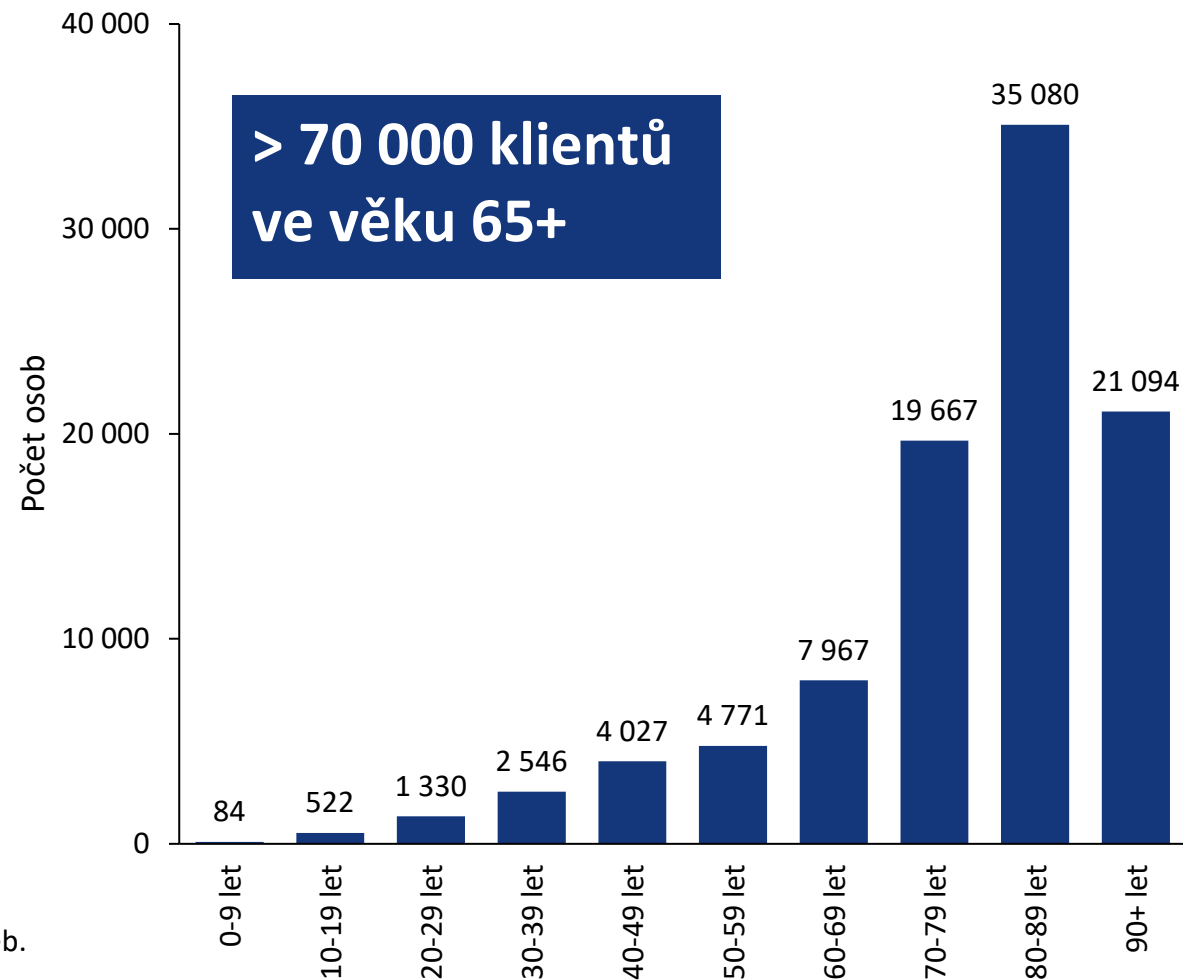
Zdroj: Národní sociální informační systém (NSIS) - data o pobytových sociálních službách

Počet osob v zařízeních s pobytovou sociální službou



Zpracováno na základě dat od MPSV; nezahrnuje soukromá zařízení sociálních služeb.

