



**MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

**Schéma štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej  
zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier  
integrovanej starostlivosti**

**č. ŠP SVHZ - 3/2024**

**PROGRAM SLOVENSKO  
PROGRAMOVÉ OBDOBIE 2021 – 2027**

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Priorita:</b>        | <b>4P5. Aktívne začlenenie a dostupné služby</b>                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Špecifický cieľ:</b> | <b>RSO4.5 Zabezpečenie rovného prístupu k zdravotnej starostlivosti a zvýšenie odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti vrátane primárnej starostlivosti a podpory prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na rodinnú a komunitnú starostlivosť</b> |
| <b>Aktivita:</b>        | <b>Doplnenie siete centier integrovanej zdravotnej starostlivosti s cieľom transformácie poskytovania zdravotnej starostlivosti na komunitnej úrovni a poskytovania dostupnej zdravotnej starostlivosti</b>                                                |

**Bratislava  
August, 2024**

## **Obsah**

|           |                                                 |           |
|-----------|-------------------------------------------------|-----------|
| <b>A.</b> | <b>PREAMBULA .....</b>                          | <b>3</b>  |
| <b>B.</b> | <b>PRÁVNÝ ZÁKLAD A SÚVISIACE PREDPISY .....</b> | <b>3</b>  |
| <b>C.</b> | <b>VÝKLAD POJMOV .....</b>                      | <b>5</b>  |
| <b>D.</b> | <b>ÚČEL POMOCI.....</b>                         | <b>6</b>  |
| <b>E.</b> | <b>POSKYTOVATEĽ POMOCI.....</b>                 | <b>6</b>  |
| <b>F.</b> | <b>PRIJÍMATEĽ POMOCI.....</b>                   | <b>7</b>  |
| <b>G.</b> | <b>ROZSAH PÔSOBNOSTI.....</b>                   | <b>8</b>  |
| <b>H.</b> | <b>OPRÁVNENÉ PROJEKTY .....</b>                 | <b>9</b>  |
| <b>I.</b> | <b>OPRÁVNENÉ VÝDAVKY .....</b>                  | <b>10</b> |
| <b>J.</b> | <b>FORMA POMOCI.....</b>                        | <b>10</b> |
| <b>K.</b> | <b>VÝŠKA POMOCI A INTENZITA POMOCI.....</b>     | <b>10</b> |
| <b>L.</b> | <b>PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI .....</b>       | <b>11</b> |
| <b>M.</b> | <b>KUMULÁCIA POMOCI .....</b>                   | <b>13</b> |
| <b>N.</b> | <b>MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI.....</b>     | <b>13</b> |
| <b>O.</b> | <b>ROZPOČET .....</b>                           | <b>15</b> |
| <b>P.</b> | <b>TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE .....</b>    | <b>15</b> |
| <b>Q.</b> | <b>KONTROLA A AUDIT.....</b>                    | <b>16</b> |
| <b>R.</b> | <b>PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY.....</b>          | <b>17</b> |
| <b>S.</b> | <b>PRÍLOHY .....</b>                            | <b>17</b> |

## A. PREAMBULA

1. Predmetom Schémy štátnej pomoci SVHZ na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti (ďalej len „schéma“) je zabezpečenie modernizácie a rozšírenia zariadení poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, podpora integrácie a koncentrácie poskytovateľov všeobecnej ambulantnej a špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti na jednom mieste s cieľom zlepšiť kvalitu a dostupnosť služieb pre občanov v oblasti ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Výsledkom integrácie a koncentrácie lekárov na jedno kontaktné miesto je včasná a efektívna liečba pacientov, ktorá smeruje k zlepšeniu služieb v oblasti zdravotnej starostlivosti s pozitívnym vplyvom na kvalitu života obyvateľov.
2. Pre integráciu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti posluží ako priestor, kde sa zabezpečí prepojenie a koordinácia poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti s poskytovateľmi sociálnych služieb s cieľom zosúladiť potreby občanov na úseku zdravotnej starostlivosti a poskytovania sociálnych služieb v rámci dlhodobej starostlivosti pacientom v podobe neformalizovaného regionálneho centra integrovanej starostlivosti (ďalej len „RCIS“).
3. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti je podľa § 4 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov službou vo všeobecnom hospodárskom záujme. Podľa § 7 ods. 3 písm. d) a § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov patria medzi zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti polikliniky, ako aj všeobecné nemocnice, ktoré vykonávajú ambulantnú zdravotnú starostlivosť podľa § 7 ods. 3 písm. d) predmetného zákona.
4. Pomoc podľa tejto schémy bude poskytovaná vo forme náhrady za služby všeobecného hospodárskeho záujmu (ďalej len „SVHZ“) pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ambulantnú zdravotnú starostlivosť v súlade s ustanoveniami 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.
5. Pomoc bude poskytovaná z Programu Slovensko, špecifického cieľa RSO4.5 „Zabezpečenie rovného prístupu k zdravotnej starostlivosti a zvýšenie odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti vrátane primárnej starostlivosti a podpory prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na rodinnú a komunitnú starostlivosť“ vo forme nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“). Cieľom aktivít v tomto špecifickom ciele je realizovať prioritné investičné potreby na zlepšenie rovnakého a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným sociálnym a zdravotníckym službám.

## B. PRÁVNÝ ZÁKLAD A SÚVISIACE PREDPISY

Právny základ schémy tvorí nasledovná legislatíva EÚ a SR:

1. Zmluva o fungovaní EÚ<sup>1</sup>;
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“);

---

<sup>1</sup> Ú. v. EÚ C 326, 26. 10. 2012

3. nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2021/1060 z 24. júna 2021, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde plus, Kohéznom fonde, Fonde na spravodlivú transformáciu a Európskom námornom, rybolovnom a akvakultúrnom fonde a rozpočtové pravidlá pre uvedené fondy, ako aj pre Fond pre azyl, migráciu a integráciu, Fond pre vnútornú bezpečnosť a Nástroj finančnej podpory na riadenie hraníc a vízovú politiku v platnom znení (ďalej len „nariadenie č. 2021/1060“)<sup>2</sup>;
4. nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/1058 z 24. júna 2021 o Európskom fonde regionálneho rozvoja a Kohéznom fonde v platnom znení (ďalej len „nariadenie č. 2021/1058“);
5. nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2020/852 z 18. júna 2020 o vytvorení rámca na uľahčenie udržateľných investícií a o zmene nariadenia (EÚ) 2019/2088 (ďalej len „nariadenie č. 2020/852“ alebo aj „nariadenie o taxonómii“);
6. zákon č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o príspevkoch z fondov“);
7. 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“);
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 (ďalej len „zákon č. 577/2004 Z. z.“);
10. zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (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 v znení neskorších predpisov<sup>3</sup> (zákon o štátnej pomoci) (ďalej len „zákon o štátnej pomoci“);
12. Stratégia financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027<sup>4</sup> (ďalej len „stratégia financovania“).

