

Věstník

Ročník **2026**

MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ

ČESKÉ REPUBLIKY

Částka 11

Vydáno: 15. září 2026

OBSAH:

1. Seznam Národních referenčních pracovišť v ČR v oblasti ochrany a podpory veřejného zdraví 3
2. Specifické léčebné programy (slp) odsouhlasené MZD v období duben–červen 2026 5
3. Seznam osob oprávněných odstraňovat nepoužitelná léčiva, aktualizace 21. 8. 2026 16
4. Centra vysoce specializované hematologické a hematoonkologické péče (HOC) 21
5. Koncepce vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby 55

Seznam Národních referenčních pracovišť v ČR v oblasti ochrany a podpory veřejného zdraví

p.č.	Název NRP	institute	vedoucí	e-mail	tel.
1.	NRC programů podpory zdraví a prevence nemocí	SZÚ	MVDr. Anna Niklová	anna.niklova@szu.gov.cz	267 082 488
2.	NRC pro odpady a půdu	SZÚ	MUDr. Magdalena Zimová, CSc.	magdalena.zimova@szu.gov.cz	725 191 400
3.	NRC pro pitnou vodu	SZÚ	MUDr. František Kožíšek, CSc.	frantisek.kozisek@szu.gov.cz	720 797 294
4.	NRC pro venkovní a vnitřní ovzduší	SZÚ	RNDr. Bohumil Kotlík, Ph.D.	bohumil.kotlik@szu.gov.cz	267082375, 724810118
5.	NRL Česká národní sbírka typových kultur (CNCTC)	SZÚ	RNDr. Renáta Šafránková	renata.safrankova@szu.gov.cz	267 082 428
6.	NRL pro HIV/AIDS	SZÚ	RNDr. Vratislav Němeček, CSc.	vratislav.nemecek@szu.gov.cz	267 082 262
7.	NRL pro antibiotika	SZÚ	Prof. MUDr. Helena Žemličková, PhD.	helena.zemlickova@szu.gov.cz	267 082 592
8.	NRL pro dezinfekci a sterilizaci	SZÚ	Ing. Jan Urban, Ph.D.	jan.urban@szu.gov.cz	267 082 282
9.	NRL pro dezinsekcí a deratizaci	SZÚ	Ing. Martin Kulma, Ph.D.	martin.kulma@szu.gov.cz	267 082 566
10.	NRL pro diagnostiku syfilis	SZÚ	MUDr. Hana Zákoucká	hana.zakoucka@szu.gov.cz	267 082 795
11.	NRL pro E.coli a shigely	SZÚ	Ing. Monika Havlíčková, PhD.	monika.havlickova@szu.gov.cz	26708 2533, 26708 2588
12.	NRL pro enteroviry	SZÚ	MUDr. Petra Rainetová	petra.rainetova@szu.gov.cz	267 082 333, 267 082 221
13.	NRL pro hemofilové nákazy	SZÚ	Mgr. Ludmila Nováková	ludmila.novakova@szu.gov.cz	267 082 241
14.	NRL pro herpetické viry	SZÚ	Ing. Michaela Růžková, Ph.D.	michaela.ruzkova@szu.gov.cz	267 082 476
15.	NRL pro chlamydie	SZÚ	MUDr. Hana Zákoucká	hana.zakoucka@szu.gov.cz	267 082 795
16.	NRL pro chřipku a nechrípková respirační virová onemocnění	SZÚ	MUDr. Radomíra Limberková	radomira.limberkova@szu.gov.cz	267 082 400
17.	NRL pro leptospiry	SZÚ	RNDr. Petr Kodým, CSc., Mgr. Eliška Zadrobílková, Ph.D.	eliska.zadrobilkova@szu.gov.cz	267 082 105
18.	NRL pro lymeskou borreliózu	SZÚ	RNDr. Kateřina Kybicová, PhD.	katerina.kybicova@szu.gov.cz	267 082 105
19.	NRL pro meningokokové nákazy	SZÚ	Mgr. Zuzana Okonji	zuzana.okonji@szu.gov.cz	267 082 261, 281
20.	NRL pro mykobakterie	SZÚ	Ing. Věra Dvořáková, Ph.D.	vera.dvorakova@szu.gov.cz	267 082 307
21.	NRL pro pertusi a difterii	SZÚ	Mgr. Jana Zavadilová	jana.zavadilova@szu.gov.cz	267 08 2242
22.	NRL pro průkaz infekčních agens elektronovou mikroskopií	SZÚ	RNDr. Daniel Krsek	daniel.krsek@szu.gov.cz	267 082 572
23.	NRL pro salmonely	SZÚ	Ing. Monika Havlíčková, PhD., Mgr. Ondřej Daniel	Ondrej.daniel@szu.gov.cz	26708 2533, 26708 2588
24.	NRL pro stafylokoky	SZÚ	Ing. Monika Havlíčková, Ph.D., Mgr. Jan Bílý, Ph.D.	jan.bily@szu.gov.cz	267 08 2264
25.	NRL pro streptokokové nákazy	SZÚ	MUDr. Jana Kozáková, MBA	jana.kozakova@szu.gov.cz	267 082 260
26.	NRL pro toxoplasmosu	SZÚ	RNDr. Petr Kodým, CSc.	petr.kodym@szu.gov.cz	267 082 105
27.	NRL pro virové hepatitidy	SZÚ	RNDr. Vratislav Němeček, CSc.	vratislav.nemecek@szu.gov.cz	267 082 398
28.	NRL pro zarděnky, spalničky, parotitidu a parvovirus B19	SZÚ	MUDr. Radomíra Limberková	radomira.limberkova@szu.gov.cz	267082394,267082393,267082412
29.	NRL pro analýzu toxických plynů v ovzduší pracovišť	SZÚ	Ing. Michael Waldman, CSc.	michael.waldman@szu.gov.cz	26708 2797
30.	NRL pro biologické monitorování expozice chemickým látkám v pracovním prostředí	SZÚ	RNDr. Jaroslav Mráz, CSc.	jaroslav.mraz@szu.gov.cz	267 082 667
31.	NRP pro expozice chemickým látkám	SZÚ	RNDr. Marián Rucki, Ph.D.	marian.rucki@szu.gov.cz	267 082 369
32.	NRP pro fyziologii a psychofyziologii práce	SZÚ	MUDr. Vladimíra Lipšová	vladimira.lipsova@szu.gov.cz	267 082 657
33.	NRL pro neionizující elektromagnetické pole a záření	SZÚ	doc. Ing. Lukáš Jelínek, Ph.D.	elmag@szu.gov.cz	267 082 918
34.	NRC pro pesticidy	SZÚ	Ing. Hana Šumberová	hana.sumberova@szu.gov.cz	267082500, 720797401

p.č.	Název NRP	instituce	vedoucí	e-mail	tel.
35.	NRL pro prašnost a mikroklima v pracovním prostředí	SZÚ	Ing. Lenka Prokšová Zuská, Ph.D.	lenka.proksova@szu.gov.cz	267 082 687
36.	NRC pro průmyslové chemické látky a přípravky	SZÚ	MUDr. Zdeňka Trávníčková, CSc.	zdenka.travnickova@szu.gov.cz	267082673, 720797439
37.	NRL pro aditiva v potravinách	SZÚ	Ing. Daniela Winklerová	daniela.winklerova@szu.gov.cz	267 082 341
38.	NRL pro experimentální imunotoxikologii	SZÚ	Mgr. Markéta Dvořáková, Ph.D.	marketa.dvorakova@szu.gov.cz	267 082 430
39.	NRL pro genetickou toxikologii	SZÚ	RNDr. Dana Očadlíková	danuse.ocadlikova@szu.gov.cz	267 082 340
40.	NRC pro kosmetiku	SZÚ	MUDr. Dagmar Jírová, CSc.	dagmar.jirova@szu.gov.cz	267 082 439
41.	NRL pro materiály určené pro styk s potravinami a pro výrobky pro děti do 3 let	SZÚ	Ing. Jitka Sosnovcová	jitka.sosnovcova@szu.gov.cz	267082432, 724 055 275
42.	NRL pro mikrobiologii předmětů běžného užívání, doplňků stravy a prostředí	SZÚ	RNDr. Vladimír Špelina, CSc.	vladimir.spelina@szu.gov.cz	267 082 222
43.	NRL pro ochranu laboratorních zvířat	SZÚ	Mgr. Alena Vlková, Ph.D.	alena.vlkova@szu.gov.cz	267 082 764, 267 082 908
44.	NRC pro emise ze stavebních výrobků	SZÚ	Ing. Karel Vrbík	karel.vrbik@szu.gov.cz	267 082 554
45.	NRL pro geneticky modifikované potraviny	SZÚ Brno	Ing. Veronika Kýrová, Ph.D.	veronika.kyrova@szu.gov.cz	515 577 523
46.	NRC pro mikroskopické houby a jejich toxiny v potravinových řetězcích	SZÚ Brno	Ing. Veronika Kýrová, Ph.D.	veronika.kyrova@szu.gov.cz	515 577 523
47.	NRC pro analýzu epidemiologických dat	SZÚ	RNDr. Marek Malý, CSc.	marek.maly@szu.gov.cz	267 082 329
48.	NRC pro infekce spojené se zdravotní péčí	SZÚ	MUDr. Lucie Bareková	nrc-hai@szu.gov.cz	725 191 402
49.	NRL pro arboviry	ZÚ v Ostravě	MUDr. Hana Zelená, Ph.D.	hana.zelena@zuova.cz	596 200 310, 606 738 322
50.	NRL pro komunální hluk	ZÚ v Ostravě	Ing. Dana Potužníková, Ph.D.	dana.potuznikova@zuova.cz	606677910
51.	NRL pro legionely	ZÚ v Ostravě	RNDr. Vladimír Drašar	vladimir.drasar@zuova.cz	603155064
52.	NRL pro měření a hodnocení mikroklimatických podmínek	ZÚ v Ostravě	Mgr. Veronika Šťastná	veronika.stastna@zuova.cz	731607749
53.	NRL pro urogenitální trichomonózu	ZÚ v Ostravě	MVDr. Romana Mašková	romana.maskova@zuova.cz	596 200 385, 596 200 363
54.	NRL pro užití GIS v ochraně a podpoře veřejného zdraví	ZÚ v Ostravě	Ing. Jiří Michalík, Ph.D.	jiri.michalik@zuova.cz	596200213
55.	NRL pro diagnostiku střevních parazitóz	ZÚ se sídlem v Ústí n.L.	RNDr. Zuzana Hůzová	zuzana.huzova@zuusti.cz	724352864
56.	NRL pro papillomaviry a polyomaviry	ZÚ v Ostravě	Mgr. Markéta Homolová	marketa.homolova@zuova.cz	596200242
57.	NRL pro antitumorka	ZÚ se sídlem v Ústí n.L.	RNDr. Pavlína Lysková, Ph.D.	pavlina.lyskova@zuusti.cz	234118506
58.	NRL pro osvětlení	ZÚ v Ostravě	Ing. Martin Demel	martin.demel@zuova.cz	737233669
59.	NRL pro měření a posuzování hluku v pracovním prostředí a vibrací	ZÚ v Ostravě	Bc. Jan Slovacek	jan.slovacek@zuova.cz	604267005
60.	NRL pro mykologickou diagnostiku	ZÚ v Ostravě	Mgr. Radim Dobiaš, Ph.D.	radim.dobias@zuova.cz	596200239
61.	Referenční laboratoř přírodních léčivých zdrojů	ZÚ se sídlem v Ústí n.L.	Bc. Michaela Procházková	michaela.prochazkova@zuusti.cz	603286082
62.	NRL pro diagnostiku tropických parazitárních infekcí	FNB	RNDr. Lenka Richterová, Ph.D.	lenka.richterova@bulovka.cz	266082619, 266 084 304
63.	NRL pro diagnostiku cytomegalovirů	FN HK	MUDr. Vlasta Štěpánová, Ph.D.	stepanova@fnhk.cz	495 833 259, 495 833 149, 495 833 396
64.	NRL pro imunologii	FN HK	doc. RNDr. Ctirad Andrýs, Ph.D.	ukia@fnhk.cz	495833454
65.	NRL pro patogenní aktinomykety	nem Trutnov	MUDr. Josef Scharfen, CSc.	scharfen.josef@nemtru.cz	499 866 415, 737 231 166
66.	NRL pro antrax	SVÚ Praha	MVDr. Tomáš Černý	tomas.cerny@svupraha.cz	770118912
67.	NRL pro vzteklinu	SVÚ Praha	MVDr. Jitka Horníčková	jitka.hornickova@svupraha.cz	604917488
68.	NRL lidských prionových chorob	FTN	Prof. MUDr. Radoslav Matěj Ph.D.	radoslav.matej@ftn.cz	261083741
69.	NRL pro tkáňové helmintózy	VFN	prof. RNDr. Libuše Kolářová, CSc.	libuse.kolarova@lf.cuni.cz	224968589, 725 338 033

**SPECIFICKÉ LÉČEBNÉ PROGRAMY (SLP)
ODSOUHLASENÉ MINISTERSTVEM ZDRAVOTNICTVÍ
V OBDOBÍ DUBEN–ČERVEN 2026**

Odbor léčiv a zdravotnických prostředků (OLZP) – 3. července 2026

Ref: Mgr. Miroslava Linhartová tel: 224 972 396

Ministerstvo zdravotnictví, ve smyslu § 2 odst. 3 vyhlášky č. 228/2008 Sb., o registraci léčivých přípravků, ve znění pozdějších předpisů, zveřejňuje odsouhlasené specifické léčebné programy humánních léčivých přípravků.

