

KOMPONENT 11: MODERNÁ A DOSTUPNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Cieľom tohto komponentu Plánu obnovy a odolnosti SR je vytvoriť modernú, dostupnú a efektívnu sieť nemocníc, ktorá zabezpečí kvalitnú zdravotnú starostlivosť, atraktívne prostredie pre personál, efektívne procesy a zdravé hospodárenie. Cieľom je okrem toho aj zvýšiť dostupnosť záchranej zdravotnej služby, ktorá bude nadväzovať na potreby novej siete nemocníc, a posilniť primárnu starostlivosť, ktorá má byť základným integračným bodom zdravotnej starostlivosti o pacienta.

Tento komponent obsahuje päť reforiem a štyri investície.

Očakáva sa, že žiadne opatrenie v tomto komponente výrazne nenaruší environmentálne ciele v zmysle článku 17 nariadenia (EÚ) 2020/852 berúc do úvahy opis opatrení a zmierňujúce kroky stanovené v pláne obnovy a odolnosti v súlade so zásadou technického usmernenia týkajúceho sa uplatňovania zásady „výrazne nenarušiť“ (DNHS) (2021/C58/01).

Komponent plní odporúčanie 1 z roku 2020, v ktorom sa odporúča posilniť odolnosť systému zdravotnej starostlivosti v oblasti zdravotníckeho personálu, kritických zdravotníckych materiálov a infraštruktúry a zlepšiť poskytovanie primárnej zdravotnej starostlivosti a koordináciu medzi jednotlivými druhmi starostlivosti.

A.1. Opis reforiem a investícií v rámci nenávratnej finančnej podpory

Reforma 1: Optimalizácia siete nemocníc

Cieľom reformy je zlepšenie kvality a efektívnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom definície typológie a hierarchie poskytovania ústavnej starostlivosti, ako aj definície minimálnych podmienok pre poskytovanie medicínskych služieb.

V rámci reformy sa zdefinujú profily nemocníc. Profil znamená súbor povinných služieb a iných požiadaviek, ktoré musí spĺňať poskytovateľ služieb na určitej úrovni. Po zmene profilu budú musieť niektoré nemocnice povinne pokrývať viaceré služby zoskupené v rámci určitého profilu. Niektoré nemocnice musia rozšíriť rozsah svojich činností, od iných sa zas očakáva transformácia oddelení akútnych lôžok na oddelenia dlhodobej starostlivosti.

Implementácia tejto reformy sa dokončí do 31. decembra 2025.

Reforma 2: Reforma prípravy investičných projektov v zdravotníctve

Ministerstvo zdravotníctva prijme v úzkej spolupráci s ministerstvom financií plán všetkých investičných projektov v zdravotníctve. Plán bude doplnený o metodiku hodnotenia investícií v zdravotníctve, ktorá určí kritériá rozhodovania na základe finančných, medicínskych, celospoločenských a socioekonomických prínosov.

Implementácia tejto reformy sa dokončí do 30. júna 2022.

Reforma 3: Centralizácia riadenia najväčších nemocníc

Reformou sa zavedie systém centrálného riadenia nemocníc pre 19 štátnych nemocníc, ktorého súčasťou bude: 1. centrálny kontroling, rozpočtovanie, plánovanie a monitoring

výkonnosti; 2. procesy centrálného nákupu liekov, medicínskych materiálov, prístrojovej techniky; 3. centralizácia podporných služieb, ako je napr. účtovníctvo; 4. riadenie ľudských zdrojov. Reforma sa začne zriadením ústredného orgánu pre správu nemocníc a bude pokračovať realizáciou pilotného projektu zahŕňajúceho 19 nemocníc. Pilotný projekt sa po skončení vyhodnotí a následne sa na základe neho prípadne zavedú štandardy pre všetky nemocnice, ktoré sú súčasťou siete.

Implementácia reformy sa začne do 31. decembra 2023 a dokončí sa do 30. júna 2025.

Reforma 4: Optimalizácia siete neodkladnej zdravotnej starostlivosti a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti

Cieľom reformy je vykonať nevyhnutné legislatívne úpravy, aby sa zvýšila všeobecná dostupnosť záchrannej zdravotnej služby (ZZS) do 15 minút na požadovaných viac ako 90 % populácie krajiny. Úpravou zákona sa zabezpečí spravodlivé geografické rozloženie staníc ZZS. Sieť neodkladnej zdravotnej starostlivosti bude vychádzať z dopytu po zásahoch podľa diagnóz a regiónov, geografického rozloženia staníc ZZS so zohľadnením cestnej siete a infraštruktúry, dostupnosti nemocničných zariadení vhodných typov a zároveň s využitím matematického modelovania a simulácií z reálnych dát (napr. p-median model a iné).

