**Přehled dotazů**

**Školení pracovníků přímo řízených organizací Ministerstva zdravotnictví**

**Téma: REACT-EU – IROP**

**Budoucí programové období (IROP 2, OPZ)**

15. února 2021, 9:00 – 13:00, online (nástroj webex)

| **P.č.** | **Organizace** | **Dotaz** | **Odpověď** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Tomáš Adamják,SZÚ | Dobrý den, v pátek byly uvolněny na stránkách projektové kanceláře Seznamy přístrojového vybavení pro plánované výzvy č. 98, 99 a 100. Bohužel tam nejsou uvedeny zdravotní ústavy, budou existovat i seznamy přístrojového vybavení pro SZÚ a ZÚ?  | Zdravotní ústavy budou oprávněnými příjemci v rámci výzvy č. 102, u níž je naplánováno vyhlášení až v květnu tohoto roku, z tohoto důvodu, budou způsobilé výdaje blíže specifikovány později. |
| **2.** | David Křivánek,KHS Jihomoravského kraje | Dobrý den, navazuji na předchozí dotaz, za KHS mne zajímá alokace pro doposud nerozepsanou Prioritní oblast D a navazující výzvu č. 102, případně kdy lze podrobnější informace čekat... Děkuji David Křivánek KHS JmK... | Aktuálně dochází ke specifikaci výzvy. Celková alokace na výzvu se předpokládá 350 mil. Kč. Pro bližší informace prosím sledujte web MZ a Projektové kanceláře. |
| **3.** | Kateřina BarsukováFN Brno | Dobrý den, bude schvalováno i přístrojové vybavení, které není uvedeno v seznamu doporučeného vybavení, pokud bude pořízení takového vybavení zdůvodněno? | Seznam vybavení již byl uveřejněn na stránkách MZ a Projektové kanceláře. Nicméně finálně budou samozřejmě zveřejněny v rámci konkrétní výzvy. Přístroje, které nebudou uvedeny v Seznamu vybavení budou považovány za nezpůsobilé. |
| **4.** | Vojtěch Novák, Rehabilitační ústav Kladruby | Bude k žádosti o dotaci nutná projektová dokumentace nebo dokonce stavební povolení, prosím? | Pokud je předmětem projektu novostavba, dokládá žadatel stavební povolení s nabytím právní moci nejpozději k datu, které odpovídá dnu podání žádosti o podporu, pokud je předmětem projektu rekonstrukce či modernizace, může žadatel předložit pouze žádost o stavební povolení. Stavební povolení je pak nutné předložit před vydáním Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Nyní se jedná o stanovení data, do kdy bude možné takto učinit. K projektové žádosti žadatel dokládá také projektovou dokumentaci zpracovanou autorizovaným projektantem, v podrobnosti pro vydání stavebního povolení. Pokud stavba nevyžaduje stavební povolení, dokládá žadatel projektovou dokumentaci pro ohlášení stavby. Pokud předmětem projektu je pouze pořízení přístrojového vybavení, příloha není relevantní k doložení.  |
| **5.** | MUDr. Dvořáková, PN Jihlava | Dobrý den, je nutné, aby pro výzvu 99 - osoby s duševním onemocněním – byla žadatel poskytovatelem akutní péče při předložení žádosti nebo je možné požádat i když je zahájení akutní péče plánováno až během roku 2021? Děkuji | Oprávněným žadatelem u této cílové skupiny je poskytovatel akutní lůžkové péče v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., v oboru psychiatrie nebo návykové nemoci ve všeobecných a psychiatrických nemocnicích. Oprávnění k poskytování akutní lůžkové péče je tedy nezbytné, nicméně uzavřená smlouva s pojišťovnou v termínu podání žádosti povinná není.  |
