



MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
Slovenskej republiky

**Schéma štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry
ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú
starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti**

(schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za „služby všeobecného hospodárskeho záujmu“)

č. ŠP SVHZ – 1/2017

PROGRAMOVÉ OBDOBIE 2014 – 2020

Operačný program: Integrovaný regionálny operačný program 2014 – 2020
Prioritná os č. 2: Ľahší prístup k efektívnym a kvalitnejším verejným službám
Špecifický cieľ č. 2.1.3: Modernizovať infraštruktúru ústavných zariadení
poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom
zvýšenia ich produktivity a efektívnosti

Bratislava

Máj 2017

OBSAH

A. PREAMBULA	3
B. PRÁVNÝ ZÁKLAD	4
C. VÝKLAD POJMOV	6
D. ÚČEL POMOCI.....	7
E. POSKYTOVATEĽ POMOCI A VYKONÁVATEĽ SCHÉMY.....	7
F. PRIJÍMATELIA POMOCI	8
G. ROZSAH PÔSOBNOSTI	9
H. OPRÁVNENÉ PROJEKTY	10
I. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY	11
J. FORMA POMOCI.....	16
K. VÝŠKA POMOCI A INTENZITA POMOCI.....	16
L. STIMULAČNÝ ÚČINOK POMOCI	18
M. PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI	18
N. KUMULÁCIA POMOCI	21
O. MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI.....	23
P. ROZPOČET	26
Q. TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE	27
R. KONTROLA A AUDIT	28
S. PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY.....	29
T. PRÍLOHY	30

A. PREAMBULA

Podľa § 4 ods. 1 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 poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti a v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti je službou vo všeobecnom hospodárskom záujme.

Predmetom schémy štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti¹ (ďalej len „schéma“) je poskytovanie pomoci žiadateľom o poskytnutie nenávratného finančného príspevku (NFP) vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme podľa Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ z 20. decembra 2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (SVHZ) v súvislosti s investíciami týkajúcimi sa infraštruktúry, ktorá je potrebná na poskytovanie SVHZ.

Schéma upravuje postup pri poskytovaní štátnej pomoci (ďalej len „pomoc“) formou NFP z európskeho fondu regionálneho rozvoja (EFRR) a zo štátneho rozpočtu.

SVHZ majú v rámci spoločných hodnôt Európskej únie (EÚ) významné miesto, podporujú základné práva, sociálnu, hospodársku, územnú súdržnosť, a sú preto nevyhnutné pre boj proti sociálnym nerovnostiam, kedy dochádza vo väčšej miere aj k trvale udržateľnému rozvoju územia. S podporou zamestnanosti, vzdelávania a najmä sociálneho začleňovania v jednotlivých regiónoch je možné dosiahnuť v konečnom dôsledku vysokú mieru produktivity, zamestnanosti a sociálnej súdržnosti, ktorá napreduje k úspešnému vykonávaniu stratégie Európa 2020.

Jedným zo základných princípov stratégie Európa 2020 je potreba zabezpečiť, aby súčasné, ako aj budúce generácie mohli mať vysokú kvalitu zdravého života podporenú

¹ Názov schémy je odvodený od názvu Špecifického cieľa č. 2.1.3 IROP 2014 – 2020 „Modernizovať infraštruktúru ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť, za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti“.

unikátnym sociálnym modelom v Európe a podporovanú udržateľným systémom zdravotnej starostlivosti.

V porovnaní s mnohými inými krajinami EÚ, slovenský systém zdravotníctva má nízku úroveň efektivity a výkonnosti. Vo svojej súčasnej podobe je tu do budúcnosti riziko jeho ekonomickej udržateľnosti. Hlavným dôsledkom tohto stavu je pokračujúci nepriaznivý vplyv na zdravotný stav obyvateľstva, napr. menší počet rokov zdravého života slovenskej populácie. To vedie aj k predčasnému odchodu z trhu práce a sociálnemu vylúčeniu osôb v dôchodkovom veku.

V programovom vyhlásení vlády Slovenskej republiky na roky 2016 – 2020 sa v oblasti zdravotníctva kladie dôraz na tieto ciele:

- Pacient na prvom mieste,
- Transparentnosť,
- Efektívnosť a účelnosť,
- Dôstojnosť povolania,
- Rozvoj, obnova a modernizácia.

Výsledkom podpory v rámci Integrovaného regionálneho operačného programu 2014 – 2020 (ďalej len „IROP 2014 – 2020“) majú byť zmeny v štruktúre služieb, stratifikácia, špecializácia a koncentrácia kapacít u menšieho množstva poskytovateľov akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti s dosiahnutím efektov economy of scale a excelentnosti a následných úspor z reprofiliácie nízko produktívnych kapacít. Prostredníctvom umožnenia a stimulovania štrukturálnych zmien v internej organizácii, procesoch, ako aj fyzických štruktúrach vybraných poskytovateľov akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti bude dosiahnuté zvýšenie ich produktivity a kvality. V podporených ústavných zariadeniach dôjde následkom týchto štrukturálnych zmien k zlepšeniu parametrov ako objem hospitalizácií, miera obložnosti, k celkovému zvýšeniu produktivity a zníženiu zadlžovania s cieľom zlepšenia poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti v záujme občanov a spoločnosti ako celku.

B. PRÁVNY ZÁKLAD

Právny základ schémy tvorí nasledovná legislatíva EÚ a SR:

1. Zmluva o fungovaní EÚ²;
2. Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ z 20. decembra 2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ“);
3. Zákon č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov;
4. Zákon č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o finančnej kontrole a audite“);
5. Systém riadenia európskych štrukturálnych a investičných fondov na programové obdobie 2014 – 2020 (ďalej len „systém riadenia“);
6. Systém finančného riadenia štrukturálnych fondov, Kohézneho fondu a Európskeho námorného a rybárskeho fondu na programové obdobie 2014 – 2020 (ďalej len „systém finančného riadenia“);
7. Stratégia financovania Európskych štrukturálnych a investičných fondov pre programové obdobie 2014 – 2020;
8. Integrovaný regionálny operačný program 2014 – 2020;
9. Zákon č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov;
10. Zákon 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 (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“);
11. Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov;
12. Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z. z.“);

² Ú. v. EÚ C 326 z 26. októbra 2012

13. Zákon č. 358/2015 Z. z. o úprave niektorých vzťahov v oblasti štátnej pomoci a minimálnej pomoci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o štátnej pomoci)³ (ďalej len „zákon o štátnej pomoci“);
14. Zákon č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o VO“);
15. Zákon č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o rozpočtových pravidlách verejnej správy“).

C. VÝKLAD POJMOV

V kontexte uplatňovania tejto schémy sa v súlade s vnútroštátnou legislatívou pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti (najmä zákonom č. 576/2004 Z. z. a zákonom č. 578/2004 Z. z.) niektoré pojmy uvedené v schéme vykladajú nasledovne:

Za **ústavné zariadenia** sa považujú zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorými sú všeobecné nemocnice podľa § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona č. 578/2004 Z. z. (ďalej len „všeobecná nemocnica“).

Pojem **ústavná zdravotná starostlivosť** predstavuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo všeobecných nemocniciach.

Poskytovateľom ústavnej zdravotnej starostlivosti sa rozumie poskytovateľ zdravotnej starostlivosti vo všeobecných nemocniciach.

Použitie **pojmu „akútny“** v rôznych gramatických tvaroch v spojení so zdravotnou starostlivosťou alebo všeobecnou nemocnicou predstavuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti u poskytovateľa, ktorý poskytuje lôžkovú zdravotnú starostlivosť najmä v nasledovných oblastiach: ARO, jednotky intenzívnej starostlivosti, operačné sály, gynekologicko-pôrodnické oddelenie, neonatálna intenzívna starostlivosť, v chirurgických a internistických odboroch pričom cieľom je v prípade vyliečenia a stabilizácie pacienta hospitalizáciu ukončiť a presunúť pacienta do ambulantnej starostlivosti alebo starostlivosti o dlhodobo chorých pacientov.

³ www.statnapomoc.sk

D. ÚČEL POMOCI⁴

Účelom pomoci je **podpora investícií do infraštruktúry** optimalizovanej siete⁵ akútnych všeobecných nemocníc – poskytovateľov akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Optimalizovaná sieť je definovaná v rámci „Implementačnej stratégie – systému integrovaného poskytovania zdravotnej starostlivosti“⁶, v nadväznosti na schválený strategický rámec, ktorá je vypracovaná Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR) v spolupráci so všetkými samosprávnymi krajinami a ostatnými relevantnými partnermi.

Geografické rozmiestnenie a počet akútnych všeobecných nemocníc v rámci zracionalizovanej siete⁷ prihliada na optimálne geografické rozloženie akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti v jednotlivých regiónoch pri rešpektovaní optimálnej spádovosti.

V podporených akútnych všeobecných nemocniciach musí byť poskytovaná zdravotná starostlivosť hradená z verejného zdravotného poistenia⁸.

Dôležitou podmienkou investície do infraštruktúry existujúcich akútnych všeobecných nemocníc v rámci optimalizovanej siete bude preukázateľné a kvantifikovateľné zvýšenie produktivity zdravotníckeho zariadenia, ktoré bude overené prostredníctvom transformačného plánu predloženého žiadateľom.

