Príloha č.2

MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

# Metodické usmernenie k hodnoteniu a priorizácii investičných projektov

Príloha č. 2 k Smernici na predkladanie žiadostí k priorizácii investičných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

**Obsah**


1. Úvod ... 3
2. Vymedzenie niektorých pojmov ... 3
3. Diagram procesu priorizácie a tvorby investičného plánu ... 5
4. Proces formálneho hodnotenia doručených projektov ... 5
5. Proces odborného hodnotenia priorizácie projektov ... 6
6. Proces zaradenia investičného projektu podriadených organizácií čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR do investičného plánu ... 7
7. Hodnotenie žiadostí – budovy a infraštruktúra ... 9

Hodnotenie kritérií: ... 9

8. Hodnotenie žiadostí – IT a infraštruktúra ... 13

Hodnotenie kritérií ... 14

9. Hodnotenie žiadostí – zdravotnícka technika ... 17

Hodnotenie kritérií ... 18

10. Prílohy ... 21

Príloha č. 2 k Smernici na predkladanie žiadostí k priorizácii investičných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

# 1. Úvod

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) vydáva toto Metodické usmernenie k hodnoteniu a priorizácii investičných projektov (ďalej len „Usmernenie“) **pre hodnotiteľov investičných projektov** za účelom zabezpečenia transparentného a férového hodnotenia investičných projektov príslušných predkladateľov. Usmernenie je prílohou č. 2 k Smernici na predkladanie žiadostí k priorizácii investičných projektov MZ SR (ďalej len „Smernica“).

Hodnotenie projektu v investičnom pláne nenahrádza existujúce procesy výberu investícií financovaných napríklad z Európskych štrukturálnych a investičných fondov prípadne z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti.

Vyhodnotenie investície zo strany MZ SR v investičnom pláne je však záväzné pre podriadené organizácie MZ SR, ktoré žiadajú o financovanie kapitálových investícií z prostriedkov štátneho rozpočtu. Poradie investície v investičnom pláne je dôležité pre zostavovanie investičného plánu, **ale nezakladá nárok na pridelenie finančných prostriedkov alebo zaradenie do investičného plánu.**

# 2. Vymedzenie niektorých pojmov

2.1 **Predkladateľ** – subjekt, ktorý predkladá investičný projekt na zaradenie do priorizovaného zoznamu.

2.2 **Podriadené organizácie** – rozpočtové a príspevkové organizácie v pôsobnosti MZ SR, ktoré sú podmnožinou všetkých predkladateľov.

2.3 **Priorizovaný zoznam** – zoznam predložených investícií. Ide o finálny výsledok procesu priorizácie, čo je vstupom pre proces tvorby investičného plánu.

2.4 **Začiatok procesu** - kľúčový termín, od ktorého sa následne odvíjajú všetky ďalšie nadväzujúce termíny, resp. lehoty v procese zaradenia investícií podriadených organizácií, čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR, do investičného plánu. Začiatok procesu hodnotenia je stanovený najneskôr na mesiac február príslušného kalendárneho roka. V prípade, ak tento dátum pripadne na sobotu alebo deň pracovného pokoja, presunie sa začiatok procesu na najbližší nasledujúci pracovný deň.

2.5 **Gestor** – Odbor stratégie a investícií MZ SR. Gestor nie je zodpovedný za procesy vytvorenia investičných plánov. Gestor je osoba zodpovedná za:

a) riešenie technických problémov spojených s predkladaním investícií,
b) zverejňovanie investičného plánu na webovom sídle MZ SR,
c) dodržiavanie stanovených termínov hodnotiteľov,
d) plynulý priebeh procesu priorizácie.

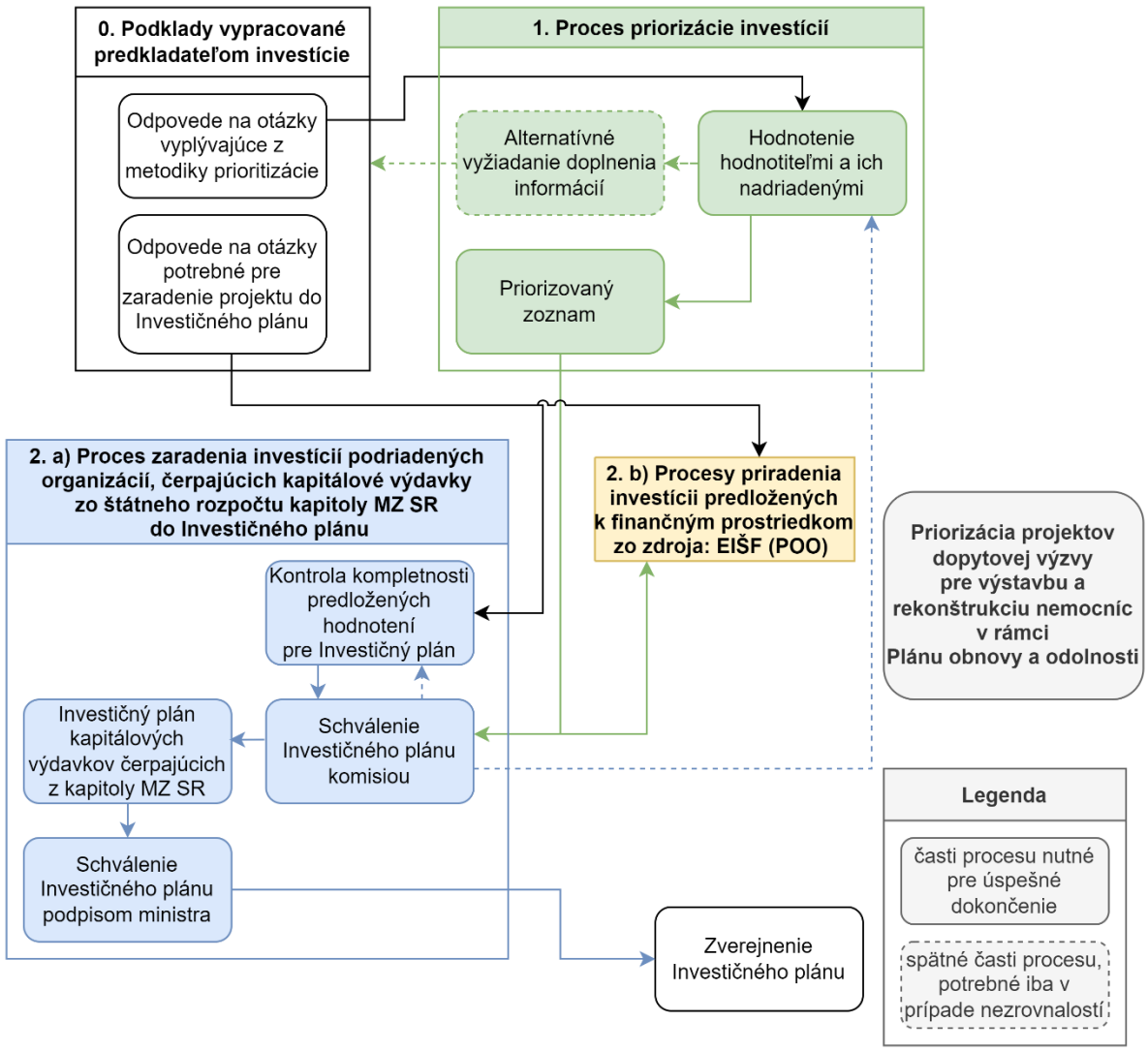
1) **Investičný plán** - plán aktualizovaný na základe priorizovaného zoznamu investičných projektov, ide o plán prípravy a realizácie investičných projektov na obdobie minimálne 5 rokov, ktorý zohľadňuje aktuálne rozpočtové možnosti a reálnu pripravenosť projektov, už odsúhlasený Komisiou ministra zdravotníctva Slovenskej republiky pre vytvorenie investičného plánu MZ SR (ďalej len ako „komisia“) a schválený ministrom zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len ako „minister“) obsahujúci najmä kapitálové výdavky pre podriadené organizácie financované z prostriedkov štátneho rozpočtu, ale aj z iných zdrojov financovania( ako napr. vlastné zdroje financovania, EŠIF, POO).

