

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-R[R3]
Názov investície/reformy	Reforma 3: Modernizácia diagnostických metód a liečebných postupov
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input checked="" type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input checked="" type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input type="checkbox"/> Mílniky a ciele <input type="checkbox"/> Odhadované náklady <input type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Reforma 3: Modernizácia diagnostických metód a liečebných postupov SK-C[C12]-R[R3]		
<p>Opis a odôvodnenie zmeny</p> <p><u>Článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností</u></p> <p>Opis opatrení je potrebné zosúladiť s tým, akou formou reálne dochádza k implementovaniu dotknutej investície, nakoľko pri investícii do humanizácie a náhrady sieťových postelí nebude Ministerstvo zdravotníctva SR prijímateľom investície. Prijímatelia budú vybraní prostredníctvom výzvy. Filozofia implementácie tejto investície sa totiž menila v čase – kým v čase prípravy plánu obnovy a odolnosti a následne CID bolo plánom ministerstva zdravotníctva celú investíciu implementovať a byť jej jediným prijímateľom, neskôr došlo k zmene stratégie spôsobom, že prijímatelia budú vybraní prostredníctvom výzvy, pretože prijímatelia by mali byť vybraní transparentným spôsobom vo všetkých prípadoch, kedy nie je odôvodnený iný postup. Samotný vykonávateľ investície, Ministerstvo zdravotníctva SR, v nadväznosti na komunikáciu s NIKA vyhodnotilo, že nemá záujem byť jediným prijímateľom investície, ktorý by sám vyberal zariadenia, ktoré budú investíciou podporené. Z tohto dôvodu nie je aktuálnou informácia, že sa priamo na ministerstve vytvorí pracovná skupina, ktorá identifikuje konkrétne ústavné psychiatrické zariadenia, v ktorých prebehne humanizácia a nahradenie sieťových postelí.</p> <p>Uvedená zmena predstavuje posilnenie transparentnosti procesu a vylučuje diskrimináciu akýchkoľvek poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Umožňuje tiež NIKA väčšiu kontrolu nad výberom prijímateľov prostredníctvom pripomienkovania znenia výzvy, ako aj monitorovania údajov o zbere a posudzovaní jednotlivých žiadostí zaslaných v rámci výzvy. Predmetná investícia, resp. jej ciele budú dosiahnuté v plnej miere, avšak mierne odlišným, transparentnejším spôsobom. Platí pritom, že nie je nijako znížená jej ambicióznosť.</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia
Opis komponentu a/alebo opatrenia	<p><u>CID – naratívna časť</u></p> <p>Cieľom tejto reformy je zabezpečiť komplexnú modernizáciu štandardných diagnostických a terapeutických</p>	<p><u>CID – naratívna časť</u></p> <p>Cieľom tejto reformy je zabezpečiť komplexnú modernizáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov a zabezpečiť ich</p>

	<p>postupov a zabezpečiť ich uplatňovanie v praxi. Vytvoria sa pracovné skupiny, ktoré preskúmajú psychodiagnostické metódy pre rôzne vekové kategórie a rôzne oblasti využitia používané v zahraničí a ktoré následne zostavia zoznam metód odporúčaných na adaptáciu v SR. Vytvorí sa pracovná skupina na identifikáciu konkrétnych ústavných psychiatrických zariadení, v ktorých prebehne humanizácia a nahradenie sieťových postelí. Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2025.</p>	<p>uplatňovanie v praxi. Vytvoria sa pracovné skupiny, ktoré preskúmajú psychodiagnostické metódy pre rôzne vekové kategórie a rôzne oblasti využitia používané v zahraničí a ktoré následne zostavia zoznam metód odporúčaných na adaptáciu v SR. Vytvorí sa pracovná skupina na identifikáciu konkrétnych ústavných psychiatrických zariadení, v ktorých prebehne humanizácia a nahradenie sieťových postelí. Ústavné psychiatrické zariadenia, v ktorých prebehne humanizácia a náhrada sieťových postelí budú vybrané prostredníctvom výzvy. Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2025.</p>
