



Predseda vlády Slovenskej republiky

Bratislava 8. mája 2024

Číslo: 19205/2024

Vážený pán podpredseda,

z poverenia vlády Slovenskej republiky Vám predkladám stanovisko vlády Slovenskej republiky k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Dolinkovej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 297).

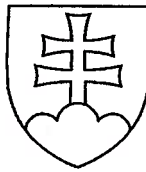
Vláda návrh skupiny poslancov prerokovala na svojom zasadnutí 8. mája 2024 a prijala k nemu uznesenie č. 270, ktoré pripájam.

Stanovisko vlády v Národnej rade Slovenskej republiky odôvodní predseda vlády Slovenskej republiky.

Písomná podoba materiálu je totožná s elektronickou.

S pozdravom

Vážený pán  
Peter Žiga  
podpredseda Národnej rady  
Slovenskej republiky  
Bratislava



<b>KANCELÁRIA PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SR</b>	
Došlo: 09-05-2024	
Číslo záznamu: PREDS-152/2024	Číslo spisu:
Listy: 1+1/7	Prílohy: Vybavuje:

UZNESENIE VLÁDY SLOVENSKEJ REPUBLIKY  
**č. 270**  
z 8. mája 2024

**k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky  
na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane  
Dolinkovej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej  
republiky (tlač 297)**

Číslo materiálu: 19205/2024  
Predkladateľ: predseda vlády

## Vláda

### A. nesúhlasí

- A.1. s návrhom skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Dolinkovej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 297);

### B. poveruje

#### predsedu vlády

- B.1. oznámiť stanovisko vlády predsedovi Národnej rady SR,  
B.2. odôvodniť stanovisko vlády v Národnej rade SR.

Vykoná: predseda vlády

Na vedomie: predseda Národnej rady SR

Došlo:

09 -05- 2024

Číslo záznamu:

PREDS - 152/2024

Číslo spisu:

Listy:

1+1/7

Prílohy:

Vybavuje:

**Stanovisko  
vlády Slovenskej republiky  
k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky  
na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky  
Zuzane Dolinkovej,  
poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky  
(tlač 297)**

Návrh skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Dolinkovej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 297), vláda Slovenskej republiky **považuje za neopodstatnený vo všetkých jeho častiach. Vláda SR nevidí žiaden dôvod na vyslovenie nedôvery ministerke zdravotníctva SR Zuzane Dolinkovej a plne ju podporuje vo výkone funkcie. Vláda SR predložený návrh vníma ako súčasť deštruktívnej opozičnej politiky a odmieta snahy opozície, ktorá po troch rokoch vládnutia rozložila slovenské zdravotníctvo, prenášať zodpovednosť za situáciu v slovenskom zdravotníctve na ministerku zdravotníctva.**

**K bodu 1. Odôvodnenia návrhu na vyslovenie nedôvery ministerke zdravotníctva Slovenskej republiky Zuzane Dolinkovej (ďalej len „Odôvodnenie“): Nečinnosť pri riešení akútnych problémov v zdravotníctve**

Ministerka zdravotníctva po nástupe okamžite začala s akútnym riešením problémov na dennej báze. Opozícia zanechala slovenské zdravotníctvo v chaose a veľa neriešených problémov zostalo ležať na stole. Mnohé opatrenia zostali len na papieri, odtrhnuté od reálneho života. Za katastrofálnu nepripravenosť reformy nemocníc, zodpovedá dnes aj jeden z aktérov odvolávania ministerky zdravotníctva, hoci práve on nesie hlavnú zodpovednosť, že bola ohrozená zdravotná starostlivosť v regiónoch, na čo poukazovali primátori a starostovia daných regiónov. Ohrozená bola starostlivosť pri realizácii reformy nemocníc, aj Plán obnovy a odolnosti bol realizovaný iba formálne „na papieri“, k žiadnej faktickej realizácii nedošlo. Pre nedokončené legislatívne procesy a normy nebolo možné začať s realizáciou čakacích lehôt na operácie pre pacientov. Rovnaká nečinnosť sa potvrdila pri projekte výstavby novej Univerzitnej nemocnice Bratislava v lokalite Rázsochy. Kroky ministerky zdravotníctva kritizujú tí, ktorí sú zodpovední za chaos v krajine v poslednom 3,5 ročnom období. Našťastie sa podarilo, po dlhých rokovaníach schválenie Programovej vyhlášky a do verejného zdravotného poistenia smeruje v roku 2024 o približne 900 mil. eur viac, ako tomu bolo v roku 2023. Na efektívne a profesionálne poskytovanie zdravotnej starostlivosti poputuje 7,682 mld. eur. Pre ústavnú zdravotnú starostlivosť je to nárast o 19,30% oproti očakávanej skutočnosti z decembra 2023, na všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť je určených o 7,43% viac financií a na špecializovanú ambulantnú zdravotnú starostlivosť o 11,36% viac. Minimálna celková suma určená na zdravotnícke pomôcky je o 12,44% viac ako bolo predpokladané.

Zároveň došlo aktívnou prácou ministerky zdravotníctva a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZSR“) k začatiu a k akcelerácii množstva ďalších projektov z Plánu obnovy a odolnosti, ale aj iných. Medzi projekty financované s Plánu obnovy a odolnosti zaradíme:

- začatie historicky najväčšej rekonštrukcie nemocnice v Leviciach z Plánu obnovy a odolnosti vo výške 56,5 milióna eur, vykonávanie komplexnej obnovy a prestavby nemocnice Poprad z Plánu obnovy a odolnosti vo výške 42,3 milióna eur;
- vykonávanie investície z Plánu obnovy a odolnosti v rámci projektu Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta v Banskej Bystrici a Univerzitnej nemocnice Martin;
- vysporiadanie pozemkov potrebných pre výstavbu novej UNsvM;
- začatie výstavby moderného chirurgického pavilónu vo Zvolene;
- úprava podmienok nenávratného príspevku pre ambulantných lekárov až do výšky 80.000,-eur, dôsledkom čoho bol zaznamenaný značný nárast záujmu o nenávratný finančný príspevok (celková výška alokovaných zdrojov je viac ako 9 mil. eur);
- vykonávanie odpočtu veľkých a malých výziev z Plánu obnovy a odolnosti na týždennej báze.

Medzi ďalšie témy, ktorým sa ministerka zdravotníctva venovala od svojho nástupu do funkcie zaradíme najmä:

- riešenie pediatrickej krízy s cieľom zvýšiť dostupnosť dennej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast, a to zmenou otváracích hodín APS. V zmysle predkladanej novely, pediatri v rámci svojich ordinačných hodín majú byť pacientom k dispozícii každý pracovný deň v týždni, z toho minimálne jeden deň majú ordinovať do 18. hodiny. Cieľom MZSR je garantovať zachovanie dostupnosti dennej ambulantnej starostlivosti pre deti, preto je navrhované skrátenie ordinačných hodín ambulantným pohotovostným službám pre deti do 20. hodiny;
- systémové riešenie vzdelávania budúcich lekárov, na ktorom sa dohodla ministerka zdravotníctva s ministrom školstva a vedením lekárskeho fakult;
- predloženie návrhu zákona, ktorý po jeho prijatí zjednoduší a uľahčí vzdelávanie lekárov a ďalších zdravotníkov. Odbornú pracovnú činnosť v zdravotníckych povolaniach praktická sestra - asistent, zubný asistent a sanitár by v zmysle navrhovanej legislatívy mohli vykonávať aj študenti daných odborov.

## **K bodu 2. Odôvodnenia: Ohrozenie prostriedkov z Plánu obnovy a odolnosti a zvýhodňovanie finančných skupín**

- a) Podpis dodatku Nemocnice v Spišskej novej Vsi v žiadnom prípade neohrozuje finančné prostriedky z Plánu obnovy a odolnosti. Prípadné obavy z podpisu dodatku boli odkonzultované ako s právnym odborom MZSR, tak aj s externými subjektami, ktoré vypracovali právnu analýzu za účelom uistenia, že nedôjde v tomto prípade k pochybeniu či prípadnému nedodržaniu princípu nediskriminácie, rovného zaobchádzania alebo zvýhodňovania jednotlivcov. Na základe revízie operačnej dohody medzi SR a EK, bola navrhovaná zmena realizovateľná presne tak, ako sa dodatkovala aj výstavba nemocníc v Martine a Banskej Bystrici, ktoré môžu uvedenú stavbu dokončiť do konca roka 2028.

V čase, kedy boli predkladané žiadosti v rámci výzvy na financovanie veľkých investičných projektov, boli vyhodnotení úspešní uchádzači a následne boli vypracované zmluvy, ktoré boli podpísané za bývalej vlády p. Hegera a p. Palkoviča.

Uvedená výzva bola vyhlásená 08.11.2022, zmluvy sa podpisovali v období máj až júl 2023 za bývalého vedenia. Cieľom plnenia míľnikov a cieľov v rámci pôsobnosti vykonávateľa a to MZSR je nasledovné:

- minimálne 1.080 lôžok (cieľom je 1.200 lôžok) na úrovni „hrubá stavba“ v budovách spĺňajúcich požiadavky na energetickú efektívnosť intervenčného poľa 25ter s certifikátom BREEAM, LEED alebo ekvivalentným certifikátom;
- zvyšné lôžka chýbajúce do dosiahnutia celkového počtu 1.980 lôžok (cieľom je 2.200 lôžok) sa sprístupnia buď na úrovni „hrubá stavba“, alebo v nemocniciach po rozsiahlej modernizácii na úroveň plne vybavená („full fit out“)

K uvedeným plneniam je potrebné, aby sa všetky projekty v rámci výstavby a rekonštrukcie nemocníc úspešne ukončili, a následne boli preplatené z mechanizmu na podporu obnovy a odolnosti SR. Uvedené projekty možno považovať za kriticky dôležité. MZSR nemá dvojaký meter s ohľadom na to, či sa jedná o nemocnicu, ktorej zriaďovateľom je štát alebo súkromný sektor.

- b) K výmene vedenia Univerzitetnej nemocnice v Martine došlo v priebehu januára 2024. Dôvodom bola potreba akcelerácie projektu výstavby novej Univerzitetnej nemocnice sv. Martina a ohrozenie plnenia míľnikov v semafore Plánu obnovy a odolnosti. Prvá analýza odhalila základné oblasti problémov – nevysporiadané pozemky pod novou nemocnicou, neukončené povoloňacie procesy a opakovaný tender na zhotoviteľa stavby.

Zanedbaním priorít, ktoré priamo súviseli s plnením jednotlivých míľnikov Plánu obnovy a odolnosti, došlo k vážnemu časovému sklzu, ktorý ohrozuje realizácie celého projektu.

V čase kedy sa neplní stanovený harmonogram, za ktorý bola priamo zodpovedná Mgr. Antošová a k jeho posunu došlo hlavne z dôvodu neúspešného prvého verejného obstarávania, za ktoré bola ako kľúčová osoba zodpovedná. V predmetnom verejnom obstarávaní žiaden z uchádzačov nepredložil cenovú ponuku na výstavbu z dôvodu nevhodne nastavených podmienok. V nadväznosti na tieto rozhodnutia, bola nemocnica nútená opakovať spomínané verejné obstarávanie, čo spôsobilo omeškanie v minimálnom rozsahu 1 rok. Taktiež bol identifikovaný potenciál dvojitého financovania zo zdrojov EÚ, ktoré je potrebné uhradiť z prostriedkov Plánu obnovy a odolnosti, čím sa navyšuje celková cena projektu v Martine.

Riaditeľka projektového tímu UNsvM Mgr. Martina Antošová požiadala na základe osobného rozhodnutia v marci o skončenie pracovného pomeru výpoveďou. Toho času jej plynie výpovedná doba. Spolu s Mgr. Antošovou odišlo 8 členov jej tímu, z ktorých traja vykonávali pracovnú činnosť výlučne formou telepráce z Prahy a z Londýna. Zvyšná časť jej tímu (25 ľudí) zostáva na projekte pracovať aj naďalej a zo strany vedenia je vynakladané maximálne úsilie, aby výstavba UNsvM pokračovala bez ďalších zdržaní, a to napriek vzniknutým pochybeniam riaditeľky projektového tímu.

Pre efektívnejšiu koordináciu prác na projekte došlo od 1.05.2024 k zmene organizačnej štruktúry úseku, ktorý zastrešoval projekt výstavby UNsvM, a ktorý viedla Mgr. Antošová. Doposiaľ boli všetci jeho zamestnanci vedení ako projektoví manažéri. Aktuálne sú rozdelení do 5 samostatných organizačných útvarov s jasným zadefinovaním ich pracovných činností. Projektový tím UNsvM má, vzhľadom na výpoveď Mgr. Antošovej novú výkonnú manažérku a aktuálne je v štádiu konsolidácie. Vedenie tímu bolo doplnené o 4 nových členov. Ide o ľudí, ktorí zastávali vedúce manažérske pozície pri realizácii veľkých zdravotníckych projektov, napr. pri výstavbe nemocnice Bory, čo znamená že disponujú rozsiahlym spektrom skúsenosti v predmetnej oblasti, ktoré hodláme naplno využiť. Cieľom je vytvoriť efektívne a náležité pracovné prostredie, ktoré umožní časovo a finančne efektívnu realizáciu projektu.

- c) Reforma 3 komponentu 11 Plánu obnovy a odolnosti je v súčasnosti v procese finalizácie. Pôvodný autor tejto reformy, pán poslanec a bývalý minister Krajčí nadefinoval do reformy 3 Plánu obnovy a odolnosti nejasnú formuláciu zriadenia centrálného orgánu pre centrálné riadenie nemocníc, nevedno či to má byť v zmysle kompetenčného zákona nový ústredný orgán vlády alebo je to len

mätúca formulácia a teda riadenie nemocníc má zostať v kompetencii a gescii MZSR, resp. je potrebné zriadenej ďalšej organizácie, ktorá bude potrebovať dodatočné zdroje na réžiu. V tej dobe bol pán poslanec Stachura štátnym tajomníkom bývalého ministra pána Krajčího.

Autori takto zadefinovanej reformy počas pôsobenia na rezorte zdravotníctva neurobili pre prípravu tejto reformy absolútne nič, bývalý minister zdravotníctva pán Lengvarský, uvedomujúc si komplikácie s jej vykonateľnosťou kvôli odobratiu riadiacich kompetencií štatutárom nemocníc, začal pripravovať reformu v podobe podpory centrálného riadenia z úrovne rezortu, no k realizácii samotnej reformy neprišlo ani za jeho úradu a ani za pôsobenia jeho nástupcu, pána Hegera.

Aktuálne vedenie rezortu má za to, že je nekonceptné vytvárať ďalší nadbytočný orgán. Centralizáciou a koordináciou procesov sa bude zaoberať novo vytvorený útvar na MZSR, tak ako bol písomne dňa 24.04.2024 informovaný pán podpredseda vlády Kmec a zároveň bol požiadaný o stanovisko k navrhnutému spôsobu vykonania reformy.

Pre reformu centralizácie, tak ako je navrhovaná zo strany aktuálneho vedenia MZSR sa využije časť stávajúcich kapacít a čiastkovo vykonávaných úloh už dnes na MZSR, racionálne a optimálne sa využijú zdroje a navýšenie výdavkov s reformou spojených bude cieleňé na nevyhnutný objem výdavkov pre splnenie míľnika. Reforma si nevyžaduje novelizáciu vysokého počtu predpisov mimo gescie MZSR, na to, aby sa zákonne upravilo odobratie časti riadenia a zodpovednosti štatutárnym zástupcom nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti MZSR, ktoré by zrejme znížili angažovanosť manažmentu nemocníc, čo si pravdepodobne autor tejto reformy neuvedomil pri písaní reformy 3 komponentu 11 Plánu obnovy a odolnosti.

MZSR má pripravenú predmetnú reformu spôsobom novelizácie zákonov č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov, č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Na splnenie míľnika je nevyhnutné novelizovať naratívnu časť míľnika podľa vykonávacieho rozhodnutia rady (CID), na ktorej príslušné sekcie MZSR momentálne pracujú, o čom boli informovaní aj predstavitelia sekcie plánu obnovy Úradu vlády SR, teda Národná implementačná a koordinačná autorita (NIKA).

Do leta 2024 má MZSR v pláne ukončiť vnútorné, predbežné aj medzirezortné pripomienkové konanie. Na jeseň budú novely spomenutých zákonov v štandardom legislatívnom procese predložené do NRSR a predpokladá sa, že začiatkom 4Q 2024 budú prijaté legislatívne zmeny premietnuté do organizačného poriadku MZSR tak, aby bol daný míľnik splnený a SR mohla požiadať o platbu.

- d) Rozhodnutia o zaradení spoločnosti Nemocnica BORY, a.s. (ďalej len „**Nemocnica Bory**“) do 3. úrovne a spoločnosti Kardiocentrum AGEL a.s. (ďalej len „**Kardiocentrum Agel**“) do 4. úrovne boli vykonané na základe námietok menovaných subjektov, ktoré boli podané voči prvostupňovému rozhodnutiu MZSR z 23.08.2023. V prvom stupni rozhodlo MZSR pod vedením pána ministra Palkoviča o parciálnom vyhovení žiadosti Nemocnice Bory (MZSR rozhodlo o zaradení nemocnice do II. úrovne s doplnkovými programami III. úrovne) a o nevyhovení žiadosti poskytovateľa Kardiocentrum Agel. Následne boli MZSR doručené od oboch subjektov námietky podľa §33 zákona 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „**Zákon 540/2021**“) voči rozhodnutiam z 23.08.2023.

Legislatívci, medzi ktorými bol aj súčasný poslanec pán Dvořák ustanovili v rámci § 3 ods. 5 Zákona 540/2021 povinnosť MZSR zriadiť Radu pre tvorbu siete, ktorá predkladá ministrovi zdravotníctva písomné stanovisko k námietkam podaným účastníkmi konania. Je tak možné konštatovať, že legislatívci už pri tvorbe Zákona 540/2021 rátali s možnosťou nesúhlasu poskytovateľa s prvostupňovým rozhodnutím MZSR.

*V zmysle § 3 ods. 5 Zákona 540/2021: „Rada pre tvorbu siete predkladá ministrovi zdravotníctva písomné stanovisko k námietkam podaným účastníkmi konania. Stanovisko k námietkam je schválené na základe hlasovania, na ktorom sa zhodla trojpäťtinová väčšina všetkých členov rady pre tvorbu siete. Stanovisko k námietkam sa zverejňuje na webovom sídle ministerstva zdravotníctva. V stanovisku k námietkam sa uvedú mená a priezviská jej členov, ktorí sa na schvaľovaní stanoviska k námietkam zúčastnili. Člen rady pre tvorbu siete, ktorý nesúhlasí so stanoviskom k námietkam väčšiny jej členov, je povinný pripojiť svoje rozdielne stanovisko k tomuto stanovisku k námietkam.“*

Členmi Rady pre tvorbu siete sú v zmysle § 3 ods. 6 Zákona 540/2021 odborníci navrhovaní MZSR, zdravotnými poisťovňami, združeniami zastupujúcimi poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pri uzatváraní zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, vyššími územnými celkami, neziskovou patientskou organizáciou združujúcou patientske organizácie a Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

Rade pre tvorbu siete boli predložené podklady prvostupňových rozhodnutí, námietky Nemocnice Bory a Kardiocentra AGEL, ako aj ďalšie podklady, ktoré si členovia Rady pre tvorbu siete vyžiadali. Rada pre tvorbu siete prerokovala všetky podklady a námietky poskytovateľov a následne hlasovala o stanovisku k námietkam.

Rada pre tvorbu siete odhlasovala stanovisko k námietkam (zverejnené na webovom sídle MZSR), v ktorom ministerke zdravotníctva odporučila v celom rozsahu pôvodnej žiadosti oboch poskytovateľov vyhovieť. Za takéto stanovisko k poskytovateľovi Nemocnica Bory hlasovalo 6 z 9 členov Rady pre tvorbu siete, za stanovisko k poskytovateľovi Kardiocentra Agel hlasovalo 7 z 9 členov Rady pre tvorbu siete. Nesúhlasne stanoviská členov sú súčasťou stanoviska Rady pre tvorbu siete, taktiež zverejnené na webovom sídle MZSR.

Rada pre tvorbu siete svoje stanovisko prijala dňa 23.10.2023, teda za pôsobenia pána ministra Palkoviča. Ten do nástupu súčasnej ministerky Dolinkovej na post ministerky zdravotníctva dňa 25.10.2023 nerozhodol, pričom zákonná lehota pre rozhodnutie bola 31.10.2023.

Ako novovymenovaná ministerka musela pani Dolinková po štyroch dňoch vo funkcií rozhodnúť, pričom sa pri rozhodovaní riadila odporúčaním a stanoviskom Rady pre tvorbu siete (z pochopiteľných dôvodov a v časovej tiesni pri nadmiere dôležitom rozhodnutí), zloženej zo zástupcov všetkých relevantných organizácií, a v plnosti vyhovel pôvodnej žiadosti poskytovateľov.

### **K bodu 3. Odôvodnenia Národná univerzitná nemocnica**

**Národná univerzitná nemocnica je dôkazom zlyhania a nekompetentnosti predchádzajúcej vlády. Premiér Eduard Heger vo svojich verejných vystúpeniach o novej nemocnici Rázsochy zavádzal, a napriek jeho tvrdeniam, nikdy k plneniu jednotlivých míľnikov nedošlo. Výsledkom tejto amatérskej politiky bolo, že nemocnica sa bude stavať z rozpočtu SR a nie z financií Plánu obnovy**

**a odolnosti. Z podobných príčin bola aj ohrozená výstavba nemocnice v Martine, kde napriek oficiálnemu aktu otvorenia stavby neboli vysporiadané ani len pozemky, kde mala nemocnica stáť.**

Zmluva o dielo a o poskytnutí služieb medzi MZSR a skupinou dodávateľov – Amberg Engineering Slovakia, s.r.o a CED Consulting s.r.o bola uzatvorená dňa 13.07.2022 (ďalej len „Zmluva o dielo a o poskytnutí služieb“).

Dňa 16.02.2023 vydal v tom čase úradujúci minister zdravotníctva Lengvarský pokyn ministra, na základe ktorého došlo k zmene zadania počtu lôžok (z 653 lôžok dohodnutých v Zmluve o dielo a o poskytnutí služieb na 802 lôžok). MZSR sa opieralo o bod 6.1 v Časti II Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb – Základné ustanovenia kde je ustanovené aj rozšírenie lôžok o 500.

Skupina dodávateľov následne namietala, že zapracovanie pokynu do už hotových častí je nad rámec Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb, a to listom zo dňa 23.02.2023. K uzatvoreniu dodatku k Zmluve o dielo a o poskytnutí služieb, predmetom ktorého by bolo navýšenie prác nedošlo.

O celej situácii bol informovaný pán premiér Odór listom spoločnosti Amberg Engineering Slovakia, s.r.o. zo dňa 07.08.2023 v kópii s pani prezidentkou Čaputovou a ministrom zdravotníctva. V tomto liste spoločnosť Amberg Engineering Slovakia, s.r.o. informovala vyššie uvedené subjekty, že dňa 28.07.2023 došlo „*k priamej príčinnej súvislosti s porušením Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb Objednávateľom (t. j. MZSR), k faktickému prerušeniu realizácie diela, čo bude mať za následok omeškanie dodania jednotlivých plnení.*“

Ani do času ujatia sa funkcie zo strany súčasnej ministerky zdravotníctva nedošlo k náprave vyššie uvedeného stavu, čoho výsledkom bolo, že dňa 18.10.2023 bol MZSR doručená faktúra za práce navyše v sume 4. 591.800,- eur a to v rozpore so Zmluvou o dielo a o poskytnutí služieb. Nakoľko MZSR odmietlo predmetnú faktúru uhradiť, o čom bola spoločnosť Amberg Engineering Slovakia, s.r.o. informovaná, vedúci člen skupiny dodávateľov Amberg Engineering Slovakia, s.r.o doručil dňa 24.01.2024 list pani ministerke Dolinkovej, s návrhmi na ukončenie spolupráce. List nasledovala aj predžalobná výzva doručená dňa 14.02.2024.

Vyššie uvedená situácia viedla k rokovaniam, výsledkom ktorého je ukončenie Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb.

Tvrdenie, že došlo k svojvoľnému pozastaveniu projektu prípravy a výstavby novej Univerzitetnej nemocnice v lokalite Rázsochy nie je založená na pravdivom a skutkovo faktickom základe.

Samotná skutočnosť, že došlo k ukončeniu Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb neznamena automatické zrušenie projektu výstavby novej Univerzitetnej nemocnice v lokalite Rázsochy. O zrušení výstavby rozhodne vláda SR a ukončenie Zmluvy o dielo a o poskytnutí služieb ešte samo osebe neznamena, že k uskutočneniu projektu výstavby novej Univerzitetnej nemocnice v lokalite Rázsochy nedôjde.

Je taktiež potrebné dodať, že tvrdeniam, ktoré hovoria, že pani ministerka Dolinková rozhodla v rozpore s uznesením vlády SR č. 161/2017 alebo Uznesením vlády č. 334/2023, ktoré sú citované v bode 3 Odôvodnenia, absolútne a v celom rozsahu absentuje faktický základ a sú nepravdivé. **MZSR nie je oprávnené rozhodnúť o skutočnosti, či sa nová Univerzitná nemocnica bude stavať v lokalite Rázsochy alebo v inej lokalite a ani tak MZSR nikdy neurobilo. Kompetencia určiť, či v lokalite Rázsochy alebo v inej lokalite bude postavená nemocnica prináleží práve v zmysle citovaných uznesení vlády vláde SR.** Naopak, je nepochybné, že je v plnej kompetencii MZSR rozviazať zmluvný vzťah s poskytovateľom služieb alebo inak postupovať v zmluvných vzťahoch, ktorých je účastníkom, čo aj vykonal v prípade spoločnosti Amberg Engineering Slovakia s.r.o.



Zmluva o dielo č. 296/2024 uzatvorená medzi MZSR a spol. Amberg Engineering Slovakia s.r.o zo dňa 24.04.2024 vytvára priestor pre zváženie všetkých možností využitia už odovzdanej a prebratej dokumentácie, na ktorú MZSR vynaložilo finančné prostriedky. Nepredstavuje rozpor s uzneseniami vlády, nakoľko materiál slúži len ako jeden z podkladov pre budúce rozhodnutie vlády. Neznamená, že pred samotnou realizáciou nedôjde k dodržaniu všetkých zákonných povinností, napr. k realizácii štúdie uskutočniteľnosti.

K argumentácii z radov opozičných poslancov k medializovanej informácii, že štúdiu dodanú spoločnosťou The Boston Consulting Group, s.r.o. s názvom: „Developing an independent study on the future in patient concept for Bratislava county” spolufinancovala finančná skupina Penta poukazujeme, že táto bola objednaná ministrom úradníckej vlády pánom Palkovičom, nie súčasnou ministerkou pani Dolinkovou.

Na základe uvedeného vláda Slovenskej republiky

**nesúhlasí**

s návrhom skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Dolinkovej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 297).