Zoznam osobitných predpisov súvisiacich s poskytovaním pomoci podľa tejto schémy:

1. 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“);
2. zákon č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o rozpočtových pravidlách verejnej správy“);
3. zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „občiansky zákonník“);
4. zákon č. 50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku (stavebný zákon) v znení neskorších predpisov;

---

<sup>2</sup> Ú. v. EÚ L 187, 26.6.2014

<sup>3</sup> [www.anton.gov.sk](http://www.anton.gov.sk)

<sup>4</sup> <https://www.mfsr.sk/sk/financne-vztahy-eu/povstupove-fondy-eu/programove-obdobie-2021-2027/strategia-financovania-efrr-esf-kf-fst-enraf-2021-2027/>

5. zákon č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov (ďalej len „obchodný zákonník“);
6. zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
7. zákon č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o energetickej hospodárnosti budov“);
8. zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
9. zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov;
10. vyhláška MŽP SR č. 532/2002 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie v znení neskorších predpisov;
11. vyhláška MZ SR č. 553/2007 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia v znení neskorších predpisov;
12. vyhláška MZ SR č. 316/2022 Z. z. o kategorizácii ústavnej starostlivosti;
13. vyhláška MDV SR č. 364/2012 Z. z. ktorou sa vykonáva zákon č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
14. vyhláška MZ SR č. 107/2015, ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov v znení neskorších predpisov;
15. vyhláška MZ SR č. 84/2016 Z. z., ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov; (ďalej ako „vyhláška 84/2016 Z. z.“);
16. Vestník 44/2008 MZ SR - výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. decembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení (oznámenie č. 410/2008 Z. z.) v aktuálnom znení.
17. zákon č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o účtovníctve“);
18. zákon č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o dani z príjmov“).

## C. VÝKLAD POJMOV

1. V kontexte uplatňovania tejto schémy sa v súlade s vnútroštátnou legislatívou pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti (najmä zákonom o zdravotnej starostlivosti, zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti a vyhláškou č. 84/2016 Z. z. ) niektoré pojmy uvedené v schéme vykladajú nasledovne:
  - a) poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti je poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý poskytuje zdravotnú starostlivosť na základe povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (ďalej len „povolenie“), ktorým sa povoľuje prevádzkovať zdravotnícke zariadenie poskytujúce ambulantnú zdravotnú starostlivosť;
  - b) zdravotnícke zariadenie poskytujúce ambulantnú zdravotnú starostlivosť je prevádzkový útvar zriadený na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. d) a § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (poliklinika alebo všeobecná

nemocnica), v ktorom poskytovateľ zdravotnej starostlivosti poskytuje ambulantnú zdravotnú starostlivosť na základe povolenia podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti;

- c) ambulantná zdravotná starostlivosť je zdravotná starostlivosť, ktorú poskytuje poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení v rozsahu činností určených v povolení podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.
- d) poliklinika je určená na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti; je to súbor vzájomne spoločne a jednotne organizovaných všeobecných ambulancií, špecializovaných ambulancií a zariadení spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek prevádzkovaných na jednom spoločnom mieste poskytovania zdravotnej starostlivosti.
- e) všeobecná nemocnica (nemocnica s poliklinikou) je zdravotnícke zariadenie zdravotnej starostlivosti, ktorá okrem ústavnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti vykonáva aj ambulantnú zdravotnú starostlivosť podľa § 7 ods. písm. d) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti v rozsahu činností určených v povolení podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.

## D. ÚČEL POMOCI

1. Účelom pomoci je podpora priestorového a materiálno-technického vybavenia pre zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti za účelom posilnenia a zabezpečenia dostupnej zdravotnej starostlivosti a poskytovania sociálnych služieb v regióne v podobe neformalizovaného RCIS, ktorá má prispieť k zabezpečeniu dlhodobej starostlivosti prepojením zdravotnej a sociálnej starostlivosti.
2. Výsledkom pomoci bude zvýšenie počtu lekárov na jedno kontaktné miesto pre skvalitnenie zdravotnej starostlivosti, skrátenie čakacej doby pacientov na vyšetrenia špecialistom a zlepšenie manažmentu pacienta zefektívnením servisu poskytovaných služieb pre pacientov na jednom kontaktnom mieste, zníženie prevádzkových nákladov, zefektívnenie komunikácie a spolupráce lekárov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, rozvoj spolupráce a prepojenie zdravotníckych a sociálnych zložiek dlhodobej starostlivosti.

## E. POSKYTOVATEĽ POMOCI

1. Poskytovateľom pomoci (ďalej len „poskytovateľ“) je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako sprostredkovateľský orgán pre Program Slovensko (ďalej aj ako „P SK“).

Ministerstvo zdravotníctva SR  
Limbová 2  
837 52 Bratislava  
Tel.: + 421 2 593 73 111  
Fax: + 421 2 547 77 983  
Webové sídlo: [www.health.gov.sk](http://www.health.gov.sk)  
E-mail: [office@health.gov.sk](mailto:office@health.gov.sk)

2. Delegovanie práv a povinností sprostredkovateľského orgánu pre PSK, ako poskytovateľa v zmysle zákona o štátnej pomoci, upravuje Zmluva o poverení na vykonávanie časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom a o zodpovednostiach súvisiacich s týmto poverením v platnom znení<sup>5</sup>.

