



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky

vyhlašuje

103. výzvu k předkládání žádostí o podporu
z Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027

VZNIK A MODERNIZACE URGENTNÍCH PŘÍJMŮ – SC 4.3 (MRR)

Identifikace výzvy	
Cíl politiky	4 – Sociálněji a inkluzivnější Evropa díky provádění evropského pilíře sociálních práv
Priorita	4 – Zlepšení kvality a dostupnosti sociálních a zdravotních služeb, vzdělávací infrastruktury a rozvoj kulturního dědictví
Specifický cíl	4.3 - Zajišťování rovného přístupu ke zdravotní péči a posílení odolnosti systémů zdravotní péče včetně primární péče a podpory přechodu od institucionální péče k rodinně a komunitně založené péči
Aktivita	Primární péče - vznik a modernizace sítě urgentních příjmů, včetně opatření usnadňující přístup marginalizovaným skupinám a podpory lékařské pohotovostní služby. Aktivita je dále členěna na: Aktivitu A) Urgentní příjmy I. typu Aktivitu B) Urgentní příjmy II. typu
Druh výzvy	Průběžná
Model hodnocení	Jednokolový
Informace o doplňkových výzvěch	

Časové nastavení výzvy	
Datum a čas vyhlášení výzvy	18. 12. 2024, 14:00
Datum a čas zpřístupnění formuláře žádosti o podporu v MS2021+	21. 1. 2025, 14:00
Datum a čas zahájení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	21. 1. 2025, 14:00
Datum a čas ukončení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	21. 1. 2026, 14:00
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30. 6. 2029
Časová způsobilost výdajů	od 1. 1. 2021 do ukončení realizace projektu

Forma podpory	
Oprávnění žadatelé	<ul style="list-style-type: none"> • PO OSS • kraje • obce • organizace zřizované nebo zakládáné kraji/obcemi • další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) <p>Projekty mohou být předloženy pouze ve prospěch níže uvedených poskytovatelů lůžkové péče (nemocnic) zapojených ve standardizované síti urgentních příjmů I. nebo II. typu.</p> <p>Aktivita A) URGENTNÍ PŘÍJMY I. TYPU</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. • Krajská nemocnice Liberec, a.s. • Fakultní nemocnice Hradec Králové • Fakultní nemocnice Olomouc • Fakultní nemocnice Ostrava

- Krajská nemocnice T. Bati, a.s.
- Karlovarská krajská nemocnice a.s. – Karlovy Vary
- Nemocnice Pardubického kraje, a.s. – Pardubice

Aktivita B) URGENTNÍ PŘÍJMY II. TYPU

- Karlovarská krajská nemocnice a.s. – Cheb
- Nemocnice Sokolov s.r.o.
- Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Děčín, o.z.
- Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Chomutov, o.z.
- Krajská zdravotní, a.s. - Nemocnice Litoměřice, o.z.
- Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Most, o.z.
- Krajská zdravotní, a.s. – Nemocnice Teplice, o.z.
- Krajská zdravotní, a.s. – Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, o.z. – detašované pracoviště Rumburk
- Nemocnice Žatec, o.p.s.
- Nemocnice s poliklinikou Česká Lípa, a.s.
- Nemocnice Jablonec n. N., p.o.
- MMN, a.s. – Jilemnice
- Oblastní nemocnice Jičín a.s.
- Oblastní nemocnice Náchod a.s. – Náchod
- Oblastní nemocnice Náchod a.s. – Rychnov n. K.
- Oblastní nemocnice Trutnov a.s.
- Nemocnice Pardubického kraje, a.s. – Chrudim
- Nemocnice Pardubického kraje, a.s. – Svitavy
- Nemocnice Pardubického kraje, a.s. – Litomyšl
- Nemocnice Pardubického kraje, a.s. – Ústí n. Orlicí
- AGEL Středomoravská nemocniční a.s. – Prostějov
- AGEL Středomoravská nemocniční a.s.– Šternberk
- Nemocnice Hranice a.s.
- AGEL Středomoravská nemocniční a.s., Přerov
- Nemocnice Šumperk a.s.
- Nemocnice AGEL Jeseník
- Sdružené zdravotnické zařízení Krnov, p.o.
- Nemocnice ve Frýdku Místku, p. o.
- Nemocnice Třinec, p.o.
- Nemocnice s poliklinikou Karviná – Ráj
- Nemocnice s poliklinikou Havířov, p.o.
- Nemocnice AGEL Nový Jičín a. s.
- Slezská nemocnice v Opavě, p.o.
- Městská nemocnice Ostrava
- Nemocnice AGEL Ostrava-Vítkovice a.s.
- Kroměřížská nemocnice a.s.
- Uherskohradištská nemocnice a.s.
- Vsetínská nemocnice a.s.
- Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí a.s.

