



Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky

oznamuje změny

v 32. výzvě k předkládání žádostí o podporu

z Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027

PODPORA ROZVOJE A DOSTUPNOSTI ZDRAVOTNÍ NÁSLEDNÉ PÉČE

– SC 4.3 (PR)

Přehled změn účinných k 14. 5. 2026 od 14:00		
Položka	Popis změny	Zdůvodnění změny
Aktivita	Přidání aktivit E a F	Zajištění podpory širšího spektra projektů na rozvoj následné péče a tím dosažení vyššího čerpání finančních prostředků a plnění monitorovacích indikátorů. Doplnění informace o zákazu kombinace aktivit.
Datum a čas ukončení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	Posun data z 30.8.2026 na 31.5.2027	Zajištění časové přípravy na zpracování projektů primárně v nových aktivitách E a F.
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30.6.2029	Zajištění odpovídající doby na realizaci projektů primárně v nových aktivitách E a F.



Spolufinancováno
Evropskou unií



Ministerstvo
pro místní rozvoj

Položka	Popis změny	Zdůvodnění změny
Oprávnění žadatelé	<p>1) rozšíření oprávněných žadatelů u aktivity C o pracoviště poskytovatele, kde je zároveň urgentní příjem typu 1</p> <p>2) rozšíření oprávněných žadatelů u aktivity D na všechny poskytovatele lůžkové péče</p> <p>3) doplnění parametrů pro nové aktivity E a F</p>	Zajištění podpory širšího spektra poskytovatelů následné péče a stanovení oprávněných žadatelů pro nové aktivity E a F.
Maximální a minimální výše celkových způsobilých výdajů na projekt	Doplnění parametrů pro nové aktivity E a F. Upřesnění omezení pro kombinování aktivit v rámci projektů.	Rozšíření spektra podporovaných aktivit o aktivity E a F a potřeba stanovení souvisejících parametrů.
Přípustné místo realizace	Doplnění parametrů pro nové aktivity E a F	Rozšíření spektra podporovaných aktivit o aktivity E a F a potřeba stanovení souvisejících parametrů

Identifikace výzvy	
Cíl politiky	4 Sociálněji a inkluzivněji 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	<p>Integrovaná péče, integrace zdravotních a sociálních služeb - podpora rozvoje a dostupnosti zdravotní následné péče:</p> <p>Aktivita A) Zvýšení kvality a rozšíření spektra poskytované následné lůžkové péče</p> <p>Aktivita B) Zvýšení dostupnosti následné lůžkové péče v regionech s nedostatečným pokrytím</p> <p>Aktivita C) Zvýšení dostupnosti následné lůžkové geriatrické péče formou transformace akutních lůžek</p> <p>Aktivita D) Zvýšení dostupnosti ambulantní geriatrické péče</p> <p>Aktivita E) Zvýšení dostupnosti následné lůžkové geriatrické péče a specializačního vzdělávání v oboru geriatrické formou rozvoje kapacit</p> <p>Aktivita F) Zvýšení kvality a rozšíření spektra následné lůžkové geriatrické péče a zvýšení dostupnosti specializačního vzdělávání v oboru geriatrické.</p> <p>V rámci jednoho projektu nelze kombinovat aktivity a zároveň není možné v rámci projektu zařazeného do aktivity C, E a F zřízovat geriatrickou ambulanci/stacionář a zároveň předložit projekt do aktivity D – platí pro jedno místo poskytování.</p>
Druh výzvy	Průběžná
Model hodnocení	Jednokolový
Informace o doplňkových výzvách	Národní plán obnovy - rozvoj komplexní rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech.

Časové nastavení výzvy	
Datum a čas vyhlášení výzvy	29. 11. 2022, 14:00
Datum a čas zpřístupnění formuláře žádosti o podporu v MS2021+	29. 11. 2022, 14:00 21. 11. 2024, 14:00 pro projekty předkládané do aktivity C a D.

