

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Tvorba, implementace a evaluace dlouhodobé strategie v oblasti rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví včetně péče o veřejné zdraví.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	Vazba na všechny ostatní dílčí cíle tohoto specifického cíle (2.2)
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti 2.3 Digitalizace zdravotnictví 2.4 Optimalizace systému úhrad ve zdravotnictví 3.1 Podpora vědy a výzkumu
<b>Očekávané přínosy</b>	<p>Vznik a implementace dlouhodobé strategie ČR pro personální stabilizaci zdravotnictví, která bude obsahovat uznání životních potřeb a zvyšování efektivity systému (změna struktury poskytování zdravotní péče – s větším důrazem na péči primární, využívání elektronického zdravotnictví, zavádění integrované péče) a dále na zlepšování pracovního prostředí ve zdravotnictví a na různé druhy motivačních pobídek a nástrojů a na podporu péče o veřejné zdraví.</p> <p>Resort zdravotnictví proto nutně potřebuje adekvátní, koncepčně pojatý a dlouhodobě udržitelný způsob řešení. Koncepční řešení by mělo vycházet z dobré znalosti stávajícího stavu, krátkodobých i dlouhodobých trendů a mělo by být schopné od nich odvodit prospektivně účinná opatření.</p> <p>Strategie umožní vytvořit funkčně a legislativně propojený systém zdravotních a sociálních služeb pro všechny věkové kategorie pacientů, umožňující individuální nastavení zdravotních a sociálních služeb podle aktuálních potřeb pacienta. Propojenost zdravotních a sociálních služeb vyžaduje meziresortní spolupráci a provázanost obou oblastí z hlediska zajištění finančních zdrojů.</p>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň – celá ČR
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Nedostatek odborných kapacit pro strategické plánování v rámci resortu MZ; míra rizika: vysoká, dopad rizika: vysoký, Nekvalitní strategická práce – míra rizika: vysoká, dopad rizika: vysoký Nedostatek finančních prostředků pro tvorbu a implementaci strategie – míra rizika: vysoká, dopad rizika: vysoký Nízká míra spolupráce klíčových resortů mimo MZ – míra rizika: vysoká, dopad rizika: střední</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	5 000 000 Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	NAM/2
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	<p>Dílčí probíhající opatření:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>V segmentu lůžkové péče došlo k dohodě o průměrném nárůstu základních úhrad o 5 % oproti roku 2018 (nárůst lze využít na růst platů a mezd dle uvážení jednotlivých poskytovatelů).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• K zajištění směnných provozů v lůžkových zařízeních bylo v dohodovacím řízení dohodnuto navýšení úhrad na zvýšený příplatek za směnnost u nelékařských zdravotnických pracovníků. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Navýšení 1000 o 5 000 Kč u nelékařských zdravotnických pracovníků bez odborného dohledu.</li> <li>○ Navýšení o 2 000 Kč u ostatních nelékařských zdravotníků.</li> <li>○ Celkový dopad odhadován na 4 700 mil. Kč.</li> </ul> </li> <li>• Nárůst platových tarifů o 2 až 7 % (7 % sestry a začínající lékaři do 13. platové třídy) a u zkušených lékařů 2 %</li> <li>• Celkem v roce 2019 na platby 6 mld. Kč navíc (Celkově se příjmy veřejného zdravotního pojištění v roce 2019 očekávají ve výši 320 mld. korun. To je o cca 20 mld. víc než v roce 2018).</li> <li>• Navýšení studentů lékařských fakult – 7 mld. na zvýšení kapacit o 15 % studentů, zvyšování platů učitelů na lékařských fakultách, celkem na LF půjde přes 7mld Kč.</li> </ul>
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Strategie Zdraví 2020
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Není relevantní
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Na MZ vznikla Strategická skupina pro personální stabilizaci resortu zdravotnictví, která provádí dohled nad implementací IP 2.2 a jejímiž úkoly je rovněž definovat problémy personálního zajištění resortu zdravotnictví v ČR a navrhnout jejich řešení.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	<p>Tvorba a implementace dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví prováděcího dokumentu. Strategie bude vycházet především z Nástroje pro udržitelnou pracovní sílu ve zdravotnictví v evropském regionu WHO a ze zahraničních zkušeností ze zemí, kde se podařilo vytvořit a implementovat kvalitní strategie personálního zajištění zdravotnictví.</p> <p>Koncepce bude zpracována mj. z pohledu plánování odborných kapacit a rozvoje jednotlivých odborností v souladu s trendy vývoje medicíny, nových technologií, předpokládaných inovací, demografických potřeb a vzrůstajících hrozeb infekčních onemocnění, současně s nastavením systému postgraduálního vzdělávání.</p> <p>Strategie se bude zabývat zejména následujícími tematickými okruhy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vzdělávání a výkonnost – komplexní řešení vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví včetně vzdělávacích cest a spolupráce se vzdělavateli, využití moderních technologií při poskytování zdravotní péče a při vzdělávání zdravotnického personálu, definice požadovaných znalostí a dovedností, akreditací</li> <li>• Plánování a investice – včetně systému plánování zdravotní péče, investic do pracovních sil, zdrojů investic a udržitelnosti investic</li> <li>• Budování kapacit – tvorba a řízení politik, plánování a organizace lidských zdrojů ve zdravotnictví formou systémového přístupu, včetně systému řízení lidských</li> </ul>

zdrojů ve zdravotnictví, budování kapacit orgánů ochrany a podpory veřejného zdraví

- Analýza, monitoring, evaluace

Strategie je plánována v následující struktuře:

- Kontext a perspektivy náhledu na plánování pracovní síly a lidských zdrojů ve zdravotnictví – způsob tvorby strategie, klíčoví aktéři, definice pojmů, základní vymezení strategického plánování pracovních sil ve zdravotnictví
- Mezinárodní kontext strategického plánování pro zajištění pracovníků pro zdravotnictví – zajištění souladu s mezinárodním kontextem a doporučeními, migrace zdravotních pracovníků, zajištění vhodných politik pracovního trhu
- Kontext pro strategické plánování pracovních sil pro zdravotní péči v ČR, řešení přesahů zejm. s oblastí sociální péče – faktory, ovlivňující poptávku po pracovnících ve zdravotnictví v ČR, hlavní trendy v oblasti zdraví populace, v oblasti rozvoje zdravotnického systému, definice a analýza hlavních výzev pro 21. století včetně demografických změn, stárnutí populace a rozpočtových omezení; nutnost adaptace zdravotnického systému na tyto nové výzvy a vliv těchto změn na plánování lidských zdrojů ve zdravotnictví
- Analýza současného stavu pracovních sil ve zdravotnictví – analýza poptávky a nabídky pracovních sil, demografických změn u pracovníků ve zdravotnictví, změny v potřebách systému v rámci adaptace na nové trendy a megatrendy ve zdravotnictví a zdraví, zkvalitnění sběru dat o pracovní síle ve zdravotnictví
- Řešení personálního zajištění veřejného zdravotnictví, jehož důležitost je více než evidentní za situace vzrůstajících hrozeb infekčních onemocnění
- Klíčové styčné body s ostatními vládními resorty, se státní a veřejnou správou na centrální úrovni a v regionech – zejm. klíčové nastavení oblasti vzdělávání budoucích pracovníků ve zdravotnictví ve spolupráci s MŠMT
- Strategický rámec pro plánování pracovních sil ve zdravotnictví v ČR – stanovení základních principů plánování lidských zdrojů ve zdravotnictví ve vazbě na měnící se potřeby populace, na efektivní plánování poskytování zdravotnických služeb, na krátko – středně – i dlouhodobé časové horizonty a na dostupné finanční zdroje
- Prováděcí dokumenty strategického rámce

Strategie bude analyzovat a případně navrhnout aktivity mimo jiné v rámci následujících již identifikovaných či prováděných dílčích opatření:

- Výsluhy sester – Predikce finančních prostředků na výsluhy ve zdravotnictví provedena ÚZIS, na základě neprůchodnosti návrhu MF, hledána jiná právní možnost
- Prověření vyhlášky o FKSP – hledání možností pro využití fondu pro opatření cílených na personální stabilizaci
- Příspěvek na bydlení – analýza možných řešení,
- Provedení revize platových tříd u pracovníků ve zdravotnictví

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Účinnou motivací jsou vyšší kompetence, autonomie, uznání a zajištění odpovídajícího pracovního prostředí – delegace některých kompetencí lékařů na zdravotní sestry a kompetencí všeobecných sester na pomocný personál s cílem posilovat postavení všeobecných sester v systému zdravotní péče (kultivace vyhlášky č. 55/2010 Sb.). Konkrétní návrhy k posilování role všeobecných sester, popř. dětských sester, v systému zdravotní péče – v úsecích zdravotní péče poskytované v sociálním prostředí v dlouhodobé a následné zdravotní péči a dále v ambulantní péči v oblasti preventivní a edukační činnosti</li> <li>• Snížení administrativy – např. úpravou vyhlášky MZ o zdravotnické dokumentaci; Hledání dalších možností na základě vznesených okruhů či dobrých praxí ze setkání manažerů kvality nemocnic přímo řízených MZ ČR.</li> <li>• Opatření pro soulad pracovního a rodinného života (podpora návratové pomoci z mateřské dovolené, včetně zařízení pro péči o děti, flexibilní pracovní doba a práce na částečný úvazek).</li> <li>• Sjednocení postupů zaměstnavatelů (příprava Příručky personální stabilizace).</li> <li>• Podpora zvýšení atraktivity zdravotnických profesí a zvyšování jejich prestiže Presentace pozitivních výsledků práce zdravotníků.</li> <li>• Prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže – vzdělávací programy zaměřené na tuto prevenci – především u vybraných profesí, např. záchranářských (SPIS), včetně prevence syndromu vyhoření, snížení množství úrazů a chorob z povolání.</li> <li>• Dobrovolnictví ve zdravotnictví – řešeno již předloženým projektem v rámci ESIF/OPZ Odborem zdravotní péče – oddělení kvality zdravotních služeb MZ)</li> <li>• Supervize ve zdravotnictví – řešeno prostřednictvím programu kvality a bezpečí pacienta (Oddělení kvality zdravotních služeb MZ)</li> </ul>
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (NAM/2)
<b>Spolupracující subjekty</b>	SZ, SL, SE, IPVZ, NCO NZO Externí: IPVZ, NCO-NZO, ÚZIS, ČLS JEP, SZÚ, KHS, LKČR, lékařské fakulty, další profesní komory, MŠMT, MPSV, SMOČR, AKČR, zástupci zaměstnavatelů, odborů
<b>Termín realizace</b>	2020-2022, implementace 2022-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	5 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet Fondy EU, ostatní zdroje (např. SRSP),
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Na MZ vznikla Strategická skupina pro personální stabilizaci resortu zdravotnictví, která provádí dohled nad implementací IP 2.2 a jejímiž úkoly je rovněž definovat problémy personálního zajištění resortu zdravotnictví v ČR a navrhnout jejich řešení. V této skupině jsou zastoupeni všichni relevantní stakeholderi, odborné útvary MZ, odborná společnost, vzdělávací instituce, zástupci profesních a odborových organizací atp. Ve spolupráci s touto skupinou pak

	bude připravena dlouhodobá strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	Počet existujících strategických dokumentů
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	3 (dlouhodobá strategie, prováděcí dokument, evaluační zpráva)
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.2 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Vytvoření a zavedení prostředí a nástrojů pro centrální organizaci a dohled nad zajištěním specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků, které zpřehlední jeho průchodnost.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení 2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni 2.2.6 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí všeobecných sester v jejich samostatných rolích 2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví např. prostřednictvím psychosociální podpory a supervize 2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví 2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví 3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Pro účastníky vzdělávání: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jednodušší orientace v systému postgraduálního vzdělávání a přehled o subjektech, které vzdělávání zajišťují a jejich kvalitě.</li> <li>• Možnost volby optimálního zařízení pro absolvování specializačního vzdělávání (kvalita, regionální dostupnost).</li> <li>• Možnost získat aktuální a zaručený přehled o absolvovaných (a uznatelných) částech specializačního vzdělávání.</li> </ul> Pro subjekty zapojené do vzdělávání, vč. státu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Možnosti sběru a vyhodnocování dat o účastnících vzdělávání i subjektech, které vzdělávání zajišťují, to povede k efektivnějšímu řízení systému ze strany státu.</li> <li>• Možnost koordinace činností jednotlivých subjektů, které vzdělávání zajišťují s cílem zajistit optimální prostupnost mezi jednotlivými částmi vzdělávacích programů a mezi vzdělávacími programy navzájem.</li> <li>• Možnost flexibilně reagovat na aktuální situaci realizací vhodných opatření.</li> </ul> Kvalitní, atraktivní a průchodné postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Neochota všech dotčených subjektů zapojit se do centralizovaného systému – vysoké Nedostatek finančních prostředků a personálních kapacit na vytvoření potřebného IT nástroje.

