

**Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Limbová ul. 2, P.O.BOX 52, 837 52 Bratislava 37**

Bratislava, 8. 3. 2022
Číslo: Z008230-2022

Vypracoval:

MSc. Andrej Kluka
riaditeľ odboru špecifikácií a cenových máp

**Metodický pokyn o predkladaní žiadostí o zaradenie investičného projektu do
prioritizačného zoznamu a tvorbe investičného harmonogramu Ministerstva
zdravotníctva Slovenskej republiky**

**Článok 1
Úvod**

- 1) Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len ako „MZ SR“) podľa zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy vydáva tento pokyn predkladateľov projektov pre MZ SR.
- 2) Metodický pokyn č. Z008230-2022 (ďalej aj ako „metodický pokyn“) bol vypracovaný za účelom splnenia reformy 2, komponentu 11 v zmysle Plánu obnovy a odolnosti. Tento metodický pokyn v rámci svojej pôsobnosti v plnom rozsahu nahrádza metodický pokyn č. Z010713-OSI-2021 o predkladaní žiadostí o súhlas na použitie / poskytnutie finančných prostriedkov na investičné účely zo dňa 25.02.2021 (účinný od 01.03.2021). Predmetným nahradením sa zabezpečuje kontinuálne plnenie úloh C2, C3 a C6 z uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 649 zo 14. októbra 2020. Prioritizovaný zoznam bude môcť vďaka rozdeleniu pokynov obsahovať projekty aj mimo oblasť kapitálových výdavkov rozpočtových a príspevkových organizácií MZ SR.
- 3) Prioritizovaný zoznam má slúžiť pre transparentné a férové hodnotenie predložených projektov v čo najširšej pôsobnosti. Prioritizovaný zoznam pomáha pri zostavovaní rozpočtu a je indikátorom pre MZ SR, či aktuálne schémy financovania reflektujú priority MZ SR. Preto pri zavedení tohto metodického pokynu do platnosti, prosíme štatutárov ústavnej zdravotnej starostlivosti na Slovensku, aby predložili plánované projekty do prioritizačného zoznamu. Predkladať plánované projekty až na 10 rokov dopredu môžu aj subjekty v súkromnom, či inom vlastníctve. Zaradenie projektu v prioritizačnom zozname nezakladá nárok na financovanie projektu, avšak tieto informácie budú použité pri smerovaní finančných prostriedkov z plánu obnovy a odolnosti.
- 4) Zverejnený prioritizovaný zoznam je nutný pre zostavovanie investičného harmonogramu. Poradie v prioritizovanom zozname investícií je len informatívne pre investície financované mimo prostriedkov zo štátneho rozpočtu

pre kapitálové investície podriadených organizácií. Hodnotenie projektu v prioritizovanom zozname teda nenahrádza existujúce procesy výberu investícií financovaných zo štrukturálnych fondov alebo plánu obnovy a odolnosti.

- 5) Hodnotenie investície v prioritizovanom zozname je však záväzné pre podriadené organizácie MZ SR, ktoré žiadajú o financovanie kapitálových investícií z prostriedkov štátneho rozpočtu. Poradie investície v prioritizovanom zozname je dôležité pre zostavovanie investičného harmonogramu, ale nezakladá nárok na pridelenie finančných prostriedkov alebo zaradenie do investičného harmonogramu.

