

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

ako Sprostredkovateľský orgán pre Integrovaný regionálny operačný program pod

Ministerstvom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky

ako Riadiacim orgánom pre Integrovaný regionálny operačný program

Formulár projektového zámeru

Operačný program:	Integrovaný regionálny operačný program
Žiadateľ:	Mesto Sečovce
Názov projektu:	CIZS – Sečovce
Kód výzvy:	IROP-PO2-SC212-PZ-2018-8
Celkové oprávnené výdavky projektu:	682 000,- Eur
Požadovaná výška NFP:	647 900,- Eur
Výška spolufinancovania z vlastných zdrojov žiadateľa (EUR)	34 100,-
Kód projektového zámeru:	

Vysvetlivka: CIZS - centrum integrovanej zdravotnej starostlivosti

1. Identifikácia žiadateľa:			
Obchodné meno/názov: Mesto Sečovce			
Sídlo: Námestie sv. Cyrila a Metoda 43/27, 078 01 Sečovce			
Štát: Slovenská republika			
IČO: 00331899			
DIČ: 2020724343			
Platiteľ DPH: Nie		IČ DPH: -	
Právna forma: obec			
Štatutárny orgán: primátor mesta			
Titul	Meno	Priezvisko	Titul za menom
MVDr.	Jozef	Gamrát	

2. Identifikácia organizačnej zložky zodpovednej za realizáciu projektu:			
Názov: Mesto Sečovce, MsÚ Sečovce			
Sídlo: Námestie sv. Cyrila a Metoda 47/23, 078 01 Sečovce			
Identifikácia zástupcov:			
Titul	Meno	Priezvisko	Titul za menom

3. Komunikácia vo veci projektového zámeru:				
Kontaktné údaje a adresa na doručovanie písomností:				
Mestský úrad Sečovce, Námestie sv. Cyrila a Metoda 47/23, 078 01 Sečovce				
Kontaktná osoba:				
Titul	Meno	Priezvisko	Titul za menom	Subjekt
Ing.	Milan	Filip		Mesto Sečovce
Adresa na doručovanie písomností: Námestie sv. Cyrila a Metoda 47/23, 078 01 Sečovce				
e-mail: milan.filip@secovce.sk			Telefón: 056-285-02 27	

4. Identifikácia partnera:	
Vyplnenie údajov o partnerovi je pre výzvu nerelevantné, inštitút partnerstva sa v rámci výzvy neuplatňuje.	
5. Identifikácia projektu:	
Názov projektu: CIZS - Sečovce	
Bližšia charakteristika: Rekonštrukcia zdravotníckeho zariadenia v meste Sečovce	
Výzva:	
IROP-PO2-SC212-PZ2018-8	
Operačný program:	
Integrovaný regionálny operačný program	
Prioritná os:	
2 – Ľahší prístup k efektívnym a kvalitnejším verejným službám	
Špecifický cieľ:	
2.1.2 – Modernizovať zdravotnícku infraštruktúru za účel integrácie primárnej zdravotnej starostlivosti	
Kategórie regiónov:	
Menej rozvinuté regióny	
Oblasť intervencie:	
053 Zdravotnícka infraštruktúra 055 Iné sociálne infraštruktúry, ktoré prispievajú k regionálnemu a miestnemu rozvoju	
Hospodárska činnosť:	
20 Zdravotníctvo 21 Sociálna pomoc, služby na úrovni komunít, sociálne a osobné služby	
Typ územia¹:	
02 - Malé mestské oblasti	
Forma financovania:	
01 – Nenávratný grant	
Projekt s relevanciou k Regionálnym integrovaným územným stratégiám²: Áno	
Projekt s relevanciou k Udržateľnému rozvoju miest³: Nie	

6. Miesto realizácie projektu:				
Štát	Región (NUTS II):	Vyšší územný celok (NUTS III):	Okres:	Obec:
SR	Východné Slovensko	Košický kraj	Trebišov	Sečovce

¹ Žiadateľ uvedie jeden z nasledujúcich kódov (miesto realizácie projektu):

01 - Veľké mestské oblasti - obce s počtom obyvateľov viac ako >50 000

02 - Malé mestské oblasti – obce s počtom obyvateľov od 5000 do 50 000

03 - Vidiecke oblasti (riedke osídlenie) – obce s počtom obyvateľov menej ako < 5000

² Žiadateľ vyberá v tejto sekcii formulára projektového zámery možnosť v závislosti od reálnej relevancie projektu k Regionálnej integrovanej územnej stratégii. Uvedená možnosť popisuje súlad ako taký, nejedná sa o súlad s indikatívnym zoznamom projektových zámerov uvedených v RIÚS ani o identifikáciu príspevku k integrovaným operáciám uvedených v RIÚS.

³ Žiadateľ vyberá v tejto sekcii formulára projektového zámery možnosť v závislosti od reálnej relevancie projektu k Integrovanej územnej stratégii mestskej oblasti. Uvedená možnosť popisuje súlad ako taký, nejedná sa o súlad s indikatívnym zoznamom projektových zámerov uvedených v IÚS UMR ani o identifikáciu príspevku k integrovaným operáciám uvedených v IÚS UMR.

7. Popis projektu:

Stručný popis projektu

Cieľom projektu je vybudovanie strediska CIZS (centra integrovanej zdravotnej starostlivosti) na základe potrieb obyvateľov v spádovej oblasti, v súlade s podmienkami výzvy na predkladanie projektových zámerov.

Aktivitami projektu sú:

A1 Zateplenie obvodového plášťa a strešnej konštrukcie

A2 modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov (01/2019 – 12/2020)

A3 prestavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov (01/2019 – 20/2020)

A4 zabezpečenie materiálno – technického vybavenia (01/2019 – 20/2020)

A5 dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia (01/2019 – 20/2020)

A6 budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia (01/2019 – 20/2020)

A7 vybudovanie Soc.-Komu (sociálno-zdravotné-komunitné pracovisko)

A8 opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov (01/2019 – 20/2020)

Cieľovou skupinou projektu sú občania SR, využívajúci služby CIZS v svojej spádovej oblasti na oprávnenom území menej rozvinutých regiónov definovaných tohto výzvou ako oprávnené územie.

Miestom realizácie projektu je mesto Sobrance.

Merateľné ukazovatele projektu sú:

P0103 Odhadované ročné zníženie emisií skleníkových plynov (t ekviv. CO₂) = XXX

P0374 Počet renovovaných verejných budov (počet) = 1

P0519 Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti (počet) = 1

P0578 Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS (počet) = 29

P0614 Podlahová plocha renovovaných verejných budov (m²) = XXX

P0700 Zníženie ročnej spotreby primárnej energie vo verejných budovách (kWh/rok) = XXX

D0128 Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím (počet) = 2 (výťah a bezbariérový vstup)

D0260 Miera zabezpečenia bezbariérového prístupu osôb so zdravotným postihnutím k výsledkom projektu (percento %) = 100

Projekt je v súlade s intervenčnou stratégiou IROP, prioritnou osou č. 2 – Ľahší prístup k efektívnym a kvalitnejším verejným službám, špecifickým cieľom 2.1.2 - Modernizovať zdravotnícku infraštruktúru za účelom integrácie primárnej zdravotnej starostlivosti.

Projekt je v súlade s príslušným špecifickým cieľom OP, ciele projektu sú v súlade s očakávanými výsledkami IROP, hlavné aktivity projektu sú v súlade s definovanými oprávnenými aktivitami IROP, projekt je v súlade s hlavnými zásadami výberu operácií pre príslušný špecifický cieľ. Projekt je v súlade s globálnym cieľom IROP, príslušným tematickým cieľom a investičnou prioritou. Špecifické ciele projektu sú v priamej súvislosti s definovanými problémami, ktoré bude projekt riešiť.

Očakávané dopady projektu:

1. ekonomická efektívnosť - zateplenie budovy a výmena rozvodov UK a TUV
2. priestorové pohodlie - stavebné úpravy priestorov čakárni
3. mobilita - vybudovanie bezbariérových vstupov
4. mobilita - rekonštrukcia/výmena výťahu
5. modernizácia -stavebné práce na priestorovom usporiadaní
- rekonštrukcia a rozšírenie príslušenstva a sociálnych zariadení

6. zvýšenie kvality medicínskeho prostredia:
 - zakúpenie nového röntgenu s 2D zobrazením,
 - zakúpenie nového neinvazívneho analyzátora krvi AMP
7. IKT – zavedenie vyššej kvalitatívnej úrovne komunikácie:
 - štruktúrovaná kabeláž pre dátové prepojenie röntgenu s ambulanciami a pre vysokorýchlostný internet s prenosovou rýchlosťou cca 1 Gbps,
8. modernizácia - obstaranie vnútorného vybavenia spoločných priestorov
9. vzdelávanie a osвета - vybudovanie Soc.-Kom-mu, - sociálno-komunitné-zdravotnícke a poradenské pracovisko spojené s priestorom pre osobnú hygienu detí a detský kútik, čakáreň pre detí pokiaľ matka absolvuje ošetrovanie.
10. informatizácia - vybudovanie recepcie – centrálného informačného systému – časenka pre pacientov

7.1 Popis východiskovej situácie

Východisková situácia v danej oblasti

Projekt sa bude realizovať v spádovej oblasti: Sečovce a okolie, zahŕňajúcej obce: Sečovce, Trnávka, Dargov, Bačkov, Kravany, Stankovce, Višňov, Parchovany, Dvorianky, Hriadky, Vojčice, Nový Ruskov, Plechotice, Zbehňov, Malé Ozorovce, Veľké Ozorovce, Zemplínska Teplica Košíčky Klečenov, Tušice, Tušická Nová Ves, Horovce.

Región: Sečovce sa nachádzajú v severnej časti okresu Trebišov, na východnom Slovensku, cca 28 km východne vzdušnou čiarou od Košíc a cca 340 km východo-severovýchodne od hlavného mesta Bratislavy, v blízkosti štátnej hranice s Maďarskom (20,9 km juhozápadne) a Ukrajinou (40,9 km východo-juhovýchodne; od hranice s Poľskom 65,2 km severovýchodne). Mesto sa rozprestiera na prechode Podslanskej pahorkatiny (podcelku Východoslovenskej pahorkatiny) a Trebišovskej tabule (podcelku Východoslovenskej nížiny), na periklinále k juhu sa ukláňajúceho hrebeňa pahorku severojužného smeru, ktorého vrchol na Albínovskej hore dosahuje 177 m n. m. Pomedzie medzi Podslanskou pahorkatinou a Trebišovskou tabuľou prebieha pri západnom okraji intravilánu kochanovskej časti. Zo západu mesto obklopujú Slanské vrchy.

Súčasťou mesta sú dve mestské časti – Albínov na severnom okraji extravilánu a Kochanovce na východne (priamo napojené na intravilán Sečoviec). Katastrálne územie mesta susedí na západe s katastrálnym územím obce Trnávka, na juhozápade s katastrálnym územím obce Zbehňov, na juhu tvorí hranicu s katastrálnymi územiami Malých Ozoroviec, Veľkých Ozoroviec, Novým Ruskovom, na východe susedí s katastrálnymi územiami Vojčíc, Hriadok a Dvorianok, na severe s katastrálnymi územiami obcí Višňov a Bačkov.

Mikroregión: Sečovce a okolie, zmluvy v rámci mikroregiónu a partnerstvá. Ide o mikroregión ako spádovú oblasť obcí a miest, ktorá je výsledkom prirodzenej návštevnosti „VAROŠA“ – administratívno-obchodné centrum z obdobia r 60-tych rokov, kedy mesto Sečovce bolo sídlom okresu Trebišov a matematickej metódy lokalizačnej analýzy hľadania optimálnych lokalít pre umiestnenie zariadení rôznych typov. Pri modelovaní CIZS ako verejných služieb bola zohľadnená požiadavka ich maximálneho pokrytia a dostupnosti pacientmi.

Mesto: Mesto Sečovce sa nachádza na východe Slovenska v Košickom kraji v regióne dolného Zemplína v okrese Trebišov, v ktorom je druhým najväčším mestom a v rokoch 1949 – 1960 bolo sídlom okresu Trebišov. Pre samotné mesto ako aj pre celý región je charakteristická nedostatočná ekonomická výkonnosť a produktivita, tým aj obmedzená tvorba zdrojov pre financovanie investičných nárokov jeho obyvateľov v občianskej vybavenosti. V meste Sečovce v súčasnosti žije k 31. 05. 2018 celkom 8 489 obyvateľov. Rozloha mesta je 32,66 km², hustota obyvateľstva 258,45 obyv./km². Mesto je vedené v atlase rómskych komunít s celkovým percentuálnym zastúpením Rómov 23,5%.

Identifikácia potrieb

Dostupnosť plánovanej špecializovanej zdravotnej starostlivosti nie je optimálna. Dostupnosť sa líši podľa typu zdravotných výkonov, ako aj podľa regiónov. Zaradovanie pacientov na ambulantné výkony nie je legislatívne upravené a v tejto súvislosti sa uvádzajú dlhé čakacie doby, napríklad na CT a MR vyšetrenia, mamografie, ako aj vyšetrenia u niektorých špecialistov.

Tento stav nie je želaný a má zrejme viacero príčin. Na jednej strane sú to kapacitné dôvody na strane poskytovateľov, na druhej strane objemové a finančné limity zdravotných poisťovní na počty vyšetrení.

(Zdroj: Správa o stave zdravotníctva na Slovensku)

V súčasnosti sa čakacie lehoty u špecialistov predlžujú ešte viac hlavne vo vidieckych a riedšie osídlených oblastiach. Tu sa dostupnosť zdravotnej starostlivosti stáva kvôli nedostatočnému manažmentu pacientov skoro nedostupnou, kde si v čakárni u špecialistu pacienti často v bolestiach odsedia dlhé hodiny. Ako prvé je potrebné navštíviť všeobecného lekára, ktorý vydá pacientovi výmenný lístok, s ním je následne potrebné od nasledujúceho rána čakať u špecialistu, čo znižuje celkovo efektívnosť zdravotného systému a ekonomike prináša vysoké výpadky v rámci výpadku pracovnej sily. Na druhej strane sa miňa účinku a predražuje liečbu pacienta, ktorý častokrát so zhoršeným stavom s následkami čaká na ošetrovanie dlhé dni. Tomuto by bolo možné predísť dostupnou starostlivosťou priamo v CIZS, kde je ošetrovanie pacientov možné pod jednou strechou. Druhou stránkou je chýbajúca gynekologická starostlivosť pre tehotné ženy, ktoré často s malými deťmi absolvujú za zdravotnou starostlivosťou dlhé kilometre do veľkých miest.

Popis, ako projekt rieši tieto potreby

Podporou zdravotníckej infraštruktúry a systému CIZS sa v prvom rade zníži nerovnosť z hľadiska prístupu ku kvalitným a efektívnym službám všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti. V CIZS sa budú integrovať na jednej strane poskytovateľa všeobecnej a špecializovanej ambulantnej starostlivosti a na strane druhej poskytovateľa špecializovanej inej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ako aj iné služby (najmä zdravotné a sociálne). Povinnými zložkami ktoré bude CIZS obsahovať je poskytovanie všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre dospelých, všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast, špecializovanej gynekologickej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

Fakultatívne bude CIZS integrovať poskytovanie špecializovanej zubno-lekárskej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, inej špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, poskytovanie iných typov zdravotnej starostlivosti (napr. lekárenskej), ako aj sociálnych služieb.

