



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# KONCEPCE DOMÁCÍ PÉČE

Zpráva o průběhu realizace  
implementačního plánu

**2022**





## Obsah

<b>1. Základní informace</b> .....	3
<b>2. Zpráva o průběhu implementace, její účel a struktura</b> .....	4
<b>3. Vyhodnocení plnění Akčního plánu na léta 2021-2024 za rok 2021</b> .....	5
<b>3.1 Plán aktivit</b> .....	5
<b>3.2 Řízení rizik</b> .....	6
<b>3.3 Implementační struktura</b> .....	6
<b>3.4 Řízení změn</b> .....	8
<b>3.5 Komunikační plán</b> .....	8
<b>4. Závěrečné shrnutí a doporučení</b> .....	8

## 1. Základní informace

Název hodnotícího dokumentu	První hodnotící zpráva průběhu implementace Koncepce domácí péče za rok 2021 (dle Akčního plánu na léta 2021-2024)
Zadavatel hodnotícího dokumentu	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
Gestor tvorby hodnotícího dokumentu	prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D. náměstek pro zdravotní péči
Koordinátor tvorby hodnotícího dokumentu	Mgr. Alice Strnadová, MBA, ředitelka odboru ONP Mgr. Pavlína Žílová, ředitelka odboru CAU Bc. Eliška Neužilová, zástupce odboru OZP
Garant tvorby hodnotícího dokumentu	PhDr. Mgr. Michaela Hofštetrová Knotková, ředitelka NCO NZO
Rok zpracování hodnotícího dokumentu	2022
Schvalovatel hodnotícího dokumentu	Porada vedení Ministerstva zdravotnictví České republiky
Datum schválení	25. března 2022
Forma schválení	10. porada vedení Ministerstva zdravotnictví České republiky
Hodnocené období	Srpen–prosinec 2021
Odpovědnost za implementaci	Ministerstvo zdravotnictví České republiky a jednotliví gestoři

## 2. Zpráva o průběhu implementace, její účel a struktura

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen MZ) předkládá První hodnotící zprávu o průběhu (dále jen „Hodnotící zpráva“) implementace Koncepce domácí péče (dále jen „Koncepce“) za rok 2021 dle **Akčního plánu na léta 2021–2024** schváleného poradou vedení MZ dne 27. 7. 2021. Vypracováním Hodnotící zprávy byli pověřeni koordinátoři ve spolupráci s garantem, a před předložením Hodnotící zprávy Poradě vedení MZ, byla Hodnotící zpráva projednána v rámci Pracovní skupiny pro koncepční řešení poskytování domácí péče v ČR, která je poradním a odborným orgánem ministra zdravotnictví v oblasti implementace Koncepce. Pracovní skupina pro koncepční řešení poskytování domácí péče v ČR zahrnuje všechny klíčové struktury včetně dotčených sekcí MZ, poskytovatelů domácí péče, vzdělavatelů, profesních a odborných společností, zástupců zdravotních pojišťoven.

Smyslem hodnotící zprávy a obecně smyslem hodnocení implementace Koncepce domácí péče je poskytnout pohled na úspěšnost plnění vytyčených opatření prostřednictvím realizovaných aktivit zejména ve vztahu k cílům, indikátorům a časovému harmonogramu.

Hodnotící zpráva reflektuje dynamiku proměňujícího se prostředí a obsahuje veškeré významné informace, které popisují vlastní postup realizace prací na plnění opatření, ev. návrhy revize a aktualizace, které budou dále reflektovány při plnění opatření a aktivit Akčního plánu na léta 2021–2024 v dalším období.

Informace zpracované v Hodnotící zprávě shrnují pokrok v implementaci během časového období od srpna 2021 do konce roku 2021.

