



# Seminář pro žadatele

56. výzva IROP – Psychiatrická péče - SC 4.3 (MRR)  
57. výzva IROP – Psychiatrická péče - SC 4.3 (PR)

ŘO IROP



# Program



- 9:30 – 10:00**      Prezence účastníků
- 10:00 – 10:15**    Zahájení, představení IROP a rozdílů mezi IROP 2014+ a IROP 2021+ (ŘO IROP)
- 10:15 – 11:15**    Představení 56. a 57. výzvy (ŘO IROP)
- 11:15 – 12:00**    Systém hodnocení projektů a další administrace projektů, dotazy (Centrum)
- 12:00 – 12:30**    Postup pro podání žádosti o podporu v MS2021+, dotazy (Centrum)
- 12:30**              Závěr



# Zahájení, představení IROP a rozdílů mezi IROP 2014+ a IROP 2021+



INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ  
OPERAČNÍ PROGRAM





# Role MMR, Centra a MZd

## • **Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky = Řídicí orgán IROP (ŘO IROP)**

- řízení programu
- příprava výzev a pravidel pro žadatele a příjemce
- poskytovatel dotace

## • **Centrum pro regionální rozvoj České republiky (Centrum) = Zprostředkující subjekt IROP**

- konzultační servis, konzultace
- příjem a hodnocení žádostí o podporu
- administrace změn, kontroly projektů, kontroly žádostí o platbu

## • **Ministerstvo zdravotnictví (MZd)**

- věcný garant – nastavení výzev z hlediska zdravotní problematiky
- vydává odborná stanoviska k projektům





# Pravidla pro žadatele a příjemce

## **Obecná pravidla**

závazná pro všechny specifické cíle a typy příjemců

[https://irop.mmr.cz/getmedia/7bd2e286-fb4b-400a-ab2a-8df20a717890/Obecna-a-formalni-kriteria-IROP-2021-2027\\_10102022.pdf.aspx?ext=.pdf](https://irop.mmr.cz/getmedia/7bd2e286-fb4b-400a-ab2a-8df20a717890/Obecna-a-formalni-kriteria-IROP-2021-2027_10102022.pdf.aspx?ext=.pdf)

## **Specifická pravidla**

společná pro každou dvojvýzvu / trojvýzvu <http://www.irop.mmr.cz/cs/>

podporované aktivity, způsobilé výdaje, hodnoticí kritéria, povinné přílohy

## **Specifická kritéria pro SC 4.3**

[Kriteria-SC-4-3\\_Zdravotnictvi.pdf.aspx \(mmr.cz\)](#)

## **Kontrolní listy k hodnocení**

<https://www.crr.cz/irop/projekt-a-kontrola/kontrolni-listy/>



# IROP 2021-2027



- Všechny výzvy v IROP jsou průběžné.
- Hodnocení formou obecných a specifických kritérií přijatelnosti. Specifická kritéria přijatelnosti budou zohledňovat nepodkročitelné kvalitativní parametry. Jejich nastavení je úlohou pracovního týmu pro přípravu výzev, schvaluje je Monitorovací výbor IROP.
- Snaha o nesoutěžní nastavení výzev např. prostřednictvím finančních limitů na žadatele/poskytovatele/IČO/IČZ.
- Počáteční datum způsobilosti 1.1.2021.
- MS2021+ - Postup pro podání žádosti o podporu v MS2021+ a Příručka pro práci v MS2021+ jsou v dokumentech IROP 2021-2027.
- Registrace uživatele v MS2021+ - nově přes Národní identitní autoritu.
- Výzvy jsou vyhlašovány dle kategorií regionů (VRR, MR), každý region má odlišnou míru financování z EU - EFRR.



# Kategorie regionů a míra spolufinancování



Alokace	EFRR
56. Výzva - projekty MRR	445 739 022
57. Výzva - projekty PR	254 260 978

Kategorie regionu	EFRR	Státní rozpočet (dle typu příjemce)
Projekty PR	70 %	0 – 30 %
Projekty MRR	85 %	0 – 15 %
Projekty VRR (NE ve zdravotnictví)	40 %	0 – 60 %

