



Příloha č. 1 VÝZVY:

METODIKA PROGRAMU PODPORY CENTER DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ II / 2

Obsah

I.	Úvodní ustanovení	3
II.	Věcné zaměření, účel Programu.....	3
III.	Časové nastavení	6
IV.	Oprávnění žadatelé.....	6
V.	Spolupráce více subjektů.....	8
VI.	CDZ a jeho cílová skupina.....	11
VII.	Minimální rozsah, kapacita zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ a materiálně technické zajištění	11
VIII.	Minimální personální zajištění CDZ.....	14
IX.	Vzdělávání a realizace komunikačních opatření	17
X.	Řídící rada.....	18
XI.	Závazné indikátory a jejich naplnění.....	19
XII.	Monitorování pilotního provozu CDZ	22



XIII.	Finanční podmínky	25
XIV.	Způsobilé výdaje, jejich dokladování a kontrola	27
XV.	Veřejná podpora	36
XVI.	Žádost o dotaci.....	36
XVII.	Řízení o poskytnutí dotace – posouzení, hodnocení a výběr Žádostí o dotaci.....	41
XVIII.	Rozhodnutí.....	48
XIX.	Podmínky čerpání dotace.....	50
XX.	Změny oproti Žádosti o dotaci	51
XXI.	Kontrola.....	53
XXII.	Publicita.....	54
	Přílohy	55



I. Úvodní ustanovení

- 1) **Ministerstvo zdravotnictví České republiky** (dále jen „*Poskytovatel*“) v souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „*Rozpočtová pravidla*“), **stanovuje Metodiku Programu podpory Center duševního zdraví II** (dále jen „*Program*“).
- 2) Metodika Programu (dále jen „*Metodika*“) **upravuje pravidla a podmínky pro poskytnutí dotace** na zavedení a pilotní provoz Center duševního zdraví II (dále jen „*CDZ*“) a navazující aktivity v oblasti vzdělávání odborného personálu a komunikačních opatření. Stanovuje parametry pilotních CDZ, postup pro podání žádosti o dotaci, pravidla a postup pro posouzení a hodnocení žádostí, pravidla pro monitorování pilotního provozu CDZ a plnění závazných indikátorů, financování, systém kontroly ze strany Poskytovatele a další povinnosti pro realizaci pilotního provozu CDZ včetně finančního vypořádání dotace.
- 3) Dotace bude poskytována na základě rozhodnutí vydaného v souladu s § 14a násl. Rozpočtových pravidel.
- 4) Na dotaci není právní nárok.

II. Věcné zaměření, účel Programu

- 1) Program je jednou z aktivit realizace opatření Strategie reformy psychiatrické péče schválené Ministerstvem zdravotnictví České republiky (dále též „*MZ ČR*“) dne 8.10.2013, jejímž hlavním záměrem je přesun těžiště péče o osoby s vážným duševním onemocněním do jejich přirozeného prostředí. Cílem Programu je pilotní zavedení komplexních zdravotních a sociálních služeb poskytovaných CDZ, ověření jejich fungování v konkrétních podmínkách a využití výstupů pilotního ověření při dalším zavádění CDZ do praxe poskytování služeb lidem s psychiatrickým onemocněním v ČR.
- 2) Program je součástí projektu „Podpora vzniku Center duševního zdraví II“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037) realizovaného Ministerstvem zdravotnictví v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „*OPZ*“), prioritní osa – Sociální začleňování a boj s chudobou.
- 3) Pilotním provozem se rozumí provoz CDZ v omezeném rozsahu služeb včetně personálního a materiálně technického zajištění oproti Standardu péče poskytované v Centrech duševního zdraví vydaného ve Věstníku MZ ČR č.5/2016 (dále jen „*Standard CDZ*“). Konkrétní rozsah služeb a minimální personální a materiálně technické zabezpečení jsou pro účely pilotního provozu CDZ definovány v následujících kapitolách této Metodiky. Součástí zavedení



a pilotního provozu CDZ je také cílené vzdělávání odborných pracovníků CDZ a práce se sítí spolupracujících služeb, samosprávami a veřejností formou realizace komunikačních opatření a destigmatizačních kampaní.

- 4) Pilotní provoz CDZ zároveň slouží ke zmapování činnosti a finanční náročnosti CDZ prostřednictvím informací o zdravotních výkonech a informací o poskytnutých sociálních službách, k nastavení úhradových mechanismů a k jejich prověření v praxi. Výstupem ověření výčtu výkonů použitých v pilotním provozu bude nastavení finálního souboru výkonů k vykazování zdravotních služeb.
- 5) Informace a výstupy z realizace pilotních CDZ budou využity pro komplexní zhodnocení jejich fungování v konkrétních podmínkách ČR. Součástí pilotního provozu CDZ jsou aktivity, které budou sloužit pro evaluaci; sběr kvalitativních markerů, které budou vykazovány v rámci datového rozhraní pro vyúčtování zdravotním pojišťovnám; sběr dat prostřednictvím příslušných registrů a evidenci služeb pro možné budoucí nastavení financování služeb CDZ prostřednictvím standardního systému poskytování veřejných financí.
- 6) Cílem Programu je zavedení pilotní sítě CDZ na území celé České republiky s výjimkou území, kde vznikla CDZ v rámci Programu podpory Center duševního zdraví I a Programu podpory Center duševního zdraví II – 1. výzvy (tj. vybrané části Prahy¹, vybrané městské části Brna², okresy Přerov, Havlíčkův Brod, Strakonice, Prachatice, Cheb, Hradec Králové, Opava, Pardubice, Mladá Boleslav, Kroměříž, Trutnov a Plzeň - město). Podpořeny mohou být celkem 4 CDZ.
- 7) Vzhledem k tomu, že Program je součástí aktivit Strategie reformy psychiatrické péče, v rámci níž jsou realizovány další projekty a dotační řízení v rámci Programů podpory CDZ (Projekt „Podpora vzniku Center duševního zdraví I“, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0004672, dotační řízení vyhlášeno dne 23. 3. 2018, Projekt „Podpora vzniku Center duševního zdraví II“, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037 – 1. výzva, dotační řízení vyhlášeno dne 10. 10. 2018, projekt „Podpora vzniku Center duševního zdraví III“, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009646, s vyhlášením dotačního řízení se počítá na začátku

¹ Jedná se o městské části Praha 6, Praha 9, Praha 18, Praha 10 s výjimkou katastrálního území Vršovice a příslušné části katastrálního území Vinohrady, část městské části Praha 11 - katastrální území Háje, část městské části Praha 15 - katastrální území Hostivař.

² Jedná se o městské části Bohunice, Brno střed, Nový Lískovec, Starý Lískovec, Jundrov, Bosonohy, Žebětín, Kohoutovice a Bystrc.



roku 2020), je max. počet CDZ podporovaných v rámci tohoto Programu stanoven pro jednotlivé kraje v následující tabulce:

Kategorie kraje	Kraj	Max. počet CDZ podpořených v Programu
a.	Hl. město Praha, Karlovarský kraj, Královehradecký kraj, Zlínský kraj	1
b.	Jihomoravský kraj, Olomoucký kraj, kraj Vysočina, Jihočeský kraj, Moravskoslezský kraj, Pardubický kraj, Plzeňský kraj, Středočeský kraj	1 (ve výjimečném případě 2 dle čl. 35) kapitoly XVII.)
c.	Liberecký kraj, Ústecký kraj	2 (ve výjimečném případě 3 dle čl. 35) kapitoly XVII.)

8) Cílovou skupinou Programu jsou:

- osoby s vážným duševním onemocněním (charakteristika SMI dle Standardu CDZ),
- odborný personál (dle kapitoly VIII. Metodiky) poskytující služby v rámci pilotních CDZ,
- zaměstnanci poskytovatelů zdravotních služeb, sociálních služeb a zástupci veřejné správy a samosprávy.

9) Délka realizace pilotního provozu CDZ je stanovena na 18 měsíců.

10) Dosažení účelu Programu bude s ohledem na požadavek komplexnosti služeb CDZ měřeno naplněním následujících společných programových ukazatelů:

Název společného ukazatele	Cílová hodnota	Sledován na úrovni jednotlivých CDZ	Hodnota pro jednotlivé CDZ
Zavedení komplexních zdravotních a sociálních služeb rámci CDZ	4	ANO	1
Zavedení multidisciplinárního týmu	4	ANO	1
Evaluace pilotního provozu CDZ	1	NE	Nerelevantní



Za naplnění společného programového ukazatele je považováno:

- a) U ukazatele Zavedení komplexních zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ: Za naplnění je považováno úplné poskytování služeb klientům/pacientům v rozsahu popsaném v kapitole VII. článku 3) pod písmeny a. až g.
- b) Ukazatel Zavedení multidisciplinárního týmu: Za naplnění je považováno sestavení multidisciplinárního týmu se zastoupením odborností uvedených v kapitole VIII., které poskytují výše uvedené služby klientům/pacientům CDZ.
- c) Evaluace pilotního provozu CDZ: Provedení evaluace projektu „Podpora vzniku Center duševního zdraví II“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037). Za naplnění ze strany příjemců je považováno předávání dat a vykazování údajů o činnosti a poskytnutých zdravotních a sociálních službách v rámci CDZ, a součinnost v rámci interní a externí evaluace projektu, dle pokynů Poskytovatele.

11) V rámci CDZ dochází k funkčnímu propojení zdravotních a sociálních služeb. Aktuálně však není běžné, aby měl jeden subjekt k dispozici všechna potřebná oprávnění k poskytování definovaných služeb, personální kapacity a zkušenosti. Proto je v rámci Programu umožněna spolupráce více subjektů (viz kapitola V.).

12) Vzhledem k odlišnému procesnímu řešení veřejné podpory v rámci sociálních a v rámci zdravotních služeb budou vydávána v rámci Programu odlišná Rozhodnutí o poskytnutí dotace pro poskytovatele sociálních služeb a pro poskytovatele zdravotních služeb, z tohoto důvodu je vyžadováno, aby byla podávána zvlášť *Žádost o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ* a zvlášť *Žádost o dotaci na poskytování zdravotní služby v rámci provozu CDZ*, a to i v případě, že realizace pilotního provozu CDZ bude zajištěna jedním subjektem (blíže viz kapitola XVI.)

III. Časové nastavení

Datum vyhlášení	22. 8. 2019
Datum zahájení příjmu žádostí o dotaci	23. 8. 2019
Datum ukončení příjmu žádosti o dotaci	30. 9. 2019
Délka pilotního provozu CDZ	18 měsíců
Nejzazší datum pro ukončení fyzické realizace pilotního provozu CDZ	30. 9. 2021

IV. Oprávnění žadatelé

- 1) Oprávněnými žadateli jsou fyzické nebo právnické osoby, které jsou registrovaným subjektem v ČR, tj. osoby, které mají vlastní identifikační číslo (tzv. IČO, někdy také IČ) a dále:



- a) mají aktivní datovou schránku dle zákona č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů, ve znění pozdějších předpisů;
- b) jsou v případě *Žádosti o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ* poskytovateli sociálních služeb v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „*Zákon o sociálních službách*“) nebo jsou v případě *Žádosti o dotaci na poskytování zdravotní služby v rámci provozu CDZ* poskytovateli zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „*Zákon o zdravotních službách*“);
- 2) V případě *Žádosti o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ* jsou oprávněnými žadateli subjekty, kterým byl vydán příslušným krajským úřadem/Magistrátem hlavního města Prahy (příslušným odborem sociálních věcí) Záznam o projednání záměru CDZ³.
- 3) Oprávněnými žadateli nemohou být osoby, které nejsou oprávněny účastnit se Výzvy nebo získat dotaci z důvodů právní nebo finanční nezpůsobilosti, tj. pokud:
- jsou v likvidaci, v úpadku, hrozícím úpadku či je proti nim vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů;
 - mají v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky nebo mají nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na sociálním zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti;
 - byl na ně vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Evropské komise prohlašujícím, že poskytnutá podpora je protiprávní a neslučitelná se společným trhem;
 - byla jim v posledních 3 letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů.
- 4) Podmínky v člancích 1) až 3) musí být splněny k datu podání *Žádosti o dotaci* a dále po celou dobu realizace pilotního provozu.
- 5) Výše uvedené požadavky dokládá Žadatel formou:

³ Forma tohoto dokumentu není stanovena, nicméně by z něj mělo vyplývat kladné stanovisko krajského úřadu/Magistrátu hl. města Prahy. Dále musí být z dokumentu jasné, kdy a s kým byl projektový záměr pilotního provozu CDZ projednán.



- a. prosté kopie Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách (v případě Žádosti o dotaci na poskytování zdravotní služby v rámci provozu CDZ) nebo Rozhodnutí o registraci sociální služby dle Zákona o sociálních službách (v případě Žádosti o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ).
- b. prosté kopie Záznamu o projednání záměru CDZ s příslušným krajským úřadem/Magistrátem hlavního města Prahy (v případě Žádosti o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ).
- c. čestného prohlášení o splnění podmínek dle ustanovení 1) písm. a. a 3) - je obsaženo ve formuláři Žádosti o dotaci.

V. Spolupráce více subjektů

1) Pro zajištění pilotního provozu CDZ je nutné, aby CDZ disponovalo všemi následujícími platnými rozhodnutími o registraci sociálních služeb a oprávněními k poskytování zdravotních služeb (tato rozhodnutí a oprávnění jsou předkládána Poskytovateli dotace před vydáním Rozhodnutí o poskytnutí dotace viz kapitola XVIII):

- d. Sociální služby podle Zákona o sociálních službách,
 - i. Služba: sociální rehabilitace dle § 70 Zákona o sociálních službách
 - ii. Forma: ambulantní a terénní
 - iii. Cílová skupina klientů: osoby s chronickým duševním onemocněním
- e. Zdravotní služby podle Zákona o zdravotních službách a jeho prováděcích předpisů,
 - i. Obory zdravotní péče:
 1. psychiatrie
 2. klinická psychologie
 3. všeobecná sestra⁴
 4. všeobecná sestra se specializací Ošetrovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii)

⁴ V případě, že personální zajištění CDZ nebude naplňováno žádnou všeobecnou sestrou, ale pouze sestrami pro péči v psychiatrii, není toto oprávnění požadováno.



ii. Forma zdravotní péče:

1. ambulantní péče
2. péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta -
v případě všeobecné sestry/sestry pro péči v psychiatrii⁵

- 2) **Místo poskytování služeb pilotním CDZ musí být shodné s místem poskytování zdravotních služeb uvedeným v oprávnění k poskytování zdravotních služeb a místem zařízení nebo poskytování sociálních služeb uvedeným v registraci sociálních služeb.**
- 3) Je přípustné, aby se na realizaci pilotního provozu CDZ podílelo více subjektů⁶ (dále označeny jako „Spolupracující subjekty“) – nejvýše však dva.
- 4) Spolupráce více subjektů musí být odůvodněná a Spolupracující subjekty se musí podílet již na přípravě svých Žádostí o dotaci. Cílem spolupráce musí být zajištění komplexních zdravotních a sociálních služeb odpovídajících parametrům CDZ stanovených touto Metodikou. Jde o situaci, kdy Spolupracujícími subjekty jsou poskytovatel sociálních služeb na straně jedné, a poskytovatel zdravotních služeb na straně druhé. Za Spolupracující subjekt dle této Metodiky se nepovažuje osoba, která pro účely CDZ poskytne pouze pronájem prostor, materiálně technické zajištění, technickoadministrativní služby apod.
- 5) Vzhledem k pilotnímu charakteru Programu, jehož cílem je mimo jiné i ověření fungování prvních CDZ v konkrétních podmínkách a využití výstupů pilotního ověření při dalším zavádění CDZ, je požadováno, **aby způsobilé výdaje v rámci CDZ poskytovatele sociálních služeb i poskytovatele zdravotních služeb (tj. obou Spolupracujících subjektů/jednoho subjektu zajišťujícího obě služby) byly financovány z dotace poskytnuté v rámci tohoto Programu (viz blíže kapitola XIII.).**
- 6) V případě, že se na realizaci pilotního CDZ budou podílet Spolupracující subjekty, **každý z nich podává samostatnou Žádost o dotaci (blíže viz kapitola XVI.), je s ním vedeno samostatné řízení dle § 14g a následujících ustanovení Rozpočtových pravidel a bude mu případně vydáno samostatné Rozhodnutí o poskytnutí dotace.** Každý ze Spolupracujících subjektů nese plnou odpovědnost za realizaci pilotního provozu CDZ včetně

⁵ Forma zdravotní péče – péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta – je nutnou podmínkou u oboru sestra pro péči v psychiatrii/všeobecná sestra, pro ostatní obory je vzhledem k nutnosti naplnit indikátor *Podíl služeb poskytovaných pacientům/klientům služeb CDZ terénní formou (v přirozeném prostředí klienta a/nebo mimo sídlo CDZ)* oprávnění pro formu péče poskytovanou ve vlastním sociálním prostředí pacienta doporučováno.

