



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

SPECIFICKÝ CÍL 2.3

ROZVOJ INFRASTRUKTURY PRO
POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB A
PÉČE O ZDRAVÍ

PRŮBĚŽNÁ VÝZVA Č. 54

DEINSTITUCIONALIZACE PSYCHIATRICKÉ
PÉČE

DATUM VYHLÁŠENÍ: 15. 9. 2016

VYDÁNÍ 1.3

PLATNOST OD 29. 5. 2017

Ministerstvo pro místní rozvoj ČR
Odbor řízení operačních programů
Staroměstské náměstí 6, 110 15 Praha 1

Vydání 1.3
Platnost od 29. 5. 2017

Specifická pravidla výzvy pro žadatele a příjemce

Obsah

1.	Úvod.....	4
2.	Údaje o výzvě	6
2.1.	Vyhlášení výzvy a podání žádosti o podporu.....	6
2.2.	Podporované aktivity	8
2.3.	Komplementarita	11
2.4.	Povinné přílohy k žádosti o podporu.....	11
2.5.	Struktura financování.....	18
2.6.	Způsobilé výdaje	19
2.7.	Indikátory.....	26
2.8.	Místo realizace projektů	27
2.9.	Projekty generující příjmy	28
2.10.	Přenesená daňová povinnost	28
2.11.	Veřejná podpora	28
2.12.	Podklady pro výpočet ukazatelů CBA	29
3.	Kontaktní místo pro poskytování informací.....	32
4.	Hodnocení a výběr projektů.....	33
4.1.	Hodnocení žádostí o podporu	33
	Kontrola přijatelnosti a formálních náležitostí projektu	33
	Věcné hodnocení projektu	37
	Ex-ante analýza rizik	37
	Ex-ante kontrola.....	37
4.2.	Výběr projektů	37
	Výběr projektů a příprava a vydání právního aktu	37
5.	Monitorování projektů	38
6.	Financování	39
6.1.	Zjednodušená žádost o platbu.....	39
6.2.	Účelové znaky	39
7.	Udržitelnost.....	40
8.	Změna v osobě příjemce	41
9.	Seznam použitých zkratk	42
10.	Právní a metodický rámec	43

Přehled změn

Revize č.	Kapitola	Předmět revize	Zdůvodnění revize	Za správnost	Datum platnosti revize
1.1	2.2	Úprava hlavních podporovaných aktivit v souladu s Textem výzvy	Upřesnění podporovaných hlavních aktivit	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.4	Úprava povinných příloh k žádosti o podporu	Upřesnění dokládání o prokázání právních vztahů k nemovitému majetku	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.4	Úprava povinných příloh k žádosti o podporu č. 11, 12, 13, 14	Upřesnění dokládání povinných příloh k datu podání žádosti o podporu	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.4	Povinná příloha č. 6	Doplnění povinné přílohy podle obecně závazného vzoru pro všechny výzvy	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.4	Povinná příloha č. 12	Upřesnění vydávání povinné přílohy č. 12 na základě kap. 5 Podkladů pro hodnocení	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.4	Povinná příloha č. 14	Upřesnění dokládání povinné přílohy č. 14	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.6	Způsobilé výdaje na hlavní a vedlejší aktivity projektu	Úprava způsobilých výdajů na hlavní a vedlejší aktivity, doplnění způsobilých výdajů na nákup pozemku a stavby	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	2.6	Nezpůsobilé výdaje	Úprava nezpůsobilých výdajů	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	3	Kontaktní místo pro poskytování informací	Upřesnění informací ke kontaktním místům	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016

1.1	příloha č. 3	Podklady pro hodnocení projektu	Upřesnění kap. 4 Podrobný popis projektu	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	příloha č. 6	Stanovisko Ministerstva zdravotnictví ČR	Upřesnění na základě jednání	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	příloha č. 7	Kritéria pro posuzování zajištění služby	Formální úprava textu	Mgr. Marek Zeman	27. 10. 2016
1.1	přílohy č. 8, 9	Aktualizace Podmínek Rozhodnutí o poskytnutí dotace	Úprava obecného vzoru pro všechny výzvy	Ing. Jana Vejsadová	27. 10. 2016
1.2	2.4	Úprava povinné přílohy č. 4 Doklady k právní subjektivě žadatele	Oprava dokladování právní subjektivity žadatele - u organizací zakládaných kraji a obcemi, u dobrovolných svazků obcí a u jimi zřizovaných a zakládaných organizací	Mgr. Marek Zeman	1. 11. 2016
1.3	2.4	Odstranění textu u přílohy č. 15 (co se rozumí skutečným majitelem)	Odstranění duplicitního textu, uveden odkaz na Obecná pravidla	Ing. Soňa Habová	29. 5. 2017
1.3	2.6	Úprava dokladování způsobilých výdajů	Zjednodušení pro žadatele	Ing. Soňa Habová	29. 5. 2017
1.3	Přílohy č. 8 a 9	Doplnění bodu 4 v části II. ohledně vytváření příjmů mimo čl. 61	Reakce na aktualizaci textu výzvy k 3. 1. 2017	Ing. Jana Vejsadová	29. 5. 2017

1. Úvod

Pravidla pro žadatele a příjemce mají dvě části, Obecná a Specifická pravidla (dále jen „Pravidla“). **Oboje jsou pro žadatele a příjemce závazná od data jejich platnosti.**

UPOZORNĚNÍ

Není-li v těchto Pravidlech stanoveno jinak, postupují žadatelé a příjemci v souladu s Obecnými pravidly.

Pravidla mohou být v průběhu realizace IROP aktualizována. O aktualizaci Pravidel budou žadatelé a příjemci informováni na internetových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Obecná pravidla vydal Řídicí orgán IROP (dále jen „ŘO IROP“) a jsou platná pro všechny výzvy, specifické cíle a typy příjemců. Obecná pravidla jsou zveřejněna na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Obecná pravidla obsahují tyto kapitoly:

- Úvod
- Vyhlášení výzvy a předkládání žádosti o podporu
- Hodnocení a výběr projektů
- Příprava a realizace projektu
- Investiční plánování a zadávání zakázek
- Speciální úprava předkládání dokumentace u zakázek na stavební práce
- Příjmy
- Veřejná podpora
- Účetnictví
- Způsobilé výdaje
- Přenesená daňová povinnost
- Archivace
- Publicita
- Monitorování projektů
- Indikátory
- Změny v projektu
- Nesrovnalosti, porušení rozpočtové kázně, porušení právního aktu
- Financování
- Odstoupení, ukončení realizace projektu
- Udržitelnost
- Námitky a stížnosti
- Kontroly a audit

- Horizontální principy
- Použité pojmy
- Použité zkratky
- Právní a metodický rámec
- Seznam příloh

Specifická pravidla konkretizují informace o pravidlech výzvy a jsou vždy vydána nejpozději s vyhlášením výzvy. Žadatel má povinnost se před podáním žádosti seznámit s Obecnými i Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce a postupovat v souladu s nimi.

2. Údaje o výzvě

2.1. Vyhlášení výzvy a podání žádosti o podporu

Výzvu vyhlašuje Řídicí orgán IROP. Vyhlášení výzvy je zveřejněno na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

Žádost se podává elektronicky v MS2014+ prostřednictvím formuláře, který naleznete na webových stránkách <https://mseu.mssf.cz>. Postup pro podání žádosti a příloh v MS2014+ je uveden v příloze č. 1 těchto Pravidel.

O dřívějším uzavření výzvy (např. z důvodu vyčerpání finančních prostředků ve výzvě) informuje ŘO IROP veřejnost a žadatele 20 pracovních dnů předem na webových stránkách www.dotaceeu.cz/cs/Microsites/IROP/Vyzvy-v-IROP.

UPOZORNĚNÍ

Datum zahájení a ukončení příjmu žádostí o podporu je uveden v textu výzvy.

K žádosti o podporu je potřeba mít zřízený elektronický podpis.

Oprávněnými žadateli v této výzvě jsou poskytovatelé zdravotních služeb:

- příspěvkové organizace zřizované Ministerstvem zdravotnictví ČR,
- kraje,
- obce,
- dobrovolné svazky obcí,
- organizace zřizované kraji,
- organizace zřizované obcemi,
- organizace zřizované dobrovolnými svazky obcí,
- organizace zakládané kraji,
- organizace zakládané obcemi,
- organizace zakládané dobrovolnými svazky obcí,
- nestátní neziskové organizace,
- církve,
- církevní organizace,
- obchodní společnosti poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů,
- další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Žadatel musí být v době podání žádosti o podporu poskytovatelem zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění.

UPOZORNĚNÍ

Další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, jsou fyzické osoby podnikající dle jiných zákonů než živnostenského a zákona o zemědělství nezapsaná v obchodním rejstříku.

Obchodní korporace a nestátní neziskové organizace¹ uvedou v MS2014+ (viz příloha č. 1 Pravidel) v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, a o změně souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla) ve znění pozdějších předpisů, informace o své vlastnické a ovládací struktuře v rozsahu § 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel. V žádosti uvedou:

- 1) osoby s podílem v právnické osobě žadatele; žadatel mající právní formu obchodní společnosti uvede seznam osob mající ke dni podání žádosti podíl vyšší než 10 %,
- 2) osoby, v nichž má žadatel podíl.

Minimální výše celkových způsobilých výdajů

- není stanovena.

Maximální výše celkových způsobilých výdajů

- není stanovena (žadatel však musí respektovat limity na jednotlivé projektové aktivity).

Datum zahájení realizace projektu

Nejdříve **1. 1. 2014**, podrobnosti stanoví výzva.