2.6

2.7 **Zásobník investičných zámerov** – úplný zoznam známych investičných zámerov, doručených podriadenými organizáciami MZ SR.

2.8 **Investícia** - predložený investičný zámer / investičný projekt / investičná akcia určená pre zaradenie do priorizovaného zoznamu, investičného plánu. Ide o investičné projekty žiadajúce o financovanie najmä zo štátneho rozpočtu, vlastných zdrojov podriadenej organizácie alebo eurofondov.

## 3. Diagram procesu priorizácie a tvorby investičného plánu



## 4. Proces formálneho hodnotenia doručených projektov

4.1 Po doručení žiadosti príslušný zamestnanec odboru stratégie a investícií primerane vyhodnotí žiadosť po formálnej stránke, najmä existenciu formulárov k príslušným projektom, počas trvania procesu na doručovanie žiadostí.

4.2 V prípade, že žiadosť nie je kompletná, príslušný zamestnanec vyzve predkladateľa na doplnenie alebo kompletizáciu žiadosti, v primeranej lehote s pravidla do 5 pracovných dní počas trvania procesu na doručovanie žiadostí.

4.3 Následne je žiadosť ďalej zaslaná na odborné hodnotenie odbornému hodnotiteľovi, pred začiatkom procesu odborného hodnotenia priorizácie projektov.

## 5. Proces odborného hodnotenia priorizácie projektov

5.1 Proces odborného hodnotenia je kontinuálny a spočíva v hodnotení predložených materiálov paralelne aspoň dvomi (2) hodnotiteľmi.

5.2 Hodnotením predložených investícií sú poverení zamestnanci MZ SR v nasledujúcom zložení:

a) dvaja zamestnanci odboru stratégie a investícií pre kategóriu investícií v budovách a infraštruktúre (v prípade vybudovania nových oddelení resp. kliník, bude predmetný investičný projekt postúpený na vecné posúdenie odboru kategorizácie ústavnej starostlivosti a nemocníc),

b) dvaja zamestnanci sekcie informatiky a digitalizácie pre kategóriu investícií v IT a infraštruktúre,

c) dvaja zamestnanci oddelenia špecifikácií a cenových máp pre kategóriu investícií v zdravotníckej technike, ktorí výsledný sumár hodnotenia postúpia na vecné posúdenie odboru kategorizácie ústavnej starostlivosti a nemocníc,

d) dvaja zamestnanci sekcie programov a projektov pre investičné projekty financované z Európskych štrukturálnych a investičných fondov,

e) dvaja určení pracovníci sekciou implementácie Plánu obnovy a odolnosti a reforiem pre investičné projekty financované z Plánu obnovy a odolnosti, ak sa Plán obnovy a odolnosti v danom období takto realizuje.

5.3 Stanovená maximálna lehota na vyhodnotenie predložených materiálov je **20 pracovných dní,** odo dňa spustenia procesu odborného hodnotenia priorizácie projektov. Výstupom pre hodnotenie je správne a dostatočne vyplnený formulár, ktorý tvorí prílohu č. 1.2, 1.3, 1.4 Metodickej príručky pre predloženie žiadostí k priorizácii investičných projektov (ďalej len

„Príručka“) s jednotlivými požiadavkami na poskytnutie informácií zo strany predkladateľa v rámci celkových hodnotiacich kritérií. Hodnotenie je realizované prostredníctvom hodnotiacich hárkov, ktoré tvoria prílohu č. 2a, 2b, 2c tohto Usmernenia, podľa stanovených kritérií.

5.4 V prípade, že sa dvaja (2) hodnotitelia líšia v hodnotení kritéria o viac ako 5 bodov, musí dôjsť ku komunikácií a úprave hodnotenia medzi hodnotiteľmi navzájom, počas trvania procesu odborného hodnotenia priorizácie projektov.

