

Obszar	Działanie	Wskaźnik	2022	2023	Metodologia wyliczenia wskaźnika
Czynniki ryzyka i profilaktyka	Działanie 2.3.1.	Liczba działań badawczych i nowych rozwiązań w zakresie zdrowia publicznego	0	0	Sprawozdane każdego roku zadania z zakresu zdrowia publicznego, w systemie informacyjnym zdrowia publicznego - ProfiBaza, w których wykazano działania badawcze, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2016 r. w sprawie rocznej informacji o zrealizowanych lub podjętych zadaniach z zakresu zdrowia publicznego (Dz. U. poz. 2216).
	Działanie 2.3.2	Zmniejszenie udziału behawioralnych czynników ryzyka w DALY wśród dzieci i młodzieży	1 206,20	1 206,20	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej czynników ryzyka i profilaktyki; u osób poniżej 20 r.ż na 100 tys. ludności
		Zmniejszenie udziału behawioralnych czynników ryzyka w zgonach wśród dzieci i młodzieży.	8,3	8,3	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej czynników ryzyka i profilaktyki; u osób poniżej 20 r.ż na 100 tys. ludności
	Działanie 2.3.3	Liczba mężczyzn korzystających z opieki zdrowotnej.	4,2	5,75	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej POZ; średnia liczba wizyt na jednego pacjenta (mężczyźni) w POZ.
		Liczba osób zgłoszonych na badania profilaktyczne.	13,20%	11,00%	% przebadanych kobiet w stosunku do rocznej populacji do przebadania w ramach badań przesiewowych w ramach programu profilaktyki raka szyjki macicy i raka piersi (SIMP NFZ) na przykładzie cytologii
	Działanie 2.3.4.	Wzrost podatku akcyzowego, a tym samym wzrost cen wyrobów tytoniowych w porównaniu do 2021 r.	15,2	16,36	Wyliczenia w oparciu o Mapę Akcyzową, która zakłada, że stawki akcyzy w przypadku papierosów, tytoniu i wyrobów nowatorskich będą rosły po 10% w latach 2023-2027; wyliczenie dotyczy przeciętnej cena detaliczna papierosów, wartość w PLN
	Działanie 2.3.5.	Publikacja nowelizacji rozporządzenia.	1	1	Publikacja w dzienniku ustaw
		Spadek liczby osób palących wyroby tytoniowe.	24%	24%	Wyliczenia na podstawie raportów z badań przeprowadzonych dla Biura do spraw Substancji Chemicznych
Działanie 2.3.6.	Zmiany w przepisach w ustawie z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym i ewentualnie innych przepisach prawa.	0	0	Publikacja w dzienniku ustaw	
Działanie 2.3.7.	Wejście w życie NPChUK.	1	1	Publikacja uchwały Rady Ministrów w dzienniku ustaw	
Działanie 2.4.1.	Działanie 2.4.1	Odsetek udzielonych teleporad bez dalszych wizyt na SOR.	99,65%	99,65%	Dane systemowe pozyskane od Operatora TPK
		Odsetek wizyt na SOR po odbyciu telekonsultacji.	1,44%	1,44%	Dane systemowe pozyskane od Operatora TPK
	Działanie 2.4.2.	Udział wizyt, podczas których zlecono badania diagnostyczne wśród wszystkich wizyt zrealizowanych w ramach POZ.	trwają prace legislacyjne, które umożliwią uzupełnienie wskaźnika	trwają prace legislacyjne, które umożliwią uzupełnienie wskaźnika	wartość wskaźnika zostanie uzupełniona w ramach corocznego monitorowania po zmianie przepisów
		Liczba badań diagnostycznych w stosunku do liczby wizyt zrealizowanych w ramach POZ.	0,9	0,9	Dane szacunkowe na podstawie raportów zbiorczych o liczbie wykonanych badań przekazywanych cyklicznie przez świadczeniodawców; w liczniku liczba badań diagnostycznych, w mianowniku liczba porad lekarza POZ; dane z Centrali NFZ
		Udział pacjentów przewlekle chorych skierowanych do stałej opieki w ramach AOS w relacji do pacjentów z daną chorobą leczonych stale w ramach POZ.	28%	23%	11 najczęstszych leczonych chorób przewlekłych wybranych do pilotażu POZ PLUS. Wskaźniki dotyczą % leczonych odpowiednio w POZ i AOS na schorzenia objęte pilotażem POZ PLUS w stosunku do populacji zadeklarowanej do POZ z całej Polski w wieku 18+; dane z Centrali NFZ
	Działanie 2.4.3.	Odsetek podmiotów leczniczych udzielających świadczeń POZ zatrudniających koordynatora.	19%	50%	dane z Centrali NFZ; wskaźnik uwzględnia nie tylko zatrudnienie nowej osoby, ale powierzenie tej funkcji osobie lub osobom już zatrudnionym w podmiocie
		Liczba hospitalizacji osób z wybranymi chorobami przewlekłymi.	180 575	208 675	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej leczenia szpitalnego dla cukrzycy i chorób nerek (grupa chorób GBD)
858 573			940 938	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej leczenia szpitalnego dla chorób układu krążenia (grupa chorób GBD)	
		359 387	417 913	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej leczenia szpitalnego dla przewlekłych chorób układu oddechowego (grupa chorób GBD)	

		287 809	332 620	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej leczenia szpitalnego dla chorób układu nerwowego (grupa chorób GBD)
	Liczba wizyt ze sprawozdanymi badaniami laboratoryjnymi.	280 726	1 893 325	wartość wskaźnika zostanie uzupełniona w ramach corocznego monitorowania po zmianie przepisów
	Odsetek i krotność wizyt pacjentów w ramach pomocy doraźnej udzielanej przez POZ.	3,50%	3,62%	odsetek wizyt w POZ w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej POZ; w liczniku liczba świadczeń dla podmiotów świadczących tylko nocną i świąteczną opiekę zdrowotną, w mianowniku liczba świadczeń dla podmiotów razem
		Liczba świadczeń NiSOZ na jednego pacjenta NiSOZ: 1,73; odsetek świadczeń NiSOZ wśród wszystkich świadczeń POZ: 3,53%	Liczba świadczeń NiSOZ na jednego pacjenta NiSOZ: 1,76; odsetek świadczeń NiSOZ wśród wszystkich świadczeń POZ: 3,62%	wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej POZ; średnia liczba wizyt na jednego pacjenta
	Opracowanie standardów monitorowania pacjentów z chorobami przewlekłymi.	0	4	dane z Centrali NFZ
	Udział pacjentów ze realizowanymi standardami monitorowania (np. 4x w roku, raz w roku badanie X, itp.) w grupie wszystkich pacjentów z rozpoznaną chorobą przewlekłą.	0%	6,12%	dane z Centrali NFZ
Działanie 2.4.4.	Udział wizyt i porad domowych w ogólnej liczbie wizyt i porad. Liczba pacjentów korzystających z rozwiązań zdalnych.	0,80% 11,30%	0,82% 8,42%	dane z Centrali NFZ udział teleporad w ogólnej liczbie porad w POZ; wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej POZ
Działanie 2.4.5.	Liczba pacjentów na listach aktywnych świadczeniodawców POZ na obszarach wiejskich (gminy wiejskie i miejsko-wiejskie). Liczba powstałych dodatkowych miejsc udzielania świadczeń lekarza POZ na obszarach wiejskich o małej gęstości zaludnienia.	85,24% 0	85,67% 0	odsetek mieszkańców wsi na listach aktywnych POZ; wskaźnik z MPZ (platforma BASiW) w części dotyczącej POZ dane z Centrali NFZ
Działanie 2.4.6.	Liczba świadczeniobiorców POZ uczestniczących w programach polityki zdrowotnej i programach zdrowotnych w zakresie profilaktyki.	233 481	579 023	Wartość wskazana na podstawie danych pozyskanych z SIMP oraz przekazanych przez oddziały wojewódzkie NFZ w odniesieniu do realizacji następujących programów: ChUK, profilaktyki raka szyjki macicy, profilaktyki chorób odżytoniowych (w tym POChP); wzrost wynikający ze zmian w ChUK oraz wprowadzenia czynników motywujących w POZ (współczynnik za populację objętą), z uwzględnieniem funkcji koordynatora
Działanie 2.4.7.	Liczba zrealizowanych programów pilotażowych. Liczba urządzeń do zdalnego monitorowania stanu zdrowia pacjentów przekazanych placówkom POZ. Liczba pacjentów monitorowanych za pomocą innowacyjnych urządzeń. Liczba przeprowadzonych telekonsyliów.	4 4 000 4 864 0	0 0 598 2 360	Wskaźnik obliczony na podstawie danych MZ dot. przeprowadzonych i zakończonych programów pilotażowych. Dane pozyskane z platformy DOM. Wskaźnik obliczony na podstawie danych z platformy DOM, założenie: min. jeden pacjent monitorowany jednym urządzeniem Dane pozyskane z platformy e-konsylium.
