



MZDRX01OVYAM

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ

PŘÍKAZ MINISTRA

č. 39/2023

Hodnotící komise pro posuzování žádostí o poskytnutí dotace v rámci Národního plánu obnovy, komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče

- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace
- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu

Statut a Jednací řád

Číslo jednací:	MZDR 245/2023-40/MIN/KAN
Účinnost ode dne:	19. července 2023
Vydal KAN dne:	19. července 2023
Odpovědný útvar:	SZ/OZP

Za účelem hodnocení splnění podmínek stanovených výzvami pro předkládání žádostí o poskytnutí dotace:

1. Zřizuji

Hodnotící komisi pro posuzování žádostí stanovených komponentou 6.1 Národního plánu obnovy pro výzvy:

- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace
- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu

2. Vydávám

Statut a Jednací řád Hodnotící komise ministra pro posuzování žádostí o poskytnutí dotace v rámci Národního plánu obnovy, komponenty 6.1:

- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace
- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu

3. Ukládám

Ředitelce odboru zdravotní péče zajistit odborný dohled a kontrolu nad dodržováním tohoto příkazu.

Tento příkaz ministra nabývá účinnosti dnem vydání.

Praha 19. července 2023

Bc. Josef P a v l o v i c v. r.

v zastoupení místopředsedy vlády a ministra zdravotnictví

Přílohy

Příloha 1 Statut a Jednací řád Hodnotící komise ministra pro posuzování žádostí o poskytnutí dotace v rámci Národního plánu obnovy, komponenty 6.1:

- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace a
- Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu

STATUT

Hodnotící komise pro posuzování žádostí o poskytnutí dotace v rámci Národního plánu obnovy, komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče:

- **Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace**
- **Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu**

(dále jen Komise)

Článek 1

1. Komise v souladu s článkem 17 Organizačního řádu je poradním orgánem ministerstva v oblasti posuzování dotačních programů financovaných z Nástroje pro oživení a odolnost (Recovery and Resilience Facility, RRF), Národního plánu obnovy, komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče:
 - Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace a
 - Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. typu
2. Složení Komise navrhuje odbor zdravotní péče a schvaluje a odvolává ministr.
3. Komise je nástrojem ministerstva pro hodnocení a výběr projektů doporučených k dotační podpoře.
4. Komise je oprávněna požadovat od odborných útvarů ministerstva informace a podklady, které se týkají posuzování a hodnocení projektů.
5. Projednání návrhů v Komisi nahrazuje vnitřní připomínkové řízení před předložením materiálu k závěrečnému projednání poradou vedení.

Článek 2

Složení Komise, práva a povinnosti jejích členů

1. Komisi zřizuje ministr zdravotnictví.

2. Komisi tvoří minimálně 7 členů, z nichž jeden je předsedou. Předsedou je zaměstnanec odboru zdravotní péče MZ. Za každého člena je nominován jeden náhradník, který se jednání zúčastní v případě, že se člen jednání zúčastnit nemůže.
3. Jednotlivé členy Komise a jejich náhradníky nominují odborné společnosti a instituce:
 - a. MZ sekce zdravotní péče
 - b. MZ sekce ekonomiky a zdravotního pojištění
 - c. MZ odbor Evropských fondů a investičního rozvoje
 - d. ČLS JEP – Česká neurochirurgická společnost
 - e. ČLS JEP – Česká neurologická společnost
 - f. ČLS JEP – Společnost pro rehabilitační a fyzikální medicínu
 - g. Pacientská rada
 - h. Svaz měst a obcí ČR
 - i. Asociace krajů České republiky
 - j. UNIFY ČR – Unie fyzioterapeutů České republiky
 - k. ČAE – Česká asociace ergoterapeutů
4. Komise jako poradní orgán ministerstva, nemá právní subjektivitu a rozhodovací pravomoc.
5. Každá odborná společnost nebo instituce nominuje člena komise a jeho náhradníka. Náhradník se stává členem komise v případě nepřítomnosti původního jmenovaného člena komise. Členové Komise a náhradníci jsou jmenováni na dobu neurčitou.
6. Členství v Komisi zaniká písemnou rezignací člena, jeho úmrtím nebo odvoláním ministrem zdravotnictví.
7. Organizaci a administrativní úkony související s fungováním Komise zajišťuje tajemník komise, který je zaměstnancem odboru zdravotní péče ministerstva.
8. Jednání Komise se může za souhlasu předsedy účastnit přizvaná osoba, která není členem.
9. Členové Komise jsou povinni účastnit se jednání Komise a aktivně se podílet na práci Komise.
10. Členové Komise mají právo mít k dispozici všechny potřebné informace a podklady pro své rozhodování a vznášet dotazy k projednávaným záležitostem.
11. Členy Komise nemohou být osoby, které se osobně či prostřednictvím osob blízkých jakkoli účastní na předkládaných projektech, a toto prohlášení stvrzuje podpisem Etického kodexu.
12. Povinnosti a práva členů Komise jsou nepřenosné. Náhradníci mají totožné povinnosti a práva jako členové Komise.
13. Komise vychází při posuzování projektů z podkladů předkládaných před-hodnotiteli.
14. Výkon funkce člena, tajemníka i přizvané osoby je čestný. Člen, tajemník ani přizvaná osoba nemají právo na náhradu nákladů spojených s výkonem funkce.

