

Centra vysoce specializované hematologické a hematoonkologické péče (HOC)

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

HLAVA I

ČÁST I

1. Kontextové hodnocení stavu

Zvyšující se náročnost a individualizace požadavků na vedení léčebné péče v hematologii klade zvýšené požadavky na vytvoření a udržení dostatečné erudice všech členů multidisciplinárního týmu. Z mezinárodních zkušeností je známo, že napříč různými medicínskými obory existuje závislost mezi frekvencí provedení různých složitých medicínských výkonů a ukazateli kvality a opakovaně bylo prokázáno, že výsledky léčebné péče jsou v přímém vztahu ke zkušenostem získaným v přímé relaci k počtu provedených léčebných výkonů. Centralizace péče vytváří podmínky pro získání a udržení odbornosti zdravotnických pracovníků, 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. Centralizace pacientů a specializovaných diagnostických a léčebných výkonů má v neposlední řadě klíčový význam pro postgraduální vzdělávání a je zohledněna v systému specializované přípravy.

Tato výzva si klade za cíl stanovit podmínky pro udělení statusu **hematologické a hematoonkologické péče (dále jen „HOC“)** na nové období 2026-2030 tak, aby byly nedostatky identifikované z uplynulého období do maximální možné míry odstraněny. Do reakreditace jsou zahrnuta:

- 1) Centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro dospělé (dále jen „**HOCdo**“),
- 2) Centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti (dále jen „**HOCde**“),
- 3) Centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s hemofilii a dalšími poruchami hemostázy (dále jen „**HEM**“),
- 4) Centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvetvorby (dále jen „**krvetvorba**“).

2. Zdůvodnění potřeby a cíle centralizace

Důvody pro pokračování centralizace péče o pacienty s hematologickým a hematonekologickým onemocněním jsou zejména:

- 1) Soustředí pacienty do specializovaných pracovišť, kde je možné poskytnout specializovanou diagnostiku a léčebné výkony.
- 2) Utváří podmínky pro zvýšení efektivity a kvality péče.
- 3) Umožňuje získání a udržení dostatečné erudice zdravotnických pracovníků.
- 4) Umožňuje kvalitní postgraduální vzdělávání zdravotnických pracovníků.

Kritéria zařazení poskytovatelů zdravotních služeb (dále jen „poskytovatel“) do sítě HOC byla připravena pracovní skupinou složenou z vybraných odborníků delegovaných výborem České hematologické společnosti ČLS JEP, ze zástupců zdravotních pojišťoven a zástupců Ministerstva zdravotnictví.

Rozcestník:

Výzva HOCdo	Hlava II.....str. 30–35
Výzva HOCde	Hlava III.....str. 36–41
Výzva HEM	Hlava IV.....str. 42–46
Výzva krvetvorba	Hlava V.....str. 47–50
Podmínky účasti a hodnocení	Hlava VI.....str. 51–52
Požadavky na uchazeče	Hlava VI.....str. 53–55
Přílohy	str. 56–64

HLAVA II

VÝZVA K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O UDĚLENÍ STATUSU HOC PRO DOSPĚLÉ (dále jen „HOCdo“)

ČÁST II

Čl. 1

Bližší vymezení HOCdo

Za vysoce specializovanou péči v HOCdo se považuje zejména:

- vysokodávkovaná chemoterapie u hematoonkologických chorob,
- transplantace kmenových krvetvorných buněk a indikace a podávání somatobuněčné terapie (ATMP advanced therapy medicinal products),
- specializovaná hematologická péče o nemocné po vysokodávkované chemoterapii a po transplantaci krvetvorných buněk až do úpravy hematologických parametrů a klinického stavu,
- léčba závažných infekčních a krvácivých komplikací u imunokompromitovaných nemocných s chorobami krvetvorby,
- indikace a podávání vysoce specifikované imunosupresivní, imunomodulační léčby,
- indikace a provádění specializovaných laboratorních vyšetření v hematoonkologii zaměřených na hematologickou a hematoonkologickou diagnostiku včetně molekulárně biologických vyšetření v hematoonkologii.

ČÁST III

ZÁSADNÍ KRITÉRIA

Zásadní kritéria jsou nepodkročitelným minimem pro udělení statusu centra. Uchazeč, který nesplní zásadní kritéria, bude z dalšího řízení vyřazen.

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria 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.

Čl. 2

Personální kritéria

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria podle této výzvy i nad rámec vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

1. Vedoucím pracovníkem HOCdo je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba

s úvazkem 1,0 (dle vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nastavbových oborech vzdělávání lékařů a zubních lékařů a přílohy zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta) a s praxí:

- a. nejméně 5 let na pracovišti intenzivní hematologické péče provádějící alogenní transplantace krvetvorných buněk nebo
- b. nejméně 5 let na pracovišti intenzivní hematologické péče provádějící autologní transplantace krvetvorných buněk.

Další personální zajištění HOCdo:

2. Intenzivní hematologická péče - „transplantační jednotka“:

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nastavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, minimální výše úvazků 2,0,
- b) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- c) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anestezie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče, minimální úvazek 1,0,
- d) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 25 % zajištěno všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče nebo ošetrovatelská péče v hematologii a onkologii,
- e) praktické sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko,
- f) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazků 0,4 na lůžko,
- g) transplantační koordinátor a koordinátor pro CAR-T terapii, kterým je zdravotnický nebo administrativní pracovník centra, minimální součet úvazků 2,0.

3. Intenzivní péče

3.1 Pokud je zřízena jednotka intenzivní péče 3. stupně – resuscitační péče

- a) anesteziolog nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazku 1,0 a další lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazků 0,3 na lůžko,
- b) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru, minimální výše úvazků 0,4 na lůžko,
- c) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- d) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 4,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče,
- e) praktické sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko,
- f) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazků 0,6 na lůžko.

3.2 Pokud je zřízena jednotka intenzivní péče 2. stupně – vyšší intenzivní péče

- a) vedoucí lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazku 1,0,

- b) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazků 0,2 na lůžko,
- c) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru, minimální výše úvazků 0,3 na lůžko,
- d) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- e) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 4,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče nebo ošetrovatelská péče v hematologii a onkologii,
- f) praktické sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko,
- g) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazků 0,6 na lůžko.

3.3 Pokud je zřízena jednotka intenzivní péče 1. stupně – nižší intenzivní péče

- h) vedoucí lékař se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazku 1,0,
- i) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru, ve kterém je péče poskytována, minimální výše úvazků 0,2 na lůžko,
- j) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru 0,2 úvazku na lůžko,
- k) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- l) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 25 % zajištěno všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče nebo ošetrovatelská péče v hematologii a onkologii
- m) praktické sestry, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko,
- n) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazků 0,5 na lůžko.

