

Metodický pokyn o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej aj „Ministerstvo zdravotníctva“) je ústredným orgánom štátnej správy a vykonáva v rozsahu svojej pôsobnosti podľa zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy štátnu správu.

Ministerstvo zdravotníctva v súlade s osobitnými predpismi zriaďuje rozpočtové organizácie, príspevkové organizácie, zakladá neziskové organizácie, štátne podniky a akciové spoločnosti, ktorých predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo plnenie osobitných úloh v zdravotníctve. Vo vzťahu k rozpočtovým organizáciám, príspevkovým organizáciám, štátnym podnikom a akciovým spoločnostiam v rezorte zdravotníctva, ktoré sú v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti alebo zakladateľskej pôsobnosti pôsobí Ministerstvo zdravotníctva ako ústredný orgán štátnej správy.

Ministerstvo zdravotníctva podľa ustanovenia § 9 a v zmysle ustanovení § 22 až 26 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva tento metodický pokyn:

Článok 1

Žiadateľ v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva predkladá žiadosť o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov podľa prílohy tohto metodického pokynu a v súlade s uznesením vlády Slovenskej republiky č. 649 zo dňa 14.10.2020 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2021 až 2023. Tento metodický pokyn a aj jeho prílohy vychádzajú z dokumentu s názvom „Optimalizácia siete nemocníc“ (ďalej len „OSN“) a v prípade prechodného obdobia pred platnosťou OSN bude Ministerstvo zdravotníctva vychádzať z prechodnej úpravy.

Článok 2

- (1) Tento metodický pokyn pre prioritizáciu investícií podriadených organizácií Ministerstva zdravotníctva (ďalej aj ako „metodický pokyn“) bol vytvorený Ministerstvom zdravotníctva za účelom stanovenia pravidiel, na základe ktorých budú rozdeľované kapitálové výdavky z rozpočtu Ministerstva zdravotníctva a to určeným subjektom za súčasného dodržania procesu stanoveného v Metodickom pokyne.

- (2) Tento metodický pokyn upravuje proces pridelovania kapitálových výdavkov z rozpočtu Ministerstva zdravotníctva definovaných v Čl. 3 rozpočtovým organizáciám¹, príspevkovým organizáciám² a štátnym podnikom³ v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva (ďalej aj ako „podriadené organizácie“).

Článok 3

- (1) Kapitálové výdavky, ktorými Ministerstvo zdravotníctva v danom rozpočtovom roku disponuje sú vo výške určenej zákonom o štátnom rozpočte na príslušný rozpočtový rok.
- (2) Účelom kapitálových výdavkov je ich efektívne, účelné a hospodárne využitie na investície podriadených organizácií a to v súlade s týmto metodickým pokynom tak, aby investície podriadených organizácií spĺňali kritéria určené Ministerstvom zdravotníctva.
- (3) Kapitálové výdavky z rozpočtu Ministerstva zdravotníctva možno použiť na určený účel aj v nasledujúcich dvoch rozpočtových rokoch po rozpočtovom roku, v ktorom boli podriadenej organizácii pridelené⁴ v zmysle tohto metodického pokynu.

Článok 4

1. Za účelom zabezpečenia činností podriadenej organizácie v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a v prípade podriadených organizácií, ktoré sú zároveň zdravotníckymi zariadeniami aj v zmysle vydaného platného povolenia⁵ sa kapitálové výdavky, ktorými Ministerstvo zdravotníctva v danom rozpočtovom roku disponuje sa použijú na:
- a) riešenie havarijného stavu podriadených organizácií v časti najmä:
 - i. havarijného stavu prístrojov, technologického vybavenia a iného nevyhnutného zariadenia podriadených organizácií,
 - ii. havarijného stavu nehnuteľného majetku v správe podriadených organizácií,
 - b) obnova činnosti podriadenej organizácie v časti najmä:
 - i. prístrojov, technologického vybavenia a iného zariadenia podriadených organizácií,
 - ii. informačných systémov,

1 Podľa § 21 a § 22 Zákona č. 523/2004 o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2 Podľa § 21 a § 24 Zákona č. 523/2004 o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

3 Podľa Zákona č. 111/1990 Zb. o štátnom podniku.

4 Vychádzajúc zo znenia § 8 ods. 4 zákona č. 523/2004 o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

5 § 7 ods. 2 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

- iii. rekonštrukcie nehnuteľného majetku,
- c) rozvoj činnosti podriadenej organizácie v časti najmä:
- i. prístrojov, technologického vybavenia a iného zariadenia podriadených organizácií,
 - ii. informačných systémov,
 - iii. rozvoja nehnuteľného majetku.
2. Pre účely tohto metodického pokynu sa havarijným stavom podriadených organizácií v časti havarijný stav prístrojov a technologického vybavenia podriadených organizácií rozumie stav, v dôsledku ktorého dôjde k ohrozeniu činnosti podriadenej organizácie a/alebo sú a/alebo by mohli byť ohrozené životy a/alebo zdravie fyzických osôb (napr. zamestnancov, pacientov a návštevníkov podriadených organizácií) a/alebo stav, ktorým je a/alebo by mohla byť na majetku v správe podriadenej organizácie spôsobená škoda ohrozujúca jej prevádzku.
3. Pre účely tohto metodického pokynu sa havarijným stavom podriadených organizácií v časti havarijný stav nehnuteľného majetku v správe podriadených organizácií rozumie stav, v dôsledku ktorého dôjde k ohrozeniu činnosti podriadenej organizácie a/alebo sú a/alebo by mohli byť ohrozené životy a/alebo zdravie fyzických osôb (napr. zamestnancov, pacientov a návštevníkov podriadených organizácií) a/alebo stav, ktorým je a/alebo by mohla byť na majetku v správe podriadenej organizácie spôsobená škoda ohrozujúca jej prevádzku.
4. Pre účely tohto metodického pokynu sa obnovou činnosti podriadených organizácií v časti prístroje, technologické vybavenie a iné nevyhnutné zariadenia podriadených organizácií rozumie obnova prístrojovej techniky, technologického vybavenia a iného nevyhnutného zariadenia (ďalej aj ako „technológia“) za účelom zabezpečenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je havarijným stavom v zmysle bodu 2. tohto článku a taktiež nie je rozvojovou činnosťou v zmysle bodu 7. tohto článku. Predmetom obnovy činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do technológie, ktorými dôjde k zníženiu nákladov (napríklad energetickej náročnosti a finančných nákladov do servisu a/alebo revízie technológie, úspora času) a zvýšeniu výnosov podriadenej organizácie napríklad výmenou starej technológie za novú a/alebo rozšírením počtu technológie rovnakej alebo obdobnej funkcionality akou podriadená organizácia už disponuje.
5. Pre účely tohto metodického pokynu sa obnovou činnosti podriadených organizácií v časti informačné systémy podriadených organizácií rozumie update⁶ informačných systémov (ďalej aj ako „IT systémy“) za účelom zabezpečenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je rozvojovou činnosťou v zmysle bodu 8. tohto článku. Predmetom obnovy činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do IT systému, ktorými dôjde k zníženiu nákladov (napríklad finančných nákladov do servisu a/alebo revízie a/alebo externej IT podpory, úspora času) a zvýšeniu výnosov podriadenej organizácie aktualizáciou, tej istej verzie počítačového programu za novšiu.

⁶ aktualizácia, zdokonalenie, respektíve úprava tej istej verzie IT-systému za novšiu

6. Pre účely tohto metodického pokynu sa obnovou činnosti podriadených organizácií v časti rekonštrukcia nehnuteľného majetku v správe podriadených organizácií rozumie obnova nehnuteľného majetku v správe podriadenej organizácie (ďalej aj ako „rekonštrukcie“) za účelom zabezpečenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je havarijným stavom v zmysle bodu 3. tohto článku a taktiež nie je rozvojovou činnosťou v zmysle bodu 9. tohto článku. Predmetom obnovy činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do rekonštrukcií, ktorými dôjde k zníženiu nákladov (napríklad energetickej náročnosti zateplením plášťu budovy, výmenou okien, opravou strešnej krytiny) ale zároveň takouto rekonštrukciou nedochádza k rozšíreniu nehnuteľného majetku (napríklad prístavba, nadstavba, nová nehnuteľnosť).
7. Pre účely tohto metodického pokynu sa rozvojovou činnosťou podriadených organizácií v časti prístroje, technologické vybavenie a iné nevyhnutné zariadenia podriadených organizácií rozumie zvýšenie existujúceho štandardu prístrojovej techniky, technologického vybavenia a iného nevyhnutného zariadenia (ďalej aj ako „technológia“) za účelom rozšírenia, zvýšenia komplexnosti a zlepšenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je havarijným stavom v zmysle bodu 2. tohto článku a taktiež nie je obnovujúcou činnosťou v zmysle bodu 4. tohto článku. Predmetom rozvojovej činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do technológie, ktorými dôjde okrem zníženia nákladov k zvýšeniu výnosov podriadenej organizácie, ktorých následkom je taktiež aj rozšírenie, zvýšenie komplexnosti a zlepšenia činnosti podriadenej organizácie (napríklad zakúpenie technológie, ktorou podriadená organizácia nedisponuje).
8. Pre účely tohto metodického pokynu sa rozvojovou činnosťou podriadených organizácií v časti informačné systémy podriadených organizácií rozumie upgrade⁷ informačných systémov za účelom zabezpečenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je rozvojovou činnosťou v zmysle bodu 5. tohto článku. Predmetom rozvojovej činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do IT systému, ktorými dôjde okrem zníženia nákladov k zvýšeniu výnosov podriadenej organizácie zabezpečením vyššej verzie IT systému alebo investovaním do nového IT systému, ktorým podriadená organizácia nedisponuje ktorých následkom je rozšírenie, zvýšenie komplexnosti a zlepšenia činnosti podriadenej organizácie.
9. Pre účely tohto metodického pokynu sa rozvojovou činnosťou podriadených organizácií v časti rozvoj nehnuteľného majetku v správe podriadených organizácií rozumie rozšírenie nehnuteľného majetku (ďalej aj ako „rozvoj nehnuteľnosti“), za účelom zabezpečenia činnosti podriadenej organizácie v zmysle platnej právnej úpravy, ktorá nie je havarijným stavom v zmysle bodu 3. tohto článku a taktiež nie je obnovou činnosti v zmysle bodu 6. tohto článku. Predmetom rozvojovej činnosti podriadenej organizácie v zmysle tohto bodu sú investície do rozšírenia, ktorými dôjde okrem zníženia nákladov zároveň k rozšíreniu nehnuteľného majetku (napríklad prístavba a nadstavba, nová stavba, nákup nehnuteľnosti).

⁷ vyššia verzia IT systému alebo investovanie do nového IT systému nad rámec existujúceho IT systému

Článok 5

1. Metodicky pokyn stanovuje kritéria pre čerpanie kapitálových výdavkov z rezortu Ministerstva zdravotníctva, na základe ktorých bude vytvorený Investičný plán podriadených organizácií podľa Čl. 6 tohto metodického pokynu.
2. Účelom stanovenia kritérií pre čerpanie kapitálových výdavkov z rozpočtu Ministerstva zdravotníctva je určenie prioritizácie investícií podriadených organizácií.
3. Kritéria, na základe ktorých bude vytvorený Investičný plán podriadených organizácií podľa Čl. V pre čerpanie kapitálových výdavkov z rozpočtu Ministerstva zdravotníctva stanovuje metodický pokyn pre riešenie havarijného stavu, obnova činnosti a rozvoj podriadenej organizácie v bodoch 3.1 až 3.3 tohto článku.
 - 3.1. Kritéria pre zostavenie Investičného plánu podriadených organizácií v časti – HAVARIJNÝ STAV podľa Čl. 4 bod 1 písm. a) metodického pokynu sa stanovujú nasledovne:
 - a) bezprostredné ohrozenie života a/alebo zdravia,
 - b) ohrozenie života a/alebo zdravia,
 - c) bezprostredné ohrozenie majetku štátu v správe podriadenej organizácie,
 - d) ohrozenie majetku štátu v správe podriadenej organizácie,
 - e) ohrozenie činnosti podriadenej organizácie,
 - f) vznik a/alebo hrozba vzniku majetkovej škody a/alebo majetkovej ujmy,
 - g) dodržanie všeobecne záväzných právnych predpisov,
 - h) hospodárnosť,
 - i) časový rámec odstránenia havarijného stavu,
 - j) cena investície,
 - k) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach,
 - l) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite,
 - m) iné⁸.
 - 3.2. Kritéria pre zostavenie Investičného plánu podriadených organizácií v časti – OBNOVA ČINNOSTI podľa Čl. 4 bod 1 písm. b) metodického pokynu sa stanovujú nasledovne:
 - a) zníženie nákladov na prevádzkovú činnosť podriadenej organizácie,
 - b) udržanie kvality činnosti podriadenej organizácie, pre ktorú bola podriadená organizácia zriadená alebo založená,
 - c) skrátenie čakacích lehôt,
 - d) skvalitnenie pracovných podmienok zamestnancom,
 - e) skvalitnenie podmienok pacientom podriadenej organizácie⁹,
 - f) dodržanie všeobecne záväzných právnych predpisov,
 - g) hospodárnosť,

⁸ Kritérium uvedie a odôvodní podriadená organizácia, ak takéto kritérium identifikuje.

