

Aktivita	Povinné přílohy	Poznámka
aktivita Paliativa	Evidenční tabulka majetku pořízeného z dotace (VZOR)/export evidence majetku vedené příjemcem	Doložte soupis majetku pořízeného z dotace dle vzoru uvedeného na webových stránkách CRR https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/udrzitelnost-projekt/ , popř. export/výpis dat evidence majetku vedené příjemcem. Minimální rozsah soupisu/výpisu majetku: - Inventurní číslo (je-li relevantní) - Název položky - Datum pořízení - Datum zařazení - Datum vyřazení - Fyzické umístění - Pořizovací cena
	Formulář Popis plnění udržitelnosti projektu (VZOR)	Doložte vyplněný formulář Popis plnění udržitelnosti projektu pro daný SC/aktivitu dle vzoru uvedeného na webových stránkách CRR https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/udrzitelnost-projekt/ .
	Aktuální fotodokumentace výstupů projektu	Minimálně 5 ks fotografií prokazující plnění účelu a cílů projektu
	Plnění povinné publicity	Doložte splnění povinností dle kap. 10.1 Povinnosti příjemců v oblasti publicity: - aktuální printscreen oficiálních internetových stránek příjemce, kterým bude doloženo splnění povinnosti uveřejnění stručného popisu projektu - Fotografií permanentního billboardu nebo stálé pamětní desky, je-li realizován/a - do data schválení 1. ZoU - projekty strategického významu a projekty jejichž CZV přesahují 10 mil. EUR - printscreen pozvánky/informace o konání komunikační akce/aktivity na ŘO s datem odeslání, fotografie z realizace komunikační akce nebo printscreeny či fotografie z uskutečněné komunikační aktivity.
	Kolaudační souhlas/rozhodnutí	Nedokládejte, pokud: - byl kolaudační souhlas/rozhodnutí předložen k Závěrečné zprávě o realizaci (ZZoR) / předchozí ZoU - ještě nedošlo k ukončení předčasného užívání/zkušebního provozu stavby - projekt nevyžaduje kolaudační souhlas/rozhodnutí
	Dokumenty pro posouzení finančního zdraví (FZ)	Pokud byl v minulosti příjemce vyhodnocen jako finančně nezpůsobilý nebo bylo FZ prokázáno prostřednictvím ČP za skupinu, je nutné doložit aktualizované podklady pro vyhodnocení finančního zdraví v rozsahu stanoveném SPPŽP, kap. 5 Povinné přílohy k žádosti o podporu, příloha Formulář k ověření finančního zdraví a podklady k němu.
	Evidence počtu ošetřených osob a evidence počtu hospitalizací např. jednoduchý výpis nebo anonymizovaný seznam.	Souvisí s plněním hodnot indikátoru 560 003. Příjemce dle Metodického listu indikátorů musí doložit v 1. ZoU evidenci počtu ošetřených osob resp. toto podložit relevantními dokumenty. V dalších ZoU poté materiály k aktualizovaným hodnotám. Hodnoty by se měly opírat o průkaznou evidenci a být ověřitelné.
	Navazující Pověřovací akt (PoA)	Týká se projektů s veřejnou podporou model A, tj. aktivita A nebo aktivita E (pokud součástí aktivity E je aktivita A). Příjemce musí být kontinuálně pověřen po celou dobu udržitelnosti projektu.
	Dokument o převedení výhody z poskytnuté dotace na poskytovatele SOHZ (nájemní smlouva, výpůjčka atd.) a PoA poskytovatele SOHZ (vč. navazujících)	Týká se projektů s veřejnou podporou model B tj. aktivita A nebo aktivita E (pokud součástí aktivity E je aktivita A).
	Smlouvu se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou a minimálně jednou další zdravotní pojišťovnou sdruženou ve Svazu zdravotních pojišťoven ČR na hrazení péče příslušné odbornosti	Smlouvu nedokládají všichni žadatelé, je nutno zohlednit, o jakou aktivitu se jedná a zda se jedná o stávajícího nebo nového poskytovatele.
Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb. pro novou adresu poskytování služeb shodnou s místem realizace projektu uvedenou ve studii proveditelnosti místo poskytování služeb shodné s místem realizace projektu a pro obor paliativní medicína (případně pro obor paliativní medicína a léčba bolesti).	Dokládá pouze Stávající poskytovatel při přesunu kontaktního pracoviště do nových prostor/novou adresu poskytování.	
Ostatní	Dokumenty, které příjemce nemohl z objektivních důvodů doložit k Závěrečné zprávě o realizaci a nebránily schválení a proplacení Závěrečné žádosti o platbu (např. dokumenty o vypořádání smluvních pokut s dodavateli, dokumenty plnění principů DNSH/klimatické prověřování aj.). Případně další dokumenty/podklady, na které se příjemce odkazuje v popisu na záložce Plnění udržitelnosti	

Aktivita	Povinné přílohy	Poznámka
	Evidenční tabulka majetku pořízeného z dotace (VZOR)/export evidence majetku vedené příjemcem	Doložte soupis majetku pořízeného z dotace dle vzoru uvedeného na webových stránkách CRR https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/udrzitelnost-projekt/ , popř. export/výpis dat evidence majetku vedené příjemcem. Minimální rozsah soupisu/výpisu majetku: - Inventurní číslo (je-li relevantní) - Název položky - Datum pořízení - Datum zařazení - Datum vyřazení - Fyzické umístění - Pořizovací cena
	Formulář Popis plnění udržitelnosti projektu (VZOR)	Doložte vyplněný formulář Popis plnění udržitelnosti projektu pro daný SC/aktivitu dle vzoru uvedeného na webových stránkách CRR https://crr.gov.cz/irop/projekt-a-kontrola/udrzitelnost-projekt/ .
	Aktuální fotodokumentace výstupů projektu	Minimálně 5 ks fotografií prokazující plnění účelu a cílů projektu
	Plnění povinné publicity	Doložte splnění povinností dle kap. 10.1 Povinnosti příjemců v oblasti publicity: - aktuální printscreen oficiálních internetových stránek příjemce, kterým bude doloženo splnění povinnosti uveřejnění stručného popisu projektu - Fotografie permanentního billboardu nebo stálé pamětní desky, je-li realizován/a - do data schválení 1. ZoU - projekty strategického významu a projekty jejichž CZV přesahují 10 mil. EUR - printscreen pozvánky/informace o konání komunikační akce/aktivity na ŘO s datem odeslání, fotografie z realizace komunikační akce nebo printscreeny či fotografie z uskutečněné komunikační aktivity.
	Kolaudační souhlas/rozhodnutí	Nedokládejte, pokud: - byl kolaudační souhlas/rozhodnutí předložen k Závěrečné zprávě o realizaci - ještě nedošlo k ukončení předčasného užívání/zkušebnímu provozu stavby - projekt nevyžaduje kolaudační souhlas/rozhodnutí
	Evidence počtu ošetřených osob a evidence počtu hospitalizací např. jednoduchý výpis nebo anonymizovaný seznam.	Souvisí s plněním hodnot indikátoru 560 003. Příjemce dle Metodického listu indikátorů musí doložit v 1. ZoU evidenci počtu ošetřených osob resp. toto podložit relevantními dokumenty. V dalších ZoU poté materiály k aktualizovaným hodnotám. Hodnoty by se měly opírat o průkaznou evidenci a být ověřitelné.
	Navazující Pověřovací akt (PoA)	Týká se projektů s veřejnou podporou model A. Příjemce musí být kontinuálně pověřen po celou dobu udržitelnosti projektu.
	Dokument o převedení výhody z poskytnuté dotace na poskytovatele SOHZ (nájemní smlouva, výpůjčka atd.) a PoA poskytovatele SOHZ (vč. navazujících)	Týká se projektů s veřejnou podporou model B.
