

# Věstník

Ročník **2015**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 4

Vydáno: 20. BŘEZNA 2015

Cena: 74 Kč

## OBSAH:

1. Zveřejnění seznamu subjektů, kterým byl pro rok 2014 vydán souhlas s distribucí transfuzních přípravků nebo suroviny pro další výrobu uskutečňovanou mezi Českou republikou a jiným členským státem a jejich vývozem do třetí země nebo dovozem ze třetí země. . . . . 2
2. Centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou. . . . . 3
3. Cerebrovaskulární péče v ČR. . . . . 8
4. Onkogynekologická péče v České republice. . . . . 19
5. Seznam center vysoce specializované onkologické péče v ČR . . . . . 26
6. Urgentní příjem v ČR . . . . . 28

Seznam subjektů, kterým byl pro rok 2014 vydán Ministerstvem zdravotnictví souhlas s distribucí transfuzních přípravků nebo suroviny pro další výrobu uskutečňovanou mezi Českou republikou a jiným členským státem a jejich vývozem do třetí země nebo dovozem ze třetí země ve smyslu ustanovení § 24 odst. 4 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, v platném znění.

- BAXTER CZECH spol. s r.o., Karla Engliše 3201/6, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 49689011
- Cara Plasma s.r.o., Perlová 371/5, 110 00 Praha 1 - Staré Město, IČ: 01552376
- EUROPLASMA s.r.o., Roztylská 2321/19, 148 00 Praha 4 - Chodov, IČ: 28493591
- Fakultní nemocnice Olomouc, I. P. Pavlova 185/6, 775 20 Olomouc, IČ:00098892
- Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava - Poruba, IČ: 00843989
- Grifols s.r.o, Žitná 2, 120 00 Praha 2, IČ: 48041351
- Krevní centrum s. r. o., tř. T. G. Masaryka 495, 738 01 Frýdek - Místek, IČ: 26798981
- NEMOS SOKOLOV s.r.o., Za Císařským mlýnem 1115/2, 170 00 Praha 7, IČ: 24747246
- Plasmafera s.r.o., Prachatická 1658, 370 05 České Budějovice, IČ: 28082516
- sanaplasma s.r.o., Soukenická 973/2, 602 00 Brno, IČ: 27616959
- SOTIO a.s., Jankovcova 1518/2, 170 00 Praha 7, IČ: 24662623
- Transfúzní služba a.s., B. Němcové 1006/22, 787 01 Šumperk, IČ: 26797917
- UNICAPlasma s.r.o., Barvičova 833/53, 602 00 Brno, IČ: 28294815

CENTRA VYSOCE SPECIALIZOVANÉ HEMATOONKOLOGICKÉ PÉČE PRO DĚTI,  
KTERÁ NEDISPONUJÍ TRANSPLANTAČNÍ JEDNOTKOU

## Čl. 1 Kontext

Léčba nemocných s chorobami krve tvorby je vysoce nákladná, a je tudíž nezbytné odpovídajícím způsobem koncentrovat takto nákladnou péči do specializovaných center tak, aby vynaložené finanční prostředky byly využívány efektivně a účelně. Dětské pacienty, kteří vyžadují speciální péči, však nelze soustředit z kapacitních i geografických důvodů do velmi omezeného počtu vysoce specializovaných hematoonkologických center pro děti. Proto je systém na sebe navazujících Center vysoce specializované hematologické péče a regionálních Center vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou nezbytným předpokladem efektivní léčebné péče o tyto pacienty. Tento systém umožňuje efektivní vynaložení prostředků na vysoce nákladné léky (cytostatika, krevní deriváty, monoklonální protilátky, biologická léčba) a dostupnost optimální léčby pro maximální počet nemocných.

## Čl. 2 Výzva Ministerstva zdravotnictví

Ministerstvo zdravotnictví tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) výzvu k podání žádostí o udělení:

### **Statutu centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou**

Statut centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou (dále jen „centrum“) bude udělen na dobu maximálně pěti let. Územím, pro které má být vysoce specializovaná hematoonkologická péče pro děti poskytována, je Česká republika. Pro zajištění kvality a dostupnosti vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti se za optimální pro ČR považuje 6 center. Centra spolupracují s centrem/centry vysoce specializované hematologické péče a tato spolupráce je smluvně zakotvena.

Poskytovatel zdravotních služeb, který obdrží statut centra, pravidelně sleduje ke dni 31. 12. daného roku stanovené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra. Sledované indikátory na vyžádání předloží Ministerstvu zdravotnictví.

Součástí této výzvy je doporučený formulář žádosti o udělení statutu. Žádost se stanovenými doklady se předkládá Ministerstvu zdravotnictví do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy ve Věstníku MZ.

### Čl. 3

#### **Požadavky na personální zabezpečení, technické a věcné vybavení a organizaci regionálního Centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou**

Statut centra lze udělit poskytovateli zdravotních služeb, který zajistí dětským pacientům s hematoonkologickým onemocněním poskytování komplexní specializované zdravotní péče.

Centrum úzce spolupracuje s centrem vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti.

#### **Za vysoce specializovanou hematoonkologickou péči poskytovanou v centru se považuje:**

- vysokodávkovaná chemoterapie u hematoonkologických chorob /spolu s centry vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti,
- diagnostika dětí s maligními onemocněními krve tvorby podle diagnostických postupů a léčebných protokolů (ve specializovaných případech s využitím referenčních laboratoří),
- léčba dětí s maligními onemocněními krve tvorby podle diagnostických postupů a léčebných protokolů v úzké spolupráci s centrem vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti,
- dispenzarizace pacientů s maligními onemocněními krve tvorby.

#### **V rámci zdravotnického zařízení poskytovatele zdravotních služeb žádajícího o statut centra musí být pro pacienty s hematoonkologickým onemocněním zajištěna:**

- akutní lůžková intenzivní péče,
- akutní lůžková péče standardní v oboru dětská onkologie a hematologie,
- ambulantní péče,
- stacionární péče.

#### **V rámci poskytovatele zdravotních služeb musí být zajištěna součinnost s řadou dalších medicínských oborů a komplementu, mezi které patří:**

- hematologická laboratoř (akreditovaná dle ČIA nebo/a NASKL)
- biochemická a mikrobiologická laboratoř,
- komplexní hematologická diagnostika zajišťovaná v centru a/nebo v referenčních laboratořích doporučených Pracovní skupinou dětské hematologie České republiky (imunofenotypizace, nádorová cytogenetika, molekulární genetika, dřevňová histologie, HLA typizace aj.)
- transfuzní oddělení s laboratoří a s nepřetržitým zajištěním dostupností všech transfuzních přípravků a krevních derivátů,
- trvalá dostupnost ARO s možností řízeného dýchání, dialýzy, dětské chirurgie, gastroenterologie s urgentní endoskopií; dostupnost bronchoskopie, ORL, očního, neurologického oddělení, zobrazovací diagnostické metody včetně CT a MRI,
- lékárna se zásobou širokospektrých antibiotik, cytostatik, imunosupresiv, růstových faktorů, koagulačních faktorů aj.

#### **1. Požadavky na personální zabezpečení**

Vedoucím pracovníkem centra je lékař se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo v oboru hematologie a transfuzního lékařství a 5 lety praxe v oboru.

**Další personální zajištění:**

- lékař se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo v oboru hematologie a transfuzního lékařství nebo
- v probíhající přípravě těchto specializačních oborů nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětské lékařství a 10 let praxe v oboru dětská hematologie a onkologie v úvazku 1,0.
- nelékařští zdravotničtí pracovníci podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích
- na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb.
- je zajištěna trvalá dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo hematologie a transfuzní lékařství (pohotovostní služba) formou fyzické přítomnosti nebo nepřetržité pohotovosti s dostupností do 60 minut.

