

Vyhlášení výzvy pro CVSP (centra vysoce specializované chirurgické péče) je proces, kterým se zakončuje úsilí ve spolupráci České chirurgické společnosti ČLS JEP (ČChS), Kanceláře zdravotního pojištění (KZP), Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) a Ministerstva zdravotnictví ČR (MZd ČR).

V rámci tohoto procesu proběhly opakovaně sběry dat, která jednotlivá pracoviště vykázala a zároveň hodnoty jejich morbidity a mortality ve 30 a 90 denním intervalu. **Odborná kritéria byla diskutována v rámci ČChS**, kde výbor odsouhlasil metodiku pro vypsání výzvy, která obsahovala minimální počet výkonů v oblasti chirurgie nádorů jícnu, hepato-pankreato-biliární (HPB) chirurgie, a chirurgie nádorů rekta. Současně odsouhlasil i personální a materiálně technické zabezpečení center.

Tuto výzvu MZd ČR vypsalo v roce 2024. Průběžně se přihlásila jednotlivá pracoviště, která splňovala podmínky výzvy a na základě toho MZd ČR za přítomnosti zástupců odborných společností, ÚZIS, KZP a zástupců pojišťoven provedl proces schvalování center, která vyhověla všem podmínkám výzvy.

V květnu 2026 vyšel Metodický pokyn MZd ČR k organizaci péče o pacienty podstupující HPB chirurgický výkon, za účelem nastavení primární spádové odpovědnosti jednotlivých CVSP, jejich vzájemné spolupráce a reportingu. Současně některé zdravotní pojišťovny již přistoupily k odsmlouvání výkonů vázaných na centra mimo definovaná centra (CVSP).

Česká onkologická společnost ČLS JEP (ČOS) podporuje evidenci podložený proces centralizace vysoce specializované onkochirurgické péče. Tato data byla opakovaně prezentována a diskutována i na Fóru onkologů.

ČOS jako odborná společnost, nemá žádný vliv na finální rozhodnutí MZd ČR a jednotlivých zdravotních pojišťoven. Stejně tak, na základě Věstníku MZdČR 11/2025 a jeho části věnované „Organizaci a kvalitě onkologické péče,“ ani ČOS, ani samotná Komplexní onkologická centra (KOC) nemohou jinak více pomoci k organizaci onkologické péče, než tvorbou doporučených postupů (Modrá kniha), Regionálních onkologických skupin (ROS) a etablováním a podporou koordinátorů onkologické péče, čímž přispívají k optimalizaci a dostupnosti onkologické péče ve svých spádových regionech. V různých regionech se toto daří více či méně naplňovat, závisí na počtu zřizovatelů a PZS v oblasti onkologie, personálních možnostech, vůli zdravotních pojišťoven a možnosti vedoucích KOC být u procesů reálného řízení péče v daném kraji.

Z výše uvedeného vyplývá zásadní role KOC v organizaci onkologické péče i u diagnóz, pro která dané KOC CVSP nemá, respektive nesplňuje kritéria a nebude mít.

- Kompletní diagnostika a kompletizace vyšetření pacienta dle specifikace požadavku CVSP, respektive MDT v rámci CVSP, může probíhat jako dosud mimo CVSP, a je to i žádoucí.
- Předvedení pacienta na MDT v CVSP zajistí cestou koordinátorů ve spolupráci s členy CVSP zástupce odesílajícího pracoviště. ČOS podporuje, aby v případě KOC, která nemají CVSP, byli jejich pacienti směřováni do jednoho konkrétního CVSP z důvodů snadnější organizace zajištění kontinuity péče, včetně možné účasti odborníků z referujícího KOC na MDT.
- Bude-li na MDT indikovaná perioperační, neoadjuvantní, adjuvantní léčba, je žádoucí, aby byla realizovaná co nejbližší místu bydliště pacienta, dle možností daného KOC a jeho ROS, tj. v KOC, ROC nebo onkologickém pracovišti ROS, se zohledněním úhradových mechanismů.
- Termíny dostupnosti respektive časů k operaci jsou indikátorem pro CVSP a jsou průběžně monitorované. Z důvodů neplnění indikátorů aktuální centrum kdykoliv může přestat být centrem, stejně tak kapacitní požadavky mohou vést impulzu k doplnění počtu center o další.

Odkazy:

Věstník MZD ČR 11/2025. https://mzd.gov.cz/wp-content/uploads/2025/07/Vestnik-MZD_11-2025.pdf

Metodické pokyny – chirurgické výkony hepatopankreatobiliární chirurgie a chirurgie jícnu a gastroezofageální junkce. <https://mzd.gov.cz/metodicke-pokyny-chirurgicke-vykony-hepatopankreatobiliarni-chirurgie-a-chirurgie-jicnu-a-gastroezofagealni-junkce/>