**ZK-08-2016-59, př. 1**

**počet stran: 10**

newlogoczrgb

**Zastupitelstvo Kraje Vysočina**

**Zásady**

**Zastupitelstva Kraje Vysočina**

# pro poskytování dotací na provozování domácí hospicové péče na rok 2017

**ze dne 20. 12. 2016**

**č. xx/16**

**Čl. 1**

**Úvodní ustanovení**

Zastupitelstvo Kraje Vysočina v souladu s ustanovením § 36 písm. c) zákona   
č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, stanoví tyto „Zásady Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování dotací na provozování domácí hospicové péče na rok 2017“ (dále jen „Zásady“).

**Čl. 2**

**Celkový objem finančních prostředků**

**6 000 000 Kč,** tato částka bude rozdělena na podporu hospicové péče podle těchto Zásad. Na základě vyhodnocení žádostí o dotace nemusí být uvedená částka použita v plném rozsahu, ale může být z části použita pro podporu jiného typu hospicové nebo související péče.

**Čl. 3**

**Účel dotačního řízení**

1. Dotační řízení je zaměřeno na poskytování dotací provozovatelům domácí hospicové péče na financování provozních nákladů na činnosti domácí hospicové péče, které nejsou součástí odlehčovací služby definované zákonem o sociálních službách (např. zdravotnické úkony, zapojení lékařů, půjčování pomůcek anebo práce s pozůstalými; odlehčovací služba bude financována na základě samostatného dotačního řízení zaměřeného na sociální služby).
2. Kraj Vysočina každoročně vyhlašuje dotační řízení, aby umožnil provozování sítě domácí hospicové péče, která byla s jeho podporou založena a která pokrývá celé území Kraje Vysočina.

**Čl. 4**

**Popis dotačního řízení a důvody podpory**

1. Důvodem poskytovaných finančních prostředků je zajistit spolufinancování nákladů na provoz středisek domácí hospicové péče na území Kraje Vysočina. Odlehčovací služba poskytovaná těmito středisky bude financována samostatně mimo tento dotační program.
2. Z finančních prostředků budou financovány zejména osobní náklady personálu, který pečuje o klienty v nevyléčitelném stadiu nemoci v jejich domácnosti, náklady na dopravu, zajištění provozních prostor, administrativních nákladů apod.

**Čl. 5**

**Okruh způsobilých žadatelů**

Poskytovatelé domácí hospicové péče, kteří mají vydanou registraci sociální služby (odlehčovací služby pro klienty v nevyléčitelném stadiu nemoci) a jsou zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina.

**Čl. 6**

**Obecné podmínky pro poskytnutí dotace**

1. Na poskytnutí dotace není právní nárok. Poskytnutí dotace nezakládá ani nárok na poskytnutí další dotace z rozpočtu kraje či jiných zdrojů veřejných rozpočtů.
2. Dotace je přísně účelová a její čerpání je vázáno jen na financování účelu uvedeného v Čl. 3 těchto Zásad.
3. Mezi neuznatelné náklady patří: dotace a dary, náklady (výdaje) na nákup věcí osobní potřeby, které nesouvisejí s provozováním činnosti, penále, pokuty, náhrady škod a manka, náklady (výdaje) na pohoštění, náklady (výdaje) na právní spory, na členské příspěvky v mezinárodních institucích, na tvorbu kapitálového jmění (zisku), na rekondiční pobyty určené pouze pro zaměstnance, na nespecifické výdaje (tj. výdaje, které nelze účetně doložit), na investice, na výkony zdravotnických pracovníků hrazených zdravotním pojišťovnami, na další výdaje přímo nesouvisející s realizací projektu.
4. Uznatelné náklady (výdaje) akce jsou: provozní náklady nezbytné pro poskytování činnosti, které jsou identifikovatelné, účetně evidované, ověřitelné a podložené originálními dokumenty; náklady na provedení účetního auditu v souvislosti s poskytováním činnosti; mzdové náklady (včetně odvodů sociálního a zdravotního pojištění, které hradí zaměstnavatel za své zaměstnance), které jsou odměnou za realizaci podpořené činnosti, zaměstnancům a osobám činným na základě dohod o pracích konaných mimo pracovní poměr, se kterými se uzavře pro tento případ a v zájmu prokazatelnosti smlouva v rámci pracovně právního vztahu podle zákona   
   č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů.
5. Použití dotace podléhá kontrole orgánů kraje v souladu se zákonem o finanční kontrole (Zákon č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů). V případě, že příjemce nepoužije dotaci k účelu, na který mu byla poskytnuta, a v souladu se smlouvou o poskytnutí dotace, vystavuje se sankcím podle zákona o rozpočtových pravidlech (Zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů).
6. Příjemce je oprávněn čerpat dotaci k financování provozu činnosti v období od   
   1. 1. 2017 do 31. 12. 2017 včetně souvisejících nákladů, kterou budou proplaceny do 20. 1. 2018. Uznatelná náklady na realizaci činnosti vznikají nejdříve dnem 1. 1. 2017.

