



VYZVANIE NA PREDLOŽENIE ŽIADOSTI O PROJEKT
PREVENCIA NEPRENOSNÝCH OCHORENÍ V SLOVENSÝCH SAMOSPRÁVNÝCH KRAJOCH
(Sk - ZDRAVIE)
Švajčiarsky príspevok
SLOVENSKO

1. ZÁKLADNÉ ÚDAJE A PODMIENKY

Vyzvanie s názvom „Prevencia neprenosných ochorení v slovenských samosprávnych krajoch“ (ďalej len „vyzvanie“) je programovým komponentom 2 „Švajčiarsko-slovenského programu Zdravie“ (ďalej len „program“).

Cieľom vyzvania je posilniť systémový prístup k prevencii neprenosných ochorení a podpore zdravia zabezpečením aktívnej účasti všetkých samosprávnych krajov na programe. Táto iniciatíva dopĺňa komponenty 1 a 3 programu. Všetky komponenty programu sa zameriavajú na rozvoj modelu riadenia a posilnenie medzisektorovej spolupráce na viacerých úrovniach medzi kľúčovými zainteresovanými stranami v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia.

Hlavným cieľom programu je zníženie miery odvrátiteľnej úmrtnosti a zníženie miery výskytu neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať, pričom všetky komponenty prispievajú k tomuto cieľu plnením doplnkových čiastkových cieľov a opatrení.

V rámci vyzvania sa podporia pilotné iniciatívy na regionálnej úrovni, zamerané na činnosti podporujúce zdravie a zdravý životný štýl.

Vyhlásenie vyzvania:	19. máj 2025
Ukončenie vyzvania:	30. september 2025 23:59 SELČ
Kód vyzvania:	HLT02
Vplyv programu:	Zníženie miery odvrátiteľnej úmrtnosti a zníženie miery výskytu neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať.
Výstupy programu:	• Schválený model riadenia prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia • Koordinované zapojenie samospráv do prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia • Zvýšenie informovanosti a porozumenia problematike neprenosných ochorení a podpory zdravia medzi širokou verejnosťou • Zlepšená koordinácia a komunikácia na úrovni samospráv v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia
Maximálna výška žiadaného projektového grantu:	1 039 888 EUR
Minimálna výška žiadaného projektového grantu:	500 000 EUR
Spolufinancovanie:	Spolufinancovanie sa nevyžaduje.
Celková alokácia:	8 319 110 EUR



Vyhlasovateľ:	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky
Oprávnení žiadatelia:	Samosprávne kraje SR
Oprávnení partneri:	• Štátna správa s výnimkou Ministerstva zdravotníctva SR a Úradu verejného zdravotníctva SR; Regionálne úrady verejného zdravotníctva sú oprávnenými partnermi, avšak Regionálnym úradom verejného zdravotníctva zapojeným do programového komponentu 1 nemôže byť udelený projektový grant. • regionálna samospráva (vrátane združení), • miestna správa (vrátane združení a miest), • univerzity/akademický sektor a školy, • mimovládny/neziskový sektor, • súkromný sektor a iné organizácie zriadené ako právnická osoba buď vo Švajčiarsku, alebo na Slovensku a medzinárodné organizácie, ktoré sa budú aktívne podieľať na implementácii projektu a účinne k nej prispievať.
Ďalšie podmienky:	1. Cieľ projektu musí byť v súlade s cieľom programu, ktorým je zníženie miery odvrátiteľnej úmrtnosti a zníženie miery výskytu neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať. 2. Prijímateľ vyčlení 1-2 FTE¹ nových alebo existujúcich personálnych kapacít na plnenie súboru úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, ktoré sú definované v Prílohe č. 3 ako „Úlohy a kvalifikačné požiadavky na funkciu koordinátora prevencie²“. Samosprávne kraje zabezpečia aktívne plnenie úloh počas obdobia udržateľnosti. 3. Prijímateľ akceptuje metodické riadenie pod vedením Ministerstva zdravotníctva SR ako prijímateľa v rámci programového komponentu 1 a riadi sa jeho metodikou. 4. Prijímateľ sa stane členom a aktívne sa zapojí do multisektorovej siete a komunikačnej platformy vytvorenej a spravovanej Ministerstvom zdravotníctva SR. 5. Prijímateľ je povinný prezentovať intervencie realizované v rámci programu na hodnotenie a zapracovanie do Národného portálu osvedčených postupov. 6. Medziregionálna spolupráca počas obdobia implementácie a udržateľnosti. 7. Projekt vybraný prostredníctvom tohto vyzvania bude realizovaný v súlade s platnými pravidlami štátnej pomoci. 8. Žiadosť o projekt musí v prípade oprávnených aktivít 3-11, definovaných v kapitole 5 tohto dokumentu, obsahovať: a. Opis plánovaných výstupov aktivít, ktoré sa majú dosiahnuť na úrovni obyvateľstva: počet zapojených alebo oslovených obyvateľov, spôsob hodnotenia výsledkov na základe základného a následného merania. b. Opis spôsobu, akým budú v rámci aktivity oslovené a zapojené ťažko dostupné komunity.

