

Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále též CHCKR)

ČÁST I.

1. Kontextové hodnocení stavu

Vysoce specializovaná péče v oblasti karcinomu rekta je aktuálně na území České republiky (dále jen „ČR“) zajišťována na 108 pracovištích.

Cca 7 % resekci rekta je prováděno na pracovištích s méně než 15 hospitalizačními případy ročně. Cca 22 % resekci rekta je prováděno na pracovištích s méně než 30 hospitalizačními případy ročně. Téměř 40 % resekci rekta je prováděno na pracovištích s méně než 50 hospitalizačními případy ročně.

S ohledem na náročnost dotčené vysoce specializované péče nelze na všech pracovištích zajistit dostatečný standard multioborové spolupráce na řešení situace a následné péči o pacienta.

2. Zdůvodnění potřeby centralizace

Zvyšující se náročnost a individualizace požadavků na vedení specializované léčebné péče v chirurgii nádorových onemocnění klade zvýšené požadavky na vytvoření a rozvoj potřebné erudice všech členů multidisciplinárního týmu. Jedná se o jednu z náročných oblastí chirurgické operativy. Soustředění vybraných výkonů do center vysoce specializované péče chirurgie pro některé z onkologických onemocnění je důležité nejen z hlediska chirurgické erudice operátora, ale také pro nezbytnou nepřetržitou dostupnost souvisejících oborů návazné intenzivní péče a pracovišť komplementu.

V případě chirurgické léčby karcinomu rekta je snížení mortality a dosažení lepšího výsledku ve smyslu kvality života pacienta možné jedině tehdy, když budou tyto činnosti spolu s ekonomicky náročnou individualizovanou léčbou vedeny multidisciplinárním týmem odborníků.

Centralizace umožňuje současně zvyšovat efektivitu managementu, tedy snížit prostředky vynakládané na diagnostiku, léčbu a další sledování jednoho pacienta při zachování nebo dokonce zvýšení kvality poskytované péče.

Potřebnost a důležitost centralizace vyplývá z měření výsledků sad ukazatelů „Mortalita pacientů po resekci rekta“ provedeného na datech o péči poskytnuté a vykázané na území ČR.

Z výsledků vyplývá zásadní korelace mezi objemem a kvalitou poskytované péče.

Konkrétně v oblasti resekcí rekta ze změřeného výsledku vyplývá mimo jiné dvojnásobná standardizovaná 90denní mortalita u maloobjemových poskytovatelů (do 50 hospitalizačních případů ročně) v porovnání s velkoobjemovými poskytovateli (nad 50 hospitalizačních případů ročně).

Potřebnost a důležitost centralizace vyplývá i z výsledků mezinárodních analýz a doporučení.

3. Vyhodnocení proveditelnosti a dopadů centralizace

Pro získání statutu centra je stanoven minimální objem operací na úrovni 23 hospitalizačních případů resekce rekta. Stanovený práh vychází z obecně prokázané vazby kvality na objem a výstupů národních i zahraničních měření. Byl stanoven na relativně nízkých hodnotách s ohledem na proveditelnost centralizace z hlediska zvýšení objemu péče zajišťované centry i z hlediska zachování její relativně snadné dostupnosti.

Na základě vyhodnocení dat o vykázaných zdravotních službách je předpokládána centralizace vysoce specializované péče dle této výzvy cca **do 29 velkoobjemových pracovišť**.

V případě kompletního a rovnoměrného převzetí vysoce specializované péče centry bude centralizace představovat průměrné navýšení celkového počtu případů resekce rekta zajišťovaných jednotlivými centry o cca 2 případy na centrum měsíčně.

Z konzultací vyplývá, že uvedený předpokládaný maximální nárůst počtu případů neohrozí kvalitu a dostupnost plánované péče v centrech.

Centralizací dojde k částečnému snížení místní dostupnosti. Plánované operace budou zajišťovány dle předběžné analýzy na území 13 krajů a hlavního města Praha (dále jen „kraj“). Součástí výzvy je proto závazek center zajistit přednostně plánovanou péči i pacientům z dalších oblastí, specifikovaných Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen „ministerstvo“). Snížení místní dostupnosti vysoce specializované péče je kompenzováno očekávaným zásadním zvýšením kvality zdravotních služeb a jejich měřitelných výsledků. To platí také s ohledem na skutečnost, že se jedná téměř výhradně o plánovanou a nikoli akutní péči, která může být nadále výjimečně poskytována mimo centra.