---

<sup>5</sup> Dočasné poverenie riadiaceho orgánu k postaveniu sprostredkovateľského orgánu ako poskytovateľa pomoci podľa zákona o štátnej pomoci upravuje list č. 022086/2023/oMP-1 z 19.9.2023. Zmluva o poverení na vykonávanie časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom a o zodpovednostiach súvisiacich s týmto poverením podľa článku 71 ods. 3 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ)

3. Poskytovateľ nepoveril iný subjekt vykonávaním tejto schémy.
4. Webové sídlo na zverejnenie tejto schémy a na zverejnenie výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie NFP (ďalej len „výzva“) je webové sídlo [www.eurofondy.gov.sk](http://www.eurofondy.gov.sk), ako aj webové sídlo <https://www.health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.

## F. PRIJÍMATEĽ POMOCI

1. Oprávneným prijímateľom pomoci (ďalej len „prijímateľ“) je podnik<sup>6</sup> podľa článku 107 ods. 1 Zmluvy o fungovaní EÚ, ktorý vykonáva hospodársku činnosť bez ohľadu na jeho právne postavenie, spôsob financovania a bez ohľadu na to, či dosahuje zisk. Hospodárskou činnosťou je každá činnosť, ktorá spočíva v ponuke tovarov a/alebo služieb<sup>7</sup> na trhu.
2. Pomoc podľa tejto schémy je možné poskytnúť podnikom vo všetkých veľkostných kategóriách, t. j. mikro, malým, stredným i veľkým podnikom<sup>8</sup>. Vymedzenie pojmov týkajúcich sa veľkostných kategórií podnikov (definícia MSP) je prílohou č. 2 tejto schémy.
3. Prijímateľom podľa tejto schémy je poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti poskytujúci ambulantnú zdravotnú starostlivosť v zariadení zdravotnej starostlivosti, ktorými sú:
  - **poliklinika**, ktorej predmetom činnosti je poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. d) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti ;
  - **všeobecná nemocnica, časť ambulantná zdravotná starostlivosť (nemocnica s poliklinikou)**, ak okrem ústavnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákonom o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti vykonáva aj ambulantnú zdravotnú starostlivosť podľa § 7 ods. 3 písm. d) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.
4. Bližšie podmienky oprávnenosti prijímateľa v kontexte realizácie oprávnených projektov podľa tejto schémy budú stanovené v príslušnej výzve. Do momentu nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytnutí NFP sa prijímateľ v tejto schéme označuje aj ako žiadateľ.
5. Podnik, ktorý je prijímateľom bude písomne poverený službou všeobecného hospodárskeho záujmu (SVHZ), na ktorú sa poskytuje pomoc podľa tejto schémy<sup>9</sup>.
6. Poverenie sa vymedzuje na základe rozhodnutia o povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia (poliklinika, nemocnica s poliklinikou), ktoré podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti je vydané samosprávnym krajom v rámci preneseného výkonu štátnej správy pre účely poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Ak je na vydanie povolenia príslušný viac ako jeden samosprávny kraj, povolenie vydáva Ministerstvo zdravotníctva SR. Podmienky poverovacieho aktu zároveň upravuje **Zmluva o poskytnutí NFP**.
7. Poverovací akt zahŕňa najmä:
  - a) obsah a trvanie záväzkov služby vo verejnom záujme;
  - b) príslušný podnik a prípadné príslušné územie;
  - c) povahu akýchkoľvek výhradných alebo osobitných práv priznaných podniku príslušným orgánom;

---

2021/1060 v spojení s § 10 ods. 4 a § 11 ods. 2 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 23 a § 31 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník uzatvorená s Ministerstvom investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky v platnom znení sa uverejňuje na webovom sídle <https://www.crz.gov.sk/zmluva/7779213/>.

<sup>6</sup>Podnikom je aj nezisková organizácia, príspevková organizácia alebo aj štátny podnik za predpokladu výkonu hospodárskej činnosti.

<sup>7</sup>Podľa pravidiel EÚ v oblasti štátnej služby, ktoré možno kvalifikovať ako hospodárske činnosti, predstavujú plnenia, ktoré sa bežne poskytujú za odplatu. Základná vlastnosť odplaty spočíva v skutočnosti, že táto odplata predstavuje hospodárske protiplnenie daného poskytnutia služby.

<sup>8</sup>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.

<sup>9</sup>Rozhodnutie 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.

- 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;
  - f) odkaz na rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ.
8. V zmysle poverovacieho aktu, ktorý je Zmluva o poskytnutí NFP sa poskytovateľ ambulantnej zdravotnej starostlivosti poveruje poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci RCIS.
9. Prijímateľom nemôže byť podnik v ťažkostiach<sup>10</sup>. Definičné vymedzenie tejto podmienky a spôsob jej overenia sú bližšie popísané v prílohe č. 3 tejto schémy.
10. Prijímateľom nemôže byť ani podnik, voči ktorému sa uplatňuje vrátenie štátnej pomoci na základe rozhodnutia Komisie, v ktorom bola táto štátna pomoc označená za nezákonnú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom<sup>11</sup>.
11. 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<sup>12</sup>.

## G. ROZSAH PÔSOBNOSTI

1. Táto schéma sa uplatňuje na štátnu pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme udelenú podnikom v súvislosti so službami všeobecného hospodárskeho záujmu v zmysle článku 106 ods. 2 Zmluvy o fungovaní EÚ 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. **Za službu všeobecného hospodárskeho záujmu** sa v zmysle schémy určujú služby poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 8 ods. 1 zákona o zdravotnej starostlivosti v rámci RCIS v rozsahu činností určených v povolení podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti v zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. d) a § 7 ods. 4 písm. a) bod 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti (poliklinika, nemocnica s poliklinikou).
4. Prijímateľ sa zaväzuje v súvislosti s poskytnutím pomoci podľa tejto schémy a s realizáciou oprávnených aktivít projektu podľa článku H. schémy poskytovať ambulantnú 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 rozhodnutí o povolení prevádzkovať zdravotnícke zariadenie podľa § 11 ods. 2 písm. d) a g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.
5. Štátna pomoc vo forme náhrady za služby vo verejnom záujme je zlučiteľná s vnútorným trhom a vyňatá z povinnosti predchádzajúcej notifikácie podľa článku 108 ods. 3 Zmluvy o fungovaní EÚ za podmienky, že sú splnené podmienky Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ.