**a) Personální zajištění ambulance a stacionáře**

- lékař se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo v oboru hematologie a transfuzního lékařství nebo lékař specializovanou způsobilostí v oboru dětské lékařství a 10 let praxe v oboru dětská hematologie a onkologie v úvazku 0,5,
- všeobecná sestra bez odborného dohledu v rozsahu úvazku minimálně 0,5.

**2. Požadavky na technické a věcné vybavení****a) Lůžková část**

- jednotka intenzivní péče (3-5 lůžek) vybavená v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb.,
- o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení
- a kontaktních pracovišť domácí péče, příloha č. 4, část II. Zvláštní požadavky, čl. 2, lůžková péče intenzivní,
- hematologická lůžková stanice (minimálně 5 lůžek).

**b) Přístrojové vybavení**

Přístrojové vybavení pracoviště musí splňovat kritéria stanovená vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

**3. Požadavky na minimální počet léčených nemocných v centru:**

- nejméně 30 dispenzarizovaných pacientů s akutní leukémií.

**4. Ostatní kritéria**

Centrum:

- aktivně se podílí na organizaci hematoonkologické péče v regionu,
- podílí se na pregraduálním a postgraduálním vzdělávání v hematologii.

**5. Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra**

- mortalita na komplikace léčby akutní leukémie.

## Příloha

**Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou**

**Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb - uchazeče o statut centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou (dále jen „centrum“):**

**Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb**

.....  
Statutární orgán

.....  
Telefon : ..... e-mail: .....

FAX:.....

Poskytovatel zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu centra.

Poskytovatel prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a přílohách jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut centra udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut centra udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasí s tím, aby pro potřeby zhodnocení dosavadní činnosti poskytovala příslušná zdravotní pojišťovna Ministerstvu zdravotnictví údaje o počtu provedených zdravotních výkonů a poskytované komplexní hematoonkologické péče pro diagnózy leukémie, maligní lymfom (netýká se osobních údajů o pacientech).

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V ..... dne .....

**Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotních služeb, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.**

**Dokumentace k žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti, která nedisponují transplantační jednotkou**

1. Kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. údaje o rozsahu a objemu vysoce specializované hematoonkologické péče o děti (dále jen vysoce specializované péče“), kterou je poskytovatel zdravotních služeb schopen zajistit,
3. údaje o technickém a věcném vybavení zdravotnického zařízení, v němž má být vysoce specializované péče poskytována, a o jejím personálním zabezpečení,

4. osobní údaje – jméno a příjmení pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra, kopie dokladu o jeho nejvyšší dosažené kvalifikaci a údaje o výši jeho pracovního úvazku,
5. výčet spolupracujících poskytovatelů zdravotních služeb s popisem oblasti spolupráce (přesná specifikace spolupráce) a především spolupráce s centry vysoce specializované hematologické péče.
6. seznam pracovníků, kteří jsou registrovanými školiteli postgraduálního doktorského studia,
7. počet výkonů/nových záchytů v posledních dvou po sobě následujících letech, a to:
  - počet dispenzarizovaných pacientů s akutní leukémií.

## Cerebrovaskulární péče v ČR

### ČÁST I.

#### Centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem

##### Kontext

Cévní mozkové příhody jsou ve vyspělých, stejně jako v rozvojových zemích, druhou nejčastější příčinou úmrtí a nejčastější příčinou invalidity u lidí středního a vyššího věku. Česká republika patří k zemím s nejvyšší morbiditou, mortalita u nás dosahuje ve srovnání s většinou vyspělých států téměř dvojnásobných hodnot. Účinným prostředkem ke snižování těchto nepříznivých ukazatelů je zkvalitnění primární i sekundární prevence cerebrovaskulárních onemocnění a koncentrace pacientů do center vysoce specializované péče (dále jen „centra“).

Vytvoření center zahrnuje stanovení jednotných pravidel tak, aby se sjednotila zdravotní péče poskytovaná pacientům s cerebrovaskulárním onemocněním po stránce technické, materiální a personální, a dále umožní vytvoření a udržení dostatečné odbornosti všech členů multidisciplinárního týmu i zajištění dostupnosti, kvality a efektivity zdravotní péče při zachování nebo dokonce zvýšení kvality poskytované péče.

Kritéria zařazení poskytovatelů zdravotních služeb do sítě center byla připravena týmem složeným ze zástupců Ministerstva zdravotnictví, zdravotních pojišťoven, odborných společností (Česká neurologická společnost ČLS JEP, Česká neurochirurgická společnost ČLS JEP, Česká neuroradiologická společnost ČLS JEP, Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP, Česká společnost pro rehabilitační a fyzikální medicínu ČLS JEP, Česká společnost urgentní medicíny a medicíny katastrof ČLS JEP) a Asociace krajů ČR.

Pro zajištění kvality a dostupnosti vysoce specializované péče pro pacienty s cerebrovaskulárním onemocněním se za optimální pro ČR považuje v rámci vysoce specializované cerebrovaskulární péče: 1 centrum vysoce specializované cerebrovaskulární péče na cca 950 000 obyvatel, tj. 11 center vysoce specializované cerebrovaskulární péče pro ČR, a 1 centrum vysoce specializované péče o pacienty s iktem na 235 000 obyvatel, tj. 34 center vysoce specializované péče o pacienty s iktem pro ČR, přičemž centrum vysoce specializované cerebrovaskulární péče zároveň poskytuje i vysoce specializovanou péči pro pacienty s iktem. Geografické hledisko není rozhodujícím kritériem. Tato data reflektují situaci v EU. Na udělení statutu centra vysoce specializované péče není právní nárok.

Poskytovatelé zdravotních služeb, kterým bude udělen statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče nebo centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem, budou ve vztahu k službám poskytovaným v rámci centra považováni za subjekty zajišťující veřejnou službu, resp. službu obecného hospodářského zájmu ve smyslu předpisů Evropské unie (rozhodnutí Komise č. 2012/21/EU).



## ČÁST II.

### Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče

#### Čl. 1

##### Výzva

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) výzvu k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče (dále jen „Komplexní cerebrovaskulární centrum“ nebo „KCC“). Územím, pro které má být tato vysoce specializovaná péče poskytována, je Česká republika. Statut KCC bude udělen na období nejvýše 5 let. Poskytovatel zdravotních služeb, který získá tento statut, pravidelně sleduje indikátory výkonnosti KCC a kvality poskytované zdravotní péče a předkládá je na vyžádání MZ.

Součástí této výzvy je doporučený formulář žádosti o udělení statutu KCC; žádost se stanovenými doklady se předkládá MZ na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotních služeb, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, a to ve lhůtě do 30 kalendářních dnů od zveřejnění této výzvy.

#### Čl. 2

##### Základní obecné požadavky nezbytné pro udělení statutu KCC

Statut KCC lze udělit poskytovateli zdravotních služeb, který zajistí pacientům poskytování komplexní zdravotní péče, disponuje multioborovým týmem s příslušným lůžkovým, ambulantním, stacionárním a laboratorním zázemím. Pod pojmem „vysoce specializovaná cerebrovaskulární péče“ se rozumí zdravotní péče zajišťovaná v rámci oborů neurologie a neurochirurgie v úzké spolupráci s ostatními klinickými a diagnostickými obory (cévní chirurgie, radiologie a zobrazovací metody, intervenční radiologie, rehabilitační a fyzikální medicína, vnitřní lékařství, kardiologie).

