

MZ SR ako SO pre P SK

# Zoznam otázok a odpovedí k výzve RCIS

Kód výzvy: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR

Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci  
budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti

## ***Obsah***

<b>1 OPRÁVNENOSŤ AKTIVÍT.....</b>	<b>3</b>
<b>2 OPRÁVNENOSŤ VÝDAVKOV.....</b>	<b>4</b>
<b>3 OPRÁVNENOSŤ ŽIADATEĽA.....</b>	<b>6</b>
<b>4 TEST PODNIKU V ŤAŽKOSTIACH.....</b>	<b>10</b>
<b>5 TEST FINANČNÉHO ZDRAVIA.....</b>	<b>10</b>
<b>6 VÝPOČET NADMERNEJ NÁHRADY.....</b>	<b>11</b>
<b>7 FINANCOVANIE PROJEKTU.....</b>	<b>14</b>
<b>8 DNSH – „nespôsobať významnú škodu“.....</b>	<b>15</b>
<b>9 ŽIADOSŤ O NFP.....</b>	<b>22</b>
<b>10 METODIKA PRE REALIZÁCIU A FUNGOVANIE REGIONÁLNYCH CENTIER INTEGROVANEJ STAROSTLIVOSTI.....</b>	<b>33</b>
<b>11 KOMPLEXNÉ OTÁZKY OD ŽIADATEĽOV.....</b>	<b>36</b>

## 1 OPRÁVNENOSŤ AKTIVÍT

1. Dobrý deň, dovoľujeme si Vás požiadať o usmernenie ohľadom Výzvy „PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR“. Chceli by sme sa do nej zapojiť projektom rekonštrukcie menšej samostatnej budovy (bývalej transfúznej stanice) pri našej poliklinike, ktorá sa v súčasnosti nevyužíva. Túto budovu by sme následne využívali pre prevádzku týchto ambulantných pracovísk:

- ambulancia fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie, v odbornom zameraní fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia a
- zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, v odbornom zameraní fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia - kde prebieha rôznorodá rehabilitácia pacientov, cvičenia, masáže, elektroliečba, laser a pod.

V rozpracovaní tohto projektu sme tak ďaleko, že máme k nemu už aj stavebné povolenie, ktoré je platné na dva roky od 05.02.2024. Teda v prípade, že budeme úspešní, je vysoký predpoklad včasného zrealizovania tohto projektu.

Predmetné ambulantné pracoviská sú dnes umiestnené v suteréne našej nemocnice, kde však máme, aj vzhľadom na vek nemocnice, problém s vlhkosťou, preto ich premiestnenie do nového centra integrovanej zdravotnej starostlivosti, v našom prípade fyziatrisko-rehabilitačnej by bolo nanajvýš vhodné. Aj daná suma výzvy presne korešponduje s nákladmi na tento projekt. Prikladáme Vám aj fotku danej budovy, naše povolenie na poskytovanie zdr. starostlivosti a stavebné povolenie. Naša otázka: "Môžeme sa do danej výzvy zapojiť týmto projektom? Korešponduje s podmienkami danej výzvy?"

Stanovisko MZ SR: Výzva s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR je určená pre budovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti (tzv. RCIS), ktoré musia vychádzať z podmienok definovaných vo vypracovanej metodike RCIS dostupnej na webovej adrese <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>. Tá predstavuje podklad pre žiadateľa k správne vypracovaniu projektu. Projekt rekonštrukcie menšej samostatnej budovy, ktorá by sa využívala na prevádzku ambulancie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie, a zároveň ako zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek nespĺňa podmienky RCIS. V RCIS musia byť zabezpečené všetky zložky zdravotnej starostlivosti a sociálnych služieb spolu s digitálnymi prvkami v zmysle metodiky RCIS a preto odporúčame pri príprave projektu postupovať v súlade s metodikou.

2. Dobrý deň, v súvislosti s výzvou PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sa na Vás obraciame s otázkami k aktivitám a rozpočtu projektu.

Žiadateľ – Mestská poliklinika uvažuje v rámci projektu o prestavbe existujúcej polikliniky na RCIS. Z hľadiska objektovej skladby ide v súčasnosti o jeden celok, ktorý pozostáva z dvoch pôvodne samostatných budov, dodatočne prepojených spojovacou chodbou. Dnes je to teda jeden objekt s jedným súpisným číslom, ktorý sa vnútorne člení na blok A, blok B a prepojovaciu chodbu. Má spracovanú projektovú dokumentáciu, vrátane položkovitého rozpočtu, ktorý výrazne prevyšuje možnosti NFP. Všetko bude realizované formou rekonštrukcie a prestavby existujúcich objektov Mestskej polikliniky za plnej prevádzky. S tým súvisí dočasné umiestnenie vybraných ambulancií prenajatých priestoroch. Náklady spojené so sťahovaním a prenájmov hradí žiadateľ z vlastných zdrojov a v projekte nefigurujú.

Z hľadiska navrhovaných aktivít žiadateľ uvažuje o alternatívach definovania svojich aktivít:

Alternatíva I: realizácie prostredníctvom aktivity

- modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov

Všetko bude realizované v rámci jednej aktivity vrátane debarierizácie a budovania infraštruktúry pre potreby vysokorýchlostného internetového pripojenia pre všetky ambulancie, kancelárie sociálnych služieb, podporných služieb (lekáreň, laboratória, ...) a priestorov hospodársko-technického zázemia.

#### Alternatíva II: členenia na viaceré samostatné aktivity

- Prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov.
- Budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia.
- Budovanie bezbariérových prístupov.

Všetky aktivity budú realizované v rámci rekonštrukcie a prestavby existujúcej Mestskej polikliniky. Z hľadiska výdavkov bude všetko pod 021 stavby. Rozdelenie výdavkov na jednotlivé aktivity bude podľa objektovej sklady a rozdelenia stavebného rozpočtu projektantom.

Celkové výdavky podľa stavebného rozpočtu sú na úrovni: 4 669 962,11 EUR s DPH, čiže o 1 519 542,11 EUR viac ako je limit oprávnených výdavkov pri financovaní 85 : 7 : 8 (EFRR : SR : vlastné zdroje). Z hľadiska povahy výdavkov sú všetky stavebné výdavky oprávnené. Uvažujeme, že z každej rozpočtovej položky stavebného rozpočtu by sme považovali cca. 67,4614 % za oprávnený a 32,5386 % za neoprávnený výdavok. Po obstarávaní by sme korigovali primárne výšku neoprávnenej časti každej rozpočtovej položky.

#### Otázky:

- Je na základe vyššie popísaných skutočností vhodnejšie uvažovať o alternatíve projektu s jednou aktivitou, alebo je lepšie samostatne vyčleniť aktivity spojené s debarierizáciou a infraštruktúrou vysokorýchlostného internetu?

*Stanovisko MZ SR: Je v plnej kompetencii žiadateľa rozhodnúť sa, akú štruktúru aktivít zvolí. V zmysle Vášho popisu sú oprávnené, resp. vhodné obe alternatívy, avšak v rozpočte je dôležité rozčleniť, ktoré výdavky a v akej výške sa týkajú jednotlivých činností, ktoré bude žiadateľ realizovať. V prípade zvolenia jednej „spoločnej“ aktivity Vám odporúčame v popise ŽoNFP podrobnejšie rozpisť jednotlivé činnosti, ktoré bude žiadateľ v rámci aktivity realizovať. Z predloženej špecifikácie je zrejmé, že budete musieť vykonať verejné obstarávanie na stavebné práce (vrátane pevne zabudovateľnej kabeláže) a verejné obstarávanie na ostatné tovary/služby. Týka sa to aj budovania bezbariérových prístupov.*

- V prípade detailného rozpočtu môžeme uvažovať o koeficiente oprávneného/neoprávneného výdavku na každú rozpočtovú položku?

*Stanovisko MZ SR: V prípade detailného rozpočtu a v nadväznosti na oveľa vyššiu sumu oprávnených výdavkov než je stanovená suma odporúčame, aby žiadateľ pri každej položke rozpočtu uviedol koeficient oprávnenej a neoprávnenej sumy.*

## 2 OPRÁVNENOSŤ VÝDAVKOV

3. Dobrý deň, v súvislosti s výzvou PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sa na Vás obraciame s otázkou týkajúcou sa prístrojového vybavenie RCIS.

Potenciálny žiadateľ - Nemocnica Snina, s.r.o. uvažuje o rozšírení diagnostických zariadení v pripravovanom RCIS. Konkrétne uvažuje o základnej magnetickej rezonancii. Aktuálne nemá definovanú žiadnu špecifikáciu pre MR.

V zmysle zoznamu oprávnených výdavkov sú spomínané USG. Okrajovo sa spomína RTG pri stomatologickej ambulancii. MR však v zozname uvedená nie je. Aktuálne ma potenciálny žiadateľ priestor vykonať zmeny vo svojom zámere a môže upraviť nielen zoznam prístrojového vybavenia ale aj objektovú skladbu. Prosíme Vás preto o odpoveď.

**Otázka:** Predstavuje MR v rámci RCIS oprávnený výdavok?

**Stanovisko MZ SR:** V rámci výzvy s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sú oprávnené tie zdravotnícke vybavenia, prístroje a zariadenia, prostredníctvom ktorých sa poskytuje zdravotná starostlivosť v jednotlivých špecializačných odboroch v rámci všeobecného lekárstva a špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, za dodržania podmienky efektívnej využiteľnosti, zvýšenia kvality a dostupnosti zdravotnej starostlivosti. Podmienkou je, aby poskytovateľ zdravotnej starostlivosti mal oprávnenie na jeho užívanie a zároveň mal na ňom zazmluvnené výkony so zdravotnou poisťovňou na celú dobu udržateľnosti. Pri obstaraní uvedeného typu zariadenia dávame do pozornosti súvislosť s hodnotiacim kritériom č. 2.1 v zmysle prílohy č. 6b výzvy, podľa ktorého je poskytovateľ povinný mať uzatvorenú zmluvu s minimálne dvomi zdravotnými poisťovňami. Základná magnetická rezonancia je preto v prípade dodržania uvedených podmienok oprávneným výdavkom.

**4. Dobrý deň, momentálne pracujeme na podaní žiadosti o NFP v rámci výzvy Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti, Kód výzvy: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR.**

**Pred podaním žiadosti by sme sa chceli informovať či náš projekt môže byť vo formáte:**

- v rámci RCIS by boli zahrnuté všetky hlavné zložky (10 ambulancií + 3 podľa regionálnych špecifik) umiestnené v areáli nemocnice vo viacerých budovách + 1 ambulancia je umiestnená cca 500 metrov od areálu nemocnice
- súčasťou by bolo aj základné sociálne poradenstvo v rámci areálu nemocnice
- zrekonštruovali by sme vzdelávacie priestory, tiež v rámci areálu nemocnice
- v rámci digitalizácie by sme zakúpili nový nemocničný informačný systém ktorý by prepájal nemocničné oddelenia s ambulanciami a útvarmi SValZ a ezdravím. – môžeme zakúpiť takýto softvér?

**Stanovisko MZ SR:** Áno, v zmysle kap. 6.3.3 metodiky RCIS sú výdavky na zaobstaranie informačného systému PZS kompatibilného s národným zdravotníckym informačným systémom považované za oprávnené. Oprávnené sú taktiež aj výdavky na obstaranie licencií súvisiacich s používaním softvéru (napr. multilicencie či skupinové licencie), ako aj upgrade softvéru.

- súčasťou RCIS by bolo aj dialyzačné stredisko a RTG, tiež umiestnené v areáli nemocnice

**Bolo by možné v rámci vybudovania RCIZ zrekonštruovať napríklad výťahy, ktoré by viedli k zložkám RCIS? (napr. ambulanciám alebo dialyzačnému stredisku)?**

**Stanovisko MZ SR:** V rámci výzvy je oprávnená aj rekonštrukcia výťahov, ktoré priamo súvisia s jednotlivými zložkami RCIS. Takéto výdavky určené na technologickú časť sa zaraďujú do účtovnej skupiny 021 – Stavby.

- alebo či by bolo možné zakúpiť len materiálno technické vybavenie (napr. nový RTG prístroj, prístroje a lôžka pre dialyzačné stredisko) pre jednotlivé zložky?

**Stanovisko MZ SR:** V zmysle podmienky poskytnutia príspevku č. 10 „Podmienka oprávnenosti aktivít“ je možné zakúpiť materiálno-technické vybavenie len v prípade, ak je táto aktivita skombinovaná s aktivitami podľa písmena a), b) a c), a teda:

- a) výstavba nových budov,
- b) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov,
- c) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov.

### 3 OPRÁVNENOSŤ ŽIADATEĽA

5. Dobrý deň, potrebovali by sme usmerniť ohľadom Výzvy „PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR“. NsP Brezno sa nachádza v zozname oprávnených žiadateľov (Príloha č.2) , ibaže sme pre tento rok boli preradení do II. kategórie nemocníc . Preradenie platí do konca roka, ale keďže objektívne dôvody na základe ktorých sme boli preradení trvajú, je predpoklad, že obdobné rozhodnutie nám bude vydané aj pre následné obdobie. Môžeme sa do výzvy aj napriek tomu zapojiť?

***Stanovisko MZ SR:** V rámci výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR je zoznam oprávnených žiadateľov (príloha č. 2) fixný a preto je Nemocnica s poliklinikou Brezno, n. o. napriek jej preradeniu do II. kategórie nemocníc aj naďalej oprávneným žiadateľom. Nemocnica sa tak môže do výzvy zapojiť.*

6. Dobrý deň, mám ešte jednu otázku: Zapojili sme sa do výzvy - „Výzva na financovanie malých investičných projektov na podporu výstavby a rekonštrukcie nemocníc za účelom zlepšenia kvality a efektívnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti“, kód výzvy: 11I02-21-V10, na rekonštrukciu rehabilitačného strediska , kde sme sa dostali na zoznam čakateľov.

Môžeme sa s týmto projektom zapojiť do tejto výzvy?

***Stanovisko MZ SR:** Výzva s kódom 11I02-21-V10 vyhlásená v rámci Plánu obnovy a odolnosti je zameraná na poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti. Nemocnica Brezno, n. o. sa preto s takýmto projektom nemôže zapojiť do výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR, ktorá je zameraná na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Je potrebné zo strany nemocnice vytvoriť nový projekt spĺňajúci všetky podmienky stanovené vo výzve a v metodike RCIS, na ktorú sa výzva odvoláva, resp. ktorá je zverejnená na stránke MZ SR na <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.*

7. Dobrý deň, na strane 4 Výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sa uvádza, že: "Zoznam oprávnených žiadateľov tvorí prílohu č. 2 tejto výzvy." Na otvorenie tejto prílohy je však potrebné heslo. Prosím Vás o zaslanie hesla k Prílohe č. 2 alebo o zaslanie odomknutého súboru - Príloha č. 2 výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR (Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti).

***Stanovisko MZ SR:** Dobrý deň, na odstránení chyby pracujeme a v priebehu dnešného dňa bude príloha č. 2 "Zoznam oprávnených žiadateľov" plne prístupná. Ospravedlňujeme sa za komplikácie.*

8. Dobrý deň, Príloha č. 2 výzvy je zaheslovaná a nedá sa otvoriť.

***Stanovisko MZ SR:** Dobrý deň, na odstránení chyby pracujeme a v priebehu dnešného dňa bude príloha č. 2 "Zoznam oprávnených žiadateľov" plne prístupná. Ospravedlňujeme sa za komplikácie.*

9. Dobrý deň, Príloha č. 2 výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR, ktorá má obsahovať zoznam oprávnených žiadateľov je chránená heslom. Viete tento dokument sprístupniť všetkým občanom SR, alebo je to určené len vybraným subjektom, ktoré už disponujú heslom ?

**Stanovisko MZ SR:** Dobrý deň, na odstránení chyby pracujeme a v priebehu dnešného dňa bude príloha č. 2 "Zoznam oprávnených žiadateľov" plne sprístupnená. Ospravedlňujeme sa za komplikácie.

**10. Vážená dáma/vážený pán, v prílohe posielame žiadosť o znovu zaradenie Mestskej polikliniky Sereď do zoznamu oprávnených žiadateľov do výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR.**

**Stanovisko MZ SR:** Výzva PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR s názvom „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ je určená pre žiadateľov, ktorí sú na základe vykonanej regionálnej analýzy bližšie uvedenej v metodike RCIS zaradení do priority č. 1. Do tejto priority boli primárne zaradené nemocnice 1. úrovne v zmysle kategorizácie nemocníc (oprávnená skupina č. 1), resp. v prípade samosprávnych krajov, v ktorých sa nenachádzajú minimálne 2 nemocnice 1. úrovne, boli do priority č. 1 zaradené aj okresné mestá s poliklinikou z oprávnenej skupiny č. 2. Mestská poliklinika Sereď, s. r. o. nie je v rámci 1. fázy výzvy oprávneným žiadateľom, nakoľko ako mesto s poliklinikou je zaradená do oprávnenej skupiny č. 3. Oprávneným žiadateľom bude až v 2. fáze, resp. v 3. fáze výzvy, ktorá bude určená práve pre žiadateľov tejto skupiny.

**11. Dobrý deň, ak sa mesto Sabinov resp. Poliklinika Sabinov n.o. nenachádza v prílohe č. 2 tejto výzvy, t. j. zozname v oprávnených žiadateľoch, má vôbec zmysel sa touto výzvou pre mesto Sabinov zaoberať, alebo je to pre nás bezpredmetná výzva?**

**Stanovisko MZ SR:** Výzva PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR je určená pre žiadateľov, ktorí sú na základe vykonanej regionálnej analýzy bližšie uvedenej v metodike RCIS zaradení do priority č. 1. Do tejto priority boli primárne zaradené nemocnice 1. úrovne v zmysle kategorizácie nemocníc (oprávnená skupina č. 1), resp. v prípade samosprávnych krajov, v ktorých sa nenachádzajú minimálne 2 nemocnice 1. úrovne, boli do priority č. 1 zaradené aj okresné mestá s poliklinikou z oprávnenej skupiny č. 2. Nakoľko sa v Prešovskom kraji nachádza viacero nemocníc 1. úrovne, mesto Sabinov (Poliklinika Sabinov, n. o.) bude oprávneným žiadateľom až v 2. fáze výzvy určenej primárne pre okresné mestá s poliklinikou.

**12. Dobrý deň, chcel by som sa informovať či je možné požiadať o začlenenie zdravotného strediska o zoznamu oprávnených žiadateľov, alebo je okruh žiadateľov uzavretý? Príloha č. 2 - Zoznam oprávnených žiadateľov pre výzvu: Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti.**

**Stanovisko MZ SR:** Zoznam oprávnených žiadateľov v rámci výzvy s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR bol vytvorený na základe vykonanej regionálnej analýzy bližšie uvedenej v metodike RCIS dostupnej na webovej adrese <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko> a v spolupráci so samosprávnymi krajinami. Z uvedeného dôvodu a zároveň z dostatočného počtu oprávnených žiadateľov preto aktuálne nie je možné požiadať o zaradenie zdravotného strediska do zoznamu oprávnených žiadateľov. Do budúca však táto možnosť nie je vylúčená.

**13. Vážená pani generálna riaditeľka, dovoľujeme si obrátiť sa na Vás s otázkou týkajúcou sa výzvy „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“, Kód výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR. Nami zriadená rozpočtová organizácia Poliklinika NSK Štúrovo má v úmysle zapojiť sa do vyššie uvedenej výzvy, avšak pri príprave žiadosti sme narazili na dve skutočnosti. Prvou je, že rozpočtová organizácia nie**

je z hľadiska právnej formy oprávneným typom žiadateľa, aj keď je uvedená v Príloha č. 2 - Zoznam oprávnených žiadateľov. V tejto súvislosti sa chceme opýtať, či by bolo možné doplniť do výzvy rozpočtovú organizáciu ako oprávnený typ žiadateľa. Ďalej by sme sa chceli na Vás obrátiť s otázkou týkajúcou sa súladu hospodárenia uvedenej rozpočtovej organizácie v súvislosti s dodržaním podmienok uvedených v schéme štátnej pomoci č. 3/2024 s názvom Schéma štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti. Pre informáciu o hospodárení uvedenej organizácie Vám zasielame aj súhrnný prehľad jej hospodárenia za rok 2023.

**Stanovisko MZ SR:** Oznamujeme Vám, že ministerstvo zdravotníctva rieši danú situáciu aktualizáciou výzvy na predkladanie žiadosti o NFP. Aktualizácia je v schvaľovacom procese, predpokladáme jej zverejnenie v 46. resp. 47. kalendárnom týždni.

**14. Dobrý deň, radi by sme sa detailne informovali o výzve "Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti". Prípadne s vašou pomocou preverili, či sme vhodní resp. spĺňame kritéria na zapojenie sa do výzvy. Poprosím vás o telefonický kontakt/e-mail na zodpovednú osobu, prostredníctvom kontaktu by sme vysvetlili aktuálnu situáciu.**

**Stanovisko MZ SR:** Do výzvy sa môže zapojiť žiadateľ spĺňajúci podmienku oprávnenosti žiadateľa a nachádzajúci sa v zozname oprávnených žiadateľov (príloha č. 2 výzvy). Následne musí žiadateľ splniť všetky podmienky definované vo výzve, ako aj tie definované v Metodike pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti (ďalej ako „metodika RCIS“). V zmysle metodiky RCIS je žiadateľ povinný zabezpečiť najmä všetky hlavné (povinné) zložky zdravotnej starostlivosti (t. j. 13 ambulancií všeobecnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti), zložky sociálnych služieb, priestory pre nižší zdravotnícky a nezdravotnícky personál ambulancií, a digitálne prvky vo forme modulov ezdravia. Ministerstvo zdravotníctva neposkytuje kontakty na osoby zodpovedné za výzvy a preto je potrebné zasielať všetky otázky k výzve výhradne elektronicky na e-mailovú adresu [info.eurofondy@health.gov.sk](mailto:info.eurofondy@health.gov.sk), nakoľko informácie poskytnuté telefonicky alebo ústne nie je možné považovať za záväzné a odvolávať sa na takto poskytnuté informácie. Záväzný charakter majú len informácie poskytnuté elektronickou, resp. písomnou formou.

