Dotazy k Programu podpory CDZ I. – část 1

V případě, že nenaleznete odpověď na otázku, která Vás zajímá, dotazy zasílejte na: cdz1@mzcr.cz.

Dotazy k nastavení celkové sítě CDZ (CDZ I, CDZ II a CDZ III)

1) Pokud žadatel neprojde se svou žádostí ve výzvě na CDZ I, může žádat znovu ve výzvách na CDZ II a CDZ III?
   Odpověď: Ano, pokud žadatel neuspěje se žádostí na CDZ I, může podat žádost do dalších výzev, pokud bude splňovat podmínky dané výzvy.

2) Jaký bude mechanismus regulace pro rovnoměrné rozmístění CDZ ve všech krajích a zda bude zohledněno i případné překrývání spádových oblastí sousedních CDZ?
   *Odpověď: **V první vlně CDZ by měla vzniknout CDZ v každém z pěti krajů.** Nicméně se počítá s tím, že v případě, že v nějakém kraji nebude žádný z žadatelů o dotaci úspěšný, je možné, aby byly vybrány 2 CDZ v jednom kraji (při naplnění podmínek výběru – viz Kapitola XVII. Metodiky) tak, aby opravdu v první vlně vzniklo 5 CDZ. **Druhá vlna CDZ, u níž se předpokládá vyhlášení Výzvy k předkládání žádostí o dotaci v září 2018 (aby centra mohla fungovat od 1. 1. 2019) bude pravděpodobně otevřena pro všechny kraje. CDZ III pak síť doplní na počet 30 CDZ. Pro jejich výběr budou stanoveny takové mechanismy, aby došlo k co nejvíce rovnoměrnému rozložení CDZ v krajích ČR (nyní se předpokládá existence 2 – 3 CDZ na kraj podle jeho velikosti).** Reforma psychiatrie však počítá s postupným zavedením až 100 CDZ, pilotní provoz prvních 30 bude hrazen z dotací Operačního programu Zaměstnanost.*

3) Kdy bude vyhlášena výzva na CDZ III vzhledem k probíhajícím investičním projektům na CDZ v rámci Integrovaného regionálního operačního programu?
   Odpověď: Podle schváleného harmonogramu projektu MZ ČR CDZ III by k vyhlášení Výzvy k předkládání žádostí o dotaci mělo dojít na začátku příštího rok, s tím, že by provoz prvních CZD III mohl začít 1. 7. 2019.

Dotazy k podání a hodnocení žádostí o dotaci a časovému harmonogramu dotačního programu

1) Mohu zvolit jakoukoliv variantu podání Žádosti o dotaci? Tedy buď listinou, nebo datovou?
   Odpověď: Je možné zvolit jakoukoliv formu podání žádosti.

2) Jakou formou a v jakém rozsahu má být textová část v žádosti?
Odpověď: Textová část žádosti (zejména Příloha č. 4 Popis zajištění pilotního provozu CDZ) by měla být psána jasně, stručně a výstižně. Měla by obsahovat informace důležité pro odborné hodnocení. Jako vodítko pro obsah jednotlivých částí slouží žadatelům příloha metodiky č. 4 Kritéria hodnocení.

3) Dotaz na textovou část v žádosti, která bude povinná pro oba partnery: Je možné použít shodný text?
Odpověď: Ano.

4) Co má obsahovat smlouva o spolupráci mezi partnery sociální a zdravotní části (konkrétně ustanovení pro případ nenaplnění účelu jednou ze smluvních stran)? Jakou má mít formu?
Odpověď: Smlouva musí splňovat zákonná ustanovení a případ nenaplnění účelu jednou ze smluvních stran v ní musí být právně ošetřen tak, aby byla jasná odpovědnost smluvních stran a řešení této situace vzhledem k dotaci.

