

ZÁMER A PODKLADY NÁRODNÉHO PROJEKTU PRE PROGRAM SLOVENSKO 2021 - 2027

Názov národného projektu (ďalej aj „NP“)	Podpora dostupnosti nástrojov posúdenia závažnosti zdravotného stavu dieťaťa pre laickú verejnosť
Poskytovateľ	Ministerstvo zdravotníctva SR

Identifikácia budúceho žiadateľa¹

Obchodné meno / názov	Ministerstvo zdravotníctva SR
Sídlo	Bratislava, Limbová 2, 837 52
Právna forma	štátna rozpočtová organizácia
IČO	00165565
Štatutárny orgán	
Meno a priezvisko štatutára	Kamil Šaško, MSc.

Identifikácia budúceho partnera²

Obchodné meno / názov	-
Sídlo	
Právna forma	
IČO	
Štatutárny orgán	
Meno a priezvisko štatutára	

Zákonné požiadavky (§ 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z.) § 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Odôvodnenie využitia NP: Vysvetlite, prečo je nevyhnutné realizovať NP, prípadne ako budú využité výstupy projektu. Zdôvodnite, prečo je vhodnejšie realizovať NP ako využitie „súťažného postupu prostredníctvom vyhlásenia výzvy (napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom projektu realizovaného na základe výzvy vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov Programu	<p>Dostupnosť primárnej pediatrickej starostlivosti sa na Slovensku v posledných rokoch zhoršuje. Ubúda primárnych pediatrov v zdravotnom systéme, čím sa zvyšuje počet detí, ktorým musí zdravotnú starostlivosť zabezpečiť jeden pediater.</p> <p>V súčasnosti štát neposkytuje rodičom, resp. zákonným zástupcom detí žiaden odborníkmi overený, bezpečný a bezplatný nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa s cieľom včasného a rovného prístupu k zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Z vyššie uvedených dôvodov Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len „MZ SR“) plánuje realizovať národný projekt (ďalej len „NP“) s cieľom obstaráť</p>
---	--

¹ V tomto dokumente je používaný pojem prijímateľ a žiadateľ. Je to ten istý subjekt, no technicky sa žiadateľ stáva prijímateľom až po podpísaní zmluvy o NFP. Uviesť aj názov sekcie ak je to relevantné. Žiadateľom je osoba, ktorá žiada o poskytnutie príspevku do nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo právoplatnosti rozhodnutia podľa § 13 ods. 2 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, alebo osoba, ktorá predkladá projektový zámer NP.

² Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu partnerov. Pod partnerom sa rozumie partner ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<p>Slovensko 2021 – 2027 porovnanie oboch spôsobov realizácie projektu, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov, efektívnosť služby poskytovanej cieľovej skupine, zabezpečenie štandardov kvality a pod.).</p>	<p>bezpečnú a bezplatnú mobilnú aplikáciu pre rodičov, špeciálne navrhnutú na posúdenie závažnosti zdravotného stavu detských pacientov.</p> <p>Realizácia NP na obstaranie mobilnej aplikácie je nevyhnutná, pretože umožňuje Ministerstvu zdravotníctva priamu kontrolu nad kvalitou a bezpečnostnými štandardmi aplikácie. NP zabezpečuje ciele, koordinované a flexibilné riešenie kritických potrieb, akými sú dôveryhodnosť a bezpečnosť digitálnych nástrojov na posúdenie zdravotného stavu pediatrických pacientov. Zároveň umožňuje efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov, keďže minimalizuje riziká spojené s administratívnymi nákladmi a rôznorodosťou návrhov, ktoré by vznikli pri realizácii prostredníctvom výziev.</p> <p>S ohľadom na zameranie NP, stanovenie cieľov a spoluprácu s odbornou autoritou v primárnej pediatrii s celoslovenskou pôsobnosťou, nie je možné stanovený cieľ NP dosiahnuť prostredníctvom dopytovo-orientovaného projektu. Riešenie prostredníctvom výzvy by predstavovalo riziko absencie, resp. nedostatočného zabezpečenia štandardov kvality a odbornej garancie riešenia.</p> <p>Výstupy projektu budú primárne využité na poskytnutie prístupu k dôveryhodným a bezpečným informáciám pri posudzovaní zdravotného stavu detí rodičom. Aplikácia im umožní získať jednoznačné a odborné usmernenia, čo výrazne zvýši ich informovanosť, istotu a sebadôveru v čase, keď sú deti choré a rodič neistý. Táto dôvera v informácie poskytnuté aplikáciou prispeje k lepšiemu rozhodovaniu o tom, kedy je potrebné vyhľadať lekársku pomoc. Sekundárnym dopadom môže byť zníženie návštevnosti u pediatrov.</p> <p>Implementácia podobných riešení na národnej úrovni, či už vo forme webových platforiem, mobilných aplikácií alebo interaktívnych webových formulárov, je navyše podľa aktuálnych výskumných zistení kľúčová v zmiernení zaťaženia zdravotníckeho personálu a optimalizácii fungovania zdravotných systémov. Digitálne technológie majú potenciál predstavovať efektívny nástroj na manažment dopytu po zdravotnej starostlivosti, čo je v kontexte preťažených zdravotných systémov mimoriadne žiadúce.</p> <p><u>Dobrá prax</u></p> <p>Self-triáž (digitálna triáž) pre pacientov využívajú rôzne krajiny po celom svete, najmä v kontexte dostupnosti, prístupu k zdravotnej starostlivosti a optimalizácie zdravotných systémov. Medzi krajiny, ktoré implementovali digitálnu alebo self-triáž pre pacientov prostredníctvom mobilných aplikácií a online platforiem, patria napríklad Anglicko, Švédsko, Nórsko, Dánsko, Nemecko, USA, Fínsko, Maďarsko, Holandsko, Austrália, Španielsko a Poľsko.</p> <p>Fínsko je vynikajúcim príkladom využitia digitálnych technológií na celonárodnej úrovni. Ich certifikovaný nástroj Omalo poskytuje užívateľom odporúčania týkajúce sa závažnosti ich zdravotných problémov a nasledujúcich krokov v súvislosti so zdravotnou starostlivosťou. Tento štátom vlastnený a vyvinutý nástroj pomáha pri triedení pacientov v primárnej zdravotnej starostlivosti. Nedávna štúdia z</p>
--	--

	<p>roku 2022, ktorá sledovala kvalitu nástroja, dospela k záveru, že elektronické hodnotenie symptómov bolo považované za bezpečné až vo 98,6 % všetkých prípadov. Tieto výsledky naznačujú, že elektronická self-triáž je pre Fínov spoľahlivým nástrojom a môže predstavovať dôveryhodnú alternatívu k triedeniu pacientov zo strany skúsených zdravotníckych profesionálov³. Dobrú prax nám poskytuje aj Holandsko, kde Kolégium všeobecných lekárov (NHG) zaviedlo už v marci 2012 nekomerčnú verejnú webovú stránku Thuisarts.nl, s cieľom poskytnúť bezpečnú a bezplatnú platformu, ktorá užívateľom na základe zadania symptómov, pomôže posúdiť závažnosť zdravotného stavu. Od svojho spustenia sa stala jednou z najnavštevovanejších zdravotníckych webových stránok v Holandsku. Celoštátna štúdia overila hypotézu, že poskytovanie zdravotných informácií a podpory online vedie k zníženiu využívania zdravotnej starostlivosti. Zistilo sa, že 2 roky po spustení platformy sa celoštátno využívanie primárnej starostlivosti znížilo o 12 %. Tento trend bol pozorovaný vo všetkých podskupinách pohlavia, sociálneho postavenia a veku, s výnimkou najmladších pacientov vo veku od 0 do 16 rokov. Štúdia bola realizovaná na populácii 912 000 pacientov, ktorí navštívili svojich všeobecných lekárov 18,1 milióna krát počas sledovaného obdobia. V prepočte za Holandsko ako celok to znamená, že počet konzultácií v marci 2014 bol o 675 000 nižší ako v marci 2012⁴.</p> <p>Digitálne nástroje poskytujúce užívateľovi informácie potrebné na posúdenie závažnosti zdravotného stavu sa stretli s popularitou aj v Spojenom Kráľovstve. Aplikácia AskFirst, s podporou NHS, založená na odborných medicínskych postupoch, umožňuje užívateľom jednoducho posúdiť ich zdravotný stav a vybrať si vhodnú starostlivosť prostredníctvom interakcie s umelou inteligenciou. V apríli 2023 NHS Shropshire predstavila aj digitálny nástroj zameraný špeciálne na detskú populáciu, ktorý užívateľom poskytuje informácie o menej závažných zdravotných problémoch, radí, kedy je vhodné dieťa uvoľniť zo školy, a poskytuje aj podporu v oblasti duševného zdravia⁵.</p>
<p>Dôvod určenia budúceho prijímateľa NP.⁶ Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkazom na Program Slovensko, v ktorom je priamo uvedený prijímateľ; odkazom na platné predpisy, podľa ktorých má prijímateľ osobitné, jedinečné / unikátne kompetencie na</p>	<p>Výber Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR) ako jedinečného prijímateľa Národného projektu (NP) je podložený relevantnými strategickými dokumentmi a zákonnými predpismi, ktoré jednoznačne určujú MZ SR ako inštitúciu s unikátnymi a zákonom stanovenými kompetenciami pre realizáciu tohto projektu. MZ SR mimo iného má jedinečnú právomoc a zodpovednosť za zabezpečenie a riadenie zdravotnej starostlivosti na národnej úrovni.</p>

³ Koskela T, Liu V, Kaila M. How Does Triage by an Electronic Symptom Checker Match with Triage by a Nurse? Stud Health Technol Inform. 2022 May 25;294:571-572. doi: 10.3233/SHTI220528. PMID: 35612149.

⁴ Spoelman WA, Bonten TN, de Waal MWM, et al. Effect of an evidencebased website on healthcare usage: an interrupted time-series study. BMJ Open 2016;6:e013166. doi:10.1136/bmjopen-2016-013166

Door Wouter Spoelman, Tobias Bonten, Margot de Waal, Ton Drenthen, Ivo Smeele, Mark Nielen, N.H. Chavannes et al. (no date) De invloed Van Thuisarts.nl op Het Zorggebruik, Huisarts & Wetenschap. Available at: <https://www.henw.org/artikelen/de-invloed-van-thuisartsnl-op-het-zorggebruik> (Accessed: 06 March 2024).

⁵ AskFirst – Sensely

New 'self-triage' website for Shropshire parents and children - BBC News

⁶ V prípade, ak ide o prijímateľa, ktorý nie je určený v Programe Slovensko 2021 – 2027, alebo ktorého kompetencie nevyplývajú z osobitných predpisov podľa zákona č. 121/2022 Z. z., o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, príslušná komisia pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 schválením zámeru NP schvaľuje aj prijímateľa NP. V opačnom prípade sa prijímateľ NP neposudzuje.

<p>implementáciu aktivít NP priamo zo zákona; odkazom na národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP a pod.).</p>	<p><u>Zákonom dané kompetencie</u> MZ SR je v súlade s § 19 v zmysle zákona č. 575/2001 Z. z o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy Z. z. (ďalej aj „kompetenčný zákon“) ústredným orgánom štátnej správy pre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zdravotnú starostlivosť, • ochranu zdravia, • verejné zdravotné poistenie, • ďalšie vzdelávanie zdravotných pracovníkov, • prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody, • cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach, • kontrolu zákazu biologických zbraní. <p><u>Strategické dokumenty</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Strategický rámec starostlivosti o zdravie na roky 2014-2030</i> (aktualizácia, ktorú schválila Vláda SR 28. júna 2022) 2. <i>Stratégia všeobecnej zdravotnej starostlivosti do roku 2030</i> <p><u>Iné východiskové dokumenty</u></p> <p>Program Slovensko 2021 - 2027 Cieľ politiky 4: Sociálnejšia a inkluzívnejšia Európa, Intervencia: ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany.</p> <p>Národný program reforiem Slovenskej republiky 2023</p> <p>Revízia výdavkov na zdravotníctvo (september 2022)</p> <p>Plán obnovy a odolnosti Slovenskej republiky Komponent 11: Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť Reforma 5: Reforma poskytovania všeobecnej starostlivosti o dospelých, deti a dorast Investícia 1: Podpora otvárania nových ambulancií primárnej starostlivosti v nedostatkových oblastiach</p>
<p>Zdôvodnenie potreby partnera národného projektu (ak relevantné)⁷. Uvedte kritériá pre výber partnera⁸. Má partner jedinečné postavenie na implementáciu týchto aktivít?</p>	<p>N/A</p>

⁷ Uvedte dôvody pre výber partnerov

⁸ Uvedte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli kritériá zverejnené, uvedte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona o verejnom obstarávaní.

(áno/nie) Ak áno, na akom základe?⁹

V prípade uplatnenia princípu partnerstva pri príprave zámeru NP¹⁰ podľa článku 8 NSU, uveďte v tejto časti informáciu o partneroch, ktorí sa na jeho príprave podieľali.

Za partnerov zapojených do prípravy zámeru národného projektu sa považujú:

- regionálne, miestne, mestské a ostatné orgány verejnej správy;

- hospodárskych a sociálnych partnerov;

- subjekty, ktoré zastupujú občiansku spoločnosť;

- v náležitom prípade výskumné organizácie a univerzity.

Ak nezapojíte do prípravy zámeru NP niektorého z partnerov podľa článku 8 nariadenia o spoločných ustanoveniach¹¹, zdôvodnite ich nezapojenie. V prípade, ak ste princíp partnerstva pri príprave zámeru NP uplatnili, uveďte informáciu zapojení v tejto časti.

Do prípravy celého zámeru národného projektu MZ SR boli od začiatku projektu zapojení zástupcovia a členovia výboru Slovenskej spoločnosti primárnej pediatickej starostlivosti. Ich účasť bola kľúčová nielen pri príprave dokumentácie projektu, ale aj počas prípravných trhových konzultácií (PTK), ktorých sa aktívne zúčastnili. Vďaka ich odbornému prínosu sa zabezpečilo, že plánovaná aplikácia bude optimálne prispôbená požiadavkám praxe a potrebám rodičov a zdravotníckych pracovníkov.

