



Praha, (datum uvedeno v doložce e-podpisu)

Č. j.: MZDR 28832/2024-61/OZP



MZDRX01VP0KP

STANOVISKO

KOMISE PRO POSUZOVÁNÍ ROZMÍSTĚNÍ PŘÍSTROJOVÝCH ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDKŮ A KAPACIT HRAZENÝCH Z VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

ze dne 2. dubna 2025

Přístroj: **MAGNETICKÁ REZONANCE 3T – nová kapacita**

Území (město/kraj): Teplice (Ústecký kraj)

Žadatel: **Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Teplice, o.z.**

Adresa: Duchcovská 53, 415 29 Teplice

Stanovisko komise: **DOPORUČENO**

(hlasování: 16 hlasů pro, 2 hlasy proti, 0 se zdržel)

.....
doc. MUDr. Marek Mechl, Ph.D., MBA
předseda Komise

Platnost stanoviska je 36 měsíců od data podpisu předsedy Komise.





Odůvodnění:

Předmětem žádosti je pořízení nové magnetické rezonance na pracoviště Centra vysoce specializované péče pro roztroušenou sklerózu a neuromyelitis optica (RS centrum) do Nemocnice Teplice, o.z.

Prevalence RS centra je aktuálně 220/100tis obyvatel, přičemž by zde mohlo být až 3300 sledovaných pacientů. Nová diagnostická kritéria počet nemocných ještě navýší – rozšíření kritérií přiřadí diagnózu RS i pacientům, kteří dosud kritéria nesplňovali.

Dle MR standardu je RS centrum povinno provést MR mozku a krční míchy při zahájení léčby. Další vyšetření je nutno provést 6 měsíců po zahájení léčby, další v měsíci dvanáctém, pak každých 12 měsíců. Toto bohužel nyní místní kapacita nedovoluje. Dále je doporučováno provést mimořádnou MR před změnou léčby při neefektivitě, toto též z kapacitních důvodů MR není prováděno. Pro nemocné léčené natalizumabem v riziku PML je pak doporučován bezpečnostní sken každé 3-4 měsíce. Aktuálně je prováděno pouze u těch nejrizikovějších pacientů. Při dodržení všech doporučení by byly počty vyšetření minimálně o 30% vyšší.

Poptávka RS centra Nemocnice Teplice, o.z. k řádnému sledování bude minimálně 350 vyšetření měsíčně, tedy 15-16 vyšetření denně. Toto odpovídá i požadavkům indikátorů kvality péče RS centra, minimálně 2 volné termíny denně na každých 500 sledovaných pacientů.

Méně, než síla pole 3T je technicky nevyhovující pro nutnost sledování specifických parametrů, které nyní obsahují i nová diagnostická kritéria, např. zobrazení centrální vény v place, paramagnetic rim léze, nutnost měření atrofie. Speciální vyšetřovací postupy, které vyplývají z nových diagnostických kritérií, budou také časově náročnější, tedy přístroj bude na jednoho pacienta vytížen časově déle (místo 30 minut se odhaduje průměr vyšetření na 40 minut).