<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	100 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Olga Laaksonen
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Aktuálně existuje on-line aplikace, prostřednictvím které mohou poskytovatelé zdravotních služeb jednodušeji vyplňovat žádosti o akreditace na zajištění specializačního vzdělávání. Tato aplikace je stále vyvíjena a rozšiřována. Proběhla jednání tři jednání se zástupci spolků mladých lékařů, na kterých byly prezentovány návrhy aplikace, prostřednictvím které by mohli lékaři ve specializačním vzdělávání hodnotit kvalitu akreditovaných zařízení. Od listopadu 2019 probíhal zkušební provoz veřejné databáze akreditovaných pracovišť. Od května 2020 je databáze akreditovaných pracovišť přístupna i veřejnosti a je postupně doplňována.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 95/2004 Sb. Programové prohlášení vlády
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Dosavadní aktivity ukazují, že využívání zamýšlených nástrojů bude muset být ze strany poskytovatelů zdravotních služeb i účastníků specializačního vzdělávání povinný. Tato povinnost bude muset být stanovena zákonem.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Aktuálně je připravováno plnění 2 opatření DC. 20.12.2022 byla vyhlášena 5. výzva Národního plánu obnovy „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“. Výzva byla určena pro tzv. předem definovaný projekt a oprávněným žadatel byl Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Alokace výzvy byla 100 000 00 Kč.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Vytvoření systému pro evaluaci akreditovaných zařízení
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SZ)
<b>Spolupracující subjekty</b>	MZ IPVZ, lékařské fakulty, akreditovaná zařízení, profesní svazy/spolky mladých lékařů, odborné společnosti ČLS JEP
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	10 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Systém pro evaluaci akreditovaných zařízení je jedním z předpokládaných modulů administrativního systému pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků a jeho vybudování by mělo navazovat na výstupy projektu realizovaného IPVZ v rámci NPO.
<b>Opatření č. 2</b>	Řídicí a monitorovací systém specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SZ)

<b>Spolupracující subjekty</b>	SL, SE, NZO, IPVZ, NCO NZO, lékařské fakulty, akreditovaná zařízení, ÚZIS
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	50 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU (NPO)
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Samotný monitorovací systém je včleněn pod reformu/investici „Vznik simulačního centra intenzivní medicíny včetně optimalizace systému vzdělávání“. V roce 2022 byla zahájena příprava realizace projektu na vytvoření informačního systému pro řízení a monitoring specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků. Dne 20.12.2022 byla v rámci Národního plánu obnovy vyhlášena výzva č. 5 „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“ s alokací 100 000 000 Kč. Jde o výzvu na předem definovaný projekt – obsah projektu i oprávněný žadatel jsou stanoveny. Realizátorem projektu bude Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Cílem projektu je zlepšení organizace specializačního a nástavbového vzdělávání zdravotnických pracovníků, která umožní zlepšení plánování kapacit zdravotnického personálu prostřednictvím vytvoření elektronického systému k propojení stávajících databází zdravotnických pracovníků. Jedním z hlavních přínosů výzvy bude také zkrácení čekacích lhůt pro zahájení některých vzdělávacích aktivit (odborných praxí, povinných stáží, kurzů) a tím dojde ke zkrácení reálné doby specializačního vzdělávání.
<b>Opatření č. 3</b>	Propojení nově vzniklých systémů s registry
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SZ)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci SZ, SE NCO NZO, IPVZ, NCO NZO, lékařské fakulty, akreditovaná zařízení, ÚZIS
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	33 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU (NPO)
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Dne 20.12.2022 byla v rámci Národního plánu obnovy vyhlášena výzva č. 5 „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“ s alokací 100 000 000 Kč. Jde o výzvu na předem definovaný projekt – obsah projektu i oprávněný žadatel jsou stanoveny. Realizátorem projektu bude Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Cílem projektu je zlepšení organizace specializačního a nástavbového vzdělávání zdravotnických pracovníků, která umožní zlepšení plánování kapacit zdravotnického personálu prostřednictvím vytvoření elektronického systému k propojení stávajících databází zdravotnických pracovníků. Jedním z hlavních přínosů výzvy bude také zkrácení čekacích lhůt pro zahájení některých vzdělávacích aktivit (odborných praxí, povinných stáží, kurzů) a tím dojde ke zkrácení reálné doby specializačního vzdělávání. Napojení na stávající registry je jednou z aktivit projektu na tvorbu administrativního systému pro specializační a nástavbové vzdělávání zdravotnických pracovníků, a tedy

	součástí opatření 2 Řídicí a monitorovací systém specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Počet vytvořených systémů</li> <li>2. Počet napojení na existující registry</li> <li>3. Počet zapojených akreditovaných zařízení</li> <li>4. Počet zapojených účastníků specializačního vzdělávání</li> </ol>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 0</li> <li>2. 0</li> <li>3. 0</li> <li>4. 0</li> </ol>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1</li> <li>2. 3</li> <li>3. 2000</li> <li>4. 10 000</li> </ol>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	0
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	0

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.3 Podpora koordinovaných přístupů v oblasti celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Cílem je vytvořit podmínky pro udržitelný rozvoj zdravotních služeb k zajištění kvalitní a bezpečné péče, při zohlednění demografického vývoje a očekávaného rozvoje civilizačních chorob, stárnutí populace a vzrůstajících hrozeb infekčních onemocnění. Opatření pro dosažení cíle jsou navrhována ve dvou blízkých, ale z pohledu realizace samostatných liniích pro lékařská a pro nelékařská zdravotnická povolání.</p> <p>Pro nelékařská zdravotnická povolání (NLZP) budou opatření spočívat ve tvorbě a realizaci vzdělávacích programů s důrazem na celoživotní vzdělávání (CŽV) pracovníků ve zdravotnictví. Důležitým aspektem je i systémovost opatření v oblasti propagace a zvýšení atraktivity vzdělávání včetně kvalifikačního a celoživotního vzdělávání a podpora programů a nástrojů vedoucích ke zvýšení atraktivity práce ve zdravotnictví. K naplnění cíle je nutná mezirezortní spolupráce a znalost motivace k práci ve zdravotnictví a ke vzdělávání stejně jako potřeb poskytovatelů zdravotních služeb.</p> <p>Opatření realizovaná ve vztahu k lékařským povoláním budou spočívat v provedení analýz slabých míst systému vzdělávání lékařských zdravotnických pracovníků a příkladů dobré praxe ať už ze zahraniční nebo z jiných oblastí a bude vytvořen návrh optimálního systému vzdělávání, jeho jednotlivých dílčích částí a nástrojů a opatření, které by měly zajistit jeho fungování.</p> <p>K naplnění cíle budou realizovány aktivity v rámci dílčích opatření.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030</p> <p>2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení</p> <p>2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni</p> <p>2.2.6 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí v jejich samostatných rolích</p> <p>2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví např. prostřednictvím psychosociální podpory a supervize</p> <p>2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu</p> <p>2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví</p> <p>2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>1.2 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.3 Digitalizace zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tvorba a realizace vzdělávacích programů CŽV pro pracovníky ve zdravotnictví v návaznosti na potřeby praxe.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zavedení nástrojů pro realizaci systémových opatření v oblasti CŽV NLZP, v oblasti prostupnosti, provázanosti a organizace kvalifikačního a celoživotního vzdělávání NLZP.</li> <li>• Zvýšení efektivity mezirezortní spolupráce MPSV, MŠMT a MZ.</li> <li>• Zvýšení zájmu o CŽV u NLZP.</li> <li>• Zvýšení zájmu o nelékařské obory.</li> <li>• Nastavení dlouhodobého systému vzdělávání a posílení systémových a vzdělávacích nástrojů povede k personální stabilizaci systému, posílení prestiže zdravotnických povolání, efektivizaci personálního řízení a systému vzdělávání. Zajištění podmínek pro udržitelný rozvoj zdravotní péče při zohlednění očekávaného rozvoje civilizačních chorob a stárnutí populace.</li> </ul>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Nedostatečné finanční zajištění – střední</p> <p>Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů – nízká</p> <p>Nedostatečná mezirezortní spolupráce – střední</p> <p>Neochota subjektů zapojených do vzdělávání zdravotnických pracovníků podrobit se případným analýzám jejich činností – nízká</p> <p>Neochota dotčených subjektů měnit status quo – střední</p> <p>Neúplné vydefinování všech oblastí, které mají nebo mohou mít vliv na řízení vzdělávání a personálních zdrojů ve zdravotnictví – nízká</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	1 590 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Olga Laaksonen – pro opatření dotýkající se lékařských zdravotnických pracovníků Mgr. Lenka Hladíková – pro opatření dotýkající se nelékařských zdravotnických pracovníků
<b>Probíhající opatření</b>	
Popis opatření	<p>Opatření dotýkající se nelékařských zdravotnických pracovníků:</p> <p>Dílčí opatření probíhají od roku 2008, poslední zaváděná opatření spadají do r. 2017, kdy např. novelou zákona č. 96/2004 Sb. došlo k rozšíření způsobů získání způsobilosti k výkonu povolání všeobecných sester, přejmenování povolání zdravotnického asistenta na praktickou sestru a posílení jejich kompetencí, k navrácení vzdělávání dětské sestry na kvalifikační úroveň. Ke změnám došlo v odměňování (přesun do vyšších platových tříd, zvýšení rizikových příspěvků a příplatků za směnnost atp., za účelem zlepšení finančního ohodnocení pracovníků ve zdravotnictví), v profesním rozvoji (podpora rozvoje odborných školení a vzniku programů profesního rozvoje), v profesní samostatnosti (příprava legislativních změn pro rozšíření kompetencí všeobecných sester a v oblasti CŽV). Je realizován pilotní projekt "Zvláštní postupy pro vysoce kvalifikované zaměstnance z Ukrajiny a Indie" od r. 2017.<sup>1</sup></p>

<sup>1</sup> Tento program od 1.9.2019 nahrazuje stávající Pilotní projekt „Zvláštní postupy pro vysoce kvalifikované zaměstnance z Ukrajiny a Indie“ (tzv. Projekt Ukrajina a Indie).

	<p>Další opatření v oblasti celoživotního vzdělávání a odměňování nelékařských zdravotnických pracovníků souvisí s níže uvedenými legislativními změnami.</p> <p>Opatření dotýkající se lékařských zdravotnických pracovníků:  Dílčí opatření byla zavedena v roce 2008, např. v odměňování (přesun do vyšších platových tříd za účelem zlepšení výdělku státních zaměstnanců ve zdravotnictví), v profesním rozvoji (podpora moderních odborných školení, vznik programů odborného rozvoje); profesní samostatnosti (legislativní změny pro rozšíření kompetencí všeobecných sester a v oblasti vyššího vzdělávání). V roce 2017 byl novelizován zákon č. 95/2004 Sb., který měl vést k určité reformě vzdělávání. Aktuálně jsou připravovány prováděcí právní předpisy k tomuto zákonu týkající se konkrétních „reformních“ opatření. V případě budování infrastruktury pro specializační a celoživotní vzdělávání je hlavním přínosem umožnění aplikace nových metod výuky především praktických dovedností, odpovídajících aktuální úrovni poznání i nejlepší praxe.</p>
Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí	<p>Zákon č. 96/2004 Sb. v platném znění  Vyhláška č. 55/2011 Sb. v platném znění  Vzdělávací programy specializačního vzdělávání pro nelékařské zdravotnické pracovníky dle Nařízení vlády č. 31/2010 Sb. ve znění NV č. 164/2018 Sb.  Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (Úhradová vyhláška)  Vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami  Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění  Zákon č. 95/2004 Sb. v platném znění  Prováděcí právní předpisy k zákonu č. 95/2004 Sb. o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta,  Zákon č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, v platném znění.</p>
Hodnocení dopadů probíhajících opatření	<p>Opatření dotýkající se nelékařských zdravotnických pracovníků: Dosavadní opatření zatím nedokázala dostatečně reflektovat potřeby v dlouhodobé perspektivě a MZ v současné době čelí řadě problémů, jak zabezpečit dostatek kvalifikovaných profesionálů v různých segmentech zdravotní péče.</p> <p>Opatření dotýkající se lékařských zdravotnických pracovníků: Jelikož od účinnosti novelizovaného zákona uplynuly cca dva roky, není ještě aktuálně možné všechny dopady vyhodnotit</p>
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Plnění dílčího cíle probíhá prostřednictvím 7 opatření. viz plnění jednotlivých opatření.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1 pro lékařská a nelékařská povolání</b>	Analýza systému řízení zdravotnických pracovníků a jejich vzdělávání vzhledem k jeho nákladovosti a časové náročnosti. Vytvoření návrhu na jeho optimalizaci (opatření pro lékařská a nelékařská povolání)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	<p>V rámci MZ: SE, ST, SL,</p> <p>Externí: ÚZIS (informační zázemí modelování personálních potřeb),  IPVZ, NCO NZO, profesní a odborné společnosti,  akreditovaná zařízení podle zákona č. 95/2004 Sb. a 96/2004 Sb.,</p>