⁶ Subjektem se pro účely této Metodiky rozumí právnická nebo fyzická osoba se samostatnou právní osobností.



naplnění účelu dotace a zároveň jsou proti němu uplatňovány případné sankce související s neplněním podmínek a závazných indikátorů.

- 7) V případě, že je Žádost o dotaci navržena k poskytnutí dotace zcela či zčásti (viz kapitoly XVII. a XVIII.), vyzve v souladu s § 14k Rozpočtových pravidel Poskytovatel Žadatele k doložení (kromě dalších nutných dokumentů⁷) všech požadovaných **rozhodnutí o registraci sociálních služeb a oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle článku 1) a 2) této kapitoly.**
- 8) Vzájemná spolupráce Spolupracujících subjektů musí být upravena Smlouvou, jejíž kopie bude doložena jako součást (příloha) příslušných Žadostí o dotaci. Smlouva o spolupráci musí obsahovat minimálně:
- a. Identifikaci smluvních stran.
 - b. Vymezení předmětu a účelu smlouvy.
 - c. Místo provozovny CDZ.
 - d. Trvání smlouvy min. po dobu pilotního provozu CDZ.
 - e. Ustanovení, že Spolupracující subjekty jsou v souladu s § 1872 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Občanský zákoník“), zavázány společně a nerozdílně ke splnění povinnosti zajistit naplnění účelu dotace a naplnění společných ukazatelů a indikátorů, jakož i ze závazků plynoucích z porušení této povinnosti (blíže viz Příloha č. 9 Metodiky *Výklad k obsahu Smlouvy o spolupráci mezi Spolupracujícími subjekty v rámci CDZ*)
 - f. Ustanovení týkající se vzájemného vztahu vypořádání mezi Spolupracujícími subjekty v případě neplnění podmínek poskytnutí dotace obsažených v Rozhodnutí o poskytnutí dotace.
 - g. Ustanovení týkající se zániku či ukončení spolupráce jedné či více stran.
 - h. Ustanovení týkající se změn smlouvy.
 - i. Datum, místo a podpis oprávněných osob.
- 9) Smlouva o spolupráci musí být platná a účinná pro celé období realizace pilotního provozu CDZ a její změny jsou přípustné pouze po schválení Poskytovatele (viz kapitola XX.).

⁷ Viz kapitola XVIII.



VI. CDZ a jeho cílová skupina

- 1) CDZ je definováno Preambulí Standardu CDZ. Jde o mezičlánek mezi primární péčí včetně ambulantní psychiatrické péče a lůžkovou – akutní i následnou péčí. Jeho funkcí je prevence hospitalizací či jejich zkracování a nápomoc k reintegraci dlouhodobě hospitalizovaných do běžné komunity. Za tímto účelem CDZ jednak vytváří potřebné programy, jednak zajišťuje v rámci svého spádového regionu funkční propojení ambulantní a lůžkové péče. Pro účely tohoto dotačního programu se definice CDZ odvozuje ze Standardu CDZ (v omezeném rozsahu dle této Metodiky) a upřesňuje dokumentem Základní principy péče poskytované v CDZ, který je přílohou č. 6 této Metodiky.
- 2) Poskytování sociálních služeb v CDZ je definováno a řídí se „Doporučeným postupem č. 2/2017 pro sociální část Center duševního zdraví“ vydaným Ministerstvem práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV“) s účinností ode dne 3.7.2017.
- 3) Cílovou skupinou CDZ pro účely Programu jsou minimálně:
 - a) klienti/pacienti se závažným duševním onemocněním (odpovídá kategorii SMI - Serious/Severe Mental Illness); charakteristika SMI:
 - i. diagnostické okruhy (F2, F3, eventuálně F42 a F6);
 - ii. trvání onemocnění (déle než 2 roky);
 - iii. funkční stav jedince (skóre GAF \leq 70),
 - b) osoby s potřebou včasné intervence, tzn. osoby s rizikem rozvoje SMI.

VII. Minimální rozsah, kapacita zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ a materiálně technické zajištění

- 1) Všechny služby CDZ jsou poskytovány multidisciplinárním týmem, který je tvořen profesionály různých odborností viz kapitola VIII. Všichni členové týmu pracují ambulantně i v terénu, sdílí péči o klienty/pacienty a spolupracují při poskytování služeb klientům/pacientům.
- 2) Důraz při poskytování služeb je kladen na intervence v přirozeném prostředí klientů/pacientů. Přímá práce s klienty/pacienty je za celek odborného týmu alespoň z 50% realizována v jejich přirozeném prostředí (nikoliv v prostorách CDZ) a to bez ohledu na fázi spolupráce, tj. včetně času služeb poskytnutých klientům/pacientům odborným týmem před přijetím do CDZ. Přímou prací se rozumí jakákoli činnost pracovníka CDZ, která probíhá v přítomnosti klienta/pacienta, či v jeho přímém zájmu, a cesta za klientem/pacientem.



Poskytovatel CDZ je povinen vést si o čase a formě (ambulantní/terénní) evidenci, ze které je možné doložit procento přímé práce realizované mimo prostory CDZ.

3) Pro pilotní provoz je nutné zajištění následujících služeb (Podrobnější popis jednotlivých služeb je uveden v dokumentu Základní principy péče poskytované v CDZ - příloha č. 6):

a. Služby terénního týmu

- tj. služby poskytované v přirozeném prostředí klienta/pacienta. Jedná se o přímou práci s klientem/pacientem, ale i o práci s okolím klienta/pacienta (rodina, sousedé, úřady apod.). Jedná se o výjezd kteréhokoli člena týmu s cílem zdravotní, zdravotní a sociální nebo sociální intervence.

b. Služby denní péče

- tj. služby orientované na podporu klientů/pacientů se SMI, sociální rehabilitaci, zdravotní a sociální poradenství, podporu zaměstnávání a edukaci (případně další služby). Uskutečňují se v objektu CDZ. Jedná se o služby připravené pro klienty/pacienty s využitím profesionálních pracovníků (zdravotnických, sociálních) tak, aby je v případě potřeby mohli využít, nebo je denní služba přímo indikována terénním týmem. Jedná se zejména o aktivity podporující nácvik praktických dovedností běžného života klienta/pacienta. Péči může poskytovat každý člen týmu dle potřeby klienta/pacienta a dle časových možností členů týmu.

c. Krizové služby

- tj. služby, jejichž cílem je podpora zvládnutí rozvíjející se krize a předcházení hospitalizací. Intervence jsou poskytovány především v prostředí klienta/pacienta, případně v místě CDZ.

d. Služby psychiatrické

- tj. zdravotní služby poskytované psychiatrem a sestrami pro péči v psychiatrii, popř. všeobecnými sestrami v rozsahu preventivní intervence, diagnostiky, terapie, práce s rodinou pacienta/klienta, psychiatrické rehabilitace, podpůrné terapeutické a edukační činnosti, ošetrovatelské péče v přirozeném prostředí, prevence a screeningu, telefonické intervence a asertivního vyhledávání.

e. Služby klinického psychologa



- tj. služby poskytované klinickým psychologem v rozsahu diagnostiky, konzultace, supervize, podpůrné terapeutické a edukační činnosti v přirozeném prostředí pacienta.
- f. Služby psychoterapeutické
- tj. služby poskytované psychiatrem či klinickým psychologem s úplnou psychoterapeutickou kvalifikací viz kapitola VIII.
- g. Podpora svépomocných aktivit
- tj. podpora klientů/pacientů, aby pokračovali v činnostech vedených a organizovaných svépomocí. Jedná se o podpůrné programy pro klienty/pacienty, rodiče, je možná spolupráce s „peer“ konzultanty. Tým je k dispozici pro konzultace, radu, svépomocné aktivity neorganizuje a neřídí.

Všechny tyto služby budou realizovány v rámci stávajících oprávnění poskytovatelů CDZ pro poskytování zdravotních služeb a pro poskytování sociálních služeb.

- 4) Minimální provozní doba programů CDZ v období pilotního provozu činí 40 hodin týdně.
- 5) Pro CDZ v období pilotního provozu jsou stanoveny následující minimální požadavky pro materiálně technické zázemí:
- a. Multidisciplinární tým poskytuje ambulantní služby CDZ ve společných prostorech v jednom objektu a mimo zdravotnické zařízení poskytovatele zdravotních služeb, v němž se poskytuje lůžková péče⁸.
Součástí prostor, v nichž jsou poskytovány ambulantní služby CDZ, jsou: konzultační místnost pro setkání s klienty/pacienty a rodinou (může jít o sdílenou konzultační místnost a ordinaci psychiatra a klinického psychologa); místnost pro realizaci skupinových aktivit v rámci služeb denní péče;
 - b. Multidisciplinární tým má dále k dispozici kancelář - společné prostory (optimálně otevřený prostor, nebo místnosti propojené dveřmi) pro setkávání odborného týmu. Tato kancelář nemusí splňovat požadavek na prostory poskytování ambulantní služby.

⁸Provozovna CDZ nesmí být lokalizována v areálu psychiatrické nemocnice či zařízení, jejichž součástí jsou lůžka následné péče (§9 písm. c) zákona o zdravotních službách, odbornosti psychiatrie 305.



- c. Technické vybavení odpovídající administrativní práci s klienty/pacienty a povinnosti vyplývající z evidence služeb.

VIII. Personální zajištění CDZ

- 1) Obsazení multidisciplinárního týmu a kvalifikace jednotlivých odborných pozic vychází ze Standardu CDZ, kapitoly 3 v odstavcích 3.1 a 3.2.
- 2) Služby a programy pilotních CDZ musí zajišťovat multidisciplinární tým, který je po celou dobu pilotního provozu složený z pracovníků minimálně následujících odborností:
 - a. lékař se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie (dle zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů, dále jen „*Zákon o lékařských zdravotnických povoláních*“), v případě odborného dohledu psychiatra se specializovanou způsobilostí lékař s odbornou způsobilostí po získání certifikátu o absolvování základního psychiatrického kmene;
 - b. psycholog s atestací v oboru klinická psychologie (dle § 22 zákona 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, ve znění pozdějších předpisů, dále jen „*Zákon o nelékařských zdravotnických povoláních*“), v případě zajištění odborného dohledu klinického psychologa psycholog, který zahájil specializační vzdělávání o oboru klinická psychologie či alespoň splňuje kvalifikaci psychologa ve zdravotnictví;
 - c. všeobecná sestra/sestra pro péči v psychiatrii, dle § 5 Zákona o nelékařských zdravotnických povoláních;
 - d. sociální pracovník (dle § 110 Zákona o sociálních službách) a Pracovník v sociálních službách (dle § 116 Zákona o sociálních službách). Podíl obou kvalifikací je upřesněn v tabulce v článku 4) této kapitoly;



Minimálně 1 člen týmu odbornosti psychiatr nebo psycholog musí splňovat úplnou kvalifikaci pro poskytování psychoterapie.⁹

3) Dále tým doplňují:

- a. peer konzultant – jde o pracovníka s vlastní zkušeností s nemocí z okruhu SMI a osobním procesem zotavení s kvalifikací sociálního pracovníka nebo pracovníka v sociálních službách dle zákona o sociálních službách. Peer konzultant nezastává jinou profesi v týmu;
- b. specialista CDZ – pro účely Programu je možné, aby šlo čistě o řídicí pozici, nebo kombinaci odborných a řídicích pozic; specialista garantuje provoz CDZ dle parametrů stanovených touto Metodikou, zajišťuje komunikaci s Poskytovatelem a odpovídá za řádnou evidenci a předání všech nutných podkladů a dokladů, sběr dat pro účely evaluace, dále komunikuje se zástupci krajských úřadů/Magistrátu hlavního města Prahy, zdravotními pojišťovnami, má zodpovědnost za tvorbu vnitřních předpisů a dohled nad plněním a soulad s předpisy. Specialista CDZ má vysokoškolské vzdělání minimálně bakalářského stupně nebo středoškolské vzdělání s minimálně 2 letou praxí s prací v administrativě¹⁰;

4) **V průběhu celé realizace pilotního provozu CDZ je/jsou Příjemce/Spolupracující subjekty společně zavázán/zavázání, průběžně naplňovat minimální personální zajištění pilotního CDZ** stanovené pro každou realizační fázi pilotního provozu CDZ. Pro počáteční fázi realizace pilotního CDZ jsou stanoveny kromě **minimálních** i **optimální** personální požadavky, jejichž dosažení¹¹ bude mít vliv na výši dosaženého počtu bodů v odborném hodnocení Žádosti (viz kapitola XVII). Níže uvedené hodnoty se týkají přepočteného úvazku jednotlivých odborných pozic zajišťujících služby CDZ v dané fázi realizace¹²:

⁹Tuto úplnou kvalifikaci doloží certifikátem o absolvování kurzu v systematické psychoterapii vydávaného Českou psychoterapeutickou společností České lékařské společnosti J. E. Purkyně z. s. nebo dříve vydávaného (Institutem pro další vzdělávání ve zdravotnictví Praha) osvědčení o funkční specializaci v systematické psychoterapii; případně obdobným osvědčením dle aktuálně platné legislativy.

¹⁰ Je dokládáno v profesním životopise, do praxe lze započítat i zkušenosti s realizací sociálních projektů.

¹¹ Prokazatelně doložené v Žádosti o dotaci.

¹² Se započtením nemocenské, ošetřování člena rodiny, řádné dovolené a povinného vzdělávání pracovníků.



Odbornost	1. – 6. měsíc realizace pilotního provozu CDZ		7. – 16. měsíc realizace pilotního provozu CDZ	17. – 18. měsíc realizace pilotního provozu CDZ
	Minimální personální zajištění	Optimální personální zajištění		
Psychiatr	0,5 (z toho minimálně 0,25 se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie ¹³)	0,5 (z toho minimálně 0,5 se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie)	1,0 (z toho minimálně 0,5 se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie ¹³)	1,0 (z toho minimálně 0,5 se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie ¹³)
Psycholog	0,5 (z toho min. 0,25 s atestací v oboru klinická psychologie ¹⁴)	0,5 (z toho min. 0,5 s atestací v oboru klinická psychologie)	1,0 (z toho min. 0,5 s atestací v oboru klinická psychologie ¹⁴)	1,0 (z toho min. 0,5 s atestací v oboru klinická psychologie ¹⁴)
Sestra pro péči v psychiatrii	1,0	3,0 (případně vyšší)	1,0	2,0 (příp. 1,0 + 1,0 v přípravě)
Všeobecná sestra ¹⁵	3,0	1,0 (případně nižší)	3,0	3,0
Pracovníci poskytující sociální služby (Sociální pracovník/Pracovník v sociálních službách)	4,0 (z toho minimálně 2 s kvalifikací sociálního pracovníka ¹⁶)	Stejně jako minimální	4,0 (z toho minimálně 2 s kvalifikací sociálního pracovníka ¹⁶)	5,0 (z toho minimálně 2 s kvalifikací sociálního pracovníka ¹⁶)
Specialista CDZ	0,1	1,0	0,1 - 1,0	0,1 - 1,0

¹³ Personální zajištění musí být nastaveno tak, aby byl zajištěn minimální požadavek na psychiatra způsobilého k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu, v souladu s vyhláškou č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb, ve znění pozdějších předpisů, pro ambulantní péči. Tj. pracovní úvazky psychiatra se specializovanou způsobilostí a psychiatra po absolvování základního kmene musí být minimálně paritní případně převažující ve prospěch psychiatra se specializovanou způsobilostí.

¹⁴ Personální zajištění musí být nastaveno tak, aby byl zajištěn minimální požadavek na klinického psychologa způsobilého k výkonu povolání bez odborného dohledu, v souladu s vyhláškou č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb ve znění pozdějších předpisů, pro ambulantní péči. Tj. pracovní úvazky psychologa s atestací v oboru klinická psychologie a psychologa pod odborným dohledem musí být minimálně paritní, případně převažující ve prospěch psychologa s atestací v oboru klinická psychologie.

