



V Praze dne 22. března 2021

Č.j.: MZDR 9352/2021/OZP

STANOVISKO

KOMISE PRO POSUZOVÁNÍ NOVÝCH PŘÍSTROJOVÝCH TECHNOLOGIÍ A KAPACIT HRAZENÝCH ZE ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

ZE DNE 5. BŘEZNA 2021
(HLASOVÁNÍ „VIDEOKONFERENCE“)

Přístroj: **ANGIOGRAFICKÝ PŘÍSTROJ - NOVÁ KAPACITA**

Území (město/kraj): Praha / Hlavní město Praha

Žadatel: **Fakultní nemocnice Královské Vinohrady**

Adresa: Šrobárova 50, 100 34 Praha 10

Stanovisko komise: **DOPORUČENO**

(hlasování: 18 hlasů pro, 1 hlas pro odložení)

Podpis předsedy komise

.....
prof. MUDr. Vladimír Černý, Ph.D., FCCM
předseda komise



Odůvodnění:

Přístroj bude umístěn na nově vytvořeném arytmologickém sále navazujícím na stávající sál v přízemí pavilonu S a oba sály budou mít společnou ovladovnu.

Mezi výkony, které divize arytmologie provádí patří implantace kardiostimulátorů, implantace kardioverterů-defibrilátorů (ICD), katetrizační ablace arytmií včetně ablací s 3D mapovacím systémem a dále katetrizační uzávěr ouška levé síně. V současné době divize arytmologie disponuje jedním sálem, který je vybavený C-ramenem - přístrojem Philips Allura Clarity FD10 roku 2015, kromě toho elektrofyzilogickým záznamovým zařízením, přístrojem pro 3D mapování CARTO 3, RF ablatorem a přístrojem pro intrakardiální echokardiografii GE Vivid.

Za posledních 10 let stoupl počet výkonů o 32%. Kromě rostoucího počtu výkonů roste významně taktéž tíže či náročnost zákroků a s tím související jejich délka. Ablace komplexních forem arytmií s pomocí 3D mapování jsou o více než 1 hod delší a vyžadují tedy výrazně větší sálový čas. Podobná situace je v kardiostimulaci, kdy z důvodu velkého rozvoje tzv. fyziologické stimulace a zlepšení léčby pacientů se srdečním selháním taktéž v posledních 5 letech vzrostl nejen počet, ale výrazně taktéž délka zákroku, kdy většinu zákroků dnes netvoří již implantace obyčejných dvoudutinových stimulátorů, ale implantace fyziologická či biventrikulární.

Požadovaný angiografický přístroj je určený pro zajištění implantací kardiostimulátorů, kardioverterů - defibrilátorů a provádění katetrizačních ablací. Na sál vybavený novým angiografickým přístrojem budou přesunuty implantace, prováděné v současné době v časové tísni na sálech s jiným určením (intervenční kardiologie nebo intervenční radiologie/angiologie) dle možností provozu a kapacity těchto sálů. přístroje pak bude nutno obměňovat podle životnosti, ale nebude v budoucnu již nutné navyšovat jejich počet.

