

ZDRAVOTNICTVÍ ČR:
Stručný přehled údajů
z Národního
kardiochirurgického registru
2007–2017
NZIS REPORT č. R/1 (10/2018)



Stručný přehled údajů z Národního kardiochirurgického registru za období 2007–2017

Datový zdroj: Národní kardiochirurgický registr (NKR)

Národní kardiochirurgický registr spolu s Národním registrem kardiovaskulárních intervencí tvoří Národní registr kardiovaskulárních operací a intervencí (NRKOI). Registr je součástí Národního zdravotnického informačního systému vymezeného zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů.

Předávání dat je upraveno vyhláškou Ministerstva zdravotnictví č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému. Poskytování údajů do registru je ze zákona povinné. Zpravodajskými jednotkami jsou všechna kardiologická pracoviště v ČR (aktuálně celkem 24). V posledních letech je do NKR ročně vkládáno cca 8 300–8 500 kardiochirurgických operací.

V registru jsou zpracovávány údaje potřebné k identifikaci pracoviště a případu a údaje k identifikaci pacienta. Dále záznam v registru obsahuje údaje související se zdravotním stavem pacienta ve vztahu k onemocnění, předoperační informace (osobní a rodinná anamnéza, diagnostické údaje o léčbě a průběhu nemoci, důvod, typ a plán předpokládané operace), operační informace (datum operace, identifikace zdravotnického pracovníka provádějícího operaci, odborné údaje o provedené operaci) a pooperační informace (odborné údaje o pobytu na jednotce intenzivní péče zdravotnického zařízení, popřípadě o úmrtí pacienta. Po uplynutí 5 let od roku úmrtí jsou osobní údaje anonymizovány.

Ochrana osobních údajů je upravena zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Správcem registru a jeho zpracovatelem je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR). Ředitel ÚZIS ČR zřizuje Radu Registru NRKOI, která je jeho odborným poradním orgánem. Členství v Radě registru vzniká jmenováním ředitelem ústavu.

Účelem NKR je vytvoření národní centrálně vedené zdravotnické dokumentace osob se závažnými srdečními chorobami, u kterých byla provedena kardiochirurgická operace. Tato dokumentace může poskytovat informační podporu:

- systému sledování a hodnocení výsledků jednotlivých metod, postupů a pracovišť
- sledování a hodnocení příčin, vývoje a důsledků závažných kardiovaskulárních onemocnění a stavů
- stanovení, sledování a vyhodnocení národních ukazatelů kvality kardiochirurgické péče
- stanovení kvalitativních akreditačních ukazatelů založených na vědeckých základech
- poskytování individuálních prognostických informací pro jednotlivé kardiochirurgické intervence, nutných pro klinický rozhodovací proces lékařů
- hodnocení potřeb a stavu kardiochirurgických intervencí z hlediska kvality, efektivity, výsledků a výdajů
- identifikaci neadekvátních, potencionálně nevhodných intervencí a léčebných postupů, které nedosahují předpokládaných výsledků.

Shrnutí

Počet kardiochirurgických operací se ročně pohybuje v ČR kolem 8 500, v roce 2017 to bylo 8 504. Větší počet operací je prováděn u mužů, v roce 2017 to bylo u 6 010 mužů, operací žen bylo 2 494 (*obrázek 1*). U některých pacientů bylo v jednom roce provedeno více kardiochirurgických operací, takže **unikátní počet pacientů**, u kterých byla provedena alespoň 1 kardiochirurgická operace, byl o něco nižší, než počet provedených operací. V roce 2017 to bylo 8 839 pacientů (5 899 mužů a 40 žen), což je 78,7 na 100 000 obyvatel (*obrázek 2*).

Na *obrázku 3* je pro jednotlivé druhy prováděných výkonů zobrazen průměrný věk a procentuální zastoupení pacientů podle pohlaví. Následující 2 grafy (*obrázek 4*) zachycují u pacientů, kteří podstoupili kardiochirurgickou operaci, výskyt vybraných rizikových změn pro rozvoj ischemické chorob srdeční (ICHS) - zde kouření a diabetes mellitus.

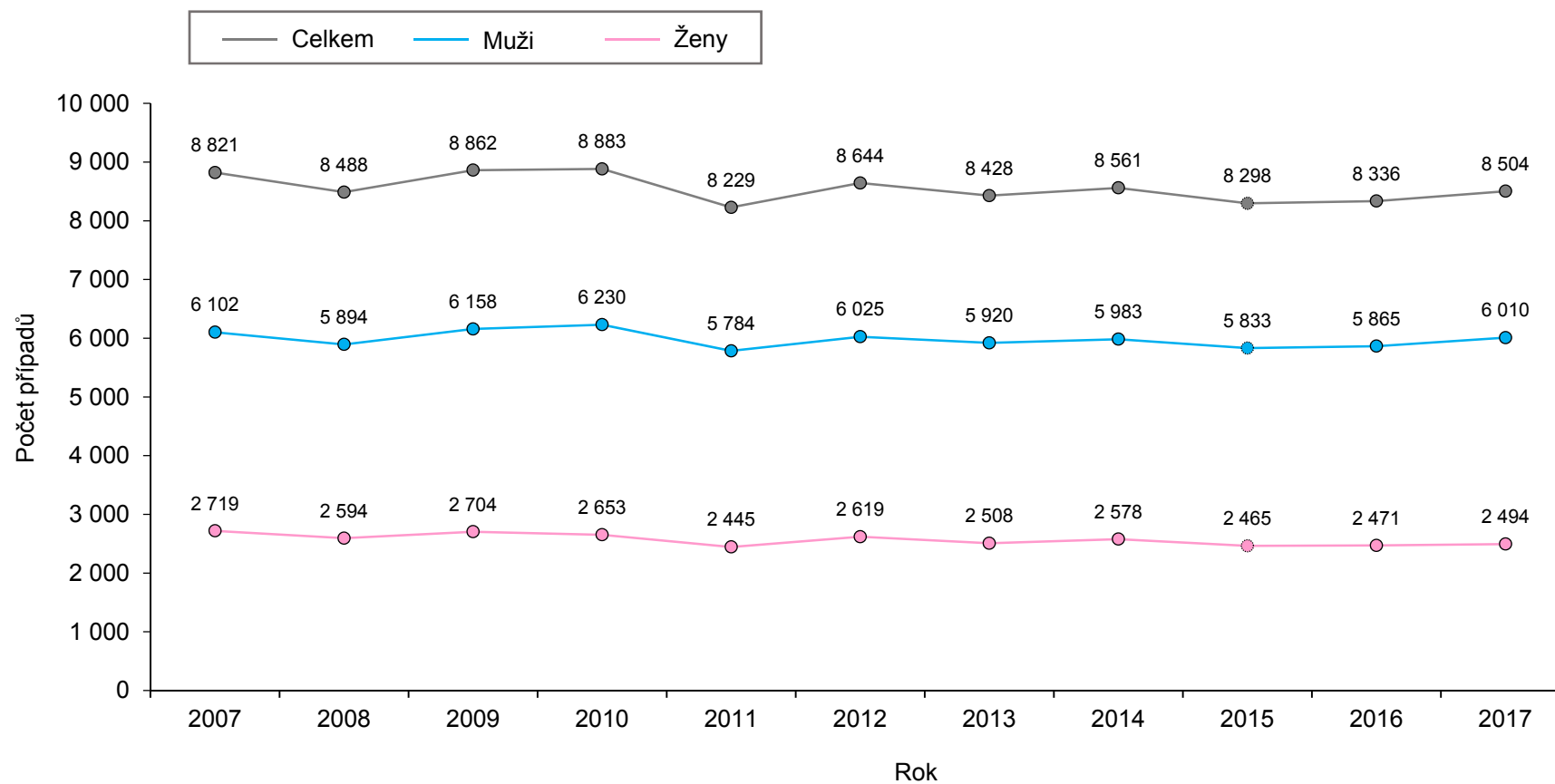
V rámci kardiochirurgické operativy je nejběžnějším typem výkonu **aortokoronární bypass**, kterých bylo v roce 2017 provedeno 4 800, a to jak samostatně, tak společně s jinými druhy výkonů. Druhým nejčastějším výkonem je **výkon na chlopni**, kterých bylo v roce 2017 provedeno 4 001, opět samostatně i spolu s jinými druhy výkonů (*obrázek 5*). Podrobnější přehled počtu provedených operací podle druhu výkonu v jednotlivých letech je zobrazen na *obrázku 6*, podíl provedených kardiochirurgických operací podle druhu výkonu je na *obrázku 7*. Počet výkonů na aortě provedených v rámci kardiochirurgických operací ukazuje graf na *obrázku 8*.