Zavedie sa nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti, ktorá určí počet oprávnených užívateľov záchrannej zdravotnej služby a spôsob vykonania odozvy na požiadavku týchto užívateľov.

Implementácia reformy sa dokončí do 31. marca 2023.

Reforma 5: Reforma poskytovania všeobecnej starostlivosti o dospelých, deti a dorast

Cieľom reformy je zabezpečiť prístup k službám primárnej starostlivosti v tých regiónoch, ktoré trpia nedostatkom všeobecných lekárov pre dospelých (VLD) a všeobecných lekárov pre deti a dorast (VLDD). V príslušnej legislatíve sa zadefinujú požiadavky na optimálny počet a umiestnenie poskytovateľov VLD a VLDD cez maximálnu dojazdovú vzdialenosť (optimálny počet lekárov definovaný počtom a vekovou štruktúrou obyvateľstva v okrese) a zavedú sa zónačné kritériá a postup každoročného hodnotenia. Účelom zonácie je rozlíšiť geografické oblasti podľa miery závažnosti zisteného nedostatku všeobecných lekárov. Táto podrobná mapa nedostatkov v poskytovaní primárnej starostlivosti umožňuje lepšie zacieliť nápravné opatrenia, ktoré zahŕňajú okrem iného aj moduláciu stimulov pre lekárov, aby si otvorili nové ambulancie v oblastiach, kde ich je nedostatok. Tieto nedostatkové oblasti by mali následne získať prístup k podpore všeobecného lekárstva, najmä vo forme finančných grantov na zriadenie a vybavenie ambulancií či kompenzačných platieb pri otvorení novej ambulancie v oblastiach, kde ich je nedostatok (súvisí s investíciou 1).

Implementácia reformy sa dokončí do 30. júna 2022.

Investícia 1: Podpora otvárania nových ambulancií primárnej starostlivosti v nedostatkových oblastiach

Celkovým cieľom je zriadiť 124 ambulancií: podpora sa poskytne na zriadenie nových ambulancií všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast, a to vo forme dotácie na dorovnanie nákladov za prvý rok prevádzky ambulancie alebo

na financovanie počiatkových investičných nákladov. Finančná podpora sa poskytne lekárom, ktorí sa rozhodnú poskytovať služby primárnej starostlivosti v oblastiach, kde je nedostatok lekárov, s cieľom kompenzovať ich za riziko, ako aj za ich počiatkové investície počas prvého roka prevádzky, keď sú finančné príjmy z poistenia nedostatočné vzhľadom na nízky počet registrovaných pacientov, resp. keď je zriadenie ambulancie náročné z dôvodu vysokých počiatkových investičných nákladov. Finančná podpora je dočasná, bude trvať jeden rok a mala by sa postupne znižovať, keďže sa očakáva, že počet registrovaných pacientov bude stúpať. Novovytvorené ambulancie budú neskôr už sebestačné a budú sa financovať z verejných zdravotných poisťovní tak ako všetky ostatné ambulancie.

Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2026.

Investícia 2: Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcie a vybavenie

Cieľom tejto investície je modernizovať súčasnú infraštruktúru a vybudovať novú, ktorá bude kompatibilná s požiadavkami moderných zdravotníckych systémov a prispeje k sieti nemocníc. Investícia bude v súlade s reformou 1 (Optimalizácia siete nemocníc) tohto komponentu.

Investície sa začnú priamymi výzvami alebo dopytovo orientovanými výzvami, v ktorých budú špecifikované požiadavky na poskytovanie nemocničných lôžok v súlade so zásadou „výrazne nenarušiť“ (DNSH). To znamená, že v prípade nových nemocníc musí budova spĺňať požiadavky na vysokú energetickú efektívnosť a získať certifikát BREEAM (*Building Research Establishment of Environmental Assessment Method*) alebo LEED (*Leadership in Energy and Environmental Design*).

Z celkového cieľa 2 200 nemocničných lôžok sa vytvorí alebo zrenovuje najmenej 1 980 nemocničných lôžok. Čiastkovým cieľom je vytvoriť spolu 1 200 lôžok na úrovni „hrubá stavba“, pričom sa vytvorí najmenej 1 080 takýchto lôžok. S cieľom uľahčiť prípravu a realizáciu týchto projektov sa zriadi koordinačný útvar.

Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2026.

