

REGISTR RIZIK K REALIZACI AKČNÍCH PLÁNŮ SC 1, SC 2, SC 3 KONCEPCE OŠETŘOVATELSTVÍ								
ČÍSLO RIZIKA	SKUPINA RIZIK	NÁZEV RIZIKA	DEFINICE RIZIKA	OPATŘENÍ PRO SNÍŽENÍ VÝZNAMNOSTI RIZIKA	PRAVDĚPODOBNOST VÝSKYTU RIZIKA	DOPAD VÝSKYTU RIZIKA	VÝZNAMNOST RIZIKA	
1.	Průřezová	Nedostatečné či nedostatečně kvalitní personální zajištění plnění cílů Koncepce a konkrétních prováděcích Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3.	Nedostatečná personální kapacita pro zajištění implementace Koncepce a jejich prováděcích Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3, např. v důsledku personální fluktuace, obecně nedostatečné atraktivity práce, nedostatečné odbornosti.	Včasná identifikace a plánování potřebné personální kapacity pro realizaci aktivit, opatření a cílů dle stanoveného harmonogramu. Vedení dokumentace mapující postup realizace jednotlivých aktivit a opatření ve snaze o zajištění potřebné kontinuity v případě personálních změn. Stanovení minimální kvalifikace, potřebné pro výkon práce na jednotlivých pracovních pozicích.	3,3	3,4	11,22	
2.	Průřezová	Nevhodné nastavený postup plnění cílů.	Postup plnění cílů (prostřednictvím jednotlivých opatření a aktivit) není vhodně nastaven (např. za účelem realizace cílů nejsou zvoleny takové aktivity a opatření, které je možné v plné šíři realizovat, při přípravě byly opomenuty důležité skutečnosti, k naplňování cílů byly zvoleny takové aktivity a opatření, která naplnění cíle nemohou přispět či mohou přispět pouze z části, pro naplňování aktivit nebyla zvolena vhodná metodologie apod.).	Projednání návrhové části Koncepce Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 v Řídicím výboru implementace koncepce ošetřovatelství. V případě potřeby revize konkrétního dotčeného Akčního plánu SC 1, SC 2, SC 3 nebo Koncepce jako celku. V konkrétních složitých případech využít širokých možností metodologických konzultací s různými subjekty - stakeholdry.	2,9	3,1	8,99	
3.	Průřezová	Nedodržení harmonogramu plnění aktivit a opatření, ukotvených v Akčních plánech SC 1, SC 2, SC 3.	Nesplnění termínů pro realizaci jednotlivých aktivit a opatření definovaných v Akčních plánech SC 1, SC 2, SC 3.	Snaha o maximálně realistické nastavení termínu zahájení a ukončení realizace jednotlivých aktivit a opatření. Projednání návrhové části Koncepce i Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 v Řídicím výboru implementace koncepce ošetřovatelství a v rámci vnitrorezortního připomínkového řízení. Průběžné vyhodnocování plnění jednotlivých aktivit a opatření v rámci monitoringu plnění Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3. V případě potřeby revize a úprava harmonogramu.	3,9	3,1	12,09	
4.	Průřezová	Neřiditelný proces zadávání veřejných zakázek.	Možné prodloužení doby VZ z důvodu bezdůvodného podání k ÚHOS ze strany uchazečů, v některých případech rozdílná rozhodovací praxe zejména řídicích a auditních orgánů.	Důsledná příprava zadávací dokumentace a souvisejících podkladů, dodržení základních zásad zadávacího řízení v průběhu přípravy zadávacího řízení i během jeho průběhu.	4,1	4,4	18,04	
5.	Průřezová	Politické riziko.	Nedostatečná podpora realizace Koncepce a Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 ze strany ministerstva, v případě možná změna priorit v oboru ošetřovatelství.	Informování relevantních aktérů o důvodech potřebnosti realizace Koncepce, o jejích cílech a prostředcích, které budou k naplnění cílů využity. V případě změny vedení ministerstva včasné představení Koncepce a informování o jejím smyslu a obsahu. Transparentní a věcné informování o Koncepti, resp. Akčních plánech SC 1, SC 2, SC 3, jeho opatřeních a jednotlivých aktivitách.	4,1	4,4	18,04	