E. POSKYTOVATEĽ POMOCI⁹ A VYKONÁVATEĽ SCHÉMY

Poskytovateľom pomoci a vykonávateľom schémy je MZ SR ako sprostredkovateľský orgán riadiaceho orgánu pre IROP 2014 – 2020 (SO pre IROP) podľa Zmluvy o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom v znení Dodatku č. 1 k Zmluve

⁴ V schéme uvádzaný pojem „nenávratný finančný príspevok“ je považovaný za identický s pojmom „pomoc“.

⁵ Optimalizovaná sieť je nový zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc za účelom zabezpečenia optimálneho poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorý tvorí Prílohu č. 2 – Finálny zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc podľa Implementačnej stratégie – systému integrovaného poskytovania zdravotnej starostlivosti, december 2016

⁶ http://www.health.gov.sk/Zdroje/?Sources/Sekcie/IZP/Implementacna-strategia-ICZS_update_december.pdf

⁷ V schéme uvádzaný pojem „zracionalizovaná sieť“ je považovaný za identický s pojmom „optimalizovaná sieť“.

⁸ Poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti všeobecnej nemocnice v rámci verejnej siete poskytovateľov podľa § 6 zákona č. 578/2004 Z. z.

⁹ V schéme uvádzaný pojem „poskytovateľ pomoci“ je považovaný za identický s pojmom „poskytovateľ“.

o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom s dátumom účinnosti 3. decembra 2016 (ďalej len „poskytovateľ pomoci“ alebo „poskytovateľ“).

Ministerstvo zdravotníctva SR

Limbová 2

837 52 Bratislava

Tel.: 00421 2 593 73 111

Fax: 00421 2 547 77 983

Webové sídlo: www.health.gov.sk

E-mail: office@health.gov.sk

F. PRIJÍMATELIA POMOCI¹⁰

Oprávnenými prijímateľmi pomoci (ďalej len „prijímateľ pomoci“) sú podniky¹¹ podľa článku 106 ods. 2 a 107 ods. 1 Zmluvy o fungovaní EÚ, ktoré vykonávajú hospodársku činnosť bez ohľadu na ich právne postavenie a spôsob financovania. Hospodárskou činnosťou je každá činnosť, ktorá spočíva v ponuke tovaru a/alebo služieb na trhu. Do momentu nadobudnutia účinnosti zmluvy o NFP sa prijímateľ pomoci v tejto schéme označuje aj ako žiadateľ.

Prijímateľom pomoci podľa tejto schémy môžu byť všeobecné nemocnice¹² v rámci zracionalizovanej siete⁷ poskytovateľov akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti. Finálny zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc tvorí Prílohu č. 2 tejto schémy.

Podnik, ktorý je prijímateľom pomoci, musí byť výslovne poverený poskytovaním konkrétnej SVHZ, na ktorú sa pomoc poskytuje¹³. Poverovací akt zahŕňa najmä:

- a) obsah a trvanie záväzkov služby vo verejnom záujme;
- b) príslušný podnik a prípadne príslušné územie;

¹⁰ V schéme uvádzaný pojem „prijímateľ pomoci“ vo forme nenávratného finančného príspevku je považovaný za identický s pojmom „prijímateľ“ štátnej pomoci.

¹¹ Podnikom je aj nezisková organizácia alebo príspevková organizácia za predpokladu výkonu hospodárskej činnosti.

¹² Podľa § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

¹³ Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ

- c) povahu akýchkoľvek výhradných alebo osobitných práv priznaných podniku príslušným orgánom;
- d) opis mechanizmu náhrad a parametre na výpočet, kontrolu a prehodnocovanie náhrady;
- e) opatrenia na predchádzanie vzniku nadmernej náhrady a na vrátenie takejto nadmernej náhrady; a
- f) odkaz na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ.

Uvedené poverenie bude zo strany poskytovateľa zapracované najmä do zmluvy o poskytnutí NFP (ďalej len „zmluva o NFP“) uzatvorenej s oprávneným žiadateľom.

Prijímateľom pomoci nemôže byť podnik v ťažkostiach¹⁴. Prijímateľom pomoci nemôže byť ani podnik¹⁵, voči ktorému sa nárokuje vrátenie pomoci na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým bola poskytnutá pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom.¹⁶

G. ROZSAH PÔSOBNOSTI

Táto schéma sa uplatňuje na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udelenej podnikom v súvislosti so SVHZ v zmysle článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ v rámci kategórie **podľa článku 2 ods. 1 písm. b) Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ**.

Podľa článku 5 ods. 3 písm. d) Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ náklady spojené s investíciami týkajúcimi sa najmä infraštruktúry možno brať do úvahy vtedy, ak sú potrebné na poskytovanie SVHZ. Predmetom tejto schémy je poskytnutie náhrady v súvislosti

¹⁴ Pre definíciu podniku v ťažkostiach je určujúca definícia podľa Ú. v. C 249 zo dňa 31. júla 2014 Oznámenie Komisie – Usmernenia o štátnej pomoci na záchranu a reštrukturalizáciu nefinančných podnikov v ťažkostiach (2014/C 249/01). Poskytovateľ preverí, či žiadateľ spadá pod definíciu podniku v ťažkostiach na základe údajov predložených v žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku, resp. na základe verejne dostupných údajov. Prijímateľ je povinný, pokiaľ je súčasťou skupiny, deklarovať splnenie podmienky na úrovni skupiny.

¹⁵ Viaceré oddelené právne subjekty, ktoré majú kontrolné podiely a iné funkčné, hospodárske a organizačné prepojenie, možno na účely uplatnenia tejto schémy pokladať za subjekty tvoriace jednu hospodársku jednotku. Táto hospodárska jednotka sa potom pokladá za relevantný podnik, teda prijímateľa pomoci.

¹⁶ Rozsudok ESD C-188/92 vo veci „Deggendorf“. Pokiaľ je podnik súčasťou skupiny, preveruje sa na úrovni skupiny podnikov.

s investíciami do infraštruktúry akútnych všeobecných nemocníc v rámci optimalizovanej siete, ktoré sú potrebné na poskytovanie zdravotnej starostlivosti všeobecných nemocníc ako SVHZ.

Schéma sa vzťahuje výlučne na všeobecné nemocnice poskytujúce ústavnú zdravotnú starostlivosť v rámci zracionalizovanej siete⁷ poskytovateľov akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Štátna pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme je zlučiteľná s vnútorným trhom a vyňatá z povinnosti predchádzajúcej notifikácie podľa článku 108 ods. 3 Zmluvy o fungovaní EÚ za podmienky, že spĺňa všetky podmienky tejto schémy.

Predmetom schémy je poskytovanie pomoci v rámci celého územia SR **okrem Bratislavského kraja.**

H. OPRÁVNENÉ PROJEKTY

V rámci schémy sú oprávnenými projektmi na poskytnutie pomoci projekty realizované podľa stanoveného cieľa pomoci predložené v rámci IROP 2014 – 2020, Špecifický cieľ č. 2.1.3 „Modernizovať infraštruktúru ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti“.

Na poskytovanie pomoci podľa tejto schémy sú oprávnené nasledovné typy aktivít:

- vypracovanie transformačného plánu zdravotníckeho zariadenia,
- výstavba nových budov,
- modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov,
- prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov,
- zabezpečenie materiálno-technického vybavenia,
- dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia,
- budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia,
- budovanie bezbariérových prístupov,
- opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov.

Výstavba, rekonštrukcia a modernizácia existujúcich objektov musí byť realizovaná s ohľadom na nízku energetickú náročnosť objektov, prihliadajúc na komplexné riešenia bezbariérového prístupu pre imobilných občanov a ďalšie súvisiace aktuálne technicko-prevádzkové normy SR a štandardy EÚ platné pre príslušné ústavné zariadenia.

I. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY

Oprávnenými výdavkami sú výdavky prijímateľa pomoci, ktoré mu vznikli v priamej súvislosti s realizáciou aktivít podľa článku H. schémy:

Trieda 01 – Dlhodobý nehmotný majetok

013 – Softvér – ak nie je súčasťou dodávateľskej zmluvy na uskutočnenie stavebných prác a/alebo ak je kúpený samostatne a nie je súčasťou dodávky hardvéru a jeho ocenenia.

- Nákup softvéru – výdavky na obstaranie softvéru vrátane výdavkov na obstaranie licencií súvisiacich s používaním softvéru - napr. multilicencie, skupinové licencie, atď;
- Modernizácia softvéru - napr. upgrade (pridávanie nových funkcionalít zhodnocujúcich softvér).

014 – Oceniteľné práva – výsledky tvorivej duševnej činnosti, ktoré boli obstarané za úhradu (vynálezy, licencie, ochranné známky, autorské práva, know-how), užívacie práva, právo prechodu cez pozemok, predmety priemyselných práv a iné výsledky tvorivej duševnej činnosti, ak sa obstarali za odplatu, napríklad kúpou, výmenou alebo nepeňažným vkladom. Do tejto skupiny oprávnených výdavkov sa zaraďujú napr. nasledovné typy oprávnených výdavkov:

- Nákup licencií - výdavky na obstaranie licencií, autorských práv a patentov, okrem výdavkov na obstaranie licencií súvisiacich s používaním softvéru, ktoré sa triedia na podpoložke 711003.

