

# **Ekonomika v onkologii**

Vladimíra Stáhalová

Ústav radiační onkologie 1.LF UK  
a FN Na Bulovce

**Je moderní onkologická léčba  
dostupná všem pacientům,  
kteří ji potřebují?**

# Co je moderní onkologická léčba ?

- Moderní preparáty ?
- Moderní přístroje ?
- Moderní metody práce ?
- Moderní organizace zdravotnictví ?

**Onkologická péče je souhrn aktivit, které slouží ke snižování úmrtnosti na nádory**

# snižování úmrtnosti

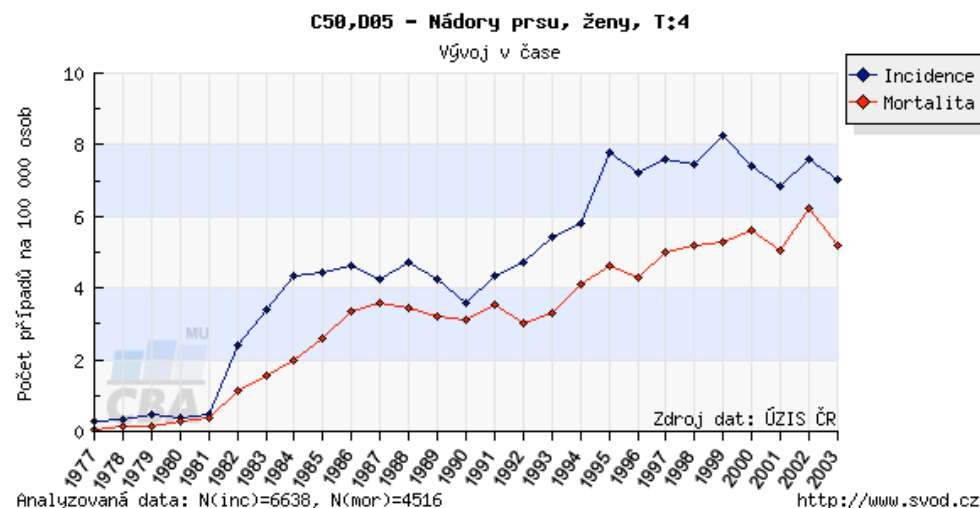
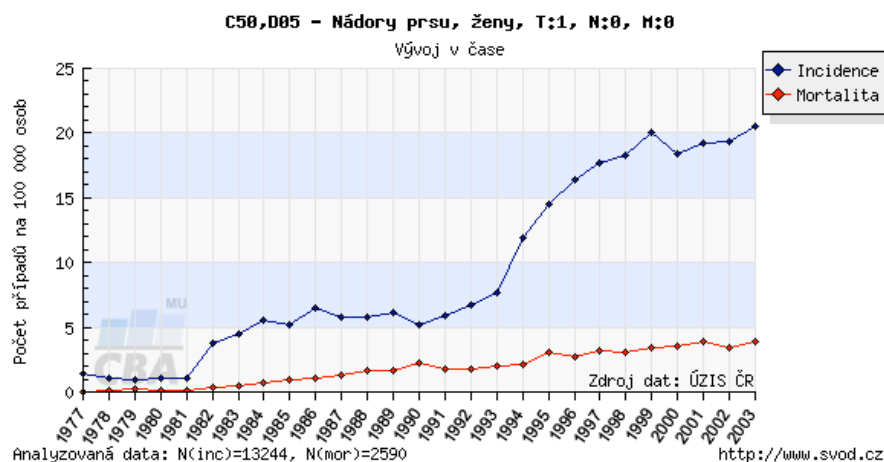
---

Ize dosáhnout:

- zlepšováním primární a sekundární prevence – **nádor v nižším stadiu má lepší výsledky**
- koncentrací péče do kompletně vybavených onkologických center – **rozhodování v týmu**
- osvěta – **životní styl**
- aplikace vědy a výzkumu - **zavádění nových diagnostických a léčebných modalit**