| **6.** | Naděžda Holmanová, VFN | Dobrý den, dotazy Všeobecné fakultní nemocnice v Praze k přístrojové komisi: Přístroje nad 5 mil. Kč bez DPH budeme předkládat na Přístrojovou komisi MZ ČR, bude se jednat o obnovu přístrojů, kdy Přístrojová komise vydává stanovisko na 2 roky – projekty React-EU budou ale delší, bude nutné v průběhu realizace znovu žádat o stanovisko PK? Jak máme postupovat v případě, kdy k některým přístrojům již stanovisko PK MZ ČR máme a jeho platnost vyprší např. na podzim 2021. Máme k projektu předložit aktuálně platné stanovisko nebo musíme znovu u těchto přístrojů zažádat o stanovisko PK před podáním projektu?  | Platnost stanovisek Přístrojové komise jsou pro obnovu 2 roky, pro nový přístroj 3 roky. Stanovisko musí být platné při podpisu kupní smlouvy. U nových přístrojů problém nenastane, u obnov by mohla nastat situace, že žadatel bude muset požádat opakovaně Přístrojovou komisi k doporučení. Naopak obměny zpravidla nevyžadují stavební úpravy, což časovou náročnost značně snižuje. Vzhledem k tomu, že se bude jednat o opakovanou žádost po předchozím doporučujícím stanovisku, nepředpokládáme, že by v hlasování nastal zvrat. Ale garantovat to samozřejmě nelze.  |
| **7.** | Jitka Šmehlíková,FNHK  | Pod podporovanou oblastí A (návazné obory) není uvedena Urologie. Je možné ještě doplnit? | Seznam podporovaných oborů je již finální. Přidání dalšího oboru již není možné. |
| **8.** | Naděžda Ondráčková,FNUSA | Dobrý den, v případě pořízení přístrojového vybavení lze pořizovat i neinvestiční přístroje nebo se upřednostní spíše investice? Děkuji | V rámci projektů reactEU lze pořizovat i neinvestiční přístroje. Některé neinvestiční přístroj jsou i součástí Seznamu vybavení, např. v rámci 98. výzvy bude možné pořídit polohovatelná lůžka atp.  |
| **9.** | Věra FibigerováPN Bohnice | Můžeme podat 2 projekty: 1 na rekonstrukci (cílová skupina psychiatričtí pacienti akutní péče) a 1 na nákup přístrojové techniky (cílová skupina psychiatričtí pacienti následné péče, máme zdravotní výkon 00024)? | V rámci výzvy č. 99 bude možné podat jeden projekt pro každou z uvedených cílových skupin. Je tedy možné podat jeden projekt v cílové skupině „pacienti, jejichž zdravotní stav vyžaduje doléčení v lůžkovém zdravotnickém zařízení“ (pro zdrav. výkon 00024) a druhý projekt v cílové skupině „osoby s duševním onemocněním“. Není možné podat více projektů pro jednu cílovou skupinu.  |
| **10.** | Lubomír Kaplan,KHS Jihomoravského kraje | Dobrý den, pokud bude výzva 102 vyhlášena později než ostatní výzvy, je možné předpokládat, že projektové záměry budou mít stejnou strukturu jako předchozí výzvy a připravit se podle nich? Děkuji | Aktuálně se předpokládá, že výzva č. 102 bude vyhlášena později. Struktura projektových záměrů i další náležitosti budou obdobné jako u výzev č. 99, 98 a 100. |
| **11.** | Věra Perschová,FNUSA | Povinné stanovisko uživatele je nutné i pokud se jedná jenom o stavbu. Pokud ano, bude uvedeno v Metodickém pokynu MZ? | Stanovisko zřizovatele nebude povinnou přílohou k žádosti o dotaci. Nicméně Stanovisko MZ, jako zřizovatele je povinné pro všechny přímo řízené organizace MZ. Tato povinnost je dána příkazem ministra č 12/2017 *„Postup pro předkládání, realizaci a administraci projektů přímo řízených organizací Ministerstva zdravotnictví a organizačních složek státu v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví financovaných z prostředků dotačních programů Evropských strukturálních a investičních fondů, finančních mechanizmů a komunitárních programů Evropské unie“.* Podle tohoto příkazu ministra nemůže příspěvková organizace předložit žádost o dotaci bez souhlasného stanoviska. Nyní je pro urychlení procesu připravován Metodický pokyn k postupu vydávání stanovisek, především kvůli nutnosti urychlení administrace.  |