Prínosom projektu je okrem obnovy stavby aj vytvorenie podmienok pre zvýšenie kvality poskytovania zdravotníckych služieb s výhľadom na výchovno-vzdelávaciu pôsobnosť cestou sociálno-komunitných (soc.-kom) pracovníkov s zameraním na:

- rozvíjanie hygienických návykov prostredníctvom osvetu a poučenia spojené s kontrolou dodržiavania pokynov ošetrojúceho lekára; reťazec: (lekár- soc.-kom pracovník – pacient – psychologická podpora a usmernenie)
- disciplínu, socializáciu, intervencie pri deštruktívnom správaní sa najmä marginalizovaných skupín obyvateľov,
- osvojovanie si základných hygienických a sociálnych návykov
- rozvíjanie kognitívnych schopností.

Realizácia projektu prispeje k zníženiu energetickej náročnosti, k odstráneniu priestorových problémov. Prístavba prispeje k rozšíreniu hygienických kapacít, pričom a vďaka tejto investícii bude mať poliklinika k dispozícii viac zdrojov na jej dlhodobé fungovanie, vytvorí si priestor na nákup ďalších prístrojových vybavení diagnostickej a informačnej povahy. Realizáciou projektu dôjde k zlepšeniu pracovných podmienok lekárov a zdravotníckeho personálu čo má za následok zefektívnenie ich práce a prostredníctvom moderných diagnostických pomôcok a zníži sa stresové zaťaženie pacientov. Pozitívne dopady sa prejaví i v dlhodobom horizonte prostredníctvom trvajúceho zlepšenia nemocenského prostredia pacientov, pracovných podmienok lekárov a cez plnenie hygienických štandardov marginalizovaných skupín obyvateľstva.

Ako projekt nadväzuje na existujúcu infraštruktúru

V rámci nášho mesta budeme rekonštruovať existujúcu budovu bývalej mestskej polikliniky, do ktorej umiestnime nové CIZS. Predmetná budova Bývalej Mestskej Polikliniky pozostáva z 1 hlavného objektu a dvoch prístavieb - Lekárň a priestory rýchlej zdravotníckej služby – terajší hospodársky objekt. Budova Polikliniky má 3 nadzemné podlažia, hospodársky objekt má 1 nadzemné podlažie. Pôdorys budovy Polikliniky je v tvare obdĺžnika o rozmeroch 54,80 m x 12,80 m (skeletový typ stavby s rozponom 6 m). Budova má prístup z miestnej komunikácie (ul. Pribinova), je napojená na miestne inžinierske siete (vodovod, plynovod, kanalizácia, elektrika, slaboprád, centrálny zdroj tepla, telefónne a internetové pripojenie, MAR v budove).

Poliklinika poskytuje primeraná zdravotnícke prostredie minulého storočia pre súčasných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v počte **20 ambulancií (42 zdravotníckych pracovníkov)** a pre cca 17 tisíc obyvateľov spádového územia.

Pri umiestnení bol zohľadnený faktor konkurenčného prostredia, ktorého cieľom je eliminovať duplicitnú infraštruktúru. Faktor konkurenčného prostredia zabezpečuje funkčnosť existujúceho trhu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Na základe tohto faktoru boli vylúčené potenciálne lokality, ktoré sú sídlom minimálne dvoch CIZS (t. j. ide o poskytovanie zdravotných služieb v rozsahu povinných služieb v oblasti zdravotnej starostlivosti). Umiestnenie CIZS je zároveň v mieste s výbornou dopravnou infraštruktúrou a parkoviskami, kde je dostupné čo najvyššiemu počtu pacientov.

Poliklinika bola naposledy rekonštruovaná v roku 2014 – výmena okien a zdroja tepla v celkovej výške **200.000,- Eur**.

Popis aktuálneho stavu majetkovo-právneho vysporiadania

Mesto Sečovce je vlastníkom infraštruktúry zdravotníckych zariadení. Projekt bude realizovaný na pozemku parc. č. 3317/1, 3317/4, 3317/8, 3317/9, katastrálne územie Sečovce, okres Trebišov, evidovaný na liste vlastníctva č. 2724

Stav povoľovacích/schvaľovacích konaní

Mesto Sečovce má v čase podanie žiadosti o nenávratný finančný príspevok spracovanú projektovú štúdiu na úrovni predrealizačnej projektovej dokumentácie vypracovanej projektantom: PortALL s.r.o., Čordáková 11, 040 11 Košice. (predkladané v prílohe). Stavebné povolenie bude vydané po dopracovaní realizačnej projektovej dokumentácie a upresnení potrebných detailov stavby.

Žiadateľ, ktorý je subjektom územnej samosprávy má schválený program rozvoja a príslušnú územnoplánovacia dokumentáciu v súlade s ustanoveniami zákona o podpore regionálneho rozvoja.

Zároveň je identifikovaný súlad projektu so zabezpečením dostupnej a integrovanej zdravotnej starostlivosti pre danú regionálnu oblasť a súlad aktivít s potrebami regiónu a regionálnymi špecifikami.

Projekt je zároveň v súlade so zabezpečením dostupnej a integrovanej zdravotnej starostlivosti v podobe efektívneho integrovaného poskytovania všeobecnej a špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre danú regionálnu oblasť v súlade so schváleným master plánom pre etablovanie CIZS a aktivity sú v súlade s potrebami konkrétnej komunity, mikroregiónu a regionálnymi špecifikami (geografia, dopravná dostupnosť, demografia, epidemiológia). Z hľadiska master plánu je umiestnenie CIZS efektívne, v spádovej oblasti okresu v súlade s lokalizáciou maximálneho pokrytia v master pláne.

Popis výberu lekárov do CIZS

Výber subjektov do CIZS rešpektuje v maximálnej miere princíp otvoreného, transparentného a nediskriminačného využitia podporenej infraštruktúry.

Mesto Sečovce zverejnila mesiac pred podaním projektového zámeru informáciu o úmysle realizovať projekt CIZS na webovom sídle obce:

<https://www.secovce.sk/projekty-realizovane-s-podporou-eu-publicita.phtml?id3=133038> .

Na základe oznamu a osobného vyzvania poskytovateľa oslovili obec a prejavili záujem o poskytovanie zdravotnej starostlivosti v CIZS. **Osobné stretnutie sa uskutočnilo dňa 23.05.2018 v zasadačke MsÚ mesta Sečovce s účasťou podľa prezenčnej listiny.**

MsÚ Sečovce, odbor investičnej výstavby požiadal lekára samosprávneho kraja o zoznam lekárov (všetkých odborov) z oprávnenej územnej oblasti so základnými kontaktnými údajmi – e-mail, telefónne číslo a adresa a taktiež zoznam špecializácií, ktoré v danom regióne nie sú obsadené. Písomne zaslala návrh na spoluprácu v projekte CIZS poskytovateľom všeobecnej a špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Návrh na spoluprácu obsahoval základné informácie o centre (resp. odkaz na webovú adresu ich zverejnenia) a primeranú lehotu na vyjadrenie záujmu o účasť v CIZS, nie kratšiu ako 10 pracovných dní od doručenia návrhu.

Pre splnenie štandardu CIZS nebol odmietnutý žiaden všeobecný lekár pre dospelých, všeobecný lekár pre deti a dorast, gynekológ alebo stomatológ, ak spĺňal základné podmienky vstupu do CIZS a neboli naplnené potreby. Postup výberu poskytovateľov obec zdokumentovala formou zápisu o priebehu a výbere partnerov a poskytovateľov, pričom z neho boli zrejme nasledovné informácie:

- popis postupu výberu každého poskytovateľa/lekára s uvedením ako boli splnené podmienky stanovené v metodike pre realizáciu a fungovanie CIZS;
- spôsob/forma oslovenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a konkrétnych lekárov;
- zoznam poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a konkrétnych lekárov, ktorí boli oslovení;
- zoznam poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a konkrétnych lekárov, ktorí prejavili záujem poskytovať služby v CIZS;
- **zoznam oslovených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a konkrétnych lekárov, ktorí odmietli účasť v projekte resp. neprejavili žiaden záujem;**
- zoznam oslovených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a konkrétnych lekárov, ktorí nepôsobia v oprávnenej územnej oblasti s uvedením prejavu ich záujmu o vstup do CIZS;
- zoznam poskytovateľov zdravotnej starostlivosti/lekárov, ktorí boli odmietnutí;
- zápis zo stretnutia obce s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti/lekármi;
- print screen a odkaz na internetovú stránku, kde sa nachádza oznámenie o zámere realizovať CIZS;
- list/e-mailová komunikácia preukazujúca oslovenie poskytovateľov za účelom ich zapojenia do CIZS.

7.2 Spôsob realizácie aktivít projektu

Aktivity investičného projektu sú zamerané na komplexné riešenie východiskovej základne poskytovateľov zdravotníckych služieb v synergickom pôsobení piatich pilierov:

- 1. stavebný pilier** - modernizácia a rekonštrukcia budov pre poskytovateľov ZS
- 2. technologický pilier** - dodávka a nákup zdravotníckej techniky s príslušenstvom
- 3. tematický pilier** - zriadenie ambulancie rezidentného lekára
- 4. logistický pilier** - dobudovanie IKT infraštruktúry pre komunikáciu a osvetu
- 5. energetický pilier** - solár modul, dodávka obnoviteľného zdroja energie do TH

Popis a zdôvodnenie aktivít projektu a ich technické a personálne zabezpečenie:

Žiadateľ má dostatočné administratívne, personálne, technické, prevádzkové a finančné kapacity na realizovanie predkladaného zámeru, a teda ide o kvalitného žiadateľa, pri ktorom existuje vysoký predpoklad úspešnosti a udržateľnosti realizovaného projektu.

Technické a prevádzkové kapacity - žiadateľ disponuje dostatočnými technickými a prevádzkovými kapacitami potrebnými na administráciu projektu (počítač, telefón, internet a pod.). Taktiež fyzická realizácia projektu sa bude uskutočňovať za pomoci strojov, zariadení, nástrojov a prístrojov, ktoré sú pre túto realizáciu vhodné a potrebné a spĺňajú príslušné prevádzkové a bezpečnostné normy. Po realizácii projektu sa na jeho udržateľnosť využijú aj súčasné prevádzkové kapacity žiadateľa.

Úspech každého projektu je primárne postavený na správnom riadení, ktoré prináša plnenie zmluvných povinností. Prijímateľ a členovia tímu majú viacnásobné skúsenosti s realizáciou projektov.

Popis a zdôvodnenie navrhovaných postupov a riešení pri realizácii aktivít projektu:

Projektovými aktivitami, v rámci ktorých ideme realizovať projekt sú:

A1 Zateplenie obvodového plášťa a strešnej konštrukcie

A2 modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov(01/2019 – 12/2020)

A3 prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov (01/2019 – 20/2020)

A4 zabezpečenie materiálno – technického vybavenia (01/2019 – 20/2020)

- A5 dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia (01/2019 – 20/2020)
- A6 budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorychlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia (01/2019 – 20/2020)
- A7 výmena výťahu – bezbariérový prechod na I. a II. NP
- A7 vybudovanie Soc.-Komu (sociálno-zdravotné poradensko-podporné pracovisko)
- A8 opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov (01/2019 – 20/2020)

Aktivity prebiehajú v súlade so zákonom číslo 343/2015 Z. z. Zákon o verejnom obstarávaní. Zákazka je zaradená medzi:

- Zákazka s nízkou hodnotou podľa par. 117 zákona č. 343/2015 (tovary nie bežne dostupné na trhu do 50 000,- Eur, stavebné práce v hodnote nižšej ako 150 000,- Eur)
- Harmonogram verejného obstarávania: 11/2018 – 12/2018, podpis zmluvy s víťazným uchádzačom prebehne v termíne 12/2018.
- Implementácia opatrení z energetických auditov – podlimitná zákazka (stavebné práce menej ako 5 mil. Eur bez DPH).
- Po zrealizovaní verejného obstarávania bude zrealizovaný nákup tovaru, zabezpečenie stavebných prác v rámci hlavných aktivít projektu. Do realizácie aktivity bude začlenený skúsený projektový tím. Harmonogram verejného obstarávania je 09/2018 - 10/2018, 11/2018 sa predpokladá podpis zmluvy s víťazným uchádzačom, následne bude verejné obstarávanie skontrolované SORO. Predmetná kontrola sa predpokladá do 12/2018. Následne sa začne so stavebnými prácami.

Počas realizácie projektu sa predpokladajú ešte nasledujúce projektové úlohy:

- 12/2020 - Zaradenie stavby a nakúpenej techniky do majetku
- 04/2021 - Podanie žiadosti o platbu
- 06/2021 - Finančné vyrovnanie projektu

Technické zabezpečenie aktivity:

Technicky bude realizáciu aktivity zabezpečovať stavebná a dodávateľská firma, ktorá bude výsledkom tendra (verejného obstarávania) a ktorú v súčasnosti nepoznáme. dodávateľ stavebného diela, ktorý tento tender vyhrá, bude musieť vedieť predmet zákazky zrealizovať v potrebnej kvalite a rozsahu, na čo predloží zoznam referencií z realizovania podobných zákaziek, počet disponibilných zamestnancov a možný zoznam technického vybavenia. Ostatné prípadné technické vybavenie nevyhnutné na realizáciu aktivity zabezpečí žiadateľ. Technická udržateľnosť je daná dosiahnutím výsledkov projektu, komplexnou dodávkou stavebných prác a poistením zhodnoteného majetku.

Udržateľnosť:

Dôležitou súčasťou technickej udržateľnosti bude dodržanie kvality a postupov stavebných prác, na čo bude dohliadať stavebný dozor investora. V rámci realizácie projektu môže dôjsť ku krátkodobému obmedzeniu prevádzky výroby, vyplývajúcej z priebehu stavebných prác, čo je však ošetrené v rámci zmluvy so Zhotoviteľom.

Personálne zabezpečenie aktivity:

Pri realizácii projektu budú nápomocní zamestnanci žiadateľa, ktorí majú s realizáciou podobných aktivít skúsenosti. Zároveň bude potrebné postaviť projektový tím v rozsahu minimálne 2 zamestnancov počas a stavebných prác kvôli realizácii tohto projektu na jeho priame organizovanie (organizovanie stavebných prác v súlade s časovým harmonogramom) a jeho podporu (napríklad na vybavovanie sťažností a organizovanie pohybu zamestnancov a pacientov (najmä pri rekonštrukcii výťahu) v sťažovaných podmienkach – za prevádzky. Žiadateľ zabezpečí tieto osoby v rámci svojich interných zamestnaneckých kapacít.

Udržateľnosť:

Zárukou úspešného priebehu projektu a udržateľnosti výsledkov projektu sú naši zamestnanci, ktorí majú bohaté skúsenosti s realizáciou projektov spolufinancovaných z fondov EÚ rôzneho zamerania vrátane investičných projektov.

Výrazný predpoklad správnej implementácie projektu, v súlade s podmienkami zmluvy o poskytnutí NFP, predpokladáme na základe úspešnej realizácie predchádzajúcich investícií a

realizovaných projektov a odbornej úrovne interného projektového tímu a externých spolupracovníkov, ktorú popisujeme podrobne v časti 7.4.

Uskutočiteľnosť, reálnosť a primeranosť aktivít

Aktivity sú primerané vzhľadom na dosahovanie cieľov projektu v súlade so strategickými dokumentami, na základe ktorých bol projekt pripravený a v súlade s konkrétnymi podmienkami výzvy reflektujúcimi najodvážnejšie plány v oblasti skvalitnenia zdravotnej starostlivosti. Aktivity projektu sú reálne a primerané vzhľadom na dosahovaný stav, ktorý má projekt za cieľ v súlade s nastavenými merateľnými ukazovateľmi.

