

STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Onkologie v Karlovarském kraji z pohledu dat současných a budoucích



ZDRAVÍ2030



Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180



Prezentace TK: 29.9. 2025



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



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

Populace KVK demograficky stárne a posílení onkologické péče přichází v pravý čas.

V následujících cca 20 letech musíme očekávat nárůst počtu onkologických pacientů.



Statistická predikce počtu žijících onkologických pacientů v KVK

Zhoubné nádory	Prevalence	Predikce prevalence*		
	2023	2030	2035	2040
	13 345	16 170 (15 984 – 16 270)	18 074 (17 689 – 18 279)	19 844 (19 206 – 20 186)

**2023→2035:
+ 35 %**

Zdroj dat: NZIS 2010–2024, Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva České republiky 2023–2100;

*uvedena predikce dle střední varianty projekce (v závorce rozsah dle nízké a vysoké varianty projekce) za předpokladu progresivní věkově-specifické prevalence

Počet léčených onkologických pacientů nevyhnutelně poroste v důsledku demografického stárnutí populace

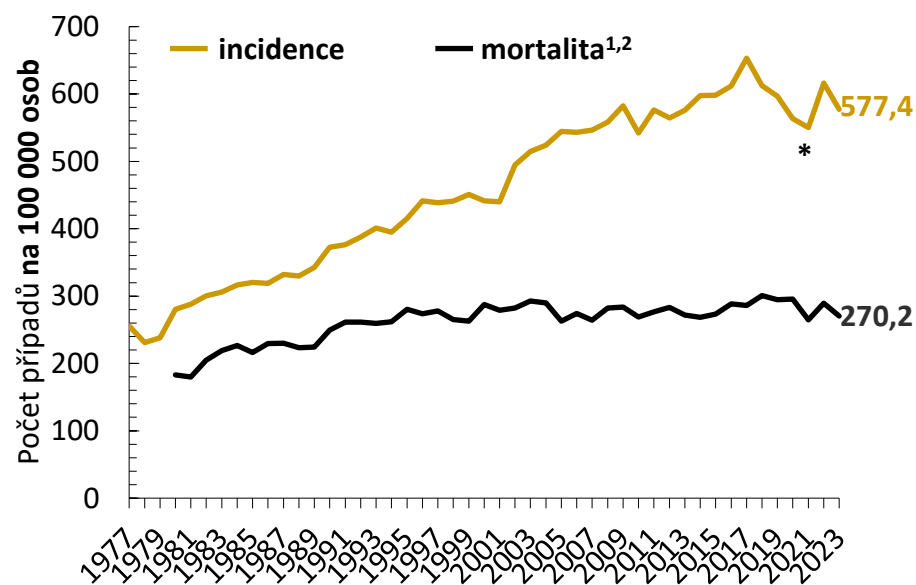
Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

Absolutní počet	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Incidence ¹	1 707	1 733	1 793	1 785	1 819	1 934	1 808	1 759	1 658	1 561	1 795	1 703
Mortalita ²	856	818	805	816	857	847	888	869	869	751	843	797
Prevalence ¹	9 818	10 180	10 567	10 919	11 291	11 651	11 920	12 329	12 525	12 629	12 956	13 345

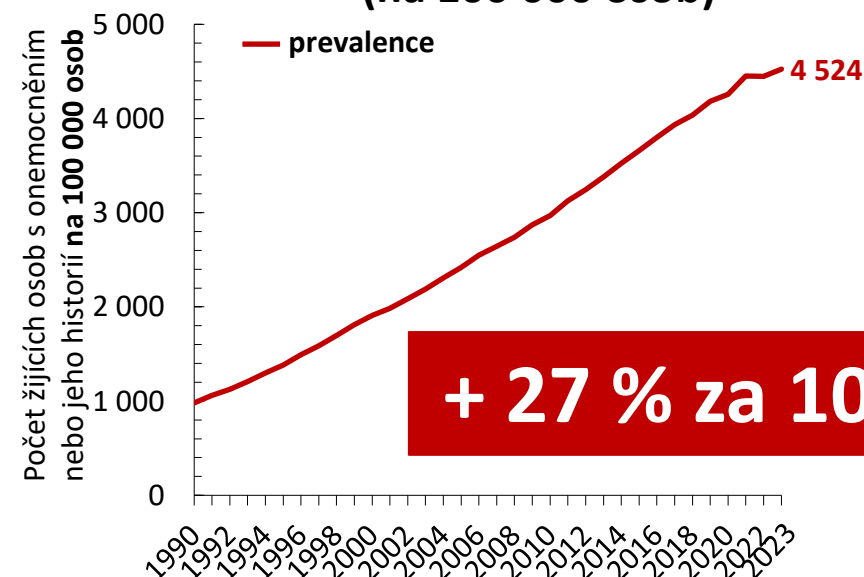
* Pokles v letech 2020 a 2021 lze přisuzovat epidemii COVID-19.

**Celková
onkologická
zátěž
zhoubnými
novotvary
(C00–C97
bez C44)**

Incidence a mortalita



Celkový počet žijících pacientů
(na 100 000 osob)



+ 27 % za 10 let

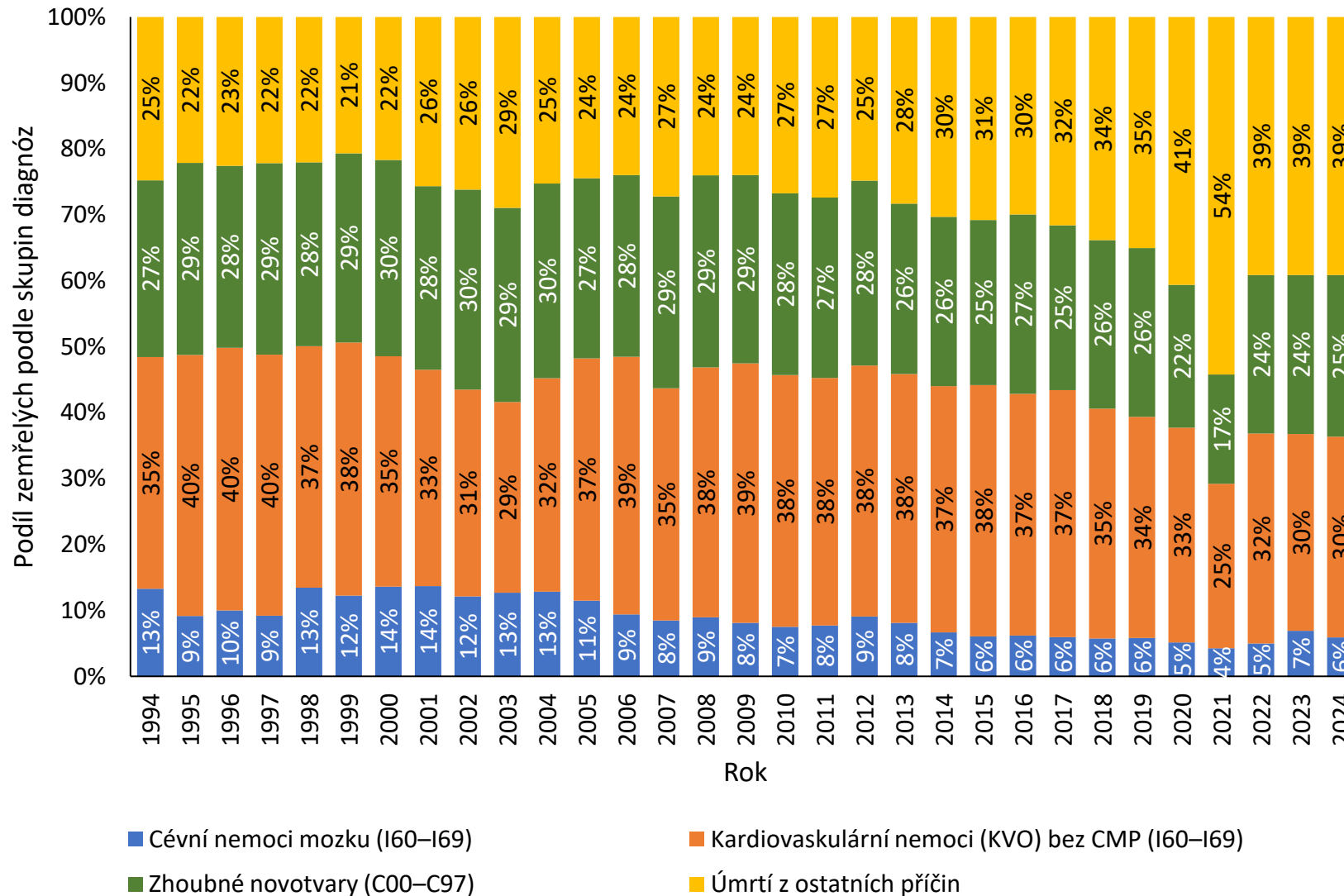
**Onkologická zátěž populace KVK je vysoká,
což se mimo jiné projevuje i na statistikách
mortality.**

