

Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

Dne:

27. 6. 2012

Bod programu:

20

Věc:

Organizace a zajištění lékařské pohotovostní služby od 1. 7. 2012

Důvod předložení:

Zabezpečení provozu lékařské pohotovostní služby od 1. 7. 2012 na území Ústeckého kraje

Nárok na rozpočet Ústeckého kraje:

Nárok na rozpočet cca 7 900 tis. Kč – alokováno v rozpočtu odboru SZ

Zpracoval:

Ing. Petr Severa,
vedoucí odboru SZ

Předkládá:

Ing. Pavel Kouda,
náměstek a zástupce hejtmanky

Konzultováno:

JUDr. Simona Hejnová
vedoucí odboru LP

Projednáno v Radě Ústeckého kraje:

usnesení číslo: 22/105R/2012

dne:

13. 6. 2012

hlasování:

pro
9

proti
0

zdržel se
0

Předáno OOKÚ:

13. 6. 2012

Přizvání k jednání:**Přílohy:**

1. Způsob organizace a zajištění lékařské pohotovostní služby v Ústeckém kraji od 1. 7. 2012
2. Finanční spoluúčast Ústeckého kraje na zajištění lékařské pohotovostní služby v Ústeckém kraji v období od 1. 7. do 31. 12. 2012
3. Smlouva o poskytnutí dotace na zajištění lékařské pohotovostní služby – VZOR
4. Vyjádření Statutárních měst Mostu a Teplic k zajištění LPS

Návrh na usnesení:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje po projednání

A) bere na vědomí

předložené aktuální informace o možnostech zajištění a organizaci lékařské pohotovostní služby, lékařské pohotovostní služby, pohotovostní služby v oboru zubní lékařství a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území Ústeckého kraje od 1. 7. 2012,

B) souhlasí

se způsobem zajištění lékařské pohotovostní služby v Ústeckém kraji v období od 1. 7. 2012 do 31. 12. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací lékařské pohotovostní služby na území Ústeckého kraje) dle přílohy č. 1 tohoto materiálu,

C) *schvaluje*

vzor smlouvy o poskytnutí dotace na zajištění lékařské pohotovostní služby, který je přílohou č. 3, tohoto materiálu

D) *rozhoduje*

v souladu s § 36 odst. 1 písm. d) zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), v platném znění, o poskytnutí účelové dotace na zajištění lékařské pohotovostní služby na území Ústeckého kraje v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 níže uvedeným obcím:

Město Rumburk

Sídlo: Tř. 9. května 1366, 40801 Rumburk

IČ: 00261602

ve výši 310 000 Kč

Město Varnsdorf

Sídlo: Nám. E. Beneše 470, 40747 Varnsdorf

IČ: 00261718

ve výši 23

238 000 Kč

Statutární město Děčín

Sídlo: Mírové nám. 1175/5, 40538 Děčín IV

IČ: 00261238

ve výši 615 000 Kč

Statutární město Ústí nad Labem

Sídlo: Velká hradební 2336/8, 40100 Ústí nad Labem

IČ: 00081531

ve výši 468 000 Kč

Město Litoměřice

Sídlo: Mírové náměstí 15/7, 41201 Litoměřice

IČ: 00263958

ve výši 615 000 Kč

Město Bílina

Sídlo: Břežánská 50/4, 41831 Bílina

IČ: 00266230

ve výši 310 000 Kč

Statutární město Most

Sídlo: Radniční 1/2, 43401 Most

IČ: 00266094

ve výši 898 000 Kč

Město Litvínov

Sídlo: Náměstí Míru 11, 43601 Litvínov

IČ: 00266027

ve výši 310 000 Kč

Město Louny

Sídlo: Mírové náměstí 35, 44023 Louny

IČ: 00265209

ve výši 763 000 Kč

Město Žatec

Sídlo: Náměstí Svobody 1, 43824 Žatec

IČ: 00265781

ve výši 763 000 Kč

Statutární město Chomutov

Sídlo: Zborovská 4602, 43028 Chomutov

IČ: 00261891

ve výši 615 000 Kč

Město Kadaň

Sídlo: Mírové náměstí 1, 43201 Kadaň

IČ: 00261912

ve výši 413 000 Kč

za předpokladu, že příjemce dotace uzavře s Ústeckým krajem smlouvu o poskytnutí dotace na zajištění lékařské pohotovostní služby v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 v souladu se způsobem zajištění lékařské pohotovostní služby v Ústeckém kraji od 1. 7. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací lékařské pohotovostní služby na území Ústeckého kraje) dle přílohy č. 1 tohoto materiálu

Důvodová zpráva:

Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) (dále zákon) dle § 119 **v přenesené působnosti ukládá krajům povinnost od 1. 4. 2012 zajistit lékařskou pohotovostní službu**, lékařskou pohotovostní službu v zubním lékařství a lékárenskou pohotovostní službu (dále vše LPS). Kromě povinnosti zajišťovat výše uvedené pohotovostní služby (§ 110) zákon dále ukládá krajům zajistit ohledání zemřelého – buď prostřednictvím lékařů LPS nebo prostřednictvím smluvně stanoveného poskytovatele či lékaře (§ 84 a § 110). Současně zákon stanovuje povinnost poskytovatelům zdravotní péče (zdravotnickým zařízením) podílet se na žádost kraje na zajištění LPS. Zastupitelstvo Ústeckého kraje (dále ZÚK) bylo o celé problematice informováno na jednání dne 22. 2. 2012.

Rada Ústeckého kraje (dále RÚK) usnesením č. 15/98R/2012 ze dne 29. 2. 2012 (Organizace a zabezpečení lékařské pohotovostní služby – zajištění financování) **vzala na vědomí** předložené informace o možnostech zajištění a organizaci LPS a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území Ústeckého kraje (dále ÚK) od 1. 4. 2012, **zrušila** k datu 31. 3. 2012 usnesení RÚK ze dne 18. 11. 2009 č. 20/31R/2009 v části B) odst. 1, kterou byly schváleny Principy zabezpečení ambulantní pohotovostní péče v Ústeckém kraji od 1. 1. 2010, **souhlasila** s použitím finančních prostředků rozpočtu ÚK pro organizaci a zajištění LPS a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území ÚK v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v roce 2012 a **uložila** Ing. Milanu Zemaníkovi, řediteli krajského úřadu, jednat s Ministerstvem zdravotnictví ČR (dále MZ) a Ministerstvem financí ČR (dále MF) o navýšení prostředků na výkon státní správy z titulu úhrady nákladů kraje spojených s organizací a zajištěním LPS a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení na území ÚK v roce 2012.

Dále RÚK usnesením č. 8/100R/2012 ze dne 28. 3. 2012 mimo jiné **vzala na vědomí** předložené aktuální informace o možnostech zajištění a organizaci LPS, vč. stanoviska MZ ze dne 20. 3. 2012 (č.j. 839/2012), **souhlasila** se způsobem zajištění LPS v kraji od 1. 4. 2012 do 30. 6. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací LPS na území ÚK), **rozhodla** o uzavření smluv o zajištění financování LPS mezi ÚK a dotčenými městy, jejímž předmětem je úprava

vzájemných práv a povinností smluvních stran při zajištění financování LPS a **uložila** Ing. Petru Severovi, vedoucímu odboru SZ, projednat návrh zajištění a organizaci LPS pro období od 1. 7. 2012 v podobě smluvní spolupráce mezi krajem a dotčenými městy, kdy se ÚK bude nadále podílet na zabezpečení LPS prostřednictvím dotace příslušnému městu a město zabezpečí provoz ordinace LPS prostřednictvím smluvního vztahu uzavřeného mezi městem a poskytovatelem zdravotních služeb.

