

# Zasedání Zastupitelstva Ústeckého kraje

**Dne:**

5. 9. 2016

**Bod programu:**

19

**Věc:**

Vydání pověřovacího aktu k výkonu služby obecného hospodářského zájmu – Krajská zdravotní, a.s.

**Důvod předložení:**

Žádost Krajské zdravotní, a.s. o vydání pověřovacího aktu k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souvislosti s možným čerpáním prostředků IROP

**Nárok na rozpočet Ústeckého kraje:**

Předpoklad max. 5 mil. Kč ročně.

První pověření je vymezeno na dobu do 31. 12. 2017.

**Zpracoval:**

Ing. Petr Severa,  
vedoucí odboru ZD

**Předkládá:**

RSDr. Stanislav Rybák,  
1. náměstek hejtmana ÚK

**Konzultováno:**

Krajská zdravotní, a.s.  
Ing. Petr Fiala, generální ředitel  
JUDr. Simona Hejnová  
vedoucí odboru LP  
Advokátní kancelář  
Benešová Beránek Blaha  
Ing. Stanislav Dostál  
vedoucí odboru EK

**Projednáno v Radě Ústeckého kraje: ANO**

usnesení číslo: 14/118R/2016

dne:	hlasování:		
	pro	proti	zdržel se
17. 8. 2016	8	0	0

**Předáno OOKÚ:**

22. 8. 2016

**Expedováno:****Přílohy:**

1. Vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat pověřovací akt v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu (schváleno Radou Ústeckého kraje dne 22. 6. 2016)
2. Podkladové materiály od Krajské zdravotní, a.s. (Žádost Krajské zdravotní, a.s. ze dne 21. 7. 2016 o vydání pověřovacího aktu k výkonu služby obecného hospodářského zájmu doručena DS dne 25. 7. 2016; přehled projektů podaných do IROP, e-mailová korespondence s CRR ohledně trvání pověření)
3. Pověření k výkonu služeb obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU (POVĚŘOVACÍ AKT)

## Návrh na usnesení:

Zastupitelstvo Ústeckého kraje po projednání

### **A) bere na vědomí**

1. informaci o tom, že Ministerstvo zdravotnictví ČR, jako řídicí orgán IROP, v rámci vyhlášené výzvy č. 31 Zvýšení kvality návazné péče a výzvy č. 5 Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie, vyjádřilo obecně skutečnost, že problematika návazné péče a péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie popsaná ve výzvách, je službou obecného hospodářského zájmu a z tohoto důvodu lze tuto oblast zdravotnictví podporovat v případě vydání pověřovacího aktu dle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU 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 poskytované určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (dále jen „Rozhodnutí Komise 2012/21/EU“), dojde-li k naplnění podmínek zejména evropské legislativy,
2. předložené informace a podklady nezbytné pro vyhodnocení úmyslu vydat pověřovací akt pro Krajskou zdravotní, a.s., v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU v návaznosti na skutečnosti uvedené ve vyhlášené výzvě IROP č. 31 a č. 5.

### **B) konstatuje,**

že zajištění nepřetržité akutní lůžkové péče, kterou poskytuje společnost Krajská zdravotní, a.s., zejména pro obyvatele Ústeckého kraje, je v souladu se Strategií podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015 - 2020“, kterou schválilo dne 3. 9. 2014 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 19/18Z/2014.

### **C) vyhrazuje si**

dle § 37 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, pravomoc rozhodnout o pověření společnosti Krajská zdravotní, a.s. k výkonu služeb obecného hospodářského zájmu, a to Pověřovacím aktem ve znění dle přílohy č. 3 tohoto usnesení, učiněným v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU ve formě právního jednání – smlouvy.

### **D) pověřuje**

společnost Krajská zdravotní, a.s. k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v rozsahu Pověřovacího aktu dle přílohy č. 3 tohoto usnesení, v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU.

### **E) ukládá**

Radě Ústeckého kraje zpracovat vyhodnocení systému financování investičních potřeb společnosti Krajská zdravotní, a.s. z prostředků Ústeckého kraje, jako jejího jediného akcionáře v souladu s principem soukromého investora, ve vztahu k možnosti postupu v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU.

**Termín: 31. 1. 2017**

## Důvodová zpráva:

Předložený materiál řeší záležitosti vyvolané vyhlášením 31. výzvy a 5. výzvy IROP Ministerstvem zdravotnictví ČR (řídicím orgánem), a to v komplexním pohledu, s ohledem na veškeré dopady provozování nemocnic v Ústeckém kraji a se zásadním přihlédnutím ke skutečnosti, že vlastníkem nejvýznamnějšího poskytovatele zdravotních služeb, tj. Krajské zdravotní, a.s., je právě Ústecký kraj.

### **Popis stavu, který byl nutno s ohledem na vyhlášení 31. Výzvy IROP řešit**

Krajská zdravotní, a.s. (dále i jako „KZ, a.s.“) požádala v červnu 2016 Radu Ústeckého kraje o

vydání příslibu k vydání pověřovacího aktu k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v návaznosti na žádosti financování projektů:

„Zvýšení kvality návazné péče – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.“

„Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Děčín, o.z.“

„Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Teplice, o.z.“

„Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Most, o.z.“

„Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Chomutov, o.z.“

z Integrovaného regionálního operačního programu v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče.

Celková výše způsobilých výdajů může být až 99.000.000,- Kč pro každou nemocnici sdruženou v Krajské zdravotní, a.s. V případě IROP se jedná o zásadní dotační titul k čerpání dotačních prostředků pro oblast zdravotnictví v České republice pro následující několikaleté období.

Nedílnou a povinnou přílohou žádostí je pověřovací akt, nebo alespoň vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat tento pověřovací akt v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu.

#### Citace z pravidel výzvy:

*19. Pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s rozhodnutím 2012/21/EU*

*Žadatel musí být jasně pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, k jejímuž kvalitnějšímu poskytování čerpá podporu.*

*Pokud nebyl pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU ke dni podání žádosti vydán, musí žadatel předložit vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat. Vyjádření pověřovatele musí obsahovat výčet údajů podle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU.*

*V případě, že pověřovací akt je přílohou či dodatkem jiného právního dokumentu, je nutné jej doložit spolu s pověřovacím aktem.*

*Více informací v kapitole 2.11. Veřejná podpora.*

**Z pověřovacího aktu, či z jiného právního dokumentu, jehož přílohou či dodatkem je pověřovací akt, musí být patrné, že je žadatel pověřen k výkonu služeb obecného hospodářského zájmu, k jejímuž zkvalitnění slouží podpora z IROP. Pověřovací akty žadatelé vydá subjekt, který má zájem na provozování činnosti v kvalitě a kvantitě v dané lokalitě.**

*Poznámka předkladatele: KZ a.s. neformálně v této souvislosti oslovila Ministerstvo zdravotnictví s dotazem, zda Ministerstvo zdravotnictví jako ústřední orgán státní správy pro zdravotní služby dle zákona 2/1969 Sb. bude pro zdravotnická zařízení tento akt vydávat? Z odpovědi vyplývá, že Ministerstvo zdravotnictví vydává pověřovací akty k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pouze svým přímo řízeným organizacím. Z jednání pracovního týmu pro specifický cíl 2.3 IROP (Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví) nicméně vyplývá stanovisko Ministerstva pro místní rozvoj, že by je krajským příspěvkovým organizacím a kraji zřizovaným nemocnicím měly vydávat kraje. S ohledem na toto stanovisko proto doporučilo Ministerstvo zdravotnictví obrátit se na Ústecký kraj.*

### **Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu**

Je vhodné zmínit, že jsou vyhlášeny 2 výzvy IROP a plánuje se vyhlášení nejméně 1 další.

**31. Výzva Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče k podávání žádostí o podporu z Integrovaného regionálního operačního programu, specifického cíle 2.3 „Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví“ byla Ministerstvem pro místní rozvoj ČR vyhlášena 5. května 2016.**

Poskytovatelé zdravotních služeb musí splnit kumulativně následující podmínky:

- poskytovatel návazné péče zajišťuje péči a služby v oborech gynekologie a porodnictví, dětské lékařství, chirurgie a vnitřní lékařství,
- poskytovatel návazné péče zajišťuje péči alespoň ve čtyřech oborech/metodách definovaných Koncepcí návazné péče a navázaných na vysoce specializované centrum,
- poskytovatel návazné péče má alespoň 300 akutních lůžek nebo méně, pokud jsou v regionu LAU1 pouze zařízení s menší kapacitou lůžek.
- Projekty budou realizovány na celém území ČR mimo území hl. m. Prahy.
- Celková alokace výzvy (ERDF + SR) je 5.011.764.706,00 Kč.

Datum zpřístupnění žádosti o podporu: 12. 5. 2016

Zahájení příjmu žádostí o podporu: 31. 5. 2016

Ukončení příjmu žádostí o podporu: 18. 7. 2016

Podle informací zveřejněných na webu <http://www.strukturalni-fondy.cz/> byl k 15. 7. finanční objem žádostí o podporu v procesu hodnocení v celkové výši 6.610.777.842 Kč.

Žádosti o podporu předložené v termínu jsou hodnoceny průběžně. Žadatelům, jejichž projekty splní dané podmínky, je podpora poskytována v pořadí, v jakém podali svou žádost o podporu do vyčerpání alokace výzvy.

Další otevřenou výzvou je **Výzva č. 5 – Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie.**

Datum zpřístupnění žádosti o podporu: 24. 9. 2015

Zahájení příjmu žádostí o podporu: 2. 11. 2015

Ukončení příjmu žádostí o podporu: 1. 12. 2017

Hlavní podporovanou aktivitou jsou výdaje na pořízení přístrojového vybavení a technologií uvedené v Seznamu doporučeného vybavení center vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii nebo v Seznamu doporučeného vybavení center vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii aktuálním v době podání žádosti o podporu, včetně instruktáže personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotních prostředcích. Seznamy doporučeného vybavení jsou zveřejňovány ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví České republiky.

Pro zlepšení kvality života pacientů vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii a vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii je připraveno z Evropského fondu pro regionální rozvoj připraveno téměř 1,48 mld. Kč.

Cílovou skupinou jsou v případě onkologické péče ženy (převážně ve věku nad 50 let), které jsou i bez zdravotních komplikací nejohroženější skupinou na trhu práce. V případě perinatologické péče jsou to kromě předčasných narozených dětí také jejich matky a rodiny, neboť péče o nezralého novorozence zhoršuje sociální a ekonomickou situaci celé rodiny, a má výrazné dopady především na sociálně slabé skupiny.

Mezi oprávněnými žadateli této výzvy je 16 center vysoce specializované onkogynekologické zdravotní péče a 12 center vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii. Žadatelé mohou předkládat žádosti o podporu od 26. října 2015 až do 1. prosince 2017, přičemž žádosti budou hodnoceny průběžně podle pořadí jejich podání. Realizace projektů pak musí být dokončena nejpozději do 31. prosince 2019.

**Oprávněným žadatelem je v této výzvě Krajská zdravotní, a.s., resp. Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. a Nemocnice Most, o.z.** Maximální výše celkových způsobilých výdajů je pro onkogynekologii stanovena na 60 mil. Kč (MNUL), pro perinatologii 70 mil. Kč (MNUL a Most). I zde platí, že žadatel musí být jasně pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, k jejímuž kvalitnějšímu poskytování čerpá podporu v rámci výzvy.

Očekává se také **nejméně jedna další výzva** a to v souvislosti s transformací psychiatrické péče

(„Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví“).

### **Služba obecného hospodářského zájmu (obecně)**

V případě služeb obecného zájmu *se nejedná o klasické služby poskytované na trhu, ale o služby, které se vyznačují svým zvláštním charakterem*. Tyto služby jsou obvykle zajišťovány státem, kraji či obcemi ve veřejném zájmu (tzn. v zájmu veřejnosti) a specifickým znakem těchto služeb je fakt, že pokud by nebyly finančně podporovány veřejnými subjekty, nebyly by poskytovány na trhu vůbec nebo by byly poskytovány v nižší kvalitě či rozsahu. Opodstatněnost finanční podpory služeb obecného zájmu ze strany veřejných subjektů vychází z tržního selhání v oblasti nabídky těchto služeb.

Služby obecného hospodářského zájmu (dále též „SOHZ“) jsou podskupinou služeb obecného zájmu. Jejich označení vypovídá o faktu, že mají hospodářskou (resp. ekonomickou) povahu.

Je nutné zdůraznit, že ekonomický rys SOHZ se vztahuje na povahu činnosti a nikoli její zájem, resp. cíl. Z toho vyplývá, že i některé služby v sociální oblasti mohou být pojímány jako SOHZ. Na služby, které mají ekonomickou povahu, se vztahují soutěžní pravidla a tedy i pravidla veřejné podpory.

Příklady oblastí, v nichž lze identifikovat služby obecného zájmu:

- přeprava cestujících
- poštovní služby
- energetika
- odpadové a vodní hospodářství
- finanční služby
- veřejnoprávní vysílání
- širokopásmová infrastruktura
- **zdravotní péče**
- sociální služby.

Členské státy (potažmo municipality) mají širokou pravomoc v uvážení, kterou službu budou považovat jako SOHZ. Jedinými omezujícími faktory této pravomoci jsou pravidla stanovená unijním právem (v případě harmonizovaných sektorů nemůže být tato pravomoc vykonávána v rozporu s pravidly harmonizace) a kontrola zjevných chyb vykonávaná Evropskou komisí a unijními soudy.

### **Kompetence kraje ve vztahu ke zdraví a zdravotním službám**

1. **přímé kompetence obligatorní – zákonné kompetence a povinnosti vyplývající z právního řádu ČR v oblasti zdravotnictví (veřejného zdraví a zdravotních služeb)**

**Kraj** v této oblasti **odpovídá výhradně za zajištění dostupnosti zdravotnické záchranné služby**, za zajištění služby protialkoholní a protitoxikomanické **záchytné stanice** (obojí v samostatné působnosti kraje) a dále za organizaci a zajištění **lékařské pohotovostní služby**, lékařské pohotovostní služby a pohotovostní služby v oboru zubní lékařství a organizace a zajištění **prohlídek těl zemřelých** mimo zdravotnické zařízení (vše v přenesené působnosti).

V přenesené působnosti dále krajský úřad

- rozhoduje o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb;
- vyhlašuje a organizuje výběrová řízení před uzavřením smlouvy se zdravotní pojišťovnou u ambulantní péče;
- vyřizuje stížnosti na poskytovatele zdravotních služeb v případě, kdy osoba, která podala poskytovateli stížnost, s jejím vyřízením poskytovatelem nesouhlasí;

- přezkoumává zdravotní posudky vydávané poskytovateli zdravotních služeb na svém území;
- zajišťuje na požadavek ředitele krajského vojenského velitelství lékaře a ostatní zdravotnické pracovníky a materiální zabezpečení lékařských prohlídek do odvodních komisí (v případě vyhlášení stavu ohrožení státu nebo válečného stavu).

Tuto oblast kompetencí lze považovat za stěžejní pro naplnění zákonných povinností kraje. Jiné obligatorní kompetence nejsou kraji ani krajskému úřadu dány.

2. **přímé kompetence fakultativní** – kompetence vyplývající z postavení kraje jako veřejnoprávní korporace (oblast poskytování zdravotních služeb zřizovanými příspěvkovými organizacemi nebo zakládanými obchodními společnostmi, oblast dotací a případné přímé finanční spoluúčasti)

Za přímé kompetence fakultativní jsou považovány veškeré kompetence a povinnosti kraje vyplývající z postavení kraje jako veřejnoprávní korporace. Páteří právní normou je **zákon č. 129/2000 Sb., o krajích** (krajské zřízení), v platném znění. Bezprostředně navazující je pak **zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů**, v platném znění.

Do samostatné působnosti kraje patří záležitosti, které jsou v zájmu kraje a občanů kraje, pokud nejde o přenesenou působnost kraje. Při výkonu samostatné působnosti kraj spolupracuje s obcemi; nesmí přitom zasahovat do jejich samostatné působnosti. **Za zmínku zde proto stojí i kompetence obcí, kdy obec** ve svém územním obvodu dále **pečuje** v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů. Jde především o **uspokojování potřeby** bydlení, **ochrany a rozvoje zdraví**, dopravy a spojů, potřeby informací, výchovy a vzdělávání, celkového kulturního rozvoje a ochrany veřejného pořádku.

Do této oblasti tedy patří především výkon zřizovatelských a zakladatelských funkcí ve vztahu k právnickým osobám – k příspěvkovým organizacím v oblasti zdravotnictví (které poskytují zdravotní služby) a k akciové společnosti Krajská zdravotní, a.s. – páteří sítě nemocnic Ústeckého kraje (kraj rozhoduje ve věcech kraje jako jediného společníka obchodní společnosti).

Současně sem patří i poskytování dotací spolkům, humanitárním organizacím a jiným právnickým a fyzickým osobám působícím na území kraje v oblasti zdravotnictví.

Tuto oblast kompetencí lze považovat za stěžejní pro podporu zdraví (zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva kraje) a rozvoje zdravotních služeb na území kraje.

3. **nepřímé kompetence** – postavení kraje jako veřejnoprávní korporace ke všem subjektům v oblasti veřejného zdraví a poskytování zdravotních služeb

V této oblasti se na kraj pohlíží jako na veřejnoprávní korporaci, která může mít vliv na jednání subjektů v oblasti veřejného zdraví a poskytování zdravotních služeb. Páteří právní normou je zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), v platném znění.