**Zhoubné nádory jsou odpovědné za 25 % všech
úmrtí. Ve srovnání regionů obsazuje KVK
v mortalitě na nádory 1. – 2. místo.**



Úmrtí dle hlavních příčin v Karlovarském kraji

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2024



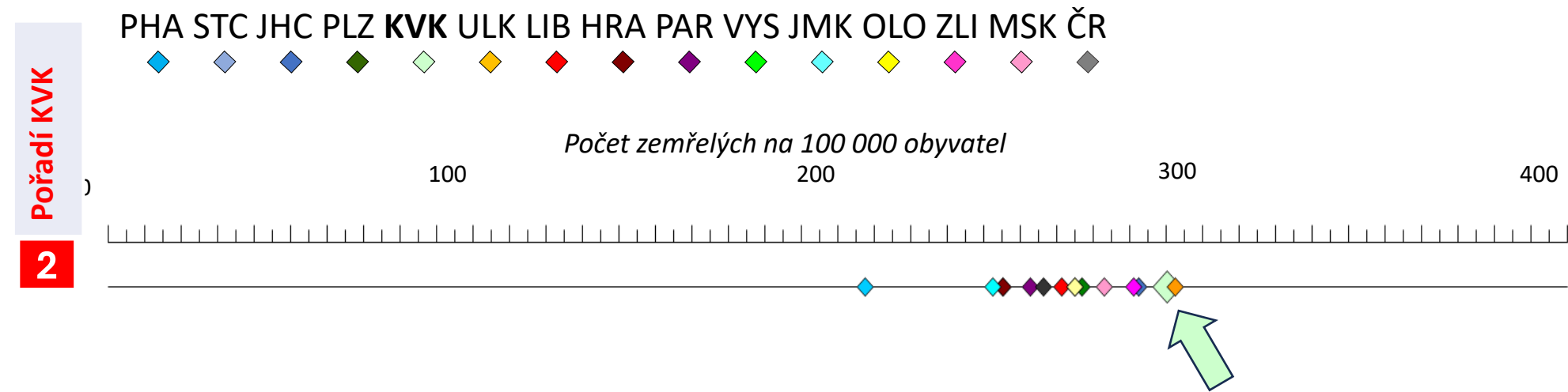
**Roční mortalita:
cca 3 400**

**Z toho osoby < 70 let:
cca 910**

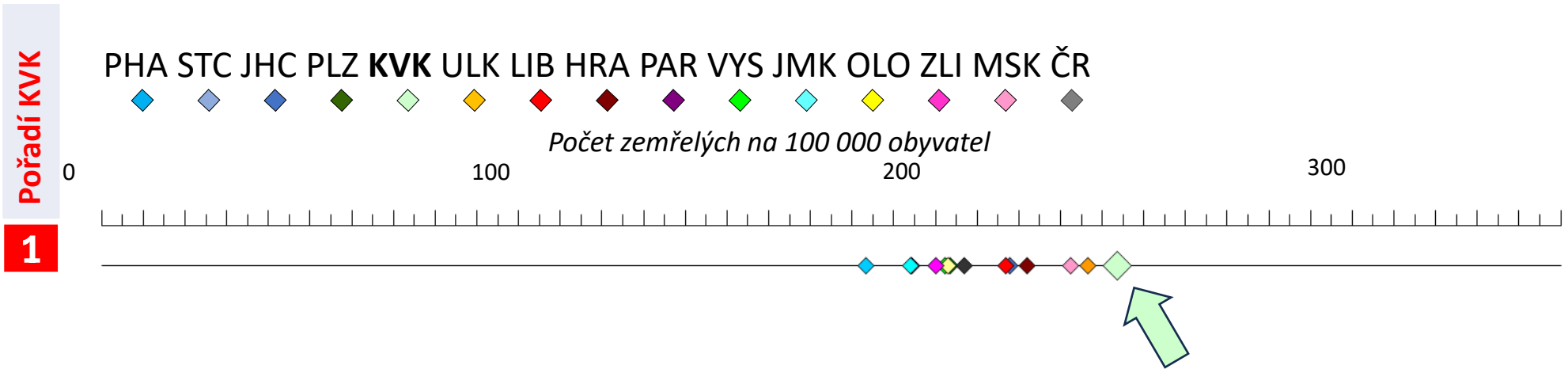
Solidní zhoubné nádory dospělých jako příčina úmrtí - srovnání regionů

Zdroj: Databáze zemřelých 2024
(Diagnózy C00 – C80, C97)

Muži
(2024)



Ženy
(2024)



**Ustavení komplexního onkologického centra
v KVK vyplní bílé místo na mapě onkologické péče
ČR, zvýší dostupnost péče a potřebu pacientů
migrovat za centrovou péčí do jiných krajů.**



Dosavadní mapa komplexních a regionálních center onkologické péče v ČR*

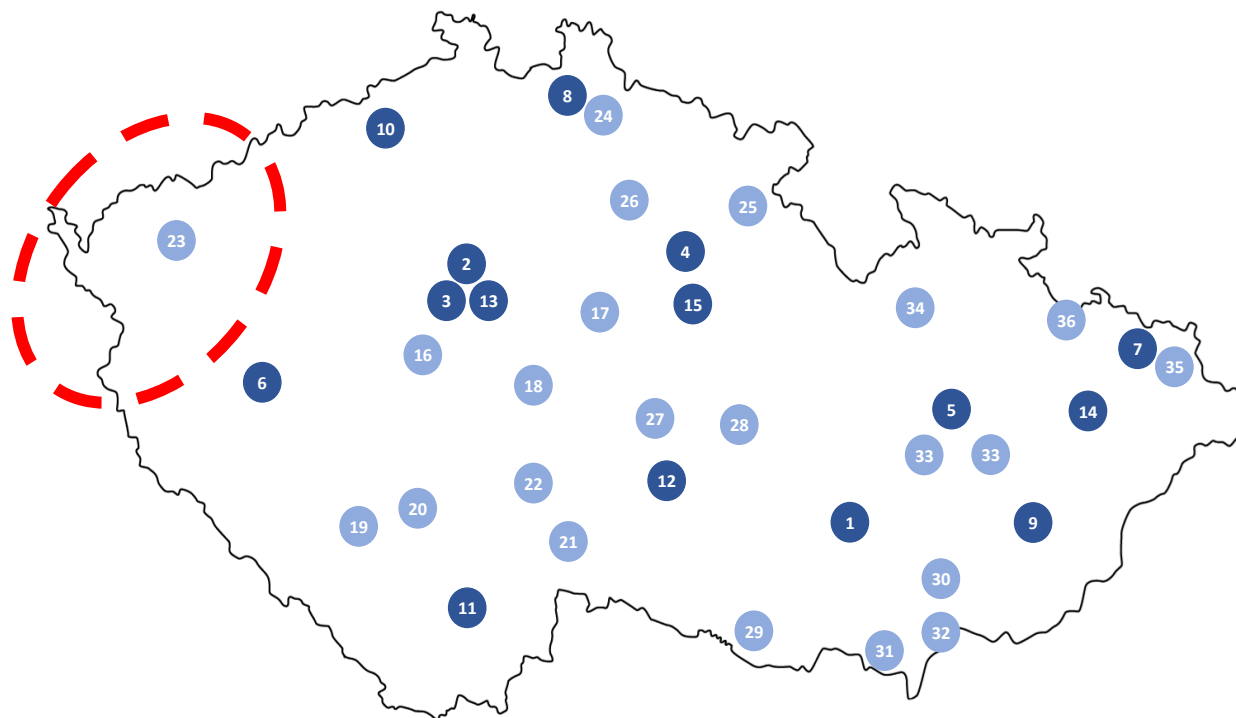
Komplexní onkologická centra v ČR zajišťují komplexní diagnostickou, léčebnou a dispenzární vysoce specializovanou onkologickou péči pro dospělé a/nebo dětské pacienty. Cílem Regionálních onkologických center je posílení organizace diagnostické, léčebné a dispenzární onkologické péče v regionu v návaznosti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