¹⁵ Vymezení se týká případu, kdy je naplněno pouze minimum pro odbornost sestra pro péči v psychiatrii. Pokud je úvazkové zajištění odbornosti sestra pro péči v psychiatrii vyšší, krátí se minimální požadovaná hodnota pro odbornost všeobecná sestra tak, aby součet obou odborností činil 4,0 úvazku (případně 5,0 úvazku v době 17. – 18. měsíce realizace).

¹⁶ podle § 110 Zákona o sociálních službách.



Nejpozději k prvnímu dni 17. měsíce realizace musí být:

- i. minimálně 1 sestra pro péči v psychiatrii a 1 sestra zařazena do specializačního vzdělávání v oboru pro získání odbornosti Sestra pro péči v psychiatrii.
 - ii. obsazeno minimálně 0,5 úvazku na pracovníka poskytujícího sociální služby jako peer konzultant.¹⁷
- 5) Souběh úvazků zdravotnických pracovníků je možný do maximální výše 1,2. Bude akceptován souběh maximálně na dvou pracovištích různých poskytovatelů (výjimečně lze v odůvodněných případech akceptovat souběh na třech takových pracovištích). Souběhem se rozumí poskytování zdravotních služeb jedné fyzické osoby (nositele výkonu, jmenovitě uvedeného ve Smlouvě s pojišťovnou¹⁸) u více poskytovatelů (IČO). Smlouva s pojišťovnou bude aktualizována v souladu s realizačními fázemi pilotního provozu CDZ.

IX. Vzdělávání a realizace komunikačních opatření

- 1) **Součástí realizace pilotního provozu CDZ musí být vzdělávání za účelem rozvoje odborných znalostí a dovedností pracovníků odborného týmu CDZ.** To spočívá v absolvování vzdělávacích kurzů, školení a jiné vzdělávání v oblasti principů, metod práce a dovedností s přímou vazbou na poskytování služeb v CDZ. Rozsah vzdělávání jednotlivých členů týmu je předmětem závazných indikátorů a je uveden v kapitole XI. čl. 3) pod bodem 3)d).
- 2) Příjemce/Spolupracující subjekty musí v průběhu realizovat **komunikační opatření. Cílová skupina komunikačních opatření viz článek 4)této kapitoly musí být aktivně zapojena – práce s ní probíhá opakovaně nebo dlouhodobě, min. 6 měsíců.**
- 3) **Každé CDZ bude realizovat komunikační opatření směrem k zaměstnancům veřejné správy a poskytovatelům zdravotních a sociálních služeb. Konkrétně osloví pracovníky místně příslušných úřadů zabývajících se sociálními službami, pracovníky úřadů práce, lůžková zařízení (psychiatrické nemocnice, psychiatrická oddělení nemocnic) s největším**

¹⁷ Jeden z Pracovníků poskytujících sociální služby splňující kvalifikaci dle Zákona o sociálních službách.

¹⁸ Viz odst. c) článku 3 kapitoly XIX. Metodiky.



procentem hospitalizovaných pacientů v místě působnosti CDZ, ambulantní psychiatry a praktické lékaře.

Uvedené činnosti budou realizovány zejména odborně vedenými přímými kontakty/setkáními s uvedenými cílovými skupinami v malých skupinách nebo jednotlivě v regionech, ve kterých začnou poskytovat služby CDZ. Smyslem bude informovat o benefitech nových služeb v regionu.

- 4) **Cílovými skupinami pro jednotlivá komunikační opatření jsou poskytovatelé a zadavatelé sociálních služeb, služeb pro rodiny a děti a dalších služeb na podporu sociálního začleňování, poskytovatelé zdravotních služeb a pracovníci veřejné správy působící v oblasti zdravotní politiky.**
- 5) O realizaci komunikačního opatření je nutné vést evidenci formou prezenčních listin. Pro realizaci komunikačních opatření budou jednotlivým CDZ k dispozici podpůrné materiály a metodická podpora ze strany Poskytovatele.
- 6) Počet oslovených zástupců jednotlivých zainteresovaných skupin je předmětem závazných indikátorů dle čl. 3) bodu 3)f) kapitoly XI.

X. Řídící rada

- 1) Ke každému CDZ musí být zřízena Řídící rada složená ze zástupců pracovníků Příjemce/Spolupracujících subjektů a ze zástupců subjektů, které se budou podílet na zařazení CDZ do příslušných krajských sítí služeb (optimálně např. zdravotní pojišťovny, sociální a zdravotní odbory krajských úřadů či městských úřadů)¹⁹.
- 2) Cílem Řídící rady je podpořit CDZ při zařazení do systému služeb po skončení pilotního provozu CDZ.
- 3) Výstupem je za dobu realizace pilotního provozu alespoň jedna Zpráva z Řídící rady, která je předmětem indikátoru dle čl. 3) bodu 3)h) kapitoly XI.

¹⁹ Odměny za činnost v rámci Řídící rady nejsou způsobilými výdaji.



- 4) S ohledem na cíl Řídící rady bude zpráva obsahovat minimálně informace týkající se:
- složení Řídící rady, přehled činnosti Řídící rady, datum setkání Řídící rady,
 - průběhu a výsledků vyjednávání s místní samosprávou (města a obce v regionu),
 - plánu a průběhu napojení CDZ na další služby pro osoby z cílové skupiny,
 - identifikace případných problémů v zapojení CDZ do sítě místních služeb, a to jak zdravotních, tak sociálních, případně dalších,
 - krátkodobá a střednědobá opatření, která povedou k řešení identifikovaných problémů.

XI. Závazné indikátory a jejich naplnění

- 1) Závazné indikátory jsou stanoveny pro každé jednotlivé CDZ. V případě spolupráce více subjektů jsou tyto indikátory závazné pro celek CDZ a Spolupracující subjekty odpovídají za jejich naplnění společně a nerozdílně. Indikátory jsou nástrojem pro měření cíle a poskytují zpětnou vazbu, zda podpora splnila svůj účel.
- 2) V průběhu realizace pilotního provozu CDZ musí Příjemce/Spolupracující subjekty hodnoty těchto indikátorů průběžně sledovat a vykazovat dosažené hodnoty v rámci Zpráv o realizaci pilotního provozu CDZ. **Cílové hodnoty indikátorů jsou závazné a není možné je v průběhu realizace projektu měnit.**
- 3) **K datu ukončení realizace pilotního provozu CDZ musí být naplněny tyto indikátory** (indikátory označené pětimístným číselným kódem jsou indikátory definované v souladu s Obecnou částí pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ v platném znění a pro Příjemce platí právě tato pravidla týkající se evidence, vykazování a prokazování naplnění jednotlivých indikátorů²⁰):
 - a. **6.00.00 Celkový počet osob/účastníků - počet pracovníků a/nebo klientů/pacientů, kteří získali v rámci pilotního provozu CDZ podporu nad 40 hodin²¹**– jde o všechny osoby, které čerpaly podporu v rámci pilotního provozu CDZ. Podporou se rozumí účast na vzdělávání a/nebo přímé čerpání služeb CDZ v celkovém rozsahu nad 40 hodin. U každé osoby musí Příjemce zajistit evidenci a předání údajů sledovaných k podpoře osoby dle Obecné části pravidel pro žadatele

²⁰Konkrétně kapitola 18.

²¹Vykazování podpory se řídí dokumentem „Systém záznamu rozsahu a typu podpory poskytnuté cílovým skupinám projektů“ vydaný řídicím orgánem OPZ (MPSV). Příjemce musí Poskytovateli předávat informace v rozsahu Monitorovacího listu podle aktuálního vzoru v Obecné části pravidel pro žadatele a příjemce v rámci OPZ.



a příjemce v rámci OPZ (konkrétně pod bodem 18.1.4.2.1) a informovaný souhlas se zpracováním osobních údajů v rozsahu Monitorovacího listu²², jehož vzor je přílohou této Metodiky. Každá podpořená osoba se započítává pouze jednou, bez ohledu na to, kolik podpor obdržela.²³

Cílová hodnota: 45

- b. 6.70.10 Využívání podpořených služeb** – počet osob, které využily služeb CDZ během realizace pilotního provozu CDZ. Jde o pacienty/klienty, kteří využili jakoukoli službu bez ohledu na míru rozsahu poskytované služby **a zároveň nejsou započítány do indikátoru 6.00.00**. Každá osoba se započítává pouze jednou.

Cílová hodnota: 135 osob

- c. 6.70.01 Kapacita podpořených služeb** – kapacita služeb a programů CDZ vyčíslená jako maximální počet osob, kterým může být služba v dané chvíli poskytována. Kapacita jednotlivých služeb či programů CDZ vychází z kapacity personálního obsazení multidisciplinárního týmu. Níže uvedené hodnoty je dosaženo při plném personálním obsazení CDZ v rozsahu definovaném v kapitole VIII. čl. 2), 3) a 4) pro 17. – 18. měsíc realizace.

Cílová hodnota: 11 osob

- d. 6.26.00 Účastníci, kteří získali kvalifikaci po ukončení své účasti - počet osob, které získaly potvrzení o kvalifikaci²⁴ po ukončení své účasti** – jde o odborný personál CDZ, který prošel v průběhu realizace pilotního provozu CDZ souhrnným vzděláváním v rozsahu vyšším než 40 hodin, z čehož alespoň 20 hodin mělo jiný, než elektronický charakter, a získal certifikát či jiný ekvivalentní doklad o úspěšném absolvování vzdělávacího programu v relevantní oblasti. Vzdělávací programy musí odpovídat standardům pro další vzdělávání v dané oblasti (např. akreditace MPSV, zařazení do programů dalšího vzdělávání pro danou odbornost, apod.). Každá osoba se započítává pouze jednou²⁵.

Cílová hodnota: 7

²² Vždy je nutné předkládat aktuální verzi Monitorovacího listu dostupnou na www.esfcr.cz.

²³ Účastníka z indikátoru 6.00.00, lze za splnění podmínek započítat i do indikátoru 6.26.00

²⁴ Tento indikátor má přímou vazbu na povinnost vzdělávání odborného personálu CDZ, viz kapitola IX.

²⁵ Účastníka z indikátoru 6.26.00, lze za splnění podmínek započítat i do indikátoru 6.00.00



- e. **5.61.02 Počet nových podpořených informačních a destigmatizačních programů podpory duševního zdraví** – pro naplnění tohoto indikátoru je nutné realizovat komunikační opatření popsané kapitolou IX. této Metodiky.

Cílová hodnota: 1

- f. **Počet oslovených zástupců cílových skupin při realizaci komunikačních opatření** – jedná se o počet osob, které se přímo účastní aktivit realizovaných komunikačních opatření. Podkladem pro ověření tohoto indikátoru budou prezenční listiny.

Cílové hodnoty:

- Počet oslovených poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb²⁶– 10
- Počet oslovených poskytovatelů zdravotních služeb a pracovníků veřejné správy působících v oblasti zdravotní politiky²⁷– 15
- Počet oslovených pracovníků CDZ²⁸– 7

- g. **Podíl služeb poskytovaných pacientům/klientům služeb CDZ terénní formou (v přirozeném prostředí klienta a/nebo mimo sídlo CDZ)** -jde o procentní podíl přímé práce odborného týmu CDZ poskytované terénní formou z celého objemu přímé práce. Podíl vychází z vykázaných hodin práce. Do přímé práce jsou zahrnuty všechny úkony/služby poskytnuté přímo klientům/pacientům, v jejich zájmu a s nimi související cesty.

Cílová hodnota: více než 50 % přímé práce

- h. **Počet Zpráv z jednání Řídící rady** - jde o počet Zpráv z jednání (setkání) Řídící rady sestavené dle podmínek této Metodiky viz kapitola X.

Cílová hodnota: 1

- 4) Naplnění všech indikátorů **musí být průkazné a ověřitelné**. Pro vykazování indikátorů týkajících se počtu klientů, kteří čerpají služby CDZ, se Příjemci/Spolupracující subjekty zavazují vést evidenci klientů/pacientů a poskytovaných služeb tak, aby bylo naplnění jednotlivých indikátorů jednoznačné a doložitelné. Pro vykázaní dalších indikátorů je nutné

26 Počet osob, které byly osloveny, tj. účastnily se setkání, případně skupinové akce, přednášky či prezentace.
27 dtto
28 dtto



doložit certifikáty či potvrzení o absolvovaném vzdělávání, prezenční listiny, či jiným objektivně ověřitelným způsobem doložit naplnění indikátoru.

- 5) Při nenaplnění závazných indikátorů uplatní Poskytovatel vůči Příjemci/Spolupracujícím subjektům sankce v souladu s Rozpočtovými pravidly a s příslušným Rozhodnutím o poskytnutí dotace.
- 6) **Pro indikátory uvedené v článku 3) této kapitoly jsou stanoveny níže uvedené sankce.** Výpočet hodnoty naplnění indikátorů bude proveden na základě souhrnného naplnění, tj. jako průměrná hodnota naplnění jednotlivých indikátorů²⁹. Pro krácení jsou stanoveny níže uvedené hodnoty:

Míra naplnění indikátoru vzhledem k závazku	Procento odvodu z částky, ve které byla porušena rozpočtová kázeň (tj. z vyčerpané částky dotace)
Méně než 85% a zároveň alespoň 70%	15%
Méně než 70% a zároveň alespoň 55%	20%
Méně než 55% a zároveň alespoň 40%	30%
Méně než 40%	50%

XII. Monitorování pilotního provozu CDZ

- 1) Příjemce se zavazuje informovat Poskytovatele o postupu v rámci provozu CDZ prostřednictvím Zpráv o zahájení pilotního provozu CDZ/realizaci pilotního provozu CDZ (dále také „Zpráv o zahájení/o realizaci“). Zprávy musí být podány na stanoveném formuláři, který je přílohou této Metodiky, a obsahovat všechny předepsané údaje.
- 2) Vzhledem k tomu, že problematika veřejné podpory je řešena procesně odlišně pro sociální služby a zdravotní služby v rámci CDZ (viz kapitola XV. Metodiky a příloha č. 7 Metodiky), jsou též vydávána odlišná Rozhodnutí o poskytnutí dotace pro příslušnou službu v rámci CDZ. Toto znamená, že rovněž Zprávy o zahájení pilotního provozu CDZ/realizaci pilotního provozu CDZ jsou podávány odděleně pro poskytování sociální a zdravotní služby i v případě, že je pilotní provoz zajišťován jedním subjektem. Části týkající se naplnění indikátorů a fungování CDZ jako celku jsou pro dané Zprávy o zahájení/o realizaci totožné.

²⁹ Pro jednotlivé indikátory bude vyčíslena hodnota naplnění a celkové naplnění bude stanoveno aritmetickým průměrem hodnot naplnění všech indikátorů. Naplnění hodnot jednotlivých indikátorů může přesáhnout plánovanou hodnotu, ale pro výpočet celkového naplnění při překročení je započítávána nejvýše hodnota 120% pro jeden indikátor.



- 3) Pokud je provoz CDZ zajišťován Spolupracujícími subjekty, každý z nich podává samostatnou Zprávu o zahájení pilotního provozu CDZ i samostatné průběžné a závěrečné Zprávy o realizaci. Zprávy budou v části o naplnění indikátorů a fungování CDZ jako celku shodné pro všechny Spolupracující subjekty a vykázané indikátory se budou týkat CDZ jako celku.
- 4) **Zprávy o zahájení pilotního provozu CDZ jsou zpracovávány k poslednímu dni měsíce, ve kterém došlo k zahájení realizace pilotního provozu uvedeného v Rozhodnutí o poskytnutí dotace a Poskytovateli předkládány na příslušném formuláři do 15. kalendářního dne následujícího měsíce.** Účelem těchto Zpráv je informovat Poskytovatele o naplnění personální kapacity CDZ (přílohou jsou pracovní smlouvy členů multidisciplinárního týmu) a rovněž o materiálním a technickém zajištění fungování CDZ.
- 5) **Následně jsou podávány průběžné Zprávy o realizaci a to vždy do 1 kalendářního měsíce od konce monitorovacího období. Monitorovací období jsou stanovena vždy v příslušném roce realizace takto:**
- **Od 1. ledna do 30. června (Zpráva o realizaci podána do 31. července)**
 - **Od 1. července do 31. prosince (Zpráva o realizaci podána do 31. ledna)**
- 6) **První průběžné Zprávy o realizaci se nepředkládají, pokud jsou v rozmezí +/- 31 kalendářních dnů překládány Zprávy o zahájení pilotního provozu CDZ. Poslední průběžné Zprávy o realizaci se nepodávají, pokud mají být do 31 kalendářních dnů předloženy Závěrečné monitorovací zprávy.**
- 7) Průběžné Zprávy o realizaci slouží ke sledování průběhu zajištění provozu CDZ, k případné včasné identifikaci možných rizik a k zabránění chyb a nesrovnalostí. Obsahují zejména popis služeb poskytovaných CDZ a dalších prováděných aktivit tj. zejména vzdělávání zaměstnanců a realizovaných a připravovaných komunikačních opatření a přehled dosažených hodnot indikátorů (v případě Spolupracujících subjektů je část týkající se indikátorů vykazována za celek CDZ a je pro jednotlivé Spolupracující subjekty shodná.)
- 8) **Součástí každé Zprávy o realizaci je Vyúčtování způsobilých výdajů ve formě Soupisek – Soupisky účetních/daňových výdajů, Soupisky osobních výdajů a Soupisky cestovních výdajů.** Tyto soupisky jsou kontrolovány Poskytovatelem a následně podléhají schválení ze strany Ministerstva práce a sociálních věcí. V případě, že subjekt zajišťuje poskytování jak sociální tak zdravotní služby, vypracovává dané Soupisky zvlášť pro sociální a pro zdravotní část. Vykázání způsobilých výdajů - doklady nutné pro ověření způsobilosti výdajů se předkládají na vyžádání, viz kapitola XIV. Metodiky.



