

# VYHODNOCENÍ CENTER ONKOGYNEKOLOGICKÉ PÉČE V SOUVISLOSTI S UKONČENÍM VÝZVY

**David Cibula**



<b>2014</b>	<b>Věstník MZČR 03/2014</b>	<b>14 center (4 podmíněně)</b>
<b>2019</b>	<b>Věstník MZČR 04/2019</b>	<b>17 center (3 podmíněně)</b>
<b>2023</b>	<b>Věstník MZČR 15/2023</b>	<b>výzva k reakreditaci</b>



**CENTRA VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ONKOGYNEKOLOGICKÉ PÉČE****Výzva k podání žádosti o udělení statutu centra vysoce specializované zdravotní péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách)  
2024–2029****Personální zabezpečení:**

- Vedoucím pracovníkem OGC je lékař se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví a se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie (podle vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů, zubních lékařů) absolvovaným na akreditovaném pracovišti, s úvazkem 1,0 v OGC.
- Nejméně 2 lékaři se specializovanou způsobilostí v oboru gynekologie a porodnictví a se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie (podle vyhlášky č. 152/2018 Sb., o nástavbových oborech vzdělávání lékařů, zubních lékařů) absolvovaným na akreditovaném pracovišti, který pracuje na gynekologickém pracovišti poskytovatele v rozsahu 1, 0 úvazku, s minimálně 30 provedenými radikálními operacemi za rok.

**Minimální objem poskytované péče v OGC je následující:**

- min. 100 nových pacientek ročně se záchytem gynekologických (pánevních) zhoubných nádorů (~~ZN prsu jsou uváděny samostatně mimo tento počet~~),
- min. 60 radikálních operací ročně, dle seznamu výkonů uvedeném v části II, čl. 1., písm. A.

Počty je nutno uvést za uplynulé 3 roky, tj. od 1. 1. 2020 do 31. 12. 2020, od 1. 1. 2021 do 31. 12. 2021 a od 1. 1. 2022 do 31. 12. 2022. Uvedená období se pro účel hodnocení nesčítají, uznáno bude vždy jedno z období s nejvyšším počtem provedených výkonů.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2

---

Praha 27. února 2024

Č. j.: MZDR 33582/2023-35/OZP



MZDRX01R60A6

## ROZHODNUTÍ

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“), jako správní orgán příslušný podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 372/2011 Sb.“), ve správním řízení o žádostech o udělení statutu centra vysoce specializované **onkogynekologické** péče podle § 112 zákona č. 372/2011 Sb. (dále jen „žádost“), vedeném jako společné správní řízení o všech žádostech podle § 146 ve spojení s § 140 zákona č. 500/2004 Sb. správního řádu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „správní řád“), jehož účastníci jsou níže uvedení poskytovatelé zdravotních služeb, kteří podali žádost,

6. **Všeobecné fakultní nemocnici v Praze**, IČO: 00064165, se sídlem U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 (dále také jen „Všeobecná fakultní nemocnice v Praze“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 13. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 1. - 2. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
7. **Fakultní nemocnici Královské Vinohrady**, IČO: 00064173, se sídlem Šrobárova 1150/50, 100 00 Praha 10 (dále také jen „Fakultní nemocnice Královské Vinohrady“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 21. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 1. – 2. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
8. **Fakultní nemocnici Plzeň**, IČO: 00669806, se sídlem Edvarda Beneše 1128/13, 305 99 Plzeň (dále také jen „Fakultní nemocnice Plzeň“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 19. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 3. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
9. **Fakultní nemocnici Brno**, IČO: 65269705, se sídlem Jihlavská 340/20, 625 00 Brno (dále také jen „Fakultní nemocnice Brno“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 11. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 4. - 5. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
10. **Fakultní nemocnici Ostrava**, IČO: 00843989, se sídlem 17. listopadu 1790/5, 708 00 Ostrava-Poruba (dále také jen „Fakultní nemocnice Ostrava“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 19. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 4. - 5. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
11. **Masarykovu onkologickému ústavu**, IČO: 00209805, se sídlem Žlutý kopec 543/7, Staré Brno, 602 00 Brno (dále také jen „Masarykův onkologický ústav“), na základě jeho žádosti doručené ministerstvu dne 14. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 6. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
12. **Fakultní nemocnici Hradec Králové**, IČO: 00179906, se sídlem Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové (dále také jen „Fakultní nemocnice