| **12.** | Jitka ŠmehlíkováFN HK | Reakce na předchozí dotaz. Bude možné předložit i standardní lůžka – neinvestice? | Ano, budou podporovány i neinvestiční výdaje. Pořízení standardních lůžek bude podporováno, pokud jsou uvedeny v příslušném Seznamu vybavení (např. u prioritní oblasti A se u urgentních příjmů 1 jedná o položku 62).  |
| **13.** | Hana Kynclová,FNUSA | Dobrý den, bude možné v rámci dotace provádění upgrade přístrojů? | Bude možná obnova a rozvoj přístrojů i pořízení nového vybavení, nicméně přístroje musí být uvedeny v Seznamu vybavení. |
| **14.** | Hana Kynclová,FNUSA | Dobrý den, prosím o informaci k zpětně uznatelným nákladům od 1.2.2020 – jaké podklady a v jaké struktuře k již realizovaným nákupům připravit. Jaké budou podmínky pro uznání nákladů? Např. 3 obdržené nabídky apod.? | Podmínky uznatelnosti nákladů jsou časové a věcné. Z časového hlediska je stanoven termín 1. 2. 2020 - 31. 12. 2023, přičemž je nutné rozlišovat, zda se jedná o ukončené nebo neukončené projekty. Počátek časové způsobilosti pro ukončené projekty k datu registrace žádosti:DUZP na účetním dokladu a vznik výdaje, tj. úhrada po 1. 2. 2020 Smlouva s dodavatelem musí být uzavřená po 1. 2. 2020Počátek časové způsobilosti pro neukončené projekty k datu registrace žádosti:DUZP na účetním dokladu a vznik výdaje, tj. úhrada po 1. 2. 2020 Smlouva s dodavatelem může být uzavřená před 1. 2. 2020Výdaje musí být dále doloženy odpovídajícími doklady a splnit podmínky výběrového řízení. Výběrové řízení by mělo být realizováno v souladu se zákonem o veřejných zakázkách a dotačními pravidly (Pokynem pro zadávání veřejných zakázek). |
| 15. | F. Knotek, PN Jihlava | V současné době realizujeme obnovu přístrojového vybavení nemocnice (RTG přístroj, cca. 2,3 mil. Kč.) včetně nutných stavebních úprav (3,2 mil. Kč). Realizace akce byla zahájena v polovině roku 2020 a dokončení se předpokládá v termínu 04/2021. Můžeme tuto akci zařadit v rámci 99. Výzvy? Bude možné již vynaložené finanční prostředky považovat za způsobilé výdaje? | Pokud budou splněny podmínky výzvy, pak projekt může být předložen. V rámci ReactEU jsou výdaje způsobilé od 1.2.2020. V případě, že se v době podání žádosti o dotaci bude již jednat o ukončený projekt, jeho financování je rovněž možné, neboť výjimečně v rámci nástroje ReactEU bude možné předkládat i ukončené projekty (blíže viz následující odpověď). Pořízené přístroje musí být v souladu se Seznamem vybavení.  |
| **16.** | Naděžda Holmanová,VFN | Ke zpětné uznatelnosti výdajů od 1.2.2020 – znamená to, že do projektu můžeme zahrnout nákup přístrojů, které byly uhrazeny po tomto datu (tzn. kupní smlouva, fakturace a dodávka proběhly před tímto datem)? | Zpětná uznatelnost výdajů bude u dosud neukončených projektů nastavena tak, že klíčové je datum uskutečnění zdanitelného plnění – v tomto případě tedy nejdříve 1.2.2020. Tj. nerozhoduje datum kupní smlouvy. Navíc bude výjimečně možné financovat i již uskutečněné projekty, potřebu jejichž realizace vyvolala přímo pandemie Covid-19 – v takovém případě, ale bude potřeba, aby i první právní úkon (např. podpis kupní smlouvy) byl učiněn po 1.2.2020. |
