

**DOTAČNÍ PROGRAM MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ**

-

**REZIDENČNÍ MÍSTA**

**METODIKA**

**PRO ŽADATELE O DOTACI ZE STÁTNÍHO ROZPOČTU NA**

**REZIDENČNÍ MÍSTO – LÉKAŘSKÉ OBORY – program č. 1**  
**(dotace na specializační vzdělávání lékařů v základním kmeni)**

**PRO ROK 2017**

## OBSAH

|   |    |
|---|----|
| 1. Úvod .....   | 3  |
| 2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa 2017“ .....   | 3  |
| 2.1 Zaměření projektu .....   | 3  |
| 2.2 Vysvětlení termínů .....  | 3  |
| 2.3 Cíle dotačního programu jsou: .....   | 4  |
| 3. Žadatelé o dotaci.....   | 4  |
| 4. Finanční podmínky .....  | 4  |
| 5. Žádost o poskytnutí dotace .....   | 5  |
| 5.1 Podrobný popis náležitostí a příloh k Žádosti .....   | 6  |
| 6. Další podmínky pro podání Žádostí .....  | 7  |
| 6.1 Administrátor.....  | 8  |
| 7. Rozhodnutí MZ o poskytnutí dotace .....  | 8  |
| 8. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti akreditovaného zařízení s rezidenčním místem ..... | 8  |
| 8.1 Podmínky čerpání dotace.....  | 8  |
| 8.2 Přerušování poskytování dotace .....  | 8  |
| 8.3 Změna akreditovaného zařízení .....   | 9  |
| 8.4 Žádost o změnu .....  | 9  |
| 8.5 Zastavení poskytování dotace .....  | 9  |
| 8.6 Další podmínky poskytování dotace .....   | 10 |
| 9. Hodnocení a realizace projektu .....   | 11 |
| 9.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletého projektu .....   | 11 |
| 9.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu .....   | 11 |
| 10. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem .....  | 11 |
| 11. Kontrolní zpráva .....  | 13 |
| 12. Kontaktní údaje.....  | 13 |
| 13. Přílohy   |    |

## 1. Úvod

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“) v souladu se zákonem **č. 218/2000 Sb.**, o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Rozpočtová pravidla“) a na základě ustanovení **§ 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb.**, o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 95/2004 Sb.“) vydává Metodiku dotačního řízení na rezidenční místa pro rok 2017 (dále jen „Metodika“), kterou upřesňuje podmínky pro získání dotace na rezidenční místo a dále určuje postup při poskytování dotací a vypořádání finančních prostředků se státním rozpočtem prostřednictvím ústředního orgánu státní správy - MZ.

Na poskytování dotací ze státního rozpočtu se nevztahuje usnesení vlády České republiky ze dne 19. 6. 2013 č. 479, o Zásadách vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy.

MZ si vyhrazuje právo změnit podmínky stanovené v této Metodice v případě, že dojde ke změně souvisejících právních předpisů. Případné změny v podmínkách tohoto dotačního programu budou uveřejněny ve Věstníku MZ způsobem umožňujícím dálkový přístup.

Dle ustanovení § 14 až § 14f Rozpočtových pravidel upravujících poskytování dotací a návratných finančních výpomocí ze státního rozpočtu a řízení o jejich odnětí a dle ustanovení § 21a odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. není na poskytnutí dotace z dotačního programu Rezidenční místa právní nárok.

## 2. Cíle a zaměření dotačního programu „Rezidenční místa 2017“

### 2.1 Zaměření projektu

Projekt je zaměřen na podporu specializačního vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků v základních kmenech, které jsou součástí základních oborů uvedených ve vyhlášce č. 185/2009 Sb., o oborech specializačního vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů a oborech certifikovaných kurzů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „vyhláška č. 185/2009 Sb.“).

### 2.2 Vysvětlení termínů

**Projekt** – definuje požadovanou finanční podporu vzdělávacího procesu směřujícího ke splnění podmínek pro získání certifikátu o absolvování základního kmene formou víceleté dotace poskytnuté ze státního rozpočtu na úhradu nákladů spojených se specializačním vzděláváním rezidenta, nebo více rezidentů v jednom oboru a v jednom základním kmene schválené v příslušném kalendářním roce. Ke každému projektu se vydává samostatné rozhodnutí.

**Ukončení projektu** – nastává splněním všech požadavků stanovených příslušným vzdělávacím programem nezbytných k získání certifikátu o absolvování základního kmene. V případě většího počtu školenců (rezidentů) v jednom projektu je ukončen projekt splněním podmínek k získání certifikátu o absolvování základního kmene posledního rezidenta. Dalším důvodem může být předčasné ukončení projektu např. ukončením pracovního poměru, odstoupením rezidenta ze specializačního vzdělávání, úmrtím rezidenta, úmrtím školitele (u OSVČ) apod.

