

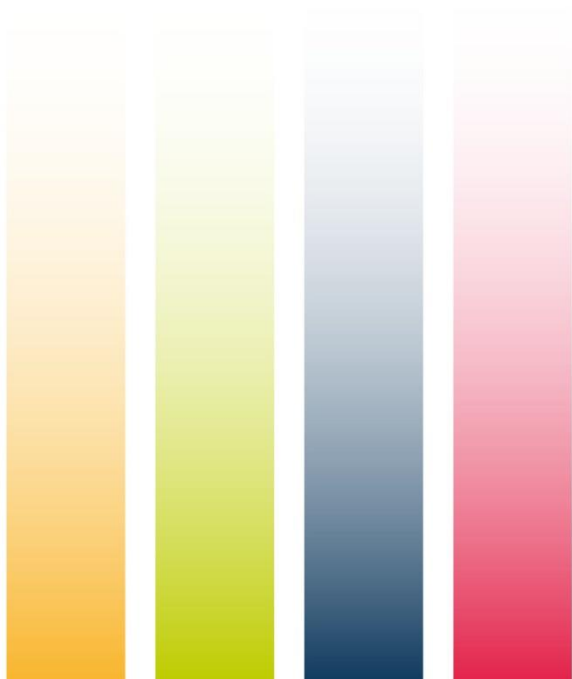


MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# KONCEPCE OŠETŘOVATELSTVÍ

Zpráva o průběhu realizace  
implementačního plánu

**2023**



## Obsah

1. Základní informace .....	3
2. Zpráva o průběhu implementace, její účel a struktura .....	4
3. Vyhodnocení plnění Akčního plánu za rok 2022.....	5
3.1 Plán aktivit .....	5
3.2 Řízení rizik .....	12
3.3 Implementační struktura.....	12
3.4 Řízení změn .....	14
3.5 Komunikační plán .....	14
4. Závěrečné shrnutí a doporučení.....	16

## 1. Základní informace

Název hodnotícího dokumentu	První hodnotící zpráva průběhu implementace Koncepce ošetrovatelství za rok 2022 (dle Akčního plánu do roku 2030)
Zadavatel hodnotícího dokumentu	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
Gestor tvorby hodnotícího dokumentu	Náměstek pro zdravotní péči
Koordinátoři tvorby hodnotícího dokumentu	Ředitel/ředitelka odboru ošetrovatelství a nelékařských oborů Zástupce ÚZIS
Garant tvorby hodnotícího dokumentu	Ředitel/ředitelka NCO NZO
Rok zpracování hodnotícího dokumentu	2023
Schvalovatel hodnotícího dokumentu	Porada vedení Ministerstva zdravotnictví České republiky
Datum schválení	
Forma schválení	Porada vedení Ministerstva zdravotnictví České republiky
Hodnocené období	Červen-prosinec 2022
Odpovědnost za implementaci	Ministerstvo zdravotnictví České republiky a jednotliví gestoři

ÚZIS – Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

NCO NZO – Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů

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

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZ“), na základě schválené Koncepce ošetrovatelství (dále jen „Koncepce“) ze dne 27. dubna 2021, předkládá první Zprávu o průběhu realizace implementace Akčního plánu (dále jen „Hodnotící zpráva“) Koncepce, schváleného poradou vedení MZ dne 25. 3. 2022, za období červen až prosinec roku 2022. Vypracováním Hodnotící zprávy, na základě údajů poskytnutých předsedy jednotlivých pracovních skupin dle jednotlivých specifických cílů, byli pověřeni koordinátoři ve spolupráci s garantem tvorby strategického dokumentu Akčního plánu. Před předložením Hodnotící zprávy Poradě vedení MZ, byla Hodnotící zpráva projednána v rámci Odborné rady pro ošetrovatelství a řízení implementace a hodnocení úspěšnosti Koncepce ošetrovatelství (dále jen „Odborná rada pro ošetrovatelství“), jež je odborným poradním orgánem MZ k řízení implementace a hodnocení úspěšnosti Koncepce a řešení dalších odborných problémů souvisejících zejména s výkonem povolání a vzděláváním zdravotnických pracovníků poskytujících ošetrovatelskou péči. Odborná rada pro ošetrovatelství zahrnuje všechny klíčové struktury včetně dotčených sekcí MZ, ve spolupráci s poskytovateli zdravotních služeb, profesními sdruženími a odbornými společnostmi, vzdělavateli i dalšími partnery. Bližší popis jejich složení a vzájemného vztahu je obsažen níže v podkapitole 3.3. Implementační struktura (Graf 3).

Smyslem Hodnotící zprávy provádějícího dokumentu, tj. Akčního plánu, a tedy i obecně smyslem hodnocení implementace Koncepce, je poskytnout pohled na úspěšnost plnění vytyčených opatření prostřednictvím realizovaných aktivit, zejména ve vztahu k cílům, indikátorům a časovému harmonogramu.

