

Akční plán implementace NOPL ČR 2030

Akční plán implementace NOPL ČR 2030													
Strategický cíl		1. Efektivita všech fází prevence se zvyšuje a předchází vzniku onkologického onemocnění											
Specifický cíl		1.1 Zvýšení pozitivní motivace ke změně životního stylu obyvatel, zvýšení zdravotní gramotnosti a prevence rakoviny způsobené infekcemi											
Pořadí	Dílčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivity	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	cílový stav
1.1.1	Snížení závislosti na škodlivých návykových látkách a zvýšení dostupnosti léčby závislosti	1.	BCA Project	Realizace kampaně	2022	MZd	SZÚ + WHO	0,47	SZÚ, WHO	Strategický cíl 1.2 Prevenční cíl 1.2 Prevenční nemoci, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti	1 realizovaná kampaň	Podíl aktivních kuřáků v populaci Podíl aktivních kuřáků, kteří podstoupili odvykací terapeutickou kúru	méně než 20% min. 5%
1.1.2	Zefektivnění nástrojů primární prevence a zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatel	1	Efektivní podpora zdraví osob ohrožených chudobou sociálním vyloučením	Počet podpořených osob	2022 - 2022	MZd	ÚZIS, SZÚ	2,4	OPZ ESF	14 Regionálních center podpory zdraví; 68 motivačních programů	1 realizovaný projekt	Podíl obyvatel, kteří v průběhu předchozích dvou let absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře pro	Každoroční nárůst o 1%
		2	Projekt: Prevence rakoviny a jiných nepřenosných nemocí – determinanty zdraví	Přípravený a realizovaný projekt	2023 - 2024		ÚZIS, SZÚ, MOÚ	6	EK				
		3	Projekt: Máme to na talíři a není nám to jedno	Přípravený a realizovaný projekt	2022 - 2024		SZÚ	0,3	Státní rozpočet, zdravotní pojišťovny				
		4	Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů, včetně interaktivních programů prevence	Počet vytvořených materiálů, údaje o distribuci	2023 - 2024		SZÚ	1	Státní rozpočet, SZÚ				
		5	Vznik metodiky: Krátká intervence	Existence metodiky	2022 - 2024		SZÚ	0,05	Státní rozpočet, SZÚ				
		6	Škola podporující zdraví, komunitní program WHO	Realizace projektu	2022 - 2024		SZÚ		Rozpočet SZÚ				
		7	Podpora zdraví v rodinách	Metodický postup při práci s rodinami	2023 - 2024		SZÚ	60	OPZ ESF				
Specifický cíl		1.2 Zvýšení efektivity včasného záchytu nádorů											
Pořadí	Dílčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivity	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	cílový stav
1.2.1.	Zvýšení efektivity stávajících populačních screeningů včetně využití inovativních přístupů	1	Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality programů screeningů nádorů	Vytvoření komplexních informačních systémů pro zajištění kvality stávajících populačních programů screeningů prsu, kolorekta a děložního hrdla a nově implementovaných pilotních populačních projektů časného záchytu nádorů plic a prostaty (realizuje ÚZIS v rámci NPO).	2023 - 2024	MZd	Národní screeningové centrum	0,5 - 1 /rok	MZd, zdravotní pojišťovny (preventivní fondy)		1 informačního systém	Pokrytí cílové populace populačními screeningovými programy	Zvýšení počtu jedinců z daných cílových skupin absolvujících screeningové vyšetření v předepsaném intervalu: screening karcinomu prsu více než 60%, karcinomu tlustého střeva a konečníku více než 40% a cervixu více než 55%
		2	Aktualizace evidence expozice karcinogenům v pracovním prostředí - REGEX (propojení do e-health)	Funkčnost systému REGEX			CHPPL - Centrum hygieny práce a pracovního lékařství						
		3	Nastavení systému evidence provádění následných prohlídek	Pokrytí exponovaných zaměstnanců preventivními prohlídkami (meziroční zvýšení v řádu 10 - 20 %)									
1.2.2.	Úspěšné zavedení screeningů karcinomu plic	1	Vytvoření efektivní kampaně cílené na zvýšení zájmu o screeningové vyšetření ca.plic v daných cílových skupinách	Poměr nárůstu účastníků programu včasného záchytu karcinomu plic	9/2022 - 6/2023	MZd	ÚZIS - Národní screeningové centrum, PZS	400	Národní plán obnovy – komponenta 6.2	Strategický cíl 1.2 Prevenční cíl 1.2 Prevenční nemoci, podpora a ochrana zdraví; zvyšování zdravotní gramotnosti (1.2.7)	Vznik kampaně (0/1)*	Počet účastníků v novém programu včasného záchytu karcinomu plic	Minimálně 5% z cílové populace (tj. cca 25 tis. účastníků)
		2	Vytvoření základní sítě pracovišť zařazených do programu včasného záchytu karcinomu plic, zajištění dostatečné regionální dostupnosti.	Počet účastníků programu včasného záchytu karcinomu plic							1 program		
		3	Zapojení všech praktických lékařů i lékařů specialistů, propojení s programem odvykání kouření	Počet účastníků programu včasného záchytu karcinomu plic zapojených zároveň do programu odvykání kouření							1 program		
		4	Mediální kampaň zvyšující povědomí o užitečnosti programu, zdůraznění pozitivních dopadů na prodloužení délky života a šanci na vyléčení	Vznik kampaně							1 kampaň		
		5	Systém řízení a hodnocení populačního pilotního programu časného záchytu karcinomu plic	Nastavení systému pro sběr a hodnocení dat, včetně metodiky a uspořádání datového auditu pro radiologická centra							1 informační systém		
		6	Vznik metodiky: identifikace a cílené oslovení extrémně rizikových podskupin, které splňují kritéria pro screening a mají zároveň chronické plicní onemocnění, nebo případně podstoupili v minulosti léčbu pro jiné onkologické onemocnění	Vznik metodiky							1 vytvořená metodika		

