

Věc:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2019“ – vyhlášení

Odůvodnění předloženého materiálu:

Dotační program „Podpora zvýšení komfortu pacientů při poskytování akutní lůžkové péče na území Ústeckého kraje – 2019“ reaguje na nedostatečnou vybavenost poskytovatelů akutní lůžkové péče z pohledu komfortu pacientů. Program je určen na nákup základního lůžkového vybavení vč. příslušenství (matrace, stolky aj.), přístrojového vybavení lůžek akutní lůžkové péče, zdravotnických prostředků přístrojového a diagnostického charakteru a dalšího vhodného vybavení potřebného pro poskytování zdravotních služeb na lůžkách akutní lůžkové péče a obnovu dlouhodobého majetku akutní lůžkové péče, a to z důvodu podpory zvýšení komfortu pacientů na území Ústeckého kraje.

Navrhujeme, aby alokace objemu dotačního programu ve výši 53 564 000 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 2018 ke dni 31. 12. 2018, který je následující:

- akutní lůžková péče intenzivní – počet lůžek v kraji 397
alokace 5 558 000 Kč (tj. 14 000 Kč na lůžko)
- akutní lůžková péče standardní – počet lůžek v kraji 3 429
alokace 48 006 000 Kč (tj. 14 000 Kč na lůžko)

Předmět podpory dotačního programu je rozdělen na dvě části:

Předmět podpory I. zahrnuje vybavení akutní lůžkové péče v následujícím rozsahu:

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

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

Předmět podpory II. zahrnuje obnovu dlouhodobého majetku akutní lůžkové péče v následujícím rozsahu:

- a) Rekonstrukce, oprava a udržování, technické zhodnocení sociálního (hygienického/sanitárního) zařízení (např. toalety, sprchy, umývárny, sociální zázemí pacientů) v prostorách oddělení akutní lůžkové péče určené pro pacienty akutní lůžkové péče,
- b) Rekonstrukce, oprava a udržování, technické zhodnocení nemocničních výtahových zařízení umístěných v prostorách oddělení akutní lůžkové péče a primárně využívaných pro přepravu pacientů akutní lůžkové péče.

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

Poskytnuté finanční prostředky z tohoto programu nelze použít na úhradu nákladů na běžný provoz zařízení či vybavení kanceláří a OOP zaměstnanců.

Výjimky ze Zásad pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem

Dne 25. 6. 2018 Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 013/13Z/2018 schválilo Zásady pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem (dále jen „Zásady“). Z těchto Zásad vychází navrhovaný program. V souvislosti se specifiky tohoto programu je třeba, aby pro něj zastupitelstvo v souladu s ustanovením článku XVI. bodu 1) Zásad schválilo následující výjimky:

Výjimka a)

Původní znění Čl. VI. bod 2) písm. m) Zásad:

Nedílnými přílohami k žádosti o Dotaci jsou:

m) 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 (viz příloha 2a předloženého materiálu).

Výjimka b)

Původní znění Čl. VIII bod 5) Zásad:

Maximální výše dotace je 70 % z celkových uznatelných nákladů Projektu. Procentuální podíl Dotace je stanoven jako maximální a je závazným ukazatelem v rámci celkových uznatelných nákladů Projektu. Celková částka dotace v Kč se zaokrouhlí vždy na celé desetikoruny směrem dolů.

Text po úpravě:

Maximální výše dotace je 100 % z celkových uznatelných nákladů. Celková částka dotace v Kč se zaokrouhlí vždy na celé desetikoruny směrem dolů.

Zdůvodnění:

S ohledem na specifické zaměření programu se spoluúčast žadatele nepožaduje.

Dle navrženého vzoru dotační smlouvy (Čl. II. odst. 2.), který je přílohou č. 2 dotačního programu, bude odbor zdravotnictví příslušný poskytnout příjemci souhlas ke změnám v rámci plánovaného přehledu nákladů u konkrétní dotace (investiční/neinvestiční) v případě, kdy změna neovlivní celkové předpokládané náklady předmětu podpory a nebude mít žádný vliv na základní účel, na který je dotace poskytnuta. V minulém období se stalo, že někteří příjemci dotace následně v průběhu výběrového řízení za účelem realizace předmětu podpory 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 a počtu pořizovaného vybavení investičního či neinvestičního charakteru odsouhlasí tyto změny odbor zdravotnictví. Podmínkou je, že tyto změny nebudou mít vliv na celkovou výši poskytované dotace a na základní účel projektu.