Prevádzkovú udržateľnosť dokumentujú výpočty realizované v rámci energetického auditu pred obnovou budovy, ktoré preukazujú výrazné úspory energie. Správnosť navrhovaného riešenia bude overená energetickým auditom po obnove budovy, ktorý sa vykoná po ukončení hlavných aktivít projektu a ročnými zúčtovaniami spotreby energie.

Predkladaný projekt je zameraný na vyriešenie vyššie pomenovaných nedostatkov a súčasných problémov, týkajúcich sa budovy, pričom prispeje k naplneniu merateľných ukazovateľov.

V rámci pripravovanej investičnej akcie sa uskutoční rekonštrukcia objektu. Účelom je vytvoriť vyhovujúce prevádzkové a technické podmienky pre užívanie objektu čo do účelu, ako plnohodnotnú budovu, kde budú vytvorené vyhovujúce prevádzkové podmienky.

V rámci pripravovanej investičnej akcie sa uskutoční:

- Oprava vonkajších omietok a zateplenie objektu,
- Kompletná obnova strechy – zateplenie, výmena krytiny,
- Výmena výplní stavebných otvorov, parapetov,
- Výmena a oprava klampiarskych výrobkov – žľaby, zvody,
- Oprava zámočníckych výrobkov – okenné mreže, zábradlia,
- Búracie práce v najnutnejšom rozsahu.

Stavebnými úpravami nedôjde k zmene dispozície, pôdorysného a tvarového usporiadania, zostane zachovaný sklon aj tvar strešných rovín, tvar aj rozmiestnenie otvorov. Navrhovaným riešením spočívajúcim vo výmene jestvujúcich okien, vstupných dverí, zateplením fasády a dobudovaním podhládov so zateplením dôjde k optimalizácii nákladov na spotrebu energie pre vykurovanie budovy, zároveň sa zlepší jej vzhľad a vnútorné prostredie.

[Predpokladaná doba realizácie projektu \(a teda aj hlavnej aktivity projektu\) je 24 mesiacov - s ohľadom na schvaľovací proces žiadostí o NFP od 08/2018 do 12/2018.](#)

Informovanosť a komunikácia projektu bude zabezpečená:

- dočasným pútačom,
- stálou tabuľou,
- plagátom,
- publikovaním článku o projekte,
- zverejnením informácie o realizovanom projekte na internetovej stránke obce (nad rámec povinnej informovanosti a komunikácie uvedenej v príručke pre žiadateľa).

Investičným zámerom projektu je obnova stavebného objektu, zateplenie obvodových stien, a strechy s prechodom na III. NP, prestavba sociálnych a hygienických zariadení, prebudovanie samostatného objektu bývalej „Garáže“ na sociálno-komunitný priestor pre hygienu a zdravotné poradenstvo a čakáreň pre deti s detským kútikom, sociálnym zariadením a kočíkárňou, vybudovaný priestor bude využívaný na hygienickú očistu, zdravotno-psychologické poradenstvo, v reťazci lekár-pacien-poskytovateľ najmä pre marginalizované skupiny obyvateľstva, detský kútik; inštalácia štruktúrovaných rozvodov pre digitalizáciu a prenosu dát v rámci zabudovanie IKT technológie, rekonštrukcia pracoviska röntgenu so zakúpením nového röntgenu a zakúpenie nového diagnostického prístroja, zakúpenia prístroja na neinvazívne vyšetrenie pacientov. Kapacitné možnosti súčasných priestorov sú obmedzené a poddimenzované. Mesto plánuje rozšírenie priestorov v podobe odkúpenia vedľajšej budovy a jej prebudovanie na ďalšie vyšetrovacie zložky s výhľadom cca 5 rokov (FBRL- laboratória, ortopédia). Poliklinika je zdravotnícke zariadenie spádového typu pre pacientov z okolitých obcí a s prihliadnutím na fakt, že v súčasnosti dochádza

k nárastu nového obyvateľstva z okolitých obcí a k výstavbe nových rodinných domov, dochádza čoraz častejšie k požiadavkám pacientov na rozšírenie kapacitných možností súčasnej polikliniky. Vytvárajú sa zdravotnícke priestory rozptýleného charakteru, ktoré spôsobujú najmä starším pacientom problémy s pohybom a orientáciou.

1. STAVEBNÉ PRÁCE

Stavebný objekt Poliklinika - dopísať podľa Technickej správy projektanta.

Spracovateľ tejto časti projektového zámeru: **Ing. Tomáš**

Dispozícia projektu:

1. NP - Úprava povrchov – premaľovanie priestorov
2. NP - Úprava povrchov – premaľovanie priestorov
3. NP - Úprava povrchov – premaľovanie priestorov
4. Strecha – zateplenie
5. OBZ – slnečné kolektory na prípravu a ohrev TUV
6. Vybudovanie ambulancie pre rezidentného lekára
7. Štruktúrovaná kabeláž pre dátové rozvody
8. Vybudovanie recepcie – centrálné informačno-komunikačného zariadenia - **časenka**
9. Vybudovanie priestoru pre Soc.-Kom - Sociálno-komunitné a hygienicko-zdravotné poradenské pracovisko (priestor) zdravotnej asistencie vrátane detského kútika (detská čakáreň) –prebudovanie existujúceho skladového priestoru na účelové zariadenie SOC.-Kom pre 1 pracovníka.
10. Parkovacie priestory – úprava terénu, spevnené plochy.

Spôsob dosiahnutia cieľov aktivity – stavebné práce:

Realizácia aktivity bude vykonaná dodávateľom stavebných prác, ktorý bude vybraný na základe výsledkov VO. Cieľom aktivity je zlepšiť priestorové pomery pre poskytovateľov zdravotníckych služieb (v skratke ako „PZS“) a pre pacientov.

Podrobný popis je súčasťou samostatnej technickej správy. Riešená budova spĺňa vyhlášku o energetickej hospodárnosti v zmysle Zák. č. 555/2005 so zaradením do triedy „A0-A1“.

Implementáciu projektu bude zabezpečovať Žiadateľ svojimi internými kapacitami. Pre implementáciu projektu je vytvorený projektový tím zložený z interných zamestnancov, ktorý je doplnený externými spolupracovníkmi pre oblasť realizácie verejného obstarávania, ako aj projektantom stavby a po realizácii stavebných prác spracovateľom následného Energetického certifikátu. Jednotlivé pozície v rámci interného projektového tímu sú bližšie popísané v časti 7.4.

Etapizácia realizácie aktivít projektu:

Projekt pozostáva zo 6-ich komplexných hlavných aktivít a z podpornej aktivity. Hlavné aktivity budú navzájom kompatibilné a nenadväzujú na seba. Je možné realizovať ich plne paralelne.

Etapizácia realizácie projektu je nasledovná:

- podpis zmluvy s víťazným uchádzačom na dodávku stavebných prác
- realizácia stavby za účelom zníženia energetickej náročnosti budovy NS (externe) odovzdanie diela
- nákup technológií a vybavenia potrebného na realizáciu CIZS (externe)
- implementácia projektu, monitorovanie, administrácia žiadostí o platbu (interne)
- energetický audit po obnove budovy a vydanie energetického certifikátu (externe)

Priebežne podporné aktivity projektu

- riadenie projektu (interne a externe - výdavky nie sú zahrnuté v oprávnených výdavkoch projektu)
- informovanosť a komunikácia projektu (interne s externou dodávkou tabúl pre projekt - podľa manuálu pre Informovanosť a komunikáciu - výdavky nie sú zahrnuté v oprávnených výdavkoch projektu).

Spolufinancovanie projektu bude zabezpečené z vlastných zdrojov žiadateľa. O dobrej finančnej situácii obce vypovedá čestné vyhlásenie dodané žiadateľom ako príloha projektového zámeru.

Predložený projekt je v súlade s legislatívou platnou v oblasti energetickej hospodárnosti budov a tiež aj s nižšie uvedenými národnými a regionálnymi stratégiami a koncepciami.

Súlady s príslušnými strategickými dokumentmi:

1. PHSR Košického kraja
2. Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014 – 2030 (schválený v decembri 2013).
3. Master plán pre vytvorenie CIZS v Košickom kraji
4. Komunitný plán mesta Sečovce

Legislatíva v oblasti životného prostredia:

Projekt je okrem legislatívy v oblasti zdravotníctva v plnom súlade aj s legislatívou životného prostredia, ktorou je:

- smernica Európskeho parlamentu a Rady 2010/31/EÚ z 19. mája 2010 o energetickej hospodárnosti budov,
- smernica č. 2012/27/EÚ o energetickej efektívnosti,
- zákon č. 555/2005 Z. z. o energetickej hospodárnosti budov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon č. 555/2005 Z. z."), vyhláška MDVaRR 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 (ďalej len "vyhláška č. 364/2012 Z. z."),

Pri predkladaní žiadosti o NFP oprávneným žiadateľom bude: subjekt územnej samosprávy - obec, forma zabezpečenia partnerstva v CIZS je určená Zmluva o partnerstve;

Žiadateľ bude realizovať projekt na oprávnenom území menej rozvinutého regiónu (ďalej len MRR). Žiadateľ sa nachádza v oprávnenej spádovej oblasti v samospráve pre umiestnenie CIZS a k tomu definovanej ako obec s rankingom 1 podľa zoznamu oprávnených spádových oblastí uvedeného v prílohe 5 tejto výzvy.

Oprávnené aktivity tak, ako sú stanovené touto výzvou, nie sú poskytovaním štátnej pomoci a teda vo vzťahu k oprávneným aktivitám sa neuplatňujú pravidlá štátnej pomoci. V rámci prílohy č. 2 „Test pre posúdenie lokálneho vplyvu projektu a vylúčenie štátnej pomoci/pomoci de minimis pre podporený projekt“ sa preukázalo, že ide o lokálny vplyv projektu žiadateľa.

Projekt je plne v súlade s horizontálnymi princípmi udržateľný rozvoj, podpora rovnosti mužov a žien a nediskriminácia, ktoré sú definované v Partnerskej dohode na roky 2014 – 2020 a v čl. 7 a 8 všeobecného nariadenia a v príručke pre žiadateľa. Nediskriminácia, resp. prístupnosť je zabezpečená v súlade s Dohovorom OSN podľa čl. 9 a 19 č. 317/2010 Z. z. o právach osôb so zdravotným postihnutím, vyhláškou MŽP SR č. 532/2002 Z. z. Vyhláška Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky, 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 a zákonom č. 50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku (stavebný zákon). Budova je aj pred realizáciou projektu bezbariérová.

Splnenie ostatných podmienok výzvy

Poskytovateľ poskytuje zdravotnú starostlivosť prostredníctvom lekára, ktorý pôsobí v oprávnenej spádovej oblasti minimálne dva roky. Zároveň má poskytovateľ v oprávnenej spádovej oblasti kmeň pacientov. Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti/lekár má uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v danom odbore so všetkými zdravotnými poisťovňami. Ku dňu otvorenia prevádzky ambulancie každý poskytovateľ zdravotnej starostlivosti/lekár, ktorý bude poskytovať zdravotnú starostlivosť v CIZS, bude mať uzatvorené zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so všetkými zdravotnými poisťovňami. Prioritne ide o špecialistu, ktorý už v danej spádovej oblasti zdravotnú starostlivosť poskytuje.

Keďže súčasťou realizácie projektu je aj vybudovanie Soc.Kom-u (sociálne – komunitného a hygienicko-zdravotného pracoviska s cieľom poradenstva v oblasti sociálnej, komunitnej, hygienickej, zdravotnej a dohliadania detí počas ošetrovania matky alebo súrodencov – detský kútik, čakárne pre deti) poskytovateľ sociálnej služby bude zapísaný v registri poskytovateľov sociálnych služieb do 3 mesiacov od kolaudačného rozhodnutia, resp. od ukončenia fyzickej realizácie projektu bude do tohto registra zapísaný, zároveň prikladáme potvrdenie príslušnej obce/VÚC, že služba je hradená z verejných zdrojov.

Architektonické riešenie priestorov CIZS bude riešené v súlade s platnou a účinnou legislatívou, a to nie len stavebnými predpismi (najmä zákonom č. 50/1976 Zb. o územnom plánovaní a stavebnom poriadku (stavebný zákon) v znení neskorších predpisov) ale i osobitnými právnymi predpismi upravujúcimi špecifické požiadavky napr. na rozmery konkrétnych ambulancií a ich príslušenstva. Pri výstavbe sa budú realizovať opatrenia na minimalizáciu vplyvu zastavaného prostredia na lokálne klimatické podmienky (zadržanie vody, prehrievanie prostredia a pod.) napr. v podobe zelených fasád a striech. Projekt pri obnove budov alebo ich častí bude plniť požiadavky na hygienické parametre vnútorného prostredia budov (výmena vzduchu, využitie denného svetla a kvalita umelého osvetlenia ako aj akustické parametre budovy). Podoporené stavebné objekty (verejne prístupné priestory a verejne prístupné budovy) budú bezbariérové v súlade s princípmi univerzálneho navrhovania - projekt spĺňa požiadavky v súlade s vyhláškou 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 projekte sú dodržané minimálne stavebné požiadavky:

- a) ambulancia 15 m²,
- b) prípravovňa (ak je zriadená) 12 m²,
- c) čakáreň 8 m², pre gynekologickú a pediatrickú ambulanciu je čakáreň vo veľkosti 12 m²,
- d) toaleta pre pacientov 2 m²,
- e) toaleta pre personál 2 m²,
- f) denná miestnosť alebo šatňa pre personál, ktorá môže byť spoločná pre viaceré ambulancie,
- g) priestor s výlevkou pre upratovačku.

Základné vecné vybavenie do pracoviska Soc.-Kom-u je nasledujúce:

- a) vyšetrovacie ležadlo s výškou najmenej 60 cm,
- b) umývadlo na ruky,
- c) drez na umývanie pomôcok a vylievanie biologických materiálov - ak je inštalovaný v prípravovni, v ambulancii nie je potrebný,
- d) písací stôl, stolička,
- e) počítač s príslušenstvom,

2. PRÍSTROJOVÉ VYBAVENIE:

1. Röntgen s 2 D zobrazením - prístroj na digitálnu rádiológiu - digitálny skiagrafický komplet
2. Neinvazívny analyzátor krvi AMP, meria a hodnotí:
 - stav organizmu z pozície funkčnosti, hemodynamickej rovnováhy, tekutinovej výmeny a plynové homeostázy atď. ,
 - stav centrálného nervového systému,

- stav srdcovo - cievneho komplexu,
- funkčné hodnoty pľúc,
- diagnostika a funkčné parametre pečene a ľadvín,
- vzájomné prepojenie enzýmových systémov s imunitným systémom.

Spôsob dosiahnutia cieľov aktivity – prístrojové vybavenie:

Realizácia aktivity bude vykonaná dodávateľom tovaru, ktorý bude vybraný na základe výsledkov VO – EKS. Cieľom aktivity je modernizácia röntgenu a rozšírenia kapacity diagnostických prístrojov pre technické výkony pôsobiacich PZS. AMP má pomôcť najmä mladým lekárom a rezidentom. Cieľ aktivity bude dosiahnutý stavebnými úpravami, zakúpením diagnostickej techniky, vybudovaním IKT a priestorovým pôsobením soc.-komunitných pracovníkov.

