

Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

Dne:

29. 2. 2016

Bod programu:

20

Věc:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ – vyhlášení

Důvod předložení:

Vyhlášení dotačního programu „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ – nákup polohovatelných lůžek vč. příslušenství (matrace, stolky), přístrojového vybavení lůžek akutní lůžkové péče, zdravotnických prostředků přístrojového a diagnostického charakteru a dalšího vhodného vybavení pro využití v akutní lůžkové péči na podporu zvýšení komfortu pacientů na území Ústeckého kraje.

Nárok na rozpočet Ústeckého kraje:

50 128 000 Kč v souladu se schváleným rozpočtem kraje na rok 2016

Zpracoval:

Ing. Petr Severa,
vedoucí odboru ZD

Předkládá:

RSDr. Stanislav Rybák,
1. náměstek hejtmana ÚK

Konzultováno:

--

Projednáno v Radě Ústeckého kraje:ANO

usnesení číslo: 17/104R/2016

dne: 10. 2. 2016	hlasování:		
	pro 9	proti 0	zdržel se 0

Předáno OOKÚ:

15. 2. 2016

Expedováno:

--

Přílohy:

1. Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“, včetně příloh:
 - a) žádost o dotaci v rámci programu (včetně vzoru čestného prohlášení),
 - b) vzor veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí investiční/neinvestiční dotace,
 - c) závěrečná zpráva a finanční vypořádání dotace,
 - d) alokace objemu dotačního programu mezi poskytovatele zdravotních služeb dle statistického zjištění o počtu lůžek vykazovaných jednotlivými poskytovateli.

Návrh na usnesení:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje po projednání

schvaluje

1. dle článku XVI. odst. 1 Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (dále jen „Zásady“) tyto výjimky pro dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče

na území Ústeckého kraje – 2016“:

a) výjimka z článku IV. odst. 1 Zásad

Žadatelem o dotaci může být pouze subjekt, který je poskytovatelem zdravotních služeb ve formě akutní lůžkové péče a který splňuje následující kritéria:

- má oprávnění k poskytování zdravotních služeb v dané formě v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů
- poskytuje zdravotní služby pacientům v dané formě na území Ústeckého kraje

b) výjimka z článku VI. odst. 2 písm. l) Zásad

Projekt není povinnou přílohou žádosti o dotaci.

c) výjimka z článku VIII. odst. 1 Zásad

Dotace může být použita na úhradu uznatelných nákladů vzniklých od 1. 4. 2016 do 31. 3. 2017.

d) výjimka z článku VIII. odst. 6 Zásad

Maximální výše dotace je 100% z celkových uznatelných nákladů.

2. vyhlášení dotačního programu „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ dle přílohy č. 1 tohoto usnesení

Důvodová zpráva:

Program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ je určen na nákup základního lůžkového vybavení vč. příslušenství, přístrojového vybavení lůžek akutní lůžkové péče, zdravotnických prostředků přístrojového a diagnostického charakteru a dalšího nezbytného vybavení pro využití v lůžkové péči, a to z důvodu podpory zvýšení komfortu pacientů na území Ústeckého kraje.

Poskytnuté finanční prostředky z tohoto programu nelze použít na úhradu nákladů na běžný provoz zařízení. Vyhlášený program z rozpočtu Ústeckého kraje reaguje na nedostatečnou vybavenost poskytovatelů akutní lůžkové péče z pohledu komfortu pacientů.

Navrhujeme, aby alokace objemu dotačního programu ve výši 50 128 000 Kč mezi poskytovatele zdravotních služeb vycházela ze statistického zjištění o počtu lůžek vykazovaných Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR v rámci standardizovaného výkazu za rok 2015 ke dni 31. 12. 2015, který je následující:

- akutní intenzivní péče – počet lůžek v kraji 392
alokace 5 096 000 Kč (tj. 13 000 Kč na lůžko)
- akutní lůžková péče standardní – počet lůžek v kraji 3 464
alokace 45 032 000 Kč (tj. 13 000 Kč na lůžko)

V žádosti o dotaci musí být jednoznačně specifikováno, jak budou poskytnuté finanční prostředky využity - zda výhradně na nákup polohovatelných lůžek/postelí nebo i na jejich příslušenství v podobě matrací a patientských stolků, na přístrojové vybavení lůžek akutní lůžkové péče a na další nezbytné vybavení pro využití v lůžkové péči.