Péče o pacienta v KCC je koordinována oborem neurologie s neurologickou jednotkou intenzivní péče, a to samostatnou nebo v rámci neurochirurgické či multioborové jednotky intenzivní péče, s vyčleněnými lůžky a personálem pro vysoce specializovanou cerebrovaskulární péči (dále jen „neurologická JIP“). Poskytovatel zajišťuje komplexní diagnostickou, léčebnou a akutní léčebně rehabilitační péči o pacienty s cerebrovaskulárními onemocněními a spolupracuje s centry vysoce specializované péče pro pacienty s iktem.

Poskytovatel zdravotních služeb, žádající o udělení statutu KCC, musí splňovat v době podání žádosti požadavky podle této výzvy jdoucí i nad rámec požadavků podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění vyhlášky č. 287/2013 Sb., a požadavků podle vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, není-li dále uvedeno jinak.

### Čl. 3

#### Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení, požadavky na personální zabezpečení a další požadavky pro udělení statutu KCC

Statut KCC lze udělit poskytovateli zdravotních služeb, který disponuje níže specifikovaným multioborovým týmem pracovníků a lůžkovým, ambulantním, stacionárním a laboratorním zázemím a který provádí uvedené specifické terapeutické postupy v léčbě cévních mozkových příhod:

##### 1) Požadavky na personální vybavení KCC

Za **nepodkročitelná kritéria** jsou považována následující kritéria:

- a) vedoucím KCC je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru neurologie nebo neurochirurgie, který v KCC pracuje v rozsahu úvazku 1,0,
- b) 2,0 úvazku lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru neurochirurgie, 5,0 úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru neurologie a 1,0 úvazek lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru rehabilitační a fyzikální medicína, uvedené počty lékařů ve všech případech musí být vyčleněny pro činnost KCC.

Dále je 24 hodin denně v rámci poskytovatele zdravotních služeb, který má statut KCC, zajištěna dostupnost zdravotních služeb v oborech:

- intervenční radiologie,
- anesteziologie a intenzivní medicína,
- cévní chirurgie,
- radiologie a zobrazovací metody,
- vnitřní lékařství nebo kardiologie,
- klinická biochemie, hematologie a transfuzní lékařství.

V KCC musí být dále zajištěna dostupnost zdravotních služeb v oboru lékařská mikrobiologie a dostupnost následujících pracovníků:

- fyzioterapeut (1,0 fyzioterapeut na 5 lůžek) – dostupnost 6 dnů v týdnu,
- ergoterapeut – pracovní úvazek 1,0 – dostupnost 6 dnů v týdnu,
- klinický psycholog – pracovní úvazek 1,0,
- klinický logoped – pracovní úvazek 1,0,
- zdravotně sociální pracovník – pracovní úvazek 0,5,
- nutriční terapeut – pracovní úvazek 0,5,
- konsiliárně zajištěný ortotik – protetik,
- smluvně zajištěný speciální pedagog, event. andragog.

##### 2) Požadavky na technické a věcné vybavení

Nezbytnou součástí KCC je urgentní příjem v přímé návaznosti na diagnostický komplement a jednotku intenzivní péče nebo takové organizační řešení, které zajistí časově optimální návaznost diagnostické a léčebné složky péče.

Za **nepodkročitelná kritéria** se považují:

- minimálně 1 neurochirurgický sál s operačním mikroskopem,
- MD CT přístroj,
- MR přístroj o síle pole alespoň 1,5 T,
- angiograf s vybavením pro neurointervenční výkony,
- neurologická jednotka intenzivní péče, a to samostatná nebo v rámci multioborové či neurochirurgické JIP, s vyčleněnými lůžky pro vysoce specializovanou cerebrovaskulární

péči, v počtu minimálně 5 lůžek odbornosti 2I9 (resp. 2T9) pro poskytování ošetrovacího dne intenzivní péče optimálně 00053 (minimálně 00055) doplněná minimálně o 8 lůžek intenzivní péče nižšího typu (00057 nebo 00058), na které je zároveň poskytována komplexní léčebně rehabilitační péče,

- pokud budou pro KCC využita i neurochirurgická JIP lůžka, pak zároveň počet lůžek neurologické nebo multioborové JIP odbornosti 2I9 (resp. 2T9), která jsou vyčleněna pro centrum, musí být z celkového počtu minimálně 8 - z toho minimálně 4 lůžka intenzivní péče nižšího typu a minimálně 4 lůžka intenzivní péče vyššího typu,
- sonografický přístroj pro duplexní extrakraniální a transkraniální vyšetření, umístěný trvale na neurologické JIP,
- neurochirurgická lůžka v počtu minimálně 20 lůžek,
- standardní lůžkové oddělení neurologie s počtem lůžek minimálně 30,
- oddělení akutní léčebné rehabilitace s minimálně 10 akutními rehabilitačními lůžky, vybavené
- pro komplexní rehabilitační péči o pacienty po cévní mozkové příhodě.

### 3) Požadavky na minimální počet provedených zdravotních výkonů:

- počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 500,
- počet systémových trombolýz, provedených od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 40,
- počet neurochirurgických cévních operací od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 100,
- počet endovaskulárních výkonů pro ischemické a hemoragické CMP od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 60.

Pro hodnocení počtu systémových trombolýz je rozhodující údaj v příslušné mezinárodní informační databázi (SITS).

### 4) Pořadí uchazečů:

V souladu s § 112 odst. 4 zákona o zdravotních službách bude stanoveno pořadí uchazečů o udělení statutu KCC, kteří vyhověli podmínkám a požadavkům vymezeným ve výzvě.

Pořadí uchazečů bude stanoveno na základě těchto kritérií:

- počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním hospitalizovaných na JIP od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet systémových trombolýz od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet neurochirurgických cévních operací od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet endovaskulárních výkonů pro ischemické a hemoragické CMP od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- zřízení urgentního příjmu.

## Čl. 4

### Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti KCC

Poskytovatel zdravotních služeb, kterému bude udělen statut KCC, pravidelně sleduje indikátory výkonnosti KCC a kvality poskytované zdravotní péče, podle indikátorů uvedených v metodickém pokynu „Péče o pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou“ uveřejněném ve Věstníku MZ částka 10/2012, které na vyžádání poskytne MZ.

## Příloha

**Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče**

**Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb – uchazeče o statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče**

**Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb**

.....  
**Statutární orgán**

.....  
**Telefon:** ..... **e-mail:** .....

**FAX:** .....

Poskytovatel zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče.

Poskytovatel zdravotních služeb prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a přiložených dokumentech jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče udělen, a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V..... dne .....

**Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotních služeb, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2.**

**K žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče musí být přiloženy:**

1. kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. osobní údaje – jméno a příjmení pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče, kopie dokladu o jeho nejvyšší dosažené kvalifikaci a údaje o výši jeho pracovního úvazku,
3. údaje o počtu pacientů, jimž byly ve zdravotnickém zařízení, v němž má být vysoce specializovaná péče poskytována, provedeny níže uvedené zdravotní výkony (pro každý zdravotní výkon započítá stejné rodné číslo vždy pouze 1x) v období od 1. 1. do 31. 12. 2014:
  - počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním v rámci celého zdravotnického zařízení,

- počet pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním hospitalizovaných na JIP,
- počet systémových trombolýz, zaznamenaných v příslušné databázi (SITS),
- počet endovaskulárních výkonů na tepnách zásobujících mozek,
- počet neurochirurgických cévních operací.