# 1. zásada ekonomizace onkologické péče

**nádor v nižším stadiu má lepší výsledky a jeho léčba je výrazně levnější**



## **2. zásada ekonomizace onkologické péče**

---

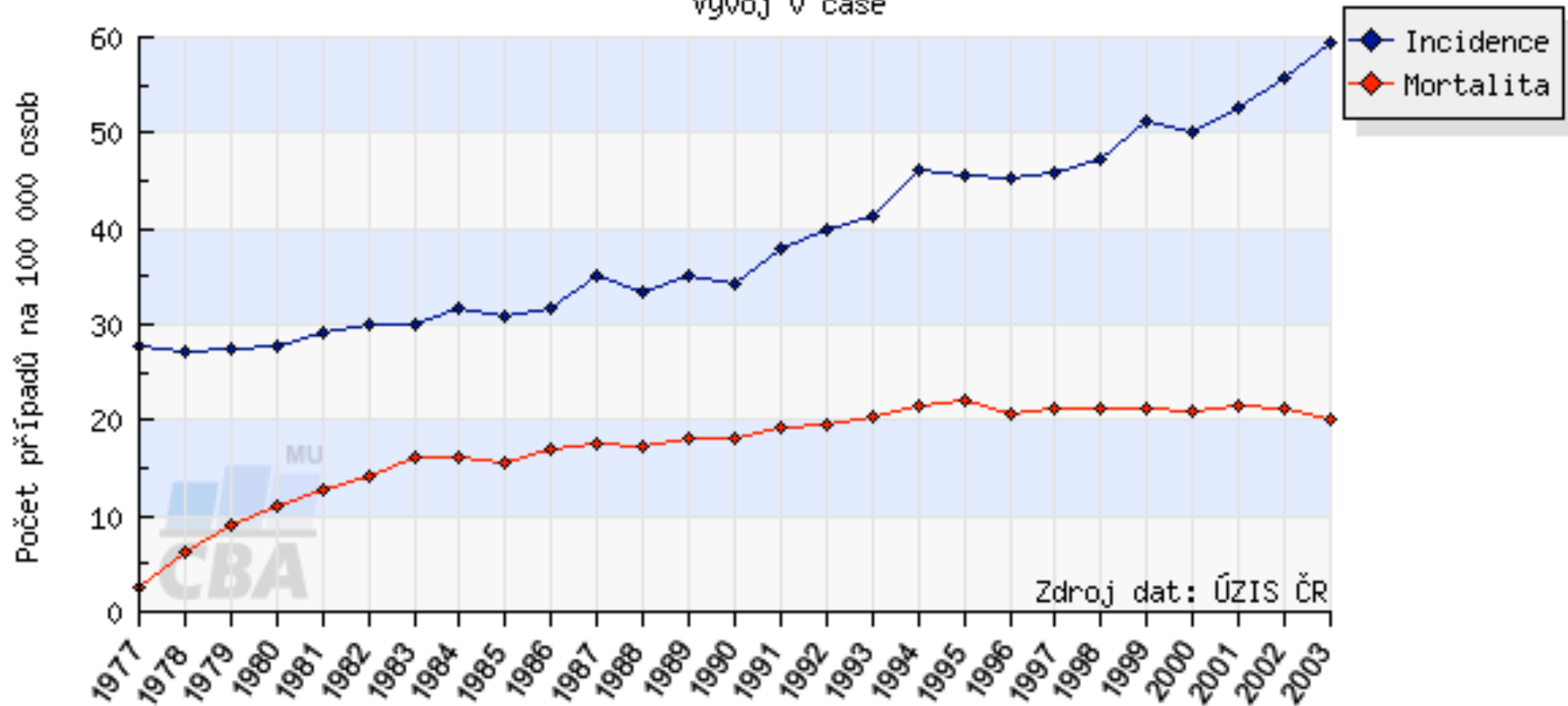
**pacienti léčení v komplexně vybavených  
centrech mají lepší výsledky**

- **koncentrací lidských zdrojů a techniky  
dochází k ekonomizaci**
  - **práce v týmech**
  - **dodržování léčebných protokolů**
  - **zavádění nových modalit léčby**
    - **kontrola kvality**
- **vyhodnocování léčebných výsledků**

