

Seznam Center vysoce specializované traumatologické a popáleninové péče

- a) traumatologická péče I. typu pro dospělé (TC I pro dospělé),
- b) traumatologická péče pro děti (TC I pro děti),
- c) traumatologická péče pro pacienty s popáleninami (PC)
- d) traumatologická péče II. typu (TC II)

duben 2026

Verze 1.1

Statusy Center vysoce specializované traumatologické a popáleninové péče byly vydány na základě Výzvy k podání žádosti o udělení statusu centra vysoce specializované traumatologické a popáleninové péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů, uveřejněné ve Věstníku MZD č. 18/2025 (dále jen „Věstník“).

Těžké úrazy jsou v ČR hlavní příčinou úmrtí obyvatel do 40 let a v celé populaci jsou čtvrtou nejčastější příčinou smrti. Ročně je nutno ošetřit přibližně 10 000 těžkých úrazů, které s sebou přinášejí nejen závažné zdravotní, ale i sociální a ekonomické problémy, a proto je ošetřování těchto závažných poranění soustředěno do center vysoce specializované péče tak, aby byla zajištěna dostupnost, kvalita a efektivita zdravotní péče.

Za vysoce specializovanou traumatologickou péči pro dospělé a děti se pro účely této výzvy rozumí zdravotní péče o Triáž pozitivní pacienty uvedenými v příloze č.1 a zdravotní péče o pacienty s těžkými úrazy uvedenými ve výzvě.

Za vysoce specializovanou péči v oboru popáleninová medicína se považuje zdravotní péče o pacienty se závažnými popáleninami uvedenými v příloze č. 1.

1) Seznam Center vysoce specializované traumatologické a popáleninové péče

Výzva uveřejněna ve Věstníku MZD č. 18/2025	Status udělen do:
TC I pro dospělé	
Fakultní nemocnice Brno, IČ: 65269705, IČZ: 7210000 se sídlem Jihlavská 340/20, 625 00 Brno	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, IČ: 00064173, IČZ: 10002000, se sídlem Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10	31. 12. 2030

Fakultní nemocnice Motol a Homolka, IČ: 00064203, IČZ: 05434000 se sídlem V Úvalu 84/1, 150 00 Praha 5 a místem poskytování V Úvalu 84/1, 150 00 Praha 5	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Olomouc, IČ: 00098892, IČZ: 893010000, se sídlem Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Ostrava, IČ: 00843989, IČZ: 91009000, se sídlem 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba	31. 12. 2030
Nemocnice České Budějovice, a.s., IČ: 26068877, IČZ: 32006000, se sídlem B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Hradec Králové, IČ: 00179906, IČZ: 61004000, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové-Nový Hradec Králové	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Plzeň, IČ: 00669806, IČZ: 44101000, se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 301 00 Plzeň	31. 12. 2030
Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha, IČ: 61383082, IČZ: 06051000, se sídlem U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6	31. 12. 2030
Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., IČ: 25488627, IČZ: 59001000, se sídlem Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem	31. 12. 2030
Krajská nemocnice Liberec, a.s., IČ: 27283933, IČZ: 54100000, se sídlem Husova 1430/34, 460 01 Liberec	31. 12. 2030
Krajská nemocnice T. Bati, a.s., IČ: 27661989, IČZ: 82001000, se sídlem Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín	31. 12. 2030
TC I pro děti	
Fakultní nemocnice Brno, IČ: 65269705, IČZ: 72100000, se sídlem Jihlavská 340/20 625 00 Brno	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Motol a Homolka, IČ: 00064203, IČZ: 05002000, se sídlem V Úvalu 84/1, 150 00 Praha 5 a místem poskytování V Úvalu 84/1, 150 00 Praha 5	31. 12. 2030
Fakultní Thomayerova nemocnice, IČ: 00064190, IČZ: 04005000 se sídlem Vídeňská 800, 140 59 Praha 4	31. 12. 2030
Nemocnice České Budějovice, a.s., IČ: 26068877, IČZ: 32006000, se sídlem B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Plzeň, IČ: 00669806, IČZ: 44101000, se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 301 00 Plzeň	31. 12. 2030
Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., IČ: 25488627, IČZ: 59001000, se sídlem Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Ostrava, IČ: 00843989, IČZ: 91009000, se sídlem 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Hradec Králové, IČ: 00179906, IČZ: 61004000, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové-Nový Hradec Králové	31. 12. 2030
PC	
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, IČ: 00064173, IČZ: 10002000, se sídlem Šrobárova 1150/50, 100 34 Praha 10	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Brno, IČ: 65269705, IČZ: 72100000, se sídlem Jihlavská 340/20, 625 00 Brno	31. 12. 2030