<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	15 mil Kč.
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Opatření je součástí předem definovaného projektu, který je předmětem výzvy č. 5 Národního plánu obnovy, komponenta 6.1. Tato komponenta obsahuje jednu reformu Optimalizace systému vzdělávání, ve které se provede analýza specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků a připraví se základní informační platforma pro administraci nástavbového a specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků.</p> <p>Plnění dílčího cíle rovněž probíhá prostřednictvím plánovaného simulačního centra, které vznikne v rámci Národního plánu obnovy. Výzva č. 4 Vznik simulačního centra intenzivní medicíny byla v Národním plánu obnovy vyhlášena 27.10.2022. Jde o výzvu pro předem definovaný projekt, jehož realizátore je Fakultní nemocnice v Motole. Alokace výzvy je 564 750 000 Kč. Cílem projektu je vznik centra simulační medicíny a umožnění zařazení simulací jako standardního vzdělávacího nástroje do systému specializačního a celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků.</p> <p>Vzdělávání zdravotnických pracovníků je též řešeno v mezinárodním projektu Joint Action on HEalth woRkforce to meet health challEnges, („JA HEROES“) v programu EU pro zdraví. Společná akce JA HEROES si klade za cíl podpořit budování administrativní kapacity členských států; rozvoj znalostí o datasetech, které jsou potřebné pro komplexnější plánování personálních kapacit ve zdravotnictví (na základě kterých budou členské státy lépe schopny reagovat na budoucí vývoj) a budování kapacit pro účinné předpovídání a plánování personálních kapacit ve zdravotnictví.</p> <p>Dne 20.12.2022 byla v rámci Národního plánu obnovy vyhlášena výzva č. 5 „Zlepšení vzdělávání zdravotnických pracovníků“ s alokací 100 000 000 Kč. Jde o výzvu na předem definovaný projekt – obsah projektu i oprávněný žadatel jsou stanoveny. Realizátorem projektu bude Institut postgraduálního vzdělávání ve zdravotnictví. Cílem projektu je zlepšení organizace specializačního a nástavbového vzdělávání zdravotnických pracovníků, která umožní zlepšení plánování kapacit zdravotnického personálu prostřednictvím vytvoření elektronického systému k propojení stávajících databází zdravotnických pracovníků. Jedním z hlavních přínosů výzvy bude také zkrácení čekacích lhůt pro zahájení některých vzdělávacích aktivit (odborných praxí, povinných stáží, kurzů) a tím dojde ke zkrácení reálné doby specializačního vzdělávání.</p> <p>Součástí předem definovaného projektu je zpracování analýzy systému specializačního vzdělávání.</p>
<b>Opatření č. 2 pro lékařská a nelékařská povolání</b>	Podpora prototypování, testování a zavádění ověřených nástrojů v rezortu zdravotnictví za účelem udržení či zvýšení dostupnosti a efektivity zdravotních služeb (opatření pro lékařská a nelékařská povolání)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	<p>V rámci MZ: SE, SL,</p> <p>Externí: ÚZIS, NCO NZO, IPVZ, poskytovatelé zdravotních služeb, profesní a odborné společnosti, zdravotní pojišťovny, Pracovní skupina pro personální stabilizaci, SZÚ, KHS</p>
<b>Termín realizace</b>	<p>2020–2022: Přípravná fáze – rešerše, analýzy a vytipování nástrojů ze zahraničí k testování v ČR</p> <p>2023–2030: Implementační fáze – prototypování, ověřování a zavádění nových nástrojů ve spolupráci se vzdělavateli, pojišťovnami a poskytovateli zdravotních služeb</p>
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	80 mil. Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní zdroje poskytovatelů zdravotních služeb
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Podpora rozvoje a zabezpečení personálních kapacit klinických psychologů probíhala za podpory MZ ČR a byla realizována IPVZ prostřednictvím projektu Specializační vzdělávání v oboru dětská klinická psychologie a klinická psychologie, CZ.03.2.63/0.0/0.0/20_114/0011881. Předmětem projektu, který byl realizován od 1.7. 2019 do 30. 11. 2022, byla podpora specializačního vzdělávání v oboru dětská klinická psychologie a klinická psychologie. Do projektu bylo zapojeno 139 klinických psychologů a 35 dětských klinických. Atestační zkoušku úspěšně složilo 78 účastníků KP a 7 účastníků DKP. V rámci projektu byla vydána publikace Vybrané kapitoly z dětské klinické psychologie v kazuistikách a byly pořízeny psychodiagnostické metody a testy sloužící pro výuku v DKP.</p> <p>V říjnu 2022 byla v OP Zaměstnanost plus vyhlášena výzva č. 045 Zkvalitnění zdravotních služeb – vzdělávání zdravotnických pracovníků. Nyní je fázi posuzování hodnotící komisí projekt NCO NZO s názvem Zvýšení dostupnosti, kapacity, kvality a rozvoje zdravotních služeb prostřednictvím rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví CZ.03.02.02/00/22_045/0001170 (zkrácený název DaK). Projekt zahrnuje realizaci a aktualizaci vzdělávacích programů, které jsou součástí celoživotního vzdělávání za účelem odborného rozvoje na základě potřeb praxe, tj. vzdělávání NLZP vedoucí k získání specializované nebo zvláštní odborné způsobilosti, rozšíření, prohloubení a upevnění již získaných znalostí atd. V projektu se v průběhu 4 let plánuje podpořit až 2 345 NLZP ve cca 25 certifikovaných kurzech a ve cca 18 oborech specializačního vzdělávání.</p> <p>Řešení personální stabilizace ve zdravotnictví prostřednictvím pracovníků ze zahraničí – bude pilotně ověřeno projektem NCO NZO s názvem Pilotní ověření dílčího řešení personální stabilizace ve zdravotnictví prostřednictvím pracovníků ze zahraničí (zkrácený název Zahraniční pracovníci) připraveným do výzvy č. 045 OPZ+.</p>
<b>Opatření č. 3 pro lékařská a nelékařská povolání</b>	Vybudování infrastruktury pro specializační a celoživotní vzdělávání zdravotnických pracovníků – simulační centrum (v první fázi pro intenzivní medicínu, v dalších fázích budou doplněny chirurgické obory a poté další) (opatření pro lékařská a nelékařská povolání)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE Externí: IPVZ, NCO NZO, LF, přímo řízené organizace - , poskytovatelé zdrav. služeb
<b>Termín realizace</b>	2021–2026
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	1 mld. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet., fondy EU (NPO)
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Plnění opatření probíhá prostřednictvím plánovaného simulačního centra, které vznikne v rámci Národního plánu obnovy. Výzva č. 4 Vznik simulačního centra intenzivní medicíny byla v Národním plánu obnovy vyhlášena 27.10.2022. Jde o výzvu pro předem definovaný projekt, jehož realizátorem je Fakultní nemocnice v Motole. Alokace výzvy je 564 750 000 Kč. Cílem projektu je vznik centra simulační medicíny a umožnění zařazení simulací jako standardního vzdělávacího nástroje do systému specializačního a celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků.

<b>Opatření č. 4 pro nelékařská povolání</b>	Podpora koordinovaných přístupů v rámci tvorby, modernizace a realizace vzdělávacích programů CŽV NLZP na míru potřeb praxe za účelem odborného rozvoje NLZP (zvyšování a prohlubování kvalifikace, získání zvláštní odborné způsobilosti, rozšíření kompetencí a doplnění měkkých kompetencí – soft skills atp.) (opatření pro nelékařská povolání)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SL, SE Externí: IPVZ, profesní a odborné společnosti sdružující NLZP, poskytovatelé zdravotních služeb, SZÚ, KHS
<b>Termín realizace</b>	2019-2030, implementace 2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	382 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní zdroje poskytovatelů zdravotních služeb a zřizovatelů
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Modernizace a realizace vzdělávacích programů celoživotního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků na míru potřeb praxe za účelem odborného rozvoje byla s garancí ministerstva podporována a realizována prostřednictvím projektu příspěvkové organizace v přímé řídicí působnosti ministerstva Národního centra ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů (dále jen „NCO NZO“) s názvem Vzdělávání pro praxi (CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008163) realizovaného v OP Zaměstnanost. Předmětem projektu byla podpora specializačního vzdělávání ve 26 oborech specializačního vzdělávání. Studium zahájilo více jak 1 700 nelékařských zdravotnických pracovníků (dále jen „NLZP“), 1 600 osob z CS bylo podpořeno a více jak 1 300 NLZP je aktuálně připraveno k atestaci nebo již atestovalo. Výstupem projektu je i katalog kompetencí a kompetenční modely pro nelékařská zdravotnická povolání. Projekt NCO NZO s názvem Zvýšení dostupnosti, kapacity, kvality a rozvoje zdravotních služeb prostřednictvím rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví CZ.03.02.02/00/22_045/0001170 (zkrácený název DaK) se v rámci realizace certifikovaných kurzů a specializačního vzdělávání zaměřuje i na zavádění nových nástrojů do výuky, v reakci na rozvoj oborů odráží požadavky poskytovatelů zdravotních služeb v souvislosti i se zvýšením kompetencí sester v souladu s platnou legislativou a reflektuje skutečnost, že nastupuje nová generace sester.
<b>Opatření č. 5 pro nelékařská povolání</b>	Podpora tvorby a implementace koordinovaných řešení při zpracování postupů a programů vedoucích k propustnosti a provázanosti kvalifikačního a celoživotního vzdělávání NLZP, rozšíření kompetencí a doplnění měkkých kompetencí – soft skills (opatření pro nelékařská povolání)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE, ST, SL, Externí: ÚZIS, NCO NZO, IPVZ, profesní a odborné organizace sdružující NLZP, MŠMT, MPSV a vzdělavatelé NLZP, poskytovatelé zdravotních služeb, SZÚ, KHS
<b>Termín realizace</b>	2019-2021, implementace 2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	51 mil. Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní zdroje poskytovatelů zdravotních služeb a zřizovatelů
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Zpracování postupů a programů vedoucích k propustnosti a provázanosti kvalifikačního a celoživotního vzdělávání NLZP je a bude plněno efektivní synchronizací a zkrácením vzdělávací cesty (propojení vybraných oborů vzdělání, využívání prostupnosti a zastupitelnosti jednotlivých odborností).</p> <p>MZ ve spolupráci s MŠMT usiluje o propojení vybraných oborů vzdělání kategorie H – M- N ve skupině oborů vzdělání 53 - Zdravotnictví ve vybraných středních a vyšších odborných školách. Již bylo vyhlášeno pokusné ověřování 53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra pro absolventy oboru vzdělání 53-41-M/03 Praktická sestra, 53-41-H/01 Ošetřovatel. Nyní se připravuje vyhlášení pokusné ověřování 53-41-N/5 Diplomovaná dětská sestra pro absolventy oboru vzdělání 53-41-M/03 Praktická sestra, 53-41-H/01 Ošetřovatel. V plánu je připravit a vyhlásit pokusné ověřování též v 53-41-M/02 Nutriční asistent + 53-41-N/4. Diplomovaný nutriční terapeut; 53-43-M/01 Laboratorní asistent +53-43-N/2. Diplomovaný zdravotní laborant; 53-44-M/03 Asistent zubní technika 53-44-N/1.+ Diplomovaný zubní technik; 53-41-M/04 Masér ve zdravotnictví + 69-53-H/01 Masér sportovní a rekondiční.</p> <p>MZ aktualizovalo vzdělávací programy kvalifikačních kurzů Ošetřovatel a Praktická sestra tak, aby bylo možno započítávat dříve absolvované shodné studium a kvalifikační přípravu na výkon povolání praktické sestry zkrátit. MZ již umožňuje vzdělávání NLZP v kvalifikačních kurzech, certifikovaných kurzech nebo ve specializačním vzdělávání realizovat vedle denní formy též formou kombinovanou, teoretická část vzdělávání může probíhat formou distanční, praktickou část, resp. plnění stanoveného počtu zdravotních výkonů lze částečně plnit/nahradit simulací.</p> <p>Ministerstvo zdravotnictví vydalo metodické doporučení pro započítání některých částí dříve absolvovaného specializačního vzdělávání všeobecných sester. Cílem je, aby sestra mohla v případě změny pracoviště či oboru získat jednodušším způsobem další specializaci.</p>
<b>Opatření č. 6 pro nelékařská povolání</b>	Podpora tvorby a implementace koordinovaných řešení v oblasti rozvoje manažerských dovedností jako nástroje systému řízení lidských zdrojů a kariérního růstu včetně zavádění kompetenčních modelů ( <u>opatření pro nelékařská povolání</u> )
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: Externí: NCO NZO, profesní sdružení a odborné společnosti, vzdělavatelé – akreditovaná zařízení, MPSV
<b>Termín realizace</b>	2020-2022, implementace 2022-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	41 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní zdroje poskytovatelů zdravotních služeb a zřizovatelů
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Rozvoj manažerských dovedností a podpora zaměstnavatelů z řad poskytovatelů zdravotních služeb při jejich zavádění se plánuje s garancí MZ podpořit a realizovat připraveným projektem NCO NZO do výzvy č. 045 OPZ+ s názvem „Supervize a kompetence všeobecných sester, dětských sester a porodních asistentek a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků“ (zkrácený název SuKo). Předmětem projektu je podpora zavedení supervize do rezortu zdravotnictví zejména jako nástroje, umožňujícího rozvíjet odborné a osobnostní kompetence a získat nadhled prostřednictvím zvyšování povědomí o supervizních metodách a o kompetencích prostřednictvím vzdělávacích

	aktivit a metodické podpory. Mezi aktivity patří i implementace supervizních metod do vzdělávacího kurikula zdravotnických oborů, vzdělávání klíčových zaměstnanců, např. staničních a vrchních sester za účelem rozvoje kompetencí včetně práce s kompetenčními modely a řízení multigeneračních týmů, příprava až 50 intervizorů a jejich podpora přímo u poskytovatelů zdravotních služeb.
<b>Opatření č. 7 pro nelékařská povolání</b>	<b>Podpora rozvoje vzdělávacích nástrojů (opatření pro nelékařská povolání)</b>
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE Externí: NCO NZO, IPVZ, vzdělavatelé – akreditovaná zařízení
<b>Termín realizace</b>	2020-2022, implementace 2022-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	21 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Opatření související se demografickými změnami, stárnutím populace a prevalencí onemocnění poruch kongestivních funkcí bude v rámci výzvy č. 045 realizován IPVZ projekt Vzdělávání zdravotnických pracovníků v oblasti dlouhodobé péče se zaměřením na problematiku poruch kognitivních funkcí a geriatrických pacientů na urgentních příjmech, který je nyní posuzován hodnotící komisí MPSV.</p> <p>MZ ve spolupráci s MŠMT usiluje o propojení vybraných oborů vzdělání kategorie H–M–N ve skupině oborů vzdělání 53 - Zdravotnictví ve vybraných středních a vyšších odborných školách. Již bylo vyhlášeno pokusné ověřování 53-41-N/11 Diplomovaná všeobecná sestra pro absolventy oboru vzdělání 53-41-M/03 Praktická sestra, 53-41-H/01 Ošetřovatel. Nyní se připravuje vyhlášení pokusné ověřování 53-41-N/5 Diplomovaná dětská sestra pro absolventy oboru vzdělání 53-41-M/03 Praktická sestra, 53-41-H/01 Ošetřovatel. V plánu je připravit a vyhlásit pokusné ověřování v dalších odbornostech.</p>
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Počet ověřených nástrojů k zajištění dostupnosti a zvýšení efektivity zdravotních služeb</li> <li>Počet nově vybudovaných infrastruktur</li> <li>Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů</li> <li>Počet absolventů CŽV</li> <li>Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů</li> </ol>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Počet ověřených nástrojů k zajištění dostupnosti a zvýšení efektivity zdravotních služeb 0</li> <li>Počet vytvořených analýz – 0</li> <li>Počet nově vybudovaných infrastruktur 0</li> <li>Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů 0</li> <li>Počet absolventů CŽV 0</li> <li>Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů 0</li> </ol>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Počet ověřených nástrojů k zajištění dostupnosti a zvýšení efektivity zdravotních služeb 2</li> <li>Počet vytvořených analýz – 2</li> <li>Počet nově vybudovaných infrastruktur 1</li> <li>Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů 10</li> <li>Počet absolventů CŽV 20 000 osob</li> </ol>

