

Opatření existujících resortních strategií naplňující typová opatření Koncepce SC, Nová opatření naplňující typová opatření Koncepce SC																
Zastřešující průřezová oblast/příř	Komponenta	Cíl	Typové opatření	Gestor	Spolugestor	Spolupracující	Opatření resortní strategie naplňující dané typové opatření, případně jiná forma naplňování Nové opatření naplňující typové opatření	Jedná se o již existující opatření nebo o nové opatření? Uvést: "Existující" nebo "Nové"	Gestor opatření	Termín plnění opatření	Finanční zdroje	Typ opatření	Resortní strategie, ze které je převzato dané opatření (V případě nového opatření neuvádíme)			
			Transformace sociální péče na komunitní péči.				Specifický cíl A.1.2 Realizovat jednotlivé kroky pro naplnění plánu přechodu od ústavní péče k podpoře v přirozeném prostředí	Existující	MPSV	2025	MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2025			
							Specifický cíl 1.2 Zajistit efektivní koordinaci a řízení služeb péče o duševní zdraví na regionální a lokální úrovni.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 1.3 Vytvořit nástroje koordinovaného poskytování služeb v oblasti péče o duševní zdraví a přechodu od institucionální péče ke komunitní.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 1.6 Umožnit pilotování inovativních metod v poskytování péče v oblasti duševního zdraví.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 2.1 Zvýšit podíl financí plynoucích do oblasti péče o duševní zdraví s cílem rozvoje komunitního systému péče a prevence chudoby lidí s duševním onemocněním.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
			A 2.1 Na úrovni obce, města a kraje je realizován decentralizovaný systém provázané zdravotní a sociální péče.				Specifický cíl H.3 Posílit provázanost mezi obecní, krajskou a národní úrovní v oblasti střednědobého plánování rozvoje soc. služeb	Existující	MPSV	2018	MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2025			
							Opatření C.1.1: Vymezit sociální služby v terénní, ambulantní i pobytové formě, vymežit jejich rozsah, činnosti, kvalitu včetně dalších standardů (např. personální), jež zajišťí propojení sociálních a zdravotních služeb.	Existující	MPSV	2025	MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2025			
							Opatření C.1.2: Nastavit paušální platbu za zdravotní péči u služeb na sociálně-zdravotním pomezí.	Existující	MZČR, MPSV	2025	MZČR, MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2026			
							Opatření C.1.3: Zavést paliativní a hospicovou péči do systému sociálních i zdravotních služeb.	Existující	MZČR, MPSV	2025	MZČR, MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2027			
							Opatření C.1.4: Definovat služby komplexní rehabilitace.	Existující	MPSV	2025	MZČR, MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2028			
							Opatření C.1.5: Pokrácovat ve spolupráci s ministerstvem zdravotnictví při přípravě reformy psychiatrické péče.	Existující	MPSV	2025	MZČR, MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2029			
							Opatření C.1.6: Vymezit adiktologické služby ve vztahu k sociálním službám.	Existující	MPSV	2025	MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2030			
							Vytvoření změnového zákona pro služby na sociálně-zdravotním pomezí	Nové	MZČR, MPSV	2023	MZČR, MPSV	legislativní				
							Dílčí cíl 1.1.7 Zavedení motivačních faktorů pro zabezpečení praxe na věcnově, v obtížné obsaditelných a méně atraktivních oblastech	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 "Zdraví 2030"			
							Dílčí cíl 2.1.1 Vytvoření konsensuální strategie rozvoje zdravotně sociální péče, standardizace doporučených postupů a metodik posilujících funkčnost zdravotně-sociálních služeb	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.2 Implementace regionálně specifických a specifických modelů integrované péče	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.4 Zvýšení dostupnosti integrovaných zdravotních a sociálních služeb a integrace zdravotní, pracovní a sociální rehabilitace	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.7 Posílení péče poskytované v domácím prostředí pacientů	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.8 Programy optimalizace a zvyšování dostupnosti paliativní péče ve všech formách (konziliární paliativní péče v nemocnicích, mobilní specializovaná PP, domácí péče, hospicová péče)	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.9 Programy posilující roli rodinných příslušníků a jiných laických pečovatelů v dlouhodobé péči.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.12 Zajištění, aby každý člověk měl srovnatelnou příležitost na duševní zdraví v průběhu celého svého života, především ti nejvíce zranitelní nebo v riziku	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.14 Zajištění plné dostupnosti služeb v oblasti duševního zdraví v čase, místě, kapacitě i ceně, zajištění jejich dostupnosti v komunitě dle potřeby	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 2.1.15 Budování systémů péče o duševní zdraví pracujících v dobře koordinované partnerské spolupráci s ostatními sektory, včetně rovného přístupu k péči o somatické zdraví a začlenění / návratu do společnosti	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví			
							Dílčí cíl 1.2.5 Vybudování a rozvoj center prevence ve zdravotnických zařízeních	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 1.2 - Prevence nemocí a ochrana zdraví, zvyšování zdravotní gramotnosti			
							Dílčí cíl 1.1.4 Zvýšení dostupnosti primární péče - podpora sdružených praxí	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 1.1 Reforma primární péče			
							Dílčí cíl 1.1.11 Vybudování rovnoměrné sítě urgentních příjmů a pohotovostní služby (cca 1 pro každý okres)	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 1.1 Reforma primární péče			
							Dílčí cíl 1.1.12 Zajištění návaznosti lékařské pohotovostní služby na urgentní příjmy, u vybraných poskytovatelů na nízkoprahové urgentní příjmy	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 1.1 Reforma primární péče			
							Specifický cíl 1.2 Zajistit efektivní koordinaci a řízení služeb péče o duševní zdraví na regionální a lokální úrovni.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 4.1 Na základě evaluace realizovaných pilotních projektů rozvinout do roku 2030 multidisciplinární týmy jako stěžejní služby zajišťující potřebnou péči v komunitě.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 4.2 Do roku 2030 realizovat další fázi deinstitucionalizace jako postupný přechod od velkých zařízení poskytovatelů zdravotních služeb následné lůžkové péče v oboru psychiatrie k péči komunitní, zajistit rozvoj širokého spektra dostupných služeb v komunitě, včetně rozvoje kapacit pro akutní péči v psychiatrických a pediatrických odděleních všeobecných nemocnic.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							multidisciplinární týmy jako stěžejní služby zajišťující potřebnou péči v komunitě.									
							Specifický cíl 4.3 Realizovat rozvoj dalších potřebných komunitních služeb podporujících deinstitucionalizaci.	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			
							Specifický cíl 5.1 Systémové (mezirezortně) vyřešit problematiku ochranného léčení (ústavní, ambulantní, komunitní).	Existující	MZd	2030	vice zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030			