Předmětem podpory jsou:

a) Pacientská lůžka elektricky a mechanicky polohovatelná

Minimální funkční specifikace lůžka:

- polohování zádového dílu (beder),
- polohování stehenního dílu (nohou),

Minimální vybavenost příslušenství

- boční zábrany/postranice (sklopné/spustitelné),
- b) Matrace
 - zdravotní matrace standardní,
 - zdravotní matrace antidekubitní pasivní,
- c) Pacientské stolky
 - noční stolek s jídelní deskou,
 - noční stolek,
 - jídelní stolek samostatně stojící.
- d) Nezbytné příslušenství patientských lůžek i samostatně použitelné (např. samostatná hrazda s madlem, stojan na infuzi)
- e) Přístrojové vybavení lůžek akutní lůžkové péče (např. infuzní pumpy, zvlhčovače, monitory (vč. modulu anestetických plynů), intraoseální vrtačky, neurostimulátory)
- f) Zdravotnické prostředky přístrojového a diagnostického charakteru, jejichž pořízení není hrazeno ze zdravotního pojištění
- g) Další vhodné vybavení akutní lůžkové péče (např. pokojová WC křesla a sprchovací křesla do koupelny, zvedáky pacientů, motodlahy, chodítka, vozíky pro převoz pacientů)

Využití finančních prostředků v programu je omezeno na běžné a investiční výdaje spojené s nákupem vybavení pro pacienty akutní péče intenzivní a akutní lůžkové péče standardní. U lůžek žadatel může nakoupit v rámci dotace vyšší funkční specifikaci lůžka (3 a více funkcí polohování) s dalším nezbytným příslušenstvím (hrazda s madlem, infuzní stojan apod.).

Finanční prostředky nesmějí být využity na běžný provoz zařízení, u kapitálových výdajů je nelze využít na nemovitosti (stavby, opravy, rekonstrukce apod.). Finanční prostředky nelze využít na vybavení kanceláří a OOP zaměstnanců.

Výjimky ze Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje

Dne 7. 9. 2015 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 28/24Z/2015 schválilo Zásady pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (dále jen „Zásady“). Z těchto Zásad vychází navrhovaný program. V souvislosti se specifiky tohoto programu je třeba, aby pro něj zastupitelstvo v souladu s ustanovením článku XVI. odst. 1 Zásad schválilo následující výjimky:

Výjimka a)

Původní znění čl. IV. odst. 1 Zásad:

Žadatelem o Programovou dotaci může být pouze:

- a) *obec v územním obvodu Kraje*
- b) *právníká nebo fyzická osoba, působící na území Kraje s výjimkou právnických osob, zřizovaných Českou republikou nebo Krajem, která je přímo odpovědná za přípravu a realizaci Projektu a nepůsobí jako prostředník.*

Text po úpravě:

Žadatelem o dotaci může být pouze subjekt, který je poskytovatelem zdravotních služeb ve formě akutní lůžkové péče a který splňuje následující kritéria:

- má oprávnění k poskytování zdravotních služeb v dané formě v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů
- poskytuje zdravotní služby pacientům v dané formě na území Ústeckého kraje

Zdůvodnění:

Oprávněným žadatelem o dotaci může být každý subjekt, který je poskytovatelem zdravotních služeb akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje. Do dotačního programu se tak mohou

přihlásit zařízení, která poskytují akutní lůžkovou péči (intenzivní a standardní) na území Ústeckého kraje.

Výjimka b)

Původní znění čl. VI. odst. 2 písm. l) Zásad:

Nedílnými přílohami k žádosti o Dotaci jsou:

l) Projekt dle čl. VII Zásad, a to v originále.

Text po úpravě:

Projekt není povinnou přílohou žádosti o dotaci.

Zdůvodnění:

S ohledem na striktní zaměření programu není nutné zpracovávat projekt. Nezbytné údaje o rozsahu a specifikaci pořizovaného zdravotnického vybavení budou uvedeny v samotné žádosti o dotaci vyplněné na předepsaném formuláři.

Výjimka c)

Původní znění čl. VIII. odst. 1 Zásad:

Dotace může být použita na úhradu uznatelných nákladů vzniklých v kalendářním roce, ve kterém byla Dotace poskytnuta, s výjimkou Projektů s víceletou dobou realizace.

