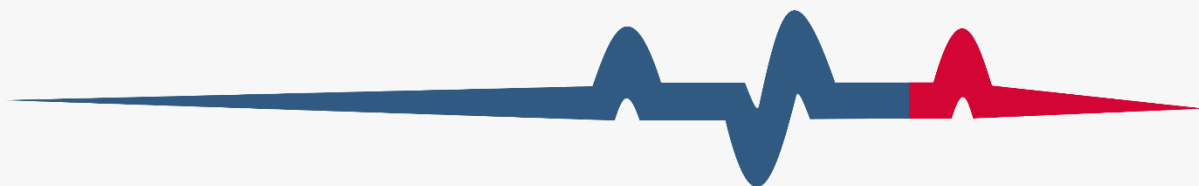




Klíčovým cílem programu Zdraví 2030 v oblasti prevence ...

ZDRAVÍ2030



... je datový a informační servis pro samosprávy

MOTIVACE

- ❑ demografické stárnutí populace a narůstající nemocnost
- ❑ rozšiřující se spektrum preventivních programů
- ❑ zvyšující se dostupnost komplexních dat
- ❑ **role a význam samospráv**

Prevence vážných onemocnění je jedním z nejúčinnějších nástrojů, jak očekávatelné eskalaci zdravotních problémů předejít.

Statistická predikce prevalence vybraných chorob do roku 2030

Zdroj dat: NRHYS 2010–2021, Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva ČR

Metodika: Poissonův zobecněný lineární model, predikční báze 2010–2018

Diabetes	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
Celá ČR	1 070 075 (1 063 090–1 077 060)	1 184 812 (1 175 186–1 194 439)	1 288 600 (1 275 757–1 301 442)

+ 20% za 10 let

Zhoubné nádory	Predikce incidence (včetně 90% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
Celá ČR	60 689 (56 580 - 64 797)	63 515 (59 272 - 67 757)	66 800 (62 303 - 71 299)

+ 18% za 10 let

Alzheimer ch.	Predikce prevalence (včetně 95% intervalů spolehlivosti)		
	Rok 2020	Rok 2025	Rok 2030
Celá ČR	80 780 (82 400–79 160)	120 443 (122 987–117 899)	174 343 (178 313–170 374)

+ 115% za 10 let

**Včasný záchyt vážných onemocnění
(sekundární prevence) je velmi
důležitý**

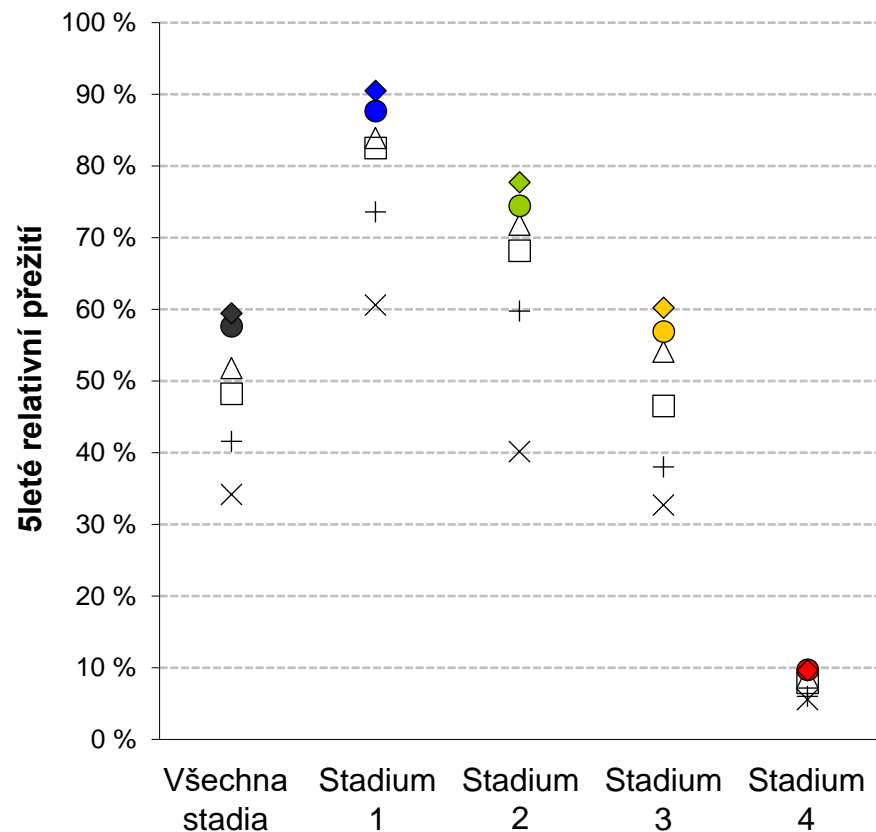


Vývoj 5letého relativního přežití dle stadií onemocnění (vybrané diagnózy)

