

Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

Dne:

20. 2. 2017

Bod programu:

12.4

Věc:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ – vyhlášení

Důvod předložení:

Vyhlášení dotačního programu „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ – 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:

50 000 000 Kč z rozpočtové položky: dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ – deponováno v rozpočtu odboru zdravotnictví (usnesení ZÚK č. 12/2Z/2016 ze dne 19. 12. 2016)

Zpracoval:

Ing. Petr Severa,
vedoucí odboru ZD

Předkládá:

RSDr. Stanislav Rybák,
náměstek hejtmana ÚK

Konzultováno:

--

Projednáno v Radě Ústeckého kraje: ANO

usnesení číslo: 39/7R/2017

dne:	hlasování:		
	pro	proti	zdržel se
1. 2. 2017	9	0	0

Předáno OOKÚ:

2. 2. 2017

Expedováno:

--

Přílohy:

1. Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“, včetně příloh:
 - a) Vzor žádosti o poskytnutí dotace v rámci programu včetně vzoru čestného prohlášení o skutečnostech dle Článku VI. bodu 2) písm. e) až i) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (ze dne 5. 9. 2016)
 - b) Vzor veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí investiční a/nebo 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. bodu 1) Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (dále jen „Zásady“) následující výjimky pro dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“:

a) výjimka z Článku IV. bodu 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. bodu 2) písm. l) Zásad

Projekt není povinnou přílohou žádosti o dotaci.

c) výjimka z Článku VIII. bodu 1) Zásad

Dotace může být použita na úhradu uznatelných nákladů vzniklých od 1. 4. 2017 do 30. 3. 2018.

d) výjimka z Článku VIII. bodu 6) Zásad

Maximální výše dotace je 100 % z celkových uznatelných nákladů.

2. dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ dle přílohy č. 1 tohoto usnesení

Důvodová zpráva:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ je stejně jako v minulých letech určen na nákup základního lůžkového vybavení vč. příslušenství (matrace, stolky aj.), přístrojového vybavení lůžek akutní lůžkové péče, zdravotnických prostředků přístrojového a diagnostického charakteru a dalšího vhodného vybavení potřebného pro poskytování zdravotních služeb na lůžkách akutní lůžkové péče, 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 50 000 000 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 2016 ke dni 31. 12. 2016, který je následující:

- akutní lůžková péče intenzivní – počet lůžek v kraji 392
alokace 8 428 000 Kč (tj. 21 500 Kč na lůžko)
- akutní lůžková péče standardní – počet lůžek v kraji 3 464
alokace 41 568 000 Kč (tj. 12 000 Kč na lůžko)

V žádosti o dotaci musí být jednoznačně specifikováno, jak budou poskytnuté finanční prostředky využity - zda výhradně na nákup polohovatelných lůžek nebo i na jejich příslušenství v podobě matrací a patientských stolků, na přístrojové vybavení lůžek akutní lůžkové péče, prostředků přístrojového a diagnostického charakteru, dalšího vhodného vybavení potřebného pro využití v akutní lůžkové péči.

Předmětem podpory jsou:

- e) 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),

f) Matrace

- zdravotní matrace standardní,
- zdravotní matrace antidekubitní,

g) Pacientské stolky

- noční stolek s jídelní deskou,
- noční stolek,
- jídelní stolek samostatně stojící.

h) Nezbytné příslušenství patientských lůžek i samostatně použitelné (např. samostatná hrazda s madlem, stojan na infuzi aj.)

i) Přístrojové vybavení lůžek akutní lůžkové péče (např. infuzní pumpy, zvlhčovače, monitory (vč. modulu anestetických plynů), intraoseální vrtačky, neurostimulátory aj.)

j) Zdravotnické prostředky přístrojového a diagnostického charakteru, jejichž pořízení není hrazeno ze zdravotního pojištění

k) Další vhodné vybavení potřebné pro poskytování zdravotních služeb na lůžkách akutní lůžkové péče v akutní lůžkové péči (např. pokojová WC křesla a sprchovací křesla do koupelny, zvedáky pacientů, motodlahy, chodítka, vozíky pro převoz pacientů aj.)

Využití finančních prostředků v programu je omezeno na běžné a investiční výdaje spojené s nákupem vybavení pro pacienty akutní lůžkové péče (standardní a intenzivní). 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 5. 9. 2016 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 27/31Z/2016 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. bodu 1) Zásad schválilo následující výjimky:

Výjimka a)

Původní znění Čl. IV. bod 1) Zásad:

Žadatelem o Programovou dotaci může být pouze:

- a) *obec v územním obvodu Kraje*
- b) *právnícká 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. bod 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. bod 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. 2017 do 30. 3. 2018.

Zdůvodnění:

S ohledem na skutečnost, že při nákupu vybavení z dotačního programu je nezbytné dodržení zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, 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 2017.

Výjimka d)

Původní znění Čl. VIII bod 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. II. odst. 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 projektu.

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.

Poskytnutí dotace nezakládá veřejnou podporu ve smyslu čl. 107 Smlouvy o fungování Evropské unie (pozn.: v případě posouzení konkrétního případu dotace jako nepovolené veřejné podpory, dotace nebude poskytnuta).

Materiál byl projednán na zasedání Výboru pro zdravotnictví dne 30. 1. 2017 a bylo doporučeno jeho schválení Zastupitelstvem Ústeckého kraje. Program bude vyhlášen dne 20. 2. 2017 po schválení Zastupitelstvem Ústeckého kraje a bude zveřejněn na úřední desce Krajského úřadu Ústeckého kraje po vydání ověřeného usnesení v termínu do **10. 3. 2017**. Počátek lhůty pro podání žádostí je **10. 4. 2017**. Uzávěrka přijímání žádostí o poskytnutí dotace z programu je **21. 4. 2017**. Poté bude provedeno vyhodnocení žádostí výběrovou komisí navrženou v usnesení RÚK. V závislosti na výsledcích věcného hodnocení žádostí bude navržena výše podpory pro jednotlivé poskytovatele akutní lůžkové péče. 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 **26. 6. 2017**.

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 a/nebo neinvestiční dotace. Vzor smlouvy tvoří přílohu č. 2 programu. Finanční vypořádání dotace předloží příjemce dotace prostřednictvím Závěrečné zprávy vypracované v souladu s Čl. XII. Zásad, která je přílohou č. 3 dotačního 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 veřejnou podporu neslučitelnou s vnitřním trhem, 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 neslučitelnou s vnitřním trhem 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 neslučitelnou s vnitřním trhem.

Zdůrazňujeme, že případná neexistence veřejné podpory neslučitelné s vnitřním trhem 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.).