

Věstník

Ročník **2025**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka **11**

Vydáno: 23. července 2025

OBSAH:

1. Organizace a hodnocení kvality onkologické péče v ČR 3
2. Centra vysoce specializované onkologické péče v ČR
Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované
onkologické péče 16

Centra vysoce specializované onkologické péče v ČR

Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované onkologické péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů.

ČÁST I

1. Kontextové hodnocení stavu a zdůvodnění centralizace

Komplexní onkologická centra existují v České republice již od roku 2006. Zhoubné nádory ovšem nadále představují velmi závažný medicínský problém a řada rizikových epidemiologických faktorů dokonce v čase zesiluje. Demografické stárnutí populace navyšuje, a v dalších cca dvaceti letech bude dále navyšovat, incidenci nádorových onemocnění. Významně se zlepšující výsledky péče vedou k delšímu přežití pacientů a narůstá tak prevalence léčených, včetně následných primárních malignit u onkologicky nemocných. Efektivní organizace péče garantující co nejrychlejší dostupnost diagnostiky a léčby nabývá stále většího významu. Tlak na nákladovou efektivitu přináší i rozvíjející se technologické možnosti léčby, včetně moderní lékové terapie či terapie buněčnými a genovými technologiemi.

Za dobu své existence síť komplexních onkologických center jednoznačně prokázala, že centralizace velmi náročné péče je výhodná, umožňuje efektivně koncentrovat nákladné technologie, erudovaný personál, a zejména zlepšuje výsledky péče včetně dosahovaného přežití pacientů. Nicméně, některé oblasti onkologické péče stále nejsou organizačně uspokojivě dořešeny, a to včetně zajištění vyvážené dostupnosti komplexní péče pro všechny regiony ČR. Rovněž je třeba zlepšit regionální organizaci péče tak, aby vedla k co nejrychlejšímu přístupu pacientů k diagnostice a léčbě. Modely organizace péče je třeba implementovat jak na úrovni individuálních pacientů (koordinace péče v rámci pracovišť), tak institucionální (regionální onkologické skupiny). Rovněž je nutné posílit pravidelné hodnocení na bázi exaktně měřitelných indikátorů kvality a výsledků péče.

Z analýzy hodnocení komplexních onkologických center pro dospělé (dále jen „KOCdo“) za období 2021 až 2025 vyplývají hlavní úkoly, na jejichž splnění cílí tato výzva. Hlavní cíle a úkoly pro další posílení a zlepšení onkologické péče shrnují následující body:

- stanovení nezbytné personální struktury, procesního ukotvení a definování činnosti multidisciplinárních týmů (MDT) určujících diagnosticko-léčebné plány pro jednotlivé případy onkologických onemocnění, posílení standardizace činnosti MDT na základě doporučených postupů vydávaných Národním institutem kvality a excelence zdravotnictví,
- posílení regionální organizace péče ve spolupráci KOCdo s ostatními pracovišti, zejména pak s nemocnicemi, které jsou zapojeny do regionálních onkologických skupin (dále jen „ROS“),
- posílení řídicí pozice KOCdo v efektivním zajišťování rychlého přístupu k diagnostice a péči prostřednictvím pozice Koordinátora onkologické péče,

- metodické ukotvení a praktická realizace průběžných hodnocení výkonnosti, kvality a výsledků péče formou měřitelných indikátorů a na nich založeném benchmarkingu, a to na úrovni sítě KOC i uvnitř ROS,
- posilování tzv. sekundární centralizace vysoce specializované péče v rámci sítě KOCdo (např. centra pro onkogynekologii, uroonkologii, vysoce specializovanou chirurgickou péči apod.), včetně podpory úhradovými mechanismy,
- zajištění komplexní a efektivní dispenzarizace onkologických pacientů a jejich následné předání do primární péče,
- etablování nemocničních týmů paliativní péče, nemocničních paliativních ambulancí při KOCdo a posílení efektivní péče v závěru života onkologicky nemocných,
- posilování psychologické a sociálně-zdravotní podpory pacientů,
- důrazný tlak na plnou elektronizaci sběrů potřebných dat (dle ustanovení zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů), bez administrativní zátěže pro odborný personál; zejména pak automatizace zákonem daných hlášení do Národního zdravotnického informačního systému (Národní onkologický registr včetně hlášení zákonem požadovaných výsledků patologických a cytologických vyšetření, Národní registr hospitalizací, Informační systém List o prohlídce zemřelého, Národní registr zdravotnických pracovníků).

Tato výzva, na základě nedostatků identifikovaných z uplynulých období, stanovuje podmínky pro reakreditaci Komplexních onkologických center tak, aby byly identifikovány nedostatky z uplynulého období odstraněny a byl zaveden systém průběžných hodnocení, vedoucí k lepší organizaci a dostupnosti péče. Obecné cíle výzvy se promítají do stanovených indikátorů kvality, jejichž naplnění a zlepšení bude pravidelně kontrolováno (např. dosahované přežití onkologických pacientů, výkonnost a dostupnost multidisciplinárních týmů apod.).

Hlavní důvody k centralizaci onkologické péče

Centralizace

- soustředí pacienty do specializovaných pracovišť, kde je možné efektivně poskytnout specializovanou diagnostiku a léčebné výkony,
- utváří podmínky pro zajištění nejnáročnější multioborové péče (multioborové týmy),
- utváří podmínky pro zajištění rovného přístupu k nejmodernějším technologiím a léčivům, včetně klinických studií,
- utváří podmínky pro zvýšení efektivity a kvality péče,
- umožňuje získání a udržení dostatečné erudice zdravotnických pracovníků,
- umožňuje kvalitní postgraduální vzdělávání zdravotnických pracovníků.

Kritéria zařazení poskytovatelů zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) do sítě center vysoce specializované onkologické péče byla připravena pracovní komisí složenou Ministerstvem zdravotnictví ze zástupců České onkologické společnosti ČLS JEP, Společnosti radiační onkologie, biologie a fyziky ČLS JEP, ze zástupců zdravotních pojišťoven a zástupců Ministerstva zdravotnictví.

S ohledem na rozdíly mezi zhoubnými novotvarami (dále jen „ZN“) vyskytujícími se u dětí a dospělých a specifika v jejich diagnostice a léčbě, jsou centra vysoce specializované onkologické péče rozdělena na **komplexní onkologická centra pro dospělé** (dále jen „KOCdo“), viz čl. 2 až 6 a **komplexní onkologická centra pro děti** (dále jen „KOCde“) viz čl. 7 až 11.

U poskytovatelů, kteří získají statut KOCdo/KOCde, bude sledována výkonnost centra, kvalita a výsledky poskytované zdravotní péče, a to na základě dat dostupných v Národním zdravotnickém informačním systému (zejména Národní onkologický registr, Národní registr hospitalizovaných) a na základě péče vykázané zdravotním pojišťovnám (Národní registr hrazených zdravotních služeb).

ČÁST II

Čl. 1

Bližší vymezení centralizované vysoce specializované péče

Za vysoce specializovanou onkologickou péčí se považuje:

- poskytování individualizované systémové cílené léčby,
- poskytování protinádorové imunoterapie,
- regionální chemoterapie,
- náročná aplikace režimů léčby cytostatiky,
- léčba vzácných typů nádorů ve spolupráci s Evropskými referenčními sítěmi uvedenými ve Věstníku MZ č. 1/2022
- radioterapie s modulovanou intenzitou,
- radioterapie naváděná obrazem,
- stereotaktická radioterapie,
- celotělová radioterapie,
- brachyterapie,
- provádění chirurgických výkonů u solidních nádorů v níže uvedené (podle čl. 5) minimální roční frekvenci,
- poskytování specializované podpůrné péče v prevenci a léčbě nežádoucích účinků systémové léčby,
- zajištění řešení komplikací poskytované péče,
- provádění onkologických radiologických intervenčních výkonů (termoablace, kryoablace, chemoembolizace, nanoknife, implantace stentů a další),
- provádění specializovaných terapeutických endoskopických výkonů u onkologických pacientů,
- zajištění konziliární péče v regionu působnosti centra,
- provádění vysoce dávkované chemoterapie s transplantací kmenových buněk pro léčbu solidních nádorů v případě zdravotní péče poskytované dětským pacientům.

