

Monitorovací formulář

Název dílčího cíle	1.1.1 Prevence vzniku a šíření infekčních onemocnění a nastavení podpůrných informačních opatření a nástrojů pro řízení krizových situací
Stručný popis	Rostoucí hrozba infekčních onemocnění a jejich potenciální dopad na veřejné zdraví. Prevence jejich vzniku a šíření je klíčová pro minimalizaci zdravotních rizik a ochranu obyvatelstva. Současně je nezbytné nastavit efektivní informační opatření, která podpoří systém managementu krizových situací a zajistí rychlou reakci při výskytu epidemiologických hrozeb.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Realizován pilotní projekt hlášení infekčních onemocnění od poskytovatelů primární péče v rámci realizace projektu SCOPE IS. • Probíhá postupné spouštění hlášení infekčních onemocnění z lůžkových zařízení a laboratoří v rámci realizace projektu SCOPE IS. • Realizováno automatické hlášení akutních respiračních infekcí (ARI), postupné spuštění hlášení závažných akutních respiračních onemocnění v rámci realizace projektu SCOPE IS. • Tvorba a schválení Národní očkovací strategie ČR pro období 2025–2029 • Zaveden systematický monitoring zdravotních hrozeb a předávání informací orgánům ochrany veřejného zdraví. • Zřízeno operační centrum pro mimořádné události ve veřejném zdraví, jehož cílem je posílení připravenosti na vážné zdravotní hrozby. • Připraven materiál pro hodnocení PHEPA (Public Health Emergency Preparedness Assessment).
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025,	Finanční náročnost je vysoce diferencovaná, ale jako celek představují tato opatření významnou veřejnou investici, přičemž jejich efektivita je podmíněna koordinací, využitelností dat a personální kapacitou. Čerpání prostředků probíhalo průběžně v návaznosti na realizaci aktivit a odpovídalo plánovanému finančnímu rámci. • Účelové navýšení finančních prostředků pro řešení problematiky HIV/AIDS pro rok 2025, 4 500 000,00 Kč, Mzd, Aktivita dané NP řešení problematiky HIV/AIDS 2023-2027, uložené SZÚ

odpovídá předpokládaná částka realitě?)	• Prevention of the Spread of HIV and Reduction of HIV-related Stigma and Discrimination in the Czech Republic (in the Context of the Ongoing Displacement from Ukraine)., 1 862 377,58 Kč, WHO, Aktivity dané NP řešení problematiky HIV/AIDS 2023-2027, uložené SZÚ • JA_SHIELD - (Strategies for Health Interventions to Eliminate Infection relatedCancers) , 187 761,08 Kč, Evropská komise, Doba trvání 1.11.2025 - 31.10.2028 • Mezinárodní výzkumný projekt „BEATsep“ (BEATsepsis – International consortium for sepsis survivorship) zaměřený na výzkum sepse a septického šoku, 171 356,11 Kč, grant Horizon Europe, spolupráce s Mezinárodním centrem klinického výzkumu (ICRC) - koordinátor projektu BEATsep, výzkumná struktura působící pod Fakultní nemocnicí u sv. Anny v Brně (FNUSA) a spolupracující s dalšími partnery • V rámci výzvy Podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení (91., 92. a 93. výzva IROP II, 2024-2025) bylo k dispozici celkem 1,84 mld. Kč z Evropského fondu pro regionální rozvoj (EFRR) pro projekty, jejichž realizace byla ukončena do 31. 5. 2025. • Oddělení bakteriálních vzdušných nákaz na SZÚ - financování z projektu IROP 85, kde je snaha o vytvoření sekvenačního centra a jeho vybavení přístroji v rozpočtové hodnotě cca 14mil., rekonstrukce budovy centra s vybavením laboratorním nábytkem a necelých 30mil. na přístrojové vybavení • opatření "Rozvoj systému epidemiologické bdělosti za účelem stanovení systému účinných opatření k potlačování nebo likvidaci dané nákazy a predikce případných nových výskytů nákazy, včetně zavedení monitoringu vybraných patogenů a dalších ukazatelů v komunálních odpadních vodách") bylo dle zprávy z projektu za rok 2025 využito 880 000 Kč z účelové dotace od MZd
Zhodnocení rizik	• Nedostatečná interoperabilita a kvalita dat (ISIN, WGS, syndromická surveillance) Roztříštěnost datových zdrojů a omezená interoperabilita vedou k neúplným a opožděným datům, což snižuje schopnost včasné detekce a predikce epidemiologických hrozeb. • Nedostatečné personální a odborné kapacity Nedostatek kvalifikovaných odborníků omezuje efektivní využití pokročilých metod a nově vybudovaných systémů. • Fragmentace řízení a nedostatečná koordinace mezi aktéry Nedostatečná koordinace a nejasné kompetence mezi institucemi snižují efektivitu reakce na epidemiologické hrozby.

	• Podfinancování a investiční zpoždění v infrastruktuře Nedostatečné a opožděné investice vedou k nerovnoměrné dostupnosti kapacit a oslabují systém surveillance i péče. • Omezená akceptace a spolupráce veřejnosti a poskytovatelů Nízká adherence a nedůvěra ze strany zdravotníků i veřejnosti snižují účinnost přijatých opatření.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Rozvoj datové a informační základny a informačního systému pro včasný monitoring infekčních nemocí (ISIN) a dalších nově se objevujících zdravotních hrozeb, včetně zavedení monitorovacího	SH-OVZ	2025-2030	probíhá plnění	V současné době je za tímto účelem realizován ve spolupráci Mzd, ÚZIS, SZÚ, KHS a odborných společností projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl inovovat a rozvíjet informační systémy pro monitorování infekčních nemocí a vytvořit systém včasného varování před zdravotními hrozbami, právě prostřednictvím inovace informačních systémů pro monitorování	V současné době je za tímto účelem realizován ve spolupráci Mzd, ÚZIS, SZÚ, KHS a odborných společností projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl inovovat a rozvíjet informační systémy pro monitorování infekčních nemocí a vytvořit systém včasného varování před zdravotními	Pokračování v realizaci projektu SCOPE-IS a rozvoji hygienických registrů, včetně modulu očkování a dalších monitorovacích systémů pro sledování potenciálních zdravotních hrozeb, včetně hrozeb souvisejících s klimatickými změnami. Reforma hygienické služby- novela zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
systému zaměřeného na klimaticky-senzitivní patogeny a jejich vektory v souvislosti s očekávanými změnami v epidemiologické situaci v důsledku klimatických změn				infekčních nemocí a vytvořením nového automatizovaného systému včasného varování.	hrozbami, právě prostřednictvím inovace informačních systémů pro monitorování infekčních nemocí a vytvořením nového automatizovaného systému včasného varování. Aktuálně jsou pro pilotní Dg. zahajovány sběry dat o infekčních onemocnění přes vytvořená API a připravovány metodické dokumenty. V rámci datových výstupů došlo k distribuci standardizovaných reportů pro praktické lékaře pro děti a dorost ohledně proočkovanosti cílové populace dívek a chlapců proti HPV.	Pravidelné rozesílky reportů ohledně proočkovanosti proti infekčním onemocněním u VPL a PLDD.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
2. Rozvoj systému epidemiologické bdělosti za účelem stanovení systému účinných opatření k potlačování nebo likvidaci dané nákazy a predikce případných nových výskytů nákazy, včetně zavedení monitoringu vybraných patogenů a dalších ukazatelů v komunálních odpadních vodách	SH-OVZ	2025-2033	probíhá plnění		V současné době je za tímto účelem realizován ve spolupráci Mzd, ÚZIS, SZÚ, KHS a odborných společností projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl inovovat a rozvíjet informační systémy pro monitorování infekčních nemocí a vytvořit systém včasného varování před zdravotními hrozbami, právě prostřednictvím inovace informačních systémů pro monitorování infekčních nemocí a vytvořením nového automatizovaného systému včasného varování. Aktuálně jsou pro pilotní Dg.	Pokračování v realizaci projektu SCOPE-IS a rozvoj hygienických registrů, včetně modulu očkování Reforma hygienické služby. novela zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví Pokračování v realizaci monitoringu a jeho rozšíření o AMR v odpadních vodách, o další patogeny a lokality v souladu se Směrnicí 2024/3019. Výhledové cíle: 1) Snížení spotřeby ATB a změna spotřeby v souladu s WHO AWaRE klasifikací ATB; 2) Pokles incidence infekcí krevního řečiště vyvolaných 3 multirezistentními bakteriemi (v souladu s Evropským akčním plánem) Pro cíl 1 je potřeba:

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					zahajovány sběry dat o infekčních onemocnění přes vytvořená API a připravovány metodické dokumenty. Od roku 2023 probíhá projekt SZÚ „Národní systém dozoru nad výskytem SARS-CoV-2 v odpadních vodách a jejich sekvenování k včasnému odhalení nových mutací viru“ Od roku 2026 je monitoring SARS-CoV-2 v odpadních vodách doplněn o monitoring virů chřipky A a B.	- zajištění strukturované surveillance spotřeby antibiotik v primární a nemocniční péči a získání podkladů pro cílené intervence a pro hodnocení jejich účinnosti; - zajištění dostupnosti zdrojových dat pro individuální preskripční analýzu, revize indikátorů kvality preskripce antibiotik v souladu s WHO AWaRe a vytvoření modelů ovlivňování kvality preskripce antibiotik; - podpora zavádění nemocničních antibiotických programů s pomocí existujících checklistů; - posílení surveillance antibiotické rezistence zahrnující genomickou surveillance kritických multirezistentních patogenů, jako jsou karbapenem rezistentní enterobakterie;

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						Pro cíl 2 je potřeba: - podpora časně dostupnosti dat z výstupů lokálních laboratorních programů včetně systému časného varování u mikrobiologických výsledků; - podpora zavádění nemocničních programů prevence a kontroly infekcí; - vybudování národního systému surveillance infekcí krevního řečiště kompatibilního s evropským systémem, který umožní sledování incidence infekcí krevního řečiště i se zaměřením na infekce spojené se zdravotní péčí (elektronizace surveillance HAI-Net a EARS-Net ve spolupráci ÚZIS a Národním centrem elektronického zdravotnictví; navazuje na projekt SCOPE-IS a EHR-BSI "Design and

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						implementation of multinational surveillance systems using routinely collected electronic health records in EU/EEA" FWC – ECDC/2022/03)
3. Tvorba a realizace plánů připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví se zaměřením na infekční onemocnění	SH-OVZ	2025-2028	probíhá plnění	Příprava a realizace hodnotící návštěvy PHEPA Využití epidemiologického zpravodajství (Epidemic Intelligence), včetně zahrnutí umělé inteligence (AI) pro monitorování zdrojů a získání informací o hrozbách v oblasti biologických (infekční nemoci) aj. hrozeb. V současné době je pro včasný monitoring zdravotních hrozeb realizován Projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl vytvořit systém včasného varování před zdravotními hrozbami.	Příprava a realizace hodnotící návštěvy PHEPA Využití epidemiologického zpravodajství (Epidemic Intelligence), včetně zahrnutí umělé inteligence (AI) pro monitorování zdrojů a získání informací o hrozbách v oblasti biologických (infekční nemoci) aj. hrozeb. V současné době je pro včasný monitoring zdravotních hrozeb realizován Projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl vytvořit systém včasného	Zpracování komplexní analýzy stavu připravenosti jednotlivých subjektů zapojených do řešení mimořádných událostí spojených s ohrožením veřejného zdraví, včetně ústředních správních orgánů, krajských úřadů, odborných institucí (např. SZÚ, SÚKL), složek integrovaného záchranného systému a dalších relevantních partnerů. Na základě výsledků této analýzy bude provedena aktualizace strategických dokumentů, krizových plánů, metodik a postupů s cílem posílit koordinaci, efektivitu a odolnost systému ochrany veřejného zdraví v krizových

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					varování před zdravotními hrozbami. Aktuálně jsou pro pilotní Dg. zahajovány sběry dat o infekčních onemocněních přes vytvořená API a připravovány metodické dokumenty.	situacích, včetně postupů poskytovatelů zdravotních služeb při řešení mimořádných situací. Reforma hygienické služby- novela zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví Pokračování v realizaci projektu SCOPE-IS a rozvoj hygienických registrů, včetně modulu očkování
4. Podpora, prevence, diagnostiky, léčby, surveillance HIV v rámci plnění cílů EU/EEA (Sustainable Development Goal target 3.3)	SH-OVZ	2020-2035	probíhá plnění	Plněno prostřednictvím Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období 2023–2027 SZÚ např. koordinuje každoroční celostátně realizovaný Evropský program s názvem: Evropský týden testování na HIV a žloutenky, včetně zajištění reklamní kampaně a evaluace výsledků programu. Cílem	SZÚ/CPVZ • Plněno prostřednictvím Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období 2023–2027 o SZÚ např. koordinuje každoroční celostátně realizovaný Evropský program s názvem:	SZÚ/CPVZ 4) Pokračování v plnění Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období 2023–2027 a příprava a plnění navazujících NP 4) Pokračování v koordinaci, propagaci Evropského týdne testování na HIV a žloutenky, včetně