**15. Dobrý deň, žiadam Vás o bližšiu špecifikáciu oprávneného subjektu v rámci vybraných kritérií oprávnenosti - Oprávnený žiadateľa**

<https://portal.itms21.sk/vyhlasena-vyzva/?id=3554>

**Odôvodnenie :**

<https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>

**Žiadateľ má záujem vybudovať v Prešovskom kraji centrum RCIS**

**Stanovisko MZ SR:** Oprávnení žiadateľa v rámci výzvy RCIS sú definovaní v podmienke poskytnutia príspevku č. 1 „Podmienka oprávnenosti žiadateľa“. Aby sa mohol žiadateľ zapojiť do výzvy, musí okrem uvedenej podmienky patriť aj do zoznamu oprávnených žiadateľov, ktorý tvorí prílohu č. 2. Nakoľko vo svojej otázke neuvádzate konkrétneho žiadateľa, nevieme z našej pozície posúdiť, či žiadateľ spĺňa alebo nespĺňa podmienky výzvy. Žiadateľ tiež musí spĺňať všetky ostatné podmienky definované vo výzve a v metodike RCIS.

16. Dobrý deň, dnes bola vyhlásená výzva na projekty na RCIS. Doteraz bola komunikovaná, že v rámci Nitrianskeho kraja sú 3 oprávnené subjekty: Nemocnica v Zlatých Moravciach a polikliniky v Štúrove a v Šuranoch. S hrôzou sme zistili, že naša poliklinika: Poliklinika NSK Štúrovo je vylúčená z oprávnených žiadateľov nakoľko sme rozpočtovou organizáciou Nitrianskeho samosprávneho kraja a rozpočtové organizácie nie sú oprávnené.

Moja otázka: Môžete opraviť výzvu aby sme boli oprávneným subjektom? Keď nie, tak aký je dôvod na naše vylúčenie.

Stanovisko MZ SR: Dňa 13.11.2024 bola vydaná aktualizácia č. 1 výzvy s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR, ktorou sa rozšírila právna forma oprávnených žiadateľov o rozpočtové organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti VÚC alebo obce. Poliklinika NSK Štúrovo ako rozpočtová organizácia sa tak môže do výzvy zapojiť.

17. Dobrý deň, subjekt sa nenachádza v danom zozname. Bude vyhlásená "obdobná" výzva aj pre takéto subjekty? Bude subjekt ktorý sa nenachádza v zozname vylúčený?

Stanovisko MZ SR: Do výzvy sa môžu zapojiť len tie subjekty, ktoré sa nachádzajú v zozname oprávnených žiadateľov (príloha č. 2) a zároveň spĺňajú všetky podmienky stanovené vo výzve a v metodike RCIS. Ak sa subjekt v uvedenom zozname nenachádza, do výzvy sa zapojiť nemôže, resp. bude vylúčený a bude mu vydané rozhodnutie o neschválení/rozhodnutie o zastavení konania podľa zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie. V budúcnosti, ak bude ministerstvu zdravotníctva pridelená ďalšia alokácia určená na RCIS, bude vyhlásená výzva pre zvyšných žiadateľov uvedených v master plane, ktorý sa nachádza v metodike RCIS. V súčasnosti sa však s takouto výzvou neráta.

18. Dobrý deň, touto cestou by sme sa chceli opýtať, či sme oprávneným žiadateľom vo výzve, nakoľko už finalizujeme podklady a chceli by sme v najbližších týždňoch poslať žiadosť:

Názov výzvy: Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti

Kód výzvy: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR

v čase, keď sa tvoril masterplan bola nemocnica zaradená do I. kategórie v rámci optimalizácie siete nemocníc ale pred mesiacom došlo k zmene a nemocnicu podmiennečne MZSR preradilo do II. kategórie?

Stanovisko MZ SR: „Nemocnica ako žiadateľ RCIS musí byť v čase vydania rozhodnutia o schválení žiadosti o NFP zaradená do 1. úrovne, nakoľko sa preukazuje rozhodnutím o zaradení do zoznamu nemocníc I. úrovne. V prípade, ak dôjde k preklasifikovaniu zaradenia do inej vyššej úrovne v čase po vydaní rozhodnutia o schválení NFP, nemá toto preklasifikovanie žiaden negatívny dopad na uzatvorenie zmluvy o NFP, resp. vrátenie NFP počas realizácie projektu. Nakoľko sa preradenie uskutočnilo pred vydaním rozhodnutia o schválení NFP, právo byť oprávneným žiadateľom RCIS týmto zaniká.“

#### 4 TEST PODNIKU V ŤAŽKOSTIACH

19. Dobrý deň, v súvislosti s výzvou na RCIS, ktorá by mala byť vyhlásená v 1Q2024 Vás prosím o zaslanie metodiky (vrátane formulára pre výpočet), ktorá bude použitá pre rozhodovanie, či žiadateľ je alebo nie je "podnikom v ťažkostiach".

Stanovisko MZ SR: Metodika k posudzovaniu podniku v ťažkostiach bude súčasťou schémy štátnej pomoci k RCIS, ktorá bude zverejnená na webovom sídle MZ SR.

20. Dobrý deň, touto cestou by sme sa chceli opýtať, či je potrebné vyplňať test podniku v ťažkostiach pri výzve:

Názov výzvy: Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti

Kód výzvy: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR

ak sme príspevková organizácia zriadená VÚC, alebo sa na nás vzťahuje výnimka podľa príručky METODIKA POSUDZOVANIA PODNIKU V ŤAŽKOSTIACH v časti:

Ďalšie výnimky z aplikácie:

- Pre právne formy obec, mesto a VÚC je postačujúce zhodnotenie, či je/nie je takýto podnik v nútenej správe, keďže podmienky zavedenia nútenej správy sú prísnejšie než je spôsob výpočtu ukazovateľov podniku v ťažkostiach podľa údajov účtovnej závierky.
- Pre právne formy obec, mesto, VÚC, príspevková organizácia, rozpočtová organizácia platí, že takéto subjekty v podmienkach SR nie sú spôsobilé na to, aby im bola poskytnutá pomoc na záchranu alebo reštrukturalizáciu. Preto je aj vyhodnotenie takejto podmienky v uvedených prípadoch právnej formy irelevantné.
- Pre právne formy obec, mesto, VÚC, príspevková organizácia, rozpočtová organizácia sa takisto neposudzuje podmienka podniku v ťažkostiach na skupine podnikov, keďže sa v praxi neočakáva, že táto právna forma bude pôsobiť na voľnom trhu v kooperácii s ostatnými materskými, alebo dcérskymi spoločnosťami, ktoré majú spoločný zdroj kontroly a ktoré konajú na trhu vzájomne organizovane.

Stanovisko MZ SR: V zmysle Metodiky k posudzovaniu podniku v ťažkostiach žiadateľ, ktorým je príspevková organizácia zriadená VÚC, nevypracováva test podniku v ťažkostiach. Takýto žiadateľ musí zadeklarovať, či je alebo nie je podnikom v nútenej správe.

#### 5 TEST FINANČNÉHO ZDRAVIA

21. Dobrý deň, jednou z podmienok poskytnutia príspevku je , že žiadateľ nie je podnikom v ťažkostiach. Medzi prílohami výzvy, ani na stránke MZSR som nenašla excelovský súbor „ Test podniku v ťažkostiach“ . Viete ma prosím usmerniť ?

Čo sa týka „Prílohy č.8 Test finančného zdravia“ Index VS nám vyšiel 1,24 - Subjekt s veľmi silnými finančnými problémami – je nejaká limitujúca hodnota VS, ktorú musí nemocnica spĺňať, aby sa do výzvy mohla zapojiť?

Stanovisko MZ SR: Overenie finančnej situácie žiadateľa vyplýva z článku 73 nariadenia o spoločných ustanoveniach, podľa ktorého je poskytovateľ povinný pred schválením projektu overiť finančnú udržateľnosť, ktorou sa preukazuje najmä schopnosť likvidity počas udržateľnosti projektu. Žiadateľ preukazuje, že má potrebné finančné zdroje a hlavne mechanizmy na pokrytie nákladov na prevádzku a údržbu, ak investície v rámci projektu smerujú do infraštruktúry (v zmysle výzvy ide o výdavky na stavebné práce a nákup zdravotníckych prístrojov a zariadení). Na to, aby žiadateľ splnil vylučujúce kritérium č. 5 (príloha č. 6a výzvy) je potrebné, aby dosiahol hodnotenie na úrovni „subjekt s dobrou finančno-ekonomickou situáciou“ alebo „subjekt s neurčitou finančnou situáciou“. V prípade, ak

dosiahne hodnotenie „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“, bude hodnotený ako projekt, ktorý nespĺnil uvedené vylučujúce kritérium.

Zároveň Vám dávame na vedomie, že „Test podniku v ťažkostiach“ vo forme excel súboru bude v priebehu budúceho týždňa zverejnený na stránke MZ SR v časti „Eurofondy“.

**Nové stanovisko MZ SR:** Ak v rámci testu finančného zdravia vyjde žiadateľovi výsledok „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“ alebo výsledok „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“, musí žiadateľ preukázať kto a akým spôsobom bude mať zabezpečený príjem na prevádzkové náklady. Za jeden z uznaných príjmov považujeme príjem zo zdravotných poisťovní.

**22. Dobrý deň, pri vyplňaní prílohy Test finančného zdravia sa majú vyplňovať hodnoty súvahy v netto alebo brutto? Žiadateľom bude rozpočtová organizácia, ktorá je spolufinancovaná verejným sektorom preto im vychádzajú hodnoty zo súvahy nie moc priaznivo, môžu k tomu napísať vysvetlenie prečo to tak je?**

**Stanovisko MZ SR:** Overenie finančnej situácie žiadateľa vyplýva z článku 73 nariadenia o spoločných ustanoveniach, podľa ktorého je poskytovateľ povinný pred schválením projektu overiť finančnú udržateľnosť, ktorou sa preukazuje najmä schopnosť likvidity počas udržateľnosti projektu. Žiadateľ preukazuje, že má potrebné finančné zdroje a hlavne mechanizmy na pokrytie nákladov na prevádzku a údržbu, ak investície v rámci projektu smerujú do infraštruktúry (v zmysle výzvy ide o výdavky na stavebné práce a nákup zdravotníckych prístrojov a zariadení). Na to, aby žiadateľ splnil vylučujúce kritérium č. 5 (príloha č. 6a výzvy) je potrebné, aby v rámci testu finančného zdravia dosiahol hodnotenie na úrovni „subjekt s dobrou finančno-ekonomickou situáciou“ alebo „subjekt s neurčitou finančnou situáciou“. V prípade, ak dosiahne hodnotenie „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“, bude hodnotený ako projekt, ktorý nespĺnil uvedené vylučujúce kritérium. Pri vyplňaní testu finančného zdravia je potrebné pracovať s brutto hodnotami.

**Nové stanovisko MZ SR:** Ak v rámci testu finančného zdravia vyjde žiadateľovi výsledok „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“ alebo výsledok „subjekt s veľmi silnými finančnými problémami“, musí žiadateľ preukázať kto a akým spôsobom bude mať zabezpečený príjem na prevádzkové náklady. Za jeden z uznaných príjmov považujeme príjem zo zdravotných poisťovní.

## 6 VÝPOČET NADMERNEJ NÁHRADY

**23. Dobrý deň, v Prílohe č. 8 - Test finančného zdravia sa uvádza: "Ukazovatele hodnotenia finančnej situácie (verejný sektor a iné neziskové organizácie)".**

- Údaje z účtovnej závierky Úč ROPO SFOV 1 – 01
- Údaje z účtovnej závierky Úč NUJ 1 – 01
- Údaje z účtovnej závierky Úč NO

Prosím Vás o informáciu ako má Prílohu č. 8 - Test finančného zdravia vyplňovať žiadateľ, ktorý je akciovou spoločnosťou. Je táto príloha pre žiadateľa, ktorý je akciovou spoločnosťou relevantná?

**Stanovisko MZ SR:** Do dokumentácie k výzve s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR, konkrétne do prílohy č. 8 "Test finančného zdravia", bol doplnený test finančného zdravia určený pre súkromný sektor, teda aj pre akciové spoločnosti.

**24. Dobrý deň, prosím Vás o odpoveď na nižšie uvedenú otázku.**

**V Prílohe č. 1 Výzvy (Formulár ŽoNFP) sa uvádza:**

**14. Zoznam príloh žiadosti o NFP**

Zoznam obsahuje predkladané prílohy k ŽoNFP, pričom k jednej podmienke môže prislúchať viacero príloh a naopak. Definovanie možných príloh vykoná SO pri zadávaní výzvy do informačného monitorovacieho systému.

**Podmienka č. 9: Povinná príloha: Výpočet nadmernej náhrady (príloha č. 9.1)**

V Prílohe č. 9.1 - Stanovenie výšky náhrady sa uvádza:

Predkladanie kontrolného výpočtu nadmernej náhrady podľa Prílohy 1 Metodiky a primeranosť výšky náhrady za SVHZ bude zo strany poskytovateľa predmetom kontroly po ukončení investičnej fázy projektu ...

Otázka: Je Výpočet nadmernej náhrady (príloha č. 9.1) povinnou prílohou žiadosti o NFP?

Stanovisko MZ SR: V zmysle výzvy je príloha č. 9.1 Výpočet nadmernej náhrady povinnou prílohou žiadosti o NFP, pričom uvedenú prílohu žiadateľ predkladá aj neskôr, t. j. každoročne od spustenia prevádzky, v zmysle Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR.

**25. Dobrý deň prajem, mala by som otázku ohľadne prílohy 9.1 - Test finančného zdravia verejný sektor Nie je mi úplne jasné, ako myslia v tej tabuľke Náklady na činnosť SVHZ a okrem SVHZ. Mám pred sebou výkaz ziskov a strát roku 2023...a sumu nákladov musím rozdeliť na tieto dve časti, ak to dobre myslím. Ja mám náklady účtované na viacerých analytikách podľa stredísk: RTG, FRO, APS, nájomníci a SPRÁVA. Viete ma usmerniť ako to mám správne rozdeliť?**

**Podľa Vás ako mám rozdeliť sumu nákladov a potom aj výnosov?**

**Ďalej ten primeraný zisk na výkon SVHZ, swapová úroková sadzba, je možné získať nejakú krátku konzultáciu k tomu?**

Stanovisko MZ SR: V rámci výpočtu výšky náhrady je potrebné postupovať podľa Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu, ktorá tvorí prílohu 9.1 výzvy. Za službu všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len "SVHZ") sa určujú služby poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 8 ods. 1 zákona o zdravotnej starostlivosti v rámci RCIS v rozsahu činností určených v povolení podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti v zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti poliklinika, všeobecná nemocnica, časť ambulantná zdravotná starostlivosť (nemocnica s poliklinikou). Na výpočet náhrady je potrebné rozdeliť náklady a výnosy za činnosť SVHZ (poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti) a taktiež náklady a výnosy na činnosti okrem SVHZ. Náklady pridelené na SVHZ pokrývajú len náklady vzniknuté pri poskytovaní SVHZ do výšky stanovenej v článku I. a K. schémy (Schéma štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti č. ŠP SVHZ - 3/2024), preukázateľne súvisia so SVHZ. Primeraným ziskom je miera rentability kapitálu, ktorá nepresahuje príslušnú swapovú mieru zvýšenú o prémii vo výške 100 bázičných bodov (Vlastný kapitál \* (swapová úroková sadzba + 100 bázičných bodov). Relevantná swapová úroková miera je swapová úroková miera, ktorej splatnosť a mena zodpovedajú trvaníu a mene poverovacieho aktu ([https://competition-policy.ec.europa.eu/state-aid/legislation/sgei/swap-rate-proxies\\_en](https://competition-policy.ec.europa.eu/state-aid/legislation/sgei/swap-rate-proxies_en)). V prípade, ak je vlastné imanie v overovanom roku nižšie ako 0 eur, tak primeraný zisk je 0 eur.

**26. Dobrý deň prajem, obraciam sa na Vás, lebo mám problém aj s vyplnením tabuľky 9.1 v prílohe. Nevieam, ako vyrátam z celkových nákladov a príjmov SVHZ príjmy/náklady a príjmy/náklady okrem SVHZ?**

**My máme aj vlastné ambulancie v ktorých poskytujeme zdrav. starostlivosť, ale aj ambulancie lekárov v nájmu, pre ktorých chceme zabezpečiť vhodné ambulancie a musia byť súčasťou RCIS. Príjmy v našich ambulanciách viem...k našim príjmom od zdravotných poisťovní mám pripočítať aj príjmy (nájomné + réžia) od nájomníkov, ktorí poskytujú zdrav. starostlivosť v našich prenajatých miestnostiach? Náklady viem z účtovníctva vyčleniť na vlastné ambulancie, ale náklady na nájomníkov ako? Percentuálne podľa m2 napr.?**

**Stanovisko MZ SR:** V rámci Schémy štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci integrácie ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti, ktorá je súčasťou predmetnej výzvy, je uvedené, že služba všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „SVHZ“) je poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti definované v § 7 ods. 1 písm. a) a § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a prevádzkované v zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. d) a § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov. Zároveň platí, že SVHZ vykonáva ten poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorý má poverenie, t. j. poverovací akt.

Na základe uvedeného sa do príjmov za SVHZ uvádzajú len príjmy žiadateľa, t. j. príjmy subjektu, ktorý dostane poverovací akt, za poskytovanie SVHZ (poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti), t. j. príjmy zo zdravotných poisťovní. Príjmy od nájomníkov sa uvádzajú do príjmov okrem SVHZ ako príjmy z nájmu (nezaradujeme ich do príjmov za SVHZ). Keďže ide o príjmy nájomníkov, nie je možné uvedené príjmy priradiť do príjmov za SVHZ, aj keď ide o poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti, keďže u žiadateľa je predmetný príjem definovaný v rámci účtovníctva ako nájom, čo nespadá do definície SVHZ.

**27. Dobrý deň, prosím o usmernenie k povinnosti predkladania prílohy 9.1 výzvy - výpočet nadmernej náhrady. Vzorový formulár žiadosti o NFP uvádza túto prílohu ako povinnú, informácie o plnení podmienok oprávnenosti na stránke eurofondy.gov.sk uvádza nasledovné:**

**Žiadateľ musí dodržiavať podmienky uvedené v schéme štátnej pomoci č. 3/2024 s názvom Schéma štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti (príloha č. 9).Poznámka:**

**- POŽADOVANÉ PRÍLOHY:**

**1. Doklad preukazujúci splnenie podmienky poskytnutia príspevku**

**Spôsob predloženia:**

**spolu so ŽoNFP**

**Povinnosť:**

**Nie**

**Možnosť stiahnuť z informačných systémov verejnej správy:**

**Získanie informácie o poskytnutej štátnej a minimálnej pomoci**

**Je teda príloha 9.1 povinnou prílohou žiadosti? Ak áno, je dostupná aj v inom ako pdf formáte?**

**Stanovisko MZ SR:** príloha 9.1 je povinnou prílohou žiadosti o NFP. Dostupná je len v pdf. formáte. Výsledok výpočtu však nie je relevantný pre stanovenie výšky NFP, čo znamená, že dosiahnutá plusová/mínusová hodnota žiadnym spôsobom neovplyvňuje výšku NFP. Poskytovateľ overuje nadmernú náhradu a v prípade nadmernej náhrady kráti NFP u prijímateľa až po ukončení investičnej fázy projektu, nie v konaní o žiadosti.

**Stanovisko MZ SR:** v rámci vyplňania formulára k stanoveniu výšky náhrady - Príloha 9.1 výzvy - Výpočet nadmernej náhrady - žiadateľ vychádza z údajov z poslednej schválenej účtovnej závierky, pričom je potrebné rozdeliť činnosti/služby, ktoré poskytuje žiadateľ, na činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (t.j. ako ústavnú zdravotnú starostlivosť, tak aj ambulatnú zložku, zložky SValZ - rehabilitácia, RTG a pod.) a činnosti nesúvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (napr. výnosy z prenájmu priestorov zdravotníckeho zariadenia na komerčné účely a pod.) N a V za uvádzajú za celú účtovnú jednotku, t.j. celú NsP nasledovne:

- v riadkoch 1. Náklady, resp. 2. Výnosy, resp. 3. Zisk z/na činnosti SVHZ sa uvádzajú údaje z účtovnej závierky súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti;
- v riadkoch 1. Náklady, resp. 2. Výnosy, resp. 3. Zisk z/na činnosti okrem SVHZ sa uvádzajú údaje z účtovnej závierky nesúvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti;
- riadok 4. Vlastný kapitál (EUR) = Vlastné imanie;
- riadok 5. ZOSTATKOVÁ HODNOTA je pri predkladaní ŽoNFP vždy nula.

Výsledok výpočtu - dosiahnutá plusová/mínusová hodnota neovplyvňuje výšku schváleného NFP v konaní o žiadosti.

Poskytovateľ overuje nadmernú náhradu (a v prípade nadmernej náhrady kráti NFP u prijímateľa) až po ukončení investičnej fázy projektu.

