



Česká rozvojová agentura

Nerudova 3, 118 50 Praha 1
tel.: +420 251 108 130, fax: +420 251 108 225
www.czechaid.cz

Dotační výzva

č.j.: 281497/2025-1-CRA

„Komplexní posílení zdravotnictví v Dněpropetrovské oblasti se zaměřením na rehabilitaci a duševní zdraví“

OTÁZKY A ODPOVĚDI

Otázka	Odpověď
V zájmu posílení lidských kapacit zvažujeme zahrnutí technologií, které zefektivňují a podporují stávající práci klinických pracovníků. Konkrétně se jedná o digitální softwarový nástroj pro podporu duševního zdraví a dále rehabilitační systém využívající virtuální realitu (hardware + software). Spadají tato řešení do povinné alokace 30 % na dodávky materiálu a vybavení?	Ano – digitální softwarový nástroj pro podporu duševního zdraví (předpokládáme, že orientovaný směrem k podpoře pacientů) či rehabilitační systém využívající virtuální realitu (hardware + software) mohou být zahrnuty do stanovené minimální procentuální výše prostředků, které je nutno alokovat čistě pro zajištění dodávek vybavení. Ve věci dodávek vybavení poskytovatel dotace upozorňuje, že specifikace struktury dodávky vybavení by měla vycházet z analýzy vybavení příslušných oddělení, která budou do implementace na základě úvodního posouzení výchozího stavu zahrnuta. Následně má být s vedením zařízení spektrum navrženého vybavení projednáno. Záměrem těchto kroků je zajištění dodávek v souladu s aktuálním stavem a potřebami oddělení, zahrnutých do realizace projektu. Je samozřejmě možné do žádosti, resp. jejích příloh (Projektový dokument) již specifikovat předpokládanou strukturu dodávek – s odkazem např. na předchozí činnost v oblasti či znalost místního kontextu. I v takovém případě však poskytovatel dotace požaduje řádné provedení analýzy vybavení příslušných oddělení a následné projednání struktury dodávky s relevantními představiteli zdravotnických zařízení. Na základě provedení analýzy a jejího projednání je přípustné seznam dodávek v průběhu realizace projektu upravit.
Ve výzvě je indikován požadavek: "Celková alokace na stavební/rekonstrukční práce pro všechna zdravotnická zařízení (...)"	Jak je uvedeno v dotační výzvě, stavební/rekonstrukční práce se musí plně řídit příslušnou místní legislativou. Zpracování odpovídající stavební projektové dokumentace, potřebné pro provedení výběru dodavatele či pro

musí dosahovat min. 30 % celkové poskytnuté výše dotace na realizaci projektu." Dle platné legislativy na Ukrajině je u rekonstrukcí zdravotnických zařízení povinné zpracování stavební projektové dokumentace, která je nezbytnou podmínkou pro legální realizaci stavebních prací. Náklady na tuto dokumentaci se v praxi u běžných rekonstrukčních zásahů pohybují v řádu stovek tisíc UAH. Rádi bychom se zeptali, zda lze tyto výdaje považovat za součást nákladů na stavební a rekonstrukční práce ve smyslu uvedené podmínky výzvy.	zajištění stavebního povolení (nebo ekvivalentu), může být zahrnuto jako uznatelný náklad pro financování z prostředků dotace. Stejně tak jsou uznatelnými náklady i zajištění výběrového řízení na dodavatele, odborný dohled nad (stavebními/rekonstrukčními) pracemi či další činnosti, vedoucí k řádnému zajištění těchto prací. Ačkoli se jedná o uznatelné náklady, které je možné pokrýt z prostředků dotace, nelze je započítat do stanovené minimální procentuální výše prostředků, které je nutno alokovat čistě na provedení samotných stavebních/rekonstrukčních prací. Stejný princip je uplatněn i pro dodávky vybavení, pro které je rovněž ve výzvě specifikován jejich minimální podíl na celkové výši poskytnuté dotace na realizaci projektu. I zde platí, že veškeré podpůrné aktivity (technická specifikace, zajištění výběrového řízení, pokročilá školení či další) jsou uznatelným nákladem, ale nelze je do specifikované minimální procentuální alokace započítat.
Rádi bychom se zeptali, zda bude v rámci vyhlášené rehabilitační výzvy možné zapojit také rehabilitační centra, která byla součástí předchozího rehabilitačního projektu. Ptáme se s ohledem na skutečnost, že ačkoliv byly všechny plánované rekonstrukční práce v rámci předchozího projektu realizovány, v některých zařízeních zůstávají další prostory, které dosud neprošly rekonstrukcí.	Aktuální dotační výzva nereflakuje pouze podporu rehabilitačních oddělení (jak tomu bylo v případě intervence v letech 2024-2025, kde byl navíc výběr zúžen pouze na rehabilitační péči v ambulantním prostředí), ale vedle dalších typů rehabilitační péče nově reflektuje i oddělení poskytující psychosociální a psychiatrickou péči. Proto nelze o nové výzvě hovořit jako o "rehabilitační výzvě". V žádosti o dotaci musí účastník představit metodiku úvodního posouzení výchozího stavu zdravotnických zařízení a jejich následného transparentního výběru. Výběr by měl být tedy postaven nezávisle na předchozím projektu, na základě aktuální situace a zjištěných závěrů. Pokud zdravotnická zařízení, podpořená v předchozím projektu splňují podmínky dotační výzvy a pokud bude výběr jejich relevantních oddělení postaven na schválené metodice a dostatečně kvalitně objasněn, je možné je do projektu opětovně zahrnout. Poskytovatel dotace však předpokládá, aniž by předjímal výsledky výběru zařízení k podpoře, že vzhledem k celkově vyššímu počtu zdravotnických zařízení, která v oblasti poskytují některou z podporovaných forem rehabilitační asistence, případně péči psychosociální a psychiatrickou, budou ve výběru dominovat nová zdravotnická zařízení, už i proto, že je žádoucí rozšířit podporu nad rámec subjektů zapojených v předchozí intervenci.