5.5 Ak projekt v oblasti zdravotníckej techniky nadväzuje na projekt v oblasti budovy a infraštruktúry, podľa informácie uvedenej v úvodnej časti príslušného formulára žiadosti, označenej ako: Naviazané investície (investície, bez ktorých sa táto investícia nemôže realizovať), potom sú hodnotitelia povinní spoločne komunikovať tak, aby výsledkom hodnotenia bolo vzájomné odsúhlasenie alebo neodsúhlasenie výsledku hodnotenia pre obe časti. V tomto prípade sa musí uskutočniť hodnotenie za oblasť zdravotechniky, v prípade pozitívneho stanoviska následne sa uskutoční hodnotenie za oblasť budovy a infraštruktúra.

5.6 Výsledný celkový počet bodov pre investíciu vzniká sčítaním bodov za jednotlivé kritériá, pričom udelené body za kritérium vznikajú priemerom hodnotenia oboch hodnotiteľov.

5.7 Hodnotitelia majú povinnosť komunikovať (telefonicky alebo emailom) s predkladateľmi ohľadom nejasností, žiadosti o doplnenie predložených materiálov, či predbežného hodnotenia.

5.8 Spracovanie výsledného priorizovaného zoznamu predložených investícií sa uskutoční do piatich (5) pracovných dní od ukončenia hodnotenia danej investície.

5.9 Po schválení investičného plánu komisiou a podpísaní investičného plánu ministrom, gestor zodpovedá za bezodkladné zverejnenie investičného plánu podľa zdrojov financovania na webovom sídle MZ SR.

5.10 Investičné projekty, ktoré nebolo možné hodnotiť najmä z dôvodu nepredloženia alebo nedostatočného predloženia požadovaných informácií zo strany predkladateľa v príslušných formulároch, sú následne zaradené do zásobníka investičných projektov.

## 6. Proces zaradenia investičného projektu podriadených organizácií MZ SR so zohľadnením zdrojov financovania do investičného plánu

6.1 Proces zaradenia investičného projektu podriadených organizácií, so zohľadnením zdrojov financovania, do investičného plánu pozostáva obdobne z hodnotenia informácií uvedených vo formulároch, ktoré tvoria prílohu č. 1.2, 1.3, 1.4 Príručky a hodnotenia kompletnosti predložených informácií a materiálov, prostredníctvom hodnotiacich hárkov, ktoré tvoria

prílohu č. 2a, 2b, 2c tohto Usmernenia, podľa stanovených kritérií hodnotenia a následne odsúhlasenia hodnotenia komisiou.

6.2 Platí, že proces hodnotenia sa musí uskutočniť minimálne jedenkrát (1) v každom kalendárnom roku, so začiatkom najneskôr od **mesiaca február** príslušného roku. V prípade, ak tento dátum pripadne na sobotu alebo deň pracovného pokoja, presunie sa začiatok procesu na najbližší nasledujúci pracovný deň.

6.3 V prípade, že nebolo predložené dostatočné množstvo predložených investícií, je možné proces opakovať v danom kalendárnom roku a to za predpokladu udeleného súhlasu predsedu komisie.

6.4 Začiatok procesu predkladania žiadostí bude podriadeným organizáciám oznámený e-mailom **minimálne 3 týždne vopred** a informácia bude zverejnená na webovom sídle MZ SR, v časti zásobníky investičných priorít MZ SR (https://www.health.gov.sk/?Metodicky-pokyn-prioritizacia). Za začiatok procesu sa považuje takto oznámený termín.

6.5 Hodnotenie predložených informácií uvedených vo formulároch, ktoré tvoria prílohu č. 1.2, 1.3, 1.4 Príručky a hodnotenie kompletnosti informácií a materiálov realizujú hodnotitelia uvedení v bode 5.2 a) – e) tohto Usmernenia. Hodnotitelia majú na vykonanie hodnotenia **20 pracovných dní,** odo dňa spustenia procesu odborného hodnotenia priorizácie projektov, vrátane času pre podriadené organizácie na prípadné doplnenie predložených materiálov.

6.6 Hodnotitelia majú povinnosť komunikovať (telefonicky alebo emailom) s podriadenými organizáciami ohľadom nejasností, žiadosti o doplnenie predložených materiálov, či predbežného hodnotenia.

6.7 Návrh investičného plánu MZ SR musí byť predložený na ÚHP MF SR minimálne 30 kalendárnych dní pred jeho zverejnením.

6.8 **Výsledky hodnotenia odsúhlasia členovia komisie.** Komisia má pred zasadnutím právo prezrieť si všetky predložené materiály a ich hodnotenie. Komisia má právo vyžiadať si vysvetlenie hodnotenia a prípadne prehodnotiť predložené materiály a to do **5 pracovných dní** od ukončenia hodnotenia. Zasadnutie komisie sa nemôže konať neskôr ako **10. mája** príslušného kalendárneho roku (platí len v prípade prvého procesu v danom kalendárnom roku).

6.9 Zamestnanec odboru stratégie a investícií MZ SR zašle najneskôr 5 **kalendárnych dní** pred zasadnutím komisie e-mail všetkým členom komisie výsledný priorizovaný zoznam, ku ktorému sa musia vyjadriť členovia komisie najneskôr **do 5 kalendárnych** dní odo dňa doručenia predmetného emailu, ktorý komisia na svojom zasadnutí odsúhlasí, resp. neodsúhlasí, prípadne požiada o doplnenie.

6.10 Investičný plán odsúhlasený komisiou je predložený ministrovi na schválenie. Tento proces sa považuje za ukončený dňom podpísania investičného plánu ministrom. Gestor zodpovedá za bezodkladné zverejnenie investičného plánu podľa zdrojov financovania na webovom sídle MZ: (https://www.health.gov.sk/?Prioritizovany-investicny-plan).