⁹ V prípade ak je podriadenou organizáciou zdravotnícke zariadenie.

- h) efektívnosť investície,
- i) návratnosť investície,
- j) finančná výška investície,
- k) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach,
- l) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite,
- m) iné⁸.

3.3. Kritéria pre zostavenie Investičného plánu podriadených organizácií v časti – ROZVOJ podľa čl. 4 bod 1 písm. c) metodického pokynu sa stanovujú nasledovne:

- a) zníženie nákladov na prevádzkovú činnosť podriadenej organizácie,
- b) zvýšenie príjmov podriadenej organizácie
- c) zvýšenie kvality činnosti podriadenej organizácie, pre ktorú bola podriadená organizácia zriadená alebo založená,
- d) skrátenie čakacích lehôt,
- e) skvalitnenie pracovných podmienok zamestnancom,
- f) skvalitnenie podmienok pacientom podriadenej organizácie⁹,
- g) hospodárnosť,
- h) efektívnosť investície,
- i) návratnosť investície,
- j) finančná výška investície,
- k) zvýšenie konkurencieschopnosti,
- l) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach,
- m) nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite,
- n) iné⁸.

Článok 6

1. Podriadená organizácia za účelom možnosti čerpania kapitálových výdavkov v rozpočte Ministerstva zdravotníctva vypracuje investičný plán podriadenej organizácie, súčasťou ktorého bude aj projektová dokumentácia každej plánovanej investície na nasledujúci kalendárny rok, ktorej náležitosti musia spĺňať kritériá pre zostavenie investičného plánu v zmysle bodov 3.1 až 3.3 Čl. 5 a zároveň požiadavky v zmysle príručky pre zostavenie projektu investície podľa Prílohy č. 1 - Príručka pre predkladanie a hodnotenie investičných projektov podriadených organizácií Ministerstva zdravotníctva, ktorá je prílohou tohto metodického pokynu (ďalej ako „Príloha č. 1).
2. Investičný plán podriadenej organizácie na nasledujúci kalendárny rok obsahuje okrem všeobecnej časti identifikujúcu podriadenú organizáciu aj časť osobitnú, ktorú tvorí štruktúrovaný zoznam plánovaných investícií podriadenej organizácie, ktoré majú byť realizované z kapitálových výdavkov Ministerstva zdravotníctva v určenom členení. Pre účely tohto metodického pokynu sa určeným členením rozumie zoradenie plánovaných investícií podriadenej organizácie od najprioritnejšej (napríklad riešenie

havarijného stavu) po menej prioritné (napríklad rozvojová činnosť podriadenej organizácie) s prihliadnutím na určené kritéria v Čl. 5 bod 3 tohto metodického pokynu. Podriadená organizácia má povinnosť vyhotoviť návrh projektu v zmysle podmienok určených v dokumente OSN, v prípade ak OSN nie je účinná je potrebné vychádzať z prechodnej úpravy Ministerstva zdravotníctva.

3. Predložením investičného plánu podriadenou organizáciou Ministerstvu zdravotníctva sa má za to, že štatutárny orgán podriadenej organizácie vyhodnotil určenie priority jednotlivým plánovaným investíciám v takom poradí, v akom je ich, s ohľadom na činnosť podriadenej organizácie nevyhnutné a/alebo vhodné realizovať, pričom predloženie investičného plánu v zmysle bodu 5. tohto článku je pre potreby rozhodnutia komisie podľa Čl. 7 a Čl. 8 tohto metodického pokynu zo strany podriadenej organizácie záväzné.
4. Vytvorenie investičného plánu a určenie prioritných investícií podriadenou organizáciou, ktoré majú byť realizované z kapitálových výdavkov Ministerstva zdravotníctva, nezakladajú nárok podriadenej organizácie na vyčlenenie kapitálových výdavkov na investície uvedené v investičnom pláne podriadenej organizácie.
5. Podriadená organizácia predkladá investičný plán spolu s informáciami o jednotlivých investíciách v rozsahu jednotlivých formulárov vyplnených v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu elektronicky na emailovú adresu: investicny.plan@health.gov.sk v termíne najneskôr do 30. apríla kalendárneho roka predchádzajúceho roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje. Ak podriadená organizácia do konca tejto lehoty neidentifikuje potrebu investícií, v investičnom pláne v zmysle Prílohy č. 1 uvedie, že nepredkladá Ministerstvu zdravotníctva žiadne investície, na ktoré by žiadala vyčlenenie kapitálových výdavkov Ministerstva zdravotníctva. V prípade investícií v kategóriách písm. b) a c) bodov 9 až 11 tohto článku, bude v prípade splnenia kvalifikačných kritérií v rámci prvej časti hodnotenia opísanej v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu potrebné predložiť doplňujúce podklady v zmysle príslušných formulárov do 15. mája kalendárneho roka predchádzajúceho roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje. Tie budú predmetom druhej fázy hodnotenia v zmysle hodnotiacej matice na prioritizáciu investícií v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu. V prípade ak posledný deň lehôt na predloženie dokumentácie vychádza na deň pracovného pokoja je posledným dňom nasledujúci pracovný deň.
6. Nedodržanie stanoveného termínu podľa bodu 5. tohto článku zaniká právo podriadenej organizácie na posúdenie jej investičného plánu a investícií v ňom uvedených na kalendárny rok, pre ktorý sa investičný plán zostavuje.
7. Ak v priebehu kalendárneho roka po predložení investičného plánu v zmysle bodu 5. tohto článku¹⁰ alebo v priebehu kalendárneho roka, pre ktorý bol investičný plán predložený Ministerstvu zdravotníctva, podriadená organizácia identifikuje potrebu preklasifikovania priorít a/alebo určenie nových priorít na základe určených kritérií

¹⁰ Najskôr však po schválení Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky podľa čl. VII tohto metodického pokynu.

v Čl. 5 bod 3 tohto metodického pokynu, podriadená organizácia je povinná postupovať podľa Čl. 6 tohto metodického pokynu.

8. Investičný plán podriadenej organizácie bude podriadená organizácia povinná vypracovať v rozsahu stanovenom pre jednotlivé kategórie Investície v rámci prílohy tohto metodického pokynu.
9. Investície, ktorých predmetom sú stavebné práce sú kategorizované na základe ich predpokladaných celkových nákladov na konkrétnu investíciu:
 - a) do 999 999,99 eur,
 - b) od 1 000 000,00 € do 39 999 999,99 eur.
 - c) od 40 000 000,00 eur.
10. Investície, ktorých predmetom sú nákupy prístrojov a technologického vybavenia sú kategorizované na základe ich predpokladaných celkových nákladov na konkrétnu investíciu:
 - a) do 299 999,99 eur,
 - b) od 300 000,00 € do 39 999 999,99 eur.
 - c) od 40 000 000,00 eur.
11. Investície, ktorých predmetom sú nákupy informačných systémov a technológií sú kategorizované na základe ich predpokladaných celkových nákladov na konkrétnu investíciu:
 - a) do 299 999,99 eur,
 - b) od 300 000,00 € do 9 999 999,99 eur.
 - c) od 10 000 000,00 eur.
12. Náležitosti investičného plánu, projektovej dokumentácie, ako aj rozsah ukazovateľov a všetky povinné prílohy závisia na veľkosti plánovanej investície podriadenej organizácie v zmysle kategorizácie podľa bodu 8 tohto článku a podriadené organizácie musia dodržať opísané náležitosti investičného plánu v zmysle príručky pre zostavenie projektu investície podľa Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu. Podriadené organizácie sa zaväzujú aby jednotlivé investície neprekročili limit investície v zmysle kategórie podľa bodu 8 tohto článku v ktorej boli hodnotené.
13. Náležitosti projektu predloženého v zmysle formulárov Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu budú vyhodnocované príslušnými organizačnými útvarmi Ministerstva zdravotníctva.

Článok 7

1. Za účelom možnosti čerpania kapitálových výdavkov podriadenými organizáciami vypracuje Ministerstvo zdravotníctva Investičný plán Ministerstva zdravotníctva na nasledujúci kalendárny rok a to na základe podkladov, ktorými sú komisiou schválené investície v zmysle investičných plánov podriadených organizácií predložených Ministerstvu zdravotníctva podľa Čl. 5 a Čl. 6 tohto metodického pokynu.

2. Investičný plán Ministerstva zdravotníctva na nasledujúci kalendárny rok obsahuje štruktúrovaný zoznam investícií podriadených organizácií na základe ich predložených investičných plánov podľa Čl. 5 a Čl. 6 tohto metodického pokynu poskytnuté kapitálové výdavky na nasledovný rok v členení kapitálových výdavkov Ministerstva zdravotníctva do troch kategórií, ktoré majú byť použité na riešenie havarijného stavu, obnovou a rozvoj podriadených organizácií podľa Čl. 3. bod 1. tohto metodického pokynu.
3. Kategóriu č. 1 Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva tvoria investície podľa Čl. 4 bodu 1 písm. a) a Čl. 5 bodu 3.1 tohto metodického pokynu z podkladov, ktoré tvoria investičné plány podriadených organizácií, pričom finančný rozsah investícií v kategórii č. 1 Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva je najmenej 30% z celkovej výšky kapitálových výdavkov priznaných Ministerstvu zdravotníctvu na rozpočtový rok, pre ktorý sa Investičný plán Ministerstva zdravotníctva zostavuje.
4. V prípade, ak v Investičnom pláne Ministerstva zdravotníctva nebola na vybrané investície podriadených organizácií vyčerpaná celá výška kapitálových výdavkov priznaných Ministerstvu zdravotníctvu na rozpočtový rok, pre ktorý sa Investičný plán Ministerstva zdravotníctva zostavuje, je možné postupovať podľa Čl. 8 tohto metodického pokynu.
5. Hodnotením projektov, resp. investícií predložených podriadenými organizáciami budú poverení zamestnanci Ministerstva zdravotníctva v nasledujúcom zložení:
 - a) 1 zamestnanec Sekcie efektívneho hospodárenia (pre príslušnú kategóriu investícií v gescii sekcie),
 - b) 1 zamestnanec Sekcie digitalizácie a informatiky (pre príslušnú kategóriu investícií v gescii sekcie),
 - c) 1 zamestnanec Odboru strategických investícií (pre príslušnú kategóriu investícií v gescii sekcie),
 - d) 3 zamestnanci Inštitútu zdravotných analýz (pre všetky kategórie investícií ako druhý hodnotiteľ pri dodržaní princípu 4 (štyroch) očí).
6. Po vykonaní oboch fáz hodnotenia projektov bude na základe prideleného najvyššieho počtu bodov pre jednotlivé investície zostavené poradie investícií, na základe ktorého bude sekciou financovania zostavený návrh investičného plánu Ministerstva zdravotníctva, tak aby jednotlivé investície podriadených organizácií, ktoré sa v ňom nachádzajú, splňali strategické ciele kapitoly. Tento dokument bude následne predložený Komisii.
7. Zo zasadnutia Komisie bude vypracovaný zoznam investícií podriadených organizácií, ktoré Komisia schválila ako investície, na ktoré budú podriadeným organizáciám, nasledujúci rok po vytvorení Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva, priznané kapitálové výdavky. Zoznam investícií podriadených organizácií bude podkladom pre tvorbu Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva.
8. Investičný plán Ministerstva zdravotníctva je vytvorený komisiou pre vytvorenie investičného plánu (ďalej aj ako „Komisia“). Komisia má 7 členov. Činnosť Komisie,

jej organizačné zabezpečenie a pravidlá jej činnosti upravuje štatút schválený ministrom zdravotníctva¹¹. Komisiu tvorí:

- a) predseda komisie, generálny tajomník služobného úradu Ministerstva zdravotníctva,
- b) generálny riaditeľ Sekcie zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv,
- c) generálny riaditeľ Sekcie financovania,
- d) generálny riaditeľ Sekcie efektívneho hospodárenia,
- e) generálny riaditeľ Sekcie zdravia,
- f) generálny riaditeľ Sekcie digitalizácie a informatiky,
- g) riaditeľ Inštitútu zdravotných analýz.