Datum ukončení realizace projektu

Ukončení realizace projektu znamená prokazatelné uzavření všech aktivit projektu. Tuto skutečnost je třeba doložit kromě vlastních výstupů projektu protokolem o předání a převzetí díla (např. dodávky staveb, přístrojů a zařízení, dokladem o kolaudaci, dokladem o zprovoznění) a fotodokumentací. Datum podepsání protokolu o předání a převzetí díla

¹ Včetně církevních organizací.

a odstranění vad a nedodělků bránících užívání díla nesmí překročit termín ukončení realizace projektu uvedený v právním aktu, tj. Rozhodnutí o poskytnutí dotace (dále jen „Rozhodnutí“).

Pokud není k datu ukončení realizace projektu vydán kolaudační souhlas, musí být doložen s první Zprávou o udržitelnosti projektu, případně se Zprávou o udržitelnosti projektu následující po ukončení zkušebního provozu stavby.

Realizace projektu musí být ukončena nejpozději do **31. 12. 2021**. Realizace projektu může být rozdělena na etapy. Etapa nesmí být kratší než tři měsíce. K problematice etap více v kapitole 3.9 přílohy č. 1 těchto Pravidel.

2.2. Podporované aktivity

Na hlavní aktivitu projektu musí být vynaloženo **minimálně 85 % celkových způsobilých výdajů projektu**.

Podporován bude nákup, rekonstrukce, či výstavba objektů, zařízení a vybavení za účelem dosažení deinstitucionalizace psychiatrické péče.

Deinstitucionalizace psychiatrických nemocnic znamená vybavení mobilních týmů, zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče (centra duševního zdraví, psychoterapeutické stacionáře, ambulance poskytující rozšířené ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním) a zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení za účelem dosažení deinstitucionalizované péče (akutní psychiatrická péče ve všeobecných nemocnicích). Rekonstrukce se týká existující infrastruktury, která bude využívána k poskytování komunitní nebo neinstitucionální péče..

Pořízení prostor a potřebných stavebních úprav pro poskytování psychiatrické péče v centrech duševního zdraví, v psychiatrických ambulancích a v psychiatrických odděleních nemocnic. Centra duševního zdraví poskytují např. služby mobilních asertivních týmů, terénní služby v domácím prostředí pacientů, krizová centra, denní stacionáře a denní centra. V případě akutních psychiatrických oddělení všeobecných nemocnic bude zřizována akutní lůžková péče a doléčovací denní stacionáře.

UPOZORNĚNÍ

Nebudou podporovány investice do infrastruktury pro poskytování lůžkové péče v psychiatrických nemocnicích.

Hlavní podporované aktivity

A) zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče:

- centra duševního zdraví (centra duševního zdraví „CDZ“, finanční limit - 30 mil. Kč; centra duševního zdraví s nepřetržitou krizovou službou „CDZ-K“, finanční limit - 60 mil. Kč),
- stacionáře se zaměřením na psychoterapeutické služby (finanční limit - 5 mil. Kč),
- ambulance poskytující rozšířené ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním (finanční limit - 2 mil. Kč).

Podporovanou aktivitou je rovněž pořízení a modernizace přímo souvisejícího přístrojového vybavení, věcného vybavení, nábytku, zdravotnických prostředků, technologií včetně informačních technologií.

Centrum duševního zdraví (dále také „CDZ“) je mezičlánkem mezi primární péčí včetně ambulantní psychiatrické péče a lůžkovou - akutní i specializovanou - péčí. Jeho funkcí je prevence hospitalizací či jejich zkracování a nápomoc k reintegraci dlouhodobě hospitalizovaných do běžné komunity. Za tímto účelem Centrum duševního zdraví jednak vytváří potřebné programy, jednak zajišťuje v rámci své spádové oblasti funkční propojení ambulantní a lůžkové péče.

Služby CDZ jsou poskytovány mobilním multidisciplinárním týmem, který je tvořen profesionály různých odborností, kteří spolu velmi úzce spolupracují. Všichni členové týmu pracují ambulantně i v terénu, sdílí klienty/pacienty, průběžně si předávají důležité informace a většinu svých intervencí provádějí v přirozeném prostředí klientů/pacientů.

Stacionář se zaměřením na psychoterapeutické služby je spojovacím článkem mezi lůžkovou a ambulantní psychiatrickou péčí. Cílem je zkvalitnění léčby psychického onemocnění, zkrácení doby hospitalizace či její nahrazení ambulantní formou léčby.

Stacionářem se rozumí stacionární péče jako druh ambulantní zdravotní péče, jejímž účelem je poskytování zdravotní péče pacientům, jejichž zdravotní stav vyžaduje opakované denní poskytování ambulantní péče podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Rozšířené ambulance poskytující rozšířené ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním poskytují svoje služby zejména ve své ordinaci, ale i mimo ordinaci (konsiliární služby, péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta, v zařízeních sociální péče, v nemocnicích, atd.).

Rozšířené ambulance poskytující rozšířené ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním - v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování se jedná o poskytovatele zdravotních služeb

formou ambulantní péče v odbornostech podle Standardu ambulantní psychiatrické péče a rozšířené ambulantní péče o osoby s duševním onemocněním.

B) zřizování nových či rekonstrukce stávajících psychiatrických oddělení všeobecných nemocnic:

Podporovanou aktivitou je rovněž pořízení a modernizace přímo souvisejícího přístrojového vybavení, věcného vybavení, nábytku, zdravotnických prostředků, technologií včetně informačních technologií.

Oddělení akutní lůžkové péče všeobecných nemocnic zajišťuje diagnostickou, léčebnou, ošetrovatelskou a konziliární péči v plném diagnostickém spektru oboru, poskytuje péči vzdělávací a zajišťuje bezprostředně navazující péči sociální. Součástí náplně oddělení může být rovněž poskytování péče preventivní, ambulantní, rehabilitační a psychosociální.

Všeobecná nemocnice – v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb. se jedná o pracoviště poskytovatele lůžkových služeb poskytujícího akutní lůžkovou péči.

Akutní psychiatrická lůžková péče je poskytována nemocným s duševní poruchou a s poruchami chování, kteří jsou v klinickém stavu vyžadujícím akutní psychiatrickou hospitalizaci s výjimkou akutních intoxikací psychoaktivními nebo jinými látkami a stavů, kde dominují příznaky tělesného onemocnění, které vyžaduje péči na oddělení jiné odbornosti.

UPOZORNĚNÍ

Pokud je stacionář se zaměřením na psychoterapeutické služby a/nebo ambulance poskytující ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním součástí podporované aktivity B „zřizování nových či rekonstrukce stávajících psychiatrických oddělení všeobecných nemocnic“, tak jsou vnitřní finanční limity stanovené v rámci aktivity A „zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče“ **nerrelevantní**.

C) vybavení mobilních týmů:

- podpora zařízení a vybavení mobilních multidisciplinárních týmů Center duševního zdraví pro poskytování psychiatrické péče v přirozeném prostředí pacientů (finanční limit - 2 mil. Kč),
- podpora zařízení a vybavení mobilních multidisciplinárních týmů (mimo Centra duševního zdraví) pro poskytování psychiatrické péče v přirozeném prostředí pacientů (finanční limit - 2 mil. Kč).

Podporovanou aktivitou je rovněž pořízení automobilů pro poskytování služeb v terénu.

Mobilní multidisciplinární tým je tvořen profesionály různých odborností, kteří spolu úzce spolupracují. Všichni členové týmu pracují ambulantně i v terénu, sdílí klienty/pacienty, průběžně si předávají důležité informace a většinu svých intervencí provádějí v přirozeném prostředí klientů/pacientů.

Žadatel je oprávněn předložit žádost o podporu na každou aktivitu samostatně, nebo žádost o podporu kumulující výše uvedené aktivity – v tomto případě je povinen v povinné příloze Podkladech pro hodnocení vyčíslit výdaje na každou podporovanou aktivitu.

Vedlejší podporované aktivity

- zpracování související stavební dokumentace, EIA,
- zabezpečení výstavby (autorský dozor, technický dozor investora, BOZP),
- nákup pozemků (do 10 % celkových způsobilých výdajů projektu),
- pořízení bezpečnostních prvků a zařízení u vstupu do budov,
- úpravy zeleně a venkovního prostranství v rámci areálu poskytovatele psychiatrické péče,
- parkovací místa určená pro automobily mobilních multidisciplinárních týmů,
- demolice objektů, jejichž odstranění souvisí s realizací projektu,
- instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,
- povinná publicita projektu (viz kap. 13 Obecných pravidel).

Na vedlejší aktivity projektu může být vynaloženo **maximálně 15 % celkových způsobilých výdajů** projektu. Část výdajů na vedlejší aktivity projektu nad 15 % celkových způsobilých výdajů projektu musí být v rozpočtu projektu uvedena jako nezpůsobilý výdaj.

2.3. Komplementarita

Komplementární je vazba na prioritní osu 2 Operačního programu Zaměstnanost. Podporovaná aktivita z prioritní osy 2 OP Zaměstnanost Investiční priorita 2.2 Zlepšování přístupu k dostupným, udržitelným a vysoce kvalitním službám, včetně zdravotnictví a sociálních služeb obecného zájmu.

2.4. Povinné přílohy k žádosti o podporu

UPOZORNĚNÍ

Pokud je některá povinná příloha pro žadatele nerelevantní (např. projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení nebo pro ohlášení stavby v případě, že předmětem projektu je pouze pořízení vybavení a technologií), žadatel nahraje jako přílohu dokument, ve kterém uvede zdůvodnění nedoložení povinné přílohy.

Jednotlivé povinné přílohy žadatel nahrává na příslušné záložky žádosti o podporu v MS2014+. Více informací je uvedeno v příloze č. 1 těchto Pravidel.

Do MS2014+ je možné nahrát dokument do velikosti 100 MB. V případě, že dokument je větší než 100 MB, je potřeba příloženou přílohu rozdělit do několika menších souborů. K rozdělení příloh je možné použít jakýkoliv kompresní program (např. 7zip, WinZip, WinRAR, PowerArchiver apod.).

Více informací je uvedeno v příloze č. 1 těchto Pravidel.