Działanie 2.4.8.	Liczba opracowanych modeli telemedycznych do wykorzystania na poziomie POZ. Liczba osób stanowiących personel medyczny, które podniosły kwalifikacje w zakresie telemedycyny i e-zdrowia w wyniku przeprowadzonych szkoleń. Liczba warsztatów promujących rezultaty projektów pilotażowych telemedycyny i e-zdrowia. Liczba przeprowadzonych kampanii podnoszących świadomość w zakresie telemedycyny i e-zdrowia.	0 0 0 0	0 0 0 0	Dane MZ w zakresie liczby wytworzonych modeli. W projekcie telemedycznym NMF założono opracowanie 7 modeli telemedycznych przez ekspertów zewnętrznych. Potwierdzeniem realizacji wskaźnika jest opracowany dokument (1 model). W projekcie telemedycznym NMF założono przeszkolenie 750 osób. Potwierdzeniem realizacji wskaźnika będą dane uzyskane od wykonawcy realizującego szkolenia (listy obecności, agenda). W projekcie telemedycznym NMF założono zorganizowanie 3 wydarzeń - warsztatów promujących rezultaty projektów pilotażowych telemedycyny i e-zdrowia. Potwierdzeniem będą listy obecności i agenda warsztatów. W projekcie telemedycznym NMF założono realizację kampanii podnoszącej świadomość w zakresie telemedycyny i e-zdrowia. Potwierdzeniem realizacji kampanii będą treści wytworzone w trakcie realizacji kampanii przez wykonawcę oraz raport podsumowujący kampanię.
Działanie 2.4.9.	Liczba porad wykonanych przez pielęgniarki i położne POZ.	3 385 763	3 561 425	Wartość liczby porad pielęgniarki i położne POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej), przy założeniu utworzenia nowych produktów w ramach świadczeń pielęgniarek POZ
Działanie 2.5.1.	Liczba osób korzystających z NIŚOZ.	0	0	Dane pozyskane od Operatora Teleplatformy Pierwszego Kontakt.

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna		Liczba osób korzystających z teleporad przez NIŚOZ	0	0	Dane pozyskane od Operatora Teleplatformy Pierwszego Kontakt.
		Odsetek wizyt na SOR po telekonsultacji.	0	0	Wskaźnik określony na podstawie danych pozyskanych od Operatora Teleplatformy Pierwszego Kontakt.
	Działanie 2.5.2.	Liczba osób, które wypisała się z kolejki w czasie umożliwiającym skorzystanie z danego terminu przez innego pacjenta.	0	0	Wskaźnik dotyczy projektowanej usługi. Szacunki zostały podane na podstawie założeń przyszłej usługi e-rejestracji, danych z systemu P1 oraz danych z podmiotów leczniczych.
		Czas oczekiwania na poszczególne świadczenia.	0	0	Wskaźnik dotyczy projektowanej usługi. Szacunki zostały podane na podstawie założeń przyszłej usługi e-rejestracji, danych z systemu P1 oraz danych z podmiotów leczniczych. Wartość w dniach.
	Działanie 2.5.3.	Wskaźnik liczby wizyt przypadających na pacjenta w grupach chorób w AOS.	2 015,99	2 183,34	wskaźnik z MPZ (platforma BASIW) w części dotyczącej AOS; liczba porad na 1 tys. mieszkańców
		Liczba hospitalizacji jednodniowych.	802 545	853 369	wskaźnik z MPZ (platforma BASIW) w części dotyczącej leczenia szpitalnego; iloczyn liczby hospitalizacji i odsetka hospitalizacji jednodniowych
	Średnia wartość hospitalizacji.	6045,04	7785,02	Średnia wartość rozliczonej kwoty po odcięciu wybranych produktów rozliczeniowych; dane z NFZ. <i>Metodyka dla nowych danych (wytłuszczone w nawiasie oraz 2022): SELECT AVG(sumy.podsuma) FROM (SELECT SUM(KWOTA_REFUND_ROZLICZ) AS podsuma FROM NFZ.SW2019_prep WHERE RODZAJ_SWIADCZEN = 3 AND ID_HOSPITALIZACII != 0 GROUP BY ID_EPIZODU) AS sumy WHERE sumy.podsuma &gt; 0;</i>	
Leczenie szpitalne	Działanie 2.6.1.	Publikacja ustawy w Dzienniku Ustaw.	0	0	Publikacja w Dzienniku Ustaw
	Działanie 2.6.2	Liczba pacjentów objętych opieką ośrodków leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych.	3 968	4 867	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby pacjentów objętych opieką ośrodków leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych
		Liczba ośrodków leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych, z których przeszkolono kadrę medyczną w ramach Programu.	26	27	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby ośrodków leczenia hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych, z których przeszkolono kadrę medyczną
		Liczba depozytów koncentratów czynników krzepnięcia ze środków Programu.	70	69	Wskaźnik wyliczony na podstawie informacji z rejestru depozytów koncentratów czynników krzepnięcia na SOR i IP, w tym OLH oraz w 21 RCKK.