6.	Průřezová	Nenaplnění stanovených cílových hodnot monitorovacích indikátorů.	Nenaplnění stanovených cílových hodnot monitorovacích indikátorů např. z důvodu změny priorit, neprůchodnosti některých zvolených opatření a aktivit u relevantních aktérů, chybného nastavení jednotlivých aktivit a opatření, která nemusejí vést k dosažení stanovených hodnot výsledkových indikátorů, které jsou ovlivňovány také dalšími faktory, nedostatek financí na měření posunu v dosahování cílových hodnot indikátorů apod.	Projednání návrhové části Koncepce i Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 v rámci Řídicího výboru implementace koncepce ošetřovatelství a v rámci vnitrorezortního připomínkového řízení. Maximální snaha o nedogmatickou interpretaci indikátorové soustavy, zvolení vhodných indikátorů, formulaci relevantních definic a stanovení realistických cílových hodnot indikátorů, to vše však při vědomí potřeby dosažení pokroku. Kladení důrazu nejen na potřebné financování samotné implementace, ale i monitorování a hodnocení implementace.	2,3	2,5	5,75	
7.	Průřezová	Nedostatečné finanční zajištění plnění Koncepce a realizace Akčních plánů SC 1, SC 2, SC včetně jednotlivých opatření.	Nezajištění financování rozvojových aktivit ze státního rozpočtu. Nemožnost čerpání prostředků na rozvojové aktivity zdravotnictví z preferovaného zdroje - EU fondů. Může vyústit ve velmi selektivní financování implementace Koncepce a jejich Akčních plánů SC 1, SC 2, SC a celkově v nenaplnění plánovaných cílů.	Průběžná komunikace s příslušnými ministerstvy za účelem zajištění financování z EU fondů, průběžná komunikace s MF za účelem zajištění financování ze státního rozpočtu. Maximální úsilí o včasnou identifikaci potřebných zdrojů financování, deklarování finančních potřeb relevantním aktérům a jejich plánování prostřednictvím orientačního finančního vyčíslení implementace v návrhové části Koncepce a detailnějších finančních rozvah v rámci Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3.	4	4	16	
8.	Průřezová	Prosazování vlastních zájmů jednotlivých aktérů bez ohledu na stanovené cíle Koncepce (resortismus).	Jednotliví aktéři prosazují své zájmy bez ohledu na potřebu dosažení stanovených cílů Koncepce, nejsou ochotni úžeji spolupracovat a hledat pro všechny strany akceptovatelná řešení. Může docházet k vytváření či přebírání nových kompetencí, bez jejich relevantního zákonného ukotvení apod.	Projednání Koncepce i jednotlivých Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 v rámci Řídicího výboru implementace koncepce ošetřovatelství.	3,8	3,9	14,82	
9.	Průřezová	Nenaplnění cílů Koncepce.	Nenaplnění daného specifického a potažmo ani strategického cíle Koncepce, nenaplnění stanovené vize Koncepce, v důsledku toho, že zrealizované výstupy, i přes kvalitní zpracování, nevedou k dosažení cíle.	Průběžný monitoring plnění a vyhodnocování plnění cílů Koncepce, v případě potřeby úprava Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 za účelem dosažení stanovených cílů.	2,8	3,9	10,92	
10.	Průřezová	Vznik nekvalitních výstupů.	Zpracování takových výstupů, které neodpovídají zadání, nejsou aplikovatelné v praxi či nejsou aplikovatelné v plné šíři, nemají přidanou hodnotu.	Důkladná příprava a konzultace zadání zpracování výstupu, důkladná příprava Koncepce i Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3. Dohled nad tvorbou výstupů ze strany vedoucích jednotlivých pracovních týmů, koordinátorů tvorby Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 i Řídicího výboru implementace koncepce ošetřovatelství. V případě potřeby také úprava Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 či samotné Koncepce.	4	4	16	