Na následujících grafech naleznete zastoupení kardiochirurgických operací s mimotělním oběhem (*obrázek 9*), podíl urgentních operací (*obrázek 10*) a reoperací (*obrázek 11*).

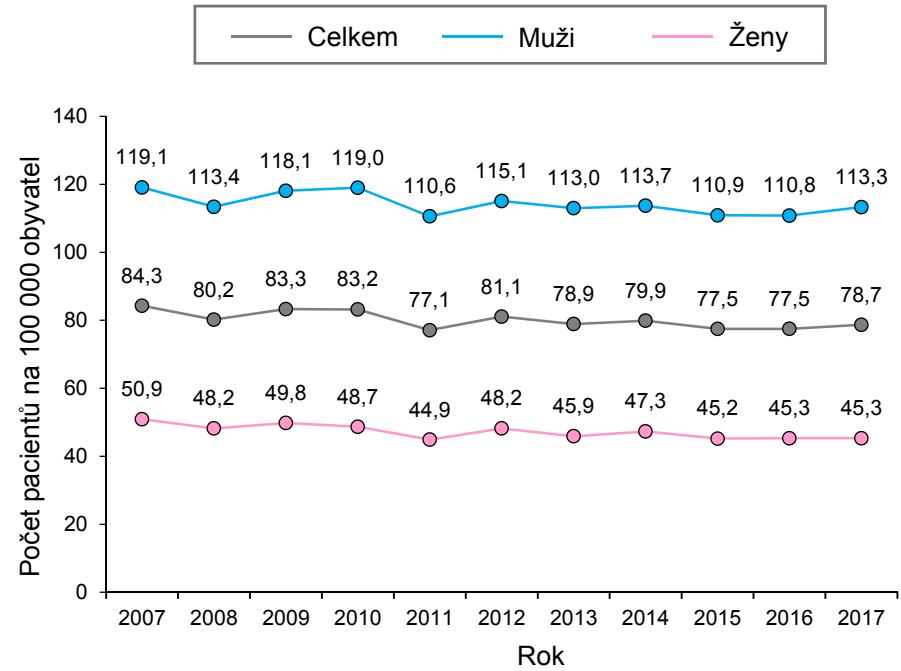
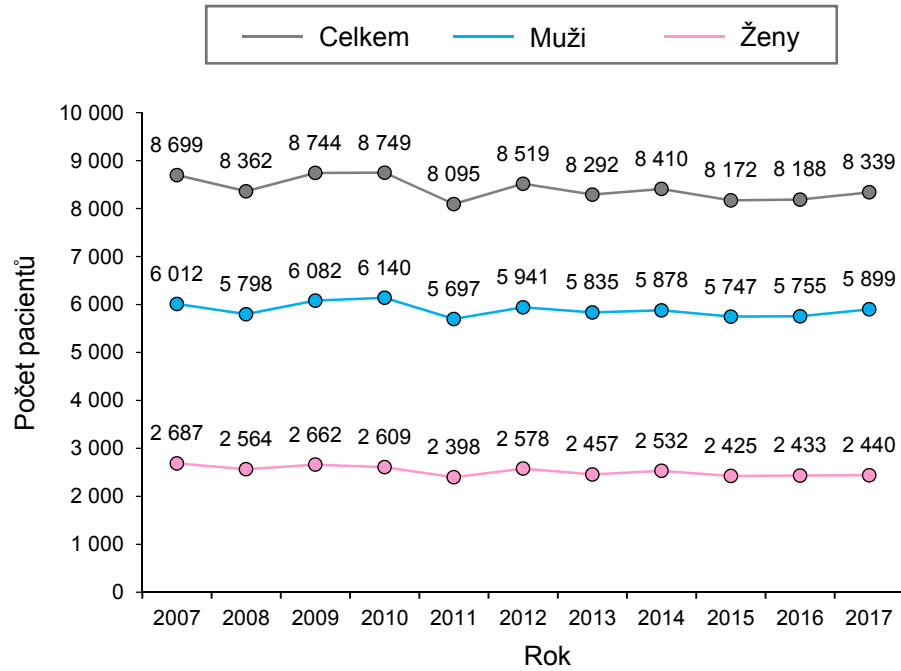
Průměrná doba hospitalizace od operace do propuštění je na *obrázku 12*.

