

Národní kardiologický informační systém

O co přicházíme, když neléčíme důsledně



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST

ZDRAVÍ2030



Výroční sjezd ČKS, Brno, 5. květen 2024



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

UZIS

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**

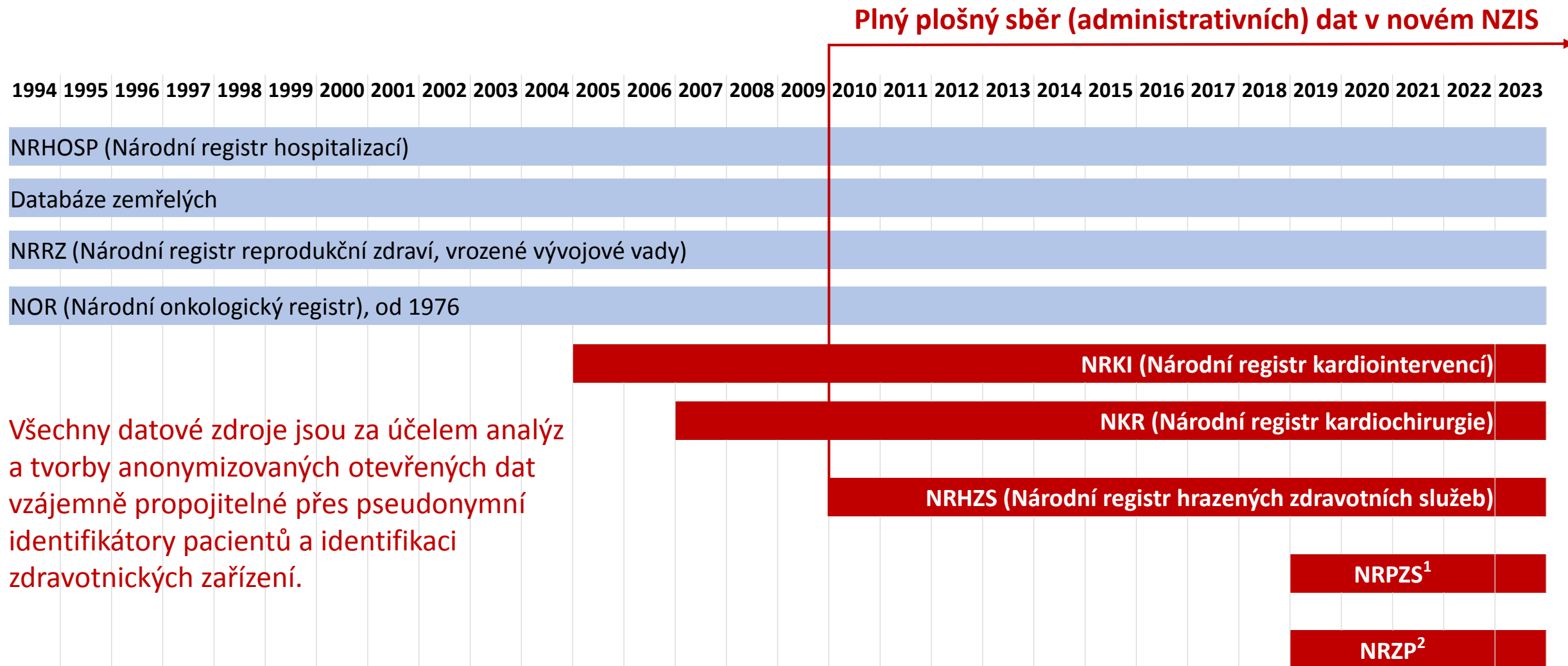
**Indikátory
výkonnosti
a kvality**

**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



Národní kardiologický informační systém (NKIS)












ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST

Národní kardiologický informační systém (NKIS)

Epidemiologická zátěž kardiovaskulárními onemocněními

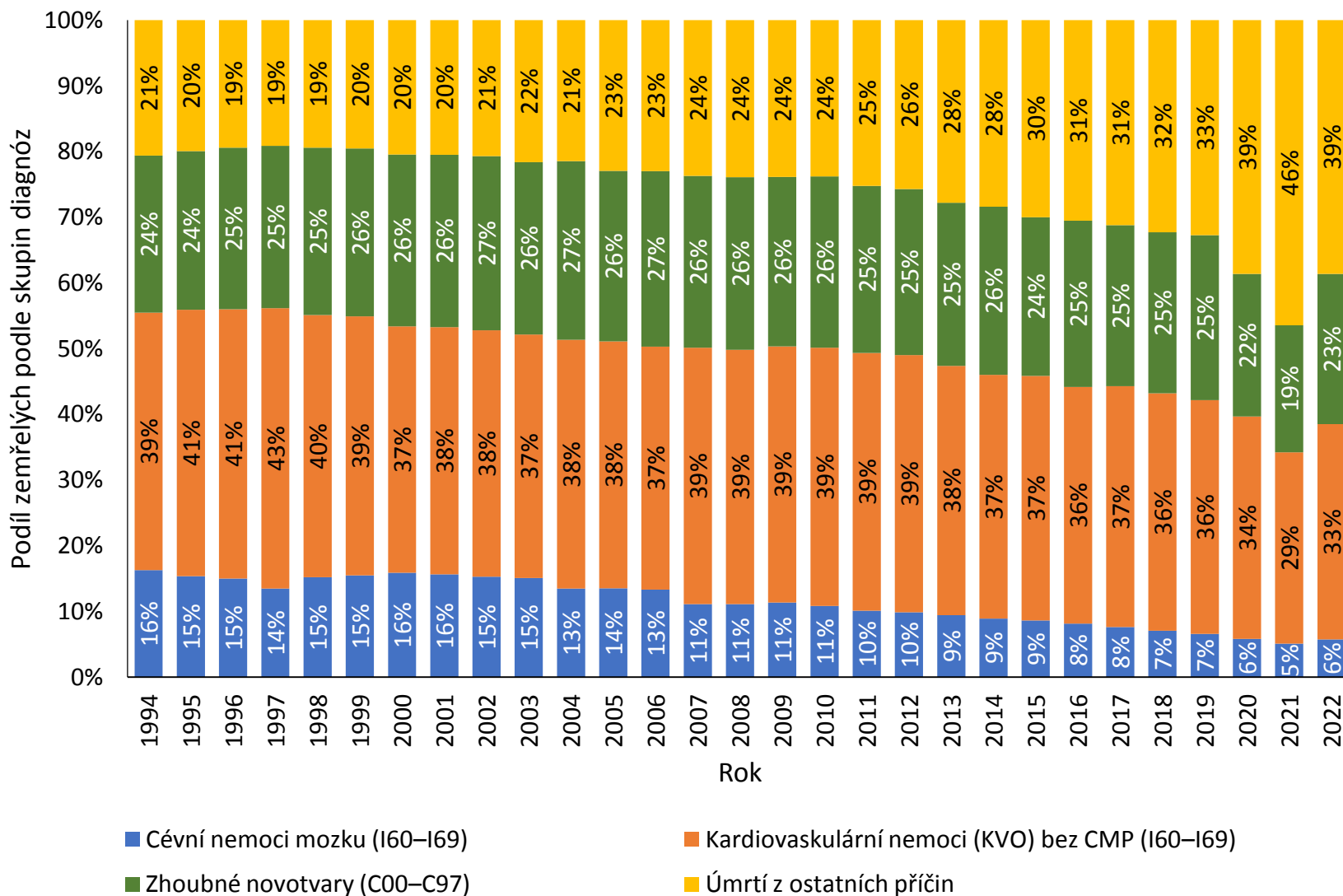
Kardiovaskulární onemocnění v ČR: prevalence pacientů

| | 2012 | 2022 | % změna |
|--|-----------|-----------|---------|
|  Nemoci oběhové soustavy (I00–I99; bez cévních nemocí mozku I60–I69) | 2 277 340 | 2 659 848 | + 17% |
|  Hypertenze (I10) | 1 763 304 | 2 176 163 | + 23% |
|  Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49) | 290 834 | 399 658 | + 37% |
|  Ischemická choroba srdeční (I20–I25) | 522 725 | 398 613 | - 24% |
|  Srdeční selhání (I50) | 310 246* | 365 195 | + 18% |
|  Onemocnění chlopní (I05–I08, I33–I39) | 82 865 | 106 440 | + 28% |
|  Cévní mozková příhoda (I60–I64) | 32 184 | 25 302 | - 21% |
|  Kardiomyopatie (I42) | 15 948 | 18 950 | + 19% |
|  Akutní koronární syndrom (I21–I22) | 20 844 | 15 633 | - 25% |

*Hodnota z roku 2015 z důvodu komplexní definice vyžadující dostatečnou dobu sledování pacientů

Úmrtí podle skupin diagnóz

Zdroj dat: Databáze zemřelých 1994–2022



| Úmrtí podle skupin diagnóz | | | | |
|----------------------------|---------|-----------|---------|---------|
| Rok | I60–I69 | KV nemoci | C00–C97 | Ostatní |
| 2000 | 17 343 | 40 849 | 28 539 | 22 270 |
| 2001 | 16 845 | 40 559 | 28 294 | 22 057 |
| 2002 | 16 536 | 40 616 | 28 709 | 22 382 |
| 2003 | 16 793 | 41 272 | 29 195 | 24 028 |
| 2004 | 14 466 | 40 576 | 29 168 | 22 967 |
| 2005 | 14 588 | 40 567 | 28 033 | 24 750 |
| 2006 | 13 917 | 38 643 | 27 895 | 23 986 |
| 2007 | 11 640 | 40 824 | 27 359 | 24 813 |
| 2008 | 11 685 | 40 595 | 27 571 | 25 097 |
| 2009 | 12 192 | 41 908 | 27 680 | 25 641 |
| 2010 | 11 567 | 42 023 | 27 834 | 25 420 |
| 2011 | 10 803 | 41 922 | 27 171 | 26 952 |
| 2012 | 10 669 | 42 377 | 27 334 | 27 809 |
| 2013 | 10 316 | 41 415 | 27 084 | 30 345 |
| 2014 | 9 410 | 39 217 | 27 050 | 29 988 |
| 2015 | 9 586 | 41 383 | 26 852 | 33 352 |
| 2016 | 8 795 | 38 816 | 27 261 | 32 878 |
| 2017 | 8 504 | 40 842 | 27 320 | 34 777 |
| 2018 | 7 985 | 40 807 | 27 699 | 36 429 |
| 2019 | 7 419 | 39 974 | 28 198 | 36 771 |
| 2020 | 7 552 | 43 747 | 28 043 | 49 947 |
| 2021 | 7 112 | 40 761 | 27 050 | 64 968 |
| 2022 | 6 884 | 39 402 | 27 507 | 46 426 |

Národní kardiologický informační systém (NKIS)



Národní kardiologický informační systém (NKIS)

Hypertenze: epidemiologické charakteristiky

Hypertenze v populaci ČR

Zdroj: NRHVS 2010–2023

Hypertenze je u pacienta identifikována při splnění obou následujících podmínek:

1. Pacient byl v hodnoceném nebo předcházejícím roce hospitalizován na lůžku akutní péče nebo byl ambulantně léčen u relevantních odborností (001 všeobecný praktický lékař, 101 internista, 107 kardiolog) s hlavní nebo vedlejší diagnózou I10 (primární hypertenze) kódovanou dle Mezinárodní klasifikace nemocí, 10. revize (MKN-10)
2. Pacient v hodnoceném nebo předcházejícím roce užíval antihypertenziva – skupina C02 (antihypertenziva), C03 (diuretika), C07 (beta blokátory), C08 (blokátory kalciového kanálu), C09 (látky ovlivňující renin-angiotenzinový systém) dle anatomicko-terapeuticko-chemické klasifikace léčiv (ATC klasifikace).

**+ 157 tis.
ročně**

**+ 21 tis. (1%)
ročně**

| | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023* |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Incidence léčených | 158 814 | 159 578 | 158 597 | 151 786 | 155 885 | 156 107 |
| – na 100 000 obyvatel | 1 494,5 | 1 495,7 | 1 482,2 | 1 445,5 | 1 448,8 | 1 441,8 |
| Prevalence léčených | 2 098 740 | 2 125 361 | 2 219 568 | 2 225 576 | 2 176 163 | 2 204 872 |
| – na 100 000 obyvatel | 19 750,2 | 19 920,3 | 20 743,3 | 21 194,2 | 20 225,5 | 20 363,6 |
| Celková mortalita | 87 414 | 88 627 | 104 342 | 113 147 | 97 423 | – |
| – na 100 000 obyvatel | 822,6 | 830,7 | 975,1 | 1 077,5 | 905,5 | – |

Nadúmrtí: + 19% + 29% + 11%

Incidence je stanovena jako počet osob, které splnily definiční kritéria poprvé v daném roce.

