

Operačný program Integrovaná infraštruktúra 2014 - 2020

ZÁMER NÁRODNÉHO PROJEKTU

Názov národného projektu: Komplexný analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie

1. Zdôvodnite čo najpodrobnejšie prečo nemôže byť projekt realizovaný prostredníctvom výzvy na predkladanie žiadostí o NFP?

(napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom dopytovo orientovaného projektu vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov OP, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov)

Národný projekt má za cieľ vytvorenie predpokladov a nástrojov pre ekonomickú reguláciu v zdravotnej starostlivosti a jeho primárnym východiskom je reformný zámer Lepšia regulácia – kvalitnejšie a udržateľné zdravotníctvo.

Tvorba predpokladov a nástrojov pre ekonomickú reguláciu v rezorte zdravotníctva je nevyhnutná formou národného projektu, pretože vyžaduje postupnú realizáciu viacerých navzájom súvisiacich aktivít. Národný projekt rieši vytvorenie analytického nástroja pre ekonomickú reguláciu v tých oblastiach zdravotníctva, ktoré nie sú v súčasnosti regulované. Ceny za jednotlivé výkony v zdravotnej starostlivosti sú stanovené historicky s marginálnymi úpravami, na základe vývoja cien v SR. Len malé množstvo výkonov má týmto spôsobom stanovenú cenu, ktorá je adekvátna vynaloženým nákladom. Princípy ekonomickej regulácie je možné rozšíriť aj na ďalšie oblasti v rezorte zdravotníctva, v ktorých v súčasnosti využívané regulačné modely neposkytujú dostatočné možnosti predikcie.

Rezort zdravotníctva a jeho inštitúcie majú celonárodné pokrytie a poskytovatelia zdravotníckej starostlivosti (ďalej len „PZS“), ktorých sa regulácia v zdravotníctve týka sú geograficky rozmiestnení po celom Slovensku. Oblasť regulácie, je potrebné spravovať a koordinovať centrálnie na národnej úrovni a v rámci rezortu zdravotníctva vytvoriť a spravovať komplexný nákladový model. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej „MZ SR“) v súčasnosti reguluje niektoré oblasti sektora zdravotníctva a zároveň je MZ SR jedinou inštitúciou, ktorá má kompetencie na ekonomickú reguláciu v rezorte zdravotníctva. Realizácia národného projektu vyžaduje zapojenie viacerých inštitúcií, ktoré sú organizačne podriadené MZ SR, ako napríklad Národné centrum zdravotníckych informácií (ďalej „NCZI“), alebo Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej „ÚDZS“), ktorý pôsobí na princípe nezávislého výkonu svojej funkcie. Predkladateľom zámeru národného projektu je MZ SR z dôvodu jeho postavenia ako ústredného orgánu štátnej správy, okrem iného, pre zdravotnú starostlivosť, verejné zdravotné poistenie a cenovú politiku v zdravotníctve. MZ SR ako najvyšší orgán štátnej správy v oblasti zdravotnej starostlivosti má možnosť efektívne koordinovať aktivity súvisiace s realizáciou národného projektu.

Dôvodom, prečo navrhujeme realizáciu prostredníctvom národného projektu, je tiež potreba prepojenia realizácie aktivít smerujúcich k naplneniu cieľa na úrovni celého rezortu zdravotníctva s ďalšími projektmi, ktorých realizácia v súčasnosti prebieha na MZ SR.

Medzi tieto projekty patria napríklad tvorba „Vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu“, alebo projekt „Tvorba nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“ (ďalej ako „štandardné klinické postupy“) financovaný z operačného programu Ľudské zdroje, ktorý ďalej nadväzuje na už existujúci katalóg zdravotných výkonov.

2. Príslušnosť národného projektu k relevantnej časti operačného programu

Prioritná os	Operačného programu integrovaná infraštruktúra
Investičná priorita	Posilnenie aplikácií IKT v rámci elektronickej štátnej správy, elektronickeho vzdelávania, elektronickej inklúzie, elektronickej kultúry a elektronickeho zdravotníctva
Špecifický cieľ	7.7 Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja)	Bratislavský kraj, Nitriansky kraj, Trenčiansky kraj, Trnavský kraj, Žilinský kraj, Banskobystrický kraj, Prešovský kraj, Košický kraj
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	Inštitúcie a subjekty verejnej správy, samosprávne kraje, obce a mestá, právnické osoby a verejnosť (občania)

3. Prijímateľ¹ národného projektu

Dôvod určenia prijímateľa národného projektu ²	<p>MZSR vykonáva podľa zákona Národnej rady Slovenskej Republiky (ďalej ako „NRSR“) č. 18/1996 Z. z. z 14. novembra 1995 (zákon o cenách), § 20, odsek 1 pôsobnosť v oblasti cien.</p> <p>MZSR pôsobnosť vykonáva podľa § 20, odseku 3 toho istého zákona v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach.</p>
Má prijímateľ osobitné, jedinečné kompetencie na implementáciu aktivít národného projektu priamo zo zákona, osobitných právnych predpisov, resp. je uvedený priamo v príslušnom operačnom programe?	<p>MZSR je podľa zákona NRSR č. 575/2001 Z. z., § 19 ústredným orgánom štátnej správy pre cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach. Pôsobnosť v uvedených oblastiach vykonáva podľa zákona NRSR č. 18/1996 Z. z. o cenách.</p> <p>Na základe uvedených zákonov má MZSR kompetencie na implementáciu komplexnej regulácie v rezorte zdravotníctva v SR. MZSR vystupuje ako „regulačný orgán“ v oblasti ekonomickej regulácie, technickej regulácie, procesov pre udeľovanie povolení a pod..</p>

¹ V tomto dokumente je používaný pojem prijímateľ a žiadateľ. Je to tá istá osoba, no technicky sa žiadateľ stáva prijímateľom až po podpísaní zmluvy o NFP.

² Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkaz na platné predpisy, operačný program, národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP).