**Akreditované zařízení** – zařízení, kterému byla udělena akreditace podle ustanovení § 17 zákona č. 95/2004 Sb.

### **2.3 Cíle dotačního programu jsou:**

- a) finanční podpora absolventů lékařských fakult pro následné postgraduální studium lékařských oborů (specializační vzdělávání) v základním kmeni,
- b) finanční podpora lékařských zdravotnických pracovníků, kteří již část specializační přípravy v základním kmeni absolvovali. **Dosud nezískali certifikát o absolvování základního kmene.**

## **3. Žadatelé o dotaci**

Žadatelem o dotaci se může stát **zařízení akreditované podle ustanovení § 13 zákona č. 95/2004 Sb.**, které má sídlo/místo podnikání na území České republiky. Údaje o sídle právnické osoby/trvalém pobytu fyzické osoby musí odpovídat údajům uvedeným v Rozhodnutí o registraci nebo Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

## **4. Finanční podmínky**

Dotace ze státního rozpočtu přidělená MZ na realizaci projektu je výhradně účelově vázána a lze ji použít jen na úhradu nákladů, které jsou v souladu s dotačním programem Rezidenční místa a dále se schválenou Žádostí.

**DOTACE SE POSKYTUJE NA ČÁSTEČNOU ÚHRADU NÁKLADŮ SOUVISEJÍCÍCH SE SPECIALIZAČNÍM VZDĚLÁVÁNÍM ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ. ZÍSKÁNÍM DOTACE SE ŽADATEL ZAVAZUJE ČÁST NÁKLADŮ SPOJENÝCH SE SPECIALIZAČNÍM VZDĚLÁVÁNÍM REZIDENTA UHRADIT Z VLASTNÍCH ZDROJŮ.**

Účelové finanční prostředky se mohou použít pouze na spolufinancování:

- mzdových nákladů na rezidenta v minimální výši 55 % z celkové výše dotace (hrubá mzda, resp. plat - dále jen „hrubá mzda“ a odvody na zdravotní a sociální pojištění za zaměstnavatele),

- mzdových nákladů na školitele (zaměstnance) v maximální výši 20 % z celkové výše dotace - hrubá mzda a odvody na zdravotní a sociální pojištění zaměstnavatele,
- příjmu školitele - určeno pro OSVČ,
- úhrad povinných kurzů a stáží stanovených platnými vzdělávacími programy pro jednotlivé obory,
- materiálových nákladů.

MZ poskytuje dotaci nejdéle na celou **dobu 24 měsíců vzdělávání v základním kmeni** při rozsahu stanovené týdenní pracovní doby. Podmínky poskytnutí dotace jednotlivým žadatelům stanovuje MZ v písemném Rozhodnutí.

**Příjemce dotace je povinen prokazatelně a doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta.**

## 5. Žádost o poskytnutí dotace

O dotaci na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. může akreditované zařízení požádat, pokud účastník specializačního vzdělávání zahájí specializační vzdělávání u tohoto akreditovaného zařízení a současně má akreditované zařízení s účastníkem specializačního vzdělávání uzavřenu pracovní smlouvu v rozsahu minimálně poloviny stanovené týdenní pracovní doby a minimálně na dobu délky specializačního vzdělávání stanovené vzdělávacím programem v příslušném oboru (rozumí se celá délka vzdělávacího programu včetně základního kmene).

Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo (dále jen „Žádost“, viz Příloha č. 1 této Metodiky) podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb., se podávají v průběhu celého roku. Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podané **po 31. říjnu** bude poskytnuta dotace na rezidenční místo nejdříve **od 1. ledna následujícího kalendářního roku**.

Žádá-li akreditované zařízení o dotaci na rezidenční místo pro více základních kmenů, je nutné podat Žádost pro každý základní kmen zvlášť. V případě, že akreditované zařízení žádá o rezidenční místa v jednom základním kmeni pro více organizačních složek (např. odštěpných závodů, středisek, apod.), podává vždy jednu Žádost, v níž budou obsaženy všechny požadavky na poskytnutí dotace na rezidenční místa pro jeden požadovaný základní kmen specializačního vzdělávání. Tedy akreditované zařízení podává jednu souhrnnou Žádost pro jeden základní kmen specializačního vzdělávání. Každé akreditované zařízení však může podat Žádosti pro více základních kmenů specializačního vzdělávání.

V případě, kdy akreditované zařízení žádá o dotaci na rezidenční místo pro některou ze svých organizačních složek, musí v Žádosti uvést její název a adresu.

Pojmem „Žádost o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu na rezidenční místo pro rok 2017“ se rozumí soubor následujících dokumentů (viz Příloha č. 1 této Metodiky):

- průvodní list k Žádosti,
- informace o žadateli,
- informace o vlastnické struktuře,
- informace o rezidentovi (rezidentech) – tento formulář použijte pro každého rezidenta samostatně,
- vyplněné šablony vzdělávacích plánů pro každého rezidenta samostatně,
- prohlášení osob odpovědných za vyplnění Žádosti včetně prohlášení člena statutárního orgánu nebo zástupce právnické osoby,
- čestné prohlášení o bezdlužnosti.

Povinné přílohy k Žádosti:

- kopie pracovní smlouvy uzavřené s účastníkem specializačního vzdělávání,
- kopie Rozhodnutí o udělení prodloužení akreditace,
- kopie smlouvy s akreditovaným zařízením,
- kopie dokladu o vzniku poskytovatele zdravotních služeb,
- kopie dokladu o registraci nebo rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb,
- CD.

## 5.1 Podrobný popis náležitostí a příloh k Žádosti

### Žádost

Žádost včetně všech požadovaných dokladů se podává v písemné a v elektronické podobě.