Text po úpravě:

Dotace může být použita na úhradu uznatelných nákladů vzniklých od 1. 4. 2016 do 31. 3. 2017.

Zdůvodnění:

S ohledem na skutečnost, že při nákupu vybavení z dotačního programu je nezbytné dodržení zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, ve znění pozdějších předpisů, a také v některých případech z důvodu velikosti (množství) a složitosti vyhlašované zakázky, nelze při dodržení minimálních lhůt veřejné zakázky uskutečnit realizaci nákupu nemocničního vybavení do konce roku 2016.

Výjimka d)

Původní znění čl. VIII odst. 6 Zásad:

Maximální výše dotace je 70 % z celkových uznatelných nákladů Projektu. Procentuální podíl Dotace je stanoven jako maximální a je závazným finančním ukazatelem v rámci celkových uznatelných nákladů Projektu.

Text po úpravě:

Maximální výše dotace je 100% z celkových uznatelných nákladů.

Zdůvodnění:

S ohledem na specifické zaměření programu se spoluúčast žadatele nepožaduje.

Dle navrženého vzoru dotační smlouvy (čl. 2 bod 2.), který je přílohou č. 2 programu, bude odbor zdravotnictví příslušný poskytnout příjemci souhlas ke změnám uzavřené smlouvy o poskytnutí dotace (investiční či neinvestiční), kterými může dojít ke změně struktury pořizovaných věcí v souladu s podmínkami vyhlášení programu. V minulém období se stalo, že někteří příjemci dotace následně v průběhu výběrového řízení na nákup zdravotnického vybavení podporovaného v rámci programu dosáhli na výrazně nižší částky pořízení, než předpokládali při podání své žádosti o dotaci. Tato skutečnost pak umožnila těmto příjemcům dodatečně změnit strukturu pořizovaného vybavení (či navýšit jeho počet), které bylo předem specifikováno v podané žádosti, která tvořila přílohu uzavřené smlouvy o poskytnutí dotace. Z důvodu potřeby pružnější reakce na možné změny ve struktuře pořizovaného vybavení investičního či neinvestičního charakteru odsouhlasí tyto změny odbor zdravotnictví. Podmínkou je, že tyto změny nebudou mít vliv na celkovou výši poskytované dotace a na základní účel předmětu podpory.

Zdůvodnění:

Tento program reaguje na potřebu podpory infrastruktury zdravotních služeb v souladu se „Strategií podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015 – 2020“ (další aktivity v oblasti dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb: Podpora realizace opatření vyplývajících v oblasti infrastruktury zdravotních služeb z Programu rozvoje Ústeckého kraje 2014 – 2020), která byla schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 19/18Z/2014 ze dne 3. 9. 2014, reaguje na definovanou potřebu zlepšení vybavenosti poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče v kraji.

Program je zaměřen na nákup vybavení investičního a neinvestičního charakteru určeného pro zvýšení komfortu pacientů lůžkové péče.

Dotační program bude vyhlášen po schválení Zastupitelstvem Ústeckého kraje. Počátek lhůty pro podání žádostí je 5. 4. 2016. Uzávěrka přijímání žádostí o poskytnutí dotace z programu je 12. 4. 2016. Poté bude provedeno formální a věcné vyhodnocení žádostí výběrovou komisí stanovenou usnesením RÚK. V závislosti na výsledcích věcného hodnocení žádostí bude navržena výše podpory pro jednotlivé žadatele o dotaci. O přidělení dotací rozhodne v souladu s kompetencemi vymezenými zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, Zastupitelstvo Ústeckého kraje v termínu 27. 6. 2016.

V programu bude použit přiložený formulář žádosti, který tvoří přílohu č. 1 programu. Finanční prostředky z rozpočtu kraje budou poskytnuty na základě veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí investiční/neinvestiční dotace. Vzor smlouvy tvoří přílohu č. 2 programu.

Vyjádření odboru LP:

Odbor LP upozorňuje na související problematiku veřejné podpory.