	14. 5. 2026, 14:00 pro projekty předkládané do aktivity E a F.
Datum a čas zahájení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	29. 11. 2022, 14:00 21. 11. 2024, 14:00 pro projekty předkládané do aktivity C a D. 14. 5. 2026, 14:00 pro projekty předkládané do aktivity E a F.
Datum a čas ukončení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	31. 5. 2027, 14:00
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30. 6. 2029
Časová způsobilost výdajů	od 1. 1. 2021 do ukončení realizace projektů

Forma podpory	
Oprávnění žadatelé	<ul style="list-style-type: none"> • 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) <p>Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu A) poskytovatelé následné lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé poskytovatelů následné lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. c) zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“), a poskytují alespoň jeden z níže uvedených typů zdravotní péče s vykazovanými kódy ošetřovacích dnů (OD) dle vyhlášky č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, v platném znění (dále jen „vyhláška k seznamu zdravotních výkonů“):</p> <ul style="list-style-type: none"> - rehabilitační následná péče 00022,

- pneumologická a ftizeologická následná péče 00023,
- následná dětská rehabilitační péče 00027,
- následná dětská pneumologická péče 00028,
- následná dětská ostatní péče 00029.

Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu B) poskytovatelé lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé poskytovatelů lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. a) a b) zákona o zdravotních službách, kteří doloží:

1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování akutní lůžkové péče.
2. souhlas kraje se záměrem vzniku lůžek následné péče.
3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku lůžek následné péče.
4. návrh na vyhlášení výběrového řízení na poskytování následné lůžkové péče před uzavřením smlouvy o poskytování hrazených zdravotních služeb se zdravotními pojišťovnami na Ministerstvo zdravotnictví.

Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu C) poskytovatelé akutní lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé těchto poskytovatelů, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. [a), a/nebo b)]¹ dle zákona o zdravotních službách, kteří doloží:

1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování akutní lůžkové péče.
2. souhlas kraje se záměrem transformace min. 20 akutních lůžek na 20 lůžek následných v OD 00024²
3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem transformace min. 20 akutních lůžek na 20 lůžek následných v OD 00024.

Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu D) poskytovatelé lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé těchto poskytovatelů, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. a) a/nebo b) a/nebo c) zákona o zdravotních službách, kteří doloží:

1. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v

¹ Příjemce, který v průběhu projektu přestane být poskytovatelem akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. a) a/nebo b) a splnil povinnost transformaci min. 20 lůžek, splňuje i nadále podmínky oprávněnosti.

² geriatrická a ostatní následná lůžková péče.

	<p>daném kraji³, se záměrem poskytovat zdravotní služby prostřednictvím odbornosti 106 – geriatrická ambulance a/nebo geriatrický stacionář.</p> <p>Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu E) poskytovatelé lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé poskytovatelů lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. a) a/nebo b) a/nebo c) zákona o zdravotních službách, kteří doloží:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou k poskytování akutní nebo následné lůžkové péče. 2. souhlas kraje se záměrem vzniku min. 10 následných lůžek v OD 00024. 3. souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 10 následných lůžek v OD 00024. <p>Oprávněnými žadateli jsou pro aktivitu F) poskytovatelé následné lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé poskytovatelů následné lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle §9 odst.2 písm. c) zákona o zdravotních službách a poskytují typ zdravotní péče s vykazovaným OD 00024.</p> <p>Žadatel či osoby ovládající právnickou osobu žadatele nesmí být evidováni na sankčním seznamu/rejstříku EU v kategorii finančních sankcí.</p>
<p>Alokace výzvy</p>	<p>Evropský fond pro regionální rozvoj - 755 618 466 Kč Státní rozpočet - max. 323 836 485 Kč</p>
<p>Typ podporovaných projektů</p>	<p>Individuální projekt</p>
<p>Maximální a minimální výše celkových způsobilých výdajů na projekt</p>	<p>Aktivita A</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 10 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 32,6 mil. Kč</p> <p>Aktivita B</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové</p>

³ Informace o podílech zastoupení jednotlivých zdravotních pojišťoven v krajích ČR je uvedena ve Specifických pravidlech v kapitole 5 a zároveň na <https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2026/>.

péče: 10 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 80 mil. Kč

Aktivita C

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 10 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 58 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá jako součet finančního limitu za místo realizace projektu / území a za rozsah projektu, takto:

-území Plzeňského a Jihočeského kraje a kraje Vysočina: 40 mil. Kč

-území Jihomoravského a Středočeského kraje: 50 mil. Kč

-rozsah projektu: součástí projektu je modernizace či výstavba:

- ambulance geriatrické péče (odbornost 106): 3 mil. Kč

-geriatrického stacionáře min. v režimu 0,2 pracovního týdne: 5 mil. Kč.

