



Práce s daty ve zdravotnictví a  
sociálních službách

Konference ČES 2021

Linda Maršíková

10. 6. 2021

**EY**

Building a better  
working world

# Agenda



Proč jsou data důležitá pro rozvoj inovací a otevřenosti veřejné správy, ale politiku nelze utvářet pouze na základě analýzy dat?

Ukážeme si, jak vypadá dostupnost dat v sociálních službách a zdravotnictví a jak s dostupností zamával Covid, jak důležitá jsou data pro naši práci a její rozvoj a jak je stále nevyužíváme



1. DATA A JEJICH ZDROJE
2. PÁR PŘÍKLADŮ Z NAŠICH PROJEKTŮ
3. PROČ JE TŘEBA ZMĚNA?
4. NEJDŮLEŽITĚJŠÍ LEKCE


1

---

# Data a jejich zdroje

## Co si představit pod daty za zdravotnictví a sociální služby?

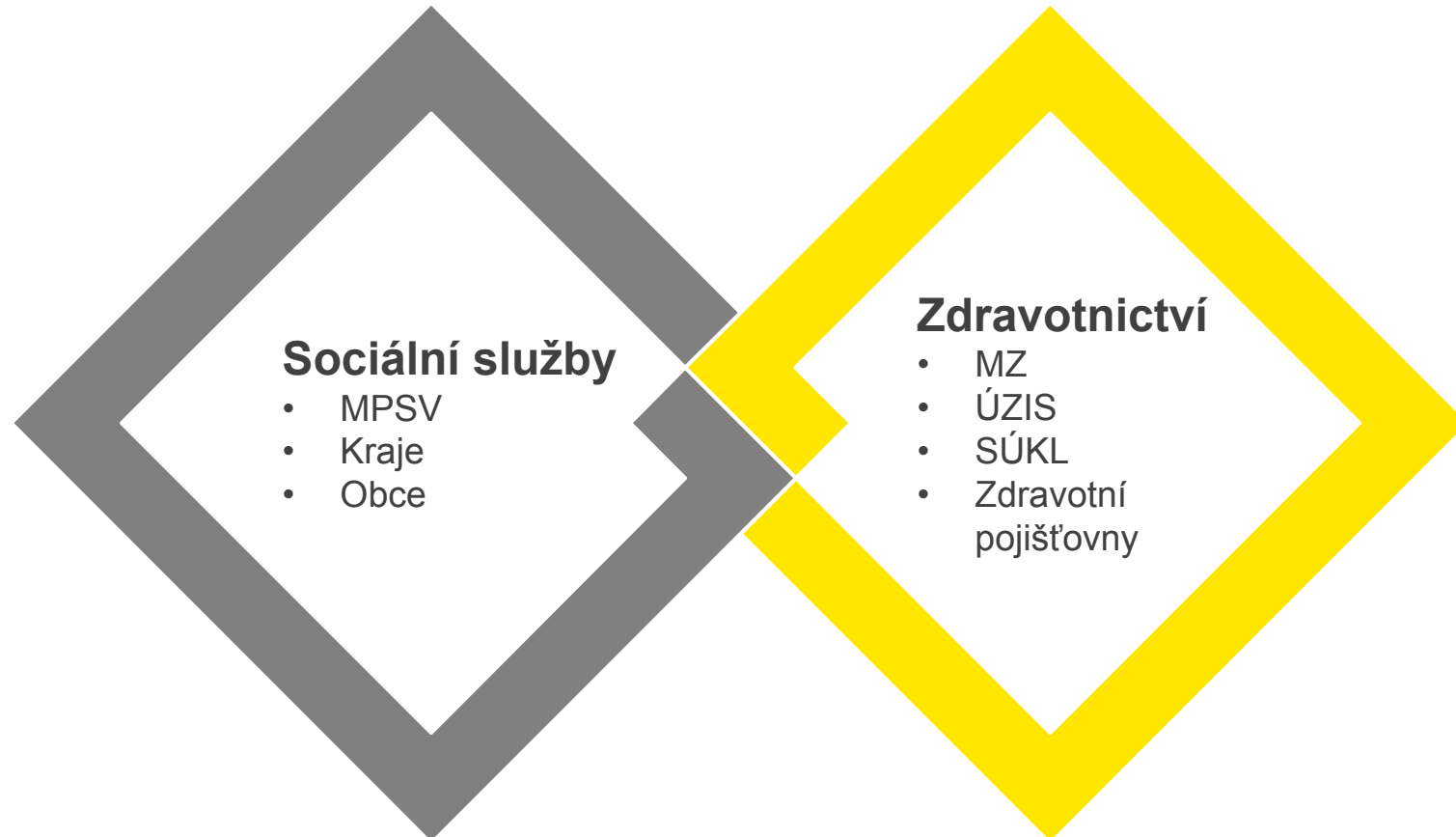
- ✓ Data o **konkrétních osobách** – diagnózy, sociální situace
- ✓ Data o **poskytnutých službách** – úkony ve zdravotnictví, hodiny přímé péče v sociálních službách
- ✓ **Ekonomická** data – o nákladech služeb, veřejných výdajích apod.
  