Hodnotící zpráva zohledňuje neustále se měnící prostředí v oboru ošetrovatelství, obsahuje veškeré významné informace, které popisují vlastní postup realizace prací na plnění opatření, ev. návrhy revize a aktualizace, které budou i v následujícím období v rámci Akčního plánu reflektovány v návaznosti na plnění těchto opatření a aktivit.

Informace zpracované v Hodnotící zprávě shrnují pokrok v implementaci během časového období od června 2022 do konce roku 2022.

### 3. Vyhodnocení plnění Akčního plánu za rok 2022

#### 3.1 Plán aktivit

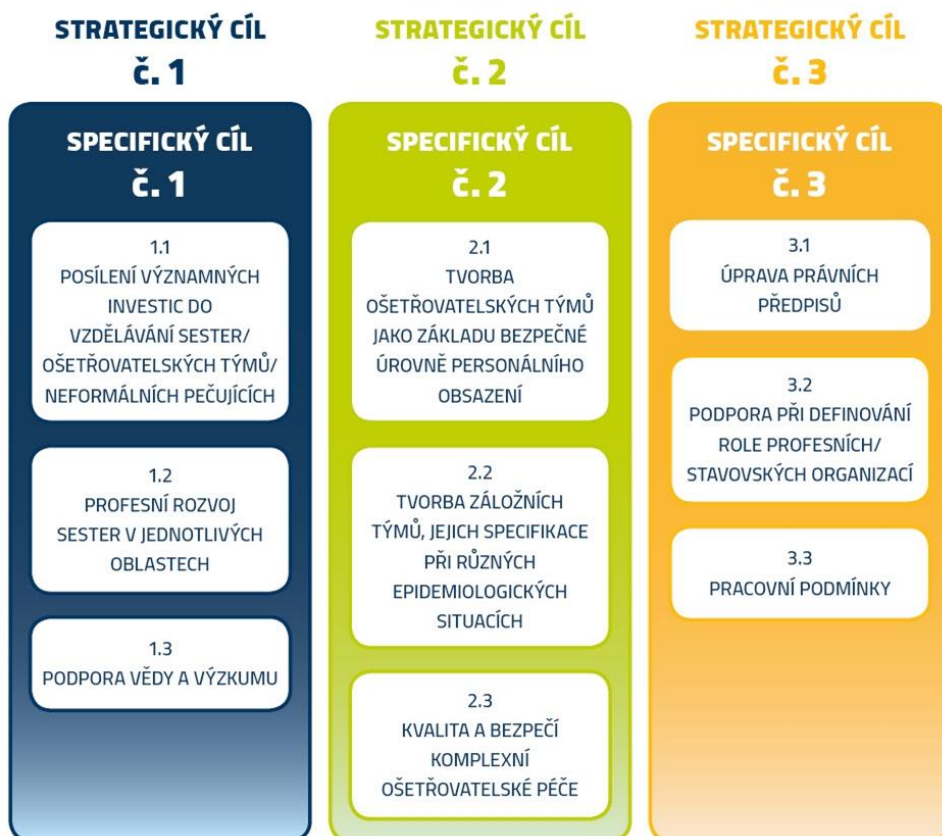
Vyhodnocení postupu prací na plnění jednotlivých opatření a aktivit Akčního plánu v roce 2022 je detailně specifikováno v příloze č. 1 tohoto materiálu. Orientaci v probíraných tématech v rámci celého dokumentu umožňuje **tučné provedení některých slov**. Tato forma zvýraznění slouží ve všech kapitolách 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 10 pracovních skupin. Odborná rada pro Ošetřovatelství ustanovila předsedy pracovních skupin a za jednotlivé stakeholdery jejich členy. Složení pracovních skupin reflektuje definovaná opatření a aktivity jednotlivých strategických a specifických cílů (Graf 1 a Graf 2).

Graf 1 Hierarchické dělení strategických cílů



Graf 2 Hierarchické dělení specifických cílů



Předsedové jednotlivých pracovních skupin se seznámili se zněním Koncepce Ošetrovatelství a Akčním plánem do roku 2030 a na základě získaných informací rozšířili tým pracovní skupiny o další členy, dle obsahu opatření a definovaných aktivit. Všichni aktéři, participující na implementaci Akčního plánu, byli následně požádáni o zachování mlčenlivosti, týkající se projednávaných témat na jednání směrem k veřejnosti, médiím, aj., a následně ztvrzen podpisem, spolu s vyžádáním souhlasu se zpracováním osobních údajů.