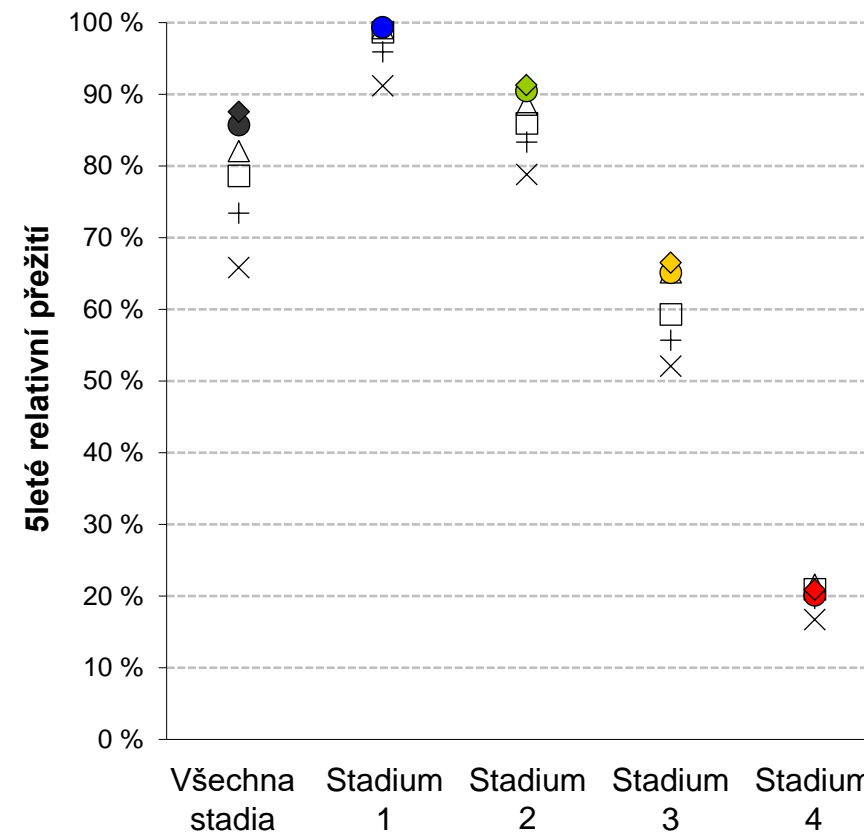
Všichni pacienti s diagnostikovaným onemocněním

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

ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20), ČR



ZN prsu (C50) u žen, ČR



◇ Analýza periody 2015–2019 ○ Kohortní analýza 2010–2014
△ Kohortní analýza 2005–2009 □ Kohortní analýza 2000–2004
+ Kohortní analýza 1995–1999 × Kohortní analýza 1990–1994