	Ostatní	Dokumenty, které příjemce nemohl z objektivních důvodů doložit k Závěrečné zprávě o realizaci a nebránily schválení a proplacení Závěrečné žádosti o platbu (např. dokumenty o vypořádání smluvních pokut s dodavateli, dokumenty plnění principů DNSH/klimatické prověřování aj.). Případně další dokumenty/podklady, na které se příjemce odkazuje v popisu na záložce Plnění udržitelnosti nebo v doloženém formuláři Popisu plnění udržitelnosti projektu.
Aktivita Následná péče	Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou alespoň pro jeden z níže uvedených typů zdravotní péče s vykazovanými OD dle vyhlášky k seznamu zdravotních výkonů (nebo ekvivalentní péči, pokud byla legislativa týkající se vykazování upravena): - rehabilitační následná péče 00022, - pneumologická a ftizeologická následná péče 00023, - následná dětská rehabilitační péče 00027, - následná dětská pneumologická péče 00028, - následná dětská ostatní péče 00029.	Relevantní pro projekty v aktivitě A, B.
	Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách. Toto rozhodnutí musí být účinné / nabýt právní moci nejpozději k 1. dni zahájení doby udržitelnosti a musí být vydáno pro poskytování zdravotních služeb v místě realizace projektu a pro formu zdravotních služeb: následná lůžková péče.	Relevantní pro projekty v aktivitě B, C.
	Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou alespoň pro typ zdravotní péče s vykazovanými OD 00024 dle vyhlášky k seznamu zdravotních výkonů (nebo ekvivalentní péči, pokud byla legislativa týkající se vykazování upravena.)	Relevantní pro projekty v aktivitě C.

<p>Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou na odbornost 106 (nebo ekvivalentní péči, pokud byla legislativa týkající se vykazování upravena)</p>	<p>Relevantní v případě, že byla podpořena modernizace nebo vybudování geriatrické ambulance.</p>
<p>Smlouva se Všeobecnou zdravotní pojišťovnou na odbornost 106 s OD 00041, 00042 nebo 00043 (nebo ekvivalentní péči, pokud byla legislativa týkající se vykazování upravena)</p>	<p>Relevantní v případě, že bylo podpořeno vybudování geriatrického stacionáře.</p>
<p>Doklady prokazující zajištění personální kapacity ke dni předložení ZoU při poskytování zdravotních služeb v rámci oddělení následné péče modernizovaného či zbudovaného v rámci projektu</p>	<p>Relevantní pro projekty v aktivitě C. Minimální požadavky na personální kapacity jsou uvedeny v kap. 8 SPPŽP. Příjemce dokládá dokumenty např. pracovní smlouvy, dohody apod. ze kterých plyne pracovní náplň a výše úvazku na daném pracovišti.</p>
<p>Doklady prokazující zajištění personální kapacity ke dni předložení ZoU při poskytování zdravotních služeb v rámci oddělení následné péče modernizovaného či zbudovaného v rámci projektu: a) v případě modernizace nebo zřízení geriatrické ambulance b) v případě zřízení geriatrického stacionáře</p>	<p>Relevantní pro projekty v aktivitě C a D. Minimální požadavky na personální kapacity jsou uvedeny v kap. 8 SPPŽP. Příjemce dokládá dokumenty např. pracovní smlouvy, dohody apod. ze kterých plyne pracovní náplň a výše úvazku na daném pracovišti.</p>
<p>Rozhodnutí o oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle zákona o zdravotních službách. Toto rozhodnutí musí být účinné / nabýt právní moci nejpozději k 1. dni zahájení doby udržitelnosti a musí být vydáno pro poskytování zdravotních služeb v místě realizace projektu a pro formu zdravotních služeb: geriatrická ambulance a/nebo stacionář.</p>	<p>Relevantní pro projekty v aktivitě D.</p>