<sup>10</sup>Pre definíciu podniku v ťažkostiach je pre účely tejto schémy určujúca definícia podľa článku 2 bodu 18 nariadenia Komisie (EÚ) č. 651/2014 z 17.6.2014 o vyhlásení určitých kategórií pomoci za zlučiteľné s vnútorným trhom podľa článkov 107 a 108 zmluvy v platnom znení.

<sup>11</sup>Podľa § 7 ods. 5 písm. b) zákona o štátnej pomoci. Pokiaľ je podnik súčasťou skupiny, preveruje sa na úrovni skupiny podnikov.

<sup>12</sup>Súdny dvor v tejto súvislosti považuje za relevantnú existenciu kontrolného podielu a iných funkčných, hospodárskych a organických prepojení - rozsudok Súdneho dvora zo 16. decembra 2010, AceaElectrabel Produzione SpA/Komisio, C-480/09 P, ECLI:EU:C:2010:787, body 47 až 55; rozsudok Súdneho dvora z 10. januára 2006, Cassa di Risparmio di Firenze SpA a i., C-222/04, ECLI:EU:C:2006:8, bod 112.

6. Pomoc podľa tejto schémy môže byť poskytnutá pre projekty realizované na menej rozvinutom území<sup>13</sup> Slovenskej republiky.

## H. OPRAVNENÉ PROJEKTY

1. Oprávnenými projektmi na poskytnutie pomoci sú projekty realizované<sup>14</sup> za účelom poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti v zmysle definície SVHZ vymedzenej v rámci prílohy č. 1 schémy, predložené na základe zverejnenia výzvy v rámci P SK, priorita 4P5, špecifický cieľ RSO4.5 s názvom „Zabezpečenie rovného prístupu k zdravotnej starostlivosti a zvýšenie odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti vrátane primárnej starostlivosti a podpory prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na rodinnú a komunitnú starostlivosť“.
2. Na poskytnutie 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 vybavenia vysokorychlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia,
  - g) budovanie bezbariérových prístupov.
3. Oprávnené typy aktivít uvedené pod písm. d) až g) odseku 2 musia byť v kombinácii s oprávneným typom aktivity podľa písm. a), b) alebo c) odseku 2 tohto článku schémy.
4. Súčasťou investícií podľa odseku 2 písm. b) a c) sú opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov v súlade so zákonom o energetickej hospodárnosti budov.
5. Výstavba nových budov, modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov musí byť realizovaná s ohľadom na nízku energetickú náročnosť objektov, prihliadajúc na komplexné riešenia bezbariérového prístupu pre imobilných občanov a ďalšie súvisiace aktuálne technicko-prevádzkové normy SR a štandardy EÚ platné pre príslušné zariadenia. Projekty musia spĺňať legislatívne požiadavky týkajúce sa zásady „nespôsobovať významnú škodu“ (ďalej len „DNSH<sup>15</sup>“)<sup>16</sup>.
6. Podmienky pre fungovanie prevádzky RCIS vychádzajú z Metodiky RCIS, ktorá je verejne dostupná na webovom sídle <https://health.gov.sk/?Eufondy-Program-Slovensko>.
7. Bližšia špecifikácia oprávnených projektov v zmysle uvedeného zamerania oprávnených projektov bude stanovená v príslušnej výzve vyhlásenej poskytovateľom.

<sup>13</sup> Za menej rozvinuté regióny sa považujú regióny, ktorých HDP na obyvateľa nedosahuje 75 % priemerného HDP na obyvateľa v EÚ-27 (ďalej len „menej rozvinuté regióny“) a tými sú: Trnavský, Trenčiansky, Nitriansky, Žilinský, Banskobystrický, Prešovský a Košický samosprávny kraj.

<sup>14</sup> 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 úplne dokončenie a následne vykonávanie SVHZ.

<sup>15</sup> Skratka DNSH, pochádzajúca z anglického slova „do no significant harm“.

<sup>16</sup> Metodické usmernenie k uplatňovaniu zásady „nespôsobovať významnú škodu“ je dostupné na webovom sídle <https://eurofondy.gov.sk/dokumenty-a-publikacie/metodicke-dokumenty/>.

## **I. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY<sup>17</sup>**

1. Oprávnenými výdavkami sú výdavky, ktoré sú skutočne vynaložené počas obdobia realizácie projektu vo forme nákladov alebo výdavkov prijímateľa a vznikli v priamej súvislosti s realizáciou oprávnených aktivít projektu podľa článku H. tejto schémy.
2. Za oprávnené výdavky sa považujú výdavky prijímateľa, ktoré sú spojené s investíciami potrebnými na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti vymedzenej ako SVHZ podľa článku G. ods. 3 schémy a prílohy č. 1 k schéme.
3. Oprávnenými výdavkami (skupinami výdavkov) sú výdavky spĺňajúce všetky kritériá vecnej, časovej a územnej oprávnenosti v zmysle pravidiel Rámca implementácie fondov (ďalej len „RIF“) a príslušnej výzvy, ktoré najmä:
  - boli vynaložené v súvislosti s realizáciou oprávnených aktivít a za ďalších podmienok uvedených vo výzve,
  - sú preukázateľné originálmi dokladov u prijímateľa (účtovné doklady, výpisy z účtov a pod.) a sprievodnou dokumentáciou (cenové ponuky a pod.) v rozsahu požiadaviek uvedených v príslušnej výzve,
  - sú uvedené v zmluve o poskytnutí NFP.
4. Nadobudnutý majetok musí byť nový a musia byť dodržané pravidlá zákona o VO.
5. Medzi neoprávnené výdavky patria výdavky prijímateľa spojené s investíciami do infraštruktúry na činnosti, ktoré nie sú potrebné na poskytovanie ambulantnej zdravotnej starostlivosti vymedzenej ako SVHZ v rámci prílohy č. 1 schémy.
6. Rozsah oprávnených výdavkov a rozsah neoprávnených výdavkov je stanovený v zmysle príslušných dokumentov upravujúcich poskytovanie príspevkov v programovom období 2021 – 2027 a bude pri zachovaní podmienok tejto schémy podrobnejšie uvedený vo výzve v súlade s Príručkou k oprávnenosti výdavkov, ktorá je zverejnená na webovom sídle: [Užitočné linky/odkazy | Eurofondy 2020+ \(gov.sk\)](#). Výzva ako aj príslušné dokumenty k výzve budú zverejnené na webovom sídle poskytovateľa v zmysle článku E. tejto schémy.
7. Oprávnené výdavky sa predkladajú vo formulári, v rámci žiadosti o NFP, vo forme zadefinovanej v prílohe, ktorá je súčasťou vyhlásenej výzvy a v rozsahu požiadaviek definovaných vo výzve.