Záložka Identifikace operace

1. Plná moc

Dokládá se v případě přenesení pravomocí na jinou osobou (např. při podpisu žádosti). Plné moci se ukládají v elektronické podobě v systému MS2014+ v modulu Žadatel v konkrétním projektu do záložky Identifikace projektu – Plná moc. Vzor Plné moci je přílohou č. 11 Obecných pravidel. Plnou moc lze nahradit usnesením zastupitelstva o přenesení pravomocí. V usnesení musí být jednoznačně identifikováno, kdo a na koho pravomoci převádí a kterých úkonů se převedení pravomocí týká.

Záložka Veřejné zakázky

2. Zadávací a výběrová řízení

Jako povinnou přílohu žádosti o podporu žadatel předkládá pouze uzavřenou smlouvu na plnění zakázky, kterou uplatňuje v projektu. Smlouvu včetně případných uzavřených dodatků přiloží na záložku Veřejné zakázky k odpovídající zakázce.

Záložka Dokumenty

3. Územní rozhodnutí s nabytím právní moci nebo územní souhlas nebo účinná veřejnosprávní smlouva nahrazující územní řízení

Žadatel dokládá územní rozhodnutí s nabytím právní moci. Pokud stavba nevyžaduje územní rozhodnutí, dokládá územní souhlas či účinnou veřejnosprávní smlouvu nahrazující územní řízení.

Pokud žadatel požádal o vydání společného územního rozhodnutí a stavebního povolení nebo pokud stavba nevyžaduje územní rozhodnutí ani územní souhlas, přílohu č. 3 nedokládá.

4. Doklady k právní subjektivě žadatele

Právní subjektivitu nemusí dokládat:

- kraje a jimi zřizované organizace,

- obce a jimi zřizované organizace,
- příspěvkové organizace zřizované Ministerstvem zdravotnictví ČR,
- další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, jsou fyzické osoby podnikající dle jiných zákonů než živnostenského a zákona o zemědělství nezapsaná v obchodním rejstříku).

Právní subjektivitu musí dokládat obchodní společnosti, organizace zakládané obcemi nebo kraji, dobrovolné svazky obcí a jimi zřizované a zakládané organizace, nestátní neziskové organizace, církve a církevní organizace.

Obchodní společnosti doloží výpis z obchodního rejstříku, který v době podání žádosti nesmí být starší 3 měsíců.

Organizace zakládané obcemi nebo kraji doloží:

- výpis z obchodního rejstříku, který v době podání žádosti nesmí být starší 3 měsíců.

Dobrovolné svazky obcí a jimi zřizované a zakládané organizace doloží:

- zřizovací či zakládací listinu.

Nestátní neziskové organizace doloží:

- zakladatelskou smlouvu, zakládací či zřizovací listinu nebo jiný dokument o založení,
- stanovy, ve kterých musí být ustanovení o vypořádání majetku při zániku organizace, jestliže to nevyplývá ze zákona.

Církve doloží:

- výpis z Rejstříku církví a náboženských společností.

Církevní organizace doloží:

- zakladatelskou smlouvu, zakládací či zřizovací listinu nebo jiný dokument o založení.

UPOZORNĚNÍ

Pokud lze doklady k právní subjektivitě veřejně dohledat na internetu, je možné doložit výpisy z internetu.

5. Výpis z rejstříku trestů

Dokládají všichni statutární zástupci žadatelů, kromě příspěvkových organizací OSS, organizací zřizovaných kraji a organizací zřizovaných obcemi. Výpis z rejstříku trestů v době podání žádosti nesmí být starší 3 měsíců.

6. Žádost o stavební povolení nebo ohlášení, případně stavební povolení nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru nebo veřejnoprávní smlouva nahrazující stavební povolení.

Dokládá žadatel, který v projektu počítá s takovými stavebními úpravami, které podléhají povinnosti stavebního povolení nebo ohlášení.

Pokud žadatel nebude mít k dispozici stavební povolení nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru či veřejnoprávní smlouvu nahrazující stavební povolení, dokládá žádost o stavební povolení nebo ohlášení, potvrzené stavebním úřadem, a přílohy, nejsou-li doloženy v jiné příloze žádosti o podporu.

UPOZORNĚNÍ

Pokud žadatel k žádosti o podporu doložil žádost o stavební povolení, ohlášení nebo stavební povolení bez nabytí právní moci nebo neplatné stavební povolení, nebo návrh veřejnoprávní smlouvy, musí nejpozději do vydání Rozhodnutí doložit stavební povolení s nabytím právní moci nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru nebo účinnou veřejnoprávní smlouvu.

Pokud žadatel doložil žádost o vydání společného územního rozhodnutí a stavebního povolení, musí nejpozději do vydání Rozhodnutí/Stanovení výdajů doložit společné rozhodnutí s nabytím právní moci.

Dokument žadatel dokládá současně se Žádostí o změnu jako doplnění žádosti o podporu (viz kap. 16 Obecných pravidel).

Orientační harmonogram administrace projektů, od příjmu žádostí o podporu do přípravy a vydání Rozhodnutí, je uveden v kap. 2.8 Obecných pravidel.

7. Projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení nebo pro ohlášení stavby

Žadatel dokládá projektovou dokumentaci, zpracovanou autorizovaným projektantem, v podrobnosti pro vydání stavebního povolení, jež je součástí žádosti o stavební povolení, nebo je ověřená stavebním úřadem ve stavebním řízení. Jako ověření dostačuje razítko s podpisem a označením stavebního úřadu alespoň na titulní straně projektové dokumentace. Pokud stavba nevyžaduje stavební povolení, dokládá žadatel projektovou

dokumentaci pro ohlášení stavby. V případě, že byla zpracována projektová dokumentace pro provádění stavby, žadatel ji přikládá k žádosti o podporu.

Projektové dokumentace jsou zpracovány podle zákona č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu, ve znění pozdějších předpisů, bližší specifikace je ve vyhlášce č. 499/2006 Sb., o dokumentaci staveb, ve znění pozdějších předpisů.

V případě, že předmětem projektu nejsou stavební úpravy, pro které je nutné stavební povolení nebo ohlášení stavby, není příloha relevantní k doložení.

8. Doklad o prokázání právních vztahů k nemovitému majetku, který je předmětem projektu

Žadatel dokládá výpisy z katastru nemovitostí týkající se nemovitostí dotčených stavebními úpravami projektu, pokud nepředložil stavební povolení při podání žádosti. Výpis z katastru nemovitostí nesmí být k datu podání žádosti starší než 3 měsíce. Pokud žadatel není zapsán v katastru nemovitostí jako vlastník nebo subjekt s právem hospodaření, dokládá listiny, které osvědčují jiné právo k uvedenému majetku, např. smlouvu o smlouvě budoucí či jiný právní úkon nebo právní akt opravňující žadatele k užívání nemovitostí, který bude předmětem projektu.

V případě doložení smlouvy o smlouvě budoucí musí žadatel doložit nejpozději do vydání Rozhodnutí formou Žádosti o změnu projektu (viz kap. 16 Obecných pravidel) výpis z katastru nemovitostí, kde je zapsán jako vlastník nebo jako subjekt s právem hospodaření.

UPOZORNĚNÍ

Povede-li projekt k technickému zhodnocení majetku, který není ve vlastnictví žadatele, je nutné, aby možnost provádět technické zhodnocení na cizím majetku byla uvedena v nájemní smlouvě, ve smlouvě o výpůjčce majetku či v jiném právním aktu opravňujícího žadatele k užívání nemovitosti, a to s podmínkou zachování výstupů minimálně po dobu udržitelnosti projektu. Kopie nájemní smlouvy, smlouvy o výpůjčce či jiného právního aktu opravňujícího žadatele k užívání nemovitosti bude doložena jako příloha žádosti o podporu. Cizí majetek lze zhodnocovat pouze, pokud je pronajat nebo vypůjčen od subjektů, kteří jsou uvedeni jako oprávnění žadatelé v textu výzvy.

9. Podklady pro hodnocení projektu

Žadatel odůvodní náležitosti nutné k posouzení potřebnosti a realizovatelnosti projektu. Podklady pro hodnocení projektu usnadňují podání žádosti o podporu v MS2014+, neboť mnoho údajů, uváděných v podkladech pro hodnocení projektu, bude využito při vyplňování žádosti o podporu. Osnova podkladů pro hodnocení projektu je uvedena v příloze č. 3 těchto Pravidel.

10. Položkový rozpočet stavby

Žadatel stanoví ceny stavebních prací za účelem zjištění předpokládané ceny způsobilých výdajů **hlavních aktivit** projektu u nezahájených zakázek na základě stavebního rozpočtu, který je součástí příslušného stupně projektové dokumentace, a přiloží jeho originál ve formátu pdf jako povinnou přílohu k žádosti.

Stavební rozpočet je nutno členit na stavební objekty, popř. dílčí stavební nebo funkční celky, případně jiné obdobné části a to tak, aby bylo možno jednoznačně vymezit hlavní a vedlejší aktivity projektu.

V případě, že žadatel předkládá projektovou dokumentaci ve stupni pro stavební povolení/ohlášení stavby, doloží stanovení výdajů za stavbu/stavební práce v členění podle způsobu jejich financování, tedy členěné na způsobilé/nezpůsobilé a hlavní/vedlejší výdaje projektu v souladu s požadavky Specifických pravidel.

Příklad členění stavebního rozpočtu na hlavní a vedlejší výdaje projektu:

p. č.	Popis	Cena bez DPH	DPH	Cena s DPH
1.	Způsobilé výdaje projektu			
1.a.	Hlavní aktivity projektu			
	SO 01 Hl. stavba			
1.b.	Vedlejší aktivity projektu			
2.	Nezpůsobilé výdaje projektu			
	SO 03 Prostory sloužící k bydlení			
3..	Celkové výdaje projektu			

Dále žadatel ve stupni připravenosti projektu k realizaci stavby/k zahájení zadávacího nebo výběrového řízení dokládá položkový rozpočet stavby vypracovaný v rozsahu odpovídajícím požadavkům vyhlášky č. 230/2012 Sb. (č. 169/2016 od nabytí účinnosti). Položkový rozpočet stavby žadatel předkládá v pdf a v elektronické podobě ve formátu .esoupis, .xc4, Excel VZ nebo obdobný výstup z rozpočtového softwaru.