Vysoce specializovanou péčí se pro účely této výzvy rozumí hospitalizační případy definované diagnózami a primárními výkony uvedenými v příloze 6, poskytování individualizované a inovativní systémové cílené léčby, ambulantní a jednodenní péče v protinádorové terapii diagnóz uvedených v příloze 6.

Čl. 2

Obecné požadavky na uchazeče KOCdo

Poskytovatel žádající o udělení statutu centra musí splňovat podmínky stanovené touto výzvou samostatně (žádost v příloze č. 1), nebo spoluprací s nejvýše dvěma dalšími poskytovateli v rámci jednoho Komplexního onkologického centra (žádost v příloze č. 2). Konkrétní poskytovatel může být členem pouze jednoho KOCdo. V případě spolupráce více poskytovatelů, musí být tato spolupráce písemně smluvně zajištěna a určen řídící poskytovatel (žadatel) a spolupracující poskytovatelé složeného KOCdo (viz žádost v příloze č. 2). Řídícím

poskytovatelem (žadatelem) může být pouze ten z poskytovatelů, který je aktuálně držitelem statutu KOC nebo je spolupracujícím poskytovatelem poskytovatele se statutem KOC, nikoliv však pouze ve smluvní spolupráci s KOCdo, a současně zajišťuje lůžkovou péči v oboru onkologie/radiační onkologie, a to dle písemné smlouvy mezi poskytovateli (viz žádost v příloze č. 2).

Centrum musí být tvořeno funkčním nebo organizačním spojením příslušných profilovaných pracovišť, jejichž zdravotničtí pracovníci vytvářejí multidisciplinární týmy pro diagnostiku a komplexní léčbu onkologicky nemocných.

Poskytovatel žádající o udělení statutu centra musí v době podání žádosti splňovat požadavky podle této výzvy, a dle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů, není-li dále uvedeno jinak, a to:

- **personální požadavky dle části II, čl. 3**
- **technické a věcné vybavení dle části II, čl. 4.**

V rámci poskytovatele/poskytovatelů žádajícího/žádajících o statut KOCdo, musí být pro pacienty zajištěna*:

1. akutní lůžková péče intenzivní a standardní (viz čl. 4.),
2. ambulantní péče v oborech: klinická onkologie, radiační onkologie, chirurgie, urologie, gynekologie a porodnictví, otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, pneumologie a ftizeologie, gastroenterologie, algeziologie, alergologie a klinická imunologie, dermatovenerologie, klinická psychologie,
3. ambulantní aplikace systémové protinádorové léčby na samostatném pracovišti (tzv. onkologický stacionář),
4. multidisciplinární indikační týmy (dále jen „MDT“) (dále také indikační komise), a to v rozsahu, který pokrývá celé spektrum diagnóz zhoubných nádorů léčených v KOCdo a který umožňuje konzultovat každého pacienta, jehož postup léčby vyžaduje multioborový přístup; počet, personální struktura, rozsah a náplň činnosti MDT se řídí doporučeným postupem vydaným pod garancí Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví MZD (dále jen „NIKEZ“),
5. mezioborová spolupráce a nepřetržitá (24/7) dostupnost:
 - klinická nebo radiační onkologie, chirurgie, urologie, gynekologie a porodnictví,
 - konziliárních služeb v oborech neurologie, vnitřní lékařství nebo kardiologie, hematologie a transfuzní lékařství,
 - endoskopických metod,
 - radiodiagnostického oddělení zajišťujícího diagnostické a intervenční radiologické metody (sonografie, výpočetní tomografie, skiaskopie, angiografie),
 - oddělení klinické biochemie,
 - odborné pracoviště pro centralizovanou sterilní přípravu léčivých přípravků s obsahem cytotoxických látek,
6. mezioborová spolupráce a dostupnost během běžné pracovní doby (od 7.00 do 15.30 hod.), a to minimálně v rozsahu pracovních dnů:
 - magnetická rezonance se zajištěnou dostupností výsledků do 24 hodin,
 - oddělení lékařské mikrobiologie,
 - pracoviště molekulárně genetické diagnostiky,

- pracoviště patologie s histopatologickou diagnostikou (včetně dostupnosti peroperační histologické diagnostiky),
 - paliativní medicína (konziliární tým paliativní péče - odb. 929; paliativní ambulance - odb. 720),
 - rehabilitační a fyzikální medicína,
 - nutriční terapie,
 - sociální poradenství,
 - duchovní péče,
 - lékárna.
7. Další níže uvedené služby, nejsou-li poskytovány v rámci jednoho KOCdo, musí být zajištěny smluvně s jiným poskytovatelem mimo KOCdo, nejbližše dostupným:
- referenční laboratoře pro provádění výkonů prediktivní diagnostiky, zahrnující NGS,
 - molekulární tumor board (indikační komise pro precizní molekulární onkologii),
 - oddělení lékařské genetiky k provádění onkogenetických konzultací a vyšetření, ambulantní péče o jedince s dědičnou dispozicí pro vznik zhoubných nádorů, v dostatečné kapacitě odpovídající objemu prováděných genetických vyšetření v daném regionu,
 - klinická farmakologie,
 - nukleární medicína,
 - neurochirurgie,
 - oddělení klinických studií,
 - chirurgická péče centralizovaná do center vysoce specializované onkochirurgické péče (CVSP), pokud takové centrum není součástí poskytovatele/poskytovatelů, žádajícího/žádajících o statut KOCdo (onkourologické péče, onkogynekologické péče, pneumoonkochirurgické péče a dalších vznikajících pracovišť).

* V případě KOC složeného z více poskytovatelů musí tito splnit požadavky v bodech 1 až 7 společně.

Čl. 3

Požadavky na personální zabezpečení péče v KOCdo a řízení centra

- 1) **Vedoucím pracovníkem centra** je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinické nebo radiační onkologie, a to s úvazkem 1,0 a s minimální požadovanou praxí 10 let.
- Vedoucí KOCdo je jmenován na dobu 1–6 let statutárním orgánem poskytovatele, který je nositelem statutu KOCdo, a to na návrh příslušného náměstka pro léčebně-preventivní činnost daného zdravotnického zařízení.
 - V případě KOCdo složených z více poskytovatelů jmenují ředitelé těchto poskytovatelů dílčí vedoucí KOCdo v rámci svých zdravotnických zařízení na dobu 1 až 6 let. Hlavní vedoucí složeného KOCdo je jmenován na základě dohody ředitelů zapojených poskytovatelů.
 - Vedoucí KOCdo podléhá řediteli poskytovatele se statutem KOCdo.
 - Ministerstvo zdravotnictví zřizuje pro celou síť KOC **Národní radu KOC**, která jedná minimálně 2x ročně a je ze strany MZD metodicky řízena a úkolována. Národní rada KOC zajišťuje dostatečnou komunikaci a propojení celé sítě KOC.

2) Minimální personální zabezpečení KOCdo:

- **pro odbornost klinická onkologie*:**
 - 5 úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie (včetně úvazku vedoucího KOCdo);
- **pro odbornost radiační onkologie*:**
 - 5 úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie (včetně úvazku vedoucího KOCdo),
 - 3 úvazky radiologických asistentů na 1 lineární urychlovač na 1 směnu (úvazky radiologických asistentů, úvazky klinických radiologických fyziků a další úvazky podle počtu ozařovačů a počtu pacientů léčených za 1 rok podle Národních radiologických standardů – Radiační onkologie, Věstník MZ ČR 2/2016).
- **pro odbornost chirurgie*:**
 - 4 úvazky lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie.