# Změny a zjednodušení v IROP 2021 - 2027



- Zřízení Konzultačního servisu CRR ke konzultaci projektů plánovaných do IROP
- Zjednodušené metody vykazování - 7% paušál na podpůrné a doplňkové náklady
- Zrušení etap a automatický přesun úspor mezi sledovanými obdobími
- Struktura Studie proveditelnosti - zjednodušená a sjednocená napříč výzvami a SC
- Zrušena povinnost předkládat CBA a sledovat příjmy v projektu
- Poskytnuté údaje veřejné správě - nepožadujeme předložení již jednou veřejné správě poskytnutých údajů, např. výpis z Obchodního rejstříku / z katastru nemovitostí
- Lhůty pro splnění - zpravidla jsou navázány na datum doručení dokumentu či depeše
- Kontrola formálních náležitostí a přijatelnosti - v případě potřeby po dvou výzvách k doplnění žádosti bude možné vyzvat ještě k opravě zjevných formálních chyb
- Více na <https://irop.mmr.cz/cs/irop-2021-2027/zmeny-v-irop-2021-2027>





# Představení výzev

56. výzva IROP – Paliativní péče – SC 4.3 (MRR)

57. výzva IROP – Paliativní péče - SC 4.3 (PR)

Ing. Petra Živcová, ŘO IROP



# Parametry 56. a 57. výzvy



Datum vyhlášení výzvy	29. 3. 2023 ve 14 hodin
Datum zpřístupnění MS2021+	30. 5. 2023 ve 14 hodin
Datum zahájení příjmu žádostí	30. 5. 2023 ve 14 hodin
Ukončení příjmu žádostí	31. 7. 2024 ve 14 hodin
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30.11. 2026
Způsobilost výdajů	od 1. 1. 2021 do ukončení realizace projektu

# Podporované aktivity



Integrovaná péče, integrace zdravotních a sociálních služeb - podpora akutní a specializované lůžkové psychiatrické péče.

- **Aktivita A** – Podpora rozvoje a dostupnosti dětské akutní lůžkové psychiatrické péče
- **Aktivita B** – Podpora rozvoje a dostupnosti akutní lůžkové psychiatrické péče
- **Aktivita C** – Podpora rozvoje a dostupnosti ochranného léčení se střední úrovní dohledu

# Podporované aktivity



## ◆ Aktivita A – Podpora rozvoje a dostupnosti dětské akutní lůžkové psychiatrické péče

- Výstavba nových či rekonstrukce stávajících akutních psychiatrických oddělení všeobecných nemocnic a psychiatrických nemocnic/léčeben s péčí pro dětské pacienty.
- Pořízení a modernizace přístrojového vybavení, věcného vybavení, nábytku.

U aktivity A musí dojít ke vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie. Do limitu se započítávají nově vzniklá lůžka požadovaného typu, ale i stávající lůžka jiného typu „převedená“ na požadovaný typ.

# Podporované aktivity



## ◆ Aktivita B – Podpora rozvoje a dostupnosti akutní lůžkové psychiatrické péče

- Výstavba nových či rekonstrukce stávajících akutních psychiatrických oddělení všeobecných nemocnic a psychiatrických nemocnic/léčeben s péčí o dospělé pacienty.
- Pořízení a modernizace přístrojového vybavení, věcného vybavení, nábytku.

U aktivity B musí dojít ke vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie a dále k vytvoření min. 1 akutního lůžka zvýšené psychiatrické péče. Do limitu se započítávají nově vzniklá lůžka požadovaného typu, ale i stávající lůžka jiného typu „převedená“ na požadovaný typ.

# Podporované aktivity



- ◆ **Aktivita C – Podpora rozvoje a dostupnosti ochranného léčení se střední úrovní dohledu**
- ◆ Výstavba nových či rekonstrukce stávajících akutních psychiatrických oddělení ochranného léčení se střední úrovní dohledu v rámci psychiatrických nemocnic/léčeben.
  - Pořízení a modernizace přístrojového vybavení, věcného vybavení, nábytku.

U aktivity C musí dojít ke vzniku min. 20 nově zabezpečených lůžek pro ochranné léčení se střední úrovní dohledu. Do limitu se započítávají nově vzniklá lůžka požadovaného typu, ale i stávající lůžka jiného typu „převedená“ na požadovaný typ.

# Typ regionu, místo realizace projektu



## 56. výzva – méně rozvinuté regiony

Přípustné místo realizace : území Karlovarského, Ústeckého, Libereckého, Královéhradeckého, Pardubického, Olomouckého, Moravskoslezského, Zlínského kraje.