Trieda 02 – Dlhodobý hmotný majetok

021 – Stavby

- Stavebné práce: realizácia nových stavieb, rekonštrukcia a modernizácia stavieb,

prístavby, nadstavby, stavebné úpravy (stavebné objekty, prevádzkové súbory, zriadenie staveniska) podľa špecifikácie;

- Stavebný dozor.

022 – Samostatné hnutelné veci a súbory hnutelných vecí - majú samostatné technicko-ekonomické určenie a ich ocenenie je vyššie ako 1 700 €, doba použiteľnosti dlhšia ako 1 rok (napr. výrobné zariadenia, zariadenia a predmety slúžiace na poskytovanie služieb, účelové predmety a iné zariadenia, ktoré s budovou alebo stavbou netvoria jeden funkčný celok, aj keď je s ňou pevne spojené).

- Nákup interiérového vybavenia;
- Nákup a modernizácia výpočtovej techniky, vrátane príslušenstva;
- Nákup a modernizácia telekomunikačnej techniky;
- Nákup a modernizácia prevádzkových/špeciálnych strojov, prístrojov, zariadení, techniky a náradia (napr. v súvislosti s kontrolou a dozorom nad premávkou, meracie a monitorovacie technické prostriedky/zariadenia vrátane prvého zaškolenia obsluhy, ak verejné obstarávanie je realizované samostatne mimo stavebných prác);
- Modernizácia komunikačnej infraštruktúry.

029 – Ostatný dlhodobý hmotný majetok – DHM nezaraditeľný do predchádzajúcich skupín

- Technické rekultivácie (ako sú terénne úpravy, odstránenie následkov vodnej erózie, zdevastovania pôdy po stavebnej činnosti atď.). Od technickej rekultivácie je potrebné odlíšiť biologickú rekultiváciu (hnojenie pôdy, vysiatie trávy, vysadenie kvetín a okrasných kríkov).

Trieda 51 – Služby

Výdavky na externé služby na základe zmluvných vzťahov súvisiacich s oprávnenými aktivitami projektu (výdavky na vypracovanie transformačného plánu, výdavky na energetické certifikáty, energetické audity, tepelno-technické posudky a pod. vydané pred a po rekonštrukcii, nepresahujúce percentuálne limity stanovené z celkových oprávnených výdavkov a finančné limity uvedené v Príručke pre žiadateľa).

Podrobnejšie budú oprávnené výdavky uvedené v Príručke pre žiadateľa, ktorá bude

zverejnená na webovom sídle Ministerstva pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR ako riadiaceho orgánu (RO) www.mpsr.sk formou webového linku <http://mpsr.sk/index.php?navID=373>.

Aby výdavky boli považované za oprávnené musia byť:

- spĺňajúce podmienky hospodárnosti (minimalizácia nákladov pri rešpektovaní cieľov projektu), efektívnosti (maximalizácia pomeru medzi vstupom a výstupom projektu), účinnosti (vykonávanie aktivít projektu v primeranom pomere zdrojov k výsledkom projektu) a účelnosti (nevyhnutnosť pre realizáciu aktivít projektu a priama väzba na ne),
- vynaložené na projekt (existencia priameho spojenia s projektom) schválený SO pre IROP a realizované podľa podmienok výzvy na predkladanie žiadostí o NFP (ďalej len „výzva“), podmienok schémy štátnej pomoci a podmienok zmluvy o NFP,
- odôvodnené a doložené účtovnými a daňovými dokladmi a zodpovedajúce zásadám správneho finančného riadenia, nesmú byť duplicitne financované z iných verejných zdrojov,
- identifikovateľné, overiteľné a predovšetkým riadne evidované v účtovníctve žiadateľa na osobitnom analytickom účte žiadateľa v plnej výške poskytnutého NFP v súlade s platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, podmienkami definovanými systémom riadenia a v súlade so zmluvou o NFP. Žiadateľ je povinný v rámci účtovníctva zabezpečiť vedenie oddeleného účtovníctva pre projekt (prostredníctvom osobitných analytických účtov alebo vhodných účtovných kódov tak, aby umožnili poskytovanie výstupov z účtovníctva a spracovanie údajov projektu). Preukázanie výdavkov faktúrami alebo účtovnými dokladmi rovnocennej preukaznej hodnoty sa nevzťahuje na výdavky vykazované zjednodušeným spôsobom vykazovania a na úhradu preddavkových platieb. Výdavky musia byť uhradené prijímateľom a ich uhradenie musí byť doložené najneskôr pred ich predložením na SO pre IROP (s výnimkou odpisov a vecných príspevkov),
- primerané, t. j. zodpovedajú obvyklým cenám v danom mieste a čase a zodpovedajú potrebám projektu,
- v súlade s požiadavkami príslušných právnych predpisov v oblasti účtovníctva, daní a sociálneho zabezpečenia,

- obstarané v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi SR – v prípade tovarov a služieb od tretích subjektov¹⁷,
- stanovené na základe výsledkov procesu verejného obstarávania realizovaného v súlade so zákonom o VO¹⁷,
- uvedené v schválenom rozpočte prijímateľa pomoci, ktorý tvorí prílohu zmluvy o NFP a musia súvisieť s poskytovaním akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti hradenej na základe verejného zdravotného poistenia (nezahŕňajú sa sem napr. rekonštrukcie bufetov, novinových stánkov, lekární, očných optík, parkovísk).

Medzi neoprávnené výdavky patria:

1. výdavky na mzdy, zákonné odvody do fondov a poisťovní. Mzdou sa rozumie peňažné plnenie alebo plnenie peňažnej hodnoty poskytované zamestnávateľom zamestnancovi za prácu¹⁸,
2. odmeny zamestnancov mimopracovného pomeru a ich zákonné odvody do fondov a poisťovní¹⁸ (Dohoda o vykonaní práce/Dohoda o pracovnej činnosti),
3. kúpa nezastavaného a zastavaného pozemku,
4. obstaranie a prenájom dopravných prostriedkov,
5. výdavky na elektroniku – napr. TV, rádio, kávovar, mikrovlnná rúra,
6. kancelárske potreby a materiál,
7. telefónne poplatky (pevné linky a mobilné telefóny), telefónne karty, poplatky za internetové služby,
8. režijné/prevádzkové náklady (napr. prenájom kancelárskych priestorov, vodné, stočné, plyn, elektrina, vývoj a prevádzka webovej stránky),
9. výdavky na opravu a údržbu,
10. výdavky na investície do infraštruktúry heliportov,
11. daň z pridanej hodnoty okrem prípadov, kedy nie je možné nárokovať jej odpočítanie¹⁹,
12. priame dane (napr. daň z nehnuteľnosti, daň z motorových vozidiel a pod.),

¹⁷ Zákon č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov

¹⁸ Zákon č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce v znení neskorších predpisov

¹⁹ Zákon č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov

13. dodatočné výdavky, ktoré tvoria rozdiel medzi schválenou výškou celkového oprávneného rozpočtu projektu a výškou celkového oprávneného rozpočtu projektu po verejnom obstarávaní, t. j. výdavky nad rámec schváleného NFP,
14. akákoľvek časť výdavkov, ktorou by sa prekročila maximálna intenzita pomoci alebo stanovené finančné limity a benchmarky uvedené v Príručke pre žiadateľa,
15. akékoľvek nepredvídané výdavky, ktoré neboli súčasťou predloženej dokumentácie žiadosti o poskytnutie NFP (ŽoNFP),
16. služby, ktoré nespĺňajú charakter investičných výdavkov (okrem stavebného dozoru, vypracovania transformačného plánu a výdavkov na energetické certifikáty, energetické audity, tepelno-technické posudky a pod. vydaných pred a po rekonštrukcii, ktoré sú zabezpečené ako externá služba),
17. účtové nákladové položky, ktoré sú financované z iných zdrojov,
18. cestovné náhrady, výdavky na ubytovanie a prepravné, ako aj diéty podľa zákona o cestovných náhradách²⁰, vreckové, víza, ďalej preprava osôb realizovaná taxislužbou, nákup pohonnej hmoty (mazivá, oleje, kvapaliny), parkovacie poplatky pri použití súkromného alebo služobného motorového vozidla, diaľničné známky, prenájom vozidiel, náklady na servis, údržbu a opravy dopravných prostriedkov,
19. finančné výdavky (penále, finančné pokuty a súdne výdavky, bankové a administratívne poplatky, náklady na splácanie pôžičiek, úroky z dlžných súm, výdavky na právne a ekonomické služby, bankové záruky, manká a škody, správne a miestne poplatky, výdavky na finančné zabezpečenie možných budúcich dlhov a čiastky odložené ako rezervy, poistenie osôb a majetku, dary),
20. výdavky hradené v hotovosti, pri ktorej hodnota úhrady prevyšuje 5 000 EUR, pričom hotovostné platby zahŕňajúce výdavky na obstaranie dlhodobého hmotného a nehmotného majetku, vrátane výdavkov súvisiacich s obstaraním tohto majetku, nie sú oprávnené,
21. výdavky vynaložené v súvislosti so spracovaním projektu (napr. vypracovanie projektovej dokumentácie), výdavky vynaložené v súvislosti s verejným obstarávaním,
22. iné nešpecifikované výdavky nesúvisiace s projektom.