4. Stanovené cíle centralizace

Cílem této výzvy je snížení národní referenční hodnoty standardizované mortality u resekce rekta v horizontu 5 let o 1 % v porovnání s dlouhodobým měřeným průměrem (90denní standardizovaná mortalita 4,13 %).

Neméně důležitým cílem by mělo být zlepšení efektivního průchodu pacienta systémem prostřednictvím jasně definované sítě center včetně všech předcházejících a navazujících procedur.

Zvýšení specializované způsobilosti vedoucích pracovníků dle části II, čl. 3, odst. 1 této výzvy.

ČÁST II.

Čl. 1

Bližší vymezení centralizované vysoce specializované péče

Vysoce specializovanou péčí se pro účely této výzvy rozumí pro oblast resekcí rekta hospitalizační případy definované následujícími diagnózami a primárními výkony:

1) Hlavní diagnóza (HDG):

- C20 Zhoubný novotvar konečníku,
- C21* Zhoubný novotvar řiti a řitního kanálu,
- C19* Zhoubný novotvar rektosigmoideálního spojení.

2) Primární výkony:

a) Paliativní výkony (pokud je vykázán jako samostatný výkon v hospitalizaci):

- 51357 JEJUNOSTOMIE, ILEOSTOMIE NEBO KOLOSTOMIE, ANTEPOZICE TLUSTÉHO STŘEVA, POKUD JE VYKÁZÁN SAMOSTATNĚ BEZ DALŠÍHO RESEKČNÍHO VÝKONU
- 51393 EXPLORATIVNÍ LAPAROTOMIE
- 90822 (DRG) KOLOSTOMIE LAPAROSKOPICKY

b) Amputační výkony:

- 51415 ABDOMINOPERINEÁLNÍ, VAGINÁLNÍ, SAKRÁLNÍ AMPUTACE REKTA
- 51810 EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ
- 91890 (DRG) ZADNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ
- 91892 (DRG) SUPRALEVÁTOROVÁ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ
- 91893 (DRG) KOMPOZITNÍ EXENTERACE PÁNEVNÍCH ORGÁNŮ

c) Sfinkter zachovné výkony:

- 51359 RESEKCE A ANASTOMÓZA TLUSTÉHO STŘEVA NEBO REKTOSIGMATU BŘIŠNÍM PŘÍSTUPEM, KOLOMYOTOMIE
- 51411 OPERACE KONEČNÍKU TRANSANÁLNÍ ENDOSKOPICKOU MIKROCHIRURGICKOU METODOU
- 51765 ROBOTICKY ASISTOVANÁ RESEKCE KONEČNÍKU
- 51997 (VZP) ROBOTICKÁ RESEKCE KARCINOMU REKTA
- 90880 (DRG) NÍZKÁ PŘEDNÍ RESEKCE REKTA LAPAROSKOPICKY
- 91770 (DRG) NÍZKÁ RESEKCE REKTA
- 51361 KOLEKTOMIE SUBTOTÁLNÍ S ILEOSTOMIÍ A UZÁVĚREM REKTA NEBO S ILEOREKTÁLNÍ ANASTOMÓZOU
- 51363 KOLEKTOMIE TOTÁLNÍ S ILEÁLNÍM POUCHEM A ILEOANÁLNÍ ANASTOMÓZOU. PANPROKTOKOLEKTOMIE
- 51399 (DRG) ROBOTICKÁ RESEKCE-AMPUTACE KONEČNÍKU

Čl. 2

Obecné požadavky na uchazeče

Poskytovatel zdravotních služeb žádající o udělení statutu centra musí splňovat podmínky stanovené touto výzvou samostatně (žádost v příloze č. 1); spolupráce s dalším subjektem je možná pouze v případě, že se jedná o spolupracující subjekty v rámci jednoho Komplexního onkologického centra (žádost v příloze č. 2).