| **17.** | Věra Fibigerová,PN Bohnice | Lze podat žádost na kombinovaný projekt rekonstrukce a nákup přístrojové techniky (cílová skupina akutní péče), když bude přístrojová technika umístěna i v jiném než v tom rekonstruovaném objektu? (v areálu nemocnice je více objektů, kde je poskytována akutní péče). PN Bohnice – jde o výzvu 99, akutní péče o psychiatrické pacienty. | V případě, že je péče poskytována ve více budovách, je možné v rámci jednoho projektu podpořit např rekonstrukci budovy A a vybavení budovy B, nicméně je třeba, aby tyto aktivity plnily společný účel- např. rozvoj akutní péče o psychiatrické pacienty a toto v projektové žádosti řádně zdůvodnit.  |
| **18.** | Jitka Nadymáčková,FNUSA | Bude součástí příloh také Studie proveditelnosti? Děkuji. | Studie proveditelnosti není povinnou přílohu. Povinnou přílohou je Podklad pro hodnocení, který svou strukturou odpovídá zjednodušené studii proveditelnosti. Osnova Podkladu pro hodnocení bude uveřejněna v Avízu výzvy. Půjde o obdobnou strukturu Podkladů pro hodnocení, která je využívána u SC 2.3 IROP. Uvádíme, že se jedná o předpoklad, který může být ještě upřesněn. Přesné parametry budou uveřejněny ve výzvě a související dokumentaci. |
| **19.** | Naděžda Holmanová,VFN | VFN v Praze: Bude nutné zpracovat CBA (nebo bude zjednodušená?) U projektů nad 100 mil. Kč bude nutné zpracovat Socioekonomickou analýzu? | Pro projekty s celkovými způsobilými výdaji vyššími než 100 mil. Kč žadatel v modulu CBA v MS2014+ zpracuje finanční a ekonomickou analýzu. Z dostupných výsledků CBA je sledována čistá současná hodnota v rámci Návratnosti investice pro FA (FNPV) a čistá současná hodnota v rámci návratnosti investice pro EA (ENPV). V Podkladech pro hodnocení žadatel uvede, jakým způsobem došel k hodnotám socioekonomických dopadů. Uvádíme, že se jedná o předpoklad, který může být ještě upřesněn. Přesné parametry budou uveřejněny ve výzvě a související dokumentaci.  |
| **20.** | Leoš Tomaštík,MOÚ | Dobrý den, lze zařadit rekonstrukci oddělení vedle pořízení přístrojů do jednoho projektu, i když spolu úplně věcně nesouvisejí? | V případě, že spolu jednotlivé aktivity projektu věcně nesouvisí, je třeba je řádně zdůvodnit. Je také nezbytné, aby tyto aktivity plnily společný účel, např. projekt povede k rozvoji péče o určitý typ pacientů atp.  |
| **21.** | Jitka Šmehlíková,FN HK | V prioritě C. Lze do jednoho projektu spojit oblast laboratoří i infektologie? Nebo jako u výzvy 99 to budou muset být samostatné projekty. | Doporučujeme podat dva samostatné projekty. S tím, že upozorňuje, že žadatel je oprávněn předložit max. 1 projekt do každé podporované aktivity. Vzhledem k tomu, že specifická pravidla ještě nejsou finálně dojednána je možné, že by pro každou z aktivit mohla být pravidla mírně odlišná např. u plnění specifických kritérií přijatelnosti. |
| **23.** | Hana Kynclová,FNUSA | Pro výzvu A jsou definovány lékařské obory navazující na urgentní příjmy typu 1. Je možné pod kategorii E Chirurgie, ortopedie a traumatologie uvažovat i jiné chirurgické obory, resp. kliniky jako např. Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku nebo Klinika plastické a estetické chirurgie? | Lékařské obory jsou již pevně stanovené a doplnění již není možné. Uvedené obory nebudou považovány za podporované obory péče.  |
