

DODATEK Č. 2
ke Smlouvě o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí
Vyrovňovací platby za plnění závazku veřejné služby č. 17/SML2628/SOVS/ZD
uzavřené dne 26. 6. 2017
(dále také „dodatek“)

UZAVŘENÝ MEZI PRÁVNICKÝMI OSOBAMI:

- (1) Ústecký kraj, se sídlem Ústí nad Labem, Velká Hradební 311/48, PSČ 400 02, IČ 708 921 56, DIČ CZ 708 921 56 („Kraj“) zastoupený Oldřichem Bubeníčkem, hejmanem Ústeckého kraje
a
- (2) Krajská zdravotní, a.s., se sídlem Sociální péče 3316/12A, PSČ 401 13, IČ 254 88 627, DIČ CZ 254 88 627, zapsaná v Obchodním rejstříku vedeném u Krajského soudu Ústí nad Labem, oddíl B, vložka 1550 („Nemocnice“) zastoupená Ing. Jiřím Novákem, předsedou představenstva a.s. a Mgr. Radkem Scherferem, místopředsedou představenstva

(společně též „Strany“)

PREAMBULE

Nemocnice usiluje o získání statutu „Centra komplexní kardiovaskulární péče“.

V České republice je v současné době 12 komplexních kardiovaskulárních center. Jejich regionální umístění je však naprosto disproporcionální. Celkem pět center se nachází v Praze. Naproti tomu v severní oblasti České republiky není žádné. Tato regionální disproporcionalita neodpovídá současným potřebám na dostupnost, kvalitu a efektivitu zdravotní péče. Ústecký kraj je region s nejvyšším výskytem akutních i chronických forem ischemické nemoci srdeční v rámci celé ČR. Také úmrtnost na tato onemocnění je zde nejvyšší v celé ČR. Kraj podporuje záměr Nemocnice v souladu s usnesením z 31. zasedání Zastupitelstva Kraje č. 9/31Z/2016, konaného dne 5. 9. 2016, kterým zastupitelstvo vyjádřilo podporu aktivitám Nemocnice týkající se udělení statutu „Centra komplexní kardiovaskulární péče pro Krajskou zdravotní, a. s. – Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem, o. z.“. Záměr Nemocnice by měl být podpořen i s ohledem na skutečnost, že půjde spolu s přílehlými příhraničními regiony Karlovarského kraje a Libereckého kraje o spádovou oblast více než 1 milion obyvatel.

Současné Centrum vysoce specializované kardiovaskulární péče v Masarykově nemocnici zajišťuje vysoce specializovanou kardiovaskulární péči pro obyvatele Ústeckého kraje (835 000 obyvatel). Na pracovišti se provádí všechny typy perkutánních výkonů jak pro ischemickou chorobu srdeční, tak i výkony pro vrozené či získané srdeční vady (uzávěry defektu septa síní, uzavěry oušek levé síně, uzavěry PFO, léčba hypertrofické kardiomyopatie, TAVI či léčba mitrální insuficience pomocí systému MitraClip). Každým rokem je katetrizováno 2300-2500 nemocných a provedeno okolo 1000 léčebných zákroků.

Rozhodnutí o zahájení přípravných prací na realizaci projektu „KARDIOCHIRURGIE A ROZVOJ OPERAČNÍCH SÁLŮ V KRAJSKÉ ZDRAVOTNÍ, A. S. – MASARYKOVĚ NEMOCNICI V ÚSTÍ NAD LABEM, O. Z.“, provedlo představenstvo Nemocnice 3. 6. 2016 a dne 4. 8. 2016 byla podána iniciální žádost o rozšíření statutu k rukám ministra zdravotnictví ČR. Zástupci vedení Nemocnice projeví trvalý zájem vybudovat kardiologické pracoviště a získat statut Komplexního kardiovaskulárního centra i při návštěvách ministrů zdravotnictví ČR a předsedy vlády ČR.

1. 1. 2018 bylo ustaveno Kardiochirurgické oddělení, které jako nedílná součást budoucího Centra komplexní kardiovaskulární péče, a to společně s Kardiologickou klinikou FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., patří ke špičkovým pracovištím svého druhu v České republice. Úspěšná činnost kardiochirurgického pracoviště je nezbytným předpokladem pro přiznání statutu Komplexního kardiovaskulárního centra Ministerstvem zdravotnictví ČR.

Jednou z hlavních podmínek pro udělení statutu Komplexního kardiovaskulárního centra je provedení 500 srdečních operací. Tento limit operantů nové pracoviště jistě splní. Každoročně je odesláno ke kardiochirurgickým operacím do Prahy v průměru 390 pacientů. K tomuto počtu lze připočítat 50-100 nemocných z pracoviště v Liberci a přibližně stejný počet nemocných z Karlových Varů. Kromě toho počet kardiochirurgických nemocných je možné navýšit tím, že bude snížen počet perkutánních výkonů – nyní musí být prováděny perkutánně i výkony, které by bylo vhodnější řešit chirurgicky.

Pracoviště již v současné době provádí prakticky všechny výkony prováděné v rámci komplexního kardiovaskulárního centra (perkutánní léčba vrozených či získaných vad, výkony spojené s transseptální punkcí, radiofrekvenční ablace komplexních arytmií či krátkodobé podpory oběhu).

