**Stanovisko Rady pro výzkum, vývoj a inovace k návrhu Programu na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu a vývoje**

**na léta 2020 - 2028**

1. **Způsob předložení návrhu**

Dopisem ze dne 26. července 2018 č. j. 23655/2018-RVV na předsedu vlády a předsedu Rady pro výzkum, vývoj a inovace (dále jen „Rada“) Andreje Babiše předložil ministr zdravotnictví Adam Vojtěch ke stanovisku Rady Program na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu a vývoje na léta 2020 – 2028 (dále jen „program“).

1. **Důvod předložení návrhu**

Program má navázat na Program na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2015 - 2022 (dále jen „program NV“) a jeho realizací bude zajištěna kontinuita poskytování účelové podpory zdravotnického aplikovaného výzkumu Ministerstvem zdravotnictví (dále jen „MZ“).

1. **Soulad se zákonem o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací**

Rada hodnotí splnění požadavků na obsah návrhu programu, stanovených § 5 odst. 2 zákona č. 130/2002 Sb., o výzkumu, experimentálním vývoji a inovací ve znění pozdějších předpisů takto:

1. Identifikační údaje programu, členění na podprogramy, termín vyhlášení a doba trvání

Název programu: Program na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu a vývoje 2020 - 2028

Identifikační kód programu: *(bude přidělen po schválení stanoviska Radou)*

Členění na podprogramy: není navrženo

Termín vyhlášení a doba trvání programu: Program bude zahájen vyhlášením první veřejné soutěže ve výzkumu, experimentálním vývoji a inovacích (dále jen „veřejná soutěž“) v roce 2019, se zahájením poskytování podpory od roku 2020. Doba trvání programu se předpokládá v letech 2020 až 2028, tj. 9 let.

1. Celkové výdaje na uskutečnění programu, z toho výdaje z veřejných prostředků s uvedením výdajů státního rozpočtu a jejich členění v jednotlivých letech

Celkové výdaje: Předpokládá se, že na program bude vynaloženo **celkem 8 330 000** tis. Kč, *(z toho v jednotlivých letech: 330 000 tis Kč v roce 2020; 770 000 tis Kč v roce 2021; 1 050 000 tis. Kč v roce 2022; 1 400 000 tis. Kč v letech 2023 až 2025; 990 000 tis. Kč v roce 2026; 660 000 tis Kč v roce 2027 a 330 000 tis Kč v roce 2028).*

Výdaje ze státního rozpočtu: **7  500 000 tis. Kč** *(z toho v jednotlivých letech: 300 000 tis. Kč v roce 2020; 700 000 tis. Kč v roce 2021; 950 000 tis. Kč v roce 2022, 1 250 000 tis. Kč v letech 2023 až 2025; 900 000 tis. Kč v roce 2026, 600 000 tis. Kč v roce 2027 a 300 000 tis. Kč v roce 2028).*

Z neveřejných zdrojů bude vynaloženo celkem 830 000 tis. Kč (tj. přibližně 10 %), intenzita podpory bude vypočtena pro každý programový projekt i pro každého příjemce či dalšího účastníka samostatně.

**Pro úplnost Rada uvádí, že v konečném schváleném zákonu o státním rozpočtu se mohou alokace na účelovou podporu MZ změnit. Financování programu bude zajištěno dle možností státního rozpočtu.**

1. Vymezení způsobilých nákladů, nejvyšší povolená intenzita podpory a její odůvodnění a další povinnosti stanovení přímo použitelnými předpisy Evropské unie

Způsobilé a uznané náklady jsou definovány v části 13 návrhu programu. Uchazeč může jako způsobilé náklady navrhnout pouze náklady vymezené v souladu se zákonem č. 130/2002 Sb., o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací, ve znění pozdějších předpisů. V případě podpory v režimu veřejné podpory bude postupováno podle její kategorie, tj. v souladu s Nařízením Komise (ES) č. 651/2014 ze dne 17. června 2014, kterým se v souladu s články 107 a 108 Smlouvy o fungování EU prohlašují určité kategorie podpory za slučitelné s vnitřním trhem - Úřední věstník Evropské unie L 187, 26. června 2014 (dále jen „Nařízení“), zejm. čl. 25, 28 a 29;

Nejvyšší povolená intenzita podpory je uvedena v částech 8. a 9. návrhu programu. U projektů, kterých se účastní pouze výzkumné organizace, může intenzita podpory činit až 100 % celkových uznaných nákladů. Pro projekty s účastí podniků, bude nejvyšší povolená intenzita podpory uvedena v zadávací dokumentaci každé veřejné soutěže. Průměrná intenzita podpory programu je vzhledem k předpokládanému zastoupení výzkumných organizací a podniků na řešení projektů navržena ve výši 90 %.

