

Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

Dne:

25. 4. 2016

Bod programu:

21

Věc:

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

Důvod předložení:

Schválení změny pro dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ – bod 15. programu (hodnotící kritéria)

Nárok na rozpočet Ústeckého kraje:**Zpracoval:**

Ing. Petr Severa,
vedoucí odboru ZD

Předkládá:

RSDr. Stanislav Rybák,
1. náměstek hejtmana ÚK

Konzultováno:**Projednáno v Radě Ústeckého kraje:ANO**

usnesení číslo: 22/108R/2016

dne:

6. 4. 2016

hlasování:

pro

proti

zdržel se

9

0

0

Předáno OOKÚ:

12. 4. 2016

Expedováno:**Přílohy:**

1. Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ (bod 15. programu v původním znění) – bez povinných příloh

Návrh na usnesení:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje po projednání

schvaluje

změnu dotačního programu „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“ takto:

bod 15. dotačního programu

Hodnotící kritéria

Žádosti budou vyhodnoceny podle následujících kritérií:

- celkový počet lůžek akutní lůžkové péče intenzivní,
- celkový počet lůžek akutní lůžkové péče standardní,
- ekonomická přiměřenost nákladů.

Výpočet dotace se uskuteční dle vzorce:

(počet lůžek akutní lůžkové péče intenzivní + počet lůžek akutní lůžkové péče standardní) x dotace na jedno lůžko = celková výše dotace.

Důvodová zpráva:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 19/28Z/2016 ze dne 29. 2. 2016 schválilo vyhlášení dotačního programu „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2016“. Dotační program byl vyhlášen z důvodu podpory infrastruktury zdravotních služeb s ohledem na definovanou potřebu zlepšení vybavenosti poskytovatelů zdravotních služeb akutní lůžkové péče (intenzivní a standardní) v Ústeckém kraji a 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 akutní lůžkové péči standardní a intenzivní.

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

- akutní lůžková péče intenzivní – 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)

Žádosti o poskytnutí finančních prostředků v rámci dotačního programu budou vyhodnoceny dle kritérií dotačního programu, které jsou následující:

- celkový počet akutní lůžkové péče intenzivní,
- celkový počet lůžkové péče standardní,
- ekonomická přiměřenost nákladů.

Původní výpočet dotace zvlášť pro každý druh lůžkové péče by se uskutečnil dle vzorce:

Počet lůžek dané péče x dotace na jedno lůžko (viz výše uvedená alokace) = dotace na danou péči. Celková výše dotace by byla následně výsledkem součtu jednotlivých dotací pro dané druhy lůžkové péče. Na základě tohoto vzorce by museli poskytovatelé akutní lůžkové péče čerpat dotaci na každou akutní lůžkovou péči zvlášť v závislosti na počtu lůžek akutní lůžkové péče intenzivní a lůžek akutní lůžkové péče standardní a ne v rámci celé akutní lůžkové péče.

S ohledem na skutečnost, že výsledný způsob alokace finančních prostředků tohoto dotačního programu odhodnotil oba druhy lůžek akutní lůžkové péče (intenzivní a standardní) stejnou výší jednotkové dotace (13 000 Kč na lůžko), není již důležité striktně oddělovat využití poskytnutých finančních prostředků mezi oba druhy akutní lůžkové péče.

Navrhovanou změnou bodu 15. dotačního programu se tak umožní žadatelům pořízení kvalitnějšího a finančně náročnějšího zdravotnického (přístrojového) vybavení, které bude ve výsledku využíváno oběma druhy akutní lůžkové péče (intenzivní a standardní) a tím se tak umožní i samotná racionalizace možností pořízení zdravotnického vybavení. Díky navrhované změně se dále odstraní i nevýhodnost v podmínkách pořízení zdravotnického vybavení poskytovateli s malým počtem lůžek akutní lůžkové péče intenzivní, kteří by tímto rozdělením poskytnutých finančních prostředků mezi oba druhy akutní lůžkové péče, o tuto možnost přišli.

Výše celkové dotace jednotlivým poskytovatelům akutní lůžkové péče v regionu se tímto nemění.