## 57. výzva – přechodové regiony

- Přípustné místo realizace: území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.
- **Za místo poskytování se považuje** adresa pracoviště uvedená v Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

# Oprávnění žadatelé



- PO OSS
- kraje
- obce
- organizace zřizované nebo zakládáné kraji/obcemi
- NNO
- 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), ve znění pozdějších předpisů



# Oprávnění žadatelé – aktivita A



- ◆ **Stávající poskytovatel: Všeobecné nemocnice a psychiatrické nemocnice/léčebny**
- ◆ Všeobecné nemocnice a psychiatrické nemocnice/léčebny - poskytovatelé akutní lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v oboru dětská a dorostová psychiatrie a zároveň doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou na poskytování akutní lůžkové péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita A



- ◆ **Budoucí poskytovatel: Všeobecné nemocnice**
- ◆ Všeobecné nemocnice - poskytovatelé akutní lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. a) a b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, kteří doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování akutní lůžkové pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita A



- ◆ **Budoucí poskytovatel: Psychiatrické nemocnice/léčebny**
- ◆ Psychiatrické nemocnice/léčebny - poskytovatelé lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, kteří doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování následné lůžkové péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita B



- ◆ **Stávající poskytovatel: Všeobecné nemocnice a psychiatrické nemocnice/léčebny**
- ◆ Všeobecné nemocnice a psychiatrické nemocnice/léčebny - poskytovatelé akutní lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v oboru psychiatrie a zároveň doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou na poskytování akutní lůžkové péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita B



- ◆ **Budoucí poskytovatel: Všeobecné nemocnice**
- ◆ Všeobecné nemocnice - poskytovatelé akutní lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. a) a b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, kteří doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou na poskytování akutní lůžkové pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita B



- ◆ **Budoucí poskytovatel: Psychiatrické nemocnice/léčebny**
- ◆ Psychiatrické nemocnice/léčebny - poskytovatelé lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, kteří doloží:
  - ◆ 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování následné lůžkové péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v oboru psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
  - ◆ 4. stanovisko Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé – aktivita C



## Psychiatrické nemocnice/léčebny

- ◆ Psychiatrické nemocnice/léčebny - poskytovatelé lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle §9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách v oboru psychiatrie, kteří vykonávají ochranné léčení ústavní formou lůžkové péče dle § 83 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, což doloží:
- ◆ smlouvou se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování následné lůžkové péče v oboru psychiatrie - ochranné léčení pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.
- ◆ stanoviskem Ministerstva zdravotnictví (blíže viz povinné přílohy).

# Oprávnění žadatelé



- Pro všechny aktivity platí, že oprávněným žadatelem je rovněž kraj/obec/USC jako zřizovatel/zakladatel oprávněného poskytovatele.



# Pravidla v rámci aktivity A, B, C



- ◆ Oprávněný žadatel může předložit max. jeden projekt pro jedno místo poskytování péče (obec realizace projektu) a jednu aktivitu.
- ◆ V rámci jednoho projektu nelze žádat pro více míst poskytování ani pro více aktivit.
- ◆ V rámci jednoho projektu nelze kombinovat aktivity.

# Účel a cíle – aktivita A



## Účel

- Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových oddělení dětské akutní psychiatrické péče

## Cíle

- Zvýšení kvality akutní psychiatrické lůžkové péče pro dětské pacienty
- Zvýšení dostupnosti akutní psychiatrické lůžkové péče pro dětské pacienty
- Zvýšení návaznosti péče o pacienty se specifickými potřebami v regionu
- Rozvoj péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů
- **Cíle jsou povinné a mají návaznost na hodnotící kritéria!!!**

# Účel a cíle – aktivita B



## Účel

- Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových oddělení akutní psychiatrické péče

## Cíle

- Zvýšení kvality akutní psychiatrické lůžkové péče
- Zvýšení dostupnosti akutní psychiatrické lůžkové péče
- Zvýšení návaznosti péče o pacienty se specifickými potřebami v regionu
- Rozvoj péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů

**Cíle jsou povinné a mají návaznost na hodnotící kritéria!!!**

# Účel a cíle – aktivita C



## Účel

- Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových oddělení psychiatrické péče pro poskytování ochranného léčení