MZ v návrhu programu uvádí, že maximální povolená výše podpory projektu (bez oznamovací povinnosti a podrobnějšího posouzení EK), která je stanovena podle čl. 4 odst. 1 písm. i) Nařízení Komise nebude překročena. Výše podpory bude posuzována u každého projektu individuálně. Požadovaná výše podpory musí být zdůvodněná a přiměřená cílům, době trvání projektu a předpokládaným výsledkům projektu.

1. Specifikace cílů programu spolu s jejich odůvodněním a způsobem jejich dosažení, kritéria splnění cílů programu, srovnání se současným stavem v České republice a v zahraničí a očekávané výsledky a přínosy programu

Jako hlavní cíl programu MZ uvádí dosažení mezinárodně srovnatelné úrovně zdravotnického výzkumu a využití jeho výsledků pro zlepšení zdraví české populace a pro zabezpečení aktuálních potřeb zdravotnictví v České republice.

Program je dále rozdělen do tří hlavních oblastí: Vznik a rozvoj chorob; Nové diagnostické a terapeutické metody a Epidemiologie a prevence nejzávažnějších chorob. Ty oblasti se dále dělí na 21 podoblastí a 43 dílčích cílů. Specifické cíle charakterizují jednotlivé podoblasti. Tyto specifické cíle jsou však převzaty z Národních priorit orientovaného výzkumu, experimentálního vývoje a inovací které byly schváleny 19. července 2012 č. 552 (dále jen „Priority VaVaI“), konkrétně z Priority 5: Zdravá populace.

Dosažení hlavního i dílčích cílů Programu bude vyhodnocováno v souladu s Metodikou hodnocení výzkumných organizací a programů účelové podpory výzkumu, vývoje a inovací platnou v době hodnocení Programu, případně dalších podmínek stanovených poskytovatelem a dále podle definic pro předávání výsledků do Informačního systému výzkumu, experimentálního vývoje a inovací platných v době hodnocení Programu.

Do návrhu programu nejsou přiměřeně zapracovány Základní principy přípravy a hodnocení programů a skupin grantových projektů výzkumu, vývoje a inovací, (dále jen „Principy“) schválené usnesením vlády ze dne 13. května 2015 č. 351.

Kritéria splnění cílů programu – poskytovatel uvádí, že dosažení cílů Programu bude vyhodnocováno na základě souboru indikátorů určených pro monitorování průběhu plnění Programu a hodnocení jeho celkové výkonnosti a úspěšnosti. Tyto indikátory s výjimkou indikátorů realizace programu (tab. č. 3 návrhu programu) nejsou konkrétně uvedeny.

Srovnání se současným stavem v České republice a v zahraničí je uvedeno v části 17 návrhu programu, nejedná se však o srovnání, ale pouze o velmi stručný a obecný text, který odkazuje na obsáhlou Přílohu 3 Analýzy výzkumu a vývoje ve zdravotnictví v ČR Koncepce zdravotnického výzkumu do roku 2022, která byla schválena usnesením vlády ze dne 22. ledna 2014 č. 59. Analýza je však zaměřena na otázky systémového řešení zdravotnického výzkumu ve světě a zabývá se podrobně projekty účelové podpory v ČR a jejich výsledky a institucionální podporou. Neporovnává však úroveň řešené problematiky zdravotnického výzkumu, na kterou by měl být program věcně zaměřen.

Očekávané výsledky programu jsou uvedeny v části 26. návrhu programu. Vzhledem k charakteru, délce trvání programu a Principům by předpokládané druhy výsledků měly být stanoveny ve vazbě na indikátory konkrétněji.

Očekávané přínosy programu obsahuje část 19. návrhu programu, jsou však formulovány velmi obecně.

1. Požadavky na prokázání způsobilosti uchazečů a způsob a kritéria hodnocení návrhů projektů jsou uvedeny.

Podporu projektu v programu mohou obdržet pouze uchazeči, kteří splní podmínky způsobilosti dané § 18 zákona o výzkumu, experimentálním vývoji a inovacích.