**Čl. 7**

**Kritéria pro hodnocení žádosti**

1. Žadatel poskytuje domácí hospicovou péči a k jejímu provozování je oprávněn registrací poskytovatele sociálních služeb.
2. Žádost byla podána na tiskopise, který tvoří přílohu číslo jedna těchto Zásad. Žádost je kompletní.
3. Žadatel nabízí hospicovou péči v domácnostech uživatelů v časovém rozsahu 24 hodin denně, 7 dnů v týdnu.
4. Žadatel zabezpečuje domácí hospicovou péči prostřednictvím odborně připraveného multidisciplinárního týmu, který zahrnuje zdravotní sestru oprávněnou k poskytování ošetřovatelské péče bez odborného dohledu, lékaře odborně připraveného garantovat poskytování hospicové péče, pracovníky v sociálních službách na zajištění pomoci s úkony sebeobsluhy a péče o vlastní osobu a sociálního pracovníka. Žadatel má zajištěnou možnost zprostředkovat psychologickou i duchovní (případně pastorační) péči. Žadatel má závazně stanovenou dostupnost všech členů hospicového týmu pro uživatele a zavedený funkční systém pravidelné výměny informací mezi členy týmu.
5. Žadatel uvede reálný předpoklad získání dalších prostředků na provoz hospicové péče kromě dotací z rozpočtu kraje a MPSV (např. z fondů zdravotního pojištění, z dotací obcí apod.).
6. Žadatel má stanovenou povinnou finanční spoluúčast klientů na poskytované péči, včetně činností, které poskytují zdravotničtí pracovníci, s výjimkou výkonů, jejichž úhradu má žadatel zajištěnou ze zdravotního pojištění.

**Čl. 8**

**Kritéria pro stanovení výše dotace**

Výše dotace bude stanovena následujícím způsobem:

Počet všech pracovních úvazků uvedených v žádosti bude pro účely výpočtu dotace upraven tak, aby počet hodin přímé péče o klienty předpokládaný na rok 2017 v žádosti o dotaci dosahoval 60 % fondu pracovní doby pracovních úvazků v přímé péči uvedených v této žádosti a počet úvazků v nepřímé nepřekračoval 30 % celkových úvazků ani po jejich snížení. Pokud bude počet úvazků vyhovovat těmto podmínkám, bude zachován počet úvazků dle žádosti.

Na každý pracovní úvazek z počtu dle žádosti, případně z počtu upraveného dle předcházejícího odstavce bude stanovena dotace až do výše 32 000 Kč měsíčně. Celková výše dotace bude tedy stanovena jako součin uznaného počtu úvazků a společné částky v maximální výši až 32 000 Kč měsíčně. V případě nižšího požadavku bude respektován tento požadavek.

**Čl. 9**

**Způsob podání žádosti**

1. Žádosti budou doručeny v zalepené obálce, kterou žadatel označí nápisem „Žádost o dotaci na provozování domácí hospicové péče 2017 – NEOTVÍRAT“.
2. Žádosti musí být zpracované na tiskopise uvedeném v příloze 1 těchto Zásad.
3. Varianty podání žádosti:
4. osobně do podatelny na adrese Krajský úřad Kraje Vysočina, Žižkova 57, 587 33 Jihlava.

