MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Seznam center vysoce specializované cerebrovaskulární péče

Seznam center vysoce specializované péče o pacienty s iktem

Indikátory kvality poskytované zdravotní péče

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 cerebrovaskulární péče (dále jen „KCC“) nebo centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem (dále jen „IC“), podle § 112 odst. 1 tohoto zákona na základě výzvy ministerstva uveřejněné ve Věstníku MZ ČR částka 12/2020.

Část I.

1) Vymezení oboru zdravotní péče

Centra KCC zajišťují komplexní diagnostickou a léčebnou péči o pacienty s cerebrovaskulárním onemocněním.

Centra IC zajišťují komplexní diagnostickou a léčebnou péči o pacienty s iktem.

2) Seznam center vysoce specializované cerebrovaskulární péče

Centra vysoce specializované cerebrovaskulární péče	Statut KCC udělen do:
Nemocnice České Budějovice, a.s., Boženy Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice IČO: 26068877	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice Brno, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno IČO: 65269705	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Pekařská 664/53, 656 91 Brno IČO: 00159816	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice Plzeň, se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň IČO: 00669806	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové IČO: 00179906	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice v Motole, V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 IČO: 00064203	31. 12. 2025

Fakultní nemocnice Olomouc, I. P. Pavlova 6, 775 20 Olomouc IČO: 00098892	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice Ostrava, 17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba IČO: 00843989	31. 12. 2025
Krajská nemocnice Liberec, a.s., Husova 357/10, 460 63 Liberec IČO: 27283933	31. 12. 2025
Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova Nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., Sociální péče 3312/12 A, 401 13 Ústí nad Labem IČO: 25488627	31. 12. 2025
Nemocnice Na Homolce, Roentgenova 37/2, 150 00 Praha 5 IČO: 00023884	31. 12. 2025
Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice, U vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6 IČO: 61383082	31. 12. 2025
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10 IČO: 00064173	31. 12. 2025

3) Seznam center vysoce specializované péče o pacienty s iktem

Centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem	Statut IC udělen do:
Nemocnice Blansko, Sadová 1596/33, 678 31 Blansko IČO: 00386634	31. 12. 2025
Nemocnice Břeclav, p. o., U Nemocnice 3066/1, 690 74 Břeclav IČO: 00390780	31. 12. 2025
Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s., Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa IČO: 27283518	31. 12. 2025
Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Děčín, o. z., U Nemocnice 1, 405 99 Děčín IČO: 25488627	31. 12. 2025
Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Chomutov, o. z., Kochova 1185, 430 12 Chomutov IČO: 25488627	31. 12. 2025
Nemocnice Jihlava, p. o., Vrchlického 59, 586 33 Jihlava IČO: 00090638	31. 12. 2025
Karlovarská krajská nemocnice, a.s., Bezručova 1190/19, 360 01 Karlovy Vary IČO: 26365804	31. 12. 2025
Karvinská hornická nemocnice, a.s., Zakladatelská 975/22, 735 06 Karviná – Nové Město IČO: 60793490	31. 12. 2025
Oblastní nemocnice Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje, Vančurova 1548, 272 59 Kladno IČO: 27256537	31. 12. 2025