	Działanie 2.6.3.	Wprowadzenie przepisów ustanawiających kryteria oraz zasady i procedury powoływania OECR na terenie kraju.	0	0	Zgodnie z realizowanym Planem dla Chorób Rzadkich zostaną określone jednolite kryteria i zasady powoływania Ośrodków Ekspertkich Chorób Rzadkich, dla ośrodków nienależących do ERN
		Liczba OECR spełniających warunki, które zostały powołane przez ministra właściwego do spraw zdrowia.	0	0	Dane publikowane na Platformie Informacyjnej "Choroby rzadkie"
		Liczba OECR należących do europejskich sieci referencyjnych dla chorób rzadkich.	46	45	Dane publikowane na Platformie Informacyjnej "Choroby rzadkie"
		Liczba pacjentów objętych diagnostyką i leczeniem w OECR.	0	0	Choroby rzadkie dotykają 6-8% populacji każdego kraju. Uwzględniając krajowe dane demograficzne, należy szacować, że w Polsce na choroby rzadkie cierpi od 2 do 3 milionów osób. Przyjęto założenie, że ok. 5% osób zostanie objętych diagnostyką i leczeniem w Ośrodkach Ekspertkich - terapie są dostępne zaledwie dla kilku procent sklasyfikowanych chorób rzadkich. Dane z NFZ.
		Liczba wykonanych wielkoskalowych badań genomowych zleconych w ramach kompetencji danego OECR finansowanych wg ustalonych zasad ze środków publicznych (analiza roczna, konsultanci wojewódzcy oraz konsultanci krajowi).	0	0	Dane z Polskiego Rejestru Chorób Rzadkich
		Liczba zgłoszeń chorób rzadkich wprowadzonych przez OECR do Polskiego Rejestru Chorób Rzadkich.	0	0	Dane z Polskiego Rejestru Chorób Rzadkich
		Liczba lub procent rozpoznanych chorób wprowadzonych do Polskiego Rejestru Chorób Rzadkich.	0	0	Dane wynikające z PRCR. Zgłoszeń do PRCR będą mogli dokonywać wyłącznie przeszkoleni specjaliści z OECR oraz poradni genetycznych.
	Działanie 2.6.4.	Liczba szpitali realizujących raporty jakościowe.	0	0	Raporty jakości stanowiące wartość docelową publikowane będą na stronie Centralnego Repozytorium Informacji Publicznej. Suma opublikowanych w danym roku raportów stanowić będzie osiągniętą wartość.
	Działanie 2.6.5	Liczba zmodernizowanych i wyposażonych podmiotów leczniczych w zakresie leczenia szpitalnego – geriatrya oraz opieki długoterminowej.	0	0	Wartość wyliczana na podstawie liczby zawartych i rozliczonych umów na realizację projektów modernizacyjnych lub wyposażeniowych w ramach Funduszu Medycznego (Subfunduszu Modernizacji Podmiotów Leczniczych).

		Liczba przekształconych/utworzonych nowych łóżek geriatrycznych oraz opieki długoterminowej w podmiotach leczniczych.	0	0	Wartość wyliczana na podstawie przedkładanych przez inwestorów rozliczeń końcowych z realizacji inwestycji w ramach projektów dotyczących przekształcenia lub utworzenia nowych łóżek w oddziałach opieki długoterminowej i oddziałach geriatrycznych dofinansowanych z Funduszu Medycznego (Subfunduszu Modernizacji Podmiotów Leczniczych).	
	Działanie 2.6.6.	Opracowanie narzędzia do identyfikacji podstawowych regionów zabezpieczenia	0	0	Dokumentacja projektowa	
Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	Działanie 2.7.1.	Liczba powiatów mających dostęp do podmiotów świadczących skoordynowaną opiekę psychiatryczną w oparciu o założenia modelu środowiskowego i gmin objętych obszarem odpowiedzialności na przestrzeni lat.	150	150	Liczba umów podpisanych z NFZ (dane oddziały wojewódzkie NFZ) w zestawieniu z mapą powiatów	
		Liczba hospitalizacji, w tym długość pobytu pacjenta na oddziale, liczba porad ambulatoryjnych w tym środowiskowych	161 941	169 736	Dane ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ	
			45	40,8	Dane w dniach ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ	
			10 756 095	10 443 449	Dane ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ	
	Działanie 2.7.2	Liczba ośrodków nowego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (na I, II i III poziomie referencyjności).	522	635	Liczba umów podpisanych z NFZ (dane oddziały wojewódzkie NFZ)	
			Liczba świadczeń w rodzaju opieka psychiatryczna udzielanych dzieciom i młodzieży (w tym liczba świadczeń środowiskowych oraz liczba hospitalizacji, w tym długość pobytu pacjenta na oddziale).	2 066 222	2 360 440	Dane ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ
			16 032	17 381	Dane ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ	
			29,64	29,6	Dane ze sprawozdań świadczeniodawców - dane NFZ	
	Rehabilitacja medyczna	Działanie 2.8.1.	Ogłoszenie rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie rehabilitacji leczniczej.	0	0	Opublikowanie rozporządzenia w Dzienniku Ustaw