Z dôvodu špecifického charakteru projektu nebolo potrebné zapojenie regionálnych, miestnych, mestských či iných orgánov verejnej správy, hospodárskych a sociálnych partnerov, subjektov občianskej spoločnosti, výskumných organizácií alebo univerzít. Ministerstvo zdravotníctva SR zabezpečilo všetky kroky prípravy národného projektu interne, a to na základe svojich interných kapacít a odborných tímov.

Je dôležité zdôrazniť, že MZ SR je jedinou inštitúciou oprávnenou zabezpečiť validáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov medicínskej praxe na území Slovenskej republiky. Táto kompetencia zabezpečuje, že všetky metodické a technické aspekty spojené s projektom sú v súlade s aktuálnymi normami a predpismi, pričom sa garantuje kvalita a efektívnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Sumárne informácie o NP¹²

Celkové oprávnené výdavky NP (v EUR)

1 841 395,96 EUR

Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja, resp. celé územie Slovenskej republiky)

Celé územie Slovenskej republiky

Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)

deti v núdzi; deti vo vekovej kategórii 0 - 18 rokov + 364 dní

Projekt so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity.¹³

nepriamo

⁹ V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

¹⁰ Zapojenie, resp. nezapojenie partnera ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov do implementácie projektu nie je predmetom vyplňania tejto časti zámeru NP.

¹¹ Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/1060 z 24. júna 2021, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia (ďalej len „NSU“).

¹² Ďalšie informácie o národnom projekte - definuje implementačná sekcia riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán, ak je to relevantné, v nadväznosti na zameranie projektu (napr. v prípade IT projektov odkaz na dokumentáciu projektu dostupnú v Metainformačnom systéme SR Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky <https://metais.vicempremier.gov.sk/>).

¹³ Zo zoznamu sa vyberie:

- "áno" v prípade, ak sa celý NPprojekt plánuje realizovať výhradne v lokalitách Atlasu rómskych komunít a súčasne bude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,;

- "nie" v prípade, ak sa projekt neplánuje realizovať v lokalitách Atlasu rómskych komunít a nebude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,

- "častočne" v prípade, ak sa celý projekt, resp. aj plánuje realizovať/aj realizovať (časť projektu) plánuje realizovať v lokalitách Atlasu rómskych komunít a súčasne nebude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,

- "nepriamo" v prípade, ak sa:

Začlenenie národného projektu v štruktúre Programu Slovensko ¹⁴

Názov projektu/akronym	Podpora dostupnosti nástrojov posúdenia závažnosti zdravotného stavu dieťaťa pre laickú verejnosť/Pediatrická triáž
NACE projektu ¹⁵	
Štátna pomoc	N/A
Kategórie regiónov	MRR (v zmysle článku 63 Nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1060)
Projekt s relevanciou k Integrovaným územným stratégiám	ÁNO / NIE (<i>resp. ak je zameranie projektu IUS pole je automaticky áno</i>)
Projekt s relevanciou k Udržateľnému rozvoju miest	NIE (<i>pokiaľ vo výzve nie je uvedené inak</i>)
Cieľ politiky súdržnosti ¹⁶	4 Sociálnejšia a inkluzívnejšia Európa implementujúca Európsky pilier sociálnych práv
Program	ITMS401000 - SK - Program Slovensko - SK - EFRR/KF/FST/ESF+
Fond	Európsky sociálny fond plus
Priorita	4P5 Aktívne začlenenie a dostupné služby
Špecifický cieľ ¹⁷	ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti ESF+
Súvisiace typy akcií ¹⁸	Zabezpečenie dostatočných odborných kapacít personálu v zdravotníctve, reflektujúcich požiadavky moderných zdravotníckych povolání
Opatrenie (ak je to relevantné)	nerelevantné
Kategorizácia za konkrétne špecifické ciele	
Oblasť intervencie	160. Opatrenia na zlepšovanie prístupnosti, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti (okrem infraštruktúry)
Typ územia	33. Iné prístupy – Žiadne územné zameranie
Forma financovania	01. Grant

Predpokladaný časový rámec¹⁹

Dátum vyhlásenia výzvy vo formáte	12/2024
-----------------------------------	---------

o projekt plánuje realizovať bez potreby sledovať prepojenie na lokality Atlasu rómskych komunít, čiastočne bude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity a realizácia projektu predpokladá vplyv aj na marginalizované rómske komunity – tento vplyv sa bližšie uvádza v rámci rámcového popisu projektu,

o ,sa projekt plánuje realizovať bez potreby sledovať prepojenie na lokality Atlasu rómskych komunít, nebude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity, ale realizácia projektu môže mať vplyv aj na marginalizované rómske komunity.

¹⁴ V prípade zámeru NP, ktorý sa plánuje financovať z viacerých cieľov politiky súdržnosti / priorít / špecifických cieľov / opatrení sa vyberú zo zoznamu viaceré položky.

Zákon č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Rámec implementácie fondov a metodický dokument č. 2 riadiaceho orgánu pre Program Slovensko neobmedzujú, resp. nevylučujú možnosť spojiť dva schválené zábery národných projektov do jednej výzvy, resp. na jeden schválený záber národného projektu vyhlásiť dve výzvy na predloženie národných projektov. V takýchto prípadoch bude riadiaci orgán posudzovať výzvu tak, aby boli splnené všetky parametre schváleného/schválených záberu/záberov národného projektu berúc na zreteľ povolené odchýlky.

¹⁵ Podtrieda podľa štatistickej klasifikácie ekonomických činností Vyhlášky ŠÚSR 306/2007 Z.z. z 18. júna 2007

¹⁶ V prípade Fondu na spravodlivú transformáciu sa vyberie "-".

¹⁷ Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu priorít a špecifických cieľov.

¹⁸ V súlade s informačným monitorovacím systémom.

¹⁹ Termíny v tabuľke nie sú záväzné.

mesiac/rok	
Predpokladaná doba realizácie NP v mesiacoch	62 mesiacov

Popis projektu

Stručný popis projektu

Žiadateľ popíše stručne obsah projektu – abstrakt (v prípade schválenia bude tento rozsah podliehať zverejneniu podľa § 47 zákona č. 121/2022 Z. z.). **Obsah projektu obsahuje stručnú informáciu o cieľoch projektu, aktivitách, cieľovej skupine (ak relevantné), mieste realizácie a merateľných ukazovateľoch projektu (max. 2000 znakov vrátane medzier).**

Hlavný cieľ

Hlavným cieľom národného projektu je prostredníctvom bezpečnej a bezplatnej mobilnej aplikácie pre rodičov, špeciálne zameranej na detských pacientov, poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa za účelom zabezpečenia rovného a včasného prístupu k primeranej starostlivosti pre detského pacienta. Na základe zadaných symptómov aplikácia podporí rodičov v informovanom rozhodovaní o tom, či má dieťa zostať doma, kontaktovať ošetrojúceho lekára, navštíviť urgentný príjem alebo volať na linku 155/112. Zámerom je minimalizovať riziko podcenenia závažnosti zdravotného stavu dieťaťa z nevedomosti rodiča, a zároveň zabezpečiť aby dieťa, pre ktoré je najlepšou liečbou liečba v domácom prostredí, zostalo doma s odborným poučením.

Zvýšenie informovanosti rodičov a bezpečnosti pacientov

Vzhľadom na citlivosť situácie a prirodzený strach rodičov o svoje deti v čase choroby sa často stretávame s neschopnosťou adekvátneho posúdenia symptómov a situácie, čo môže viesť rodičov k defenzívnemu prístupu, ktorý končí buď nadmernými návštevami pediatra alebo naopak k podceneniu závažnosti zdravotného stavu dieťaťa. Ide o to, aby bol rodič uistený, že sa rozhodol správne, že urobil bezpečné rozhodnutie pre život a zdravie jeho dieťaťa. Dôvera v zaručenú bezpečnosť a kvalitu týchto nástrojov by pomohla zvýšiť mieru uistenia rodičov, že sa v súvislosti so zdravím svojho dieťaťa rozhodli správne. Je zároveň kľúčom k úspešnému využívaniu týchto nástrojov v spoločnosti s cieľom udržiavať verejné zdravie.

Vedľajším dopadom je potenciál nástroja na zníženie návštevnosti v ambulanciách. Odolnosť zdravotníckeho systému je kritická najmä v časoch zvýšenej záťaže, ako sú pandémie, epidémie alebo iné krízové situácie. Podporou informovaných rozhodnutí u rodičov má digitálna self-triaž zároveň potenciál predstavovať efektívny nástroj na manažment dopytu po zdravotnej starostlivosti, čo môže v kontexte preťažených zdravotných systémov zvýšiť odolnosť a odbremeniť zdravotnícky personál. Vzhľadom na súčasný stav všeobecnej ambulantnej starostlivosti v SR, ktorý je charakteristický preťaženosťou ambulancií, nízkym počtom všeobecných lekárov a primárnych pediatrov a ich vysokým priemerným vekom, je takéto riešenie aj z pohľadu zdravotného systému v SR žiadúce.

Je dôležité zdôrazniť, že použitie aplikácie nebude podmienkou pre návštevu lekára alebo privolanie záchranej služby. Cieľom je, aby dieťa dostalo včasnú a správnu zdravotnú starostlivosť. Je úplne v poriadku, ak pacient použije aplikáciu a následne ide do ambulancie.

Národný projekt bude realizovaný prostredníctvom 3 hlavných aktivít:

1. Obstaranie aplikácie
2. Zabezpečenie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie
3. Komunikačná kampaň a zber informácií

Vyššie uvedené aktivity sú detailnejšie popísané v časti Spôsob realizácie aktivít projektu.

Hlavnou cieľovou skupinou sú deti v núdzi, ako aj všetky deti vo vekovej kategórii 0 - 18 rokov + 364 dní, pre ktoré bude využívaná mobilná aplikácia za účelom posúdenia závažnosti ich zdravotného stavu. Rodičia týchto detí často čelia neistote pri rozhodovaní, či navštíviť lekára, a aplikácia im poskytne informácie, ktoré im pomôžu v rozhodovaní.

Miesto realizácie projektu je celé územie Slovenskej republiky, mobilná aplikácia bude dostupná pre všetkých

občanov, bez ohľadu na región.

Merateľné ukazovatele projektu

- mobilná aplikácia dostupná pre iOS a Android na území SR – počet 1;
- stiahnutie aplikácie užívateľmi – počet 150 000;
- využívanie aplikácie užívateľmi - počet použití aplikácie 400 000;
- validácia medicínskeho obsahu – 99 % úspešnosť kritérií medicínskeho validačného protokolu (50 testovacích prípadov);
- informovanosť (povedomie) rodičov o existencii a dostupnosti mobilnej aplikácie – 65 %;

Popis východiskovej situácie

a. Relevancia k východiskovým dokumentom

Žiadateľ uvedie relevanciu k východiskovým dokumentom na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP a uvedie zdôvodnenie. Zároveň uvedie, k plneniu ktorej základnej podmienky bude projekt prispievať.

V nasledujúcej tabuľke sú uvedené všetky východiskové dokumenty a rámce o ktoré sa pripravovaný projekt opiera:

#	Dokument / Konceptia / Opatrenie
1	Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030 , aktualizácia, ktorú schválila Vláda SR 28. júna 2022
2	Program Slovensko 2021 - 2027 , cieľ politiky 4: Sociálnejšia a inkluzívnejšia Európa, Intervencia: ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany.
3	Národný program reforiem Slovenskej republiky 2023 NP nadväzuje na opatrenia uvedené v kľúčovej štrukturálnej oblasti „Zdravie a zdravotno-sociálna dlhodobá starostlivosť“ s ohľadom na prijaté špecifické odporúčania Rady EÚ pre Slovensko (CSR): CSR 2019/2 (časť 2): Zlepšiť prístup k cenovo dostupnej a kvalitnej starostlivosti o deti a dlhodobej starostlivosti. CSR 2020/1 (časť 2,3): Posilniť odolnosť systému zdravotnej starostlivosti v oblasti zdravotníckeho personálu, kritických zdravotníckych materiálov a infraštruktúry. Zlepšiť poskytovanie primárnej zdravotnej starostlivosti a koordináciu medzi jednotlivými druhmi starostlivosti.
4	Revízia výdavkov na zdravotníctvo (september 2022) NP nadväzuje na hodnotové opatrenie revízie výdavkov - Posilnenie všeobecnej ambulantnej starostlivosti.
5	Plán obnovy a odolnosti Slovenskej republiky Komponent 11: Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť Reforma 5: Reforma poskytovania všeobecnej starostlivosti o dospelých, deti a dorast Investícia 1: Podpora otvárania nových ambulancií primárnej starostlivosti v nedostatkových oblastiach
6	Stratégia všeobecnej ambulantnej starostlivosti do roku 2030 Východiskový dokument reformy všeobecnej ambulantnej starostlivosti v SR schválený MZ SR v januári 2023. Je zameraný na návrh a implementáciu opatrení smerujúcich k posilneniu všeobecnej ambulantnej starostlivosti v SR.
7	Národný akčný plán Európskej záruky pre deti v Slovenskej republike s výhľadom do roku 2030 Cieľom Európskej záruky pre deti je nájsť riešenie na problematiku ochrany práv detí v oblasti vzdelávania, chýbajúcej zdravotnej starostlivosti, ako aj v nevyhovujúcich podmienkach, v akých deti vyrastajú. Národný akčný plán Európskej záruky pre deti tiež reaguje na dôležitosť zlepšenia prístupu k zdravotnej starostlivosti.

- [Strategický rámec starostlivosti o zdravie na roky 2014-2030](#) (aktualizácia, ktorú schválila Vláda SR 28. júna

2022)

[Strategický rámec starostlivosti o zdravie na roky 2014 – 2030](#) predstavuje základný dokument, ktorý by mal v strednodobom a dlhodobom horizonte určovať smerovanie štátnej politiky zdravia na Slovensku. Jedným z hlavných strategických zámerov v rámci vládneho dokumentu je ambulantná zdravotná starostlivosť. Práve všeobecná ambulantná starostlivosť by mala byť základom poskytovania zdravotnej starostlivosti s prepojením na špecializovanú a následnú zdravotnú starostlivosť. Silné postavenie tohto segmentu má potenciál zvýšiť celkovú odolnosť zdravotného systému a podporiť prechod zdravotníctva z modelu zameraného na liečbu a hospitalizáciu smerom k prevencii, edukácii pacientov a verejnému zdraviu.

[Program Slovensko 2021 - 2027](#)

Zámer projektu smeruje k naplneniu tematickej základnej podmienke č. 4.6 Strategický politický rámec pre zdravie a dlhodobú zdravotnú starostlivosť – kritérium č. 2 Opatrenia na zabezpečenie efektívnosti, udržateľnosti, prístupnosti a cenovej dostupnosti služieb zdravotnej a dlhohodobej starostlivosti vrátane osobitnej pozornosti venovanej osobám vylúčeným zo systémov zdravotnej a dlhohodobej starostlivosti a osobám, ktoré sú najťažšie dosiahnuteľné

Cieľ politiky 4: Sociálnejšia a inkluzívnejšia Európa, Intervencia:

ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany.

- [Národný program reforiem Slovenskej republiky 2023](#)

NP nadväzuje na opatrenia uvedené v kľúčovej štrukturálnej oblasti „Zdravie a zdravotno-sociálna dlhodobá starostlivosť“ s ohľadom na prijaté špecifické odporúčania Rady EÚ pre Slovensko (CSR):

CSR 2019/2 (časť 2): Zlepšiť prístup k cenovo dostupnej a kvalitnej starostlivosti o deti a dlhohodobej starostlivosti.

CSR 2020/1 (časť 2,3): Posilniť odolnosť systému zdravotnej starostlivosti v oblasti zdravotníckeho personálu, kritických zdravotníckych materiálov a infraštruktúry. Zlepšiť poskytovanie primárnej zdravotnej starostlivosti a koordináciu medzi jednotlivými druhmi starostlivosti.

- [Revízia výdavkov na zdravotníctvo](#) (september 2022)

NP nadväzuje na hodnotové opatrenie revízie výdavkov - Posilnenie všeobecnej ambulantnej starostlivosti.

- [Plán obnovy a odolnosti Slovenskej republiky](#)

Komponent 11: Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť

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

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

- *Stratégia všeobecnej zdravotnej starostlivosti do roku 2030*

Dokument [Stratégia všeobecnej ambulantnej starostlivosti do roku 2030](#) vznikol pod záštitou programu podpory štrukturálnych reforiem Európskej komisie na žiadosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a obsahuje strategický rámec pre všeobecnú ambulantnú starostlivosť. Ide o strategický výhľadový dokument prijatý MZ SR v januári 2023. Prioritné oblasti implementácie navrhovaných opatrení na obdobie do roku 2030 sú:

1. posilnenie kompetencií všeobecných lekárov a primárnych pediatrov,
2. posilnenie kompetencií sestier a nové formy spolupráce,
3. vzdelávanie a atraktivita povolania všeobecný lekár,
4. dostupnosť všeobecnej ambulantnej starostlivosti,
5. zníženie administratívnej záťaže,
6. financovanie všeobecnej ambulantnej starostlivosti.

[Plán obnovy a odolnosti Slovenskej republiky](#)

Komponent 11: Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť

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

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

Národný projekt svojimi aktivitami a cieľmi prispeje k naplneniu základných podmienok definovaných v rámci dokumentu Strategického rámca starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030, aktualizácia, ktorú schválila Vláda SR 28. júna 2022, a to v oblasti ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

Národný projekt svojimi aktivitami a cieľmi prispeje taktiež k plneniu tematickej základnej podmienky podľa Strategického politického rámca pre zdravie a dlhodobú starostlivosť (TZP 4.6) podľa kritérií plnenia základnej podmienky, ktoré znejú nasledovne:

1. Opatrenia na zabezpečenie efektívnosti, udržateľnosti, prístupnosti a cenovej dostupnosti služieb zdravotnej a dlhobodnej starostlivosti vrátane osobitnej pozornosti venovanej osobám vylúčeným zo systémov zdravotnej a dlhobodnej starostlivosti a osobám, ktoré sú najťažšie dosiahnuteľné.
2. Opatrenia na podporu služieb na úrovni komunit a rodín prostredníctvom deinštitucionalizácie vrátane prevencie a primárnej starostlivosti a služieb domácej starostlivosti a služieb na úrovni komunit.

b. Predchádzajúce analýzy

Žiadateľ uvedie predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie, ...)

Podľa výsledkov vyhodnotenia stavu verejnej minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti k 1.1.2024²⁰ v SR chýba 533 všeobecných lekárov (VLD) a 236 primárnych pediatrov (VLDD). Priemerný vek VLD je na úrovni 57 rokov, 40% lekárov je starších ako 62 rokov. Priemerný vek VLDD je na úrovni 60 rokov, každý druhý pediater je v dôchodkovom veku.

Tabuľka 1: Stav verejnej minimálnej siete poskytovateľov – primárna pediatria, 2024

Kraj	Potrebná kapacita vo VMS - VLDD (počet LM)	Verejná sieť (počet LM)	Počet chýbajúcich lekárskejších miest*
Banskobystrický	120,8	94,1	26,0
Bratislavský	167,1	115,4	52,0
Košický	180,3	146,6	35,0
Nitriansky	122,8	114,9	8,0
Prešovský	195,6	154,9	44,0
Trenčiansky	104,7	94,8	11,0
Trnavský	115,7	87,2	28,0
Žilinský	144,5	112,4	32,0
Slovenská republika	1 151,5	920,4	236,0

* zaokrúhlené na celé číslo, pričom počet neobsadených LM sa zaokrúhli nadol, ak ide o 0,1 – 0,5 desatin miest a počet LM sa zaokrúhli nahor, ak ide o 0,6 – 0,9 desatin miest (§ 3 ods. 7 Nariadenia vlády č. 11/2022 Z.z.).

Zdroj: ÚDZS, Výsledky vyhodnotenia stavu verejnej minimálnej siete poskytovateľov VAS, 2024

²⁰ [Vyhodnotenie stavu VMS VAS k 1.1.2024 – Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou \(udzs-sk.sk\)](https://www.udzs.sk/)

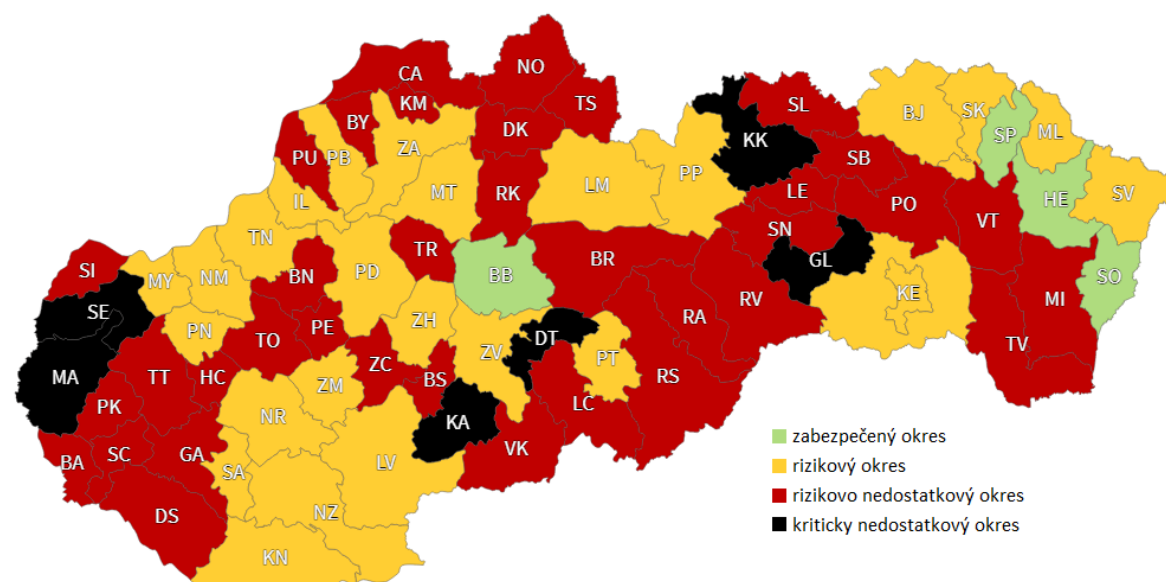
Tabuľka 2: Demografická štruktúra primárnych pediatrov (fyzické osoby), 2024

kraj/ vek	<35 rokov	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 - 74	75 +	Spolu
Banskobystrický kraj	1	13	20	29	39	4	106
Bratislavský kraj	4	23	29	33	38	16	143
Košický kraj	1	27	28	41	63	10	170
Nitriansky kraj	2	20	19	33	59	5	138
Prešovský kraj	3	28	40	45	50	12	178
Trenčiansky kraj	1	11	13	30	42	8	105
Trnavský kraj	5	13	10	20	46	13	107
Žilinský kraj	3	22	22	31	40	8	126
Spolu*	19	157	180	259	374	75	1 064

Klasifikácia okresov

Klasifikácia okresov je od roku 2022 novým nástrojom na určenie stupňa ohrozenia dostupnosti VAS v jednotlivých okresoch v SR. Okresy sú na základe troch parametrov a metodiky klasifikované do jedného zo štyroch stupňov ohrozenia.

Mapy klasifikácie okresov v primárnej pediatrii, 2024



c. Súvisiace projekty

Žiadateľ uvedie, na ktoré z ukončených²¹ a prebiehajúcich národných projektov zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný a ako sú v ňom zohľadnené výsledky/dopady predchádzajúcich NP ako aj vyhodnotenie úspešnosti v nadväznosti na realizovanú cieľnú intervenciu (ak relevantné).

Irelevantné

d. Problémové oblasti

Žiadateľ popíše problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši NP (zoznam známych problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu a je potrebné ich riešiť).

Súčasný stav²² všeobecnej ambulantnej starostlivosti v SR možno zhrnúť do súboru problémov, ktoré sú zároveň výzvami na implementáciu stabilizačných opatrení na zastavenie negatívneho trendu vo vývoji dostupnosti. Medzi základné problémy tohto segmentu patrí najmä:

²¹ V prípade, ak je to relevantné, uveďte aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2014 – 2020.

²² Zdroj: [Stratégia všeobecnej ambulantnej starostlivosti do roku 2030, MZ SR](#)

- nízky počet všeobecných lekárov a primárnych pediatrov,
- vysoký priemerný vek lekárov,
- absencia motivačných nástrojov na generačnú obmenu lekárov,
- nízka atraktivita povolania všeobecného lekára,
- nízke percento absolventov lekárskejších fakúlt, ktorí si vyberajú špecializačný odbor všeobecné lekárstvo v porovnaní s európskym priemerom,
- nevyužitý potenciál sestry/praktickej sestry - asistenta vo všeobecnej ambulancii,
- nedostatočné prepojenie systému vzdelávania na potrebu nových lekárov v sieti,
- nízky kompetenčný status lekárov v porovnaní s európskym štandardom,
- nedostatočná úroveň plnenia funkcie gatekeepera v systéme,
- riziko udržateľnosti súčasného modelu organizácie práce – ambulancia s jedným lekárom a jednou sestrou/praktickou sestrou - asistentom a podpora transformácie na združenú prax,
- absencia riadenej regionálnej distribúcie nových lekárov do najviac ohrozených oblastí,
- nízke výdavky v porovnaní s krajinami so silnou VAS,
- vysoká administratívna záťaž.

Základná charakteristika budúceho vývoja v prípade scenára „no policy change“ predikčného modelu potreby všeobecných lekárov a pediatrov do roku 2037²³:

K 7/2020 chýbalo v sieti niečo vyše 400 všeobecných lekárov a primárnych pediatrov pri stanovenom normatívnom počte kapítovaných poistencov v počte 1 600 poistencov na jedného všeobecného lekára a 1 100 poistencov na jedného primárneho pediatra. K 1/2022 sa ich nedostatok zvýšil na sumu 623 lekárov a v 1/2023 na 713 lekárov. V blízkej budúcnosti sa zlomovým rokom javí byť podľa výsledkov rok 2025. Vychádzajúc zo skutočnosti, že 40% všeobecných lekárov a 48% primárnych pediatrov je v dôchodkovom veku, je prirodzené, že do približne piatich rokov bude zo siete odchádzať veľká skupina lekárov či už z dôvodu vlastného rozhodnutia o ukončení lekárskej praxe alebo z dôvodu veku, resp. prirodzenej miery úmrtnosti. Vek 68 rokov je priemerným vekom všeobecných lekárov a primárnych pediatrov, v ktorom dochádza najčastejšiemu ukončeniu zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou. S vysokou pravdepodobnosťou v priebehu nasledujúcich 5 rokov odíde zo siete z dôvodu veku takmer 600 všeobecných lekárov a 350 primárnych pediatrov. Podľa výsledkov v najbližšom období bude ročne odchádzať zo siete viac ako 100 lekárov, v zlomovom roku 2025 v prípade všeobecných lekárov sa úbytok odhaduje na 200 lekárov. Po tomto roku sa javí ako veľmi pravdepodobné, že väčšina okresov začne mať významný problém so zabezpečením dostatočnej kapacity s možným ohrozením dostupnosti zdravotnej starostlivosti v porovnaní so súčasným stavom. Kapacitná priepustnosť (ďalej len „KPC“) vo väčšine okresov klesne pod minimálnu cieľovú hodnotu 75% KPC. Bude to následkom poklesu kapacity ako v roku 2025, tak aj na konci obdobia predikcie (rok 2037) o 36% (všeobecné lekárstvo), v prípade primárnej pediatrie o 60%. Pre lepšiu ilustráciu ide o pokles z 2 156 všeobecných lekárov pre dospelých (2020) na 1 372 v roku 2037 a z 1 056 primárnych pediatrov (2020) na 434 primárnych pediatrov v roku 2037. Pri týchto výsledkoch je zrejmé, že zabezpečenie KPC na úrovni 100% je vysoko nepravdepodobné. Javí sa byť problematické zabezpečenie KPC na úrovni minimálne 75%. Bez potrebných nových intervencií klesne KPC v roku 2037 pod 50% aj vo všeobecnej lekárskej praxi, aj v primárnej pediatrii, čo môže znamenať vážne ohrozenie dostupnosti a zabezpečenia poskytovanej VAS v SR.

Bez riadenej implementácie nových opatrení hrozí výrazné zníženie dostupnosti všeobecnej ambulantnej starostlivosti v SR. Nedostatok lekárov je nový „normál“ v celej Európe. Pokles počtu všeobecných lekárov je celoeurópsky problém, kde v rozmedzí rokov 2000 – 2017 klesol podiel všeobecných lekárov z celkového počtu lekárov vo väčšine krajín OECD²⁴. Viaceré krajiny v súčasnosti hľadajú vhodnú kombináciu intervencií na zvrátenie a stabilizáciu tejto situácie. Takmer každá krajina pristupuje k rozširovaniu kompetencií pre zdravotníckych pracovníkov poskytujúcich ošetrovateľskú starostlivosť v snahe reagovať na zvýšený dopyt po VAS. Krajiny, ktoré čerpajú z pozitívnej migrácie zdravotníckych pracovníkov alebo disponujú dostatočným počtom zdravotníckych pracovníkov, môžu zvýšený dopyt pokryť čiastočným presunom kompetencií spolu s akceleráciou adopcie nových technológií do všeobecného lekárstva. SR je však krajinou s negatívnou bilanciou migrácie zdravotníckych pracovníkov a zároveň nemá vybudovanú dostatočne robustnú základňu zdravotníckych pracovníkov, ktorí by

²³ Interný materiál MZ SR, Predikčný model potreby všeobecných lekárov a pediatrov do roku 2037 (2021)

²⁴ OECD (2020), Realising the Potential of Primary Health Care, OECD Health Policy Studies, OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/a92adee4-en>

mohli prevziať časť zvýšeného dopytu po VAS.

Doterajší vývoj v SR ukazuje, že len posilnením príchodu nových všeobecných lekárov a primárnych pediatrov systémom súčasného vzdelávania formou špecializačného alebo rezidentského štúdia nebude postačujúci ani v prípade, ak by ročné prírastky nových lekárov dosahovali priemernú úroveň EÚ. Je nevyhnutné preto hľadať ďalšie možnosti opatrení napríklad:

- vo využití kapacít zdravotníckych pracovníkov a administratívnych pracovníkov (sestry, praktické sestry - asistenti, administratívni pracovníci v zdravotníctve a najmä nové rozdelenie a prenos kompetencií z lekára na sestru a zo sestry/praktickej sestry - asistenta na administratívneho pracovníka),
- vo zvyšovaní produktivity práce (efektívne využívanie existujúcich ľudských zdrojov, tele- medicínske riešenia nielen na úrovni vzdialenej komunikácie, ale aj ako nástroj riešenia problémov starnúceho obyvateľstva a nárastu chronických ochorení formou monitoringu na miesto fyzických návštev, spolupráca viacerých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí prevádzkujú ambulancie a zdieľanie vybraných procesov, služieb a prístrojového vybavenia, administratívne odbremenenie a pod.),
- opatrenia podporujúce tele- medicínske riešenia a inovatívne riešenia s využitím informačno-komunikačných technológií (objednávanie, triáž, mobilné aplikácie,...),
- opatrenia podporujúce zvýšenie odolnosti systému poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Spôsob realizácie aktivít projektu²⁵

Názov aktivity	Čo sa má aktivitou dosiahnuť	Spôsob realizácie (žiadateľ a / alebo partner)	Realizácia aktivity od – do ²⁶
Aktivita 1 Obstaranie aplikácie	Cieľom aktivity je poskytnúť rodičom v SR bezpečný, odborne overený nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu ich detí. Aktivitou sa má dosiahnuť najmä minimalizovanie rizika podcenenia závažnosti zdravotného stavu dieťaťa z nevedomosti rodiča a zvýšiť istotu rodiča v rozhodovaní o tom, akú zdravotnú starostlivosť vyhľadať.	Za realizáciu tejto aktivity je zodpovedný žiadateľ. Realizácia bude prebiehať v súlade so štandardným procesom verejného obstarávania v rámci Úradného vestníka Európskej únie s následným uzatvorením zmluvy s dodávateľom.	11/2024 – 12/2029 <i>(Následne udržateľnosť v súlade s legislatívou EÚ)</i>
Aktivita 2 Zabezpečovanie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie	Cieľom aktivity je prostredníctvom medicínskych expertov (lekári pediatri) zabezpečiť kvalitu a bezpečnosť aplikácie a to prostredníctvom ich kontroly a validácie algoritmov.	Za realizáciu tejto aktivity je zodpovedný žiadateľ. MZ SR spolu s lekármi pediatriami vykoná kontrolu algoritmov dodávateľa.	11/2024– 12/2029
Aktivita 3 Komunikačná kampaň a zber informácií	Cieľom aktivity je efektívne propagovať a informovať verejnosť o mobilnej aplikácii určenej pre rodičov, špeciálne navrhnutú pre detských pacientov. Tým sa	Za realizáciu tejto aktivity je zodpovedný žiadateľ prostredníctvom marketingovej agentúry. Realizácia komunikačnej kampane bude zahŕňať	06/2025 – 12/2029

²⁵ V tejto časti popíšte očakávané ciele a očakávané výstupy / výsledky projektu. Popíšte prínos projektu pre napĺňanie cieľov a výsledkov príslušnej priority / špecifického cieľa / opatrenia Programu Slovensko 2021 – 2027, ako aj súvisiacich strategických dokumentov na národnej úrovni (ak je to relevantné).

²⁶ Údaj uveďte v mesiacoch, počítaných od začiatku realizácie projektu (napr. 3 – 24), alebo informáciou o realizácii aktivity počas celého projektu, aby bolo zrejmé časová nadväznosť aktivít (ak je to relevantné).

	<p>zabezpečí rovnocenný prístup pre všetkých rodičov, bez ohľadu na ich sociálne postavenie alebo miesto pobytu.</p>	<p>nasledujúce kroky:</p> <p><i>Plánovanie a stratégia:</i> MZ SR spolu s marketingovou agentúrou definuje ciele kampane a časový rámec kampane.</p> <p><i>Kreatívny proces:</i> Na základe získaných poznatkov agentúra vytvorí propagačné materiály (plagáty, letáky), digitálny obsah na sociálne siete, pripraví komunikáciu do médií.</p> <p><i>Implementácia kampane:</i> Vytvorené materiály sa implementujú vo vybraných komunikačných kanáloch, ako sú rádio, tlač, online reklamy, sociálne médiá a ďalšie.</p> <p><i>Dotazníky:</i> Vytvorenie dotazníkov, a realizácia prieskumu a zberu dát od používateľov aplikácie..</p>	
--	--	--	--

Aplikácia má zabezpečiť, aby rodič pred samotnou návštevou lekára vykonal posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa. Realizáciou hlavných aktivít sa predpokladá, že využívaním aplikácie rodičmi dôjde k zmierneniu preťaženia pediatriov v ambulanciách, čo prispeje k odolnosti zdravotného systému. Aplikácia nenahrádza poskytovanie zdravotnej starostlivosti, projektom ide o overenie inovatívneho prístupu pre zdravotníctvo. Teoreticky sa predpokladá zmiernenie preťaženia už existujúcich odborných kapacít personálu v zdravotníctve so sekundárnym dopadom na zabezpečenie dostatočného počtu odborných kapacít personálu v pediatrii znížením náporu v ambulanciách práve využívaním aplikácie na self-triáž koncovými užívateľmi – rodičmi pred samotnou návštevou lekára.

NP bude realizovaný žiadateľom prostredníctvom troch hlavných aktivít :

1. Obstaranie aplikácie

Mobilná aplikácia bude špeciálne zameraná na cieľovú skupinu detskej populácie a bude slúžiť ako bezplatný a bezpečný nástroj pre rodičov na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa. Cieľom je sprístupniť mobilnú / webovú aplikáciu, ktorá bezplatne poskytne užívateľom možnosť zadať základné údaje a symptómy dieťaťa, na základe čoho poskytne odporúčania podľa algoritmov založených na medicíne založenej na dôkazoch („evidence based medicine“).

Obmedzené kapacity pediatriov nevyhnutných na vývoj algoritmu, testovanie ako aj časová dĺžka vývoja vlastného riešenia predstavujú hlavné prekážky, prečo nebola zvolená alternatíva vývoja vlastnej aplikácie, ale alternatíva obstarania hotového, otestovaného a odborne komplexného riešenia. V prípade obstarania hotového riešenia MZ SR vie zabezpečiť pediatriov na validáciu algoritmov, ktoré bude potrebné overiť a prispôbiť na prostredie zdravotného systému v SR.

Za účelom získať trhové možnosti riešenia od hospodárskych subjektov a odborníkov z trhu, MZ SR realizovalo prípravné trhové konzultácie v súlade s § 25 zákona č. 343/2015 Z.z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej ako „zákon o verejnom obstarávaní“). Zámer bol zverejnený vo Vestníku verejného obstarávania č. 123/2024 pod označením 15504 – POS. MZ SR reagovalo na všetky hospodárske subjekty, ktoré prejavili záujem zúčastniť sa týchto konzultácií – celkovo išlo o štyri firmy. Stretnutia sa konali za účasti členov Slovenskej spoločnosti primárnej pediatrickej starostlivosti a sú zaznamenané na zvukových nahrávkach.

MZ SR zároveň vypracovalo projektovú dokumentáciu podľa vyhlášky č. 401/2023 Z.z., ktorá bola schválená Ministerstvom investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky. Dokumentácia obsahuje manažérske zhrnutie, rozsah, ciele a motiváciu na realizáciu projektu, zainteresované strany, alternatívy, návrh merateľných ukazovateľov, detailný opis požadovaných projektových výstupov, detailný opis obmedzení, predpokladov, tolerancií a návrh organizačného zabezpečenia projektu, detailný opis rozpočtu projektu a jeho prínosov, náhľad architektúry a harmonogram projektu so zoznamom rizík a závislostí.

MZ SR zrealizovalo verejné pripomienkovanie projektu na webovej stránke MZ SR, ktoré je dostupné v časti projekty a výzvy.

V rámci obstarania mobilnej aplikácie budú definované min. nasledovné funkčné, ne-funkčné a technické požiadavky:

- Intuitívne a jednoduché užívateľské rozhranie, ktoré umožní používateľom zadávať údaje bez potreby registrácie min. v rozsahu:
 - Dátum narodenia dieťaťa,
 - Pohlavie dieťaťa,
 - Symptómy dieťaťa prostredníctvom používateľsky priateľského formulára (napr. najčastejšie symptómy dieťaťa viditeľné priamo na formulári, ostatné cez ikonku hľadať, možnosť určiť časť tela, ktorého sa symptóm týka).
- Na základe zadaných údajov aplikácia poskytne užívateľovi odporúčanie min. na jednej z nasledujúcich úrovní:
 - Ostaňte doma: Vysvetlenie situácie a poučenie užívateľa formou odkazu na určenú webovú platformu podľa zmluvy s dodávateľom.
 - Kontaktujte svojho ošetrojúceho lekára: Odporúčanie konzultovať stav s ošetrojúcim lekárom.
 - V čase mimo ordinačných hodín kontaktujte ambulatnú pohotovostnú službu: Pokyny pre prípad, že ošetrojúci lekár nie je dostupný.
 - Choďte na urgentný príjem: Rada okamžite navštíviť najbližší urgentný príjem.
 - Volajte tiesňovú linku 155/112: Naliehavé odporúčanie zavolať tiesňovú linku pre okamžitú pomoc.
- Aplikácia bude špecificky zameraná na detskú populáciu (0 – 18 rokov + 364 dní).
- Dostupnosť aplikácie bude na celom území Slovenskej republiky minimálne v jednom jazyku – slovenskom.
- Riešenie musí byť vytvorené tak, aby boli užívateľovi minimalizované reakčné časy a minimálne časy načítania jednotlivých zobrazení, ktoré sú závislé na vnútorných algoritmoch
- Vedomostná báza (obsahové jadro) bude v súlade s najnovšou „evidence based medicine“ odborne garantovaná formálne inštitucionalizovaným zoskupením pediatrov.
- Aplikácia bude bezplatne dostupná minimálne pre platformy Android, iOS v obchodoch s aplikáciami Google Play, Apple Appstore.
- Aplikácia bude použiteľná anonymizovane - bez požiadavky na prístupové oprávnenia od užívateľa zariadenia, ktoré z hľadiska svojich funkcionalít nepotrebuje.
- Aplikácia bude mať moderný responzívny dizajn rešpektujúci priložený Logomanuál MZ SR.
- Aplikácia bude v súlade s aktuálnymi štandardami UI a UX dizajnu.

- Aplikácia musí byť využívaná minimálne v jednej krajine a certifikovaná / overená buď národnou zdravotníckou autoritou alebo na základe EU Regulation 2017/745 (MDR) ako zdravotnícka pomôcka.
- Používatelia budú mať možnosť využiť aplikáciu anonymne alebo si vytvoriť vlastný profil, kde budú uložené všetky triage prípady, ktoré v rámci profilu vzniknú.
- V profile bude možné pridávať pacientov, ku ktorým budú zaznamenané základné údaje, zadané napríklad rodičom alebo opatrovateľom.
- V rámci aplikácie bude umožnený režim kontroly symptómov a ich previazania s nasledovnými postupmi resp. vyhodnoteniami situácie pre rodiča.
- Aplikácia poskytne rozhodovací strom pri kontrole symptómov, pričom tento musí byť založený na národných postupoch pri preverovaní situácie pacienta.
- V rámci aplikácie bude popísaný podrobný interaktívny návod na použitie.
- Jednotlivé symptómy bude možné škálovať a priraďovať im váhu, aby bolo možné čo najpresnejšie vyhodnotiť stav pacienta.
- V rámci aplikácie bude možné vyberať s preddefinovaných symptómov, alebo bude možné zadefinovať daný symptóm / problém textovo.
- Symptómy je možné kombinovať, pričom z kombinácie symptómov bude možné definovať následné otázky v rámci rozhodovacieho stromu.
- Aplikácia musí umožniť priradiť k symptómom (napr. vyrážky) aj obrazové pomôcky z relevantných ochorení.
- Aplikácia bude mať vytvorené rozhranie, prostredníctvom ktorého bude editovateľný obsah aplikácie – CMS.
- Aplikácia bude mať vytvorené rozhranie, prostredníctvom ktorého bude možné modifikovať a upravovať vytvorené algoritmy a rozhodovacie stromy a prípadne dopĺňať najnovšie poznatky a vyhodnocovanie symptómov.
- Zabezpečenie spoľahlivého a bezpečného hostingového prostredia pre aplikáciu, vrátane redundancie a záložných riešení.
- Zaručenie vysokého stupňa dostupnosti služby, ideálne 99,9 % uptime,
- Zabezpečenie technickej podpory.
- Aktualizácie aplikácie na základe nových lekárskech poznatkov, používateľskej spätnej väzby a technologických vylepšení.
- Priebežnú opravu nahlasovaných chýb.
- Poskytnutie súčinnosti Objednávateľovi alebo Objednávateľom určeným tretím stranám pri riešení kritickej chyby, ktorá znemožní využívaniu akejkoľvek funkcie alebo ovplyvňuje funkčnosť celého dodaného systému.
- Priebežnú údržbu a aktualizáciu vo vzťahu k novým verziám operačných systémov.
- Monitoring a reporting špecifikovaných údajov na kvartálnej báze, ktoré umožňujú analytický prehľad, najmä: počet stiahnutí s regionálnym rozmerom, počet aktívnych užívateľov (sledovanie aktivity), štruktúra výsledkov (doporučených záverov pre užívateľa).
- Zapracovaný reportovací mechanizmus zabezpečujúci prenos informácií o chybách k Dodávateľovi, aby ich mohol zohľadniť pri novších verziách.
- Vzhľadom na zabezpečenie štandardov kvality mobilnej aplikácie a jej odporúčaní, je nevyhnutné testovanie a validácia mobilnej aplikácie medicínskymi expertmi Slovenskej spoločnosti primárnej pediatickej starostlivosti ako organizačnej zložky Slovenskej lekárskej spoločnosti.
- Ide o IT zdravotnícky projekt s vytvorením mobilnej aplikácie a preto je potrebné postupovať v zmysle platnej legislatívy a aplikácia musí spĺňať požiadavky súvisiacich všeobecne záväzných právnych predpisov a to najmä:
 - zákon č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých v znení neskorších predpisov,

- zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
 - zákon č. 69/2018 Z. z. o kybernetickej bezpečnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
 - vyhláška č. 401/2023 Z.z. o riadení projektov a zmenových požiadaviek v prevádzke informačných technológií verejnej správy,
 - vyhláška Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu č. 78/2020 Z. z. o štandardoch pre informačné technológie verejnej správy v znení neskorších predpisov (ďalej len „Vyhláška o štandardoch“),
 - vyhláška Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu č. 179/2020 Z. z. ktorou sa ustanovuje spôsob kategorizácie a obsah bezpečnostných opatrení informačných technológií verejnej správy v znení neskorších predpisov,
 - vyhláška č. 362/2018 Z.z. o obsah bezpečnostných opatrení, obsah a štruktúra bezpečnostnej dokumentácie a rozsah všeobecných bezpečnostných opatrení),
 - vyhláška č. 547/2021 Zz (UX/IDSK) o elektronizácii agendy verejnej správy.
- Aplikácia bude nasadená v grafickom rozhraní vytvorenom podľa ID SK - <https://idsk.gov.sk/>

Projekt je naplánovaný na začiatok iniciačnej fázy v novembri 2024, počas ktorej sa bude pripravovať dokumentácia na vyhlásenie verejného obstarávania. Po úspešnom ukončení verejného obstarávania a výbere dodávateľa bude nasledovať fáza analýzy a návrhu riešenia, potom samotná implementácia a testovanie. Počas implementácie prebehne validácia a testovanie dodanej aplikácie medicínskymi expertmi, aby bola zabezpečená jej správnosť a funkčnosť (viac informácií ohľadne validácie je v časti 2. Zabezpečovanie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie – prvá fáza).

Nasadenie aplikácie sa plánuje na obdobie od decembra 2025 do januára 2026.

Výsledným produktom bude dodaný systém so všetkými definovanými komponentmi akceptujúcimi všetky požiadavky definované v rámci DFS, ktorá bude detailizovať navrhované požiadavky v zmysle definovaného katalógu požiadaviek.

Projekt bude realizovaný v zmysle etapizácie projektu, ktorá zahŕňa nasledovné fázy:

- analýza a dizajn
- implementácia a odborné testovanie SLS
- nasadenie a postimplementačná podpora
- riadenie projektu.

Na realizáciu aktivity budú využité:

- interné kapacity žiadateľa – medicínski experti, IT projektový manažér, právnik
- externé kapacity - dodávateľ mobilnej aplikácie

Dĺžka implementácie: 11/2024 – 12/2029

2. Zabezpečovanie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie

Povaha projektu a zameranie projektových aktivít sú prepojené na zabezpečenie štandardov kvality poskytovaných informácií. Jedným z hlavných kritérií predmetu NP okrem dostupného riešenia s rovným a včasným prístupom je bezpečné riešenie z pohľadu odbornej kvality poskytovaných informácií.

Cieľom tejto aktivity je zabezpečiť vysokú kvalitu a bezpečnosť aplikácie prostredníctvom kontinuálneho odborného posúdenia lekárov pediaterov. Títo medicínski experti budú vykonávať dôkladnú kontrolu a validáciu algoritmov aplikácie, čím zabezpečia, že všetky funkcie a odporúčania sú v súlade so štandardnými diagnostickými a terapeutickými postupmi medicínskej praxe v Slovenskej republike. Súčasťou tejto aktivity bude v spolupráci

s dodávateľom aktualizácia algoritmov v súlade prípadnými novými štandardnými diagnostickými a terapeutickými postupmi ako aj riešenie prípadných zistených kolízií v algoritme za účelom zabezpečenia kontinuálnej odbornej bezpečnosti mobilnej aplikácie.

Prvá fáza vývoja aplikácie bude vyžadovať intenzívnu účasť medicínskych expertov, ktorí sa zamerajú najmä na validáciu dodaných algoritmov a ich odborné posúdenie. Cieľom bude zabezpečiť, aby všetky funkcie a odporúčania aplikácie boli v súlade so štandardnými diagnostickými a terapeutickými postupmi v Slovenskej republike.

Druhá fáza si vyžiada menej intenzívnu spoluprácu medicínskych expertov (čo sa odráža aj v nákladoch zohľadnených v CBA). Zameraná bude na kontinuálne odborné posudky pediatrov, a to v súlade s možnými novými diagnostickými a terapeutickými štandardmi.

Medicínski experti budú členmi Slovenskej spoločnosti primárnej pediatrickej starostlivosti, ktorá je súčasťou Slovenskej lekárskej spoločnosti. Členovia tejto spoločnosti majú prístup k najnovším odborným poznatkom, štandardom a pokynom v oblasti pediatrickej starostlivosti, čo je kľúčové pre správnu validáciu a kontrolu medicínskych algoritmov.

Slovenská lekárska spoločnosť (ďalej len „SLS“) je asociácia odborných medicínskych a farmaceutických spoločností, regionálnych spolkov lekárov a farmaceutov. SLS je členom medzinárodných mimovládnych organizácií ako napríklad World Medical Association, European Forum of Medical Association, Union of European Medical Specialists, Council for International Organizations of Medical Sciences. Samotná Slovenská spoločnosť primárnej pediatrickej starostlivosti je členom The European Confederation for Primary Care Paediatricians.

SLS iniciuje a sprostredkováva transfer najnovších vedeckých odborných medicínskych, diagnostických a liečebných poznatkov do praxe formou neinštitucionálneho vzdelávania. Reprezentuje jednotlivé medicínske odbory, iniciuje, predkladá, presadzuje a publikuje návrhy a stanoviská:

- k otázkam súvisiacim s odbornosťou a vedeckosťou jednotlivých medicínskych odborov,
- k otázkam týkajúcim sa možnosti uplatňovať v medicínskej praxi špičkové diagnostické a liečebné postupy,
- k otázkam etiky lekárov a zdravotníckych pracovníkov ako občanov i ako realizátorov diagnostických a terapeutických postupov,
- k otázkam existujúcich a pripravovaných legislatívnych noriem v zdravotníctve,
- k otázkam špecializovaných náplní v systéme ďalšieho vzdelávania,
- k návrhom odborníkov do rôznych komisií.

Na realizáciu aktivity budú využité interné kapacity žiadateľa – medicínski experti, dátový analytik a IT pracovník.

Dĺžka implementácie: 11/2024 – 12/2029

3. Komunikačná kampaň a zber informácií

Realizácia komunikačnej kampane: Nástroj bude prostredníctvom kampane komunikovaný rodičom, resp. zákonným zástupcom detí a zdravotným pracovníkom v ambulanciách primárnych pediatrov. Cieľom kampane je propagácia mobilnej aplikácie a zvýšenie informovanosti o dostupnom riešení.

Realizácia komunikačnej kampane bude prebiehať v niekoľkých fázach, pričom každá z nich je nevyhnutná pre úspešné oslovenie cieľovej skupiny a dosiahnutie cieľov kampane. Na úvod sa MZ SR v spolupráci s marketingovou agentúrou zameria na dôkladné plánovanie a tvorbu stratégie. V tejto fáze budú definované hlavné ciele kampane, cieľová skupina, komunikačné posolstvá a časový harmonogram, ktorý zabezpečí efektívnu a koordinovanú realizáciu všetkých aktivít.

Po vytvorení stratégie nasleduje kreatívny proces, kde agentúra pripraví široké spektrum komunikačných materiálov. Tieto budú zahŕňať nielen štandardné komunikačné nástroje, ako sú plagáty a letáky, ale aj moderný

digitálny obsah určený pre sociálne siete, online platformy a médiá. Tým sa zabezpečí, že kampaň bude mať silný a konzistentný vizuálny a obsahový prejav, ktorý bude ľahko rozpoznateľný naprieč všetkými komunikačnými kanálmi.

Implementačná fáza kampane bude zahŕňať nasadenie všetkých pripravených materiálov do vybraných médií, vrátane rádia, tlače, online reklám a sociálnych sietí. Tieto kanály budú starostlivo vybrané na základe dosahu a vhodnosti pre cieľovú skupinu, aby bola zabezpečená čo najväčšia efektivita kampane.

Neoddeliteľnou súčasťou kampane bude aj zber spätnej väzby prostredníctvom dotazníkov, ktoré budú distribuované rodičom využívajúcim aplikáciu. Tieto dotazníky pomôžu zhodnotiť spokojnosť používateľov s aplikáciou. Presný harmonogram vytvorenia, spustenia a vyhodnotenia dotazníkov bude strategicky stanovený PR agentúrou a to v závislosti od stanovenej stratégie v rámci prvej fázy. Očakávame, že dotazníky budú realizované až po primeranom časovom období po implementácii aplikácie a ukončení marketingových aktivít.

V rámci reklamnej kampane bude prebiehať aj úzka spolupráca s pediatriami, vzhľadom na ich priame spojenie s rodičmi. Pediatri budú zohrávať kľúčovú úlohu v informovaní rodičov o výhodách a možnostiach aplikácie, čím sa zabezpečí efektívna komunikácia a šírenie dôveryhodných informácií priamo k cieľovej skupine. Navyše, pediatri ako odborníci môžu poskytovať cenné usmernenia a spätnú väzbu, čím sa zvýši dôveryhodnosť a dosah kampane.

V rámci kampane plánujeme spoluprácu so subjektmi napr. Zdravé regiony, obcami realizujúcimi terénnu sociálnu prácu a komunitnými centrami s cieľom zabezpečiť vyššiu informovanosť o dostupnosti bezplatnej mobilnej aplikácie na posúdenie zdravotného stavu dieťaťa.

Komplexný a koordinovaný prístup zabezpečí, že komunikačná kampaň osloví cieľovú skupinu efektívne, čím podporí využívanie aplikácie a zvýši povedomie o jej prínosoch. Oblasť, ktoré budú súčasťou komunikačnej kampane:

1. Kreatívny koncept – zahŕňa tvorbu idey, komunikačnej stratégie a dizajn manuálu. Tento koncept bude zahŕňať grafickú identitu pre tlačoviny, inzercie, sociálne siete, nálepky a ďalšie nosiče.
2. Produkčné náklady – sem patrí tlač letákov, plagátov, nálepiek, nahrávanie rozhlasových spotov, dotazníky, produkcia videí na sociálne siete, ambasádori (vrátane honorárov) a partnerstvá.
3. Mediálny priestor – pokrytie inzercie, rozhlasových spotov, relácií, PR článkov a kampane na sociálnych sieťach.

V rámci aktivity budú použité:

- a) interné kapacity - koordinátor pre komunikačnú kampaň
- b) externé kapacity – dodávateľ komunikačnej kampane (marketingová agentúra)

Dĺžka implementácie: 06/2025 – 12/2029

Hlavnou cieľovou skupinou aktivít sú v súlade s P SK deti v núdzi. Aktivity realizované v rámci NP budú realizované v prospech všetkých detí a s cieľom zabezpečenia dostupnosti informácií pre rodičov vo vzťahu k zdraviu detí. Mobilná aplikácia bude dostupná pre rodičov všetkých detí, pre účely NP a zabezpečeniu súladu s PSK sú oprávnenou cieľovou skupinou deti v núdzi.

Projekt sa začne realizovať ešte pred predložením žiadostí o NFP.

Zoznam identifikovaných rizík a mitigačné opatrenia:

Názov rizika: Prehliadnutie dôležitých diagnostických znakov

Popis/následok rizika: Prehliadnutím dôležitých diagnostických znakov zo strany rodiča môže dôjsť k podceneniu závažnosti výsledného odporúčania.

Mitigačné opatrenia: Po zadaní symptómov užívateľom bude aplikácia automaticky dopytovať ďalšie požadované

informácie, aby čo najpresnejšie analyzovala situáciu a poskytla najvhodnejšie odporúčanie. Tento proces zahŕňa kladenie cielenejších otázok, na základe ktorých bude aplikácia schopná ponúknuť výsledné odporúčanie.

Termín: Počas projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Zodpovednosť za nesprávnu diagnostiku

Popis/následok rizika: Ak aplikácia poskytuje nesprávne odporúčania alebo výsledky, môže to viesť k právnym nárokom.

Mitigačné opatrenia: Poskytovanie jasného upozornenia, že aplikácia má iba informatívny charakter a nenahrádza odborné lekárske vyšetrenie.

Termín: Počas projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Nízka

Dopad: Významný

Názov rizika: Nedostatočná kapacita pediatrov v rámci validácie algoritmov

Popis/následok rizika: Riziko spočíva v tom, že nepostačujúce personálne kapacity zo strany pediatrov môžu obmedziť schopnosť vykonávať potrebnú validáciu a overovanie algoritmov, ktoré sú súčasťou mobilnej aplikácie. Táto validácia je kľúčová pre zabezpečenie presnosti a spoľahlivosti nástroja na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa. Nedostatočná kapacita na túto činnosť môže viesť k meškaniam pri uvedení aplikácie do prevádzky alebo k zníženiu jej kvality.

Mitigačné opatrenia: Zazmluvnenie externých pediatrov, ktorí sa budú podieľať na validácii algoritmov, aby sa zabezpečila dostatočná odborná kapacita. Ďalej je kľúčová včasná informovanosť všetkých zúčastnených strán o plánovanom harmonograme validácie, čo umožní lepšie plánovanie a rozdelenie úloh.

Termín: Počas projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Nedostatočný prístup k technológiám a internetu pre používateľov

Popis/následok rizika: Po implementácii riešenia a v priebehu jeho používania konečnými užívateľmi môže dôjsť k obmedzeniam v prístupe z dôvodu, že niektorí užívatelia nemusia vlastniť mobilný telefón, mať prístup k internetu alebo nemusia mať dostatočné technické znalosti na stiahnutie a používanie aplikácie. Tieto faktory môžu obmedziť schopnosť užívateľov plnohodnotne využívať riešenie, čo môže viesť k zníženiu dosahu a efektívnosti samotného riešenia.

Mitigačné opatrenia: MZ SR implementuje projekt Zdravé regióny, kde pôsobia terénni asistenti pripravení byť nápomocní. V projekte zvažíť riešenia ako offline prístup k určitým funkciám.

Termín: Počas projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Nízky záujem o používanie aplikácie

Popis/následok rizika: Existuje riziko, že používateľská základňa mobilnej aplikácie nebude dostatočne široká, nízky záujem o aplikáciu môže byť spôsobený nedostatočnou informovanosťou o jej prínosoch, ako aj nedôverou zo strany používateľov.

Mitigačné opatrenia: Realizácia marketingovej kampane zameranej na osvetu a vzdelávanie rodičov o prínosoch aplikácie. Spolupráca s pediatrami je tiež kľúčová, pretože môžu aplikáciu odporúčať a prezentovať jej výhody rodičom, čím zvyšujú dôveru a motiváciu k jej používaniu.

Termín: Počas projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Riziko neschválenia projektu na realizáciu

Popis/následok rizika: Znemožnenie čerpania zdrojov z PSK na projekt a nevybudovanie riešenia

Mitigačné opatrenia: Dôkladná projektová príprava a analýza možností realizácie projektu za účelom jeho obhajoby.

Termín: November 2024

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Fatálny

Názov rizika: Riziko nedodržania termínov projektu

Popis/následok rizika: Nesplnenie merateľných ukazovateľov projektu ako aj samotného termínu novej realizácie

Mitigačné opatrenia: Zabezpečenie riadenia projektov prostredníctvom nástrojov projektového riadenia a riadenia kvality.

Termín: koniec projektu

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Riziko oneskorenia procesu verejného obstarávania

Popis/následok rizika: Oneskorením verejného obstarávania sa môžu ohroziť termíny dodávky celého riešenia a teda aj legitimizácia zdrojov z PSK

Mitigačné opatrenia: Dôsledná príprava projektu a realizácia viac kôl PTK za účelom odladiť problematické a otázné oblasti projektu.

Termín: koniec VO

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Stredná

Dopad: Významný

Názov rizika: Riziko nezájmu hospodárskych subjektov o prihlásenie sa do obstarávania

Popis/následok rizika: Existuje riziko, že sa do procesu obstarania prihlási nedostatočný počet hospodárskych subjektov, čo môže viesť k obmedzenému výberu dodávateľov a zvýšeniu nákladov.

Mitigačné opatrenia: Na zmiernenie tohto rizika je potrebné uskutočniť prípravné trhové konzultácie na získanie spätnej väzby od potenciálnych dodávateľov a zabezpečiť, aby boli podmienky obstarania atraktívne a relevantné. Verejné obstarávanie bude uverejnené v Európskom vestníku, čo zvýši jeho viditeľnosť a priláka širší okruh záujemcov.

Termín: pred vyhlásením VO

Pravdepodobnosť vzniku rizika: Nízka

Dopad: Významný

V tabuľke nižšie uvedte, či v rámci národného projektu bude uplatnený inštitút užívateľa²⁷ podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Názov aktivity	Využitie inštitútu užívateľa (áno/nie)	Typ užívateľa ²⁸	Poskytovateľ príspevku užívateľovi (žiadateľ alebo partner)
Irelevantné	nie		

NP bude realizovaný v súlade s horizontálnymi princípmi s povinnosťou dodržania súladu projektu s Chartou základných práv Európskej únie, rodovou rovnosťou, nediskrimináciou a prístupnosťou osôb so zdravotným postihnutím, ktoré sú definované v Partnerskej dohode SR na roky 2021 – 2027 a v čl. 9 nariadenie o spoločných ustanoveniach, berúc do úvahy Chartu základných práv Európskej únie a povinnosti vyplývajúce z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenia prístupnosti v súlade s jeho článkom 9, ako horizontálne základné podmienky. Pri implementácii plánovaných aktivít projektu sa budú dodržiavať všetky články Charty ZP

²⁷ Užívateľ sa na rozdiel od partnera nepodieľa na realizácii projektu žiadateľa, ale môže využiť finančný príspevok na realizáciu aktivít definovaných poskytovateľom vo výzve (napr. nákup a inštalácia kotla). Podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, užívateľom je osoba, ktorej prijímateľ alebo partner poskytuje finančné prostriedky z príspevku na základe predchádzajúceho súhlasu poskytovateľa a v súlade so zmluvou uzavretou medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom alebo iným obdobným právnym vzťahom medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom.

²⁸ Uvádza sa typ subjektu/osôb (napr. neverejný poskytovateľ soc. služieb, dlhodobí uchádzači o zamestnanie), alebo právna forma.

EÚ s dôrazom najmä na články Charty ZP EÚ, ktoré sa najviac vzťahujú k plánovaným intervenciám, aktivitám a cieľovým skupinám.

NP bude realizovaný v súlade s princípmi desegregácie, degetoizácie a destigmatizácie, v zmysle Metodického výkladu pre efektívne uplatňovanie princípov 3D v programe Slovensko 2021-2027. Realizácia hlavných aktivít a podaktivít národného projektu nespôsobuje prehĺbenie sociálneho vylúčenia marginalizovaných rómskych komún a nespôsobuje zhoršenie situácie v oblasti segregácie, getoizácie alebo stigmatizácie rómskej komunity.

Pri implementácii plánovaných aktivít projektu budú dodržiavané všetky články Charty ZP EÚ s dôrazom najmä na články Charty ZP EÚ, ktoré sa najviac vzťahujú k plánovaným intervenciám, aktivitám a cieľovým skupinám. V súvislosti so všetkými plánovanými aktivitami:

- pri všetkých oprávnených aktivitách realizovaných v rámci projektu bude zohľadnený princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie tak, aby nedochádzalo k znevýhodneným podmienkam pre akúkoľvek skupinu osôb a aby boli vytvorené podmienky prístupnosti aj pre osoby so zdravotným postihnutím k fyzickému prostrediu, k informáciám a komunikácii vrátane informačných a komunikačných technológií a systémov, ako aj k ďalším prostriedkom a službám dostupným alebo poskytovaným verejnosti, vrátane všetkých informačných a vzdelávacích aktivít,
- v rámci oprávnených aktivít zameraných na zvyšovanie kvalifikácie, rekvalifikácie, taktiež pri výbere účastníkov v rámci všetkých vzdelávacích aktivít nebude dochádzať k diskriminácii, k znevýhodneným podmienkam na základe pohlavia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine,
- pri výbere administratívnych a odborných kapacít zapojených do riadenia a realizácie projektu bude dodržaný princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie,
- v rámci mzdového ohodnotenia administratívnych a odborných kapacít nebude dochádzať ku diskriminácii k nerovnému odmeňovaniu za rovnakú prácu na základe pohlavia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine osôb.

Situácia po realizácii projektu a udržateľnosť projektu

Výstupy projektu

Po realizácii projektu sa očakáva, že rodičia budú mať k dispozícii mobilnú aplikáciu, ktorá im poskytne bezpečné a odborné informácie o zdravotnom stave ich detí. Jej hlavným prínosom bude predovšetkým zvýšenie bezpečnosti detí tým, že rodičom pomôže robiť správne a informované rozhodnutia. Jedným z vedľajších efektov aplikácie je potenciál na zmiernenie preťaženia pediatrov v ambulanciách a zlepšenie odolnosti zdravotného systému.

Z hľadiska udržateľnosti bude projekt podporovaný aktualizáciami aplikácie, aby reflektoval najnovšie medicínske poznatky a požiadavky z praxe. Zároveň sa počíta so zapojením medicínskych expertov, ktorí budú dohliadať na dlhodobú kvalitu a bezpečnosť aplikácie. Priebežné monitorovanie a hodnotenie výsledkov projektu umožní identifikovať nové potreby a potenciálne vylepšenia. Ak bude aplikácia úspešná, môže byť aplikácia rozšírená na modul pre dospelých v rámci self-triáže. Zhodnotenie aplikácie, ako aj pokračovanie v rámci aplikácie, bude jasné až po skončení realizácie projektu a po hodnotení aplikácie.

Prostredníctvom aplikácie bude MZ SR zbierať a analyzovať dáta, ktoré následne môžu prispieť k lepšiemu pochopeniu rodičov pri používaní aplikácie a zlepšovaní funkcionalít a užívateľského rozhrania a budú ďalšími vstupnými údajmi pri tvorbe nových zdravotných politík. Pôjde o dáta ako napr. počet stiahnutí s regionálnym rozmerom, počet aktívnych užívateľov (sledovanie aktivity), štruktúra výsledkov (doporučených záverov pre užívateľa), vek dieťaťa, pohlavie dieťaťa, informácie o symptómoch, čo môže pomôcť rodičom a zdravotníckym pracovníkom lepšie porozumieť vzorcom správania rodičov; prehľad o regionálnych rozdieloch v prístupe k zdravotnej starostlivosti.

Administratívna, finančná a prevádzková kapacita žiadateľa a partnera

Administratívna a prevádzková kapacita žiadateľa (MZ SR):

Prijímateľ, Ministerstvo zdravotníctva SR, Sekcia výskumu, vývoja a programov disponuje projektovými a finančnými manažérmi so skúsenosťami s min. 5 ročnou praxou s implementáciou národných projektov, ktorí spolupracujú s odbornými pracovníkmi v jednotlivých oblastiach, ktorí sú zamestnancami Odboru projektov a reforiem MZ SR v súčinnosti s externými odborníkmi v oblasti zdravotníctva.

Projektové riadenie:

Projektový manažér – zodpovedá za riadenie, implementáciu a logistiku projektu, vytvára podmienky pre efektívnu realizáciu projektu, riadi činnosť projektového tímu, sleduje progres projektu a dodržiavanie časového harmonogramu, kontroluje efektívne vynakladanie finančných prostriedkov, plánuje, organizuje a riadi procesy projektu, sumarizuje výstupy projektu, podieľa sa na vykonávaní predbežnej finančnej kontroly, vykonáva ďalšie činnosti v súlade s organizačným poriadkom a za vypracovanie priebežných monitorovacích správ.

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa

Prax: minimálne 5 rokov praxe na pozícii projektového manažéra alebo na obdobnej pozícii

Finančný manažér – zodpovedá najmä za dodržiavanie povinností vyplývajúcich zo zmluvy o NFP; zodpovedá za dodržiavanie pravidiel čerpania podpory projektu a pokynov riadiaceho orgánu v oblasti finančného manažmentu; zodpovedá za priebežné finančné čerpanie projektu; podáva žiadosti o zálohové platby a žiadosti o zúčtovanie výdavkov; spolu s projektovým manažérom zodpovedá za vypracovanie žiadostí o platbu, podávanie žiadostí o zmenu v projekte, žiadostí o vyúčtovanie platieb; zodpovedá za oprávnenosť výdavkov, spracovanie odpočtu projektu, vrátane prehľadov čerpania rozpočtu.

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa

Prax: minimálne 5 rokov v oblasti projektového alebo finančného riadenia fondov poskytovaných zo zdrojov Európskej únie alebo iných projektov

Právnik – zodpovedá za prípravu zmluvy s dodávateľom, pričom zabezpečuje jasné vymedzenie predmetu zmluvy, práv a povinností zmluvných strán, záruk a platobných podmienok. Zaisťuje, že zmluva je v súlade s právnymi predpismi, vrátane autorských práv a ochrany osobných údajov (napr. GDPR). Rieši tiež mechanizmy na riešenie sporov, sankcie a vlastníctvo duševného vlastníctva. Poskytuje právnu podporu počas verejného obstarávania.

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa v oblasti práva

Odborné kapacity pre realizáciu NP:

Aktivita č. 1: Obstaranie aplikácie

IT Projektový manažér

IT Projektový manažér - je zodpovedný za zastupovanie záujmov zákazníka počas celého procesu vývoja. Jeho hlavnou úlohou je spolupracovať s vývojovým tímom (dodávateľom) a zabezpečiť, že výsledný produkt spĺňa požiadavky a očakávania zákazníka. IT projektový manažér zároveň dohliada na to, aby boli dodržané termíny, rozpočet a kvalita výstupu. Spolupracuje s internými zainteresovanými stranami na zhromažďovaní a spresňovaní požiadaviek na aplikáciu, pravidelne komunikuje s projektovým manažérom vývojového tímu o pokroku, problémoch a zmenách.

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa

Prax: minimálne 5 rokov v oblasti IT projektového riadenia

Medicínsky expert

Medicínsky expert - 3 lekári so špecializáciou v odbore pediatria na posúdenie štandardných postupov a bezpečnosti) sú odborníci, ktorí zohrávajú kľúčovú úlohu pri hodnotení a zabezpečovaní kvality a bezpečnosti medicínskych procesov, štandardov a liečebných postupov v pediatrii. Ich úlohou je preveriť, či navrhnuté protokoly

a postupy spĺňajú klinické štandardy a sú bezpečné pre detských pacientov.

Základné požiadavky na pozíciu medicínskeho experta pre účel tohto národného projektu je špecializácia v špecializačnom odbore pediatria, prax v rozsahu najmenej 10 rokov v odbore a členstvo v Slovenskej spoločnosti primárnej pediatrickej starostlivosti, ktorá je súčasťou Slovenskej lekárskej spoločnosti.

Aktivita č. 2: Zabezpečovanie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie

Medicínsky expert

Medicínsky expert - 3 lekári so špecializáciou v odbore pediatria (na posúdenie štandardných postupov a bezpečnosti) sú odborníci, ktorí zohrávajú kľúčovú úlohu pri hodnotení a zabezpečovaní kvality a bezpečnosti medicínskych procesov, štandardov a liečebných postupov v pediatrii. Ich úlohou je preveriť, či navrhnuté protokoly a postupy spĺňajú klinické štandardy a sú bezpečné pre detských pacientov.

Základné požiadavky na pozíciu medicínskeho experta pre účel tohto národného projektu je špecializácia v špecializačnom odbore pediatria, prax v rozsahu najmenej 10 rokov v odbore a členstvo v Slovenskej spoločnosti primárnej pediatrickej starostlivosti, ktorá je súčasťou Slovenskej lekárskej spoločnosti.

Medicínskych expertov bude vyberať ministerstvo zdravotníctva SR. MZ SR sa obráti na hlavných odborníkov pre pediatriu a všeobecnú starostlivosť pre deti a dorast, ktorí pôsobia ako poradný orgán ministerstva zdravotníctva, so žiadosťou o nomináciu expertov. Pri nominácii sa zohľadnia vyššie uvedené požiadavky na medicínskeho experta.

IT pracovník

IT pracovník - slúži ako spojka medzi MZ SR a dodávateľom počas prevádzky aplikácie, kde jeho hlavnou úlohou je riešiť jednoduché technické problémy a otázky používateľov, a zložitejšie technické problémy eskalovať na dodávateľa. Zaznamenáva a hlási akékoľvek incidenty alebo výpadky. IT pracovník ďalej zhromažďuje spätnú väzbu od používateľov a odovzdáva ju dodávateľovi na zlepšenie aplikácie.

Základné požiadavky na pozíciu IT analytika pre účel tohto národného projektu je minimálne 1–3 roky praxe v oblasti IT podpory alebo správy systémov, skúsenosti s riešením technických problémov a podporou používateľov, znalosť operačných systémov (Windows, Linux) a bežných kancelárskych aplikácií ako aj schopnosť pracovať s nástrojmi na sledovanie a riešenie incidentov.

Dátový analytik

Dátový analytik - je zodpovedný za analýzu, interpretáciu a prezentáciu dát na podporu rozhodovania vedenia MZ SR a ďalších zainteresovaných strán. Tento odborník sa zameriava na vytváranie reportov a hodnotenie dát, ktoré poskytujú dôležité informácie o kľúčových ukazovateľoch. Dátový analytik je tiež zodpovedný za zefektívnenie procesu tvorby reportov pomocou automatizačných nástrojov alebo skriptov.

Základné požiadavky na pozíciu dátového analytika pre účel tohto národného projektu je minimálne 2–3 roky praxe na pozícii IT analytika alebo v príbuznej oblasti, znalosť minimálne jedného nástroja na analýzu a vizualizáciu údajov a silné schopnosti analytického a kritického myslenia.

Aktivita č. 3: Komunikačná kampaň a zber informácií

Koordinátor pre komunikačnú kampaň

Koordinátor pre komunikačnú kampaň – je zodpovedný za úspešnú realizáciu a koordináciu komunikačných aktivít medzi MZ SR a PR agentúrou. Tento odborník slúži ako hlavný styčný bod medzi ministerstvom a agentúrou, zabezpečuje efektívnu komunikáciu a hladký priebeh kampane, aby boli dosiahnuté stanovené ciele. Poskytuje agentúre potrebné informácie a vstupy, aby bola kampaň v súlade s politikou a víziou MZ SR.

Základné požiadavky na pozíciu koordinátora pre komunikačnú kampaň pre účel tohto národného projektu je minimálne 2 roky praxe v oblasti PR, marketingu alebo komunikácie, ideálne v prostredí verejného sektora alebo agentúry, znalosť nástrojov a techník na analýzu a vyhodnocovanie účinnosti komunikačných kampaní, ako aj výborné verbálne a písomné komunikačné schopnosti.

Finančné zabezpečenie:

Národný projekt bude financovaný vo výške 85 % z prostriedkov EÚ a 15 % zo štátneho rozpočtu.

Príklady realizovaných projektov MZ SR:

Skúsenosti žiadateľa s realizáciou projektov obdobného charakteru a rozsahu:

Odbor implementácie národných projektov a národných politík implementuje/oval v programovom období 2014-2020 nasledujúce projekty:

Projekty financované z IROP:

Názov projektu: „Posilnenie kapacít zdravotníckeho systému v SR a ochrana verejného zdravia v súvislosti s pandémiou spôsobenou vírusom SARS-COV-2 a ochorením COVID-19“- I.

kód ITMS2014+ : 302021AWR2

COV: 10 795 552,14 eur

Názov projektu: „Zvýšenie prevencie a preventívnych opatrení na ochranu zdravotníckych pracovníkov a obyvateľstva SR pred šírením koronavírusovej pandémie a ochorením – COVID-19“- II.

kód ITMS2014+ : 302021BKD7

COV: 32 322 324,57 eur

Projekty financované z OPKŽP:

Názov projektu: „Ministerstvom zdravotníctva SR riadený manažment mimoriadnych udalostí súvisiacich s COVID-19“

kód ITMS2014+ : 310031AMR7

COV: 2 489 807,90 eur

Názov projektu: „Manažment mimoriadnych udalostí počas pandémie spôsobenej vírusom SARS-COV-2 so zameraním na zmiernenie šírenia ochorenia COVID-19 a zníženie negatívnych dopadov na zdravie obyvateľstva a zdravotnícky systém SR“

kód ITMS2014+ : 310031BKG2

COV: 36 246 757,42 eur

Projekty financované z OPLŽ:

Názov projektu: „Tvorba nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“

kód ITMS2014+ : 312041J193

COV: 5 536 294,37eur

Názov projektu: „Tvorba nových a inovovaných postupov pre výkon prevencie a ich zavedenie do medicínskej praxe“

kód ITMS2014+ : 312041R239

COV: 2 332 350,74 eur

Názov projektu: „Posilnenie dlhodobej zdravotnej starostlivosti“

kód ITMS2014+ : 312081CBS8

COV: 40,137,691.79 eur

Viac informácií o realizovaných projektoch je k nahliadnutiu na stránke: <https://www.health.gov.sk/?projekty-a-vyzvy>

Rozpočet projektu²⁹

V tejto časti uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok. V prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, okrem iného aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s Príručkou oprávnenosti výdavkov v platnom znení. V prípade infraštruktúrnych projektov, ako aj projektov súvisiacich s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

Uveďte, či bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov a ak áno, ktorá forma. V prípade využitia paušálnej sadzby ktorej výška je stanovená v nariadení sa spôsob stanovenia sadzby nepožaduje.

V prípade, že žiadateľ/partner poskytuje finančný príspevok užívateľovi, identifikujte v tabuľke nižšie, o ktoré skupiny výdavkov ide.

Predpokladané finančné prostriedky na aktivity NP	Celkové oprávnené výdavky (v EUR)	Plánované vecné vymedzenie
Hlavné aktivity		
Aktivita č. 1	1 315 862,00	
013-Softvér	820 405,00	Obstarávacia cena mobilnej aplikácie
518-Ostatné služby	428 084,00	Ročný udržiavací a aktualizčný poplatok mobilnej aplikácie (2026 – 2029) 107 021 eur x 4 roky
521-Mzdové výdavky	12 955,00	IT projektový manažér (implementačná fáza – 6 mesiacov)
521-Mzdové výdavky	54 418,00	Medicínski experti na posúdenie štandardných postupov a bezpečnosti (3 osoby) – implementačná fáza – 6 mesiacov
Aktivita č. 2	129 792,00	
521-Mzdové výdavky	31 150,00	IT pracovník (prevádzková fáza – 4 roky)
521-Mzdové výdavky	20 767,00	Dátový analytik (prevádzková fáza – 4 roky)
521-Mzdové výdavky	77 875,00	Medicínski experti na posúdenie štandardných postupov a bezpečnosti (3 osoby) prevádzková fáza
Aktivita č. 3	275 276,80	
518-Ostatné služby	259 000,00	Realizácia komunikačnej kampane (suma bola stanovená na základe indikatívneho prieskumu trhu)
521-Mzdové výdavky	16 276,80	Koordinátor pre komunikačnú kampaň (indikatívna priemerná CCP hodinovej sadzby bola stanovená na základe údajov z predchádzajúcich projektov)
Hlavné aktivity spolu	1 720 930,80	
Podporné aktivity		
907 – Paušálna sadzba	120 465,16	Projektový manažér, finančný manažér, právnik
CELKOM	1 841 395,96	

Nákladová analýza bola vypracovaná v súlade s Metodikou MIRRI na spracovanie štúdie a analýzy nákladov a prínosov (CBA). Obstarávacia cena vo výške 820 405 EUR bola vypočítaná na základe definovania 42 funkčných požiadaviek počas fázy prípravy projektu. Tieto požiadavky boli parametrizované prostredníctvom viacerých ukazovateľov, ako sú náročnosť spracovania, produktivita, koeficienty ECF (Effort Conversion Factor) a TCF (Technical Complexity

²⁹ V prípade zvýšenia celkových oprávnených výdavkov NP (po jeho schválení komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027) o viac ako 15 % (a nejde o prípad, kedy je určenie alokácie výsledkom realizovanej štúdie uskutočniteľnosti), riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP. Ostatné zmeny v rozpočte projektu (napr. doplnenie novej skupiny výdavkov, vypustenie skupiny výdavkov, zvýšenie alebo zníženie výšky oprávnených výdavkov v rámci skupín výdavkov a pod.) nie je potrebné predkladať na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027.

Factor). Na základe týchto parametrov bol vypočítaný objem budúcich človekohodín (MDs), ktorý bol následne prerozdelený do jednotlivých fáz projektu. Ku každému MD boli priradené konkrétne pracovné pozície a jednotkové sadzby v súlade s revíziou výdavkov verejného sektora.

V nižšie uvedenej tabuľke (tab_Externe_pozicie) sú uvedené fázy projektu a externé pozície na vývoj aplikácie (aj v prípade obstarania hotovej aplikácie je potrebné v rámci analýzy nákladov a prínosov (CBA) zohľadniť externé pozície a náklady spojené s týmto procesom).

Aktivita č. 1 - Softvér

Etapy projektu	% dotácia	Počet MD	Priemerná vážená sadzba	Pozícia	ISCO pozícia	ISCO kód	% etáp	Počet MDs	MD Rate bez DPH	Suma bez DPH
Analyza a dizajn	20%	301	524 €	IT analytik	Analytik IKT	2511003	75,00%	225	529 €	119 025 €
				IT architekt	IT architekt, projektant	2511002	15,00%	45	525 €	23 625 €
				Projektový manažér IT projektu	Riadiaci pracovník (manažér) riešer	1330001	4,00%	12	539 €	6 468 €
				Špecialista pre databázy	Databázový analytik	2521003	6,00%	18	451 €	8 118 €
Implementácia a testovanie	65%	977	440,15 €	IT programátor/vývojár	Systémový programátor	2512001	65,00%	635	420 €	266 700 €
				IT analytik	Analytik IKT	2511003	10,00%	98	529 €	51 842 €
				Projektový manažér IT projektu	Riadiaci pracovník (manažér) riešer	1330001	4,00%	39	539 €	21 021 €
				Špecialista pre databázy	Databázový dizajnér	2521001	8,00%	78	451 €	35 178 €
				Špecialista pre bezpečnosť IT	Špecialista informačnej a kybernetik	2529001	8,00%	78	472 €	36 816 €
				IT tester	IT tester	2519001	5,00%	49	377 €	18 473 €
Nasadenie	15%	225	428 €	Projektový manažér IT projektu	Riadiaci pracovník (manažér) riešer	1330001	4,00%	9	539 €	4 851 €
				Školiteľ pre IT systémy			5,00%	11	400 €	4 400 €
				IT programátor/vývojár	Systémový programátor	2512001	76,00%	171	420 €	71 820 €
				Špecialista pre databázy	Databázový dizajnér	2521001	15,00%	34	451 €	15 334 €

Táto kalkulácia slúži ako východiskový bod pre finančný rozsah projektu. Boli uskutočnené prípravné trhové konzultácie (PTK), ktoré rámcovo potvrdili odhadované náklady. Pri stanovení budúcej predpokladanej hodnoty zákazky (PHZ) budú využité všetky získané vstupy, aby bola stanovená presne a správne.

Ročný udržiavací a aktualizčný poplatok mobilnej aplikácie bol vypočítaný ako súčet navrhovaných interných a externých prevádzkových výdavkov, ktorý sa pohybuje v rozmedzí 7 % až 10 % z nákladov na hlavné aktivity. Pri výpočte boli zohľadnené údaje poskytnuté spoločnosťami v rámci PTK.