Oblastní nemocnice Kolín, a.s., nemocnice Středočeského kraje, Žižkova 146, 280 01 Kolín III IČO: 27256391	31. 12. 2025
Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p. o., I. P. Pavlova 552/9, 794 01 Krnov IČO: 00844641	31. 12. 2025
Nemocnice Litoměřice, a.s., Žitenická 2084, 412 01 Litoměřice IČO: 00830488	31. 12. 2025
Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Litomyšlská nemocnice, J. E. Purkyně 652, 570 14 Litomyšl IČO: 27520536	31. 12. 2025
Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s., nemocnice Středočeského kraje, Václava Klementa 147, 293 01 Mladá Boleslav IČO: 27256456	31. 12. 2025
Oblastní nemocnice Náchod, a.s., Purkyňova 446, 547 01 Náchod IČO: 26000202	31. 12. 2025
Nemocnice Nové Město na Moravě, Žďárská 610, 592 31 Nové Město na Moravě IČO: 00842001	31. 12. 2025
Městská nemocnice Ostrava, p. o., Nemocniční 898/20 A, 728 80 Ostrava – Moravská Ostrava IČO: 00635162	31. 12. 2025
Nemocnice Pardubického kraje, a.s., Pardubická nemocnice, Kyjevská 44, 532 03 Pardubice IČO: 27520536	31. 12. 2025
Nemocnice Písek, a.s., Karla Čapka 589, 397 01 Písek IČO: 26095190	31. 12. 2025
Oblastní nemocnice Příbram, a.s., Gen. R. Tesaříka 80, 261 01 Příbram I IČO: 27085031	31. 12. 2025
NEMOS SOKOLOV s.r.o., Za Císařským mlýnem 1115/2, 170 00 Praha 7, s místem poskytování Nemocnice Sokolov, Slovenská 545, 356 01 Sokolov IČO: 24747246	31. 12. 2025
Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o. z., Duchcovská 53, 415 29 Teplice IČO: 25488627	31. 12. 2025
Thomayerova nemocnice, Vídeňská 800, 140 59 Praha 4 IČO: 00064190	31. 12. 2025
Nemocnice Třinec, p. o., Kaštanová 268, Dolní Líštná, 739 61 Třinec IČO: 00534242	31. 12. 2025
Oblastní nemocnice Trutnov, a.s., Maxima Gorkého 77, Kryblice, 541 01 Trutnov IČO: 00159816	31. 12. 2025
Uherskohradišťská nemocnice, a.s., J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště IČO: 27660915	31. 12. 2025
Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 00 Praha 2 IČO: 00064165	31. 12. 2025
Vítkovická nemocnice, a.s., Zalužanského 1192/15, 703 84 Ostrava, Vítkovice IČO: 60793201	31. 12. 2025

Nemocnice Vyškov, p. o., Purkyňova 425/36, 682 01 Vyškov IČO: 00839205	31. 12. 2025
Krajská nemocnice T. Bati, a.s., Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín IČO: 27661989	31. 12. 2025
Nemocnice Znojmo, p. o., MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo IČO: 00092584	31. 12. 2025
Středomoravská nemocniční, a.s. – odštěpný závod Nemocnice Prostějov, Mathonova 291/1, 796 04 Prostějov IČO: 27797660	31. 12. 2025
Nemocnice Jindřichův Hradec, U Nemocnice 380/III, 377 88 Jindřichův Hradec IČO: 26095157	31. 12. 2025

4) Vymezení území pro poskytování vysoce specializované cerebrovaskulární péče a vysoce specializované péče o pacienty s iktem

V souladu s § 112 odst. 2 zákona o zdravotních službách je spádovou oblastí pro poskytování vysoce specializované cerebrovaskulární péče a vysoce specializované péče o pacienty s iktem Česká republika.

Část II.

Indikátory výkonnosti a kvality KCC a IC

Poskytovatel zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“), který získá statut vysoce specializovaného centra pro pacienty s iktem (IC) nebo vysoce specializovaného centra cerebrovaskulární péče (KCC), pravidelně sleduje níže uvedené indikátory výkonnosti a kvality poskytované zdravotní péče v ročních intervalech (tzn. od 1.1. až do 31. 12. každého kalendářního roku, není-li stanoveno jinak) a nejpozději do devíti měsíců (k 30. 9. následujícího roku) od stanoveného termínu tyto indikátory odesílá Komisi pro cerebrovaskulární péči ustanovené Odborem zdravotní péče MZ ze zástupců odborných společností (Česká neurologická společnost ČLS JEP, Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP, Česká neurochirurgická společnost ČLS JEP, Společnost rehabilitace a fyzikální medicíny ČLS JEP, Společnost urgentní medicíny ČLS JEP), plátců péče a MZ ČR (dále KCP).

Zdrojem dat jsou schválené ukazatele kvality vykázané hospitalizační péče vytvářené Kanceláří zdravotního pojištění, údaje pacientů daného centra vyplněné do databáze RES-Q nebo nemocniční informační systém centra. IC a KCC je povinno zajistit co nejúplnější vyplnění databáze RES-Q u všech pacientů s ischemickou CMP, kteří byli léčeni rekanalizační léčbou v daném centru (intravenózní trombolýza, mechanická rekanalizace) a u všech pacientů s všemi typy CMP, kteří byli propuštěni z centra během sledovaných měsíců března a října daného roku.