# Karcinom prsu

## C50,D05 - Nádory prsu

Vývoj v čase



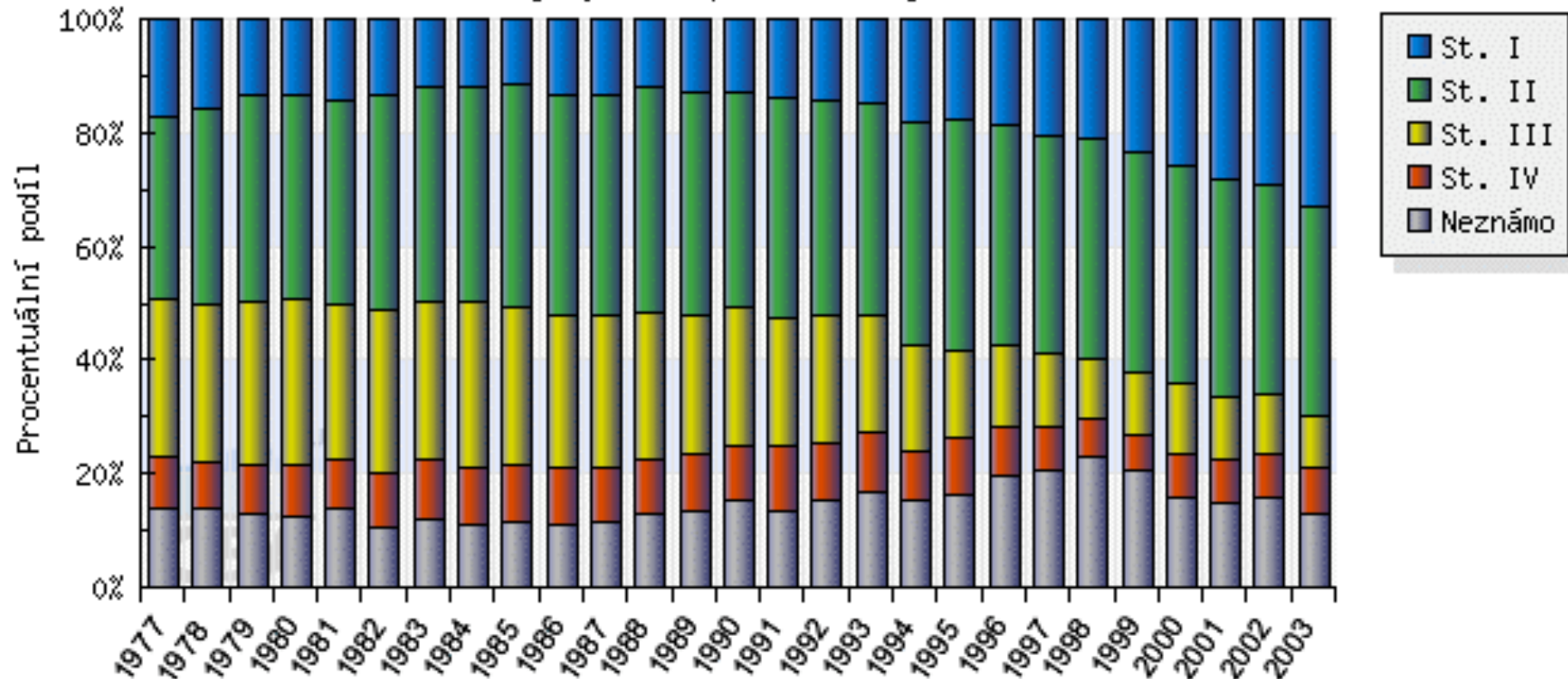
Analýzovaná data: N(inc)=108178, N(mor)=47705