DUBEN 2026

Název léčivého přípravku (LP)	HALOPERIDOL SOPHARMA 5 MG/ML (Халоперидол Софарма), injekční roztok, ampule, 10X1ML (<i>haloperidol</i>)
Počet balení LP	26 400
Výrobce LP	SOPHARMA AD, Iliensko Shosse Str. 16, 1220 Sofia, Bulharsko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice
Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku s léčivou látkou <i>haloperidol</i> v lékové formě injekčního roztoku pro intramuskulární podání pro dospělé pacienty k: • léčbě rychlé kontroly těžké akutní psychomotorické agitovanosti spojené s psychotickou poruchou nebo s manickými epizodami bipolární poruchy typu I, pokud perorální léčba není vhodná, • akutní léčbě deliria, pokud selhaly nefarmakologické způsoby léčby, • léčbě lehké až středně těžké chorey při Huntingtonově chorobě, pokud jiné léčivé přípravky jsou neúčinné nebo nejsou tolerovány a perorální léčba není vhodná, • monoterapeutické nebo kombinované profylaxi u pacientů se středním až vysokým rizikem pooperační nauzey a zvracení, pokud jsou jiné léčivé přípravky neúčinné nebo nejsou tolerovány, • kombinované léčbě pooperační nauzey a zvracení, pokud jsou jiné léčivé přípravky neúčinné nebo nejsou tolerovány. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. března 2028

Název léčivého přípravku (LP)	FLUDROCORTISON 0,1 MG , tableta, 100X0,1MG (<i>fludrokortison-acetát</i>)
Počet balení LP	22 000
Výrobce LP	Haupt Pharma Amareg GmbH, Donaustaufer Straße 378, 93055 Regensburg, Německo
Distributor LP	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o., K Pérovně 945/7, 102 00 Praha 10 - Hostivař
Předkladatel léčebného programu	Viatis CZ s.r.o., Evropská 2590/33c, 160 00 Praha 6 – Dejvice
Cíl léčebného programu	Léčivý přípravek FLUDROCORTISON je indikován k léčbě pacientů s primární adrenokortikální insuficiencí (Addisonova choroba) a sekundární adrenokortikální insuficiencí s minerálovým rozvrtem či hypotenzí, pacientů po operaci nadledvin, pacientů s adrenogenitálním syndromem

	s vysokými ztrátami soli. Na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře pacienta lze v souladu s doporučeními odborných společností léčivý přípravek FLUDROCOTISON použít při léčbě těžkých forem ortostatické hypotenze. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče v oborech vnitřní lékařství, dětské lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost, endokrinologie (včetně dětské), kardiologie.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. dubna 2028

Název léčivého přípravku (LP)	FIBROGAMMIN 250 , prášek a rozpouštědlo pro injekční/infuzní roztok, injekční lahvička, 1/250IU+1/4 ML (<i>koagulační faktor XIII</i>)
Počet balení LP	3 600
Výrobce LP	CSL BEHRING GmbH, Emil von Behring Strasse 76, 35041 Marburg, Německo
Distributor LP	CSL BEHRING s. r. o., Vyskočilova 1461/2a, 140 00 Praha 4 – Michle
Předkladatel léčebného programu	CSL Behring GmbH, Emil von Behring Strasse 76, 35041 Marburg, Německo zastoupen společností CSL BEHRING s. r. o., Vyskočilova 1461/2a, 140 00 Praha 4 - Michle
Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku pro léčbu dospělých a dětí k profylaktické léčbě vrozeného deficitu faktoru XIII a perioperativní léčbě chirurgických krvácení spojených s vrozeným deficitem faktoru XIII. Dále je léčivý přípravek indikován při hemoragické diatéze, podmíněné nebo spolupodmíněné získaným deficitem faktoru XIII a při podpůrné terapii u poruch léčby ran, obzvláště u ulcus cruris, po rozsáhlých operacích a zraněních. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou lůžkové péče, zejména pracoviště se specializací v oborech anesteziologie a intenzivní medicíny, urgentní medicíny a hematologie.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. května 2028

Název léčivého přípravku (LP)	AMBISOME LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B 50MG prášek pro koncentrát pro infuzní disperzi, jednodávková injekční lahvička, 10X50MG (<i>amfotericin B</i>)
Počet balení LP	1 800
Výrobce LP	Gilead Sciences Ireland UC, IDA Business & Technology Park, Carrigtohill, County Cork, Irsko
Distributor LP	Gilead Sciences s.r.o., Pujmanové 1753/10a, Nusle, 140 00 Praha 4
Předkladatel léčebného programu	Gilead Sciences s.r.o., Pujmanové 1753/10a, Nusle, 140 00 Praha 4
Cíl léčebného programu	Léčivý přípravek AMBISOME LIPOSOMAL AMPHOTERICIN B 50MG je indikován u dospělých pacientů a dětí od 1 měsíce věku k: • léčbě systémových mykotických infekcí způsobených organismy citlivými na <i>amfotericin B</i>, jako jsou kryptokokóza, severoamerická blastomykóza, diseminovaná kandidóza, kokcidiodomykóza, aspergilóza, histoplazmóza, mukormykóza a k léčbě některých případů americké mukokutánní leishmaniózy, • léčbě horečky neznámého původu (fever of unknown origin, FUO) u neutropenických pacientů (před zahájením léčby tímto léčivým

	přípravkem by měly být jako příčiny FUO vyloučeny běžné virové, parazitární nebo mykobakteriální infekce), • primární léčbě viscerální leishmaniózy u imunokompetentních dospělých a pediatrických pacientů, • primární léčbě viscerální leishmaniózy u imunokompromitovaných pacientů (např. HIV pozitivní pacienti). Tento léčivý přípravek by neměl být používán k léčbě běžných klinicky inaparentních forem mykotických onemocnění, u kterých jsou pouze pozitivní kožní a serologická vyšetření. Předepsání a použití léčivého přípravku je možné pouze na základě doporučení antibiotického střediska. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	Léčivý přípravek je možné distribuovat do 30. dubna 2027 . Léčivý přípravek dodaný do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jeho doby použitelnosti.

Název léčivého přípravku (LP)	CICLOSERINĀ ATB 250MG, tobolky, 100X250MG (<i>cykloserin</i>)
Počet balení LP	50
Výrobce LP	Antibiotice SA, Str. Valea Lupului nr. 1, 707410 Iași, Rumunsko
Distributor LP	ARDEZ Pharma, spol. s r.o., V Borovičkách 278, 252 26 Kosoř
Předkladatel léčebného programu	ARDEZ Pharma, spol. s r.o., V Borovičkách 278, 252 26 Kosoř
Cíl léčebného programu	Zabezpečení léčivého přípravku s léčivou látkou <i>cykloserin</i> k léčbě aktivní plicní a mimoplicní tuberkulózy způsobené citlivými mikroorganismy, po selhání antituberkulotické terapie první volby (<i>streptomycin</i>, <i>isoniazid</i>, <i>rifampicin</i>, <i>ethambutol</i>), v kombinaci s dalšími chemoterapeutickými přípravky. V rámci léčebného programu bude rovněž v Toxikologickém informačním středisku Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze deponována pohotovostní zásoba léčivého přípravku. <u>Pracoviště:</u> • Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče. • Balení pro pohotovostní zásobu budou deponována v Toxikologickém informačním středisku Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze, které je na vyžádání, po konzultaci o stanovení léčebného postupu, poskytnete příslušnému pracovišti k použití.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. září 2026

Název léčivého přípravku (LP)	COLCHANOVA 0,5 MG, tablety, 30X0,5MG (<i>kolchicin</i>) COLCAMEDIN 0,5 MG tablety, 30X0,5MG (<i>kolchicin</i>)
Počet balení LP	COLCHANOVA 30X0,5MG – 13 000 COLCAMEDIN 30X0,5MG – 13 000
Výrobce LP	Pharmaselect International Beteiligungs GmbH, Ernst-Melchior-Gasse 20, 1020 Vídeň, Rakousko
Distributor LP	Pharmos, a.s., Těšínská 1349/296, Radvanice, 716 00 Ostrava
Předkladatel léčebného programu	Pharmaselect CZ s.r.o., Karolinská 654/2, Karlín, 186 00 Praha 8

Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku s léčivou látkou <i>kolchicin</i> k léčbě a k profylaxi akutních záchvatů dny u dospělých pacientů a k profylaxi záchvatů a prevenci amyloidózy u familiární středomořské horečky dospělých a pediatrických pacientů. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	Neregistrovaný léčivý přípravek COLCHANOVA a neregistrovaný léčivý přípravek COLCAMEDIN je možné distribuovat do 28. února 2027 . Léčivé přípravky dodané do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jejich doby použitelnosti.

Název léčivého přípravku (LP)	FOLINATO CÁLCICO NORMON 350 MG polvo para solución inyectable, prášek pro injekční roztok, injekční lahvička, 1X350MG (<i>kalcium-folinát</i>)
Počet balení LP	4130 (šarže A5AH1, datum doby použitelnosti 31. 5. 2027)
Výrobce LP	LABORATORIOS NORMON, S.A., Ronda de Valdecarrizo 6, 28760 Tres Cantos – Madrid, Španělsko
Distributor LP	Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o., Radlická 3185/1c, 150 00 Praha 5
Předkladatel léčebného programu	Teva Pharmaceuticals CR, s.r.o., Radlická 3185/1c, 150 00 Praha 5
Cíl léčebného programu	Přípravek FOLINATO CÁLCICO NORMON je určen ke zmírnění toxických účinků a neutralizaci působení antagonistů kyseliny listové, jako je <i>methotrexát</i> při cytotoxické léčbě a předávkování u dospělých i dětí („ochranná léčba kalcium-folinátem“) a v kombinaci s <i>5-fluoruracilem</i> při cytotoxické léčbě u dospělých. Program je určen pro doprodej balení přípravku dodaných do České republiky v rámci specifického léčebného programu č.j. MZDR 9096/2024-2/OLZP. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče v oborech hematologie a transfúzní lékařství, dětská onkologie a hematologie, klinická onkologie, dětská onkologie a hematologie, radiační onkologie a onkogynekologie.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. května 2027

Název léčivého přípravku (LP)	EREMFAT I.V. 600MG, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung prášek pro infuzní roztok, injekční lahvička, 1X600MG (<i>sodná sůl rifampicinu</i>); LAMPRENE 50 MG capsules molles, měkké tobolky, 100X50MG (<i>klofazimin</i>); VARITECT CP 25 IU/ml infuzní roztok, lahvička, 1X5ML/125 IU (<i>lidský imunoglobulin proti planým neštovicím</i>)
Počet balení LP	EREMFAT I.V. 600MG, prášek pro infuzní roztok, injekční lahvička, 1X600MG – 400 LAMPRENE 50 MG měkké tobolky, 100X50MG - 8 VARITECT CP 25 IU/ml infuzní roztok, lahvička, 1X5ML/125 IU - 240
Výrobce LP	SW Pharma GmbH, Robert-Koch – Straße 1, 66578 Schiffweiler, Německo; FAMAR HEALTH CARE SERVICES MADRID, S.A.U. Avda. Leganés, 62, 28923 Alcorcón, Madrid, Španělsko (EREMFAT I.V.); Catalent Germany Eberbach GmbH, Gemmelsbacher Str. 2, 694 15 Eberbach, Německo (LAMPRENE); Biotest Pharma GmbH, Landsteinerstraße 5, 63303 Dreieich, Německo (VARITECT CP).