KCP na základě analýzy dostupných dat a jejich validace stanovuje pro každý indikátor cílovou hodnotu splnění indikátoru a současně dvě možné úrovně nesplnění indikátoru pro daný hodnocený rok.

V případě splnění i nesplnění posílá KCP poskytovatelům své hodnocení splnění ukazatelů. Poskytovatel je povinen v případě nesplnění ukazatele provést vlastní analýzu příčin nesplnění ukazatele a tuto analýzu předat KCP. KCP zhodnotí vyjádření poskytovatele a určí nápravná opatření pro následující období sběru indikátorů.

Úrovně splnění ukazatelů a povinné kroky KCP a poskytovatele

Splněna cílová hodnota

- Není nutná analýza poskytovatelem. KCP vydá poskytovateli osvědčení o správném plnění daného indikátoru.

Úroveň nesplnění 1:

- Poskytovatel je povinen provést vlastní analýzu příčin nesplnění ukazatele a navrhnout KCP nápravné kroky. KCP na základě návrhu poskytovatele a podle vlastního uvážení schválí nápravné kroky a uvědomí o nich poskytovatele. Zhodnocení opatření se provede na dalším následujícím ročním období sběru dat.

Úroveň nesplnění 2:

- Poskytovatel je povinen provést vlastní analýzu příčin nesplnění ukazatele a navrhnout KCP nápravné kroky. KCP je povinna provést analýzu situace u hodnoceného centra na základě návrhu poskytovatele, dostupných dat a situace zjištěné na místě. Schválí nápravné kroky a uvědomí o nich poskytovatele. Zhodnocení opatření se provede na dalším následujícím ročním období sběru dat. V případě opakovaného nesplnění indikátoru 2. úrovně KCP musí zvážit odebrání akreditace poskytovateli.

INDIKÁTORY POVINNÉ PRO VŠECHNA CENTRA (KCC A IC)

Garantem zadávání indikátorů č. 1 – 11 je CVS ČNS ČLS JEP

Indikátory z portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)
Tyto indikátory budou každoročně po zpracování vykázaných dat zdravotních pojišťoven k dispozici na portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)

1. Počet pacientů hospitalizovaných v daném KCC/IC pro hlavní diagnózu CMP
Celkový počet pacientů hospitalizovaných pro hlavní diagnózu CMP – I60, I61, I63, G45. Vykazuje se celkový počet a současně jednotlivě pro každou z hlavních diagnóz.
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění za celý rok na portálu puk.kzp.cz.

2. Standardizovaná 5, 30 a 90denní mortalita pacientů s hlavní diagnózou CP
Podíl zemřelých pacientů v prvních 5, 30 a 90 dnech od přijetí z celkového počtu pacientů hospitalizovaných pro hlavní diagnózu CMP (I60, I61, I63, G45) v procentech. Vykazuje se celkový podíl a současně jednotlivě pro každou z hlavních diagnóz (I60, I61, I63, G45). Standardizace indikátoru je provedena podle metodiky Kanceláře zdravotního pojištění.

Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění za celý rok na portálu puk.kzp.cz.

3. Průměrný počet dnů strávených doma z prvních 90 dnů od přijetí pro hlavní diagnózu akutní CMP
Výsledný stav pacienta hodnocený podle počtu dnů strávených doma (tj. dnů, kdy pacient nebyl hospitalizován v žádném zařízení lůžkové péče) z prvních 90 dnů od přijetí pro hlavní diagnózu akutní CMP (I60, I61, I63, G45). Vykazuje se jako průměrná hodnota všech pacientů daného centra, a to jako celkový indikátor pro všechny akutní CMP a současně jednotlivě zvlášť pro každou z hlavních diagnóz (I60, I61, I63, G45).
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění za celý rok na portálu puk.kzp.cz.

4. Podíl pacientů s hlavní diagnózou CMP, hospitalizovaných na jednotce intenzivní péče daného KCC/IC v procentech
Podíl pacientů hospitalizovaných na lůžku intenzivní péče všech odborností z celkového počtu pacientů hospitalizovaných pro hlavní diagnózu CMP (I60, I61, I63, G45) v procentech. Vykazuje se celkový podíl a současně jednotlivě pro každou z hlavních diagnóz.
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění za celý rok na portálu puk.kzp.cz.

Indikátory z databáze RES-Q i portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)

5. Podíl pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla provedena intravenózní trombolýza
Podíl pacientů, kterým byla provedena intravenózní trombolýza, z databáze RES-Q ku celkovému počtu hospitalizovaných pacientů s hlavní diagnózou I63 vykázaných zdravotním pojišťovnám (v procentech).
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je databáze RES-Q (počet podaných trombolýz) a ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění (počet hospitalizovaných s diagnózou I63).

6. Vyplněnost databáze RES-Q oproti vykázané hospitalizační péči
Indikátor v procentech se stanovuje poměrem počtu pacientů s úplně vyplněnými údaji do databáze RES-Q proti počtu pacientů vykázaných ve stejném období zdravotním pojišťovnám.
Sběr dat pacientů propuštěných z IC a KCC po dobu dvou měsíců (březen, říjen) každý rok. Vykazuje se celkový podíl a současně jednotlivě pro každou z hlavních diagnóz (I60, I61, I63, G45). Zdrojem dat je databáze RES-Q (počet pacientů s úplně vyplněnými údaji za březen a říjen do databáze RES-Q) a ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění (počet pacientů vykázaných ve stejném období zdravotním pojišťovnám).

Indikátory z databáze RES-Q

7. Medián času DNT u pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla podána intravenózní trombolýza
Medián času DNT (door-to-needle time), který je počítán od vstupu pacienta do centra do zahájení

trombolýzy u všech pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla podána intravenózní trombolýza.
Sběr dat celoročně, zdrojem dat je databáze RES-Q.

8. Zahájení sekundární prevence po prodělané ischemické CMP
Indikátor se stanovuje jako

- poměr pacientů hospitalizovaných pro ischemickou CMP a TIA (I63, G45), kteří při propuštění z centra užívají statin
- poměr pacientů hospitalizovaných pro ischemickou CMP a TIA (I63, G45), kteří při propuštění z centra užívají antihypertenzivum
- poměr pacientů hospitalizovaných pro ischemickou CMP a TIA (I63, G45) a současně potvrzenou diagnózou fibrilace síní (I48), kteří při propuštění z centra užívají antikoagulační léčbu (například warfarin, apixaban, dabigatran, edoxaban, rivaroxaban, heparin, nízkomolekulární heparin)

Sběr dat pacientů propuštěných z IC a KCC po dobu dvou měsíců (březen, říjen) každý rok, zdrojem dat je databáze RES-Q.

INDIKÁTORY POVINNÉ POUZE PRO IC, KTERÁ NEPROVÁDÍ MECHANICKOU REKANALIZACI

Indikátor z databáze RES-Q

9. Medián času od vstupu do IC do odjezdu pacienta do KCC u pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla indikována mechanická rekanalizace mozkových tepen
Sledovaný indikátor je medián času pobytu v hlásícím IC u pacienta s hlavní diagnózou ischemické CMP, který je indikován k provedení mechanické rekanalizace v KCC. Čas zahrnuje úsek mezi vstupem pacienta do IC a okamžikem odjezdu pacienta z IC (DIDO, door-in-door-out).
Ukazatel je vykazován celoročně, zdrojem dat je RES-Q.

INDIKÁTORY POVINNÉ POUZE PRO KCC A IC PROVÁDĚJÍCÍ MECHANICKOU REKANALIZACI

Indikátor z databáze RES-Q i portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)

10. Podíl pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC
Podíl pacientů, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen z databáze RES-Q ku celkovému počtu hospitalizovaných pacientů s hlavní diagnózou I63 vykázaných zdravotním pojišťovnám.
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je databáze RES-Q (počet provedených mechanických rekanalizací) a ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče sbíraný Kanceláří zdravotního pojištění (počet hospitalizovaných s diagnózou I63).

Indikátor z databáze RES-Q

11. Medián DGT u pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC, které provádí rekanalizaci.
Medián času DGT (door-to-groin time), který je počítán od vstupu pacienta do centra do vpichu do třísla u všech pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen.
Sběr dat celoročně, zdrojem dat je databáze RES-Q.