	Kompetencie MZSR umožňujú vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu v zdravotnej starostlivosti (vytvorenie tímu expertov ako súčasť MZSR). Následne môžu byť princípy ekonomickej regulácie rozšírené na ďalšie oblasti rezortu zdravotníctva, ktoré v súčasnosti nie sú regulované, alebo v nich existuje priestor pre skvalitnenie regulačných mechanizmov a pravidiel.
Obchodné meno/názov (aj názov sekcie ak relevantné)	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
Sídlo	Limbová 2, 837 52 Bratislava
IČO	00165565

4. Partner, ktorý sa bude zúčastňovať realizácie národného projektu (ak relevantné)

Zdôvodnenie potreby partnera národného projektu (ak relevantné) ³	V zmysle pravidiel pre realizáciu projektov v rámci OP II (Príručka pre žiadateľa – národné projekty) je na realizáciu vybraných podporných aktivít projektu potrebné zapojenie partnera – Úradu podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu (ďalej aj ako „ÚPPVII“), ktorý je v zmysle ods. § 34a, bodu 1b) Zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy ústredným orgánom štátnej správy pre oblasť informatizácie spoločnosti.
Kritériá pre výber partnera ⁴	V zmysle pravidiel pre realizáciu projektov v rámci Operačného programu Integrovaná infraštruktúra 2014-2020 (Príručka pre žiadateľa – národné projekty) je potrebné zapojenie partnera – Úradu podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu pre implementáciu štandardov riadenia informačno - technologických projektov, ktoré zabezpečia aktívnu participáciu na riadení projektu a komplexné riadenie budovania informačnej spoločnosti.
Má partner monopolné postavenie na implementáciu týchto aktivít? (áno/nie) Ak áno, na akom základe?	Áno. Z dôvodu rozšírenia a upevnenia kompetencií ÚPPVII ako orgánu zodpovedného za riadenie informatizácie verejnej správy ukotvených novelizáciou „kompetenčného“ zákona č. 171/2016 Z. z. a novelizáciou zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov

³ Uved'te dôvody pre výber partnerov (ekonomickí, sociálni, profesijní...). Odôvodnite dôvody vylúčenia akejkoľvek tretej strany ako potenciálneho realizátora.

⁴ Uved'te, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli zverejnené, uved'te odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber - určenie partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona o VO.

	verejnej moci o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente).
Obchodné meno/názov	Úradu podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu
Sídlo	Štefánikova 15, 811 05 Bratislava
IČO	50349287

V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

5. Predpokladaný časový rámec

Dátumy v tabuľke nižšie nie sú záväzné, ale predstavujú vhodný a žiaduci časový rámec pre zabezpečenie procesov, vedúcich k realizácii národného projektu.

Dátum vyhlásenia vyzvania vo formáte Mesiac/Rok	01/2019
Uveďte plánovaný štvrťrok podpísania zmluvy o NFP s prijímateľom	1-2Q/2019
Uveďte plánovaný štvrťrok spustenia realizácie projektu	2-3Q/2019
Predpokladaná doba realizácie projektu v mesiacoch	24

6. Finančný rámec

Alokácia na vyzvanie (zdroj EÚ a ŠR)	1 532 688 EUR s DPH celkovo s 10 ročnou prevádzkou 2 409 152 EUR
Celkové oprávnené výdavky projektu	1 532 688 EUR s DPH
Vlastné zdroje prijímateľa	0 EUR

7. Východiskový stav

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

Regulátorom sektora je zo zákona Ministerstvo zdravotníctva SR, niektoré oblasti reguluje Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou. Oblasť štúdie sa zameriava na obsah regulácie, kde primárnu úlohu majú vstupné dáta, na základe ktorých budú kalkulované výpočty. Súčasná legislatíva popisuje pravidlá a štandardy pri spracovaní dát a reportov ako aj kompetencie v oblasti regulácie a cenotvorby. Regulácia, oblasť spracovania dát a štatistik sa riadi

- Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- Zákon č. 275/2006 Z. z. o informačných systémoch verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Vyhlášky

- Vyhláška MZ SR č.10/2014 Z.z., ktorou sa ustanovuje zoznam štatistických výkazov v zdravotníctve, podrobnosti o postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení v rámci štatistického zisťovania v zdravotníctve a ich charakteristiky,

- Vyhláška MZ SR č.44/2014 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení pri zisťovaní udalostí charakterizujúcich zdravotný stav populácie a ich charakteristiky,
- Vyhláška MZ SR č.417/2009 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o informáciách poskytovaných žene a hlásenia o poskytnutí informácií, vzor písomných informácií a určuje sa organizácia zodpovedná za prijímanie a vyhodnocovanie hlásenia.

Štandardy zdravotníckej informatiky

Štandardy zdravotníckej informatiky definujú štruktúru a formát dátových rozhraní, štruktúru, kvalitu, čas a spôsob evidencie zdravotníckych údajov a poskytovania zdravotníckych údajov. Tieto štandardy určuje vyhláška Ministerstva zdravotníctva SR č. 107/2015 Z.z. Štandardy zdravotníckej informatiky zahŕňajú:

- technická špecifikácia štandardu zdravotníckej informatiky,
- štandardy zabezpečenia prenosu a ochrany údajov z účtu poistenca do národného zdravotníckeho informačného systému,
- štandardy pre poskytovanie a ochranu údajov do údajovej základne,
- štandard pre elektronickú komunikáciu s elektronickými formulármi údajovej základne,
- štandard pre elektronickú komunikáciu s webovými službami národného zdravotníckeho informačného systému,
- číselníky zdravotníckej informatiky.

Za štandardy zdravotníckej informatiky sa považujú aj tieto štandardy pre informačné systémy verejnej správy (výnos Ministerstva financií Slovenskej republiky č. 55/2014 Z. z o štandardoch pre informačné systémy verejnej správy):

- štandard pre sieťové protokoly,
- štandard pre prenos dát,
- štandard pre aplikačné protokoly elektronických služieb,
- štandard pre webové služby,
- štandard pre popisný jazyk pre dátové prvky,
- štandard pre prenos dátových prvkov.