	6. Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů 5
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Počet ověřených nástrojů k zajištění dostupnosti a zvýšení efektivity zdravotních služeb 0</li> <li>2. Počet vytvořených analýz – 0</li> <li>3. Počet nově vybudovaných infrastruktur 0</li> <li>4. Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů 0</li> <li>5. Počet absolventů CŽV 9 585 za NCOI NZO 0</li> <li>6. Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů 0</li> </ol>
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Počet ověřených nástrojů k zajištění dostupnosti a zvýšení efektivity zdravotních služeb 0</li> <li>2. Počet vytvořených analýz – 0</li> <li>3. Počet nově vybudovaných infrastruktur 0</li> <li>4. Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů 0</li> <li>5. Počet absolventů CŽV 8 777 za NCO NZO</li> <li>6. Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů 0</li> </ol>

Základní informace o dílčím cíli	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.2.4. <b>Definování návaznosti prohlubování a zvyšování kvalifikace zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	S ohledem na celoživotní vzdělávání zdravotnických pracovníků a na něj právními předpisy (zákon č. 95/2004 Sb., zákon č. 96/2004 Sb., vyhláška č. 55/2011 Sb., vyhláška č. 280/2018 Sb.) navázané kompetence, se tento dílčí cíl zaměřuje na vypracování návrhu na navázání odměňování zdravotnických pracovníků na systém jejich dalšího vzdělávání, a to zejména po získání odborné způsobilosti.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.2 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání 2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni 2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. Prostřednictvím psychosociální podpory a supervize 2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Personální stabilizace systému a jeho dlouhodobý rozvoj Motivace zdravotnických pracovníků k dalšímu vzdělávání Zvýšení zájmu zdravotnických pracovníků o další vzdělávání a určení specializace
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Nedostatečná personální kapacita – Vysoké Nedostatek finančních prostředků – Vysoké Legislativní překážky – Střední Nesouhlas odborných společností a komor (starší generace) - Vysoké
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	20 mil. Kč <sup>1</sup>
<b>Kontaktní osoba</b>	Mgr. Filip Vrána
Probíhající opatření	
<b>Popis opatření</b>	Aktuálně není řešeno komplexně, řeší se dle aktuální potřeby u jednotlivých zdravotnických povolání.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákony č. 262/2006 Sb., 95/2004 Sb., 96/2004 Sb. Nařízení vlády č. 222/2010 Sb. Vyhláška č. 55/2011 Sb., vyhláška č. 280/2018 Sb.
<b>Hodnocení dopadů</b>	Vzhledem k absenci komplexního řešení jsou aktuální opatření hodnocena jako zcela nedostačující.

<sup>1</sup> z toho 10 mil. Kč náklady na platy. Náklady na platy a mzdy zdravotnických pracovníků hrazené ze zdravotního pojištění mohou v návaznosti na realizaci všech aktivit dílčího cíle vzrůst o cca 3 miliardy Kč/rok (není součástí implementačního plánu)

<b>probíhajících opatření</b>	
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Opatření č. 1 a 3 jsou splněna viz níže. Realizace opatření č. 2 je plánována na rok 2024.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Analýza současného stavu odměňování zdravotnických pracovníků a jeho souladu s legislativou, příprava návrhu na změnu legislativních předpisů
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (ST)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE, ST, Externí: ÚZIS, IPVZ, NCO NZO, ČLS JEP, Mladí lékaři z.s., profesní komory a odborné společnosti Zástupci zaměstnavatele, odbory
<b>Termín realizace</b>	2021–2023
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	řešeno stávajícími kapacitami MZ
<b>Zdroje financování</b>	-
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Splněno. V roce 2019 byla vytvořena analýza u 12 povolání, vč. návrhů změn. Z této analýzy vyplynulo, že plánovaná změna je žádoucí, nicméně v širším kontextu celého dílu 2.19 Zdravotnictví Katalogu prací. Následně byla provedena analýza všech nelékařských oborů s rozdělením do částí dle zákona 96/2004 Sb., porovnávány byly způsoby získání odborné způsobilosti, existence a délka specializačního vzdělávání výkon činností a jejich soulad s vyhláškou č. 55/2011 Sb. V rámci analýzy byla rovněž vypracována kalkulace finančních dopadů. V listopadu 2021 byl návrh předložen MPSV, v průběhu roku 2022 byl tento návrh dále doplněn o změnové karty požadované ze strany MPSV a poté projednán na jednání meziresortní pracovní skupiny ke katalogu prací. Ta s ohledem na rozsáhlost navrhovaných změn doporučila vznik pracovní podskupiny sestávající z dotčených orgánů, která na jednáních v červenci a září 2022, návrh projednala a upravené znění navrhla ke schválení na nejbližším jednání pracovní skupiny. Návrh byl v listopadu 2022 předložen na jednání vlády a schválen s účinností k 1.1.2023.
<b>Opatření č. 2</b>	Tvorba metodických a informačních nástrojů
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (ST)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, SE ÚZIS Externí: IPVZ, NCO NZO, KHS, SZÚ, ČLS JEP, Mladí lékaři z.s., profesní komory a odborné společnosti
<b>Termín realizace</b>	2023–2025
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	10 mil. Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	S ohledem na změnu Katalogu prací s účinností 1.1.2023 je realizace plánována na rok 2024
<b>Opatření č. 3</b>	Zahrnutí předpokládaných nákladů do přípravy úhradové vyhlášky
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SE)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, ST ÚZIS
<b>Termín realizace</b>	2022–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	Bude řešeno stávajícími kapacitami MZ
<b>Zdroje financování</b>	-
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Splněno. Očekávané náklady spojené s novelou nařízení vlády č. 222/2010 Sb., katalog prací byly promítnuto již v rámci nákladové položky zdravotního pojištění na rok 2022.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet zdrav. pracovníků zařazených do vyšší pl. třídy</li> <li>• Počet zdravotnických povolání, která budou upravena</li> <li>• Počet vytvořených metodik a opatření</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 0</li> <li>• 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 000</li> <li>• 20</li> <li>• 2</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Ročně Ročně 1x za 2 roky
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• NR</li> <li>• NR</li> </ul>
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 20</li> <li>• 0</li> </ul>

Základní informace o dílčím cíli	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Náplní tohoto dílčího cíle je na základě datových zdrojů Národního zdravotnického informačního systému a s legislativní oporou ve stávající legislativě i v novém zákoně o elektronizaci zdravotnictví zbudovat geograficky diferencovatelný informační systém personálních kapacit ve zdravotnictví, včetně péče o veřejné zdraví, a zavedení publikace standardizovaných datových sad a resortních statistik v této oblasti.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.2 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání 2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování kvalifikace zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení 2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Personální stabilizace resortu zdravotnictví, a zabezpečení dostatečných kapacit veškerého personálu, jak lékařského, tak i v ostatních nelékařských zdravotnických profesích (včetně profesionálů péče o veřejné zdraví), a jejich celoplošné pokrytí z hlediska regionů.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	nepřijetí zákona o elektronizaci zdravotnictví či jeho přijetí v nevhodné podobě. Míra pravděpodobnosti střední dopad na realizaci cíle střední Nedostatečné finančních zdrojů na jeho realizaci – Míra pravděpodobnosti malá dopad na realizaci cíle vysoký
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	10 mil Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Prof. RNDr. Ladislav Dušek Ph.D.
Probíhající opatření	
<b>Popis opatření</b>	Zbudování NZIS včetně Národního registru zdravotnických pracovníků (NRZP), a jeho naplnění relevantními daty Příprava zákona o elektronickém zdravotnictví zavádí tyto registry.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Národní strategie elektronického zdravotnictví, Návrh zákona o elektronickém zdravotnictví.
<b>Hodnocení dopadů</b>	Většina probíhajících opatření, na které bude realizace dílčího cíle navazovat již dospěla do té fáze, že nehrozí jeho nenaplnění. Byl vybudován Národní zdravotnický informační

<b>probíhajících opatření</b>	system i Národní registr zdravotnických pracovníků a zkušený tým analytiků již používá jeho data k resortním souhrnným i regionálním statistikám. Koncepte prezentace datových sad je těmito pracovníky dobře zvládnutá a legislativní podmínky jsou analyzovány a potřebné podmínky postupně promítány do připravovaného zákona o elektronizaci zdravotnictví.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Dílčí cíl je plněn prostřednictvím několika opatření, která budou realizována (mimo jiné) prostřednictvím společné akce HEORES (JA HEREOS) financované z programu EH4Health.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Nastavení a validace datových zdrojů a tvorba relevantních automaticky aktualizovaných datových sad. Součástí realizovaných opatření bude i prověření zákonného rámce a nastavení pravidel použití datových zdrojů, zejména Národního registru zdravotnických pracovníků, ev. Národního registru poskytovatelů, popřípadě dat lékařských fakult nebo MŠMT (SŠ, VOŠ).
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS ČR
<b>Spolupracující subjekty</b>	MZ: SL Externí: IPVZ, ČLS JEP, LKČR, lékařské fakulty,
<b>Termín realizace</b>	2022–2024
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	2 mil Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Opatření je plněno (mimo jiné) prostřednictvím společné akce HEORES (JA HEREOS) financované z programu EH4Health. Do společné akce s ČR zapojila prostřednictvím MZ v roce 2022. Projekt byl předložen do výzvy EU4H-2021JA2-IBA programu EU4Health. Koordinátorem společné akce je italská instituce Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali. Společná akce má tři hlavní cíle: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zlepšit databáze využívané při plánování potřebných kapacit zdravotnických pracovníků</li> <li>2. Vytvořit účinné nástroje a metody pro plánování potřebných kapacit zdravotnických pracovníků</li> <li>3. Navrhnout mix znalostí a dovedností pro profesionální zajištění administrativních kapacit pro plánování potřebných kapacit zdravotnických pracovníků</li> </ol>
<b>Opatření č. 2</b>	Tvorba reportingových nástrojů pro regionálně i národně koncipovaný monitoring stávajících personálních kapacit ve zdravotnictví, včetně péče o veřejné zdraví
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	MZ: SL Externí: IPVZ, ČLS JEP, LKČR, lékařské fakulty
<b>Termín realizace</b>	2025
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	6 mil Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Realizace je plánována na rok 2025.
<b>Opatření č. 3</b>	Tvorba prediktivních modelů a datových sad pro plánování personálních kapacit ve zdravotnictví, včetně péče o veřejné zdraví
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	MZ: SL Externí: - IPVZ, ČLS JEP, LKČR, lékařské fakulty
<b>Termín realizace</b>	2025
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	2 mil Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Realizace je plánována na rok 2025.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet vytvořených reportingových nástrojů</li> <li>• Počet prediktivních modelů</li> <li>• Počet datových sad</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 0</li> <li>•</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1</li> <li>• 1</li> <li>•</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.6 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí v jejich samostatných rolích</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Personálně kapacitním problémem českého zdravotnictví je nedostatek zdravotnických pracovníků, zejména všeobecných sester. Nejvíce rizikovým trendem je pokles úvazků v akutní péči. Odchodem zdravotnických pracovníků trpí směnné provozy nemocnic, akutní lůžková péče a obecně lze konstatovat nedostatek všeobecných sester v nemocniční péči. Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče souvisí s připravovanými legislativními změnami a úpravami v oblasti kompetencí sester, reflektováním personálních potřeb a měnící se struktury poskytování péče, vzdělávací aktivity na míru potřeb praxe. Protože je nutné zajistit provázanost a oporu v legislativě je nutné připravit podklady pro úpravy v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, aby došlo k provázanosti kompetencí a finančního ohodnocení, podklady k úpravě požadavků na minimální personální zabezpečení, podklady k úpravám v oblasti vzdělávání související se zákonem č. 96/2004 Sb. a vyhláškou 55/2011 o činnostech zdravotnických a jiných odborných pracovníků, v platném znění. V případě domácí a komunitní péče (ve vlastním sociálním prostředí) hovoříme o posílení postavení všeobecných sester při poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta, často při poskytování zdravotně sociálních služeb, což vyžaduje mezirezortní spolupráci.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.3 Podpora koordinovaných přístupů v oblasti celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků 2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení 2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. prostřednictvím psychosociální podpory a supervize 2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu 2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví 2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesionální autonomie na základě rozšíření kompetencí nelékařských zdravotnických pracovníků;</li> <li>• Vytvoření podkladů pro ukotvení a specifikaci kompetencí, přípravu vzdělávacích programů a úpravu v Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve vyhlášce o činnostech a dalších souvisejících dokumentech.</li> <li>• Nižší fluktuace, zvýšení zájmu o nelékařské zdravotnické obory.</li> <li>• Zlepšení personální situace u poskytovatelů zdravotní péče v důsledku legislativního ukotvení kompetencí nelékařských zdravotnických pracovníků v návaznosti na vzdělávání.</li> <li>• Dostatečné personální kapacity nelékařských zdravotnických profesí jako podmínka dostupnosti a kvality zdravotních služeb i služeb zdravotně sociálního pomezí.</li> </ul>