Garant zadávání a sběru dat indikátorů 12 až 16 je ČSIR.

Indikátory z portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)
Tyto indikátory budou každoročně po zpracování vykázaných dat zdravotních pojišťoven k dispozici na portálu Kanceláře zdravotního pojištění (puk.kzp.cz)

12. Standardizovaná 5, 30 a 90denní mortalita pacientů po provedené mechanické trombektomii
Podíl zemřelých pacientů v prvních 5, 30 a 90 dnech od přijetí z celkového počtu pacientů, kterým byla provedena mechanická trombektomie v procentech. Standardizace indikátoru je provedena podle metodiky Kanceláře zdravotního pojištění.
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění za celý rok na portálu puk.kzp.cz.

13. Průměrný počet dnů strávených doma z prvních 90 dnů od přijetí po provedené mechanické trombektomii
Výsledný stav pacienta hodnocený podle počtu dnů strávených doma (tj. dnů, kdy pacient nebyl hospitalizován v žádném zařízení lůžkové péče) z prvních 90 dnů od přijetí po provedené mechanické trombektomii. Vykazuje se jako průměrná hodnota všech pacientů daného centra.
Sběr dat celoročně. Zdrojem dat je ukazatel kvality vykázané hospitalizační péče vytvářený Kanceláří zdravotního pojištění na portálu puk.kzp.cz.

Indikátory z databáze RES-Q

14. Medián DIT u pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC které provádí rekanalizaci.
Medián času DIT (door-to-imaging time), který je počítán od vstupu pacienta do centra do provedení prvního zobrazení mozku (CT nebo MR) u všech pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen.
Sběr dat celoročně, zdrojem dat je databáze RES-Q.

15. Medián času GRT od vpichu do třísla do rekanalizace u pacientů s diagnózou ischemická CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen v KCC/IC které provádí rekanalizaci.

Medián času GRT (groin-to-recanalization time), který je počítán od vpichu do třísla do času rekanalizace okludované tepny u všech pacientů s diagnózou ischemické CMP, kterým byla provedena mechanická rekanalizace mozkových tepen.
Sběr dat celoročně, zdrojem dat je databáze RES-Q.

16. Podíl pacientů s úspěšnou rekanalizací (TICI 2b/3) ze všech pacientů, kterým byla provedena mechanická trombektomie
Podíl pacientů s úspěšnou rekanalizací (TICI 2b/3) ze všech pacientů, kterým byla provedena mechanická trombektomie. Indikátor je vykazován jako procentuální podíl pacientů s úspěšnou rekanalizací TICI 2B/3 ze všech trombektomovaných pacientů.
Sběr dat celoročně, zdrojem dat je databáze RES-Q.

Další sledované indikátory kvality za obor:

- **Rehabilitační a fyzikální medicína**

1. Počet pacientů s hlavní diagnózou CMP, hospitalizovaných na akutních rehabilitačních lůžkách daného KCC/IC (absolutní počet, ne procenta).

2. Počet dospělých pacientů s fokální dystonií po získaném poškození mozku vyvolaném CMP, kteří byli v KCC léčení aplikací botulotoxinu typu A.

3. Rozšířený Barthelové index (EBI) – skóre při přijetí pacienta na rehabilitační lůžka a skóre při propuštění pacienta z RHB lůžek.

4. Počet dnů od příhody k přijetí na rehabilitační lůžko.

5. Počet pacientů propuštěných a) domů b) do sociálního zařízení c) do následné léčebně rehabilitační péče d) do lázeňské léčebně rehabilitační péče e) do následné ošetřovatelské či dlouhodobé péče

Indikátory pro KCC všechny 1-5, pro IC 1,3, 4 a 5.

- **Neurochirurgie**

1. 30denní mortalita po CEA (karotická endarterektomie) pro symptomatickou stenózu krkavice
2. 30denní mortalita po CEA pro asymptomatickou stenózu krkavice
3. Rehospitalizace do 30. dne po CEA pro symptomatickou stenózu krkavice
4. Rehospitalizace do 30. dne po CEA pro asymptotickou stenózu krkavice