**..... ale úplně nejlepší ze všeho je
prodlužovat délku života ve zdraví**



Healthy life years at birth

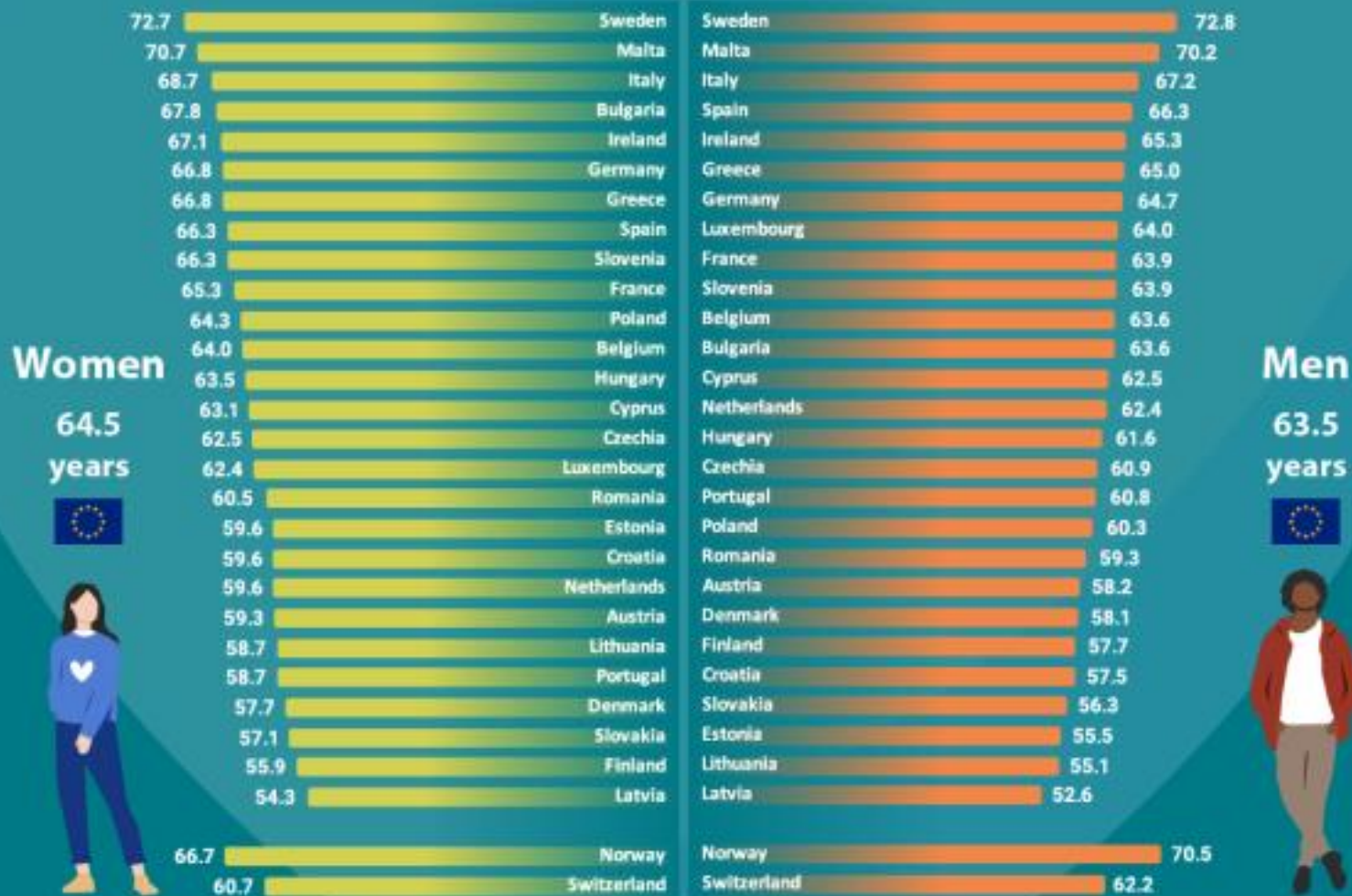
(2020 data)

ec.europa.eu/eurostat 



Healthy Life Years:

the number of years that a person is expected to live without an activity limitation (disability).



Women

64.5 years



Men

63.5 years



ČR:
62,5 roku

ČR:
60,9 roku

Jaká data dnes můžeme a budeme zpřístupňovat a otevírat

- preventivní prohlídky
- reprodukční zdraví
- proočkovanosť
- schválené screeniny
- časný záchyt vážných onemocnění
- cílené preventivní programy a intervence



- ukazatele populačního zdraví
- infrastruktura a síť poskytovatelů
- dostupnost, kvalita, výsledky

Jaká data dnes můžeme a budeme zpřístupňovat a otevírat

- preventivní prohlídky
- reprodukční zdraví
- zdravotní vanost
- válené s... ingy
- časný z... zných
- on... zní
- preventivní programy

Více než 20 běžících populačních programů

Stovky ukazatelů populačního zdraví



- ukazatele... lačního
- zdrav...
- i... aktura a síť
- kytovatelů
- dostupnost, kvalita, výsledky

Data pro Kraje -> ORP -> Obce

Jsou tato data reprezentativní?