Milníky a ciele	Bez zmeny	Bez zmeny
Odhadované náklady	Bez zmeny	Bez zmeny
Zelené a digitálne značenie	Bez zmeny	Bez zmeny
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-I[I6]-T[C12.4]
Názov investície/reformy	Investícia 6: Zriadenie fondu psychodiagnostických metód
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input checked="" type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input checked="" type="checkbox"/> Míľniky a ciele <input checked="" type="checkbox"/> Odhadované náklady <input type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Investícia 6: Zriadenie fondu psychodiagnostických metód (Počet registrovaných a štandardizovaných psychodiagnostických metód) SK-C[C12]-I[I6]-T[C12.4]		
Opis a odôvodnenie zmeny		
<u>Článok 18 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku</u>		
<p>Predmetná zmena primárne vychádza z aktualizácie finančného príspevku na dotknutú investíciu, v dôsledku čoho bol úmerne krátený kvantitatívny cieľ.</p> <p>Počet metód, ktoré je možné štandardizovať a reštandardizovať, bol nastavený v súlade s vyššie uvedeným a opatrenie zároveň podlieha kráteniu prostriedkov. Celková nová alokácia na opatrenie bola stanovená na 5 523 984 €, pričom alokácia sa skladá z dvoch zložiek, a to:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sumy na softvérovú časť opatrenia, ktorá je fixná: 1 029 474 EUR; • sumy na samotnú štandardizáciu a reštandardizáciu metód, ktorá dosahuje po krátení alokácie 4 494 510 EUR. <p>Keďže krátenie sa dotýka len druhej časti alokácie, nakoľko sumu potrebnú na zabezpečenie softvéru nie je možné znížiť, keďže je nutnou súčasťou investície, dochádza ku kráteniu len v druhej časti alokácie. Krátenie alokácie v tejto časti a krátenie CID cieľa sú nastavené v identickom pomere - počet psychodiagnostických metód v príslušnom CID cieľi bol nastavený na 72.</p> <p>Napriek tomu, že ide o zníženie cieľa, je nutné konštatovať, že celkový cieľ opatrenia, tzn. zaviesť do slovenskej praxe nové štandardizované a reštandardizované metódy, bude naplnený. Implementačná fáza však ukazuje, že ide o veľmi špecifický typ projektu, ktorý je ovplyvnený viacerými externými faktormi v takej miere, že počet reálne adaptovaných psychodiagnostických metód, predovšetkým pokiaľ je dodržaný dostatočne vysoký štandard ich kvality, nezávisí v plnej miere od ministerstva zdravotníctva ako vykonávateľa tohto opatrenia.</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia

Opis komponentu a/alebo opatrenia	Bez zmeny	Bez zmeny
Míľniky a ciele	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Zriadenie digitálneho registra psychodiagnostických metód.</p> <p>Z celkového cieľa 125 nových a aktualizovaných štandardizovaných metód sa zabezpečí štandardizácia pre 112 metód, ktoré vyberie expertná skupina.</p> <p>Cieľová hodnota: 112</p>	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Zriadenie digitálneho registra psychodiagnostických metód.</p> <p>Z celkového cieľa 125 77 nových a aktualizovaných štandardizovaných metód sa zabezpečí štandardizácia pre 112-72 metód, ktoré vyberie expertná skupina.</p> <p>Cieľová hodnota: 112-72</p>
Odhadované náklady	8 000 980 €	8 000 980 € 5 523 984 €
Zelené a digitálne značenie	Bez zmeny	Bez zmeny
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-I[I1]
Názov investície/reformy	Investícia 1: Projektové riadenie a projektová príprava investícií
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input checked="" type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input checked="" type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input type="checkbox"/> Míľniky a ciele <input type="checkbox"/> Odhadované náklady <input type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Investícia 1: Projektové riadenie a projektová príprava investícií SK-C[C12]-I[I1]		
<p>Opis a odôvodnenie zmeny</p> <p><u>Článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností</u></p> <p>Je potrebné vytvoriť flexibilnejšiu štruktúru, tzn. novú jednotku, ktorá bude vedieť pružnejšie reagovať na jednotlivé odlišnosti projektov v rámci Komponentu 12. Pôvodný popis v CID totiž plne nereflektuje reálne úlohy koordinačnej jednotky, nakoľko niektoré úlohy v dôsledku zmeny stratégie nebudú reálne spadať do kompetencie Ministerstva zdravotníctva SR, a to z dôvodu, že tak pri investícii do humanizácie oddelení, ako aj v prípade investícií do komunitných centier starostlivosti o duševné zdravie v Komponente 12 prijímateľom nebude Ministerstvo zdravotníctva SR, ako sa pôvodne (pri tvorbe plánu obnovy a CID) plánovalo, ale prijímatelia budú vyberaní prostredníctvom výziev. NIKA vníma uvedené ako potrebný a vysoko pozitívny krok, nakoľko ide o najtransparentnejší proces výberu prijímateľov prostriedkov mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti.</p> <p>Koordinačná jednotka je naďalej dôležitou súčasťou koordinácie implementačných aktivít v rámci Komponentu 12, avšak popis jej činností by mal plne reflektovať posun v stratégii implementácie. Implementačné úlohy, ktoré má predmetná jednotka pokrývať na strane Ministerstva zdravotníctva SR však budú plnené a ostatné úlohy, reálne prislúchajúce individuálnym prijímateľom, budú plnené na strane prijímateľov vybraných prostredníctvom výziev, k čomu budú zaviazaní znením zmluvy o poskytnutí prostriedkov mechanizmu. Nejde preto o zníženie ambícií tejto investície, ale o úpravu popisu jej plnenia tak, aby bol v plnom súlade s finálne zvolenou formou výberu prijímateľov dotknutých investícií a v súlade s tým, ktorá entita vykonáva činnosti spojené so stavebnými projektami naprieč Komponentom 12.</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia
<p>Opis komponentu a/alebo opatrenia</p>	<p><u>CID – naratívna časť</u></p> <p>Investícia 1: Projektové riadenie a projektová príprava investícií</p> <p>Zriadi sa implementačná jednotka, ktorá bude riadiť investičné projekty v rámci plánu obnovy a odolnosti, ktoré budú</p>	<p><u>CID – naratívna časť</u></p> <p>Investícia 1: Projektové riadenie a projektová príprava investícií</p> <p>Zriadi sa implementačná koordinačná jednotka, ktorá bude riadiť investičné projekty v rámci plánu obnovy a odolnosti, ktoré</p>

	<p>zahŕňať medicínsky, procesný a IT dizajn týchto zdravotníckych zariadení. Jednotka bude koordinovať projekčnú a inžiniersku činnosť, centrálny výber zhotoviteľa, spolupracovať na organizácii výstavby a kontrolnej činnosti tak, aby priniesla úspory z rozsahu a úspory časovej náročnosti. Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2026.</p>	<p>budú zahŕňať medicínsky, procesný a IT dizajn týchto zdravotníckych zariadení. Jednotka bude koordinovať projekčnú a inžiniersku činnosť, centrálny výber zhotoviteľa, spolupracovať na organizácii výstavby a kontrolnej činnosti tak, aby priniesla úspory z rozsahu a úspory časovej náročnosti.</p> <p>Komponentu 12 Plánu obnovy a odolnosti, ktorá bude:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kontrolovať formálne a vecné splnenie podmienok, ktoré sú uvedené v jednotlivých výzvach, časové splnenie míľnika/cieľa, vecné/obsahové a finančné plnenie príslušných cieľov - viesť evidenciu počtu lôžok a kapacít v jednotlivých krajoch (s presnosťou na mestá), typy/kategórie jednotlivých lôžok v zariadeniach - viesť evidenciu pripravenosti jednotlivých projektov, postup prác a plnenie jednotlivých čiastkových míľnikov uvedených v harmonograme žiadateľa - včas upozorňovať na možné riziká v jednotlivých projektoch, a to z časového, obsahového alebo finančného hľadiska - navrhovať riešenia potencionálne rizikových situácií alebo vývojov jednotlivých projektov. <p>Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2026.</p>
Míľniky a ciele	Bez zmeny	Bez zmeny
Odhadované náklady	Bez zmeny	Bez zmeny
Zelené a digitálne značenie	Bez zmeny	Bez zmeny
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-I[I3]-T[C12.3]
Názov investície/reformy	Investícia 3: Vybudovanie psycho-sociálnych centier
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input checked="" type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input checked="" type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input checked="" type="checkbox"/> Mílniky a ciele <input checked="" type="checkbox"/> Odhadované náklady <input type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Investícia 3: Vybudovanie psycho-sociálnych centier SK-C[C12]-I[I3]-T[C12.3]		
Opis a odôvodnenie zmeny		
<u>Článok 18 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku</u>		
<p>Z dôvodu poklesu alokácie Plánu obnovy a odolnosti SR bude znížená alokácia predmetnému opatreniu a proporčne aj k nemu prislúchajúce fyzické jednotky. Napriek zníženiu jednotiek a alokácie nedochádza k zníženiu ambicióznosti komponentu ako celku, ktorý stále prispieva k cieľu adekvátneho zabezpečenia starostlivosti o psychiatrických pacientov v prostredí komunitného charakteru. Opatrenie tak reflektuje aj na špecifické odporúčania pre krajiny (CSR) z roku 2019, resp. 2020, ktoré boli zohľadňované pri príprave komponentu 12 plánu obnovy a odolnosti. Všeobecne platí, že investíciami do výstavby a obnovy infraštruktúry v komponente 12 sa posilní odolnosť systému zdravotnej starostlivosti v súlade s odporúčaním 1 Európskej komisie pre Slovensko pre rok 2020; rozvoj kapacít, najmä psychosociálnych centier, posilní dlhodobú starostlivosť v súlade so CSR 2 na rok 2019.</p> <p>Zníženie fyzických jednotiek tejto investície je podporené konzultáciou Ministerstva zdravotníctva SR ako vykonávateľa opatrenia spoločne s hlavnou odborníčkou ministerstva pre psychiatriu, ktorí spoločne odporúčajú zníženie tohto cieľa, berúc do úvahy aj nízky záujem o vyhlásenú výzvu na vybudovanie psycho-sociálnych centier ako aj nedostatočné kapacity pre zabezpečenie fungovania pôvodne zamýšľaných 56 komunitných centier.</p> <p>Z vyššie uvedených dôvodov navrhujeme znížiť celkovú alokáciu pre dotknutú investíciu ako aj plánovaný počet psycho-sociálnych centier, ktoré sa majú do roku 2025 postaviť z 38 na 10. Tento počet považujeme na základe spoločných analýz expertov Ministerstva zdravotníctva SR za dostatočný pre zabezpečenie komunitnej starostlivosti pre psychiatrických pacientov berúc do úvahy, že do roku 2025 v Slovenskej republike pribudne aj 15 nových psychiatrických stacionárov a 3 centrá pre poruchy autistického spektra (ktoré sú taktiež zložkami tohto CID cieľa).</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia
Opis komponentu a/alebo opatrenia	CID – naratívna časť	CID – naratívna časť
	Cieľom tohto opatrenia je zabezpečiť adekvátnu dlhodobú starostlivosť o dlhodobu chorých pacientov, najmä v	Cieľom tohto opatrenia je zabezpečiť adekvátnu dlhodobú starostlivosť o dlhodobu chorých pacientov, najmä v ich prirodzenom