Distributor LP	BIOTIKA BOHEMIA spol. s r.o., Durychova 101/66, Lhotka, 142 00 Praha 4 (EREMFAT I.V., LAMPRENE); Reg-Pharm, s.r.o., Fialková 2163/45, Záběhlce, 106 00 Praha 10 (VARITECT CP).
Předkladatel léčebného programu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
Cíl léčebného programu	EREMFAT I.V. 600MG, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung prášek pro infuzní roztok, injekční lahvička, 1X600MG (<i>sodná sůl rifampicinu</i>) - zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku pro léčbu pacientů s tuberkulózou jakékoli lokalizace v kritickém stavu s nemožností přijímat léčiva per os nebo je vstřebávat z GIT (zejména pacienti na umělé plicní ventilaci s podporou vitálních funkcí). LAMPRENE 50 MG capsules molles, měkké tobolky, 100X50MG (<i>klofazimin</i>) - zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku pro léčbu pacientů s tuberkulózou jakékoli lokalizace způsobené kmenem <i>Mycobacterium tuberculosis</i> rezistentním nejméně na dvě základní antituberkulotika (<i>isoniazid, rifampicin</i>). Vzhledem k tomu, že v rámci specifického léčebného programu léčivý přípravek LAMPRENE není používán v souladu s odbornou informací pro předepisování, tj. je používán v jiné indikaci, ošetřující lékaři by měli při léčbě postupovat v souladu s doporučenými postupy České pneumologické a ftizeologické společnosti České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně a doporučeními (guidelines) WHO - WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 4: treatment and care (https://www.who.int/publications/i/item/9789240107243). VARITECT CP 25 IU/ml infuzní roztok, lahvička, 1X5ML/125 IU (<i>lidský imunoglobulin proti planým neštovicím</i>) - zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku – hyperimunního imunoglobulinu pro: – léčbu či profylaxi varicely po kontaktu u novorozence a dítěte do 1 roku věku s imunodefektem; tzn. novorozenci v inkubaci varicely od matky, která onemocněla v době kolem porodu (5–7 dní před porodem až 2-7 dní po porodu) a děti do 1 roku věku se závažnou poruchou imunity, které se dostaly do přímého kontaktu s varicelou. – profylaxe varicely u těhotných žen (<i>Doporučený postup profylaxe a léčby varicely u těhotných a novorozenců Společnosti infekčního lékařství České lékařské společnosti J. E. Purkyně</i>; https://infektologie.cz/DPVaricGrav18.htm). <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče (koordinace léčebného programu: Toxikologické informační středisko Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze).
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. dubna 2030

KVĚTEN 2026

Název léčivého přípravku (LP)	ANTIDIPHThERIA SERUM BUL BIO solution for injection, injekční roztok, ampulka, 1X5000IU (<i>imunoserum proti difterickému toxinu</i>) a/nebo ANTIDIPHThERIA SERUM BUL BIO solution for injection, injekční roztok, ampulka, 10X5000IU (<i>imunoserum proti difterickému toxinu</i>)
Počet balení LP	200 ampulek (platí celkem pro obě balení)
Výrobce LP	BB–NCIPD EAD, 26 Yanko Sakazov Blvd., 1504 Sofia, Bulharsko

Distributor LP	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o., K pérovně 945/7, Hostivař, 102 00 Praha 10
Předkladatel léčebného programu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
Cíl léčebného programu	Zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku (antiséra) k léčbě záškrtu. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče (koordinace léčebného programu: Toxikologické informační středisko Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze).
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. května 2030

Název léčivého přípravku (LP)	HALOPERIDOL WZF 5 MG/ML roztwór do wstrzykiwań, injekční roztok, ampulka, 10X1ML (<i>haloperidol</i>)
Počet balení LP	8 000
Výrobce LP	Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A., ul. Pelplińska 19, 83-200 Starogard Gdański, Polsko
Distributor LP	Olikla s.r.o., náměstí Smířických 42, 281 63 Kostelec nad Černými lesy
Předkladatel léčebného programu	Olikla s.r.o., náměstí Smířických 42, 281 63 Kostelec nad Černými lesy
Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku s léčivou látkou <i>haloperidol</i> v lékové formě injekčního roztoku pro intramuskulární podání pro dospělé pacienty k: • rychlé kontrole závažných akutních symptomů psychomotorické agitace u psychotických poruch nebo manických epizod bipolární poruchy, pokud nelze použít perorální léčbu, • akutní léčbě deliria po selhání nefarmakologické léčby, • léčbě mírné až středně těžké chorey u Huntingtonovy choroby, pokud jiné léčivé přípravky nejsou účinné nebo nejsou tolerovány a nelze použít perorální léčbu, • prevenci pooperační nevolnosti a zvracení, buď v monoterapii nebo v kombinaci, u pacientů se středním nebo vysokým rizikem nevolnosti a zvracení, pokud jiné léčivé přípravky nejsou účinné nebo nejsou tolerovány, • kombinované léčbě pooperační nevolnosti a zvracení, pokud jsou jiné léčivé přípravky neúčinné nebo nejsou tolerovány. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	Léčivý přípravek je možné distribuovat do 31. ledna 2027 . Léčivý přípravek dodaný do lékáren je možné vydávat a používat při poskytování zdravotních služeb po dobu jeho doby použitelnosti.

Název léčivého přípravku (LP)	CLONAZEPAMUM TZF 1 MG/ML , roztwór do wstrzykiwań, injekční roztok, ampule, 10X1ML (<i>klonazepam</i>)
Počet balení LP	14 400
Výrobce LP	Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne „Polfa“ Spółka Akcyjna, Aleksandra Fleminga 2, 03-176 Varšava, Polsko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 – Kunratice

Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku s léčivou látkou <i>klonazepam</i> v lékové formě injekčního roztoku k přerušení všech klinických forem status epilepticus u dospělých a dětí. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. května 2028

ČERVEN 2026

Název léčivého přípravku (LP)	GLUCANTIME 1,5G/5ML, solution injectable, injekční roztok, ampule, 5X5ML (<i>meglumin-antimonát</i>); PRIMAQUINE 15 MG tablets, tablety, 100X15MG (<i>primachin-difosfát</i>); PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler, prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 5X300MG (<i>pentamidin-diisetionát</i>); PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler, prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 1X300MG (<i>pentamidin-diisetionát</i>)
Počet balení LP	GLUCANTIME 1,5G/5ML, solution injectable, injekční roztok, ampule, 5X5ML – 120 PRIMAQUINE 15 MG tablets, tablety, 100X15MG – 120 PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler, prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 5X300MG; PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler, prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 1X300MG - 400 injekčních lahviček (platí pro obě velikosti balení celkem)
Výrobce LP	Haupt Pharma Livron, Rue Comte de Sinard 1, 26250 Livron, Francie nebo Famar Health Care Services Madrid S.A.U., Avenida Leganes 62, 28923 Alcorcón, Madrid, Španělsko (GLUCANTIME); Sanofi-Aventis Canada Inc., 1755 Steeles Avenue West, North York, Ontario M2R 3T4, Kanada (PRIMAQUINE); Sanofi S.r.L., Viale Luigi Bodio, 37/B, 20158 Milano, Itálie (PENTACARINAT).
Distributor LP	PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o., K pérovně 945/7, Hostivař, 102 00 Praha 10
Předkladatel léčebného programu	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2
Cíl léčebného programu	GLUCANTIME 1,5G/5ML, solution injectable, injekční roztok, ampule, 5X5ML – zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku pro léčbu kožní, mukokutánní a viscerální leishmaniózy. PRIMAQUINE 15 MG tablets, tablety, 100X15MG – zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku pro perorální antirelapsovou léčbu malárie terciány vyvolané původci <i>Plasmodium vivax</i> nebo <i>Plasmodium ovale</i> . Léčivý přípravek není vhodné podávat dětem bez deficitu glukóza-6-fosfát-dehydrogenázy (G6PD) s tělesnou hmotností nižší než 30 kg (neschopných polykat tablety) nebo dětem s mírnou nebo středně závažnou formou deficitu glukóza-6-fosfát-dehydrogenázy (G6PD) s tělesnou hmotností nižší než 20 kg (neschopných polykat tablety).

	PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler, prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 5X300MG nebo PENTACARINAT 300 MG Lyophilisat zur Herstellung einer Injections-/Infusionslösung oder einer Lösung für einen Vernebler prášek pro injekční/infuzní roztok nebo roztok k rozprašování, injekční lahvička, 1X300MG – zajištění pohotovostní zásoby léčivého přípravku pro léčbu pneumonie způsobené <i>Pneumocystis carinii</i> u oslabených pacientů či pacientů se sníženou obranyschopností organismu, jako např. u pacientů s AIDS, a pro léčbu africké trypanozomózy (původce <i>Trypanosoma gambiense</i>). <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče (koordinace léčebného programu: Toxikologické informační středisko Kliniky pracovního lékařství Všeobecné fakultní nemocnice v Praze).
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 31. května 2030

Název léčivého přípravku (LP)	AUGTYRO 40MG , capsules, tvrdé tobolky, 120X40MG (<i>repotrektinib</i>)
Počet balení LP	26
Výrobce LP	Bristol Myers Squibb, External Manufacturing, 1 Squibb Drive New Brunswick, NJ 08901, USA (propouštění pro trh v USA)
Distributor LP	Bristol-Myers Squibb spol. s r.o., Budějovická 778/3, Michle, 140 00 Praha 4
Předkladatel léčebného programu	Bristol-Myers Squibb spol. s r.o., Budějovická 778/3, Michle, 140 00 Praha 4
Cíl léčebného programu	Pokračování léčby pacienta léčivým přípravkem AUGTYRO s ROS1-pozitivním nemalobuněčným karcinomem plic, který zahájil léčbu v rámci specifického léčebného programu č. j. MZDR 11787/2024-6/OLZP. <u>Pracoviště:</u> <i>Centrum vysoce specializované onkologické péče pro dospělé:</i> Masarykův onkologický ústav, Žlutý kopec 543/7, 656 53 Brno, ve spolupráci s Fakultní nemocnicí Brno, Jihlavská 340/20, 625 00 Brno a Fakultní nemocnicí u sv. Anny v Brně, Pekařská 664/53, 656 91 Brno.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. června 2027

Název léčivého přípravku (LP)	ISOCOR (H3OKOP) 2,5MG/ML , injekční/infuzní roztok, ampulka, 10X2ML (<i>verapamil-hydrochlorid</i>)
Počet balení LP	10 500
Výrobce LP	SOPHARMA AD, 16, Iliensko Shosse Street, 1220 Sofia, Bulharsko
Distributor LP	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Předkladatel léčebného programu	AV Medical CZ s.r.o., Dobronická 1257, 148 00 Praha 4 - Kunratice
Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku s léčivou látkou <i>verapamil-hydrochlorid</i> v lékové formě pro intravenózní podání k léčbě: - tachykardií, jako je paroxysmální supraventrikulární tachykardie, fibrilace/flutter síní s tachyarytmií (s výjimkou WPW syndromu nebo LGL syndromu), supraventrikulární extrasystoly, ventrikulární extrasystoly, pokud jsou způsobeny ischemií myokardu; - těžké anginy pectoris rezistentní na perorální léčbu;

	těžké hypertenze a hypertenzní krize. Přípravek je určen k léčbě dospělých a dětí (včetně kojenců). <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí od 1. července 2026 do 30. června 2029