* pondělí, středa od 8:00 hod do 16:00 hod
* ostatní pracovní dny od 8:00 hod do 13:00 hod
* v poslední den lhůty pro podání nabídek do 12:00 hod

1. zaslat doporučeným dopisem označeným výše uvedeným způsobem na adresu Krajský úřad Kraje Vysočina, Žižkova 57, 587 33 Jihlava.

* za den podání se bere den doručení doporučené pošty na výše uvedenou adresu
* za čas podání nabídky odpovídá uchazeč
* zadavatel neuznává zdržení zaviněné poštou či přepravcem zásilky
* za čas podání nabídky se přitom považuje čas uvedený na dokladu o převzetí nabídky na adrese Krajský úřad Kraje Vysočina, Žižkova 57, 587 33 Jihlava.

1. **Žádosti se přijímají v termínu od 27. 1. 2017 do 10. 2. 2017**. Žádost musí být doručena do skončení uvedené lhůty. Žádosti doručené po uplynutí této lhůty nebudou zařazeny do hodnocení žádostí.
2. Garantem Zásad je Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina, Žižkova 57, 587 33 Jihlava; průběžné informace ke zpracování projektů bude poskytovat Odbor sociálních věcí, Oddělení sociálních služeb, Bc. Erika Volavková, tel.: 564 602 825,   
   e – mail: volavkova.e@kr-vysocina.cz.

**Čl. 10**

**Hodnocení žádostí**

Doručené žádosti Odbor sociálních věcí posoudí, zda splňují kritéria pro hodnocení žádostí. Po tomto zhodnocení bude proveden výpočet pro stanovení výše dotace dle Čl. 8 těchto Zásad. Odbor sociálních věcí připraví materiál pro Komisi sociální a pro oblast protidrogové politiky, ve kterém uvede, zda jednotliví žadatelé splnili kritéria pro hodnocení žádosti, dále materiál bude obsahovat výše navržených dotací. Zápis o hodnocení žádostí a návrhy dotací projednané v Komisi sociální a pro oblast protidrogové politiky budou prostřednictvím Odboru sociálních věcí předloženy na jednání rady kraje, a pokud rada kraje doporučí poskytnutí dotací z rozpočtu kraje, bude předložen příslušný materiál na jednání zastupitelstva kraje dne 28. 3. 2017.

**Čl. 11**

**Závěrečná ustanovení**

1. Za aktualizaci těchto Zásad odpovídá Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Kraje Vysočina.
2. Nedílnou součástí těchto Zásad je příloha č. 1 – vzor žádosti o dotaci na provozování domácí hospicové péče.
3. Tyto Zásady nabývají platnosti a účinnosti dnem schválení Zastupitelstvem Kraje Vysočina.
4. Tyto Zásady byly projednány na jednání Zastupitelstva Kraje Vysočina dne   
   20. 12. 2016 a schváleny usnesením č. xxxx/08/2016/ZK.

V Jihlavě, dne 20. 12. 2016

MUDr. Jiří Běhounek

hejtman kraje

**Příloha č. 1 Zásad Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování dotací na provozování domácí hospicové péče na rok 2017**

**Žádost o dotaci na provozování domácí hospicové péče**

## Název poskytovatele:

se sídlem:

zastoupen:

IČ:

bankovní spojení, číslo účtu:

1. Název služby: …………………………………………………………………………………

2. Uveďte, jakým způsobem je služba zaregistrována:

……………………………………………………………………………………………………………

3. Doba, po kterou bude projekt realizován:

4. Účel, na který chcete dotaci použít:

5. Popište časový rozsah poskytování domácí hospicové péče:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

6. Popište územní rozsah domácí hospicové péče (Uveďte názvy obcí s rozšířenou působností, jejichž obvody pokrývá Vaše nabídka služeb)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

7. Popište, jakým způsobem zabezpečíte péči o více klientů současně (O kolik klientů lze pečovat současně a jaké jsou časové a územní limity souběžné péče)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

8. Popište složení multidisciplinárního týmu (Uveďte jednotlivé pozice v týmu a jejich pracovní úvazky. Popište, jak je zajištěna dostupnost jednotlivých členů týmu pro uživatele a systém výměny informací mezi nimi)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

9. Uveďte položkový rozpis nákladů na provoz služby a předpokládané příjmy, ze kterých bude financován (U MPSV uveďte pouze dosud přiznanou dotaci. Doporučujeme zpracovat samostatnou přílohu podle vzoru, který poskytne odbor sociálních věcí)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