Údaje podle bodu 3 vyplňte do následující tabulky, včetně dalších údajů:

	<b>Aktuální stav u uchazeče o statut centra (ke dni podání žádosti, není-li požadováno jinak)</b>
Počet hospitalizovaných pacientů s CMP a TIA *	
Počet pacientů s CMP a TIA na JIP *	
Počet provedených systémových trombolýz *	
Počet provedených endovaskulárních výkonů *	
Počet provedených neurochirurgických cévních operací *	
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra *	
Počet pracovních úvazků neurochirurgů *	
Počet pracovních úvazků neurologů *	
Velikost pracovního úvazku rhb lékaře *	
Počet pracovních úvazků fyzioterapeutů *	
Počet pracovních úvazků ergoterapeutů *	
Velikost pracovního úvazku klinického logopeda *	
Velikost pracovního úvazku klinického psychologa *	
Velikost pracovního úvazku zdravotně sociálního pracovníka *	
Velikost pracovního úvazku nutričního terapeuta *	
Konziliárně zajištěný ortotik – protetik *	
Dostupnost speciálního pedagoga – ev. andragoga *	
Počet lůžek - JIP 00053 nebo 00055 */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek - JIP 00057 nebo 00058 */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek – standardní neurologické oddělení */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek – neurochirurgické oddělení */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek – oddělení akutní léčebné rehabilitace */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet neurochirurgických sálů s operačním mikroskopem *	
Angiograf s vybavením pro neurointervenční výkony *	
MD CT přístroj *	
MRI přístroj o síle pole alespoň 1.5 T *	
UZ přístroj trvale umístěný na JIP *	

\* podrobnosti jsou vždy uvedeny v textu výzvy

## ČÁST III.

### Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem

#### Čl. 1

#### Výzva

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) výzvu k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem (dále jen „Iktové centrum“ nebo „IC“). Územím, pro které má být tato vysoce specializovaná péče poskytována, je Česká republika. Statut IC bude udělen na období nejvýše 5 let. Poskytovatel zdravotních služeb, který získá tento statut, pravidelně sleduje indikátory výkonnosti IC a kvality poskytované zdravotní péče a předkládá je na vyžádání MZ.

Součástí této výzvy je doporučený formulář žádosti o udělení statutu IC; žádost se stanovenými doklady se předkládá MZ na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotních služeb, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, a to ve lhůtě do 30 kalendářních dnů od zveřejnění této výzvy.

#### Čl. 2

#### Základní obecné požadavky nezbytné pro udělení statutu IC

Statut IC lze udělit poskytovateli zdravotních služeb, který zajistí pacientům poskytování komplexní zdravotní péče, disponuje multioborovým týmem s příslušným lůžkovým, ambulantním, stacionárním a laboratorním zázemím. Pod pojmem „vysoce specializovaná péče o pacienty s iktem“ se rozumí zdravotní péče zajišťovaná v rámci oboru neurologie v úzké spolupráci s ostatními klinickými a diagnostickými obory (radiologie a zobrazovací metody, rehabilitační a fyzikální medicína, vnitřní lékařství, kardiologie, cévní chirurgie /nebo neurochirurgie/ – kvůli provedení akutních endarterektomií).

Péče o pacienta v IC je koordinována oborem neurologie s neurologickou jednotkou intenzivní péče, a to samostatnou nebo v rámci multioborové jednotky intenzivní péče, s vyčleněnými lůžky a personálem pro vysoce specializovanou péči o pacienty s iktem (dále jen „neurologická JIP“). Poskytovatel zajišťuje komplexní diagnostickou, léčebnou a akutní léčebně rehabilitační péči o pacienty s cévními mozkovými příhodami a spolupracuje s centrem vysoce specializované cerebrovaskulární péče (dále jen „KCC“) a neurologickými pracovišti v regionu. Nemá však povinnost zajišťovat péči v oborech neurochirurgie a intervenční radiologie.

Poskytovatel zdravotních služeb, žádající o udělení statutu IC, musí splňovat v době podání žádosti požadavky podle této výzvy jdoucí i nad rámec požadavků podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění vyhlášky č. 287/2013 Sb., a požadavků podle vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, není-li dále uvedeno jinak.



### Čl. 3

#### **Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení, požadavky na personální zabezpečení a další požadavky pro udělení statutu IC**

Statut IC lze udělit poskytovateli zdravotních služeb, který disponuje níže specifikovaným multioborovým týmem pracovníků a lůžkovým, ambulantním, stacionárním a laboratorním zázemím a který provádí uvedené specifické terapeutické postupy v léčbě cévních mozkových příhod:

##### **1) Požadavky na personální vybavení IC**

Za nepodkročitelná kritéria jsou považována následující kritéria:

- a) vedoucím IC je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru neurologie, který v IC pracuje v rozsahu úvazku 1,0 ,
- b) 3,0 úvazky lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru neurologie a 1,0 úvazek lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru rehabilitační a fyzikální medicína, uvedené počty lékařů musí být ve všech případech vyčleněny pro činnost IC.

Dále je 24 hodin denně v rámci poskytovatele zdravotních služeb, který má statut IC, zajištěna dostupnost zdravotních služeb v oborech:

- cévní chirurgie nebo neurochirurgie (kvůli provedení akutních endarterektomií),
- radiologie a zobrazovací metody,
- vnitřní lékařství nebo kardiologie,
- anesteziologie a intenzivní medicína,
- klinická biochemie, hematologie a transfuzní lékařství.

V IC musí být dále zajištěna dostupnost zdravotních služeb v oboru lékařská mikrobiologie a dostupnost následujících pracovníků:

- fyzioterapeut (1,0 fyzioterapeut na 5 lůžek) – dostupnost 6 dnů v týdnu,
- ergoterapeut – pracovní úvazek 1,0 – dostupnost 6 dnů v týdnu,
- klinický logoped – pracovní úvazek 1,0,
- klinický psycholog – pracovní úvazek 1,0,
- zdravotně sociální pracovník – pracovní úvazek 0,5,
- nutriční terapeut (pracovní úvazek 0,5),
- konsiliárně zajištěný ortotik-protetik,
- v indikovaných případech smluvní zajištění péče speciálního pedagoga, event. andragoga.

##### **2) Požadavky na technické a věcné vybavení**

Nezbytnou součástí IC je urgentní příjem v přímé návaznosti na diagnostický komplement a jednotku intenzivní péče nebo takové organizační řešení, které zajistí časově optimální návaznost diagnostické a léčebné složky péče.

Za **nepodkročitelná kritéria** se považují:

- MD CT přístroj,
- neurologická jednotka intenzivní péče, a to samostatná nebo v rámci multioborové JIP,
- s vyčleněnými lůžky pro vysoce specializovanou péči o pacienty s iktem, v počtu minimálně 4 lůžek, odbornosti 2I9 (resp. 2T9) pro poskytování ošetrovacího dne intenzivní

péče optimálně 00053 (minimálně 00055) doplněná minimálně o 4 lůžka intenzivní péče nižšího typu (00057 nebo 00058), na které je zároveň poskytována komplexní léčebně rehabilitační péče,

- sonografický přístroj pro duplexní extrakraniální a transkraniální vyšetření, umístěný trvale na neurologické JIP,
- standardní lůžkové oddělení neurologie s počtem lůžek minimálně 30,
- oddělení akutní léčebné rehabilitace v počtu lůžek minimálně 10, vybavené pro komplexní rehabilitační péči o pacienty po cévní mozkové příhodě.

### **3) Požadavky na minimální počet provedených zdravotních výkonů:**

- počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 300,
- počet systémových trombolýz, provedených od 1. 1. do 31. 12. 2014 - minimálně 20.