- 9) **Závěrečné Zprávy o realizaci jsou předkládány Poskytovateli do 30 kalendářních dnů od data ukončení realizace pilotního provozu CDZ.** Kromě údajů, které obsahuje průběžná Zpráva o realizaci, je jejich součástí rovněž celkové zhodnocení provozu CDZ z pohledu dobré praxe a naopak i problémů při realizaci.
- 10) **Součástí každé Závěrečné Zprávy o realizaci je závěrečné Vyúčtování výdajů ve formě Soupisek – Soupisky účetních/daňových výdajů, Soupisky osobních výdajů a Soupisky cestovních výdajů.** To znamená, že v případě, že subjekt zajišťuje poskytování jak sociální tak zdravotní služby, vypracovává dané Soupisky zvlášť pro sociální a pro zdravotní část. Vyúčtování výdajů - doklady nutné pro ověření způsobilosti výdajů se předkládají na vyžádání, viz kapitola XIV. Metodiky. **Součástí závěrečného Vyúčtování je i přehled poskytnutých záloh a skutečně uhrazených výdajů, které slouží pro stanovení případné vratky, pokud výše záloh je vyšší než skutečné způsobilé výdaje.**
- 11) **Zprávy jsou předkládány na příslušných formulářích (viz Přílohy Metodiky):**
- V listinné podobě - 1 * originál. Finální verze Zpráv a Vyúčtování (a případně některých příloh) musí být podepsány statutárním orgánem příjemce popř. odpovědným pracovníkem na základě plné moci³⁰.
 - V elektronické podobě – 1*Finální verze Zpráv v editovatelném formátu a přílohy na CD/DVD/Flash disku.
- 12) Listinná podoba musí být doručena na adresu Poskytovatele uvedenou v Rozhodnutí o poskytnutí dotace, elektronická podoba bude součástí listinné podoby na CD/DVD/Flash disku.
- 13) **Poskytovatel dotace doporučuje konzultaci před oficiálním podáním Zprávy a Vyúčtování – tj. nejdříve je zaslat minimálně 3 pracovní dny před podáním k předběžnému ověření na adresu cdz2@mzcr.cz.**
- 14) Poskytovatel provede kontrolu předložených Zpráv zpravidla do 30 pracovních dnů od jejich předložení. V případě, že shledá, že dodané podklady nejsou úplné a bezchybné, bude Příjemce vyzván (zpravidla emailem) k doplnění/opravě údajů ve stanoveném termínu.

³⁰Statutární orgán může podepisování Zpráv vč. příloh pověřit zástupce/více zástupců. V případě, že plná moc bude platná po celou dobu realizace, pak ji stačí doložit pouze 1x, a to ke Zprávě o zahájení realizace.



- 15) Poskytovatel si může rovněž vyžádat další podklady související s realizací pilotního provozu CDZ a to kdykoliv v průběhu celé realizace pilotního provozu CDZ.
- 16) **V případě, že Zpráva o zahájení pilotního provozu CDZ / Průběžná Zpráva o realizaci / Závěrečná Zpráva o realizaci nebude Poskytovateli doručena, vyzve Poskytovatel Příjemce k nápravě ve stanoveném termínu. Jestliže nedojde k nápravě, zahájí Poskytovatel kroky potřebné k pozastavení financování zpravidla do 30 dní. V případě Závěrečné Zprávy o realizaci bude vyměřen odvod za porušení rozpočtové kázně dle § 44a odst. 4 písm. a) Rozpočtových pravidel ve výši 0,5 % z celkové částky dotace.**

XIII. Finanční podmínky

- 1) Financování pilotního provozu CDZ probíhá formou účelové dotace, poskytnuté v souladu s Rozpočtovými pravidly, která podle této Metodiky představuje vyrovnávací platbu v souladu s Rozhodnutím Komise (EU) č. 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití článků 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012, s. 3—10 (blíže viz kapitola XV. této Metodiky a příloha č. 7 Pravidla veřejné podpory pro Program podpory Center duševního zdraví).
- 2) **Výše dotace na pilotní provoz jednoho CDZ je maximálně 14.900.000,- Kč.**
- 3) **Dotace je poskytována v souladu s Rozhodnutím o poskytnutí dotace.**
- 4) Dotace je poskytována na úhradu výdajů, které přímo souvisejí s realizací pilotního provozu CDZ, jsou uvedeny ve schváleném rozpočtu, příp. v rozpočtu, který Příjemce upravil v souladu s Metodikou, a je možné je dle pravidel Metodiky považovat za způsobilé.
- 5) Hrazeny mohou být pouze **neinvestiční výdaje související s naplněním účelu** a to v rozsahu služeb popsanych v kapitole VII. této Metodiky a dále dalších aktivit popsanych v kapitolách IX. a X. této Metodiky.
- 6) **Podíl financování** - Dotace bude poskytnuta ve výši 100 % způsobilých výdajů.
- 7) Dotace bude vyplácena bezhotovostně na účet Příjemce a to formou zálohových plateb.
- 8) Zálohové platby budou probíhat na základě předpokládaných průměrných měsíčních nákladů (pilotní provoz je naplánován na dobu 18 měsíců) následujícím způsobem:



1. První zálohová platba bude převedena na účet Příjemce do 60 dní od vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace.
2. Druhá zálohová platba bude poskytnuta do 30 dní od schválení Zprávy o zahájení realizace Poskytovatelem.
3. Třetí zálohová platba bude poskytnuta na začátku druhého kalendářního roku realizace, a to ve výši odpovídající průměrným měsíčním výdajům provozu CDZ– do 31.3.³¹.
4. +/- Čtvrtá zálohová platba bude poskytnuta na začátku třetího kalendářního roku, a to ve výši odpovídající průměrným měsíčním výdajům provozu CDZ – do 31.3.³².

Jednotlivé zálohové platby budou poskytnuty v této výši a termínu:

Pořadí zál. platby	Podíl zálohy z celkové výše dotace	Termín poskytnutí
1.	20 %	do 60 dní po vydání Rozhodnutí
2.	$((\text{celková výše dotace}/18) \cdot \text{počet měsíců realizace v daném roce}) - 20 \%$	do 30 dní od <u>schválení</u> Zprávy o zahájení realizace Poskytovatelem
3.	$(\text{celková výše dotace}/18) \cdot \text{počet měsíců realizace v daném roce}^{33}$	na začátku příslušného roku (do 31.3.)
+/- 4.	$(\text{celková výše dotace}/18) \cdot \text{počet měsíců realizace v daném roce}^{34}$	na začátku příslušného roku (do 31.3.)

- 9) **Příjemce se zavazuje k 30. 11. předložit Poskytovateli plánovanou sumu způsobilých výdajů za daný kalendářní rok (tj. do 31. 12.).** Pokud poskytnuté zálohy příjemci v daném kalendářním roce převyší plánované způsobilé výdaje do konce kalendářního roku, je příjemce zavázán vrátit nadměrně vyplacenou částku poskytnutých záloh v kalendářním roce nad tuto plánovanou sumu způsobilých výdajů za celý kalendářní rok Poskytovateli na jeho účet do 15.12. příslušného roku. Pokud nadměrně vyplacená částka nepřesáhne 10% průměrných plánovaných ročních způsobilých výdajů, lze tuto nadměrnou částku převést do dalšího období a odečíst ji od zálohy splatné v následujícím období³⁵.

³¹Přesný termín vyplacení zálohy je závislý na možnosti hrazení výdajů ze státního rozpočtu v rámci příslušného roku.

³²Dtto

³³ Celková výše vyplacených záloh nesmí překročit celkovou částku dotace.

³⁴ Dtto

³⁵ Skutečná výše způsobilých výdajů v daném roce bude známa až v lednu následujícího roku, pokud se stane, že měla být vrácena vyšší část zálohy vzhledem k pravidlu převedení 10 % průměrných ročních způsobilých výdajů, řeší se v rámci předložení a schvalování Zprávy o realizaci.



- 10) Podmínkou pro poukázání jednotlivých záloh je plnění povinností definovaných v Rozhodnutí o poskytnutí dotace tj. zejména předkládání Zpráv o zahájení pilotního provozu CDZ a průběžných Zpráv o realizaci, jejichž přílohou je Vyúčtování způsobilých výdajů viz kapitola XIV.
- 11) V případě, že Poskytovatel rozhodne, že došlo k porušení podmínek Rozhodnutí o poskytnutí dotace, postupuje dále v souladu s § 14 f Rozpočtových pravidel, blíže viz kapitola XIV.
- 12) Příjemce je povinen podporu finančně vypořádat v souladu s Rozpočtovými pravidly a vyhláškou č. 367/2015 Sb., o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání).

XIV. Způsobilé výdaje, jejich dokladování a kontrola

- 1) Dotace je určena pouze na úhradu způsobilých výdajů v rámci zajištění pilotního provozu CDZ.³⁶
- 2) Způsobilý výdaj je takový, který³⁷:
- a. je v souladu s právními předpisy (tj. zejména legislativou EU a ČR),
 - b. je v souladu s pravidly Metodiky a s Rozhodnutím o poskytnutí dotace,
 - c. je přiměřený (viz níže),
 - d. vzniknul v době realizace pilotního provozu, kdy datum zahájení i datum ukončení realizace specifikuje Rozhodnutí o poskytnutí dotace, a byl uhrazen nejpozději do okamžiku ukončení administrace závěrečné zprávy o realizaci pilotního provozu CDZ,
 - e. je řádně identifikovatelný³⁸, prokazatelný a doložitelný,
 - f. je nezbytný pro dosažení cílů.
- 3) Výdaje musí být přiměřené. Přiměřeností výdaje se rozumí dosažení optimálního vztahu mezi jeho hospodárností, účelností a efektivností. Hospodárností je takové použití veřejných prostředků k zajištění stanovených úkolů s co nejnižším vynaložením těchto prostředků, a to

³⁶Ze strany MPSV může dojít k odlišnému hodnocení způsobilosti výdajů, a proto hodnocení způsobilosti výdajů ze strany Poskytovatele je pouze předběžné.

³⁷ Uvedené podmínky musejí být naplněny všechny zároveň.

³⁸Tzn. označený registračním číslem projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037 (označený musí být rovněž všechny smlouvy, které v rámci projektu vzniknou).



při dodržení odpovídající kvality plněných úkolů. Efektivností je takové použití veřejných prostředků, kterým se dosáhne nejvýše možného rozsahu, kvality a přínosu plněných úkolů za stanovený objem prostředků vynaložených na jejich plnění. Účelností se rozumí takové použití veřejných prostředků, které zajistí optimální míru dosažení cílů při plnění stanovených úkolů.

4) Pokud jsou pořízené položky, popř. služby využívány i k jiným účelům, které přímo nesouvisí s pilotním provozem CDZ, způsobilá je pouze odpovídající poměrná část těchto výdajů.

5) Z poskytnuté účelové dotace lze hradit (tzv. způsobilé výdaje):

a. **osobní náklady zaměstnanců**, kteří jsou nezbytní pro zajištění pilotního provozu CDZ v souladu s touto Metodikou – jedná se o členy multidisciplinárního týmu CDZ v min. složení viz kapitola VIII. Metodiky a další členy multidisciplinárního týmu na pozicích, které jsou uvedeny v rozpočtu Žádosti o dotaci; dále se jedná o zaměstnance zajišťující další činnosti nezbytné pro pilotní provoz CDZ (např. administrativu a úklid), tyto pozice musí být rovněž uvedeny v rozpočtu schválené Žádosti o dotaci.³⁹ Tyto náklady by měly v součtu tvořit minimálně 75 % rozpočtu celého CDZ, přičemž minimální úvazek jednotlivých členů multidisciplinárního týmu musí být 0,1 úvazku.

i. za způsobilé jsou považovány mzdové náklady včetně odvodů sociálního a zdravotního pojištění, které hradí zaměstnavatel za své zaměstnance, a další poplatky spojené se zaměstnancem hrazené zaměstnavatelem povinně na základě právních předpisů⁴⁰. Způsobilými jsou ovšem pouze ty náklady, u nichž platí, že je s konečnou platností kryje zaměstnavatel, tj. neexistuje u nich možnost, že by je jiný subjekt zaměstnavateli refundoval.⁴¹

ii. Tyto výdaje nesmí přesáhnout obvyklou výši v daném místě, čase a oboru. Např. pro porovnání osobních výdajů s obvyklou výší v daném oboru, čase a místě lze využít Informační systém o průměrném výděлку

³⁹Upozorňujeme, že osobní náklady na pozici např. projektového manažera, člena řídící rady, ředitele apod. nejsou dle názoru Poskytovatele dotace pro realizaci CDZ nezbytné. Administrativní a ekonomické pozice včetně pozice Specialisty CDZ jsou uznávány v součtu maximálně do výše 1,5 úvazku za jednotlivého Žadatele.

⁴⁰ Např. pojistné podle vyhlášky MF č. 125/1993, kterou se stanoví podmínky a sazby zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za škodu při pracovním úrazu nebo nemoci z povolání.

⁴¹Např. dovolená zaměstnanců je hrazena v zákonné výši a dle míry zapojení do projektu.



(ISPV). Informační systém je dostupný na stránkách www.mpsv.cz/ISPV.php.

- iii. Mzdy pracovníků hrazených z dotace budou způsobilým výdajem pouze do výše 1,0 celkového úvazku příslušného zaměstnance.
- iv. Náhrady za dovolenou jsou způsobilé pouze v rozsahu, v jakém odpovídají zapojení zaměstnance do realizace pilotního provozu CDZ a v rozsahu, který vymezuje zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce. V případě čerpané dovolené se musí jednat o dovolenou, kterou zaměstnanec čerpá v době realizace, termín vyplacení náhrady musí splňovat pravidla časové způsobilosti výdajů.