JEDNACÍ ŘÁD

Hodnotící komise pro posuzování žádostí o poskytnutí dotace v rámci Národního plánu obnovy, komponenty 6.1: Zvýšení odolnosti systému zdravotní péče:

- **Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora sítě pracovišť komplexní rehabilitace**
- **Podpora rehabilitační péče pro pacienty po kritických stavech – podpora léčebné rehabilitace v rámci poskytovatelů vysoce specializované cerebrovaskulární a traumatologické péče I. Typu**

(dále jen Komise)

1. Jednání Komise probíhá prezenčně, on-line nebo per rollam.
2. Lhůta pro per rollam je zpravidla 3 pracovní dny od elektronického zaslání informací členům Komise.
3. Administrativu spojenou s činností Komise zajišťuje tajemník Komise, zaměstnanec odboru zdravotní péče. Tajemník není členem komise.
4. První zasedání svolává tajemník Komise s uvedením data, místa a času konání zasedání. Podklady pro jednání Komise musí být zaslány e-mailem nejpozději 3 pracovní dny před plánovaným jednáním.
5. Na prvním jednání členové zvolí předsedu Komise. Předseda řídí a koordinuje činnost Komise.
6. O otázkách, které tvoří předmět činnosti Komise, se rozhoduje aklamací, prostou většinou hlasů přítomných členů. V případě jednání per rollam se rozhoduje aklamací, většinou hlasů členů účastnících se hlasování. Pokud se jednotliví členové Komise při hlasování per rollam nevyjádří, znamená to, že s návrhem souhlasí. V případě rovnosti hlasů rozhoduje hlas předsedy Komise.
7. Komise si může vyžádat doplnění od žadatele o dotaci v případě, že u žádosti o dotaci není možné posoudit jakékoli hodnotící kritérium. V takovém případě se po projednání všech žádostí jednání Komise přerušuje a je opětovně svoláno tajemníkem tak, že doplněné žádosti o dotaci jsou členům Komise elektronicky zaslány nejpozději 1 pracovní den před opětovným jednáním Komise.
8. Komise má pravomoc navrhnout další změny v žádosti – zejména úpravy rozpočtu a úpravu aktivit projektu.
9. Komise hlasuje o každém projektu samostatně.
10. Komise je schopna jednat a usnášet se, je-li přítomna nadpoloviční většina jejích členů.
11. Na základě odborného hodnocení zpracuje tajemník Komise Seznam žádostí o dotaci s výsledkem odborného hodnocení:
 - seznam žádostí o dotaci, které úspěšně prošly odborným hodnocením – tj. ty, které buď v rámci všech hodnotících kritérií byly hodnoceny jako ANO, popřípadě ty, které dosáhly určené hranice počtu bodů a jsou navrženy k poskytnutí dotace zcela;

- seznam žádostí o dotaci, které úspěšně prošly odborným hodnocením s připomínkou – tj. ty, které buď v rámci všech hodnotících kritérií byly hodnoceny jako ANO, popřípadě ty, které dosáhly určené hranice počtu bodů, a zároveň hodnotící komise navrhla úpravu žádosti;
 - seznam žádostí o dotaci, které neprošly odborným hodnocením – tj. ty, které buď v rámci všech hodnotících kritérií byly hodnoceny jako NE, popřípadě ty, které nedosáhly určené hranice počtu bodů a jsou navrženy k zamítnutí.
12. V rámci předem definovaných projektů bude komise hlasovat ano/ne u každého hodnotícího kritéria. V rámci otevřených výzev bude hodnocení bodováno.
 13. Výsledek jednání Komise je zpracován ve formě záznamu, který je podepsán všemi přítomnými členy Komise. Záznam je nedílnou součástí materiálu porady vedení.
 14. Protokol je podepsán všemi přítomnými členy Komise. Protokol je nedílnou součástí materiálu předkládanému poradě vedení.
 15. Zasedání Komise je neveřejné, člen Komise však může k jednání přizvat se souhlasem předsedy další odborníky, popř. je požádat o zaujetí odborného stanoviska. Tito odborníci se mohou účastnit té části jednání, k níž jsou přizváni.
 16. Výsledek projednání v Komisi je závazný.
 17. Dokumentace je archivována v souladu se Spisovým a skartačním řádem MZ.