Pro hodnocení počtu systémových trombolýz je rozhodující údaj v příslušné mezinárodní informační databázi (SITS).

### **4) Pořadí uchazečů:**

V souladu s § 112 odst. 4 zákona o zdravotních službách bude stanoveno pořadí uchazečů o udělení statutu IC, kteří vyhověli podmínkám a požadavkům vymezeným ve výzvě.

Pořadí uchazečů bude stanoveno na základě těchto kritérií:

- počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním hospitalizovaných na JIP od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- počet systémových trombolýz od 1. 1. do 31. 12. 2014,
- zřízení urgentního příjmu.

## **Čl. 4**

### **Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti IC**

Poskytovatel zdravotních služeb, kterému bude udělen statut IC, pravidelně sleduje indikátory výkonnosti IC a kvality poskytované zdravotní péče, podle indikátorů pro KCC/IC uvedených v metodickém pokynu „Péče o pacienty s akutní cévní mozkovou příhodou“ uveřejněným ve Věstníku MZ částka 10/2012, které na vyžádání poskytne MZ.



## Příloha

**Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem****Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb - uchazeče o statut centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem**.....  
**Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb**.....  
**Statutární orgán**.....  
**Telefon:** ..... **e-mail:** ..........  
**FAX:** .....

Poskytovatel zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem.

Poskytovatel zdravotních služeb prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a přiložených dokladech jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem udělen, a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu bude statut centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V ..... dne .....

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotních služeb, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.

**K žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem musí být přiloženy:**

1. kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. osobní údaje – jméno a příjmení pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem, kopie dokladu o jeho nejvyšší dosažené kvalifikaci a údaje o výši jeho pracovního úvazku,
3. údaje o počtu pacientů, jimž byly ve zdravotnickém zařízení, v němž má být vysoce specializovaná péče poskytována, provedeny níže uvedené zdravotní výkony (pro každý zdravotní výkon započít stejné rodné číslo vždy pouze 1x) v období od 1. 1. do 31. 12. 2014:

- počet hospitalizovaných pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním v rámci celého zdravotnického zařízení,
- počet pacientů s cerebrovaskulárním onemocněním hospitalizovaných na JIP,
- počet systémových trombolýz zaznamenaných v příslušné databázi (SITS).

Údaje podle bodu 3 vyplňte do následující tabulky, včetně dalších údajů:

	Aktuální stav u žadatele (ke dni podání žádosti, není-li požadováno jinak)
Počet hospitalizovaných pacientů s CMP a TIA*	
Počet pacientů s CMP a TIA na JIP *	
Počet provedených systémových trombolýz *	
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra *	
Počet pracovních úvazků neurologů *	
Velikost pracovního úvazku rhb lékaře *	
Počet pracovních úvazků fyzioterapeutů *	
Počet pracovních úvazků ergoterapeutů *	
Velikost pracovního úvazku klinického logopeda *	
Velikost pracovního úvazku klinického psychologa *	
Velikost pracovního úvazku zdravotně sociálního pracovníka *	
Velikost pracovního úvazku nutričního terapeuta *	
Konziliárně zajištěný ortotik – protetik *	
Dostupnost speciálního pedagoga – ev. andragoga *	
Počet lůžek - JIP 00053 nebo 00055 * / z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek - JIP 00057 nebo 00058 * / z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek – standardní neurologické oddělení */ z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
Počet lůžek – oddělení akutní léčebné rehabilitace * / z toho nasmlouvaných zdravotními pojišťovnami	
MD CT přístroj *	
UZ přístroj trvale umístěný na JIP *	

\* podrobnosti jsou vždy uvedeny v textu výzvy

## Onkogynekologická péče v České republice

### čl. 1

#### Kontext

V současné době jsou zhoubné novotvary (dále jen „ZN“) i přes zavádění nových léčebných modalit, druhou nejčastější příčinou úmrtí v ČR. Ve vyspělých státech umírá na zhoubné nádory čtvrtina obyvatelstva a incidence zhoubných nádorů obecně narůstá.

Centralizace pacientek se ZN umožňuje vytvoření a udržení dostatečné erudice všech členů multidisciplinárního týmu. Se zvyšující se náročností a individualizací managementu je možné získat a udržet erudici pouze při dostatečném počtu provedených výkonů. Řada prací v minulosti doložila lepší prognózu pacientek a lepší výsledky léčby, pokud je prováděna specialistou onkogynekologem v centru s dostatečným počtem pacientů. Rychle se rozvíjí i oblast diagnostická, vyžadující nákladné přístrojové vybavení (CT, MRI, high end UZ přístroj, PET/CT, scintigrafie), specializovaná vyšetření (molekulárně biologická specifikace nádorů), ale i vysokou erudici vyšetřujícího.

### čl. 2

#### Výzva Ministerstva zdravotnictví k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované péče v onkogynekologii

Ministerstvo zdravotnictví tímto uveřejňuje výzvu k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii (dále jen „centrum“) pro region Praha a Středočeský kraj, a to z důvodů zajištění regionální dostupnosti onkogynekologické péče.

Statut centra onkogynekologické péče může získat pouze poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“), který je zároveň držitelem statutu centra vysoce specializované onkologické péče podle § 112 zákona č.372/2011Sb., o zdravotních službách, a v souladu s Věstníkem MZ ČR částka 5/2014 Centra vysoce specializované onkologické péče v ČR. Není-li žadatel držitelem statutu centra vysoce specializované onkologické péče, pak musí předložit smlouvu o spolupráci s poskytovatelem, který je držitelem statutu centra vysoce specializované onkologické péče, na základě které je schopen zajistit plnění podmínek pro poskytování vysoce specializované onkologické péče. Takovou smlouvu doloží žadatel ve své žádosti.

Statut „centra onkogynekologické péče“ bude udělen maximálně na 5 let.

Dohled nad plněním kritérií mají zejména odborné společnosti a zdravotní pojišťovny.

Součástí této výzvy je doporučený formulář žádosti o udělení statutu centra; žádost se stanovenými doklady se předkládá Ministerstvu zdravotnictví **do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotních služeb, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2.**

### čl. 3

#### **Péče o nemocné s gynekologickými zhoubnými nádory v ČR**

Centrum onkogynekologické péče zajišťuje zdravotní péči v oboru gynekologie a disponuje onkogynekologickým týmem s příslušným specializovaným lůžkovým zázemím. Zajišťuje komplexní diagnostickou a léčebnou péči o pacientky se zhoubnými gynekologickými nádory (ZN vulvy, pochvy, děložního hrdla, děložního těla, ovária, tuby a peritonea, gestační trofoblastická nemoc).

### čl. 4

#### **Požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení, požadavky na personální zabezpečení a další požadavky nezbytné pro udělení statutu centra onkogynekologické péče**

##### **1. Požadavky na personální zabezpečení**

a) 2 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví s certifikovaným kurzem onkogynekologie (podle přílohy č. 2 vyhlášky č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů, v platném znění) absolvovaným na akreditovaném pracovišti, který pracuje na gynekologickém pracovišti v rozsahu 1, 0 úvazku.

b) Nejméně další 1 lékař se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví v rozsahu 1, 0 úvazku.

c) Nejméně 1 lékař daného poskytovatele zdravotních služeb se specializovanou způsobilostí v oboru:

- klinická onkologie,
- chirurgie nebo onkochirurgie,
- radiační onkologie,
- radiologie a zobrazovací metody,
- patologie.

d) Nelékařští zdravotničtí pracovníci se způsobilostí podle zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů a vyhlášky č.55/2011 Sb..