Věk osob v zařízeních s pobytovou sociální službou v roce 2023



Pobytové sociální služby: proočkovanosť proti chřipce: věk 65+

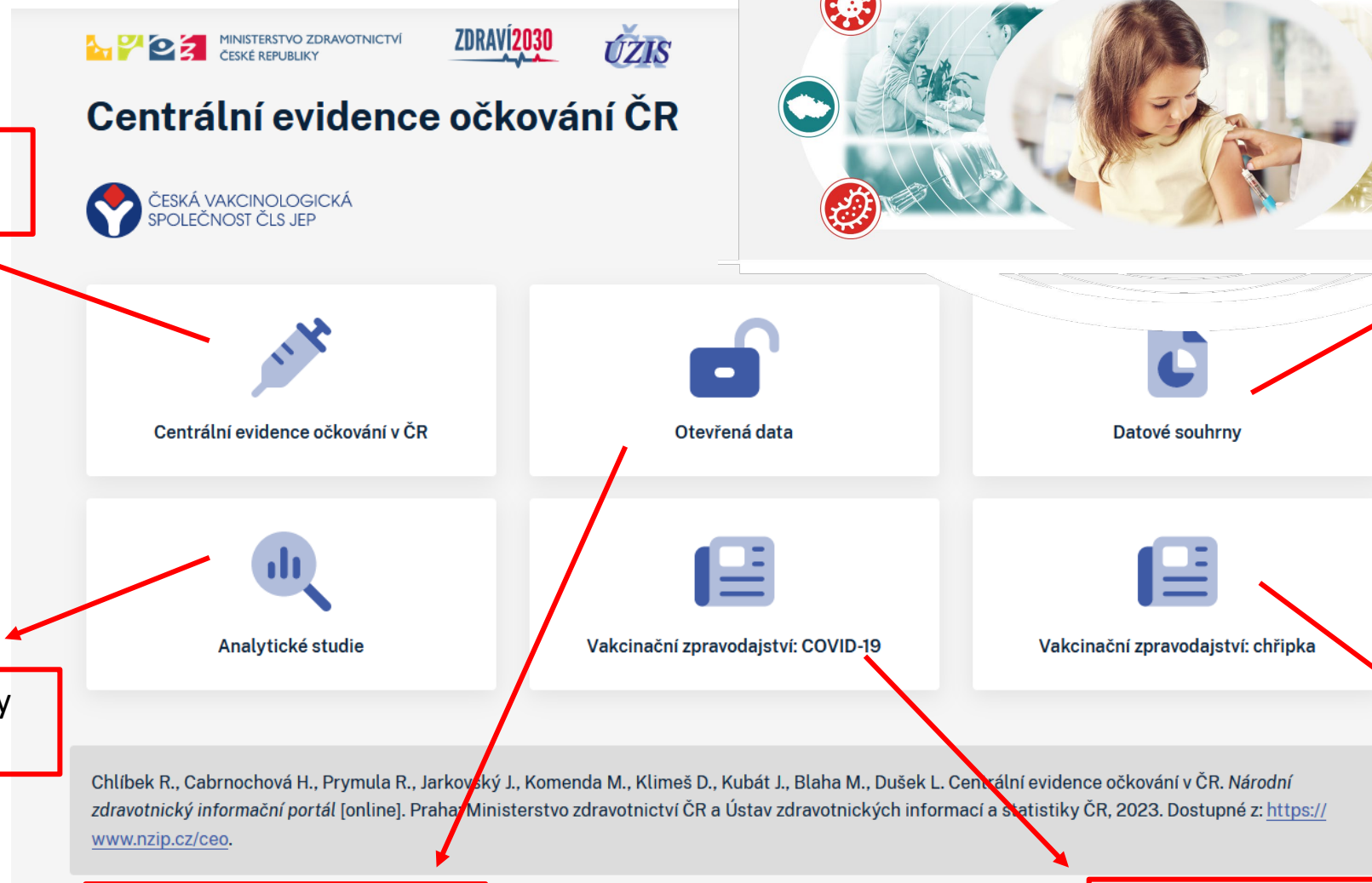
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS) - data o pobytových sociálních službách převzatá z MPSV

Podíl klientů pobytových sociálních služeb, kteří byli očkováni proti chřipce v dané sezóně:

	Sezóna 2018/2019	Sezóna 2019/2020	Sezóna 2020/2021	Sezóna 2021/2022	Sezóna 2022/2023	Sezóna 2023/2024
Celkem	57,7 %	57,6 %	52,2 %	56,1 %	52,0 %	55,8 %
Podle kraje zařízení:						
Hlavní město Praha	39,4 %	38,4 %	41,5 %	39,3 %	39,9 %	51,0 %
Středočeský kraj	57,0 %	59,3 %	49,5 %	57,3 %	55,0 %	60,8 %
Jihočeský kraj	55,0 %	56,9 %	54,1 %	56,4 %	53,1 %	55,4 %
Plzeňský kraj	45,5 %	46,4 %	38,3 %	42,8 %	40,3 %	44,6 %
Karlovarský kraj	56,6 %	59,0 %	49,1 %	62,4 %	53,8 %	57,9 %
Ústecký kraj	54,4 %	53,6 %	49,7 %	56,6 %	50,0 %	54,2 %
Liberecký kraj	57,3 %	60,7 %	55,3 %	52,8 %	49,2 %	54,0 %
Královéhradecký kraj	64,6 %	60,0 %	53,4 %	61,2 %	56,1 %	61,7 %
Pardubický kraj	63,3 %	61,5 %	55,3 %	56,9 %	53,6 %	54,7 %
Kraj Vysočina	63,5 %	62,8 %	57,9 %	58,9 %	54,5 %	54,7 %
Jihomoravský kraj	66,4 %	64,9 %	57,1 %	62,1 %	57,1 %	58,1 %
Olomoucký kraj	61,4 %	62,0 %	57,3 %	62,6 %	60,0 %	59,9 %
Zlínský kraj	58,1 %	62,1 %	52,7 %	56,8 %	48,6 %	53,5 %
Moravskoslezský kraj	60,2 %	58,5 %	55,8 %	56,8 %	52,8 %	55,5 %

