



Spolufinancováno
Evropskou unií



MINISTERSTVO
PRO MÍSTNÍ
ROZVOJ ČR

Ministerstvo pro místní rozvoj České republiky

oznamuje změny

v 72. výzvě k předkládání žádostí o podporu

z Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027

PODPORA ROZVOJE A DOSTUPNOSTI PALIATIVNÍ PÉČE - SC 4.3 (PR)

Přehled změn účinných k 4. 4. 2024 od 14:00 hod.		
Položka	Popis změny	Zdůvodnění změny
Aktivita	Vytvoření nových aktivit D a E	Doplnění podpory dalšího důležitého pilíře integrované paliativní péče - ambulancí paliativní medicíny a rozvoje komplexní péče umožňujících hlubší integraci paliativní péče.
Oprávnění žadatelé	Doplnění oprávněnosti u nových aktivit D a E Aktualizace odkazu na účinnou úhradovou vyhlášku	Doplnění aktivit D a E
Datum a čas zpřístupnění formuláře žádosti o podporu v MS2021+	Doplnění časových parametrů pro aktivitu D a E.	Doplnění aktivit D a E
Datum a čas zahájení příjmu žádostí o podporu v MS2021+		
Maximální a minimální výše celkových způsobilých výdajů na projekt	Úpravy finančních limitů, doplnění max. a min. výše celkových způsobilých výdajů na projekt u nových aktivit D a E.	Zvýšení motivace pro nové poskytovatele mobilní specializované paliativní péče s ohledem na její nedostupnost ve vybraných regionech ČR. Doplnění nových aktivit D a E.
Přípustné místo realizace	Doplnění přípustného místa realizace u nových aktivit D a E	Doplnění nových aktivit D a E

Identifikace výzvy	
Cíl politiky	4 Sociálněji a inkluzivnější Evropa díky provádění evropského pilíře sociálních práv
Priorita	4 Zlepšení kvality a dostupnosti sociálních a zdravotních služeb, vzdělávací infrastruktury a rozvoj kulturního dědictví
Specifický cíl	4.3 Zajišťování rovného přístupu ke zdravotní péči a posílení odolnosti systémů zdravotní péče včetně primární péče a podpory přechodu od institucionální péče k rodinně a komunitně založené péči
Aktivita	<p>Integrovaná péče, integrace zdravotních a sociálních služeb - podpora rozvoje a dostupnosti paliativní péče:</p> <p>Aktivita A – Zvýšení kvality a dostupnosti péče poskytované konziliárními paliativní týmy v nemocnicích</p> <p>Aktivita B – Zvýšení kvality a dostupnosti paliativní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta prostřednictvím stávajících nebo nově vznikajících poskytovatelů mobilní specializované paliativní péče</p> <p>Aktivita C – Zvýšení kvality a dostupnosti lůžkové paliativní a hospicové péče prostřednictvím stávajících poskytovatelů</p> <p>Aktivita D – Zvýšení kvality a dostupnosti ambulancí paliativní medicíny navázaných na ostatní formy paliativní péče</p> <p>Aktivita E – Zvýšení kvality a dostupnosti komplexní paliativní péče</p>
Druh výzvy	Průběžná
Model hodnocení	Jednokolový
Informace o doplňkových výzvách	Operační program Zaměstnanost plus - výzvy v rámci specifického cíle 2.2 aktivity: Podpora vzniku a rozvoje služeb na sociálně zdravotním pomezí zejména v oblasti paliativní péče, adiktologie, péče o duševně nemocné, dlouhodobě nemocné, pacienty s demencí a gerontologické pacienty apod.