¹ 1 FTE (Full Time Equivalent) znamená 100% kapacita, teda zvyčajne 8 hodín denne

² V celom texte Vyzvania bude používaný tvar generického maskulína, ale pod týmto pojmom sú zahrnuté obe pohlavia.



	c. Opis synergií medzi už existujúcimi aktivitami v regióne (vykonávanými buď orgánmi verejného zdravotníctva, samosprávnym krajom, mimovládnyimi organizáciami alebo súkromným sektorom) a aktivitami plánovanými v rámci žiadosti. d. Základné informácie o plánovaných stavebných prácach, ak je to relevantné: cieľ/ciele stavebných prác a vzťah k plánovaným výstupom, plánovaný rozpočet na stavebné práce, plánovaný časový harmonogram.
Zdroj(e) financovania:	Švajčiarsky príspevok a štátny rozpočet SR

2. KONTEXT

Program švajčiarsko-slovenskej spolupráce sa realizuje na základe [Rámcovej dohody medzi Švajčiarskou federálnou radou a vládou Slovenskej republiky o implementácii Druhého švajčiarskeho príspevku vybraným členským štátom EÚ na zníženie hospodárskych a sociálnych rozdielov v rámci EÚ](#) (ďalej len „Rámcová dohoda“), podpísanej 19. septembra 2023. Uzavretie Rámcovej dohody umožňuje Slovenskej republike získať finančné prostriedky z druhého švajčiarskeho príspevku v rámci tzv. kohéznej alokácie vo výške 44,2 mil. švajčiarskych frankov (približne 46,41 mil. EUR), z toho pre oblasť zdravotníctva bolo vyčlenených 15 mil. švajčiarskych frankov (približne 17,65 mil. EUR).

Základný rámec Programu vrátane jeho tematických oblastí podpory, finančnej alokácie, doby trvania, cieľov a špecifických podmienok implementácie je definovaný v prílohe Rámcovej dohody - Rámec špecifický pre danú krajinu.

Program bol schválený švajčiarskymi orgánmi 18. decembra 2024. Dohoda o podpornom opatrení bola podpísaná 1. apríla 2025.

Implementácia Programu prebieha v súlade s [Nariadením o implementácii druhého švajčiarskeho príspevku vybraným členským štátom EÚ na zníženie hospodárskych a sociálnych rozdielov v rámci EÚ](#) (ďalej len „Nariadenie“), Rámcovou dohodou, Dohodou o podpornom opatrení a ďalšími [implementačnými dokumentmi programu](#).

"ŠVAJČIARSKO-SLOVENSKÝ PROGRAM ZDRAVIE" (SK-ZDRAVIE)

Program implementuje Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie SR ako správca programu. Spolupracujúcim subjektom je Ministerstvo zdravotníctva SR ako rezortné ministerstvo a prijímateľ programového komponentu 1.

Cieľom programu je podporiť implementáciu Strategického rámca starostlivosti o zdravie SR na roky 2014 - 2030, najmä v oblasti prevencie a kontroly neprenosných ochorení a rozvoja podpory zdravia. Tento cieľ sa dosiahne prostredníctvom vytvorenia a schválenia modelu riadenia prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, koordinovaného zapojenia samospráv, posilnenia informovanosti a porozumenia problematike neprenosných ochorení a podpory zdravia medzi širokou verejnosťou a zlepšenia koordinácie a komunikácie na národnej, regionálnej a komunálnej úrovni.

Preddefinovaný komponent 1 „Posilnenie riadenia prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia na Slovensku“

Preddefinovaný komponent 1 bude implementovať Ministerstvo zdravotníctva SR ako Prijímateľ v spolupráci s Úradom verejného zdravotníctva SR a 8 regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva ako Projektovými partnermi.

Programový komponent 1 je zameraný na:



- a) vytvorenie modelu riadenia koordinovaného systému prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia,
- b) vytvorenie digitálnej platformy s názvom „Národný portál osvedčených postupov“ ako súboru nástrojov a akumulátora osvedčených postupov v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia,
- c) posilnenie personálnych kapacít v oblasti podpory zdravia a prevencie chorôb.

Programový komponent 2: Vyzvanie na predloženie žiadosti pre samosprávne kraje

Vyzvanie vychádza zo základov položených v rámci programového komponentu 1 a zameriava sa na vytvorenie a udržiavanie siete koordinátorov prevencie a zároveň na realizáciu cieľných opatrení na regionálnej úrovni. Tieto opatrenia sú navrhnuté tak, aby priamo riešili špecifické potreby konkrétneho regiónu v oblasti prevencie neprenosných ochorení a/alebo podpory zdravia.

Programový komponent 3: Otvorená výzva na predkladanie žiadostí v oblasti prevencie neprenosných ochorení v slovenských mestách

Výzva nadväzuje na základy vytvorené v rámci programového komponentu 1 a zameriava sa na vytvorenie a udržiavanie siete koordinátorov prevencie a zároveň podporuje realizáciu cieľných opatrení na miestnej úrovni. Tieto opatrenia sú navrhnuté tak, aby priamo riešili špecifické potreby jednotlivých miest v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia.

Synergia je zabezpečená komplementaritou týchto troch komponentov, ako pilierov systémového prístupu k prevencii neprenosných ochorení a podpore zdravia na Slovensku. Kým komponent 1 sa zameriava na rozvoj modelu riadenia a koordinačných mechanizmov, komponenty 2 a 3 ďalej rozvíjajú komplexnosť koordinovanej siete na všetkých úrovniach riadenia a navyše realizujú cieľné opatrenia. Spoločne prispievajú k zníženiu miery odvrátiteľnej úmrtnosti a k zníženiu miery neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať, prostredníctvom zlepšenia riadenia, koordinácie a informovanosti verejnosti.

