

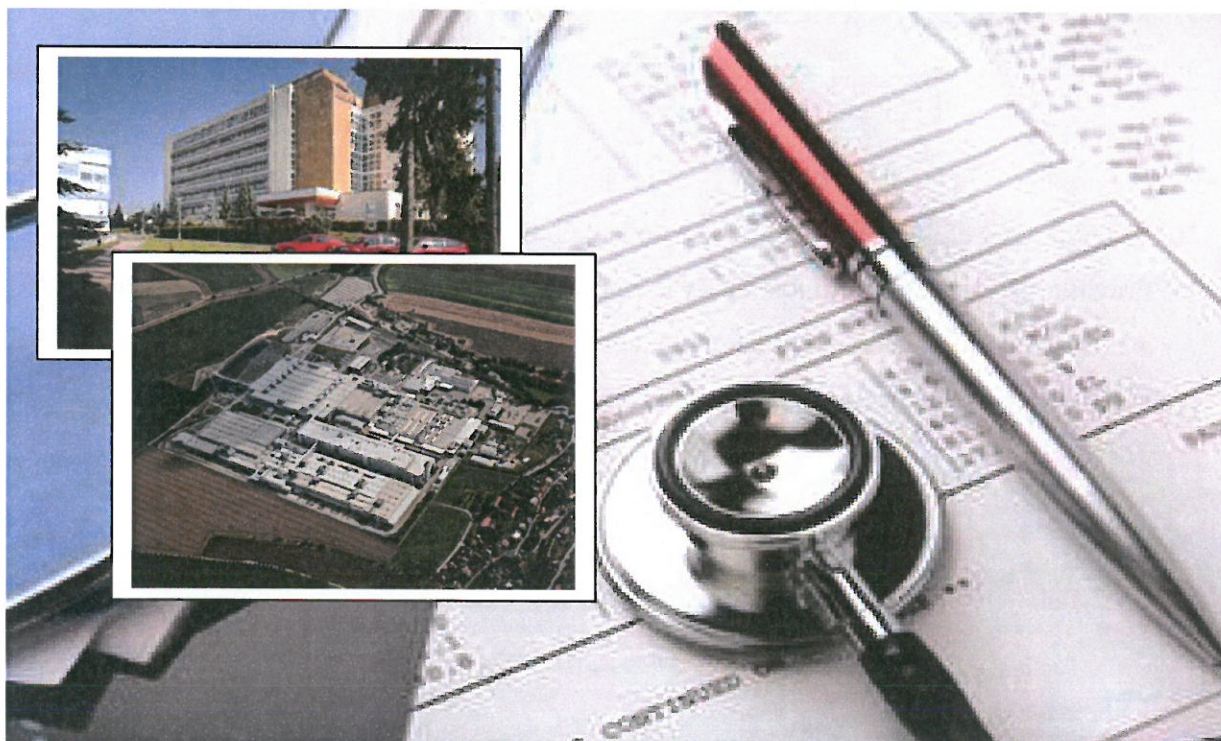


MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

DOKUMENTACE PROGRAMU

„Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny
zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů“

změna č. 1



Období: 2018 - 2022

Identifikační číslo programu: 135 040

Obsah dokumentace programu:

Úvod

1. Identifikační údaje
2. Termíny přípravy, realizace a závěrečného vyhodnocení programu
3. Specifikace věcných cílů programu
4. Bilance potřeb a zdrojů financování programu
5. Obsah a kritéria hodnocení investičního záměru
6. Pravidla projektového řízení
7. Kritéria pro zadání projektů a akcí
8. Pravidla pro poskytování záloh a úhradu faktur za provedené práce z prostředků státního rozpočtu
9. Pravidla pro financování akcí
10. Vyhodnocení efektivnosti zdrojů vynaložených na přípravu a realizaci programu
11. Pravidla pro kontrolní činnost správce programu v procesu přípravy a realizace projektů a akcí zaměřenou na hospodárné nakládání s prostředky státního rozpočtu
12. Hlavní rizika realizace programu a dosažení plánovaných cílů

Úvod

Program reprodukce majetku č. 135 040 „*Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů*“ je program zaměřený na komplementární podporu investičních projektů *zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů*, které jsou z dlouhodobého hlediska významné pro plnění úkolů stanovených nejvyššími výkonnými či zákonodárnými orgány moci České republiky.

Věcná náplň programu vychází zejména z:

- 1) Usnesení vlády České republiky ze dne 9. února 2015 č. 97 *k návrhu zabezpečení investiční přípravy akce Rozšíření strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny a zlepšení veřejné infrastruktury v Královéhradeckém regionu;*
- 2) Usnesení vlády České republiky ze dne 21. června 2017 č. 469 *k zabezpečení investiční přípravy akce Rozšíření strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny a zlepšení veřejné infrastruktury v Královéhradeckém regionu;*
- 3) Usnesení Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR ze dne 5. listopadu 2015 č. 118 *k příslibu finanční podpory Ministerstva zdravotnictví ČR – Ústav chirurgie ruky ve Vysokém nad Jizerou*
- 4) Usnesením ze dne 3. listopadu 2016 č. 206 *k návrhu státního rozpočtu na rok 2017 kapitola 335 – Ministerstvo zdravotnictví.*

1. Identifikační údaje

Název programu reprodukce majetku: **Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů**

Evidenční číslo programu reprodukce majetku: **135 040**

Správce programu: **Ministerstvo zdravotnictví – odbor evropských fondů a investičního rozvoje**

Program je členěn na dva podprogramy:

- podprogram č. **135 042 Podpora rozvoje specializovaných pracovišť**
- podprogram č. **135 044 Rozšíření strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny**

Celý program reprodukce majetku (dále jen program) bude veden v informačním systému programového financování v části Evidenční dotační systém (EDS).

Identifikační údaje programu jsou uvedeny v příloze na formuláři P 16 310.

Účastníky programu č. 135 040 *Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů* mohou být tito poskytovatelé zdravotních služeb:

Kraje, organizace zřizované nebo zakládané kraji, obce, poskytovatelé záchranné služby zřizované nebo zakládané obcemi.

2. Termíny přípravy, realizace a závěrečného vyhodnocení programu

Termín přípravy dokumentace programu: říjen 2016 – duben 2018

Termín realizace programu: **2018 - 2022**

Závěrečné vyhodnocení programu: do 31. 12. 2024.

Realizace programu **se zahájím** v roce **2018 a ukončením k 31. 12. 2022** je nastavena z důvodu zajištění časových podmínek pro přípravu a realizaci investic do nemovité infrastruktury zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů zejména v souvislosti s rozšířením strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny.

Termín závěrečného vyhodnocení programu do 31. 12. 2024 je zvolen s ohledem na stanovené výstupové indikátory, které je možno objektivně hodnotit až po uvedení zamýšlených investic do provozu a vyčíslení jejich efektivity či kvality poskytované zdravotní péče.

Termíny přípravy, realizace a závěrečného vyhodnocení programu jsou uvedeny v příloze na formuláři P 16 320.

3. Specifikace věcných cílů programu

Cíle program reprodukce majetku č. 135 040 *Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny regionálního zdravotnictví* jsou specifikovány v jednotlivých podprogramech následovně:

Podprogram č. 135 042 Podpora rozvoje specializovaných pracovišť

V rámci tohoto podprogramu je řešen rozvoj a obnova materiálně technické základny zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů, zejména reprodukce nemovitého majetku těchto zařízení. Reprodukci nemovitého majetku jsou myšleny jak rekonstrukce stávající nemovité infrastruktury zdravotnických zařízení obcí a krajů, tak i přístavby a dostavby nových kapacit za účelem zvýšení kvality poskytované zdravotní péče a zvýšení komfortu pro pacienty.

Podprogram se zaměřuje u zdravotnických zařízení obcí a krajů na:

- modernizaci a rekonstrukce stávajících objektů;
- snížení spotřeby energie v budovách
- výjimečně na výstavbu nové zdravotnické infrastruktury (v souladu s usnesením vlády či schváleny akčními plány pro rozvoj a restrukturalizaci regionů).