| **24.** | Naděžda Holmanová,VFN | Jak dlouho bude probíhat hodnotící a výběrový proces? Od kdy je reálné projekty zahájit, tj. kdy cca budeme vědět, že byla žádost podpořena? | Hodnotící a výběrový proces bude probíhat cca 3-4 měsíce. Projekty je možné zahájit i před jejich registrací. Předpokládáme, že v průběhu hodnotícího procesu např. při předčasném ukončení výzvy uveřejní ŘO IROP seznamy zaregistrovaných žádostí, tak aby příjemci mohli vyhodnotit svoji situaci a realizovat projekt bez zbytečného odkladu. |
| **25.** | Petr Šanda,Nemocnice Na Homolce | NNH Dobrý den, v rámci „metodického pokynu pro předkládání projektové žádosti“ budou už zaslány formuláře pro „Vyjádření pojišťovny“, resp. můžeme využít formátu z předešlých obdobných výzev nebo posečkat na formulář až v rámci zveřejněné výzvy? | Vyjádření pojišťovny nebude povinnou přílohou projektové žádosti v rámci ReactEU |
| **26.** | Martina Kavanová,Fakultní Thomayerova nemocnice | Jak dlouhé mohou být etapy projektu? | Projekty mohou být jednoetapové nebo víceetapové, přičemž etapy na sebe musí časové navazovat a nesmí se překrývat. Jediné omezení dle obecných pravidel je, že etapa nesmí být kratší než 3 měsíce. Maximální délka etapy stanovena není. |
| **27.** | Martina Tirpáková,Psychiatrická léčebna Šternberk | Dobrý den, prosím je Projektová dokumentace stavby uznatelným výdajem (Výzva č. 99)? Děkuji. | Projektová dokumentace je považována za výdaje na vedlejší aktivity projektu. Tyto jsou způsobilé do 15 % celkových způsobilých výdajů. |
| **28.** | Věra Fibigerová,PN Bohnice | Pro nejednoznačnou odpověď si dovoluji zopakovat dotaz. Lze v 99. výzvě pro cílovou skupinu akutní péče o psychiatrické pacienty podat žádost na 1 kombinovaný projekt rekonstrukce a nákup přístrojové techniky, když bude přístrojová technika umístěna i v jiném objektu než v tom, který bude rekonstruován? (v areálu nemocnice je více objektů, kde je poskytována akutní péče) Děkuji. | Viz dotaz č. 17-V případě, že je péče poskytována ve více budovách, je možné v rámci jednoho projektu podpořit např rekonstrukci budovy A a vybavení budovy B, nicméně je třeba aby tyto aktivity plnily společný účel- např. rozvoj akutní péče o psychiatrické pacienty a toto v projektové žádosti řádně zdůvodnit. |
| **29.** | Martina Kavanová,Fakultní Thomayerova nemocnice | mají se soutěžit napříč projekty komodity, které jsou v těchto souběžně běžících projektech jedné výzvy shodné, nebo obdobné (např. lůžka) | Žadatel musí realizovat VŘ v souladu se zákonem o veřejných zakázkách, tj. v tomto případě sečíst obdobná plnění v daném čase. Můžete využít i možnosti soutěžit samostatně, pokud použijete nejpřísnější režim soutěže, jaký by byl realizován v případě součtu jednotlivých plnění. |
| **30.** | Věra Fibigerová,PN Bohnice  | Bude v projektové žádosti u jednotlivých souvisejících VZ požadována už i zadávací dokumentace? | Na základě dosavadní praxe není zadávací dokumentace předmětem hodnocení Žádosti o podporu. Jedinou povinnou přílohou pro potřeby hodnocení Žádosti o podporu je v rámci již vysoutěžených veřejných zakázek smlouva s dodavatelem.  |