Zdůvodnění:

Tento program reaguje na potřebu podpory infrastruktury zdravotních služeb v souladu se „Strategií podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015 – 2020“ (další aktivity v oblasti dostupnosti a vybavenosti zdravotních služeb: Podpora realizace opatření vyplývajících v oblasti infrastruktury zdravotních služeb z Programu rozvoje Ústeckého kraje 2014 – 2020), která byla schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 19/18Z/2014 ze dne 3. 9. 2014, reaguje na definovanou potřebu zlepšení vybavenosti poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče v kraji.

Program je zaměřen na nákup vybavení a obnovu dlouhodobého majetku investičního a neinvestičního charakteru určeného pro zvýšení komfortu pacientů akutní lůžkové péče.

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

Program bude předložen ke schválení Zastupitelstvu Ústeckého kraje dne **24. 6. 2019** a zveřejněn na úřední desce Krajského úřadu Ústeckého kraje bez ověřeného usnesení nejpozději den po zasedání zastupitelstva. Počátek lhůty pro podání žádostí je **26. 7. 2019**. Uzávěrka přijímání žádostí o poskytnutí dotace z programu je **2. 8. 2019**. Poté bude provedeno vyhodnocení žádostí výběrovou komisí navrženou v usnesení RÚK. V závislosti na výsledcích věcného hodnocení žádostí bude navržena výše podpory pro jednotlivé poskytovatele akutní lůžkové péče. O přidělení dotací rozhodne v souladu s kompetencemi vymezenými zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, Zastupitelstvo Ústeckého kraje v termínu **9. 9. 2019**.

V programu bude použit přiložený formulář žádosti, který tvoří přílohu č. 1 programu. Finanční prostředky z rozpočtu kraje budou poskytnuty na základě veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí investiční a/nebo neinvestiční dotace. Vzor smlouvy tvoří přílohu č. 2 programu. Finanční vypořádání dotace předloží příjemce dotace prostřednictvím Závěrečné zprávy vypracované v souladu s Čl. XII. Zásad, která je přílohou č. 3 dotačního programu.

Materiál byl předložen Radě Ústeckého kraje dne 5. 6. 2019. Výboru pro zdravotnictví ZÚK byl materiál předložen dne 10. 6. 2019.

Vyjádření odboru LP z minulých let:

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 nejvíce 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 vřelasu,
 - 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 specifičnost českého prostředí je otázkou, zda v rámci ČR existuje takový konkurenční trh. V případě poskytnutí zamýšlené podpory subjektům na území Ústeckého kraje a jejího vlivu na hospodářskou soutěž je nutno zohlednit níže uvedené předpoklady: a) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na nabízené služby (kvalita ani rozsah poskytovaných zdravotnických služeb nedoznává významných změn), b) poskytnutá podpora by neměla mít zásadní (nikoliv žádný) vliv na stranu poptávky po zdravotnických službách. Vzhledem k tomu nedojde ke změně na straně nabídky služeb ze strany nemocnice, poskytnutá podpora by tedy neměla mít vliv na rozšíření stávající či vytvoření nové klientely. Pokud tedy budou výše uvedené předpoklady potvrzeny, je možné dovodit, že k porušení, ani hrozbě porušení hospodářské soutěže v důsledku poskytnutí dotace zdravotnickému zařízení, nedochází.

Je tedy zřejmé, že pokud budou u jednotlivých podpořených subjektů splněny výše uvedené předpoklady, nebude poskytnutá podpora představovat veřejnou podporu neslučitelnou s vnitřním trhem, neboť velmi pravděpodobně nebude dán znak vlivu na obchod mezi členskými státy a znak narušení hospodářské soutěže. S ohledem na aktuální rozhodovací praxi Evropské komise (viz věc č. SA.37432 (2015/NN) ze dne 29. 4. 2015) doporučujeme dodržení pravidel pro poskytnutí veřejné podpory v daném případě odůvodnit tím, že poskytnutí podpory v rámci programu nezakládá veřejnou podporu neslučitelnou s vnitřním trhem z důvodu nenaplnění komunitárního rozměru poskytnuté podpory (lokálnosti podpory), a z důvodu nenarušení (a to ani potenciálního) hospodářské soutěže, a poskytnutá podpora tak nepředstavuje veřejnou podporu neslučitelnou s vnitřním trhem.

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.).