Podrobný výklad této problematiky naleznete v samostatném dokumentu „Výklad ke Smlouvě o spolupráci subjektů v rámci CDZ" uveřejněném na webových stránkách MZ ČR zde: http://www.mzcr.cz/Unie/obsah/podpora-vzniku-center-dusevniho-zdravi-i_3838_8.html

5) Dotaz na vylučující kritérium, které se týká umístění CDZ v areálu poskytovatele lůžkové péče. Jak na to bude pohlíženo, pokud by žadatel plánoval CDZ zřídit například v areálu fakultní nemocnice, apod., pokud by CDZ nebylo umístěno přímo v nemocniční budově, ale v jiné z budov v areálu nemocnice. Je možné, aby v této budově bylo umístěno alespoň zázemí pro zaměstnance CDZ?
Odpověď: Jedním z cílů vzniku sítě CDZ je, že pacienti/klienti budou léčeni ve svém sociálním prostředí, nikoli v nemocničním. Provozovna CDZ (kontaktní místo) by tedy neměla být umístěna v areálu poskytovatele lůžkové péče, nicméně zázemí pro zaměstnance CDZ zde být může.

Dotazy k časovému harmonogramu dotačního programu

1) Jaký časový horizont je od podání žádosti, rozhodnutí a zahájením realizace? Kolik bude času na doložení podkladů k vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace?
Odpověď: ***Příjem Žádostí o dotaci bude ukončen 30. dubna 2018. Vzhledem k nutnosti dodržení termínů pro doplňování podkladů k žádosti o dotaci (viz kapitola XVII. Řízení o poskytnutí dotace) se předpokládá, že Komise rozhodne na začátku června 2018. Následně bude prostor pro vybrané příjemce k doplňování podkladů nutných pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Realizace pilotních***

CDZ začne během července 2018 (ideálně od 1. července 2018). Tento termín byl stanoven s ohledem na přání krajů jakožto gestorů sítě poskytovatelů sociálních služeb, pro něž je ideální, pokud se do stávajícího systému financování sociálních služeb vstupuje na začátku roku nebo v jeho polovině. Spuštění prvních pěti CDZ (CDZ I) v červenci 2018 je klíčové i pro plnění cílů a nastavení samotného projektu Podpora vzniku Center duševního zdraví I, z jehož rozpočtu budou CDZ I financována.

2) Pokud by žadatel měl problém připravit vše pro spuštění CDZ v červenci 2018, je možné zahájení realizace posunout na leden 2019?
Odpověď: Vzhledem k nutnosti srovnávání a vyhodnocování dat v rámci evaluace pilotního provozu a vzhledem k nastavení projektu Ministerstva zdravotnictví financovaného z Operačního programu Zaměstnanost, Poskytovatel dotace apeluje na start pilotů v červenci 2018. Žadatel by měl pečlivě zvážit, zda stihne vyřídit všechny náležitosti včas a pokud ne, měl by vyčkat se žádostí na druhou výzvu (CDZ II).

<u>Dotazy k doložení podkladů nutných pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace</u>

1) Pokud požadované odbornosti s příslušnou registrací mám již při podání žádosti, mohu je rovnou doložit a tím zkrátit celý proces mezi podáním žádosti a zahájením provozu?
Odpověď: Ano, je to možné.

2) Pokud již Pověření poskytováním sociální služby od kraje mám, potřebuji k poskytování CDZ nějaké nové? Jaké pověření od kraje ke zřízení CDZ potřebuji? Bude nutné s Krajem na službu SR uzavřít dodatek ke stávajícímu pověření?
Odpověď: Vždy závisí na situaci v daném kraji. Ministerstvo zdravotnictví odeslalo na jednotlivé krajské úřady žádost o součinnost v této oblasti, obdržely rovněž „Metodické doporučení k obsahu Pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu pro sociální službu financovanou z Programu podpory CDZ“ s návodem, jak by mělo Pověření vypadat. Nicméně konkrétní řešení je na jednotlivých krajích. Základní požadavek je takový, aby Pověření službou v obecném hospodářském zajmu vydávané ze strany Krajského úřadu/Magistrátu hlavního města Prahy a Rozhodnutí o poskytnutí dotace vydávané Ministerstvem zdravotnictví dohromady naplnilo podmínky dané Evropskou Komisí (Rozhodnutí Komise ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytování služeb obecného hospodářského zájmu (2012/21/EU, Úř. věst. L 7, 11. 1. 2012). Každý kraj může řešit individuálně např. vystavením dodatku ke stávajícímu