Statut CHCKR může získat pouze poskytovatel, který je zároveň držitelem statutu centra vysoce specializované onkologické péče (dále jen „KOC“), který získal podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, v souladu s podmínkami stanovenými pro centra vysoce specializované onkologické péče ve Věstníku ministerstva č. 11/2019. Pokud poskytovatel není držitelem statutu KOC, doloží zajištění smluvní spolupráce s nejbližším poskytovatelem se statutem KOC.

Centrum musí být tvořeno funkčním nebo organizačním spojením příslušných profilovaných pracovišť a týmů, tj. chirurgické pracoviště, gastroenterologické pracoviště, onkologické pracoviště, radiodiagnostické pracoviště (radiologická diagnostika a intervence), anesteziologicko-resuscitační lůžkové pracoviště, histopatologické pracoviště.

Zdravotníci pracovníci uvedených pracovišť vytvářejí funkční multidisciplinární tým pro diagnostiku a komplexní léčbu nemocných s karcinomem rekta.

Poskytovatel zdravotních služeb 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. 3:**
 - rozsah vzdělání pro vedoucího lékaře CHCKR,
 - počty lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie nebo zvláštní odbornou způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí onkochirurgie, koloproktologie,
 - počty lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie,
 - počty lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru biochemie,
- **technické a věcné vybavení dle části II, čl. 4** – CT, NMR, skiaskopie, souprava pro laparoskopie (miniinvazivní chirurgie), endoskop k vyšetření zažívacího traktu a operační sál s vybavením pro miniinvazivní chirurgii.

V rámci poskytovatele, který žádá o statut centra, musí být pro pacienty zajištěna:

1) akutní lůžková péče intenzivní:

- minimálně 2 monitorovaná lůžka pro intenzivní péči 3. stupně (odb. 708),
- minimálně 2 monitorovaná lůžka pro intenzivní péči 1. a 2. stupně v oboru chirurgie (odb. 511 – resuscitační a intenzivní ústavní lůžková péče chirurgická I. typu podle číselníku VZP nebo v rámci multioborové JIP).

2) akutní lůžková péče standardní:

Na pracovišti interních oborů

- min. 5 lůžek vyhrazených pro tento chirurgický program.

3) ambulantní péče v oboru vnitřní lékařství a chirurgie.

Dále musí být v rámci poskytovatele, není-li dále uvedeno jinak, zajištěna následující mezioborová spolupráce a dostupnost:

1) nepřetržitá dostupnost 24 hodin 7 dní v týdnu

- péče v oboru radiodiagnostiky včetně CT a nevaskulární intervenční radiologie,
- klinická biochemie,
- péče v oborech vnitřního lékařství a gastroenterologie,
- hematologie a transfuzní lékařství,
- mikrobiologie (zajištěna nepřetržitá konsiliární, diagnostická a léčebná péče),
- transfuzní oddělení – krevní banka.

Zajištění ambulantní a nepřetržité 24/7 lůžkové zdravotní péče o nemocné s karcinomem rekta, včetně péče konziliární pro spádovou oblast.

Vytvořený funkční multidisciplinární tým odborníků, kteří se věnují problematice a pravidelně se schází minimálně jednou týdně na indikačním multidisciplinárním semináři, z kterého je proveden zápis.

2) Dostupnost další zdravotní péče během pracovní doby od 7.00 do 15.30 hod:

- onkologie klinická i radiační,
- gastroenterologie,
- urologie,
- gynekologie a porodnictví.

Endoskopické metody pro diagnostiku, terapii a upřesnění stádia onemocnění, a to zejména:

- dostupná koloskopie na pracovišti pro diagnostiku kolorektálního karcinomu,
- terapeutická koloskopie s možností stavění krvácení,
- speciální endoskopické výkony k diagnostice časných slizničních lézí,
- endoskopické resekční techniky se zaměřením na léčbu časných karcinomů rekta – polypektomie, endoskopické mukózní resekce (EMR).

Histopatologie:

- bioptické vyšetření,
- vyšetření dle doporučených postupů na pracovišti patologie akreditovaném podle normy ISO 15189 (ČIA nebo NASKL).

