

Základní informace o dílčím cíli	
Název dílčího cíle	2.2.11 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků
Spadá pod specifický cíl	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
Stručný popis dílčího cíle	Vytvoření a zavedení prostředí a nástrojů pro centrální organizaci a dohled nad zajištěním specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků, které zpřehlední jeho průchodnost.
Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle2	<p>2.2.1 Implementace dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví</p> <p>2.2.2 Posílení systémových a vzdělávacích nástrojů pro udržitelný rozvoj zdravotní péče</p> <p>2.2.3 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení</p> <p>2.2.4 Mapování poptávky po péči v regionech (mimo velká centra) identifikace faktorů omezujících nabídku péče v těchto oblastech a nastavení opatření, která povedou k odstranění nebo zmírnění těchto faktorů. Podpora aktivit motivujících lékaře a další personál k výkonu praxe ve vytipovaných lokalitách se sníženou dostupností zdravotních služeb.</p> <p>2.2.6 Zvýšení atraktivity a prestiže zdravotnických profesí</p> <p>2.2.7 Posílení postavení všeobecných sester v systému zdravotní péče, podpora vzdělávání a kompetencí všeobecných sester v jejich samostatných rolích, především v domácí a komunitní zdravotní péči</p> <p>2.2.8 Zvýšení počtu všeobecných sester v systému a zvýšení zájmu o povolání</p> <p>2.2.9 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví</p> <p>2.2.12 Snížení průměrného věku lékařů ve vybraných oborech</p> <p>2.2.13 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru</p>
Vazba na jiné specifické cíle	<p>2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví</p> <p>2.3 Digitalizace zdravotnictví</p> <p>3.1 Zapojení vědy a výzkumu do řešení prioritních úkolů zdravotnictví</p>
Očekávané přínosy	<p>Pro účastníky vzdělávání:</p> <ul style="list-style-type: none"> Jednodušší orientace v systému postgraduálního vzdělávání a přehled o subjektech, které vzdělávání zajišťují a jejich kvalitě. Možnost volby optimálního zařízení pro absolvování specializačního vzdělávání (kvalita, regionální dostupnost). Možnost získat aktuální a zaručený přehled o absolvovaných (a uznatelných) částech specializačního vzdělávání. <p>Pro subjekty zapojené do vzdělávání, vč. státu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Možnosti sběru a vyhodnocování dat o účastnících vzdělávání i subjektech, které vzdělávání zajišťují, to povede k efektivnějšímu řízení systému ze strany státu.

	<ul style="list-style-type: none"> Možnost koordinace činností jednotlivých subjektů, které vzdělávání zajišťují s cílem zajistit optimální prostupnost mezi jednotlivými částmi vzdělávacích programů a mezi vzdělávacími programy navzájem. Možnost flexibilně reagovat na aktuální situaci realizací vhodných opatření. <p>Kvalitní, atraktivní a průchodné postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků.</p>
Územní dimenze dílčího cíle¹	Národní úroveň
Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle²	Neochota všech dotčených subjektů zapojit se do centralizovaného systému – vysoké Nedostatek finančních prostředků a personálních kapacit na vytvoření potřebného IT nástroje.
Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle	50 000 000
Kontaktní osoba³	Ing. Olga Laaksonen
Probíhající opatření	
Popis opatření	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 probíhá zkušební provoz veřejné databáze akreditovaných pracovišť.
Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí	Zákon č. 95/2004 Sb. Programové prohlášení vlády
Hodnocení dopadů probíhajících opatření	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.
Navrhovaná opatření⁴	
Opatření č. 1	Vytvoření systému pro evaluaci akreditovaných zařízení
Realizátor (garant)	MZ ČR

¹ Pokud je u některého z opatření odlišná územní dimenze, je to nutno uvést.

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

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

⁴ 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.

Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/OPŘ, Externí: IPVZ, NCO NZO, lékařské fakulty, ÚZIS
Termín realizace⁵	2020 – 2030
Předpokládaná výše nákladů	30 000 000
Zdroje financování⁶	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: státní rozpočet na zdravotnictví. Vnější: ESIF.
Opatření č. 2	Řídící a monitorovací systém specializačního vzdělávání zdravotnických pracovníků
Realizátor (garant)	MZ ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/OPŘ, Externí: IPVZ, NCO NZO, lékařské fakulty, akreditovaná zařízení, ÚZIS
Termín realizace	2020 – 2030
Předpokládaná výše nákladů	10 000 000
Zdroje financování	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: státní rozpočet na zdravotnictví. Vnější: ESIF
Opatření č. 3	Propojení nově vzniklých systémů s registry (NZIS, NRPZS, NZP...)
Realizátor (garant)	MZ ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/OPŘ, Externí: IPVZ, NCO NZO, lékařské fakulty, akreditovaná zařízení, ÚZIS
Termín realizace	2020 – 2030
Předpokládaná výše nákladů	10 000 000
Zdroje financování	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: státní rozpočet na zdravotnictví. Vnější: ESIF
Indikátory	

⁵ 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.

⁶ Například státní rozpočet, ESIF, komunitární programy, rozpočty krajů atd.

Indikátory⁷	<ol style="list-style-type: none"> 1. Počet vytvořených systémů 2. Počet napojení na existující registry 3. Počet zapojených akreditovaných zařízení 4. Počet zapojených účastníků specializačního vzdělávání
Výchozí stav (indikátoru)	0
Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo	<ol style="list-style-type: none"> 1. 3 2. 3 3. XX 4. XX
Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?	Průběžně

⁷ Za celý dílčí cíl.