Článok 2

Vymedzenie niektorých pojmov

- 1) **Predkladateľ** – ide o štatutárneho zástupcu subjektu, ktorý predkladá investičný projekt na zaradenie do prioritizovaného zoznamu.
- 2) **Podriadené organizácie** – ide o rozpočtové a príspevkové organizácie v pôsobnosti MZ SR, ktoré sú subsetom všetkých predkladateľov.
- 3) **Prioritizovaný zoznam** – ide o zverejnený prioritizovaný zoznam predložených investícií. Ide o finálny výsledok procesu prioritizácie, čo je vstupom pre proces tvorby investičného harmonogramu.
- 4) **Začiatok procesu** - ide o kľúčový termín od ktorého sa následne odvíjajú všetky ďalšie nadväzujúce termíny resp. lehoty v procese zaradenia investícií podriadených organizácií, čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR, do investičného harmonogramu. Na začiatok procesu je stanovený 2. máj príslušného roku. V prípade, ak tento dátum pripadne na deň pracovného pokoja alebo sviatok, presunie sa začiatok procesu na najbližšie nasledujúci pracovný deň.
- 5) **Gestor** – ide o gestora prioritizácie z odboru strategických investícií. Gestor nie je zodpovedný za procesy vytvorenia investičných plánov. Gestor je osoba zodpovedná za:
 - a. riešenie technických problémov spojenými s predkladaním investícií,
 - b. zverejňovanie potrebných informácií na webovom sídle MZ SR,
 - c. dodržiavanie stanovených termínov hodnotiteľov,
 - d. plynulý priebeh procesu prioritizácie.
- 6) **Minister** - Minister zdravotníctva Slovenskej republiky.
- 7) **Investičný harmonogram** – ide o zoznam schválených investícií ministrom. Zoznam zjednocuje odsúhlasené investície z financované zo štátneho rozpočtu alebo eurofondov, a slúži pre potreby tvorby rozpočtu. Viac o investičnom

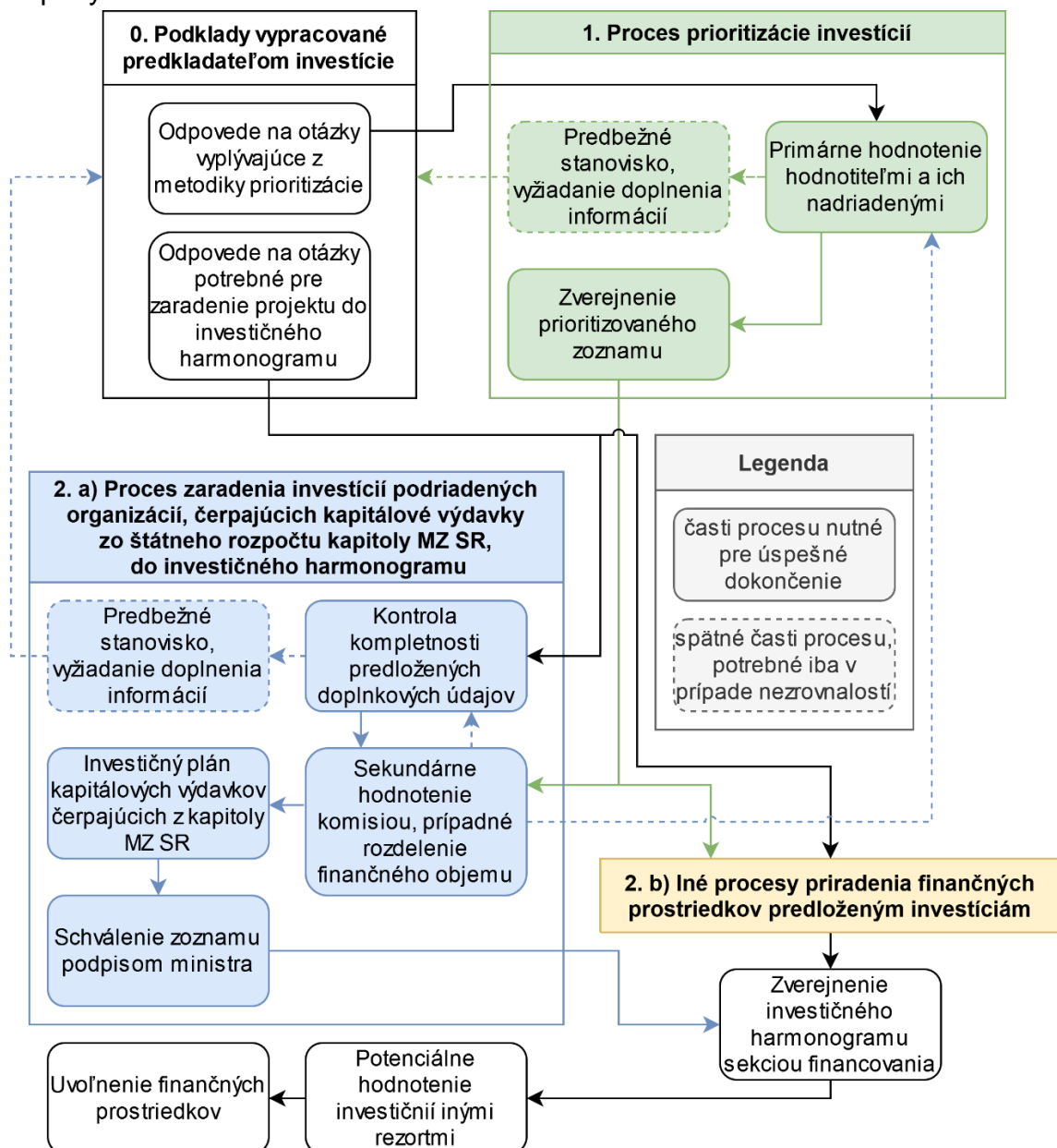
harmonogram sa nachádza v článku 8 tohto metodického pokynu.