Akční plán implementace NOPL ČR 2030

Strategický cíl													
2. Péče orientovaná na pacienta vede k zajištění maximálně možné kvality jeho života, a to během nemoci, po vyléčení jako i v terminálním stádiu													
Specifický cíl													
2.2 Zajištění dostupnosti všech forem paliativní péče													
Pořadí	Díčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivita	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	Cílový stav
2.2.1.	Vznik Národní strategie paliativní péče a péče o pacienty v závěru života (end-of-life care)	1.	Návrh modelu klíčové role KOC jako center excelence paliativní péče	Schválení koncepce KOC jako center excelence paliativní péče	06/2022 - 12/2024	MZd	MPSV, kraje, relevantní společnosti ČLS JEP, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, zdravotní pojišťovny, patientské organizace, NNO	50	Operační program Zaměstnanost + - nyní ze strany OZP připravován projektový záměr	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	1 koncepce	Vytvořena národní strategie paliativní péče (0/1)	1 národní strategie paliativní péče
		2.	Vytvoření návrhu systémového zajištění paliativní péče v ČR	Vytvoření Národní strategie	06/2022 - 12/2024						1 strategie		
		3.	Návrh sítě poskytovatelů specializované paliativní péče v ČR (typologie poskytovatelů, personální a technické požadavky, zajištění dostupnosti)	Existence prvního návrhu	2023						1 návrh		
		4.	Tvorba a schválení Národní strategie paliativní péče a péče o pacienty v závěru života	Vznik strategie							1 strategie		
		5.	Vytvoření pracovní skupiny pro tvorbu Národní strategie paliativní péče	Příkaz ministra - Statut a Jednací řád pracovní skupiny	2023 - 2024						Vznik skupiny		
2.2.2.	Rozvoj obecné paliativní péče u poskytovatelů lůžkové péče, domácí paliativní péče, i u lékařů primární péče	1.	Standard obecné paliativní péče v nemocnicích akutní nebo následné péče včetně hodnocení míry rozvoje obecné paliativní péče	Vyhotovení Standardu	06/2022 - 12/2024	MZd	MPSV, kraje, relevantní společnosti ČLS JEP, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, zdravotní pojišťovny, patientské organizace, NNO	50	Operační program Zaměstnanost + - nyní ze strany OZP připravován projektový záměr – výzva pro nemocnice mající zájem o zavedení obecné paliativní péče	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	1 standard	Do roku 2027 1 poskytovatel MSPP na 100 000 až 150 000 obyvatel (podle hustoty osídlení, odpovídá přibližně jednomu okresu)	min. 70 poskytovatelů
		2.	Metodika poskytování obecné paliativní péče v nemocnicích akutní a následné péče	Vyhotovení Metodiky	06/2022 - 12/2024						1 metodika		
		3.	Standard poskytování dětské paliativní péče v nemocnicích akutní nebo následné péče včetně hodnocení míry rozvoje obecné paliativní péče	Vyhotovení Standardu	06/2022 - 12/2024						1 standard		
		4.	Vypracování metodiky/doporučených postupů pro praktické lékaře.	Vznik metodiky							1 metodika		
		5.	Vytvoření úhradových mechanismů pro domácí paliativní péči poskytovanou praktickými lékaři resp. sestrami všeobecných praxí	Vznik úhradových mechanismů							1 návrh úhradových mec		
		6.	Standard poskytování paliativní péče u praktických lékařů	Vyhotovení Standardu	06/2022 - 12/2024						1 standard		
2.2.3.	Zvýšení dostupnosti specializované paliativní péče (včetně týmů pro mobilní specializovanou paliativní péči – MSPP)	1.	Metodika sebehodnocení primární péče MSPP - aktuálně projekt probíhá	Vyhotovení Metodiky	01/2022 - 12/2022	MZd	MPSV, kraje, relevantní společnosti ČLS JEP, poskytovatelé zdravotních a sociálních služeb, zdravotní pojišťovny, patientské organizace, NNO	360	Integrovaný regionální operační program 2021–2027 – specifický cíl 4.3	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	1 metodika	Podíl nemocných s nádorovými onemocněními (vybrané diagnózy) zařazených před úmrtím na zhubný nádor do specializované paliativní péče	15% u KTHP (konziliární tým paliativní péče) nebo ambulancí paliativní medicíny
		2.	Metodika sebehodnocení řízení organizace MSPP- aktuálně projekt probíhá	Vyhotovení Metodiky	01/2022 - 12/2022						1 metodika		
		3.	Vytvoření nemocničních konziliárních týmů paliativní péče ve všech KOC	Existence dané zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění	2023-2025						vznik nové zdravotní služby		
		4.	Vybudování lůžkových oddělení/jednotek akutní paliativní péče ve všech KOC	Existence dané zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění	2023-2025						vznik nové zdravotní služby		
		5.	Vybudování ambulancí paliativní medicíny (odbranství 720) ve všech KOC	Existence dané zdravotní služby hrazené z veřejného zdravotního pojištění	2023-2024						vznik nové zdravotní služby		
		6.	Vytvoření sítě poskytovatelů mobilní specializované paliativní péče-MSPP v hustotě 1 poskytovatel MSPP na 100 000 obyvatel	Existence sítě poskytovatelů	2023-2025						vznik sítě poskytovatelů		