Předchozí články platí obdobně v případě pracovníků zaměstnaných na základě dohod o pracovní činnosti a dohod o provedení práce.

b. **ostatní provozní náklady**, které jsou nezbytné pro realizaci pilotního provozu CDZ v rozsahu stanoveném Metodikou a které jsou identifikovatelné, ověřitelné, podložené originálními dokumenty a uvedené v rozpočtu schválené Žádosti o dotaci a jejich výše nepřesahuje obvyklou výši v daném místě a čase:

- i. nákup dlouhodobého hmotného majetku s dobou použitelnosti více než 1 rok do částky 40.000,-Kč – při určování přiměřenosti nákladu je možné postupovat podle informací o obvyklých cenách na portálu www.esfcr.cz.
- ii. nákup dlouhodobého nehmotného majetku s dobou použitelnosti více než 1 rok do částky 60.000,- Kč – při určování přiměřenosti nákladu je možné postupovat podle informací o obvyklých cenách na portálu www.esfcr.cz.
- iii. spotřebovaný materiál – kancelářské potřeby, pohonné hmoty, čisticí prostředky apod.
- iv. služby:
 - a. energie, vodné, stočné
 - b. telefony, internet, poštovné, ostatní spoje
 - c. nájemné prostor CDZ



- d. nájemné konferenčních prostor v případě, že komunikační opatření dle kapitoly IX. Metodiky budou realizována mimo prostory CDZ⁴²
- e. výdaje na pohoštění v rámci komunikačních opatření dle kapitoly IX. Metodiky⁴³
- f. lektorské služby v případě, že v rámci komunikačních opatření dle kapitoly IX. Metodiky bude zajištěna účast externího lektora⁴⁴
- g. operativní leasing služebních vozidel pro multidisciplinární tým⁴⁵
- h. právní a ekonomické služby – konzultační, poradenské a právní služby, dodavatelsky vedené účetnictví
- i. nákup odborných služeb spojených s realizací komunikačních opatření viz kapitola IX. Metodiky⁴⁶
- j. vzdělávání pracovníků multidisciplinárního týmu CDZ dle kapitoly IX. Metodiky – celkové výdaje na tyto služby nesmí přesáhnout 300 tis. Kč
- k. cestovní náhrady v souvislosti s poskytováním služeb CDZ, případně v souvislosti s účastí zaměstnanců poskytovatele služby CDZ na školeních a kurzech podle předchozího bodu (výdaje na pracovní cesty zahrnují jízdní výdaje, výdaje na ubytování, stravné a nutné vedlejší výdaje zaměstnanců Příjemce za předpokladu, že náhrady vyplacené zaměstnancům jsou stanoveny v souladu se zákonem č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů)
- l. ostatní služby, pokud přímo souvisejí s realizací pilotního provozu CDZ

6) Z poskytnuté dotace Příjemce nesmí hradit tyto výdaje (tzv. nezpůsobilé výdaje):

- a. náklady financované z jiných veřejných zdrojů
- b. náklady financované z darů

⁴² Celkové výdaje na komunikační opatření dle kapitoly IX. této Metodiky nesmí převýšit částku 100.000,- Kč.

⁴³ dtto

⁴⁴ dtto

⁴⁵ Splátky operativního leasingu (forma nájmu, kdy se po jeho ukončení najatá věc vrací pronajímateli) jsou způsobilým výdajem za těchto předpokladů: Z výpočtu částky za splátky operativního leasingu musí být zřejmá skutečná roční výše splátek operativního leasingu příjemce, doba, po kterou byl předmět operativního leasingu pro provoz CDZ využíván a výsledné způsobilé výdaje na nájemné (splátky) operativního leasingu; smlouva o operativním leasingu musí být uzavřena přímo Příjemcem; Příjemce musí prokázat, že leasingová smlouva byla nejhospodárnější metodou k získání předmětu nájmu.

⁴⁶ Celkové výdaje na komunikační opatření dle kapitoly IX. této Metodiky nesmí převýšit částku 100.000,- Kč.



- c. odstupné dle zákoníku práce
 - d. na pořízení nebo technické zhodnocení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku (dlouhodobým hmotným majetkem se rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena vyšší než 40.000,-Kč; dlouhodobým nehmotným majetkem se rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena vyšší než 60.000,-Kč), a to včetně modernizace
 - e. odpisy
 - f. rezervy, náklady příštích období a opravné položky provozních nákladů
 - g. plnění sociálního charakteru poskytovaná zaměstnancům v případech, kdy na tato plnění nevzniká nárok podle právních předpisů např. příspěvky na penzijní připojištění se státním příspěvkem, doplňkové penzijní spoření a životní pojištění, dary k životním jubileím a pracovním výročím, příspěvky na rekreaci atd.
 - h. výdaje na finanční leasing
 - i. daně a poplatky – nesouvisející s realizací pilotního provozu CDZ
 - j. DPH, o jejíž vrácení lze podle zákona č. 325/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, požádat
 - k. smluvní pokuty, úroky z prodlení, ostatní pokuty a penále, odpisy nedobytných pohledávek, úroky, kurzové ztráty, dary, manka a škody, prostředky určené na tvorbu fondů, úbytek cenných papírů a podílů v případě prodeje, úroky z prodlení podle smlouvy o úvěru, výdaje spojené se získáním bankovních záruk a obdobné bankovní výlohy, jakož i depozitní poplatky
 - l. finanční náklady – účtová skupina 56 – s výjimkou bankovních poplatků spojených s vedením účtu, na který jsou finanční prostředky poskytovateli služby zasílány
 - m. přímá podpora klientů
 - n. zahraniční služební cesty
 - o. audit, s výjimkou případů, kdy je audit pro příjemce povinný ze zákona o účetnictví
 - p. výzkum a vývoj
 - q. výdaje, které nelze účetně doložit – včetně rozpisu položek na jednotlivých dokladech
- 7) Příjemce je povinen řádně účtovat o veškerých příjmech a výdajích. Příjemce je povinen vést účetnictví v souladu se zákonem č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, a vést příjmy a výdaje s jednoznačnou vazbou na projekt (tedy poskytování příslušné služby v rámci pilotního provozu CDZ), nebo je povinen vést pro projekt tzv. daňovou evidenci podle zákona č. 586/1992 Sb., o daních z příjmů, ve znění pozdějších předpisů, rozšířenou



tak, aby příslušné doklady vztahující se k projektu splňovaly náležitosti účetního dokladu ve smyslu § 11 zákona č. 563/1991 Sb. (s výjimkou písm. f) zákona) a aby předmětné doklady byly správné, úplné, průkazné, srozumitelné, vedené v písemné formě chronologicky a způsobem zaručujícím jejich trvanlivost a aby uskutečněné příjmy a výdaje byly vedeny s jednoznačnou vazbou na projekt.

- 8) Příjemce je povinen vést své příjmy a výdaje transparentně s jednoznačnou vazbou ke konkrétnímu Rozhodnutí o poskytnutí dotace, potažmo každé službě obecného hospodářského zájmu, na níž má vydáno samostatné Pověření. Příjemce má povinnost vést příjmy a výdaje spojené s poskytováním příslušné služby ve svém účetnictví odděleně od příjmů a výdajů spojených s jinými službami či činnostmi organizace.
- 9) Za účelem zabránění dvojímu financování se Příjemce zavazuje zajistit označení každého originálu účetního dokladu, který dokládá výdaj na realizaci pilotního provozu CDZ, názvem CDZ uvedeným v Žádosti o dotaci a registračním číslem projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037.
- 10) **Uskutečněné výdaje jsou předkládány ke kontrole Poskytovateli ve formě Vyúčtování způsobilých výdajů**, které je přílohou každé průběžné Zprávy o realizaci (termíny pro předkládání viz článek 5) kapitoly XII.
- 11) **Součástí Závěrečné Zprávy o realizaci je závěrečné Vyúčtování způsobilých výdajů.**
- 12) **Součástí každého Vyúčtování způsobilých výdajů je Soupiska účetních/daňových výdajů, Soupiska osobních výdajů a Soupiska cestovních výdajů, Výpis z oddělené účetní evidence a Výpisy z bankovního účtu organizace dokládající provedení platby nad 10.000 Kč (s výjimkou osobních výdajů viz dále), skeny účetních dokladů na CD (pokud částka, která je z nich nárokována jakožto výdaj v rámci způsobilých výdajů, přesahuje 10.000 Kč) a další naskenované doklady na CD viz následující Tabulka Pravidla pro dokladování výdajů.**

Pravidla pro dokladování výdajů

Druh výdajů	Doklady předkládané v rámci Vykazování způsobilých výdajů/Vyúčtování výdajů	Doklady předkládané při kontrole na místě (viz kapitola XXI.) – příkladný výčet dokumentů (příjemce může doložit
-------------	---	--



		způsobilost výdajů i jiným způsobem)
Osobní náklady Pracovní smlouvy / DPP, DPČ – jedná se o vyčíslení všech nákladů zaměstnavatele na danou pozici, tj. včetně odvodů zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění a dalších poplatků spojených se zaměstnancem hrazených zaměstnavatelem povinně na základě právních předpisů	Soupiska osobních výdajů⁴⁷ Pracovní smlouvy, dohody o provedení práce, dohody o pracovní činnosti – pokud již nebyly předloženy dříve, Čestné prohlášení zaměstnavatele o úhradě mezd a úhradě odvodů na sociální a zdravotní pojištění, popř. další povinné odvody	Mzdové listy, výplatní pásky, doklady o úhradě mzdy, výpisy z bankovního účtu organizace – z výpisu musí být zřejmé, že zaměstnavatel odeslal odpovídající částku jako odvody na sociální a zdravotní pojištění, popř. další povinné odvody a že zaměstnancům byly vyplaceny mzdy. Další dokumenty – např. vnitřní předpisy, kolektivní smlouvy
Cestovné Místní personál v ČR – náklady spojené s pracovními cestami zaměstnanců příjemce při tuzemských cestách.	Soupiska cestovních výdajů Skeny účetních dokladů, na kterých částka uplatňovaná v rámci způsobilých výdajů převyšuje 10.000,- Kč	Vyúčtované cestovní příkazy, včetně zdůvodnění účelu cesty – např. pozvánka, prezenční listina. Ubytování: faktura/doklad za ubytování. Jízdné: jízdenky, popř. jiný doklad nahrazující jízdenku; Při použití služebních nebo soukromých vozidel - kopie technického průkazu, v případě jiné sazby než ve vyhlášce MPSV účetní doklady za nákup pohonných hmot. Služební vozidlo – kniha jízd, žádanky na cesty s uvedením data, účelu jízdy, místa určení cesty apod.

⁴⁷ V rámci kontroly Vykazování způsobilých výdajů/Vyúčtování výdajů bude Příjemce dále Poskytovatelem vyzván k předložení mzdových listů/výplatních pásek vybraných pracovníků a případně dalších dokumentů (např. výpisů z účtu dokládajícím úhradu mezd).



Zařízení a vybavení Neinvestiční hmotný majetek – hmotný majetek s pořizovací cenou nižší než 40.000 Kč za položku Neinvestiční nehmotný majetek – nehmotný majetek s pořizovací cenou nižší než 60.000 Kč za položku	Soupiska výdajů Další doklady, pokud částka na účetním dokladu uplatňovaná v rámci způsobilých výdajů převyšuje 10.000,- Kč – sken účetního dokladu, objednávka/smlouva s dodavatelem, předávací protokol či jiný doklad o převzetí	Originály účetních dokladů, Výpis z analytické evidence (sestavy majetku) jako důkaz o zařazení majetku do účetnictví, Pokladní doklady Výpisy z bankovního účtu organizace (v případě platby uskutečněné z tohoto účtu)
Režijní a administrativní výdaje Nájem prostor CDZ, nákup paliv, nákup energie, internet, úklid. Pokud jsou prostory používány i k jiným účelům než pro realizaci dané služby v rámci pilotního provozu CDZ, musí být stanovena odpovídající metodika výpočtu způsobilých režijních výdajů, např. spotřebovaná elektrická energie může být rozpočítána na jednotlivé spotřebiče nebo na m ² . Dále sem patří provoz vozidla, spotřební materiál zakoupený za účelem zajištění dané služby v rámci pilotního provozu CDZ, telefon, fax, poštovné.	Soupiska výdajů Skeny účetních dokladů, na kterých částka uplatňovaná v rámci způsobilých výdajů převyšuje 10.000,- Kč V případě, že platby nejsou prováděny na základě faktury, jsou skeny třeba také ke smlouvám o pronájmu, smlouvám o splátkách operativního leasingu a smlouvám o připojení (telekomunikace). Dále se skenuje metodika vypočtení režijních nákladů u spotřeby energií, u úhrady nájemného apod. (Každou její verzi postačuje předložit pouze jednou).	Originály účetních dokladů, Smlouvy o pronájmu, smlouvy o splátkách operativního leasingu. Výpis z analytické evidence (sestavy majetku) jako důkaz o zařazení majetku do účetnictví Výpisy z bankovního účtu organizace (v případě platby uskutečněné z tohoto účtu)
Nákup služeb	Soupiska výdajů Další doklady, pokud částka na účetním dokladu uplatňovaná v rámci způsobilých výdajů převyšuje 10.000,- Kč – sken účetního dokladu, objednávka/smlouva s dodavatelem, předávací	Originály účetních dokladů, Pokladní doklady Výpisy z bankovního účtu organizace (v případě platby uskutečněné z tohoto účtu)



	protokol či jiný doklad o realizaci služby (např. certifikát o absolvovaném vzdělání apod.)	
--	--	--

- 13) V rámci kontroly Vyúčtování výdajů si může Poskytovatel vyžádat další podklady – zejména kopie účetních dokladů k danému účetnímu případu.
- 14) V rámci kontroly na místě jsou pak kontrolovány originální dokumenty dokladující způsobilost výdajů (tj. zejména originály účetních dokladů, mzdové listy, výplatní pásky, doklady o úhradě mzdy)⁴⁸.
- 15) Poskytovatel má právo v případě, že je Příjemce zadavatelem dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o zadávání veřejných zakázek“⁴⁹), vyžádat si informace a dokumenty týkající se plnění pravidel zadávání veřejných zakázek dle tohoto zákona, u zakázek malého rozsahu je zadavatel povinen postupovat v souladu se zásadami zadávání veřejných zakázek definovanými § 6 Zákona o zadávání veřejných zakázek. Z tohoto důvodu jsou v Soupisce výdajů uvedeny kolonky, týkající se údaje, zda byl příslušný dodavatel vybrán na základě veřejné zakázky.
- 16) Příjemci, kteří nejsou zadavatelé podle Zákona o zadávání veřejných zakázek, se zavazují na vyžádání prokázat, že prostředky byly využity hospodárně a efektivně; k tomu může posloužit např. i provedení jednoduchého výběrového řízení na dodavatele v souladu se zásadami zadávání veřejných zakázek definovanými § 6 Zákona o zadávání veřejných zakázek.
- 17) V rámci kontroly Vyúčtování způsobilých výdajů může dojít k úpravě předloženého Vyúčtování způsobilých výdajů (jeho jednotlivých soupisek).
- 18) V rámci kontroly Vyúčtování způsobilých výdajů může **Poskytovatel postupovat v souladu s §14 f Rozpočtových pravidel**.

⁴⁸ Při kontrole výdajů se bude vycházet z pravidel dokladování výdajů OPZ – viz aktuální Specifická část pravidel pro žadatele a příjemce pro projekty se skutečně vzniklými výdaji a případně také s nepřímými výdaji (www.esfcr.cz).

⁴⁹ Případně u zakázek realizovaných před účinností Zákona o zadávání veřejných zakázek – soulad s pravidly zákona č. 137/2006 Sb., o veřejných zakázkách ve znění pozdějších předpisů.



XV. Veřejná podpora

- 1) Podpora CDZ na základě Programu představuje veřejnou podporu slučitelnou s vnitřním trhem podle Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012).
- 2) Bližší podmínky aplikace pravidel pro veřejnou podporu CDZ jako služeb obecného hospodářského zájmu stanoví příloha č. 7, která tvoří nedílnou součást této Metodiky.

XVI. Žádost o dotaci

- 1) Žádost včetně všech povinných příloh musí být podána ve stanoveném termínu a vypracována ve formuláři Žádost o dotaci, který je, včetně veškerých příloh Žádosti, přílohou této Metodiky.
- 2) Vzhledem k tomu, že problematika veřejné podpory je řešena procesně odlišně pro sociální služby a zdravotní služby v rámci CDZ (viz kapitola XV. Metodiky a příloha č. 7 Metodiky), jsou též vydávána odlišná Rozhodnutí o poskytnutí dotace pro příslušnou službu v rámci CDZ. Z tohoto důvodu je rovněž požadováno, aby byla podávána zvlášť Žádost o dotaci na poskytování sociální služby v rámci provozu CDZ a zvlášť Žádost o dotaci na poskytování zdravotní služby v rámci provozu CDZ, **a to i v případě, že realizace pilotního provozu CDZ bude zajištěna jedním subjektem.**
- 3) V případě, že Žadatel podává na základě Výzvy k podání žádostí o dotaci více Žádostí na realizaci více pilotních CDZ, je každé takové CDZ z pohledu dotačního řízení považováno za zcela samostatné na základě podání samostatných Žádostí včetně příloh.
- 4) **Formulář Žádosti o dotaci obsahuje:**
 - a. Identifikaci Žadatele.
 - b. Označení, zda se jedná o Poskytovatele zdravotních služeb či Poskytovatele sociálních služeb.