²⁰ Zákon č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách

J. FORMA POMOCI

Pomoc podľa schémy sa realizuje priamou formou, a to poskytnutím NFP z EFRR a poskytnutím spolufinancovania zo štátneho rozpočtu SR na základe uzatvorenej zmluvy o NFP. Pomoc sa poskytuje vo forme náhrady za poskytovanie SVHZ v súvislosti s investíciami do infraštruktúry akútnych všeobecných nemocníc v rámci optimalizovanej siete.

NFP je poskytovaný formou refundácie, na základe predložených uhradených účtovných dokladov preukazujúcich skutočnú výšku oprávnených výdavkov a formou predfinancovania (predkladanie neuhradených účtovných dokladov), ako aj kombináciou týchto dvoch foriem.

K. VÝŠKA POMOCI A INTENZITA POMOCI

1. Výšku pomoci predstavuje súčet jednotlivých hodnôt poskytnutého NFP z EFRR a poskytnutého spolufinancovania zo štátneho rozpočtu SR vo forme náhrady za SVHZ. Minimálna a maximálna výška pomoci na projekt predložený v rámci schémy bude stanovená v príslušnej výzve v súlade s ods. 2 tohto článku.
2. Maximálna výška pomoci na projekt nesmie presiahnuť sumu potrebnú na pokrytie čistých nákladov, ktoré vznikli pri plnení záväzkov služieb vo verejnom záujme a primeraný zisk²¹. Maximálna výška pomoci je stanovená v súlade s pravidlami stanovenými pre poskytovanie príspevku z európskych štrukturálnych a investičných fondov (EŠIF), pravidlami štátnej pomoci a na základe Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ, ktorá tvorí prílohu č. 1 schémy.
3. Maximálne oprávnené výdavky na projekt podľa výzvy sú vo výške 15 mil. EUR z fondu EFRR, pričom táto suma predstavuje 85 % z celkových oprávnených výdavkov projektu.

²¹ Vychádzajúc z článku 5 ods. 5 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ primeraný zisk znamená mieru rentability kapitálu, ktorú by vyžadoval bežný podnik zvažujúci poskytovanie SVHZ pri zohľadnení miery rizika, a to na dĺžku trvania poverenia. Miera rentability kapitálu je vymedzená ako vnútorná miera návratnosti, ktorú podnik dosiahne zo svojho investovaného kapitálu počas doby trvania poverenia. Miera rizika závisí od príslušného sektora, typu služby a povahy náhrady.

4. Intenzita pomoci je brutto výška pomoci vyjadrená ako percento oprávnených výdavkov. Na účely výpočtu intenzity pomoci a oprávnených výdavkov sa použijú číselné údaje pred odpočítaním daní alebo iných poplatkov.
5. Pre účely schémy sa maximálna intenzita pomoci z pohľadu celkových oprávnených výdavkov na projekt stanovuje v závislosti od typu prijímateľa v súlade so Stratégiou financovania EŠIF na programové obdobie 2014 – 2020 v platnom znení a v súlade s Finančným plánom IROP, za predpokladu dodržania stropu maximálnej výšky pomoci podľa ods. 2 tohto článku.

Tabuľka č. 1 - Stratégia financovania Európskych štrukturálnych a investičných fondov pre programové obdobie 2014 – 2020, verzia 1.1

Kategória regiónu	Žiadateľ		Príspevok zo zdrojov IROP		Spolufinancovanie zo zdrojov prijímateľa (% z celkových oprávnených výdavkov)
			zdroje EÚ (EFRR) (% z celkových oprávnených výdavkov)	štátny rozpočet (% z celkových oprávnených výdavkov)	
menej rozvinutý región	subjekty verejnej správy	rozpočtové organizácie alebo príspevkové organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti VÚC alebo obce podľa zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	85%	10%	5%*
		príspevkové organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a iného ústredného orgánu štátnej správy podľa zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	85%	15%	0%
	subjekty súkromného sektora	právnické osoby podľa Obchodného zákonníka podľa § 2 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov	85%	5%	10%
		neziskové organizácie podľa zákona č. 213/1997 Z. z. o neziskových organizáciách poskytujúcich všeobecne	85%	10%	5%

		prospešné služby v znení neskorších predpisov a podľa zákona č. 13/2002 Z. z. o podmienkach premeny niektorých rozpočtových organizácií a príspevkových organizácií na neziskové organizácie poskytujúce všeobecne prospešné služby (transformačný zákon) a ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 92/1991 Zb. o podmienkach prevodu majetku štátu na iné osoby v znení neskorších predpisov			
--	--	--	--	--	--

* zdroje VÚC, obce

L. STIMULAČNÝ ÚČINOK POMOCI

Pomoc podľa schémy môže byť prijímateľovi pomoci poskytnutá, ak bude preukázaný jej stimulačný účinok.

Pomoc sa pokladá za pomoc, ktorá má stimulačný účinok, ak prijímateľ pomoci predložil ŽoNFP vrátane povinných príloh poskytovateľovi pred začatím prác na projekte podľa článku M. schémy, a ak sa prostredníctvom pomoci prispeje k preukázateľnému a kvantifikovateľnému zvýšeniu produktivity zdravotníckeho zariadenia v rámci optimalizovanej siete akútnych všeobecných nemocníc²².

Obsahové náležitosti ŽoNFP budú stanovené v príslušnej výzve. ŽoNFP bude obsahovať minimálne:

- a) názov a veľkosť projektu;
- b) opis projektu vrátane dátumu jeho začatia a ukončenia;
- c) miesto projektu;
- d) zoznam nákladov projektu;
- e) typ pomoci (NFP) a výška verejných financií potrebných na projekt.

M. PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI

1. Podanie ŽoNFP vrátane povinných príloh na základe vyhlásenej výzvy. Povinné prílohy ŽoNFP budú uvedené vo výzve.

²² IROP 2014 - 2020

2. Projekt je oprávnený na poskytnutie pomoci podľa schémy, ak pred samotným začatím prác na projekte bola poskytovateľovi doručená ŽoNFP a zároveň vydané písomné potvrdenie o jej doručení poskytovateľovi. Uvedená podmienka sa nevzťahuje na práce/úkony súvisiace s transformačným plánom a energetickým auditom. Začatím prác na projekte sa rozumie buď začatie stavebných prác, alebo prvá právne záväzná povinnosť objednať zariadenie. Kúpa pozemku a prípravné práce, ako napr. získavanie povolení a uskutočňovanie predbežných štúdií uskutočniteľnosti, sa nepovažujú za začatie stavebných prác.
3. Splnenie podmienok uvedených v schéme a vo vyhlásenej výzve.
4. Žiadateľ preukáže zabezpečenie vlastnými zdrojmi vo výške požadovanej na predkladaný projekt na základe vyhlásenej výzvy. V prípade, že sa stane prijímateľom, bude povinný uvedené vlastné zdroje vinkulovať na svojom bankovom účte, pričom ku každej platbe bude banka uvoľňovať príslušné spolufinancovanie. Poskytovateľovi prijímateľ predloží Zmluvu o vinkulácií, resp. inú obdobnú zmluvu.
5. Žiadateľ má transformačný plán zdravotníckeho zariadenia schválený poskytovateľom. Transformačný plán je jeden z kľúčových dokumentov, ktorý musí žiadateľ vypracovať a schválený predložiť spolu so ŽoNFP. Má predpísanú štruktúru, ktorá je zverejnená na webovom sídle poskytovateľa²³. Transformačný plán je vyhodnocovaný a schvaľovaný Inštitútom zdravotnej politiky MZ SR. Jedným z kritérií pre jeho schválenie je posúdenie zvýšenie produktivity zdravotníckeho zariadenia a kvality poskytovania služieb.
6. Žiadateľ preukáže, že investície do infraštruktúry akútnych všeobecných nemocníc v rámci optimalizovanej siete sú potrebné na poskytovanie zdravotnej starostlivosti všeobecných nemocníc ako SVHZ.
7. Žiadateľ predloží spolu so ŽoNFP aj Rozhodnutie o povolení poskytovania zdravotnej starostlivosti. Toto rozhodnutie bude tvoriť súčasť poverovacieho aktu, ktorým je najmä zmluva o NFP.
8. Žiadateľ preukáže, že poskytuje zdravotnú starostlivosť v rámci verejnej siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti²⁴.
9. Žiadateľ preukáže (napr. formou vyhlásenia), že na výdavky uvedené v ŽoNFP nežiada o inú štátnu pomoc alebo minimálnu pomoc, resp. požadovanie inej štátnej pomoci alebo

²³ <http://www.health.gov.sk/?strategia-v-zdravotnictve>

²⁴ Verejnú sieť poskytovateľov (ďalej len „verejná sieť“) tvoria verejne dostupní poskytovatelia, ktorí majú aspoň s jednou zdravotnou poisťovňou uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

minimálnej pomoci je v súlade s pravidlami kumulácie ustanovenými v príslušných pravidlách EÚ pre poskytovanie štátnej pomoci alebo minimálnej pomoci a na tieto výdavky v minulosti nebol poskytnutý príspevok z verejných zdrojov (miestnych, regionálnych, alebo národných verejných zdrojov alebo zo zdrojov EÚ).

10. Obdobie, na ktoré je prijímateľ pomoci poverený poskytovaním SVHZ nesmie presiahnuť 10 (desať) rokov podľa článku 2 ods. 2 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ.