9. Komisia zasadne za účelom tvorby Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva najneskôr 30. júna kalendárneho roka predchádzajúcemu roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje. V prípade ak posledný deň vychádza na deň pracovného pokoja je posledným dňom nasledujúci pracovný deň.
10. Komisia na základe kritérií podľa Čl. 5 bod 3 tohto metodického usmernenia zhodnotí a schváli predložený návrh Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva vychádzajúceho z prioritizácie investícií a predložených investičných plánov podriadených organizácií podľa Čl. 6. tohto metodického usmernenia, ktoré boli vyhodnotené v zmysle hodnotiacich matíc v zmysle prílohy tohto metodického pokynu a vo vzťahu k splneným identifikovaným kritériám jednotlivých investícií zatriedených do troch kategórií využitia kapitálových výdavkov podľa Čl. 4 bod 1 tohto metodického pokynu.
11. Komisia za účelom zhotovenia Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva postupuje podľa bodu 3 až bodu 7 tohto článku tak, aby bol naplnený finančný rozsah investícií v zmysle Článku 4 bod 1 tohto metodického pokynu. Komisia pri určovaní zaradenia investície podriadenej organizácie do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva zohľadňuje prioritizáciu určenú podriadenu organizáciou v zmysle prioritizácie investícií a výsledku hodnotenia investícií v zmysle príručky pre predkladanie a hodnotenie investičných projektov podriadených organizácií Ministerstvo zdravotníctva tvoriaceho prílohu tohto pokynu. Zároveň je komisia viazaná hodnotením v zmysle určených kritérií v zmysle bodov 3.1 až 3.3 Čl. 5 tohto metodického pokynu a tiež vytvorených matíc hodnotenia investícií v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu (v závislosti od druhu a rozsahu investície).
12. Podpísaný Investičný plán Ministerstva zdravotníctva generálnym tajomníkom služobného úradu je podkladom pre ďalšie úkony¹², ktorými budú podriadenej organizácii poskytnuté finančné prostriedky z kapitálových výdavkov na realizáciu investície nachádzajúcej sa v Investičnom pláne Ministerstva zdravotníctva.

11 Štatút komisie pre schvaľovanie investičného plánu investícií podriadených organizácií Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

12 Najmä zo strany Sekcie financovania a Odboru verejného obstarávania.

Článok 8

1. Ak v priebehu kalendárneho roka po schválení Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva v zmysle Čl. 7 tohto metodického pokynu alebo v priebehu kalendárneho roka, pre ktorý bol Investičný plán Ministerstva zdravotníctva schválený, podriadená organizácia, ktorej bola schválená minimálne jedna investícia podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu identifikuje potrebu preklasifikovania priorít a/alebo určenie nových priorít na základe určených kritérií v Čl. 5 bod 3 tohto metodického pokynu, podriadená organizácia predloží Sekcii financovania Ministerstva zdravotníctva návrh na revidovanie Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva (ďalej aj ako „Návrh“).
2. V Návrhu investičného plánu žiadateľa, ktorého vzor je uvedený v Prílohe č. 1 tohto metodického pokynu, podriadená organizácia dostatočným spôsobom odôvodní potrebu jeho predloženia.
3. Podľa bodu 2 tohto článku metodického pokynu podriadená organizácia, ktorej bola schválená minimálne jedna investícia podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu v Návrhu uvedie, či:
 - a) svoju schválenú investíciu navrhuje zrušiť a vymeniť za inú prioritnú investíciu, ktorú uvádzala v Investičnom pláne podriadenej organizácie podľa Čl. 6 tohto metodického pokynu ako investíciu s nižšou prioritou a jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie,
 - b) navrhuje schváliť investíciu uvedenú v Investičnom pláne podľa článku 6 tohto metodického pokynu, ktorá Komisiou nebola schválená a zaradená do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva, pričom v čase podania Návrhu sa priorita tejto investície zvýšila a jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie v zmysle vydaného povolenia bez súčasnej zmeny už Komisiou schválených investícií podriadenej organizácie,
 - c) navrhuje schváliť investíciu neuvedenú v Investičnom pláne podľa Čl. 6 tohto metodického pokynu, jej návrhom sa prioritná investícia schválená v Investičnom pláne Ministerstva zdravotníctva zruší a investíciou z Návrhu nahradí, ak jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie,
 - d) navrhuje schváliť investíciu neuvedenú v Investičnom pláne podľa Čl. 6 tohto metodického pokynu a jej zaradenie do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva bez súčasnej zmeny už Komisiou schválených investícií podriadenej organizácie a jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie,
 - e) navrhuje inú alternatívu, ktorú po predložení Návrhu podriadenej organizácie, Komisia na svojom najbližšom zasadnutí vyhodnotí.
4. Ak v priebehu kalendárneho roka po schválení Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva v zmysle Čl. 7 tohto metodického pokynu alebo v priebehu kalendárneho roka, pre ktorý bol Investičný plán Ministerstva zdravotníctva schválený, podriadená organizácia, ktorej nebola schválená investícia podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu identifikuje potrebu preklasifikovania priorít a/alebo určenie nových priorít na základe

určených kritérií v Čl. 7 bod 3 tohto metodického pokynu, podriadená organizácia predloží Sekcii financovania Ministerstva zdravotníctva návrh na revidovanie Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva.

5. Podľa bodu 1 tohto článku metodického usmernenia podriadená organizácia, ktorej nebola schválená ani jedna investícia podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu v Návrhu uvedie, či:
 - a) navrhuje opätovne schváliť investíciu uvedenú v Investičnom pláne podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu, ktorá Komisiou nebola schválená a zaradená do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva,
 - b) navrhuje schváliť investíciu uvedenú v Investičnom pláne podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu, ktorá Komisiou nebola schválená a zaradená do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva, pričom v čase podania Návrhu sa priorita tejto investície zvýšila a jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie v zmysle vydaného povolenia,
 - c) navrhuje schváliť investíciu neuvedenú v Investičnom pláne podľa Čl. 7 tohto metodického pokynu a jej zaradenie do Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva a jej realizácia je nevyhnutná pre zabezpečenie činnosti podriadenej organizácie,
 - d) navrhuje inú alternatívu, ktorú po predložení Návrhu podriadenej organizácie, Komisia na svojom najbližšom zasadnutí vyhodnotí.
6. Podanie Návrhu podriadenou organizáciou, nezakladajú nárok podriadenej organizácie na schválenie investície revidovaním Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva.
7. Komisia za účelom vyhodnotenia Návrhov podriadených organizácií a revidovania Investičného plánu Ministerstva zdravotníctva zasadá podľa dohody jej členov, minimálne raz za kalendárny kvartál roku, na ktorý bol Investičný plán Ministerstva zdravotníctva zostavený.
8. V prípade situácie, ktorá nestrpí odklad, podriadená organizácia túto skutočnosť uvedie v Návrhu. V takomto prípade môže Komisia po dohode svojich členov aj mimoriadne, avšak bez zbytočného odkladu.
9. Komisia v prípade zasadnutia podľa bodov 8 a 9 tohto článku postupuje primerane podľa ustanovení Čl. 7 tohto metodického usmernenia.
10. Ak si žiadna podriadená organizácia neuplatní návrh podľa tohto článku metodického pokynu v súvislosti s Čl. 7 bodom 4 tohto metodického pokynu, generálny tajomník služobného úradu je oprávnený rozhodnúť o využití nevyčerpanej výšky kapitálových výdavkov aj bez zasadnutia Komisie za splnenia podmienky, že finančné prostriedky budú určené podriadeným subjektom, ktorým nebola v Investičnom pláne Ministerstva zdravotníctva schválená ani jedna investícia. Takto určený podriadený subjekt je povinný preukázať pri schválenej investícii v zmysle tohto bodu splnenie podmienok v zmysle Čl. 5 a 6 tohto metodického pokynu.

Článok 9

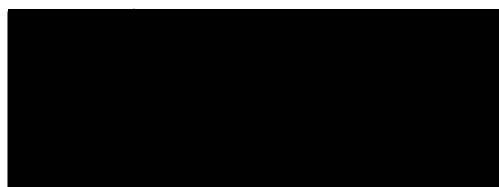
Podriadená organizácia ako žiadateľ o zaradenie investície do investičného plánu Ministerstvo zdravotníctva má povinnosť strpieť výkon kontroly/audit/overovania súvisiaceho pred, počas a po ukončení realizácie investície, ako aj poskytnúť oprávneným osobám všetku potrebnú súčinnosť pri tejto kontrole.

Článok 10

Ministerstvo zdravotníctva si vyhradzuje právo v prípade potreby tento metodický pokyn, ako aj jeho prílohy, aktualizovať. Aktualizácie tohto metodického pokynu a jeho príloh sú záväzné v súlade s podmienkami uvedenými v tomto znení. Informácie o zmenách metodického pokynu budú zasielané podriadeným organizáciám elektronicky. V prípade aktualizácie príloh metodického pokynu nie je Ministerstvo zdravotníctva povinné aktualizovať celý metodický pokyn vydaním jeho novej verzie. Aktualizované prílohy Ministerstvo zdravotníctva zverejní na stránke <http://www.health.gov.sk/?dalsie-materialy> a zašle podriadeným organizáciám informáciu o aktualizácii prostredníctvom e-mailu.

Článok 11

Tento metodický pokyn nadobúda účinnosť dňom 01. 03. 2021.



Marek Krajčí
minister

**Príručka pre predkladanie a hodnotenie investičných projektov
podriadených organizácií Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

(Príloha č. 1 Metodického pokynu o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie /
poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely)

Účinná od: 01.03.2021

1. Účel a záväznosť dokumentu

Táto príručka formuluje základné náležitosti pre prípravu a hodnotenie základných parametrov a postupov finančnej analýzy projektu a analýzy nákladov a prínosov projektu (ďalej aj „CBA“) a popisuje spôsob hodnotenia predkladaných investičných projektov žiadateľa o podmienky na zaradenie investície do investičného plánu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“).

Príručka je záväzná pre všetky verejné investičné projekty v oblasti zdravotníctva, ktorých zdrojom financovania je štátny rozpočet, či iné formy kombinácie verejných a súkromných peňažných prostriedkov, ktoré nie sú financované z fondov EÚ. Príručka je záväzná pre všetky verejné investičné projekty, ktorých investorom je MZ SR alebo pre rozpočtové organizácie, príspevkové organizácie, štátne podniky v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti a akciové spoločnosti, neziskové organizácie a zdravotnícke zariadenia v súlade s osobitnými predpismi v jeho zakladateľskej pôsobnosti, ktorých predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Žiadateľ má povinnosť vyhotoviť návrh projektu, v závislosti od hodnoty investície aj so štúdiou uskutočniteľnosti, a predložiť do nižšie uvedených termínov, ktoré po vykonaní kontroly povinných náležitostí a po vyhodnotení projektu budú predložené na schválenie komisii MZ SR pre zostavenie investičného plánu MZ SR. Podriadená organizácia má povinnosť predložiť svoje žiadosti najneskôr do 30. apríla kalendárneho roka predchádzajúcemu roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje. Ak podriadená organizácia do konca tejto lehoty neidentifikuje potrebu investícií, v investičnom pláne v zmysle Prílohy č. 1 uvedie, že nepredkladá MZ SR žiadne investície, na ktoré by žiadala vyčlenenie kapitálových výdavkov MZ SR. V prípade investícií v kategóriách písm. b) a c) bodov 9 až 11 tohto článku, bude v prípade splnenia kvalifikačných kritérií v rámci prvej časti hodnotenia opísanej v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu potrebné predložiť doplňujúce podklady v zmysle príslušných formulárov do 15. mája kalendárneho roka predchádzajúcemu roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje. Tie budú predmetom druhej fázy hodnotenia v zmysle hodnotiacej matice na prioritizáciu investícií v zmysle Prílohy č. 1 tohto metodického pokynu. V prípade ak posledný deň lehôt na predloženie dokumentácie vychádza na deň pracovného pokoja je posledným dňom nasledujúci pracovný deň.

2. Náležitosti žiadosti o zaradenie investície do investičného plánu MZ SR v hodnote investície od 40 mil. EUR a od 10 mil. EUR v oblasti IT-investícií

Projekty v oblasti zdravotníckych investícií v kategóriách v zmysle metodického pokynu o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely v zmysle Čl. 6 písm. c) bodov 8 až 10 (od 40 mil. EUR, resp. 10 mil. na IT-investície) je potrebné vypracovať v zmysle Usmernenia Ministerstva financií Slovenskej republiky (ďalej len „MF SR“) o postupe pri príprave investícií a koncesií podliehajúcich hodnoteniu Ministerstva financií SR zo dňa 27.1.2019¹³.

Pri tvorbe dokumentácie je nevyhnutné vychádzať tiež z *Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov SR zverejneného Útvorom hodnoty za peniaze MF SR* dňa 21.06.2017¹⁴ pre vytvorenie jednotnej metodiky pre všetky projekty bez ohľadu na zdroj financovania.

Úlohou MF SR je podľa *Rámca* pripomienkovať prípravu štúdií uskutočniteľnosti projektov s celkovými očakávanými nákladmi na vlastníctvo nad 40 mil. eur a následne zverejniť hodnotenie projektu z hľadiska hodnoty za peniaze.