- c. Název pilotního Centra duševního zdraví.
- d. Adresa sídla provozovny pilotního Centra duševního zdraví.
- e. Číslo Žádosti.⁵⁰
- f. Identifikace Žádosti, kterou podává Žadatel o dotaci zajišťující „druhou“ část služeb pilotního CDZ⁵¹ (tzv. Komplementární Žádost).
- g. Identifikaci právnické osoby:
 - i. osoby jednající jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo jednají na základě udělené plné moci,
 - ii. osoby s podílem v právnické osobě,
 - iii. osoby, v nichž má podíl a výši tohoto podílu.
- h. Identifikaci Výzvy.
- i. Zdůvodnění a účel, na který chce Žadatel žádané prostředky použít.
- j. Zkušenosti Žadatele.
- k. Lhůtu, v níž má být dosaženo účelu.
- l. Finanční část – celková požadovaná výše dotace na zajištění pilotního provozu CDZ a výše dotace na zajištění zdravotní/sociální⁵² části provozu CDZ.
- m. Přílohy.
- n. Čestné prohlášení.
- o. Den vyhotovení Žádosti a podpis osoby/osob zastupujících Žadatele.

5) Povinnými přílohami Žádosti jsou:

- **Příloha č. 1** – Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách – *je-li relevantní, tj. v případě poskytovatele zdravotních služeb.*

Jedná se o oprávnění Poskytovatele zdravotních služeb. DOKLÁDÁNO FORMOU PROSTÉ KOPIE.

- **Příloha č. 2** – Rozhodnutí o registraci sociální služby dle zákona o sociálních službách – *je-li relevantní, tj. v případě poskytovatele sociálních služeb.*

Jedná se o oprávnění Poskytovatele sociálních služeb. DOKLÁDÁNO FORMOU PROSTÉ KOPIE.

⁵⁰ Číslo žádosti je konstruováno Žadatelem následujícím způsobem: Jedná se II-IČO žadatele/Z v případě poskytovatele zdravotních služeb, nebo II-IČO žadatele/S v případě poskytovatele sociálních služeb. Tj. např. II-000024341/Z. V případě, že Žadatel podává Žádost o dotaci i pro zajištění provozu jiného CDZ je navíc identifikována pořadovým číslem, tj. např. II-000024341/Z-1.

⁵¹ Pokud je Žadatelem Poskytovatel zdravotních služeb, bude uvedeno číslo Žádosti Poskytovatele sociálních služeb tohoto pilotního CDZ a naopak. Konstrukce čísla viz pozn. výše.

⁵² V souladu s označením, zda je Žadatel Poskytovatelem zdravotních služeb či Poskytovatelem sociálních služeb (viz písm. b).



- **Příloha č. 3** – Záznam o projednání záměru CDZ s příslušným odborem Krajského úřadu příslušného kraje/Magistrátu hlavního města Prahy – *je-li relevantní, tj. v případě poskytovatele sociálních služeb.*

Jedná se o dokument, z něhož je patrné kladné stanovisko krajského úřadu/Magistrátu hl. města Prahy k realizaci pilotního provozu CDZ – sociální části. Dále musí být z dokumentu jasné, kdy a s kým konkrétně byl projektový záměr pilotního provozu CDZ projednán.
DOKLÁDÁNO FORMOU PROSTÉ KOPIE.

- **Příloha č. 4** – Popis zajištění pilotního provozu CDZ

Jedná se o popis fungování celého pilotního CDZ, tj. společně pro jeho zdravotní i sociální část.

Formulář Přílohy je součástí této Metodiky.

- **Příloha č. 5** – Jmenný seznam pracovníků multidisciplinárního týmu pilotního CDZ

Jedná se o jmenný seznam pracovníků Žadatele (tj. poskytovatele zdravotních služeb nebo poskytovatele sociálních služeb), o kterých Žadatel předpokládá, že budou tvořit multidisciplinární tým pilotního CDZ. Jmenný seznam pracovníků se dokládá v minimálním rozsahu dle požadavků kapitoly VIII. Metodiky při zahájení realizace CDZ.

Tzn., Poskytovatel zdravotních služeb ve Jmenném seznamu dokládá minimálně (předpokládané budoucí⁵³) pracovníky:

- Psychiatr – 0,5 úvazku (z toho minimálně 0,25 úvazku se specializovanou působností v oboru psychiatrie)*
- Psycholog – 0,5 úvazku (z toho min. 0,25 s atestací v oboru klinická psychologie)*
- Všeobecná sestra se specializací Ošetrovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii) – 1 úvazek*
- Všeobecná sestra – 3 úvazky⁵⁴*

⁵³ Konkrétní pracovní smlouvy s členy multidisciplinárního týmu jsou předkládány až v rámci Zprávy o zahájení pilotního provozu. Změna členů týmu v době od podání Žádosti o dotaci do předložení Zprávy o zahájení pilotního provozu nemusí být hlášena Poskytovateli, nicméně vzhledem k tomu, že zkušenosti členů týmu jsou předmětem odborného hodnocení, není možné provádět takovou změnu, která by měla vliv na hodnocení Žádosti.

⁵⁴ Vymezení se týká případu, kdy je naplněno pouze minimum pro odbornost sestry pro péči v psychiatrii. Pokud je úvazkové zajištění odbornosti sestry pro péči v psychiatrii vyšší, krátí se minimální požadovaná hodnota pro odbornost všeobecná sestra tak, aby součet obou odborností činil 4,0 úvazku. Může se stát, že všeobecná sestra nebude vůbec součástí multidisciplinárního týmu.



v. *Specialista CDZ*⁵⁵

Tzn. Poskytovatel sociálních služeb ve Jmenném seznamu dokládá minimálně (předpokládané budoucí⁵⁶) pracovníky:

- i. Pracovníci poskytující sociální služby (sociální pracovník/pracovník v sociálních službách) – 4 úvazky (z toho minimálně 2 úvazky s kvalifikací sociálního pracovníka)*
- ii. Specialista CDZ*⁵⁷

*Součástí Jmenného seznamu pracovníků je **doložení jejich vlastnoručně podepsaných Profesních životopisů.***

Formulář Přílohy je součástí této Metodiky.

- **Příloha č. 6** – Rozpočet pilotního provozu CDZ celkem a rozpočet zajištění zdravotní a sociální části provozu CDZ

Formulář Přílohy je součástí této Metodiky.

- **Příloha č. 7** – Smlouva o spolupráci – *je-li relevantní*

Jedná se o Smlouvu o vzájemné spolupráci mezi Spolupracujícími subjekty dle podmínek popsanych v kapitole V. této Metodiky. DOKLÁDÁNO FORMOU PROSTÉ KOPIE.

- 6) Nepovinnými přílohami Žádosti jsou např. Popis ukotvení v jiných strategických dokumentech pro daný region, jako je opora v krajských či obecních strategiích pro oblasti zdravotnictví a sociálních služeb. Nepovinné přílohy se dokládají volnou formou.
- 7) **Žádost musí být podána v termínu uvedeném ve Výzvě k předkládání žádostí o dotaci v rámci Programu podpory Center duševního zdraví.**
- 8) **Žádost o dotaci je možné podat:**
 - **v listinné podobě**⁵⁸

⁵⁵ Je na Poskytovateli zdravotních služeb, jakou výši úvazku v Žádosti stanoví, avšak pro celé pilotní CDZ musí celková výše úvazku pracovníka na pozici „Specialista CDZ“ činit maximálně 1,0 úvazek.

⁵⁶ Konkrétní pracovní smlouvy s členy multidisciplinárního týmu jsou předkládány až v rámci Zprávy o zahájení pilotního provozu. Změna členů týmu v době od podání Žádosti o dotaci do předložení Zprávy o zahájení pilotního provozu nemusí být hlášena Poskytovateli, nicméně vzhledem k tomu, že zkušenosti členů týmu jsou předmětem odborného hodnocení, není možné provádět takovou změnu, která by měla vliv na hodnocení Žádosti.

⁵⁷ Je na Poskytovateli sociálních služeb, jakou výši úvazku v Žádosti stanoví, avšak pro celé pilotní CDZ musí celková výše úvazku pracovníka na pozici „Specialista CDZ“ činit maximálně 1,0 úvazek.



a. poštou na adresu:

Ministerstvo zdravotnictví ČR
Odbor evropských fondů a investičního rozvoje
Palackého nám. 4
128 01 Praha 2

Uzavřená obálka musí být označena textem „*Program na podporu Center duševního zdraví II*“ a označením „*NEOTVÍRAT*“.

b. osobně v úředních hodinách na podatelnu MZ ČR. Žádost musí být podána v uzavřené obálce označené textem „*Program na podporu Center duševního zdraví II*“ a označením „*NEOTVÍRAT*“.

○ **Datovou schránkou**

ID datové schránky MZ ČR: **pv8aaxd**

Identifikační číslo organizace: 00024341

○ **Elektronicky na adresu elektronické podatelny MZ ČR⁵⁹**

Adresa elektronické podatelny: **mzcr@mzcr.cz**, v předmětu bude uvedeno „Program na podporu Center duševního zdraví II“

9) Žádost musí být vypracována v českém jazyce.

10) Dnem přijetí Žádosti se rozumí den podání na MZ ČR nebo den předání zásilky k poštovní přepravě autorizovanému poskytovateli služeb (poštovní razítko na obálce), případně den dodání datové zprávy do datové schránky MZ ČR nebo doručení elektronické zprávy na adresu elektronické podatelny MZ ČR.

11) Na základě podání Žádosti o dotaci je zahájeno řízení o poskytnutí dotace.

12) V případě, že Žádost nebyla podána ve lhůtě stanovené Výzvou k podání žádosti, Poskytovatel zastaví v souladu s článkem 4) § 14j Rozpočtových pravidel řízení o poskytnutí dotace Usnesením.

⁵⁸Ve dvou vyhotoveních, přičemž jedno je zkompleťovaným originálem se všemi povinnými přílohami. Druhý je identickou kopií s označením KOPIE. Současně musí být k Žádosti přiloženy všechny dokumenty v elektronické verzi na CD/DVD/Flash disku.

⁵⁹ V předmětu zprávy je nutné uvést označení: „Program na podporu Center duševního zdraví II“. Zpráva musí být podepsána uznávaným elektronickým podpisem.



- 13) **Individuální konzultace před podáním Žádosti o dotaci** (osobně na základě objednání nebo elektronicky) poskytne: MZ ČR, Odbor evropských fondů a investičního rozvoje, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2. Kontaktní osobou je:

Mgr. Petra Herlová, projektová manažerka projektu, tel.: +420 224 973 097,
email: petra.herlova@mzcr.cz

Elektronické dotazy je nutné posílat v kopii i na adresu cdz2@mzcr.cz.

XVII. Řízení o poskytnutí dotace – posouzení, hodnocení a výběr Žádostí o dotaci

- 1) **Hodnocení a výběr Žádostí o dotaci probíhá na základě informací uvedených v Žádosti a jejích přílohách. Poskytovatel si dále vyhrazuje právo ve všech fázích řízení o poskytnutí dotace využít možnosti § 14k Rozpočtových pravidel, tj. vyzvat Žadatele k odstranění vad žádosti, doložení dalších podkladů a údajů a úpravu žádosti.**
 - K odstranění vad žádosti je vyzván dle § 14k odst. 1 Rozpočtových pravidel zejména v případě, že žádost o dotaci neobsahuje veškeré dokumenty a údaje v podobě požadované Metodikou a přílohou č. 1.
 - K doložení dalších podkladů a údajů je vyzván dle § 14k odst. 3 Rozpočtových pravidel zejména v případě, že pro posouzení a odborné hodnocení Žádosti a vydání Rozhodnutí jsou nutné další údaje/doklady nad rámec toho, co měl žadatel uvést dle pravidel této Metodiky a jejích příloh.
 - Doporučení k úpravě Žádosti je zasíláno v případě, že Hodnotící komise navrhne úpravu Žádosti o dotaci.
- 2) **V řízení o poskytnutí dotace se nepoužije ustanovení § 37 odst. 3, § 41, § 45 odst. 2 a 4, § 71 odst. 3, § 80 odst. 4 písm. b) až d), § 140 odst. 2 a § 146 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Správní řád“).**
- 3) **Proti rozhodnutí poskytovatele není přípustné odvolání ani rozklad. Obnova řízení se nepřipouští. Přezkumné řízení se nepřipouští, s výjimkou postupu podle § 153 odst. 1 písm. a) správního řádu; tím není dotčena možnost přezkumu rozhodnutí ve správním soudnictví podle zákona č. 150/2002, soudní řád správní, ve znění pozdějších předpisů.**
- 4) Každá Žádost je hodnocena samostatně.



5) Proces posouzení a hodnocení Žádostí se skládá ze tří fází⁶⁰:

- a. **posouzení oprávněnosti žadatele,**
- b. **posouzení dodržení pravidel Programu,**
- c. **odborné hodnocení.**

Posouzení oprávněnosti žadatele

- 6) Nejprve je posouzena oprávněnost žadatele dle kapitoly IV. Metodiky. Toto posouzení provádí dva pracovníci MZ ČR tak, aby bylo zajištěno dodržení pravidla „kontroly čtyř očí“.
- 7) V případě, že žadatel nedoloží veškeré doklady nutné pro posouzení oprávněnosti žadatele, případně není Poskytovatel schopen posoudit oprávněnost žadatele na základě dokumentů, které jsou součástí Žádosti, pošle Poskytovatel datovou schránkou Výzvu k odstranění vad Žádosti ve stanovené lhůtě – zpravidla 5 pracovních dnů.
- 8) **V případě, že je shledáno, že Žadatel o dotaci není oprávněným žadatelem (případně nedoloží veškeré požadované doklady), Poskytovatel zastaví v souladu s § 14j odst. 4, bod b), respektive § 14k odst. 2 Rozpočtových pravidel řízení o poskytnutí dotace Usnesením.**

Posouzení dodržení pravidel Programu

- 9) Jedná se o posouzení, zda byly splněny všechny formální náležitosti Žádosti o dotaci a zároveň všechny vstupní podmínky Programu.
- 10) Kritéria dodržení pravidel Programu jsou upřesněna v Příloze č. 4 a jedná se o následující:
 1. **Dodržení formálních pravidel Programu:**
 - a. **Žádost je podána v předepsané formě a způsobem uvedeným v Metodice,**
 - b. **Žádost je vyplněná ve všech svých částech (tj. jsou vyplněny všechny povinné údaje),**
 - c. **Žádost obsahuje všechny povinné přílohy dle Metodiky, v požadované formě a obsahu⁶¹,**
 - d. **Identifikační údaje Žadatele jsou v souladu s výpisem z evidence (ARES apod.),**
 - e. **Žádost je podepsána statutárním orgánem, příp. jinou oprávněnou osobou,**

⁶⁰ Některé z fází mohou probíhat souběžně.

⁶¹ Včetně všech životopisů členů týmu dle minimálního personálního zajištění CDZ a včetně smlouvy o spolupráci obsahující povinná ujednání dle čl. 8) kapitoly V.



2. Dodržení věcných pravidel Programu:

- a. Předpokládaná doba realizace pilotního provozu je v souladu s Metodikou,
- b. Územní zaměření je v souladu s Metodikou,
- c. Žádost o dotaci je podána za účelem provozu pilotního CDZ, tj. na pilotní zavedení komplexní zdravotně sociální služby,
- d. Žadatel předpokládá realizaci přímé práce s klienty/pacienty za celek odborného týmu alespoň z 50 % v jejich přirozeném prostředí,
- e. Žadatel předpokládá realizaci všech služeb uvedených v článku 3) kapitoly VII,
- f. Předpokládaná minimální provozní doba CDZ je 40 hodin týdně,
- g. Žadatel předpokládá realizaci všech činností a aktivit uvedených v kapitolách IX a X Metodiky.

- 11) Posouzení dodržení pravidel Programu provádějí vždy dva pracovníci MZ ČR tak, aby bylo zajištěno dodržení pravidla „kontroly čtyř očí“. Jednotlivé náležitosti jsou posuzovány z hlediska SPLNIL/NESPLNIL.
- 12) Pokud jsou shledány nedostatky v dodržení formálních a věcných pravidel, případně nebylo možné provést posouzení některého z kritérií na základě předložené Žádosti, vyzve Poskytovatel Žadatele k odstranění vad Žádosti o dotaci⁶². Lhůta na odstranění vad/doložení dalších podkladů je stanovena zpravidla na 10 pracovních dnů.
- 13) **Pokud Žadatel neodstraní vady Žádosti o dotaci ve lhůtě stanovené v článku 12) této kapitoly, Poskytovatel řízení o poskytnutí dotace zastaví Usnesením.**
- 14) V případě, že má Poskytovatel pochybnosti ohledně dodržení pravidel Programu, může v souladu s § 14k odst. 4 Rozpočtových pravidel doporučit úpravu žádosti, pokud lze očekávat, že upravené žádosti bude zcela vyhověno. **V případě, že Poskytovatel nevyzývá Žadatele k úpravě Žádosti o dotaci, případně doporučená úprava není Žadatelem provedena, Poskytovatel Žádost o poskytnutí dotace zcela zamítne v souladu s § 14m odst. 1 písm. b) Rozpočtových pravidel.**
- 15) V případě, že je Žádost o dotaci posouzena z hlediska posouzení oprávněnosti žadatele a dodržení pravidel Programu kladně, je o této skutečnosti Žadatel informován – Informace o kladném posouzení oprávněnosti žadatele a dodržení pravidel Programu je mu zaslána datovou schránkou.