Název léčivého přípravku (LP)	SULCEF 2 G , prášek pro injekční/infuzní roztok, injekční lahvička, 10X1G+1G (<i>cefoperazon a sulbaktam</i>)
Počet balení LP	1 200
Výrobce LP	Medochemie Ltd (Factory C), 2 Michael Erakleous Street, Agios Athanassios Industrial Area, 4101 Limassol, Kypr
Distributor LP	Movianto Česká republika s.r.o., Podolí 78e, PSČ 66403
Předkladatel léčebného programu	Medochemie Bohemia, spol. s r.o., Vyskočilova 1566, Michle, 140 00 Praha 4
Cíl léčebného programu	Zajištění léčivého přípravku obsahujícího kombinaci léčivých látek <i>cefoperazon/sulbaktam</i> pro monoterapeutickou léčbu infekcí vyvolaných citlivými mikroorganismy jako jsou: - infekce dýchacích cest (horních a dolních), - infekce močových cest (horních a dolních), - peritonitida, cholecystitida, cholangitida a jiné intraabdominální infekce, - septické stavy, - meningitida, - infekce kůže a měkkých tkání, - infekce kostí a kloubů, - zánětlivá onemocnění malé pánve, endometritida, kapavka a jiné infekce - pohlavních orgánů. <i>Cefoperazon/sulbaktam</i> lze podávat současně i s jinými antibiotiky, pokud je taková kombinace indikována. Pokud se současně podávají aminoglykosidy je třeba během léčby sledovat funkce ledvin. Je třeba vzít v úvahu oficiální doporučení týkající se správného používání antibakteriálních látek. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. června 2028

Název léčivého přípravku (LP)	LAGEVRIO 200MG hard capsules, tvrdé tobolky, 40X200MG (<i>molnupiravir</i>)
Počet balení LP	15 000
Výrobce LP	Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39, 2031 BN Haarlem, Nizozemsko
Distributor LP	Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, Smíchov, 150 00 Praha 5
Předkladatel léčebného programu	Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentince 3336/4, Smíchov, 150 00 Praha 5
Cíl léčebného programu	Zabezpečení léčivého přípravku s léčivou látkou <i>molnupiravir</i> k léčbě mírného až středně těžkého onemocnění COVID-19 u pacientů, kteří jsou ve vysokém riziku progresu do závažného onemocnění s potřebou

	hospitalizace (včetně osob dříve očkovanych proti onemocnění COVID-19), pokud není možná léčba registrovanými antiviroty a pokud pacient splňuje následující kritéria: • pacient je osoba starší 18 let, • má pozitivní test na SARS-CoV-2 (antigenní či PCR), • léčba bude zahájena do 5 dnů od nástupu příznaků onemocnění COVID-19, • klinický stav pacienta nevyžaduje hospitalizaci pro COVID-19 (na pacienty, kteří jsou hospitalizováni z jiného důvodu, než je COVID-19, se vztahují identická kritéria podání jako pro nehospitalizované osoby), • klinický stav pacienta nevyžaduje léčebné podávání kyslíku pro COVID-19, • dlouhodobá prognóza pacienta je vyhodnocena jako příznivá. Zdůvodnění okolností vylučujících použití registrovaných antiviroty (tj. s ohledem na kontraindikace či lékové interakce) musí předepisující lékař zaznamenat ve zdravotnické dokumentaci pacienta. Pacient s vysokým rizikem progresu do závažné formy onemocnění COVID-19 nebo hospitalizace je definován jako ten, který splňuje alespoň jedno z následujících kritérií: A) věk ≥ 65 let; B) závažná porucha imunity: – transplantace solidního orgánu, – příjemci T-lymfocytů s chimérickým antigenním receptorem (CAR T-lymfocyty) nebo transplantace kostní dřeně (do 2 let od transplantace nebo na trvající imunosupresivní léčbě), – onkologické nebo hemato-onkologické onemocnění s aktuálně probíhající léčbou, – biologická terapie zaměřená na B lymfocyty, – dlouhodobá terapie kortikosteroidy v denní dávce vyšší než 0,2 mg/kg/den <i>prednisonu</i> (či ekvivalentu takové dávky při použití jiného kortikosteroidu) nebo léčba dalšími imunosupresivními léčivy (například <i>azathioprinem</i>, <i>cyklofosfamidem</i>), – závažné primární imunodeficiency (jako jsou vrozené agamaglobulinémie, běžný variabilní imunodeficit, Wiskottův-Aldrichův syndrom), nebo – pokročilá HIV infekce (absolutní počet CD4⁺ lymfocytů méně než 200/μl); C) závažné chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci – progredující plicní fibróza, – cystická fibróza, – non-CF bronchiektázie, – chronická obstrukční plicní choroba III – IV, nebo – těžké astma (závažnost diagnózy stanovena specialistou); D) kombinace komorbidit – současně nejméně 3 komorbidit z následujícího výčtu: – index tělesné hmotnosti (BMI) ≥ 35 kg/m², – věk ≥ 55 let a současně léčená arteriální hypertenze, – věk ≥ 55 let a současně index tělesné hmotnosti (BMI) ≥ 30 kg/m²,
--	---

	– chronické onemocnění ledvin v dispenzarizaci, klasifikace CKD 3 - CKD 5 (resp. snížení clearance kreatininu pod 60 ml/min, včetně dialyzovaných osob), – jaterní cirhóza, – diabetes mellitus léčený PAD či inzulinem, – chronické plicní onemocnění v dispenzarizaci a léčbě specialisty (neuvedené ve skupině C), – plicní hypertenze, – obstrukční a centrální spánková apnoe, – trombofilní stav v dispenzární péči, zejména primární trombofilie D68.5 (rezistence aktivovaného proteinu C, nedostatek antitrombinu, proteinu C nebo proteinu S, mutace protrombinového genu); jiné trombofilie D68.6 (antikardiolipinový syndrom, antifosfolipidový syndrom, přítomný lupus koagulant); opakovaná tromboembolická příhoda v anamnéze, nebo – neurologické onemocnění ovlivňující dýchání. Kontraindikací podání léčivého přípravku LAGEVRIO je těhotenství, kojení a hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoliv pomocnou látku. <u>Pracoviště:</u> Poskytovatelé zdravotních služeb formou ambulantní a lůžkové péče.
Platnost léčebného programu	souhlas platí do 30. června 2027

Zvláštní léčebný program (ZLP)

(§ 49 odst. 7 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Název léčivého přípravku (LP)	AUTOLOGNÍ SÉROVÉ OČNÍ KAPKY 20% , balení 2–3ml (složení: autologní sérum 20 %, fyziologický roztok 80 %)
Místo přípravy	Nemocniční lékárna Moravskoslezské nemocnice Opava
Oznamovatel ZLP	Moravskoslezská nemocnice Opava, příspěvková organizace, Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava
Klinická pracoviště indikující LP	• Oční oddělení Moravskoslezské nemocnice Opava, • Oční ambulance KUK s.r.o., Popská 222/11, 746 01 Opava, IČO: 024 83 017.
Pracoviště pro odběr a testování autologního séra	Hematologicko-transfúzního oddělení Moravskoslezské nemocnice Opava, identifikační kód zařízení transfúzní služby C 2060
Cíl ZLP	Léčba syndromu suchého oka a defektů epitelu, zejména po chirurgických a laserových zákrocích u pacientů, pro které není možné použít dostupné registrované léčivé přípravky nebo v případech, kdy použití registrovaných léčivých přípravků nemá pro konkrétního pacienta léčebný efekt.
Platnost ZLP	souhlas platí do 30. dubna 2028

SEZNAM OSOB OPRÁVNĚNÝCH ODSTRAŇOVAT NEPOUŽITELNÁ LÉČIVA (aktualizace 21. 8. 2026)

Jihočeský kraj

Provozovatel	RUMPOLD s.r.o.
Sídlo	Klimentská 1746/52, 110 00 Praha 1
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů umístěná v areálu firmy Sage Automotive Interiors, Strakonice Fabrics, s.r.o.
Adresa	Hejdukova 1111, 386 16 Strakonice
Kontakt	tel.: +420 383 321 291, e-mail: rajchot@rumpold.cz
Kontaktní osoba	Stanislav Rajchot, tel.: +420 724 021 147
Webová adresa	www.rumpold.cz

Plzeňský kraj

Provozovatel	Recovera Využití zdrojů a. s.
Sídlo	Radlická 364/152, Radlice, 158 00 Praha 5
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů – Plzeň
Adresa	Skladová 488/10, 326 00 Plzeň
Kontakt	tel.: +420 377 454 711, e-mail: info.plzen@recovera.cz
Kontaktní osoby	Ing. Luděk Kolář (správce provozu), tel.: +420 773 777 265 e-mail: ludek.kolar@veolia.com ; Ing. Libor Čech (technicko-provozní manažer), tel.: +420 602 705 183, e-mail: libor.cech@veolia.com
Webová adresa	www.veolia.cz

Karlovarský kraj

V Karlovarském kraji nepůsobí žádné právnické ani fyzické osoby, které mají souhlas k odstraňování nepoužitelných léčiv dle § 88 odst. 3 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů.

Ústecký kraj

Provozovatel	Recovera Využití zdrojů a. s.
Sídlo	Radlická 364/152, Radlice, 158 00 Praha 5 (IČO: 256 389 55)
Tech. zařízení	
Název	Spalovna průmyslových odpadů – provoz ÚSTÍ NAD LABEM – spalovna Trmice
Adresa	Na Rovném 865, 400 04 Trmice
Kontakt	tel.: +420 602 657 340, e-mail: ilona.jisova-kocianova@veolia.com
Kontaktní osoby	Ing. Ilona Jíšová Kociánová tel.: +420 602 657 340, e-mail: ilona.jisova-kocianova@veolia.com ; Václav Mokříš (technolog), tel.: +420 724 076 498, e-mail: vaclav.mokris@veolia.com ; Ing. Michael Šucha (správce provozu), tel.: +420 602 147 495, e-mail: michael.sucha@veolia.com
Webová adresa	www.recovera.cz ; www.veolia.cz

Liberecký kraj

Provozovatel	SPL Jablonec nad Nisou, s.r.o. – PŘERUŠENÍ PROVOZU od 19.1.2026
Sídlo	Belgická 4613/1A, 466 05 Jablonec nad Nisou – Rýnovice
Tech. zařízení	
Název	SP 3202/E Wasteko
Adresa	Belgická 4613/1A, 466 05 Jablonec nad Nisou
Kontakt	tel.: +420 483 306 305, +420 606 323 765, e-mail: spl.jbc@volny.cz
Kontaktní osoba	Michal Plíšek, Ing. Petr Dierzé
Webová adresa	www.volny.cz/spl.jbc/

Hlavní město Praha

Provozovatel	Fakultní nemocnice Motol a Homolka
Sídlo	V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů v areálu FN Motol
Adresa	V Úvalu 84, 150 06 Praha 5 - Motol
Kontakt	e-mail: jana.konigova@fnmotol.cz
Kontaktní osoba	Ing. Jana Königová, tel.: +420 604 586 719
Webová adresa	www.fnmh.cz

Doplňující podmínky provozu (z integrovaného povolení):

3.2.1. Provozovatelem zařízení spalovny nebezpečných odpadů budou do zařízení spalovny nebezpečných odpadů přijímány prvotně k odstranění odpady z produkce Fakultní nemocnice Motol.