11. Pomoc sa neposkytne žiadateľovi, v prípade že²⁵:

- je dlžníkom na daniach, je dlžníkom na zdravotnom poistení a sociálnom poistení;
- voči žiadateľovi je vedené konkurzné konanie, reštrukturalizačné konanie, je v konkurze alebo v reštrukturalizácii;
- voči žiadateľovi je vedený výkon rozhodnutia;
- žiadateľ je podnikom v ťažkostiach (nie je relevantné pre štátne rozpočtové organizácie). Poskytovateľ overí skutočnosť, že žiadateľ nie je podnikom v ťažkostiach na základe údajov z účtovnej závierky žiadateľa dostupnej v registri účtovných závierok alebo priloženej k ŽoNFP a na základe údajov v Obchodnom vestníku. Poskytovateľ sa môže rozhodnúť, že overenie či štátna príspevková organizácia, obec alebo nimi zriadená rozpočtová alebo príspevková organizácia je podnikom v ťažkostiach vykoná bez ohľadu na charakter činnosti, ktorú budú tieto subjekty vykonávať v súvislosti s projektom;
- voči žiadateľovi sa nárokuje vrátenie pomoci na základe rozhodnutia Komisie, ktorým bola pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom²⁶;
- žiadateľ nie je finančne spôsobilý na spolufinancovanie projektu, t. j. preukázateľne nezabezpečí spolufinancovanie projektu vo výške určenej vo výzve;
- žiadateľ, ktorý je subjektom územnej samosprávy nemá schválený program rozvoja a príslušnú územnoplánovaciú dokumentáciu v súlade s ustanoveniami § 7 a § 8 ods. 6 a § 8a ods. 4 zákona č. 539/2008 Z. z. o podpore regionálneho rozvoja v znení neskorších predpisov;
- žiadateľ, ktorým je právnická osoba, má právoplatným rozsudkom uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie, trest zákazu prijímať pomoc a podporu

²⁵ Poskytovateľ overí splnenie podmienok poskytnutia NFP na základe povinných dokumentov predložených žiadateľom, ktoré sú definované v platnom znení systému riadenia v časti 2.4.2. Formulár ŽoNFP, s. 48 – 56.

²⁶ Poskytovateľ si overí predmetnú skutočnosť aj na webovom sídle http://ec.europa.eu/competition/state_aid/studies_reports/recovery.html, kde Komisia pravidelne aktualizuje informácie týkajúce sa vymáhania (súbor vo formáte Excel)

poskytovanú z fondov Európskej únie alebo trest zákazú účasti vo verejnom obstarávaní podľa zákona č. 91/2016 Z. z. o trestnej zodpovednosti právnických osôb a o zmene a doplnení niektorých zákonov;

- žiadateľ porušil zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania podľa zákona č. 82/2005 Z. z. o nelegálnej práci a nelegálnom zamestnávani v znení neskorších predpisov, za obdobie 5 rokov predchádzajúcich podaniu ŽoNFP;
- žiadateľ alebo jeho štatutárny orgán, alebo člen štatutárneho orgánu, alebo prokurista/i, alebo osoba splnomocnená zastupovať žiadateľa v konaní o ŽoNFP boli právoplatne odsúdení za niektorý z nasledujúcich trestných činov:
 - a) trestný čin poškodzovania finančných záujmov ES (§ 261 – § 263 Trestného zákona);
 - b) niektorý z trestných činov korupcie (§328 – § 336 Trestného zákona);
 - c) trestný čin legalizácie príjmu z trestnej činnosti (§ 233 – § 234 Trestného zákona);
 - d) trestný čin založenia, zosnovania a podporovania zločineckej skupiny (§ 296 Trestného zákona);
 - e) machinácie pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe (§ 266 až § 268 Trestného zákona).

12. Ak žiadateľ vykonáva činnosti patriace do rozsahu i mimo rozsahu SVHZ, musí v interných účtoch samostatne vykazovať²⁷ výdavky a príjmy spojené so SVHZ a výdavky a príjmy súvisiace s ostatnými službami, ako aj parametre na pridelovanie nákladov a výnosov. Pomoc podľa tejto schémy nebude poskytnutá na výdavky spojené s akýmkoľvek inými činnosťami mimo rozsahu SVHZ.

13. Žiadateľ môže v rámci vyhlásenej výzvy na realizáciu toho istého projektu doručiť len jednu ŽoNFP.

N. KUMULÁCIA POMOCI

Na projekt (alebo jeho časť) realizovaný na základe schválenej ŽoNFP podľa tejto schémy je možné žiadať pomoc z iných verejných zdrojov, ak celková výška náhrady

²⁷ Napr. formou analytickej účtovnej evidencie.

poskytnutej prijímateľovi pomoci v rámci schémy nepresiahne sumu potrebnú na pokrytie čistých nákladov, ktoré vznikli pri plnení záväzkov SVHZ a primeraný zisk²⁸.

Pri zisťovaní, či je dodržaná maximálna intenzita a výška pomoci podľa článku K. schémy sa zohľadňuje celková výška štátnej pomoci v prospech podniku bez ohľadu na to, či sa takáto podpora financuje z miestnych, regionálnych, národných zdrojov alebo zo zdrojov EÚ.

Ak sa financovanie zo strany EÚ, ktoré centrálné spravujú inštitúcie, agentúry, spoločné podniky alebo iné orgány EÚ, a ktoré nie je priamo ani nepriamo pod kontrolou členského štátu, kombinuje so štátnou pomocou, tak sa pri zisťovaní toho, či sú dodržané stropy vymedzujúce notifikačnú povinnosť a maximálne intenzity pomoci alebo maximálna výška pomoci, zohľadňuje len táto štátna pomoc, za predpokladu, že celková suma verejného financovania poskytnutá vo vzťahu k tým istým oprávneným výdavkom nepresahuje najvýhodnejšiu mieru financovania stanovenú v uplatniteľných pravidlách práva EÚ.

Pomoc poskytnutá na základe tejto schémy sa môže kumulovať s inou štátnou pomocou, ak sa jednotlivé opatrenia pomoci týkajú rozdielnych identifikovateľných oprávnených výdavkov.

Pomoc poskytnutá podľa tejto schémy sa nekumuluje so žiadnou inou štátnou pomocou alebo pomocou de minimis v súvislosti s tými istými – čiastočne alebo úplne sa prekrývajúcimi – oprávnenými výdavkami, ak by takáto kumulácia mala za následok prekročenie maximálnej intenzity pomoci alebo maximálnej výšky pomoci podľa článku K. schémy.

Poskytovateľ pomoci s využitím funkcionalít ITMS2014+ zabezpečí overenie neprekrývania sa výdavkov v rámci jednotlivých opatrení pomoci vo vzťahu k prijímateľovi pomoci.

²⁸ Príloha č. 1 - Metodika pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ, marec 2017

O. MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI

1. MZ SR ako SO pre IROP vyhlási výzvu a zároveň ju zverejní na webovom sídle RO www.mpsr.sk formou webového linku <http://mpsr.sk/index.php?navID=373>.
2. ŽoNFP doručí žiadateľ poskytovateľovi pomoci podľa podmienok a v termíne stanovenom vo výzve na predpísanom formulári, ktorý je súčasťou výzvy. Žiadateľ doručuje ŽoNFP elektronicky prostredníctvom ITMS2014+ a v listinnej podobe na adresu poskytovateľa uvedenú vo vyhlásenej výzve. Zároveň, ak tak určí SO pre IROP vo výzve, resp. ak niektoré prílohy vzhľadom na ich rozsah nie je možné predložiť prostredníctvom ITMS2014+, žiadateľ predkladá ŽoNFP aj na CD/DVD.
3. Spolu s výzvou budú zverejnené aj nasledovné dokumenty:
 - a. Hodnotiace a výberové kritériá pre schvaľovanie a výber ŽoNFP,
 - b. Formulár ŽoNFP,
 - c. Formulár Opisu projektu,
 - d. Príručka pre žiadateľa spolu s prílohami,
 - e. Zoznam merateľných ukazovateľov, vrátane ukazovateľov relevantných k HP (ak relevantné),
 - f. Predbežná informácia pre žiadateľov podľa čl. 13 Nariadenia Komisie (ES, Euroatom) č. 1302/2008 o centrálnej databáze vylúčených subjektov,
 - g. Synergie a komplementarity s inými programami EŠIF, EÚ a SR,
 - h. Inštrukcia k určaniu podniku v ťažkostiach,
 - i. Schéma štátnej pomoci.
4. Doručená ŽoNFP je následne predmetom administratívneho overenia, odborného hodnotenia a výberu ŽoNFP.
5. Formulár ŽoNFP a jeho prílohy obsahujú údaje nevyhnutné na účely posúdenia splnenia podmienok poskytnutia príspevku, ktoré sú spolu so zoznamom povinných príloh definované vo výzve.
6. ŽoNFP musí byť podpísaná štatutárnym orgánom žiadateľa. Podpísaním ŽoNFP žiadateľ akceptuje podmienky schémy štátnej pomoci a zároveň potvrdzuje správnosť údajov.
7. Zodpovedný zamestnanec poskytovateľa vykoná administratívne overenie ŽoNFP, v rámci ktorého overí splnenie podmienky doručenia ŽoNFP, splnenie podmienok poskytnutia NFP určených vo výzve a zároveň splnenie podmienok určených v schéme. V rámci administratívneho overenia ŽoNFP bude vykonaná aj kontrola

nadmernej náhrady podľa článku 6 Rozhodnutia komisie č. 2012/21/EÚ, podľa prílohy č. 1 schémy.