3. VNÚTORNÉ VYBAVENIE:

1. Zariadenie SVALZ – obnova priestorov pre pacientov
2. Televízor a reproduktor pre hlasovú informáciu vyplývajúcu z časenky – 6 ks

Spôsob dosiahnutia cieľov aktivity – vnútorné vybavenie:

Realizácia aktivity bude vykonaná dodávateľom tovaru, ktorý bude vybraný na základe výsledkov VO. Cieľom aktivity je modernizácia priestorov pre pacientov.

4. IKT TECHNOLOGIE:

Realizácia aktivity bude vykonaná dodávateľom tovaru, ktorý bude vybraný na základe výsledkov VO. Cieľom aktivity je vybudovanie štruktúrovanej kabeľáže - základ komunikačnej infraštruktúry.

Cieľom je vytvoriť univerzálny kabeľážny systém, ktorý zvládne prenášať vysokorýchlostné dáta: hlas, obraz, prípadne iné perspektívne technológie.. Rýchlosť prenosu informácií po tomto zariadení môže byť od 1 Mbit/s až po Gbit/s. Systém bude schopný prenášať dáta nielen vysokými rýchlosťami, ale aj s veľkou spoľahlivosťou. Navrhnutá technológia, umožňuje dosahovať maximálne prenosové rýchlosti 1Gbps. To znamená, že nainštalovaná pasívna infraštruktúra počítá s nasadením nového vysokorýchlostného protokolu 1GBaseT. Inštaláciu a správu aktívnej časti celého systému bude v kompetencii externého dodávateľa a budúceho správcu.

Návrh pasívnej a aktívnej siete pre budovu v ktorej sa bude realizovať projekt CIZS - Sečovce. Návrh pokrýva vybudovanie a dodávku LAN, telefónnej ústredne, telefónov, WiFi siete. V LAN je rezervovaná kapacita taktiež pre prevádzku kamerového systému, televízneho vysielania v čakárňach a vestibuloch, prípadne prevádzku informčných kioskov. Samotný kamerový systém a televízne set-top-boxy nie sú súčasťou ponuky.

V procese rekonštrukcie objektu bude potrebné rátať s investíciou minimálne do pasívne časti siete. Aktívna časť príde na rad pred samotným odovzdaním budovy do užívania. V návrhu aktívnej siete sa ráta s uvedením do prevádzky cca 180 portov (cca 50% z kapacity siete), čo bude bohato stačiť pre oživenie siete vo všetkých ambulanciách, RZP, kamier, wifi, telefónov, atď.

Pri výpočte oprávnených výdavkov tejto časti projektu sme využili konkrétne zadanie pre v súčasnosti aktívneho dodávateľa dátovej siete a internetizácie objektu - projektanta.

Plánovaný projektový organizačný projektový plán zahŕňa opatrenia:

Projektové aktivity rekonštrukcie a modernizácie zdravotníckej infraštruktúry	Rozpočet Položky v Eur
Opatrenie 1 - Zateplenie budovy	130.000,-
Aktivita 1.1. Zateplenie obvodového plášťa	80.000,-
Aktivita 1.2. Rekonštrukcia strešného plášťa	30.000,-
Aktivita 1.3. Výplň stavebných otvorov - výmena okien	20.000,-
Opatrenie 2 Rekonštrukcia vnútornej infraštruktúry budov a stavieb	80.000,-
Aktivita 2.1 . Rekonštrukcia ústredného kúrenia OZ	15.000,-
Aktivita 2.2. Rekonštrukcia vnútorného vodovodu	15.000,-
Aktivita 2.3. Rekonštrukcia sociálnych zariadení	23.000,-
Aktivita 2.4. Rekonštrukcia vnútornej kanalizácie	5.000,-
Aktivita 2.5. Rekonštrukcia elektroinštalácie	12.000,-
Aktivita 2.6 Inštalácia nových bleskozvodov	7.000,-
Opatrenie 3 Využitie obnoviteľných zdrojov energie	42.000,-
Aktivita 3.1 Reinštalácia kotolne s doplnkovým zdrojom tepla z OBZE	12.000,-
Aktivita 3.2 Inštalácia solárnych kolektorov – 100 m ²	30.000,-
Opatrenie 4 Modernizácia ambulantných a spoločných priestorov a zariadení	160.000,-
Aktivita 4.1. Výmena zariadení v spoločných priestoroch pre pacientov	20.000,-
Aktivita 4.2. Výmena výťahu	70.000,-
Aktivita 4.3 Výmena podláh, a vybudovanie bezbariérového prístupu	30.000,-
Aktivita 4.4 Rekonštrukcia sociálnych zariadení pre pacientov	20.000,-
Aktivita 4.5 Vybudovanie recepcie – centrálnej evidenčno-informačnej jednotky	20.000,-
Opatrenie 5 Obnova prístrojového vybavenia a diagnostických zariadení	150.000,-
Aktivita 5.1. Nákup nového prístrojového vybavenia a diagnostických zariadení (Röntgen a AMD = 120.000,- + 25.000,- + 5.000,- inštalácia)	150.000,-
Opatrenie 6 Obnova prístrojového vybavenia - IKT technológie	50.000,-
Aktivita 6.1. Nákup nového prístrojového vybavenia IKT	25.000,-
Aktivita 6.2 Vybudovanie vysokorychlostných internetových pripojení za účelom poskytovania služieb integrovanej zdravotnej starostlivosti	25.000,-
Opatrenie 7 Sociálno-komunitné pracovisko	40.000,-
Aktivita 7.1. Vybudovanie Soc.-Komu	25.000,-
Aktivita 7.2. Materiálno-technické vybavenie Soc.-Kom-u	15.000,-
Opatrenie 8 Vonkajšia mobilita pacientov	20.000,-
Aktivita 8.1 Úprava terénu a spevnenie plôch na parkovacie účely	20.000,-
Spolu očakávané náklady projektu:	682.000,-

Tieto opatrenia sú v rámci realizácie projektu zlúčené do nasledujúcich aktivít:

- A1 + A2 Zateplenie obvodového plášťa a strešnej konštrukcie, modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov, opatrenie: 2,4, COV: 170 000,- Eur
- A3 prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov, opatrenie: 8, COV: 30 000,- Eur
- A4 zabezpečenie materiálno – technického vybavenia, opatrenie 5, COV: 150 000,- Eur
- A5 dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia, opatrenie 7, COV: 40 000,- Eur
- A6 budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorychlostným internetovým pripojením a nákupu softvérového vybavenia, opatrenie 6, COV: 50 000,- Eur
- A7 vybudovanie Soc.-Komu (sociálno-zdravotné-komunitné pracovisko COV: 40.000,- Eur
- A8 opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov, opatrenie 1,3, COV: 42 000,- Eur

Pri budovaní CIZS sa uplatňuje princíp zdola, t. j. dôraz je kladený na spoluprácu územnej samosprávy (obce, VÚC, alebo obce spolu s VÚC) a poskytovateľov primárnej zdravotnej starostlivosti, ktorých pôsobenie v danej oprávnenej spádovej oblasti je potrebné a vhodné.

7.3 Situácia po realizácii projektu a udržateľnosť projektu

Prínosy projektu po jeho realizácii v danej lokalite, očakávané výsledky a posúdenie navrhovaných aktivít z hľadiska ich technickej a prevádzkovej udržateľnosti

Spracovateľ tejto časti projektu: Ing. Tomáš

Dosiahnutie cieľových hodnôt merateľných ukazovateľov projektu, popis účinnosti a efektívnosti riešenia vzhľadom k cieľom projektu

Merateľné ukazovatele, ktoré sa realizáciou projektu dosiahnu sú:

P0103	Odhadované ročné zníženie emisií skleníkových plynov (t ekvív. CO ₂) = XXX
P0374	Počet renovovaných verejných budov (počet) = XXX
P0519	Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti (počet) = XXX
P0578	Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS (počet) = XXX
P0614	Podlahová plocha renovovaných verejných budov (m ²) = XXX
P0700	Zníženie ročnej spotreby primárnej energie vo verejných budovách (kWh/rok) = XXX
D0128	Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím (počet) = XXX
D0260	Miera zabezpečenia bezbariérového prístupu osôb so zdravotným postihnutím k výsledkom projektu (percento %) = XXX

Na realizáciu predkladaného projektového zámeru má žiadateľ v pláne nadviazať ďalšími aktivitami v oblasti skvalitnenia poskytovania zdravotnej starostlivosti a zároveň najlepšimi projektmi v rámci legislatívy napomáhajúcej skvalitneniu životného prostredia.

Celková nová podlahová plocha CIZS, rovnako ako aj bezbariérové ukazovatele sa dosiahnu realizáciou stavebných úprav.

Po realizácii súboru aktivít sa dosiahne prevádzka úplne nového CIZS, ktoré bude reflektovať na aktuálne potreby obyvateľstva v danej lokalite.

Ku tomu sa ešte po realizácii súboru opatrení na zlepšenie energetickej efektívnosti objektu výroby vyplývajúcich z projektu dosiahne celková úspora spotreby palív a energie. Výsledkom projektu bude nízkoenergetická budova, v energetickej triede **A0 (pôvodne C)**.

Realizáciou projektu budú splnené požiadavky na energetickú hospodárnosť budovy nad rámec požiadaviek uvedených v zákone č. 555/2005 Z. z. a vyhláske č. 364/2012 Z. z. Súčasne budú dosiahnuté normatívne hodnoty v zmysle platných technických noriem.

Zníženie súčasnej spotreby energie v budove výroby sa prejaví v znížení prevádzkových nákladov a vo finančnom vyjadrení dôjde po realizácii projektu k výraznej úspore finančných prostriedkov na prevádzku. Práve ekonomická efektívnosť, ktorá sa prejaví znížením nákladov na prevádzku a údržbu, je jedným z hlavných prínosov realizovaných opatrení.

Účinnosť a efektívnosť riešenia vo vzťahu ku stanoveným cieľom a výsledkom projektu:

Účinnosť a efektívnosť riešenia naplno garantujú odborné práce, ktoré budú vykonané pred podaním ŽoNFP v rámci vypracovania tepelno – technického posudku a realizačnej projektovej dokumentácie. Podkladom pre vypracovanie merateľných ukazovateľov bude tepelno – technický posudok

Stavebnú dokumentáciu vypracoval Ing. Maroš Tomáš, člen komory stavebných inžinierov a projektantov, reg. č.: Vyštudoval Slovenskú technickú univerzitu v Bratislave, odbor: Pozemné stavby. Vlastní certifikát na oceňovanie nehnuteľností, pôsobí ako SZČO v oblasti: Projektant pozemných stavieb.

Až na základe tejto projektovej dokumentácie boli následne navrhnuté ciele a výsledky projektu. Ciele a výsledky projektu sú navrhovaným riešením vyčerpávajúco a v plnej miere obsiahnuté.

Projektom súčasne prispejeme k zníženiu environmentálneho zaťaženia prostredia ako aj k zlepšeniu kvality životného prostredia.

Zabezpečenie prevádzkovej a technickej udržateľnosti výstupov projektu:

Technická udržateľnosť

Úspešná udržateľnosť je spojená s prevádzkou nového CIZS, prostriedkami vyčlenenými na chod CIZS a s dosiahnutou úsporou energií (úspora na el. energie, úspora za teplo). Konkrétna suma, ponížená o vyvolané výdavky či už v podobe navýšenia poistenia alebo opráv, bude predstavovať príspevok do základnej bázy investičných prostriedkov určených na ďalší rozvoj udržateľnosti projektu a skvalitňovanie procesu poskytovaných služieb, čo sa zároveň prejaví aj vo finančnom vyjadrení v rámci zlepšených finančných ukazovateľoch CIZS a prostriedkoch na jeho ďalší rozvoj.

Akékoľvek výdavky na neplánovanú obnovu objektu výroby resp. neočakávané investície, ktoré povedú k vzniku záporných peňažných tokov projektu v relevantnom časovom horizonte, budú financované z vlastných zdrojov žiadateľa.

Pre projekt je navrhnutý kombinovaný pomer zdrojov, a to nenávratný finančný príspevok a vlastné zdroje na spolufinancovanie projektu. Po ukončení projektu, v prípade potreby sme schopní zabezpečiť financovanie nevyhnutných investícií tiež z vlastných zdrojov.

Prevádzková udržateľnosť

Zárukou úspešného priebehu projektu a prevádzkovej udržateľnosti výsledkov projektu sú naši zamestnanci, ktorí majú bohaté skúsenosti s realizáciou projektov spolufinancovaných z fondov EÚ rôzneho zamerania vrátane investičných projektov.

Výrazný predpoklad správnej implementácie projektu, v súlade s podmienkami zmluvy o poskytnutí NFP, predpokladáme na základe úspešnej realizácie predchádzajúcich investícií, realizovaných projektov, odbornej úrovne interného projektového tímu a externých spolupracovníkov, ktorú popisujeme podrobne v časti 7.4. Keďže sa jedná o ich pracovné prostredie, bude jeho prevádzková udržateľnosť a rýchle obnovenie prevádzky budovy ich najvyššou prioritou. Žiadateľ zároveň nemá žiadne náhradné priestory, tým pádom sa predpokladá čo najrýchlejšia realizácia projektu.

Kvalitatívna úroveň výstupov projektu:

V rámci vypracovania projektovej dokumentácie a celkových aktivít projektu boli aktivity navrhnuté tak, aby v plnej miere reflektovali v rámci výzvy nastavené benchmarky a excelentné hodnoty ukazovateľov. Toto je nastavené s cieľom čo najvyššieho možného dosiahnutia programových ukazovateľov práve realizáciou nášho projektu.

Zabezpečenie minimálnych požiadaviek na chod CIZS

Zámer vytvoriť sieť CIZS je definovaný v Strategickom rámci starostlivosti o zdravie pre roky 2014 – 2030.

Keďže CIZS má vo svojej podstate predstavovať iba priestor, v ktorom bude popri iných službách poskytovaná zdravotná starostlivosť viacerými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, samotné CIZS nebude novým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti. Zámerom zavedenia CIZS nie je narušenie integrity terajších poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí aj v CIZS budú poskytovať zdravotnú starostlivosť vo vlastnom mene a na vlastnú zodpovednosť.

Z materiálnej stránky bude CIZS predstavovať súbor hnutelných a nehnuteľných vecí, ktoré slúžia k naplneniu zámeru projektu, ktorým je integrovať poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (príp. i poskytovateľov sociálnych služieb). CIZS nepredstavuje nového samostatného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, jeho účelom je poskytnutie priestoru a vybavenia (materiálno-technického zabezpečenia) pre určených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, v rámci ktorého bude poskytovaná zdravotná starostlivosť samostatnými nezávislými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

V rámci CIZS budú pôsobiť tieto subjekty:

MD&JD s.r.o.	- ORL ambulancie - ušné, nosné, krčné
SO-MEDIC, s.r.o.	- ambulancia detského lekára
IM & ML, s.r.o.	– gynekologicko-pôrodná ambulancia
DENT-STOM s.r.o.	– stomatologická ambulancia
PAJMED, s.r.o.	– ambulancia interného lekára
LUKA-CHIR, s.r.o.	– chirurgická ambulancia
TAUPAL, s.r.o.	- rehabilitácia a röntgen

Okrem poskytovania zdravotnej starostlivosti vo viacerých špecializačných odboroch spoločne s možnosťou vykonávania sociálnych služieb na jednom mieste, v CIZS bude stála dostupnosť minimálne jedného všeobecného lekára na jednom mieste („všeobecný lekár nemôže byť k dispozícii všade, ale musí byť k dispozícii vždy“) a zároveň bude poskytovaná zdravotná starostlivosť v podobe špecializovanej zdravotnej starostlivosti (gynekológ, stomatológ) a inej špecializovanej zdravotnej starostlivosti (iní špecialisti) v presne stanovený deň a v presne stanovenom rozsahu.