		Działanie 2.8.2.	Model opieki rehabilitacyjnej w Polsce.	0	0	Opublikowanie aktu prawnego
na	Działanie 2.9.1.	Odsetek pacjentów objętych opieką długoterminową udzielaną w warunkach domowych w stosunku do ogólnej liczby pacjentów korzystających ze świadczeń opieki długoterminowej.	59,99%	58,97%	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
		Odsetek pacjentów objętych opieką paliatywną i hospicyjną udzielaną w warunkach domowych w stosunku do ogólnej liczby pacjentów korzystających ze świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej.	66,10%	64,47%	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
		Liczba opiekunów medycznych udzielających świadczeń domowych w ramach opieki długoterminowej.	0	4829	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
		Liczba opiekunów medycznych udzielających świadczeń domowych w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej.	0	1168	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
		Liczba osobodni w opiece długoterminowej udzielanej w warunkach domowych.	18 372 692	19 164 696	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
		Liczba osobodni w opiece paliatywnej i hospicyjnej udzielanej w warunkach domowych.	7 330 884	8 012 599	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych przesyłanych do SI NFZ	
	Działanie 2.9.2.	Liczba DDOM, które uzyskały finansowanie ze środków publicznych na udzielanie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki długoterminowej.	0	0	Określone na podstawie liczby świadczeniodawców biorących udział w programie pilotażowym; dane z NFZ	
		Liczba pacjentów objętych opieką w DDOM w ramach systemu świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki długoterminowej.	0	0	Przyjęto założenie, że w okresie roku w jednym ośrodku może przebywać ok. 84 pacjentów (251 dni roboczych przy średnim czasie realizacji świadczenia x 20 świadczeniobiorców). Wartość tę pomnożono przez liczbę ośrodków, które według dostępnych źródeł mogą spełniać warunki dla świadczeniodawców; dane z NFZ	
	Działanie 2.9.3.	Liczba utworzonych w ramach pilotażu DCWP funkcjonujących zgodnie z przyjętym standardem.	0	0	Dane ze sprawozdań z realizacji projektów konkursowych w FERS 2021-2022	
		Liczba osób z zaburzeniami otępiennymi i innymi przewlekłymi chorobami mózgu skutkującymi zaburzeniami pamięci objętych wsparciem korzystających z dziennej opieki długoterminowej udzielanej w ramach DCWP.	0	0	Dane ze sprawozdań z realizacji projektów konkursowych w FERS 2021-2022	
		Liczba utworzonych DCWP.	0	0	Dane ze sprawozdań z realizacji projektów konkursowych w FERS 2021-2022.	

Opieka długoterminowa		Liczba opiekunów nieformalnych osób z zaburzeniami otępiennymi i innymi przewlekłymi chorobami mózgu objętych wsparciem udzielanym przez DCWP.	0	0	Dane ze sprawozdań z realizacji projektów konkursowych w FERS 2021-2022.
		Liczba osób z zaburzeniami otępiennymi i innymi przewlekłymi chorobami mózgu skutkującymi zaburzeniami pamięci objętych wsparciem udzielanym przez DCWP, u których poprawiła się jakość życia związana ze zdrowiem.	0	0	Dane ze sprawozdań z realizacji projektów konkursowych w FERS 2021-2022.
	Działanie 2.9.4.	Opracowanie przez ekspertów i przekazanie na użytek działań regionalnych ramowego programu szkoleń dla opiekunów nieformalnych osób starszych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	0	0	Dokumentacja projektowa w MZ
		Liczba opiekunów nieformalnych osób starszych i wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu objętych wsparciem psychologicznym w ramach pilotażu.	0	0	Sprawozdawczość z NPZ 2021-2025 i FERS 2021-2027
		Opracowanie przez ekspertów programu pilotażu wsparcia psychologicznego i profilaktyki zdrowia psychofizycznego dla opiekunów osób starszych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym opiekunów osób z zaburzeniami otępiennymi.	0	0	Sprawozdawczość z NPZ 2021-2025
		Liczba pozytywnie zwalidowanych form wsparcia psychologicznego dla opiekunów nieformalnych osób starszych i wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu włączonych do systemu publicznej ochrony zdrowia.	0	0	Na obecnym etapie brak możliwości określenia wartości docelowej wskaźnika i metodologii jego wyliczenia.
		Powstanie telefonicznej informacji i wsparcia psychologicznego dla opiekunów nieformalnych osób z zaburzeniami otępiennymi i osób objętych przez nich opieką.	0	0	Sprawozdawczość z realizacji projektu w ramach FERS.
		Liczba porad udzielonych opiekunom nieformalnym osób z zaburzeniami otępiennymi i osobom objętym przez nich opieką w ramach telefonicznej informacji i wsparcia psychologicznego dla tych osób.	0	0	Sprawozdawczość z realizacji projektu w ramach FERS.
	Działanie 2.9.5.	Liczba zmodernizowanych i doposażonych podmiotów leczniczych.	0	0	Wartość wyliczana na podstawie liczby zawartych i rozliczonych umów na realizację projektów modernizacyjnych lub doposażeniowych w ramach Funduszu Medycznego (Subfunduszu Modernizacji Podmiotów Leczniczych)
	Liczba przekształconych lub utworzonych nowych łóżek stacjonarnej opieki długoterminowej.	0	0	Wartość wyliczana na podstawie przedkładanych przez inwestorów rozliczeń końcowych z realizacji inwestycji w ramach projektów dotyczących przekształcenia lub utworzenia nowych łóżek w oddziałach opieki długoterminowej dofinansowanych z Funduszu Medycznego (Subfunduszu Modernizacji Podmiotów Leczniczych)	
Opieka paliatywna i hospicyjna	Działanie 2.10.1.	Przeprowadzona analiza wykazu jednostek chorobowych kwalifikujących do świadczeń paliatywnych i hospicyjnych.	0	0	Raport końcowy zespołu ekspertów ds. opieki paliatywnej i hospicyjnej
	Działanie 2.10.2.	Liczba pacjentów, którym udzielono świadczeń w ramach perinatalnej opieki paliatywnej. Liczba świadczeniiodawców udzielających świadczeń w ramach perinatalnej opieki paliatywnej.	282 18	360 14	Wskaźnik mierzony na podstawie raportów statystycznych, przesyłanych do SI NFZ Oszacowano zakładając powstanie dodatkowych 3 ośrodków w województwach, gdzie obecnie nie działają oraz potencjalnie kolejne 3 w województwach o największym zapotrzebowaniu na świadczenia; dane z NFZ
Kadry	Działanie 2.11.1.	Liczba uczelni kształcących na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo	120	121	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
		Liczba studentów i absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo oraz liczba zatrudnionych pielęgniarek i położnych w systemie ochrony zdrowia.	36 125	40 358	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
			3 906	3 965	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
			13 911	16 892	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
			2 240	2 391	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
			236 414	239 257	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
			29 326	29 911	Bieżąca weryfikacja w bazie POL-on
	Wskaźnik liczby pielęgniarek i położnych na 1 000 mieszkańców.	6,3	6	liczba zatrudnionych pielęgniarek z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w danym roku pomnożona przez liczbę 1 000 mieszkańców dzielona przez liczbę ludności Polski w danym roku	
	0,8	1	liczba zatrudnionych położnych z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych prowadzonego przez Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych w danym roku mnożona przez liczbę 1 000 mieszkańców dzielona przez liczbę ludności Polski w danym roku		
Działanie 2.11.2.	Udostępnienie w Systemie Monitorowania Kształcenia centralnego naboru na specjalizację.	1	1	Pierwszy centralny nabór udostępniony w SMK	

Państwowe Ratownictwo Medyczne	Działanie 2.12.1.	Opracowany jeden model ratownictwa pozaszpitalnego.	1	1	Opracowanie modelu ratownictwa pozaszpitalnego i zaakceptowanie go przez Kierownictwo MZ.
		Skrócenie średniego czasu dojazdu ZRM.	00:11:19	00:10:42	średnia z median czasu dojazdu dla miasta powyżej 10 tys. mieszkańców z 16 województw. Wyliczana będzie na podstawie danych z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.
			00:17:44	00:16:59	średnia z median czasu dojazdu poza miastem powyżej 10 tys. mieszkańców z 16 województw. Wyliczana będzie na podstawie danych z Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.
		Przeprowadzenie nowelizacji ustawy o PRM i aktów wykonawczych do niej.	0	1	Publikacja ustawy z dnia 17.08.2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1972) w Dzienniku Ustaw.
		Wejście w życie ustawy o zawodzie ratownika medycznego i samorządzie zawodowym ratowników medycznych.	1	100%	Publikacja ustawy w Dzienniku Ustaw
	Działanie 2.13.1.	Ustawa o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi.	0	1	Publikacja ustawy w Dzienniku Ustaw
	Działanie 2.13.2.	Powołanie WHIH.	1	1	Zarządzenie Prezesa ABM stanowiące podstawę działania WHIH.
		Powołanie grupy roboczej ds. komunikacji, której celem będzie koordynowanie polityki informacyjnej i komunikacyjnej WHIH.	1	1	Zarządzenie Przewodniczącego Rady WHIH w sprawie powołania Koordynatora ds. komunikacji WHIH oraz w sprawie powołania Grupy roboczej ds. komunikacji.