## **J. FORMA POMOCI**

1. Pomoc podľa schémy sa realizuje formou NFP.
2. NFP je poskytovaný formou refundácie, predfinancovania alebo zálohovej platby na základe predložených účtovných dokladov preukazujúcich skutočnú výšku oprávnených výdavkov.
3. Pomoc sa poskytuje vo forme náhrady za poskytovanie SVHZ v súvislosti s poskytovaním ambulantnej zdravotnej starostlivosti v zdravotníckych zariadeniach ambulantnej zdravotnej starostlivosti v súlade s podmienkami uvedenými vo výzve a v tejto schéme.

## **K. VÝŠKA POMOCI A INTENZITA POMOCI**

1. Výšku pomoci predstavuje súčet jednotlivých hodnôt poskytnutého NFP z Európskeho fondu regionálneho rozvoja (ďalej len „EFRR“) a poskytnutého spolufinancovania zo štátneho rozpočtu SR vo forme náhrady za SVHZ.

---

<sup>17</sup> Pokiaľ sa v texte v 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.

2. **Maximálna výška pomoci na projekt vo forme náhrady za SVHZ** 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<sup>18</sup>.
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 je potrebné zohľadniť zahŕňajú všetky náklady, ktoré vznikli/vzniknú počas poskytovania SVHZ vymedzenej touto schémou a prílohou č. 1 k schéme. 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 nespádajú do rozsahu SVHZ, možno zohľadniť len náklady súvisiace so SVHZ.
5. Náklady, ktoré vznikli/vzniknú počas poskytovania SVHZ vymedzenej v rámci 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 o fungovaní EÚ. 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 požíva iné výhody udelených štátom, mali by byť zahrnuté do jeho príjmov bez ohľadu na ich klasifikáciu na účely článku 107 Zmluvy o fungovaní EÚ.
7. Maximálna výška pomoci je stanovená v súlade s pravidlami stanovenými pre poskytovanie príspevku v rámci stratégie financovania, pravidlami štátnej pomoci a na základe Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu SR v nadväznosti na Rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ, ktorá tvorí prílohu č. 1 tejto schémy.
8. **Maximálne oprávnené výdavky na projekt pri plnení záväzkov služieb všeobecného hospodárskeho záujmu podľa výzvy sú vo výške 3 mil. eur z EFRR, čo predstavuje 85 % z celkových oprávnených výdavkov projektu a príspevku zo štátneho rozpočtu v súlade s limitom stanoveným pre jednotlivé typy prijímateľov vo výzve.**
9. Intenzita pomoci je brutto výška pomoci vyjadrená ako percento oprávnených výdavkov. Na účely výpočtu intenzity pomoci a oprávnených výdavkov sa použijú číselné údaje pred odpočítaním daní alebo iných poplatkov.
10. Pre účely schémy sa **maximálna intenzita pomoci z pohľadu celkových oprávnených výdavkov na projekt** stanovuje v závislosti od typu prijímateľa v súlade so stratégiou financovania a výzvy **za predpokladu dodržania stropu maximálnej výšky pomoci podľa ods. 2 tohto článku.**

## **L. PODMIENKY POSKYTNUTIA POMOCI**

1. Základnou podmienkou poskytnutia pomoci je predloženie úplnej žiadosti o NFP vrátane povinných príloh v súlade s podmienkami stanovenými vo výzve.
2. Pre poskytnutie pomoci je nevyhnutné spĺňať všetky podmienky stanovené v tejto schéme a v príslušnej výzve. Splnenie všetkých podmienok poskytnutia NFP žiadateľ preukazuje

<sup>18</sup>Na základe Rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ článok 5 ods. 5 sa pod pojmom „primeraný zisk“ rozumie miera rentability kapitálu, ktorú by vyžadoval bežný podnik zvažujúci poskytovanie služieb všeobecného hospodárskeho záujmu 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.

- spôsobom a formou tak, ako je to uvedené vo vyhlásenej výzve. Podmienky poskytnutia NFP overuje poskytovateľ v rámci konania o žiadosti o NFP podľa § 16 a nasledujúcich zákona o príspevku z fondov. Splnenie všetkých podmienok schémy sa osobitne overí ku dňu poskytnutia pomoci, ako je špecifikované v článku O. tejto schémy. Pri vypracovaní žiadosti o NFP žiadateľ vychádza z Metodiky RCIS.
3. Žiadateľ predloží spolu so žiadosťou o NFP aj rozhodnutie o povolení prevádzkovať zdravotnícke zariadenie, ktoré tvorí súčasť poverovacieho aktu, ktorým je najmä zmluva o NFP.
  4. Žiadateľ v prílohe žiadosti o NFP vyhlasuje, že projekt a aktivity, na ktoré sa žiada poskytnutie pomoci, nie sú financované inou schémou štátnej pomoci alebo schémou pomoci *de minimis*. Zároveň žiadateľ vyhlasuje, že na projekt a aktivity uvedené v žiadosti o NFP nežiada o inú štátnu pomoc alebo minimálnu pomoc od iného poskytovateľa pomoci alebo v rámci iných schém pomoci. Zároveň sa zaväzuje, 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.
  5. Žiadateľ predloží vyhlásenie o tom, že nie je podnikom v ťažkostiach v zmysle článku F. ods. 9 tejto schémy, ani 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.
  6. Poskytovateľ pomoci overí, či žiadateľ nie je podnikom v ťažkostiach spôsobom a postupmi uvedenými v prílohe č. 3 schémy.
  7. Poskytovateľ overí splnenie podmienky, že sa voči žiadateľovi neuplatňuje vrátenie štátnej pomoci na základe rozhodnutia Európskej komisie, v ktorom bola táto štátna pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom prostredníctvom webového sídla [www.antimon.gov.sk](http://www.antimon.gov.sk), časti Štátna pomoc/Rozhodnutia Európskej komisie – vrátenie pomoci, kde sú k dispozícii údaje s prípadmi vymáhania pomoci, ktoré aktualizuje Európska komisia s cieľom poskytnúť aktuálne informácie o vymáhaní neoprávnene poskytnutej a nezlučiteľnej štátnej pomoci v jednotlivých členských štátoch<sup>19</sup>.
  8. Prijímateľovi, voči ktorému je nárokované vrátenie štátnej pomoci na základe rozhodnutia Európskej komisie, v ktorom bola táto štátna pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú s vnútorným trhom, nebude vyplatená individuálna pomoc podľa tejto schémy<sup>20</sup>.
  9. Ak žiadateľ vykonáva činnosti patriace do rozsahu i mimo rozsahu SVHZ, musí v interných účtoch samostatne vykazovať výdavky a príjmy spojené so SVHZ a výdavky a príjmy súvisiace s ostatnými službami, ako aj parametre na pridelovanie nákladov a výnosov. Náklady spojené s akýmkoľvek inými činnosťami mimo rozsahu SVHZ zahŕňajú všetky priame náklady, primeraný príspevok na spoločné náklady<sup>21</sup> a primeranú rentabilitu vlastného imania. Pomoc podľa tejto schémy nebude poskytnutá na výdavky spojené s akýmkoľvek inými činnosťami mimo rozsahu SVHZ.
  10. Poskytovateľ overí splnenie podmienok poskytnutia príspevku v konaní o NFP na základe predložených dokumentov a/alebo pomocou overenia v príslušných verejných registroch. Konkrétny spôsob preukázania splnenia jednotlivých podmienok a spôsob ich overenia poskytovateľom bude stanovený v príslušnej výzve.
  11. Neoddeliteľnou súčasťou zmluvy o poskytnutí NFP je poverenie podľa článku 4 rozhodnutia Komisie (EÚ) č. 2012/21/EÚ, na základe ktorého bude príslušnému prijímateľovi zverené, v súvislosti s realizáciou oprávneného projektu, poskytovanie SVHZ.

