



Příloha č. 1 VÝZVY:

METODIKA PROGRAMU PODPORY CENTER DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ II

Obsah

I.	Úvodní ustanovení	3
II.	Věcné zaměření, účel Programu.....	3
III.	Časové nastavení	6
IV.	Oprávnění žadatelé.....	6
V.	Spolupráce více subjektů.....	7
VI.	CDZ a jeho cílová skupina.....	10
VII.	Minimální rozsah, kapacita zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ a materiálně technické zajištění	10
VIII.	Minimální personální zajištění CDZ.....	13
IX.	Vzdělávání a realizace komunikačních opatření	16
X.	Řídící rada.....	17
XI.	Závazné indikátory a jejich naplnění.....	18
XII.	Monitorování pilotního provozu CDZ	21



XIII.	Finanční podmínky	24
XIV.	Způsobilé výdaje, jejich dokladování a kontrola	26
XV.	Veřejná podpora	34
XVI.	Žádost o dotaci.....	34
XVII.	Řízení o poskytnutí dotace – posouzení, hodnocení a výběr Žádostí o dotaci.....	39
XVIII.	Rozhodnutí.....	46
XIX.	Podmínky čerpání dotace.....	49
XX.	Změny oproti Žádosti o dotaci	49
XXI.	Kontrola.....	51
XXII.	Publicita.....	52
	Přílohy	53



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 § 14 a 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 ČR 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 evidence 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 (tj. městská část Praha 9 a Praha 10, vybrané městské části Brna¹, okresy Přerov a Havlíčkův Brod). Podpořeno může být celkem 16 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 III“, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009646, s vyhlášením dotačního řízení se počítá na začátku roku 2019), 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	1 (ve výjimečném případě 2

¹ Jedná se o městské části Bohunice, Brno střed, Nový Lískovec, Starý Lískovec, Jundrov, Bosonohy, Žebětín, Kohoutovice a Bystrc.



		dle čl. 34) kapitoly XVII.)
b.	Jihomoravský kraj, kraj Vysočina, Olomoucký kraj	1 (ve výjimečném případě 2 dle čl. 34) kapitoly XVII.)
c.	Jihočeský kraj, Karlovarský kraj, Královéhradecký kraj, Liberecký kraj, Moravskoslezský kraj, Pardubický kraj, Plzeňský kraj, Středočeský kraj, Ústecký kraj, Zlínský kraj	2 (ve výjimečném případě 3 dle čl. 34) 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 v rámci CDZ	16	ANO	1
Zavedení multidisciplinárního týmu	16	ANO	1
Evaluace pilotního provozu CDZ	1	NE	Nerelevantní

Za naplnění společného programového ukazatele je považováno:

- 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.
- 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.
- 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.

III. Časové nastavení

Datum vyhlášení	10. 10. 2018
Datum zahájení příjmu žádostí o dotaci	11. 10. 2018
Datum ukončení příjmu žádostí o dotaci	12. 11. 2018
Délka pilotního provozu CDZ	18 měsíců
Nejzazší datum pro ukončení fyzické realizace pilotního provozu CDZ	31. 12. 2020 ²

IV. Oprávnění žadatelé

- 1) Oprávněnými žadateli jsou fyzické nebo právnické osoby, které jsou registrovanými subjekty 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 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 poskytovateli zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů³ (dále jen „*Zákon o zdravotních službách*“)/případně poskytovateli sociálních a zdravotních služeb zároveň.
- 2) V případě poskytovatelů sociálních služeb jsou oprávněnými žadateli subjekty, kterým byl vydán příslušným krajským úřadem/Magistrátem hlavního města Prahy (příslušným odborem sociálních věcí) Záznam o projednání záměru CDZ⁴.

² V případě nutného prodloužení projektu „Podpora vzniku Center duševního zdraví II“ je nejzazším termínem pro ukončení fyzické realizace pilotního provozu CDZ 30. 6. 2022.

³ Případně podle dříve platných předpisů tj. zákona č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních.

⁴ 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.