4. Standardní hematologické lůžkové oddělení

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, minimální výše úvazků 0,1 na lůžko, přičemž minimální součet všech úvazků 2,0,
- b) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru v rozsahu úvazku 0,15 na lůžko,
- c) lékaři s odbornou způsobilostí bez certifikátu o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru, minimální výše úvazků 3,0,
- d) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- e) všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazků 0,2 na lůžko,
- f) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 0,7 na lůžko,
- g) praktické sestry, minimální výše úvazků 0,7 na lůžko,
- h) sanitáři a ošetrovatelé v rozsahu úvazků 0,4 na lůžko,
- i) Technicko hospodářský pracovník v minimálním rozsahu úvazku 1,0

5) Ambulantní péče:

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, minimální výše úvazku 1,0 na jednu ambulanci,
- b) Vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- c) všeobecné sestry, minimální výše úvazků 1,0 na jednu ambulanci nebo praktické sestry, minimální výše úvazků 1,0 na jednu ambulanci,
- d) sanitáři, minimální výše úvazků 0,1 na jednu ambulanci,
- e) všeobecná sestra pro edukaci, minimální výše úvazku 1,0,
- f) Technicko – hospodářský pracovník, minimální výše úvazku 0,4 na jednu ambulanci.

6. Stacionární péče

- a) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo lékař s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného specializačního oboru, minimální výše úvazků 0,1,
- b) všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo ošetrovatelská péče v hematologii a onkologii, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko,
- c) všeobecné sestry, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- d) sanitáři, minimální výše úvazku 0,2 na lůžko,
- e) Technicko – hospodářský pracovník, minimální výše úvazku 1,0.

7. V rámci uchazeče či smluvního zdravotního zařízení dostupnost

- a) klinický psycholog, minimální výše úvazků 1,0,
- b) Nutriční terapeut, minimální výše úvazků 1,0,
- c) Klinický farmaceut, minimální výše úvazků 1,0,
- d) Fyzioterapeut, minimální výše úvazků 1,0 na 20 lůžek standardní péče a 1,0 na 10 lůžek intenzivní péče,

Uchazeč zajišťuje 24hodinovou dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba.

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

Čl. 3

Kritéria technického a věcného vybavení

V rámci požadavků na technické a věcné vybavení musí uchazeč splnit nepodkročitelná kritéria pro technické a věcné vybavení hematologické lůžkové péče, jednotky intenzivní hematologické péče, jednotky intenzivní péče (I. nebo II. stupně), ambulantní a stacionární vycházející z vyhlášky č. 92/2012Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 4

Kritéria minimálního objemu zajišťovaných a vykázaných služeb ve vymezeném období

Uchazeč musí splňovat následující minimální objemy zajišťované vysoce specializované péče:

- **minimálně 20** nově diagnostikovaných pacientů léčených ročně intenzivní chemoterapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií,
- **minimálně 200** nemocných léčených ročně kombinovanou chemoterapií, resp. ekvivalentní biologickou léčbou,
- **minimálně 20** autologních či alogenních transplantací krvetvorných buněk ročně.

Sledovaným intervalem je období let 2022, 2023 a 2024, vždy od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu vykázaných zdravotních služeb v průměru za stanovené období (desetinná čísla se zaokrouhlují vždy nahoru).

ČÁST IV

OSTATNÍ KRITÉRIA

Ostatní kritéria spolu se zásadními kritérii slouží pro stanovení pořadí žadatelů o udělení statusu centra. Ministerstvo na základě stanoveného pořadí udělí status centra uchazečům, kteří se umístí v limitu pro optimální kapacitu center podle čl. 24.

Čl. 5

Organizační kritéria

Péče o pacienta v HOCdo je koordinována oborem hematologie a transfúzní lékařství. Uchazeč zajišťuje komplexní diagnostickou léčebnou a dispenzární péči o tyto pacienty.

Uvedené odbornosti vytváří funkční multidisciplinární tým pro diagnostiku a komplexní léčbu nemocných s hematologickým onemocněním.

V rámci uchazeče je pro pacienty zajištěna následující spolupráce a dostupnost ambulantní a lůžkové péče:

- akutní lůžková péče intenzivní,
 - a. transplantační jednotka (jednotka intenzivní hematologické péče) - s **minimálním počtem 3 lůžek**,
 - b. jednotka intenzivní péče s **minimálním počtem 5 lůžek**,
 - c. okamžitě dostupná ARO lůžka v rámci poskytovatele,
- lůžková péče (intenzivní a standardní lůžka) v oboru hematologie s **minimálním celkovým počtem 30 lůžek**,
- ambulantní péče v oboru hematologie,
- stacionární péče.

Dále musí být v HOCdo zajištěna mezioborová spolupráce a dostupnost:

- hematologické, biochemické, mikrobiologické laboratoře,
- radiodiagnostické oddělení,
- transfuzní oddělení s nepřetržitým zajištěním výdeje krevních derivátů a transfuzních přípravků,
- konziliární služby: ARO, chirurgie, neurologie, ORL, ortopedie, urologie, gynekologie, endoskopie a kardiologie,
- Morfologické vyšetření aspirátu kostní dřeně specializované na hemato-onkologickou diagnostiku,
- vyšetření kostní dřeně průtokovou cytometrií specializované na hemato-onkologickou diagnostiku a na monitoraci minimální reziduální nemoci,
- molekulárně-genetické vyšetření včetně sekvenování nové generace (NGS), zaměřené na hemato-onkologickou diagnostiku a zahrnující identifikaci prognostických markerů a monitoraci minimální reziduální nemoci (MRD),
- cytogenetické vyšetření včetně cytogenomických metod,
- specializované HLA genetické vyšetření pacientů a dárců hematopoetických kmenových buněk,
- vyšetření buněčného chimerizmu pomocí genotypizace,
- odběr štěpů krvetvorných buněk a jejich následné zpracování včetně skladování pomocí kryokonzervace.

Čl. 6

Jiná kritéria

Uchazeč dále:

- poskytuje komplexní diagnostickou a léčebnou péči v oblasti hematologie a hematoonkologie,
- je pracovištěm akreditovaným Ministerstvem zdravotnictví ČR pro vzdělávání lékařů ve specializačním oboru hematologie a transfuzní lékařství a podílí se na pregraduálním a postgraduálním vzdělávání v hematologii včetně řešení vědecko-výzkumných projektů,
- je povinen doložit, že v období posledních 5 let realizoval nebo se aktivně podílel na realizaci nejméně 10 klinických studií fáze II nebo III, a to v roli zadavatele, hlavního zkoušejícího nebo spoluřešitele. Splnění tohoto požadavku se dokládá seznamem studií včetně identifikace (např. EudraCT/ClinicalTrials.gov), uvedením role poskytovatele a období jejich realizace.

HLAVA III VÝZVA K PODÁNÍ ŽÁDOSTI O UDĚLENÍ STATUSU HEMATOONKOLOGICKÉ PÉČE PRO DĚTI (dále jen „HOCde“)

ČÁST V

Čl. 7

Bližší vymezení HOCde

Za vysoce specializovanou péči v HOCde se považuje zejména:

- vysokodávkovaná chemoterapie u hematoonkologických chorob,
- transplantace autologních a alogenních kmenových krvetvorných buněk,
- specializovaná hematologická péče o nemocné po vysokodávkované chemoterapii a po transplantaci krvetvorných buněk až do úpravy hematologických parametrů a klinického stavu,
- léčba závažných infekčních a krvácivých komplikací u imunokompromitovaných nemocných s chorobami krvetvorby
- indikace a podávání vysoce specifikované imunosupresivní léčby, imunomodulační a cílené biologické léčby, a somatobuněčných terapií (ATMP advanced therapy medicinal products),
- indikace a provádění specializovaných molekulárně biologických vyšetření v hematoonkologii.