## 7 FINANCOVANIE PROJEKTU

**28. Dobrý deň, v súvislosti s výzvou na RCIS, ktorá by mala byť vyhlásená v 1Q2024, z dôvodu potreby zahrnutia spolufinancovania do rozpočtu mesta na rok 2024 Vás prosím o informáciu ohľadom výšky spolufinancovania žiadateľom, resp. výšky max. intenzity pomoci projektov RCIS. Žiadateľ: nezisková organizácia zriadená mestom.**

**Stanovisko MZ SR:** V rámci predmetnej výzvy je výška spolufinancovania žiadateľom (nezisková organizácia zriadená mestom) vo výške 8 % z celkových oprávnených výdavkov.

**29. Dobrý deň, v nadväznosti na Výzvu pre regionálne centrá integrovanej starostlivosti Vás prosíme o informáciu ohľadom spolufinancovania.**

**Stanovisko MZ SR:** Výška spolufinancovania pre RCIS je 8 % z celkových oprávnených výdavkov projektu.

**30. Dobrý deň prajem, chcel by som sa touto cestou informovať v súvislosti s plánovanou výškou NFP v súvislosti s „Metodikou pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ a následnej Výzvy.**

**Otázka: Aká bude maximálna výška NFP stanovená výzvou na jeden projekt/žiadateľa v členení na zdroje EFRR a Štátny rozpočet SR?**

**Stanovisko MZ SR:** Výška NFP jedného projektu RCIS bude pozostávať z 85 % zdrojov Európskeho fondu regionálneho rozvoja a 7 % zdrojov štátneho rozpočtu, resp. 15 % štátneho rozpočtu pri žiadateľovi, ktorým je príspevková organizácia v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR alebo iného ústredného orgánu štátnej správy.

## 8 DNSH – „nespôsobať významnú škodu“

31. Dobrý deň, v súvislosti s prípravou projektovej dokumentácie RCIS Vás prosím o odpoveď na nasledovné otázky:

- 1) Bude POVINNOU súčasťou projektu aj aktivita zameraná na energetickú hospodárnosť budovy, prípadne obnoviteľné zdroje energie?

*Stanovisko MZ SR: Povinnosť zabezpečenia energetickej hospodárnosti budovy a obnoviteľné zdroje energie podrobne definuje dokument Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“ zverejnený na stránke MZ SR <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.*

- 2) Budú v súvislosti s energetickou hospodárnosťou vo výzve určené požiadavky, ktoré musí budova RCIS spĺňať? Ak áno, tak aké?

*Stanovisko MZ SR: Požiadavky týkajúce sa energetickej hospodárnosti upravuje vyššie zmienený dokument uvedený pri otázke č. 1.*

- 3) Kedy sa predpokladá vyhlásenie výzvy na RCIS?

*Stanovisko MZ SR: Vyhlásenie výzvy na RCIS je naplánované na prvý kvartál tohto roku.*

*Otázka: V prípade, že predmetom projektu sú stavebné úpravy týkajúce sa interných úprav ako napr. priečky, nová elektroinštalácia, kedy nie je možné zabezpečiť úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30%, je možné takéto stavebné úpravy považovať za oprávnené a takýto projekt by bol oprávnený v rámci výzvy?*

*Stanovisko MZ SR: Áno, v rámci stavebných prác budú oprávnené aj interné úpravy akými sú napr. priečky či nové elektroinštalácie.*

32. Dobrý deň, ďakujem za odpovede na doterajšie otázky. V súvislosti s prípravou projektovej dokumentácie RCIS za účelom správneho pochopenia Vás prosím o odpoveď na doplňujúce otázky:

*Otázka 1: Postačuje spolu so žiadosťou o NFP predložiť projektovú dokumentáciu, ktorá NEMUSÍ byť overená v stavebnom konaní.*

*Na otázku: "Bude POVINNOU súčasťou projektu aj aktivita zameraná na energetickú hospodárnosť budovy, prípadne obnoviteľné zdroje energie?" ste uviedli nasledovné stanovisko MZ SR: "Povinnosť zabezpečenia energetickej hospodárnosti budovy a obnoviteľné zdroje energie podrobne definuje dokument Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“ zverejnený na stránke MZ SR <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>."*

*Vo vyššie uvedenom dokumente, sa uvádza, že: "... je potrebné postupovať v súlade so zákonom č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov." Zákon č. 555/2005 Z. z. definuje "Významnú obnovu budovy", "Hĺbkovú obnovu budovy" a "Významnú obnovu technického zariadenia budovy".*

*Stanovisko MZ SR: Spolu so ŽoNFP je postačujúce predložiť aj projektovú dokumentáciu, ktorá nie je overená v stavebnom konaní.*

*Otázka 2: Bude oprávnený projekt RCIS, ak jeho predmetom nebude Významná obnova budovy", "Hĺbková obnova budovy" ani "Významná obnova technického zariadenia budovy" v zmysle definície zákona 555/2005 Z. z.?*

**Predmetom projektu budú napríklad stavebné úpravy vnútorných priestorov za účelom vytvorenia priestorov pre ambulancie a pracoviská SValZ a nákup zdravotníckej techniky.**

**Stanovisko MZ SR:** Vo výzve nebude stanovená povinnosť realizovať stavebné práce, rozsah stavebných prác výzva ani nebude upravovať. Poskytovateľ ponechá na samotnom žiadateľovi rozhodnúť sa, čo bude predmetom financovania projektu. Projekt nemusí realizovať žiadne stavebné úpravy, môže byť zameraný napr. výlučne na nákup prístrojového vybavenia. Predmet vášho projektu tak ako ho uvádzate je oprávnený. Tieto informácie upravuje aj Metodika k RCIS dostupná na stránke poskytovateľa <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.

**Otázka 3:** Ako sa bude uplatňovať ustanovenie "Intenzita podpory bude zohľadňovať úsporu primárnej energie", uvedené v dokumente "Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“?

**Stanovisko MZ SR:** Odpoveď na túto otázku Vám zašleme neskôr, nakoľko sme o stanovisko požiadali orgán zodpovedný za dohľad a overovanie podmienok dodržiavania zásady "nespôsobať významnú škodu".

**33. Dobrý deň prajem, v súvislosti s Vašimi odpoveďami Vám zasielam zhrňujúcu otázku. K otázkam sme dostali nasledujúce odpovede.**

**A, V prípade, že projektom dôjde k internej rekonštrukcii (napr. priečky, nová elektroinštalácia) budú požiadavky výzvy na dosiahnutie nejakej miery úspory primárnej energie? V nadväznosti na dokument Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“: Pri obnove budov je požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30 % a v prípade hĺbkovej obnovy budov požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 60 %...**

**Stanovisko MZ SR:** Rekonštrukcia je súčasťou obnovy budovy, t. j. platia tie isté miery úspory primárnej energie ako vyššie uvedené.

**B, V prípade, že predmetom projektu sú stavebné úpravy týkajúce sa interných úprav ako napr. priečky, nová elektroinštalácia, kedy nie je možné zabezpečiť úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30%, je možné takéto stavebné úpravy považovať za oprávnené a takýto projekt by bol oprávnený v rámci výzvy?**

**Stanovisko MZ SR:** Áno, v rámci stavebných prác budú oprávnené aj interné úpravy akými sú napr. priečky či nové elektroinštalácie.

**Zhrňujúca otázka:**

**Je oprávneným projektom taký projekt, ktorý realizuje len stavebné úpravy týkajúce sa interných úprav ako napr. priečky, nová elektroinštalácia. Tzn. v projekte sa nedosiahne úspora primárnej energie na úrovni minimálne 30%?**

**Stanovisko MZ SR:** Projekt, ktorý realizuje len stavebné úpravy týkajúce sa interných úprav (napr. priečky, nová elektroinštalácia) a nedosiahne úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30 %, bude vo výzve zameranej na RCIS oprávneným projektom. Na žiadateľa sa v takomto prípade nebude vzťahovať povinnosť predloženia projektového energetického hodnotenia či energetického certifikátu.

**34. Dobrý deň, v súvislosti s plánovanou výzvou na RCIS Vás prosím o odpoveď na nasledovné otázky:**

**Otázka č. 1:** V dokumente "Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobovať významnú škodu“" zverejnenom na stránke <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko> sa uvádza, že:

"Rekonštrukcia budov a zariadení, v ktorých sa vykonáva ambulatná alebo ústavná zdravotná starostlivosť bude prebiehať podľa kapitoly č. 8 Metodického usmernenia k uplatňovaniu zásady DNSH, z ktorej vyplýva splnenie nasledovných podmienok zásady DNSH.

1. Pri obnove budov je požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30 % a v prípade hĺbkovej obnovy budov požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 60 %. Intenzita podpory bude zohľadňovať úsporu primárnej energie. Pokiaľ ide o obnovu budov je teda nutné:
  - a. dosiahnuť v priemere aspoň strednú obnovu (úspora primárnej energie na úrovni  $\geq 30\%$  a zároveň  $< 60\%$ ), alebo
  - b. dosiahnuť v priemere aspoň 30 % zníženie priamych a nepriamych emisií skleníkových plynov v porovnaní s emisiami pred obnovou (rekonštrukciou) budovy."

V kapitole č. 8, resp. Kapitole 5 Prílohy č. 3 Metodického usmernenia k uplatňovaniu zásady DNSH sa však uvádza, že Oprávnené aktivity "Rekonštrukcia (obnova) budov" musia spĺňať uvedené podmienky len pri obnove budov, ktorej cieľom je zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy.

Vyplýva teda z vyššie uvedeného, že keď cieľom projektu RCIS nie je zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy, sú tieto podmienky pre žiadateľa IRELEVANTNÉ (bezpredmetné)?

*Stanovisko MZ SR: Pri projekte, ktorého cieľom nie je zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy, je požiadavka úspory primárnej energie pre žiadateľa irelevantná. Takýto projekt je v zmysle výzvy oprávnený.*

**Otázka č. 2:** V zmysle zákona č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov sa "Projektové energetické hodnotenie" uskutočňuje vo fáze navrhovania a projektovania novej budovy alebo významnej obnovy budovy.

Je príloha "Projektové energetické hodnotenie" pre žiadateľa irelevantná v prípade, že predmetom projektu nie je výstavba novej budovy ani významná obnova jestvujúcej budovy v zmysle zákona č. 555/2005 Z. z.?

*Stanovisko MZ SR: Ak predmetom projektu nie je výstavba novej budovy ani významná obnova jestvujúcej budovy v zmysle zákona č. 555/2005 Z. z., na žiadateľa sa nebude vzťahovať povinnosť predloženia projektového energetického hodnotenia.*

**Otázka č. 3:** Aké budú vo výzve RCIS povinné merateľné ukazovatele?

*Stanovisko MZ SR: Vo výzve RCIS bude povinným merateľným ukazovateľom "Kapacita nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti" a merateľný ukazovateľ "Používatelia nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti za rok". Bližší popis merateľných ukazovateľov bude uvedený v prílohe výzvy.*

35. Dobrý deň prajem, chcel by som sa touto cestou informovať k Oprávnenosti plánovaného projektu v súvislosti s „Metodikou pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ a plánovanej Výzvy.

**Otázka:** V prípade, že projektom dôjde len k rekonštrukcii interiéru časti jedného podlažia monobloku nemocnice, aké budú požiadavky výzvy na dosiahnutie miery úspory primárnej energie? Realizáciou tohto projektu nie je plánovaná výmena okien ani zateplenie fasády. V nadväznosti na rozsah takýchto stavebných prác (bez realizácie zateplenia obvodovej konštrukcie a výmeny výplní

otvorov), nie je možné dosiahnuť úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30%. Bude aj takýto projekt oprávnený v rámci plánovanej výzvy?

**Poznámka:**

Pri rekonštrukcii tejto časti interiéru budovy napr. doplnujeme "rekuperačné vetranie a chladenie", ktoré pôvodne v tejto časti budovy nebolo. Zvyšuje to štandard prevádzky, pri rekuperačnom vetraní sa znižuje únik energie, ale pri chladení sa výrazne zvyšujú nároky na primárne energie.

Výmena osvetlenia za LED zdroje teoreticky znížia nároky na energie na svietidlo, ale ak zvýšime počet svietidiel na požadovaný dnešný štandard osvetlenia, pri celkovej bilancii úspora nemusí byť taká výrazná.

Pri vykurovaní meníme v tejto riešenej časti radiátorové vykurovanie s tzv. vyšším tepelným spádom za podlahové vykurovanie s nižším tepelným spádom, cez ktoré je možné v budúcnosti budovu aj chladiť. Tu môžu vznikáť tiež úspory prevádzkových nákladov, ale je to komplikované metodicky vyhodnotiť. Metodiky väčšinou vyhodnocujú pôvodné stavy objektov, alebo ich ucelených častí porovnaním celkových parametrov pred a po rekonštrukcii, nie posúdením iba častí interiéru.

***Stanovisko MZ SR:** Projekt, v rámci ktorého dôjde len k rekonštrukcii interiéru časti jedného podlažia monobloku nemocnice a preto nebude možné dosiahnuť úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30 %, bude vo výzve zameranej na RCIS oprávneným projektom. Na žiadateľa sa v takomto prípade nebude vzťahovať povinnosť predloženia projektového energetického hodnotenia či energetického certifikátu.*

**36. Dobrý deň, chcel by som sa informovať ohľadne plánovanej výzvy "Podpora regionálnych centier a integrovaných centier zdrav. starostlivosti - združovanie všeobecných lekárov a špecialistov", kde naša organizácia je oprávnenou lokalitou.**

**Pripravujeme projekt, vnútornú reorganizáciu, rekonštrukciu budovy bez prístavby, dodávka zdrav. techniky.**

**1) Neplánujeme v tomto projekte zlepšiť energetickú hospodárnosť, naša budova už prešla vonkajšou rekonštrukciou, kde budova bola zaizolovaná, jedine plánujeme kompletnú obnovu, racionalizáciu ústredného kúrenia. Dobre sme pochopili, že keď nie je cieľom nášho projektu zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy, tak sa nemusíme zaoberať s bodom k uplatňovaniu zásad "Nespôsobovať významnú škodu", čo platí pri obnove budov, ktorej cieľom je zlepšenie energetickej hospodárnosti (Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou "nespôsobovať významnú škodu", B. Aktivita týkajúca sa rekonštrukcie budov a zariadení, v ktorej sa vykonáva zdravotná starostlivosť, bod 1.), kde by sme mali dosiahnuť úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30%? Bude to bodovo znevýhodnené, keď náš projekt nebude riešiť zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy?**

***Stanovisko MZ SR:** Pri projekte, ktorého cieľom nie je zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy, je požiadavka úspory primárnej energie pre žiadateľa irelevantná a takýto projekt bude v zmysle výzvy oprávnený. Energetická hospodárnosť budovy zároveň nepatrí do kritérií výberu projektov.*

**2) Keď musíme, tak vieme to aj nepriamo preukázať? Konkrétne náš poskytovateľ tepla, plánuje geotermálne vrty v blízkej budúcnosti, a tým by sa znížili aj na našu budovu emisie skleníkových plynov.**

***Stanovisko MZ SR:** V zmysle odpovede k predchádzajúcej otázke, v prípade, ak zlepšenie energetickej hospodárnosti je pre žiadateľa nerelevantné, nebude predkladať žiadnu prílohu.*

**3) Kedy cca bude vypísaná výzva? Ako vyzerá príprava tejto výzvy, či budú infodni k tejto výzvy?**

**Stanovisko MZ SR:** Výzva RCIS bude vyhlásená v zmysle aktuálne platného harmonogramu vyhlasovania výziev, t. j. v priebehu 3Q/2024. Po vyhlásení výzvy plánuje MZ SR usporiadať pre oprávnených žiadateľov online školenie.

**37. Dobrý deň, prosím Vás o odpoveď na nižšie uvedené otázky. V rámci projektu žiadateľ plánuje realizovať rekonštrukciu vnútorných priestorov polikliniky a obstaranie zdravotníckej techniky a vybavenia, čo je ťažiskom projektu a obnáša najvýznamnejší podiel nákladov. Okrem toho žiadateľ plánuje ako súčasť projektu rekonštruovať zatekajúcu strechu, pričom jej rekonštrukcia bude okrem výmeny krytiny zahŕňať aj nahradenie pôvodnej izolácie strechy novou izoláciou vo väčšej hrúbke.**

**Vo výzve sa uvádza, že: Poskytovateľ v rámci technického zhodnotenia stavby, pri ktorej dochádza k rekonštrukcii (obnove) budovy podľa prílohy č. 7 tejto výzvy nevyžaduje realizáciu opatrení na zlepšenie tepelno-technických vlastností budovy ako je zateplenie obvodového a stropného plášťa, výmenu otvorových konštrukcií, zateplenie podlahy a stropu nevykurovaných priestorov, zateplenie podlahy na teréne, prípadne iné alternatívne zdroje energie. Ak bude žiadateľ realizovať tieto opatrenia, potom sa na neho vzťahujú požiadavky definované v písm. B, bod 2 prílohy 7 tejto výzvy.**

**Otázka č. 1:** Budú sa na žiadateľa vzťahovať požiadavky definované v písm. B, bod 2 prílohy 7 výzvy ak predmetom prác na rekonštrukcii strechy bude okrem výmeny zatekajúcej krytiny aj odstránenie súčasnej izolácie a polozenie novej izolácie vo väčšej hrúbke, pričom cieľom stavebných prác nie je zlepšenie energetickej hospodárnosti budovy ale odstránenie nežiadúceho zatekania?

**Rekonštrukcia strechy v zmysle definície zákona č. 555/2005 Z.z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov nie je "Významnou obnovou budovy".**

**Stanovisko MZ SR:** Odporúčame postupovať podľa zákona č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov. Minimálna požiadavka na budovu s takmer nulovou potrebou energie je stanovená hornou hranicou energetickej triedy A0 pre globálny ukazovateľ. Rozsah energetickej tried a minimálna požiadavka na primárnu energiu je definovaná v prílohe 3 vyhlášky Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja Slovenskej republiky č. 364/2012 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „vyhláška č. 364/2012 Z. z.“). Zároveň odporúčame stanoviť koľko % obalovej plochy budovy bude predmetom rekonštrukcie.

**Otázka č. 2:** Budú náklady na rekonštrukciu strechy oprávnené?

**V nadväznosti na Otázky č. 1 a 2 si dovoľujem poukázať na stanovisko MZ SR zo dňa 21.05.2024 k výzve PSK-MZ-002-2024-IUI-EFRR.**

**STANOVISKO MZ SR:** Ak žiadateľ plánuje v projekte realizovať zásah do obalovej konštrukcie menej ako 25 % z jej celkovej plochy, nebude sa na žiadateľa vzťahovať požiadavka preukázať dosiahnutie úspory primárnej energie prostredníctvom projektového energetickeho hodnotenia ani energetickeho certifikátu. Projekt s takýmto rozsahom stavebných prác je podľa výzvy oprávnený.

**Stanovisko MZ SR:** Áno, náklady na rekonštrukciu sú oprávneným nákladom v súlade s prílohou č. 3 výzvy.

**Ako tretiu, nákladovo najmenšiu súčasť projektu žiadateľ plánuje zmodernizovať súčasnú kotolňu, pričom predmetom modernizácie je najmä výmena zastaraných potrubných rozvodov, zásobníkov teplej vody, tlakových nádob, armatúr, čerpadiel, ventilov, expanzných nádob, filtrov, ..., elektroinštalácie a s tým súvisiace drobné stavebné práce.**

**Súčasťou bude aj výmena dvoch plynových kotlov za nové kondenzačné kotly.**

Zmena hlavného zdroja tepla (plynový kotol) napr. za tepelné čerpadlo nie je v daných podmienkach technicky, funkčne a ekonomicky uskutočniteľná.

Otázka č. 3: Budú všetky výdavky na rekonštrukciu kotolne oprávnené okrem výdavkov na dva nové kondenzačné kotly, ktorých výmena je podľa prílohy č. 7 výzvy možná len za podmienok, ktoré sú pre žiadateľa z objektívnych dôvodov nesplniteľné?

V nadväznosti na Otázku č. 3 si dovoľujem poukázať na stanovisko MZ SR zo dňa 21.05.2024 k výzve PSK-MZ-002-2024-IUI-EFRR.

**STANOVISKO MZ SR:** Pri rekonštrukcii budovy je výmena kondenzačného kotla možná len ako nevyhnutné riešenie a na základe preukázanej výhodnosti bez možnosti pripojenia na zemný plyn. Za oprávnený výdavok sa považuje kondenzačný kotol, ktorý je možné pripojiť na obnoviteľný zdroj energie (napr. bioplyn, biometán, tranzitný plyn zo spracovaného odpadu). V prípade výmeny za elektrický kotol je potrebné preukázať jeho nízku spotrebu elektrickej energie a pripojenie na elektrinu, resp. fotovoltaické solárne panely. Výdavky na rekonštrukciu kotolne budú oprávnené len za predpokladu, že žiadateľ v ŽoNFP zdôrazní potrebu takejto rekonštrukcie.

*Stanovisko MZ SR: V zmysle odpovede zo dňa 21.5.2024 budú výdavky na výmenu zastaraných potrubných rozvodov oprávneným výdavkov.*

Otázka č. 4: Je príloha žiadosti o NFP "Energetické hodnotenie stavby (energetické hodnotenie existujúceho stavu budovy)" relevantná v prípade, ak predmetom projektu nie je významná obnova budovy podľa zákona č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov?