<sup>19</sup> Poskytovateľ overí, či vo vzťahu k príjemcovi, ako jednej hospodárskej jednotke, nebolo vydané rozhodnutie Európskej komisie o neoprávnenej štátnej pomoci bez ohľadu na členský štát, ktorý takúto neoprávnenú pomoc poskytol.

<sup>20</sup> Podľa § 7 ods. 5 písm. b) zákona o štátnej pomoci.

<sup>21</sup> 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.

12. Obdobie, na ktoré je prijímateľ poverený poskytovaním SVHZ je stanovené na 10 rokov, resp. maximálne na 20 rokov, ak prijímateľ realizuje významnú investíciu<sup>22</sup> vo forme technického zhodnotenia hmotného majetku podľa § 29 zákona o dani z príjmov (ďalej aj ako „investičná fáza projektu“) a účtovné odpisovanie (amortizácia) sa vykonáva v súlade s odpisovým plánom.
13. Spôsob odpisovania tejto významnej investície prijímateľ môže upraviť v prípade, ak sa zmenia podmienky používania majetku.
14. Obdobie poverenia na poskytovanie SVHZ začína plynúť začatím kalendárneho mesiaca kalendárneho roka, v ktorom prijímateľ začal účtovne odpisovať technicky zhodnotený hmotný majetok, ktorý bude slúžiť na vykonávanie SVHZ definovanej v zmysle prílohy č. 1 schémy.
15. Poskytovateľ uplatní nárok na vrátenie pomoci, ktorá bola použitá na iný účel, než stanovuje táto schéma<sup>23</sup>.
16. V prípade preukázania, že vyššie uvedené vyhlásenia nezodpovedajú skutočnosti, bude poskytovateľ požadovať od prijímateľa finančnú kompenzáciu vo výške poskytnutej pomoci, ku ktorej sa vyhlásenie viazalo.

## **M. KUMULÁCIA POMOCI**

1. Pri zisťovaní, či je dodržaná maximálna výška pomoci podľa článku K. schémy sa zohľadňuje celková výška štátnej pomoci pre podporovanú činnosť alebo projekt bez ohľadu na to, či sa takáto podpora financuje z miestnych, regionálnych, národných zdrojov alebo zo zdrojov EÚ.
2. Pomoc poskytnutá na základe tejto schémy sa môže kumulovať s inou štátnou pomocou, ak sa jednotlivé opatrenia pomoci týkajú rozdielnych identifikovateľných oprávnených výdavkov.
3. 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.
4. Kumulácia pomoci je vždy viazaná na konkrétnu službu SVHZ.
5. Poskytovateľ s využitím funkcionalít ITMS2014+ a pomocou Centrálného registra<sup>24</sup> (IS SEMP) zabezpečí overenie neprekrývania sa výdavkov v rámci jednotlivých opatrení pomoci vo vzťahu k prijímateľovi.

## **N. MECHANIZMUS POSKYTOVANIA POMOCI**

1. Poskytovateľ pomoci zverejní a vyhlási výzvu na webovom sídle riadiaceho orgánu pre P SK a webovom sídle poskytovateľa v zmysle článku E. tejto schémy. Súčasťou výzvy je aj táto schéma.
2. Žiadateľ vypracováva žiadosť o NFP v zmysle príslušnej výzvy, ktorej súčasťou sú povinné prílohy na preukázanie splnenia podmienok poskytnutia príspevku. Podpísaním žiadosti o NFP žiadateľ akceptuje podmienky výzvy, tejto schémy a súčasne potvrdzuje správnosť údajov.

<sup>22</sup> Podľa príručky k uplatňovaniu pravidiel Európskej únie týkajúcich sa štátnej pomoci, verejného obstarávania a vnútorného trhu na služby vo všeobecnom hospodárskom záujme a najmä na sociálne služby vo všeobecnom záujme sa za významnú investíciu považuje investícia, ktorá závisí od svojej absolútnej a relatívnej hodnoty, ktorú treba amortizovať dlhšiu dobu ako 10 rokov v porovnaní s hodnotami iných aktív potrebných na poskytovanie služby.

<sup>23</sup> Na základe výsledkov vykonanej finančnej kontroly, vnútorného auditu, vládneho auditu alebo auditu kontrolnými orgánmi EÚ poskytnutej pomoci.

<sup>24</sup> § 11 zákona o štátnej pomoci.