Nový portál Centrální evidence očkování

<https://www.nzip.cz/kategorie/261-centralni-evidence-ockovani>



- Úvodní informace
- Koncepce

- Datové souhrny
- Připravené reporty

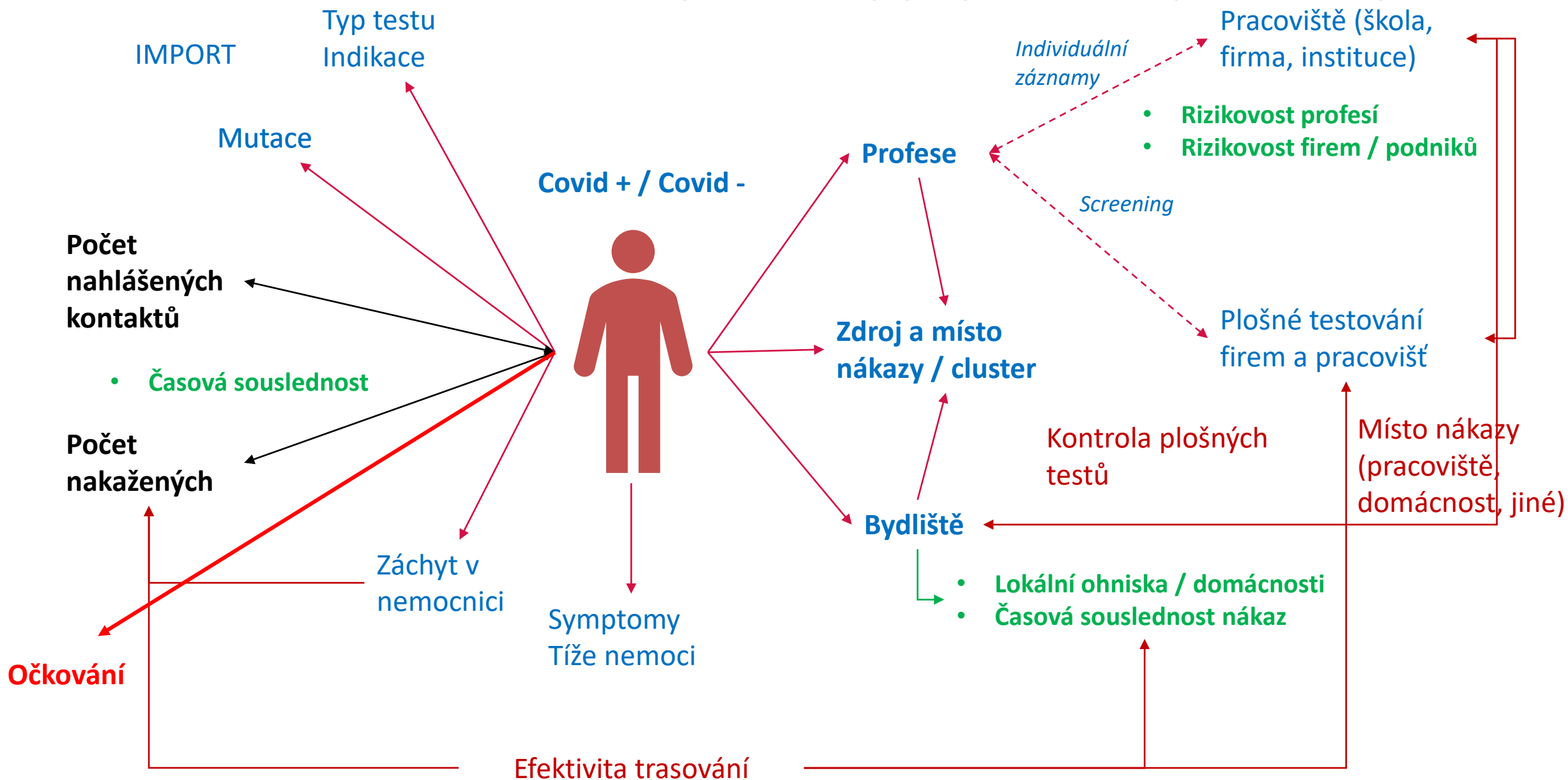
- Standardní ročenky
- Populační reporty

- Specifické analytické studie a výstupy

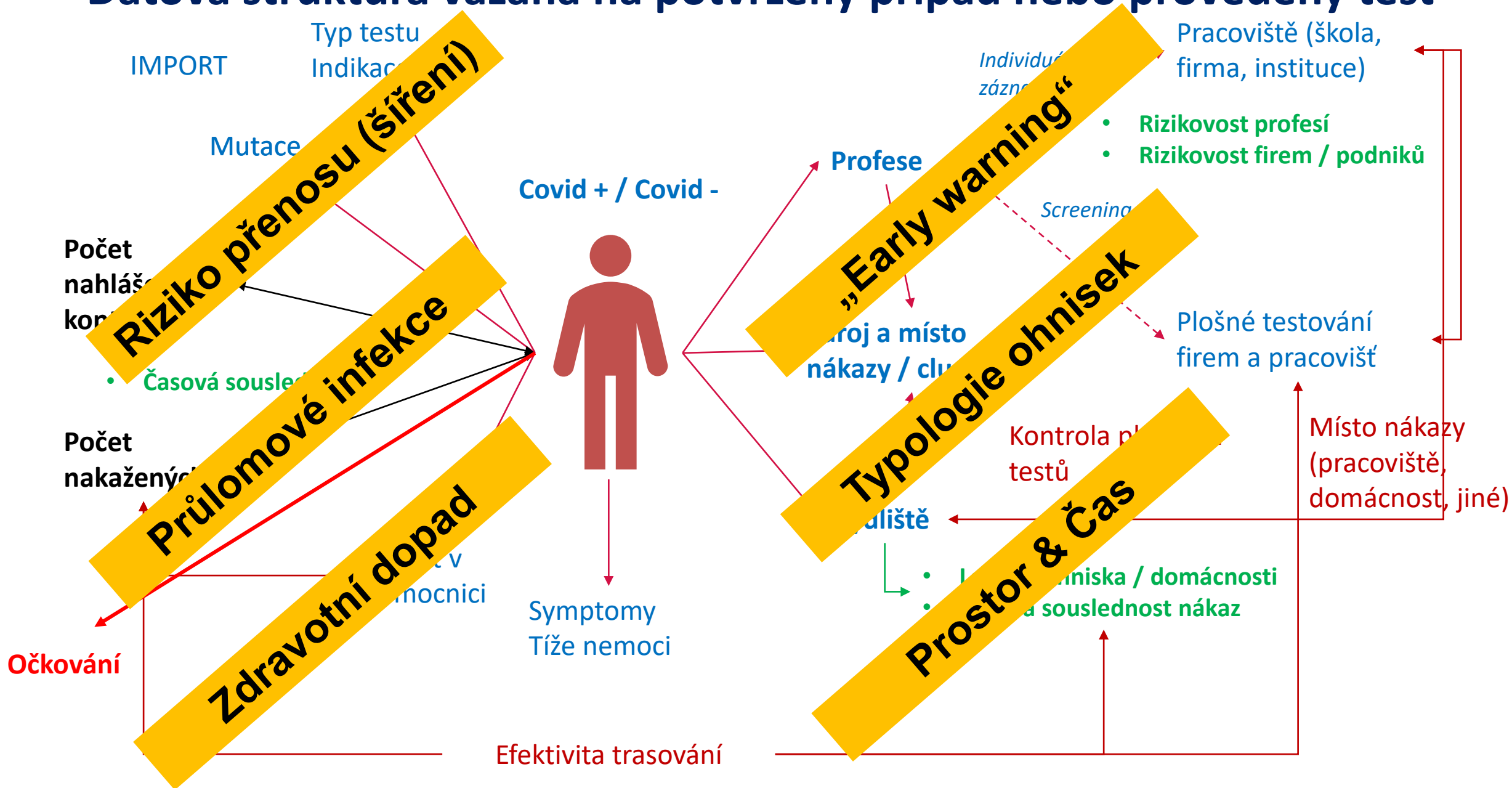
- Metodika otevírání dat, otevřená data

- Specifické analytické studie a výstupy

Datová struktura vázaná na potvrzený případ nebo provedený test



Datová struktura vázaná na potvrzený případ nebo provedený test



Centrální evidence dat v režimu „real time“

Centrální evidence očkování

Dispečink intenzivní péče

Hlášení o počtech onemocnění (ARI/ILI a další)

