



91. VÝZVA IROP - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍTĚ INFEKČNÍCH
KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (MRR)

92. VÝZVA IROP - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍTĚ INFEKČNÍCH
KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (PR)

93. VÝZVA IROP - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍTĚ INFEKČNÍCH
KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (ČR)

ŘO IROP



Program



- **9:00 – 9:30**
 - Prezence účastníků

- **9:30 – 9:45**
 - Zahájení, představení IROP a rozdílů mezi IROP 2014+ a IROP 2021+ (zástupce ŘO IROP)

- **9:45 – 10:30**
 - Představení parametrů výzev, podporovaných aktivit, přímé a nepřímé náklady, povinné přílohy, indikátory, dotazy (zástupce ŘO IROP)

- **10:30 – 11:00**
 - Systém hodnocení projektů a další administrace projektů, dotazy (zástupce Centra pro regionální rozvoj)

- **11:00**
 - Závěr



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

PhDr. Aleš Pekárek, ŘO IROP



INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ
OPERAČNÍ PROGRAM





Role MMR, Centra a MZd

- **Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky = Řídící orgán IROP (ŘO IROP)**
 - řízení programu
 - příprava výzev a pravidel pro žadatele a příjemce
 - poskytovatel dotace (vyjma PO OSS)
 - schvalování podstatných změn v projektu
- **Centrum pro regionální rozvoj České republiky (Centrum) = Zprostředkující subjekt IROP**
 - konzultační servis, konzultace
 - příjem a hodnocení žádostí o podporu
 - administrace změn, kontroly projektů, kontroly žádostí o platbu
- **Ministerstvo zdravotnictví (MZd)**
 - věcný garant
 - vydává odborná stanoviska k projektům, přístrojová komise



Informace pro žadatele a příjemce



Obecná pravidla

závazná pro všechny specifické cíle a typy příjemců

<https://irop.gov.cz/cs/vyzvy-2021-2027>

Specifická pravidla

společná pro každou dvojnásobnou / trojnásobnou výzvu

Hodnotící kritéria pro SC 4.3

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

Kontrolní listy k hodnocení

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



IROP 2021-2027



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



Změny a zjednodušení v IROP 2021 - 2027

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

Představení výzev

91. výzva irop - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍŤE INFEKČNÍCH KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (MRR)

92. výzva irop - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍŤE INFEKČNÍCH KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (PR)

93. výzva irop - PODPORA VZNIKU ZÁKLADNÍ SÍŤE INFEKČNÍCH KLINIK A ODDĚLENÍ - SC 4.3 (ČR)

Ing. Petra Živcová, ŘO IROP



Internetový odkaz



Výzva, Obecná pravidla, Specifická pravidla pro žadatele a příjemce

[IROP - Ministerstvo pro místní rozvoj ČR - 91. výzva IROP - Podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení - SC 4.3 \(MRR\) \(gov.cz\)](#)

[IROP - Ministerstvo pro místní rozvoj ČR - 92. výzva IROP - Podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení - SC 4.3 \(PR\) \(gov.cz\)](#)

[IROP - Ministerstvo pro místní rozvoj ČR - 93. výzva IROP - Podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení - SC 4.3 \(ČR\) \(gov.cz\)](#)

Časové parametry výzev



Datum vyhlášení výzvy	15. 2. 2024 ve 14 hodin
Datum zpřístupnění MS2021+	24. 4. 2024 ve 14 hodin
Datum zahájení příjmu žádostí	24. 4. 2024 ve 14 hodin
Ukončení příjmu žádostí	24. 4. 2025 ve 14 hodin
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30.11. 2028
Způsobilost výdajů	od 1. 1. 2021 do ukončení realizace projektu

Revize výzev



Den/účinnost	Předmět revize
28. 2. 2024	Doplnění cílové skupiny o klienty sociálních služeb.
16. 4. 2024	Doplnění vazby na Koncepti oboru infekčního lékařství ze dne 7.12.2021

Podporované aktivity



Podpora ochrany veřejného zdraví - podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení



Typ regionu, místo realizace projektu

91. výzva – méně rozvinuté regiony

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

92. výzva – přechodové regiony

Přípustné místo realizace: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.