⁶² Výzva je odeslána datovou schránkou a lhůta pro odstranění vad žádosti začíná běžet dnem doručení Výzvy do datové schránky.



Odborné hodnocení

- 16) Odborné hodnocení je systém hodnocení založený na souboru otázek, které jsou bodově hodnoceny na základě informací uvedených v Žádosti a v jejích povinných přílohách. Do Odborného hodnocení postupují pouze Žádosti, které uspěly v posouzení oprávněnosti žadatele a v posouzení dodržení pravidel Programu.
- 17) Odborné hodnocení je prováděno Hodnotící komisí MZ ČR (dále jen „Komise“).
- 18) Komise je tvořena zpravidla zástupci MZ ČR, MPSV, Psychiatrické společnosti ČLS JEP, Svazu zdravotních pojišťoven, Všeobecné zdravotní pojišťovny. V případě, že je projednávána Žádost organizace, jejíž zástupce je členem Komise, tento člen se hodnocení nezúčastní. O tomto se provede záznam do Zápisu z jednání Komise.
- 19) Odborné hodnocení žádostí probíhá ve dvou krocích.
- 20) V prvním kroku Komise hodnotí každou Žádost podle kritérií 1. – 6. upřesněných v Příloze č. 4 a stanovených v následujících oblastech:
- 1. Umístění CDZ v běžné zástavbě mimo nemocniční prostředí,**
 - 2. Hospodárnost a efektivita rozpočtu,**
 - 3. Definice obsluhovaného regionu,**
 - 4. Zmapování potřeb v rámci regionu,**
 - 5. Vnitřní fungování CDZ, personální zajištění a fungování týmu,**
 - 6. Zkušenost členů týmu CDZ (cílová skupina, metody práce).**
- 21) Kritéria v oblastech 1. a 2. jsou hodnocena: „SPLNIL“/„NESPLNIL“ a v případě kritéria 2. i hodnocením „SPLNIL S PŘÍPOMÍNKOU“. V případě, že Žádost o dotaci dosáhla v jednom z těchto kritérií hodnocení „NESPLNIL“, bude jí přiděleno bodové hodnocení 0 bodů a v dalších kritériích již nebude hodnocena. Tato kritéria jsou vylučující.
- 22) Kritériím v oblastech 3. – 6. jsou přiděleny body. Nejvyšší počet bodů znamená naplnění kritéria v jeho úplném rozsahu. Bodovací škála je čtyřstupňová na škále 3 – 0 bodů:
- a. **3 body – velmi dobré, doloženo ve všech požadovaných bodech a v dostatečné šíři**
 - b. **2 body – částečně doloženo**
 - c. **1 bod – spíše nedoloženo**
 - d. **0 bodů – nedostatečné, nedoloženo vůbec či nedoloženo v souladu s požadavky**
- 23) Konkrétní podmínky pro přidělení určitého počtu bodů na škále 3 – 0 bodů jsou uvedeny v Příloze č. 4.



- 24) Komise konsensuálně stanovuje hodnocení jednotlivých kritérií. Komise má pravomoc navrhnout změny v Žádosti o dotaci – zejména úpravy aktivit a rozpočtu (viz Kritérium č. 02.1 Hospodárnost a efektivita rozpočtu).
- 25) O závěrečném hodnocení prvního kroku odborného hodnocení jednotliví členové Komise hlasují.
- 26) **Výstupem prvního kroku je celkové dílčí skóre odborného hodnocení předložené Žádosti o dotaci, se kterým vstupuje Žádost o dotaci do druhého kroku.**
- 27) V druhém kroku jsou k sobě přiřazeny Žádosti o dotaci patřící k jednomu CDZ – tj. tzv. Komplementární Žádosti o dotaci.
- 28) Komise posoudí dosažení účelu Programu na základě jednotlivých Komplementárních Žádostí o dotaci tak, aby podporou těchto Žádostí o dotaci bylo dosaženo účelu Programu definovaného v článku 10) kapitoly II. této Metodiky.
- 29) Posouzení naplnění účelu Programu proběhne na základě níže uvedených kritérií, která jsou upřesněna v Příloze č. 4:
- a. Komplementární Žádost o dotaci na zajištění pilotního CDZ prošla úspěšně prvním krokem odborného hodnocení a dosáhla více než 50% z celkového maximálního součtu bodů (tj. více než 15 bodů z maximálně 30 možných bodů). **Toto kritérium 07.1 je hodnoceno hodnocením „SPLNIL“/„NESPLNIL“.**
 - b. Celková výše dotace přidělená na zajištění pilotního CDZ je v souladu s touto Metodikou, článkem 2) kapitoly XIII. **Toto kritérium 07.2 je hodnoceno hodnocením „SPLNIL“/„NESPLNIL“.**
 - c. Personální zajištění pilotního CDZ splňuje personální požadavky definované článkem 4) kapitoly VIII. této Metodiky pro zahájení realizace pilotního CDZ. **Toto kritérium 07.3 je hodnoceno hodnocením „SPLNIL“/„NESPLNIL“.** V případě hodnocení „SPLNIL“ budou přiděleny body 0 – 6 v závislosti na míře naplnění minimálního či optimálního personálního požadavku.
 - d. Kvalita zajištění komplexních zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ – **jedná se o dílčí skóre odborného hodnocení Komplementární Žádosti o dotaci.** V případě, že v hodnotících kritériích pod písmeny a) – c) bude hodnocení „NESPLNIL“, bude hodnocení 0 bodů. Toto kritérium 07.4 je hodnoceno 0 – 30 bodů.
- 30) **Celkové odborné hodnocení Žádosti o dotaci vznikne součtem dílčího skóre odborného hodnocení předložené Žádosti o dotaci a dílčího skóre odborného hodnocení předložené Komplementární Žádosti o dotaci (postup viz předchozí článek).**



31) Na základě odborného hodnocení sestaví Komise seznam Žádostí o dotaci s výsledkem odborného hodnocení:

- **Seznam žádostí o dotaci, které úspěšně prošly odborným hodnocením** – tj. ty, které dosáhly více než 50% z celkového maximálního možného součtu bodů (tj. více než 33 bodů z maximálně možných 66 bodů).
- **Seznam žádostí o dotaci, které úspěšně prošly odborným hodnocením s připomínkou** – tj. ty, které dosáhly více než 50% z celkového maximálního možného součtu bodů (tj. více než 33 bodů z maximálně možných 66 bodů) a zároveň Komise navrhla v rámci kritéria v oblasti 2 změny v Žádosti o dotaci.
- **Seznam žádostí o dotaci, které neprošly odborným hodnocením** – tj. ty, které dosáhly méně nebo rovno 50% z celkového maximálního možného součtu bodů (tj. 33 bodů a méně z maximálně možných 66 bodů).

32) **Úspěšné Komplementární Žádosti** (tj. ty, které byly označeny jako ty, které úspěšně prošly odborným hodnocením a ty, které úspěšně prošly odborným hodnocením s připomínkou) jsou seřazeny dle počtu dosažených bodů a krajské příslušnosti. V případě rovnosti bodů hlasují jednotliví členové Komise o pořadí Komplementárních Žádostí.

33) Komise sepisuje o jednání Zápis z jednání, který obsahuje podrobné odůvodnění bodového hodnocení či navržených změn v Žádosti o dotaci, pokud je uvedeno u příslušného hodnotícího kritéria hodnocení: **SPLNIL S PŘIPOMÍNKOU**.

34) Dále Komise sestaví Seznam Žádostí o dotaci, u nichž je navrženo dotaci zcela poskytnout, zcela zamítnout, nebo zčásti poskytnout a ve zbytku zamítnout (v případě Žádostí, které u příslušného hodnotícího kritéria obdržely hodnocení: **SPLNIL S PŘIPOMÍNKOU**) a to následujícím způsobem:

1. seznam úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci/úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci s připomínkou v krajích, kde v rámci Programu vzniku Center duševního zdraví I a Programu vzniku Center duševního zdraví II nevzniklo dosud žádné CDZ (tj. kraje kategorie c. dle tabulky uvedené v článku 7) kapitoly II Metodiky) – vždy s nejvyšším počtem bodů v daném kraji. **Celkem budou takto vybrány v ideálním případě 2 Komplementární žádosti.**

2. seznam úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci/úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci s připomínkou – další Komplementární žádosti s nejvyšším bodovým hodnocením, které neuspěly v prvním kole v krajích kategorie c. dle tabulky uvedené v článku 7) kapitoly II Metodiky, případně Žádosti podané v krajích kategorie a., b. dle tabulky uvedené v článku 7) kapitoly II Metodiky. **Celkem budou takto v ideálním případě vybrány 2 Komplementární žádosti.** Zároveň musí být splněna podmínka, že spádový region CDZ se nesmí podstatně překrývat se spádovým regionem již podpořených



Komplementárních žádostí, v případě, že k tomuto dojde, je podpořena další Komplementární Žádost v pořadí⁶³. V případě, že dojde k menšímu překryvu, může Komise navrhnout úpravu Žádosti.

3. ve výjimečných případech, kdy se nepodařilo vybrat 4 CDZ dle postupu v bodech 1.a 2., seznam Komplementárních žádostí s nejvyšším bodovým hodnocením, které neuspěly v prvních třech kolech sestavování seznamu. Maximálně je možné v každém kraji podpořit počet Komplementárních žádostí uvedených v tabulce v článku 7) kapitoly II. Metodiky pro tuto situaci. Zároveň musí být splněna podmínka, že spádový region CDZ se nesmí podstatně překrývat se spádovým regionem již podpořených Komplementárních žádostí, v případě, že k tomuto dojde, je podpořena další Komplementární Žádost v pořadí⁶⁴. V případě, že dojde k menšímu překryvu, může Komise navrhnout úpravu Žádosti.

Ostatní Žádosti o dotaci budou navrženy k zamítnutí dotace zcela.

Nicméně Žádosti o dotaci, které prošly úspěšně odborným hodnocením/úspěšné žádosti s připomínkou, budou zařazeny na Seznam náhradníků, z nichž může být v případě, že vybraný Žadatel o dotaci neposkytne součinnost k vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace přistoupeno k vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace či dále postupováno v souladu s § 14p Rozpočtových pravidel (blíže viz kapitola XVIII.).

35) Předseda Komise podepisuje Seznam Žádostí o dotaci, u nichž je navrženo dotaci zcela poskytnout, zcela zamítnout, či zčásti poskytnout a ve zbytku zcela zamítnout.

36) Následně je Seznam Žádostí o dotaci, u nichž je navrženo dotaci zcela poskytnout, zcela zamítnout, nebo zčásti poskytnout a ve zbytku zcela zamítnout předložen pro informaci ministru zdravotnictví, včetně odůvodnění.

37) Poté je na internetových stránkách MZ ČR uveřejněn Seznam Žádostí o dotaci, u nichž je navrženo dotaci zcela poskytnout, zcela zamítnout, nebo zčásti poskytnout a ve zbytku zcela zamítnout.

38) **Následně Poskytovatel doporučí Žadatelům, jejichž Žádost o dotaci byla Komisí hodnocena jako: *úspěšně prošla odborným hodnocením s připomínkou*⁶⁵, úpravu Žádosti o dotaci v souladu s připomínkou Komise.** Na úpravu Žádosti o dotaci bude poskytnuta přiměřená lhůta. V případě, že Žadatel Žádost upraví, bude dotace na základě upravené Žádosti zcela poskytnuta. V případě, že Žadatel navrhovanou úpravu neprovede,

⁶³Za podstatný překryv se považuje takový případ, kdy se spádový region dvou CDZ definovaný v jejich žádostech shoduje v území s více než 50.000 obyvateli.

⁶⁴Za podstatný překryv se považuje takový případ, kdy se spádový region dvou CDZ definovaný v jejich žádostech shoduje v území s více než 50.000 obyvateli.

⁶⁵ Bez ohledu na to, jakého počtu bodů v odborném hodnocení dosáhla.



bude následně za splnění dále uvedených podmínek dotace zčásti poskytnuta a zároveň žádost ve zbytku⁶⁶ zamítnuta.

XVIII. Rozhodnutí

1) Poskytovatel na základě řízení o poskytnutí dotace v souladu s kapitolou XVII. Metodiky a § 14m Rozpočtových pravidel rozhodne o tom, že:

- zcela poskytne dotaci,
- zcela zamítne žádost o poskytnutí dotace,
- dotaci zčásti poskytne a zároveň žádost ve zbytku zamítne.

2) V případě, že je Žádost o dotaci v souladu s článkem 34) kapitoly XVII. Metodiky navržena k poskytnutí dotace zcela, nebo zčásti a ve zbytku zcela zamítnuta, vyzve Poskytovatel k doložení dalších podkladů nezbytných pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Jedná se o následující podklady:

- Kopie smlouvy / potvrzení o vedení běžného účtu, na který bude převedena poskytnutá dotace;
- Pověření poskytováním sociální služby dle Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012) vydané příslušným krajem – *je-li relevantní, tj. Žadatelem je poskytovatel sociálních služeb.*
- Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách⁶⁷

Jedná se o doložení kopie dokladu opravňujícího k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách, pro obory zdravotní péče: psychiatrie, klinická psychologie a všeobecná sestra/všeobecná sestra se specializací Ošetrovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii) s formou zdravotní péče: ambulantní péče, v případě odbornosti všeobecná sestra/ všeobecná sestra se specializací Ošetrovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii) formou péče poskytované v přirozeném

⁶⁶ Tj. zejména v rozsahu krácení navrhovaného ze strany Hodnotící komise.

⁶⁷ Místo poskytování služeb pilotním CDZ musí být shodné s místem poskytování zdravotních služeb uvedeným v oprávnění k poskytování zdravotních služeb a místem zařízení nebo poskytování sociálních služeb uvedeným v registraci sociálních služeb.



prostředí pacienta specificky vážící se k místu realizace pilotního provozu CDZ-je-li relevantní, tj. Žadatelem je poskytovatel zdravotních služeb.

- Rozhodnutí o registraci sociální služby sociální rehabilitace dle § 70 Zákona o sociálních službách⁶⁸

Jedná se o doložení kopie dokladu opravňujícího poskytování sociální služby „sociální rehabilitace“ dle § 70 Zákona o sociálních službách s vymezením cílové skupiny klientů: „osoby s chronickým duševním onemocněním“, v ambulantní a terénní formě, specificky vážící se k místu realizace pilotního provozu CDZ-je-li relevantní, tj. Žadatelem je poskytovatel sociálních služeb.

- Smlouva uzavřená mezi žadatelem a zdravotní pojišťovnou ve smyslu odst. c) článku 3) kapitoly XIX. Metodiky, tj. smlouva specificky uzavřená pro realizaci pilotního provozu CDZ - je-li relevantní, tj. Žadatelem je poskytovatel zdravotních služeb.

Poskytovatel poskytne Žadateli na doložení dalších podkladů přiměřenou lhůtu.

3) V případě, že Žadatel nedoloží podklady dle článku 2) této kapitoly, bude Žádost o dotaci následně zcela zamítnuta.

4) Žádost o dotaci bude rovněž následně zcela zamítnuta v případě, že podklady dle článku 2) této kapitoly nebudou doloženy ke Komplementární Žádosti o dotaci, jelikož podporou takovéto Žádosti by nebylo dosaženo účelu Programu definovaného v článku 10) kapitoly II. této Metodiky.