- ✓ Dlouhé časové řady – jedná se o oblasti, které jsou sledovány dlouhodobě, strategická data
- ✓ Citlivá data – data o občanech
- ✓ Různí vlastníci dat – i na centrální úrovni problematické zasmluvnění



Umíme tato data  
využívat?

## Kdo je hlavním vlastníkem za jednotlivé oblasti?

*Ani v jedné oblasti neexistuje „hlavní vlastník“, sběr a vlastnictví dat se rozpadá na více entit*

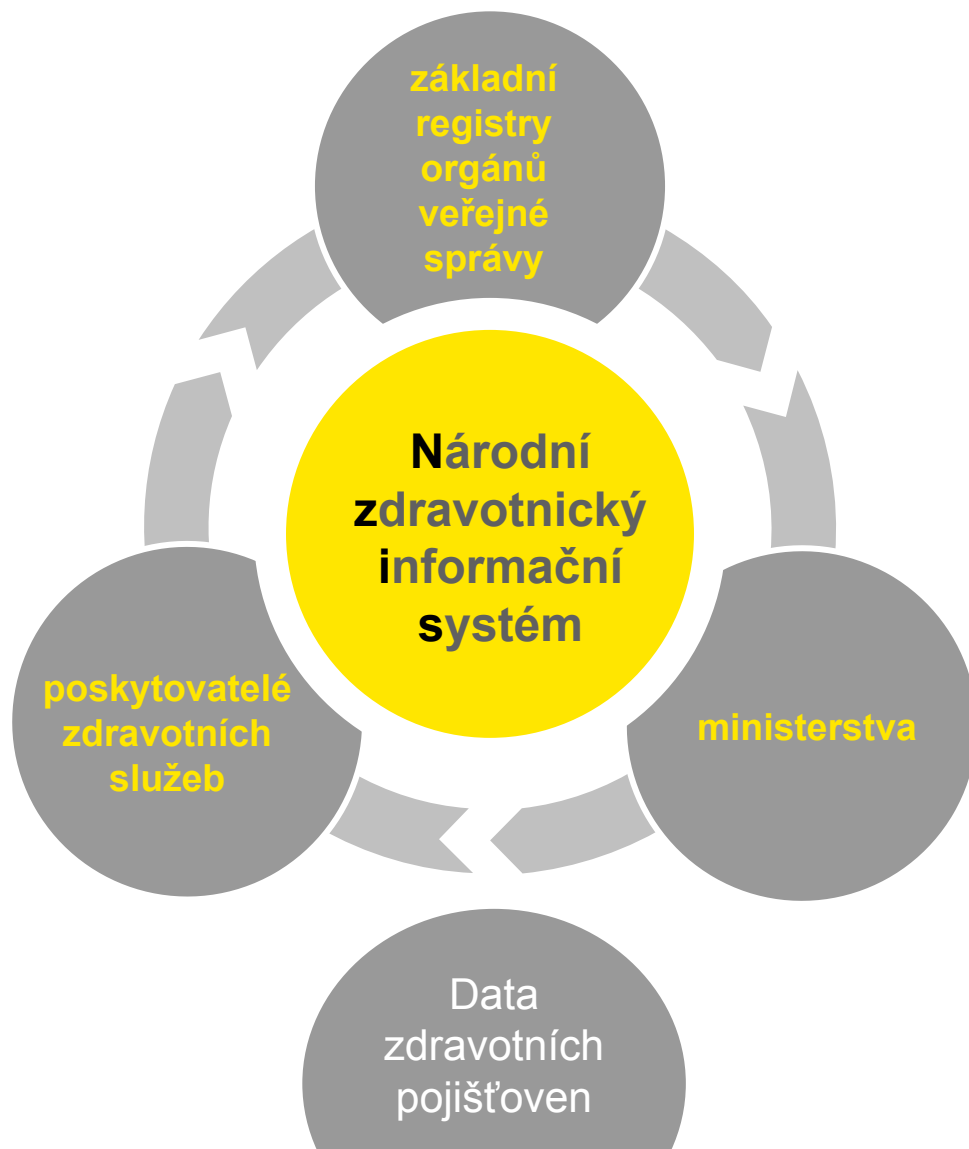


# Jak probíhá sběr dat o sociálních službách



Jak probíhá sběr dat ve zdravotnictví?

Vše zastřešuje NZIS



2

---

**Pár příkladů z  
praxe**



# EY v posledním roce zpracovávala několik zakázek týkající se sociální oblasti a zdravotnictví

Všechny ukázaly, že oblast sociálních služeb a zdravotnictví je co se týče dat velmi pozadu..

- **Evaluace podpory sociální a vzdělávací infrastruktury** v rámci programu **IROP** pro MMR
- **Evaluace podpory osob s duševním onemocněním** pro NUDZ
- **Analýza segmentu sociálních služeb** pro APSS ČR
- **Očkovací strategie** pro MZ ČR



