

Návrh krízových opatrení pre Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Účelom predkladaného návrhu krízových opatrení pre Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len „MZ SR“) ako vykonávateľa investícií a reforiem Plánu obnovy a odolnosti Slovenskej republiky (ďalej len „POO“) podľa § 10 ods. 1 zákona č. 368/ 2021 Z. z. o mechanizme na podporu obnovy a odolnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „ZoM“) je zabezpečenie realizácie a implementácie investícií a reforiem v lehote, účele a rozsahu určenom v Pláne obnovy a odolnosti pre oblasť zdravotníctva, vrátane včasného, kvalitného a úplného plnenia a dosahovania míľnikov a cieľov, ktorých plnenie je legitímnou podmienkou žiadosti o vyplatenie finančného príspevku predkladaných Európskej komisii.

Úrad vlády SR (ďalej len „ÚV SR“) prostredníctvom národnej implementačnej a koordinačnej autority (ďalej len „NIKA“) pri plnení úloh podľa ZoM identifikoval oblasti, kde je ohrozená realizácia investícií a reforiem v lehote, účele a rozsahu určenom v POO. Aplikovaním krízových opatrení schválených na úrovni Vlády SR, ak je ohrozená realizácia investície alebo realizácia reformy v lehote, účele a rozsahu určenom v POO, je snaha dosiahnuť nápravu a elimináciu zistených rizík a najmä včasné, úplné plnenie míľnikov a cieľov POO, ako aj reforiem a investícií v lehote, rozsahu a účele definovanom v POO a vykonávacích rozhodnutiach rady európskej únie (ďalej len „EÚ“). Vláda SR uznesením poveruje ministra zdravotníctva vykonaním krízových opatrení, pričom žiada o priebežné informovanie o plnení.

Investícia 4/ Komponent 11

Cieľ

„Výstavba a obnova staníc záchrannej zdravotnej služby“ v celkovej alokácii 30 634 346 EUR

Počet (minimálne 55) vybudovaných alebo zrekonštruovaných staníc do konca II. kvartálu 2025

Aktuálny stav implementácie:

ÚV SR prostredníctvom NIKA eviduje výrazné meškanie monitorovacích krokov v investícii č.4 (výber projektov - ročné omeškanie k 31.12.2022, vysporiadanie vlastníckych vzťahov - 6 mesačné omeškanie k 31.12.2022, územné rozhodnutie - 3 mesačné omeškanie k 31.12.2022).

Uvedené monitorovacie kroky ovplyvňujú nadväzujúce procesy a je nevyhnutné, aby žiaden z nadväzujúcich krokov nebol v omeškaní. NIKA hodnotí včasnú implementáciu vzhľadom na uvedené ako vysoko rizikovú, najmä pre preukázateľnú nečinnosť, tak na strane Sekcie implementácie POO a reforiem MZ SR (ďalej len „SIPOOR“), ako aj zo strany Operačného strediska ZZS (ďalej len „OS ZZS“). Uplynulé procesy jasne preukázali časovú rezervu, ktorá nebola využitá. SIPOOR oficiálne určilo gestora uvedenej investície až 1.11.2022 a implementácia nebola do uvedeného termínu vecne manažovaná. Riziko neplnenia investície priamo ohrozuje financie z POO.

Očakávaný stav implementácie: OS ZZS, t.j. prijímateľ investície, by mal mať k aktuálnemu termínu január 2023 (vychádzajúc z Prílohy 1.1, harmonogramu monitorovacích krokov, systému implementácie POO) ukončený výber projektov, vysporiadané vlastnícke vzťahy pozemkov, kde budú sídla staníc umiestnené alebo rekonštruované a ukončené správne konanie o územnom rozhodnutí.

Žiadny z uvedených procesov nie je ukončený.

OS ZZS vyhlásilo verejné obstarávanie na projektanta v decembri 2022, všetky procesy rieši paralelne bez akejkoľvek časovej rezervy, čo priamo ohrozuje samotnú realizáciu výstavby / rekonštrukcie a finálny cieľ je II. kvartál 2025.