**Nepředstavuje jejich sběr
neudržitelnou zátěž?**

Nový Národní zdravotnický
informační systém
je většinou plněn
administrativními daty

NZIS 
ÚZIS

..... dle jasně daných
zákonných norem

z. 372

NR - HZS

NR-PZS
NR-ZP

z. 372

NR - HOSP

z. 48

**Zdravotní
pojišťovny**

**Referenční
síť PZS**

CZ-DRG



**Otevírání dat a informační servis
z programů prevence nejsou novinkou
.... a netýkají se pouze programů
samotných**

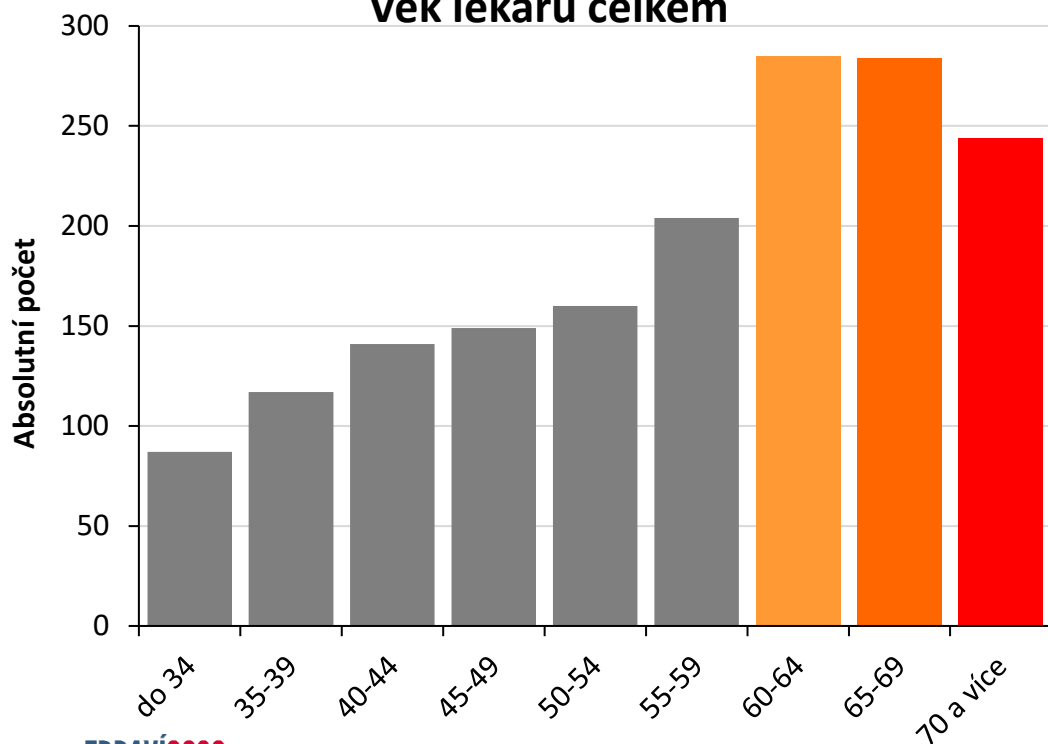


Lékaři v samostatných ambulancích PL pro děti a dorost v roce 2022

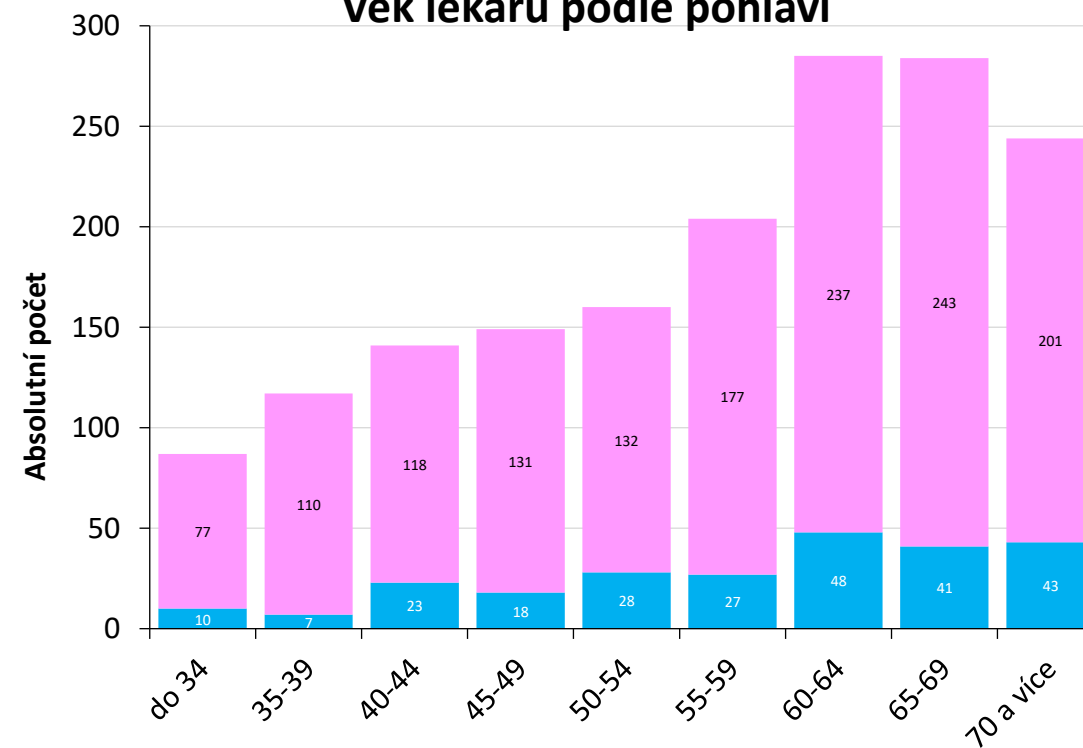
Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NR-ZP), stav k 17. 11. 2022