- 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) Výše uvedené podmínky musí být splněny k datu podání Žádosti o dotaci a dále po celou dobu realizace pilotního provozu CDZ. Tuto skutečnost vyjadřuje Žadatel formou čestného prohlášení.

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):**
- a. 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
 - b. Zdravotní služby podle Zákona o zdravotních službách a jeho prováděcích předpisů,
 - i. Obory zdravotní péče:



1. psychiatrie
 2. klinická psychologie
 3. všeobecná sestra⁵
 4. všeobecná sestra se specializací Ošetrovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii)
- ii. Forma zdravotní péče:
1. ambulantní péče
 2. péče poskytovaná ve vlastním sociálním prostředí pacienta - v případě všeobecné sestry/sestry pro péči v psychiatrii⁶
- 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 subjektů⁷ (dále označeny jako „Spolupracující subjekty“) – nejvýše však dva. Aktuálně není běžnou praxí, aby jeden subjekt disponoval všemi potřebnými oprávněními a rozhodnutími (viz předchozí články této kapitoly), kapacitami a zkušenostmi pro zajištění komplexních zdravotních a sociálních služeb v rámci CDZ.
- 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**

⁵ V případě, že personální zajištění CDZ nebude naplňováno žádnou všeobecnou sestrou, ale pouze sestrami pro péči v psychiatrii, není toto oprávnění požadováno.

⁶ 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.

⁷ Subjektem se pro účely této Metodiky rozumí právnická nebo fyzická osoba se samostatnou právní osobností.



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 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 dokumentů⁸⁾) 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 Žádostí o dotaci. Smlouva o spolupráci musí obsahovat minimálně:
- Identifikaci smluvních stran.
 - Vymezení předmětu a účelu smlouvy.
 - Místo provozovny CDZ.
 - Trvání smlouvy min. po dobu pilotního provozu CDZ.
 - 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*).
 - Ustanovení týkající se vzájemného vztahu vypořádání mezi Spolupracujícími subjekty v případě neplnění podmínek poskytnutí dotace obsažených v Rozhodnutí o poskytnutí dotace.
 - Ustanovení týkající se zániku či ukončení spolupráce jedné či více stran.
 - Ustanovení týkající se změn smlouvy.

⁸ Viz kapitola XVIII.



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.).

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). Přímou práci 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 péče⁹.

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.

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



- 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.
- 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.¹⁰

3) Dále tým doplňují:

- a. peer konzultant – jde o pracovníka s vlastní zkušeností s nemocí z okruhu SMI 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 administrativě.

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:

¹⁰ Tuto 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) osvědčením o funkční specializaci v systematické psychoterapii; případně obdobným osvědčením dle aktuálně platné legislativy.

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 (IČ). 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 procentem hospitalizovaných pacientů v místě působnosti CDZ, ambulantní psychiatry a praktické lékaře.**

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

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



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.
- 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,

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



- 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 pětímístným 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 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

²⁰ Konkrétně kapitola 18.

²¹ Vykazování 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.

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



této Metodiky. Každá podpořená osoba se započítává pouze jednou, bez ohledu na to, kolik podpor obdržela.²³

Cílová hodnota: 45 osob

- 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 osob

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 vykazování 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.** To znamená, že 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 provede kontrolu předložených Zpráv zpravidla do 20 pracovních dnů od jejich předložení. V případě, že shledá, že dodané podklady nejsou úplné a bezchybné, bude Příjemce vyzván (zpravidla e-mailem) k doplnění/opravě údajů ve stanoveném termínu.
- 14) Poskytovatel si může rovněž vyžádat další podklady související s realizací pilotního provozu CDZ.

³⁰ Statutární 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.



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 30 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 – cca na začátku března³¹.

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



4. +/- Čtvrtá zálohová platba bude poskytnuta na začátku třetího kalendářního roku, a to ve výši odpovídající průměrným měsíčním výdajům provozu CDZ – cca na začátku března³².

Jednotlivé zálohové platby budou poskytnuty v této výši a termínu:

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

- 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 převýší 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.

- 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.

³² Dtto

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.