Je potrebné vylúčiť akýkoľvek potenciálny konflikt záujmov všetkých zúčastnených osôb, najmä v prípade verejných obstarávaní (predchádzanie akéhokoľvek rizika nedostatku integrity najmä u osôb, ktoré budú pripravovať podklady do súťaží).

OS ZZS musí striktné dodržiavať harmonogram projektu a pre tento účel si zabezpečiť potrebný projektový tím a SIPOOR musí všetky čiastkové úlohy kontrolovať a vyhodnocovať, vopred upozorňovať na riziká, nastavovať a aplikovať mitigačné opatrenia.

Krízové opatrenia, časť 1.):

Striktné dodržiavanie aktualizovaného harmonogramu projektu:

1. Uzatvorenie zmluvy s projektantom typových staníc (uzatvorená zmluva o dielo) medzi OS ZZS a dodávateľom projektovej dokumentácie do 28.2.2023.
2. Dodanie finálnej projektovej dokumentácie od dodávateľa projektovej dokumentácie pre OS ZZS, pripravenej na podanie žiadosti na stavebné povolenia do 28.6.2023.
3. Dodanie finálneho zoznamu vybraných minimálne 55 pozemkov / objektov vhodných na výstavbu / obnovu budov ZZS do 8.3.2023 .
4. Vysporiadanie vlastníckych vzťahov k minimálne (kúpa, prenájom) 55 pozemkom vhodných na výstavbu / obnovu budov ZZS do 29.9.2023.
5. Vyhlásenie verejného obstarania (ďalej len „VO“), vyhlasovateľ: OS ZZS, na zhotoviteľa výstavby / rekonštrukcie staníc do 28.6.2023.
6. Podpis zmluvy so zhotoviteľom všetkých 55 budov ZZS do 8.2.2024 .
7. Vylúčiť konflikt záujmov a predchádzať riziku nedostatku integrity zainteresovaných osôb aktívnym aplikovaním platnej metodiky MZ SR k vylúčeniu konfliktu záujmov. Termín: bezodkladne pri každej osobe podieľajúcej sa na implementácii investície.

Investícia 5/ Komponent 11
Cieľ

„Obnova vozového parku záchrannej zdravotnej služby“ v celkovej alokácii 22 208 770 EUR
do IV. kvartálu 2024 zrealizovať nákup definovaných vozidiel záchrannej zdravotnej služby

Aktuálny stav implementácie:

NIKA eviduje výrazné omeškanie v rámci vyhotovenia a dodania finálnej súťažnej špecifikácie pre všetky typy vozidiel (sanitné vozidlá, hromadné vozidlá, rendez-vous vozidlá), ktorú SIPOOR mala dodať do konca IV. kvartálu 2021, t.j. aktuálne viac ako ročné omeškanie. Zmena vo vecnej príslušnosti riadenia implementácie investície, dlhodobá neodbornosť, prieťahy, spochybnenie nezištnosti a osobnej integrity v projektovom riadení spôsobila značné časové omeškania aj v nadväzujúcich krokoch - vyhlásenie VO na dodávateľa - ročné omeškanie, podpis zmluvy s dodávateľom - 3 mesačné omeškanie.

Upravený plán špecifikácie vozidiel počítal s termínom do 11/2022 (11 mesačné omeškanie), MZ SR predložilo po opakovaných urgenciách NIKA 23.12.2022.

Nie je pripravená súťažná dokumentácia pre VO, ide o kritický stav implementácie investície.

Očakávaný stav implementácie:

MZ SR (SIPOOR so zodpovednými sekciami / odbormi) by mal mať k aktuálnemu termínu január 2023 podpísanú zmluvu s dodávateľom vozidiel.

SIPOOR musí striktne dodržiavať aktualizovaný harmonogram projektu a budúceho prijímateľa (ZZS BA, ZZS KE), kontrolovať a vyhodnocovať procesy, vopred upozorňovať na riziká, nastavovať a aplikovať mitigačné opatrenia.