Zobrazovací metody pro diagnostiku, terapii a upřesnění stádia onemocnění:

- podrobná zobrazovací vyšetření k určení klinického stádia (NMR, CT, RTG, USG),
- dostupnost PET CT a ERUS (nemusí být přímo v rámci poskytovatele, může být zajištěno smluvně jiným poskytovatelem),
- zajištění nevaskulární intervenční radiologie,
- u karcinomu rekta musí být předléčebný staging proveden na základě NMR vyšetření (pokud to není kontraindikováno).

Další níže uvedené služby mohou být zajištěny smluvně s jiným poskytovatelem zdravotních služeb, nejbližše dostupným:

- lékař s licencií F016 (zvláštní specializované způsobilosti v oboru klinická výživa a intenzivní metabolická péče),
- nutriční terapeut,
- fyzioterapeut,
- klinický psycholog,
- klinický farmakolog,
- paliativní tým.

Čl. 3

Personální požadavky na uchazeče

1) Vedoucím pracovníkem je lékař se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkochirurgie (s modulem III gastrointestinální chirurgie vzdělávacího programu onkochirurgie) nebo koloproktologie s úvazkem 1,0. Podmínku specializované způsobilosti lze splnit dodatečně v průběhu období platnosti statutu CHCKR.

2) Další personální zabezpečení

- min. 3 lékaři s celkovým úvazkem min. 3,0 a se specializovanou způsobilostí v oboru chirurgie nebo zvláštní odbornou způsobilostí nebo zvláštní specializovanou způsobilostí onkochirurgie, koloproktologie,
- min. 2 lékaři s celkovým úvazkem min. 2,0 a se specializovanou způsobilostí v oboru radiologie,
- min. 1 lékař s úvazkem 1,0 a se specializovanou způsobilostí v oboru biochemie,
- nelékařští zdravotničtí pracovníci podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

Ve fakultních nemocnicích může být úvazek lékařů součtem úvazku ve fakultní nemocnici a na lékařské fakultě.

Čl. 4

Požadavky na technické a věcné vybavení uchazeče

Poskytovatel zdravotních služeb žádající o udělení statutu centra musí disponovat následujícím vybavením:

1) Přístrojové vybavení:

- CT,
- NMR,
- skiaskopie,
- souprava pro laparoskopie (miniinvazivní chirurgie),
- endoskop k vyšetření zažívacího traktu.

2) Operační sály:

- operační sál s vybavením pro miniinvazivní chirurgii (robotickou nebo

laparoskopickou).

Čl. 5

Požadavky na minimální objem zajišťovaných a vykázaných služeb ve vymezeném období

Poskytovatel zdravotních služeb žádající o udělení statutu centra musí splňovat následující minimální objemy zajišťované vysoce specializované péče:

minimálně 23 hospitalizačních případů akutní i plánované vysoce specializované péče, definované v čl. 1 ročně, po dobu tří let, předcházejících vydání této výzvy. Pro splnění požadavku postačí dosažení průměrné hodnoty 23 případů ročně za stanovené tříleté období.

Čl. 6

Ostatní požadavky na uchazeče

Poskytovatel zdravotních služeb žádající o udělení statutu centra musí dále splňovat tyto podmínky:

- je akreditován Ministerstvem zdravotnictví pro vlastní specializovaný výcvik v oboru chirurgie nebo pro nástavbové vzdělávání v oboru onkochirurgie nebo koloproktologie,
- podílí se na vzdělávání v doktorském studijním programu,
- pravidelně pořádá společné indikační semináře odborníků, ve spolupráci s KOC, na kterých indikuje pacienty k chirurgickému řešení karcinomu rektu,
- edukuje odborníky i laiky ve svém regionu o výhodách a podpoře programu preventivních prohlídek,
- zajišťuje plánovanou vysoce specializovanou péči dle čl. 1 přednostně pro obyvatele svého kraje a spádových oblastí specifikovaných ve Věstníku ministerstva, jejichž přijetí k vysoce specializované péči dle čl. 1 nesmí odmítnout.

ČÁST III.