- 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.
- 2) Způsobilý výdaj je takový, který³⁶:
 - 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 identifikovatelný³⁷, 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 při dodržení odpovídající kvality plněných úkolů. Efektivností je takové použití veřejných prostředků, kterým se dosáhne nejvýše možného rozsahu, kvality a přínosu plněných úkolů ve srovnání s objemem 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):

³⁶ Uvedené podmínky musejí být naplněny všechny zároveň.

³⁷ Tzn. označený registračním číslem projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037



- 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 dotaci.
- 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 předpisů³⁸. 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.
 - 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 výdělků (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. 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,

³⁸ 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.



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 CDZ³⁹
 - e. výdaje na pohoštění v rámci komunikačních opatření dle kapitoly IX. Metodiky⁴⁰
 - f. lektorské služby v případě, že v rámci komunikačních opatření dle kapitoly IX. Metodiky bude zajištěna účast externího lektora⁴¹
 - g. operativní leasing služebních vozidel pro multidisciplinární tým⁴²
 - 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. Metodiky⁴³

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

40 dtto

41 dtto

42 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.



- 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
- 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

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



- 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 skutečně 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 číslem přiděleným Poskytovatelem.



- 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 výdajů⁴⁴ 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

⁴⁴ 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).



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.
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	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	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



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.	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).	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 protokol či jiný doklad o realizaci služby (např. certifikát o absolvovaném vzdělání apod.)	Originály účetních dokladů, Pokladní doklady Výpisy z bankovního účtu organizace (v případě platby uskutečněné z tohoto účtu)

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)⁴⁵.

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“⁴⁶), 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

⁴⁵ 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).

⁴⁶ 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.



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 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**.

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 zvláště 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.⁴⁷
- f. Identifikace Žádosti, kterou podává Žadatel o dotaci zajišťující „druhou“ část služeb pilotního CDZ⁴⁸ (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/sociální⁴⁹ části provozu CDZ.
- m. Přílohy.
- n. Čestné prohlášení.
- o. Den vyhotovení Žádosti a podpis osoby/osob zastupujících Žadatele.

5) Povinnými přílohami Žádosti jsou:

⁴⁷ 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.

⁴⁸ Pokud je Žadatelem Poskytovatel zdravotních služeb, bude uvedeno číslo Žádosti Poskytovatele sociálních služeb tohoto pilotního CDZ a naopak. Konstrukce čísla viz pozn. výše.

⁴⁹ V souladu s označením, zda je Žadatel Poskytovatelem zdravotních služeb či Poskytovatelem sociálních služeb (viz písm. b).



- **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.

- **Příloha č. 3** – Záznám 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 budoucí⁵⁰) pracovníky:

⁵⁰ 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.



- i. Psychiatr – 0,5 úvazku (z toho minimálně 0,25 úvazku se specializovanou způsobilostí v oboru psychiatrie)
- ii. Psycholog – 0,5 úvazku (z toho min. 0,25 s atestací v oboru klinická psychologie)
- iii. Všeobecná sestra se specializací Ošetřovatelská péče v psychiatrii (sestra pro péči v psychiatrii) – 1 úvazek
- iv. Všeobecná sestra – 3 úvazky⁵¹
- v. Specialista CDZ⁵²

Tzn. Poskytovatel sociálních služeb ve Jmenném seznamu dokládá minimálně (předpokládané budoucí⁵³) 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 CDZ⁵⁴

*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.

⁵¹ 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. Může se stát, že všeobecná sestra nebude vůbec součástí multidisciplinárního týmu.

⁵² 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.

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 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.



- 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 podobě⁵⁵**

- 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 ČR⁵⁶**

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

⁵⁵ Ve dvou vyhotoveních, přičemž jedno je zkompletovaným 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.

⁵⁶ V předmětu zprávy je nutné uvést označení: „Program na podporu Center duševního zdraví II“. Zpráva musí být podepsána uznávaným elektronickým podpisem.