	Celkem	Muži	Ženy
Průměrný věk	56,7 let	58,3 let	56,4 let
60 a více let	49 %	54 %	48 %
65 a více let	32 %	34 %	31 %

Věk lékařů celkem



Věk lékařů podle pohlaví

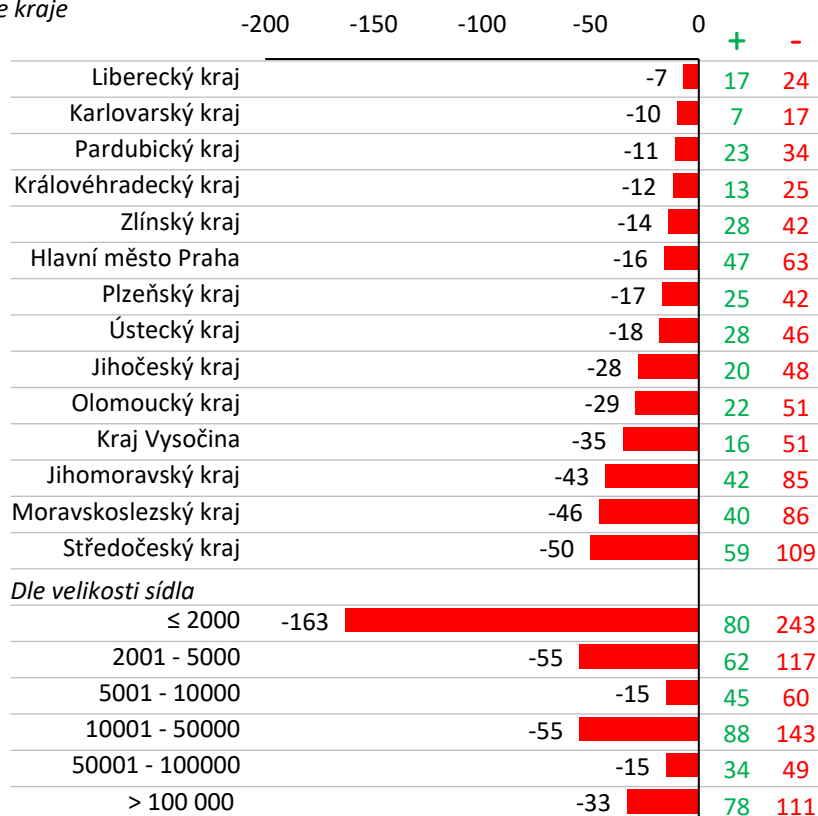


Dynamika počtu ordinací a preventivní prohlídky PLDD v letech 2018-2022

Zdroj: Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS)