Předsedové pracovních skupin připravili na první setkání v roce 2022 harmonogram práce k plnění opatření a plánu aktivit s následnou odpovědností členů pracovních skupin za plnění jednotlivých úkolů. V rámci prvních setkání jednotlivých pracovních skupin byly v případě potřeby navrženy a následně doplněny jednotlivé pozice místopředsedy a tajemníka, a vydefinováni další odborníci a instituce pro vzájemné konzultace, kteří byli dodatečně nominováni a budou tak nápomocny v implementaci Akčního plánu.

V rámci komunikace mezi koordinátory, garantem, Odbornou radou pro ošetrovatelství a předsedy pracovních skupin pro implementaci Koncepce bylo zřízeno v MS Teams úložiště týmu Odborná rada pro ošetrovatelství, sloužící jak k ukládání zápisů z jednotlivých jednání a k plnění jednotlivých aktivit, tak k ukládání již vytvořených dokumentů.

**Akční plán v hodnoceném období červen-prosinec 2022 byl na základě zjištěných informací v rámci realizace a porovnání s výchozím předpokládaným plánem implementace následující:**

**Strategický cíl 1 **Vzdělávání a praxe založená na spolupráci všech zainteresovaných stran, navýšení počtů přijímaných uchazečů v ošetrovatelských povoláních****

Specifický cíl 1.1 Posílení významných investic do vzdělávání sester/ošetrovatelských týmů/neformálních pečujících

Pro svou obsahovou náročnost a různé stupně vzdělávání, z nichž jedno je zaměřeno na prohlubování odborného vzdělávání sester/ošetrovatelských týmů a druhé na poskytování vzdělávání pro neformální pečující/dobrovolníky, byly vytvořeny dvě pracovní skupiny.

1. Pracovní skupina: Posílení významných investic do vzdělávání sester/ošetrovatelských týmů

Činnost pracovní skupiny, která se zabývá posílením významných investic do vzdělávání sester lze charakterizovat jako kooperující na splnění vytyčených cílů. V první fázi bylo nutno analyzovat aktuální stav personálních a vzdělávacích kapacit, dále vytvořit vhodnou metodiku k nastavení parametrů a kritérií rozhodných pro tvorbu predikčního modelu, který musí splňovat požadavky, jak z hlediska budoucí poptávky po zdravotní péči, tak zohledňovat demografické změny, včetně demografických změn, které se promítnou v ošetrovatelských profesích v následujících obdobích, tak odrážet současnou situaci v lůžkovém fondu a kapacitách resortu. V rámci pracovní skupiny nyní záměrně pracují zástupci MZ ONP, AVVZNZP a ÚZIS, a schází se v minim. frekvenci 1x měsíčně. V tomto složení byl vytvořen návrh pracovního materiálu – navýšení kapacit VŠ pro NLZP, který je v současné době konzultován, ověřován a doplňován ÚZIS, včetně dat ekonomických (termíny stanoveny na poradě vedení MZ ČR panem ministrem). V následujícím období se pracovní skupina bude zabývat rovněž složením ošetrovatelských týmů i zapojením neformálních pečujících tak, aby bylo možno predikční modely parametrizovat s ohledem na poptávku po péči.

2. Pracovní skupina: Podpora neformálních pečujících, dobrovolníků a osob s vlastní zkušeností s onemocněním

V rámci podpory neformálních pečujících, dobrovolníků a osob s vlastní zkušeností s onemocněním byli skupinou prostudovány nejen různé materiály (projekt MZ „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“, který je realizován od roku 2019), ale také získány informace od zástupců patientských organizací. Bylo zjištěno, že nejmenší podpora a zároveň největší potřeba v oblasti pomoci je spatřována u neformálních pečujících–často rodinných příslušníků, poskytujících dlouhodobou péči o osobu blízkou, což podporuje mezigenerační solidaritu a umožňuje opečovávanému (klientovi) zůstat v přirozeném prostředí. V návaznosti na posouzení možností, jak výše uvedenou skupinu posílit, bude předmětem dalších diskuzí problematika vyškolení poradců, kteří budou navštěvovat pečující přímo v jejich rodinném prostředí, edukovat je a pomáhat jim. V rámci provedené analýzy u účastníků vzdělávání v NCO NZO, kteří mají zkušenosti přímo z terénu a pracují v oblasti domácí a hospicové péče, byla zjištěna potřeba informovat neformální

pečující, a tedy i širokou veřejnost o tzv. mobilních hospicích a jejich možnosti využití u pacientů v terminální fázi nemoci. V následujícím období navrhne pracovní skupina projednání možnosti vytváření podkladů pro vzdělávání a vytvoření scénáře k natočení krátkého spotu o možnosti využití mobilních hospiců s Odbornou radou pro ošetřovatelství.

