

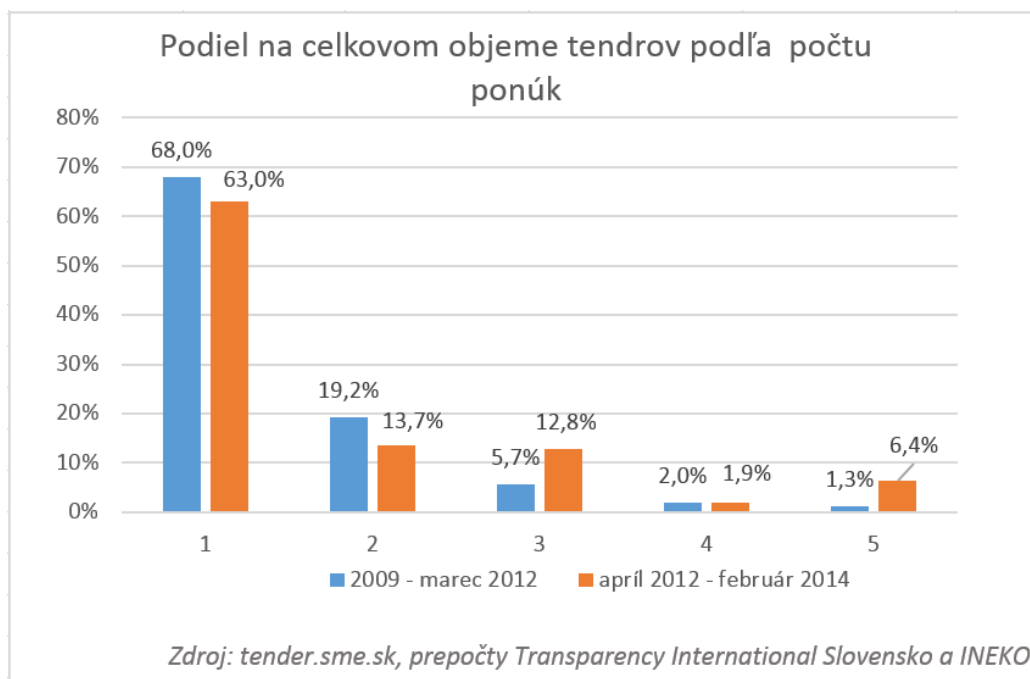
*Tlačová správa, 17.12.2014*

## Vo veľkých tendroch nemocníc sa súťaží stále málo

*Výsledky Analýzy verejného obstarávania 56 nemocníc v období apríl 2012 – február 2014*

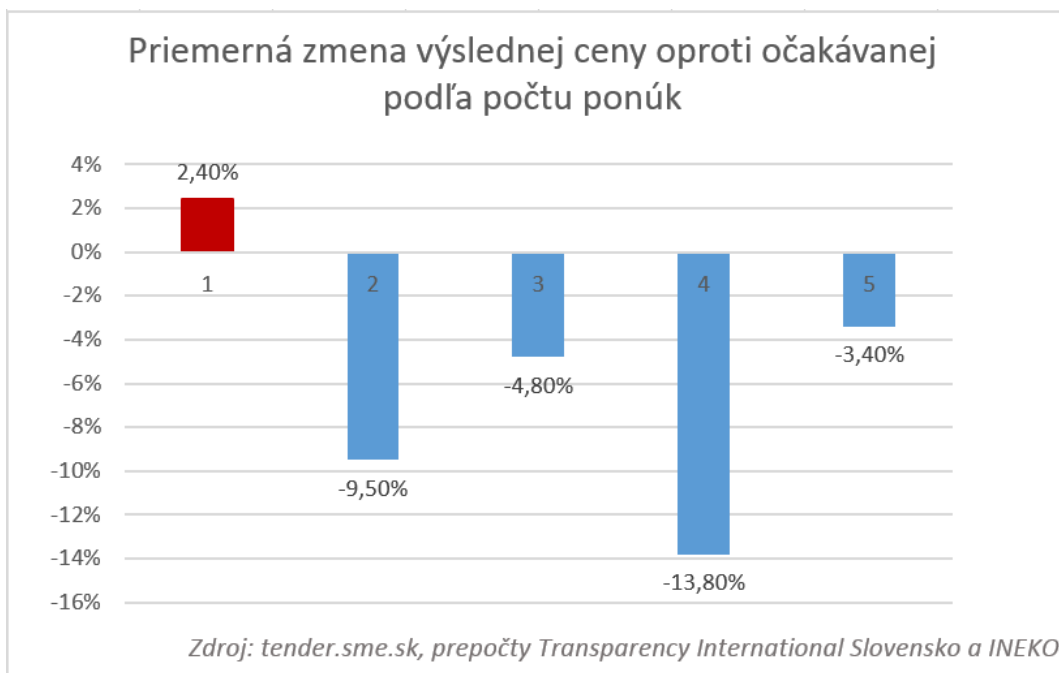
V nemocničných verejných obstarávaníach sa stále málo súťaží. V sledovanom období apríl 2012 – február 2014 použili nemocnice z celkového obstaraného objemu (525,6 mil. EUR) **až 63%** (331 mil. EUR) **v tendroch, kde ponuku podal iba jeden uchádzač**. Ide len o zanedbateľné zlepšenie oproti predchádzajúcemu sledovanému obdobiu (január 2009 – marec 2012), kedy nemocnice v tendroch s jedinou ponukou rozdelili 68% zdrojov (*pozri Graf 1*).

**Graf 1: Až v 63 % objemu tendrov nemocníc sa nesúťažilo**



Obmedzená súťaž je spravidla spojená s vyššími cenami. **V tendroch s jedinou ponukou** došlo v priemere, váženom objemom tendrov, **k nárastu výslednej ceny** oproti obstarávateľom očakávanej o 2,4 %. **Pri tendroch s viacerými ponukami** prichádzalo v priemere **k poklesu výslednej ceny**, pri dvojponukových tendroch to bolo napr. o 9,5 % (*pozri Graf 2*).

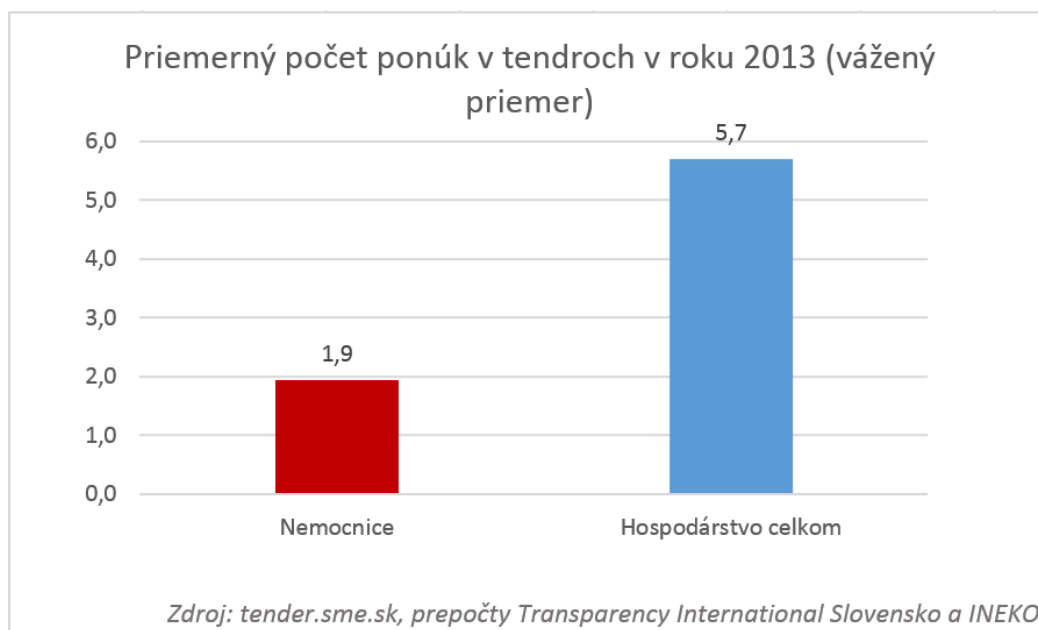
**Graf 2: Jedna ponuka v tendri prináša nárast ceny, viac ponúk pokles**



Keby sa v nemocničných tendroch súťažilo viac, zrejme by nemocnice ušetrili viac peňazí a zadlžovali sa menej. Zúžil by sa tiež priestor pre korupciu a iné nekalé konanie, ktoré môže tendre predražiť. **Ak by vo všetkých jednoponukových tendroch nemocníc súťažili dvaja uchádzači,** výsledné ceny týchto tendrov by v dôsledku súťaže mohli klesnúť o takmer 36 miliónov EUR za sledované obdobie alebo takmer **19 miliónov EUR ročne. Nemocnice by tak mohli ušetriť 11,6 % z prostriedkov vynaložených na jednoponukové obstarávania.**

**V nemocničných tendroch sa súťaží výrazne menej ako vo zvyšku hospodárstva.** Zatiaľ čo nemocnice dostali v roku 2013 v priemere, váženom objemom tendrov, iba 1,9 ponuky na tender, v celom hospodárstve to bolo až 5,7 ponuky (pozri Graf 3).

**Graf 3: V zdravotníctve sa súťaží výrazne menej než vo zvyšku hospodárstva**



Zistili sme, že **jediná predložená ponuka je doménou najmä veľkých**, finančne nákladných **tendrov. Pri malých tendroch prišlo v sledovanom období k zvýšeniu počtu ponúk, k čomu mohlo dopomôcť výrazne intenzívnejšie využívanie elektronických aukcií.** Nemocnice ich použili vo viac ako 97 % z celkového počtu obstarávaní. V predchádzajúcom období to bolo iba 20,8 %. Nárast súvisí so zmenami v legislatíve, ktoré rozšírili povinnosť používať e-aukcie. Zanedbateľný nárast počtu ponúk vo veľkých tendroch však naznačuje, že pri nich nie sú elektronické aukcie účinným nástrojom pre zvýšenie súťaživosti či zabránenie manipulácií.

**Takmer vôbec sa nesúťažilo pri troch najnákladnejších oblastiach nemocničných tendrov.** Na **zdravotnícky spotrebný materiál** (napr. katétre, ŠZM), **zobrazovaciu techniku** (napr. CT, MR, RTG) a predmety **funkčnej podpory** (napr. kardiostimulátory, chirurgické implantáty) nemocnice vynaložili viac ako 55 % celkového obstaraného objemu. V priemere však dostávali iba 1,1 ponuky na tender. Podobne málo sa pri týchto položkách súťažilo i v predchádzajúcom období.

Traja najväčší obstarávatelia – kardioustavy (**VÚSCH, NÚSCH a SÚSCCH**), plus **Univerzitná nemocnica Bratislava**, ktoré spolu tvorili až 60,7 % celkového obstaraného objemu nemocníc v SR, realizovali tendre, v ktorých sa takmer vôbec nesúťažilo. Ich priemerný počet ponúk v tendri bol žalostne nízky – len 1,1 a podiel tendrov s jedinou ponukou zároveň veľmi vysoký – značne prevyšujúci 90%. Naopak, najviac sa súťažilo v tendroch **Kysuckej nemocnice s poliklinikou v Čadci**, kde v priemere, váženom objemom zákaziek, súťažilo v jednom tendri až 5,3 dodávateľov.