ČÁST VI

ZÁSADNÍ KRITÉRIA

Zásadní kritéria jsou nepodkročitelným minimem pro udělení statusu centra. Uchazeč, který nesplní zásadní kritéria, bude z dalšího řízení vyřazen.

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria 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.

Čl. 8

Personální kritéria

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria podle této výzvy i nad rámec vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

- 1) **Vedoucím pracovníkem HOCde** je vedoucí lékař se zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie, nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí

v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru klinická onkologie a s praxí:

- minimálně 5 let na pracovišti intenzivní hematologické péče provádějící alogenní transplantace krevetvorných buněk nebo
- minimálně 5 let na pracovišti intenzivní hematologické péče provádějící autologní transplantace krevetvorných buněk.

Další personální zajištění HOCde

2. Oddělení intenzivní hematologické péče o děti – transplantační jednotky

- a) vedoucím pracovníkem je dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru klinická onkologie nebo intenzivní medicína, minimální výše úvazku 1,0,
- b) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene v oboru pediatrie, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- c) vedoucí sestra – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii, minimální výše úvazku 1,0,
- d) všeobecné sestry, minimální výše úvazku 2,2 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii,
- e) praktická sestra v rozsahu úvazku 2,2 na lůžko,
- f) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- g) transplantační koordinátoři, kterými jsou zdravotničtí nebo administrativní pracovníci HOCde, minimální výše úvazku 0,1,
- h) zdravotně-sociální pracovník bez dohledu, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko,
- i) dětský klinický psycholog bez dohledu, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko.

V případě JIP uchazeč zajistí fyzickou přítomnost lékaře se specializovanou způsobilostí (uvedenou v bodě a) v nepřetržitém režimu (24 hodin 7 dní v týdnu).

3. Oddělení dětské intenzivní péče nižšího a vyššího stupně

- a) vedoucím pracovníkem je dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru klinická onkologie, resp. dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo intenzivní medicína, minimální výše úvazku 1,0,
- b) lékaři s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene v oboru pediatrie, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,

- c) vedoucí sestra – dětská nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii nebo specializační vzdělání v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii, minimální výše úvazku 1,0,
- d) dětské nebo všeobecné sestry, s minimální výší úvazku 1,4 lůžko pro lůžka nižšího stupně intenzivní péče a minimální výší úvazku 2,2 pro lůžka vyššího stupně intenzivní péče. Z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 25 % zajištěno dětskými nebo všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii nebo se specializačním vzděláním v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii.
- e) praktické sestry, s minimální výší úvazku od 1,4 do výše 2,2, lůžko,
- f) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- g) dětský klinický psycholog bez dohledu, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko.

4. Dětské lůžkové oddělení hematologie a onkologie

- a) Vedoucím pracovníkem je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nadstavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, event. dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo s nadstavbovou specializací v oboru klinická onkologie v rozsahu úvazku 1,0 na oddělení,
- b) lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie v rozsahu úvazku 0,15 na lůžko,
- c) lékař s odbornou způsobilostí nebo lékař s certifikátem o absolvování základního kmene specializačního oboru pediatrie v rozsahu úvazku 0,1 na lůžko,
- d) vedoucí sestra – dětská nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo specializační vzdělání v oboru ošetrovatelské péče v onkologii a hematoonkologii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii, minimální výše úvazku 1,0,
- e) dětské nebo všeobecné sestry, minimální výše úvazku 0,6 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 20 % zajištěno dětskými nebo všeobecnými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii,
- f) praktické sestry, minimální výše úvazku 0,6 na lůžko,
- g) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazku 2,0 na oddělení,
- h) dětský klinický psycholog bez dohledu, minimální výše úvazku 0,06 na lůžko,
- i) Zdravotně-sociální pracovník bez dohledu, minimální výše úvazku 3,0,
- j) Technicko-hospodářský pracovník, minimální výše úvazku 1,0.

5. Ambulance

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, event. dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie nebo

s nástavbovou specializací v oboru klinická onkologie nebo pediatrie, minimální výše v rozsahu úvazku 1,0 na ambulanci,

- b) Dětská nebo všeobecná sestra, minimální výše úvazku 1,0 na ambulanci,
- c) Praktická sestra, minimální výše úvazku 1,0 na ambulanci,
- d) Všeobecná sestra provádějící edukace, minimální výše úvazku 1,0,
- e) sanitáři, minimální výše úvazku 1,0 na ambulanci,
- f) Technicko-hospodářský pracovník, minimální výše úvazku 1,0.

e) Stacionář

- a) lékař se specializovanou způsobilostí k výkonu povolání lékaře v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, event. klinická onkologie v rozsahu úvazku 1,0 na 10 lůžek,
- b) dětské nebo všeobecné sestry se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo specializační vzdělání v oboru ošetrovatelské péče v onkologii a hematoonkologii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii, minimální výše úvazku 1,0, na 10 lůžek,
- c) dětské nebo všeobecné sestry, minimální výše úvazku 0,4 na lůžko,
- d) sanitáři, minimální výše úvazku 1,0.

Čl. 9

Kritéria technického a věcného vybavení

V rámci požadavků na technické a věcné vybavení uchazeč splňuje nepodkročitelná kritéria pro technické a věcné vybavení hematologické lůžkové péče, jednotky intenzivní hematologické péče, jednotky intenzivní péče (I. nebo II. stupně), ambulantní a stacionární podle vyhlášky č. 92/2012Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

Čl. 10

Kritéria minimálního objemu zajišťovaných a vykázaných služeb ve vymezeném období

Uchazeč musí splňovat následující minimální objem zajišťované vysoce specializované péče:

- **minimálně 30** nově diagnostikovaných nemocných ročně léčených intenzivní chemoterapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií,
- **minimálně 10** autologních, alogenních nebo CART/buněčné transplantací krvetvorných buněk ročně.

Sledovaným intervalem je období let 2022, 2023 a 2024, vždy od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu vykázaných zdravotních služeb v průměru za stanovené období (desetinná čísla se zaokrouhlují vždy nahoru).

ČÁST VII OSTATNÍ KRITÉRIA

Ostatní kritéria spolu se zásadními kritérii slouží pro stanovení pořadí uchazečů o udělení statusu centra. Ministerstvo na základě stanoveného pořadí udělí status centra uchazečům, kteří se umístí v limitu pro optimální kapacitu center podle čl. 24.

Čl. 11 Organizační kritéria

V rámci uchazeče je pro pacienty zajištěna následující spolupráce a dostupnost ambulantní a lůžkové péče:

- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková intenzivní hematologická péče dětí – transplantační jednotka, z toho minimálně 2 lůžka reverzní izolace pro alogenní transplantace,
- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková péče intenzivní – jednotka intenzivní péče pro děti – s možností poskytnutí intenzivní péče nižšího i vyššího stupně,
- **minimálně 20 lůžek** akutní lůžková péče standardní v oboru dětská onkologie a hematologie,
- ambulantní péče,
- péče na léčebném stacionáři.