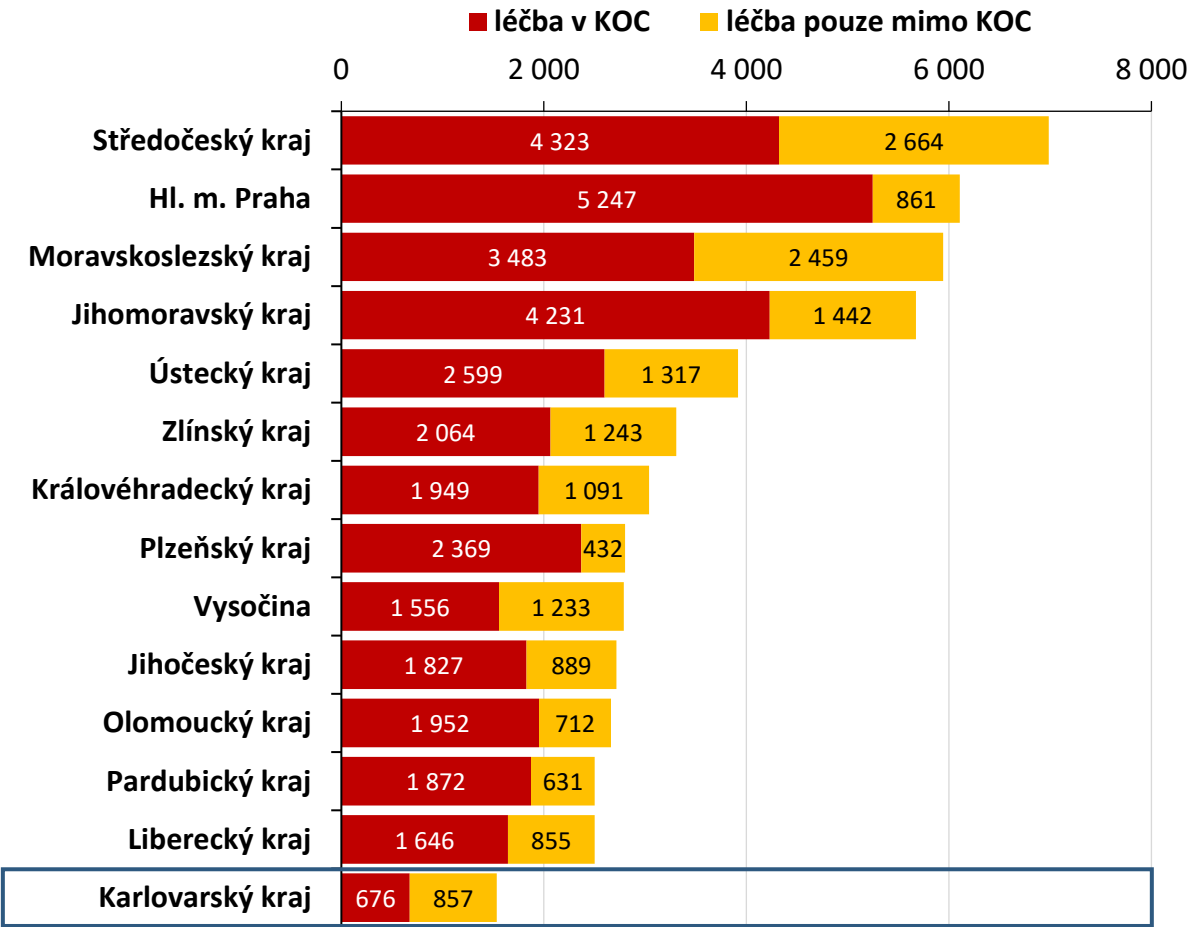


* Seznam KOC sumarizován dle <https://www.linkos.cz>, seznam ROC dle Seznamu specializovaných pracovišť VZP ČR.

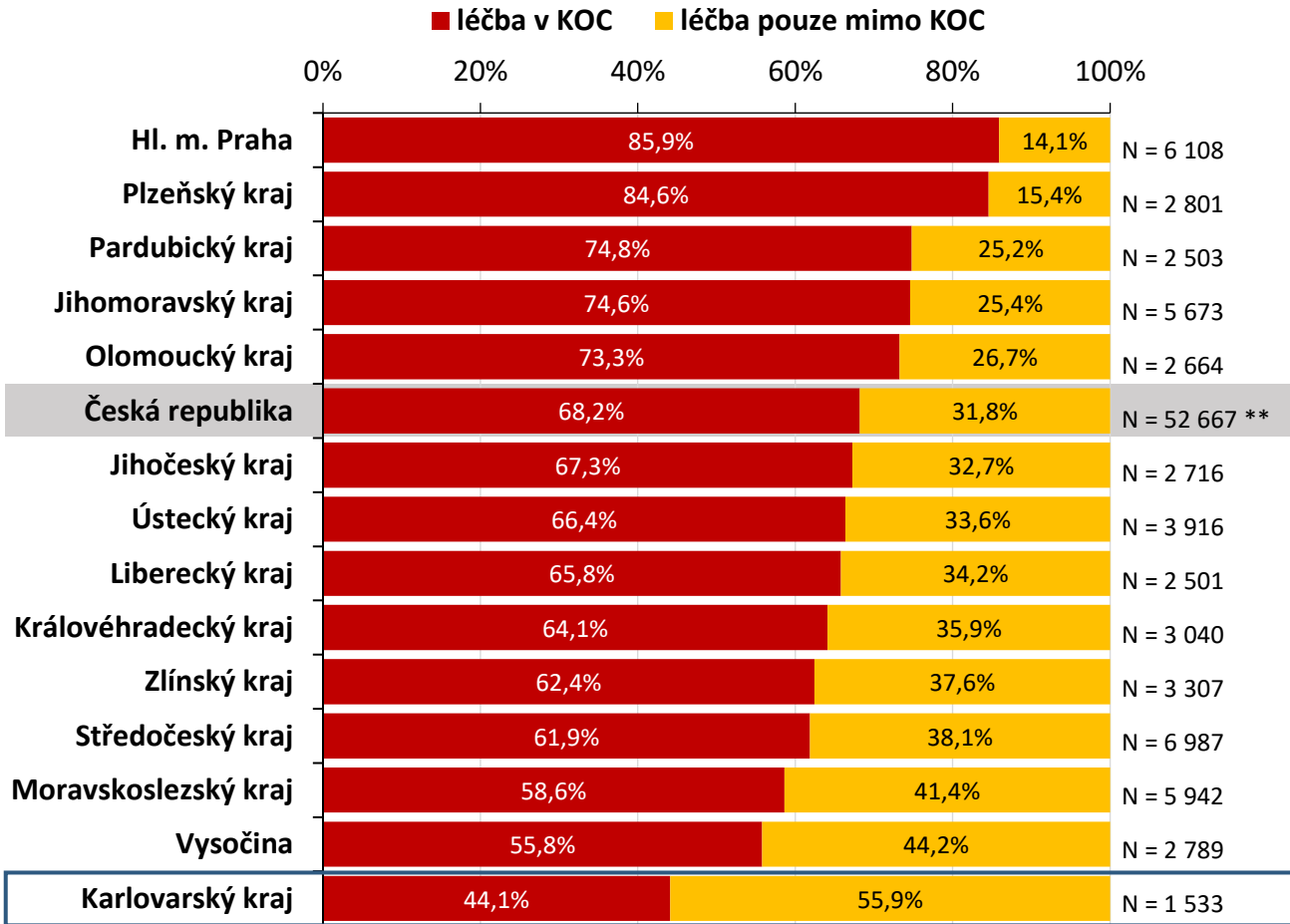
Primární protinádorová léčba pacientů se solidními zhoubnými novotvary v KOC a mimo KOC: dle kraje bydliště pacienta (2024*)