Zákony:

- Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme
- Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou
- Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia
- Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve
- Zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach
- Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti
- Zákon č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách
- a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby
- súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti

- Zákon č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe
- Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení
- Zákon č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci

Východiskové dokumenty na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP:

- Reformný zámer: Lepšia regulácia – kvalitnejšie a udržateľné zdravotníctvo
 - Efektívne a účelné nakladanie s finančnými prostriedkami zdravotníctva – princíp nulovej tolerancie nehospodárnosti;
 - Zabezpečenie posunu v kvalite poskytovania zdravotnej starostlivosti;
 - Transparentné nakladanie s verejnými zdrojmi;
 - Programové vyhlásenie vlády Slovenskej republiky na roky 2016 – 2020. V oblasti zdravotnej politiky patria medzi ciele vlády:
 - Pacient na prvom mieste – cieľ, ktorého súčasťou je zavedenie prehľadných pravidiel pri platbách pacientov;
 - Transparentnosť – posun v kvalite poskytovania zdravotnej starostlivosti pri transparentnom nakladaní s verejnými zdrojmi;
 - Efektívnosť a účelnosť – prerozdelenie verejných zdrojov tak aby spravodlivo odzrkadľovali náklady na zdravotné výkony a dôrazom na efektívne a účelné nakladanie s týmito zdrojmi.
 - Strategický dokument pre oblasť rastu digitálnych služieb a oblasť infraštruktúry prístupovej siete novej generácie (2014 - 2020), využívanie analytických nástrojov na podporu rozhodovania
 - Návrh centralizácie a rozvoja dátových centier v štátnej správe“, ktorý bol schválený uznesením vlády SR č. 247/2014, pričom tento dokument.
 - Návrh centralizácie a rozvoja dátových centier v štátnej správe“, ktorý bol schválený uznesením vlády SR č. 247/2014, pričom tento dokument ďalej rozpracováva časti popisujúce poskytovanie softvéru ako služby pre oblasť podporných a administratívnych činností vybraných subjektov verejnej správy.
 - Operačný program Integrovaná infraštruktúra schválený Európskou komisiou dňa 28.10.2014,
 - Národná koncepcia informatizácie verejnej správy schválená vládou 28.9.2016, kde sa definuje vízia, strategické ciele a smery e-Governmentu v SR,
 - Strategické priority Architektonickej vízie verejnej správy 2020:
 - Strategická priorita „Manažment údajov“ schválený dňa 28.2.2017, ktorý prijala Rada vlády pre digitalizáciu verejnej správy a digitálny jednotný trh,
 - Strategická priorita „Integrácia a orchestrácia“ schválená 28.2.2017, ktorý prijala Rada vlády pre digitalizáciu verejnej správy a digitálny jednotný trh.
 - Implementačný plán na rok 2018 - Revízia výdavkov na zdravotníctvo.
- b. Uveďte predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie,...):

- Projekt „Vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu“ financovaného z Operačného programu Efektívna verejná správa (OP EVS): tento projekt je nutným predpokladom pre realizáciu projektu analytického nástroja;
 - Projekt „Konsolidácie dát rezortu zdravotníctva“, ktorého cieľom je dátová integrácia jednotlivých systémov rezortu, t.j. zabezpečenie jednoznačných zdrojov dát, využívaných všetkými inštitúciami rezortu a tretími stranami. Výsledkom bude prístup k aktuálnym a správnym/úplným údajom pre používateľov.
 - Projekt „Optimalizácia ziskovosti zdravotných poisťovní“, ktorého cieľom je revízia a optimalizácia tvorby zisku zdravotnými poisťovňami s cieľom efektívneho a maximálneho využívania prostriedkov verejného zdravotného poistenia na nákup zdravotnej starostlivosti u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.
 - Projekt „Hodnota za peniaze“, ktorého metodológia bude braná do úvahy pri výpočte jednotlivých simulácií / analýz.
- c. Uved'te, na ktoré z ukončených a prebiehajúcich národných projektov⁵ zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný a ako sú v ňom zohľadnené výsledky/dopady predchádzajúcich NP (ak relevantné):

Projekt vychádza zo schváleného Reformného zámeru „Lepšia regulácia – kvalitnejšie a udržateľné zdravotníctvo“ zo dňa 20.7.2017 Jeho ciele sú riešené paralelne v dvoch vzájomne závislých oblastiach a financované v rámci dvoch operačných programov:

- OP EVS: Vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu (NRA)
- OP II: Komplexný analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie

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

- Ceny zdravotných výkonov nie sú transparentne odvodené od nákladov jednotlivých výkonov. Dôvodom pre súčasný stav z hľadiska cien výkonov je deregulácia cien výkonov, ktoré zdravotné poisťovne (ďalej len „ZP“) uhrádzajú PZS.
- Ceny za niektoré zdravotné výkony nepokrývajú všetky náklady s nimi súvisiace a ceny za iné výkony sú neprímerane ziskové.
- V súčasnosti využívaný zoznam zdravotných výkonov má niekoľko nedostatkov, ktoré obmedzujú jeho využitie na určenie výšky úhrady za jednotlivé výkony:
 - Chýbajúce niektoré odbornosti (alebo chýbajúce samostatné kapitoly pre odbornosti);
 - Chýbajúce zdravotné výkony, ktoré sú v súčasnosti v praxi vykonávané;
 - Chýbajúce zdravotné výkony jednodňovej starostlivosti a ústavnej starostlivosti;
 - Obsahuje zastarané, alebo nevyužívané zdravotné výkony;
 - Obsahuje duplicitné zdravotné výkony.
- Neaktualizované bodové hodnoty zdravotných výkonov spôsobujú rozdiely medzi skutočnými nákladmi zdravotných výkonov a úhradami za zdravotné výkony.

⁵ V prípade ak je to relevantné, uved'te aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2007-2013.

- Problém súčasného stavu je aj počet zdravotných výkonov v zozname výkonov. V SR je celkový počet približne 6000 zdravotných výkonov, pričom napríklad vo Veľkej Británii je počet vo výške približne 1800 zdravotných výkonov, v štáte Pensylvánia 1500 zdravotných výkonov a v Holandsku 500 zdravotných výkonov.
 - Pre určenie regulovaných cien nie je využívaný referenčný nákladový model, chýbajú personálne kapacity a technické know-how. Regulácia cien v rezorte zdravotníctva je obmedzená iba na niekoľko oblastí, ktorými sú:
 - Lieky, zdravotnícke pomôcky, dietetické potraviny a niektoré ďalšie tovary a služby;
 - Ambulantná pohotovostná služba;
 - Urgentné príjmy typu 1 a typu 2;
 - Záchranná zdravotná služba;
 - Vybrané zdravotné výkony uhrádzané pacientom.
 - Úhrady za zdravotnícke výkony nezohľadňujú opotrebenie technického vybavenia. Výška ceny nie je transparentne previazaná s ekonomicky oprávnenými nákladmi, súvisiacimi so zdravotnými výkonmi a primeraným ziskom.
 - MZ SR má obmedzené možnosti kontroly výdavkov na zdravotnú starostlivosť, ktoré plynú z prostriedkov z povinného verejného zdravotného poistenia. ZP majú kompetenciu stanoviť cenu bodu za zdravotný výkon pre každého PZS individuálne. Okrem toho PZS si môžu dohodnúť odlišné ceny s jednotlivými ZP, čo skresľuje skutočnú výšku úhrady potrebnú na pokrytie nákladov na jeden zdravotný výkon a primeraný zisk.
- e. Popíšte administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu žiadateľa a partnera (v prípade, že v projekte je zapojený aj partner)

