MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
Slovenskej republiky

Schéma štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov, z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR

Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu
č. ŠP SVHZ – 3/2022

v znení dodatku č. 2

PLÁN OBNOVY A ODOLNOSTI SR

KOMPONENT 11:	**Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť**
Investícia 3:	Digitalizácia v zdravotníctve
KOMPONENT 12:	**Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie**
Investícia 2.3:	Vybudovanie psycho-sociálnych centier
Investícia 2.4:	Doplnenie siete psychiatrických stacionárov

Bratislava, December 2025

OBSAH

A. PREAMBULA 3

B. PRÁVNY ZÁKLAD 4

C. VÝKLAD POJMOV 5

D. ÚČEL POMOCI 6

E. POSKYTOVATEĽ POMOCI A VYKONÁVATEĽ SCHÉMY 6

F. PRIJÍMATELIA POMOCI 7

G. ROZSAH PÔSOBNOSTI 8

H. OPRÁVNENÉ PROJEKTY 9

I. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY 9

J. FORMA POMOCI 12

K. VÝŠKA POMOCI 13

L. PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI 13

M. KUMULÁCIA POMOCI 15

N. MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI 16

O. ROZPOČET 17

P. TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE 18

Q. KONTROLA A AUDIT 19

R. PRECHODNÉ USTANOVENIA 20

S. PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY 20

T. PRÍLOHY 21

A. PREAMBULA

1. Predmetom Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu v znení dodatku č. 2 (ďalej len „schéma“) je poskytovanie pomoci žiadateľom o poskytnutie prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti (ďalej aj „prostriedky mechanizmu“) vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme podľa Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ z 20. decembra 2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „SVHZ“) v súvislosti s investíciami, ktoré sú potrebné na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti v zariadeniach spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, v zariadeniach psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorá je vymedzená ako SVHZ.
2. Schéma upravuje postup pri poskytovaní štátnej pomoci (ďalej len „pomoc“) z prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti z Plánu obnovy a odolnosti Slovenskej republiky (ďalej len „POO SR“) a poskytnutím spolufinancovania zo štátneho rozpočtu.
3. POO SR má pre Komponent 11 (ďalej len „Komponent 11"): Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť; Investícia 3: Digitalizácia v zdravotníctve stanovených viacero cieľov.

   Cieľmi v kontexte schémy sú:

   - Vybudovať národný archív obrazových vyšetrení, čím bude umožnená systematická archivácia obrazových vyšetrení a ich spárovanie s anamnézou, či inými vyšetreniami daného pacienta. Tiež bude umožnený jednoduchší prístup k predchádzajúcim vyšetreniam pacienta, a tým pádom jednoduchšie posúdenie progresie vybraných ochorení v čase.
   - Vybudovať sieť digitalizovaných patologických pracovísk integrovaných do národného archívu obrazových vyšetrení, čím bude umožnené vyhodnocovanie, archivácia a zdieľanie patologických vyšetrení v digitálnom formáte.
4. POO SR má pre Komponent 12 (ďalej len „Komponent 12“): Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie; stanovený cieľ vytvoriť modernú a dostupnú starostlivosť o duševné zdravie, ktorá stavia na silnej medzirezortnej spolupráci. Špecificky je potrebné zmodernizovať systém psychiatrickej a psychologickej zdravotno-sociálnej starostlivosti, posilniť podporu duševného zdravia a prevenciu vzniku porúch, posilniť zdravotno-sociálnu starostlivosť a zvýšiť jej dostupnosť.

   Hlavnými cieľmi v kontexte schémy sú:

   pre Investíciu 2.3: Vybudovanie psycho-sociálnych centier:

   - Zabezpečiť adekvátnu dlhodobú starostlivosť o dlhodobo chorých pacientov najmä v ich prirodzenom prostredí mobilným tímom, predchádzať umiestňovaniu v zariadeniach sociálnych služieb, resp. zvýšiť kvalitu života v týchto zariadeniach,

predchádzať hospitalizáciám, skracovať dĺžku hospitalizácie. Dôraz bude na dospelých a detských pacientov s obmedzenou sociálnou adaptáciou.

- Psycho-sociálne centrum bude poskytovať zdravotné a sociálne služby prostredníctvom multidisciplinárneho tímu (psychiater, psychológ, sestra, sociálny pracovník, špeciálny a liečebný pedagóg).
- Cieľom bude poskytovať služby individualizovane (cez case-management), podľa potrieb klienta. Silná bude najmä zložka mobilného tímu, ktorý pacienta dlhodobo navštevuje v domácom prostredí, prípadne v sociálnom zariadení (najmä v prechodnom období deinštitucionalizácie). V prípade detí bude psycho-sociálne centrum poskytovať aj špeciálno-pedagogické služby.

pre Investíciu 2.4: Doplnenie siete psychiatrických stacionárov:

- Hlavnou úlohou psychiatrického stacionára je psycho-sociálna rehabilitácia s cieľom vyliečenia sa. Ďalším cieľom liečby v psychiatrickom stacionári je predchádzanie hospitalizáciám a ich skracovanie, udržanie kvality života, úplný návrat do spoločnosti, znižovanie nezamestnanosti a invalidizácie.
- Vybudovať sieť psychiatrických stacionárov, ktoré pokryjú potrebu pre detských a dospelých pacientov naprieč regiónmi.

5. Štátna pomoc podľa tejto schémy sa poskytuje v nadväznosti na ustanovenie § 4 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, podľa ktorého je poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti služba vo všeobecnom hospodárskom záujme.

B. PRÁVNY ZÁKLAD

Právnym základom pre poskytnutie pomoci podľa tejto schémy je nasledovná legislatíva EÚ a SR:

1. Zmluva o fungovaní Európskej únie[1] (ďalej len „Zmluva“);
2. Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ z 20. decembra 2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ“);
3. Nariadenie Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2021/241 z 12. februára 2021, ktorým sa zriaďuje Mechanizmus na podporu obnovy a odolnosti (ďalej len „nariadenie o mechanizme“);
4. Vykonávacie rozhodnutie Rady Európskej únie 10156/21 zo 6. júla 2021 o schválení posúdenia plánu obnovy a odolnosti Slovenska;
5. Dohoda medzi Európskou komisiou a Slovenskou republikou 2021/6114363 zo 7. októbra 2021 o financovaní Plánu obnovy a odolnosti[2];
6. Operačná dohoda medzi Európskou komisiou a Slovenskou republikou zo 14. decembra

[1] Ú. v. EÚ C 326 z 26. októbra 2012
[2] Verejne dostupná na webovom sídle https://www.planobnovy.sk/realizacia/dokumenty/

2021[2];

7. Zákon č. 368/2021 Z. z. o mechanizme na podporu obnovy a odolnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o mechanizme POO“);
8. Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnej starostlivosti“);
9. Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov;
10. Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti“);
11. Zákon č. 358/2015 Z. z. o úprave niektorých vzťahov v oblasti štátnej pomoci a minimálnej pomoci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o štátnej pomoci) (ďalej len „zákon o štátnej pomoci“)[3];
12. Zákon č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o finančnej kontrole a audite“);
13. Zákon č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
14. Zákon č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o VO“);
15. Systém implementácie Plánu obnovy a odolnosti Slovenskej republiky (ďalej len „SIPOO“)[2].

C. VÝKLAD POJMOV

V kontexte uplatňovania tejto schémy sa v súlade so zákonom o zdravotnej starostlivosti a zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti niektoré pojmy uvedené v schéme vykladajú nasledovne:

1. Pojem **ambulantná zdravotná starostlivosť** predstavuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti zariadeniami ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, konkrétne:

   - § 7 ods. 3 písm. a) bod 2 špecializovaná ambulancia; špecializované ambulancie podľa prílohy č. 1a zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (špecializácie podľa prílohy 1a: 36. psychiatrická ambulancia, 37. ambulancia detskej psychiatrie, 38. ambulancia klinickej psychológie, 40. ambulancia liečebnej pedagogiky),
   - § 7 ods. 3 písm. b) zariadenie na poskytovanie jednodňovej starostlivosti,
   - § 7 ods. 3 písm. c) stacionár a
   - § 7 ods. 3 písm. f) zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek

[3] Verejne dostupný na webovom sídle www.antimon.gov.sk

(ďalej len „ambulantná zdravotná starostlivosť“).

Komponent 11:

2. Pojem **zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek** predstavuje zariadenie ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. f) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (ďalej len „zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek“, alebo „SVaLZ“).

Komponent 12:

3. **Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti** sa rozumie poskytovateľ zdravotnej starostlivosti podľa § 4 písm. a), b) a c) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti s vydaným povolením podľa § 11 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia s odborným zameraním: psychiatria, detská psychiatria, klinická psychológia, liečebná pedagogika (ďalej len „poskytovateľ zdravotnej starostlivosti pre Komponent 12“).

D. ÚČEL POMOCI

1. Účelom schémy je poskytovanie pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu pre subjekty poskytujúce ambulantnú zdravotnú starostlivosť regulovanú ustanovením § 4 ods. 1 a definovanú v § 7 ods. 1 písm. a) bod 3. a § 8 zákona o zdravotnej starostlivosti a prevádzkovanú v zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, konkrétne podľa§ 7 ods. 3 písm. a) bod 2 špecializovaná ambulancia, špecializované ambulancie podľa prílohy č. 1a zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (špecializácie podľa prílohy 1a: 36. psychiatrická ambulancia, 37. ambulancia detskej psychiatrie, 38. ambulancia klinickej psychológie, 40. ambulancia liečebnej pedagogiky), § 7 ods. 3 písm. b) zariadenie na poskytovanie jednodňovej starostlivosti, § 7 ods. 3 písm. c) stacionár a § 7 ods. 3 písm. f) zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek.

2. Predmetom schémy je podpora investícií potrebných pre poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktoré majú byť realizované zo strany subjektov poskytujúcich ambulantnú zdravotnú starostlivosť z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR, čím sa podporí v rámci Komponentu 11 Investícia 3 Digitalizácia v zdravotníctve, konkrétne Vybudovanie národného archívu obrazových vyšetrení a Vybudovanie siete digitalizovaných patologických pracovísk a v rámci Komponentu 12 Investícia 2.3 Vybudovanie psycho-sociálnych centier a Investícia 2.4 Doplnenie siete psychiatrických stacionárov dostupnosť ambulantnej zdravotnej starostlivosti, zabezpečí sa adekvátna dlhodobá starostlivosť o dlhodobo chorých pacientov, vytvorí sa moderná a dostupná zdravotná starostlivosť o duševné zdravie, zmodernizuje sa systém psychiatrickej a psychologickej zdravotno-sociálnej starostlivosti a zabezpečí sa kvalitná a dostupná dlhodobá sociálno-zdravotná starostlivosť.

E. POSKYTOVATEĽ POMOCI A VYKONÁVATEĽ SCHÉMY

Poskytovateľom pomoci a vykonávateľom schémy je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, ako vykonávateľ investícií a reforiem POO SR pre Komponenty 11 a 12 POO SR

podľa § 5 zákona o mechanizme POO.