O výše uvedených skutečnostech bylo návazně informováno ZÚK dne 18. 4. 2012 a svým usnesením č. 11/29Z/2012 **vzalo na vědomí** předložené aktuální informace o možnostech zajištění a organizaci LPS od 1. 4. 2012, vč. stanoviska MZ ze dne 20. 3. 2012 (č.j. 839/2012) a **souhlasilo** se způsobem zajištění LPS v ÚK od 1. 4. 2012 do 30. 6. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací LPS na území ÚK) a s použitím prostředků rozpočtu ÚK na úhradu vyrovnávacích plateb za poskytnutí veřejné služby spočívající v LPS.

Citovaným stanoviskem MZ ze dne 20. 3. 2012 (č.j. 839/2012) bylo ÚK sděleno, že dle vyjádření MF má kraj finanční prostředky nutné k zajištění problematiky LPS a prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení zahrnuté v RUD (rozpočtovém určení daní). Toto sdělení významně změnilo pohled na financování LPS z prostředků kraje, kdy původně bylo předpokládáno, že finanční prostředky rozpočtu ÚK budou používány pouze dočasně a bude jednáno o jejich refundaci ze státního rozpočtu. Uvedené vyjádření MF v podstatě konstatuje, že rozpočtované prostředky krajského rozpočtu jsou použitelné na zabezpečení výkonu přenesené působnosti. Z uvedeného důvodu bylo návazně Ing. Severovi, vedoucímu odboru SZ, radou kraje uloženo projednat s dotčenými městy způsob organizace LPS v kraji v období od 1. 7. 2012, kdy snahou vedení kraje je navázat na model zajištění LPS, který byl na území ÚK realizován cca pět let až do 30. 3. 2012, než došlo k jeho vynucené úpravě z důvodu platnosti nového zákona.

Zástupci odboru SZ na základě uvedeného usnesení RÚK projednali v době mezi 3. – 21. 5. 2012 s představiteli dotčených obcí možnost zavedení původního modelu organizace LPS uplatňovaného až do 30.3.20121 opět od 2. pololetí letošního roku. Tento model vychází ze systému, v jehož rámci ÚK ze svého rozpočtu poskytne městu účelovou dotaci na zajištění LPS a město poté vybere a uzavře smlouvu s poskytovatelem zdravotních služeb o provozu ordinace LPS v dané spádové oblasti. Jednotliví lékaři se následně podílejí na výkonech služeb LPS na základě smluvního vztahu uzavřeného s tímto provozovatelem (nejčastěji se jedná o některou z forem pracovněprávního vztahu). Většina představitelů oslovených měst projevila při jednáních ochotu k opětovnému zavedení tohoto modelu zajištění LPS jejich spádové oblasti.

Města, která přislíbila souhlas se zavedením popsaného modelu zajištění LPS od 1. 7. 2012:

- Statutární město Děčín,
- Město Rumburk,
- Město Varnsdorf,
- Statutární město Ústí nad Labem,
- Město Louny,
- Město Litvínov,
- Město Kadaň,
- Statutární město Most,
- Město Žatec,
- Město Litoměřice,
- Statutární město Chomutov,
- Město Bílina.

Konečný souhlas měst s navrženým způsobem zajištění LPS, resp. případné přijetí krajské dotace na zajištění LPS (vč. zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnická zařízení) však podléhá rozhodnutí některého z orgánů města (rady nebo zastupitelstva).

Města, která nesouhlasí se zavedením popsaného modelu zajištění LPS od 1. 7. 2012 a navrhují jinou formu spolupráce:

- Město Roudnice nad Labem.

Představitelé Města Roudnice nad Labem jsou ochotni spolupracovat s ÚK na zajištění LPS v období od 1. 7. 2012 a to včetně poskytnutí finanční podpory ze strany města, žádají však o zajištění provozu ordinace LPS ve své spádové oblasti prostřednictvím smluvního vztahu uzavřeného mezi krajem a vybraným poskytovatelem zdravotních služeb. Město je připraveno uzavřít návaznou smlouvu o spolupráci s ÚK na zajištění financování LPS, tj. stejně jako je tomu v období 2. čtvrtletí tohoto roku. Tento způsob realizace zajištění provozu ordinace LPS ve spádové oblasti Roudnicka je v souladu se stanoveným způsobem organizace a zajištění LPS v kraji od 1. 7. 2012, který je přílohou č. 1 tohoto materiálu.