#### Specifický cíl 1.2 Profesní rozvoj sester/členů ošetřovatelských týmů v jednotlivých oblastech

Pracovní skupina byla doplněna o nové členy, kteří byli seznámeni s harmonogramem činností a s výstupy pracovní skupiny z předchozího jednání. Pro potřeby analýzy minimálních požadavků na studijní/vzdělávací programy jsou již dnes vydefinovány právní normy a následně bude probíhat jejich posouzení s RVP (SS, VOŠ, VŠ). Pracovní skupina doporučila soustředit pozornost v nadcházejícím období definování požadavků sester, nastupujících po získání odborné způsobilosti na různá pracoviště. Byla navržena možná spolupráce s projektovým týmem NCO NZO Projekt PREVENCE II pro snižování psychické zátěže povolání všeobecné sestry. Činnost pracovní skupiny z oblasti analýzy aktuálních vzdělávacích potřeb v klinické praxi a tvorby návrhu plánů vzdělávání s ohledem na demografický vývoj obyvatelstva a s ohledem na možné závažné epidemiologické nebo jiné krizové situace bude vycházet především z doporučení dalších pracovních skupin Odborné rady pro ošetřovatelství (např. pracovní skupina 2.2 Tvorba záložních týmů, jejich specifikace při různých epidemiologických situacích). V této souvislosti byla vypracována analýza v nabídce vzdělávacích akcí. Z důvodu záměru propojení datové podpory – jeden administrátor, a možného využití informací ze skupiny pro přípravu zadávací dokumentace pro analýzu specializačního vzdělávání NLZP, se pracovní skupina rozhodla s analýzou efektivnosti, hospodárnosti, účelnosti a prostupnosti specializačního vzdělávání vyčkat, s cílem všeobecným sestřím a poskytovatelům zdravotních služeb nastavit vzájemné prolínání činností sester specialistek, resp. částečnou zastupitelnost mezi jednotlivými specializacemi, a využití možnosti započítávání shodných částí dříve absolvovaného vzdělání ke zkrácení vzdělávací cesty v oborech specializačního vzdělávání. Byla provedena analýza úzce zaměřená na provázanost a prostupnost mezi vybranými obory specializačního vzdělávání všeobecných sester (Ošetřovatelská péče v chirurgických oborech, Ošetřovatelská péče v interních oborech, Ošetřovatelská péče v geriatрии, Domácí péče a hospicová péče, Intenzivní péče).

#### Specifický cíl 1.3 Podpora vědy a výzkumu

Činnost pracovní skupiny, která se zabývá podporou vědy a výzkumu, byla ovlivněna změnou ve vedení Agentury pro zdravotnický výzkum (dále jen „AZV ČR“). V první fázi bylo vedení AZV osloveno s žádostí o vytvoření samostatného panelu pro obor ošetřovatelství. Bohužel však s negativním výsledkem. V dalším období se budeme zabývat dalšími možnostmi, např. personální nominací do příslušného panelu č. 9 AZV ve spolupráci s jejím předsedou prof. Romanem Chlíbačkem a také otázkami spojenými s podporou nelékařských zdravotnických pracovníků ve vědě a výzkumu. Předložena byla nominace nového zástupce do panelu AZV ČR, která by měla být projednána na VR AZV ČR v nejbližších dnech.



## **Strategický cíl 2 Bezpečná úroveň personálního obsazení a kvalita poskytované ošetrovatelské péče**

### Specifický cíl 2.1 Tvorba ošetrovatelských týmů jako základu bezpečné úrovně personálního obsazení

V rámci opatření a činností byli pracovní skupinou vytyčeny právní předpisy, normy aj., u kterých je nezbytné provést analýzu ve vztahu ke specifickému cíli a zadaným aktivitám. Následně bude probíhat analýza obsahu zvolených dokumentů s připomínkami a návrhy. Spolu s právními předpisy byla otevřena problematika výše úhrad hrazených služeb, při které vyvstala otázka, zda je možno najít, s ohledem na uvedenou metodiku, v systému CZ DRG podpůrný podklad pro výpočet (kategorizaci) náročnosti přímé ošetrovatelské péče. Pro rok 2022 platí vydaná vyhláška č. 396/2021 Sb., která stanovuje hodnotu bodu, výši úhrad hrazených služeb a regulačních omezení. Úhrada akutní lůžkové péče je hrazena pomocí systému CZ DRG a oblast úhrady je rozdělena do několika skupin.