Pověření. ***K naplnění cílů Programu podpory CDZ je nezbytné, aby formální akt Pověření stanovil, že příslušná sociální služba bude vykonávána jako součást CDZ.*** *Ministerstvo zdravotnictví poskytuje v této oblasti krajům/Magistrátu hl. města Prahy konzultace, plánováno je i několik osobních jednání za účasti JUDr. Karla Zusky, který je poradcem MZd na tuto oblast a zároveň řeší problematiku veřejné podpory v oblasti sociálních služeb i pro Ministerstvo práce a sociálních věcí i pro některé kraje. Věříme, že se podaří s kraji vyjednat co nejoptimálnější a administrativně nejjednodušší postup.*

3) V rámci požadavků na předložení podkladů nutných pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace je i smlouva s pojišťovnou? Budou pojišťovny přístupné k jednání tak, aby bylo možné uzavřít s žadateli v krátkém čase?
Odpověď: Ministerstvo zdravotnictví jedná intenzivně jak s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou, tak se Svazem zdravotních pojišťoven. Na začátku roku se podařilo podepsat se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou Prováděcí dohodu. Svaz zdravotních pojišťoven si tuto Dohodu vyžádal a je pravděpodobné, že k ní přistoupí. V současné době dokonce Všeobecná zdravotní pojišťovna připravuje konkrétní podobu smlouvy. Bude se jednat o Smlouvu o poskytování a úhradě hrazených služeb a její dodatek, jehož předmětem bude zejména poskytování dat pojišťovnám (viz část týkající se evaluace). Předpokládáme, že ostatní pojišťovny ji převezmou. Vzor této smlouvy by měl být v nejbližší době vyvěšen na stránkách www.mzcr.cz.

4) S jakou zdravotní pojišťovnou má mít žadatel uzavřené smlouvy?
Odpověď: Vzhledem k nastavení sběru dat je nutná minimálně smlouva s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou. Vzhledem k rozdílné situaci v jednotlivých krajích nebyl stanoven minimální počet zdravotních pojišťoven ani jejich výčet. Nicméně předpokládáme, že žádná z pojišťoven nebude chtít své pojištěnce vyloučit z této nové služby. Navíc na základě těchto smluv bude probíhat úhrada léků.

Dotazy k indikátorům

1) Budou indikátory společné za sociální i zdravotní část?
Odpověď: Indikátory se vztahují k CDZ jako celku, tedy počítají se za sociální a zdravotní část dohromady. Jejich společné hodnoty budou vykazovány v rámci Zpráv o realizaci pilotního provozu CDZ (tj. stejné hodnoty) a rovněž v Rozhodnutí o poskytnutí dotace jsou uváděny hodnoty, kterých mají poskytovatel sociálních a poskytovatel zdravotních služeb dosáhnout společně.

2) Za jaké období budou indikátory počítané?
Odpověď: Hodnoty indikátorů musejí být vykazovány v přímé souvislosti s poskytnutím finanční podpory. Proto musejí být vykazovány výlučně v době realizace pilotního CDZ jak je definována v Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

3) Ve Standardu CDZ, Principech péče a projektu CDZ 1 je v některých oblastech používaná odlišná terminologie. Bude v praxi povinné používat terminologii projektu?
Odpověď: Pro účely pilotních projektů je nutné držet se terminologie použité v Metodice dotačního programu. Především ve Zprávách o realizaci a pro účely monitorovacích návštěv, či kontroly, bude MZ ČR vycházet právě z této terminologie.

Dotazy k personálnímu zajištění CDZ

1) Pro doložení personálního zajištění CDZ musí být v žádosti jmenný seznam pracovníků. Nelze mít jedno místo neobsazené, když už máme např. vypsané výběrové řízení? Musí žadatel již na začátku při podání žádosti předložit jmenný seznam všech zaměstnanců CDZ?
Odpověď: Žadatel musí již při podání žádosti doložit kompletní seznam pracovníků CDZ v rozsahu úvazků stanoveném pro období prvních šesti měsíců. Není možné uvést neobsazená místa, toto ale neznamená, že je již nutné mít s jednotlivými pracovníky uzavřené smlouvy. Podpisem životopisu garantují svou připravenost v rámci CDZ pracovat. Pracovní smlouvy budou předmětem kontroly až v rámci Zprávy o zahájení pilotního provozu CDZ, která je podávána k datu ukončení prvního měsíce realizace. Personální obsazení je jedním z klíčových bodů odborného hodnocení žádostí.

