

Věc:

Dotační program „Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2020“ – vyhodnocení

Odůvodnění předloženého materiálu:

Usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 027/25Z/2019 ze dne 9. 12. 2019 byl vyhlášen dotační program „Podpora vybraných služeb zdravotní péče 2020“. Z rozpočtu kraje na rok 2020 byla na dotační program vyčleněna částka ve výši 4 000 000 Kč. Informace o vyhlášení dotačního programu byla zveřejněna na úřední desce a webových stránkách Ústeckého kraje.

Termín pro podání žádostí o poskytnutí dotace byl stanoven od 13. - 24. 1. 2020. Odboru zdravotnictví bylo v tomto termínu doručeno 7 žádostí o poskytnutí dotace na celkem 11 služeb. Bližší informace o podaných žádostech na jednotlivé služby (např. datum podání žádosti, výše požadované dotace a specifikace účelu k poskytovaným službám) jsou uvedeny v hodnotících tabulkách, které tvoří přílohy č. 3 a 4 tohoto materiálu. Originály doručených žádostí jsou k nahlédnutí u předkladatele tohoto materiálu.

Celkový požadavek na poskytnutí dotace dosáhl výše 5 934 300 Kč.

U všech žádostí bylo provedeno formální a věcné hodnocení. Formální hodnocení provedli vybraní pracovníci oddělení organizace zdravotních služeb odboru zdravotnictví, kteří byli současně i členy výběrové komise pro hodnocení žádostí (dále jen „Komise“). Věcné posouzení žádostí provedla Komise, která byla jmenována usnesením Rady Ústeckého kraje č. 035/82R/2019 ze dne 20. 11. 2019. Bližší informace z jednání Komise jsou uvedeny v Zápisu z jednání výběrové komise ze dne 31. 1. 2020, který je přílohou č. 2 předloženého materiálu.

Na základě provedeného hodnocení Komise navrhuje příslušným orgánům kraje podpořit všechny žádosti se službami, které jsou uvedeny v přílohách č. 3 a 4 tohoto materiálu. Jedná se o služby poskytující v Ústeckém regionu lůžkovou, domácí a mobilní hospicovou péči, rehabilitaci handicapovaných dětí a léčbu osob závislých na drogách. Všechny poskytované služby splnily kritéria vyhlášeného dotačního programu a jedná se o služby v regionu využívané, potřebné a nezastupitelné.

Vzhledem k tomu, že nejsou splněny současně všechny podmínky neslučitelnosti se společným trhem, nemají dotace přidělené v programu charakter veřejné podpory.

Podle § 59 odst. 2 písm. a) zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), je o poskytování dotací a návratných finančních výpomocí do 200 000 Kč v jednotlivém případě fyzickým nebo právnickým osobám v kalendářním roce a uzavření veřejnoprávních smluv o jejich poskytnutí, nejedná-li se o účelové dotace z prostředků státního rozpočtu, kompetentní rozhodnout rada kraje. O poskytování dotací a návratných finančních výpomocí nad 200 000 Kč v jednotlivém případě fyzickým nebo právnickým osobám v kalendářním roce a uzavření veřejnoprávních smluv o jejich poskytnutí, nejedná-li se o účelové dotace z prostředků státního rozpočtu, je podle § 36 písm. c) tohoto zákona kompetentní rozhodnout zastupitelstvo kraje. Vzhledem ke skutečnosti, že organizace PÉXIS – centrum psychosomatické péče s.r.o., ve své žádosti požadovala dotaci ve výši 259 300 Kč, je v kompetenci Zastupitelstva Ústeckého kraje rozhodnout o poskytnutí dotace této organizaci i za předpokladu, že výše přiznané dotace této organizaci je ve výši 150 000 Kč. V tomto případě je vůle kraje utvářena ohledně celé požadované částky, zčásti pozitivně a zčásti negativně.

Vzor smlouvy o poskytnutí neinvestiční dotace byl schválen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 027/25Z/2019 ze dne 9. 12. 2019 spolu s vyhlášením dotačního programu.

Materiál byl předložen na jednání Rady Ústeckého kraje dne 19. 2. 2020. Výboru pro zdravotnictví ZÚK byl materiál předložen dne 24. 2. 2020.

Stanovisko odboru zdravotnictví:

Odbor zdravotnictví se při zpracování tohoto materiálu zabýval změnou ve financování paliativní péče. Péče v každém hospici (lékařská, ošetrovatelská, veškeré služby) stojí denně průměrně 2 500 Kč. Jen 50-60 % hradí zdravotní pojišťovna. O další finanční prostředky hospice žádají opakovaně obce, kraj, ministerstva zdravotnictví a práce a sociálních věcí - ale na tyto dotace není právní nárok. Z těchto zdrojů získávají hospice dalších asi 20 % rozpočtu. V seznamu výkonů, hrazených ze zdravotního pojištění, sice přibyly od 1. 1. 2018 nástroje pro úhradu mobilní specializované paliativní péče, takzvaných mobilních hospiců, kterým byl završen tříletý pilotní program Všeobecné zdravotní pojišťovny a Ministerstva zdravotnictví ČR. Úhrada ze zdravotního pojištění bude kryt opět jen část nákladů zdravotní péče. K tomu je potřeba připočít náklady na nezdravotnickou komponentu péče (sociální práci, psychoterapii, péči o pozůstalé, dobrovolnické programy, spirituální péči, administrativu atd.). Z těchto důvodů je navrhováno tuto péči dále podporovat.