### Specifický cíl 2.2 Tvorba záložních týmů, jejich specifikace při různých epidemiologických situacích

Vytvořená pracovní skupina si stanovila harmonogram činností pro rok 2022 i rok následující, a začala pracovat na aktivitě „Analýza právních předpisů, stanovení kriticky významných situací pro nutnost tvorby záložních týmů, specifikace personálního a finančního zajištění záložních týmů a systému vzdělávání těchto týmů“, která bude stěžejní aktivitou v roce 2023. Zajišťuje podněty od svých členů, pramenící z praxe na základě zkušeností z epidemie COVID-19 a popř. z migrační krize ve formě návrhů na případnou následnou úpravu právních předpisů, personálního složení týmů, vzdělávacích programů/kurzů/školení/nácviků, včetně možné výpomoci/spolupráci od jiných subjektů. Zasláné návrhy byly vyhodnoceny a souhrnně zpracovány Oddělením krizové připravenosti.

### Specifický cíl 2.3 Kvalita a bezpečí komplexní ošetrovatelské péče

Ve vytvořené pracovní skupině probíhá příprava na analýzu sledování kvality ošetrovatelské péče prostřednictvím standardů ošetrovatelské péče, NOP a klinických doporučených postupů, revize kompetencí v ošetrovatelském systému a kořenové analýzy jednotlivých nežádoucích událostí. V návaznosti na přípravy pro analýzu se zpracovává seznam nejen garantů NOP pro jejich oslovení ohledně aktualizace, ale také dokumentů v editovatelné podobě. Je zhotoven dotazník pro poskytovatele zdravotních služeb se zaměřením na využívání stávajících NOP a návrhy na nové oblasti, které vyžadují standardizaci. Projednává se možnost natočení webcastu s obsahovou částí, jak chápat NOP a klinické doporučené postupy, jak s nimi pracovat a do jaké míry mohou být uvedené postupy nápomocny v praxi (projednává se možná spolupráce na textu s jinými skupinami). Pracovní skupina naváže spolupráci s vedením portálu SHNU a bude projednána možnost uveřejnit metodiky ke snížení rizik v podobě pokynů již uveřejněných na portálu SHNU.

## **Strategický cíl 3 Posílení postavení sester**

### Specifický cíl 3.1 Úprava právních předpisů


V návaznosti na potřebu vydefinování a přezkumu právních předpisů souvisejících s poskytováním ošetrovatelské péče, byla stanovena dvanáctičlenná pracovní skupina, složená ze zástupců ministerstva zdravotnictví, ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy, ministerstva práce a sociálních věcí, vzdělavatelů středních škol a vyšších odborných škol, vzdělavatelů vysokých škol, České asociace sester, zástupců poskytovatelů zdravotních služeb, Národního centra ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů. Činnost pracovní skupiny bude vycházet především z doporučení dalších pracovních skupin Odborné rady pro ošetrovatelství.

### Specifický cíl 3.2 Podpora při definování role profesních/stavovských organizací

Při tvorbě doporučení k roli profesních/stavovských organizací v rámci poskytovaných zdravotních služeb byla skupinou vyslovena shoda na vytvoření Komory sester, probíhá diskuse, komu bude komora určena, otevřela se otázka ohledně členství v komoře, její činnosti, cíle a role včetně garance vzdělávání aj., což bude předmětem dalšího jednání. Budou osloveny zahraniční profesní organizace/komory v zemích EU s žádostí o poskytnutí informací, jak mají pořešeny otázky členství, role a činností včetně ukotvení daného institutu v legislativě.

### Specifický cíl 3.3 Pracovní podmínky

V návaznosti na vytyčené opatření s názvem Podpora členů ošetrovatelského týmu (pečujících skupin) a vytvoření pozice ombudsmana pro členy ošetrovatelského týmu si skupina určila oblasti, na kterých bude pracovat. Byla provedena analýza současného stavu formou zhodnocení dotazníkových šetření MZČR a OSZSP, a určeny oblasti, na kterých bude skupina následně pracovat a mezi které patří např. problematika sdílených pracovních míst (zejména při návratu z MD, RD; úprava pracovní doby dohodou mezi zaměstnanci sdíleného místa, zapůjčení zaměstnance; snaha o podporu v novele Zákoníku práce formou zapracování nižších odvodů za zkrácené úvazky); RHB, lázně (organizované zaměstnavatelem, podporované a financované, možnost krátkodobých pobytů v rozmezí 4-7 dnů); supervize, intervize, peer podpora (doporučení pro čerpání financí z dotačních programů), významné benefity (školy, možnost parkování, kvalitní ubytování); snížení důchodového věku/renta (za jakých podmínek, pro které skupiny zdravotnických pracovníků). Nelze zapomínat ani na podporu ve vytvoření nové pozice – systemizovaného služebního/pracovního místa na MZ, a to ombudsmana pro NLZP, jehož náplní mimo jiné bude: stížnostní agenda, komunikace uvnitř i ven. Pracovní skupina si vytyčila dva hlavní cíle. Prvním cílem je obecný návod pro zaměstnavatele (managementy) – návrh možností, jak s danou oblastí pracovat, jak ji zkvalitnit. Strukturovaně od zásadních podmínek k méně podstatným. Vyskytl se problém? Možnosti řešení. Druhým cílem je vypracování doporučení, které by mohlo být vyjádřeno vytvořením kurzů atd. (např. pro vedoucí pracovníky v oblastech komunikace, práva, vedení týmu, diagnostika týmu, ergonomie práce určený vždy pro konkrétní oddělení- specializaci, Organizační kultura ve zdravotnickém zařízení aj.). Pro rok 2023 jsou určeny další oblasti, na kterých bude skupina