Prevalence je stanovena jako počet osob, které splnily definiční kritéria v daném nebo předchozím roce a byl alespoň jeden den v daném roce naživu.

Celková mortalita je stanovena jako počet zemřelých osob (bez ohledu na úmrtnostní diagnózu) s anamnézou hypertenze.

* Data zemřelých za rok 2023 zatím nejsou k dispozici.

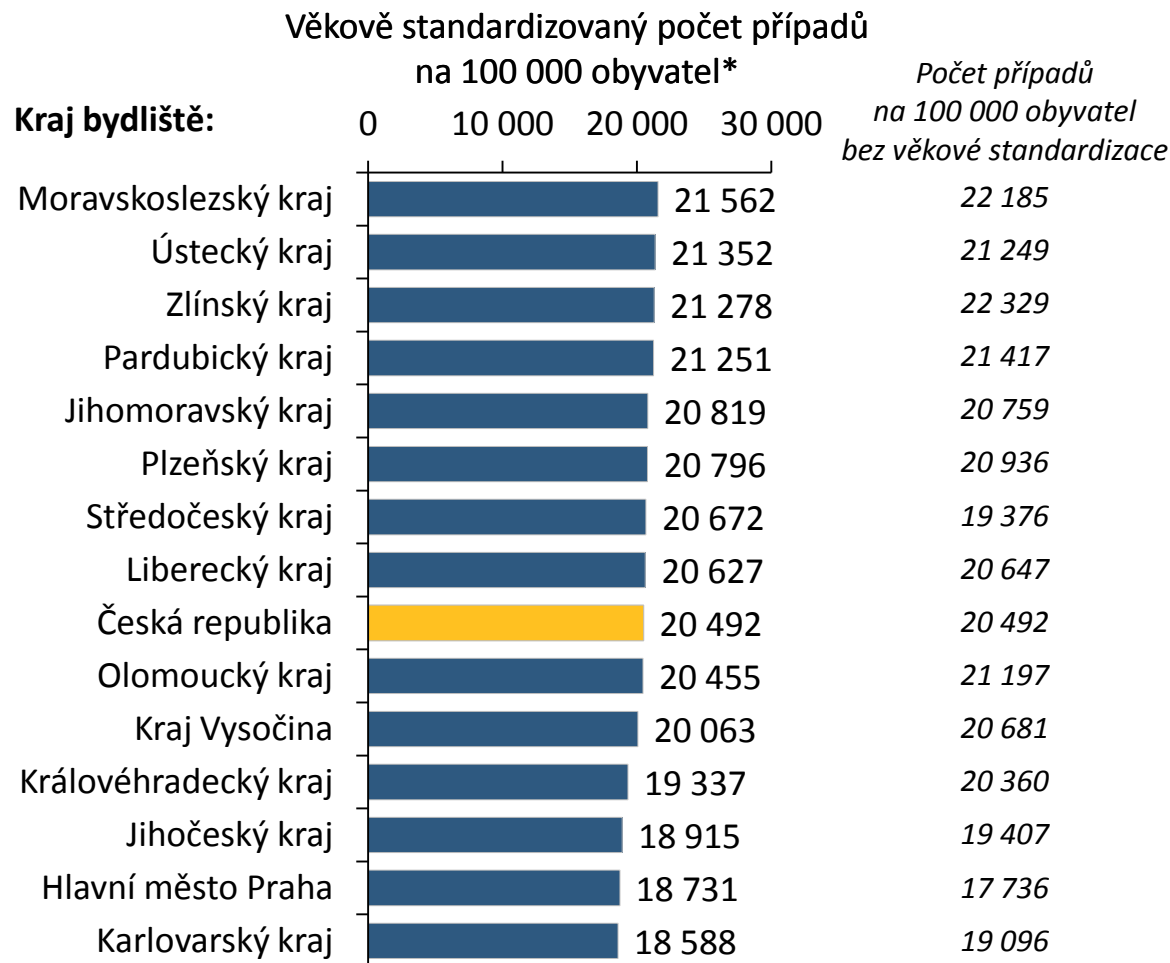


Hypertenze (2023)

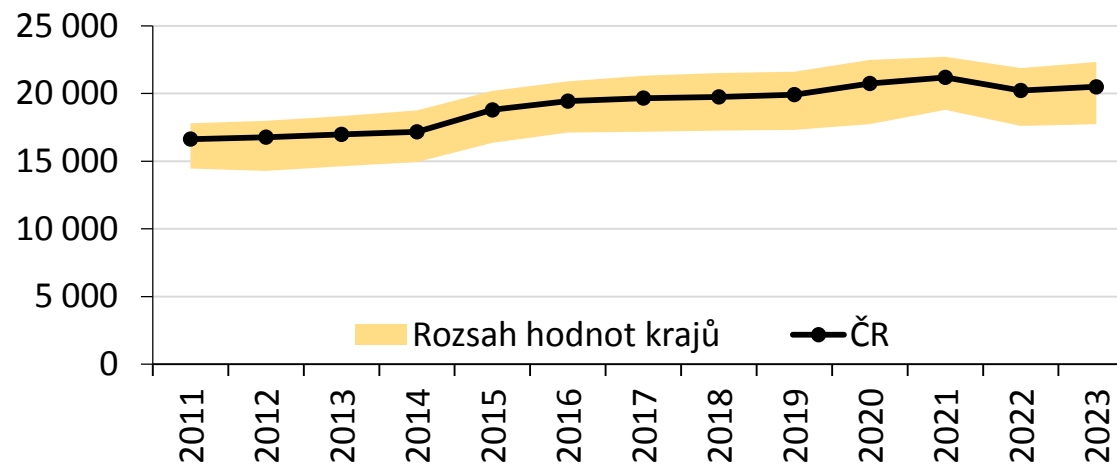
Zdroj: NRHZS 2010–2023;

Definice: pacienti s vykázanou diagnózou I10, kteří jsou léčeni některým z léků ze skupiny ATC C02, C03, C07, C08, C09

Počet osob s léčenou hypertenzí:



Vývoj počtu pacientů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel



Léčená hypertenze byla v roce 2023 zaznamenána u 2,2 milionu obyvatel ČR, tj. u 20 % populace. U osob nad 65 let je léčeno antihypertenzivy cca 60 % populace, tento podíl se s věkem dále zvyšuje.

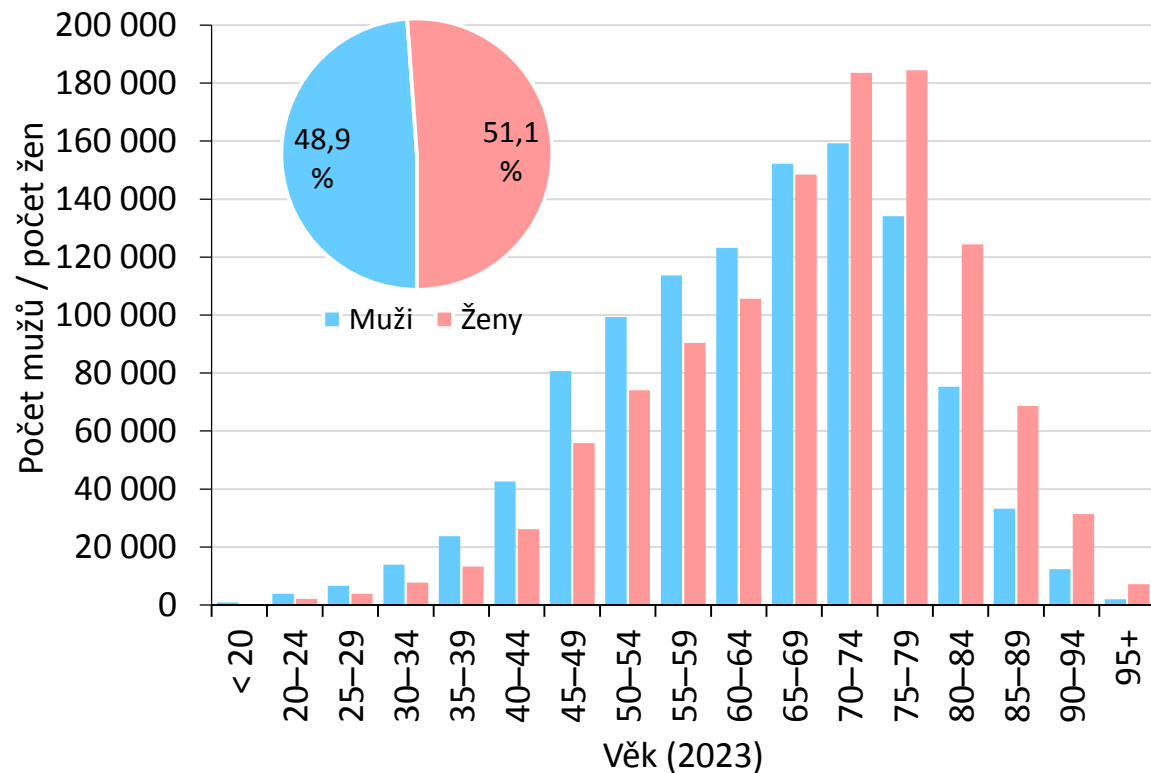
*Věkově standardizovaná hodnota zohledňuje rozdíly ve věkové struktuře obyvatel jednotlivých krajů, tj. udává teoretický počet případů na 100 000 obyvatel daného kraje v situaci, kdy by byla věková struktura obyvatel všech krajů shodná. Za referenční populaci je zde považována celá České republika v příslušném roce.

Hypertenze: demografické charakteristiky pacientů (2023)

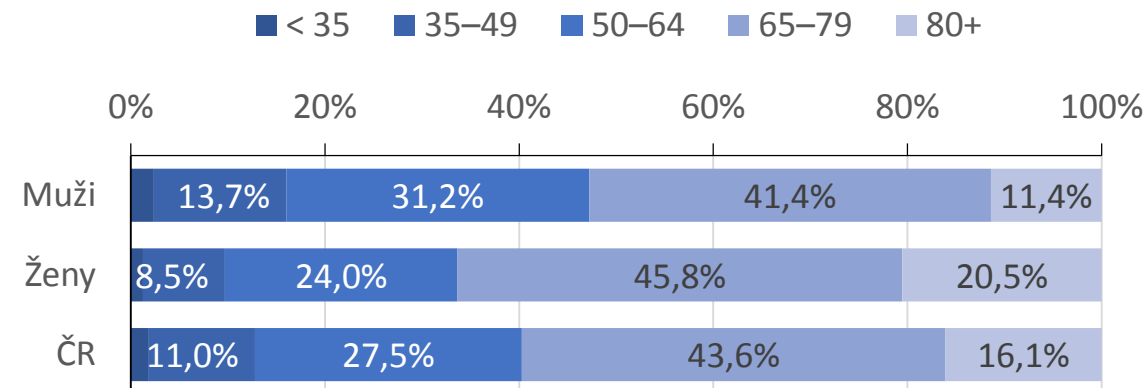
Zdroj: NRHZS 2010–2023

Demografická struktura pacientů – intervalová prevalence (2023): N = 2 204 872

| Věk | N | Průměr (SD) | Medián (IQR) | Ve věku 65+ |
|--------|-----------|-------------|--------------|-------------|
| Muži | 1 077 287 | 64 (14) | 66 (54;74) | 52,8 % |
| Ženy | 1 127 585 | 69 (13) | 71 (60;78) | 66,3 % |
| Celkem | 2 204 872 | 66 (14) | 68 (57;76) | 59,7 % |



Podíl pacientů s hypertenzí dle věku a pohlaví (2023):