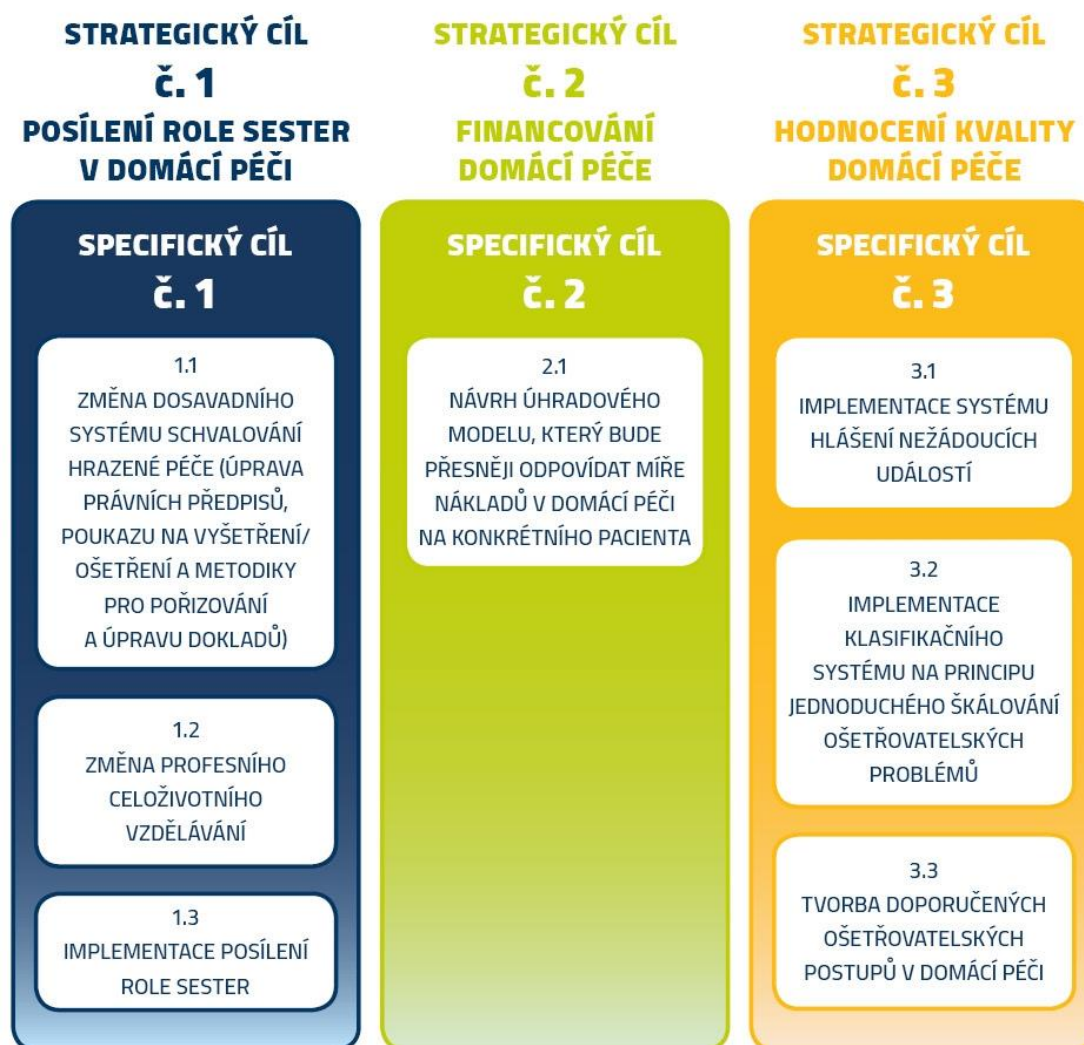
### 3. Vyhodnocení plnění Akčního plánu na léta 2021-2024 za rok 2021

#### 3.1 Plán aktivit

Vyhodnocení postupu prací na plnění jednotlivých opatření a aktivit Akčního plánu v roce 2021 je detailně specifikováno v příloze č. 1 tohoto materiálu. Orientaci v probíraných tématech v rámci celého dokumentu umožňuje tučné provedení některých slov. Tato forma zvýraznění slouží ve všech kapitolách pouze pro snazší orientaci. Sama o sobě neodráží důležitost sdělení, ani nenahrazuje hodnocení. V rámci semaforu použitého v příloze č. 1 jsou zeleně označeny splněné aktivity, oranžově ty, které jsou rozpracované a červeně aktivity, u nichž ještě nebyly započaty žádné práce.