Zdroj dat: NOR + NRHZS; primární léčba solidních zhoubných novotvarů (C00–C97 bez hematologických diagnóz C81–C96 a C44) vykázaná v datech NRHZS u novotvarů hlášených v datech NOR u dospělých pacientů; * předběžná data za rok 2024

Roční počet primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



Podíl primárně léčených onkologických pacientů podle bydliště pacienta



** Pacienti bez uvedeného místa bydliště jsou v součtu za ČR zahrnuti.

Dosavadní dostupnost péče v komplexních onkologických centrech dosud byla pro obyvatele Karlovarského kraje nejnižší ze všech krajů ČR. Velké množství pacientů tak za léčbou dojíždělo do jiných krajů, zejména do Plzně a Prahy.

Situace je přibližně stejná v okresech Cheb a Sokolov, kde KOC v jiných krajích přebírají více než 50 % onkologických pacientů, v okrese Karlovy Vary je to jen necelých 45 %. V celkovém přehledu 30 % onkologických pacientů z KVK dosud přebírá KOC Plzeň, 17 % KOC v Praze.

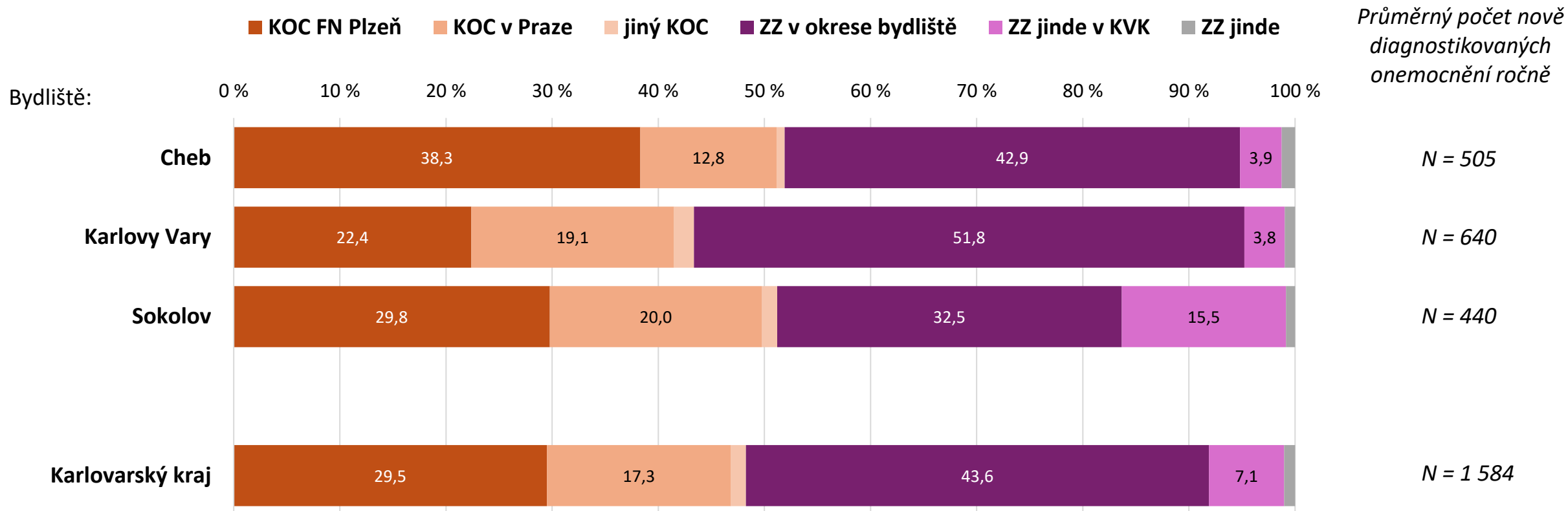


Místo diagnostiky a/nebo primární léčby obyvatel KVK

Zdroj dat: NOR 1977–2023 + NRHZS 2010–2023

Nově diagnostikované solidní zhoubné novotvary C00–C97 bez nemelanomových kožních ZN (C44) a hematologických diagnóz (C81–C96)

Podíl nově diagnostikovaných onemocnění v letech 2019–2023



Migrace za centrovou léčbou 2024: solidní ZN

Zdroj dat: NRHZS; 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	97,7 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	0,2 %	0,3 %	0,4 %	0,1 %	0,6 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	3 439 (100,0 %)
	STC	81,7 %	1,3 %	0,2 %	0,7 %	0,0 %	0,1 %	6,4 %	0,8 %	8,0 %	0,4 %	0,5 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	3 243 (100,0 %)
	JHC	13,7 %	0,2 %	78,1 %	2,5 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	0,3 %	2,9 %	2,2 %	0,2 %	0,0 %	0,0 %	1 296 (100,0 %)
	PLK	9,0 %	0,0 %	0,3 %	89,6 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1 472 (100,0 %)
	KVK	23,7 %	0,2 %	0,0 %	73,6 %	2,7 %	0,0 %	0,2 %	0,0 %	0,5 %	0,0 %	0,2 %	0,2 %	0,2 %	0,0 %	641 (100,0 %)
	ULK	30,5 %	0,0 %	0,0 %	0,6 %	0,1 %	60,8 %	6,8 %	0,2 %	0,3 %	0,1 %	0,4 %	0,3 %	0,1 %	0,0 %	1 359 (100,0 %)
	LBK	11,1 %	0,0 %	0,0 %	0,3 %	0,0 %	0,1 %	84,7 %	3,2 %	0,1 %	0,1 %	0,3 %	0,3 %	0,0 %	0,0 %	1 059 (100,0 %)
	HKK	4,2 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	1,4 %	89,6 %	3,2 %	0,1 %	0,5 %	0,9 %	0,1 %	0,0 %	1 325 (100,0 %)
	PAK	5,1 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	23,7 %	57,4 %	0,7 %	10,0 %	2,9 %	0,2 %	0,4 %	1 053 (100,0 %)
	VYS	7,4 %	0,0 %	0,2 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	1,4 %	0,7 %	61,8 %	28,3 %	0,4 %	0,1 %	0,2 %	1 255 (100,0 %)
	JMK	3,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,2 %	93,5 %	1,7 %	1,0 %	0,4 %	3 072 (100,0 %)
	OLK	1,4 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	3,5 %	88,9 %	1,2 %	5,1 %	1 609 (100,0 %)
	ZLK	4,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	13,0 %	8,0 %	64,9 %	10,3 %	1 364 (100,0 %)
	MSK	1,2 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,1 %	0,1 %	0,0 %	1,8 %	7,2 %	0,1 %	89,5 %	2 325 (100,0 %)