Cíle a výdaje tohoto podprogramu jsou zaměřeny zejména na realizaci Usnesení Výboru pro zdravotnictví Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR ze dne 5. listopadu 2015 č. 118 *k příslibu finanční podpory Ministerstva zdravotnictví ČR – Ústav chirurgie ruky ve Vysokém nad Jizerou*, v němž je žádáno Ministerstvo zdravotnictví ČR o finanční podporu investiční akce Přístavba a modernizace Ústavu chirurgie ruky a plastické chirurgie ve Vysokém nad Jizerou ve výši 50 mil. Kč v letech 2017 – 2018 za podmínky, že přípravné a projektové práce budou uhrazeny z vlastních zdrojů žadatele. Usnesení č. 118 z roku 2015 Výbor pro zdravotnictví aktualizoval svým Usnesením ze dne 3. listopadu 2016 č. 206 *k návrhu státního rozpočtu na rok 2017 kapitola 335 – Ministerstvo zdravotnictví*, ve kterém uplatnil pozměňovací návrh k návrhu státního rozpočtu na rok 2017, a to: „Zvýšení specifického

ukazatele „Ústavní péče“ a průřezového ukazatele „Výdaje vedené v informačním systému programového financování EDS/SMVS celkem“ na akci 135D043001702 Ústav chirurgie ruky a plastické chirurgie Vysoké nad Jizerou (paragraf 3522, položka 6342) o 10 mil. Kč. Celkově Výbor pro zdravotnictví PS PČR doporučil podpořit ze státního rozpočtu projekt modernizace Ústavu chirurgie ruky ve Vysokém nad Jizerou ve výši 60 mil. Kč.

Ústav chirurgie ruky a plastické chirurgie ve Vysokém nad Jizerou (dále jen ÚCHR) poskytuje jak ambulantní, tak i lůžkovou specializovanou diagnostickou a léčebnou péči v oblasti chirurgie ruky a plastické chirurgie od roku 1975. Chirurgie ruky je náročná mezioborová specializace, zasahující do chirurgie, dětské chirurgie, ortopedie, cévní chirurgie, traumatologie, neurologie, revmatologie, plastické chirurgie, fyzioterapie, protetiky a dalších odborností. Toto pracoviště je jediné v České republice, které poskytuje takto komplexní a kvalitní péči o ruku. Spádovost pracoviště je celorepubliková, komplikované případy dojíždějí často ze vzdálenosti stovek kilometrů. Kromě operativy v místě lékaři poskytují operační servis na vyžádání i na jiných pracovištích, např. v Praze, Brně a Hradci Králové, pravidelná plánovaná operativa pak probíhá v Liberci a Mladé Boleslavi.

V ÚCHR funguje několik vysoce specializovaných poraden - poradna pro řešení tkáňových defektů, poradna péče o zápěstí, poradna pro onemocnění lokte a úžinové syndromy. ÚCHR se též úzce specializuje na děti – existují zde poradny pro péči o děti s revmatickým onemocněním rukou, poradna pro péči o děti s mozkovou obrnou a poradna pro vrozené vývojové vady ruky. Právě vrozené vývojové vady se lékařům ÚCHR daří operovat již ve velmi raném věku, čímž stoupá šance na úplné vyléčení takto postižených dětí.

Součástí činnosti ÚCHR je rozsáhlá vzdělávací činnost - ÚCHR je klinickým pracovištěm Institutu postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, pořádá specializované kurzy chirurgie ruky a kongresy, lékaři ústavu často přednášejí nejen v České republice, ale i v zahraničí. V ústavu pracuje stabilní lékařský i sesterský tým a nechybí zde kvalifikované pracovní síly. Pro Vysoké nad Jizerou a okolí je ÚCHR významným zaměstnavatelem. Poptávka po léčbě v ústavu neustále roste, za posledních deset let se zvýšila o třetinu (v roce 2007 - hospitalizace 3 059 pacientů, ambulance 18 477 pacientů, v roce 2016 - hospitalizace 3 935 pacientů, ambulance 24 113 pacientů).

Z provozního, prostorového i hygienického hlediska ÚCHR přestává vyhovovat dnešním požadavkům a je třeba zde provést přístavbu a modernizaci. V budově A se nachází

nevyhovující kuchyň, tzv. „čistý“ i „špinavý“ provoz je obsluhován jediným výtahem, což je z hygienického hlediska nevyhovující a pracoviště příslušné krajské hygienické stanice proto hrozí ÚCHR uzavřením. Pokoje na lůžkovém oddělení (budova B) nevyhovují současným požadavkům na vybavení zdravotnických zařízení. Sociální zařízení na pokojích úplně chybí, což je dnes již pro pacienty nevyhovující, zároveň to snižuje možnost Ústavu generovat finanční prostředky pro provoz nabídkou nadstandardních pokojů. Stále se zvyšující počty pacientů způsobují přetížení prostor zdravotnického provozu v pavilonu A.

Přístavba a rekonstrukce ÚCHR řeší všechny shora uvedené potíže. Kuchyňský provoz a jídelna budou přestěhovány do nově vystavěné budovy E, čímž dojde k odstranění výhrad krajské hygienické stanice k provozu nemocnice v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady č. 852/2004 ze dne 29. 4. 2004 o hygieně potravin, ve znění přílohy II - Obecné hygienické požadavky provozovatele potravinářských podniků. Přesun kuchyně je bezpodmínečně nutný, ÚCHR vaří nejen pro pacienty a vlastní zaměstnance, ale i pro cizí strážníky, přičemž výnosy z této ekonomické činnosti činí zhruba 650 tisíc korun ročně. Pokud by Ústav byl nucen provoz vlastní kuchyně uzavřít, nejen, že by o tyto výnosy přišel, ale i stravování pacientů a vlastních zaměstnanců by musel zajišťovat dodavatelsky s nesrovnatelně vyššími náklady. Většina ostatního prostoru budovy E bude vyplněna novými a moderními lůžkovými pokoji – bude tak zajištěn soulad pokojů pro pacienty s vyhláškou č. 92/2012 o minimálním věcném a technickém vybavení zdravotnických zařízení (příloha č. 4, odst. I, část 3 – dostatečný prostor pro činnost personálu, pohyb pacienta a manipulaci s přístroji, materiálem a lůžky).

Přínosy provozního a dispozičního řešení realizace přístavby a rekonstrukce ÚCHR – udržitelnost a zefektivnění současných činností:

- celorepubliková spádovost;
- pravidelná plánovaná operativa v Liberci a Boleslavi, případně i na jiných pracovištích;
- vzdělávací akce, kongresy a přednášky, akreditované vzdělávání;
- role významného zaměstnavatele v regionu;
- zvýšená kvalita péče a splnění zákonných norem;
- zefektivnění kuchyňského provozu a naplnění hygienických norem;

Následující cíle podprogramu jsou vyjádřeny parametry a indikátory investiční akce.

- **Zvýšení standardu lůžkové péče**

- Zachování vlastního stravovacího provozu
- Odstranění křížení čistých a špinavých provozních cest

Plán financování podprogramu č. 135 042:

mil. Kč

	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Z prostředků SR (NNV):	0,000	0,000	0,000	25,000	35,000	60,000
Z vlastních zdrojů účastníka programu:	0,000	0,000	0,000	20,000	8,077	28,077
Celkem:	0,000	0,000	0,000	45,000	43,077	88,077

Technicko-ekonomické parametry a indikátory přístavby a modernizace Ústavu chirurgie ruky a plastické chirurgie ve Vysokém nad Jizerou:

Technicko-ekonomické parametry:	Měrná jednotka	Současný stav	Cílový stav	Závaznost
sociální zařízení jako příslušenství pokoje pacientů	ks	2	16	MIN
přístavba pavilonu E – zastavěná plocha	m ²	0,00	466	MIN

Indikátory:	Měrná jednotka	Hodnota současného stavu	Hodnota cílového stavu
přístavba - spotřeba dle energetického štítku budov (A-G; hodnota 1-7)	kategorie	0	2
podíl dvoulůžkových pokojů na jejich celkovém počtu	%	47	92
křížení "čistých" a "špinavých" provozů (ANO =1; NE = 0)	ANO/NE	1	0

Podprogram č. 135 044 Rozšíření strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny

V rámci tohoto podprogramu je řešena potřeba zajištění urgentní a akutní zdravotní péče v regionu dotčeném dynamickým rozvojem závodu Škoda Auto, a.s. a jeho subdodavatelů v průmyslové zóně Solnice – Kvasiny. Rychlý růst výrobních kapacit sebou nese i nárůst pracovních sil, které se do tohoto regionu přesunuly. Tento přesun vyvolává nutnost posílení i zdravotnické infrastruktury v dotčeném regionu.

Růst počtu zaměstnanců klade zvýšené nároky na poskytovanou péči. Vzhledem ke struktuře zaměstnanců narůstá podíl akutní a urgentní medicíny s vazbou na operační zákroky. Nedílnou součástí řešeného problému je rozvoj zaměstnanecké platformy na bázi agenturních pracovníků bez pevného zázemí v regionu, čímž dále roste zatížení akutních ambulancí v rámci veřejného zdravotnického sektoru, tj. v nemocnici.

Dle schválené Koncepce zdravotnictví Královéhradeckého kraje pro období 2016-2020 je třeba optimalizovat a modernizovat stávající kapacity akutní péče a dále zajistit dostatečnou kapacitu následné péče umožňující včasný překlad. Vybudování sjednocené kapacity akutní péče s přímými vazbami je nutnou podmínkou pro zachování rozsahu a navýšení objemu poskytované péče. Vytvoření optimalizované kapacity nemocnice Rychnov nad Kněžnou bude naplňovat potřeby strategické průmyslové zóny Solnice - Kvasiny a rychle se rozrůstajícího regionu tak, aby nedošlo ke zhoršení dostupnosti a rozsahu péče, a tím ke snížení bezpečnosti poskytované zdravotní péče jak z pohledu pacienta, tak zdravotnického personálu.

Cílem podprogramu je modernizace akutní zdravotní péče a jejího umístění do jednoho funkčního celku. Tímto vznikne homogenní celek akutní medicíny optimálně využívající personální kapacity. Vybudováním urgentního příjmu dojde ke sjednocení příjmu a nutného ambulantního ošetření pacientů v jednom místě. Tím dojde ke zrychlení stanovení diagnózy, a tím i k optimálnímu poskytnutí odpovídající zdravotní péče.

Za účelem dosažení cíle bude nově vybudován urgentní příjem a blok akutních ambulancí **rozšířením stávajícího víceúčelového pavilonu nemocnice Rychnov nad Kněžnou, ve kterém bude soustředěna urgentní a akutní péče.**

Stávající prostory akutní zdravotní péče nemocnice v Rychnově nad Kněžnou jsou morálně a fyzicky přestárlé. Je zde nutná rekonstrukce spojená s optimalizací kapacit a vytvoření nových přímých vazeb s minimalizací vzdáleností mezi jednotlivými provozy. Rekonstrukce je

nezbytná u nejdůležitějších kapacit jako jsou centrální operační sály, anesteziologicko - resuscitační oddělení a jednotky intenzivní péče.

Rozšířením stávajícího víceúčelového pavilonu nemocnice bude současně dosaženo restrukturalizace a optimalizace lůžkové péče. Centralizací operačních sálů ve stavebně rozšířených prostorech víceúčelového pavilonu vzroste produktivita poskytované péče. V rámci rozšíření víceúčelového pavilonu je plánováno vybudování heliportu na střeše nově budované části tak, aby existovala přímá vazba na urgentní příjem a anesteziologicko-resuscitační oddělení (ARO).

V rámci areálu nemocnice Rychnov nad Kněžnou bude potřeba nově vybudovat parkoviště místo stávajících kapacit zabraných rozšířením víceúčelového pavilonu.

Opuštěné prostory stávajícího chirurgického pavilonu budou v budoucnosti využity pro navýšení počtu lůžek následné péče, což bude mít významný finanční přínos pro provoz celého areálu nemocnice Rychnov nad Kněžnou.

Přínosy dispozičního řešení akce:

- vybudování urgentního příjmu;
- jednotná lokalizace akutních ambulancí;
- vybudování nových moderních kapacit centrálních operačních sálů;
- nové ARO a multidisciplinární JIP v rámci jednoho bloku včetně potřebných obslužných kapacit na úrovni stávajících hygienických a provozně bezpečnostních požadavků a standardů;
- vybudování přímých vazeb mezi nejdůležitějšími provozy akutní medicíny
- pokrytí rychle se rozšiřujících potřeb regionu.

Časové, technicko-ekonomické a finanční parametry podprogramu č. 135 044:

Plánované období realizace akce:	2018 – 2022
---	-------------

Technicko-ekonomické parametry projektu:	Závaznost	Měrná jednotka	Hodnota
urgentní příjem	MIN	počet	1
pracoviště ARO a multidisciplinární JIP	MIN	počet lůžek	6+8

Technicko-ekonomické parametry projektu:	Závaznost	Měrná jednotka	Hodnota
centrální operační sál	MIN	počet	4
dospávací lůžko u operačních sálů	MIN	počet	10
universální lůžko	MIN	počet	50
heliport	MIN	počet	1
vybudování zóny s parkovacími místy	MIN	počet míst	100
SO - přístavba nemocnice	MIN	m3	28 500
SO - rekonstrukce multifunkčního pavilonu	MIN	m3	7 100

Indikátory	Měrná jednotka	Hodnota současného stavu	Hodnota cílového stavu
redukce počtu venkovním prostorem převážených pacientů za rok (počet převozů)	ks	2800	40
průměrná doba vyšetření urgentního pacienta	hodina	není sledováno	3
průměrná doba převzetí pacienta od ZZS / uvolnění posádky	min	20	10
doba zajištění pacienta s více selhávajícími životními funkcemi	min	není sledováno	20
přeložení pacienta z urgentního příjmu na ARO	min	není sledováno	5
efektivita využití lůžek akutní péče (obložnost)	%	64,2	71,5

Hodnota současného stavu je hodnota platná k 31. 12. 2015.

Hodnota cílového stavu je očekávaná do dvou let od plného uvedení do provozu.

Prvním indikátorem je redukce počtu převážených pacientů venkovním prostorem. Tento parametr je důležitým ukazatelem sjednocení akutní péče do jednoho bloku. Převážením pacientů se zásadně sníží rizika spojená s manipulací pacientem ve venkovním prostoru v celém časovém profilu 7dní/24hodin. Na vstupním hodnocení je 2800 převozů mezi budovami a pracovišti. Při stávajícím počtu převozů se jedná o 1390 hodin, tj. 173 směn. Vytvořením jednoho funkčního celku se tato hodnota sníží na 40 převozů. Dalším efektem bude úspora personálu a úspora vyvolaná menším opotřebením technických prostředků.

Dalším důležitým indikátorem je doba vyšetření pacienta na urgentním příjmu. Jedná se o urgentní pacienty a pacienty akutního segmentu. Jelikož nemocnice v Rychnově nad Kněžnou nedisponuje urgentním příjmem, nelze hodnověrně stanovit vstupní parametr. Tento parametr byl vybrán z důvodu nárůstu počtu akutních pacientů a čekacích časů na potřebné ošetření. Mnozí pacienti z průmyslové zóny nemají místně příslušného obvodního lékaře k ambulantnímu

ošetření, a proto přetěžují specializované ambulance a neadekvátně prodlužují čekací doby. Jako optimální k odbavení pacienta v segmentu urgentního příjmu, závažnější úrazy a akutních ambulancí byla stanovena průměrná doba 3 hodiny.

Indikátorem pro urgentní příjem, zkvalitnění a zefektivnění vzájemné spolupráce s ZZS bylo definováno, doba převzetí pacienta od ZZS / uvolnění posádky. Zde je vstupní hodnotou průměrný čas kolem 20 minut. Nejedná se o zcela relevantní hodnotu, protože pacienti jsou v obtížných podmínkách předávání přímo na ARO. Stávající časy pro předání pacienta a uvolnění posádky jsou mezi 5 a 25 minutami s tím, že většina těchto časů je kolem 20 minut. Po realizaci urgentního příjmu tento průměrný čas bude nastaven na 10 minut. Bude hodnoceno na základě zdravotnické dokumentace urgentního příjmu.

Dalším parametrem je zajištění pacienta s více selhávajícími životními funkcemi. Tento parametr nelze ve stávajících podmínkách přímo definovat. Po vybudování urgentního příjmu na základě dobré praxe byl tento parametr stanoven na maximálně 20 minut tak, aby nedošlo a nemohlo dojít k ohrožení pacienta. Bude hodnoceno na základě zdravotnické dokumentace urgentního příjmu.

Předposledním hodnoceným parametrem je čas převedení zajištěného a stabilizovaného, s neprohlubujícím se selháváním životních funkcí, pacienta z urgentního příjmu na ARO. Tento ve stávajících podmínkách a systému práce nelze na vstupu hodnotit. Jedná se však o zásadní hodnotu, která přímo ovlivňuje zdravotní stav pacienta. Po vybudování urgentního příjmu byl tento čas stanoven jako maximálně 5 minut. Bude hodnoceno na základě zdravotnické dokumentace urgentního příjmu a ARO.

Posledním hodnoceným parametrem je vyšší efektivita využití lůžek akutní péče. Lepší organizací v rámci přímo navazujících budov bude možno optimalizovat počet lůžek jejich lepším využitím. Dojde k centralizaci akutních lůžek, díky níž může být snížen jejich počet a navýšen počet lůžek následné péče. V rámci této optimalizace dojde ke snížení počtu akutních lůžek o 40 a navýšení lůžek následné péče o 60.

Rozšířením lůžek následné péče bude vytvořena dlouhodobě chybějící kapacita tohoto spádu a zlepšen hospodářský výsledek nemocnice v Rychnově nad Kněžnou (dalším přínosem je snížení čerpání prostředků z veřejných zdrojů na neefektivní lůžkovou kapacitu). Stávající hodnoty jsou uvedeny na základě smluv se zdravotními pojišťovnami, v roce 2020 bude hodnoceno na základě stejných podkladů.

Plán financování podprogramu č. 135 044:v mil.
Kč

	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Z prostředků SR:	12,000	0,000	64,000	196,000	28,000	300,000
Z vlastních zdrojů účastníka programu:	6,000	6,000	12,000	49,000	7,000	80,000
Celkem:	18,000	6,000	76,000	245,000	35,000	380,000

4. Bilance potřeb a zdrojů financování programu

Ke splnění věcných cílů programu budou využívány finanční prostředky státního rozpočtu kapitoly 335 – Ministerstvo zdravotnictví a vlastní zdroje účastníků programů v daných letech.

Dle specifikace cílů programu je vyjádření finančních potřeb programu následující:

Podprogram č. 135 042 Podpora rozvoje specializovaných pracovišť

	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Z prostředků SR (NNV):	0,000	0,000	0,000	25,000	35,000	60,000
Z vlastních zdrojů účastníka programu:	0,000	0,000	0,000	20,000	8,077	28,077
Celkem:	0,000	0,000	0,000	45,000	43,077	88,077

Podprogram č. 135 044 Rozšíření strategické průmyslové zóny Solnice – Kvasiny

	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Z prostředků SR:	12,000	0,000	64,000	196,000	28,000	300,000
Z vlastních zdrojů účastníka programu:	6,000	6,000	12,000	49,000	7,000	80,000
Celkem:	18,000	6,000	76,000	245,000	35,000	380,000

Celkové výdaje programu v jednotlivých letech realizace programu prezentuje následující tabulka:

program č. 135 040 Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny regionálního zdravotnictví	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Z prostředků SR a NNV:	12,000	0,000	64,000	221,000	63,000	360,000
Z vlastních zdrojů účastníka programu:	6,000	6,000	12,000	69,000	15,077	108,077
Celkem:	18,000	6,000	76,000	290,000	78,077	468,077

Celková účast státního rozpočtu na financování programu činí **360,000 mil. Kč**. Účastníci programů se budou podílet vlastními zdroji v minimální výši 108,077 mil. Kč. Souhrnné zdroje k financování programu činí 468,077 mil. Kč. Výše finanční spoluúčasti účastníka programu z vlastních prostředků musí být zajištěna minimálně ve výši 20% celkových nákladů.

Bilance potřeb a zdrojů financování programu je uvedena v příloze na formuláři P 16 370.

Celkovou bilanci potřeb a disponibilních zdrojů programu č. 135 040 Podpora rozvoje a obnovy materiálně technické základny zdravotnických zařízení v majetku obcí a krajů v členění po jednotlivých letech realizace prezentuje následující tabulka:

	2018	2019	2020	2021	2022	Celkem
Souhrn celkových potřeb programu	18,000	6,000	76,000	290,000	78,077	468,077
Disponibilní zdroje státního rozpočtu	12,000	0,000	0,000	25,000	35,000	72,000
Vlastní zdroje účastníka programu	6,000	6,000	12,000	69,000	15,077	108,077
Rozdíl – souhrn potřeb rozpočtově nekrytých	0,000	0,000	64,000	196,000	28,000	288,000

5. Obsah a kritéria hodnocení investičního záměru

Investiční záměr včetně dokladů nutných k zaregistrování investiční akce předloží účastník správci programu v termínu stanoveném správcem programu. Účastníci programu předkládají ve smyslu § 5 vyhlášky Ministerstva financí č. 560/2006 Sb., o účasti státního rozpočtu na financování programů reprodukce majetku ve znění vyhlášky č. 11/2010 Sb. (dále jen vyhláška) Investiční záměr. Dále se poskytování dotací ze státního rozpočtu řídí Příkazem ministra č. 40/2012 Metodika poskytování finančních prostředků ze státního rozpočtu na reprodukci majetku, PM č. 4/2020 Směrnice pro výkon finanční kontroly v působnosti Ministerstva zdravotnictví, PM č. 25/2019 Statut a Jednací řád Komise pro posuzování nových přístrojových technologií a kapacit hrazených ze zdravotního pojištění a níže uvedenými vybranými ustanoveními Pravidel postupu při přípravě a realizaci akcí investiční výstavby a investičních dodávek v rámci systému programového financování v resortu Ministerstva zdravotnictví, které jsou zveřejněny na <https://www.mzcr.cz/pravidla-postupu/>.

Vymezení obsahu investičního záměru:

Investiční záměry předkládané účastníkem programu jsou členěny podle typu akce na:

- investiční záměr na stavební akce,
- investiční záměr na nestavební akce,
- investiční záměr na nestavební akce do 10 mil. Kč.

Investiční záměr musí být zpracovaný dle níže uvedených zásad:

1/ Investiční záměr stavební akce věcně a funkčně vymezuje stavbu, časový průběh přípravy a realizace stavby a obsahuje:

- a) Zdůvodnění nezbytnosti stavby a vyhodnocení její efektivnosti a návratnosti je nutno provést tak, aby vystihlo obsah prací, které se předpokládají realizovat v rámci plánované akce. Stanovení cílů (parametrů) akce musí být provedeno na základě zhodnocení stávajícího stavu a případné rozšíření nebo vybudování nové kapacity musí být zdůvodněno nedostatkem stávající kapacity popř. nárůstem výkonů nebo činností, které po vložení prostředků státního rozpočtu budou prováděny a současně musí naplňovat cíle (parametry) stanovené ve schválené dokumentaci programu. Žadatel dále popíše současný stav, existující nároky a

požadavky na druh služby, kterou bude poskytovat po realizaci akce. Potřebu realizace akce zhodnotí ve vztahu na stupeň využití existujícího zařízení. Hodnocení efektivnosti akce se stanovuje provést propočtem návratnosti vložených prostředků. Součástí propočtu musí být porovnání stávajícího a plánovaného (cílového) stavu výkonů a činností. U staveb charakteru modernizací a technického zhodnocení je potřeba uvést rozhodující technicko-ekonomické údaje o provozu obnovované kapacity a způsobu financování v rozsahu posledních 3 let.

- b) Požadavky na urbanistické a architektonické řešení stavby, stavebně-technické řešení stavby, vlastnosti stavebních konstrukcí, tepelně-technické parametry, odolnost a zabezpečení z hlediska požární a civilní ochrany a souhrnné požadavky na plochy a prostory.
- c) Územně technické podmínky pro přípravu území, včetně napojení na rozvodné a komunikační sítě a kanalizaci, rozsah a způsob zabezpečení přeložek sítí, napojení na dopravní infrastrukturu, vliv stavby, provozu a výroby na životní prostředí, zábor zemědělského půdního fondu nebo pozemků určených k plnění funkcí lesa. Odkaz na příslušné územně plánovací podklady a na schválenou územně plánovací dokumentaci § 25 a § 43 zákona č.183/2006 Sb., *o územním plánování a stavebním řádu, ve znění pozdějších předpisů (stavební zákon)*.
- d) Majetkoprávní vztahy doložené snímkem katastrální mapy a výpisem z katastru nemovitostí ne starším tří měsíce s vyznačením parcely dotčené stavbou.
- e) Je-li účastník programu právnickou osobou, informaci o identifikaci (§ 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel):
 - ♦ osob jednajících jeho jménem s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo jednají na základě udělené plné moci,
 - ♦ osob s podílem v této právnické osobě,
 - ♦ osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu.
- f) Požadavky na zabezpečení budoucího provozu (užívání) stavby zejména surovinami, energiemi, vodou a zaměstnanci, popř. předpokládanou výši finančních potřeb jak na provoz, tak na reprodukci pořízeného majetku a garance zdroje jejich úhrady po uvedení stavby do provozu.
- g) Zhodnocení přínosu stavby k řešení problému zaměstnanosti.

- h) Vyhodnocení navrhovaného řešení z hlediska předpisů hygienických, jakostních, bezpečnostních, ochrany zdraví při práci apod.
- i) Dokumentaci současného stavu, včetně rozhodujících technicko-ekonomických údajů provozu (užívání) obnovované kapacity v případě rekonstrukce a modernizace.
- j) Přehledné jednoduché výkresy plánované akce (půdorysy, min. 1 řez).
- k) Objemovou studii plánované akce s předpokladem rozpočtových nákladů.
- l) Technologickou studii plánované akce (specifikace nákladů na pořízení strojů a zařízení).
- m) Disponibilitu vlastních nebo jiných prostředků financování akce.
- n) Vstupní údaje na formulářích S 09 110 – S 09 160 informačního systému programového financování EDS.
- o) Další doklady vyžádané správcem programu v dokumentaci programu.

2/ Investiční záměr nestavební akce zahrnuje pořízení strojů a zařízení nebo jejich technické zhodnocení, pořízení a technické zhodnocení nehmotného majetku, nákup nemovitostí atd. Vymezuje časový průběh přípravy a realizace akce a obsahuje:

- a) Zdůvodnění nezbytnosti akce a vyhodnocení její efektivnosti a návratnosti je nutno provést tak, aby vystihlo obsah prací a dodávek, které se předpokládají realizovat v rámci plánované akce. Stanovení cílů (parametrů) akce musí být provedeno na základě zhodnocení stávajícího stavu a případné rozšíření nebo vybudování nové kapacity musí být zdůvodněno nedostatkem stávající kapacity popř. nárůstem výkonů nebo činností, které po vložení prostředků státního rozpočtu budou prováděny a současně musí naplňovat cíle (parametry) stanovené ve schválené dokumentaci programu. Žadatel dále popíše současný stav, existující nároky a požadavky na druh služby, kterou bude poskytovat po realizaci akce. Potřebu realizace akce zhodnotí ve vztahu na stupeň využití existujícího zařízení. Hodnocení efektivnosti akce stanovuje správce programu provést propočtem návratnosti vložených prostředků. Součástí propočtu musí být porovnání stávajícího a plánovaného (cílového) stavu výkonů a činností.
- b) U akcí charakteru modernizace a technického zhodnocení obsahuje dokumentace také rozhodující technicko-ekonomické údaje o provozu obnovované kapacity a způsobu financování v rozsahu posledních 3 let.

- c) Technický popis pořizovaného majetku nebo jeho zhodnocení a předpokládané využití.
- d) Technologická studie plánované akce (specifikace nákladů na pořízení strojů a zařízení).
- e) Aktuální výpis z katastru nemovitostí a snímek katastrální mapy při pořizování nemovitosti (nákup) s vyznačením parcel a doložením znaleckého posudku (odhad obvyklé/tržní ceny).
- f) Je-li účastník programu právnickou osobou, informaci o identifikaci (§ 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel):
 - ♦ osob jednajících jeho jménem s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo jednají na základě udělené plné moci,
 - ♦ osob s podílem v této právnické osobě,
 - ♦ osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu.
- g) Zabezpečení podmínek pro hospodárné využívání pořízeného majetku, popřípadě jiných výstupů realizace akce se specifikací finančních potřeb a garance zdroje úhrady po jejím dokončení.
- h) Zhodnocení přínosu akce k řešení problému zaměstnanosti.
- i) Specifikace a vyhodnocení navrhovaného řešení z hlediska předpisů hygienických, jakostních, bezpečnostních nebo ochrany zdraví při práci.
- j) Disponibilitu vlastních nebo jiných prostředků financování akce.
- k) Vstupní údaje na formulářích EDS S 09 110 – S 09 160.
- l) Další doklady vyžádané správcem programu.

3/ Investiční záměr u nestavební akce s účastí státního rozpočtu na jejím financování nižší než 10 000 000 Kč (týká se pouze pořízení strojů a zařízení) se zpracuje ve zjednodušeném rozsahu a musí obsahovat nejméně:

- a) Věcné vymezení a zdůvodnění nezbytnosti akce. Zdůvodnění je nutno provést tak, aby vystihlo obsah prací a dodávek, které se předpokládají realizovat v rámci plánované akce. Stanovení cílů (parametrů) akce musí být provedeno na základě zhodnocení stávajícího stavu a případné rozšíření nebo vybudování nové kapacity musí být zdůvodněno nedostatkem stávající kapacity popř. nárůstem výkonů nebo činností, které po vložení prostředků státního rozpočtu budou prováděny a současně musí naplňovat cíle (parametry)

stanovené ve schválené dokumentaci programu. Žadatel dále popíše současný stav, existující nároky a požadavky na druh služby, kterou bude poskytovat po realizaci akce. Potřebu realizace akce zhodnotí ve vztahu na stupeň využití existujícího zařízení. Hodnocení efektivnosti akce stanovuje správce programu provést propočtem návratnosti vložených prostředků. Součástí propočtu musí být porovnání stávajícího a plánovaného (cílového) stavu výkonů a činností.

- b) Posouzení navrhovaného řešení z hlediska předpisů hygienických, jakostních, bezpečnostních, ochrany zdraví při práci apod.
- c) Ověření navržených zdrojů financování a jejich disponibility.
- d) Vstupní údaje uvedené na formulářích EDS S 09 110 – S 09 160.
- e) Je-li účastník programu právnickou osobou, informaci o identifikaci (§ 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel):
 - ♦ osob jednajících jeho jménem s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo jednají na základě udělené plné moci,
 - ♦ osob s podílem v této právnické osobě,
 - ♦ osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu.

Podmínky a kritéria hodnocení žádosti o poskytnutí dotace:

Pro zařazení do hodnocení žádosti o poskytnutí dotace dle níže uvedených kritérií stanovuje správce programu následující podmínky:

- naplnění cílů a parametrů programu a podprogramu,
- doložení zajištěnosti krytí provozních nákladů po realizaci akce na období minimálně 5 let po uvedení do provozu,
- požadavek výši státního rozpočtu na financování pořízení nebo technické zhodnocení hmotného a nehmotného dlouhodobého majetku, maximálně bude poskytován ve výši 80%,
- náklady přípravy, zabezpečení výstavby, stejně jako neinvestiční náklady, hradí účastník přednostně z jiných zdrojů, nežli ze státního rozpočtu,

- předložení dokumentace uvedené v oddílu „Vymezení obsahu investičního záměru“ správci programu nejpozději do 31. května roku předcházejícímu plánovanému zahájení akce nebo v termínu stanoveném správcem programu,
- akce, jejichž finanční potřeby nepřekročí 100 mil. Kč, budou realizovány nejpozději do 18 měsíců po podpisu smlouvy se zhotovitelem akce, pokud tomu nebrání závažné důvody na straně účastníka programu či zhotovitele akce, termínem ukončení realizace akce se vždy rozumí termín uvedení pořízené kapacity do provozu,
- čestné prohlášení, že účastník programu má vypořádány splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, státním fondům nebo zdravotním pojišťovnám.

Žádost o poskytnutí dotace bude posuzována podle následujících kritérií:

- naplnění cílů a parametrů programu,
- efektivnost plánované akce,
- výše navrhované účasti státního rozpočtu na financování akce,
- celkové náklady akce z hlediska možnosti státního rozpočtu v jednotlivých letech realizace.

6. Pravidla projektového řízení

Na akce podle § 13 odst. 3 písm. a) rozpočtových pravidel se vztahují následující pravidla projektového řízení:

Účastník programu/investor:

- předkládá požadovanou dokumentaci akce,
- stanoví vedoucího akce a realizační tým k akci,
- zpracuje základní schéma projektového řízení akce s definováním konkrétních osob, jejich kompetencí a odpovědností a vazeb mezi nimi (na straně investora, projektanta, dodavatele, bank, případně dalších zúčastněných osob); v případě, že některé části projektového řízení nebudou dosud známy vzhledem ke stavu přípravy, bude uvedena alespoň jejich struktura,
- zajistí pořádání pravidelných kontrolních dnů, a to již od fáze zahájení zpracování dokumentace pro stavební povolení,
- předloží správci programu k posouzení zadávací podklady pro zadání realizace projektové dokumentace,
- předloží správci programu k posouzení zadávací podklady pro zadání realizace akce,
- zapracuje do návrhu smlouvy na zhotovení projektové dokumentace milníky realizace podmiňující průběh financování (tzn. stanoví takové podmínky do zadání realizace akce),
- zapracuje do návrhu smlouvy na zhotovení stavby milníky realizace podmiňující průběh financování (tzn. stanoví takové podmínky do zadání realizace akce),
- předloží správci programu nejméně 1x za čtvrt roku přehled plnění a aktuální finančně oceněný harmonogram dalších prací.

Obsah dokumentace akce:

- a) Investiční záměr akce.
- b) Závěry posouzení investičního záměru správcem programu.
- c) Dokumenty požadované pro vydání souhlasu se zadáním projektové dokumentace:

- a. objemová studie plánované akce s předpokladem rozpočtových nákladů,
 - b. návrh zadání veřejné zakázky a zadávacích podmínek k výběru zhotovitele projektové dokumentace a příslušná smlouva,
 - c. výsledky výběrového řízení k výběru zhotovitele projektové dokumentace a příslušná smlouva,
 - d. Formuláře EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160.
- d) Dokumenty požadované pro vydání souhlasu se zadáním přípravy a řízení realizace akce:
- a. návrh zadání veřejné zakázky a zadávacích podmínek k zabezpečení inženýrské činnosti a příslušná mandátní smlouva
 - b. výsledky výběrového řízení k zabezpečení inženýrské činnosti a příslušná mandátní smlouva,
 - c. Formuláře EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160.
- e) Dokumenty požadované pro vydání souhlasu se zadáním realizace akce:
- a. projektová dokumentace ke stavebnímu řízení,
 - b. stavební povolení,
 - c. návrh zadání veřejné zakázky a zadávacích podmínek na realizaci akce a příslušná smlouva
 - d. výsledky výběrového řízení k výběru zhotovitele akce,
 - e. Formuláře EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160.
- f) Dokumenty požadované pro vydání rozhodnutí:
- a. dokumentace veřejné zakázky,
 - b. návrh smlouvy o dílo případně návrh jiných smluvních dokumentů,
 - c. výsledky výběrového řízení,
 - d. Formuláře EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160.
- g) Dokumenty projektového řízení:
- a. složení projektového týmu a popis odpovědnosti jednotlivých členů,
 - b. dokumentace stavby, ověřená ve stavebním řízení,

- c. smlouva se zhotovitelem stavby (dodavatelem technologie) uzavřená na základě výsledků veřejné zakázky, resp. další smluvní dokumenty pro zajištění dodávek,
- d. podmínky čerpání prostředků státního rozpočtu,
- e. pravidla pro poskytování záloh a úhradu faktur za provedené práce a dodávky,
- f. obsah a forma předávání informací o průběhu realizace akce,
- g. harmonogram prací obsahující věcnou a časovou návaznost jednotlivých činností se stanovením postupových bodů -milníků- akce, ke kterým bude prováděna kontrola postupu realizace akce a míry naplnění stanovených závazných parametrů akce a rozhodováno o dalším postupu prací,
- h. pokyny pro závěrečné vyhodnocení akce.

7. Kritéria pro zadání projektů a akcí

A/ Dokumenty požadované správcem programu na realizaci projektové dokumentace, na přípravu a řízení realizace projektů:

1. Oznámení zadávacího řízení veřejné zakázky k výběru zhotovitele projektové dokumentace a příslušná smlouva,
2. Oznámení zadávacího řízení veřejné zakázky k zabezpečení inženýrské činnosti a příslušná mandátní smlouva,
3. Oznámení zadávacího řízení veřejné zakázky na přípravu a řízení realizace akce podle zákona č. 134/2016 Sb., *o zadávání veřejných zakázek*, splňující tyto podmínky:
 - oznámení zadávacího řízení a návrh zadávací dokumentace realizace díla nebude obsahovat nic nad rámec schváleného investičního záměru,
 - dodržovat zásady transparentnosti, rovného zacházení a zákazu diskriminace,
 - název zakázky bude totožný s názvem akce uvedeným v registraci akce (stejným názvem bude označen i návrh smlouvy).
4. Aktualizovaná vstupní data na formulářích EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160 a specifikace nákladů na pořízení stavebních objektů, strojů, zařízení, hmotného i nehmotného majetku ICT (informačních a komunikačních technologií) a inventáře.

B/ Dokumenty požadované správcem programu na realizaci akce:

1. Územní rozhodnutí podle stavebního zákona,
2. Projektová dokumentace ke stavebnímu povolení, ověřená ve stavebním řízení,
3. Stavební povolení,
4. Oznámení zadávacího řízení veřejné zakázky na realizaci akce podle zákona č. 134/2016 Sb., *o zadávání veřejných zakázek*, návrh zadávací dokumentace realizace díla, splňující tyto podmínky:
 - oznámení zadávacího řízení a návrh zadávací dokumentace realizace díla nebude obsahovat nic nad rámec schváleného investičního záměru,
 - dodržovat zásady transparentnosti, rovného zacházení a zákazu diskriminace,
 - název zakázky bude totožný s názvem akce uvedeným v registraci akce (stejným názvem bude označen i návrh smlouvy).

5. Aktualizovaná vstupní data na formulářích EDS v rozsahu S 09 110 – S 09 160 a specifikace nákladů na pořízení stavebních objektů, strojů, zařízení, hmotného i nehmotného majetku ICT (informačních a komunikačních technologií) a inventáře.

C/ Kritéria pro zadání projektů a akcí:

Zadavatel v zadávací dokumentaci stanoví, že nabídky budou hodnoceny podle jejich ekonomické výhodnosti.

Ekonomická výhodnost nabídek se hodnotí na základě nejvýhodnějšího poměru nabídkové ceny a kvality včetně poměru nákladů životního cyklu a kvality. Zadavatel může ekonomickou výhodnost nabídek hodnotit také podle nejnižší nabídkové ceny nebo nejnižších nákladů životního cyklu pokud zákon nestanovil v dalším ustanovení, kdy ji nelze použít (§ 114 odst. 3 ZoZVZ).

Zadavatel musí v zadávací dokumentaci stanovit **pravidla pro hodnocení nabídek**, která zahrnují

- a) kritéria hodnocení,
- b) metodu vyhodnocení nabídek v jednotlivých kritériích a
- c) váhu nebo jiný matematický vztah mezi kritérii.

Jestliže zadavatel není objektivně schopen stanovit váhu nebo jiný matematický vztah mezi jednotlivými kritérii hodnocení, uvede je v sestupném pořadí podle významu, který jim přisuzuje.