3. OČAKÁVANIA VYZVANIA

Podľa aktualizovaného Strategického rámca zdravotnej starostlivosti na roky 2014 - 2030 predstavujú neprenosné ochorenia, ako sú kardiovaskulárne ochorenia, rakovina, cukrovka a chronické respiračné ochorenia, viac ako 80 % úmrtnosti, chorobnosti a invalidity na Slovensku. V roku 2019 zomrelo na rakovinu približne 13 700 ľudí, čo je druhá najvyššia úmrtnosť v EÚ. Slovensko má jednu z najvyšších mier úmrtnosti v EÚ na príčiny, ktorým možno predchádzať a ktoré možno liečiť.

Dlhodobé následky neprenosných ochorení a ich postup v čase, v kombinácii so starnutím populácie, vytvárajú obrovskú záťaž na verejné zdroje a výdavky súvisiace so zdravotníctvom. V dôsledku toho je zdravie nielen sociálnym, ale aj kritickým hospodárskym problémom, pričom tieto dva rozmery sú úzko prepojené.

Najzávažnejšími nedostatkami zistenými na Slovensku boli absencia systematického a koordinovaného prístupu v oblasti prevencie a podpory zdravia, nedostatok kapacít a zdrojov a absencia fungujúcich mechanizmov a procesov riadenia.

Ambíciou vyzvania je okrem iného podporiť spoluprácu subjektov pôsobiacich v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, s cieľom realizovať širokú škálu opatrení, zvýšiť informovanosť a osvetu a chrániť zdravie obyvateľstva, s dôrazom na ťažko dostupné komunity.

Podporené projekty budú implementovať zmysluplné opatrenia v týchto **oblastiach**:



1. Vyčlenenie 1-2 FTE nových alebo existujúcich personálnych kapacít na plnenie súboru úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, ktoré sú definované v prílohe č. 3 ako úlohy a kvalifikačné požiadavky na funkciu koordinátora prevencie.
2. Aktívne zapojenie zainteresovaných subjektov do multisektorovej siete a komunikačnej platformy koordinovanej Ministerstvom zdravotníctva SR, s cieľom výmeny poznatkov a spolupráce.
3. Realizácia minimálne 1 intervencie z ponuky oprávnených aktivít, zameraných na posilnenie prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia v regiónoch. Zoznam oprávnených aktivít je uvedený v kapitole 5.
4. Prezentácia realizovaných intervencií ako príkladov osvedčených postupov. Tieto príklady dobrej praxe budú vyhodnotené a doplnené do Národného portálu osvedčených postupov prostredníctvom „Vyzvania na predkladanie najlepších a perspektívnych príkladov dobrej praxe v oblasti podpory zdravia a prevencie neprenosných ochorení“ organizovanej Ministerstvom zdravotníctva SR.

Očakáva sa, že žiadatelia oslovia a zapoja ťažko dostupné komunity so sťaženým prístupom k informáciám o zdraví a k zdravotnej starostlivosti. Tento pojem označuje existujúce bariéry v zmysle nielen sociálneho vylúčenia, ale aj geografických bariér, vekových a zdravotných bariér, bariér nedostatku vedomostí, ekonomických bariér (napr. mnohí obyvatelia žijúci vo vzdialených oblastiach nemajú auto a majú obmedzené možnosti dopravy).

Žiadatelia sú zároveň vyzývaní k slovensko-švajčiarskej spolupráci s cieľom posilniť bilaterálne vzťahy v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, ako aj vzájomnej výmeny skúseností a osvedčených postupov.

Dôraz je kladený na rovnováhu medzi primárnou a sekundárnou prevenciou v aktivitách, čo sa bude sledovať aj v procese evaluácie programu.

4. LOGICKÝ RÁMEC

Projekty podporené v rámci programu musia prispieť k vplyvu programu definovanému ako „Zníženie miery odvrátiteľnej úmrtnosti a zníženie miery výskytu neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať“ a k nasledujúcim výsledkom a výstupom programu:

- *Výsledok 1: „Schválenie modelu riadenia prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia“, konkrétne k jeho výstupu 1.3 „Vytvorenie Národného portálu osvedčených postupov“.* Projekty vybrané v tomto vyzvaní neprispievajú priamo k žiadnemu z indikátorov tohto výsledku, ale sú nevyhnutné pre úspešnú realizáciu tohto výsledku.
- *Výsledok 2: „Koordinované zapojenie samosprávy do prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia“* konkrétne k jeho výstupom 2.1 „Samospráva aktívne zapojená do definovaných úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia“, 2.2 „Samospráva informovaná o osvedčených postupoch v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia“
- *Výsledok 3: „Zvýšené povedomie a porozumenie širokej verejnosti o neprenosných ochoreniach a podpore zdravia“,* konkrétne k jeho výstupu 3.1 „Intervencie v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia realizované samosprávami“

Vo formulári žiadosti o projekt sa od žiadateľov vyžaduje, aby stanovili cieľové hodnoty indikátorov výstupov a výsledkov programu, ku ktorým má prispieť ich projekt.



Pre všetky indikátory musia byť uvedené cieľové hodnoty. Cieľová hodnota musí byť vyššia ako nula. Cieľové hodnoty niektorých indikátorov môže stanoviť Správca programu.

Indikátory:

Výsledok 2: Koordinované zapojenie samospráv do prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia

Záväzný indikátor - 2.1 Počet samosprávnych krajov aktívne zapojených do platformy prevencie neprenosných ochorení - cieľová hodnota stanovená na 1

Definícia: Očakáva sa, že ak sú samosprávne kraje aktívne v rámci platformy (aktívne sa zúčastňujú na stretnutiach, iniciujú stretnutia s regionálnymi orgánmi verejného zdravotníctva), potom je ich zapojenie do prevencie neprenosných ochorení aktívne.