<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Nedostatečné finanční zajištění – střední Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů – nízká Nedostatečná mezirezortní spolupráce – střední Nesouhlas lékařů s rozšířením kompetencí nelékařských zdravotnických pracovníků (ČLK, SPL, LOK-ČSL,) - vysoká Nedostatečný zájem a motivace NLZP ke vzdělávání v oblasti kompetencí – střední
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	132 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Mgr. Lenka Hladíková
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Navyšování (rozšiřování) kompetencí nelékařských zdravotnických pracovníků je prioritou ministerstva. Např. v oblasti dlouhodobé a domácí péče. Proto byla zřízena Pracovní komise pro koncepční řešení poskytování domácí péče, která se věnuje jejím problémům, hledá řešení a připravuje návrhy systémových změn, např. zvýšení kompetencí všeobecných sester při poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacientů (komunitní péče). Ministerstvo vede dialog s odbornými společnostmi o možnostech navýšení kompetencí všeobecných sester u dílčích zdravotních výkonů. Probíhá revize vzdělávacích programů specializačního vzdělávání (dále VP SV) a příprava nových VP SV pro nelékařské zdravotnické pracovníky dle Nařízení vlády 31/2010 Sb., ve znění nařízení vlády č. 164/2018 Sb. otázka kompetencí je řešena napříč obory.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů Vyhláška č. 55/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů NV č. 31/2010 Sb., ve znění nařízení vlády č. 164/2018 Sb. Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů Vyhláška č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů Vyhláška č. 99/2012 Sb., ve znění pozdějších předpisů NV č. 222/2010 Sb., ve znění pozdějších předpisů Zdraví 2020 a AP 13 b
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Probíhající opatření dosud nepřinesla očekávané výsledky, proces schvalování nových rolí a kompetencí všeobecných sester a upravených vzdělávacích programů kvalifikačního vzdělávání či specializačního vzdělávání je zdlouhavý a neumožňuje rychle reagovat na potřeby praxe. Kompetenční modely vytvořené NCO NZO budou evaluovány v průběhu 2020 a upraveny na základě výstupů evaluace.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Plnění DC probíhá dle plánu viz plnění jednotlivých opatření.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Podpora rozšíření kompetencí sester prostřednictvím realizace vzdělávacích programů (upravených či nových) k osvojení a posílení kompetencí všeobecných sester
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ

<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci SM, SZ, SE, ST IPVZ, NCO NZO, profesní sdružení a odborné společnosti, vysoké školy, vyšší odborné školy zdravotnické, poskytovatelé zdravotních služeb, odbory, MŠMT, MPSV
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	51 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Provedena novela vyhlášky č. 55/2011 Sb., o činnostech zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků vyhláškou č. 158/2022 Sb., která upravila a provázala činnosti některých zdravotnických pracovníků tak, aby bylo dosaženo co do rozsahu širší možné, a přitom kvalitní a bezpečné zdravotní péče. Např. se rozšířil rozsah kompetencí dětských sester, všeobecných sester, sester specialistek, zdravotnických záchranářů specialistů, zdravotnických pracovníků vykonávajících své povolání na úseku ochrany a podpory veřejného zdraví.</p> <p>Zákonem č. 89/2021 Sb., o zdravotnických prostředcích a o změně zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 89/2021 Sb.“), který je účinný od 26. 5. 2021 se nově ukotvila pravomoc NLZP se specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí předepisovat vybrané zdravotnické prostředky. Současně novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, provedená zákonem č. 371/2021 Sb., upravila okolnosti a podmínky, při jejichž splnění je umožněna úhrada ze zdravotního pojištění vybraných zdravotnických prostředků poskytovaných v rámci ošetrovatelské péče, pokud byly předepsány všeobecnou sestrou nebo dětskou sestrou.</p> <p>K rozšíření kompetencí NLZP došlo též zavedením (listopad 2022) třístupňového modelu psychoterapeutické péče. Vedle lékařů s nástavbovou specializací, psychologů ve zdravotnictví s atestací v oboru psychoterapie budou moci vybrané psychoterapeutické a psychosociální intervence poskytovat další nelékařské zdravotnické profese (např. sestry, adiktolog, zdravotně-sociální pracovníci) po prohloubení jejich kvalifikace v psychoterapii. V únoru 2023 MZ vydalo minimální požadavky na rozsah a obsah vzdělávacího programu certifikovaného kurzu „Psychosociální intervence a minimální požadavky na rozsah a obsah vzdělávacího programu certifikovaného kurzu „Psychoterapeutická konzultace.</p> <p>Pro podporu vzdělávání a rozšiřování kompetencí sester v oblasti poskytování zdravotní péče ve vlastním sociálním prostředí pacienta, připravuje NCO NZO s podporou MZ projektový záměr s názvem Zvyšování kvality a dostupnosti domácí péče prostřednictvím zavádění nových metod a technologií (zkrácený název Domácí péče) připraveným do výzvy č. 046 OPZ+, vyhlášení v lednu 2023. Projekt se zaměřuje na tvorbu a pilotní ověření systémového řešení zvyšování kvality a dostupnosti domácí péče s využitím dostupných technologií a case managementu.</p>
<b>Opatření č. 2</b>	Podpora rozšíření kompetencí a měkkých dovedností (soft skills) dalších nelékařských zdravotnických pracovníků prostřednictvím realizace vzdělávacích programů (upravených či nových) k osvojení a posílení kompetencí a měkkých dovedností jednotlivých nelékařských zdravotnických povolání (např. fyzioterapeut, ergoterapeut, nutriční terapeut, atd.)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci SM, SZ, SE, ST Externí: IPVZ, NCO NZO, profesní sdružení a odborné společnosti, vysoké školy, vyšší odborné školy zdravotnické, poskytovatelé zdravotních služeb, MŠMT, MPSV
<b>Termín realizace</b>	2021-2030

<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	60 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Podpora probíhala prostřednictvím podpory jejich následného celoživotního vzdělávání (prohlubují si svoji získanou odbornou, popř. specializovanou způsobilost) – projekty Vzdělávání pro praxi CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008163 a Prevence II . CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0015890 Pro vybrané profese NLZP (zdravotničtí záchranáři, porodní asistentky, dětská sestra) došlo k navýšení kompetencí v perfuziologii.
<b>Opatření č. 3</b>	Podpora rozvoje kvalifikačního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ, ve spolupráci s MŠMT
<b>Spolupracující subjekty</b>	MZ Externí: profesní sdružení a odborné společnosti, vysoké školy, vyšší odborné školy zdravotnické, poskytovatelé zdravotních služeb
<b>Termín realizace</b>	2022-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	21 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Podpora kvalifikačního vzdělávání NLZP je naplňována podporou dostupnosti jednotlivých vzdělávacích či studijních programů. V nedávné době MZ vydalo aktualizované vzdělávací programy akreditovaných kvalifikačních kurzů Ošetřovatel a Praktická sestra. Ve spolupráci s MŠMT bylo vyhlášené pokusné ověřování stupňovitého propojení vybraných oborů Ošetřovatel, Praktická sestra a Diplomovaná všeobecná sestra ve vybraných středních a vyšších odborných školách. Nyní se připravuje vyhlášení pokusného ověřování stupňovitého propojení v oborech Ošetřovatel, Praktická sestra s oborem Diplomovaná dětská sestra ve vybraných středních a vyšších odborných školách. V plánu je vyhlášení pokusného ověřování i v dalších oborech nelékařských zdravotnických pracovníků. Ministerstvo plánuje v roce 2023 předložit MŠMT a následně vládě ČR návrh na posílení investic do vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků, zejména sester, radiologických asistentů. V této souvislosti MZ připravuje ve spolupráci s ÚZIS a zástupci vysokých škol materiál, jenž bude analyzovat dostupné personální kapacity sester, rizika dalšího vývoje a navrhnout model podpory fakult realizující vybrané nedostatkové zdravotnické programy.
<b>Zdroje financování</b>	
<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí.</li> <li>Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí.</li> <li>Počet vytvořených vzdělávacích programů k posílení kompetencí všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků.</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí 0</li> <li>Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí 0</li> <li>Počet vytvořených vzdělávacích programů k posílení kompetencí všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků - 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru),</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí – 3 (v závislosti na počtu oborů)</li> </ul>

<b>které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí 25 00 (v závislosti na počtu oborů)</li> <li>• Počet vytvořených vzdělávacích programů k posílení/rozšíření kompetencí všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků – 6</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí 3 (všeobecná sestra, dětská sestra, zdravotnický záchranář, porodní asistentka), pozn. Perfuziologii uvést až v plnění pro rok 2023)</li> <li>• Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí 0</li> <li>• Počet vytvořených vzdělávacích programů k posílení kompetencí všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků - 3 (Domácí péče a hospicová péče pro VS a DS, Ošetřovatelská péče v geriatрии), pozn. perfuziologii uvést až v plnění pro rok 2023)</li> </ul>
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí 3</li> <li>• Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí 0</li> <li>• Počet vytvořených vzdělávacích programů k posílení kompetencí všeobecných sester a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků - 3</li> </ul>

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. Prostřednictvím psychosociální podpory a supervize</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Nadlimitní pracovní zátěž je důsledkem nerovnováhy pracovních podmínek včetně absence potřebné péče a psychosociální podpory a nároků kladených na pracovníka a jeho výkonnost. Příčiny vzniku nadlimitní, dlouhodobé zátěže ve zdravotnictví přímo souvisí s výkonem povolání, proto je většinou lze pouze zmírnit nebo je lze odstranit pouze částečně. NCO NZO se v rámci celoživotního vzdělávání nelékařů věnuje i oblasti prevence negativních dopadů fyzické a psychické zátěže a od roku 2009 je nastavena úzká spolupráce s garanty SPIS a cíleně se pracuje na rozšíření nabídky vzdělávání v oblasti prevence. V rámci resortu zdravotnictví jsou již v řadě zdravotnických zařízení (zdravotnická záchraná služba a některé nemocnice) úspěšně v činnosti jak peři, poskytující psychickou podporu při zvládnání nadlimitní psychické zátěže, tak rovněž zdravotničtí intervenenti, kteří pracují především s blízkými vážně ohroženého nebo zemřelého pacienta. Jejich působení je ovšem v celku českého zdravotnictví zatím spíše nárazové.</p> <p>Aktivity tohoto cíle směřují jednak k zajištění podmínek pro zavedení koordinovaných řešení, pro prevenci vzniku a zmírnění dopadu psychické a fyzické zátěže na pracovníky ve zdravotnictví ve všech krajích. Dále se zaměřují na vlastní zavádění opatření na míru potřeb poskytovatelů zdravotní péče a jejich zaměstnanců a vedou k naplnění legislativních povinností zaměstnavatele (poskytovatelů zdravotních služeb ve všech krajích) v rámci péče o zaměstnance i v oblasti zajištění bezpečné péče. To pak v dlouhodobém horizontu povede k zajištění efektivní, udržitelné a dostupné zdravotní péče a zdravotních služeb.</p> <p>Mezi zásadní aktivity při realizaci navržených opatření tedy patří mapování potřeb zdravotnického personálu v oblasti zdravotní a dlouhodobé péče, aby byla nastavena udržitelná a dlouhodobá řešení při řešení negativních dopadů psychické a fyzické zátěže. Protože příčinou vzniku nadlimitní a dlouhodobé zátěže v resortu souvisí s pracovními podmínkami a spokojeností zaměstnanců cílíme i analýzu pracovních podmínek a následnou tvorbu a zavádění postupů, nástrojů a programů snižujících zátěž a vedoucích k zajištění efektivnosti, udržitelnosti a dostupnosti péče a opatření směřujících k podpoře zdraví na pracovišti. Úprava podmínek spočívá např. v zavedení kompetenčních modelů na nové pozice, proškolení a ukotvení pozice koordinátora u PZS, zajištění informovanosti zaměstnanců o SPIS, zavádění supervizi atd.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030</p> <p>2.2.2 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání</p> <p>2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování kvalifikace zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení</p> <p>2.2.6 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí v jejich samostatných rolích</p> <p>2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. Prostřednictvím psychosociální podpory a supervize</p> <p>2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.1 Reforma primární péče</p> <p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.3 Digitalizace zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mapa potřeb na základě analýzy potřeb zdravotnického personálu v oblasti poskytování zdravotních služeb na základě evaluace.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ověřený soubor opatření pro zmírnění dopadu psychické a fyzické zátěže jejich zaměstnanců z řad NLZP</li> <li>• Vytvoření podmínek k zavedení udržitelných, koordinovaných a dlouhodobých řešení při řešení negativních dopadů psychické a fyzické zátěže jako součást nabídky péče o zaměstnance.</li> <li>• Změna chování NLZP v oblasti prevence a zvládání zátěže</li> <li>• Snížení negativního dopadu na zdraví zdravotnických pracovníků a sekundárně zvýšení dostupnosti, kvality a bezpečí péče.</li> <li>• Snížení fluktuace pracovníků, snížení nemocnosti a úrazů.</li> <li>• Minimalizace negativních jevů (syndrom profesního vyhoření, související se zvýšeným rizikem profesního pochybení, stížnosti na profesní jednání pracovníků atp.).</li> <li>• Snížení nákladů na nemoci svalové a kosterní soustavy, kardiovaskulární onemocnění a další nemoci z povolání díky včasné prevenci.</li> <li>• Posílení stabilizace zdravotnických pracovníků ve zdravotnictví k zajištění zdravotní péče včetně dlouhodobé.</li> </ul>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<p>Nedostatečné finanční zajištění – střední</p> <p>Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů – nízká</p> <p>Neochota dotčených subjektů ke změnám – střední</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	470 700 000 Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Mgr. Jana Hubová (NCO NZO)
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	<p>V roce 2009 MZ ČR prostřednictvím Odboru krizové připravenosti vstoupilo do přípravy budování Systému Psychosociální Intervenční Služby (SPIS) byla logicky navázána i úzká spolupráce mezi pracovníky SPIS a NCO NZO. NCO NZO pravidelně realizuje certifikované vzdělávání peerů a interventů i periodických prohlubujících a rozšiřujících kurzů. Spolupráce NCO NZO s představiteli SPISu se stále prohlubuje, s rozvojem a rozšiřováním aktivit SPISu se rozšiřuje a aktualizuje i nabídka vzdělávání pro nelékaře v oblasti prevence. NCO NZO zpracovalo první projektový záměr na podporu implementace SPIS již v roce 2016, ale nepodařilo se najít vhodné zdroje financování. NCO NZO podalo v únoru 2020 projektový záměr „Prevence II“ do výzvy 03_15_18 OPZ. Ve spolupráci SPIS a MZ se připravilo metodické doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví, které MZ vydalo za podpory Společnosti urgentní medicíny a medicíny katastrof České lékařské společnosti JEP, z. s., Asociace zdravotnických záchranných služeb ČR, Asociace klinických psychologů ČR a Národního centra ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů ve Věstníku MZ s cílem vytvoření sítě vyškolených poskytovatelů psychosociální podpory napříč resortem zdravotnictví a jejich následného zapojení do praxe.</p> <p>Pokud bude projekt „Prevence II“ realizován, budou vytvořeny podmínky pro zavádění programu psychosociální podpory v rezortu zdravotnictví a ověřených doprovodných opatření v letech 2022–2030 s využitím evropských fondů.</p>
<b>Strategie či legislativa, ze</b>	<p>Zdraví 2020</p> <p>Metodické doporučení pro poskytování psychosociální podpory ve zdravotnictví,</p>