Patří sem pravomoci kraje (zastupitelstva) předkládat návrhy zákonů Poslanecké sněmovně, předkládat návrhy Ústavnímu soudu na zrušení právních předpisů, má-li za to, že jsou v rozporu se zákonem, rozhodovat o spolupráci kraje s jinými kraji a o mezinárodní spolupráci, schvalovat rozpočet kraje, schvalovat závěrečný účet kraje a schvalovat účetní závěrku kraje. Mezi další pravomoci kraje (rady) patří ukládání úkolů krajskému úřadu v oblasti samostatné působnosti, přezkum opatření přijatých krajským úřadem v samostatné působnosti, vyřizování návrhů, připomínek a podnětů obcí a právnických osob z územního obvodu kraje.

Tuto oblast kompetencí lze považovat za stěžejní pro spolupráci s obcemi na území kraje, s poskytovateli zdravotních služeb, státními (vládními) institucemi a organizacemi (např. Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem), Českou lékařskou komorou, Českou stomatologickou komorou, Českou lékárnickou komorou, Českou lékařskou společností J. E. Purkyně a dalšími zájmovými sdruženími (např. sdruženími lékařů) při podpoře zdraví (zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva kraje) a při podpoře rozvoje zdravotních služeb na území kraje.

4. **veřejný zájem** – oblast závislá pouze na úspěších či neúspěších vyjednávání se subjekty mající

### přímé kompetence na poskytování zdravotních služeb

Tato oblast je závislá pouze na úspěších či neúspěších vyjednávání kraje se subjekty mající přímé kompetence na poskytování zdravotních služeb.

Právě do této oblasti patří např. vyjednávání o tvorbě sítě poskytovatelů zdravotních služeb na svém území (přímá obligatorní kompetence je dána zdravotním pojišťovnam – podle zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění je zdravotní pojišťovna povinná zajistit poskytování hrazených služeb svým pojištěncům, včetně jejich místní a časové dostupnosti. Tuto povinnost plní prostřednictvím poskytovatelů, se kterými uzavřela smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb. Tito poskytovatelé tvoří síť smluvních poskytovatelů zdravotní pojišťovny).

Kraj však má k dispozici nepřímé nástroje, jak posílit svou vyjednávací pozici se státními institucemi a zdravotními pojišťovnami, rozhodne-li se hrát v tomto aktivní roli. Mezi tyto nástroje mohou například patřit:

- vyjednávací pozice kraje jako člena Asociace krajů České Republiky;
- vyjednávací pozice kraje jako jediného akcionáře společnosti Krajská zdravotní, a.s. – majoritní poskytovatel lůžkové péče na území kraje;
- vyjednávací pozice kraje při spolupráci s patientskými organizacemi při prosazování práv pacientů (garance časové a místní dostupnosti, zákaz diskriminace atp.);
- využití spolupráce s poslanci, senátory a dalšími veřejnými činiteli z regionu;
- využití vyjednávací pozice kraje v evropských strukturách (např. čerpání evropských dotačních titulů pro rozvoj zdravotnické infrastruktury).

Tuto oblast kompetencí lze považovat za stěžejní pro řešení významných potřeb v oblasti rozvoje zdravotních služeb na území kraje.

### Kompetence kraje ve vztahu ke zdravotním službám v návaznosti na SOHZ

S ohledem na zákonné kompetence je kraj přímo odpovědný za zajištění dostupnosti zdravotnické záchranné služby, za zajištění služby protialkoholní a protitoxikomanické záchytné stanice (obojí v samostatné působnosti kraje) a dále za organizaci a zajištění lékařské pohotovostní služby, lékárenské pohotovostní služby a pohotovostní služby v oboru zubní lékařství a organizace a zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení (vše v přenesené působnosti).

Oblast zdravotnické záchranné služby je řešena samostatným zákonem. Obdobnou byť legislativně nedořešenou oblastí je provoz protialkoholní a protitoxikomanické záchytné stanice.

Pověření SOHZ je Ústeckým krajem, resp. krajským úřadem (a obcemi), využíváno v oblasti organizace a zajištění lékařské pohotovostní služby a zajištění prohlídek těl zemřelých mimo zdravotnické zařízení.

Za poskytování ostatních zdravotních služeb jsou v souladu s právním řádem primárně odpovědní zdravotní pojišťovny, které jsou povinny zajistit poskytování hrazených služeb svým pojištěncům.

**Případným vydáním pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu společnosti Krajská zdravotní, a.s. v rozsahu zdravotních služeb, které KZ, a.s. poskytuje v návaznosti na oprávnění k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění, tak kraj bude ze svého rozpočtu dotovat poskytování zdravotních služeb, které jsou primárně financovány z veřejného zdravotního pojištění, nicméně poskytované financování není (pravděpodobně) dostatečné pro pokrytí veškerých opodstatněných nákladů. Poskytnutí vyrovnávací platby na SOHZ dle Rozhodnutí Komise 2012/21/EU je však možné i na SOHZ za které plyne jejich poskytovateli příjem z veřejného zdravotního pojištění. Podstatné tak z hlediska Ústeckého**

**kraje je, aby v pověřovacím aktu a navazujících dotačních smlouvách byly upraveny mechanismy, které mu umožní zkoumat opodstatněnost Krajskou zdravotní, a.s. vykazovaných nákladů na zajištění SOHZ.**

Zde je také na místě vhodné připomenout, že nemocnice, které provozuje Krajská zdravotní, a.s. byly krajům „převedeny“ zákony, bez praktické možnosti se nemocnice vzdát či ji nepřijmout (zákon č. 157/2000 Sb., o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky do majetku krajů, a zákon č. 290/2002 Sb., o přechodu některých dalších věcí, práv a závazků České republiky na kraje a obce, občanská sdružení působící v oblasti tělovýchovy a sportu a o souvisejících změnách a o změně zákona č. 157/2000 Sb. o přechodu některých věcí, práv a závazků z majetku České republiky, ve znění zákona č. 10/2001 Sb., a zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů). Tj. Kraj (přesněji všechny kraje) nebyl v pozici předpokládané § 23 odst. 1 písm. b) zákona č. 250/2000 Sb. o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů (zřízení příspěvkové organizace k plnění svých úkolů, zejména k hospodářskému využívání svého majetku a k zabezpečení veřejně prospěšných činností). Provozování nemocnic nebylo tedy krajské rozhodnutí, alebrž provozování nemocnic kraji bylo státní rozhodnutí. Kraj zde neplní (jak již výše uvedeno) roli, ve které by odpovídal za zajištění služeb poskytovaných těmito nemocnicemi, ale jako jejich majitel a vlastník (v tomto vztahu připomínáme prodej Nemocnice Louny a převod Nemocnice Kadaň, vše mimo vlastnickou strukturu kraje).

Historicky Ústecký kraj proto o vydání pověření k výkonu SOHZ (dále **POVĚŘENÍ**) u žádného poskytovatele zdravotních služeb nikdy neuvažoval. Je třeba na místě zmínit, že **při vydání POVĚŘENÍ vystupuje kraj z pozice veřejnoprávní korporace. Nevystupuje zde primárně v roli jediného akcionáře společnosti Krajská zdravotní, a.s.** – jejího majitele, i když tyto role nelze zajisté zcela oddělit (zvláště s ohledem na dřívější, i v žádosti plánované financování ze strany jediného akcionáře v souladu s principem soukromého investora). S ohledem na tzv. „rovný přístup“ je tedy na místě otázka, zda lze uvažovat o vydání **POVĚŘENÍ** pouze vůči jednomu poskytovateli zdravotních služeb na území Ústeckého kraje, když **akutní a následnou lůžkovou péči a ambulantní péči na území Ústeckého kraje kromě společnosti Krajská zdravotní, a.s.** (v okresech Děčín, Chomutov, Most, Teplice, Ústí nad Labem) **poskytují i další subjekty:**

Akutní lůžková péče (vč. ambulantní péče)

- Lužická nemocnice a poliklinika, a.s., Rumburk (okr. Děčín)
- VITA, s.r.o., Duchcov (okr. Teplice)
- Městská nemocnice v Litoměřicích (okr. Litoměřice)
- Podřípská nemocnice s poliklinikou Roudnice n. L., s.r.o. (okr. Litoměřice)
- Nemocnice Žatec, o.p.s. (okr. Louny)
- Nemocnice Kadaň, s.r.o. (okr. Chomutov)

Následná péče (vč. ambulantní péče)

- Lužická nemocnice a poliklinika, a.s., Rumburk (okr. Děčín)
- Nemocnice Varnsdorf, p.o. (okr. Děčín)
- VIA, s.r.o., Česká Kamenice (okr. Děčín)
- Neurologie, s.r.o., Jiřetín p. Jedlovou (okr. Děčín)
- SENIOR CZ, s.r.o. (okr. Ústí nad Labem)
- Hornická nemocnice s poliklinikou, spol. s r.o., Bílina (okr. Teplice)
- VITA, s.r.o., Duchcov (okr. Teplice)
- Městská nemocnice v Litoměřicích (okr. Litoměřice)
- Podřípská nemocnice s poliklinikou Roudnice n. L., s.r.o. (okr. Litoměřice)
- Hospic sv. Štěpána, z.s. (okr. Litoměřice)
- Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice (okr. Litoměřice)
- Nemocnice Žatec, o.p.s. (okr. Louny)
- Nemocnice Louny, a.s. (okr. Louny)



- MEDICINA, spol. s r.o., Podbořany (okr. Louny)
- Psychiatrická léčebna Petrohrad, příspěvková organizace (okr. Louny)
- Dětská psychiatrická nemocnice, Louny (okr. Louny)
- Krušnohorská poliklinika, s.r.o., Litvínov (okr. Most)
- REMED Meziboří, s.r.o. (okr. Most)
- Hospic v Mostě, o.p.s. (okr. Most)
- Nemocnice Kadaň, s.r.o. (okr. Chomutov)

#### Poskytovatelé ambulantní péče

- Praktické lékařství pro děti a dorost – 189 poskytovatelů
- Všeobecné praktické lékařství – 374 poskytovatelů
- Zubní lékařství – 379 poskytovatelů
- Gynekologie a porodnictví – 134 poskytovatelů
- ostatní obory (specialisté) – 983 poskytovatelů.

### **Přijetí prozatímního řešení umožňujícího Krajské zdravotní, a.s. podat žádosti do 31. Výzvy IROP**

Rada Ústeckého kraje na svém zasedání dne 22. 6. 2016, usnesením č. 15/114R/2016, **schválila vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat pověřovací akt** v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče (příloha č. 1) a **požádala** v návaznosti na žádost Krajské zdravotní, a.s. o vydání příslibu k vydání pověřovacího aktu k výkonu služby obecného hospodářského zájmu ze dne 17. 6. 2016, **aby společnost Krajská zdravotní, a.s. v termínu do 22. 7. 2016 předložila Ústeckému kraji veškeré relevantní podklady** nezbytné pro vyhodnocení úmyslu vydat pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu (v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče), přičemž z podkladů musí být zřejmé, že pro vydání pověřovacího aktu jsou splněny podmínky Rozhodnutí Komise 2012/21/EU a maximální výše vyrovnávací platby nepřevyšší 10 mil. Kč.

**Z tohoto pohledu je zcela zásadní, aby Krajská zdravotní, a.s. pro účely pověření podle Rozhodnutí Komise 2012/21/EU specifikovala jako služby obecného hospodářského zájmu výlučně jí poskytované služby, které nepředstavují běžnou ekonomickou činnost, tj. jedná se o služby, u kterých existuje tzv. tržní selhání, kdy trh není schopen zajistit službu v požadované podobě (požadovanou trvalost, univerzálnost, dostupnost kvalitu apod.) a za ceny, které jsou akceptovatelné pro příjemce služeb. Jen v takovém případě se totiž bude jednat o služby obecného hospodářského zájmu, na které lze poskytnout vyrovnávací platbu podle Rozhodnutí Komise 2012/21/EU. Z Rozhodnutí Komise 2012/21/EU přitom nelze dovodit, že by poskytovatel vyrovnávací platby musel pověřit výkonem služby obecného hospodářského významu veškeré subjekty, které by tyto služby byly schopny zabezpečit. Naopak je možné vyjít z toho, že znakem vyrovnávací platby jako dovolené veřejné podpory je jistá selektivnost. V tomto směru lze odkázat i na rozhodnutí EK ve vztahu k financování veřejných nemocnic v Královéhradeckém kraji.**

### **Podání žádostí/projektů Krajskou zdravotní, a.s. do 31. výzvy IROP**

V rámci 31. Výzvy Krajská zdravotní, a.s. odevzdala všechny dříve uvedené projekty v celkové hodnotě 494.475.000 Kč (požadovaná dotace ve výši 420.303.750 Kč).

Projekty byly odevzdány v těchto termínech:

- Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem – projekt odevzdán 22. 6. 2016
- Nemocnice Děčín – projekt znovu odevzdán 14. 7. 2016
- Nemocnice Most – projekt odevzdán 14. 7. 2016

- Nemocnice Chomutov – projekt odevzdán 14. 7. 2016
- Nemocnice Teplice – projekt odevzdán 15. 7. 2016

Důvodem pozdějšího podání některých projektů bylo, dle informací poskytnutých KZ, a.s., to, že původně odevzdané žádosti neobsahovaly povinnou přílohu odkazující se na stanovisko Komise pro posuzování rozmístění přístrojových zdravotnických prostředků.

### **Žádost společnosti Krajská zdravotní, a.s.**

Krajská zdravotní, a.s. ze dne 25. 7. 2016 předložila Ústeckému kraji Žádost o vydání pověřovacího aktu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu. Mimo odkaz na 31. Výzvu Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče je v odůvodnění žádosti uvedeno, že „*S ohledem na skutečnost, že i další výzvy Integrovaného regionálního operačního programu obsahují povinnost předložit „Pověřovací akt“ k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, bude jeho vydáním Ústeckým krajem, umožněno Krajské zdravotní, a.s. podávat žádosti do dalších výzev a čerpat tak dotační prostředky na zkvalitňování zdravotní péče obyvatelům Ústeckého kraje. Tyto finanční prostředky budou určeny především na zajištění péče vysokého standardu poskytování zdravotní péče.*“

V odůvodnění žádosti se mj. odkazují i na „Strategii podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020“, kterou schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 19/18Z/2014 dne 3. 9. 2014, cit:

#### **Podporované priority a aktivity v oblasti dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb Ústeckým krajem**

*Na základě výsledků analýzy a ve vazbě na potřeby rozvoje zdravotních služeb lze mimo jiné formulovat tyto priority pro další rozvoj dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb:*

##### **Rozvoj zdravotních služeb v oblasti lůžkové péče:**

- rozvoj kapacit a infrastruktury v oblasti onkologických onemocnění,
- udržení a případný rozvoj kapacit a infrastruktury v oblasti kardiovaskulárních a cévních mozkových chorob (kardiocentrum, komplexní cerebrovaskulární centrum, iktová centra),
- udržení a případný další rozvoj center specializované péče,
- posílení kapacit v oborech ARO, DIP, DIOP, ORL,
- podpora diferenciací lůžek následné péče na lůžka rehabilitačně – doléčovací, lůžka ošetrovatelská a lůžka dlouhodobé péče (stratifikace péče podle potřeb skupin pacientů – např. polymorbidní pacienti, senioři)
- posílení kapacit zdravotních služeb, u kterých jsou překračovány limity časové dostupnosti ve vztahu k místní dostupnosti zdravotních služeb.

Cíle ve schválené Strategii jsou zcela v souladu s cíli jednotlivých dotačních výzev. Je tedy nejen zájmem Krajské zdravotní, a.s., nýbrž i Ústeckého kraje, aby Krajská zdravotní, a.s. byla se svými buď již podanými žádostmi do 31. Výzvy, ale i s žádostmi, kterou jsou nyní ve fázi přípravy, úspěšná.

„Pověřovací akt“ by měl specifikovat zejména následující skutečnosti:

1. náplň a trvání závazku veřejné služby,
2. označení dotčeného podniku a území,
3. povahu případných výhradních práv nebo zvláštních práv udělených dotčeným podnikům,
4. popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby,
5. opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby,
6. odkaz na Rozhodnutí.

Spolu se žádostí byl předložen i konkrétní návrh pověřovacího aktu, který dle sdělení KZ splňuje

všechny náležitě podmínky:

- a) Náplň a trvání závazků veřejné služby - v pověřovacím aktu je uveden konkrétní závazek veřejné služby a doba trvání závazku (čl. 4 písm. a) Rozhodnutí)
- b) Určení podniku, případně území – v pověřovacím aktu je jednoznačně určen příjemce vyrovnávací platby za závazek SOHZ a je v něm vymezen závazek poskytovat veřejné služby v příslušné spádové oblasti (čl. 4 písm. b) Rozhodnutí)
- c) Povaha jakýchkoli výhradních nebo zvláštních práv udělených podniku orgánem poskytujícím podporu – Krajské zdravotní, a.s. nejsou udělena žádná výhradní nebo zvláštní práva (čl. 4 písm. c) Rozhodnutí)
- d) Popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby – „Pověřovací akt“ obsahuje vymezení povinností pro Krajskou zdravotní, a.s.
- e) Opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby – Krajská zdravotní, a.s. je povinna vést oddělenou evidenci výnosů a nákladů spojených s plněním závazků SOHZ a celková výše výnosů a nákladů v této samostatné evidenci musí po přičtení ostatních nákladů a příjmů odpovídat nákladům a výnosům vykázaným v roční účetní závěrce. Pokud Ústecký kraj zjistí, že došlo k poskytnutí nadměrné vyrovnávací platby, vyzve Krajskou zdravotní, a.s. k vrácení této platby (čl. 4 písm. e) Rozhodnutí)
- f) Odkaz na Rozhodnutí o SOHZ z roku 2012 – „Pověřovací akt“ odkazuje na Rozhodnutí o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu z roku 2012 (čl. 4 písm. f) Rozhodnutí)

Krajská zdravotní, a.s. dále v odůvodnění uvádí, že u činností v rámci plnění závazku veřejné služby, které nejsou z veřejného zdravotního pojištění hrazeny, resp. jsou hrazeny pouze částečně, by měla být ztráta (spolu s přiměřeným ziskem) hrazena vyrovnávací platbou.