Pilíř A. Lidé a komunity (Odolné obce, města a regiony)	A2. Dostupné sociální a zdravotní služby		MPSV	MZ	MMR, obce, města, kraje	Specifický cíl 5.2 Zapojit kraje a obce do tvorby a realizace efektivní sítě péče o duševní zdraví.	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030
						Specifický cíl 2.1 Poskytnout podporu a realizovat rozvoj potřebných služeb pro osoby se zvýšeným rizikem spáchání sebevraždy.	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán prevence sebevražd 2020-2030
						Specifický cíl 2.1.1 Návrh úhradového modelu, který bude odpovíat mife nákladů v domácí péči na konkrétního pacienta	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Koncepce domácí péče v ČR
						Specifický cíl 2.1 Návrh nového úhradového modelu financování domácí péče	Existující	MZd	2024	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Koncepce domácí péče - Akční plán 2021-2024
						Opatření 2.4.2.2 Vytvoření a rozvoj referenční sítě poskytovatelů následné a dlouhodobé lůžkové péče a zdravotně sociální péče	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví
						Specifický cíl 2.4.8 Sestavení modelů hodnocení a optimalizace nákladů zdravotních a sociálních služeb, ekonomika zdravotně-sociálního pomezí systému	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví
						Specifický cíl 2.4.9 Vytvoření modelů udržitelného financování systémů integrované péče, komunitní psychiatrické péče a domácí péče	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví
						Opatření D.4.1: Nastavit koordinovaný a koncepční přístup k podpoře pecujících osob.	Existující	MPSV	2017	MPSV	nelegislativní	Národní strategie rozvoje soc. služeb na období 2016-2030
						Specifický cíl 1.2 Zajistit efektivní koordinaci a řízení služeb péče o duševní zdraví na regionální a lokální úrovni.	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	Národní akční plán pro duševní zdraví 2020-2030
						Dílčí cíl 2.1.1 Vytvoření konsensuální strategie rozvoje zdravotně sociální péče, standardizace doporučených postupů a metodik posilujících funkčnost zdravotně-sociálních služeb	Existující	MZd	2030	více zdrojové (v.z.p., MPSV)	nelegislativní, možná i legislativní	SR Zdraví 2030 - Implementační plán č. 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví

[illegible]