Dále musí být v rámci uchazeče zajištěna mezioborová spolupráce a dostupnost

V rámci uchazeče musí být zajištěna 24hodinová dostupnost a součinnost s medicínskými obory a komplementy, mezi které patří:

- hematologické, biochemické a mikrobiologické laboratoře,
- radiodiagnostické oddělení – zobrazovací diagnostické metody včetně CT a MRI),
- transfúzní oddělení s nepřetržitým zajištěním výdeje krevních derivátů a transfúzních přípravků,
- ARO s možností zajistit řízenou umělou plicní ventilaci,
- dialýza, dětskou chirurgií, gastroenterologií s urgentní endoskopií; bronchoskopií, ORL, očního a neurologického vyšetření.

V rámci uchazeče musí být zajištěna dostupnost dalších oborů:

- nutriční terapeut,
- fyzioterapeut,
- klinický farmaceut.

Dále musí být u uchazeče nebo smluvního zdravotnického zařízení zajištěno:

- odběr štěpů krvetvorných buněk a jejich následné zpracování včetně kryokonzervace, HLA typizace,
- komplexní hematologická diagnostika zajišťovaná v centru a/nebo v referenčních laboratořích zajištěných smluvně (imunofenotypizace, nádorová cytogenetika, molekulární genetika, dřeňová histologie, HLA typizace aj.), včetně nejnovějších molekulárně biologických technik, jako je NGS.

Čl. 12

Jiná kritéria

Jiná kritéria definují, že uchazeč:

- je akreditován Ministerstvem zdravotnictví ČR pro vzdělávání lékařů ve specializačním oboru hematologie a transfuzní lékařství a podílí se na pregraduálním a postgraduálním vzdělávání v hematologii včetně řešení vědecko-výzkumných projektů, Poskytovatel je povinen doložit, že v období posledních 5 let realizoval nebo se aktivně podílel na realizaci nejméně 5 klinických studií fáze II nebo III, a to v roli zadavatele, hlavního zkoušejícího nebo spoluřešitele. Splnění tohoto požadavku se dokládá seznamem studií včetně identifikace (např. EudraCT/ClinicalTrials.gov), uvedením role poskytovatele a období jejich realizace.
- koordinuje odbornou pomoc pediatrickým pracovištím nižších stupňů a udržuje s nimi odbornou spolupráci.

Hlava IV

Výzva k podání žádosti o udělení statusu Centra vysoce specializované péče pro dospělé a/nebo dětské pacienty s hemofilii a dalšími poruchami hemostázy (dále jen „HEM“)

ČÁST VIII

Čl. 13

Bližší vymezení HEM

Za vysoce specializovanou péči v HEM se považuje:

- léčba a dispenzarizace osob s hemofilii a dalšími vrozenými poruchami krevního srážení, včetně osob s hemofilii a inhibitorem FVIII/FIX a získanou hemofilii,
- elektivní, zejména chirurgické a ortopedické výkony u osob s hemofilii a/nebo jinými vrozenými poruchami krevního srážení,
- poskytnutí přípravků indikovaných v léčbě hemofilie a další krvácivé choroby pro použití v domácím prostředí pacienta včetně spolupráce s pracovišti sítě specializovaných komplexních center pro léčbu hemofilie a dalších krvácivých chorob (CCC) a center pro léčbu hemofilie a dalších krvácivých chorob (HTC),
- zajištění možnosti genetického vyšetření přenašečství hemofilie (v rámci rodinných studií) a dostupnost péče klinického genetika zejména v oblasti prenatálního poradenství,
- zajištění prenatální diagnostiky hemofilie,
- zajištění péče o akutní stavy, včetně traumat, u osob s hemofilii a dalšími vrozenými poruchami krevního srážení,
- zajištění gynekologické a porodnické péče pro osoby s hemofilii a dalšími vrozenými poruchami krevního srážení, včetně péče o ženy-přenašečky,
- zajištění odborné stomatologické, rehabilitační péče a fyzioterapie, včetně dostupnosti hepatologického vyšetření.

ČÁST IX

ZÁSADNÍ KRITÉRIA

Zásadní kritéria jsou nepodkročitelným minimem pro udělení statusu centra. Uchazeč, který nesplní zásadní kritéria, bude z dalšího řízení vyřazen.

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria 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.

Čl. 14

Personální kritéria

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria podle této výzvy i nad rámec vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

a) vedoucím pracovníkem:

- HEM péče o dospělé pacienty je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba s praxí nejméně 5 let na pracovišti, které poskytuje zdravotní péči pacientům s hemofilii, minimální výše úvazku 1,0,
- HEM péče o dětské pacienty je:
 - lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství a nejméně 5 let praxe na pracovišti poskytujícím zdravotní péči pacientům s hemofilii, minimální výše úvazku 1,0 nebo
 - je dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba a má nejméně 5 let praxe na pracovišti poskytujícím zdravotní péči pacientům s hemofilii, minimální výše úvazku 1,0 nebo
 - lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie a nejméně 5 let praxe na pracovišti poskytujícím zdravotní péči pacientům s hemofilii, minimální výše úvazku 1,0 nebo
 - lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie a nejméně 5 let praxe na pracovišti poskytujícím zdravotní péči pacientům s hemofilii, minimální výše úvazku 1,0.

b) včetně vedoucího lékaře dále lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba a/nebo s nadstavbovou atestací v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie v případě poskytování zdravotní péče dětským pacientům, souhrnná minimální výše úvazku 3,0,

c) **nelékařští zdravotničtí pracovníci** podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, a nad rámec:

- všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii nebo se specializačním vzděláním v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii, souhrnná minimální výše úvazku 2,0,
- odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků se specializací v oboru klinická hematologie a transfúzní služba, pracující bez dohledu, minimální výše úvazku 1,0,
- zdravotní laborant se specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, minimální výše úvazku 2,0.

Uchazeč zajišťuje 24hodinovou dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie

a hematoonkologie nebo dětského lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie (pro dětská centra).

Čl. 15 **Kritéria technického** **a věcného vybavení**

Uchazeč musí splňovat kritéria na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení ambulantní péče v oboru neurologie stanovená vyhláškou č. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů, a nad rámec této vyhlášky:

a) přístrojové vybavení

V rámci požadavků na technické a věcné vybavení musí poskytovatel splnit nepodkročitelná kritéria pro technické a věcné vybavení hematologické lůžkové péče, jednotky intenzivní hematologické péče, jednotky intenzivní péče (I. nebo II. stupně), ambulantní a stacionární vycházející z vyhlášky č. 92/2012Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

b) Laboratoře

Uchazeč disponuje akreditovanou hematologickou laboratoří s osvědčením podle ISO 15189 a/nebo NASKL (Osvědčení o splnění podmínek Auditů II).