Pro hodnocení ekonomické výhodnosti nabídky podle kvality je zadavatel povinen stanovit kritéria, která vyjadřují kvalitativní, environmentální nebo sociální hlediska spojená s předmětem veřejné zakázky.

Kritériem kvality mohou být zejména: technická úroveň, estetické nebo funkční vlastnosti, uživatelská přístupnost, sociální, environmentální nebo inovační aspekty, organizace, kvalifikace nebo zkušenost osob, které se mají přímo podílet na plnění veřejné zakázky v případě, že na úroveň plnění má významný dopad kvalita těchto osob, úroveň servisních služeb včetně technické pomoci, nebo podmínky a lhůta dodání nebo dokončení plnění.

Kritéria kvality musí být vymezena tak, aby podle nich nabídky mohly být porovnatelné a naplnění kritérií ověřitelné. Kritériem kvality nesmí být smluvní podmínky, jejichž účelem je utvrzení povinností dodavatele, nebo platební podmínky.

V případě, že do hodnocení nabídek jsou zahrnuty náklady životního cyklu, uvede zadavatel v zadávací dokumentaci údaje, které mají účastníci zadávacího řízení poskytnout, a metodu, kterou zadavatel použije ke **stanovení nákladů životního cyklu** podle těchto údajů. Pro vyčíslení nákladů podle § 117 písm. b) ZoZVT musí zadavatel použít metodu, která je

- a) založena na objektivně ověřitelných a nediskriminačních kritériích,
- b) přístupná všem dodavatelům, a
- c) založena na údajích, které mohou dodavatelé poskytnout bez vynaložení nepřiměřeného úsilí.

8. Pravidla pro poskytování záloh a úhradu faktur za provedené práce z prostředků státního rozpočtu

1. Zálohy nebudou obecně dodavatelům poskytovány.
2. Výjimkou jsou registrované akce podle § 13 odst. 3 písm. a) *rozpočtových pravidel*, na které se vztahují pravidla projektového řízení, kde účastník programu může zhotovitelům výjimečně poskytnout zálohy za těchto podmínek:
 - **zálohu lze poskytnout do výše 10% podílu účasti státního rozpočtu na financování investiční akce,**
 - **zálohu lze poskytnout pouze na zajištění dodávek ucelených celků,**
 - **účastník programu je povinen vést dokumentaci provedených prací a dodávek, podle které bude záloha zúčtována,**
 - **ve lhůtě 100 kalendářních dnů musí být provedeno věcné plnění a zúčtování zálohy,**
 - **pokud bude záloha zúčtována, může účastník programu poskytnout další zálohu za stejných podmínek.**
3. O poskytnutí zálohy rozhoduje správce programu. Pravidla pro poskytnutí záloh musí být zapracována do podmínek čerpání finančních prostředků příslušných akcí, na jejichž realizaci budou zálohy poskytovány
4. Úhrada faktur bude prováděna v souladu s platnými zákonnými normami – zákonem č. 218/2000 Sb., č. 219/2000 Sb., 563/1991 Sb. ve znění pozdějších zákonů a na základě uzavřených smluv.
5. Termíny vystavování a splatnost faktur budou stanoveny ve smlouvách o dílo, resp. v dalších smluvních ujednáních, mezi účastníkem programu a zhotovitelem (dodavatelem).
6. Ceny dodávek budou sjednány ve smlouvách jako nejvýše přípustné po celou dobu realizace díla a platné po celou dobu realizace díla.
7. Faktury musí mít náležitosti daňového dokladu dle § 26 - § 35 zákona č. 235/2004 Sb.
8. Faktury budou vystavovány za skutečně provedené práce a dodávky, odsouhlasené dle dokumentace prací a dodávek vedené u účastníka programu. Přílohou faktury musí být originál předávacího protokolu a další požadované doklady stanovené smlouvou.

9. Účastník programu je povinen provádět zjišťování objemu prací a dodávek provedených během uplynulého měsíce, a to musí být ukončeno nejpozději pátý pracovní den po uplynutí měsíce.
10. Zhotovitelé akcí, financovaných za účasti státního rozpočtu, jsou povinni vést dokumentaci provedených prací a dodávek. Jedná se o podklady pro fakturování prací a dodávek – např. zjišťovací protokoly a výkazy výměr, případně jiná prokazatelně odsouhlasená potvrzení.
11. U stavební části účastník zadrží minimálně 10% z rozpočtové ceny, hrazené z prostředků státního rozpočtu, do doby odstranění všech vad a nedodělků ze strany zhotovitele. Zadržené prostředky státního rozpočtu je povinen účastník programu vrátit na účet správce programu nejpozději do 15. prosince příslušného roku. O pozastavené částce musí informovat zhotovitele již při uzavření smlouvy o dílo. Ke dni odstranění vad a nedodělků, uvedených v přijímacím zápise, je povinen pozastávku uvolnit.
12. U jednorázových dodávek technického zařízení lze uhradit faktury až po vystavení protokolu o předání a převzetí dodávky. Pokud je součástí akce i montáž zařízení, musí být provedena závěrečná přejímka zprovozněného zařízení, případně doloženy predepsané revizní zprávy.
13. Pokud účastník programu zjistí, že nelze zabezpečit proplacení faktur v daném kalendářním roce a v souladu s vydanou řídicí dokumentací – Rozhodnutím o poskytnutí dotace – požádá o změnu řídicí dokumentace – o změnu finančních a časových parametrů akce.

9. Pravidla pro financování akcí

V průběhu realizace a financování jednotlivých investičních akcí je nutno postupovat podle rozpočtových pravidel a vyhlášky MF č. 560/2006 Sb., *o účasti státního rozpočtu na financování programů reprodukce majetku*. Uvolněné finanční prostředky jsou zúčtovatelné v roce, ve kterém byly poskytnuty v rozsahu stanoveném Ministerstvem zdravotnictví.

Účelové určení dotací je závazné a dotaci lze použít pouze na financování akce, na kterou byla určena. Na poskytnutí dotace není právní nárok. Správce programu může provést úpravy dotací v návaznosti na změny ukazatelů státního rozpočtu, nebo na základě neplnění podmínek čerpání dotace stanovených správcem programu v *Rozhodnutí o účasti státního rozpočtu na financování akce*, nebo při nedodržení uvedených právních předpisů.

Minimální výše finanční spoluúčasti účastníka programu z vlastních prostředků musí být zajištěna minimálně ve výši 20% celkových nákladů.

Účastník programu žádá o provedení založené rezervace v Integrovaném informačním systému státní pokladny (IISPP) předložením daňového dokladu – faktury. Účastník má povinnost předložit fakturu/y řádně a včas tak, aby mohla/y být proplacena/y v termínu své splatnosti.

Správce programu na základě předložení kopie uzavřené smlouvy a faktury účastníkem programu a v souladu s Rozhodnutím vydá pokyn k provedení založené rezervace v IISPP. Správce programu si vyhrazuje právo nevydat pokyn k provedení založené rezervace v IISPP v případě, že uzavřená smlouva a faktura je v rozporu s vydaným Rozhodnutím.

Prostředky státního rozpočtu je možné čerpat až na základě založené rezervace v IISPP v souladu s pokynem správce programu. Porušení tohoto ustanovení bude správcem programu klasifikováno jako porušení podmínek čerpání prostředků státního rozpočtu ve smyslu § 44 odst. 1 písm. j) rozpočtových pravidel. Postih je stanoven na 6% z celkové částky účelově určených prostředků státního rozpočtu.

Účastník programu je povinen nevyčerpané peněžní prostředky vrátit na účet správce programu nejpozději do 15. prosince příslušného roku. Pokud nečerpané prostředky nebudou vráceny na

účet správce programu ve stanoveném termínu, nemohou z nich vzniknout nároky z nespotřebovaných výdajů a správce programu tím ztrácí možnost jejich poskytnutí v následujícím roce. V takovém případě je pak nutné provést finanční vypořádání dle § 75 rozpočtových pravidel do 15. února následujícího roku na vypořádací účet Ministerstva zdravotnictví.

Účastník je povinen uvádět ve formulářích EDS cenu díla včetně DPH se zahrnutím i případného zákonného odpočtu DPH nebo kráceného odpočtu DPH. Vyčíslení a odvedení DPH bude provedeno v souladu se zákonem č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty ve znění pozdějších předpisů, a doloženo v závěrečném vyhodnocení akce.