## 7. Hodnotenie žiadostí – budovy a infraštruktúra

Cieľom kritérií je pozitívne ohodnotiť, či investičný projekt svojím obsahom napĺňa stanovené ciele a je ho možné vyhodnotiť za účelom stanovenia priorizácie, podľa celkovo získaných bodov v hodnotení. Zároveň platí, že všetky bez rozdielu od výšky hodnoty projektu musia prejsť pozitívne cez vyraďovacie kritérium pripravenosť investičného projektu, s výsledkom: spĺňa.

**Predmetné Usmernenie určuje spôsob hodnotenia stanovených kritérií.** (Poznámka: Detailný popis jednotlivých kritérií sa nachádza v Príručke.)

Hodnotiteľ vypĺňa Prílohu č. 2a.

Celkový počet bodov, ktoré je možné dosiahnuť za túto skupinu kritérií, je **70**.

### Hodnotenie kritérií:

**7.1. Pripravenosť investičného projektu:**

a) Kritérium pre pripravenosť investičného projektu sa uplatňuje pre všetky projekty bez ohľadu na ich hodnotu, **ide o vyraďovacie kritérium**. K investičnému projektu je potrebné označiť a predložiť aspoň jednu z nasledovných požiadaviek:

architektonická štúdia (najpodrobnejší dostupný rozpočet),
predprojektová alebo projektová dokumentácia,
dokumentácia pre územné rozhodnutie,
stavebné povolenie,
(štúdia uskutočniteľnosti a CBA pre projekty nad 40 milión euro).
V prípade, že je označená a predložená aspoň jedna z uvedených možností, potom projekt spĺňa podmienky pre ďalšie bodové hodnotenie.

b) Žiadateľ predloží potvrdenie, že projekt nie je naviazaný na zakázané programy v rámci Kategorizácie ústavnej zdravotnej starostlivosti (podľa Vyhlášky č. 531/2023 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti) a v rámci Optimalizácie siete nemocníc (podľa zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Pod pojmom zakázané programy sa myslia také, ktoré nie sú povinné, doplnkové ani nepovinné a teda poskytovateľ zdravotnej starostlivosti ich nemôže poskytovať s úhradou z verejného zdravotného poistenia.

**V prípade, ak projekt nespĺňa kritérium v bode a) alebo kritérium v bode b)** je projekt vyradený z ďalšieho bodového hodnotenia a priorizácie.

### 7.2. Strategická relevantnosť

7.2.1) Projekt vyplývajúci priamo zo zákona alebo z uznesenia vlády SR získa **10 bodov**.

7.2.2) Projekt v súlade s rezortnou stratégiou v zdravotníctve alebo onkologickým programom získa **5 bodov**.

7.2.3) Nesúladné projekty tohto kritéria získajú **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 10.)**

### 7.3. Kategorizácia siete nemocníc

**K časti a):**

7.3.1) Ak sa projekt všeobecnej nemocnice týka povinného programu získa **10 bodov,** v prípade špecializovanej nemocnice (a partnerských nemocníc, ktoré vykonávajú určité programy z povinného programového profilu za hlavnú nemocnicu), ktorá nemá povinné programy, projekt získa **10 bodov** ak sa jedná o pridelený doplnkový program.

7.3.2) Projekt všeobecnej nemocnice týkajúci sa doplnkového programu získa **5 bodov**.

7.3.3) Projekt, ktorý sa týka nepovinného programu alebo ho nie je možné zaradiť do kategorizácie získa **0 bodov**.

**K časti b:**

7.3.4) Všeobecné nemocnice 4. a 5. úrovne(vrátane partnerských nemocníc), získavajú **10 bodov,**

7.3.5) Všeobecné nemocnice 3. úrovne, získavajú **7 bodov**,

7.3.6) Špecializované nemocnice získavajú **5 bodov**,

7.3.7) Všeobecné nemocnice 2. úrovne, získavajú **3 body**,

7.3.8) Ostatné kategorizované nemocnice, získavajú **2 body**,

7.3.9) Nekategorizované nemocnice / predkladatelia, získavajú **0 bodov**.

**(Body v časti a) a b) sa sčítavajú, maximálny počet bodov je 20.)**

### 7.4. Naliehavosť projektu

7.4.1) Projekty zabezpečujúce nutný súlad s platnou legislatívou BOZP alebo zabezpečujúce odstránenie hroziaceho potenciálneho havarijného stavu, získavajú **5 bodov**.

7.4.2) Projekty s vysokou vlastnou prioritou k aktuálne súvisiacemu nadväznému vlastnému projektu, ide nevyhnutné nadväzujúce projekty napríklad v oblasti zdravotníckej techniky, získavajú **3 body**.

7.4.3) Ostatným štandardným projektom sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 7.5. Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva

Ide o kategorické kritérium typu áno/nie. Body sú pridelené za nadväznosť aspoň na jeden ukončený projekt v rámci rezortu zdravotníctva alebo už v procese realizácie.

7.5.1) Ak taká nadväznosť existuje, pridelia sa **5 bodov**.

7.5.2) Ak nie, za kritérium sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 7.6. Finančná návratnosť investície

7.6.1) Ak sa projekt splatí rýchlejšie ako za polovicu očakávanej životnosti a kalkulácie sú detailne odôvodnené údajmi a posudkami expertov, získa **5 bodov**. Ideálna forma predloženia: Finančná analýza / Ekonomické zhodnotenie CBA nad zákonnou hranicou.

7.6.2) Nižší počet bodov investícia získa, ak sa projekt splatí v rámci životnosti alebo v prípade, že sa môže splatiť rýchlejšie, lenže výpočet obsahuje hodnoty odhadované a slabo podložené vedeckou literatúrou ci meraniami. Životnosť je štandardne definovaná odpisovou skupinou, prípadne predkladateľ môže odôvodniť použitie vyššej životnosti.