Investícia 3: Digitalizácia v zdravotníctve

Investíciou sa podporí vykonanie reformy 3 tohto komponentu – *Centralizácia riadenia najväčších nemocníc*. Centralizácia systémov plánovania podnikových zdrojov (Enterprise Resource Planning, ERP) (pre centrum zdieľaných služieb) prebehne v pilotnom projekte 19 nemocníc v pôsobnosti ministerstva zdravotníctva. Predpokladá sa, že tieto nemocnice ostanú v sieti nemocníc aj po dokončení siete nemocníc. Príprava systémov bude zohľadňovať integráciu do plánovaného centrálného nemocničného informačného systému.

Implementácia tejto investície sa dokončí do 31. decembra 2025.

Investícia 4: Výstavba a obnova staníc záchranej zdravotnej služby (ZZS)

Cieľom tejto investície je vykonať reformu 1 tohto komponentu: *Optimalizácia siete nemocníc* a reformu 4 tohto komponentu *Optimalizácia siete neodkladnej zdravotnej starostlivosti a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti*, aby sa zabezpečila

realizácia presunu staníc podľa novej siete neodkladnej starostlivosti a požiadaviek pre novú sieť nemocníc. Časť presunutých staníc sa zabezpečí zrekonštruovaním vhodných priestorov, ďalšiu časť bude potrebné vystavať nanovo s príslušným vybavením. Investovať sa bude do výstavby alebo rekonštrukcie 55 malých staníc záchranej zdravotnej služby.

Implementácia tejto investície sa dokončí do 30. júna 2025.

A.2. Míľníky, ciele, ukazovatele a harmonogram monitorovania a realizácie pre nenávratnú finančnú podporu

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľník/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľníky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľníkov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
1	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 1 Optimalizácia siete nemocníc (OSN)	Míľník	Vytvorenie siete nemocníc	Legislatívna úprava nadobudne účinnosť				Q1	2022	<p>V legislatívnych zmenách zákonov a súvisiacich právnych aktov (vrátane zákonov: č. 576/2004, 577/2004, 578/2004, 579/2004, 581/2004), ktorými sa zavádza optimalizácia siete nemocníc, sa zdefiniuje hierarchia poskytovateľov nemocničnej starostlivosti v závislosti od zložitosti poskytovanej starostlivosti, rozsahu služieb a časovej dostupnosti.</p> <p>Bude zavedených päť úrovní poskytovateľov nemocničnej starostlivosti. Povinné služby, ktoré budú poskytovatelia povinní poskytovať na každej úrovni, budú stanovené zákonom. Zákonom sa okrem toho stanoví aj ukazovateľ kvality, požiadavky na technické vybavenie, personálne kapacity či čakacie lehoty pre určité služby.</p>
2	11 – Moderná	Cieľ	Podiel		%	0	40	Q4	2025	Bude existovať prechodné obdobie,

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
	a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 1 Optimalizácia siete nemocníc (OSN)		reprofilovaných nemocníc (s povolením v rozsahu všeobecných a špecializovaných nemocníc) v rámci novej siete nemocníc							počas ktorého budú nemocnice a zdravotné poisťovne povinné dodržiavať novo definované pravidlá. 40 % súčasných nemocníc (nemocnice s povolením v rozsahu všeobecných a špecializovaných nemocníc) bude reprofilizovaných podľa novej reformy.
3	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 2 Reforma prípravy investičných projektov v zdravotníctve	Míľnik	Priorizovaný investičný plán podľa metodiky hodnotenia investícií schválený ministerstvom zdravotníctva	Priorizovaný investičný plán zverejnený na webovom sídle ministerstva zdravotníctva				Q2	2022	Plán bude zahŕňať všetky investície, ktoré sa majú financovať z plánu obnovy a odolnosti a zo štrukturálnych fondov EÚ, a tieto projekty sa začnú prioritne pripravovať na realizáciu (prepojené na Investície 1, 2 a 3). Bude vytvorená metodika hodnotenia investícií v zdravotníctve, ktorá určí kritériá rozhodovania na základe finančných, medicínskych, ale aj nepriamych prínosov vrátane celospoločenských a socioekonomických. Nastaví sa model rozhodovania o ekonomickej efektívnosti investícií v sektore zdravotníctva, ktorý zohľadní nielen priame finančné prínosy investície, ale aj všetky nepriame (napr. väčší