Do června 2018 se uskutečnily historicky první zdařilé kardiochirurgické operace. **Zahájení činnosti kardiochirurgie a první úspěšně zvládnuté operace jsou velkým krokem pro Nemocnici a obrovským skokem v péči o pacienty s onemocněním srdce a cév v Kraji a přilehlých spádových oblastech.** Tým specialistů Nemocnice měl do konce července 2018 vyčleněn jeden operační den týdně, od září 2018 operuje tým specialistů kardiochirurgického oddělení dva dny v týdnu. Do budoucna je předpoklad, že se podaří upravit provoz tak, aby vznikl prostor pro navýšení počtu kardiochirurgických výkonů. Do konce roku by mělo být odoperováno několik desítek pacientů. Nadále budou zařazováni do operačního programu i pacienti akutní a spektrum operačních zákroků se posune směrem od jednodušších k výkonům kombinovaným.

Nemocnice zaslala dne 26. 9. 2018 Ministerstvu zdravotnictví ČR návrh vyhlášení výběrového řízení před uzavřením smlouvy o poskytování hrazených zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami. **Do doby uzavření smluv se zdravotními pojišťovnami je nezbytné provoz kardiochirurgie hradit z vlastních prostředků mimo systém plateb z veřejného zdravotního pojištění, vlastními prostředky se v tomto smyslu rozumí i provozní financování od Kraje.**

I.

Strany tohoto dodatku se dohodly na **změně článku IV. odst. 1. a odst. 2 Smlouvy o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí Vyrovnavací platby za plnění závazku veřejné služby ze dne 26. 6. 2017, kdy se odst. 1 a 2 nahrazují následujícím zněním, a dále se doplňuje odstavec 7:**

1. S ohledem na provedenou Analýzu a s ohledem na platnou právní úpravu účetnictví, podle které by vyrovnávací platba určená na náklady spojené s investicemi neměla mít vliv na přímé náklady vynaložené při poskytování služby obecného hospodářského významu, ani na odpovídající podíl nákladů společných službě obecného hospodářského významu a jiným činnostem (provozní náklady), nebude Vyrovnavací platba poskytována na žádné přímé náklady vynaložené při Službě, ani na odpovídající podíl nákladů společných Službám a jiným činnostem (provozní náklady), a je povinností Nemocnice zajistit financování těchto nákladů z vlastních prostředků, případně z komerčně poskytovaných služeb. Vyrovnávací platba bude poskytována pouze na náklady spojené s investicemi do majetku užívaného pro poskytování Služeb, s výjimkou provozní dotace na Kardiochirurgii, která může být poskytována na základě žádosti samostatnou smlouvou, a to do doby, než bude na základě příslušných smluv uzavřených mezi Nemocnicí a zdravotními pojišťovnami tento provoz hrazen systémem plateb z veřejného zdravotního pojištění.

2. Výše platby za závazek veřejné služby je omezena rozsahem nezbytným pro úhradu nákladů na obnovu a pořízení infrastruktury (budovy a technologie) a financování provozu Kardiochirurgie (dle výjimky uvedené v odst. 1 tohoto článku) nezbytných pro výkon plnění závazku veřejné služby dle této smlouvy.
7. Vyrovňovací platba na službu Kardiochirurgie (neinvestiční náklady) se vypočítává podle vzorce: $VP = ZN - DV + PZ$, kde VP znamená výši vyrovnávací platby, ZN jsou způsobilé náklady související s poskytovanou službou, DV jsou veškeré výnosy dosažené v souvislosti s poskytovanou Službou. PZ je přiměřený zisk, který však v souvislosti s poskytovanou Službou nebude zahrnován a je sjednán na 0 % z vynaložených nákladů. Vyrovňovací platba nesmí přesahovat meze toho, co je nezbytné k pokrytí všech nebo části nákladů k plnění závazku veřejné služby se zohledněním příslušných příjmů. Neinvestiční náklady spojené s jinými činnostmi Nemocnice, než je poskytování služby Kardiochirurgie, musí být hrazeny výhradně z výnosů, spojených s jinými činnostmi Nemocnice, než je poskytování služby Kardiochirurgie. Na tyto náklady se Vyrovňovací platba neposkytuje.

II.

Ostatní ujednání Smlouvy o poskytování veřejné služby a podmínkách poskytnutí Vyrovňovací platby za plnění závazku veřejné služby ze dne 26. 6. 2017 se nemění.

III.

1. Tento dodatek nabývá platnosti podpisem obou smluvních Stran, přičemž uzavření tohoto dodatku bylo schváleno usnesením Zastupitelstva Kraje č. 010/15Z/2018 ze dne 22. 10. 2018.
2. Tento dodatek byl vyhotoven ve třech stejnopisech, z nichž dva obdrží Kraj a jeden Krajská zdravotní.
3. Tento dodatek byl uzavřen na základě pravé a svobodné vůle obou smluvních stran a jako takový jej obě smluvní strany stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
4. Tento dodatek bude v úplném znění uveřejněn prostřednictvím registru smluv postupem dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), ve znění pozdějších předpisů. Nemocnice souhlasí s uveřejněním svých osobních údajů obsažených v tomto dodatku v registru smluv, resp. disponuje souhlasem osob uvedených na své straně s uveřejněním osobních údajů v registru smluv. Strany se dohodly na tom, že uveřejnění v registru smluv provede Kraj, který zároveň zajistí, aby informace o uveřejnění tohoto dodatku byla zaslána Nemocnici do datové schránky ID: 5gueuef/na e-mail: sekretariat@kzcr.eu.

V Ústí nad Labem dne

V Ústí nad Labem dne

Ústecký kraj
Oldřich Bubeníček, hejtman kraje

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

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