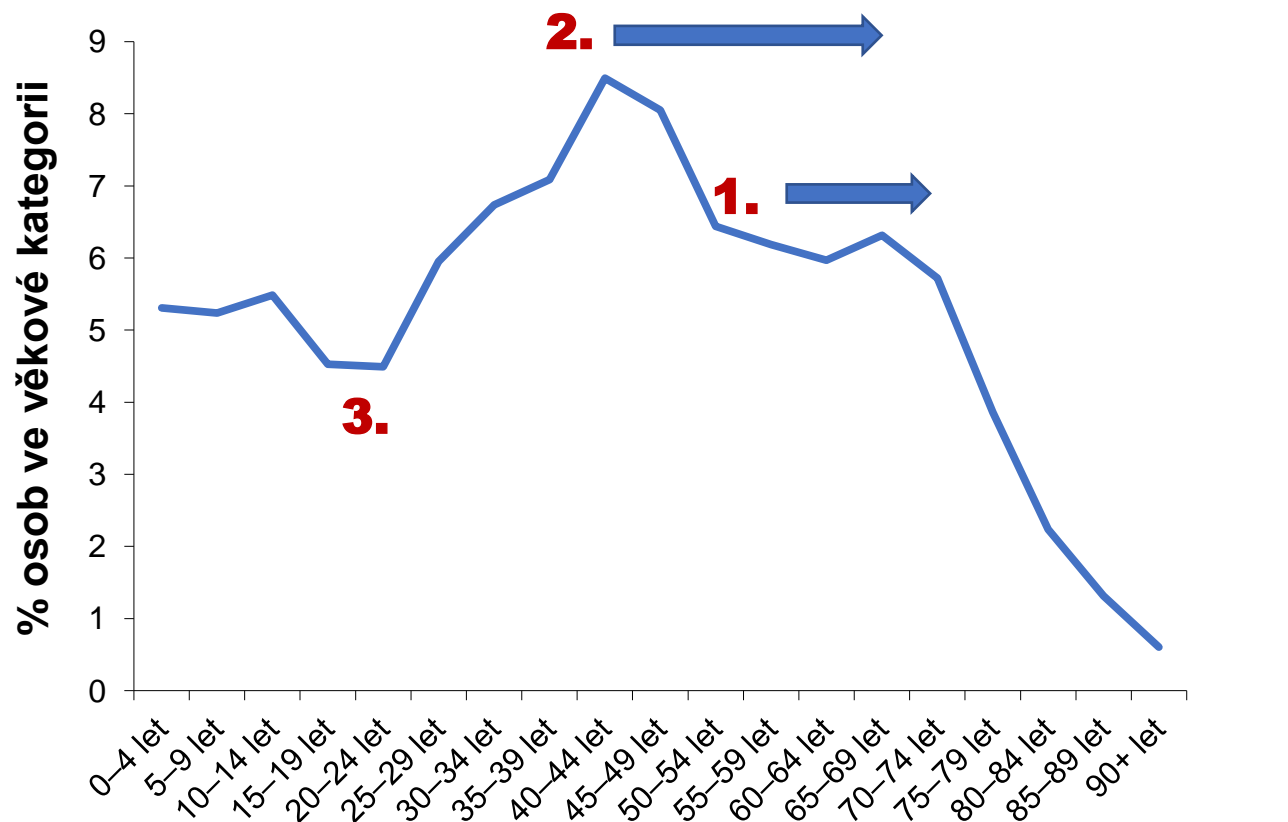


Ve věku 20 – 64 let je 887 tis. pacientů s hypertenzí (40%)

Věkový profil nemocných předurčuje očekávaný další nárůst nemocnosti

Věková struktura obyvatelstva a její očekávaný vývoj

Zdroj: Demografická data ČSU



Zdroj: Český statistický úřad

Relativní struktura obyvatelstva viditelně ukazuje tři zásadní věkové třídy, jejichž další posun v čase bude mít významný dopad na zdravotnický systém. Jde o velmi četnou třídu obyvatel ve věku 40 – 50 let a zejména ve věku 30 – 40 let. Tyto populační kategorie zestárnou do věku 60 let a více v následujících 15, resp. 20 – 25 letech, a nevyhnutelně významně znásobí potřebu zdravotně sociálních služeb. Velmi podstatný je i propad počtu obyvatel ve věku 10 – 25 let, který společně s odkládáním věku matky při prvním dítěti vytváří demografické riziko nedostatku osob v produktivním věku v následujících 15 – 30 letech.

- 1. Do 15 let očekávatelný nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**
- 2. Do 20 – 25 let prudký nárůst nemocnosti v souvislosti s chorobami vyššího věku a seniorů.**
- 3. Nižší zastoupení mladších věkových skupin jako riziko poklesu porodnosti v následujících 10 – 15 letech.**

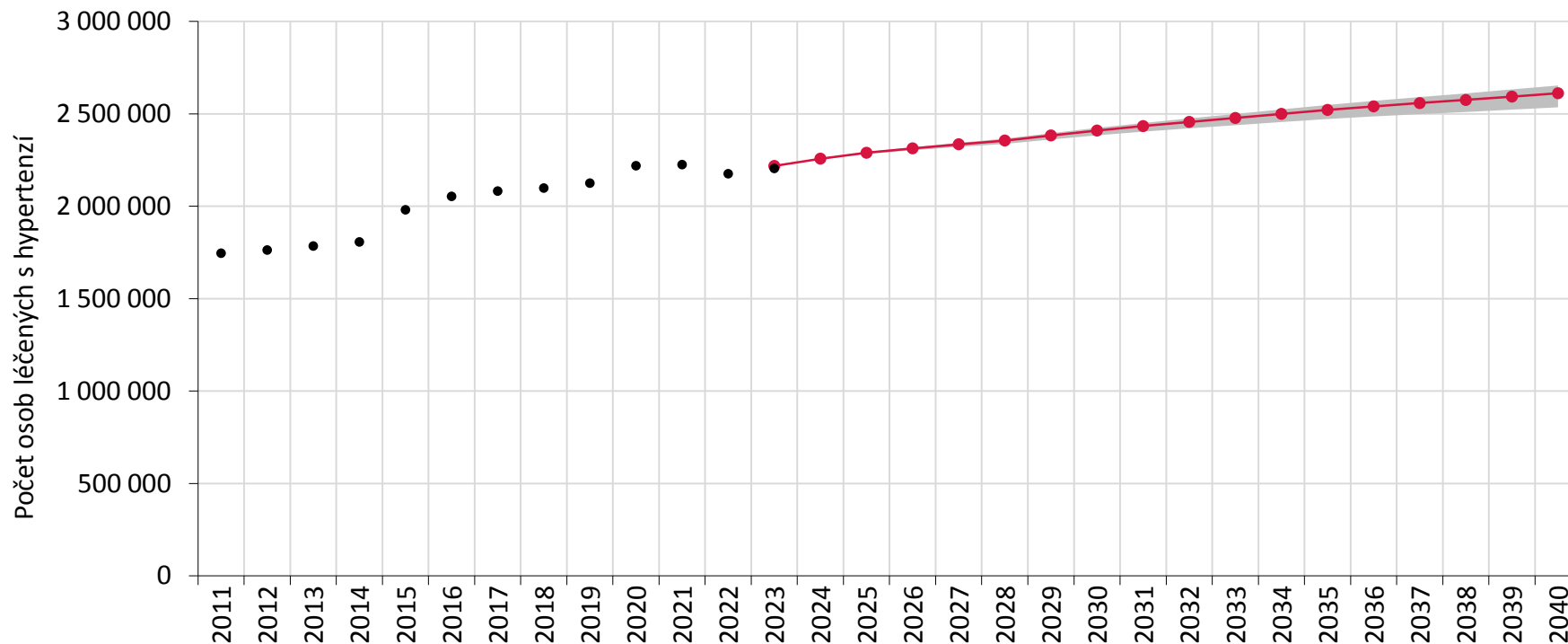
Dlouhodobá predikce počtu osob léčených s hypertenzí

Zdroj dat: NRHZS 2010–2023 (predikční báze 2015–2022); Český statistický úřad – Projekce obyvatelstva České republiky 2023–2100

| | Pozorovaná prevalence | | | Predikovaná prevalence (dle střední projekce, v závorce rozsah dle nízké a vysoké projekce obyvatelstva) | | | |
|-------------------|-----------------------|------------|------------|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| | Rok 2021 | Rok 2022 | Rok 2023 | Rok 2025 | Rok 2030 | Rok 2035 | Rok 2040 |
| Hypertenze | 2,226 mil. | 2,176 mil. | 2,205 mil. | 2,290 mil. (2,282–2,294 mil.) | 2,410 mil. (2,384–2,424 mil.) | 2,522 mil. (2,472–2,548 mil.) | 2,612 mil. (2,536–2,654 mil.) |

● Reálné pozorované hodnoty

—●— Predikované hodnoty dle střední varianty projekce (šedou plochou je znázorněn rozsah dle nízké a vysoké projekce); za předpokladu konstantní věkově-specifické prevalence.



+ 10% za 10 let

V roce 2023 bylo v ČR více než 2,2 milionu pacientů s vykázanou léčbou pro hypertenzi. Při zachování současného trendu v počtu léčených pacientů a demografických trendů populace je očekáván do roku 2030 vzestup na 2,4 milionu osob a do roku 2024 na 2,6 milionu osob.

Hypertenze jako hlavní příčina úmrtí

Zdroj: LPZ 2010 – 2022

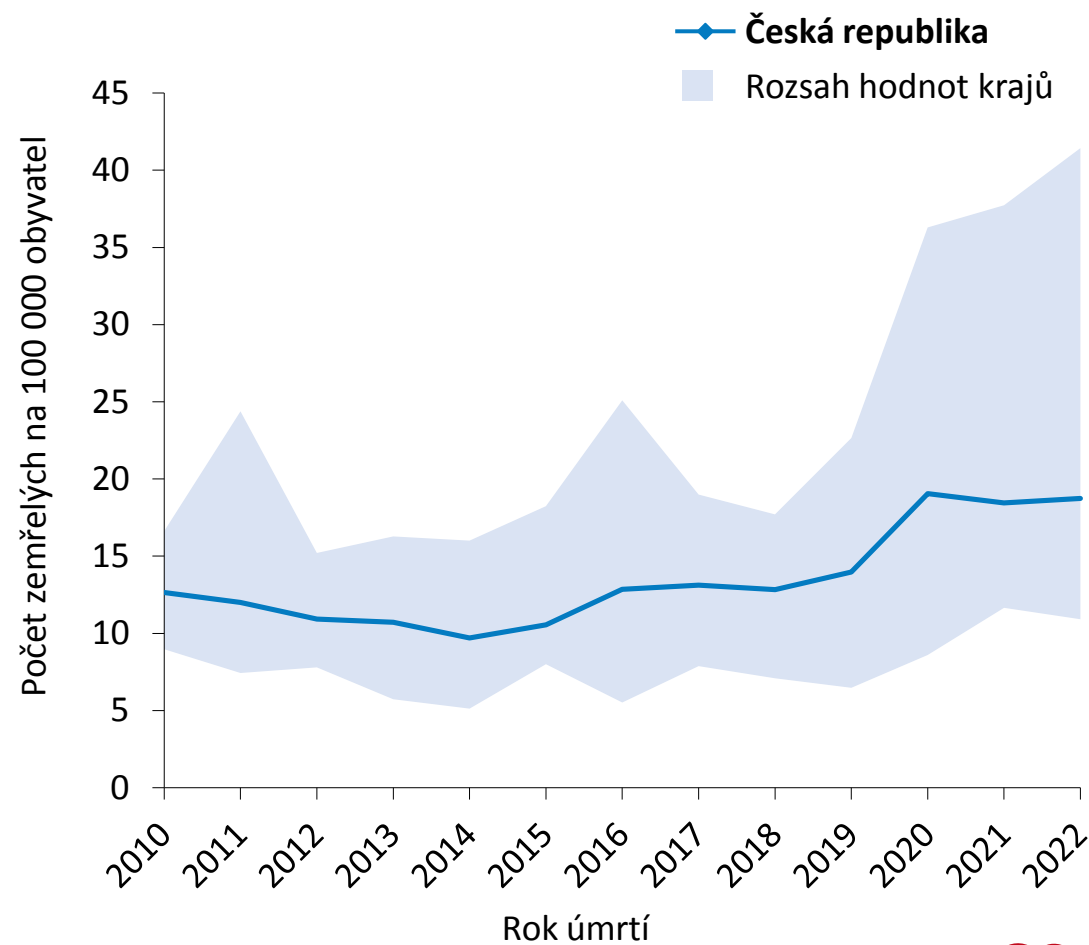
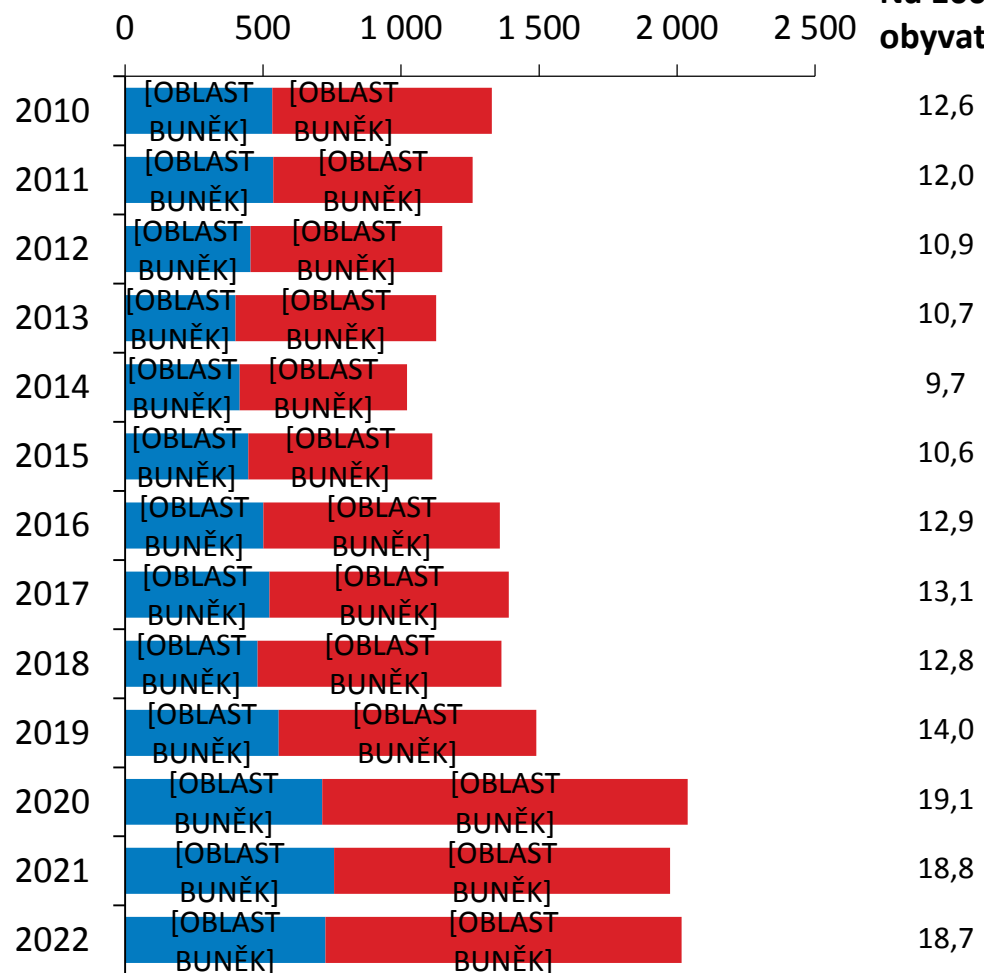
Pacienti s diagnózou I10 jako hlavní příčinou úmrtí.