5) V případě, že dojde k situaci dle článku 3) a 4) této kapitoly, jsou následně vybrány k poskytnutí dotace Žádosti o dotaci příslušející subjektu/Spolupracujícím subjektům v rámci jednoho CDZ ze Seznamu náhradníků (viz článek 34) kapitoly XVII.). Při výběru takových Žádostí o dotaci se postupuje následujícím způsobem:

- V kraji, kde je úspěšná Žádost o dotaci/úspěšná Žádost o dotaci s připomínkou – Žádosti o dotaci příslušející subjektu/Spolupracujícím subjektům v rámci jednoho CDZ, které dosáhly nejvyššího počtu bodů z odborného hodnocení, jsou navrženy k poskytnutí dotace zcela či zčásti⁶⁹,
- V případě, že v daném kraji není již žádná úspěšná Žádost/úspěšná Žádost s připomínkou, budou z důvodu zajištění pilotního provozu požadovaného počtu

⁶⁸Místo poskytování služeb pilotním CDZ musí být shodné s místem poskytování zdravotních služeb uvedeným v oprávnění k poskytování zdravotních služeb a místem zařízení nebo poskytování sociálních služeb uvedeným v registraci sociálních služeb.

⁶⁹ Za podmínky, že je dodrženo pravidlo podstatného překryvu spádového regionu viz čl. 34) kapitoly XVII. Metodiky.



4 CDZ navrženy k poskytnutí dotace zcela/zčásti Žádosti o dotaci příslušející subjektu/Spolupracujícím subjektům v rámci jednoho CDZ z jiného kraje, které byly úspěšné/úspěšné s připomínkou a zároveň dosáhly nejvyššího bodového ohodnocení ze všech žádostí, které dosud nebyly podpořeny. Je však nutné dodržet počet CDZ v jednotlivých krajích definovaných v čl. 7) kapitoly II Metodiky.

- 6) Na základě doložených podkladů od příslušných žadatelů vydává Poskytovatel Rozhodnutí o poskytnutí dotace (vzory jsou uvedeny v příloze č.5).⁷⁰ Rozhodnutí je vydáváno v souladu s § 14 odst. 4) Rozpočtových pravidel a v souladu s § 14m Rozpočtových pravidel.
- 7) Rozhodnutí, kterým se Žádost o dotaci zcela zamítá, poskytovatel vydá nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy vydal veškerá Rozhodnutí, kterými jsou finanční prostředky na základě Výzvy podle § 14j poskytnuty.
- 8) Den vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace je považován za den poskytnutí veřejné podpory nebo podpory malého rozsahu.
- 9) V případě, že z nejrůznějších důvodů nedojde k realizaci některého pilotního provozu CDZ, v rámci projektu Podpora vzniku Center duševního zdraví II“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037) je dostatek finančních prostředků i času na 18 měsíční provoz dalšího CDZ, existuje Žádost o dotaci v Seznamu náhradníků, může Poskytovatel postupovat v souladu **§ 14p Rozpočtových pravidel. Tj. vybrat ze Seznamu náhradníků analogicky k postupu dle článku 5) této kapitoly Žádost o dotaci, kterou následně podpoří zcela případně zčásti.**

XIX. Podmínky čerpání dotace

- 1) Příjemce je vázán povinnostmi vyplývajícími ze závazných právních předpisů ČR a EU.
- 2) Podmínky pro čerpání dotace jsou definovány v rámci Rozhodnutí o poskytnutí dotace.
- 3) Kromě podmínek definovaných v Rozhodnutí se Příjemce zavazuje:
 - a. vést průkaznou evidenci klientů/pacientů, kterým v rámci CDZ poskytl službu, a průkaznou evidenci své činnosti v rámci CDZ. Dále je zavázán zajistit zpracování osobních údajů klientů/pacientů CDZ v souladu s platnými právními předpisy ČR a Evropské unie;

⁷⁰Čas nutný pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace ze strany Poskytovatele je zpravidla 10 pracovních dnů.



- b. předávat data a vykazovat údaje o činnosti a poskytnutých zdravotních a sociálních službách v rámci CDZ, a poskytovat součinnost v rámci interní a externí evaluace projektu, dle pokynů Poskytovatele;
- c. v případě poskytovatele zdravotních služeb: mít v průběhu celé realizace pilotního provozu CDZ uzavřenu smlouvu se zdravotní pojišťovnou⁷¹, která v rámci úpravy práv a povinností smluvních stran bude obsahovat ujednání, jímž se poskytovatel zaváže po dobu prvních 18 měsíců od zahájení poskytování zdravotních služeb v rámci CDZ vykazovat pojišťovně všechny poskytnuté zdravotní služby pod dohodnutými kódy zdravotních výkonů a markery a pro analytické účely též poskytnuté sociální služby.

XX. Změny oproti Žádosti o dotaci

- 1) Projekt (v tomto kontextu poskytování příslušné části služeb v rámci pilotního provozu CDZ) musí být realizován v souladu s vydaným Rozhodnutím o poskytnutí dotace a v souladu se schválenou žádostí o dotaci. Příjemce může při realizaci projektu postupovat odlišně od schválené projektové žádosti jen v případech, kdy změny provedené oproti původně schválené žádosti o dotaci neznamenaají změny v účelu projektu.
- 2) Rozlišují se změny podstatné a nepodstatné:
 - a) Podstatné změny jsou změny, u kterých je před jejich provedením nezbytný souhlas Poskytovatele. Podstatné změny se dále rozdělují na změny, které vyžadují změnu Rozhodnutí o poskytnutí dotace, a změny, které změnu tohoto řídicího dokumentu nevyžadují.
 - b) Nepodstatné změny je příjemce oprávněn provádět i bez souhlasu Poskytovatele. Provedení nepodstatné změny nevyžaduje vydání změnového právního aktu nikdy⁷².
- 3) Změny jsou (pokud není dále uvedeno jinak) hlášeny formou Oznámení o změnách (Příloha č. 8 Metodiky), které je v relevantních případech považováno za žádost o změnu Rozhodnutí. Oznámení o změnách podepsané statutárním orgánem či oprávněnou osobou je doručováno na adresu Poskytovatele uvedenou v Podmínkách Rozhodnutí o poskytnutí dotace, elektronická podoba elektronickou poštou na adresu finančního manažera Programu⁷³.

⁷¹Smlouvu s CDZ uzavře pojišťovna před počátkem pilotního provozu CDZ – s poskytovatelem zdravotních služeb, který má pro všechny zdravotní služby jedno IČO.

⁷²Změna statutárního orgánu je zohledněna až při vydávání změnového Rozhodnutí vyvolaného další změnou.

⁷³ V případě, že je Oznámení o změnách rovněž Žádostí o změnu Rozhodnutí o poskytnutí dotace, je rovněž umožněno podání prostřednictvím datové schránky a elektronicky na adresu podatelny MZ ČR.



- 4) V případě změny Rozhodnutí o poskytnutí dotace postupuje Poskytovatel v souladu s § 14a Rozpočtových pravidel.
- 5) Za změny podstatné se považují veškeré změny, které mohou mít vliv na znění Rozhodnutí a dále zejména změny následující⁷⁴:
- a. Změna Smlouvy o spolupráci mezi spolupracujícími příjemci (dodatek smlouvy může být uzavřen až po schválení ze strany Poskytovatele).
 - b. Změny v rozpočtu⁷⁵ (rozpočet je členěn zvlášť na týkající se sociální a zdravotní služby) a:
 - Vznik nové položky nad rámec schváleného rozpočtu.
 - Přesun mezi kapitolami osobní náklady a ostatní provozní náklady – nad 10% celkových způsobilých výdajů projektu (počítáno vždy kumulovaně od podpisu Rozhodnutí, příp. změnového Rozhodnutí či od poslední schválené podstatné změny týkající se rozpočtu, podle toho, která z těchto skutečností nastala později);
- 6) Za změny nepodstatné, které je nutné hlásit po jejich uskutečnění, jsou považovány zejména následující:
- a. Změny rozpočtu (hlášeno v rámci Zpráv o realizaci⁷⁶):
 - Přesuny mezi položkami v jednotlivých kapitolách rozpočtu⁷⁷.
 - Přesun prostředků mezi jednotlivými kapitolami rozpočtu do výše 10% celkových způsobilých výdajů projektu, (počítáno vždy kumulovaně od podpisu Rozhodnutí, příp. změnového Rozhodnutí či od poslední schválené podstatné změny týkající se rozpočtu, podle toho, která z těchto skutečností nastala později).
 - b. Změny v personálním složení týmu – hlášeno v rámci Oznámení o změnách, součástí je rovněž profesionální životopis nového člena týmu a pracovní smlouva. Nový člen týmu musí odpovídat požadavkům uvedeným v rámci kapitoly VIII⁷⁸.

⁷⁴Velmi omezitelně bude postupováno v případě, že bude Příjemce/Spolupracující subjekty navrhnout změnu, která by mohla mít vliv na původní odborné hodnocení žádosti o dotaci.

⁷⁵ Součástí Oznámení o změnách je i aktuální přepracovaný rozpočet.

⁷⁶ Součástí Zpráv o realizaci je i aktuální přepracovaný rozpočet.

⁷⁷ V případě přesunů mezi položkami rozpočtu v rámci kapitoly Osobní náklady zaměstnanců je pouze v případě souhlasu Poskytovatele možné přesouvat prostředky z položky, která není čerpána z důvodu toho, že daný člen multidisciplinárního týmu není v daném měsíci v pracovněprávním vztahu. Tato podmínka se týká pouze položek vztahujících se k členům týmu naplňujících minimální personální zajištění CDZ.



- c. Změna místa realizace (umístění CDZ), pokud nemá vliv na oprávněnost žadatele (tj. realizace v příslušném vybraném kraji) a pokud nemá vliv na odborné hodnocení původní žádosti o dotaci.
- d. Změna kontaktní osoby – hlášení neprodleně v rámci Oznámení o změnách.
- e. Změna v osobách vykonávajících funkci statutárního orgánu příjemce – hlášení neprodleně v rámci Oznámení o změnách.

XXI. Kontrola

- 1) Poskytovatel má právo vykonat kontrolu dodržování podmínek dotace v souladu se zákonem č. 320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, procesní pravidla veřejnosprávní kontroly se řídí zákonem č. 255/2012 Sb., o kontrole (kontrolní řád), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Kontrolní řád“). Příjemce poskytne potřebnou součinnost nezbytnou pro výkon kontroly podle uvedených zákonů.
- 2) Příjemce se zavazuje Poskytovatele informovat neprodleně o zahájení všech kontrol, které se vztahují k realizaci pilotního provozu CDZ (vyjma kontrol prováděných Poskytovatelem), a informovat Poskytovatele o výsledcích těchto kontrol.
- 3) **Poskytovatel je oprávněn vykonávat u Příjemce během realizace pilotního provozu CDZ monitorovací návštěvu**, spočívající v prohlídce realizace pilotního provozu CDZ a dokumentace související s realizací pilotního provozu CDZ. Monitorovací návštěva je úkonem předcházejícím případné veřejnosprávní kontrole podle § 3 Kontrolního řádu. Na průběh monitorovací návštěvy se neuplatní postupy podle Kontrolního řádu. Příjemce se zavazuje při těchto monitorovacích návštěvách spolupracovat. Výstupem z monitorovací návštěvy je Zápis z monitorovací návštěvy, k jehož návrhu se má možnost Příjemce vyjádřit.
- 4) Předmětem kontrol na místě (tj. veřejnosprávní kontroly dle Zákona o finanční kontrole a monitorovací návštěvy) jsou zejména následující dokumenty:
 - **Dokumenty sloužící k ověření správnosti vykazovaných hodnot závazných indikátorů** – tj. náhledy/výpisy z listinné či elektronické evidence klientů/pacientů

⁷⁸ Nový člen týmu musí naplňovat podmínky Minimálního personálního zajištění CDZ a musí, mít obdobné zkušenosti, odpovídající zkušenostem bývalého člena týmu v úrovni, jak byly u něho hodnoceny v rámci odborného hodnocení příslušné Žádosti o dotaci.



a poskytovaných služeb, listinná podoba dokumentace klientů, prezenční listiny, osvědčení o absolvování vzdělávání, zápisy ze setkání Řídící rady, doklady vztahující se k oblasti nakládání s osobními údaji klientů/pacientů, v případě osob podléhajících vykazování pod indikátorem *Celkový počet osob/účastníků - počet pracovníků a/nebo klientů/pacientů, kteří získali v rámci projektu podporu nad 40 hodin* (indikátor 6.00.00) také Monitorovací listy podpořených osob,

- **Originální účetní doklady a další dokumenty sloužící k prokázání způsobilosti výdajů** – tj. originální dodavatelské faktury; originály smluv s dodavateli; doklady vztahující se k osobním nákladům – originály pracovních smluv, mzdové listy, výplatní pásky, výpisy z bankovního účtu; cestovné – vyúčtované cestovní příkazy, kniha jízd služebního vozidla; nákup neinvestičního majetku – výpis z analytické evidence majetku; a další doklady – viz kapitola XIV.
- **Další doklady sloužící k ověření poskytování služeb CDZ a zajištění jeho dalších aktivit v rámci pilotního provozu CDZ (vzdělávání, komunikační opatření, vytvoření Řídící rady)** – např. supervizní zprávy, fotografická dokumentace k realizovaným komunikačním opatřením, pozvánky na jednání Řídící rady aj.

XXII. Publicita

- 1) Příjemce bere na vědomí, že je Poskytovatel oprávněn zveřejnit jeho název, sídlo, účel poskytnuté dotace a výši poskytnuté dotace.
- 2) Během realizace pilotního provozu se Příjemce zavazuje informovat veřejnost o podpoře získané z EU fondů tím, že:
 - a. zveřejní na své internetové stránce, pokud taková stránka existuje, stručný popis projektu úměrný míře podpory včetně jeho cílů a výsledků a zdůrazní, že je na daný projekt poskytována finanční podpora EU a ze státního rozpočtu; popis je doporučeno vložit při zahájení realizace pilotního provozu CDZ a následně jej dle potřeby aktualizovat;
 - b. umístí alespoň 1 povinný plakát velikosti minimálně A3 s informacemi o projektu a jeho financování z prostředků EU a státního rozpočtu v místě realizace pilotního provozu CDZ snadno viditelném pro veřejnost, jako jsou např. vstupní prostory budovy; umístění zajistí v návaznosti na zahájení realizace a bude jej udržovat do termínu dokončení realizace pilotního provozu uvedeného v právním aktu, vzor plakátu je přílohou této metodiky (příloha č. 10);



- 3) V rámci všech informačních a komunikačních aktivit a na výstupech týkajících se pilotního provozu CDZ určených veřejnosti a cílové skupině⁷⁹ dává příjemce najevo podporu z EU a státního rozpočtu tím, že použije povinné prvky vizuální identity OPZ a pokud to bude možné i logo Ministerstva zdravotnictví.

Povinné prvky vizuální identity OPZ jsou následující a jsou ke stažení na stránkách www.esfcr.cz:

- f. znak EU a odkaz „Evropská unie“;
- g. odkaz „Evropský sociální fond“;
- h. odkaz „Operační program Zaměstnanost“.

Logo Ministerstva zdravotnictví je ke stažení na: www.mzcr.cz.

Přílohy

Příloha č. 1 – Formulář Žádost o poskytnutí dotace, včetně příloh

Příloha č. 2 – Formulář Zpráva o zahájení pilotního provozu CDZ

Příloha č. 3 – Formulář Zpráva o realizaci pilotního provozu CDZ, včetně Monitorovacího listu

Příloha č. 4 – Vymezení hodnotících kritérií

Příloha č. 5 – Vzory Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Příloha č. 6 – Základní principy péče poskytované v CDZ

Příloha č. 7 – Pravidla veřejné podpory pro Program podpory Center duševního zdraví (CDZ)

Příloha č. 8 – Oznámení o změnách

Příloha č. 9 – Výklad k obsahu Smlouvy o spolupráci mezi Spolupracujícími subjekty v rámci CDZ

Příloha č. 10 – Vzor povinného plakátu ve formátu A3

⁷⁹ Jedná se zejména o: povinný plakát, webové stránky, propagační tiskoviny (brožury, letáky, plakáty, publikace, školicí materiály), komunikační akce (semináře, workshopy, konference, tiskové konference, výstavy, veletrhy); PR výstupy při jejich distribuci (tiskové zprávy, informace pro média); dokumenty určené pro veřejnost či cílové skupiny projektu (vstupní, výstupní/závěrečné zprávy, analýzy, certifikáty, prezenční listiny apod.). Naopak vizuální identita OPZ a logo MZ ČR nemusí být použity na interních dokumentech, smlouvách či účetních dokladech.