93. výzva – území celé ČR

Místo poskytování péče = obec realizace projektu



- ◆ **Za místo poskytování zdravotních služeb se považuje** adresa pracoviště uvedená v Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb nebo ve smlouvě se zdravotní pojišťovnou.

Oprávnění žadatelé



- PO OSS
- kraje
- obce
- organizace zřizované nebo zakládáné kraji/obcemi
- NNO
- další subjekty poskytující veřejnou službu v oblasti zdravotní péče podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů

Oprávnění žadatelé



- Oprávněnými žadateli jsou: Poskytovatelé akutní lůžkové péče nebo zřizovatelé/zakladatelé poskytovatelů akutní lůžkové péče, kteří jsou držiteli oprávnění poskytování zdravotních služeb dle § 9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen zákon 372/2011 Sb.) v oboru infekční lékařství a zároveň ke dni 1. 10. 2023 splňuje následující podmínky:
 - 1. součástí pracoviště poskytovatele je HIV centrum,
 - 2. součástí lůžkového oddělení infekčního lékařství je jednotka intenzivní péče,
 - 3. poskytuje péči v oboru infekční lékařství pro spádovou oblast zahrnující nejméně jeden kraj (v plném rozsahu či u vybraných diagnóz),
 - 4. má urgentní příjem I. nebo II. typu.

Oprávnění žadatelé dle výzev



91. výzva – méně rozvinuté regiony

Masarykovu nemocnici v Ústí nad Labem, Krajská zdravotní, a.s.

Fakultní nemocnici Hradec Králové

Fakultní nemocnici Ostrava

92. výzva – přechodové regiony

Fakultní nemocnici Plzeň

Nemocnici České Budějovice, a.s.

Fakultní nemocnice Brno

93. výzva – území celé ČR

FN Bulovka



Alokace výzev



91. výzva – méně rozvinuté regiony

Evropský fond pro regionální rozvoj – 1 061 851 110 Kč

Státní rozpočet - max. 187 385 490 Kč

92. výzva – přechodové regiony

Evropský fond pro regionální rozvoj – 575 312 703 Kč

Státní rozpočet - max. 246 562 587 Kč

93. výzva – území celé ČR

Evropský fond pro regionální rozvoj – 200 000 000 Kč

Státní rozpočet - max. 92 332 613 Kč

Limit na počet předložených projektů

- Oprávněný žadatel může podat pouze jeden projekt.

Účel a cíle



Účel

Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových infektologických klinik a oddělení

Cíle

- Zvýšení kvality poskytované péče o pacienty s infekčním onemocněním
- Zvýšení dostupnosti poskytované péče
- Zvýšení dostupnosti poskytované péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů

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



Charakter projektu



Charakter projektu (novostavba/jiné stavby) musí být v souladu s Konceptí infekčního lékařství schválenou výborem Společnosti infekčního lékařství ČLS JEP dne 7.12.2021 ([KoncepteIN2021.pdf](#) ([infektologie.cz](#)),

- novostavby, tj. projekty, v rámci nichž bude pořízena stavba jako funkční celek tvořená souborem staveb podle ustanovení nového stavebního zákona, přičemž u žádné ze staveb uvedeného souboru staveb se nebude jednat o změnu dokončené stavby.
- jiné stavby, tj. projekty staveb včetně jejich částí nebo změny dokončené stavby (nástavba, přístavba, stavební úprava) dle ustanovení nového stavebního zákona.