Po overení splnenia podmienok predložiť ŽoNFP riadne, včas a vo forme určenej SO pre IROP, ju zodpovedný zamestnanec poskytovateľa zaregistruje v ITMS2014+ a vykoná overenie ostatných podmienok poskytnutia príspevku.

8. Rozhodujúcim dátumom na splnenie podmienky doručiť ŽoNFP včas je dátum odovzdania v listinnej podobe osobne v sídle poskytovateľa (poskytovateľ vystaví žiadateľovi potvrdenie s vyznačeným dátumom prijatia ŽoNFP) alebo dátum odovzdania na poštovú, resp. inú prepravu (zasielanie prostredníctvom kuriérskej služby) najneskôr v posledný deň uzávierky výzvy, resp. lehoty na predkladanie ŽoNFP určenej vo výzve.
9. ŽoNFP je doručená riadne, ak spĺňa požiadavky na formát stanovený explicitne vo výzve na predkladanie ŽoNFP a zaslaný formát umožňuje objektívne posúdenie obsahu ŽoNFP (táto podmienka nie je splnená najmä v prípadoch, kedy je obsah ŽoNFP vyplnený v inom ako slovenskom alebo v inom jazyku, ktorý je určený vo výzve ako akceptovateľný, alebo písmom, ktoré neumožňuje rozpoznanie obsahu textu).
10. V prípade, ak v rámci administratívneho overenia jednotlivých podmienok poskytnutia príspevku na základe preskúmania ŽoNFP vzniknú pochybnosti o pravdivosti alebo úplnosti ŽoNFP alebo jej príloh, alebo ak bude odchýlka väčšia ako tolerancia uvedená vo výzve zodpovedný zamestnanec poskytovateľa zašle žiadateľovi schválenú výzvu na doplnenie ŽoNFP a výzve žiadateľa na doplnenie neúplných údajov, vysvetlenie nejasností alebo nápravu nepravdivých údajov v lehote minimálne 5 (päť) pracovných dní.
11. V prípade, ak žiadateľ nedoplnil žiadne náležitosti v stanovenom termíne, resp. v požadovanej forme, na základe čoho nie je možné overiť splnenie niektorej z podmienok poskytnutia príspevku a rozhodnúť o schválení ŽoNFP, poskytovateľ vydá Rozhodnutie o zastavení konania o ŽoNFP.
12. ŽoNFP, ktoré splnili všetky podmienky poskytnutia príspevku budú postúpené na odborné hodnotenie prostredníctvom systému ITMS2014+ určenému odbornému hodnotiteľovi.
13. Poskytovateľ zabezpečí výber odborných hodnotiteľov ŽoNFP prostredníctvom vyhlásenia transparentnej výzvy na výber odborných hodnotiteľov.

14. Odborní hodnotitelia posudzujú projekt ako celok, berúc do úvahy údaje a informácie uvedené v ŽoNFP a jej povinných prílohách. Hodnotitelia zaznamenávajú odborné hodnotenie jednotlivých ŽoNFP do Hodnotiaceho hárku odborného hodnotenia ŽoNFP.
15. Po ukončení odborného hodnotenia zodpovedný zamestnanec poskytovateľa môže vygenerovať pomocou ITMS2014+ zoznam ŽoNFP, ktoré splnili podmienky výzvy podľa počtu dosiahnutých bodov. V prípade, ak sa v poradí vytvorenom po aplikácii bodovaných hodnotiacich kritérií nachádzajú na hranici danej výškou alokácie na výzvu viaceré ŽoNFP z dôvodu rovnakého počtu bodov na rovnakom mieste, sú uplatňované rozlišovacie kritériá. Zoradenie takýchto projektov sa potom uskutočňuje nasledovne:

Rozlišovacie kritériá pre ŠC 2.1.3:

- a) súlad projektu so zabezpečením efektívnej, dostupnej a trvalej odbornej zdravotnej starostlivosti v zmysle platnej legislatívy (hodnotiace kritérium 1.5);
- b) vhodnosť a prepojenosť navrhovaných aktivít projektu vo vzťahu k východiskovej situácii a k stanoveným cieľom projektu (hodnotiace kritérium 2.3);
- c) príspevok projektu k zabezpečeniu komplexného prístupu v stavebno-technickej oblasti (hodnotiace kritérium 2.2);
- d) posúdenie odborných skúseností žiadateľa (hodnotiace kritérium 3.1).

Tieto kritériá sú zoradené podľa poradia dôležitosti, to znamená, že ak nebol zistený bodový rozdiel v rámci prvého kritéria, posudzuje sa ďalšie v poradí.

16. Po ukončení schvaľovacieho procesu ŽoNFP (t. j. po vydaní prvostupňového rozhodnutia za všetky ŽoNFP predložené v rámci výzvy) SO pre IROP MZ vypracuje záverečnú správu z výzvy na predkladanie ŽoNFP.
17. V prípade výziev, kde bola zadefinovaná možnosť využitia zásobníka projektov podľa § 21 zákona o EŠIF, spracuje SO pre IROP MZ zásobník projektov ako prílohu záverečnej správy (samostatný zoznam ŽoNFP, pri ktorých došlo k vydaniu rozhodnutia o neschválení iba z dôvodu nedostatku finančných prostriedkov určených na výzvu, pričom poradie ŽoNFP v zozname bude zodpovedať poradiu určenému v rámci konania ŽoNFP v rámci výzvy).
18. Poskytovateľ zabezpečí vydanie rozhodnutia o schválení/neschválení ŽoNFP, ktoré následne doručí doporučené žiadateľovi.

19. Zasláním rozhodnutia o schválení ŽoNFP žiadateľovi začína proces uzatvorenia zmluvy o NFP. Poskytovateľ zasiela žiadateľovi návrh na uzatvorenia zmluvy o NFP. Žiadateľ sa po doručení návrhu na uzatvorenie zmluvy o NFP oboznámi s jej podmienkami a zašle 2 (dva) rovnopisy prijatého návrhu na uzatvorenie zmluvy o NFP, na adresu sídla poskytovateľa v stanovenej lehote.
- Zmluva o NFP bude zároveň obsahovať aj poverenie podľa článku 4 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ, na základe ktorého bude príslušnému prijímateľovi pomoci zverené v súvislosti s realizáciou oprávneného projektu poskytovanie SVHZ.
20. Prijímateľovi pomoci sa uhrádzajú len skutočne vynaložené oprávnené výdavky podľa schémy vo výške zodpovedajúcej schválenému rozpočtu projektu. NFP sa poskytuje na základe prijatej žiadosti o platbu a predložených účtovných dokladov. Podmienky a rozsah požadovanej podpornej dokumentácie k žiadosti o platbu, ako aj spôsob vyplácania NFP sú stanovené v aktuálne platnej Príručke pre prijímateľa .
21. Prijímateľ pomoci môže pomoc použiť iba na účel, na ktorý mu bola poskytnutá. Pri neplnení podmienok zmluvy o NFP poskytovateľ rozhodne o pozastavení, prípadne zrušení zmluvy o NFP. Za porušenie podmienok sa považuje aj významná zmena projektu voči pôvodnému zámeru, predkladanie nepravdivých údajov a dokumentov, nedodržanie podmienok zmluvy o NFP. Porušenie podmienok schémy je porušením finančnej disciplíny s následným uplatnením sankcií podľa zákona o rozpočtových pravidlách verejnej správy.
22. Na poskytnutie pomoci nie je právny nárok.

P. ROZPOČET

Maximálny objem finančných prostriedkov určených na realizáciu schémy pre roky 2014 – 2020 v rámci spolufinancovania z EFRR je uvedený vo finančnom pláne IROP²⁹. Sumy uvedené vo finančnom pláne predstavujú maximálnu výšku prostriedkov, ktorá môže byť v uvedených rokoch schválená na projekty spolufinancované z EFRR vrátane projektov, ktoré sú v pôsobnosti tejto schémy.

²⁹ oddiel 3 IROP 2014 – 2020, tabuľka č. 44 Finančný plán Integrovaného regionálneho operačného programu

Objem finančných prostriedkov určených na realizáciu schémy je vo výške 150 382 700 EUR (alokácia špecifického cieľa 2.1.3 z fondu EFRR).

Q. TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE

1. Transparentnosť schémy zabezpečuje poskytovateľ pomoci v súlade s pravidlami stanovenými pre poskytovanie príspevku z EŠIF, podľa čl. 7 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a podľa ustanovení zákona o slobodnom prístupe k informáciám³⁰.
2. Poskytovateľ zverejní na webovom sídle RO www.mpsr.sk formou webového linku <http://mpsr.sk/index.php?navID=373> úplné znenie schémy do 15 (pätnástich) kalendárnych dní odo dňa nadobudnutia účinnosti schémy vrátane jej prípadných zmien, kde zostanú dostupné do konca platnosti tejto schémy.
3. V súlade s článkom 7 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ v prípade náhrady prevyšujúcej 15 mil. EUR v prospech prijímateľa pomoci, ktorý vyvíja aj činnosť mimo rozsahu SVHZ, poskytovateľ pomoci uverejní na svojom webovom sídle poverenie pre tohto prijímateľa pomoci alebo zhrnutie, ktoré obsahuje prvky podľa článku 4 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a ročné sumy pomoci poskytované príslušnému prijímateľovi pomoci.
4. Poskytovateľ predkladá Komisii prostredníctvom Protimonopolného úradu SR, v rozsahu a štruktúre podľa článku 9 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ, správu o vykonávaní Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ každé 2 (dva) roky. Prvá správa sa predloží v roku 2018.
5. Poskytovateľ kontroluje dodržiavanie všetkých podmienok stanovených v schéme.
6. Poskytovateľ overuje stanovenie výšky náhrady a kontrolu nadmernej náhrady podľa článku 6 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ na ročnej báze, formou vykonania revízie vytvoreného príjmu z projektu.
7. Poskytovateľ si ponecháva na obdobie poverenia a minimálne 10 (desať) rokov od skončenia obdobia poverenia k dispozícii všetky informácie potrebné na zistenie, či je udelená náhrada zlučiteľná s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ.