Indikátory výstupov:

Výstup 2.1 Samosprávy aktívne zapojené do stanovených úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia

- **Záväzný indikátor - 2.1.1 Plnenie súboru úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia definovaných v návrhu podporného opatrenia všetkými samosprávnymi krajinami - cieľová hodnota stanovená na 1**

Definícia: Každý z 8 samosprávnych krajov sa zaviazá vyčleniť 1 - 2 FTE nových alebo existujúcich personálnych kapacít na plnenie súboru úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia, definovaných v prílohe č. 3 ako opis pracovnej pozície koordinátora prevencie. Plnenie týchto úloh nemusí byť nevyhnutne spojené s novými pracovnými miestami v samosprávnych krajinách. Každý samosprávny kraj dostane počas trvania projektu finančné prostriedky vyčlenené na pokrytie personálnych nákladov 1 - 2 FTE. Samosprávne kraje sú povinné počas obdobia udržateľnosti aktívne plniť úlohy.

- **Záväzný indikátor - 2.1.3 Počet intervencií realizovaných samosprávami**

Definícia: Očakáva sa, že každý samosprávny kraj, ako aj každé mesto, zrealizuje aspoň jednu aktivitu z vopred definovaného zoznamu intervencií.

Výstup 2.2 Samosprávy informované o osvedčených postupoch v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia

- **Záväzný indikátor - 2.2.2 Počet samospráv, ktoré sa zúčastňujú na podujatí „Market Place“ - cieľová hodnota stanovená na 1**

Definícia: Podujatia „Market Place“ sú dôležitým mechanizmom na podporu spoločných a opakovateľných riešení regionálnych/miestnych problémov v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia. Cieľom je predstaviť možnosti a motivovať zainteresované strany k implementácii inovatívnych prístupov a riešení. Účasť hlavných aktérov v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia je nevyhnutná pre šírenie poznatkov a ich implementáciu do praxe.

- **Záväzný indikátor - 2.2.3 Počet stretnutí samosprávnych krajov a regionálnych úradov verejného zdravotníctva**

Definícia: Je dôležité, aby samosprávne kraje boli aktívne v rámci platformy a aby sa ich členovia zúčastňovali na stretnutiach platformy. Je tiež dôležité, aby sa regionálna úroveň štátnej správy a samosprávy pravidelne stretávali prostredníctvom bilaterálnych alebo multilaterálnych stretnutí.

Výsledok 3: Zvýšenie povedomia a porozumenia širokej verejnosti o neprenosných ochoreniach a podpore zdravia

Indikátory výstupov:

Výstup 3.1 Intervencie v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia realizované samosprávami



- **Závazný indikátor - 3.1.1 Počet intervencií/aktivít realizovaných v oblasti prevencie neprenosných ochorení alebo podpory zdravia v rokoch 2025-2029**

Definícia: Očakáva sa, že povedomie a porozumenie širokej verejnosti sa zvýši najmä prostredníctvom aktivít realizovaných regionálnymi a miestnymi subjektmi, najmä samosprávnymi krajmi a mestami. Patria sem aktivity ako dni zdravia, dni prevencie, školské aktivity, vzdelávacie aktivity zamestnávateľov atď.

Úplný logický rámec programu je uvedený v Dohode o podpornom opatrení.

5. OPRÁVNENÉ AKTIVITY

Projektový grant bude financovať aktivity založené na spolupráci samosprávnych krajov v oblasti programov zdravotnej prevencie, ako to ukladajú príslušné právne predpisy.

Oprávnené aktivity a iniciatívy:

1. **Zriadenie pozície koordinátora prevencie a jej udržanie a/alebo vyčlenenie 1-2 FTE nových alebo existujúcich personálnych kapacít na plnenie súboru úloh v oblasti prevencie neprenosných ochorení a podpory zdravia (povinná aktivita).**

Súbor povinných úloh a kvalifikačných požiadaviek je definovaný v prílohe č. 3 (Úlohy a kvalifikačné požiadavky na funkciu koordinátora prevencie)

Samosprávne kraje sú povinné udržať aktívne plnenie úloh počas obdobia udržateľnosti.

2. **Aktívna účasť zainteresovaných subjektov v multisektorovej sieti a v komunikačnej platforme koordinovanej Ministerstvom zdravotníctva SR (povinná aktivita).**

Táto účasť zahŕňa pravidelné zapájanie sa, spoluprácu a prispievanie do diskusií a iniciatív v rámci siete na podporu úsilia o prevenciu neprenosných ochorení a podporu zdravia.

Okrem vyššie uvedených povinných aktivít musí žiadateľ realizovať aspoň jednu aktivitu z nižšie uvedeného zoznamu alebo aktivitu podľa vlastného výberu, ktorá súvisí s Cieľom Programu, ktorým je zníženie miery odvrátiteľnej úmrtnosti a zníženie miery výskytu neprenosných ochorení, ktorým možno predchádzať.

3. **Iniciatívy na zvýšenie zdravotnej gramotnosti:**

1. Zdravotná výchova pre širokú verejnosť (napr. deti / učiteľov / rodičov / starších ľudí),
2. Školenia pre zdravotníckych odborníkov (napr. všeobecných lekárov).