2) Je možné dělat ve jmenném seznamu změny? Jakým způsobem lze nahlásit případnou změnu v personálním obsazení?
Odpověď: V seznamu je možné provádět změny a to podobně, jako při samotné realizaci projektu. Vždy je ale nutné dodržet minimální personální obsazení CDZ (viz příslušná kapitola Metodiky). V době realizace se změna v obsazení multidisciplninárního týmu hlásí formou Oznámení o změnách.

3) Musí mít CDZ v průběhu provozu neustále minimální personální obsazení? Jak řešit neplánovaný krátkodobý pokles úvazku např. z důvodu odchodu na rodičovskou dovolenou apod.? Budou provozovateli CDZ při náhlém odchodu zaměstnance hrozit sankce, když krátkodobě nedodrží stanovenou výši úvazků u jednotlivých odborností? Jak budou sankce v tomto případě vysoké?
Odpověď: Po celou dobu realizace pilotního CDZ platí, že realizátor musí dodržet minimální personální zajištění. To je stanoveno pro 3 realizační období a jeho

naplnění je sledováno prostřednictvím přepočtených úvazků. To umožňuje prodlevu po nezbytně nutné období. Sankce uvedené v Rozhodnutí o poskytnutí dotace jsou navázány na plnění celkového počtu úvazků a jen v případě, že nebude minimální personální kapacita naplněna o více než 20 %. V takovém případě, je stanovena sankce ve výši 1 % z celkové částky dotace.

Je ovšem nutné zdůraznit, že Metodika stanoví v kapitole II. odstavci 10), rozvedeném bodem b) účel Programu ukazatel „Zavedení multidisciplinárního týmu". V případě, že CDZ nezajistí účast všech profesí, není tento účel naplňován, což může vést až k odnětí dotace!

4) Co se stane, pokud se CDZ nepodaří v průběhu projektu navýšit kapacitu pracovníků? Lze udělat v tomto ohledu změnu v projektu?
Odpověď: Nelze. Milníky personální zajištění služeb jsou nastaveny jako minimální a jejich nedodržení bude vždy předmětem sankcí – viz odpověď na předchozí otázku.

5) Na úvazek psychiatra musí být jen jedna osoba nebo může být více pracovníků se zkrácenými úvazky?
Odpověď: Může být více osob se zkrácenými úvazky.

6) Metodika stanovuje minimální počty pracovníků v přímé práci, jak je to u pracovníků, kteří vykonávají nepřímou práci např. nezbytnou administrativu projektu? Jak tyto pracovníky do žádosti uvést? Musí se také vypsat jmenovitě s uvedením plánované výše úvazku?
Odpověď: Pro dotační program nejsou stanovena omezující pravidla pro pracovníky zajišťující provozně administrativní a řídící činnosti v CDZ. Žadatel se může rozhodnout dle své potřeby. Vzhledem k nutnosti posouzení efektivity a hospodárnosti rozpočtu projektu (je předmětem hodnocení) je nutné uvést minimálně jejich pracovní pozice a výši úvazku, pokud mají být hrazeny náklady na jejich mzdy z dotace. Výjimkou je pozice Specialista CDZ, který musí být v minimálním personálním zajištění CDZ vždy s úvazkem 1,0.

7) Jsou u části personálu, která nebude vykonávat odbornou přímou práci, povoleny DPP a DPČ? Je i u nich také nutné dokládat v žádosti podepsané životopisy a zkušenost? Je třeba administrativní personál dokládat, dodávat smlouvy atd.?
Odpověď: DPP a DPČ jsou povoleny. Pro tyto profese není nutné dokládat CV, ani smlouvy k žádosti.

8) Je nutné splnit požadavek na odbornost klinického psychologa, i když je jich z hlediska aktuální situace na trhu práce nedostatek? Musí být minimální požadovaná výše úvazku (0,5 a po šesti měsících 1,0) obsazena klinickým psychologem s dokončenou

atestací nebo je možné kombinovat (např. doplnit částí úvazku psychologem bez úplné atestace na požadovanou hodnotu úvazku)?
Odpověď: Minimální personální zajištění CDZ musí být vždy naplněno. V Programu není možné, aby služby zajišťoval psycholog bez atestace v oboru klinický psychologie.