*V případě KOC složených z několika poskytovatelů, musí každý jednotlivý poskytovatel naplnit personální požadavky pro alespoň jednu odbornost plně a pro alespoň jednu další odbornost v rozsahu min. 3 úvazků. Řídící poskytovatel KOC složeného z více poskytovatelů musí naplnit v plném rozsahu personální požadavky na klinickou/radiační onkologii. Údaje o personálních kapacitách budou verifikovány Národním zdravotnickým informačním systémem, v souladu s jeho účelem dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

3) Další personální zabezpečení v rámci poskytovatele/poskytovatelů žadajícího/žadajících o statut KOCdo musí být zajištěno v následujících profesích, a to v úvazkové kapacitě zaručující plnou dostupnost péče dle platných předpisů:

- lékař se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkochirurgie,
- farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru klinická farmacie,
- nutriční terapeut,
- lékař s funkční licencí F016 – umělá výživa a metabolická péče,
- fyzioterapeut,
- klinický psycholog,
- zdravotně-sociální pracovník nebo sociální pracovník,
- pracovník/pracovníci pro koordinaci zdravotní péče,
- další nelékařští zdravotničtí pracovníci podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 4**Požadavky na technické a věcné vybavení KOCdo****1) Lůžková péče*:**

- **akutní lůžková péče intenzivní:** minimálně 4 monitorovaná lůžka pro intenzivní péči 3. stupně (odb. 708),
- **akutní lůžková péče standardní:**
 - na pracovišti klinické (odb. 402) a/nebo radiační (odb. 403) onkologie s minimálním počtem 20 lůžek,

- na pracovišti chirurgie a dalších chirurgických oborů řešících onkologickou problematiku (tj. urologie, gynekologie, otorinolaryngologie, ortopedie, neurochirurgie apod.) s minimálním počtem 80 lůžek a dvěma operačními sály vybavenými pro onkochirurgickou operativu v minimálně dvou chirurgických oborech).

* Akutní lůžková péče a řešení akutních nežádoucích účinků protinádorové léčby musí být zajištěny v režimu 24/7. V případě KOCdo složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich vybavení v celkovém součtu.

2) Radioterapeutické přístrojové vybavení*:

- minimálně dva lineární urychlovače s možností IGRT (Image Guided RadioTherapy), IMRT (Intensity-Modulated Radiation Therapy),
- přístroj pro brachyterapii (automatický afterloadingový systém, plánovací systém, aplikační sál a/nebo ortovoltážní RTG terapeutický přístroj s příslušným vybavením; neprovádí-li pracoviště brachyterapii, doloží smlouvu o provádění brachyterapie s jiným poskytovatelem,
- plánovací systém (3D), přístup na CT a MR pro plánování radioterapie, verifikační systém,
- zařízení pro absolutní, relativní a in vivo dozimetrii.

* V případě KOCdo složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich vybavení v celkovém součtu.

Čl. 5

Požadavky na minimální počet léčených pacientů a provedených zdravotních výkonů v KOCdo (průměr za roky 2023 a 2024)*

Průměrný roční počet (za roky 2023 a 2024) léčených pacientů a provedených zdravotních výkonů v KOCdo musí být následující:

- nejméně 1 000 nových onkologických pacientů ročně,
- nejméně 500 nových onkologických pacientů léčených radioterapií ročně,
- nejméně 50 terapeutických radiologických onkointervenčních výkonů ročně,
- nejméně 400 onkochirurgických operací ročně (celkový počet z oblasti onkochirurgie, onkourologie, onkogynekologie, onkotorinolaryngologie, onkoortopedie, onkoneurochirurgie).

Definice a přesné vymezení požadovaných výkonů jsou uvedeny v příloze 6.

* V případě KOCdo složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich produkci v celkovém součtu. Údaje o počtu léčených pacientů a počtu provedených zdravotních výkonů budou verifikovány Národním zdravotnickým informačním systémem, v souladu s jeho účelem dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 6

Ostatní požadavky na poskytovatele v KOCdo

V KOCdo:

- jsou realizovány Multidisciplinární indikační semináře (MDT) definované a vykazované zdravotním výkonem č. 51881 podle vyhlášky č.134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů,

- je zajištěna spolupráce zdravotnických pracovníků a pracovišť všech oborů zdravotní péče, ve kterých je poskytována péče v rámci jednoho poskytovatele a zajištěna jejich okamžitá dostupnost v případě potřeby; forma této spolupráce musí být jasně vymezena ve vnitřním předpisu každého poskytovatele žádajícího o statut KOCdo (včetně poskytovatelů zapojených do složených KOCdo); poskytovatelé daný vnitřní předpis doloží v žádosti o statut KOCdo,
- v případě složených KOCdo je zajištěna spolupráce zdravotnických pracovníků a pracovišť zapojených do poskytování péče onkologickým pacientům mezi poskytovateli a zajištěna jejich okamžitá dostupnost v případě potřeby; forma této spolupráce musí být jasně vymezena smluvně mezi poskytovateli,
- je prováděn výzkum, centrum se zapojuje do národních, případně i mezinárodních výzkumných projektů, zavádí výsledky lékařské vědy do praxe,
- jsou realizovány klinické studie nebo jsou alespoň poskytována data pro jejich hodnocení,
- je zajištěna spolupráce s patientskou organizací/pacientskými organizacemi, optimálně formou zřízení Pacientské rady při KOCdo,
- je zajišťováno specializační vzdělávání-akreditace Ministerstva zdravotnictví pro uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání klinická onkologie, radiační onkologie nebo nástavbového vzdělávání v oboru onkochirurgie.

KOCdo:

- se podílí na organizaci onkologické péče v regionu tím, že etablojí pozici pracovníka pro koordinaci zdravotní péče v rozsahu minimálně 1 úvazku (podle čl. 3 odst.3); KOCdo dále organizuje Regionální onkologické skupiny, které jsou praktickou formou kooperace a propojení zejména poskytovatelů lůžkové onkologické péče (Věstník MZD ČR č. 11/2025),
- koordinuje péči primárně ve své spádové oblasti, která bude určena ve Věstníku MZD ČR po vydání rozhodnutí o udělení statutu KOCdo,
- zajišťuje řádné vykazování péče zdravotním pojišťovnám a hlášení dat o zhoubných nádorech do Národního zdravotnického informačního systému a resortních statistických šetření v rozsahu daném zákonem č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů,
- poskytuje konzultační služby onkologickým pracovištím nižšího typu, např. tím, že umožňuje pracovištím ROS referovat pacienty na multidisciplinární indikační semináře KOC a zajišťuje převzetí indikovaných pacientů k vysoce specializované a multidisciplinární péči,
- na základě výzvy ministerstva je statutární orgán poskytovatele, který je držitelem statutu KOC, povinen se účastnit jednání Národní rady KOC.

KOCdo, pro která je udělen další statut vysoce specializované péče např. v oblasti onkochirurgie, onkogynekologie, onkourologie, apod., zajišťují plnou funkčnost těchto center. Léčba pacientů, kterých se tato péče týká, probíhá pouze v KOCdo s tímto statutem s tím, že dané KOCdo je primárně odpovědné za zajištění této péče ve své spádové oblasti, určené pro tato centra. V rámci zajištění kontinuity péče KOCdo aktivně spolupracuje s praktickými lékaři, poskytovateli domácí péče, lůžkové paliativní (hospicové) péče a domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu. Seznam spolupracujících poskytovatelů paliativní péče KOCdo zveřejňuje na svých internetových stránkách.

Čl. 7

Obecné požadavky na uchazeče KOCde

Poskytovatel žádající o udělení statutu centra musí splňovat podmínky stanovené touto výzvou samostatně (žádost v příloze č. 1), nebo spoluprací s jedním nebo nejvýše dvěma dalšími poskytovateli v rámci jednoho Komplexního onkologického centra pro děti (žádost v příloze č. 2). V případě spolupráce více poskytovatelů, musí být tato smluvně zajištěna a určen řídicí poskytovatel (žadatel) a spolupracující poskytovatelé složeného KOCde (viz žádost v příloze č. 2). Řídicím poskytovatelem (žadatelem) může být pouze kterýkoliv z poskytovatelů, který je aktuálně držitelem statutu KOCde, a to dle smlouvy mezi poskytovateli (viz žádost v příloze č. 2).

Centrum musí být tvořeno funkčním nebo organizačním spojením příslušných profilovaných pracovišť, jejichž zdravotničtí pracovníci vytvářejí multidisciplinární týmy pro diagnostiku a komplexní léčbu onkologicky nemocných.

