NÁRODNÍ PLÁN OBNOVY

SPECIFICKÁ PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

Komponenta 6.2

Výzva č. 8

Příloha č. 2

Stanovení povinně vykazovaných indikátorů

Příloha žádosti č. 15

Verze 2.0

Platnost od 30. 6. 2023

**Stanovení povinně vykazovaných indikátorů**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** | **Novostavba onkologického stacionáře – budova P4** |
| **Název žadatele/příjemce** | **Fakultní nemocnice Olomouc** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název indikátoru**  | **Roční kapacita nového nebo modernizovaného zdravotnického zařízení** |
| **Typ indikátoru** | Kvantitativní |
| **Popis indikátoru:** | Indikátor vyjadřuje maximální roční kapacitu pacientů/klientů modernizovaného subjektu modernizovaného komplexního onkologického a/nebo hematoonkologického centra. |
| **Měrná jednotka:** | celkový počet pacientů – unikátní rodná čísla / rok |
| **Výchozí hodnota:** | 8946 |
| **Datum výchozí hodnoty:** | 31. 12. 2022 |
| **Cílová hodnota indikátoru:** | Cílová hodnota indikátoru pro jednotlivé roky je nastavena odhadem -s meziročním cca 4 % nárůstem. Vychází se ze současné známé hodnoty k 31.12.2022 pro celkový počet pacientů s unikátním rodným číslem Onkologické kliniky. Od roku 2031 odhadujeme počet pacientů s unikátním rodným číslem, kteří budou navštěvovat onkologický stacionář, na cca 11 000 pacientů:1.2.2026 9 0001.2.2027 9 3001.2.2028 9 7001.2.2029 10 1001.2.2030 10 500 1.2.2031 11 0001.2.2032 11 0001.2.2033 11 0001.2.2034 11 0001.2.2035 11 0001.2.2036 11 000 |
| **Datum cílové hodnoty:** | Dle typu předkládaného projektu – jedná se o stavební projekt – cílová hodnota je nastavena po dobu udržitelnosti 10 let po ukončení projektu: 1.2.20261.2.20271.2.20281.2.20291.2.20301.2.20311.2.20321.2.20331.2.20341.2.20351.2.2036 |
| **Způsob doložení:** | V rámci každé zprávy o udržitelnosti budou doložena skutečná data celkového počtu pacientů s unikátním rodným číslem, kteří navštěvují onkologický stacionář. |
| **Frekvence:** | 10 x - dle dané doby udržitelnosti stavebního projektu |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum podpisu čestného prohlášení: |   |
| Jméno, příjmení | zástupce statutárního orgánu, popř. osoby oprávněné zastupovat žadatele: |   |
|  |
| Podpis  |   |  |