1. Informace o právním rámci veřejné podpory, podle něhož budou veřejné prostředky poskytovány – je uvedena.

Veřejné prostředky budou poskytovány podle nařízení Komise (EU) č. 651/2014 ze dne 17. 6. 2014, kterým se v souladu s články 107 a 108 Smlouvy o fungování EU prohlašují určité kategorie podpory za slučitelné s vnitřním trhem, Úřední věstník EU L 187 ze dne 26. 6. 2014, str. 1 (dále jen „Nařízení“) a Rámce pro státní podporu výzkumu, vývoje a inovací - Úřední věstník Evropské unie ze dne 27. 6. 2014, (2014/C 198/01), (dále jen „Rámec“) a podle ostatních souvisejících předpisů.

Program je podle článku 108 odst. 3 Smlouvy o fungování EU vyňat z oznamovací povinnosti, neboť splňuje podmínky nařízení Komise.

1. Soulad s ostatními dokumenty

Návrh programu je v souladu s Národními prioritami orientovaného výzkumu, experimentálního vývoje a inovací, které byly schváleny usnesením vlády č. 552 dne 19. 7. 2012. Program je ve shodě s Prioritou č. 5: Zdravá populace. MZ dále uvádí, že ve zcela mimořádných případech mohou být podpořeny i projekty, které nebudou spadat do podoblastí programu. MZ v těchto případech přebírá zodpovědnost za společenský přínos.

Program odpovídá Národní výzkumné a inovační strategii pro inteligentní specializaci České republiky (Národní RIS3 strategie), která byla schválena usnesením vlády ze dne 8. 12. 2014 č. 1028 (aktualizace schválena usnesením vlády České republiky ze dne 11. července 2016 č. 634).

Program je rovněž v souladu s Národní strategií pro vzácná onemocnění na léta 2010-2020, kterou schválila vláda usnesením ze dne 14. 6. 2010 č. 466.

1. **Připomínky a doporučení Rady**
2. **Zásadní připomínka**

MZ udává, že program navazuje na běžící program zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2015 – 2022 (dále jen „Program NV“). Jeho hlavní cíl je formulován stejně jako u programu NV.

Vzhledem k tomu, že od zahájení programu NV uplynulo více než 10 let, je hlavní cíl formulovat konkrétněji a mělo by z něj jasně vyplývat časové omezení (tj. daného cíle je možné dosáhnout za dobu řešení programu) tak, aby cíl byl vyhodnotitelný.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*MZ nesouhlasí s tvrzením, že od zahájení programu NV uplynulo více než 10 let. Program NV byl schválen v lednu 2014, 1. soutěž byla vyhlášena v květnu 2014 s podporou projektů od května 2015. Program NV běží tedy cca 4 roky.*

*Hlavní cíl uvedený v kapitole 17. byl přeformulován. Cíl Programu je navíc podrobněji rozepsán v kapitole 15. Zaměření Programu.*

*Domníváme se však, že resortní program je pouze rámcovým dokumentem, který by měl mít co nejobecnější charakter, proto i cíl programu by měl mít co nejširší záběr. Svým zaměřením bude Program naplňovat Národní priority orientovaného výzkumu, experimentálního vývoje a inovací, což byla striktní podmínka RVVI při schvalování aktuálního programu NV v roce 2013. Jelikož nově navrhovaný Program je programem navazujícím, nevidíme nyní důvod výrazně měnit cíle nastavené Národními prioritami. MZ navíc celý svůj hodnotící systém podřídilo Národním prioritám, např. zaměření odborných hodnotících panelů Agentury pro zdravotnický výzkum ČR vychází právě z Národních priorit. Program NV zatím nebyl podroben žádnému zhodnocení, protože první projekty skončí své řešení až k 31. 12. 2018, proto MZ nevidí důvod pro výraznou změnu cílů Programu. MZ se ovšem nebrání tomu, aby Program byl ve svém průběhu aktualizován dle potřeb, zejména po skončení účinnosti Koncepce zdravotnického výzkumu do roku 2022. Rovněž navrhujeme, aby Program byl předložen vládě ke schválení s podmínkou, že bude před vyhlášením 1. veřejné soutěže provedena epidemiologická studie zdravotního stavu ČR a na základě výsledku této studie budou upřesněny dílčí cíle Programu v zadávací dokumentaci. Z časových důvodů nelze tuto studii provést před schválením Programu, MZ na ní však začne pracovat již nyní paralelně se schvalováním Programu, aby výsledky mohly být zapracovány do zadávací dokumentace k 1. veřejné soutěži. Navrhujeme tyto podmínky zanést do usnesení vlády k Programu, viz návrh v komentáři ke 2. zásadní připomínce.*

1. **Zásadní připomínka**

Program je koncipován do roku 2028, při čemž vládou schválená Koncepce zdravotnického výzkumu je platná do roku 2022.