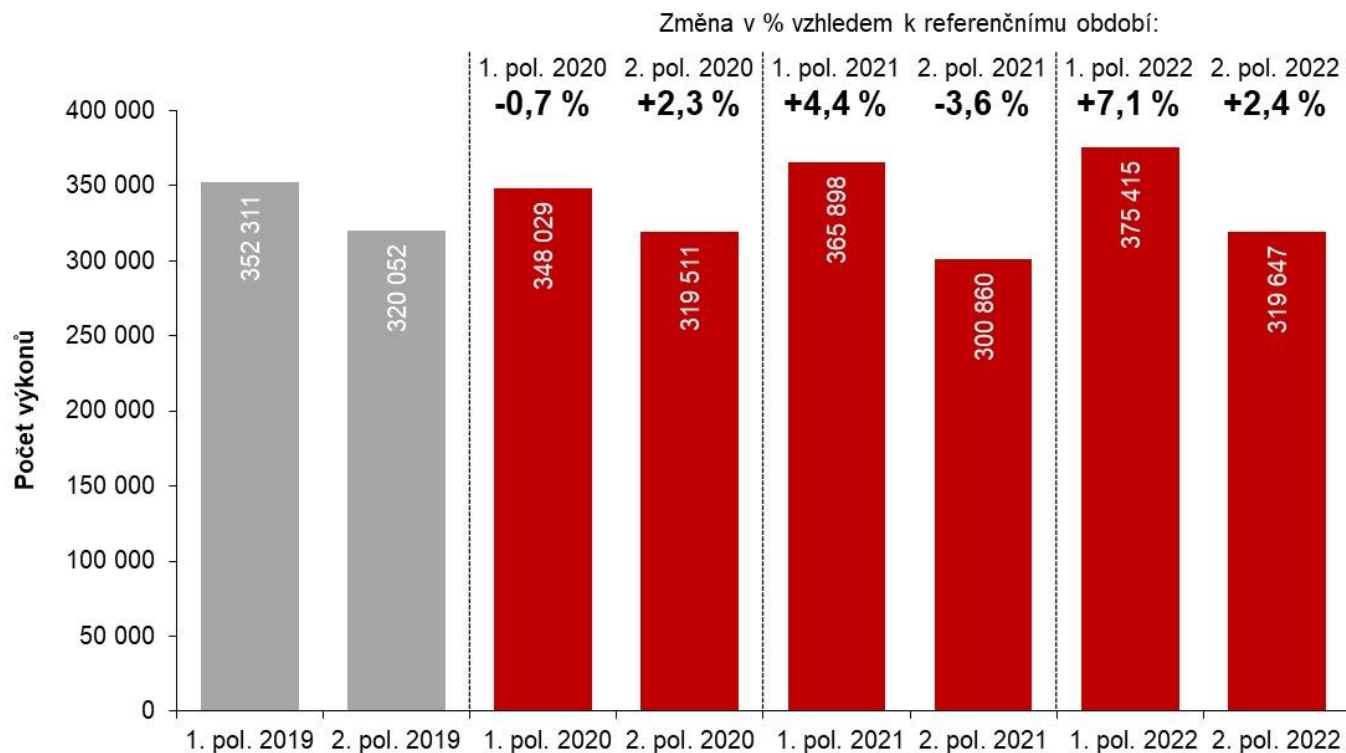
Celková bilance počtu míst PLDD v letech 2018-2022

Dle kraje



	Bilance	+	-
Celá ČR 2021	-336	387	723

Vývoj počtu preventivních prohlídek u dětí nad 6 let během epidemie COVID-19



Preventivní programy mají v ČR dlouhodobě robustní datovou základnu

Pavlik et al. BMC Public Health 2012, 12:117
http://www.biomedcentral.com/1471-2458/12/117

RESEARCH ARTICLE Open Access

Estimating the number of colorectal cancer patients treated in the Czech National Cancer Registry 2015: the ana

Tomáš Pavlík¹, Ondřej Máje¹, Rostislav Vysučil^{2,3} and Ladislav

Abstract Colorectal cancer is a need for a proactive mode anti-tumour therapy is also of **Methods:** This work proposes patients who will require active the Czech National Cancer Reg with anti-tumour therapy in the **Results:** Several scenarios are the probability of an anti-tumour prevalence from 136 to 306 to 11,440 CRC patients will be patients with terminal cancer to 4,469 CRC patients will be (34-40%) of all CRC patients **Conclusions:** A new model for proposed in this paper. The population-based cancer registry Regarding the short-term trends increase in the burden that mus

Background The Czech population, with an colorectal cancer (CRC) patients (2008), presently occupies an international statistics of age-ance rates [1]. Moreover, the need cases is supposed to be h

Introduction Each medical facility has support of a number of focused on supporting a support of ongoing administrative information is undoubtedly and this is particularly in the treatment of patients. Our project, in coo Republic, strives to over activities of oncologists addition of structured ch then used as the basic h analytical reports and all data, display them in a cit and education.