Po ukončení zadávacího nebo výběrového řízení žadatel doloží také vysoutěžený položkový rozpočet stavby. Rozpočet musí být vypracován v rozsahu

odpovídajícímu požadavkům vyhlášky č. 230/2012 Sb. (č. 169/2016 od nabytí účinnosti) a předložen v pdf a v elektronické podobě, ve formátu .esoupis, .xc4, Excel VZ nebo v obdobném výstupu z rozpočtového softwaru.

11. Oprávnění nebo registrace k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění

Žadatel dokládá oprávnění nebo registraci k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění. Oprávnění nebo registrace s nabytím právní moci k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění **musí být vydány nejpozději s datem podání žádosti o podporu.**

12. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky

Stanovisko je vyžadováno u všech žadatelů o dotaci. Stanovisko uvádí, zda je žádost o podporu v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče a v souladu se standardy (standard péče poskytované v Centrech duševního zdraví, standard akutní lůžkové psychiatrické péče, standard ambulantní psychiatrické péče). Vzor stanoviska je uveden v příloze č. 6 těchto Pravidel. Kontaktní adresou pro vydání stanoviska je ef@mzcr.cz. Stanoviska budou vydávána na základě elektronicky zaslané kap. 5 Popis zajištění služby povinné přílohy č. 3 Podklady pro hodnocení. **Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky musí být vydáno nejpozději s datem podání žádosti o podporu.**

13. Vyjádření Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (je připravena jednat) souhlasí s realizací projektu v případě, kdy se bude díky projektu navyšovat rozsah nebo objem zdravotních služeb oproti stávajícímu smluvnímu vztahu, který byl sjednán mezi poskytovatelem zdravotních služeb a Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR. Nerelevantní – v případě, že nebude docházet k navyšování rozsahu nebo objemu poskytovaných hrazených zdravotních služeb u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR. Žádost o stanovisko je nutné zasílat elektronicky na adresu příslušné regionální pobočky Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR. Vzor Vyjádření VZP ČR je uveden v příloze č. 4 těchto Pravidel. V případě, že podíl pojištěnců u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR v předchozím roce přesahoval 80 % celkového počtu pacientů, není nutné dokládat vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení. **Vyjádření Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR musí být vydáno nejpozději s datem podání žádosti o podporu.**

14. Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny

Zaměstnanecká zdravotní pojišťovna (je připravena jednat) souhlasí s realizací projektu v případě, kdy se bude díky projektu navyšovat rozsah nebo objem zdravotních služeb oproti stávajícímu smluvnímu vztahu, který byl sjednán mezi poskytovatelem

zdravotních služeb a zaměstnaneckou zdravotní pojišťovnou. Dostačující je vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení. Nerelevantní – v případě, že nebude docházet k navýšování rozsahu nebo objemu poskytovaných hrazených zdravotních služeb. V případě, že podíl pojištěnců u Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR v předchozím roce přesahoval 80 % celkového počtu pacientů, není nutné dokládat vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny, jejíž pojištěnci tvořili nejvyšší podíl pacientů v daném zdravotnickém zařízení. Vzor vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny je uveden v příloze č. 5 těchto Pravidel. **Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny musí být vydáno nejpozději s datem podání žádosti o podporu.**

15. Čestné prohlášení o skutečném majiteli

Pokud je žadatelem právnická osoba mimo veřejnoprávní právnické osoby, jako povinnou přílohu žádosti o podporu předkládá čestné prohlášení obsahující informaci o skutečném majiteli ve smyslu § 4 odst. 4 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

Vysvětlení, co se rozumí skutečným vlastníkem, nalezne žadatel v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce v kap. 2.6.1. Vzor čestného prohlášení je přílohou Obecných pravidel č. 30. Žadatel je povinen uvést v čestném prohlášení informace minimálně v rozsahu uvedeném ve vzoru.

UPOZORNĚNÍ

Pokud je 100% vlastníkem kraj, obec doloží čestné prohlášení o vlastníkovu zároveň s prohlášením, že neexistuje fyzická osoba, která by naplňovala znaky skutečného majitele podnikatelského subjektu ve smyslu §4 odst. 4 zákona č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu.

2.5. Struktura financování

Podíl financování z celkových způsobilých výdajů

1) Příspěvkové organizace zřizované Ministerstvem zdravotnictví ČR

- EFRR 85 %,
- Státní rozpočet 15 %,
- Příjemce 0 %.

2) Kraje/obce/dobrovolné svazky obcí

- EFRR 85 %,
- Státní rozpočet 5 %,

- Příjemce 10 %.

3) Organizace zřizované kraji/obcemi/dobrovolnými svazky obcí

- EFRR 85 %,
- Státní rozpočet 5 %,
- Příjemce 10 %.

4) Organizace zakládané kraji, organizace zakládané obcemi, nestátní neziskové organizace, církve, církevní organizace a obchodní společnosti poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění

- EFRR 85 %,
- Státní rozpočet 0 %,
- Příjemce 15 %.

5) Další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování

- EFRR 85 %,
- Státní rozpočet 0 %,
- Příjemce 15 %.

2.6. Způsobilé výdaje

Vykázání výdaje

Základní hlediska způsobilosti výdaje jsou uvedena v kapitole 10.1 Obecných pravidel. Příjemce je povinen doložit způsobilé výdaje účetním dokladem, popřípadě další požadovanou dokumentací. Výdaje, byť z věcného hlediska způsobilé, které nejsou řádně doložené, jsou vždy považovány za výdaje nezpůsobilé.

Pokud není využíván pro projekt celý předmět financování, je k financování způsobilá pouze poměrná část. Příjemce je povinen doložit výpočet poměrné části pro projekt. Výpočet podílu způsobilých a nezpůsobilých výdajů bude prováděn pomocí výpočtu poměrného podílu, např. užitné plochy nebo využití kapacity zařízení.

Způsobilé výdaje:

- musí být vynaloženy v souladu s cíli Integrovaného regionálního operačního programu a specifického cíle 2.3,
- musí souviset s realizací projektu,

- nesmí přesáhnout výši výdajů uvedenou v každé jednotlivé smlouvě, uzavřené s dodavatelem, příp. jejich dodatcích,
- musí být doloženy průkaznými doklady (viz dále Dokladování způsobilých výdajů).

Způsobilé výdaje na hlavní aktivity projektu:

Stavba

- výstavba nových objektů,
- změna stávající stavby (nástavba, přístavba atd.),
- stavební úpravy a rekonstrukce stávající stavby,
- budování a modernizace související inženýrské sítě (vodovod, kanalizace, plyn, elektrické vedení) v rámci stavby, která je součástí projektu a projektové dokumentace stavby (způsobilým výdajem je přípojka realizovaná i mimo pozemek hlavní stavby, pokud je tato přípojka součástí projektové dokumentace a souvisí s realizovaným projektem),
- výdaje na prostory pro poskytování psychiatrické péče v centrech duševního zdraví, v psychoterapeutických stacionářích, v ambulancích poskytujících rozšířené ambulantní služby v péči o osoby s duševním onemocněním a v psychiatrických odděleních nemocnic (např. ambulance a oddělení, lůžkové jednotky, jednotky intenzivní péče, laboratoře, rehabilitační, administrativní, edukační prostory, další prostory pro poskytování psychiatrické péče pacientům a trávení volného času).

Nákup staveb

- nákup stavby (celé nebo její části).²

Výklad k použití limitu 10 % celkových způsobilých výdajů na nákup pozemku dle Čl. 69 Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 1303/2013:

Pozemek	Cíl nákupu	Aplikace limitu 10 % z CZV
Nezastavěný	Pozemek	ANO
Zastavěný, se stavbou určenou k demolici	Pozemek	ANO

² Hlavním cílem nákupu je stavba. Ve většině případů, kdy je pořízena stavba, se nachází kolem této stavby pozemek, jehož hodnota je však vedlejší k nákupu stavby, tudíž nespadá do působnosti článku 69 Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU č. 1303/2013.

Zastavěný, se stavbou, která bude sloužit účelu projektu	Stavba	NE
--	--------	----

Cena nemovitosti musí být určena znaleckým posudkem (nesmí být starší než 6 měsíců před pořízením nemovitosti).

Přístrojové vybavení/zdravotnické prostředky/technologie a věcné vybavení

- výdaje na pořízení přístrojového vybavení,
- výdaje na pořízení zdravotnických prostředků (např. tonometr, fonendoskop, váha, ambuvak), technologií, informačních technologií,
- věcné vybavení, nábytek,
- technologické vybavení budovy,
- výdaje na pořízení osobního vozu/dodávky/mikrobusu pouze pro poskytování zdravotních a sociálních služeb v rámci mobilních multidisciplinárních týmů,
- výdaje na počítače a SW pouze pro poskytování služeb v rámci mobilních multidisciplinárních týmů,
- elektronický zabezpečovací systém, napojení na pult centrální ochrany, kamerový systém.

Doporučená materiálně technická kritéria jsou obsažena ve standardech psychiatrické péče uveřejněných ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví České republiky částka 5/2016.

Pořízení přístrojového vybavení/zdravotnických prostředků/technologií a věcného vybavení musí být zdůvodněno ve vztahu k hlavním podporovaným aktivitám a podrobně popsáno v Podkladech pro hodnocení kap. 4.

UPOZORNĚNÍ

Pořízený majetek podléhá kontrole a při nákupu vybavení včetně drobného vybavení důrazně upozorňujeme žadatele, že je potřeba udržet výstupy z projektu po celou dobu udržitelnosti (tj. pět let od provedení poslední platby příjemci ze strany ŘO IROP) vč. evidence těchto výstupů. V případě neudržení výstupů z projektu po celou dobu udržitelnosti projektu se příjemce vystavuje riziku krácení, pokud nesjedná nápravu z vlastních zdrojů a nenahradí odpovídajícím majetkem z vlastních zdrojů.

DPH

- DPH je způsobilým výdajem, jen je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje,
- pokud nemá žadatel jakožto plátce DPH k podporovaným hlavním aktivitám nárok na odpočet vstupu,

- pokud je žadatel neplátce DPH, způsobilým výdajem je celková pořizovací cena.

Na hlavní aktivity projektu musí být vynaloženo **minimálně 85 % celkových způsobilých výdajů projektu.**

Způsobilé výdaje na vedlejší aktivity projektu:

- výdaje na instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,
- výdaje na zpracování související stavební dokumentace,
- povinná publicita (viz kap. 13 Obecných pravidel),
- autorský dozor, technický dozor investora, BOZP,
- výdaje na EIA,
- výdaje na úpravy zeleně a venkovního prostranství v rámci areálu poskytovatele psychiatrické péče vč. např. příjezdových cest, osvětlení,
- výdaje na parkovací místa určená pro automobily mobilních multidisciplinárních týmů,
- demolice objektu/objektů, jejichž odstranění souvisí s realizací projektu,
- DPH:
 - DPH je způsobilým výdajem, jen je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje,
 - pokud nemá žadatel jakožto plátce DPH k podporovaným vedlejším aktivitám nárok na odpočet vstupu,
 - pokud je žadatel neplátce DPH, způsobilým výdajem je celková pořizovací cena.

Nákup pozemků

- nákup pozemku (celého, nebo jeho části) určeného pro výstavbu nové stavby, **cena pozemku nesmí přesáhnout 10 % celkových způsobilých výdajů³,**

Na vedlejší aktivity projektu může být vynaloženo **maximálně 15 % celkových způsobilých výdajů projektu.**

Úspory nelze použít na zvýšení těchto nákladů: publicita, nové aktivity projektu, které nebyly v žádosti o podporu plánovány, či rozšíření stávajících aktivit.

³ Hlavním cílem nákupu je pozemek. Uvedený limit 10 % celkových způsobilých výdajů projektu se vztahuje i na případy, kdy se na pořizovaném pozemku nachází stavba určená k demolici.

Dokladování způsobilých výdajů

Stavby, stavební úpravy, demolice	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva o dílo (včetně položkového rozpočtu stavby, případně dodatky smlouvy o dílo); • protokol o předání a převzetí díla/stavby; • soubor čerpání odpovídající výdajům v dané žádosti o platbu ve struktuře položkového rozpočtu stavby v odpovídajícím elektronickém formátu; • kolaudační rozhodnutí v případech, kdy bylo vydáno stavební povolení; • rozhodnutí o povolení k předčasnému užívání stavby; • rozhodnutí o povolení zkušebního provozu před vydáním kolaudačního souhlasu.
Pořízení majetku	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, popř. předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva (o dílo nebo kupní smlouva), případně její dodatky.
Nákup staveb <ul style="list-style-type: none"> • pořizovací cena max. do výše ceny zjištěné znaleckým posudkem. 	<ul style="list-style-type: none"> • doklad o zaplacení; • kupní smlouva; • znalecký posudek ne starší 6 měsíců před datem pořízení nemovitosti; • doložení vlastnictví (výpis z katastru nemovitostí, popř. návrh na vklad do katastru nemovitostí, vyrozumění katastrálního úřadu o zapsání vlastnického práva k pozemku/stavbě).
Nákup pozemků <ul style="list-style-type: none"> • do 10 % celkových způsobilých výdajů projektu • pořizovací cena max. do výše ceny zjištěné znaleckým posudkem 	<ul style="list-style-type: none"> • doklad o zaplacení; • kupní smlouva; • znalecký posudek ne starší 6 měsíců před datem pořízení nemovitosti; • doložení vlastnictví (výpis z katastru nemovitostí, popř. návrh na vklad do katastru nemovitostí, vyrozumění katastrálního úřadu o zapsání vlastnického práva k pozemku/stavbě).
Projektová dokumentace	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje;

	<ul style="list-style-type: none"> • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, popř. předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva, případně její dodatky.
Zabezpečení výstavby	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva, případně její dodatky.
Výdaje na pořízení a modernizaci strojového vybavení, zdravotnických prostředků, věcného vybavení, technologií	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění; • předávací protokol; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem.
Výdaje na instruktáž personálu podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem/objednávka.
Povinná publicitu projektu	<ul style="list-style-type: none"> • účetní/daňové doklady se zřejmou identifikací předmětu plnění pro posouzení způsobilosti výdaje; • pokud nelze posoudit způsobilost výdaje podle identifikace předmětu plnění, doložit objednávku, dodací list, popř. předávací protokol; • doklad o zaplacení; • smlouva s dodavatelem/objednávka.
Účetní doklady do 10 000 Kč	<ul style="list-style-type: none"> • Výdaje do 10 000 Kč lze uvést v Seznamu účetních dokladů (viz příloha č. 10 Obecných pravidel) a nedokládat k nim faktury, paragony a další účetní doklady. • Maximální limit pro začlenění do seznamu účetních dokladů je 10 000 Kč včetně DPH za jeden účetní doklad. • Pro tyto výdaje platí povinnost předložit v případě kontroly originály příslušných účetních dokladů.
DPH	<ul style="list-style-type: none"> • při využití plnění pro ekonomickou činnost a osvobozená plnění se dokládá výše skutečného (vypořádacího) koeficientu za vypořádávané období

<ul style="list-style-type: none"> • pokud není nárok na odpočet vstupu u plátců DPH 	<p>(výdaj se považuje za doložený až na základě vypořádacího koeficientu, kdy je známá skutečná výše výdaje);</p>
<ul style="list-style-type: none"> • DPH je způsobilým výdajem, je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje. 	<ul style="list-style-type: none"> • při využití přenesené daňové povinnosti kopie evidence pro daňové účely a kopie výpisu z bankovního účtu jako doklad o úhradě daňové povinnosti OFS.

Nezpůsobilé výdaje:

- opravy a udržba,
- vzdělávání personálu,
- výdaje na použité zdravotnické prostředky,
- výdaje na implantabilní zdravotnické prostředky,
- výdaje na zdravotnické prostředky pro sebetestování,
- výdaje na individuálně zhotovené zdravotnické prostředky,
- výdaje na zdravotnické prostředky určené pro klinické zkoušky,
- výdaje na zdravotnické prostředky určené na hodnocení funkční způsobilosti,
- výdaje na spotřební materiál, výdaje na nemocniční a ekonomické informační systémy např. standardní NIS a EKIS, případně mzdové a další systémy (např. PACS), které nejsou zdravotnickými prostředky podle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích,
- výdaje bez přímého vztahu k projektu,
- výdaje nesplňující principy hospodárnosti, účelnosti a efektivnosti,
- výdaje na nepovinnou publicitu,
- výdaje na zpracování žádosti o podporu,
- výdaje na externí management projektu a zpracování Monitorovacích zpráv a Žádostí o platbu,
- výdaje převyšující maximální výši způsobilých výdajů projektu,
- výdaje vzniklé nad rámec Rozhodnutí,
- DPH, pokud žadatel má nárok na odpočet DPH ve smyslu zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty,
- jiné daně,
- splátky půjček a úvěrů,
- úroky z úvěrů a půjček,
- sankce a penále,
- výdaje na záruky, pojištění, bankovní poplatky, kursové ztráty, celní a správní poplatky,
- výdaje na vedlejší aktivity projektu přesahující 15 % celkových způsobilých výdajů projektu,
- výdaje na nákup nemovitostí nad cenu zjištěnou znaleckým posudkem,
- výdaje na nákup pozemku nad stanovený limit 10 % celkových způsobilých výdajů.

V případě, že příjemce uplatní výdaj na záruku za jakost dodaného plnění ve smyslu § 2113 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, jedná se o výdaj způsobilý, pokud jsou splněny všechny ostatní podmínky způsobilosti uvedené v Obecných pravidlech pro žadatele a příjemce, jako je soulad se zákonem č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách, nebo zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, přímá souvislost výdaje s projektem, jeho efektivnost apod. S ohledem na to je tedy pro účely způsobilosti záruky za jakost nutné dodržet následující podmínky:

- a) Záruka za jakost je způsobilá, pokud se ve vztahu k danému plnění jedná o záruku standardní (tj. svým rozsahem a délkou nesmí záruka výrazně vybočovat ze standardů běžně užívaných v daném segmentu trhu pro dané plnění).
- b) Záruční doba záruky za jakost musí zohledňovat reálnou životnost dodaných komponent a nesmí ji přesahovat.
- c) Záruku za jakost vztahující se na garanci zprovoznění nefunkčního systému (tj. zprovoznění typu Next Business Day on-site a obdobné) lze považovat za způsobilou, pokud odpovídá běžným záručním podmínkám obdobných systémů v daném segmentu trhu a je úměrná požadavkům na funkčnost systémového řešení a přípustnou dobu jeho výpadku.
- d) Záruku za jakost splňující standardy uvedené pod písmeny a) – c) není nutné vyčíslit finančně, je integrální součástí ceny plnění. Pokud je ve smlouvě sjednána záruka za jakost přesahující standardní úroveň dle písmen a) – c) výše, jedná se u výdajů nad rámec těchto standardů o výdaje nezpůsobilé. Je proto nutné takovou část záruky za jakost přesahující standardy ve smlouvě finančně vyčíslit.
- e) Výdaje na jakýkoli záruční (tj. poskytovaný souběžně v záruční době záruky za jakost) a pozáruční (tj. poskytovaný po uplynutí záruční doby záruky za jakost) servis, včetně dalších provozních výdajů typu technická podpora, helpdesk, maintenance/subscription, upgrade a update, jsou výdaje nezpůsobilé.

2.7. Indikátory

Žadatel je povinen vybrat indikátor, který odpovídá zvolené aktivitě a náplni projektu. Plánovaná hodnota indikátoru je závazná. Přehled indikátorů, navázaných na jednotlivé aktivity, obsahuje vazební matice indikátorů, která je součástí metodických listů (viz příloha č. 2 těchto Pravidel). Výběr indikátoru je součástí podání žádosti v systému MS2014+.

K indikátoru musí být v žádosti vyplněna tato datová pole:

- Výchozí hodnota (v případě výstupového je načtena automaticky) a datum, ke kterému byla hodnota stanovena (nejčastěji jde o datum podání žádosti, pokud je možné použít hodnotu jiného data, je to uvedeno v příslušném metodickém listu).

- Cílová hodnota, kterou se žadatel v projektu zavazuje dosáhnout, a datum, ke kterému ji musí naplnit. Žadatel má povinnost hodnotu naplnit k datu ukončení realizace projektu.

Nenaplnění či překročení vykazovaného indikátoru k určenému datu jeho naplnění může vést ke krácení nebo nevyplacení dotace. Jeho neudržení po dobu udržitelnosti může mít charakter porušení rozpočtové kázně s následkem finanční sankce. Sankce jsou stanoveny v Podmínkách Rozhodnutí.

Vykazovat plnění indikátoru bude příjemce podpory ve Zprávách o realizaci projektu a udržení hodnoty indikátoru ve Zprávách o udržitelnosti projektu v datovém poli dosažená hodnota.

Pokud by během realizace projektu nastaly změny v projektu, které ovlivní výslednou hodnotu indikátoru, postupuje příjemce v souladu s kapitolou 16 Obecných pravidel.

Podrobné informace k jednotlivým indikátorům a závazná pravidla jejich vykazování a výpočtu obsahují Metodické listy indikátorů v příloze č. 2 těchto Pravidel.

Indikátory výstupu

5 73 01 – Počet podpořených poskytovatelů psychiatrické péče

Povinný k výběru a naplnění pro všechny projekty výzvy. Žadatel uvede cílovou hodnotu projektu, kterou se zavazuje naplnit.

5 78 01 – Počet podpořených mobilních týmů

Povinný k výběru a naplnění pro projekty, ve kterých bude podpořen mobilní tým. Žadatel uvede cílovou hodnotu projektu, kterou se zavazuje naplnit.

Indikátor výsledku

5 73 10 – Kapacity poskytovatelů psychiatrické péče vytvořené nebo modernizované v souvislosti s reformou psychiatrické péče

Povinný k výběru pro všechny projekty výzvy. Žadatel uvede výchozí hodnotu platnou k datu podání žádosti a orientační cílovou hodnotu projektu, k datu ukončení realizace projektu.

2.8. Místo realizace projektů

Území celé České republiky mimo území hl. m. Prahy.

2.9. Projekty generující příjmy

Podporovány budou projekty, které negenerují příjmy podle čl. 61 Obecného nařízení.

Projekty vytvářející příjmy mimo čl. 61 Obecného nařízení

Některé podporované projekty mohou vytvářet, v souladu s čl. 65, odstavcem 8 Obecného nařízení, příjmy mimo čl. 61 Obecného nařízení, tzv. jiné peněžní příjmy.

- Celkové způsobilé výdaje, uvedené v žádosti o podporu, jsou vyšší než 1 mil. Kč. Horní hranice způsobilých výdajů není stanovena .
- V průběhu realizace projektu se vytvoří čisté jiné peněžní příjmy (např. prodej nepotřebného nebo nahrazovaného majetku).

Čisté jiné peněžní příjmy se vypočítají jako rozdíl mezi jinými peněžními příjmy, vytvořenými projektem, a provozními výdaji projektu. Čisté jiné peněžní příjmy se odečítají od způsobilých výdajů projektu. Pokud čisté jiné peněžní příjmy nebyly zohledněny při schválení žádosti o podporu a při vydání právního aktu, musí být odečteny při předložení žádosti o platbu.

Ve výpočtu výše poskytnuté dotace se zohledňují u projektů vytvářejících příjmy mimo čl. 61 pouze příjmy vytvořené v průběhu realizace projektu a navíc vyvolané samotným projektem.

Pokud žadatel předpokládá jiné peněžní příjmy, provede výpočet čistých jiných peněžních příjmů podle přílohy č. 29 Obecných pravidel a výslednou hodnotu uvede v žádosti o podporu v MS2014+ (v modulu CBA na obrazovce Základní informace).

Žadatel provádí výpočet výše dotace v modulu CBA v MS2014+. Postup je uveden v příloze č. 17 Obecných pravidel.

2.10. Přenesená daňová povinnost

Příjemce postupuje zejména v případě stavebních a montážních prací příjemce v souladu s kap. 11 Obecných pravidel.

2.11. Veřejná podpora

Podpořeny budou projekty nezakládající veřejnou podporu ve smyslu článku 107 odst. 1 Smlouvy o fungování Evropské unie.

Při poskytování podpory v této výzvě nedochází k naplnění čtvrtého definičního znaku veřejné podpory Ovlivnění obchodu mezi členskými státy. V případě deinstitucionalizace psychiatrické péče není předpoklad, že by kapacity byly využívány mimo spádovou oblast či reálnou dojezdovou vzdálenost, je omezeno využívání zařízení osobami ze zahraniční především kvůli jazykové bariéře. Aktivity budou mít lokální dopad, nebudou mít vliv na

trh a spotřebitele v sousedních členských státech, nebudou přitahovat poptávky nebo investice do jednotlivých regionů a nevytváří překážky usazování společností z jiných členských států.

Ministerstvo zdravotnictví ČR vydáním Strategie reformy psychiatrické péče z pozice národní úrovně stanovilo potřebnost deinstitucionalizace psychiatrické péče a označilo ji za cíl ke zvýšení kvality života osob s duševním onemocněním. Strategie reformy psychiatrické péče je podrobný rozbor potřeb v oblasti psychiatrické péče, služby zvláštního významu, která by s ohledem na selhání trhu nebyla bez veřejného zásahu poskytována. Podle tohoto strategického dokumentu, lze služby v oblasti psychiatrické péče poskytované v souladu se Strategii chápat jako příslušný segment zdravotnictví, který se specifických národních podmínkách ČR naplňuje definici služby obecného hospodářského zájmu.

2.12. Podklady pro výpočet ukazatelů CBA

Popis práce s modulem CBA v MS2014+ a postupů pro zpracování finanční a ekonomické analýzy v MS2014+ je předmětem přílohy č. 17 Obecných pravidel. Pro postupy při vyplňování žádostí o podporu a analýzy v této výzvě platí níže uvedená specifika.

Hodnocení ukazatelů v CBA

Pro projekty s **celkovými způsobilými výdaji nižšími než 5 mil. Kč** zpracovává žadatel Podklady pro hodnocení dle struktury uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel kromě kapitoly č. 11 Externí efekty socioekonomické analýzy. Kritérium přijatelnosti „V hodnocení eCBA projekt dosáhne minimálně hodnoty ukazatelů, stanovené ve výzvě“ je pro tyto projekty **nerelevantní**.

Pro projekty s celkovými způsobilými výdaji vyššími než 5 mil. Kč a nižšími než 100 mil. Kč žadatel zpracovává Podklady pro hodnocení ve struktuře uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel. V modulu CBA v MS2014+ zpracovává finanční analýzu (FA). Z dostupných výsledků CBA je sledována čistá současná hodnota v rámci Návratnosti investice pro FA (FNPV). Kritérium přijatelnosti „V hodnocení eCBA projekt dosáhne minimálně hodnoty ukazatelů, stanovené ve výzvě“ je splněno, když FNPV je nižší než 0.

Pro projekty s celkovými způsobilými výdaji vyššími než 100 mil. Kč žadatel zpracovává Podklady pro hodnocení ve struktuře uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel. V modulu CBA v MS2014+ zpracovává finanční a ekonomickou analýzu. Z dostupných výsledků CBA je sledována čistá současná hodnota v rámci Návratnosti investice pro FA (FNPV) a čistá současná hodnota v rámci návratnosti investice pro EA (ENPV). Kritérium přijatelnosti „V hodnocení eCBA projekt dosáhne minimálně hodnoty ukazatelů, stanovené ve výzvě“ je splněno, když FNPV je nižší než 0 a ENPV je vyšší než 0. Projekt může být přijat i v případě, že ekonomická čistá současná hodnota je nižší než 0, pokud žadatel v Podkladech pro hodnocení dostatečně zdůvodní, proč hodnota vychází záporně

a popíše, v čem spočívají přínosy projektu, které nebylo možné kvantitativně vyjádřit (viz kapitola č. 11 Externí efekty socioekonomické analýzy).

Žadatel v modulu CBA zakládá standardní CBA. Údaje zadávané v rozdílové variantě představují hodnoty získané po odečtení hodnot za nulovou variantu (variantu bez realizace projektu) od hodnot za aktivní variantu (variantu s realizací projektu).

Sektor pro referenční období vyplní žadatel „Ostatní sektory“ a v souladu s Obecnými pravidly nastaví referenční období na 10 nebo 15 let. Počátečním datem referenčního období je datum zahájení projektu.