Minimální požadavky na technické vybavení k zajištění:

- základní koagulace (aPTT, TT, PT, fibrinogen) 24 hodin denně, 7 dní v týdnu,
- stanovení aktivity F VIII a F IX 24 hodin denně, 7 dní v týdnu,
- diagnostiky inhibitoru F VIII a F IX chromogenní i OSA metodou. U chromogenní metody s použitím reagensů umožňujících stanovení hladin FVIII/FIX u pacientů léčených tzv. „nefaktorovou“ léčbou,
- diagnostiky inhibitoru F VIII Bethesda metodou (včetně modifikace Nijmegen) v pracovní době (od 7 do 15:30), 24hodinová dostupnost screeningových metod detekce inhibitorů (směsné testy),
- stanovení nespecifického inhibitoru typu LA včetně dilučních a konfirmačních testů,
- stanovení aktivity ostatních koagulačních faktorů (FXI, FV, FVII, FX, FI, FII, FXII),
- vyšetření primární hemostázy – minimálně agregace a/nebo PFA100.

Čl. 16 **Kritéria minimálního objemu zajišťovaných** **a vykázaných služeb ve vymezeném období**

Uchazeč musí splňovat následující minimální objemy zajišťované vysoce specializované péče:

- **minimálně 70 dospělých pacientů** s hemofilií a/nebo jinými vrozenými poruchami krevního srážení, z toho nejméně 30 pacientů s těžkou formou hemofilie (hladina faktoru VIII. nebo IX. nižší než 1 %), a/nebo

- **minimálně 40 dětských pacientů** s hemofilií, z toho nejméně 10 pacientů s těžkou formou hemofilie (hladina faktoru VIII. nebo IX. nižší než 1 %).

Sledovaným intervalem je období let 2022, 2023 a 2024, vždy od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu vykázaných zdravotních služeb v průměru za stanovené období (desetinná čísla se zaokrouhlují vždy nahoru).

Pro účely žádosti lze doložit počty výkonů dostupné na portálu Kanceláře zdravotního pojištění (dále jen „KZP“) (puk.kzp.cz/cmp), kde jsou počty definovány podle jednotné metodiky.

ČÁST X OSTATNÍ KRITÉRIA

Ostatní kritéria spolu se zásadními kritérii slouží pro stanovení pořadí žadatelů o udělení statusu centra. Ministerstvo na základě stanoveného pořadí udělí status centra uchazečům, kteří se umístí v limitu pro optimální kapacitu center podle čl. 24.

Čl. 17 Organizační kritéria

V rámci uchazeče je pro pacienty zajištěna následující spolupráce a dostupnost lůžkové péče:

Lůžková část

- hematologické oddělení s akutními standardními lůžky a jednotka intenzivní péče s **minimálním počtem 5 lůžek**,
 - Celková lůžková péče (intenzivní a standardní lůžka) v oboru hematologie s **minimálním celkovým počtem 30 lůžek**,
 - ambulantní péče v oboru hematologie,
 - stacionární péče,

resp.:

- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková péče intenzivní – jednotka intenzivní péče pro děti – s možností poskytnutí intenzivní péče nižšího i vyššího stupně,
- **minimálně 20 lůžek** akutní lůžková péče standardní v oboru dětská onkologie a hematologie,
 - ambulantní péče,
 - péče na léčebném stacionáři.
- Není-li v rámci uchazeče HEM zajištěna akutní lůžková péče intenzivní v oboru dětská onkologie a hematologie, musí být smluvně zajištěna s poskytovatelem, který získal status HOCdo nebo HOCde.

Čl. 18

Jiná kritéria

Jiná kritéria definují, že uchazeč:

- má zavedený a funkční systém řízení kvality, včetně pravidelných auditů, sledování a vyhodnocování indikátorů kvality a systému řízení rizik,
- je aktivně zapojen do národních i mezinárodních registrů pacientů s pravidelným a úplným vkládáním dat,
- je dlouhodobě zapojen do klinického výzkumu (multicentrické studie, projekty zavádějící nové terapie a diagnostické postupy),
- realizuje standardizované edukační programy pro pacienty zaměřené na sebe-management onemocnění a domácí léčbu,
- využívá telemedicínu a digitální nástroje pro vzdálené sledování a monitorování pacientů,
- zajišťuje komplexní interdisciplinární péči o komorbidity prostřednictvím funkční spolupráce s dalšími odbornostmi (kardiologie, hepatologie, nefrologie, diabetologie aj.).

HLAVA V
Centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti)
se vzácnými vrozenými a získanými chorobami krve tvorby
(dále jen „krve tvorba“)

ČÁST XI

Čl. 19

Bližší vymezení krve tvorby

Za vysoce specializovanou péči o pacienty s chorobami krve tvorby se považuje zejména:

- indikace a podávání vysoce specifické imunosupresivní, imunomodulační a cílené biologické léčby,
- indikace a provádění specializovaných hematologických a molekulárně biologických vyšetření pro nemocné se vzácnými chorobami krve tvorby.

ČÁST XII

ZÁSADNÍ KRITÉRIA

Zásadní kritéria jsou nepodkročitelným minimem pro udělení statusu centra. Uchazeč, který nesplní zásadní kritéria, bude z dalšího řízení vyřazen.

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria 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.

Čl. 20

Personální kritéria

Uchazeč musí splňovat v době podání žádosti kritéria podle této výzvy i nad rámec vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů.

a) Vedoucím pracovníkem:

- Krve tvorby pro dospělé pacienty je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba a s praxí nejméně 5 let na pracovišti, které poskytuje zdravotní péči pacientům se vzácnými chorobami krve tvorby, minimální výše úvazku 1,0,
- Krve tvorby pro dětské pacienty je lékař v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo dětský lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba a s praxí nejméně

5 let na pracovišti, které poskytuje zdravotní péči pacientům se vzácnými chorobami krvetvorby, minimální výše úvazku 1,0.

b) **další lékaři** mimo vedoucího lékaře:

- lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfuzní lékařství nebo lékař s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba v případě poskytování zdravotní péče dospělým pacientům, minimální výše úvazku 0,5,
- lékař se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětský lékař se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie) v případě poskytování zdravotní péče dětským pacientům, minimální výše úvazku 0,5.

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

c) **nelékařští zdravotničtí pracovníci** podle vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, a nad rámec:

- dětská nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče nebo intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii nebo se specializačním vzděláním v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii, souhrnná minimální výše úvazku 1,0,
- odborný pracovník v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků se specializací v oboru klinická hematologie a transfuzní služba, minimální výše úvazku 1,0
- nebo jiný odborný pracovník s ukončeným postgraduálním vzděláním a/nebo habilitací zaměřeným na vzácné vrozené a získané choroby krvetvorby, minimální výše úvazku 0,5,
- zdravotní laborant se specializací v oboru klinická hematologie a transfuzní služba, souhrnná minimální výše úvazku 2,0.

Uchazeč zajišťuje 24hodinovou dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfuzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba nebo lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematoonkologie nebo dětského lékaře se zvláštní odbornou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie.