V této souvislosti Rada upozorňuje, že Koncepci zdravotnického výzkumu do roku 2022 je nutné aktualizovat tak, aby byla platná po celou dobu realizace programu.

*Odpověď MZ:*

*Koncepce zdravotnického výzkumu do roku 2022 je nadřazeným dokumentem Programu. Program z ní tedy bude vycházet a po schválení navazující nové koncepce může být Program aktualizován. Opačný postup považujeme za nesystémový. Navíc aktualizace vládních dokumentů je časově zdlouhavý proces, který nyní MZ nepovažuje za žádoucí, protože cílem MZ je vyhlásit v roce 2019 veřejnou soutěž v rámci nového Programu. Vyhlášení soutěže v roce 2019 v rámci stávajícího Programu NV nepovažujeme za vhodné, zdůvodnění je uvedeno v odpovědi na připomínku č. 5. Navrhujeme tedy doplnit usnesení vlády k programu v tomto smyslu následovně:*

***„Vláda***

1. ***schvaluje*** *Program na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2020 - 2028, uvedený v části III materiálu č.j. ..., přičemž financování programu bude realizováno podle možností státního rozpočtu;*
2. ***ukládá*** *ministru zdravotnictví*

*a)**zajišťovat vyhlašování veřejných soutěží ve výzkumu, vývoji a inovacích v souladu s Programem na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2020 – 2028, uvedeným v bodě I. tohoto usnesení;*

*b) provést před vyhlášením 1. veřejné soutěže epidemiologickou studii zaměřenou na aktuální zdravotní stav populace ČR a přiměřeně výsledku této studie upřesnit v zadávací dokumentaci dílčí cíle, které budou projekty naplňovat;*

*c) aktualizovat Program na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2020 – 2028 po uplynutí účinnosti Koncepce zdravotnického výzkumu do roku 2022, která byla schválena usnesením vlády ze dne 22. ledna 2014 č. 58.“*

1. **Zásadní připomínka**

Vzhledem k širokému zaměření programu zdravotnického výzkumu obecně i výši finančních prostředků Rada požaduje za vhodné, aby byl program rozčleněn na podprogramy. Také tyto podprogramy musí obsahovat cíle, které nesmí být nahrazeny popisem problematiky, kterou program řeší.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*V tuto chvíli není zřejmé, jak bychom mohli zdravotnický aplikovaný výzkum rozčlenit, s tím by souviselo i rozdělení účelové podpory mezi takto nastavené podprogramy. Nicméně na základě požadavku člena Rady a po odborné diskusi s Agenturou pro zdravotnický výzkum ČR, MZ do Programu zařadilo podprogram s názvem Podpora mladých vědců (viz nová kapitola 18), v rámci kterého bude min. 10 % přidělené účelové podpory rozděleno mezi projekty, jejichž řešiteli budou mladí vědci do 35 let.*

1. **Zásadní připomínka**

Do návrhu programu je třeba přiměřeně zapracovat v souladu s Metodikou hodnocení výzkumných organizací a hodnocení programů účelové podpory výzkumu, vývoje a inovací schválenou usnesením vlády ze dne 8. 2. 2017 č. 107 Základní principy přípravy a hodnocení programů a skupin grantových projektů výzkumu, vývoje a inovací (dále jen „Principy“), schválené usnesením vlády ze dne 13. května 2015 č. 351, protože v rámci závěrečného hodnocení programu, které proběhne v roce 2029 bude hodnocen nejen jeho průběh, splnění cílů, dosažené výsledky a jejich využití atd., ale také dopady.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Základní principy přípravy a hodnocení programů a skupin grantových projektů výzkumu, vývoje a inovací jsou z větší části do návrhu programu zapracovány, některé kapitoly byly doplněny, viz níže. Jednotlivé body základních principů lze dohledat v těchto částech programu:*