7.6.3) Na úrovni jednotlivých nemocníc existujú priestory, ktoré sú nutné ale negenerujú finančný zisk. Takéto priestory by boli nespravodlivo hodnotené kritériom finančnej návratnosti, dostanú teda paušálne **3 body**. (Ide o priestory vymenované v prílohe č. 1.1c) Príručky).

7.6.4) Investícia získava **0 bodov** v prípade, že chýba odôvodnenie alebo investícia generuje finančnú stratu do 50% svojej hodnoty v rámci celého životného cyklu.

7.6.5) Body za finančnú návratnosť môžu dostať aj investície finančne stratové, nakoľko investície v zdravotníctve často generujú hodnotu v širších ekonomických ukazovateľoch. Hodnotiaci môže udeliť iné počty bodov v prípade, že návratnosť a odôvodnenie nezapadajú do presne určenej kategórie.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 7.7. Zvýšenie kvality poskytovaných služieb

Kritérium kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti rozdelené do nasledovných 6 typov kvalitatívnych prínosov:

7.7.1) **max 5 bodov** - odstránenie zdrojov nozokomiálnych nákaz (vylepšenie vzduchotechniky, antimikrobiálne povrchy, úprava dezinfekčných procesov,

odstránenie plesní alebo živočíšnych škodcov..)

7.7.2) **max 3 body** - zvýšenie fyzického komfortu pacienta (zjednodušená manipulácia s pacientom, bezbariérovosť, zvýšená samostatnosť pacienta..)

7.7.3) **max 3 body** - zvýšenie psychického komfortu pacienta (súkromie na izbe, lepšie možnosti návštev, voľnočasové aktivity, televízia..)

7.7.4) **max 3 body** - zjednodušenie práce personálu (zníženie potrebnej fyzickej námahy, skrátenie výkonov, skrátenie presunov medzi výkonmi, zjednodušenie pracovných procesov)

7.7.5) **max 3 body** - zvýšenie konkurencie schopnosti PZS z pohľadu udržania personálu (voľnočasové možnosti, zjednodušené dochádzanie alebo parkovanie..)

7.7.6) **max 2 body** - estetické úpravy (vymaľovanie, pridanie zelene v priestoroch, výmena svietidiel..)

100% zlepšenie jedného typu kvalitatívneho kritéria, prinesie maximálny počet bodov za dané kritérium. Počty bodov za zlepšenie jedného typu sa dávajú na lineárnej škále, podľa percentuálneho zlepšenia celkovej situácie. Investícia môže splniť viac typov kvalitatívnych prínosov. Celkové bodové hodnotenie však nemôže prekročiť maximálny počet bodov stanovený pre tento bod hodnotenia.

**(Celkový maximálny počet bodov za zvýšenie kvality je 10)**

**7.8. Spôsob odhadu rozpočtu / nákladov**

7.8.1) Projekt s kvalitnou výpovednou hodnotou určenia rozpočtu (napríklad: expertný odhad, detailné vysvetlenie postupu určenie nákladov), získa **5 bodov**.

7.8.2) Projekt s čiastočnou výpovednou hodnotou určenia (napríklad: detailný dostupný rozpočet alebo prieskum trhu), získa **1 až 4 body**.

7.8.3) Projekt bez určenia odhadu rozpočtu získa **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

**7.9. Dopady na výsledky investičného projektu**

7.9.1) Projekt s kvantifikovaným dopadom získa **10 bodov**.

7.9.2) Projekt so zadefinovaným dopadom získa **5 bodov**.

7.9.3) Projekt s neurčeným dopadom získa **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 10).**

### 7.10. Energeticiá efektívnosť

7.10.1) Energetická trieda C až G a úspora energie 30% a viac získa **5 bodov.**
7.10.2) Energetická trieda C až G a úspora energie v rozmedzí 20%-29,99% získa **3 body.**
7.10.3) Energetická trieda C až G a úspora energie do 19,99/ získa **0 bodov.**
7.10.4) Energetická trieda A a B získa **0 bodov.**
7.10.5) Energetická trieda neznáma získa **0 bodov.**
**(Maximálny počet bodov je 5.)**

**Tabuľka celkového hodnotenia: Kritériá pre budovy a infraštruktúru**

| | | |
|---|---|---|
| 7.1 | a) Požiadavky na projekty bez ohľadu na ich hodnotu **vyraďovacie kritérium** | Spĺňa / Nespĺňa |
| | b) Investičný projekt nemocníc a ústavov (v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti) nie je naviazaný na zakázané programy, všetky projekty – **vyraďovacie kritérium** | Áno / Nie |

| ID | Kritériá budovy a infraštruktúra | Body (max) |
|---|---|---|
| 7.2 | Strategická relevantnosť | 5 |
| 7.3 | Kategorizácia siete nemocníc (program) | 20 |
| 7.4 | Naliehavosť projektu | 5 |
| 7.5 | Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva | 5 |
| 7.6 | Finančná návratnosť investície | 5 |
| 7.7 | Zvýšenie kvality poskytovaných služieb | 10 |
| 7.8 | Spôsob odhadu rozpočtu / nákladov | 5 |
| 7.9 | Dopady na výsledky investičného projektu | 10 |
| 7.10 | Energetická efektívnosť | 5 |
| | **Spolu maximálne** | **70** |

## 8. Hodnotenie žiadostí – IT a infraštruktúra

Cieľom kritérií je pozitívne ohodnotiť, že investičný projekt svojím obsahom napĺňa stanovené ciele a je ho možné vyhodnotiť za účelom stanovenia priorizácie, podľa celkovo získaných bodov v hodnotení. Zároveň platí, že všetky projekty bez ohľadu na ich hodnotu musia prejsť pozitívne cez vyraďovacie kritérium pripravenosť investičného projektu, s výsledkom: spĺňa.
**Predmetné Usmernenie určuje spôsob hodnotenia stanovených kritérií.** (Poznámka: Detailný popis jednotlivých kritérií sa nachádza v Príručke.)

Príloha č. 2 k Smernici na predkladanie žiadostí k priorizácii investičných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Hodnotiteľ vypĺňa Prílohu č. 2b.