Poskytovateľ pomoci (ďalej len „poskytovateľ pomoci“ alebo „poskytovateľ“)

Ministerstvo zdravotníctva SR
Limbová 2
837 52 Bratislava
Tel.: 00421 2 593 73 111
Fax: 00421 2 547 77 983
Webové sídlo: www.health.gov.sk
E-mail: planobnovy@health.gov.sk

F. PRIJÍMATELIA POMOCI

1. **Prijímateľmi** pomoci (ďalej len „prijímateľ pomoci“ alebo „prijímateľ“) sú subjekty, vykonávajúce hospodársku činnosť realizáciou oprávnených projektov podľa tejto schémy, tzn. subjekty, ktoré možno považovať za **podniky** v zmysle článku 107 ods. 1 Zmluvy. Podľa článku 107 ods. 1 Zmluvy je podnikom každý subjekt vykonávajúci hospodársku činnosť bez ohľadu na svoje právne postavenie[4], spôsob financovania a bez ohľadu na to, či dosahuje zisk[5]. Do momentu nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti (ďalej aj „zmluva o PPM“) sa prijímateľ pomoci v tejto schéme označuje aj ako žiadateľ.
2. Pomoc podľa tejto schémy je možné poskytnúť podnikom vo všetkých veľkostných kategóriách, t. j. mikro, malým, stredným i veľkým podnikom[6]. Vymedzenie pojmov týkajúcich sa veľkostných kategórií podnikov je Prílohou č. 2 tejto schémy.
3. Prijímateľom pomoci podľa tejto schémy sú poskytovatelia ambulantnej zdravotnej starostlivosti:
    - pre Komponent 11: zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek podľa § 7 ods. 3 písm. f) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti; a
    - pre Komponent 12: zariadenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pre Komponent 12, konkrétne zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. a) bod 2 špecializovaná ambulancia, špecializované ambulancie podľa prílohy č. 1a zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (špecializácie podľa prílohy 1a: 36. psychiatrická ambulancia, 37. ambulancia detskej psychiatrie, 38. ambulancia klinickej psychológie, 40. ambulancia liečebnej pedagogiky), § 7 ods. 3 písm. b) zariadenie na poskytovanie jednodňovej starostlivosti a § 7 ods. 3 písm. c) stacionár zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.
4. Podnik, ktorý je prijímateľom pomoci, musí byť písomne poverený poskytovaním

[4] Verejná alebo súkromná povaha subjektu vykonávajúceho predmetnú činnosť nemôže mať vplyv na otázku, či tento subjekt má alebo nemá postavenie podniku.
[5] Napr. aj neziskové organizácie, neziskové organizácie poskytujúce verejnoprospešné služby, občianske združenia, združenia občanov, nadácie môžu vykonávať hospodársku (ekonomickú) činnosť, alebo realizovať aktivity, ktorých výstupom je hospodárska (ekonomická) činnosť.
[6] Definícia mikro, malého a stredného podniku je uvedená v Prílohe I. nariadenia Komisie (EÚ) č. 651/2014 zo 17.6.2014 o vyhlásení určitých kategórií pomoci za zlučiteľné s vnútorným trhom podľa článkov 107 a 108 zmluvy v platnom znení. Veľký podnik je podnik, ktorý nespĺňa definíciu mikro, malého ani stredného podniku.

konkrétnej SVHZ[7], na ktorú sa poskytuje pomoc podľa tejto schémy[8]. Uvedené poverenie je súčasťou zmluvy o PPM uzatvorenej s prijímateľom pomoci.

5. V kontexte poverenia zmluva o PPM zahŕňa najmä:
   a) obsah a trvanie záväzkov služby vo verejnom záujme;
   b) príslušný podnik a prípadne príslušné územie;
   c) povahu akýchkoľvek výhradných alebo osobitných práv priznaných podniku príslušným orgánom;
   d) opis mechanizmu náhrad a parametre na výpočet, kontrolu a prehodnocovanie náhrady;
   e) opatrenia na predchádzanie vzniku nadmernej náhrady a na vrátenie takejto nadmernej náhrady; a
   f) odkaz na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ.
6. Prijímateľom pomoci nemôže byť podnik, voči ktorému sa nárokuje vrátenie pomoci na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým bola poskytnutá pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom[9].
7. Viaceré oddelené právne subjekty, ktoré majú kontrolné podiely a iné funkčné, hospodárske a organizačné prepojenie, možno na účely uplatnenia tejto schémy pokladať za subjekty tvoriace jednu hospodársku jednotku. Táto hospodárska jednotka sa potom pokladá za relevantný podnik, teda prijímateľa pomoci.

G. ROZSAH PÔSOBNOSTI

1. Táto schéma sa uplatňuje na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udelenej podnikom v súvislosti so SVHZ v zmysle článku 106 ods. 2 Zmluvy v rámci kategórie **podľa článku 2 ods. 1 písm. c) Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ**.
2. Podľa článku 5 ods. 3 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ náklady, ktoré je potrebné zohľadniť, zahŕňajú všetky náklady, ktoré vznikli počas poskytovania SVHZ. V zmysle článku 5 ods. 3 písm. d) Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ náklady spojené s investíciami týkajúcimi sa najmä infraštruktúry možno brať do úvahy vtedy, ak sú potrebné na poskytovanie SVHZ.
3. Predmetom tejto schémy je poskytnutie náhrady v súvislosti s investíciami do:
   - pre Komponent 11:
     - Vybudovania národného archívu obrazových vyšetrení; a
     - Vybudovania siete digitalizovaných patologických pracovísk
   - pre Komponent 12:
     - Vybudovania psycho-sociálnych centier; a
     - Doplnenia siete psychiatrických stacionárov

   ktoré sú potrebné na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti, v zmysle vymedzenej definície SVHZ podľa Prílohy č. 1 k schéme.
4. Prijímateľ pomoci sa zaväzuje v súvislosti s poskytnutím pomoci podľa tejto schémy

[7] Poverenie sa vymedzuje aj na základe povolenia na prevádzkovanie zariadenia na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti v súlade s ustanovením § 11 a § 21 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti vydaného príslušným orgánom.
[8] Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ
[9] Rozsudok ESD C-188/92 vo veci „Deggendorf“. § 7 ods. 5 písm. b) zákona o štátnej pomoci. Pokiaľ je podnik súčasťou skupiny, preveruje sa na úrovni skupiny podnikov.

a s realizáciou aktivít projektu podľa článku H. tejto schémy poskytovať zdravotnú starostlivosť v súlade so zákonom o zdravotnej starostlivosti, zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a predpismi vydanými na ich vykonávanie v mieste prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia v rozsahu činností ambulantnej zdravotnej starostlivosti určenej v povolení vydanom príslušným orgánom.

5. Štátna pomoc vo forme náhrady za SVHZ je zlučiteľná s vnútorným trhom a vyňatá z povinnosti predchádzajúcej notifikácie podľa článku 108 ods. 3 Zmluvy za podmienky, že spĺňa všetky podmienky tejto schémy.
6. **Pomoc podľa schémy môže byť poskytnutá v rámci celého územia SR.**

H. OPRÁVNENÉ PROJEKTY

1. V rámci schémy sú oprávnenými projektmi na poskytnutie pomoci projekty predložené v rámci POO SR, Komponentu 11 Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť, alebo Komponentu 12 Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie a zrealizované[10] za účelom poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti, v zmysle definície SVHZ vymedzenej v rámci Prílohy č. 1 schémy.
2. Na poskytovanie pomoci podľa tejto schémy sú oprávnené nasledovné typy aktivít:
   a) výstavba nových budov,
   b) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov,
   c) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov,
   d) zabezpečenie materiálno-technického vybavenia,
   e) dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia,
   f) budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybaveniavysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia,
   g) budovanie bezbariérových prístupov,
   h) opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov,
   i) obstaranie dopravných prostriedkov v rámci Komponentu 12, Investície 2.3 Vybudovanie psycho-sociálnych centier.
3. Výstavba nových budov, rekonštrukcia a modernizácia existujúcich budov musí byť realizovaná s ohľadom na nízku energetickú náročnosť budov, prihliadajúc na komplexné riešenia bezbariérového prístupu pre imobilných občanov a ďalšie súvisiace aktuálne technicko-prevádzkové normy SR a štandardy EÚ platné pre príslušné zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

I. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY[11]

1. Oprávnené výdavky sú výdavky, ktoré sú skutočne vynaložené počas obdobia realizácie projektu vo forme nákladov alebo výdavkov prijímateľa pomoci, za predpokladu, že boli

[10] Podnik, ktorý je prijímateľom pomoci, musí byť písomne poverený poskytovaním služby vymedzenej ako SVHZ v rámci tejto schémy. V tomto smere predpokladá realizácia projektu jeho úplné dokončenie a následné vykonávanie SVHZ.

[11] Pokiaľ sa v texte tejto schémy uvádza pojem „výdavok“ rozumie sa ním aj „náklad“ v zmysle ustanovení zákona č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov a naopak.

vynaložené na oprávnený projekt vybraný na podporu v rámci POO SR a sú s ním priamo spojené.

2. Oprávnenými výdavkami sú náklady prijímateľa pomoci v priamej súvislosti s realizáciou aktivít podľa článku H. ods. 2 schémy, ktoré sú spojené s investíciami potrebnými na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti, vymedzenej ako SVHZ v zmysle definície podľa Prílohy č. 1 k schéme.

3. **Výdavky sú považované za oprávnené, ak:**
   a) spĺňajú časovú oprávnenosť[12]:
      - Obdobie oprávnenosti výdavkov je stanovené na obdobie od 1. februára 2020[13]. Posledné míľniky a ciele POO SR je potrebné splniť najneskôr do 30. júna 2026 tak, aby do 30. septembra 2026[14] mohla byť Európskej komisii (EK) predložená posledná žiadosť o vyplatenie finančného príspevku z POO SR;
      - Z prostriedkov POO SR možno financovať len také opatrenia, ktorých implementácia (s ktorou vznikajú výdavky) začala až 1. februára 2020 alebo neskôr a tieto opatrenia tvoria neoddeliteľnú súčasť investícií a reforiem obsiahnutých v POO SR;
      - Opatrenia, ktorých prípravné a počiatočné fázy boli začaté pred 1. februárom 2020 možno považovať za oprávnené pre financovanie z prostriedkov mechanizmu, iba pre jasne definované fázy, ktoré sa realizujú po 1. februári 2020, a pri ktorých vzniknú všetky náklady po 1. februári 2020;
      - Z prostriedkov POO SR možno teda financovať a EK v rámci míľnikov a cieľov, vykazovať také opatrenia, ktoré sa začali reálne implementovať po 1. februári 2020, ale niektoré prípravné činnosti, napr. príprava projektovej dokumentácie, verejné obstarávanie, posúdenie vplyvov na životné prostredie, stavebné povolenia a pod. mohli byť realizované aj pred týmto termínom. Podmienkou financovania opatrenia je, aby jeho realizácia začala po 1. februári 2020, t. j. výdavky za jasne definovanú fázu, ktorá tvorí integrálnu súčasť investície alebo reformy, vznikli až po tomto dátume;
   b) spĺňajú podmienky hospodárnosti (minimalizácia nákladov pri rešpektovaní cieľov projektu), efektívnosti (maximalizácia pomeru medzi vstupom a výstupom projektu), účinnosti (vykonávanie aktivít projektu v primeranom pomere zdrojov k výsledkom projektu) a účelnosti (nevyhnutnosť pre realizáciu aktivít projektu a priama väzba na ne);
   c) sú vynaložené na projekt (existencia priameho spojenia s projektom) schválený poskytovateľom pomoci a realizovaný podľa podmienok výzvy na predkladanie žiadostí o PPM (ďalej len „výzva“)[15], podmienok tejto schémy a podmienok zmluvy o PPM;
   d) sú odôvodnené a doložené účtovnými a daňovými dokladmi a zodpovedajúce zásadám správneho finančného riadenia, nesmú byť duplicitne financované z iných verejných zdrojov;
   e) sú identifikovateľné, overiteľné a predovšetkým riadne evidované v účtovníctve prijímateľa pomoci na osobitnom analytickom účte v plnej výške pomoci v súlade s platnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, podmienkami definovanými