10. Popište spolupráci se zdravotnickými zařízeními v území, ve kterém působíte (Uveďte výčet fakticky spolupracujících zařízení i s adresou s rozlišením, zda jde o dosavadní spolupráci anebo alespoň existující dohoda o spolupráci, případně její příslib. Lze použít i samostatnou přílohu. Zdravotnickým zařízením se rozumí i samostatný praktický nebo odborný lékař)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

11. Uveďte minimální odhad využití domácí hospicové péče v roce 2017 (počet klientů a počet hodin péče na jednoho klienta; pokud v rámci své služby poskytujete klientům činnosti, které nezahrnujete do vykazování pro kraj, popište je a uveďte jejich odhadovaný rozsah)

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

12. Uveďte výši dotace z rozpočtu kraje, kterou považujete pro svůj provoz za potřebnou

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

13. Uveďte, jak máte stanovenou povinnou finanční spoluúčast klientů na poskytované péči, včetně činností, které poskytují zdravotničtí pracovníci, s výjimkou výkonů, jejichž úhradu má žadatel zajištěnou ze zdravotního pojištění

K žádosti přiložte kopii zakládacího dokumentu, kopii dokladu o jmenování statutárního zástupce a kopii rozhodnutí o registraci sociální služby. Dále přiložte Doklad č. 1 nutný k posouzení žádosti (viz příloha níže).

Žádost může být doplněna o další přílohy podle uvážení žadatele. Do žádosti uveďte seznam příloh.

Den vyhotovení žádosti.

Podpis statutárního orgánu žadatele a razítko:

**Doklad č. 1 nutný k posouzení žádosti**

**Doložení náležitostí dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů**

**1. Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení** *podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů – §10a, odst. 3, písm. f) 1.*

*(na samostatném listě doloží žadatel doklad, ze kterého vyplývá, jak byl statutární zástupce žadatele uvedený v žádosti o poskytnutí dotace zvolen/stanoven - např. obce doloží výpis usnesení ze zasedání zastupitelstva obce; svazek obcí doloží stanovy nebo zápis z členské schůze; spolek doloží stanovy nebo zápis z členské schůze; podnikatelský subjekt doloží výpis z registru osob nebo z obchodního rejstříku atp.)[[1]](#footnote-1)*

**2. Identifikace osob s podílem v právnické osobě (v žadateli)** *podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů – §10a, odst. 3, písm. f) 2.*

*(např. spolek, o.p.s. apod. uvedou do tabulky níže výpis všech svých členů, právnická osoba podnikající uvede výpis podílníků, příspěvková organizace uvede svého zřizovatele; svazek obcí doloží seznam obcí, které jsou v něm zastoupeny atd.).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pořadové číslo | IČO / datum narození | Název / jméno osoby, která má v žadateli podíl |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

*v případě potřeby doplňte další řádky nebo doložte na samostatném listě*

zakřížkujte, pokud je pro žadatele irelevantní (tj. pouze pokud v žadateli nemá žádná další osoba podíl; týká se všech obcí a měst)

**3. Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu** *podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů – §10a, odst. 3, písm. f) 3.*

*(např. obec/město uvede zastoupení v organizacích, jako jsou svazek obcí, místní akční skupina, zřizované školy, technické služby, bytové družstvo, obchodní společnosti apod.; právnická osoba podnikající uvede podíl v jiných právnických osobách, spolek doloží podíl v jiné NNO atp.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pořadové číslo | IČO | Název právnické osoby, v níž má žadatel přímý podíl | Výše podílu v % [[2]](#footnote-2) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

*v případě potřeby doplňte další řádky nebo doložte na samostatném listě*

zakřížkujte, pokud je pro žadatele irelevantní (tj.  žadatel nemá přímý podíl v dalších právnických osobách)

Jméno a podpis statutárního zástupce žadatele:

1. *Pokud žadatel tento doklad doložil již v rámci dokladů k právní subjektivitě, není nutné znovu přikládat* [↑](#footnote-ref-1)
2. *pokud není výše podílu přesně dána, uveďte „nestanoveno“* [↑](#footnote-ref-2)