MZSR ako prijímateľ národného projektu v súčasnosti nemá dostatočnú administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu na realizáciu národného projektu. V oblasti regulácie cien za lekársku službu prvej pomoci a záchrannú zdravotnú službu, ktorú v súčasnosti vykonáva Sekcia financovania, Odbor poisťovníctva a makroekonomiky zdravotníctva, disponuje MZSR 3 zamestnancami. Uvedená sekcia podľa organizačného poriadku MZSR zabezpečuje reguláciu cien zdravotných výkonov a nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach, pričom MZSR má kompetencie pre cenovú reguláciu v oblasti zdravotných výkonov na základe zákona č. 575/2001 Z. z. a zákona č. 18/1996 Z. z..

Rozšírenie administratívnej, finančnej a prevádzkovej kapacity prijímateľa národného projektu je súčasťou zámeru národného projektu financovaného z OP EVS , ktorý predpokladá vybudovanie expertného tímu pre oblasť ekonomickej regulácie a vytvorenie metodiky referenčného nákladového modelu dodávateľským spôsobom .

Novobudovaný Expertný tím na MZSR v rámci národného projektu financovaného z OP EVS bude mať 9 zamestnancov a bude pozostávať z nasledovných pozícií:

- Regulačný expert - 4

Regulačný expert bude zodpovedný za analýzu nákladov a návrh cien prostredníctvom nákladového modelu, prípravu regulačných rozhodnutí, tvorba ad-hoc analýz a simulácií

(what-if analýzy vývoja v dôsledku zmeny vybraných faktorov – napríklad demografické zmeny, zmeny nákladovosti výkonov a jednotlivých vstupov pre výkony, zmeny epidemiologických ukazovateľov, substitúcia preventívnej diagnostiky a liečby z pohľadu nákladovosti a úspešnosti liečby, prognózy výšky prostriedkov vybraných v rámci systému verejného zdravotného poistenia a pod.). Pri činnosti regulačných expertov sa nepočíta s vyhodnocovaním vplyvu regulácie v zmysle Stratégie lepšej regulácie nakoľko regulácia v rezorte MZSR nie je v zmysle Stratégie lepšej regulácie RIA 2020, ktorá je v pôsobnosti Ministerstva hospodárstva SR ;

- Legislatívny pracovník - 2

Legislatívny pracovník bude zodpovedný za novú agendu na MZ SR a to najmä prípravu novej legislatívy a vysporiadanie pripomienok k legislatíve v oblasti ekonomickej regulácie, zapracovanie legislatívnych zmien do prevádzky útvaru, vydávanie právnych posudkov k regulačným rozhodnutiam;

- Systémový a dátový analytik - 1

Systémový a dátový analytik bude zodpovedný za správu prístupu k systémom v rezorte zdravotníctva, najmä pre potreby využitia komplexného analytického nástroja, zavádzanie nových systémov do praxe, analýzu procesov a business požiadaviek, spracovanie a analýzu dátových vstupov, naplnenie vstupov do komplexného nákladového modelu, prácu s komplexným analytickým nástrojom a prípravu dátových vstupov pre simulačné výpočty;

- Technický expert – 1

Súčasťou expertného tímu bude aj technický expert – lekár, ktorý bude zodpovedný za revíziu údajov z registračných listov výkonov (ďalej „RLV“) a tiež za zapracovanie zmien vyplývajúcich z aktualizácie RLV (aktualizácia RLV je v kompetencii odborných spoločností a hlavných odborníkov pre jednotlivé lekárske špecializácie .

- Administratívny personál – 1

Súčasťou expertného tímu bude aj asistent expertného tímu, ktorého úlohou budú administratívne a podporné činnosti.

- Projektový manažér

riadi aktivity projektu a celkovú administráciu a implementáciu projektu na všetkých úrovniach, koordinuje všetky činnosti spojené s realizáciou aktivít projektu, koordinuje činnosť odborného personálu, zabezpečuje komunikáciu medzi riadiacimi, administratívnymi a odbornými kapacitami projektu.

- Finančný manažér

zodpovedá za celkové finančné riadenie pri implementácii projektu, zabezpečuje dodržiavanie rozpočtu projektu v súlade so Zmluvou o NFP a platnou legislatívou SR, dohliada na efektívne využívanie finančných prostriedkov a oprávnenosť použitých výdavkov.

- Administratívny zamestnanec

asistent projektového/finančného manažéra (administratívne a podporné činnosti pre riadenie projektu, finančné riadenie, monitorovanie aktivít, komunikáciu a informovanie, pre odborné aktivity vo vzťahu k administrácii projektu, podpornej dokumentácii k projektu)

- účtovník, mzdový účtovník (zabezpečuje vedenie účtovníctva pre účely projektu)

- personalista (zabezpečuje vedenie personálnej agendy pre účely projektu)

8. Vysvetlite hlavné ciele NP (stručne):

(očakávaný prínos k plneniu strategických dokumentov, k socio-ekonomickému rozvoju oblasti pokrytej OP, k dosiahnutiu cieľov a výsledkov príslušnej prioritnej osi/špecifického cieľa)

Výkon a efektívne riadenie regulácie si vyžaduje okrem legislatívnej a normatívnej základne aj inteligentné analytické, rozhodovacie mechanizmy a nástroje, ktoré umožnia implementovať legislatívne zmeny do praxe. Momentálne sú používané nástroje pre podporu regulačných činností zväčša na úrovni tabuľkových procesorov, makier, samostatných databáz a aplikácií zobrazovania výstupov, ktoré poskytujú čiastkové výpočty a štruktúrované evidencie. Tento spôsob spracovania vykazuje chybovosť a spôsobuje prácnosť z dôvodu vysokej miery neautomatizovaného spracovania údajov.