[12] Systém implementácie plánu obnovy (SIPOO), kapitola 2.2 Podmienky časovej oprávnenosti.
[13] Čl. 17 ods. 2 nariadenia o mechanizme.
[14] Čl. 20 ods. 5 písm. d) nariadenia o mechanizme.
[15] V prípade, že sa v tejto schéme uvádza „výzva“, rozumie sa tým „výzva“ alebo „priame vyzvanie“ v príslušných gramatických tvaroch.

v SIPOO a v súlade so zmluvou o PPM. Prijímateľ pomoci je povinný v rámci účtovníctva zabezpečiť vedenie oddeleného účtovníctva pre projekt (prostredníctvom osobitných analytických účtov alebo vhodných účtovných kódov tak, aby umožnili poskytovanie výstupov z účtovníctva a spracovanie údajov projektu). Preukázanie výdavkov faktúrami alebo účtovnými dokladmi rovnocennej preukaznej hodnoty sa nevzťahuje na výdavky vykazované zjednodušeným spôsobom vykazovania a na úhradu preddavkových platieb. Výdavky musia byť uhradené prijímateľom pomoci a ich uhradenie musí byť doložené najneskôr pred ich predložením poskytovateľovi pomoci (s výnimkou odpisov a vecných príspevkov);

f) sú primerané, t. j. zodpovedajú obvyklým cenám v danom mieste a čase a zodpovedajú potrebám projektu;

g) sú v súlade s požiadavkami príslušných právnych predpisov v oblasti účtovníctva, daní a sociálneho zabezpečenia;

h) sú obstarané v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi SR – v prípade tovarov, služieb a stavebných prác od tretích subjektov[16];

i) sú stanovené na základe výsledkov procesu verejného obstarávania realizovaného v súlade so zákonom o VO[17];

j) sú uvedené v schválenom celkovom oprávnenom rozpočte prijímateľa pomoci, ktorý tvorí prílohu zmluvy o PPM.

4. **Medzi neoprávnené výdavky patria:**

a) náklady prijímateľa pomoci spojené s investíciami na činnosti, ktoré nesúvisia s poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti vymedzenej ako SVHZ v zmysle definície podľa Prílohy č. 1 k schéme ;

b) výdavky nespĺňajúce podmienku časovej oprávnenosti;

c) výdavky na mzdy, zákonné odvody do fondov a poisťovní. Mzdou sa rozumie peňažné plnenie alebo plnenie peňažnej hodnoty poskytované zamestnávateľom zamestnancovi za prácu[18];

d) odmeny zamestnancov mimopracovného pomeru a ich zákonné odvody do fondov a poisťovní[18] (Dohoda o vykonaní práce/Dohoda o pracovnej činnosti);

e) kúpa nezastavaného a zastavaného pozemku;

f) prenájom dopravných prostriedkov;

g) telefónne poplatky (pevné linky a mobilné telefóny), telefónne karty, poplatky za internetové služby;

h) režijné/prevádzkové náklady (napr. prenájom kancelárskych priestorov, vodné, stočné, plyn, elektrina, vývoj a prevádzka webovej stránky);

i) výdavky na opravu a údržbu;

j) daň z pridanej hodnoty okrem prípadov, kedy nie je možné nárokovať jej odpočítanie[19];

k) priame dane (napr. daň z nehnuteľnosti, daň z motorových vozidiel a pod.);

l) dodatočné výdavky, ktoré tvoria rozdiel medzi schválenou výškou celkového oprávneného rozpočtu projektu a výškou celkového oprávneného rozpočtu projektu po verejnom obstarávaní, t. j. výdavky nad rámec schválených prostriedkov mechanizmu[20];

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

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

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

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

[20] V prípade zmenového konania uskutočneného v súlade so štandardnými postupmi implementácie POO SR upravenými v riadiacej

m) akákoľvek časť výdavkov, ktorou by sa prekročili stanovené finančné limity a/alebo benchmarky uvedené v príslušnej výzve;

n) akékoľvek nepredvídané výdavky, ktoré neboli súčasťou predloženej dokumentácie žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu (ďalej len „ŽoPPM“)[20];

o) výdavky, ktoré nesúvisia s oprávnenými aktivitami podľa článku H. ods. 2 schémy;

p) účtové nákladové položky, ktoré sú financované z iných verejných zdrojov;

q) cestovné náhrady, výdavky na ubytovanie a prepravné, ako aj diéty podľa zákona o cestovných náhradách[21], vreckové, víza, ďalej preprava osôb realizovaná taxislužbou, nákup pohonnej hmoty (mazivá, oleje, kvapaliny), parkovacie poplatky pri použití súkromného alebo služobného motorového vozidla, diaľničné známky, prenájom vozidiel, náklady na servis, údržbu a opravy dopravných prostriedkov;

r) finančné výdavky[22] (penále, finančné pokuty a súdne výdavky, bankové a administratívne poplatky, náklady na splácanie pôžičiek, úroky z dlžných súm, výdavky na právne a ekonomické služby, bankové záruky, manká a škody, správne a miestne poplatky, výdavky na finančné zabezpečenie možných budúcich dlhov a čiastky odložené ako rezervy, poistenie osôb a majetku, dary);

s) výdavky hradené v hotovosti, pri ktorej hodnota úhrady prevyšuje 5 000 eur, pričom hotovostné platby zahŕňajúce výdavky na obstaranie dlhodobého hmotného a nehmotného majetku, vrátane výdavkov súvisiacich s obstaraním tohto majetku, nie sú oprávnené;

t) iné nešpecifikované výdavky nesúvisiace s projektom.

5. Podrobnejšie sú oprávnené a neoprávnené výdavky uvedené v príslušnej výzve, pri dodržaní ustanovení tejto schémy.

J. FORMA POMOCI

1. Pomoc podľa schémy sa realizuje formou poskytnutia prostriedkov mechanizmu plánu obnovy a odolnosti a poskytnutím spolufinancovania zo štátneho rozpočtu SR na základe uzatvorenej zmluvy o PPM.

2. Prostriedky mechanizmu sú poskytované systémom zálohových platieb; systémom refundácie, na základe predložených uhradených účtovných dokladov preukazujúcich skutočnú výšku oprávnených výdavkov; systémom predfinancovania (predkladanie neuhradených účtovných dokladov), ako aj kombináciou týchto systémov financovania. Konkrétne podmienky systémov financovania budú uvedené v príslušnej výzve.

3. Pomoc podľa tejto schémy sa poskytuje vo forme náhrady za poskytovanie SVHZ v súvislosti s investíciami do:

   - pre Komponent 11:
     - Vybudovania národného archívu obrazových vyšetrení; a
     - Vybudovania siete digitalizovaných patologických pracovísk;
   - pre Komponent 12:
     - Vybudovania psycho-sociálnych centier; a

dokumentácii poskytovateľa, musia výdavky schválené v zmenovom konaní spĺňať všetky pravidlá oprávnenosti výdavkov podľa čl. I. tejto schémy.

[21] Zákon č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách.

[22] Netýka sa investičných výdavkov, resp. výdavkov, ktoré sú súčasťou obstarávacej ceny.

- Doplnenia siete psychiatrických stacionárov;

ak sú potrebné na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti vymedzenej ako SVHZ.

K. VÝŠKA POMOCI

1. Výšku pomoci predstavuje súčet jednotlivých hodnôt prostriedkov mechanizmu a poskytnutého spolufinancovania zo štátneho rozpočtu SR vo forme náhrady za SVHZ.
2. **Maximálna výška pomoci na projekt** nesmie presiahnuť sumu potrebnú na pokrytie čistých nákladov, ktoré vznikli/vzniknú pri plnení záväzkov služieb vo verejnom záujme, tak ako sú SVHZ definované touto schémou a primeraný zisk[23]. Maximálna výška pomoci je/bude stanovená v súlade s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ a na základe Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR, ktorá tvorí prílohu č. 1 schémy.
3. Čisté náklady sú náklady vypočítané ako rozdiel medzi nákladmi podľa ods. 4 a 5 tohto článku, a príjmami podľa ods. 6 tohto článku.
4. Náklady, ktoré sa zohľadňujú, zahŕňajú náklady, ktoré vznikli/vzniknú počas poskytovania SVHZ. Vypočítajú sa všeobecne uznávanými účtovnými zásadami takto:
   a) ak sú činnosti príslušného podniku obmedzené na SVHZ, možno zohľadniť všetky jeho náklady,
   b) ak podnik vykonáva aj činnosti, ktoré nespadajú do rozsahu SVHZ, možno zohľadniť len náklady súvisiace so SVHZ.
5. Náklady, ktoré vznikli/vzniknú počas poskytovania SVHZ vymedzenej v rámci tejto schémy pokrývajú náklady, ktoré preukázateľne súvisia so SVHZ a sú uznané za oprávnené výdavky v súlade s článkom I. tejto schémy.
6. Príjem, ktorý treba zohľadniť, zahŕňa minimálne celý príjem získaný zo SVHZ bez ohľadu na to, či sa príjem považuje za štátnu pomoc v zmysle článku 107 Zmluvy. Ak je príslušný podnik držiteľom osobitných alebo výhradných práv spojených s činnosťami inými ako je SVHZ, pre ktorú je pomoc poskytovaná, ktoré generujú zisk nad rámec primeraného zisku, alebo používa iné výhody udelené štátom, zahŕňajú sa do jeho príjmov bez ohľadu na ich klasifikáciu na účely článku 107 Zmluvy.
7. Minimálna a maximálna výška pomoci na projekt predložený v rámci schémy môže byť stanovená v príslušnej výzve za predpokladu, že bude dodržaný súlad s ustanovením ods. 2 tohto článku.

L. PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI

1. Žiadateľ podá ŽoPPM vrátane povinných príloh na základe vyhlásenej výzvy. Povinné prílohy ŽoPPM budú uvedené vo výzve.
2. Žiadateľ preukáže zabezpečenie vlastnými zdrojmi vo výške požadovanej na predkladaný

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

projekt na základe vyhlásenej výzvy (predložením indexu finančnej situácie, úverovým prísľubom, uznesením zastupiteľstva o vyčlenení vlastných zdrojov potrebných na zabezpečenie, formou čestného vyhlásenia, respektíve iným akceptovateľným dokumentom preukazujúcim zabezpečenie vlastnými zdrojmi v súlade s požiadavkami výzvy).