CD musí být označeno přesným názvem akreditovaného zařízení, oborem, označením Dotačního programu pro lékařské obory a dále označením: „RM 2017“. V Žádosti je nutné vyplnit všechny položky, a to v českém jazyce. **Písemná forma Žádosti a CD musí být shodné. Žádost bude na CD naskenována jako jeden soubor včetně všech požadovaných podpisů a příloh.** V případě, že Žádost nebude splňovat některou z náležitostí zde uvedených, bude akreditované zařízení vyzváno k doplnění Žádosti. V tomto případě se v odpovídajícím rozsahu prodlužuje lhůta pro vydání Rozhodnutí dle ustanovení § 21ab odst. 1 zákona č. 95/2004 Sb. Posuzována bude pouze kompletní Žádost.

Další informace k přílohám a k dokladům, které je nutné doložit k Žádosti, jsou následující.

#### **1) Informace o rezidentovi**

V části „Požadovaná výše dotace na základní kmen“ příjemce dotace vyplní požadovanou výši dotace na základní kmen na jednoho rezidenta, která se vypočítá počtem měsíců, na které má být dotace poskytnuta x stanovená částka na měsíc v Kč. V případě, že dotace bude poskytována pouze na část základního kmene vzdělávacího programu

(rezident již část vzdělávacího programu základního kmene absolvoval), bude dotace poskytnuta na zbývající počet měsíců, kdy budou splněny podmínky pro její poskytnutí a v Žádosti se uvede přesný počet absolvovaných měsíců spolu s názvem akreditovaného zařízení, ve kterém je absolvoval.

## **2) Označení obálky**

Obálka musí být opatřena zpáteční adresou – adresa subjektu žádajícího o dotaci na rezidenční místo. Dále je nutné obálku označit slovy „**Dotační řízení: Rezidenční místa 2017**“ a označením Dotační program pro lékařské obory.

## **6. Další podmínky pro podání Žádostí**

**MZ upozorňuje žadatele o rezidenční místo na nutnost a povinnost dodržování stanovených termínů v celé délce realizace dotačního programu.**

Metodika pro žadatele o dotaci ze státního rozpočtu na rezidenční místo je jak pro poskytovatele dotace (tj. MZ) tak pro příjemce dotace závazná. MZ upozorňuje žadatele, že podáním Žádosti vyslovuje s touto závazností souhlas.

Žádost může být podána ode dne následujícího po dni, kdy MZ na svých webových stránkách uveřejní Metodiku včetně všech příloh. Dotace na rezidenční místo se poskytuje za celé kalendářní měsíce, kdy jsou splněny podmínky pro její poskytnutí. **Ke splnění podmínek pro poskytnutí dotace za celý kalendářní měsíc musí být Žádost podána k 1. dni příslušného měsíce. V případě podání žádosti v pozdějším termínu bude přiznána dotace od 1. dne následujícího měsíce.** Nejpozději k tomuto datu musí být sjednán vznik pracovního poměru s účastníkem specializačního vzdělávání (viz § 36 zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů), rezident musí být zařazen do oboru a musí být zahájeno specializační vzdělávání.

**Na Žádosti o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. podané po 31. říjnu bude poskytnuta dotace na rezidenční místo nejdříve od 1. ledna 2017.**

Adresa pro písemné podání žádosti (administrátor):

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví  
Ruská 85  
100 05 Praha 10

Adresa pro osobní podání žádostí (administrátor):

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví  
Ruská 85  
100 05 Praha 10

## 6.1 Administrátor

Administraci provádí Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví, oddělení rezidenčních míst, na adrese: Ruská 85, 100 05 Praha 10.

## 7. Rozhodnutí MZ o poskytnutí dotace

MZ rozhodne o poskytnutí dotace na rezidenční místo do 60 dnů ode dne obdržení Žádosti. Je-li pracovní smlouva mezi akreditovaným zařízením poskytující zdravotní služby, které žádá o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. a účastníkem specializačního vzdělávání uzavřena v rozsahu kratším, než je stanovená týdenní pracovní doba, MZ poskytne dotaci na rezidenční místo v poměrně snížené výši na dobu poměrně delší. Písemná forma Rozhodnutí bude zaslána na konkrétní adresu uvedenou v Žádosti.

## 8. Způsob poskytování a podmínky čerpání dotace a povinnosti akreditovaného zařízení s rezidenčním místem

### 8.1 Podmínky čerpání dotace

MZ finanční prostředky poskytne na specializační vzdělávání v základním kmeni u oborů specializačního vzdělávání, a to nejdéle na dobu 24 měsíců. Výše měsíční dotace pro příslušný obor specializačního vzdělávání v základním kmeni je uvedena v Příloze č. 2 této Metodiky. Dotace na rezidenční místo se akreditovanému zařízení poskytuje za **celé kalendářní měsíce**, kdy jsou splněny podmínky pro její poskytnutí. Toto ustanovení se vztahuje obdobně na zahájení, ukončení i přerušení specializačního vzdělávání jak ze strany rezidenta, tak ze strany akreditovaného zařízení, který je příjemcem dotace. Dotaci na rezidenční místo nelze poskytnout zpětně za kalendářní měsíce, které předcházely podání Žádosti. Finanční prostředky budou MZ uvolňovány 1x ročně. Prvnímu uvolnění prostředků předchází vydání Rozhodnutí o poskytnutí dotace. Finanční prostředky budou převedeny na číslo účtu akreditovaného zařízení poskytující zdravotní služby s rezidenčním místem, které bude uvedeno v Žádosti. V případě, že zřizovatelem akreditovaného zařízení s rezidenčním místem je kraj nebo obec, uvede žadatel (akreditované zařízení s rezidenčním místem) v Žádosti číslo účtu zřizovatele.