V rámci první etapy implementace došlo zejména k ustanovení pracovních skupin. Bližší popis jejich složení a vzájemného vztahu je obsažen níže v podkapitole 3.3 Implementační struktura. Složení pracovních skupin reflektuje definovaná opatření a aktivity jednotlivých specifických cílů (Graf 1).

Graf 1 Dekompozice strategických cílů a specifických cílů



Koordinátoři implementace stanovili ke konkrétní realizaci jednotlivých opatření odpovědné osoby za realizaci opatření a aktivit. Vedoucí jednotlivých pracovních skupin se seznámili se zněním Koncepte domácí péče a Akčním plánem na rok 2021–2024, na základě získaných informací určili členy pracovních skupin, od kterých byl vyžádán souhlas ke spolupráci na naplňování implementace Konceptu. Vedoucí pracovních skupin připravili na první lednová setkání v roce 2022 harmonogram práce a odpovědnosti členů pracovních skupin za plnění úkolů v rámci aktivit uvedených v kapitole 4. Závěrečné shrnutí a doporučení. Členové pracovních skupin definovali další odborníky a instituce pro vzájemné konzultace. V rámci komunikace mezi koordinátory a garantem implementace bylo dohodnuta účast garanta na prvním jednání jednotlivých pracovních skupin z důvodů shodného výkladu záměrů Konceptu domácí péče a jeho implementačního plánu. Garantem bude sledována a koordinována spolupráce pracovních skupin vzhledem k prolínání se aktivit a řešené problematiky.

Monitorování v hodnoceném období srpen–prosinec 2021 jako průběžné zjišťování pokroku v realizaci implementace a porovnávání získaných informací s výchozím předpokládaným plánem nebylo realizováno vzhledem k tomu, že aktivity nejsou v této fázi na takové úrovni rozpracování, aby bylo možné hodnocení. Byla pouze monitorována definovaná Aktivita 1 „Vytvoření pracovní skupiny k tvorbě konceptu úhrady poskytované ošetrovatelské péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta“ u jednotlivých specifických cílů. Lze konstatovat, že Aktivita 1 u jednotlivých specifických cílů byla 100 % naplněna a byly dány předpoklady pro realizaci následujících aktivit uvedených v kapitole 4. Aktivity jednotlivých opatření mají navazující, ev. prolínající se charakter.