3. Žiadateľ predloží spolu so ŽoPPM aj povolenie na prevádzkovanie zariadenia pre poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti[24]. Povolenie na prevádzkovanie zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti vydané príslušným orgánom bude tvoriť súčasť poverovacieho aktu, ktorým je najmä zmluva o PPM.
4. Žiadateľ preukáže, že po realizácii/skončení projektu bude poskytovať zdravotnú starostlivosť v rámci verejnej siete poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti[25].
5. Žiadateľ v prílohe ŽoPPM predloží vyhlásenie, že projekt a aktivity, vymedzená SVHZ v zmysle definície podľa prílohy č. 1 schémy, na ktoré žiada o poskytnutie pomoci, nie sú financované inou schémou štátnej pomoci, schémou pomoci *de minimis* alebo vymedzená SVHZ nie je predmetom poverenia podľa inej schémy štátnej pomoci, prípadne schémy pomoci *de minimis*. Zároveň žiadateľ predloží vyhlásenie, že na projekt a aktivity uvedené v ŽoPPM nežiada o inú štátnu pomoc alebo minimálnu pomoc od iného poskytovateľa pomoci alebo v rámci iných schém pomoci. Zároveň sa zaviaže, že ak by takúto žiadosť predložil inému poskytovateľovi štátnej pomoci alebo minimálnej pomoci v čase posudzovania žiadosti podľa tejto schémy, bude o tejto skutočnosti informovať poskytovateľa.
6. Žiadateľ predloží tiež vyhlásenie o tom, že voči nemu nie je nárokované vrátenie štátnej pomoci na základe predchádzajúceho rozhodnutia Komisie, ktorým bola poskytnutá pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom. Poskytovateľ pomoci overí predmetnú skutočnosť prostredníctvom webového sídla www.antimon.gov.sk[26].
7. Poskytovateľ pomoci overí splnenie podmienok poskytnutia príspevku v konaní o ŽoPPM na základe predložených dokumentov a/alebo pomocou overenia v príslušných verejných registroch. Konkrétny spôsob preukázania splnenia jednotlivých podmienok a spôsob ich overenia poskytovateľom pomoci bude stanovený v príslušnej výzve. V prípade nesplnenia jednotlivých podmienok v zmysle výzvy alebo tejto schémy, nemôže dôjsť k poskytnutiu pomoci.
8. Ak žiadateľ vykonáva činnosti patriace do rozsahu i mimo rozsah SVHZ, musí vedieť samostatne vykázať[27] príjmy a výdavky (resp. výnosy a náklady) spojené so SVHZ a príjmy a výdavky (resp. výnosy a náklady) súvisiace s ostatnými činnosťami mimo rozsah SVHZ, ako aj spôsob prerozdelenia výnosov a nákladov spoločných (napr. režijných) pre obe skupiny služieb. Náklady spojené s akýmikoľvek inými činnosťami

[24] V prípade nových psycho-sociálnych centier; a nových psychiatrických stacionárov predloží žiadateľ čestné vyhlásenie, ktorým preukáže zámer splniť zákonné podmienky pre získanie povolenia na vznik psycho-sociálneho centra alebo psychiatrického stacionáru a požiadať príslušný orgán o vydanie povolenia na prevádzkovanie zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti bezodkladne po skončení realizácie oprávneného projektu.

[25] Verejnú sieť poskytovateľov tvoria verejne dostupní poskytovatelia, ktorý majú aspoň s jednou zdravotnou poisťovňou uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
V prípade žiadateľov s vydaným povolením na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti žiadateľ preukáže fotokópiu platnej zmluvy so zdravotnou poisťovňou.
V prípade nových psycho-sociálnych centier; a nových psychiatrických stacionárov žiadateľ preukáže čestným vyhlásením, ktorým deklaruje zámer splniť zákonné podmienky pre získanie povolenia na vznik psycho-sociálneho centra, resp. psychiatrického stacionáru a požiadať príslušný orgán o vydanie povolenia na prevádzkovanie zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti bezodkladne po skončení realizácie oprávneného projektu a zámer uzatvoriť zmluvu aspoň s jednou zdravotnou poisťovňou.

[26] https://www.antimon.gov.sk/rozhodnutia-europskej-komisie-vratenie-pomoci/?csrt=17786002360009612982

[27] Napr. formou analytickej účtovnej evidencie.

mimo rozsah SVHZ zahŕňajú všetky súvisiace priame náklady, primeraný príspevok na spoločné náklady[28] a primeranú rentabilitu vlastného imania. Pomoc podľa tejto schémy nebude poskytnutá na výdavky spojené s akýmikoľvek inými činnosťami mimo rozsahu SVHZ.

9. Zmluva o PPM obsahuje poverenie podľa článku 4 Rozhodnutia Komisie (EÚ) č. 2012/21/EÚ, na základe ktorého bude príslušnému prijímateľovi pomoci zverené, v súvislosti s realizáciou oprávneného projektu, poskytovanie SVHZ.
10. Obdobie, na ktoré je prijímateľ pomoci poverený poskytovaním SVHZ, v súlade s článkom 2 ods. 2 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ nepresiahne 20 (dvadsať) rokov v prípade investícií, ktoré sa v súlade so všeobecne uznávanými účtovnými zásadami amortizujú počas dlhšieho obdobia. V ostatných prípadoch obdobie poverenia nepresiahne 10 (desať) rokov. Doba poverenia bude zohľadňovať dĺžku účtovných odpisov podporenej investície.
11. V prípade, že prijímateľ neporuší podmienky poverenia a splní podmienky tejto schémy, môže byť doba trvania poverenia podľa predchádzajúceho odseku, prvej vety predĺžená na ďalšie obdobie potrebné z dôvodu dlhšej doby amortizácie investície.
12. Žiadateľ môže v rámci vyhlásenej výzvy na realizáciu toho istého projektu doručiť len jednu ŽoPPM.
13. V prípade preukázania, že vyššie uvedené vyhlásenia nezodpovedajú skutočnosti, bude poskytovateľ pomoci požadovať od prijímateľa pomoci finančnú kompenzáciu vo výške poskytnutej pomoci, ku ktorej sa vyhlásenie viazalo.
14. Pomoc bude poskytnutá len v prípade, ak žiadateľ splní všetky podmienky poskytnutia pomoci stanovené v rámci tejto schémy a vo vyhlásenej výzve.
15. **V prípade rozdielnej úpravy podmienok v rámci ustanovení výzvy a schémy, majú prednosť ustanovenia tejto schémy.**

M. KUMULÁCIA POMOCI

1. Pri zisťovaní, či je dodržaná maximálna výška pomoci podľa článku K. schémy sa zohľadňuje celková výška štátnej pomoci v prospech podniku bez ohľadu na to, či sa takáto podpora financuje z miestnych, regionálnych, národných zdrojov alebo zo zdrojov EÚ.
2. Ak sa financovanie zo strany EÚ, ktoré centrálne spravujú inštitúcie, agentúry, spoločné podniky alebo iné orgány EÚ, a ktoré nie je priamo ani nepriamo pod kontrolou členského štátu, kombinuje so štátnou pomocou, tak sa pri zisťovaní toho, či sú dodržané stropy vymedzujúce notifikačnú povinnosť a maximálne intenzity pomoci alebo maximálna výška pomoci, zohľadňuje len táto štátna pomoc, za predpokladu, že celková suma verejného financovania poskytnutá vo vzťahu k tým istým oprávneným výdavkom nepresahuje najvýhodnejšiu mieru financovania stanovenú v uplatniteľných pravidlách práva EÚ.
3. Pomoc poskytnutá na základe tejto schémy sa môže kumulovať s inou štátnou pomocou, ak sa jednotlivé opatrenia pomoci týkajú rozdielnych identifikovateľných oprávnených

[28] Na určenie výšky primeraného príspevku na spoločné náklady možno ako referenčný element podľa potreby použiť trhové ceny za využívanie zdrojov. Ak nie sú k dispozícii takéto trhové ceny, primeraný príspevok na spoločné náklady možno stanoviť odkazom na úroveň primeraného zisku, ktorého dosiahnutie sa v prípade podniku očakáva pri výkone činností, ktoré nepatria do rámca služieb všeobecného hospodárskeho záujmu, alebo na základe iných vhodnejších metodík. Primeraný zisk sa posúdi z pohľadu *ex ante* (skôr na základe očakávaného zisku, než na základe dosiahnutého zisku), aby neboli odstránené stimuly pre podnik zvyšovať efektívnosť pri výkone činností, ktoré nepatria do rámca služieb všeobecného hospodárskeho záujmu.

výdavkov.

4. Pomoc poskytnutá podľa tejto schémy sa nekumuluje so žiadnou inou štátnou pomocou alebo pomocou de minimis v súvislosti s tými istými – čiastočne alebo úplne sa prekrývajúcimi – oprávnenými výdavkami, ak by takáto kumulácia mala za následok prekročenie maximálnej výšky pomoci podľa článku K. schémy.
5. Kumulácia pomoci je vždy viazaná na konkrétnu službu všeobecného hospodárskeho záujmu.

N. MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI

1. Poskytovateľ pomoci vyhlási výzvu a zároveň ju zverejní na webovom sídle www.health.gov.sk/?Plan-obnovy-a-odolnosti. Súčasťou výzvy je aj táto schéma.
2. Žiadateľ vypracováva ŽoPPM v zmysle príslušnej výzvy, ktorej súčasťou sú povinné prílohy na preukázanie splnenia podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu. Podpísaním ŽoPPM žiadateľ akceptuje podmienky výzvy, tejto schémy a súčasne potvrdzuje správnosť údajov.
3. Žiadateľ predkladá ŽoPPM poskytovateľovi pomoci riadne, včas a vo forme určenej vo výzve a v súlade s podmienkami stanovenými v príslušnej výzve a v tejto schéme. Miesto a spôsob podania ŽoPPM upravuje výzva.
4. Doručením ŽoPPM riadne, včas a vo forme určenej vo výzve na adresu pre podanie ŽoPPM začína proces posudzovania ŽoPPM. Proces posudzovania ŽoPPM sa vykonáva v súlade so SIPOO.
5. Poskytovateľ pomoci v rámci procesu posudzovania ŽoPPM overuje splnenie podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu v súlade s výzvou a dokumentmi, na ktoré sa výzva odvoláva, ako aj s touto schémou.
6. K predloženej ŽoPPM poskytovateľ pomoci vydáva oznámenie o splnení podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu, resp. oznámenie o nesplnení podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu. Proti posúdeniu nesplnenia podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu je možné podať písomné námietky.
7. V prípade, že ŽoPPM splní všetky podmienky poskytnutia prostriedkov mechanizmu určené v príslušnej výzve, v tejto schéme a je dostatok disponibilných zdrojov na danú výzvu, poskytovateľ pomoci vydá oznámenie o splnení podmienok poskytnutia prostriedkov mechanizmu a zašle ho úspešnému žiadateľovi. S úspešným žiadateľom poskytovateľ pomoci uzatvorí zmluvu o PPM, v ktorej bude dohodnutý spôsob a podmienky poskytnutia prostriedkov mechanizmu.
8. Dňom nadobudnutia účinnosti zmluvy o PPM, ktorým je nasledujúci deň po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv, sa pomoc podľa tejto schémy považuje za poskytnutú a prijímateľovi pomoci vzniká právny nárok na poskytnutie pomoci.
9. Poskytovateľ pomoci zabezpečí, aby náhrada poskytnutá za poskytnutie SVHZ spĺňala podmienky stanovené v tejto schéme a súčasne zabezpečí, aby prijímateľovi pomoci nebola poskytnutá vyššia náhrada, ako je jej výška stanovená podľa článku K. schémy. Poskytovateľ vykoná kontrolu každý rok počnúc rokom ukončenia realizácie investičnej fázy projektu[29], ale nie neskôr ako tri roky po nadobudnutí účinnosti zmluvy o PPM a na

[29] Ukončením realizácie investičnej fázy projektu je dátum zaradenia investície do majetku a začatie odpisovania. V prípade, že

konci obdobia poverenia[30]. V tejto súvislosti a na základe požiadania Komisie poskytovateľ poskytne dôkazy. Pre účely vykonania kontroly v zmysle uvedeného, bude prijímateľ pomoci informovať poskytovateľa pomoci o ukončení realizácie investičnej fázy projektu.