13. **Fakultní nemocnici Olomouc**, IČO: 00098892, se sídlem Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc, (dále také jen „Fakultní nemocnice Olomouc“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 15. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 8. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
14. **Fakultní nemocnici Bulovka**, IČO: 00064211, se sídlem Budínova 67/2, 181 00 Praha 8, (dále také jen „Fakultní nemocnice Bulovka“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 14. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 9. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
15. **Nemocnici AGEL Nový Jičín a.s.**, IČO: 25886207, se sídlem Purkyňova 2138/16, 741 01 (dále také jen „Nemocnice AGEL Nový Jičín, a.s.“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 19. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 10. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
16. **Krajské nemocnici T. Bati, a.s.**, IČO: 27661989, se sídlem Havlíčkovo nábřeží 600, 760 01 Zlín, (dále také jen „Krajská nemocnice T. Bati, a.s.“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 18. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 11. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
17. **Nemocnici České Budějovice, a.s.**, IČO: 26068877, se sídlem B. Němcové 585/54, 370 01 České Budějovice, (dále také jen „Krajská nemocnice České Budějovice, a.s.“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 13. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 12. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**
18. **Krajské zdravotní a.s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.**, IČO: 25488627, se sídlem Sociální péče 3316/12A, 400 11 Ústí nad Labem (dále také jen „Krajská zdravotní, a.s.“), na základě její žádosti doručené ministerstvu dne 18. prosince 2023 se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **jako 13. v pořadí uděluje statut centra vysoce specializované onkogynekologické péče na dobu do 31. 12. 2028 včetně.**



1. Žádost **Nemocnice Pardubického kraje, a.s.**, IČO 27520536, se sídlem Kyjevská 44, 532 03 Pardubice (dále také jen „Nemocnice Pardubického kraje, a.s.“), doručena ministerstvu dne 13. prosince 2023, se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **vyřazuje.**
2. Žádost **Nemocnice Jihlava, p. o.**, IČO: 00090638, se sídlem Vrchlického 59, 586 33 Jihlava, (dále také jen „Nemocnice Jihlava, p. o.“), doručena ministerstvu dne 18. prosince 2023, se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **vyřazuje.**
3. Žádost **Fakultní nemocnice v Motole**, IČO: 00064203, se sídlem V Úvalu 84, 150 00 Praha 5 (dále také jen „Fakultní nemocnice v Motole“), doručena ministerstvu dne 19. prosince 2023, se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **vyřazuje.**
4. Žádost **Ústřední vojenské nemocnice – Vojenské fakultní nemocnice**, IČO: 61383082, se sídlem U Vojenské nemocnice 1200, 169 02 Praha 6 (dále také

Str. 1 z 38

---

jen „Ústřední vojenská nemocnice“), doručena ministerstvu dne 21. prosince 2023, se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **vyřazuje.**

5. Žádost **Ústavu pro péči o matku a dítě**, IČO: 00023698 se sídlem Podolské nábřeží 157/36, 147 00 Praha 4 - Podolí (dále také jen „Ústav pro péči o matku a dítě“), doručena ministerstvu dne 19. prosince 2023, se podle § 112 odst. 4 zákona č. 372/2011 Sb. **vyřazuje.**

## CELKOVÁ ZÁTĚŽ ZN HRDLA DĚLOŽNÍHO (C53) v ČR

Národní onkologický registr za rok 2022 bude uzavřen v listopadu 2023. Stále probíhá hlášení poskytovatelů.

