****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM**

**2021–2027**

**SPECIFICKÁ PRAVIDLA PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE**

**PŘÍLOHA ŽÁDOSTI č. 2**

**STUDIE PROVEDITELNOSTI**

56. výzva irop - PODPORA AKUTNÍ A SPECIALIZOVANÉ LŮŽKOVÉ PSYCHIATRICKÉ PÉČE - SC 4.3 (MRR)

VERZE 2

Obsah

[1. ÚVODNÍ INFORMACE o zpracovateli studie proveditelnosti 3](#_Toc128380114)

[2. ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI 3](#_Toc128380115)

[3. Charakteristika projektu a jeho soulad s programem 3](#_Toc128380116)

[4. Podrobný popis projektu 4](#_Toc128380117)

[4.1 PODROBNÝ POPIS výchozího stavu 4](#_Toc128380118)

[4.2 POPIS JEDNOTLIVÝCH ČÁSTÍ PROJEKTU 4](#_Toc128380119)

[4.3 Odůvodnění potřebnosti a účelnosti investice 5](#_Toc128380120)

[4.4 harmonogram realizace projektu 5](#_Toc128380121)

[4.5 PŘIPRAVENOST PROJEKTU K REALIZACI 5](#_Toc128380122)

[5. prokázání právních vztahů 6](#_Toc128380123)

[6. soulad projektu s principy zajišťujícími rovnÉ PŘÍLEŽITOSTI a nediskriminaci a s principy udržitelného Rozvoje (horizontální principy) 6](#_Toc128380124)

[6.1 SOULAD PROJEKTU S PRINCIPY ZAJIŠŤUJÍCÍMI ROVNÉ PŘÍLEŽITOSTI A NEDISKRIMINACI 6](#_Toc128380125)

[6.2 SOULAD PROJEKTU S PRINCIPY UDRŽITELNÉHO ROZVOJE 7](#_Toc128380126)

[7. Výstupy a výsledky projektu 8](#_Toc128380127)

[8. ZPŮSOB STANOVENÍ CEN 8](#_Toc128380128)

[9. Zajištění udržitelnosti projektu 12](#_Toc128380129)

[10. VEŘEJNÁ PODPORA 13](#_Toc128380130)

[11. Finanční analýza 13](#_Toc128380131)

[12. PŘÍLOHY 13](#_Toc128380132)

# ÚVODNÍ INFORMACE o zpracovateli studie proveditelnosti

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno, sídlo, IČO a DIČ zpracovatele** | ***Fakultní nemocnice Olomouc***  ***Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc***  ***IČ: 00098892*** |
| **Členové zpracovatelského týmu, jejich role a kontakty** | ***Ing. Tomáš Uvízl - manažer projektu - 588442307***  ***Ing. Vladimír Olejníček - zástupce manažera projektu – 588442307***  ***MUDr. Eleni Mikušková - odborný garant za Dětskou kliniku – 588444409***  ***MUDr. Bc. Aleš Grambal, Ph.D. - odborný garant za Psychiatrickou kliniku – 588445169***  ***Mgr. Zuzana Tomčíková - právník projektu – 588443767***  ***Mgr. Ivana Aleksičová - garant za zdravotní pojišťovny – 588443167***  ***Ing. Jitka Mokrášová - finanční manažer – 588443899***  ***Ing. Pavla Kreuzingerová - ekonom projektu – 588443163***  ***Ing. František Valíček - garant za stavební část projektu I. – 588446565***  ***Ing. Otakar Spáčil - garant za stavební část projektu II. – 588442874***  ***Ing. Pavel Dočkal - garant za veřejné zakázky – 588443138***  ***Ing. Veronika Jeřábková - PR manažer projektu - 588444942***  ***Ing. Jarmila Neudörflerová - administrátor projektu – 588442484*** |
| **Datum vypracování** | …………………………………. |

# ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno, sídlo, IČO a DIČ žadatele** | ***Fakultní nemocnice Olomouc***  ***Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc***  ***IČ: 00098892*** |
| **Jméno, příjmení a kontakt na statutárního zástupce** | ***Prof. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.***  ***Tel. 588443151*** |
| **Jméno, příjmení a kontakt na kontaktní osobu pro projekt** | ***Ing. Jarmila Neudörflerová***  ***Tel. 588442484*** |
| **Nárok na odpočet DPH na vstupu ve vztahu ke způsobilým výdajům projektu** (Ano x Ne) | ***Ne*** |

# Charakteristika projektu a jeho soulad s programem

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** | ***Rekonstrukce a dostavba budovy U*** |
| **Informace o podpořeném zařízení/subjektu** | ***Fakultní nemocnice Olomouc***  ***Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc***  ***IČ: 00098892*** |
| **Název aktivity výzvy** | **Aktivita A – Podpora rozvoje a dostupnosti dětské akutní lůžkové psychiatrické péče** |
| **Místo realizace projektu, resp. místo poskytování zdravotních služeb** | ***Fakultní nemocnice Olomouc***  ***Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc*** |
| **Cílové skupiny projektu** | Odborný garant – vyberte prosím a popište   * pacienti indikovaní k poskytování psychiatrické péče (dospělí, děti) * osoby ohrožené vyloučením a diskriminací v důsledku zdravotního stavu * Podle nejčerstvějších dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) – dopsat PSY   Popište relevantní cílové skupiny. Výběr z cílových skupin proveďte dle textu výzvy. Dále popište, jak projekt přispěje k rozvoji péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů.  Počet dětí s duševní poruchou do roku 2019 trvale rostl (COVID – omezená dostupnost péče), průběžná data naznačují, že tento trend dále pokračuje minimálně se stejnou progresí. Nejčastěji indikace k hospitalizaci dětí jsou poruchy psychického vývoje a poruchy chování, neurotické, stresové a somatoformní poruchy a poruchy spojené s látkovými a nelátkovými závislostmi. Od roku 2019 také trvale roste počet ukončených hospitalizací pacientů do 20 let. Roste potřeba krátkodobých akutních hospitalizací dětí. Dramaticky (desetinásobně) se v posledním desetiletí zvýšil počet dětí s poruchami a problémy v oblasti pohlavní identity a sexuální preference. Zdvojnásobil se počet dětí se závažnou a často invalidizující obsedantně kompulzivní poruchou, pro kterou v ČR chybí specializovaná péče a o polovinu se také zvýšil počet dětí s poruchami příjmu potravy, které při neadekvátní léčbě mohou končit smrtí dítěte. Za desetiletí vzrostl o polovinu počet dětí hospitalizovaných pro závažné úmyslné poranění a otravy a sebepoškozování. V ČR v posledních letech suiciduje každý rok okolo 60 dětí, což je v přepočtu na počet obyvatel 5 x více než v Německu, ve věku 15 až 24 let je druhou nejčastější příčinou úmrtí a v adolescentní populaci se suicidalita v ČR řadí k nejvyšším v Evropě. V reakci na rostoucí potřebu psychiatrické péče vznikla Strategie reformy psychiatrické péče (2013) a Národní akční plán prevence sebevražd - 2019-2030 (NAPPS). V protikladu k rostoucí potřebě dětské psychiatrické péče v posledních 10 letech, klesá počet lůžek a dětských psychiatrů, je nedostatečná kapacita akreditovaných školících pracovišť, což vede ke snížení dostupnosti dětské psychiatrické péče. Bude vytvořeno pracoviště, které bude zajišťovat nepřetržitý, komplexní a multidisciplinární přístup k dětským psychiatrickým pacientům s přímou návazností na somatickou péči. Vytvoření nové dětské lůžkové kapacity ve FN Olomouc povede ke zvýšení dostupnosti a kvality akutní psychiatrické péče na území Olomouckého kraje v rámci výkonu veřejné služby se zajištěním zdravotnických služeb a minimalizací negativních dopadů na vybraný a výše specifikovaný segment pacientů na zdraví. Zajištěním nových akutních lůžkových kapacit bude posílena nejen primární poskytovaná odborná péče v oblasti dětské a dorostové psychiatrie, bude také zajištěna věková kontinuita poskytované péče. Dále bude vytvořena navazující následná stacionářová a ambulantní péče. Všechny výše zmíněné kategorie dětských duševních poruch mají při nedostupné diagnostice a adekvátní péči tendenci k progresi a horší prognóze s negativními dopady na dítě, rodinu i společnost. Zvláště závažná je pak nedostupnost akutní lůžkové psychiatrické péče při zhoršení duševního stavu spojeného s rizikem sebevraždy dítěte, nebo nedostupnosti této péče po již proběhlém sebevražedném pokusu.  s výjimkou akutních intoxikací – proč ???. |
| **Popis vazeb na realizované či plánované projekty** | *Popište případné vazby, pokud se projekt váže na další realizované či plánované projekty.* |

Podrobný popis projektu

V této kapitole je uveden podrobný popis projektu.

# 4.1 PODROBNÝ POPIS výchozího stavu

* Popište výchozí stav před zahájením realizace projektu, tj. výchozí situaci, problémy a nedostatky, které má projekt řešit.

#### **Popis a zhodnocení stávajícího stavu**

Dle zveřejněných statistický dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR z roku 2022 vyplývá, že nejčastěji jsou pacienti v dětském a adolescentním věku hospitalizováni s poruchami psychického vývoje a poruchami chování, neurotickými, stresovými a somatoformními poruchami, mentální retardace, specifické poruchy osobnosti a v neposlední řadě poruchami chování způsobené užíváním psychoaktivních látek. Průměrná délka hospitalizace v rámci akutní lůžkové péče takových pacientů se pohybuje okolo 20 dnů a hospitalizace osob do 20 let pro akutní psychické problémy tvoří 11-12 % všech psychiatrických hospitalizací. Jakkoli je lůžkový fond dětské psychiatrie v posledních letech ve velkých léčebnách redukován, celkový počet ukončených hospitalizací v dětských psychiatrických nemocnicích narůstá. Nárůst je dán zejména zvýšením počtu krátkodobých hospitalizací dětí, počet střednědobých a dlouhodobých hospitalizací dětí klesá. Vývoj počtu hospitalizačních případů ukazuje zřetelně, že v průběhu sledovaných let roste potřeba akutních psychiatrických lůžek. Na tento trend reaguje Strategie reformy psychiatrické péče, která si klade za cíl rozšířit počet lůžek umožňujících léčbu o celé spektrum akutních duševních chorob včetně lůžek dětských (přesunutím kapacit z psychiatrických nemocnic). Zajistit specializovanou psychiatrickou péči v rámci krajských nemocnic v oblasti dětské a dorostové psychiatrie, včetně adiktologie a poruch příjmu potravy (PPP).

Nedostatek poskytované péče v rámci této odbornosti přináší mnohá úskalí nejen na úrovní poskytování ambulantní a akutní lůžkové péče pro pacienty, ale odráží i kontext nedostatečného objemu personálních, technických zabezpečení a nyní naráží na vrchol svých absorpčních kapacit.