*1. Analýza řešené problematiky – zpracováno v kapitole 6. Analýza řešené problematiky (kapitola byla doplněna), v kapitole 15. Zaměření Programu a v kapitole 19. Srovnání současného stavu v České republice.*

*2. Specifikace cílů Programu – viz kapitola 17. Cíle Programu.*

*3. Stanovení celkových výdajů Programu – viz kapitola 9. Celkové výdaje na Program.*

*4. Vazba na Priority – viz kapitola 16. Soulad Programu s Prioritami VaVaI.*

*5. Definování aktivit Programu a příjemců – z názvu Programu vyplývá, že půjde o podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu, k tomuto byla doplněna nová kapitola 5. Kategorizace charakteru výzkumu; v rámci Programu budou naplňovány vládou schválené Národní priority orientovaného výzkumu, experimentálního vývoje a inovací, příjemci jsou definováni v kapitole 11. Příjemci podpory (kapitola byla doplněna o odhad očekávaných příjemců), odhad % zapojení podniků je uveden v kapitole 27. Předpokládané parametry Programu.*

*6. Stanovení očekávaných výsledků a jejich využití – očekáváné výsledky jsou popsány v kapitole 20. Očekávané výsledky, využití a dopady výsledků lze najít v kapitole 21. Očekávané přínosy (+ byla doplněna kapitola 20 o předpokládané uživatele výsledků).*

*7. Očekávané dopady – viz kapitola 21. Očekávané přínosy.*

*8. Vymezení způsobu realizace – Program bude realizován formou veřejných soutěží v letech 2020 – 2028 – viz kapitola 7. Doba trvání Programu a 8. Termín vyhlášení veřejných soutěží Programu.*

*9. Analýza absorpční kapacity – viz kapitola 28. Kritéria splnění cílů Programu (indikátory byly rozšířeny).*

*10. Stanovení způsobu hodnocení a výběru projektů – viz kapitola 23. Obecná kritéria hodnocení návrhů projektů a kapitola 24. Proces hodnocení návrhů projektů.*

*11. Stanovení způsobu monitorování – viz kapitola 28. Kritéria splnění cílů Programu (indikátory byly rozšířeny).*

*12. Stanovení způsobu hodnocení Programu – viz kapitola 25. Průběžné hodnocení řešených projektů (interim) a kapitola 26. Hodnocení výsledků projektů (ex post).*

*13. Definice rizik spojených s realizací Programu – doplněna nová kapitola 29. Rizika spojená s realizací Programu*

*14. Soulad s pravidly pro veřejnou podporu – viz kapitola 2. Právní rámec programu, kapitola 10. Forma, intenzita a výše podpory, kapitola 13. Spolupráce mezi podniky a výzkumnými organizacemi a kapitola 22. Motivační účinek*

1. **Zásadní připomínka k části 5 – Analýza řešené problematiky**

MZ uvádí, že*„Poslední veřejná soutěž ve výzkumu, experimentálním vývoji a inovacích v rámci Programu NV byla vyhlášena v květnu 2018 s podporou projektů od května 2019 a ukončením řešení v prosinci 2022. Z tohoto důvodu vyvstala potřeba připravit a schválit program navazující tak, aby mohla být veřejná soutěž v rámci nového programu vyhlášena v roce 2019 s podporou projektů od roku 2020, čímž bude zachován trend vyhlašování veřejných soutěží v resortu zdravotnictví jednou ročně.“*

Podle programu NV schváleného vládou měla být poslední veřejná soutěž NV vyhlášena v roce 2019 se zahájením poskytování podpory v roce 2020 s tím, že do této veřejné soutěže se budou moci přihlásit projekty s maximální délkou trvání 3 roky tak, aby projekty byly ukončeny nejpozději do 31. 12. 2022.