3. Náležitosti žiadosti o zaradenie investície do investičného plánu MZ SR pre investície v hodnote od 1 mil. EUR do 40 mil. EUR a v prípade investícií do zdravotníckych prístrojov a IT-investícií od 300 tis. EUR do 40 mil. EUR (resp. 10 mil. EUR)

Pri príprave investícií a koncesií v prípade kategórie investícií v zmysle metodického pokynu o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely v zmysle Čl. 6 písm. b) bodov 8 až 10 podliehajúcich hodnoteniu MF SR v tejto kategórii projektov

¹³ https://www.mfsr.sk/files/archiv/82/UsmernenieMF_hodnotenieinvesticii_MF-020541-2019-2974.pdf

¹⁴ <https://www.mfsr.sk/files/archiv/uhp/3370/76/03metodikaCBA-v10.pdf>

musí zahŕňať CBA v nasledujúcom v rozsahu a kvalite v zmysle vybraných ukazovateľov a podmienok, ktoré rovnako vychádzajú z dokumentov Útvary hodnoty za peniaze MF SR časti 1.1 tejto príručky. Predkladateľ, resp. podriadená organizácia má povinnosť vyhotoviť návrh projektu v zmysle podmienok určených v dokumente Optimalizácia siete nemocníc (ďalej len „OSN“), v prípade ak OSN nie je účinná je potrebné vychádzať z prechodnej úpravy MZ SR. Nakoľko úlohou MF SR je odsúhlasiť projekty s celkovými očakávanými nákladmi nad 1 mil. eur (v súlade s uznesením vlády Slovenskej republiky číslo 649 zo dňa 14.10.2020 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2021 až 2023) z hľadiska hodnoty za peniaze. Je nevyhnutné aby predložená žiadosť obsahovala finančnú ako aj ekonomickú analýzu projektu. Finančná analýza je analýza, ktorá zohľadňuje iba skutočné finančné príjmy a výdavky a je základným predpokladom pre overenie, či je potrebné projekt spolufinancovať a je tiež východiskom pre posúdenie udržateľnosti projektu, t. j. či je na projekt zabezpečený dostatok finančných zdrojov. Ekonomická analýza je analýza, ktorá sa vypracúva pomocou ekonomických hodnôt, ktoré odrážajú sociálne náklady príležitosti týkajúce sa tovaru a služieb, alebo stavebných prác.

Účelom finančnej analýzy je odôvodnenie nutnosti získania finančného príspevku pre realizáciu projektu a ubezpečenie, že projekt bude po ukončení financovania z prostriedkov štátneho rozpočtu alebo nenávratného finančného príspevku finančne udržateľný. Na tomto základe by mala byť stanovená primeraná úroveň investičných nákladov. Cieľom finančnej analýzy je zároveň posúdiť ziskovosť projektu s ohľadom na oprávnenosť použitia financií a hospodárnosť a efektívnosť investície. Navrhovaná investícia musí byť vypracovaná v takej miere, aby sa znížili investičné náklady na úroveň, keď čistá súčasná hodnota investície za dané obdobie a pri stanovenej diskontnej sadzbe bude rovná 0. Účelom CBA je preukázať, že navrhovaný projekt je spoločensky návratný a v najlepšej možnej miere napĺňa stanovené ciele verejnej politiky na základe porovnania speňažených ale aj nespeňažených hmotných a nehmotných prínosov a nákladov. V prípade zápornej ekonomickej čistej súčasnej hodnoty investície by navrhovaný projekt nemal byť podporený z verejných prostriedkov.

Žiadateľ kvantifikuje vo finančnom vyjadrení početnosťou cieľových skupín, početnosťou ošetrovaní a iných výkonov potrebných na zabezpečenie zdravotnej starostlivosti. Môže si pomôcť finančným vyjadrením stavu, ak by sa projekt nerealizoval. V tejto kapitole sa spracovateľ môže odvolať na konkrétne sektorové strategické dokumenty, ktoré by mali predchádzať projektu v záujme zaistenia previazanosti ďalších opatrení potrebných pre dosiahnutie reformy/zmeny/zlepšenia.

Analýza nákladov a prínosov je povinný dokument, ktorý žiadateľ musí vypracovať v prípade investícií v kategórii podľa Čl. 6 písm. b) bodov 9 až 11 metodického pokynu o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely. CBA pozostáva z finančnej a ekonomickej analýzy a je spracovaná na základe nasledujúcich častí tohto metodického pokynu. Jej kvantitatívne výsledky sú zachytené v priložených tabuľkových predlohách.

Textová časť CBA slúži čitateľovi ako sprievodný materiál k tabuľkovej časti CBA, ktorý ponúka interpretáciu pre použité vstupné údaje, ak boli aplikované pre kvalitatívne prínosy a na interpretáciu záverov ekonomickej analýzy realizovanej prevažne v Excel prílohe.

Textová časť CBA obsahuje najmä:

- Identifikáciu posudzovaných alternatív tak, aby boli párovateľne s ostatnými časťami analýzy.
- Popis a zdôvodnenie nákladov, spolu s ich zdrojmi.
- Vysvetlenie parametrov použitých pre výpočet prínosov, spolu s ich zdrojmi.
- Popis ako boli kvantifikované celkové prínosy posudzovaných alternatív.
- Kvantitatívny popis, zdôvodnenie, zdroj pre ďalšie parametre a faktory, ktoré sa použijú v CBA.
- Popis výsledkov analýzy citlivosti.
- Popis kvalitatívnych prínosov, ak boli aplikované.
- Interpretáciu záverov analýzy nákladov a prínosov.

CBA obsahuje vyčíslené dve hlavné zložky:

- Náklady

- Investičné náklady,
- Prevádzkové náklady
 - Prevádzka stavebnej investície ,
 - Prevádzka zdravotníckeho IT systému,
 - Prevádzka zdravotníckych prístrojov.
- Prínosy
 - Finančné prínosy
 - ušetrené finančné prostriedky voči súčasnému stavu,
 - administratívne poplatky,
 - ostatné daňové a nedaňové príjmy,
 - posúdenie finančnej ziskovosti investície¹⁵ a národného kapitálu,
 - overenie finančnej životaschopnosti (udržateľnosti) projektu¹⁶,
 - Ekonomické prínosy
 - cena ušetreného času personálu,
 - cena ušetreného času pacienta,
 - kvalitatívne prínosy vo finančnom vyjadrení.

Analýza sa vykonáva pri stálych cenách. Ak je to nutné, musia sa zohľadniť relatívne zmeny stálych cien počas posudzovaného obdobia. Vo finančnej analýze nezohľadňujeme nárast cien v dôsledku inflácie. Všetky vstupné údaje do finančnej analýzy (ako napr. výška miezd, ceny materiálu, energií, výstupov projektu a pod.) uvádzame v stálych cenách. Sú to ceny, ktoré budú aktuálne v čase predloženia žiadosti o zaradenie investície do investičného plánu MZ SR. Ekonomická analýza by sa mala vypracovať v stálych účtovných (tieňových) cenách a pri jej vypracovaní sa vychádza z finančnej analýzy peňažných tokov.

Ekonomická analýza obsahuje tieto kroky:

1. Fiškálne korekcie na vylúčenie nepriamych daní (napr. DPH, spotrebných daní), dotácií a čistých transferových platieb poskytnutých verejným subjektom (napr. platieb z národných systémov zdravotnej starostlivosti) z ekonomickej analýzy. V prípade, že sú nepriame dane/dotácie určené na korekciu externalít, tieto sa zahrňajú do ekonomickej analýzy, ak sa usudzuje, že primerane odzrkadľujú sociálnu hraničnú hodnotu súvisiacich externalít, a za predpokladu, že nedochádza k dvojitému započítavaniu s inými ekonomickými nákladmi a prínosmi.
2. Konverzia trhových cien na účtovné (tieňové) ceny pomocou finančných konverzných faktorov na finančné ceny, aby sa korigovala deformácia trhu. Ak konverzné faktory nie sú k dispozícii od národného úradu pre plánovanie a ak nedošlo k výraznej deformácii trhu, na zjednodušenie možno stanoviť konverzný faktor na hodnotu jedna ($KF = 1$). Konverzné faktory môžu byť vyššie (alebo nižšie) ako 1, ak sú účtovné ceny vyššie (alebo nižšie) ako trhové ceny.
3. Peňažné vyjadrenie netrhových vplyvov (korekcie externalít): externality sa odhadnú a ohodnotia podľa potreby pomocou metódy vyjadrených alebo prejavovaných preferencií (napr. hedonické oceňovanie) alebo iných metód.
4. V ekonomickej analýze sa zohľadňujú iba priame účinky, aby sa predišlo dvojitému započítavaniu, pričom vo všeobecnosti tieňové ceny a peňažné vyjadrenie externalít predstavujú nepriame účinky.
5. Diskontovanie odhadovaných nákladov a prínosov: keď sa odhadne tok ekonomických nákladov a prínosov, mala by sa uplatniť štandardná diskontovaná metodika peňažného toku pomocou sociálnej diskontnej sadzby (SDR). Hodnota pre sociálnu diskontnú sadzbu je pre Slovenskú republiku 5,0 %. Sociálna diskontná sadzba ako referenčná hodnota sa musí dôsledne uplatňovať vo všetkých projektoch.

¹⁵ rozdiel, o ktorý príjmy z prevádzky prevyšujú výdavky na prevádzku sa nazýva „čistý príjem“. Tento sa porovná s výškou investičných výdavkov

¹⁶ rozdiel medzi príjmami z prevádzky a výdavkami na prevádzku. Ide o tú časť príjmov, ktoré po uhradení prevádzkových výdavkov zostanú k dispozícii na úhradu investičných výdavkov

6. Diskontná sadzba, ktorá sa má používať vo finančnej analýze má informovať investora o alternatívnych kapitálových nákladoch. Môže sa za ňu považovať ušlý výnos najlepšieho alternatívneho projektu. Stanovuje sa 4,0 % finančná diskontná sadzbu pre výpočet čistej súčasnej hodnoty investície v stálych cenách roku predloženia žiadosti.
7. Referenčné obdobie je počet rokov, na ktorý sa vo finančnej analýze (analýze nákladov a výnosov) uvádzajú predpovede. Predpovede týkajúce sa budúceho trendu projektu by sa mali formulovať na obdobie, ktoré je primerané jeho ekonomicky užitočnému trvaníu a ktoré je dosť dlhé na to, aby zahŕňalo jeho pravdepodobné dlhodobejšie dosahy. Ide o časové obdobie, kedy je možné overiť úspešnosť investície. Trvanie sa mení podľa povahy investície.

Súčasťou CBA musí byť posúdenie rizika. Je to potrebné na odstránenie neistoty, ktorá je vždy súčasťou investičných projektov. Posúdenie rizika umožňuje, aby navrhovateľ projektu lepšie pochopil, ako sa pravdepodobne zmenia odhadované vplyvy, ak sa niektoré kľúčové premenné ukážu byť odlišné, ako sa očakávalo. Dôkladná analýza rizík predstavuje základ pre riadnu stratégiu riadenia rizika, ktorá sa následne premietne do návrhu projektu. Tiež je potrebná identifikácia preventívnych a zmiernujúcich opatrení vrátane subjektu zodpovedného za predchádzanie hlavným rizikám a za ich zmiernovanie, štandardných postupov, ak je to vhodné, a so zreteľom na osvedčené postupy.

Základnými ukazovateľmi používanými pre vyhodnotenie výsledkov finančnej analýzy a posúdenie finančnej udržateľnosti projektu sú:

- Čistá súčasná finančná hodnota (FNPV) je výsledná suma, ktorá vznikne odčítaním očakávaných investičných, prevádzkových a reprodukčných nákladov (diskontovaných) od diskontovanej hodnoty očakávaných príjmov.
- Finančná miera návratnosti (FRR) je diskontná sadzba, ktorou sa produkuje nulová FNPV.

Základnými ukazovateľmi používanými pre vyhodnotenie výsledkov analýzy nákladov a prínosov a posúdenie prínosu projektu sú:

- Čistá súčasná ekonomická hodnota (ENPV) je vymedzená ako rozdiel medzi diskontovanými celkovými sociálnymi prínosmi a nákladmi.
- Ekonomická miera návratnosti (EIRR) je vnútorná miera návratnosti vypočítaná pomocou ekonomických hodnôt a vyjadrujúca sociálno-ekonomickú ziskovosť projektu.
- Pomer prínosov a nákladov (BCR). Tento indikátor by mal v prípade projektov, kde je záujem spoločnosti použiť verejné zdroje na jeho financovanie, hodnotu väčšiu ako jedna, čo sa dá ekonomický interpretovať, že každé do projektu vložené euro prinesie výnos väčší ako jedno euro.
- Kumulovaná diskontovaná návratnosť investície (PBP). Uvádza čas potrebný nato, aby sa náklady na elektronizáciu služieb „vrátili“ z finančných, alebo ekonomických prínosov projektu. Pre prijateľnosť projektu je dôležité, aby bola návratnosť menšia ako životnosť projektu

Pod pojmom investičné náklady zahrňujeme sem všetky oprávnené aj neoprávnené kapitálové náklady, ktoré vzniknú behom realizácie projektu. Primárne ich rozdeľujeme na fixné pevné investície (budovy, stroje, pozemky) nábehové investície (prípravné štúdie vrátane štúdií uskutočniteľnosti, konzultačné služby atď.) a zmeny prevádzkového kapitálu behom referenčného obdobia. Celkové investičné náklady sú zahrnuté do výpočtu finančnej medzery a je potrebné sledovať prípadné zmeny ich výšky. V prípade znižovania investičných nákladov dochádza aj k zníženiu finančnej medzery tým je nižšia aj maximálnu možná podpora. Náklady na pravidelné reinvestície a obnovy východiskových aktív sú považované za investičné náklady, ktoré nie sú oprávnené (avšak sú zahrnuté v celkových investičných nákladoch).