9) Odbornost psychiatra – je nutné, aby měl již od 1. měsíce realizace úplnou atestaci?
Odpověď: Ano.

10) Mohou být úvazky jednotlivých odborných profesí složené z více osob požadované kvalifikace?
Odpověď: Ano, je to možné.

11) Musí mít klinický psycholog také úplnou psychoterapeutickou kvalifikaci?
Odpověď: Ne. Úplnou kvalifikaci pro poskytování psychoterapie musí mít minimálně jeden člen týmu.

12) Musí být výše úvazku klinického psychologa při zahájení 0,5? Bude uznatelná kombinace např. 0,2 klinický psycholog s úplnou kvalifikací a 0,3 psycholog ve zdravotnictví?
Odpověď: Není to možné. Minimální personální zajištění pro psychologa je pro zmiňované období 0,5 úvazku a pozici může zastávat pouze pracovník s atestací v oboru klinická psychologie.

13) Dotaz ke vzdělávání odborných pracovníků: Bude výběr vzdělávání nějak upřesněn např. požadavkem na akreditovaný kurz, tematicky, apod.?
Odpověď: Vzhledem k pilotní povaze projektu, kdy vzdělávání pracovníků CDZ není součástí standardní vzdělávací nabídky a systému dalšího vzdělávání pracovníků příslušných profesí, nestanovuje metodika jednoznačně výběr. Nicméně předpokládáme, že výběr vhodných vzdělávacích aktivit bude předmětem metodické podpory v průběhu realizace pilotních CDZ ze strany MZ ČR.

<u>Dotazy k rozpočtu CDZ a finančním aspektům realizace pilotního provozu CDZ</u>

1) Jsou stanoveny limity pro mzdy zaměstnanců? Informační systém o průměrném výdělku (ISPV), na který se Metodika odvolává jako na základ pro porovnání osobních nákladů z hlediska výše v daném oboru, čase a místě obvyklé, není aktualizován a nereflektuje nárůst mezd u sociálních pracovníků v polovině minulého roku. Pokud mají být mzdy pro pracovníky zajímavé, mohou být v některých případech vyšší? Nebude to pak hodnotiteli vnímáno jako „nehospodárnost“?
Odpověď: Metodika uvádí, že: „Osobní výdaje nesmí přesáhnout obvyklou výši v daném místě, čase a oboru. Např. pro porovnání osobních výdajů s obvyklou výší v

daném oboru, čase a místě lze využít Informační systém o průměrném výdělku (ISPV). Informační systém je dostupný na stránkách www.mpsv.cz/ISPV.php." ***Informační systém o průměrném výdělku je tedy brán jen jako základní zdroj dat, i Ministerstvo práce a sociálních věcí v rámci projektů Operačního programu Zaměstnanost, udává že: „Mzdy/platy vyšší než doporučená horní hranice jsou možné v opodstatněných a odůvodněných případech, které je nutné popsat v žádosti o podporu, příp. v žádosti o změnu nebo v žádosti o platbu (zdůvodnění by mělo být primárně založeno na údajích pro konkrétní pracovní pozici dle KZAM v ISPV jako hodnota pro 9. decil)."*** *Zdůvodnění tedy požaduje dokonce nikoliv u mezd/platů vyšších než např. průměrných, ale vyšších než 9. decil, tj. vyšších než 90 % platů/mezd dosažených u dané pracovní pozice.* ***Základem je tedy vysvětlení a zdůvodnění výše mezd/platů v rozpočtu.*** *Podle našich informací není aktualizovaná tabulka Obvyklé ceny a mzdy/platy uveřejněná na www.esfcr.cz (poslední verze je z 26. 4. 2017), ta však vzhledem k omezenému počtu pozic (jedná se především o projektové role typu projektový manažer, gestor projektu apod.) není pro CDZ relevantní. Informační systém o průměrném výdělku (ISPV) udává už aktuální výsledky podle zaměstnání za rok 2017.*

2) Stanovená max. výše dotace pro CDZ 14.900.000 Kč vychází z průměru výše mezd na profese, který byl obvyklý v době, kdy se projekt MZ ČR na podporu CZD psal. Již není aktuální, protože došlo k výraznému navýšení mezd. Je možné nějak rozpočet navýšit?
Odpověď: Bohužel takovou změnu v rámci projektu MZ udělat nelze.