- 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.
- 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:
- a. 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 jejich 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 odst. 1 § 14k 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 odst. 3 § 14k 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 fází⁵⁷:
- 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 „kontrola 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.**
- 9) V případě, že je oprávněnost žadatele posouzena kladně, je o této skutečnosti Žadatel informován – informace o kladném posouzení oprávněnosti žadatele je mu zaslána datovou schránkou.

Posouzení dodržení pravidel Programu

- 10) Jedná se o posouzení, zda byly splněny všechny formální náležitosti Žádosti o dotaci a zároveň všechny vstupní podmínky Programu.
- 11) Kritéria dodržení pravidel Programu jsou upřesněna v Příloze č. 4 a jedná se o následující:

⁵⁷ Některé z fází mohou probíhat souběžně.



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 obsahu⁵⁸,
- d. Identifikační údaje Žadatele jsou v souladu s výpisem z evidence (ARES apod.),
- e. Žádost je podepsána statutárním orgánem, příp. jinou oprávněnou osobou,

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.

12) 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.

13) 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 dotaci⁵⁹. Lhůta na odstranění vad/doložení dalších podkladů je stanovena zpravidla na 5 pracovních dnů.

14) Pokud Žadatel neodstraní vady Žádosti o dotaci ve lhůtě stanovené v článku 13) této kapitoly, Poskytovatel řízení o poskytnutí dotace zastaví Usnesením.

⁵⁸ Včetně všech životopisů členů týmu dle minimálního personálního zajištění CDZ a včetně smlouvy o spolupráci obsahující povinná ujednání dle čl. 8) kapitoly V.

⁵⁹ Výzva je odeslána datovou schránkou a lhůta pro odstranění vad žádosti začíná běžet dnem doručení Výzvy do datové schránky.



- 15) V případě, že je Žádost o dotaci posouzena z hlediska posouzení dodržení pravidel Programu kladně, je o této skutečnosti Žadatel informován – informace o kladném posouzení dodržení pravidel Programu je mu zaslána datovou schránkou.

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 PŘIPOMÍNKOU“. 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.**

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 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 bude takto vybráno v ideálním případě 10 Komplementárních žádostí.**

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 bude takto v ideálním případě**



vybráno 6 Komplementárních žádostí. Zároveň musí být splněna podmínka, že spádový region CDZ se nesmí podstatně překrývat se spádovým regionem již podpořených Komplementárních žádostí, v případě, že k tomu dojde, je podpořena další Komplementární Žádost v pořadí⁶⁰. V případě, že dojde k menšímu překryvu, může Komise navrhnout úpravu Žádosti.

3. v případě, že se nepodaří vybrat 16 CDZ dle postupu v bodech 1. a 2. - seznam úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci/úspěšných Komplementárních žádostí o dotaci s připomínkou - další Komplementární žádosti s nejvyšším bodovým hodnocením, které neuspěly v prvních dvou kolech sestavování seznamu, a jsou zároveň lokalizovány v kraji, kde je možné podpořit tři CDZ – tj. v krajích kategorie c. dle tabulky uvedené v článku 7) kapitoly II. Metodiky. Zároveň musí být splněna podmínka, že spádový region CDZ se nesmí podstatně překrývat se spádovým regionem již podpořených Komplementárních žádostí, v případě, že k tomu dojde, je podpořena další Komplementární Žádost v pořadí⁶¹. V případě, že dojde k menšímu překryvu, může Komise navrhnout úpravu Žádosti.

4. ve výjimečných případech, kdy se nepodařilo vybrat 16 CDZ ani dle postupu v bodu 3. - další Komplementární žádosti 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 tomu dojde, je podpořena další Komplementární Žádost v pořadí⁶². V případě, že dojde k menšímu překryvu, může Komise navrhnout úpravu Žádosti.

Ostatní Žádosti o dotaci budou navrženy k zamítnutí dotace zcela.

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.

⁶⁰ Za podstatný překryv se považuje takový případ, kdy se spádový region dvou CDZ definované v jejich žádostech shodují v území celého obvodu s rozšířenou působností nebo větším (v hlavním městě Praze v území celé městské části nebo větším, v případě dalších statutárních měst u dílčích samosprávných částí obdobně).