<http://www.svod.cz>

# Karcinom prsu

## C50,D05 - Nádory prsu

vývoj zastoupení klinických stadií

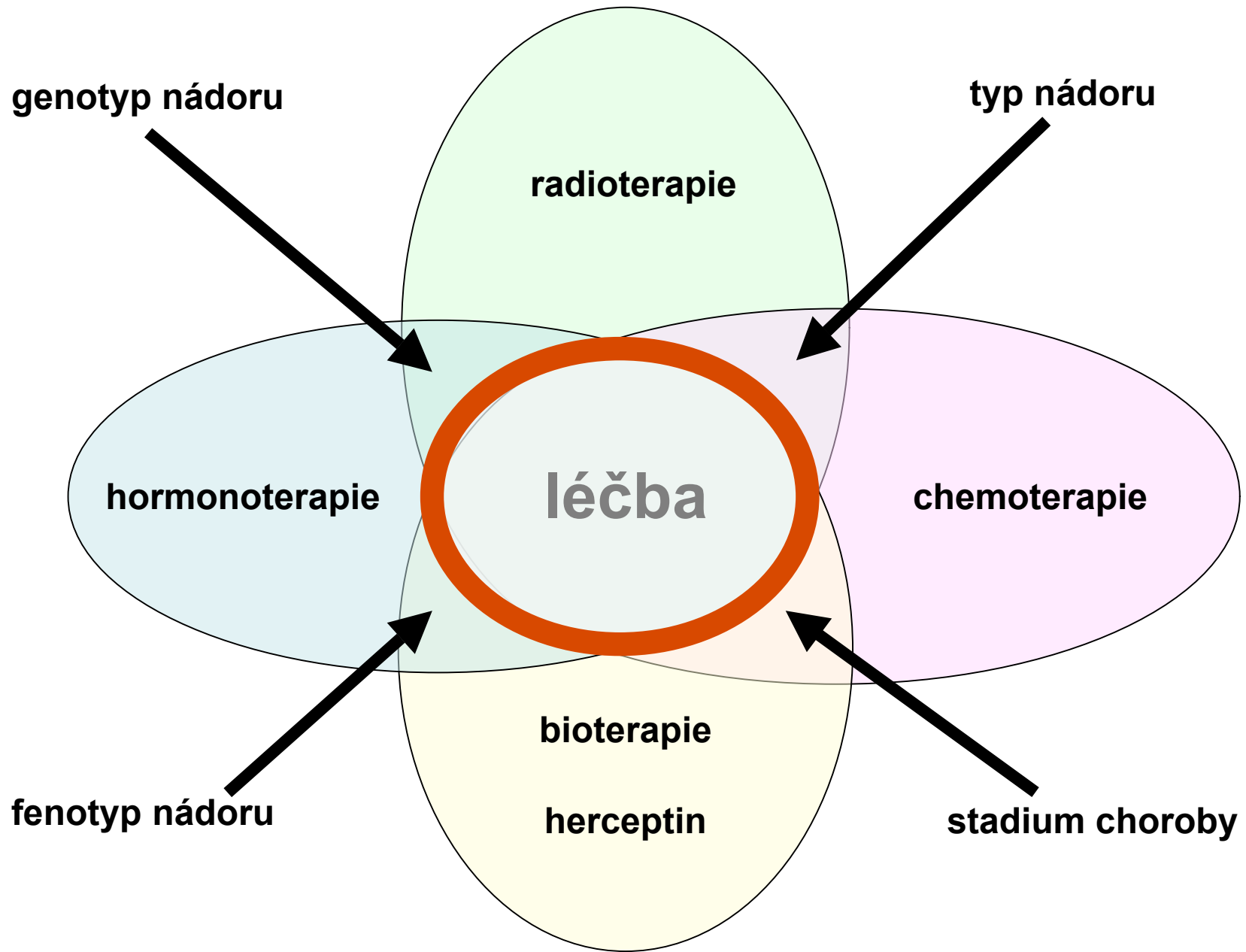


Analyzovaná data: N=108178

Zdroj dat: ÚZIS ČR

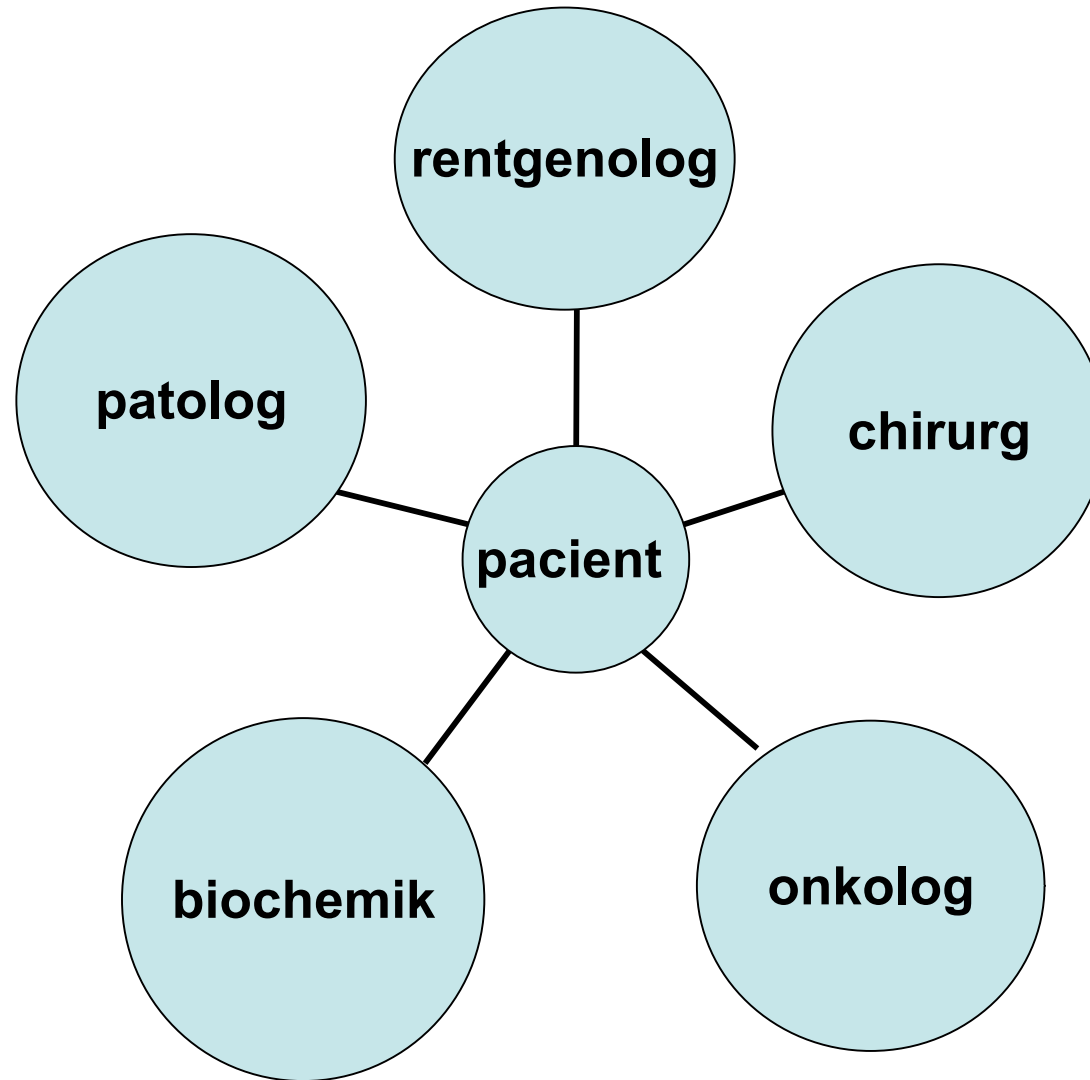
<http://www.svod.cz>





**Na čem má záviset  
rozhodování o tom, čím se  
bude léčit?**

# Mamární tým



legislativa

plátce

# Kdo nebo co rozhoduje o léčbě ?

biologický stav

preferenze pacienta

věk

anamnéza

komorbidity  
např. diabetes, kardiální  
a renální funkce

předešlá  
léčba

rychlost  
relapsu

kondice



# Adjuvantní chemoterapie karcinomu prsu

	Dříve (Kč)	Nyní (Kč)
CMF 6 cyklů	4 800-6 000	4 800-6 000
FAC 4 cykly	10 000-12 800	10 000-12 800
AC-T 8 cyklů		105 000-152 000
AC-TH 1 rok		745 000-836 000

# Adjuvantní hormonální léčba karcinomu prsu

	Dříve (Kč)	Nyní (kč)
Tamoxifen 5 let	6000	6000
IA 5 let		240 000
Tamoxifen 5 let IA 5 let		246 000
LHRH 2 roky		100 000

# Radioterapie karcinomu prsu

	Dříve (Kč)	Nyní (Kč)
Lineární urychlovač		45 000-70 000
Kobaltový ozařovač	?	10 000-15 000

# Klinická vyšetření

	Dříve (Kč)	Nyní (Kč)
Radiační onkolog		3 000