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				je zvýšení zdravotní gramotnosti populace v oblasti prevence HIV/AIDS, se znalostí svého HIV statusu, případně s bezprostředním zajištěním léčby.	Evropský týden testování na HIV a žloutenky, včetně zajištění reklamní kampaně a evaluace výsledků programu. o Za podpory WHO zpracována studie HRQoL osob žijících s HIV, vytvořena metodika workshopu pro zdravotníky k rozšiřování znalostí o HIV/AIDS (například pro studenty kombinovaného studia VŠZ a další). o Na základě požadavku ze studie prováděné mezi metodiky prevence, za podpory WHO	evaluace výsledků kampaně. 4) Pokračování ve zvyšování zdravotní gramotnosti populace v oblasti prevence HIV/AIDS, se znalostí svého HIV statusu, případně s bezprostředním zajištěním léčby. 4) Průběžná aktualizace interaktivních webových stránek pro pedagogy týkajících se problematiky HIV/AIDS.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					byly připraveny interaktivní webové stránky pro pedagogy o HIV/AIDS.	
5. Podpora rozvoje infekčních oddělení ve všeobecných nemocnicích	SZ-OZP	2021-2035	probíhá plnění	Vypsána výzva – Podpora vzniku základní sítě infekčních klinik a oddělení (91., 92. a 93. výzva IROP II, 2024-2025)		Pokračování v návazných opatřeních zaměřujících se na rozvoj infekčních oddělení
6. Tvorba a realizace strategie pro omezení výskytu a důsledků antimikrobiální rezistence – Národní antibiotický program ČR. Snížení spotřeby ATB a změna spotřeby v souladu s WHO AWaRE klasifikací ATB;	SH-OVZ	2025-2035	probíhá plnění	Problematika antimikrobiální rezistence je kontinuálně řešena prostřednictvím Národního antibiotického programu ČR, jehož aktualizace pro období 2025-2031 se aktuálně připravuje, včetně implementačního plánu.		Pokračování v edukačních aktivitách a užší propojení s projektem NZIP. Realizace One health konceptu v boji s antibiotickou rezistencí. Posílení surveillance antibiotické rezistence. Podpora preventivních opatření a kontroly infekcí. Vzdělávání zdravotníků v oblasti antimikrobiální rezistence zaměřené na postupy prevence a kontroly infekcí s využitím virtuální reality

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
pokles incidence infekcí krevního řečiště vyvolaných 3 multirezistentními bakteriemi (v souladu s Evropským akčním plánem)						Tvorba indikátorů kvality preskripce antibiotik pro lékaře primární péče a ambulantní specialisty. Zajištění dostupnosti zdrojových dat pro individuální preskripční analýzu, revize indikátorů kvality preskripce antibiotik v souladu s WHO AWaRe a vytvoření modelů ovlivňování kvality preskripce antibiotik; - podpora zavádění nemocničních antibiotických programů s pomocí existujících checklistů; - posílení surveillance antibiotické rezistence zahrnující genomickou surveillance kritických multirezistentních patogenů, jako jsou karbapenem rezistentní enterobakterie; - podpora časně dostupnosti dat z výstupů lokálních laboratorních

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						programů včetně systému časného varování u mikrobiologických výsledků; - podpora zavádění nemocničních programů prevence a kontroly infekcí; - vybudování národního systému surveillance infekcí krevního řečiště kompatibilního s evropským systémem, který umožní sledování incidence infekcí krevního řečiště i se zaměřením na infekce spojené se zdravotní péčí (elektronizace surveillance HAI-Net a EARS-Net ve spolupráci ÚZIS a Národním centrem elektronického zdravotnictví; navazuje na projekt SCOPE-IS a EHR-BSI "Design and implementation of multinational surveillance systems using routinely collected

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						electronic health records in EU/EEA" FWC – ECDC/2022/03) Pravidelné rozesílky reportů ohledně proočkovanosti proti infekčním onemocněním u VPL a PLDD a preskripce ATB.
7. Rozvoj systému epidemiologické bdělosti – vytvoření databáze pro sledování syndromické surveillance, další rozvoj vlastností automatického systému hlášení nad stávajícími databázemi, který by vyhodnocoval: ohniska, vč. Emergentních nákaz	SH-OVZ	2025-2030	probíhá plnění	V současné době je za tímto účelem realizován ve spolupráci Mzd, ÚZIS, SZÚ a KHS Projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl vytvořit systém včasného varování před zdravotními hrozbami, prostřednictvím inovace informačních systémů pro monitorování infekčních nemocí a vytvořením nového automatizovaného systému včasného varování	V současné době je za tímto účelem realizován ve spolupráci Mzd, ÚZIS, SZÚ a KHS Projekt SCOPE-IS, který si klade za cíl vytvořit systém včasného varování před zdravotními hrozbami, prostřednictvím inovace informačních systémů pro monitorování infekčních nemocí a vytvořením nového automatizovaného	Pokračování v realizaci projektu SCOPE-IS a rozvoj hygienických registrů, včetně modulu očkování

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					systému včasného varování. Aktuálně jsou pro pilotní Dg. zahajovány sběry dat o infekčních onemocněních přes vytvořená API a připravovány metodické dokumenty.	
8. Implementace metody sekvenace celého genomu (WGS) infekčních agens do systému epidemiologické bdělosti	SH-OVZ	2025-2030	probíhá plnění	-		Finanční, přístrojové a personální zajištění kontinuálního provádění metody sekvenace celého genomu (WGS) infekčních agens, s cílem detekce přeshraničních hrozeb, ohnisek a nových či vracejících se infekčních onemocnění za účelem posílení připravenosti a schopnosti reakce na hrozby v oblasti veřejného zdraví.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet inovovaných informačních systémů	Počet inovovaných informačních systémů (ISIN), jakožto nástroje pro hodnocení místní a časové dostupnosti péče o pacienty s infekčními chorobami	SH/OVZ	počet	na konci období	-	2	1	NR	NR	NR
Aktuální plány krizové připravenosti	Existence krizových plánů připravenosti a jejich dopad na kapacitu pracovišť pro řešení krizových situací	SH/OVZ	počet	na konci období	-	16		NR	NR	NR
Počet vytvořených strategických dokumentů	Počet strategických dokumentů (strategie omezení výskytu a důsledků AMR a komunikační strategie v oblasti očkování,	SH/OVZ	počet	ročně	-	10		2	2	

Monitorovací formulář

	Národní očkovací strategie)									
Počet oslovených/ testovaných podle národností	Počet oslovených / testovaných osob v rámci Evropského týdne testování na HIV a žloutenky v ČR	SZÚ	počet	ročně	-	Zvýšit % zájemců dalších národností o testování/poradenství	1815 91 % CZ 3 % UA 6 % jiná	1725 86 % CZ 5 % UA 9 % jiná	2220 86 % CZ 5 % UA 9 % jiná	SZÚ/CPVZ 1659 86 % CZ 5 % UA 9 % jiná

Název dílčího cíle	1.1.2. Vytvoření a implementace národní očkovací strategie jako nástroje pro systematickou prevenci očkovaním preventabilních infekčních onemocnění a nastavení organizačního řízení očkovaní a efektivní komunikační strategie
Stručný popis	Dílčí cíl byl vybrán s ohledem na význam očkování jako nejúčinnějšího nástroje prevence závažných infekčních onemocnění. Zvýšení proočkovanosti populace pomáhá chránit nejen jednotlivce, ale i celou společnost, zejména ohrožené skupiny, a snižuje zátěž zdravotního systému. Důraz na prevenci prostřednictvím očkování přispívá k dlouhodobému snižování výskytu těchto nemocí a zajištění lepší připravenosti na případné epidemie. Zároveň je třeba řešit, také ale organizaci a zajištění celého procesu očkovaní od vstupu očkovací látky na trh, přes její distribuci až k aplikaci očkovací látky, úhradu očkovaní a strategii komunikace o benefitech očkování a jeho pozitivních dopadech nejen na zdraví, ale i na ekonomiku.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Tvorba a schválení Národní očkovací strategie ČR pro období 2025–2029 • Realizován pilotní projekt hlášení infekčních onemocnění od poskytovatelů primární péče v rámci realizace projektu SCOPE IS • Probíhá postupné spouštění hlášení infekčních onemocnění z lůžkových zařízení a laboratoří v rámci realizace projektu SCOPE IS. • Připravena komunikační očkovací kampaň na podporu očkování.
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá	Čerpání prostředků probíhalo průběžně v návaznosti na realizaci aktivit a odpovídalo plánovanému finančnímu rámci. Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd, spolupracujících institucí a finančních prostředků z EU.

předpokládaná částka realitě?)	
Zhodnocení rizik	• Nízká účinnost komunikační strategie v oblasti očkování Komunikační aktivity nemusí dostatečně oslovit cílové skupiny, což vede k přetrvávající nedůvěře veřejnosti a nízké proočkovanosti. • Omezení finančních prostředků na komunikační strategii • Nedostatečná koordinace mezi klíčovými aktéry Slabá spolupráce mezi státní správou, poskytovateli zdravotních služeb a odbornými institucemi může snižovat efektivitu realizace očkovacích opatření.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Tvorba národní očkovací strategie	SH-OVZ	2024-2025	splněno	Probíhá příprava Národní očkovací strategie ve spolupráci s odbornými lékařskými společnostmi, SZÚ a dalšími zapojenými subjekty do problematiky očkování, včetně zdravotních pojišťoven.	Národní očkovací strategie byla schválena vládou ČR, a to usnesením č. 988 ze dne 10. prosince 2025 <u>Národní očkovací strategie České republiky pro období 2025–2029 -</u>	Tvorba implementačních plánů pro plnění strategických cílů Národní očkovací strategie Strategický cíl 1 – Prevence a kontrola infekčních onemocnění preventabilních očkováním Strategický cíl 2 – Zajištění dostupnosti a dodávek

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					<u>Ministerstvo zdravotnictví</u>	očkovacích látek a jejich efektivní využívání pro účely tohoto programu Strategický cíl 3 – Pokračovat v posilování systémů monitorování bezpečnosti očkovacích látek. Strategický cíl 4 – Zvýšit důvěru široké i odborné veřejnosti v očkování prostřednictvím účinných komunikačních strategií a vzdělávacích aktivit. Strategický cíl 5 – Vytvořit účinný systém pro zavádění a financování nových očkovacích látek pro účely národního programu očkování Strategický cíl 6 – Vytvořit systém monitorování a hodnocení národního imunizačního programu
2. Využití elektronických informačních	SH-OVZ	2025-2035	probíhá plnění	Realizace v rámci projektu SCOPE IS	Realizace v rámci projektu SCOPE IS	Pokračování v rozvoji informačních systémů pro monitoring infekčních

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
systémů pro sledování infekčních onemocnění k identifikaci nových trendů v oblasti nemocí, které jsou preventabilní očkováním.					. Aktuálně jsou pro pilotní Dg. zahajovány sběry dat o infekčních onemocnění přes vytvořená API a připravovány metodické dokumenty. Rovněž je v rámci projektu rozvíjen vlastní IS ISIN. Projekt SCOPE-IS probíhá (1. 6. 2024 - 31. 5. 2028). Web projektu: https://scopeis.uzis.cz/	nemocí (ISIN) a očkování. Vytvoření automatizovaných reportů a dalších podpůrných IT nástrojů pro vizualizaci (např. Dashboard) za účelem vyhodnocení vývoje situace a pro nastavení protiepidemických opatření.
3. Tvorba a realizace komunikační strategie v oblasti očkování za účelem zvýšit důvěru společnosti v očkování prostřednictvím účinných komunikačních strategií.	SH-OVZ	2025-2028	probíhá plnění	-	Je připravena informační kampaň v rámci realizace projektu KIZ (NPO) zaměřená na zvýšení proočkovanosti dospívajících ve věku 11 až 15 let prostřednictvím zvýšení informovanosti o rizicích spojených s HPV a přínosech	V 1Q 2026 bude spuštěna informační kampaň, následně bude vyhodnocen její dosah v cílové skupině. Identifikovat a zavést způsoby, jak posílit/zlepšit současnou komunikaci o benefitech očkování zejména u rodičů váhajících v otázce očkování a dalších skupin

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					očkování proti HPV v cílové skupině. Kampaň vychází z Komunikační strategie pro zvýšení proočkovanosti proti HPV v ČR.	populace, a to na základě zjišťování bariér, které brání k vyšší proočkovanosti, a také možných motivačních faktorů, které by mohly vést ke změně postoje.
4. Periodická realizace provádění celonárodních imunologických přehledů (sérologické přehledy)	SH-OVZ	2025-2030	probíhá plnění		Realizace sérologických přehledů byla začleněna mezi cíle Národní očkovací strategie. V současné době probíhá příprava podkladů pro jejich realizaci, která zahrnuje zejména: výběr infekčních agens pro zajištění víceúčelových sérologických přehledů, vytvoření jednotné metodiky realizace sérologických přehledů, zahrnující standardizované	Příprava podkladů pro realizaci celonárodních imunologických přehledů – a jejich následná realizace V rámci zajištění aktuálních a přesných informací o imunitním stavu populace je klíčové systematicky připravit veškeré potřebné podklady pro realizaci celonárodních imunologických přehledů. Tyto přípravy zahrnují zejména: Stanovení cílových skupin obyvatelstva, u nichž bude imunitní stav sledován.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					postupy odběru biologických vzorků, laboratorního vyšetření, zpracování dat a interpretace výsledků.	Volbu vhodných metod odběru a laboratorního zpracování vzorků, Zajištění etických a právních aspektů, včetně souhlasů účastníků a ochrany osobních údajů, Technicko-organizační zabezpečení celého procesu, včetně logistiky odběrů, personálního zajištění a nastavení systému sběru, zpracování a vyhodnocení dat. Následně budou imunologické přehledy v praxi realizovány s cílem zmapovat úroveň kolektivní imunity vůči vybraným infekčním onemocněním, zejména těm, proti nimž se plošně očkuje nebo u nichž existuje zvýšené riziko šíření.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						Po vyhodnocení výsledků imunologických přehledů bude možné stanovit optimální periodicitu jejich dalšího provádění. Ta se bude odvíjet od: míry zjištěné kolektivní imunity v populaci, dynamiky změn imunitního statusu v čase, vývoje epidemiologické situace v ČR i ve světě, nově dostupných vědeckých poznatků a technologických možností. Na základě těchto faktorů bude nastavena buď pravidelná periodická realizace imunologických přehledů (např. každých 5 let), nebo jejich cílené provádění při výskytu nových zdravotních hrozeb či při změnách očkovací strategie.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Indikátory proočkovanosti u vybraných infekčních nemocí	Proočkovanost: MCV1,	SH/OVZ	%	ročně	-	>95 %	96,5 %	86,97 %	89,21 %	
	MCV2,	SH/OVZ	%	ročně	-	>95 %				
	HepB3,	SH/OVZ	%	ročně	-	> 90 %		89 %	91 %	
	DTP3,	SH/OVZ	%	ročně	-	>95 %	93,7 %		86 %	
	proti chřipce u osob 65+ let,	SH/OVZ	%	ročně	-	>75 %	20,8 %	24,6 %	25,44 %	
	HPV poslední dávka (HPVc) u 15letých dívek,	SH/OVZ	%	ročně	-	> 90 %	69 %	69 %	69 %	
	HPV poslední dávka (HPVc) u 15letých chlapců,	SH/OVZ	%	ročně	-	> 90 %	42 %	43 %	43 %	
	PCV3	SH/OVZ	%	ročně	-	> 90 %		74 %		