V rámci CIZS bude zavedené povinné služby v nasledovnom rozsahu:

- všeobecná ambulantná zdravotná starostlivosť pre dospelých,
- všeobecná ambulantná zdravotná starostlivosť pre deti a dorast,
- špecializovaná gynekologická ambulantná zdravotná starostlivosť.

Personálne zabezpečenie poskytovania všeobecnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti v CIZS má nasledovný rozsah:

- 1 lekár poskytujúci všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých dostupný v CIZS v rozsahu ekvivalentu plného pracovného úväzku;
- lekári poskytujúci všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých dostupní v CIZS v rozsahu minimálne v rozsahu ekvivalentu polovičného pracovného úväzku;
- 1 lekár poskytujúci všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast dostupný v CIZS v rozsahu minimálne v rozsahu ekvivalentu polovičného pracovného úväzku;
- 1 lekár poskytujúci špecializovanú ambulantnú starostlivosť v odbore gynekológia - pôrodníctvo dostupný v CIZS v rozsahu minimálne v rozsahu ekvivalentu 0,2 pracovného úväzku.

CIZS bude integrovať aj iné druhy ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ako tie, ktoré sú vyššie špecifikované ako povinné.

V rámci fakultatívnych zložiek bude CIZS integrovať:

- špecializovanú zubno-lekársku ambulantnú zdravotnú starostlivosť;
- inú špecializovanú ambulantnú zdravotnú starostlivosť.

Dostupnosť personálu bude:

- 1 lekár poskytujúci špecializovanú zubno-lekársku ambulatnú starostlivosť minimálne v rozsahu ekvivalentu 0,1 pracovného úväzku a
- 2 lekári poskytujúci špecializovanú inú ambulatnú starostlivosť minimálne v rozsahu ekvivalentu 0,1 pracovného úväzku na lekára.

Personálne zabezpečenie ambulancie špecialistov tvoria v každom prípade lekár z príslušného odboru 1 a sestra z príslušnou špecializáciou 1.

V našom prípade poskytovania sociálnych služieb žiadateľ predkladá schválený komunitný plán/koncepciu rozvoja sociálnych služieb, z ktorých vyplýva oprávnenosť poskytovania sociálnych služieb v CIZS, resp. odkaz k verejne dostupnému dokumentu s konkrétnym uvedením ustanovení, ktoré sa vzťahujú na zámer žiadateľa realizovať navrhované druhy sociálnych služieb.

CIZS budú integrované aj nasledovné druhy zdravotnej starostlivosti alebo služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti:

- agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti (miestnosť, kde sídli alebo miestnosť, ktorú využíva, príp. bez potreby miestnosti; služba je koordinovaná poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý ju má zazmluvnenú s príslušnou zdravotnou poisťovňou);
- odberové pracovisko (v CIZS môže byť vyčlenený priestor určený na odberové pracovisko pre odbory biologického materiálu s cieľom diagnostiky a liečby s maximálnymi rozmermi neprevyšujúcimi minimálny rozmer ambulancie stanovený v oddiele 1 bode 1 výnosu MZ SR z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení);
- stacionár (v CIZS môže byť vyčlenený priestor určený pre stacionár v súlade výnosom MZ SR z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení);
- liečebná rehabilitácia (v CIZS môže byť vyčlenený priestor určený pre rehabilitácie v súlade výnosom MZ SR z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení);
- zariadenie pre prax sestier a lekárov pripravujúcich sa na špecializačnú skúšku v príslušnom špecializačnom odbore (akreditované i neakreditované špecializované výučbové zariadenie verejnej vysokej školy: pracovisko poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, ktorý má s verejnou vysokou školou uzavretú zmluvu o praktickej výučbe v zmysle § 35 zákona o vysokých školách, a to v odbore ošetrovateľstvo, resp. v klinických špecializačných odboroch pre sestry a lekárov pripravujúcich sa na atestáciu);
- komunitný pracovník v oblasti zdravotnej výchovy (miestnosť, kde sídli komunitný pracovník v oblasti zdravotnej výchovy, príp. bez potreby miestnosti s dokladovaním spolupráce);
- okrem vyššie uvedených v odôvodnených prípadoch i ďalšie súvisiace činnosti alebo služby ako sú napríklad logopéd, resp. psychológ.

Vzhľadom na charakter CIZS budú integrované aj poskytovania služieb a vykonávanie činností spojených predovšetkým s ťažkým zdravotným postihnutím, nepriaznivým zdravotným stavom a dôchodkovým vekom, a to najmä:

- odborná činnosť špecializované sociálne poradenstvo prednostne v oblastiach týkajúcich sa ťažkého zdravotného postihnutia, nepriaznivého zdravotného stavu a dôchodkového veku (poradňa sociálneho poradenstva - miestnosť pre poskytovanie sociálnych služieb vo forme individuálnych intervencií/kancelária - s potrebou zabezpečiť minimálne jedného sociálneho pracovníka poskytujúceho špecializované sociálne poradenstvo);
- sociálna služba denné centrum, kde sa bude vykonávať predovšetkým základné sociálne poradenstvo, záujmová činnosť, vzdelávacie a preventívne aktivity a pod. (miestnosť pre poskytovanie sociálnych služieb vo forme skupinových aktivít/spoločenská miestnosť - s potrebou zabezpečiť minimálne jednu osobu pre prevádzku centra).

Na rozdiel od už existujúcich modelov poskytovania ambulatnej zdravotnej starostlivosti, je primárny prínos CIZS ten, že umožňuje poskytovanie komplexnej zdravotnej starostlivosti na jednom mieste, a to v rámci spádovej oblasti na základe jej špecifických požiadaviek, ako je napríklad zloženie špecialistov či rozsah poskytovaných sociálnych služieb. Bez existencie CIZS je vo väčšine prípadov

prístup občanov k primárnej aj inej špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v týchto oblastiach neefektívny, ťažšie dostupný a vyžaduje opakované prevozy pacientov za poskytovateľmi najmä inej špecializovanej zdravotnej starostlivosti.

CIZS bude vybavené pripojením na vysokorýchlostný internet a každá ambulancia bude vybavená počítačom vrátane príslušenstva v súlade s oddielom 1 ods. 2 písm. e) výnosu MZ SR z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych.

V CIZS bude integrovaný aj základný informačný systém, ktorý spĺňa štandardy zdravotníckej informatiky v zmysle vyhlášky MZ SR č. 107/2015, ktorou sa ustanovujú štandardy zdravotníckej informatiky a lehoty poskytovania údajov a musí byť kompatibilný s národným zdravotníckym informačným systémom v zmysle zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme.

Zároveň bude každá ambulancia využívať systém objednávanie pacientov a manažmentu ich predvolávanie do ambulancie prostredníctvom ním zvolených prostriedkov s cieľom zvýšiť efektivitu a kvalitu poskytovania zdravotnej starostlivosti. Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti a resp. ďalšie subjekty v CIZS vytvoria interný komunikačný systém typu intranetu na zdieľanie dát.

System bude mať funkcie:

- nastavenie pracovných dní a ordinačných hodín ambulancie;
- rezervácia a objednávanie pacienta v čakárni, cez telefón, v prípade možnosti i internet;
- tlač poradových lístkov;
- priebežné sledovanie aktuálneho stavu poradia u lekára pre viacero druhov čakacích radov;
- priebežné sledovanie aktuálneho stavu poradia v čakárni pre pacienta pre viacero druhov čakacích radov;
- priebežné sledovanie aktuálneho stavu poradia cez internet;
- informácia o časovom odhade prijatia pacienta do ambulancie;
- upozornenie pacienta o jeho aktuálnom poradí cez SMS;
- predvolanie pacienta atď.

Spôsob zabezpečenia služieb v CIZS

Personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie týkajúce sa sociálnych služieb CIZS budú riešené v súlade s podmienkami potrebnými na registráciu danej sociálnej služby podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov.

V poradni sociálneho poradenstva bude poskytovať špecializované sociálne poradenstvo minimálne jeden sociálny pracovník spĺňajúci podmienky na výkon sociálnej práce podľa zákona o sociálnej práci, podmienky spôsobilosti na právne úkony v plnom rozsahu a odbornej spôsobilosti na výkon činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 84 ods. 2 zákona o sociálnych službách, podmienku bezúhonnosti na výkon pracovných činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 63 ods. 2 zákona o sociálnych službách, kvalifikačné predpoklady na vykonávanie pracovných činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 84 ods. 5 alebo 6, resp. pri vykonávaní špecializovaného sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a stimulácie komplexného vývoja dieťaťa so zdravotným postihnutím ako samostatné odborné činnosti i akreditáciu na odbornú činnosť v zmysle § 88 zákona o sociálnych službách.

V dennom centre bude poskytovať sociálne služby minimálne jedna osoba spĺňajúca podmienky spôsobilosti na právne úkony v plnom rozsahu a odbornej spôsobilosti na výkon činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 84 ods. 2 zákona o sociálnych službách, podmienku bezúhonnosti na výkon pracovných činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 63 ods. 2 zákona o sociálnych službách a kvalifikačné predpoklady na vykonávanie pracovných činností v oblasti sociálnych služieb minimálne podľa § 84 ods. 4 zákona o sociálnych službách.

Inú sociálnu službu v CIZS bude vykonávať osoba spĺňajúca podmienky spôsobilosti na právne úkony v plnom rozsahu a odbornej spôsobilosti na výkon činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 84 ods. 2 zákona o sociálnych službách, podmienku bezúhonnosti na výkon pracovných činností v oblasti sociálnych služieb podľa § 63 ods. 2 zákona o sociálnych službách a kvalifikačné predpoklady

na vykonávanie daných pracovných činností v oblasti sociálnych služieb podľa príslušných častí zákona o sociálnych službách.

Vzhľadom na skutočnosť, že subjekty poskytujúce služby v CIZS majú vlastnú právnu subjektivitu, majú k užívaniu ambulancií a iných priestorov CIZS právny titul. Keďže vlastníkom infraštruktúry je prijímateľ, prijímateľ uzatvorí s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a poskytovateľmi iných služieb v CIZS nájomnú zmluvu. Financovanie prevádzky je z vlastných zdrojov nájomcov.

Nájomná zmluva s týmito subjektmi bude obsahovať:

- dĺžku výpovednej doby, tak že neskončí a výpoveď nenadobudne platnosť skôr ako nadobudne účinnosť nájomná zmluva so subjektom, ktorý nahradí predchádzajúceho nájomcu v CIZS (min. tri mesiace);
- povinnosť nájomcu vo výpovedi zabezpečiť prijímateľovi svojho nástupcu, ktorý ho ku dňu účinnosti výpovede (uplynutia výpovednej doby) nahradí v CIZS a bude plynule pokračovať v plnení úloh odchádzajúceho nájomcu súvisiacich s projektom (nahradzujúci subjekt musí byť poskytovateľom služieb v rovnakom oblasti resp. odbore ako odchádzajúci nájomca);
- povinnosť nájomcu počas výpovednej doby poskytnúť prijímateľovi maximálnu súčinnosť v záujme zabezpečenia pokračovania v poskytovaní zdravotnej starostlivosti, resp. sociálnych služieb v CIZS v rozsahu schváleného projektu;
- povinnosť nájomcu nahradiť prijímateľovi škodu, ktorá mu vznikla v príčinnej súvislosti s predčasným ukončením poskytovania zdravotnej starostlivosti alebo sociálnych služieb nájomcom v CIZS (za predčasné ukončenie poskytovania zdravotnej starostlivosti alebo sociálnych služieb sa na tieto účely považuje najmä ukončenie poskytovania služieb pred uplynutím doby udržateľnosti projektu), resp. porušením povinnosti navrhnúť svojho nástupcu a poskytnúť súčinnosti prijímateľovi v záujme zabezpečenia pokračovania fungovania CIZS.

Spustenie prevádzky poskytovania zdravotnej starostlivosti: Prijímateľ spustí prevádzku CIZS najneskôr do 6 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia v rozsahu minimálne 50% všetkých úväzkov uvedených v PZ a ŽoNFP. V rámci minimálneho rozsahu musí byť zabezpečené poskytovanie starostlivosti jedným lekárom poskytujúcim všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť pre dospelých v rozsahu ekvivalentu plného pracovného úväzku a jedným ďalším lekárom zo skupiny povinných služieb.

Prijímateľ spustí prevádzku poskytovania sociálnych služieb v plnom rozsahu najneskôr do 6 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia. V prípade, ak sa na projekt nevyžaduje kolaudačné konanie, lehota 6 mesiacov sa počíta od ukončenia fyzickej realizácie projektu. Deň je stanovený prijímateľom v oznámení o ukončení fyzickej realizácie projektu. Prijímateľ naplní prevádzku v plnom rozsahu podľa schválenej žiadosti o NFP najneskôr do 12 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia, resp. ukončenia fyzickej realizácie projektu, ak sa k projektu nevyžadovalo kolaudačné konanie.

V CIZS budú sídliť ambulancie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, pričom jednotlivé ambulancie budú mať vypracovaný prevádzkový poriadok (vzor prevádzkového poriadku je prílohou č. 2) v súlade s vyhláškou MZ SR č. 553/2007 Z. z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia. Keďže CIZS integruje poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, bude mať taktiež vypracovaný prevádzkový poriadok v zjednodušenej podobe podľa odporúčacích podmienok výzvy.

7.4 Administratívna a prevádzková kapacita žiadateľa

Žiadateľ v súčasnosti disponuje všetkými potrebnými kapacitami na realizáciu projektu popísanými v texte nižšie.

Administratívna kapacita žiadateľa na riadenie projektu

Organizačné zabezpečenie riadenia projektu

Organizačne bude riadenie projektu zabezpečovať žiadateľ, ktorý má k danému riadeniu nastavenú vlastnú štruktúru projektového tímu skopírovanú z predchádzajúcich projektov, ktoré riadil. Na riadení

projektu sa budú podieľať tri osoby: projektový manažér, finančný manažér a projektová administratíva.

Technické zabezpečenie riadenia projektu

Členovia realizačného tímu budú potrebovať kancelárske vybavenie a priestor pre prácu, ktorý bude zabezpečený v plnej miere v kancelárskych priestoroch prijímateľa, rovnako ako aj drobný spotrebný kancelársky materiál (tonery, papiere, písacie potreby a pod.), ktorý bude zabezpečený zo zdrojov žiadateľa.

Personálne zabezpečenie riadenia projektu

Projektový manažér: [Ing. Milan Filip](#)

Pracovný pomer: interný zamestnanec Mestského úradu Sečovce, plný úväzok, 160 hod. mesačne
Vzdelanie: VŠ druhého stupňa, Technická univerzita Košice

Odborná prax: 20 rokov, Projektová prax: 15 rokov – odborná realizácia projektu, projektový manažér
Disponibilita na projekte: 100%

Skúsenosti s riadením podobných projektov na manažérskych pozíciách v samospráve.

Vzdelanie:

1976 – 21981 Technická univerzita Košice, Strojnícka fakulta, odbor Strojárske technológie, inžinierske štúdium ukončené štátnou záverečnou skúškou a obhajobou diplomovej práce, priznaný titul „inžinier“

1993- PF UK Bratislava – právne minimum pre verejnú správu

1998 - CITY UNIVERZITY Bratislava – finančný manažér projektov

2004 – Osoba odborne spôsobilá na verejné obstarávanie

2016 – Osoba odborne spôsobilá na rozpočtovanie stavieb

Má dlhodobé skúsenosti s riadením projektov financovaných zo štrukturálnych fondov – od roku 2004. Na svojich predchádzajúcich pozíciách bol spolu aktérom projektov v celkovej výške až 5,5 mil. Eur. Osobne riadil viac ako 7 rozvojových stavebných projektov a projektov zaoberajúcich sa dodávkou technológií pre stavebnú, strojársku a polygrafickú výrobu; financovanú zo štátneho rozpočtu, štrukturálnych fondov a vlastných zdrojov žiadateľa o NFP..