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

- **personální požadavky dle části II čl. 8**
- **technické a věcné vybavení dle části II čl. 9.**

V rámci poskytovatele/poskytovatelů žádajícího/žádajících o statut KOCde, musí být pro pacienty zajištěna*:

1. akutní lůžková péče intenzivní a standardní (viz čl. 9),
2. ambulantní péče v oborech: dětská onkologie a hematologie, klinická onkologie, dětská chirurgie, dětská urologie, gynekologie a porodnictví, dětská otorinolaryngologie, ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí, dětská pneumologie, dětská gastroenterologie a hepatologie, algeziologie, alergologie a klinická imunologie, dětská dermatovenerologie, pediatrie, dětská klinická psychologie,
3. ambulantní aplikace systémové protinádorové léčby na samostatném pracovišti, tj. onkologický stacionář,
4. multidisciplinární indikační týmy (MDT, dále také indikační komise), a to v rozsahu, jenž pokrývá celé spektrum diagnóz zhoubných nádorů léčených v KOCde a umožňuje konzultovat každého pacienta, jehož postup léčby vyžaduje multioborový přístup; počet, personální struktura, rozsah a náplň činnosti MDT se řídí doporučeným postupem vydaným pod garancí Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví MZD,
5. dispensární ambulance pro dětské pacienty po léčbě nádorového onemocnění s vysokým rizikem potřeby specializované následné péče,
6. mezioborová spolupráce a nepřetržitá (24/7) dostupnost:
 - dětská onkologie a hematologie, klinická onkologie, dětská chirurgie, dětská urologie, gynekologie a porodnictví,

- konziliárních služeb v oborech dětská neurologie, pediatrie, hematologie a transfuzní lékařství, Anesteziologie a intenzivní medicína,
 - endoskopických metod pro intervenci v oblasti dýchacích cest nebo trávicí trubice,
 - radiodiagnostického oddělení zajišťujícího diagnostické a intervenční radiologické metody (sonografie, výpočetní tomografie, skiaskopie, angiografie),
 - intervenčních radiologických metod,
 - oddělení klinické biochemie,
 - odborného pracoviště pro centralizovanou sterilní přípravu léčivých přípravků s obsahem cytotoxických látek,
7. mezioborová spolupráce a dostupnost během běžné pracovní doby (od 7.00 do 15.30 hod.), a to minimálně v rozsahu pracovních dnů:
- magnetická rezonance se zajištěnou dostupností výsledků do 24 hodin,
 - oddělení lékařské mikrobiologie,
 - pracoviště molekulárně genetické diagnostiky,
 - pracoviště patologie s histopatologickou diagnostikou (včetně dostupnosti peroperační histologické diagnostiky),
 - rehabilitační a fyzikální medicína,
 - nutriční terapie,
 - sociální poradenství,
 - duchovní péče,
 - paliativní péče (konziliární tým paliativní péče - odb. 929; paliativní ambulance - odb. 720),
 - lékárna.

* V případě KOC složeného z více poskytovatelů musí tito splnit požadavky v bodech 1 až 7 společně.

8. Další níže uvedené služby, nejsou-li poskytovány v rámci jednoho KOCde, musí být zajištěny smluvně s jiným poskytovatelem, nejbližše dostupným:
- referenční laboratoře pro provádění výkonů prediktivní diagnostiky, zahrnující NGS,
 - molekulární tumor board (indikační komise pro precizní molekulární onkologii),
 - oddělení lékařské genetiky k provádění onkogenetických konzultací a vyšetření,
 - klinická farmakologie,
 - nukleární medicína,
 - neurochirurgie,
 - oddělení klinických studií,
 - chirurgická péče centralizovaná do center vysoce specializované onkochirurgické péče (CVSP), pokud takové centrum není součástí poskytovatele/poskytovatelů, žádajícího/žádajících o statut KOCde.

Čl. 8

Požadavky na personální zabezpečení péče v KOCde

- 1) **Vedoucím pracovníkem centra** je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie s úvazkem 1,0 a s minimální požadovanou praxí 10 let. Vedoucího KOCde jmenuje statuární zástupce žádajícího poskytovatele na dobu 1–6 let.

2) Minimální personální zabezpečení KOCde

- **pro odbornost klinická onkologie*:**

- 5 úvazků lékařů (včetně úvazku vedoucího KOCde) se specializovanou způsobilostí v oboru pediatrie a zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie s absolvovaným základním pediatrickým kmenem nebo se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie získanou na základě specializace v oboru klinická onkologie a pediatrie,

- **pro odbornost radiační onkologie*:**

- 3 úvazky lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie a s minimální požadovanou praxí 5 let na pracovišti, které provádí více než 30 výkonů ozařování u dětí za rok,
- 3 úvazky radiologických asistentů na 1 lineární urychlovač na 1 směnu (úvazky radiologických asistentů, úvazky klinických radiologických fyziků a další úvazky podle počtu ozařovačů a počtu pacientů léčených za 1 rok podle Národních radiologických standardů – Radiační onkologie, Věstník MZ ČR 2/2016),

- **pro odbornost chirurgie*:**

- 3 úvazky lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru dětská chirurgie.

*V případě KOC složených z několika poskytovatelů, musí každý jednotlivý poskytovatel naplnit personální požadavky pro alespoň jednu odbornost plně a pro alespoň jednu další odbornost v rozsahu min. 3 úvazků. Řídící poskytovatel KOC složeného z více poskytovatelů musí naplnit v plném rozsahu personální požadavky na klinickou/radiační onkologii. Údaje o personálních kapacitách budou verifikovány Národním zdravotnickým informačním systémem, v souladu s jeho účelem dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

3) Další personální zabezpečení v rámci jednoho KOCde musí být zajištěno v následujících oborech, a to v úvazkové kapacitě zaručující plnou dostupnost péče:

- lékař se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkochirurgie,
- farmaceut se specializovanou způsobilostí v oboru klinická farmacie,
- nutriční terapeut,
- lékař s funkční licencí F016 – umělá výživa a metabolická péče,
- fyzioterapeut,
- dětský klinický psycholog,
- zdravotně-sociální pracovník nebo sociální pracovník,
- pracovník/pracovníci pro koordinaci zdravotní péče,
- další nelékařští zdravotničtí pracovníci podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 9**Požadavky na technické a věcné vybavení KOCde****1. Lůžková péče ve spolupráci s KOCde*:**

- **akutní lůžková péče intenzivní:** minimálně 4 monitorovaná lůžka pro intenzivní péči 3. stupně (odb. 708),
- **akutní lůžková péče standardní:**
 - na pracovišti dětské onkologie s celkovým minimálním počtem 30 lůžek, včetně poskytování intenzivní péče vyššího a nižšího stupně,
 - na pracovišti chirurgických oborů řešících onkologickou problematiku (tj. dětská chirurgie, neurochirurgie, gynekologie, otorinolaryngologie, ortopedie apod.) v souhrnném počtu alespoň 50 lůžek,

* Akutní lůžková péče a řešení akutních nežádoucích účinků protinádorové léčby musí být zajištěny v režimu 24/7. V případě KOCde složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich vybavení v celkovém součtu.

2. Radioterapeutické přístrojové vybavení ve spolupráci s KOCde*:

- minimálně dva lineární urychlovače s možností IGRT (Image Guided RadioTherapy), IMRT (Intensity-Modulated Radiation Therapy),
- přístroj pro brachyterapii (automatický afterloadingový systém, plánovací systém, aplikační sál) a/nebo ortovoltážní RTG terapeutický přístroj s příslušným vybavením; pokud pracoviště nedisponuje brachyterapií, vyžaduje se smlouva o provádění brachyterapie s jiným zdravotnickým zařízením,
- plánovací systém (3D), přístup na CT a MR pro plánování radioterapie, verifikační systém,
- zařízení pro absolutní, relativní a in vivo dozimetrii.

* V případě KOCde složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich vybavení v celkovém součtu.

Čl. 10**Požadavky na minimální počet léčených pacientů
a provedených zdravotních výkonů v KOCde (průměr za roky 2023 a 2024)***

Průměrný roční počet (za roky 2023 a 2024) léčených pacientů a provedených zdravotních výkonů v KOCde musí být následující:

- nejméně 100 nových onkologických pacientů ročně,
- nejméně 30 nových onkologických pacientů léčených radioterapií ročně,
- nejméně 50 onkochirurgických operací ročně (celkový počet ze všech chirurgických specializací)
- nejméně 10 výkonů vysoce dávkované chemoterapie s transplantací kmenových buněk.

* V případě KOCde složeného z několika poskytovatelů platí tyto požadavky na jejich produkci v celkovém součtu. Údaje o počtu léčených pacientů a počtu provedených zdravotních výkonů budou verifikovány Národním zdravotnickým informačním systémem, v souladu s jeho účelem dle zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 11**Ostatní požadavky na poskytovatele v KOCde****V KOCde:**

- jsou realizovány Multidisciplinární indikační semináře (komise, týmy) definované a vykazované zdravotním výkonem č. 51881 podle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů,
- je zajištěna spolupráce zdravotnických pracovníků a pracovišť všech oborů zdravotní péče, ve kterých je poskytována péče v rámci jednoho poskytovatele a zajištěna jejich okamžitá dostupnost v případě potřeby; forma této spolupráce musí být jasně vymezena ve vnitřním předpisu každého poskytovatele žádajícího o statut KOCde (včetně poskytovatelů zapojených do složených KOCde); poskytovatelé daný vnitřní předpis doloží do žádosti o statut KOCde,
- v případě složených KOCde je zajištěna spolupráce zdravotnických pracovníků a pracovišť zapojených do poskytování péče onkologickým pacientům mezi poskytovateli a zajištěna jejich okamžitá dostupnost v případě potřeby. Forma této spolupráce musí být jasně vymezena smluvně mezi poskytovateli.
- Je prováděn výzkum, centrum se zapojuje do národních, případně i mezinárodních výzkumných projektů, zavádí výsledky lékařské vědy do praxe,
- jsou realizovány klinické studie nebo alespoň poskytována data pro jejich hodnocení,
- je zajištěna agenda řádného vykazování péče zdravotním pojišťovnám a hlášení do Národního zdravotnického informačního systému dle platných zákonů,
- je zajištěna spolupráce s patientskou organizací/pacientskými organizacemi, optimálně formou zřízení Pacientské rady při KOCde,
- je zajišťováno specializační vzdělávání-akreditace Ministerstva zdravotnictví pro uskutečňování vzdělávacího programu pro obor specializačního vzdělávání klinická onkologie, hematologie a transfúzní lékařství a nástavbového oboru dětská onkologie a hematologie.

KOCde:

- se podílí na organizaci onkologické péče v regionu tím, že etablojí pozici pracovníka pro koordinaci zdravotní péče v rozsahu minimálně 1 úvazku (podle čl. 8 odst.3); KOCde dále organizuje Regionální onkologické skupiny, které jsou praktickou formou kooperace a propojení zejména poskytovatelů lůžkové onkologické péče (Věstník MZD ČR částka 13/2017); v rámci této spolupráce KOCde garantují zejména multidisciplinární indikační semináře a referování pacientů do KOCde v případě nutné indikační léčby,
- koordinuje péči primárně ve své spádové oblasti, která bude určena ve Věstníku MZD ČR po vydání rozhodnutí o udělení statutu KOCde,
- zajišťuje hlášení dat o zhoubných nádorech do Národního zdravotnického informačního systému a resortních statistických šetření v rozsahu daném zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů,
- poskytuje konzultační služby onkologickým pracovištím nižšího typu.

V rámci zajištění kontinuity péče centrum aktivně spolupracuje s poskytovateli domácí péče a lůžkové paliativní (hospicové) péče, dále s praktickými lékaři a s praktickými lékaři pro děti a dorost. Seznam spolupracujících poskytovatelů KOCde zveřejňuje na svých internetových stránkách.

ČÁST III

Čl. 12

Řízení a zastupování (reprezentace) KOCdo/KOCde

KOCdo/KOCde je tvořeno jedním nebo více (max. třemi) poskytovateli, v rámci kterého/kterých existuje popsané funkční nebo organizační spojení příslušných profilovaných pracovišť, jejichž zdravotničtí pracovníci vytvářejí multidisciplinární týmy pro diagnostiku a komplexní léčbu onkologicky nemocných (podle čl. 2, 7).

Je-li KOCdo/KOCde složeno z několika poskytovatelů zdravotních služeb nebo působí-li v rámci daného KOCdo/KOCde Regionální onkologická skupina (ROS), zřizuje KOCdo/KOCde za účelem koordinace onkologické péče v daném KOCdo/KOCde a ROS „Radu KOC“. Rada KOC je složená ze zástupců jednotlivých poskytovatelů v KOC a každý poskytovatel deleguje do Rady KOC minimálně dva zástupce s hlasovacím právem, typicky člena managementu a onkologického pracoviště daného poskytovatele. Rada KOCdo/KOCde koordinující dané centrum s ROS je ustavena i v případě, že dané centrum je tvořeno pouze jedním poskytovatelem, který do ní deleguje minimálně dva zástupce.

Dále jsou součástí Rady zástupci poskytovatelů v ROS a vedoucí CVS onkochirurgické péče působících v rámci daného KOC. Rada KOC zasedá minimálně 1x ročně, projednává indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti KOC a ROS (podle čl. 13) a další agendu související s organizací onkologické péče v rámci KOC a ROS, navrženou vedoucím KOC (viz dále). Rada KOC může za účelem administrativních záležitostí zřídit/jmenovat tajemníka KOC/ROS.

KOCdo/KOCde má svého vedoucího pracovníka (podle čl. 3, 8). V případě KOCdo/KOCde složeného z několika poskytovatelů zdravotních služeb, kde každý subjekt má svého vedoucího centra, musí v rámci smlouvy o tvorbě společného KOCdo/KOCde existovat i ustanovení, které definuje, kdo je vedoucím celého složeného KOCdo/KOCde. Předpokládá se, že vedoucí složeného KOCdo/KOCde vzejde od žadatele o statut KOCdo/KOCde, tj. od poskytovatele, který v onkologické odbornosti (402,403) řeší větší počet pacientů se solidními tumory a současně disponuje lůžkovou péčí.

Vedoucí KOCdo/KOCde (v případě složených KOCdo/KOCde vedoucí složeného KOCdo/KOCde) plní zejména tyto role:

- koordinuje onkologickou péči v rámci KOCdo/KOCde a ROS. Za tímto účelem reprezentuje KOCdo/KOCde v příslušných orgánech na úrovni kraje, kde KOCdo/KOCde a ROS dominantně působí, případně dalších poradních orgánech státní správy,
- svolává a řídí Radu KOC a ROS,
- koordinuje přípravu „Cest pacienta“ pro jednotlivé onkologické diagnózy/diagnostické skupiny v daném KOCdo/KOCde a ROS,
- dohlíží nad ustanovením a činností multioborových indikačních komisí působících v rámci daného KOCdo/KOCde a ROS, a to dle požadavků Ministerstva zdravotnictví a doporučených postupů vydávaných v rámci Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ),

Čl. 13

Indikátory kvality a epidemiologické indikátory poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra

Poskytovatel, který získá statut centra KOCdo/KOCde, pravidelně sleduje níže uvedené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra a aktivně spolupracuje na procesu jejich externího hodnocení. Indikátory kvality a výkonnosti získává KOCdo/KOCde od národní autority pro zdravotnická data Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) nebo Kanceláře zdravotního pojištění (KZP).

Indikátory výkonnosti a kvality:

1) Regionálně specifické indikátory: mapování spádové oblasti KOCdo/KOCde

- incidence pacientů léčených v daném KOCdo/KOCde: počet pacientů z daného regionu dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),
- incidence pacientů léčených v daném KOCdo/KOCde: počet pacientů z jiného regionu dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),
- prevalence pacientů léčených v daném KOCdo/KOCde: pacienti z daného regionu dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií) a dle jednotlivých modalit protinádorové léčby,
- prevalence pacientů léčených v daném KOCdo/KOCde: pacienti z jiného regionu dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií) a dle jednotlivých modalit protinádorové léčby,
- pokrytí celoplošnými programy screeningu zhoubných nádorů ve spádové oblasti KOCdo.

2) Lokální indikátory činnosti KOCdo/KOCde

- počet (podíl) konzultací MDT dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),
- počet (podíl) intervencí provedených Koordinátory onkologické péče dle diagnóz (u solidních nádorů dle klinických stádií),
- doba od prvního kontaktu do zahájení prvoliniové léčby dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií), s rozlišením modalit prvoliniové léčby,
- celková doba a forma zakončení hospitalizací dle diagnóz u solidních nádorů i dle klinických stádií; hodnoceno pro všechny hospitalizace s uvedeným zhoubným nádorem na pozici hlavní diagnózy, s rozlišením odborností hospitalizační péče,
- počet (podíl) konzultací molekulárních tumor boardů dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),
- počet (podíl) pacientů léčených centrovou léčbou podle § 15 odst. 11 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o v.z.p.“), dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií) a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- počet (podíl) pacientů léčených léčbou podle § 16 zákona o v.z.p., dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií) a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- mortalita hospitalizovaných pacientů dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),
- jednoleté, tříleté a pětileté přežití pacientů dle diagnóz (u solidních nádorů i dle klinických stádií),

- počet (podíl) zhoubných nádorů diagnostikovaných / léčených v daném KOCdo/KOCde nahlášených do Národního onkologického registru (dále jen „NOR“) dle ustanovení z. 372/2011Sb., ve znění pozdějších předpisů (úplné hlášení v řádném termínu, provedené plně elektronickým přenosem datovou dávkou),
- u solidních nádorů dospělých: počet (podíl) jednotlivých do NOR nahlášených klinických stádií dle diagnóz včetně počtu (podílu) nevykázaných stádií a počtu (podílu) stádií nevykázaných z objektivních důvodů.

Lokální indikátory uvedené v článku 13 odst. 2) výše budou vždy hodnoceny ve dvou základních úrovních:

- a) **Úroveň daného centra KOCdo/KOCde:** analýzy týkající se pouze onkologických pacientů v péči daného poskytovatele se statutem KOCdo/KOCde.
- b) **Úroveň regionální:** analýzy týkající se všech onkologických pacientů diagnostikovaných a/nebo léčených v daném regionu. Pokud jsou pacienti během své cesty léčení ve více KOCdo/KOCde (příp. i ve více regionech), je každému zapojenému centru započítána příslušná část léčby.

Čl. 14

Proces externího hodnocení indikátorů kvality a výkonnosti centra

Ministerstvo zdravotnictví na základě analýzy dostupných dat a konzultace s odbornými garanty stanovuje pro každý indikátor uvedený v čl. 13 cílovou hodnotu splnění indikátoru pro každý rok. Nastavení cílových hodnot pro dané hodnocené období Ministerstvo zdravotnictví zveřejňuje na portále Národního institutu kvality a excelence zdravotnictví (NIKEZ) a ve Věstníku MZD, případně na Portále ukazatelů kvality (puk.kancelarzp.cz, výstupy lokálních indikátorů na úroveň jednotlivých KOCdo/KOCde). Výsledky vyhodnocení indikátorů poskytovatelům sděluje Ministerstvo zdravotnictví. Jsou-li splněny cílové hodnoty, není nutná další analýza poskytovatelem.

Nejsou-li splněny cílové hodnoty, provede poskytovatel na výzvu ministerstva vlastní analýzu příčin nesplnění ukazatele a navrhne nápravné kroky. Zhodnocení efektu přijatých opatření se provede při dalším následujícím ročním hodnocení.

V případě opakovaného neplnění indikátorů je Ministerstvo zdravotnictví oprávněno poskytovateli odebrat statut centra.

ČÁST IV

Čl. 15

Pravidla pro podání žádosti a stanovení pořadí uchazečů o statut centra

Ministerstvo zdravotnictví tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, výzvu k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované onkologické péče.

Územím, pro které má být tato vysoce specializovaná péče poskytována, je Česká republika.

Statut centra bude udělen na období **6 let**.

Pro zajištění kvality a dostupnosti vysoce specializované onkologické péče se za optimální pro ČR považuje v případě péče pro:

- **dospělé** **maximálně 16 center,**
- **děti** **maximálně 2 centra.**

Poskytovatel žádající o udělení statutu KOCdo/KOCde musí splňovat všechny požadavky dané výzvou.

Žadatel o udělení statutu centra může splnit podmínky požadované touto výzvou i ve smluvně zajištěné spolupráci s jinými poskytovateli. Smlouvu předloží žadatel v příloze své žádosti. V takovém případě musí smlouva obsahovat přehledovou tabulku s vyznačením činností v onkologické péči zajišťovaných v rámci KOCdo/KOCde jiným poskytovatelem/poskytovateli (viz příloha č. 5).

Žádost se stanovenými doklady (viz dále Přílohy) předkládá žadatel o statut KOCdo/KOCde Ministerstvu zdravotnictví **datovou schránkou** nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 00 Praha 2, a to ve lhůtě do **30** kalendářních dnů od zveřejnění této výzvy. Pro tento účel lze použít doporučený formulář žádosti o udělení statutu centra uvedený v příloze 1 nebo 2.

Na udělení statutu centra není právní nárok.

Čl. 16

Pořadí žadatelů

Pořadí žadatelů o udělení statutu KOCdo/KOCde bude stanoveno v souladu s kritérii v § 112 odst. 4 zákona o zdravotních službách, tj.: s přihlédnutím ke kvalifikačním předpokladům zdravotnických pracovníků a s přihlédnutím k provedeným zdravotním výkonům a počtům hospitalizovaných pacientů dle čl. 5 nebo čl. 10 a k ostatním požadavkům dle čl. 6 nebo čl. 11.

Za zásadní kritéria pro udělení statutu centra KOCdo/KOCde Ministerstvo zdravotnictví považuje:

1. personální zabezpečení vysoce specializované onkologické péče podle čl. 3 nebo čl. 8
2. počet výkonů a počet hospitalizovaných pacientů podle čl. 5 nebo čl. 10,
3. přístrojové vybavení centra KOCdo/KOCde podle čl. 4 nebo čl. 9.

Další kritéria:

1. dostupnost péče v rámci KOCdo/KOCde podle čl. 2 nebo čl. 7,
2. regionální dostupnost v rámci ČR.

Příloha č. 1

Žádost
o udělení statutu Centra vysoce specializované komplexní
onkologické péče pro dospělé/děti*

*) nehodící se škrtněte

samostatný žadatel

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb-uchazeče o statut Centra vysoce specializované onkologické péče

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

.....
Vedoucí KOCdo/KOCde

.....
Statutární orgán

.....
Telefon: e-mail:

Poskytovatel zdravotních služeb (dále jen poskytovatel) tímto žádá o udělení statutu Centra vysoce specializované onkologické péče.

Poskytovatel (žadatel) prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a příslušné příloze/přílohách jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasí s pravidly pravidelného hodnocení indikátorů kvality dle výzvy a je srozuměn s možností odebrání statutu centra v případě dlouhodobě neuspokojivých výsledků,
5. se zavazuje zajistit vysoce specializovanou péči pro obyvatele spádové oblasti, která bude specifikována ve Věstníku MZD ČR.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V..... Dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy, a to do datové schránky pv8aaxd, nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotní péče, Palackého nám. 4, 128 00 Praha 2.

Příloha č. 2

**Žádost
o udělení statutu Centra vysoce specializované komplexní
onkologické péče pro dospělé/děti***

*) nehodící se škrtněte

**žadatel a spolupracující poskytovatel (v rámci jednoho
KOCdo/KOCde)**

**1) Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb – žadatele o statut
Centra vysoce specializované onkologické péče**

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Vedoucí složeného KOCdo/KOCde

.....

Statutární orgán

.....

Telefon:

e-mail:

2) Identifikační údaje spolupracujícího poskytovatele zdravotních služeb

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Statutární orgán

.....

Telefon:

e-mail:

3) Identifikační údaje dalšího spolupracujícího poskytovatele zdravotních služeb

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Statutární orgán

.....

Telefon: **e-mail:**

Poskytovatel zdravotních služeb, žadatel, ve spolupráci s dalším(-i) poskytovatelem (-li) zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu Centra vysoce specializované onkologické péče pro žadatele a spolupracující(-ho) poskytovatele.

Poskytovatel (žadatel) prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a příslušné příloze/přílohách jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasí s pravidly pravidelného hodnocení indikátorů kvality dle výzvy a je srozuměn s možností odebrání statutu centra v případě dlouhodobě neuspokojivých výsledků,
5. se zavazuje zajistit vysoce specializovanou péči pro obyvatele spádové oblasti, která bude specifikována ve Věstníku MZD ČR.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V.....Dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 30 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy, a to do datové schránky pv8aaxd, nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotní péče, Palackého nám. 4, 128 00 Praha 2.

Příloha č. 3

Dokumentace k žádosti o udělení statutu Centra vysoce specializované onkologické péče

1. kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
2. údaje o rozsahu a objemu vysoce specializované zdravotní péče, kterou je uchazeč o statut centra schopen zajistit a o počtu hospitalizačních případů dle čl. 1 výzvy provedených v centru za období posledních tří kalendářních let, předcházejících vydání výzvy,
3. údaje o technickém a věcném vybavení zdravotnického zařízení, v němž má být vysoce specializovaná péče poskytována, a o jejím personálním zabezpečení,
4. jména, kopie dokladu o nejvyšší dosažené kvalifikaci a výše úvazku vedoucího centra,
5. prohlášení uchazeče o statut centra, že splňuje požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení pro poskytování vysoce specializované zdravotní péče a požadavky na personální zabezpečení této zdravotní péče v rozsahu a za podmínek uvedených ve výzvě.
6. v případě, že žadatel splní podmínky stanovené výzvou pouze ve spolupráci s jiným poskytovatelem zdravotních služeb:
 - doloží písemně spolupráci se spolupracujícím subjektem (smlouva nebo dohoda), v níž je uveden podrobný popis činností, které bude v rámci KOCdo/KOCde vykonávat spolupracující poskytovatel žadatele o statut.
7. údaje o počtu pacientů, jimž byly u poskytovatele, u kterého má být vysoce specializovaná péče poskytována, provedeny níže uvedené zdravotní výkony (pro každý zdravotní výkon započíst stejné rodné číslo vždy pouze 1x).
8. interní předpis poskytovatele dokládající spolupráci zdravotnických pracovníků a pracovišť dle ustanovení článku 6 výzvy; předpis dokládající všichni poskytovatelé žádající o statut KOC, včetně poskytovatelů zapojených do složených KOC.

Příloha č. 4

1. Organizační struktura a uspořádání centra**1.1 Počty zdravotnických zařízení akutní lůžkové péče tvořící KOCdo/KOCde**

- **Centrum tvoří** jeden poskytovatel zdravotní akutní lůžkové péče (dále jen „PZS“) –
název, adresa, IČZ:

.....

- **Centrum je tvořeno více PZS**

- statutární orgán poskytovatele – název, adresa, IČZ:

.....

- Další PZS – název, adresa, IČZ:

.....

.....

.....

.....

.....

1.2 Regionální onkologické skupiny (ROS)

ROS je systém spolupracujících PZS vázaných na konkrétní KOCdo/KOCde

PZS žádající o statut KOCdo/KOCde vede ROS (ano/ne, počet partnerů)

ROS je vytvořena od roku

ROS je zakotvena smluvně (ano/ne)

ROS sdílí diagnostické a klinické postupy (ano, ne, specifikace-odkazy)

.....

.....

ROS – PZS a partneři – název, adresa, IČZ:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

2. Obecné charakteristiky – zajištění péče

2.1 Lůžkový fond – počet lůžek

Kategorie lůžek – akutní lůžková péče	Počet lůžek
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru klinické onkologie a radiační onkologie	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru chirurgie	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru urologie	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru gynekologie a porodnictví	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru neurochirurgie	
➤ akutní lůžková péče standardní v oboru dětské onkologie*	
➤ akutní lůžková péče v oboru intenzivní medicína	

* v případě žádosti o statut centra dětské onkologie

2.2 Ambulantní stacionární péče pro aplikaci protinádorové léčby

Ambulantní vyšetřovny dle oboru	Ambulantní provoz čas/týden
➤ ambulantní vyšetřovny v oboru klinická onkologie	
➤ ambulantní vyšetřovny v oboru radiační onkologie	

2.3 Ambulantní péče

8. Ambulantní péče dle oboru	Ambulantní provoz čas/týden
➤ klinická onkologie	
➤ radiační onkologie	
➤ chirurgie	
➤ urologie	
➤ gynekologie a porodnictví	
➤ otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku	
➤ pneumologie a ftizeologie	
➤ ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí	
➤ gastroenterologie	
➤ algeziologie	
➤ alergologie a klinická imunologie	
➤ dermatovenerologie	
➤ klinická psychologie	
➤ paliativní péče (podpůrná péče – nutriční, léčba bolesti)	
➤ pediatrie*	
➤ dětská onkologie a hematologie*	
➤ dětská chirurgie*	
➤ dětská urologie*	
➤ dětská otorinolaryngologie*	
➤ dětská pneumologie*	
➤ dětská gastroenterologie a hepatologie*	
➤ dětská dermatovenerologie*	
➤ dětská klinická psychologie*	

* v případě žádosti o statut centra dětské onkologie

2.4 Nepřetržitá dostupnost konziliárních služeb

Nepřetržitá dostupnost konziliárních služeb je zajištěna v oborech (vypsát):

.....

.....

2.5 Ustavené multidisciplinární týmy (dále jen „MDT“)

Počet ustavených MDT na centru:

MDT (vypsát dle zaměření – jsou-li specializovány, specifikovat strukturu MDT, frekvenci jednání, uvedení možnosti prezentace externích pacientů)

○

○

○

Režim a forma práce MDT (frekvence jednání, dostupnost, typ posuzování – kontaktní jednání /on-line/konzultačně,)

.....

.....

Forma spolupráce s MDT jiných center či v rámci regionu (popsat, zda je ustavena a v jaké oblasti)

.....

.....

2.6 Paliativní péče

Na centru pracuje interní tým konziliární paliativní péče – specifikovat složení týmu, počet úvazků lékařů, organizační začlenění:

.....

.....

.....

Centrum má zajištěné umístování pacientů do následné péče (vypsát zajištěná spolupracující pracoviště – např. LDN, hospice, ambulantní či mobilní paliativní péče, domácí péče)

.....

.....

.....

2.7 Kontrola kvality

Forma zajištění interní kontroly kvality (např. interní audit, kontroly, jejich forma, frekvence apod.) – pouze vyjmenovat

.....

Získané tuzemské certifikáty a akreditace související s posuzováním kvality **pouze vyjmenovat níže**

.....

.....

.....

.....

Získané zahraniční certifikáty a akreditace související s posuzováním kvality

.....

.....

3.3 Vybrané přístroje pro zobrazovací a endoskopické metody

Typ přístroje	Počet	Poznámka / komentář
Sonografické přístroje		
Endosonografické přístroje		
MR přístroje		
CT přístroje		
Skiaskopické přístroje		
PET/CT		
PET/MR		
SPECT/CT		
Mamografie		
Endoskopické přístroje		
Jiné – vypsát		

4. Onkologická diagnostika

4.1 Časová dostupnost metod

Metoda (technologie)	Dostupnost v rámci běžné pracovní doby (ano/ne)	Dostupnost nepřetržitá (ano/ne)
RTG		
Skiagrafie		
Skiaskopie		
MR		
CT		
PET/CT		
PET/MR		
Intervenční radiologické metody		
Endoskopie GIT		
Bronchoskopie		
Další zobrazovací metody (vypsát)		

4.2 Zajištění dostupnosti vybraných typů pracovišť

Typ pracoviště	Interní součást centra (ano/ne)	Zajištěno na smluvních pracovištích (ano/ne)
Patologie s histopatologickou diagnostikou		

Molekulárně patologické laboratoře pro vyšetření prediktivních markerů		
Pracoviště lékařské genetiky		
Pracoviště pro onkogenetická vyšetření		
Pracoviště klinické farmacie		
Pracoviště nukleární medicíny		
Pracoviště reprodukční medicíny		
Pracoviště (onko)plastické chirurgie		

5. Personální zajištění péče

Údaje podle čl. 3 nebo čl. 8 Požadavky na personální zabezpečení péče v KOCdo/KOCde je **nutno** vyplnit do následujících tabulek

5.1 Vedoucí komplexního onkologického centra (zasílá se pouze doklad o nejvyšší dosažené kvalifikaci a výši pracovního úvazku)

Jméno, tituly	
Dosažené vzdělání	
Atestace	
Délka praxe celkem	
Působí jako zaměstnanec žadatele od roku	
➤ výše úvazku	

5.2 Personální zajištění péče ve vybraných odbornostech (vyplnit zde do tabulky)

Odbornost	Interní zaměstnanci		Není-li zajištěno interně: uvést, jak je zajištěno	Dostupnost (nepřetržitě / běžná pracovní doba)
	Počet osob	Přepočtený počet úvazků		
Klinický onkolog				
Radiolog				
Dětský hematolog a onkolog				
Radiační onkolog				
Chirurg				
Urolog				
Gynekolog a porodník				
Otorinolaryngolog				
Ortoped				
Neurochirurg				
Endokrinolog a diabetolog				
Dermatovenerolog				
Anesteziolog				

Neurolog				
Paliativní medicína				
Klinický psycholog				
Klinický farmaceut				
Klinický farmakolog				
Nutriční specialista				

6. Výzkum, věda a vzdělávání

6.1 Akreditace MZD ČR pro obory specializačního vzdělávání

Obor	Akreditace (ano/ne, rok udělení)
Klinická onkologie	
Radiační onkologie	
Dětská onkologie a hematologie	
Onkochirurgie	
Onkogynekologie	
Onkourologie	
Paliativní medicína	

6.2 Zapojení do postgraduálního vzdělávání v onkologii a navazujících oborech

(jedná se o postgraduální specializační vzdělávání, nikoli doktorské, Ph.D., studium)

Seznam školitelů postgraduálního doktorského studia na centru (k oborům uvedeným v bodě 6.1, současný stav)

Seznam absolventů postgraduálního doktorského studia centra za posledních 5 let (k oborům uvedeným v bodě 6.1)

Seznam aktuálních studentů postgraduálního doktorského studia centra (k oborům uvedeným v bodě 6.1)

6.3 Klinický výzkum ve vztahu k onkologii, ne starší než 5 let od vydání výzvy

KOCdo/KOCde umožňuje a podporuje zapojení pacientů do klinických hodnocení (klinických studií) (ano/ne, forma podpory):

.....