Prevádzkové náklady zahrňajú všetky predpokladané náklady na nákup tovaru a služieb, ktoré nie sú investičného charakteru, pretože sú spotrebované v každom účtovnom období. Patria sem:

- priame náklady výroby (spotreba materiálu a služieb, personál, údržba, všeobecné výrobné náklady);
- administratívne a všeobecné náklady;

- predajné a distribučné náklady.

Ich výška je závislá od objemu produkcie tovarov, alebo poskytnutých služieb. Pri každej položke prevádzkových nákladov je vhodné rozlíšiť, či sa jedná o fixné alebo variabilné náklady. Náklady majú v CBA dve samostatné časti. Prvá časť je zameraná na stanovenie investičných a prevádzkových nákladov. Na účely výpočtu diskontovaných čistých príjmov sa zohľadnia tieto náklady, ktoré vznikli v referenčnom období:

- a) reprodukčné náklady zariadení s krátkou životnosťou zabezpečujúcich technické fungovanie operácie,
- b) fixné prevádzkové náklady, vrátane nákladov na údržbu, ako sú náklady na zamestnancov, náklady na údržbu, opravy, všeobecné riadenie a správu a poistenie,
- c) variabilné prevádzkové náklady, vrátane nákladov na údržbu, ako sú spotreba surovín, náklady na energie a iný spotrebný tovar a iná údržba a opravy potrebné na predĺženie životnosti operácie.

Kvalitatívne prínosy sú nepriame prínosy, ktoré nie je možné vyčíslit' finančne. Špeciálnym typom kvalitatívnych prínosov sú rôzne ukazovatele spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (napr. vytvorenie nových lôžok pre pacientov, zlepšenie kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti, zvýšenie počtu vyšetrení, resp. ambulantných ošetrení, ako aj dostupnosť poskytovanej starostlivosti). V prípade, ak projekt vyčísluje kvalitatívne prínosy (ako napr. makroekonomické vplyvy), postupuje zhotoviteľ štúdie nasledovne:

- Kvalitatívne prínosy nevstupujú do finančnej analýzy.
- Kvalitatívne prínosy vstupujú do ekonomickej analýzy na prínosovej stránke (pri výpočte pomeru prínosov a nákladov teda upravujú čitateľ).
- V prípade, že projekt obsahuje časové aj kvalitatívne prínosy, uvedie zhotoviteľ ako formu analýzy citlivosti dva výsledky ekonomickej analýzy (pomer prínosov a nákladov): s kvalitatívnymi a bez kvalitatívnych prínosov.
- Pri kombinácii kvalitatívnych a časových úspor projektov dochádza k riziku dvojitého započítania prínosov.

V prípade, ak projekt predpokladá významné spoločenské prínosy, ktoré nie je možné spoľahlivo vyčíslit', postupuje zhotoviteľ štúdie nasledovne:

- Všetky nevyčíslené spoločenské prínosy popíše slovne.
- Pre každý spoločenský prínos uvedie zdôvodnenie, prečo je z hľadiska spoločenského blahobytu žiaduce investovať do projektov, ktoré dosahujú daný prínos.
- Pre každý spoločenský prínos opíše mechanizmus, akým navrhované riešenie daný prínos dosahuje.
- Mechanizmus dosiahnutia spoločenských prínosov a dôležitosť spoločenských prínosov pre blahobyt spoločnosti doloží empirickými štúdiami z iných projektov alebo iných krajín, resp. inou formou overiteľného zdroja údajov.

Žiadateľ stanovuje náklady dvoma komplementárnymi spôsobmi:

- a) Interným ocenením investičných a prevádzkových nákladov všetkých variant, ktoré vstupujú do CBA, a to prostredníctvom vypracovania:
 - detailného rozpočtu na obstaranie.
- b) Externým ocenením investičných a prevádzkových nákladov pomocou overenia pásma trhovej racionality, a to prostredníctvom zaslania slepého rozpočtu v rámci prieskumu trhu min. trom možným dodávateľom pre získanie min. jednej predpokladanej hodnoty zákazky (PHZ). Externé ocenenie nákladov projektu spracovateľ štúdie realizuje v procese prípravy prvej pracovnej verzie štúdie. Štúdiu predkladá na prvé hodnotenie až po splnení minimálnych podmienok pre externé ocenenie nákladov.

Interpretácia interného a externého ocenenia investičných a prevádzkových nákladov je postavená na overení výskytu interného stanovenia nákladov v pásme trhovej racionality. Ak žiadateľ získa viac ako jednu PHZ, používa najmenšiu a najvyššiu hodnotu z oboch slepých rozpočtov pre stanovenie pásma trhovej racionality. V prípade získania PHZ na prevádzkové náklady slúži údaj ako spätná väzba pre možné korigovanie výšky interného ocenenia nákladov na prevádzku.

Stanovenie cien je realizované buď formou prieskumu trhu, pričom nie je potrebné vytvárať žiadne rozpätia cien, alebo formou získania údajov z dostupných cenníkových alebo iných foriem zverejnených informácií na internete. V prípade rozdielu medzi internými a externým ocenením na obstaranie a prevádzku investície žiadateľ vysvetlí/zdôvodní tento rozdiel, respektíve prehodnotí interné ocenenie, ktoré bude použité v CBA. Rozpočet projektu, z ktorého je zvyčajne odvodená aj predpokladaná hodnota zákazky pre VO, má byť v zmysle zákona o VO stanovený ako očakávaná tržová hodnota dodávaného diela. Nemá teda ísť o maximálnu možnú cenu, ale o najviac pravdepodobnú cenu. Odhad cien by mal počítat s očakávanou zľavou oproti cenníkovým cenám.

4. Náležitosti žiadosti o zaradenie investície do investičného plánu MZ SR pre investície v hodnote do 1 mil. EUR a v prípade investícií do zdravotníckych prístrojov a IT-investícií do 300 tis. EUR

Pre investície v hodnote do 1 mil. EUR a v prípade investícií do zdravotníckych prístrojov a IT-investícií do 300 tis. EUR je potrebné aby žiadateľ predložil nasledovné podklady na príslušnom formulári, ktorý je prílohou č. x tejto príručky.

- a. Celkový popis žiadosti, opis situácie a určenie cieľov investície, kde *žadateľ oboznámi MZ SR s charakterom žiadosti a cieľom investície.*
- b. Zdôvodnenie požiadavky, kde *žadateľ uvedie dôvody a výhody rekonštrukcie alebo obnovy nehnuteľnosti v zdravotníckom zariadení, a pokiaľ je to relevantné, aj územný rozsah.*
- c. Analýza súčasného stavu, kde *žadateľ uvedie posúdenie súčasného stavu ktoré musí obsahovať okrem popisu:*
 - *vek nehnuteľnosti,*
 - *predchádzajúce investície do nehnuteľnosti, ich rozsah vecný aj finančný, rok realizácie,*
 - *v prípade havarijného stavu dôvod a kto, alebo čo ho spôsobilo.**Toto posúdenie musí vypracovať autorizovaný stavebný inžinier, alebo znalec v odbore nehnuteľností.*
- d. Výber a opis alternatívnych riešení, kde *budú opísané alternatívne riešenia /3 /a zdôvodnenie výberu zvoleného riešenia.*
- e. Technické riešenie, kde *bude opísané stavebné a technické riešenie.*
- f. Rozpočet investície rozpracovaný na jednotlivé položky, *vypracovaný odbornou spôsobilou osobou.*
- g. Harmonogram realizácie, kde *bude uvedený harmonogram od prípravy podkladov až po ukončenie realizácie.*
- h. Finančná a ekonomická analýza, kde *žadateľ uvedie, ako má po ekonomickej stránke zabezpečený dostatok finančných a personálnych prostriedkov na realizáciu a prevádzku.*

- i. SWOT analýzu (*SWOT analýza hodnotí silné (Strengths), slabé (Weaknesses) stránky projektu, hrozby (Threats) a príležitosti (Opportunities) spojené s projektom*). Tu žiadateľ stručne zhodnotí silné a slabé stránky.
- j. Udržateľnosť projektu, kde žiadateľ uvedie potrebu a efektívnosť investície do budúcnosti a jej súlad so strategickým dokumentom optimalizácie siete nemocníc.

5. Hodnotenie investícií

Hodnotenie investícií MZ SR vychádza z pravidiel a spôsobov vyhodnocovania v zmysle Usmernenia MF SR o postupe pri príprave investícií a koncesií podliehajúcich hodnoteniu MF SR zo dňa 27.1.2019 a Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov SR zverejneného Útvárom hodnoty za peniaze MF SR dňa 21.06.2017. Pričom musia byť dodržané ciele, kritériá a priority MZ SR v zmysle nasledujúcej dokumentácie:

- metodický pokyn o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely,
- Optimalizácia siete nemocníc, prípade ak OSN nie je účinná je potrebné vychádzať z prechodnej úpravy MZ SR,
- hodnotiacich matíc tejto príručky.

Hodnotenie investícií bude vychádzať zo základnej ekonomickej a finančnej efektívnosti investície. Tá bude v analýze prínosov a nákladov hodnotená kvantitatívne pomocou nasledujúcich ukazovateľov (prahové hodnoty v zmysle platných dokumentov upravujúcich CBA v zmysle platnej právnej úpravy):

- Pomer prínosov a nákladov (BCR): viac ako 1,00,
- Ekonomická vnútorná výnosová miera vyjadrená v % (EIRR): viac ako 5,0 %,
- Ekonomická čistá súčasná hodnota vyjadrená v eurách (ENPV): viac ako 0.

Nie všetky sociálno-ekonomické vplyvy sa dajú vždy vyčíslieť a zhodnotiť peňažne. Je to preto, že okrem odhadu ukazovateľov výkonnosti by sa mala zohľadniť aj úvaha o nepeňažných nákladoch a výnosoch, najmä vo vzťahu k týmto otázkam: dosah zdravotnej starostlivosti, ochrana zdravia a života obyvateľstva, zväčšenie počtu lôžok, zvýšený počet ambulantných ošetrení, smrtnosť, atď.

Podriadené organizácie sú v prvej fáze predkladania investičných plánov a opisov investícií povinné v rámci všetkých kategórií predkladať svoje žiadosti do 30. apríla kalendárneho roka predchádzajúceho roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje vo forme a s náležitosťami v zmysle Prílohy č. 3 tejto príručky. Investície v Čl. 6 písm. b) a c) bodov 9 až 11 metodického pokynu, ktoré spĺňajú kvalifikačné kritériá budú následne povinné predložiť pre druhú fázu vyhodnocovania opis investície v zmysle príloh č. 1 alebo č. 2 tejto príručky do 15. mája kalendárneho roka predchádzajúceho roku, pre ktorý sa investičný plán vyhotovuje.

MZ SR zastúpené komisiou na zostavenie investičného plánu poverí na základe konsenzu všetkých členov komisie v zmysle metodického pokynu o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely určených zamestnancov MZ SR hodnotením predložených žiadostí podriadených organizácií pred predložením zoznamu investícií na rokovanie komisie o zostavení investičného plánu MZ SR.

Hodnotitelia vykonávajú odborné hodnotenie v súlade s touto príručkou, pričom projekt posudzujú ako celok, berúc do úvahy údaje a informácie uvedené v žiadosti vrátane jej povinných príloh v rámci hodnotenia kvalifikačných kritérií, tzv. „KO-hodnotenia“, v ktorom skúmajú, či predmetná investícia spĺňa základné ciele a kritériá investičného plánu MZ SR. Po ukončení hodnotenia hodnotitelia zaznamenajú svoj hodnotiaci názor, resp. poznámky o vhodnosti a kvalifikačných predpokladoch konkrétnej investície a zároveň vyznačia vo výrokovej časti, či projekt splnil kritériá a či postupuje do druhého kola hodnotenia, alebo bol vylúčený na základe nesplnenia niektorej z vlastností, resp. kritérií v zmysle hodnotiacej matice pre hodnotenia kvalifikačných kritérií. Výstup pozostáva zo

záverov dvoch hodnotiteľov pre dodržanie princípu 4 očí. V prípade vylúčenia investície musí byť uvedené podrobné zdôvodnenie nedodržania príslušného kritéria.