<b>keré opatření vycházejí</b>	§ 16, zákon č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, zákon č. 262/2006 Sb. - Zákon zákoník práce, Část 10, §224 Péče o zaměstnance, část 11 Prevence § 248
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	<p>Oblasti prevence a poskytování psychosociální podpory (SPIS) se v rezortu zdravotnictví v ČR nejvíce věnuje ZZS, která má zákonnou povinnost koordinovat psychosociální intervenční služby pro zaměstnance poskytovatele ZZS a další zdravotnické pracovníky v případě mimořádné události nebo krizové situace při provádění záchranných a likvidačních prací.</p> <p>SPIS se etabloval především na jednotlivých krajských zdravotnických záchranných službách, kde se v různé míře rozvíjel a začal být využíván. Další poskytovatelé zdravotních služeb (lůžkové či ambulantní péče) SPIS využívají v mnohem menší míře, dá se říci v řádu jednotek. SPIS je variabilní systém, který umožňuje úpravu na míru potřeb NLZP a poskytovatele zdravotních služeb. NLZP, kteří již SPIS využívají dávají podněty k jeho rozvoji a s jeho implementací jsou spokojeni, služba peer podpory i interventů je vyhledávána, což dokládá i stálý nárůst zájemců z řad nelékařů a poskytovatelů zdravotních služeb mimo ZZS o absolvování jak certifikovaných kurzů na NCO NZO, tak rozšiřujících kurzů, vznik kurzu pro Intervizory.</p> <p>Realizace projektu ve výzvě č. 18 by umožnila vytvořit podmínky pro zavedení opatření, která povedou ke zmírnění intenzity či výskytu neodstranitelných rizikových faktorů, které mají dopad na zdraví.</p>
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Prevence negativních dopadů psychické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví je naplňována zaváděním systému psychosociální intervenční služby (dále jen „SPIS“) nejenom u zdravotnických záchranných služeb, ale i poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují lůžkovou nebo ambulantní péči.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Zajištění podmínek pro implementaci koordinovaných řešení ke zmírnění negativního dopadu psychické a fyzické zátěže a implementaci programu psychosociální podpory včetně doprovodných opatření v rezortu zdravotnictví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE, ST Externí: NCO NZO, Asociace zdravotnických záchranných služeb, Garanti a krajské koordinátoři, peeri a interventní SPIS, asociace nemocnic, odbory
<b>Termín realizace<sup>1</sup></b>	2019-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	191 700 000 Kč <sup>2</sup>
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU (programové období 2014-2020, 18. výzva OPZ)
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Prevence negativních dopadů psychické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví je naplňována zaváděním systému psychosociální intervenční služby (dále jen „SPIS“) nejenom u zdravotnických záchranných služeb, ale i poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují lůžkovou nebo ambulantní péči. SPIS je zajištěn prostřednictvím příspěvkové organizace v přímé řídicí působnosti MZ NCO NZO v oblasti koordináční, organizační a vzdělávací. V roce 2021 bylo NCO NZO poskytnuta částka 4 399 000 Kč jako účelová provozní dotace na pokrytí nákladů SPIS a pokrytí nákladů na provoz krizové linky, která byla zřízena v souvislosti s epidemickou situací na základě pověření MZ. Vývoj epidemie COVID-19, charakter následných vln, stejně jako proměnlivé zatížení linky způsobilo nedočerpání prostředků v částce 386 tis. Kč. V roce 2022 byla NCO NZO poskytnuta účelová provozní dotace v hodnotě částka 3 389 000 Kč.

<sup>2</sup> z toho 49 700 000 Kč v rámci projektu SPIS

	<p>Dále je opatření naplňováno prostřednictvím projektu NCO NZO s názvem Zmírnění negativních dopadů psychické a fyzické zátěže na nelékařské zdravotnické pracovníky prostřednictvím systémového opatření (zkrácený název Prevence II) realizovaného v OPZ, CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0015890 do června 2023. V zapojených nemocnicích bylo podpořeno vybudování a rozvoj 6 týmů psychosociální podpory, tj. výcvikem v certifikovaných kurzech prošlo 35 peerů a 57 interventů, 10 koordinátorů, u všech poskytovatelů byla zajištěna implementace supervizní podpory nejen týmů psychosociální podpory, ale i na jednotlivých pracovištích, byl otestován vertebrogenní diagnosticko-terapeutický program a proběhlo ergonomické hodnocení vybraných pracovišť u všech zapojených poskytovatelů zdravotních služeb a doporučení jsou v jednotlivých zařízeních úspěšně uváděna do praxe. Na základě potřeb zapojených zdravotníků vznikly zcela nové preventivní programy zaměřené na osvojení si vhodných zvládacích technik s důrazem na souvislosti mezi muskuloskeletálním onemocněním a psychosociálními rizikovými faktory a zvýšení připravenosti na krize a mimořádné události. Preventivními programy prošlo téměř 1 300 zdravotnických pracovníků. K šíření dobré praxe a k podpoře zavádění preventivních programů vznikla řada instruktážních videí a Webcast Srdce pro zdravotníky. Připravuje se navazující projekt Prevence III k implementaci ověřených opatření a zvýšení odolnosti zdravotního systému.</p>
<b>Opatření č. 2</b>	Tvorba a zavedení nových řešení, nástrojů řízení a podpory kvality včetně supervize, měkkých dovedností a programů snižujících zátěž a vedoucích k zajištění efektivnosti, udržitelnosti a dostupnosti zdravotní péče
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE, ST, ÚZIS NCO NZO, IPVZ, ČAS, profesní a odborné organizace a sdružení, AFN, AČMN, odbory
<b>Termín realizace</b>	2019–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	77 500 000 Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní rozpočty zřizovatelů a poskytovatelů zdravotních služeb
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Péče o zaměstnance prostřednictvím vzdělávacích aktivit a nabídky ověřených opatření jako budování týmů psychosociální podpory s důrazem na specifika poskytování intervencí u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče, zavedení telefonické peer podpory na bázi krizové linky, prevence vzniku muskuloskeletálních poruch (MSD) souvisejících s prací, zavádění podpory osvojení vhodných zvládacích technik s důrazem na souvislosti mezi MSD a psychosociálními rizikovými faktory je naplňováno prostřednictvím projektu NCO NZO s názvem Zmírnění negativních dopadů psychické a fyzické zátěže na nelékařské zdravotnické pracovníky prostřednictvím systémového opatření (zkrácený název Prevence II) realizovaného v OPZ, CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0015890 do června 2023.</p> <p>Nyní NCO NZO s podporou MZ připravuje v rámci OPZ+ projektový záměr Prevence III, kterým se rozšíří portfolio péče o zaměstnance prostřednictvím budování dalších týmů psychosociální podpory a preventivních programů pro zdravotnických pracovníků s důrazem na souvislosti mezi MSD a psychosociálními rizikovými faktory a zvýšení připravenosti na krize a mimořádné události.</p> <p>Dalším připravovaným projektem NCO NZO s podporou MZ je projekt Supervize a kompetence všeobecných sester, dětských sester a porodních asistentek a dalších nelékařských zdravotnických pracovníků (zkrácený název: SuKo), jehož cílem je vyškolení intervizorů a zavedení supervizních metod jako nástroje profesního růstu, podpory měkkých dovedností a programů snižujících zátěž.</p>

<b>Opatření č. 3</b>	Investice do materiálně technického vybavení pracovišť, vedoucí ke snížení fyzické zátěže, zavádění elektronizace a dalších nástrojů vedoucích k zajištění efektivity, udržitelnosti a dostupnosti péče
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SE
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ NCO NZO, IPVZ ÚZIS poskytovatelé zdravotních služeb
<b>Termín realizace</b>	2019-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	201 500 000 Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU, vlastní rozpočty zřizovatelů a poskytovatelů zdravotních služeb
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	V rámci specifického cíle 4.3 IROP 2021-2017 (Zajišťování rovného přístupu ke zdravotní péči a posílení odolnosti systémů zdravotní péče včetně primární péče a podpora přechodu od institucionální péče k rodinně a komunitně založené péči) byla na podzim 2022 vyhlášena výzva k následné zdravotní péči „ <b>Podpora rozvoje a dostupnosti zdravotní následné péče</b> “. Výzva je zaměřena na zvýšení kvality a rozšíření spektra poskytované následné lůžkové péče a na zajištění zvýšení dostupnosti následné lůžkové péče v regionech s nedostatečným pokrytím. Zlepšení fyzické infrastruktury v zařízeních tohoto typu přispěje i lepšímu pracovnímu prostředí zdravotnických pracovníků.
<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je zaveden SPIS</li> <li>• Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů</li> <li>• Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotní péče, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím zavedení nových postupů, nástrojů a programů</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím investic do materiálně technického vybavení pracovišť ke snížení fyzické zátěže</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je zaveden SPIS - 16</li> <li>• Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů - 213</li> <li>• Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence -0</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotní péče, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím zavedení nových postupů, nástrojů a programů -0</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím investic - 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je zaveden SPIS - 76</li> <li>• Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů – 1 000</li> <li>• Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence – 7 000</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotní péče, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím zavedení nových postupů, nástrojů a programů - 80</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím investic - 80</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování</b>	průběžně

<b>indikátoru prováděno průběžně?</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je zaveden SPIS - 50</li> <li>• Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů - 567</li> <li>• Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence -800</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotní péče, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím zavedení nových postupů, nástrojů a programů -0</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím investic - 0</li> </ul>
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je zaveden SPIS - 66</li> <li>• Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů - 697</li> <li>• Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence -1 300</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotní péče, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím zavedení nových postupů, nástrojů a programů -6</li> <li>• Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde došlo k úpravě pracovních podmínek prostřednictvím investic - 0</li> </ul>

Základní informace o dílčím cíli	
Název dílčího cíle	2.2.8 <b>Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu</b>
Spadá pod specifický cíl	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
Stručný popis dílčího cíle	Realizace aktivit vedoucích ke zvýšení počtu lékařů se specializovanou (nebo zvláštní specializovanou) způsobilostí v oborech, které dlouhodobě nebo aktuálně vykazují nedostatečné personální obsazení.
Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle2	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni 2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví 2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru
Vazba na jiné specifické cíle	1.1 Reforma primární péče 1.2 Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví
Očekávané přínosy	Zvýšení počtu lékařů zařazených do dotčených oborů Zvýšení počtu lékařů se specializovanou nebo zvláštní specializovanou způsobilostí v dotčených oborech Vytvoření a realizace vzdělávacích programů mimo systém specializačního vzdělávání
Územní dimenze dílčího cíle	Národní úroveň
Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nízký zájem odborné veřejnosti o některé obory specializačního vzdělávání</li> <li>Neschopnost odborné veřejnosti na shodě na podobě vzdělávání v některých oborech</li> </ul>
Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle	1 335 mil. Kč
Kontaktní osoba	Ing. Olga Laaksonen
Probíhající opatření	
Popis opatření	Dotáční programy na financování specializačního vzdělávání prostřednictvím rezidenčních míst
Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí	Zákon č. 95/2004 Sb.
Hodnocení dopadů probíhajících opatření	O vyhlášená rezidenční místa bývá každoročně vysoký zájem především na straně poskytovatelů zdravotních služeb (příjemců dotace), avšak ne vždy jsou všechna přidělená rezidenční místa obsazena lékaři ve specializačním vzdělávání a dotace tak zůstává nevyužita. Důvodem je s největší pravděpodobností nedostatečný počet školenců (lékařů zařazených do daného oboru), kteří se mohou o vzdělávání na rezidenčním místě ucházet.
Aktuální stav k 1.2023	IPVZ připravuje více projektů financovaných zejména z OPZ+, ale i jiných zdrojů

Navrhovaná opatření	
<b>Opatření č. 1</b>	Příprava a realizace vzdělávacích akcí mimo systém specializačního vzdělávání
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SZ)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, IPVZ, NCO NZO, Externí: IPVZ, odborné společnosti, profesní komory, MŠMT, vzdělávací instituce, poskytovatelé zdravotních služeb
<b>Termín realizace</b>	2021–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	30 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Realizace opatření zatím nebyla zahájena.
<b>Opatření č. 2</b>	Podpora specializačního vzdělávání ve vybraných oborech prostřednictvím rezidenčních míst
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SZ)
<b>Spolupracující subjekty</b>	IPVZ, akreditovaná zařízení, odborné společnosti
<b>Termín realizace</b>	2021-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	1 305 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Každoročně jsou vyhlašovány dotační programy na financování specializačního vzdělání prostřednictvím rezidenčních míst, a to jak ve formě programu na financování vzdělávání v základním kmeni, tak na financování celého specializačního vzdělávání. V letech 2021-2022 bylo ve vzdělávání v základním kmeni podporováno na rezidenčním místě 508 lékařů a v celém specializačním vzdělávání 626 lékařů.</p> <p>V roce 2021 se podpora týkala 12 oborů specializačního vzdělávání a částka určená na tento program činila 712 290 000 Kč. V roce 2022 se podpora týkala 11 oborů a vyčleněná částka činila 718 950 000 Kč. V obou letech byly podporovány všechny základní kmeny bez omezení počtu míst a alokace.</p> <p>V roce 2023 je financování celého specializačního vzdělávání úzce zaměřena na obory primární péče a obory péče o děti. Podporováno je vzdělávání v pěti oborech, otevřeno bylo 260 rezidenčních míst. V programu na podporu vzdělávání v základním kmeni není počet přidělovaných rezidenčních míst omezen a měsíční dotace byla oproti předchozím letům navýšena až trojnásobně.</p>
Indikátory	