Rada žádá o vysvětlení, proč MZ hodlá zrušit poslední veřejnou soutěž programu NV, na kterou bylo v letech 2020 - 2022 plánováno čerpat celkem 2450 mil. Kč ze státního rozpočtu a co udělá s těmito nespotřebovanými výdaji. MZ evidentně počítá, že tyto prostředky schválené vládou ve střednědobém výhledu budou převedeny pod nově navrhovaný program.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Vysvětlení: S ohledem na současný harmonogram vyhlašování veřejných soutěží není reálné, aby projekty ze soutěže vyhlášené v roce 2019 začaly své řešení k 1. 1. 2020, a byl tak naplněn parametr Programu NV stanovující minimální dobu řešení projektů na 3 roky. MZ v posledních letech vyhlašuje veřejné soutěže obvykle v květnu a počátek řešení projektů je reálný nejdříve v květnu roku následujícího. Tím by došlo ke zkrácení doby řešení projektů na 2,66 roku a kromě nesplnění parametru Programu NV by takové zkrácení zřejmě snížilo i úspěšnost řešených projektů a s tím i efektivitu vynaložených státních prostředků.*

*Poskytovatel předpokládá, že plánované prostředky účelové podpory nevyužité pro poslední veřejnou soutěž v rámci Programu NV efektivně využije pro náhradní veřejnou soutěž v rámci tohoto nového Programu. Poskytovatel plánoval na poslední veřejnou soutěž Programu NV využít prostředky účelové podpory v celkové výši 900 mil. Kč (tedy cca 300 mil. Kč/rok), a nikoliv 2 450 mil. Kč, jak je chybně uvedeno v připomínce.*

*Kapitola 6. Analýza řešené problematiky byla doplněna o vysvětlení dle výše uvedeného. Stručné zdůvodnění je uvedeno rovněž v kapitole 8 v závorce.*

1. **Zásadní připomínka k části 5 – Analýza řešené problematiky**

V uvedené části je konstatováno, že průběžné hodnocení programu NV bude provedeno v roce 2019 a závěrečné v roce 2023.

Rada upozorňuje, že v souladu s Principy je průběžné hodnocení důležitou zpětnou vazbou pro zajištění aktivit programu. Smysl má však pouze tehdy, když je na jeho základě možné hodnocený program upravit. Jestliže však MZ plánuje průběžné hodnocení programu v podstatě po vyhlášení poslední veřejné soutěže, nemá průběžné hodnocení význam.

*Odpověď MZ:*

*Termín průběžného hodnocení Programu NV byl vypuštěn, protože byl omylem zaměněn s termínem pro průběžné hodnocení Koncepce zdravotnického výzkumu do roku 2022. Omlouváme se.*

1. **Zásadní připomínka k části 16. Cíle programu**

V návrhu programu je definován jeden základní a hlavní cíl, kterým je *„zajištění mezinárodně srovnatelné úrovně zdravotnického výzkumu a využití jeho výsledků pro zlepšení zdraví české populace a pro zabezpečení aktuálních potřeb zdravotnictví v České republice.“*

Rada žádá o aktualizaci hlavního cíle programu. Důvodem je, že tento cíl je totožný s cílem předchozího programu NV, který byl schválen usnesením vlády ze dne 22. 1. 2014 č. 59, je spíše proklamačního charakteru a je formulován příliš obecně.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Hlavní cíl Programu v kapitole 17 byl přeformulován následovně:*

*„Hlavním cílem Programu je prostřednictvím výstupů a dopadů z podpořených projektů přispět ve střednědobém i dlouhodobém horizontu ke zlepšování zdraví české populace a pokračovat v zabezpečení aktuálních potřeb ve zdravotnictví v České republice. V rámci podpořených projektů bude dosaženo nových poznatků, které přispějí ke zlepšení klinických postupů v diagnostice, léčbě a prevenci při řešení nejčastějších, ale i vzácných nebo zcela nových onemocnění. Cílem Programu je také zajistit, aby úroveň zdravotnického výzkumu v České republice byla srovnatelná s vyspělými státy Evropské unie.“*

*Konkretizace a měřitelnost hlavního cíle Programu je velmi diskutabilní záležitost. MZ se domnívá, že základní cíl Programu by měl být formulován obecně s tím, že z dalšího členění jsou zřejmé další konkrétní cíle, které budou lépe měřitelné. K základnímu cíli Programu se vztahuje i kapitola 15. Zaměření Programu.*

1. **Zásadní připomínka k části 16. Cíle programu**

Návrh programu rovněž uvádí, že specifické cíle charakterizují jednotlivé podoblasti, tyto stěžejní cíle jsou však beze zbytku převzaty z Národních priorit orientovaného výzkumu. Předložený program bude probíhat v letech 2020 – 2028, ale Národní priority orientovaného výzkumu schválené usnesením vlády 19. července 2012 č. 552 byly koncipovány až do roku 2030 s postupným plněním. Není proto možné cíle Priorit zcela bez důvodu převzít jako cíle programu.