10. Ak prijímateľovi bude zo strany poskytovateľa pomoci poskytnutá náhrada vyššia, ako je maximálna výška pomoci stanovená podľa článku K. schémy (t. j. nadmerná náhrada), poskytovateľ pomoci požiada dotknutého prijímateľa pomoci o vrátenie všetkej nadmerne poskytnutej náhrady. V zmysle tejto schémy nie je možné žiadnu časť nadmernej náhrady preniesť do ďalšieho obdobia a odčítať ju z vyrovnávacej platby splatnej v danom období.

11. Pri vzniku nadmernej náhrady z dôvodu skončenia doby trvania poverenia na poskytovanie SVHZ pred uplynutím doby životnosti investície podporenej podľa tejto schémy, poskytovateľ pomoci požiada dotknutého prijímateľa pomoci o vrátenie sumy vo výške poskytnutej nadmernej náhrady buď formou úhrady peňažných prostriedkov poskytovateľovi pomoci, alebo formou vrátenia majetku nadobudnutého realizáciou predmetnej podporenej investície.

12. V prípade, ak prijímateľ pomoci vráti majetok nadobudnutý realizáciou investície podporenej podľa tejto schémy poskytovateľovi pomoci podľa predchádzajúceho odseku a poskytovateľ pomoci sa rozhodne poveriť poskytovaním SVHZ iného poskytovateľa služieb SVHZ; tento nový poskytovateľ služieb SVHZ sa považuje za prijímateľa pomoci, ak spĺňa všetky podmienky tejto schémy, pričom formou pomoci bude poskytnutie majetku nadobudnutého realizáciou podporenej investície.

13. Poskytovateľ pomoci si vyhradzuje právo, v prípade porušenia podmienok zmluvy o PPM alebo na základe rozhodnutia príslušného kontrolného orgánu, príspevok nevyplatiť, krátiť alebo v prípade už vyplatenej sumy požadovať jeho vrátenie.

14. Podrobnejšie informácie o mechanizme poskytovania pomoci stanovuje príslušná výzva a jej prílohy.

15. Na poskytnutie pomoci nie je právny nárok.

O. ROZPOČET

1. Maximálny objem finančných prostriedkov určených na realizáciu schémy pre roky 2022 – 2026 je v súlade s Plánom obnovy a odolnosti SR, Komponentom 11 Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť; a Komponentom 12: Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie[31]. Sumy uvedené v POO SR predstavujú maximálnu výšku prostriedkov, ktorá môže byť schválená na projekty spolufinancované z POO SR vrátane projektov, ktoré sú v pôsobnosti tejto schémy.

2. Celkový objem finančných prostriedkov určených na realizáciu tejto schémy je vo výške 55 mil. eur.

bude investícia zaraďovaná do majetku postupne; bude sa pre tento účel za ukončenie investičnej fázy projektu považovať zaradenie prvej časti do majetku.

[30] Dobu trvania poverenia obsahuje Zmluva o PPM. V prípade, kedy je obdobie trvania poverenia kratšie ako tri roky, poskytovateľ vykoná kontrolu nadmernej náhrady na konci obdobia poverenia.

[31] https://www.planobnovy.sk/

P. TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE

1. Transparentnosť schémy zabezpečuje poskytovateľ pomoci v súlade s pravidlami stanovenými pre poskytovanie prostriedkov mechanizmu z POO SR, podľa čl. 7 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a podľa ustanovení zákona o slobodnom prístupe k informáciám[32].
2. Poskytovateľ zverejní na webovom sídle www.health.gov.sk/?Plan-obnovy-a-odolnosti úplné znenie schémy do 10 pracovných dní odo dňa nadobudnutia platnosti a účinnosti schémy vrátane jej prípadných zmien, kde zostanú dostupné do konca platnosti a účinnosti tejto schémy.
3. Poskytovateľ pomoci písomne informuje prijímateľa pomoci o tom, že ide o pomoc na konkrétnu SVHZ v zmysle definície SVHZ vymedzenej v Prílohe č. 1 schémy, pričom výslovne uvedie odkaz na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ s referenciou týkajúcou sa uverejnenia príslušného rozhodnutia v Úradnom vestníku Európskej únie, a súčasne na túto schému, jej názov a jej uverejnenie v Obchodnom vestníku. Uvedené sa považuje za splnené, ak je to vzájomne dohodnuté v zmluve o PPM.
4. V súlade s článkom 7 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ v prípade náhrady prevyšujúcej 15 mil. eur v prospech prijímateľa pomoci, ktorý vyvíja aj činnosť mimo rozsahu SVHZ, poskytovateľ pomoci uverejní na svojom webovom sídle poverenie pre tohto prijímateľa pomoci alebo zhrnutie, ktoré obsahuje prvky podľa článku 4 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a ročné sumy pomoci poskytované príslušnému prijímateľovi pomoci.
5. Poskytovateľ predkladá Komisii prostredníctvom Protimonopolného úradu SR, v rozsahu a štruktúre podľa článku 9 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ, správu o vykonávaní Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ každé 2 (dva) roky. Prvá správa sa predloží v roku 2024. Správa poskytne podrobný prehľad uplatňovania schémy v rámci kategórie služieb podľa článku G. ods. 1 schémy.
6. Poskytovateľ kontroluje dodržiavanie všetkých podmienok stanovených v schéme.
7. Poskytovateľ overuje stanovenie výšky náhrady a kontrolu nadmernej náhrady podľa článku 6 Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ na ročnej báze, formou vykonania revízie vytvoreného príjmu z projektu a na konci obdobia poverenia, formou kontrolného výpočtu nadmernej náhrady. Ak bola prijímateľovi pomoci poskytnutá náhrada vyššia, ako je suma stanovená v článku K. schémy, poskytovateľ pomoci požiada prijímateľa pomoci o vrátenie všetkej nadmerne poskytnutej náhrady.
8. Poskytovateľ zaznamenáva údaje o poskytnutej štátnej pomoci podľa tejto schémy a údaje o prijímateľovi pomoci do centrálneho registra (IS SEMP).
9. Poskytovateľ si ponecháva na obdobie poverenia a minimálne 10 (desať) rokov od skončenia obdobia poverenia k dispozícii všetky informácie potrebné na zistenie, či je udelená náhrada zlučiteľná s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ.
10. Poskytovateľ poskytuje Komisii na jej písomnú žiadosť všetky informácie, ktoré Komisia pokladá za nevyhnutné na zistenie, či sú platné opatrenia vo forme náhrady zlučiteľné s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ.

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

Q. KONTROLA A AUDIT

1. Vykonávanie finančnej kontroly, vnútorného auditu, vládneho auditu alebo auditu kontrolnými orgánmi EÚ (ďalej aj „kontrola a audit“) poskytnutej pomoci vychádza z legislatívy EÚ (nariadenie o mechanizme a nariadenie Rady ES č. 2185/96 z 11. novembra 1996 o kontrolách a inšpekciách na mieste, vykonávaných Komisiou s cieľom ochrany finančných záujmov Európskych spoločenstiev pred spreneverou a inými podvodmi) a z legislatívy SR (zákon o finančnej kontrole a audite).
2. Subjektmi zapojenými do kontroly a auditu sú:
   a) Útvar kontroly, vládneho auditu a sťažností MZ SR;
   b) Národná implementačná a koordinačná autorita;
   c) Ministerstvo financií SR;
   d) Úrad vládneho auditu;
   e) Najvyšší kontrolný úrad SR;
   f) kontrolné orgány EÚ.
3. Poskytovateľ pomoci kontroluje dodržanie podmienok, za ktorých sa pomoc poskytla, ako aj ostatné skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na správnosť a účelovosť poskytnutej pomoci. Poskytovateľ kontroluje predovšetkým hospodárnosť a účelnosť použitia poskytnutej pomoci a dodržanie podmienok zmluvy o PPM a schémy. Za týmto účelom je poskytovateľ oprávnený vykonať kontrolu priamo u prijímateľa pomoci.
4. Ostatné subjekty zapojené do kontroly a auditu vykonávajú kontrolu a audit u prijímateľa pomoci v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.
5. Prijímateľ pomoci je v súlade s § 14 ods. 1 zákona o štátnej pomoci povinný umožniť vykonanie kontroly a preukázať poskytovateľovi použitie prostriedkov štátnej pomoci a oprávnenosť vynaložených výdavkov. Prijímateľ pomoci vytvára osobám vykonávajúcim kontrolu a audit primerané podmienky na riadne a včasné vykonanie kontroly a auditu a poskytuje im potrebnú súčinnosť a všetky vyžiadané informácie a listiny týkajúce sa najmä riešenia projektu, stavu jeho rozpracovanosti, špecifikácie použitia pomoci, jej predpokladané ďalšie použitie atď.
6. Prijímateľ pomoci zabezpečí prítomnosť osôb zodpovedných za realizáciu aktivít projektu a zdrží sa konania, ktoré by mohlo ohroziť začatie a riadny priebeh výkonu kontroly a auditu.
7. Prijímateľ pomoci prijme bezodkladne opatrenia na nápravu zistených nedostatkov uvedených v správe z kontroly a auditu v lehote stanovenej osobami oprávnenými na výkon kontroly a auditu. Prijímateľ pomoci zašle osobám oprávneným na výkon kontroly a auditu písomnú správu o splnení opatrení prijatých na nápravu zistených nedostatkov bezodkladne po ich splnení a taktiež o odstránení príčin ich vzniku.
8. Prijímateľ pomoci upraví v zmluve s dodávateľom[33] účasť dodávateľa v prípade výkonu kontroly a auditu súvisiaceho s dodávaným tovarom, prácami a službami (oprávnenými výdavkami v rámci projektu) kedykoľvek počas platnosti a účinnosti zmluvy o PPM oprávnenými osobami. Prijímateľ pomoci v zmluve s dodávateľom tiež upraví podmienky pre dodávateľa na poskytnutie všetkej potrebnej súčinnosti dodávateľa voči oprávneným

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

osobám.

R. PRECHODNÉ USTANOVENIA

1. **Prechodné ustanovenia k úpravám schémy v zmysle Dodatku č. 1:** Postup v súlade s ustanoveniami Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov, z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schémy štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu, č. ŠP SVHZ – 3/2022, v znení dodatku č. 1 (ďalej len „schéma v znení dodatku č. 1“), pokiaľ ide o zmeny v článku I. ods. 4 písm. l), n) a r), článku L. ods. 10 a 11 a v Prílohe č. 1, sa uplatní pre projekty, pre ktoré bola/bude podaná ŽoPPM, ako aj pre projekty, pre ktoré bola podaná ŽoPPM a došlo už k poskytnutiu pomoci podľa článku N. ods. 8. schémy pred nadobudnutím platnosti a účinnosti schémy v znení dodatku č. 1, za predpokladu, že budú/sú splnené všetky podmienky tejto schémy v znení dodatku č. 1.
2. **Prechodné ustanovenia k úpravám schémy v zmysle Dodatku č. 2**: Vo vzťahu k ŽoPPM, pri ktorých ešte nedošlo k poskytnutiu pomoci v zmysle ustanovení článku N. ods. 8 Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schémy štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu, evidovanej pod číslom ŠP SVHZ – 3/2022, v znení dodatku č. 1, sa uplatní postup v súlade s ustanoveniami tejto schémy, t. j. Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov č. ŠP SVHZ – 3/2022 v znení dodatku č. 2.

S. PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY

1. Schéma nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej uverejnenia v Obchodnom vestníku. Zverejnenie schémy v Obchodnom vestníku zabezpečí poskytovateľ pomoci, ktorý zabezpečí zverejnenie schémy v úplnom znení aj na webovom sídle www.health.gov.sk/?Plan-obnovy-a-odolnosti do 10 (desať) pracovných dní od jej uverejnenia v Obchodnom vestníku.
2. Zmeny v schéme je možné vykonať formou písomných dodatkov k schéme, pričom platnosť a účinnosť každého dodatku nastáva dňom uverejnenia schémy v znení dodatku v Obchodnom vestníku.
3. Zmeny v legislatíve Európskej únie v zmysle článku B. Právny základ schémy, týkajúce sa ustanovení schémy, budú premietnuté do schémy v priebehu šiestich mesiacov od nadobudnutia ich účinnosti.
4. **Platnosť a účinnosť schémy končí 31. decembra 2032**. Zmluva o PPM bude uzatvorená a nadobudne účinnosť do 30. apríla 2026. Financovanie z POO SR končí 31. decembra 2026.
5. Poskytovateľ pomoci prehodnotí poskytovanie pomoci podľa tejto schémy pred skončením jej platnosti a účinnosti. Pre zmeny týkajúce sa ustanovení schémy, resp. pre predĺženie platnosti a účinnosti schémy sa uplatní postup v zmysle ods. 2 tohto článku schémy.

6. Vyplatenie prostriedkov mechanizmu je možné uskutočniť do 31. decembra 2026, po predložení dokladov preukazujúcich výšku oprávnených výdavkov k žiadosti o platbu, a to na základe poskytnutej pomoci do 31. decembra 2025.

T. PRÍLOHY

Príloha č. 1	Metodika pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ
Príloha č. 2	Definícia MSP
Príloha č. 3	Poverovacie podmienky Zmluvy o PPM

PRÍLOHA č. 1

K SCHÉME ŠTÁTNEJ POMOCI PRE INVESTÍCIE DO ZARIADENÍ SPOLOČNÝCH VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK V RÁMCI DIGITALIZÁCIE V ZDRAVOTNÍCTVE, PSYCHO-SOCIÁLNYCH CENTIER A PSYCHIATRICKÝCH STACIONÁROV Z PROSTRIEDKOV PLÁNU OBNOVY A ODOLNOSTI SR

Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu č. ŠP SVHZ – 3/2022

METODIKA PRE STANOVENIE VÝŠKY NÁHRADY POSKYTOVANEJ ZO ZDROJOV POO SR A ŠTÁTNEHO ROZPOČTU SR (ŠP SVHZ PRE INVESTÍCIE DO ZARIADENÍ SPOLOČNÝCH VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK V RÁMCI DIGITALIZÁCIE V ZDRAVOTNÍCTVE, PSYCHO-SOCIÁLNYCH CENTIER A PSYCHIATRICKÝCH STACIONÁROV Z POO SR)

V NADVÄZNOSTI NA ROZHODNUTIE KOMISIE Č. 2012/21/EÚ Z 20.12.2011 O UPLATŇOVANÍ ČLÁNKU 106 ODS. 2 ZMLUVY O FUNGOVANÍ EÚ NA ŠTÁTNU POMOC VO FORME NÁHRADY ZA SLUŽBU VO VEREJNOM ZÁUJME UDEĽOVANEJ NIEKTORÝM PODNIKOM POVERENÝM POSKYTOVANÍM SLUŽIEB VŠEOBECNÉHO HOSPODÁRSKEHO ZÁUJMU

1. ÚVOD

Ministerstvo zdravotníctva SR poskytuje finančné prostriedky z rozpočtovej kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR a z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR ako štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme v súlade s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EU z 20.12.2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ“).

DEFINÍCIA SLUŽBY VŠEOBECNÉHO HOSPODÁRSKEHO ZÁUJMU

Pod pojmom „služby vo verejnom záujme“ je v zmysle rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ možné rozumieť služby všeobecného hospodárskeho záujmu, v podmienkach zdravotníctva poskytovanie zdravotnej a dlhodobej starostlivosti v zdravotníckom zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti alebo v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Pre účely tejto schémy sa za službu všeobecného hospodárskeho záujmu (SVHZ) týmto určuje služba súvisiaca s poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti regulovanej ustanovením § 4 ods. 1 a definovanú v § 7 ods. 1 písm. a) bod 3. a § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a prevádzkovanej v zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti“), konkrétne podľa § 7 ods. 3 písm. a) bod 2 špecializovaná ambulancia, špecializované ambulancie podľa prílohy č. 1a zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (špecializácie podľa prílohy 1a: 36. psychiatrická ambulancia, 37. ambulancia detskej psychiatrie, 38. ambulancia klinickej psychológie, 40. ambulancia liečebnej pedagogiky), § 7 ods. 3 písm. b) zariadenie na poskytovanie

jednodňovej starostlivosti, § 7 ods. 3 písm. c) stacionár a § 7 ods. 3 písm. f) zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVALZ).

V zmysle článku 5 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ nesmie byť výška poskytnutej náhrady prijímateľovi pomoci[34] vyššia, ako je nevyhnutné na pokrytie nákladov vzniknutých pri plnení záväzkov služby vo verejnom záujme, so zohľadnením relevantných príjmov a primeraného zisku z akéhokoľvek vlastného kapitálu nevyhnutného na plnenie týchto záväzkov.

Ministerstvo zdravotníctva SR, ako poskytovateľ náhrady (ďalej len „poskytovateľ“) musí zabezpečiť, aby neboli udeľované vyššie náhrady, ako je stanovené v článku 5 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ.

Posledný vývoj práva Európskej únie (EÚ) v oblasti štátnej pomoci[35] nasvedčuje, že EÚ považuje sociálne a zdravotné služby za služby všeobecného hospodárskeho záujmu a upravuje ich financovanie v osobitnom režime, ktorý zabezpečí ich zlučiteľnosť so spoločným trhom. To, či poskytovanie určitej sociálnej služby, resp. zdravotnej starostlivosti predstavuje ekonomickú (hospodársku) činnosť, je potrebné posúdiť v závislosti od spôsobu jej organizácie v rámci daného členského štátu. „Aby sa určitá služba mohla považovať za hospodársku / ekonomickú činnosť, na ktorú sa vzťahujú ustanovenia o vnútornom trhu (voľný pohyb služieb a sloboda usadiť sa), je základným predpokladom to, že je poskytovaná za odplatu. Za službu však nemusia nevyhnutne platiť príjemcovia služieb. Ak poskytovatelia zdravotnej starostlivosti poskytujú zdravotnú starostlivosť za odplatu, či už zaplatenú priamo zo strany pacientov alebo z iných zdrojov (platby zo zdravotných poisťovní), poskytovanie tejto zdravotnej starostlivosti je možné považovať za hospodársku činnosť.“.

Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ sa okrem iného uplatňuje na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udelenej podnikom v súvislosti so službami všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej aj „SVHZ“) v zmysle čl. 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ ak:

- ide o náhradu za poskytovanie služieb všeobecného hospodárskeho záujmu, ktoré spĺňajú základné sociálne potreby, pokiaľ ide o zdravotnú a dlhodobú starostlivosť, starostlivosť o dieťa, prístup a reintegráciu na trh práce, sociálne bývanie a starostlivosť o zraniteľné skupiny a sociálne začlenenie týchto skupín[36].
- prijímateľ pomoci je poverený poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu a obdobie trvania poverenia nepresiahne 10 rokov, okrem prípadov ak sa od poskytovateľa služby vyžaduje významná investícia, ktorú treba počas dlhšieho obdobia amortizovať v súlade so všeobecne uznávanými účtovnými zásadami[37].

2. METODIKA PRE URČENIE VÝŠKY NÁHRADY

Poskytovateľ poskytne prijímateľovi pomoci podľa schémy prostriedky mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti (ďalej aj „prostriedky mechanizmu“) na oprávnené výdavky na realizáciu investície nevyhnutnej pre poskytovanie SVHZ.

Primeraná náhrada nesmie presiahnuť sumu potrebnú na pokrytie čistých nákladov na SVHZ podľa bodu 1 tejto metodiky, ktoré sú potrebné na poskytovanie tejto SVHZ, preukázateľne s ňou súvisia plus primeraný zisk a ich výška musí byť vypočítaná v súlade s nižšie uvedenou metodikou

[34] Oprávnení prijímatelia pomoci sú definovaní v tejto schéme v článku F. Prijímatelia pomoci.
[35] Oznámenie Komisie 2012/C 8/03 Rámec Európskej únie pre štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme (2011)
[36] Článok 2 ods. 1 písm. c) rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ
[37] Článok 2 ods. 2) rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ

výpočtu. Náklady, ktoré vzniknú počas poskytovania SVHZ, musia byť uznané za oprávnené výdavky v súlade s článkom I. schémy.

Poskytovateľ zodpovedá za udelenie náhrady v súlade s článkom 5 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ, podľa ktorého **výška oprávnenej náhrady za službu všeobecného hospodárskeho záujmu nepresiahne sumu potrebnú na pokrytie čistých nákladov na službu všeobecného hospodárskeho záujmu, ktoré vznikli pri plnení záväzkov služieb vo verejnom záujme a primeraný zisk.**

Výška oprávnenej náhrady za SVHZ = Čisté náklady na SVHZ + Primeraný zisk

Výška oprávnenej náhrady na SVHZ sa vypočíta podľa vzorca:

Čisté náklady na SVHZ = Náklady na SVHZ - Príjem za SVHZ

Náklady na SVHZ = *celkové hrubé náklady potrebné na poskytovanie SVHZ počas doby trvania poverenia*[38]

Príjem za SVHZ = *celý príjem získaný za SVHZ v rámci trvania poverenia*

Náklady, ktoré sa zohľadňujú, zahŕňajú všetky náklady, ktoré vznikli počas poskytovania služby všeobecného hospodárskeho záujmu, ako je definovaná v bode 1 tejto metodiky, a to za nasledovných podmienok:

1. Ak sú všetky činnosti prijímateľa pomoci obmedzené na službu všeobecného hospodárskeho záujmu, výkonom ktorej je poverený v rámci projektu, zohľadnia sa všetky jeho náklady.

2. Ak prijímateľ pomoci vykonáva aj činnosti, ktoré nespadajú do rozsahu služby všeobecného hospodárskeho záujmu, vykonávaním ktorej je poverený v rámci projektu, zohľadnia sa len náklady súvisiace so službou všeobecného hospodárskeho záujmu.

Náklady pridelené na službu všeobecného hospodárskeho záujmu pokrývajú len náklady vzniknuté pri poskytovaní služby všeobecného hospodárskeho záujmu do výšky stanovenej v článku I. a K. schémy, preukázateľne súvisia so službou všeobecného hospodárskeho záujmu.

Primeraným ziskom je miera rentability kapitálu, ktorá nepresahuje príslušnú swapovú mieru zvýšenú o prémiu vo výške 100 bázických bodov. Relevantná swapová úroková miera je swapová úroková miera, ktorej splatnosť a mena zodpovedajú trvaniu a mene poverovacieho aktu[39]. V prípade, ak je vlastné imanie v overovanom roku nižšie ako 0 EUR, tak primeraný zisk je 0 EUR.

