

Základní informace o dílčím cíli	
Název dílčího cíle	2.2.8 Zvýšení počtu všeobecných sester v systému zdravotní péče a zvýšení zájmu o povolání
Spadá pod specifický cíl	2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví
Stručný popis dílčího cíle	Personálně kapacitním problémem českého zdravotnictví je nedostatek všeobecných sester. Nejvíce rizikovým trendem je pokles úvazků všeobecných sester v akutní péči. Odchodem všeobecných sester trpí směnné provozy nemocnic, akutní lůžková péče a obecně lze konstatovat nedostatek všeobecných sester v nemocniční péči. Jednou z identifikovaných příčin nedostatku sester a dalších pracovníků ve zdravotnictví je snížený zájem o povolání a práci v resortu zdravotnictví. Cílem je tedy zavést koordinovaná řešení, která zvednou zájem o studium zdravotnických oborů, zajištění nových a udržení stávajících všeobecných sester a dalších nelékařských profesí v resortu např. prostřednictvím zlepšení pracovních podmínek, podporou nových opatření v oblasti péče o zaměstnance, zlepšení podmínek pro sladění práce a rodiny atp. Zásadní je vytvoření podmínek pro udržitelný rozvoj zdravotních služeb k zajištění kvalitní a bezpečné péče.
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>2.2.4 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>2.2.9 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>2.2.13 Zvýšení podílu doporučených klinických postupů, kompetencí a vzdělávacích plánů přizpůsobených aktuálním podmínkám a rozvoji oboru</p>
Vazba na jiné specifické cíle	<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>
Očekávané přínosy	<ul style="list-style-type: none"> Využívání nových koordinovaných přístupů u poskytovatelů zdravotní péče při řešení sladění pracovního a soukromého života a wellbeing, zlepšení pracovních podmínek pracovníků ve zdravotnictví atd. na základě analýzy pracovních podmínek a potřeb

	<ul style="list-style-type: none"> Stabilizace stávajících kapacit a zvýšení zájmu o povolání <p>Dostatečné personální kapacity nelékařských zdravotnických profesí jako podmínka dostupnosti a kvality zdravotní i zdravotně sociálních služeb.</p>
Územní dimenze dílčího cíle¹	Národní úroveň
Popis rizik ohrožujících naplnění daného cíle²	<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>Nedostatečná, nesprávná alokace ve výzvách ESIF Závažnost – 4 Pravděpodobnost - 2</p> <p>Nezískání finanční podpory v rámci operačního programu Závažnost – 3 Pravděpodobnost - 1</p> <p>Nedostatek finančních prostředků na spolufinancování Závažnost – 3 Pravděpodobnost - 2</p> <p>Nedostatečná absorpční kapacita žadatelů, nízký počet žadatelů Závažnost – 3 Pravděpodobnost - 2</p> <p>Nenaplnění indikátorů Závažnost – 4 Pravděpodobnost - 2</p> <p>Časté a nekoncepční změny v legislativě Závažnost – 3 Pravděpodobnost - 2</p> <p>Nedostatečná mezirezortní spolupráce Závažnost – 4 Pravděpodobnost - 3</p> <p>Nedostatečný zájem a motivace NLZP ke vzdělávání v oblasti kompetencí</p>

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.

	Závažnost – 4 Pravděpodobnost - 3
Celkové náklady za realizaci všech aktivit dílčího cíle	62 000 000 Kč
Kontaktní osoba³	MUDr. Alena Šteflová, Ph.D, MPH Mgr. Lenka Hladíková
Probíhající opatření	
Popis opatření	<p>V předchozím programovém období v OP LZZ realizovalo NCO NZO 4 projekty zaměřené na vzdělávání sester včetně certifikovaných kurzů.</p> <p>NCO NZO realizuje od r. 2017 v OPZ projekt Specializační vzdělávání, cesta k udržitelným a kvalitním službám ve zdravotnictví, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0006070. Projekt je zacílen na realizaci 25 a úpravu 2 programů specializačního vzdělávání (SV) pro nelékařské zdravotnické pracovníky v oborech, vyznačujících se regionálními rozdíly v dostupnosti, nebo kde nepříznivý věkový průměr způsobuje nedostupnost péče a v oborech s nedostatečným pokrytím péče.</p> <p>NCO NZO realizuje v OPZ od r. 2018 projekt Vzdělávání pro praxi, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008163. Předmětem projektu je podpora specializačního vzdělávání.</p> <p>V obou projektech se vedle všeobecných sester vzdělávají i další NLZP – fyzioterapeuti, zdravotničtí laboranti, nutriční terapeuti, porodní asistentky atd.</p> <p>Dílčí opatření jsou postupně zaváděna od r. 2008, např. v odměňování, legislativní ukotvení přijímání zájemců do vyššího než 1. ročníku vzdělávání v oboru Diplomovaná všeobecná sestra, byla spuštěna kampaň „Studuj zdravku“, probíhá zjišťování potřeb NLZP atd.</p> <p>Další opatření jsou realizována v oblasti celoživotního vzdělávání a odměňování nelékařských zdravotnických pracovníků souvisí s níže uvedenými legislativními změnami.</p> <p>Ministerstvo vede dialog s odbornými společnostmi o možnost navýšení kompetencí sester u dílčích zdravotních výkonů a možnosti přesunu administrativních činností na nezdravotnické pracovníky. Je realizován pilotní projekt "Zvláštní postupy pro vysoce kvalifikované zaměstnance z Ukrajiny a Indie" od r. 2017 ve spolupráci Ministerstva zdravotnictví a Ministerstva průmyslu a obchodu.</p>
Strategie či legislativa, ze které opatření vycházejí	<p>Zdraví 2020 – AP 10 b</p> <p>Zákon č. 96/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů</p> <p>Vzdělávací programy specializačního vzdělávání pro nelékařské zdravotnické pracovníky dle Nařízení vlády č. 164/2018 Sb.</p> <p>Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrad hrazených služeb a regulačních omezení pro rok 2019 (Úhradová vyhláška)</p> <p>Kvalifikační standard k vyhlášce č. 39/2005 Sb. pro studijní/vzdělávací program v oboru všeobecná sestra specifikuje podrobněji minimální požadavky na bakalářský studijní program nebo vzdělávací program vyšší odborné školy.</p> <p>Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění č. 48/1997 Sb.</p>