Celkový počet bodov, ktoré je možné dosiahnuť za túto skupinu kritérií, je **70**.

## Hodnotenie kritérií

### 8.1. Pripravenosť investičného projektu

a) Kritérium pre pripravenosť investičného projektu: podľa bodu a) a podľa bodu b) sa uplatňuje pre všetky projekty bez ohľadu na ich hodnotu, **ide o vyraďovacie kritérium**. K investičnému projektu je potrebné označiť a predložiť aspoň jednu z nasledovných požiadaviek:
   - projektová dokumentácia,
   - najpodrobnejší dostupný rozpočet,

   (štúdia uskutočniteľnosti a CBA pre projekty nad 10 milión Eur).
   V prípade, že je označená a predložená aspoň jedna z uvedených možností, potom projekt spĺňa podmienky pre ďalšie bodové hodnotenie.

b) žiadateľ predloží potvrdenie, že projekt nie je naviazaný na zakázané programy v rámci Kategorizácie ústavnej zdravotnej starostlivosti (podľa Vyhlášky č. 531/2023 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti) a v rámci Optimalizácie siete nemocníc (podľa zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Pod pojmom zakázané programy sa myslia také, ktoré nie sú povinné, doplnkové ani nepovinné a teda poskytovateľ zdravotnej starostlivosti ich nemôže poskytovať s úhradou z verejného zdravotného poistenia.

**V prípade, ak projekt nespĺňa kritérium v bode a) alebo kritérium v bode b)** je projekt vyradený z ďalšieho bodového hodnotenia a priorizácie.

### 8.2. Strategická relevantnosť

8.2.1) Projekt vyplývajúci priamo zo zákona alebo z uznesenia vlády SR získa **10 bodov**.

8.2.2) Projekt v súlade s rezortnou stratégiou v zdravotníctve alebo onkologickým programom získa **5 bodov**.

8.2.3) Nesúladné projekty tohto kritéria získajú **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 10.)**

### 8.3. Kategorizácia siete nemocníc (program)

**K časti a):**

8.3.1) Ak sa projekt všeobecnej nemocnice týka povinného programu získa **10 bodov,** v prípade špecializovanej nemocnice (a partnerských nemocníc, ktoré vykonávajú určité programy z povinného programového profilu za hlavnú nemocnicu), ktorá nemá povinné programy, projekt získa **10 bodov** ak sa jedná o pridelený doplnkový program.

8.3.2) Projekt všeobecnej nemocnice týkajúci sa doplnkového programu získa **5 bodov**.

8.3.3) Projekt, ktorý sa týka nepovinného programu alebo ho nie je možné zaradiť do kategorizácie získa **0 bodov**.

**K časti b:**

8.3.4) Všeobecné nemocnice 4. a 5 (vrátane partnerských nemocníc)úrovne, získavajú **10 bodov,**

8.3.5) Všeobecné nemocnice 3. úrovne, získavajú **7 bodov**,

8.3.6) Špecializované nemocnice získavajú **5 bodov**,

8.3.7) Všeobecné nemocnice 2. úrovne získavajú **3 body**,

8.3.8) Ostatné kategorizované nemocnice získavajú **2 body**,

8.3.9) Nekategorizované nemocnice / predkladatelia získavajú **0 bodov**.

**(Body v časti a) a b) sa sčítavajú, maximálny počet bodov je 20.)**

**8.4. Naliehavosť projektu**

8.4.1) Projekty zabezpečujúce nutný súlad s platnou najmä legislatívou alebo zabezpečujúce odstránenie hroziaceho potenciálneho havarijného stavu, získavajú **5 bodov**.

8.4.2) Projekty s vysokou vlastnou prioritou k aktuálne súvisiacemu nadväznému vlastnému projektu, napríklad ktorý sa plánuje realizovať a ešte nie je v procese realizácie (samostatný projekt IT infraštruktúry nadväzujúci na projekt stavebné úpravy), získavajú **3 body**.

8.4.3) Ostatným štandardným projektom sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

**8.5. Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva**

8.5.1) Ide o kategorické kritérium typu áno / nie. Body sú pridelené za nadväznosť aspoň na jeden ukončený projekt v rámci rezortu zdravotníctva alebo už v procese realizácie.

8.5.2) Ak taká nadväznosť existuje, pridelia sa **3 body**.

8.5.3) Ak nie, za kritérium sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 3.)**

**8.6. Zvýšenie kvality zdravotnej starostlivosti**

8.6.1) V tomto kritériu sú body udelené za to, keď investícia na základe relevantných argumentov deklaruje zvýšenie kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti, takom prípade investícia získa **5 bodov**.

8.6.2) Pri čiastočnom podložení argumentov môže investícia získať **1 až 4 body**.

8.6.3) Ak relevantné argumenty nie sú poskytnuté, za kritérium sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov 5).**

**8.7. <u>Zvýšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti a zlepšenie zapojenia pacienta do liečebného procesu</u>**

8.7.1) V prípade, že má investícia najmä vyššie uvedené odôvodnenie pre zvýšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti alebo zlepšenie zapojenia pacienta do liečebného procesu, získa **5 bodov**.
8.7.2) Pri čiastočnom odôvodnení môže investícia získať **1 až 4 body**.
8.7.3) Ak nie, za kritérium sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov 5.)**

**8.8. <u>Zvýšenie kybernetickej bezpečnosti</u>**

8.8.1) Ak investícia zásadne prispieva k zvýšeniu kybernetickej bezpečnosti a / alebo ochrane zdravotníckych údajov, investícia získa **5 bodov**.
8.8.2) Pri čiastočnom zvýšení môže investícia získať **1 až 4 body**.
8.8.3) V inom prípade sa za kritérium pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5).**

**8.9. <u>Digitálna transformácia</u>**

8.9.1) Investícia získa **5 bodov**, ak do sektora zdravotníctva prináša digitálnu transformáciu.
8.9.2) V inom prípade sa za kritérium pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov 5.)**