Čl. 21

Kritéria technického a věcného vybavení

Uchazeč musí splňovat kritéria na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení ambulantní péče v oboru neurologie stanovená vyhláškou č. 92/2012 Sb. a nad rámec této vyhlášky:

a) **přístrojové vybavení**

V rámci požadavků na technické a věcné vybavení musí uchazeč splnit nepodkročitelná kritéria pro technické a věcné vybavení hematologické lůžkové péče, jednotky intenzivní hematologické péče, jednotky intenzivní péče (I. nebo II. stupně), ambulantní a stacionární podle vyhlášky

č. 92/2012Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče, ve znění pozdějších předpisů.

b) Laboratoře

Uchazeč disponuje akreditovanou hematologickou a molekulárně genetickou laboratoří s osvědčením podle ISO 15189 a/nebo NASKL (Osvědčení o splnění podmínek Auditu II).

Minimální požadavky na technické vybavení k zajištění:

- speciálního vyšetření poruch červené krevní řady včetně stanovení aktivity erytrocytárních enzymů, elfo membránových bílkovin, stanovení nejčastějších mutací vedoucích k vrozené poruše syntézy nebo struktury hemoglobinu nebo k vrozené poruše metabolismu železa, diagnostika vrozených a familiárních polycytemií, diagnostika vrozených poruch krevních destiček a granulocytů,
- prenatální diagnostiky vrozených onemocnění krve tvorby ve vybraných případech,
- vyšetření průtokové cytometrie (deficit CD55 a CD59 antigenů),
- dostupnosti nejnovějších molekulárně biologických technik, jako je NGS pro somatický i germinální genom.

Čl. 22

Kritéria minimálního objemu zajišťovaných a vykázaných služeb ve vymezeném období

Uchazeč musí splňovat následující minimální objemy zajišťované vysoce specializované péče:

- **minimálně 30 pacientů** evidovaných, léčených a dispenzarizovaných s vrozenými a získanými poruchami červené krevní řady a dalšími vzácnými vrozenými či získanými poruchami krve tvorby.

Sledovaným intervalem je období let 2022, 2023 a 2024, vždy od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu vykázaných zdravotních služeb v průměru za stanovené období (desetinná čísla se zaokrouhlují vždy nahoru).

ČÁST XIII OSTATNÍ KRITÉRIA

Ostatní kritéria spolu se zásadními kritérii slouží pro stanovení pořadí žadatelů o udělení statusu centra. Ministerstvo na základě stanoveného pořadí udělí status centra uchazečům, kteří se umístí v limitu pro optimální kapacitu center podle čl. 24.

Čl. 23

Organizační kritéria

V rámci jednoho uchazeče je pro pacienty zajištěna následující spolupráce a dostupnost lůžkové péče:

Lůžková část

- hematologické oddělení s akutními standardními lůžky a jednotka intenzivní péče v rámci uchazeče splňující minimální požadavky na počet lůžek uvedené dle Hlava II HOCdo:
 - akutní lůžková péče intenzivní,
 - i. transplantační jednotka (jednotka intenzivní hematologické péče) – s **minimálním počtem 3** lůžek,
 - ii. jednotka intenzivní péče s **minimálním počtem 5** lůžek,
 - lůžková péče (intenzivní a standardní lůžka) v oboru hematologie s **minimálním celkovým počtem 30** lůžek,
 - ambulantní péče v oboru hematologie,
 - stacionární péče.

resp. dle Hlava III HOCde:

- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková intenzivní hematologická péče dětí – transplantační jednotka, z toho minimálně 2 lůžka reverzní izolace pro alogenní transplantace,
 - **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková péče intenzivní – jednotka intenzivní péče pro děti – s možností poskytnutí intenzivní péče nižšího i vyššího stupně,
 - **minimálně 20 lůžek** akutní lůžková péče standardní v oboru dětská onkologie a hematologie,
 - ambulantní péče,
 - péče na léčebném stacionáři.
-
- není-li v rámci uchazeče zajištěna akutní lůžková péče intenzivní hematologická („transplantační jednotka“) v oboru dětská hematologie a onkologie, nebo akutní lůžková péče intenzivní v oboru dětská onkologie a hematologie musí být smluvně zajištěna s poskytovatelem, který získal status HOCdo nebo HOCde.

HLAVA VI PODMÍNKY ÚČASTÍ A HODNOCENÍ UCHAZEČŮ

ČÁST XIV

Ministerstvo stanovuje pravidla pro podání žádosti, postup hodnocení uchazečů a způsob určení výsledného pořadí pro HOCdo, HOCde, HEM a krvetvorby dle níže uvedených podmínek.

Čl. 24

Pravidla pro podání žádostí

Ministerstvo tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., výzvu k podání žádosti o udělení statusu centra vysoce specializované HOCdo, HOCde, HEM a Krvetvorbu.

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

Pro zajištění kvality a dostupnosti vysoce specializované hematologické a hematologické péče se za optimální pro ČR považuje maximálně:

- **8 HOCdo**
- **2 HOCde**
- **2-3 HEM**
- **3-4 KRVETVORBA**

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

Žádost se stanovenými doklady (dle Přílohy č. 1) se předkládá ministerstvu datovou schránkou (**pv8aaxd**), nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2, a to ve lhůtě do **60 kalendářních dnů** od zveřejnění této výzvy. Pro tento účel lze použít doporučený formulář žádosti o udělení statusu centra uvedený v příloze č.1-4 této výzvy.

Čl. 25

Hodnocení uchazečů a stanovení pořadí

Ministerstvo vyřadí uchazeče, kteří nevyhoví požadavkům výzvy v rozsahu zásadních kritérií podle části III výzvy (HOCdo), VI (HOCde), IX (HEM) nebo XII (Krvetvorba) výzvy.

Uchazeč žádající o udělení statusu centra musí splňovat podmínky stanovené touto výzvou samostatně, nebo spoluprací s nejvýše dvěma dalšími poskytovateli v rámci jednoho centra.

U úspěšných uchazečů, kteří nebyli vyřazeni, ministerstvo stanoví pořadí podle zásadních a ostatních kritérií stanovených v části III a IV (HOCdo), VI a VII (HOCde), IX a X (HEM) nebo XII a XIII (Krvetvorba) výzvy.

Zásadními kritérii jsou:

- Kritéria personální podle čl. 2 (HOCdo), čl. 8 (HOCde), čl. 14 (HEM), čl. 20 (Krvetvorba).
- Kritéria na technické a věcné vybavení podle čl. 3 (HOCdo), čl. 9 (HOCde), čl. 15 (HEM), čl. 21 (Krvetvorba).
- Požadavky na minimální objem zajišťovaných a vykázaných služeb podle čl. 4 (HOCdo), čl. 10 (HOCde), čl. 16 (HEM), čl. 22 (Krvetvorba).

Ostatními kritérii jsou:

- Organizační kritéria podle čl. 5 (HOCdo), čl. 11 (HOCde), čl. 17 (HEM), čl. 23 (Krvetvorba)
- Jiná kritéria podle čl. 6 (HOCdo), čl. 12 (HOCde), čl. 18 (HEM).

Status bude přidělen uchazečům, kteří se v souladu s čl. 24 umístí v limitu odpovídajícímu maximálnímu počtu jednotlivých typu center.

Na udělení statusu centra **není** právní nárok.