V prípade, ak je v čase skončenia doby trvania poverenia zostatková hodnota majetku podľa účtovných odpisov nenulová, a doba trvania poverenia nie je predĺžená na ďalšie obdobie, zostatková hodnota investície sa započítava do výpočtu náhrady ako príjem za SVHZ v poslednom roku trvania poverenia. Pokiaľ takto vypočítané príjmy za SVHZ v poslednom roku trvania poverenia presiahnu náklady na SVHZ a primeraný zisk (ak relevantné), tento rozdiel je prijímateľ pomoci povinný vrátiť poskytovateľovi formou úhrady peňažných prostriedkov, alebo formou vrátenia majetku nadobudnutého realizáciou podporenej investície.

[38] Vrátane účtovných odpisov podporenej investície
[39] https://competition-policy.ec.europa.eu/state-aid/legislation/sgei/swap-rate-proxies_en

3. KONTROLA NADMERNEJ NÁHRADY (OPRÁVNENÁ VÝŠKA PROSTRIEDKOV MECHANIZMU)

Je potrebné zabezpečiť, aby náhrada poskytnutá za služby všeobecného hospodárskeho záujmu spĺňala požiadavky stanovené v rozhodnutí Komisie č. 2012/21/EÚ, a najmä aby prijímateľovi pomoci nebola poskytnutá vyššia náhrada (nadmerná náhrada), ako je stanovená v rozhodnutí Komisie č. 2012/21/EÚ.

Ministerstvo zdravotníctva SR, ako poskytovateľ náhrady a vykonávateľ schémy musí zabezpečiť, aby neboli udeľované vyššie náhrady, ako je stanovené v článku 5 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a za tým účelom vykonáva overovanie nadmernej náhrady podľa tejto metodiky.

Predkladanie kontrolného výpočtu nadmernej náhrady podľa *Prílohy 1 Metodiky* a primeranosť výšky náhrady za SVHZ bude zo strany poskytovateľa predmetom kontroly, ktorá sa bude vykonávať každý rok počnúc rokom ukončenia realizácie investičnej fázy projektu[40], ale nie neskôr ako tri roky po nadobudnutí účinnosti Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti (Zmluva o PPM) a na konci obdobia poverenia[41].

V prípade, ak bola prijímateľovi pomoci poskytnutá nadmerná náhrada, poskytovateľ požiada prijímateľa o vrátenie celej výšky nadmerne poskytnutej náhrady, ktorú je prijímateľ povinný v zmysle článku P. ods. 7 schémy vrátiť poskytovateľovi, ktorý poskytol prijímateľovi prostriedky mechanizmu.

4. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

Táto metodika nadobúda platnosť a účinnosť dňom uverejnenia schémy v Obchodnom vestníku.

Súčasťou metodiky je výpočet náhrady poskytovanej zo zdrojov POO SR a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ, ktorý tvorí *Prílohu 1 Metodiky*.

[40] Ukončenie realizácie investičnej fázy projektu je dátumom zaradenia investície do majetku a začatím odpisovania. V prípade, že bude investícia zaraďovaná do majetku postupne; bude sa pre účel tejto metodiky za ukončenie investičnej fázy projektu považovať zaradenie prvej časti do majetku.

[41] Dobu trvania poverenia obsahuje Zmluva o PPM. V prípade, kedy je obdobie trvania poverenia kratšie ako tri roky, poskytovateľ vykoná kontrolu nadmernej náhrady na konci obdobia poverenia.

Príloha 1 k Metodike pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov POO SR a štátneho rozpočtu SR (ŠP SVHZ pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z POO SR)

KONTROLA NÁHRADY POSKYTOVANEJ ZO ZDROJOV POO SR A ŠTÁTNEHO ROZPOČTU SR V NADVÄZNOSTI NA ROZHODNUTIE KOMISIE č. 2012/21/EÚ Z 20. DECEMBRA 2011

FINANČNÝ VÝKAZ (pre všetky právne formy žiadateľov o príspevok)
pre kontrolu poskytnutej náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu

Identifikácia žiadateľa/prijímateľa a projektu

Názov žiadateľa/prijímateľa:	IČO:
Názov projektu:	Kód projektu:

1. N Á K L A D Y / V Ý D A V K Y	**Suma v EUR**
Náklady na činnosti SVHZ, ktoré sú predmetom projektu	
Náklady na činnosti SVHZ v ostatnom rozsahu	
Náklady na činnosti okrem SVHZ	
NÁKLADY CELKOM (kontrola na účtovnú závierku)	**0**

2. V Ý N O S Y / P R Í J M Y	**Suma v EUR**
Výnosy/príjmy z činnosti SVHZ, ktoré sú predmetom projektu	
Výnosy/príjmy z činností SVHZ v ostatnom rozsahu	
Výnosy/príjmy z činnosti okrem SVHZ	
VÝNOSY/PRÍJMY CELKOM (kontrola na účtovnú závierku)	**0**
3. Z I S K	**Suma v EUR**
Zisk z činnosti SVHZ, ktoré sú predmetom projektu	
Zisk z činností SVHZ v ostatnom rozsahu	
Zisk z činnosti okrem SVHZ	
ZISK CELKOM (kontrola na účtovnú závierku)	**0**
4. P R I M E R A N Ý Z I S K Z A V Ý K O N S V H Z	**Suma v EUR alebo %**
Vlastný kapitál **(EUR)**	
Swapová úroková sadzba **(%)**	
Primeraný zisk **(EUR)** *(Vlastný kapitál * (swapová úroková sadzba + 100 bázických bodov))* *(V prípade ak je hodnota vlastného kapitálu <=0 EUR, primeraný zisk =0 EUR)*	

5. Z O S T A T K O V Á H O D N O T A I N V E S T Í C I E	**Suma v EUR**
Zostatková hodnota podporenej investície nevyhnutnej pre poskytovanie SVHZ *(Do výpočtu vstupuje na strane príjmov za SVHZ v poslednom roku poverenia len v prípade, že poverenie nebolo predĺžené a zostatková hodnota majetku podľa účtovných odpisov je nenulová.* *V iných prípadoch sa vypĺňa len pre informáciu.)*	

Výška pokrytia nákladov za SVHZ a primeraného zisku / nadmerná náhrada	**0**

PRÍLOHA č. 2

K SCHÉME ŠTÁTNEJ POMOCI PRE INVESTÍCIE DO ZARIADENÍ SPOLOČNÝCH VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK V RÁMCI DIGITALIZÁCIE V ZDRAVOTNÍCTVE, PSYCHO-SOCIÁLNYCH CENTIER A PSYCHIATRICKÝCH STACIONÁROV Z PROSTRIEDKOV PLÁNU OBNOVY A ODOLNOSTI SR

Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu č. ŠP SVHZ – 3/2022

DEFINÍCIA MSP

Článok 1

Podnik

Za podnik sa považuje každý subjekt, ktorý vykonáva hospodársku činnosť bez ohľadu na jeho právnu formu. Sem patria najmä samostatne zárobkovo činné osoby a rodinné podniky, ktoré vykonávajú remeselnícke alebo iné činnosti, a partnerstvá alebo združenia, ktoré pravidelne vykonávajú hospodársku činnosť.

Článok 2

Počet pracovníkov a finančné limity určujúce kategórie podnikov

1. Kategóriu mikropodnikov, malých a stredných podnikov („MSP“) tvoria podniky, ktoré zamestnávajú menej ako 250 osôb a ktorých ročný obrat nepresahuje 50 mil. EUR a/alebo celková ročná súvaha nepresahuje 43 mil. EUR.

2. V rámci kategórie MSP sa malý podnik definuje ako podnik, ktorý zamestnáva menej ako 50 osôb a ktorého ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha nepresahuje 10 mil. EUR.

3. V rámci kategórie MSP sa mikropodnik definuje ako podnik, ktorý zamestnáva menej ako 10 osôb a ktorého ročný obrat a/alebo celková ročná súvaha nepresahuje 2 mil. EUR.

Článok 3

Typy podnikov, ktoré sa zohľadňujú pri výpočte počtu pracovníkov a finančných súm

1. „Samostatný podnik“ je každý podnik, ktorý nie je zatriedený ako partnerský podnik v zmysle odseku 2 alebo ako prepojený podnik v zmysle odseku 3.

2. „Partnerské podniky“ sú všetky podniky, ktoré nie sú zatriedené ako prepojené podniky v zmysle odseku 3 a medzi ktorými je takýto vzťah: podnik (vyššie postavený podnik) vlastní, buď samostatne alebo spoločne s jedným alebo viacerými prepojenými podnikmi v zmysle odseku 3, 25 % alebo viac imania alebo hlasovacích práv iného podniku (nižšie postavený podnik).

Podnik sa však môže klasifikovať ako samostatný, teda ako podnik, ktorý nemá žiadne partnerské podniky, aj keď nižšie uvedení investori tento limit 25 % dosiahnu alebo prekročia, za predpokladu, že títo investori nie sú prepojení v zmysle odseku 3 individuálne alebo spoločne s príslušným podnikom:

a) verejné investičné spoločnosti, spoločnosti investujúce do rizikového kapitálu, fyzické osoby alebo skupiny fyzických osôb pravidelne vykonávajúce rizikové investičné aktivity, ktoré investujú vlastný kapitál do nekótovaných podnikov (podnikateľskí anjeli), za predpokladu, že celkové investície týchto podnikateľských anjelov v rovnakom podniku sú nižšie ako 1 250 000 EUR;
b) univerzity alebo neziskové výskumné strediská;
c) inštitucionálni investori vrátane regionálnych rozvojových fondov;
d) orgány miestnej samosprávy s ročným rozpočtom nižším ako 10 mil. EUR a s menej ako 5 000 obyvateľmi.

3. „Prepojené podniky“ sú podniky, medzi ktorými je niektorý z týchto vzájomných vzťahov:

a) podnik má väčšinu hlasovacích práv akcionárov alebo členov v inom podniku;
b) podnik má právo vymenovať alebo odvolať väčšinu členov správneho, riadiaceho alebo dozorného orgánu iného podniku;
c) podnik má právo dominantne pôsobiť na iný podnik na základe zmluvy uzatvorenej s týmto podnikom alebo na základe ustanovenia v jeho spoločenskej zmluve alebo stanovách;
d) podnik, ktorý je akcionárom alebo členom iného podniku, sám kontroluje na základe zmluvy s inými akcionármi tohto podniku alebo členmi tohto podniku väčšinu hlasovacích práv akcionárov alebo členov v tomto podniku.

Vychádza sa z predpokladu, že dominantný vplyv neexistuje, ak sa investori uvedení v odseku 2 druhom pododseku nezapoja priamo alebo nepriamo do riadenia príslušného podniku – bez toho, aby boli dotknuté ich práva ako akcionárov.

Podniky, ktoré sa nachádzajú v niektorom zo vzťahov uvedených v prvom pododseku prostredníctvom jedného alebo viacerých iných podnikov alebo prostredníctvom niektorého z investorov uvedených v odseku 2, sa tiež považujú za prepojené.

Podniky, ktoré sa nachádzajú v niektorom z týchto vzťahov prostredníctvom fyzickej osoby alebo skupiny fyzických osôb konajúcich spoločne, sa tiež považujú za prepojené podniky, ak svoju činnosť alebo časť svojej činnosti vykonávajú na rovnakom relevantnom trhu alebo na priľahlých trhoch.

Za „priľahlý trh“ sa považuje trh pre výrobok alebo službu, ktorý sa nachádza bezprostredne vo vyššej alebo nižšej pozícii vo vzťahu k relevantnému trhu.

4. Okrem prípadov uvedených v odseku 2 druhom pododseku sa podnik nemôže považovať za MSP, ak 25 % alebo viac imania alebo hlasovacích práv je priamo alebo nepriamo kontrolovaných spoločne alebo individuálne jedným alebo viacerými verejnými orgánmi.