pracovat, a zaměří se nejen na problematiku vedoucích pracovníků – klíčových osob pro stabilitu týmů, ale také na soft skills pro vedoucí pracovníky s návrhem přípravy kurzu spolu s jejím obsahem. Další oblastí jsou adaptační plány nových pracovníků a možností doškolení a vytvoření jednoho dokumentu zpracovaného na základě návrhů pracovní skupiny či možná vybavenost pracoviště spolu s pomůckami a vytvoření doporučení pro zaměstnavatele.

Lze konstatovat, že Aktivita 1 „Vytvoření pracovní skupiny“ 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. V rámci vzájemné spolupráce všech pracovních skupin a pro komplexní řešení implementace Koncepce bude v následujícím roce 2023 na poradě Odborné rady pro ošetřovatelství předložen návrh, týkající se společné schůzky všech skupin.

## 3.2 Řízení rizik

Cílem řízení rizik Akčního plánu je předcházet situacím, které by mohly ohrozit úspěšnou realizaci Akčního plánu prostřednictvím definovaných cílů, opatření a jednotlivých aktivit.

V rámci sledovaného **období červen-prosinec 2022** **nedošlo v Registru 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.

Během úvodních setkání pracovních skupin se naplnilo **první riziko s názvem „Nedostatečné či nedostatečně kvalitní personální zajištění plnění cílů Koncepce a konkrétních prováděcích akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3“** v důsledku personální fluktuace. Včasná identifikace vedla k oslovení jednotlivých zástupců o navržení zastoupení dříve jmenovaných členů, čímž využila opatření pro snížení významnosti rizika v podobě personálních změn a nebylo tak ohroženo naplnění vytyčené aktivity v podobě vytvoření pracovních skupin.

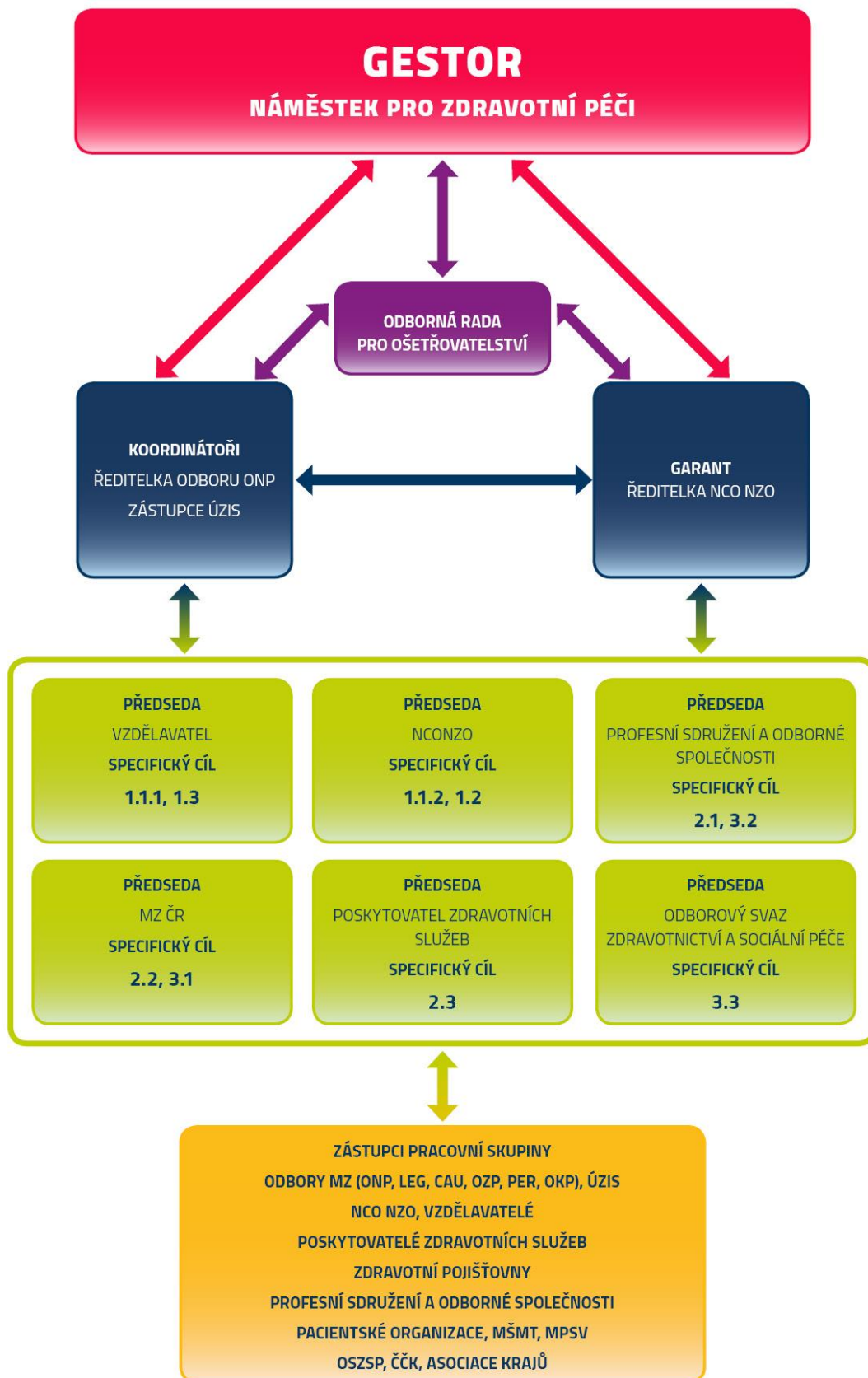
Nelze zapomenout ani na možné naplnění **šestého rizika** v následujícím roce 2023 **„Nenaplnění stanovených cílových hodnot monitorovacích indikátorů“**, které jde ruku v ruce se **sedmým rizikem „Nedostatečné finanční zajištění plnění Koncepce a realizace Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 včetně jednotlivých opatření“** z důvodu nemožnosti čerpání finančních prostředků pro relevantní aktéry. Zdrojem financování, preferovaný u většiny opatření Koncepce, je uveden evropský zdroj (tzv. EU fondy nebo zdroje nového programového období 2021+, popř. po vyjednání z dotačního titulu Švýcarského příspěvku 2019-2029 - Swiss contribution II). V současné době není těmito možnými výše uvedenými prostředky financování zajistit, je tedy potřebné pomýšlet na financování prostřednictvím státního rozpočtu.