Z tohto dôvodu je potrebné implementovať analytický nástroj pre podporu regulácie, ktorý poskytne pre dotknuté útvary pokročilé funkcie spracovania dát akými sú zber, analýza, modelovanie, predikcia, interaktívne zobrazovanie a reportovanie nastavených modelov.

Analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie v zdravotníctve prispieva k vyššie uvedeným cieľom. Analytický nástroj pre podporu regulácie a súvisiaca infraštruktúra prispejú k efektívnejšiemu vynakladaniu prostriedkov na IKT v rezorte zdravotníctva. Spracovanie a vyhodnotenie aktuálnych analytických dát z rezortu umožní prijímať informované rozhodnutia pre podporu efektívneho vynakladania peňažných prostriedkov na zdravotnú starostlivosť.

Efektívna regulácia a monitorovanie nákladov v oblasti zdravotníctva sú možné nastavením ekonomického nákladového modelu, ktorý bude podporovaný centralizovaným analytickým nástrojom, ktorý v súčasnosti chýba. Nevyhnutným predpokladom pre realizáciu projektu vyplývajúceho z tejto štúdie sú:

- Schválený rámec ekonomickej regulácie a nákladový model v zdravotníctve, ktorého pravidlá a požiadavky budú do analytického nástroja implementované;
- Kvalitné vstupné údaje: Údajové základňa MZ SR bude obsahovať aktuálne a dôveryhodné údaje pre analytické a modelovacie kalkulácie potrebné pre ako vstup pre výpočty a simulácie.

Ak by sa projekt Analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie zo strany MZ SR z OP II nerealizoval a nebol by spustený alebo implementovaný, vzniknú obrovské nároky na potrebu personálnych kapacít na MZ SR ľudí v dôsledku prepočtov a aktualizácií cien zdravotných výkonov. Pravdepodobne by regulačný útvar nebol schopný vykonávať aktualizácie s ročnou periodicitou a takisto by nebol schopný vykonávať všetky činnosti a spracovať dokumentované výstupy definované v opise tohto projektu.

Nižšie uvádzame ilustratívny príklad:

- Trvanie zberu a prípravy údajov za príslušný rok, výpočtu a aktualizácie cien a následnej kontroly, prípravy na zverejnenie je cca 24 hodín
- 24 hodín x 6000 výkonov = 144 000 hodín
- 144 000 hodín = 80 zamestnancov na plný úväzok po celý rok
(144 000 hodín/1800 hodín pre 1 FTE/zamestnanca, zamestnanec regulačného útvaru odrobí v priemere 1800 hodín ročne po zohľadnení dovoleníek, lekárskech prehliadok, OČR, vzdelávania).

Projekt Analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie zo strany MZ SR bude vychádzať z metodiky definovanej projektom ekonomickej regulácie. Začiatok realizácie projektu Analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie zo strany MZ SR je plánovaný na 2. polrok 2019 (po schválení metodiky referenčného nákladového modelu, ktorá bude vytvorená v rámci tohto národného projektu). Medzi hlavné funkcionality komplexného analytického nástroja bude patriť napríklad:

- Kalkulácia oprávnených nákladov jednotlivých zdravotných výkonov poskytovaných PZS v granularite personálnych nákladov v závislosti od odborných požiadaviek jednotlivých zdravotných výkonov, materiálových vstupov, odpisov podľa potrebného prístrojového a iného vybavenia, a alokácie spoločných nákladov podľa príčinnej súvislosti s poskytovaním jednotlivých zdravotných výkonov;
- Hodnotenie liečby podľa zdravotných výkonov potrebných podľa štandardizovaných postupov liečby;
- Kontrolu oprávnenosti nákladov, simulácie, archiváciu pre potrebu podloženia jednotlivých regulačných rozhodnutí;
- Benchmarkingu cenových vstupov v granularite potrebnej na efektívny výkon zdravotnej politiky;
- Modelovanie ekonomickej výhodnosti prevencie ako čiastočného substitútu liečby a s tým spojených hypotetických nákladov;
- Modelovanie očakávaných nákladov na zdravotníctvo s ohľadom na zdravotné postupy, epidemiologickú a demografickú situáciu a vývoj cien nákladových vstupov;
- Na základe vyššie uvedených detailných kalkulácií zohľadňuje dopady na štátny rozpočet a jednotlivých PZS.

9. Očakávaný stav a merateľné ciele

V tejto časti popíšte očakávané výsledky projektu s konkrétnym prínosom vo vzťahu k rozvoju oblasti pokrytej operačným programom a zrealizovaniu aktivít. V tabuľke nižšie uveďte projektové ukazovatele a iné údaje. Projektové ukazovatele musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne.⁶

Cieľ národného projektu	Merateľný ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	Súvisiaci programový ukazovateľ ⁷
Automatizovať výpočet cien regulovaných výkonov, a realizácia simulácií	P0224 Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy	1	Analýza a dizajn, Nákup HW a krabicového softvéru, Implementácia,	O0118 Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy

⁶ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

⁷ Národný projekt by mal obsahovať minimálne jeden relevantný projektový ukazovateľ, ktorý sa agreguje do programového ukazovateľa. Pri ostatných projektových ukazovateľoch sa uvedie N/A.

			Testovanie, Nasadenie	
Automatizovať výpočet cien regulovaných výkonov, a realizácia simulácií	P0051 Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami	1	Analýza a dizajn, Nákup HW a krabicového softvéru, Implementácia, Testovanie, Nasadenie	O0119 Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami
Iné údaje, ktorými je možné sledovať napĺňanie cieľov národného projektu (ak relevantné)				
Cieľ národného projektu	Ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	
Zníženie medziročného vývoja záväzkov po lehote splatnosti (istina) v rezorte zdravotníctva	Zavedením nákladového modelu ekonomickej regulácie s podporou IS analytického nástroja sa predpokladá postupné zníženie medziročného vývoja záväzkov v rezorte zdravotníctva.	89 638 560 EUR (oproti priemernému ročnému deficitu v zdravotníctve 2012 – 2017 90 544 000 EUR)	Analýza a dizajn, Nákup HW a krabicového softvéru, Implementácia, Testovanie, Nasadenie	
Zlepšenie využívania údajov a znalostí v rozhodovacích procesoch vo verejnej správe	Počet zlepšených regulácií na základe ex-post hodnotenia	1	Analýza a dizajn, Nákup HW a krabicového softvéru, Implementácia, Testovanie, Nasadenie	
Zlepšenie využívania údajov a znalostí v rozhodovacích procesoch vo verejnej správe	Počet regulačných organov	1	Analýza a dizajn, Nákup HW a krabicového softvéru, Implementácia, Testovanie, Nasadenie	

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý merateľný ukazovateľ.

