

Věc:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování následné a dlouhodobé lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ - vyhlášení

Odůvodnění předloženého materiálu:

Dne 5. 9. 2016 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 27/31Z/2016 schválilo Zásady pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (dále jen „Zásady“). Na základě platného znění Zásad a z důvodu nedostatečné vybavenosti poskytovatelů následné a dlouhodobé lůžkové péče z pohledu komfortu pacientů na území Ústeckého kraje je Radě a následně Zastupitelstvu Ústeckého kraje předkládán ke schválení dotační program s názvem „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování následné a dlouhodobé lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2017“ (dále jen „dotační program“ nebo „program“).

Dotační program reaguje na potřebu podpory infrastruktury zdravotních služeb v souladu se strategickými/rozvojovými dokumenty Ústeckého kraje, kterými jsou „Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020“ (dále jen „Strategie“), která byla schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 19/18Z/2014 ze dne 3. 9. 2014, a „Program rozvoje Ústeckého kraje 2014-2020“, schválený usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 96/10Z/2013 dne 30. 10. 2013. Strategie obsahuje řadu priorit pro zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva a rozvoje zdravotních služeb na území Ústeckého kraje, mezi které jsou zahrnuty i aktivity v oblasti dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb, které mohou významnou měrou přispět ke zvýšení komfortu lůžkové péče a celkové úrovně zdravotní péče v kraji. Z Programu rozvoje Ústeckého kraje 2014-2020 pak vychází podpora realizace opatření v oblasti infrastruktury zdravotních služeb.

Program je obsahově podobný dotačním programům na podporu lůžkové péče na území Ústeckého kraje, které jsou pravidelně vyhlašovány od roku 2014 a je stejně jako v minulém roce zaměřen na nákup zdravotnického vybavení investičního a neinvestičního charakteru určeného pro zvýšení komfortu pacientů následné a dlouhodobé lůžkové péče, a to zejména na nákup základního lůžkového vybavení vč. příslušenství, přístrojového vybavení lůžek následné a dlouhodobé péče, zdravotnických prostředků přístrojového a diagnostického charakteru a dalšího vhodného vybavení potřebného k poskytování zdravotních služeb na lůžkách následné a dlouhodobé lůžkové péče (vyjma následné lůžkové péče v oboru psychiatrie), a to z důvodu podpory zvýšení komfortu pacientů na území Ústeckého kraje.

Navrhuje se, aby alokace objemu dotačního programu ve výši 20 000 000 Kč mezi poskytovatele zdravotních služeb vycházela ze statistického zjištění o počtu lůžek vykazovaných Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR v rámci standardizovaného výkazu za rok 2016 ke dni 31. 12. 2016. Předběžná alokace objemu dotačního programu je následující:

- následná lůžková péče paliativní (hospicová) – počet lůžek v kraji 41
alokace 1 025 000 Kč (tj. 25 000 Kč na lůžko)
- následná a dlouhodobá lůžková péče – počet lůžek v kraji 1 434
alokace 18 642 000 Kč (tj. 13 000 Kč na lůžko)
- dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská lůžková péče – počet lůžek v kraji 10
alokace 250 000 Kč (tj. 25 000 Kč na lůžko)

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

Předmětem podpory jsou:

- a) Pacientská lůžka elektricky a mechanicky polohovatelná
Minimální funkční specifikace lůžka:
 - polohování zádového dílu (beder),
 - polohování stehenního dílu (nohou),Minimální vybavenost příslušenství
 - boční zábrany/postranice (sklopné/spustitelné),
- b) Matrace
 - zdravotní matrace standardní,
 - zdravotní matrace antidekubitní,
- c) Pacientské stolky
 - noční stolek s jídelní deskou,
 - noční stolek,
 - jídelní stolek samostatně stojící.
- d) Nezbytné příslušenství patientských lůžek i samostatně použitelné (např. samostatná hrazda s madlem, ochrana postranic na lůžka, protiskluzné podložky k lůžkům, stojan na infuzi aj.)
- e) Přístrojové vybavení lůžek následné a dlouhodobé lůžkové péče (např. infuzní pumpy, zvlhčovače, monitory vč. modulu anestetických plynů, intraoseální vrtačky, neurostimulátory aj.)
- f) Zdravotnické prostředky přístrojového a diagnostického charakteru, jejichž pořízení není hrazeno ze zdravotního pojištění (např. vyvíječe kyslíku, dávkovače opiátů, oxymetr aj.)
- g) Další vhodné vybavení potřebné k poskytování zdravotních služeb na lůžkách následné a dlouhodobé lůžkové péče (např. pokojová WC křesla a sprchovací křesla do koupelny, zvedáky pacientů, motodlahy, chodítka, vozíky pro převoz pacientů)