Název dílčího cíle	1.1.3.Ochrana zdraví obyvatel ČR v kontextu environmentálních rizik a rizik z pracovního prostředí (chemické látky, nadměrná hluková zátěž, světelné znečištění, projevy změny klimatu apod.)
Stručný popis	Expozice faktorům jako chemické látky, hluk, světelné znečištění či dopady změny klimatu významně ovlivňují nemocnost a kvalitu života populace. Systematické řízení těchto rizik umožňuje předcházet chronickým onemocněním, snižovat zdravotní nerovnosti a dlouhodobě omezovat ekonomické dopady na zdravotní systém i společnost.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Posílení informační základny o environmentálních rizicích prostřednictvím cílených monitorovacích programů zaměřených na kontaminanty v životním prostředí (např. pitná a koupací voda) pro podložené hodnocení zdravotních dopadů. • Příprava a rozvoj strategie hygienických registrů pro systematický sběr a správu dat v oblasti ochrany veřejného zdraví. • Rozvoj nástrojů pro sběr, evidenci a sdílení dat a poskytování informací veřejnosti o zdravotně relevantních ukazatelích (např. kvalita koupacích vod). • Realizace monitoringu zdravotního stavu obyvatelstva ve vztahu k životnímu prostředí včetně pravidelného zveřejňování výročních zpráv.
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno	Čerpání prostředků probíhalo průběžně v návaznosti na realizaci aktivit a odpovídalo plánovanému finančnímu rámci. • Národní referenční laboratoř pro mykobakterie – WHO pořídilo vybavení za cca za 7 mil v roce 2025.

k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	
Zhodnocení rizik	• Podfinancování a kapacitní omezení monitorovacích a mapovacích aktivit Nedostatek finančních a personálních zdrojů může zpomalit realizaci mapování (např. azbest, hluk) i dlouhodobé monitorování zdravotního stavu populace. • Nízká efektivita přenosu informací a edukace veřejnosti Nedostatečně cílená komunikace může vést k nízkému povědomí veřejnosti o environmentálních rizicích a omezenému využití dostupných informací. • Nedostatečné zohlednění pracovních rizik v praxi zaměstnavatelů Rizikové faktory pracovního prostředí nemusí být důsledně monitorovány a řízeny, což může vést k podhodnocení jejich dopadu na zdraví zaměstnanců.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Posílení informační základny v oblasti	SH-OVZ	2021-2035	Probíhá	Plnění prostřednictvím posílení informační	Plnění prostřednictvím posílení informační	Pokračování v realizaci vhodných monitorovacích programů vytvořených dle

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
rizik ze životního prostředí prostřednictvím cílených monitorovacích programů a sběr dat relevantních pro vyhodnocení zdravotních rizik a nastavení adekvátních nápravných opatření				základny v oblasti rizik ze životního prostředí nejen v podobně environmentálních složek, ale i kontaminant z životního prostoru člověka jako jsou rizikové látky, které se mohou nacházet v pitné vodě, koupacích vodách apod. (přesně zacílené monitorovací programy - např. olovo v pitné vodě ve školách, léčiva ve veřejných vodovodech, vedlejší produkty dezinfekce v umělých koupalištích a další, na základě kterých jsou získána data, jež lze využít k podloženému vyhodnocení zdravotních rizik pro konkrétní skupiny	základny v oblasti rizik ze životního prostředí nejen v podobně environmentálních složek, ale i kontaminant z životního prostoru člověka jako jsou rizikové látky, které se mohou nacházet v pitné vodě, koupacích vodách apod. (přesně zacílené monitorovací programy - např. olovo v pitné vodě ve školách, léčiva ve veřejných vodovodech, vedlejší produkty dezinfekce v umělých koupalištích a další, na základě kterých jsou získána data, jež lze využít k podloženému vyhodnocení zdravotních	dlouhodobých i aktuálních potřeb, vytváření systémů opatření, případně legislativních podkladů a právních předpisů a edukace konkrétních cílových skupin dle dané problematiky
2. Zmapování výskytu azbestového materiálu v	SH-OVZ	2027-2035	nesplněno	NR	NR	Opatření bude realizováno podle aktuálního vývoje Národního azbestového profilu v rámci projednání

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
budovách v majetku státu a případně veřejných budovách. Cílem je řízení a odstranění rizik v případě zjištění výskytu azbestového materiálu a jeho možného uvolňování do vnitřního prostředí budov.						Pracovní skupiny Rady vlády pro veřejné zdraví a pro azbest i Radou vlády pro veřejné zdraví. Následně bude projekt zadán k realizaci. Zjištěná data o výskytu azbestových materiálů budou podrobena analýze rizik a doplněna do databáze, kterou spravuje Úřad pro zastupování státu ve věcech majetkových. V případě zjištění možného uvolňování azbestových materiálů do vnitřního prostředí budov, bude doporučeno jeho odstranění.
3. Vliv rizikových faktorů na zdraví zaměstnanců v jednotlivých kategoriích práce	SH-OVZ	2027-2029	nesplněno	NR	NR	Opatření budou realizována v návaznosti na aktuální potřeby vyplývající ze zadání provedení analýz expozice rizikových faktorů pracovních podmínek pro účely náročných profesí.
4. Zmapování výskytu poranění ostrými předměty,	SH-OVZ	2027-2029	nesplněno	NR	NR	Opatření budou realizována v návaznosti na monitoring poranění ostrými předměty

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
včetně rizikových činností s ostrými kontaminovanými předměty						ve zdravotnictví. Budou vycházet ze systematického sběru a evidence jednotlivých incidentů poranění ostrými předměty, dále z analýzy dat a identifikace rizikových činností. Cílem bude precizace školení a aktualizace preventivních opatření.
5. Rozvoj hygienických registrů a předávání informací veřejnosti ve vztahu k ochraně veřejného zdraví prostřednictvím vhodných informačních kanálů a edukace veřejnosti o možných škodlivých vlivech životního prostředí	SH-OVZ	2021-2035	Probíhá	Návrh strategie rozvoje hygienických registrů. Rozvoj nástrojů pro sběr a evidenci dat nezbytných pro činnost orgánů ochrany veřejného zdraví. Poskytování informací ve vztahu k veřejnému zdraví veřejnosti (např. kvalita koupacích vod v průběhu rekreační sezony). Vydávání informačních materiálů.	Návrh strategie rozvoje hygienických registrů. Rozvoj nástrojů pro sběr a evidenci dat nezbytných pro činnost orgánů ochrany veřejného zdraví. Poskytování informací ve vztahu k veřejnému zdraví veřejnosti (např. kvalita koupacích vod v průběhu rekreační sezony). Vydávání informačních materiálů.	

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
6. Realizace Systému monitorování zdravotního stavu obyvatelstva ČR ve vztahu k životnímu prostředí	SZÚ	2021-2035	Probíhá	Realizace monitorování zdravotního stavu obyvatelstva České republiky ve vztahu k životnímu prostředí a předkládání každoročních zpráv	Realizace monitorování zdravotního stavu obyvatelstva České republiky ve vztahu k životnímu prostředí a předkládání každoročních zpráv	Pokračování v realizaci monitorování zdravotního stavu obyvatelstva České republiky ve vztahu k životnímu prostředí a předkládání zpráv Pravidelná činnost.
7. Další rozvoj strategických hlukových map a navazujících akčních plánů	SH/OVZ ZÚOVA	2025-2035	Probíhá	Plněno v souladu se směrnicí 2002/49/ES	Plněno v souladu se směrnicí 2002/49/ES	Vydání vyhlášky MŽP k tichým oblastem ve volné krajině. Dopočet „slepých míst“ ve strategické hlukové mapě. Rozvoj 3D služeb strategické hlukové mapy. Reálné využívání akčních plánů pro plánování infrastruktury.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet realizovaných výstupů/zpráv Systému monitorování	Počet publikovaných Souhrnných zpráv Systému monitorování zdravotního stavu obyvatelstva ve vztahu k životnímu prostředí	SZÚ	počet	ročně	-	42		30	31	32
Počet cílených monitorovacích programů	Počet realizovaných cílených monitorovacích programů k hodnocení zdravotních rizik	SH/OVZ, KHS, SZÚ	Počet	na konci období	-	10		0	1	3
Počet zmapovaných objektů z hlediska výskytu azbestu	Počet zmapovaných veřejných budov v majetku státu, příp. veřejných budov v soukromém vlastnictví	SH/OVZ	podíl	ročně	-	100%		0	0	0
Počet analýz vlivu expozice rizikovým faktorům pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců včetně zhodnocení DPN a invalidních důchodů	Počet analýz vlivu expozice rizikovým faktorům pracovních podmínek na zdraví zaměstnanců včetně zhodnocení DPN a invalidních důchodů	SH/OVZ	počet	na konci období	-	1		NR	1	1

Monitorovací formulář

Počet poranění ostrými předměty	Počet evidovaných poranění ostrými včetně rizikových činností kontaminovanými ostrými předměty	SH/OVZ	počet	ročně	-	Zastavení rostoucího trendu		2833	3200	
---------------------------------	--	--------	--------------	-------	---	-----------------------------	--	------	------	--

Název dílčího cíle	1.1.4 Prevence užívání návykových látek, realizace screeningu, časně diagnostiky a krátké intervence v oblasti závislostního chování
Stručný popis	V ČR převažuje stále vysoká míra užívání návykových látek vyžadující včasnou prevenci, diagnostiku a intervenci. Cílem je snížit užívání tabáku/ nikotinu, alkoholu a dalších návykových látek, minimalizovat zdravotní a sociální dopady závislostí a podpořit osvětu a změnu postojů veřejnosti. Omezení užívání tabáku/nikotinu, alkoholu a dalších návykových látek vede ke snížení nemocnosti, úmrtnosti a ekonomické zátěže zdravotního systému. Zároveň přispívá k vyšší kvalitě života jednotlivců a ochraně mladé generace před vznikem závislostí. ČR by měla posílit implementaci Rámcové úmluvy WHO o kontrole tabáku, doporučení WHO MPOWER, WHO SAFER a dalších doporučení WHO v oblasti kontroly tabáku, škod souvisejících s alkoholem atd. Mezinárodní doporučení by měla být dostatečně reflektována i v jiných souvisejících strategických dokumentech na národní úrovni. K naplňování tohoto dílčího cíle také na mezirezortní úrovni významně přispívá implementace Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019–2027 respektive ve sledovaném období (rok 2025) realizace aktivit Akčního plánu politiky v oblasti závislostí 2023-2025. Gestorem těchto strategických dokumentů je Úřad vlády ČR.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• vydávání a distribuce edukativních materiálů v tištěné a elektronické formě • Projekt WHO Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) • Projekt PODPORA ZDRAVÍ V RODINÁCH • Příprava metodiky vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků v rámci pilotního projektu „Krok ke zdraví“ projektu JAPreventNCD

Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Čerpání prostředků probíhalo průběžně v návaznosti na realizaci aktivit a odpovídalo plánovanému finančnímu rámci. Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd, spolupracujících institucí a finančních prostředků z EU. • NAUTA – Národní výzkum užívání tabáku a alkoholu v ČR (realizace) , 1 200 000,00 Kč, MZd, účelová dotace MZd • projekt Škola bez nikotinu (Nicotine and Tobacco Free School), 94 312,00 Kč, WHO, • projekt „Aktualizace online vzdělávací platformy pro učitele v rámci projektů Škola podporující zdraví a Škola bez nikotinu“ , 187 000,00 Kč, WHO, • JA SAFE (Joint Action on Health Promotion and Disease Prevention, including Smoke – and Aerosol-Free Environments), 102 947,04 Kč, Evropská komise, Doba trvání 15.10.2025 - 14.10.2026
Zhodnocení rizik	• Nedostatečné zapojení a motivace cílových skupin (zejména dětí a mladistvých) Vzdělávací programy nemusí být dostatečně atraktivní nebo dostupné, což snižuje jejich účinnost při posilování psychické odolnosti. • Nízká účast zdravotnických pracovníků na školeních Časová a organizační zátěž může omezit účast zdravotníků na pravidelném vzdělávání v oblasti včasné diagnostiky a intervencí. • Nedostatečná motivace zdravotnického personálu k provádění krátkých intervencí Absence systémových pobídek, metodické podpory nebo časového prostoru může vést k nízkému využívání krátkých intervencí v praxi. • Nedostatečná koordinace a udržitelnost opatření Fragmentace aktivit a omezené financování mohou vést k nesystematické realizaci a nízké dlouhodobé udržitelnosti preventivních opatření.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Podpora realizace aktivit a programů v oblasti primární prevence z hlediska působnosti rezortu zdravotnictví vedoucí ke snížení míry užívání tabáku/nikotinu, rizikové konzumace alkoholu a dalších návykových látek v populaci, a ke snížení zdravotních a sociálních dopadů závislostí,	SH-OVZ, SZÚ	2025-2035	Probíhá plnění	Plněno v NZIP. Dále je plněno také v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic, jehož součástí je intervence k zanechání kouření. Realizován projekt zaměřený na časný zachyt virové hepatitidy C (VHD) u injekčních uživatelů drog plněno v rámci pravidelné roční studie NAUTA – studie Národní výzkum užívání tabáku a alkoholu v ČR - - získávání dat o užívání tabáku, nikotinu a alkoholu u populace osob v ČR ve věku 15 a více let Připravuje se Pilotní projekt v rámci	SZÚ/CPVZ: v rámci implementace Rámcové úmluvy WHO o kontrole tabáku a doporučení WHO MPOWER realizace pravidelné každoroční studie NAUTA (Národní výzkum užívání tabáku a alkoholu v ČR) monitorující užívání tabáku, nikotinu a alkoholu u populace osob v ČR ve věku 15 a více let. Příprava metodiky pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci společné akce JAPreventNCD zaměřeného na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky v primární péči. Individuální intervence jsou zaměřeny	SZÚ/CPVZ: 1) Každoroční realizace studie NAUTA – v ČR 2) Pokračování projektu WHO Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) 3) Pokračování projektu JAPreventNCD – individuální intervence. 4) Realizace a vyhodnocení projektu Podpory zdraví v rodinách do 31.12.2025 5) JASAFE – implementace, propojení a rozšíření aktivit k prevenci užívání tabákových a nikotinových výrobků u dětí a mládeže, 6) provedení plánované realizace studie GYTS Pokračování v realizaci projektu NZIP II se zaměřením