Rada žádá o aktualizaci a konkretizaci specifických cílů programu a jejich odůvodnění.

*Odpověď MZ:*

*MZ není známo, že by Rada vyzvala poskytovatele k tomu, že nemají naplňovat Národní priority orientovaného výzkumu, exp. vývoje a inovací. MZ má za to, že stále trvá požadavek na jejich naplňování, proto cíle priority Zdravá populace tvoří stěžejní odbornou osu nového Programu. V roce 2013 bylo MZ jasně Radou vyzváno k naplňování Národních priorit, které jsou koncipovány až do roku 2030. Z toho důvodu byl i Program NV postaven na jednotlivých cílech priority Zdravá populace   
(a takto schválen) a tyto byly při přípravě Programu NV a Koncepce zdravotnického aplikovaného výzkumu do roku 2022 podrobněji rozpracovány. Navíc s ohledem na Národní priority byly i ustaveny hodnotící orgány v resortu MZ, konkrétně odborné hodnotící panely Agentury pro zdravotnický výzkum ČR. Vzhledem k tomu, že nový Program bude navazovat na Program NV, nevidíme důvod pro výraznou změnu jeho cílů. Zároveň i v Základních principech přípravy a hodnocení programů a skupin grantových projektů výzkumu, vývoje a inovací je požadována vazba na Národní priority, která bude též předmětem závěrečného hodnocení Programu. MZ se domnívá, že cíle Programu by měly zůstat takto obecně nastavené s tím, že se MZ zaváže před vyhlášením 1. veřejné soutěže v roce 2019 provést epidemiologickou studii, na základě které budou pak cíle upřesněny v zadávací dokumentaci. Tuto podmínku navrhujeme dát do usnesení vlády, viz náš komentář k 2. připomínce.*

1. **Zásadní připomínka k části 17. Srovnání se současným stavem v České republice a v zahraničí**

Část 17 návrhu programu by měla obsahovat zejména údaje o tom, zda byla či je obdobná problematika v ČR řešena a pokud ano, čím se návrh liší a co přinese nového. Jestliže program navazuje na program předcházející, mělo by být řečeno, zda a s jakými výsledky byl tento program vyhodnocen, jaké měl přínosy a jaká byla jeho efektivnost, zda je obdobná problematika řešena v zahraničí, na co se zaměřuje a proč je potřeba program výzkumu a vývoje také v ČR atd.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Běžící Program NV zatím nebyl hodnocen, první projekty skončí své řešení k 31. 12. 2018 a přínosy či dopady bude možné zhodnotit až s odstupem několika let. Kapitola 19. Srovnání současného stavu v České republice byla doplněna o průběžné údaje o Programu NV a dále bylo doplněno stručné porovnání zaměření jiných poskytovatelů v ČR. Z dostupných informací vyplývá, že MZ je v ČR výhradním poskytovatelem účelové podpory na projekty zdravotnického aplikovaného výzkumu. Situace v zahraničí nebyla předmětem této kapitoly, ani Programu.*

1. **Zásadní připomínka k části 19. Očekávané přínosy**

Rada konstatuje, že přínosy programu jsou formulovány velmi obecně a nejsou dostatečně ambiciózní. Např. přínosy typu zajistit rozvoj klinického výzkumu v České republice jako základního zdroje nových klinických postupů při diagnostice, léčbě a prevenci ve zdravotnictví či rozvíjet vnitřní systém hodnocení výsledků výzkumu za účelem jejich lepšího uplatnění při poskytování zdravotních služeb či zabezpečit další odborný rozvoj stávajících špičkových zdravotnických pracovišť patří mezi všeobecné základní předpoklady, které jsou zároveň těžko vyhodnotitelné.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*MZ se domnívá, že konkretizace očekávaných přínosů je velmi diskutabilní záležitost. Způsob monitorování a hodnocení dopadů Programu zatím nebyl nastaven. Z našeho pohledu je nastavení systému hodnocení dopadů jednotlivých programů komplexní problém, který není dořešen ani na národní úrovni. MZ předpokládá, že pro tyto účely bude nutné připravit a zpracovat poměrně rozsáhlou studii.*