Poslední 2 grafy jsou věnovány 30-denní mortalitě, tedy zastoupení kardiochirurgických operací, po kterých pacient do 30 dnů zemřel, ať už na pracovišti, kde byl operován, nebo jinde. Na *obrázku 13* je porovnání mortality po provedení aortokoronárního bypassu (včetně kombinovaných výkonů), na *obrázku 14* je podrobnější členění mortality podle jednotlivých druhů výkonů.

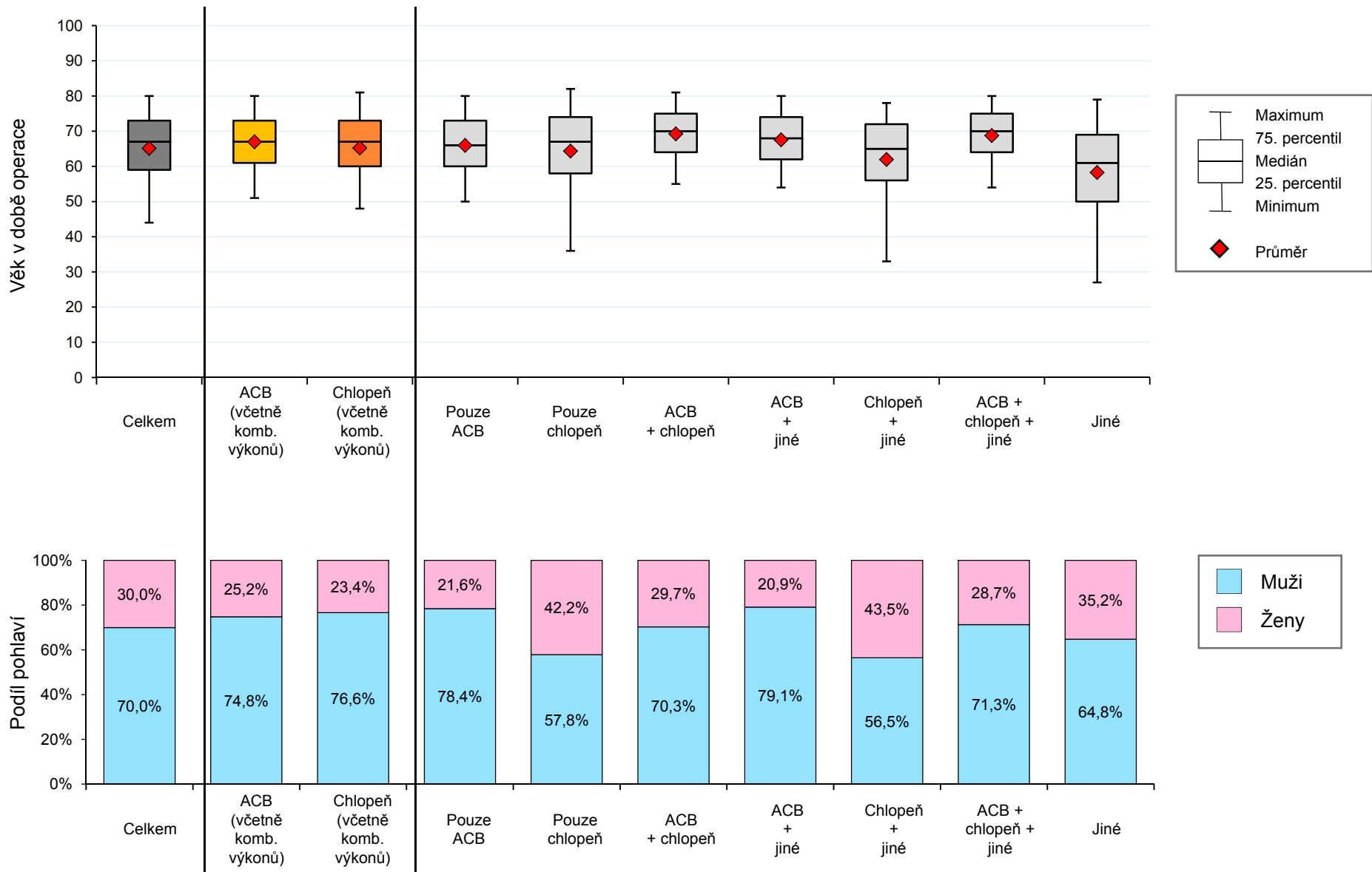
Obrázek 1. Souhrn počtu provedených kardiologických operací v letech 2007-2017



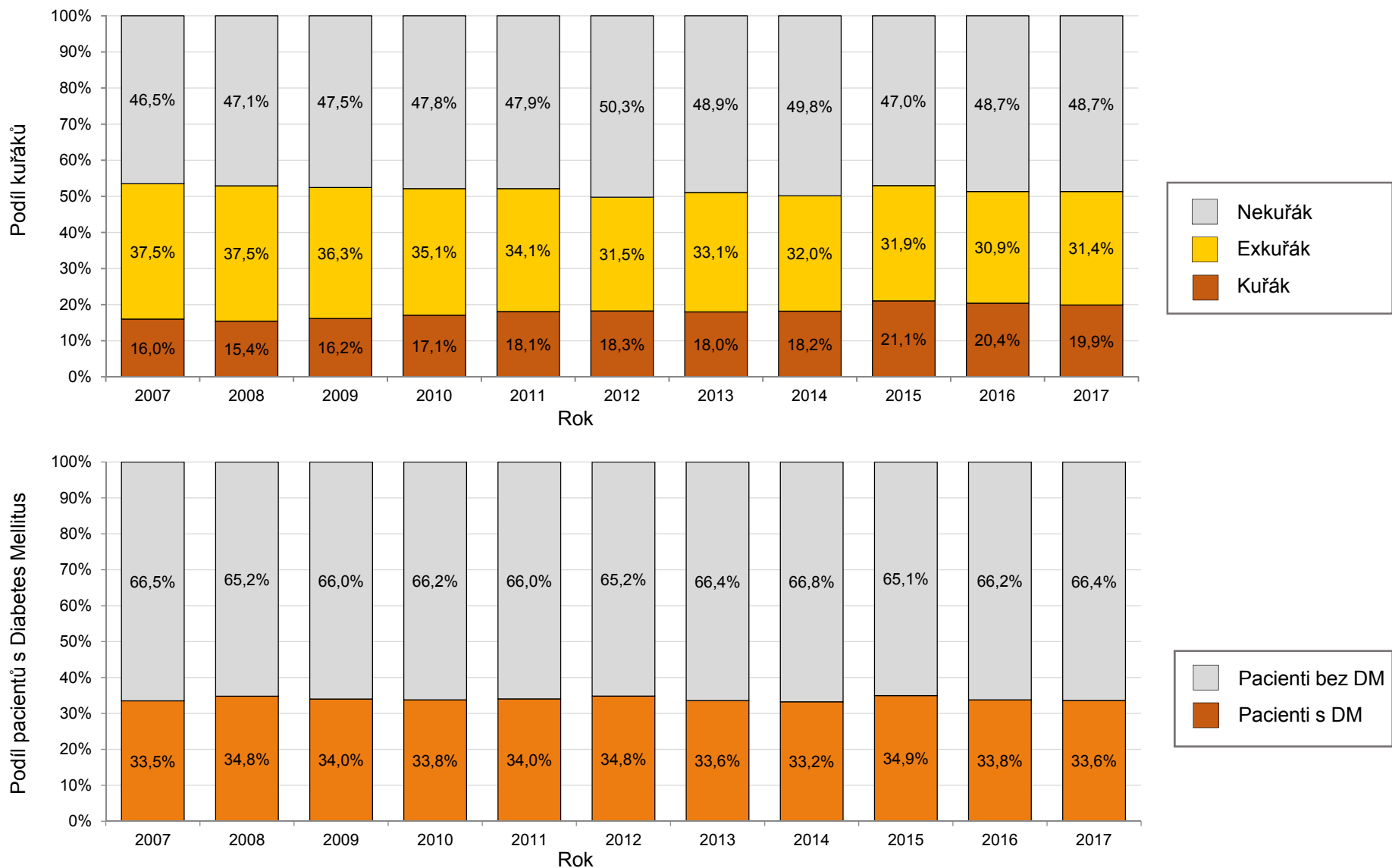
Obrázek 2. Roční počet pacientů s provedenou kardiologickými operacemi v letech 2007-2017