Real-time denní nemocniční surveillance (SARI a další infekce)

Early-warning

Real-time denní laboratorní surveillance

ISIN



ARI

Spektrum infekcí dle číselníku

PL

PLDD

Počty hlášené přes API

ISIN → ARI

Spektrum infekcí dle číselníku

PZS-lab

PZS-lab

Dávkami, HL-7

ARI
ISIN
Modul klinika

Spektrum infekcí dle číselníku

PZS-nem

PZS-nem

API / Dávkami, HL-7

Roční validace: NR-HZS

Měsíční validace: NR-HOSP

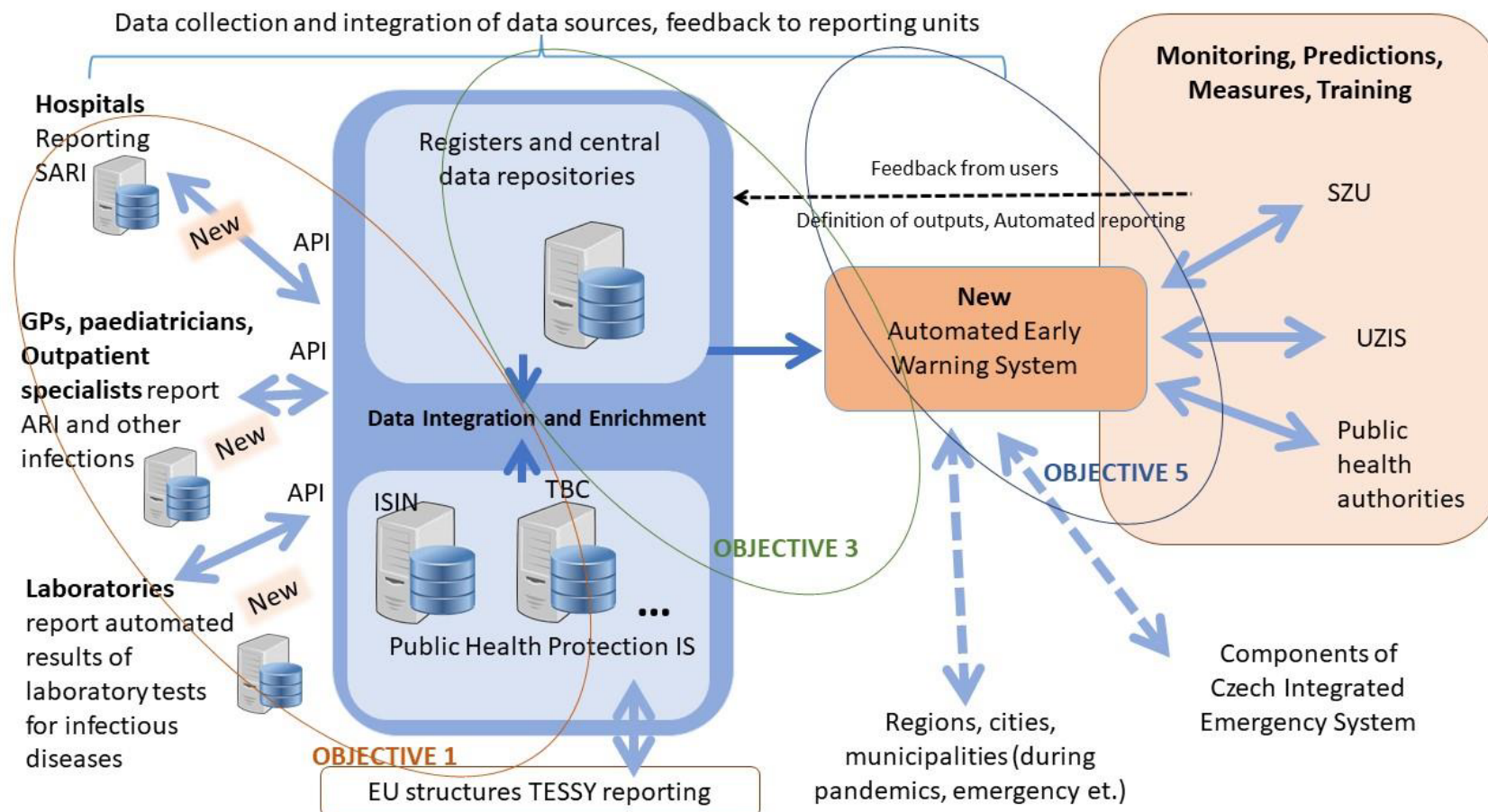
Nezávislé kontrolní (plošné) informační systémy: Národní zdravotnický informační systém

Strategickým cílem je dobudovat informační zázemí plně elektronizovaného a automatizovaného národního systému surveillance infekčních onemocnění

SCOPE-IS | Strengthening the Capacity and Capability of National Public Health Information Systems

**Národní systém
včasného varování**

www.nzip.cz/scope-is



Akutní respirační onemocnění ARI/ILI: datová struktura

Poskytovatel

- IČO
- PČZ
- IČP

Hlášení ARI/ILI

- Číslo pacienta (resortní ID pacienta)
- Datum narození (validační kontrola pro resortní ID)
- Datum vyšetření (datum)
- **Diagnóza ARI / ILI (číselník)**