Krízové opatrenia, časť 2.):

Striktne dodržiavanie harmonogramu projektu:

1. SIPOOR zabezpečí začatie predbežných trhových konzultácií do 30.1.2023
2. SIPOOR predloží návrh uznesenia vlády na priame určenie prijímateľov investície záchrannú zdravotnú službu Bratislava a Košice (ďalej len ZZS BA a KE) do 30.1.2023
3. SIPOOR predloží návrh priameho vyzvania prijímateľa ZZS BA a KE do 30.1.2023 na NIKA.
4. Priamo určenie prijímateľa ZZS BA a KE zabezpečia vyhlásenie VO na dodávateľa do 15.3.2023
5. Uzatvorenie zmluvy s dodávateľom vozidiel a ZZS BA a KE do 30.6.2023

6. Vylúčiť konflikt záujmov a predchádzať riziku nedostatku integrity zainteresovaných osôb aktívnym aplikovaním platnej metodiky MZ SR k vylúčeniu konfliktu záujmov. Termín: bezodkladne pri každej osobe podieľajúcej sa na implementácii investície.

Reforma 4 / Komponent 11

„Optimalizácia siete akútnej zdravotnej starostlivosti a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti“

Míľnik

do konca I. kvartálu 2023 úprava Zákona o optimálnej sieti ZZS a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti

Aktuálny stav implementácie:

Vyššie uvedené investície 4. a 5. Komponentu 11 POO sú priamo prepojené s Reformou 4, ktorú je nevyhnutné dokončiť do konca I. kvartálu 2023, nakoľko včasné plnenie reformy je podmienkou 4. žiadosti o platbu pre Európsku komisiu.

Čiastkový materiál optimalizácie siete akútnej zdravotnej starostlivosti (legislatívne úpravy zákona 578/2004) bol predložený na NIKA 22.12.2022. Vnútro-rezortné pripomienkové konanie (ďalej len „VPK“) na MZ SR muselo byť z procesných dôvodov (vylúčenie vecne zodpovednej sekcie) pozastavené a SIPOOR musela materiál opätovne prepracovať. SIPOOR zverejnila 13.12.2022 na slov-lex predbežnú informáciu, o ktorej však NIKA neinformovali.

Úpravy v zákonoch 546/2004, 578/2004 a 579/2004 sú len formálne a nedostatočne reflektujú vecnú stránku problému záchranej zdravotnej služby na Slovensku, čím nie je naplnená podstata reformy 4 a zároveň nespĺňa parametre záväzného (CID) míľnika voči EK. Týmto krokom je priamo ohrozená štvrtá žiadosť o platbu.

NIKA eviduje míľnik ako nesplnený, nakoľko ani jeden z monitorovacích krokov v rámci systému implementácie POO nebol splnený. Celkové omeškanie reformy je k januáru 2023 viac ako rok.

Očakávaný stav implementácie:

V súčasnosti by mala byť sekcia SIPOOR schopná preukázať všetky splnené monitorovacie kroky v rámci systému implementácie POO v súvislosti s plnením míľnika a reformy.

Všetky potrebné legislatívne úpravy príslušných zákonov, ktoré naplňajú skutkovú podstatu reformy č. 4 mali byť ukončené pred šiestimi mesiacmi, t. j. do konca II. kvartálu 2022 a bezodkladne predložené na NIKA prostredníctvom oficiálneho dokumentu predkladaného od NIKA na EK.