Zdroj: <sup>1</sup>Národní onkologický registr, <sup>2</sup>Český statistický úřad

Absolutní počet	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Incidence <sup>1</sup>	833	874	830	788	738	830	765	739
Mortalita <sup>1,2</sup>	310	354	314	323	310	280	293	301
Prevalence <sup>1</sup>	17 526	17 640	17 720	17 730	17 670	17 750	17 756	17 669

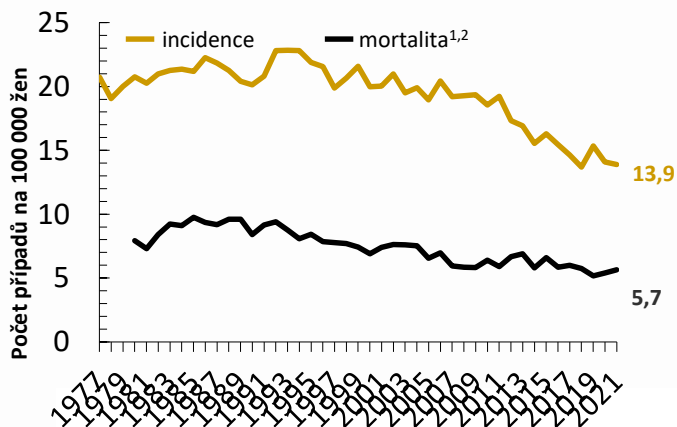
průměrná roční změna 2017–2021

-2,0 %

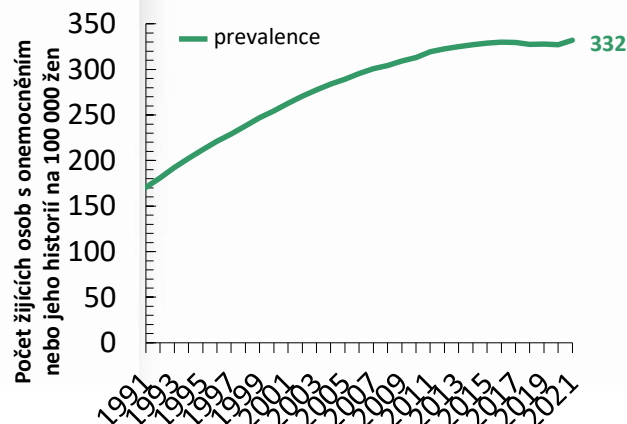
-0,7 %

0,0 %

Incidence a mortalita



Prevalence



V České republice je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **770** pacientek se zhoubným novotvarem hrdla děložního, což je více než **14 na 100 000 žen**. V roce 2021 zemřelo **301** žen v souvislosti se zhoubným novotvarem hrdla děložního, což je **5,7 na 100 000 žen**.

Celkem k 31. 12. 2021 v České republice žilo **17 669** žen se zhoubným novotvarem hrdla děložního nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **332 na 100 000 žen**.



## CELKOVÁ ZÁTĚŽ ZN DĚLOHY (C54, C55) v ČR

Národní onkologický registr za rok 2022 bude uzavřen v listopadu 2023. Stále probíhá hlášení poskytovatelů.

Zdroj: <sup>1</sup>Národní onkologický registr, <sup>2</sup>Český statistický úřad

Absolutní počet	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Incidence <sup>1</sup>	1 958	2 003	2 019	1 949	1 925	2 037	1 940	1 844*
Mortalita <sup>1,2</sup>	433	399	404	422	413	420	427	421
Prevalence	25 406	25 964	26 565	26 952	27 329	27 804	27 993	28 108

\*<sup>1</sup>Pokles v roce 2021 lze přisuzovat především epidemii COVID-19.