Fakultní nemocnice Ostrava, IČ: 00843989, IČZ: 91009000, se sídlem 17. listopadu 1790/5, 708 52 Ostrava-Poruba	31. 12. 2030
TC II	
Úrazová nemocnice v Brně, IČ: 00209813, IČZ: 72933000, se sídlem Ponávka 139/6, 602 00 Brno	31. 12. 2030
Nemocnice Pardubického kraje, a.s., IČ: 27520536, IČZ: 65001000, se sídlem Kyjevská 44, 530 03 Pardubice, s místem poskytování Kyjevská 44, 530 03 Pardubice	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice Bulovka, IČ: 00064211, IČZ: 08006000, se sídlem Budínova 67/2, 180 81 Praha 8	31. 12. 2030
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, IČ: 00159816, IČZ: 72098000, se sídlem Pekařská 664/53, 602 00 Brno	31. 12. 2030
Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, IČ: 00090638, IČZ: 76001000, se sídlem Vrchlického 4630/59, 586 01 Jihlava	31. 12. 2030
Karlovarská krajská nemocnice a.s., Nemocnice Karlovy Vary, IČ: 26365804, IČZ: 42008000, se sídlem Bezručova 1367/19e, 360 01 Karlovy Vary	31. 12. 2030

2) Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra

Poskytovatel, který získá status centra, pravidelně sleduje níže uvedené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a aktivně spolupracuje na procesu jejich externího hodnocení. Indikátory kvality a výkonnosti získává držitel statusu od národní autority pro zdravotnická data ÚZIS nebo KZP.

Indikátory kvality a výkonnosti pro TC I pro dospělé, TC I pro děti a TC II jsou následující:

1. Počet a procentuální zastoupení hospitalizačních případů (HP) s hlavní diagnózou trauma ve sledovaných parametrech:
 - celkový počet HP a procentuální zastoupení jednotlivých diagnostických skupin traumat,
 - počet HP s výkonem a procentuální zastoupení v rámci celkového počtu HP, procentuální zastoupení jednotlivých diagnostických skupin traumat v rámci HP s výkonem.
2. Závažnost realizovaných HP dle AIS skóre:
 - míra vykazování AIS skóre u HP s hlavní diagnózou trauma,
 - hodnocení AIS dle jednotlivých diagnostických skupin traumat,
 - hodnocení celkového skóre ISS, MAIS.
3. Délka hospitalizačního případu:
 - délka HP celkem a dle jednotlivých diagnostických skupin traumat,
 - délka pobytu na lůžkách akutní intenzivní péče – celkem a dle jednotlivých diagnostických skupin traumat.
4. Mortalita – hrubá a adjustovaná na AIS:
 - 48hodinová nemocniční mortalita u pacientů hospitalizovaných pro trauma celkem i dle jednotlivých diagnostických skupin traumat,
 - celková nemocniční mortalita u pacientů hospitalizovaných pro trauma celkem i dle

jednotlivých diagnostických skupin traumat.

5. Spádovost:

- struktura pacientů centra dle okresu/kraje bydliště pacienta,
- procentuální pokrytí jednotlivých okresů kraje, kde sídlí poskytovatel.

Indikátory kvality a výkonnosti pro PC jsou následující:

1. Počet a procentuální zastoupení hospitalizačních případů (HP) s hlavní diagnózou popálenin, poleptání nebo omrzlin ve sledovaných parametrech:

- celkový počet HP a procentuální zastoupení jednotlivých diagnostických skupin popálenin, poleptání a omrzlin,
- počet HP s výkonem a procentuální zastoupení v rámci celkového počtu HP, procentuální zastoupení jednotlivých diagnostických skupin v rámci HP s výkonem.

2. Závažnost realizovaných HP dle rozsahu postiženého povrchu těla:

- hodnocení rozsahu postiženého povrchu těla dle jednotlivých diagnostických skupin.

3. Délka hospitalizačního případu:

- délka HP celkem a dle jednotlivých diagnostických skupin popálenin, poleptání a omrzlin,
- délka pobytu na lůžkách akutní intenzivní péče – celkem a dle jednotlivých diagnostických skupin popálenin, poleptání a omrzlin.

4. Mortalita – hrubá a adjustovaná na rozsah postiženého povrchu těla:

- 48hodinová nemocniční mortalita u pacientů hospitalizovaných pro popáleninu, poleptání nebo omrzlinu za jednotlivé kalendářní roky,
- Celková nemocniční mortalita u pacientů hospitalizovaných pro popáleninu, poleptání nebo omrzlinu za jednotlivé kalendářní roky.

3) Proces externího hodnocení indikátorů kvality a výkonnosti centra

Ministerstvo zdravotnictví na základě analýzy dostupných dat a jejich validace a konzultace s odbornými garanty stanovuje pro každý indikátor uvedený v článku 14, 27, 39 a 49 výzvy cílovou hodnotu splnění indikátoru pro každý 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. V případě opakovaného neplnění indikátorů je ministerstvo oprávněno uchazeči odebrat status centra.