Činnosti hrazené z veřejného zdravotního pojištění nebyvaly v oblasti svých provozních nákladů předmětem vyrovnávacích plateb. Nicméně i zde se situace změnila. Jedná se o skutečnosti dané rozhodnutím zakladatele **vyvolané úkolem zajistit přiměřenou dostupnost zdravotní péče pro obyvatele daného území**. Pokud zakladatel rozhodne, že v dané nemocnici bude provozován z důvodu komfortu pro obyvatele daného území určitý typ zdravotní péče bez ohledu na jeho ekonomické výsledky, měl by vyrovnávací platbou případnou ztrátu z takové činnosti včetně přiměřeného zisku vyrovnat. Procedurálně lze postupovat stejně jako u činností nehrazených (částečně hrazených) z veřejného zdravotního pojištění. Souvisejícími podmínkou je **snaha veřejného zadavatele o vyšší dostupnost a komfort zdravotních služeb**.

Zde však předkladatel připomíná skutečnost, že při vydání POVĚŘENÍ nevystupuje kraj v roli zakladatele (jediného akcionáře), ale z pozice veřejnoprávní korporace.

V závěru odůvodnění mj. Krajská zdravotní, a.s. uvádí, že pověřením Krajské zdravotní, a.s. výkonem služeb obecného hospodářského zájmu, **nedojde k vydání finančních prostředků, které by byly považovány za nedovolenou veřejnou podporu**. Na základě Rozhodnutí o poskytování služeb veřejného hospodářského zájmu z roku 2012 je tato veřejná podpora slučitelná s vnitřním trhem a vyňata z oznamovací povinnosti vůči Komisi. V „Pověřovacím aktu“ je pro zvýšení jistoty stanoven strop maximální vyrovnávací platby. Zároveň s ohledem na požadavek jednotlivých výzev IROP, je vydání pověřovacího aktu nezbytnou povinnou přílohou žádostí o financování zdravotní péče z dotačních finančních prostředků, což povede nejen k efektivnímu nakládání s veřejnými prostředky, ale i k dalšímu zkvalitnění, rozvoji a dostupnosti zdravotní péče poskytované občanům Ústeckého kraje.

## **VYHODNOCENÍ SITUACE**

Návrh pověřovacího aktu, předložený společností Krajská zdravotní, a.s., obsahuje pověření

výkonem SOHZ v rozsahu zdravotních služeb vymezených uvedenými odbornostmi a zabezpečovanými v souladu s oprávněním k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění, a to ve vyjmenovaných oborech (resp. druzích) zdravotních služeb. Z poskytovaných zdravotních služeb byly vyjmuty zjevně obvykle ziskové služby, jako je veřejné lékárenství, úsek zdravotnické dopravní služby (vč. přepravy pacientů neodkladné péče), a dále služby, jejichž výkonem je KZ, a.s. již pověřena (lékařská pohotovostní služba).

Navrhovaný rozsah služeb je maximalistický a není zcela v souladu s výčtem služeb dle Vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat pověřovací akt v souladu s Rozhodnutím Komise 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu (schváleno Radou Ústeckého kraje dne 22. 6. 2016, v němž bylo předpokládáno, že bude vydán pověřovací akt v rozsahu služeb, které budou podpořeny v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče. Při výpočtu vyrovnávací platby tak budou relevantní rovněž náklady nesouvisejícími se službami, k jejichž podpoře budou určeny prostředky z IROP. Je zřejmé, že původní účel vydání Pověřovacího aktu byl poněkud překročen.

***Proto bylo vyvoláno jednání mezi zástupci Ústeckého kraje a Krajskou zdravotní, a.s., za účelem projednání možnosti úpravy společností navrženého pověřovacího aktu a to tak, aby rozsah služeb, ke kterým bude vydán Pověřovací akt, byl upraven pouze na služby resp. obory péče, k jejichž kvalitnějšímu poskytování může být čerpána podpora IROP (na všechny výzvy).***

Je vhodné zmínit, že z informací poskytnutých společnostmi je však v aktuální časové indispozici zřejmé, že vykazování bude velmi obtížné a to s ohledem na nastavení úhrad zdravotních služeb úhradovou vyhláškou a smluvními ujednáními s jednotlivými zdravotními pojišťovnami a KZ, a.s. potřebuje pro tvorbu příslušné metodiky více času, nicméně, není vyloučeno. Úhrady jsou určitým způsobem paušalizovány nad jednotlivými nemocnicemi, jsou definovány parametry produkce, při jejichž naplnění úhrada za poskytovanou zdravotní péči pro danou nemocnici odpovídá paušální částce. S ohledem na skutečnost, že úhrada není přímo vztažena k výkonům provedeným jednotlivými odbornostmi nebo organizačními jednotkami a současně je v mnoha případech zabezpečováno poskytování zdravotní péče, zejména hospitalizační, sdíleně, nelze bez další důkladné a časově náročné analýzy v dostatečném detailu přiřadit výnosy ze zdravotního pojištění na konkrétní služby či organizační jednotky. *Náklady jsou alokovány na jednotlivé organizační jednotky a nákladová střediska co nejpodrobněji, hodnocení pak probíhá na úrovni nákladů a nikoli na bázi výnosové, ale na bázi plnění definovaných parametrů produkce, neboť úhradové mechanismy zejména v lůžkové péči odkazují na systém DRG (platba za případ – kdy případ/pacient prochází nákladově více odbornostmi, platba ale přichází společná za konkrétní hospitalizační případ).*

**V této souvislosti je však nutné podotknout, že v nedávné době Ústecký kraj poskytl Krajské zdravotní, a.s. prostředky (formou zvýšení základního kapitálu) v souladu s principem tzv. soukromého investora. Aplikace tohoto principu však předpokládá, že je přesvědčivě prokázáno, že vložení finančních prostředků ze strany veřejné instituce je pro tuto instituci rentabilní (přinese veřejné instituci zisk, či jiné přínosy, které by byly akceptovatelné pro soukromého investora jako např. posílení tržní pozice, strategickou výhodou oproti konkurentům apod.), a to při běžných tržních podmínkách. Zařazením většiny služeb poskytovaných Krajskou zdravotní, a.s. pod SOHZ, by za stávajícího stavu mohlo zpochybnit poskytování finančních prostředků na základě uvedeného principu soukromého investora (a to zpětně i do budoucna), neboť u SOHZ je předpokládána existence tržního selhání a nerentabilita bez poskytnutí vyrovnávací platby v případě jejich poskytování v potřebné kvalitě a rozsahu. Soukromý investor by tak nepochybně do rozvoje takových služeb za běžných tržních podmínek (tedy bez možnosti získat vyrovnávací platbu) neinvestoval.**

Z žádosti Krajské zdravotní, a.s. ze dne 25. 7. 2016 však není zcela zřejmé, zda bylo u každé jednotlivé jí poskytované služby, které navrhuje zahrnout do Pověřovacího aktu, splnění výše uvedených podmínek dle opakovaně citovaného rozhodnutí EK zkoumáno.

Proto předkladatel a zpracovatel návrhu dále navrhuje úpravu společností navrženého pověřovacího

aktu a to tak, aby rozsah služeb, ke kterým bude vydán Pověřovací akt, byl upraven pouze na služby resp. obory péče, k jejímž kvalitnějšímu poskytování může být čerpána podpora IROP.

**V této souvislosti má tedy kraj před sebou rozhodnutí, zda pověřit Krajskou zdravotní, a.s. výkonem SOHZ, pokud ano, pak zda v úplném rozsahu služeb či pouze ve vyhrazeném rozsahu služeb/oborů, k jejímž kvalitnějšímu poskytování může být čerpána podpora IROP. V případě pověření výkonem SOHZ v úplném rozsahu je pak nezbytné v daném čase vyhodnotit a změnit dosavadní systém investiční podpory společnosti Krajská zdravotní, a.s. z prostředků Ústeckého kraje, který byl dosud realizován v souladu s principem soukromého investora.**

#### **Závěr:**

1. Pověření výkonem SOHZ v úplném rozsahu a vyhodnocení a změna dosavadního systému investiční podpory společnosti Krajská zdravotní, a.s. však je v daném čase nad rámec možností pro důkladnou analýzu všech dopadů a rizik, která mohou být s komplexním pověřením a změnou systému investiční podpory KZ, a.s. podpora spojena.
2. Je proto ale mj. usnesením **navrhováno, aby k tomuto vyhodnocení přístupu Ústeckého kraje k systému investiční podpory KZ, a.s. rozhodně došlo.**
3. **Pro danou situaci, s ohledem na možnost čerpání prostředků EU, je proto navrženo nyní pověřit Krajskou zdravotní, a.s. výkonem SOHZ ve vyhrazeném rozsahu služeb/oborů, k jejímž kvalitnějšímu poskytování může být čerpána podpora IROP.**

#### **POVEŘOVACÍ AKT**

Pověřovací akt (NÁVRH) dle přílohy č. 3 předloženého materiálu byl zpracován v souladu s důvodovou zprávou. Rozsah pověření odpovídá rozsahu služeb/oborů, k jejímž kvalitnějšímu poskytování může být čerpána podpora IROP.

Do nákladů spojených se závazkem sjednané SOHZ se zahrnují

- 1) jak náklady spojené výhradně s plněním závazku služby obecného hospodářského významu i poměrná část společných nákladů spojených jak se službami obecného hospodářského zájmu, tak s ostatními činnostmi Pověřené společnosti;
- 2) odpisy z té části dlouhodobého majetku, která nebyla financována z dotací a i pro odpisy platí, že do nákladů spojených se závazkem sjednané služby obecného hospodářského zájmu se zahrnují jak odpisy dlouhodobého majetku, který je využíván výhradně k plnění sjednaného závazku služby obecného hospodářského zájmu, tak poměrná část odpisů dlouhodobého majetku, který je využíván jak k plnění sjednaného závazku obecného hospodářského zájmu, tak k ostatním účelům;

Do výpočtu vyrovnávací platby

1. se nezahrnují náklady na reprezentaci, na poskytnuté dary, na pokuty a penále a na manka a škody. Obsah těchto pojmů se sjednává odkazem na národní účetní a daňové právní předpisy;
2. se zahrnují veškeré výnosy související se sjednanou službou obecného hospodářského zájmu bez ohledu na to, zda pocházejí od zdravotních pojišťoven, pacientů, veřejných rozpočtů, soukromých dárců nebo jiných subjektů.

Detailní specifikace nákladů a výnosů uznatelných pro výpočet vyrovnávací platby a způsob jejich identifikace ve vnitropodnikovém účetnictví Pověřené společnosti bude stanovena v žádosti Pověřené společnosti o dotaci a následně i ve Smlouvě o poskytnutí dotace.

***Pro vyloučení pochybností nebude vyrovnávací platba poskytnuta na tvorbu „přiměřeného zisku“ ve smyslu čl. 5 odst. 5 Rozhodnutí Komise, a tudíž do výpočtu vyrovnávací platby položka „přiměřený zisk“ ve smyslu čl. 5 odst. 5 Rozhodnutí Komise nebude zahrnuta. Pokud tedy za příslušné účetní období výnosy poskytovaných Služeb převyšují jejich náklady, tak nebude***

vyrovnávací platba poskytnuta, resp. nevznikne na ni Pověřené společnosti nárok.

Pověřená společnost má při splnění sjednaného závazku služby obecného hospodářského významu nárok na vyrovnávací platbu vyrovnávající rozdíl mezi definovanými náklady a výnosy. **Výše vyrovnávací platby činí rozdíl mezi náklady a výnosy, které souvisejí s poskytováním Služeb ve smyslu čl. 5 odst. 3 a 4 Rozhodnutí Komise.**

**Maximální výše vyrovnávací platby se stanovuje v částce 5.000.000,-Kč ročně.**

Vyrovnávací platba bude přesně určena po předložení písemné žádosti o úhradu vyrovnávací platby (žádosti o poskytnutí dotace) Pověřenou společností spolu s výpočtem skutečné výše vyrovnávací platby doloženým výroční zprávou Pověřené společnosti, zprávou externího auditora a účetní závěrkou za účetní období, za které bude vyrovnávací platba pověřenou společností požadována. Uvedené dokumenty budou Ústeckému kraji předloženy vždy nejpozději do 30. 6. kalendářního roku následujícího po účetním období, za které je vyrovnávací platba požadována.

**Vyrovnávací platba bude poskytnuta na základě smlouvy o poskytnutí dotace, která bude uzavřena v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů.**

Vlastní úhrada vyrovnávací platby je pak navržena až po vyúčtování předchozího účetního období. Pro rok 2016 není v rozpočtu kraje na úhradu SOHZ alokována žádná částka, s ohledem na plánované hospodaření bude vyrovnávací platba za rok 2016 navržena do rozpočtu roku 2017, bude-li POVĚŘENÍ schváleno.

#### **Stručné shrnutí zpracovatele (odboru ZD):**

Při vydání POVĚŘENÍ vystupuje kraj z pozice veřejnoprávní korporace a pověření vydává ve veřejném zájmu. Nevystupuje zde primárně v roli jediného akcionáře společnosti Krajská zdravotní, a.s.

Výše limitu vyrovnávací platby (max. 5 mil. Kč) je přijatelná s ohledem na dosavadní hospodářské výsledky KZ, a.s. a s ohledem na dosavadní čerpání rozpočtu kraje a jeho výhled vůči dosavadní podpoře KZ, a.s.

Rizikem se může jevit pro kraj resp. Krajskou zdravotní, a.s. nevydání POVĚŘENÍ, kdy KZ, a.s. nebude moci žádat o dotační prostředky IROP. Nyní jsou předloženy žádosti o celkové očekávané dotaci 420.303.750,00 Kč. Zda je reálné obdržení dotace však nelze jednoznačně vyhodnotit, neboť žádosti o podporu předložené v termínu jsou hodnoceny průběžně, žadatelům, jejichž projekty splní dané podmínky, je podpora poskytována v pořadí, v jakém podali svou žádost o podporu do vyčerpání alokace výzvy (4 žádosti byly podány krátce před vypršením termínu pro jejich podání). Nevydání POVĚŘENÍ by se vztahovalo i na nemožnost žádat z dalších výzev (*V rámci 5. Výzvy „Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie“ bude moci Krajská zdravotní, a.s. čerpat až 180 mil. Kč. Dalším z dotačních titulů IROP je „Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví“.* Krajská zdravotní, a.s. tyto finanční prostředky bude moci využít mimo jiné na zkvalitnění prostor pacientů na psychiatrických oddělní. Podpora může spočívat též spočívat na pořízení vybavení zdravotnickými technologiemi, informačními technologiemi a nábytkem. Významně se tak zvýší komfort hospitalizovaných pacientů a rovněž selepší podmínky pro práci zdravotnického personálu.)

Odbor zdravotnictví při zpracování materiálu vycházel mj. také z neformálního ověření situace v jiných krajích a státem řízených nemocnicích. K dispozici jsou některé (i starší než související s výzvami IROP) pověřovací akty např. Jihočeského, Plzeňského či Královéhradeckého kraje i Ministerstva zdravotnictví pro fakultní nemocnice.

#### **Vyjádření odboru LP:**

Odbor LP si je plně vědom tísňe Krajské zdravotní, a.s. v souvislosti s vyhlášením 31. Výzvy

IROP. Je nepochybné, že podmínky výzvy, které se dle sdělených informací vyskytnou i u ostatních výzev, umožní čerpat významné dotační prostředky za účelem zkvalitnění veřejných služeb a podmínek života pro obyvatele regionů prostřednictvím investic do zdravotnické infrastruktury pouze za podmínky, že žadatel bude poskytovat veřejnou službu. Přesněji, že bude pověřen službou obecného hospodářského zájmu.