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
										komfort pacienta).
4	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 3 Centralizácia riadenia najväčších nemocníc	Míľnik	Zriadenie ústredného orgánu pre správu nemocníc z organizačného, prevádzkového a ekonomického hľadiska	Plne funkčný ústredný orgán pre správu nemocníc schválený ministerstvom zdravotníctva				Q4	2023	Tento orgán bude efektívne zabezpečovať riadiacu štruktúru pre 19 nemocníc, ktorá bude pozostávať zo siete nemocníc v pilotnej fáze (pozri ďalej uvedený cieľ). To znamená, že bude: riadiť, usmerňovať a hodnotiť plánovanie a výkonnosť nemocníc, ako je finančná kontrola, kontrola dodržiavania predpisov, ľudské zdroje, riadenie kvality a rizík s prepojením na klinické postupy. Okrem toho bude poskytovať aj odporúčania na optimalizáciu výdavkov a zásob liekov a zdravotníckych pomôcok.
5	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 3 Centralizácia riadenia najväčších nemocníc	Cieľ	Počet nemocníc zapojených do systému centrálného riadenia		Číslo	0	19	Q2	2025	Systém centrálného riadenia bude zahŕňať 19 štátom kontrolovaných nemocníc v pilotnej fáze.
6	11 – Moderná a dostupná	Míľnik	Zmena zákona o optimálnej sieti	Nadobudnutie účinnosti				Q1	2023	Legislatívnymi úpravami sa vytvorí nová sieť staníc záchrannej

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
	zdravotná starostlivosť – Reforma 4 Optimalizácia siete neodkladnej zdravotnej starostlivosti a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti		neodkladnej zdravotnej starostlivosti a nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti	legislatívy o novej optimálnej sieti neodkladnej zdravotnej starostlivosti.						zdravotnej služby a zavedie sa nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti. Nová sieť zaručí dostupnosť služieb neodkladnej zdravotnej starostlivosti do 15 minút na 90 % populácie. Geograficky a procedurálne bude naviazaná na novú sieť nemocníc. Zavedie sa nová definícia neodkladnej zdravotnej starostlivosti, ktorá určí počet oprávnených užívateľov záchranej zdravotnej služby a spôsob reagovania na požiadavku týchto užívateľov.
7	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Reforma 5 Reforma poskytovania všeobecnej starostlivosti o dospelých, deti a dorast	Míľnik	Nový zákon o vytvorení siete poskytovateľov všeobecnej starostlivosti a zavedení zonácie	Nadobudnutie účinnosti zákona				Q2	2022	V novej legislatíve sa stanovujú pravidlá pre sieť primárnej starostlivosti s cieľom určiť počet a distribúciu všeobecných lekárov na základe: – dostupnosti (maximálneho dojazdového času na lekára), - kapacitné potreby (počet všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast na základe veľkosti a vekovej štruktúry obyvateľstva).
8	11 – Moderná a dostupná zdravotná	Cieľ	Počet ambulancií primárnej starostlivosti		Číslo	0	124	Q2	2026	Celkovým cieľom je zriadiť 124 ambulancií všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
	starostlivosť – Investícia 1 Podpora otvárania nových ambulancií primárnej starostlivosti		podporených pilotným programom							pre deti a dorast, a to vo forme dotácie na dorovnanie nákladov za prvý rok prevádzky ambulancie alebo na financovanie počiatkových investičných nákladov.
9	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 2 Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcia a vybavenie	Míľnik	Výzva na predkladanie ponúk na výstavbu a rekonštrukciu nemocníc	Oznámenie o zadaní všetkých verejných zákaziek dodávateľom stavebných prác v rámci projektov v súlade s kritériami oprávnenosti/účasti				Q1	2024	<p>Oznámenie o zadaní všetkých verejných zákaziek dodávateľom stavebných prác v záujme dosiahnutia celkového cieľa 2 200 nových nemocničných lôžok, z ktorých sa musí sprístupniť najmenej 1 980 lôžok podľa tohto členenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
										<p>na úrovni „hrubá stavba“, alebo v nemocniciach po rozsiahlej modernizácii na úroveň plne vybavená („full fit out“)**</p> <p>*Hrubá stavba – základy, stavba, potrubie, izolácia, kanalizácia, vonkajšie inštalácie, bez strojov, ústredného kúrenia, vedenia, podlahy, konečných úprav a vybavenia.</p> <p>** Rozsiahla modernizácia na úroveň plne vybavená („full fit out“) sa vymedzuje ako rekonštrukcia¹ alebo výstavba budov² (pavilónov) v existujúcich nemocničných areáloch a zahŕňa:</p> <p>a) renováciu, výstavbu budov a rozšírenie, dokončenie, nadstavbu alebo iné prestavby;</p> <p>b) poskytovanie fyzického a technického vybavenia, dodávky zdravotníckeho vybavenia, zariadenia, výstavbu a modernizáciu infraštruktúry IKT (informačných a komunikačných technológií) vrátane zariadení</p>

