

**Zápis z 2. zasedání
pracovní skupiny „Zdravotnictví a sociální oblast“
při Regionální stálé konferenci pro území Kraje Vysočina
konaného dne 3. 2. 2016 od 13:00 hod.
v zasedací místnosti KrÚ Kraje Vysočina B – 3.16, Jihlava**

Přítomní členové pracovní skupiny:

1. Mgr. Vítězslav Schrek	7 Mgr. David Rezničenko
2. Mgr. Jiří Bína	8. Ing. Vladimír Frič
3. Ing. Vladislava Filová	9. Bc. Michaela Čeřovská
4. MUDr. Lukáš Velev	10. Ing. Jozef Labuda
5. Ing. Eva Tomášová	11. Mgr. Ladislav Stalmach
6. JUDr. Věra Palečková	12. JUDr. Hana Šmidrkalová

Přítomní hosté:

1. PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M. (Ministerstvo zdravotnictví ČR)	5. Bc. David Talpa (KrÚ Kraje Vysočina, Odbor zdravotnictví)
2. Mgr. Michal Kozár (Nemocnice Pelhřimov, p.o.)	6. Ing. Jana Dvořáková (KrÚ Kraje Vysočina, Odbor zdravotnictví)
3. Ing. Alexander Filip (Nemocnice Jihlava, p.o.)	7. Bc. Erika Volavková, DiS. (KrÚ Kraje Vysočina, Odbor sociálních věcí)
4. Ing. Bc. Jiří Weisshaupt, MBA (Nemocnice Nové Město na Moravě, p.o.)	

Přítomní zástupci sekretariátu RSK:

1. doc. RNDr. Iveta Fryšová, Ph.D.	2. Ing. Lenka Matoušková
------------------------------------	--------------------------

Program:

1. Přivítání
2. Aktuální informace k možnostem podpory rozvoje zdravotnictví v operačních programech v období 2014 – 2020
3. Diskuse, různé
4. Závěr

1. Přivítání

Iveta Fryšová, vedoucí Odboru regionálního rozvoje Krajského úřadu Kraje Vysočina – sekretariátu RSK, přivítala přítomné členy pracovní skupiny „Zdravotnictví a sociální oblast“ při Regionální stálé konferenci pro území Kraje Vysočina (dále jen „pracovní skupina“) a hosty,

omluvila nepřítomnost předsedy pracovní skupiny Mgr. et Bc. Petra Krčála a oficiálně zahájila 2. zasedání pracovní skupiny.

I. Fryšová dále představila program jednání a požádala přítomné členy pracovní skupiny o jeho schválení.

Usnesení č. 01/02/2016/PS ZSO

Pracovní skupina „Zdravotnictví a sociální oblast“ schvaluje

navržený program jednání.

Usnesení bylo přijato 12 hlasy (0 se nezdržel, 0 proti)

2. Aktuální informace k možnostem podpory rozvoje zdravotnictví v operačních programech v období 2014 – 2020

Jan Bodnár, ředitel Odboru evropských fondů Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen „MZ ČR“) dle prezentace pohovořil o dotačních možnostech ve zdravotnictví a souvisejících oblastech v rámci evropských strukturálních a investičních fondů v programovém období 2014 – 2020.

Upřesnil, že v předchozím programovém období 2007 – 2013 působilo MZ ČR jako zprostředkující subjekt Integrovaného operačního programu („IOP“) pro oblast intervence 3.2 – Služby v oblasti veřejného zdraví, která podporovala především nákup vybavení a přístrojové techniky pro síť specializovaných zdravotnických zařízení (traumatologie, onkologie, kardiologie, iktová centra). V rámci této oblasti intervence IOP se již nepředpokládalo vyhlášovat další výzvy, aktuálně však probíhají mezi MZ ČR a MMR ČR jednání o možnosti vyhlášení další výzvy, která by umožnila dočerpat prostředky IOP cestou tzv. retrospektivního financování, tj. zpětného proplacení již vzniklých výdajů. V Kraji Vysočina by tuto výzvu mohla využít Nemocnice Jihlava, p.o., případně Nemocnice Nové Město na Moravě, p.o.