3. Žiadateľ predkladá žiadosť o NFP poskytovateľovi riadne a včas určenej vo výzve a v súlade s podmienkami stanovenými v príslušnej výzve a v tejto schéme. Miesto a spôsob podania žiadosti o NFP upravuje výzva.
4. Doručením žiadosti o NFP riadne a včas určenej vo výzve na adresu pre podanie žiadosti o NFP začína konanie o žiadosti. V rámci konania o žiadosti sa vykonáva administratívne overenie, odborné hodnotenie a výber.
5. Poskytovateľ v rámci konania o žiadosti overuje splnenie podmienok poskytnutia NFP v súlade s výzvou a dokumentmi, na ktoré sa výzva odvoláva, ako aj s touto schémou.
6. K predloženej žiadosti o NFP poskytovateľ vydáva rozhodnutie o schválení, rozhodnutie o neschválení alebo rozhodnutie o zastavení konania podľa zákona o príspevku z fondov. Proti rozhodnutiu možno podať odvolanie.
7. V prípade, že žiadosť o NFP splní všetky podmienky poskytnutia príspevku určené v príslušnej výzve, v tejto schéme a je dostatok disponibilných zdrojov na danú výzvu, poskytovateľ vydá rozhodnutie o schválení žiadosti o NFP a zašle ho úspešnému žiadateľovi. S úspešným žiadateľom poskytovateľ uzatvorí zmluvu o poskytnutí NFP, v ktorej bude dohodnutý spôsob a podmienky jeho poskytnutia.
8. Nadobudnutím účinnosti zmluvy o poskytnutí NFP, ktorým je nasledujúci deň po zverejnení v Centrálnom registri zmlúv<sup>25</sup>, sa pomoc podľa tejto schémy považuje za poskytnutú a prijímateľovi vzniká právny nárok na poskytnutie pomoci.
9. Poskytovateľ zabezpečí, aby náhrada poskytnutá za poskytovanie SVHZ spĺňala podmienky stanovené v tejto schéme a súčasne zabezpečí, aby prijímateľovi nebola poskytnutá vyššia náhrada, ako je jej výška stanovená podľa článku K. schémy. Poskytovateľ vykoná kontrolu každoročne počnúc kalendárnym rokom ukončenia realizácie investičnej fázy projektu<sup>26</sup> a na konci obdobia poverenia. V tejto súvislosti a na základe požiadania Európskej komisie poskytovateľ poskytne dôkazy. Pre účely vykonania kontroly v zmysle uvedeného, bude prijímateľ informovať poskytovateľa o ukončení realizácie investičnej fázy projektu a kalendárnom mesiaci kalendárneho roka zaradenia technicky zhodnoteného majetku do užívania vrátane označenia kalendárneho mesiaca kalendárneho roka, kedy prijímateľ začal účtovne odpisovať technicky zhodnotený majetok.
10. Ak prijímateľovi bude poskytnutá náhrada vyššia, ako je maximálna výška pomoci stanovená podľa článku K. schémy (t. j. nadmerná náhrada), poskytovateľ požiada dotknutého prijímateľa o vrátenie všetkej nadmerne poskytnutej náhrady. Pokiaľ nadmerná náhrada nepresahuje 10 % výšky priemernej ročnej náhrady, možno túto nadmernú sumu preniesť do ďalšieho obdobia a odčítať ju z vyrovnávacej platby splatnej v danom období.
11. Pri vzniku nadmernej náhrady na konci obdobia poverenia na poskytovanie SVHZ z dôvodu neuplynutia celkovej doby životnosti investície (zostatková hodnota majetku podľa odpisového plánu je nenulová) podporenej podľa tejto schémy, poskytovateľ požiada dotknutého prijímateľa o vrátenie sumy vo výške poskytnutej nadmernej náhrady formou úhrady peňažných prostriedkov poskytovateľovi.
12. Poskytovateľ si vyhradzuje právo, v prípade porušenia podmienok zmluvy o poskytnutí NFP alebo na základe rozhodnutia príslušného kontrolného orgánu, príspevok nevyplatiť, krátiť alebo v prípade už vyplatennej sumy požadovať jeho vrátenie.
13. Podrobnejšie informácie o mechanizme poskytovania pomoci stanovuje príslušná výzva a jej prílohy.
14. Na poskytnutie pomoci nie je právny nárok.

<sup>25</sup> V súlade s § 47a Občianskeho zákonníka.

<sup>26</sup> Ukončením realizácie investičnej fázy projektu je dátum zaradenia investície do majetku a začatie účtovného odpisovania. V prípade, že bude investícia zaraďovaná do majetku postupne, bude sa pre tento účel za ukončenie investičnej fázy projektu považovať zaradenie prvej časti investície do majetku.

## O. ROZPOČET

1. Maximálny objem finančných prostriedkov určených na realizáciu schémy pre roky 2021 – 2027 v rámci spolufinancovania z EFRR je uvedený vo finančnom pláne uvedenom v P SK. Sumy uvedené vo finančnom pláne predstavujú maximálnu výšku prostriedkov, ktorá môže byť v uvedených rokoch schválená na projekty spolufinancované z EFRR vrátane projektov, ktoré sú v pôsobnosti tejto schémy.
2. Objem finančných prostriedkov určených na realizáciu tejto schémy je vo výške **37 490 000 eur** za zdroje z EFRR z alokácie špecifického cieľa RSO4.5 „*Zabezpečenie rovného prístupu k zdravotnej starostlivosti a zvýšenie odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti vrátane primárnej starostlivosti a podpory prechodu z inštitucionálnej starostlivosti na rodinnú a komunitnú starostlivosť*“ v rámci P SK.