Triáž

Třídění úrazových pacientů podle závažnosti zdravotního stavu (dále jen „Triáž“) je nástrojem k jejich systematickému směřování z místa zranění k cílovému poskytovateli, který je způsobilý odborně zajistit pokračování zdravotní péče pacientovi, odpovídající závažnosti postižení zdraví nebo přímému ohrožení života v daném regionu. Triáž rizika vychází z Triáže ohrožení životních funkcí, která identifikuje pacienty s rizikem ohrožení životních funkcí $\geq 10\%$, případně z Triáže u popálenin u dospělých a dětí.

Triáž pozitivní pacient

Triáž ohrožení životních funkcí se skládá z veličin zjistitelných na místě úrazu, kterými jsou první zjištěné hodnoty fyziologických funkcí, fyzikálně zjistitelná anatomická poranění a určité prvky vypovídající o mechanismu úrazu. Dostačuje jedna pozitivní veličina v alespoň jedné ze tří uvedených skupin veličin k tomu, aby byl pacient označen za Triáž pozitivního (dále jen „Triáž pozitivní pacient“). Pomocným kritériem je věk a komorbidita. Triáž pozitivní pacient je považován za pacienta v přímém ohrožení života a je indikovaný k primárnímu směřování do traumacentra. V souladu s § 6 odst. 2 zákona č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, má traumacentrum povinnost Triáž pozitivního pacienta převzít. V průběhu přepravy pacienta na urgentní příjem traumacentra operační středisko poskytovatele zdravotnické záchranné služby informuje traumatologické centrum o klinickém stavu pacienta.

Triáž ohrožení životních funkcí

Identifikuje na místě úrazu pacienty vystavené energii ekvivalentní nárazu v rychlosti ≥ 35 km/h. Až 90 % pacientů se zraněním klasifikovaným v Injury Severity Score > 15 bylo takové energii vystaveno a jejich riziko brzkého ohrožení některé ze životních funkcí $\geq 10\%$. Tito pacienti splňují kritéria pro primární směřování do traumacentra.

Pozitivita:

Stačí pozitivní jedna položka v alespoň jedné skupině „F“ nebo „A“ nebo „M“. Skupina „P“ obsahuje pomocné faktory. Pokud je však pozitivita pouze v mechanismu úrazu, není nutný přímý transport do TC.

F. Fyziologické ukazatele:

1. GCS < 13,
2. TK syst. < 90 mmHg (u dětí do 9 let < 70 mm/Hg),
3. DF < 10 nebo > 29/min nebo nutnost ventilační podpory.

A. Anatomická poranění:

1. pronikající kraniocerebrální poranění,
2. nestabilní hrudní stěna,
3. pronikající hrudní poranění,
4. pronikající břišní poranění,

5. nestabilní pánevní kruh,
6. zlomeniny ≥ 2 dlouhých kostí (humerus, femur, tibie),
7. přetrvávající úrazová paréza/plegie,
8. amputační/subamputační poranění končetiny od zápěstí/kotníku výše, nebo crush končetiny.

M. Mechanismus poranění:

1. pád z výše > 6 m,
2. přejetí vozidlem,
3. osoba sražená vozidlem rychlostí > 35 km/h,
4. katapultáž z vozidla,
5. zaklínění ve vozidle s nutností vyproštění,
6. smrt spolujezdce,
7. zavalení těžkými předměty,
8. dítě do 9 let nezajištěné v autosedačce.

P. Pomocná kritéria:

1. věk < 6 let,
2. věk > 65 let,
3. komorbidita kardiopulmonální,
4. vliv omamných a psychotropních látek.

Triáž popálenin dospělých a dětí

1. Rozsah a hloubka postižení:

- I st. > 50 % TBSA,
- II st. > 20 % TBSA,
- III st. > 5 % TBSA.

2. Lokalizace zranění \geq II. st.

- obličej,
- ruce,
- nohy,
- genitál.

3. Popálenina v rámci polytraumatu nebo závažných komorbidit.
4. Zasažení a průchod elektrickým proudem.
5. Porušení kožního krytu zářením (onkologie, radiční nehody).

Třídění popálenin u dětí:

Věková kategorie 0 – 2 roky

- I. st. > 5 % TBSA.
- II. st. > 2 % TBSA.

- IIb. - III. st.> jakýkoli rozsah a lokalizace.

Věková kategorie 2 – 8 let

- I. st.> 15 % TBSA,
- II. st.> 5 % TBSA,
- IIb. - III. st > jakýkoli rozsah a lokalizace.

Věková kategorie 8 – 15 let

- I. st.> 30 % TBSA,
- II. st.> 10 % TBSA,
- IIb. - III. st.> jakýkoli rozsah a lokalizace.

Věková kategorie 15 – 18 let

- I st. > 50 % TBSA,
- II st. > 20 % TBSA,
- III st. > 5 % TBSA.