	Działanie 2.13.3.	Powołanie grupy roboczej ds. interesu publicznego, której celem będzie opiniowanie i monitorowanie projektów zgłaszanych przez Partnerów WHIH pod względem ich zgodności z celami i priorytetami instytucji publicznych w zakresie bezpieczeństwa.	1	1	Zarządzenie Prezesa ABM w sprawie powołania Grupy roboczej ds. interesu publicznego.
	Działanie 2.13.4.	Raport Strategii Rozwoju Badań Epidemiologicznych	1	1	Publikacja raportu opracowanego przez ABM, NIO-PIB, IK, NIZP PZH-PIB.
	Działanie 2.13.5.	Liczba dofinansowanych projektów	0	0	Liczba zawartych z beneficjentami umów o dofinansowanie zgłoszonych projektów.
		Liczba utworzonych Centrów Wsparcia Badań Klinicznych	13	13	Liczba utworzonych Centrów Wsparcia Badań Klinicznych.
		Liczba raportów ewaluacyjnych	0	0	Liczba wydanych raportów, dokumentacja projektowa.
	Działanie 2.13.6	Cyfryzacja procesu związanego z wystawianiem kart zgonu i urodzenia.	0	0	Udostępnienie funkcjonalności związanej z wytworzeniem i przechowywaniem w systemie e-Zdrowie (P1) elektronicznych Kart zgonu oraz elektronicznych Kart urodzenia (w tym z adnotacją o martwym urodzeniu). Na podstawie danych z systemu e-Zdrowie P1.
		Zmniejszenie liczby procedur.	0	0	Odniesienie do dokumentacji projektowej funkcjonalności, która określa docelowy proces.
		Skrócenie czasu na załatwienie sprawy.	0	0	Odniesienie do dokumentacji projektowej funkcjonalności, która określa docelowy proces i jego wymiar czasowy. Wskaźnik w dniach.
	Działanie 2.13.7.	Cyfryzacja dokumentacji medycznej dotyczącej historii interakcji pacjenta z systemem ochrony zdrowia	0	0	Wskaźnik dotyczy cyfryzacji dokumentacji medycznej dotyczącej historii interakcji pacjenta z systemem ochrony zdrowia. Weryfikacja na podst. danych z podmiotów leczniczych i danych MZ.
		Elektronizacja dokumentacji medycznej	10%	10%	Weryfikacja na podstawie danych MZ.
		Dalsza elektronizacja dokumentacji medycznej	10%	10%	Weryfikacja na podstawie danych MZ.
		Centralne/regionalne podmioty lecznicze podłączone do centralnego repozytorium danych medycznych	0%	0%	Weryfikacja na podstawie danych MZ.
		Centralne regionalne podmioty lecznicze wyposażone w system wsparcia procesu decyzyjnego lekarza na podstawie algorytmów sztucznej inteligencji	0	0	Weryfikacja na podstawie danych MZ.
		Dorośli pacjenci objęci narzędziem wspomagającym analizę stanu zdrowia pacjenta	0	0	Weryfikacja na podstawie danych MZ.
	Działanie 2.13.8.	Liczba podmiotów POZ, które wdrożyły działania pro jakościowe w ramach programu	18	337	Liczba podpisanych umów o dofinansowanie projektów grantowych z POZ.
		Liczba podmiotów wykonujących szpitalną działalność leczniczą, które wdrożyły działania pro jakościowe w ramach programu	0	99	Liczba podpisanych umów o dofinansowanie projektów grantowych ze szpitalami.
		Liczba pracowników placówek medycznych, w tym administracji systemu ochrony zdrowia, w celu poprawy efektywności jego funkcjonowania	1 024	1 258	Liczba podpisanych deklaracji uczestnictwa, sporządzonych list obecności na szkoleniu.

Działanie 2.13.9.	Liczba podmiotów POZ objętych wsparciem we wdrożeniu e-Uslug	0	1908	Łączna liczba placówek POZ uczestniczących w dwóch projektach z zakresu cyfryzacji POZ realizowanych w ramach działania 11.3 POIS - na podstawie umów zawartych przez MZ z placówkami POZ
	Liczba zdarzeń medycznych wysłana do P1	0	0	Na podstawie danych z P1 dostarczonych przez Centrum e-Zdrowia
	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	0	0	Łączna liczba osób leczonych (identyfikowanych po unikalnym numerze PESEL, tj. bez powtórzeń) w co najmniej 2 000 placówek POZ uczestniczących w dwóch projektach z zakresu cyfryzacji POZ realizowanych w ramach działania 11.3 POIS - na podstawie oświadczeń składanych przez placówki POZ po upływie roku od zakończenia realizacji projektów
	Liczba systemów informatycznych wspierających świadczenie e-usług przez podmioty lecznicze	0	434	Łączna liczba powstałych lub rozbudowanych systemów informatycznych powstałych w wyniku realizacji dwóch projektów z zakresu cyfryzacji placówek POZ w ramach działania 11.3 POIS.