10. Bližší popis merateľných ukazovateľov.⁸

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Názov merateľného ukazovateľa ⁹	P0224 Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Štatistika MZ SR

Názov merateľného ukazovateľa	P0051 Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Štatistika MZ SR

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý z nich.

11. Očakávané dopady

Zoznam prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny		
Dopady	Cieľová skupina (ak relevantné)	Počet ¹⁰
Sledovanie reálnych nákladov zdravotných výkonov v zdravotníctve Správu parametrov a dát vstupujúcich do nákladového modelu v zdravotníctve Simuláciu a analýzu scenárov pri zmenách cien výkonov Vyhodnotenie dopadov regulácie na základe historických dát	Právnické osoby, inštitúcie a subjekty verejnej správy	Právnické osoby – cca 11 000 (poskytovatelia ZS) a 3 (zdravotné poisťovne), Inštitúcie a subjekty verejnej správy – 1 (MZSR)
Intuitívne používateľské rozhranie a jednoduchú používateľskú navigáciu	Inštitúcie a subjekty verejnej správy	Inštitúcie a subjekty verejnej správy – 1 (MZSR a jeho vybrané útvary)
Zverejňovanie informácií o ekonomickej regulácii	Verejnoscť (občania), právnické osoby, samosprávne kraje, obce a mestá, inštitúcie a subjekty	Verejnoscť (občania) – 5,4 mil., Právnické osoby – cca 11 000 (poskytovatelia ZS) a 3 (zdravotné poisťovne), Samosprávne kraje – 8, Obce a mestá – 2927, Inštitúcie a subjekty verejnej správy – 1 (MZSR)

⁸ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

⁹ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹⁰ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

	verejnej správy	
--	--------------------	--

V prípade viacerých cieľových skupín, doplňte dopady na každú z nich.

12. Aktivity

a) Uveďte detailnejší popis aktivít.

Implementácia sa skladá z jednej aktivity a to vytvoreniu **komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie**. Vytvorený informačný systém bude pozostávať z nasledovných modulov:

1. Portál a content management systém (P): poskytne vstupnú bránu pre prístup používateľov systému. Hlavné funkcie portálu budú:

- Zobrazovanie a vyhľadávanie: zobrazenie údajov o nákladoch a vyhodnoteniach, zobrazovanie dát v grafickom rozhraní a vyhľadávanie údajov,
- Grafické zobrazenie vybraných dát - manažérsky dashboard a scorekarty: manažérsky dashboard poskytne grafické používateľské rozhranie, nastaviťelné pre používateľa. Na dashboarde budú zobrazené „score karty“, ktoré zobrazujú sledované výkonové parametre, s porovnaniami voči cieľom a očakávaniam.
- Portál môže obsahovať možnosť pre zobrazenia obsahu údajov pre vybrané skupiny používateľov
- Údaje o výstupoch a reportoch bude možné ukladať a archivovať v systéme správy obsahu – content management system.

2. Analytický modul (Business Intelligence) (A): Analytický modul je jedným z kľúčových modulov analytického nástroja. Tento modul poskytne funkcie správy komplexného nákladového modelu pre výpočet a stanovenie cien výkonu. Analytický modul umožní reportovanie štruktúrovaných výstupov vo forme grafov, analytické výkazy pre podporu rozhodovania a porovnania.

Modul umožní funkcie dátovej analýzy:

- Spracovanie a vyhodnotenie aktuálnych analytických dát z rezortu
- Definovať vlastné KPI a sledovať ich odchýlky oproti definovateľnej štatistickej vzorke v časových radoch
- Automaticky identifikovať významné odchýlky KPI realizovaných výkonov, činnosti a ich úhrad
- Vizuálna analýza dát
- Dátová analýza: Výpočet simulácie, výpočet ceny za výkon, služby ex-post analýzy - analýza citlivosti (sensitivity, what-if), kauzality, komparatívna analýza (QCA), korelačnej analýzy, regresnej analýzy, analýzy scenárov, analýza predpovede časových sérii, vizuálna analýza, prediktívna analýza,

Modul umožní správu komplexného nákladového modelu:

- Automatizovaný výpočet regulovanej ceny za výkony na základe definovaných parametrov
- Umožňuje doplnenie o vlastné výpočty a kalkulácie,
- Verziovanie modelov
- Správa nákladových a regulačných modelov: nastavenie parametrov modelov, KPI -parametrizovateľné modelovanie - simulácie vyvolané zmenou parametrov v modeli

Modul umožní funkcie predikcie a testovania dopadov regulácie

- Predpovedať dopady plánovaných regulačných dopadov (ex ante) v kľúčových oblastiach, napríklad finančné, rozpočtové, sociálne a organizačné a pod.
- Realizovať What-if analýzu - zmeny početnosti výkonnosti a vplyvy na zmeny nákladovosti výkonov
- Posudzovať možné dopady a automatické vyhodnotenie dopadov
- Využívanie dát pre plánovanie kontrol a preventívne opatrenia.

Funkcie spracovania výstupov a reportovania:

- Interaktívne zobrazovanie a reportovanie nastavených modelov
- Porovnanie výdavkov voči sledovaným výkonovým parametrom KPI
- Zverejňovanie a automatizovaný export dát: export údajov, komunikácia Open Data - zverejňovanie informácií prostredníctvom exportu a Open data
- Podpora vizualizácie údajov
- Business intelligence funkcionalita: grafické interaktívne rozhranie, grafické zobrazenie vybraných dát - manažérsky dashboard a scorekarty
- Zobrazovanie a vyhľadávanie: Zobrazenie údajov o nákladoch a vyhodnoteniach, zobrazovanie dát v grafickom rozhraní a vyhľadávanie údajov
- Používateľsky nastaviteľné grafické rozhranie
- Multi-platformové zobrazenie napr. na mobilných zariadeniach
- Reportovanie štruktúrovaných výstupov a grafické zobrazenie, analytické výkazy pre podporu rozhodovania a porovnania – služby reportovania

3. Integrované rozhranie/middleware s ETL - rozhrania analytického nástroja (I)

Dátové rozhranie pre import dát bude využívané napr. na integráciu jednotného katalógu pre výkony, integrácia údajov z registračných listov a štandardných lekárskeho postupov, údajov z NCZI a zdravotných poisťovní a ostatných dátových vstupov definovaných metodikou:

- Zber dát: podpora automatizovaného procesu zberu údajov od KUJZ/JURZ (NCZI, UDZS, MZ SR) a referenčných PZS
- Validácia vstupných dát: funkcie kontroly údajov pri importe a exporte údajov - kontrola vykazovaných údajov
- Rozhranie Open data – výstupy údajov a datasety určené pre zverejnenie formou open data.

