



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. 75

DEINSTITUCIONALIZACE PSYCHIATRICKÉ
PÉČE II.

DATUM VYHLÁŠENÍ: 30. 6. 2017

VYDÁNÍ 1.0

PLATNOST OD 30. 6. 2017

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

Vydání 1.0
Platnost od 30. 6. 2017

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.....	12
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	27
2.10.	Přenesená daňová povinnost	28
2.11.	Veřejná podpora	28
2.12.	Podklady pro výpočet ukazatelů CBA	28
3.	Kontaktní místo pro poskytování informací.....	30
4.	Hodnocení a výběr projektů.....	31
4.1.	Hodnocení žádostí o podporu	31
	Kontrola přijatelnosti a formálních náležitostí	31
	Věcné hodnocení projektu	33
	Ex-ante analýza rizik	34
	Ex-ante kontrola.....	34
4.2.	Výběr projektů	34
	Výběr projektů a příprava a vydání právního aktu	34
5.	Monitorování projektů	35
6.	Financování	36
6.1.	Zjednodušená žádost o platbu.....	36
6.2.	Účelové znaky	36
7.	Udržitelnost.....	37
8.	Změna v osobě příjemce	38
9.	Seznam použitých zkratk	39
10.	Právní a metodický rámec	40
11.	Seznam příloh Specifických pravidel	42

Přehled změn

Revize č.	Kapitola	Předmět revize	Zdůvodnění revize	Za správnost	Datum platnosti revize

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.

Jeden žadatel může předložit více žádostí o podporu.

Oprávněnými žadateli v této výzvě jsou:

- 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.

Pokud žadatel nemůže z důvodu právní subjektivity (např. kraj, obec, dobrovolný svazek obcí, církev) disponovat oprávněním k poskytování služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., doloží z důvodu zachování rovného přístupu oprávnění nebo registraci k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb. pro subjekt, který bude zdravotní služby vykonávat.

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

- 1 mil. Kč.

Maximální výše celkových způsobilých výdajů

- 40 mil. Kč (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,

¹ Včetně církevních organizací.

dokladem o zprovoznění) a fotodokumentací. Datum podepsání protokolu o předání a převzetí díla 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.

2.2. Podporované aktivity

Podporován bude nákup, rekonstrukce, či výstavba objektů, zařízení a vybavení za účelem podpory komunitní deinstitucionalizované péče o duševně nemocné.

Deinstitucionalizace psychiatrické péče znamená zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče a podporu vzniku mobilních komunitních týmů. Podpora je zaměřena na služby center duševního zdraví, psychoterapeutické stacionáře a psychiatrické ambulance s rozšířenou péčí.

UPOZORNĚNÍ

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

Podporované aktivity v této výzvě jsou rozděleny na **hlavní a vedlejší**.

Na hlavní aktivity projektu musí být vynaloženo **minimálně 85 % celkových způsobilých výdajů projektu**. Hlavní aktivitou projektu jsou ty aktivity, které vedou k naplnění cílů a indikátorů projektu.

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.

Hlavní podporované aktivity:

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

- centra duševního zdraví (finanční limit - 30 mil. Kč),
- stacionáře se zaměřením na psychoterapeutické služby (finanční limit - 5 mil. Kč) pouze ve vazbě na centra duševního zdraví, psychiatrické ambulance s rozšířenou péčí nebo mobilní komunitní tým (vazbou je myšleno provázání

služeb v rámci systému poskytované péče v daném území, zpravidla je zakotveno v dohodě/smlouvě o spolupráci)

- psychiatrické ambulance s rozšířenou péčí (finanční limit - 5 mil. Kč).

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

Centra duševního zdraví (dále jen „CDZ“) jsou centra specializované péče zaměřená na péči o vybrané skupiny duševně nemocných pacientů (klientů). Funkcí CDZ je prevence hospitalizací či jejich zkracování, včasný záchyt rozvoje vážného onemocnění, nápomoc k reintegraci dlouhodobě hospitalizovaných do běžné komunity, podpora rodinných příslušníků či další činnosti v komunitě. Za tímto účelem Centrum duševního zdraví jednak vytváří potřebné programy, jednak zajišťuje v rámci své spádové oblasti funkční propojení komunitní, ambulantní a lůžkové péče.

Tým Centra duševního zdraví pracuje v komunitě formou případového vedení a poskytuje flexibilní, individualizovanou službu cílové skupině klientů ze spádové oblasti bez čekací doby.

K zajištění hlavního cíle, maximální společenské integraci a zotavení klinického i sociálního (recovery) klientů CDZ, spolupracuje ve svém regionu s dalšími službami a potřebnými subjekty jak specializovanými, tak těmi, které jsou určeny pro běžnou populaci v oblasti zaměstnání, vzdělávání, bydlení, volnočasových aktivit aj.

Služby CDZ jsou službami zdravotně sociálními, které poskytuje jeden společný tým. CDZ poskytuje mobilní, ambulantní a denní služby. Péče je nepřetržitá, při dobře fungující komunitní péči významně klesá potřeba dlouhodobých hospitalizací.

Standard služby Centra duševního zdraví pro cílovou skupinu vážně duševně nemocných, tzv. SMI (serious/severe mental illness) byl uveřejněn ve věstníku MZČR č. 5/2016.

Stacionářem se zaměřením na psychoterapeutické služby se pro potřeby této výzvy rozumí stacionární péče jako druh ambulantní zdravotní péče o duševně nemocné, jejímž účelem je poskytování zdravotní péče duševně nemocným pacientům, jejichž zdravotní stav vyžaduje opakované denní poskytování ambulantní péče podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Tým ambulance s rozšířenou péčí zahrnuje odborníky na poskytování několika různých služeb pro duševně nemocné. Pracovníci ambulance s rozšířenou péčí spolupracují na principech multidisciplinární spolupráce. Ambulance s rozšířenou péčí má regionální odpovědnost za pacienty diagnostických skupin, na které je specializovaná.

Ambulance s rozšířenou péčí je všeobecně zaměřená nebo specializovaná například na gerontopsychiatrii, adiktologii, pedopsychiatrii nebo poruchy příjmu potravy.

Součástí služeb ambulance s rozšířenou péčí jsou služby terénních psychiatrických sester. Další služby, jako například služby klinického psychologa, služby

psychoterapeutické nebo denní stacionář, jsou poskytovány buď přímo ambulancí nebo ambulance tuto péči zajistí na základě smluv s jinými poskytovateli.

Počet pacientů je limitován reálnou kapacitou služeb tak, aby byla zajištěna dostatečná péče. Zároveň ambulance předává pacienta do jiných forem péče, pokud jsou pro něj vhodnější.

Psychiatrické ambulance s rozšířenou péčí 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 uveřejněném ve věstníku MZČR č. 5/2016.

UPOZORNĚNÍ

V rámci aktivity A) Zřizování nových či rekonstrukce stávajících zařízení pro poskytování komunitní péče musí být součástí projektu stavební práce/stavební úpravy, nelze předložit projekt pouze na nákup staveb nebo jen na pořízení vybavení.

B) Vybavení mobilních komunitních týmů:

- Podpora zařízení a vybavení mobilních komunitních týmů (finanční limit – 5 mil. Kč).

Podporovanou aktivitou jsou pořízení dopravních prostředků pro poskytování služeb v terénu a výdaje na informační technologie (hardware a software) pro poskytování služeb v komunitě.

Mobilní komunitní tým je minimálně 4-členný a je v něm vždy zastoupen psychiatr (0,2 a více úvazku) se specializací odpovídající zaměření týmu, psychiatrická sestra (min. 1 úvazek) a další minimálně dvě odbornosti z oblasti péče o duševně nemocné (například všeobecná sestra a psycholog).

Komunitní týmy jsou většinou děleny podle typů klientů na komunitní týmy pro děti a adolescenty, dospělé, osoby s problematikou závislosti, osoby s gerontopsychiatrickou problematikou, případně další více specializované týmy.

Vždy se jedná se o multidisciplinární týmy, které fungují v komunitě a svou činností propojují různé složky péče od psychiatrických lůžkových až po sociální rezidenční (chráněné bydlení, domy na půli cesty). Komunitní týmy intenzivně celodenně pracují i s těžkými případy a kombinují metody případového vedení, krizové intervence, psychiatrické domácí péče či dalších adekvátních aktivit a programů, dle cílové skupiny týmu. Hlavním cílem komunitního týmu je poskytovat služby v přirozeném prostředí klienta a předcházení stavům, které by vyžadovaly hospitalizaci.

Komunitní týmy úzce spolupracují s poskytovateli všech zdravotních i sociálních služeb pro duševně nemocné a poskytují svým klientům a jejich rodinám podporu v běžných situacích života v jejich přirozeném prostředí a v komunitě. Pokud dojde k hospitalizaci

klienta, aktivně spolupracují s lůžkovými zařízeními v průběhu pobytu na lůžku a vytvářejí předpoklady pro rychlý a úspěšný návrat klienta zpět do domácího prostředí.

UPOZORNĚNÍ

V případě podporované aktivity B je pro žadatele NERELEVANTNÍ povinná příloha k žádosti o podporu č. 10. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky. Žadatel podrobně popíše projekt pro hlavní aktivitu v části B „Vybavení mobilních komunitních týmů“ v kap. 4.1 přílohy č. 3 Podklady pro hodnocení projektu.

Vedlejší podporované aktivity

- zpracování související stavební dokumentace, EIA,
- zabezpečení výstavby (autorský dozor, technický dozor investora, BOZP),
- 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 komunitních 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).

Žadatel může podat projekt na podporované aktivity současně dle části A) i části B), případně samostatně.

V případě, že se žadatel rozhodne podat projekt na podporované aktivity dle části A) i B), předkládá jej jako jednu žádost (jedná se o jeden projekt).

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.

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. stanovisko MZd v případě hlavní aktivitě B), 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 přiloženou 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 projektu

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. 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 či neplatné stavební povolení, případně návrh veřejnoprávní smlouvy, musí nejpozději do vydání Právního aktu doložit stavební povolení s nabytím právní moci nebo souhlas s provedením ohlášeného stavebního záměru, případně účinnou veřejnoprávní smlouvu.

Pokud žadatel doložil žádost o vydání společného územního rozhodnutí a stavebního povolení, musí nejpozději do vydání Právního aktu 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.

5. 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.

6. 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. 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 Právního aktu 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.

UPOZORNĚNÍ

Oprávnění žadatelé typu kraj, obec, dobrovolný svazek obcí nebo církev musí doložit nejpozději k datu podání žádosti o podporu přílohu Pravidel č. 8 "Čestné prohlášení o uzavření majetkoprávní smlouvy se subjekty, které budou nemovitosti využívat k provozování zdravotních a sociálních služeb".

Doložení majetkoprávní smlouvy je podmínkou vydání Právního aktu.

7. 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.

8. Položkový rozpočet stavby

Žadatel stanoví ceny stavebních prací za účelem zjištění předpokládané výše způsobilých výdajů **hlavních a vedlejších aktivit** projektu u nezhájených 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 způsobilé/nezpůsobilé výdaje a hlavní/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, unixml, .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 odpovídajícím požadavkům vyhlášky č. 230/2012 Sb. (č. 169/2016 od nabytí účinnosti) a předložen v pdf a v elektronické podobě, ve formátu .esoupis, unixml, .xc4, Excel VZ nebo v obdobném výstupu z rozpočtového softwaru.

9. 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 k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění s nabytím právní moci, musí být vydána a doložena nejpozději k datu podání žádosti.

Pokud žadatel nemůže z důvodu právní subjektivity např. kraj, obec, dobrovolný svazek obcí, církev disponovat oprávněním k poskytování služeb dle zákona č. 372/2011 Sb. doloží z důvodu zachování rovného přístupu oprávnění nebo registraci k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb. na subjekt, který bude zdravotní služby vykonávat.

10. Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky

Stanovisko je vyžadováno u všech žadatelů o dotaci pro hlavní podporované aktivity v části A). 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 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 přílohy č. 3 Podklady pro hodnocení projektu. Žadatel zašle na adresu ef@mzcr kompletní přílohu č. 3 Podklady pro hodnocení projektu.

Žádosti o stanovisko budou posuzovány podle kritérií uvedených v příloze č. 7 Specifických pravidel „Kritéria pro posuzování zajištění služby pro vydání Stanoviska Ministerstva zdravotnictví České republiky.“

V případě hlavní podporované aktivity stacionáře se zaměřením na psychoterapeutické služby v části A posuzuje Ministerstvo zdravotnictví České republiky pouze soulad se Strategií reformy psychiatrické péče.

Nerelevantní – v případě žadatelů o dotaci pro hlavní podporovanou aktivitu v části B.

Stanovisko Ministerstva zdravotnictví České republiky musí být vydáno nejpozději s datem podání žádosti o podporu.

11. 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.

12. 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 navyšování 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.

13. 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. užité plochy nebo využití kapacity zařízení.

Způsobilé výdaje:

- musí být vynaloženy v souladu s cíli Integrovaného regionálního operačního programu a specifického cíle 2.3,
- musí přímo souviset s realizací projektu,
- musí vzniknout v období od 1. 1. 2014 do data ukončení realizace projektu podle Právního aktu,
- musí být doloženy průkaznými doklady (viz dále Dokladování způsobilých výdajů),
- nesmí přesáhnout výši výdajů uvedenou v každé jednotlivé smlouvě uzavřené s dodavatelem, případně v jejích dodatcích,
- nesmí přesáhnout finanční limity jednotlivých aktivit projektů.

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, ve stacionářích se zaměřením na psychoterapeutické služby a v psychiatrických ambulancích s rozšířenou péčí.

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
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 komunitních týmů s těmito omezeními:
 - pro komunitní týmy působící ve městech a mimo hornatý terén vozidla mini (příklad Škoda Citigo), nižší (příklad Škoda Fabia) a nižší střední třídy (příklad Škoda Rapid nebo Octavia),
 - pro komunitní týmy působící převážně v hornatém a těžko dostupném terénu vozidla nižší, nižší střední třídy, SUV a MPV včetně vozidel s pohonem 4x4 vždy kategorie srovnatelné s nižší střední třídou,
 - na každý tým může být pořízeno jedno vozidlo kategorie dodávka nebo mikrobus v běžné výbavě a kategorie srovnatelné s vozy nižší střední třídy,

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.

- výdaje na HW a SW pouze pro poskytování služeb v rámci mobilních komunitních týmů:
 - HW: stolní počítače, notebooky a tablety,
 - SW: programové vybavení pro zajištění zdravotních i sociálních služeb, pro integraci zdravotních a sociálních dat o klientech, pro sdílení informací o klientech s jinými poskytovateli, pro komunikaci s klienty a pro podporu práce v terénu a snižování administrativní zátěže pracovníků komunitních týmů.

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 (příloha č. 3 těchto Pravidel).

UPOZORNĚNÍ

Nákup použitého dlouhodobého hmotného majetku je způsobilým výdajem, pokud je jeho pořizovací cena nižší než výdaj na nový majetek; majetek bude oceněn znaleckým posudkem podle zákona č. 151/1997 Sb., o oceňování majetku, ve znění pozdějších předpisů; zároveň platí podmínka, že současný nebo některý z předcházejících vlastníků tohoto majetku v posledních pěti letech před předložením žádosti o podporu z IROP neobdržel dotaci z veřejných zdrojů na uvedený majetek.

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

- 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.

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 komunitních týmů,
- elektronický zabezpečovací systém, napojení na pult centrální ochrany, kamerový systém,
- demolice objektu/objektů, jejichž odstranění souvisí s realizací projektu,
- 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.**

Úspory nelze použít na zvýšení těchto výdajů: publicita a nové aktivity projektu, které nebyly v žádosti o podporu plánovány.

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); • 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 předčasném užití stavby; • rozhodnutí o prozatímním užívání ke zkušebnímu
--	--

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.

	<p>provozu.</p>
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).
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; • 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.
Výdaje na pořízení a modernizaci přístrojového 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"> • pokud není nárok na odpočet vstupu u plátců DPH • DPH je způsobilým výdajem, je-li způsobilým výdajem plnění, ke kterému se vztahuje. 	<ul style="list-style-type: none"> • při využití plnění pro ekonomickou činnost a osvobozená plnění se dokládá výše skutečného (vypořádacího) koeficientu za vypořádávané období (výdaj se považuje za doložený až na základě vypořádacího koeficientu, kdy je známá skutečná výše výdaje); • 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 údržba,
- 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,
- 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.

UPOZORNĚNÍ

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 právního aktu.

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 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 1303/2013 ze dne 17. prosince 2013 (tzv. Obecné 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 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 Strategií chápat jako příslušný segment zdravotnictví, který ve 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, jejichž **celkové způsobilé výdaje jsou nižší nebo rovny 5 mil. Kč** zpracovává žadatel Podklady pro hodnocení dle struktury uvedené v příloze č. 3 těchto Pravidel. 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 40 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 Návržnosti 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.

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. Počátečním datem referenčního období je datum zahájení projektu.

Základní vstupní údaje pro standardní CBA:

- Základní informace – referenční období 10 (FA), ekonomická analýza (zaškrtačací pole)⁴, rozdílová varianta (zaškrtačací pole), vlastní výpočet zůstatkové hodnoty (zaškrtačací 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:
 - 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.

⁴ Žadatel zaškrtačací hodnotou „Ne“.

⁵ Žadatel zaškrtačací hodnotou „Ne“.

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

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 a „napravitelná“ kritéria nejsou hodnocena. Více k procesu hodnocení viz kapitola 3.2 Obecných pravidel.

Vyznačená kritéria jsou nenapravitelná!

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 nebo registrace k poskytování zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. NE – Žadatel není držitelem oprávnění nebo registrace k poskytování zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. NERELEVANTNÍ – žadatelem je kraj, obec, dobrovolný svazek obcí nebo církev.
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. NE – Projekt nenaplňuje standardy Center

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

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 18.7 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.

Specifika pro bankovní účet pro příjem dotace jsou popsána v kapitole 18.2 Obecných pravidel.

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 právního aktu.

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.

8. Změna v osobě příjemce

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

9. Seznam použitých zkratek

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. Čestné prohlášení o uzavření majetkoprávní smlouvy - vzor
9. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (PO OSS) – vzor
10. Podmínky Rozhodnutí o poskytnutí dotace (ostatní příjemci) – vzor

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