8

Případových studií v sociálních službách



57

Rozhovorů s vedením služeb a sociálními pracovníky



21

Respondentů

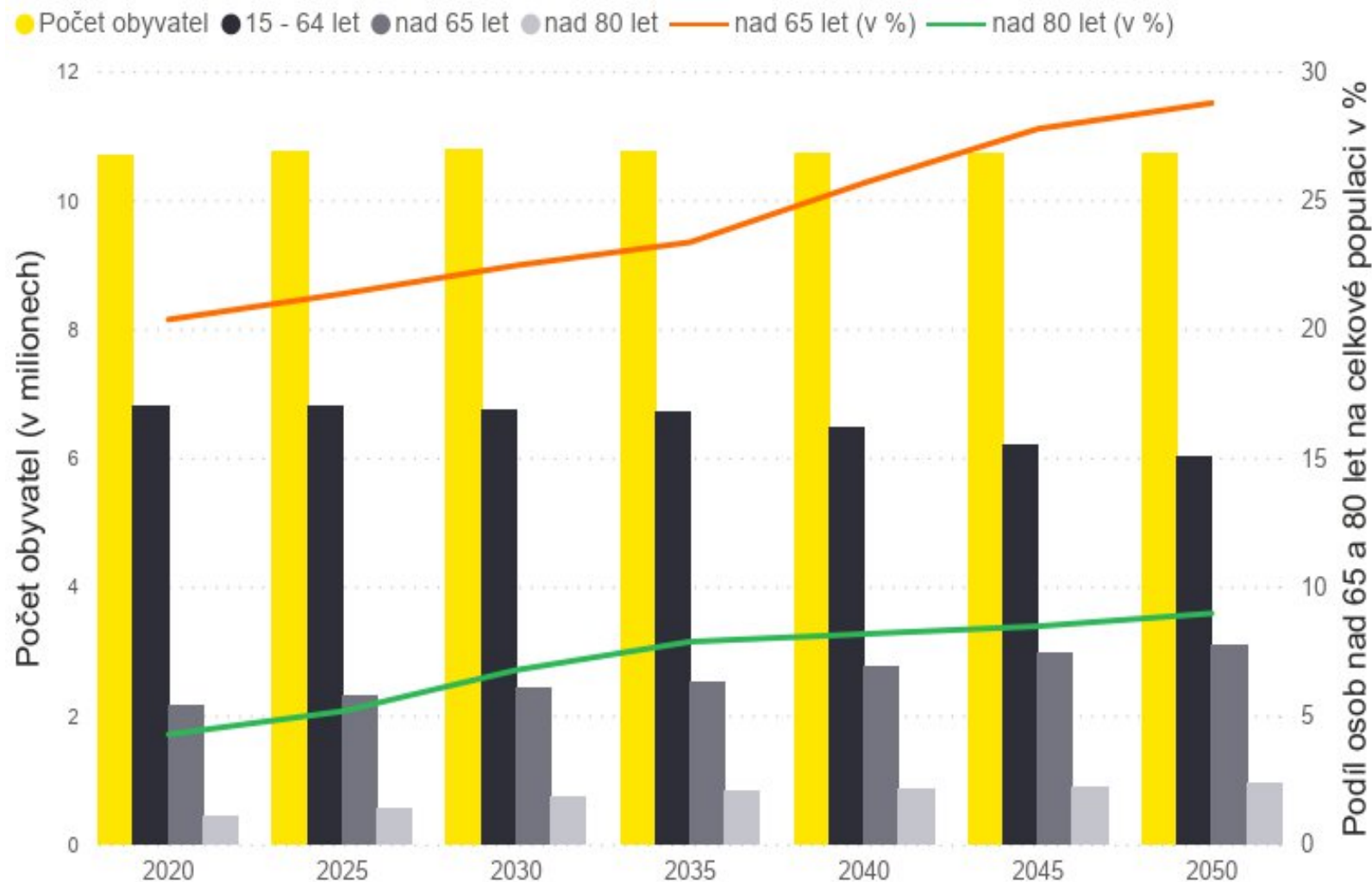
30

dotazníkových šetření

Z dat plyne, že oblast zdravotnictví a sociálních služeb bude do budoucna stoupat na důležitosti – jsme na to připraveni?

Do roku 2050  
vzroste populace  
nad **65 let o 1 mil.  
osob**, populace  
nad **80 let o 522  
tis.**

V souvislosti s růstem počtu seniorů lze očekávat, že se v **příštích 30 letech zvýší počet osob závislých na péči (příjemců příspěvku na péči) až o 306 tis., oproti 135 tis. v roce 2018**



## Bytová situace ohrožených skupin – řešíme ji pomocí projektů?

- Z projektů IROP vzniklo celkem **568 bytových jednotek pro sociální bydlení** s průměrnou kapacitou 1 439 lůžek
- Neexistuje však informace o rozloze bytů, nebo o typu bytu (1kk, 2+1 apod.)
- V bytech bydleli senioři a matky samoživitelky, na osoby významně ohrožené ztrátou bydlení se nedostává