##### **2. Požadavky na technické a věcné vybavení**

- operační sál s vybavením podle vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, příloha č. 4, část I. společné požadavky, bod 22 požadavky na operační sál a bod 23 vybavení operačního sálu a dále část II. Zvláštní požadavky, čl. 1, bod 1.8 gynekologie a porodnictví,
- vlastní diagnostický komplement – high-end ultrazvukový přístroj s abdominální a endokavitální sondou,
- dostupnost peroperačního histopatologického vyšetření v místě,
- možnost aplikace radiokoloidu k identifikaci sentinelové uzliny, včetně scintilační sondy k detekci sentinelové uzliny,
- v rámci KOC dostupnost radioterapeutického zařízení (viz personální a materiálně-tech-

nická kritéria pro radiační onkologii v KOC),

- v rámci KOC vybavení pro podávání systémové léčby (centrální ředění cytostatik, stacionář, napojení na JIP).

Lůžková část:

- jednotka intenzivní péče vybavená v souladu s vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, příloha č. 4, část II. Zvláštní požadavky, čl. 2 lůžková péče intenzivní (nejméně 4 lůžka - může být součástí multioborové JIP),
- návaznost na anesteziologicko-resuscitační lůžka,
- vyčleněná lůžka pro onkogynekologii a péči o nemocné s gynekologickými malignitami (nejméně 10 lůžek).

Další obory a komplement:

Nezbytná je 24 hodinová dostupnost dalších oborů a komplementu (vnitřní lékařství, chirurgie, urologie, anesteziologie a intenzivní medicína, radiologie a zobrazovací metody včetně CT a MRI, klinická biochemie, hematologie a transfuzní lékařství, transfuzní oddělení – krevní banka, lékařská mikrobiologie tak, aby byla zajištěna nepřetržitá konsiliární, diagnostická a léčebná péče.

### **3) Požadavek na počet provedených zdravotních výkonů v rámci onkogynekologické péče**

Centrum onkogynekologické péče musí ročně:

- ošetřit minimálně 100 nových záchytů gynekologických zhoubných nádorů (event. ZN prsu jsou uváděny samostatně mimo tento počet),
- provést minimálně 60 radikálních operací (radikální operace je definována jako chirurgický výkon, který splňuje kritéria stagingového výkonu u karcinomu děložního hrdla, ovária, endometria nebo vulvy, včetně stagingu lymfatických uzlin).

### **4) Ostatní kritéria**

Centrum:

- sleduje počty nových záchytů a poskytované komplexní onkogynekologické péče pro dg. C51 – C56,
- musí mít vytvořen dlouhodobý vzdělávací program pro lékaře i další zdravotnické pracovníky ve formě celoživotního vzdělávání,
- centrum organizuje pravidelné mezioborové indikační semináře za přítomnosti onkogynekologů, klinického onkologa, radiologa, event. dalších konziliářů; na seminářích jsou uzavírány a písemně dokumentovány doporučení pro další léčebné postupy u jednotlivých pacientek.

## **čl. 5**

### **Seznam radikálních onkochirurgických výkonů prováděných pouze v centru onkogynekologické péče**

*Seznam výkonů dle diagnóz*

#### 1) karcinom vulvy (C51)

Vulvektomie jednoduchá

Vulvektomie radikální

Inguinofemorální lymfadenektomie  
Biopsie sentinelové lymfatické uzliny  
Exenterace pánve  
Salvage operace pro recidivu

Předpokládaný počet výkonů provedených v ČR za rok:150

2) karcinom pochvy (C52)

Kolpektomie parciální  
Kolpektomie totální  
Inguinofemorální lymfadenektomie  
Pánevní lymfadenektomie (laparoskopická či otevřená)  
Exenterace pánve  
Salvage operace pro recidivu

Předpokládaný počet výkonů provedených v ČR za rok:20

3) karcinom děložního hrdla (C53)

Prostá trachelektomie  
Radikální trachelektomie (laparoskopická, otevřená)  
Radikální hysterektomie (laparoskopická, otevřená, robotická)  
Radikální parametrektomie (laparoskopická, otevřená, robotická)  
Biopsie sentinelové uzliny  
Pánevní lymfadenektomie (laparoskopická, otevřená, robotická)  
Exenterace pánve (laparoskopická, otevřená)  
Salvage operace pro recidivu

Předpokládaný počet výkonů provedených v ČR za rok: 450

4) karcinom endometria / dělohy (C54, C55)

Radikální hysterektomie (laparoskopická, otevřená)  
Pánevní lymfadenektomie (laparoskopická, otevřená)  
Paraaortální lymfadenektomie (laparoskopická, otevřená)  
Biopsie sentinelové uzliny  
Exenterace pánve  
Salvage operace pro recidivu

Předpokládaný počet výkonů provedených v ČR za rok:1050

5) karcinom ovária, tuby, peritonea (C56)

Peritonektomie - pánevní, brániční  
Modifikovaná zadní exenterace pánve  
Splenektomie  
Totální omentektomie  
Salvage operace pro recidivu

Předpokládaný počet výkonů provedených v ČR za rok:900

## čl. 6

### Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra

Poskytovatel zdravotních služeb, který získá statut centra onkogynekologické péče pravidelně sleduje ke dni 31. 12. daného roku níže uvedené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra. Sledované indikátory na vyžádání předloží Ministerstvu zdravotnictví.

#### Indikátory kvality a výkonnosti centra:

1. počet radikálních operací dle diagnóz,
2. průměrná doba hospitalizace dle diagnóz,
3. počet reoperací do 48 hodin dle diagnóz,
4. podíl dosažených optimálních cytoredukcí (R0) z celkového počtu operovaných pokročilých ovariálních karcinomů (FIGO III + IV),
5. 3 leté přežití podle diagnóz a stádií onemocnění,
6. 5 leté přežití podle diagnóz a stádií onemocnění.

## Příloha č. 1

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČR****Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii**

Identifikační údaje uchazeče o statut centra onkogynekologické péče

.....  
Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....  
Statutární orgán

.....  
Telefon: ..... e-mail: .....

.....  
FAX: .....

Svým podpisem na této žádosti potvrzuji, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a přílohách jsou pravdivé,
2. dodrším všechny podmínky, za nichž bude statut centra onkogynekologické péče udělen a umožním kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámím Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mi byl statut centra udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasím s tím, aby pro potřeby zhodnocení dosavadní činnosti poskytovala zdravotní pojišťovna Ministerstvu zdravotnictví údaje o počtu nových záchytů a poskytované komplexní onkogynekologické péče pro diagnózy C 51 – C 58.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V ..... dne .....

**Vyplněnou a podepsanou písemnou přihlášku zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy na adresu:**

**Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotních služeb Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.**



**Dokumentace k žádosti statutárního zástupce o zařazení do sítě onkogynekologických center ČR**

1. Kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. údaje o rozsahu a objemu vysoce specializované zdravotní péče,
3. údaje o technickém a věcném vybavení zdravotnického zařízení a o jejím personálním zabezpečení,
4. jména, kopie dokladu o nejvyšší dosažené kvalifikaci a výše úvazků odborného zástupce a zdravotnických pracovníků centra,
5. výčet spolupracujících pracovišť v rámci poskytovatele zdravotních služeb, která se přímo podílejí na péči o pacientky s gynekologickými zhoubnými nádory a jejich časová dostupnost,
6. výčet spolupracujících poskytovatelů zdravotních služeb s popisem oblasti spolupráce (přesná specifikace spolupráce),
7. seznam pracovníků, kteří jsou registrovanými školiteli postgraduálního doktorského studia,
8. seznam přidělených grantů na výzkum a vývoj v oblasti zdravotnictví za posledních 5 let,
9. seznam 10 nejkvalitnějších publikací v odborném tisku za posledních 5 let a počet všech publikací za stejné období v oboru onkogynekologie,
10. počet nových záchytů gynekologických zhoubných nádorů (ZN prsu uvést zvlášť) v posledním uplynulém kalendářním roce,
11. počet provedených radikálních operací pro gynekologický ZN v posledním uplynulém kalendářním roce, zvlášť uvést počet paraaortálních systematických lymfadenektomií a počet radikálních hysterektomií.