Vypracovanú a schválenú CBA Ministerstvom investícií regionálneho rozvoja a informatizácie je možné nájsť na nižšie uvedenom linku:

<https://metais.vicpremier.gov.sk/detail/Projekt/2e5fb50b-4607-4bdc-a4bc-29bfa4acbc92/cimaster?tab=documentsForm>.

Aktivita č.1 - Interné pozície – 521 Mzdové výdavky (CBA_tab Pozicie_interne)

Etapa projektu	Trvanie etapy / podpornej oblasti	Počet MDs	Priemerná vážená sadzba	Pozícia	% v etape / podpornej oblasti	Počet MDs	MD Rate s odvodmi	Suma	Suma
Analyza a dizajn	1	30	302 €	Pediater	50,00%	30	302 €	9 070 €	
Implementácia a testovanie	5	135	302 €	Pediater	50,00%	135	302 €	40 813 €	
Nasadenie	1	15	302 €	Pediater	25,00%	15	302 €	4 535 €	54 418 €
Projektové riadenie	12	60	216 €	Projektový manažér	25,00%	60	216 €	12 955 €	12 955 €

Mzdové výdavky boli stanovené v súlade s pravidlami uvedenými v metodickom pokyne pre analýzu nákladov a prínosov (CBA), pričom zohľadňujú aj aktuálne trhové podmienky a potreby projektu. V nasledujúcej tabuľke je uvedená stanovená hodinová sadzba pre pozície pediatra a projektového manažéra.

Číselník pozícií	Etapa / oblasť	Počet pozícií	Hodinová sadzba - Hrubá mzda
Kľúčový používateľ	Hlavná	1	25,0 €
Vlastník procesov	Hlavná	1	25,0 €
Projektový manažér	Podporná	1	20,0 €
Pediater	Hlavná	3	28,0 €

Aktivita č. 2 – Interné pozície – 521 Mzdové výdavky (CBA_tab Pozicie_interne_prevadzka)

Mzdové výdavky boli stanovené v súlade s pravidlami uvedenými v metodickom pokyne pre analýzu nákladov a prínosov (CBA), pričom zohľadňujú aj aktuálne trhové podmienky a potreby projektu V nasledujúcej tabuľke je uvedená stanovená hodinová sadzba pre pozície pediatra, customer service a dátového analytika.

Pozícia	Počet	Počet mesiac	Sadzba	Utilizácia	Suma
Pediatier	3	48	25 Eur	10%	77 875 €
Customer Service - MZSR	1	48	20 Eur	15%	31 150 €
Datovy analytik MZSR - reporting	1	48	20 Eur	10%	20 767 €
Spolu	5	48			129 792 €

Aktivita č. 3 – 518 – ostatné služby – Realizácia komunikačnej kampane
Suma bola stanovená na základe indikatívneho prieskumu trhu.

MOBILNÁ APLIKÁCIA PRE RODIČOV - KOMUNIKAČNÁ KAMPAŇ - APROXIMATÍVNY ROZPOČET NA 4 ROKY	
1. KREATÍVNY KONCEPT - idea, komunikačná stratégia, dizajn manuál - grafická identita tlačoviny, inzercia, sociálne siete, nálepky, iné nosiče	18 000,00 €
2. PRODUKČNÉ NÁKLADY - tlač letákov, plagátov, nálepiek, nahrávanie rozhlasových spotov, partnerstvo, dotazníky, produkcia videí na sociálne siete, ambasádori - honorár	90 000,00 €
3. MEDIÁLNY PRIESTOR - inzercia, rozhlasové spoty, relácie, PR články, sociálne siete	115 000,00 €
4. MESAČNÝ PAUŠÁL - agentúrne fee 750 EUR / mesačne * 4roky	36 000,00 €
SPOLU:	259 000,00 €

Finančný rámec³⁰**Žiadateľa**

Fond	Európsky sociálny fond plus	
Celkové oprávnené výdavky NP podľa kategórie regiónu³¹ (v EUR)	menej rozvinutý región	1 841 395,96
	Vyberte položku.	
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu³² (v EUR)	menej rozvinutý región	1 565 186,56
	Vyberte položku.	
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu³³ (v EUR)	menej rozvinutý región	276 209,39
	Vyberte položku.	
Vlastné zdroje prijímateľa³⁴ podľa kategórie regiónu³⁵ (v EUR)	neaplikuje sa	
	Vyberte položku.	
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ	85 %
	Štátny rozpočet SR	15 %
	Prijímateľ	neaplikuje sa
Uplatňovanie špecifického pravidla financovania³⁶ (ak relevantné)	N/A	
Zdroj pro-rata (v %)	neaplikuje sa	
	Vyberte položku.	
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.	N/A	

Partnera (ak relevantné) – neaplikuje sa

Fond	Vyberte položku.	
Celkové oprávnené výdavky NP podľa kategórie regiónu³⁷ (v EUR)	Vyberte položku.	
	Vyberte položku.	
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu³⁸ (v EUR)	Vyberte položku.	
	Vyberte položku.	
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu (v EUR)	Vyberte položku.	
	Vyberte položku.	
Vlastné zdroje prijímateľa³⁹ podľa	Vyberte položku.	
	Vyberte položku.	

³⁰ Finančný rámec je potrebné uvádzať za celý NP spolu a v prípade financovania NP z viacerých priorít/, špecifických cieľov, aj v rozdelení podľa špecifických cieľov.

³¹ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³² V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³³ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁴ Uveďte v súlade so Stratégiou financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027

³⁵ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁶ Uveďte konkrétne číslo tabuľky a jej názvu podľa Stratégie financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027.

³⁷ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁸ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁹ Uveďte v súlade so Stratégiou financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027

kategórie regiónu⁴⁰ (v EUR)		
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ	
	Štátny rozpočet SR	
	Partner	
Uplatňovanie špecifického pravidla financovania⁴¹ (ak relevantné)		
Zdroj pro-rata (v %)	Vyberte položku.	
	Vyberte položku.	
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.		

Merateľné ukazovatele NP a iné údaje⁴²

Cieľ národného projektu	Poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	Obstaranie aplikácie
Typ merateľného ukazovateľa ⁴³	výstup
Typ územia	MRR
Kód merateľného ukazovateľa projektu	
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Mobilná aplikácia dostupná pre iOS a Android na území SR
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Počet

⁴⁰ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

⁴¹ Uveďte konkrétne číslo tabuľky a jej názvu podľa Stratégie financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027.

⁴² Predkladateľ zámeru NP uvádza povinne minimálne jeden merateľný ukazovateľ projektu – výstup a minimálne jeden merateľný ukazovateľ projektu výsledok. Všeobecne v prípade merateľného ukazovateľa projektu – výsledok s výnimkou projektov technickej pomoci (okrem aktivít technickej pomoci zameraných na financovanie informačných systémov, CPV, vzdelávania administratívnych kapacít a materiálovo-technického zabezpečenia), projektov návratnej finančnej pomoci a projektov, ktorých cieľová skupina je totožná s účastníkom projektu, ktorá bude monitorovaná prostredníctvom spoločných merateľných ukazovateľov programu – výsledku v súlade s prílohou I nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1057 o ESF+ (karta účastníka) a súčasne platí jedna z dvoch nasledujúcich pod podmienok: projekty sú financované z ESF+, alebo projekty sú financované FST v súlade s čl. 8 písm. k) až m) nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1056 o FST. Merateľné ukazovatele projektu musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne. V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje. Povinnosť uvádzať minimálne jeden merateľný ukazovateľ výsledku neplatí pre nasledovné výnimky:

- projekty technickej pomoci (okrem aktivít technickej pomoci zameraných na financovanie informačných systémov, Centrálnemu plánu vzdelávania, vzdelávania administratívnych kapacít a materiálovo-technického zabezpečenia),
- projekty návratnej finančnej pomoci,
- projekty v rámci, ktorých je cieľová skupina:
 - a) totožná s účastníkmi projektu,
 - b) bude monitorovaná prostredníctvom spoločných merateľných ukazovateľov programu – výsledku v súlade s prílohou I nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1057 o ESF+ (karta účastníka) a súčasne platí jedna z dvoch nasledujúcich pod podmienok: projekty sú financované z ESF+, alebo projekty sú financované FST v súlade s čl. 8 písm. k) až m) nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1056 o FST.
- typy akcií, pre ktoré neboli stanovené výsledkové merateľné ukazovatele programu a pre ktoré nie je zmysluplné stanovovať kvantifikované výsledky t. j. merateľné ukazovatele projektu. Popis cieľa projektu predstavujúci výsledok. Ide napríklad o intervencie zamerané na obstaranie štúdií alebo projektovej dokumentácie a pod. Riadiaci orgán pre Program Slovensko osobitne posudzuje potenciál zámeru národného projektu generovať kvantifikovateľné výsledky v podobe merateľných ukazovateľov projektu, ktorých definovanie je preferované.

⁴³ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

Indikatívna cieľová hodnota ⁴⁴	1
---	---

Merateľné ukazovatele NP	
Cieľ národného projektu	Poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	Obstaranie aplikácie
Typ merateľného ukazovateľa ⁴⁵	výstup
Typ územia	MRR
Kód merateľného ukazovateľa projektu	
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Stiahnutie aplikácie užívateľmi
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Počet
Indikatívna cieľová hodnota ⁴⁶	150 000

Merateľné ukazovatele NP	
Cieľ národného projektu	Poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	Obstaranie aplikácie
Typ merateľného ukazovateľa ⁴⁷	výstup
Typ územia	MRR
Kód merateľného ukazovateľa projektu	
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Využívanie aplikácie užívateľmi
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Počet použití aplikácie
Indikatívna cieľová hodnota ⁴⁸	400 000

Merateľné ukazovatele NP	
Cieľ národného projektu	Poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	Zabezpečovanie kvality a bezpečnosti vrátane validácie medicínskeho obsahu mobilnej aplikácie

⁴⁴ V prípade rozdelenia na MRR a VRR je potrebné špecifikovať cieľovú hodnotu za každý typ územia samostatne.

⁴⁵ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

⁴⁶ V prípade rozdelenia na MRR a VRR je potrebné špecifikovať cieľovú hodnotu za každý typ územia samostatne.

⁴⁷ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

⁴⁸ V prípade rozdelenia na MRR a VRR je potrebné špecifikovať cieľovú hodnotu za každý typ územia samostatne.

Typ merateľného ukazovateľa ⁴⁹	výsledok
Typ územia	MRR
Kód merateľného ukazovateľa projektu	
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Validácia medicínskeho obsahu
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	%
Indikatívna cieľová hodnota ⁵⁰	99 % úspešnosť kritérií medicínskeho validačného protokolu (50 testovacích prípadov)

Merateľné ukazovatele NP	
Cieľ národného projektu	Poskytnúť rodičom nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	Komunikačná kampaň a zber informácií
Typ merateľného ukazovateľa ⁵¹	výsledok
Typ územia	MRR
Kód merateľného ukazovateľa projektu	
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Informovanosť (povedomie) rodičov o existencii a dostupnosti mobilnej aplikácie
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	%
Indikatívna cieľová hodnota ⁵²	65 %

Zoznam iných údajov projektu (ak relevantné)	
Kód iného údajja	n/a
Názov iného údajja	n/a
Merná jednotka iného údajja	n/a

Ďalšie požadované údaje pre monitorovanie	
Názov	n/a
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	n/a

⁴⁹ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

⁵⁰ V prípade rozdelenia na MRR a VRR je potrebné špecifikovať cieľovú hodnotu za každý typ územia samostatne.

⁵¹ V zmysle zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku sa pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výstup štandardne cieľová hodnota nastavuje ku koncu realizácie národného projektu. Pre typ merateľného ukazovateľa projektu – výsledok sa štandardne cieľová hodnota nastavuje na obdobie udržateľnosti národného projektu.

⁵² V prípade rozdelenia na MRR a VRR je potrebné špecifikovať cieľovú hodnotu za každý typ územia samostatne.

Zoznam prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny ⁵³		
Prínosy/Dopady	Cieľová skupina	Počet ⁵⁴
Hlavný prínos mobilnej aplikácie je mať v čase potreby k dispozícii bezpečný nástroj na posúdenie závažnosti zdravotného stavu dieťaťa a zvýšenie miery uistenia rodiča, že prijal informované rozhodnutie.	Rodiny (resp. domácnosti) s deťmi	641 000 ⁵⁵

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov	
Informácie sa vyplňajú iba pre investičné typy projektov.	
Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ⁵⁶ ? (áno/nie)	áno
Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	https://metais.vicepremier.gov.sk/detail/Projekt/2e5fb50b-4607-4bdc-a4bc-29bfa4acbc92/cimaster?tab=documentsForm
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok)	

Verejné obstarávanie	
Sumár zrealizovaných VO	Prebehli prípravné trhové konzultácie.
Sumár plánovaných VO	Plánujú sa verejné obstarávania: <ul style="list-style-type: none"> a) Obstaranie mobilnej aplikácie a prevádzky (v hodnote 1 248 489 Eur) b) Obstaranie komunikačnej kampane (v hodnote 259 000 Eur)
Názov VO ⁵⁷	
Stručný opis predmetu VO	
Celková hodnota zákazky	
Postup obstarávania	
Metóda podľa finančného limitu	
Začiatok VO	
Stav VO	
Predpokladaný dátum ukončenia VO	
Poznámka	

⁵³ V prípade viacerých cieľových skupín, doplňte dopady na každú z nich.

⁵⁴ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

⁵⁵ [SODB2021 - Domácnosti - Základné výsledky \(scitanie.sk\)](https://sodb2021-domacnosti-zakladne-vysledky-scitanie.sk)

⁵⁶ Pozri aj Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (dostupné na: <http://www.rokovania.sk/Rokovanie.aspx/BodRokovaniaDetail?idMaterial=26598>)

⁵⁷ Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu relevantných verejných obstarávaní. V prípade, ak sú VO realizované v rámci paušálnej sadzby, uvedená tabuľka sa nevyplní

Aktivita	
Hodnota na aktivitu z celkovej hodnoty VO	

Vypracoval: MZ SR