

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.2.10 Personální posílení dětské psychiatrie
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Realizace aktivit vedoucích ke zvýšení počtu lékařů zařazených do oboru dětská a dorostová psychiatrie, resp. Vedoucích ke zvýšení počtu lékařů se specializovanou způsobilostí v tomto oboru. Realizace aktivit vedoucích ke zvýšení počtu zdravotnických pracovníků vzdělávajících se v lékařských i nelékařských oborech zajišťujících zdravotní služby v oblasti duševního zdraví pro děti.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle<sup>2</sup></b>	2.2.1 Implementace dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví 2.2.6 Zvýšení atraktivity a prestiže zdravotnických profesí 2.2.9 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví 2.2.12 Snížení průměrného věku lékařů ve vybraných oborech 2.2.13 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>	Zvýšení počtu osob zařazených do oboru dětská a dorostová psychiatrie Zvýšení počtu lékařů se specializovanou způsobilostí v oboru dětská a dorostová psychiatrie Vytvoření a realizace vzdělávacích programů mimo systém specializačního vzdělávání obsahově zaměřených na duševní zdraví u dětí
<b>Územní dimenze dílčího cíle<sup>1</sup></b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle<sup>2</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nízký zájem odborné veřejnosti o obor dětské a dorostové psychiatrie – střední</li> <li>• Stigmatizace psychiatrických oborů – nízké</li> <li>• Neschopnost odborné veřejnosti na shodě na podobě vzdělávání v oblasti duševního zdraví u dětí</li> </ul>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	67 800 000
<b>Kontaktní osoba<sup>3</sup></b>	Ing. Olga Laaksonen
<b>Probíhající opatření</b>	

<sup>1</sup> Pokud je u některého z opatření odlišná územní dimenze, je to nutno uvést.

<sup>2</sup> Riziko identifikovat na škále nízké, střední, vysoké. Přičemž stupeň rizika je určen stupněm míry, do jaké ohrožuje úspěšné naplnění daného cíle.

<sup>3</sup> Prosíme o doplnění určené osoby, na kterou je možné se v případě potřeby obracet.

<b>Popis opatření</b>	Dotační programy na financování specializačního vzdělávání v oboru dětská a dorostová psychiatrie jsou vyhlášovány každoročně.
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zákon č. 95/2004 Sb.
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	O vyhlášená rezidenční místa pro obor dětská a dorostová psychiatrie je většinou zájem jsou všechny přidělena žadatelům. Z přidělených míst bývá přibližně 75 % obsazeno rezidenty.
<b>Navrhovaná opatření<sup>4</sup></b>	
<b>Opatření č. 1</b>	Příprava a realizace vzdělávacích akcí pro zdravotnické pracovníky zaměřená na problematiku poskytování zdravotních služeb v oblasti duševního zdraví dětem
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ ČR
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci NM, NZ, OZP Externí: IPVZ, NCO NZO, profesní komory, MŠMT
<b>Termín realizace<sup>5</sup></b>	2020 – 2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	30 000 000
<b>Zdroje financování<sup>6</sup></b>	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: SR. Vnější: ESIF
<b>Opatření č. 2</b>	Podpora specializačního vzdělávání v oboru dětská a dorostová psychiatrie prostřednictvím rezidenčních míst
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ
<b>Spolupracující subjekty</b>	Akreditovaná zařízení
<b>Termín realizace</b>	2020-2030
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	37 800 000 – za předpokladu financování celého specializačního vzdělávání pro 20 rezidentů.
<b>Zdroje financování</b>	Státní rozpočet
<b>Indikátory</b>	

<sup>4</sup> Jde o stanovení opatření, které povede k realizaci daného cíle, např. „Vytvoření a zavedení efektivních motivačních pobídek pro vytváření praxí v méně atraktivních oblastech“. Opatření může být více, tabulka se upraví dle počtu opatření.

<sup>5</sup> Realizace může být rozdělena do etap – např. přípravná fáze – konec roku 2021, realizace opatření – 2022 - - 2026, dosažení cílového stavu – 2027. Ideálně je vhodné uvádět konce jednotlivých roků z období 2021 – 2030 tak, aby bylo možné následně vytvořit souhrnnou tabulku s harmonogramem.

<sup>6</sup> Například státní rozpočet, ESIF, komunitární programy, rozpočty krajů atd.

<b>Indikátory<sup>7</sup></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 zaměřených na problematiku duševního zdraví u dětí</li> </ul>
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0</li> <li>• 20</li> <li>• 0</li> </ul>
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 15</li> <li>• 20</li> <li>• 5</li> </ul>
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžný monitoring

---

<sup>7</sup> Za celý dílčí cíl.