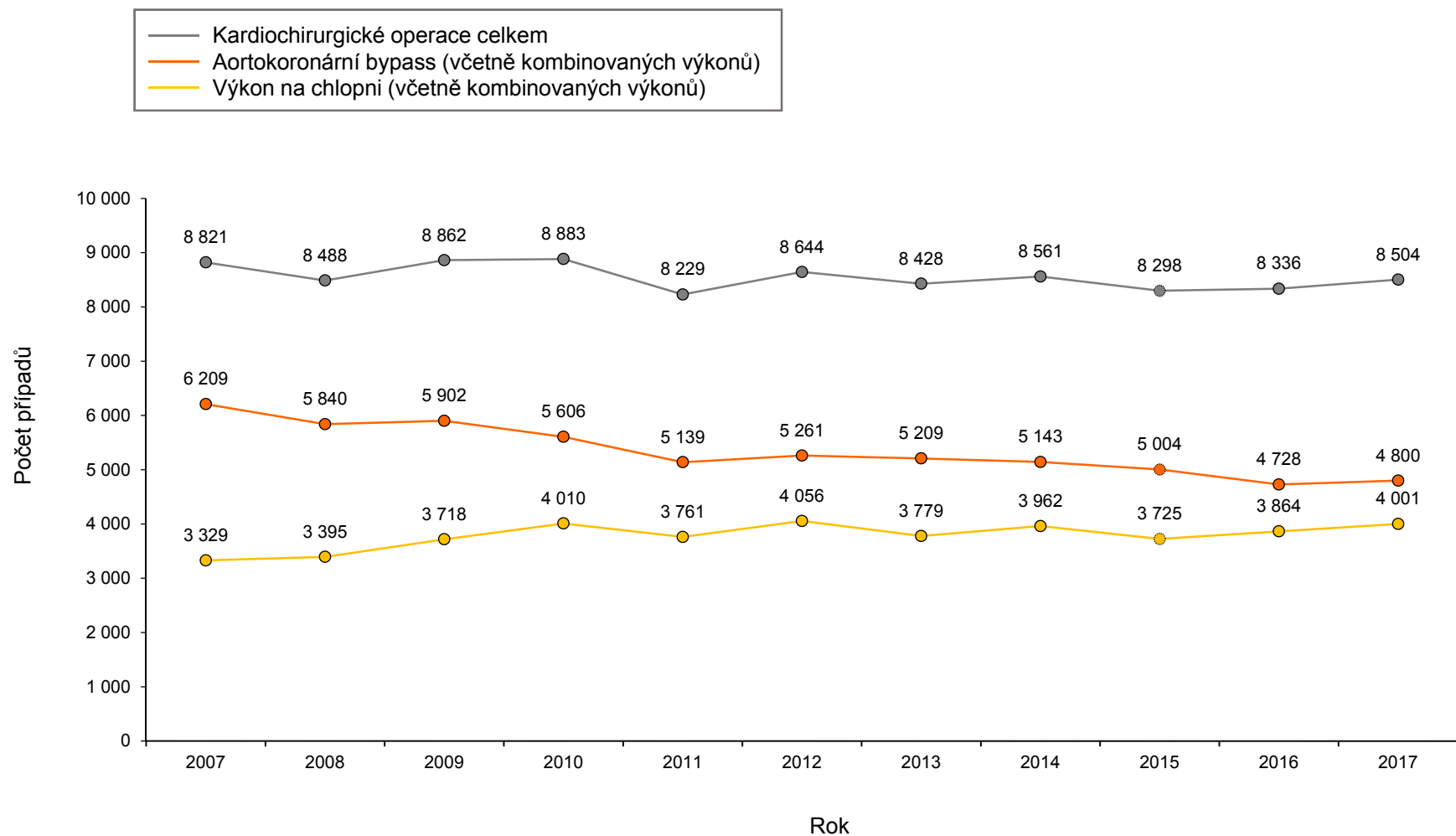
Obrázek 3. Věk a pohlaví pacientů s provedenou kardiologickou operací podle druhu výkonu v letech 2007-2017