### 8.2 Přerušení poskytování dotace

MZ přeruší poskytování dotace na rezidenční místo po dobu přerušení specializačního vzdělávání rezidenta. Celková doba přerušení nesmí přesáhnout 5 let.

**V případě zahájení a ukončení přerušení specializačního vzdělávání rezidenta v akreditovaném zařízení s rezidenčním místem příjemce dotace o této skutečnosti uvědomí MZ prostřednictvím administrátora, a to nejpozději do 10 dnů ode dne, kdy tato skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádost o změnu, který bude uveřejněn na webových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa.**



### 8.3 Změna akreditovaného zařízení

Pokud rezident v průběhu kalendářního roku uzavře pracovní poměr za účelem specializačního vzdělávání, na které se poskytuje dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb., **s jiným akreditovaným zařízením**, může toto akreditované zařízení požádat o poskytnutí dotace na rezidenční místo podle ustanovení § 21a odst. 4 písm. a) zákona č. 95/2004 Sb. Pro takto žádající akreditovaná zařízení platí všechna ustanovení této Metodiky.

### 8.4 Žádost o změnu

Příjemce dotace může v průběhu specializačního vzdělávání požádat o schválení změn (např. změna jména rezidenta, změna čísla bankovního spojení, změna člena statutárního orgánu nebo zástupce právnické osoby, změna jména/názvu příjemce, adresy apod.) **nejpozději do 10 dnů**, kdy tato změna nastala. Žádost o změnu se podává na formuláři, který bude zveřejněn na webových stránkách MZ, a to prostřednictvím administrátora. Přílohou Žádosti o změnu musí být doklady prokazující oprávněnost požadované změny. **Poslední žádost** o tuto změnu příjemce zašle **nejpozději do 15. listopadu**, v případě organizační složky státu **nejpozději do 15. října**. Žádost o změnu bude MZ posouzena a v případě, že změna bude schválena, vydá se změnové Rozhodnutí. Jestliže změna nebude vyžadovat vydání změnového Rozhodnutí, bude příjemci dotace zasláno oznámení, zda změna byla akceptována.

O případnou **změnu v čerpání finančních prostředků** (stanovených v Rozhodnutí) v průběhu rozpočtového roku, je příjemce dotace povinen písemně požádat prostřednictvím administrátora, **a to nejpozději do 10 dnů ode dne, kdy změna nastala**. V posledním čtvrtletí kalendářního roku je nutné žádost o změnu zaslat nejpozději **do 15. listopadu**. Žádost o změnu bude MZ posouzena a v případě, že změna bude schválena, bude vydáno změnové Rozhodnutí.

### 8.5 Zastavení poskytování dotace

MZ zastaví poskytování dotace na rezidenční místo, pokud:

- a) je ukončeno specializační vzdělávání rezidenta v základním kmeni oboru, pro který je dotace na rezidenční místo poskytována,
- b) je skončen pracovní poměr rezidenta u akreditovaného zařízení poskytující zdravotní služby, kterému je poskytována dotace,
- c) akreditované zařízení poskytující zdravotní služby poruší povinnosti podle ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb., nebo
- d) přerušení specializačního vzdělávání rezidenta přesáhne 5 let.

**V případě předčasného ukončení specializačního vzdělávání rezidenta nebo v případě ukončení pracovního poměru rezidenta u akreditovaného zařízení**

s rezidenčním místem, příjemce dotace o této skutečnosti uvedomí MZ prostřednictvím administrátora, a to nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy uvedená skutečnost nastala, pomocí formuláře Žádosti o změnu, který bude uveřejněn na webových stránkách MZ v sekci Rezidenční místa. MZ poté zastaví uvolňování dotace.

Akreditované zařízení je dále povinno dodržovat podmínky stanovené v ustanovení § 18 a § 21d zákona č. 95/2004 Sb.

## 8.6 Další podmínky poskytování dotace

Poskytnutá dotace bude MZ uvolňována 1 x ročně podle Rozhodnutí a v souladu s regulací výdajů státního rozpočtu na rok 2017 stanovenou Ministerstvem financí ČR. V případě, že vláda ČR rozhodne o vázání rozpočtových prostředků v souladu s Rozpočtovými pravidly, může MZ snížit Rozhodnutím stanovenou částku dotace.

Příjemce dotace je povinen vypořádat přednostně, před případným zánikem organizace, vztahy se státním rozpočtem.

Příjemce dotace je povinen vrátit nevyčerpané prostředky spolu s vypořádáním dotace nejpozději do 30 dnů od oznámení o odstoupení od projektu nebo jeho ukončení, pokud se projekt neuskuteční nebo je předčasně ukončen. V takovém případě je příjemce dotace povinen finanční prostředky vrátit na **výdajový účet MZ, ze kterého mu byla dotace poskytnuta**. Jestliže příjemce dotace není schopen projekt vůbec zrealizovat, a z tohoto důvodu čerpat dotaci, je povinen oznámit tuto skutečnost písemnou formou MZ (prostřednictvím administrátora) **nejpozději do 15 kalendářních dnů od doručení Rozhodnutí**.