| **31.** | Naděžda Holmanová,VFN | reakce na odpověd paní Dohnalové ke konzultacím zadávacích dokumentací – Na CRR jsme již 1 ZD zasílali, ale obdrželi jsme následující odpověď: „Předmětem dílčí konzultace není myšleno kontrola či posouzení zadávací dokumentace, neboť tyto budou realizovány až v rámci kontroly 1. fáze veřejné zakázky, kdy bude provedeno posouzení a konzultace zadávacích podmínek včetně návrhu smlouvy, a to poté, co bude projekt žadatele, ve kterém zadavatel plánuje předmětnou veřejnou zakázku uplatňovat, schválen k financování z IROP. Konzultace veřejné zakázky se vztahují pouze k dílčím posouzením konkrétního institutu zákona, který hodlá zadavatel využít při přípravách zadávacího řízení, např. hodnotícího kritéria, technické kvalifikace, obchodních podmínek, technické specifikace apod.“Můj dotaz směřoval na situaci, až budou projekty schváleny a příjemci budou zasílat na CRR velký objem zadávacích dokumentací pro povinnou kontrolu 1. fáze zakázky. | Mimo interní kapacity CRR, má CRR zajištěnu dlouhodobou spolupráci s externím subjektem pro kontrolu VZ. Kontrola dokumentací k VZ by neměla být bariérou při realizaci projektů.  |
| **32.** | Eva Niklová,SZÚ | můžeme využít dodavatele vysoutěženého v rámci existující rámcové smlouvy, děkuji. | Jedná se o teoreticky přípustný režim. Je však nutné posoudit na konkrétní případě se znalostí kompletní problematiky. V tomto případě doporučuji blíže specifikovat dotaz a kontaktovat přímo oddělení CRR konzultaceVZ@crr.cz. |
| **33.** | Marta Vašíčková,FNUSA | S kým je možno konzultovat oprávněnost zařazení přístroje do Projektu? | MZ vytvořilo Seznam vybavení, který je zveřejněn na webu MZ. Přístroje, které nejsou uvedeny v Seznamu vybavení budou považovány za nezpůsobilé. Dotazy k jednotlivým přístrojům je možné rovněž zasílat na reacteu@mzcr.cz.  |
| **34.** | Lubomír Matena,IKEM | V dokumentaci ReactEU zdravotnictví je uvedeno pro výzvu 99 omezení na žadatele 350 mil. a 1 projekt na každou cílovou skupinu. Lze rozdělit na kardiovaskulární péči cca 320 mil a obezitologii 30 mil.? Dekuji | Pro výzvu č. 99 platí omezení minimální a maximální výše dotace 20-250 mil. Kč na projekt. Žadatel může předložit 1 projekt pro každou cílovou skupinu. Celková výše dotace pro jednoho žadatele v rámci výzvy 99 je 350 mil. Kč. Nahrnované rozdělení není možné, jelikož přesahuje maximální hranici na jeden projekt, nicméně je možné podat jeden projekt pro cílovou skupinu pacienti s kardiovaskulárními onemocněními a jeden pro skupinu pacienti se zvláště závažnou obezitou, nicméně je třeba dodržet podmínky stanovené výzvou.  |
| **35.** | Naděžda Holmanová,VFN |  Ve finálním seznamu přístrojové techniky jsou v rámci jednotlivých oblastí i podoblastí duplicity – bude ještě upravován? | Seznam vybavení by měl být již ve finální verzi, pokud však obsahuje formální chyby, samozřejmě opravíme.  |
| **36.** | Leoš Tomaštík,MOÚ | Stavební rekonstrukce oddělení začleněná do projektu tedy předpokládá, nemusí mít vazbu na nějaký přístroj definovaný v seznamu doporučeného vybavení? Děkuji | V rámci ReactEU budou podporovány stavební projekty, projekty zaměřené na pořízení přístrojového vybavení i jejich kombinace. Není nezbytně nutné, aby např rekonstrukce oddělení měla přímou vazbu na pořízení přístroje, nicméně rekonstrukce oddělení musí být v souladu s definovanými obory péče. Samozřejmostí je, že účel projektu musí být společný. |
| **37.** | Věra Perschová,FNUSA | Budeme žádat v Prioritní ose A, lékařské obory navazující na UP, TYP 1 - spadá do chirurgie – obor urologie a obor otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku? Děkuji. | Lékařské obory jsou již pevně stanovené a doplnění již není možné. Uvedené obory nebudou považovány za podporované obory péče.  |