Základní vstupní údaje pro standardní CBA:

- Základní informace – referenční období 10 (FA), 15 (FA i EA) let, ekonomická analýza (zaškrťovací pole)⁴, rozdílová varianta (zaškrťovací pole), vlastní výpočet zůstatkové hodnoty (zaškrťovací pole)⁵, celkové způsobilé výdaje.
- Investice a zdroje:
 - celkové investiční náklady (veškeré způsobilé i nezpůsobilé náklady na projekt, investiční i neinvestiční povahy) realizované a zadávané v období realizace projektu,
 - příspěvek unie, soukromé zdroje případně ostatní finanční prostředky zadávané do období realizace projektu, vztahující se pouze k celkovým investičním nákladům.
- Provozní náklady a výnosy:
 - celkové provozní náklady:
 - příklady provozních nákladů (kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní odtoky“): osobní náklady (mzdové vč. odvodů), materiální náklady (spotřeba materiálu, energie,...), náklady na služby (opravy/údržba, zaplacené nájemné,...), různé poplatky a daně (s výjimkou DPH, z příjmu, spotřební daně), náklady na výměnu krátkodobých aktiv – tzv. reprodukční náklady. **NE – odpisy a rezervy.**
 - celkové provozní výnosy:
 - provozní výnosy (kvůli diskontované metodě CF jen „peněžní přítoky“). **NE – smluvní pokuty, transfery a dotace.**
 - financování provozní ztráty
 - v případě, že provozní náklady převyšují provozní výnosy, je nutné uvést částku pokrývající tento rozdíl (např. z provozních dotací nebo vlastních zdrojů žadatele).
- Zůstatková hodnota:

⁴ Hodnotu „Ano“ zaškrťává žadatel v případě, že způsobilé výdaje projektu jsou vyšší než 100 mil. Kč.

⁵ Žadatel zaškrťává hodnotou „Ne“.

- Žadateli je v této výzvě umožněno využít pouze přednastavený způsob výpočtu v modulu eCBA, tzn. hodnotu peněžních toků ve zbývajících letech životnosti po skončení referenčního období. V peněžních tocích, pokud je to relevantní, je potřeba zahrnout i náklady na likvidaci, případně příjmy z prodeje v momentě skončení životnosti projektu.

3. Kontaktní místo pro poskytování informací

Krajská oddělení Centra pro regionální rozvoj České republiky

Aktuální kontakty jsou k dispozici na webových stránkách <http://www.crr.cz/cs/kontakty/kontakty-irop/> nebo <http://www.dotaceEu.cz/irop>. Kontakty jsou využitelné do podání žádosti o podporu v MS2014+. Projekty, u kterých jsou žadateli příspěvkové organizace organizačních složek státu, budou administrovány na Oddělení hodnocení projektů OSS v Praze. Projekty ostatních žadatelů budou administrovány na krajském pracovišti pro Liberecký kraj.

Po předložení žádosti o podporu budou žadateli sdělena formou depeše v MS2014+ jména manažerů projektu.

4. Hodnocení a výběr projektů

Hodnocení žádostí o podporu probíhá průběžně v souladu s kap. 3 Obecných pravidel.

4.1. Hodnocení žádostí o podporu

Kontrola přijatelnosti a formálních náležitostí projektu

Hodnocení probíhá podle obecných kritérií přijatelnosti a formálních náležitostí uvedených v kapitole 3.2.2 Obecných pravidel a podle specifických kritérií přijatelnosti pro specifický cíl 2.3.

Obecná a specifická kritéria přijatelnosti jsou rozdělena na kritéria napravitelná a nenapravitelná. Kritéria formálních náležitostí jsou vždy napravitelná. V případě nesplnění alespoň jednoho kritéria s příznakem „nenapravitelné“ je žádost o podporu vyloučena z dalšího procesu hodnocení. Více k procesu hodnocení viz kapitola 3.2 Obecných pravidel.

Nenapravitelná kritéria

- Žadatel splňuje definici oprávněného příjemce pro příslušný specifický cíl a výzvu.
- Projekt je v souladu s pravidly veřejné podpory.
- Statutární zástupce žadatele je trestně bezúhonný.
- Žadatel je poskytovatelem zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění.

Napravitelná kritéria

- Žádost o podporu je podána v předepsané formě.
- Žádost o podporu je podepsána oprávněným zástupcem žadatele.
- Jsou doloženy všechny povinné přílohy a obsahově splňují náležitosti, požadované v dokumentaci k výzvě.
- Projekt je svým zaměřením v souladu s cíli a podporovanými aktivitami výzvy.
- Projekt je v souladu s podmínkami výzvy.
- Projekt respektuje minimální a maximální hranici celkových způsobilých výdajů, pokud jsou stanoveny.
- Projekt respektuje limity způsobilých výdajů, pokud jsou stanoveny.
- Výsledky projektu jsou udržitelné.
- Projekt nemá negativní vliv na žádnou z horizontálních priorit IROP (udržitelný rozvoj, rovné příležitosti a zákaz diskriminace, rovnost mužů a žen).
- Potřebnost realizace projektu je odůvodněná.
- Projekt je v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče.
- Projekt není zaměřen na investice do infrastruktury pro poskytování dlouhodobé lůžkové péče v psychiatrických nemocnicích.

- Projekt plní standardy lůžkové akutní psychiatrické péče ve všeobecných nemocnicích,
- Projekt plní standardy Center duševního zdraví.
- Žadatel doložil souhlas plátce péče s realizací projektu v případě, že bude docházet k rozšíření rozsahu poskytovaných hrazených zdravotních služeb.
- V hodnocení eCBA/finanční analýze projekt dosáhne minimálně stanovené hodnoty ukazatelů.
- Žadatel má zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.
- Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu odpovídají tržním cenám.
- Minimálně 85 % způsobilých výdajů projektu je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.
- Cílové hodnoty indikátorů odpovídají cílům projektu.
- Harmonogram realizace projektu je reálný a proveditelný.

Souhrn všech kritérií pro tuto výzvu

Kritéria formálních náležitostí
Žádost o podporu je podána v předepsané formě.
Žádost o podporu je podepsána oprávněným zástupcem žadatele.
Jsou doloženy všechny povinné přílohy a obsahově splňují náležitosti, požadované v dokumentaci k výzvě.

Obecná kritéria přijatelnosti
Žadatel splňuje definici oprávněného příjemce pro příslušný specifický cíl a výzvu.
Projekt je v souladu s pravidly veřejné podpory.
Statutární zástupce žadatele je trestně bezúhonný.
Projekt je svým zaměřením v souladu s cíli a podporovanými aktivitami výzvy.
Projekt je v souladu s podmínkami výzvy.
Projekt respektuje minimální a maximální hranici celkových způsobilých výdajů, pokud jsou stanoveny.
Projekt respektuje limity způsobilých výdajů, pokud jsou stanoveny.

Výsledky projektu jsou udržitelné.
Projekt nemá negativní vliv na žádnou z horizontálních priorit IROP (udržitelný rozvoj, rovné příležitosti a zákaz diskriminace, rovnost mužů a žen).
Potřebnost realizace projektu je odůvodněná.

Specifická kritéria přijatelnosti	Hodnocení (ANO/NE/NERELEVANTNÍ)
Žadatel je poskytovatelem zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění.	ANO – Žadatel je držitelem oprávnění k poskytování zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. NE – Žadatel není držitelem oprávnění k poskytování zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování
Projekt není zaměřen na investice do infrastruktury pro poskytování dlouhodobé lůžkové péče v psychiatrických nemocnicích.	ANO – Projekt není zaměřen na investice do infrastruktury dlouhodobé péče v psychiatrických nemocnicích. NE - Projekt je zaměřen na investice do infrastruktury dlouhodobé péče v psychiatrických nemocnicích.
Projekt je v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče.	ANO – Projekt je v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče. NE – Projekt není v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče.
Projekt plní standardy lůžkové akutní psychiatrické péče ve všeobecných nemocnicích.	ANO – Projekt naplňuje standardy lůžkové psychiatrické péče ve všeobecných nemocnicích. NE – Projekt nenaplňuje standardy lůžkové psychiatrické péče ve všeobecných nemocnicích. NERELEVANTNÍ – Projekt není zaměřen na naplňování standardů lůžkové psychiatrické péče ve všeobecných nemocnicích.
Projekt plní standardy Center duševního zdraví.	ANO – Projekt naplňuje standardy Center duševního zdraví.

	<p>NE – Projekt nenaplnuje standardy Center duševního zdraví.</p> <p>Nerelevantní – Projekt není zaměřen na naplňování standardů Center duševního zdraví.</p>
<p>Žadatel doložil souhlas plátce péče s realizací projektu v případě, že bude docházet k rozšíření rozsahu poskytovaných hrazených zdravotních služeb.</p>	<p>ANO – Příjemce doložil souhlas plátce péče.</p> <p>NE – Příjemce nedoložil souhlas plátce péče.</p> <p>NERELEVANTNÍ – V případě, že nebude docházet k rozšíření rozsahu poskytovaných hrazených zdravotních služeb.</p>
<p>V hodnocení eCBA/finanční analýze projekt dosáhne minimálně stanovené hodnoty ukazatelů.</p>	<p>ANO – Projekt dosáhl min. hodnoty ukazatelů.</p> <p>NE – Projekt nedosáhl mi. hodnoty ukazatelů.</p> <p>NERELEVANTNÍ – Nemusí se provádět.</p>
<p>Žadatel má zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.</p>	<p>ANO – Žadatel má zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.</p> <p>NE - Žadatel nemá zajištěnou administrativní, finanční a provozní kapacitu k realizaci a udržitelnosti projektu.</p>
<p>Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu odpovídají tržním cenám.</p>	<p>ANO – Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu odpovídají tržním cenám.</p> <p>NE - Výdaje na hlavní aktivity v rozpočtu projektu neodpovídají tržním cenám.</p>
<p>Minimálně 85 % způsobilých výdajů projektu je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.</p>	<p>ANO – Z rozpočtu projektu je zřejmé, že minimálně 85 % způsobilých výdajů je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.</p> <p>NE – Z rozpočtu projektu je zřejmé, že méně než 85 % způsobilých výdajů je zaměřeno na hlavní aktivity projektu.</p>
<p>Cílové hodnoty indikátorů odpovídají cílům projektu.</p>	<p>ANO – Cílové hodnoty indikátorů odpovídají cílům projektu.</p> <p>NE – Cílové hodnoty indikátorů neodpovídají cílům projektu.</p>
<p>Harmonogram realizace projektu je reálný a proveditelný.</p>	<p>ANO – Harmonogram realizace projektu je reálný a proveditelný.</p> <p>NE – Harmonogram realizace projektu není reálný a proveditelný.</p>

Věcné hodnocení projektu

Pro žádosti o podporu ve specifickém cíli 2.3 není věcné hodnocení prováděno.