5. Podniky môžu poskytnúť vyhlásenie o postavení ako samostatný podnik, partnerský podnik alebo prepojený podnik vrátane údajov týkajúcich sa limitov stanovených v článku 2. Vyhlásenie sa môže poskytnúť aj vtedy, keď je imanie rozptýlené tak, že nie je možné presne určiť, kto je jeho držiteľom; v takomto prípade podnik môže poskytnúť vyhlásenie v dobrej viere, že môže odôvodnene predpokladať, že jeden podnik v ňom nevlastní alebo spoločne navzájom prepojené podniky v ňom nevlastnia 25 % alebo viac. Takéto vyhlásenia sa poskytnú bez toho, aby boli dotknuté kontroly alebo vyšetrovania stanovené podľa vnútroštátnych pravidiel alebo pravidiel Únie.

Článok 4

Údaje používané pri výpočte počtu pracovníkov a finančných súm a referenčné obdobie

1. Údajmi používanými pri výpočte počtu pracovníkov a finančných súm sú údaje týkajúce sa posledného schváleného účtovného obdobia a vypočítané na ročnom základe. Zohľadňujú sa odo dňa účtovnej závierky. Výška zvoleného obratu sa vypočíta bez dane z pridanej hodnoty

(DPH) a iných nepriamych daní.

2. Ak podnik v deň účtovnej závierky zistí, že na ročnom základe prekročil počet pracovníkov alebo finančné limity stanovené v článku 2, alebo klesol pod tento počet pracovníkov a finančné limity, nebude to mať za následok stratu alebo nadobudnutie statusu stredného alebo malého podniku alebo mikropodniku, pokiaľ sa tieto limity neprekročili v dvoch po sebe nasledujúcich účtovných obdobiach.

3. V prípade novozaložených podnikov, ktorých účtovné uzávierky ešte neboli schválené, sa uplatnia údaje získané čestným odhadom vykonaným v priebehu finančného roku.

Článok 5

Počet pracovníkov

Počet pracovníkov zodpovedá počtu ročných pracovných jednotiek (RPJ), t. j. počtu osôb, ktoré v príslušnom podniku alebo v jeho mene pracovali na plný úväzok počas celého posudzovaného referenčného roku. Práca osôb, ktoré nepracovali celý rok, práca osôb, ktoré pracovali na kratší pracovný čas bez ohľadu na jeho trvanie, a práca sezónnych pracovníkov sa započítava ako podiely RPJ. Pracovníkmi sú:

a) zamestnanci;
b) osoby pracujúce pre podnik v podriadenom postavení, ktoré sa podľa vnútroštátnych právnych predpisov považujú za zamestnancov;
c) vlastníci-manažéri;
d) partneri vykonávajúci pravidelnú činnosť v podniku, ktorí majú finančný prospech z podniku.

Učni alebo študenti, ktorí sa zúčastňujú na odbornom vzdelávaní na základe učňovskej zmluvy alebo zmluvy o odbornom výcviku, sa nepovažujú za pracovníkov. Doba trvania materskej alebo rodičovskej dovolenky sa nezapočítava.

Článok 6

Vyhotovenie údajov o podniku

1. V prípade samostatného podniku sa údaje vrátane počtu pracovníkov určujú výlučne na základe účtovnej závierky tohto podniku.

2. Údaje o podniku, ktorý má partnerské podniky alebo prepojené podniky, vrátane údajov o počte pracovníkov sa určia na základe účtovnej závierky a iných údajov o podniku alebo, ak je k dispozícii, podľa konsolidovanej účtovnej závierky podniku alebo konsolidovanej účtovnej závierky, do ktorej bol podnik zahrnutý prostredníctvom konsolidácie.

K údajom uvedeným v prvom pododseku sa pripočítajú údaje každého partnerského podniku príslušného podniku, ktorý sa nachádza bezprostredne vo vyššom alebo nižšom postavení vo vzťahu k nemu. Výsledok je úmerný percentuálnemu podielu imania alebo hlasovacích práv (podľa toho, ktorá z hodnôt je vyššia). V prípade krížových podielov sa použije vyšší z týchto percentuálnych podielov.

K údajom uvedeným v prvom a druhom pododseku sa pripočíta 100 % údajov každého podniku, ktorý je priamo alebo nepriamo prepojený s príslušným podnikom, ak už tieto údaje neboli zahrnuté prostredníctvom konsolidácie do účtovnej závierky.

3. Na účely uplatnenia odseku 2 sa údaje partnerských podnikov príslušného podniku odvodzujú z ich účtovných závierok a ostatných údajov – konsolidovaných, ak existujú. K týmto údajom sa pripočíta 100 % údajov podnikov, ktoré sú prepojené s týmito partnerskými podnikmi, pokiaľ

ich účtovné údaje už nie sú zahrnuté prostredníctvom konsolidácie.

Na účely uplatnenia toho istého odseku 2 sa údaje podnikov, ktoré sú prepojené s príslušným podnikom, odvodzujú z ich účtovných závierok a ostatných údajov – konsolidovaných, ak existujú. K týmto údajom sa pomerne pripočítajú údaje každého prípadného partnerského podniku tohto prepojeného podniku, ktorý sa nachádza bezprostredne vo vyššom alebo nižšom postavení vo vzťahu k nemu, pokiaľ už tieto údaje neboli zahrnuté do konsolidovanej účtovnej závierky v podiele zodpovedajúcom prinajmenšom percentuálnemu podielu určenému v odseku 2 druhom pododseku.

4. Ak sa v konsolidovanej účtovnej závierke neuvádzajú za daný podnik údaje o pracovníkoch, čísla týkajúce sa pracovníkov sa vypočítajú úmerne na základe súhrnu údajov z jeho partnerských podnikov a pripočítaním údajov z podnikov, s ktorými je príslušný podnik prepojený.

PRÍLOHA č. 3

K SCHÉME ŠTÁTNEJ POMOCI PRE INVESTÍCIE DO ZARIADENÍ SPOLOČNÝCH VYŠETROVACÍCH A LIEČEBNÝCH ZLOŽIEK V RÁMCI DIGITALIZÁCIE V ZDRAVOTNÍCTVE, PSYCHO-SOCIÁLNYCH CENTIER A PSYCHIATRICKÝCH STACIONÁROV Z PROSTRIEDKOV PLÁNU OBNOVY A ODOLNOSTI SR

Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu č. ŠP SVHZ – 3/2022

POVEROVACIE PODMIENKY

PRE ÚČEL
ZMLUVY O POSKYTNUTÍ PROSTRIEDKOV MECHANIZMU NA PODPORU OBNOVY A ODOLNOSTI [42]

uzatváranej podľa § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov, podľa §14 zákona č. 368/2021 Z. z. o mechanizme na podporu obnovy a odolnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 20 ods. 2 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov medzi **Poskytovateľom** a **Prijímateľom.**

OSOBITNÉ DOJEDNANIA

1. Poskytovateľ poskytuje na základe tejto Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti prijímateľovi štátnu pomoc vo forme náhrady za poskytovanie služieb všeobecného hospodárskeho záujmu podľa *Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu, č. ŠP SVHZ – 3/2022 v znení dodatku č. 2* a v súlade s Rozhodnutím Komisie č. 2012/21/EÚ z 20.12.2011 o uplatňovaní článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní Európskej únie na štátnu pomoc vo forme náhrady za službu vo verejnom záujme udeľovanej niektorým podnikom povereným poskytovaním služieb všeobecného hospodárskeho záujmu[43] (ďalej len „***Rozhodnutie Komisie***“).
2. V súlade s článkom 4 Rozhodnutia Komisie, sa zveruje touto Zmluvou o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti prijímateľovi v súvislosti s realizáciou projektu, poskytovanie služby všeobecného hospodárskeho záujmu, ktorá sa vymedzuje nasledovne:
   a) Charakter služby všeobecného hospodárskeho záujmu:

      Za službu všeobecného hospodárskeho záujmu (SVHZ) sa týmto určuje služba súvisiaca s poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti prevádzkovanej v zariadeniach

[42] Zmluva o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti medzi poskytovateľom pomoci a prijímateľom pomoci.
[43] Ú. v. EÚ L 7, 11.1.2012, str. 3

ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti“), konkrétne podľa § 7 ods. 3 písm. a) bod 2 špecializovaná ambulancia, špecializované ambulancie podľa prílohy č. 1a zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (špecializácie podľa prílohy 1a: 36. psychiatrická ambulancia, 37. ambulancia detskej psychiatrie, 38. ambulancia klinickej psychológie, 40. ambulancia liečebnej pedagogiky), § 7 ods. 3 písm. b) zariadenie na poskytovanie jednodňovej starostlivosti, § 7 ods. 3 písm. c) stacionár a § 7 ods. 3 písm. f) zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (SVALZ).

b) Obsah záväzku služby vo všeobecnom hospodárskom záujme

Obsah záväzku služby všeobecného hospodárskeho záujmu vymedzuje § 4 odsek 1, § 7 odsek 1 písm. a) bod 3. a § 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Obsah záväzku služby všeobecného hospodárskeho záujmu vymedzuje aj povolenie na prevádzkovanie zariadenia na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti v súlade s ustanovením § 11 a § 21 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve v znení neskorších predpisov vydané príslušným orgánom.

c) Trvanie záväzku služby vo všeobecnom hospodárskom záujme

Obdobie trvania záväzku služby všeobecného hospodárskeho záujmu sa zmluvou o poskytnutí prostriedkov mechanizmu stanovuje odo dňa nadobudnutia jej platnosti a účinnosti do ..... [44].

d) Opis mechanizmu náhrad a parametre na výpočet, kontrolu a prehodnocovanie náhrady:

Všetky požadované náležitosti sú súčasťou Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov POO SR a štátneho rozpočtu SR (ŠP SVHZ pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z POO SR), ktorá je prílohou č. ..... Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti, ako aj prílohou č. 1 *Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu, č. ŠP SVHZ – 3/2022 v znení dodatku č. 2.*

e) Opatrenia spojené s predchádzaním a vznikom Nadmernej náhrady a na vrátenie takejto Nadmernej náhrady:

Pri kontrole výšky náhrady sa postupuje podľa Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov POO SR a štátneho rozpočtu SR (ŠP SVHZ pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z POO SR), ktorá

[44] Podľa článku 2 ods. 2 Rozhodnutia Komisie obdobie, na ktoré sa prijímateľ pomoci poveruje poskytovaním SVHZ nepresiahne 10 (desať) rokov, okrem prípadov ak sa od poskytovateľa služby vyžaduje významná investícia, ktorú treba počas dlhšieho obdobia amortizovať v súlade so všeobecne uznávanými účtovnými zásadami.

je prílohou č. .... Zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti, ako aj prílohou č. 1 *Schémy štátnej pomoci pre investície do zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek v rámci digitalizácie v zdravotníctve, psycho-sociálnych centier a psychiatrických stacionárov z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti SR - Schéma štátnej pomoci vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu, č. ŠP SVHZ – 3/2022 v znení dodatku č. 2* v súlade s Rozhodnutím Komisie. V prípade, ak bola prijímateľovi pomoci poskytnutá nadmerná náhrada, poskytovateľ požiada prijímateľa pomoci o vrátenie celej výšky nadmerne poskytnutej náhrady, ktorú je prijímateľ pomoci povinný v zmysle článku P. Transparentnosť a monitorovanie, ods. 7 predmetnej schémy štátnej pomoci vrátiť poskytovateľovi pomoci.