Aktivita D

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 2 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče: 8 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá jako součet finančního limitu za rozsah projektu, takto:

součástí projektu je zřízení:

- nové ambulance geriatrické péče (odbornost 106): 3 mil. Kč

- nového geriatrického stacionáře min. v režimu 0,2 pracovního týdne: 5 mil. Kč.

Aktivita E

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 10 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden

projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 58 mil. Kč⁴

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá jako součin finančního limitu na zřízení jednoho lůžka a částky určené pro vznik jednoho lůžka takto:

-území Středočeského, Jihomoravského a Jihočeského kraje: 2,5 mil. Kč na vznik jednoho lůžka v případě stavebního projektu, 1,2 mil. Kč na vznik jednoho lůžka v případě ostatních projektů

-území Plzeňského kraje a Kraje Vysočina: 2,3 mil. Kč na vznik jednoho lůžka v případě stavebního projektu, 1,0 mil. Kč na vznik jednoho lůžka v případě ostatních projektů

V případě, že je součástí projektu zřízení ambulance geriatrické péče a/nebo geriatrického stacionáře, jsou dále připočteny následující částky:

- nové ambulance geriatrické péče (odbornost 106): + 3 mil. Kč

- nového geriatrického stacionáře min. v režimu 0,2 pracovního týdne: + 5 mil. Kč.

Aktivita F

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 10 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt a jedno místo poskytování péče následné lůžkové péče: 40,6 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá jako součet finančního limitu za místo realizace projektu / území a za rozsah projektu, takto:

-území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje: 32,6 mil. Kč

-rozsah projektu: součástí projektu je zřízení:

-ambulance geriatrické péče (odbornost 106): 3 mil. Kč

-geriatrického stacionáře min. v režimu 0,2 pracovního týdne: 5 mil. Kč.

⁴ V rámci projektu je možné podpořit vznik více lůžek, než je dáno výpočtem pro max. výši 50 mil. Kč, nicméně max. výše celkových způsobilých výdajů nesmí překročit tuto mez.

	<p>Limit počtu předkládaných projektů</p> <p>Poskytovatel zdravotních služeb nebo zřizovatel/zakladatel poskytovatele lůžkové péče může předložit max. jeden projekt pro jedno místo poskytování (obec realizace projektu) a jednu aktivitu. V rámci jednoho projektu nelze žádat pro více míst poskytování.</p>
--	---

Územní a věcné zaměření	
Typ regionu	Přechodový region (PR)
Přípustné místo realizace	<p>Pro aktivitu A: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Pro aktivitu B: Obec/obce na území Jihočeského, Jihomoravského a Plzeňského kraje a kraje Vysočina.</p> <p>Pro aktivitu C: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Pro aktivitu D: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Pro aktivitu E: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Pro aktivitu F: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p>
Cílová skupina	<ul style="list-style-type: none"> • pacienti indikovaní k poskytování následné lůžkové péče (dospělí, děti) • poskytovatelé zdravotních, sociálních a zdravotně-sociálních služeb • klienti sociálních služeb • osoby ohrožené vyloučením a diskriminací v důsledku zdravotního stavu • pracovníci v oblasti zdravotních a sociálních služeb • osoby pečující o nemocné či zdravotně postižené osoby • uprchlíci, migrant • 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	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/ Kontrolní listy k hodnocení na adrese https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/kontrolni-listy/
Způsob poskytování konzultací	Pro řešení konkrétních dotazů k projektům plánovaným k předložení do výzvy je žadatelům zpřístupněn konzultační servis dostupný na adrese https://ks.crr.gov.cz/
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-33566/2026-26
Schválil	