



## Formulář žádosti o schválení a zařazení nového přístroje

### Kategorie I:

### Obnova stávajícího přístroje identického typu ve stejném místě a provozovaného stejným poskytovatelem

<b>Žadatel</b>	1	Žadatel	Krajská zdravotní, a.s., Ústí nad Labem
	2	IČ	254 88 627
	3	Zřizovatel	Ústecký kraj
	4	Adresa	Sociální péče 3316/12a, Severní Terasa, 400 11 Ústí nad Labem
	5	Statutární zástupce	Ing. [REDACTED] generální ředitel
	6	Telefon	[REDACTED]
	7	E-mail	[REDACTED]
<b>Přístroj</b>	8	Typ přístroje	Multifunkční skiaskopická sklopná stěna s C-ramenem
	9	Technická specifikace	Viz. příloha č. 1 Technická specifikace
	10	Výrobce	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
	11	Účel provozu	Zajištění skiaskopických vyšetření GIT-u, urologických vyšetření, fistulografie, kontrastních vyšetření žlučových cest včetně perkutánních intervencí na žlučových cestách, angiografie včetně vaskulárních intervencí, ale rovněž i skiagrafických vyšetření skeletu, hrudníku a břicha.
	12	Životnost	10 let



<b>Potřeba</b>	13	Využití u poskytovatele	Víceúčelový přístroj pro běžná skiaskopická vyšetření GIT-u, urologická vyšetření, fistulografie, kontrastní vyšetření žlučových cest včetně perkutánních intervencí na žlučových cestách, angiografie včetně vaskulárních intervencí, ale rovněž i skiagrafických vyšetření skeletu, hrudníku i břicha.
	14	Návaznost na obory	Gastroenterologie, chirurgie, urologie, traumatologie, interna, dětské, neurologie a ORL
	15	Součást specializovaného centra	Ne
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	25 km
	17	Spádová oblast, populace	130 000 obyvatel
<b>Náklady na provoz</b>	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	21	Počet výkonů/měsíc	2 000
	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	1 800
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází



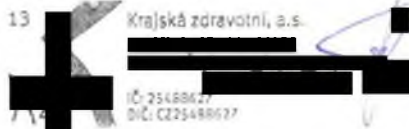
			k navyšování úhrad
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navyšování úhrad
	26	Smlouvy se ZP	Smlouvy uzavřeny se všemi ZP 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213
<b>Pořizovací cena</b>	27	Nákupní cena	cca 11,6 Mil. Kč bez DPH, cca 14 Mil Kč vč. DPH dle průzkumu trhu v příloze č. 2 žádosti
	28	Roční náklady na servis	Náklady na pozáruční servis v rozsahu plného servisního zabezpečení jsou max. 1.5 mil Kč / ročně, v případě minimálního servisního zabezpečení cca 200 tis. Kč / ročně
	29	Ostatní nezbytné náklady	Nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	Cca 500 000 Kč
	31	Způsob financování	IROP 31. výzva – Zvýšení kvality návazné péče
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
<b>Personální zajištění</b>	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	8 lékařů, z nichž 6 má specializační způsobilosti v oboru. 10 radiologických asistentů
	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: Ústí nad Labem

dne: 23-04-2019



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, [redacted], Palackého nám. 4 128 01 Praha 2 nebo datovou schránkou a současně i elektronicky na e-mail: [redacted]**