Nepřísluší nám hodnotit tvorbu systému financování zdravotnictví a jeho následnou efektivnost. Pravdou však je, a tohoto komentáře se nelze zdržet, že do zdravotnictví plyne nesmírné množství finančních prostředků, a to jak z veřejného zdravotního pojištění, tak z ostatních veřejných národních i evropských zdrojů. I přes tento fakt je opakovaně konstatováno, že prostředky jsou nedostatečné. Nepochybnou odpovědnost za tvorbu systému poskytování zdravotní péče a jeho financování má stát, který však neustále se měnícími pohledy na financování, které aplikuje do praxe, nedosahuje zřejmě žádoucího efektu. A proto jsou NUCENY se o své občany starat v řešené oblasti více kraje, které však k tomu nejsou nadány konkrétními zákonnými kompetencemi a ze strany státu za tímto účelem neobdržely žádné prostředky (toto se netýká výjimečných případů, kdy je k tomu kompetencí nadán, jako např. pohotovosti). Naproti tomu v jiných případech, na základě nichž veřejná služba vzniká (doprava, sociální služby), je vůči krajům právní úprava výslovná a zdroje financování (stát – kraj) jsou dohledatelné taktéž. **Zcela mimo výslovnou právní úpravu je tam, kde, jak je neustále tvrzeno, chybí prostředky na úrovni regionů, ve vztahu k primárně státním povinnostem, NUCEN nastoupit kraj, aby zajistil svým občanům to, co jim chybí a nepostará se o to jiný (pravomocemi nadaný subjekt).**

ČR v důsledku reformy veřejné správy převedla krajům majetek (a vlastnictví dle Ústavního pořádku zavazuje). Kraje se tak staly vlastníkem věcí, s nimiž hospodařily původně státní příspěvkové organizace – nemocnice, a staly se taktéž jejich zřizovateli. Podotýkáme, že právní předpisy netvořily kraje a ani se nemohly k přechodu majetku či pravomocí nijak vymezit. Ve vztahu k nemocnicím (zjednodušíme-li tedy jejich označení), lze dovodit kompetenci ze zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů. Nikoliv tedy např. v zákoně o zdravotních službách, jak by bylo namístě očekávat. (Je třeba si všimnout rozdílu mezi zdravotnictvím, sociálními službami a např. i dopravou, zejména co do vztahu ke kompetencím.) Tím, že na kraj byl převeden majetek nemocnic a zřizovatelská oprávnění (jež později byla přeměněna na oprávnění zakladatelská), nikoliv však povinnost či působnost zajistit zdravotní péči, je ve vztahu k nemocnicím aplikovatelný primárně § 23 zákona o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, s ohledem na **hospodářské využívání jejich majetku**. A v ostatním je třeba dovozovat z obecné působnosti kraje, tj. zejména z § 1 odst. 4 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, dle kterého **kraj pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů. Pokud se tedy kraj rozhodne, v rámci péče o své území a o své občany, v kontextu se svými zakladatelskými oprávněními (jediný akcionáře Krajské zdravotní, a.s.), nad rámec povinností státu, popř. tam, kde státem nastavený systém nedostačuje, prostřednictvím krajem vlastněné nemocnice poskytovat dostupnou lékařskou péči v potřebných oborech, které jsou nezbytné pro obyvatele spádových oblastí nemocnic (Ústecký kraj, popř. jeho části v návaznosti na spádové oblasti odštěpných závodů Krajské zdravotní, a.s.), je toto rozhodnutí nepochybně legitimní. Na kraji však dále je, aby v souladu s platnou právní úpravou konkrétně vymezil, jak své rozhodnutí bude aplikovat, popř. jaké nástroje, které k tomuto využije.**

Jednou z možností je vymezení takových služeb, které, pokud by nebyly finančně podporovány veřejnými subjekty, nebyly by poskytovány na trhu vůbec nebo by byly poskytovány v nižší kvalitě či rozsahu. **Opodstatněnost finanční podpory služeb obecného zájmu ze strany veřejných subjektů vychází z tržního selhání v oblasti nabídky těchto služeb** (cit. UOHS). Takové služby jsou označovány buď jako veřejné služby, nebo služby obecného hospodářského zájmu (dříve tzv. závazek veřejné služby).

Služby obecného hospodářského zájmu (dále i jako „SOHZ“) jsou ze své podstaty odkázány na dotace veřejných subjektů, jež zpravidla financují provoz poskytovatelů těchto služeb. Tyto vyrovnávací platby (kompenzace) mohou zakládat veřejnou podporu. Rozhodující pro určení, zda financování SOHZ z veřejných prostředků představuje veřejnou podporu je rozsudek Evropského

soudního dvora (dnes Soudního dvora Evropské unie) ve věci **Altmark (C-208/00)**. V tomto rozhodnutí soud stanovil 4 kumulativní podmínky, za jejichž splnění kompenzace (vyrovnávací platba) nepředstavuje zvýhodnění pro provozovatele SOHZ. Je tedy vyloučen jeden z definičních znaků veřejné podpory a tudíž i kompenzace (vyrovnávací platba) vynaložená na poskytnutí SOHZ nepředstavuje veřejnou podporu.

**Jednotlivé podmínky rozhodnutí Altmark jsou následující:**

1. subjekt, který je příjemcem vyrovnávací platby, musí být výkonem SOHZ pověřen, a to jasně vymezeným způsobem,
2. ukazatele pro kalkulaci výše vyrovnávací platby musí být stanoveny předem a objektivním způsobem,
3. výše vyrovnávací platby nesmí překročit náklady vynaložené subjektem při plnění závazku veřejné služby po odečtení příslušných příjmů z tohoto závazku a přičtení přiměřeného zisku (nástroje proti překompenzaci) a
4. **a)** subjekt pověřený výkonem veřejné služby byl vybrán v rámci řízení o zadání veřejné zakázky umožňující vybrat zájemce schopného poskytovat tyto služby za nejmenších nákladů pro územně samosprávný nebo  
**b)** na základě analýzy nákladů, jež by na výkon veřejné služby vynaložil průměrný, řádně řízený podnik, jež disponuje odpovídajícími technickými prostředky k plnění výkonu dané veřejné služby.

Toto rozhodnutí bylo modifikováno několika dalšími výstupy EU a EK (Nařízení EU č. 360/2012, Rozhodnutí EK z 20.12.2011 o použití čl. 106 odst. 2 smlouvy, Rozhodnutí Komise 2012/21/EU atd.). Jedinou další možností jak financovat SOHZ je prostřednictvím podpory de minimis.

Jak je uvedeno výše v důvodové zprávě, tak Krajská zdravotní, a.s., resp. její investiční potřeby byly financovány jediným akcionářem v souladu s principem soukromého investora, a to vždy na základě předložených analýz odůvodňující postup a přínos pro investora. Analýzy odhadovaly budoucí výnos zpravidla ve formě úspory nákladů po provedené investici ex ante. Způsob financování, s oporou v ekonomické analýze, navrhovala Krajská zdravotní, a.s., tedy zařízení, které řešené služby poskytuje.

**Jelikož Krajská zdravotní, a.s. nyní ve své žádosti konstatuje, že i přes financování v souladu s principem soukromého investora nelze řadu oborů provozovat vyrovnaně/ziskově, což významně mění situaci, je třeba bezodkladně prověřit systém financování poskytování zdravotní péče touto společností,** což je mimochodem navrhováno uložit radě kraje a bylo taktéž dohodnuto mezi účastníky výše uvedeného jednání. Jeví se a je možné, že obory, které jsou tzv. ztrátové, byly v rámci společnosti dofinancovány z činností ziskových, což následně mohlo mít významný vliv i na výsledek hospodaření. Obecně lze bez dalšího konstatovat, že podnikatel, který je ziskovým (kladný hospodářský výsledek), může v rámci své činnosti poskytovat SOHZ. Pokud se tato domněnka potvrdí (právníci se musí spolehnout na vyhodnocení finančních specialistů), tak bude záležet pouze na příslušných orgánech kraje, jaký další způsob do budoucna zvolí.

Odbor LP není odborně schopen vyhodnotit, zdali obory, které jsou uvedeny v pověření, jsou takové, které nelze provozovat bez finanční podpory veřejných subjektů tak, aby případná vyrovnávací platba (kompenzace) nezakládala veřejnou podporu. Jsme v dobré víře, že tomu tak je a předpokládáme, že toto prověřily k tomu kompetenční odborné odbory. V opačném případě, by každá kompenzace byla veřejnou podporu a pověření by postrádalo na smyslu.

S ohledem na nutnost prověření dřívějšího financování v kontextu s novými informacemi ze strany Krajské zdravotní, a.s. o ztrátovosti některých provozů, je odborem LP doporučováno, aby pověření bylo vydáno pouze na období do vyhodnocení systému financování a poté toto pověření např. rozšířit. Při obdržení první žádosti o vyrovnávací platbu v souvislosti se závěry hospodaření a výsledkem vyhodnocení, bude zřejmě nutné obsah pověření modifikovat, a to např. o podporu investiční povahy. Vše samozřejmě bez ohledu na skutečnost případného financování z dotačních programů.

Toto nijak neovlivní podmínky případně poskytnuté dotace z IROP, k tomuto citujeme ze



Specifických pravidel pro žadatele a příjemce (IROP):

*Žadatel musí být pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu po celou dobu životnosti investice (10 let), nejméně do konce doby udržitelnosti projektu, tedy do pěti let od poslední platby příjemci. Doporučená délka pověření je po dobu odepisování pořízené investice.*

*Pokud bude doba pověření kratší, než je doba životnosti investice, bude zůstatková hodnota investice započtena do výpočtu kompenzace jako příjem poskytovatele SOHZ v posledním roce trvání pověření.*

*Žadatel nemusí být pověřen jedním pověřovacím aktem, ale několika akty, které na sebe musí navazovat, aby bylo zajištěno kontinuální poskytování služby. V případě nezajištěné návaznosti poskytované služby se žadatel vystavuje riziku navrácení celé dotace.*

*Z pověřovacího aktu, či z jiného právního dokumentu, jehož přílohou či dodatkem je pověřovací akt, musí být patrné, že je žadatel pověřen k výkonu SOHZ, k jejímuž zkvalitnění slouží podpora z IROP.*

E-mailová korespondence Krajské zdravotní, a.s. s CRR toto potvrzuje.

### **Informace Krajské zdravotní, a.s.:**

Je přiložena e-mailová korespondence mezi Krajskou zdravotní, a.s. a CRR.

### **Vyjádření odboru EK:**

Ekonomický odbor konstatuje, že navrhovaný systém přináší do financování nemocnic v Ústeckém kraji naprosto nový pohled. Zásadním problémem je, aby kraj nesuploval úhrady ze zdravotního pojištění, které hradí zdravotní pojišťovny. Zejména se jedná o to, aby krajem nebyly v rámci vyrovnávací platby hrazeny neoprávněné (neefektivní, neúměrné) náklady za výkony, které mají být a jsou hrazeny ze zdravotního pojištění.

Celý problém gradoval tím, že Integrovaný regionální operační program obsahuje jako podmínku pro poskytnutí dotací na zvýšení kvality návazné zdravotní péče pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu a Ministerstvo zdravotnictví České republiky taková pověření pro regionální nemocnice nevydává. Tím jasně dává na vědomí, že v podmínkách České republiky nejsou dostatečné zdroje pro komplexní a dostupnou zdravotní péči a je vyžadováno na územních samosprávných celcích, aby mezeru kompenzovaly,

Z výše uvedeného důvodu KZ, a.s. požádala o vydání pověřovacího aktu a poskytnutí vyrovnávací platby, přestože prokázala, že i při poskytování komplexní zdravotní péče, se jí daří generovat za společnost jako celek zisk.

V rámci vydání pověření se navrhuje, aby Ústecký kraj oprávnění jednostranně (pro účely výpočtu vyrovnávací platby) zkrátil náklady v nepřiměřené či neobvyklé výši až na jejich přiměřenou a obvyklou úroveň. Upozorňujeme, že toto oprávnění pro Ústecký kraj zakládá zároveň povinnost provádět kontrolu, což může být značně obtížné, když není definováno jak se přiměřená a obvyklá úroveň nákladů zjistí.

Pro objasnění stávajícího stavu financování KZ, a.s. Ústeckým krajem (navyšování základního kapitálu) nutno konstatovat, že v rámci České republiky soukromí investoři investovali do zdravotnictví s tím, že i v krátkodobém horizontu existuje způsob, jak lze dosahovat zisku. Toho lze dosahovat buď selektivním výběrem činností, kde tržní prostředí bez vyrovnávací platby umožňuje dosahovat zisku, nebo u komplexní zdravotní péče kombinací ziskových oborů s těmi ztrátovými. Zisk KZ, a.s. jako společnosti, která zajišťuje komplexní zdravotní péči, byl právě generován rozdílem ziskových a ztrátových činností, a Ústeckým krajem realizované vklady do základního kapitálu umožňovaly jeho dosažení právě tím, že při zachování ziskových činností nerostla ztráta z činností ztrátových. Současně tyto vklady zajišťovaly růst tržní hodnoty akcií. Proto i nadále platí možnost navyšování základního kapitálu Ústeckým krajem jako zdroj pro investice, ale pouze pro ty případy, které nesouvisejí se závazkem sjednané služby obecného hospodářského významu (například výstavba či technické zhodnocení veřejné lékárny).

Na závěr lze uvést, že na základě platné právní úpravy, jejích aktuálních výkladů a výše uvedených informací vyplývá, že u řady poskytovatelů zdravotní péče by tím, kdo vydá pověřovací akt a poskytne vyrovnávací platbu, měl být zřizovatel (zakladatel), tedy zejména města. Možno tedy shrnout, že rozpočtový dopad případných dalších vyrovnávacích plateb by pro Ústecký kraj neměl být významný.

**Vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat pověřovací akt  
v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu  
v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality  
návazné péče**

Ústecký kraj vydává toto vyjádření o úmyslu vydat pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče pro projekty „Zvýšení kvality návazné péče – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Děčín, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Teplice, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Most, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Chomutov, o.z.“, pro žadatele Krajská zdravotní, a.s., v souladu s Rozhodnutím Evropské Komise 2012/21/EU 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, a to v rozsahu uvedeném v odst. 1 v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – Zvýšení kvality návazné péče.

**Pověřovací akt bude vymezen následovně:**

- a) *náplň a trvání závazku veřejné služby:* pověřovací akty budou vydány v rozsahu zdravotních služeb souvisejících s realizací jednotlivých projektů žadatele Krajská zdravotní, a.s., tj. v rozsahu projektů „Zvýšení kvality návazné péče – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Děčín, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Teplice, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Most, o.z.“, „Zvýšení kvality návazné péče – Nemocnice Chomutov, o.z.“, a to na období řádné realizace zmíněných projektů a na období udržitelnosti těchto projektů, ne však déle než 10 let; přesná specifikace účinnosti pověřovacích aktů a podmínek jejich zrušení bude předmětem detailnější úpravy.
- b) *identifikace podniku, případně, o které území se jedná:* pověřovací akty budou vydány pro Krajskou zdravotní, a.s., se sídlem Ústí nad Labem, Sociální péče 3316/12A, PSČ 401 13, IČ: 25488627, která poskytuje zdravotní péči na území Ústeckého kraje.
- c) *povaha jakýchkoliv výhradních práv nebo zvláštních práv:* není stanovena
- d) *popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby:* kompenzační mechanismus bude vycházet z ekonomicky oprávněných nákladů, výše vyrovnávací platby bude rozdíl mezi náklady a příjmy, přičemž náklady budou zahrnovat veškeré náklady vynaložené v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb vážící se k uvedeným projektům; příjmy budou zahrnovat veškeré příjmy z poskytování zdravotních služeb, zejména jakékoli úhrady od zdravotních pojišťoven, pacientů a jakékoli dotace nebo podporu poskytnutou z veřejných rozpočtů nebo fondů EU kryjících náklady poskytovaných služeb. Do výpočtu vyrovnávací platby nebudou zahrnuty odpisy majetku pořízeného z IROP. Bude stanovena maximální výše vyrovnávací platby a v rámci kontrolního mechanismu je subjekt poskytující služby obecného hospodářského zájmu povinen vést oddělenou evidenci výnosů a nákladů souvisejících s plněním závazku poskytovat veřejnou službu.
- e) *opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby:* budou stanoveny termíny vyúčtování vyrovnávací platby. V případě, že bude poskytnuta nadměrná vyrovnávací platba, bude subjekt povinen tuto vrátit do stanoveného termínu či na výzvu.

f) jako nedílná součást pověření bude uveden odkaz na Rozhodnutí 2012/21/EU (uvedením jeho plného názvu v textu pověření).

Pověřovací akty budou zpracovány a uzavřeny v souladu s platnou a účinnou právní úpravou a rovněž v souladu s doporučeními Evropské komise uvedenými ve Sdělení Evropské komise „Rámec Evropské unie pro státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby“ č. 2012/C 8/03.

Toto vyjádření bylo schváleno Radou Ústeckého kraje dne 22. 6. 2016.

V Ústí nad Labem, dne 22. 6. 2016

ÚSTECKÝ KRAJ  
KRAJSKÝ ÚŘAD  
-6-

Oldřich Bubeníček  
hejtman Ústeckého kraje

pravek J. Mladá



Ústecký kraj  
Oldřich Bubeníček  
hejtman Ústeckého kraje

Velká Hradební 3118/48  
400 02 Ústí nad Labem

V Ústí nad Labem dne 21. 7. 2016

### **Žádost o vydání pověřovacího aktu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu**

Ústecký kraj obdržel dne 17. 6. 2016 od společnosti Krajská zdravotní a.s., IČ 254 88 627, se sídlem Sociální péče 3316/12A, 400 11 Ústí nad Labem žádost o vydání příslibu k vydání „Pověřovacího aktu“ k výkonu služby obecného hospodářského zájmu.

Žádost projednala Rada Ústeckého kraje na svém zasedání dne 22. 6. 2016, přičemž schválila vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat „Pověřovací akt“ v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – „Zvýšení kvality návazné péče“. Zároveň Rada Ústeckého kraje požádala o předložení relevantních materiálů v termínu do 22. 7. 2016.

V rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu (IROP) „Zvýšení kvality návazné péče“ mohou oprávnění žadatelé předkládat projektové žádosti s možností získání podpory pořízení a modernizace přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení, které slouží pro poskytování zdravotních služeb v podporovaných oborech a metodách návazné péče, přičemž jednou z podmínek čerpání těchto prostředků je doložení pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu. Celková výše způsobilých výdajů může být až 99 000 000,- Kč pro každou nemocnici sdruženou v Krajské zdravotní, a.s.

V případě IROP se jedná o zásadní dotační titul k čerpání dotačních prostředků pro oblast zdravotnictví v Česku pro následující několikaleté období.

Podporování budou žadatelé vykonávající "**službu obecného hospodářského zájmu**".

Jako povinnou přílohu žádosti o podporu musí žadatel mj. doložit **pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu** v souladu s rozhodnutím 2012/21/EU2.





Žadatel musí být jasně pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, **k jejímuž kvalitnějšímu poskytování** čerpá podporu. Pokud nebyl pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU ke dni podání žádosti vydán, musí žadatel předložit vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat. Vyjádření pověřovatele musí obsahovat výčet údajů podle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU. V případě, že pověřovací akt je přílohou či dodatkem jiného právního dokumentu, je nutné jej doložit spolu s pověřovacím aktem.

S ohledem na skutečnost, že **i další výzvy Integrovaného regionálního operačního programu obsahují povinnost předložit pověřovací akt** k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, je nezbytné z důvodu možnosti čerpat dotační prostředky, aby byl pověřovací akt pro Krajskou zdravotní, a.s. vydán Ústeckým krajem s tím, že maximální výše vyrovnávací platby nepřevyšší 10 mil. Kč.