Časové nastavení výzvy	
Datum a čas vyhlášení výzvy	16. 2. 2023, 14:00
Datum a čas zpřístupnění formuláře žádosti o podporu v MS2021+	30. 3. 2023, 14:00 4. 4. 2024, 14:00 pro projekty předkládané do aktivit D,E.
Datum a čas zahájení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	30. 3. 2023, 14:00 4. 4. 2024, 14:00 pro projekty předkládané do aktivit D,E.
Datum a čas ukončení příjmu žádostí o podporu v MS2021+	28. 2. 2025, 14:00
Nejzazší datum ukončení realizace projektu	30. 11. 2026 30. 11. 2028 pro projekty zaregistrované po 4. 4. 2024, 14:00 hod.
Časová způsobilost výdajů	od 1. 1. 2021 do ukončení realizace projektů

Forma podpory	
Oprávnění žadatelé	<ul style="list-style-type: none"> • PO OSS • kraje • obce • organizace zřizované nebo zakládané 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) (dále jen „zákon č. 372/2011 Sb.) <p>Oprávnění žadatelé pro aktivitu A)</p> <p>Stávající poskytovatel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poskytovatel zdravotních služeb, který na základě zákona č. 372/2011 Sb., poskytuje v místě

realizace projektu v souladu se svým oprávněním k poskytování zdravotních služeb, péči v oboru: paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň

- má ke dni podání žádosti o podporu platné smlouvy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou sdruženou ve Svazu zdravotních pojišťoven na hrazení péče odbornosti 929 - konziliární tým paliativní péče v nemocnicích.

Nový poskytovatel / nové místo poskytování:

- poskytovatel zdravotních služeb, který disponuje pro místo realizace projektu oprávněním k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v oboru: paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu pro místo realizace projektu doporučující stanovisko výběrové komise k uzavření smlouvy o úhradě zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, (dále jen zákon č. 48/1997 Sb.) a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v daném kraji¹, se záměrem poskytovat zdravotní služby prostřednictvím odbornosti 929.

Oprávnění žadatele pro aktivitu B)

Stávající poskytovatel:

- poskytovatel zdravotních služeb, který na základě zákona č. 372/2011 Sb. poskytuje v souladu se svým oprávněním k poskytování zdravotních služeb, péči v oboru: paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu platné smlouvy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou

¹ Informace o podílech zastoupení jednotlivých zdravotních pojišťoven v krajích ČR je uvedena ve Specifických pravidlech v kapitole 5 a zároveň na <https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2024/>.

sdílenou ve Svazu zdravotních pojišťoven na hrazení této péče, odbornost 926 - domácí paliativní péče o pacienta v terminálním stavu.

Nový poskytovatel / nové místo poskytování:

- poskytovatel zdravotních služeb, který disponuje pro místo realizace projektu oprávněním k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v oboru paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu pro místo realizace projektu doporučující stanovisko výběrové komise k uzavření smlouvy o úhradě zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb. a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v daném kraji², se záměrem poskytovat zdravotní služby prostřednictvím odbornosti 926.

Oprávnění žadatele pro aktivitu C)

Stávající poskytovatel (bez nárůstu počtu lůžek):

- poskytovatel zdravotních služeb, který provozuje lůžkový hospic v souladu s §44a zákona č. 372/2011 Sb. nebo provozuje lůžkovou péči hospicového typu a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu platné smlouvy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou sdruženou ve Svazu zdravotních pojišťoven na hrazení péče odbornosti 9U9 ústavní následná ošetrovatelská péče v hospice s minimálním počtem nasmlouvaných lůžek: 13.

Stávající poskytovatel (v případě nárůstu počtu lůžek min. o 5):

- poskytovatel zdravotních služeb, který provozuje lůžkový hospic v souladu s §44a zákona č. 372/2011 Sb. a zároveň

² Informace o podílech zastoupení jednotlivých zdravotních pojišťoven v krajích ČR je uvedena ve Specifických pravidlech v kapitole 5 a zároveň na <https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2024/>.

- má ke dni podání žádosti o podporu platné smlouvy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou sdruženou ve Svazu zdravotních pojišťoven na hrazení péče odbornosti 9U9 ústavní následná ošetrovatelská péče v hospici s minimálním počtem nasmlouvaných lůžek: 13 a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v daném kraji³, se záměrem vzniku nových lůžek.