Zabezpečované činnosti:

- riadenie projektu ako celku, koordinácia všetkých činností v projekte a projektového tímu,
- poskytovanie informácií a podkladov k príprave ŽoNFP,
- riešenie prípadných nezrovnalostí a vzniknutých problémov,
- plánovanie, organizovanie a kontrola činností v rámci projektových aktivít,
- kontrola plnenia čiastkových a celkových výstupov projektu,
- dohľad a zodpovednosť nad plnením časového harmonogramu projektu, za časovú a vecnú implementáciu projektu v súlade s podmienkami poskytnutia pomoci,
- zodpovednosť za plnenie podmienok vyplývajúcich zo zmluvy o poskytnutí NFP,
- monitorovanie fyzického pokroku implementácie projektu v súlade so zmluvou o poskytnutí NFP,
- vypracovanie hlásení o začatí resp. ukončení realizácie projektu, spracovanie monitorovacích správ a prípadných žiadostí o zmenu projektu,
- komunikácia s Poskytovateľom pomoci,
- účasť a spolupráca počas výkonu kontroly na mieste,

Finančný manažér/účtovník: [Božena Letková](#)

Pracovný pomer: interný zamestnanec Mestského úradu Sečovce, plný úväzok, 160 hod. mesačne
Odborná prax: 15 rokov, Projektová prax: 6 rokov

Disponibilita na projekte: 100%

Skúsenosti s riadením obecnej samosprávy a riadením podobných projektov na obci Trstené pri Hornáde, kde pôsobila ako starostka obce.

Vzdelanie:

1992 – 1997 Stredná elektrotechnická priemyslovka Košice

Účtovníctvo - priebežné doplnkové vzdelávanie v účtovníctve formou absolvovania kurzov a seminárov

Zabezpečované činnosti v rámci predkladaného projektu:

- Zastrešovanie projektu po finančnej stránke,
- Dohľad nad procesom fakturácie,
- Vypĺacanie dodávateľov,
- Spolupráca pri vytváraní žiadosti,
- Kontrola finančných tokov,
- Vedenie ekonomickej a účtovnej agendy projektu,
- Zodpovednosť za prípravu podkladov, spracovanie a správnosť žiadostí o platbu,
- Finančné riadenie projektu,
- Zabezpečenie dostatočných finančných tokov,
- Proces fakturácie, úhrady a zaúčtovania jednotlivých dokladov,
- Garancia úhrad dodávateľovi,
- Zodpovednosť za prípravu podkladov, spracovanie a správnosť žiadostí o platbu

Projektová administratíva: [Bc. Ivan Kantor](#)

Pracovný pomer: interný zamestnanec Mestského úradu Sečovce, plný úväzok, 160 hod. mesačne
Odborná prax: 5 rokov, Projektová prax: 0 rokov

Disponibilita na projekte: 100%

Skúsenosti s riadením podobných projektov na samostatných pozíciách zatiaľ nie sú.

Vzdelanie:

1992 – 1997 Technická Vysoká škola Dubnický inštitút

Zabezpečované činnosti v rámci realizácie aktivít projektu:

- Podľa pokynov projektového a finančného manažéra
- Vedenie administratívnych záznamov a agendy projektu,
- Súčinnosť a podpora pre ostatných členov tímu,
- Archivácia dokumentácie projektu,
- Zabezpečenie publicity projektu.

Skúsenosti s riadením obdobných/porovnateľných investičných/neinvestičných projektov spolufinancovaných z fondov EÚ: zatiaľ nie sú.

Administratívna kapacita projektového tímu:

Celý tento projektový tím má skúsenosti s realizáciou podobných projektov financovaných z dotačných zdrojov z minulosti: 2008 - 2018

Zoznam úspešných projektov:

1. Sečovce – Albínov – výstavba kanalizácie, 03/2007 – 02/2012; COV: 1.094.012,24 €
2. Rekonštrukcia Základnej školy Obchodná 5, 02/2008 – 03/2013; COV: 1.139.923,41 €
3. Regenerácia sídiel s rómskym osídlením v Sečovciach, 11/2009 – 09/2013; COV: 640.426,33€
4. Zvýšenie konkurencieschopnosti sídiel a zvýšenie kvality a bezpečnosti verejných priestranstiev v Sečovciach, 05/2009 – 07/2013; COV: 647.755,10 €
5. Dom seniorov v Sečovciach, 01/2010 – 06/2014; COV: 2.971.767,25 €
6. Premena a inovácia vzdelávania v miestnych ZŠ, 03/2009 – 08/2010; COV: 63.608,07 €
7. Zníženie energetickej náročnosti budovy Materskej školy Obchodná 26, 04/2017 – trvá; COV: 385.005,36 €
8. Komunitné centrum – Sečovce, 03/2018 – trvá, COV: 313.846,00 €
9. Materská škola - obnova a nadstavba, 04/2016 – trvá, COV: 407.400,00 €

Kapacity žiadateľa na realizáciu projektu z hľadiska vecného zamerania projektu:

Stavebná firma – externý dodávateľ

Stavebná firma bude vybraná v súlade so zákonom č. 343/2015 Z.z. v súlade s jeho paragrafmi v rámci osobného postavenia. Stavebná firma zároveň bude musieť disponovať potrebným materiálno

– technickým vybavením a zároveň zoznamom referencií rovnakých/podobných investičných projektov.

Projektant energetickej časti – externe

Ing. Maroš Tomáš

Vzdelanie: vysokoškolské

Pracovná pozícia: Energetický audítor

Odborná prax: 7 rokov, certifikovaný energetický audítor, podieľa sa na desiatkach projektov financovaných z Eurofondov mesačne.

Zabezpečované činnosti v rámci predkladaného projektu:

- Vstupný a výstupný energetický posudok, výstupný energetický certifikát

Projektant stavby – externe:

Ing. Maroš Tomáš

Vzdelanie: vysokoškolské

Pracovná pozícia: autorizovaný architekt, odborná prax: 15 rokov

Zabezpečované činnosti v rámci predkladaného projektu:

- Spracovanie projektovej dokumentácie,
- Dohľad nad navrhnutým projektom,
- Komunikácia s kontrolnými orgánmi,
- Rieši zmeny v zadanom stavebnom projekte.

Stavebný dozor – interne

V rámci VO vysúťažený externý partner

Vedľajší pracovný pomer/zmluvný partner cca 80 hod. mesačne

Stavebný dozor Ev.č.: SKSI*

Zabezpečované činnosti v rámci predkladaného projektu:

- Výkon činnosti stavebného dozoru,
- Bezodkladné informovanie investora o všetkých závažných okolnostiach,
- Kontrola tých častí diela, ktoré budú v ďalšom postupe zakryté alebo sa stanú neprístupnými a zapísanie výsledkov kontroly do stavebného denníka,
- Vedenie stavebného denníka,
- Kontrola postupu prác podľa časového plánu stavby a zmluvy,
- Príprava podkladov pre odovzdanie a prevzatie stavby, účasť na konaní o odovzdaní a prevzatí,
- Sledovanie, či zhotoviteľ vykonáva predpísané a dohodnuté skúšky materiálov, konštrukcií a prác a kontrola ich výsledkov.

V prípade potreby budú využité i služby externého poradcu v oblasti implementácie EU projektov so skúsenosťami a praxou v oblasti implementovania a auditovania projektov financovaných z prostriedkov Európskej únie. Projektový asistent bude spolu s projektovým manažérom dohliadať na správnosť realizácie projektu v súlade so schválenou zmluvou o NFP, dohliadať na správnosť a včasnosť podávania žiadostí o platbu a monitorovacích správ. Bude súčinný pri kontrole žiadateľa zo strany sprostredkovateľského orgánu a v prípade uskutočnenia auditu za účelom certifikačného overovania žiadateľa prostredníctvom Certifikačného orgánu alebo audítorov Európskej komisie.

Potrebné materiálo – technické zabezpečenie

Počas realizácie projektu bude potrebné materiálo – technické zabezpečenie zabezpečené z vlastných zdrojov žiadateľa. Potrebným technickým zabezpečením

pre stavebné práce bude napríklad prístup ku prívodu elektriny a vody pre dodávateľa stavebných prác, ktorý mu žiadateľ zabezpečí. Rovnako bude potrebné organizačné zabezpečenie aktivít, ktoré bude zabezpečované z pozície projektového manažéra a projektového asistenta, pričom do neho nebudú vstupovať iní zamestnanci zabezpečujúci výrobu. Ostatní členovia realizačného tímu budú potrebovať kancelárske vybavenie a priestor pre prácu, ktorý bude zabezpečený v plnej miere v kancelárskych priestoroch prijímateľa, rovnako ako aj drobný spotrebný kancelársky materiál (tonery, papiere, písacie potreby a pod.).

Kapacita žiadateľa na zabezpečenie prevádzky projektu

Mesto Sečovce má vo svojej zriaďovateľskej pôsobnosti Bytové hospodárstvo Sečovce, s.r.o., Námestie sv. Cyrila a Metoda 43/27, 078 01 Sečovce, ktorý spôsobom in-house zabezpečuje údržbu a prevádzku budovy v ktorej bude realizovaný projekt CIZS - Sečovce.

Potrebné materiálne – technické zabezpečenie

V rámci prevádzky projektu žiadateľ vlastní kompletne technické výrobné vybavenie, ktorým aktuálne na plnú prevádzku disponuje a ktoré bude naďalej prevádzkovať v rámci existujúcej výrobnéj a odbytovej štruktúry. Na prevádzku projektu nie sú potrebné žiadne ďalšie finančné zdroje navyše.

Úspešná realizácia je spojená s vybudovaním nového CIZS a zároveň úsporou energií (úspora na el. energie, úspora za teplo). Konkrétna suma, ponížená o vyvolané výdavky či už v podobe navýšenia poistenia alebo opráv, bude predstavovať príspevok do základnej bázy investičných prostriedkov určených na ďalší rozvoj výroby, resp. skvalitňovanie poskytovaných služieb.

Pre projekt je navrhnutý kombinovaný pomer zdrojov, a to nenávratný finančný príspevok a vlastné zdroje na spolufinancovanie projektu. Po ukončení projektu, v prípade potreby sme schopní zabezpečiť v rámci prevádzky projektu financovanie nevyhnutných dodatočných investícií tiež z vlastných zdrojov.

8. Popis cieľovej skupiny

občania SR a lekári – poskytovatelia zdravotnej starostlivosti

9. Harmonogram realizácie aktivít:

Celková dĺžka realizácie aktivít projektu (v mesiacoch):		24	
Hlavné aktivity projektu	Typ aktivity	Začiatok realizácie aktivity	Koniec realizácie aktivity
A1 Modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov	B.) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov	01/2019	12/2020
A2 Prestavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov	C.) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov	01/2019	12/2020
A3 Zabezpečenie materiálne – technického vybavenia	D.) zabezpečenie materiálne-technického vybavenia	01/2019	12/2020
A4 Dodávka zdravotníckej	E.) dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia	01/2019	12/2020

techniky, zariadenia a vybavenia			
A5 Budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia	F.) budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia	01/2019	12/2020
A6 Výmena výťahu	G.) budovanie bezbariérových prístupov	01/2019	12/2020
A7 Vybudovanie Soc.-Komu	B.) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov	01/2019	12/2020
A8 Opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov OBZ – Solárne kolektory	H.) opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov	01/2019	12/2020
Podporné aktivity⁴			
Informovanosť a komunikácia		-	-

⁴ Medzi podporné aktivity projektu v rámci tejto výzvy patrí zabezpečenie informovanosti a komunikácie projektu (výroba a osadenie dočasného pútača a stálej tabule, alebo plagátu).

10.1. Aktivity projektu a očakávané merateľné ukazovatele:
A2 Modernizácia a rekonštrukcia verejných budov
Typ aktivity⁵: B.) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov
Názov hlavnej aktivity projektu č. 2: A2 Modernizácia a rekonštrukcia verejných budov
Merateľný ukazovateľ: Počet renovovaných verejných budov
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 1
Merateľný ukazovateľ: Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 1
Merateľný ukazovateľ: Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota:
Merateľný ukazovateľ: Podlahová plocha renovovaných verejných budov
Merná jednotka: m2
Cieľová hodnota:
Merateľný ukazovateľ: Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 2

⁵ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

Merateľný ukazovateľ: Miera zabezpečenia bezbariérového prístupu osôb so zdravotným postihnutím k výsledkom projektu
Merná jednotka: percento %
Cieľová hodnota: 100
A3 Prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov
Typ aktivity: C.) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov
Názov hlavnej aktivity projektu č. 3: A3 prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov
Merateľný ukazovateľ: Počet renovovaných verejných budov
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 1
Merateľný ukazovateľ: Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 1
Merateľný ukazovateľ: Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 42
Merateľný ukazovateľ: Podlahová plocha renovovaných verejných budov
Merná jednotka: m2
Cieľová hodnota:

Merateľný ukazovateľ: Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 3 (ozvučenie, výťah, naklonená rovina pre vozičkárov)
Merateľný ukazovateľ: Miera zabezpečenia bezbariérového prístupu osôb so zdravotným postihnutím k výsledkom projektu
Merná jednotka: percento %
Cieľová hodnota: 100
A4 Zabezpečenie materiálo – technického vybavenia
Typ aktivity⁶: D.) zabezpečenie materiálo-technického vybavenia
Názov hlavnej aktivity projektu č. 4: A4 zabezpečenie materiálo – technického vybavenia
Merateľný ukazovateľ: Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 1
Merateľný ukazovateľ: Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota: 42
A5 Dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia
Typ aktivity: E.) dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia
Názov hlavnej aktivity projektu č. 5: A5 Dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia
Merateľný ukazovateľ: Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti
Merná jednotka: počet

⁶ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

Cieľová hodnota: 2 (röntgen, AMP- Neinvazívny analyzátor krvi)
Merateľný ukazovateľ: Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota:
A6 Budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia
Typ aktivity: F). budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia
Názov hlavnej aktivity projektu č. 6: A6 Budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia
Merateľný ukazovateľ: Počet budovaných a modernizovaných IKT infraštruktúr vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia
Merná jednotka: počet
Cieľová hodnota:
A8 Opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov
Typ aktivity: H.) opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov
Názov hlavnej aktivity projektu č. 8: A8 Opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov
Merateľný ukazovateľ: Odhadované ročné zníženie emisií skleníkových plynov
Merná jednotka: t ekvív. CO2
Cieľová hodnota:
Merateľný ukazovateľ: Zníženie ročnej spotreby primárnej energie vo verejných budovách
Merná jednotka: kWh/rok

Cieľová hodnota:						
10.2. Prehľad merateľných ukazovateľov projektu: ⁷						
Kód	Názov	Merná jednotka	Celková cieľová hodnota ⁸	Príznak rizika	Relevancia k HP	Relevancia k aktivite ⁹
P0103	Odhadované ročné zníženie emisií skleníkových plynov	t ekviv. CO ₂		s príznakom	UR	b, c, h
P0228	Počet nových verejných budov	počet	0	bez príznaku	RN	A
P0374	Počet renovovaných verejných budov	počet	1	bez príznaku	RN	b, c,
P0519	Počet vytvorených centier integrovanej zdravotnej starostlivosti	počet	1	bez príznaku	UR, RN	a, b, c, d, e, f, g,
P0578	Počet zdravotníckych pracovníkov v etablovaných CIZS	počet	42	s príznakom/ bez príznaku	UR	a, b, c, d, e,
P0613	Podlahová plocha nových verejných budov	m ²	0	bez príznaku	UR, RN	a
P0614	Podlahová plocha renovovaných verejných budov	m ²		bez príznaku	UR, RN	b, c,
P0700	Zníženie ročnej spotreby primárnej energie vo verejných budovách	kWh/rok		s príznakom/ bez príznaku	UR	h
D0128	Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím	počet	2	bez príznaku	UR, RN	a, b, c, g

⁷ Merateľné ukazovatele s označením P0103, P0700 žiadateľ NFP vyplní s ohľadom na dostatok zdrojových údajov. Ich vyplnenie je postačujúce k ŽoNFP.