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

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

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

Dne 5. 9. 2016 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 27/31Z/2016 schválilo Zásady pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí z rozpočtu Ústeckého kraje (dále jen „Zásady“). Z těchto Zásad vychází navrhovaný program. V souvislosti se specifiky tohoto programu je třeba, aby pro něj zastupitelstvo v souladu s ustanovením Článku XVI. odst. 1) Zásad schválilo následující výjimky:

Výjimka a)

Původní znění Čl. IV. odst 1) Zásad:

Žadatelem o Programovou dotaci může být pouze:

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

Text po úpravě:

Žadatelem o dotaci může být pouze subjekt, který je poskytovatelem zdravotních služeb ve formě následné a dlouhodobé lůžkové péče (vyjma následné lůžkové péče v oboru psychiatrie), a který splňuje následující kritéria:

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

Zdůvodnění:

Oprávněným žadatelem o dotaci může být každý subjekt, který je poskytovatelem zdravotních služeb následné a dlouhodobé lůžkové péče na území Ústeckého kraje (vyjma následné lůžkové péče v oboru psychiatrie). Do dotačního programu se tak mohou přihlásit zařízení, která poskytují následnou a dlouhodobou lůžkovou péči (vyjma následné lůžkové péče v oboru psychiatrie) na území Ústeckého kraje.

Výjimka b)**Původní znění Čl. VI. odst. 2) písm. l) Zásad:**

Nedílnými přílohami k žádosti o Dotaci jsou:

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

Text po úpravě:

Projekt není povinnou přílohou žádosti o dotaci.

Zdůvodnění:

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

Výjimka c)**Původní znění Čl. VIII. odst. 1) Zásad:**

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

Text po úpravě:

Dotace může být použita na úhradu uznatelných nákladů vzniklých od 1. 7. 2017 do 29. 6. 2018.

Zdůvodnění:

S ohledem na skutečnost, že při nákupu vybavení z dotačního programu je nezbytné dodržení zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, a také v některých případech z důvodu velikosti (množství) a složitosti vyhlašované zakázky, nelze při dodržení minimálních lhůt veřejné zakázky uskutečnit realizaci nákupu nemocničního vybavení do konce roku 2017.

Výjimka d)**Původní znění Čl. VIII odst. 6) Zásad:**

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

Text po úpravě:

Maximální výše dotace je 100 % z celkových uznatelných nákladů.

Zdůvodnění:

S ohledem na specifické zaměření programu se spoluúčast žadatele nepožaduje.

Dotačním program bude vyhlášen za předpokladu, že bude Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 24. 4. 2017 schválen návrh na rozdělení volných finančních prostředků z hospodaření Ústeckého kraje za rok 2016. Zveřejněn bude po vydání ověřeného usnesení ze zasedání zastupitelstva, a to v termínu do **10. 5. 2017**. Počátek lhůty pro podání žádostí je **12. 6. 2017**. Uzávěrka přijímání žádostí o poskytnutí dotace z programu je **21. 6. 2017**. Poté bude provedeno hodnocení žádostí výběrovou komisí navrženou v usnesení RÚK. O přidělení dotací rozhodne v souladu s kompetencemi vymezenými zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, Zastupitelstvo Ústeckého kraje na svém nejbližším zasedání po provedení vyhodnocení podaných žádostí.

V programu bude použit přiložený vzor žádosti, který tvoří přílohu č. 1 programu.

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

Vypořádání dotace předloží příjemce dotace prostřednictvím závěrečné zprávy a finančního vypořádání, která tvoří přílohu č. 3 programu.

Přílohou č. 4 programu je tabulka s alokací objemu dotačního programu mezi poskytovatele zdravotních služeb dle statistického zjištění o počtu lůžek vykazovaných jednotlivými poskytovateli.

Materiál byl předložen Výboru pro zdravotnictví ZÚK na jeho jednání dne 10. 4. 2017 a ten po projednání doporučil Zastupitelstvu Ústeckého kraje schválit navržené usnesení. Rada Ústeckého kraje materiál projednala na svém jednání dne 5. 4. 2017.