Krízové opatrenia, časť 3.):

1. Finálne dopracovanie analýzy siete ZZS , do stavu, aby boli splnené parametre CID míľníka do 30.1.2023
1. Diskusia legislatívnych úprav zákonov 576/2004, 578/2004 a 579/2004 s odbornou verejnosťou, implementácia výsledkov analýzy siete ZZS do legislatívnych materiálov a deklarácia plnenia kvalitatívnych zmien v súlade s POO do 30.1.2023
3. Spustenie MPK k príslušným legislatívnym úpravám zákonom 576/2004, 578/2004 a 579/2004 do 2.2.2023
4. Schválenie materiálu k príslušným legislatívnym úpravám zákonom 576/2004, 578/2004 a 579/2004 na vláde do 8.3.2023
5. Schválenie materiálov k príslušným legislatívnym úpravám zákonom 576/2004, 578/2004 a 579/2004 v parlamente do 24.3.2023
6. Predloženie vyhlášky od MZ SR o optimalizovanej sieti ZZS NIKA do 31.1.2023
7. Vydanie vyhlášky o optimalizovanej sieti ZZS do 27.3.2023

Investícia 2 / Komponent 11
Cieľ

„Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie“
výstavba koncovkej nemocnice do štádia „hrubá stavba“ do II. kvartálu 2026
v celkovej alokácii 281 000 000 EUR

Aktuálny stav implementácie:

Absencia komplexného harmonogramu a nesúlad čiastkových harmonogramov
NIKA eviduje absenciu komplexného harmonogramu prípravy celého projektu výstavby NUN Rázsochy. Paralelne prebieha niekoľko náročných procesov:
- projektovanie nemocnice, kontrola rozsahu a správnosti projektovej dokumentácie na strane MZ SR, ako aj povoľovacie procesy, napríklad proces posúdenia vplyvov na životné prostredie EIA, Štúdia uskutočniteľnosti, ktoré majú vplyv na celkovú koncepciu nemocnice a sú vo výraznom omeškaní. NIKA ako ďalšie veľké riziko vníma nesúlad harmonogramov, a to:

- harmonogram, s ktorým pracuje projektový tím UNB Rázsochy voči verejnosti vs.

- harmonogram, ktorý je zmluvne dohodnutý s dodávateľom Projektovej dokumentácie.

Termín dodania časti dokumentácie pre verejné obstarávanie stavby je od dodávateľa dokumentácie uvedený neskôr, ako počíta MZ SR, čo v prípade dodržania zo strany zhotoviteľa dokumentácie výrazne posunie termín dokončenia výrazne neskôr, ako je finálne definovaný cieľ splnenia implementácie v POO. Dá sa s určitosťou predpokladať, že pri posune termínov odovzdania PP2.0 a PP3.0 sa budú posúvať aj nasledujúce termíny.

Vedenie projektového tímu NUN Rázsochy

NIKA identifikovala osoby, ktoré nie sú uvedené v štruktúre projektového tímu NUN Rázsochy, a napriek tomu sa priamo podieľajú na riadení jednotlivých členov projektového tímu, ako aj dodávateľov. Nie je jasná kompetencia a zodpovednosť týchto osôb, t.j. dôvod a opodstatnenosť aktívnej účasti v projektovom tíme.

Nekompletný projektový tím NUN Rázsochy

Samotný projektový tím NUN Rázsochy je dlhodobu odborne nekompletný a kriticky poddimenzovaný. Paralelne prebieha niekoľko náročných procesov, ako kontrola rozsahu a správnosti projektovej dokumentácie, povoľovacie procesy, príprava stavebných postupov, ktoré aktuálne zastrešuje jedna osoba. Toto nie je akceptovateľné jednak z dôvodu odbornej a ľudskej kapacity, ako aj z dôvodu zastupiteľnosti. Je nereálne a navyše vysoko rizikové, tak z projektového hľadiska, ako aj z hľadiska pracovného práva, aby jeden projektový manažér obsiahol takýto rozsah práce, navyše pri takto strategickej investícii.

Chýba cca 8-10 odborných kapacít, ktoré v tejto fáze projektu mali plnohodnotne plniť svoju úlohu.

Zároveň, absentuje stanovisko hlavného architekta, ktorý sa už mal vyjadriť k Základnej urbanisticko-architektonickej štúdii (táto bola dňa 29.11.2022 protokolárne prevzatá).

