



Formulář 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 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. ██████████, generální ředitel
	6	Telefon	██████████
	7	E-mail	██████████
Přístroj	8	Typ přístroje	Mobilní modulární extrakorporální litotryptor - urologické pracoviště pro drcení ledvinových kamenů, urologickou diagnostiku a intervence skládající se z generátoru rázové vlny, operačního stolu, zobrazovací jednotky, RTG C ramena a ultrazvukového přístroje pro lokalizaci a zaměření konkrementu.
	9	Technická specifikace	Viz. příloha č. 1 Technická specifikace
	10	Výrobce	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
	11	Účel provozu	Účelem pořízení přístrojového vybavení je zachování struktury poskytované zdravotní péče, zejména efektivních a pro pacienty šetrných výkonů a udržení



			krajského urologického pracoviště na stávající vysoké odborné úrovni.
	12	Životnost	10 let
Potřeba	13	Využití u poskytovatele	Urologické pracoviště pro drcení ledvinových kamenů, urologickou diagnostiku a intervence skládající se z generátoru rázové vlny, operačního stolu, zobrazovací jednotky, RTG C ramena a ultrazvukového přístroje pro lokalizaci a zaměření konkrementu.
	14	Návaznost na obory	Urologie, lze využít i pro některé ortopedické diagnózy, onkologie
	15	Součást specializovaného centra	Ne
	16	Vzdálenost od stejných přístrojů v okolí	50
	17	Spádová oblast, populace	Okresy Most, Chomutov, Teplice, Louny, možnost rozšíření spádové oblasti i na přilehlé části Karlovarského a Středočeského kraje
Náklady na provoz	18	Sumární platby ZP v uplynulém roce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	19	Sumární platby ZP za poslední 3 roky	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	20	Průměrný měsíční náklad pro ZP	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	21	Počet výkonů/měsíc	40-50



	22	Počet ošetřených pojištěnců za měsíc	30-40
	23	Náklady ZP na jedno vyšetření	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	24	Náklady ZP na jednoho pojištěnce	Zahrnuto v HOSP a AMB úhradě lůžkového ZZ („paušál“), nedochází k navýšování úhrad
	26	Smlouvy se ZP	Smlouvy uzavřeny se všemi ZP 111, 201, 205, 207, 209, 211, 213
Pořizovací cena	27	Nákupní cena	Podle jednotlivých výrobců se jedná o částku v rozmezí 7,9 mil až 12.950 mil. Kč bez DPH / cca 9,6 mil Kč až 15.669 mil Kč s DPH
	28	Roční náklady na servis	max. 500 tis. Kč podle dodavatele
	29	Ostatní nezbytné náklady	Nejsou
	30	Roční náklady na spotřební materiál	max. 1 000 tis. Kč podle dodavatele
	31	Způsob financování	IROP 31. výzva – Zvýšení kvality návazné péče
	32	Výsledky průzkumu trhu/poptávkového řízení	Viz příloha č. 2 Průzkum trhu
Personální zajištění	33	Dedikovaný personál pro provoz přístroje	ne
	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:

Ústí nad Labem



Krajská zdravotní, a.s.
Sociální péče 3316/12A
01 13 Ústí nad Labem
25488627
Č: C225498627

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]