Klinický onkolog		7 000
celkem		10 000



# Mezioborové výkony

	body
injekce i. m., s. c., i. d.	5
intravenózní injekce	27
kanylace periferní žíly včetně infúze	73
intravenózní infúze u dospělého	56
aplikace chemoterapie do portu	30

# Diagnostika karcinomu prsu

	body
mamografie	500
stereotaktická biopsie	950
vakuová biopsie	4 800
MRI prsu	4 800
histologie	
IHC	353
sonografie	277
rtg	130
scintigrafie	1114
PET	15
laboratorní vyš.	806+radiofarmakum
genetické vyšetření	
scintigrafie sentinelové uzliny	2044

# Co nového se dá očekávat v terapii onkologických onemocnění?

- centralizace péče do komplexních onkologických center
- tailoring treatment – léčba „šitá na míru“
- biologická léčba
- zavádění nových technologií

# **Jak udržet potřeby onkologických pacientů a finanční zdroje na jejich pokrytí v dynamické rovnováze?**

záleží na:

- koncepci zdravotní péče v ČR
- způsobu financování zdravotní péče a stanovení preferencí
- fungování preventivních programů a osvěty
- možnost připojištění některých zdravotních rizik a s tím spojené výdaje na diagnostiku a léčbu

**Děkuji za pozornost**