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
včetně medializace této problematiky a snahy o zohlednění mezinárodních doporučení a závazků v této oblasti				společné akce JAPreventNCD zaměřený na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a všeobecnými sestrami v primární péči. Rozšířené individuální Intervence jsou zaměřeny mj. na prevenci závislosti. - vydávání a distribuce edukativních materiálů v tištěné a elektronické formě (letáky, plakáty, videospoty, - inzerce v mediálním prostoru aj.) - příspěvky do školní informační sítě v rámci celé ČR – ÁMOS	mj. na prevenci závislosti na tabákových a nikotinových výrobcích a alkoholu. - vydávání a distribuce edukativních materiálů v tištěné a elektronické formě (letáky, plakáty, videospoty, inzerce v mediálním prostoru aj.) - příspěvky do školní informační sítě v rámci celé ČR – ÁMOS - realizace Dnů zdraví - kampaně v rámci Významných dnů ve zdravotnictví (např. Světový den bez tabáku) - JASAFE – zahájení společné akce JASAFE - Implementace projektu Škola bez nikotinu K naplnění tohoto opatření také přispěly aktivity realizované v rámci Akčního	na prevenci užívání návykových látek. Pokračování v realizaci programu časného zachytu karcinomu plic. Vyhodnocení projektu na časný záchyt VHC a návrh implementace do praxe. - Realizace a vyhodnocení projektu Podpory zdraví v rodinách do 31.12.2025. - Každoroční realizace studie NAUTA – v ČR - Pokračování projektu WHO Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) - Pokračování projektu JAPreventNCD – rozšířené individuální intervence, realizace výzkumu zdravotní gramotnosti HLS24. - Preventivní kampaně zaměřené na širokou veřejnost s cílem zdůraznění nebezpečí užívání léčivých přípravků

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				realizace Dnů zdraví v rámci Významných dnů ve zdravotnictví (např. Světový den bez tabáku)	plánu politiky v oblasti závislostí 2023-2025 – např. IPREV (Interaktivní platforma podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování Kliniky adiktologie 1. LF UK), který spravuje a průběžně doplňuje katalog primárně preventivních programů a intervencí atd.	s obsahem benzodiazepinů - Preventivní kampaně zaměřené na širokou veřejnost s cílem varování pře škodlivými účinky užívání psychomodulačních látek jako nové kategorie legálních návykových látek - Zajištění náležitého reflektování doporučení WHO MPOWER, WHO SAFER a dalších doporučení WHO v oblasti kontroly tabáku a škod souvisejících s alkoholem v jiných souvisejících budoucích strategických dokumentech na národní úrovni (zejména v rámci politiky v oblasti závislostí– aktuálně připravovaném návrhu Akčního plánu politiky v oblasti závislostí 2026-2028)

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						Podpora aktivit a intervencí zaměřených na minimalizaci zdravotních a sociálních dopadů závislostí, zejména intervencí zaměřených na prevenci smrtelných předávkování (např. distribuce naloxonu osobám se závislostí na opioidech).
2. Zvyšování psychické odolnosti dětí a mladistvých prostřednictvím vzdělávacího programu jako prevence závislostního chování	SH-OVZ. SZÚ	2025-2035	Probíhá plnění	- Projekt WHO Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) s cílem prevence užívání nikotinových výrobků u dětí a mladistvých. - Každoročně probíhá kreativní kampaň pro ZŠ ke Světovému dni bez tabáku s cílem informovat o rizicích nikotinových výrobků PODPORA ZDRAVÍ V RODINÁCH – realizovaný projekt (2023 - 2025), jehož předmětem je zvyšování zdravotní gramotnosti a tím	SZÚ/CPVZ: - Projekt WHO Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) s cílem prevence užívání nikotinových výrobků u dětí a mladistvých. - Realizace kreativní kampaně pro ZŠ ke Světovému dni bez tabáku s cílem informovat o rizicích nikotinových výrobků PODPORA ZDRAVÍ V RODINÁCH – realizovaný projekt (2023 - 2025), jehož předmětem bylo zvyšování zdravotní gramotnosti a tím snižování nerovností v	SZÚ/CPVZ: 4) Pokračování v realizaci programu Škola bez nikotinu (Nicotine-tobacco free school) a dalších intervenčních programů se zaměřením na prevenci užívání legálních návykových látek a závislostního chování. 4) Tvorba a distribuce zdravotně – výchovných materiálů. 4) Rozšíření obsahu vzdělávacího webového portálu www.proucitele.szu.gov.cz o další vzdělávací materiály pro vyučující v

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				snižování nerovností v přístupu ke zdraví u vulnerabilních skupin populace ohrožených chudobou a sociálním vyloučením. Formou interaktivních intervenčních programů se mj. zaměřuje i na oblast užívání návykových látek. • Tvorba a distribuce zdravotně – výchovných materiálů, včetně realizace preventivních interaktivních programů - ○ Preventivní programy Dej si taky #Díky nechci, Jak se (ne)stát	přístupu ke zdraví u vulnerabilních skupin populace ohrožených chudobou a sociálním vyloučením. Formou interaktivních intervenčních programů se mj. zaměřovalo i na oblast užívání návykových látek aj. Projekt ukončen k 31.12.2025. • Tvorba a distribuce zdravotně – výchovných materiálů, včetně realizace preventivních interaktivních programů o preventivní programy (např. Dej si taky #Díky nechci, Jak se (ne)stát závislákem, Prevence kouření hravě aj.) • Rozšíření obsahu vzdělávacího webového portálu www.proucitele.szu.gov.cz, o další vzdělávací materiály pro vyučující v	oblastech zdravého životního stylu. 4) Kontinuální podpora a koordinace <u>ŠPZ, síťování zapojených škol</u>. Podpora zařazení obdobně zaměřené aktivity také do návrhu Akčního plánu politiky v oblasti závislostí 2026-2028

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				závislákem, Prevence kouření hravě kreativní kampaně např. „Chytí i tebe? #BEZNIKOTINU“ pro žáky ZŠ a SŠ ke Světovému dni bez tabáku	oblastech zdravého životního stylu. • Trvalá podpora a koordinace komunitního programu WHO Škola podporující zdraví (ŠPZ) jako jedné z možností systematického posilování psychické odolnosti dětí a mladistvých.	
3. Zajištění pravidelného proškolení zdravotnických pracovníků v provádění včasné diagnostiky a krátkých intervencí v oblasti závislostního chování	SZÚ	2021-2035	Probíhá plnění	Plněno v NZIP. Dále je plněno také v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic, jehož součástí je intervence k zanechání kouření. Realizován projekt zaměřený na časný záchyt virové hepatitidy C (VHC) u injekčních uživatelů drog	SZÚ/CPVZ: • Příprava metodiky vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků v rámci pilotního projektu „Krok ke zdraví“ projektu JAPreventNCD (tabák, alkohol, pohyb aj.). • Edukace studentů 3. LF UK v metodice Krátkých intervencí v rámci povinné studijní praxe. V roce 2025 také k realizaci tohoto opatření přispěl mimo jiné projekt Kliniky adiktologie VFN a 1. LF UK v	SZÚ/CPVZ: 2) Proškolení nelékařských zdravotnických pracovníků v metodice realizace intervence v rámci pilotního projektu „Krok ke zdraví“ JAPreventNCD (tabák, alkohol). 2) Pokračování a posilování spolupráce s 3. LF UK a dalšími vzdělávacími institucemi zdravotnických oborů, KHS, ZÚ a dalšími zdravotnickými zařízeními. Pokračování v realizaci projektu NZIP II se zaměřením

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					Praze - Národní portál adiktologického screeningu /NPAS; www.npas.cz/, který nabízí dostupné nástroje a on-line vzdělávací kurzy zaměřené na realizaci screeningu a krátkých intervencí pro klíčové skupiny profesí – tj. praktické lékaře pro děti a dorost, praktické lékaře pro dospělé, zdravotní sestry, porodní asistentky, gynekology, pracovníky diagnostických ústavů, středisek výchovné péče a odborných pracovníků dětských domovů a další. (podpořen z dotačního programu Úřadu vlády ČR)	na prevenci užívání návykových látek. Pokračování v realizaci programu časného zachytu karcinomu plic. Vyhodnocení projektu na časný záchyt VHC a návrh implementace do praxe se zaměřením na podporu zvýšení testování na VHC a včasné zahájení léčby. Realizace a vyhodnocení projektu Podpory zdraví v rodinách. Podpora zařazení obdobně zaměřené aktivity také do návrhu Akčního plánu politiky v oblasti závislostí 2026-2028
4. Systémová podpora zvýšení motivace pro realizaci krátké intervence v	SZÚ	2021-2035	Probíhá plnění	Plněno v NZIP. Dále je plněno také v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic, jehož	Plněno v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic, jehož součástí je intervence k zanechání kouření.	Pokračování v realizaci programu časného zachytu karcinomu plic.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
oblasti závislostního chování zdravotnickým personálem				součástí je intervence k zanechání kouření. Realizován projekt zaměřený na časný záchyt virové hepatitidy C (VHC) u injekčních uživatelů drog	K 31. 12. 2025 byla ukončena realizace projektu na časný záchyt virové hepatitidy C (VHC) u injekčních uživatelů drog. S účinností 1. ledna 2025 vyhláška č. 444/2024 Sb., o zdravotnické dokumentaci, nově stanoví povinnost uvést ve zdravotnické dokumentaci informaci o užívání návykových látek a o provedení krátké intervence podle zákona č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek, ve znění pozdějších předpisů).	Vyhodnocení projektu na časný záchyt VHC a návrh implementace do praxe se zaměřením na podporu zvýšení testování na VHC a včasné zahájení léčby. Podpora zařazení obdobně zaměřené aktivity také do návrhu Akčního plánu politiky v oblasti závislostí 2026-2028

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Podíl denních kuřáků	Podíl denních kuřáků	SH/OVZ	podíl	ročně	-	15 %		15,9 %	16,4 %	<u>SZÚ/CPVZ:</u> Údaje za rok 2025 budou k dispozici 31.5.2026
Podíl osob s rizikovou konzumací alkoholu	Podíl osob s rizikovou konzumací alkoholu	SH/OVZ	podíl	ročně	-	7,5 %		8,3 % rizikové pití 6,3 % škodlivé pití	7,4 % rizikové pití, 7,4 % škodlivé pití	<u>SZÚ/CPVZ:</u> Údaje za rok 2025 budou k dispozici 31.5.2026
Počet metodických materiálů	Počet vytvořených a implementovaných metodických materiálů	SH/OVZ	počet	ročně	-	5		0	10	
Počet typů realizovaných vzdělávacích programů	Počet typů realizovaných vzdělávacích programů	SZÚ	počet	ročně	-	3		0	Realizace celkem cca 14 preventivních interaktivních 2 celostátní kampaně	
Počet podpořených osob	Počet proškolených zdravotnických pracovníků	SZÚ	počet	ročně	-	200		0	30 (FNKV - nelékaři) + cca 130 studentů VZŠ prezenčního	

Monitorovací formulář

									a distančního studia	
Počet zapojených škol v program Škola bez nikotinu	Počet zapojených škol ukazuje rozsah implementace projektu WHO Škola bez nikotinu, který podporuje prevenci užívání nikotinových a tabákových výrobků mezi žáky a vytváří zdravé školní prostředí	SZÚ	počet	ročně		300		3	23	50

Název dílčího cíle	1.1.5. Tvorba Národního programu zvyšování úrovně zdravotní gramotnosti, monitoring zdravotní gramotnosti, pohybové aktivity a sedavého chování a podpora realizace aktivit a programů v oblasti primární a primordiální prevence vedoucí ke snížení výskytu nejčastějších a nejzávažnějších neinfekčních nemocí
Stručný popis	Cílem je zvýšit úroveň zdravotní gramotnosti v populaci, která je určující k pochopení důležitosti primordiální prevence a zájmu o vlastní zdraví, správné využívání zdravotní péče a celkové zdraví obyvatel. Jeho dopad spočívá ve zlepšení informovanosti, posílení prevence, snížení zátěže zdravotního systému a zvýšení kvality života jednotlivců prostřednictvím efektivnějšího rozhodování o vlastním zdraví.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Pokračují projekty na podporu zdravotní gramotnosti JAPreventNCD, JACARDI, JASAFE, JA_SHIELD • Odborná konference „Efektivní strategie podpory zdraví VIII. • byla přijata novelizovaná Vyhláška o školním stravování • Příprava průzkumu zdravotní gramotnosti v rámci společné akce JAPreventNCD
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Čerpání prostředků probíhalo průběžně v návaznosti na realizaci aktivit a odpovídalo plánovanému finančnímu rámci. Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZD, spolupracujících institucí a finančních prostředků z EU. • projekt POZDRAV – ESF OPZ+ Podpora zdraví v rodinách, reg. č. CZ.03.02.02/00/22_005/0000723 (2023–2025), 18 043 713,57 Kč, prostředky EU a státního rozpočtu, finanční prostředky na celou dobu trvání projektu 2023-2025: 59 931 113,34 Kč • JAPreventNCD (Joint Action on Prevention of Cancer and Non-Communicable Diseases), 2 387 342,63 Kč, Evropská komise, Doba trvání 1.1.2024-31.12.2027 • JACARDI (Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes), 1 580 123,70 Kč, Evropská komise, Doba trvání 1.11.2023-31.10.2027 • účelová dotace Edukační činnost, 1 000 000,00 Kč, MZD, účelová dotace MZD

Monitorovací formulář

	- studii EHES – náklady cca 3 mil. Kč jsou hrazeny ze státního rozpočtu - studie Zdraví dětí cca 1,5 mil. korun, tyto prostředky byly čerpány z grantového projektu TAČR TQ01000275.
Zhodnocení rizik	Omezené zapojení primární péče do zvyšování zdravotní gramotnosti Praktičtí lékaři mohou mít nedostatek času, motivace nebo metodické podpory pro systematickou práci se zdravotní gramotností pacientů. Nedostatečná připravenost a zapojení pedagogických pracovníků Pedagogové a studenti nemusí mít dostatečné kompetence, kapacity nebo podporu pro efektivní začlenění témat zdravotní gramotnosti do výuky. Nízká motivace zdravotnického personálu k realizaci krátkých intervencí Absence systémových pobídek a časového prostoru může vést k omezenému využívání krátkých intervencí v praxi. Nedostatek finančních prostředků pro realizaci jednotlivých opatření
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Implementace Národního programu	SH-OVZ, SZÚ	2022-2035	Probíhá plnění	Realizováno v rámci projektu "Systematická	SZÚ/CPVZ Pokračování společné akce JAPreventNCD	SZÚ/CPVZ

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
podpory zdravotní gramotnosti realizací schválených intervenčních projektů				edukace a zvyšování zdravotní gramotnosti populace prostřednictvím NZIP (žadatel ÚZIS)“, část je řešena na portále NZIP prevence a zdravý životní styl (Hlavní zásady) NZIP případně programem Podpora zdraví, zvyšování efektivity a kvality zdravotní péče pro rok 2022 (dohromady program pro NNO a vysoké školy – alokace 11,5 mil. Kč).	zaměřené na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace • Pokračování společné akce JACARDI v oblasti zvyšování povědomí prevence a zdravotní gramotnosti u kardiovaskulárních nemocí a onemocnění diabetes • Zahájení společné akce JASAFE implementace, propojení a rozšíření aktivit k prevenci užívání tabákových a nikotinových výrobků u dětí a mládeže • Zahájení společné akce: JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis).	Pokračování v projektech Joint Action – JAPreventNCD, JACARDI, JA SHIELD, JA-SAFE Pokračování v realizaci cílených projektů.
2. Zvyšování úrovně zdravotní	SH-OVZ, SZÚ	2024-2035	Probíhá plnění	Připravené projekty zaměřené na dětskou	SZÚ/CPVZ:	SZÚ/CPVZ:

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
gramotnosti v oblasti rizikových faktorů působením na populaci ve spolupráci s lékaři primární péče				obezitu a rizikové faktory dospělých – program BUĎ FIT 24 (BF24), jehož cílem je podpora zdravého životního stylu u dětí ve věku 6–11 let s nadváhou, realizační část projektu spuštěna 1/2025 (financovaný z prostředků EU), SENTINEL – Inovativní podpůrný nástroj pro individualizaci preventivní péče v České republice v oblasti vážných onemocnění (začátek 7/2024)	• Příprava metodiky pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci společné akce JAPreventNCD zaměřené na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky v primární péči. Individuální intervence jsou zaměřeny na podporu zdravého životního stylu. • Spolupráce s Lékařskou komorou ČLK a odbornými společnostmi ČLS JEP v oblasti HIV/AIDS.	1) Pokračování pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci JAPreventNCD – proškolení nelékařských zdravotnických pracovníků a realizace individuálních intervencí. 2) Pokračování ve spolupráci s ČLK a odbornými společnostmi v oblasti HIV/AIDS a STI. Pokračování projektů BF24 a SENTINEL.
3. Podpora pedagogických pracovníků a studentů pedagogických a tělovýchovných fakult se zaměřením na	SH-OVZ, ÚZIS, SZÚ	2021-2035	Probíhá plnění	Realizováno jako součást projektu NZIP II. Příprava webových stránek pro učitele s nabídkou materiálů do výuky v oblasti	SZÚ/CPVZ: • Rozšíření obsahu vzdělávacího webového portálu www.proucitele.szu.gov.cz, o další vzdělávací materiály pro vyučující v	SZÚ/CPVZ: 5) Rozšiřování oblastí zdravého životního stylu a primární prevence v rámci aktualizace vzdělávacích webových stránek www.proucitele.szu.gov.cz.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
zvyšování úrovně zdravotní gramotnosti u žáků a realizace školení				podpory zdraví a primární prevence	oblastech zdravého životního stylu. • Pokračování realizace programu Škola bez nikotinu – postupné zapojování nově zapojených škol • Trvalá podpora a koordinace komunitního programu WHO Škola podporující zdraví (ŠPZ) - o web pro učitele poskytuje ucelené materiály k programu Škola podporující zdraví. - o uskutečnění Konference Škola podporující zdraví v roce 2025. • Zahájení projektu spolufinancovaného EU: JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis).	5) Předpokládaná realizace cílených školení a vzdělávacích aktivit zaměřených na rozvoj kompetencí pedagogů v podpoře zdraví a sdílení dobrých praxí v rámci ŠPZ. 5) Implementace Kurikula ŠPZ do kurikula pregraduální přípravy budoucích vyučujících, zejména výchovy ke zdraví 5) Implementace Kurikula ŠPZ do připravovaného oborově specifického kompetenčního rámce pro absolventky /absolventy Učitelství výchovy ke zdraví 5) Pokračování v plánovaném průzkumu zdravotní gramotnosti studentů pedagogických fakult v rámci JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						(HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis, 2025-2028) Rozšíření povědomí o projektu NZIP pedagogickým pracovníkům.
4. Systémová podpora zvýšení motivace pro realizaci krátké intervence v oblasti závislostního chování zdravotnickým personálem	SZÚ	2021-2035	Probíhá plnění	Plněno v NZIP. Dále je plněno také v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic, jehož součástí je intervence k zanechání kouření. Realizován projekt zaměřený na časný zachyt virové hepatitidy C (VHC) u injekčních uživatelů drog	SZÚ/CPVZ: Příprava metodiky pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci společné akce JAPreventNCD zaměřeného na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky v primární péči. Individuální intervence jsou zaměřeny na podporu zdravého životního stylu.	SZÚ/CPVZ: 1) Pokračování pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci JAPreventNCD – proškolení nelékařských zdravotnických pracovníků a realizace individuálních intervencí.
5. Podpora zdravotnických pracovníků a studentů	SZÚ	2021-2035	Probíhá plnění	Realizováno jako součást projektu NZIP II.	SZÚ/CPVZ: Příprava metodiky pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci společné	SZÚ/CPVZ: 1) V rámci JAPreventNCD bude probíhat proškolení nelékařských zdravotnických

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
zdravotnických škol, vč. lékařských fakult ve zvyšování úrovně zdravotní gramotnosti obyvatel a podpoře zdraví				Realizace "Joint action on Cancer and other NCDs prevention" (JAPreventNCD), zaměřená na prevenci rakoviny a dalších neinfekčních onemocnění – realizace 2023-2027	akce JAPreventNCD zaměřené na zvyšování zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky v primární péči. Individuální intervence jsou zaměřeny na podporu zdravého životního stylu. • Zvyšování úrovně zdravotní gramotnosti v oblasti problematiky HIV/AIDS plněno prostřednictvím Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období 2023–2027, - o Za podpory WHO připravena metodika workshopu pro zdravotníky k rozšiřování znalostí o HIV/AIDS (například pro studenty kombinovaného studia VŠZ a další). - o Na základě požadavku ze studie prováděné mezi	pracovníků v ordinacích praktických lékařů a realizace individuálních intervencí. 2) Pokračování a posilování spolupráce s 3. LF UK a dalšími vzdělávacími institucemi zdravotnických oborů, KHS, ZÚ a dalšími zdravotnickými zařízeními. 3) Pokračování v plnění Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS v ČR na období plnění Národního. Rozšíření povědomí o projektu NZIP nelékařským zdravotnickým pracovníkům. v rámci projektu

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					metodiky prevence, za podpory WHO byly připraveny interaktivní webové stránky pro pedagogy o HIV/AIDS.	
6. Podpora pohybové aktivity a programů na zastavení nárůstu nadváhy a obezity u dětí a dospělých a medializace tohoto tématu	SZÚ, ÚZIS, FTK UP	2021-2035	Probíhá plnění	Připravené projekty zaměřené na dětskou obezitu a rizikové faktory dospělých.	SZÚ/CPVZ: - Realizace kampaně v rámci Pohybové výzvy pro školy „Pohyb je radost. BINGO!“ pro 1. a 2 st. základních škol a víceletých gymnázií zaměřující se na každodenní krátké pohybové bloky během vyučování. - Dlouhodobá pravidelná realizace pohybových aktivit u seniorů v zařízeních sociálních služeb	SZÚ/CPVZ: 4) Pokračování v realizacích pohybových výzev a kampaní. 4) Tvorba metodických materiálů k pohybovým aktivitám pro MŠMT, tvorba zdravotně výchovných materiálů 4) Obnovení realizace projektu Parky v pohybu pilotním projektem v Olomouckém kraji zaměřený na pohybovou aktivitu pro děti a dospělé přímo v prostředí škol a školských zařízeních, přilehlých veřejných parků a prostranství a zařízeních sociálních služeb. Projekt bude propojovat SZÚ, s MZD ČR, spoluprací s obcemi a kapacitami

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						vysokoškolských studentů (sportovních a pedagogických fakult) jako instruktorů pohybových aktivit. 4) Plánování pilotního projektu „Aktivní přestávky“ zaměřující se na pohybovou aktivitu ve školním prostředí během vyučování i mimo něj – metodická podpora pedagogů při začleňování krátkých pohybových aktivit do výuky a přestávky. Cílem je snížit sedavé chování dětí, snížení nárůstu nadváhy u dětí, podpořit soustředění, zlepšit třídní klima a přispět k posilování psychické odolnosti prostřednictvím pravidelného pohybu a mindfulness,
7. Monitoring pohybové aktivity a sedavého	SZÚ, ÚZIS, FTK UP	2021-2035	Probíhá plnění	Pravidelný monitoring v rámci studie HBSC (Health Behaviour in School-aged		Studie HBSC 2026 Národní zpráva o pohybové aktivitě českých dětí a

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
chování u české populace				Children) realizovaný každé 4 roky (naposledy 2022) Národní zpráva o pohybové aktivitě českých dětí a mládeže z období let 2018 a 2019		mládeže (analýza dat z období 2020–2024 a následně v pravidelných intervalech pro období 2025+) MZD Realizace koordinovaného systému (modifikovaný surveillance) mezi MZD, MŠMT, SZÚ, ÚZIS, akademickými institucemi (FTK UP) a dalšími rezorty
8. Prevence vzniku posturálních vad u dětí, které jsou důsledkem jednostranné statické zátěže pohybového aparátu ve spojení s pohybovou inaktivitou. Poruchy pohybového aparátu dospělé populace se zakládají v	SH/OVZ, KHS, SZÚ	2025-2035	Probíhá plnění		SZÚ/CPVZ: • Spolupráce a odborné přednášky pro KHS v oblasti ergonomie školního nábytku a jednostranného statického zatěžování pohybového aparátu (např. školní aktovky aj.) • Odborná konference „Efektivní strategie podpory zdraví VIII. – Primární prevence rizikového chování“ pro zdravotnické pracovníky, pracovníky škol a školských zařízení, metodiky prevence,	SZÚ/CPVZ: 1) Pokračování a posilování spolupráce se vzdělávacími institucemi, KHS, ZÚ a dalšími zdravotnickými zařízeními. 2) Pokračování v tvorbě vzdělávacích programů pro zdravotnické a pedagogické pracovníky v oblasti podpory pohybové aktivity.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
dětském věku a jsou příčinou nejdéle trvajících pracovních neschopností a zdravotních kontraindikací. Vzhledem k sedavému způsobu života dětské populace a k nedostatečnému pohybovému režimu, lze vznik posturálních vad u dětí zařadit mezi tzv. neinfekční choroby dětského věku s hromadným výskytem					pracovníky KHS a ZÚ a další • Odborná konference pro pracovníky škol a školských zařízení zařazených v síti Škol podporujících zdraví „Škola podporující zdraví, ... jak dál“ • Příprava a tvorba metodických materiálů k pohybovým aktivitám pro MŠMT	- vzdělávací aktivity pro pedagogy zaměřené zařazení prvků tzv. zdravotní TV do výuky TV. - pohybové aktivity pro děti MŠ - spolupráce s pediatrii,
9. Podpora udržitelného a zdravého institucionálního stravování	SH/OVZ SZÚ	2024-2035	Probíhá plnění	• Výzkum nutriční gramotnosti • Založení pracovní skupiny pro přípravu státem	SZÚ/CPVZ: • Nutriční doporučení pro ČR - V rámci tvorby nutričních doporučení byl v režimu preprint	SZÚ/CPVZ: 3) Nutriční doporučení pro ČR - plánováno dokončení rešerší, vypracování

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				garantovaných nutričních doporučení, včetně přípravy komplexní strategie podpory udržitelného a zdravého stravování v kontextu celé populace • Projekt Máme to na talíři a není nám to jedno – projekt zaměřený na podporu školního stravování Činnost dalších mezíresortních pracovních skupin např. Mezíresortní komise pro řešení jódového deficitu	publikován protokol, v němž je ukotven odbornou skupinou odsouhlasený postup práce. - o Dále byla otevřena registrace do potravinářsko-zemědělské a konzultační skupiny, obě skupiny aktuálně čítají 6, resp. 13 zástupců relevantních organizací. - o Byly zahájeny systematické rešerše dostupných důkazů a odsouhlasen seznam prioritních témat. • V rámci projektu „Máme to na talíři“ byla přijata novelizovaná Vyhláška o školním stravování, která po 30 letech upravuje výživové normy školního stravování. Klade větší důraz na nutriční kvalitu potravin a pestrost skladby jídelníčku, eliminuje slazené nápoje a dehydratované směsi. V	reportu a jeho konzultace a spuštění delphi procesu. 3) V rámci projektu „Máme to na talíři“ – dlouhodobá systematická a plošná metodická podpora, webináře, metodiky, semináře, podcasty... 3) Příprava odborné konference zaměřené na řešení jódového deficitu pro odbornou i laickou veřejnost. Další prohlubování stávajících aktivit a reakce na aktuálně vzniklé podněty nutné k řešení v rámci zvyšování kvality institucionálního stravování.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					přípravě je metodická podpora v rámci ČR. • Pravidelné setkávání členů Meziresortní komise pro řešení jódového deficitu	
10. Podpora realizace aktivit a programů v oblasti primární a primordiální prevence vedoucí ke snížení výskytu nejčastějších a nejzávažnějších neinfekčních nemocí, vč. snížení celkové i předčasné úmrtnosti na tato onemocnění	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Národní kardiovaskulární plán ČR Akční plán politiky v oblasti závislostí 2023–2025 Národní akční plán pro duševní zdraví 2020–2030 Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019–2027 Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc 2020–2030		
11. Podpora rovného přístupu ke zdraví	SH/ OVZ SZÚ	2024-2035	Probíhá plnění	Realizace aktivit pro koncepční uchopení sociálních determinant zdraví Příprava strategie pro zapojování veřejnosti	SZÚ/CPVZ: • Příprava metodiky pilotního projektu „Krok ke zdraví“ v rámci společné akce JAPreventNCD zaměřené na zvyšování	SZÚ/CPVZ: 3) Proškolení nelékařských zdravotnických pracovníků a realizace individuálních intervencí v rámci

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				v oblasti zdraví, otázka ženského zdraví a nerovností ve zdraví	zdravotní gramotnosti u dospělé populace ve spolupráci s lékaři a nelékařskými zdravotnickými pracovníky v primární péči, zejména v oblastech s nízkým indexem zdraví. Individuální intervence jsou zaměřeny na podporu zdravého životního stylu. • Příprava tří pilotních projektů v rámci společné akce JACARDI, zaměřených na zranitelné skupiny (např. ukrajinská populace, senioři, mladiství). • Zahájení projektu společné akce JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis).	pilotního projektu „Krok ke zdraví“ (JAPreventNCD). 3) Implementace tří pilotních projektů v rámci společné akce JACARDI. 3) Pokračování v realizaci společné akce JA_SHIELD

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
12. Realizace průzkumu zdravotní gramotnosti v ČR	ÚZIS SZÚ ČLS JEP	2021-2030	Probíhá plnění	Zahájení přípravy průzkumu zdravotní gramotnosti HLS24 (monitoring zdravotní gramotnosti – populační šetření)	<u>SZÚ/CPVZ:</u> • Příprava průzkumu zdravotní gramotnosti v rámci společné akce JAPreventNCD • Zahájení projektu spolufinancovaného EU: JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis)).	<u>SZÚ/CPVZ:</u> 2) Realizace výzkumu HLS24 v rámci projektu JAPreventNCD 2) Pokračování v plánovaném průzkumu zdravotní gramotnosti studentů pedagogických fakult v rámci JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis, 2025-2028))
13. Vytvoření meziprofesní pracovní skupiny pro komunikaci se zaměstnavateli a spotřebiteli v oblasti podpory zdravotní gramotnosti	SZÚ	2025-2035	nesplněno	NR		Významná část analýzy i samotných stanovených cílů se věnuje nutnosti zvyšování zdravotní gramotnosti obyvatel a lepší komunikace s nimi. Ačkoli má stát již nyní k dispozici některé orgány a komunikační kanály (Rada vlády pro veřejné zdraví, některá centra při Státním zdravotním ústavu), není jejich dopad ještě dostatečně efektivní. Proto by měla být

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						pod vedením Státního zdravotního ústavu zřízena mezirezortní pracovní skupina, která se bude komunikaci se zaměstnavateli a spotřebiteli věnovat.
14. Posílit primordiální a primární prevenci s důrazem na zdravé prostředí, zdravý životní styl a sociální determinanty zdraví.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	NR		- Integrace principů „Health in All Policies“ (Zdraví ve všech politikách. - Zdravé urbanistické plánování (zeleň, cyklostezky, školní zahrady, pěší dostupnost služeb) - Programy podpory zdravého životního stylu v mateřských a základních školách - Regulace reklamy cílené na děti (např. tabák, alkohol, slazené nápoje, fast-food) - Zdravé pracovní prostředí (prevence

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						stresu, pohybu, osvěta) - Podpora duševního zdraví a prevence sociální izolace

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet realizovaných seminářů, proškolených osob, vytvořených metod. materiálů pro Projekt Máme to na talíři:	Počet zrealizovaných praktických a teoretických seminářů, webinářů, konferencí zaměřených na zlepšování institucionálního stravování, Počty proškolených osob v rámci seminářů, webinářů, konferencí, Počet	SH/OVZ, SZÚ	počet	ročně	-	6 seminářů, 200 osob, 2 metodické materiály		0	4 celostátní praktické kurzy pro pracovníky školního stravování, zúčastnili se pracovníci 200 školních jídelen, 1 metodika – Metodika poskytování dietní stravy v rámci	SZÚ/CPVZ Pro projekt „Máme to na talíři“ bylo realizováno • 30 seminářů (2000osob) • 1 metodický materiál • 5 informačních materiálů

Monitorovací formulář

	vytvořených metodických materiálů								školního stravování	2 praktické kurzy pro personál školních jídelen
Průzkum zdravotní gramotnosti české populace	Systematické šetření zaměřené na zjištění úrovně zdravotní gramotnosti obyvatel České republiky, včetně schopnosti vyhledávat, porozumět a využívat zdravotní informace.	SZÚ	počet	1x za 5 let	-	2		1	NR	NR
Realizace pilotního projektu v rámci JA PreventNCD zaměřeného na intervence v oblasti zdravého životního stylu v primární péči	Zavedení a uskutečnění pilotního programu v rámci společné akce JA PreventNCD, jehož cílem je testování intervencí na podporu zdravého životního stylu v prostředí primární zdravotní péče.	SZÚ	počet	ročně	-	Zavedení do praxe		0	0- přípravná fáze	1
Počet realizovaných průzkumů	Počet realizovaných monitoringů plnění národního programu řešení problematiky	SZÚ	počet	ročně	-	1	1	1	1	1 HIV

Monitorovací formulář

	HIV/AIDS 2023-2027									
Počet realizovaných aktivit	Evropský týden testování na HIV a žloutenky – kampaň a zajištění	SZÚ	počet	ročně	-	1	1	1	1	1 HIV
Počet realizovaných aktivit	Studie určené NP řešení problematiky HIV/AIDS 2023-2027 pro konkrétní oblast	SZÚ	počet	minimálně 1x za 5 let (v závislosti na aktuálním Národním programu)		300	1	1	1	1 HIV
Počet realizovaných seminářů	JA_SHIELD (Cancers caused by infections, vaccine-preventable cancers and addressing communicable diseases (HIV/AIDS, Tuberculosis, Hepatitis). Projekt realizovaný ve spolupráci s EU.	SZÚ	počet	ročně	NR	Cílový stav do roku 2028 15 seminářů	NR	NR	NR	NR
Podíl osob s pravidelnou pohybovou aktivitou	Podíl osob provozujících pravidelně pohybové aktivity a snižování prevalence obezity u dětí	NSA	podíl	v polovině a na konci období	0	1	NR	NR	NR	NR

Název dílčího cíle	1.1.6 Vybudování a rozvoj center prevence ve zdravotnických zařízeních
Stručný popis	Cílem je posílit systém včasné detekce a snižování rizik spojených s chronickými nemocemi a závislostním chováním. Tato centra mají umožnit efektivní poskytování preventivních služeb, včetně screeningu, odborného poradenství a krátkých intervencí, čímž zvyšují zdravotní gramotnost populace.
Gestor	SH-OVZ, SE-CAU
stav plnění DC 2025	• Zahájení vzorového projektu • Realizace studií EHES a EHIS
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd a spolupracujících institucí.
Zhodnocení rizik	• Zpoždění a nedostatečná kvalita metodického zázemí Tvorba metodik pro vznik a provoz center prevence může být opožděná nebo nedostatečně prakticky využitelná.

Monitorovací formulář

	• Nerovnoměrná implementace center prevence v praxi Zdravotnická zařízení mohou zavádět centra prevence v rozdílné kvalitě a rozsahu v závislosti na svých kapacitách. • Podfinancování a personální nedostatečnost center prevence Nedostatek finančních zdrojů a kvalifikovaného personálu může omezit funkčnost a dostupnost center prevence.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Vytvoření metodického zázemí pro založení a následný provoz center prevence ve zdravotnických zařízeních	SH-OVZ, SE-CAU	2021-2035	probíhá plnění	Vzorový projekt zahájen. Probíhá příprava analytických podkladů pro oblast prevence využitelná na úrovni plánování organizace zdravotní péče v menších územních celcích (okresy apod.).	Pokračování realizace pilotního projektu.	Na základě výsledků vzorového projektu bude zahájena realizace provozu center prevence ve zdravotnických zařízeních.
2. Pravidelný monitoring	ÚZIS	2021-2035 Zprávy předkládány	probíhá plnění	studie EHES – zdravotní vyšetření dospělé populace (25–64 let)	Probíhá 3. etapa studie EHES (červenec 2025–únor 2026).	V rámci JAPrevent NCD – výzkum HLS 24 (monitoring

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
zdravotního stavu populace		2023, 2026,2029		jednotnou mezinárodní metodikou (European Health Examination Survey) – 2014 a 2019 Evropské výběrové šetření o zdraví EHIS – realizuje ÚZIS (2019) České republiky v oblasti vážných onemocnění (začátek 7/2024)	Byla realizována 4. vlna výběrového šetření EHIS.	zdravotní gramotnosti – populační šetření) Dokončení 3. etapy studie EHES (červenec 2025–únor 2026) Vyhodnocení 4. vlny šetření EHIS.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet vytvořených/podpořených center prevence	Tato centra mají umožnit efektivní poskytování preventivních služeb, včetně screeningu, odborného poradenství a krátkých intervencí, čímž zvyšují zdravotní	SH/OVZ	počet	V polovině a na konci období	0	1	NR	NR	NR	NR

Monitorovací formulář

	gramotnost populace.									
--	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Název dílčího cíle	1.1.7 Vybudování Národního zdravotnického informačního portálu
Stručný popis	Vybudování Národního zdravotnického informačního portálu zajistí občanům snadný přístup k ověřeným a aktuálním informacím o prevenci, léčbě a zdravotních službách, čímž podpoří zdravotní gramotnost a odpovědnost za vlastní zdraví. Portál zároveň podpoří prevenci dezinformací a usnadní implementaci moderních eHealth řešení v souladu s národní strategií digitalizace zdravotnictví.
Gestor	ÚZIS
stav plnění DC 2025	Národní zdravotnický informační portál (NZIP) představuje stabilní a plně etablovaný garantovaný informační ekosystém, který poskytuje veřejnosti ověřené a odborně garantované zdravotnické informace. Obsah portálu je průběžně aktualizován experty z ČLS JEP, SZÚ, Ministerstva zdravotnictví ČR a ÚZIS ČR. Portál nabízí více než 1 700 článků, 7 400 pojmů a řadu interaktivních prvků, včetně vzdělávacích her či datových výstupů. Jeho mise spočívá v posilování zdravotní informovanosti a gramotnosti, usnadnění orientace ve zdravotnictví a podpoře informovaného rozhodování občanů. NZIP zároveň funguje jako nástroj proti zdravotnickým dezinformacím – díky garantovanému odbornému obsahu zajišťuje dostupnost spolehlivých informací na jednom místě. Současně je platformou podporující moderní eHealth řešení a navazuje na rozvojové aktivity NZIS Open, které v roce 2025 vstoupily do fáze oficiální publikace koncepce sdílení a sekundárního využívání zdravotnických dat.
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno)	Náklady na obsahový rozvoj a technický vývoj portálu nzip.cz byly pokryty zejména projektem OPZ Systematická edukace a zvyšování zdravotní gramotnosti populace prostřednictvím NZIP a interními zdroji ÚZIS ČR. Veškeré výstupy jsou veřejně publikovány na portálu a jsou dostupné bez omezení široké veřejnosti. Náklady činí přibližně 52 mil. Kč. Systematická edukace a zvyšování zdravotní gramotnosti populace prostřednictvím NZIP Celkový rozpočet: 27 410 400 Kč

Monitorovací formulář

k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Zvyšování informovanosti prostřednictvím Národního zdravotnického informačního portálu Celkový rozpočet: 39 502 621 Kč
Zhodnocení rizik	
Vyhodnocení komunikace DC	Portál nzip.cz je pravidelně komunikován dle rozdělení na hlavní cílové skupiny, laická a vzdělaná veřejnost s cílem srozumitelně a dlouhodobě budovat povědomí o existenci platformy, dostupném naučném obsahu a sdílených datech NZIS.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Dokončení produkční verze systému Národního zdravotnického informačního portálu (NZIP)	ÚZIS	2020-2021	Splněno	Splněno. Nzip.cz Realizace projektu Systematická edukace a zvyšování zdravotní gramotnosti populace prostřednictvím NZIP (OPZ+, realizace 1. 7. 2023 — 30. 6. 2026)	Splněno. Nzip.cz Realizace projektu Systematická edukace a zvyšování zdravotní gramotnosti populace prostřednictvím NZIP (OPZ+, realizace 1. 7. 2023 — 30. 6. 2026)	Opatření splněno