■ Muži
■ Ženy

Rok úmrtí

Počet zemřelých na diagnózu I10

Na 100tis.
obyvatel



Mortalita: hypertenze

Celkem počet léčených hypertoniků v prevalenci

| Rok | Počet hypertoniků |
|------|-------------------|
| 2011 | 1 746 158 |
| 2012 | 1 763 304 |
| 2013 | 1 784 991 |
| 2014 | 1 807 137 |
| 2015 | 1 981 035 |
| 2016 | 2 053 692 |
| 2017 | 2 082 343 |
| 2018 | 2 098 740 |
| 2019 | 2 125 361 |
| 2020 | 2 219 568 |
| 2021 | 2 225 576 |
| 2022 | 2 176 163 |

**2012 – 2022:
+ 23,4%**

**Populační mortalita celková:
jakákoli příčina**

| Rok | Počet úmrtí |
|------|-------------|
| 2011 | 59 095 |
| 2012 | 66 044 |
| 2013 | 71 108 |
| 2014 | 72 762 |
| 2015 | 80 162 |
| 2016 | 79 928 |
| 2017 | 84 920 |
| 2018 | 87 414 |
| 2019 | 88 627 |
| 2020 | 104 342 |
| 2021 | 113 147 |
| 2022 | 97 423 |

**2012 – 2022:
+ 47,5%**

**Populační mortalita:
primární příčina hypertenze (I10)**

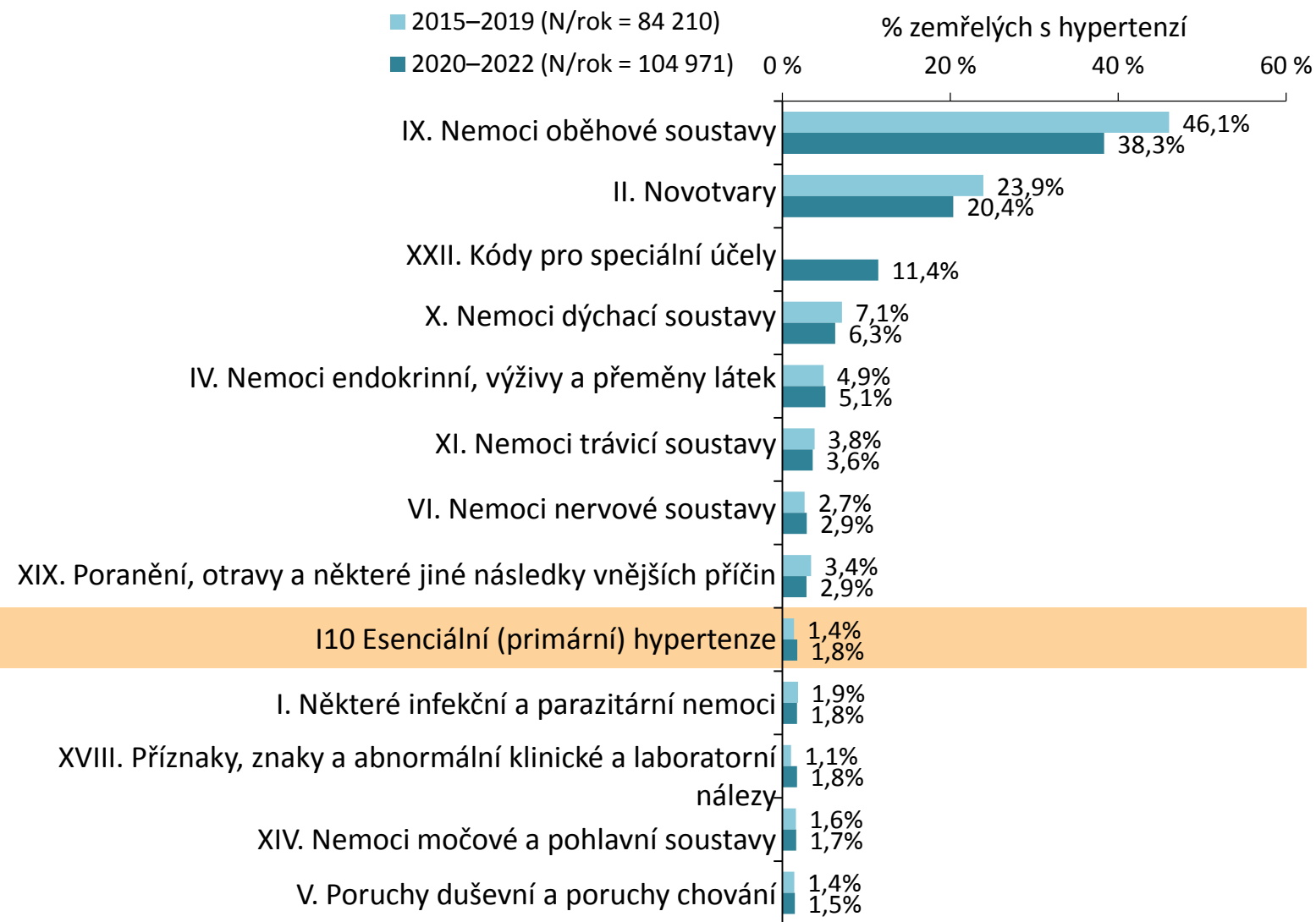
| Rok | Počet úmrtí |
|------|-------------|
| 2011 | 1 259 |
| 2012 | 1 149 |
| 2013 | 1 127 |
| 2014 | 1 022 |
| 2015 | 1 113 |
| 2016 | 1 358 |
| 2017 | 1 390 |
| 2018 | 1 364 |
| 2019 | 1 490 |
| 2020 | 2 039 |
| 2021 | 1 975 |
| 2022 | 2 016 |

**2012 – 2022:
+ 75,4%**

Příčiny úmrtí pacientů s hypertenzí

Zdroj: NRHZZS 2015–2022, LPZ 2015–2022

Příčiny úmrtí u pacientů s hypertenzí dle kapitol MKN-10:



Nejčastější příčiny úmrtí (> 2 %) v letech 2020–2022 u pacientů s hypertenzí:

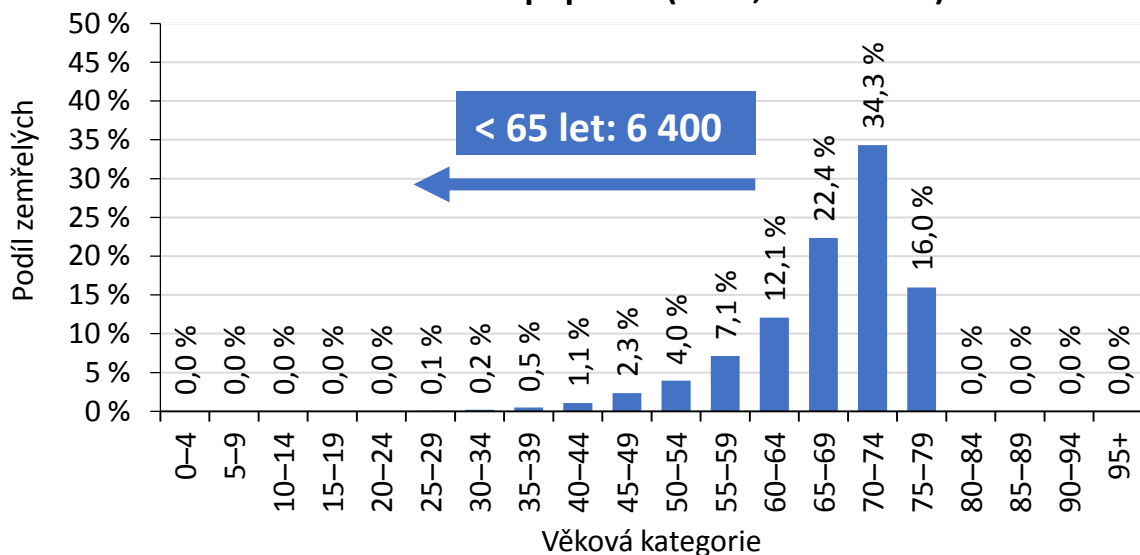
| Diagnóza | % zemřelých |
|---|-------------|
| I25 Chronická ischemická choroba srdeční | 15,3 % |
| U07 COVID-19 | 11,3 % |
| I50 Selhání srdce | 5,5 % |
| E11 Diabetes mellitus 2. typu | 3,9 % |
| C34 Zhoubný novotvar průdušky - bronchu a plíce | 3,6 % |
| I21 Akutní infarkt myokardu | 2,5 % |
| J44 Jiná chronická obstruktivní plicní nemoc | 2,3 % |
| J18 Pneumonie, původce NS | 2,2 % |
| I63 Mozkový infarkt | 2,1 % |

Předčasná úmrtí u pacientů s hypertenzí

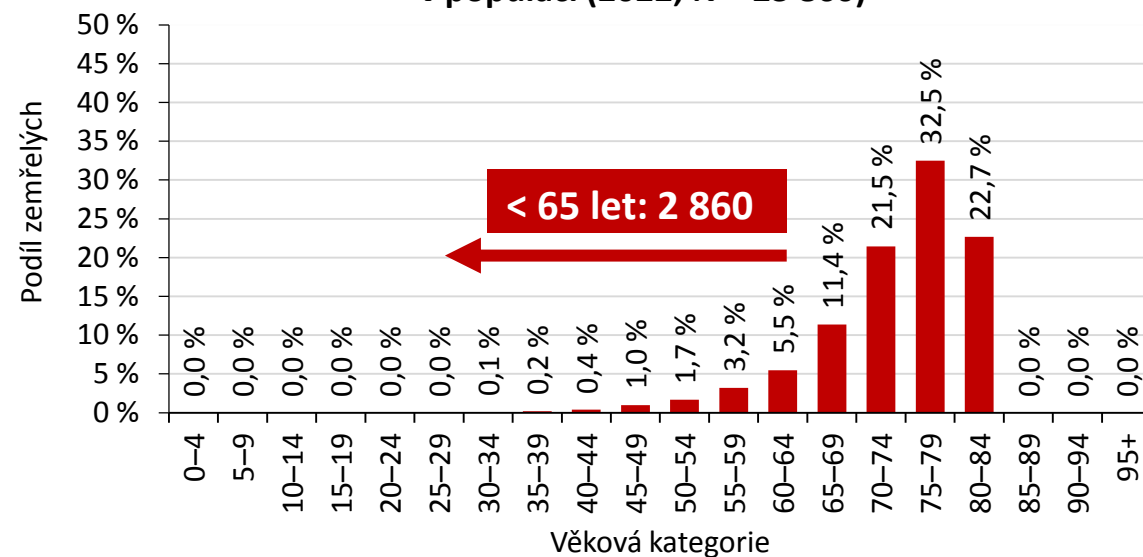
Zdroj: NRHZS 2010–2022, LPZ 2015–2022, Úmrtnostní tabulky ČSÚ