Projekt reflektuje požadavky výzvy, resp. závažnou situaci v nárůstu potřeby psychiatrické akutní péče v oblasti dětské a dorostové psychiatrie v rámci celé České republiky a zejména sílící, nadměrný tlak na potřebu ambulantní a akutní lůžkové péče. Fakultní nemocnice Olomouc vnímá svoji strategickou úlohu v oblasti zajištění dostupnosti zdravotní péče i multidisciplinární konotací napříč věkovým spektrem pacientů (děti i dospělí). Všechny projektové aktivity jsou zaměřeny na sledování hlavního cíle, kterým bude zajištění akutních lůžkových kapacit, zvýšení nabídky psychiatrické, zdravotní péče, zajištění kvality poskytované péče a dlouhodobá stabilizace dětské i dorostové psychiatrie.

Klinika psychiatrie Fakultní nemocnice Olomouc zajišťuje nepřetržitý provoz akutní ambulance, konziliární služby pro FN Olomouc a jiná zdravotnická zařízení, akutní a plánované hospitalizace. Neakutně poskytuje komplexní psychiatrické/psychologické vyšetření a léčbu pokrývající celé spektrum duševních poruch, dále vyšetření a léčbu dětským psychologem, psychiatrem se specializací v oblasti adiktologie a toxikomanie a sexuologem. Zajišťuje rovněž ambulantní ochrannou psychiatrickou a sexuologickou léčbu.

**Pracoviště kliniky psychiatrie se nachází v areálu Fakultní nemocnice Olomouc ve stávajících budovách U, V, T. Provoz kliniky se dělí na ambulantní část a lůžkovou část. Ambulance se nachází v budově U v úrovni podlaží 1. NP a 2. NP. Další ambulance se zaměřením na léčbu pacientů závislých na alkoholu a jiných psychoaktivních látkách se nachází v budově V v 1. NP, v budově T v 1. NP je umístěna ambulance dětské psychologie. Součástí ambulantního provozu je denní stacionář v budově U v 2. NP, který slouží pro docházkovou péči pacientů s potřebou další stabilizace. Lůžková část je umístěna v budově U a skládá se ze tří oddělení. V úrovni podlaží 1. NP je umístěno lůžkové oddělení akutní, uzavřené. V 2. NP se nachází lůžkové oddělení uzavřené, doléčovací. V 3. NP je umístěno lůžkové oddělení otevřené, psychoterapeutické, které se zaměřuje na závažné úzkostné, psychosomatické a osobnostní poruchy neřešitelné v ambulantních podmínkách.**

Klinika psychiatrie jako součást FN Olomouc a LF UP v Olomouci si je vědoma své role v rozvíjení a aplikaci moderních přístupů k léčbě duševních poruch. Má ambici a zdroje k prohlubování přístupu známého jako „Zelená psychiatrie“, který kombinuje konvenční léčbu, nové psychoterapeutické přístupy s integračními postupy zaměřenými na důkazy, umožňující přirozenou a přístupnou cestu k duševnímu a emocionálnímu zdraví. Green psychiatry zahrnuje nejen nové terapeutické přístupy, ale zdůrazňuje také významnou roli prostředí, ve kterém je tato péče poskytována. Tento zastřešující přístup reflektuje také generel FN Olomouc, který rozvíjí Kliniku psychiatrie v jejím stávajícím umístění, tzn. v budově U. Pracoviště je situováno na velmi vhodném, klidném místě v blízkosti okraje areálu FNOL, sousedící s obytnou zástavbou v ulici Thomayerově. V roce 2020 FNOL realizovala revitalizaci stávající zeleně za budovou, její kultivaci a doplnění o nové účelné prvky, což umožnilo vznik klidového parku s kontrolovaným přístupem hospitalizovaných pacientů, kde se pacienti aktivizují, sportují, ale také relaxují a navštěvují se svými rodinami. Zahrada aspoň za příznivých klimatických podmínek do jisté míry kompenzuje nedostatek vnitřního prostoru a stísněnost v budově U.

Stávající budova U je pro využití zdravotnickými provozy z více důvodů nevhodná. Jedná se o montovaný panelový systém s malými konstrukčními výškami, což výrazně snižuje dispoziční variabilitu a komplikuje jakékoli dodatečné technické instalace. Z hlediska celkové koncepce by bylo ideálním řešením budovu zbourat a na jejím místě postavit budovu novou. S ohledem na její nedávnou částečnou rekonstrukci a další investice by však toto řešení hraničilo s plýtváním veřejnými zdroji, nehledě k tomu, že by tento krok dál snížil dostupnost psychiatrické péče v regionu. Generel tak budovu U zachovává s tím, že plánuje přístavbu křídla U2 a následnou komplexní rekonstrukcí stávající části (v cílovém stavu nově nazývané křídlem U1). Pokud by se ale v budoucnu tato rekonstrukce jevila neefektivní, není řešení křídla U1 formou demolice a nové výstavby vyloučena.

Do přístavby křídla U2 budou přesunuta oddělení spojená s terapií dospělých klientů, zatímco v původní budově, nově nazývané křídlem U1, budou situována pracoviště dětské psychiatrie (obnova akutních lůžek s vysoce odbornou péčí) spolu s Oddělením klinické psychologie. Cílem je vytvoření veškerého potřebného zázemí, jako je tělocvična, prostory pro ambulantní formy skupinové terapie, edukace a vysoce specializované podpory.

Adiktologické ambulance pro léčbu závislostí zůstanou zachovány v budově V, kde bude jejich provoz optimalizován formou rekonstrukce objektu v souladu s aktuálními potřebami kliniky (stacionář, spánková laboratoř apod.).

Obecně lze konstatovat, že primárním problémem, vyplývajícím z dílčích problémů, je že v současné době dynamicky roste poptávka potřeby po ambulantní a akutní lůžkové péči psychiatrické péči o děti a dospělé. Nedostatek poskytované péče v rámci této odbornosti přináší mnohá úskalí nejen na úrovní poskytování ambulantní a akutní lůžkové péče pro pacienty, ale odráží i kontext nedostatečného objemu personálních, technických zabezpečení a nyní naráží na vrchol svých absorpčních kapacit. V Olomouckém kraji neexistuje žádné jiné pracoviště poskytující služby v rozsahu ambulantní, akutní lůžkové a stacionární péče.

Projekt reflektuje požadavky výzvy, resp. závažnou situaci v nárůstu potřeby psychiatrické akutní péče v oblasti dětské a dorostové psychiatrie v rámci celé České republiky a zejména sílící, nadměrný tlak na potřebu ambulantní a akutní lůžkové péče. Fakultní nemocnice Olomouc vnímá svoji strategickou úlohu v oblasti zajištění dostupnosti zdravotní péče i multidisciplinární konotací napříč věkovým spektrem klientů (děti i dospělí). Všechny projektové aktivity jsou zaměřeny na sledování hlavního cíle, kterým bude zajištění akutních lůžkových kapacit, zvýšení nabídky psychiatrické, zdravotní péče, zajištění kvality poskytované péče a dlouhodobá stabilizace dětské i dorostové psychiatrie.

Nosným programem je poskytovat kvalitní a komplexní zdravotní péči (v oblasti ambulantní a lůžkové péče). Důraz je kladen na kvalitu poskytované zdravotní péče a bezpečí pacientů všech věkových skupin. Je cílem zajistit v Olomouckém kraji komplementární pracoviště poskytující služby v rozsahu ambulantní, akutní lůžkové a stacionární péče.

**Celková plocha kliniky stávající                      2.760 m2**

**Celková plocha kliniky nová                            5.000 m2**

* Uveďte popis stávajícího stavu poskytovaných zdravotních služeb. Uveďte popis spolupráce se sociálními a zdravotními službami/poskytovateli služeb navazujícími na stávající péči (např. zdravotní služby poskytované pacientům v jejich vlastním sociálním prostředí, terénní sociální služby).

Aktuálně Klinika psychiatrie FN Olomouc specializovanou dětskou psychiatrickou ani psychologickou péči neposkytuje, resp. poskytuje pouze pedopsychiatrickou péči neodkladnou, nejčastěji u život ohrožujících stavů jako jediné zařízení v Kraji. Ambulantní a konziliární službu vykonávají lékaři s atestací z dospělé psychiatrie. Ambulantní pacienti indikovaní k hospitalizaci jsou odesíláni dle stavu, věku, vyspělosti, volné lůžkové kapacity a času vyšetření do dostupných psychiatrických zařízení (PL Kroměříž, FN Brno, PN Kroměříž, PL Opava). Pacienti primárně vyšetřeni konziliárně na Dětské klinice FNOL, indikovaní k hospitalizaci, jsou dle možností dále hospitalizováni na Dětské klinice, jsou přeloženi na dospělou psychiatrii FN Olomouc a následně na oddělení výše uvedených dětských psychiatrií v okolí. Kontinuální ambulantní pedopsychiatrickou péči nyní FN Olomouc neposkytuje, pacientům doporučuje ambulantní specialisty mimo FN, kde je čekací lhůta v řádu několika měsíců až půl roku. V Olomouckém kraji není dostupná stacionářová péče, ani specializovaná péče pro jednotlivé diagnostické okruhy duševních poruch.

# 4.2 POPIS JEDNOTLIVÝCH ČÁSTÍ PROJEKTU

Odborný garant

* Popis hlavní části projektu
  + Popište, na jakou aktivitu je projekt zaměřen.
* Projekt je zaměřen na aktivitu A - Podpora rozvoje dostupnosti dětské akutní lůžkové psychiatrické péče
  + Uveďte, co je účelem projektu. Účel projektu je dán Specifickými pravidly.

Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových oddělení dětské akutní psychiatrické péče - stávající infrastruktura a kapacita budov, jež byly pořízeny před několika lety a jejich parametry a funkčnost neodpovídají současným lékařským, hygienickým ani bezpečnostním standardům.

**Účel projektu**

* Stavby, rekonstrukce a modernizace lůžkových oddělení dětské akutní psychiatrické péče
  + Uveďte podrobný popis realizace všech aktivit dotčených projektem, tak jak jsou specifikovány v kapitole 2.3 Specificích pravidel *(žadatel vykopíruje všechny relevantní odrážky z kapitoly 2.3 Specifických pravidel a aktivity dotčené projektem a v rámci nich uvede konkrétní popis. Součástí popisu musí být informace, k vytvoření jakého konkrétního počtu a typu nových lůžek dochází (požadované typy jsou uvedeny ve Specifických pravidlech, kapitole 2.3 Podporované aktivity a zároveň jsou SDP uváděnou v elektronické žádosti)*

**Cíle projektu odborný garant – uvést konkrétní popis naplnění kritéria**

1. Zvýšení kvality akutní psychiatrické lůžkové péče pro dětské pacienty
2. Zvýšení dostupnosti akutní psychiatrické lůžkové péče pro dětské pacienty
3. Zvýšení návaznosti péče o pacienty se specifickými potřebami v regionu
4. Rozvoj péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů

*Uveďte, jak projektem dochází k vytvoření či zkvalitnění stávající infrastruktury pro poskytování péče pro pacienty se specifickými potřebami (žadatel popíše konkrétní způsob plnění hodnotícího kritéria rozvoje péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů pro danou aktivitu, viz kapitola 7 Specifických pravidel tj . vykopíruje všechny relevantní odrážky daného kritéria a v rámci nich uvede konkrétní popis jejich plnění).*

ad 1) Přímým přínosem projektu je zvýšení kvality poskytované péče.

