

HODNOCENÍ ŽADOSTÍ O DOTACE V PROGRAMU "PODPORA VYBRANÝCH SLUŽEB ZDRAVOTNÍ PÉČE 2016" - dotace v kompetenci ZÚK										Celkové součty	27 447 328	2 950 000	29 145 989	4 913 080	3 450 000	3 450 000	
Číslo žádosti	Žadatel				Datum podání žádosti	Číslo služby/aktivity	Název služby/aktivity	Druh služby/aktivity	Předpokládaná kapacita služby v roce 2016 s ohledem na kapacitu služby v roce 2015	Celkové skutečné náklady v roce 2015 (Kč)	Dotace ÚK v roce 2015 (Kč)	Celkové předpokládané náklady na službu v roce 2016 (Kč)	Požadavek na dotaci na službu v roce 2016 (Kč)	Návrh na dotaci ÚK na službu v roce 2016 (Kč)	Celkový návrh dotace ÚK v roce 2016 (Kč)	Komentář	
	Název (dle RES)	IČ	Adresa (dle RES)														
			Ulice, číslo	PSČ, obec													
1	HOSPIC v MOSTĚ, o.p.s.	25419561	Svážná 1528	434 01 Most	22.4.2016	1	Hospicová péče nehrzená ze zdravotního pojištění (lůžková péče)	hospicová péče	15 lůžek (předpoklad 172 klientů)	8 400 000	420 000	8 400 000	550 000	510 000	510 000	Cílovou skupinou této služby jsou převážně onkologicky nemocní pacienti v terminálním stádiu onemocnění, kteří potřebují zvláštní ošetrovatelskou péči, která je časově a finančně náročná. Služba je v Ústeckém kraji potřebná a nenahraditelná, z tohoto důvodu je doporučena k podpoře. Výše dotace je přidělena s ohledem na kapacitu lůžkového fondu.	
2	Hospic sv. Štěpána, z.s.	65081374	Rybářské náměstí 662/4	412 01 Litoměřice	22.4.2016	1	Lůžková hospicová paliativní péče	lůžková hospicová péče	26 lůžek (počet klientů v roce 2015 byl 247, tj. 6 323 ošetrovatelských dní)	11 184 773	728 000	11 300 000	900 000	884 000	1 134 000	V hospici je poskytována hospicová a paliativní péče především nemocným v terminálním stádiu onkologického onemocnění s důrazem na léčbu symptomů a kvalitu života. Služba je doporučena k podpoře z důvodu své nenahraditelnosti a potřeby v Ústeckém kraji. Výše dotace je přidělena s ohledem na kapacitu lůžkového fondu.	
						2	Domácí hospicová péče	domácí hospicová péče	V roce 2015 službu využilo 57 klientů, tj. 1 126 dnů ošetrovatelské péče.	2 188 238	150 000	2 200 000	300 000	250 000		Služba poskytuje komplexní zdravotně sociální péči terminálně nemocným lidem s možností dožít zbytek života v domácím prostředí, v kruhu rodiny a pod odborným dohledem lékaře a zdravotní sestry. Cílem služby je nejen zajistit kvalitní péči o pacienta, ale současně podpořit rodinu v náročné péči o nemocného a připravit ji na úmrtí blízkého člověka. Služba je doporučena k podpoře. Navržená dotace je oproti minulému roku navýšena o 100 000 Kč. Důvodem k neposkytnutí dotace v plné výši je nedostatek finančních prostředků k přerozdělení.	
3	Krajská zdravotní, a.s.	25488627	Sociální péče 3316/12a	401 13 Ústí nad Labem	15.4.2016	1	Rehabilitace hrou	program zdravotně-sociální rehabilitace pro handicapované děti po poškození mozku	Programem ročně prochází 30-50 dětí (dle míry handicapu).	202 625	180 000	283 672	223 080	180 000	1 806 000	Projekt je pokračováním již pět let prováděné kladné hodnocené rehabilitační aktivity dětí (4-14 let) s poškozením mozku. Cílem služby je poskytnout aktivní a přitom netradiční formu rehabilitace dětem s handicapem, která využívá jako prostředek léčby kreativní činnosti a hru podporující sociální komunikaci těchto dětí. Služba přispívá ke zlepšení psychického stavu handicapovaných dětí, rozvíjí pohybové schopnosti, vnímání a pozornost, podporuje začleňování do společnosti. Služba je doporučena k podpoře. Výše dotace bude poskytnuta ve stejné výši jako v minulém roce. Důvodem k neposkytnutí dotace v plné výši je nedostatek finančních prostředků k přerozdělení.	
						2	Rozvoj MSPP Mobilním hospicem Masarykovy nemocnice v Ústí n.L.	mobilní hospicová péče	V roce 2015 bylo pečováno o 114 pacientů. V rámci výjezdové pohotovosti byla tato služba od 9/2015 do 3/2016 využita 17krát.	171 532	150 000	711 660	640 000	250 000		Péče je zaměřena na umírající pacienty v jejich vlastním sociálním prostředí, kde je jim poskytována odborná péče za přítomnosti pečující osoby. Poskytnutá dotace by měla pokrýt finanční náklady na zajištění 24 hodinové pohotovostní výjezdové služby lékařů a na navýšený úvazek zdravotních sester. Služba je v regionu potřebná. Služba je doporučena k podpoře. Dotace je oproti roku 2015 navýšena o 100 000 Kč. Důvodem k neposkytnutí dotace v plné výši je nedostatek finančních prostředků k přerozdělení.	
						3	Program substituční léčby závislých na opioidech	substituční léčba (léčba metadonem a buprenorfinem)	V roce 2015 se metadonového programu zúčastnilo 132 klientů. V programu substituce buprenorfinem bylo v programu 139 klientů.	4 172 136	310 000	3 250 657	500 000	350 000		Metadonová jednotka a substituce buprenorfinem jsou součástí protidrogové prevence a nabídky služeb Ústeckého kraje. Metadonová jednotka patří co do počtu substituentů k neaktivnějším v České republice. Vzhledem k vysokému počtu osob závislých na opioidech (především na heroinu) v Ústeckém kraji je program substituční léčby v našem regionu potřebný. Výše dotace byla navržena také s přihlédnutím na stanovisko odborníků sociálních věcí. Služba je doporučena k podpoře. Dotace bude poskytnuta v obdobné výši jako v roce 2015. Oproti požadavku žadatele je výše navržené dotace nižší z důvodu nedostatku finančních prostředků k přerozdělení.	
						4	Zdravotní rehabilitace handicapovaných dětí realizovaná ve zdravotnickém zařízení	program zdravotní rehabilitace handicapovaných dětí	V denním stacionáři je zapsáno 35 dětí. Ambulantní péče je poskytována 426 pacientům.	1 128 024	1 012 000	3 000 000	1 800 000	1 026 000		O službu zdravotní rehabilitace handicapovaných dětí poskytovanou stacionářem je velký zájem z celého regionu Ústeckého kraje. Stacionář zajišťuje komplexní, dlouhodobou péči handicapovaným dětem, včetně léčebné rehabilitace dětem s poruchami hybnosti. Souběžně se zde poskytuje ambulantní péče v léčebné rehabilitaci dětem od narození až do 18 let jejich života. Služba je v Ústeckém kraji ojedinělá a plně využívaná. Služba je doporučena k podpoře. Dotace bude poskytnuta v obdobné výši jako v minulých letech. Důvodem k neposkytnutí dotace v plné výši je nedostatek finančních prostředků k přerozdělení.	