Integrácie na systémy VS:

Číselníky a registre – zdrojové údaje, budú sú vstupom pre analytické nástroj. Môžu byť referenčného alebo nereferenčného charakteru. Mali by byť integrované s analytickým nástrojom štandardizovaným integračným rozhraním zdrojového systému alebo integračnej vrstvy MZ SR. Minimálny rozsah číselníkov alebo registrov, ktoré budú potrebné pre výkon služieb kalkulácie, vyhodnocovania a podpory rozhodovania.

Prípadná integrácia s existujúcimi alebo budúcimi referenčnými registrami a číselníkmi bude realizovaná prostredníctvom IS CSRU

4. Dátová vrstva (Datamart) (D) – poskytne správu údajov analytického systému na základe ktorých budú vykonávané analýzy a výpočty nákladov a cien zdravotných výkonov.

Dátová vrstva umožní funkcie:

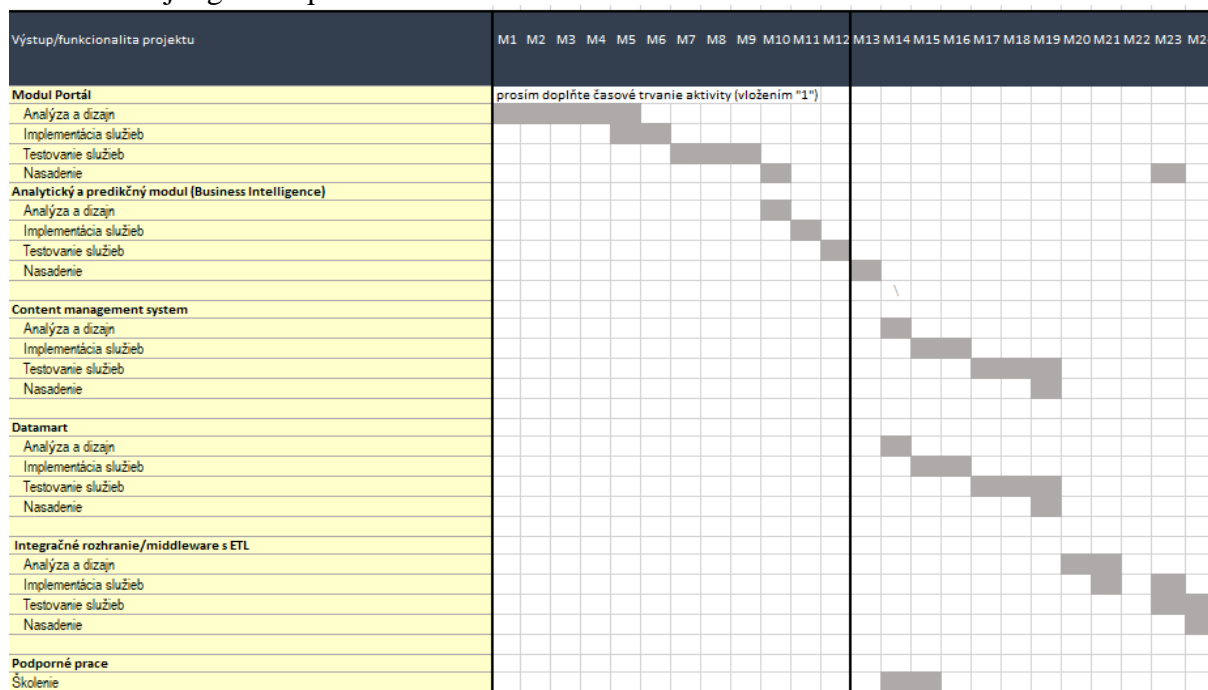
- Príprava dát pre výpočty nákladov a cien zdravotných výkonov a alokačných kľúčov
- Validácia vstupných dát: funkcie kontroly údajov pri importe a exporte údajov

- Zálohovanie dát a auditovanie – zálohovanie dát, reportov, správa histórie údajov
- Zverejňovanie a Export dát: export údajov, komunikácia Open Data

Z hľadiska externých modulov bude analytický nástroj pre podporu regulácie technicky zabezpečovať nasledovné rozhrania:

- Vstupné rozhrania – systém bude schopný pracovať s rôznymi rozhraniami a jeho súčasťou bude napríklad CMIS, HTTP SOAP, REST a SFTP adaptér. Cez vstupné rozhrania bude prijímať údaje nielen z rezortných, ale aj medzirezortných zdrojov (napr. registre a číselníky). Pre potreby získania údajov v rámci rezortu zdravotníctva je potrebné využívať aj externé referenčné zdroje, ako napríklad IS CSRÚ, prípadne referencovanie na externé číselníky. V tejto súvislosti analytický nástroj bude využívať všetky dostupné a potrebné referenčné údaje z prostredia mimo rezortu zdravotníctva a tieto budú integrované cez modul integrácie údajov.
- Výstupné rozhrania – systém bude publikovať dáta prostredníctvom otvorených SOAP API rozhraní, REST, súborových dávok (napr. OpenData), GUI portálového rozhrania. Prístup k údajom bude umožnený na základe definovaných oprávnení pre rôzne skupiny užívateľov podľa legislatívneho nastavenie kompetencií jednotlivých užívateľov, resp. podľa toho, či ide o otvorené dáta alebo dáta poskytované v rámci služby „moje dáta“.

Schéma: Detailný harmonogram vytvorenia komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie podľa modulov a dielčích činností.



b) V tabuľke nižšie uveďte rámcový popis aktivít, ktoré budú v rámci identifikovaného národného projektu realizované a ich prepojenie so špecifickými cieľmi.

