



V Praze dne 10. července 2020

Č.j.: MZDR 25466/2020/OZP

STANOVISKO

KOMISE PRO POSUZOVÁNÍ NOVÝCH PŘÍSTROJOVÝCH TECHNOLOGIÍ A KAPACIT HRAZENÝCH ZE ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

ZE DNE 18. ČERVNA 2020

Přístroj: **PRŮTOKOVÝ CYTOMETR** – OBNOVA

Území (město/kraj): Praha / Hlavní město Praha


Žadatel: **Fakultní nemocnice v Motole**

Adresa: V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

Stanovisko komise: **DOPORUČENO**

(hlasování: 20 hlasů pro, 0 proti, 0 se zdrželo)

Podpis předsedy komise


.....
prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.
předseda komise



Odůvodnění:

Obnova plně vytiženého přístroje z roku 2006. Nový přístroj umožní kvalitnější a efektivnější vyšetření pro oddělení patologie, hematologie a další smluvená pracoviště a umožní zlepšit kvalitu poskytované péče. Servisní technik opakovaně označil přístroj jako nevyhovující, na hraně použitelnosti a doporučil jeho výměnu.

Žadatel:	Fakultní nemocnice v Motole					
Přístrojové zařízení:	průtokový cytometr					
Průměr ČR (vyšetření/rok) roční nárůst 10%						
Průměr ČR (bodů/rok) roční nárůst 10%						
Počet na 1 000 000 obyvatel dle ÚZIS						
Počet přístrojů / 1 mil. obyvatel (sousední země nebo země OECD dle dostupnosti dat)						
NAŘÍZENÍ VLÁDY o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb 307/2012 Sb. [min]						
	ANO	NE	váha ano	váha ne	přepočtené ano	přepočtené ne
Bude přístrojové vybavení součástí stanoveného technického vybavení centra vysoce specializované péče dle Věstníku MZ ČR?	1		25	25	25	0
Geografické umístění přístroje: splňuje/nespĺňuje požadavky Nařízení vlády č. 307/2012 Sb.			25	25	0	0
Demografické umístění přístroje: je počet přístrojů v daném kraji dle počtu obyvatel menší než předpoklad			20	20	0	0
Využití stávajících přístrojů: má žadatel obdobný přístroj a v jaké míře je tento přístroj využit	1		15	15	0	15
Využití nově pořizovaného přístroje: je předpokládaný počet výkonů vyšší než průměr v ČR			15	15	0	0
Nebude přístrojové vybavení vyžadovat úhrady za zdravotního pojištění?		1	Absolutní			
			100	100	25	15
Doporučení k nákupu dle kritérií na řádcích 1-5	ANO					
Bude žadatel provoz financovat mimo úhradu z veřejného zdravotního pojištění	NEPRAVDA					
Doporučení k nákupu zdravotnické technologie	ANO					