Ukázka

Kód	Název
J00	Akutní zánět nosohltanu [nasopharyngitis acuta] (prosté nachlazení)
J02	Akutní zánět hltanu [pharyngitis acuta]
J02.0	Streptokokový zánět hltanu
J02.8	Akutní zánět hltanu způsobený jinými určenými organismy
J02.9	Akutní zánět hltanu NS
J03	Akutní tonsilitida
J03.0	Streptokoková tonsilitida
J03.8	Akutní tonsilitida způsobená jinými organismy
J03.9	Akutní tonsilitida NS
J04	Akutní zánět hrtanu a průdušnice [laryngitis et tracheitis acuta]
J04.0	Akutní zánět hrtanu
J04.1	Akutní zánět průdušnice
J04.2	Akutní zánět hrtanu i průdušnice
J05	Akutní obstrukční zánět hrtanu (krup) a hrtanové přiklopky
J05.0	Akutní obstrukční zánět hrtanu (krup)
J05.1	Akutní epiglottitida
J06	Akutní infekce horních dýchacích cest na více místech a neurč. lokalizací
J06.0	Akutní zánět hltanu i hrtanu – laryngopharyngitis acuta
J06.8	Jiné akutní infekce horních dýchacích cest na více místech
J06.9	Akutní infekce horních dýchacích cest NS
J09	Chřipka způsobená identif. zoonózami nebo pandemických chřipkovým virem
J10.0	Chřipka se zánětem plic, jiný sezónní chřipkový virus identifikován
J10.1	Chřipka s jinými projevy na dýchacím ústrojí, sezónní chřipkový virus identifikován
J10.8	Chřipka s jinými projevy, sezónní chřipkový virus identifikován
J11	Chřipka, virus neidentifikován
J11.0	Chřipka se zánětem plic, virus neidentifikován
J11.1	Chřipka s jinými projevy na dýchacím ústrojí, virus neidentifikován
J11.8	Chřipka s jinými projevy, virus neidentifikován
J12	Virový zánět plic (pneumonie) nezařazený jinde

Infekční onemocnění v primární péči

Pacient

- Resortní ID pacienta (**povinné**)
- Datum narození (**povinné**, validační kontrola pro resortní ID)
- Aktuální bydliště (nepovinné)
- Údaje o zaměstnavateli a povolání (nepovinné)
- Údaje o izolaci (nepovinné)
- Kontakt (nepovinné)

Infekční onemocnění

- Datum vyšetření
- Diagnóza, způsob stanovení (číselník diagnóz infekčních onemocnění – 8 definovaných diagnóz) - **povinné**
- Podezření / potvrzený případ (**default je podezření**, které bude hlášeno vždy automaticky) – (**povinné**)
- Datum 1. příznaků (nepovinné, do budoucna i v souvislosti se zavádění elektronické laboratorní žádanky je nezbytné zvážit povinnost u vybraných Dg., kde je tento údaj podstatný)
- Poznámka (nepovinné)

Kód	Název dle MKN-10
A02.0	Salmonelová enteritis
A04.5	Enteritida, původce: Campylobacter
A37	Dávivý kašel [pertussis]
B01	Plané neštovice [varicella]
B02	Pásový opar [herpes zoster]
B05	Spalničky
B15	Akutní hepatitida A
B26	Příušnice [parotitis epidemica]
B86	Svrab [scabies]

Akutní respirační onemocnění ARI/ILI: obdržená data k 8.12.2024

- Do 8.12.2024 v rámci pilotního provozu hlášeno **Celkem 607 260 případů s identifikovaným ARI/ILI**

- **Do 8.12.2024 v rámci pilotního provozu se do hlášení zapojilo 4 676 poskytovatelů***

- **Nejčastěji nahlášené diagnózy:**

- **J069** (Akutní infekce horních dýchacích cest NS), **223 487 pacientů**

- **J209** (Akutní bronchitida NS), **58 118 pacientů**

- **J029** (Akutní zánět hltanu NS), **53 603 pacientů**

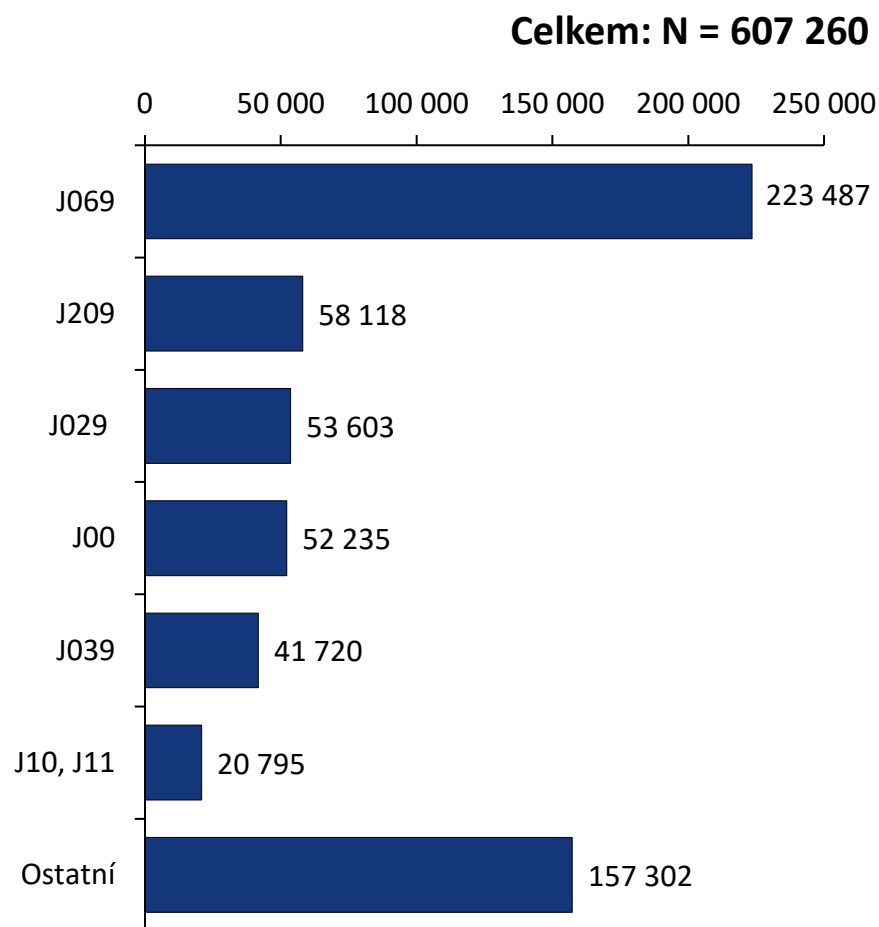
- **J00** (Akutní zánět nosohltanu [nasopharyngitis acuta]
(prosté nachlazení), **52 235 pacientů**

- **J039** (Akutní tonsilitida NS), **41 720 pacientů**

- **J10, J11 a další chřipky**, **20 795 pacientů**

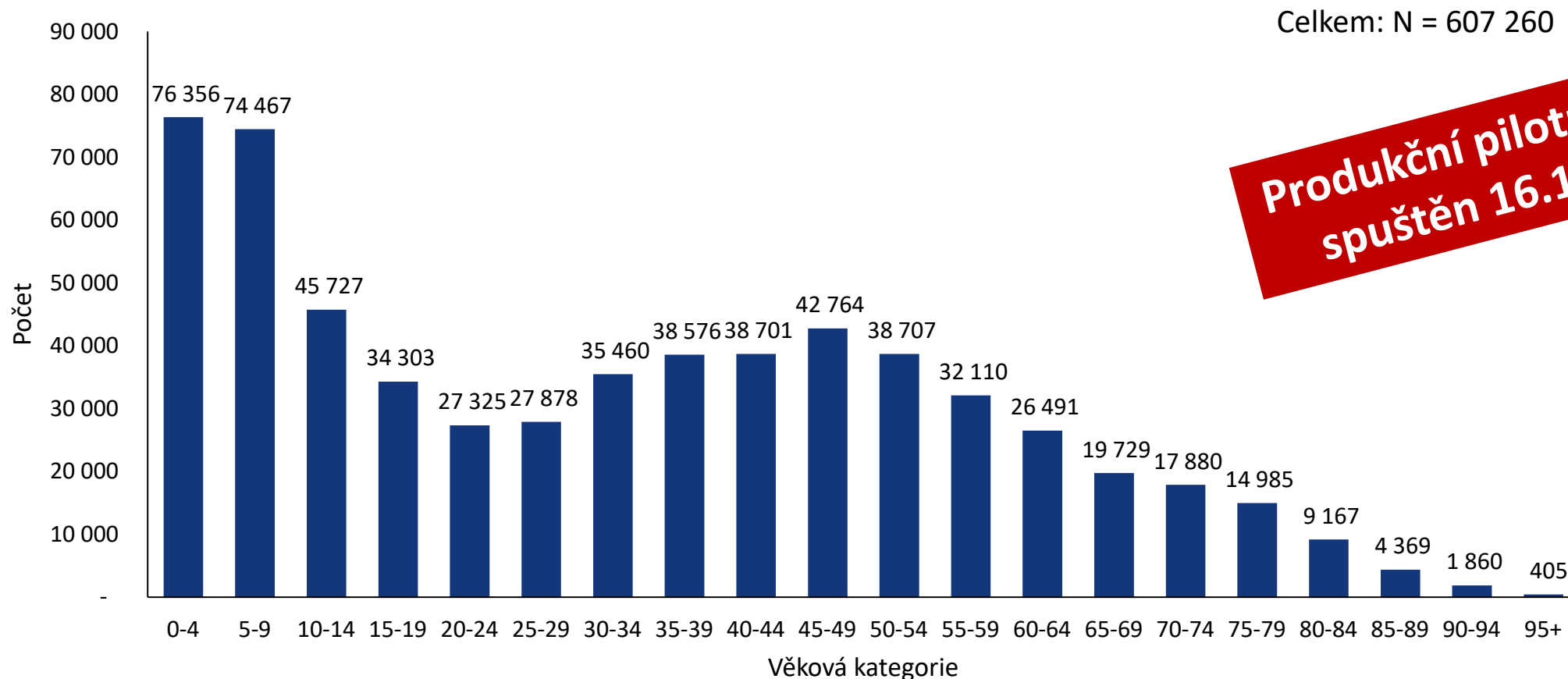
**Produkční pilotní provoz
spuštěn 16.10. 2024**

*definovaných jako unikátní kombinace IČO x RUIAN



Akutní respirační onemocnění ARI/ILI: obdržená data k 8.12.2024

- Hlášení dle věkových skupin:



**Produkční pilotní provoz
spuštěn 16.10. 2024**

Otevřená data v „exekutivní“ roli

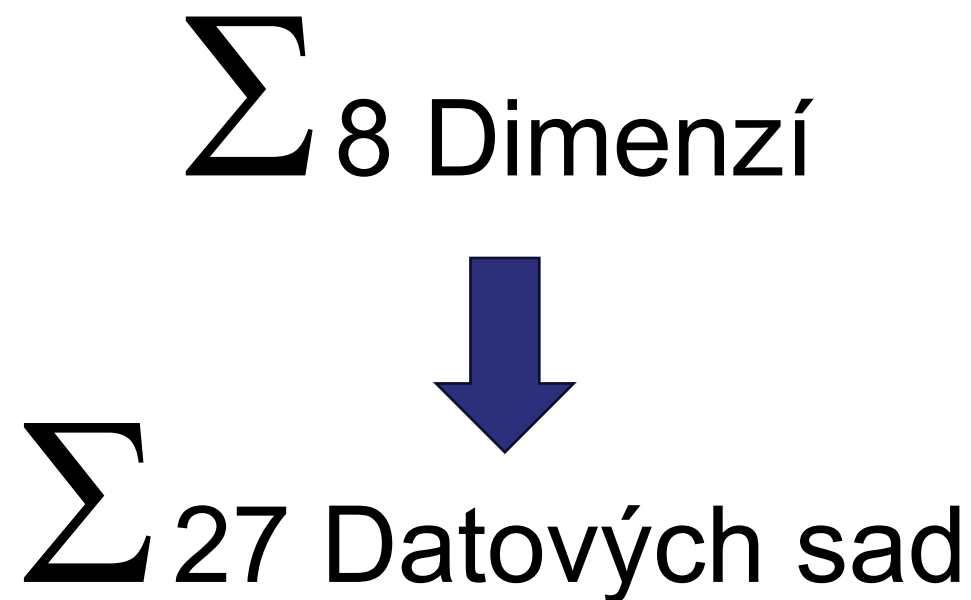
Příklad

Datová podpora dohodovacího řízení



Nová agenda NIKEZ a Národního zdravotnického informačního systému

Datová
podpora
dohodovacího
řízení



Představeno též na konferenci Hospodářské komory 14.10. 2024

Připravované dimenze nové datové podpory

- ☐ DIMENZE 1. Ceny a objemy
- ☐ DIMENZE 2. Vývoj personálních nákladů
- ☐ DIMENZE 3. Nákladová struktura poskytovatelů zdravotních služeb
- ☐ DIMENZE 4. Seznam výkonů
- ☐ DIMENZE 5. Struktura pojištěnců a náklady zdravotních pojišťoven
- ☐ DIMENZE 6. Produkce a náklady segmentu lůžkové péče
- ☐ DIMENZE 7. Produkce a náklady komunitních ošetrovatelských služeb
- ☐ DIMENZE 8. Produkce a náklady jednodenní péče

Příklad připravované podpory: DIMENZE 1. Ceny a objemy

1.1 Centrové léky	Celkové náklady na centrové léky za předchozí kalendářní roky, včetně vývoje úhrad za jednotlivé přípravky. Podíl cen a objemu péče (člověko-měsíce na léčbě, počet léčených UOP) na změně/růstu nákladů. Predikce na další kalendářní rok s relací k referenčnímu období předchozího kalendářního roku. Zdroj dat: NZIS (NRHZS) + horizon scanning dle dostupných zdrojů	Dostupné: květen Konečná revize: červen
1.2 Genové a personalizované kurativní terapie	Celkové náklady na jednotlivé preparáty za předchozí kalendářní roky. Predikce na další kalendářní rok s relací k referenčnímu období předchozího kalendářního roku. Zdroj dat: NZIS (NRHZS) + horizon scanning dle dostupných zdrojů	Dostupné: květen
1.3 PZT (ZUM)	Celkové náklady včetně vývoje za předchozí roky. Podíl cen a objemu péče na změně/růstu nákladů. Kategorizace dle číselníku VZP. Zdroj dat: NZIS (NRHZS)	Dostupné: květen
1.4 Přístroje (CT, MR, další)	Nárůst kategorie zejména v systému lůžkové péče s podporou dat referenčních nemocnic DRG. Dostupnost dle hlášení výkazu T. Zdroj dat: výkaz T, data referenčních nemocnic DRG	Dostupné: květen
1.5 PZT (poukaz)	Celkové náklady včetně vývoje za předchozí roky. Podíl cen a objemu péče na změně/růstu nákladů. Zdroj dat: NZIS (NRHZS)	Dostupné: květen
1.6 Léky (na předpis a podané v ZZ)	Celkové náklady včetně vývoje za předchozí roky. Podíl cen a objemu péče na změně/růstu nákladů. Zdroj dat: NZIS (NRHZS)	Dostupné: květen

Závěrem

POZOR NA KVALITU DAT A INTERPRETACI !!!!

S komplexností problému roste riziko „komplexní chyby“

**Každý má právo na názor, nikdo ale nemá právo
na absolutní pravdu**

**Když reprezentativní data ukazují že „to“ klesá
.... tak „to“ prostě klesá!**

Vybrané aspekty akutní lůžkové péče

Objem péče

Dlouhodobě klesá

..... a to je DOBRÁ zpráva!

Dlouhodobý klesající trend v objemu akutní lůžkové péče: (všichni pacienti: počet ošetřovacích dnů)

Fakultní nemocnice a spec. ústavy

Rok	Celkový počet ošetřovacích dnů	
	Akutní HP	HP s operací
2010	4 058 746	1 497 392
2011	4 040 252	1 525 919
2012	3 987 617	1 503 946
2013	3 848 311	1 471 704
2014	3 846 816	1 436 204
2015	3 756 534	1 408 468
2016	3 701 763	1 385 944
2017	3 625 798	1 342 914
2018	3 554 534	1 309 622
2019	3 534 574	1 312 932
2020	3 133 274	1 135 437
2021	3 206 791	1 129 272
2022	3 323 614	1 247 752
2023	3 356 274	1 266 571

2010 -> 2023:
- 17% / - 13%

Krajské nemocnice

Rok	Celkový počet ošetřovacích dnů	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 665 619	547 127
2011	1 527 302	509 423
2012	1 493 719	510 129
2013	1 448 969	492 305
2014	1 457 645	494 507
2015	1 410 673	473 218
2016	1 387 640	469 826
2017	1 332 783	456 185
2018	1 308 000	452 618
2019	1 298 462	453 834
2020	1 157 400	387 510
2021	1 201 388	387 720
2022	1 236 067	430 210
2023	1 239 800	432 538

2010 -> 2023:
- 26% / - 21%

Ostatní nemocnice

Rok	Celkový počet ošetřovacích dnů	
	Akutní HP	HP s operací
2010	8 842 542	2 401 837
2011	8 585 669	2 359 097
2012	8 301 800	2 269 716
2013	7 814 529	2 100 945
2014	7 888 977	2 119 631
2015	7 672 927	2 055 309
2016	7 512 067	2 029 853
2017	7 237 867	1 951 742
2018	7 100 210	1 914 075
2019	6 942 437	1 882 478
2020	5 972 642	1 556 888
2021	6 006 176	1 471 548
2022	6 256 409	1 765 502
2023	6 255 670	1 787 448

2010 -> 2023:
- 29% / - 26%

Objektivní data sice ukazují pokles produkce

ALE
POZOR NA PÉČI O SENIORY A ZEJMÉNA
NA CHIRURGICKOU PÉČI



**Řešení musí respektovat změnu
potřeb stárnoucí populace**

Dlouhodobý trend v objemu akutní lůžkové péče: hospitalizační případy v ČR

Všichni pacienti

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	1 978 481	586 871
2011	1 966 892	584 406
2012	2 014 207	599 244
2013	1 990 457	585 219
2014	2 021 573	594 376
2015	1 990 123	582 604
2016	1 977 521	584 819
2017	1 949 514	577 546
2018	1 931 006	572 603
2019	1 919 607	572 359
2020	1 648 347	470 770
2021	1 657 165	459 683
2022	1 800 427	555 928
2023	1 801 861	564 963

2010 -> 2023:
- 9% / - 4%

Pacienti ve věku věk 65 – 84 let

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	557 038	131 478
2011	563 498	134 771
2012	596 028	143 111
2013	604 733	145 756
2014	624 692	151 973
2015	626 766	152 055
2016	627 848	157 463
2017	628 420	159 823
2018	631 795	162 177
2019	635 265	165 670
2020	562 791	140 485
2021	568 306	138 926
2022	621 121	171 379
2023	636 300	176 876

2010 -> 2023:
+ 14% / + 35%

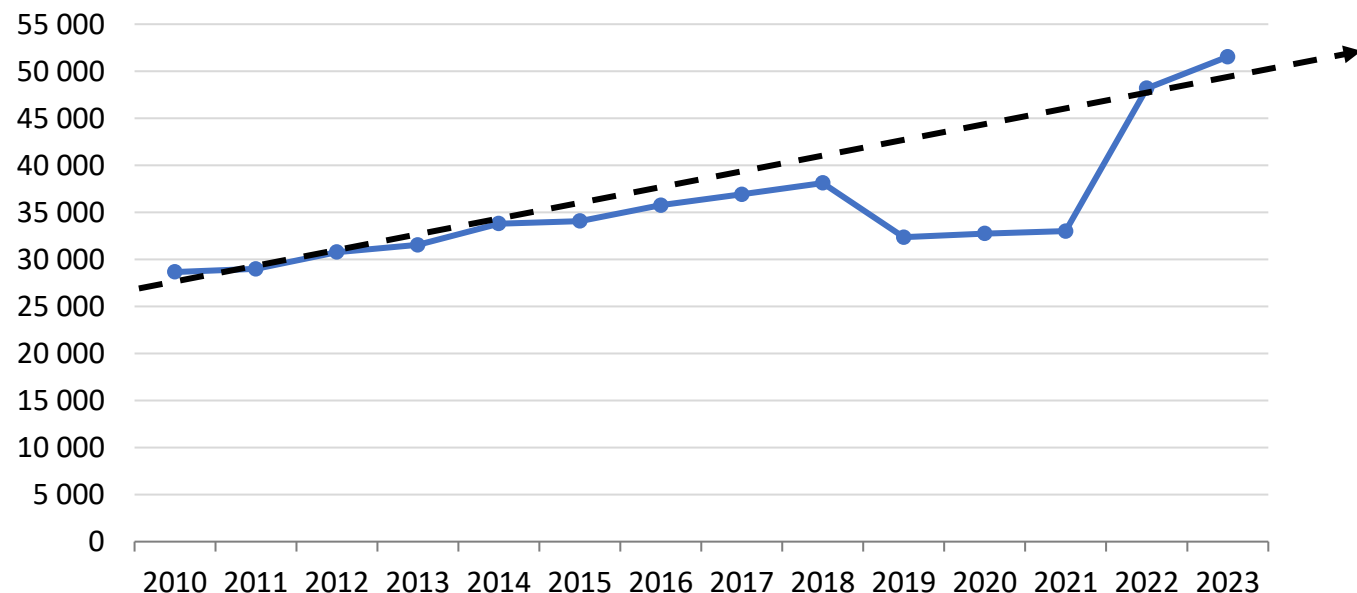
Pacienti ve věku 85+

Rok	Celkový počet hospitalizací	
	Akutní HP	HP s operací
2010	83 430	10 253
2011	87 644	10 980
2012	95 034	11 625
2013	99 134	11 919
2014	104 750	12 367
2015	107 203	12 594
2016	107 838	12 602
2017	109 392	13 099
2018	108 957	13 166
2019	109 729	13 234
2020	98 943	12 114
2021	94 595	11 562
2022	102 546	12 436
2023	101 387	12 718

2010 -> 2023:
+ 22% / + 24%

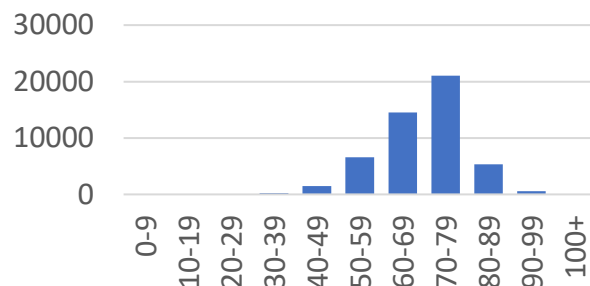
Počet operací kloubů dle NRHZS v čase – velké klouby

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS) 2010–2023

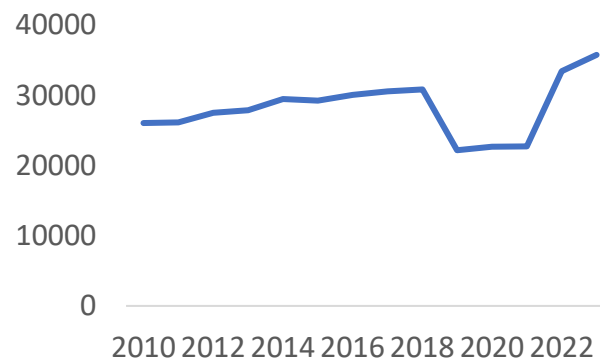


- Celkový počet v r. 2023: 51 535
- Počet u pacientů ve věku 65+: 35 795
- Počet u pacientů ve věku 75+: 15 775
- Průměrný roční nárůst: + 1 759
- **Relativní roční růst: 6,1 %**
- Absolutní nárůst od r. 2013: 19 998
- Relativní nárůst od r. 2013: 63,4 %

Operování dle věku v roce 2023



Trend pro věk 65+



65+: 69%

V roce 2018 změna vykazování, od roku 2019 identifikace operací na základě nové metodiky v rámci DRG. Rok 2019 je podhodnocený v důsledku postupného zavádění této metodiky.

nzip.cz

Když jde o zdraví, hledejte na správném místě

DĚKUJI ZA POZORNOST



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