4. **Iniciatívy, ktoré podporujú zdravé správanie a životný štýl:**

1. Kampane na zvyšovanie povedomia verejnosti a semináre na témy ako výživa, fyzická aktivita a prevencia zneužívania návykových látok,
2. Mediálne a komunikačné stratégie na šírenie informácií a podporu zdravého správania (napr. kampane v sociálnych médiách, oznamy pre verejnosť, materiály na podporu zdravia, ako sú brožúry a plagáty).
3. Iniciatívy na zvýšenie úrovne fyzickej aktivity obyvateľstva (napr. tvorba a rozvoj programov telesnej zdatnosti, telesná výchova na školách a organizovanie rôznych pohybových aktivít na regionálnej a miestnej úrovni).

5. **Aktivity, ktoré identifikujú rizikové faktory alebo včasné príznaky ochorení u asymptomatických osôb, napr. vyšetrenia krvného tlaku, kontroly cholesterolu, genetické testy na predispozície k určitým ochoreniam, kontrola glykémie, BMI.**



6. **Vykonávanie opatrení a politík zameraných na vytvorenie zdravšieho prostredia a zníženie vystavenia zdravotným rizikám**, napr. zákaz fajčenia, obmedzenie reklamy na nezdravé potraviny pre deti, nariadenia o bezpečnosti práce.
7. **Prístup k službám, ktoré podporujú udržiavanie zdravia a prevenciu chorôb**, napr. pravidelné zdravotné prehliadky, skrining ochorení, prenatálna starostlivosť a poradenstvo pri zmene životného štýlu, a zvyšovanie povedomia o nich.
8. **Služby poskytované samosprávnym krajom (v koordinácii s obcami) na zabezpečenie navigácie a včasného prístupu cieľových skupín k službám zdravotnej starostlivosti.**
9. **Programy určené na zlepšenie stravovacích návykov**, napr. programy školských obedov, programy na prípravu desiat, tvorba jedálnych lístkov, iniciatívy na označovanie potravín a komunitné záhrady.
10. **Opatrenia na zlepšenie rovnosti v oblasti zdravia na komunitnej úrovni inšpirované koncepciou [Marmot Places Concept](#).**
11. **Zavedenie koncepcie HIA (Health Impact Assessment) do rozhodovacieho procesu.**

Intervencie by mali byť prispôsobené konkrétnym komunitám, s cieľom riešiť regionálne/miestne zdravotné problémy a môžu zahŕňať partnerstvá s komunitnými organizáciami, miestnymi samosprávami a zdravotníckymi službami, s cieľom realizovať ciele intervencie.

6. VÝBEROVÝ PROCES

Žiadosť musí spĺňať všetky podmienky definované v kapitole 1 tohto vyzvania.

7. OPRÁVNENÉ VÝDAVKY

Oprávnený výdavok je vo všeobecnosti taký, ktorý spĺňa všetky nižšie uvedené podmienky:

1. je v súlade so zásadami efektívnosti, účinnosti a hospodárnosti podľa zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
2. vznikol v súlade s podmienkami tohto vyzvania;
3. je nevyhnutný na realizáciu projektu, priamo súvisí s vykonávaním jeho aktivít a je zameraný na dosiahnutie cieľov projektu;
4. vznikol a bol zaplatený prijímateľom alebo projektovým partnerom v stanovenom časovom období určenom na realizáciu projektu;
5. bol skutočne vynaložený, zaevidovaný v účtovníctve na účtovných dokladoch prijímateľa alebo projektového partnera, je identifikovateľný a overiteľný, podložený originálnou dokumentáciou v súlade so zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Okrem tzv. neoprávnených výdavkov uvedených v článku 6.6 Nariadenia môžu byť všetky typy výdavkov oprávnené, ak spĺňajú podmienky uvedené v tomto vyzvaní a v článku 6.1 a 6.2 Nariadenia³.

³ Viac informácií nájdete v [Manuáli implementácie projektov](#)



Obdobie oprávnenosti výdavkov pre každý Projekt bude stanovené v Projektovej zmluve. Vo všeobecnosti sú výdavky v rámci projektu oprávnené odo dňa rozhodnutia Riadiaceho výboru o schválení projektu. **Výdavky môžu byť oprávnené do 31. decembra 2028.**

Výdavky sa považujú za vynaložené, keď bol predmet výdavkov dodaný (v prípade tovaru) alebo vykonaný (v prípade služieb a prác), vyfakturovaný a zaplatený. Vo výnimočných prípadoch, keď bol predmet výdavku dodaný alebo vykonaný v poslednom mesiaci obdobia oprávnenosti, sa výdavok považuje za vzniknutý v rámci obdobia oprávnenosti aj vtedy, ak bola faktúra vystavená v mesiaci bezprostredne nasledujúcom po skončení obdobia oprávnenosti a zaplatená do 30 kalendárnych dní odo dňa jej vystavenia.

Grantová miera je 100 % pre všetkých žiadateľov.

Kancelárske a administratívne výdavky sú súčasťou paušálnej sadzby a ich vynaloženie sa nepreukazuje. Kancelárske a administratívne náklady sa uhrádzajú podľa paušálnej sadzby vo výške 7 % oprávnených priamych nákladov na zamestnancov zamestnaných v rámci projektu, podľa Projektovej zmluvy. Kancelárske a administratívne náklady sú obmedzené na položky uvedené v kapitole D, bod 8.6.3 [Manuálu implementácie projektov](#). Iná forma úhrady nie je možná a tieto typy nákladov sa neuhrádzajú v rámci žiadnych iných kategórií nákladov.