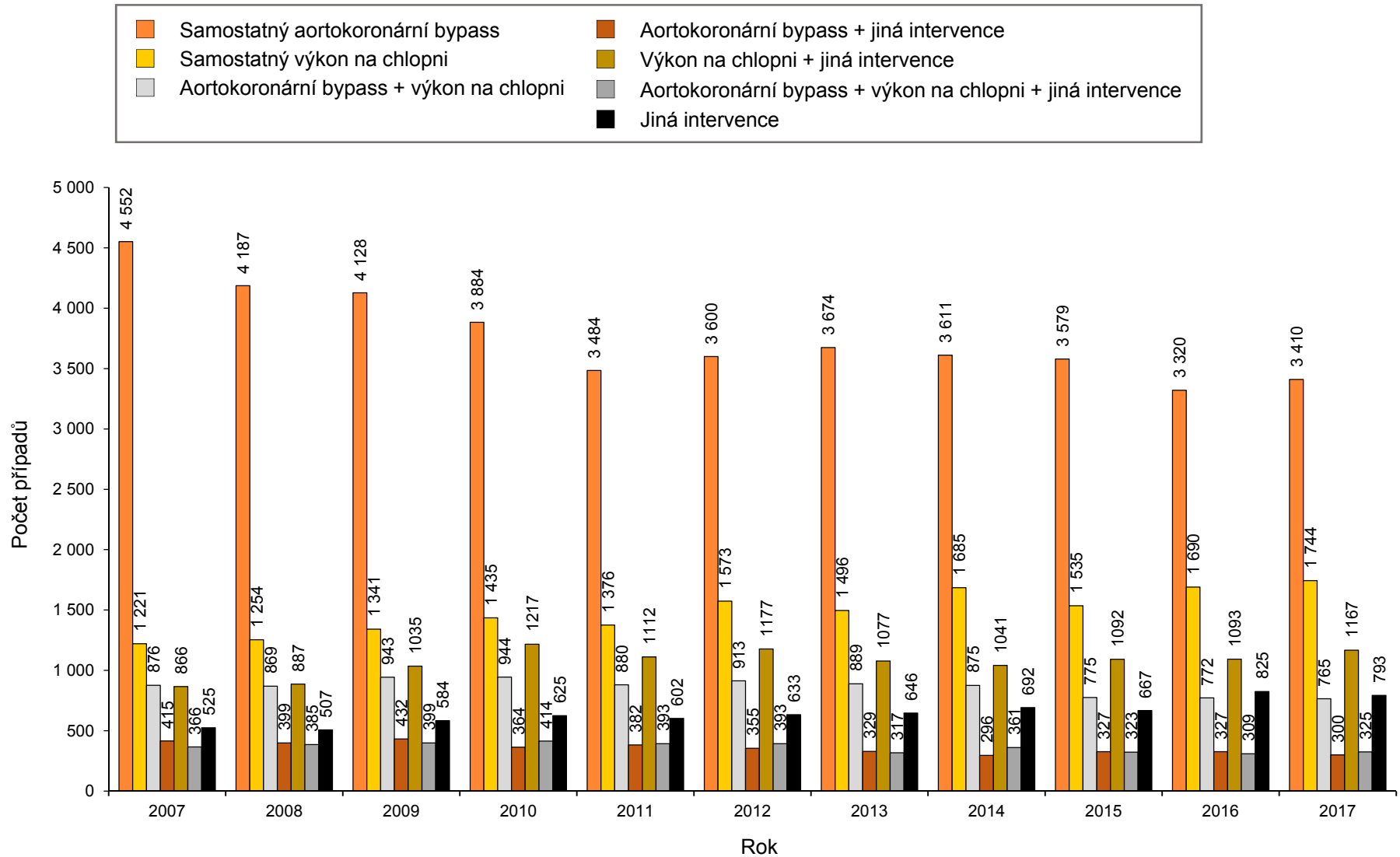
Obrázek 4. Vybrané rizikové změny pro rozvoj ICHS u pacientů s provedenou kardiologickou operací v letech 2007-2017



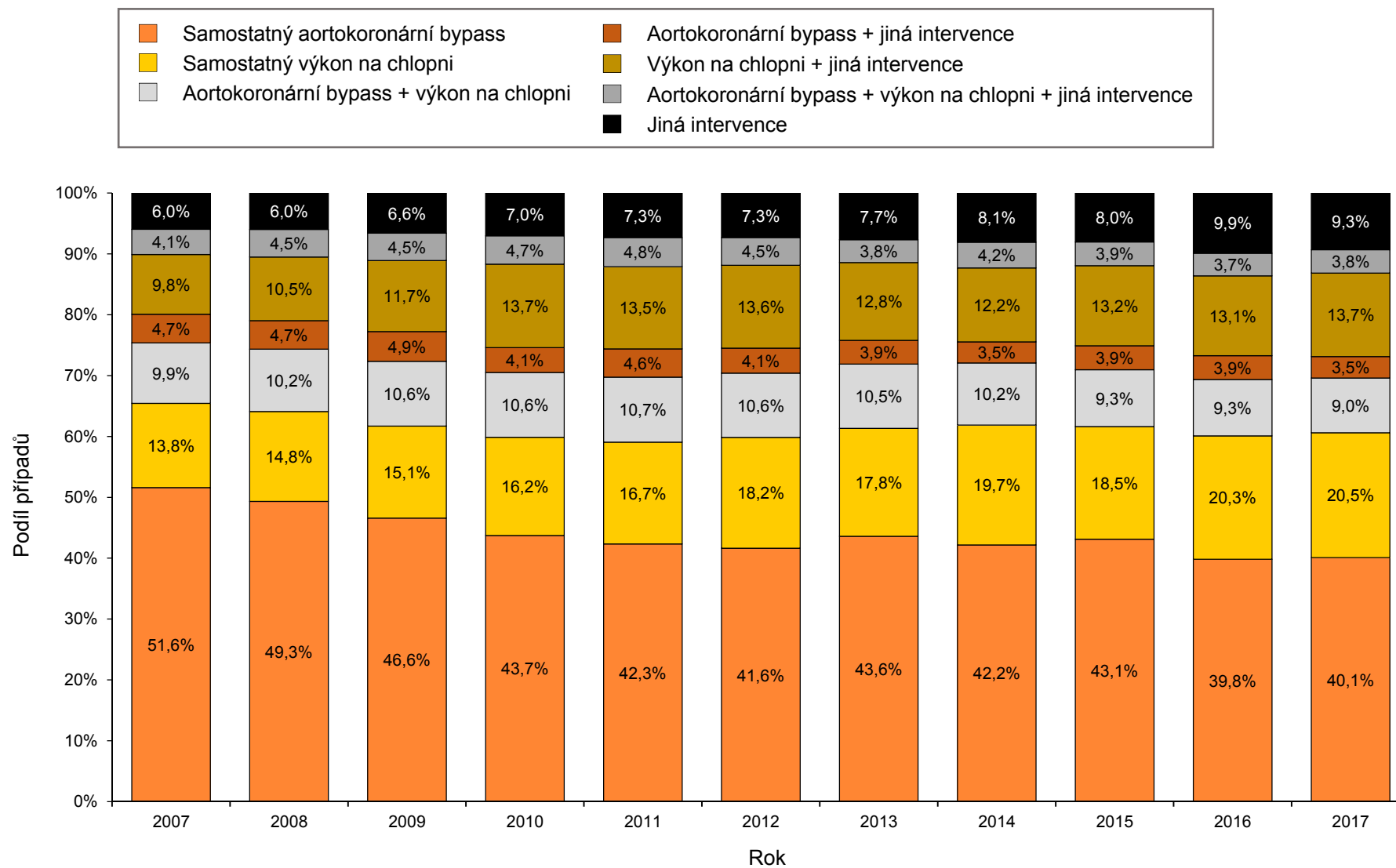
Obrázek 5. Souhrn počtu provedených kardiologických operací v letech 2007-2017 podle provedeného výkonu



