

<b>Základní informace o dílčím cíli</b>	
<b>Název dílčího cíle</b>	2.2.6 Zvýšení atraktivity a prestiže zdravotnických profesí
<b>Spadá pod specifický cíl</b>	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
<b>Stručný popis dílčího cíle</b>	Cílem je zvýšit atraktivitu a prestiž zdravotnických pracovníků. V rámci realizace dílčích opatření budou realizovány cílené mediální kampaně na základě výstupu analýzy a zjišťování potřeb zdravotnických pracovníků a příčin jejich nedostatku. Podpora dalších aktivit v souvislosti se zajištěním personální stabilizace v oblasti kvalifikovaných profesionálů v různých segmentech zdravotní péče. Aktivita budou cíleny na potencionální zájemce (žáky základních škol, studenty středních škol) a jejich rodiče, kterými se budou demonstrovat pozitiva práce v sektoru veřejných služeb, resp. zdravotnictví. Další aktivity budou cíleny k přijetí souboru opatření k udržení současných zdravotnických pracovníků, příp. příchodu zpět do zdravotnictví těch, co tento segment z různých důvodů opustili.
<b>Vazba na jiné dílčí cíle tohoto specifického cíle<sup>2</sup></b>	<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>2.2.4 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>2.2.7 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>2.2.11 Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání zdravotnických pracovníků</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>
<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>• Zvýšení prestiže zdravotnických profesí.</li> <li>• Zvýšený zájem o zdravotnická povolání.</li> <li>• Vytvoření a zavedení ověřených programů a pobídek vedoucích k personální stabilizaci v resortu.</li> </ul>

<b>Územní dimenze dílčího cíle<sup>1</sup></b>	Národní úroveň
<b>Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle<sup>2</sup></b>	<p><i>Závažnost rizika (1 – nejnižší, 5 – nejvyšší)</i>  <i>Pravděpodobnost výskytu/četnost výskytu rizika (1 – téměř vyloučená až 5 – téměř jistá)</i>  <i>Níže uvádíme návrh v rámci 5 stupňové škály</i>  <i>Závažnost a pravděpodobnost výskytu vychází z toho, že návrhy operačních programů, dohoda o partnerství a pravidla pro zajištění efektivního řízení a koordinace naplňování cílů Dohody o partnerství pro období 2020-2027 zahrnují naplnění cílů Zdraví 2030</i></p> <p><b>Nedostatečná, nesprávná alokace ve výzvách ESIF</b>          Závažnost – 4          Pravděpodobnost - 2</p> <p><b>Nezískání finanční podpory v rámci operačního programu</b>          Závažnost – 3          Pravděpodobnost - 1</p> <p><b>Nedostatek finančních prostředků na spolufinancování</b>          Závažnost – 3          Pravděpodobnost - 2</p> <p><b>Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů</b>          Závažnost – 3          Pravděpodobnost - 2</p> <p><b>Nenaplnění indikátorů</b>          Závažnost – 4          Pravděpodobnost - 2</p> <p><b>Časté a nekoncepční změny v legislativě</b>          Závažnost – 3          Pravděpodobnost - 2</p> <p><b>Nedostatečná mezirezortní spolupráce</b>          Závažnost – 4          Pravděpodobnost - 3</p> <p><b>Nedostatečná informační kampaň</b>          Závažnost – 4          Pravděpodobnost - 1</p>
<b>Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle</b>	32 000 000 Kč

<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.