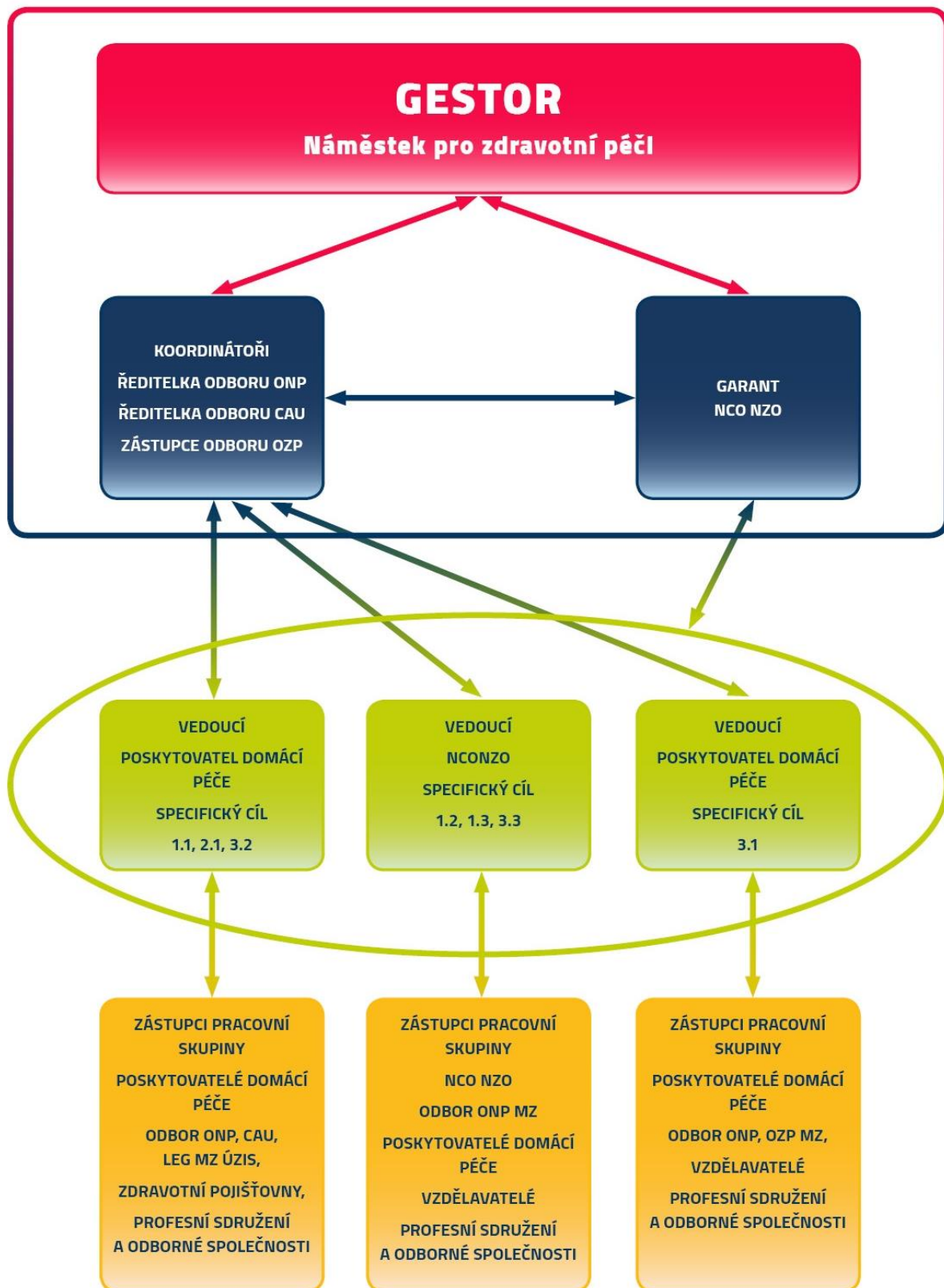
### **3.2 Řízení rizik**

Cílem řízení rizik je předcházet situacím, které by mohly ohrozit úspěšnou realizaci Akčního plánu prostřednictvím implementačních plánů. V rámci sledovaného období srpen–prosinec 2021 nedošlo v rámci sledování rizik ke změně seznamu definovaných rizik na úrovni implementačního plánu, ani ke změně určení významnosti rizika či seznamu navrhovaných nápravných opatření ke snížení rizika. Registr rizik tak zůstává pro další období beze změn.

### **3.3 Implementační struktura**

Implementační struktura byla v hodnoceném období srpen–prosinec 2021 dodržena (Graf 2). Koordinátoři průběžně informovali gestora implementačního plánu o realizaci Aktivity 1. Koordinátoři ve spolupráci s garantem zpracovali Hodnotící zprávu, ta byla následně předložena Pracovní skupině pro koncepční řešení poskytování domácí péče v ČR ke schválení a poradě vedení MZ pro informaci. Implementační struktura zůstává pro další období beze změn.

Graf 2 Implementační struktura



### 3.4 Řízení změn

Řízení změn zůstává pro další období platné ve stejném znění.