V návaznosti na vysoké pracovní vytížení jednotlivých členů pracovních skupin se naplňuje **patnácté riziko**, nazvané **„Nedostatečná časová kapacita realizačního týmu k plnění cílů Koncepce z důvodu plnění úkolů, zadaných ad hoc“**. V souvislosti s rizikem nedostatečné časové kapacity je potřebné uvažovat i o **třetím riziku „Nedodržení harmonogramu plnění aktivit a opatření, ukotvených v Akčních plánech SC 1, SC 2, SC 3“**, a tedy nesplnění termínů pro realizaci jednotlivých aktivit a opatření definovaných v Akčních plánech.

## 3.3 Implementační struktura

Implementační struktura byla v hodnoceném období červen-prosinec 2022 dodržena (Graf 3). Předsedové pracovních skupin průběžně informovali garanta implementačního plánu o realizaci Akčního plánu za jednotlivé stakeholdery. Garant, ve spolupráci s koordinátory, zpracoval Hodnotící zprávu a předložili ji k projednání Odborné radě pro ošetřovatelství. Materiál byl konzultován na Oddělení strategií, protokolů, vládní a parlamentní agendy. Následně byla Hodnotící zpráva prezentována Koordinátorem na poradě vedení MZ ke schválení. Implementační struktura zůstává pro další období beze změn.

Graf 3 Implementační struktura



### 3.4 Řízení změn

Řízení změn zůstává pro další období platné ve stejném znění.


### 3.5 Komunikační plán

Komunikační aktivity byly zaměřeny především na **prezentaci implementace Akčního plánu**, byly šířeny informace o plnění jednotlivých strategických cílů, specifických cílů a opatření k cílovým skupinám.

V rámci pracovních jednání všech zástupců pracovních skupin (uvedených v Implementační struktuře – Graf 3) byli **podávány informace o existenci a cílech Koncepte**, které mohou být příkladem pro odbornou veřejnost dalších nelékařských odborností k přípravě koncepce a plánů do budoucna pro jejich obor.