Vyplacené mzdové prostředky (popř. příjem školitele u OSVČ) musí být podloženy prvotními doklady umožňujícími kontrolu skutečně provedené práce. **Příjemce dotace je povinen jednoznačně prokazatelným a doložitelným způsobem vést evidenci pracovní doby rezidenta**. Příjemce dotace je povinen umožnit poskytovateli (správci rozpočtu) kontrolu ve vztahu k přiděleným finančním prostředkům. Kontrolní systém je zaveden a nastaven v souladu se **zákonem č. 320/2001 Sb.**, o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a **zákonem č. 255/2012 Sb.**, o kontrole. Nedodržení (porušení) daných podmínek pro poskytnutí dotace a nedodržení podmínek pro použití těchto finančních prostředků je klasifikováno jako neoprávněné použití prostředků státního rozpočtu, resp. prostředků poskytnutých ze státního rozpočtu (ustanovení § 3 písm. e) Rozpočtových pravidel).

Příjemce dotace je povinen postupovat v souladu se **zákonem č. 134/2016 Sb.**, o zadávání veřejných zakázek, pokud použije prostředky státního rozpočtu k úhradě zakázky, která je veřejnou zakázkou.

Ministerstvo zdravotnictví upozorňuje na situaci, při které dojde k zániku akreditovaného zařízení v důsledku změny právní formy žadatele – akreditovaného zařízení v průběhu specializačního vzdělávání (např. žadatel – podnikající fyzická osoba (OSVČ) má v úmyslu se transformovat na právnickou osobu, např. s.r.o.). V těchto případech je nutné upozornit na skutečnost, že v případě, že bude v souvislosti s výše uvedeným ukončen

pracovní poměr rezidenta, dojde k zastavení poskytování dotace, poněvadž dotace se poskytuje subjektu, který o dotaci požádal. Změna subjektu v průběhu čerpání dotace tak není možná, neboť se po právní stránce nejedná o právního nástupce, nýbrž nový subjekt. Určitá výjimka by mohla existovat v případě převodu závodu (dříve podniku), v takovém případě by přešel na nový právní subjekt též i původní zaměstnanec a vše, co tvoří závod, tedy i práva a závazky z rozhodnutí o dotaci. V případě změny subjektu – příjemce dotace, MZ zastaví čerpání dotace subjektu, který o dotaci zažádal. Tento subjekt musí provést finanční vypořádání dotace a nespotřebované finanční prostředky převést na výdajový účet MZ. Nový subjekt tak musí podat novou žádost o poskytnutí dotace.

## 9. Hodnocení a realizace projektu

### 9.1 Průběžná zpráva za rozpočtový rok u víceletého projektu

Příjemce dotace je povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předkládat v řádných termínech na stanoveném formuláři Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa 2017“, zahrnující **přehled absolvovaných částí v daném roce, přehled zbývajících částí** stanovených vzdělávacím programem a **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí pro příslušný rozpočtový, tj. kalendářní rok). Tato povinnost platí i v případě, že MZ přerušilo poskytování dotace na rezidenční místo po dobu přerušování specializačního vzdělávání rezidenta. Formulář Průběžné zprávy se předkládá za každé Rozhodnutí samostatně.

Formulář Průběžné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa 2017“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na webových stránkách MZ. Konečný termín pro odeslání Průběžné zprávy za rok 2017 na MZ je **31. 1. 2018**, nebude-li stanoveno v Rozhodnutí jinak.

### 9.2 Závěrečná zpráva po ukončení celého víceletého projektu

Na konci projektu je příjemce dotace povinen MZ (prostřednictvím administrátora) předložit Závěrečnou zprávu o plnění programu „Rezidenční místa 2017“ zahrnující popis a zhodnocení realizace odborné části projektu, **finanční vyúčtování** (výkaz o čerpání finančních prostředků s komentářem k čerpání poskytnutých dotačních finančních prostředků v členění podle Rozhodnutí) nejpozději do **31. 1.** následujícího roku po roce, ve kterém byl **celý projekt ukončen** řádným splněním podmínek pro získání certifikátu o absolvování základního kmene příslušného oboru specializačního vzdělávání posledního rezidenta. Formulář Závěrečné zprávy o plnění programu „Rezidenční místa 2017“ spolu s dalšími instrukcemi bude uveřejněn na webových stránkách MZ.

Závěrečnou zprávu musí předložit i příjemci dotace, u kterých došlo k ukončení pracovního poměru rezidenta, a tím k předčasnému skončení absolvování základního kmene specializačního vzdělávání.

## 10. Vypořádání vztahů se státním rozpočtem

Pro všechny typy organizací je závazná **vyhláška č. 367/2015 Sb.**, o zásadách a lhůtách finančního vypořádání vztahů se státním rozpočtem, státními finančními aktivy a Národním fondem (vyhláška o finančním vypořádání). Každoroční finanční vypořádání dotace musí být provedeno ve smyslu Rozpočtových pravidel a v souladu s touto vyhláškou **do 15. 2. následujícího kalendářního roku včetně poukázání nespotřebované částky dotace na účet cizích prostředků MZ ČR č. 6015-2528001/0710 u České národní banky** (tzn., že bude připsána na uvedený účet nejpozději v tento den).