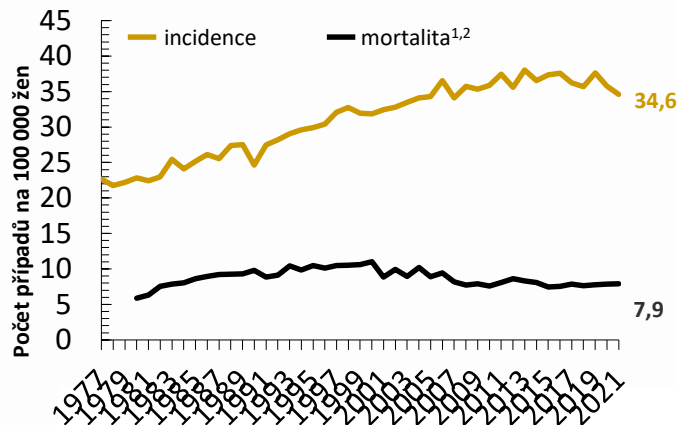
průměrná roční změna 2017–2021

-1,7 %

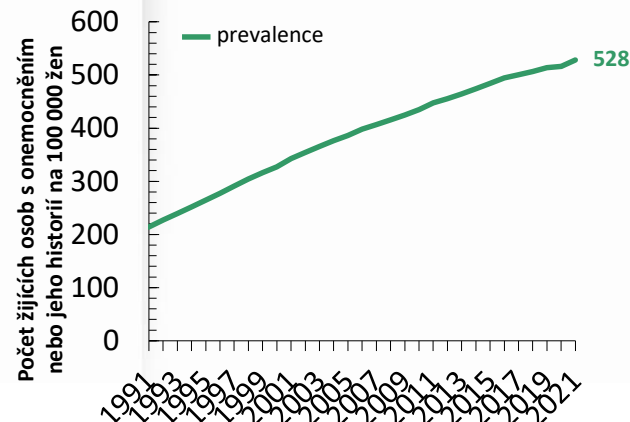
+0,9 %

+1,1 %

Incidence a mortalita



Prevalence



V České republice je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **1 940** pacientek se zhoubným novotvarem dělohy, což je více než **35 na 100 000 žen**.

V roce 2021 zemřelo **421** žen v souvislosti se zhoubným novotvarem dělohy, což je **7,9 na 100 000 žen**.

Celkem k 31. 12. 2021 v České republice žilo **28 108** žen se zhoubným novotvarem dělohy nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **528 na 100 000 žen**.

## CELKOVÁ ZÁTĚŽ ZN VAJEČNÍKU (C56) v ČR

Národní onkologický registr za rok 2022 bude uzavřen v listopadu 2023. Stále probíhá hlášení poskytovatelů.

Zdroj: <sup>1</sup>Národní onkologický registr, <sup>2</sup>Český statistický úřad

Absolutní počet	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Incidence <sup>1</sup>	1 027	1 032	1 017	998	964	1 031	924	925
Mortalita <sup>1, 2</sup>	718	719	623	633	622	609	642	618
Prevalence	8 978	9 010	9 151	9 236	9 288	9 424	9 404	9 404

\*<sup>1</sup>Pokles v roce 2020 lze přisuzovat především epidemii COVID-19.