Současně by se postupovalo dle rozhodnutí Komise Evropského společenství ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu číslo 2012/21/EU, uveřejněné v úředním věstníku L 7/3. Zajišťovateli LPS v takovém případě bude náležet za zajišťování závazku veřejné služby vyrovnávací platba, která se skládá z prokazatelné ztráty vzniklé provozovateli v důsledku zabezpečení LPS a její součástí je přiměřený zisk provozovatele (max. 10% z nákladů vzniklých v daném účtovacím období a za jeho následné zdanění odpovídá provozovatel). Při výpočtu vyrovnávací platby jsou také zohledněny veškeré předpokládané příjmy, které by měl provozovatel získat v důsledku zajištění takovéto veřejné služby. Plánovaný rozpočet předložený provozovatelem ordinací LPS musí být vždy jako příloha součástí uzavíraného smluvního vztahu.

Města, která odmítla zavedení popsaného modelu zajištění LPS od 1. 7. 2012:

- Statuární město Teplice.

Představitelé Teplic dlouhodobě odmítají jakoukoliv participaci s ÚK na zajištění problematiky LPS. Dle vyjádření primátora J. Kubery, město nepřispívá v rámci jakékoliv agendy, které město zajišťuje, externím subjektům na standardní provozní náklady či jejich dlouhodobí provoz. V rámci své dotační politiky Statuární město Teplice finančně přispívá žadatelů na pořádání jednorázových akcí nebo pořízení drobných investic a nákup zařízení nebo techniky (tímto způsobem například město přispívá teplické nemocnici na pořízení různé zdravotnické techniky).

S ohledem na výše uvedené doporučují předkladatelé materiálu ve spádové oblasti Teplicka zajistit provoz ordinací LPS v oborech všeobecný praktický lékař (dále VPL) a praktický lékař pro děti a dorost (dále PED) stejným způsobem jako v obdobích předcházejících, tj. prostřednictvím uzavření smluvního vztahu mezi krajem a příslušným poskytovatelem zdravotních služeb, jehož principem je zajištění závazku veřejné služby.

Financování LPS

Návrh rozdělení finanční podpory ÚK na zajištění LPS v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 vycházející z původně plánované celkové roční podpory je přílohou č. 2 tohoto materiálu.

Zdravotní výkony vykázané lékařem LPS při ošetření pacienta jsou hrazeny zdravotními pojišťovnami z veřejného zdravotního pojištění podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění. Řada dalších nákladů souvisejících s přímým provozem ordinací LPS (např. úhrada energií, nájmu atd.) však z veřejného zdravotního pojištění hrazená není.

V případě stanoviště LPS v Teplicích je ale potřebné realizovat navýšení podpory ÚK pro rok 2012 proti původně plánované částce 935 tis. Kč. Na základě uzavřené smlouvy byla provozovateli (MUDr. Hana Pácaltová, IČ: 62787934) za období 1. Q. 2012 uhrazena vyrovnávací platba ve výši 247 tis. Kč. V období 2. čtvrtletí by měla vyrovnávací platba za zajištění provozu ordinací LPS dosáhnout částky 407 tis. Kč, přičemž výše krajské podpory měla dosáhnout částky 234 tis. Kč a předpokládaná podpora Statuárního města Teplice měla být ve výši 173 tis. Kč – ta však nebude realizována. Nárůst výše vyrovnávací platby je odvozen z provozovatelem předloženého přehledu výnosů a nákladů na zajištění LPS v období od 1. 4. do 31. 12. 2012, který je vyvolán striktními požadavky službukonajících lékařů na navýšení