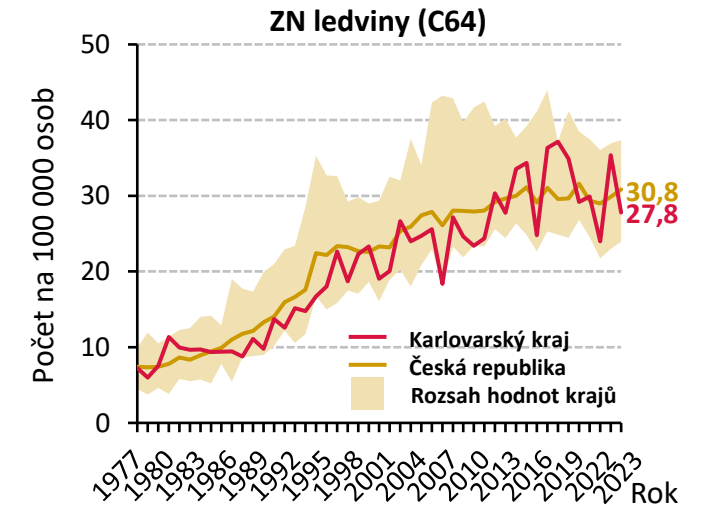
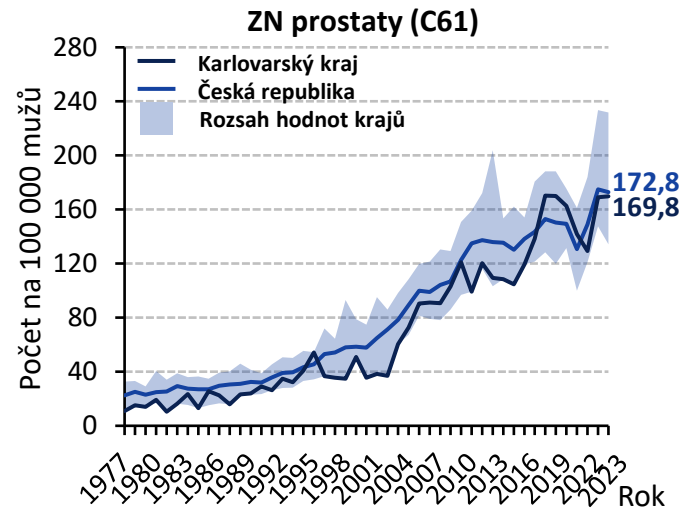
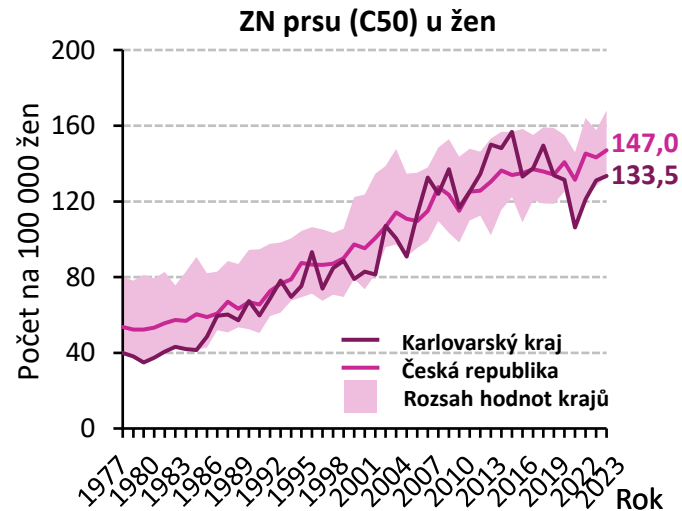
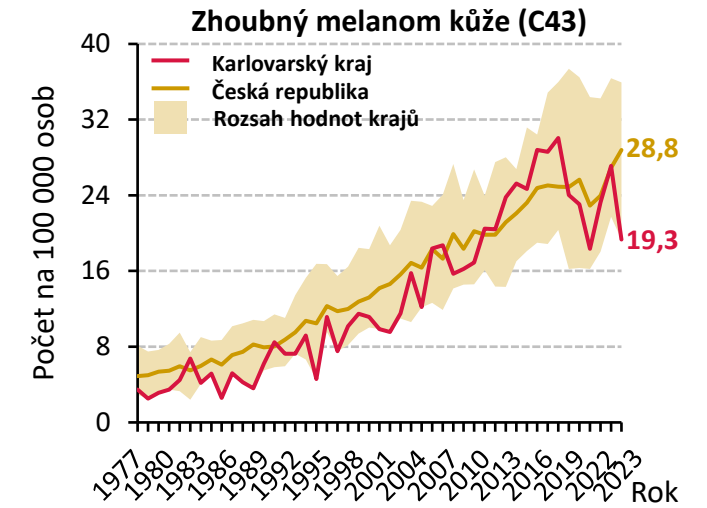
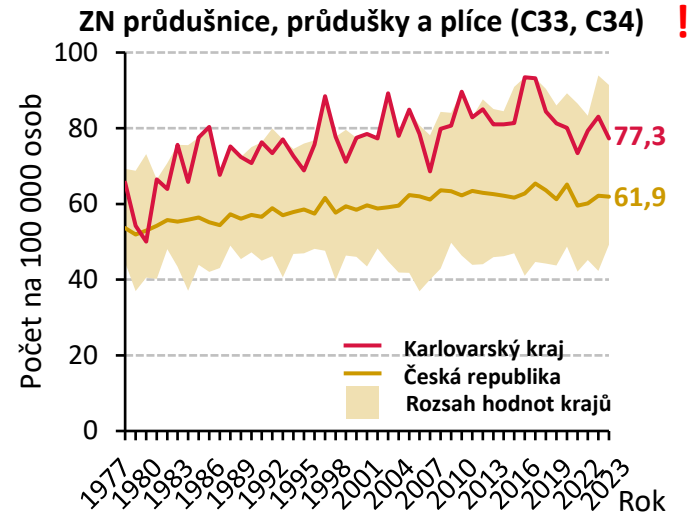
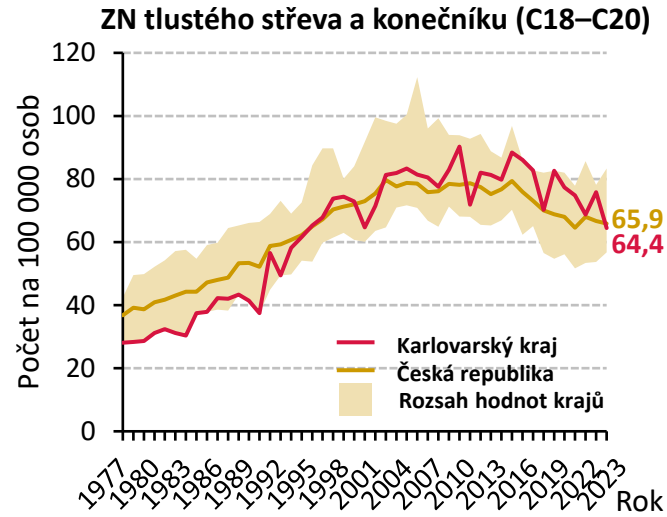
Vývoj počtu onkologických pacientů v KVK dle jednotlivých diagnóz je přibližně stejný jako v celé ČR pacientů, s výjimkou významně vyšší zátěže nádory plic.

I zde bude významným přínosem spolupráce s pneumo-onko-chirurgickým centrem FN Motol.



Vývoj incidence u vybraných zhoubných novotvarů v ČR a v Karlovarském kraji

Zdroj: Národní onkologický registr



Ustavení pozice koordinátora onkologické péče v Karlovarské krajské nemocnici a.s. dále posílí organizace a dostupnost péče, včetně preventivních programů a zajištění dlouhodobé péče v závěru života pacientů.