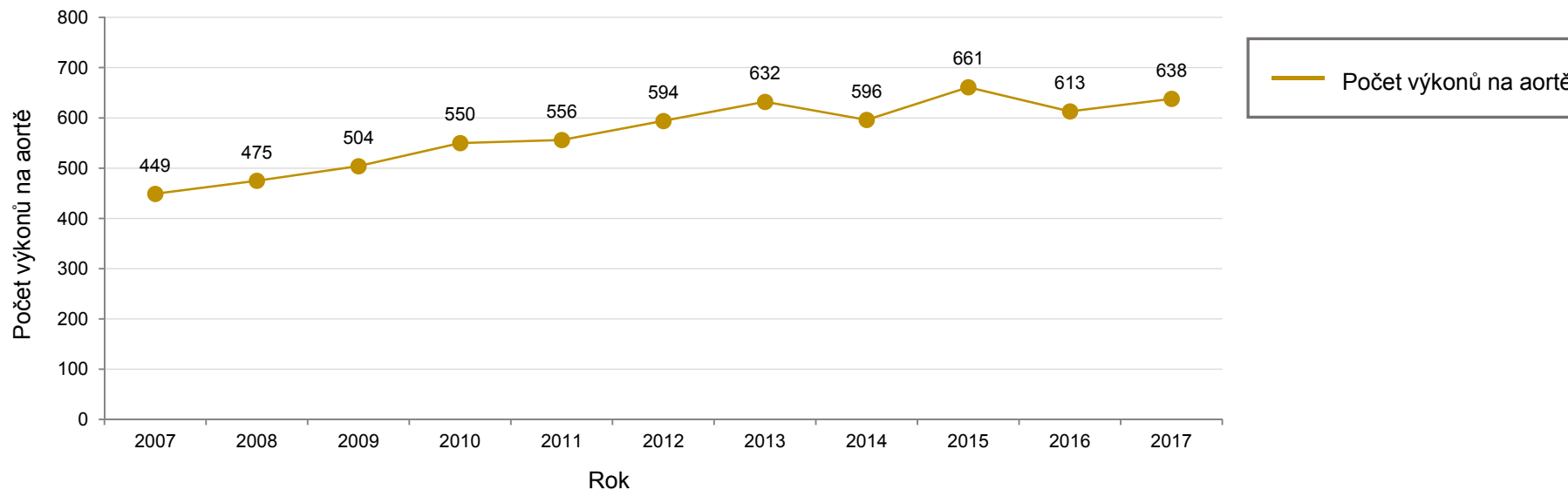
Obrázek 6. Souhrn počtu provedených kardiologických operací v letech 2007-2017 podle druhu výkonu



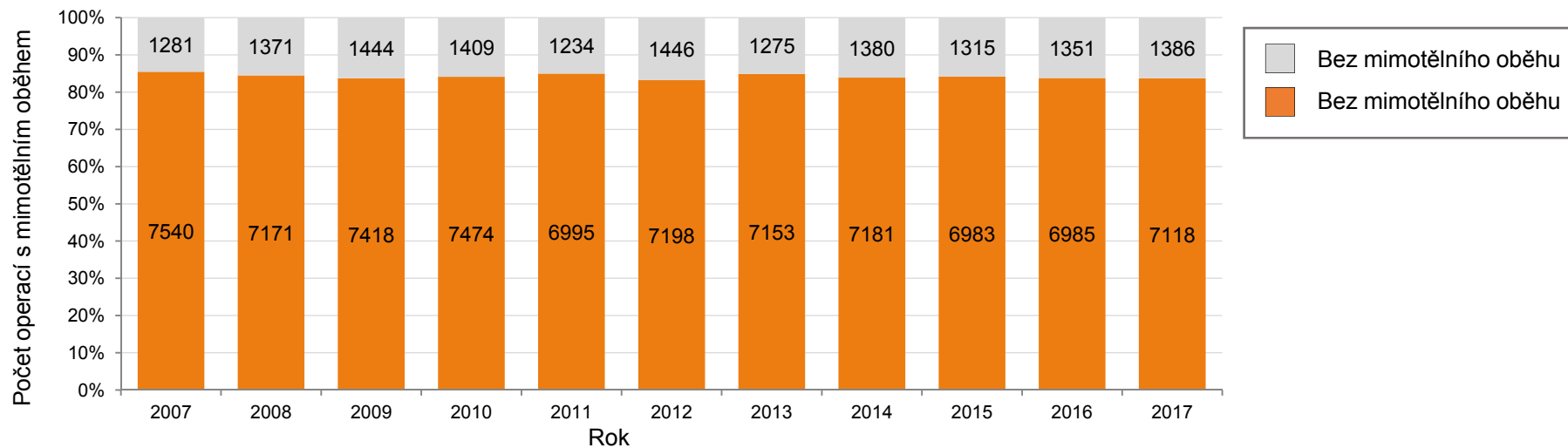
Obrázek 7. Podíl provedených kardiologických operací podle druhu výkonu v letech 2007-2017