3.2.2. Provozovatel zařízení bude dále do spalovny nebezpečných odpadů **přijímat prioritně k odstranění odpady od původců (popř. oprávněných osob), nacházejících se na území hl. m. Prahy. Od původců (popř. oprávněných osob) z okolí Prahy bude možné přijímat k odstranění pouze odpady ze zdravotnických zařízení a to skupiny 18 dle vyhlášky č. 8/2021 Sb., o Katalogu odpadů a posuzování vlastností odpadů (Katalog odpadů), uvedené v tabulce 7 integrovaného povolení.**

Středočeský kraj

Provozovatel	Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje
Sídlo	Máchova 400, 256 01 Benešov
Tech. zařízení	
Název	Spalovna odpadů v areálu nemocnice
Adresa	Máchova 400, 256 01 Benešov
Kontakt	tel.: +420 317 756 111, e-mail: reditel@hospital-bn.cz
Kontaktní osoba	Stanislav Petr, tel.: +420 317 756 409, +420 607 817 263, e-mail: stanislav.petr@hospital-bn.cz
Webová adresa	www.hospital-bn.cz

Provozovatel	AVE Kralupy s.r.o.
Sídlo	O. Wichterleho 810, Lobeček, 278 01 Kralupy nad Vltavou
Tech. zařízení	
Název	Spalovna průmyslových odpadů
Adresa	O. Wichterleho 810, 278 01 Kralupy nad Vltavou
Kontakt	tel.: +420 315 718 037, +420 800 118 800, e-mail: kralupy@avecz.cz
Kontaktní osoba	Renata Nováková, tel.: +420 734 524 943, e-mail: renata.novakova@avecz.cz
Webová adresa	www.avecz.cz

Královéhradecký kraj

Provozovatel	Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sídlo	Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nemocničního odpadu, st. parcela 3320
Adresa	k.ú. Nový Hradec Králové, Hradec Králové
Kontakt	tel.: +420 495 831 111
Kontaktní osoba	Ing. Michaela Špinová, tel.: +420 495 832 110, e-mail: michaela.spinova@fnhk.cz
Webová adresa	-

Pardubický kraj

Provozovatel	Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé Luže
Sídlo	Košumberk 80, 538 54 Luže
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů HL Luže
Kontakt	tel.: +420 469 648 190
Kontaktní osoba	Miroslav Hegr, mobil: +420 733 533 005, e-mail: hegr@hamzova-lecebna.cz
Webová adresa	www.hamzova-lecebna.cz

Provozovatel	Nemocnice Pardubického kraje, a. s.
Sídlo	Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Tech. zařízení	
Název	Spalovna odpadů v areálu nemocnice Pardubice
Adresa	Kyjevská 44, 532 03 Pardubice
Kontakt	tel.: +420 466 011 111 (ústředna)
Kontaktní osoba	Robert Šůra, vedoucí spalovny, tel.: +420 466 011 718 Ing. Veronika Petrová, ekolog, tel.: +420 466 011 726 e-mail: posta.pardubice@nempk.cz
Webová adresa	-

Kraj Vysočina

Provozovatel	RUMPOLD s.r.o.
Sídlo	Klimentská 1746/52, 110 00 Praha 1
Tech. zařízení	
Název	Spalovna odpadů Jihlava
Adresa	Humpolecká 313/5, 586 01 Jihlava
Kontakt	tel.: +420 567 132 222, +420 606 781 270, e-mail: paha@rumpold.cz
Kontaktní osoby	Zdeněk Pech, tel.: +420 606 781 270, e-mail: pech@rumpold.cz
Webová adresa	www.rumpold.cz

Olomoucký kraj

Provozovatel	MEGAWASTE-EKOTERM, s.r.o.
Sídlo	U Spalovny 4225/6, 796 01 Prostějov
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů
Adresa	U Spalovny 4225/6, 796 01 Prostějov
Kontakt	tel.: + 420 582 330 056; e-mail: ekoterm.m@seznam.cz
Kontaktní osoba	Ing. Stanislav Paluda, jednatel, tel.: +420 582 330 056 Dalibor Paluda, obchodní a provozní manažer, tel.: +420 736 631 781 kancelář tel.: +420 737 426 787
Webová adresa	www.megawaste-ekoterm.eu

Moravskoslezský kraj

Provozovatel	Recovera Využití zdrojů a. s.
Sídlo	Radlická 364/152, Radlice, 158 00 Praha 5
Tech. zařízení	
Název	Spalovna průmyslových odpadů – Ostrava
Adresa	Slovenská 2071, 709 00 Ostrava-Mariánské hory
Kontakt	tel.: +420 596 945 830, e-mail: info.ostrava@recovera.cz
Kontaktní osoby	Milan Vala (vedoucí provozního oddělení), e-mail: milan.vala@veolia.com ; Pavel Švidernoch (manažer obchodní skupiny), tel.: +420 728 959 872, e-mail: pavel.svidernoch@veolia.com ; Ing. Markéta Prasková (technolog), tel.: +420 721 071 669, e-mail: marketa.praskova@veolia.com ; Petr Kuhpast (správce provozu) tel.: +420 725 821 788, e-mail: petr.kuhpast@veolia.com
Webová adresa	www.recovera.cz

Zlínský kraj

Provozovatel	DEZA, a.s.
Sídlo	Masarykova 753, Krásno nad Bečvou, 757 01 Valašské Meziříčí
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečných odpadů
Adresa	Masarykova 753, Krásno nad Bečvou, 757 01 Valašské Meziříčí
Kontakt	tel.: +420 571 691 111, e-mail: info@deza.cz
Kontaktní osoba	-
Webová adresa	www.deza.cz

Provozovatel	Uherskohradištská nemocnice a.s.
Sídlo	J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště
Tech. zařízení	
Název	Spalovna v areálu nemocnice
Adresa	J. E. Purkyně 365, 686 68 Uherské Hradiště
Kontakt	-
Kontaktní osoba	Vladimír Kudr (energetika, životní prostředí), tel.: +420 572 529 303, e-mail: kudr@nemuh.cz
Webová adresa	www.nemuh.cz

Provozovatel	Recovera Využití zdrojů a. s.
Sídlo	Radlická 364/152, Radlice, 158 00 Praha 5
Tech. zařízení	
Název	Spalovna nebezpečného odpadu – Zlín
Adresa	Třída 3. května 1180, 763 02 Zlín – Malenovice
Kontakt	tel.: 725 522 142, e-mail: info.zlin@recovera.cz
Kontaktní osoba	-
Webová adresa	-

Jihomoravský kraj

Provozovatel	Nemocnice Znojmo, příspěvková organizace
Sídlo	MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo
Tech. zařízení	
Název	Spalovna v areálu nemocnice Znojmo
Adresa	MUDr. Jana Janského 11, 669 02 Znojmo
Kontakt	tel.: +420 515 215 250, +420 730 731 283
Kontaktní osoba	Ing. Stanislav Pekař, e-mail: stanislav.pekar@nemzn.cz
Webová adresa	-

Aktualizace byla provedena na základě údajů poskytnutých jednotlivými krajskými úřady.

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

Tato upravená výzva ruší a plně nahrazuje výzvu zveřejněnou ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví č. 10/2026.

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 hemofilií a dalšími poruchami hemostázy (dále jen „**HEM**“),
- 4) Centra vysoce specializované péče pro pacienty (dospělé a/nebo děti) s velmi 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 hematatoonkologickým 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:

<i>Výzva HOCdo</i>	<i>Hlava II.....</i>	<i>str. 23–28</i>
<i>Výzva HOCde</i>	<i>Hlava III.....</i>	<i>str. 29–34</i>
<i>Výzva HEM</i>	<i>Hlava IV.....</i>	<i>str. 34–38</i>
<i>Výzva Krvetvorba</i>	<i>Hlava V.....</i>	<i>str. 39–42</i>
<i>Podmínky účastí a hodnocení</i>	<i>Hlava VI.....</i>	<i>str. 42–44</i>
<i>Požadavky na uchazeče</i>	<i>Hlava VII.....</i>	<i>str. 44–45</i>
<i>Přílohy</i>	<i>.....</i>	<i>str. 46–54</i>

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 (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii, minimální úvazek 1,0,
- d) všeobecná sestra a praktická sestra, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 25 % zajištěno všeobecnou sestrou se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče nebo ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii,
- e) sanitář nebo ošetrovatel, minimální výše úvazků 0,4 na lůžko,
- f) koordinátor hematoonkologické péče, koordinátor pro transplantaci a 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 (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, minimální výše úvazku 1,0,
- d) všeobecná sestra a praktická sestra, minimální výše úvazků 4,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnou sestrou se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče,
- e) sanitář nebo ošetrovatel, 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 (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo intenzivní péče, nebo onkologie a hematoonkologie, minimální výše úvazku 1,0,
- e) všeobecná sestra a praktická sestra, minimální výše úvazků 4,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnou sestrou se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče, nebo v oboru intenzivní péče, nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii,
- f) sanitář nebo ošetrovatel, minimální výše úvazků 0,5 na lůžko.

3.3 Pokud je zřízena jednotka intenzivní péče 1. stupně – nižší 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 0,2 úvazků na lůžko,
- d) vedoucí sestra (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii minimální výše úvazku 1,0,
- e) všeobecná sestra a praktická sestra, minimální výše úvazků 2,0 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 25 % zajištěno všeobecnou sestrou se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče, nebo v oboru intenzivní péče, nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii,
- f) sanitář nebo ošetrovatel, minimální výše úvazků 0,4 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 lékařství, minimální výše úvazků 0,1 na lůžko, přičemž minimální součet všech úvazků je 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 (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii, nebo v interních oborech, nebo anesteziologii, resuscitaci a intenzivní péči nebo intenzivní péči, minimální výše úvazku 1,0,
- e) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo ošetrovatelská péče v interních oborech, minimální výše úvazků 0,2 na lůžko,
- f) všeobecná sestra nebo praktická sestra, minimální výše úvazků 0,8 na lůžko,
- g) sanitář nebo ošetrovatel v rozsahu úvazků 0,4 na lůžko,
- h) technickohospodářský pracovník v minimálním rozsahu úvazku 1,0.

5. Ambulantní péče:

- a) lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství, minimální výše úvazku 1,0 na jednu ambulanci,
- b) vedoucí sestra (staniční sestra) – všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru intenzivní péče nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo ošetrovatelská péče v interních oborech, minimální výše úvazku 1,0,
- c) všeobecná sestra, minimální výše úvazků 1,0 na jednu ambulanci nebo praktická sestra minimální výše úvazků 1,0 na jednu ambulanci, pokud je poskytována ošetrovatelská péče
- d) sanitář nebo ošetrovatel, minimální výše úvazků 0,1 na jednu ambulanci,
- e) všeobecná sestra pro edukaci, minimální výše úvazku 1,0,
- f) technickohospodářský 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 na lůžko,
- b) všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru anesteziologie, resuscitace a intenzivní péče nebo v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii nebo ošetrovatelská péče v interních oborech, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko,
- c) všeobecná sestra nebo praktická sestra, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- d) Sanitář nebo ošetrovatel, minimální výše úvazku 0,1 na lůžko,
- e) technickohospodářský 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. 92/2012 Sb., 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 terapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií a agresivních lymfomů,
- **minimálně 200** nemocných léčených ročně kombinovanou chemoterapií, resp. ekvivalentní či cílenou biologickou léčbou,
- **minimálně 20** autologních či alogenních transplantací krvinek 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 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. 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 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 hematoonkologickou diagnostiku,
- vyšetření kostní dřeně průtokovou cytometrií specializované na hematoonkologickou diagnostiku a na monitoraci minimální reziduální nemoci,
- molekulárně-genetické vyšetření včetně sekvenování nové generace (NGS), zaměřené na hematoonkologickou 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 oboru hematologie a hematoonkologie,
- je pracovištěm akreditovaným Ministerstvem zdravotnictví ČR pro vzdělávání lékařů ve specializačním oboru hematologie a transfúzní 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 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 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 krvetvorných buněk nebo
- minimálně 5 let na pracovišti intenzivní hematologické péče provádějící autologní transplantace krvetvorných 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 nebo dětská sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo ošetrovatelská péče v pediatrii nebo se specializačním vzděláním v oboru ošetrovatelské péče v onkologii a hematoonkologii, minimální výše úvazku 1,0,
- d) všeobecné sestry nebo dětské sestry, minimální výše úvazku 2,2 na lůžko, z celkového počtu těchto úvazků musí být nejméně 50 % zajištěno všeobecnými sestrami nebo dětskými sestrami se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii, nebo se specializací v oboru ošetrovatelská péče v onkologii a hematoonkologii,
- e) praktická sestra v max. rozsahu úvazku 1,0 na stanici,
- f) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazku 0,3 na lůžko,
- g) transplantační nebo CAR-T koordinátoři, kterými jsou zdravotničtí nebo administrativní pracovníci HOCde, minimální výše úvazku 1,0,
- 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 dostupnost lékaře se specializovanou způsobilostí (uvedenou v bodě a) v nepřetržitém režimu (24 hodin 7dní 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 sestry 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 sestrami 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.
- e) Praktické sestry, v max. rozsahu úvazku 1,0 na stanici,
- 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 nastavbovou 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 se specializačním vzděláním 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 v max. rozsahu úvazku 2,0 na stanici,
- g) sanitáři nebo ošetrovatelé, minimální výše úvazku 2,0,
- h) dětský klinický psycholog bez dohledu, minimální výše úvazku 0,06 na lůžko,
- i) zdravotně-sociální pracovník bez dohledu,
- j) technickohospodářský 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 nastavbovou 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, z celkového počtu sester max. 20% praktická sestra,
- c) všeobecná sestra nebo dětská sestra provádějící edukace, minimální výše úvazku 1,0,
- d) sanitáři, minimální výše úvazku 1,0 na ambulanci,
- e) technickohospodářský pracovník, minimální výše úvazku 1,0.