Nový poskytovatel / nové místo poskytování:

- poskytovatel zdravotních služeb, který disponuje pro místo realizace projektu oprávněním k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v oboru paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu pro místo realizace projektu doporučující stanovisko výběrové komise k uzavření smlouvy o úhradě zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb. a zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v daném kraji⁴, se záměrem poskytovat zdravotní služby prostřednictvím odbornosti 9U9.

Oprávnění žadatele pro aktivitu D)

Stávající poskytovatel:

- poskytovatel zdravotních služeb, který na základě zákona č. 372/2011 Sb. poskytuje v souladu se svým oprávněním k poskytování zdravotních služeb, péči v oboru: paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) zároveň
- má ke dni podání žádosti o podporu platné smlouvy s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou

³ Informace o podílech zastoupení jednotlivých zdravotních pojišťoven v krajích ČR je uvedena ve Specifických pravidlech v kapitole 5 a zároveň na <https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2024/>.

⁴ Dtto.

	<p>a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou sdruženou ve Svazu zdravotních pojišťoven na hrazení této péče, odbornost 720 – paliativní medicína.</p> <p>a zároveň splňuje podmínky oprávněnosti u stávajícího poskytovatele alespoň u jedné z aktivit A – C.</p> <p>Nový poskytovatel / nové místo poskytování:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poskytovatel zdravotních služeb, který disponuje pro místo realizace projektu oprávněním k poskytování zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v oboru paliativní medicína (případně v oboru paliativní medicína a léčba bolesti) a zároveň • má ke dni podání žádosti o podporu pro místo realizace projektu doporučující stanovisko výběrové komise k uzavření smlouvy o úhradě zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 48/1997 Sb. a zároveň • má ke dni podání žádosti o podporu souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny a zdravotní pojišťovny sdružené v Svazu zdravotních pojišťoven ČR, která má největší zastoupení v daném kraji⁵, se záměrem poskytovat zdravotní služby prostřednictvím odbornosti 720 <p>a zároveň splňuje podmínky oprávněnosti u stávajícího poskytovatele alespoň u jedné z aktivit A – C.</p> <p>Oprávnění žadatele pro aktivitu E)</p> <p>Žadatel splňuje podmínky oprávněnosti žadatele uvedené min. u dvou z výše uvedených aktivit A – D, z toho jedna z nich musí platit pro stávajícího poskytovatele. Tyto podmínky musí být naplněny pro místo realizace projektu.</p> <p>Pro všechny aktivity platí, že oprávněný žadatel je rovněž kraj/obec/USC jako zřizovatel/zakladatel oprávněného poskytovatele.</p>
<p>Alokace výzvy</p>	<p>Evropský fond pro regionální rozvoj – 100 449 671Kč</p> <p>Státní rozpočet - max. 43 049 859 Kč</p>

⁵ Informace o podílech zastoupení jednotlivých zdravotních pojišťoven v krajích ČR je uvedena ve Specifických pravidlech v kapitole 5 a zároveň na <https://www.mzcr.cz/uhradova-vyhlaska-2024/>.

Typ podporovaných projektů	Individuální projekt
Maximální a minimální výše celkových způsobilých výdajů na projekt	<p>Aktivita A</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 0,5 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 4,5 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá podle počtu podpořených stávajících / nových míst poskytování, přičemž lze podpořit max. 3 místa poskytování. Limity za počty podpořených míst poskytování se do výpočtu maximální výše celkových způsobilých výdajů projektu sčítají, přičemž platí:</p> <ul style="list-style-type: none"> - maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno stávající místo poskytování: 0,8 mil. Kč - maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno nové místo poskytování: 1,5 mil. Kč <p>V jednom projektu je možné kombinovat stávající a nové místo poskytování.</p> <p>Aktivita B</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 0,5 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 45 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá podle počtu podpořených stávajících / nových míst poskytování, přičemž lze podpořit max. 3 místa poskytování. Limity za počty podpořených míst poskytování se do výpočtu maximální výše celkových způsobilých výdajů projektu sčítají, přičemž platí:</p> <ul style="list-style-type: none"> - maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno stávající místo poskytování: 2 mil. Kč - maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno nové místo poskytování: 15 mil. Kč <p>V jednom projektu je možné kombinovat stávající a nové místo poskytování.</p> <p>Aktivita C</p> <p>Stávající poskytovatelé (bez nárůstu počtu lůžek):</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 1 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 7,5 mil. Kč</p>