Charakter projektu a finanční limit



91. výzva

Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem, Krajská zdravotní, a.s. – jiné stavby

Fakultní nemocnice Hradec Králové – novostavba

Fakultní nemocnice Ostrava – jiné stavby

92. výzva

Fakultní nemocnice Plzeň – novostavba

Fakultní nemocnice České Budějovice, a.s. – jiné stavby

Fakultní nemocnice Brno – jiné stavby

93. výzva

Fakultní nemocnice Bulovka – jiné stavby

91.výzva

769 mil. Kč – novostavby

240 mil. Kč – jiné stavby

92.výzva

421 mil. Kč – novostavby

200 mil. Kč – jiné stavby

93.výzva

292 mil. Kč





Přímé výdaje

- ◆ Stavby a stavební práce (rozvoj pracovišť v podporovaných oborech a v podporovaných aktivitách/cílech):
 - výstavba, přístavba nebo nástavba nových objektů/oddělení;
 - stavební úpravy (rekonstrukce, modernizace apod.) stávajících objektů/oddělení;
 - výdaje na prostory, které tvoří funkční celek s podporovanými odděleními a jsou součástí stavby, např. chodby, balkony, výtahy, sociální zázemí, šatny, sprchy (nelze podpořit samostatně bez výstavby, rekonstrukce nebo modernizace objektu/pracoviště);

Přímé výdaje



- ◆ Přístrojové vybavení / zdravotnické prostředky / technologie a vybavení
 - pořízení přístrojového vybavení a technologií (zdravotnické techniky a zdravotnických prostředků) dle Seznamu vybavení (příloha č. 7 Specifických pravidel)
 - pokud je společný lůžkový fond současně pro pacienty oborů infekční lékařství a dermatovenerologie nebo oborů infekční lékařství a pneumologie možné pořídit přístroje a technologie do 30 % lůžek
 - výdaje na technologie a IT např. komunikační zařízení sestra-pacient, systém bezpečnosti personálu, komunikačních technologií pro komunikaci s osobami se smyslovým postižením;
 - u vybavení operačních sálů je podpořena pouze obnova stávajícího vybavení nebo v případě výstavby nových či rekonstrukce stávajících operačních sálů, nesmí dojít k vybudování nové kapacity (tj. v případě vybudování nového sálu se musí jednat o přesun stávající kapacity).



Nepřímé náklady (paušál 7%)

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





Struktura financování (podíl EU, státní rozpočet)

91. výzva	92. výzva	93. výzva
EU – 85 %	EU – 70 %	EU – 68,42 %
SR – 15 % PO OSS SR – 0% - ostatní	SR – 30 % PO OSS SR – 15% kraje, org. zřizované/zakládané kraji SR – 0% - ostatní	SR – 12,38 % PO OSS

Povinné přílohy



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



Povinné přílohy



9. Projektová dokumentace stavby – zpracovaná autorizovaným projektantem, v podrobnosti podle vyhlášky 499/2006 Sb. / č. 146/2008 Sb. č.
10. Rozpočet stavebních prací – pokud je projekt ve stupni připravenosti k realizaci stavby / k zahájení zadávacího řízení, dokládá Položkový rozpočet stavebních prací (kapitola 5.4 Obecných pravidel). Jinak dokládá Zjednodušený položkový rozpočet stavebních prací.
11. Povinné přílohy prokazující vyhodnocení žadatele o podporu z pohledu podniku v obtížích (vzory v přílohách č. 5 a 6 Specifických pravidel – Podklady; Formulář).
12. Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů (vzor v příloze č. 4 Specifických pravidel)
13. Smlouva o zřízení bankovního účtu – číslo účtu pro vyplacení dotace do žádosti + smlouvu (Ize i s 1. Žop)
14. Výpis z Evidence skutečných majitelů – u české právnické osoby evidované dle ZoESM NERELEVANTNÍ
15. Průkaz energetické náročnosti budovy (PENB) – pouze u projektů mající povinnost doložení ke stavebnímu řízení



Povinné přílohy



16. Seznam vybavení

- soupis vybavení, na které lze čerpat dotaci (viz příloha č. 7 Specifických pravidel)
- vyplněný Seznam vybavení se dokládá jako povinná příloha k žádosti o dotaci.