⁸ V prípade merateľných ukazovateľov, ktoré sú vo vzťahu k riešeným hlavným aktivitám projektu nerelevantné, ako cieľová hodnota sa uvádza „0“.

⁹ Relevancia k aktivite znamená, že v prípade, ak žiadateľ realizuje príslušnú aktivitu, je povinný v rámci PZ priradiť uvedený merateľný ukazovateľ a určiť jeho hodnotu. Žiadateľ priraduje povinné merateľné ukazovatele v závislosti od realizovanej aktivity: 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; h. opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov.

D0260	Miera zabezpečenia bezbariérového prístupu osôb so zdravotným postihnutím k výsledkom projektu	percento %		bez príznaku	RN	a, b, c, g
-------	--	------------	--	--------------	----	------------

11. Rozpočet projektu	
11.A Priame výdavky:	
Typ aktivity¹⁰	
B.) modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov	
Hlavná aktivita projektu č.1¹¹	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A2 Modernizácia a rekonštrukcia existujúcich budov	240 000,- Eur
Skupina výdavku¹²	Výška oprávneného výdavku
021 Stavby	240 000,- Eur
Vyberte položku.	
Typ aktivity¹³	
C.) prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov	
Hlavná aktivita projektu č.2	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A3 Prístavba, nadstavba, stavebné úpravy a rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov existujúcich stavebných objektov	30 000,- Eur
Skupina výdavku	Výška oprávneného výdavku
021 Stavby	30 000,- Eur
Vyberte položku.	

¹⁰ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

¹¹ V prípade realizácie viacerých hlavných aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každú hlavnú aktivitu

¹² Výber z číselníka oprávnených výdavkov pre priame výdavky projektu - príloha výzvy „Pravidlá oprávnenosti výdavkov“.

¹³ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

Typ aktivity¹⁴	
D.) zabezpečenie materiálo-technického vybavenia	
Hlavná aktivita projektu č.3	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A4 Zabezpečenie materiálo – technického vybavenia	140 000,- Eur
Skupina výdavku	Výška oprávneného výdavku
022 Samostatné hnutelné veci a súbory hnutelných vecí	140 000,- Eur
Vyberte položku.	
Typ aktivity¹⁵	
E.) dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia	
Hlavná aktivita projektu č.4	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A5 Dodávka zdravotníckej techniky, zariadenia a vybavenia	40 000,- Eur
Skupina výdavku	Výška oprávneného výdavku
022 Samostatné hnutelné veci a súbory hnutelných vecí	40 000,- Eur
Vyberte položku.	
Typ aktivity¹⁶	
F.) budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia	
Hlavná aktivita projektu č.5	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A6 Budovanie a modernizácia IKT infraštruktúry vrátane vybavenia vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákupom softvérového vybavenia	35 000,- Eur

¹⁴ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

¹⁵ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

¹⁶ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

Skupina výdavku	Výška oprávneného výdavku
518 Ostatné služby	35 000,- Eur
Vyberte položku.	
Typ aktivity¹⁷	
H.) opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov	
Hlavná aktivita projektu č.6	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
A8 Opatrenia na zvýšenie energetickej hospodárnosti budov	172 000,- Eur
Skupina výdavku	Výška oprávneného výdavku
021 Stavby	172 000,- Eur
Vyberte položku.	
11.B Nepriame výdavky:	
Podporné aktivity projektu	Celková výška oprávnených výdavkov za aktivitu
Informovanosť a komunikácia	0,-
Skupina výdavku¹⁸ (výber z číselníka oprávnených výdavkov)	Výška oprávneného výdavku
Vyberte položku.	0,-
11.C Požadovaná výška NFP	
Celková výška oprávnených výdavkov (EUR)	682 000,-
Percento spolufinancovania zo zdrojov EU a ŠR (%)	95%
Žiadaná výška nenávratného finančného príspevku (EUR)	647 900,-

¹⁷ V súlade s podmienkami oprávnenosti aktivít vo výzve. V prípade realizácie viacerých typov aktivít žiadateľ požadované údaje opakuje na každý typ aktivity.

¹⁸ Výber z číselníka oprávnených výdavkov pre nepriame výdavky projektu - Pravidlá oprávnenosti výdavkov:

Výška spolufinancovania z vlastných zdrojov žiadateľa (EUR)

34 100,-

12. Verejné obstarávanie

Neuplatňuje sa pri predkladaní PZ

13. Identifikácia rizík a prostriedky na ich elimináciu	
Názov rizika¹⁹	Zmena legislatívy
Popis rizika	Zmena zákonov, ktorá môže mať za následok zmenu správania sa poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Ide o externé riziko, na ktoré nie je možné sa dôkladne pripraviť a ani ho predvídať. Toto riziko sa dá zvládnuť len maximálnou flexibilitou a prispôbením sa zmenám v čo najkratšom čase. Spôsob riadenia rizika : Retencia rizika

Názov rizika²⁰	Administratívne procesy
Popis rizika	Problémy pri nedodržaní zákonom stanovených lehôt pri schvaľovaní projektu a jednotlivých procesov. Ide hlavne o proces verejného obstarávania, prípadné opakovanie verejného obstarávania, kde by hrozilo nedodržanie časového harmonogramu projektu. A taktiež nedostatok času na administratívnu kontrolu všetkých potrebných úkonov s tým spojených.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Riziko bolo dôkladne zvážené. Vzhľadom k časovej náročnosti projektu boli posúdené všetky možné riziká, ktoré by mohli tieto procesy skomplikovať a prekročiť tak časový harmonogram a nedodržanie lehôt. Subjekt sa rozhodol pre zníženie legislatívnych náležitostí a pre transparentné a stručné obchodné podmienky, ktoré zabezpečia rýchlejší a bezproblémový priebeh procesov. Spôsob riadenia rizika : Retencia rizika

Názov rizika²¹	Neschválenie výšky rozpočtu
----------------------------------	-----------------------------

¹⁹ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²⁰ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²¹ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

Popis rizika	Zmena alebo poníženie rozpočtu.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Zníženiu tohto rizika sme sa snažili predísť starostlivou prípravou rozpočtu projektu. Do rozpočtu projektu boli zahrnuté len oprávnené výdavky a reálne sumy výdavkov. K riziku teda môže dôjsť len v prípade, že by došlo k chybnému zadaniu platby. Ďalším spôsobom predídienia rizika je pedantná kontrola a prísne dodržiavanie harmonogramu aktivít a vyplácaniu aktivít podľa harmonogramu. Spôsob riadenia rizika : Redukcia rizika, rozloženie rizika

Názov rizika²²	Nedostatok financií
Popis rizika	Ak by došlo k neschváleniu projektu a teda by nebola poskytnutá dotácia na projekt, žiadateľ by nemal dostatok financií na realizáciu projektu.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Riziko je možné eliminovať tvorbou finančnej rezervy. Na vytvorenie takej vysokej finančnej rezervy, je však potrebný určitý časový úsek, čoho dôsledkom by bolo, odloženie projektu o niekoľko rokov. Financovanie projektu dotáciou má prispieť k urýchleniu realizácie projektu a k zvýšeniu motivácie projekt realizovať. Spôsob riadenia rizika : Tvorba rezervy a rozloženie rizika.

Názov rizika²³	Riziko zvýšenia nákladov
Popis rizika	Enormné zvýšenia variabilných a fixných nákladov, ktoré sa nedá predvídať.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Toto riziko bude v plnej miere znášať žiadateľ. Najlepším opatrením je tvoriť rezervu a pri výpočte nákladov je potrebné prihliadať aj na možné alternatívy, ktoré by mohli navýšiť náklady. Spôsob riadenia rizika: Diverzifikácia rizika.

²² V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²³ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

Názov rizika²⁴	Dodávateľské riziko
Popis rizika	Rizikom môže byť znížená flexibilita dodávateľského subjektu, a teda nedodržanie časového harmonogramu dodávky, zmena parametrov alebo iné náležitosti spájané s dodávateľmi.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Toto riziko patrí medzi najväčšie riziká, ktoré môžu ohroziť projekt. Riziku sa dá predísť pedantným a nekompromisným výberom dodávateľov, ktorých si vyberieme nielen na základe cenovej ponuky, ale aj na základe preferencií, k čomu prispievajú aj skúsení členovia tímu, ktorí majú skúsenosti s dodávateľsko - odberateľskými koncepciami dlhoročné skúsenosti. Spôsob riadenia rizika : Diverzifikácia rizika.

Názov rizika²⁵	Nákup neadekvátnej zdravotníckej techniky
Popis rizika	Nedostatočné technické vybavenie zdravotníckej techniky alebo zmena požadovaných parametrov prístrojov.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Nízka
Opatrenia na elimináciu rizika	Riziko je potrebné eliminovať kvalitným prieskumom trhu. Je potrebné mať k dispozícii dôkladné a overené informácie o jednotlivých výrobcov, dodávateľoch ako aj o prístrojoch a technických parametroch zdravotníckej techniky, aby nedošlo k nákupu nekvalitnej alebo predraženej zdravotníckej techniky, ktorá nebude spĺňať požadované parametre. Spôsob riadenia rizika : Redukcia rizika, diverzifikácia rizika

Názov rizika²⁶	Odchod kľúčových zamestnancov
Popis rizika	Odchod kvalifikovaných a skúsených zamestnancov, ktorých účasť na projekte je potrebná.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Nízka
Opatrenia na elimináciu rizika	Riziko je možné eliminovať vytvorením dobrých pracovných podmienok ako aj poskytovaním zamestnaneckých benefitov. Zároveň sa žiadateľ tomuto riziku snaží predísť finančným a spravodlivým ohodnotením zamestnancov, ako aj individuálnym prístupom k potrebám zamestnancov.

²⁴ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²⁵ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²⁶ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

	Spôsob riadenia rizika : Retencia rizika
--	--

Názov rizika²⁷	Plánované ciele projektu
Popis rizika	Nedosiahnutie plánovaných cieľov projektu alebo ich redukcia, problém s nedosiahnutím merateľných ukazovateľov aktivít projektu.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Toto riziko bude znášať v plnom rozsahu žiadateľ. Na základe aktuálnej situácie zistí príčiny, ktoré spôsobili nedosiahnutie plánovaných cieľov a urobí rozhodnutie na ich okamžité odstránenie, tak aby nedošlo k narušeniu časového harmonogramu projektu a projekt bol dokončený v stanovenom termíne. Spôsob riadenia rizika : Diverzifikácia rizika

Názov rizika²⁸	Nedostatočná koordinácia projektu
Popis rizika	Nedostatočné riadenie a koordinácia projektu. Problémy s dodržiavaním lehôt, s organizáciou projektu na základe nedostatočných skúseností a nepresnými kompetenciami členov projektového tímu.
Závažnosť (nízka, stredná, vysoká)	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika	Aby k danému riziku nedošlo, boli na projekt vybraní skúsení projektoví manažéri a špecialisti. Projekt má plnú podporu vedenia Mesta. Momentálne prebiehajú prvotné prípravné, komunikačné a riadiace procesy, ktorých úlohou je zabezpečiť čo najbezproblémovjší priebeh procesu, ktorý bude naplno spustený po podpise zmluvy o nenávratný finančný príspevok na daný projekt. Spôsob riadenia rizika : retencia rizika

²⁷ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

²⁸ V prípade identifikácie viacerých rizík žiadateľ požadované údaje opakuje za každé riziko.

14. Zoznam povinných príloh projektového zámeru:²⁹	
Príloha preukazujúca splnenie podmienky:	Podmienky stanovené vo výzve:
Príloha 01 – Opis projektu (predpísaný formulár)	14. Podmienka oprávnenosti aktivít projektu 19. Podmienka splnenia kritérií pre výber projektov
Príloha 02 – Test pre posúdenie lokálneho vplyvu projektov a vylúčenie štátnej pomoci/pomoci de minimis pre podporené projekty (predpísaný formulár)	21. Podmienky týkajúce sa štátnej pomoci a vyplývajúce zo schém štátnej pomoci/pomoci de minimis
Príloha 03 – Právna forma (štatutárny orgán žiadateľa) - a) podpisové vzory (podľa vzoru osobitnej prílohy – predpísaný formulár), b) splnomocnenie osoby konajúcej v mene žiadateľa (ak relevantné, podľa vzoru osobitnej prílohy – predpísaný formulár)	1. Právna forma
Príloha 04 – Uznesenie miestne príslušného zastupiteľstva o schválení: a) predloženia a realizácie projektu CIZS b) forma, druh poskytovaných služieb CIZS c) financovania projektu d) forma zabezpečenia partnerstva CIZS	9. Podmienka finančnej spôsobilosti žiadateľa na spolufinancovanie projektu 37. Podmienka zavedenia povinných služieb poskytovaných v CIZS 38. Podmienka preukázania formy zabezpečenia partnerstva CIZS
Príloha 05 – Uznesenie miestne príslušného zastupiteľstva o schválení: a) programu hospodárskeho a sociálneho rozvoja (PHSR), b) komunitného plánu/koncepcie rozvoja sociálnych služieb. Žiadateľ uvedie webovú adresu (link) dokumentu, a informáciu o konkrétnom mieste relevantných ustanovení, ktoré sú v súlade so zameraním poskytovaných sociálnych služieb v CIZS (ak relevantné).	10. Podmienka, že žiadateľ má schválený program rozvoja a príslušnú územnoplánovacia dokumentáciu v súlade so zákonom o podpore regionálneho rozvoja 39. Podmienka súladu so schváleným komunitným plánom pri poskytovaní sociálnych služieb/koncepciou rozvoja sociálnych služieb pri poskytovaní sociálnych služieb ³⁰ (ak relevantné)
Príloha 06 – Architektonická štúdia	14. Podmienka oprávnenosti aktivít projektu 24. Podmienka mať vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu

²⁹ Popis jednotlivých príloh preukazujúcich splnenie podmienok poskytnutia príspevku je uvedený v Príručke pre žiadateľa, kap. 2.10 Podmienky poskytnutia príspevku a forma ich overenia.