*Stanovisko MZ SR: Nie, energetické hodnotenie stavby nie je uvedené ako povinná príloha ŽoNFP.*

38. Dobrý deň, prosím Vás o odpoveď na nižšie uvedenú otázku.

V Prílohe č. 7 výzvy - Podmienky pre zabezpečenie súladu projektu so zásadou „nespôsobovať významnú škodu“ sa na str. 9 uvádza: "V rámci rekonštrukcie budov musia všetky príslušné spotrebiče vody (sprchové riešenia, sprchy, kohútiky, WC, WC misy a splachovacie nádržky, pisoárové misy a splachovacie nádržky, vane) patriť do dvoch najlepších tried spotreby vody podľa platného značenia v EÚ (EU Water Label - <http://www.europeanwaterlabel.eu/>)."

Po zadaní adresy <http://www.europeanwaterlabel.eu/> za účelom získania informácií o označovaní štítkom "EU Water Label" sa zobrazí stránka <https://uwla.eu/>, kde sú informácie o označovaní "Unified Water Label".

Prosím Vás o informáciu ako má žiadateľ postupovať pri spracovaní projektu zdravotníckej techniky za účelom zabezpečenia súladu s požiadavkou uvedenou v Prílohe č. 7 výzvy.

Aké je platné značenie (water label) v EÚ a akú triedu má žiadateľ požadovať?

The Unified Water Label Association má sídlo v Newcastle a stránka <https://uwla.eu/> odkazuje na stránky vlády Veľkej Británie.

*Stanovisko MZ SR: Žiadateľ má pri nákupe zdravotníckej techniky postupovať podľa postupov zeleného obstarávania definovaných v § 2 ods. 5 písm. q) zákona o VO, postupmi uvedenými na nasledovných webových linkách:*

*[https://circabc.europa.eu/ui/group/44278090-3fae-4515-bcc2-44fd57c1d0d1/library/b672914b-22d5-45fe-8bdd-deb1e9db953c?p=1&n=10&sort=modified\\_DESC](https://circabc.europa.eu/ui/group/44278090-3fae-4515-bcc2-44fd57c1d0d1/library/b672914b-22d5-45fe-8bdd-deb1e9db953c?p=1&n=10&sort=modified_DESC)*

<https://www.sazp.sk/zivotne-prostredie/environmentalne-manazerstvo/propagacne-materialy-dobrovo-ne-nastroje-environmentalnej-politiky/metodiky-pre-uplatnenie-zeleneho-verejneho-obstaravania>

<https://www.sazp.sk/zivotne-prostredie/environmentalne-manazerstvo/zelene-verejne-obstaravanie-gpp/environmentalne-charakteristiky>

<https://www.uvo.gov.sk/metodika-vzdelavanie/tematicke-materialy/spolocensky-zodpovedne-verejne-obstaravanie>

V prílohe Vám zároveň zasielame platné označenie environmentálnej značky EÚ (EU Ecolabel).

**39. Dobrý deň, v súvislosti s vyhlásenou výzvou označenou kódom: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR a názvom: „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ si Vás dovoľujeme požiadať o usmernenie k oprávnenému začiatku realizácie stavebných prác.**

V prílohe výzvy č. 6a - Vylučujúce kritériá podľa článku 73 NSU je v rámci Vylučujúceho kritéria č. 4 uvedené – „Ak sa projekt začal realizovať ešte pred predložením ŽoNFP, dodržalo sa uplatniteľné právo (článok 73 ods. 2 písm. f) nariadenia o spoločných ustanoveniach)?“ a s tým súvisiace: „Ak sa projekt začal realizovať ešte pred predložením ŽoNFP platí, že: boli dodržané podmienky stanovené v článku 63 odsek 2, 6, 7, 8 (s výnimkou podľa čl. 20 ods. 1 písm. b)) nariadenia o spoločných ustanoveniach; uplatniteľné pravidlá štátnej pomoci umožňujú začatie realizácie projektu pred predložením ŽoNFP; potom je výsledkom posúdenia „áno“. V opačnom prípade je výsledkom posúdenia „nie“.“

Uvedené vylučujúce kritérium je v rámci nášho projektu splnené, pretože sa projekt nezačal realizovať pred predložením ŽoNFP.

Z formulácie tohto vylučujúceho kritéria nám tiež vyplýva, že projekt je možné začať realizovať po predložení Žiadosti o NFP, t. j. aj v čase, keď je predložená Žiadosť o NFP, ale ešte nie je podpísaná Zmluva o poskytnutí NFP.

**Otázka: Rozumieme tomu správne, že je oprávnené začať realizovať stavebné práce (hlavnú aktivitu projektu) po predložení Žiadosti o NFP aj v čase, keď ešte nie je podpísaná Zmluva o poskytnutí NFP?**

**Stanovisko MZ SR:**

*Oprávnené je začať realizovať stavebné práce (hlavnú aktivitu projektu) po predložení Žiadosti o NFP aj v čase, keď ešte nie je podpísaná Zmluva o poskytnutí NFP, no iba v prípade, ak oprávnené výdavky budú výdavky, ktoré skutočne vzniknú v súvislosti s realizáciou aktivít projektu:*

- budú v súlade s podmienkami stanovenými vo výzve (predovšetkým spĺňajú vecnú, časovú a územnú oprávnenosť),
- budú v súlade s relevantnou platnou legislatívou EÚ<sup>2</sup> a SR<sup>3</sup>,
- budú v súlade s Rámcom implementácie fondov na programové obdobie 2021 – 2027 (ďalej len „RIF“)<sup>4</sup>,
- budú v súlade s Príručkou k oprávnenosti výdavkov na programové obdobie 2021 – 2027 (ďalej len „príručka“)<sup>5</sup> a ostatnou riadiacou dokumentáciou vydávanou Centrálnym koordinačným orgánom (ďalej len „CKO“), riadiacim alebo sprostredkovateľským orgánom pre Program Slovensko (ďalej len „RO pre PSK“ alebo „SO pre PSK“),

- budú spĺňať pravidlá hospodárnosti, účelnosti a účinnosti a dodržiavanie zásady „hodnoty za peniaze/value for money“,
- budú primerané, t. j. zodpovedajú obvyklým cenám v danom mieste a čase a zodpovedajú potrebám projektu.

## 9 ŽIADOSŤ O NFP

**40. Dobrý deň, v súvislosti s plánovanou výzvou na RCIS Vás prosím o odpoveď na nasledovné otázky:**

- 1) Aká bude výška spolufinancovania žiadateľom, resp. výška max. intenzity pomoci projektov RCIS. Žiadateľ: akciová spoločnosť - 100% akcií vlastní mesto.**

***Stanovisko MZ SR:** Výška spolufinancovania v rámci výzvy pre RCIS bude vo výške 8 % z celkových oprávnených výdavkov projektu.*

- 2) Bude potrebné aby k termínu predloženia žiadosti o NFP bolo vydané právoplatné stavebné povolenie?**

***Stanovisko MZ SR:** K termínu predloženia žiadosti o NFP bude potrebné predložiť projektovú dokumentáciu pre účely stavebného povolenia.*

- 3) Bude potrebné predložiť spolu so žiadosťou o NFP položkový rozpočet stavby, resp. výkaz výmer?**

***Stanovisko MZ SR:** Áno, spolu so žiadosťou o NFP bude potrebné predložiť aj podrobný položkový rozpočet výdavkov, ktoré budú súčasťou projektu.*

**V tejto súvislosti Vás prosím o informáciu, či pri predkladaní žiadosti o poskytnutie finančného príspevku na vybudovanie RCIS bude nutné mať vypracovanú projektovú dokumentáciu aj so stavebným povolením?**

**Zároveň Vás prosím o informáciu, či výdavky súvisiace s vypracovaním projektovej dokumentácie budú oprávnenými výdavkami v rámci projektu.**

***Stanovisko MZ SR:** Pri predkladaní žiadosti o nenávratný finančný príspevok bude potrebné zo strany žiadateľa predložiť projektovú dokumentáciu potrebnú pre účely stavebného povolenia, t. j. nebude potrebné predložiť samotné stavebné povolenie. Všetky výdavky súvisiace s vypracovaním projektovej dokumentácie budú oprávnené za predpokladu, že budú uhradené po dátume predloženia žiadosti o NFP.*

**41. Dobrý deň, touto cestou by som Vás chcel požiadať o odpovede na otázky, týkajúce sa plánovanej výzvy pre budovanie Regionálnych centier integr. starostlivosti v rámci OP Slovensko:**

- 1) Proces podávania projektov bude rozdelený tak, ako to bolo v minulom progr. období na podávanie projektového zámeru a až následne na podanie ŽoNFP?**

***Stanovisko MZ SR:** Proces podávania projektov uplatňovaný v minulom programovom období sa v prípade RCIS nebude uplatňovať a teda, projektový zámer sa pri RCIS nebude vypracovávať. RCIS však musí spĺňať všetky podmienky definované v Metodike pre RCIS zverejnenej na <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.*

- 2) Ak sa bude predkladať proj. zámer, bude postačovať ako príloha arch. štúdia?**

***Stanovisko MZ SR:** Nerelevantné, nakoľko projektové zámery sa pri RCIS predkladať nebudú.*

**3) Ak sa bude predkladať hneď ŽoNFP, bude k nej potrebná aj projektová dokumentácia a právoplatné stavebné povolenie?**

***Stanovisko MZ SR:** Pri predkladaní žiadostí o NFP bude potrebné zo strany žiadateľa predložiť dokumentáciu pre účely stavebného konania, ktorá bude overená pečiatkou projektanta. Ďalšie doklady ako samotné stavebné povolenie či potvrdenie o predložení dokumentácie na stavebný úrad poskytovateľ nebude vyžadovať.*

**4) Aká je predpokladaná max. výška oprávnených výdavkov na jedno RCIS?**

***Stanovisko MZ SR:** Maximálna výška celkových oprávnených výdavkov za zdroj EÚ bude necelých 2,7 mil. eur.*

**5) Sú uvedené informácie už v tejto fáze niekde verejne dostupné?**

***Stanovisko MZ SR:** Vybrané informácie, ktoré budú súčasťou výzvy sú verejne dostupné a to vyššie uvedenej metodike. Ako sme uviedli v odpovedi k otázke č. 1, pre žiadateľov je dôležité si pozrieť Metodiku k RCIS a jej požiadavky, ktoré každý projekt musí spĺňať. Nesplnenie týchto požiadaviek bude viesť k neschváleniu žiadosti o NFP.*

**42. Dobrý deň, ďakujem Vám za promptné poskytnutie dôležitých informácií a dovoľím si Vám položiť aj nadväzujúce otázky k pôvodne poslaným:**

**1) Budú oprávnenými výdavkami projektu aj výdavky na obstaranie projektovej dokumentácie na stavebné povolenie?**

***Stanovisko MZ SR:** Medzi oprávnenými výdavkami projektu budú aj výdavky na obstaranie projektovej dokumentácie na stavebné povolenie. Avšak pre žiadateľov, na ktorých sa vzťahujú pravidlá schémy štátnej pomoci bude platiť, že projektová dokumentácia bude oprávneným výdavkom len za predpokladu, že vznikla najskôr po predložení žiadosti o nenávratný finančný príspevok.*

**2) Budú oprávnenými výdavkami aj výdavky na Riadenie projektu počas jeho implementácie? Ak áno, tak internou, alebo externou formou ?**

***Stanovisko MZ SR:** Výdavky na riadenie projektu počas jeho implementácie nebudú vo výzve RCIS oprávneným výdavkom.*

**3) Viete určiť aj nejaký predbežný termín zverejnenia výzvy a dobu, ako dlho bude výzva otvorená?**

***Stanovisko MZ SR:** Výzva RCIS bude vyhlásená v 3Q/2024 v zmysle aktuálne platného harmonogramu výziev a bude otvorená do konca programového obdobia, resp. do vyčerpania alokácie.*

**4) Je možné uvažovať aj s vyšším počtom RCIS v samosprávnom kraji ako minimálne dve, o ktorých sa zmieňujete v Metodike k RCIS?**

***Stanovisko MZ SR:** Vyšší počet RCIS v samosprávnom kraji bude samozrejme možný za predpokladu realizácie min. 2 RCIS a v prípade, ak zostane voľná alokácia v danom samosprávnom kraji.*

**5) Existuje podobné určenie oprávnených lokalít pre umiestnenie CIZS aj pre "nižší stupeň", t. j. CIZS, ktoré by mali byť financované cez IUI ?**

***Stanovisko MZ SR:** Umiestnenie malých lokálnych CIZS je plne v kompetencii Rady partnerstva príslušného samosprávneho kraja, ktorá zároveň schvaľuje projektové zámery CIZS pre IÚI.*

6) Bude zverejnená dopytovo-orientovaná výzva aj pre financovanie projektov CIZS a stanovená taktiež max. výška oprávnených výdavkov projektu? Ako áno, v akej výške?

*Stanovisko MZ SR: Výzva CIZS bola vyhlásená dňa 29.4.2024, pričom maximálna výška oprávnených výdavkov projektu je 1,3 mil. eur za zdroje EÚ.*

7) Budú oprávnenými výdavkami aj výdavky na zabezpečenie služieb verejného obstarávania? Ak áno, tak internou, alebo externou formou ?

*Stanovisko MZ SR: Výdavky na zabezpečenie služieb verejného obstarávania nebudú vo výzve RCIS oprávnenými výdavkami.*

43. Dobrý deň, na stránke <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko> je zverejnená Príručka pre používateľov k definícii MSP. V súvislosti s touto príručkou si Vás dovoľujem požiadať o odpoveď na nasledovné otázky týkajúce sa pripravovanej výzvy na RCIS. Bude v rámci pripravovanej výzvy RCIS oprávnený len žiadateľ spĺňajúci podmienky MSP alebo aj iné subjekty? Napr. podniky, ktoré nie sú MSP v dôsledku prepojenosti, prípadne veľké podniky?

*Stanovisko MZ SR: V rámci pripravovanej výzvy RCIS budú oprávnenými žiadateľmi všetky podniky bez ohľadu na ich veľkosť.*

44. Dobrý deň, chcem sa uistiť či v rámci výzvy Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti, nie je potrebné v čase podania žiadosti predložiť povolenie na stavebnú činnosť? (právoplatné stavebné povolenie, príp. iné povolenie) ale je to možné predložiť počas výzvy na doplnenie?

*Stanovisko MZ SR: V čase podania žiadosti o NFP v rámci výzvy s kódom PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR poskytovateľ nevyžaduje stavebné povolenie, pričom žiadateľ je povinný predložiť projektovú dokumentáciu pre účely stavebného konania overenú pečiatkou projektanta. Právoplatné stavebné povolenie alebo ohlásenie stavebnému úradu s potvrdením o doručení alebo oznámenie stavebnému úradu k ohláseniu podľa zákona č. 50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku je žiadateľ povinný predložiť až v čase realizácie projektu.*

45. Dobrý deň, prosím Vás o odpoveď na nižšie uvedenú otázku.

V Prílohe č. 1 Výzvy (Formulár ŽoNFP) sa uvádza:

#### 12. Verejné obstarávanie

Žiadateľ uvedie aké verejné obstarávania sa plánujú realizovať (aký tovar/služba/práca bude predmetom verejného obstarávania) v rámci projektu a identifikuje druh obstarávania, ktorý bude v rámci daného verejného obstarávania realizovaný ...

V ITMS21+ je možné vložiť do žiadosti o NFP informácie o verejnom obstarávaní až po ich predložení na SO/RO v samostatnej sekcii "Verejné obstarávanie".

**Otázka:** Ako má žiadateľ postupovať pri vyplňaní žiadosti o NFP v ITMS21+ v časti 12. Verejné obstarávanie? Je potrebné najprv všetky verejné obstarávania predložiť na SO/RO? V prípade, že áno, bude môcť žiadateľ upravovať predložené VO v prípade potreby?

*Stanovisko MZ SR: Verejné obstarávanie je možné priradiť k predkladanej žiadosti o NFP len v prípade, ak je zaevidované v evidencii "Verejné obstarávanie". Z uvedeného dôvodu preto musí žiadateľ najskôr zaevidovať verejné obstarávanie v danej evidencii a následne pri priradovaní VO k žiadosti o NFP je potrebné ho previazať s hlavnou alebo podpornou aktivitou projektu a uviesť hodnotu (výšku sumy v €) na danú aktivitu z celkovej hodnoty zákazky. Pri vypracovaní žiadosti o NFP odporúčame postupovať v zmysle dokumentu "Usmernenie k postupu administrácie žiadosti o nenávratný finančný príspevok cez*

ITMS21+ pre verejnú časť", ktorý je dostupný na webovom linku <https://eurofondy.gov.sk/dokumenty-a-publikacie/metodicke-dokumenty/metodicke-dokumenty-itms21/>.

46. Dobrý deň, v súvislosti s Vaším stanoviskom zo dňa 11.11.2024, že:

*"Verejné obstarávanie je možné priradiť k predkladanej žiadosti o NFP len v prípade, ak je zaevidované v evidencii "Verejné obstarávanie". Z uvedeného dôvodu preto musí žiadateľ najskôr zaevidovať verejné obstarávanie v danej evidencii a následne pri priradovaní VO k žiadosti o NFP je potrebné ho previazať s hlavnou alebo podpornou aktivitou projektu a uviesť hodnotu (výšku sumy v €) na danú aktivitu z celkovej hodnoty zákazky. Pri vypracovaní žiadosti o NFP odporúčame postupovať v zmysle dokumentu "Usmernenie k postupu administrácie žiadosti o nenávratný finančný príspevok cez ITMS21+ pre verejnú časť", ktorý je dostupný na webovom linku <https://eurofondy.gov.sk/dokumenty-a-publikacie/metodicke-dokumenty/metodicke-dokumenty-itms21/>."*

si Vás dovoľujem opätovne požiadať o odpoveď na otázku ohľadom predkladania verejného obstarávania na RO/SO.

Po vybratí funkcie "Priradiť" v sekcii "12. Verejné obstarávanie" nie je možné priradiť VO k žiadosti ani v prípade, že verejné obstarávanie je zaevidované v samostatnej časti "Verejné obstarávanie", keď nie je PREDLOŽENÉ na RO/SO. Zobrazí sa upozornenie: "V prípade, ak Vami hľadané verejné obstarávanie nie je zobrazené v zozname, je potrebné si ho zaevidovať v evidencii Verejných obstarávaní a predložiť ho na riadiaci orgán."

Otázka: Je potrebné všetky plánované verejné obstarávania PREDLOŽIŤ na RO/SO? V prípade, že áno, bude môcť žiadateľ počas procesu vypracovania žiadosti o NFP upravovať predložené VO v prípade potreby?

Stanovisko MZ SR: Pri vypĺňaní ŽoNFP v systéme ITMS21+ je potrebné sa riadiť všetkými pokynmi, ktoré Vám systém dáva. To znamená, že na priradenie verejného obstarávania k ŽoNFP je potrebné verejné obstarávanie zvlášť zaevidovať a predložiť na RO/SO. Evidované verejné obstarávanie sa v prípade potreby dá upravovať. Pri akýchkoľvek technických problémoch so systémom ITMS21+ v rámci predkladania ŽoNFP, ako aj v budúcnosti pri implementácii projektu, žiadostiach o platbu a iných evidenciách je potrebné kontaktovať Datacentrum cez e-mailovú adresu [itms@datacentrum.sk](mailto:itms@datacentrum.sk), nakoľko poskytovateľ nemá možnosť z verejnej časti ITMS21+ vstupovať do ŽoNFP/projektov a súvisiacich evidencií žiadateľov/prijímateľov a preto nevie poskytnúť usmernenie týkajúce sa technických problémov.

V prípade MÚ PSKPRCO69 Kapacita nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti sa v časti: Popis znaku, charakteristiky, pravidla uvádza, cit:

*„Maximálny počet osôb, ktoré môže nové alebo modernizované zdravotnícke zariadenie/RCIS/CIZS obslúžiť najmenej raz za obdobie jedného roka. ....“*

Podľa metodiky so zohľadnením úväzkov lekárov každej ambulancie, počtu ošetrovaných pacientov (6) a počtu pracovných dní nám pre žiadateľa Mestská poliklinika (Šurany) platí:

- všetky úväzky súčasných lekárov pre prevádzkové ambulancie (predpokladáme, že v roku 2026 bude nezmenený): 25,4
- počet ošetrovaných pacientov: 6
- počet pracovných dní v roku 2026: 249
- hodnota ukazovateľa:  $25,4 \times 6 \times 249 = 37\,947,6$  (počet pacientov po ukončení intervencie).

Podľa kumulovaných výkazov (pacientov a bodov) pre zdravotné poisťovne za roky 2022 a 2023 sú reálne počty pacientov na úrovni 179 942 (2022) resp. 177 759 (2023). Pre rok 2024 sú spracované údaje za I-III kvartál, pričom je vykázaných 127 708 pacientov.

V súvislosti s nastavením korektnej hodnoty merateľného ukazovateľa Vás prosíme o stanovisko k ukazovateľu vypočítanému podľa metodiky a skutočnému vykazovaniu vykazovaniu, keďže v popise sa uvádza Maximálny počet osôb, .....

Nevznikne žiadateľovi, v prípade schválenia a realizácie projektu problém, ak hodnotu maximálneho počtu osôb, ktoré môže nové alebo modernizované zdravotnícke zariadenie/RCIS/CIZS obslúžiť najmenej raz za obdobie jedného roka, viacnásobne prekročí?

V prípade MÚ PSKPRCR73 Používatelia nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti, pre Mestskú polikliniku platí, že ide o modernizáciu, tak budeme vykazovať počet registrovaných pacientov, ktorých zdravotnícke zariadenie obslúžilo aspoň raz v priebehu roka pred začiatkom intervencie (uvažuje o dátach za 12/2023-11/2024), t. j. cca 170 000.