HLAVA VII

POŽADAVKY NA UCHAZEČE, KTERÝ ZÍSKÁ STATUS HOCdo, HOCde, HEM nebo krvetvorby

Ministerstvo pro účel sledování kvality poskytované zdravotní péče stanovuje pro držitele statusu HOCdo, HOCde, HEM a Krvetvorba níže uvedené indikátory kvality a proces jejich hodnocení.

ČÁST XV

Čl. 26

Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra

Uchazeč, který získá status centra, pravidelně sleduje níže uvedené indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti centra a aktivně spolupracuje na procesu jejich externího hodnocení.

a) Indikátory HOCdo

Regionálně specifické indikátory: mapování spádové oblasti HOCdo

- incidence pacientů léčených v daném HOCdo: počet pacientů z daného regionu dle diagnóz,
- prevalence pacientů léčených v daném HOCdo: počet pacientů z daného regionu dle diagnóz.

Lokální indikátory činnosti HOCdo

- mortalita do 30 dnů po provedení autologní / alogenní transplantace krvetvorných buněk,
- mortalita do 100 dnů po provedení autologní / alogenní transplantace krvetvorných buněk,
- počet pacientů léčených pro určenou hematoonkologickou diagnózu,
- doba od prvního kontaktu s pacientem do zahájení prvoliniové léčby dle určených diagnóz,
- počet (podíl) pacientů léčených centrovou léčbou podle § 15 zákona č. 338/2024 Sb., *kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění*¹ (dále jen „zákon o v.z.p.“) dle diagnóz a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- počet (podíl) pacientů léčených léčbou podle § 16 zákona o v.z.p. dle diagnóz a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- jednoleté, tříleté a pětileté přežití pacientů dle diagnóz,
- jednoleté, tříleté a pětileté přežití u pacientů po alogenní nebo autologní transplantaci krvetvorných buněk a po CAR-T terapii,
- míra vyplnění Národního onkologického registru, plně elektronické hlášení dat (B2B).

¹ Zákon č. 338/2024 Sb., kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů

b) Indikátory HOCde

Regionálně specifické indikátory: mapování spádové oblasti HOCde

- incidence pacientů léčených v daném HOCde: počet pacientů z daného regionu dle diagnóz,
- prevalence pacientů léčených v daném HOCde: počet pacientů z daného regionu dle diagnóz.

Lokální indikátory činnosti HOCde

- mortalita na komplikace léčby akutní leukémie,
- mortalita do 30 dnů po provedení autologní / alogenní transplantace krvetvorných buněk,
- mortalita do 100 dnů po provedení autologní / alogenní transplantace krvetvorných buněk,
- počet pacientů léčených pro určenou hematoonkologickou diagnózu,
- doba od prvního kontaktu s pacientem do zahájení prvoliniové léčby dle určených diagnóz,
- počet (podíl) pacientů léčených centrovou léčbou podle § 15 zákona č. 338/2024 Sb., kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění² (dále jen „zákon o v.z.p.“) dle diagnóz a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- počet (podíl) pacientů léčených léčbou podle § 16 zákona o v.z.p. dle diagnóz a dle jednotlivých léčebných přípravků,
- jednoleté, tříleté a pětileté přežití pacientů dle diagnóz,
- jednoleté, tříleté a pětileté přežití u pacientů po alogenní nebo autologní transplantaci krvetvorných buněk a po CAR-T terapii,
- míra vyplnění Národního onkologického registru, plně elektronické hlášení dat (B2B).

c) Indikátory HEM

- počet a závažnost krvácivých epizod na jednu osobu s hemofilií/rok,
- počet nových nemocných se získaným inhibítorem F VIII. nebo F IX,
- počet život ohrožujících krvácení (včetně CNS krvácení), počet nově vzniklých pseudotumorů,
- počet elektivních, zejména ortopedických výkonů.

d) Indikátory krvetvorby

- počet dispenzarizovaných nemocných za rok,
- počet nově diagnostikovaných a nově převzatých nemocných s vzácnými poruchami krvetvorby do evidence a péče,
- počet speciálních laboratorních vyšetření/rok (erytrocytární enzymy, kapilární elfo, průtoková cytometrie PNH, molekulárně genetická vyšetření poruch hemoglobinu, poruch metabolismu Fe a vrozených a familiárních polycytémií),
- počet úmrtí na vzácné choroby krvetvorby/rok.

² Zákon č. 338/2024 Sb., kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů

Čl. 27**Proces externího hodnocení indikátorů kvality
a výkonnosti centra**

Ministerstvo na základě analýzy dostupných dat a jejich validace a konzultace s odbornými garanty stanovuje pro každý indikátor uvedený v čl. 26 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 HOCdo, HOCde, HEM nebo Krvetvorba.

Příloha č. 1

Žádost**o udělení statusu centra vysoce specializované péče**

Uchazeč tímto žádá o udělení statusu (* označte centrum, které je předmětem žádosti)

- a) centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro dospělé *,
- b) centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti *,
- c) centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s hemofilii a dalšími poruchami hemostázy *,
- d) centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvevorbby *.

samostatný žadatel**Identifikační údaje uchazeče o status centra vysoce specializované péče**

.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb (IČZ)

.....

Statutární orgán

.....

Telefon : **e-mail:**

Datová schránka

Uchazeč tímto žádá o udělení statusu Centra vysoce specializované (* označte centrum, které je předmětem žádosti).

- a) hematoonkologické péče pro dospělé *,
- b) hematoonkologické péče pro děti *,
- c) pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s hemofilii a dalšími poruchami hemostázy *,
- d) pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvevorbby *.

Uchazeč prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a příslušné příloze/přílohách jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude status udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl status 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 statusu 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 uchazeče

V.....

dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 60 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy datovou schránkou (pv8aaxd) nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

Žádost

o udělení statusu centra vysoce specializované péče

Uchazeč tímto žádá o udělení statusu (* označte centrum, které je předmětem žádosti)

- a) centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro dospělé *,
- b) centra vysoce specializované hematoonkologické péče pro děti *,
- c) centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s hemofilii a dalšími poruchami hemostázy *,
- d) centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvev tvorby *.

žadatel a spolupracující poskytovatel

- a) **Identifikační údaje uchazeče o status centra vysoce specializované péče**

.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb (IČZ)

.....

Statutární orgán

.....

Telefon : **e-mail:**

Datová schránka

- b) **Identifikační údaje spolupracujícího poskytovatele zdravotních služeb**

.....

Adresa místa poskytování zdravotních služeb (IČZ)

.....

statuární orgán

.....

Telefon : **e-mail:**

Datová schránka

Uchazeč tímto žádá o udělení statusu Centra vysoce specializované (* označte centrum, které je předmětem žádosti).

- a) hematoonkologické péče pro dospělé *,
- b) hematoonkologické péče pro děti *,
- c) pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s hemofilií a dalšími poruchami hemostázy *,
- d) pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvetvorby *.