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Střední doba dožití u mužů v ČR | 75,61 | 76,04 | 76,00 | 76,08 | 76,33 | 75,30 | 74,09 | 76,15 |
| Podíl zemřelých mužů s hypertenzí mladších než střední doba dožití mužů v populaci | 49,6 % | 52,7 % | 49,0 % | 52,2 % | 51,5 % | 45,9 % | 44,4 % | 49,4 % |
| Střední doba dožití u žen v ČR | 81,45 | 81,83 | 81,85 | 81,89 | 82,10 | 81,38 | 80,51 | 82,01 |
| Podíl zemřelých žen s hypertenzí mladších než střední doba dožití žen v populaci | 44,1 % | 44,4 % | 43,5 % | 43,5 % | 47,4 % | 43,6 % | 44,1 % | 48,2 % |

Podíl zemřelých mužů dříve než střední doba dožití mužů v populaci (2022; N = 23 690)



Podíl zemřelých žen dříve než střední doba dožití žen v populaci (2022; N = 23 860)



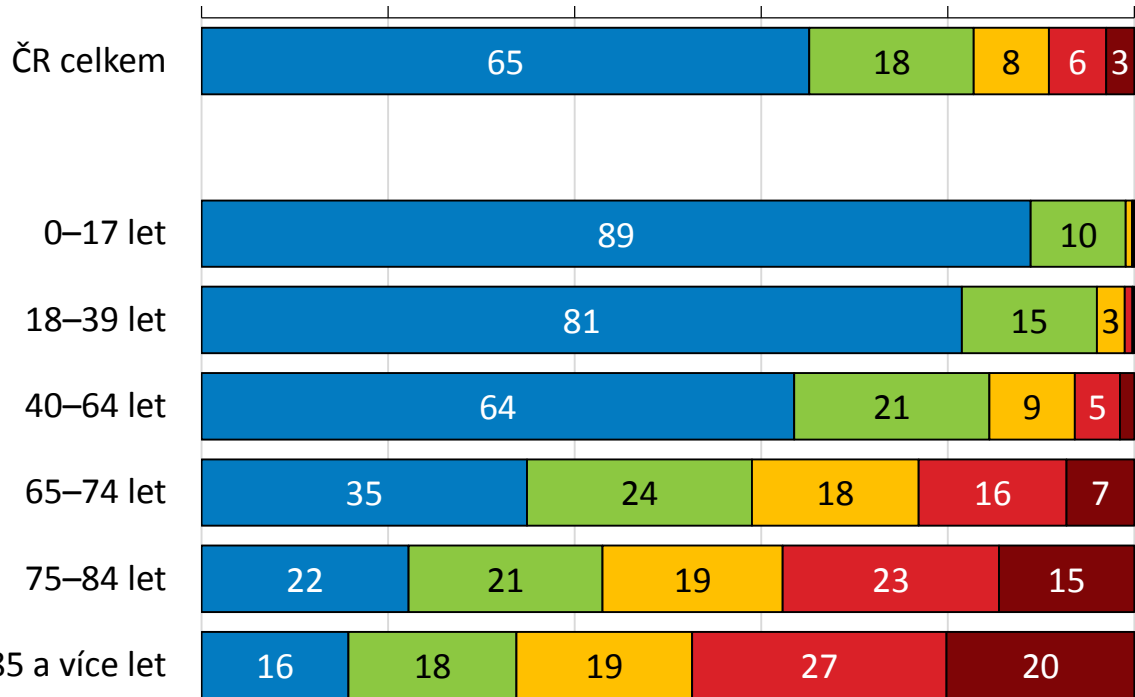
Souhrnná nemocnost v roce 2023 (komorbidity index)

DCCI = Deyova modifikace indexu komorbidit dle Charlsonové; pro obyvatele ČR byla analyzována 5letá historie poskytnuté lékařské péče (za období 2019–2023). Zaznamenaný výskyt vybraných závažných onemocnění je bodově ohodnocen a následným součtem bodů je určeno skóre pro každého obyvatele ČR.

POPULACE ČR

Podíl obyvatel

0% 20% 40% 60% 80% 100%



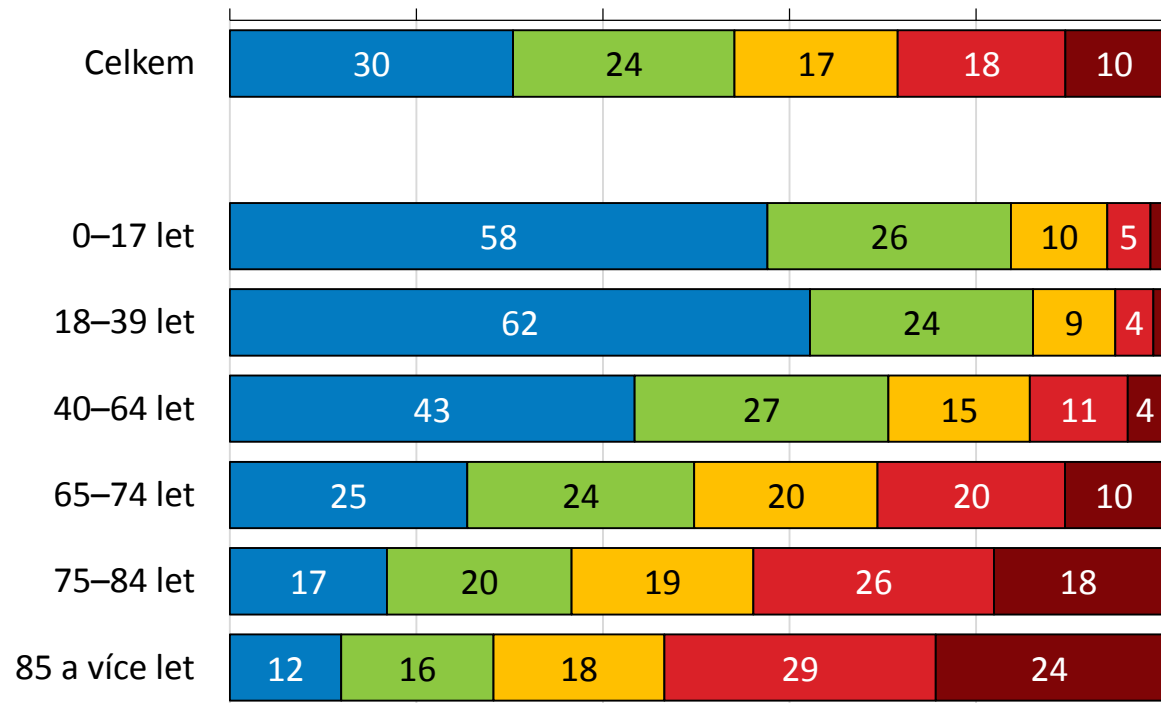
DCCI skóre:

- 0 bodů (bez onemocnění)
- 1 bod (1 onemocnění)

PACIENTI S HYPERTENZÍ

Podíl obyvatel

0% 20% 40% 60% 80% 100%



- 2 body (2 onemocnění / 1 komplikovanější onemocnění)
- 3–4 body (více nemocí – zhoršený stav)
- 5 a více bodů (více nemocí – závažný stav)

Výskyt hypertenze v anamnéze pacientů s jiným KV onemocněním

Zdroj: NRHZS 2015–2022;

Počet/Podíl léčené hypertenze u pacientů s KV onemocněním.

| KV onemocnění | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
|--|---------|------|---------|-----|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Cévní mozková příhoda (I60-I64) | 22 902 | 75 % | 22 133 | 76% | 21 485 | 75 % | 20 833 | 75 % | 20 290 | 76 % | 19 570 | 76 % | 19 277 | 77 % | 19 472 | 77 % |
| Akutní koronární syndrom (I21-I22) | 13 833 | 73 % | 13 841 | 74% | 13 667 | 74 % | 13 370 | 75 % | 13 070 | 75 % | 12 247 | 76 % | 12 025 | 76 % | 12 001 | 77 % |
| Ischemická choroba srdeční (I20-I25) | 326 022 | 64 % | 324 050 | 65% | 315 619 | 66 % | 305 188 | 66 % | 298 342 | 66 % | 304 731 | 68 % | 282 972 | 68 % | 269 195 | 68 % |
| Srdeční selhání (I50) | 219 418 | 71 % | 230 008 | 71% | 237 758 | 71 % | 244 942 | 71 % | 253 618 | 72 % | 266 112 | 74 % | 269 401 | 74 % | 269 835 | 74 % |
| Onemocnění chlopní (I05–I08, I33–I39) | 49 028 | 52 % | 52 060 | 54% | 53 767 | 54 % | 54 604 | 54 % | 56 966 | 54 % | 55 043 | 56 % | 57 075 | 56 % | 58 764 | 55 % |
| Kardiomyopatie (I42) | 8 999 | 50 % | 9 480 | 52% | 9 418 | 51 % | 9 495 | 51 % | 9 599 | 51 % | 9 401 | 52 % | 9 714 | 52 % | 9 881 | 52 % |
| Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49) | 191 727 | 57 % | 202 513 | 58% | 210 981 | 58 % | 217 566 | 59 % | 226 087 | 59 % | 230 215 | 61 % | 236 876 | 61 % | 242 700 | 61 % |



„Co-prevalence“: 52% - 77%



Výskyt KV onemocnění za období 2012-2022 u pacientů s hypertenzí v roce 2012

Zdroj: NRHZS 2012–2022; 100 % = osoby s léčenou hypertenzí v roce 2012; v následujících 10 letech je sledován výskyt KV onemocnění a jejich kombinace.

Kombinace KV onemocnění

| Hypertenze | Akutní koronární syndrom (I21,I22) | Cévní mozková příhoda (I60-I64) | Srdeční selhání (I50) | Isch. choroba srdeční (I20-I25) | Onem. Chlopní (I05–I08, I33–I39) | Kardio-myopatie (I42) | Poruchy vedení vzruchů, arytmie (I44, I45, I47–I49) | Podíl pacientů s danou kombinací | | | | | Stav k 31.12.2022 | | | |
|------------|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---|----------------------------------|------|------|------|-------|-------------------|---------|--------|---------|
| | | | | | | | | Celkem (N = 1 763 304) | | | | | N | | % | |
| | | | | | | | | 0 % | 25 % | 50 % | 75 % | 100 % | Žijí | Zemřeli | Žijí | Zemřeli |
| | | | | | | | | | | | | | 482 406 | 240 950 | 66.7 % | 33.3 % |
| | | | | | | | | | | | | | 126 568 | 64 742 | 66.2 % | 33.8 % |
| | | | | | | | | | | | | | 78 419 | 39 622 | 66.4 % | 33.6 % |
| | | | | | | | | | | | | | 72 351 | 37 620 | 65.8 % | 34.2 % |
| | | | | | | | | | | | | | 64 390 | 33 941 | 65.5 % | 34.5 % |
| | | | | | | | | | | | | | 65 351 | 32 922 | 66.5 % | 33.5 % |
| | | | | | | | | | | | | | 25 880 | 13 964 | 65.0 % | 35.0 % |
| | | | | | | | | | | | | | 24 864 | 13 271 | 65.2 % | 34.8 % |
| | | | | | | | | | | | | | 20 373 | 10 596 | 65.8 % | 34.2 % |
| | | | | | | | | | | | | | 17 060 | 8 413 | 67.0 % | 33.0 % |
| | | | | | | | | | | | | | 15 063 | 7 893 | 65.6 % | 34.4 % |
| | | | | | | | | | | | | | 13 928 | 7 267 | 65.7 % | 34.3 % |
| | | | | | | | | | | | | | 12 569 | 6 887 | 64.6 % | 35.4 % |
| | | | | | | | | | | | | | 11 980 | 6 367 | 65.3 % | 34.7 % |
| | | | | | | | | | | | | | 11 570 | 6 298 | 64.8 % | 35.2 % |
| | | | | | | | | | | | | | 124 844 | 64 935 | 65.8 % | 34.2 % |



Národní kardiologický informační systém (NKIS)



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST

Národní kardiologický informační systém (NKIS)
Hypertenze: ambulantní péče

Odbornosti pečující o pacienty s hypertenzí – časový vývoj

Zdroj dat: NRHZS; osoby s vykázanou diagnózou I10 užívající antihypertenziva (ATC skupina C02, C03, C07, C08, C09) v jednotlivých letech = 100 %

Uvedena je odbornost předepisující v daném roce pacientovi antihypertenziva. V případě více odborností je uvedena odbornost s větším počtem receptů.

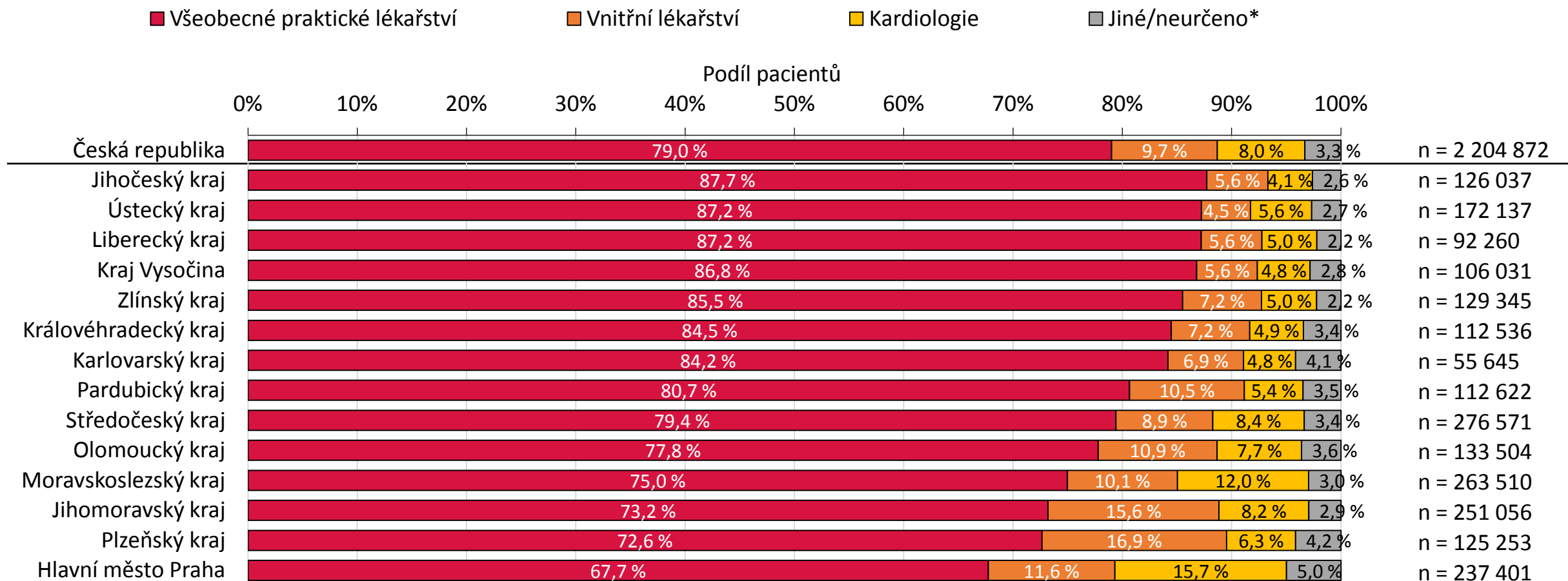
| | | Všeobecné praktické lékařství | Vnitřní lékařství | Kardiologie | Diabetologie | Nefrologie | Jiné | Neurčeno* | Celkem |
|-------------|----------------|----------------------------------|-------------------|-------------|--------------|------------|--------|-----------|-----------|
| 2011 | Počet pacientů | 1 373 556 | 174 943 | 90 079 | 17 941 | 5 016 | 61 623 | 22 999 | 1 746 158 |
| | Podíl pacientů | 78,7 % | 10,0 % | 5,2 % | 1,0 % | 0,3 % | 3,5 % | 1,3 % | 100,0 % |
| 2012 | Počet pacientů | 1 384 027 | 181 001 | 94 889 | 19 698 | 4 636 | 54 761 | 24 292 | 1 763 304 |
| | Podíl pacientů | 78,5 % | 10,3 % | 5,4 % | 1,1 % | 0,3 % | 3,1 % | 1,4 % | 100,0 % |
| 2013 | Počet pacientů | 1 359 503 | 186 562 | 100 955 | 16 178 | 4 498 | 39 346 | 77 951 | 1 784 991 |
| | Podíl pacientů | 76,2 % | 10,5 % | 5,7 % | 0,9 % | 0,3 % | 2,2 % | 4,4 % | 100,0 % |
| 2014 | Počet pacientů | 1 375 746 | 187 719 | 102 752 | 16 411 | 4 555 | 38 500 | 81 455 | 1 807 137 |
| | Podíl pacientů | 76,1 % | 10,4 % | 5,7 % | 0,9 % | 0,3 % | 2,1 % | 4,5 % | 100,0 % |
| 2015 | Počet pacientů | 1 523 430 | 191 779 | 108 778 | 17 699 | 4 966 | 38 691 | 95 691 | 1 981 035 |
| | Podíl pacientů | 76,9 % | 9,7 % | 5,5 % | 0,9 % | 0,3 % | 2,0 % | 4,8 % | 100,0 % |
| 2016 | Počet pacientů | 1 582 256 | 196 112 | 113 170 | 18 684 | 5 190 | 38 594 | 99 687 | 2 053 692 |
| | Podíl pacientů | 77,0 % | 9,5 % | 5,5 % | 0,9 % | 0,3 % | 1,9 % | 4,9 % | 100,0 % |
| 2017 | Počet pacientů | 1 604 281 | 195 785 | 115 903 | 19 239 | 5 551 | 40 320 | 101 264 | 2 082 343 |
| | Podíl pacientů | 77,0 % | 9,4 % | 5,6 % | 0,9 % | 0,3 % | 1,9 % | 4,9 % | 100,0 % |
| 2018 | Počet pacientů | 1 615 478 | 194 158 | 119 233 | 20 570 | 5 672 | 40 651 | 102 978 | 2 098 740 |
| | Podíl pacientů | 77,0 % | 9,3 % | 5,7 % | 1,0 % | 0,3 % | 1,9 % | 4,9 % | 100,0 % |
| 2019 | Počet pacientů | 1 636 113 | 193 164 | 122 555 | 21 252 | 6 034 | 41 624 | 104 619 | 2 125 361 |
| | Podíl pacientů | 77,0 % | 9,1 % | 5,8 % | 1,0 % | 0,3 % | 2,0 % | 4,9 % | 100,0 % |
| 2020 | Počet pacientů | 1 716 200 | 194 245 | 128 360 | 22 520 | 5 818 | 41 764 | 110 661 | 2 219 568 |
| | Podíl pacientů | 77,3 % | 8,8 % | 5,8 % | 1,0 % | 0,3 % | 1,9 % | 5,0 % | 100,0 % |
| 2021 | Počet pacientů | 1 702 645 | 198 870 | 142 288 | 23 763 | 5 981 | 43 406 | 108 624 | 2 225 576 |
| | Podíl pacientů | 76,5 % | 8,9 % | 6,4 % | 1,1 % | 0,3 % | 2,0 % | 4,9 % | 100,0 % |
| 2022 | Počet pacientů | 1 727 211 | 213 188 | 164 164 | 26 164 | 6 599 | 37 283 | 1 553 | 2 176 163 |
| | Podíl pacientů | 79,4 % | 9,8 % | 7,5 % | 1,2 % | 0,3 % | 1,7 % | 0,1 % | 100,0 % |
| 2023 | Počet pacientů | 1 742 273 | 213 307 | 176 669 | 27 586 | 7 132 | 36 949 | 956 | 2 204 872 |
| | Podíl pacientů | 79,0 % | 9,7 % | 8,0 % | 1,3 % | 0,3 % | 1,7 % | 0,0 % | 100,0 % |

*Recepty bez určené odbornosti.

Odbornosti pečující o pacienty s hypertenzí dle kraje bydliště (2023)

Zdroj dat: NRHZS; osoby s vykázanou diagnózou I10 užívající antihypertenziva (ATC skupina C02, C03, C07, C08, C09)

Uvedena je odbornost předepisující v daném roce pacientovi antihypertenziva. V případě více odborností je uvedena odbornost s větším počtem receptů.



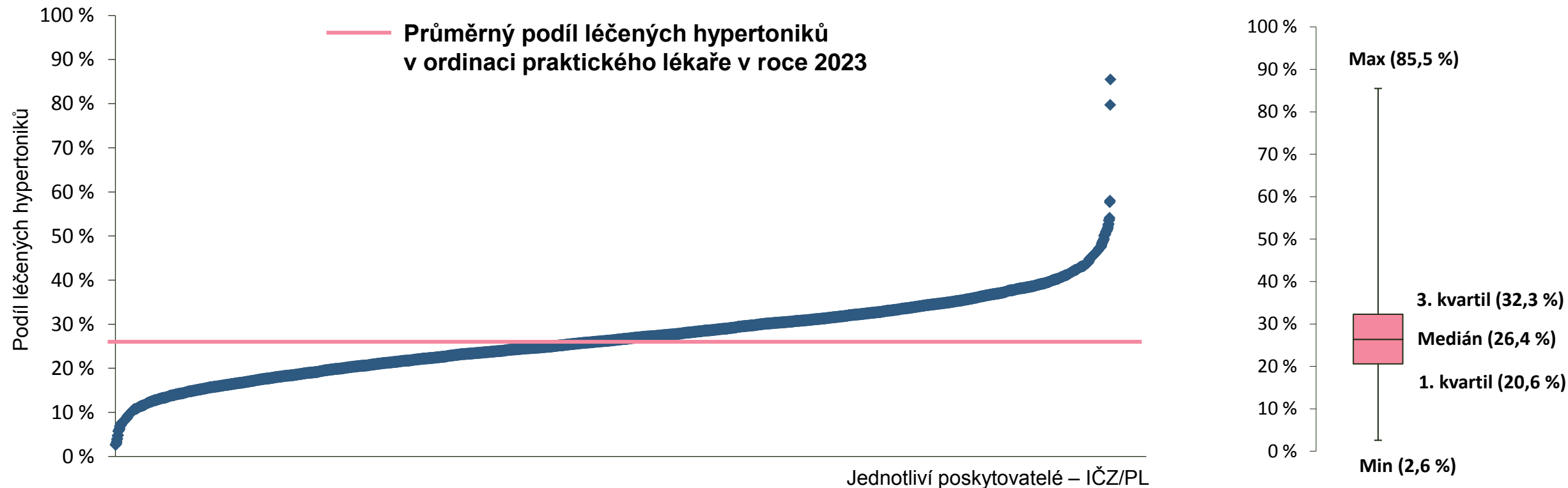
*Recepty bez určené odbornosti.

Pacienti s hypertenzí v ordinacích praktických lékařů

Zdroj dat: NRHZS 2023

Ordinace praktických lékařů – podíl pacientů léčených s hypertenzí:

Zobrazeny pouze ordinace s alespoň 100 pacienty dle vykázané kapitační platby (k 31. 12. 2023).



U vybraných IČZ/PL se pohyboval průměrný podíl léčených hypertoniků v roce 2023 na úrovni 26,6 % (podíl ze všech pacientů v péči daného praktického lékaře).

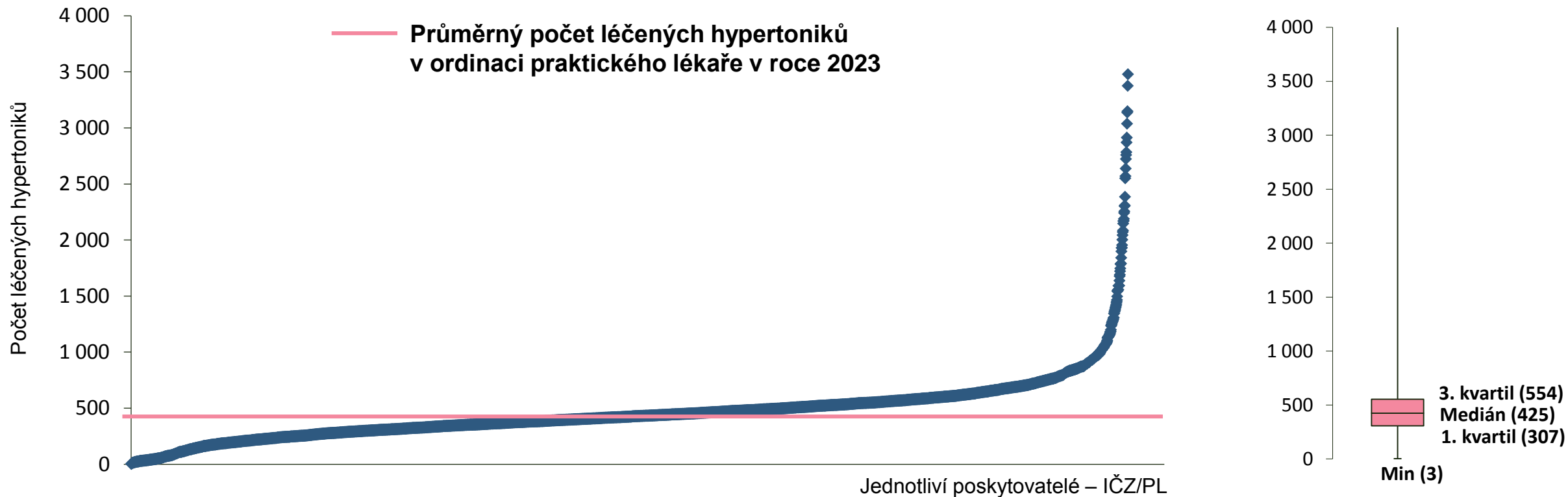
Hodnocen je podíl dospělých osob v kapitaci PL v posledním měsíci roku 2023, které jsou zároveň léčenými hypertoniky.