<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• počet osob, které díky vzdělávání získaly kvalifikaci</li> <li>• počet podpořených rezidentů</li> <li>• počet vzdělávacích akcí mimo systém specializačního vzdělávání</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 3000</li> <li>• 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 500</li> <li>• 3000</li> <li>• 5</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžný monitoring – ročně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2. Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Cílovým stavem je funkční, legislativně a metodicky ukotvený systém orgánů a institucí ochrany a podpory veřejného zdraví se stabilní a odborně vzdělanou personální kapacitou zajišťující připravenost systému ochrany veřejného zdraví na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví. Realizace aktivit v rámci tohoto dílčího cíle povede v systému orgánů ochrany veřejného zdraví, Státním zdravotním ústavu a dvou zdravotních ústavech, které dlouhodobě vykazují nedostatečné personální obsazení, ke zvýšení počtu zaměstnanců se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání, a to lékařů, lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hygiena a epidemiologie a veřejné zdravotnictví, nelékařských zdravotnických pracovníků a nelékařských zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí v oborech ochrany a podpory veřejného zdraví.</p> <p>S ohledem na zkušenosti s řešením pandemie COVID-19 vzrůstá význam potřeby podpory rozvoje již fungujícího systému epidemiologické bdělosti, tedy komplexního a soustavného sledování všech dostupných informací o procesu šíření nákazy a sledování všech podmínek a faktorů, které tento proces ovlivňují, a to za účelem stanovení systému účinných opatření k potlačování nebo likvidaci dané nákazy a za účelem predikce případných nových výskytů nákazy. Nezbytnou podmínkou pro řešení případů velmi vysokého rizika ohrožení zdraví populace ČR nejen infekčními nemocemi, ale i pro případy jiné neinfekční povahy (např. hromadná toxická rizika, povodně apod.) je zajištění personální připravenosti systému ochrany veřejného zdraví na řešení vážných přeshraničních hrozeb pro veřejné zdraví.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030</p> <p>2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni</p> <p>2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařským personálem</p> <p>2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>1.2. Prevence nemocí, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti</p> <p>2.3 Digitalizace zdravotnictví</p>
<b>Očekávané přínosy</b>	<p>Zvýšení počtu lékařů zařazených pro výkon státní služby v orgánech ochrany veřejného zdraví</p> <p>Zvýšení počtu lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru hygiena a epidemiologie a veřejné zdravotnictví zařazených pro výkon státní služby v orgánech ochrany veřejného zdraví</p> <p>Zvýšení počtu nelékařských zdravotnických pracovníků zařazených pro výkon státní služby v orgánech ochrany veřejného zdraví</p> <p>Zvýšení počtu nelékařských zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí v oborech ochrany a podpory veřejného zdraví zařazených pro výkon služby v orgánech ochrany veřejného zdraví</p> <p>Zvýšení počtu lékařů a zvýšení počtu lékařů se specializovanou způsobilostí v oborech hygiena a epidemiologie, veřejné zdravotnictví ve SZÚ a ZÚ</p> <p>Zvýšení počtu nelékařských zdravotnických pracovníků a nelékařských zdravotnických pracovníků se specializovanou způsobilostí v oborech hygiena a epidemiologie ve SZÚ a ZÚ</p> <p>Realizace vzdělávacích programů mimo systém specializačního vzdělávání</p>
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň

<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nízký zájem odborné veřejnosti o specializační vzdělávání lékařů i nelékařů v oboru hygiena a epidemiologie – vysoké riziko</li> <li>• Nízký zájem vysokých škol o akreditaci studijních oborů v oblasti hygieny a epidemiologie – vysoké riziko</li> <li>• Nízký zájem odborné veřejnosti o výkon zdravotnického povolání v oboru státní služby Zdravotnictví, ochrana veřejného zdraví v orgánech ochrany veřejného zdraví – vysoké riziko</li> <li>• Nízký zájem odborné veřejnosti o výkon zdravotnického povolání v SZÚ a ZÚ – vysoké riziko</li> </ul>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	45 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	MUDr. Pavla Svrčinová, Ph.D.
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	usnesení vlády ČR č. 576 ze dne 25. května 2020 k provedení systemizace služebních a pracovních míst v orgánech ochrany veřejného zdraví (v MZ a KHS, usnesení vlády ČR ze dne 22. června 2020 č. 674 ke změně systemizace služebních a pracovních míst s účinností od 1. 7. 2020.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 234/2014 Sb., o státní službě, ve znění pozdějších předpisů Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Zkušenosti z průběhu první vlny nekontrolovaného šíření infekčního onemocnění COVID-19 v populaci ČR, ukázaly vzhledem k objemu a náročnosti zajišťovaných služebních agend nedostatečnou personální kapacitu tohoto systému. Poddimezovanost orgánů ochrany veřejného zdraví (MZ sekce náměstka ministra a hlavního hygienika ČR a 14 krajských hygienických stanic), které zajišťují kromě dalších agend vyplývajících z národní i komunitární legislativy, také činnost zajištění připravenosti a řešení zdravotních hrozeb v oblasti ochrany veřejného zdraví pro území České republiky s mezinárodním přesahem se v průběhu řešení této mimořádné situace ukázala jak v celkové kapacitě personální, v kapacitě mzdové, investiční a také v odborné kapacitě. Schválená systemizace posiluje systém ochrany a podpory veřejného zdraví o systemizovaná místa v sekci NH a na krajských hygienických stanicích, neposiluje však personálně systém ochrany veřejného zdraví v jeho části zajišťující nezbytnou laboratorní a expertizní činnost včetně hodnocení zdravotních rizik pro rozhodování orgánů ochrany veřejného zdraví, tedy v SZÚ a ZÚ. Důvodem nízké obsazenosti těchto orgánů odbornými zaměstnanci s lékařským i nelékařským zdravotnickým povoláním je s největší pravděpodobností neatraktivnost výkonu zdravotnických povolání ve služebním úřadu a také nedostatečný okruh možných uchazečů z důvodu omezování studijních oborů v oblasti hygieny a epidemiologie a ochrany a podpory zdraví v předchozích letech.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	MZ připravuje novelu zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů. Cílem předkládaného návrhu zákona je vytvoření nového jednotného a efektivního systému fungování hygienické služby, kdy ze stávající struktury krajských hygienických stanic má dojít k vytvoření jednotně řízené Státní hygienické služby s celostátní působností. Důvodem je zvýšení efektivity a profesionalizace výkonu hygienické služby. Stávající decentralizovaný systém 14 velmi samostatných a složitě říditelných a koordinovatelných krajských hygienických stanic se při podrobné revizi jejich fungování ukázal jako často nejednotný a svou rozličnou strukturou, obsazením a nákladovou a personální efektivitou není sto zajistit jednotný a předvídatelný systém fungování státního zdravotního dozoru.. Dojde ke zřízení centrálního říditelství a sjednocení odborné organizační struktury, která bude systémem prolnta od centra, přes kraj až do územních pracovišť. Servisní oblasti jako vzdělávání, personalistika, majetková správa a další „nezdravotnické“ oblasti pak

	<p>budou centralizovány a jejich výkon v porovnání mezi jednotlivými kraji tak bude moci být určen a stanoven efektivně, což dnes také nejde.</p> <p>Dále dojde k vytvoření ucelené a konkrétní úpravy tzv. Hygienických registrů, zakotvení jejich existence, definice a určení otázek jejich správy, provozu a identifikace údajů a aktiv, s nimiž je v jejich rámci zacházeno.</p>
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Příprava a realizace vzdělávacích akcí mimo systém specializačního vzdělávání v oborech hygiena a epidemiologie vedoucích k získání kvalifikace pro výkon zdravotnického povolání, prohloubení znalostí v hygieně a epidemiologii a získání nových dovedností nutných k zajištění připravenosti systému ochrany veřejného zdraví k připravenosti na řešení vážných přeshraničních hrozeb pro veřejné zdraví
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (NH)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci NM, NH, NZ, OVZ, OLP, ONP Externí: IPVZ, NCO NZO, SZÚ, profesní komory, MŠMT, akademická sféra, Asociace sester, Mladí lékaři
<b>Termín realizace</b>	2021–2025
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	15 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Realizace opatření zatím nebyla zahájena.
<b>Opatření č. 2</b>	Vytvoření a implementace plánu rozvoje orgánů ochrany veřejného zdraví.
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SH)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ, Externí: IPVZ, NCO NZO, SZÚ, ÚZIS
<b>Termín realizace</b>	2021-2025
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	30 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	MZ připravuje novelu zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů. Cílem předkládaného návrhu zákona je vytvoření nového jednotného a efektivního systému fungování hygienické služby, kdy ze stávající struktury krajských hygienických stanic má dojít k vytvoření jednotně řízené Státní hygienické služby s celostátní působností.
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• počet osob, které díky realizovaným vzdělávacím akcím získaly kvalifikaci</li> <li>• počet vzdělávacích akcí mimo systém specializačního vzdělávání</li> <li>• počet vytvořených plánů rozvoje systému orgánů ochrany veřejného zdraví</li> </ul>

<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 2</li> <li>• 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 300</li> <li>• 5</li> <li>• 1</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžný monitoring
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.2.10 <b>Zavedení motivačních faktorů pro zabezpečení praxe na venkově, v obtížně obsaditelných a méně atraktivních oblastech</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Mapování kapacity poskytovatelů zdravotní péče v regionech, komparace výsledků zdravotního systému v regionech, sociologický průzkum mapující důvody klesajícího zájmu lékařů a dalších zdravotníků o práci v ČR a v regionech. Tvorba a realizace implementačního plánu vedoucího k zajištění rovnoměrné úrovně zdravotních služeb napříč republikou.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle2</b>	2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030 2.2.2 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání 2.2.3 Podpora koordinovaných přístupů v oblasti celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků 2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení 2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni 2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	1.1 Reforma primární péče 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví 2.3 Digitalizace zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Personální stabilizace resortu zdravotnictví a zabezpečení dostatečných kapacit veškerého personálu, jak lékařského, tak i v ostatních nelékařských zdravotnických profesích, a jejich celoplošné pokrytí z hlediska regionů.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	Vysoké – Nedostatečná politická podpora navržených opatření, neochota dotčených subjektů ke spolupráci, nedostatek finančních prostředků
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	70 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Mgr. Jan Zapletal
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Probíhá testovací stanovení prvních ukazatelů, popisujících výsledky systému zdravotní péče v regionech, a to ve spolupráci MZ, zdravotních pojišťoven a ÚZIS. Jedná se především o rozvoj metodiky vzájemné spolupráce a validace dat.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Doporučení Evropské komise zavést Hodnocení výkonnosti systému zdravotnictví (Health System Performance Assessment)

<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Opatření jsou ve svých počátcích, zatím hodnocení neproběhlo, resp. proběhnout nemohlo.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Proběhla jednání a workshopy s poradními a pracovními skupinami (High-level advisory group a The principal working group), jejichž výstupem bylo vytvoření souboru standardních metodik popisujících klíčové domény/indikátory a data, která se používají k výpočtu indikátorů v rámci HSPA.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Stanovení stěžejních ukazatelů, popisujících výsledky systému zdravotní péče v regionech (výběr z HSPA)
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SE)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ Externí: zdravotní pojišťovny, odborné společnosti, ČLS JEP
<b>Termín realizace</b>	2020–2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	10 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU, Program podpory strukturálních reforem, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Proběhla jednání a workshopy s poradními a pracovními skupinami (High-level advisory group a The principal working group), jejichž výstupem bylo vytvoření souboru standardních metodik popisujících klíčové domény/indikátory a data, která se používají k výpočtu indikátorů v rámci HSPA. Indikátory byly rozloženy do souboru dat popisující zdravotní systém z pohledu: výsledky, výstupy, procesy a struktura. Ty jsou následně rozděleny do domén (celkem 12), přičemž každá doména obsahuje pre-finální výběr indikátorů, které budou popisovat výkonnost systému zdravotnictví. Jednání s poradními a pracovními skupinami stále probíhají a dochází k finálnímu výběru indikátorů a způsobu jejich výpočtu pro vytvoření nástroje pro měření a hodnocení systému zdravotnictví.
<b>Opatření č. 2</b>	Identifikace faktorů omezujících nabídku péče v regionech s nižší dostupností. Šetření mezi stávajícími poskytovateli, lékaři – zaměstnanci, mladými lékaři, studenty lékařských fakult
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SE)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SZ ÚZIS lékařské fakulty, Mladí lékaři z.s., profesní komory, sdružení poskytovatelů, odborné společnosti ČLS JEP
<b>Termín realizace</b>	2020-2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	10 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	

<b>Opatření č. 3</b>	Implementace nových opatření k odstranění identifikovaných překážek a jeho postupná realizace
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ (SE)
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: Externí: zdravotní pojišťovny, kraje, ČLS JEP, profesní organizace poskytovatelů
<b>Termín realizace</b>	2020-2022
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	50 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	státní rozpočet, fondy EU, fondy zdravotního pojištění
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	
<b>Indikátory</b>	
<b>Indikátory</b>	HSPA Report  Sociologický průzkum  Implementace nových opatření k odstranění identifikovaných překážek a jeho postupná realizace
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	0  0  0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	1 1 1
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	1x za 2 roky Průběžně Průběžně
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2021</b>	
<b>Hodnoty indikátorů v roce 2022</b>	