Hodnotiaca matica hodnotenia kvalifikačných kritérií (splňa/nespĺňa):

1. Súlad projektu so stratégiou OSN - Príspevok navrhovaného projektu je v súlade s cieľom OSN.
2. Posúdenie súladu projektu s kritériami metodického pokynu MZ SR o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely - Príspevok navrhovaného projektu je v súlade s týmto metodickým pokynom MZ SR.
3. Posúdenie primeranosti a reálnosti plánovaných hodnôt merateľných ukazovateľov s ohľadom na časové, finančné a vecné hľadisko - Navrhovaný spôsob realizácie projektu je realizovateľný v zmysle opísaných oblastí.
4. Posúdenie prevádzkovej, finančnej a technickej udržateľnosti projektu - Navrhovaný spôsob realizácie projektu a finančná a ekonomická stránka projektu sú udržateľné.
5. Posúdenie administratívnych a odborných kapacít na riadenie a realizáciu projektu - Administratívna a prevádzková kapacita žiadateľa je dostatočná zabezpečenie realizácie a využitie investície.
6. Vecná oprávnenosť, účelnosť, efektívnosť a hospodárnosť výdavkov projektu - Finančná a ekonomická stránka projektu splňa uvedené znaky pri jej hodnotení.

Výstupom z odborného hodnotenia v druhom kole hodnotenia je pridelenie bodov na základe prioritizácie investícií, pričom aj v uvedenej fáze hodnotenie obsahuje závery dvoch hodnotiteľov, ktoré predstavujú spoločné posúdenie odborných kritérií projektov, resp. investícií. Hodnotiaci hárok, ktorý vychádza z hodnotiacej matice prioritizácie investícií, musí byť vyplnený vo všetkých jeho relevantných častiach, pričom sú hodnotitelia povinní uviesť ak je to potrebné aj slovný popis dôvodov vyhodnotenia daného hodnotiaceho kritéria a počtu pridelených bodov, ktorý musí obsahovať jasné a čo najpresnejšie zdôvodnenie prideleného počtu bodov. Pridelený počet bodov bude slúžiť na zostavenie poradia investícií pre ich zaradenie do investičného plánu MZ SR.

Hodnotiaca matica prioritizácie investícií:

Výsledkom testu je bodové hodnotenie, ktoré umožňuje prvotnú kategorizáciu projektu z pohľadu financovania. Bodovanie investície bude vykonané na základe predložených ukazovateľov v zmysle príloh v kapitole 6 tejto príručky (príslušný formulár, CBA a investičný plán).

Časť A: VŠEOBECNÁ

1. Aká je odhadovaná výška kapitálových výdavkov v rámci uvedeného projektu

5 bodov	3 body	0 bodov
< €2mil. eur	medzi €2-10 mil. eur	> €10 mil. eur

2. Aká je hodnota finančnej BCR projektu?

20 bodov	15 bodov	10 bodov	5 bodov	0 bodov
> 1,5	1,2 až 1,5	0,9 až <1,2	0,7 až < 0,9	< 0,7

3. Disponuje Investor v rámci svojich kapacít expertmi so skúsenosťami v oblasti investície?

5 bodov	3 body	0 bodov
disponuje kapacitami	nedisponuje kapacitami ale plánuje ich zvýšiť	plánuje zazmluvniť exter. kapacity

4. Existuje priestor pre získanie príjmov od konečných užívateľov investície, resp. dosahuje investícia ziskovosť?

5 bodov	3 body	0 bodov
preukázané príjmy	možné príjmy	neumožňujú príjmy

5. O koľko % zvyšuje predmetná investícia pôvodné nepeňažné ukazovatele súčasnej infraštruktúry oproti pôvodnému stavu?¹⁷

5 bodov	3 body	0 bodov
>=25 %	24,99% až 10 %	< 9,99 %

Časť B: Platí pre HAVARIJNÝ STAV podľa čl. 4 bod 1 písm. a) metodického pokynu:

1. Existuje bezprostredné ohrozenie života a/alebo zdravia a/alebo majetku štátu v správe podriadenej organizácie?

5 bodov	3 body	0 bodov
bezprostredné ohrozenie	potenciálne ohrozenie	neidentifikované

2. Je ohrozené dodržanie všeobecne záväzných právnych predpisov?

áno	nie
5 bodov	0 bodov

3. Bola preukázaná hospodárnosť investície?

5 bodov	3 body	0 bodov
preukázaná	potenciálna	bez preukázania

4. Je časový rámec odstránenia havarijného stavu primeraný?

5 bodov	3 body	0 bodov
<= 1 mesiac	> 1 mesiac a <= 3 mesiace	> 3 mesiace

5. Má žiadateľ nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach, alebo nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite,

5 bodov	0 bodov
áno	nie

Časť C: Platí pre OBNOVU ČINNOSTI podľa čl. 4 bod 1 písm. b) metodického pokynu:

1. Investíciou dosiahneme zníženie nákladov na prevádzkovú činnosť podriadenej organizácie a/alebo udržanie kvality činnosti podriadenej organizácie a/alebo skrátenie čakacích lehôt?

5 bodov	0 bodov
áno	nie

2. Investíciou dosiahneme skvalitnenie pracovných podmienok zamestnancom/skvalitnenie podmienok pacientom podriadenej organizácie?

5 bodov	0 bodov
áno	nie

3. Je ohrozené dodržanie všeobecne záväzných právnych predpisov?

5 bodov	0 bodov
áno	nie

4. Bola preukázaná hospodárnosť a efektívnosť investície?

5 bodov	3 body	0 bodov
---------	--------	---------

¹⁷ Ide o ukazovatele ako: dosah zdravotnej starostlivosti, ochrana zdravia a života obyvateľstva, zväčšenie počtu lôžok, zvýšený počet ambulantných ošetrovaní, smrtnosť a podobne.

preukázaná	potenciálna	nie
------------	-------------	-----

5. **Má žiadateľ nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach, alebo nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite?**

5 bodov	0 bodov
áno	nie

Časť D: Platí pre ROZVOJ ČINNOSTI podľa čl. 4 bod 1 písm. c) metodického pokynu:

1. **Investíciou dosiahneme zníženie nákladov na prevádzkovú činnosť podriadenej organizácie a/alebo udržanie kvality činnosti podriadenej organizácie a/alebo skrátenie čakacích lehôt?**

5 bodov	0 bodov
áno	nie

2. **Investíciou dosiahneme skvalitnenie pracovných podmienok zamestnancom/ skvalitnenie podmienok pacientom podriadenej organizácie?**

5 bodov	0 bodov
áno	nie

3. **Dosiahneme investíciou zvýšenie konkurencieschopnosti žiadateľa?**

5 bodov	0 bodov
áno	nie

4. **Bola preukázaná hospodárnosť a efektívnosť investície?**

5 bodov	3 body	0 bodov
preukázaná	potenciálna	nie

5. **Má žiadateľ nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k podniku v ťažkostiach, alebo nemožnosť využitia finančných prostriedkov Európskej únie vo vzťahu k regionalite?**

5 bodov	0 bodov
áno	nie

Predmetné investície podriadených organizácií budú po vyhodnotení vykonanom poverenými hodnotiteľmi vybratých zo zamestnancov MZ SR následne na základe najvyššieho prideleného bodového hodnotenia Sekciou financovania zosumarizované, ktorá na základe prioritizácie investícií ich zoradí do poradia v rámci návrhu investičného plánu MZ SR. Tento návrh investičného plánu MZ SR bude sekciou financovania predložený Komisii pre schvaľovanie investičného plánu investícií podriadených organizácií MZ SR.

6. Prílohy

Príloha č. 1: Formulár žiadosti o schválenie a zaradenie investície do investičného plánu MZ SR v zmysle Čl. 6 písm. b) a c) bodov 9 až 11 metodického pokynu

Formulár Obnova existujúcej investície identického typu na rovnakom mieste a prevádzkovanie rovnakým poskytovateľom

Kategória I: Havarijný stav a Obnova investície¹⁸

Žiadateľ	1	Žiadateľ	<i>Meno Žiadateľa</i>
	2	IČO	<i>Identifikačné číslo Žiadateľa</i>
	3	Zriaďovateľ	<i>Meno zriaďovateľa</i>
	4	Adresa	<i>Adresa Žiadateľa</i>
	5	Štatutárny zástupca	<i>Meno štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
	6	Telefón	<i>Telefonický kontakt na štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
	7	E-mail	<i>E-mail kontakt na štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
Prístroj/Investícia	8	Typ prístroja/Investície	<i>Typ prístroja podľa Zoznamu prístrojov, prípadne mimo Zoznam prístrojov, prípadne Kategória prístroja, pokiaľ je zo strany MZSR definovaná</i>
	9	Technická špecifikácia	<i>Technická špecifikácia prístroja, pričom sa predpokladá, že technickú špecifikáciu prístroja Žiadateľ uvedie v prílohe žiadosti. Teda v tomto poli Žiadateľ uvedie odkaz na prílohu Žiadosti. (napríklad Príloha č.3 – Technická špecifikácia prístroja)</i>
	10	Výrobca/ nezameniteľné špecifické technológie investície	<i>Žiadateľ uvedie všetkých jemu známych potencionálnych výrobcov (obchodné meno) predmetného typu (a kategórie) prístroja</i>
	11	Účel prevádzky	<i>Stručné zhrnutie účelu prevádzky, pre detailnejší popis je možné, prípadne</i>

¹⁸ Obnova existujúceho prístroja identického typu na rovnakom mieste a prevádzkovaného rovnakým poskytovateľom (Obnova prístroja). Prístroje, ktoré musia byť zahrnuté v tejto žiadosti majú cenové ohraničenie nad 300 000 ,-EUR bez DPH. To zahŕňa všetky náklady spojené so zaobstaraním daného prístroja, ako sú napríklad, doprava, inštalácia a rozloženie pôvodného prístroja, servis, a pod. Zároveň žiadateľ je povinný vyplniť dotazník aj v prípade, že prístroj spadá to jednej z nasledujúcich kategórií: CT, MRI, Angiograf, Operačný mikroskop, SPECT CT, PET MRI, Lineárny akcelerátor

Formulár obsahuje vo štvrtom stĺpci inštrukcie na jeho vyplňanie, pričom tieto majú byť pri predložení formulára vymazané a nahradené údajmi žiadateľa v požadovanom rozsahu.

			<i>žiadané odkázať na dodatočnú prílohu Žiadosti v tomto poli.</i>
	12	Životnosť	<i>Odhadovaná životnosť prístroja, ideálne podložená odkazom na verejne prístupnú informáciu, prípadne na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
Nahradzovaný prístroj/ investícia	13	Spôsob nakladania so starým prístrojom resp. investíciou (spôsob sanácie, likvidácia, odpredaj, a iné)	<i>V tomto poli heslovito, v prípade potreby odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	14	Náklady na likvidáciu	<i>Vyčíslenie nákladov na likvidáciu, pričom uvedené by malo odkazovať na rovnaký zdroj (prílohu), ako bude odkazované v prípade prílohy č. 2 – CBA (v CBA je nutné odkazovať na zdroje odhadovaných údajov)</i>
	15	Zostatková hodnota prístroja, resp. investície	<i>Vyčíslenie zostatkovej hodnoty prístroja, pričom uvedené by malo odkazovať na rovnaký zdroj (prílohu), ako bude odkazované v prípade prílohy č. 2 – CBA (v CBA je nutné odkazovať na zdroje odhadovaných údajov)</i>
Potreba	16	Využitie u poskytovateľa	<i>Heslovito, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	17	Nadväznosť na obory	<i>Zoznam odborov s nadväznosťou heslovito, špecifikácia nadväznosti, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	18	Súčasť špecializovaného centra	<i>Áno/Nie, v prípade ak Áno, potom uvedenie mena špecializovaného centra vrátane špecifikácie, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	19	Vzdialenosť od rovnakých prístrojov, investícií v okolí	<i>Uvedenie minimálne troch najbližšie umiestnených prístrojov rovnakého typu (pokiaľ v rámci SR existujú) vrátane mena pracoviska, typu a špecifikácie týchto prístrojov. Dodatočne, v prípade existencie kategorizácie daného typu prístroja, uvedenie minimálne troch najbližšie umiestnených prístrojov rovnakého typu a kategórie (pokiaľ v rámci SR existujú) vrátane mena pracoviska, typu a špecifikácie týchto prístrojov. Je možné uviesť odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	20	Spádová oblasť, populácia	<i>Definícia spádovej oblasti, odôvodnenie definície spádovej oblasti, vyčíslenie</i>