V rámci každého projektu sa povinne tvorí jedna všeobecná položka s názvom „Rezerva“ v sume 5 % celkových oprávnených výdavkov projektu, pričom z tejto položky sa financujú najmä nasledovné výdavky:

- (a) výdavky na audity, ktoré môžu byť požadované Orgánom auditu,
- (b) výdavky na preklady súťažných podkladov, ak o to švajčiarska strana požiadala,
- (c) výdavky na správy nezávislého audítora alebo kvalifikovaného a nezávislého verejného činiteľa⁴,
- (d) rezervy na kurzové straty švajčiarskych partnerov,
- (e) iné výdavky na nepredvídateľné okolnosti.

Daň z pridanej hodnoty týkajúca sa oprávnených výdavkov je oprávneným výdavkom, ak prijímateľ nie je platcom tejto dane alebo nemá nárok na odpočet tejto dane.

Odporúčané limity pre niektoré výdavky sú uvedené v [prílohe 5](#) Manuálu implementácie projektov.

Švajčiarske a medzinárodné organizácie, ktorých hlavné sídlo je mimo územia Slovenska, predkladajú správu nezávislého audítora, ktorý je oprávnený vykonávať štatutárne audity účtovných dokladov, potvrdzujúcu, že nárokovanie výdavkov boli vynaložené v súlade s Nariadením, vnútroštátnymi právnymi predpismi a príslušnými vnútroštátnymi účtovnými postupmi. Táto správa sa v súlade s bodom 6.8.1 Nariadenia považuje za dostatočný dôkaz o vynaložených výdavkoch.

Správa vydaná príslušným a nezávislým verejným činiteľom, ktorého príslušné vnútroštátne orgány uznali za osobu s právomocou vykonávať rozpočtovú a finančnú kontrolu nad subjektom, ktorému vznikli náklady, a ktorý sa nepodieľal na príprave finančných výkazov, potvrdzujúca, že nárokovanie nákladov vznikli v súlade s Nariadením, príslušnými právnymi predpismi a vnútroštátnymi účtovnými postupmi, sa s výhradou odseku 6.8.1 Nariadenia tiež považuje za dostatočný dôkaz o vzniknutých výdavkoch.

⁴ Podľa článku 6.8.4 a 6.8.5 Nariadenia.



8. ODPORÚČANÉ MÍĽNIKY A ČASOVÝ RÁMEC

Špráva programu dôrazne odporúča, aby projekty dodržiavali tento časový rámec:

Podujatie/Míľnik	Predpokladaný dátum
Vyhlásenie vyzvania	19. máj 2025
Predpokladaný dátum Informačného dňa k vyzvaniu (online)	jún 2025
Ukončenie vyzvania - termín na predloženie žiadostí	30. september 2025 23:59 SELČ
Predpokladaný dátum oznámenia výsledkov vyzvania	30. november 2025
Predpokladaný možný dátum začiatku realizácie projektu	31. január 2026
Najneskorší dátum dokončenia projektu	31. december 2028
Koniec oprávnenosti výdavkov projektu	31. december 2028
Termín na predloženie poslednej žiadosti o platbu (záverečnej správy o projekte)	15. január 2029

9. PARTNERSTVO

Projekty môžu byť realizované v partnerstve. Oprávnení projektoví partneri sú uvedení v kapitole 1 tejto vyzvania.

Žiadosť o projekt môže mať najviac 4 projektových partnerov.

Spolu so žiadosťou o projekt sa predkladá **vyhlásenie o partnerstve, predbežná dohoda** alebo **iné obdobné dokumenty**, preukazujúce záujem partnera o účasť na projekte. Dokument by mal byť podpísaný a predložený ako naskenovaná verzia alebo vo formáte .pdf, ak je integrovaný digitálny podpis.

Zapojenie švajčiarskeho partnera do realizácie projektu je vnímané pozitívne. Švajčiarsky partner nesmie spolufinancovať projekt ani znášať žiadne kurzové riziká. Spolufinancovanie švajčiarskeho partnera zabezpečuje žiadateľ.

Výdavky partnerov môžu byť zahrnuté do rozpočtu projektu. Výdavky švajčiarskych projektových partnerov projektu sa uvádzajú v rámci samostatnej aktivity. Medzi žiadateľom a projektovým/-i partnerom/-mi musia byť uzavreté partnerské dohody.

Partnerské dohody s projektovým partnermi s finančnou účasťou budú predložené najneskôr pred poskytnutím prvej platby prijímateľovi. Partnerstvá môžu predstavovať významnú príležitosť na zvýšenie kvality a rozšírenie potenciálu projektu.

Partnerstvo neznamená a nesmie nahradiť:

- Zabezpečenie bežnej administrácie projektu, ako je príprava monitorovacích správ, vedenie účtovníctva atď. Tieto činnosti sú štandardnou súčasťou riadenia projektu, ale samy osebe nedefinujú partnerstvo.
- Poskytovanie bežných komerčných služieb dostupných na trhu a potrebných počas projektu (napr. IT služby, marketingové služby atď.). Dodávatelia, ktorí bežne poskytujú komerčné služby, nie sú považovaní za partnerov, pokiaľ neexistuje hlbšia spolupráca, ktorá prináša pridanú hodnotu nad rámec štandardných služieb.



- Dodávky tovarov a stavebné práce.

Partnerstvo nesmie slúžiť ako spôsob, ako obchádzať obchodno-právne vzťahy. Pri výbere dodávateľov je nevyhnutné postupovať v súlade so zákonom o verejnom obstarávaní⁵.