Tato žádost Krajské zdravotní, a.s. bude projednána představenstvem Krajské zdravotní, a.s. dne 4. 8. 2016, rozhodnutí představenstva Vám bezodkladně zašleme.

Ing. Petr Fiala  
generální ředitel  
Krajská zdravotní, a.s

06



Krajská zdravotní, a.s.  
Sociální péče 3316/12A  
401 13 Ústí nad Labem  
IČ: 25488627  
DIČ: CZ 25488627

#### Přílohy:

1. Odůvodnění žádosti
2. Návrh pověřovacího aktu
3. Výsledky hospodaření Krajské zdravotní, a.s.



Příloha č. 1

**Odůvodnění**  
**žádosti Krajské zdravotní o vydání pověřovacího aktu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU**  
**k výkonu služby obecného hospodářského zájmu**

## 1. Úvod

Jak bylo uvedeno v samotné žádosti, tvoří pověřovací akt k výkonu služby obecně hospodářského zájmu (dále též „**Pověřovací akt**“) povinnou přílohu k žádostem o čerpání dotačních prostředků z Integrovaného regionálního operačního programu (IROP).

V případě IROP se jedná o zásadní dotační tituly k čerpání dotačních prostředků pro oblast zdravotnictví v Česku pro následující několikaleté období.

Podporování tak budou jen žadatelé vykonávající "**službu obecného hospodářského zájmu**".

Žadatel musí být jasně pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, **k jejímuž kvalitnějšímu poskytování** čerpá podporu. Pokud nebyl pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU ke dni podání žádosti vydán, musí žadatel předložit vyjádření pověřovatele o úmyslu pověřovací akt k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydat. Vyjádření pověřovatele musí obsahovat výčet údajů podle čl. 4 Rozhodnutí 2012/21/EU. V případě, že pověřovací akt je přílohou či dodatkem jiného právního dokumentu, je nutné jej doložit spolu s pověřovacím aktem.

Ústecký kraj obdržel dne 17. 6. 2016 od společnosti Krajská zdravotní a.s., IČ 254 88 627, se sídlem Sociální péče 3316/12A, 400 11 Ústí nad Labem žádost o vydání příslibu k vydání „Pověřovacího aktu“ k výkonu služby obecného hospodářského zájmu.

Žádost projednala Rada Ústeckého kraje na svém zasedání dne 22. 6. 2016, přičemž schválila vyjádření Ústeckého kraje o úmyslu vydat „Pověřovací akt“ v souladu s Rozhodnutím 2012/21/EU k výkonu služby obecného hospodářského zájmu v rámci 31. Výzvy Integrovaného regionálního operačního programu – „Zvýšení kvality návazné péče“. Spolu s vyjádřením úmyslu Rada ústeckého kraje požádala Krajskou zdravotní, a.s., aby v termínu do 22. 7. 2016 předložila ústeckému kraji veškeré relevantní podklady nezbytné pro vyhodnocení úmyslu vydat „Pověřovací akt“, přičemž z podkladů musí být zřejmé, že pro vydání pověřovacího aktu jsou splněny podmínky Rozhodnutí Evropské komise 2012/21/EU ze dne 20. 12. 2011 (dále též **Rozhodnutí**) a maximální výše vyrovnávací platby nepřevyšší 10 mil. Kč.

S ohledem na skutečnost, že **i další výzvy Integrovaného regionálního operačního programu obsahují povinnost předložit „Pověřovací akt“** k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, bude jeho vydáním Ústeckým krajem, umožněno Krajské zdravotní, a.s. podávat žádosti do dalších výzev a čerpat tak dotační prostředky na zkvalitňování zdravotní péče obyvatelům Ústeckého kraje. Tyto finanční prostředky budou určeny především na zajištění péče vysokého standardu poskytování zdravotní péče.

V rámci 31. Výzvy „Zvýšení kvality návazné péče“ bude moci Krajská zdravotní, a.s. čerpat finanční prostředky na pořízení a modernizaci přístrojového vybavení, zdravotnických prostředků, technologií a dalšího vybavení svých nemocnic pro zajištění dalšího rozvoje zdravotní péče, její dostupnosti a provázanosti jednotlivých oddělení a oborů. Z této výzvy lze čerpat až 99 mil,-Kč na jednu nemocnici Krajské zdravotní, a.s.

V rámci 5. Výzvy „Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie“ bude moci Krajská zdravotní, a.s. pořizovat přístrojové vybavení a technologii uvedenou v Seznamu doporučeného vybavení center vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii nebo vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii. Cílovou skupinou jsou v případě onkologické péče ženy (převážně ve věku nad 50 let), které jsou i bez zdravotních komplikací nejohroženější skupinou na trhu práce. V případě perinatologické péče jsou to kromě předčasných narozených dětí také jejich matky a rodiny, neboť péče o nezralého novorozence zhoršuje sociální a ekonomickou situaci celé rodiny, a má výrazné dopady především na sociálně slabé skupiny. Z této výzvy je možné Krajskou zdravotní, a.s. čerpat až 180 mil. Kč.

Dalším z dotačních titulů IROP je „Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví“. Cílem je zlepšení systému funkční a udržitelné péče, podporující sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením v důsledku jejich stavu a ztížené dostupnosti zdravotních služeb, a zkrácení doby pobytu mimo přirozené prostředí a doby pracovní neschopnosti. Cíle bude dosaženo dokončením procesu koncentrace vysoce specializované péče, zvýšením dostupnosti péče na navazující, rozvojem infrastruktury a deinstitucionalizací psychiatrické péče. Celková alokace činí 284 mil. EUR. Informace o výši podpory pro jednotlivé subjekty zatím nejsou známy. Krajská zdravotní, a.s. tyto finanční prostředky bude moci využít mimo jiné na zkvalitnění prostor pacientů na psychiatrických oddělních. Podpora může spočívat též spočívat na pořízení vybavení zdravotnickými technologiemi, informačními technologiemi a nábytkem. Významně se tak zvýší komfort hospitalizovaných pacientů a rovněž selepší podmínky pro práci zdravotnického personálu.

## **2. Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020**









Dne 3. 9. 2014 schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 19/18Z/2014 „Strategii podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020“ (dále jen Strategie)

### **Podporované priority a aktivity v oblasti dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb Ústeckým krajem**

Na základě výsledků analýzy a ve vazbě na potřeby rozvoje zdravotních služeb lze mimo jiné formulovat tyto priority pro další rozvoj dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb:

#### **- Rozvoj zdravotních služeb v oblasti lůžkové péče:**

-  rozvoj kapacit a infrastruktury v oblasti onkologických onemocnění,
-  udržení a případný rozvoj kapacit a infrastruktury v oblasti kardiovaskulárních a cévních mozkových chorob (kardiocentrum, komplexní cerebrovaskulární centrum, iktová centra),
-  udržení a případný další rozvoj center specializované péče,
-  posílení kapacit v oborech ARO, DIP, DIOP, ORL,
-  podpora diferenciací lůžek následné péče na lůžka rehabilitačně – doléčovací, lůžka ošetrovatelská a lůžka dlouhodobé péče (stratifikace péče podle potřeb skupin pacientů – např. polymorbidní pacienti, senioři)
-  posílení kapacit zdravotních služeb, u kterých jsou překračovány limity časové dostupnosti ve vztahu k místní dostupnosti zdravotních služeb.

Cíle ve schválené Strategii jsou zcela v souladu s cíli jednotlivých dotačních výzev. Je tedy nejen zájmem Krajské zdravotní, a.s., nýbrž i Ústeckého kraje, aby Krajská zdravotní, a.s. byla se svými buď již podanými žádostmi do 31. Výzvy, ale i s žádostmi, kterou jsou nyní ve fázi přípravy, úspěšná.

### **3. Pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu**

#### **3.1 Služby obecného hospodářského zájmu**

V případě služeb obecného zájmu se nejedná o klasické služby poskytované na trhu, ale o služby, které se vyznačují svým zvláštním charakterem. Tyto služby jsou obvykle zajišťovány státem, kraji či obcemi **ve veřejném zájmu** (tzn. v zájmu veřejnosti) a specifickým znakem těchto služeb je fakt, že pokud by nebyly finančně podporovány veřejnými subjekty, nebyly by poskytovány na trhu vůbec nebo by byly poskytovány v nižší kvalitě či rozsahu. Opodstatněnost finanční podpory služeb obecného zájmu ze strany veřejných subjektů vychází z tržního selhání v oblasti nabídky těchto služeb.

Služby obecného hospodářského zájmu (dále též „SOHZ“) jsou podskupinou služeb obecného zájmu. Jejich označení vypovídá o faktu, že mají hospodářskou (resp. ekonomickou) povahu. Na služby, které mají ekonomickou povahu, se vztahují soutěžní pravidla a tedy i pravidla veřejné podpory.

Příklady oblastí, v nichž lze identifikovat služby obecného zájmu:

- přeprava cestujících
- poštovní služby
- energetika
- odpadové a vodní hospodářství
- finanční služby
- veřejnoprávní vysílání
- širokopásmová infrastruktura
- **zdravotní péče**
- sociální služby

Členské státy (potažmo municipality) mají širokou pravomoc v uvážení, kterou službu budou považovat jako SOHZ. Jedinými omezujícími faktory této pravomoci jsou pravidla stanovená unijním právem (v případě harmonizovaných sektorů nemůže být tato pravomoc vykonávána v rozporu s pravidly harmonizace) a kontrola zjevných chyb vykonávaná Evropskou komisí a unijními soudy.<sup>1</sup>

**Dle čl. 2 odst. 1 písm. b) se Rozhodnutí použije na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělenou podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu podle čl. 106 odst. 2 Smlouvy, která spadá do kategorie vyrovnávací platby za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu nemocnicemi poskytujícími zdravotní péči, v příslušných případech včetně pohotovostních služeb;**

### 3.2 Pověřovací akt

Pověření k výkonu veřejné služby nemá jednoznačně stanovenou formu. Rozhodujícím požadavkem je jeho právní závaznost.

„Pověřovací akt“ by měl specifikovat zejména následující skutečnosti:

1. náplň a trvání závazku veřejné služby,
2. označení dotčeného podniku a území,
3. povahu případných výhradních práv nebo zvláštních práv udělených dotčeným podnikům,

---

<sup>1</sup> <https://www.uohs.cz/cs/verejna-podpora/sluzby-obecneho-hospodarskeho-zajmu-sgei.html>

4. popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby,
5. opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby,
6. odkaz na Rozhodnutí.

Pověření by mělo být stanoveno jako povinnost či závazek poskytovatele veřejné služby, jelikož pouhé oprávnění poskytovat veřejnou službu by nemuselo být chápáno Evropskou komisí jako dostatečně konkrétní.

Oblast pověření: oblast dle čl. 2 odst. 1 písm. b), jak bylo uvedeno výše, jedná se o kategorii zahrnující vyrovnávací platbu za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu nemocnicemi poskytujícími zdravotní péči;

Časové omezení: „Pověřovací akt“ nepřekročí dobu desetiletého omezení stanovenou v čl. 2 odst. 2.

Obsah pověřovacího aktu:

- a) Náplň a trvání závazků veřejné služby - v pověřovacím aktu je uveden konkrétní závazek veřejné služby a doba trvání závazku (čl. 4 písm. a) Rozhodnutí)
- b) Určení podniku, případně území – v pověřovacím aktu je jednoznačně určen příjemce vyrovnávací platby za závazek SOHZ a je v něm vymezen závazek poskytovat veřejné služby v příslušné spádové oblasti (čl. 4 písm. b) Rozhodnutí)
- c) Povaha jakýchkoli výhradních nebo zvláštních práv udělených podniku orgánem poskytujícím podporu – Krajské zdravotní, a.s. nejsou udělena žádná výhradní nebo zvláštní práva (čl. 4 písm. c) Rozhodnutí)
- d) Popis kompenzačního mechanismu a parametrů pro výpočet, kontrolu a přezkoumání vyrovnávací platby – „Pověřovací akt“ obsahuje vymezení povinností pro Krajskou zdravotní, a.s.
- e) Opatření k zamezení a vrácení jakékoli nadměrné vyrovnávací platby – Krajská zdravotní, a.s. je povinna vést oddělenou evidenci výnosů a nákladů spojených s plněním závazků SOHZ a celková výše výnosů a nákladů v této samostatné evidenci musí po přičtení ostatních nákladů a příjmů odpovídat nákladům a výnosům vykázaným v roční účetní závěrce. Pokud Ústecký kraj zjistí, že došlo k poskytnutí nadměrné vyrovnávací platby, vyzve Krajskou zdravotní, a.s. k vrácení této platby (čl. 4 písm. e) Rozhodnutí)
- f) Odkaz na Rozhodnutí o SOHZ z roku 2012 – „Pověřovací akt“ odkazuje na Rozhodnutí o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu z roku 2012 (čl. 4 písm. f) Rozhodnutí)

Vyrovňovací platba: podle čl. 5 odst. 1 Rozhodnutí „výše vyrovnávací platby nepřesáhne rozsah nezbytný k pokrytí čistých nákladů vynaložených při plnění závazků veřejné služby, včetně přiměřeného zisku“. Ústecký kraj poskytuje Krajské zdravotní, a.s. vyrovnávací platbu, která nepřesáhne částku nezbytnou pro plnění závazků SOHZ. Výše vyrovnávací platby poskytnuté Krajské zdravotní, a.s. je závislá na dostupné kapacitě rozpočtu kraje, kdy vzhledem k omezeným

možnostem krajského rozpočtu nemusí být poskytnuta vyrovnávací platba ve výši 100% čistých nákladů vynaložených při plnění závazků veřejné služby. Pro rozhodnutí kraje, kterým budou v rozpočtu kraje alokovány finanční prostředky pro vyrovnávací platbu, bude předložena výhledová analýza hospodaření Krajské zdravotní, a.s. na následující účetní období a vyrovnávací platba pak bude přesně určena po předložení žádosti o vyrovnávací platbu s jejím vyúčtováním, výroční zprávy Krajské zdravotní, a.s., zprávy externího auditora a účetní závěrky. Tyto dokumenty budou Ústeckému kraji předloženy nejpozději do 30. 6.. Kraj pak provede analýzu všech dokumentů a na jejich základě stanoví výši vyrovnávací platby za dané účetní období.

Oddělené účetnictví: podle čl. 5 odst. 9 Rozhodnutí „*pokud podnik vykonává hospodářské činnosti v rámci i mimo rámec služby obecného hospodářského zájmu, musí být ve vnitropodnikovém účetnictví příjmy a výdaje spojené s poskytováním služby obecného hospodářského zájmu vykazovány odděleně od příjmů a výdajů spojených s jinými službami*“ „Pověřovací akt“ splňuje i toto kritérium.

Kontrola nadměrného vyrovnání a možnost navrácení nadměrné vyrovnávací platby:

podle čl. 6 odst. 1 Rozhodnutí o poskytování služeb obecného hospodářského zájmu z roku 2012 „*členské státy zajistí, že vyrovnávací platba udělená za poskytování služby obecného hospodářského zájmu splňuje požadavky tohoto Rozhodnutí, zejména to, že podnik neobdrží vyrovnávací platbu, která převyšuje částku stanovenou podle článku 5*“. Dále podle čl. 6 odst. 2 „*jestliže podnik obdržel vyrovnávací platbu, která převyšuje částku stanovenou podle článku 5, členský stát vyžaduje, aby daný podnik nadměrně vyplacenou částku vrátil*“. Podle pověřovacího aktu musí Krajská zdravotní, a.s. umožnit Ústeckému kraji kontrolovat a prověřovat, zda k oddělení účetnictví skutečně dochází a zda jsou vyrovnávací platby správně přidělovány. Pokud orgány kraje bude zjištěno, že bylo Krajské zdravotní, a.s. poskytnuto nadměrné vyrovnání, vyzve kraj pověřenou osobu, aby vrátila tu část vyrovnávací platby, která je v rozporu s pověřovacím aktem. Je tedy prováděna následná kontrola s cílem potvrdit, že nebyla poskytnuta žádná nadměrná vyrovnávací platba. Následná kontrola se provádí minimálně jedenkrát za tři účetní období zpětně. To umožňuje zkontrolovat, že vyrovnávací platby poskytnuté v předchozích letech nepřesahují skutečné náklady, které byly na plnění závazků služeb obecného hospodářského zájmu vynaloženy.

Transparentnost: na poskytnuté vyrovnávací platby, přesáhnou-li limit 15 milionů EUR podniku, který vykonává i činnosti mimo rozsah SOHZ, se uplatňují požadavky na průhlednost v souladu čl. 7 Rozhodnutí, nicméně s ohledem na stanovení maximální možné výše vyrovnávací platby, nemá toto ustanovení relevanci.

### 3.2.1 Dovolená podpora

U činností v rámci plnění závazku veřejné služby, které nejsou z veřejného zdravotního pojištění hrazeny, resp. jsou hrazeny pouze částečně, by měla být ztráta (spolu s přiměřeným ziskem) hrazena vyrovnávací platbou.

Činnosti hrazené z veřejného zdravotního pojištění nebyvaly v oblasti svých provozních nákladů předmětem vyrovnávacích plateb. Nicméně i zde se situace změnila. Jedná se o skutečnosti dané rozhodnutím zakladatele **vyvolané úkolem zajistit přiměřenou dostupnost zdravotní péče pro obyvatele daného území**. Pokud zakladatel rozhodne, že v dané nemocnici bude provozován z důvodu komfortu pro obyvatele daného území určitý typ zdravotní péče bez ohledu na jeho ekonomické výsledky, měl by vyrovnávací platbou případnou ztrátu z takové činnosti včetně přiměřeného zisku vyrovnat. Procedurálně lze postupovat stejně jako u činností nehrazených (částečně hrazených) z veřejného zdravotního pojištění. Souvisejícími podmínkou je **snaha veřejného zadavatele o vyšší dostupnost a komfort zdravotních služeb<sup>2</sup>**.

