

Příloha č. 1a: Formuláře žádosti o schválení a zařazení nového přístroje
Kategorie I:
Obnova stávajícího přístroje identického typu ve stejném místě a provozovaného stejným poskytovatelem

Žadatel	1	Žadatel	Krajská nemocnice Liberec, a.s.
	2	IČ	27283933
	3	Zřizovatel	Liberecký kraj
	4	Adresa	Husova 357/10, 460 01 Liberec
	5	Statutární zástupce	██████████
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Terapeutický RTG přístroj
	9	Technická specifikace	<ul style="list-style-type: none"> - Terapeutický rentgen v podlahové variantě - Rentgen s nastavitelným napětím v rozmezí: min. 30-220 kV s možností 15 kV bez přídavné filtrace. - Výkon min. 3 kW - Ovládací konzole s uživatelskými účty pro alespoň administrátora a radiologického asistenta, řada pracovních režimů - Sada kódovaných aplikátorů a úložný systém na ukládání filtrů



			<p>- Základní dozimetrické vybavení a příslušenství</p> <p>Pozn.: Detailní požadavky jsou uvedeny v příloze č.2</p>
	10	Výrobce	XStrahl, Womed
	11	Účel provozu	RTG ortovoltážní přístroj je používán především pro nenádorovou radioterapii (zejm. pohybové ústrojí) a dále v indikovaných případech i pro radioterapii onkologických pacientů v omezeném počtu indikací
	12	Životnost	<p>min. 8 let</p> <p>Pozn.: Ze zkušeností s rtg ortovoltážními ozařovači, které již neprocházejí významnějším vývojem a morálně tak nestárnou, mají v ČR použitelnou životnost cca 20 let</p>
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Provoz v pracovní dny pro nenádorovou radioterapii (zejm. pohybové ústrojí) a dále omezený počet onkologických pacientů ve standardních indikacích
	14	Návaznost na obory	<p>K nenádorové radioterapii pacienti odesíláni – ortopedie, revmatologie, rehabilitace, traumatologie, praktičtí lékaři.</p> <p>Pacienti se zhoubnými novotvary - vlastní indikace radiační onkologie</p>
	15	Součást specializovaného centra	Ano, instalováno v rámci radiační onkologie Komplexního onkologického centra



	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	Více než 50 km, nejbližší přístroje tohoto účelu – Jičín, Hradec Králové, Ústí nad Labem, Praha Ze vzdálených lokalit dojezdová vzdálenost 1 hod. autem, sanitou, více než 2 hodiny hromadnou dopravou s nutnými přestupy
	17	Spádová oblast, populace	Přesahuje hranice Libereckého kraje, cca 450 000 obyvatel
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	1 197 103 Pozn.: vzhledem k fyzickému opotřebení současného přístroje bylo nutno provoz hodinově omezovat, dlouhé čekací doby
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	2 801 665 Pozn : vzhledem k fyzickému opotřebení současného přístroje bylo nutno provoz hodinově omezovat, dlouhé čekací doby
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	123 tis. Kč
	21	Počet výkonů/měsíc	v průměru 414 výkonů (rtg terapii kV 1 pole)
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	v průměru 80 nových pojištěnců/měsíc, celkový počet v průměru 170 pojištěnců/měsíc
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	223 Kč Pozn.: Nejsou kalkulovány náklady na elektrické energie, vody na chlazení, servis pravidelný preventivní i v případě poruch, cena náhradních dílů, platby firmě provádějící zkoušky dlouhodobé stability



			každoročně.
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	711 Kč Pozn.: Nejsou kalkulovány náklady na elektrické energie, vody na chlazení, servis pravidelný preventivní i v případě poruch, cena náhradních dílů, platby firmě provádějící zkoušky dlouhodobé stability každoročně.
	26	Smlouvy se ZP	Se všemi
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	8.300 tis. Kč bez DPH
	28	Roční náklady na servis	400 tis. Kč bez DPH
	29	Ostatní nezbytné náklady	100 tis. Kč nutné stavebně-technické úpravy (podlahová krytina, výmalba, a další provozní úpravy)
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Jen dezinfekční prostředky – t.č. cca 2000 Kč.
	31	Způsob financování	Zdroje akcionářů a vlastní zdroje
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Dodání nového přístroje. V současnosti vyrábějí pouze 2 výrobci
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	ANO
	34	Je nezbytné navýšení personální kapacity?	NE
	35	Je nezbytná rekvalifikace	NE



		personálu?	
--	--	------------	--

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

V: Liberci dne: 13.6.2018

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. Luboš Studnička, Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: Lubos.Studnicka@mzcr.cz