			<p>populácie spádovej oblasti a predpoklad potreby počtu vyšetrení/zámkrokov daného prístroja v spádovej oblasti.</p> <p>Je možné uviesť viaceré úrovne spádovej oblasti podľa ich definícií spolu s odôvodnením.</p> <p>Predpoklad odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti.</p>
Náklady na prevádzku (ak relevantné)	21	Sumárne platby ZP v uplynulom roku	Očakávaná suma platieb ZP za rok vrátane odkazu na podklad/podklady danej sumy, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	22	Sumárne platby ZP za posledné 3 roky	Očakávaná suma platieb ZP za 3 roky vrátane odkazu na podklad/podklady danej sumy, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	23	Priemerný mesačný náklad pre ZP	Vypočítaný očakávaný priemerný mesačný náklad pre ZP vrátane odkazu na podklad/podklady daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	24	Počet výkonov/mesiac	Očakávaný počet výkonov za mesiac vrátane odkazu na podklad/podklady daného počtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	25	Počet ošetrovaných poistencov za mesiac	Očakávaný počet ošetrovaných poistencov za mesiac vrátane odkazu na podklad/podklady daného počtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	26	Náklady ZP na jedno vyšetrenie	Výpočet očakávaných nákladov ZP na jedno vyšetrenie vrátane odkazu na podklad daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	27	Náklady ZP na jedného poistenca	Výpočet očakávaných nákladov ZP na jedného poistenca vrátane odkazu na podklad daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.
	28	Zmluvy so ZP	Uvedenie jednotlivých zmlúv so ZP, vrátane odkazu na kópie týchto zmlúv ako dodatočnej prílohy Žiadosti. Alternatívne, uvedenie jednotlivých oficiálnych príslubov o budúcich zmluvách so ZP, vrátane odkazu na kópie týchto oficiálnych príslubov ako dodatočnej prílohy Žiadosti.
Obstarávacia cena	29	Nákupná cena	Odhadovaná nákupná cena prístroja bez DPH a s DPH, vrátane uvedenia doby

			<i>záručného a pozáručného servisu obsiahnutého v uvedenej cene.</i>
	30	Ročné náklady na servis	<i>Odhad ročných nákladov na servis s DPH a bez DPH po uplynutí záručného a zmluvného pozáručného servisu, vrátane odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti, v ktorej je uvedený výpočet, prípadne podklady uvedeného. (je možné sa odkazovať na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto príloha obsahuje podklady uvedeného.</i>
	31	Ostatné potrebné náklady	<i>Ostatné potrebné náklady, jednorazové pri inštalácii, ročné a iné. Je možné a želané odkazovať na dodatočnú prílohu Žiadosti, prípadne na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto dané podklady obsahuje.</i>
	32	Ročné náklady na spotrebný materiál	<i>Odhadované ročné náklady na spotrebný materiál vrátane odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti, prípadne na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto dané podklady obsahuje.</i>
	33	Spôsob financovania	<i>Uvedenie spôsobu financovania investície.</i>
	34	Výsledky prieskumu trhu/dopytového konania	<i>Uvedenie výsledkov, prípadne výstupov z prieskumu trhu, vo všeobecnosti odkazom na dodatočnú prílohu Žiadosti, ktorá tieto informácie obsahuje.</i>
Personálne zabezpečenie	35	Dedikovaný personál pre prevádzku prístroja	<i>Počet zamestnancov, prípadne externých pracovníkov ktorý sú v súčasnosti k dispozícii Žiadateľovi, vrátane ich špecifikácie a kvalifikácie. Môže obsahovať odôvodnenie personálneho zloženia vzhľadom na jeho špecifikáciu a kvalifikáciu. Je možné odkázať na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	36	Je potrebné navýšenie personálnej kapacity?	<i>Áno/Nie, vrátane odôvodnenia.</i>
	37	Je potrebná rekvalifikácia personálu?	<i>Áno/Nie, vrátane odôvodnenia.</i>

1. Celkový popis žiadosti

Žiadateľ v tejto časti oboznámi MZSR s charakterom žiadosti.

2. Zdôvodnenie požiadavky

Tu žiadateľ uvedie dôvody a výhody obstarania investície resp. prístrojového vybavenia z hľadiska poskytovania služieb vo vlastnom zdravotníckom zariadení, a pokiaľ je to relevantné, aj územný rozsah.

3. **Analýza trhu**

Tu žiadateľ uvedie zistené dáta na základe prieskumu trhu, a to najmä s dôrazom na zistené ceny. Tento prieskum nemôže byť starší ako 6 mesiacov a musí byť uskutočnený na ekvivalentnom (prístrojovom) vybavení resp. investícii, ktorého nákup, obstaranie je požadované.

4. **Technické riešenie**

Tu bude uvedené, na akom mieste a akým spôsobom bude prístroj resp. investícia inštalovaná alebo umiestnená.

5. **Ľudské zdroje**

Tu žiadateľ uvedie menný zoznam personálneho zabezpečenia vrátane odborného zástupcu, alebo vedúceho pracoviska, vrátane pracovných úväzkov a kontaktov (minimálne email)

6. **Harmonogram obstarania investície resp. prístrojovej techniky**

Tu bude uvedené, ako bude žiadateľ realizovať obstaranie investície prístroja od výberového konania na nákup až po ukončenie testovacej prevádzky

7. **Finančná a ekonomická analýza**

Tu žiadateľ uvedie, ako má po ekonomickej stránke zabezpečený dostatok finančných a personálnych prostriedkov na sprevádzkovanie a prevádzku investície resp. prístrojového vybavenia. Žiadateľ zohľadní platby od poisťovní, samoplatcov, vlastného financovania atď. vzhľadom k predpokladanému využitiu prístrojovej techniky.

8. **SWOT analýza**

(SWOT analýza hodnotí silné (Strengths), slabé (Weaknesses) stránky projektu, hrozby (Threats) a príležitosti (Opportunities) spojené s projektom)

Tu žiadateľ stručne zhodnotí silné a slabé stránky obstarania techniky s ohľadom na benefity i možné riziká.

9. **Udržateľnosť projektu**

Tu žiadateľ uvedie (v nadväznosti na body 7 a 8), ako predpokladá využiteľnosť požadovaného prístrojového vybavenia, resp. investície v najbližších minimálne piatich rokoch (prípadne po dobu celej životnosti prístrojového vybavenia resp. investície)

Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, úplné a nič nie je zamlčané.

V:

dňa:

podpis osoby oprávnenej jednať za žiadateľa

Neoddeliteľnou súčasťou tejto žiadosti sú:

1. Príloha 1: štúdia realizácie, ktorú vyhotoví žiadateľ podľa predpísaného vzoru (ak relevantné)
2. Príloha 2: Analýza nákladov a výnosov (CBA), ktorú vyhotoví žiadateľ podľa predpísaného vzoru

Príloha č. 2: Formulár žiadosti o schválenie a zaradenie investície do investičného plánu MZ SR v zmysle Čl. 6 písm. b) a c) bodov 9 až 11 metodického pokynu:

Formulár žiadosti o schválenie a zaradenie novej investície:

Kategória II: Rozvoj

Investícia, pri ktorej nejde o obnovu existujúcej investície identického typu na rovnakom mieste a prevádzkovaného rovnakým poskytovateľom¹⁹

Žiadateľ	1	Žiadateľ	<i>Meno Žiadateľa</i>
	2	IČO	<i>Identifikačné číslo Žiadateľa</i>
	3	Zriaďovateľ	<i>Meno zriaďovateľa</i>
	4	Adresa	<i>Adresa Žiadateľa</i>
	5	Štatutárny zástupca	<i>Meno štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
	6	Telefón	<i>Telefonický kontakt na štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
	7	E-mail	<i>E-mail kontakt na štatutárneho zástupcu Žiadateľa</i>
Prístroj/Investícia	8	Typ prístroja/investície	<i>Typ prístroja podľa Zoznamu prístrojov, prípadne mimo Zoznam prístrojov, prípadne Kategória prístroja, pokiaľ je zo strany MZSR definovaná</i>
	9	Technická špecifikácia	<i>Technická špecifikácia prístroja, pričom sa predpokladá, že technickú špecifikáciu prístroja Žiadateľ uvedie v prílohe žiadosti. Teda v tomto poli Žiadateľ uvedie odkaz na prílohu Žiadosti. (napríklad Príloha č.3 – Technická špecifikácia prístroja)</i>
	10	Výrobca/ nezameniteľné špecifické technológie investície	<i>Žiadateľ uvedie všetkých jemu známych potencionálnych výrobcov (obchodné</i>

¹⁹ Prístroj, pri ktorom nejde o obnovu existujúceho prístroja identického typu na rovnakom mieste a prevádzkovaného rovnakým poskytovateľom (Dodatočný nový prístroj). Prístroje, ktoré musia byť zahrnuté v tejto žiadosti majú cenové ohraničenie nad 300 000 ,-EUR bez DPH. To zahŕňa všetky náklady spojené so zaobstaraním daného prístroja, ako sú napríklad, doprava, inštalácia a rozloženie pôvodného prístroja, servis, a pod. Zároveň žiadateľ je povinný vyplniť dotazník aj v prípade, že prístroj spadá do jednej z nasledujúcich kategórií: CT, MRI, Angiograf, Operačný mikroskop, SPECT CT, PET MRI, Lineárny akceleračtor

Formulár obsahuje vo štvrtom stĺpci inštrukcie na jeho vyplňanie, pričom tieto majú byť pri predložení formulára vymazané a nahradené údajmi žiadateľa v požadovanom rozsahu.

			<i>meno) predmetného typu (a kategórie) prístroja</i>
	11	Účel prevádzky	<i>Stručné zhrnutie účelu prevádzky, pre detailnejší popis je možné, prípadne žiadané odkázať na dodatočnú prílohu Žiadosti v tomto poli.</i>
	12	Životnosť	<i>Odhadovaná životnosť prístroja, ideálne podložená odkazom na verejne prístupnú informáciu, prípadne na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
Potreba	13	Využitie u poskytovateľa	<i>Heslovito, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	14	Nadväznosť na obory	<i>Zoznam odborov s nadväznosťou heslovito, špecifikácia nadväznosti, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	15	Súčasť špecializovaného centra	<i>Áno/Nie, v prípade ak Áno, potom uvedenie mena špecializovaného centra vrátane špecifikácie, prípadne odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	16	Vzdialenosť od rovnakých prístrojov v okolí	<i>Uvedenie minimálne troch najbližšie umiestnených prístrojov rovnakého typu (pokiaľ v rámci SR existujú) vrátane mena pracoviska, typu a špecifikácie týchto prístrojov. Dodatočne, v prípade existencie kategorizácie daného typu prístroja, uvedenie minimálne troch najbližšie umiestnených prístrojov rovnakého typu a kategórie (pokiaľ v rámci SR existujú) vrátane mena pracoviska, typu a špecifikácie týchto prístrojov. Je možné uviesť odkaz na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	17	Spádová oblasť, populácia	<i>Definícia spádovej oblasti, odôvodnenie definície spádovej oblasti, vyčíslenie populácie spádovej oblasti a predpoklad potreby počtu vyšetrení/zámkrov daného prístroja v spádovej oblasti. Je možné uviesť viaceré úrovne spádovej oblasti podľa ich definícií spolu s odôvodnením. Predpoklad odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>

Očakávané náklady na prevádzku (ak relevantné)	18	Očakávané platby ZP za jeden rok	<i>Očakávaná suma platieb ZP za rok vrátane odkazu na podklad/podklady danej sumy, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	19	Očakávané platby ZP za 3 roky	<i>Očakávaná suma platieb ZP za 3 roky vrátane odkazu na podklad/podklady danej sumy, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	20	Priemerný mesačný náklad pre ZP	<i>Vypočítaný očakávaný priemerný mesačný náklad pre ZP vrátane odkazu na podklad/podklady daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	21	Počet výkonov/mesiac	<i>Očakávaný počet výkonov za mesiac vrátane odkazu na podklad/podklady daného počtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	22	Počet ošetrovaných poistencov za mesiac	<i>Očakávaný počet ošetrovaných poistencov za mesiac vrátane odkazu na podklad/podklady daného počtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	23	Náklady ZP na jedno vyšetrenie	<i>Výpočet očakávaných nákladov ZP na jedno vyšetrenie vrátane odkazu na podklad daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	24	Náklady ZP na jedného poistenca	<i>Výpočet očakávaných nákladov ZP na jedného poistenca vrátane odkazu na podklad daného výpočtu, ako dodatočná príloha Žiadosti.</i>
	25	Zmluvy so ZP	<i>Uvedenie jednotlivých zmlúv so ZP, vrátane odkazu na kópie týchto zmlúv ako dodatočnej prílohy Žiadosti. Alternatívne, uvedenie jednotlivých oficiálnych prísľubov o budúcich zmluvách so ZP, vrátane odkazu na kópie týchto oficiálnych prísľubov ako dodatočnej prílohy Žiadosti.</i>
Obstarávacía cena	26	Nákupná cena	<i>Odhadovaná nákupná cena prístroja bez DPH a s DPH, vrátane uvedenia doby záručného a pozáručného servisu obsiahnutého v uvedenej cene.</i>
	27	Ročné náklady na servis	<i>Odhad ročných nákladov na servis s DPH a bez DPH po uplynutí záručného a zmluvného pozáručného servisu, vrátane odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti, v ktorej je uvedený</i>