6. 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) dětská sestra nebo všeobecná sestra se specializovanou způsobilostí v oboru intenzivní péče v pediatrii nebo specializační vzdělání v oboru ošetrovatelské péče v onkologii a hematoonkologii nebo v oboru ošetrovatelská péče v pediatrii, minimální výše úvazků 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. 92/2012 Sb., 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 a lymfomů
- **minimálně 10** autologních, alogenních nebo CAR-T/buněčných transplantací krvinek 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 pro děti – 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, dětská chirurgie, gastroenterologie s urgentní endoskopií; bronchoskopie, ORL, oční a neurologické 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 krvinek 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 transfúzní 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 hemofilií 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 hemofilií a dalšími vrozenými poruchami krevního srážení, včetně osob s hemofilií a inhibitory F VIII/F IX a získanou hemofilií,
- elektivní, zejména chirurgické a ortopedické výkony u osob s hemofilií 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 rozšířené péče pro nemocné s hemofilií a dalšími krvácivými chorobami,
- 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 transfuzní 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,
- vedoucím pracovníkem HEM péče o dětské pacienty je:
 - lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfuzní 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 transfuzní 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 další lékaři** se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo s nástavbovou specializací v oboru hematologie a transfúzní služba, a/nebo s nástavbovou atestací v oboru dětská onkologie a hematologie nebo dětské lékařství 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 hematologie 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. 92/2012 Sb., o požadavcích na minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.

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 (F XI, F V, F VII, F X, F I, F II, F XII),
- 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 hemofilí 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 hemofilí, 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).

ČÁST X

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. 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 v rámci uchazeče splňující minimální požadavky na počet lůžek uvedené dle Hlavy II HOCdo:
 - akutní lůžková péče intenzivní,

- transplantační jednotka (jednotka intenzivní hematologické péče) - s **minimálním počtem 3** lůžek,
- 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. dle Hlavy III HOCde:

- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžková intenzivní hematologická péče o děti, 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 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) s velmi vzácnými vrozenými a získanými chorobami krvetvorby (dále jen „Krvetvorba“)

ČÁST XI

Čl. 19

Bližší vymezení Krvetvorby

Za vysoce specializovanou péči o pacienty s velmi vzácnými vrozenými a získanými chorobami krvetvorby se považuje:

- 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 krvetvorby.

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:

- Krvetvorby pro dospělé pacienty je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní lékařství nebo 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,
- Krvetvorby 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 krvevotby, minimální výše úvazku 1,0.

b) další lékaři mimo vedoucího lékaře:

- lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru hematologie a transfúzní 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 hematatoonkologii 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 transfúzní služba, minimální výše úvazku 1,0
- nebo jiný odborný pracovník s ukončeným postgraduálním vzděláním a/nebo habilitací zaměřeným na vzácné vrozené a získané choroby krvevotby, minimální výše úvazku 0,5,
- zdravotní laborant se specializací v oboru klinická hematologie a transfúzní služba, souhrnná 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 hematatoonkologie, 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 hematologie 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. 92/2012 Sb., 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 Auditů 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 40 pacientů** evidovaných, léčených a dispenzarizovaných s
 - vrozenými a získanými poruchami červené krevní řady a dalšími vzácnými vrozenými či získanými poruchami krve tvorby
 - paroxysmální noční hemoglobinurií a komplementem mediováním hemolyticko-uremickým syndromem
 - se vzácnými vrozenými poruchami bílé a destičkové krevní řady

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 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. 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 Hlavy 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 Hlavy III HOCde:

- **minimálně 5 lůžek** akutní lůžkové intenzivní hematologické 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 lůžkové 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 žádosti

Ministerstvo tímto uveřejňuje podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., výzvu k podání žádosti o udělení statusu centra vysoce specializované péče 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 hematoonkologické 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 19. 10. 2026 včetně**. 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 (výzvy HOCde), IX (výzvy HEM) nebo XII (výzvy Krvetvorba).

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 (výzvy HOCdo), VI a VII (výzvy HOCde), IX a X (výzvy HEM) nebo XII a XIII (výzvy Krvetvorba).

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

- mortalita do 30 dnů po provedení autologní transplantace krvetvorných buněk,
- mortalita do dne 100 po provedení alogenní transplantace krvetvorných buněk.

b) Indikátory HOCde

- mortalita na komplikace léčby akutní leukémie,
- mortalita do 30 dnů po provedení autologní transplantace krvetvorných buněk,
- mortalita do dne 100 po provedení alogenní transplantace krvetvorných buněk.

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,
- počet oprávněných stížností nemocných.

d) Indikátory Krvetvorba

- 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.

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 velmi vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvetvorby *.

samostatný uchazeč**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 velmi 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 Ministerstva zdravotnictví ČR, jejichž přijetí k péči nesmí odmítnout.

Podpis statutárního orgánu a razítko uchazeče

V.....

dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete ve lhůtě do 19. 10. 2026 včetně 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 hematatoonkologické péče pro dospělé *,
- b) centra vysoce specializované hematatoonkologické 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 velmi vzácnými vrozenými a získanými poruchami krvevotby *.

uchazeč 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)

.....

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 velmi 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 Ministerstva zdravotnictví ČR, jejichž přijetí k péči nesmí odmítnout.

Podpis statutárního orgánu a razítko uchazeče

V.....

dne

Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete ve lhůtě do 19.10.2026 včetně 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 čl. 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 tříleté období.		
Počet nově diagnostikovaných pacientů léčených ročně terapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií a agresivních lymfomů			
Počet nemocných léčených ročně kombinovanou chemoterapií, resp. ekvivalentní či cílenou biologickou léčbou			
Počet autologních či alogenních transplantací krevetvorných buněk ročně			
Personální požadavky			
Jméno a příjmení, nejvyšší dosažené vzdělání a velikost pracovního úvazku pracovníka určeného pro výkon funkce vedoucího HOCdo			
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 tříleté období.		
Počet nově diagnostikovaných nemocných ročně léčených intenzivní chemoterapií ekvivalentní kurativním režimům pro léčbu akutních leukémií a lymfomů (minimálně 30)			
Počet autologních, alogenních nebo CAR-T/buněčných transplantací krvetvorných buněk ročně (minimálně 10)			
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 tříleté období.		
Počet dispenzarizovaných pacientů s hemofilií a/nebo jinými vrozenými poruchami krevního srážení (minimálně 70 dospělých nebo 40 dětí)			
Počet pacientů s těžkou formou hemofilie (hladina faktoru VIII nebo IX nižší než 1 %), (minimálně 30 dospělých a/nebo minimálně 10 dětí)			
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 pediatriů			
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 krvetvorby			
Počet lůžek – JIP (monitorovaných lůžek)			
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení			
Dostupnost			
speciálních vyšetření poruch červené krevní řady			
prenatální diagnostiky vrozených onemocnění krvetvorby			
průtoková cytometrie			
molekulárně biologické techniky – NGS			

Krvetvorba			
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 tříleté období.		
Počet dispenzarizovaných pacientů s vrozenými a získanými poruchami červené krevní řady a dalšími vzácnými vrozenými či získanými poruchami krvetvorby			
Počet pacientů se vzácnými vrozenými chorobami červené krevní řady			
Počet pacientů s paroxysmální noční hemoglobinurií			
Počet pacientů s komplementem mediováním hemolyticko-uremickým syndromem			
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 krvetvorby			
Počet lůžek – JIP (monitorovaných lůžek)			
Počet lůžek – standardní hematologické oddělení			
Dostupnost			
speciálních vyšetření poruch červené krevní řady			
prenatální diagnostiky vrozených onemocnění krvetvorby			
průtoková cytometrie			
molekulárně biologické techniky – NGS			



Ministerstvo
zdravotnictví



Koncepce vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby

Ministerstvo zdravotnictví České republiky

Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

Obsah

1. Úvod	59
2. Vymezení psychosociální podpory	60
3. Struktura vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby	60
3.1 Základní vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby.....	60
3.1.1 Certifikované kurzy	60
3.1.1.1 Certifikovaný kurz Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládání psychicky náročných situací	61
3.1.1.2 Certifikovaný kurz První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým	62
3.2 Prohlubující vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby	63
3.2.1 Tematicky zaměřené vzdělávací akce:	63
3.2.2 Odborná konference.....	63
3.3 Rozšiřující vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby	64
4. Metody vzdělávání.....	64
5. Organizační zajištění a financování	65
6. Hodnocení a evaluace	66
7. Udržitelnost a rozvoj.....	66
8. Související dokumenty	68
9. Příloha č. 1 – Vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby.....	69

Manažerské shrnutí

Předkládaná Koncepce vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby (dále jen „Koncepce vzdělávání“ a „SPIS“) byla zpracována na základě zadání Ministerstva zdravotnictví České republiky a vymezuje jednotný rámec pro přípravu, rozvoj a dlouhodobou podporu zdravotnických pracovníků poskytujících psychosociální podporu ve zdravotnictví. Jejím cílem je systematicky rozvíjet a profesionalizovat psychosociální podporu jako součást zdravotnického systému.

Psychosociální podpora je definována jako soubor odborných intervencí zaměřených na stabilizaci psychického stavu, podporu adaptivních zvládacích strategií a prevenci závažnějších psychických obtíží v reakci na nadlimitně psychicky zatěžující události. Ve zdravotnictví je realizována zejména prostřednictvím **zdravotnických peerů** a **zdravotnických interventů** s odpovídajícím odborným vzděláním.

Zdravotničtí peeri poskytují kolegiální podporu zdravotnickým pracovníkům po psychicky náročných událostech, přispívají k prevenci syndromu vyhoření, morálního traumatu a posttraumatických reakcí a posilují důvěru a bezpečí na pracovištích.

Zdravotničtí intervenenti poskytují první psychickou pomoc sekundárně zasaženým, kteří jeví příznaky akutní stresové reakce.

Koncepce vzdělávání vytváří standardizovaný, funkční a dlouhodobě udržitelný systém vzdělávání založený na jednotné odborné úrovni a návaznosti jednotlivých stupňů, na praktických dovednostech, průběžné evaluaci a aktualizaci vzdělávacích programů.

Vzdělávání v oblasti SPIS je koncipováno jako víceúrovňový systém členěný na základní, prohlubující a rozšiřující vzdělávání.

Základní vzdělávání je realizováno prostřednictvím akreditovaných certifikovaných kurzů:

- Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládání psychicky náročných situací,
- První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým.

Certifikované kurzy jsou určeny nelékařským zdravotnickým pracovníkům dle zákona č. 96/2004 Sb., kteří získali odbornou nebo specializovanou způsobilost k výkonu nelékařského zdravotnického povolání a splňují podmínky pro zařazení do příslušného certifikovaného kurzu.

Prohlubující vzdělávání slouží k průběžné aktualizaci znalostí a rozvoji praktických dovedností prostřednictvím tematických vzdělávacích akcí, a odborných konferencí reflektujících aktuální poznatky z klinické i terénní praxe.

Rozšiřující vzdělávání je zaměřeno na získávání dovedností pro specifické oblasti, například telefonické a online podpory pro zdravotnické pracovníky a intervence pro sekundárně zasažené.

Výuka je realizována kombinací teoretické a praktické přípravy s důrazem na modelové situace a nácvik komunikačních dovedností.

Organizaci vzdělávání zajišťuje Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů (NCO NZO) Brno jako organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví České republiky a pověřena zajištěním vzdělávání v oblasti SPIS. Financování vzdělávání je vícezdrojové, zejména prostřednictvím zaměstnavatelů, účastníků, případně z prostředků evropských či jiných fondů.

