

Příloha č. 6

Dokumentace k žádosti statutárního zástupce o zařazení do sítě center v CR

- 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 úvazku 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 hemofilií 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 ČNHHP	
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