Plánovaná cieľová má byť na začiatku projektu nastavená na úroveň PSKPRCO69 t. j. 37 947,6 a neskôr sa bude korigovať podľa skutočných výkazov. Prosíme Vás o stanovisko, či je takýto postup korektný. Máme problém sa vysporiadať so skutočnosťou, že modernizujeme súčasnú polikliniku a po realizácii projektu nastane situácia, kedy počet pacientov v zariadení zdravotnej starostlivosti by mal byť na úrovni 1/4 oproti pôvodnému stavu (cieľová hodnota MUPSKPRCO69 stanovená v zmysle Prílohy č. 4 Výzvy).

*Stanovisko MZ SR: Hodnota maximálneho počtu osôb, ktoré môže nové alebo modernizované zdravotnícke zariadenie/RCIS/CIZS obslúžiť najmenej raz za obdobie jedného roka, a ktorá sa vypočíta podľa uvedeného vzorca je analytikom nastavená na najnižšiu možnú hranicu práve číslom "6" (stanovená hodnota), čo je počet ošetrovaných pacientov denne v RCIS/CIZS. Táto hodnota nie je cieľovou hodnotou, ale počiatočnou hodnotou. Je to z dôvodu, aby kapacita nového alebo modernizovaného RCIS/CIZS presiahla túto počiatočnú hodnotu a bolo zabezpečené plnenie merateľného ukazovateľa. Takže ak bude táto počiatočná hodnota viacnásobne prekročená došlo k splneniu merateľného ukazovateľa, čo je očakávaný cieľ.*

*Na overenie plnenia tohto MU čiže zvýšenia kapacity zdravotníckeho zariadenia je potrebné urobiť výpočet, ktorým potvrdíte zvýšenie kapacity RCIS/CIZS napr. náhodný prieskum, kde sa stanoví počet ošetrovaných pacientov denne už v kalendárnom roku ukončenia realizácie projektu (po naplnení prevádzky RCIS/CIZS). Vyberú sa napr. tri najnavštevovanejšie dni v mesiaci napr. pondelky v RCIS/CIZS a spočítajú sa všetci pacienti, ktorí boli ošetrení v daný deň. Zo súčtu pacientov za tieto tri dni sa určí priemerná hodnota, ktorá bude predstavovať vykázaný počet ošetrovaných pacientov denne už konkrétne vo vašom zmodernizovanom RCIS/CIZS. Očakávaným cieľom je zvýšenie počtu pacientov a tým aj kapacity zdravotného zariadenia.*

**47. Dobrý deň, prosím Vás o odpoveď na nižšie uvedenú otázku. V Prílohe č. 4 Výzvy (Zoznam MU projektu a iných údajov) sa na str. 4 uvádza:**

**"Spôsob výpočtu: Kapacita každej ambulancie X1 až Xn sa vypočíta nasledovne: X1 = úväzok lekára danej ambulancie x počet ošetrovaných pacientov denne (6) x počet pracovných dní v kalendárnom roku ukončenia realizácie projektu (po naplnení prevádzky zdravotníckeho zariadenia/RCIS/CIZS). Následne sa PSKPRCO69 vypočíta ako súčet kapacít jednotlivých ambulancií v zdravotníckom zariadení/RCIS/CIZS:**

**PSKPRCO69 = X1+X2+...Xn."**

**Otázka 1: Čo znamená číslo "6" v zátvorke za "počet ošetrovaných pacientov denne"?**

**Stanovisko MZ SR:** Číslo "6" je počet ošetrovaných pacientov denne v RCIS. Hodnota je nastavená na najnižšiu možnú hranicu, ide o hodnotu, ktorá bola analytikom nastavená v záujme splnenia merateľného ukazovateľa.

**Otázka 2: Prečo sa výpočtom hodnota "počet ošetrovaných pacientov denne" znižuje násobením úväzku? Znamená vo Vašom spôsobe výpočtu "počet ošetrovaných pacientov denne" priemerný počet ošetrovaných pacientov denne pri úväzku 1,00?**

**Stanovisko MZ SR:** "X1" je reálny úväzok lekára danej ambulancie napr. 1,00; 0,5; atď., ktorý sa násobí počtom ošetrovaných šiestich pacientov (stanovená hodnota) a ďalej sa pokračuje vo výpočte, tak ako je uvedené v definičnej matici merateľného ukazovateľa.

48. Dobrý deň, v súvislosti s vyhlásenou výzvou označenou kódom: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR a názvom: „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti" si Vás dovoľujeme požiadať o usmernenie k podmienke "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu", konkrétne jej bodu c) "technické zhodnotenie prenajatej stavby/stavby vo výpožičke musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu, ktorý zaradí technické zhodnotenie do príslušnej odpisovej skupiny a majetok odpisuje v súlade so zákonom o dani z príjmov".

V podmienke sa uvádza, že technické zhodnotenie prenajatej stavby musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu, pričom uvedené je v rozpore s platným slovenským právom a preto nie je možné zabezpečiť splnenie uvedenej podmienky.

**Zdôvodnenie rozporu:**

Technické zhodnotenie vecí vo všeobecnosti predstavuje také investície do vecí, ktoré vedú k jej modernizácii, zvýšeniu jej úžitkovej hodnoty alebo predĺženiu jej životnosti. Za technické zhodnotenie nehnuteľnosti sa považujú napríklad rekonštrukcie, modernizácie či iné stavebné úpravy nad rámec bežných opráv a údržby. Pojem **technické zhodnotenie je čisto daňový, účelovo zavedený termín, zakotvený v § 29 zákona č. 595/2004 Z. z. o dani z príjmov (ZDP)**. ZDP za technické zhodnotenie považuje výslovne výdavky na predmetné zmeny na veci. Technickým zhodnotením v zmysle ZDP teda nie je samotná fyzická zmena na veci, ale výdavky na túto zmenu. Aj z tohto vyplýva, že technické zhodnotenie nie je vecou ani právom, ktoré by sa dali predať. Tzv. vlastníctvo alebo predaj technického zhodnotenia, ako sa v praxi často nesprávne hovorí, tak neprichádza do úvahy, pretože by zákonite išlo o neplatný právny úkon. Jediné, čo sa dá s technickým zhodnotením urobiť, je požadovať náhradu výdavkov naň vynaložených.

**Pojem technické zhodnotenie sa nenachádza v žiadnej právnej norme upravujúcej súkromnoprávne vzťahy (Občiansky zákonník, Obchodný zákonník)**. V prípade technického zhodnotenia nejde ani o vec, ani o právo, ani inú majetkovú hodnotu, **preto technické zhodnotenie nemôže byť predmetom občianskoprávných alebo obchodných vzťahov**. Technické zhodnotenie je len fikcia zavedená preto, aby bolo možné daňovo posúdiť určitú realitu tam, kde súkromné právo daný problém nerieši tak, ako ho vníma daňová teória.

Z právneho hľadiska technické zhodnotenie **nie je samostatnou vecou, s ktorou by bolo možné disponovať**, ale stáva sa integračnou **súčasťou hlavnej veci**, do ktorej bolo investované. Táto skutočnosť vyplýva z § 120 ods. 1 Občianskeho zákonníka, v zmysle ktorého platí princíp, že "súčasťi veci nasledujú právny režim hlavnej veci." Technické zhodnotenie (napr. zateplenie budovy) **sa fyzicky a funkčne spája s hlavnou vecou** (budovou) tak, že sa od nej nedá oddeliť bez poškodenia alebo

znehodnotenia budovy. Preto sa stáva **súčasťou hlavnej veci** a nadobúda rovnaký právny režim ako táto vec. To znamená, že **technické zhodnotenie, bez ohľadu na to, kým je realizované, sa stáva súčasťou hlavnej veci a teda aj vlastníctvom osoby, ktorá vlastní hlavnú vec.**

Vyššie popísaný princíp nemožno obísť zmluvným dojednaním prenajímateľa a nájomcu. Ak by aj bolo v nájomnej zmluve uvedené, že nájomca je vlastníkom technického zhodnotenia, išlo by o dojednanie, ktoré odporuje zákonu, a teda by bolo právne neplatné. Navyše by takéto ustanovenie mohlo spôsobiť právnu neistotu zmluvných strán. Taktiež nie je prakticky možné presvedčiť právne erudovaného prenajímateľa, aby do zmluvy doplnil požadované ustanovenie vzhľadom k vyššie uvedeným skutočnostiam.

Prosíme o usmernenie, či budete považovať nesplnenie podmienky, že "technické zhodnotenie prenajatej stavby musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu" za nesplnenie podmienok poskytnutia príspevku a projekt bude zamietnutý, alebo vzhľadom k vyššie uvedenému zdôvodneniu bude akceptované, že technické zhodnotenie prenajatej stavby nebude vo výlučnom vlastníctve nájomcu, tzn. nebude to považované za nesplnenie podmienok poskytnutia príspevku a projekt nebude z uvedeného dôvodu zamietnutý?

***Stanovisko MZ SR:*** Prijímateľ NFP sa zaväzuje poskytovať SVHZ na základe poskytnutého nenávratného finančného príspevku „vystavením“ poverovacie aktu. Toto poverenie začína plynúť dňom zaradenia danej investície do účtovníctva tak ako to určuje schéma štátnej pomoci SVHZ, ktorá je prílohou výzvy. Pomoc poskytovaná podľa výzvy je v súlade s rozhodnutím Komisie 2012/21/EÚ (rozhodnutie o SVHZ) definovaná ako významná investícia, ktorú treba počas dlhšieho obdobia (t. j. minimálne 10 rokov) odpisovať. Dĺžke odpisovania v podstate zodpovedá dĺžka poverovacieho aktu.

Poskytovateľ požaduje, aby odpisovanie významnej investície bolo na úrovni prijímateľa bez ohľadu na vlastnícky vzťah k zhodnocovanej nehnuteľnosti (či ide o vlastný majetok alebo iný majetok) a to z dôvodu vyššie uvedeného vzťahu medzi dĺžkou odpisovania a vykonávaním SVHZ. Ak prijímateľ, ktorý nebude vykonávať danú SVHZ počas obdobia, ktoré sa rovná dĺžke účtovnej amortizácie, poskytovateľ bude daný rozdiel od prijímateľa vymáhať.

Napr. podľa Občianskeho zákonníka je nájomca oprávnený vykonávať zmeny len so súhlasom prenajímateľa a úhrada nákladov s tým spojená je na vrub nájomcu, pokiaľ sa túto úhradu nezaviazal vykonať prenajímateľ.

Poskytovateľ striktné nepožaduje, aby v nájomnej zmluve bola uvedená nižšie uvedená klauzula. Na druhej strane je ale potrebné, aby poskytnuté NFP bolo účtovne z hľadiska nákladov a výnosov premietnuté na strane nájomcu (prijímateľa) a nie prenajímateľa.

**49. Dobrý deň, v súvislosti s vyhlásenou výzvou označenou kódom: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR a názvom: „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ si Vás dovoľujeme požiadať o usmernenie k podmienke "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu“.**

V predmetnej podmienke je uvedené, že vo vzťahu k nehnuteľnosti alebo jej časti (ďalej ako „stavba“), na ktorej dochádza k realizácii projektu bod a) stavba je vo výlučnom vlastníctve žiadateľa alebo žiadateľ má k predmetnej stavbe iné právo ako je nájom alebo výpožička, na základe ktorého je oprávnený užívať nehnuteľnosť a hnutelné veci, na ktorých má byť projekt realizovaný.

**Otázka:** V prípade, ak žiadateľ nemá v nájme celú budovu, ale má prenajaté viaceré nebytové priestory na základe Zmluvy o podnájme nebytových priestorov v rámci predmetnej budovy a

stavebné práce by realizoval výlučne v týchto prenajatých nebytových priestoroch, budete považovať podmienku "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu" za splnenú alebo je realizácia projektu v zmysle tejto podmienky oprávnená len vtedy, ak má žiadateľ v prenájme celú budovu?

*Stanovisko MZ SR: Z Vašej otázky nie je možné jednoznačne posúdiť, o aký typ budovy ide a kto bude žiadateľom o nenávratný finančný príspevok. Vo výzve sa primárne zameriavame na budovanie RCIS v rámci na budov existujúcej infraštruktúry zdravotníckych zariadení, ktorých vlastníkami sú väčšinou obce alebo samosprávne kraje, ktoré následne tieto budovy prenajímajú. Zároveň nám nie je jasné, či sa predmetná budova nachádza v areáli nemocnice 1. úrovne/samostatnej polikliniky, v ktorej budú poskytované zdravotné a sociálne služby, alebo sa nachádza mimo areálu nemocnice 1. úrovne/samostatnej polikliniky. Z otázky tiež nie je jasný účel týchto nebytových priestorov, resp. či v daných nebytových priestoroch plánuje žiadateľ zabezpečiť všetky hlavné zložky RCIS alebo len ich časť, pričom zvyšné zložky napr. zabezpečí virtuálne v zmysle metodiky RCIS. Až po uvedení bližších (podrobnejších) informácií o danej budove, resp. nebytových priestoroch vie poskytovateľ vydať stanovisko k Vašej otázke.*

**50. Dobrý deň, prosím Vás o informáciu ohľadom predbežného termínu ukončenia hodnotenia projektov predložených v rámci 1. kola (do 13.1.2025) vyššie uvedenej výzvy.**

*Stanovisko MZ SR: Výzva PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR je otvorená do vyčerpania alokácie. Žiadateľ môže predložiť žiadosť o nenávratný finančný príspevok (ďalej aj „ŽoNFP“) kedykoľvek od vyhlásenia výzvy na predkladanie ŽoNFP (ďalej len „výzva“) až do vyčerpania finančnej alokácie alebo jej uzatvorenia. Doručením ŽoNFP na SO sa začína konanie o ŽoNFP v zmysle § 16 ods. 2 zákona o príspevkoch z fondov EÚ. Lehota na konanie o žiadosti je **50 kalendárnych dní**. Do tejto lehoty na vydanie rozhodnutia sa nezapočítava doba potrebná na predloženie náležitostí zo strany žiadateľa na základe výzvy zaslanej SO, t. j. lehota konania o žiadosti sa prerušuje v momente zaslania výzvy na doplnenie chýbajúcich náležitostí, resp. výzvy na preukázanie plnenia podmienok poskytnutia príspevku, a začína plynúť momentom doručenia tohto vyjadrenia na SO v súlade so zákonom o príspevkoch z fondov. Pri výbere sa uplatňujú vylučujúce a bodované kritériá. V súčasnosti prebieha proces odborného hodnotenia, po jeho ukončení pristúpi SO k vydávaniu rozhodnutí o ŽoNFP*

51. Dobrý deň, v súvislosti s vyhlásenou výzvou označenou kódom: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR a názvom: „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti" si Vás dovoľujeme požiadať o usmernenie k podmienke "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu".

V rámci podmienky "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu" sú okrem iného uvedené nasledujúce dve podmienky (ďalej len ako „Podmienky“):

- **technické zhodnotenie prenajatej stavby musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu,**
- **nájomná zmluva musí obsahovať záväzok vlastníka, že po ukončení nájmu uhradí nájomcovi (žiadateľovi NFP/prijímateľovi) zostatkovú hodnotu zhodnotenia nehnuteľnosti, ktorá predstavuje rozdiel medzi výškou investičných výdavkov vynaložených nájomcom na zhodnotenie stavby a výškou (už zrealizovaných) odpisov a to za obdobie od ukončenia zhodnotenia stavby do ukončenia doby nájmu.**

Aktuálne pripravujeme Žiadosti o NFP a sme v situácii, že vieme splniť všetky podmienky poskytnutia príspevku okrem vyššie uvedených dvoch, ktoré sa nachádzajú v rámci podmienky "Žiadateľ má

vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu“. **Subjekty verejnej správy (v postavení prenajímateľov) zásadne odmietajú v nájomných zmluvách a ich dodatkoch deklarovať vyššie uvedené Podmienky v prípade, ak je predmetom realizácie projektu rekonštrukcia existujúcej stavby, ktorá je zároveň aj predmetom nájmu, pretože sú podľa nich vyššie uvedené podmienky v rozpore s legislatívou.**

**Subjekty verejnej správy uvádzajú nasledovné odôvodnenia rozporov predmetných Podmienok s legislatívou, čím zdôvodňujú nemožnosť ich akceptácie:**

- A. k Podmienke, že technické zhodnotenie prenajatej stavby musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu:

- **Podľa legislatívy Slovenskej republiky technické zhodnotenie stavby nepredstavuje samostatnú vec ani právo a nemôžeme teda hovoriť o vlastníctve nájomcu k technickému zhodnoteniu. Technické zhodnotenie je daňový a účtovný pojem súvisiaci s hodnotou majetku. Vlastníctvo technického zhodnotenia je teda pojmovo vylúčené (ide o výdavky napr. na rekonštrukciu, modernizáciu, nadstavbu, prístavbu pôvodnej stavby a pod.).**

- B. k Podmienke, že nájomná zmluva musí obsahovať záväzok vlastníka, že po ukončení nájmu uhradí nájomcovi (žiadateľovi NFP/prijímateľovi) zostatkovú hodnotu zhodnotenia nehnuteľnosti, ktorá predstavuje rozdiel medzi výškou investičných výdavkov vynaložených nájomcom na zhodnotenie stavby a výškou (už zrealizovaných) odpisov a to za obdobie od ukončenia zhodnotenia stavby do ukončenia doby nájmu:

- Dôvod č. 1: Zamedzenie duplicitného financovania:

Poukazujú na princíp zamedzenia duplicitného financovania, ktorý je v rámci európskej legislatívy vyjadrený v článku 191 nariadenia (EÚ, Euratom) 2018/1046 (nariadenie o rozpočtových pravidlách), ktoré sa vzťahujú na všeobecný rozpočet Únie, o zmene nariadení (EÚ) č. 1296/2013, (EÚ) č. 1301/2013, (EÚ) č. 1303/2013, (EÚ) č. 1304/2013, (EÚ) č. 1309/2013, (EÚ) č. 1316/2013, (EÚ) č. 223/2014, (EÚ) č. 283/2014 a rozhodnutia č. 541/2014/EÚ a o zrušení nariadenia (EÚ, Euratom) č. 966/2012 (ďalej len ako „Nariadenie“), pričom podľa čl. 191 ods. 3 Nariadenia sa tie isté náklady z rozpočtu nemôžu za žiadnych okolností financovať dvakrát.

Podmienka zamedzenia duplicitného financovania je priamo vyjadrená aj v bode 15 výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie nenávratného finančného príspevku, kód výzvy PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR (ďalej len ako „Výzva“), podľa ktorého žiadateľ na oprávnené výdavky uvedené v projekte nemôže súčasne žiadať ich financovanie z iných verejných zdrojov v zmysle Príručky k oprávnenosti výdavkov.

Vyššie uvedená príručka považuje za dvojité financovanie aj prípady, kedy Žiadateľ/Prijímateľ, alebo niektorý z predchádzajúcich vlastníkov stavby a/alebo zariadenia získal príspevok zo všeobecného rozpočtu EÚ na nákup danej stavby, a/alebo zariadenia, čo v prípade spolufinancovania nákupu z prostriedkov fondov EÚ bude viesť k duplicitnému financovaniu, a tým k vzniku neoprávnených výdavkov. **Majú za to, že vyššie uvedenú zásadu, resp. podmienky uvedené vo Výzve, je potrebné analogicky aplikovať aj na prípad, kedy by Subjektu verejnej správy vznikol záväzok vynaložiť verejné zdroje na nadobudnutie technického zhodnotenia nehnuteľnosti vo vlastníctve Subjektu verejnej správy, zrealizovaného Žiadateľom, a to za finančné prostriedky získané z nenávratného finančného príspevku na základe Výzvy. Takýto postup by bol v priamom rozpore s cieľmi vyjadrenými v bode 130 odôvodnenia Nariadenia, podľa ktorého by sa malo zabezpečiť, aby sa tie isté náklady**

nefinancovali z rozpočtu viac ako raz, aby sa dodržiavala zásada spolufinancovania a aby sa zabránilo celkovej nadmernej kompenzácii príjemcov finančných prostriedkov.

Zapracovanie požiadavky na úhradu zostatkovej hodnoty zhodnotenia stavby Žiadateľovi spôsobom uvedeným vo Výzve bude viesť k tomu, že súhrn zdrojov financovania takéhoto technického zhodnotenia prekročí 100 % celkových výdavkov, ktoré Žiadateľovi s jeho realizáciou vzniknú, a teda k porušeniu zásady zamedzenia duplicitného financovania. Takéto použitie verejných prostriedkov zo strany Subjektu verejnej správy taktiež môže byť považované za porušenie finančnej disciplíny podľa § 31 ods. 1 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov, a to najmä z hľadiska hospodárnosti, efektívnosti a účinnosti vynaloženia verejných prostriedkov.

o Dôvod č. 2: Štátna pomoc

Podľa Subjektov verejnej správy nemožno vylúčiť, že použitie verejných zdrojov v súlade s vyššie uvedenými Podmienkami, bude predstavovať nezlučiteľnú štátnu pomoc, keďže sa ním Subjekt verejnej správy zaviazal poskytnúť Žiadateľovi verejné prostriedky za podmienok, ktoré môžu zlepšiť konkurenčné postavenie Žiadateľa v porovnaní s inými podnikmi, s ktorými súťaží. V danom prípade je potrebné jednotlivé zdroje pomoci posudzovať kumulovane, t. j. hodnotiť všetky schémy poskytnutej pomoci s rovnakou oblasťou podpory. Na základe takéhoto posúdenia možno dospieť k záveru, že Žiadateľ týmto spôsobom získa výhodu spočívajúcu v tom, že celková výška poskytnutej pomoci prevyšuje výšku výdavkov vynaložených Žiadateľom na zhodnotenie nehnuteľnosti vo vlastníctve Subjektu verejnej správy. Takéto opatrenie nevyhovuje testu súkromného investora, t. j. Žiadateľ by nemohol získať rovnakú hospodársku výhodu od fiktívneho súkromného investora operujúceho za normálnych trhových a obchodných podmienok. Inak povedané, v trhových podmienkach by nemohlo dôjsť k situácii, kedy by sa tie isté náklady na technické zhodnotenie financovali opakovane. Predmetné opatrenie/zmluvná úprava by sa v podmienkach Subjektu verejnej správy navyše selektívne týkala len Žiadateľa.