Akční plán implementace NOPL ČR 2030													
STRATEGICKÝ CÍL		3. Koordinace celého systému boje s rakovinou je moderní, efektivní, vychází vstříc poskytovatelům péče i potřebám pacientů											
Specifický cíl		3.1 Nastavení integrace systémů prevence, protinádorové péče a návazné péče											
Pořadí	Dílčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivity	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	cílový stav
3.1.5.	Vybudování center prevence při KOC	1	Vybudování vzorového centra prevence při Masarykově onkologickém ústavu.	Předložení projektové dokumentace	2022		MOÚ	*540	NPO		Podání projektové žádosti	Podíl KOC s vybudovaným centrem prevence	minimálně 80% všech KOC

Akční plán implementace NOPL ČR 2030

Strategický cíl	4. Boj s rakovinou je veden ve vysokém standardu, v souladu s pokrokem ve vědě a v nových technologiích
-----------------	---

Specifický cíl	4. 1 Zajištění dostatečného počtu kvalitního, kvalifikovaného a motivovaného lidského kapitálu v oblasti onkologie
----------------	--

Pořadí	Dílčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivita	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	Cílový stav
4.1.2.	Zajištění vysoké kvality a dostupnosti odborného vzdělávání – specializační a celoživotní vzdělávání	1	Zavedení oboru specializačního vzdělávání pro všeobecné sestry a dětské sestry úzce zaměřeného na onkologii a hematologii v NV č. 31/2010 Sb.	Obor bude zaveden vyhláškou	2022 - 2023	Mzd	IPVZ, NCO NZO, relevantní odborné společnosti ČLS JEP, relevantní poskytovatelé zdravotních služeb, vysoké školy, lékařské fakulty, Česká asociace sester, UNIFY	1,2	státní rozpočet	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví (2.2.1; 2.2.8)	1 nový obor specializačního vzdělávání	Evidence o prostupu postgraduálních studentů vzděláváním	je zaveden systém evidence prostupu vzděláváním
		2	Příprava vzdělávacího programu/vzdělávacích programů specializačního vzdělávání všeobecných sester a dětských sester úzce zaměřeného/zaměřených na onkologii a hematologii, včetně přípravy studijních podpor, zahájení vzdělávání v příštích letech	Vzdělávací program/vzdělávací programy vydané ve Věstníku, osoby zařazené do oborů specializačního vzdělávání úzce zaměřených na onkologii a hematologii	12/2022 - 7/2023 - příprava VP, včetně studijních podpor od 12/2023 - realizace specializačního vzdělávání							Podíl změn prokazatelně usnadňujících a urychlujících absolvování specializovaných částí vzdělávacího programu, dostupnost napříč příbuznými obory	celkem 5 zavedených zásadních změn systému specializačního vzdělávání
		3	Analýza systému celoživotního vzdělávání NLZP zapojených do onkologické a hematologické péče a návrh strukturalizace kontinuálního vzdělávání NLZP v onkologii a hematologii se zajištěním evaluace	Metodika celoživotního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků zapojených do onkologické nebo hematologické péče	11/2022 - 12/2024							Podíl doktorandů se zaměřením na nové metody a nové léčebné postupy onkologicky nemocných založené na biologických a imunologických vlastnostech nádorů	min. 30%
4.1.3.	Zvyšování kompetencí sester	1	Legislativní ukotvení činností pro obor/obory specializačního vzdělávání všeobecných sester a dětských sester úzce zaměřeného/zaměřených na onkologii a hematologii	Novela vyhl. č. 55/2011 Sb.	1/2022 - 7/2022	Mzd	MŠMT, IPVZ, NCO NZO, relevantní odborné společnosti ČLS JEP, relevantní poskytovatelé zdravotních služeb	státní rozpočet	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.2 Personální stabilizace resortu zdravotnictví (2.2.1; 2.2.3; 2.2.4; 2.2.5; 2.2.6)	Počet absolventů specializačního vzdělávání v oblasti onkologie a hematologie pro všeobecné sestry a dětské sestry	min. 40 osob		