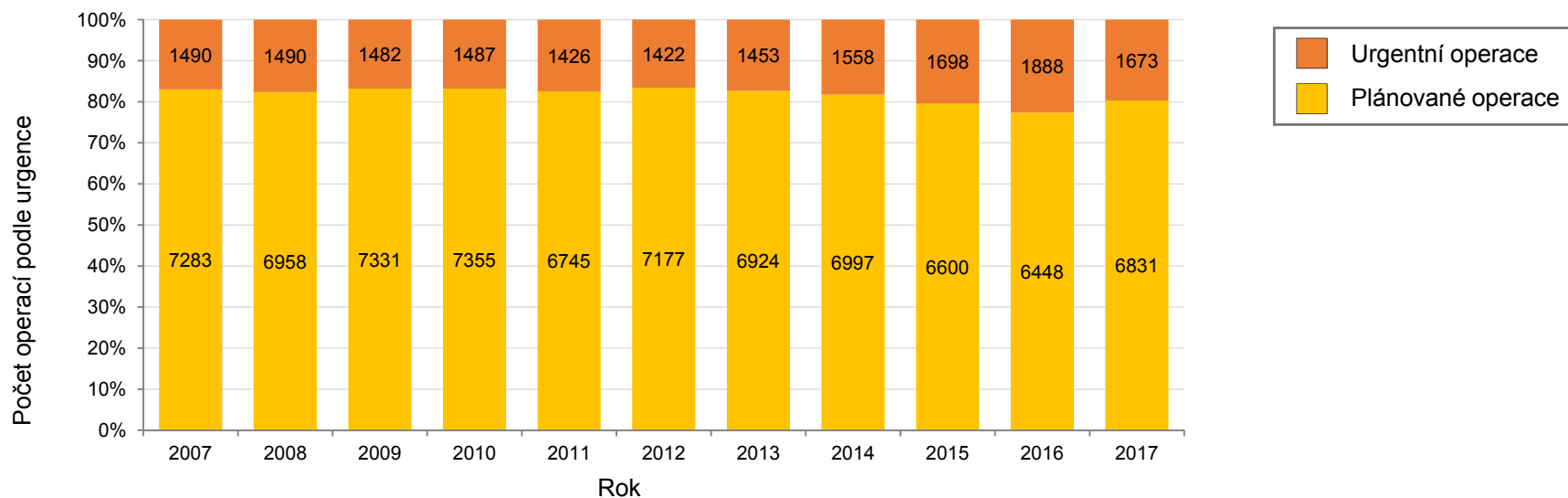
Obrázek 8. Počet provedených výkonů na aortě v rámci kardiologických operací v letech 2007-2017



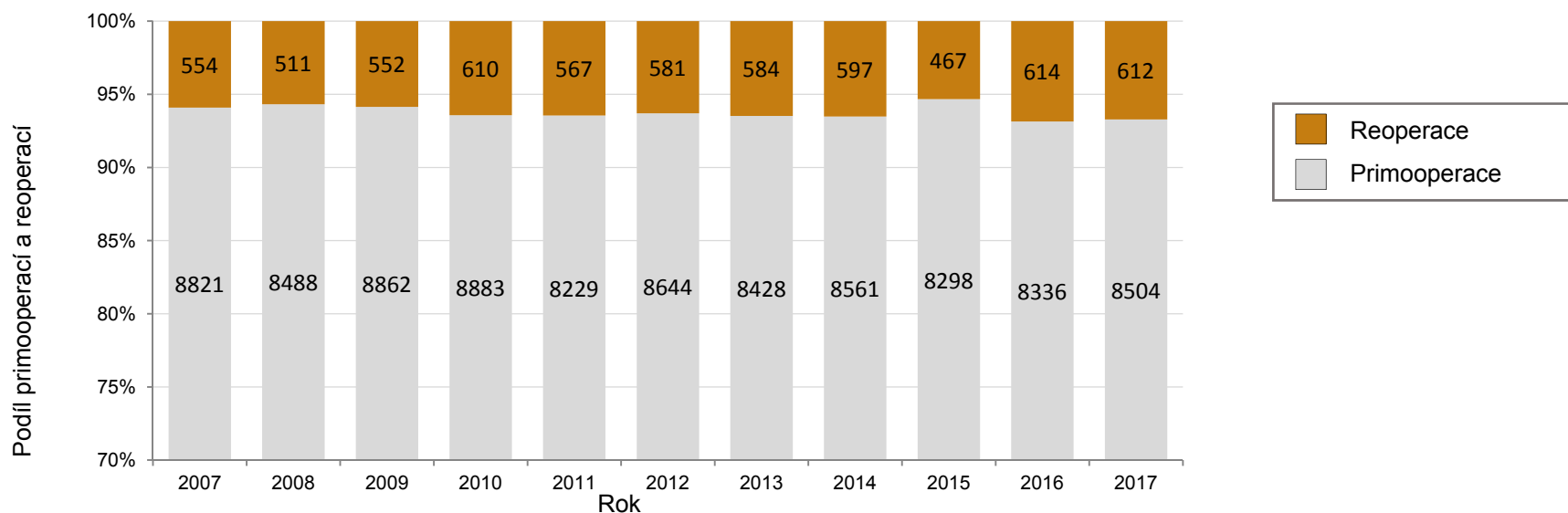
Obrázek 9. Počet kardiologických operací v letech 2007-2017 podle mimotělního oběhu