	<p>ich prirodzenom prostredí mobilným tímom, predchádzať umiestňovaniu do ústavnej starostlivosti, resp. zvýšiť kvalitu života v týchto zariadeniach. Opatrením sa má predchádzať hospitalizáciám, resp. skracovať dĺžka hospitalizácie. Opatrenie bude klásť dôraz na dospelých a detských pacientov s obmedzenou sociálnou adaptáciou.</p> <p>Centrá budú poskytovať zdravotné a sociálne služby prostredníctvom multidisciplinárneho tímu (psychiater, psychológ, sestra, sociálny pracovník, špeciálny a liečebný pedagóg). Spolu sa zriadi 38 centier. V prípade renovácie budov sa sleduje dosiahnutie minimálneho cieľa, ktorým je priemerná úspora primárnej energie vo výške 30 %.</p> <p>Implementácia investície sa dokončí do 31. decembra 2025.</p>	<p>prostredí mobilným tímom, predchádzať umiestňovaniu do ústavnej starostlivosti, resp. zvýšiť kvalitu života v týchto zariadeniach. Opatrením sa má predchádzať hospitalizáciám, resp. skracovať dĺžka hospitalizácie. Opatrenie bude klásť dôraz na dospelých a detských pacientov s obmedzenou sociálnou adaptáciou.</p> <p>Centrá budú poskytovať zdravotné a sociálne služby prostredníctvom multidisciplinárneho tímu (psychiater, psychológ, sestra, sociálny pracovník, špeciálny a liečebný pedagóg). Spolu sa zriadi 3810 centier. V prípade renovácie budov sa sleduje dosiahnutie minimálneho cieľa, ktorým je priemerná úspora primárnej energie vo výške 30 %.</p> <p>Implementácia investície sa dokončí do 31. decembra 2025.</p>
Míľniky a ciele	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Uvedenie do prevádzky 56 komunitných centier zdravotnej a sociálnej starostlivosti: psychosociálne centrá, denné stacionárne zariadenia, centrá pre poruchy autistického spektra.</p>	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Uvedenie do prevádzky 5628 komunitných centier zdravotnej a sociálnej starostlivosti: psychosociálne centrá, denné stacionárne zariadenia, centrá pre poruchy autistického spektra.</p>
Odhadované náklady	33 664 319 €	33 664 319 € 16 701 711 €
Zelené a digitálne značenie	Bez zmeny	Bez zmeny
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-I[I7]-T[C12.5]
Názov investície/reformy	Investícia 7: Humanizácia oddelení v ústavnej starostlivosťi
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input checked="" type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input type="checkbox"/> Mílniky a ciele <input type="checkbox"/> Odhadované náklady <input checked="" type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Investícia 7: Kapacita lôžok v rekonštruovaných (prestavaných) izbách v ústavnej psychiatrickej starostlivosťi. SK-C[C12]-I[I7]-T[C12.5]		
Opis a odôvodnenie zmeny		
<u>Žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby</u>		
<p>Predmetná investícia má za cieľ vytvoriť izolačné izby náhradou za sieťové postele a tiež realizovať vnútorné prestavby oddelení ústavnej psychiatrickej starostlivosťi tak, aby boli izby s väčšou kapacitou transformované na dvojlôžkové izby s vlastným sociálnym zariadením. Pri týchto zásahoch nedôjde k primárnej úspore energie. Ide preto <i>de facto</i> o chybu, ku ktorej došlo pri identifikovaní zeleného značenia pri tvorbe plánu obnovy a odolnosti, ktorú je potrebné korigovať. Charakter a rozsah stavebných úprav je definovaný:</p> <p>1. V popise príslušného CID cieľa (ktorý nie je predmetom revízie), ktorý ako stanovuje „dokončenie rekonštrukcie izieb v ústavnej psychiatrickej starostlivosťi na 2-lôžkové izby so sanitárnymi zariadeniami a nahradenie sieťových postelí miestnosťami pre izoláciu.“;</p> <p>2. V samotnom znení Komponentu 12 Plánu obnovy a odolnosti, ktorý hovorí o „rekonštrukcii lôžkového fondu ústavných psychiatrických zariadení“, ktorej cieľom je „redukcia počtu pacientov na izbe so samostatným sanitárnym zariadením“.