Omeškanie termínov dodania projektovej dokumentácie

Dodávateľ projektovej dokumentácie pracuje na plnení Zmluvy o dielo na dodávku Projektovej dokumentácie v rozsahu definovanom v tejto zmluve s omeškaním pri plnení prvého míľnika, ktorým je vypracovanie

dokumentácie Programové požiadavky 2.0. Súčasne prebieha posudzovanie Medicínskeho plánovania, ktoré malo byť odovzdané do 15.10.2022.

Nový termín odovzdania bol dňa 6.12.2022 zo strany MZ SR stanovený do 22.12.2022, rovnako tak ako Programové požiadavky 3.0., ani tento termín nebol dodržaný.

Navýšenie celkovej podlahovej plochy NUN Rázsochy

Vo finálnom návrhu nemocnice došlo k navýšeniu celkovej podlahovej plochy zo 120tis. m² na 180tis. m². Túto skutočnosť oznámil zhotoviteľ (NIKA-e) na stretnutí dňa 6.12.2022 s tým, že bude navýšená cena za dodanie diela, ktorú bude MZ SR a dodávateľ riešiť dodatkom k Zmluve o dielo. Dňa 21.12.2022 bolo na stretnutí potvrdené že k navýšeniu plochy skutočne došlo, avšak projektovú dokumentáciu čaká optimalizácia, kde sa má plocha znížiť. Informácie ohľadom navýšenia plochy sú zmätočné, dôvody sú nejasné, navyše „optimalizácia“ nie je zahrnutá v harmonograme, nikomu nie je jasné aký vplyv bude mať na následné termíny procesov.

Očakávaný stav implementácie:

Na základe zmluvne dohodnutých termínov mali byť aktuálne hotové a odovzdané časti dokumentácie PP2.0 a PP3.0, na ktoré nadväzujú ďalšie stupne. Taktiež slúžia ako podklad pre ďalšie plánovanie projektu NUN Rázsochy. Mala byť hotová Štúdia uskutočniteľnosti a proces posudzovania vplyvov na životné prostredie EIA mal byť v pokročilom štádiu posúdenia.

Krízové opatrenia, časť 4.):

1. Do 30.1.2023 vypracovať komplexný harmonogram so všetkými procesmi dodávateľa projektovej dokumentácie a inžinieringu, procesu EIA, verejného obstarávania, štátnej expertízy, stavebného povolenia, podpisu zmluvy s dodávateľom stavby a zahájenia výstavby v grafickej podobe tak, aby bol stotožnený so všetkými účastníkmi projektu. Závazne potvrdiť termín, kedy bude možné vyhlásiť verejné obstarávanie na zhotoviteľa stavby. Tento termín premietnuť do harmonogramu a prijať potrebné opatrenia.
2. Identifikovať príčiny nedostatočného personálneho obsadenia projektového tímu od momentu účinnosti Zmluvy o dielo dňa 15.7.2022. Zabezpečiť, aby sa podobná situácia nezopakovala. Identifikovať chýbajúce pozície a okamžite podniknúť kroky na doplnenie všetkých chýbajúcich pozícií v projektovom tíme.

T: Neodkladne (január – február 2023)

3. Je bezpodmienečne nutné, aby MZ SR funkčne oddelilo projektový tím NUN Rázsochy od rušivých vplyvov iných osôb, ktoré nie sú uvedené v štruktúre tímu. T: Neodkladne (január – február 2023)
4. Zabezpečiť včasnú reakciu MZ SR na dodané čiastkové podklady, ktoré je nevyhnutné kontrolovať a pripomienkovať. Určiť zodpovedné osoby za odborné pracovné tímy, ktoré sa vyjadrujú k dodaným podkladom. T: Neodkladne (január – február 2023)
5. Odôvodniť presnú príčinu navýšenia plochy nemocnice. Zodpovedná osoba (pracovná skupina) musí určiť, či navýšenie vyplýva zo skutočnej potreby a aktuálnych noriem alebo či vzniklo nedopatrením/ nedorozumením, prípadne z iného (akého?) dôvodu. Určiť, aký vplyv bude mať navýšenie plochy na cenu projektovej dokumentácie, zhotovenie diela, povoloňacie procesy, termín zahájenia a dokončenia stavby, prípadne iné dopady. T: Neodkladne (január – február 2023)