17. Stanovisko Přístrojové komise Ministerstva zdravotnictví ČR

- je-li součástí projektu pořízení přístrojového vybavení s pořizovací cenou vyšší než 5 mil. Kč bez DPH za 1 ks. U přístrojů pod limit není stanovisko vyžadováno. Stanovisko musí být vydáno nejpozději k datu, které odpovídá dnu podání žádosti o podporu.

18. Pověřovací akt

- žadatel, který je poskytovatelem služeb obecného hospodářského zájmu doloží Pověřovací akt s pověřením k výkonu SOHZ.
- pokud žádá kraj příloha nerelevantní.



Povinné přílohy



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

- žadatel dokládá Rozhodnutí o oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče dle § 9 odst. 2 písm. b) zákona č. 372/2011 Sb. v oboru infekční lékařství.

20. Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou

- žadatel dokládá smlouvu s VZP na poskytování akutní lůžkové péče v oboru infekční lékařství s uvedením počtu lůžek.

21. Souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny

- Žadatel doloží souhlas VZP se záměrem navýšení stávající kapacity žadatele minimálně o 10 % nových lůžek akutní péče v oboru infekční lékařství.

- pokud projektem nedochází k nárůstu stávající lůžkové kapacity, ale dochází pouze k navýšení podílu jednolůžkových pokojů, souhlas se nedokládá.



Povinné přílohy



22. Souhlas zřizovatele s navýšením lůžkové kapacity

- žadatel o podporu doloží souhlas zřizovatele se záměrem navýšení stávající kapacity žadatele min. o 10% nových lůžek akutní péče v oboru infekční lékařství.
- pokud projektem nedochází k nárůstu stávající lůžkové kapacity, ale dochází pouze k navýšení podílu jednolůžkových pokojů, souhlas se nedokládá.

23. Dokumentace k prověrování z hlediska klimatického dopadu

- žadatel prokazuje, že infrastruktura/výstupy projektu nejsou zranitelné z hlediska potenciálních dlouhodobých důsledků změny klimatu (viz příloha č. 9 Specifických pravidel)



Indikátory výstupu

- ◆ 560 201 - Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení – maximální roční počet osob, které mohou být v novém nebo modernizovaném zdravotnickém zařízení obsluhovány alespoň jednou za období jednoho roku.
- ◆ *Př:* Žadatel plánuje modernizovat infekční kliniku disponující třiceti lůžky a zároveň zřídit 10 nových lůžek. Denní kapacita je tedy 40 pacientů. Zařízení je v provozu 365 dnů v roce. Průměrná délka hospitalizace činí 7 dnů. Teoretická kapacita bude činit $(40 \cdot 365) / 7 = 2085$, což je cílová hodnota indikátoru.

Výchozí hodnota indikátoru bude vždy 0.



Indikátory výstupu



- ◆ 578 061 - Podpořená pracoviště zdravotní péče a ochrany veřejného zdraví – počet nových či modernizovaných pracovišť.

Pro účely této výzvy je možné započít hodnotu 1 za podpořené infektologické pracoviště.

Výchozí hodnota vždy 0.

Cílová hodnota vždy 1.



Indikátory výsledku

- ◆ 560 003 - Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení za rok - počet pacientů obsluhovaných novým nebo modernizovaným zdravotnickým zařízením v průběhu roku po ukončení intervence. Pro nová zařízení či nově poskytovanou péči může být výchozí hodnota 0.
- ◆ *Př:* Žadatel plánuje modernizovat a rozšířit infektologické oddělení, které bez realizace projektu obsloužilo 780 pacientů ročně. Díky projektu se plánuje rozšíření obslužnosti o 575 ročně. Výchozí hodnota bude činit 780. Cílová hodnota bude činit $780 + 575 = 1\ 355$.
- ◆ Cílová hodnota indikátoru bude vždy nižší nebo rovna než hodnota kapacitního indikátoru „560 201 - Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení, jelikož odráží skutečný počet obslužených pacientů“.
- ◆ 323 000 - Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů

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



DĚKUJI ZA POZORNOST

Řídicí orgán IROP



EVROPSKÁ UNIE
Evropský fond pro regionální rozvoj
Integrovaný regionální operační program



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR