Ministerstvo zdravotnictví České republiky

vyhlašuje

v souladu s § 14j zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů („rozpočtová pravidla“)

Výzvu k předkládání žádostí o přidělení finančních prostředků v rámci dotačního programu Podpora zdraví a zdravotní péče pro rok 2025

(dále „výzva“)

Poskytovatel dotace:

Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále jen „MZ“), Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2

1. Termíny výzvy

Datum vyhlášení výzvy:	31. srpna 2024
Datum zahájení příjmu žádostí:	31. srpna 2024
Datum ukončení příjmu žádostí:	30. září 2024

2. Příjem žádostí o dotaci

Datum zahájení přijímání žádostí o dotaci je shodné s datem vyhlášení výzvy na webových stránkách MZ (https://www.mzcr.cz/category/dotace-a-programove-financovani/). Datum pro ukončení přijímání žádostí o dotaci pro rok 2025 je 30. září 2024 včetně.

Žadatel musí podat do uvedeného data žádost prostřednictvím elektronického systému Grantys (dále jen „systém Grantys“) a současně prostřednictvím datové schránky (žádost musí být odeslána z datové schránky žadatele).

Odkaz do systému Grantys: http://mzcr.grantys.cz

ID datové schránky MZ: pv8aaxd

3. Pravidla pro podávání žádostí o dotaci a pro poskytnutí dotace

Pokud již není zaregistrován, je žadatel před podáním žádosti povinen se zaregistrovat do systému Grantys. Registrace a postup vyplňování žádosti v systému Grantys jsou popsány v manuálu, který je přílohou zveřejněné výzvy.

Žadatel podá prostřednictvím systému Grantys kompletní formulář žádosti včetně povinných příloh. Přílohy se vkládají v editovatelné podobě.

Současně žadatel odešle datovou schránkou ze systému Grantys vygenerovaný formulář žádosti bez povinných příloh. Tento formulář žádosti nesmí být po vygenerování dodatečně upravován a musí být podepsán tím, kdo je oprávněn jménem právnické osoby činit úkony dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, a to formou elektronického podpisu, nebo žadatel zašle datovou schránkou vlastnoručně podepsanou a naskenovanou žádost. V případě podání více žádostí, musí být každá žádost odeslána datovou schránkou jednotlivě.

Žadatel uvede jako věc při podání **ŽÁDOST O DOTACI PZ 2025 CAU**.

Podrobné informace vztahující se k přípravě žádosti o dotaci jsou blíže uvedeny v Metodice programu Podpora zdraví a zdravotní péče pro rok 2025 (dále jen „metodika“), která je nedílnou součástí výzvy. Metodika včetně příloh je k dispozici na webovém portálu MZ www.mzcr.cz, v sekci Dotace a programové financování, Národní dotační programy, program Podpora zdraví a zdravotní péče pro rok 2025.

4. Věcné zaměření výzvy k předkládání žádostí o dotaci

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) tímto vyhlašuje podmínky pro přidělování finančních prostředků ze státního rozpočtu na rok 2025 prostřednictvím dotačního programu Podpora zdraví a zdravotní péče pro rok 2025 (dále také jako „dotační program“). V rámci dotačního programu budou podporovány projekty konkrétní, s jasně definovanými cíli, které budou mít kladný a praktický dopad a možnost objektivního zhodnocení dosaženého efektu.

Dotační program Podpora zdraví a zdravotní péče je důležitým nástrojem MZ pro naplňování vybraných aktuálních úkolů a cílů vycházejících ze strategických a koncepčních dokumentů v působnosti rezortu zdravotnictví, které jsou mnohdy napojené i na strategické cíle jiných resortů. Hlavním cílem dotačního programu je vytvoření optimálních podmínek pro rozvoj a podporu neziskového sektoru v oblasti podpory zdraví, zlepšení kvality zdravotní péče a zdravotní gramotnosti s cílem zachování co nejvyšší kvality života, zejména u osob s chronickým onemocněním, vzácným onemocněním nebo zdravotním postižením, případně dalších zranitelných skupin obyvatelstva. Metodika stanovuje pro rok 2025 následující priority a aktivity:

Priorita A – Podpora kvality života a advokační činnosti pro pacienty s chronickými[1] a nevyléčitelnými chorobami

Aktivita A1 Podpora komplexní koordinované péče a podpora informovanosti osob s chronickým onemocněním, vzácným onemocněním, zdravotním postižením nebo jejich laických pečujících, systémová podpora advokační činnosti pro tyto osoby a podpora činností zdravotně-sociálních pracovníků

Aktivita A2 Podpora zapojení pacientů do tvorby zdravotních politik formou zjišťování potřeb pacientů a zpětné vazby od pacientů (patient-reported evidence/outcomes)

V rámci priority A je možné postavit a podat projekt 4 způsoby: 1) projekt zabývající se podporou komplexní koordinované péče a podporou informovanosti výše uvedených osob; 2) takto postavený projekt doplnit o podporu činností zdravotně-sociálních pracovníků; 3) projekt zaměřen na advokační činnosti; 4) takto postavený projekt doplnit o aktivitu A2 – tj. zapojení pacientů do tvorby zdravotních politik. Dotaci není možné žádat samostatně na činnost zdravotně-sociálních pracovníků. Činností zdravotně-sociálních pracovníků je míněna edukační a poradenská činnost.

Dále v rámci projektů zaměřených na advokační činnosti je třeba: 1) u opakujících se projektů zdůraznit na co navazují, co se povedlo v předchozím projektu a proč navrhují další aktivity; 2) přiložit povinnou přílohu „plán advokačních aktivit“, v rámci ní žadatelé konkrétně popíší způsob průběžného sběru informací od členů/komunity, na jejímž základě navrhují advokační aktivity.

Pro tuto prioritu platí, že přímá poradenská, edukační a osvětová činnost může být realizována pouze zdravotnickými pracovníky erudovanými v dané oblasti (nutné doložit doklad o kvalifikaci[2]).

Priorita B – Zvyšování zdravotní gramotnosti

Aktivita B1 Edukace těhotných a kojících žen za účelem podpory jejich orientace v oblasti zdravého životního stylu

Aktivita B2 Edukace dětí, osob se zdravotním postižením nebo seniorů v oblasti prevence domácího a genderově podmíněného násilí

Aktivita B3 Zlepšování úrovně vzdělanosti laické veřejnosti v problematice poskytování první pomoci se zaměřením na žáky základních a středních škol

Aktivita B4 Podpora služeb a intervenčních aktivit zaměřených na prevenci onemocnění osob sociálně vyloučených a osob ohrožených sociálním vyloučením a podpora edukačních aktivit pro zdravotnické pracovníky zaměřených na poskytování zdravotní péče pro tyto osoby.

[1] Chronické onemocnění je takové onemocnění, které přetrvává dlouhou dobu (podle některých definic déle než tři měsíce, podle jiných alespoň jeden rok) a které vyžaduje opakovanou lékařskou péči nebo omezuje běžné denní činnosti, případně obojí. Mezi chronická onemocnění se pro potřeby tohoto dotačního programu řadí rovněž onkologická onemocnění.

[2] V obzvlášť výjimečných případech, kdy nebude daná činnost vykonávána přímo zdravotnickými pracovníky, musí žadatel toto zřetelně uvést do popisu projektu, vč. procesu odborné kontroly ze strany garanta, a projekt bude postoupen dál pouze na základě schválení dotační komise.

Aktivita B5 Podpora preventivních aktivit v oblasti orálního zdraví

Edukace v rámci aktivity B3 může být realizována pouze zdravotnickým záchranářem, nebo zdravotnickým pracovníkem způsobilým k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se zkušeností v urgentní/intenzivní medicíně, nebo se zkušeností se vzděláváním v urgentní/intenzivní medicíně.

U aktivity B5 budou podpořené projekty, které se zabývají prezenčními edukačními aktivitami pro děti a mladistvé do 18 let (např. ve školkách, školách, na veřejných akcích). Přímá edukace může být realizována pouze zdravotníkem. Z podpory je vyloučena tvorba tiskovin a webových stránek.

Pro tuto prioritu platí, že přímá poradenská, edukační a osvětová činnost může být realizována pouze zdravotnickými pracovníky erudovanými v dané oblasti (nutné doložit doklad o kvalifikaci).

Priorita C – Zlepšení kvality života lidí s duševním onemocněním

Aktivita C1 Podpora pacientských a rodičovských organizací v jejich stabilizaci a rozvoji nastavením či změnou vnitřního fungování, včetně nastavení způsobu financování, nastavení fungování svépomocných a informačních aktivit, tedy komunikace se členy i se subjekty v jejich zájmovém okruhu

Tímto se rozumí taková podpora, která organizaci (jejíž hlavním cílem je sdružování lidí se zkušeností s duševním onemocněním nebo jejich rodičů a blízkých a jejich podpora) umožní její stabilizaci či další rozvoj činností. Mezi podporované aktivity patří například: vzdělávání v oblasti zabezpečení finančních prostředků na provoz organizací, vzdělávání zaměstnanců organizace zajišťujících provoz organizace k získání schopností a dovedností nezbytných pro zabezpečení fungování organizace (vč. oblastí právní či ekonomické), poskytování informačních a podpůrných svépomocných aktivit, realizace osvětových aktivit na místní úrovni zaměřených na oslovení cílové skupiny organizace, její aktivizaci a podporu v zapojování do společnosti, do rozhodování o nabídce služeb apod., zvyšování povědomí o lidech se zkušeností s duševním onemocněním, jejich možnostech zapojení do společnosti a potřebách, a dalších souvisejících tématech.

Aktivita C2 Zapojení peer konzultantů do služeb péče o duševní zdraví

Aktivita je zaměřena na zajištění vzdělávání a zapojování peer konzultantů do poskytování služeb v oblasti duševního zdraví. V rámci projektu je pak možné hradit i náklady na další podporu peer konzultantů a aktivity přímo se vztahující k jejich zapojení v rámci týmu (včetně např. podpory a školení dalších pracovníků).

Pro aktivitu C2 se definuje „peer konzultant“, jako osoba, která si prošla duševním onemocněním a je daleko v jeho procesu zotavení. Svoje zkušenosti s duševním onemocněním, vlastním zotavením a zplnomocněním využívá peer konzultant v přímé práci s klientem/pacientem, který si právě prochází nebo prošel duševním onemocněním a je na začátku svojí cesty zotavení. **Na pozici peer konzultanta může působit pouze osoba, která prošla akreditovaným kurzem pro peer konzultanty v péči o duševní zdraví v**

minimálním rozsahu 30 vyučovacích hodin. Po dobu prvního roku působení na pozici peer konzultanta je také povinná supervize v minimálním rozsahu 2 hodin měsíčně.

Priorita D – Zlepšení kvality života lidí s neurodegenerativním onemocněním

Aktivita D1 Podpora vzdělávání odborné veřejnosti v oblasti neurodegenerativních onemocnění a neuropsychiatrického pomezí včetně poskytování vzdělání na vysokých školách či specifických středních školách zaměřených na poskytování péče služeb pro osoby s neurodegenerativním onemocněním. Podpora zavádění lokální či zahraniční evidence-based praxe do výuky odborné veřejnosti včetně informací o moderních metodách péče o osoby s neurodegenerativním onemocněním

V případě, že se bude jednat o vzdělávání zaměřené na zdravotní činnosti, může být toto podpořeno, bude-li výuka realizována pouze zdravotnickými pracovníky bez odborného dohledu erudovanými v dané oblasti.

Aktivita D2 Podpora vzdělávání laické veřejnosti v oblasti neurodegenerativních onemocnění a neuropsychiatrického pomezí s podporou zvyšování veřejného povědomí populace o neurodegenerativních onemocněních. Podpora využívání nových audiovizuálních kanálů za účelem vyšší dostupnosti a přenositelnosti validních informací

Aktivita D3 Podpora setrvání pacienta v domácím prostředí a zvýšení jeho kvality života v domácím prostředí, včetně využití nových technologií, pomůcek či praxe společného plánování terapeutického plánu pro osoby s neurodegenerativním onemocněním a jejich rodinných příslušníků a pečujících

Priorita E – Podpora péče o pacienty v terminálním stadiu onemocnění

Aktivita E1 Vydávání edukačních materiálů zaměřených na paliativní hospicovou péči určených pro odbornou i širokou veřejnost

Aktivita E2 Podpora edukačních aktivit zaměřených na paliativní hospicovou péči

Z aktivity E2 lze podpořit pouze semináře a konference pro zdravotnické pracovníky a laické pečující o pacienty v terminálním stadiu onemocnění, které pořádá přímo žadatel o dotaci.

Aktivita E3 Vzdělávání zdravotnických pracovníků v oblastech poskytování zdravotní péče pacientům v terminálním stadiu onemocnění a zvyšování její kvality

Z aktivity E3 lze podpořit kurzy pro zdravotnické pracovníky pečující o pacienty v terminálním stadiu onemocnění. O dotaci mohou žádat pouze poskytovatelé zdravotních služeb, kteří poskytují paliativní péči o terminálně nemocné na podporu vzdělávání svých zaměstnanců. Kurzy musí být akreditované nebo certifikované. Povinnou přílohou žádosti je oprávnění k poskytování paliativní péče vydané příslušným krajským úřadem.

5. Oprávnění žadatelé o dotaci

Oprávněnými žadateli jsou:

- **spolky** podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (spolky střešního typu předkládají žádost souhrnně za všechny sdružené subjekty),
- **ústavy** podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů,
- **obecně prospěšné společnosti**, které byly založeny podle zákona č. 248/1995 Sb., o obecně prospěšných společnostech a o změně a doplnění některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů,
- **účelová zařízení registrovaných církví a náboženských společností** podle zákona č. 3/2002 Sb., o svobodě náboženského vyznání a postavení církví a náboženských společností a o změně některých zákonů (zákon o církvích a náboženských společnostech), ve znění pozdějších předpisů, pokud vykonávají alespoň některou činnost vyjmenovanou v § 7 odst. 1 písm. f) zákona o rozpočtových pravidlech,
- **vysoké školy** zřízené podle zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů (zákon o vysokých školách), ve znění pozdějších předpisů.

Oprávněný žadatel musí dále splňovat následující podmínky:

- mít sídlo na území České republiky,
- nesmí být pobočným spolkem hlavního spolku (za pobočný spolek předkládá žádost spolek střešního typu),
- nesmí být v likvidaci, úpadku, hrozícím úpadku či není proti němu vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů,
- nesmí mít splatný dluh vůči orgánům státní správy, zdravotním pojišťovnám, orgánům sociálního zabezpečení a vůči územně samosprávným celkům,
- společník/statutární orgán/zástupce právnické osoby nesmí být v pracovním či služebním poměru vůči MZ,
- ke dni podání žádosti musí vyvíjet činnost v dané zvolené oblasti minimálně po dobu jednoho roku,
- mít zřízenou datovou schránku.

6. Podmínky pro zařazení žádosti do dotačního řízení a další podmínky

Podmínky pro zařazení žádosti do dotačního řízení uvádí kap. 5 metodiky.

7. Odstranění vad žádosti, doložení dalších podkladů a úprava žádostí

Formální hodnocení žádostí provádí odbor regulace cen a úhrad (dále „odbor CAU“), který je věcně příslušným útvarem pro správu tohoto dotačního programu.

Při formálním hodnocení se posuzuje:

- dodržení termínu pro podání žádosti,
- naplnění podmínek oprávněného žadatele,
- výskyt vad, u kterých se nepřipouští jejich odstranění,
- výskyt jiných formálních nedostatků.

V případě, že žádost nebyla podána ve lhůtě stanovené výzvou k podání žádosti, **poskytovatel řízení zastaví** dle § 14j odst. 4 písm. a) zákona o rozpočtových pravidlech.

V případě, že žadatel nenaplní podmínky oprávněného žadatele, poskytovatel řízení zastaví dle § 14j odst. 4 písm. b) zákona o rozpočtových pravidlech.

V případě, že žádost trpí vadami, které jsou uvedeny v bodech níže (neodstranitelné vady)**, poskytovatel řízení zastaví** dle § 14j odst. 4 písm. c) zákona o rozpočtových pravidlech.

Neodstranitelné vady žádosti:

- není odeslána datovou schránkou žadatele na příslušném vygenerovaném formuláři s příslušným podpisem/příslušnými podpisy (dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů),
- není odeslána prostřednictvím systému Grantys,
- neobsahuje v systému Grantys všechny povinné přílohy (přílohy chybí nebo jsou uloženy u subjektu nebo jsou prázdné),
- není zaměřena jen na jednu prioritu a jednu aktivitu – kromě projektů podaných v rámci aktivity A1 zaměřené na advokační činnosti, které mohou být doplněny aktivitou A2 – či neodpovídá vyhlášené prioritě,
- není zvolena žádná priorita/aktivita,
- žádost o neinvestiční prostředky obsahuje investiční položky (DDHM nad 40 000 Kč),
- je žádáno o méně než 15 000 Kč na projekt,
- u všech zvolených kvantitativních indikátorů není stanovena konkrétní hodnota,
- číslo bankovního účtu uvedené v žádosti není shodné s bankovním účtem v povinné příloze (nebo není shodné v systému Grantys a v žádosti zaslané datovou schránkou).

V případě jiných formálních nedostatků, než je uvedeno výše, vyzve MZ žadatele k doplnění žádosti či k odstranění vad ve smyslu § 14k odst. 1 zákona o rozpočtových pravidlech, a to prostřednictvím datové schránky. Všechny nedostatky musí být opraveny v sytému Grantys. Pokud opravy či doplnění obsahuje i vygenerovaný formulář žádosti, musí být podepsán tím, kdo je oprávněn jménem právnické osoby činit úkony dle zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů a zaslán prostřednictvím datové schránky na MZ. **Neodstraní-li žadatel vady ve stanovené lhůtě, poskytovatel řízení zastaví** dle § 14k odst. 2 zákona o rozpočtových pravidlech.

Na základě výše uvedeného budou žádosti zařazeny do jedné z následujících dvou kategorií:

Postoupil [3]

a. žádost byla podána ve lhůtě stanovené výzvou
b. žadatel splnil všechny podmínky pro žadatele
c. žádost splňuje všechny formální náležitosti (včetně těch, které byly doplněny ve stanovené lhůtě)

Nepostoupil [4]

a. žádost nebyla podána ve lhůtě stanovené výzvou
b. žadatel nesplnil některou z podmínek pro žadatele
c. žádost trpí některou z neodstranitelných vad
d. žadatel neodstranil jiné formální nedostatky/nezaslal doplnění ve stanovené lhůtě

Konečné zařazení žádostí navrhne Komise Ministerstva zdravotnictví pro přidělování dotací ze státního rozpočtu v rámci dotačního programu Podpora zdraví a zdravotní péče (dále jen „dotační komise“) na základě hlasování dle statutu a jednacího řádu dotační komise.

Žádosti zařazené do kategorie „Postoupil“ budou postoupeny k dalšímu zpracování v rámci dotačního řízení. U žádostí, které byly zařazeny do kategorie „Nepostoupil“, bude řízení zastaveno.

8. Zánik žadatele o dotaci

Zemřel-li žadatel o dotaci, nebo zanikl-li žadatel o dotaci přede dnem vydání rozhodnutí o poskytnutí dotace, poskytovatel řízení zastaví (dle § 14l zákona o rozpočtových pravidlech).

[3] Žadatel musí splňovat všechny body uvedené u této kategorie.
[4] Žadatel nesplnil jeden či více bodů uvedených u této kategorie.