- 8) **Investičný plán** - ide o investičný plán obsahujúci schválené kapitálové výdavky pre podriadené organizácie financované z prostriedkov štátneho rozpočtu. Investičný plán sa stáva súčasťou investičného harmonogramu po jeho schválení ministrom a zapracovaní sekciou financovania.
- 9) **Investícia** - predložený investičný projekt pre zaradenie do prioritizovaného zoznamu alebo investičného harmonogramu. Jedná sa o investičné projekty žiadajúce o financovanie zo štátneho rozpočtu alebo eurofondov.

Článok 3

Diagram procesu prioritizácie a tvorby investičného harmonogramu

- 1) Nižšie je grafické znázornenie procesov definovaných v tomto metodickom pokyne.



Článok 4

Pravidlá predkladania žiadostí

- 1) Predložené investície môžu mať rôznorodý charakter pričom pre účely tohto metodického pokynu sú definované 4 základné oblasti:
 - a) Budovy a infraštruktúra
 - b) IT a IT infraštruktúra
 - c) Zdravotnícka technika
 - d) Výskum a vývoj
- 2) Oblasti sú definované pomocou spoločného slovníka obstarávania (CPV kódov). Jednotlivé CPV kódy spadajúce pod oblasti sa dajú nájsť v prílohe „oblasti podľa cpv kódov.xlsx“. Investícia musí mať aspoň 70% finančného objemu v CPV kódoch oblasti, na to aby spadala do danej oblasti. Zvyšných 30% finančného objemu musí byť naviazané na hlavnú časť investície. Napríklad pozáručný servis k nákupu zdravotníckej techniky.
- 3) Naviazané investície sú také, ktoré má význam realizovať len v prípade, že sa schvália a zrealizujú všetky naviazané investície. V prípade, že sú naviazané investície z rôznych oblastí finančne vyrovnané, (napríklad nákup väčšej zdravotníckej techniky a potrebné stavebné úpravy, pričom ani jedna položka nemá nad 70% finančného objemu) budú hodnotené samostatne, pomocou kritérií jednotlivých oblastí. Samostatné vyhodnotenia budú potom vážené podľa finančného objemu a priemerované.
- 4) Predkladateľ investícií zašle informácie v rozsahu príslušného formuláru z príloh č. 2, 3 a 4 (formuláre žiadostí pre prioritizáciu jednotlivých oblastí) na investicny.plan@health.gov.sk. Investície v oblasti Výskumu a vývoja sú, vzhľadom na ich špecifickosť, predkladané a hodnotené samostatným spôsobom. Viac informácií v kritériách hodnotenia, štatúte vedeckej rady pre MZ SR je možné nájsť na <https://www.health.gov.sk/?institut-vyskumu-a-vyvoja>. Formuláre pre ostatné oblasti sa vyplňajú na základe metodického príručky v prílohe č1_Metodická príručka.docx.
- 5) Nepredloženie materiálov investície k hodnotiacemu kritériu je automaticky hodnotené 0 bodmi za dané kritérium. Hodnotením musia prejsť všetky investície, ktoré sa chcú zaradiť do investičného harmonogramu MZ SR.
- 6) V prípade, ak predkladateľ investícií predloží resp. uvedie nepravdivé informácie, bude celá investícia vyradená z prioritizácie na najbližší rok.
- 7) Predkladať investície sa môže až na 10 rokov dopredu. Detailné plánovanie investícií v takom časovom horizonte je náročné, avšak pomáha to plánovaniu v rámci MZ SR. Preto je možné predložené informácie postupne dopĺňať a sledovať vývoj poradia danej investície po prehodnoteniach.