- projekt vede k vytvoření či zkvalitnění stávající infrastruktury pro poskytování akutní lůžkové psychiatrické péče v souladu s kritérii pro dětskou akutní lůžkovou psychiatrickou péči. Předmětem projektu je rozvoj a navýšení počtu akutních lůžkových kapacit, zvýšení nabídky a dostupnosti psychiatrických služeb, zvýšení návaznosti péče o pacienty se specifickými potřebami a rozvoj péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů v Olomouckém kraji, vše v souladu se zákonem 372/ 2011 Sb. O zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování ve znění pozdějších a doprovodných předpisů. Fakultní nemocnice Olomouc zabezpečuje své hlavní činnosti v rámci multidisciplinární spolupráce provozované za účelem zajištění výkonu veřejné správy v oblasti poskytování zdravotní péče na území Olomouckého kraje i s přesahem do jiných regionů. Zavést mechanismus funkčního case managementu (koordinace péče) a multidisciplinární spolupráce zvláště ohrožené skupiny pacientů.

Žadatel ke dni pořádní žádosti o podporu doložil stanovisko Ministerstva zdravotnictví:

- všeobecné nemocnice – Stanovisko o souladu projektu s kritérii pro dětskou akutní lůžkovou psychiatrickou péči, o souladu projektu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením (OSN, 2006).

ad 2) Projektem dochází ke zvýšení dostupnosti poskytované péče.

Projektem dochází ke zvýšení dostupnosti akutní lůžkové psychiatrické péče pro dětské pacienty:

Žadatel doložil ke dni podání žádosti o podporu platnou smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou I. všeobecné nemocnice

- k poskytování akutní lůžkové péče pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.

Projektem dochází k vytvoření nových lůžek akutní psychiatrické péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie, a to minimálně o 10 lůžek:

Žadatel ke dni podání žádosti o podporu doložil:

- souhlas kraje se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.

- souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny se záměrem vzniku min. 10 nových lůžek akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie pro místo poskytování shodné s místem realizace projektu.

Projekt přispěje k rozvoji péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů.

Projekt na rozvoj psychiatrické péče je v souladu se strategickým, plánovacím či odborným dokumentem, upravujícím konkrétní oblast podporované péče definovaným ve výzvě např. s NAPDZ či transformačním plánem.

Projektem dochází k vytvoření nových lůžek akutní psychiatrické péče o oboru dětská a dorostová psychiatrie s ohledem na hospodárné a efektivní čerpání dostupných prostředků výzvy.

– celkové způsobilé výdaje projektu přepočtené na jedno vytvořené nové lůžko akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie u stavebních projektů nepřesahují 6 mil. Kč. Po uplatnění limitu na vznik nových lůžek, nepřesahují výdaje na jedno stávající modernizované lůžko pro akutní péči v oboru dětská a dorostová psychiatrie 1,2 mil. Kč (limit lze započíst max. pro 25 modernizovaných lůžek11).

– celkové způsobilé výdaje projektu přepočtené na jedno vytvořené nové lůžko akutní péče v oboru dětská a dorostová psychiatrie u ostatních projektů nepřesahují 1,2 mil. Kč.

ad 3) Projektem dochází ke zvýšení návaznosti péče o pacienty v regionu – v rámci poskytované péče spolupracuje poskytovatel či bude spolupracovat s alespoň dvěma poskytovateli navazujících zdravotních a sociálních služeb v regionu:

Žadatel ke dni podání žádosti o podporu doložil:

- písemnou deklaraci vazby či budoucí vazby na alespoň dva navazující poskytovatele zdravotních a sociálních služeb v regionu (např. Centra duševního zdraví, Centra duševního zdraví pro děti, krizová centra, stacionáře, jiné multidisciplinární týmy atd.). Tato spolupráce byla doložena formou uzavřené smlouvy o spolupráci / smlouvy o budoucí spolupráci či písemného prohlášení ze strany daného poskytovatele/poskytovatelů navazujících služeb

(akceptováno je doložení spolupráce se 2 poskytovateli zdravotních nebo se 2 poskytovateli sociálních nebo 1 poskytovatelem zdravotních a 1 poskytovatelem sociálních služeb).

Projekt vede k vytvoření či zkvalitnění stávající infrastruktury pro poskytování akutní lůžkové psychiatrické péče pro pacienty se specifickými potřebami - součástí projektu je vždy budování bezbariérových přístupů a prostorů, pořízení systému bezpečnosti personálu a komunikačních technologií pro komunikaci s osobami se smyslovým postižením. Toto rozšíření musí mít přímý dopad na poskytování akutní lůžkové péče nebo být její přímou součástí12.

Ad 4) Projekt vede k vytvoření či zkvalitnění stávající infrastruktury pro poskytování akutní lůžkové psychiatrické péče pro pacienty se specifickými potřebami - součástí projektu je vždy budování bezbariérových přístupů a prostorů, pořízení systému bezpečnosti personálu a komunikačních technologií pro komunikaci s osobami se smyslovým postižením. Toto rozšíření musí mít přímý dopad na poskytování akutní lůžkové péče nebo být její přímou součástí12.

*Odborný garant*

* Podrobný popis konečného stavu po realizaci projektu.

Po dokončení realizace projektu se FN Olomouc zařadí mezi pracoviště poskytující moderní, komplexní pedopsychiatrickou péči, která bude v souladu s nejnovějšími poznatky v oboru a bude mít ambici udávat směr dalšího vývoje. Klinika psychiatrie bude přirozeným regionálním centrem péče o dětské pacienty, které bude akcentovat individuální a multidisciplinární přístup v souladu s hodnotami „green psychiatry“. Pracoviště žadatele má jak farmakologickou tradici, tak se specializuje na vzdělávání budoucích psychoterapeutů a splňuje podmínky pro akreditaci lékařské psychoterapie. Po vytvořením dětské lůžkové kapacity a získání akreditace se Klinika psychiatrie stane také školícím centrem pro budoucí pedopsychiatry a bude se podílet na rozvoji a dostupnosti péče v celé ČR.

Hlavním přínosem projektu bude dostupnost dětské akutní psychiatrické péče v režimu 24/7, včetně neodkladných hospitalizací. Ohrožení pacienti budou hospitalizováni bezodkladně, v bezpečných podmínkách, bude u nich zajištěna časná diagnostika specializovaná mezioborová odborná péče, budou hospitalizování ve svém regionu v dosahu rodiny.

Lůžkové oddělení bude přijímat dětské pacienty bez věkového nebo diagnostického omezení. Část lůžkové kapacity bude sloužit neodkladným stavům, část kapacity závažným poruchám, které vyžadují komplexní přístupy v léčbě. Vytvořením dětského psychiatrického oddělení bude částečně uvolněna kapacita na Dětské klinice, kde byla do dokončení projektu část pacientů hospitalizována. Většina pacientů bude diagnostikována, léčena a stabilizována ve FN Olomouc, bez nutnosti překladu a dlouhodobé následné psychiatrické péče. Neméně významným faktorem je i mechanismus funkčního case managementu (koordinace péče) a multidisciplinární spolupráce zvláště ohrožené skupiny pacientů.

Klinika psychiatrie bude atraktivním pracovištěm také pro odborníky se zájmem o obor, kteří vytvoří navazují stacionářový program a specifické programy pro jednotlivé diagnostické skupiny, včetně nových psychoterapeutických přístupů a práce s rodinami pacientů. Bude vytvořena dostatečná ambulantní kapacita pro dětské pacienty. Pracoviště vytvoří programy pro pacienty se závažnými poruchami, které nejsou v ČR kapacitně nebo přiměřeně odborně řešeny, jakými jsou obsedantně kompulzivní porucha, poruchy příjmu potravy, úzkostné a psychosomatické poruchy. Pro pacienty s chronickými a chronifikovanými poruchami se bude pracoviště podílet na vytváření programů s cílem resocializace, podpory komunitní péče, zapojí se do programů primární prevence a koordinace péče v regionu, s cílem předcházení rozvoji závažných onemocnění, zvýšení kvality života pacientů a jejich rodin.

