
Program Zdraví

Oblast podpory: Prevence přenosných a nepřenosných onemocnění v sociálně vyloučených lokalitách se zaměřením na romskou populaci

Otevřená výzva k předkládání žádostí o grant na projekty z Fondů EHP 2014-2021

Ministerstvo financí jako Zprostředkovatel programu ve spolupráci s Ministerstvem zdravotnictví - Partnerem programu

vyhlašuje dne 24. července 2020 **otevřenou výzvu** k předkládání žádostí o grant na **projekty z Fondů EHP 2014-2021** v rámci programu **Zdraví** se zaměřením aktivit potenciálních projektů – žádostí o grant - do oblastí specifikovaných níže.

I. Identifikace a časové nastavení výzvy

Zprostředkovatel programu	Ministerstvo financí České republiky
Kód výzvy	ZDOVA2
Název výzvy	Prevence přenosných a nepřenositelných onemocnění v sociálně vyloučených lokalitách se zaměřením na romskou populaci
Datum vyhlášení výzvy	24. 7. 2020
Datum a čas zahájení příjmu žádostí o grant v IS CEDR	24. 7. 2020 10:00
Datum a čas ukončení příjmu žádostí o grant v IS CEDR	30. 9. 2020 12:00

II. Cíl a zaměření výzvy

Přenosná a nepřenosná onemocnění obecně mají negativní dopad na široké skupiny obyvatel žijících v sociálně vyloučených lokalitách, čímž přispívají k zhoršené zdravotní a sociální situaci těchto obyvatel vedoucí ve svém důsledku k chudobě a vyloučení z běžného života. V kontextu České republiky se tato situace týká především Romské populace, která často tvoří většinu obyvatel žijících v některých sociálně vyloučených nebo odlehlých příhraničních lokalitách. Občané žijící v sociálně vyloučených lokalitách rovněž trpí nedostatkem nebo nedostatečným přístupem k zdravotní a sociální péči, čímž obvykle dochází k vytváření specifických zdravotních problémů, které se ve většinové populaci v takové míře nevyskytují. Systém primární péče v České republice však tato specifika dostatečně nereflektuje, což se odráží jednak v nedostatečném nastavení správných diagnostických a léčebných metod, tak v nedostatečné informovanosti praktických lékařů o specifických aspektech péče o romskou populaci. V souhrnu lidé žijící v sociálně vyloučených lokalitách rovněž postrádají informace o dostupnosti zdravotní péče a základní znalosti a informace týkající se rozpoznání prvotních příznaků specifických onemocnění a o možnostech jejich včasné diagnostiky a léčby. V této souvislosti se hovoří o tzv. nerovnostech ve zdraví. V ČR generují nerovnosti ve zdraví národohospodářské ztráty ve výši desítek miliard Kč ročně.

Konkrétním cílem této výzvy je proto **zlepšení přístupu marginalizovaných skupin naší populace ze sociálně vyloučených lokalit** (viz příloha č. 3 této výzvy), **a to zejména romské populace, ke zdravotní péči pomocí implementace nástrojů zaměřených na posílení sekundární prevence specifických přenosných a nepřenosných onemocnění pro jejich včasnou diagnostiku a léčbu.** V oblasti sekundární prevence bude posílena informovanost cílové skupiny obyvatelstva o příznacích a důsledcích vybraných přenosných a nepřenosných onemocnění tak, aby nedocházelo k jejich pozdní diagnostice, a proto i k zhoršeným možnostem jejich léčby. **Aktivity v oblasti sekundární prevence budou koordinovány spolu s aktivitami Státního zdravotního ústavu,** který v sociálně vyloučených lokalitách dlouhodobě působí v oblasti **primární prevence.** Aktivity primární a sekundární prevence u marginalizovaných a vulnerabilních skupin populace mají za cíl snižovat nerovnosti ve zdraví. Tento záměr byl mimo jiné stanoven v rezoluci Evropského parlamentu z 8. března 2011. V ČR byl zveřejněn v Úředním věstníku EU C 199 E/26 ze 7. 7. 2012.

S ohledem na zlepšení přístupu marginalizovaných skupin ke zdravotní péči budou rovněž implementována opatření na **včasnou diagnostiku a léčbu vybraných specifických přenosných a nepřenosných onemocnění.** Opatření budou zaměřena na **praktické lékaře** pečující o pacienty ze sociálně vyloučených lokalit, zejména pak romskou populaci, stejně jako na další zdravotnické pracovníky poskytující primární a/nebo specializovanou péči pacientům ze sociálně vyloučených lokalit nejenom v rámci primární péče, ale i v příslušných **spádových nemocnicích.**

III. Alokace výzvy

Finanční alokace výzvy rozhodná pro výběr projektů k financování je **42 823 508 Kč** (1 647 058 EUR). Granty se udělují v Kč.

Celková alokace výzvy je v souladu se zaměřením výzvy rozdělena na dvě části, kdy je pro každou oblast zaměření aktivit (viz kapitola VI této výzvy) vyčleněna samostatná alokace finančních prostředků.

- Finanční alokace rozhodná pro výběr projektů v rámci oblasti č. 1 „Vytvoření **informačních materiálů v tištěné a online formě** pro sekundární prevenci“ je 21 411 754 Kč (823 529 EUR);
- Finanční alokace rozhodná pro výběr projektu v rámci oblasti č. 2 „**Zajištění odborných podkladů**, na základě kterých **budou vytvořena, validována a implementována** odborná lékařská doporučení týkající se vybraných přenosných a nepřenosných onemocnění“ je 21 411 754 Kč (823 529 EUR).

V případě nevyčerpání alokace v rámci oblasti č. 2 „Zajištění odborných podkladů, na základě kterých budou vytvořena, validována a implementována odborná lékařská doporučení týkající se vybraných přenosných a nepřenosných onemocnění“ bude tato nevyčerpaná alokace v plné výši převedena do oblasti č. 1 „Vytvoření informačních materiálů v tištěné a online formě pro sekundární prevenci“.

IV. Oprávnění žadatelé

Oprávnění žadatelé, kteří mohou podávat žádost o grant v rámci této výzvy, jsou poskytovatelé zdravotních služeb a péče podle § 111 zákona č. 372/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů¹, a Státní příspěvkové organizace zřízené Ministerstvem zdravotnictví poskytující obdobné zdravotní služby a péči (multioborové spektrum léčebně preventivní péče) uvedené v poznámce².

Žadatelem může být pouze právnická osoba založená/zřízená v souladu s legislativou České republiky a dle ustanovení uvedených v prvním odstavci této kapitoly. **Nestátní (Nevládní) neziskové organizace (NNO) ani fyzické osoby nejsou v rámci výzvy oprávněnými žadateli.** NNO se definují jako právnické osoby soukromého práva, které patří mezi formalizované struktury občanské společnosti a naplňují znaky uvedené v dokumentu Státní politika vůči neziskovým organizacím na léta 2015 – 2020.

Každý žadatel může podat 1 žádost o grant do každé ze dvou oblastí zaměření (viz kapitola VI této výzvy). Pokud žadatel podá více než 1 žádost o grant do některé ze dvou oblastí zaměření, Zprostředkovatel bude brát v potaz pouze první žádost o grant podle data a času doručení v IS CEDR.

Potenciální žadatelé nejsou oprávněni účastnit se výzvy 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);
- mají v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky nebo mají nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejném zdravotním pojištění nebo na sociálním zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti³;
- mají závazky vůči státním a dalším veřejným rozpočtům;
- na ně byl vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Evropské komise prohlašujícím, že poskytnutá podpora je protiprávní a neslučitelná se společným trhem.

Podmínky oprávněnosti žadatele jsou posuzovány během procesu posouzení formálních náležitostí a oprávněnosti žádostí o grant a musí být splněny k datu podání žádosti o grant. K otázce, zda splňují body v předchozím odstavci, se žadatelé vyjadřují v rámci čestného prohlášení v žádosti o grant.

V. Oprávnění partneři a podpora projektů v partnerství s donorskými státy

Jedním ze dvou hlavních cílů Fondů EHP 2014-2021 je posilování partnerství mezi českými subjekty a subjekty z donorských států, tj. Islandu, Lichtenštejnska a Norska. Žádosti o grant je proto možné předkládat v partnerství s relevantními partnerskými institucemi z donorských zemí. Způsobilé výdaje na podporu a posílení partnerství mohou být zahrnuty do rozpočtu projektu.

Oprávněným partnerem projektu může být veřejný nebo soukromý právní subjekt komerční nebo nekomerční povahy, jakož i NNO se sídlem na území Islandu, Lichtenštejnska a Norska, stejně jako obdobné subjekty z České republiky a ostatních států přijímajících podporu z Finančních mechanismů EHP a Norska 2014-2021, nebo jakákoli mezivládní organizace, která se aktivně podílí na realizaci projektu a efektivně k ní přispívá.

¹ Fakultní nemocnice

² Thomayerova nemocnice, Nemocnice Na Bulovce, Nemocnice Na Homolce.

³ Za splnění podmínky bezdlužnosti se považuje, pokud bylo poplatníkovi (plátcí) daně povoleno posečkáni daně nebo placení daně ve splátkách dle § 156 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, nebo placení pojistného a penále ve splátkách dle § 20a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

VI. Oprávněné aktivity, doba implementace projektu a udržitelnost

Nejzazší datum pro ukončení realizace projektu a veškerých jeho aktivit je 31. 12. 2023⁴.

Podpořeny budou projekty, které budou realizovat aktivity v jedné z následujících oblastí:

1. Vytvoření **informačních materiálů v tištěné a online formě** pro sekundární prevenci u obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit, zejména pak romskou populaci, zaměřených na vybraná specifická přenosná a nepřenositelná onemocnění (oblast č. 1).
2. **Zajištění odborných podkladů**, na základě kterých **budou vytvořena, validována a implementována** odborná lékařská doporučení týkající se vybraných přenosných a nepřenosných onemocnění specifických především pro obyvatele sociálně vyloučených lokalit. Hlavním účelem takto vytvořených odborných doporučení bude vzdělávání a zvyšování odborných znalostí a dovedností praktických lékařů a dalších zdravotnických pracovníků pečujících o pacienty z těchto lokalit, a to zejména o romské pacienty (oblast č. 2).

Projektové žádosti musí být vždy zaměřeny buď na realizaci aktivit v oblasti č. 1, nebo na realizaci aktivit v oblasti č. 2. Obě oblasti nelze realizovat v rámci jednoho projektu.

V rámci oblasti č. 1 může být podpořeno více projektů, a to až do výše určené finanční alokace 21 411 754 Kč.

V rámci oblasti č. 2 bude podpořena pouze jedna projektová žádost, a to až do výše určené finanční alokace 21 411 754 Kč.

Ad 1) „Vytvoření informačních materiálů v tištěné a online formě pro sekundární prevenci u obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit, zejména pak romské populace, zaměřených na vybraná specifická přenosná a nepřenositelná onemocnění“

Ke zlepšení zdravotní informovanosti a povědomí o přenosných a nepřenosných onemocněních by měly přispět informační materiály týkající se rozpoznání časných nebo typických příznaků specifických onemocnění vyskytujících se u pacientů ze sociálně vyloučených lokalit v rámci jejich sekundární prevence. Podpořeny budou projekty, které budou zaměřeny na vytvoření informačních materiálů pro obyvatele ze sociálně vyloučených lokalit týkající se uvedených onemocnění včetně informací o možnosti preventivních prohlídek a screeningových vyšetření hrazených z veřejného zdravotního pojištění. **Jedná se o nejčastější či nejzávažnější typy přenosných a nepřenosných onemocnění, která ve větší míře postihují obyvatele ze sociálně vyloučených lokalit a zejména pak romskou populaci. Žadatel zdůvodní na základě dostupných dat nebo studií výběr onemocnění a jejich relevanci, a to z hlediska předmětu řešení a výstupů projektu.**

Materiály by měly obsahovat informace o tom, jaké jsou prvotní příznaky daných onemocnění, a jak je nejlépe laicky rozpoznat a časně klinicky diagnostikovat. Dále by měly obsahovat informace, jak v případě rozpoznání prvotních příznaků těchto onemocnění postupovat, a případně na jakého lékaře specialistu se obrátit. Materiály by dále měly obsahovat informace o možnostech preventivních prohlídek a screeningových vyšetření (např. v jakém věku je na ně nárok, jaký typ screeningových vyšetření je relevantní apod.), které jsou rovněž důležitým prvkem sekundární prevence onemocnění.

Struktura informačních materiálů by měla vycházet z rozmanitosti užívaných komunikačních kanálů a měla by být distribuována, jak v tištěné podobě (např. informační letáky, popularizační články v tisku), tak i v elektronické formě (např. krátká informační videa nebo audionahrávky) umožňující jejich šíření online, na sociálních sítích či v klasických médiích (např. televize, rádio).

Tvorba informačních materiálů bude realizována ve spolupráci s příslušnými odbornými společnostmi České lékařské společnosti J.E.P.

Distribuci vytvořených materiálů sekundární prevence bude příjemce grantu koordinovat se Státním zdravotním ústavem, který v sociálně vyloučených lokalitách dlouhodobě působí a má na starosti vytvořenou síť terénních pracovníků, tzv. Mediátorů podpory zdraví, kteří mají zkušenosti s rozšiřováním informací týkajících se zdravotní primární prevence v komunitách v sociálně vyloučených oblastech. Síť mediátorů byla vytvořena v rámci projektu „**Efektivní podpora zdraví osob ohrožených chudobou a sociálním vyloučením**“, který je zaměřen na zlepšení primární prevence v rámci činnosti nově ustavených Regionálních center podpory zdraví (RCPZ), která byla zřízena v každém kraji.

Všechny primárně preventivní aktivity poskytují příležitost k edukaci cílové skupiny také v sekundární prevenci a propojením primární a sekundární prevence tak v ČR může vzniknout komplexní a unikátní systémová prevence pro nejzranitelnější skupiny populace, jejíž životní styl, výrazně ovlivněný socioekonomickými determinantami zdraví, generuje kromě aspektu strádání z nemocí také výrazné národohospodářské ztráty z nemocí.

⁴ Ve výjimečných a odůvodněných případech bude možné v průběhu implementace projektu požádat Zprostředkovatele programu o změnu data ukončení projektu (prodloužení termínu realizace projektu) nejpozději do 30. 4. 2024.

Ad 2) „Zajištění odborných podkladů, na základě kterých budou vytvořena, validována a implementována odborná lékařská doporučení týkající se vybraných přenosných a nepřenosičných onemocnění specifických pro sociálně vyloučené lokality“

Podpořen bude jeden úspěšný projekt, který vytvoří a bude implementovat speciální postupy pro praktické lékaře a další specializované zdravotnické pracovníky pečující o pacienty ze sociálně vyloučených lokalit, a zejména pak o romskou populaci. Cílem tohoto projektu bude zajištění odborných podkladů, na základě kterých budou vytvořena, validována a implementována odborná lékařská doporučení pro přenosná a nepřenosičná onemocnění, která se vyskytují ve větší míře nebo jsou specifická pro vyloučené lokality. Tato doporučení by měla obsahovat informace o tom, jak k daným pacientům přistupovat z hlediska jejich časného zachytu, laboratorní a klinické diagnostiky, včetně diferenciatní diagnostiky. Tato doporučení budou zpracována ve spolupráci s příslušnými odbornými společnostmi České lékařské společnosti J.E.P. Odborná doporučení budou rovněž obsahovat informace o nejčastějších nebo specifických příčinách zdravotních problémů u cílové skupiny, které se vyskytují v důsledku nedostatečné informovanosti nebo nedostatečného přístupu cílové populace ke zdravotní péči.

Získání podkladů pro vytvoření uvedených odborných doporučení bude příjemce grantu koordinovat se Státním zdravotním ústavem, který v sociálně vyloučených lokalitách dlouhodobě působí a má na starosti vytvořenou síť Mediátorů podpory zdraví, kteří mají zkušenosti se zjišťováním zdravotního stavu v sociálně vyloučených lokalitách (viz příloha č. 3 této výzvy).

V návaznosti na vytvoření odborných doporučení příjemce grantu zajistí jejich distribuci mezi praktické lékaře a další relevantní zdravotnické pracovníky, prostřednictvím příslušných odborných společností České lékařské společnosti J.E.P. nebo Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost / Sdružení praktických lékařů České republiky. Příjemce grantu rovněž zajistí uspořádání seminářů a/nebo workshopů pro výše zmíněné lékaře a zdravotnické pracovníky, na kterých bude vytvořené postupy široce prezentovat.

Protože jsou oprávnění žadatelé poskytovateli specializované zdravotní péče pro pacienty ze sociálně vyloučených lokalit, zejména romskou populaci, a to v oblastech specifických přenosných a/nebo nepřenosičných onemocnění, mohou být projektové aktivity částečně zaměřeny i na podporu zdravotnicko-výzkumných a/nebo multidisciplinárních týmů pečujících o cílovou populaci, či na zlepšení prostorových či infrastrukturních podmínek poskytování takovéto zdravotní péče s ohledem např. na odborná či demografická specifika cílové populace.

Podrobný popis požadované spolupráce se SZÚ

Spolupráce a komunikace příjemce grantu a SZÚ při realizaci projektu bude probíhat prostřednictvím Centra podpory veřejného zdraví SZÚ, které řídí 14 Regionálních center podpory zdraví (RCPZ). Každé regionální centrum vede krajský koordinátor, který řídí terénní pracovníky a harmonizuje jejich preventivní aktivity podpory zdraví pro osoby ohrožené chudobou a sociálním vyloučením. Koordinátoři RCPZ zajistí diseminaci vytvořených materiálů sekundární prevence klíčovými partnerům projektu (praktičtí lékaři, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, agentura pro sociální začleňování, krajské a městské úřady, nestátní neziskové organizace) k další distribuci do terénu a terénní pracovníci (mediátoři podpory zdraví) zajistí diseminaci vytvořených materiálů (letáků, spotů apod.) přímo cílové skupině projektu ve své sociálně vyloučené lokalitě.

Mediátoři podpory zdraví pocházejí z dané sociálně vyloučené lokality, mají zde neformální autoritu a znalost sociálně kulturních specifíků daného regionu. Jsou propojeni s poskytovateli sociálních služeb a navazujícími poradenskými službami. Materiály sekundární prevence vytvořené v podpořených projektech z této výzvy budou rovněž distribuovány v rámci individuálních intervencí a skupinových intervencí jako kurzů zdravého životního stylu, kurzů pohybových aktivit a Dnů zdraví.

V prvotní fázi realizace projektu osloví příjemce grantu hlavního řešitele projektu „Efektivní podpora zdraví osob ohrožených chudobou a sociálním vyloučením“ a sestaví ve spolupráci s ním a koordinátory krajských realizačních týmů harmonogram distribuce vytvořených materiálů, jejich představení Krajským realizačním týmům RCPZ, způsob předávání materiálů a vedení dokumentace o předání cílové skupině přímo nebo klíčovými partnerům. Příjemce grantu se seznámí s projektem SZÚ na www.epoz.szu.cz.

V žádosti o grant žadatel uvede, jak bude zajištěno využití výstupů projektu po ukončení realizace projektu. V projektech, v rámci kterých je požádána investice, je doba udržitelnosti stanovena na 5 let. V ostatních případech je doba udržitelnosti stanovena na 2 roky.

Aktivity se musí uskutečnit na území České republiky. V případě zapojení partnera z donorského státu mohou být relevantní aktivity projektu realizovány rovněž na území donorských států.

VII. Cíle programu a relevance projektu

Celkovým cílem programu je **zlepšení prevence a snížení nerovností v oblasti zdraví**. V rámci této oblasti podpory je hlavním cílem zlepšení přístupu marginalizovaných skupin populace ze sociálně vyloučených lokalit, a to zejména romské populace, ke zdravotní péči pomocí implementace nástrojů zaměřených na posílení sekundární prevence specifických přenosných a nepřenosičných onemocnění pro jejich včasnou diagnostiku a léčbu.

Pro sledování vlivu a dopadu programu byly definovány očekávané výsledky a výstupy, jejichž indikátory umožňují měřit dopad programu. Projekty, které budou podpořeny v této a dalších výzvách programu, budou přispívat k jejich naplňování.

S ohledem na zaměření této výzvy žadatel v žádosti o grant popíše relevanci projektu k celkovému cíli programu a jeho přínos k:

- Výsledku programu č. 2 (Posílení opatření na podporu prevence přenosných a nepřenosných onemocnění) a
- Výstupu programu č. 2.2 (Vytvoření/realizace nástrojů zlepšujících prevenci/včasně rozpoznání příčin onemocnění ve vyloučených oblastech se zaměřením na romskou populaci) a/nebo
- Výstupu programu č. 2.3 (Realizace školení/vzdělávání v oblasti odhalení/ léčby nemocí) a/nebo
- Výstupu programu 2.4. (Realizace osvětových akcí).

Žadatel dále v žádosti o grant zvolí ty výstupy a indikátory programu, které jsou pro jeho projekt relevantní a uvede plánovanou cílovou hodnotu (tj. hodnotu, které má být dosaženo díky realizaci projektu). Žadatel vybírá ze seznamu indikátorů programu vztahujících se k této výzvě, které jsou uvedeny v tabulce níže.

Indikátory

Celkový cíl programu	Zlepšení prevence a snížení nerovností v oblasti zdraví	
Výsledek/ výstup programu	Indikátor	Bližší specifikace indikátoru – návaznost na podporované oblasti
Výsledek programu 2 Posílení opatření na podporu prevence přenosných a nepřenosných onemocnění (povinný)	Počet obyvatel profitujících ze zlepšených opatření týkajících se přenosných a nepřenosných onemocnění v sociálně vyloučených lokalitách	povinný indikátor, monitorovací indikátor ⁵
Výstup programu 2.2. Vytvoření/realizace nástrojů zlepšujících prevenci/včasně rozpoznání příčin onemocnění ve vyloučených oblastech se zaměřením na romskou populaci (povinně volitelný)	Vytvoření pokynů pro praktické lékaře poskytující péči obyvatelům ze sociálně vyloučených lokalit, především Romům, v oblasti sekundární prevence přenosných a nepřenosných nemocí	oblast č. 2 povinně volitelný indikátor, závazná cílová hodnota
	Počet vytvořených programů na tvorbu/šíření praktických doporučení pro obyvatele ze sociálně vyloučených lokalit, zejména Romy	oblast č. 1 povinně volitelný indikátor, závazná cílová hodnota
Výstup programu 2.3. Realizace školení/vzdělávání v oblasti odhalení/ léčby nemocí (povinně volitelný)	Počet odborníků proškolených/vzdělaných v prevenci, včasné detekci/léčbě/řešení antimikrobiální rezistence/přenosných a nepřenosných onemocnění	oblast č. 2 povinně volitelný indikátor, závazná cílová hodnota, dosažená hodnota bude členěna podle pohlaví a etnické příslušnosti
	Počet školení/vzdělávacích iniciativ/připravených pokynů uskutečněno/implementováno	oblast č. 2 povinně volitelný indikátor, závazná cílová hodnota
Výstup programu 2.4 Realizace osvětových akcí (povinně volitelný)	Počet realizovaných informačních kampaní zvyšujících povědomí o problematice řešené v rámci projektu	oblast č. 1 a č. 2 povinný indikátor, závazná cílová hodnota

Poznámka:

„Povinný“ znamená, že daný výsledek/výstup/indikátor výsledku/výstupu musí žadatel zvolit vždy.

„Povinně volitelný“ znamená, že alespoň jeden z daných výstupů/indikátorů výstupu musí žadatel zvolit v souladu s plánovanými aktivitami dle kapitoly VI.

Každý žadatel v žádosti o grant **realisticky stanoví plánované cílové hodnoty** zvolených indikátorů. Naplňování cílových hodnot bude sledováno v průběhu realizace projektu prostřednictvím monitorovacích zpráv.

⁵ Indikátor projektu přispívá k naplnění programového indikátoru „Odhad podílu romské populace profitující ze zlepšených opatření týkajících se přenosných a nepřenosných onemocnění v sociálně vyloučených lokalitách“.

Výstupy programu a související cílové hodnoty indikátorů výstupů programu jsou závazné, protože mají přímou vazbu na aktivity projektu a jeho rozpočet.

Realizace projektu přispívá k plnění výsledku programu, jehož dosažení může být závislé na faktorech mimo kontrolu konečného příjemce. **Cílová hodnota indikátoru výsledku programu je monitorovací** a v případě nenaplnění bude zdůvodnění uvedeno v příslušné monitorovací zprávě.

Kromě relevance projektu k programu žadatel v žádosti o grant definuje **účel projektu** v návaznosti na stanovený Výsledek programu č. 2 (Posílení opatření na podporu prevence přenosných a nepřenosných onemocnění) a dále také výstupy jednotlivých aktivit včetně souvisejících indikátorů výstupů aktivit. Tyto **výstupy aktivit a související cílové hodnoty indikátorů jsou závazné**, protože mají přímou vazbu na aktivity projektu a jeho rozpočet.

Žadatel může do žádosti dle svého uvážení uvést i další volitelné indikátory mimo výše uvedené povinné a povinně volitelné indikátory. Bližší informace ke způsobu stanovení výstupů aktivit/programu a výsledku programu, závaznosti indikátorů, stanovení dalších volitelných indikátorů, jejich popis a definice jsou uvedeny v Pokynu pro žadatele (příloha č. 1 této výzvy).

VIII. Způsobilé výdaje

Podrobná pravidla, jaké kategorie a typy výdajů jsou oprávněné a mohou být uplatněny jako způsobilé, jsou popsána v kapitole č. 8 Nařízení o implementaci Finančního mechanismu EHP 2014–2021, v Pokynu pro žadatele a Pokynu Národního kontaktního místa pro způsobilé výdaje v rámci Finančních mechanismů EHP/Norska 2014-2021.

V rámci této výzvy jsou způsobilými všechny druhy výdajů⁶ uvedené v kapitole 3 Pokynu Národního kontaktního místa pro způsobilé výdaje v rámci Finančních mechanismů EHP/Norska 2014-2021 za předpokladu, že výdaje bezprostředně souvisí s realizací aktivit projektu.

Podíl investičních výdajů **nesmí překročit 20 % z celkových způsobilých výdajů projektu**. Investičními výdaji se pro účely této výzvy rozumí pořízení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku a pořízení nemovitosti a/nebo pozemku dle specifikace v kapitole 3.1.3 resp. 3.1.5 Pokynu Národního kontaktního místa pro způsobilé výdaje v rámci Finančních mechanismů EHP/Norska 2014-2021. Zprostředkovatel programu rozhodl, že v rámci Fondů EHP 2014-2021 je pořizovací cena majetku, schváleného v žádosti o grant nebo ve změnové žádosti o grant, uznatelná jako oprávněný výdaj v plné výši. Schválený majetek tvoří nedílnou a nezbytnou složku pro dosažení výsledků projektu. Odpisy dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku nejsou oprávněným výdajem a nebude je možné uplatnit jako způsobilé.

Podíl výdajů na kapitoly stavební práce a dodávky (např. spotřební materiál, dodávka zařízení) **nesmí překročit 40 % z celkových způsobilých výdajů projektu**.

Výdaje na řízení projektu budou uvedeny v kapitole Management. Pro projekty **s délkou realizace nad 24 měsíců** je stanovena **maximální alokace kapitoly Management ve výši 15 % celkových způsobilých výdajů projektu**. Projekty s délkou realizace do 24 měsíců včetně mohou nastavit alokaci kapitoly Management na max. 10 % celkových způsobilých výdajů projektu.

IX. Výše grantu - spolufinancování - záloha - systém plateb

Minimální výše grantu je 5 200 000 Kč (200 000 EUR), maximální výše grantu je 21 411 754 Kč (823 529 EUR).

Směnný kurz stanovený Zprostředkovatelem pro výzvu je 26,00 Kč/EUR.

Max. míra podpory je pro všechny oprávněné žadatele 100 %.

Seznam relevantních právních forem oprávněných žadatelů je uveden v příloze č. 2 této výzvy.

Konečné datum způsobilosti výdajů je 31. 12. 2023⁷.

V souladu se zákonem č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se zálohová platba neposkytuje státním příspěvkovým organizacím.

Výdaje konečného příjemce budou vypláceny ex-post dle skutečně vynaložených výdajů (žádost o platbu bude předkládána společně s monitorovací zprávou; monitorovací zprávy se předkládají za období 4 měsíců). Konečný příjemce bude dokládat soupisy uhrazených dokladů včetně požadovaných příloh.

⁶ Jedná se o přímé výdaje (osobní, cestovní, dlouhodobý hmotný a nehmotný majetek, nákup krátkodobého majetku a spotřebního materiálu, pořízení nemovitostí /vč. rekonstrukcí/ a pozemků, nákup služeb, DPH) a nepřímé výdaje (režijní náklady).

⁷ Ve výjimečných a odůvodněných případech bude možné v průběhu implementace projektu požádat Zprostředkovatele programu o změnu konečného data způsobilosti výdajů projektu (způsobilost výdajů projektu) maximálně do 30. 4. 2024.

Na udělení grantu nemá žadatel právní nárok.

Zprostředkovatel programu si vyhrazuje právo nerozdělit celou alokaci výzvy.

X. Zpracování a předložení žádostí o grant

Žádosti o grant bude možné vyplnit a předložit pouze elektronicky prostřednictvím informačního systému IS CEDR do 30. 9. 2020 do 12:00.

Žádost o grant a její přílohy budou zpracovány v českém jazyce (pouze část Stručné shrnutí projektu a relevantní pole v žádosti budou zpracovány v anglickém jazyce) a ve standardizovaném formátu (je-li pro danou přílohu standardizovaný formát stanoven - viz Pokyn pro žadatele). Předpokládané výdaje projektu budou uvedeny v Kč.

Informace potřebné pro zpracování a předložení žádosti o grant jsou obsaženy v této výzvě, Pokynu pro žadatele a popiskách a nápovědě v IS CEDR.

- Pokyn pro žadatele je k dispozici na www.fondyehp.cz a www.mzcr.cz.
- K žádosti o grant musí být přiloženy veškeré požadované přílohy – viz Pokyn pro žadatele. Standardizované přílohy jsou ke stažení na www.fondyehp.cz a www.mzcr.cz.
- Žadatel může být vyzván v průběhu hodnocení žádosti o grant k předložení listinné formy některých příloh (velkoformátové přílohy, výkresy, atp.).
- Součástí povinných údajů k vyplnění v rámci žádosti o grant je poskytnutí informací o všech konzultantech zapojených do přípravy žádosti o grant.

Technické požadavky a doporučení

- Vstup do systému IS CEDR je možný prostřednictvím: www.fondyehp.cz; tlačítko CEDR.
- Pro komunikaci se Zprostředkovatelem programu – Ministerstvem financí a Partnerem programu Ministerstvem zdravotnictví je doporučeno využívání datové schránky. Komunikace prostřednictvím datové schránky je povinná v případě subjektů, které mají datovou schránku zřízenou ze zákona.
- Žádost o grant a relevantní přílohy musí být opatřeny viditelným elektronickým podpisem prostřednictvím kvalifikovaného certifikátu oprávněné osoby, tj. podpisem statutárního orgánu nebo člena statutárního orgánu, příp. jinou k tomu zmocněnou/pověřenou osobou.
- Pro případ technických potíží s přípravou a předložením žádosti o grant je možno kontaktovat osobu uvedenou na úvodní stránce IS CEDR; Kontakty.
- Žádost o grant a její přílohy je možné v IS CEDR připravovat postupně, systém umožňuje průběžné ukládání již zpracovaných částí.
- K vyplňování žádosti o grant je nutné přistupovat s vědomím, že v průběhu procesu hodnocení a výběru projektů se bude vycházet výhradně z informací, které žádost o grant a její přílohy obsahují. Všechny části žádosti o grant a přílohy je proto nutné vyplňovat pečlivě, konkrétně a srozumitelně.
- Doporučujeme žádost o grant předložit v dostatečném časovém předstihu před konečným termínem výzvy. Odkládání předložení žádosti o grant na poslední chvíli by mohlo způsobit potíže z důvodů možného přetížení systému.

XI. Veřejně dostupné dokumenty k realizaci Fondů EHP 2014-2021

Dokumenty (Nařízení, pokyny a metodiky) jsou přístupné na následujících webových stránkách:

Kancelář finančních mechanismů
(zejména Nařízení o implementaci EHP a Norských fondů 2014-2021 a Results Guideline)

www.eeagrants.org

Národní kontaktní místo
(zejména Pokyn NKM pro způsobilé výdaje)

www.fondyehp.cz

Zprostředkovatel programu

www.fondyehp.cz/zdravi

Partner programu

www.mzcr.cz

XII. Proces hodnocení žádostí a výběru projektů

Fáze procesu hodnocení projektů, které budou při výběru žádostí o grant předložených v rámci této výzvy uplatněny, zahrnují:

1) Posouzení formálních náležitostí a oprávněnosti

Posouzení formálních náležitostí a oprávněnosti provede Partner programu podle kritérií uvedených v bodech 1) a 2) části XIII této výzvy.

V případě zjištění nedostatků (např. úplnost a čitelnost) bude žadatel o těchto skutečnostech informován a vyzván prostřednictvím IS CEDR k provedení úprav příloh žádosti o grant v přiměřené lhůtě stanovené Partnerem programu. Ze strany žadatele bude možné provést pouze takové doplnění příloh, které nepovede ke změně kvality žádosti o grant. Vlastní žádost o grant po předložení již doplňovat nelze.

Žádosti o grant, které nesplní kritéria formálních náležitostí a oprávněnosti budou z dalšího hodnocení vyřazeny. O vyřazení z důvodu nesplnění formálních náležitostí a/nebo oprávněnosti bude žadatel vyrozuměn prostřednictvím IS CEDR. Proti vyřazení žádosti o grant z důvodu nesplnění formálních náležitostí a oprávněnosti má žadatel možnost se do 15 dnů od doručení zamítnutí žádosti o grant odvolat prostřednictvím IS CEDR.

2) Hodnocení kvality žádosti o grant externími hodnotiteli

Každá žádost o grant je hodnocena dvěma externími hodnotiteli dle hodnotících kritérií uvedených v bodě 3) části XIII této výzvy. Výsledné bodové hodnocení žádosti o grant je dáno aritmetickým průměrem bodového hodnocení obou hodnotitelů.

Pokud rozdíl mezi celkovým bodovým hodnocením hodnotitelů bude vyšší než 30 % hodnoty vyššího bodového hodnocení, bude žádost o grant hodnocena třetím hodnotitelem. Výsledné bodové hodnocení bude aritmetickým průměrem dvou hodnocení, která jsou si svou celkovou bodovou hodnotou nejbližší. Pokud nastane situace, že bodová hodnota třetího hodnocení bude přesně mezi bodovou hodnotou prvního a druhého hodnocení, výsledný aritmetický průměr se vypočítává z vyšších dvou hodnot.

3) Posouzení žádostí o grant hodnotící komisí

Hodnotící komisi je předložen seznam projektů, které byly hodnoceny z hlediska kvality. Projekty musí překročit minimální 60 bodovou hranici nezbytnou pro postup do této fáze hodnocení. Další nezbytnou podmínkou pro postup do další fáze hodnocení, tedy posouzení žádosti o grant hodnotící komisí, je získání minimálně 13 bodů v rámci hodnotícího kritéria „Relevance a význam projektu“. Projekty jsou na seznamu seřazeny podle výsledného počtu bodů získaného v hodnocení externími hodnotiteli (aritmetický průměr hodnocení). Hodnotící komise projedná předložené projekty a předloží seznam doporučených projektů, seznam rezervních projektů a seznam nedoporučených projektů včetně odůvodnění jejich nedoporučení Zprostředkovateli programu - Ministerstvu financí k verifikaci.

4) Verifikace Zprostředkovatelem programu

Zprostředkovatel programu provede verifikaci procesu hodnocení žádostí o grant včetně verifikace jednotlivých doporučených žádostí o grant.

5) Schválení/neschválení grantu

Na základě výsledku verifikace rozhodne Zprostředkovatel programu o schválení/ neschválení grantu a informuje žadatele o dalším postupu. Úspěšným žadatelům je vydán Dopis o schválení grantu a následně právní akt o přidělení finančních prostředků. Neúspěšní žadatelé jsou obesláni právním aktem o neudělení finančních prostředků.

Zahájení realizace schválených projektů se předpokládá nejdříve 5-6 měsíců po ukončení příjmu žádostí (tj. v březnu 2021).

Informace o podmínkách veřejné podpory

Není možné financovat projekty, které by zakládaly nedovolenou veřejnou podporu podle článku 107 odst. 1 Smlouvy o fungování Evropské unie („SFEU“). Z tohoto důvodu budou v rámci této výzvy uděleny pouze takové granty, které buď nezakládají veřejnou podporu vůbec (tj. nejsou kumulativně naplněny všechny znaky veřejné podpory ve smyslu článku 107 odst. 1 SFEU), případně představují veřejnou podporu slučitelnou s vnitřním trhem EU bez nutnosti předchozí notifikace Evropské komisi. Bližší podrobnosti stanoví Pokyn pro žadatele.

XIII. Kritéria formálních náležitostí, oprávněnosti a kvality

1) Kritéria formálních náležitostí

- Žádost byla předložena v řádném termínu stanoveném ve výzvě.
- Žádost je zpracována v požadovaném jazyce v souladu s výzvou.

- V žádosti jsou vyplněny všechny povinné údaje.
- Žádost je elektronicky podepsána zástupcem statutárního orgánu žadatele nebo zmocněnou osobou.
- Všechny povinné přílohy jsou úplné a jsou doloženy v požadované formě v souladu s výzvou a Pokynem pro žadatele.
- Žadatel podal maximálně 1 žádost o grant do každé ze dvou oblastí zaměření⁸.
- Žadatel dodržel limit maximální míry dotace dle výzvy.

2) Kritéria oprávněnosti

- Žadatel je oprávněný.
- Partner/partneři jsou oprávnění (pokud se uplatňuje partnerství).
- Projekt je v souladu se zaměřením výzvy (programová oblast, výsledek programu, výstup(y) programu).
- Aktivity projektu jsou oprávněné.
- Místo realizace projektu je v souladu s podmínkami výzvy.
- Termín pro ukončení realizace projektu nepřesahuje nejzazší termín pro ukončení projektu stanovený ve výzvě.
- Požadovaná výše grantu je v souladu se stanovenými podmínkami ve výzvě.

Podrobné informace o jednotlivých kritériích formálních náležitostí a oprávněnosti jsou uvedeny v příloze č. 4 této výzvy – Kontrolní list.

3) Kritéria hodnocení kvality

Detailní hodnocení kritéria kvality žádosti o grant

	Kritérium hodnocení	Max. počet bodů daného kritéria (ze 100 možných) (y)
1	Schopnost a připravenost žadatele realizovat projekt	13
	1.1 Administrativní kapacita – Žadatel (případně partner/partneři) má odpovídající administrativní kapacitu pro zajištění realizace projektu.	5
	1.2 Organizační struktura řízení projektu je jasně popsána a zabezpečuje efektivní rozložení organizačních, řídicích a výkonných činností mezi jednotlivými členy projektového týmu na straně žadatele i dodavatele/ů externí asistence (pokud ji žadatel navrhuje). Velikost a organizační struktura řízení projektu odpovídá rozsahu projektu. V případě partnerství v projektu jsou role jednotlivých partnerů při implementaci projektu jasně a podrobně popsány.	4
	1.3 Žadatel má zkušenosti s řízením a dokončením minimálně jednoho podobně zaměřeného projektu.	4
2	Relevance a význam projektu	25
	2.1 Projekt významně přispívá k naplňování výsledku a výstupů Programu. (Projekt svým zaměřením může přispívat k několika výstupům Programu).	9
	2.2 Projekt prokazatelně přispívá k naplňování cílů souvisejících koncepčních a strategických dokumentů (místní/regionální/sectorové), případně navazuje na výstupy již realizovaného projektu.	3
	2.3 Zdůvodnění potřeby realizace projektu je opřeno o recentní a respektovanou vědeckou literaturu k tématu event. jinými podpůrnými dokumenty (např. analýzou potřeb). Stanovené výstupy aktivit jsou realistické a jsou v souladu s indikovanými souvisejícími výstupy programu.	3
	2.4 Účel projektu je v souladu s požadovaným výsledkem programu. Dopad projektu odpovídá potřebám hlavní cílové skupiny, na kterou je projekt zaměřen. Žadatel spolupracuje s cílovými skupinami během realizace projektu.	4

⁸ V případě, že žadatel podá více než 1 žádost o grant do jedné oblasti zaměření, bude akceptována pouze žádost o grant, která byla předložena časově jako první.

	2.5 V projektovém záměru je dostatečně popsána spolupráce se Státním zdravotním ústavem (dále SZÚ) a s Českou lékařskou společností JEP (dále ČLS JEP), vyžadovaná výzvou. Spolupráce s výše uvedenými subjekty je nastavena smysluplně a přispěje k šíření výstupů projektu mezi cílovou skupinu.	6
3	Struktura projektu, rizika, aktivity a výstupy	33
	3.1 Struktura projektu je jasně definována. Jednotlivé aktivity a jejich výstupy jsou v projektu jasně popsány včetně jejich návaznosti. Aktivity projektu jsou vzájemně komplementární.	9
	3.2 Navržené aktivity projektu jsou nezbytné k naplnění účelu projektu a přispívají k výsledku a výstupu/výstupům programu.	9
	3.3 Publicita projektu je jasně popsána, včetně jednotlivých aktivit k zajištění publicity.	3
	3.4 Navržený harmonogram realizace projektu je jasný, realistický a odpovídá potřebám realizace aktivit z jejich obsahového hlediska a jejich vzájemné návaznosti.	4
	3.5 Logický rámec projektu podává jasnou a přehlednou informaci o relevanci projektu k programu, včetně uvedených indikátorů a zdrojů pro jejich ověření (výstupy, výsledek). Výchozí i konečné hodnoty indikátorů jsou realistické, indikátory jsou kvantifikované a objektivně měřitelné jak v množství, tak v čase. Zdroje ověření indikátorů jsou uvedeny a budou dostupné a vhodné pro ověření počátečních i cílových hodnot indikátorů.	4
	3.6 Rizika projektu jsou jasně definována a jsou relevantní včetně návrhu opatření k jejich eliminaci pro zajištění plynulé realizace projektu.	4
4	Hospodárnost a udržitelnost projektu	14
	4.1 Položky uvedené v podrobném rozpočtu jsou způsobilé a pro realizaci jednotlivých aktivit <u>nezbytné</u> . Je doložena jasná kvantifikace jednotek jednotlivých položek rozpočtu v měřitelných jednotkách. Návrh jednotlivých položek rozpočtu je v souladu s projektem a jeho aktivitami a jejich výše je přiměřená a odpovídá standardním nákladům v místě a čase, případně nákladům obdobných projektů. Jednotkové ceny odpovídají ceně obvyklé na trhu.	11
	4.2 Udržitelnost výstupů projektu je popsána, dosahuje minimálně doby stanovené ve výzvě a je jasně popsán způsob, jakým jí bude dosaženo.	3
5	Specifické podmínky programu a horizontální (průřezová) témata	15
	5.1 Projekt je zaměřen na řešení problematiky minoritních skupin, především Romů (ne - 0, podstatně se týká této oblasti – 2, významně přispívá – 5, zásadně přispívá – 7). <i>Pozn. U tohoto kritéria se vybírá pouze jedna z možností.</i>	7
	5.2 Projekt přispívá k posilování bilaterálních vztahů s donorskými státy.	8
	Celkem	100

Minimální bodová hranice výsledného průměrného hodnocení pro postup do další fáze hodnocení je 60 bodů.

Minimální hranice průměrného bodového zisku za hodnotící kritérium č. 2 (Relevance a význam projektu) pro postup do další fáze hodnocení je 13 bodů.

Váhové bodové hodnocení – externí hodnotitel ohodnotí splnění každého kritéria 0 - 5 body (s výjimkou kritéria, kde se vybírá pouze jedna z možností (5.1)). Hodnota získaná pro každé kritérium je poté přepočtena na váhové hodnocení podle maximálního počtu bodů, které lze za dané kritérium získat. U každého kritéria hodnotitel zdůvodní přidělený počet bodů.

0 - Projekt nesplňuje posuzované kritérium nebo jej nelze posoudit z důvodu chybějících nebo neúplných informací.

1 - Velmi špatný. Kritérium je splněno povrchně a neuspokojivě.

2 - Špatný. Ve vztahu k danému kritériu existují závažné a podstatné nedostatky.

3 - Uspokojivý. I když se projekt daným kritériem široce zabývá, existují nedostatky, které by vyžadovaly nápravu.

4 - Dobrý. Projekt dobře odpovídá danému kritériu, i když jsou možná určitá zlepšení.

5 - Výborný. Návrh úspěšně řeší všechny aspekty daného kritéria.

V rámci každého kritéria se následně provede váhový přepočít bodů přidělených hodnotitelem (x) přes váhový koeficient (maximální počet bodů daného kritéria je v tabulce výše) (y) dle vzorce $(x/5 * y)$.

XIV. Informace o způsobu poskytování konzultací k výzvě

Dotazy týkající se výzvy (např. podání žádosti o grant, podmínek výzvy, způsobu hodnocení a udělení finančních prostředků) lze vznášet písemně na uvedené pracovníky partnera programu:

— Petr Čermák, vedoucí oddělení finančních mechanismů (email: Petr.Cermak@mzcr.cz)

— Lucia Hrivňáková, oddělení finančních mechanismů (email: Lucia.Hrivnakova@mzcr.cz)

Dotazy je možné vznášet nejdříve ode dne vyhlášení otevřené výzvy a nejpозději do 5 pracovních dnů před konečným termínem pro předložení žádosti o grant. Odpověď bude žadateli zaslána do 5 pracovních dnů, nejpозději v den ukončení výzvy. Pouze písemné odpovědi jsou závazné.

Často kladené dotazy a odpovědi budou zveřejňovány v sekci Dotazy a odpovědi na www.fondyehp.cz/zdravi/FAQ.

Informace o možnosti podat stížnost

Implementace Fondů EHP je založena na principech transparentnosti, otevřenosti a odpovědnosti s nulovou tolerancí vůči korupci či zneužití fondů. Žadatel má v souladu s těmito principy právo podat stížnost týkající se podezření na zneužití či nesrovnalosti související s Fondy EHP. Stížnost může být podána těmito způsoby:

— **elektronicky** na email: stiznosti-czp@mfcz.cz

— písemně – poštou na adresu:

Ministerstvo financí
odbor 58 - Mezinárodní vztahy
odd. 5804 - Centrum pro zahraniční pomoc - Příprava a koordinace
Letenská 15
118 10 Praha 1

XV. Seznam příloh

1. Pokyn pro žadatele
2. Seznam relevantních právních forem žadatelů
3. Seznam lokalit s působností SZÚ (Seznam sociálně vyloučených lokalit relevantních pro tuto výzvu)
4. Kontrolní list: Otevřená výzva – Prevence přenosných a nepřenosných onemocnění v sociálně vyloučených lokalitách se zaměřením na romskou populaci