Vyjádření odboru LP:

Odbor LP upozorňuje na související problematiku veřejné podpory.

Znaky veřejné podpory:

- 1) Veřejná podpora musí být poskytnuta z veřejných prostředků – je nepochybné, že prostředky určené na program jsou veřejnými prostředky poskytnuté z rozpočtu Ústeckého kraje (znak naplněn)
- 2) Zvýhodnění určitého podniku odvětví či ekonomické činnosti – podpora má být poskytnuta všem subjektům na území splňující stanovené obecné podmínky na území Ústeckého kraje. Podpora je omezena na území Ústeckého kraje a může tak představovat prvek znevýhodnění, když soutěžitelé z Ústeckého kraje mohou být zvýhodnění oproti soutěžitelům vyvíjejícím činnost mimo Ústecký kraj (znak naplněn)
- 3) Možné ovlivnění obchodu mezi státy Evropské unie – podle aktuální rozhodovací praxe Evropské komise však nemá vliv na obchod mezi členskými státy podpora poskytnutá lokálnímu zdravotnickému zařízení zaměřenému výhradně na místní obyvatele (v rámci určité spádové oblasti), a to v regionu, ve kterém nedochází k významnému přeshraničnímu investování do místních zdravotnických zařízení, nedochází v něm k významnějšímu zakládání zdravotnických zařízení zahraničními subjekty a o služby místních zdravotnických zařízení nejeví významný zájem zákazníci z jiných členských států EU (potvrzeno rozhodovací praxí EK z poslední doby – viz Státní podpora č. SA.37432)

(2015/NN) ČR – státní nemocnice v Královéhradeckém kraji). Dle našeho názoru poskytnutím podpory v rámci programu zamýšleným subjektům by nemusel být naplněn komunitární rozměr, a tedy by nemuselo dojít k ovlivnění obchodu mezi členskými státy, tudíž by se jednalo o poskytnutí podpory nezakládající veřejnou podporu, pokud jsou alespoň z větší části naplněny níže uvedené obecné předpoklady:

- Podporované subjekty nemají významnou část pacientů z jiné členské země, mají lokální charakter,
 - Nejedná se o zařízení mezinárodního věhlasu,
 - Zařízení poskytují občanům jiných států EU jen neodkladnou prvotní zdravotní péči, zdravotní péče nad tento rámec je zpoplatněna,
 - Poskytnutá podpora nepovede k podpoře tzv. komerčních oborů (např. plastická chirurgie)
 - Nekonkurování jiných obdobným zahraničním subjektům (s ohledem na časovou dostupnost je téměř vyloučeno),
 - U ostatních druhů zdravotní péče je naplňován cíl zajištění dostupné lékařské péče pro spádovou oblast
- 4) Možné narušení soutěže na vnitřním trhu Evropské unie – s ohledem na specifickou českou prostředí je otázkou, zda v rámci ČR existuje takový konkurenční trh. V případě poskytnutí zamýšlené podpory subjektům na území Ústeckého kraje a jejího vlivu na hospodářskou soutěž je nutno zohlednit níže uvedené předpoklady: a) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na nabízené služby (kvalita ani rozsah poskytovaných zdravotnických služeb nedoznává významných změn), b) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na stranu poptávky po zdravotnických službách. Vzhledem k tomu nedojde ke změně na straně nabídky služeb ze strany nemocnice, poskytnutá podpora by tedy neměla mít vliv na rozšíření stávající či vytvoření nové klientely. Pokud tedy budou výše uvedené předpoklady potvrzeny, je možné dovodit, že k porušení, ani hrozbě porušení hospodářské soutěže v důsledku poskytnutí dotace zdravotnickému zařízení, nedochází.

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

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

Vyjádření odboru ZD:

Odbor ZD je seznámen s problematikou poskytování veřejné podpory a jeho rizik. Před vyhlášením tohoto dotačního programu si ověřil podmínky poskytování zdravotní péče u potenciálních příjemců dotace. S ohledem na skutečnost, že ve všech případech se jedná o regionální poskytovatele následné a dlouhodobé péče poskytující danou zdravotní péči primárně pacientům z regionu, není předpoklad, že by poskytnutím podpory došlo k narušení podmínek hospodářské soutěže v této oblasti poskytované zdravotní péče.