¹Corresponding Author: A Kotlarska 2, 611 37 Brn URL: www.ahb.muni.cz



Data and Knowledge for Medical Decision Support
B. Bihel et al. (Eds.), IOS Press, 2013
© 2013 European Federation for Medical Informatics and IOS Press. All rights reserved. doi:10.3233/978-1-61499-240-0-130

Project I-COP – Architecture of Software Tool for Decision Support in Oncology

Milan BLAHA¹, Dalib

Májek et al. BMC Public Health 2011, 11:238
http://www.biomedcentral.com/1471-2458/11/238

RESEARCH ARTICLE Open Access

Breast cancer screening in the Czech Republic: time trends in performance indicators during the first seven years of the organised programme

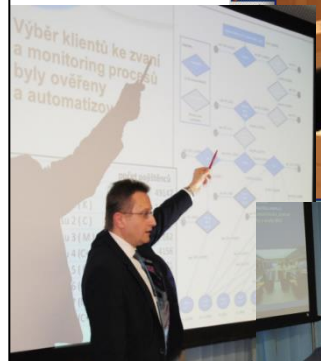
Ondřej Máje¹, Jan Daneš², Miroslava Skovajsová³, Helena Bartoňková⁴, Lucie Burešová⁵, Daniel Klimeš⁶, Petr Brábec⁷, Pavel Kozýný⁸ and Ladislav Dušek^{1*}

Abstract The Czech Breast Cancer Screening Programme (CBCSP) was initiated in September 2002 by establishing a network of accredited centres. The aim of this article is to describe progress in the programme quality over time after the inception of the organised programme. **Methods:** The CBCSP is monitored using an information system consisting of three principal components: (1) the national cancer registry, (2) a screening registry collecting data on all screening examinations, further assessments and final diagnoses at accredited programme centres, and (3) administrative databases of healthcare payers. Key performance indicators from the European Guidelines have been adopted for continuous monitoring. **Results:** Breast cancer incidence in the Czech Republic has steadily been increasing, however with a growing proportion of less advanced stages. The mortality rate has recently stabilised. The screening registry includes 1,081,285 records on screening episodes between 2002 and 2008. In 2007-2008, 51% of eligible women aged 45-69 were screened. In 2008, the detection rates were 61 and 37 per 1,000 women in initial and subsequent screening respectively. Corresponding recall rates are 39% and 22%, however, it is necessary to pay attention to further assessment performed during the screening visits. benign to malignant open biopsy ratio was 0.1. Of invasive cases detected in screening, 35.6% was less than 10 mm in diameter. Values of early performance indicators, as measured by both crude and standardized estimates, are generally improving and fulfil desirable targets set by European Guidelines. **Conclusions:** Mammography screening in the Czech Republic underwent successful transformation from opportunistic prevention to an organised programme. Values of early indicators confirm continuous improvement in different aspects of process quality. Further stimulation of participation through invitation system is necessary to exploit the full potential of screening mammography at the population level.

Background Breast cancer is the most frequent malignant neoplasm in women worldwide [1]. In the past, its incidence and mortality in Central and Eastern European countries were significantly lower than in Western Europe. Yet recent changes in reproductive behaviour of women accompanied by significant demographic changes led to a sharp increase in breast cancer incidence in Eastern European countries including the Czech Republic [2]. Substitution of mortality from breast cancer can only be achieved through high quality screening associated with adequate treatment of detected tumours [3]. Efficacy of breast cancer screening by mammography in preventing breast cancer deaths was demonstrated in randomised controlled trials. Meta-analysis of Swedish trials showed breast cancer mortality reduction of 26% among women aged 50-69 years [4]. Recent meta-analyses stated mortality reduction to be 15% [5]; however, greater protective effect seems to be present in women between 60-69 years [6]. Screening programmes were implemented in



© 2011 Máje et al; licensee BioMed Central Ltd. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

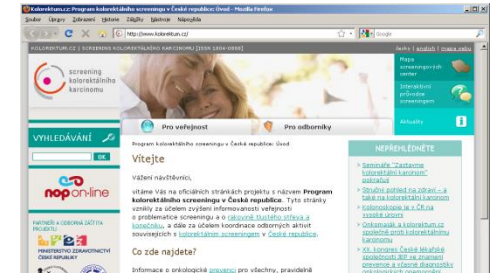


www.mamo.cz

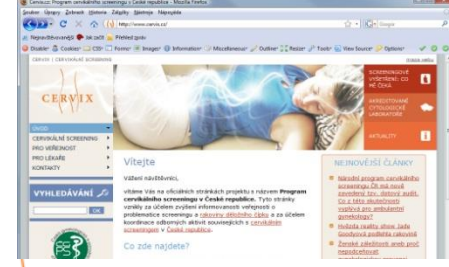


Mamo.cz

www.kolorektum.