Specifický cíl	4.2 Zlepšení stavu infrastruktury jednotlivých poskytovatelů onkologické a hematologické péče
----------------	---

Pořadí	Dílčí cíl	Pořadí	Opatření/Aktivita	Kritérium splnění	Doba realizace (od-do)	Gestor resp. spolugestor	Spolupráce	Orientační náklady mil. Kč	Preferovaný zdroj financování	Návaznost na na IP Zdraví 2030	Indikátor výstupu AP do roku 2024	Indikátor dle NOPL do roku 2030	Cílový stav
4.2.1.	Podpora rozvoje infrastruktury a vybavení KOC a HOC (pro dospělé i dětské pacienty)	1	Výzva Národního plánu obnovy na rozvoj infrastruktury KOC a HOC a Motolského onkologického centra	Podpořené projekty na rozvoj infrastruktury ve specifických regionech	2022-2025	Mzd	Relevantní odborné společnosti ČLS JEP, relevantní poskytovatelé zdravotních služeb a jejich zřizovatelé, zdravotní pojišťovny	*7200	Národní plán obnovy – komponenta 6.2: Národní plán na posílení onkologické prevence a péče, Otevřené výzvy, IROP, NPO	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	Podání projektové žádosti	4.2.1 Počet realizovaných projektů obnovy 4.2.1 Počet rekonstrukcí či rozšíření či technologických inovací infrastruktury vysoce specializovaných center v oblasti onkologie 4.2.1 Počet a rozmístění inovativní přístrojové techniky	min. 17 projektů
							Kraje, relevantní			Strategický cíl 2		4.2.2 Počet vzniklých specializovaných pracovišť v regionech nedisponujících KOC 4.2.2 Počet vzniklých specializovaných pracovišť s celonárodním přesahem	

4.2.2.	Podpora rozvoje infrastruktury regionálních poskytovatelů péče	2	Výzva Integrovaného regionálního operačního programu 2021-2027 na podporu regionálních onkologických skupin	Podpořené projekty na rozvoj infrastruktury ve specifických regionech	2024	MZd	odborné společnosti ČLS JEP, relevantní poskytovatelé zdravotních služeb a jejich zřizovatelé, zdravotní pojišťovny	600	Integrovaný regionální operační program 2021–2027 – specifický cíl 4.3	Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	Podání projektové žádosti		celkem 3 projekty
4.2.3.	Zvýšení dostupnosti onkologické péče ve specifických regionech	3	Výzva Národního plánu obnovy na rozvoj infrastruktury onkologické péče ve specifických regionech	Podpořené projekty na rozvoj infrastruktury ve specifických regionech	2022-2025	MZd	FN Motol, kraje (zejména KVK) relevantní odborné společnosti ČLS JEP, relevantní poskytovatelé zdravotních služeb a jejich zřizovatelé, zdravotní pojišťovny	*7200	Národní plán obnovy – komponenta 6.2: Národní plán na posílení onkologické prevence a péče	Strategický cíl 2 Specifický cíl 2.1 Implementace modelů integrované péče, integrace zdravotní a sociální péče, reforma péče o duševní zdraví	Podání projektové žádosti	4.2.3 Počet modernizací, rekonstrukcí či rozšíření či technologických inovací infrastruktury členů regionálních onkologických skupin 4.2.3 Procentuální zvýšení kapacit členů regionálních onkologických skupin 4.2.3 Podíl pacientů léčených mimo KOC v jednotlivých krajích	min. 17 projektů