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
2. Správa, tvorba a aktualizace obsahu Národního zdravotnického informačního portálu	ÚZIS	2021-2030	Plnění probíhá	Plnění probíhá nzip.cz	Plnění probíhá nzip.cz	Pokračování v plnění, mimo jiné prostřednictvím projektu NZIP II z OPZ+.
3. Vývoj nových funkcionalit Národního zdravotnického informačního portálu, včetně e-learningového modulu	ÚZIS	2021-2035	Plnění probíhá	Plnění probíhá nzip.cz	Plnění probíhá nzip.cz	Pokračování v plnění, mimo jiné prostřednictvím projektu NZIP II z OPZ+.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet publikovaných původních článků	Počet publikovaných původních článků	ÚZIS	počet	ročně	-	360	-	179	333	471
Počet převzatých externích zdrojů	Počet převzatých externích zdrojů	ÚZIS	počet	ročně	-	180	-	6	32	35
Počet edukačních příspěvků (NZIP hry)	Počet edukačních příspěvků	ÚZIS	počet	ročně	-	72	-	57	73	78

Monitorovací formulář

Počet vytvořených metodických materiálů	Počet vytvořených a zveřejněných analytických a strategických dokumentů	ÚZIS	počet	ročně	-	10	-	12	1	5
Počet podpořených osob	Celkový počet účastníků, kteří absolvují e-learningové nástroje (NZIP hry)	ÚZIS	počet	ročně	-	40	-	248		214

Monitorovací formulář

Název dílčího cíle	1.1.8 Připravenost orgánů ochrany veřejného zdraví na krizi pro veřejné zdraví národního a mezinárodního významu
Stručný popis	Cíl byl vybrán z důvodu zvýšené potřeby systémové připravenosti na aktuální i potenciální zdravotní hrozby s mezinárodním dosahem, a to nejen biologické povahy. Důsledná příprava zajistí účinnější zvládání krizí, minimalizaci dopadů na veřejné zdraví a zlepšení koordinace mezi jednotlivými subjekty, což vede ke zvýšení celkové odolnosti systému veřejného zdraví.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Zahájena přípravná fáze hodnotící návštěvy PHEPA v ČR • Vytvoření mezíresortní pracovní skupiny pod Výborem pro civilní nouzové plánování • Zpracování podkladových materiálů k jednotlivým hodnoceným kapacitám a organizační zajištění hodnotící návštěvy PHEPA, která proběhla v únoru 2026 • pravidelná komunikace s hodnoticím týmem ECDC • Příprava reformy hygienické služby
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá	Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd a spolupracujících institucí

předpokládaná částka realitě?)	
Zhodnocení rizik	• Nedostatečná implementace výstupů analýz a evropských požadavků Zjištění z analýz připravenosti nemusí být plně využita při aktualizaci strategických dokumentů a postupů. • Rizika spojená s implementací AI v epidemiologickém zpravodajství Nedostatečná kvalita dat, technologická připravenost nebo odborné kapacity mohou omezit efektivní využití AI nástrojů. • Zpoždění nebo neúplná realizace reformy hygienické služby Legislativní a organizační změny mohou být opožděné nebo nedostatečně implementované, což snižuje celkovou efektivitu systému ochrany veřejného zdraví.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Tvorba a realizace plánů připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb, se zvláštním	SH – OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Implementováno epidemiologické zpravodajství Zahájena analýza připravenosti subjektů	V rámci analýzy stavu připravenosti České republiky na mimořádné události spojené s ohrožením	Tvorba a realizace plánů připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví které budou zahrnovat

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
zaměřením na další než biotické hrozby.				řízení mimořádných událostí a návrh úprav strategických dokumentů	veřejného zdraví, prováděné za účelem přípravy na hodnocení PHEPA, byly osloveny subjekty zapojené do řízení mimořádných událostí v oblasti veřejného zdraví. Tyto subjekty byly požádány o zpracování analýzy připravenosti prostřednictvím tzv. listu zpracovatele, v němž popsaly aktuální stav své připravenosti na mimořádné události. Získané podklady budou využity jednak pro tvorbu akčního plánu, který je výstupem hodnocení PHEPA, a dále jako vstupní databáze informací pro zpracování dalších souvisejících dokumentů.	systematický proces identifikace, analýzy, plánování a zavádění opatření k prevenci, připravenosti a reakci na potenciální nebo reálné hrozby, které mohou negativně ovlivnit zdraví populace. Tyto plány budou tvořit ucelený balíček strategií a nástrojů, které umožňují efektivní zvládnutí mimořádných událostí, jako jsou epidemie infekčních onemocnění, bioterorismus, chemické havárie či dopady klimatických změn.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
2. Příprava a realizace hodnotící návštěvy Public Health Emergency Preparedness Assessment (PHEPA).	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Zahájena přípravná fáze hodnotící návštěvy PHEPA v ČR	Byla vytvořena mezíresortní pracovní skupina pod Výborem pro civilní nouzové plánování za účelem přípravy podkladových materiálů pro hodnotící návštěvu PHEPA a zajištění mezíresortní koordinace. Probíhá zpracování podkladových materiálů k jednotlivým hodnoceným kapacitám a organizační zajištění hodnotící návštěvy PHEPA plánované na únor 2026. Zajištěna je rovněž pravidelná komunikace s hodnotícím týmem ECDC, zejména v otázkách přípravy podkladových materiálů a	Dokončení hodnotící návštěvy PHEPA, implementace doporučení

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					organizačního zabezpečení hodnoticí návštěvy.	
3. Analýza stavu připravenosti subjektů zapojených do řízení mimořádných událostí v oblasti veřejného zdraví v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady 2371/2022 a následná aktualizace strategických dokumentů a postupů.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Za účelem hodnocení stavu připravenosti ČR včetně jednotlivých subjektů zapojených do řízení mimořádných událostí spojených s ohrožením veřejného zdraví byla vytvořena meziresortní pracovní skupina pod Výborem pro civilní nouzové plánování, ve které jsou zastoupeny všechny relevantní subjekty podílející se na řešení mimořádných událostí spojených s ohrožením veřejného zdraví. Tato pracovní skupina se zaměřuje na identifikaci klíčových oblastí k posílení připravenosti a navrhne opatření pro jejich implementaci. Součástí nařízení Evropského parlamentu a Rady	V rámci analýzy stavu připravenosti České republiky na mimořádné události spojené s ohrožením veřejného zdraví, prováděné za účelem přípravy na hodnocení PHEPA, byly osloveny subjekty zapojené do řízení mimořádných událostí v oblasti veřejného zdraví. Tyto subjekty byly požádány o zpracování analýzy připravenosti prostřednictvím tzv. listu zpracovatele, v němž popsaly aktuální stav své připravenosti na mimořádné události. Získané podklady budou využity jednak pro tvorbu akčního	Finalizace analýzy připravenosti subjektů a schválení aktualizovaných strategických dokumentů

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				2371/2022 o vážných přeshraničních hrozbách.	plánu, který je výstupem hodnocení PHEPA, a dále jako vstupní databáze informací pro zpracování dalších souvisejících dokumentů.	
4. Využití epidemiologického zpravodajství (Epidemic Intelligence) s implementací umělé inteligence (AI) pro efektivnější monitoring a analýzu zdravotních hrozeb.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	NR	NR	Další rozvoj a optimalizace využití AI v epidemiologickém zpravodajství
5. Reforma hygienické služby, zejména novelizace zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Reforma hygienické služby-novela zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví		Dokončení legislativních změn v rámci reformy hygienické služby

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Plány připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví	Tvorba a realizace plánů připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví které budou zahrnovat systematický proces identifikace, analýzy, plánování a zavádění opatření k prevenci, připravenosti a reakci na potenciální nebo reálné hrozby, které mohou negativně ovlivnit zdraví populace.	SH-OVZ	počet	1x za 2 roky	-	1	-	0	0	

Název dílčího cíle	1.1.9 Strategický a udržitelný rozvoj orgánů ochrany veřejného zdraví z pohledu ochrany zdraví při práci
Stručný popis	Dílčí cíl byl vybrán s ohledem na důležitost bezpečnosti a zdravotní nezávadnosti pracovního prostředí nejen pro jednotlivce, ale i pro ekonomickou stabilitu společnosti. Současná doba přináší nové výzvy – digitalizaci práce, nárůst psychosociálních rizik, dopady klimatických změn i stárnutí pracovní síly. Tyto změny vyžadují, aby byly orgány ochrany veřejného zdraví (zejména KHS) strategicky rozvíjeny, posilovány personálně i odborně a stabilně financovány.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• Každoroční Vyhlášení Podniku podporující zdraví – titul „Podnik podporující zdraví“ • Příprava metodických návodů • Novelizace právních předpisů
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd a spolupracujících institucí

Zhodnocení rizik	• Zpoždění a nedostatečná účinnost legislativních změn Revize právního rámce může být zdlouhavá a nemusí vést k reálnému zjednodušení výkonu státního zdravotního dozoru. • Nízká efektivita a využití národní platformy spolupráce Platforma může zůstat formální bez skutečné koordinace aktivit a aktivního zapojení klíčových aktérů. • Nízké využívání online nástrojů a vzdělávacích aktivit Nedostatečné povědomí, uživatelská přívětivost nebo motivace mohou vést k omezenému využití digitálních nástrojů zaměstnavateli i zaměstnanci. • Nedostatečné a neudržitelné financování KHS Chybějící dlouhodobá investiční strategie může vést k oslabení personálních i technologických kapacit hygienické služby.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Revize legislativního rámce v oblasti státního zdravotního dozoru a jeho metodické	SH – OVZ, KHS	2025-2035	Probíhá plnění	NR	Probíhá Příprava metodických návodů, Novelizace právních předpisů	Návrh novely vybrané legislativy týkající se hygieny práce. Posílení kapacit orgánů ochrany veřejného zdraví v

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
podpory – zjednodušení a aktualizace předpisů, odstranění duplicit a posílení preventivní funkce dozoru, podpora systematické metodické podpory pracovníků KHS, včetně přístupu k jednotným výkladům a odbornému vzdělávání.						oblasti ochrany zdraví při práci, navýšení počtu odborníků v oblasti hygieny práce.
2. Vytvoření národní platformy pro spolupráci mezi státem, zaměstnavateli, odbornými společnostmi a univerzitami v oblasti pracovního zdraví pro systematickou výměnu informací, koordinaci opatření a formulaci společných cílů v	SH-OVZ	2025-2035	nesplněno	NR	V přípravě	Podpora zavedení jednotného informačního systému pro sběr dat o pracovních rizicích s jejich napojením na stávající systémy (např. ČSSZ) Systémové a jednotné shromažďování dat a propojení s databázemi nemocí z povolání, absencí a úrazů umožní komplexnější analýzu a cílené zásahy.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
oblasti ochrany zdraví při práci.						
3. Vyhlášení Podniku podporující zdraví - Titul „Podnik podporující zdraví“ může sloužit jako pozitivní motivace pro zaměstnavatele, kteří systematicky podporují zdraví svých zaměstnanců nad rámec zákonných požadavků.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	Na základě kritérií kvality podpory zdraví na pracovišti je podnikům v rámci projektu „Podnik podporující zdraví“ udělen hlavním hygienikem certifikát na 3 roky. Vyhlášení programu umožňuje sdílení dobré praxe, inspiraci dalších zaměstnavatelů a rozšiřování osvědčených přístupů v oblasti podpory zdraví na pracovišti.	Probíhá každoročně, bez změn.	Pokračování v preventivní činnosti a podpoře zdravotní gramotnosti v pracovním kontextu, rozvoj edukačních a osvětových programů pro zaměstnance a zaměstnavatele. Integrace tématu zdravého pracoviště do širších vzdělávacích kampaní (např. duševní zdraví, ergonomie, zvládání stresu) Podpora zaměstnavatelů jako aktivních partnerů systému ochrany zdraví při práci, podpora realizace školení nebo vzdělávacích aktivit v oblasti zdravého pracoviště.
4. Rozvoj interaktivních on-line nástrojů pro sebehodnocení pracovišť a vzdělávání zaměstnanců.	SH-OVZ	2025-2035	nesplněno	NR	neprobíhá	Využití digitálních nástrojů a umělé inteligence k predikci rizik a efektivnějšímu dohledu.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
5. Zapojení ochrany zdraví při práci do rámce ESG a cílů udržitelného rozvoje (SDGs) jako nedílné součásti sociální dimenze udržitelného podnikání. Integrace této oblasti do ESG reportingu posílí zodpovědnost firem vůči zaměstnancům a veřejnosti.	SH-OVZ	2025-2035	nesplněno	NR	neprobíhá	Podpora vzdělávacích a osvětových akcí zaměřených na problematiku začlenění ochrany zdraví při práci do ESG strategií a k naplňování SDG 3 (Zdraví a kvalitní život) a SDG 8 (Důstojná práce a ekonomický růst).
6. Zajištění udržitelnosti a systematického financování – vymezení dlouhodobé investiční strategie do lidských a technologických kapacit KHS.	SH-OVZ	2025-2035	Probíhá plnění	83., 84., 85. výzva IROP – Podpora ochrany veřejného zdraví	Probíhá částečně, Digitalizace	Zajištění udržitelnosti a systematického financování KHS, vymezení dlouhodobé investiční strategie do lidských a technologických kapacit. Podpora investic do technologií, digitalizace, vzdělávání a infrastruktury, vytvoření podpůrných programů z národních i evropských fondů. Zavedení ukazatelů výkonnosti a dopadu

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
						veřejného zdraví v oblasti práce. Stabilizace a zefektivnění personálního zabezpečení výkonu státního zdravotního dozoru.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
jednotný informační systém pro sběr dat o pracovních rizicích	jednotného informačního systému pro sběr dat o pracovních rizicích s jejich napojením na stávající systémy (např. ČSSZ)	SH-OVZ	počet	Na konci sledovaného období	0	1	NR	NR	NR	NR