³⁰ v súlade so zákonom 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

	37. Podmienka zavedenia povinných služieb poskytovaných v CIZS
Príloha 07 – Fotodokumentácia	14. Podmienka oprávnenosti aktivít projektu 15. Podmienka, že žiadateľ neukončil fyzickú realizáciu všetkých oprávnených hlavných aktivít projektu pred predložením PZ a ŽoNFP
Príloha 08 – Rámcový rozpočet projektu (podľa vzoru osobitnej prílohy – predpísaný formulár)	16. Podmienka, že výdavky projektu sú oprávnené 28. Maximálna a minimálna výška príspevku
Príloha 09 – Preukázanie majetkovo-právnych vzťahov: a) kópia katastrálnej mapy s vyznačením miesta intervencie, b) doklad preukazujúci majetkovo-právne vzťahy (napr. LV, resp. iný doklad preukazujúci právny vzťah k nehnuteľnému/hnuteľnému majetku, ktorý má byť zhodnotený prostredníctvom NFP – nájomná zmluva a pod.), c) doklad so súhlasom na realizáciu aktivít projektu (ak relevantné).	18. Podmienka, že projekt je realizovaný na oprávnenom území 24. Podmienka mať vysporiadané majetkovo-právne vzťahy a povolenia na realizáciu aktivít projektu
Príloha 10 – Dokumenty k postupu výberu poskytovateľov do CIZS. Ako príklady uvádzame: - popis postupu výberu poskytovateľov/lekárov s uvedením, že spĺňajú podmienky stanovené v metodike pre realizáciu a fungovanie CIZS, - potvrdenie o zverejnení oznamu o zámere realizovať CIZS (prin-scrin a odkaz na internetovú stránku, môže byť doplnené zverejnením v miestnych novinách, elektronická úradná tabuľa, a pod.), - dokumentácia preukazujúca komunikáciu a oslovenie poskytovateľov za účelom ich zapojenia do CIZS (list, e-mail a pod.), - správa/zápis zo stretnutia k zriadeniu CIZS, resp. preukázanie inej formy komunikácie s poskytovateľmi oprávnenej spádovej oblasti, - zoznam poskytovateľov, ktorí prejavili záujem byť zapojení do CIZS a pod.	33. Podmienka transparentného výberu poskytovateľov do CIZS

Príloha 11 – Čestné vyhlásenie o zaradení poskytovateľa/lekára všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých a všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast do CIZS	34. Podmienka pre zaradenie poskytovateľov všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre dospelých a všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast do CIZS
Príloha 12 – Čestné vyhlásenie o zaradení poskytovateľa/lekára, ktorý je špecialista – gynekológ, stomatólog do CIZS	35. Podmienka zaradenie poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorým je špecialista – gynekológ, stomatólog do CIZS
Príloha 13 – Čestné vyhlásenie, že poskytovateľ (lekár) bude mať ku dňu otvorenia prevádzky ambulancie uzatvorené zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so všetkými zdravotnými poisťovňami.	34. Podmienka pre zaradenie poskytovateľov všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre dospelých a všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast do CIZS 35. Podmienka zaradenie poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, ktorým je špecialista – gynekológ, stomatólog do CIZS
Príloha 14 – Čestné vyhlásenie o zaradení poskytovateľa sociálnych služieb do registra poskytovateľov (ak relevantné): <ul style="list-style-type: none"> • poskytovateľ tejto sociálnej služby je zapísaný v registri poskytovateľov sociálnych služieb (SS) a má potvrdenie príslušnej obce/VÚC, že služba je hradená z verejných zdrojov alebo <ul style="list-style-type: none"> • čestné vyhlásenie, že do 3 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia alebo od ukončenia fyzickej realizácie projektu bude do tohto registra zapísaný, ak to príslušný register vyžaduje. 	36. Podmienka zaradenia poskytovateľov sociálnych služieb do registra poskytovateľov sociálnych služieb (ak relevantné)
Príloha 15 – Potvrdenie obce/VÚC, že služba je hradená z verejných zdrojov	36. Podmienka zaradenia poskytovateľov sociálnych služieb do registra poskytovateľov sociálnych služieb (ak relevantné)
Príloha 16 – Čestné vyhlásenie poskytovateľa (lekára) o záväznom prísľube poskytovať služby zdravotnej starostlivosti v CIZS s uvedením trvania a rozsahu poskytovanej služby	37. Podmienka zavedenia povinných služieb poskytovaných v CIZS
Príloha 17 – Čestné vyhlásenie k forme zabezpečenia partnerstva v CIZS (podľa predpísaného formuláru)	38. Podmienka preukázania formy zabezpečenia partnerstva CIZS
Príloha 18 – Čestné vyhlásenie, že	38. Podmienka preukázania formy zabezpečenia partnerstva CIZS

<ul style="list-style-type: none"> • najneskôr k záverečnej žiadosti o platbu predloží platnú zmluvu o partnerstve (odporúčaný vzor je prílohou metodiky pre realizáciu a fungovania CIZS); <p>alebo</p> <ul style="list-style-type: none"> • čestné vyhlásenie o zriadení neziskovej organizácie s definovanou všeobecne prospešnou službou „zabezpečenie integrácie služieb zdravotnej starostlivosti za účelom ochrany zdravia obyvateľstva“ najneskôr k dátumu predložení ŽoNFP. 	
<p>Príloha 19 – Čestné prehlásenie o spustení prevádzky CIZS:</p> <p>a) <u>Spustenie prevádzky poskytovania zdravotnej starostlivosti:</u> Prijímateľ spustí prevádzku CIZS najneskôr do 6 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia v rozsahu minimálne 50% všetkých úväzkov uvedených v PZ a ŽoNFP. V rámci minimálneho rozsahu musí byť zabezpečené poskytovanie starostlivosti jedným lekárom, ktorý poskytuje všeobecnú ambulatnú starostlivosť pre dospelých v rozsahu ekvivalentu plného pracovného úväzku, a jedného ďalšieho lekára zo skupiny povinných služieb. V prípade, ak sa na projekt nevyžaduje kolaudačné konanie, lehota 6 mesiacov sa počíta od ukončenia fyzickej realizácie projektu. Deň je stanovený prijímateľom v oznámení o ukončení fyzickej realizácie projektu.</p> <p>b) <u>Spustenie prevádzky poskytovania sociálnych služieb (ak relevantné):</u> Prijímateľ spustí prevádzku poskytovania sociálnych služieb v plnom rozsahu najneskôr do 6 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia, resp. od fyzického ukončenia projektu.</p> <p>c) <u>Naplnenie prevádzky CIZS poskytovateľmi služieb:</u> Prijímateľ naplní prevádzku v plnom rozsahu podľa schválenej žiadosti o NFP najneskôr do 12 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia, resp. ukončenia fyzickej realizácie projektu, ak sa k projektu nevyžadovalo kolaudačné konanie.</p>	<p>40. Podmienka spustenia prevádzky CIZS</p>

SO pre IROP je oprávnený vyžiadať si ďalšie doklady potrebné pre posúdenie projektového zámeru.

15. Čestné vyhlásenie žiadateľa:

Ja, dolu podpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:

- všetky informácie obsiahnuté v PZ a všetkých jej prílohách sú úplné, pravdivé a správne,
- projekt je v súlade s princípmi podpory rovnosti mužov a žien a nediskriminácie podľa článku 7 nariadenia o Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 1303/2013 zo 17. decembra 2013, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde, Kohéznom fonde, Európskom poľnohospodárskom fonde pre rozvoj vidieka a Európskom námornom a rybárskom fonde a ktorým sa stanovujú všeobecné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde, Kohéznom fonde a Európskom námornom a rybárskom fonde, a ktorým sa zrušuje nariadenie Rady (ES) č. 1083/2006 (ďalej len „všeobecné nariadenie“) a v súlade s princípom udržateľného rozvoja podľa článku 8 všeobecného nariadenia,
- zabezpečím finančné prostriedky na spolufinancovanie projektu tak, aby nebola ohrozená jeho implementácia,
- na oprávnené výdavky uvedené v projekte nežiadam o inú pomoc, resp. požadovanie inej pomoci je v súlade s pravidlami kumulácie ustanovenými v príslušných právnych predpisov poskytovania štátnej pomoci a na tieto výdavky v minulosti nebol poskytnutý príspevok z verejných prostriedkov ani z Recyklačného fondu,
- spĺňam podmienky poskytnutia príspevku uvedené v príslušnej výzve,
- som si vedomý skutočnosti, že na ŽoNFP nie je právny nárok,
- som si vedomý zodpovednosti za predloženie neúplných a nesprávnych údajov, pričom beriem na vedomie, že preukázanie opaku je spojené s rizikom možných následkov v rámci konania o žiadosti o NFP a/alebo implementácie projektu (napr. možnosť mimoriadneho ukončenia zmluvného vzťahu, vznik neoprávnených výdavkov),
- mám vysporiadané majetkovo-právne vzťahy (som vlastníkom/som dlhodobým nájomníkom) a najneskôr pri predkladaní ŽoNFP budem disponovať stavebným povolením/oznámením o stavbe,
- som si vedomý, že na nehnuteľnostiach/hnuteľných veciach, ktoré majú byť nadobudnuté/zhodnotené z NFP nesmie viazať skôr vzniknuté záložné právo a súčasne nehnuteľnosti/ hnuteľné veci nadobudnuté/ zhodnotené z NFP nie je žiadateľ/prijímateľ oprávnený založiť bez predchádzajúceho súhlasu poskytovateľa,
- v prípade existujúceho záložného práva na nehnuteľnosť, na ktorej sa bude realizovať projekt a/alebo ktorá bude zhodnotená prostredníctvom poskytnutého NFP sa zaväzujem, že ku dňu predloženia ŽoNFP na tieto nehnuteľnosti nebude existovať žiadne záložné právo.

S ohľadom na podmienky poskytnutia príspevku zároveň čestne vyhlasujem, že:

- PPP 2 - nie som dlžníkom na daniach, t. j. nemám daňové nedoplatky po lehote splatnosti dane v zmysle daňového poriadku³¹,
- PPP 3 - nie som dlžníkom na zdravotnom poistení v žiadnej zdravotnej poisťovni poskytujúcej verejné zdravotné poistenie v SR,
- PPP 4 - nie som dlžníkom na sociálnom poistení (vrátane príspevkov na starobné dôchodkové sporenie³²),
- PPP 5 - voči mne nie je vedené konkurzné konanie, reštrukturalizačné konanie, nie som v konkurze alebo v reštrukturalizácii,
- PPP 6 - voči mne sa nevedie výkon rozhodnutia,
- PPP 7 - nie som podnikom v ťažkostiach,
- PPP 8 - voči mne sa nenárokuje vrátenie pomoci na základe rozhodnutia EK, ktorým bola pomoc označená za neoprávnenú a nezlučiteľnú so spoločným trhom,
- PPP 10 - žiadateľ NFP má schválený PHSR a zároveň prikladám webové adresy (Uznesenie schváleného PHSR, dokument PHSR – vecne príslušná kapitola)
- PPP 11 - ja ani štatutárny orgán žiadateľa, ani žiadny člen štatutárneho orgánu, ani prokurista/i, ani osoba splnomocnená zastupovať žiadateľa v konaní o ŽoNFP (ak relevantné) neboli právoplatne odsúdení za niektorý z trestných činov korupcie (§328 - §336b Trestného zákona), trestný čin poškodzovania finančných záujmov EÚ (§261

³¹ Zákon č. 563/2009 Z. z. o správe daní (daňový poriadok) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

³² V súlade o zákonom č. 43/2004 Z. z. o starobnom dôchodkovom sporení a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

- §263 Trestného zákona), trestný čin legalizácie príjmu z trestnej činnosti (§233 - §234 Trestného zákona), trestný čin založenia, zosnovania a podporovania zločineckej skupiny (§296 Trestného zákona), trestný čin machinácie pri verejnom obstarávaní a verejnej dražbe (§266 - §268 Trestného zákona),

- PPP 12 - žiadateľ, ktorým je právnická osoba (t. j. ak relevantné), nemá právoplatným rozsudkom uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie, trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie alebo trest zákazu účasti vo verejnom obstarávaní podľa zákona č. 91/2016 Z. z. o trestnej zodpovednosti právnických osôb a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
- PPP 15 - nebola ukončená fyzická realizácia všetkých oprávnených hlavných aktivít projektu,
- PPP 22 - neporušil som zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania za obdobie 5 rokov predchádzajúcich podaniu ŽoNFP,
- PPP 27 - budem dbať na to, aby PZ bol v súlade s horizontálnymi princípmi: udržateľný rozvoj, podpora rovnosti mužov a žien a nediskriminácie,
- PPP 31 - projekt, ktorý predkladám, nebol schválený z iných verejných zdrojov, ani zároveň neprebíha na inom subjekte schvaľovanie žiadosti o NFP s rovnakými výdavkami, ktoré by nebolo ukončené ku dňu predloženia PZ ukončené právoplatným rozhodnutím o žiadosti o NFP. Na oprávnené výdavky, ktoré sú predmetom PZ v minulosti nebol poskytnutý príspevok z verejných prostriedkov ani z Recyklačného fondu,
- PPP 39 - žiadateľ NFP má schválený komunitný plán/koncepciu rozvoja sociálnych služieb a zároveň prikladám webové adresy (Uznesenie schváleného KP, dokument KP – vecne príslušná kapitola). Uvedená podmienka je relevantná len v prípade plánovaného poskytovania sociálnych služieb v CIZS,
- PPP 40 - prevádzka CIZS bude spustená najneskôr do 6 mesiacov v minimálnom rozsahu 50 % poskytovanej zdravotnej starostlivosti (v rámci minimálneho rozsahu musí byť zabezpečené poskytovanie starostlivosti 1 lekára poskytujúceho všeobecnú ambulatnú starostlivosť pre dospelých v rozsahu ekvivalentu plného pracovného úväzku a jedného ďalšieho lekára zo skupiny povinných služieb) a do 6 mesiacov spustenie prevádzky sociálnych služieb v plnom rozsahu (ak relevantné) a zároveň sa zaväzujem, že naplním prevádzku CIZS v plnom rozsahu najneskôr do 12 mesiacov od vydania kolaudačného rozhodnutia, resp. ukončenia fyzickej realizácie projektu,
- ak svojou činnosťou, resp. opomenutím konania spôsobím poškodenie životného prostredia, vykonám na vlastné náklady také opatrenia, ktoré predchádzajú znečisťovaniu alebo poškodzovaniu životného prostredia, prípadne tieto nežiaduce negatívne vplyvy vlastnej činnosti minimalizujú na úroveň, ktorá je prípustná z hľadiska osobitných predpisov (prípustné limity znečisťovania ovzdušia, vody, pôdy a pod.),
- ak spôsobím závažné poškodenie alebo znečistenie životného prostredia, v súlade s príslušným všeobecne záväzným právnym predpisom na vlastné náklady toto znečistenie, prípadne poškodenie, odstránim a uvediem životné prostredie do pôvodného stavu, prípadne do stavu, ktorý v čo najmenšej miere poškodzuje životné prostredie a znečisťuje jednotlivé jeho zložky,
- po ukončení realizácie hlavných aktivít projektu budem informovať SO pre IROP, či boli voči mne uplatnené ekonomické alebo fiškálne nástroje, najmä pokuty a poplatky, resp. iné sankčné mechanizmy podľa uplatňovania zásady „znečisťovateľ platí“,
- som si vedomý, že dodržiavanie vyššie uvedených povinností môže SO pre IROP v súčinnosti s gestorom HP UR, príp. s inými oprávnenými orgánmi verejnej správy overiť na začiatku projektu, počas implementácie projektu, pri ukončení projektu aj v období udržateľnosti projektu.

Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať poskytovateľa o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností. Súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním všetkých uvedených osobných údajov v súlade so zák. č. 122/2013 Z. z. o **ochrane osobných údajov** a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre účely implementácie príslušného operačného programu.

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu žiadateľa:	Podpis	Miesto podpisu:	Dátum podpisu:
MVDr. Jozef Gamrát		Obec Sečovce	