⁶¹ Za podstatný překryv se považuje takový případ, kdy se spádový region dvou CDZ definované v jejich žádostech shodují v území celého obvodu s rozšířenou působností nebo větším (v hlavním městě Praze v území celé městské části nebo větším, v případě dalších statutárních měst u dílčích samosprávných částí obdobně).

⁶² Za podstatný překryv se považuje takový případ, kdy se spádový region dvou CDZ definované v jejich žádostech shodují v území celého obvodu s rozšířenou působností nebo větším (v hlavním městě Praze v území celé městské části nebo větším, v případě dalších statutárních měst u dílčích samosprávných částí obdobně).



- 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, a to 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 připomínkou⁶³, 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, bude následně za splnění dále uvedených podmínek dotace zčásti poskytnuta a zároveň žádost ve zbytku⁶⁴ 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 o běžném 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,

⁶³ Bez ohledu na to, jakého počtu bodů v odborném hodnocení dosáhla.

⁶⁴ Tj. zejména v rozsahu krácení navrhovaného ze strany Hodnotící komise.



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 službách⁶⁵

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 prostředí pacienta – je-li relevantní, tj. Žadatelem je poskytovatel zdravotních služeb.

- Rozhodnutí o registraci sociální služby sociální rehabilitace dle § 70 Zákona o sociálních službách⁶⁶

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, – 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 - *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.

⁶⁵ 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.

⁶⁶ 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.



- 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 zčásti⁶⁷.
 - V případě, že v daném kraji není již žádná úspěšná Žádost/úspěšná Žádost s připomínkou, budou z důvodu zajištění pilotního provozu požadovaného počtu 16 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). Rozhodnutí je vydáváno v souladu s odst. 4) § 14 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.**

⁶⁷ Za podmínky, že je dodrženo pravidlo podstatného překryvu spádového regionu viz čl. 34) kapitoly XVII. Metodiky.



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;
 - 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 pojišťovnou⁶⁸, 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

⁶⁸ Smlouvu s CDZ uzavře pojišťovna před počátkem pilotního provozu CDZ – s poskytovatelem zdravotních služeb, který má pro všechny zdravotní služby jedno IČ.



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 nikdy⁶⁹.

- 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 Programu⁷⁰.
- 4) V případě změny Rozhodnutí o poskytnutí dotace postupuje Poskytovatel v souladu s § 140 Rozpočtových pravidel.
- 5) Za změny podstatné se považují veškeré změny, které mohou mít vliv na znění Rozhodnutí a dále zejména změny následující⁷¹:
 - a. Změna Smlouvy o spolupráci mezi spolupracujícími příjemci (dodatek smlouvy může být uzavřen až po schválení ze strany Poskytovatele).
 - b. Změny v rozpočtu (rozpočet je členěn zvlášť na týkající se sociální a zdravotní služby):
 - Vznik nové položky nad rámec schváleného rozpočtu.
 - Přesun mezi kapitolami osobní náklady a ostatní provozní náklady – nad 20% 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 realizaci):
 - Přesuny mezi položkami v jednotlivých kapitolách rozpočtu⁷².

⁶⁹ Změna statutárního orgánu je zohledněna až při vydávání změnového Rozhodnutí vyvolaného další změnou.

⁷⁰ 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.

⁷¹ Velmi obezřetně bude postupováno v případě, že bude Příjemce/Spolupracující subjekty navrhopvat změnu, která by mohla mít vliv na původní odborné hodnocení žádosti o dotaci.



- Přesun prostředků mezi jednotlivými kapitolami rozpočtu do výše 20% 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 VIII⁷³.
- 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

⁷² 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.

⁷³ 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 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 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 skupině⁷⁴ dává příjemce najevo podporu z EU a státního rozpočtu tím, že použije povinné prvky vizuální identity OPZ a 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 v sekci Evropské fondy/2014 – 2020 Reforma psychiatrie/Podpora vzniku Center duševního zdraví II.

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

⁷⁴ 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.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

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