Kvalita vzdělávání je průběžně hodnocena prostřednictvím zpětné vazby účastníků a interní evaluace, která je podkladem k inovaci vzdělávacích programů, metod výuky a odborného zajištění.

Další rozvoj vzdělávání je zaměřen zejména na aktualizaci e-learningových podpor, tvorbu databází strukturovaných modelových situací, posilování praktických komunikačních dovedností, zapojení do výzkumné a publikační činnosti.

Koncepce představuje strategický rámec pro zajištění odborného, dostupného a dlouhodobě udržitelného vzdělávání v oblasti SPIS ve zdravotnictví a současně přispívá k rozvoji kompetencí zdravotnických pracovníků a ochraně jejich duševního zdraví.

Přehled struktury a průběhu vzdělávání je uveden v **příloze č. 1**.

1. Úvod

Potřeba poskytovat zdravotnickým pracovníkům psychosociální podporu po nadlimitně psychicky zatěžujících událostech vedla v České republice k postupnému vytvoření a rozvoji organizovaného resortního Systému psychosociální intervenční služby (SPIS). Jeho vývoj je úzce spojen s implementací principů Critical Incident Stress Management (CISM).

Za počáteční, tzv. nultou etapu lze označit období let 1998–2000, které bylo charakterizováno seznamováním odborné veřejnosti s konceptem psychosociální podpory zdravotnických pracovníků a vznikem prvních projektů zaměřených na peer podporu. Od roku 2002 navázaly intenzivní CISM tréninky, které položily základy systematického vzdělávání zdravotnických peerů.

Další etapa rozvoje SPIS byla spojena s pořádáním pracovních konferencí SPIS a vytvořením pracovní skupiny pro realizaci SPIS při Ministerstvu zdravotnictví České republiky v roce 2009. Následovala spolupráce se Světovou zdravotnickou organizací (WHO) a od roku 2010 bylo v Národním centru ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů zahájeno vzdělávání zdravotnických peerů v certifikovaných kurzech. V roce 2014 se vzdělávání rozšířilo také o certifikované kurzy pro zdravotnické interventy.

Významným legislativním milníkem se stal rok 2012, kdy nabyl účinnosti zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě. Tento zákon vytvořil rámec pro systémovou připravenost zdravotnické záchranné služby na řešení nadlimitních psychicky zatěžujících událostí a podporu zdravotnických pracovníků. Další významný krok představovalo Metodické doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví vydané Ministerstvem zdravotnictví ČR v roce 2019.

Rostoucí nároky na zdravotnické pracovníky včetně dlouhodobé psychické zátěže zvyšují potřebu systematické psychosociální podpory a posilování odolnosti zdravotnického systému. Vzdělávání v oblasti psychosociální podpory proto představuje významné preventivní a stabilizační opatření, které přispívá k bezpečnému pracovnímu prostředí, stabilitě pracovních týmů a kvalitě a kontinuitě poskytované zdravotní péče.

Koncepce vzdělávání byla zpracována ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví ČR a v souladu s jeho strategickými a koncepčními dokumenty. Současně navazuje na Koncepci ošetřovatelství České republiky a doplňuje stávající systém vzdělávání a celoživotního profesního rozvoje nelékařských zdravotnických pracovníků o specializovanou oblast psychosociální intervenční a peer podpory.

Koncepce vzdělávání nenahrazuje ani neduplikuje stávající systémy psychiatrické, psychologické či jiné odborné péče a nezavádí nové zdravotní služby. Jejím cílem je sjednotit dosud roztržitý systém vzdělávání, zajistit jeho vzájemnou provázanost a udržitelnost.

2. Vymezení psychosociální podpory

Psychosociální podpora představuje soubor odborných intervencí zaměřených na stabilizaci psychického stavu, podporu adaptivních zvládacích strategií a prevenci rozvoje závažnějších psychických obtíží v reakci na nadlimitně zatěžující události. Psychosociální podpora je poskytována v kontextu zdravotnického prostředí a je realizována zdravotnickými interventy a zdravotnickými peery s odpovídajícím odborným vzděláním. Podmínky a požadavky na vzdělávání zdravotnických peerů a zdravotnických interventů jsou vymezeny v předkládané Koncepti vzdělávání.

Činnost zdravotnických peerů rozšiřuje možnosti podpory zdravotnických pracovníků, posiluje důvěru na pracovištích a přispívá ke snížení rizika posttraumatických reakcí vznikajících v kontextu psychicky zatěžujících událostí. Zdravotničtí interventy poskytují první psychickou podporu tzv. sekundárně zasaženým (příbuzným, pozůstalým, blízkým), kteří jeví příznaky akutní stresové reakce.

Psychosociální podpora je poskytována přímo na místě události, čímž umožňuje ostatním zdravotnickým pracovníkům plně se soustředit na poskytování odborné zdravotní péče.

3. Struktura vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby

Vzdělávání v oblasti SPIS ve zdravotnictví je založeno na principech:

- jednotnosti obsahu a kvality vzdělávání,
- návaznosti základního, rozšiřujícího a prohlubujícího vzdělávání,
- orientace na praxi a rozvoj aplikovatelných dovedností,
- průběžné evaluace a aktualizace vzdělávacího systému.

V současné době je vzdělávání v oblasti SPIS koncipováno jako víceúrovňový proces, který umožňuje postupné získávání potřebných znalostí a dovedností. Přehled struktury a průběhu vzdělávání je uveden v příloze č. 1.

Jednotlivé úrovně vzdělávání na sebe navazují a reflektují míru zapojení účastníků do systému:

1. Základní vzdělávání v oblasti SPIS.
2. Prohlubující vzdělávání v oblasti SPIS.
3. Rozšiřující vzdělávání v oblasti SPIS.

3.1 Základní vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby

3.1.1 Certifikované kurzy

Základní vzdělávání v oblasti SPIS je standardizováno a realizováno prostřednictvím vzdělávacích programů certifikovaných kurzů akreditovaných Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Každý certifikovaný kurz je určen širokému okruhu nelékařských zdravotnických pracovníků uvedených v zákoně č. 96/2004 Sb., zákon o podmínkách a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činnosti související s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů /zákon o nelékařských zdravotnických povoláních/ v platném znění (dále jen zákon č. 96/2004 Sb.), kteří splňují podmínky pro zařazení do konkrétního vzdělávacího programu certifikovaného kurzu. Dle aktuálně platné akreditace jsou certifikované kurzy určeny zdravotnickým pracovníkům se získanou odbornou či specializovanou způsobilostí: všeobecná sestra, dětská sestra, porodní asistentka, zdravotnický záchranář, psycholog ve zdravotnictví, klinický psycholog, fyzioterapeut, ergoterapeut, radiologický asistent, zdravotně-sociální pracovník, nutriční terapeut, adiktolog.

Vzdělávání v certifikovaných kurzech představuje elementární vstupní přípravu pro poskytování kolegiální podpory zdravotnickým pracovníkům vystaveným psychicky zatěžující události (peer podpora) a elementární vstupní přípravu pro poskytování první psychické pomoci sekundárně zasaženým (intervenční podpora).

Studijní plány a učební osnovy ve vzdělávacích programech certifikovaných kurzů vymezují organizační formy vzdělávání, akreditovaná pracoviště, personální zabezpečení výuky včetně odborné garance, metody vzdělávání, rozsah a formu výuky, obsah, návaznost a časovou dotaci dílčích témat teoretické výuky, obsahovou a časovou návaznost praxe na teoretickou výuku, doporučenou studijní literaturu a zdroje, způsob ukončení, rozsah činností, ke kterým absolvent získá zvláštní odbornou způsobilost.

3.1.1.1 Certifikovaný kurz Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládání psychicky náročných situací

Pro vstupní přípravu zdravotnických peerů je určen certifikovaný kurz *Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládání psychicky náročných situací*. Absolvent si osvojí komunikační dovednosti potřebné k poskytování podpory zdravotnickým pracovníkům vystaveným nadlimitně psychicky zatěžujícím událostem.

Nosná témata certifikovaného kurzu:

- problematika zátěžových situací ve zdravotnictví, organizační, odborné i lidské aspekty zvládání zátěže,
- spolupráce resortních a mezirezortních složek péče,
- krizové řízení a krizová připravenost poskytovatelů zdravotnických služeb,
- komunikace v zátěžových situacích, specifika a možné poruchy komunikace,
- teorie stresu a konfliktu ve vztahu ke zvládání náročných životních situací u jednotlivců i skupin,
- individuální rovina zátěže, psychohygiena zdravotnických pracovníků, sebereflexe, ošetření vlastní projekce do případu, práce s osobními hranicemi,
- etické a právní aspekty peer podpory,
- role zdravotnického peera, jeho kompetence, hranice a odpovědnost v rámci podpory kolegů,

- techniky řízeného rozhovoru při práci s jednotlivcem i se skupinou,
- nácviky jednotlivých fází peer podpory,
- telefonická a online peer podpora,
- poskytování podpory ve specificky náročných situacích: hromadné neštěstí, úmrtí člena týmu, situace profesního selhání, napadení zdravotnického pracovníka atd.

3.1.1.2 Certifikovaný kurz První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým

Pro vstupní přípravu zdravotnických interventů je určen certifikovaný kurz *První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým*. Absolvent získá znalosti praktických zásad komunikačních technik uplatnitelných u osoby vystavené psychicky zatěžující události, poskytování prvků krizové intervence a emoční podpory, získá přehled o možnostech a potřebě další péče sekundárně zasaženým.

Nosná témata certifikovaného kurzu:

- problematika stresu a jeho působení na člověka, reakce na zátěžové a traumatizující situace, proces vyrovnávání se s traumatem a základní rámec krátkodobé, střednědobé a dlouhodobé psychosociální péče,
- krize v životě člověka, jejich rozpoznávání a zvládání, základní principy krizové pomoci,
- komunikační dovednosti, navázání kontaktu, aktivní naslouchání a práce se sekundárně zasaženými osobami,
- neodkladné a naléhavé duševní stavy, včetně práce s osobami odmítajícími pomoc, panickými reakcemi a krizemi na podkladě psychopatologie,
- psychicky zatěžující a traumatizující události, včetně témat umírání a smrti, náhlých a tragických úmrtí a oznamování úmrtí,
- psychosociální podpora pozůstalých, jejich potřeby, rituály spojené se smrtí a spolupráci se zdravotnickým týmem a dalšími složkami integrovaného záchranného systému,
- etické aspekty poskytování první psychické pomoci, otázky odpovědnosti, mlčenlivosti, lidské důstojnosti a práv pacientů,
- reakce člověka na psychicky zatěžující události, psychosociální péče v jednotlivých časových fázích,
- role terénní podpory a krizových telefonních linek, problematika suicidálního chování,
- bezpečí pomáhajícího, vědomí vlastních kompetencí a hranic, sebereflexe, ošetření vlastní projekce do případu, práce s osobními hranicemi, nutnost sebepéče a využívání supervize a intervize,
- poskytování první psychické pomoci sekundárně zasaženým v případě trestného činu, včetně respektování postupů Policie České republiky,
- první psychická pomoc u dětí, jejich odlišné potřeby, výkon psychosociální podpory v závislosti na věku dítěte a na spolupráci s rodinou a dalšími institucemi,
- úmrtí dítěte a podpora rodičů a blízkých.

3.2 Prohlubující vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby

Prohlubující vzdělávání je určeno absolventům certifikovaného kurzu *Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládnání psychicky náročných situací* a certifikovaného kurzu *První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým*, kteří se aktivně podílejí na poskytování psychosociální intervenční služby.

Udržuje, prohlubuje, rozvíjí a aktualizuje znalosti získané v základních kurzech včetně praktických komunikačních dovedností, a sice v souladu s pokrokem v dané oblasti. Současně reflektuje globální změny ve zdravotnictví i v kontextu změn ve společnosti a potřeb praxe. Toto vzdělávání je uskutečňováno formou tematicky zaměřených akcí a odborných konferencí.