³⁰ Zákon č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií)

8. Poskytovateľ poskytuje Komisii na jej písomnú žiadosť všetky informácie, ktoré Komisia pokladá za nevyhnutné na zistenie, či sú platné opatrenia vo forme náhrady zlučiteľné s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ.

R. KONTROLA A AUDIT

Vykonávanie finančnej kontroly, vnútorného auditu, vládneho auditu alebo auditu kontrolnými orgánmi EÚ (ďalej aj „kontrola a audit“) poskytnutej pomoci vychádza z legislatívy EÚ (všeobecné nariadenie; vykonávacie nariadenie a nariadenie Rady ES č. 2185/96 z 11. novembra 1996 o kontrolách a inšpekciách na mieste, vykonávaných Komisiou s cieľom ochrany finančných záujmov Európskych spoločenstiev pred spreneverou a inými podvodmi) a z legislatívy SR (zákon o finančnej kontrole a audite).

Subjektmi zapojenými do kontroly a auditu sú:

- a) Útvar kontroly, vládneho auditu a sťažností MZ SR;
- b) Ministerstvo financií SR;
- c) Úrad vládneho auditu;
- d) Najvyšší kontrolný úrad SR;
- e) kontrolné orgány EÚ.

Poskytovateľ pomoci kontroluje dodržanie podmienok, za ktorých sa pomoc poskytla, ako aj ostatné skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na správnosť a účelovosť poskytnutej pomoci. Poskytovateľ kontroluje predovšetkým hospodárnosť a účelnosť použitia poskytnutej pomoci a dodržanie podmienok zmluvy o NFP a schémy. Za týmto účelom je poskytovateľ oprávnený vykonať kontrolu priamo u prijímateľa pomoci.

Ostatné subjekty zapojené do kontroly a auditu vykonávajú kontrolu a audit u prijímateľa pomoci v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.

Prijímateľ pomoci je v súlade s § 14 ods. 1 zákona o štátnej pomoci povinný umožniť vykonanie kontroly a preukázať poskytovateľovi použitie prostriedkov štátnej pomoci a oprávnenosť vynaložených výdavkov. Prijímateľ pomoci vytvára osobám vykonávajúcim kontrolu a audit primerané podmienky na riadne a včasné vykonanie kontroly a auditu

a poskytuje im potrebnú súčinnosť a všetky vyžiadané informácie a listiny týkajúce sa najmä riešenia projektu, stavu jeho rozpracovanosti, špecifikácie použitia pomoci, jej predpokladané ďalšie použitie atď.

Prijímateľ pomoci zabezpečí prítomnosť osôb zodpovedných za realizáciu aktivít projektu a zdrží sa konania, ktoré by mohlo ohroziť začatie a riadny priebeh výkonu kontroly a auditu.

Prijímateľ pomoci prijme bezodkladne opatrenia na nápravu zistených nedostatkov uvedených v správe z kontroly a auditu v lehote stanovenej osobami oprávnenými na výkon kontroly a auditu. Prijímateľ pomoci zašle osobám oprávneným na výkon kontroly a auditu písomnú správu o splnení opatrení prijatých na nápravu zistených nedostatkov bezodkladne po ich splnení a taktiež o odstránení príčin ich vzniku.

Prijímateľ pomoci upraví v zmluve s dodávateľom³¹ účasť dodávateľa v prípade výkonu kontroly a auditu súvisiaceho s dodávaným tovarom, prácami a službami (oprávnenými výdavkami v rámci projektu) kedykoľvek počas platnosti a účinnosti zmluvy o NFP oprávnenými osobami. Prijímateľ pomoci v zmluve s dodávateľom tiež upraví podmienky pre dodávateľa na poskytnutie všetkej potrebnej súčinnosti dodávateľa voči oprávneným osobám.

S. PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY

Schéma nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej zverejnenia na webovom sídle štátnej pomoci³. Schéma bude následne zverejnená v Obchodnom vestníku v lehote do 3 pracovných dní po nadobudnutí jej platnosti a účinnosti. Zverejnenie schémy v Obchodnom vestníku zabezpečí poskytovateľ. Poskytovateľ zabezpečí zverejnenie schémy v úplnom znení aj na webovom sídle RO www.mpsr.sk formou webového linku <http://mpsr.sk/index.php?navID=373> do 10 (desať) pracovných dní po jej uverejnení v Obchodnom vestníku.

³¹ Pod pojmom „dodávateľ“ sa rozumie dodávateľ tovarov, prác a služieb súvisiacich s realizáciou projektu, na ktorý je poskytovaná pomoc podľa schémy.

Zmeny v schéme je možné vykonať formou písomných dodatkov k schéme, pričom platnosť a účinnosť každého dodatku nastáva dňom zverejnenia schémy v znení dodatku v Obchodnom vestníku.

Zmeny v európskej a slovenskej legislatíve podľa článku B. schémy alebo v akejkoľvek s ňou súvisiacej legislatíve budú premietnuté do schémy v priebehu šiestich mesiacov od nadobudnutia ich účinnosti.

Platnosť schémy končí 31. decembra 2023. Zmluva o NFP bude uzatvorená a nadobudne účinnosť do 31. decembra 2022. Dňom poskytnutia pomoci sa rozumie deň nadobudnutia účinnosti zmluvy o NFP.

Vyplatenie NFP je možné uskutočniť do 31. decembra 2023, po predložení dokladov preukazujúcich výšku oprávnených výdavkov k žiadosti o platbu, a to na základe poskytnutej pomoci do 31. decembra 2022.

T. PRÍLOHY

1. Metodika pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ, marec 2017
2. Finálny zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc podľa Implementačnej stratégie – systému integrovaného poskytovania zdravotnej starostlivosti, december 2016

Príloha č. 1 k Schéme štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti



Ministerstvo zdravotníctva SR

Metodika pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR

**v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2
Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom
záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného
hospodárskeho záujmu**

**Bratislava
20. marec 2017**

1. Úvod

Ministerstvo zdravotníctva SR poskytuje finančné prostriedky z rozpočtovej kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR a z prostriedkov Operačného programu Integrovaný regionálny operačný program ako štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme v súlade s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „rozhodnutie“)¹.

Pod pojmom „služby vo verejnom záujme“ je možné podľa rozhodnutia rozumieť služby všeobecného hospodárskeho záujmu v podmienkach zdravotníctva, t. j. poskytovanie zdravotnej starostlivosti² v zdravotníckom zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti a v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti.

V zmysle článku 5 rozhodnutia nesmie byť výška poskytnutej náhrady žiadateľovi³ vyššia, ako je nevyhnutné na pokrytie nákladov vzniknutých pri plnení záväzkov služby vo verejnom záujme, so zohľadnením relevantných príjmov a primeraného zisku z akéhokoľvek vlastného kapitálu nevyhnutného na plnenie týchto záväzkov.

Ministerstvo zdravotníctva SR ako poskytovateľ náhrady musí zabezpečiť, aby neboli udeľované vyššie náhrady, ako je stanovené v článku 5 uvedeného rozhodnutia.

2. Požadovaná dokumentácia od žiadateľa

2.1 Žiadateľ vykonáva iba činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

Žiadateľ vypočíta nadmernú náhradu v zmysle bodu 3.1 pričom pri výpočte bude vychádzať z údajov v účtovnej závierke za posledné účtovné obdobie a tento výpočet bude súčasťou formulára, ktorý je prílohou č.1 tejto metodiky, s názvom „*Stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu*“. Účtovnú závierku overenú príslušným orgánom, v zmysle zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov, je potrebné predložiť ako prílohu tohto formulára.

2.2 Žiadateľ vykonáva aj činnosti, ktoré nesúvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

V uvedenom prípade sa výpočet nadmernej náhrady vzťahuje na infraštruktúru⁴, v ktorej je poskytovaná zdravotná starostlivosť. Žiadateľ vypočíta nadmernú náhradu v zmysle bodu 3.2 pričom pri výpočte bude vychádzať z údajov v účtovnej závierke a z analytického účtovníctva,

¹ Nahrádza Rozhodnutie Komisie z 28. novembra 2005 o uplatňovaní článku 86 ods. 2 Zmluvy o ES na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ES/842/2005).