Pacienti s hypertenzí v ordinacích praktických lékařů

Zdroj dat: NRHZS 2023

Ordinace praktických lékařů – počet pacientů léčených s hypertenzí:

Zobrazeny pouze ordinace s alespoň 100 pacienty dle vykázané kapitační platby (k 31. 12. 2023).



U vybraných IČZ/PL se pohyboval průměrný počet léčených hypertoniků v roce 2023 na úrovni 469 osob.

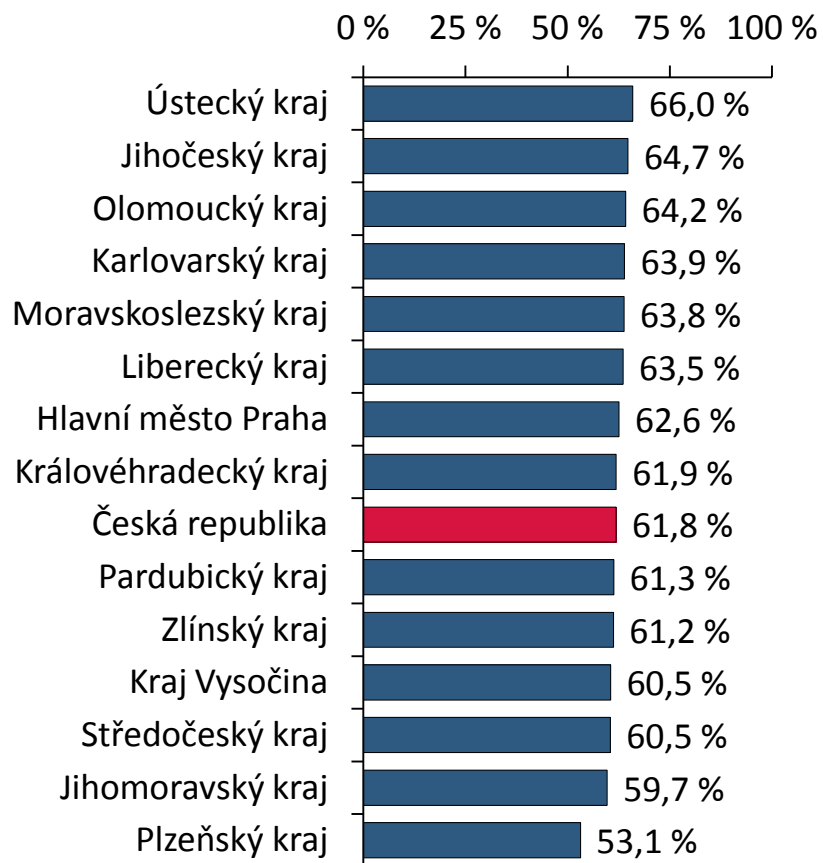
Hodnocen je počet dospělých osob v kapitaci PL v posledním měsíci roku 2023, které jsou zároveň léčenými hypertoniky.

Preventivní prohlídky u praktického lékaře

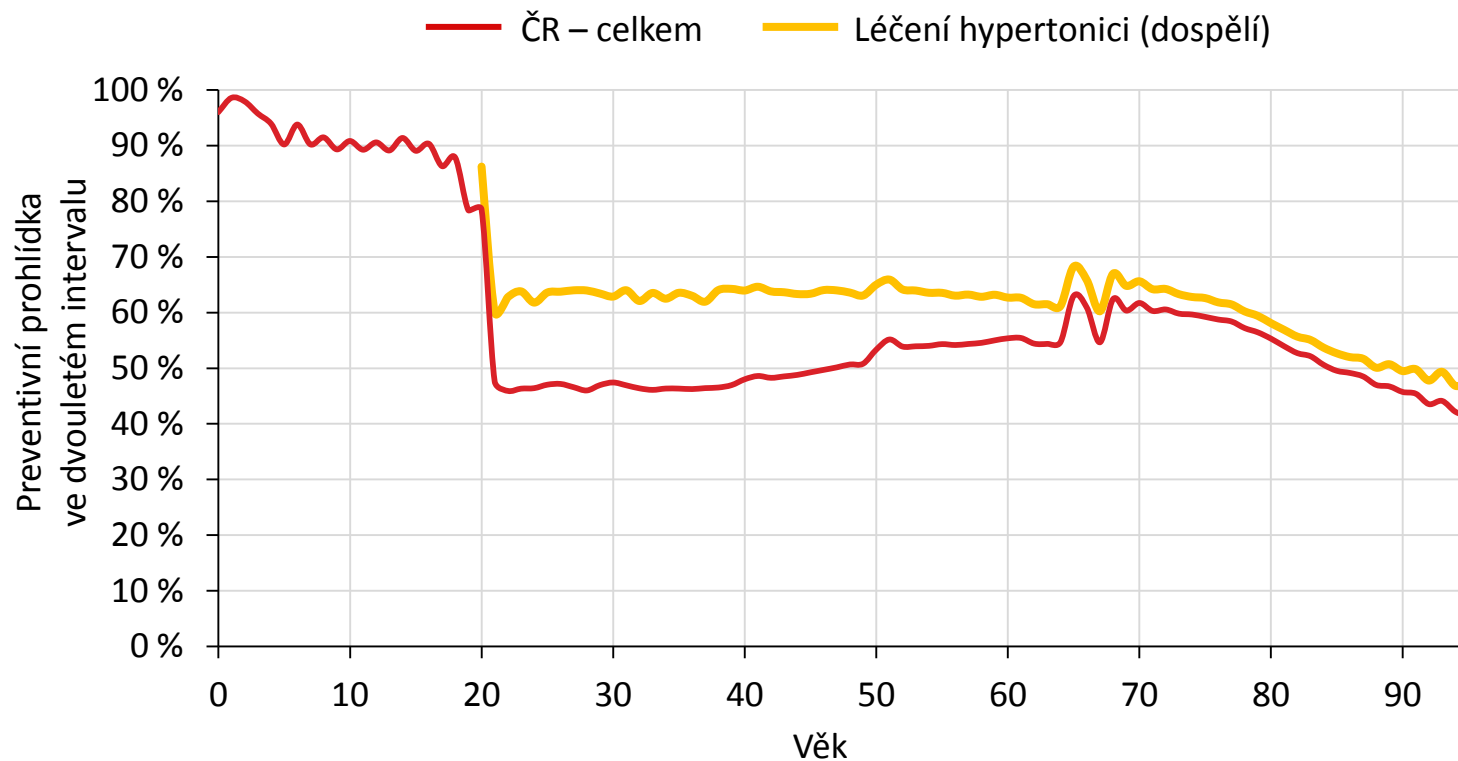
Zdroj: NRHZZ 2010–2023

Definice: Osoby s vykázaným výkonem 01021, 01022, 02021, 02022, 02031 nebo 02032 u odbornosti 001 (všeobecné PL) a 002 (PL pro děti a dorost).

Podíl dospělých obyvatel s léčenou hypertenzí v jednotlivých krajích dle místa bydliště v roce 2023, kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



Podíl obyvatel ČR daného věku (2023), kteří v průběhu předchozích dvou let (2022/2023) absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře:



Preventivní prohlídky jsou hodnoceny v rámci dvouletého intervalu, jelikož osoba má nárok na všeobecnou preventivní prohlídku u praktického lékaře 1x za dva roky.

Léčba u pacientů s hypertenzí a akutním infarktem myokardu

Zdroj: NRHZS 2012-2022

Definice: pacienti s vykázanou diagnózou I10, kteří jsou léčeni některým z léků ze skupiny ATC C02, C03, C07, C08, C09 a současně hospitalizovaní pro hlavní diagnózu I21-I22 nebo zemřelí pro diagnózu I21-I22.

*Jedná se o počet a podíl pacientů dle definice, kterým bylo v daném roce vykázáno léčivo z dané ATC skupiny.

| Rok | Počet pacientů s hypertenzí a IM v daném roce | Počet a podíl pacientů s hypertenzí a IM léčených léky ATC skupiny C09* | Počet a podíl pacientů s hypertenzí a IM léčených léky ATC skupiny C10* |
|------|---|---|---|
| 2012 | 15 230 | 12 886 (84,6 %) | 11 755 (77,2 %) |
| 2013 | 14 663 | 12 384 (84,5 %) | 11 278 (76,9 %) |
| 2014 | 14 245 | 12 154 (85,3 %) | 11 350 (79,7 %) |
| 2015 | 13 833 | 11 763 (85,0 %) | 11 045 (79,8 %) |
| 2016 | 13 841 | 11 763 (85,0 %) | 11 104 (80,2 %) |
| 2017 | 13 667 | 11 449 (83,8 %) | 11 030 (80,7 %) |
| 2018 | 13 370 | 11 276 (84,3 %) | 10 852 (81,2 %) |
| 2019 | 13 070 | 11 106 (85,0 %) | 10 877 (83,2 %) |
| 2020 | 12 247 | 10 469 (85,5 %) | 10 150 (82,9 %) |
| 2021 | 12 025 | 10 235 (85,1 %) | 10 107 (84,0 %) |
| 2022 | 12 001 | 10 323 (86,0 %) | 10 340 (86,2 %) |

Národní kardiologický informační systém (NKIS)