## Seznam center vysoce specializované onkologické péče v ČR

Ministerstvo zdravotnictví zveřejňuje podle § 112 odst. 5 zákona č. 372/2011Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) seznam poskytovatelů zdravotních služeb, jimž byl udělen statut centra vysoce specializované onkologické péče (dále jen „KOC“), podle § 112 odst. 1 tohoto zákona na základě výzvy ministerstva uveřejněné ve Věstníku MZ ČR částka 5/2014.

### I.

#### Centra vysoce specializované onkologické péče

##### 1) Vymezení oboru zdravotní péče

Centra KOC zajišťují komplexní diagnostickou a léčebnou péči o pacienty s onkologickým onemocněním.

##### 2) Seznam KOC

Centra vysoce specializované onkologické péče pro dospělé	Statut KOC udělen do:
<b>Fakultní nemocnice v Motole</b> , V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol, IČ 00064203	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Královské Vinohrady</b> , Šrobárova 50, 100 34 Praha 10, IČ 00064173	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Hradec Králové</b> , Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové, IČ 61004000	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Plzeň</b> , Dr. Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň, IČ 00669806	31. 12. 2019
<b>Nemocnice České Budějovice, a.s.</b> , B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice, IČ 260668877	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Olomouc</b> , I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc, IČ 00098892	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Ostrava</b> , tř. 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava – Poruba, IČ 00843989	31. 12. 2019
<b>Nemocnice Nový Jičín, a.s.</b> , Purkyňova 2138/16, 741 01 Nový Jičín, IČ 25886207	31. 12. 2019
<b>Krajská nemocnice Liberec, a.s.</b> , Husova 357/10, 460 01 Liberec I – Staré Město, IČ 272 83 933	31. 12. 2016
<b>Krajská zdravotní, a.s.</b> , Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem, IČ 25488627	31. 12. 2016
<b>Nemocnice Jihlava</b> , příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 01 Jihlava, IČ 0090638	31. 12. 2016
<b>Krajská nemocnice T. Bati, a.s.</b> , Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín, IČ 27661989	31. 12. 2016
<b>Nemocnice Na Bulovce</b> , Budínova 2, 180 81 Praha 8, IČ 00064211 ve spolupráci se <b>Všeobecnou fakultní nemocnicí v Praze</b> , U Nemocnice 2, 128 08 Praha 2, IČ 00064165 a <b>Thomayerovou nemocnicí</b> , Vídeňská 800/5, 140 59 Praha 4, IČ 00064190	31. 12. 2019
<b>Masarykův onkologický ústav</b> , Žlutý kopec 7, 656 53 Brno, IČ 00209805 ve spolupráci s <b>Fakultní nemocnicí Brno</b> , Jihlavská 20, 625 00 Brno, IČ 65269705 a <b>Fakultní nemocnicí U sv. Anny v Brně</b> , Pekařská 664/53, 656 91 Brno, IČ 00159816	31. 12. 2019
<b>Pardubická krajská nemocnice, a.s.</b> Kyjevská 44, 53003 Pardubice, IČ 27520536, ve spolupráci s <b>Radiologickým centrem společnosti Multiscan, s.r.o.</b> , Okružová 1135/44, 155 00, Praha 5, IČ 26476444	31. 12. 2019

<b>Centra vysoce specializované onkologické péče pro děti</b>	
<b>Fakultní nemocnice v Motole</b> , V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 – Motol, IČ 00064203	31. 12. 2019
<b>Fakultní nemocnice Brno</b> , Jihlavská 20, 625 00 Brno, IČ 65269705	31. 12. 2019

### **3) Vymezení území pro poskytování vysoce specializované onkologické péče**

V souladu s § 112 odst. 2 zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách se pojmem území, pro které má být vysoce specializovaná onkologická péče poskytována rozumí Česká republika.

## **II.**

### **Indikátory kvality**

U poskytovatelů zdravotních služeb, kteří získali statut centra vysoce specializované onkologické péče, bude sledována výkonnost centra, kvalita a výsledky poskytované zdravotní péče na základě dat dostupných v Národních zdravotnických informačních systémech (zejména Národní onkologický registr, Národní registr hospitalizovaných) a na základě administrativních dat centra popisujících péči vykázanou plátcům péče.

## URGENTNÍ PŘÍJEM V ČR

### Obsah

1.	Úvod .....	29
2.	Popis činnosti urgentního příjmu .....	29
3.	Typy urgentních příjmů dle rozsahu poskytovaných služeb .....	29
4.	Struktura urgentního příjmu .....	29
4.1	Příjmová část .....	29
4.1.1	Recepce .....	29
4.1.2	Kontaktní místo .....	30
4.2	Ambulantní část .....	30
4.3	Expektační část .....	30
4.4	Zásahová část .....	30
4.5	Heliport .....	30
5.	Materiálové a přístrojové vybavení .....	30
6.	Personální zabezpečení .....	31
7.	Diagnostický komplement .....	31
8.	Komunikace urgentního příjmu .....	31
9.	Urgentní příjem a vzdělávání .....	31

## Úvod

V období diverzifikace oborů současného zdravotnictví je žádoucí, aby poskytovatelé zdravotních služeb s různým rozsahem lůžkové péče disponovali oddělením řešící akutní stavy s komplexním pohledem na pacienta.

Neodkladná a akutní péče je poskytována ve třech etapách:

1. přednemocniční neodkladná péče
2. neodkladná a akutní péče poskytovaná v lůžkovém zdravotnickém zařízení v rámci oddělení urgentního příjmu
3. nemocniční péče (ARO, JIP, standardní lůžka)

Plynulé předávání pacientů z přednemocniční neodkladné péče do neodkladné a akutní lůžkové péče je rozhodující pro úspěšné fungování celého systému.

## 2. Popis činnosti urgentního příjmu

Urgentní příjem je specializované pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které zajišťuje příjem a poskytování intenzivní akutní lůžkové péče a specializované ambulantní péče pacientům s náhle vzniklým závažným postižením zdraví a pacientům v přímém ohrožení života.

Urgentní příjem zefektivněním a optimalizací průniku všech neodkladných a akutních stavů na lůžka poskytovatele akutní lůžkové péče odlehčuje ambulancím jednotlivých pracovišť tohoto poskytovatele a současně slouží jako filtr těchto stavů, které nejsou indikovány k hospitalizaci.

Pacient v péči urgentního příjmu je po vyšetření, stabilizaci vitálních funkcí a primárním ošetření předán na příslušné pracoviště s intenzivními lůžky (operační sál, JIP, ARO), standardními lůžky, či v případě zvládnutí akutního stavu, za případného využití expektačních lůžek, propuštěn do domácího ošetřování (péče praktického lékaře, ambulantního specialisty apod.). Na urgentním příjmu pracují lékaři se specializovanou způsobilostí (přednostně v oboru urgentní medicína), kteří vyřeší většinu neodkladných a akutních stavů sami a působí tudíž jako účinný filtr. Současně mají k dispozici tým konziliářů – specialisty jednotlivých oborů, péče o pacienta je potom výsledkem multioborové spolupráce.