3) Plánuje se, že rozpočet v projektech CDZ II a CDZ III bude navýšen s ohledem na výrazné navýšení mezd v roce 2017?
Odpověď: Projekty CDZ II a CDZ III již byly schváleny, nelze tedy nijak navýšit jejich rozpočet.

4) Lze vyplácet zaměstnancům odměny?
Odpověď: Ano. Samozřejmě za předpokladu, že osobní výdaje nepřekročí obvyklou výši v daném, čase a oboru. Viz otázka č. 1 v části Dotazy k rozpočtu CDZ a finančním aspektům realizace pilotního provozu CDZ.

5) Jak je potřeba v rámci rozpočtu členit pořízení vybavení např. do kanceláře, nákupy atd.? Je potřeba vše rozepisovat? Stačí uvést např. jen vybavení kanceláře – set?
Odpověď: Vzhledem k tomu, že hospodárnost, účelnost a efektivnost rozpočtu jsou jedním ze základních hodnotících kritérií CDZ (a v případě nedodržení jde o vylučující kritérium), doporučujeme dát do rozpočtu jako set – např. vybavení kanceláře,

nicméně do vysvětlení k rozpočtu rozepsat tak, aby bylo možné posoudit přiměřenost výdajů.

6) Odkdy začíná platit uznatelnost nákladů?
Odpověď: Datem počátku realizace, které bude uvedené v Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

7) Bude rozpočet členěn na přímé a nepřímé náklady obdobně jako jiné evropské projekty?
Odpověď: Příjemcem dotace (realizátorem projektu) je MZ ČR. CDZ spadají do přímých nákladů projektu. Rozpočet CDZ tedy nebude členěn na přímé a nepřímé náklady.

8) Dotaz k povinnosti příjemce dotace předložit do 30. 11. Poskytovateli plánovanou sumu způsobilých výdajů za daný kalendářní rok (tj. do 31. 12.) Jak se má postupovat v případě předběžného odhadu, že CDZ bude mít vratku vyšší než 10 %, ale reálné náklady budou nakonec vyšší (vratka pod 10 %)?
Odpověď: Toto bude řešeno v rámci předložené Zprávy o realizaci pilotního provozu CDZ a Vykázání způsobilých výdajů, které jsou vždy podle harmonogramu předkládány na začátku roku do 31. ledna.

9) Jsou náklady na léky součástí rozpočtu CDZ?
Odpověď: Ne, náklady na léky budou předmětem smlouvy se zdravotní pojišťovnou - viz odpovědi na otázky v části Dotazy k doložení podkladů nutných pro vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace.

10) Pokud žadatel využije pro CDZ prostory, které má v zápůjčce od města, bude to vnímáno jako čerpaná veřejná podpora?
Odpověď: Tato problematika byla řešena na jednání s kraji. Je upravena v Příloze č. 7 Metodiky – Pravidla veřejné podpory pro Program podpory center duševního zdraví takto: „V případě, že CDZ obdrží nad rámec poskytnuté dotace od jakéhokoli veřejného subjektu nepeněžitou podporu (výpůjčka majetku nebo nájem se sníženým nájemným, svěření majetku zřizovatele do užívání apod.), je tato podpora ve výši rozdílu mezi obvyklou a skutečně uhrazenou hodnotou nájmu považována za součást celkové vyrovnávací platby poskytnuté CDZ z veřejných zdrojů a nepředstavuje nadměrné vyrovnání.“

11) Pokud překročím v nákladech částku 14.900.000,- Kč, je možné dofinancovat z vlastních zdrojů? Mohu se například rozhodnout neuplatnit část nákladů na pohonné hmoty?
Odpověď: Ano, toto samozřejmě lze. Rozhodnutí o poskytnutí dotace standardně uvádí větu, že: „V případě, že skutečná výše výdajů, které jsou nezbytné pro plnění

účelu dotace uvedené části II. Rozhodnutí, bude vyšší než poskytnutá celková dotace, je Příjemce povinen tyto dodatečné výdaje zajistit z jiných zdrojů.“