Investícia 3 / Komponent 11

Cieľ

„Digitalizácia v zdravotníctve“

do konca IV. kvartálu 2023 obstaráť navigačný systém na liečbu fibrilácie predsiení v troch ústavoch srdcovo cievnych chorôb, digitalizovaná rádiológia, digitalizovaná patológia, centrálné riadenie nemocníc, a ďalšie v celkovej alokácii 41 000 000 EUR

Aktuálny stav implementácie:

Kontinuálne meškanie pri implementácii čiastkových krokov jednotlivých digi projektov:

- dlhodobo nedokončená štúdia uskutočniteľnosti,
 - rozporovanie implementácie navigačného systému ako technológie (nesúladne odhady nákladov, neskorá argumentácia potrebných stavebných úprav v pôvodne navrhovanej technológii) vyvolali nevyhnutné opakované konzultácie na úrovni EK;
 - personálna zmena na úrovni projektového riadenia – nedefinovaná zodpovednosť zo strany SIPOOR za digitálne projekty,
 - dlhodobo chýbajúca vecná zodpovednosť,
 - riziko meškania pri komplexnej implementácii investície v prípade centrálneho riadenia nemocníc.
- Nefunkčný projektový manažment utvrdzuje aj meškanie pri príprave výzvy v projekte "digitalizovaná patológia" – MZ SR nedoručilo návrh výzvy na posúdenie NIKA (meškanie od 11/2022) čo spôsobí následné

meškanie v implementácii. Je nejasný proces posudzovania uzatvorenej výzvy na rádiológie umelou inteligenciou a nie je jasná implementácia ostatných projektov v investícii digitalizácia v zdravotníctve..

Očakávaný stav implementácie:

V súčasnosti by malo prebiehať verejné obstarávanie na výber technológie pre kardiologické ústavy (cieľ splnenia do konca roka 2023), ktoré podmieňuje aj žiadosť o platbu pre EK; malo by aktívne prebiehať posudzovanie žiadostí k výzve na digitalizované rádiológie a ich implementácia, mala by byť v januári 2023 vyhlásená výzva na digitalizovanú patológiu /nebola na NIKA ani dodnes doručená na posúdenie), do konca januára by malo byť pripravené priame vyzvanie k projektu centrálného riadenia nemocníc a CES ako aj legislatívny návrh k reforme v zmysle projektu centralizácie riadenia nemocníc, ako aj štruktúra ostatných projektov v investícii digitalizácia v zdravotníctve.

Krízové opatrenia, časť 5.):

1. Okamžité definovanie odborne a projektovo zodpovednej osoby, resp. osôb, zodpovedných za plnenie implementácie investície 3 K11. T: 30.1.2023
2. Špecificky pre túto investíciu týždenný reporting novo zadefinovanej a zodpovednej osoby pre NIKA k odpočtu aktuálnych úloh. T: s okamžitou platnosťou
3. Doručenie návrhu výzvy pre digitalizovanú patológiu do 30.1.2023.

Reforma 1 / Komponent 13
Míľnik

„Reforma integrácie a financovania dlhodobej sociálnej a zdravotnej starostlivosti“
nadobudnutie účinnosti nového zákona o dlhodobej a paliatívnej starostlivosti a regulácie financovania paliatívnej a ošetrovateľskej starostlivosti; T: 1.kvartál 2023

Aktuálny stav implementácie:

Predmetný legislatívny rámec bol prijatý – vid' zákon z 29.6.2022 č. 267/2022 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony. K tomu, aby bol substantívne naplnený príslušný CID míľnik je však potrebné aj prijatie príslušných vykonávacích predpisov.