Z vyššie uvedených dôvodov majú Subjekty verejnej správy za to, že požiadavka na zapracovanie záväzku Subjektu verejnej správy uhradiť Žiadateľovi zostatkovú hodnotu zhodnotenia nehnuteľnosti môže viesť k takému prevodu verejných zdrojov, ktorý bude vyhodnotený ako štátna pomoc nezlučiteľná s vnútorným trhom podľa čl. 107 ods. 1 Zmluvy o Európskej únii a Zmluvy o fungovaní Európskej únie (Úradný vestník C 326, 26/10/2012 S. 0001 – 0390) („Ak nie je zmluvami ustanovené inak, pomoc poskytovaná v akejkoľvek forme členským štátom alebo zo štátnych prostriedkov, ktorá narúša hospodársku súťaž alebo hrozí narušením hospodárskej súťaže tým, že zvyhodňuje určité podniky alebo výrobu určitých druhov tovaru, je nezlučiteľná s vnútorným trhom, pokiaľ ovplyvňuje obchod medzi členskými štátmi.“)

V prípade, ak by nesplnenie vyššie uvedených Podmienok, ktoré sa nachádzajú v rámci podmienky "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu", malo za následok nesplnenie podmienok poskytnutia príspevku v rámci predmetnej Výzvy, znamenalo by to diskrimináciu oprávnených Žiadateľov, ktorí majú prenajaté stavby vo vlastníctve Subjektov verejnej správy a prostredníctvom projektu plánovali realizovať ich technické zhodnotenie, pretože uvedené Podmienky sú v praxi pre Subjekty verejnej správy neaplikovateľné.

Subjekty verejnej správy sú viazané prísnyimi pravidlami hospodárenia s verejným majetkom, ktoré im neumožňujú zapracovať do nájomných zmlúv vyššie uvedené Podmienky. Ak by sa trvalo na splnení uvedených Podmienok, boli by neoprávnene zvýhodnení Žiadatelia, ktorí majú nájomný vzťah so súkromnými vlastníkmi alebo ktorí v rámci projektu realizujú výstavbu novej budovy. Naopak, Žiadatelia v rovnakom postavení, avšak s prenajímateľom Subjektom verejnej správy, by

**boli automaticky vylúčení, čo by bolo v rozpore so zásadou rovnakého zaobchádzania a nediskriminácie.**

**Otázka:** Prosíme o usmernenie, či budete považovať podmienku „Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu projektu“ za splnenú aj v prípade, ak nebudú splnené nasledovné podmienky (za predpokladu, že prenajímateľom stavby, ktorá bude zhodnocovaná prostredníctvom realizácie projektu, bude Subjekt verejnej správy a všetky ostatné podmienky poskytnutia príspevku budú splnené):

- **technické zhodnotenie prenajatej stavby musí byť vo výlučnom vlastníctve nájomcu,**
- **nájomná zmluva musí obsahovať záväzok vlastníka, že po ukončení nájmu uhradí nájomcovi (žiadateľovi NFP/prijímateľovi) zostatkovú hodnotu zhodnotenia nehnuteľnosti, ktorá predstavuje rozdiel medzi výškou investičných výdavkov vynaložených nájomcom na zhodnotenie stavby a výškou (už zrealizovaných) odpisov a to za obdobie od ukončenia zhodnotenia stavby do ukončenia doby nájmu.**

**Stanovisko MZ SR:**

*Poskytovanie finančných prostriedkov sa v rámci tejto výzvy riadi pravidlami štátnej pomoci v podobe služby všeobecného hospodárskeho záujmu. Od poskytovateľa služby sa vo výzve RCIS vyžaduje významná investícia, ktorá sa amortizuje počas dlhšieho obdobia v súlade s „rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na štátnu pomoc v forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu“ a z uvedeného dôvodu sa pre poskytovateľa služby – poskytovateľa zdravotnej starostlivosti - určuje poverenie vykonávať službu tohto druhu na dlhšie obdobie ako 10 rokov.*

*Finančné prostriedky sa v rámci tejto výzvy poskytujú na dlhodobé časové obdobie v rozpätí od 10 rokov do 20 rokov, počas ktorého je prijímateľ, ktorým je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti poverený poskytovať službu všeobecného hospodárskeho záujmu. Poskytovateľ stanovil túto lehotu ako obdobie zodpovedajúce amortizácii a účtovným odpisom, ktoré sa v podstate stávajú nákladom služby všeobecného hospodárskeho záujmu až od začatia účtovného odpisovania takto zhodnoteného majetku. V rámci vymedzeného časového rozpätia je stanovenie časového obdobia trvania služby všeobecného hospodárskeho záujmu na rozhodnutí každého prijímateľa ako účtovnej jednotky, pričom platí, že v prípade skončenia poverenia služby všeobecného hospodárskeho záujmu skôr ako dôjde k účtovnému odpisu technického zhodnotenia stavby (a ako je uvedené vyššie), tento rozdiel bude vymáhaný od prijímateľa, ktorému bola udelená služba všeobecného hospodárskeho záujmu. Pravidlá vyššie uvedeného rozhodnutia Komisie neriešia postupy týkajúce sa daňových odpisov, ktoré žiadnym spôsobom nesúvisia s amortizovaním a účtovným odpisovaním významnej investície.*

*Podobne aj požiadavka súhlasu vlastníka nehnuteľnosti s technickým zhodnotením stavby je zo strany poskytovateľa legitímna a v súlade s právnymi úpravami v oblasti nájomných zmlúv, napr. podľa Občianskeho zákonníka zmeny na veci je nájomca oprávnený vykonávať len so súhlasom prenajímateľa a v prípade, ak nájomca vykoná zmenu bez súhlasu prenajímateľa, je povinný uviesť danú vec do pôvodného stavu. Takáto požiadavka chráni poskytovateľa, slúži na ochranu prijímateľa vo vzťahu k prenajímateľovi nehnuteľnosti, zvyšuje mieru úspešnej realizácie projektu a vykonávania služby všeobecného hospodárskeho záujmu, minimalizuje prípadné špekulácie so zhodnocovaním majetku a v neposlednom rade prispieva aj k ochrane a hájeniu finančných záujmov EÚ.*

## 10 METODIKA PRE REALIZÁCIU A FUNGOVANIE REGIONÁLNYCH CENTIER INTEGROVANEJ STAROSTLIVOSTI

52. V prípade, že projektom dôjde k internej rekonštrukcii (napr. priečky, nová elektroinštalácia) budú požiadavky výzvy na dosiahnutie nejakej miery úspory primárnej energie?

V nadväznosti na dokument Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobovať významnú škodu“: Pri obnove budov je požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 30 % a v prípade hĺbkovej obnovy budov požiadavka na úsporu primárnej energie na úrovni minimálne 60 %...

***Stanovisko MZ SR:** Rekonštrukcia je súčasťou obnovy budovy, t. j. platia tie isté miery úspory primárnej energie ako vyššie uvedené.*

53. V rámci Metodiky pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti sa na str. 37 uvádza: hlavné zložky v podobe špecializovaných ambulancií podľa regionálnych špecifik sú vyberané na základe identifikovaných objektívnych potrieb regiónu, ktoré určia zdravotné poisťovne po konzultácii so žiadateľom s prihliadnutím na verejnú minimálnu sieť (ďalej len „VMS“) PZS a vopred stanovené kritéria (napr. dlhodobu nadlimitné výkony alebo čakacie lehoty na vyšetrenie vo vybraných špecializačných odboroch).

- Akým spôsobom zdravotné poisťovne určia špecializované ambulancie?

***Stanovisko MZ SR:** Stačí, aby si žiadateľ zazmluvnil danú odbornosť s minimálne dvomi poisťovňami. Poisťovňa si zazmluvňuje poskytovateľov podľa potrieb verejnej minimálnej siete. V prípade, že už v súčasnosti žiadateľ disponuje takými odbornosťami (zazmluvnenými minimálne 2 poisťovňami) môže zvoliť tieto odbornosti.*

- Je možné určiť nemocnicou špecializované ambulancie z tých, na ktoré má aktuálne povolenie na prevádzkovanie?

***Stanovisko MZ SR:** Áno, špecializované ambulancie je možné určiť na základe aktuálnych povolení na prevádzkovanie, ale opäť je potrebná zmluva s minimálne 2 poisťovňami.*

- V prípade, ak každá ZP určí iné odbornosti, kto vyberá 3 relevantné, ktoré budú zaradené medzi špecializované ambulancie v rámci projektu?

***Stanovisko MZ SR:** V prípade, že sa nepodarí zazmluvniť danú odbornosť 2 poisťovňami, žiadateľ nespĺní podmienky podľa metodiky v plnom rozsahu.*

54. Na str. 37 metodiky sa uvádza, že minimálny počet zložiek na útvare ambulancií je 13.

Na str. 39 metodiky sa uvádza, že ak lekár ordinuje na útvare SValZ, nie je potrebné zriadiť útvar ambulancie FBLR.

**Otázka:** V prípade, ak nebude zriadená ambulancia FLBR, nakoľko bude FBLR na útvare SValZ je potrebné ambulanciu FBLR doplniť inou ambulanciou podľa schémy na str. 34, aby bola splnená min. požiadavka 13 ambulancií?

***Stanovisko MZ SR:** V prípade, ak bude v zmysle metodiky ambulancia FBLR zriadená na útvare SValZ, nie je potrebné ju nahradiť inou ambulanciou.*

55. V rámci dokumentu „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobovať významnú škodu““ sa uvádza na str. 10: „Program renovácie budov sa netýka budov nachádzajúcich sa v oblastiach citlivých na biodiverzitu alebo v ich blízkosti (vrátane siete chránených oblastí Natura 2000, lokalít svetového dedičstva UNESCO a kľúčových oblastí biodiverzity, ako aj iných chránených oblastí).“

Otázka: Na základe vyššie uvedeného je možné realizovať rekonštrukciu budovy, v ktorej sa vykonáva zdravotná starostlivosť, ak sa nachádza v oblastiach citlivých na biodiverzitu alebo v ich blízkosti, ak žiadateľ/prijímateľ predloží potvrdenie Natura 2000, že projekt nebude mať nepriaznivý vplyv?

***Stanovisko MZ SR:** Áno, rekonštrukciu budovy je možné realizovať aj v oblastiach citlivých na biodiverzitu alebo v ich blízkosti v prípade, ak žiadateľ v žiadosti o stanovisko organizácie ochrany prírody k možnosti významného vplyvu návrhu plánu, programu alebo projektu na územia európskej sústavy chránených území Natura 2000 uvedie dôvody, pre ktoré sa nepredpokladá významný vplyv na tieto územia. V rámci systému implementácie PO 21-27 sú nastavené podmienky tak, že ministerstvo životného prostredia stanoví, v kontexte výzvy, či žiadosť o NFP a projektová dokumentácia bude predmetom posúdenia vplyvov DNSH týmto ministerstvom. Tieto podmienky bude bližšie upravovať výzva na predkladanie žiadosti o NFP.*

56. V prípade, že časť zložiek RCIS bude zabezpečovaná virtuálne, bude potrebné mať k predloženiu žiadosti o dotáciu zabezpečené zmluvy s týmito externými partnermi, resp. k akému dátumu bude potrebné najneskôr tento zmluvný vzťah zabezpečiť?

***Stanovisko MZ SR:** Nie, nie je potrebné mať vopred zabezpečený zmluvný vzťah s externými partnermi. Žiadateľ však v ŽoNFP musí zdôvodniť dôvody využitia virtuálneho zabezpečenia zložiek, pričom v čestnom vyhlásení prehlási, že tieto zložky zabezpečí podľa podmienok stanovených v metodike pre fungovanie a realizáciu RCIS.*

V metodike sa uvádza, že každý útvar musí spĺňať minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie: pre ambulantné zdravotnícke zariadenia podľa Výnosu o vybavení zdravotníckych zariadení.

Bude v rámci výzvy oprávneným výdavkom:

- hardvér a softvér nad minimálne požiadavky materiálno-technického vybavenia?
- obnova zastaraného hardvéru a softvéru v rámci oddelení RCIS?

***Stanovisko MZ SR:** V rámci výzvy bude medzi oprávnenými výdavkami týkajúcimi sa materiálno-technického vybavenia zahrnutá aj možnosť obstarania hardvéru a softvéru nad minimálne požiadavky, ako aj obnova zastaraného hardvéru a softvéru na vybraných oddeleniach RCIS.*

57. Dobrý deň prajem, chcel by som sa v súvislosti s plánovanou výzvou v nadväznosti na zverejnenú Metodiku pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti, opýtať nasledovné otázky:

V Metodike k RCIS je uvedené: „RCIS možno definovať ako jeden spoločný priestor, vrátane jeho personálneho zabezpečenia a materiálno-technického vybavenia, ktorý slúži k integrácii poskytovania vybraných zložiek zdravotnej starostlivosti a sociálnych služieb v podobe hlavných a vedľajších zložiek podporených administratívnou správou centra a digitalizáciou.“

Otázka 1: Je v tomto prípadne potrebné softvérovo, účtovne, technicky, priestorovo alebo inak oddeliť RCIS a ostatné priestory nemocnice?

**Stanovisko MZ SR:** *Áno, účtovne je potrebné vedieť rozdeliť zvlášť RCIS a zvlášť ostatné priestory nemocnice.*

Metodika k RCIS v kapitole 6.2.3.2 upravuje „Zmluvné vzťahy medzi žiadateľom/prijímateľom NFP a samosprávou“, napríklad prostredníctvom uzatvorenia Memoranda o spolupráci.

**Otázka 2:** K akému momentu je potrebné Poskytovateľovi predložiť dokumentáciu upravujúcu požadované vzťahy?

**Stanovisko MZ SR:** *Dokumentáciu upravujúcu zmluvné vzťahy medzi žiadateľom/prijímateľom NFP a samosprávou bude potrebné predložiť poskytovateľovi pri ukončení projektu.*

**Otázka 3a:** Výkony, ktoré budú realizovať jednotlivé ambulancie v rámci RCIS sa budú pre poisťovne vykazovať mimo výkonov Nemocnice?

**Otázka 3b:** V prípade ak áno, bude pre tieto výkony pod RCIS existovať nejaký kód alebo iná forma spoločného vykazovania?

**Stanovisko MZ SR:** *Definovanie spôsobu vykazovania výkonov pre poisťovne nie je v kompetencii poskytovateľa. Pre poskytovateľa je dôležité, aby z účtovníctva prijímateľa dokázal overiť, že výdavky projektu neboli použité na ústavnú zdravotnú starostlivosť.*

**Otázka 4:** Pod akým subjektom budú pre poisťovne vykazovať výkony súkromní PZS, pracujúci v RCIS na základe zmluvy o spolupráci?

**Stanovisko MZ SR:** *Súkromní PZS pracujúci v RCIS na základe zmluvy o spolupráci budú vykazovať výkony pod svojim subjektom, nakoľko vystupujú ako samostatní poskytovatelia ZS.*

**Otázka 5:** Nemocnica v rámci projektu zriadi a materiálno-technologicky vybaví ambulanciu, v ktorej bude v období udržateľnosti poskytovať výkony súkromný PZS, ktorý bude mať so žiadateľom pre tieto účely uzatvorenú zmluvu o spolupráci. Budú náklady pre zriadenie takto prevádzkovej ambulancie v rámci projektu oprávneným nákladom?

**Stanovisko MZ SR:** *Náklady na zriadenie prevádzkovej ambulancie v zmysle popisu budú považované za oprávnené náklady. Zároveň musia byť premietnuté do príjmov z prenájmu priestorov RCIS.*

58. Dobrý deň, touto cestou by som Vás chcel požiadať o odpoveď na otázky, týkajúce sa plánovanej výzvy pre budovanie Regionálnych centier integr. starostlivosti v rámci OP Slovensko: V metodike k budovaniu RCIS sa v časti 6.1.1.1 Hlavné zložky zdravotnej starostlivosti okrem iného uvádza text:

Vzhľadom na prognózu výrazného nárastu nedostatku pracovnej sily, v prípade problémov s jej fyzickým zabezpečením je možné zvážiť zapojenie PZS virtuálne (kapitola 6.2.2), prípadne problémovú zložku nahradiť inou podľa pokynov v kapitole 6.2.6, tak aby sa zachoval minimálny počet zložiek na útvare ambulancií v počte 13.

1) K vyššie uvedenému by som sa chcel opýtať, či je možné nahradiť chýbajúcu špecializáciu lekára v zmysle vyššie uvedeného textu už v štádiu prípravy projektu, t. j. pri podávaní ŽoNFP, alebo je to myslené tak, že je možné zoznam špecializácií meniť len v období udržateľnosti projektu? Jedná sa o to, že ak sa v meste lekár so špecializáciou v metodike uvedenej, nenachádza, nemáme možnosť ho zapojiť do projektu ani virtuálne a ak ani nejakým transparentným oslovením lekárov, pôsobiacich napr. v rámci VUC nikoho nezískame, chceli by

sme niektoré špecializácie nahradiť lekármi, ktorí už v našom zariadení zdrav. starostlivosti pôsobia.

2) Ak ja táto zmena možná už v štádiu podania ŽoNFP, bude nutné nejakým spôsobom identifikovať konkrétnu špecializáciu, ktorá môže byť náhradou, napr. zo strany Odboru zdravotníctva na VÚC?

*Stanovisko MZ SR: Pri podaní ŽoNFP nie je možné v RCIS nahradiť hlavné zložky v podobe špecializovaných ambulancií. V rámci popisu ŽoNFP sa žiadateľ zaväzuje v čase implementácie, resp. v čase spustenia prevádzky hlavné zložky naplniť tak, ako ich požaduje metodika RCIS. Uvedené nie je možné z dôvodu, že o všetkých hlavných zložkách boli oprávnení žiadatelia informovaní vopred v procese prípravy metodiky RCIS. Zmena existujúcich poskytovateľov zdravotnej starostlivosti je preto možná až v čase udržateľnosti v zmysle kapitoly 6.2.2 metodiky RCIS.*

59. Dobrý deň, V súvislosti s výzvou PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sa na Vás obraciame s otázkou týkajúcou sa memoranda o spolupráci medzi krajom, prípadne aj mestom a žiadateľom/prijímateľom, v našom prípade poliklinikou v Šuranoch.

Metodika pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti definuje túto požiadavku v rámci podkapitoly 6.2.3.2.Zmluvné vzťahy medzi žiadateľom/prijímateľom NFP a samosprávou, avšak nedefinuje čas k akému má byť memorandum uzatvorené. Ak sme to prehliadli tak sa ospravedlňujeme.

Prosíme Vás preto o záväzné stanovisko k akému dátumu musí byť memorandum uzatvorené.

Ak má skoršie uzatvorenie memoranda, napr. pred podaním žiadosti o NFP, vplyv na hodnotenie samotnej žiadosti, prosíme Vás aby ste nás o tejto skutočnosti informovali.

*Stanovisko MZ SR: Pri predložení žiadosti o NFP sa nevyžaduje mať uzatvorené memorandum o spolupráci medzi krajom, prípadne mestom a žiadateľom/prijímateľom, nakoľko nie je definované ako podmienka poskytnutia príspevku a preto nemá vplyv na proces hodnotenia žiadosti o NFP. Memorandum o spolupráci je potrebné mať uzavreté až ku koncu realizácie projektu.*

## 11 KOMPLEXNÉ OTÁZKY OD ŽIADATEĽOV

60. Dobrý deň, na základe doterajších informácií a podmienok pre zapojenie sa do výzvy by sme sa chceli uchádzať o zdroje na vybudovanie RCIS (ak budeme spĺňať podmienky k dátumu podania žiadosti, momentálne ich spĺňame - vývoj ekonomiky predikuje, že by sme k 31.12.2023 mali spĺňať aj podmienku podniku v ťažkostiach). V našom prípade by sme mohli zrealizovať projekt RCIS dvomi spôsobmi:

1) dostavbou rozostavaného pavilónu C, ktorý sa nachádza v areáli nemocnice, kde by sme vedeli umiestniť väčšinu (možno aj všetky) povinné zložky RCIS, ale v tomto prípade predpokladáme finančné náklady vo výške viac ako 2,7 mil. eur (odhadom okolo 6 mil. a to už máme postavený skelet). Keďže nedisponujeme dostatkom vlastných finančných prostriedkov, ktorými by sme projekt dofinancovali, s touto otázkou sa obrátíme na nášho zriaďovateľa.

2) rekonštrukciou súčasných priestorov – v tomto prípade by boli ale ambulancie rozmiestnené vo viacerých pavilónoch v nemocnici (ambulancie by síce boli v jednom areáli, ale podľa nás by hlavná myšlienka celého projektu nebola úplne splnená). Na tento variant by nám finančné prostriedky postačovali.