## Cíle

- Zvýšení kvality psychiatrické lůžkové péče pro poskytování ochranného léčení
- Zvýšení dostupnosti psychiatrické lůžkové péče pro poskytování ochranného léčení
- Zvýšení návaznosti péče o pacienty se specifickými potřebami v regionu
- Rozvoj péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů

**Cíle jsou povinné a mají návaznost na hodnotící kritéria!!!**





# Přímé výdaje

- stavby a stavební práce
- přístrojové vybavení, zdravotnické prostředky
- technologie a IT např. komunikační zařízení sestra-pacient, systém bezpečnosti personálu, komunikačních technologií pro komunikaci s osobami se smyslovým postižením
- výdaje na vybavení prostor pro poskytování a zajišťování zdravotní péče
- DPH



# Nepřímé náklady (paušál 7%)

- Náklady, které nelze při použití paušální sazby 7 % zahrnout mezi přímé výdaje.
- Dokumentace žádosti o podporu – vypracování žádosti, zpracování Studie proveditelnosti, právní služby, znalecké posudky
- Zpracování zadávací dokumentace a organizace VŘ
- Projektová dokumentace a dokumentace pro realizaci projektu – a technický dozor, BOZP
- Administrativní kapacity a řízení projektu – externí služby, žádosti o platbu, jízdné v ČR
- Poplatky
- Režijní, provozní a jiné náklady – nájemné, energie, úklid
- Publicita projektu
- Další náklady související s projektem a nespádající mezi přímé nebo nezpůsobilé výdaje – např. parkovací místa, demolice, venkovní prostranství





# Finanční limity na projekt

- Minimální výše CZV: 10 mil. Kč
- Maximální výše CZV: 150 mil. Kč (stavební projekty)  
30 mil. Kč (ostatní projekty)

Za stavební projekt je považován projekt, jehož výdaje na zdravotní infrastrukturu přesahují 75% celkových způsobilých výdajů (viz formulář v příloze č. 4 Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů, součet výdajů za kód 128 – zdravotní infrastruktura + kód 044 – zvýšení energetické účinnosti při renovaci budov).

# Limity CZV na 1 vytvořené lůžko



	Minimální výše limitu stavební projekty	Maximální výše limitu ostatní projekty
<b>Aktivita A</b>  Lůžko akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie	6 mil. Kč + navýšení *	1,2 mil. Kč
<b>Aktivita B</b>  Lůžko akutní péče v oboru psychiatrie	4 mil. Kč	1,2 mil. Kč
<b>Aktivita C</b>  Lůžko ochranného léčení	4 mil. Kč	1,3 mil. Kč

\*Po uplatnění limitu je možné do CZV dále zahrnout limit 1,2 mil. Kč na jedno stávající modernizované lůžko pro akutní péči v oboru dětská a dorostová psychiatrie max. však pro 25 modernizovaných lůžek





# Limity CZV na 1 vytvořené lůžko



Do limitů se počítává tvorba nových lůžek požadovaného typu.

V případě, že tento limit není dosažen, může žadatel do projektu a v rámci daného limitu zahrnout i modernizaci stávajícího lůžkového fondu daného typu.

*Limity jsou posuzovány v rámci hodnotících kritériích uvedených v kapitole 7 Specifických pravidel.*





# Struktura financování (podíl EU, státní rozpočet)

56. Výzva MRR	57. Výzva PR
EU – 85 %	EU – 70 %
SR – 15 % PO OSS SR – 10% NNO SR – 0% - ostatní	SR – 30 % PO OSS SR – 25% NNO SR – 15% Kraje, obce, org. zřizované/zakládáné kraji, org. zřizované obcemi SR – 0% - ostatní

# Povinné přílohy



1. Plná moc
2. Zadávací a výběrová řízení (viz Obecná pravidla, kapitola 5.2)
3. Doklady k právní subjektivě žadatele – dokládají pouze NNO - zakládací smlouvu + stanovy + seznam členů
4. Studie proveditelnosti (vzor příloha č. 2 Specifických pravidel)
5. Doklad o prokázání právních vztahů k nemovitému majetku, který je předmětem projektu - výpis z KN se nově nedokládá, pokud není vlastník nemovitosti dokládá listiny osvědčující právo k užívání např. nájemní smlouvu.
6. Doklad prokazující povolení umístění stavby v území dle stavebního zákona např. územní rozhodnutí, územní souhlas, veřejnoprávní smlouva (nejpozději k vydání PA/Rozhodnutí)
7. Doklad prokazující povolení k realizaci stavby dle stavebního zákona např. stavební povolení, souhlas s provedením ohlášení (nejpozději k vydání PA/Rozhodnutí). K registraci doložit např. žádost o vydání stavebního povolení, ohlášení stavby.
8. Znalecký posudek – pouze v případě pořízení použitého majetku, nejpozději do vydání PA/Rozhodnutí.