hodinových odměn za výkon LPS. V rámci celokrajských jednání se zástupci lékařů (SPL, SPLDD, ČLK) zazněl kategorický požadavek na plošné zvýšení sazeb za služby LPS na min. trojnásobek průměrné mzdy v ČR, jejíž vyjádření v rámci hodinové sazby odpovídá částce přesahující 400 Kč. Dosud se odměny službukonajícím lékařům na stanovišti v Teplicích pohybovaly v rozmezí 225-280,- Kč. Současně s tím došlo ze strany nájemce prostor ordinací LPS k částečnému zvýšení nájemného vyvolaného růstem cen energií. Na období 2. pololetí 2012 se předpokládá, že požadavek ze strany provozovatele na úhradu vyrovnávací platby za zajištění provozu ordinací LPS může dosáhnout částky až 807 tis. Kč a současně za 2. čtvrtletí bude nutné provozovateli saturovat částku až 173 tis. Kč (původně předpokládaná podpora města). V plánovaném rozpočtu kraje na podporu LPS v dané spádové oblasti však na 2. pololetí 2012 zbývá částka pouze 454 tis. Kč, tj. z výše uvedeného vyplývá, že bude nutné zajistit navýšení podpory ÚK pro Teplicko na rok 2012 o částku 526 tis. Kč.

Obdobná situace nastala i v případě zajištění provozu ordinací na stanovišti v Mostě. Provozovateli ordinací jsou MUDr. Jan Rokyta (IČ: 70694907) - obor VPL a MUDr. Jiří Biolek (IČ: 71208526) - obor PED, kde byla ze strany kraje původně plánována podpora na rok 2012 ve výši 935 tis. Kč. Také zde nárůst výše vyrovnávací platby za zajištění LPS je vyvolán požadavky lékařů na navýšení hodinových odměn za výkon služeb LPS. Dosud hodinová odměna službukonajícím lékařům na stanovišti v Mostě dosahovala částky 220,- Kč, což představuje jednu z nejnižších úrovní v rámci celého kraje a vychází z doby před cca 5-6 lety, kdy uvedená částka jako odměna službukonajícím lékařům byla doporučována provozovatelům v rámci celého kraje. Na období 1. Q. 2012 byla Statutárnímu městu poskytnuta krajská dotace na provoz obou ordinací LPS na uvedeném stanovišti ve výši 234 tis. Kč. Dle přehledu výnosů a nákladů na zajištění LPS v období od 1. 4. do 31. 12. 2012 předloženého provozovatelem MUDr. Rokytou může dosáhnout jeho požadavek na úhradu vyrovnávací platby částky až 546 tis. Kč (z toho 370 tis. Kč v rámci 2. pol. 2012). Statutární město Most je provozovateli připraveno poskytnout dotaci pouze ve výši 50 tis. Kč a ze strany ÚK byla na stejné období původně plánována podpora ve výši 350 tis. Kč. V daném případě tedy předpokládaný požadavek na navýšení krajské roční podpory pro ordinaci VPL dosahuje 146 tis. Kč.

V případě MUDr. Biolka z předloženého přehledu výnosů a nákladů na zajištění LPS v období od 1. 4. do 31. 12. 2012 vyplývá, že jeho požadavek na úhradu vyrovnávací platby může dosáhnout až částky 792 tis. Kč (z toho 528 tis. Kč v rámci 2. pol. 2012). ÚK na stejné období plánoval svoji podporu ve výši 350 tis. Kč. V daném případě tak předpokládaný požadavek na navýšení krajské roční podpory pro ordinaci PED dosahuje částky 442 tis. Kč. Na provoz ordinace PED v rámci daného stanoviště (i okresu Most) v roce 2012 přispěje současně Statutární město Most dotací ve výši 500 tis. Kč a Město Litvínov částkou 120 tis. Kč. Obě tyto městské dotace však provozovatel spotřebuje na úhradu nákladů souvisejících s rozšířeným provozem ordinálních hodin – po dohodě s městy je ordinace provozována 4 hodiny ve všední dny a 12 hodin ve dnech pracovního klidu, zatímco ÚK požaduje zajištění provozu ordinace pouze v rozsahu 3 a 9 hodin. Současně budou finanční podpory měst použity na úhradu ostatní krajem neuznatelných nákladů, např. pořízení investičního majetku, nákup PC a softwaru či obnovu přístrojového vybavení ordinace.