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

Hodnocení dopadů probíhajících opatření	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.
Navrhovaná opatření⁴	
Opatření č. 1	Podpora zavedení koordinovaných přístupů u poskytovatelů zdravotních služeb vedoucích ke zlepšení pracovních podmínek a BOZP, sladění pracovního a soukromého života a wellbeing pracovníků ve zdravotnictví na základě analýzy pracovních podmínek a potřeb
Realizátor (garant)	MZ ČR
Spolupracující subjekty	V rámci NM, NZ, Externí: NCO NZO, profesní sdružení a odborné společnosti, poskytovatelé zdravotních služeb – asociace nemocnic, Svaz zdravotních pojišťoven, MPSV
Termín realizace⁵	2019–2021 – přípravná fáze – analýza pracovních podmínek a zjištění potřeb NLZP včetně motivace k práci v rezortu zdravotnictví, informační kampaň 2021–2030 – implementační fáze – tvorba, ověřování a zavádění koordinovaných přístupů u poskytovatelů zdravotních služeb, podpora poskytovatelů zdravotních služeb při zavádění a aktualizaci koordinovaných přístupů
Předpokládaná výše nákladů	Přípravná fáze – 1 000 000 Implementační fáze – 20 000 000
Zdroje financování⁶	Přípravná fáze: SR, rozpočty zřizovatelů a samotných poskytovatelů zdravotních služeb Implementační fáze: OP Lidské zdroje + SR + spolufinancování příjemce dle nastavení výzvy (OP pro období 2021-2027, ŘO – MPSV) na základě vyjednaných podporovaných aktivit v rámci naplňování specifických cílů dané prioritní osy).
Opatření č. 2	Podpora koordinovaných řešení pro využití zdravotnických pracovníků ze zahraničí, sdílení úvazků u vysoce specializovaných profesí, podpora částečných úvazků atp.
Realizátor (garant)	MZ ČR
Spolupracující subjekty	MMR, MVR, MZV – přeshraniční projekty,
Termín realizace	2019–2021: Přípravná fáze s využitím výstupů průběžné evaluace, analýza potřeb a zaváděných opatření v ČR a v zahraničí 2021–2030: Postupná implementace řešení na základě výstupů analýzy a šetření v rezortu zdravotnictví

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.

Předpokládaná výše nákladů	Přípravná fáze – 1 000 000 Kč Implementační fáze – 40 000 000 Kč
Zdroje financování	Přípravná fáze: SR, rozpočty zřizovatelů a samotných poskytovatelů zdravotních služeb Implementační fáze: OP Lidské zdroje + SR + spolufinancování příjemce dle nastavení výzvy (OP pro období 2021-2027, ŘO – MPSV) na základě vyjednaných podporovaných aktivit v rámci naplňování specifických cílů dané prioritní osy).
Indikátory	
Indikátory⁷	Počet motivačních kampaní Počet všeobecných sester, které absolvují další programy CŽV. Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde byla zavedena nová opatření na podporu sladění pracovního a soukromého života, wellbeing, zlepšení pracovních podmínek atd.
Výchozí stav (indikátoru)	Počet motivačních kampaní 1 Počet všeobecných sester, které absolvují další programy CŽV 0 Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde byla zavedena nová opatření na podporu sladění pracovního a soukromého života, wellbeing, zlepšení pracovních podmínek atd. 0
Cílová hodnota (indikátoru), které má být dosaženo	Počet motivačních kampaní 2 Počet všeobecných sester, které absolvují další programy CŽV 1 200 Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde byla zavedena nová opatření na podporu sladění pracovního a soukromého života, wellbeing, zlepšení pracovních podmínek atd. 40
Je měření a vyhodnocování indikátoru prováděno průběžně?	Průběžně

⁷ Za celý dílčí cíl.