**Později připsané částky budou poukázány zpět na účet odesílatele, kterému vznikne povinnost vypořádání se státním rozpočtem prostřednictvím příslušného finančního úřadu.**

Finanční vypořádání se státním rozpočtem provedou na formuláři, který je přílohou uvedené vyhlášky tak, **aby byl doručen poskytovateli dotace nejpozději do 15. 2. 2018.**

Organizace, jejichž zřizovatelem je obec nebo kraj, provedou vypořádání se státním rozpočtem prostřednictvím kraje, jemuž předloží podklady **do 5. února 2018** (na tiskopise, který je přílohou vyhlášky č. 367/2015 Sb.) a současně převedou ke stejnému datu na účet kraje případnou vratku dotace.

Pokud dojde k **porušení rozpočtové kázně ve smyslu ustanovení § 44 Rozpočtových pravidel** (tzn., že prostředky státní dotace budou využity neoprávněně nebo zadrženy a jejich nespotřebovaná část nebude vypořádána podle uvedeného zákona a vrácena na účet MZ do 15. února), podléhají subjekty, kterým byla státní dotace poskytnuta, sankcím ve smyslu ustanovení § 44a Rozpočtových pravidel.

Příjemce dotace je rovněž povinen předložit finanční vypořádání dotace na formuláři „Závěrečné finanční vypořádání dotace ze státního rozpočtu“ prostřednictvím administrátora a současně zaslat **avízo odboru VLP MZ**. Formuláře k „Závěrečnému finančnímu vypořádání dotace ze státního rozpočtu“ spolu se stanovením termínu pro jeho zaslání a bližšími instrukcemi budou uveřejněny na webových stránkách MZ.

Pokud budou skutečné náklady nižší, než je uvolněná částka dle Rozhodnutí, musí příjemce dotace zbývající finanční prostředky vrátit do státního rozpočtu převodem na účet cizích prostředků MZ **číslo účtu 6015-2528001/0710 u České národní banky**, a to nejpozději **do 15. února následujícího roku** (k tomuto dni musí být finanční prostředky připsány na účet MZ). To ustanovení neplatí pro organizační složky státu. Organizační složky státu nespotřebované finanční prostředky obdržené formou rozpočtového opatření nevracejí a nechávají si je v nárocích z nespotřebovaných výdajů pro případné použití v dalším období pro pokračování financování dle stejného Rozhodnutí.

**Při převodu nespotřebované části dotace příjemci dotace uvedou jako variabilní symbol kód** 5222 (spolky), 5223 (církevní subjekty), 5221 (obecně prospěšné společnosti), 5229 (ostatní neziskové organizace, zejména fundace a ústavy), 5212 (fyzické osoby), 5213 (ostatní právnické osoby – a.s., s.r.o. atp.), 5321 (organizace zřízené obcemi), 5323 (organizace zřízené krajem), 5332 (VŠ), 5336 (příspěvkové organizace MZ) a **článek 4331** (např. 53234331).

## 11. Kontrolní zpráva

Na konci projektu provede kontrolu nezávislý kontrolní orgán. Tímto orgánem se rozumí daňový nebo ekonomický poradce nebo účetní kancelář, kteří nezpracovávali účetnictví. Tato kontrolní zpráva bude předložena do 30. 6. následujícího roku, ve kterém došlo k ukončení projektu.

Pokud celková výše obdržené dotace na projekt překročí dvojnásobek nejvyšší celkové dotace na 1 rezidenta na celé specializační vzdělávání u vybraného základního oboru, kde je stanovena nejvyšší výše dotace, příjemce dotace předloží kontrolní zprávu vypracovanou externím kontrolním orgánem (jedná se o fyzickou nebo právnickou osobu zapsanou do seznamu auditorů; externí auditor musí být nezávislý jak na státních orgánech, tak na vedení auditované společnosti nebo fyzické osoby i na ostatních zájmových skupinách).

V kontrolní zprávě je nezbytné výslovně uvést:

- zda čerpání dotace za příslušný projekt probíhalo v souladu s Rozhodnutím č.j. ..../2017/VLP/RM/ROZ, o poskytnutí dotace na rezidenční místo vydaným MZ dne ... a dále,
- zda čerpání probíhalo v souladu se zásadami stanovenými ústředním orgánem státní správy - MZ.

Kontrolní zprávu podepíše zpracovatel.

## 12. Kontaktní údaje

### **Kontaktní osoby pro lékařské zdravotnické obory:**

Ing. Miroslav Jindřich, CSc., tel: 224 972 331

Email: [miroslav.jindrich@mzcr.cz](mailto:miroslav.jindrich@mzcr.cz)

### **Kontaktní adresa:**

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Odbor vědy a lékařských povolání

Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

[www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz)

### **Kontaktní adresa administrátora projektu:**

Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví

Ruská 85, 100 05 Praha 10

### **Kontaktní osoby administrátora:**

Bc. Jan Barták, tel. 271 019 572 [jan.bartak@ipvz.cz](mailto:jan.bartak@ipvz.cz)

Ing. Marie Karlová tel. 271 019 562 [karlova@ipvz.cz](mailto:karlova@ipvz.cz)

Ing. Iva Urbancová tel. 271 019 386 [i.urbancova@ipvz.cz](mailto:i.urbancova@ipvz.cz)

V Praze dne 10. 11. 2016

**MUDr. Tom Philipp, Ph.D., MBA**  
náměstek pro zdravotní pojištění  
zastupující náměstkyně pro zdravotní péči

## Pokyny k vyplnění

### 1. Průvodní list

V průvodním listu vyplňuje žadatel pouze **v oboru, počet míst, název organizace** a její **právní formu** (výběr z rozevíracího se seznamu) a dále **sídlo organizace**. Zbývající část průvodního listu vyplňuje MZ.