Navýšení krajské podpory pro uvedená stanoviště LPS bude realizováno z rezervy dané rozpočtové položky odboru SZ, bez nutnosti navýšení celkového rozpočtu odboru SZ na rok 2012.

Současně s tím zahájili zástupci odboru SZ jednání s představiteli Krajské zdravotní, a.s. (dále KZ) s cílem převzetí zajištění provozu ordinací LPS na uvedených stanovištích ze strany této organizace, pravděpodobně v časovém horizontu od 1. 1. 2013. KZ je již provozovatelem ordinací LPS na stanovištích v Děčíně, Ústí nad Labem a Chomutově a finanční podpora ÚK je v daných spádových oblastech nižší, než se v současné chvíli předpokládá u stanovišť v Teplicích a v Mostě. Zástupci odboru SZ předpokládají, že po převzetí provozu ordinací LPS společností KZ na uvedených dvou stanovištích by měl poklesnout požadavek provozovatele na výši podpory ze strany ÚK (např. nájem prostor ordinací a čekáren v Teplicích dosahuje částky téměř

200 tis. Kč/rok a obdobně je tomu i v Mostě).

Vyjádření Statutárního města Most a Statutárního města Teplice k podmínkám zajištění LPS v kraji jsou v příloze č. 4 tohoto materiálu.

Rozhodování RÚK dne 13. 6. 2012

V návaznosti na výše uvedené informace RÚK na svém jednání dne 13. 6. 2012 *souhlasila*:

1. se způsobem zajištění LPS v ÚK od 1. 7. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací LPS na území ÚK) dle přílohy č. 1 materiálu,
2. s uzavřením smluv o zajištění LPS v ÚK v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 mezi ÚK a dotčenými městy, a to v souladu se způsobem zajištění LPS v ÚK od 1. 7. 2012 (vč. rozsahu sítě ordinací LPS na území ÚK) dle přílohy č. 1 materiálu, a za předpokladu, že ZÚK rozhodne o poskytnutí účelové dotace obcím,
3. s uzavřením smluv o zajištění LPS v ÚK v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 mezi ÚK a jednotlivými provozovateli a to v případech, kdy nebude pro spádovou oblast uzavřena smlouva o poskytnutí dotace mezi ÚK a dotčeným městem.

Dále rada kraje *rozhodla* o uzavření smlouvy o zajištění financování LPS v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 mezi ÚK a Městem Roudnice nad Labem, sídlo: Karlovo náměstí 21, 41301 Roudnice nad Labem, IČ: 00264334, jejímž předmětem je úprava vzájemných práv a povinností smluvních stran při zajištění financování LPS, *schválila* finanční spoluúčast ÚK na zajištění LPS v ÚK v období od 1. 7. do 31. 12. 2012 a její rozdělení včetně maximální sítě ordinací LPS dle přílohy č. 2. usnesení a *konstatovala*, že ÚK ve spolupráci s obcemi (městy) zabezpečuje provoz ordinací LPS v jednotlivých spádových oblastech způsobem, který zajišťuje všem obyvatelům kraje odpovídající dostupnost uvedeného druhu zdravotní péče. Současně RÚK *uložila* Ing. Petru Severovi, vedoucímu odboru SZ, zabezpečit veškeré potřebné úkony vedoucí k zajištění a organizaci LPS od 1. 7. 2012 prostřednictvím uzavření dotčených smluv mezi krajem a městy, event. krajem a provozovateli ordinací LPS.