**8.10. <u>Finančná analýza nákladov a prínosov (CBA)</u>**

8.10.1) Celkový počet bodov za kvalitnú CBA alebo CEA (prípadne CBR) je **5 bodov** (Pri vyšších hodnotách BCR sa už počet bodov nezvýši).
8.10.2) V prípade, ak nie je k dispozícii vypracovaná čiastočná CBA alebo CEA (prípadne BCR), pridelí sa **1 až 4 body**, v závislosti od kvality a jej vypovedacej hodnoty.
8.10.3) Ak nie je k dispozícii CBA, CEA (prípadne CEA) pridelí sa **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

**8.11. <u>Spôsob odhadu rozpočtu / nákladov</u>**

8.11.1) Projekt s kvalitnou výpovednou hodnotou určenia rozpočtu získa, napríklad detailné vysvetlenie postupu určenie nákladov, **2 body**.
8.11.2) Projekt s čiastočnou výpovednou hodnotou určenia, napríklad dostupný rozpočet projektu, získa **1 bod**.
8.11.3) Projekt bez určenia odhadu rozpočtu získa **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 2.)**

**8.12. <u>Dopady na výsledky investičného projektu</u>**

8.12.1) Projekt s kvantifikovaným dopadom získa **5 bodov**.
8.12.2) Projekt so zadefinovaným dopadom získa **3 body**.
8.12.3) Projekt s neurčeným dopadom získa **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5).**

**Tabuľka celkového hodnotenia:** Kritériá pre IT infraštruktúru

| | | |
|---|---|---|
| 8.1 | a) Požiadavky na všetky projekty **vyraďovacie kritérium** | Spĺňa / Nespĺňa |
| | b) Investičný projekt nemocníc a ústavov (v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti) nie je naviazaný na zakázané programy, všetky projekty – **vyraďovacie kritérium** | Áno / Nie |

| ID | Kritériá pre IT a infraštruktúru | Body (max) |
|---|---|---|
| 8.2 | Strategická relevantnosť | 10 |
| 8.3 | Kategorizácia siete nemocníc (program) | 20 |
| 8.4 | Naliehavosť projektu | 5 |
| 8.5 | Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva | 3 |
| 8.6 | Zvýšenie kvality zdravotnej starostlivosti | 5 |
| 8.7 | Zvýšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti a zlepšenie zapojenia pacienta do liečebného procesu | 5 |
| 8.8 | Zvýšenie kybernetickej bezpečnosti | 5 |
| 8.9 | Digitálna transformácia | 5 |
| 8.10 | Finančná analýza nákladov a prínosov (CBA) | 5 |
| 8.11 | Spôsob odhadu rozpočtu / nákladov | 2 |
| 8.12 | Dopady na výsledky investičného projekt | 5 |
| | **Celkovo maximálne** | **70** |

## 9. Hodnotenie žiadostí – zdravotnícka technika

Cieľom kritérií je pozitívne ohodnotiť, že investičný projekt svojím obsahom napĺňa stanovené ciele a je ho možné vyhodnotiť za účelom stanovenia priorizácie, podľa celkovo získaných bodov v hodnotení. Zároveň platí, že všetky musia prejsť pozitívne cez vyraďovacie kritérium pripravenosť investičného projektu, s výsledkom: spĺňa.
**Predmetné Usmernenie určuje spôsob hodnotenia stanovených kritérií.** (Poznámka: Detailný popis jednotlivých kritérií sa nachádza v Príručke.)

Hodnotiteľ vypĺňa Prílohu č. 2c.

Celkový počet bodov, ktoré je možné dosiahnuť za túto skupinu kritérií, je **70**.

## Hodnotenie kritérií

Hodnotenie investičných projektov týkajúcich sa zdravotníckej techniky umožňuje systematické posúdenie technologických vlastností, klinickej účinnosti, nákladovej efektívnosti a súladu s regulačnými požiadavkami. Kritériá hodnotenia sú navrhnuté tak, aby podporovali optimálne rozhodovanie o priorizácii investičných projektov.

### 9.1. Pripravenosť investičného projektu

Toto kritérium je vyraďovacie kritérium. V tomto prípade je potrebné uviesť:

c) V prípade, že investičný projekt je vo fáze pripravenosti, je potrebné označiť a predložiť nasledovné položky:

- prvotná technická špecifikácia,
- najpodrobnejší odhad výšky investície,

V prípade, že sú predložené obe z uvedených položiek, potom projekt spĺňa podmienky pre ďalšie bodové hodnotenie.

d) žiadateľ predloží potvrdenie, že projekt nie je naviazaný na zakázané programy v rámci Kategorizácie ústavnej zdravotnej starostlivosti (podľa Vyhlášky č. 531/2023 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti) a v rámci Optimalizácie siete nemocníc (podľa zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Pod pojmom zakázané programy sa myslia také, ktoré nie sú povinné, doplnkové ani nepovinné a teda poskytovateľ zdravotnej starostlivosti ich nemôže poskytovať s úhradou z verejného zdravotného poistenia.

**V prípade, ak projekt nespĺňa kritérium v bode a) alebo kritérium v bode b)** je projekt vyradený z ďalšieho bodového hodnotenia a priorizácie.

### 9.2. Strategická relevantnosť

9.2.1) Projekt vyplývajúci priamo zo zákona alebo z uznesenia vlády SR získa **10 bodov**.

9.2.2) Projekt v súlade s rezortnou stratégiou v zdravotníctve alebo onkologickým programom získa (zo strany predkladateľa je potrebné uviesť konkrétnu časť stratégie v zdravotníctve, v prípade že je to relevantné predmetnému k investičnému projektu) **5 bodov**.

9.2.3) Hodnotiaci môže prideliť menší ako maximálny počet bodov v prípade, že predkladateľ neuvedie časť zákona, uznesenia vlády, alebo stratégie, ktorej sa daný program týka.