# Povinné přílohy



9. Projektová dokumentace stavby – zpracovaná autorizovaným projektantem, v podrobnosti podle vyhlášky č. 499/2006 Sb. o dokumentaci staveb.
10. Rozpočet stavebních prací – pokud je projekt ve stupni připravenosti k realizaci stavby / k zahájení zadávacího řízení, dokládá Položkový rozpočet stavebních prací (kapitola 5.4 Obecných pravidel). Jinak dokládá Zjednodušený položkový rozpočet stavebních prací.
11. Povinné přílohy prokazující vyhodnocení žadatele o podporu z pohledu podniku v obtížích (vzory v přílohách č. 5 a 6 Specifických pravidel – Podklady; Formulář). NERELEVANTNÍ pro ÚSC (kraj, město, obec).
12. Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů (vzor v příloze č. 4 Specifických pravidel)
13. Smlouva o zřízení bankovního účtu – číslo účtu pro vyplacení dotace

# Povinné přílohy



14. Výpis z Evidence skutečných majitelů – u české právnické osoby evidované dle ZoESM NERELEVANTNÍ
15. Průkaz energetické náročnosti budovy (PENB) – pouze u projektů mající povinnost doložení ke stavebnímu řízení
16. Stanovisko Přístrojové komise Ministerstva zdravotnictví ČR – pouze u přístrojového vybavení s pořizovací cenou vyšší než 5 mil. Kč bez DPH za 1 kus.
17. Pověřovací akt – pouze pro poskytovatele pověřeného ke SOHZ (vyžadováno do vydání PA / Rozhodnutí). NERELEVANTNÍ pro ÚSC (kraj, město, obec).

# Povinné přílohy



- 18. Rozhodnutí o oprávnění k registraci k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

## Aktivita A - stávající poskytovatel

- oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

## Aktivita A - budoucí poskytovatel

- všeobecné nemocnice - oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. a) a b) zákona č. 372/2011 Sb.
- psychiatrické nemocnice/léčebny - oprávnění k poskytování následné lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

# Povinné přílohy



## Aktivita B - stávající poskytovatel

- oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru psychiatrie.

## Aktivita B - budoucí poskytovatel

- všeobecné nemocnice - oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. a) a b) zákona č. 372/2011 Sb.
- psychiatrické nemocnice/léčebny - oprávnění k poskytování následné lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru psychiatrie.

## Aktivita C

- oprávnění k poskytování následné lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru psychiatrie.

**U všech aktivit: Rozhodnutí musí být vydáno pro místo realizace projektu.**



# Povinné přílohy



- 19. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví – podkladem pro vydání stanoviska je úplná Studie proveditelnosti (Transformační plán má MZd k dispozici).
- **Typy stanovisek pro aktivitu A, B**
- Všeobecné nemocnice
  - Stanovisko o souladu se Standardem lůžkové péče
  - Stanovisko o souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením
- Psychiatrické nemocnice/léčebny
  - Stanovisko o souladu se Standardem lůžkové péče
  - Stanovisko o souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením
  - Stanovisko o souladu s Transformačním plánem



# Povinné přílohy



- **Aktivita C**

- Stanovisko o souladu s Doporučenými požadavky pro stavební, technické a věcné vybavení oddělení poskytujících ochranné léčení se středním zabezpečením (Doporučené požadavky po stavební, technické a věcné vybavení pro aktivitu C jsou uvedeny v příloze č. 10 Specifických pravidel)
- Stanovisko o souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením
- Stanovisko souladu s Transformačním plánem

Příloha musí být doložena ve formátu a podrobnosti podle vzoru uvedeného v příloze č. 7 Specifických pravidel.

Žádost o vydání se posílá na MZd, odbor zdravotní péče.