#### 4. Investiční podpora

Co se týká investiční veřejné podpory, tato bude poskytována v závislosti na možnostech rozpočtu Ústeckého kraje a samostatně uzavíraných smluv případně na základě zvyšování základního kapitálu.

Investiční veřejná podpora sanuje potřebné investiční aktivity nemocnic, na které jejich vlastní zdroje nestačí. Vlastními zdroji pro financování investičních potřeb nemocnice přitom jsou jednak odpisy dlouhodobého majetku, jednak zisk. V obecném pojetí by odpisy dlouhodobého majetku měly zajišťovat jeho prostou reprodukci, zisk jeho rozšířenou reprodukci. V konkrétních situacích ovšem toto obecné pojetí v plném rozsahu neplatí a ani platit nemůže. Je tomu tak zejména z důvodů (a) rozvoje v oblasti medicínských technologií a medicínské techniky, na jejichž financování nemohou stačit odpisy původního investičního vybavení a (b) v určité míře i omezenou možností tvorby zisku vzhledem k regulovaným cenám zdravotnické činnosti.

*(kalkulační vzorce pro stanovení výše úhrady za zdravotnický výkon a hospitalizační den zveřejněné Ministerstvem zdravotnictví ČR položku kalkulovaného zisku neobsahují. Rovněž neobsahují položku týkající se zdrojů prosté či rozšířené reprodukce nemovitého majetku užívaného v přímé souvislosti s poskytováním zdravotnické péče).*

Z uvedeného vyplývá, že za předpokladu zájmu provozovat dlouhodobě v daném místě zdravotnické zařízení o dané struktuře činností, bude i privátní investor posilovat investiční zdroje nemocnice za účelem udržení a další rozvoj její činnosti na úrovni kvality odpovídající současným požadavkům, které se od zdravotnictví předpokládají.

**Motivací soukromého investora** bude v tomto případě jednak eliminace případné podkapitalizace své nemocnice a tím i rizik obecně plynoucích z podkapitalizování jakékoliv společnosti, jednak zajištění takové míry kapitálového vybavení nemocnice, která umožní její rozvoj v souladu s aktuálními trendy vývoje medicínské techniky a technologie a bude zvyšovat hodnotu celé obchodní společnosti. Je nepochybné, že zcela stejnou motivací se musí řídit v roli investora i kraj z pozice jediného akcionáře.

<sup>2</sup> „Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020“



Kraj má při poskytování investičních prostředků dvě možnosti:

- poskytnutí investiční dotace,
- zvýšení základního kapitálu společnosti.

Rozdíl mezi kapitálovým vkladem a investiční dotací (poskytnutou dle § 36, odst. 1c) zákona o krajích) spočívá v jiných ekonomických důsledcích:

- a) V případě kapitálového vkladu bude investice pořízena z „vlastních“ zdrojů nemocnice. V účetnictví bude následně zachycena v plné výši pořizovací ceny, ze které se pak budou počítat účetní i daňové odpisy. Účetní odpisy zatíží náklady nemocnice, daňové odpisy sníží její základ daně z příjmů.
- b) V případě investiční dotace je o její výši snížena účetní i daňová pořizovací cena. Pokud by tedy byl majetek pořízen zcela z investiční dotace, důsledkem budou nulové účetní i daňové odpisy.

## 5. Závěr

Primárním cílem Krajské zdravotní, a.s. není tvorba zisku, nýbrž poskytování kvalitní a dostupné zdravotní péče ve všech oborech nezbytných pro obyvatele spádových oblastí jednotlivých nemocnic, resp. uspokojit potřeby obyvatel příslušné spádové oblasti. Poskytování kvalitní a dostupné zdravotní péče obyvatelům Ústeckého kraje je třeba chápat jako úkol vyplývající ze samostatné působnosti kraje, která je svěřena všem krajům České republiky Ústavou České republiky a dále specifikována v zákoně o krajích.

Závěrem lze konstatovat, že pověřením Krajské zdravotní, a.s. výkonem služeb obecného hospodářského zájmu, nedojde k vydání finančních prostředků, které by byly považovány za nedovolenou veřejnou podporu. Na základě Rozhodnutí o poskytování služeb veřejného hospodářského zájmu z roku 2012 je tato veřejná podpora slučitelná s vnitřním trhem a vyňata z oznamovací povinnosti vůči Komisi. V „Pověřovacím aktu“ je pro zvýšení jistoty stanoven strop maximální vyrovnávací platby. Zároveň s ohledem na požadavek jednotlivých výzev IROP, je vydání pověřovacího aktu nezbytnou povinnou přílohou žádostí o financování zdravotní péče z dotačních finančních prostředků, což povede nejen k efektivnímu nakládání s veřejnými prostředky, ale i k dalšímu **zkvalitnění, rozvoji a dostupnosti** zdravotní péče poskytované občanům Ústeckého kraje.

S ohledem na vše výše uvedené **Krajská zdravotní, a.s. žádá Ústecký kraj o vydání Pověřovacího aktu dle Rozhodnutí Komise (2012/21/EU) o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu uveřejněného v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012.**

## **POVĚŘOVACÍ AKT**

**dle Rozhodnutí Komise (2012/21/EU) o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu uveřejněného v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012**

Pověřovatel:

### **Ústecký kraj**

Zastoupený: Oldřichem Bubeníčkem, hejtnanem kraje  
Se sídlem: Velká Hradební 3118/48, 400 02 Ústí nad Labem

IČ: 70892156

DIČ: CZ70892156

Bank. spojení: Česká spořitelna, a.s.

číslo účtu: 882733379/0800

(dále jen Ústecký kraj)

Pověřovaný:

### **Krajská zdravotní, a.s.**

Zastoupená: Ing. Jiřím Novákem, předsedou představenstva a Mgr. Radkem Scherferem,  
místopředsedou představenstva

IČ: 25488627

Se sídlem: Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550

Bankovní spojení: ČSOB, a.s.,

číslo účtu 240294706/0300

(dále jen Pověřená společnost)

## **Článek I.**

### **Předmět a účel úpravy**

1. Tímto Pověřením k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu (dále jen Pověření) pověřuje Ústecký kraj Krajskou zdravotní, a.s. k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu (SOHZ) vymezených v článku II. (dále jen Služby) tohoto Pověření.
2. Pověření vymezuje rozsah Služeb poskytovaných Krajskou zdravotní, a.s., délku jejich poskytování a podmínky pro poskytnutí vyrovnávací platby.
3. Vyrovnávací platbou se rozumí poskytnutí finančních prostředků na krytí rozdílu mezi náklady a výnosy, které vzniknou při poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu

- Krajskou zdravotní, a.s. Finanční prostředky může poskytnout zcela nebo částečně Ústecký kraj ze svého rozpočtu za podmínek uvedených v článku III. tohoto Pověření.
4. Finanční příspěvek je účelově a výhradně vázán na zajištění Služeb vymezených v článku II. tohoto pověření.
  5. Pověření stejně jako dotační smlouva, splňují podmínky stanovené v **Rozhodnutí komise 2012/21/EU ze dne 20. prosince 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, které bylo publikováno v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012** (dále jen Rozhodnutí Komise)
  6. Finanční prostředky poskytnuté v souladu s Pověřením jsou veřejnou podporou slučitelnou s vnitřním trhem a tato nepodléhá ohlašovací povinnosti ve smyslu čl. 108 odst. 3 Smlouvy o fungování Evropské unie.
  7. Krajská zdravotní, a.s. je pověřena ke Službám uvedeným v článku II.

## **Článek II. Pověření a specifikace služeb**

1. Krajská zdravotní, a.s., poskytuje zdravotní služby v níže uvedeném rozsahu:
  - a) Nemocnice Děčín, o.z.
    - Algeziologie
    - Anesteziologie a intenzivní medicína
    - Cévní chirurgie
    - Dětské lékařství
    - Endokrinologie a diabetologie
    - Foniatrie
    - Fyzioterapeut
    - Gastroenterologie
    - Gynekologie a porodnictví
    - Hematologie a transfuzní lékařství
    - Chirurgie
    - Kardiologie
    - Klinická biochemie
    - Klinická logopedie
    - Klinická výživa a intenzivní metabolická péče
    - Koloproktologie
    - Léčebně rehabilitační péče
    - Lékárna s odbornými pracovišti (vyjma lékárenských služeb poskytovaných veřejnosti)
    - Nefrologie
    - Neonatologie
    - Neurologie
    - Oftalmologie



- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Ošetrovatelská péče
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Paliativní péče
- Patologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Traumatologie
- Urologie
- Vnitřní lékařství
- Všeobecné praktické lékařství

b) Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.:

- Adiktologie
- Alergologie a klinická imunologie
- Algeziologie
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Angiologie
- Cévní chirurgie
- Cytologie
- Dermatovenerologie
- Dětská endokrinologie a diabetologie
- Dětská gastroenterologie a hepatologie
- Dětská gynekologie
- Dětská chirurgie
- Dětská kardiologie
- Dětská nefrologie
- Dětská neurologie
- Dětská onkologie a hematologie
- Dětská pneumologie
- Dětská revmatologie
- Dětské lékařství
- Endokrinologie a diabetologie
- Ergoterapeut
- Foniatrie
- Fyzioterapeut
- Gastroenterologie
- Geriatrie
- Gynekologie a porodnictví
- Hematologie a transfuzní lékařství
- Hrudní chirurgie
- Chirurgie

- Infekční lékařství
- Kardiologie
- Klinická biochemie
- Klinická farmakologie
- Klinická logopedie
- Klinická onkologie
- Klinická psychologie
- Klinická výživa a intenzivní metabolická péče
- Léčebně rehabilitační péče
- Lékárna s odbornými pracovišti (vyjma lékárenských služeb poskytovaných veřejnosti)
- Lékařská genetika
- Lékařská mikrobiologie
- Nefrologie
- Neonatologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Nukleární medicína
- Nutriční terapeut
- Oftalmologie
- Orální a maxilofaciální chirurgie
- Ortopedická protetika
- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Ošetrovatelská péče
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Paliativní medicína
- Paliativní péče
- Patologie
- Pneumologie a ftizeologie
- Psychiatrie
- Radiační onkologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Revmatologie
- Sexuologie
- Soudní lékařství
- Toxikologie
- Transfuzní lékařství
- Traumatologie
- Urgentní medicína
- Urologie
- Vnitřní lékařství

- Všeobecná sestra
- Všeobecné praktické lékařství
- Zubní lékařství

c) Nemocnice Teplice, o.z.:

- Algeziologie
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Cévní chirurgie
- Dermatovenerologie
- Dětská kardiologie
- Dětská neurologie
- Dětské lékařství
- Dorostové lékařství
- Endokrinologie a diabetologie
- Fyzioterapeut
- Gastroenterologie
- Gynekologie a porodnictví
- Hematologie a transfuzní lékařství
- Chirurgie
- Kardiologie
- Klinická biochemie
- Klinická onkologie
- Léčebně rehabilitační péče
- Lékárna s odbornými pracovišti (vyjma lékárenských služeb poskytovaných veřejnosti)
- Neonatologie
- Neurologie
- Oftalmologie
- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Ošetrovatelská péče
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Paliativní péče
- Praktické lékařství pro děti a dorost
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Traumatologie
- Urologie
- Vnitřní lékařství
- Všeobecné praktické lékařství
- Výdejna zdravotnických prostředků

d) Nemocnice Most, o.z.:

- Alergologie a klinická imunologie
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Cévní chirurgie
- Dermatovenerologie
- Dětská chirurgie
- Dětská kardiologie
- Dětská neurologie
- Dětské lékařství
- Endokrinologie a diabetologie
- Ergoterapeut
- Fyzioterapeut
- Gastroenterologie
- Gynekologie a porodnictví
- Hematologie a transfuzní lékařství
- Chirurgie
- Kardiologie
- Klinická biochemie
- Klinická onkologie
- Klinická psychologie
- Lékárna s odbornými pracovišti (vyjma lékárenských služeb poskytovaných veřejnosti)
- Lékařská mikrobiologie
- Neonatologie
- Neurologie
- Oftalmologie
- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Ošetrovatelská péče
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Patologie
- Pneumologie a ftizeologie
- Psychiatrie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Revmatologie
- Toxikologie
- Traumatologie
- Urologie
- Vnitřní lékařství

e) Nemocnice Chomutov, o.z.

- Alergologie a klinická imunologie

- Algeziologie
- Anesteziologie a intenzivní medicína
- Cévní chirurgie
- Dermatovenerologie
- Dětská endokrinologie a diabetologie
- Dětská gastroenterologie a hepatologie
- Dětská neurologie
- Dětské lékařství
- Endokrinologie a diabetologie
- Gastroenterologie
- Gynekologie a porodnictví
- Hematologie a transfuzní lékařství
- Chirurgie
- Kardiologie
- Klinická biochemie
- Klinická logopedie
- Klinická onkologie
- Klinická psychologie
- Léčebně rehabilitační péče
- Lékárna s odbornými pracovišti (vyjma lékárenských služeb poskytovaných veřejnosti)
- Neonatologie
- Neurologie
- Nukleární medicína
- Oftalmologie
- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Ošetrovatelská péče
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Paliativní péče
- Patologie
- Pneumologie a ftizeologie
- Praktické lékařství pro děti a dorost
- Přeprava pacientů neodkladné péče
- Radiační onkologie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Traumatologie
- Urologie
- Vnitřní lékařství
- Všeobecná sestra
- Výdejna zdravotnických prostředků

Ústecký kraj pověřuje Krajskou zdravotní, a.s. k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu ve výše uvedeném rozsahu.

2. Pro účely Pověření se stanoví délka poskytování služeb na 10 let ode dne jeho schválení Zastupitelstvem Ústeckého kraje.
3. Krajská zdravotní, a.s. poskytuje Služby prostřednictvím svých odštěpných závodů - Nemocnice Děčín, o.z., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Nemocnice Teplice, o.z., Nemocnice Most, o.z. a Nemocnice Chomutov, o.z., a to na území Ústeckého kraje.

### **Článek III.**

#### **Podmínky poskytnutí finančních prostředků na vyrovnávací platbu**

1. Na činnosti vymezené jako SOHZ jsou pověřené akciové společnosti z rozpočtu Ústeckého kraje poskytovány finanční prostředky ve formě vyrovnávací platby.
2. Pověřená společnost má povinnost vést oddělenou evidenci Výnosů a Nákladů spojených s výkonem svých závazků k poskytování Služeb tak, aby v každém okamžiku trvání Pověření bylo zřejmé, že vyrovnávací platba byla určena pouze a výhradně na zajištění SOHZ.
3. Ukazatele pro kalkulaci výše vyrovnávací platby:
  - a) Kalkulace vyrovnávací platby vycházejí z ekonomicky oprávněných nákladů (čisté náklady). Výše vyrovnávací platby činí rozdíl mezi Náklady a Výnosy. Vyrovnávací platba vychází z předloženého vyúčtování Služeb za dané účetní období.
  - b) Náklady zahrnují veškeré náklady vynaložené v souvislosti s poskytováním Služeb uvedených v čl. II., a to zpravidla v členění:
    - Přímý materiál
    - Osobní náklady
    - Ostatní přímé náklady
    - Provozní režie
    - Společná režie
    - Přiměřený zisk ve výši 1%
  - c) Výnosy zahrnují:
    - Veškeré Výnosy z poskytování Služeb, zejména jakékoli úhrady od zdravotních pojišťoven a pacientů
    - Jakékoli dotace nebo podporu poskytnutou z veřejných rozpočtů nebo fondů EU kryjících náklady poskytování Služeb
  - d) Výše poskytnutých finančních prostředků se vždy určuje schváleným rozpočtem Ústeckého kraje a jeho úpravami na příslušný kalendářní rok a je dána kalkulací výše vyrovnávací platby. Výše poskytnutých finančních prostředků se může změnit v závislosti na úpravách rozpočtu schvalovaných zastupitelstvem kraje v souladu se zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích. Maximální výše kompenzace se stanovuje nepřekročitelnou hranicí vyrovnávací platby v částce 10.000.000,-Kč
  - e) Do výpočtu vyrovnávací platby nelze zahrnout (odpisy majetku pořízeného z dotačních programů, odpisy mohou být uplatněny pouze z ceny pořízeného majetku ponížené

o poskytnutou dotaci, občerstvení a reprezentativní pohoštění, poskytnuté dary, manka, penále a pokuty)

4. Pro rozhodnutí Ústeckého kraje, kterým budou v rozpočtu kraje alokovány finanční prostředky pro vyrovnávací platbu, bude pověřenou společností předložena výhledová analýza hospodaření pověřené společnosti na následující účetní období a vyrovnávací platba pak bude přesně určena po předložení žádosti o úhradu vyrovnávací platby pověřenou společností s vyúčtováním skutečné výše vyrovnávací platby, výroční zprávy pověřené společnosti, zprávy externího auditora a účetní závěrky za účetní období za které bude vyrovnávací platba pověřenou společností požadována. Uvedené dokumenty budou Ústeckému kraji předloženy vždy nejpozději do 30. 6.
5. Obdrží-li Pověřená společnost vyrovnávací platbu, která převyšuje stanovenou částku podle čl. III odst. 3 a), musí nadměrně vyplacenou částku na výzvu Ústeckého kraje vrátit.