Działanie 2.13.10.	Liczba podmiotów objętych wsparciem w ramach telemedycyny.	0	0	Na podstawie umów zawartych z podmiotami realizującymi program.
	Liczba wdrożonych programów telemedycznych uruchomionych na platformie DOM	0	1	W ramach FERS planuje się przeprowadzenie 20 programów pilotażowych.
Działanie 2.13.11.	Zostaną określone na późniejszym etapie, po zatwierdzeniu realizacji projektu w ramach Funduszu Europejskiego na Rozwój Cyfrowy (FERC) 2021-2027.	0	0	Wskaźniki zostaną określone na późniejszym etapie.
Działanie 2.13.12.	Liczba świadczeń w ramach e-rejestracji.	0	3	W ramach e-Rejestracji udostępniono możliwość zapisu na następujące świadczenia: 1) szczepienia przeciwko HPV, 2) szczepienia przeciwko COVID-19, 3) Profilaktyka 40+
	Liczba udzielanych konsultacji medycznych w ciągu roku, pacjentów korzystających z konsultacji medycznych, odsetek konsultacji medycznych prowadzonych w formie teleporady w odniesieniu do tradycyjnych wizyt lekarskich.	9,00%	3,73%	Na podstawie danych MZ, NFZ.
	Liczba usług udostępnionych na platformie telemedycznej, liczba wyników alertowych skutkujących reakcją personelu medycznego.	4	0	Na podstawie danych z platformy DOM.
	Liczba udostępnionych algorytmów wykorzystywanych w odniesieniu do świadczonych usług w ramach platformy telemedycznej.	1	1	Na podstawie danych z platformy DOM.
Działanie 2.13.13.	Wytworzenie aplikacji prezentacyjnej.	1	1	Publikacja aplikacji prezentacyjnej.
	Wytworzenie aplikacji weryfikacyjnej.	1	1	Publikacja aplikacji weryfikacyjnej.
	Liczba pobrań.	36 723 220	41 222 916	Wartość wskaźnika dotyczy liczby pobranych UCC poprzez IKP - dane z systemu P1.
Działanie 2.13.14	Udostępnienie formatu plików.	10	11	Liczba EDM określona w ustawie o SIOZ oraz rozporządzeniu w spr. EDM (ustawa o SIOZ (1) e-recepta, (2) skierowania, (3) zlecenia i (4) karty szczepień) - 5 EDM w rozporządzeniu w spr. EDM (5) informacja o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wyników przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849); (6) informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm. 2 ); (7) karta informacyjna z leczenia szpitalnego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta; (8) wyniki badań laboratoryjnych wraz z opisem; 9) opis badań diagnostycznych, innych niż wskazane w pkt 4) 10) karta profilaktycznego badania ucznia 11) Indywidualny Plan Opieki Medycznej

Liczba przekazywanych formatów dokumentacji medycznej	10	11	<p>Plany dotyczą wprowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej w zakresie: ustawa o SIOZ (1) e-recepta, (2) skierowania, (3) zlecenia i (4) karty szczepień; 5 EDM w rozporządzeniu w spr. EDM</p> <p>(5) informacja o rozpoznaniu choroby, problemu zdrowotnego lub urazu, wynikach przeprowadzonych badań, przyczynie odmowy przyjęcia do szpitala, udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz ewentualnych zaleceniach - w przypadku odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r. poz. 849);</p> <p>(6) informacja dla lekarza kierującego świadczeniobiorcą do poradni specjalistycznej lub leczenia szpitalnego o rozpoznaniu, sposobie leczenia, rokowaniu, ordynowanych lekach, środkach spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobach medycznych, w tym okresie ich stosowania i sposobie dawkowania oraz wyznaczonych wizytach kontrolnych, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm. 2 );</p> <p>(7) karta informacyjna z leczenia szpitalnego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;</p> <p>(8) wyniki badań laboratoryjnych wraz z opisem;</p> <p>9) opis badań diagnostycznych, innych niż wskazane w pkt 4)</p> <p>10) karta profilaktycznego badania ucznia</p> <p>11) Indywidualny Plan Opieki Medycznej</p>
Liczba funkcjonalnych systemów rozliczeniowych.	1	1	W związku z uruchomieniem TPK stosowany będzie system rozliczeniowy porad świadczonych tą metodą - dane od Operatora Teleplatformy Pierwszego Kontakt.
Liczba uruchomionych platform udzielania teleporad medycznych.	1	1	Uruchomienie TPK.
Liczba personelu udzielającego teleporad.	70	90	Dane od Operatora TPK.