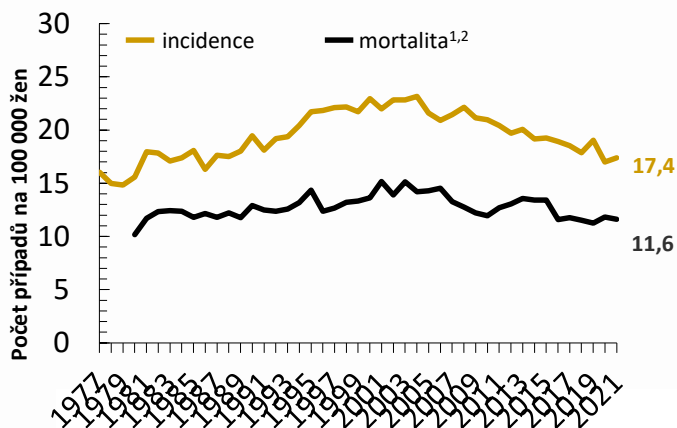
průměrná roční změna 2017–2021

-1,7 %

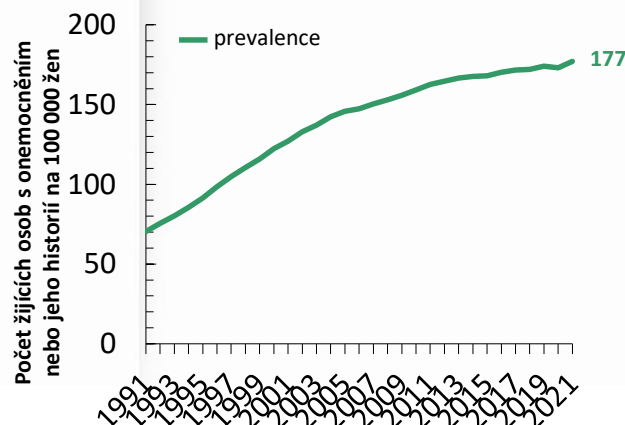
-0,1 %

+0,5 %

Incidence a mortalita



Prevalence



V České republice je průměrně ročně nově diagnostikováno cca **970** pacientek se zhoubným novotvarem vaječníku, což je více než **18 na 100 000 žen**.

V roce 2021 zemřelo **618** žen v souvislosti se zhoubným novotvarem vaječníku, což je **11,6 na 100 000 žen**.

Celkem k 31. 12. 2021 v České republice žilo **9 404** žen se zhoubným novotvarem vaječníku nebo s minulostí tohoto onemocnění, což je **177 na 100 000 žen**.

# TRENDY RADIKÁLNÍ OPERAČNÍ LÉČBY – DEESKALACE!

## CERVIX

∅ LDN u malých nádorů

SLN místo LDN

Prosté hysterektomie u nádorů  $\leq 2$  cm

Prosté trachelektomie / konizace

## ENDOMETRIUM

SLN místo LDN

(∅ SLN)

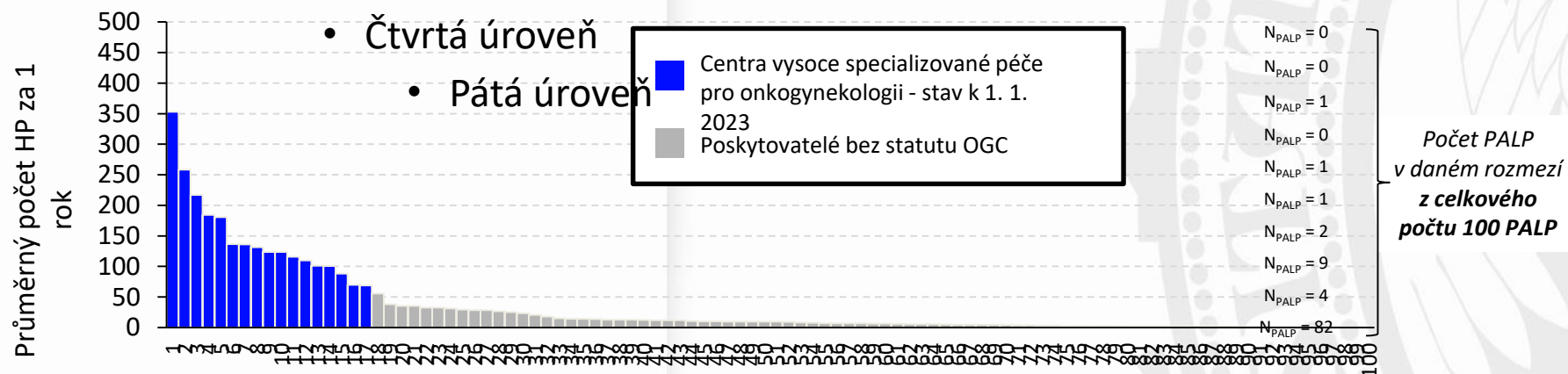
∅ Radikální hysterektomie

# PRŮMĚRNÝ ROČNÍ POČET HP S CHIRURGICKÝM VÝKONEM\* NA ŽENSKÉ ROZMNOŽOVACÍ SOUSTAVĚ PRO ZHOUBNÝ NOVOTVAR (ZN)

Hodnocené období: roky 2017-2021; Zdroj dat: Data NRHZS;

