

## Predkladacia správa

Uznesením vlády SR č. 441/2022, bod C.5 bolo ministrom zdravotníctva uložené vypracovať a predložiť na rokovanie vlády SR na schválenie metodiku pre prioritizáciu projektov dopytovej výzvy pre výstavbu a rekonštrukcie nemocníc v rámci Plánu obnovy a odolnosti v rámci komponentu 11 Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť so zohľadnením regionálnej distribúcie zdrojov, spádovosti a komplexity nemocníc a kvality projektov za účelom zabezpečenia vyhlásenia výziev v zmysle platného „Indikatívneho harmonogramu vyhlasovania výziev/priamych vyzvaní v rámci Plánu obnovy a odolnosti“.

V súlade s týmto uznesením, predkladaný materiál „Návrh metodiky pre prioritizáciu projektov dopytovej výzvy pre výstavbu a rekonštrukcie nemocníc v rámci Plánu obnovy a odolnosti“ upravuje metodiku rozdelenia alokácie prostriedkov mechanizmu na výzvu *podľa regionálneho členenia*. Rozdelením prostriedkov mechanizmu podľa regiónov na úrovni NUTS II, ktorá predstavuje územie samosprávnych krajov, sa vytvoria predpoklady pre regionálne pokrytie obnovenou infraštruktúrou nemocníc. Kritéria pre regionálne rozdelenie alokácie prostriedkov mechanizmu sú vytvorené s ohľadom na potrebu dodržať stanovenú geografickú dostupnosť regionálnych poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti. Indikatívna regionálna alokácia podľa samosprávnych krajov, ktorá vzíde z použitia tejto metodiky bude súčasťou vyhlásenej výzvy.

Materiál definuje metodiku pre veľké investičné projekty v minimálnej hodnote 5 mil. eur a pre menšie investičné projekty v hodnote do 5 mil. eur.

Obsahom predkladaného materiálu je aj *návrh kritérií pre odborné posúdenie projektov na výstavbu a rekonštrukcie nemocníc a parametre pre ich prioritizáciu*.

Kritéria pre odborné posúdenie projektu sledujú celkový príspevok investičného projektu k zlepšeniu dostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti na základe rozvojového plánu nemocnice, ekonomické posúdenie plánovanej investície a časovú realizovateľnosť projektu vzhľadom na plnenie míľnikov z Plánu obnovy a odolnosti.

Pri výbere veľkých investičných projektov sa projekty prioritizujú a zostupne zoradia podľa príslušných krajov na základe pridanej hodnoty projektu, ktorá je určená indexáciou vybraných parametrov. Podľa navrhovanej metodiky na regionálnej úrovni sa indexujú parametre ako je veľkosť spádového územia nemocnice, vplyv investície na počet hospitalizácií a rozsah investície z pohľadu, či ide o komplexné riešenie novej nemocnice, prístavbu alebo len rekonštrukciu projektov.

Podporené budú zostupne zoradené projekty maximálne do výšky indikatívnej regionálnej alokácie. V prípade zostatku zdrojov z regionálnych alokácií budú podporené aj ďalšie projekty zostupne zoradené podľa dosiahnutej hodnoty indexu maximálne do výšky zostatku indikatívnej alokácie výzvy.

Prioritizácia menších investičných projektov je navrhovaná na úrovni Slovenska ako jedného celku na základe procesu, v ktorom sa žiadosti o poskytnutie prostriedkov mechanizmu zoradia zostupne podľa celkového počtu získaných bodov na základe pridanej hodnoty projektu vypočítanej indexáciou parametrov definovaných predkladanou metodikou.

Predkladaný materiál zohľadňuje požiadavku Plánu obnovy a odolnosti, kde podľa komponentu 11 Investície 2 „Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie“ poskytovanie prostriedkov mechanizmu je naviazané na optimalizáciu siete nemocníc, ktorá vychádza z reformných krokov definovaných týmto komponentom. Keďže proces vytvorenia optimalizovanej siete nemocníc nie je jedнокrokové rozhodnutie ale bude prebiehať priebežne v niekoľkých etapách, nastavená metodika pre prioritizáciu projektov dopytovej výzvy pre výstavbu a rekonštrukcie nemocníc predpokladá minimálne riziko zmeny a vplyvu na výsledok kategorizácie nemocníc v podporených projektoch po ukončení celého procesu optimalizácie siete nemocníc. Poskytovanie prostriedkov mechanizmu je podľa tejto metodiky s prihliadnutím na regionálny aspekt zamerané na prioritizovanie projektov, ktoré sú najkomplexnejšie a s najväčším dopadom. Zámerom ministerstva zdravotníctva je podporiť nemocnice, ktoré poskytujú ústavnú starostlivosť v čo najväčšom spáde a najväčšiemu počtu pacientov, čím sa vytvoria podmienky pre finančnú udržateľnosť a zabezpečenie dostatočnej kvality pre pacientov. Práve na týchto zariadeniach stojí ústavná starostlivosť, ktorá sa markantným spôsobom ukázala počas covidovej pandémie.

Metodika pre prioritizáciu projektov dopytovej výzvy pre výstavbu a rekonštrukcie nemocníc v rámci Plánu obnovy a odolnosti sa uplatní pri dopytovej výzve vyhlasovanej ministerstvom zdravotníctva v rámci investície 2 „Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie, ktorá je určená na podporu investícií do nemocničnej infraštruktúry.

Materiál zároveň obsahuje požiadavku na minimálne 10 %-né spolufinancovanie súkromného sektora, nakoľko v rámci dopytovej výzvy sa budú môcť o prostriedky mechanizmu uchádzať všetci poskytovatelia bez ohľadu na typ zriaďovateľa.

Predložený návrh uznesenia vlády SR k tomuto materiálu neukladá ministrom zdravotníctva zabezpečiť uplatnenie schválenej metodiky pri výbere projektov, nakoľko úloha implementovať metodiku pre prioritizáciu projektov dopytovej výzvy pre výstavbu a rekonštrukcie nemocníc bola vládou SR schválená uznesením č. 441/2022 bod C.6. Týmto uznesením vláda SR uložila ministrom zdravotníctva po schválení metodiky realizovať úkony pre určenie prijímateľov v rámci Plánu obnovy a odolnosti “Komponentu 11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 2: Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie” na výstavbu a rekonštrukcie nemocníc za účelom zabezpečenia vyhlásenia výziev v zmysle platného „Indikatívneho harmonogramu vyhlasovania výziev / priamych vyzvaní v rámci Plánu obnovy a odolnosti“ so zohľadnením zostatku disponibilných alokovaných prostriedkov po priamom určení prijímateľov v zmysle predchádzajúcich bodov tohto uznesenia.