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	<b>2.2.11 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru</b>
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	<p>Cílem je zavedení standardizovaného systému a metodiky tvorby a aktualizace návrhů doporučených klinických postupů (KDP) v České republice za účelem zvýšení dostupnosti, kvality a efektivity zdravotních služeb, přičemž opatření pro dosažení cíle jsou navrhována ve dvou blízkých, ale z pohledu realizace samostatných liniích – pro lékařská a pro nelékařská zdravotnická povolání.</p> <p>V ošetrovatelské péči je třeba KDP vytvářet tam, kde nové vědecké poznatky mění názor na dosavadní způsob péče, a u takových výkonů, kde je zvýšené riziko pochybení. Při tvorbě KDP hraje důležitou roli skutečnost, zda je nutné vytvářet úplně nový, původní postup, nebo lze na základě rešerše vyhledat a použít již existující KDP. Následně metodologicky analyzovat (zpravidla s pomocí nástroje AGREE) a zadaptovat si jej na naše podmínky. Adaptovaný KDP vychází z jednoho nebo z více původních zahraničních postupů a na jeho tvorbě se podílí tým odborníků na zkoumanou problematiku. Jedná se o časově náročný proces (1 KDP cca 2 roky), kdy každý návrh prochází opakovaným připomínkovacím řízením a výsledný konečný adaptovaný KDP je předán k praktickému využití. Klinický audit je možné provést nejdříve po jednom roce, zpravidla však probíhá po dvou letech. Provedení revize adaptovaného KDP se doporučuje po pěti letech.</p> <p>V případě lékařských povolání jsou doporučené klinické postupy nástrojem pro snižování rozdílů v přístupu pacientů z různých skupin (geografických, demografických, konkrétních plátců zdravotní péče apod.) ke zdravotní péči. Ustanovení a dodržování klinických doporučených postupů lze rovněž vnímat jako garanci jednotné úrovně a kvality poskytovaných zdravotních služeb. KDP zároveň představují standardizovanou algoritmizaci diagnosticko-terapeutických postupů, které budou využívány při pregraduální i postgraduální výuce zdravotnických profesionálů, zejména v rámci specializačního vzdělávání. S ohledem na neustále se měnící úroveň medicínského poznání a nutnost některé postupy kodifikovat mohou být aktualizovány vzdělávací jak některé programy specializačního vzdělávání, tak i programy pro vzdělávací aktivity nespádající pod specializační vzdělávání. Dále budou definovány kompetence odpovídající aktualizovaným vzdělávacím programům a odsouhlaseným doporučeným klinickým postupům.</p>
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle</b>	<p>2.2.1 Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030</p> <p>2.2.3 Podpora koordinovaných přístupů v oblasti celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků</p> <p>2.2.4 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení</p> <p>2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni</p> <p>2.2.6 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí v jejich samostatných rolích</p> <p>2.2.7 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. prostřednictvím psychosociální podpory a supervize</p> <p>2.2.8 Personální posílení nedostatečně obsazených oborů lékařského personálu</p> <p>2.2.9 Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví</p>
<b>Vazba na jiné specifické cíle</b>	<p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.3 Digitalizace zdravotnictví</p>

	3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví
<b>Očekávané přínosy</b>	Zvýšení dostupnosti, kvality, bezpečí a efektivity zdravotních služeb. Sbližování specializačního vzdělávání aktuální úrovni poznání a klinické praxi. Jasně definované kompetence související s dosaženým vzděláním. Stanovené doporučené postupy aplikované v předem definovaných situacích dávají vyšší právní jistotu poskytovateli zdravotních služeb i pacientům. Doporučené postupy mohou být rovněž východiskem pro definování kompetencí zdravotnických pracovníků.
<b>Územní dimenze dílčího cíle</b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle</b>	<b>Nedostatečné finanční zajištění – střední</b>  <b>Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů – nízká</b>  <b>Nedostatečná mezirezortní spolupráce – střední</b>  <b>Neochota spolupráce odborné veřejnosti ke kompromisu při stanovení obsahu vzdělávání – střední</b>  <b>Neochota odborné veřejnosti definovat jasné kompetence – střední</b>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	210 mil. Kč
<b>Kontaktní osoba</b>	Ing. Olga Laaksonen – pro opatření dotýkající se lékařských zdravotnických pracovníků  Mgr. Lenka Hladíková – pro opatření dotýkající se nelékařských zdravotnických pracovníků
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Aktuálně jsou KDP (lékařská povolání) tvořena Agenturou pro zdravotnický výzkum (AZV) v rámci projektu Klinické doporučené postupy, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008221 spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu. Klinické doporučené postupy představují nástroj moderní zdravotní politiky. Správně vytvořené KDP je závazný metodický postup, dle kterého zdravotničtí profesionálové postupují při řešení konkrétního zdravotnického problému v procesu diagnostiky a léčby, a který garantuje použití efektivních diagnosticko-léčebných prostředků na současné úrovni, a to jak z hlediska medicínských a dalších zdravotnických věd, tak i z hlediska efektivního využívání veřejných zdrojů. NCO NZO spolupracuje na tvorbě adaptovaných doporučené postupů v oblasti neonatologické péče s neonatologickou sekci České asociace sester a perinatologickými centry v ČR. Vzdělávací programy pro specializační obory jsou již finalizovány. Aktuálně se připravují vzdělávací programy nástavbových lékařských oborů. Připravovány jsou rovněž kompetence pro vzdělání v základním kmeni, které budou stanoveny právním předpisem (vyhláškou) a kompetence pro lékaře, zubní lékaře a farmaceuty po získání zvláštní specializované způsobilosti. Mimo systém specializačního vzdělávání jsou připravovány vzdělávací aktivity zaměřené na problematiku poruch autistického spektra.

<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 95/2004 Sb. v platném znění Zákon č. 96/2004 Sb. v platném znění V ČR jsou k dispozici diagnosticko-terapeutické postupy, které jsou nesourodé a jsou vydávány zejména odbornými společnostmi ve velmi variabilní podobě. Výsledkem je nestejná/nesrovnatelná dostupnost a kvalita zdravotnické péče v ČR, omezená revizní a kontrolní činnost a absence hodnocení indikátorů kvality a efektivity.
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	Pro opatření dotýkající se nelékařských zdravotnických pracovníků: KDP se promítne do kvalifikačního i celoživotního vzdělávání zdravotnických pracovníků. Pro opatření dotýkající se lékařských zdravotnických pracovníků Příprava vzdělávacích programů základních i nástavbových oborů ukázala, že ochota odborné veřejnosti na zapojení do těchto činností je v různých oblastech/oborech velmi rozdílná. Jako sporná se ukazuje především oblast definování kompetencí lékařů. Projekt AZV zaměřený na tvorbu doporučených klinických postupů je však realizován úspěšně a má kvalitní výstupy.
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	K 31.12.2022 byla ukončena realizace projektu Agentury pro zdravotnický výzkum (AZV) Klinické doporučené postupy. V rámci projektu bylo vytvořeno 41 klinických doporučených postupů. AZV nyní zvažuje možnosti dalších navazujících projektu. V letech 2021 a 2022 pokračovala aktualizace vzdělávacích programů specializačního a nástavbového vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů.
<b>Navrhovaná opatření</b>	
<b>Opatření č. 1 pro lékařská povolání</b>	Příprava nových a aktualizace stávajících klinických doporučených postupů ( <u>opatření pro lékařská povolání</u> )
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE Externí: AZV, ÚZIS, odborné společnosti
<b>Termín realizace</b>	2018-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	96,48 mil. Kč.
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	K 31.12.2022 byl ukončen projekt Agentury pro zdravotnický výzkum. V rámci projektu bylo vytvořeno 41 návrhů KDP pro oblasti s největšími definovanými heterogenitami v poskytování zdravotní péče. Dva 2 rozpracované návrhy (Jednodenní chirurgie a Karcinom plic) neprošly do fáze dokončené návrhy, tudíž je lze považovat v této chvíli za nedokončené.
<b>Opatření č. 2 pro lékařská povolání</b>	Příprava a realizace vzdělávacích programů pro specializační vzdělávání a další odborné vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů ( <u>opatření pro lékařská povolání</u> )
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE Externí: IPVZ, odborné společnosti
<b>Termín realizace</b>	2019–2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	50 mil. Kč

<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU (programové období 2014–2020)
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	Realizace opatření zatím nebyla zahájena.
<b>Opatření č. 3 pro nelékařská povolání</b>	Podpora koordinovaných řešení při tvorbě, aktualizaci a zavádění adoptovaných KDP v ošetrovatelství a dalších nelékařských oborech (rešerše, metodologická analýza, adoptční proces, implementace, audit, revize) ( <u>opatření pro nelékařská povolání</u> )
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ – SZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MZ: SE ÚZIS Externí: NCO NZO, IPVZ, profesní sdružení a odborné společnosti (ČAS atd.), poskytovatelé zdravotních služeb
<b>Termín realizace</b>	2018-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	30 mil. Kč
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet, fondy EU
<b>Aktuální stav k 1.2023</b>	<p>Byl vypracován a vydán adoptovaný doporučený postup k prevenci a léčbě dekubitů – European Pressure Ulcer Advisory Panel, National Pressure Injury Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline. The International Guideline. Emily Haesler (Ed.). EPUAP/NPIAP/PPPIA: 2019.</p> <p>V současné chvíli NCO NZO připravuje projektový záměr s názvem Národní ošetrovatelské postupy a klinicky doporučené postupy (zkrácený název NOP a KDP) do výzvy č. 046 OPZ+.</p> <p>Plnění zvýšení podílu kompetencí dle potřeb praxe bude zajištěno v projektech s názvem Podpora zavedení komplexní multioborové ošetrovatelské a další nelékařské péče o pacienty s neurodegenerativním onemocněním (zkrácený název PARK), jehož předmětem bude tvorba a pilotní ověření systémového, koncepčního řešení multioborové ošetrovatelské a další nelékařské péče o pacienty s neurodegenerativním onemocněním, tj. s Parkinsonovou nemocí a dalšími poruchami řízení pohybu, a Jaké to je, mít autismus? (zkrácený název AUT), jehož záměrem je zlepšení přístupu k osobám se zdravotním postižením, konkrétně k osobám s poruchou autistického spektra, ke zdravotní péči, k zvyšování zdravotní gramotnosti a primární prevenci u těchto osob. Tento projekt zahrnuje edukační portál propojený s edukačními programy pro lidi s PAS a pečovatele, nové intervenční programy s cílem zlepšení dovedností v oblasti zlepšení přístupu ke zdravotní péči a webináře pro zdravotníky. Oba projekty budou podány v rámci výzvy č. 046 v OPZ+ v roce 2023.</p> <p>S podporou MZ připravuje další projekty Institut postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků v Praze (dále jen „IPVZ“). Např. projektové záměry Podpora kompetencí NLZP v paliativní péči pro zvýšení její dostupnosti v terénu, Posílení odolnosti zdravotnických pracovníků před negativními dopady psychické a fyzické zátěže a posílení interpersonálních dovedností, Podpora Implementace Point-of-Care ultrasonografie do primární péče, Zvýšení vědomostí a dovedností v oboru epidemiologie a hygieny u NLZP pracujících v oblasti ochrany veřejného zdraví, a to asistenta ochrany a podpory veřejného zdraví a všeobecných sester pracujících na hygienických stanicích, ve zdravotních ústavech a pracovištích nemocniční hygieny, Implementace, stabilizace a rozvoj</p>

	<p>systémového vzdělávání všeobecných sester a dalších nelékařských profesí v oboru adiktologie.</p>
Indikátory	
Indikátory	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet nových/aktualizovaných klinických doporučených postupů</li> <li>• Počet vytvořených/aktualizovaných programů vzdělávání specializačního vzdělávání</li> <li>• Počet vytvořených programů vzdělávání mimo specializační vzdělávání</li> <li>• Počet adoptovaných doporučených postupů v ošetrovatelské péči v oblasti neonatologické péče, psychiatrické péče, onkologické péče, geriatrické péče, domácí péče, nutriční péče, intenzivní péče atd.</li> </ul>
Výchozí stav (indikátoru)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet nových/aktualizovaných klinických doporučených postupů 39</li> <li>• Počet vytvořených/aktualizovaných programů vzdělávání specializačního vzdělávání 99</li> <li>• Počet vytvořených programů vzdělávání mimo specializační vzdělávání 0</li> <li>• Počet adoptovaných doporučených postupů v ošetrovatelské péči.1 (v neonatologii)</li> <li>• Počet nových/aktualizovaných národních ošetrovatelských postupů v ošetrovatelské péči - 12</li> </ul>
Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet nových/aktualizovaných klinických doporučených postupů 100</li> <li>• Počet vytvořených/aktualizovaných programů vzdělávání specializačního vzdělávání 198</li> <li>• Počet vytvořených programů vzdělávání mimo specializační vzdělávání 10</li> <li>• Počet adoptovaných doporučených postupů v ošetrovatelské péči 2</li> <li>• Počet nových/aktualizovaných národních ošetrovatelských postupů v ošetrovatelské péči 20</li> </ul>
Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?	Ročně
Hodnoty indikátorů v roce 2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet adoptovaných doporučených postupů v ošetrovatelské péči 1 (v neonatologii)</li> <li>• Počet nových/aktualizovaných národních ošetrovatelských postupů v ošetrovatelské péči - 12</li> </ul>
Hodnoty indikátorů v roce 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Počet adoptovaných doporučených postupů v ošetrovatelské péči 2 (adoptovaný doporučený postup k prevenci a léčbě dekubitů, neonatologie))</li> <li>• Počet nových/aktualizovaných národních ošetrovatelských postupů v ošetrovatelské péči - 12</li> </ul>