

## **Příloha výzvy**

### **Žádost o udělení statutu centra vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie (CDE)**

**Identifikační údaje uchazeče o statut centra:**

**Adresa místa nebo míst poskytování zdravotních služeb**

**IČ poskytovatele**

**Statutární orgán**

**Kontaktní osoba:**

**Telefon:**

**e-mail:**

Poskytovatel zdravotních služeb tímto žádá o udělení statutu CDE (nehodící se škrtněte):

Poskytovatel zdravotních služeb prohlašuje, že:

1. všechny údaje uvedené v žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé,
2. dodrží všechny podmínky, za nichž mu bude statut CDE udělen a umožní kontrolu jejich plnění,
3. písemně oznámí Ministerstvu zdravotnictví změny všech údajů a podmínek, za nichž mu byl statut CDE udělen, a to nejpozději do 15 dnů ode dne jejich vzniku,
4. souhlasí s tím, aby pro potřeby zhodnocení dosavadní činnosti poskytoval Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR Ministerstvu zdravotnictví ČR potřebné údaje o poskytovaných zdravotních službách (netýká se osobních údajů o pacientech).

Podpis statutárního orgánu a razítko poskytovatele zdravotních služeb

V..... dne .....

**Vyplněnou a podepsanou písemnou žádost zašlete v termínu od 16. 3. 2023 do 14. 4. 2023 na adresu:**

*Ministerstvo zdravotnictví ČR, odbor zdravotní péče, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.*

## Přílohy k žádosti poskytovatele zdravotních služeb o udělení statutu CDE

1. Údaje o dostupnosti a počtu prováděných endoskopických výkonů (dle čl. 3). Uvést nejvyšší počet výkonů v jednom z posledních 3 let, tzn. 2020, 2021 a 2022 (uvádí se počet vyúčtovaných a uhrazených výkonů vždy za období od 01.01. do 31.12. daného roku). Pozn.: v případě, kdy se liší počet výkonů uvedený Poskytovatelem zdravotních služeb (dále jen „PZS“) a počet evidovaných výkonů v Národním registru hrazených zdravotních služeb (dále jen „NRHZS“), za validní bude považován údaj z NRHZS.
2. Údaje o personálním zabezpečení CDE (dle čl. 5), včetně údajů o vedoucím pracovníkovi CDE – u každého lékaře uvést jméno a příjmení, kopie dokladu o jeho nejvyšší dosažené kvalifikaci včetně všech jeho funkčních licencí a údaje o výši jeho pracovního úvazku.
3. Údaje o technickém a přístrojovém vybavení (dle čl. 5).
4. Prohlášení uchazeče o statut CDE, že je schopen splnit požadavky komplexní diagnostiky a terapie onemocnění trávicí trubice uvedené v čl. 2.
5. Vymezení území, pro které je uchazeč o statut CDE schopen zajistit poskytování vysoce specializované péče pro digestivní endoskopie.
6. Písemné doložení spolupráce s KOC a s pracovištěm intervenční radiologie.

**Údaje podle bodů 1-3 vyplňte do následující tabulky:**

	Aktuální stav u uchazeče ke dni podání žádosti, pouze v případě počtu výkonů se uvede rok, ve kterém byl nejvyšší počet sledovaných výkonů, a to z posledních 3 let, tzn. 2020, 2021 a 2022 (uvádí se počet vyúčtovaných a uhrazených výkonů vždy za období od 01.01. do 31.12. daného roku). Pozn.: v případě, kdy se liší počet výkonů uvedený PZS a počet evidovaných výkonů v NRHZS, za validní bude považován údaj z NRHZS).
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Počty výkonů za 1 rok</b>	
ERCP - 15430	
Endoskopická papilosfinkterotomie 15990	
Extrakce konkrementu ze žlučových cest -15992	
Duodenobiliární drenáž -15998	
Stavění krvácení -15920	
Mechanická litotripse -15994	
Endosonografie - 15410	
Endoskopická slizniční resekce - 15475	
Endoskopická polypektomie - 15950	
Dilatace v trávicí trubici -15900	
<b>Personální zabezpečení</b>	
Jméno a úvazek vedoucího pracovníka a jeho kvalifikace	
Počet a jména dalších lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru gastroenterologie s uvedením nositelů jednotlivých funkčních licencí F001 – F006 a výše jejich úvazků	
Celkový počet lékařských úvazků s uvedením jejich výše	
Celkový počet lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru gastroenterologie, splňující některé z funkčních licencí F001 – F006 a celková výše jejich úvazků.	
Ostatní personální zajištění – název odbornosti, jméno, kvalifikace a výše úvazku	
<b>Technické a přístrojové vybavení (počet)</b>	
Endoskopická věž s HD zobrazením	
Plně vybavený endoskopický sál – dle specifikace v čl. 5	
MR	
CT	
Skioskopická stěna a/nebo C rameno	
Přístroj pro abdominální ultrasonografii	