Názov aktivity	Cieľ, ktorý má byť aktivitou dosiahnutý	Spôsob realizácie (žiadateľ a/alebo partner)	Predpokladaný počet mesiacov realizácie aktivity
----------------	---	--	--

	(podľa sekcie <i>Očakávaný stav</i>)		
Analýza a dizajn	Vytvorenie komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov	žiadateľ	10
Nákup HW a krabicového softvéru	Vytvorenie komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov	žiadateľ	9
Implementácia	Vytvorenie komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov	žiadateľ	9
Testovanie	Vytvorenie komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov	žiadateľ	12
Nasadenie	Vytvorenie komplexného analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov	žiadateľ	8
Podporné aktivity (Riadenie projektu)	Vytvorenie komplexného	žiadateľ/partner	24

a Publicita a komunikácia)	analytického nástroja pre podporu ekonomickej regulácie prostredníctvom SW produktov		
-------------------------------	---	--	--

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

13. Rozpočet

Jasne uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok, v prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, o. i. aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s MP CKO č. 4 k číselníku oprávnených výdavkov v platnom znení. V prípade operačných programov implementujúcich infraštruktúrne projekty, ako aj projekty súvisiace s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

Stanovenie nákladov na realizáciu riešenia bolo vypracované, v zmysle Metodiky spracovania štúdie a CBA, oslovením viacerých možných dodávateľov o vypracovanie predbežnej hodnoty zákazky, z ktorých reflektovali 3 subjekty. Náklady na riešenie uvedené v CBA boli stanovené na príklade modelovej konfigurácie preferovaného riešenia avšak nijako nepredpisujú tento prípad pre realizáciu. Konkrétny informačný systém a jeho dodávateľ bude známy po obstarávaní. Náklady na vývoj (počtu človekodní) boli uvažované na základe predbežných nákladov z PHZ. Sadzby nákladov na človekodní boli skorigované podľa tabuľky „Limity na externé služby a vývoj/modernizáciu softvéru“ podľa dokumentu „Príručka oprávnenosti výdavkov Prioritnej osi 7 Informačná spoločnosť Operačného programu Integrovaná infraštruktúra“, uvedených aj v CBA.

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie		
Predpokladané finančné prostriedky na hlavné aktivity	Celková suma bez DPH	Uveďte plánované vecné vymedzenie
Analýza a dizajn	290 598	
Nákup HW a krabicového softvéru	446 345	Obstaranie, inštalácia SW produktu vrátane licencie k SW,
Implementácia	199 290	Vytvorenie aplikácie, Školenia spojené so SW a aplikáciou
Testovanie	181 944	
Nasadenie	69 657	
Hlavné aktivity SPOLU	1 187 834	

Predpokladané finančné prostriedky na podporné aktivity	89 406	Projektové riadenie, QA, publicita a informovanosť v kontexte EU fondov
Riadenie projektu, Publicita a komunikácia	89 406	Projektové riadenie v kontexte EU fondov , publicita a komunikácia
CELKOM	1 277 240	

Prehľad celkového rozpočtu.

Vytvorenie riešenia - obstaranie			1 187 834
SW produkty			446 345
Obstaranie, inštalácia SW produktu vrátane licencie k SW	013 Softvér	711003	446 345
Obstaranie, inštalácia SW produktu vrátane licencie k SW	518 Ostatné služby	633013	
Aplikácie			741 489
Vytvorenie aplikácie	013 Softvér	711003	726 579
Vytvorenie aplikácie	518 Ostatné služby	633013	
Školenia spojené so SW a aplikáciou	518 Ostatné služby	637001	14 910
Prevádzka vytvoreného riešenia na 10 rokov			1 221 318
SW produkty			1 131 912
Poplatky vlastníkovi SW produktu - údržba / support k licenciám	511 Opravy a udržiavanie	635009	749 860
Upgrade SW produktu	013 Softvér	718006	
Poplatky za udržanie funkčnosti / dostupnosti aplikácie / update	511 Opravy a udržiavanie	635009	
Aplikačná podpora / helpdesk	518 Ostatné služby	637005	162 000
Rozvoj - doplnenie funkcionality aplikácie / upgrade	013 Softvér	718006	
Personálne náklady spojené s prevádzkou SW produktu a aplikácie	521 Mzdové výdavky	610	170 352
Školenia spojené so SW a aplikáciou	518 Ostatné služby	637001	49 700
Riadenie a publicita			89 406
Projektové riadenie			76 633
Publicita a informovanosť		637003/637004	12 773
Výstupné náklady			-
Technologické požiadavky	518 Ostatné služby	633013	-
Zmluvné poplatky		637031	-
SPOLU			2 409 152

14. Deklarujte, že NP vyhovuje **zásade doplnkovosti** (t. j. nenahrádza verejné alebo ekvivalentné štrukturálne výdavky členského štátu v súlade s článkom 95 všeobecného nariadenia).

Národný projekt vyhovuje zásade doplnkovosti v súlade s článkom 95 všeobecného nariadenia, čo znamená, že nenahrádza verejné alebo ekvivalentné štrukturálne výdavky členského štátu. Výdavky na národný projekt sú doplnkom vnútroštátneho verejného financovania a nemajú za následok zníženie vnútroštátnych štrukturálnych výdavkov.

15. Bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov? Ak áno, aký typ?

V národnom projekte nebude využité zjednodušené vykazovanie výdavkov.

16. Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov
Informácie sa vyplňajú iba pre investičné¹¹ typy projektov.

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov	
Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ¹² ? (áno/nie)	áno
Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	https://metais.finance.gov.sk/studia/detail/348ddb2e-b57c-672b-92b0-e3ea2ee58518?tab=basicForm http://www.health.gov.sk/?izp3
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok) ¹³	N/A

Príloha:

¹¹ Investičný projekt – dlhodobá alokácia finančného aj nefinančného kapitálu na naplnenie investičného zámeru až do etapy, kedy projekt vstúpi do prevádzkovej etapy a prípadne začne generovať stabilné príjmy. Investičný projekt smeruje k: výstavbe stavby alebo jej technickému zhodnoteniu; nákupu pozemkov, budov, objektov alebo ich častí; nákupu strojov, prístrojov, tovarov a zariadení; obstaraniu nehmotného majetku vrátane softvéru. Zdroj: Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR.

¹² Pozri aj Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (dostupné na: <http://www.rokovania.sk/Rokovanie.aspx/BodRokovaniaDetail?idMaterial=26598>)

¹³ Uvedené sa neuplatňuje v prípade, že platia ustanovenia Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (str. 34, bod 166).