### 3.5 Komunikační plán

Obsah komunikace byl zaměřen především na prezentaci implementačního plánu, jeho dílčích cílů a opatření vůči cílovým skupinám. Konkrétní aktivity byly:

- **články v odborných periodikách:**
  - BARTONÍČKOVÁ, Daniela. Kampaň Nursing Now v České republice. Florence. 2021, roč. 17, č. 2, s. 2-3. ISSN 1801-464X.
  - Slavnostní chvíle pro náměstkyně ošetrovatelské péče. Florence. 2021, roč. 17, č. 5, s. 5-6. ISSN 1801-464X.
- **web MZ a NCO NZO:**
  - zveřejnění Koncepce domácí péče dne 15. 10. 2021.
- **web mediálního partnera odborného časopisu Florence:**
  - Domácí péči čeká od ledna řada novinek. Florence [online]. Copyright 2020 Care Comm s.r.o, 10. 11. 2021. [cit. 2022-01-10]. Dostupné z: <https://www.florence.cz/zpravodajstvi/aktuality/domaci-peci-ceka-od-ledna-rada-novinek/>.
- **Databáze strategií a Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky:**

Informace o vydání Akčního plánu 2021-2024 ke Koncepti domácí péče a jeho zveřejnění v Databázi strategií. Věstník Ministerstva zdravotnictví České republiky. 2021, roč. 2021, č. 10, s. 30. ISSN 1211-0868.
- **informační semináře pro poskytovatele zdravotních služeb a dotčené subjekty:**
  - Představení koncepčních materiálů na poradě managementu nelékařských zdravotnických povolání (hlavních sester) dne 24. 9. 2021.
  - Jednání pracovní skupiny pro koncepční řešení poskytování domácí péče v ČR dne 19. 10. 2021.
- **Informovanost odborné veřejnosti**
  - Konference domácí péče s názvem „Kam by v budoucnu měla směřovat domácí péče“, 21. - 22. 9. 2021 - představena Koncepce domácí péče a Akční plán.
  - Seznámení účastníky vzdělávání oboru všeobecné ošetrovatelství na LF Univerzity Hradec Králové s Konceptí domácí péče – říjen a listopad 2021
  - Kurz Hojení ran, IPVZ, 3. 11. 2021 – představena Koncepce domácí péče a Akční plán.

## 4. Závěrečné shrnutí a doporučení

V hodnoceném období srpen–prosinec 2021 byly dle plánu ustaveny pracovní skupiny, které jsou předpokladem plnění dalších aktivit (viz příloha 1).

**Budoucí etapa bude na první navazovat a soustředí se zejména na:**

- analýzu současného systému hrazené péče v segmentu domácí péče;
- definici seznamu vzdělávacích programů specializačního vzdělávání a vytvoření návrhů revize obsahů směřujících k posílení znalostí domácí péče;
- mapování aktuálního stavu možností vzdělávání v domácí péči, zjištění aktuálních vzdělávacích potřeb zdravotnických pracovníků poskytující ošetrovatelskou péči a nastavení kompetenčních modelů pro stanovení standardu obsahu přípravy a ověření zvláštní odborné způsobilosti;



- revizi indikátorů kvality a tvorbu metodických materiálů dle typu nežádoucích událostí;
- dále na definici hodnotících škál ošetrovatelských problémů, stanovení kategorizace pacienta ve vlastním sociálním prostředí;
- definici seznamu doporučených ošetrovatelských postupů v domácí péči;
- podklady pro optimalizaci sítě poskytovatelů DP s ohledem na demografický vývoj a potřeby pacientů.

V hodnoceném období srpen–prosinec 2021 nevznikly žádné finanční nároky spojené s implementací (*členové pracovních skupin doposud pracují bez nároku na odměnu*), práce postupují dle plánu a harmonogramu.

**Doporučení pro následující období (pro rok 2022) spočívá v:**

- dořešení alokace finančních prostředků pro naplňování jednotlivých aktivit a opatření;
- zahájit spolupráci s ÚZIS;
- zahájit spolupráci s relevantními poradními orgány MZ v oblasti výstupů těchto skupin;
- využít závěrů zpracovaných úkolových listů NCO NZO v dané problematice.