Uchazeč prohlašuje, že:

- 1. všechny údaje uvedené v žádosti a příslušné příloze/přílohách jsou pravdivé,
- 2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude status udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
- 3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl status 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 statusu 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 uchazeče

V.....

dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete do 60 kalendářních dnů od uveřejnění výzvy datovou schránkou (pv8aaxd) nebo na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotní péče, Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

K žádosti o udělení statusu centra vysoce specializované hematologické a hematoonkologické péče musí být přiloženy:

1. kopie oprávnění k poskytování zdravotních služeb
2. Prohlášení uchazeče o status HOCdo, HOCde, HEM nebo krvetvorby, že splňuje požadavky na technické a věcné vybavení zdravotnického zařízení, v němž má být vysoce specializovaná hematoonkologická péče poskytována, a na personální zabezpečení této péče v rozsahu uvedeném ve výzvě.
3. Údaje o objemu zajišťovaných a vykázaných služeb, které uchazeč zajistil dle čl. 4 čl. 10, čl. 16 nebo č. 22 výzvy v letech 2022, 2023 a 2024, vždy od 1.1. do 31. 12. daného roku.
4. údaje o technickém a věcném vybavení zdravotnického zařízení, v němž má být vysoce specializovaná péče poskytována, dle čl. 3, čl. 9, čl. 15 nebo čl. 21.

Údaje podle bodu 2. – 4. **vyplňte pouze do následující tabulky**, včetně dalších údajů:

HOCdo		
Kritéria objemu zajišťovaných a vykázaných služeb	Počty je nutno uvést za 2022, 2023 a 2024, od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu v průměru za stanovené dvouleté období.	
Počet nově diagnostikovaných pacientů léčených ročně intenzivní chemoterapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií		
Počet nemocných ročně léčených kombinovanou chemoterapií, resp. ekvivalentní biologickou léčbou		
Počet autologních či alogenních transplantací krvetvorných buněk ročně		
Personální požadavky		
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího HOC		
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství		
Počet pracovních úvazků lékařů s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného oboru		
Počet pracovních úvazků anesteziologů nebo lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru – JIP 3. stupně		
Počet pracovních úvazků anesteziologů nebo lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru – JIP 2. stupně		
Počet pracovních úvazků anesteziologů nebo lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru – JIP 1. stupně		
Počet úvazků všeobecných sester bez odborného dohledu		
Počet úvazků praktických sester		

Počet úvazků transplantačního koordinátora	
Počet sanitářů nebo ošetřovatelů	
Počet lůžek - JIP (monitorovaných lůžek)	
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení	
Počet lůžek – Transplantační jednotka	
Počet lůžek reverzní izolace	
Dostupnost:	
HLA typizace	
molekulárně-genetické vyšetření genových přestaveb	
molekulárně biologické techniky	
průtoková cytometrie	
molekulárně biologické techniky – NGS	

HOCde		
Kritéria objemu zajišťovaných a vykázaných služeb	Počty je nutno uvést za 2022, 2023 a 2024, od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu v průměru za stanovené dvouleté období.	
Počet dospělých hemofiliků, z toho těžkých (tzn. s hladinou F VIII. Nebo IX. Pod 1 %),		
Počet dětských nemocných, z toho těžkých hemofiliků		
Počet pacientů s těžkou formou hemofilie -z nich na substituční léčbě koncentráty FVIII/FIX -počet operačních výkonů včetně náhrady kloubů (TP) a radiační synoviortézy (RS),		
Počet pacientů s von Willebrandovou chorobou a hladinou VWF:Rco < 40% -z nich na substituční léčbě koncentráty VWF/FVIII, Počet operačních výkonů včetně TP a RS,		
Počet pacientů s defekty ostatních koagulačních faktorů -z nich na substituční léčbě -počet operačních výkonů včetně TP a RS		
Počet pacientů se získaným inhibitem FVIII. /FIX. (získanou hemofilií)		
Počet hemofiliků s inhibitem -z nich léčeno pomocí imunotolerance		

Personální požadavky	
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího HOC	
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství	
Počet pracovních úvazků lékařů s odbornou způsobilostí s certifikátem o absolvování základního kmene příslušného oboru	
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie	
Počet pracovních úvazků pediatrů	
Počet pracovních úvazků sester bez odborného dohledu	
Počet pracovních úvazků zdravotních laborantů	
Počet pracovních úvazků odborných pracovníků v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků se specializací v oboru klinická hematologie a transfúzní služba	
Počet lůžek – JIP (monitorovaných lůžek)	
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení	

HEM		
Kritéria objemu zajišťovaných a vykázaných služeb	Počty je nutno uvést za 2022, 2023 a 2024, od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu v průměru za stanovené dvouleté období.	
Počet dispenzarizovaných pacientů s vrozenými a získanými poruchami červené krevní řady a dalšími vzácnými vrozenými či získanými poruchami krvev tvorby		
Počet pacientů se vzácnými vrozenými chorobami červené krevní řady,		
Počet pacientů s paroxysmální noční hemoglobinurií		
Počet pacientů se vzácnými poruchami bílé a destičkové krevní řady		
Personální požadavky		
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra		
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství		
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie		
Počet pracovních úvazků pediatrů		
Počet úvazků všeobecných sester bez odborného dohledu		
Počet úvazků zdravotních laborantů		

Počet úvazků odborných pracovníků v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků se specializací v oboru klinická hematologie a transfúzní služba	
Počet úvazků odborných pracovníků pod dohledem s ukončeným postgraduálním vzděláním (a/nebo habilitací) zaměřeným na vzácné vrozené a získané choroby krve	
Počet lůžek – JIP (monitorovaných lůžek)	
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení	
Dostupnost	
speciálních vyšetření poruch červené krevní řady	
prenatální diagnostiky vrozených onemocnění krve	
průtoková cytometrie	
molekulárně biologické techniky – NGS	

Krvevorb		
Kritéria objemu zajišťovaných a vykázaných služeb	Počty je nutno uvést za 2022, 2023 a 2024, od 1. 1. do 31. 12. daného roku. Za splnění požadavku se považuje i dosažení minimálního počtu v průměru za stanovené dvouleté období.	
Počet dispenzarizovaných pacientů s vrozenými a získanými poruchami červené krevní řady a dalšími vzácnými vrozenými či získanými poruchami krve		
Počet pacientů se vzácnými vrozenými chorobami červené krevní řady,		
Počet pacientů s paroxysmální noční hemoglobinurií		
Počet pacientů se vzácnými poruchami bílé a destičkové krevní řady		
Personální požadavky		
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího centra		
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství		
Počet pracovních úvazků lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru dětská onkologie a hematologie		
Počet pracovních úvazků pediatrií		
Počet úvazků všeobecných sester bez odborného dohledu		
Počet úvazků zdravotních laborantů		
Počet úvazků odborných pracovníků v laboratorních metodách a v přípravě léčivých přípravků se specializací v oboru klinická hematologie a transfúzní služba		

Počet úvazků odborných pracovníků pod dohledem s ukončeným postgraduálním vzděláním (a/nebo habilitací) zaměřeným na vzácné vrozené a získané choroby krve tvorby	
Počet lůžek – JIP (monitorovaných lůžek)	
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení	
Dostupnost	
speciálních vyšetření poruch červené krevní řady	
prenatální diagnostiky vrozených onemocnění krve tvorby	
průtoková cytometrie	
molekulárně biologické techniky – NGS	