*Kapitola 21. Očekávané přínosy byla prozatím doplněna následovně:*

*„Přínosy a dopady Programu bude možné zhodnotit až s odstupem několika let po jeho skončení. S ohledem na nejčastější typy výsledků dosahované v rámci zdravotnického aplikovaného výzkumu, kterými jsou publikační výsledky, bude hlavní měřitelnou hodnotou přínosů tzv. citační index. Indikátory pro ověření dlouhodobých dopadů dosažených výsledků, jsou popsány také v Koncepci zdravotnického výzkumu do roku 2022 v kapitole 11. Kontrola a hodnocení realizace Koncepce. Způsob monitorování a hodnocení dopadů Programu zatím není nastaven. Poskytovatel předpokládá, že pro tyto účely bude nutné připravit a zpracovat poměrně rozsáhlou studii.“*

1. **Zásadní připomínka k části 26. Kritéria splnění cílů programu**

V návrhu programu je stanoveno celkově šest indikátorů plnění programu. Vzhledem k tomu, že program je koncipován na devět let a z veřejných zdrojů se předpokládá 7 500 000 tis Kč, žádá Rada o podrobnější, kvalitnější a propracovanější nastavení indikátorů plnění cílů programu.

Rada upozorňuje, že akceptováním této i dalších připomínek budou splněny povinnosti poskytovatele uložené usnesením vlády ze dne 15. května 2013 č. 346 k Souhrnnému vyhodnocení výsledků programů výzkumu, vývoje a inovací ukončených v roce 2011, kde se pod bodem č. 7 ukládá: *„Při přípravě nových programů jasně definovat jejich cíle a očekávané výsledky tak, aby bylo po ukončení programů možné objektivně posoudit, zda byly cíle programů naplněny a zda byla podpora z veřejných prostředků vynakládána efektivně“.*

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Indikátory v Tabulce č. 3 v kapitole 28. Kritéria splnění cílů programu byly rozšířeny. Jednak byly doplněny podrobnější indikátory výsledků Programu a počty plánovaných výsledků byly navýšeny (o 8 % oproti plánovaným výsledkům v rámci Programu NV) a dále byly doplněn nový typ indikátorů, a to indikátor motivace vědců.*

1. **Připomínka k části 16. Cíle programu**

Rada upozorňuje na různou formulaci hlavního cíle programu v různých částech návrhu. V části 16. Cíle programu se formulace liší od části 5. Analýza řešené problematiky.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*V kapitole 6. Analýza řešené problematiky byla příslušná věta přeformulována. Cíl programu je definován v kapitole 17. Cíle Programu.*

1. **Doporučení Rady k vypuštění povinnosti výhradní dedikace**

V průvodním dopise ministra zdravotnictví byl vznesen dotaz k vypuštění povinnosti výhradní dedikace u výsledků dosažených v rámci řešení projektů, které budou v programu podpořeny s žádostí o stanovisko Rady k tomuto kroku.

Dedikací výsledků vykazuje příjemce všechny zdroje veřejných prostředků, s jejichž podporou byl výsledek dosažen. Výhradní dedikace výsledků není dána zákonem, čili je plně v kompetenci poskytovatele.

Rada doporučuje MZ zvážit dopad tohoto kroku a zachovat pravidlo alespoň jednoho dedikovaného výsledku a to vzhledem k závěrečnému hodnocení programu, kde je v souladu s Principy nutné vykázat dosažené výsledky a jejich využití (přínos) či efektivitu využití finančních zdrojů. Znamená to, že v době hodnocení programu bude zjišťován způsob přenosu a využití znalostí (technologií) vytvořených v rámci programu (projektů). Hodnocen bude přenos výsledků do aplikační sféry, způsob využití aplikační sférou a využití pro další (navazující) aktivity výzkumu, vývoje a inovací původcem poznatku.

*Odpověď MZ (po dopracování došlo k přečíslování kapitol Programu):*

*Požadavek na výhradní dedikaci byl doplněn do kapitoly 20. Očekávané výsledky, vztahuje se minimálně na 1 výsledek každého ukončeného projektu.*

1. **Závěr**

**Rada doporučuje**

* MZ návrh programu nepředkládat vládě,
* Aktualizovat Koncepci zdravotnického výzkumu do roku 2022 tak, aby byla platná po celou dobu realizace programu.
* Návrh programu přepracovat podle připomínek Rady a následně předložit Radě ke stanovisku

V Praze dne 21. září 2018