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
										<p>s vysokorýchlostným internetovým pripojením a nákup softvérového vybavenia.</p> <p>Písmená a) a b) sú určené na bežné používanie a spolu tvoria funkčnú jednotku.</p> <p>¹ Rekonštrukcia vnútorných a vonkajších priestorov a/alebo rozšírenie a/alebo dokončenie a/alebo nadstavba existujúcich nemocničných budov okrem položiek v písmene b) zahŕňa predovšetkým, ale nie výlučne: izoláciu vonkajšieho plášťa a stiech, výmenu okien a dverí, osvetlenie, výmenu technologických zariadení (vykurovanie, vedenie, elektrina, výtahy).</p> <p>² Výstavba budov (pavilónov) v existujúcich nemocničných areáloch.</p>
10	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 2	Cieľ	Sprístupnenie lôžok v zmodernizovaných nemocniciach		Číslo	0	1980	Q2	2026	Sprístupnenie lôžok v zmodernizovaných nemocniciach s kapacitou aspoň 1 980 lôžok podľa tohto členenia:

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
	Nová sieť nemocníc – výstavba, rekonštrukcia a vybavenie									<ul style="list-style-type: none"> 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 v rámci celkového cieľa sa sprístupnia buď na úrovni „hrubá stavba“, alebo v nemocniciach po rozsiahlej modernizácii na úroveň plne vybavená („full fit out“).
11	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 3 Digitalizácia v zdravotníctve	Cieľ	Počet nemocníc pripojených k centrálnemu systému ERP		Číslo	0	19	Q4	2025	19 verejných nemocníc sa pripojí k centrálnemu systému ERP, ktorý umožňuje centralizáciu kontrolných a iných procesov v nemocniciach.

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
12	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 3 Digitalizácia v zdravotníctve	Cieľ	Zvýšenie počtu zákrokov na liečbu fibrilácie predsiení		%	0	20	Q4	2024	<p>Vybavenie troch ústavov srdcovocievnych chorôb navigačným systémom (zariadením na pulznú abláciu s príslušným pomocným zdravotníckym vybavením) na vykonávanie zákrokov pri liečbe fibrilácie predsiení, čím sa:</p> <ul style="list-style-type: none"> zníži priemerné trvanie zákrokov pri liečbe fibrilácie predsiení aspoň o 30 % v porovnaní so základným scenárom (t. j. v porovnaní s priemerným trvaním operácií za predchádzajúcich päť rokov), zvýši počet úspešných zákrokov pri liečbe fibrilácie predsiení vykonaných do 4. štvrťroka 2024 aspoň o 20 % v porovnaní so základným scenárom pred investíciou (t. j. v porovnaní s priemerným ročným objemom za predchádzajúcich päť rokov)

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
13	11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť – Investícia 4 Výstavba a obnova staníc záchranej zdravotnej služby (ZZS)	Cieľ	Počet vybudovaných alebo zrekonštruovaných staníc záchranej zdravotnej služby		Číslo	0	55	Q2	2025	Cieľom je vybudovať alebo zrekonštruovať sídla záchranných staníc, ktoré sa umiestnia do novej siete neodkladnej zdravotnej starostlivosti. – Zrekonštruované sídla budú umiestnené v budovách spĺňajúcich požiadavky na energetickú efektívnosť intervenčného poľa 26bis (minimálne 30 % energetická úspora oproti súčasnému stavu). – Nové sídla budú umiestnené v budovách, ktoré v súlade s nariadením účinným od 1. 1. 2021 musia spĺňať triedu energetickej účinnosti A0. Spravodlivé geografické rozloženie sa zakladá na matematickom simulačnom modeli, ktorého cieľom je navrhnuť sieť tak, aby: (1) pre 90 % populácie bola dostupnosť ZZS do 15 minút od odoslania (2) pre 80 % pacientov s diagnózou kvintetu prvej hodiny bola dostupnosť do 8 minút od odoslania

Poradové číslo	Súvisiace opatrenie (reforma alebo investícia)	Míľnik/cieľ	Názov	Kvalitatívne ukazovatele (pre míľniky)	Kvantitatívne ukazovatele (pre ciele)			Orientačný harmonogram splnenia		Opis a jasné vymedzenie jednotlivých míľnikov a cieľov
					Merná jednotka	Východisková hodnota	Cieľová hodnota	Štvrťrok	Rok	
										(3) sa premiestnením staníc skrátil reakčný čas oproti súčasnej situácii.