### 2. Informace o žadateli

Položky **v oboru, počet míst, název organizace, právní forma, sídlo organizace** se vyplní automaticky z předešlého listu 1 Průvodní list. Položka **kraj** se vyplní výběrem z rozevíracího se seznamu. Do položky **poznámky** se vyplňují ostatní údaje a informace, které v žádosti chybí a jsou podstatné.

### 3. Informace o rezidentovi

Informace o rezidentovi se vyplňuje pro **každého** rezidenta **samostatně**. Je potřebné vyplnit všechny části formuláře. Žadatel uvede datum zařazení do oboru, datum zahájení specializačního vzdělávání u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb. Pokud rezident již má část specializačního vzdělávání odstudovanou, žadatel uvede počet odstudovaných měsíců a počet zbývajících měsíců a s datem očekávaného ukončení specializačního vzdělávání.

### 3. ČP o bezdlužnosti, ČP o spolupráci

Položky se vyplní automaticky z předešlých listů.

## Průvodní list k žádosti

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

V OBORU

POČET MÍST

Název

Specializační vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků - základní kmen

### Identifikační údaje o žadateli

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Název organizace

Právní forma<sup>\*)</sup>

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Sídlo organizace - ulice

č.p. / č.o.

Obec

PSC

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Kraj - sídlo žadatele<sup>\*)</sup>

Kraj - sídlo poskytovatele<sup>\*)</sup>

NEVYPLŇUJTE - Vyplňuje Institut postgraduálního vzdělávání

### Podání žádosti

Datum přijetí žádosti :

Č.j. žádosti :

### Splnění náležitostí

| NÁZEV  | SPLNĚNO | NESPLNĚNO |
|--|---------|-----------|
| <b>Žádost</b>  |         |           |
| 1 x originál   |         |           |
| 1 x CD   |         |           |
| řádně vyplněná Žádost  |         |           |
| Informace o žadateli   |         |           |
| Informace o vlastnické struktuře                                     |         |           |
| Informace o rezidentovi  |         |           |
| Vzdělávací plán  |         |           |
| Prohlášení osob odpov. za vypl. Žádosti včetně prohl. stat. Zástupce |         |           |
| Prohlášení o bezdlužnosti  |         |           |
| Přílohy  |         |           |
| Kopie pracovní smlouvy   |         |           |
| Kopie Rozhodnutí o udělení / prodloužení akreditace                  |         |           |
| Kopie smlouvy s akreditovaným zařízením                              |         |           |
| Kopie dokladu o vzniku poskytovatele zdravotních služeb              |         |           |
| Kopie dokladu o registraci   |         |           |

### Ostatní informace

|                          |  |  |
|--------------------------|--|--|
|                          | odesláno   | přijato  |
| Výzva k doplnění žádosti | <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div> | <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div> |
| Stanovisko ministerstva  | přiděleno  | ANO/NE <sup>*)</sup>                                       |
|                          | <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> |  |

<sup>\*)</sup> vyber jednu z možností

## Informace o žadateli

|  |  |
|--|--|
| <input type="text" value="0"/><br>V OBORU**) | <input type="text" value="0"/><br>Počet požadovaných míst**) |
|--|--|

Maximální počet školicích míst, pro které má poskytovatel zdravotních služeb udělenou akreditaci (pokud je uvedeno v rozhodnutí o udělení akreditace)

Počet účastníků SV (včetně počtu požadovaných RM), kteří se u akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb v oboru aktuálně vzdělávají v době podání žádosti

### Identifikační údaje o žadateli

|   |   |
|---|---|
| <input type="text" value="0"/><br>Název organizace**) | <input type="text" value="0"/><br>Právní forma**) |
|---|---|

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="text" value="0"/><br>Sídlo organizace - ulice**) | <input type="text" value="0"/><br>č.p. / č.o.**) | <input type="text" value="0"/><br>Obec**) | <input type="text" value="0"/><br>PSC**) |
|---|--|---|--|

|  |                            |                             |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="text" value="0"/><br>Kraj - sídlo žadatele**) | <input type="text"/><br>IČ | <input type="text"/><br>DIČ |
|--|----------------------------|-----------------------------|

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="text" value="0"/><br>Kraj - sídlo poskytovatele **) | <input type="text"/><br>RČ ***) |
|--|---------------------------------|

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="text" value="@"/><br>e-mail | <input type="text"/><br>Telefon |
|--|---------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <input type="text"/><br>Č.j. registrace či zřizovací listiny | <input type="text"/><br>Registrující orgán či zřizovatel |
|--|--|

|   |                                   |  |
|---|-----------------------------------|--|
| <input type="text"/><br>Bankovní spojení žadatele/zřizovatele | <input type="text"/><br>Kód banky | <input type="text"/><br>Adresa místně příslušného Finančního úřadu |
|---|-----------------------------------|--|