Článok 5

Proces vyhodnotenia prioritizácie

- 1) Proces vyhodnotenia prioritizácie je kontinuálny a spočíva len v hodnotení predložených materiálov dvoma hodnotiteľmi.
- 2) Hodnotenie predložených informácií každej investície prebieha paralelne dvoma (2) hodnotiteľmi podľa metodologickej príručky (príloha č1_Metodická príručka.docx). Stanovená maximálna lehota na vyhodnotenie predložených materiálov je 20 pracovných dní. Výstupom ich hodnotenia je vyplnená hodnotiacia matica v každej vyplnenej prílohe.
- 3) V prípade, že sa dvaja (2) hodnotitelia líšia v hodnotení kritéria o viac ako 3 body, musí dôjsť ku komunikácii a úprave hodnotenia medzi hodnotiteľmi navzájom. V prípade potreby, nevyriešené rozpory medzi hodnotiteľmi musí rozhodnúť komisia hlasovaním.
- 4) Výsledný celkový počet bodov pre investíciu vzniká sčítaním bodov za jednotlivé kritériá, pričom udelené body za kritérium vznikajú priemerom hodnotenia oboch hodnotiteľov.
- 5) Hodnotitelia môžu komunikovať s predkladateľmi ohľadom nejasností, žiadosti o doplnenie predložených materiálov, či predbežného hodnotenia.
- 6) Hodnotením predložených investícií sú poverení zamestnanci MZ SR v nasledujúcom zložení:
 - a) dvaja zamestnanci odboru strategických investícií pre kategóriu investícií v budovách a infraštruktúre,
 - b) dvaja zamestnanci sekcie digitalizácie a informatiky pre kategóriu investícií v IT a fyzickej IT infraštruktúre,
 - c) dvaja zamestnanci odboru špecifikácií a cenových máp pre kategóriu investícií v zdravotníckej technike,
 - d) dvaja zamestnanci sekcie implementácie plánu obnovy a odolnosti pre investičné projekty financované z plánu obnovy a odolnosti,
 - e) dvaja zamestnanci sekcie európskych programov a projektov pre investičné projekty financované z európskych štrukturálnych fondov.
- 7) Hodnotením poverených zamestnancov menuje ich príslušný generálny riaditeľ. Toto menovanie je potrebné oznámiť listom gestorovi.
- 8) Aktualizácia prioritizovaného zoznamu predložených investícií sa uskutoční do päť pracovných dní od ukončenia hodnotenia danej investície. Gestor zodpovedá za zverejnenie na webovom sídle MZ SR, v časti zásobníky investičných priorit MZ SR (<https://www.health.gov.sk/?Prioritizovany-zoznam-investicii>).

Článok 6

Pravidlá pre podriadené organizácie žiadajúce o možnosť čerpania kapitálových výdavkov z rozpočtovej kapitoly MZ SR

- 1) MZ SR v súlade s osobitnými predpismi zriaďuje rozpočtové organizácie, príspevkové organizácie, ktorých predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo plnenie osobitných úloh v zdravotníctve. Vo vzťahu k rozpočtovým organizáciám, príspevkovým organizáciám v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti pôsobí MZ SR ako ústredný orgán štátnej správy.
- 2) V rámci svojich pravidelných uznesení vlády Slovenskej republiky k návrhu rozpočtu verejnej správy (konkrétne na základe úlohy C.6 uznesenia vlády SR č. 649/2020) vláda uložila orgánom štátnej správy „realizovať investície, projekty investičného charakteru a koncesie kapitoly, rozpočtových a príspevkových organizácií kapitoly a ostatných subjektov verejnej správy v riadiacej pôsobnosti kapitoly s predpokladanými celkovými výdavkami vyššími ako 1 mil. eur s DPH po hodnotení Ministerstvom financií SR alebo po 30 dňoch v prípade, že Ministerstvo financií SR hodnotenie neposkytne.“ Tento článok 6 vznikol za účelom splnenia vyššie citovanej úlohy.
- 3) Podriadená organizácia je oprávnená predložiť maximálny počet investičných zámerov v nadväznosti na stanovený koeficient - počet vykonaných zdravotníckych výkonov, konkrétne v pomere jeden oprávnený investičný zámer na 10.000 zdravotníckych výkonov (resp. operačných výkonov, hospitalizácií a pod.) za posledný rok, avšak najviac 30 investičných zámerov na podriadenú organizáciu na rok. Podriadené organizácie MZ SR môžu predložiť minimálne 3 investičné zámery, bez ohľadu na počet vykonaných zdravotných výkonov. Do uvedených maximálnych a minimálnych limitov počtu predložených investičných zámerov sú zarátané všetky investície v kategóriách podľa čl. 4 ods. 1 písm. a) až c).
- 4) Podriadené organizácie žiadajúce o možnosť čerpania kapitálových výdavkov z rozpočtovej kapitoly MZ SR musia, okrem materiálov potrebných na prioritizáciu, priložiť aj vyplnenú prílohu č5_Formulár žiadosti pre zaradenie do investičných projektov.docx.
- 5) V prípade, že investícia bude zaradená do investičného harmonogramu, bude následne odoslaná na hodnotenie mimo MZ SR. Preto je potrebné mať pripravené aj materiály potrebné pre hodnotenie ÚHP a MIRRI, podľa nimi stanovených pravidiel, v zmysle článku 8, bod 3 tohto metodického pokynu.
- 6) Nedoručením materiálov do začiatku procesu zaradenia investícií podriadených organizácií, čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR, do investičného harmonogramu zaniká právo predkladateľa na posúdenie jeho investície v rámci daného procesu, pokiaľ podriadená organizácia nepredloží požadované doplnenie do 7 kalendárnych dní od doručenia žiadosti.

Článok 7

Proces zaradenia investícií podriadených organizácií, čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR, do investičného harmonogramu

- 1) Proces zaradenia investícií podriadených organizácií, čerpajúcich kapitálové výdavky z kapitoly MZ SR, do investičného harmonogramu (ďalej v tomto článku len „proces“) pozostáva z primárneho hodnotenia kompletnosti predložených doplnkových materiálov a odsúhlasenia hodnotenia komisiou. Hodnotenie kompletnosti prebieha podľa „príloha č1_Metodická príručka.pdf“, sekcia 5.3.
- 2) Platí, že proces sa musí uskutočniť minimálne jedenkrát (1) v každom kalendárnom roku, počnúc od 2. mája príslušného roku. V prípade, ak tento dátum pripadne na deň pracovného pokoja alebo sviatok, presunie sa začiatok procesu na najbližšie nasledujúci pracovný deň. V prípade, že sa nazbieralo dostatočné množstvo predložených investícií, je možné proces opakovať viackrát do roka a to za predpokladu predchádzajúceho udeleného súhlasu predsedu komisie (Z001324-2022). Začiatok procesu musí byť podriadeným organizáciám oznámený e-mailom minimálne 4 týždne pred jeho samotným začiatkom. Oznámenie začiatku procesu je potrebné tiež uverejniť na webovom sídle MZ SR, v časti zásobníky investičných priorít MZ SR (<https://www.health.gov.sk/?Prioritizovany-zoznam-investicii>). Za začiatok procesu sa považuje takto oznámený termín.
- 3) Primárne hodnotenie kompletnosti predložených doplnkových materiálov robia rovnakí hodnotitelia, ako v procese vyhodnotenia prioritizácie. Hodnotenie predložených materiálov sa deje na základe hodnotiacej matice sekcie 5.3 v metodickej príručke. Investícia prejde týmto hodnotením len v prípade, že odpoveď na všetky kontrolné otázky v matici je kladná. Hodnotitelia majú na toto primárne hodnotenie 10 pracovných dní od začiatku procesu, nerátajúc čas pre podriadené organizácie na doplnenie predložených materiálov.
- 4) Hodnotitelia môžu z vlastnej iniciatívy komunikovať s podriadenými organizáciami ohľadom nejasností, žiadosti o doplnenie predložených materiálov, či predbežného hodnotenia.
- 5) Odsúhlasenie hodnotenia prebieha za pomoci členov komisie. Komisia má pred zasadnutím právo prezrieť všetky predložené materiály a ich hodnotenie. Komisia má právo vyžiadať si vysvetlenie hodnotenia a prípadné prehodnotenie predložených materiálov, počas 5 pracovných dní od ukončenia primárneho hodnotenia. Pričom zasadnutie komisie nemôže byť neskôr ako 20. júna príslušného kalendárneho roku.
- 6) Pracovník odboru strategických investícií zašle najneskôr 10 kalendárnych dní pred zasadnutím komisie e-mail k odsúhlaseniu. V e-maily dostane komisia zoznam rozporov a výsledný prioritizovaný zoznam na hlasovanie, ku ktorému

sa musia vyjadriť najneskôr do 10 kalendárnych dní odo dňa doručenia predmetného e-mailu. Každý člen komisie musí elektronicky hlasovať za jednu alebo druhú stranu v rozpore.

- 7) Pre zostavenie investičného plánu kapitálových výdavkov, môže byť potrebné určiť rozdelenie celého objemu peňazí medzi jednotlivé oblasti:
 - a. Budov a infraštruktúry
 - b. IT a IT infraštruktúry
 - c. Zdravotníckej techniky

Výdavky na výskum a vývoj nespádajú do kategórie kapitálových výdavkov podriadených organizácií podľa zákona 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy. Detailnejší popis procesu rozdeľovania financií medzi oblasti je v štatúte komisie č. Z001324-2022.

- 8) Maximálny objem investícií zaradených do investičného harmonogramu pre jednu podriadenú organizáciu nesmie presahovať jej maximálnu určenú časť z kapitálových výdavkov rozpočtovej kapitoly MZ SR. Táto časť je vypočítaná v prílohe „Počty zamestnancov podriadených organizácií k 2021-12-31.xlsx“. Maximálna určená časť sa pre daný rok ráta ako vyššie z nasledujúcich dvoch čísel:
 - a. 1%
 - b. $(\text{počet zamestnancov organizácie k minulému roku}) / (\text{celkový počet zamestnancov podriadených organizácií žiadajúcich o financovanie kapitálových výdavkov}) * 2$
- 9) Investičný plán odsúhlasený komisiou je predložený ministrovi na schválenie podpisom. Tento proces sa považuje za ukončený dňom podpísania investičného plánu ministrom. Investičný plán je potom predložený sekcií financovania, pre zaradenie do investičného harmonogramu.

Článok 8

Investičný harmonogram

- 1) Investičný harmonogram je zoznam ministrom schválených investícií, záväzný pre MZ SR. Podpis ministra potvrdzuje, že investícia má pridelený zdroj financovania a prešla hodnotiacim procesom v rámci rezortu MZ SR. Investície v harmonograme musia mať ohodnotenie v prioritizačnom zozname MZ SR.
- 2) Pre správnu implementáciu reformy 2, komponentu 11 v zmysle Plánu obnovy a odolnosti sa musia v rámci prioritizovaného zoznamu a investičného harmonogramu prednostne zdefinovať investície, ktoré budú realizované z Plánu obnovy a odolnosti SR (ďalej len „plán obnovy“) a štrukturálnych fondov EU a tieto projekty sa začnú prioritne pripravovať na realizáciu.
- 3) Za zverejnenie aktuálneho investičného harmonogramu na webovom sídle MZ SR, v časti zázobníky investičných priorít MZ SR (<https://www.health.gov.sk/?Investicny-harmonogram>), je zodpovedná sekcia

financovania. Dátum zverejnenia je naviazaný na uzatváranie rozpočtu, najneskôr do 30. júna príslušného roku.

- 4) Upozorňujeme predkladateľov investícií, že zaradenie investície do investičného harmonogramu signalizuje len súlad s kritériami a procesmi MZ SR. Predložené investície avšak môžu spadať do kontrolnej oblasti iných rezortov, či úradov. Napríklad podľa:
 - a. zákonu č. 254/1998 Z.z. o verejných prácach v gesciách Ministerstva dopravy a výstavby SR, verejné práce nad:
 - i. 5 mil. EUR musia dostať schválený stavebný zámer
 - ii. 20 mil. EUR musia dostať schválenú štátnu expertízu
 - b. uznesenia č. 577/2021, stavby financované z prostriedkov štátneho rozpočtu (nevzťahuje sa na stavby financované z eurofondov) nad:
 - i. 3,32 mil. EUR, musia získať súhlas vlády Slovenskej republiky
 - c. Metodický pokyn Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu č. 3425/2019/oPK-1 na rozpočtovanie nákupu IT v rámci medzirezortného programu 0EK Informačné technológie financované, IT investície financované zo štátneho rozpočtu:
 - i. Do 200.000,- EUR, majú povinnosť podať oznámenie o IT výdavku
 - ii. Nad 200.001,- EUR – povinnosť vytvoriť Projekt rozvoja IT
- 5) Za predkladanie plánov investícií do investičného harmonogramu sú zodpovedné nasledovné sekcie MZ SR:
 - a) sekcia správy majetku štátu, zakladateľských práv a finančného kontroingu podriadených organizácií, ktorá je zodpovedná za investičný harmonogram projektov rozpočtových a príspevkových organizácií MZ SR, financovaných zo štátneho rozpočtu,
 - b) sekcia európskych programov a projektov, ktorá je zodpovedná za investičný harmonogram projektov financovaných pomocou dotácií eurofondov,
 - c) inštitút výskumu a vývoja, ktorý je zodpovedný za investičný harmonogram projektov v oblasti výskumu a vývoja,
 - d) sekcia implementácie plánu obnovy a odolnosti, ktorá je zodpovedná za predkladanie investícií definovaných v rámci plánu obnovy a odolnosti.

Článok 9

Záverečné ustanovenia

- 1) MZ SR si vyhradzuje právo v prípade potreby tento metodický pokyn, ako aj jeho prílohy, aktualizovať. Aktualizácie tohto metodického pokynu a jeho príloh sú záväzné v súlade s podmienkami uvedenými v tomto znení. Informácie o zmenách metodického pokynu budú zasielané podriadeným organizáciám

elektronicky. V prípade aktualizácie príloh metodického pokynu nie je MZ SR povinné aktualizovať celý metodický pokyn vydaním jeho novej verzie. Aktualizované prílohy MZ SR zverejní na webovej stránke <https://www.health.gov.sk/?Metodicky-pokyn-prioritizacia> a zašle podriadeným organizáciám informáciu o aktualizácii prostredníctvom e-mailu.

- 2) Tento metodický pokyn neupravuje pravidlá pre riešenie investícií ktoré sú zamerané na riešenie havarijných stavov. Pod havarijným stavom sa rozumie náhle zhoršenie funkčnosti objektu, ktoré bez bezodkladného odstránenia obmedzuje zdravie pracovníkov, pacientov alebo výrazne obmedzuje chod prevádzky. Takýmto stavom je napríklad požiar v budove, pokazenie ohrievacieho kotla, vyradenie veľkej zdravotníckej, alebo IT techniky. Havarijný stav nemôžu byť plánované dopredu a vyžadujú akútne riešenie, preto financovanie týchto investícií nejde cez proces prioritizácie.
- 3) Tento metodický pokyn ruší a nahrádza metodický pokyn č. Z010713-OSI-2021 a to dňom nadobudnutia jeho platnosti a účinnosti, t. j. dňom 8. 3. 2022.

Vladimír Lengvarský
minister