## 3. Typy urgentních příjmů dle rozsahu poskytovaných služeb

Struktura, personální a věcné a technické vybavení urgentního příjmu závisí na rozsahu zdravotních služeb poskytovaných příslušným poskytovatelem zdravotních služeb.

Zřízení urgentního příjmu nebo příjmového místa pro převzetí pacientů z přednemocniční péče se vztahuje na všechny poskytovatele akutní lůžkové péče.

## 4. Struktura urgentního příjmu

### 4.1 Příjmová část

#### 4.1.1 Recepce

Slouží k prvotnímu kontaktu personálu lůžkového poskytovatele zdravotních služeb se všemi příchozími pacienty. Je trvale přítomna všeobecná sestra (zdravotnický pracovník způsobilý k

výkonu povolání bez odborného dohledu) vybavená potřebnými organizačními informacemi o daném poskytovateli zdravotních služeb

#### **4.1.2 Kontaktní místo**

Kontaktní místo je pracoviště poskytovatele akutní lůžkové péče s nepřetržitým provozem, které přijímá výzvy od zdravotnického operačního střediska nebo pomocného operačního střediska k přijetí pacienta, trvale eviduje počet volných akutních lůžek poskytovatele akutní lůžkové péče a koordinuje převzetí pacienta mezi poskytovatelem zdravotnické záchranné služby a cílovým poskytovatelem akutní lůžkové péče.

#### **4.2 Ambulantní část**

Ambulantní část slouží pro poskytování zdravotních služeb pacientům bez závažného postižení zdraví a přímého ohrožení života.

#### **4.3 Expektační část**

Expektační část slouží ke krátkodobé observaci pacienta za účelem diagnostické rozvahy, krátkodobé terapie, čekání na výsledky vyšetření nebo uvolnění lůžka poskytovatele zdravotních služeb.

#### **4.4 Zásahová část**

Zásahová část slouží pro péči o pacienty se závažným postižením zdraví a v přímém ohrožení života.

#### **4.5 Heliport**

Pro spolupráci mezi jednotlivými poskytovateli zdravotních služeb, případně složkami Integrovaného záchranného systému je žádoucí dostupný heliport nebo provozní místo HEMS – helipad (v souladu s národním předpisem L14H) pro přistávání vrtulníku.

### **5. Materiálové a přístrojové vybavení**

Minimální vybavení urgentního příjmu zahrnuje:

- umyvadlo a dvoudřez,
- skříň na léčivé přípravky a zdravotnický materiál,
- vyšetřovací lehátko nebo lůžko, které umožňuje RTG vyšetření,
- transportní lehátko nebo stretcher pro převoz pacientů,
- sprchovací lehátko,
- mobilní RTG přístroj skiagraficko - skiaskopický s C ramenem,
- monitor vitálních funkcí (EKG/RESP, NIBP, SpO<sub>2</sub>, Temp),
- transportní ventilátor,
- defibrilátor,
- anesteziologický přístroj, pokud není dostupný na jiném pracovišti zdravotnického zařízení,
- resuscitační vozík pro uložení pomůcek a léčivých přípravků,
- monitor, pokud je digitální přenos obrazů nebo negatoskop,
- infuzní stojan,
- infuzní pumpa,
- dávkovač stříkačkový,
- zdroj medicijního kyslíku, centrálního vakua a tlakového vzduchu pro ventilované pacienty - rozvod vakua se nevyžaduje, pokud je oddělení vybavené elektrickými odsávacími,
- chladnička,
- nepřenosná uzamykatelná schránka z kovu, pokud se skladují omamné nebo psychotrop-

- ní látky nebo přípravky je obsahující,
- počítač a jednotné úložiště dat propojené datovou sítí a tiskárna; jednotné úložiště dat může být společné pro více pracovišť nebo celé zdravotnické zařízení,
- náhradní zdroj elektrické energie.

## 6. Personální zabezpečení

Péče urgentního příjmu je zajištěna:

- urgentním lékařem, anesteziologem, intenzivistou, chirurgem, internistou, kardiologem, neurologem nebo traumatologem,
- všeobecnou sestrou bez dohledu,
- sestrou pro intenzivní péči bez dohledu nebo zdravotnickým záchranářem - fyzická přítomnost na vyžádání a
- sanitářem nebo ošetřovatelem - fyzická přítomnost na vyžádání.

Pokud není urgentní příjem zajištěn urgentním lékařem, anesteziologem nebo intenzivistou musí být zajištěna fyzická přítomnost alespoň jednoho z těchto lékařů do 5 minut od vyžádání.

## 7. Diagnostický komplement

Diagnostický komplement je dostupný dle rozsahu poskytovaných zdravotních služeb.

## 8. Komunikace urgentního příjmu

K zajištění plynulé návaznosti zdravotních služeb na zdravotnickou záchrannou službu je poskytovatel akutní lůžkové péče povinen zřídit kontaktní místo pro spolupráci s poskytovatelem zdravotnické záchranné služby za účelem zajištění příjmu pacienta a neodkladného pokračování v poskytování zdravotních služeb (zřídí-li poskytovatel akutní lůžkové péče urgentní příjem, je kontaktní místo jeho součástí), zajistit nepřetržité předávání informací o počtu volných akutních lůžek svému kontaktnímu místu, nepřetržitě spolupracovat prostřednictvím kontaktního místa se zdravotnickým operačním střediskem nebo pomocným operačním střediskem, bezodkladně informovat zdravotnické operační středisko nebo pomocné operační středisko o provozních závadách a jiných skutečnostech, které podstatně omezují poskytování neodkladné péče, poskytnout na výzvu poskytovatele zdravotnické záchranné služby součinnost při záchranných a likvidačních pracích při řešení mimořádných událostí a krizových situací.

## 9. Urgentní příjem a vzdělávání

Urgentní příjem je základnou pro vzdělávání v oboru urgentní medicína.

---

Vydává: Ministerstvo zdravotnictví ČR – Redakce: Palackého nám. 4, 120 00 Praha 2-Nové Město, telefon: 224 972 672. – Administrace: písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422, www.sevt.cz, e-mail: predplatne@sevt.cz. Objednávky v Slovenskej republike prijíma a distribuuje Magnet Press Slovakia, s. r. o., P. O. BOX 169, 830 00 Bratislava, tel./fax: 004212 44 45 45 59, 004212 44 45 46 28 – Předpokládané roční předplatné se stanovuje za dodávku kompletního ročníku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh. – Vychází podle potřeby – Tiskne: SPRINT SERVIS, Lovosická, Praha 9.

---

**Distribuce:** předplatné, jednotlivé částky na objednávku i za hotové – SEVT, a. s., Pekařova 4, 181 06 Praha 8-Bohnice, telefon: 283 090 354, fax: 233 553 422; drobný prodej v prodejnách SEVT, a. s. – Brno, Česká 14, tel./fax: 542 233 962 – České Budějovice, Česká 3, tel./fax: 387 319 045 a ve vybraných knihkupectvích. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány předplatitelům neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. Lhůta pro uplatnění reklamací je stanovena na 15 dnů od data rozeslání, po této lhůtě jsou reklamace vyřizovány jako běžné objednávky za úhradu. V písemném styku vždy uvádějte IČ (právnícká osoba), rodné číslo bez lomítka (fyzická osoba) a kmenové číslo předplatitele. **Podávání novinových zásilek** povoleno ŘPP Praha č.j. 1172/93 ze dne 9. dubna 1993. Podávání novinových zásilek v Slovenskej republike povolené RPP Bratislava, pošta 12, č. j. 445/94 zo dňa 27. 12. 1994.