			<i>výpočet, prípadne podklady uvedeného. (je možné sa odkazovať na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto príloha obsahuje podklady uvedeného.</i>
	28	Ostatné potrebné náklady	<i>Ostatné potrebné náklady, jednorazové pri inštalácii, ročné a iné. Je možné a želané odkazovať na dodatočnú prílohu Žiadosti, prípadne na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto dané podklady obsahuje.</i>
	29	Ročné náklady na spotrebný materiál	<i>Odhadované ročné náklady na spotrebný materiál vrátane odkazu na dodatočnú prílohu Žiadosti, prípadne na prílohu č.2 – CBA, pokiaľ táto dané podklady obsahuje.</i>
	30	Spôsob financovania	<i>Uvedenie spôsobu financovania investície.</i>
	31	Výsledky prieskumu trhu/dopytového konania	<i>Uvedenie výsledkov, prípadne výstupov z prieskumu trhu, vo všeobecnosti odkazom na dodatočnú prílohu Žiadosti, ktorá tieto informácie obsahuje.</i>
Personálne zabezpečenie	32	Dedikovaný personál pre prevádzku prístroja	<i>Počet zamestnancov, prípadne externých pracovníkov ktorý sú v súčasnosti k dispozícii Žiadateľovi, vrátane ich špecifikácie a kvalifikácie. Môže obsahovať odôvodnenie personálneho zloženia vzhľadom na jeho špecifikáciu a kvalifikáciu. Je možné odkázať na dodatočnú prílohu Žiadosti.</i>
	33	Je potrebné navýšenie personálnej kapacity?	<i>Áno/Nie, vrátane odôvodnenia.</i>
	34	Je potrebná rekvalifikácia personálu?	<i>Áno/Nie, vrátane odôvodnenia.</i>

1. Celkový popis žiadosti

Žiadateľ v tejto časti oboznámi MZSR s charakterom žiadosti.

2. Zdôvodnenie požiadavky

Tu žiadateľ uvedie dôvody a výhody obstarania investície resp. prístrojového vybavenia z hľadiska poskytovania služieb vo vlastnom zdravotníckom zariadení, a pokiaľ je to relevantné, aj územný rozsah.

3. Analýza trhu

Tu žiadateľ uvedie zistené dáta na základe prieskumu trhu, a to najmä s dôrazom na zistené ceny. Tento prieskum nemôže byť starší ako 6 mesiacov a musí byť

uskutočnený na ekvivalentnom (prístrojovom) vybavení resp. investícii, ktorého nákup, obstaranie je požadované.

4. Technické riešenie

Tu bude uvedené, na akom mieste a akým spôsobom bude prístroj resp. investícia inštalovaná alebo umiestnená.

5. Ľudské zdroje

Tu žiadateľ uvedie menný zoznam personálneho zabezpečenia vrátane odborného zástupcu, alebo vedúceho pracoviska, vrátane pracovných úväzkov a kontaktov (minimálne email)

6. Harmonogram obstarania investície resp. prístrojovej techniky

Tu bude uvedené, ako bude žiadateľ realizovať obstaranie investície prístroja od výberového konania na nákup až po ukončenie testovacej prevádzky

7. Finančná a ekonomická analýza

Tu žiadateľ uvedie, ako má po ekonomickej stránke zabezpečený dostatok finančných a personálnych prostriedkov na sprevádzkovanie a prevádzku investície resp. prístrojového vybavenia. Žiadateľ zohľadní platby od poisťovní, samoplatcov, vlastného financovania atď. vzhľadom k predpokladanému využitiu prístrojovej techniky.

8. SWOT analýza

(SWOT analýza hodnotí silné (Strenghts), slabé (Weaknesses) stránky projektu, hrozby (Threats) a príležitosti (Opportunities) spojené s projektom)

Tu žiadateľ stručne zhodnotí silné a slabé stránky obstarania techniky s ohľadom na benefity i možné riziká.

9. Udržateľnosť projektu

Tu žiadateľ uvedie (v nadväznosti na body 7 a 8), ako predpokladá využiteľnosť požadovaného prístrojového vybavenia, resp. investície v najbližších minimálne piatich rokoch (prípadne po dobu celej životnosti prístrojového vybavenia resp. investície)

Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, úplné a nič nie je zamlčané.

V:

dňa:

podpis osoby oprávnenej jednať za žiadateľa

Neoddeliteľnou súčasťou tejto žiadosti sú:

1. Príloha 1: štúdia realizácie, ktorú vyhotoví žiadateľ podľa predpísaného vzoru (ak relevantné)
2. Príloha 2: Analýza nákladov a výnosov (CBA), ktorú vyhotoví žiadateľ podľa predpísaného vzoru

Príloha č. 3:

A/Formulár žiadosti o schválenie investície pre kategórie b) a c) bodov 9 až 11 článku 6 metodického pokynu vo fáze hodnotenia kvalifikačných kritérií

B/Formulár žiadosti o schválenie investície pre kategórie a) bodov 9 až 11 článku 6 metodického pokynu:

Žiadateľ	1	Názov	
	2	IČO	
	3	Adresa	
	4	Štatutárny zástupca	
	5	Telefón	
	6	E-mail	

1. Celkový popis žiadosti

Žiadateľ v tejto časti oboznámi MZSR s charakterom žiadosti.

2. Zdôvodnenie požiadavky

Tu žiadateľ uvedie dôvody a výhody obstarania investície resp. prístrojového vybavenia z hľadiska poskytovania služieb vo vlastnom zdravotníckom zariadení, a pokiaľ je to relevantné, aj územný rozsah.

3. Analýza trhu

Tu žiadateľ uvedie zistené dáta na základe prieskumu trhu, a to najmä s dôrazom na zistené ceny. Tento prieskum nemôže byť starší ako 6 mesiacov a musí byť uskutočnený na ekvivalentnom (prístrojovom) vybavení resp. investícii, ktorého nákup, obstaranie je požadované.

4. Technické riešenie

Tu bude uvedené, na akom mieste a akým spôsobom bude prístroj resp. investícia inštalovaná alebo umiestnená.

5. Ľudské zdroje

Tu žiadateľ uvedie menný zoznam personálneho zabezpečenia vrátane odborného zástupcu, alebo vedúceho pracoviska, vrátane pracovných úväzkov a kontaktov (minimálne email)

6. Harmonogram obstarania investície resp. prístrojovej techniky

Tu bude uvedené, ako bude žiadateľ realizovať obstaranie investície prístroja od výberového konania na nákup až po ukončenie testovacej prevádzky

7. Finančná a ekonomická analýza

Tu žiadateľ uvedie, ako má po ekonomickej stránke zabezpečený dostatok finančných a personálnych prostriedkov na sprevádzkovanie a prevádzku investície resp. prístrojového vybavenia. Žiadateľ zohľadní platby od poisťovní, samoplatcov, vlastného financovania atď. vzhľadom k predpokladanému využitiu prístrojovej techniky.

8. SWOT analýza

(SWOT analýza hodnotí silné (Strengths), slabé (Weaknesses) stránky projektu, hrozby (Threats) a príležitosti (Opportunities) spojené s projektom)

Tu žiadateľ stručne zhodnotí silné a slabé stránky obstarania techniky s ohľadom na benefity i možné riziká.

9. Udržateľnosť projektu

Tu žiadateľ uvedie (v nadväznosti na body 7 a 8), ako predpokladá využiteľnosť požadovaného prístrojového vybavenia, resp. investície v najbližších minimálne piatich rokoch (prípadne po dobu celej životnosti prístrojového vybavenia resp. investície)

Prehlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé, úplné a nič nie je zamlčané.

V:
dňa:

podpis osoby oprávnenej konať za žiadateľa

Príloha č. 4: Vzor analýzy nákladov a prínosov (CBA)

Ekonomická analýza		Rok	
Čistá súčasná hodnota investície		1	
Peňažné toky pri realizácii projektu (Scenár 1: Realizácia projektu)			
Investičné náklady pri realizácii projektu	Celkom (diskontovane) #ČISLO!	0	0
Prevádzkové náklady pri realizácii projektu	#ČISLO!	0	0
Celkové náklady pri realizácii projektu	#ČISLO!	0	0
Príjmy finančné výnosy pri realizácii projektu	#ČISLO!	0	0
Nepriame finančné výnosy pri realizácii projektu	0	0	0
Nefinančné výnosy pri realizácii projektu (napr. finančné vyjadrenie mery diagnostiky, efektívny liečby a podobne, finančné vyjadrený dopad na zdravie pacientov)	0	0	0
Celkové výnosy pri realizácii projektu	#ČISLO!	0	0
Čisté peňažné toky	#ČISLO!	0	0
Ekonomická čistá súčasná hodnota investície samostatného projektu (EIPV)			
B/C samostatného projektu			
Peňažné toky bez realizácie projektu (Scenár 0: Súčasný stav a jeho zachovanie v budúcnosti)			
Investičné náklady bez realizácie projektu (investičné, alebo udržiavacie náklady pri zachovaní existujúceho riešenia)	Celkom (diskontovane) #ČISLO!	0	0
Prevádzkové náklady bez realizácie projektu	#ČISLO!	0	0
Celkové náklady bez realizácie projektu	#ČISLO!	0	0
Príjmy finančné výnosy bez realizácie projektu	0	0	0
Nepriame finančné výnosy bez realizácie projektu	0	0	0
Nefinančné výnosy bez realizácie projektu (napr. finančné vyjadrenie mery diagnostiky, efektívny liečby a podobne, finančné vyjadrený dopad na zdravie pacientov)	0	0	0
Celkové výnosy bez realizácie projektu	#ČISLO!	0	0
Čisté peňažné toky	#ČISLO!	0	0
Ekonomická čistá súčasná hodnota investície bez realizácie projektu (EIPV)			
B/C bez realizácie projektu			
Peňažné toky nákladov v zmysle rozdielu scenárov			
Peňažné toky výnosov v zmysle rozdielu scenárov	Celkom (diskontovane) #ČISLO!	0	0
Čisté peňažné toky (Scenár 1 vs. Scenár 0)	#ČISLO!	0	0
Ekonomická čistá súčasná hodnota investície projektu (EIPV) v porovnaní s aktuálnym riešením			
B/C v porovnaní s aktuálnym riešením			

Rok		Nefinančné výnosy projektu		Nefinančné výnosy bez reali...	
1					
Finančné výnosy bez realizácie					
Prevádzk. nákl. bez realizácie					
Finančné výnosy projektu					
Finančné výnosy bez realizácie					

Príloha č. 5:

Formát dokumentu

Riadkovanie: Násobky 1,15

Medzera pred a po odseku 6 pt

Max tri vety v paragrafe. Iba jednoduché súvetia.

Používajú sa dve kategórie textu: súčasný stav a odporúčanie. Pre súčasný stav sa používa Štýl s názvom „Normálny“.

Odporúčanie 1

Označením odseku a zvolením na záložke „Domov“ Štýl „Odporúčanie“ sa dosiahne tento formát. Text odporúčania sa automaticky oddelí od textu súčasného stavu vodorovnými čiarami a naformátuje. Pre rýchle zorientovanie v texte je odporúčanie formátované týmto spôsobom s označením (názvom) zvýrazneným tučným písmom.

Tabuľka 1

Hlavička 1	Hlavička 2	Hlavička 3

Vysvetlivky

Návod

V hárku "Finančné výnosy projektu"

Predvolený počet finančných výnosov je 6, t.j hárak obsahuje 6 tabuliek.

Nemusia byť všetky vyplnené. Ak je výnosov viac, celú tabuľku od riadku 2 po riadok 7 skopírujeme a vložíme pod existujúce tabuľky s vynechaním jedného riadku.

Do bunky C5 sa vyplňajú počty jednotiek za obdobie jedného roka.

Do bunky C6 sa vyplňajú priemerný finančný výnos na jednotku.

Medziročná zmena počtu jednotiek (%)

Predvolená hodnota je 0%.

Ak sa očakáva medziročný rast alebo pokles počtu jednotiek (napr. očakávaný nárast ošetrovaných pacientov), tak do bunky v stĺpci C vložíme hodnotu očakávanej zmeny v % s kladným alebo záporným znamienkom.

Vplyv inflácie:

V stĺpci D pod bunkou "Vplyv inflácie" je možnosť výberu dvoch možností zo zoznamu.

Áno: s za jednotku rastie s vplyvom inflácie

Nie: Hodnota priemerný finančný výnos za jednotku vidíme v riadku č. 6 konštantnú. Napr. ak je zmluvne dojednaná konštantná cena.

Po vyplnení tabuliek hárku vidieť celkový súčet priamych finančných výnosov pri realizácii projektu v hárku "Ekonomická analýza" v riadku 8 "Priame finančné výnosy pri realizácii projektu".