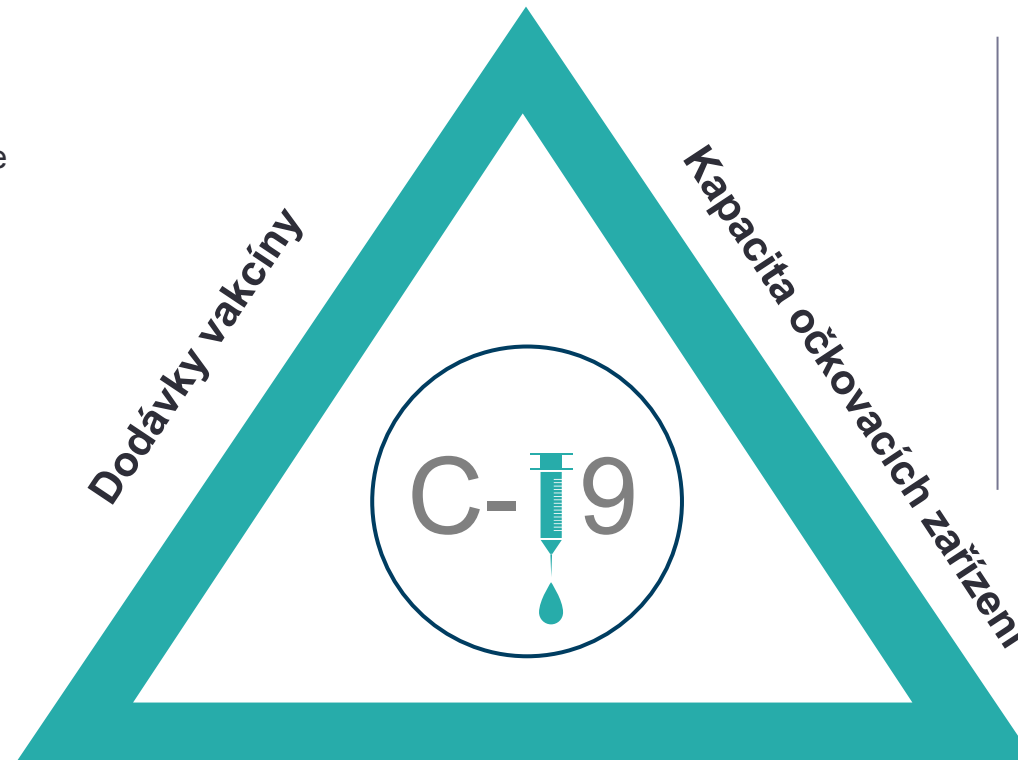


| Kraj realizace projektu | Počet bytových jednotek | Počet lůžek | Průměrný počet lůžek v bytové jednotce |
|-------------------------|-------------------------|-------------|--|
| Olomoucký               | 90                      | 199         | 2,27                                   |
| Ústecký                 | 80                      | 208         | 2,68                                   |
| Jihomoravský            | 78                      | 159         | 2,21                                   |
| Středočeský             | 70                      | 181         | 2,67                                   |
| Pardubický              | 46                      | 105         | 2,46                                   |
| Zlínský                 | 41                      | 101         | 2,49                                   |
| Plzeňský                | 38                      | 113         | 2,97                                   |
| Jihočeský               | 26                      | 70          | 2,29                                   |
| Kraj Vysočina           | 25                      | 72          | 2,80                                   |
| Královéhradecký         | 22                      | 57          | 2,51                                   |
| Moravskoslezský         | 22                      | 78          | 3,44                                   |
| Liberecký               | 19                      | 60          | 3,44                                   |
| Karlovarský             | 11                      | 36          | 3,27                                   |
| <b>Celkem</b>           | <b>568</b>              | <b>1439</b> | <b>2,57</b>                            |

# Očkování proti Covid-19 a potřeba dat

## Klíčové faktory úspěchu:

- ▶ Efektivní monitorování pohybu vakcín v rámci distribučního řetězce
- ▶ Reagování na aktuální poptávku v co nejkratším čase za účelem dodržení podmínek skladování jednotlivých typů vakcín
- ▶ Obtížná distribuce vakcín k praktickým lékařům



## Poptávka občanů

### Klíčové faktory úspěchu:

- ▶ Včasná identifikace, lokalizace a kategorizace cílových skupin očkování
- ▶ Výběr adekvátního způsobu oslovení jednotlivých prioritních skupin
- ▶ Zejména u chronických pacientů a pacientů se vzácnými chorobami stát dlouho hledal způsob, jak je do očkování efektivně dostat

## Klíčové faktory úspěchu:

- ▶ Kalkulace kapacity jednotlivých center na úrovni celé republiky
- ▶ Prostorová analýza dostupnosti očkovacích kapacit a její porovnání s hustotou obyvatel a dojezdové vzdálenosti
- ▶ Efektivní rozložení očkovacích kapacit vede k nižší finanční i administrativní zátěži s jejich zaváděním a následně rušením

3

---

**Proč je potřeba  
změna?**

Jaké jsou příležitosti a hrozby?

