

Evropska sredstva za okrevanje in odpornost - Skupaj do cilja: dostopnejša nujna medicinska pomoč

Datum 20.8.2026
Subjekt gov.si
Region Slovinsko
Kategorije Zdravotništvo a nemocnice, Doprava, Státní správa a samospráva

Izvajanje ukrepov in projektov Načrta za okrevanje in odpornost, ki jih podpira Evropska unija s sredstvi Mehanizma za okrevanje in odpornost - NextGenerationEU, je v zaključni fazi. Predstavljamo naložbo za optimizacijo dostopnosti zdravstvenega sistema na področju nujne medicinske pomoči.

Slovenija svojim prebivalcem zagotavlja 24-urno nujno medicinsko pomoč, ki obsega izvajanje nujnih zdravstvenih storitev v primeru, ko bi njihova opustitev lahko povzročila nepopravljivo in hudo okvaro zdravja ali smrt pacienta, vključno z nujnimi reševalnimi prevozi in preskrbo z nujnimi zdravili. Nujna medicinska pomoč je organizirana kot zunajbolnišnična dejavnost v organizacijski obliki satelitskega urgentnega centra, dežurnih mest in mobilnih enot na terenu in kot bolnišnična dejavnost v sklopu urgentnega centra.

Razvoj in krepitev sistema nujne medicinske pomoči država podpira tudi z evropskimi sredstvi v okviru Načrta za okrevanje in odpornost (NOO).

Z evropskimi sredstvi, namenjenimi državam članicam za okrevanje po pandemiji covida-19, je Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z občinami izvedlo naložbo za boljšo dostopnost zdravstvenega sistema na področju nujne medicinske pomoči. Naložba je obsegala nakup vozil urgentnega zdravnika in izgradnjo heliporta.

Optimizacija dostopnosti zdravstvenega sistema - naložba

Cilj naložbe je bil zagotoviti boljši dostop do nujne medicinske pomoči in skrajšati čas do prihoda enote nujne medicinske pomoči.

Za naložbo, ki zajema nabavo vozil za urgentnega zdravnika in izgradnjo heliporta v Kočevju, je v okviru NOO zagotovljenih 3,69 milijona evrov Mehanizma za okrevanje in odpornost (Mehanizem).

Uvajanje vozila urgentnega zdravnika predstavlja pomembno nadgradnjo sistema nujne medicinske pomoči, saj krepi dostopnost do nujne zdravstvene oskrbe in omogoča učinkovitejše posredovanje na terenu. Urgentni zdravnik se lahko na tak način osredotoči na najzahtevnejše in življenjsko ogrožajoče primere, medtem ko lahko manj zahtevne intervencije samostojno obravnava ekipa nujnega reševalnega vozila. S tem se izboljšuje izraba kadrovskih zmogljivosti, povečuje razpoložljivost urgentnih zdravnikov za najnujnejše primere in zmanjšuje nepotrebna zasedenost ekip. Za paciente to pomeni hitrejši dostop do ustrezne oskrbe, kakovostnejšo obravnavo na kraju dogodka in manj nepotrebnih prevozov v bolnišnico, kar prispeva k večji varnosti in boljšim izidom zdravljenja.

Ministrstvo za zdravje je odobrilo vloge vseh občin, ki so se prijavile na javni razpis za dobavo vozil za nujno medicinsko pomoč. Skupno je bilo zagotovljenih in dobavljenih 42 vozil urgentnega zdravnika v zdravstvenih domovih v 36 občinah: Brežice, Črna na Koroškem, Črnomelj, Domžale, Grosuplje, Hrastnik, Idrija, Ilirska Bistrica, Izola, Jesenice, Kamnik, Kočevje, Koper, Kranj, Litija, Ljubljana, Maribor, Metlika, Murska Sobota, Krško, Nova Gorica, Novo mesto, Piran, Postojna, Ptuj, Radlje ob Dravi, Radovljica, Ravne na Koroškem, Sežana, Slovenj Gradec, Slovenska Bistrica, Škofja Loka, Šmarje pri Jelšah, Tolmin, Trbovlje in Žalec.

V okviru naložbe NOO je bil izveden tudi projekt izgradnje heliporta v Kočevju, ki je del prizadevanj države za krepitev sistema nujne medicinske z vzpostavitev mreže heliportov, pri čemer imajo prednost najbolj oddaljene lokacije. Glavni cilj projekta v Kočevju je izboljšati dostopnost in hitrost nujne medicinske pomoči na Kočevskem in s tem povečati varnost prebivalcev. Heliport je zgrajen ob Zdravstvenem domu Kočevje, ki je hkrati tudi Satelitski urgentni center. Izvedba projekta omogoča hitrejši prevoz življenjsko ogroženih pacientov v bolnišnice in hitrejši prihod ekip nujne medicinske pomoči.

Oba cilja naložbe – dobava vozil za nujno medicinsko pomoč in gradnja heliporta bosta vključena v zadnji (sedmi) zahtevek za plačilo sredstev Mehanizma, ki ga bo Slovenija v Bruselj poslala do 30. septembra 2026.

Po podatkih Ministrstva za zdravje je dostopni čas mobilnih timov (od trenutka, ko zdravstveni dispečer sprejme klic (dvig telefonske slušalke), do prihoda ekipe na kraj dogodka) v Sloveniji v letu 2023 znašal nekaj več kot 16 minut, z uvedbo srečevalnega sistema in ukrepi za izboljšanje dostopnosti pa se je ta čas zmanjšal pod 15 minut.

<https://www.gov.si/novice/2026-08-20-evropska-sredstva-za-okrevanje-in-odpornost-skupaj-do-cilja-do-stopnejša-nujna-medicinska-pomoc>