3.2.1 Tematicky zaměřené vzdělávací akce:

- Skupinové metody pro práci zdravotnického peera a zdravotnického intervenanta.
- Specifika intervencí v nemocnici.
- Intervizní a supervizní podpora pro zdravotnické peery/zdravotnické interveny.
- Problematika dětí v práci zdravotnických interventů a zdravotnických peerů.
- Práce s viníkem.
- Činnost SPIS při mimořádné události a v krizové situaci.

Každá vzdělávací akce má stanoveného odborného garanta, který schvaluje rozsah, náplň a lektorské obsazení.

3.2.2 Odborná konference

Odborná konference je koncipována jako vzdělávací akce reflektující nejnovější poznatky z klinické a terénní praxe. Zaměřuje se na aktuální přístupy v krizové intervenci, současné poznatky v oblasti práce s psychickým traumatem a moderní metody prevence syndromu vyhoření. Důraz je kladen na inovace ve vzdělávání, multidisciplinární spolupráci a sdílení dobré praxe. Součástí programu jsou odborné přednášky, prakticky zaměřené workshopy a moderované diskuse.

Za odbornou úroveň vzdělávací akce odpovídá Programový výbor konference. Posuzuje a schvaluje odborný program a zajišťuje, aby obsah konference byl v souladu s požadavky celoživotního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků.

Úroveň konference po stránce odborné je vhodné deklarovat současně prostřednictvím garance České asociace sester a Asociace klinických psychologů. Udělené garance přispívají ke zvýšení důvěryhodnosti a prestiže akce v rámci odborné zdravotnické veřejnosti, usnadňuje účastníkům prokazování zapojení do systému celoživotního vzdělávání v rámci profesního rozvoje a současně podporuje jednotnou odbornou úroveň vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků v České republice.

3.3 Rozšiřující vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby

Rozšiřující vzdělávání je určeno absolventům certifikovaného kurzu *Peer program péče a podpory zdravotnickým pracovníkům – strategie zvládnání psychicky náročných situací* a certifikovaného kurzu *První psychická pomoc ve zdravotnictví – intervenční péče poskytovaná sekundárně zasaženým*, kteří se aktivně podílejí na poskytování psychosociální intervenční služby a rozvoji systému.

Slouží k získání dovedností a samostatnosti ve specifických oblastech. Toto vzdělávání je uskutečňováno formou tematických vzdělávacích akcí a je zaměřeno například na:

- Přípravu zdravotnických peerů pro poskytování telefonické/ online podpory zdravotnickým pracovníkům.
- Přípravu zdravotnických interventů pro poskytování intervence prostřednictvím telefonické krizové linky pomoci sekundárně zasaženým.

Každá vzdělávací akce má stanoveného odborného garanta, který schvaluje rozsah, náplň a lektorské obsazení.

4. Metody vzdělávání

Základní, prohlubující a rozšiřující vzdělávání v oblasti SPIS je realizováno prezenční formou kombinující teoretickou a praktickou výuku.

Teoretická výuka poskytuje nezbytný odborný rámec. V případě základního vzdělávání je doplněna online dostupnými studijními oporami (e-learningem).

Praktická výuka je zaměřena na získání a rozvoj komunikačních, podpůrných a sebereflexivních dovedností využitelných při poskytování intervenční a peer podpory.

Dovednosti zahrnují: aktivní naslouchání, empatickou a efektivní komunikaci, vedení podpůrného rozhovoru, využívání vlastní zkušenosti, podporu zotavení, posilování naděje, sebedůvěry a vlastních zdrojů, identifikaci potřeb, psychickou stabilizaci, podporu přirozených zdrojů zvládnání zátěže, podporu využívání sociální opory a zprostředkování návazné odborné pomoci, schopnost uvědomovat si vlastní reakce na zátěžové situace, pracovat s vlastními emocemi, rozpoznávat hranice svých kompetencí a využívat sebereflexi.

Získávání a rozvoj těchto dovedností je realizován prostřednictvím praktických nácviků, modelových situací, kazuistik, simulačního tréninku, metod role-play, skupinové práce, supervize, intervize a řízené sebereflexe. Důraz je kladen na aktivní zapojení účastníků, sdílení zkušeností, práci se zpětnou vazbou a přenos získaných poznatků do praxe zdravotnického peera/ zdravotnického intervenanta.

Vzdělávání probíhá v souladu se zásadami poskytování peer a intervenční podpory.

Odborným garantem pro teoretickou i praktickou výuku základního vzdělávání je garant SPIS definovaný v Metodickém doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví.

Odborným garantem prohlubujícího a rozšiřujícího vzdělávání může být:

- odborný garant SPIS definovaný v Metodickém doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví,
- lektor splňující podmínky definované v platném znění vzdělávacího programu příslušného certifikovaného kurzu.

Lektorem výuky základního, prohlubujícího a rozšiřujícího vzdělávání může být:

- registrovaný klinický psycholog nebo psycholog ve zdravotnictví dle zákona č. 96/2004 Sb. splňující podmínky definované v platném znění vzdělávacího programu příslušného certifikovaného kurzu,
- zdravotnický pracovník – intervent nebo zdravotnický pracovník – peer, splňující podmínky definované v platném znění vzdělávacího programu příslušného certifikovaného kurzu,
- jiný odborník se specializací na konkrétní dílčí problematiku (např. právník, krizový manažer, příslušník Policie ČR apod.).

5. Organizační zajištění a financování

Vzdělávání zdravotnických pracovníků v oblasti psychosociální podpory, realizované formou kurzů a dalších vzdělávacích aktivit, zajišťuje Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů Brno jako organizace zřízená Ministerstvem zdravotnictví České republiky a pověřená zajištěním vzdělávání v oblasti SPIS.

Vzdělávací akce jsou realizovány dle aktuálních potřeb zdravotnické praxe a jejich organizace probíhá v souladu s platnými legislativními podmínkami.

Průběh a ukončení jednotlivých vzdělávacích akcí jsou administrativně zajištěny prostřednictvím evidence přihlášek účastníků, vedením prezenčních listin a archivace veškeré stanovené související dokumentace. Dokladem o úspěšném absolvování vzdělávací akce je vydání certifikátu, případně potvrzení o účasti.

Vzdělávání v oblasti SPIS, jedné z oblastí celoživotního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků, je financováno vícezdrojově v závislosti na typu vzdělávací aktivity, potřebách zaměstnavatele a individuální situaci účastníka.

V současné době je nejčastějším zdrojem zaměstnavatel. Další možností je úhrada ze strany samotného zdravotnického pracovníka.

NCO NZO realizuje projekty financované z prostředků evropských či jiných fondů, které představují významný zdroj financování vzdělávacích aktivit. Financování vzdělávání z těchto prostředků je možné v souladu s podmínkami konkrétních výzev.

6. Hodnocení a evaluace

Hodnocení a evaluace vzdělávací akce slouží k ověřování kvality vzdělávání, naplňování stanovených vzdělávacích cílů a přínosu vzdělávací aktivity pro profesní praxi účastníků. Evaluaci systematicky provádí **Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů**, jako organizace zřízena Ministerstvem zdravotnictví ČR a pověřena zajištěním vzdělávání v oblasti SPIS.

Hodnocení je zaměřeno zejména na:

- naplnění stanovených vzdělávacích cílů,
- odbornou úroveň, aktuálnost a přínos vzdělávacího obsahu,
- využitelnost získaných znalostí a dovedností v profesní praxi,
- odbornou a pedagogickou úroveň lektorů,
- vhodnost a efektivitu použitých výukových metod,
- organizační a technické zabezpečení vzdělávací akce,
- spokojenost účastníků.

Evaluace je realizována prostřednictvím ústní zpětné vazby účastníků a anonymního elektronického evaluačního dotazníku vyplňovaného účastníky po ukončení vzdělávací akce. Získané informace jsou průběžně vyhodnocovány a využívány jako podklad pro inovaci obsahu vzdělávacích programů, volbu vhodných výukových metod a zajištění kvalitních lektorů.

7. Udržitelnost a rozvoj

Udržitelnost a systematický rozvoj jsou nezbytné pro zachování odborné kvality, aktuálnosti a efektivity vzdělávání v SPIS v měnících se podmínkách zdravotnické praxe.

Klíčovými prvky jsou:

- Vytváření a průběžná aktualizace e-learningových podpůrných materiálů včetně zařazení interaktivních prvků.
- Vznik a rozvoj databáze tematicky strukturovaných modelových situací ve spolupráci s odborníky z praxe, využitelné pro výuku, simulace i sdílení dobré praxe.
- Zapojení do výzkumné a publikační činnosti jako plnohodnotné součásti celoživotního vzdělávání a profesního rozvoje.

- Pravidelná revize a aktualizace vzdělávacích programů certifikovaných kurzů, se zaměřením zejména na:
 - vyvážení poměru teoretické a praktické výuky,
 - reflexi odborných poznatků a doporučených postupů,
 - aktualizace vymezení vstupních profesí,
 - reakci na měnící se potřeby praxe,
 - průběžnou aktualizaci odborných témat,
 - posílení praktických komunikačních dovedností prostřednictvím simulačních tréninků,
 - rozšíření e-learningových forem vzdělávání,
 - rozšíření základních znalostí z psychologie (komunikační přístup k různým věkovým skupinám).
- Zachování a rozvíjení dovedností zdravotnických interventů a zdravotnických peerů prostřednictvím osvědčených vzdělávacích akcí s důrazem na flexibilní reakci na aktuální potřeby proměňující se praxe.
- Rozšiřování nabídky pro přípravu zdravotnických peerů pro poskytování telefonické/online podpory zdravotnickým pracovníkům; dle poptávky z praxe.
- Rozšiřování nabídky pro přípravu zdravotnických interventů pro poskytování intervence prostřednictvím telefonické linky krizové pomoci pro sekundárně zasažené; dle poptávky z praxe.
- Rozšiřování nabídky vzdělávacích akcí, v souladu s rozvojem SPIS a s požadavky praxe.
- Rozšiřování nabídky odborných konferencí a workshopů zaměřených na sdílení zkušeností, podporu mezioborové spolupráce a zapojení zahraničních odborníků.
- Udržitelnost a rozvoj lidských zdrojů: doporučení pro zdravotnického pracovníka – peera/ zdravotnického pracovníka – intervenanta:
 - Účast na odborných aktivitách zaměřených na poskytování peer podpory/ první psychické pomoci.
 - Pravidelná účast na intervizních a supervizních setkáních.

8. Související dokumenty

1. Věstník ministerstva zdravotnictví ČR č. 7/2023, **Metodický pokyn k přípravě a realizaci vzdělávacího programu certifikovaného kurzu**.
Dostupné online:
<https://mzd.gov.cz/wp-content/uploads/2023/03/Metodicky-pokyn-%E2%80%93-Certifikovany-kurz-Vestnik-MZ-c.-7-2023.pdf>
2. Věstník ministerstva zdravotnictví ČR č. 9/2019: **Metodické doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví**.
Dostupné online:
<https://mzd.gov.cz/metodicke-doporuceni-pro-poskytovani-psychosocialni-podpory-ve-zdravotnictvi/>
3. MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY. **Zdraví 2030**: Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030.
Dostupné online:
<https://zdravi2030.mzcr.cz/zdravi-2030-strategicky-ramec.pdf>
4. MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY. **Zdraví 2035**: Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2035.
Dostupné online:
<https://mzd.gov.cz/zdravi-2035/>
5. MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY. Dne 27. dubna 2021 byla vedením Ministerstva zdravotnictví schválena nová **Koncepce ošetřovatelství**, která vyšla ve Věstníku ministerstva (č. 6/2021).
Dostupné online:
<https://mzd.gov.cz/koncepce-osetrovatelstvi/>
6. MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY. **Národní akční plán pro duševní zdraví** je strategický dokument Ministerstva zdravotnictví České republiky, který stanovuje konkrétní kroky ke zlepšení péče o duševní zdraví v Česku.
Dostupné online:
<https://mzd.gov.cz/narodni-akcni-plan-pro-dusevni-zdravi-2020-2030/>
7. HUMPL, Lukáš; KOLÁŘOVÁ, Vendula; ČEPICKÁ, Blanka. *Peer podpora ve zdravotnictví*. Brno: Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů v Brně, 2023. ISBN 978-80-7013-617-1.

9. Příloha č. 1 – Vzdělávání v oblasti Systému psychosociální intervenční služby