### Statutární orgán

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="text"/><br>Příjmení, jméno, titul | <input type="text"/><br>Funkce |
|--|--------------------------------|

|                               |                                     |                              |                             |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="text"/><br>Ulice | <input type="text"/><br>č.p. / č.o. | <input type="text"/><br>Obec | <input type="text"/><br>PSC |
|-------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="text"/><br>e-mail | <input type="text"/><br>Telefon |
|--------------------------------|---------------------------------|

### Jména rezidentů

| Jméno rezidenta | Datum narození | Místo narození | Kontaktní adresa |
|-----------------|----------------|----------------|------------------|
|                 |                |                |                  |
|                 |                |                |                  |
|                 |                |                |                  |
|                 |                |                |                  |

### Základní informace týkající se akreditace

| Školící místo | Adresa pracoviště | V oboru | Jméno školitele |
|---------------|-------------------|---------|-----------------|
|               |                   |         |                 |
|               |                   |         |                 |
|               |                   |         |                 |
|               |                   |         |                 |

### Poznámky

\*\* ) načte se automaticky z předchozího listu

\*\*\* ) vyplňuje žadatel pouze jako fyzická osoba



## Informace o vlastnické a ovládací struktuře právnické osoby

1. Jména a příjmení všech osob oprávněných jednat jménem právnické osoby s uvedením, zda jednají jako statutární orgán nebo na základě udělené plné moci.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

2. Jména a příjmení osob, názvy právnických osob s podílem v právnické osobě.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

3. Jména a názvy osob, ve kterých má právnická osoba podíl, a výše toho podílu.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

4. Jména a názvy osob, které jsou se žadatelem o dotaci v obchodním vztahu a mají z jeho podnikání nebo jiné výdělečné činnosti prospěch, který se liší od prospěchu, který by byl získán mezi nezávislými osobami v běžných obchodních vztazích za stejných nebo obdobných podmínek. Jedná se zejména o osoby, které uzavřely se žadatelem smlouvu o tiché společnosti podle § 2747 občanského zákoníku.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Místo

Datum

Jméno a příjmení osoby oprávněné k zastupování právnické osoby

Funkce

Podpis

\*) vyplňuje pouze právnická osoba

## Informace o rezidentovi

Identifikační údaje o žadateli

Jméno a příjmení, titul rezidenta

Datum  
narození

Místo narození

Adresa - ulice

Č.p.

Obec

PSC

Státní občanství

Název oboru specializačního  
vzdělávání a datum zařazení

Datum zahájení specializačního  
vzdělávání u akreditovaného  
poskytovatele zdravotních  
služeb

Počet odstudovaných měsíců v základním kmene

Název základního kmene

Počet zbývajících měsíců do ukončení délky základního kmene

Požadovaná výše dotace na základní kmen (25 000 Kč X počet měsíců)

Datum očekávaného ukončení základního kmene u  
akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb

Datum zahájení rezidentury

telefon

@  
e-mail

Název akreditovaného poskytovatele zdravotních služeb, ve kterém rezident absolvoval část specializačního  
vzdělávání v základním kmene

Poznámka

## Prohlášení

Osoba odpovědná za zpracování projektu

Příjmení, jméno, titul

Funkce

@  
e-mail

Telefon

Mobilní telefon

Místo

Datum

Osoba odpovědná za zpracování finančního plánu projektu

Příjmení, jméno, titul

Funkce

@  
e-mail

Telefon

Mobilní telefon

Místo

Datum

Vyplňuje zástupce statutárního orgánu

Je proti Vám vedeno trestní řízení nebo máte zákaz činnosti? ANO / NE Důvod:

V souladu s ustanovením § 5 odst. 2 zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím s tím, aby moje osobní údaje uvedené v této žádosti, byly zpracovány pouze pro účely výše uvedeného výběrového řízení a zároveň souhlasím se zpracováním osobních údajů na základě § 18a zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech.

Prohlašuji, že veškeré údaje jsem uvedl dle svého nejlepšího vědomí a svědomí.

Místo

Datum

Podpis statutárního zástupce

# Čestné prohlášení o bezdlužnosti žadatele vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení a vůči územním samosprávným celkům

## Identifikační údaje o žadateli

|                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |                                |                                |
| Název organizace **            | Právní forma **                |                                |                                |
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Sídlo organizace - ulice**     | č.p. / č.o.                    | Obec**                         | PSC**                          |
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Kraj - sídlo žadatele**        | IČ**                           | DIČ**                          |                                |
| <input type="text" value="0"/> |                                |                                |                                |
| Kraj - sídlo poskytovatele **  |                                |                                |                                |

## Statutární orgán

|                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |                                |                                |
| Příjmení, jméno, titul**       | Funkce**                       |                                |                                |
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Ulice**                        | č.p. / č.o.                    | Obec**                         | PSC**                          |
| <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| e-mail**                       | Telefon**                      |                                |                                |

## Prohlášení

Čestně prohlašuji, že výše uvedená organizace nemá ke dni podání žádosti žádné finanční závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení či rozpočtům územních samosprávných celků.

V \_\_\_\_\_ dne

Podpis statutárního orgánu/fyzické osoby

Razítko organizace

\*\* ) načte se automaticky z předchozích listů