Účastník, který zaplatil za pořízení věci nebo služeb, obstarání výkonů, provedení prací nebo za nabytí práv peněžními prostředky z dotace a uplatnil nárok na odpočet daně z přidané hodnoty, do kterého zahrnul i částku, na jejíž odpočet měl právo z důvodu tohoto pořízení, nesmí tuto částku zahrnout do finančního vypořádání dotace. Jestliže ji do něj zahrnul a nárok na odpočet uplatnil až poté, je povinen do měsíce od uplatnění nároku odvést částku odpočtu na účet finančního vypořádání (viz § 14 odst. 11 rozpočtových pravidel).

Konečné vypořádání prostředků se státním rozpočtem se provede při Závěrečném vyhodnocení akce. Účastník zabezpečí evidenci čerpání prostředků státního rozpočtu na akci odděleně.

10. Vyhodnocení efektivity zdrojů vynaložených na přípravu a realizaci programu

Program se zaměřuje na modernizaci a rozvoj vybraných pracovišť a provozů regionálního zdravotnictví s cílem vytvořit materiálně technické podmínky pro zvýšení kvality a úrovně zdravotní péče a pro zlepšení podmínek pacientů a pracovníků zdravotnických zařízení.

Kritéria pro hodnocení efektivity vynaložených zdrojů na přípravu a realizaci programu:

1. Výše navrhované finanční spoluúčasti - finanční spoluúčast žadatele z vlastních prostředků musí být zajištěna minimálně ve výši 20% celkových nákladů akce;
2. Doba návratnosti vložených prostředků;
3. Naplnění cílů, indikátorů a parametrů programu a podprogramu;
4. Stanovená efektivnost plánované akce dle metod uvedených na www stránkách Ministerstva zdravotnictví;
5. Celkové náklady akce z hlediska možnosti státního rozpočtu v jednotlivých letech realizace.

V příslušných podprogramech byly vybrány cíle (parametry), kterých chce správce programu dosáhnout prostřednictvím konkrétních akcí.

11. Pravidla pro kontrolní činnost správce programu v procesu přípravy a realizace projektů a akcí zaměřenou na hospodárné nakládání s prostředky státního rozpočtu

Pro zabezpečení kontroly systému ve vynakládání finančních prostředků bude správce programu uplatňovat režim kontroly stanovený v dokumentech Příkaz ministra (PM) č. 40/2012 *Metodika poskytování finančních prostředků ze státního rozpočtu na reprodukci majetku*, PM č. 04/2017 *Zásady zadávání veřejných zakázek*, PM č. 04/2020 *Směrnice pro výkon finanční kontroly v působnosti Ministerstva zdravotnictví* a Pravidel postupu při přípravě a realizaci akcí investiční výstavby a investičních dodávek v rámci systému programového financování v resortu Ministerstva zdravotnictví.

Bude sledovat dodržování stanovených závazných ukazatelů v průběhu realizace programu a bude zaměřena k zabezpečení hospodárného, efektivního a účelného vynakládání prostředků státního rozpočtu a operací s ním spojených.

Před zařazením akce do programu bude správcem programu provedena kontrola úplnosti a správnosti žádosti žadatele o zařazení akce do programu včetně všech příloh:

- jednotlivé přílohy budou obsahovat investiční záměr, pravomocné a platné územní rozhodnutí, podílové ukazatele, popis řešení akce s přehlednou situací, právní poměry žadatele, údaje o investorovi, prohlášení investora k žádosti, prohlášení investora o bezdlužnosti vůči veřejné správě a zdravotním pojišťovnám,
- součástí žádosti budou rovněž formuláře v rozsahu podle přílohy číslo 2 k vyhlášce Ministerstva financí č. 560/2006 Sb., o účasti státního rozpočtu na financování programů reprodukce majetku, ve znění vyhlášky č. 11/2010 Sb.

Před vydáním *Rozhodnutí o poskytnutí dotace* bude správcem programu provedena kontrola dalších dokladů a podkladů žadatele, které budou přílohami žádosti žadatele o poskytnutí podpory z programu:

- kontrolovány budou ekonomické a finanční podmínky projektu, pravomocné a platné stavební povolení, nebo vyjádření orgánů, pokud stavební povolení není požadováno, průběh a vyhodnocení výběrového řízení podle zákona o zadávání veřejných zakázek,
- návrh smlouvy o dílo s dodavatelem v souladu se zákonem o zadávání veřejných zakázek, smlouvy o zajištění inženýrské činnosti, autorský dozor apod.

- součástí této žádosti budou rovněž aktualizované formuláře v rozsahu podle přílohy číslo 2 k vyhlášce Ministerstva financí č. 560/2006 Sb., o účasti státního rozpočtu na financování programů reprodukce majetku, ve znění vyhlášky č.11/2010 Sb.

V průběhu realizace akcí programu bude prováděna, dle plánu kontrol, namátková kontrola dodržování stanovených podmínek jejich realizace, a to:

- správcem programu,
- případně pověřenými osobami správcem programu,
- aplikován bude systém finančních kontrol dle zákona č. 320/2001 Sb., *o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů* a vyhlášky č. 416/2004 Sb.

Po dokončení realizace akce předloží investor dokumentaci závěrečného vyhodnocení akce v termínu stanoveném v rozhodnutí o poskytnutí dotace; dokumentace závěrečného vyhodnocení akce bude obsahovat:

- zprávu o plnění závazných ukazatelů a podmínek účasti státního rozpočtu stanovených ve vydaném rozhodnutí,
- kolaudační rozhodnutí nebo rozhodnutí o uvedení stavby do zkušebního provozu,
- vyúčtování a finanční vypořádání prostředků státního rozpočtu (státní podpory) a údaje o financování akce prokazující výši celkových výdajů vynaložených na přípravu a realizaci akce v členění podle jednotlivých druhů zdrojů v rozsahu uvedeném v § 6 vyhlášky Ministerstva financí č. 560/2006 Sb., *o účasti státního rozpočtu na financování programů reprodukce majetku*, ve znění pozdějších předpisů,
- fotokopie platebních dokladů a výpisů z bank o platbách, a to jak pro použití prostředků státního rozpočtu, tak pro použití vlastních zdrojů investora a ostatních zdrojů,
- vstupní data o skutečnosti v rozsahu stanoveném v příloze číslo 2 stejné vyhlášky,
- zprávy z případných kontrol v průběhu realizace akce.

12. Hlavní rizika realizace programu a dosažení plánovaných cílů

Hlavní rizika realizace programu a dosažení plánovaných cílů jsou spojena zejména s:

- a) úrovní technické nebo technologické inovace (nová, příp. necertifikovaná technologie, nové neověřené metody a postupy, nižší kvalita dodávek, malá pružnost při odstraňování vzniklých nedostatků aj.),
- b) možnostmi a schopnostmi dodavatele (odborná zdatnost, spolehlivost při dodržování sjednaných podmínek, úroveň služeb, pružnost realizace, spolupráce při implementaci, rychlost odstraňování závad a chyb),
- c) nestabilitou prostředí - častými změnami legislativy, změnami dokumentace a uživatelských požadavků apod.,
- d) časovou tísň pro dokončení realizace ve stanoveném termínu, nedostatečnou koordinací dodávání produktů ve fázích vzájemně závislých,
- e) interními podmínkami - značným počtem zúčastněných dodavatelů a obtížným způsobem koordinace, apod.,
- f) nepřesně stanovenými potřebnými finančními náklady na realizaci (stanovené bez spolehlivé kalkulace a zohlednění všech prací), snížením původních výnosů nebo zvýšením provozních nákladů proti předpokladům,
- g) realizací podmiňujících nebo navazujících aktivit v oblasti infrastruktury v termínech předpokládaných projektem a nutných pro dosažení předpokládaných výsledků projektu ve stanoveném čase,
- h) finančními riziky – tato rizika mohou být vyjádřena v rezervě akcí na formulářích EDS, s ohledem na to, zda se jedná o novostavbu (příp. přístavbu), částečnou rekonstrukci nebo celkovou rekonstrukci.