Vo vzťahu k Správci programu je dôležité si uvedomiť, že žiadateľ zodpovedá za všetky záväzky a nezrovnalosti projektového partnera.

10. PARTNERSTVO SO ŠVAJČIARSKYMI SUBJEKTMÍ

Jedným z cieľov Švajčiarskeho príspevku je posilniť bilaterálne vzťahy so švajčiarskymi subjektmi. Partnerstvo s organizáciami zo Švajčiarska možno považovať za výhodu.

Švajčiarski projektoví partneri sa musia aktívne podieľať na príprave projektu a účinne prispievať k jeho implementácii. Oprávnenými aktivitami v spolupráci so švajčiarskym projektovým partnerom sú napr. zdieľanie zručností, príklady dobrej praxe a prenos know-how, spoločné workshopy, študijné cesty, štúdiá a iné bilaterálne aktivity podporujúce dosiahnutie cieľa, výsledkov a výstupov.

11. ROZHODNUTIE

Kontrola administratívnej zhody a kontrola oprávnenosti žiadosti a žiadateľa sa zabezpečuje technickými prostriedkami systému EGRANT.

Projekty budú vybrané v rámci obmedzenej výzvy, ktorá sa v slovenčine nazýva „Vyzvanie“ a bude mať formu listu zaslaného priamo všetkým ôsmim samosprávnym krajom s vyzvaním na predloženie žiadosti.

Keďže vyzvanie je obmedzené na už definovanú skupinu žiadateľov a jeho hlavným poslaním je zapojiť podľa možnosti všetky slovenské samosprávne kraje, nebude sa zostavovať poradie a nebude sa realizovať odborné hodnotenie. Namiesto toho správca programu preskúma všetky predložené žiadosti, či spĺňajú podmienky súladu, stanovené v kapitole 6. vyzvania. Žiadosti spĺňajúce tieto kritériá budú predložené na schválenie Riadiacemu výboru. V prípade potreby môže Správca programu požiadať o súčinnosť pri kontrole súladu Ministerstvo zdravotníctva SR.

Rozhodovací proces sa primerane riadi rokovacím poriadkom Riadiaceho výboru pre príslušné podporné opatrenie.

Hlavnou zásadou vyzvania je zapojiť všetkých 8 samosprávnych regiónov. Ak do termínu uzávierky vyzvania nepredložia svoje žiadosti všetky samosprávne kraje alebo ak niektoré z nich nesplnia kritériá zhody, bude vyzvanie opätovne otvorené s tým, že vyzvania na predloženie žiadosti budú zaslané zvyšným samosprávnym krajom opätovne.

Ak niektorý samosprávny kraj nepredloží úspešne svoju žiadosť do troch mesiacov od regionálnych volieb (október 2026), môže byť nevyčerpaná alokácia prerozdelená na iné projekty v rámci vyzvania v súlade s článkom 4.12.6.c) (ii) Nariadenia („pre prerozdelenie medzi projektmi: žiaden Projekt nemôže získať prerozdelené finančné prostriedky vo výške viac ako 25 % svojho pôvodného rozpočtu alebo viac ako jeden milión švajčiarskych frankov“).

⁵ Zákon č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní



12. FINANCOVANIE A PREDKLADANIE SPRÁV

Platby projektového grantu budú realizované formou zálohových platieb. Správca programu zabezpečí vyplatenie projektového grantu prijímateľovi prostredníctvom zálohových platieb až do výšky 100 % sumy projektového grantu, pokiaľ nie je v Projektovej zmluve stanovené inak. Výška sumy **každej zálohovej platby nesmie presiahnuť 20 %** sumy prideleného projektového grantu.

Prvá zálohová platba sa uskutoční po podpise projektovej zmluvy, pokiaľ v projektovej zmluve nie je stanovená odkladacia podmienka. V takom prípade sa prvá zálohová platba uskutoční po splnení tejto podmienky. Prvá zálohová platba bude poskytnutá v súlade s Indikatívnym plánom zúčtovania, ktorý má štvormesačnú frekvenciu, vo výške podľa schválenej žiadosti o projekt a v lehote pätnástich pracovných dní odo dňa vzniku nároku na jej poskytnutie, ktorým sa rozumie deň, keď sú splnené všetky podmienky na platbu uvedené v projektovej zmluve.

Prijímateľ predkladá Správci programu priebežnú správu o projekte v stanovených intervaloch, tzv. reportovacích obdobiach, s cieľom pravidelne informovať o kvalite a pokroku v implementácii projektu. V systéme EGRANT je priebežná správa o projekte súčasťou žiadosti o platbu. Frekvencia predkladania žiadostí o platbu je spravidla raz za 4 mesiace. Prijímateľ predkladá žiadosť o platbu do 15 pracovných dní od uplynutia príslušného reportovacieho obdobia.

Prijímateľ deklaruje dokončenie projektu poslednou žiadosťou o platbu. Ak nie je dohodnuté inak, prijímateľ je povinný predložiť vyplnenú poslednú žiadosť o platbu najneskôr do 15. januára 2029.

Správy a žiadosti o platbu sa predkladajú v slovenskom jazyku.

Udržateľnosť je doba, počas ktorej musia prijímatelia zachovať účel, ciele a výstupy projektu. Udržateľnosť projektu bude popísaná v žiadosti o projekt a musí byť stanovená minimálne na 3 roky. Minimálna doba udržateľnosti projektu bude uvedená v Projektovej zmluve.

Správa o udržateľnosti projektu bude súčasťou správ o projekte. Počas doby udržateľnosti budú prijímatelia povinní predkladať správu o udržiavaní výstupov projektu a dodržiavanie podmienok môže byť overované kontrolou na mieste.