Napriek tomu, že Sekcia zdravia MZ SR ako vecný gestor tejto agendy deklarovala, že predmetné predpisy bude pripravovať v 3. kvartáli 2022, NIKA napriek opakovaným urgenciám ani k začiatku 01/2023 nedisponuje informáciami o tom, v akom stave je príprava predmetných predpisov. Nie je jasné, či MZ SR dokáže zabezpečiť včasné a riadne splnenie príslušného míľnika.

MZ SR napriek opakovaným žiadostiam NIKA neposkytlo informáciu, kto je vecným gestorom prípravy týchto predpisov a na technickej, resp. odbornej úrovni o tomto opatrení s NIKA v žiadnej miere nekomunikuje.

Očakávaný stav implementácie: Existencia adekvátneho odborného pokrytia predmetného opatrenia, fungujúca a efektívna komunikácia s NIKA o priebehu implementácie a plnenia CID míľnika s dostatočnou kvalitou a frekvenciou.

Včasne a riadne splnený príslušný CID míľnik, a to prostredníctvom prijatia relevantných vykonávacích predpisov, tzn. zabezpečená bezodkladná príprava a finalizácia úpravy Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 30. decembra 2003 č. 07045/2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov a ďalších relevantných vykonávacích predpisov.

Krízové opatrenia, časť 6):

1. Primerané zabezpečenie odborného pokrytia danej agendy a kontaktu na vecného gestora, ktorý bude NIKA k dispozícii pre technickú komunikáciu k tomuto opatreniu podľa potreby.

T: 31.1.2023

2. Dodanie detailného zhodnotenia aktuálneho stavu implementácie, tzn. aktuálneho stavu prípravy príslušných vykonávacích predpisov s analýzou, aký je ich príspevok k plneniu CID cieľa a aký je plánovaný termín nadobudnutia účinnosti každého z nich. Po prvotnom dodaní je potrebné zabezpečiť opakovanú aktualizáciu príslušného hodnotenia podľa potreby, na základe požiadaviek NIKA.

T: 31.1.2023

3. Finalizácia a schválenie všetkých relevantných vykonávacích predpisov tak, aby bolo zabezpečené riadne naplnenie CID míľníka. Príprava týchto dokumentov musí byť riadne komunikovaná s NIKA po procesnej aj obsahovej stránke.

T: 28.2.2023

7. Dodanie zhodnotenia príspevku vyššie uvedených vykonávacích predpisov k plneniu príslušného CID cieľa v dokumente, ktorý poskytuje dôkaz o jeho uspokojivom splnení (tzv. „cover note“), a to v požadovanej kvalite, zohľadňujúc pripomienky NIKA k predmetnému dokumentu.

T: 7.3.2023

Reforma/ Investícia

Investície v rámci všetkých zdravotníckych Komponentov 11, 12 a 13, kde sa výber prijímateľov realizuje prostredníctvom výziev na predkladanie žiadostí o poskytnutie prostriedkov mechanizmu

Míľnik/ Cieľ

Výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie prostriedkov mechanizmu

Aktuálny stav implementácie:

NIKA eviduje výrazné zdržania pri formalizovanom aj odbornom posudzovaní žiadostí o poskytnutie prostriedkov mechanizmu (ŽoPPM) predkladaných v jednotlivých výzvach naprieč komponentami v gescii MZ SR. MZ SR argumentuje personálnou poddimenzovanosťou a faktom, že je potrebné niektoré výzvy pri posudzovaní ŽoPPM priorizovať. Faktom však je, že príprava prvých vyhlásených výziev MZ SR začala na jar 2022, čo predstavuje značnú časovú rezervu na adekvátnu prípravu predmetných procesov po personálnej aj inštitucionálnej stránke. Napriek uvedenému však MZ SR tieto procesy nezabezpečilo.