9.2.4) Nesúladné projekty tohto kritéria získajú **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 10.)**

### 9.3. Kategorizácia siete nemocníc

**K časti a):**

9.3.1) Ak sa projekt všeobecnej nemocnice týka povinného programu získa **10 bodov,** v prípade špecializovanej nemocnice (a partnerských nemocníc, ktoré vykonávajú určité programy z povinného programového profilu za hlavnú nemocnicu), ktorá nemá povinné programy, projekt získa **10 bodov** ak sa jedná o pridelený doplnkový program.

9.3.2) Projekt všeobecnej nemocnice týkajúci sa doplnkového programu získa **5 bodov**.

9.3.3) Projekt, ktorý sa týka nepovinného programu alebo ho nie je možné zaradiť do kategorizácie získa **0 bodov**.

**K časti b:**

9.3.4) Všeobecné nemocnice 4. a 5 (vrátane partnerských nemocníc)úrovne, získavajú **10 bodov,**

9.3.5) Všeobecné nemocnice 3. úrovne, získavajú **7 bodov**,

9.3.6) Špecializované nemocnice získavajú **5 bodov**,

9.3.7) Všeobecné nemocnice 2. úrovne, získavajú **4 body**,

9.3.8) Ostatné kategorizované nemocnice, získavajú **3 body**,

9.3.9) Nekategorizované nemocnice / predkladatelia, získavajú **0 bodov**.

**(Body v časti a) a b) sa sčítavajú, maximálny počet bodov je 20.)**

**9.4.Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva**

Body sú pridelené za nadväznosť aspoň na jeden ukončený projekt v rámci rezortu zdravotníctva alebo už v procese realizácie.

9.5.1) Nadväznosť na projekt, ktorý už bol úspešne ukončený alebo už naň boli uvoľnené financie a je už v procese realizácie, pridelí sa **10 bodov**.

9.5.2) Nadväznosť na investíciu/ nadväzný vlastný projekt predložený v rovnakej žiadosti, ktorý sa plánuje realizovať a ešte nie je v procese realizácie, pridelí sa **5 bodov**

9.5.3) Ak nie, za kritérium sa pridelí **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 10.)**

**9.5 Poruchový stav**

9.5.1 Za „áno“, (rovnako sem patrí aj nemožnosť zabezpečenia pozáručného servisu pre daný prístroj). **5 bodov**.

9.5.2 Hodnotiaci môže prideliť menší ako maximálny počet bodov, ak porucha nie je funkčného charakteru, ale napríklad iba kozmetická.

9.5.3 Za „nie“ **0 bodov**.

**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 9.6 Kvantita výkonov techniky

9.6.1 Za „áno“ a adekvátne odôvodnenie **5 bodov**.
9.6.2 Za „nie“ **0 bodov**.
**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 9.7 Kvalita výkonov techniky

Rozdelené do 3 typov:

9.7.1 max **5 bodov** - Zlepšenie výsledkov liečby (skrátená doba celkovej liečby, menej nežiadúcich účinkov, zvýšené percento úspešných zákrokov..)
9.7.2 max **4 body** - Zvýšenie komfortu pacienta (menej bolestivé vyšetrenia, skrátená doba samotných vyšetrení..)
9.7.3 max **3 body** - Zvýšenie komfortu personálu (jednoduchšie ovládanie techniky, automatizovanie repetitívnych protokolov, fyzicky ľahšia obsluha..)

**(Maximálny počet bodov je 5).**

### 9.8 Rozsah typov výkonov techniky

9.8.1 Za „áno“ a adekvátne odôvodnenie **5 bodov**.
9.8.2 Hodnotiaci môže udeliť menší ako maximálny počet bodov, v prípade neadekvátneho odôvodnenia.
9.8.3 Za „nie“ **0 bodov**.
**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 9.9 Spôsob odhadu výšky investície

9.9.1 Projekt s exaktne určenou výškou investície, vrátane uvedenia spôsobu určenia získa **5 bodov**.
9.9.2 Projekt nedostatočne podloženým určením výšky investície, získava **3 body**.
9.9.3 Projekt bez určenia odhadu výšky investície získa **0 bodov**.
**(Maximálny počet bodov je 5.)**

### 9.10 Finančná analýza nákladov a prínosov (CEA)

9.10.1 Projekt s definovanými finančnými nákladmi vstupujúcimi do investície a identifikovanými prínosmi, získa **5 bodov**.
9.10.2 Projekt s nevypracovanou CEA získa **0 bodov**.
**(Maximálny počet bodov je 5).**

**Tabuľka celkového hodnotenia:** Kritériá pre zdravotnícku techniku

| | | |
|---|---|---|
| 9.1 | a) Požiadavky na projekty s hodnotou rovnou alebo vyššou ako 1 milión euro – **vyraďovacie kritérium** | Spĺňa / Nespĺňa |
| | b) Investičný projekt nemocníc a ústavov (v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti) nie je naviazaný na zakázané programy, všetky projekty – **vyraďovacie kritérium** | Áno / Nie |

| ID | Kritériá pre zdravotnícku techniku | Body (max) |
|---|---|---|
| 9.2 | Strategická relevantnosť | 10 |
| 9.3 | Kategorizácia siete nemocníc | 20 |
| 9.4 | Nadväznosť na projekt v rámci rezortu zdravotníctva | 10 |
| 9.5 | Poruchový stav | 5 |
| 9.6 | Kvalita výkonov techniky | 5 |
| 9.7 | Kvantita výkonov techniky | 5 |
| 9.8 | Rozsah typov výkonov techniky | 5 |
| 9.9 | Spôsob odhadu výšky investície | 5 |
| 9.10 | Dopady na výsledky investičného projektu | 5 |
| | **Celkovo spolu** | **70** |

## 10.Prílohy

Príloha č. 2a Hodnotiaci hárok – budovy a infraštruktúra

Príloha č. 2b Hodnotiaci hárok – IT a infraštruktúra

Príloha č. 2c Hodnotiaci hárok – zdravotnícka technika