13. ŠTÁTNA POMOC

Správca programu v súlade s článkom 3.3.8 Nariadenia zabezpečí, aby každá verejná podpora v rámci Švajčiarskeho príspevku bola v súlade s procesnými a vecnými pravidlami štátnej pomoci platnými v čase poskytnutia verejnej podpory.

Aktivity oprávnené v rámci vyzvania sú zamerané na prevenciu neprenosných ochorení a podporu zdravia na Slovensku. Aktivity majú nehospodársky charakter, predpokladá sa, že sú zamerané na verejný záujem, vykonávajú ich prevažne verejné alebo mimovládne organizácie, bez priamej hospodárskej činnosti, a preto sa vo všeobecnosti nepovažujú za poskytovanie pomoci *de minimis* alebo štátnej pomoci.



Pred schválením každej žiadosti o projekt však Správca programu vykoná test štátnej pomoci a každá žiadosť o projekt bude posudzovaná individuálne, aby sa zabezpečil súlad s pravidlami pomoci *de minimis* alebo štátnej pomoci.

Ak Správca programu zistí, že grant môže predstavovať pomoc *de minimis* alebo štátnu pomoc, overí, či je možné pomoc poskytnúť ako pomoc *de minimis* v súlade s niektorou z existujúcich schém pomoci *de minimis*.

14. PREDLOŽENIE ŽIADOSTI O PROJEKT

Žiadosti o projekt sa predkladajú elektronicky prostredníctvom systému EGRANT, ktorý je dostupný na <https://swiss.egrant.sk/>, a to najneskôr do dátumu a času uzávierky vyzvania uvedenej v kapitole 1 tohto vyzvania (Základné údaje a podmienky). V systéme EGRANT je potrebné sa zaregistrovať pre dané vyzvanie.

Postup predkladania žiadosti o projekt je uvedený v [Manuáli implementácie projektov](#). Inštrukcie k vyplneniu žiadosti o projekt sú uvedené priamo vo formulári žiadosti v systéme EGRANT. Formulár žiadosti sa predkladá v slovenskom jazyku so zhrnutím v anglickom jazyku. Zhrnutie je potrebné a dôležité z dôvodu, že do hodnotenia sa v rôznych fázach zapájajú osoby zo zahraničia.

So žiadosťou o projektu musia byť predložené nasledujúce povinné prílohy:

1. Vyhlásenie o partnerstve, predbežná dohoda alebo iné obdobné dokumenty, preukazujúce záujem partnera o zapojenie do projektu, ak sa projekt plánuje implementovať v partnerstve,
2. Listy vlastníctva ku všetkým nehnuteľnostiam, na ktorých budú prebiehať stavebné práce (ktoré sa budú zhodnocovať v rámci projektu), ak je to relevantné. Ak žiadateľ alebo projektový partner nie je vlastníkom nehnuteľnosti, je potrebné priložiť nájomnú zmluvu, zmluvu o správe nehnuteľnosti, alebo inú zmluvu deklarujúcu vzťah k nehnuteľnosti. Táto zmluva musí byť platná počas trvania projektu a doby udržateľnosti.

V rámci žiadosti o projekt je možné predložiť nepovinné prílohy. Ako nepovinné prílohy sa odporúča predložiť relevantnú podpornú dokumentáciu preukazujúcu plnenie jednotlivých výberových kritérií, ak je to relevantné.

15. DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE

Na poskytnutie projektového grantu nie je právny nárok.

Pred a počas prípravy žiadosti o projekt sa žiadateľovi dôrazne odporúča postupovať podľa ustanovení nasledujúcich dokumentov v ich aktuálnom znení:

- [Manuál implementácie projektov vrátane príloh](#),
- Inštrukcie pre systém EGRANT na vyplnenie žiadosti o projekt (Príloha č. 1b).

Ďalšie odporúčané dokumenty k príprave žiadosti o projekt sú:



- [DOHODA O PODPORNOM OPATRENÍ](#) medzi Švajčiarskou agentúrou pre rozvoj a spoluprácu a Ministerstvom investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky o podpornom opatrení „Švajčiarsko-slovenský program Zdravie“,
- [Systém riadenia druhého Programu švajčiarsko-slovenskej spolupráce](#),
- [Rámcová dohoda o implementácii druhého švajčiarskeho príspevku](#),
- [Nariadenie o implementácii druhého švajčiarskeho príspevku vybraným členským štátom Európskej únie](#),
- Ďalšie dokumenty zverejnené na internetovej stránke www.swiss-contribution.sk

Správca programu bude zároveň každý pondelok (ak to bude relevantné) zverejňovať a pravidelne aktualizovať dokument s otázkami a odpoveďami týkajúcimi sa vyzvania. V prípade otázok je možné kontaktovať správcu programu:

- e-mailom: swiss-contribution@mirri.gov.sk (v predmete mailu musí byť prepojenie s vyzvaním - kódom vyzvania HLT02; na otázky doručené e-mailom bude odpovedané do 7 dní);
- telefonicky: +421-2-2092 8450.

16. PRÍLOHY VYZVANIA

Príloha č. 1a): Formulár žiadosti o projekt - náhľad

Príloha č. 1b): Inštrukcie pre systém EGRANT na vyplnenie žiadosti o projekt

Príloha č. 2: Rokovací poriadok Riadiaceho výboru

Príloha č. 3: Opis úloh a kvalifikačné požiadavky na pozíciu „koordinátor prevencie“