Ex-ante analýza rizik

Probíhá podle následujících kritérií pro specifický cíl 2.3.

Kritéria ex-ante analýzy rizik
Riziko nezpůsobilosti výdajů
Riziko podvodu a korupčního jednání
Riziko dvojího financování
Riziko pochybení ve veřejných zakázkách
Riziko v nezajištění udržitelnosti projektu
Riziko nedovolené veřejné podpory
Riziko nedosažení výstupů a realizace projektu v předloženém harmonogramu
Riziko nesouladu realizace s podmínkami a dalšími závaznými postupy

Ex-ante kontrola

Probíhá u projektů vybraných na základě výsledků ex-ante analýzy rizik v souladu s kapitolou 3.6 Obecných pravidel.

4.2. Výběr projektů

Výběr projektů a příprava a vydání právního aktu

Probíhá v souladu s kapitolou 3.7 až 3.10 Obecných pravidel u žádostí, které úspěšně prošly předchozími fázemi hodnocení.

5. Monitorování projektů

Monitorování postupu projektů se uskutečňuje prostřednictvím:

- Zpráv o realizaci projektu (dále jen Zpráva nebo „ZoR projektu“),
- Zpráv o udržitelnosti projektu (dále jen Zpráva nebo „ZoU projektu“).

Předkládání Zpráv probíhá v souladu s kap. 14 Obecných pravidel.

Realizace projektu může být rozdělena na etapy. Příjemce je povinen dodržovat etapy stanovené v žádosti o podporu, tj. předkládat na základě stanovených etap průběžné ZoR projektu, vč. Zjednodušené žádosti o platbu.

Jako přílohu Závěrečné ZoR předkládá příjemce také protokol o předání a převzetí díla, případně akceptační protokol (pokud byl smluvními stranami dohodnut) nebo jiný dokument, kterým je prokázáno uvedení přístroje do ostrého provozu s ukončenou instruktáží personálu.

6. Financování

Podrobnosti k financování jsou uvedeny v kap. 18 Obecných pravidel.

ŘO IROP stanovil pro tuto výzvu ex-post financování. Příjemce podává po ukončení etap zjednodušenou žádost o platbu (dále jen „ZŽoP“) a doklady prokazující úhradu vynaložených výdajů. Finanční prostředky příjemce obdrží po schválení žádosti o platbu na ŘO IROP.

Příspěvkové organizace OSS hradí výdaje na realizaci projektu z kapitoly zřizovatele, ve které jsou finanční prostředky na národní veřejné zdroje a předfinancování prostředků ze zdrojů SF narozpočtovány.

Podávaná Žádost o platbu je evidovaná na formulářích pro ex-post financování (podrobněji viz kapitola 18.4 Obecných pravidel).

6.1. Zjednodušená žádost o platbu

ZŽoP příjemce podává spolu s Průběžnou/Závěrečnou ZoR projektu. Postup podání ZŽoP je popsán v kapitole 18.5 Obecných pravidel.

Po doložení poslední ZŽoP zjistí CRR konečnou výši celkových způsobilých výdajů projektu na hlavní a vedlejší aktivity projektu. Pokud není splněn limit výdajů na vedlejší aktivity projektu (maximálně 15 % z celkových způsobilých výdajů projektu) nebo limit výdajů na pořízení pozemků (maximálně 10 % z celkových způsobilých výdajů projektu), je krácena částka dotace do výše limitu.

Příjemce dokládá ve fázi podání žádosti o platbu/žádosti o změnu soupis skutečně provedených prací/položkový rozpočet změny stavby, a to ve shodné struktuře a formátu jako byl předložen vysoutěžený položkový rozpočet stavby.

6.2. Účelové znaky

Organizace zřizované kraji a organizace zřizované obcemi postupují v souladu s kap 18.3 Obecných pravidel. Ostatních příjemců se tato povinnost netýká.

7. Udržitelnost

Udržitelnost je doba, po kterou příjemce musí zachovat výstupy projektu v souladu s čl. 71 obecného nařízení. K udržení výstupů je příjemce zavázán v Podmínkách Rozhodnutí.

Doba udržitelnosti je stanovena na pět let od provedení poslední platby příjemci ze strany ŘO IROP, tzn. od data nastavení centrálního stavu „Projekt finančně ukončen ze strany ŘO“ v MS2014+. U příjemců typu příspěvkových organizací MZČR bude stav nastaven po schválení závěrečné ŽoP ve 2. stupni. O zahájení doby udržitelnosti bude CRR příjemce informovat.

UPOZORNĚNÍ

Povinnosti příjemce v době udržitelnosti jsou definovány v kapitole 20 Obecných pravidel.

Příjemce dotace je také povinen:

- veškerý pořízený majetek používat k účelu, ke kterému se zavázal v žádosti o podporu,
- v době udržitelnosti bude prováděna kontrola prostřednictvím Zpráv o udržitelnosti projektu, ex-post analýzy rizik a ex-post kontroly. Po dobu udržitelnosti je příjemce povinen prokázat fungování v oboru zdravotní péče a kapacitě, kterou určil v žádosti o podporu, provozovat přístrojové vybavení a technologie pořízené z projektu po dobu pěti let od zahájení doby udržitelnosti, veškeré pořízené přístrojové vybavení a technologie pořízené z projektu používat k účelu, ke kterému se zavázal v žádosti o podporu,
- řádně uchovávat veškerou dokumentaci a účetní doklady související s realizací projektu,
- zachovávat výstupy projektu po dobu pěti let od zahájení doby udržitelnosti.

DOPORUČENÍ

Doporučujeme příjemcům sjednat si pojištění majetku financovaného z IROP. Pojištění je vhodné zejména pro případ, kdy v průběhu realizace projektu nebo v období udržitelnosti dojde ke zničení nebo poškození majetku pořízeného z podpory. Příjemce nebude schopen naplnit účel projektu a zachovat po stanovené období výsledky realizace projektu a bude povinen vyplacenou podporu vrátit.

Pojištění majetku není povinné a výdaje na něj nejsou způsobilé.

8. Změna v osobě příjemce

Téma změny v osobě příjemce dotace je řešeno v Obecných pravidlech kap. 16.3.

9. Seznam použitých zkratk

CBA	Cost Benefit Analysis/Analýza nákladů a přínosů
CDZ	Centrum duševního zdraví
CDZ-K	Centra duševního zdraví s nepřetržitou krizovou službou
CRR	Centrum pro regionální rozvoj České republiky
DOS	Projektová dokumentace pro ohlášení stavby
DPH	Daň z přidané hodnoty
DSP	Projektová dokumentace pro vydání stavebního povolení
DUR	Dokumentace pro vydání územního rozhodnutí
EFRR	Evropský fond pro regionální rozvoj
EU	Evropská unie
IROP	Integrovaný regionální operační program
LAU1	Local administrative unit/místní správní jednotka
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MS2014+	Informační systém pro přípravu a podání žádosti o podporu
MZČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
OP	Operační program
OP Z	Operační program Zaměstnanost
PO	Prioritní osa
PO MZČR	Příspěvková organizace Ministerstva zdravotnictví ČR
PO OSS	Příspěvková organizace organizační složky státu
ŘO	Řídicí orgán
SC	Specifický cíl
SF	Strukturální fondy
SOHZ	Služby obecného hospodářského zájmu
VZP ČR	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
ZoR projektu	Zpráva o realizaci projektu
ZoU projektu	Zpráva o udržitelnosti projektu
ZŽoP	Zjednodušená žádost o platbu

10. Právní a metodický rámec

- Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování v platném znění,
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění,
- Akční plán 8b Zvýšení dostupnosti návazné péče Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „Národní strategie Zdraví 2020“,
- Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění,
- Zákon č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 634/2004 Sb., o správních poplatcích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 274/2003 Sb., kterým se mění některé zákony na úseku ochrany veřejného zdraví, v platném znění,
- Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění,
- Zákon č. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, v platném znění,
- Zákon č. 123/2000 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění,
- Zákon č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, v platném znění,
- Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění,
- Zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně ČR, v platném znění,
- Zákon č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších pojišťovnách v platném znění,
- Zákon č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů,
- Zákon č. 143/2001 Sb., o ochraně hospodářské soutěže a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů,

- Zákon č. 253/2008 Sb., Zákon o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu
- Standard péče poskytované v Centrech duševního zdraví (CDZ), Standard ambulantní psychiatrické péče a rozšířené ambulantní péče o osoby s duševním onemocněním, a Standard akutní lůžkové psychiatrické péče - uveřejněné dne 26. dubna 2016 ve Věstníku Ministerstva zdravotnictví ČR, ročník 2016, částka 5
- Strategie reformy psychiatrické péče, vydaná dne 8. října 2013.

11. Seznam příloh Specifických pravidel

1. Postup pro podání žádosti o podporu v MS2014+
2. Metodické listy indikátorů
3. Podklady pro hodnocení projektu - vzor
4. Vyjádření Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR – vzor
5. Vyjádření zaměstnanecké zdravotní pojišťovny – vzor
6. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky – vzor
7. Kritéria pro posuzování zajištění služby pro vydání Stanoviska Ministerstva zdravotnictví České republiky
8. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (PO OSS) – **změna**
9. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (ostatní příjemci) – **změna**

Před schválením Rozhodnutí může dojít ke změně vzoru Podmínek uvedených v příloze.