## P. TRANSPARENTNOSŤ A MONITOROVANIE

1. Transparentnosť schémy zabezpečuje poskytovateľ v súlade s pravidlami stanovenými pre poskytovanie príspevku z RIF, podľa článku 7 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a ustanovení zákona o slobodnom prístupe k informáciám<sup>27</sup>.
2. Poskytovateľ zabezpečí zverejnenie úplného znenia schémy do 10 (desať) pracovných dní odo dňa nadobudnutia platnosti a účinnosti schémy vrátane jej prípadných zmien (schémy v znení dodatku) na webovom sídle riadiaceho orgánu/poskytovateľa v zmysle článku E. tejto schémy, kde zostanú dostupné do konca platnosti a účinnosti schémy.
3. Poskytovateľ zabezpečí zaznamenanie schémy, resp. schémy v znení dodatku do centrálného registra (IS SEMP), aby vedel zaznamenávať do centrálného registra (IS SEMP) údaje o poskytnutej pomoci a údaje o prijímateľovi.
4. Poskytovateľ písomne informuje prijímateľa o tom, že ide o štátnu pomoc vo forme náhrady za SVHZ, pričom výslovne uvedie odkaz na rozhodnutie Komisie č. 2012/21/EÚ s referenciou týkajúcou sa jeho uverejnenia 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 poskytnutí NFP.
5. V súlade s článkom 7 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ v prípade náhrady prevyšujúcej 15 mil. eur v prospech prijímateľa, ktorý vyvíja aj činnosť mimo rozsahu SVHZ, poskytovateľ uverejní na svojom webovom sídle poverenie pre tohto prijímateľa alebo zhrnutie, ktoré obsahuje prvky podľa článku 4 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ a ročné sumy pomoci poskytované príslušnému prijímateľovi.
6. 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.
7. Poskytovateľ kontroluje dodržiavanie všetkých podmienok stanovených v schéme.
8. Poskytovateľ overuje stanovenie výšky náhrady a kontrolu nadmernej náhrady podľa článku 6 rozhodnutia Komisie č. 2012/21/EÚ počnúc kalendárnym rokom ukončenia investičnej fázy projektu každoročne počas celej doby poverenia a na konci obdobia poverenia. Prijímateľ predkladá výpočet podľa Metodiky pre stanovenie výšky náhrady poskytovanej zo zdrojov EÚ a štátneho rozpočtu, ktorá je prílohou č. 1 schémy najneskôr do deviatich kalendárnych mesiacov po uplynutí časového obdobia, ktoré je predmetom overenia nadmernej náhrady.

<sup>27</sup> Zákon č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií).

9. Ak bola prijímateľovi poskytnutá náhrada vyššia, ako je suma stanovená v článku K. schémy, poskytovateľ požiada prijímateľa o vrátenie všetkej nadmerne poskytnutej náhrady, pokiaľ sa neuplatňuje výnimka uvedená v článku N. odsek 10, druhá veta.
10. Poskytovateľ zaznamenáva prostredníctvom elektronického formulára do šiestich mesiacov odo dňa poskytnutia pomoci v Centrálnom registri (IS SEMP) údaje o každom prijímateľovi a údaje o poskytnutej pomoci podľa tejto schémy.
11. 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.
12. 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.

## **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 č. 2021/1060, 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. Oprávnenými osobami na výkon kontroly a auditu sú najmä:
  - a) poskytovateľ a ním poverené osoby,
  - b) Úrad pre verejné obstarávanie
  - c) útvar vnútorného auditu riadiaceho orgánu alebo poskytovateľa a nimi poverené osoby,
  - d) Najvyšší kontrolný úrad SR a ním poverené osoby,
  - e) orgán auditu podľa § 12 zákona o príspevkoch z fondov EÚ, Úrad vládneho auditu a orgánom auditu poverené osoby,
  - f) splnomocnení zástupcovia Európskej komisie a Európskeho dvora audítov,
  - g) orgán zabezpečujúci ochranu finančných záujmov EÚ podľa § 8 zákona o príspevkoch z fondov EÚ, Európsky úrad pre boj proti podvodom,
  - h) osoby prizvané vyššie uvedenými orgánmi v súlade s príslušnými právnymi predpismi SR a právnymi aktmi EÚ.
3. Poskytovateľ 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 poskytnutí NFP a schémy. Za týmto účelom je poskytovateľ oprávnený vykonať kontrolu priamo u prijímateľa.
4. Ostatné subjekty zapojené do kontroly a auditu vykonávajú kontrolu a audit u prijímateľa v súlade s príslušnými všeobecne záväznými právnymi predpismi.
5. Pri kontrole poskytnutej pomoci podľa tejto schémy je prijímateľ podľa § 14 ods. 1 zákona o štátnej pomoci povinný preukázať poskytovateľovi použitie prostriedkov štátnej pomoci a oprávnenosť vynaložených výdavkov a umožniť poskytovateľovi vykonanie kontroly použitia prostriedkov štátnej pomoci, oprávnenosti vynaložených výdavkov a dodržania podmienok poskytnutia štátnej pomoci.
6. Prijímateľ vytvára osobám oprávneným vykonať kontrolu/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.

7. Prijímateľ zabezpečí prítomnosť osôb zodpovedných za realizáciu aktivít projektu a zdrží sa konania, ktoré by mohlo ohroziť začatie a riadny priebeh výkonu kontroly a auditu.
8. Prijímateľ 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 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.
9. Bližšia špecifikácia výkonu kontroly a auditu je definovaná v článku 13 všeobecne zmluvných podmienok (ďalej len „VZP“) k zmluve o poskytnutí NFP.

## **R. PLATNOSŤ A ÚČINNOSŤ SCHÉMY**

1. Schéma nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej uverejnenia v Obchodnom vestníku. Zverejnenie schémy v Obchodnom vestníku zabezpečí poskytovateľ. Poskytovateľ zabezpečí zverejnenie schémy v úplnom znení aj na webovom sídle riadiaceho orgánu pre P SK.
2. Zmeny v schéme je možné vykonať formou písomných dodatkov k schéme, pričom platnosť a účinnosť každého dodatku nastáva dňom zverejnenia schémy v znení dodatku v Obchodnom vestníku. Zmena v subjekte poskytovateľa vyplývajúca zo všeobecne záväzného právneho predpisu sa nepovažuje za zmenu v schéme, ktorú je potrebné vykonať formou písomného dodatku k schéme.
3. Zmeny v rozhodnutí Komisie č. 2012/21/EÚ musia byť premietnuté do schémy v priebehu šiestich mesiacov od nadobudnutia ich účinnosti. Pre zmenu alebo doplnenie schémy sa uplatní postup podľa ods. 2 tohto článku schémy.
4. **Platnosť a účinnosť schémy končí 31. 12. 2047.** Zmluva o poskytnutí NFP bude uzatvorená a nadobudne účinnosť najneskôr do 31. 12. 2027.

## **S. 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 na podporu poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci integrácie ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci budovania regionálnych centier integrovanej starostlivosti

**Príloha č. 2:** Definícia MSP

**Príloha č. 3:** Metodika posudzovania podniku v ťažkostiach