## Příležitosti

- ✓ **Nový způsob financování zdravotnictví** – přechod na DRG financování
- ✓ **Teoretická změna financování sociálních služeb**, např. formou pojištění a úhrady úkonů vůči klientovi
- ✓ **Změny regulačního prostředí** pro výzkum a vývoj
- ✓ **Kvalita výzkumné infrastruktury** neustále roste
- ✓ **Regulační prostředí pro open data** (Směrnice o otevřených datech a opakovaném použití informací veřejného sektoru č. 2019/1024)

## Hrozby

- ✓ **Nízká úroveň spolupráce** jednotlivých aktérů na úrovni státní správy a samosprávy
- ✓ **Nízká kvalita zasmluvnění dat** (vlastník často není vlastníkem)
- ✓ **Pomalé zavádění eHealth**, zejména elektronizace patientské dokumentace
- ✓ **Nejednotná granularita dat**, data jsou dostupná na různé úrovni detailu
- ✓ **Zastaralá řešení**, nízké využití moderních technologií
- ✓ **Kybernetické útoky**

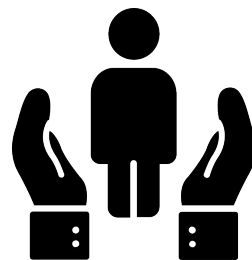
# Proč data sbírat a využívat je?

*Uplatňování inovací se prokazatelně projevuje na zdraví a době dožití obyvatelstva*



## Transparentnost

- ▶ Pro sledování vládních aktivit, výdajů, dopadů veřejných rozpočtů
- ▶ Snižování korupce



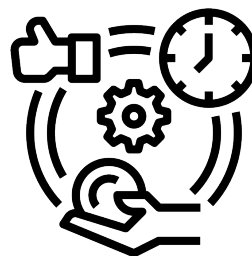
## Zlepšení služeb veřejné správy

- ▶ Možnost přispívání občanů ke zlepšování služeb (např. veřejné plánování)
- ▶ Zpětná vazba od občanů
- ▶ Human Centered Design



## Inovace a ekonomický přínos

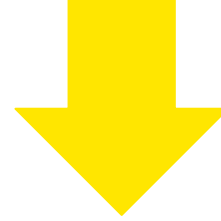
- ▶ Nové příležitosti spolupráce státu s občany
- ▶ Lepší přístup občanů k veřejným službám
- ▶ Tvorba nových / inovovaných produktů a služeb založených na datech



## Efektivita

- ▶ Snížení / racionalizace nákladů
- ▶ Zpracování dat externími subjekty (se zachováním anonymity dat)

# Jak by měla vypadat implementace politik?



## Určení cílů

- ▶ Lídři politik určí cíle, kterých je třeba dosáhnout

## Volba průběhu jednání

- ▶ Vyberou jednání, jež vedou k dosažení cílů
- ▶ Z okruhu variant, při zohlednění nákladů a výnosů