# Povinné přílohy



20. Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou

**Aktivita A - stávající poskytovatel** - smlouva s VZP na poskytování akutní lůžkové péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

**Aktivita A - budoucí poskytovatel**

Všeobecné nemocnice - smlouva s VZP na poskytování akutní lůžkové péče

Psychiatrické nemocnice/léčebny - smlouva na poskytování následné lůžkové péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie

# Povinné přílohy



**Aktivita B - stávající poskytovatel** - smlouva s VZP na poskytování akutní lůžkové péče v oboru psychiatrie.

**Aktivita B - budoucí poskytovatel**

Všeobecné nemocnice – smlouva s VZP na poskytování akutní lůžkové péče

Psychiatrické nemocnice/léčebny - smlouva s VZP na poskytování následné lůžkové péče v oboru psychiatrie

**Aktivita C** - smlouva s VZP na poskytování následné lůžkové péče v oboru psychiatrie – ochranné léčení.

**U všech aktivit: Smlouva s VZP musí být vydána pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.**



# Povinné přílohy



21. Souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny

**Aktivita A** - písemné vyjádření VZP o souhlasu se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

**Aktivita B** - písemné vyjádření VZP o souhlasu se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v psychiatrie.

**Aktivita C** - nerelevantní

**Písemné vyjádření VZP musí být vydáno pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.**



# Povinné přílohy



22. Souhlas kraje se záměrem vzniku lůžek akutní psychiatrické péče

**Aktivita A** - písemné vyjádření kraje o souhlasu se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie.

**Aktivita B** - písemné vyjádření kraje o souhlasu se záměrem vzniku min. 20 nových lůžek akutní péče v psychiatrie.

**Aktivita C** - nerelevantní

**Písemné vyjádření kraje musí být vydáno pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.**



# Povinné přílohy



23. Písemná deklarace vazby na zdravotní a sociální služby - alespoň na 2 (jiné) navazující poskytovatele sociálních nebo zdravotních služeb. Deklarace = uzavřená smlouva, smlouva o spolupráci, memorandum, písemné prohlášení.

24. Čestné prohlášení o shodnosti studie proveditelnosti, která byla doložena jako příloha žádosti o stanovisko MZd a SP, která je dokládána jako povinná příloha k žádosti (vzor viz příloha č. 9 Specifických pravidel)

# Indikátory výstupu



- ◆ 560 201 - Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení – nominální kapacita modernizovaného či vybudovaného zdravotnického zařízení, osoby/rok, výchozí hodnota vždy 0.

*Př:* Žadatel plánuje modernizovat psychiatrické oddělení disponující dvaceti lůžky a zároveň zřídit 20 nových lůžek (např. lůžkový hospic). Denní kapacita je tedy 40 pacientů. Zařízení je v provozu 365 dnů v roce. Průměrná délka hospitalizace činí 15 dnů. Teoretická kapacita bude činit  $(40 \cdot 365) / 15 = 973$ , což je cílová hodnota indikátoru. Výchozí hodnota indikátoru bude vždy 0.



# Indikátory výstupu

- ◆ 573 012 - Počet podpořených zařízení psychiatrické péče
- ◆ Indikátor měří počet nových či modernizovaných zařízení psychiatrické péče.
- ◆ Výchozí hodnota vždy 0.
- ◆ Cílová hodnota je prostý součet počtu podpořených zařízení / oddělení psychiatrické péče ať již v podobě stavební infrastruktury nebo vybavení / vybavení přístrojovou technikou / IT.





# Indikátory výsledku

- 560 003 - Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení za rok - počet pacientů obsluhovaných novým nebo modernizovaným zdravotnickým zařízením v průběhu roku po ukončení intervence.
- *Př: Žadatel plánuje modernizovat a rozšířit oddělení, které bez realizace projektu obsloužilo 380 pacientů ročně. Díky projektu se plánuje rozšíření obslužnosti o 380 ročně. Výchozí hodnota bude činit 380. Cílová hodnota bude činit  $380 + 380 = 760$ .*

*Cílová hodnota indikátoru bude vždy nižší nebo rovna než hodnota kapacitního indikátoru „560 201 - Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení, jelikož odráží skutečný počet obslužených pacientů“.*

- 323 000 - Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů

Podrobný výklad k indikátorům je uveden v příloze Specifických pravidel č. 1 Metodické listy indikátorů.



# DĚKUJI ZA POZORNOST

Řídicí orgán IROP



EVROPSKÁ UNIE  
Evropský fond pro regionální rozvoj  
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO  
PRO MÍSTNÍ  
ROZVOJ ČR