**Vieme, že finančné zdroje sú obmedzené. Nedal by sa preto zredukovať počet RCIS na úkor kvality? (nebolo by lepšie postaviť 11 kompletných RCIS namiesto 22 „polo RCIS“)?**

**Stanovisko MZ SR:**

*Stanovený počet RCIS, resp. podmienka vybudovania minimálne 2 RCIS v každom kraji vyplýva z Metodiky pre realizáciu a fungovanie RCIS, ktorú vytvoril odbor inovatívnych prístupov v zdravotníctve v spolupráci so všetkými oprávnenými žiadateľmi. Táto podmienka bola nastavená vzhľadom na vypracovanú regionálnu analýzu a zároveň na potreby takýchto regionálnych centier v rámci jednotlivých vyšších územných celkov. S potenciálnymi žiadateľmi prebiehalo niekoľko rokovaní, na ktorých bol tento cieľ pravidelne prezentovaný. Cieľom je teda postaviť dokopy 14 regionálnych centier v 7 samosprávnych krajoch menej rozvinutého regiónu.*

*Metodika pre realizáciu a fungovanie RCIS bola schválená a preto je napĺňanie cieľov a podmienok v nej stanovených pre nás záväzná.*

**61. Dobrý deň, vzhľadom na nižšie uvedenú informáciu si Vás dovoľujeme požiadať o nasledujúce odpovede, na základe ktorých sa budeme rozhodovať ohľadom nášho zapojenia sa do výzvy RCIS:**

- 1) Naša nemocnica je v súčasnosti kategorizovaná do 1. úrovne nemocníc, avšak trvalo požaduje preradenie do II. kategórie. Písomná výzva k predmetnému išla na MZSR aj tento týždeň. Písomné rozhodnutie o kategorizácii nám však ešte nebolo doručené. Vzhľadom na túto skutočnosť môžeme sa do danej výzvy zapojiť?**

***Stanovisko MZ SR:** Zoznam oprávnených lokalít s presnou identifikáciou umiestnenia RCIS je uvedený v tabuľke č. 1 metodiky RCIS. V metodike, v bode 5.1 sa uvádza: „Vzhľadom na fakt, že kategorizácia nemocníc sa bude vyhodnocovať každý rok a zoznam oprávnených lokalít RCIS skupiny 1 (Tabuľka č. 1 Zoznam oprávnených lokalít RCIS – skupina 1, Mapa č. 1: Zoznam oprávnených lokalít RCIS – skupina 1) sa môže počas trvania výzvy mierne upraviť, novozaradené lokality s nemocnicami 2. úrovne sa automaticky stávajú oprávnenými lokalitami RCIS skupiny 1, pričom pôvodný zoznam zostáva nezmenený.“ Nemocnica ako žiadateľ RCIS musí byť v čase vydania rozhodnutia o schválení žiadosti o NFP zaradená do 1. úrovne. V prípade, ak dôjde k preklasifikovaniu zariadenia do inej vyššej úrovne v čase po vydaní rozhodnutia o schválení, nemá toto preklasifikovanie žiaden negatívny dopad na uzatvorenie zmluvy o NFP, resp. vrátenie NFP počas realizácie projektu.*

- 2) Naša nemocnica prevádzkuje polikliniku a viacero ambulancií v zmysle priloženého povolenia. V poliklinike prenajíma priestory ďalším súkromným ambulanciám. Prosím pozrite si prílohy (povolenie a znázornenie polikliniky a ďalších pracovísk). Môžeme sa do predmetnej výzvy zapojiť napríklad poliklinikou (obnova ambulancií, chodieb schodísk, rozvodov, 2 zastaraných výťahov, prístrojového vybavenia ambulancií a pod.)? Resp. môžeme sa zapojiť poliklinikou i detskou poliklinikou a ďalšími ambulantnými pracoviskami, ktoré sú v iných budovách?**

***Stanovisko MZ SR:** Kapitola 6.4.1 metodiky pre realizáciu a fungovanie RCIS (dostupná na <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>) definuje formy oprávneného žiadateľa. Poskytovateľ zároveň odporúča realizovať všetky zložky vyplývajúce z metodiky v jednej budove, t. j. v budove polikliniky.*

- 3) Ohľadom vybudovania nového FRO, do ktorého sme sa zapojili vo výzve pre malé investičné projekty, avšak sme niekde v strede zoznamu čakateľov, môžeme sa prípadne zapojiť s týmto našim projektom aj do tejto výzvy? Súčasný FRO sa nachádza v suteréne nemocnice a tieto priestory sú už nevyhovujúce, preto chceme v budove bývalej transfúznej stanice pri nemocnici vybudovať nové FRO. Tu už máme aj vybavené stavebné povolenie, ale chýbajú nám finančné prostriedky.**

**Stanovisko MZ SR:** Vo vzťahu k Vášmu prípadu, ak ste čakaťom na schválenie v inej výzve, a zároveň je predpoklad, že ako čakaťel získate finančné prostriedky alebo hypoteticky predpokladáme, že tieto prostriedky niekedy v čase získate a my budeme disponovať informáciou, že ste v zászobníku projektov v POO v čase konania o Vašej žiadosti, nemôžete sa zapojiť do výzvy na RCIS, resp. Vaša žiadosti o NFP na RCIS nebude spĺňať požiadavky výzvy na predkladanie žiadosti o NFP na RCIS. Podľa podmienok platných pre Plán obnovy a odolnosti a vo vzťahu k oprávnenosti z Programu Slovensko nie je možné spojiť tieto dva projekty tak, že jeden projekt a časť finančných prostriedkov by ste získali napr. z finančného mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti, a zároveň by ste dostali finančné prostriedky (NFP) na RCIS. V takom prípade bude celé RCIS neoprávnené. Metodika RCIS požaduje, aby FRO bolo povinnou súčasťou RCIS v rámci ambulancií FBRL. Podľa metodiky RCIS ambulancie FBRL patria k hlavným zložkám RCIS. Stanovujú to podmienky pre nedovolené dvojité financovanie.

**4) Z Vášho pohľadu, vzhľadom na nami prevádzkované pracoviská a vyššie uvedené informácie, čím by bolo najvhodnejšie zapojiť sa do predmetnej výzvy?**

**Stanovisko MZ SR:** Na túto otázku poskytovateľ nie je oprávnený odpovedať, nakoľko žiadateľ musí sám vedieť, čo chce v rámci predmetnej výzvy realizovať tak, aby naplnil všetky podmienky stanovené v metodike pre fungovanie a realizáciu RCIS. Pre Vaše rozhodovanie MZ SR vypracovalo dokument „Metodika pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ (<https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>).

**5) O aké finančné prostriedky by sme mohli požiadať? Ich maximálnu výšku, ako i prípadne ideálnu výšku vzhľadom na alokované prostriedky.**

**Stanovisko MZ SR:** Maximálna výška na 1 RCIS je 2,7 mil. eur za zdroje EÚ (85 %) a k tomu 7 % príspevok zo štátneho rozpočtu.

**6) Aká by bola naša spoluúčasť?**

**Stanovisko MZ SR:** Spoluúčasť žiadateľa je 8 % z celkových oprávnených výdavkov.

**7) Aký by bol časový harmonogram výzvy a následne realizácie projektu?**

**Stanovisko MZ SR:** Výzva bude vyhlásená v priebehu 1Q/2024 a pôjde o otvorenú výzvu. To znamená, že žiadateľ, ktorý prvý podá žiadosť o NFP spĺňajúcu všetky podmienky stanovené výzvou a metodikou pre fungovanie a realizáciu RCIS, bude v rámci daného samosprávneho kraja aj prvý schválený.

**8) Je možné žiadať len prístrojové vybavenie na ambulantné pracoviská? Ak áno, tak len na ambulancie, alebo aj SVALZové pracoviská ako RDG či FRO?**

**Stanovisko MZ SR:** Áno, žiadateľ môže žiadať finančné prostriedky len na nákup prístrojového vybavenia. Zároveň platí aj vyjadrenie podľa otázky č. 3.

**9) Môžeme rekonštruovať aj priestory súkromných ambulancií, ktoré sú v našom vlastníctve a prenajímame ich súkromným lekárom?**

**Stanovisko MZ SR:** Oprávnená je rekonštrukcia Vašich priestorov podľa LV alebo priestorov, ktoré máte v dlhodobom nájme. Otázka skôr znie, či môžete prenajímať priestor súkromným poskytovateľom AS. Áno, zmluvné vzťahy medzi prijímateľom a súkromnými poskytovateľmi bližšie definuje kapitola 6.2.3.3 metodiky pre fungovanie a realizáciu RCIS.

**10) Bude sa vyžadovať energetická úspora budov? My máme napríklad okrem toho nového plánovaného pracoviska FRO, všetky budovy zateplené a vymenené okná, teda ďalšia energetická úspora sa nám dosahuje ťažšie.**

**Stanovisko MZ SR:** Áno, energetická úspora budov vyplýva zo zásady „nospôsobovať významnú škodu“ vyplývajúcej z nariadenia EP a Rady (EÚ), ktorú musia dodržiavať všetky projekty financované z Programu Slovensko. Podrobné informácie sú uvedené v dokumente „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nospôsobovať významnú škodu“ zverejnenom na stránke MZ SR <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.

**11) Je možné zapojiť sa aj s vybudovaním fotovoltiky pre nemocnicu ako komplex, či jej jednotlivú časť?**

**Stanovisko MZ SR:** Fotovoltika v takomto rozsahu nie je oprávneným výdavkom. Oprávnené výdavky sú iba tie, ktoré súvisia s poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti. V prípade stavebných prác, resp. iných prác/služieb s dopadom aj na ústavnú ZS, bude oprávnená iba alikvotná časť zodpovedajúca poskytovaniu AS.

**12) Vo svojom zápise uvádzate: Posudzovať sa bude rozsah súladu s metodikou pre RCIS, kde sú stanovené požiadavky na tieto centrá. Môžu medzi sebou súperiť viaceré nemocnice 1. úrovne a podporené budú tie dve, ktoré sa najviac približujú splneniu všetkých požiadaviek. Dokument k bodovým kritériám bude súčasťou výzvy na RCIS a bude zverejnený ešte pred samotnou výzvou. Poprosíme Vás o bližšiu informáciu o týchto požiadavkách vzhľadom na nami vyššie uvedené skutočnosti.**

**Stanovisko MZ SR:** Požiadavky, ktoré musí splniť každý projekt sú uvedené v metodike pre realizáciu a fungovanie RCIS.

**62. Aký stupeň PD je potrebné predložiť do výzvy?**

**Stanovisko MZ SR:** Potrebná je projektová dokumentácia pre účely stavebného konania.

**63. Aký rozpočet je potrebné predložiť na úrovni akého stupňa predloženej PD???**

**Stanovisko MZ SR:** Rozpočet – výkaz výmer je potrebný predložiť na úrovni predchádzajúcej odpovede.

**64. IT, nemáme žiadneho poskytovateľa na súbor SW vybavenia v takomto rozsahu**

**Stanovisko MZ SR:** Integrácia softvéru eZdravia je podmienkou vyplývajúcou z metodiky, ktorá musí byť zo strany žiadateľa splnená.

**65. Projektové hodnotenie energetickej hospodárnosti budov prosím bližšie špecifikovať resp. upresniť**

**Stanovisko MZ SR:** Energetická úspora budov vyplýva zo zásady „nespôsobať významnú škodu“ vyplývajúcej z nariadenia EP a Rady (EÚ), ktorú musia dodržiavať všetky projekty financované z Programu Slovensko. Podrobné informácie sú uvedené v dokumente „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“ zverejnenom na stránke MZ SR <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.

**66. V rámci hodnotenia predloženého projektu je povinné zriadiť 13 ambulancií my máme zámer na rekonštrukciu 19 ambulancií je možné počítať so zriadením v ambulantnej časti traktu so všetkými ambulanciami? Bude to oprávnený výdavok???**

**Stanovisko MZ SR:** Rekonštrukcia 19 ambulancií bude oprávnená v prípade, ak žiadateľ zabezpečí zdravotnícky personál, ktorí bude dané ambulancie obsluhovať.

**67. Bude to nastavené tak, že určité body pre stavebné položky a bodové hodnotenie zvlášť pre nákup MTZ?**

**Stanovisko MZ SR:** Bodované kritériá hodnotenia žiadostí o NFP nebudú rozdelené zvlášť na stavebné položky a zvlášť na nákup MTZ.

**68. Môže byť iba stavebná časť bez nákupu MTZ?**

**Stanovisko MZ SR:** *Áno, žiadateľ môže v rámci projektu realizovať len stavebné aktivity.*

**69. V metodike sa píše, že po ukončení resp. po kolaudácii sme povinní zabezpečiť poskytovanie povinných zložiek na 50%, sú vybrané ambulancie, ktoré hneď na začiatku musia byť, alebo je to ľubovoľné?**

**Stanovisko MZ SR:** *Podľa metodiky, do 6 mesiacov má byť zabezpečené personálne obsadenie v rozsahu minimálne 50% všetkých úväzkov plánovaných podľa projektu na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a sociálnych služieb.*

**70. Už pri podávaní žiadostí máme mať predbežné zmluvy s poskytovateľmi? Ak áno máme nejaký vzor? Pri podaní zaväži aj počet predbežne podpísaných zmlúv?**

**Stanovisko MZ SR:** *Nie, pri prekladaní žiadosti o NFP nie je potrebné mať predbežné zmluvy s poskytovateľmi.*

**71. Dobrý deň, Chcela by som Vás požiadať o informácie k pripravovanej výzve, ktorá má predpokladaný termín vyhlásenia 1Q/2024. Ide o výzvu zameranú na: Podpora regionálnych centier - združovanie všeobecných lekárov a špecialistov v tzv. regionálnych CIS a ich materiálno-technické vybavenie.**

**1) Bude výzva vyhlásená v 1Q/2024 alebo dôjde k posunu termínu?**

**Stanovisko MZ SR:** *Výzva bude vyhlásená v zmysle aktuálne platného harmonogramu výziev, t. j. 1Q/2024, resp. na prelome marec/apríl.*

**2) Bude uplatnený princíp regionálnej alokácie? ( Bude mať každý kraj svoju alokáciu?)**

**Stanovisko MZ SR:** *Áno, rozpočet bude rozdelený medzi kraje. Každý kraj bude mať svoju alokáciu.*

**3) Bude oprávnená aktivita aj zriaďovanie nových centier ( stavebné práce + obstaranie materiálno-technického vybavenia)?**

V Príručke programu Slovensko je táto informácia v RSO 4.5 nejednoznačná cit.: „Doplnenie siete centier integrovanej zdravotnej starostlivosti s cieľom transformácie poskytovania zdravotnej starostlivosti na komunitnej úrovni a poskytovania dostupnej zdravotnej starostlivosti Cieľom bude pokračovanie v združovaní špecialistov a všeobecných lekárov v tzv. regionálnych centrách, aby sa dostupnosť a kvalita poskytovanej starostlivosti na komunitnej úrovni.... Podpora bude zameraná na doplnenie materiálno-technického vybavenia ambulancií, v týchto centrách s cieľom zvýšenia kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti“

**Stanovisko MZ SR:** *Áno, stavebné práce a obstaranie materiálno-technického vybavenia budú v rámci výzvy RCIS oprávnenými aktivitami. Pri príprave a vypracovávaní ŽoNFP odporúčame postupovať v súlade s Metodikou pre fungovanie a realizáciu RCIS zverejnenou na stránke poskytovateľa <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.*

**4) Oprávnené aktivity vo výzve budú rovnaké ako v predchádzajúcom programovom období?**

**Oprávnené aktivity v PO 2014-2020:**

**A.) výstavba nových budov**

**B.) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov**

- C.) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov
- D.) zabezpečenie materiálo – technického vybavenia
- E.) dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia
- F.) budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia
- G.) budovanie bezbariérových prístupov
- H.) opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov.

Oprávnené typy aktivít D. až G. musia byť v kombinácii s oprávneným typom aktivity A. alebo B. alebo C.

V prípade, že žiadateľ prijíma opatrenia zamerané na energetickú hospodárnosť budov, vyberá si aj typ aktivity H., ktorá priamo súvisí s aktivitami B. a C.

*Stanovisko MZ SR: Všetky vyššie uvedené aktivity budú v rámci RCIS oprávnené a žiadateľ si sám vyberie podľa vhodnosti tie, ktoré potrebuje vo svojom projekte realizovať. Energetická hospodárnosť budov je povinná pre všetky projekty realizujúce stavebné práce a v tejto súvislosti Vám odporúčame pozrieť dokument Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“ dostupný na stránke poskytovateľa.*

- 5) Bude stanovená maximálna dĺžka realizácie projektu (napr. realizácia do 24 mesiacov od účinnosti zmluvy o poskytnutí NFP)?

*Stanovisko MZ SR: Maximálna dĺžka realizácie projektu bude stanovená na 30 kalendárnych mesiacov odo dňa účinnosti zmluvy o NFP.*

72. Dobrý deň pán Ing. Sekelský, Minulý týždeň sme spolu telefonicky hovorili a dohodli sme sa, že otázky týkajúce sa Regionálneho centra integrovanej starostlivosti Vám budem adresovať písomne. Rád by som sa informoval na tieto aspekty/podmienky projektu:

- 1) Bude výzva viazaná iba na jeden centrálny objekt, alebo bude možné zaradiť do projektu okrem centrálného objektu (budovy) aj budovu vzdialenú 200m od hlavnej budovy? My máme takto lokalizované budovy Mestskej polikliniky a radi by sme vykonali rekonštrukciu a prístavbu oboch objektov. Vo vedľajšej budove máme ideálny priestor na vybudovanie Centra včasnej intervencie, ktoré by tak bolo v tesnej blízkosti detských ambulancií.

*Stanovisko MZ SR: Realizácia RCIS v rámci jednej centrálny budovy je považovaná za efektívnejšiu ako realizácia RCIS vo viacerých samostatných budovách. Výzva explicitne nebude viazaná na jeden centrálny objekt, hoci v rámci odborného hodnotenia môže mať takto riešené RCIS dopad na posúdenie integrácie daných služieb na jednom mieste.*

- 2) Bude potrebné v rámci lehoty určenej na predkladanie žiadostí predložiť aj platné stavebné povolenie? Resp. v akej fáze stavebného konania bude potrebné mať projekt?

*Stanoviska MZ SR: Pri predkladaní žiadostí o NFP bude potrebné zo strany žiadateľa predložiť dokumentáciu pre účely stavebného konania, ktorá bude overená pečiatkou projektanta. Ďalšie doklady ako samotné stavebné povolenie či potvrdenie o predložení dokumentácie na stavebný úrad poskytovateľ nebude vyžadovať.*

- 3) Pri znížení energetickej náročnosti (plánujeme zateplenie budov polikliniky) je potrebné predložiť energetický certifikát alebo vykonať energetický audit. My už máme vypracovaný energetický certifikát, bude to postačujúce?

**Stanovisko MZ SR:** Pri predložení informácii o úspore energií je potrebné si naštudovať dokument s názvom „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek (aktivít) projektu so zásadou „nespôsobať významnú škodu“, ktorý bližšie špecifikuje energetickú hospodárnosť budov a ktorý je dostupný na: <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>. Z nich jednoznačne vyplýva, že v prípade, ak žiadateľ bude realizovať rekonštrukciu alebo modernizáciu je potrebné predložiť spolu so žiadosťou o nenávratný finančný prostriedok aj projektové energetické hodnotenie stavby (energetické hodnotenie existujúceho stavu budovy) a následne po rekonštrukcii je potrebné predložiť energetický certifikát nového stavu budovy podľa zákona č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov.

**73. Dobrý deň** V súvislosti s výzvou PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR sa na Vás obraciame s otázkami komplexnosti, dizajnu manuálu RCIS, určovania merateľných ukazovateľov a využívania modulov zdravia.

**Stručný popis situácie:**

Potenciálny žiadateľ má polikliniku umiestnenú v dvoch samostatných objektoch vzdialených od seba približne 200 m. Nakoľko je výška pomoci obmedzená uvažuje o rekonštrukcii a doplnení vybavenia v hlavnom trojpodlažnom objekte a druhý samostatný jednopodlažný objekt by nebol stavebne upravovaný.

Menší objekt aktuálne slúži primárne deťom. V rámci rekonštrukcie hlavného objektu sú plánované zmeny, ktoré umožnia presunúť kompletnú zdravotnú starostlivosť o detského pacienta do hlavného objektu avšak za cenu výmeny s rehabilitačnými ambulanciami, ktoré budú umiestnené do menšieho objektu.

Výsledkom tak budú sústredené ambulancie pre dospelých a detských pacientov do jedného objektu spolu so špecializovanými diagnostickými ambulanciami, oddelením RTG, laboratóriami, lekárnou, priestormi pre sociálne poradenstvo a služby, .....

V neďalekom samostatnom objekte budú umiestnené ambulancie rehabilitácie, ktoré sú vzhľadom na charakter poskytovanej služby pre účel vyčlenenia najvhodnejšie.

**Otázka:** Ako je posudzovaná komplexnosť zariadenia RCIS? Berie sa do úvahy komplexnosť v rámci jedného objektu alebo je možné uvažovať o komplexnosti v rámci priestorovo oddelených objektov, ktoré tvoria spoločnú sieť ambulancijovej zdravotnej starostlivosti?

**Stanovisko MZ SR:** Z pohľadu MZ SR je najlepším riešením, aby žiadateľ primárne umiestňoval všetky zložky RCIS do jednej budovy (pavilónu) tak, aby sa zabezpečila čo najefektívnejšia integrácia zdravotnej starostlivosti a sociálnych služieb na jednom mieste. Žiadateľ však môže rozmiestniť zložky RCIS aj do priestorovo oddelených objektov. V takomto prípade je však potrebné v žiadosti o NFP odôvodniť, prečo nemohli byť hlavné zložky RCIS umiestnené v rámci jednej budovy (pavilónu).