Příkladem jsou rezervy v pokrytí populace žen mamografickým screeningem

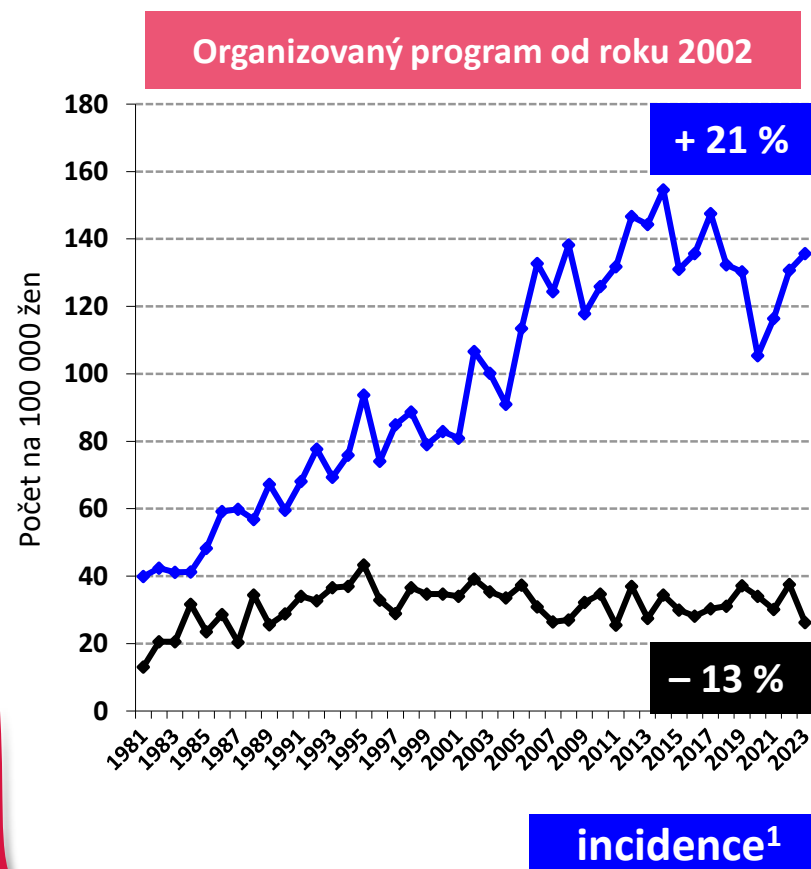
DLouhodobé onkologické screeniny jsou v KVK podporovány.

Příkladem úspěchu je klesající mortalita tří hlavních preventabilních nádorů.

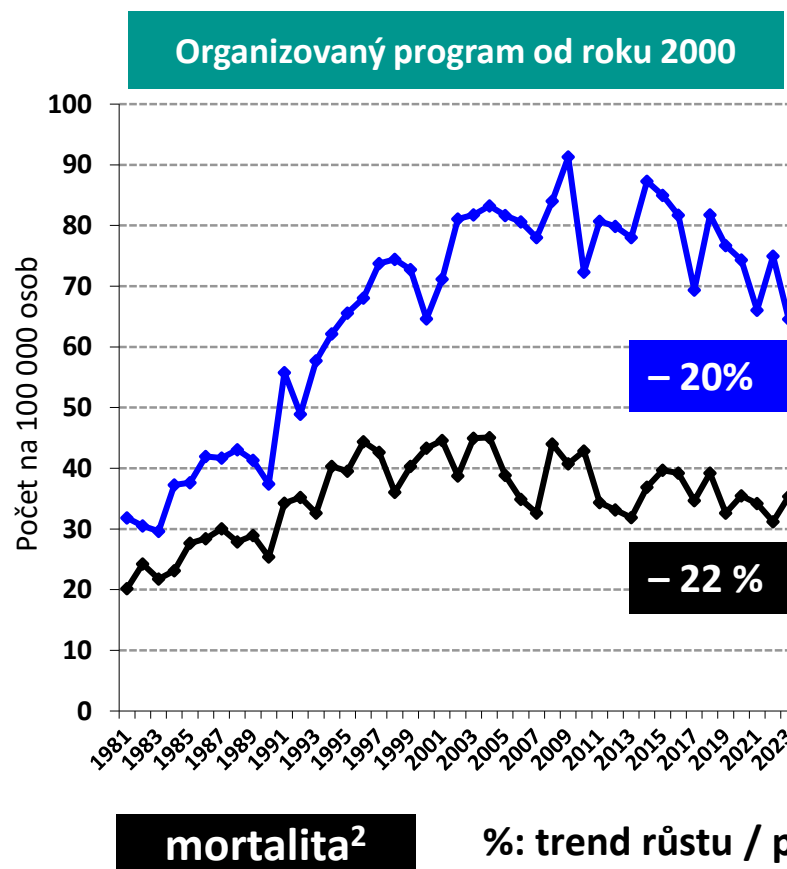
Zdroj: ¹Národní onkologický registr, ²Český statistický úřad

KARLOVARSKÝ KRAJ

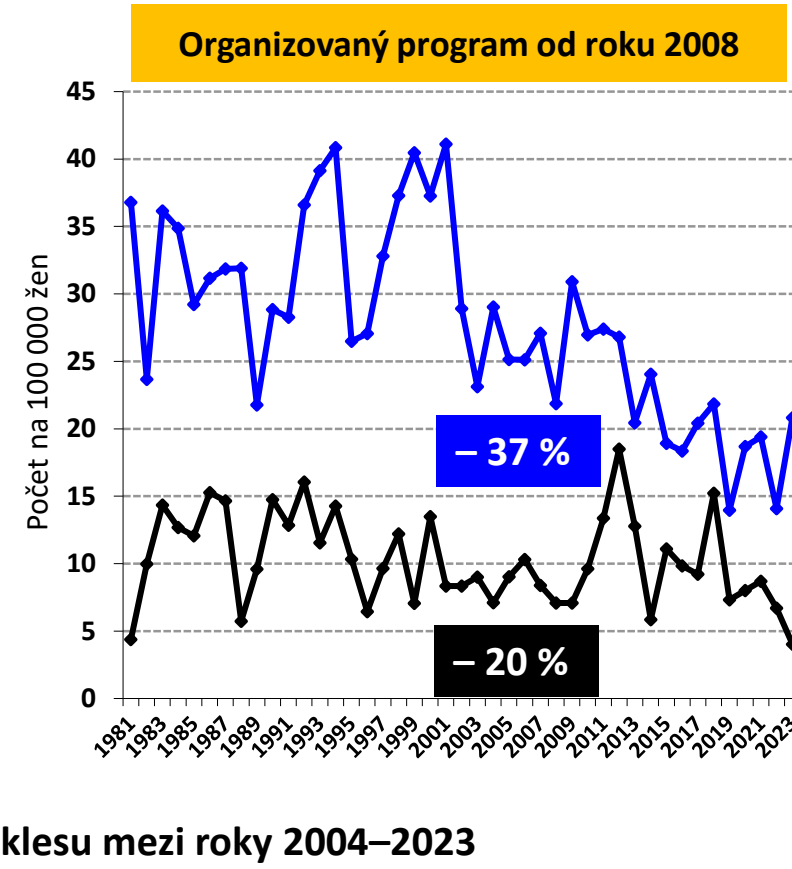
ZN prsu (C50) u žen



ZN kolorekta (C18–C20)



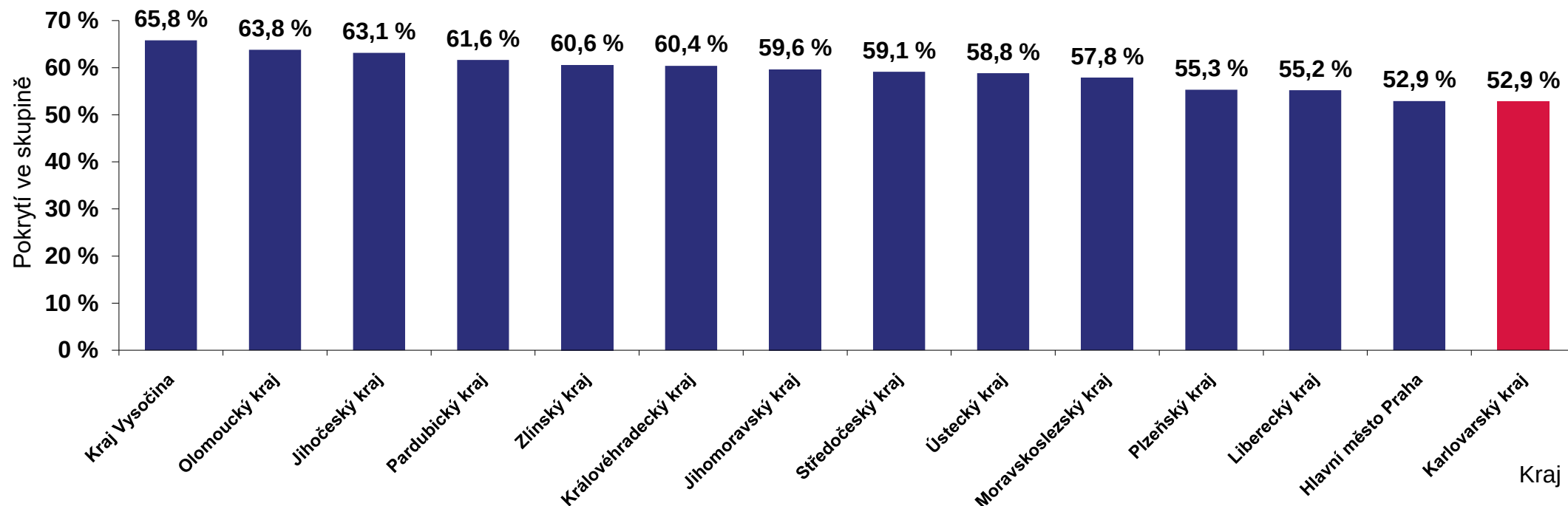
ZN hrdla děložního (C53)