<b>Kontaktní osoba<sup>3</sup></b>	MUDr. Alena Šteflová, Ph.D, MPH Ing. Gabriela Štěpanyová, Mgr. Filip Vrána , Mgr. Lenka Hladíková
<b>Probíhající opatření</b>	
<b>Popis opatření</b>	Opatření byla započata v roce 2017 kampaní „Studuj zdravku“, ve kterém se nadále pokračuje. Cílem kampaně je zviditelnění nelékařských zdravotnických profesí, vzdělávání v těchto oborech a zvýšení jejich prestiže. Cílem kampaně je přilákat mladé lidi ke studiu středních a vyšších odborných zdravotnických škol a k práci ve zdravotnictví. Další dílčí opatření probíhají od roku 2008, poslední zavádění opatření spadá do r. 2017, např. v odměňování (přesun do vyšších platových tříd, zvýšení rizikových příspěvků a příplatků za směnnost atp., za účelem zlepšení finančního odhodnocení 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 ČŽV).
<b>Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí</b>	Zdraví 2020 Zákon č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů Vyhláška č. 99 z roku 2012 Sb.
<b>Hodnocení dopadů probíhajících opatření</b>	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.
<b>Navrhovaná opatření<sup>4</sup></b>	
<b>Opatření č. 1</b>	<b>Podpora vzniku a implementace programů a pobídek ke zvyšování efektivity a atraktivity práce v rezortu zdravotnictví na základě validovaných nástrojů jako výstupů evaluace.</b>
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ ČR – NM
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MIN/TIS, NZ/ONP, NE/DZP, CAU, ST, NL/LEG, dále ÚZIS ČR (informační zázemí modelování personálních potřeb) Externí: IPVZ, NCO NZO, profesní komory či sdružení a odborné společnosti, MŠMT, MPSV, odborové svazy
<b>Termín realizace<sup>5</sup></b>	<b>Přípravná fáze: 2019–2021</b> Analýza potřeb a nástrojů, evaluace dopadů stávajících opatření. <b>Implementační fáze: 2021–2030</b> Podpora realizace ověřených programů a pobídek a využití nástrojů, vedoucích ke zvýšení atraktivity a prestiže zdravotnických profesí.
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	Přípravná fáze: 1 000 000 Kč Implementační fáze: 20 000 000 Kč

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

<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.

<b>Zdroje financování<sup>6</sup></b>	Přípravná fáze: SR, rozpočty zřizovatelů a samotných poskytovatelů zdravotních služeb Implementační fáze: OP Lidské zdroje + SR + spolufinancování příjemce (OP pro období 2021-2030, ŘO – MPSV) na základě vyjednaných podporovaných aktivit v rámci naplňování specifických cílů dané prioritní osy
<b>Opatření č. 2</b>	<b>Podpora vzniku a implementace koordinovaných řešení v oblasti propagace a zvyšování atraktivity zdravotnického povolání.</b>
<b>Realizátor (garant)</b>	MZ ČR - NM
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci MIN/TIS, NZ/ONP, NE/DZP, ST/PER, Externí: IPVZ, NCO NZO, profesní komory či sdružení a odborné společnosti, MŠMT, MPSV, odborové svazy
<b>Termín realizace</b>	<b>Přípravná fáze: 2019–2021</b> Analýza stávajících řešení v oblasti propagace a zvyšování atraktivity zdravotnického povolání. <b>Implementační fáze: 2021–2030</b> Podpora tvorby a zavádění nových řešení vedoucích ke zvýšení atraktivity a prestiže zdravotnických profesí.
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	Přípravná fáze: 1 000 000 Kč Implementační fáze: 10 000 000 Kč
<b>Zdroje financování</b>	Přípravná fáze: SR, rozpočty zřizovatelů a samotných poskytovatelů zdravotních služeb Implementační fáze: OP Lidské zdroje + SR + spolufinancování příjemce (OP pro období 2021-2030, ŘO – MPSV) na základě vyjednaných podporovaných aktivit v rámci naplňování specifických cílů dané prioritní osy
<b>Opatření č.3</b>	<b>Nastavení a validace datových zdrojů a tvorba relevantních automaticky aktualizovaných datových sad</b>  (opatření shodné pro DC 2.2.5 – opatření č. 1 – tato opatření jsou provázána, budou řešena současně)
<b>Realizátor (garant)</b>	ÚZIS
<b>Spolupracující subjekty</b>	V rámci NM, NZ, NE/DZP, ST, NL Externí: IPVZ, ČLS JEP, LKČR, lékařské fakulty
<b>Termín realizace</b>	2022 – 2024
<b>Předpokládaná výše nákladů</b>	Náklady zde nejsou uvedené, neboť jsou vyčíslené u DC2.2.5.
<b>Zdroje financování</b>	-
<b>Indikátory<sup>7</sup></b>	Počet vytvořených řešení, programů a pobídek Počet realizovaných kampaní

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

<sup>7</sup> Za celý dílčí cíl.

	Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde jsou řešení implementována
<b>Výchozí stav (indikátoru)</b>	Počet vytvořených programů a opatření 0 Počet realizovaných kampaní 1 Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde jsou opatření implementována 0
<b>Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo</b>	Počet vytvořených programů a opatření - 3 Počet realizovaných kampaní 2 Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde jsou opatření implementována 2
<b>Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?</b>	Průběžně