

Zámer národného projektu¹

Názov národného projektu (ďalej aj „NP“): Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť KF

Žiadateľ²:

Obchodné meno/názov	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky
Právna forma	štátna rozpočtová organizácia/ ústredný orgán štátnej správy
Sídlo	Námestie generála Viesta 2, 832 47 Bratislava
IČO	00 586 374

Poskytovateľ: Ministerstvo dopravy SR

Partner, ktorý sa bude zúčastňovať na implementácii aktivít NP (ak je to relevantné)

Obchodné meno/názov	N/A
Právna forma	N/A
Sídlo	N/A
IČO	N/A
Zdôvodnenie potreby partnera NP ³	N/A
Kritériá pre výber partnera ⁴	N/A
Má partner jedinečné postavenie na implementáciu týchto aktivít? Ak áno, na akom základe?	N/A

V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

Sumárne informácie o NP

Celkové oprávnené výdavky NP (v EUR)	35 529 411,76 EUR
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja, resp. celé územie Slovenskej republiky)	Prešovský samosprávny kraj
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	• poskytovatelia urgentnej a akútnej zdravotnej starostlivosti v regióne; • ozbrojené sily SR; • integrovaný záchranný systém • civilné obyvateľstvo
Projekt so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity ⁵	nie

¹ Formulár zámeru NP predstavuje minimálny obsahový štandard, ktorý je poskytovateľ oprávnený dopĺňať a rozširovať na základe svojich potrieb.

² Uviesť aj názov sekcie, ak je to relevantné. Žiadateľom je osoba, ktorá žiada o poskytnutie príspevku do nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo právoplatnosti rozhodnutia podľa § 13 ods. 2 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, alebo osoba, ktorá predkladá zámer NP.

³ Pod partnerom sa rozumie partner ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

⁴ Uvedte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli kritériá zverejnené, uvedte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

⁵ Zo zoznamu sa vyberie:

- "áno" – ak, projekt bude financovaný výhradne z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity (ďalej len „MRK“) uvedenej v Programe Slovensko,
- "nie" - ak, projekt nebude v žiadnej miere financovaný z alokácie so špecifickým určením pre MRK uvedenej v Programe Slovensko,
- "čiastočne" – ak, projekt bude z časti financovaný z alokácie so špecifickým určením pre MRK uvedenej v Programe Slovensko.

Začlenenie národného projektu v štruktúre Programu Slovensko⁶

Cieľ politiky súdržnosti⁷	3 Prepojenejšia Európa vďaka posilneniu mobility
Priorita	3P2 Obrana a bezpečnosť
Špecifický cieľ - Rozvoj odolnej obrannej infraštruktúry, pričom sa uprednostní infraštruktúra dvojako použitia, vrátane podpory vojenskej mobility v Únii, ako aj zlepšovania civilnej pripravenosti	RSO3.3 Rozvoj odolnej obrannej infraštruktúry, pričom sa uprednostní infraštruktúra dvojako použitia, vrátane podpory vojenskej mobility v Únii, ako aj zlepšovania civilnej pripravenosti
Opatrenie (ak relevantné)	N/A
Súvisiace typy akcií⁸	Výstavba a vybavenie nemocnice dvojako použitia

Zákonné požiadavky

§ 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

1. Dôvod určenia prijímateľa NP⁹

Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkazom na Program Slovensko, v ktorom je priamo uvedený prijímateľ; odkazom na platné predpisy, podľa ktorých má prijímateľ osobitné, jedinečné / unikátne kompetencie na implementáciu aktivít NP priamo zo zákona; odkazom na národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP a pod.).

Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov bola zaradená do systému vojenského zdravotníctva na základe zmeny zriaďovateľskej pôsobnosti z Ministerstva zdravotníctva SR na Ministerstvo obrany SR (ďalej len „MO SR“), uznesením vlády Slovenskej republiky č. 228 zo dňa 17. apríla 2024.

Hlavným gestorom investičného projektu Rozvoj a modernizácia Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov je MO SR a jeho príslušné organizačné útvary. Investičný projekt bol uznesením vlády Slovenskej republiky č. 389 zo dňa 3. júla 2024 určený za strategickú investíciu podľa zákona č. 142/2024 Z. z. o mimoriadnych opatreniach pre strategické investície a pre výstavbu transeurópskej dopravnej siete a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

MO SR je ústredným orgán štátnej správy na úseku riadenia a kontroly obrany štátu, pričom v prípade národného projektu ide primárne o budovanie zariadení na podporu obrany štátu, ako obranných kapacít štátu.

MO SR je zriaďovateľom aj štátnej príspevkovej organizácie - Ústredná vojenská nemocnica SNP Ružomberok a zároveň je akcionárom akciovej spoločnosti s majetkovou účasťou štátu Univerzitná nemocnica – Nemocnica svätého Michala, a. s..

MO SR má tiež jedinečné odborné skúsenosti nielen s výstavbou a prevádzkovaním nemocnice, ktoré budú zúročené pri realizácii NP. MO SR má bohaté skúsenosti s realizáciou projektov financovaných z fondov EÚ v

⁶ V prípade zámeru NP, ktorý sa plánuje financovať z viacerých cieľov politiky súdržnosti / priorít / špecifických cieľov / opatrení sa vyberú zo zoznamu viaceré položky.

Zákon č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Rámec implementácie fondov a metodický dokument č. 2 riadiaceho orgánu pre Program Slovensko neobmedzujú, resp. nevylučujú možnosť spojiť dva schválené zábery národných projektov do jednej výzvy, resp. na jeden schválený záber národného projektu vyhlásiť dve výzvy na predloženie národných projektov. V takýchto prípadoch bude riadiaci orgán posudzovať výzvu tak, aby boli splnené všetky parametre schváleného/schválených záberu/záberov národného projektu berúc na zreteľ povolené odchýlky.

⁷ V prípade Fondu na spravodlivú transformáciu sa vyberie "-".

⁸ V súlade s informačným monitorovacím systémom.

⁹ V prípade, ak ide o prijímateľa, ktorý nie je určený v Programe Slovensko, alebo ktorého kompetencie nevyplývajú z osobitných predpisov podľa zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, príslušná komisia pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko schválením zámeru NP schvaľuje aj prijímateľa NP. V opačnom prípade sa prijímateľ NP neposudzuje.

rámci programového obdobia 2014-2020, ale aj programového obdobia 2021-2027 (viď <https://www.mosr.sk/eu-fondy/>). Doterajšie skúsenosti s implementáciou projektov umožnili MO SR vybudovanie potrebných odborných administratívnych kapacít, ktoré bude možné využiť aj pri implementácii tohto projektu.

V nadväznosti na vyššie uvedené skutočnosti je MO SR určené ako prijímateľ tohto národného projektu.

2. Odôvodnenie využitia NP

Vysvetlite, prečo je nevyhnutné realizovať NP, prípadne ako budú využité výstupy projektu.

Dynamika vývoja bezpečnostného prostredia, existujúce bezpečnostné hrozby a najmä plnenie úloh všetkých zložiek MO SR v nadväznosti na aktuálne platné dokumenty pre zabezpečenie primeranej ochrany a obrany Slovenskej republiky a medzinárodné záväzky voči aliančným partnerom NATO a EÚ predstavujú čoraz väčšie nároky na zabezpečenie kvalitnej infraštruktúry vrátane technického vybavenia pre plnenie úloh vykonávaných v súčinnosti s MO SR a Generálnym štábom Ozbrojených síl Slovenskej republiky. Riadenie zdravotníckych operácií v čase vojnového stavu je základnou podmienkou podpory vedenia bojových operácií a je preto žiaduce, aby aj pre potreby vojenského zdravotníctva vzniklo zázemie pre poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti. Tieto skutočnosti majú presah aj do základných bezpečnostných záujmov Slovenskej republiky, s osobitným dôrazom na blízkosť pohraničnej oblasti a existujúceho vojnového konfliktu.

Vytváranie a udržiavanie obranných kapacít štátu a udržiavanie a rozvoj obrannej infraštruktúry sú hlavnými úlohami v príprave na obranu štátu podľa § 3 zákona č. 319/2002 Z. z. o obrane Slovenskej republiky a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o obrane“). Obranné kapacity štátu zahŕňajú aj podporu obrany štátu podľa § 3 ods. 2 zákona o obrane, pričom základnú úlohu pri príprave a plánovaní aj týchto kapacít plní MO SR, ako ústredný orgán štátnej správy na úseku riadenia a kontroly obrany štátu.

Jednou z podstatných obranných kapacít, zabezpečujúcich podporu obrany štátu je podľa § 26 ods. 5 zákona o obrane aj zdravotná starostlivosť, ako služba poskytovaná ozbrojeným silám na zabezpečenie obrany štátu. Z tohto dôvodu bol národný projekt z pohľadu cieľov vymedzený v prvom rade cieľmi

- byť primárnym zdravotníckym zariadením na diagnostiku a liečbu ranených a chorých, hlavne príslušníkov Ozbrojených síl Slovenskej republiky a aliančných jednotiek NATO, ale aj civilného obyvateľstva v čase krízovej situácie,
- splniť podmienky pre najvyšší typ vojenského zdravotníckeho zariadenia na úrovni ROLE 4 v zmysle štandardov NATO,
- plniť kľúčovú úlohu pri zvládaní infekčných ochorení vyžadujúcich stupeň ochrany BSL 3,
- poskytovať kapacity pre vybudovanie systému vzdelávania a výcviku zdravotníckych pracovníkov pre potreby Ozbrojených síl Slovenskej republiky

Z povahy veci je pozitívnou externalitou vybudovania takéhoto typu zariadenia obranných kapacít štátu aj zabezpečenie funkčnej, kapacitne dostatočnej a flexibilnej zdravotníckej infraštruktúry. Podobné typy obranných kapacít vždy zohrávajú v čase bezpečnosti pozitívnu úlohu pri poskytovaní akútnej zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu aj ozbrojeným silám v období zvýšeného zaťaženia. Integrovaný model poskytovania zdravotnej starostlivosti zvyšuje celkovú pripravenosť štátu reagovať na mimoriadne udalosti, podporuje civilnú ochranu a posilňuje strategickú stabilitu v rámci európskeho bezpečnostného prostredia.

Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov je už dnes koncové zdravotnícke zariadenie nadregionálneho významu, má dominantné postavenie pri poskytovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti v Prešovskom samosprávnom kraji a v súčasnosti je treťou najväčšou štátnou nemocnicou na Slovensku s kapacitou 1 233 lôžok, čo predstavuje takmer 25 % lôžkového fondu Prešovského samosprávneho kraja. Cieľom MO SR pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov je dosahovanie popredných umiestnení v hodnoteniach kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti a v prieskumoch spokojnosti pacientov organizovaných zdravotnými poisťovňami a ďalšími relevantnými subjektmi.

V hierarchii vojenského zdravotníctva posunú novovybudované kapacity nemocnicu do kategórie najvyššieho typu vojenského zdravotníckeho zariadenia na úrovni ROLE 4 v zmysle štandardov NATO predurčených na poskytovanie, ako neodkladnej zdravotnej starostlivosti, tak aj širokého spektra komplexnej liečby. Vybudovaním

nového zariadenia sa nevyhnutne zvýši kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti, pričom jej nové kapacity budú v prípade vzniku krízových situácií v zdravotníctve a infekčných ochorení vyžadujúcich si stupeň ochrany BSL 3 zohrávať kľúčovú úlohu.

Celý projekt „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ je rozdelený na dve aktivity:

Aktivita 1: Výstavba a vybavenie nemocnice, financovaná z EFRR (Projektový zámer „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť EFRR“)

Aktivita 2: Vybavenie nemocnice, financovaná z KF (Projektový zámer „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť KF“).

Obidve aktivity sú navzájom prepojené, spoločne tvoria neoddeliteľnú súčasť. Výška oprávnených výdavkov je v rámci oboch projektových zámerov prerozdelená technicky podľa výšky alokácie za jednotlivé fondy, preto sú výdavky na vybavenie nemocnice uvádzané v oboch projektových zámeroch a výdavky na výstavbu nemocnice sú uvedené len v projektovom zámere EFRR.

Aktivity budú prebiehať súbežne v zmysle nastaveného časového harmonogramu. Po ukončení aktivity zameranej na výstavbu nemocnice (finančný zdroj EFRR), bude pokračovať aktivita na zabezpečenie medicínskeho vybavenia (finančný zdroj EFRR a KF).

V zmysle výšky alokácie bude v projektovom zámere „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť KF“ oprávnená len aktivita na zabezpečenie medicínskeho vybavenia, no vzhľadom na skutočnosť, že ide vzájomne prepojené a neoddeliteľné súčasti jedného projektu, považujeme za vhodné uvádzať informácie o oboch zámeroch spoločne.

3. Zdôvodnenie vylúčenia „súťažného postupu“ výberu projektu prostredníctvom výzvy

Zdôvodnite, prečo je vhodnejšie realizovať NP ako využitie „súťažného postupu“ prostredníctvom výzvy (napr. porovnanie oboch spôsobov realizácie projektu, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov, efektívnosť služby poskytovanej cieľovej skupine, zabezpečenie štandardov kvality a pod.).

Európska komisia (EK) v rámci strednodobého preskúmania politiky súdržnosti iniciovala v apríli 2025 novelizáciu existujúcich právnych rámcov pod názvom „Modernizovaná politika súdržnosti“ a zároveň vyzvala členské štáty Európskej únie (EÚ), aby prispôbili svoje programy na podporu politiky súdržnosti s cieľom zamerať investície na strategické priority EÚ, reflektujúce najakútnejšie výzvy: posilnenie konkurencieschopnosti, obranných kapacít a bezpečnosti (s uprednostnením podpory infraštruktúry dvojakého použitia, vrátane podpory vojenskej mobility), zlepšovania civilnej pripravenosti a podpory regiónov na východnej hranici EÚ, ako aj opatrenia v oblasti dostupného a udržateľného bývania, zvýšenia odolnosti vodných zdrojov a energetickej transformácie.

Investičným projektom „Rozvoj a modernizácia Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ napĺňa MO SR cieľ Modernizovanej politiky súdržnosti a prispieva k zvýšeniu odolnosti štátu k zabezpečeniu funkčnej, kapacitne dostatočnej a flexibilnej zdravotníckej infraštruktúry.

Hlavným gestorom investičného projektu Rozvoj a modernizácia Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov je MO SR a jeho príslušné organizačné útvary.

Uznesením vlády SR č. 389/2024 zo dňa 03.07.2024 bol projekt „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ určený za strategickú investíciu a:

- investorom je Ministerstvo obrany SR, teda osoba podľa § 2 písm. a) prvého bodu zákona č. 142/2024 Z. z. o mimoriadnych opatreniach pre strategické investície a pre výstavbu transeurópskej dopravnej siete a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o strategických investíciách“).
- Ministerstvo obrany SR bude investičný projekt realizovať aj prostredníctvom príslušných organizačných útvarov ministerstva a prostredníctvom Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok – fakultná nemocnica, IČO: 31936415 (ďalej aj „ÚVN SNP Ružomberok“), ktorej je zriaďovateľom a ktorá je osobou podľa § 2 písm. a) štvrtého bodu zákona o strategických investíciách.

Zároveň je MO SR zriaďovateľom štátnej príspevkovej organizácie - Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov a v zmysle zákona o rozpočtových pravidlách verejnej správy je štátna príspevková organizácia napojená na rozpočet svojho zriaďovateľa, teda MO SR. Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov dostáva od MO SR príspevok na svoju činnosť, ktorým sa vykryva rozdiel medzi jej výdavkami a vlastnými príjmami. MO SR poskytuje Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov príspevok na kapitálové výdavky a môže poskytnúť aj účelovo viazané finančné prostriedky na investície. Vzhľadom na to, že investičný projekt „Rozvoj a modernizácia Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ je finančne náročnou investíciou, zároveň aj strategickou investíciou v zmysle zákona o strategických investíciách, MO SR disponuje dostatočnými odbornými kapacitami, a preto si MO SR ako zriaďovateľ ponechal kompetenciu realizovať tento projekt.

V nadväznosti na to, je MO SR jediným možným oprávneným prijímateľom projektu a aplikácia výzvy prostredníctvom „súťažného postupu“ je preto irelevantná. Vzhľadom na charakter/zameranie projektu a vopred daného prijímateľa projektu sa nebude uplatňovať súťažný postup pri výbere projektu, ale poskytovateľ vyhlási priamo pre prijímateľa MO SR výzvu na predloženie žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku pre národný projekt v súlade so zákonom č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. Uplatnenie princípu partnerstva pri príprave zámeru národného projektu

V prípade uplatnenia princípu partnerstva pri príprave zámeru NP¹⁰ podľa článku 8 NSU, uveďte v tejto časti informáciu o partneroch, ktorí sa na jeho príprave podieľali.

Za partnerov zapojených do prípravy zámeru národného projektu sa považujú:

- regionálne, miestne, mestské a ostatné orgány verejnej správy;
- hospodárskych a sociálnych partnerov;
- subjekty, ktoré zastupujú občiansku spoločnosť;
- v náležitom prípade výskumné organizácie a univerzity.

Ak nezapojíte do prípravy zámeru NP niektorého z partnerov podľa článku 8 nariadenia o spoločných ustanoveniach¹¹, zdôvodnite ich nezapojenie. V prípade, ak ste princíp partnerstva pri príprave zámeru NP uplatnili, uveďte informáciu zapojení v tejto časti.

Predmetom projektu je rozvoj a modernizácia Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov, ktorá bola zaradená do systému vojenského zdravotníctva na základe zmeny zriaďovateľskej pôsobnosti z Ministerstva zdravotníctva SR na Ministerstvo obrany SR, uznesením vlády Slovenskej republiky č. 228 zo dňa 17. apríla 2024 a hlavným gestorom investičného projektu je MO SR.

Investičný projekt bude MO SR metodicky a administratívne realizovať prostredníctvom príslušných organizačných útvarov ministerstva a prostredníctvom Ústrednej vojenskej nemocnice SNP Ružomberok – fakultná nemocnica, (ďalej aj „ÚVN SNP Ružomberok“), ktorej je MO SR zriaďovateľom.

V zmysle vyššie uvedeného a vzhľadom na zameranie projektu sa zapojenie partnerov do implementácie projektu nevyžaduje.

Popis národného projektu

5. Východiskový stav

- a) Uveďte východiskové dokumenty na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP:

¹⁰ Zapojenie, resp. nezapojenie partnera ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov do implementácie projektu nie je predmetom vyplňania tejto časti zámeru NP.

¹¹ Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/1060 z 24. júna 2021, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia (ďalej len „NSU“).

- Aktualizovaný Strategický rámec v oblasti zdravia pre roky 2014 – 2030;
- Zdravie 2020 (Health 2020);
- Európsky pracovný program na roky 2020 – 2025 – "Jednotná akcia pre lepšie zdravie v Európe";
- Územný plán mesta Prešov;
- Stratégia rozvoja mesta „Prešov 2030“;
- Obranná stratégia SR;
- uznesenie vlády SR č.228/2024 - zaradenie štátnej príspevkovej organizácie Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov do systému vojenského zdravotníctva <https://rokovania.gov.sk/RVL/Material/29465/1>;
- uznesenie vlády SR č.389/2024 – určenie Fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov za strategickú investíciu: <https://rokovania.gov.sk/RVL/Material/29752/1>

b) Uvedte predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie,...):

Aktualizovaný Strategický rámec v oblasti zdravia pre roky 2014 – 2030 predstavuje základný dokument, ktorý by mal v strednodobom a dlhodobom horizonte určovať smerovanie štátnej politiky zdravia na Slovensku. Ambíciou dokumentu Strategický rámec v oblasti zdravia pre roky 2014 – 2030 (ďalej len „Strategický rámec“) bolo na základe metodického postupu identifikovať reálne problémy slovenského zdravotníctva, nájsť merateľné ukazovatele a stanoviť dosiahnuteľné ciele do roku 2030. Následne boli identifikované kľúčové nástroje pre dosiahnutie týchto cieľov. Spôsob implementácie týchto nástrojov tvoria jednotlivé stratégie, vyplývajúce zo strategického rámca.

Snahou Ministerstva zdravotníctva SR je uplatňovať princíp Zdravia vo všetkých politikách (z anglického Health in All Policies - HiAP), a teda spolupracovať pri tvorbe a presadzovaní štátnej politiky zdravia so všetkými sektormi na dosiahnutie stanovených cieľov.

Strategický rámec pomenúva spoločné priority členských krajín Svetovej zdravotníckej organizácie pre európsky región (WHO Europe) v oblasti zdravotníctva, ktoré boli súčasťou dokumentu Zdravie 2020 (Health 2020), a v súčasnosti vychádzajú z Európskeho pracovného programu na roky 2020 – 2025 – "Jednotná akcia pre lepšie zdravie v Európe". Priority vychádzajú zároveň aj z cieľov politík a opatrení EÚ v oblasti verejného zdravia, od reakcie na krízu spôsobenú ochorením COVID-19 cez odolnosť voči cezhraničným zdravotným hrozbám až po európsky plán boja proti rakovine, farmaceutickú stratégiu pre Európu a digitálne zdravie. Tieto priority sú základným východiskom stanovenia priorít aj pre zdravotníctvo na Slovensku.

Politika Zdravie 2020 bola založená na štyroch prioritných oblastiach politických opatrení:

- investícia do zdravia počas celého životného cyklu a vytváranie možností pre posilňovanie zodpovednosti obyvateľov za zdravie,
- riešenie najväčších zdravotných výziev v regióne: neprenosných a prenosných ochorení,
- posilňovanie zdravotných systémov, posilňovanie kapacít verejného zdravotníctva a pripravenosti, surveillance a schopnosti reagovať na núdzové situácie,
- vytvorenie zdravých komunít a podporného prostredia pre zdravie ľudí.

V nadväznosti na spoločný politický rámec WHO – Zdravie 2020 sa členské štáty WHO na celom svete – aj v európskom regióne – zaviazali realizovať tri vzájomne prepojené strategické priority, ktoré tvoria piliere trinásteho všeobecného pracovného programu WHO:

- smerom k univerzálnemu zdravotnému poisteniu,
- **lepšia ochrana ľudí pred zdravotnými núdzovými situáciami (pri epidémiách, ozbrojených konfliktach, prírodných a technologických katastrofách),**
- zabezpečenie zdravého života a blahobytu pre všetkých v každom veku.

Cieľom politík a opatrení EÚ v oblasti verejného zdravia je:

- chrániť a zlepšovať zdravie občanov EÚ,
- podporovať modernizáciu a digitalizáciu systémov zdravotnej starostlivosti a infraštruktúry,

- **zlepšiť odolnosť európskych systémov zdravotnej starostlivosti,**
- podporiť krajiny EÚ s cieľom lepšie predchádzať budúcim pandémiám a riešiť ich.

V Strategickom rámci je časť venovaná aj ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorá je zabezpečovaná prostredníctvom nemocníc, alebo iných zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti. Kľúčovou prioritou v tejto oblasti je realizácia programu obnovy zdravotníckej infraštruktúry nemocníc s cieľom efektívneho využívania ľudských zdrojov, budov a zdravotníckej prístrojovej techniky.

c) Popíšte problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši zámer NP. (Zoznam známych problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu a je potrebné ich riešiť):

Súčasná infraštruktúra je v nevyhovujúcom stave a s vysokým investičným dlhom.

1. Fyzický stav budov je kritický:

- nemocnica bola otvorená v roku 1935 a budovy pochádzajú z 30-tych až 70-tych rokov 20. storočia - obsahujú zastaranú elektroinštaláciu, rozvody vody a kanalizáciu.
- zlý stav limituje inštaláciu moderných technológií: nemocnica nemá klimatizáciu, na niektorých miestach sú nefunkčné okná.
- bez investície by nemocnica musela vynakladať približne 9,1 mil. € ročne len na sanáciu havarijných stavov, bez akéhokoľvek rozvoja.

2. Pavilónové usporiadanie je neefektívne a nebezpečné:

- nemocnica je rozdelená do 11 pavilónov, čo vyžaduje presuny zamestnancov, pacientov a materiálov cez exteriér, a to bez krytých prechodov.
- neexistuje centrálny urgentný príjem. Pohotovostné služby sú rozmiestnené v niekoľkých budovách, čo spomaľuje reakciu v urgentných prípadoch.
- operačné sály nie sú sústredené na jednom mieste, čo komplikuje plánovanie a zvyšuje prevádzkové náklady.
- rekonštrukcia pavilónov by tento základný problém neodstránila - centralizáciu výkonov ani zvýšenie efektivity by nezabezpečila.

3. Chýbajúce služby a kapacity:

- nemocnica nemá vlastné diagnostické centrum. MRI a laboratória zabezpečujú externí poskytovatelia.
- chýba oddelenie nukleárnej medicíny a hemodialyzačné oddelenie.
- nie sú dostatočné priestory pre jednotňovú zdravotnú starostlivosť (JZS) - využívajú sa centrálné sály, hoci to tým blokuje celkovú priepustnosť sál, a zároveň spôsobuje nepredvídateľné presuny elektívnych výkonov.
- väčšina izieb je viac lôžkových a bez vlastného sociálneho zázemia.
- predpokladá sa nárast počtu výkonov a dopytu po zdravotnej starostlivosti vychádzajúc z demografickej predikcie v Prešovskom samosprávnom kraji, čo vyvolá potrebu navýšenia existujúcich kapacít nemocnice.

Uvedené dôvody spôsobujú, že nemocnica sa nedá bez významnej investície posunúť na potrebnú západo-európsku úroveň kvality či efektivity, o čom svedčia aj vykonané štúdie uskutočniteľnosti (Štúdia realizovateľnosti Novej nemocnice v Prešove z roku 2022 (<https://www.fnspresov.sk/aktuality/zverejnenie-studie-uskutocniteľnosti/>) či stanovisko Útvaru hodnoty za peniaze „Smart Green hospital Prešov“ z marca roku 2023 (https://www.mfsr.sk/files/archiv/37/FN-Presov-20230220_hodnotenie.pdf).

- d) Uvedte, na ktoré z ukončených a prebiehajúcich národných projektov¹² zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný, resp. na ktoré NP čiastočne nadväzuje / prelína sa s nimi v istej časti a ako sú v ňom zohľadnené (čiastkové) výsledky/dopady predchádzajúcich NP (ak je to relevantné):

N/A

- e) Popíšte administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu žiadateľa a partnera (v prípade, ak je v projekte zapojený aj partner):

Žiadateľ disponuje svojimi internými kapacitami, ktoré majú dostatočné odborné skúsenosti s implementáciou projektov financovaných z prostriedkov EÚ. Odborný projektový tím zabezpečí realizáciu a implementáciu národného projektu, monitorovanie, následné monitorovanie a všetky nevyhnutné činnosti spojené s riadením projektu počas a po jeho ukončení v období udržateľnosti. Riadenie projektu bude zabezpečené internými kapacitami. Refundáciu vynaložených finančných prostriedkov si MO SR bude nárokovvať v rámci rozpočtu projektu. Výdavky nad rámec schváleného NFP a prípadné neoprávnené výdavky budú hradené zo zdrojov MO SR.

6. Hlavné ciele NP (stručne):

V tejto časti popíšte očakávané ciele a očakávané výstupy / výsledky projektu. Popíšte prínos projektu pre napĺňanie cieľov a výsledkov príslušnej priority / špecifického cieľa / opatrenia Programu Slovensko, ako aj súvisiacich strategických dokumentov na národnej úrovni (ak je to relevantné).

Plánovanou výstavbou a modernizáciou infraštruktúry nemocnice dôjde k posilneniu systému vojenského zdravotníctva najmä Ozbrojených síl Slovenskej republiky, zvýšeniu kompetencií nemocnice v prípade vzniku a riešenia krízových situácií, postupnému medicínskemu ozdraveniu nemocnice, zlepšeniu jej hospodárenia a celkovej ekonomickej situácie. V prípade vzniku krízových situácií v zdravotníctve a infekčných ochorení vyžadujúcich si stupeň ochrany BSL 3 bude nemocnica plniť kľúčovú úlohu. Zároveň sa zvýši kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti v regióne Prešovského kraja a východného Slovenska, spokojnosť pacientov, zdravotníckych pracovníkov, ako aj nezdravotníckeho personálu nemocnice.

Cieľom NP je, aby Fakultná nemocnica s poliklinikou J. A. Reimana Prešov:

- bola primárnym zdravotníckym zariadením na diagnostiku a liečbu ranených a chorých, hlavne príslušníkov Ozbrojených síl Slovenskej republiky a aliančných jednotiek NATO, ale aj civilného obyvateľstva v čase krízovej situácie,
- splnila podmienky pre najvyšší typ vojenského zdravotníckeho zariadenia na úrovni ROLE 4 v zmysle štandardov NATO predurčených na poskytovanie ako neodkladnej zdravotnej starostlivosti, tak aj širokého spektra komplexnej liečby,
- plnila kľúčovú úlohu pri zvládaní infekčných ochorení vyžadujúcich stupeň ochrany BSL 3,
- poskytovala kapacity pre vybudovanie systému vzdelávania a výcviku zdravotníckych pracovníkov pre potreby Ozbrojených síl Slovenskej republiky,
- zvýšila kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti v regióne Prešovského kraja a východného Slovenska v čase bezpečnosti.

Zároveň je cieľom MO SR pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou J. A. Reimana Prešov umiestnenie nemocnice na popredných priečkach v hodnoteniach a prieskumoch spokojnosti pacientov každoročne organizovaných jednotlivými zdravotnými poisťovňami a inými organizáciami.

Realizáciou projektu „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ sa prispeje k plneniu špecifického cieľa RSO3.3: Rozvoj odolnej obrannej infraštruktúry, pričom sa uprednostní infraštruktúra dvojakého použitia, vrátane podpory vojenskej mobility v Únii, ako aj zlepšovanie civilnej pripravenosti.

¹² V prípade, ak je to relevantné, uvedte aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2014 – 2020.

Vzhľadom na to, že Projektový zámer „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť EFRR“ a Projektový zámer „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov – časť KF“ sú navzájom prepojené podporné projekty a spoločne tvoria neoddeliteľnú súčasť, nie je vhodné „umelo“ oddeliť oprávnené aktivity a výdavky a neuvádzať ich v oboch projektových zámeroch.

Z tohto dôvodu je celý projekt „Rozvoj a modernizácia fakultnej nemocnice s poliklinikou J. A. Reimana Prešov“ rozdelený na dve aktivity a výška oprávnených výdavkov sa prerozdelení podľa výšky alokácie za jednotlivé fondy. Po dokončení prvej aktivity zameranej na stavebné práce na dokončenie výstavby nemocnice, bude nasledovať druhá aktivita na zabezpečenie medicínskeho vybavenia, ktorá bude financovaná zo zdrojov EFRR a KF. Z tohto dôvodu bude v projektovom zámere NP - KF oprávnená len aktivita na zabezpečenie medicínskeho vybavenia, ale je vhodné ju uvádzať spolu aj z časťou projektového zámeru financovaného zo zdrojov EFRR.

7. Merateľné ukazovatele NP a iné údaje

V tabuľke nižšie uveďte merateľné ukazovatele projektu a iné údaje. Poskytovateľ v spolupráci so žiadateľom uvádzajú povinne minimálne jeden merateľný ukazovateľ projektu – výstup a minimálne jeden merateľný ukazovateľ projektu - výsledok¹³.

Merateľné ukazovatele projektu musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne¹⁴.

Zoznam merateľných ukazovateľov projektu

Typ merateľného ukazovateľa projektu	Kód merateľného ukazovateľa projektu ¹⁵	Názov merateľného ukazovateľa projektu	Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Indikatívna cieľová hodnota ¹⁶
výstup	PSKPSOI59	Kapacita nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti	osoby /rok	13 151,00
výsledok	PSKPSRI55	Používatelia nových alebo modernizovaných zariadení zdravotnej starostlivosti za rok	používatelia /rok	44 525,00

¹³ Povinnosť uvádzať minimálne jeden merateľný ukazovateľ výsledku neplatí pre nasledovné výnimky:

- projekty technickej pomoci (okrem aktivít technickej pomoci zameraných na financovanie informačných systémov, Centrálného plánu vzdelávania, vzdelávania administratívnych kapacít a materiálovo-technického zabezpečenia),
- projekty návratnej finančnej pomoci,
- projekty v rámci, ktorých je cieľová skupina:
 - a) totožná s účastníkmi projektu,
 - b) bude monitorovaná prostredníctvom spoločných merateľných ukazovateľov programu – výsledku v súlade s prílohou I nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1057 o ESF+ (karta účastníka) a súčasne platí jedna z dvoch nasledujúcich pod podmienok: projekty sú financované z ESF+, alebo projekty sú financované FST v súlade s čl. 8 písm. k) až m) nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1056 o FST.
- typy akcií, pre ktoré neboli stanovené výsledkové merateľné ukazovatele programu a pre ktoré nie je zmysluplné stanovovať kvantifikované výsledky t. j. merateľné ukazovatele projektu. Popis cieľa projektu predstavujúci výsledok. Ide napríklad o intervencie zamerané na obstaranie štúdií alebo projektovej dokumentácie a pod. Riadiaci orgán pre Program Slovensko osobitne posudzuje potenciál zámeru národného projektu generovať kvantifikovateľné výsledky v podobe merateľných ukazovateľov projektu, ktorých definovanie je preferované.

¹⁴ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

¹⁵ Uvádza sa kód merateľného ukazovateľa projektu, nie kód spoločného, resp. špecifického merateľného ukazovateľa programu. Ak merateľný ukazovateľ projektu ešte nemá pridelený kód, uvádza sa „n/a“.

¹⁶ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

Zoznam iných údajov projektu (ak relevantné)

Kód iného údaj ¹⁷	Názov iného údaj ¹⁷	Merná jednotka iného údaj ¹⁷
DPSK031	Počet identifikovaných bariér brániacich prístupnosti fyzického prostredia pre osoby so zdravotným postihnutím	počet
DPSK032	Počet odstránených bariér brániacich prístupnosti fyzického prostredia pre osoby so zdravotným postihnutím	počet
DPSK033	Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím	počet

8. Prínosy, ktoré sa dajú očakávať pre cieľové skupiny (ak je to relevantné)

Cieľová skupina	Počet ¹⁸	Prínos
poskytovatelia urgentnej a akútnej zdravotnej starostlivosti v regióne	Početnosť cieľovej skupiny nie je možné v súčasnosti exaktne stanoviť, kapacita nemocnice vytvorí zázemie pre spoluprácu so záchrannou zdravotnou službou, ambulantnými poskytovateľmi a ďalšími zdravotníckymi zariadeniami v regióne.	Nemocnica predstavuje významný prvok regionálnej siete poskytovateľov urgentnej a akútnej zdravotnej starostlivosti. Jej prínos spočíva najmä v zabezpečení nadväznosti prednemocničnej, urgentnej, akútnej a následnej zdravotnej starostlivosti, v dostupnosti špecializovanej diagnostiky a liečby a v koordinácii pacientov podľa závažnosti ich zdravotného stavu, čím prispieva k zvyšovaniu dostupnosti, kontinuity a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti pre obyvateľov regiónu. Nemocnica bude zároveň plniť kľúčovú úlohu pri zvládaní infekčných ochorení vyžadujúcich stupeň ochrany BSL 3.
ozbrojené sily SR	Početnosť cieľovej skupiny nie je možné exaktne stanoviť, nakoľko služby nemocnice bude môcť využiť každý príslušník Ozbrojených síl Slovenskej republiky	Vybuduje sa nemocnica s najvyšším typom vojenského zdravotníckeho zariadenia na úrovni ROLE 4 v zmysle štandardov NATO predurčených na poskytovanie, ako neodkladnej zdravotnej starostlivosti, tak aj širokého spektra komplexnej liečby
integrovaný záchranný systém	1	Moderná nemocnica s najvyšším typom vojenského zdravotníckeho zariadenia určená na poskytovanie, ako neodkladnej zdravotnej starostlivosti, tak aj širokého spektra komplexnej liečby bude prínosom pre IZS.
civilné obyvateľstvo	Početnosť cieľovej skupiny nie je možné exaktne stanoviť, nakoľko služby nemocnice budú	Nemocnica s najmodernejšou technikou poskytujúca nielen neodkladnú zdravotnú starostlivosť, ako aj komplexnú liečbu.

¹⁷ Ak iný údaj ešte nemá pridelený kód, uvádza sa „n/a“.

¹⁸ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

	dostupné pre celé civilné obyvateľstvo, resp. každého kto bude potrebovať zdravotnú starostlivosť	
--	--	--

V prípade viacerých cieľových skupín doplňte prínos pre každú z nich.

9. Aktivity národného projektu

- a. V tabuľke nižšie uveďte rámcový popis aktivít, ktoré budú v rámci identifikovaného národného projektu realizované.

Názov aktivity	Čo sa má aktivitou dosiahnuť	Spôsob realizácie (žiadateľ a / alebo partner)	Predpokladaný počet mesiacov realizácie aktivity
Hlavné aktivity			
Aktivita 1 – Vybavenie nemocnice	Vybavenie novej nemocnice medicínskym zariadením/vybavením	žiadateľ	28 mesiacov
Podporné aktivity			
Publicita projektu	Zabezpečenie informovania verejnosti o realizovanom projekte v zmysle Manuálu pre informovanie a komunikáciu	žiadateľ	31 mesiacov
Riadenie projektu	Zabezpečenie projektových a administratívnych aktivít pre úspešnú implementáciu projektu	žiadateľ	31 mesiacov

V prípade viacerých aktivít, doplňte informácie za každú z nich.

- b. V tabuľke nižšie uveďte, či v rámci národného projektu bude uplatnený inštitút užívateľa¹⁹ podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Názov aktivity	Využitie inštitútu užívateľa (áno/nie)	Typ užívateľa ²⁰	Poskytovateľ príspevku užívateľovi (žiadateľ alebo partner)
Aktivita 1 – Vybavenie nemocnice	nie	N/A	N/A
Publicita projektu	nie	N/A	N/A
Riadenie projektu	nie	N/A	N/A

V prípade viacerých aktivít, doplňte informácie za každú z nich.

- c. Uveďte detailnejší popis aktivít.

¹⁹ Užívateľ sa na rozdiel od partnera nepodieľa na realizácii projektu žiadateľa, ale môže využiť finančný príspevok na realizáciu aktivít definovaných poskytovateľom vo výzve (napr. nákup a inštalácia kotla). Podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, užívateľom je osoba, ktorej prijímateľ alebo partner poskytuje finančné prostriedky z príspevku na základe predchádzajúceho súhlasu poskytovateľa a v súlade so zmluvou uzatvorenou medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom alebo iným obdobným právnym vzťahom medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom.

²⁰ Uvádza sa typ subjektu/osôb (napr. neverejný poskytovateľ soc. služieb, dlhodobí uchádzači o zamestnanie), alebo právna forma.

Okrem detailnejšieho popisu každej oprávnenej hlavnej aktivity uveďte, ako je v projekte zabezpečené dodržiavanie horizontálnych princípov podľa čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, ako aj podľa uznesenia vlády SR č. 668 z 26. októbra 2022.

Ak po schválení zámeru NP komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 dôjde k podstatnej zmene v rozsahu hlavných aktivít NP uvedených vyššie (t. j. minimálne jedna hlavná aktivita nebude v rámci NP realizovaná, resp. má dôjsť k výraznému zväčšeniu alebo zmenšeniu rozsahu schválených aktivít, príp. doplneniu novej aktivity), riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP. Z dôvodu zabezpečenia overenia dodržania vyššie uvedenej zásady poskytovateľ vo výzve na predkladanie žiadosti o nenávratný finančný príspevok v rámci relevantnej podmienky poskytnutia príspevku zadefinuje hlavné aktivity schváleného zámeru NP ako povinné hlavné aktivity projektu.

Projekt pozostáva z jednej hlavnej aktivity:

Aktivita 1 – Vybavenie nemocnice

V rámci tejto aktivity je plánovaný nákup medicínskeho vybavenia. Moderné prístrojové vybavenie je základným pilierom kvalitnej zdravotnej starostlivosti. Umožňuje lekárom rýchlejšie a presnejšie stanoviť diagnózu, úspešnejšie liečiť komplikované ochorenia a zvyšuje šancu na prežitie pri život ohrozujúcich stavoch. Hlavné prínosy modernej techniky a vybavenia v nemocnici J. A. Reimana Prešov:

1. Presná a včasná diagnostika: Prístroje ako magnetická rezonancia (MR), počítačová tomografia (CT) či moderné ultrazvuky odhalia ochorenia v raných štádiách, kedy je liečba najefektívnejšia.
2. Bezpečnejšia a šetrnejšia liečba: Vďaka robotickým chirurgickým systémom a pokročilým operačným sálam sú zákroky menej invazívne, čo vedie k menšej strate krvi a rýchlejšej rekonvalescencii pacienta.
3. Záchrana ľudských životov: Prístroje na umelú pľúcnu ventiláciu, dialýzu alebo resuscitačné lôžka sú kľúčové na jednotkách intenzívnej starostlivosti (JIS).
4. Vyšší komfort a efektivita: Moderné laboratórne vybavenie zabezpečuje spracovanie vzoriek v priebehu niekoľkých minút. To šetrí čas pacientom aj personálu.
5. Lepšia ergonómia pre personál: Uľahčuje prácu lekárom a sestram, pričom znižuje mieru chybovosti pri vyšetreniach.

Medicínska (alebo zdravotnícka) technika sa štandardne delí podľa rôznych kritérií, pričom najbežnejšie je členenie podľa účelu použitia (diagnostika, terapia, laboratórium, podpora života) alebo podľa invazívnosti a rizikovosti (aktívne vs. pasívne pomôcky).

Rozdelenie podľa účelu a funkcie:

- Diagnostická technika: slúži na odhalenie chorôb a sledovanie stavu pacienta, napr. zobrazovacie systémy (RTG, ultrazvuk, magnetická rezonancia MRI, CT), endoskopy, EKG, monitory vitálnych funkcií.
- Terapeutická (liečebná) technika: používa sa priamo na liečbu a odstraňovanie zdravotných problémov, napr. chirurgické lasery, dialyzačné prístroje, lineárne urýchľovače (rádioterapia), defibrilátory.
- Technika pre podporu a náhradu životných funkcií (Life Support): zariadenia nevyhnutné na udržanie základných životných funkcií pacienta, napr. pľúcne ventilátory, prístroje na mimotelový obeh, inkubátory.
- Laboratórna a analytická technika: slúži na analýzu biologických vzoriek (krv, moč, tkanivá) na laboratórnych pracoviskách, napr. analyzátory krvi, mikroskopy.
- Sterilizačná a dezinfekčná technika: zabezpečuje dekontamináciu a sterilitu nástrojov, napr. sterilizátory, dezinfekčné umývačky a pod.

V prílohe projektovému zámeru predkladáme podrobnejší zoznam a popis jednotlivých zariadení/prístrojového vybavenia rozdelený na jednotlivé zdroje EFRR a KF.

Podporné aktivity

Súčasťou realizácie projektu budú aj podporné aktivity – publicita projektu a riadenie projektu. Riadenie projektu bude zabezpečené internými kapacitami žiadateľa. MO SR bude využívať vlastné personálne a technické kapacity spolu s technickým zabezpečením dodávateľského subjektu tak, aby implementácia hlavných aktivít prebiehala bez komplikácií a v súlade so Zmluvou o dielo s dodávateľom. Riadenie projektu bude personálne zabezpečené v rozsahu podľa bodu 5e projektového zámeru.

Ďalšou podpornou aktivitou bude publicita projektu, žiadateľ v rámci implementácie projektu vykoná viaceré aktivity s cieľom poskytnúť verejnosti informácie o pridelení nenávratného finančného príspevku na realizáciu NP.

Dodržiavanie horizontálnych princípov podľa čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, ako aj podľa uznesenia vlády SR č. 668 z 26. októbra 2022.

Projekt bude realizovaný v súlade s horizontálnymi princípmi s povinnosťou dodržania súladu projektu s Chartou základných práv Európskej únie, rodovou rovnosťou, nediskrimináciou a prístupnosťou osôb so zdravotným postihnutím, ktoré sú definované v Partnerskej dohode SR na roky 2021 – 2027 a v čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, berúc do úvahy Chartu základných práv Európskej únie a povinnosti vyplývajúce z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenia prístupnosti v súlade s jeho článkom 9, ako horizontálne základné podmienky.

Projekt bude realizovaný v súlade s princípmi desegregácie, destigmatizácie a degetoizácie v zmysle Metodického výkladu pre efektívne uplatňovanie princípov 3D v Programe Slovensko 2021-2027. Realizácia hlavných aktivít nespôsobuje prehĺbenie sociálneho vylúčenia marginalizovaných rómskych komunít a nespôsobuje zhoršenie situácie v oblasti segregácie, getoizácie alebo stigmatizácie rómskej komunity.

10. Predpokladaný časový rámec

Predpokladaný dátum vyhlásenia výzvy vo formáte mesiac/rok	10/2026
Predpokladaná doba realizácie NP v mesiacoch	28 mesiacov

Termíny v tabuľke nie sú záväzné.

11. Finančný rámec²¹

a) žiadateľa

Fond	Kohézny fond	
Celkové oprávnené výdavky NP podľa kategórie regiónu²² (v EUR)	neaplikuje sa	35 529 411,76
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu²³ (v EUR)	neaplikuje sa	30 199 999,00
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu²⁴ (v EUR)	neaplikuje sa	5 329 412,76
Vlastné zdroje prijímateľa²⁵ podľa kategórie regiónu²⁶ (v EUR)	neaplikuje sa	0,00
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ	85%
	Štátny rozpočet SR	15%
	Prijímateľ	0%

²¹ Finančný rámec je potrebné uvádzať za celý NP spolu a v prípade financovania NP z viacerých priorít/špecifických cieľov, aj v rozdelení podľa špecifických cieľov.

²² V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²³ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁴ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁵ Uveďte v súlade so Stratégiou 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

²⁶ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

Uplatňovanie špecifického pravidla financovania ²⁷ (ak relevantné)	N/A
Zdroj pro-rata (v %)	neaplikuje sa
	neaplikuje sa
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.	N/A

b) partnera (ak relevantné) – N/A

Fond	Vyberte položku.
Celkové oprávnené výdavky NP podľa kategórie regiónu ²⁸ (v EUR)	Vyberte položku.
	Vyberte položku.
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu ²⁹ (v EUR)	Vyberte položku.
	Vyberte položku.
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu ³⁰ (v EUR)	Vyberte položku.
	Vyberte položku.
Vlastné zdroje partnera ³¹ podľa kategórie regiónu ³² (v EUR)	Vyberte položku.
	Vyberte položku.
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ
	Štátny rozpočet SR
	Partner
Zdroj pro-rata (v %)	Vyberte položku.
	Vyberte položku.
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.	

12. Rozpočet

V tejto časti uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok. V prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, okrem iného aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s Príručkou k oprávnenosti výdavkov v platnom znení. V prípade infraštruktúrnych projektov, ako aj projektov súvisiacich s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

²⁷ Uveďte konkrétne číslo tabuľky a jej názvu podľa Stratégie 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.

²⁸ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁹ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁰ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³¹ Uveďte v súlade so Stratégiou 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

³² V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

Uvedte, či bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov a ak áno, ktorá forma. V prípade využitia paušálnej sadzby, ktorej výška je stanovená v nariadení, sa spôsob stanovenia sadzby nepožaduje.

Pri realizácii projektu nebude využívané zjednodušené vykazovanie výdavkov (paušálna sadzba na nepriame výdavky podľa článku 54 písm. a) NSU).

V prípade, že žiadateľ/partner poskytuje finančný príspevok užívateľovi, identifikujte v tabuľke nižšie, o ktoré skupiny výdavkov ide.

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie

Predpokladané finančné prostriedky na aktivity NP	Celkové oprávnené výdavky (v EUR)	Plánované vecné vymedzenie
Hlavné aktivity		
Aktivita 1 – Vybavenie nemocnice		
skupina výdavkov 022 - Samostatné hnuteľné veci a súbory hnuteľných vecí	35 529 411,76	V zmysle rozpočtu projektu – podľa prílohy projektového zámeru. Výška výdavkov bola stanovená na základe prieskumu trhu.
Hlavné aktivity spolu	35 529 411,76	
Podporné aktivity		
Podporné aktivity SPOLU	0,00	Výdavky na podporné aktivity budú hradené z rozpočtovej kapitoly MO SR.
CELKOM	35 529 411,76	

V prípade zvýšenia celkových oprávnených výdavkov NP (po jeho schválení komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027) o viac ako 15 % (a nejde o prípad, kedy je určenie alokácie výsledkom realizovanej štúdie uskutočniteľnosti), riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP.

Ostatné zmeny v rozpočte projektu (napr. doplnenie novej skupiny výdavkov, vypustenie skupiny výdavkov, zvýšenie alebo zníženie výšky oprávnených výdavkov v rámci skupín výdavkov a pod.) nie je potrebné predkladať na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027.

13. Ďalšie informácie o národnom projekte

Definuje riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán, ak je to relevantné, v nadväznosti na zameranie projektu (napr. v prípade IT projektov odkaz na dokumentáciu projektu dostupnú v Metainformačnom systéme Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky <https://metais.vicemier.gov.sk/>).

Príloha:

Zoznam a popis jednotlivých zariadení/prístrojového vybavenia rozdelený na jednotlivé zdroje EFRR a KF.