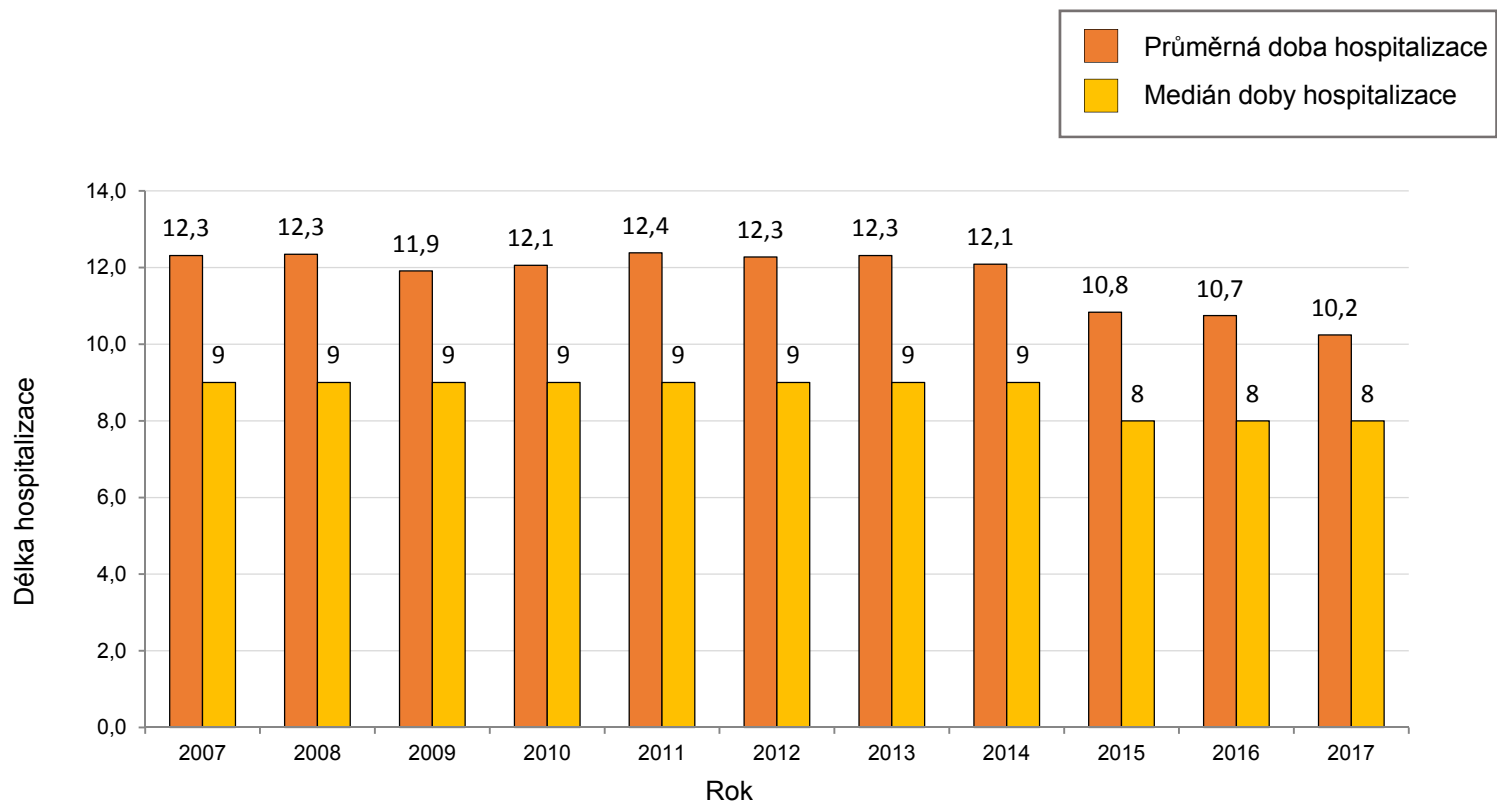
Obrázek 10. Počet kardiologických operací v letech 2007-2017 podle urgency



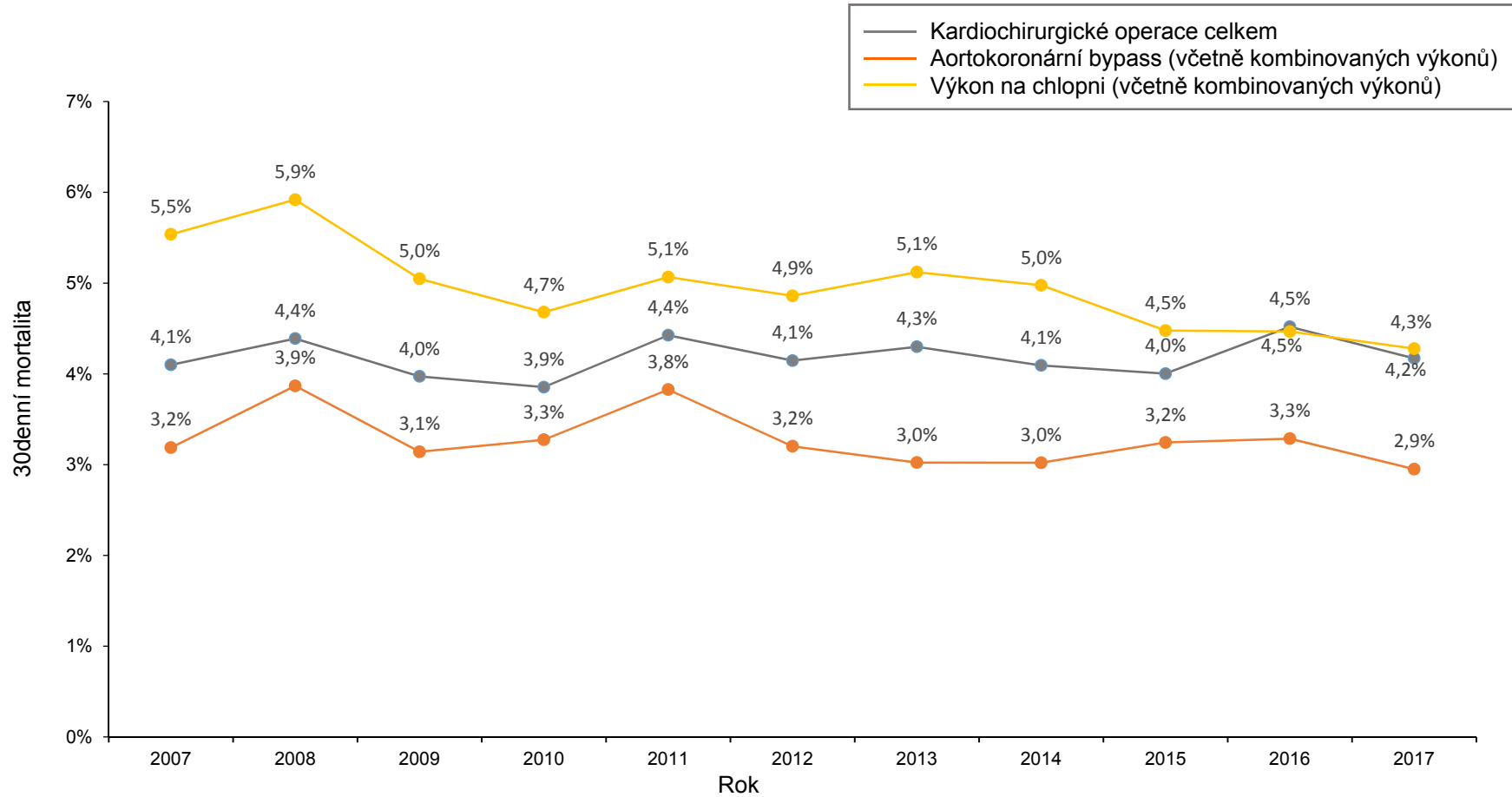
Obrázek 11. Podíl primoperací a reoperací v rámci kardiologických operací v letech 2007-2017



Obrázek 12. Délka hospitalizace od kardiologické operace do propuštění v letech 2007-2017



Obrázek 13. 30denní mortalita v letech 2007-2017 podle provedeného výkonu



Obrázek 14. 30denní mortalita v letech 2007-2017 podle druhu výkonu