</p> <p>3. V znení výzvy, ktorá je zverejnená na webe Ministerstva zdravotníctva SR, ktorá uvádza, že jej predmetom je „rekonštrukcia lôžkového fondu ústavných psychiatrických zariadení má za cieľ humanizáciu podmienok pre hospitalizáciu, čiže redukciu počtu pacientov na izbe so samostatným sanitárnym zariadením.“</p> <p>Z uvedeného vyplýva, že cieľom investície je rekonštrukcia vnútorných priestorov a nie budov ako takých, tzn. že investícia zo svojej podstaty nemôže naplniť príslušný green/climate tag, resp. nemôže byť zaradená pod intervenčné pole „026bis“, ktoré označuje obnovu zameranú na energetickú efektívnosť alebo opatrenia zamerané na energetickú efektívnosť verejnej infraštruktúry, demonštračné projekty a podporné opatrenia v súlade s kritériami energetickej efektívnosti, pričom je nutné dosiahnuť v priemere aspoň strednú hĺbkovú obnovu. Na dosiahnutie strednej hĺbkovej obnovy je nutné realizovať významné stavebné a technologické zásahy do celej budovy. Takéto zásahy však nie sú predmetom tejto investície a presahovali by rámec plnenia príslušného CID cieľa.</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia
Opis komponentu a/alebo opatrenia	Bez zmeny	Bez zmeny

Mílniky a ciele	Bez zmeny	Bez zmeny
Odhadované náklady	Bez zmeny	Bez zmeny
Zelené a digitálne značenie	Zelené náklady: 2,08 mil. EUR Climate tag: 100%, 2,08 mil. EUR	Zelené náklady: 2,08 mil. 0 EUR Climate tag: 100%, 2,08 mil 0 EUR
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny

Tabuľka 1:

12 – Humánna, moderná a dostupná starostlivosť o duševné zdravie	
Referencia pre investície/reformu CID	SK-C[C12]-I[I8]-T[C12.6]
Názov investície/reformy	Investícia 8: Vzdelávanie odborníkov v rezorte zdravotníctva
Typ zmeny v porovnaní s CID	zmenené
Právny základ zmeny (vyberte aspoň jednu)	<input type="checkbox"/> článok 14 ods. 2 – žiadosť o úver <input checked="" type="checkbox"/> článok 18 ods. 2 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku <input type="checkbox"/> článok 21 – zmena z dôvodu objektívnych okolností <input type="checkbox"/> článok 21a – grantový zdroj programu REPowerEU (ETS zdroj) <input type="checkbox"/> článok 21b ods. 2 – BAR transfer <input checked="" type="checkbox"/> žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby
Zmenené prvky (len v prípade opatrení, ktoré sa upravujú)	<input checked="" type="checkbox"/> Opis komponentu/opatrenia <input checked="" type="checkbox"/> Míľniky a ciele <input checked="" type="checkbox"/> Odhadované náklady <input type="checkbox"/> Zelené a digitálne označovanie (relevantné v prípade substantívnej zmeny v súvisiacom opatrení) <input type="checkbox"/> Samohodnotenie zásady „výrazne nenarušiť“ (DNSH)

Tabuľka 2:

Investícia 8: Vzdelávanie odborníkov v rezorte zdravotníctva SK-C[C12]-I[I8]-T[C12.6]		
Opis a odôvodnenie zmeny		
<u>Článok 18 – aktualizácia maximálneho finančného príspevku</u>		
<p>Hlavným dôvodom predmetnej zmeny je zníženie alokácie pre túto investíciu. Platí pritom, že množina potenciálnych žiadateľov sa oproti pôvodným plánom Ministerstva zdravotníctva SR zúžila o odborníkov, ktorí majú/mali záujem absolvovať psychodiagnostický výcvik, ktorého trvanie zasahuje niekoľko rokov, čím sa prekračuje oprávnené obdobie plánu obnovy a odolnosti. Viacerí sa nemôžu do predmetnej výzvy prihlásiť v prípade, ak tento výcvik začali pred februárom 2020 (oprávnené obdobie) alebo v prípade, ak tréning ešte nezačali, nakoľko oprávnené obdobie končí v roku 2025, kedy výcvik nebude ukončený, a tiež v prípade, že ho začali po februári 2020, avšak ich výcvik bol v dôsledku pandémie prerušený (v mnohých prípadoch toto prerušenie trvalo až 1,5 roka).