Konkrétní aktivity byly:

- **web MZ, NCO NZO, Databáze strategií:**
  - průběžné informace o prezentování naplňování Koncepte Ošetřovatelství v sekci „Hlavní sestra“ a „portál ředitelky NCO NZO“;
  - zveřejnění Akčního plánu ke Konceptu ošetřovatelství do roku 2030, schváleném poradou vedení MZ ČR dne 25.3.2022;
- **jednání pracovní skupiny Odborné rady pro ošetřovatelství:**
  - jednání skupiny k řízení implementace a hodnocení úspěšnosti Konceptu ošetřovatelství, jež je odborným poradním orgánem MZ ve dnech 18. 3. 2022, 31. 5. 2022, 19. 9. 2022, Praha, MZ ČR;
- **informovanost odborné veřejnosti:**
  - jednání sněmu České asociace sester, 14. 4. 2022, představení Konceptu ošetřovatelství a Akčního plánu do roku 2030, garantka;
  - kongres s mezinárodní účastí Cesta poznání a vzdělávání v ošetřovatelství XII., 3. 5. 2022, Plzeň, představení Konceptu ošetřovatelství a Akčního plánu do roku 2030, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP a garantka;
  - porada managementu nelékařských zdravotnických povolání (hlavních sester), 12. 5. 2022, Praha, informování o Konceptu ošetřovatelství, včetně Akčních plánů, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP;
  - konference Trendy praktického vzdělávání ve zdravotnictví, 7. 6. 2022, Praha, představení a diskuse ke Konceptu ošetřovatelství a Akčnímu plánu do roku 2030, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP a garantka;
  - setkání ředitelek vzdělávacích institucí NCO NZO a IPVZ, 29. 6. 2022, Brno, diskuse ke Konceptu ošetřovatelství a Akčním plánu do roku 2030, garantka;
  - XXVIII. Královéhradecké ošetřovatelské dny 8. - 9. 9. 2022, informace o Konceptu ošetřovatelství a Akčním plánu do roku 2030, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP, garantka;
  - mezinárodní odborná konference SESTRA 2022 „Kam kráčíš, česká sestro“, 10. 10. 2022, Zlín, představení strategických dokumentů MZ ČR včetně Konceptu ošetřovatelství, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP;

- 
- konference 46. ročník Brněnských onkologických dnů (BOD) a 36. ročník Konference pro nelékařské zdravotnické pracovníky (KNZP), 12 - 14. 10. 2022, v úvodním slovu informování o Koncepti ošetřovatelství, garantka;
  - mezinárodní odborná konference Asociace zdravotnických škol ČR s mezinárodní účastí, ve spolupráci s NCONZO, 7. - 8. 11. 2022, Brno, informování o Koncepti ošetřovatelství, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP;
  - setkání zástupců MZ ČR a NCO NZO, 10. 11. 2022, Brno, jednání k realizaci Akčních plánů Konceptu ošetřovatelství, koordinátorka – ředitelka Odboru ONP a garantka;
  - jednání Pracovní skupiny pro bezpečí a kvalitu poskytovaných zdravotních služeb MZ ČR (PSBPKZS), 28. 11. 2022, prezentování činnosti pracovní skupiny 2.3.
  - pracovní jednání výboru ČAS, region plzeňský a sekce managementu, prezentace o cílech Konceptu ošetřovatelství; předsedkyně pracovní skupiny 2.3.

Další možné propagace a komunikační aktivity jsou plánovány na rok 2023.

## 4. Závěrečné shrnutí a doporučení

V hodnoceném období červen-prosinec 2022 byly dle plánu ustanoveny pracovní skupiny, které jsou předpokladem plnění dalších aktivit (viz příloha 1). Následující etapa bude na první navazovat a soustředí se zejména na potřebné analýzy jednotlivých aktivit k naplňování stanovených opatření.

V uvedeném hodnoceném období červen-prosinec 2022 nebyly řešeny finanční nároky spojené s implementací Akčního plánu (*členové pracovních skupin doposud pracují bez odměny*). I když práce postupují dle plánu a harmonogramu, je nutné nalézt systémové řešení financování pracovních skupin

### Doporučení pro následující období (pro rok 2023) spočívá v:

- hledání řešení alokace finančních prostředků včetně využívání projektů pro naplňování jednotlivých aktivit a opatření;
- provádění potřebných analýz u jednotlivých aktivit k naplňování stanovených opatření
- zahájení spolupráce s ostatními pracovními skupinami za jednotlivé stakeholdery participujícími na implementaci akčního plánu Koncepce v oblasti výstupů těchto skupin;
- ve spolupráci s projektovými týmy u konkrétních projektů s možností využití jejich výstupů (např. projekt PREVENCE II nebo Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti aj.);
- ve spolupráci se zástupci patientských organizací, s neformálními pečujícími a dobrovolníky;
- ve spolupráci s relevantními poradními orgány MZ ČR v oblasti výstupů těchto skupin;
- ve využití závěrů zpracovaných úkolových listů NCO NZO v dané problematice;
- pravidelném informování pracovní skupiny pro specifický cíl 2.3. Kvalita a bezpečí komplexní ošetrovatelské péče o výsledcích NIKEZ (Národní institut kvality a excelence zdravotnictví).