V programovém období 2014 – 2020 je problematika zdravotnictví řešena především v Integrovaném regionálním operačním programu („IROP“), v němž MZ ČR plní roli věcného garanta pro oblast zdravotnictví, a v Operačním programu Zaměstnanost 2014 – 2020 („OP Z“). Dále se tematikou zdravotnictví částečně zabývají Operační program Životní prostředí 2014 – 2020 („OP ŽP“) a Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání 2014 – 2020 („OP VVV“).

V rámci operačních programů je většina prostředků na podporu zdravotnictví alokována v IROPu, specifický cíl 2.3 – Rozvoj infrastruktury pro poskytování zdravotních služeb a péče o zdraví, jedná se o prostředky výhradně investičního charakteru v objemu cca 7,8 mld. Kč. Křížové financování doplňkových neinvestičních aktivit není umožněno. Mezi podporované aktivity patří modernizace infrastruktury center vysoce specializované péče v oborech onkogynekologie a perinatologie, modernizace infrastruktury návazné péče a infrastruktura pro zajištění reformy psychiatrické péče.

V rámci IROP je aktuálně vyhlášena Výzva č. 5 – Vysoce specializovaná péče v oblastech onkogynekologie a perinatologie, v níž je k dispozici cca 1,478 mld. Kč na podporu pořízení přístrojového vybavení a technologií, definovaných dle Seznamu doporučeného vybavení center vysoce specializované intenzivní péče v perinatologii a Seznamu doporučeného vybavení center vysoce specializované zdravotní péče v onkogynekologii.

Na rok 2016 IROP připravuje vyhlášení dalších dvou výzev, a to na zvýšení kvality návazné péče s předpokládanou alokací 4 mld. Kč a na deinstitucionalizaci psychiatrické péče s předpokládanou alokací 2 mld. Kč.

OP Z do oblasti zdravotnictví směřuje prostředky neinvestičního charakteru, jedná se o specifický cíl 2.2.2 – Zvýšit dostupnost a efektivitu zdravotních služeb a umožnit přesun těžišť psychiatrické péče do komunity. V současné době je vyhlášena výzva č. 03_15_039 na tzv. systémové projekty, kde je příjemcem pouze MZ ČR. Celková alokace výzvy činí 2,88 mld. Kč.

Podporované aktivity zahrnují podporu transformace a deinstitucionalizace zdravotnických služeb v oblasti psychiatrické péče, podporu specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků, vytvoření a zajištění fungování regionálních center zdraví, realizaci screeningových programů a zlepšení jejich dostupnosti nejrizikovějším skupinám a zavádění zdravotní péče ve vybraných oborech v regionech, kde tato péče dříve nebyla poskytována nebo byla poskytována v nedostatečném objemu. V rámci těchto systémových projektů zamýšlí MZ ČR řešit i témata, která mají regionální přesah. J. Bodnár poukázal na význam komunikace a aktivní spolupráce s kraji, která bude velmi důležitá jak z hlediska reflektování potřeb a zájmů krajů, tak z pohledu zajištění udržitelnosti systémových projektů. Komunikace s kraji v některých tématech již probíhá, v dalších bude navázána a posílena v průběhu letošního roku.

Vedle výše uvedeného nabízí OP Z i další možnosti podpory určené ne pouze výhradně pro oblast zdravotnictví, týkají se především dalšího odborného vzdělávání pracovníků vzhledem k měnícím se požadavkům trhu práce, zvyšování jejich odborných znalostí, dovedností a kompetencí.

OP ŽP ve vazbě na zdravotnictví podporuje aktivity, jako jsou např. výstavba a modernizace zařízení pro nakládání s nebezpečnými odpady, včetně zdravotnických, či snižování energetické náročnosti budov. Prostřednictvím OP VVV lze financovat např. podporu excelentních výzkumných týmů, budování nebo modernizaci výzkumných infrastruktur pro vzdělávací účely nebo projekty dlouhodobé mezisektorové spolupráce výzkumných organizací s podniky a mezioborová partnerství.

Mimo evropské strukturální a investiční fondy existují pro oblast zdravotnictví i další důležité dotační zdroje, mezi které patří EHP a norské fondy, Program švýcarsko-české spolupráce, 3. Akční program EU nebo program Horizont 2020.

Usnesení č. 02/02/2016/PS ZSO

Pracovní skupina „Zdravotnictví a sociální oblast“ bere na vědomí

aktuální informace k možnostem podpory rozvoje zdravotnictví v operačních programech v období 2014 – 2020.