.....

.....

KOCdo/KOCde disponuje pracovištěm nebo dedikovanými pracovníky zodpovědnými za organizaci klinických hodnocení (např. oddělení klinického hodnocení, koordinátor/ka klinického hodnocení)

(ano/ne, stručně popsat formu organizace klinických hodnocení):

.....

.....

.....

.....

KOCdo/KOCde má přehled o všech klinických studiích, které jsou pacientům v nemocnici nabízeny (ano/ne):

.....

7. Výkonnost centra – celkový objem péče (data zadávat pouze do přiložených tabulek)

7.1 Celkové počty protinádorově léčených onkologických pacientů a provedených zdravotních výkonů

Výkonnost centra: počty unikátních pacientů ročně*	2023	2024
Počet nových onkologických pacientů		
Počet nových onkologických pacientů léčených radioterapií		

7.2 Celkové počty vybraných provedených výkonů

Výkonnost centra – počty výkonů ročně**	2023	2024
Počet výkonů vysoce dávkované chemoterapie s transplantací kmenových buněk		
Počet terapeutických radiologických – onkointervenčních výkonů		
Počet výkonů radioterapie s modulovou intenzitou (polí)**		
Počet výkonů radioterapie naváděné obrazem		
Počet výkonů stereotaktické radioterapie		
Počet výkonů brachyterapie intrakavitární		
Počet výkonů brachyterapie povrchová		
Počet výkonů brachyterapie intersticiální		
Počet cyklů náročných režimů cytostatické léčby		
Počet cyklů běžných režimů cytostatické léčby		

Počet pacientů léčených cytostatickou léčbou		
Počet onkochirurgických výkonů z oblasti:		
Onkochirurgie		
Onkourologie		
Onkogynekologie		
Onkotorinolaryngologie		
Onkoortopedie		
Onkoneurochirurgie		

* Počty unikátních pacientů léčených nově u daného poskytovatele žádajícího o statut KOCdo/KOCde

** Celkové roční počty provedených výkonů u všech léčených pacientů

7.3 Terapeutické zaměření centra

Diagnóza *	Centrum zajišťuje komplexní protinádorovou péči (ano/ne)	Komentář, pokud centrum nezajišťuje komplexní péči (komentář k organizaci péče, uvést, jakou část péče centrum zajišťuje, zajištění předávání pacientů na jiná pracoviště, spolupráce apod.)
ZN hlavy a krku (C00–C14, C30–C32)		
ZN jícnu (C15)		
ZN žaludku (C16)		
ZN tenkého střeva (C17)		
ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20)		
ZN řiti a řitního kanálu (C21)		
ZN jater a intrahepatálních žlučových cest (C22)		
ZN žlučníku a žlučových cest (C23, C24)		
ZN slinivky břišní (C25)		
ZN jiných a nepřesně určených trávicích orgánů (C26)		
ZN průdušnice, průdušky a plíce (C33, C34)		
ZN brzlíku (C37)		
ZN srdce, mezihrudí – mediastina a pohrudnice – pleury (C38)		
ZN jiných a nepřesně určených lokalizací v dýchací soustavě a nitrohruďních orgánech (C39)		

Diagnóza *	Centrum zajišťuje komplexní protinádorovou péči (ano/ne)	Komentář, pokud centrum nezajišťuje komplexní péči (komentář k organizaci péče, uvést, jakou část péče centrum zajišťuje, zajištění předávání pacientů na jiná pracoviště, spolupráce apod.)
ZN kosti a kloubní chrupavky končetin (C40)		
ZN kosti a kloubní chrupavky jiných a neurčených lokalizací (C41)		
Zhoubný melanom kůže (C43)		
Jiný ZN kůže (C44)		
Mezoteliom (C45)		
Kaposiho sarkom (C46)		
ZN periferních nervů a autonomní nervové soustavy (C47)		
ZN retroperitonea a peritonea (C48)		
ZN jiné pojivové a měkké tkáně (C49)		
ZN prsu (C50)		
Ostatní ZN ženských pohlavních orgánů (C51, C52, C57, C58)		
ZN hrdla děložního (C53)		
ZN dělohy (C54, C55)		
ZN vaječníku (C56)		
ZN prostaty (C61)		
ZN varlete (C62)		
Ostatní ZN mužských pohlavních orgánů (C60, C63)		
ZN ledviny mimo pánevníku (C64)		
Ostatní ZN močových orgánů (C65, C66, C68)		
ZN močového měchýře (C67)		
ZN oka a očních adnex (C69)		
ZN mozku, míchy a jiných částí CNS (C70–C72)		
ZN štítné žlázy (C73)		
ZN nadledviny (C74)		
ZN jiných žláz s vnitřní sekrecí a příbuzných struktur (C75)		
ZN jiných a nepřesně určených lokalizací (C76)		
Sekundární a neurčený ZN mizních uzlin (C77)		

Diagnóza *	Centrum zajišťuje komplexní protinádorovou péči (ano/ne)	Komentář, pokud centrum nezajišťuje komplexní péči (komentář k organizaci péče, uvést, jakou část péče centrum zajišťuje, zajištění předávání pacientů na jiná pracoviště, spolupráce apod.)
Sekundární ZN dýchací a trávicí soustavy (C78)		
Sekundární ZN jiných lokalizací (C79)		
ZN bez určení lokalizace (C80)		
ZN mnohočetných samostatných (primárních) lokalizací (C97)		
Lymfomy (C81–C86)		
Leukémie (C91–C95)		
Jiné novotvary mízní, krvetvorné a příbuzné tkáně		
Karcinom in situ prsu (D05)		
Karcinom in situ hrdla děložního (D06)		

*Údaje o hematologických malignitách jsou sledovány pouze za účelem mapování rozsahu péče o tyto pacienty v síti Komplexních onkologických center, primárně jsou tyto diagnózy léčeny v hematoonkologických centrech, která mají vlastní akreditační proces. Hematologické malignity nebudou zahrnuty do hodnocení statistik, výsledků a dostupnosti péče.

Příloha č. 5

Přehledová tabulka s vyznačením činností v onkologické péči zajišťovaných v rámci KOCdo jiným poskytovatelem/poskytovateli (za každého poskytovatele).

Název a IČZ poskytovatele ucházejícího se o statut KOCdo:		Název a IČZ jiného poskytovatele (poskytovatelů) zajišťujícího danou vybranou činnost, je-li zajišťována mimo KOCdo	
Obor	Činnosti zajišťované v rámci KOCdo*	Název a IČZ jiného poskytovatele zajišťujícího činnost	Bližší určení rozsahu zajišťovaných činností, komentář
Klinická onkologie	• V plném rozsahu, včetně centrové léčby bez spolupráce s ROC • V plném rozsahu, včetně centrové léčby ve spolupráci (delegovatelná léčba) s ROC • Bez centrové léčby		
Radiační onkologie	• Teleradioterapie • Brachyterapie • Stereotaktická radioterapie		
Chirurgické obory	• Chirurgie • Neurochirurgie • Urologie • Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku • Onkogynekologie a porodnictví • Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí • Hrudní chirurgie		
Zobrazovací metody	• PET/CT • MR • CT • Nukleární medicína (diagnostika)		
Další	• Nukleární medicína (terapie) • Intervenční radiologie		

*odstranit co neplatí, případně doplnit

Příloha č. 6 je k dispozici na webu Ministerstva zdravotnictví.