*Odborný garant, INVO?*

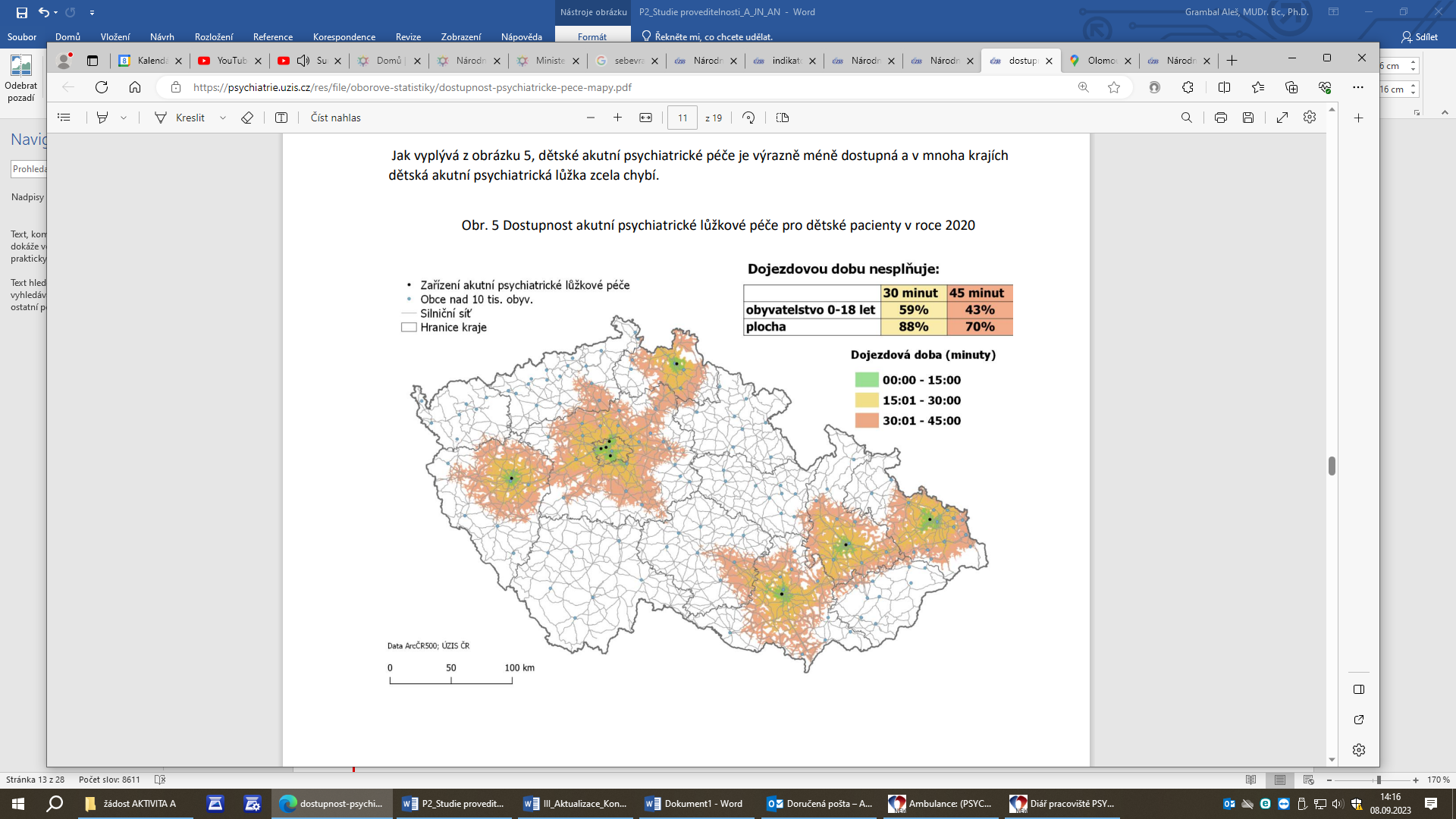
* Uveďte, zda v rámci projektu budou realizovány úpravy vedoucí ke vzniku energetických úspor, které je žadatel schopen exaktně vykázat.

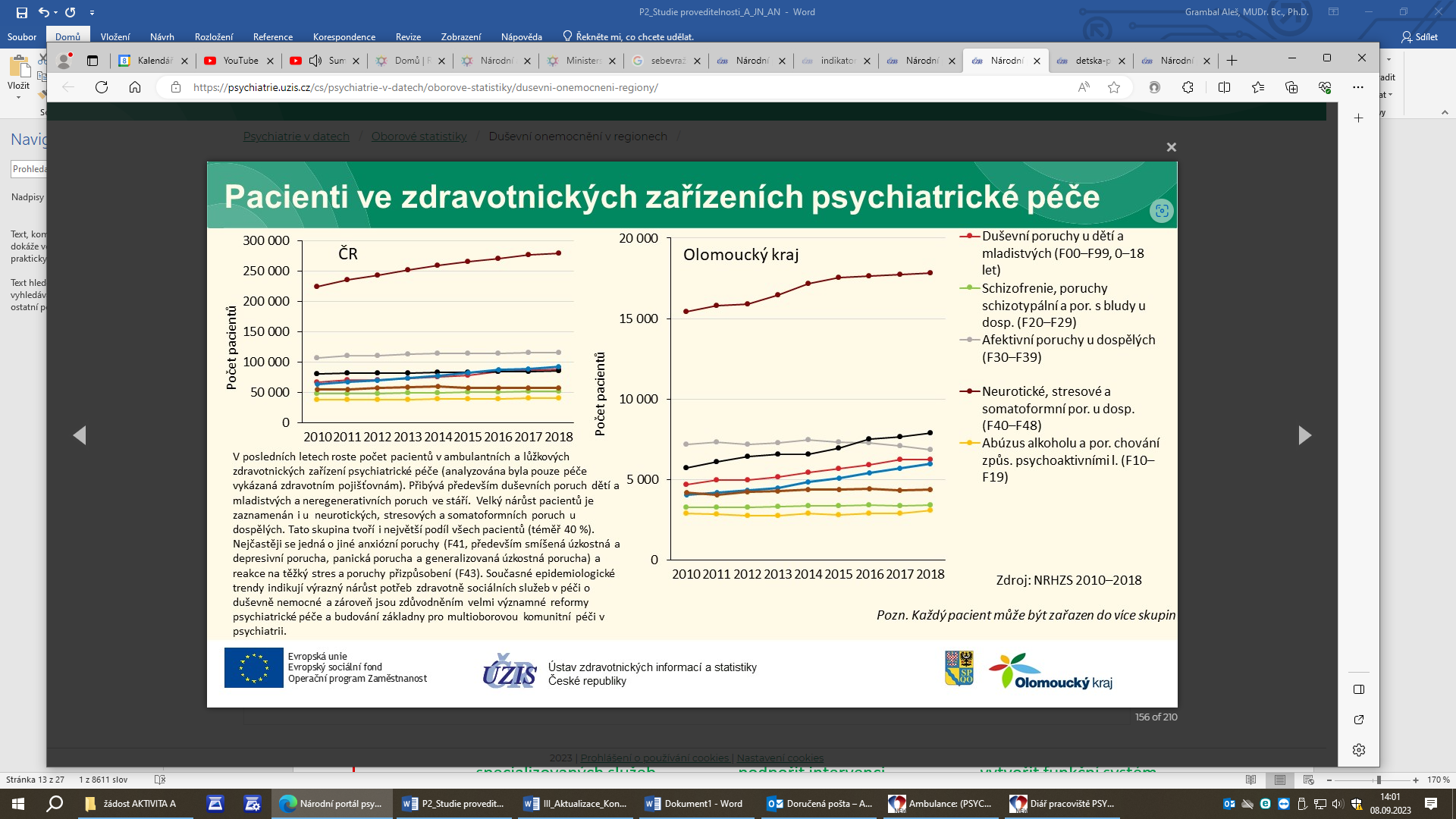
V rámci realizace projektu bude provedeno zateplení svislých obvodových stěn, zateplení střechy, výměna otvorových výplní, bude použito osvětlení LED, bude navržen modernější systém vzduchotechniky a klimatizace.

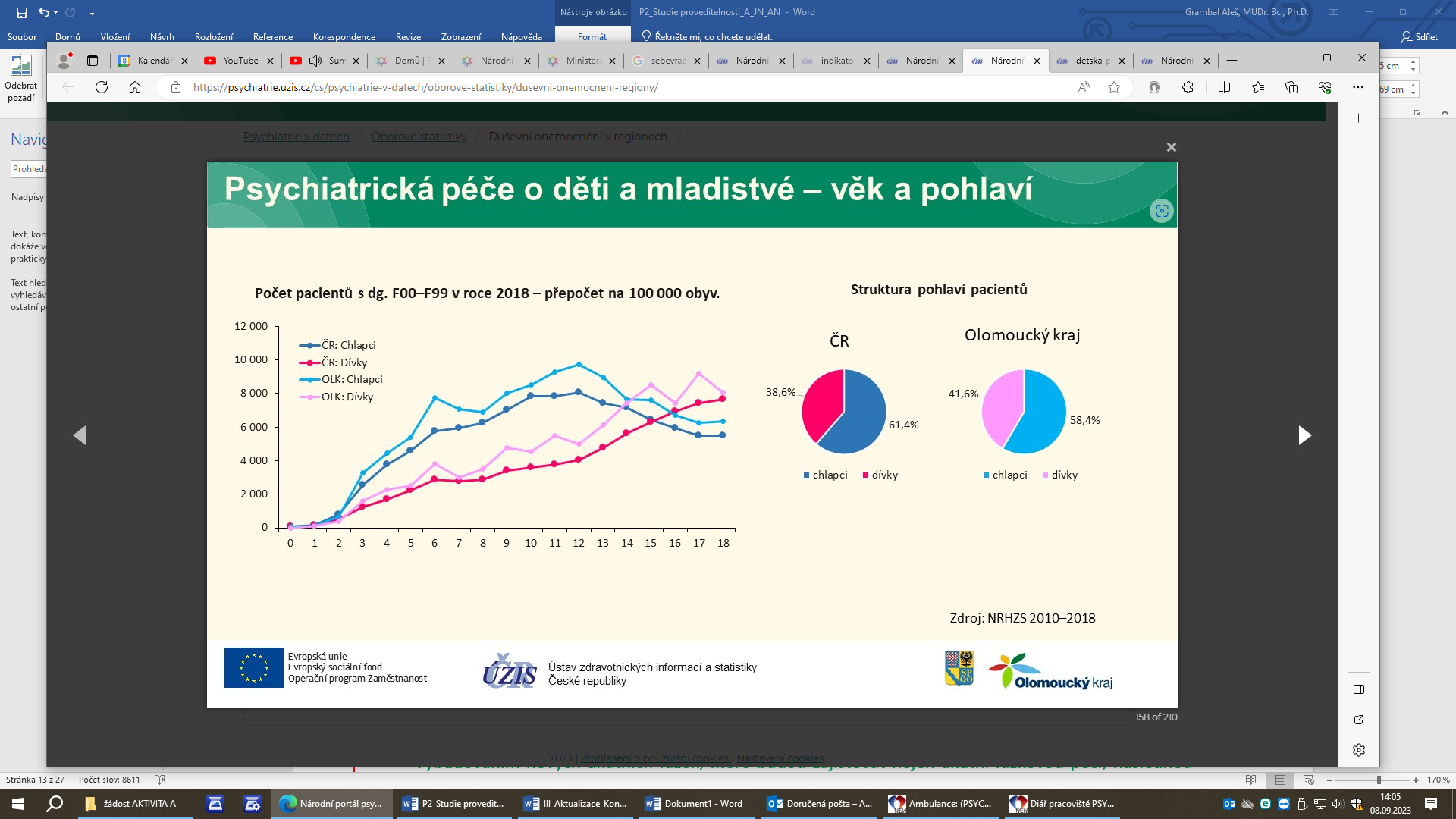
# 4.3 Odůvodnění potřebnosti a účelnosti investice

Zdůvodněte potřebnost realizace projektu:

* stručné zdůvodnění projektu; *Odborný garant* **psycho dopsat**







Počet dětí a adolescentů s duševní poruchou trvale roste. Pro část z nich je ambulantní psychiatrická péče časově nedostupná, ale také nedostačující a v některých případech může být nedostupnost pro děti život ohrožující. Rostoucí potřeba dětské psychiatrické péče a její nedostupnost je obecně známa a dokládají ji také data zveřejněná ÚZIS. Výjimkou není ani Olomoucký kraji, kde je akutní dětská lůžková psychiatrická péče poskytována na lůžkách dětské kliniky, nebo dospělé psychiatrie FN Olomouc. Na rostoucí nerovnováhu mezi potřebou a dostupností psychiatrické péče reaguje strategie reformy psychiatrické péče v ČR (2013). Záměr vytvoření nové akutní pedopsychiatrické lůžkové kapacity ve FNOL tak reflektuje dlouhodobý nedostatek moderní, komplexní psychiatrické péče pro děti a dospívající v našem regionu a je v souladu s národní i krajskou strategií rozvoje péče o duševně nemocné.

Vybudováním nových akutních lůžek, které budou zajišťovat nejen akutní lůžkovou péči, následnou péči, případnou resocializaci pro dlouhodobě duševně nemocné, ale i preventivní péči a podporu při předcházení hospitalizacím dojde k poklesu chybějících kapacit a optimalizaci potřeby služeb psychiatrické akutní péče v oblasti dětské a dorostové psychiatrie. Včasným poskytnutím odborné péče dojde ke snížení rizika závažného sebepoškození nebo úmrtí dítěte, rozvoje závažného duševního onemocnění, nebo jeho chronifikace. Akutní lůžka naopak garantují včasnou dostupnost péče, zlepšení prognózy a snížují také riziko pokračování duševní poruchy v dospělosti.

Prostřednictvím multidisciplinárního zdravotně – sociálního kontextu projektu, realizace cílů a zabezpečením uvedených aktivit a opatření bude aktivně podpořeno zajišťování rovného přístupu ke zdravotní péči a posílení odolnosti systémů zdravotní péče včetně primární péče a podpora přechodu od institucionální péče k rodině a komunitně založené péči. identifikace dopadů a přínosů projektu s důrazem na popis dopadů na cílové skupiny; Vznikem nových akutních lůžkových kapacit v odbornosti dětské a dorostové psychiatrické péče dojde primárně k pokrytí dostupnosti a zajištění péče o pacienty indikované k psychiatrické péči, dále klienty se specifickými potřebami i rozvoji péče o zvláště ohrožené skupiny pacientů. Současně dojde k žádoucí, kontinuální provazbě multidisciplírního zdravotně – sociálního přístupu.

• Zabezpečení nových akutních lůžkových kapacit zajistí nejen primární posílení poskytované odborné péče v oblasti dětské s dorostové psychiatrie, ale také přinese kontinuitu fungování provazby na další zdravotně – sociální oblasti. Současné etické, morální a právní normy spolu s novými potřebami měnící se společnosti jsou základním předpokladem pro nutnost změny v péči o pacienty s duševními onemocněními. Kladou nové nároky nejen na společnost, ale také na vlastní poskytovanou psychiatrickou péči, která by měla být postavena na multidisciplinárním přístupu, a to zejména na péči o psychické zdraví dětí a dospívajících. Všechny tyto skutečnosti odráží vypracovaná „Strategie reformy psychiatrické péče“ z roku 2013 a dále také „Národní akční plán pro duševní zdraví   
2020–2030“, zpracovaný na úrovni Úřadu vlády České republiky a Ministerstva zdravotnictví České republiky, který mimo jiné předpokládá rozvoj kapacit pro akutní péči v psychiatrických a pediatrických odděleních všeobecných nemocnic. Naplňování těchto cílů v rámci Olomouckého kraje shrnuje „Koncept rozvoje péče o osoby s duševním onemocněním   
v Olomouckém kraji v období 2023–2027“ který si klade za své hlavní cílové skupiny:

* dospělé a děti s vážným duševním onemocněním (schizofrenie, schizoafektivní porucha s bludy, jiná psychotická onemocnění, bipolární afektivní porucha, poruchy nálad, úzkostné poruchy-dále jen „SMI“),
* děti s pervazivními vývojovými poruchami,
* děti a dospívající s poruchami příjmu potravy (PPP).
* vazba projektu na specifický cíl 4.3 a výzvu; Odborný garant **psycho dopsat**

Cílem projektu rozvoj akutní lůžkové péče dětí a adolescentů, širokého spektra dostupných specializovaných služeb …………….. podpořit intervenci ……………….. vytvořit funkční systém…….. a v návaznosti na Návaznost na Národní akční plán duševního zdraví pro období 2020 – 2030 rozvinout specializovanou péči podle regionálních potřeb.

* identifikace dopadů a přínosů projektu s důrazem na popis dopadů na cílové skupiny; *Odborný garant*
* Zavedení mechanismus funkčního case managementu (koordinace péče) a multidisciplinární spolupráce zvláště ohrožené skupiny pacientů.
* zdůvodnění potřebnosti pořizovaného vybavení/majetku (jeho počtu, umístění a zdůvodnění využití v souladu s výzvou);nerelevantní, pouze zmínka, že pořídíme z vlastních zdrojů ????? pořízení vybavení DHM nebude předmětem projektu
* zdůvodnění potřebnosti stavby, přístavby, nástavby a stavebních úprav (rekonstrukce, modernizace); *Odborný garant*
* V současné době není zajištěna adekvátní lůžková péče pro v oblasti dětské a dorostové psychiatrie, základní omezení vyplývá z nedostatečné kapacity budov a zejména s ohledem na specifika vybavení takového zařízení. Vstupy do uvedených prostor/objektů (zamykatelné dveře), nicméně objekty nemají zajištěnu kontrolu vstupu , není zajištěna možnost sledování vlastních prostor objektu a prostor před vstupem, sledování prostředí pro zamezení případných pokusů o neoprávněný přístup, pokoje pro pacienty s intenzivním dohledem, bezpečné vstupy do venkovních prostor, zahrady, bezpečné zajištění oken apod.
* Technická opatření v této oblasti částečně existují, nicméně nejsou zcela vyhovující. Stávající technická bezpečnostní opatření v této oblasti zůstanou zachována, nicméně vyžadují rozšíření. Rozšíření bude realizováno v rámci projektu.
* zdůvodnění pořízení pořizovaného vybavení (přístrojového vybavení, zdravotnické techniky a technologií), nebude součástí projektu přístrojové vybavení nebude předmětem projektu
* zdůvodnění potřebnosti nákupu dalšího vybavení, komunikačních technologií, IT. komunikační technologie a IT vybavení nebude předmětem projektu
* *Odborný garant -* popis možnosti alternativních řešení: **psycho dopsat**
  + zdůvodnění, proč byla nulová varianta (ponechání stávajícího stavu) posouzena jako nevyhovující,

V této kapitole je uveden popis nulové (srovnávací) varianty v případě, že by projekt nebyl realizován.

Pokud projekt nebude realizován, nebudou odstraněny problémy, které má realizace projektu odstranit. Jedná se primárně o zvýšení kvality akutní psychiatrické lůžkové péče pro dětské pacienty, o zajištění rozšíření kapacit, zkvalitnění poskytované, zdravotní péče na území Olomouckého kraje v rámci výkonu veřejné služby se zajištěním zdravotnických služeb a minimalizací negativních dopadů na vybraný a výše specifikovaný segment pacientů na zdraví. Současně nedojde k zajištěním nových akutních lůžkových kapacit bude posílena nejen primární poskytovaná odborná péče v oblasti dětské s dorostové psychiatrie, ale také bude docíleno kontinuitu a pro vazby na další zdravotně – sociální oblasti.

**vymezení diagnostické -psycho dopsat**…pacienti věku a adolescenti v riziku rozvoje psychiatrického onemocnění, s potřebou intenzivní podpory v období zhoršení stavu, ať již u nově vzniklých akutních stavů či akutní dekompenzace chronických psychiatrických onemocněních s výjimkou akutních intoxikací.

Pakliže projekt nebude realizován, tak žadatel bude bude hledat jiné zdroje financování. Nulová varianta byla stanovena jako nevyhovující, protože zabezpečení adekvátní zdravotní péče pro konkrétní vybranou cílovou skupinu

Stav organizačních opatření:

* Fakultní nemocnice Olomouc v současné době nedisponuje akutními lůžky pro odbornou péči v oblasti dětské a dorostové psychiatrie, nicméně ¨v reakci na popsaný vývoj a narůstající potřebuji takové péče plánují jeho rozšíření. Takové rozšíření bude součástí dalších aktivit žadatele a připravenosti budoucích uživatelů výstupů projektu Fakultní nemocnice Olomouc.
* V rámci projektu bude realizována výstavba nového bloku/přístavba,…………………….
  + popis alternativních řešení a jejich slabé a silné stránky,
  + porovnání alternativ,
  + zdůvodnění vybrané alternativy, zejména zdůvodnění hospodárnosti, účelnosti  
    a efektivnosti vybrané alternativy.

# 4.4 harmonogram realizace projektu

INVO

Uveďte časový harmonogram realizace projektu po jednotlivých měsících, vč. uvedení termínů zahájení a ukončení sledovaných období.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rámcový harmonogram projektu – projekt bude jednoetapový   |  |  | | --- | --- | | Aktivita | Rámcový termín | | VZ na vypracování PD | 8 – 9/2023 | | Vypracování PD | 10/2023 – 6/2024 | | VZ na realizaci stavby | 7 – 8/2024 | | Realizace stavebních prací (rozděleno na dvě etapy) | 9/2024 – 9/2026 | | Rozhodnutí o poskytnutí dotace |  | |  |  | | Kolaudační souhlas etapa 1 | 9/2025 | | Kolaudační souhlas etapa 2 | 9/2026 | |

# 4.5 PŘIPRAVENOST PROJEKTU K REALIZACI

Popište připravenost k realizaci projektu.

* Technická připravenost: OIN
  + připravenost projektové dokumentace; - v rámci generelu byla provedena objemová studie
  + připravenost dokumentace k zadávacím a výběrovým řízením, údaje o proběhlých řízeních, o uzavřených smlouvách; - probíhá VZ na vypracování projektové dokumentace
  + stav smluvního vztahu mezi objednatelem služeb a žadatelem; - připravuje se smluvní vztah s projektantem na vypracování PD
  + stav závazných stanovisek dotčených orgánů státní správy; - zatím bez stanovisek
  + informace o procesu vydání dokladů prokazujících povolení umístění stavby a dokladů prokazujících povolení k realizaci stavby dle zákona č. 183/2006 Sb., o územním plánování a stavebním řádu, ve znění pozdějších předpisů, pokud je pro projekt relevantní - popis procesu, termíny žádostí, nabytí právní moci. – zatím bez povolení
* Finanční připravenost:OPPI
  + způsob financování realizace projektu, popis zajištění předfinancování a spolufinancování projektu.

Zhotoviteli díla budou FN Olomouc doručeny podklady k úhradě faktur včetně povinných příloh za předmět plnění, tj. za zhotovené dílo v souladu s uzavřenou smlouvou.

Financování bude probíhat v souladu se Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce. Faktury předložené zhotoviteli budou včetně všech souvisejících dokladů postupně zasílány Odboru evropských fondů a investičního rozvoje MZ ČR s žádostí o provedení rezervace finančních prostředků v Integrovaném informačním systému státní pokladny (IISSP) ve výši způsobilých výdajů a následně hrazeny z kapitoly zřizovatele.

* Administrativní připravenost: OPPI
  + zajištění administrativní kapacity - počet a kvalifikace osob, které budou řídit projekt v době jeho realizace;
  + popis organizačních a finančních vztahů mezi příjemcem podpory a provozovatelem v době realizace, pokud se liší provozovatel projektu od příjemce podpory.

Řízení projektu bude po celou dobu trvání projektu zajišťovat projektový tým sestavený z odborníků   
i administrativních a řídících pracovníků. Bude se jednat o manažera projektu, zástupce manažera projektu, finančního manažera, ekonoma projektu, právníka, odborného garanta, garanta za veřejné zakázky, garanta za stavební část projektu, garanta za zdravotní pojišťovny, PR manažera a administrátora. Vzhledem k tomu, že všichni členové projektového týmu jsou zaměstnanci FNOL, nebudou požadovány osobní náklady ani náklady na dopravu či běžný provoz kanceláří. Tento tým bude garantovat samotnou realizaci projektu i jeho udržitelnost.

Provoz pro řízení projektu bude zajištěn v prostorách, které jsou majetkem státu a ke kterým má FN Olomouc příslušnost k hospodaření. V těchto prostorách jsou k dispozici kanceláře i veškeré technické vybavení (počítače, kopírka, skener, telefony) potřebné k efektivnímu řízení projektu.

# prokázání právních vztahů

OPPI + INVO doplnit prosím č. parc.

V tabulce níže je uveden přehled nemovitostí, které budou projektem dotčeny. Jde o budovu Psychiatrické kliniky (budovu U). Dostavba a rekonstrukce této budovy bude předmětem projektu. Tabulka popisuje vlastnická práva žadatele k danému objektu.

|  |  |
| --- | --- |
| Nemovitá věc v katastrálním území | Vlastnický, právní vztah |
| LV č. 6930,  parcelní č. st. 1937…….(stávající budova U – interní značení),  parcelní č. 132/87…………….. (pozemek určený pro dostavbu) | Příslušnost hospodařit s majetkem státu – Fakultní nemocnice Olomouc, Zdravotníků 248/7, , 779 00 Olomouc |

# soulad projektu s principy zajišťujícími rovnÉ PŘÍLEŽITOSTI a nediskriminaci a s principy udržitelného Rozvoje (horizontální principy)

Žadatel o podporu s ohledem na charakter a zaměření projektu určí, popíše a zdůvodní ke každému typu horizontálního principu vliv projektu na horizontální princip.

# 6.1 SOULAD PROJEKTU S PRINCIPY ZAJIŠŤUJÍCÍMI ROVNÉ PŘÍLEŽITOSTI A NEDISKRIMINACI

V souladu s čl. 9 Horizontální zásady nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2021/1060 musí být při realizaci projektu a následném využívání jeho výsledků zohledněno a zajištěno dodržování rovných příležitostí a nediskriminace, tj genderové rovnosti, zajištění nediskriminace na základě rasy nebo etnického původu, náboženského vyznání nebo přesvědčení, zdravotního postižení, věku nebo sexuální orientace. V této kapitole popíše žadatel o podporu s ohledem na charakter a zaměření projektu akce zajišťující rovné příležitosti a nediskriminaci.

* Popis a zdůvodnění vlivů projektu na rovné příležitosti a nediskriminaci. OPPI
  + Popis a zdůvodnění vlivu projektu na rovnost žen a mužů:

Žadatel popíše, zda je projekt neutrální k rovnosti mezi ženami a muži.

**Podpora rovných příležitostí a nediskriminace**

Projektový tým se bude skládat z občanů České republiky a budou v něm zastoupeni muži i ženy.   
Při výběru složení členů týmu je klíčovým kritériem zejména příslušná odbornost, nikoliv žádná další diskriminační kritéria jako např. rasa, etnický původ, náboženské vyznání, světový názor, zdravotní postižení, věk nebo sexuální orientace. Samotný projekt je zaměřen realizaci stavby v areálu Fakultní nemocnice Olomouc, která nebude mít negativní vliv na dodržování principu rovných příležitostí   
a nediskriminace. Projekt je k podpoře rovných příležitostí a nediskriminace neutrální.

**Podpora rovnosti mezi muži a ženami**

V aktivitách projektu je zajištěn rovný přístup mužů i žen, nedochází k diskriminaci na základě pohlaví. Projekt je k rovnosti mužů a žen neutrální.

# 6.2 SOULAD PROJEKTU S PRINCIPY UDRŽITELNÉHO ROZVOJE

Projekt musí být realizován v souladu s cíli a zásadami udržitelného rozvoje a zásadou „významně nepoškozovat“ („DNSH“) v oblasti životního prostředí. Podle charakteru projektu popíše žadatel o podporu v této kapitole vliv projektu na klima (zmírňování změny klimatu, přizpůsobování se změně klimatu), udržitelné využívání a ochranu vodních zdrojů, opatření týkající se předcházení vzniku odpadů a recyklace, opatření týkající se prevence a omezování znečištění ovzduší, vody nebo krajiny, opatření na ochranu a obnovu biologické rozmanitosti a ekosystémů. Žadatel o podporu popíše dodržování principů DNSH v souladu s kapitolou 2.3 Specifických pravidel.

Projekt je k udržitelnému rozvoji neutrální. Projekt je realizován v souladu s cíli a zásadami udržitelného rozvoje a zásadou „významně nepoškozovat“ („DNSH“) v oblasti životního prostředí. Jako řádný hospodář s odpovědným přístupem k oblasti udržitelného rozvoje se žadatel (FNOL) dlouhodobě, systematicky a intenzivně věnuje ochraně životního prostředí formou úspor energií. Dokladem je aktivní angažovanost v certifikovaném systému managementu hospodaření s energiemi v souladu s ČSN EN ISO 50001:2018 v aktuálním znění. Dále při plánování dostavby, resp. rekonstrukce, žadatel věnuje maximální pozornost energetické optimalizaci, kdy je prioritou splnění zákonných povinnosti vysoko nad povinným standardem, např. návrhem stavebních prvků (konstrukcí) splňující, dle ČSN 73 0540-2 Tepelná ochrana budov – Část 2: Požadavky, nejen požadované, ale především doporučení hodnoty vyššího standardu. Tento odpovědný princip je uplatněn i v tomto projektu, kdy je stavební část optimalizovaná na velmi vysoký standard, a to do energetické třídy alespoň „B-velmi úsporná“, s důrazem na maximální využitelnost obnovitelných zdrojů energie (OZE), které jsou velmi šetrné k životnímu prostředí a mají vliv na udržitelný rozvoj.

INVO popsat

* Popis souladu projektu s principy udržitelného rozvoje a popis vlivů projektu na životní prostředí:
  + Vlivy na klima:
    - výsledky dokumentace k prověřování z hlediska klimatického dopadu (platí pro projekty, ve kterých je budována infrastruktura s životností více jak pět let), popis, že projektem nedojde ke zvýšení emisí skleníkových plynů a bude zajištěna klimatická odolnost podpořené infrastruktury;

Tento projekt bude navržen tak, aby negativní vlivy na životní prostředí byly minimální. V rámci projektu budou navrženy pouze materiály s atesty pro použití ve zdravotnictví, bez škodlivých vlivů na životní prostředí. Nebudou navržena média, která poškozují ozónovou vrstvu Země.

* + Vlivy na udržitelné využívání a ochranu vodních zdrojů:
    - popis, že projektem nedojde k negativnímu ovlivnění povrchových ani podzemních vod;

Projekt se nachází v místě stávající zástavby a realizací stavebních prací nebudou negativně ovlivněny povrchové ani spodní vody.

* + Opatření týkající se předcházení vzniku odpadů a recyklace:
    - plán přípravy nejméně 70 % (hmotnostních) nikoli nebezpečného stavebního a demoličního odpadu (s výjimkou v přírodě se vyskytujících materiálů uvedených v kategorii 17 05 04 na evropském seznamu odpadů stanoveném rozhodnutím Komise 2000/532/ES) vzniklého na staveništi k opětovnému použití, recyklaci nebo jiným druhům materiálového využití, včetně zásypů, při nichž jsou jiné materiály nahrazeny odpadem (dále jen „opětovné použití“);
    - za plán přípravy lze považovat např. stanovení odhadovaných množství jednotlivých kategorií odpadu generovaného a připravovaného k opětovnému použití a popis způsobů přípravy/předání a návazných druhů opětovného použití, prohlášení žadatele o aplikaci podmínky zajistit minimálně předání příslušného množství odpadu k opětovnému použití ve výběrovém řízení na zhotovitele stavby, nebo prohlášení žadatele, že zajistí předání příslušného množství odpadu k opětovnému použití do konkrétního zařízení určeného pro nakládání s danou kategorií odpadu apod;
* V prostoru stavby bude sejmuta ornice, která bude dočasně uložena v rámci prostor FN Olomouc ke zpětnému využití.
  + Opatření týkající se prevence a omezování znečištění ovzduší, vody nebo krajiny:
    - popis, že projektem nedojde ke zvýšení emisí znečišťujících látek;

Během realizace stavby dojde částečně ke zhoršení prostředí vlivem hluku a prašnosti v místě stavby a hlavně s ohledem na zvýšení intenzity dopravy v okolí stavby. Negativní vlivy stavby budou eliminovány použitím mechanismů s malou hlučností, dodržováním nočního klidu, kropením při bouracích pracích apod.

* + Opatření na ochranu a obnovu biologické rozmanitosti a ekosystémů:
    - popis, že projektem nedojde k negativnímu ovlivnění zvláště chráněných území, soustavy Natura 2000 a zvláště chráněných druhů rostlin a živočichů;

Stavební záměr v areálu Fakultní nemocnice Olomouc se nenachází v blízkosti chráněných území Natura 2000 a nebudou mít vliv na soustavu chráněných území Natura 2000 (Evropsky významná lokalita, ptačí oblast a předmět ochrany EVL).

V rámci SoD na vyhotovení projektové dokumentace, je projektant zatížen tím, že po celou dobu realizace je povinen se řídit specifickými pravidly výzvy, zejména principy DNSH.

Zde jsem dále vykopírovala zásady DNSH, které je třeba splnit:

**UPOZORNĚNÍ – DNSH**

Aktivity projektu musí být realizovány v souladu s cíli a zásadami udržitelného rozvoje a zásadou „významně nepoškozovat“ (dále jen „DNSH“) v oblasti životního prostředí. Žadatel popíše soulad projektu s principy DNSH v kapitole 6.2 studie proveditelnosti.

Řídicí orgán IROP v souvislosti se specifiky této výzvy upozorňuje především na nutnost dodržet (a způsob dodržení důkladně popsat v kapitole 6.2 studie proveditelnosti) následující parametry, **pokud jsou pro projekt relevantní**:

Udržitelné využívání a ochrana vodních zdrojů:

Jsou-li instalována zařízení k využívání vody, je pro ně uvedená spotřeba vody doložena technickými listy výrobku, stavební certifikací nebo stávajícím štítkem výrobku v EU:

a) umyvadlové baterie a kuchyňské baterie mají maximální průtok vody 6 litrů/min;

b) sprchy mají maximální průtok vody 8 litrů/min;

c) WC, zahrnující soupravy, mísy a splachovací nádrže, mají úplný objem splachovací vody maximálně 6 litrů a maximální průměrný objem splachovací vody 3,5 litru;

d) pisoáry spotřebují maximálně 2 litry/mísu/hodinu. Splachovací pisoáry mají maximální úplný objem splachovací vody 1 litr.

Přechod na oběhové hospodářství:

Nejméně 70 % (hmotnostních) stavebního a demoličního odpadu neklasifikovaného jako nebezpečný (s výjimkou v přírodě se vyskytujících materiálů uvedených v kategorii 17 05 04 v Evropském seznamu odpadů stanoveném rozhodnutím 2000/532/ES) vzniklého na staveništi musí být připraveno k opětovnému použití, recyklaci a k jiným druhům materiálového využití, včetně zásypů, při nichž jsou jiné materiály nahrazeny odpadem, v souladu s hierarchií způsobů nakládání s odpady a protokolem EU pro nakládání se stavebním a demoličním odpadem.

Prevence a omezování znečištění:

Ze stavebních prvků a materiálů použitých při stavbě, které mohou přijít do styku s uživateli, se při zkouškách v souladu s podmínkami uvedenými v příloze XVII nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1907/2006 uvolňuje méně než 0,06 mg formaldehydu na m³ materiálu nebo prvku a při zkouškách podle normy CEN/EN 16516 a ISO 16000-3:2011 nebo jiných srovnatelných standardizovaných zkušebních podmínek a metod stanovení méně než 0,001 mg jiných karcinogenních těkavých organických sloučenin kategorie 1A a 1B na m³ materiálu nebo prvku.

Pokud je nová stavba umístěna na potenciálně kontaminovaném místě (brownfield), bylo na staveništi provedeno šetření na potenciální kontaminující látky, například podle normy ISO 18400.

Přijímají se opatření ke snížení hluku, prachu a emisí znečišťujících látek při stavebních nebo údržbářských pracích.

Ochrana a obnova biologické rozmanitosti a ekosystémů:

Nová budova není postavena na:

a) orné půdě a zemědělské půdě se střední až vysokou úrovní úrodnosti a podzemní biologické rozmanitosti podle průzkumu EU LUCAS

b) zelené louce s uznávanou vysokou hodnotou biologické rozmanitosti a půdě, která slouží jako stanoviště ohrožených druhů (flóry a fauny) uvedených na Evropském červeném seznamu nebo na Červeném seznamu ohrožených druhů IUCN

c) půdě, která odpovídá definici lesa stanovené ve vnitrostátních právních předpisech nebo používané v národní inventuře skleníkových plynů, nebo pokud taková definice neexistuje, půdě, která je v souladu s definicí lesa podle FAO

# Výstupy a výsledky projektu

Uveďte přehled výstupů projektu a jejich kvantifikaci: OPPI + odborný garant

* výstupy projektu (včetně počtů a specifikace pořizovaného vybavení);
* popis plnění cílů projektu, resp. jak jednotlivé výstupy přispívají k plnění cílů projektů.
* Uveďte indikátory relevantní pro projekt (viz příloha Specifických pravidel č. 1 Metodické listy indikátorů).

**Indikátory výstupu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název a kód indikátoru | Cílová hodnota | Popis stanovení cílové hodnoty |
| 560 201 Kapacita nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení |  |  |
| 573 012 - Počet podpořených zařízení psychiatrické péče |  |  |
|  |  |  |

**Indikátory výsledku:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název a kód indikátoru | Výchozí hodnota | Popis stanovení výchozí hodnoty | Cílová hodnota | Popis stanovení cílové hodnoty |
| 560 003 - Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zdravotnických zařízení za rok |  |  |  |  |
| 323 000 - Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Uveďte očekávané významné multiplikační efekty projektu např. nepřímo vytvořená pracovní místa. Odborný garant
* Bezprostřední přínos projektu pro pacienty v dětském a adolescentním věku, indikované k poskytování psychiatrické péče. Dojde k zajištění rozšíření kapacit, zkvalitnění poskytované, zdravotní péče na území Olomouckého kraje v rámci výkonu veřejné služby se zajištěním zdravotnických služeb a minimalizací negativních dopadů na vybraný a výše specifikovaný segment pacientů na zdraví.
* Zajištěním nových akutních lůžkových kapacit bude posílena nejen primární poskytovaná odborná péče v oblasti dětské s dorostové psychiatrie, ale také bude docíleno kontinuity a provazby na další zdravotně – sociální oblasti. Dojde k navázání terapeutické, stacionární a lůžkové péče a vytvoření nového budoucího stavu. Tímto dojde k rozšíření pracovních míst a to nejen v oblasti klinických psychologů, ale i speciálních pedagogů, ergoterapeutů i sociálních pracovníků.

|  |
| --- |
| ***UPOZORNĚNÍ***  Popis stanovení cílové hodnoty u indikátorů 560201, 573 012 a 560003 musí obsahovat způsob výpočtu a výsledek musí odpovídat stanovené cílové hodnotě. Tuto hodnotu se příjemce zavazuje naplnit k datu ukončení realizace projektu a od tohoto okamžiku ji musí udržet až do konce udržitelnosti projektu. |

# ZPŮSOB STANOVENÍ CEN INVO

Žadatel stanoví ceny do rozpočtu projektu za účelem zjištění předpokládané výše přímých výdajů projektu.

*Žadatel popíše mechanismus stanovení ceny, je vhodné odvodit cenu od situace na trhu (např. růst cen, kurzovní riziko, inflace[[1]](#footnote-2) apod.), musí být zajištěno dodržení podmínek 3E; pokud žadatel nezvolí nejnižší nabídkovou cenu, odůvodní, proč se tak rozhodl (vyšší kvalita, delší záruční doba apod.).*

*Způsoby stanovení cen do rozpočtu projektu:*

1. *V případě, že zadávací/výběrové řízení nebylo zahájeno (dále také „nezahájená zakázka“), žadatel stanoví cenu na základě a způsobem pro stanovení předpokládané hodnoty zakázky.*
2. *V případě, že zadávací/výběrové řízení bylo zahájeno a nebylo ukončeno (dále také „zahájená zakázka“), žadatel stanoví cenu na základě předpokládané hodnoty zakázky.*
3. *V případě, že zadávací/výběrové řízení bylo ukončeno, tj. byla uzavřena smlouva na plnění zakázky (dále také „ukončená zakázka“), žadatel stanoví cenu na základě ukončené zakázky a uzavřené smlouvy na plnění zakázky.*
4. *V ostatních případech (přímé nákupy, výjimky z postupu podle ZZVZ/MPZ) stanoví žadatel cenu do rozpočtu projektu na základě průzkumu trhu (postup je popsán níže).*
5. *Stanovení ceny přímých nákupů do 100 000 Kč bez DPH žadatel nepředkládá.*

ŘO doporučuje při přípravě rozpočtu projektu/veřejných zakázek zohlednit vývoj cen na trhu[[2]](#footnote-3). Nad rámec rozpočtu projektu, který je zpracováván v MS2021+ a povinné přílohy žádosti o podporu Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů zpracovává žadatel podrobné rozpočty[[3]](#footnote-4) dle konkrétního zaměření projektu s ohledem na tyto části projektu:

1. **Rozpočet stavebních prací**

Rozpočet stavebních prací dokládá žadatel jako přílohu žádosti o podporu č. 10 – Rozpočet stavebních prací[[4]](#footnote-5). Pravidla pro sestavení rozpočtu jsou uvedeny ve Specifických pravidlech v kapitole 5 Povinné přílohy k žádosti o podporu, část Rozpočet stavebních prací. V případě, že žadatel dokládá již položkový rozpočet ve stupni připravenosti k realizaci stavby/zahájení zadávacího řízení je specifikace stanovení předpokládané hodnoty uvedena v Obecných pravidlech v kapitole č. 5.4 Speciální úprava předkládání dokumentace na stavební práce. Žadatel dále uvede ve studii proveditelnosti, podle jaké cenové hladiny byl rozpočet sestaven.

V případě, že žadatel dokládá rozpočet v podobě zjednodušeného položkového rozpočtu či jsou obecně v rozpočtu uvedeny komplety/vlastní položky projektanta neobsažené v cenících stavebních prací, uvede žadatel ve studii proveditelnosti, jakým způsobem došlo k jejich nacenění. Využít může např. postupy uvedené v bodě ii) či čestné prohlášení autorizovaného projektanta, že položky jsou naceněny na základě jeho dlouhodobých zkušeností.

1. **Rozpočet vybavení/majetku/služeb**

Rozpočet vybavení/majetku/služeb se zpracovává do tabulky A, B nebo C přímo do této kapitoly (podle způsobu stanovení ceny a s ohledem na stav zadávacího/výběrového řízení).

***1. Stanovení cen do rozpočtu projektu***

*Předpokládané ceny vybavení/majetku/služeb může žadatel stanovit na základě:*

1. *údajů a informací získaných průzkumem trhu s požadovaným plněním, při průzkumu trhu musí být osloveni minimálně 3 dodavatelé nebo výrobci, kteří se poptávaným plněním zabývají či ho nabízí; pokud je počet dodavatelů na trhu menší než 3, stačí oslovit menší počet dodavatelů;*
2. *údajů a informací získaných z ceníků stejného či obdobného plnění volně dostupných na internetu, jako zdroj postačí jeden ceník; pokud je to možné, je vhodné vycházet z několika ceníků;*
3. *údajů a informací o realizovaných zakázkách se stejným či obdobným předmětem plnění – může se jednat o zakázky žadatele, popř. jiné osoby, za předpokladu, že* 
   * žadatel uvede identifikaci zakázky, data uzavření smlouvy, předmětu plnění, smluvní cenu a identifikaci dodavatele;
4. *údajů a informací získaných jiným vhodným způsobem (to platí i v případě, že využije jeden z výše uvedených způsobů a od získané ceny se odchýlí),*
5. *doložení znaleckého posudku, který nesmí být starší šesti měsíců.*

|  |
| --- |
| ***UPOZORNĚNÍ***  *Stáří zdrojových dat pro doložení ceny je stanoveno na 6 měsíců před datem registrace žádosti o podporu. Ceníky dostupné na internetu splňují podmínku 6 měsíců platnosti.*  *V případě využití dat starších 6 měsíců je žadatel povinen:*  *- zdůvodnit, že uváděná cenová úroveň je stále aktuální,*  *- nebo uvést mechanismus, jakým byla ze starších dat odvozena cena – je vhodné odvodit cenu od situace na trhu a rozložení hodnot získaných nabídek, musí být zajištěno dodržení podmínek 3E. Pokud žadatel nezvolí nejnižší nabídkovou cenu, odůvodní, proč se tak rozhodl (vyšší kvalita, delší záruční doba apod.). Žadatel může při stanovení ceny zohlednit vývoj cenové hladiny daného předmětu plnění, např. změny směnného kurzu cizích měn, inflace.* |

**Tabulka A** Stanovení cen do rozpočtu projektu

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo podkladu** | **Podklad ze dne** | **Zdroj informací 1)** | **Cena bez DPH** | **Použitá cena do rozpočtu** | **Princip stanovení ceny 2)** | **Číslo VZ / hash VZ č. 3)** | **Plánované / skutečné datum zahájení VZ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1) název dodavatele, adresa ceníku, jméno experta, …

2) průzkum trhu, zakázky se stejným či obdobným plněním, jiný způsob

3) pokud je relevantní

Komentář ke stanovení ceny do rozpočtu projektu (pokud je relevantní).

*Žadatel nedokládá podklady, ze kterých vycházel při stanovení cen do rozpočtu projektu v projektové žádosti (např. písemná či elektronická komunikace s oslovenými dodavateli, nabídky, ceníky dodavatelů, výtisk internetových stránek dodavatelů nebo srovnávače cen, smlouvy na obdobné zakázky). Podklady však musí mít k dispozici a na vyžádání je doložit, s výjimkou znaleckého posudku, který žadatel dokládá nejpozději k datu vydání PA/Rozhodnutí (viz Obecná pravidla* *kapitola 3.3.4).*

*V případě, že žadatel do rozpočtu projektu zahrne jinou částku, než která vyplynula z jednoho z uvedených postupů (např. započtení inflace / vývoje trhu / změny směnného kurzu cizích měn pro zakázky realizované za několik let nad cenu zjištěnou z aktuálního ceníku), postup úpravy ceny zdůvodní v popisu stanovení ceny.*

***2. Způsob stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky***

*Pokud žadatel nevyužije pro konkrétní položku výše uvedený postup bodu 1. pro stanovení cen do rozpočtu projektu, popřípadě jedná-li se o zahájenou zakázku, předloží namísto něj níže uvedenou tabulku zachycující způsob a výsledek stanovení předpokládané hodnoty příslušné zakázky. Způsob stanovení předpokládané hodnoty zakázky musí odpovídat předpisům (zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, nebo Metodický pokyn pro oblast zadávání zakázek pro programové období 2021–2027) dle druhu zakázky a obsahovat konkrétní údaje, ze kterých zadavatel vycházel při stanovení předpokládané hodnoty zakázky. Například pokud předpokládaná hodnota byla stanovena dle zkušeností s obdobnými zakázkami, uvede se název a identifikace zadavatelů těchto zakázek. Pokud se jedná o průzkum trhu, uvede se identifikace dodavatelů a jejich odhad předpokládané ceny plnění. Tím nejsou dotčeny povinnosti předkládat dokumentaci k veřejným zakázkám dle kapitoly 5 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce.*

**Tabulka B** Stanovení cen do rozpočtu na základě výsledku stanovení předpokládané hodnoty zakázky

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo podkladu** | **Podklad ze dne** | **Zdroj informací** | **Cena bez DPH** | **Použitá cena do rozpočtu** | **Princip stanovení ceny** | **Číslo VZ** | **Plánované / skutečné datum zahájení VZ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Komentář ke stanovení ceny do rozpočtu (pokud je relevantní).

***3. Způsob stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky***

*Žadatel vyplní tabulku stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky a doloží uzavřenou smlouvu v souladu se Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce. Smlouvu nahraje na záložku Veřejné zakázky k odpovídající zakázce. Tím nejsou dotčeny povinnosti předkládat dokumentaci k zakázkám podle kapitoly 5 Obecných pravidel pro žadatele a příjemce.*

*Pokud žadatel vybral dodavatele na základě ekonomické výhodnosti nabídky, popíše způsob hodnocení nabídek a uvede kritéria výběru dodavatele.*

*Pokud byla do ukončené zakázky podána jedna nabídka, žadatel uvede stanovení předpokládané hodnoty zakázky podle bodu 2.*

**Tabulka C** Stanovení cen do rozpočtu na základě ukončené zakázky

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo nabídky** | **Uchazeč** | **Cena bez DPH** | **Vybraný uchazeč** | **Použitá cena do rozpočtu** | **Princip stanovení ceny (nejnižší nabídková cena/ekonomická výhodnost)** | **Číslo VZ / hash VZ č. 3)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Komentář ke stanovení ceny do rozpočtu (pokud je relevantní).

# Zajištění udržitelnosti projektu

Uveďte popis zajištění udržitelnosti v rozdělení na část:

* Provozní OPPI
  + popis využitelnosti pořizované investice;
  + popis spolupráce s poskytovateli navazujících zdravotních a sociálních služeb v regionu.
  + nakládání s majetkem pořízeným z dotace ve vlastnictví příjemce třetími osobami a partnery, předpokládané termíny změn;
  + nároky na údržbu a nákladnost oprav, plán údržby/oprav;
* Finanční OPPI
  + popis zajištění financování provozu projektu a jeho udržitelnosti včetně nutné obnovy majetku;
  + pokud se jedná o projekt s celkovými způsobilými výdaji nad 5 mil. €, žadatel uvede u všech případných příjemců plnění za přímé využití infrastruktury pořízené z IROP (příjemcem plnění v tomto smyslu nemusí být nutně osoba příjemce dotace, může se jednat např. o provozovatele projektu), která jsou zatížená DPH, zda mají tyto subjekty nárok na odpočet DPH na vstupu.
* Administrativní OPPI
  + zajištění administrativní kapacity – počet a kvalifikace lidí, kteří budou řídit projekt v době udržitelnosti.

# VEŘEJNÁ PODPORA OPPI

Žadatel o podporu bude vycházet z podmínek veřejné podpory stanovených Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce. Uvede zde informace, které jsou potřebné pro hodnocení žádosti o podporu z hlediska jejího souladu s podmínkami veřejné podpory definovanými příslušnou výzvou. Podmínky veřejné podpory jsou ve výzvě stanoveny podle typu žadatele.

* + - 1. **Žadatel o podporu je poskytovatelem služeb obecného hospodářského zájmu dle rozhodnutí 2012/21/EU (Model financování A)**

Žadatel o podporu, který je poskytovatelem služeb obecného hospodářského zájmu dle rozhodnutí 2012/21/EU, uvede, jakým způsobem má zajištěno vydání navazujícího Pověřovacího aktu (viz kapitola 6 Specifických pravidel).

Při tomto modelu financování je žadatel o podporu ověřován z pohledu podniku v obtížích a předkládá k žádosti o podporu povinné přílohy definované v kapitole 5, bodu 11 Specifických pravidel.

* + - 1. **Žadatel o podporu není poskytovatelem služeb obecného hospodářského zájmu dle rozhodnutí 2012/21/EU (Model financování B)**

Žadatel o podporu, který není poskytovatelem služeb obecného hospodářského zájmu dle rozhodnutí 2012/21/EU, uvede seznam poskytovatelů SOHZ, na které bude převedena výhoda z poskytnuté dotace (viz kapitola 6 Specifických pravidel). Seznam poskytovatelů bude obsahovat identifikaci poskytovatele SOHZ, místo výkonu SOHZ, druh SOHZ, identifikaci pověřovacího aktu[[5]](#footnote-6) a dobu trvání pověření.

# Finanční analýza OEČ

Finanční analýza sestavená do konce udržitelnosti s plánem údržby a reinvestic:

* Plán cash-flow[[6]](#footnote-7) v realizační fázi projektu v členění po letech, v dělení na:
  + celkové způsobilé výdaje;
  + celkové nezpůsobilé výdaje.
* Plán cash-flow v provozní fázi projektu v členění po letech, v dělení na:
  + provozní výdaje (včetně výdajů na údržbu a reinvestice) a případné příjmy příjemce plynoucí z provozu projektu;
  + zdroje financování provozních výdajů.
* Vyhodnocení plánu cash-flow:
  + zdůvodnění případného negativního cash-flow v některém období, zdroj prostředků a způsob překlenutí.
* Finanční plán pro variantní řešení projektu (pokud je relevantní).

# PŘÍLOHY

Příloha č. 1 Podrobný popis způsobu naplnění kritérií pro vydání souhlasného Stanoviska Ministerstva zdravotnictví

1. Při výpočtu inflace musí žadatel vycházet ze státních zdrojů (např. ČNB, ČZSO) a uvést odkaz na tento zdroj. [↑](#footnote-ref-2)
2. S ohledem na vývoj cen na trhu je možné při přípravě veřejné zakázky vyhradit v zadávacích podmínkách změnu závazku ze smlouvy na veřejnou zakázku dle § 100 odst. 1 ZZVZ (analogicky i pro VZMR) – inflační doložky, indexační doložky; dle §16 odst. 3 ZZVZ se do předpokládané hodnoty zakázky zahrne i předpokládaná hodnota změn, jejichž možnost byla vyhrazena podle § 100 ZZVZ, což se promítne i do rozpočtu projektu v jeho přípravě. Blíže [Metodická stanoviska - Portál o veřejných zakázkách (portal-vz.cz)](https://portal-vz.cz/metodiky-stanoviska/metodiky-k-zakonu-c-134-2016-sb-o-zadavani-verejnych-zakazek/metodicka-stanoviska/). [↑](#footnote-ref-3)
3. Tyto dílčí rozpočty jsou podkladem pro vypracování rozpočtu v MS2021+ a povinné přílohy žádosti o podporu Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů. [↑](#footnote-ref-4)
4. Pro zakázky soutěžené na funkci a výkon dle § 89 odst. 1 písm. a) tyto povinnosti neplatí, pokud žadatel tyto dokumenty nemá k dispozici. Žadatel předloží jako přílohu žádosti o podporu minimálně rozpočet pro stanovení předpokládané hodnoty zakázky. [↑](#footnote-ref-5)
5. V případě nově poskytovaných SOHZ, které dosud nejsou pověřeny na základě platného Pověřovacího aktu, uvede žadatel o podporu, kdy a jakým způsobem budou poskytovatelé SOHZ pověřeni. [↑](#footnote-ref-6)
6. Zde vyplněné údaje je nutné uvést do souladu s údaji v Podkladech pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů, které jsou přílohou projektové žádosti. [↑](#footnote-ref-7)