



Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje

Kategorie II:

Přístroje, které jsou po 1.1.2018 již zapojeny do systému úhrad ze zdravotního pojištění

Žadatel	1	Žadatel	NÁRODNÍ ÚSTAV DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ
	2	IČ	00023752
	3	Zřizovatel	MZČR
	4	Adresa	TOPOLOVÁ 748, 25067 KLECANY
	5	Statutární zástupce	Prof. MUDr. [REDACTED], DrSc., [REDACTED]
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED].cz
Přístroj	8	Typ přístroje	3T MRI Siemens MAGNETOM Prisma
	9	Technická specifikace	Viz příloha formuláře
	10	Výrobce	Siemens, s. r. o.
	11	Účel provozu	Poskytování zdravotních služeb
	12	Životnost	10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Poskytování zdravotní péče pouze pacientům NUDZ, z důvodu vysokých nákladů spojených



			s převozem do jiného zařízení a dlouhých čekacích lhůt. Většina strojového času je nyní využívána pro výzkum (cca 80-90%)
	14	Návaznost na obory	Psychiatrie, neurologie, geriatric, fyzioterapie
	15	Součást specializovaného centra	NE
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	23 KM (ÚVN)
	17	Spádová oblast, populace	ČR, NUDZ nemá pacienty pouze ze spádové oblasti, ale z celé ČR
Očekávané náklady na provoz	18	Očekávané platby ZP na jeden rok	571 000 Kč
	19	Očekávané platby ZP na 3 roky	1 714 000 Kč
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	48 000 Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	Cca 17
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	Cca 17 UOP
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	2 800 Kč (nejčastěji MR zobrazení hlavy, výkon 89713)



	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	2 800 Kč
	26	Smlouvy se ZP	Ano, rámcové smlouvy se všemi ZP, MRI jako nové pracoviště
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	56 725 000 Kč bez DPH
	28	Roční náklady na servis	1 990 020 Kč bez DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	530 000 Kč
	30	Roční náklady na spotřební materiál	70 000 Kč
	31	Způsob financování	Dotace OP VAVPI
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Již pořízeno v r. 2015
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	vedoucí radiolog MUDr. Ing. Tomáš V████, PhD., MUDr. Zuzana R████, vedoucí radiologický asistent Rudolf G████ DiS, radiologický asistent Jiřina G████, MRI fyzik doc. Ing. Jaroslav T████, CSc., softwarová a hardwarová složka přístroje Ing. █████ a Ing. Pavel █████
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	ne



	35	Je nezbytná rekvalifikace personálu?	ne
--	----	--------------------------------------	----

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé, úplné a nic není zamlčeno.

V: Klecanech

Národní ústav duševního zdra:

Topolová 748, Klecany 250

IČ: 00023752

dne: 6. 2. 2019

podpis osoby oprávněné jednat za žadatele

Nedílnou součástí této žádosti je Příloha: studie proveditelnosti, kterou vyhotoví žadatel

Žádost včetně povinné přílohy se zasílá v písemné formě na adresu: Ministerstvo zdravotnictví ČR, Odbor zdravotních služeb, Ing. [redacted], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail:

[redacted]@mzcr.cz