Hodnocený soubor: všechny HP, u kterých byl na pozici hlavní dg. identifikován MKN-10 kód pro zhoubný novotvar (ZN)

- Druhá úroveň
- Třetí úroveň
- Čtvrtá úroveň
- Pátá úroveň



Jednotliví PALP seřazení dle počtu HP

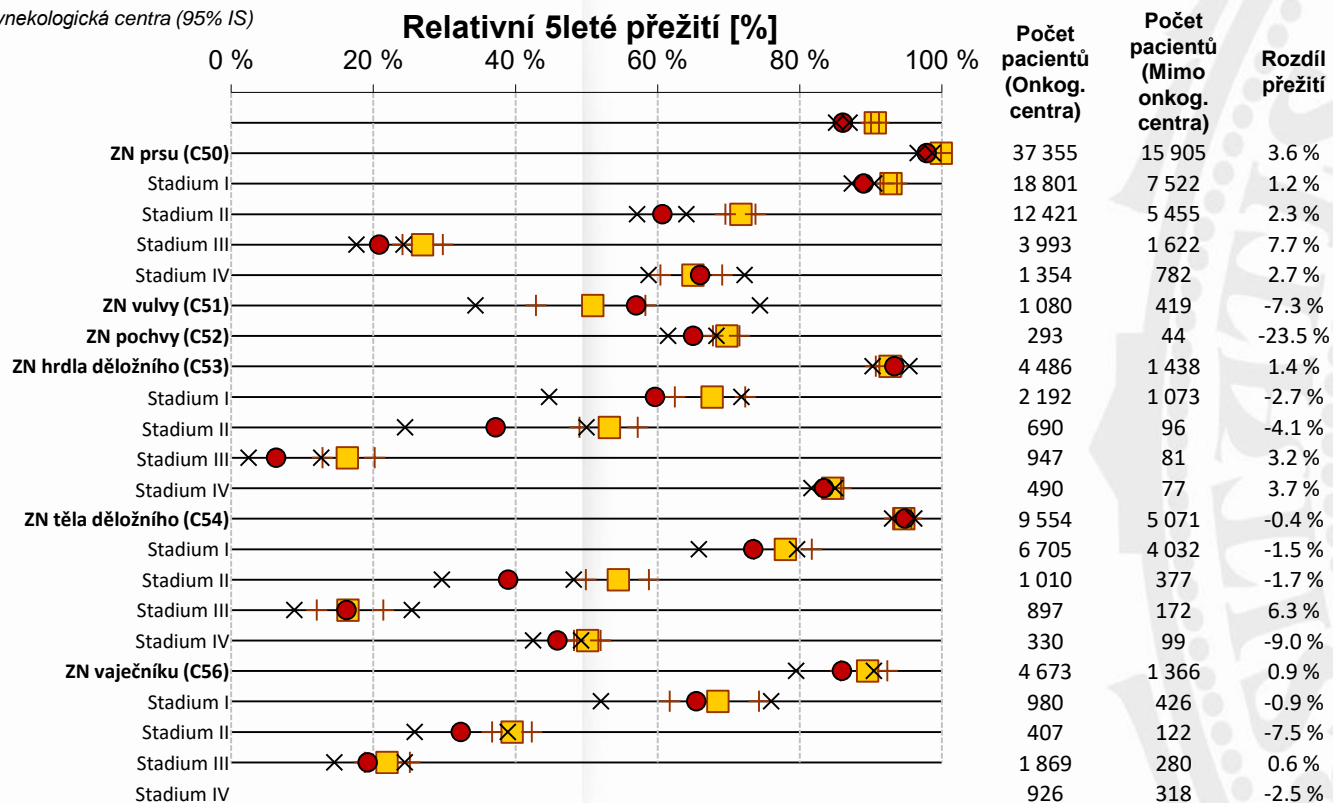
\* 13-101 Exenterace pánevních orgánů pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-102 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů pro ZN včetně rozsáhlého resekcího výkonu na okolních tkáních, 13-104 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně parametrií nebo totální omentektomie pro ZN, 13-105 Odstranění vnitřních pohlavních orgánů včetně výkonu na mizních uzlinách pro ZN, 13-106 Radikální odstranění vulvy nebo pochvy pro ZN, 13-107 Odstranění mizních uzlin pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-108 Neradikální výkon pro ZN ženské reprodukční soustavy, 13-115 Odstranění vulvy pro onemocnění ženské reprodukční soustavy