Čl. 7

Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra

Poskytovatel zdravotních služeb, který získá statut centra, pravidelně sleduje níže uvedené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra a aktivně spolupracuje na procesu jejich externího hodnocení

Indikátory kvality:

- 1) počet hospitalizačních případů za kalendářní rok,
- 2) 90denní standardizovaná pooperační mortalita,
- 3) počet komplikací do 30 dnů od operace,
- 4) podíl laparoskopických resekčních výkonů,
- 5) podíl sfinkter zachovných, amputačních, paliativních resekčních výkonů,
- 6) pooperační doba hospitalizace.

Konkrétní specifikace indikátorů je dostupná na webové adrese <https://puk.kancelarzp.cz/90denni-mortalita-po-resekcii-karcinomu-rekta/>.

Čl. 8

Proces externího hodnocení indikátorů kvality a výkonnosti centra

Ministerstvo na základě analýzy dostupných dat, jejich validace a konzultace s odbornými garanty stanovuje pro každý indikátor cílovou hodnotu splnění indikátoru pro každý kalendářní rok.

Výsledky vyhodnocení indikátorů poskytovatelům sděluje ministerstvo. 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 opatření se provede při dalším následujícím ročním hodnocení.

ČÁST IV.

Čl. 9

Pravidla pro podání žádosti a stanovení pořadí uchazečů o statut centra

Ministerstvo 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 chirurgické péče karcinomu rekta, která v plném rozsahu ruší a nahrazuje výzvu zveřejněnou ve Věstníku MZ ČR částka 9/2024.

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

Statut centra bude udělen **na období 5 let**.

Žádost se stanovenými doklady (viz dále Přílohy) se předkládá ministerstvu 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 této výzvy.

Pro stanovení pořadí uchazečů o udělení statutu centra jsou rozhodující následující kritéria:

1. výsledky uchazeče o status centra (*zejména výstupy z již publikovaných měření indikátorů kvality dle části II, čl. 7, jsou-li k dispozici*),
2. personální zabezpečení vysoce specializované chirurgické péče podle části II, čl. 3 (včetně splnění nastavbového vzdělání – onkochirurgie, koloproktologie),
3. objem zajišťované zdravotní péče podle části II, čl. 5,
4. technické a věcné vybavení centra podle části II, čl. 4,
5. další posuzovaná kritéria:
 - regionální dostupnost v rámci ČR.

Na udělení statutu centra není právní nárok.

Žádost
o udělení statutu Centra vysoce specializované chirurgické péče
v oblasti karcinomu rekta
samostatný žadatel

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb - uchazeče o statut Centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Statutární orgán

.....

Telefon : e-mail:

Poskytovatel zdravotních služeb (dále jen poskytovatel) tímto žádá o udělení statutu Centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta

Poskytovatel 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 přednostně zajistit vysoce specializovanou péči pro obyvatele svého kraje a spádových oblastí specifikovaných ve Věstníku MZ ČR, jejichž přijetí k péči nesmí odmítnout.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V.....Dne

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

Žádost
o udělení statutu Centra vysoce specializované chirurgické péče
v oblasti karcinomu rekta
žadatel a spolupracující poskytovatel (v rámci jednoho KOC)

- 1) Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb - uchazeče o statut Centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Statutární orgán

.....

Telefon : **e-mail:**

- 2) Identifikační údaje spolupracujícího poskytovatele zdravotních služeb

.....

Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb

.....

Statutární orgán

.....

Telefon : **e-mail:**

Poskytovatel zdravotních služeb (dále jen poskytovatel) ve spolupráci s dalším poskytovatelem zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu Centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta.

Poskytovatel 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 přednostně zajistit vysoce specializovanou péči pro obyvatele svého kraje a spádových oblastí specifikovaných ve Věstníku MZ ČR, jejichž přijetí k péči nesmí odmítnout,
6. bere na vědomí, že v případě udělení statutu bude držitelem statutu pouze žadatel. Spolupracující subjekt bude uveden v seznamu CVSP ve Věstníku MZ ČR a na internetových stránkách MZ ČR.

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V.....Dne

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

Dokumentace k žádosti o udělení statutu Centra vysoce specializované chirurgické péče v oblasti karcinomu rekta

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 spolupráci se spolupracujícím subjektem (smlouva, dohoda, memorandum, deklarace),
 - doloží podrobný popis činností, které bude v rámci centra vysoce specializované péče vykonávat spolupracující poskytovatel žadatele o statut.