#### **Článek IV**

##### **Způsob uvolňování finančních prostředků a kontrola**

1. Finanční prostředky jsou poskytovány na základě rozhodnutí Ústeckého kraje v souladu s obecně platnými právními předpisy, a to formou vyrovnávací platby.
2. Finanční prostředky jsou poskytovány v souladu s tímto pověřením.
3. Ústecký kraj je oprávněn provádět u pověřené společnosti finanční kontrolu v souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné zprávě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Pověřená společnost je povinna umožnit Ústeckému kraji kontrolovat a prověřovat, zda k oddělení účetnictví skutečně dochází a zda jsou vyrovnávací platby správně přidělovány. Kontrola se provádí minimálně jedenkrát za tři účetní období zpětně a na konci období, na které je pověření uděleno. Předmětem kontroly bude oprávněnost výše vyrovnávací platby a prokazatelnost rozdílu mezi uznatelnými Náklady a Výnosy, a to v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 Rozhodnutí Komise.
4. V případě, že Ústecký kraj zjistí, že Pověřená společnost Službu neposkytuje vůbec, popř. Službu neposkytuje v souladu s tímto Pověřením, oznámí Ústecký kraj tato svá zjištění neprodleně Pověřené společnosti („Oznámení“). Oznámení musí obsahovat popis zjištění Ústeckého kraje, důvody z nichž vyvozuje porušení povinností Pověřené společnosti, návrhy opatření k nápravě a lhůtu pro provedení nápravy. Lhůta pro nápravu nedostatků v poskytování Služby musí být přiměřená finanční a časové náročnosti implementace nápravných opatření, přičemž nesmí být kratší než 60 dnů.
5. Pověřená společnost je oprávněna se k Oznámení vyjádřit a případně navrhnout nápravná opatření odlišná od těch, která navrhuje Ústecký kraj v Oznámení. Ústecký kraj je povinen nápravná opatření navržená Pověřenou společností akceptovat místo nápravných opatření uvedených v Oznámení, pokud nápravná opatření navržená Pověřenou společností vedou k nápravě závadného stavu.
6. V případě, že Pověřená společnost neimplementuje nápravná opatření navržená Ústeckým krajem v Oznámení nebo nápravná opatření navržená Pověřenou společností a akceptovaná Ústeckým krajem ve stanovené či dohodnuté lhůtě, je Ústecký kraj oprávněn zahájit řízení o odejmutí pověření.

**Článek V.**  
**Závěrečný ustanovení**

1. Pověřené osobě nejsou Ústeckým krajem uděleny žádná výhradní či zvláštní práva.
2. Pověření bylo schváleno usnesením zastupitelstva Ústeckého kraje č. ...                     dne  
.....

Pověřuje:

Pověření přijímá:

V Ústí nad Labem dne:.....

V Ústí nad Labem dne:.....

.....  
Oldřich Bubeníček  
Hejtman Ústeckého kraje

.....  
Ing. Jiří Novák  
předseda představenstva Krajské zdravotní, a.s.

.....  
Mgr. Radek Sherfer,  
místopředseda představenstva Krajské zdravotní, a.s.



**Výsledky hospodaření KZ a jednotlivých OZ v roce 2015 a plánované hospodaření KZ a jednotlivých OZ v roce 2016 bez zahrnutí LPS, veřejných lékáren a Oddělení zdravotnické dopravy (odpovídající NS + 504 a 604) a bez zahrnutí nezpůsobilých výdajů**

2514003001 APP - dospělí	3514003001 APP - děti	2514304002 Lékárna veřejná	4514304002 Lékárna - veřejná
2514003002 APP - děti	3514003002 APP - dospělí	2514304004 Lékárna-zdrav.potřeby	5514304002 LEK - veřejná
6514003001 APP pro dospělé	6514003002 APP - děti	3514304001 Veřejná lékárna	5514304003 LEK - zdrav.potřeby
3505000000 ZRUŠ Dop.zdr.služ.	3505009001 OZD -Chomutov	3514304003 Lékárna - zdr.potř.	6514304002 Lékárna - veřejná
2505009002 Odd.zdrav.dopravy UL	3505009002 OZD - Louny	513 - náklady na reprezentaci	544,545 - pokuty a penále
2505009003 Odd.zdrav.dopravy TP	2505009004 Odd.zdrav.dopravy DC	543 - dary	549 - manka a škody

Výsledky hospodaření 2015 vč. zahrnutí přiměřeného zisku ve výši 1%

OZ	(Více položek)
syntet. účet 1	(Více položek)
NS	(Více položek)
prim kód	(Více položek)

leden-prosinec	Popisky sloupců	
Popisky řádků	2015	bez zisku 1%
náklady	5 297 595 939	5 245 144 494
výnosy	-5 468 459 568	-5 468 459 568
vnitropodnikové	243 781 807	243 781 807
<b>Celkový součet</b>	<b>72 918 177</b>	<b>20 466 732</b>

syntet. účet 1	(Více položek)
NS	(Více položek)
prim kód	(Více položek)

leden-prosinec	Popisky sloupců	
Popisky řádků	2015	
<b>CV</b>	<b>13 074 729</b>	<b>6 719 309</b>
náklady	641 897 384	
výnosy	-656 024 654	
vnitropodnikové	27 201 998	
<b>DC</b>	<b>11 959 076</b>	<b>7 679 847</b>
náklady	432 202 116	
výnosy	-434 071 341	
vnitropodnikové	13 828 301	
<b>MNUL</b>	<b>24 113 266</b>	<b>-1 404 298</b>
náklady	2 577 273 909	
výnosy	-2 684 854 891	
vnitropodnikové	131 694 248	
<b>MO</b>	<b>9 121 892</b>	<b>1 166 273</b>
náklady	803 517 571	
výnosy	-828 198 489	
vnitropodnikové	33 802 810	
<b>TP</b>	<b>14 649 215</b>	<b>6 305 601</b>
náklady	842 704 958	
výnosy	-865 310 194	
vnitropodnikové	37 254 450	
<b>Celkový součet</b>	<b>72 918 177</b>	<b>20 466 732</b>

Kladná čísla = ztráta  
Záporná čísla = zisk

Plánované hospodaření 2016 vč. zahrnutí přiměřeného zisku ve výši 1%

OZ	(Více položek)
syntet. účet 1	(Více položek)
NS	(Vše)
prim kód	(Vše)

leden-prosinec	Popisky sloupců	
Popisky řádků	plán 2016	bez zisku 1%
náklady	5 524 180 935	5 469 486 074
výnosy	-5 654 859 296	-5 654 859 296
vnitropodnikové	225 194 970	225 194 970
<b>Celkový součet</b>	<b>94 516 609</b>	<b>39 821 748</b>

syntet. účet 1	(Více položek)
NS	(Vše)
prim kód	(Vše)

leden-prosinec	Popisky sloupců	
Popisky řádků	plán 2016	
<b>CV</b>	<b>9 547 347</b>	<b>3 014 310</b>
náklady	659 836 694	
výnosy	-665 971 432	
vnitropodnikové	15 682 085	
<b>DC</b>	<b>14 614 151</b>	<b>10 197 858</b>
náklady	446 045 604	
výnosy	-446 208 295	
vnitropodnikové	14 776 843	
<b>MNUL</b>	<b>38 553 735</b>	<b>12 020 871</b>
náklady	2 679 819 231	
výnosy	-2 772 605 449	
vnitropodnikové	131 339 953	
<b>MO</b>	<b>15 123 815</b>	<b>6 553 963</b>
náklady	865 555 101	
výnosy	-884 462 068	
vnitropodnikové	34 030 782	
<b>TP</b>	<b>16 677 561</b>	<b>8 034 746</b>
náklady	872 924 305	
výnosy	-885 612 052	
vnitropodnikové	29 365 308	
<b>Celkový součet</b>	<b>94 516 609</b>	<b>39 821 748</b>

**MNUL**

	2013	2014	2015	Celkem
Cizinec EU	1 589	2 060	2 470	6 119
Cizinec mimo EU	271	400	651	1 322
Tuzemec	507 174	519 639	511 075	1 537 888
Celkem MNUL	509 034	522 099	514 196	1 545 329

Cizinec EU	0,31%	0,39%	0,48%	0,40%
Cizinec mimo EU	0,05%	0,08%	0,13%	0,09%
Tuzemec	99,63%	99,53%	99,39%	99,52%

**DC**

	2013	2014	2015	Celkem
Cizinec EU	821	2 375	2 547	5 743
Cizinec mimo EU	190	188	168	546
Tuzemec	216 269	224 579	216 014	656 862
Celkem DC	217 280	227 142	218 729	663 151

Cizinec EU	0,38%	1,05%	1,16%	0,87%
Cizinec mimo EU	0,09%	0,08%	0,08%	0,08%
Tuzemec	99,53%	98,87%	98,76%	99,05%

**CV**

	2013	2014	2015	Celkem
Cizinec EU	68	59	1 027	1 154
Cizinec mimo EU	196	105	133	434
Tuzemec	324 389	342 400	333 346	1 000 135
Celkem CV	324 653	342 564	334 506	1 001 723

Cizinec EU	0,02%	0,02%	0,31%	0,12%
Cizinec mimo EU	0,06%	0,03%	0,04%	0,04%
Tuzemec	99,92%	99,95%	99,65%	99,84%

**MO**

	2013	2014	2015	Celkem
Cizinec EU	832	794	100	1 726
Cizinec mimo EU	265	172	149	586
Tuzemec	259 639	262 191	255 151	776 981
Celkem MO	260 736	263 157	255 400	779 293

Cizinec EU	0,32%	0,30%	0,04%	0,22%
Cizinec mimo EU	0,10%	0,07%	0,06%	0,08%
Tuzemec	99,58%	99,63%	99,90%	99,70%

**TP**

	2013	2014	2015	Celkem
Cizinec EU	1 375	1 433	1 772	4 580
Cizinec mimo EU	1 108	1 245	1 076	3 429
Tuzemec	348 849	365 209	355 616	1 069 674
Celkem TP	351 332	367 887	358 464	1 077 683

Cizinec EU	0,39%	0,39%	0,49%	0,42%
Cizinec mimo EU	0,32%	0,34%	0,30%	0,32%
Tuzemec	99,29%	99,27%	99,21%	99,26%

Projekty Krajské zdravotní, a.s. podávané do 31. výzvy Integrovaného regionálního operačního programu

Název projektu	Celkové náklady	z toho		Požadovaná dotace (85 %)	Spoluúčast KZ, a.s. (15 %)	Dotčená oddělení	Projekt odevzdán:
		Investiční náklady	Neinvestiční náklady				
Zvýšení kvality návazné péče - Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z.	98 950 000,00	98 940 000,00	10 000,00	84 107 500,00	14 842 500,00	Chirurgické oddělení, Neurochirurgická klinika, Klinika urologie a robotické chirurgie, Oddělení hrudní chirurgie, Ortopedické oddělení, Oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie, Neurologické oddělení, Gastroenterologické oddělení, Nefrologicko-dialyzační oddělení, Rehabilitační oddělení, Plicní oddělení, Transfuzní oddělení, Oddělení klinické hematologie, Oddělení klinické mikrobiologie, Oddělení lékařské genetiky, Klinika anesteziologie a perioperační a intenzivní medicíny, Dětská klinika	22.6.2016
Zvýšení kvality návazné péče - Nemocnice Děčín, o.z.	98 630 000,00	98 620 000,00	10 000,00	83 835 500,00	14 794 500,00	Chirurgické oddělení, Anesteziologicko-resuscitační oddělení, Interní oddělení (vč. Gastroenterologie a Nefrologie), Gynekologicko-porodnické oddělení, Dětské a dorostové oddělení, Radiodiagnostické oddělení, Oddělení centrální sterilizace	14.7.2016
Zvýšení kvality návazné péče - Nemocnice Teplice, o.z.	98 955 000,00	98 945 000,00	10 000,00	84 111 750,00	14 843 250,00	Anesteziologicko-resuscitační oddělení, Gynekologicko-porodnické oddělení, Chirurgické oddělení, Dětské a dorostové oddělení, Ortopedické oddělení, Interní oddělení (vč. Kardiologie a Gastroenterologie), Neurologické oddělení, Urologické oddělení, Radiodiagnostické oddělení, Rehabilitační oddělení, Oddělení laboratorního komplementu	15.7.2016
Zvýšení kvality návazné péče - Nemocnice Most, o.z.	99 000 000,00	98 990 000,00	10 000,00	84 150 000,00	14 850 000,00	Anesteziologicko-resuscitační oddělení, Oddělení centrálních operačních sálů, Oddělení centrální sterilizace, Radiodiagnostické oddělení, Urologické oddělení, Oddělení centrální endoskopie, Rehabilitační oddělení, Oddělení laboratorního komplementu, Oddělení klinické mikrobiologie	14.7.2016
Zvýšení kvality návazné péče - Nemocnice Chomutov, o.z.	98 940 000,00	98 930 000,00	10 000,00	84 099 000,00	14 841 000,00	Interní oddělení, Chirurgické oddělení, Gynekologicko-porodnické oddělení, Hematologicko-transfuzní oddělení, Anesteziologicko-resuscitační oddělení, Rehabilitační oddělení, Neurologické oddělení, Radiodiagnostické oddělení, Dětské a dorostové oddělení, Oddělení centrálních operačních sálů (vč. Centrální sterilizace), Oddělení klinické biochemie	14.7.2016
	<b>494 475 000,00</b>	<b>494 425 000,00</b>	<b>50 000,00</b>	<b>420 303 750,00</b>	<b>74 171 250,00</b>		

**From:** Rothová Kateřina [mailto:Katerina.Rothova@kzcr.eu]  
**Sent:** Monday, August 15, 2016 10:04 AM  
**To:** Severa Petr <severa.p@kr-ustecky.cz>  
**Cc:** Týlová Hana <tylova.h@kr-ustecky.cz>; Vondra Jiří <Jiri.Vondra@KZCR.EU>; Fiala Petr <Petr.Fiala@KZCR.EU>; Rückl Luděk <Ludek.Rueckl@kzcr.eu>; Mrázek Jiří <Jiri.Mrazek@KZCR.EU>; Hejnová Simona <hejnova.s@kr-ustecky.cz>  
**Subject:** RE: délka trvání pověřovacího aktu

Dobrý den,

dle vyjádření odborného rady lze vydat pověřovací akt na kratší období s podmínkou dalšího bezprostředně navazujícího aktu, nicméně s ohledem na dosavadní zkušenosti nemohu s jistotou tvrdit, že toto jejich vyjádření nebude v průběhu času změněno. S ohledem na minimalizaci rizik a pro vyšší právní jistotu i vůči Krajské zdravotní, a.s. by bylo vhodnější vydat pověřovací na delší období, ideálně 10 let. Konečné rozhodnutí je však na Ústeckém kraji.

Na základě našeho telefonického hovoru posílám níže mailovou komunikaci s odborným radou CRR ČR.

**Mgr. Bc. Kateřina Rothová**

právník odboru vnitřních věcí

Krajská zdravotní, a.s.

**From:** Lutovská Markéta [mailto:Marketa.Lutovska@crr.cz]  
**Sent:** Thursday, August 11, 2016 10:15 AM  
**To:** Žňavová Zuzana  
**Subject:** RE: Délka pověření- žádost o konzultaci, 31.Výzva

Dobrý den,

Pokud není pověřovací akt vydán do konce udržitelnosti projektu, je jen nutné, aby po skončení prvního pověřovacího aktu, byl vydán další pověřovací akt, který by navazoval na ten předchozí. Takto jich můžete vydávat neomezeně, jen je nutné, aby navazovaly a aby jste měli **po celou dobu životnosti investice (10 let), nejméně do konce doby udržitelnosti projektu** (tedy do pěti let od poslední platby příjemci) k dispozici **platný pověřovací akt**, který bude splňovat všechny požadované náležitosti.

Přeji pěkný den

**Ing. Markéta Lutovská**

*oddělení pro Liberecký kraj*

*odborný rada – manažer projektu*



**Centrum pro regionální rozvoj České republiky**

Voroněžská 144/20 460 01 Liberec

Telefon: 488 570 932

E-mail: [marketa.lutovska@crr.cz](mailto:marketa.lutovska@crr.cz)

[www.crr.cz](http://www.crr.cz)

**Centrum - Zkušený a spolehlivý partner pro Váš region**

**From:** Žňavová Zuzana [<mailto:Zuzana.Znavova@kzcr.eu>]

**Sent:** Thursday, August 11, 2016 10:05 AM

**To:** Lutovská Markéta; Faltusová Andrea

**Subject:** Délka pověření- žádost o konzultaci, 31.Výzva

**Importance:** High

Dobrý den,

prosím Vás o konzultaci a zaslání informace ohledně 31. Výzvy – „Zvýšení kvality návazné péče“ , a to vydání potřeby pověření SOHZ na dobu „10 let ode dne jeho schválení Zastupitelstvem kraje“. Takto uvedená doba pověření nekoresponduje se specifickými pravidly pro žadatele IROP výzva 31.

Z čl. 2.11 specifických pravidel vyplývá, že:

Žadatel musí být pověřen k výkonu služby obecného hospodářského zájmu **po celou dobu životnosti investice (10 let), nejméně do konce doby udržitelnosti projektu, tedy do pěti let od poslední platby příjemci. Doporučená délka pověření je po dobu odepisování pořízené investice.**

Pokud bude doba pověření kratší, než je doba životnosti investice, bude zůstatková hodnota investice započtena do výpočtu kompenzace jako příjem poskytovatele SOHZ v posledním roce trvání pověření.

**Žadatel nemusí být pověřen jedním pověřovacím aktem, ale několika akty, které na sebe musí navazovat, aby bylo zajištěno kontinuální poskytování služby.** V případě nezajištěné návaznosti poskytované služby se žadatel vystavuje riziku navrácení celé dotace. Z pověřovacího aktu, či z jiného právního dokumentu, jehož přílohou či dodatkem je pověřovací akt, musí být patrné, že je žadatel pověřen k výkonu SOHZ, k jejímuž zkvalitnění slouží podpora z IROP.