## Vyhodnocení výsledků

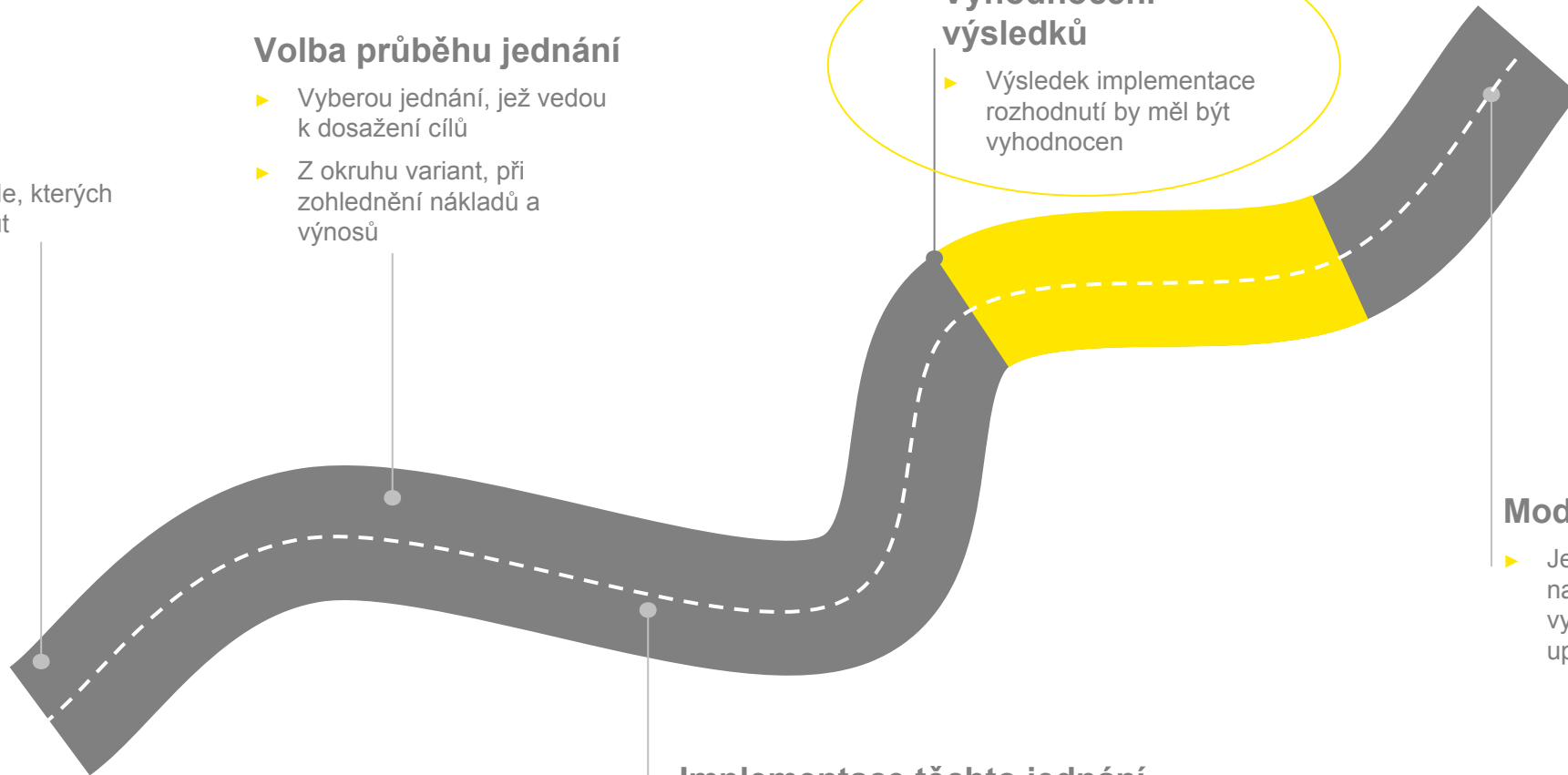
- ▶ Výsledek implementace rozhodnutí by měl být vyhodnocen

## Implementace těchto jednání

- ▶ Pracovníci pak mají na starost zajistit průběh daného jednání
- ▶ Organizační proces je zde chápán jako implementace voleb

## Modifikace politiky

- ▶ Je-li třeba, daná politika je na základě výsledků vyhodnocení doplněna či upravena





4

---

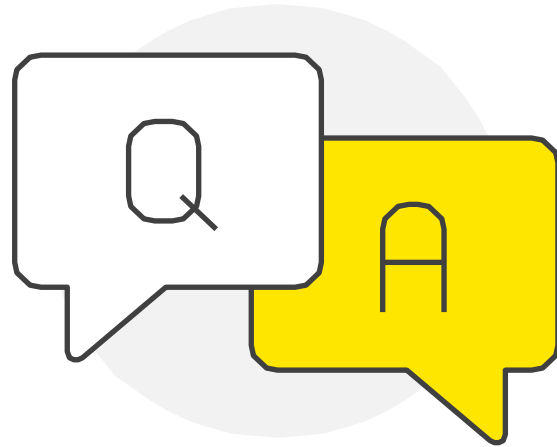
**Nejdůležitější  
lekce**

To se v realitě příliš neděje

Systematický sběr dat a práce s nimi (včetně práce evaluátora) je neocenitelná jak pro současné, tak budoucí snahy o zlepšení fungování společnosti

*„Myšlenka, že sociální problémy společnosti, jako je kriminalita, nezaměstnanost či bezdomovectví budou zmírněny či úplně odstraněny působením efektivních a účinných sociálních programů, je velmi lákavá. Stejně tak je lákavé představovat si jistou formu „morální rekonstrukce“ společnosti cestou systematického hodnocení a racionální výstavby sociálních programů. Stejně tak je ale katastroficky naivní myslet si, že efektivní a účinné sociální programy toho dosáhnou“*

Rossi, Lipsey a Freeman (2004)



**Na závěr...**