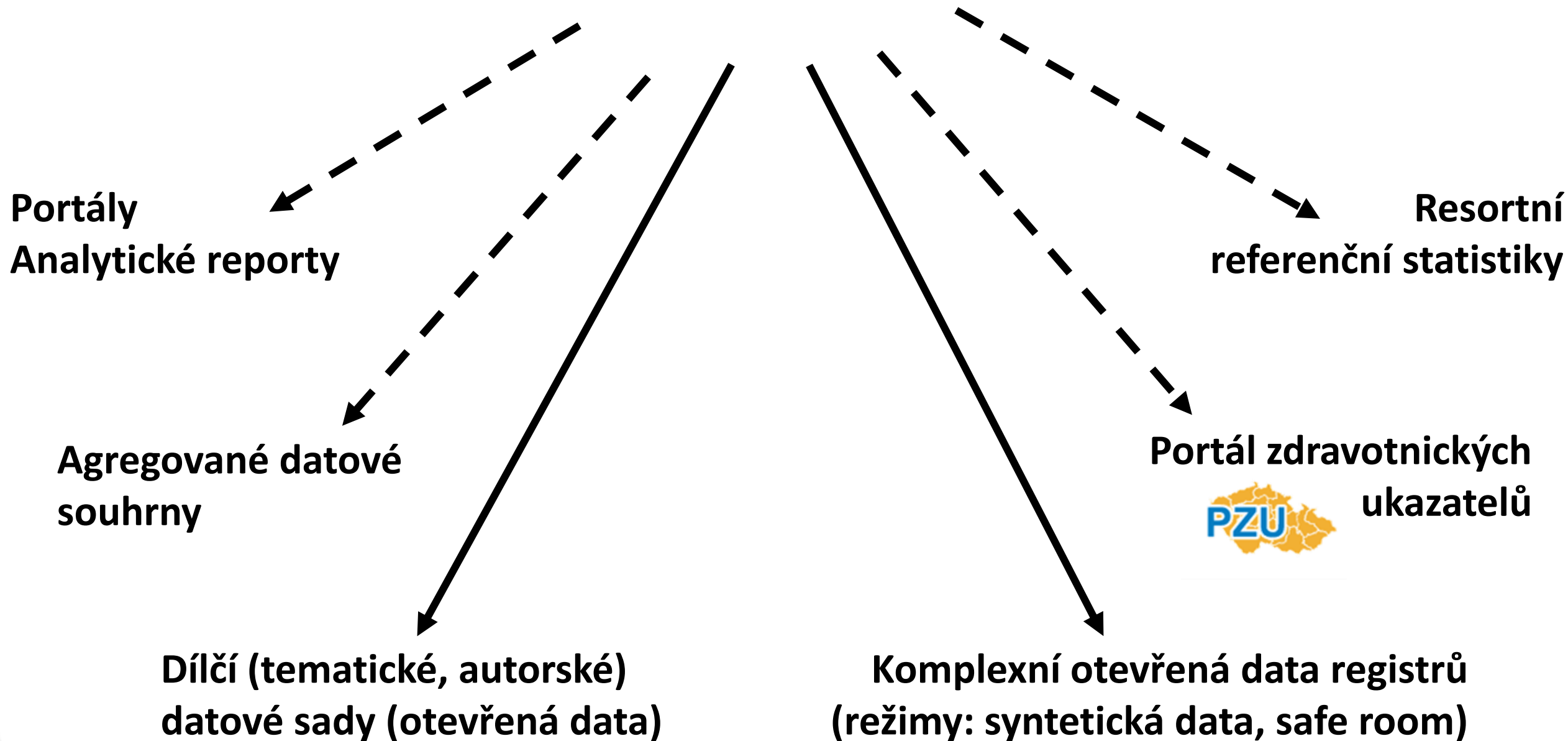
www.cervix.cz



CERVIX

Dušek L., Máje O. a kol. International Journal on Biomedicine and Healthcare, 2015, 3(2), 7-11.

Režimy otevírání dat NZIS



DĚKUJI ZA POZORNOST



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

NSC NÁRODNÍ
SCREENINGOVÉ
CENTRUM