Až 114 firiem, ktoré dodali takmer 65 % z celkového objemu, nečelilo vo svojich víťazných tendroch v priemere ani jednej celej ďalšej ponuke. **Až 9 z top 20 najväčších dodávateľov** nemuselo čeliť ďalšiemu konkurentovi pri žiadnom víťaznom tendri. Vo všetkých "súťažili" **vždy len sami.**

**Nízka súťaživosť v nemocničných tendroch na Slovensku môže mať viacero príčin.** Jednou z nich môže byť špecifickosť nakupovaných položiek. Poznáme však prípady z Českej republiky i zo slovenského súkromného sektora, kde si nemocnice napriek špecifickosti položiek vyberajú z viacerých ponúk. Problémom nízkeho počtu ponúk v SR môžu byť rôzne pokrivenia trhu – napr. dlhé splatnosti a slabá platobná disciplína nemocníc, korupcia, zmanipulované výberové kritériá, politické prepojenia, konflikty záujmov štátu v zdravotníctve, zle nastavená regulácia či kolúzne správanie sa firiem a kartelové dohody, čiže rozdelenie trhu dodávateľmi. Navyše mäkké rozpočtové pravidlá nevytvárajú na manažmenty a zriaďovateľov štátnych nemocníc dostatočné motivácie nakupovať tovary, služby či stavebné práce hospodárne.

### ***Čo odporúčame...***

Práve preto by obstarávanie a celé hospodárenie nemocníc štátu a samospráv malo podliehať tzv. tvrdým rozpočtovým obmedzeniam, aj s následnými konzekvenciami (ako napr. exekúcie, konkurz, predaj majetku), ktoré by vytvorili správne motivácie, ako aj prísnejšiemu dohľadu jednak zo strany ich zriaďovateľov, iných kontrolných orgánov (ÚVO) a verejnosti. Ministerstvo zdravotníctva SR ako hlavný zriaďovateľ veľkých fakultných nemocníc by mal zaviesť pravidelné porovnávanie (benchmarking) a zverejňovanie cien nákupov väčších položiek nemocníc, čím by sa zvýšila cenová transparentnosť a zároveň obmedzil priestor pre výrazne nevýhodné obchody. A porovnávať by malo aj s cenami v zahraničí. Ministerstvo by sa malo zasadiť za vyššiu otvorenosť nemocníc verejnej kontrole a malo by si vytvoriť model pre automatizovanú, proaktívnu kontrolu podozrivých tendrov podľa vopred stanovených kritérií v súčinnosti s NKÚ SR, ÚVO a PMÚ SR. V neposlednom rade by malo podporovať meranie a zverejňovanie ukazovateľov kvality a efektívnosti nemocníc. Polícia a prokuratúra by mali zvýšiť svoje úsilie pri odhaľovaní a stíhaní korupcie v zdravotníckom obstarávaní, keďže podozriví nebývajú postavení pred súd.

*Prečítajte si **kompletné znenie analýzy.***

**Dušan Zachar**

INEKO

INEKO - Inštitút pre ekonomické a sociálne reformy  
Bajkalská 25, 827 18 Bratislava 212  
tel.: +421 2 5341 1020, fax: +421 2 5823 3487  
zachar[a]ineko.sk, [www.ineko.sk](http://www.ineko.sk)

**Zuzana Dančíková**

Transparency International Slovensko

Transparency International Slovensko  
Bajkalská 25, 827 18 Bratislava 212  
tel./fax: +421 2 5341 7207  
dancikova[a]transparency.sk, [www.transparency.sk](http://www.transparency.sk)

*Analýza mohla vzniknúť aj vďaka finančnej podpore, ktorú inštitútu INEKO poskytla nadácia Open Society Foundations v rámci [projektu na podporu udržateľnosti verejných financií](#) a tiež nadácia Konrad-Adenauer-Stiftung, Zastúpenie na Slovensku.*



Konrad  
Adenauer  
Stiftung

*Analýza je súčasťou projektu TIS [Monitoring transparentnosti v sektore zdravotníctva](#), ktorý finančne podporujú:*



**DÔVERA+**  
ZDRAVOTNÁ POISTOVŇA

**gsk**  
GlaxoSmithKline

 **NOVARTIS**

**AMGEN**