</p> <p>Všeobecne platí, že NIKA pravidelne monitoruje počet žiadostí, ktoré boli prostredníctvom výzvy zaslané a tiež počet žiadostí, ktoré vyhovelí formalizovanému posúdeniu, resp. kritériám posúdenia, tzn. počty osôb, ktoré absolvujú predmetné vzdelávanie v rámci tejto investície. Tieto počty hodnotíme ako nízke napriek tomu, že predmetná výzva je vyhlásená niekoľko mesiacov. Vzhľadom na mieru progresu, ktorý sledujeme na týždennej báze, je potrebné konštatovať, že neevidujeme tendencie k markantnému nárastu záujmu. Z uvedených dôvodov bola dotknutá investícia predmetom krátenia a príslušný CID cieľ sa proporčne znížil.</p>		
<u>Žiadna z uvedených skutočností, oprava administratívnej chyby</u>		
<p>Nad rámec uvedeného navrhujeme zmeniť slovo „preškolenie“ na slovo „vzdelávanie“, nakoľko v dôsledku spätného prekladu opisu opatrenia z angličtiny do slovenčiny došlo k chybe v preklade. Slovo „preškolenie“ indikuje proces opätovného vzdelávania v oblasti, v ktorej daná osoba už vzdelávaná/vzdelaná bola. Uvedené však nie je v súlade s realitou, nakoľko ide o vzdelávanie, nie preškoloňovanie osôb – viď názov investície a jej popis.</p>		
Modifikované prvky	Aktuálna verzia	Upravená verzia
Opis komponentu a/alebo opatrenia	CID – naratívna časť	CID – naratívna časť

	<p>Cieľom tejto investície je zvýšiť počet odborných pracovníkov s moderným vzdelávaním, čo umožní zvýšiť dostupnosť a kvalitu poskytovanej starostlivosti. Tento cieľ sa dosiahne aktualizáciou učebných osnov podľa požiadaviek na moderné postupy a zavedením nových typov starostlivosti. Odstránia sa legislatívne prekážky pre uznávanie vzdelania v zahraničí a sprístupní sa klinické vzdelávanie rezortu zdravotníctva pre odborníkov v oblasti duševného zdravia zo všetkých rezortov. Preškolenie v oblasti duševného zdravia sa poskytne pracovníkom v zdravotníctve, ako aj odborníkom z iných sektorov ako sektora zdravotnej starostlivosti. Celkovo bude potrebné preškoliť minimálne 900 pracovníkov zo sektora zdravotnej starostlivosti v rôznych typoch programov v oblasti duševného zdravia.</p>	<p>Cieľom tejto investície je zvýšiť počet odborných pracovníkov s moderným vzdelávaním, čo umožní zvýšiť dostupnosť a kvalitu poskytovanej starostlivosti. Tento cieľ sa dosiahne aktualizáciou učebných osnov podľa požiadaviek na moderné postupy a zavedením nových typov starostlivosti. Odstránia sa legislatívne prekážky pre uznávanie vzdelania v zahraničí a sprístupní sa klinické vzdelávanie rezortu zdravotníctva pre odborníkov v oblasti duševného zdravia zo všetkých rezortov. Preškolenie Vzdelanie v oblasti duševného zdravia sa poskytne pracovníkom v zdravotníctve, ako aj odborníkom z iných sektorov ako sektora zdravotnej starostlivosti. Celkovo bude potrebné preškoliť minimálne 900 336 pracovníkov zo sektora zdravotnej starostlivosti v rôznych typoch programov v oblasti duševného zdravia.</p>
Míľniky a ciele	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Z celkového cieľa poskytnúť odbornú prípravu v oblasti duševného zdravia pre 1000 pracovníkov sa krátkodobá alebo dlhodobá certifikovaná odborná príprava v oblasti duševného zdravia dokončí pre 900 zdravotníckych pracovníkov.</p>	<p><u>CID – tabuľka</u></p> <p>Z celkového cieľa poskytnúť odbornú prípravu v oblasti duševného zdravia pre 4000 373 pracovníkov sa krátkodobá alebo dlhodobá certifikovaná odborná príprava v oblasti duševného zdravia dokončí pre 900 336 zdravotníckych pracovníkov.</p>
Odhadované náklady	3 192 066 eur	3 192 066 eur 1 192 066 eur
Zelené a digitálne značenie	Bez zmeny	Bez zmeny
Sebahodnotenie DNSH	Bez zmeny	Bez zmeny