Znaky veřejné podpory:

- 1) ***Veřejná podpora musí být poskytnuta z veřejných prostředků*** – je nepochybné, že prostředky určené na program jsou veřejnými prostředky poskytnuté z rozpočtu Ústeckého kraje (znak naplněn)
- 2) ***Zvýhodnění určitého podniku odvětví či ekonomické činnosti*** – podpora má být poskytnuta všem subjektům na území splňující stanovené obecné podmínky na území Ústeckého kraje. Podpora je omezena na území Ústeckého kraje a může tak představovat prvek znevýhodnění, když soutěžitelé z Ústeckého kraje mohou být zvýhodnění oproti soutěžitelům vyvíjejícím činnost mimo Ústecký kraj (znak naplněn)
- 3) ***Možné ovlivnění obchodu mezi státy Evropské unie*** – podle aktuální rozhodovací praxe Evropské komise však nemá vliv na obchod mezi členskými státy podpora poskytnutá lokálnímu zdravotnickému zařízení zaměřenému výhradně na místní obyvatele (v rámci určité spádové oblasti), a to v regionu, ve kterém nedochází k významnému přeshraničnímu investování do místních zdravotnických zařízení, nedochází v něm k významnějšímu zakládání zdravotnických zařízení zahraničními subjekty a o služby místních zdravotnických zařízení nejeví významný zájem zákazníci z jiných členských států EU (potvrzeno rozhodovací praxí EK z poslední doby – viz Státní podpora č. SA.37432 (2015/NN) ČR – státní nemocnice v Královéhradeckém kraji). Dle našeho názoru poskytnutím podpory v rámci programu zamýšleným subjektům by nemusel být naplněn komunitární rozměr, a tedy by nemuselo dojít k ovlivnění obchodu mezi členskými státy, tudíž by se jednalo o poskytnutí podpory nezakládající veřejnou podporu, pokud jsou alespoň z větší části naplněny níže uvedené obecné předpoklady:
 - Podporované subjekty nemají významnou část pacientů z jiné členské země, mají lokální charakter,
 - Nejedná se o zařízení mezinárodního věhlasu,
 - Zařízení poskytují občanům jiných států EU jen neodkladnou prvotní zdravotní péči, zdravotní péče nad tento rámec je zpoplatněna,
 - Poskytnutá podpora nepovede k podpoře tzv. komerčních oborů (např. plastická

- chirurgie)
- Nekonkurování jiných obdobným zahraničním subjektům (s ohledem na časovou dostupnost je téměř vyloučeno),
 - U ostatních druhů zdravotní péče je naplňován cíl zajištění dostupné lékařské péče pro spádovou oblast
- 4) ***Možné narušení soutěže na vnitřním trhu Evropské unie*** – s ohledem na specifickou českého prostředí je otázkou, zda v rámci ČR existuje takový konkurenční trh. V případě poskytnutí zamýšlené podpory subjektům na území Ústeckého kraje a jejího vlivu na hospodářskou soutěž je nutno zohlednit níže uvedené předpoklady: a) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na nabízené služby (kvalita ani rozsah poskytovaných zdravotnických služeb nedoznává významných změn), b) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na stranu poptávky po zdravotnických službách. Vzhledem k tomu nedojde ke změně na straně nabídky služeb ze strany nemocnice, poskytnutá podpora by tedy neměla mít vliv na rozšíření stávající či vytvoření nové klientely. Pokud tedy budou výše uvedené předpoklady potvrzeny, je možné dovodit, že k porušení, ani hrozbě porušení hospodářské soutěže v důsledku poskytnutí dotace zdravotnickému zařízení, nedochází.

Je tedy zřejmé, že pokud budou u jednotlivých podpořených subjektů splněny výše uvedené předpoklady, nebude poskytnutá podpora představovat zakázanou veřejnou podporu, neboť velmi pravděpodobně nebude dán znak vlivu na obchod mezi členskými státy a znak narušení hospodářské soutěže. S ohledem na aktuální rozhodovací praxi Evropské komise (viz věc č. SA.37432 (2015/NN) ze dne 29.4.2015) doporučujeme dodržení pravidel pro poskytnutí veřejné podpory v daném případě odůvodnit tím, že poskytnutí podpory v rámci programu nezakládá veřejnou podporu z důvodu nenaplnění komunitárního rozměru poskytnuté podpory (lokálnosti podpory), a z důvodu nenarušení (a to ani potencionálního) hospodářské soutěže, a poskytnutá podpora tak nepředstavuje veřejnou podporu.

Zdůrazňujeme, že případná neexistence veřejné podpory by měla být v každém konkrétním případě posuzována zvlášť, přičemž Ústecký kraj by měl mít pro vyhodnocení vždy dostatek vstupních informací (o složení pacientů v jednotlivých zdravotnických zařízeních apod.).