- Ak sa posudzuje sieť, tak ako je vnímaná podmienka publicity a grafického dizajnu RCIS? Je potrebné dodržiavať zásady grafického dizajnu v každom samostatnom objekte, alebo je postačujúce splniť podmienku grafického dizajnu v hlavnom objekte? Je potrebné dodržiavať zásady grafického dizajnu aj v objekte, kde sa nerealizujú žiadne úpravy, ale sú tam ambulancie, ktoré budú neskôr tvoriť celok RCIS?

**Stanovisko MZ SR:** V prípade rozmiestnenia hlavných zložiek RCIS do viacerých budov (pavilónov) je potrebné dodržať podmienky publicity a grafický dizajn pri všetkých budovách (pavilónoch) z dôvodu, aby návštevník ľahko rozoznal, že uvedené zložky sú súčasťou RCIS.

- Ako je vnímaná komplexnosť poskytovaných služieb v rámci jedného objektu RCIS kde nie všetky služby zdravotnej a sociálnej starostlivosti zabezpečuje žiadateľ (mestská poliklinika),

ale aj iné subjekty, ktoré sú v poliklinike v prenájme (lekáreň, hematologické a biologické laboratória, centrum včasnej intervencie, súkromní lekári v prenajatých priestoroch, ...). Môžeme počítať s ich zapojením a komplexnejším poskytovaním služieb RCIS?

**Stanovisko MZ SR:** *Pôsobenie súkromných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, resp. sociálnej starostlivosti v RCIS musí byť upravené samostatnými zmluvnými vzťahmi medzi žiadateľom/prijímateľom NFP a súkromnými poskytovateľmi zdravotnej, resp. sociálnej starostlivosti v zmysle kap. 6.2.3.3 metodiky RCIS. Uvedené je postačujúce zabezpečiť pred spustením prevádzky RCIS. Metodika RCIS zároveň umožňuje doplniť štruktúru a rozsah služieb aj externými poskytovateľmi ambulantnej zdravotnej starostlivosti.*

Vo vzťahu k MU PSKPRCR73 Používatelia nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti za rok podľa metodiky pri rekonštruovanom objekte platí:

- **Východisková hodnota:** počet registrovaných pacientov, ktorých zdravotnícke zariadenie obslúžilo aspoň raz v priebehu roka pred začiatkom intervencie.
- **Plánovaná cieľová hodnota:** na začiatku projektu nastavená na úroveň PSKPRCO69 (teda PSKPRCO69 = PSKPRCR73) po naplnení prevádzky (údaje z registračnej karty, alebo hlásení ambulancií alebo z prieskumov)

**Otázka:** Do výpočtov východiskovej hodnoty a plánovanej cieľovej hodnoty na začiatku projektu mám uvažovať len s pacientmi žiadateľa alebo aj s pacientmi iných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí budú neskôr pôsobiť (napr. na základe budúceho memoranda o spolupráci) v priestoroch RCIS?

**Stanovisko MZ SR:** *Pri nastavovaní hodnoty merateľného ukazovateľa PSKPRCR73 je potrebné pracovať so všetkými pacientmi, ktoré RCIS v priebehu roka obslúži. Na začiatku projektu sa však počíta len s tými pacientmi, ktoré má žiadateľ.*

V rámci hodnotiacich kritérií sa okrem iného posudzuje integrácia softvérov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na jednotlivé moduly e-zdravia.

**Otázka:** Ako sa bude posudzovať integrácia softvérov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti na jednotlivé moduly e-zdravia? Pre splnenie kritéria a získania bodov je potrebné ich plniť pre všetky ambulancie RCIS? Alebo je prípustné aj obmedzené využívanie napr. ambulanciami partnerov na základe memoranda, ktorí nie sú lokalizovaní v hlavnom objekte?

**Stanovisko MZ SR:** *V zmysle kap. 6.1.1.4 metodiky RCIS musí každý poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti v RCIS využívať moduly e-zdravia. Optimálny stav predstavuje využívanie všetkých dostupných modulov e-zdravia.*

74. Dobrý deň, týmto by som Vás chcel požiadať o odpovede na otázky, týkajúce sa výzvy, ktorej číslo uvádzam v predmete mailu:

1) vo výzve, konkrétne na str. 11 v Podmienke č.10 je uvedený tento text:

"Poskytovateľ v rámci technického zhodnotenia stavby, pri ktorej dochádza k rekonštrukcii (obnove) budovy podľa prílohy č. 7 tejto výzvy nevyžaduje realizáciu opatrení na zlepšenie tepelno-technických vlastností budovy ako je zateplenie obvodového a stropného plášťa, výmenu otvorových konštrukcií, zateplenie podlahy a stropu nevykurovaných priestorov, zateplenie podlahy na teréne, prípadne iné alternatívne zdroje energie. Ak bude žiadateľ realizovať tieto opatrenia, potom sa na neho vzťahujú požiadavky definované v písm. B, bod 2 prílohy 7 tejto výzvy."

- Máme si vyššie uvedený text vysvetliť tak, že napr. pri rekonštrukcii existujúceho objektu vôbec nemusíme riešiť vyššie vymenované aktivity?
- Ak by sme riešili čo i len jednu z vyššie uvedených aktivít, napr. len výmenu okien, tak nám stačí splniť len požiadavky v písm. B, bod 2 Prílohy č. 7 výzvy a žiadny z iných bodov písm. B plniť nemusíme?

***Stanovisko MZ SR:** Žiadateľ pri realizácii projektu postupuje podľa navrhnutých aktivít a rekonštrukcia prebieha podľa projektovej dokumentácie schválenej príslušným stavebným úradom. Ak bude predmetom rekonštrukcie aj zateplenie budovy a výmena okien, postupuje žiadateľ podľa bodu č. 1 prílohy č. 7. Ak predmetom rekonštrukcie bude výmena hlavného zdroja tepla, postupuje žiadateľ podľa bodu č. 2 prílohy 7 predmetnej výzvy.*

**2) V Metodike pre realizáciu a fungovanie RCIS, ktorej obsah a podmienky musí ŽoNFP zohľadňovať sa uvádza na strane 63 požiadavka vytvorenia priestoru pre nižší zdravotnícky a nezdravotnícky (administratívny pracovník) vo veľkosti min. 12 m<sup>2</sup>. Vytvoreniu uvedených priestorov je venovaný aj text na strane 39 metodiky.**

- Máme túto podmienku chápať tak, že ak máme zriadenú prípravovňu pre sestru a táto má 16m<sup>2</sup> a vedľa miestnosť pre ďalší pomocný personál, ktorá má 7m<sup>2</sup>, tak podmienka nie je splnená?
- Alebo môžeme splniť podmienku tak, že spojíme pôvodne plánovanú prípravovňu s miestnosťou pre pomocný personál a táto bude mať plochu 23 m<sup>2</sup>, no prípravovňu nezriadime a sestra bude spolu s lekárom v jednej miestnosti?

***Stanovisko MZ SR:** Metodika pre realizáciu a fungovanie RCIS nešpecifikuje formu vytvorenia miestnosti určenej pre nižší zdravotnícky a nezdravotnícky personál, a preto je na rozhodnutí žiadateľa, akou formou tento priestor zabezpečí. Poskytovateľ akceptuje, ak bude mať žiadateľ zriadenú samostatnú prípravovňu pre sestru a samostatnú miestnosť pre personál. Zároveň bude akceptovaná aj možnosť, kedy sa prípravovňa pre sestru nezriadi, t. j. sestra bude s lekárom v jednej miestnosti, a zriadi sa miestnosť pre pomocný personál. Rozhodujúce je, že v RCIS musí byť zriadená aj miestnosť pre pomocný personál. Nakoľko nie sú ešte legislatívne upravené požiadavky na priestorové zabezpečenie administratívnych pracovníkov, odporúčame vychádzať z nariadenia vlády č. 391/2006 Z. z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko.*

**3) V Metodike pre realizáciu a fungovanie RCIS, ktorej obsah a podmienky musí ŽoNFP zohľadňovať, sú uvedené na strane 64 požiadavky na priestory PCOPZ, ktoré plánujeme v rámci nášho RCIS vytvoriť.**

- Ak vytvoríme na jednom poschodí objektu priestor poradne s čakárňou a toaletami, no prednášková miestnosť do 50 ľudí, ktorá má byť ako súčasť PCOPZ, bude na inom poschodí, keďže ju mienime využívať aj ako vzdelávacie priestory pre zdravotnícke účely, aj laickú verejnosť, môžeme to považovať za splnenie podmienok výzvy? Inak povedané, jednalo by sa o "zdieľanie rovnakého priestoru" dvomi druhmi vedľajších zložiek RCIS (PCOPZ a vzdelávacie priestory)

***Stanovisko MZ SR:** Z uvedených informácií nám nie je úplne jasné, na aký účel je potrebné v rámci PCOPZ vytvoriť vzdelávacie priestory. PCOPZ má byť zamerané najmä na poskytovanie individuálneho poradenstva vo forme stanovenia rizikového profilu vzniku kardiovaskulárnych a iných civilizačných ochorení, a špecializovaného poradenstva v optimalizácii pohybovej aktivity, v zdravej výžive a pre odvykanie od fajčenia a iné. Vzdelávacie priestory pre zdravotnícke účely by mali byť predovšetkým určené pre odborníkov a zasadnutia krízových štábov, ako aj pre laickú verejnosť. Využívanie*

vzdelávacích priestorov zo strany PCOPZ je možné, avšak nevidíme dôvod, prečo musia byť súčasťou PCOPZ.

Ďakujeme za Vaše odpovede, no k odpovedi č. 3, z ktorej vyplýva, že nie je jasný účel prednáškovej miestnosti do 50 ľudí pre PCOPZ, dopĺňame, že táto požiadavka je uvedená v Metodike pre realizáciu a fungovanie RCIS na strane 64, podľa ktorej má byť povinnou súčasťou minimálneho vybavenia priestorov PCOPZ.

Má byť teda súčasťou, alebo nie?

***Stanovisko MZ SR:** Ak žiadateľ vytvorí vzdelávacie priestory, ktoré budú využívané nielen pre zdravotnícke účely a laickú verejnosť, ale aj ako vzdelávacie priestory pre PCOPZ, túto skutočnosť uvedie a bližšie popíše v ŽoNFP v časti 7.3 Spôsob realizácie aktivít projektu. Na základe popísania tejto skutočnosti budú zlúčené/zdieľané vzdelávacie priestory považované ako splnenie podmienok výzvy. Priestory sú súčasťou RCIS. Ak budete mať PCOPZ, zariadenie takýto priestor musí mať.*

**75. Dobrý deň, v súvislosti s vyhlásenou výzvou označenou kódom: PSK-MZ-006-2024-DV-EFRR a s názvom: „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ si Vám dovoľujeme poslať nasledovné otázky k výzve.**

**Otázka č. 1:** V prílohe č. 7 k výzve sa v dokumente podmienok zabezpečenia súladu projektu so zásadou DNSH uvádza pri aktivitách týkajúcich sa výstavby/prístavby/nadstavby budov podmienka dosiahnutia primárnej energie budovy nemocnice A0 ( $\leq 98 \text{ kWh}/(\text{m}^2.\text{a})$ ).

Na stránke <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko> sú k Programu Slovensko 2021-2027 v sekcii „Dokumenty“ zverejnené „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek projektu so zásadou DNSH v znení aktualizácie č.1“. V dokumente sa pri aktivitách týkajúcich sa výstavby budov a zariadení, v ktorých sa vykonáva zdravotná starostlivosť (ambulantná, ústavná), uvádza minimálna požiadavka na primárnu energiu pre budovu nemocnice A0 – 20% ( $< 78,4 \text{ kWh}/(\text{m}^2.\text{a})$ ).

Platí pre projekty k výzve „Podpora poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti“ pri aktivitách týkajúci sa výstavby/prístavby/nadstavby budov podmienka dosiahnutia primárnej energie A0 ( $\leq 98 \text{ kWh}/(\text{m}^2.\text{a})$ ) v súlade s verziou dokumentu nachádzajúcou sa v prílohe č. 7 výzvy?

***Stanovisko MZ SR:** V rámci projektov RCIS je potrebné dodržiavať hodnoty stanovené v prílohe č. 7, t. j. v rámci aktivít zameraných na výstavbu/prístavbu/nadstavbu budov je potrebné dosiahnuť primárnu energiu pre energetickú triedu A0 na úrovni  $\leq 98 \text{ kWh}/(\text{m}^2.\text{a})$ . Minimálna požiadavka na primárnu energiu pre budovy v intervenčnej oblasti O25ter uvedená v dokumente „Podmienky pre zabezpečenie súladu investičných požiadaviek projektu so zásadou DNSH v znení aktualizácie č.1“ zverejnenom na stránke MZ SR je pre projekty RCIS irelevantná.*

**Otázka č. 2:** V Metodike pre realizáciu a fungovanie regionálnych centier integrovanej starostlivosti sa uvádza, že je v RCIS povinné pripraviť samostatné priestorové podmienky pre lekára a samostatné priestory pre pomocný personál v prípade všeobecnej ambulancie pre dospelých a všeobecnej ambulancie pre deti a dorast. VÝNOS 44/2008 Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky nepozná pojem "miestnosť pre pomocný personál", v rámci základných funkčných priestorov ambulantných zariadení uvádza pojem „prípravovňa“. V Metodike pre realizáciu a fungovanie RCIS je uvedené, že „ak sa prípravovňa zriaďuje, táto nenahrádza miestnosť pre pomocný personál“. Zriadenie „prípravovne“ v prípade všeobecnej ambulancie pre dospelých a všeobecnej ambulancie

pre deti a dorast vychádza z požiadaviek RÚVZ a je tiež predpokladom získania kolaudačného rozhodnutia.

Je možné vytvoriť predmetné priestory pre pomocný personál v rámci miestnosti „prípravovňa“ (pomocný personál by bol v miestnosti spoločne so zdravotnou sestrou a táto miestnosť by sa volala „prípravovňa“ v súlade s požiadavkami RÚVZ) alebo je nevyhnutné, aby mala všeobecná ambulancia pre dospelých a všeobecná ambulancia pre deti a dorast 3 miestnosti – 1. ambulanciu/vyšetrovňu (podmienka samostatnej miestnosti pre lekára - požiadavka RÚVZ), 2. prípravovňu (podmienka oddelenia zdravotnej sestry od lekára - požiadavka RÚVZ) a 3. miestnosť pre pomocný personál?

*Stanovisko MZ SR: Metodika pre realizáciu a fungovanie RCIS nešpecifikuje formu vytvorenia miestnosti určenej pre nižší zdravotnícky a nezdravotnícky personál, a preto je na rozhodnutí žiadateľa, akou formou tento priestor zabezpečí. Poskytovateľ uprednostňuje, ak bude mať žiadateľ zriadenú samostatnú prípravovňu pre sestru a samostatnú miestnosť pre personál, nemá to však vplyv na odborné hodnotenie. Zároveň bude akceptovaná aj možnosť, kedy sa prípravovňa pre sestru nezriadi, t. j. sestra bude s lekárom v jednej miestnosti, a zriadi sa miestnosť pre pomocný personál. Rozhodujúce je, že v RCIS musí byť zriadená aj miestnosť pre pomocný personál. Nakoľko ešte nie sú legislatívne upravené požiadavky na priestorové zabezpečenie administratívnych pracovníkov, odporúčame vychádzať z nariadenia vlády č. 391/2006 Z. z. o minimálnych bezpečnostných a zdravotných požiadavkách na pracovisko.*

**Otázka č. 3: V súvislosti s otázkou č. 2 - v prípade nevyhnutnosti vytvorenia tretieho typu miestnosti v rámci predmetných ambulancií - samostatnej „miestnosti pre pomocný personál“, postačuje vytvoriť 1 zdieľaný priestor pre pomocný personál, ktorý by slúžil zároveň všeobecnej ambulancii pre dospelých a všeobecnej ambulancii pre deti a dorast?**

*Stanovisko MZ SR: Poskytovateľ bude akceptovať aj možnosť vytvorenia jednej zdieľanej miestnosti pre pomocný personál, ktorý by slúžil všeobecnej ambulancii pre dospelých a zároveň všeobecnej ambulancii pre deti a dorast. V prípade vytvorenia takejto miestnosti odporúčame túto skutočnosť uviesť aj v popise projektu, resp. v spôsobe realizácie aktivít projektu v rámci formulára ŽoNFP. Je však potrebné zabezpečiť oddeliteľnosť čakárni/ambulancií pre deti a dorast od takýchto priestorov pre dospelých.*

**Otázka č. 4: V súvislosti s otázkami č. 2 a č. 3 - keďže Metodika pre realizáciu a fungovanie RCIS neurčuje presné priestorové určenie vytvorenia priestorových podmienok pre pomocný personál, je možné takéto priestorové podmienky pre pomocný personál zriadiť aj na mieste, ktoré nebude bezprostredne susediace s predmetnými všeobecnými ambulanciami pre dospelých a pre deti a dorast (napríklad sa bude nachádzať v inej časti budovy RCIS)?**

*Stanovisko MZ SR: Priestor pre pomocný personál má pomôcť prerozdeliť a preniesť kompetencie z lekára na sestru a zo sestry na administratívneho pracovníka. Nepovažujeme za vhodné mať takúto miestnosť v inej časti budovy RCIS, nakoľko aby bola táto miestnosť efektívne využívaná a dosiahla zámer, pre ktorý má byť vytvorená, je potrebné, aby bola v blízkosti všeobecnej ambulancie pre dospelých, resp. pre deti a dorast.*

**Otázka č. 5: V sekcii Výzvy "Ďalšie skutočnosti týkajúce sa poskytovania príspevku", konkrétne v časti "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu" je uvedená ako jedna z podmienok vo vzťahu k nehnuteľnostiam alebo jej častiam bod d) nájomná zmluva/zmluva o výpožičke musí obsahovať záväzok vlastníka, že po ukončení nájmu uhradí nájomcovi (žiadateľovi NFP/prijímateľovi) zostatkovú hodnotu zhodnotenia nehnuteľnosti, ktorá predstavuje rozdiel medzi výškou investičných výdavkov vynaložených nájomcom na zhodnotenie stavby a výškou (už zrealizovaných) odpisov a to za obdobie od ukončenia zhodnotenia stavby do**

ukončenia doby nájmu a bod f) nájomná zmluva/zmluva o výpožičke na stavbu, resp. dodatok k týmto zmluvám s uvedením súhlasu vlastníka budovy s technickým zhodnotením stavby a s rozsahom stavebných prác a realizáciou projektu.

Vo Výzve nie je špecifikovaný čas overenia predmetných skutočností, v akom čase musí prijímateľ spĺňať dané podmienky?

***Stanovisko MZ SR:** Ďalšia skutočnosť týkajúca sa poskytovania príspevku „Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu“ sa uplatní až po skončení konania o žiadosti v rámci predzmluvného režimu.*

**Otázka č. 6:** V podmienke poskytnutia príspevku č. 10 "Podmienka oprávnenosti aktivít" je vo forme preukázania uvedená ako jedna z foriem preukázania splnenia tejto podmienky „písomný súhlas vlastníka nehnuteľnosti s realizáciou aktivít projektu v časti stavebné práce (technické zhodnotenie stavby), ak žiadateľ nie je jej vlastníkom a má uzatvorenú nájomnú zmluvu/zmluvu o výpožičke“. Bude tento písomný súhlas vlastníka nehnuteľnosti s realizáciou aktivít projektu v časti stavebné práce postačujúci, aby sme splnili podmienku vysporiadania majetkovo-právnych vzťahov na realizáciu aktivít projektu podľa bodu f) uvedeného v otázke č. 5, v ktorom sa uvádza, že súhlas vlastníka má byť uvedený v nájomnej zmluve alebo v jej dodatku?

***Stanovisko MZ SR:** V prípade, že je písomný súhlas vlastníka nehnuteľnosti s realizáciou aktivít projektu v časti stavebné práce (technické zhodnotenie stavby), ak žiadateľ nie je jej vlastníkom a má uzatvorenú nájomnú zmluvu/zmluvu o výpožičke súčasťou nájomnej zmluvy/zmluvy o výpožičke na stavbu, tak žiadateľ po skončení konania o žiadosti v predzmluvnom režime môže predložiť uvedenú prílohu aj k splneniu ďalšej skutočnosti týkajúcej sa poskytovania príspevku „Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu“. V rámci konania o žiadosti, t. j. do vydania rozhodnutia o schválení postačuje písomný súhlas vlastníka budovy.*

**Otázka č. 7:** V sekcii Výzvy "Ďalšie skutočnosti týkajúce sa poskytovania príspevku", konkrétne v časti "Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu" je uvedené v rámci podmienky vo vzťahu k nehnuteľnosti alebo jej časti (ďalej ako „stavba“), na ktorej dochádza k realizácii projektu bod a) stavba je vo výlučnom vlastníctve žiadateľa alebo žiadateľ má k predmetnej stavbe iné právo ako je nájom alebo výpožička, na základe ktorého je oprávnený užívať nehnuteľnosť a hnutelné veci, na ktorých má byť projekt realizovaný. Postačuje mať vysporiadané majetkovo-právne vzťahy k budovám, v rámci ktorých sa bude realizovať projekt (v prípade, ak sa budú stavebné práce realizovať výlučne v priestoroch budovy), alebo je potrebné mať vysporiadané majetkovo-právne vzťahy aj k pozemkom pod týmito budovami?

***Stanovisko MZ SR:** V rámci ďalšej skutočnosti týkajúcej sa poskytovania príspevku „Žiadateľ má vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu“ poskytovateľ neoveruje majetkovo-právne vzťahy k pozemkom. Pre výzvu sú rozhodujúce len tie majetkovo-právne vzťahy, ktoré sa týkajú budov.*