² §4 ods. 1 Zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

³ . Žiadateľom sú poskytovatelia všeobecnej ústavnej zdravotnej starostlivosti uvedení vo finálnom zozname v Implementačnej stratégii – systém integrovaného poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorý je dostupný na nasledovnom linku http://www.health.gov.sk/Zdroje?/Sources/Sekcie/IZP/Implementacna-strategia-ICZS_update_december.pdf

⁴ Infraštruktúra, ktorej sa poskytnutie náhrady týka.

resp. z iných dostupných údajov⁵ za posledné účtovné obdobie pre činnosti, ktoré sú nevyhnutné pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo súvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Tento výpočet bude súčasťou formulára, ktorý je prílohou č.1 tejto metodiky, s názvom „Stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu“. Účtovnú závierku overenú príslušným orgánom v zmysle zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov a údaje (vrátane popisu ich stanovenia) na základe ktorých žiadateľ vypočítal nadmernú náhradu spolu s čestným vyhlásením štatutárneho orgánu žiadateľa o pravdivosti údajov, je potrebné predložiť ako prílohy tohto formulára.

3. Stanovenie nadmernej náhrady

3.1 Postup pre určenie výšky nadmernej náhrady pre žiadateľa, ktorý vykonáva iba činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

- 1) Z výkazu ziskov a strát žiadateľ zistí hospodársky výsledok – **zisk po zdanení**⁶
- 2) Žiadateľ vypočíta rentabilitu vlastného kapitálu (RVK v %) podľa vzorca:

$$\text{Rentabilita vlastného kapitálu (v \%)} = \frac{\text{zisk po zdanení}}{\text{vlastný kapitál}} * 100$$

- 3) Primeraný zisk sa vypočíta ako podiel z celkových nákladov podľa vzorca:

$$\text{Primeraný zisk} = \text{RVK v \%} * \text{celkové náklady žiadateľa}$$

- 4) Nadmerná náhrada sa vypočíta ako rozdiel zisku po zdanení, primeraného zisku, dlhodobých a krátkodobých záväzkov podľa vzorca:

$$\text{Nadmerná náhrada} = (\text{zisk po zdanení} - \text{primeraný zisk}) - (\text{dlhodobé} + \text{krátkodobé záväzky})$$

3.2 Postup pre určenie výšky nadmernej náhrady pre žiadateľa, ktorý vykonáva aj činnosti nesúvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

- 1) Žiadateľ na základe výkazu ziskov a strát a analytického účtovníctva, resp. z iných dostupných údajov⁷, pričom zohľadní iba výnosy a náklady súvisiace

⁵ Údaje v štruktúre za daný objekt zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa poskytuje zdravotná starostlivosť.

⁶ Ak žiadateľ za dané účtovné obdobie vo svojich účtovných výkazoch eviduje hospodársky výsledok – stratu, nepokračuje vo výpočte a výška náhrady sa automaticky posúdi ako oprávnená (neposkytuje sa nadmerná náhrada)

⁷ Údaje v štruktúre za daný objekt zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa poskytuje zdravotná starostlivosť.

s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, určí hospodársky výsledok – zisk⁸ po zdanení vzťahujúci sa iba na činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

- 2) Žiadateľ vypočíta rentabilitu čiastkového vlastného kapitálu (RČVK v %), kde zohľadní zisk po zdanení a vlastný kapitál iba za tie činnosti, ktoré súvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa vzorca:

$$\text{Rentabilita čiastkového vlastného kapitálu (v \%)} = \frac{\text{čiastkový zisk po zdanení}}{\text{čiastkový vlastný kapitál}} * 100$$

- 3) Čiastkový primeraný zisk sa vypočíta ako podiel z nákladov súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa vzorca:

$$\text{Čiastkový primeraný zisk} = \text{RČVK v \%} * \text{čiastkové náklady žiadateľa}$$

- 4) Nadmerná náhrada sa vypočíta ako rozdiel zisku po zdanení, primeraného zisku, dlhodobých a krátkodobých záväzkov, ktoré súvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa vzorca:

$$\text{Nadmerná náhrada} = (\text{čiastkový zisk po zdanení} - \text{čiastkový primeraný zisk}) - (\text{dlhodobé} + \text{krátkodobé záväzky})$$

4. Porovnanie nadmernej náhrady s výškou požadovaného príspevku a stanovenie výšky náhrady:

- a. V prípade, že nadmerná náhrada je menšia alebo rovná nule, žiadateľ má nárok na celú výšku požadovaného príspevku. Nedochoádza k poskytnutiu nadmernej náhrady.

$$\text{Náhrada} = \text{požadovaný príspevok žiadateľa}$$

- b. V prípade, že nadmerná náhrada je vyššia ako nula, žiadateľ od výšky požadovaného príspevku odpočíta nadmernú náhradu. Za nadmernú náhradu je považovaná celá suma ktorá je vyššia ako 0.

$$\text{Náhrada} = \text{požadovaný príspevok žiadateľa} - \text{nadmerná náhrada}$$

⁸ Ak žiadateľ za dané účtovné obdobie vo svojich účtovných výkazoch eviduje čiastkový hospodársky výsledok – stratu, nepokračuje vo výpočte a výška náhrady sa automaticky posúdi ako oprávnená (neposkytuje sa nadmerná náhrada)

5. Záverečné ustanovenia

- 1) Táto metodika nadobúda platnosť a účinnosť dňa 20. marca 2017.
- 2) Postup pre stanovenie nadmernej náhrady a formulár, ktorý tvorí prílohu č. 1 tejto metodiky sú pre žiadateľov záväzné.
- 3) Ministerstvo zdravotníctva SR overuje výšku náhrady stanovenú žiadateľom a overenie uvedie vo formulári, ktorý tvorí prílohu č. 2 tejto metodiky.

6. Prílohy

- 1) Stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (formulár)
- 2) Overenie stanovenia výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (formulár)

Stanovenie výšky náhrady

poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu

Názov žiadateľa

IČO

Požadovaný príspevok

--

A. Stanovenie nadmernej náhrady podľa bodu 3.1 Metodiky

Zisk po zdanení

--

Vlastný kapitál

--

Rentabilita vlastného kapitálu

--

Celkové náklady

--

Primeraný zisk

--

Dlhodobé a krátkodobé záväzky

--

Nadmerná náhrada

--

B. Stanovenie nadmernej náhrady podľa bodu 3.2 Metodiky

Čiastkový zisk po zdanení

--

Čiastkový vlastný kapitál

--

Rentabilita čiastkového vlastného kapitálu

--

Čiastkové náklady

--

Čiastkový primeraný zisk

--

Čiastkové dlhodobé a krátkodobé záväzky

--

Nadmerná náhrada

--

Náhrada

--

Prílohy

- 1 Účtovná závierka za posledné účtovné obdobie overená príslušným orgánom v zmysle zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov
- 2 Údaje, vrátane popisu ich stanovenia, na základe ktorých bola vypočítaná nadmerná náhrada (v prípade postupu podľa bodu 3.2 Metodiky)

Ja, dolupodpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje pre stanovenie výšky náhrady sú úplné, pravdivé a správne.

Titul, meno a priezvisko
štatutárneho orgánu žiadateľa: _____

Podpis štatutárneho orgánu žiadateľa: _____

Miesto a dátum podpisu: _____

OVERENIE

Stanovenia výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EU o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho

Názov žiadateľa

IČO

Náhrada

Žiadateľ stanovil výšku náhrady správne (prečiarknuť nehodiace sa)

ÁNO

NIE

Zistené nedostatky:

Za Ministerstvo zdravotníctva SR

Vypracoval

Meno: _____ Dátum: _____

Podpis: _____

Overil

Meno: _____ Dátum: _____

Podpis: _____

Schválil

Meno: _____ Dátum: _____

Podpis: _____

Príloha č. 2 k Schéme štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti

Finálny zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc podľa Implementačnej stratégie – systému integrovaného poskytovania zdravotnej starostlivosti, december 2016

1	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica	12	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	23	Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.	34	Nemocnice a polikliniky, a.s. Žiar nad Hronom
2	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Košice	13	Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca	24	Nemocnica s poliklinikou Považská Bystrica	35	Nemocnice s poliklinikami n.o. Levice
3	Dolnooravská nemocnica s poliklinikou MUDr. L. Nádaši Jégého Dolný Kubín	14	Liptovská nemocnica s poliklinikou MUDr. Ivana Stodolu	25	Nemocnica s poliklinikou Prievidza so sídlom v Bojniciach	36	Nemocnice s poliklinikami n.o. Topoľčany
4	Fakultná nemocnica Nitra	15	Ľubovnianska nemocnica, n. o.	26	Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.	37	NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov
5	Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D.Roosevelta Banská Bystrica	16	Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s.	27	Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s.	38	Univerzitná nemocnica L.Pasteura Košice
6	Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov	17	Nemocnica Alexandra Wintera n.o.	28	Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.	39	Univerzitná nemocnica Martin
7	Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	18	Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n.o.	29	Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s.	40	Vranovská nemocnica, a.s.
8	Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s.,	19	Nemocnica Košice – Šaca a.s.	30	Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s.,	41	Všeobecná nemocnica Komárno
9	Fakultná nemocnica s poliklinikou Žilina	20	Nemocnica Krompachy spol. s r.o.	31	Nemocnica s poliklinikou, n.o. Revúca	42	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s.
10	Fakultná nemocnica Trenčín	21	Nemocnica Poprad, a. s.	32	Nemocnica Zvolen a. s.	43	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o.
11	Fakultná nemocnica Trnava	22	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.	33	Nemocnice a polikliniky, a.s. Rimavská Sobota	44	UVN Ružomberok