12) Je nutné se pevně držet rozpočtu uvedeného na začátku v žádosti nebo je možné přesouvat položky? Jak bude probíhat schvalování změn v rozpočtu v průběhu realizace?
Odpověď: Metodika stanovuje, že podstatnou změnou (tj. změnou, kterou musí schválit poskytovatel dotace) jsou pouze přesuny mezi základními kapitolami (tj. osobní a provozní náklady) nad 20 % celkových výdajů projektu a vznik nové položky v rozpočtu. Schvalování změn bude probíhat standardně jako u jiných projektů – tj. na základě oznámení o změnách.

13) Je projektem stanovený limit na výši nájemného za prostory CDZ?
Odpověď: Ne. Limity byly stanoveny pouze u výdajů, které nejsou standardně součástí provozu CDZ – tj. na vzdělávání pracovníků CDZ a na výdaje spojené se zajištěním komunikačních opatření a zřízení Řídící rady. Nájemné samozřejmě musí odpovídat cenám v místě a čase obvyklým.

14) Otázka na posouzení hospodárnosti v rámci projektu. V případě, že např. nabídnu „lepší služby“ tj. delší provozní dobu, rozsáhlejší tým apod., ale z tohoto důvodu bude samozřejmě vyšší rozpočet projektu, bude mě to „diskriminovat“? Bude u posuzování předloženého rozpočtu platit, že levnější nabídka má větší šanci na úspěch?
Odpověď: Komise (samozřejmě nemůžeme předjímat) bude brát v potaz samozřejmě i kvalitu projektu, nebude se pouze dívat na „cenu“. Vzhledem k tomu, že jsme v rámci přípravy projektu MZ ČR podrobně „nacenili“ provoz CDZ, víme že, cena 14.900.000 Kč odpovídá a určitě nebude znevýhodněn ten, který o tuto výši dotace požádá.

15) Je možné z projektu financovat náklady na mzdy pracovníků v administrativě?
Odpověď: Ano, je to možné.

16) Pokud již nyní máme personální obsazení na maximum, je možné nějaké dofinancování? Např. mít dotaci a ještě peníze z projektu od kraje? Bude možné kofinancování z jiných zdrojů v případě většího týmu, než je plánováno v projektu? Již nyní máme větší tým u některých profesí.
Odpověď: Na zajištění personálního obsazení týmu CDZ v rámci projektu není možné používat finanční zdroje mimo dotaci MZ ČR. Bylo by velmi těžké oddělit činnost týmu hrazeného z dotace MZ ČR a toho hrazeného z jiných zdrojů. Toto by bylo velmi problematické nejen z hlediska oddělené účetní evidence, ale rovněž z hlediska vykazování monitorovacích indikátorů, dat pro zdravotní pojišťovnu, evaluaci.

17) Může na provoz CDZ přispívat navíc například i městská část?
Odpověď: Ne, financování CDZ musí být odděleno od jiných forem financování.

Dotazy k publicitě, komunikaci a destigmatizaci

1) Pokud CDZ již nyní funguje a komunikační opatření již v míře popsané projektem realizovalo před zahájením projektu CDZI, je nutné, aby ho dělalo v regionu znovu?
Odpověď: Ano, komunikační opatření je potřeba udělat v průběhu realizace CDZ, jinak by nemohlo být uznáno jako splněné. Samozřejmě obsah komunikačního opatření se bude lišit od situace, kdy by bylo CDZ úplně novou službou v regionu, může obsahovat novinky z provozu, může být již více zacílené na základě zkušenosti z předchozích komunikačních opatření apod.

2) Pokud doložím např. prezenční listinou, že komunikační opatření proběhlo, je požadováno dokládat podobným způsobem i další navazující setkání zvlášť s jednotlivými aktéry? Např. při navazující schůzce s opatrovníkem po něm požadovat podpis na prezenční listinu?
Odpověď: Ne. V Metodice je u popisu komunikačního opatření uvedeno, že „Cílová skupina komunikačních opatření musí být aktivně zapojena – práce s ní probíhá opakovaně nebo dlouhodobě, min. 6 měsíců.“ Nicméně toto lze doložit i např. zápisem z jednání, rozeslanými maily apod.