Stávající poskytovatelé (v případě nárůstu o min. 5 lůžek):

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 1 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 9 mil. Kč

Noví poskytovatelé / nové místo poskytování:

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 1 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 7,5 mil. Kč

Aktivita D

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 0,5 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 4,5 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá podle počtu podpořených stávajících / nových míst poskytování, přičemž lze podpořit max. 3 místa poskytování. Limity za počty podpořených míst poskytování se do výpočtu maximální výše celkových způsobilých výdajů projektu sčítají, přičemž platí:

- maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno stávající místo poskytování: 0,8 mil. Kč
- maximální výše celkových způsobilých výdajů na jedno nové místo poskytování: 1,5 mil. Kč

V jednom projektu je možné kombinovat stávající a nové místo poskytování.

Aktivita E

V případě, že jsou podporovány pouze stávající služby⁶:

Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 15,12 mil. Kč

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt se vypočítá podle kombinace aktivit A-D obsažených v aktivitě E. Jedná se o součet max. výše celkových způsobilých výdajů na jedno stávající místo poskytování u relevantních aktivit vynásobený koeficientem 1,2

Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt zahrnující kombinaci aktivity A, B, C, D = (aktivita A 0,8 mil. Kč + aktivita B 2 mil. Kč + aktivita C 9 mil. Kč +

⁶ Díky projektu nedojde ke vzniku nových služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění.

	<p>aktivita D 0,8 mil. Kč) * koeficient 1,2⁷</p> <p>V jednom projektu je možné kombinovat stávající a nové místo poskytování.</p> <p>V případě, že díky projektu bude zavedena min. jedna nová služba⁸:</p> <p>Minimální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 2 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt: 31,56 mil. Kč</p> <p>Maximální výše celkových způsobilých výdajů na jeden projekt = (součet max. výše celkových způsobilých výdajů stanovených na jedno místo poskytování (u aktivity A, B, C, D) se zohledněním, zda se jedná o novou nebo stávající službu) * koeficient 1,2⁹</p> <p>V jednom projektu je možné kombinovat stávající a nové místo poskytování.</p> <p>Do každé aktivity výzvy může být podán max. jeden projekt, a to buď zřizovatelem/zakladatelem poskytovatele paliativní péče nebo poskytovatelem zdravotních služeb. Zároveň nesmí komplexní projekt předložený do aktivity E obsahovat aktivitu A, B, C, D za stejné místo poskytování, pokud je / byl do těchto aktivit A, B, C, D předložen jiný projekt.</p> <p>V průběhu realizace projektu nebude u všech výše uvedených aktivit kontrolováno rozdělení výdajů dle míst poskytování a aktivit. Propočítání limitů na místo / místa poskytování slouží ke stanovení limitu celkových způsobilých výdajů projektu.</p> <p>Novým místem poskytování se nemyslí přesun místa poskytování na jinou adresu, ale skutečné zajištění péče v novém regionu.</p>
--	--

⁷ Do vzorce žadatel zahrne pouze aktivity, na které je projekt zaměřen.

⁸ Díky realizaci projektu dojde k uzavření smlouvy s VZP a min. jednou další pojišťovnou na službu definovanou v jednotlivých aktivitách.