%, trend růstu / poklesu mezi roky 2004–2023

POKRYTÍ CÍLOVÉ POPULACE MAMOGRAFICKÝM SCREENINGEM VE STANDARDNÍM INTERVALU V ROCE 2023 DLE KRAJE BYDLIŠTĚ

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová mamografie v dispenzární péči (89178)
Screeningová mamografie (89223)
(2022–2023, ženy, 45–69 let, N = 1 085 803 vyšetření)



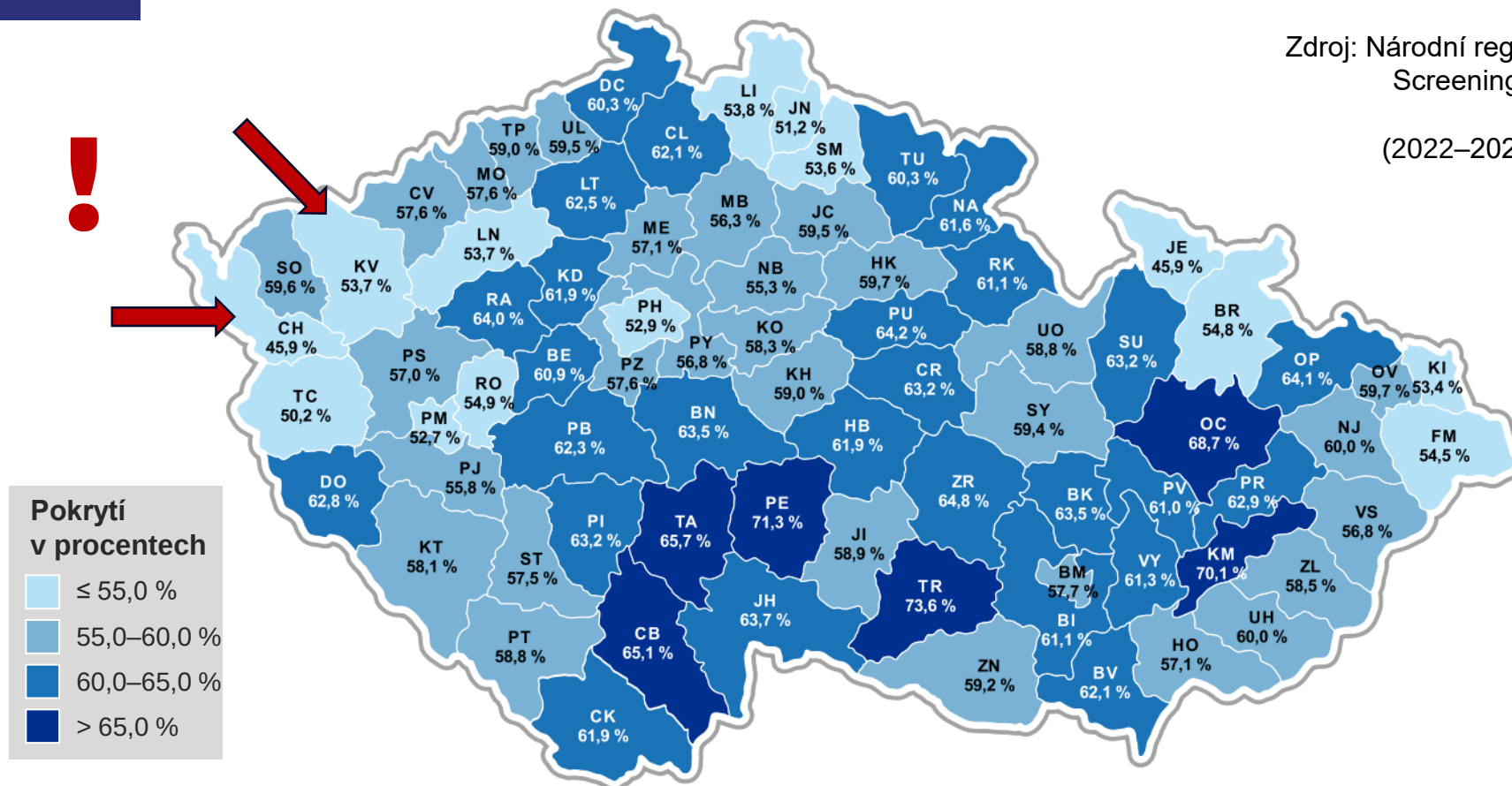
Pokrytí žen ve věku 45–69 let vyšetřených screeningovou mamografií v roce 2023: 58,8 %

Pokrytí cílové populace žen screeningem v Karlovarském kraji (52,9 %) je nejnižší ze všech krajů ČR.

Indikátor hodnotí podíl žen, které během posledních 2 let (2022–2023) absolvovaly alespoň jednu screeningovou mamografii z celkového počtu žen, dle kraje bydliště. Ženy, které zemřely do roku 2023 (včetně), nejsou v podílu uvažovány.

POKRYTÍ CÍLOVÉ POPULACE MAMOGRAFICKÝM SCREENINGEM VE STANDARDNÍM INTERVALU V ROCE 2023 DLE OKRESU BYDLIŠTĚ

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb, ÚZIS ČR
Screeningová mamografie v dispenzární péči (89178)
Screeningová mamografie (89223)
(2022–2023, ženy, 45–69 let, N = 1 085 803 vyšetření)



Pokrytí žen ve věku 45–69 let vyšetřených screeningovou mamografií v ČR v roce 2023: 58,8 %

V okrese Sokolov (59,6 %) pozorujeme pokrytí cílové populace žen screeningem srovnatelné s pokrytím za celou ČR. V okrese Cheb (45,9 %) dosahuje pokrytí nejnižší hodnoty v rámci ČR. Také v okrese Karlovy Vary (53,7 %) dosahuje pokrytí výrazně nižší hodnoty v porovnání s celorepublikovým průměrem.

Indikátor hodnotí podíl žen, které během posledních 2 let (2022–2023) absolvovaly alespoň jednu screeningovou mamografii z celkového počtu žen, dle okresu bydliště. Ženy, které zemřely do roku 2023 (včetně), nejsou v podílu uvažovány.

Závěrem

Karlovarská krajská nemocnice a.s. není malým centrem, počty léčených onkologických pacientů zde již dnes dosahují hodnoty 1 500 ročně. Dosahované přežití onkologických pacientů v kraji v čase narůstá, klesá počet předčasných úmrtí na nádory.

Posílení péče tyto trendy dále zesílí.

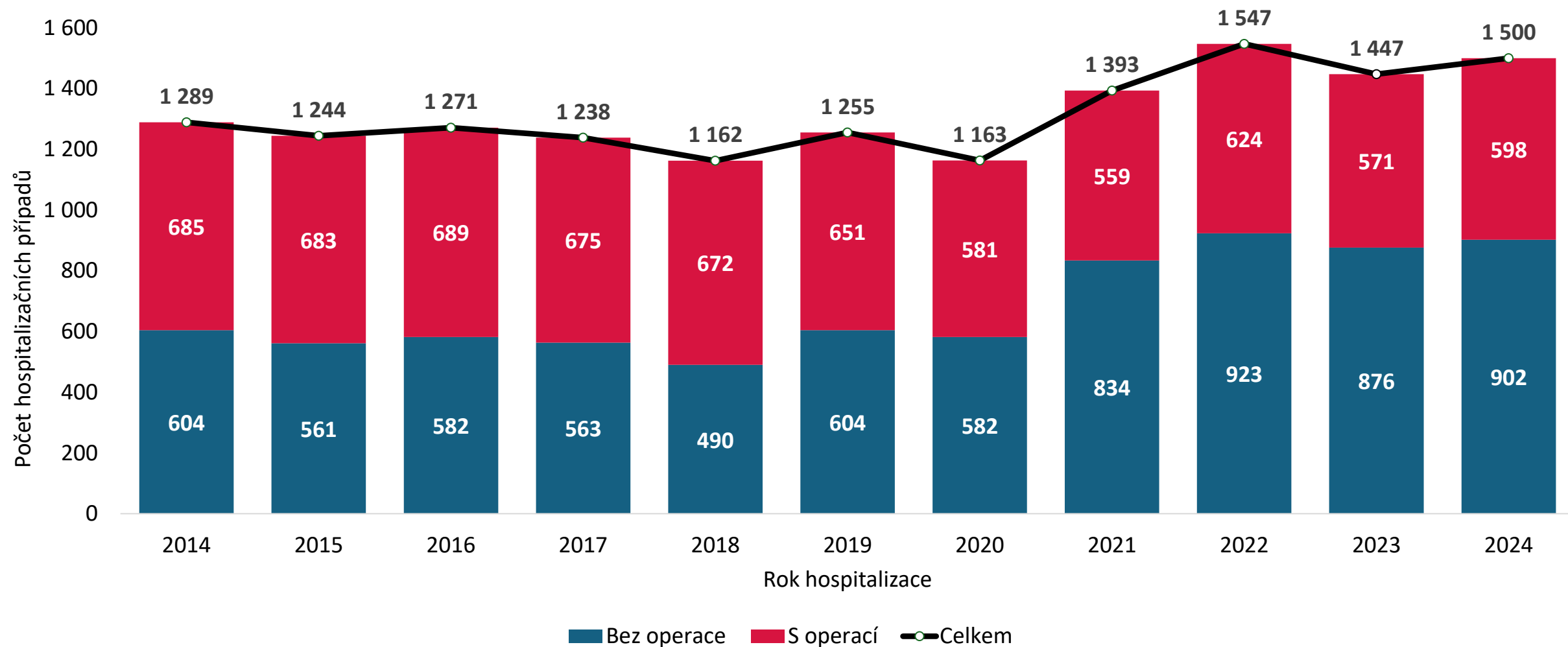


Karlovarská krajská nemocnice a.s.: onkologické hospitalizační případy s operací a bez operace

Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS); Karlovarská krajská nemocnice a.s. zahrnuje nemocnice Karlovy Vary a Cheb

Onkologický hospitalizační případ = hospitalizační případ v nemocnicích Karlovy Vary a Cheb s hlavní diagnózou hospitalizačního případu C00–C97: Zhoubné novotvary

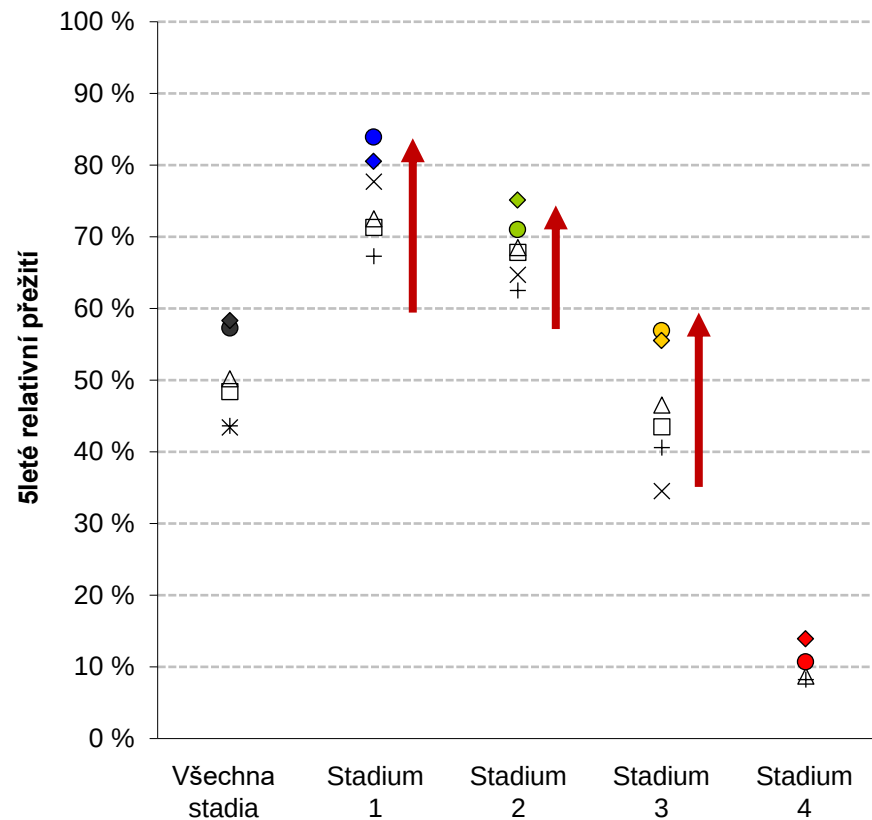
Počet onkologických hospitalizačních případů v Karlovarské krajské nemocnici a.s.



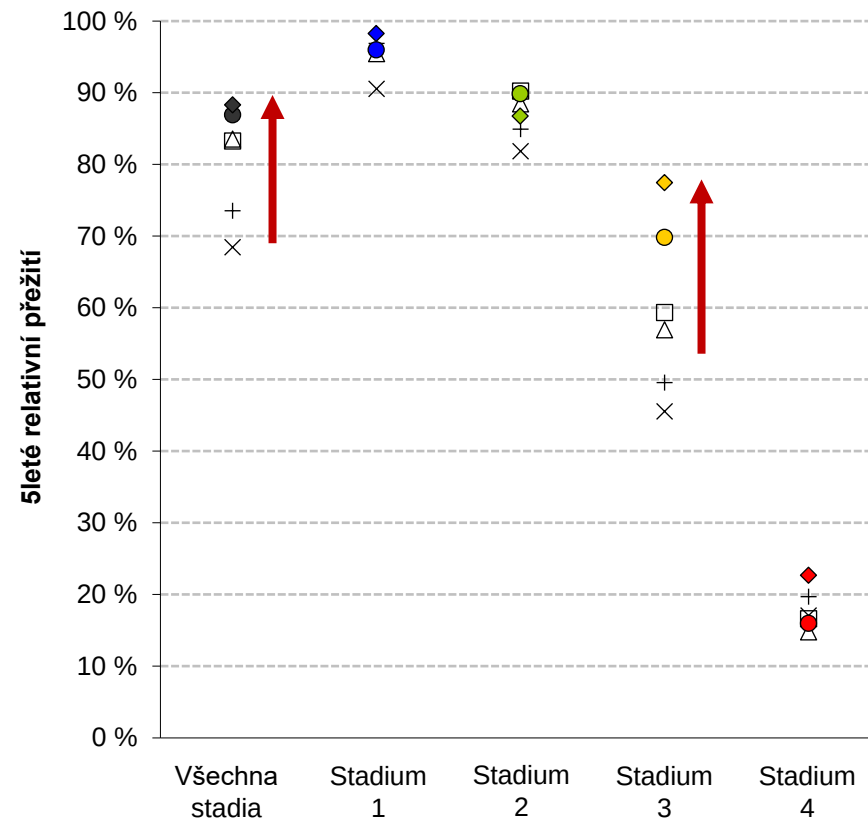
Příklad zlepšujících se výsledků péče v KVK: ZN kolorekta a ZN prsu

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

Nádory tlustého střeva a konečníku (C18–C20)



ZN prsu (C50)



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



Spolufinancováno
Evropskou unií

Projekt
CZ.03.02.02/00/22_046/0002180

DĚKUJI ZA POZORNOST