11.	Průřezová	Nekvalitní či nedostatečné řízení plnění Koncepce.	Nevhodný způsob či absence řízení jednotlivých pracovních týmů ze strany vedoucího pracovního týmu, nevhodný způsob či absence řízení a vzájemné koordinace jednotlivých pracovních týmů ze strany koordinátorů tvorby AP SC 1, SC 2, SC 3. Řízením je myšleno stanovení úkolů a harmonogramu jejich plnění, dohled nad jejich plněním a dosahováním požadovaných výstupů u odpovídající kvalitě.	Obsazení vedoucích pozic kompetentními osobami s odpovídajícími zkušenostmi s vedením, nastavení vnitřních pravidel řízení a realizace Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 i Koncepce.	2,7	3,7	9,99	
12.	Průřezová	Neprosazení nutných legislativních změn.	Řada opatření, naplňujících jednotlivé cíle Koncepce směřuje k provedení relevantních změn zákonů, které představují významný kvalitativní posun oproti zachování stávající právní úpravy. Neprosazení legislativních změn může být způsobeno nenalezením odpovídající shody nad právní úpravou s výraznými časovými prodlevami při schvalování apod.	Průběžné informování relevantních aktérů o podstatě změn relevantních zákonů, jejich přínosech a dopadech (např. konzultace věcného záměru apod.), včasné zpracování potřebných materiálů k předložení nové či revidované legislativy do legislativního procesu.	4,2	4,2	17,64	
13.	Průřezová	Rezistence ke změnám a nevěle stakeholderů k přijetí navržených změn.	Řada opatření, které budou na základě Koncepce a Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 realizovány, znamenají zásadní změnu v současném pohledu na obor ošetřovatelství a poskytování ošetřovatelské péče nebo mohou v jistém smyslu "negativně" na některého ze stakeholderů dopadnout. Proti zásadním změnám jsou jednotliví stakeholderi velmi rezistentní a snaží se naopak zachovat zaběhlý status quo, bez ohledu na to, zda změny mohou přispět ke zlepšení nebo jsou pro většinu stakeholderů a především pacienta přínosné anesouhlasí s vypracovanými výstupy, vedoucími k naplňování cílů Koncepce.	Projednání návrhové části Akčních plánů SC 1, SC 2, SC 3 a Koncepce na relevantních platformách, včetně Řídicího výboru implementace koncepce ošetřovatelství, vnitrorezortního připomínkového řízení, schválení Koncepce a způsobu její implementace. Průběžné informování relevantních aktérů o podstatě navrhovaných změn, jejich přínosech a dopadech.	3,7	4,1	15,17	
14.	Průřezová	Nevhodné nastavená indikátorová soustava.	Na základě nastavené indikátorové soustavy není možné dostatečně monitorovat pokrok v dosahování jednotlivých cílů Koncepce, plnění indikátorů nevypovídá nebo vypovídá pouze z části o plnění cílů. Indikátorová soustava nemapuje dosahované výsledky, nebo je mapuje pouze z části.	Projednání indikátorové soustavy gestorem a se všemi koordinátory a aktéry opatření Koncepce, v rámci Řídicího výboru implementace koncepce ošetřovatelství i v rámci vnitrorezortního připomínkového řízení. Pokrytí indikátorové soustavy indikátory výstupovými, výsledkovými.	1,8	2,7	4,86	
15.	Průřezová	Nedostatečná časová kapacita realizačního týmu k plnění cílů Koncepce z důvodu plnění úkolů, zadaných ad hoc.	Realizační tým nemá dostatečnou časovou kapacitu k plnění cílů Koncepce, a to v důsledku nutnosti řešit úkoly, které jsou členům realizačního týmu zadány ad hoc.	Při zadávání ad hoc úkolů zohlednit časovou kapacitu jednotlivých členů realizačního týmu, a to zejména ve vztahu k plnění termínů pro vznik jednotlivých výstupů, které jsou ukotveny v Akčních plánech SC 1, SC 2, SC 3.	3,2	4,1	13,12	

- Riziko nízkého významu (1 – 6,99)
- Riziko středního významu (7 – 14,99)
- Riziko velmi významné (15 – 25)