⁹ Příklad výpočtu – v rámci komplexního projektu předkládaného do aktivity E je podporována modernizace infrastruktury lůžkové hospice s nárůstem 7 lůžek (aktivita C) a zároveň je zřizováno kontaktní místo pro mobilní paliativní tým pro jedno stávající a jedno nové pracoviště (aktivita B) – **výsledná max. výše celkových způsobilých výdajů je: (9 mil. Kč + 1*15 mil. Kč) * 1,2 = 28,8 mil. Kč.** Do propočtu celkového limitu se u aktivity B mohlo započítat pouze jedno místo poskytování, i když jich projekt zahrnuje více. V případě kombinace nového a stávajícího místa poskytování v rámci jedné aktivity (v tomto případě aktivity B) se pro potřeby výpočtu použije limit stanovený pro nové místo poskytování.

Územní a věcné zaměření	
Typ regionu	Přechodový region (PR)
Přípustné místo realizace	<p>Přípustné místo realizace pro stávající poskytovatele a všechny aktivity: Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Přípustné místo realizace pro aktivitu C a stávající poskytovatele, díky jejichž projektu vznikne min. 5 nových lůžek: Obec/obce na území Středočeského kraje.</p> <p>Přípustné místo realizace pro nové poskytovatele / místo poskytování:</p> <p>Aktivita A Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Aktivita B Obec/obce na území Středočeského, Plzeňského kraje.</p> <p>Aktivita C Obec/obce na území kraje Vysočina.</p> <p>Aktivita D Obec/obce na území Středočeského kraje, Jihočeského kraje, Plzeňského kraje, Kraje Vysočina, Jihomoravského kraje.</p> <p>Aktivita E Závisí na povaze zaváděných nových služeb – uvedeno u jednotlivých výše uvedených aktivit A - D.</p>
Cílová skupina	<ul style="list-style-type: none"> • pacienti indikovaní k poskytování paliativní/hospicové péče • poskytovatelé zdravotních, sociálních a zdravotně-sociálních služeb • klienti sociálních služeb • osoby ohrožené vyloučením a diskriminací v důsledku zdravotního stavu • pracovníci v oblasti zdravotních a sociálních služeb

	<ul style="list-style-type: none"> • osoby pečující o nemocné či zdravotně postižené osoby • uprchlíci, migrant • národnostní skupiny (zejména Romové)
--	---

Další detaily výzvy	
Forma a způsob podání žádosti o podporu	Elektronické podání prostřednictvím MS2021+ na adrese https://iskp21.mssf.cz/ .
Odkaz na navazující dokumentaci k výzvě	<p>Obecná pravidla pro žadatele a příjemce, Specifická pravidla pro žadatele a příjemce, Postup pro podání žádosti o podporu v MS2021+, Příručka pro práci v MS2021+ na adrese https://irop.gov.cz/cs/ms-2021</p> <p>Kontrolní listy k hodnocení na adrese https://www.crr.cz/irop/</p>
Způsob poskytování konzultací	Pro řešení konkrétních dotazů k projektům plánovaným k předložení do výzvy je žadatelům zpřístupněn konzultační servis dostupný na adrese https://www.crr.cz/irop/konzultacni-servis-irop/ .
Ostatní	<p>Trpí-li žádost o podporu vadami, je ŘO/Centrum oprávněn podle § 14k zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, žadatele vyzvat k jejich odstranění, popřípadě k doplnění chybějících nebo neúplných dokumentů nebo údajů nezbytných pro vydání Právního aktu / Rozhodnutí.</p> <p>Žádosti o podporu, která byla pravomocně zcela nebo zčásti zamítnuta, lze podle § 14p zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, novým rozhodnutím zcela vyhovět, případně zčásti vyhovět a ve zbytku ji zamítnout, souhlasí-li s tím žadatel. Podrobný postup je upraven v Obecných pravidel pro žadatele a příjemce.</p>

Evidence	
Číslo jednací	MMR-20273/2024-26
Schválil	