V dôsledku vyššie uvedeného MZ SR nedodrížiava dikciu výziev, ktorých je autorom. Príklady:

- Výzva „Rozšírenie siete domácej ošetrovateľskej starostlivosti“(13I02-21-V04) mala termín uzavretia stanovený nasledovne: „Po vyčerpaní alokovaných finančných prostriedkov, alebo do 31. októbra 2022, resp. podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.“ MZ SR predmetnú výzvu v danom dátume uzavrelo napriek tomu, že žiadosti neboli vyhodnotené a nebolo možné posúdiť, ktorá skutočnosť nastala skôr. Posudzovanie žiadostí neprebíha plynule ani po uzavretí výzvy – ku koncu 12/2023

nielenže neboli všetky ŽoPPM posúdené, ale niektoré z nich ani neboli predmetom posudzovania, a to napriek tomu, že uplynuli dva mesiace od uzavretia predmetnej výzvy.

- Výzva „Obnova siete domácej ošetrovateľskej starostlivosti“ (13I02-21-V05) a výzva „Rozšírenie a obnova siete mobilných hospicov“ (13I03-21-V01) majú termín uzavretia stanovený nasledovne: „Po vyčerpaní alokovaných finančných prostriedkov, alebo do 30. novembra 2022, resp. podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr.“ MZ SR predmetné výzvy v danom dátume uzavrelo napriek tomu, že žiadosti neboli vyhodnotené a nebolo možné posúdiť, ktorá skutočnosť nastala skôr. V oboch prípadoch pritom došlo k zmenám v termínoch uzavretia výzvy tak, aby boli otvorené dlhší čas. V prípade oboch výziev platí, že ku koncu 12/2023 stále neboli všetky obdržané ŽoPPM posúdené, značná časť z nich dokonca nebola predmetom formalizovaného, resp. odborného posúdenia.

Uvedené platí aj pre väčšinu vyhlásených výziev v rámci Komponentov 11, 12 a 13, t.j. v gescii vykonávateľa MZ SR.

Očakávaný stav implementácie: Priebežné formalizované a odborné posudzovanie prichádzajúcich žiadostí o poskytnutie prostriedkov mechanizmu a to tak, aby bola dodržaná diktá stanovená v jednotlivých výzvach, bol prístup voči žiadateľom nastavený transparentným, predvídateľným a férovým spôsobom a nebola ohrozená implementácia jednotlivých investícií, na ktoré sa výzvy viažu.

Krízové opatrenia, časť 7.):

Je nevyhnutné, aby boli lehoty pre posudzovanie ŽoPPM nastavené primeraným, férovým a predvídateľným spôsobom, a to špecificky podľa rámcov nastavených v jednotlivých výzvach:

1. Pokiaľ je termín uzavretia výzvy na predkladanie ŽoPPM stanovený ako konkrétny dátum, resp. dátum, kedy dôjde k vyčerpaniu alokovaných finančných prostriedkov (podľa toho, ktorá skutočnosť nastane skôr), všetky ŽoPPM musia byť posudzované priebežne tak, aby bolo možné určiť, ktorá skutočnosť nastala skôr.

T: bezodkladne

2. Pokiaľ výzva na predkladanie ŽoPPM stanovuje jednotlivé hodnotiace kolá, je nutné dodržať nimi stanovené termíny a ŽoPPM posudzovať priebežne, najneskôr však bezodkladne po uplynutí konkrétneho hodnotiaceho kola.

T: bezodkladne

3. V prípade, ak výzva neobsahuje termíny hodnotiacich kôl ani konkrétny termín uzavretia, je potrebné ŽoPPM posudzovať priebežne, a to tak, aby bol proces posudzovania ŽoPPM ukončený a ďalšie procesné kroky vykonané najneskôr do dvoch mesiacov od zaslania ŽoPPM.

T: bezodkladne

4. V prípade výziev na predkladanie ŽoPPM, pri ktorých posudzovanie ŽoPPM aktuálne nenapĺňa požiadavky uvedené v bodoch vyššie je potrebné zabezpečiť bezodkladnú nápravu tak, aby nedochádzalo k ďalším oneskoreniam. Pri výzvach, ktoré nie sú uzavreté je okrem nápravy potrebné zabezpečiť dodržanie uvedených lehôt pri ŽoPPM prijatých odo dňa dátumu účinnosti tohto dokumentu.

T: bezodkladne