Modely integrované péče

Hypertenze: sociálně-zdravotní model

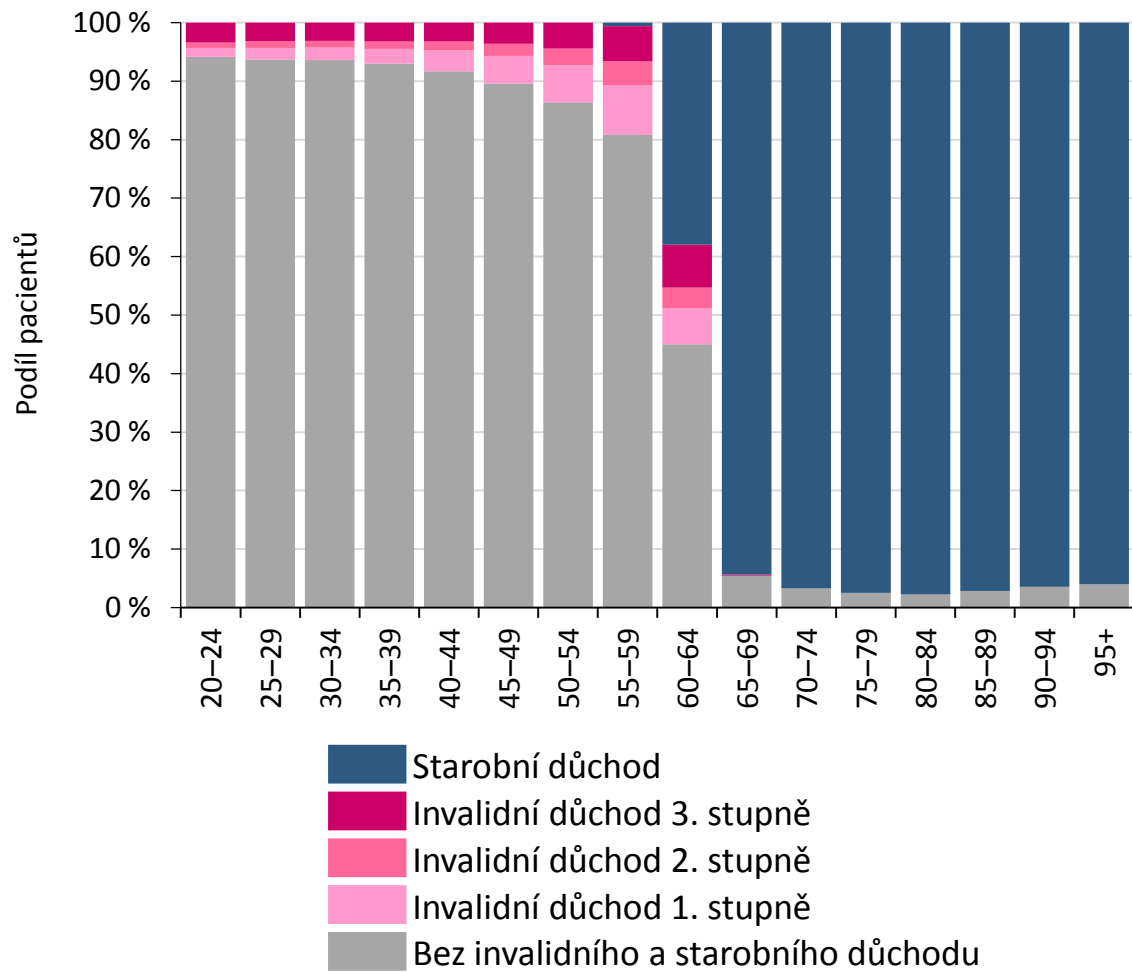


ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST

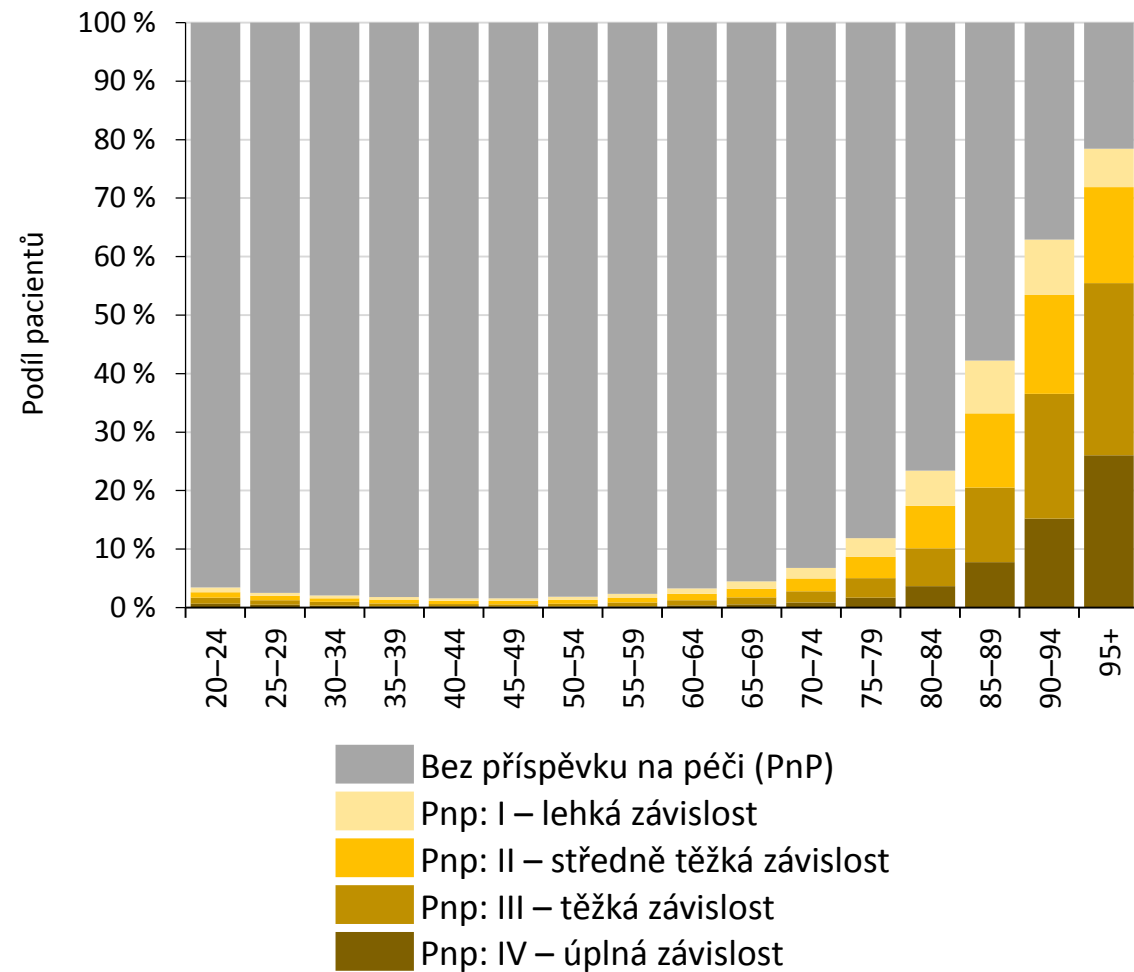
Pobíraný důchod a příspěvek na péči

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

Invalidní a starobní důchod pobíraný pacienty s hypertenzí v roce 2022 dle věku:



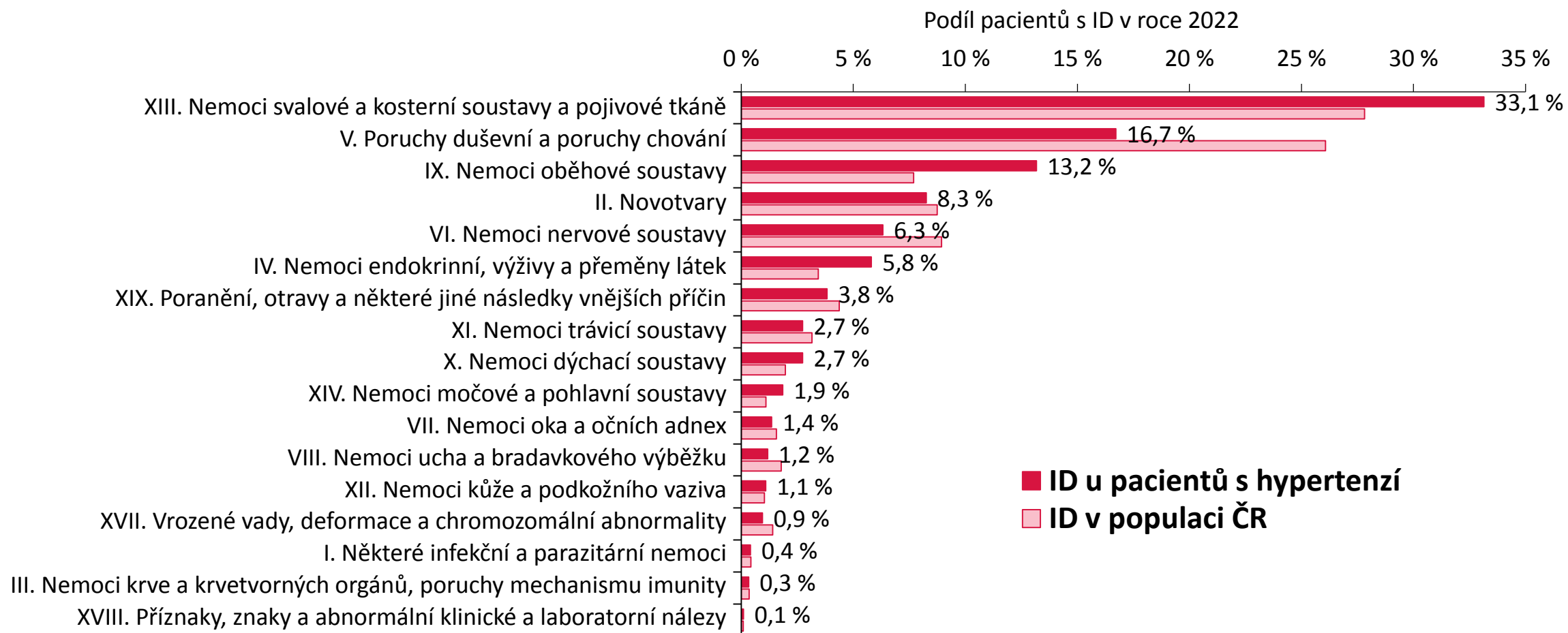
Příspěvek na péči (stupeň závislosti) pobíraný pacienty s hypertenzí v roce 2022 dle věku:



Příčina invalidity u pacientů s hypertenzí v roce 2022

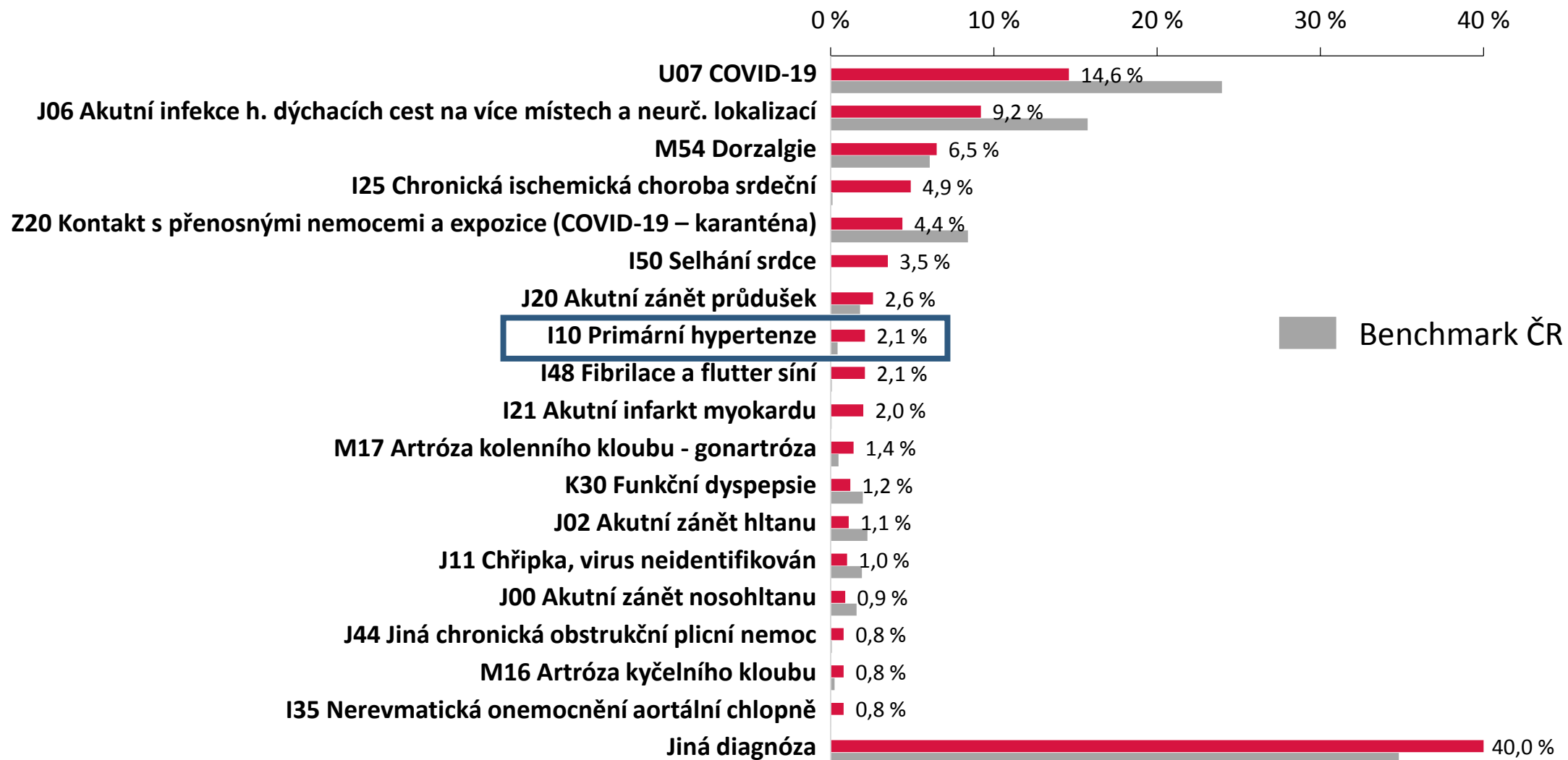
Zdroj: Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), Národní sociální informační systém (NSIS)

Příčina invalidity dle kapitol dle MKN-10:



Pracovní neschopnost: přehled nejčastějších příčin v roce 2022

Nejčastější příčiny pracovních neschopností u pacientů s léčenou hypertenzí v roce 2022, dle MKN-10:



Počet ukončených případů dočasné pracovní neschopnosti (2022)

| Počet ukončených případů DPN | 16-19 let | 20-29 let | 30-39 let | 40-49 let | 50-59 let | 60-69 let | 70-79 let |
|---|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------|
| Absolutní počty osob s DPN: populace ČR | 19 871 | 628 290 | 754 010 | 954 781 | 815 519 | 265 895 | 14 375 |
| DPN na 100 tis. obyvatel | 4 889 | 61 751 | 54 514 | 55 651 | 57 859 | 21 265 | 1 284 |
| Absolutní počty osob s DPN: populace hypertoniků | 185 | 13 664 | 40 941 | 139 350 | 239 358 | 110 326 | 8 082 |
| DPN na 100 tis. pacientů s hypertenzí | 14 992 | 83 241 | 71 585 | 67 494 | 64 933 | 20 599 | 1 239 |

| Parametr | Hodnota v r. 2015 | Hodnota v r. 2022 | Změna 2015 -> 2022 (%) |
|--|----------------------|----------------------|---------------------------|
| Průměrná délka trvání DPN (dny) | 63,4 | 41,9 | - 34% |
| – benchmark populace ČR | 41,4 | 26,7 | - 36% |

DĚKUJI ZA POZORNOST



ČESKÁ
KARDIOLOGICKÁ
SPOLEČNOST