Alokace výzvy	Evropský fond pro regionální rozvoj – 1 998 833 327 Kč Státní rozpočet - max. 352 735 293 Kč
Typ podporovaných projektů	Individuální projekt
Maximální a minimální výše celkových způsobilých výdajů na projekt	<p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt 10 mil. Kč.</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt 337¹ mil. Kč</p> <p>Do výzvy může projekt, jako oprávněný žadatel, předložit buď sám poskytovatel péče (nemocnice) zapojený ve standardizované síti urgentních příjmů, nebo může projekt předložit jiný oprávněný žadatel z kategorie ÚSC² ve prospěch jednoho či více poskytovatelů (nemocnic) zapojených ve standardizované síti urgentních příjmů.</p> <p>Stanovení max. výše celkových způsobilých výdajů projektu / projektů je v kompetenci zřizovatele / zakladatele jednotlivých poskytovatelů (nemocnic) zapojených ve standardizované síti urgentních příjmů, přičemž se vychází z následujícího výpočtu.</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jednoho zřizovatele / zakladatele a danou výzvu =</p> <p>počet jeho nemocnic zapojených do UP I. typu v rámci dané výzvy* limit určený pro jednoho poskytovatele (nemocnici) v kategorii UP I. typu v rámci dané výzvy+</p> <p>počet jeho nemocnic zapojených do UP II. typu v rámci dané výzvy * limit určený pro jednoho poskytovatele (nemocnici) v kategorii UP II. typu,</p> <p>přičemž limit určený pro jednoho poskytovatele (nemocnici) činí pro:</p> <p>Aktivitu A) Urgentní příjmy I. typu: 100 mil. Kč</p> <p>Aktivitu B) Urgentní příjmy II. typu: 39,5 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů vypočtená podle výše uvedeného vzorce na jednoho zřizovatele / zakladatele a danou výzvu nesmí být v součtu za všechny předložené projekty spadající do výpočtu limitu překročena. Takto vypočtenou částku pak může zřizovatel / zakladatel použít ve prospěch jednoho či</p>

¹ Částka odpovídá propočtu CZV zřizovatele / zakladatele s největším počtem zřízených / založených nemocnic dané výzvy se zohledněním typu urgentního příjmu a pro případ předložení jednoho projektu.

² ÚSC – územně samosprávním celek (kraj, město, obec)

	<p>několika nebo všech svých poskytovatelů péče (nemocnic) uvedených v síti urgentních příjmů. V tomto případě limit určený pro jednoho poskytovatele (nemocnici) nemusí být dodržen.</p> <p>Limit určený pro jednoho poskytovatele (nemocnici) je zároveň limitem pro výši celkových způsobilých výdajů pro jeden projekt³, pokud jde o poskytovatele (nemocnici), jejíž zřizovatel / zakladatel má v síti urgentních příjmů v dané výzvě pouze jediného poskytovatele (nemocnici).</p> <p>Limit na počet předložených projektů:</p> <p>Pro jedno pracoviště urgentního příjmu, vyjmenované v síti urgentních příjmů I. nebo II. typu, je možné podat pouze jeden projekt, případně dva projekty, pokud je pracoviště zřizované / zakládáno ÚSC⁴.</p> <p>V rámci jednoho projektu nesmí být kombinována podpora pro více pracovišť urgentních příjmů, uvedených v síti urgentních příjmů I. nebo II. typu.</p>
--	--

Územní a věcné zaměření	
Typ regionu	Méně rozvinutý region (MRR)
Přípustné místo realizace	Obec/obce na území Karlovarského, Ústeckého, Libereckého, Královéhradeckého, Pardubického, Olomouckého, Moravskoslezského, Zlínského kraje.
Cílová skupina	<p>- pacienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacienti s náhle vzniklým závažným postižením zdraví • pacienti v přímém ohrožení života • pacienti s náhlou změnou zdravotního stavu <p>- poskytovatelé zdravotních, sociálních a zdravotně-sociálních služeb</p> <p>- klienti sociálních služeb</p> <p>- osoby ohrožené vyloučením a diskriminací v důsledku</p>

³ Případně dva projekty, které jsou předkládány jeden zřizovatelem / zakladatelem (ÚSC) a druhý poskytovatelem péče (nemocnicí) ve prospěch jednoho urgentního příjmu.

⁴ Důvodem jsou odlišné majetkoprávní vztahy vůči nemovitostem a přístrojovému vybavení (např. zřizovatel / zakladatel předloží, jako vlastník nemovitosti, jeden projekt na modernizaci urgentního příjmu a druhý projekt předloží poskytovatel péče (nemocnice) na obnovu přístrojového vybavení, jako budoucí vlastník. Oba projekty jsou předkládány ve prospěch jednoho urgentního příjmu.

	<p>zdravotního stavu</p> <ul style="list-style-type: none"> - pracovníci v oblasti zdravotních a sociálních služeb - osoby pečující o nemocné či zdravotně postižené osoby - uprchlíci, migranti - národnostní skupiny (zejména Romové)
--	---

Další detaily výzvy	
Forma a způsob podání žádosti o podporu	Elektronické podání prostřednictvím MS2021+ na adrese https://iskp21.mssf.cz/
Odkaz na navazující dokumentaci k výzvě	<p>Obecná pravidla pro žadatele a příjemce, Specifická pravidla pro žadatele a příjemce, Postup pro podání žádosti o podporu v MS2021+, Příručka pro práci v MS2021+ na adrese https://irop.gov.cz/cs/ms-2021.</p> <p>Kontrolní listy k hodnocení na adrese https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/kontrolni-listy/</p>
Způsob poskytování konzultací	<p>Pro řešení konkrétních dotazů k projektům plánovaným k předložení do výzvy je žadatelům zpřístupněn konzultační servis dostupný na adrese https://crr.gov.cz/irop/konzultacni-servis-irop/</p>
Ostatní	<p>Trpí-li žádost o podporu vadami, je ŘO/Centrum oprávněn podle § 14k zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, žadatele vyzvat k jejich odstranění, popřípadě k doplnění chybějících nebo neúplných dokumentů nebo údajů nezbytných pro vydání Právního aktu / Rozhodnutí.</p> <p>Žádosti o podporu, která byla pravomocně zcela nebo zčásti zamítnuta, lze podle § 14p zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, novým rozhodnutím zcela vyhovět, případně zčásti vyhovět a ve zbytku ji zamítnout, souhlasí-li s tím žadatel. Podrobný postup je upraven v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce.</p>

Evidence	
Číslo jednací	MMR-86200/2024-26
Schválil	