# 5LETÉ RELATIVNÍ PŘEŽITÍ PACIENTŮ V ČR - ANALÝZA ČASOVÉ PERIODY 2015–2019

Hodnoty přežití byly v rámci jednotlivých diagnóz standardizovány na věkovou strukturu českých onkologických pacientů a na zastoupení klinických stadií.

—■— Onkogynekologická centra (95% IS)

×●× Mimo onkogynekologická centra (95% IS)



Zdroj: Národní onkologický registr, ÚZIS ČR

**STUPEŇ CENTRALIZACE PÉČE V OGC JE VYSOKÝ**

**ALE**

**DLOUHODOBĚ NEROSTE A TRVALE JE**

**CCA 20% - 25%**

**OPERACÍ PROVÁDĚNO MIMO OGC**

## Čl. 7

# Indikátory kvality poskytované zdravotní péče a výkonnosti OGC

### a) Strukturální

Splnění personálních a technických požadavků

- nejméně 2 lékaři se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie, s úvazkem 1,0 (zapojení do léčebného procesu je doložitelné zápisy z mezioborových seminářů a operačními protokoly radikálních onkogynekologických výkonů – minimálně 30 radikálních operací / rok).

### b) Procesní

Požadovaná stagingová vyšetření dle recentních ESGO doporučení pro zhoubný nádor vulvy, pochvy, děložního hrdla, těla a ovarií:

- ≥90% pacientek,
- pacientky jsou diskutovány multidisciplinárním týmem,
- alespoň 1x v procesu primární léčby >90%,
- při volbě další linie léčby >90%.

Součástí multidisciplinárního týmu je vždy alespoň (100%)

- 1 lékař se zvláštní odbornou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v oboru onkogynekologie,
- 1 lékař se specializovanou způsobilostí v oboru klinická onkologie,
- 1 lékař se specializovanou způsobilostí v oboru radiační onkologie.

Centrum se účastní alespoň jedné mezinárodní prospektivní studie v gynekologické onkologii.

Radikální chirurgické výkony (viz definice) jsou prováděny nebo asistovány lékařem s certifikovaným kurzem v onkogynekologii (>90%).

### c) Výkonnostní

Všechny pánevní nádory celkem

- Min. 100 nových záchytů gynekologických (pánevních) zhoubných nádorů ročně (ZN prsu jsou uváděny samostatně mimo tento počet),
- min. 60 radikálních operací (C51 – C 58) ročně.

Ovariální karcinom FIGO stadium III-IV

- Počet cytoredukčních výkonů na centru za rok >20,
- zastoupení primárních cytoredukčních výkonů za rok  $\geq 50$  %.

Karcinom endometria

- počet pacientek s nově diagnostikovaným onemocněním za rok  $\geq 50$ ,
- počet primárních operací pro karcinom endometria za rok  $\geq 50$ .

Karcinom děložního hrdla

- počet radikálních výkonů (definice) pro karcinom děložního hrdla za rok  $\geq 10$ .

### d) Výsledkové

- 3leté přežití podle diagnózy a stádií onemocnění (pro kohorty s počtem pacientek > 50),
- 5leté přežití podle diagnózy a stádií onemocnění (pro kohorty s počtem pacientek > 50).

### e) Vnitřní hodnocení kvality

Existence prospektivního registru léčených pacientek (možno doložit) vč. pooperačních komplikací.