**Prosím Vás proto moc o radu a zaslání informace o vhodném vymezení doby pověřovacího aktu tak, abychom mohli využít ustanovení o „navazujících pověřovacích aktech“ s tím, že první pověření by bylo vydáno na dobu ... do 31.12.2017.**

Předem Vám velice děkuji za rychlé vyřízení a přeji Vám krásný den.

S pozdravem

Bc. Zuzana Žňavová

Krajská zdravotní, a.s.

Středisko evropských projektů

Sociální péče 3316/12a

401 13 Ústí nad Labem

e-mail: [zuzana.znavova@kzcr.eu](mailto:zuzana.znavova@kzcr.eu)

## POVĚŘOVACÍ AKT

**dle Rozhodnutí Komise (2012/21/EU) o použití čl. 106 odst. 2  
Smlouvy o fungování EU na státní podporu ve formě vyrovnávací platby  
za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb  
obecného hospodářského zájmu uveřejněného v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012  
ve formě právního jednání – smlouvy (dále také „Pověření“)**

Pověřovatel:

**Ústecký kraj**

Zastoupený: Oldřichem Bubeníčkem, hejtmanem kraje  
Se sídlem: Velká Hradební 3118/48, 400 02 Ústí nad Labem

IČ: 70892156

DIČ: CZ70892156

Bank. spojení: Česká spořitelna, a.s.

číslo účtu: 882733379/0800

(dále jen „Ústecký kraj“)

Pověřovaný:

**Krajská zdravotní, a.s.**

Zastoupená: Ing. Jiřím Novákem, předsedou představenstva  
a Mgr. Radkem Scherferem, místopředsedou představenstva

IČ: 25488627

Se sídlem: Sociální péče 3316/12A, 401 13 Ústí nad Labem

Zapsána v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550

Bankovní spojení: ČSOB, a.s.,

číslo účtu 240294706/0300

(dále jen „Pověřená společnost“)

### Článek I.

#### Předmět a účel úpravy

1. Tímto Pověřením pověřuje Ústecký kraj Pověřenou společnost k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu vymezených v článku II. Pověření (dále jen „Služby“) a zavazuje se Pověřenou společnost poskytnout vyrovnávací platbu v souladu s právními předpisy a podmínkami Pověření.
2. Pověření vymezuje rozsah Služeb poskytovaných Pověřenou společností, délku jejich poskytování a podmínky pro poskytnutí vyrovnávací platby.
3. Vyrovnávací platbou se rozumí veřejná podpora spočívající v poskytnutí finančních prostředků na krytí rozdílu mezi náklady a výnosy,<sup>1</sup> které vzniknou při poskytování Služeb

<sup>1</sup>Slovem „výnosy“ v textu Pověření jsou označeny „příjmy“ ve smyslu čl. 5 odst. 4 českého překladu Rozhodnutí Komise. Pojem výnosy ve smyslu používaném v zákoně č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů („zákon o účetnictví“), zejména pak ve smyslu § 2 odst. 1 zákona o

- Pověřenou společností. Vyrovňovací platbu poskytne Ústecký kraj ze svého rozpočtu za podmínek uvedených v článku III. Pověření, vždy však pouze na základě smlouvy o poskytnutí dotace/vyrovňovací platby (dále jen „Smlouva o poskytnutí dotace“) uzavřené v souladu s ust. § 10a zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, která bude uzavírána vždy pro každou vyrovňovací platbu zvlášť.
4. Vyrovňovací platba je účelově a výhradně vázána na zajištění Služeb vymezených v článku II. Pověření.
  5. Pověření splňuje podmínky stanovené v **Rozhodnutí Komise 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011, o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovňovací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, které bylo publikováno v Úředním věstníku EU dne 11. 1. 2012** (dále jen „Rozhodnutí Komise“). Pověření bylo vydáno i s ohledem na vyjádřené závěry ve *Sdělení Komise o použití pravidel Evropské unie v oblasti státní podpory na vyrovňovací platbu udělenou za poskytování služeb obecného hospodářského zájmu č. 2012/C 8/02* (dále jen „Sdělení“) a další doporučení Evropské komise.
  6. Vyrovňovací platby poskytnuté v souladu s Pověřením jsou veřejnou podporou slučitelnou s vnitřním trhem a tato nepodléhá ohlašovací povinnosti ve smyslu čl. 108 odst. 3 Smlouvy o fungování Evropské unie. Vyrovňovací platba bude poskytnuta v souladu s podmínkami Pověření a Smlouvy o poskytnutí dotace (dle článku III. odst. 14 Pověření), která bude uzavřena mezi Ústeckým krajem a Pověřenou společností na základě příslušné žádosti Pověřené společnosti o dotaci (dle článku III. odst. 13 Pověření), v níž Pověřená společnost zejména řádně specifikuje svůj požadavek na vyrovňovací platbu po skončení relevantního řádného účetního období.
  7. **Pověřená společnost pověření ke Službám uvedeným v článku II. Pověření přijímá a zavazuje se tyto Služby poskytovat řádně a v souladu s Pověřením, Rozhodnutím Komise a dalšími právními předpisy.**

## Článek II. Specifikace služeb

1. Pověřená společnost poskytuje Služby prostřednictvím svých odštěpných závodů – Nemocnice Děčín, o.z., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z., Nemocnice Teplice, o.z., Nemocnice Most, o.z. a Nemocnice Chomutov, o.z., a to na území Ústeckého kraje.
2. Pověřená společnost se zavazuje k poskytování Služeb v rozsahu lůžkové péče poskytované v souladu s oprávněním k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, a to v oborech (resp. druzích) těchto zdravotních služeb:
  - Anesteziologie a intenzivní medicína

---

účetnictví je pro účely Pověření věcně správný, neb Pověřená společnost neúčtuje o příjmech a výdajích, nýbrž vzhledem k tomu, že vede podvojně účetnictví pouze o nákladech a výnosech, jejichž v Pověření vymezená část bude podkladem pro výpočet vyrovňovací platby. V anglickém znění Rozhodnutí Komise je užíván pojem „revenues“ a ve francouzském znění pojem „recettes“, což odpovídá rovněž českému ekvivalentu „výnosy“.

- Dětská chirurgie
- Dětská kardiologie
- Dětské lékařství
- Gastroenterologie
- Gynekologie a porodnictví
- Hematologie a transfuzní lékařství
- Hrudní chirurgie
- Chirurgie
- Kardiologie
- Klinická biochemie
- Lékařská genetika
- Lékařská mikrobiologie
- Nefrologie
- Neonatologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Ortopedie a traumatologie pohybového ústrojí
- Otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku
- Pneumologie a ftizeologie
- Psychiatrie
- Radiologie a zobrazovací metody
- Rehabilitační a fyzikální medicína
- Urologie
- Vnitřní lékařství

3. Pověření se vydává na dobu určitou do 31. 12. 2017.

### **Článek III.**

#### **Podmínky poskytnutí finančních prostředků na vyrovnávací platbu a výpočet vyrovnávací platby**

1. Pověřená společnost má povinnost vést účetnictví podle národních účetních předpisů, a to tak, aby ve smyslu ustanovení čl. 5 odst. 9 Rozhodnutí Komise byly odděleně zjištělé náklady a výnosy spojené s poskytováním Služeb a aby byly odděleně zjištělé náklady a výnosy, které se do výpočtu vyrovnávací platby podle následujících ustanovení zahrnují.
2. Do nákladů spojených s poskytováním Služeb se zahrnují ve smyslu čl. 5 odst. 3 písm. c) Rozhodnutí Komise jak náklady spojené výhradně s poskytováním Služeb, tak i poměrná část společných nákladů spojených jak s poskytováním Služeb, tak s ostatními činnostmi Pověřené společnosti.
3. Do nákladů spojených s poskytováním Služeb se zahrnují i odpisy z té části dlouhodobého majetku, která nebyla financována z dotací, a i pro odpisy platí, že do nákladů spojených s poskytováním Služeb se zahrnují jak odpisy dlouhodobého majetku, který je využíván výhradně k plnění Služeb, tak poměrná část odpisů dlouhodobého majetku, který je využíván jak k plnění Služeb, tak k ostatním účelům.



4. Do výpočtu vyrovnávací platby se nezahrnují náklady na reprezentaci, na poskytnuté dary, na pokuty a penále a na manka a škody. Obsah těchto pojmů se sjednává odkazem na národní účetní a daňové právní předpisy.
5. Do výpočtu vyrovnávací platby se zahrnují, ve smyslu čl. 5 odst. 4 Rozhodnutí Komise, veškeré výnosy související s poskytováním Služeb bez ohledu na to, zda pocházejí od zdravotních pojišťoven, pacientů, veřejných rozpočtů, soukromých dárců nebo jiných subjektů, tj. včetně jakýchkoli dotací nebo podpor poskytnutých z veřejných rozpočtů nebo fondů EU kryjících náklady poskytování Služeb.
6. Detailní specifikace nákladů a výnosů uznatelných pro výpočet vyrovnávací platby a způsob jejich identifikace ve vnitropodnikovém účetnictví Pověřené společnosti bude uvedena v žádosti Pověřené společnosti o dotaci a následně i ve Smlouvě o poskytnutí dotace. Správnost vykazování / evidence nákladů a výnosů uznatelných pro výpočet vyrovnávací platby a způsob jejich identifikace a zjišťování ve vnitropodnikovém účetnictví Pověřené společnosti musí být rovněž ověřena zprávou auditora Pověřené společnosti.
7. Pověřená společnost je povinna evidovat dlouhodobý majetek podle toho, zda je určený výhradně, částečně nebo není určený k plnění Služeb.
8. Analytickou jednotkou, za kterou Pověřená společnost bude vykazovat shora uvedeným způsobem náklady a výnosy, je odštěpný závod.
9. Skutečnost, že náklady spojené s poskytováním Služeb budou jen v úrovni nezbytné a odpovídající nákladům, které by vynaložil průměrný, řádně řízený podnik, je zajištěna především tím, že Pověřená společnost zadává veškeré zakázky podle zákona o zadávání veřejných zakázek (je veřejným zadavatelem). Vedle toho je Pověřená společnost povinna spolu s vyúčtováním vyrovnávací platby předkládat srovnání poměru nákladů, výnosů a vyrovnávacích plateb svých s legálně zjistitelnými údaji jiných, co do komplexnosti poskytované zdravotní péče a velikosti, srovnatelných nemocnic.
10. Pro vyloučení pochybností nebude vyrovnávací platba poskytnuta na tvorbu „přiměřeného zisku“ ve smyslu čl. 5 odst. 5 Rozhodnutí Komise, a tudíž do výpočtu vyrovnávací platby položka „přiměřený zisk“ ve smyslu čl. 5 odst. 5 Rozhodnutí Komise nebude zahrnuta. Pokud tedy za příslušné účetní období výnosy poskytovaných Služeb převyšují jejich náklady, nebude vyrovnávací platba poskytnuta, resp. nevznikne na ni Pověřené společnosti nárok.
11. Výše vyrovnávací platby činí rozdíl mezi shora definovanými náklady a výnosy, které souvisejí s poskytováním Služeb ve smyslu čl. 5 odst. 3 a 4 Rozhodnutí Komise. Maximální výše vyrovnávací platby se stanovuje v částce 5.000.000,- Kč ročně.
12. Pověřená společnost se zavazuje vždy do 30. 6. kalendářního roku předložit Ústeckému kraji výhledovou analýzu hospodaření Pověřené společnosti v souvislosti se zajištěním Služeb včetně předběžné kalkulace nákladů a výnosů dle článku III. odst. 2 - 5 Pověření, tj. předběžná (odborně vyhodnocená) výše vyrovnávací platby. Ústecký kraj na základě uvedených podkladů ve svém rozpočtu na období, ve kterém by měla být vyrovnávací platba splatná, zpravidla alokuje příslušnou částku odpovídající předběžné výši vyrovnávací platby.
13. Vyrovnávací platba bude přesně určena po předložení písemné žádosti o dotaci Pověřenou společností spolu s výpočtem skutečné výše vyrovnávací platby doloženým výroční zprávou Pověřené společnosti, zprávou určeného auditora ověřujícího (i) závěry hospodaření Pověřené společnosti a (ii) správnost alokace jednotlivých druhů nákladů a výnosů do návrhu výpočtu vyrovnávací platby a účetní závěrkou za účetní období, za které bude

vyrovnávací platba Pověřenou společností požadována. Uvedené dokumenty budou Ústeckému kraji předloženy vždy nejpozději do 30. 6. kalendářního roku následujícího po účetním období, za které je vyrovnávací platba požadována.

14. Vyrovnávací platba bude poskytnuta na základě Smlouvy o poskytnutí dotace, která bude uzavřena v souladu s příslušnými ustanoveními zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů. Smlouva o poskytnutí dotace bude kromě zákonných náležitostí obsahovat zejména:
- a) výši poskytované vyrovnávací platby,
  - b) detailní specifikaci nákladů a výnosů uznatelných pro výpočet vyrovnávací platby a způsob jejich identifikace ve vnitropodnikovém účetnictví Pověřené společnosti,
  - c) způsob a termíny uvolňování vyrovnávací platby z rozpočtu Ústeckého kraje,
  - d) podmínky a náležitosti vyúčtování,
  - e) další případné podmínky vrácení neoprávněně využitě nebo nadměrné vyrovnávací platby,
  - f) výši odvodu za porušení rozpočtové kázně ukládaného za jednotlivá porušení povinností Pověřené společnosti vyplývající z Pověření a ze Smlouvy o poskytnutí dotace – jedná se zejména o porušení spočívající ve vykázání nepřiměřených, nadměrných či neobvyklých nákladů Služeb, či vykázání nižších než skutečných výnosů Služeb či jakékoliv porušení povinností Pověřené společnosti poskytnout součinnost Ústeckému kraji při kontrole plnění povinností Pověřené společnosti vyplývající z Pověření či Smlouvy o poskytnutí dotace.
15. Obdrží-li Pověřená společnost vyrovnávací platbu, která převyšuje stanovenou částku podle článku III odst. 11 Pověření, je povinna nadměrně vyplacenou částku na výzvu Ústeckého kraje vrátit.

#### **Článek IV. Kontrola**

1. Ústecký kraj, případně jím pověřené osoby, je oprávněn provádět u Pověřené společnosti finanční kontrolu v souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Pověřená společnost je povinna umožnit Ústeckému kraji kontrolovat a prověřovat, zda k oddělení účetnictví skutečně dochází a zda jsou vyrovnávací platby správně vypočítávány. Kontrola se provádí minimálně jedenkrát za tři účetní období zpětně a na konci období, na které je Pověření uděleno. Předmětem kontroly bude oprávněnost výše vyrovnávací platby a prokazatelnost rozdílu mezi uznatelnými náklady a výnosy, a to v souladu s ust. čl. 6 odst. 1 Rozhodnutí Komise.
2. Porušení podmínek Pověření a příslušné Smlouvy o poskytnutí dotace bude kvalifikováno jako porušení rozpočtové kázně podle ustanovení § 22 zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.
3. V případě opakovaného porušení Pověření ze strany Pověřené společnosti, zejména v případě opakovaného vykazování nepřiměřených nebo neobvyklých nákladů pro účely výpočtu vyrovnávací platby, opakovaného vykazování nižších než skutečných výnosů

Služeb pro účely výpočtu vyrovnávací platby, v případě předložení neúplných nebo nepřesných podkladů pro výpočet vyrovnávací platby, nebo v případě opakovaného porušení dalších povinností dle Pověření či uzavřené Smlouvy o poskytnutí dotace, je Ústecký kraj oprávněn od Pověření odstoupit.

4. V případě, že Pověřená společnost zjistí, že Služby není schopna poskytovat vůbec, zčásti nebo není schopna Služby poskytovat v souladu s Pověřením, bezodkladně tuto skutečnost oznámí Ústeckému kraji. Oznámení musí obsahovat důvody, pro které Služby nejsou nebo nemohou být poskytovány a návrhy opatření k nápravě a lhůty pro provedení nápravy. Ústecký kraj je oprávněn se k oznámení vyjádřit a případně navrhnout jiná nápravná opatření odlišná od těch, která navrhuje Pověřená společnost v oznámení. Přiměřeně je postupováno i v případě, kdy neposkytování Služeb (byť i částečné), popř. poskytování Služeb v rozporu s Pověřením, je zjištěno kontrolou Ústeckého kraje. V tom případě je Pověřená společnost vyzvána k bezodkladnému vyjádření a návrhu opatření k nápravě včetně lhůt. V případě, že nedojde do 45 dnů od zjištění k dohodě, je oprávněn nápravná opatření včetně lhůt určit Ústecký kraj. V době kdy nejsou poskytovány řádně Služby v celém rozsahu nebo jejich část, není Pověřená společnost oprávněna požadovat vyrovnávací platbu k těmto Službám v celém rozsahu nebo k jejich části se vztahující.
5. Ústecký kraj je oprávněn od Pověření odstoupit, pokud Pověřená společnost není schopna Služby poskytovat vůbec. Poskytuje-li Pověřená společnost Služby zčásti, popř. Služby neposkytuje v souladu s Pověřením, je Ústecký kraj oprávněn od Pověření odstoupit, nebyla-li zjednána náprava v souladu s odsouhlasenými nebo určenými nápravnými opatřeními řádně a včas.

## **Článek V.**

### **Závěrečná ustanovení**

1. Pověřené společnosti nejsou Ústeckým krajem udělena žádná výhradní či zvláštní práva.
2. O pověření bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. .../31Z/2016 dne 5. 9. 2016.

Pověřuje:

V Ústí nad Labem dne:.....

.....

Oldřich Bubeníček  
hejtman Ústeckého kraje

Pověření přijímá:

V Ústí nad Labem dne:.....

.....

Ing. Jiří Novák  
předseda představenstva Krajské zdravotní, a.s.

.....

Mgr. Radek Scherfer,  
místopředseda představenstva Krajské zdravotní, a.s.