

Základní informace o dílčím cíli	
Název dílčího cíle	2.2.5 Vybudování národního informačního systému pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví – na celostátní, regionální i místní úrovni, zavedení „zaručených“ referenčních dat o personálních kapacitách“
Spadá pod specifický cíl	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
Stručný popis dílčího cíle	Náplní tohoto dílčího cíl 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 a zavedení publikace standardizovaných datových sad a resortních statistik v této oblasti.
Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle²	2.2.1 Implementace dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví 2.2.2 Posílení systémových a vzdělávacích nástrojů pro udržitelný rozvoj zdravotní péče 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. 2.2.8 Zvýšení počtu všeobecných sester v systému a zvýšení zájmu o povolání
Vazba na jiné specifické cíle	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
Očekávané přínosy	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.
Územní dimenze dílčího cíle¹	Národní úroveň
Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle²	Legislativní rizika – nepřijetí zákona o elektronizaci zdravotnictví či jeho přijetí v nevhodné podobě. Míra pravděpodobnosti střední dopad na realizaci cíle střední Finanční riziko v podobě nedostatečných finančních zdrojů na jeho realizaci - Míra pravděpodobnosti malá dopad na realizaci cíle vysoký
Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle	10 mil Kč, které budou pokrývat náklady a služby nezbytné pro realizaci dílčího cíle a dále pak i nezbytné investice do IT prostředků, potřebných pro pravidelný reporting

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.

Kontaktní osoba³	Prof. RNDr. Ladislav Dušek Ph.D.
Probíhající opatření	
Popis opatření	Zbudování NZIS včetně Národního registru zdravotnických pracovníků (NRZP), a jeho naplnění relevantními daty Příprava zákona o elektronickém zdravotnictví zavádí tyto registry.
Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí	Národní strategie elektronického zdravotnictví, Návrh zákona o elektronickém zdravotnictví.
Hodnocení dopadů probíhajících opatření	Většina probíhajících opatření na které bude realizace dílčího cíle navazovat již dospěla do té fáze, že nehrozí riziko jeho nenaplnění
Navrhovaná opatření⁴	
Opatření č. 1	Nastavení a validace datových zdrojů a tvorba relevantních automaticky aktualizovaných datových sad
Realizátor (garant)	ÚZIS ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/DZP, ST, Externí: -
Termín realizace⁵	2022 – 2024
Předpokládaná výše nákladů	2 mil Kč
Zdroje financování⁶	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: fondy zdravotního pojištění a státního rozpočtu na zdravotnictví. Vnější: ESF.
Opatření č. 2	Tvorba reportingových nástrojů pro regionálně i národně koncipovaný monitoring stávajících personálních kapacit ve zdravotnictví
Realizátor (garant)	ÚZIS ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/DZP, ST, Externí: -
Termín realizace	2025
Předpokládaná	6 mil Kč

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.

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.

výše nákladů	
Zdroje financování	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: fondy zdravotního pojištění a státního rozpočtu na zdravotnictví. Vnější: ESF.
Opatření č. 3	Tvorba prediktivních modelů pro plánování personálních kapacit ve zdravotnictví
Realizátor (garant)	ÚZIS ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, NE/DZP, ST, Externí: -
Termín realizace	2025
Předpokládaná výše nákladů	2 mil Kč
Zdroje financování	Financování bude vícezdrojové Vnitřní: fondy zdravotního pojištění a státního rozpočtu na zdravotnictví. Vnější: ESF
Indikátory	
Indikátory⁷	<ul style="list-style-type: none"> • Počet vytvořených reportingových nástrojů • Počet prediktivních modelů
Výchozí stav (indikátoru)	<ul style="list-style-type: none"> • 0 • 0
Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo	<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 1
Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?	Průběžně

⁷ Za celý dílčí cíl.