### f) Spolupráce s radiační onkologií KOC

- počet pacientek s karcinomem děložního čípku indikovaných k radikální chemoradioterapii, které zahájí léčbu do 6 týdnů od první návštěvy centra optimálně  $\geq 90$  % (minimálně  $\geq 75$  %),
- OGC spolupracuje s KOC, které u pacientek s karcinomem děložního čípku podstupujících primární chemoradioterapii poskytuje MR-based adaptivní brachyterapii  $\geq 60$  %,
- celkový čas léčby radikální chemoradioterapie u karcinomu děložního čípku nepřesahuje 50 dnů  $\geq 90$  %.

Definice radikálního chirurgického výkonu:

- Operace s uzlinovým stagingem (SLN a/nebo systematická lymfadenektomie),
- operace na parametriích (radikální hysterektomie, trachelektomie, parametrektomie typu B, C1, C2),
- cytoredukční operace v primární léčbě nebo v léčbě recidivy (výkon obsahující resekci dalšího orgánu (peritonektomie, střevo, slezina, játra, bránice).











# European Society of Gynaecological Oncology quality indicators for surgical treatment of cervical cancer

David Cibula,<sup>1</sup> François Planchamp,<sup>2</sup> Daniela Fischerova,<sup>1</sup> Christina Fotopoulou,<sup>3</sup> Christhardt Kohler,<sup>4</sup> Fabio Landoni,<sup>5</sup> Patrice Mathevet,<sup>6</sup> Raj Nalk,<sup>7</sup> Jordi Ponce,<sup>8</sup> Francesco Raspagliesi,<sup>9</sup> Alexandros Rodolakis,<sup>10</sup> Karl Tamussino,<sup>11</sup> Gagatay Taskiran,<sup>12</sup> Ignace Vergote,<sup>13</sup> Pauline Wimberger,<sup>14</sup> Ane Gerda Zahl Eriksson,<sup>15</sup> Denis Querleu<sup>2</sup>

## Society statement




# European Society of Gynaecological Oncology quality indicators for the surgical treatment of endometrial carcinoma

Nicole Concin ,<sup>1,2</sup> François Planchamp,<sup>3</sup> Nadeem R Abu-Rustum ,<sup>4</sup> Beyhan Ataseven,<sup>2,5</sup> David Cibula,<sup>6</sup> Anna Fagotti,<sup>7</sup> Christina Fotopoulou,<sup>8</sup> Pawel Knapp,<sup>9</sup> Christian Marth,<sup>10</sup> Philippe Morice,<sup>11</sup> Denis Querleu ,<sup>7,12</sup> Jalid Sehouli,<sup>13</sup> Artem Stepanyan ,<sup>14</sup> Gagatay Taskiran ,<sup>15,16</sup> Ignace Vergote,<sup>17</sup> Pauline Wimberger,<sup>18,19,20,21,22</sup> Ignacio Zapardiel ,<sup>23</sup> Jan Persson<sup>24,25</sup>

## Society statement

# Quality indicators for advanced ovarian cancer surgery from the European Society of Gynaecological Oncology (ESGO): 2020 update

Christina Fotopoulou ,<sup>1</sup> Nicole Concin,<sup>2</sup> François Planchamp,<sup>3</sup> Philippe Morice,<sup>4</sup> Ignace Vergote,<sup>5,6</sup> Andreas du Bois,<sup>7</sup> Denis Querleu<sup>8</sup>

# ZÁVĚRY

Větší centralizace je nezbytná – v opačném případě bude systém akreditovaných center působit při snižující se incidenci a deeskalaci radikální chirurgické léčby naopak proti centralizaci a udržení kvality

Chybí návaznost smluvní politiky pojišťoven na rozhodnutí MZ ČR

Kontrola kvality by optimálně měla probíhat maximálně nezávisle a objektivně na základě dat z UZIS

Velmi by pomohla predikovatelnost dotačních titulů pro rozvoj center vysoce specializované péče