

Příloha č. 6

Dokumentace k žádosti statutárního zástupce o zařazení do sítě center ČR

1. Výčet zdravotních pojišťoven, s nimiž má pracoviště smlouvu o výkonech odborností hematologie
2. Počet pacientů v centru, počet nemocných s těžkou formou
3. Jména s dosaženou nejvyšší kvalifikací a výše úvazků odborného zástupce a všech pracovníků, kteří jsou v příslušném centru vykonavateli péče
4. Organizační struktura pracovišť, která jsou součástí této přihlášky a jejich organizační vztah k dalším pracovištím příslušného zdravotnického zařízení
5. Výčet spolupracujících pracovišť v rámci zdravotnického zařízení, které se přímo podílejí na péči o pacienty s hemofilii a ostatními vrozenými krvácivými stavy
6. Výčet spolupracujících zdravotnických zařízení s podrobným popisem oblasti
7. Spolupráce (přesná specifikace spolupráce)
8. Popis způsobů vnitřní kontroly kvality a systému řízení kvality

Stanovisko Koordinační rady ČNHP	
Pracoviště:	
splňuje / nesplňuje (hodící se označte křížkem) podmínky pro zařazení do sítě	
<input type="checkbox"/> CCC	
<input type="checkbox"/> HTC	
<input type="checkbox"/> PSP	
Jméno a podpis předsedy	Datum