Usnesení bylo přijato 12 hlasy (0 se nezdržel, 0 proti)

3. Diskuse, různé

Iveta Fryšová poděkovala za představené informace a otevřela diskusi.

Lukáš Velev se zeptal, zda a případně jakým způsobem bude u projektů podpory návazné péče hodnocena intenzita spolupráce zdravotnických zařízení se specializovaným centrem.

Jan Bodnár odpověděl, že v rámci splnění kritérií přijatelnosti bude vyžadována reference od specializovaného centra a potvrzení MZ ČR.

Věra Palečková se dotázala, jaká je možná výše dotace pro jednu nemocnici v připravované výzvě na zvýšení kvality návazné péče a na jaké období je vhodné směřovat podání žádosti.

J. Bodnár reagoval, že v současné době se počítá s částkou cca 40 – 70 mil. Kč na jednu nemocnici, nedojde-li ke změně. Výzva bude otevřena v období duben 2016 – červen 2017. Doporučil, aby se žadající zdravotnické zařízení před podáním žádosti rozhodlo, jaké obory zamýšlí rozvíjet, a soustředilo podporu spíše do menšího počtu zvolených oborů.

L. Velev položil dotaz, jak se bude posuzovat udržitelnost projektů.

J. Bodnár vysvětlil, že IROP stanovuje udržitelnost na období 5 let od ukončení realizace projektu. V případě pořízení technologií a přístrojového vybavení udržitelnost neznamená, že dané vybavení bude fyzicky na místě po dobu 5 let, ale je nutné na tuto dobu zajistit službu, kterou má dané vybavení zabezpečovat.

Vítězslav Schrek se zeptal, zda je výzvou č. 03_15_039 nějakým způsobem omezeno, kteří pracovníci se budou moci zapojit do specializačního vzdělávání.

J. Bodnár uvedl, že ano. Specializační vzdělávání je určeno pouze zdravotnickým pracovníkům ve vybraných oborech, nikoli plošně.

Jiří Bína vznesl dotaz, kdo bude odpovídat za udržitelnost investic u projektů center duševního zdraví. Jejich provozovatelé nyní nemají žádné záruky návazného financování z fondů zdravotního pojištění, což pro ně může znamenat riziko pro závazek udržitelnosti a možnou bariéru.

J. Bodnár upřesnil, že udržitelnost u systémových projektů řeší MZ ČR na základě dohody s Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR. Provozovatel centra duševního zdraví nebude z hlediska programu příjemcem dotace. Příjemcem bude MZ ČR, které bude prostředky převádět na provozovatele a smluvně jej zaváže k poskytování určitého rozsahu služeb, a na provozovateli bude dané služby zabezpečit a uzavřít za tím účelem nezbytné smlouvy s pojišťovnami.

J. Bína reagoval, že v současné době není jasné, jaká pravidla si pojišťovny stanoví, a vyslovil obavu, zda platby od pojišťoven budou dostačující k pokrytí skutečných nákladů.

J. Bodnár připustil, že by taková situace mohla nastat, avšak k zodpovězení tohoto dotazu jsou kompetentní spíše zástupci pojišťoven. Doplnil, že k problematice zajištění udržitelnosti center duševního zdraví je zřízena pracovní skupina, která platby pojišťoven a další související záležitosti projednává.

Jana Dvořáková se dotázala na poměr financování ve výzvě na zvýšení kvality návazné péče.

J. Bodnár odpověděl, že výše dotace pravděpodobně zůstane 85 %, avšak výzva zatím nebyla vyhlášena.

4. Závěr

Iveta Fryšová poděkovala přítomným za aktivní účast a ve 14:45 ukončila 2. jednání pracovní skupiny „Zdravotnictví a sociální oblast“ při RSK.

Příští zasedání pracovní skupiny bude svoláno dle potřeby. Pozvánku všichni členové pracovní skupiny obdrží nejpozději 10 pracovních dnů před konáním zasedání.

Přílohy zápisu:

- prezenční listina
- prezentace k bodu jednání č. 2



Mgr. et Bc. Petr Krčál
předseda pracovní skupiny „Zdravotnictví a sociální oblast“ při Regionální stálé konferenci pro území Kraje Vysočina

Zpracovala a zapsala: Ing. Lenka Matoušková dne 8. 2. 2016
Za věcnou správnost: doc. RNDr. Iveta Fryšová, Ph.D.