Název dílčího cíle	1.1.10 Modernizace technického a administrativního zázemí orgánů ochrany veřejného zdraví
Stručný popis	Dílčí cíl je vybrán s ohledem na současnou strukturální a technickou poddimenzovanost orgánů ochrany veřejného zdraví v ČR. Realizací tohoto cíle se očekává zvýšení efektivity práce a zajištění adekvátních reakcí na mimořádné události.
Gestor	SH-OVZ
stav plnění DC 2025	• probíhaly práce na nové organizační struktuře a procesním mapování • došlo k rozpracování návrhu novely zákona č. 258/2000 Sb. • vznik pracovní skupiny pro reformu hygienické služby
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd a v rámci 83., 84. a 85. výzvy IROP II – Podpora ochrany veřejného zdraví (2024-2025). • Chytrá karanténa 2.0, CZ.31.1.0/0.0/0.0/22_032/0007727, 36 300 00 Kč, 23.11.2023 - 31.05.2026 • Resortní informační systém KHS MZd, CZ.31.2.0/0.0/0.0/22_033/0007728, 36 300 000 Kč, 30.11.2023 - 31.12.2025
Zhodnocení rizik	• Legislativní zpoždění • Nedostatečná implementace nové legislativy v praxi

Monitorovací formulář

	• Podfinancování administrativního a technického zázemí Nedostatečné finanční zdroje mohou omezit modernizaci IT systémů, vybavení a provozní kapacity hygienické služby. • Nedostatek kvalifikovaného personálu Nedostatečné personální kapacity mohou limitovat efektivní využití technického zázemí i plnění nových legislativních povinností. • Nízká míra digitalizace a interoperability systémů Nedostatečné propojení a digitalizace systémů může snižovat efektivitu výkonu státního zdravotního dozoru a sdílení informací.
Vyhodnocení komunikace DC	Komunikace dílčího cíle probíhala v roce 2025 systematicky, víceúrovňově a s důrazem na zapojení všech klíčových aktérů.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Přijetí novely zákona o ochraně veřejného zdraví	SH – OVZ, SZÚ	2025-2035	probíhá plnění	Identifikována nutnost novelizace legislativy Zahájeny přípravné práce na nové organizační struktuře a	Rozpracování návrhu novely zákona č. 258/2000 Sb.	Dokončení návrhu novely zákona a předložení do legislativního procesu Dokončení a implementace nové organizační struktury a procesních map Zahájení pilotního projektu

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				procesním mapování		
2. Zajištění administrativního a technického zázemí pro orgány ochrany veřejného zdraví	SH-OVZ	2025-2035	probíhá plnění	MZd připravilo strategii pro změnu v oblasti řízení orgánů ochrany a podpory veřejného zdraví vč. návrhu legislativních změn - vyhlášení 83., 84. a 85. výzvy IROP II – Podpora ochrany veřejného zdraví (2024-2025)	- Chytrá karanténa 2.0, CZ.31.1.0/0.0/0.0/22_032/0007727, 23.11.2023 - 31.05.2026, Projekt v realizaci - Resortní informační systém KHS MZd, CZ.31.2.0/0.0/0.0/22_033/0007728, 30.11.2023 - 31.12.2025, projekt v realizaci (termín ukončení bude posunut)	Odborná diskuse a návrh realizace strategie vč. reformy hygienické služby. - KHS Středočeského konce 31. digitální infrastruktury, pořízení, CZ.06.04.03/00/23_084/0007421, v přípravě – konec 31. 12. 2027, Projekt před vydáním PA - KHS Jihočeského kraje se sídlem v Českých Budějovicích - Zvýšení kvality, dostupnosti služeb a modernizace KHS ČB, CZ.06.04.03/00/23_084/0007640, v přípravě, konec 31.01.2028, Projekt před vydáním PA

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
Počet inovací	Počet nových funkcionalit inovovaných hygienických registrů s výstupy pro veřejnost	SH-OVZ	počet	Na konci sledovaného období	0	10	NR	NR	NR	NR

Monitorovací formulář

Název dílčího cíle	1.1.11 Zvýšení potenciálu samoléčby k zajištění spolehlivého přístupu k zdravotní péči a udržitelného zdravotního systému
Stručný popis	Samoléčba představuje léčení lehčích zdravotních obtíží prostřednictvím volně prodejných léčivých přípravků bez předcházejícího vyšetření lékařem. O samoléčbě si pacient rozhoduje sám, případně se řídí doporučením farmaceuta či farmaceutické asistentky v lékárně. Do samoléčení v širším slova smyslu můžeme zařadit vedle registrovaných léčivých přípravků i tzv. parafarmaceutika, které nemají status léčiva a zahrnují například doplňky stravy, bylinné čaje nebo běžné zdravotnické prostředky (náplasti, obvazy, teploměry atd.). Větší využívání samoléčby by mohlo ulehčit především PL, jelikož by mohla pomoci řešit lehčí diagnózy pacientů bez nutnosti návštěvy ordinace.
Gestor	SZÚ
stav plnění DC 2025	Zatím není plněno
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	Zatím není plněno

Monitorovací formulář

Zhodnocení rizik	Zatím není plněno
Vyhodnocení komunikace DC	Zatím není plněno

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Vytvoření zákonné definice samoléčby a její ukotvení v legislativě	SZÚ	2025-2028	neplněno	NR	neplněno	
2. Edukace veřejnosti a zvýšení zdravotní gramotnosti ohledně sebezpečí a samoléčby se zaměřením na samodiagnózu a kompetence pro správné užívání volně prodejných léčivých přípravků	SZÚ	2026-2032	neplněno	NR	NR	Vytvoření informační kampaně pro veřejnost například Den/Týden Samoléčby a zapojení do WHO kampaně Self-Care Month a Self-Care Day edukace veřejnosti o bezpečném užívání léků

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
Vytvoření jednotných a státem garantovaných doporučených postupů pro samoléčbu běžných a méně závažných onemocnění pro laickou veřejnost	SZÚ	2028-2035	neplněno	NR	NR	
Tvorba a realizace komunikační strategie v oblasti samoléčby	SZÚ	2025-2028	neplněno	NR	neplněno	
Podpora programů zapojení zaměstnavatelů do péče o zdraví zaměstnanců včetně samoléčby. Zavedení Health day.	SZÚ	2026-2035	neplněno	NR	NR	Novelizace vyhlášky o Programech podpory zdraví a její rozšíření o programy zaměřené na samoléčbu.

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
-----------	------------------	--------	----------	---------------------	------------------------	--------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------

Monitorovací formulář

legislativní ukotvení samoléčby	vytvoření zákonné definice samoléčby a její legislativní ukotvení	SZÚ	počet	Na konci sledovaného období	0	1	NR	NR	NR	NR
---------------------------------	---	-----	-------	-----------------------------	---	---	----	----	----	----

Název dílčího cíle	1.1.12 Zajistit systematickou podporu, ochranu a propagaci kojení jako klíčové součásti prevence a ochrany veřejného zdraví, s důrazem na sociokulturní, ekonomický, environmentální, lidskoprávní a genderový rozměr kojení.
Stručný popis	Kojení představuje nejpřirozenější a nejúčinnější způsob, jak podpořit zdraví dětí i matek. Snižuje riziko infekčních i chronických onemocnění a přispívá k lepšímu vývoji dítěte. Zároveň má pozitivní dopad na zdraví matek.
Gestor	NAM/3 (resp. v roce 2025 také NAM/2)
stav plnění DC 2025	Plnění probíhá. Od 15. prosince 2025 není v ČR žádný orgán pověřen rolí národního koordinačního orgánu pro kojení dle programu BfHI 2018, což bude komplikovat realizaci programu BfHI (resp. program ani Strategie BfHI 2018 s touto variantou nepočítá, jelikož národní koordinační orgán pro kojení je inherentní částí programu). V červnu 2025 vydal Státní zdravotní ústav <u>Analýzu dodržování Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka v ČR</u>. Probíhala příprava novely zákona o č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy, která byla schválena vládou, ale nestihla projít PS ve funkčním období. Novela bude opětovně předložena.
Zhodnocení čerpání předpokládaných nákladů (kolik bylo vyčerpáno)	Dílčí cíl byl v roce 2025 plněn v rámci běžného rozpočtu MZd a spolupracujících institucí.

k 31.12.2025, odpovídá předpokládaná částka realitě?)	
Zhodnocení rizik	Realizace opatření je spojena s riziky souvisejícími zejména s adekvátním organizačním ukotvením i zázemím pro činnost Komise pro výživu kojenců a malých dětí a zajištění důsledné kontroly střetu zájmů v Komisi. Dalším rizikovým faktorem je potřeba dostatečné politické podpory tématu, zejména s ohledem na nezbytné legislativní změny.
Vyhodnocení komunikace DC	Gestor informoval zainteresované subjekty (vč. spolupracujících institucí) o DC ve Strategii Zdraví 2035 na jednání Komise pro výživu kojenců a malých dětí dne 3. prosince 2025 (bod 2). Zápis z jednání je dostupný na Portálu poradních orgánů MZd . Vzhledem k tomu, že se však toto jednání primárně týkalo změn statutu a jednacího řádu Komise, by se Komise měla blíže věnovat způsobu realizace opatření na svém dalším jednání.

Opatření

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
1. Ukotvit kojení jako prioritu zdravotní politiky s vysokou návratností investic a zásadním významem pro zlepšení a udržení zdraví populace	NAM/3	2025-2035	Plnění probíhá	Dne 11. 9. 2024 schválila vláda strategii k implementaci programu WHO a UNICEF Baby-friendly Hospital Initiative 2018 v České republice (Strategie BfHI 2018) , jejíž opatření mají být naplněna do roku 2030.	Od 15. prosince 2025 není v ČR žádný orgán pověřen rolí národního koordinačního orgánu pro kojení dle programu BfHI 2018, což bude komplikovat realizaci programu BfHI (resp. program ani Strategie BfHI 2018)	Pokračování v implementaci komplexní strategie Baby-friendly Hospital Initiative (BfHI)

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
				Komise pro výživu kojenců a malých dětí od svého vzniku 10. února 2023 do 15. prosince 2025, kdy došlo k nabytí účinnosti změny statutu a jednacího řádu, národním koordinačním orgánem pro kojení dle programu BfHI. Komise zasedala 4x ročně a podílela se spolu se sekretariátem mj. na realizaci a kontrole úkolů ze Strategie BfHI 2018. Pracovní skupina ke sběru dat a ke kontrole realizace programu BfHI pak ve spolupráci s ÚZIS zajišťovala analýzu souvisejících dat a spolupracovala na <u>zveřejňování dat ke Světovému týdni kojení</u> .	s touto variantou nepočítá, jelikož národní koordinační orgán pro kojení je inherentní částí programu). Strategie BfHI je nicméně nadále v platnosti a očekává se další pokračování v její implementaci. S ohledem k opakovaným změnám ve vedení Komise za poslední rok a půl a ke končícímu funkčnímu období vlády došlo od přijetí Strategie BfHI 2018 ke zpoždění některých úkolů (zejm. návrhu metodického pokynu k regulaci reklamy, sladění indikátorů ÚZIS s BfHI či legislativních úkolů).	
2. Zajistit dostatečnou legislativní ochranu	NAM/3	2025-2035	Plnění probíhá	V roce 2024 SZÚ zpracovalo analýzu dodržování	Vláda schválila novelu zákona č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy	Novela zákona o č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy, bude znovu předložena

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
kojení a regulaci marketingu náhrad mateřského mléka v souladu s požadavky Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka a navazujících rezolucí				Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka v ČR V roce 2024 pokračovala jednání mezi MPO a MZd ohledně předložení novely zákona č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy, vládě. Návrh novely byl v 2. čtvrtletí roku 2024 předložen do mezirezortního připomínkového řízení.	(usnesení č. 92 ze dne <u>12. února 2025</u>), která byla předložena do Poslanecké sněmovny jako <u>sněmovní tisk 918</u>. Nicméně novela nebyla do konce funkčního období Poslanecké sněmovny projednána ani v prvním čtení. Sekretariát Komise organizoval ve spolupráci s WHO, UNICEF, Úřadem vlády – zmocněnkyní pro lidská práva a čtyřmi poslankyněmi kulatý stůl “<u>Výživa kojenců a malých dětí vs. marketing: Jak efektivně chránit zdraví žen a dětí?</u>”, konaný v Poslanecké sněmovně dne 28. 5. 2025, jehož cílem bylo přijetí novely urychlit. Komise pro výživu	vládě (MPO vložilo do EKLEP dne 17. 2. 2026). Částem Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka a navazujících rezolucí, které v novele nejsou obsaženy bude nutné se věnovat samostatně.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					kojenců a malých dětí ke kulatému stolu a implementaci Kodexu přijala <u>usnesení per rollam ze dne 28. 5. 2025.</u> V červnu 2025 vydal Státní zdravotní ústav <u>Analýzu dodržování Mezinárodního kodexu marketingu náhrad mateřského mléka v ČR.</u> Komise pro výživu kojenců a malých dětí se kvalitě zpracování materiálu věnovala opakovaně na svých jednáních a nakonec 22. října 2025 přijala <u>usnesení per rollam.</u>	
3. Propagovat kojení jako zdraví prospěšnou a společensky hodnotnou praxi a aktivně předcházet stigmatizaci kojících	NAM/3	2025-2035	Plnění probíhá	Gestor od roku 2023 připravoval ve spolupráci s partnery vlastní kampaně ke Světovému týdnu kojení. Kampaně byly vždy v souladu se Strategií BfHI 2018, jež	V srpnu 2025 proběhla kampaň ke Světovému týdnu kojení, vč. <u>zveřejnění infografiky ve spolupráci s ÚZIS.</u> Ve spolupráci s partnery byla vydána	V souladu se Strategií BfHI 2018 zpracovat komunikační strategii k zajištění aktivní, systematické komunikace tématu kojení a

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
žen, včetně kojení na veřejnosti.				klade důraz na nestigmatizující osvětovou činnost a vytvoření podpůrného informovaného prostředí pro všechny rodiče a ženy. Tedy i ty, které nemohou nebo nechtějí kojit.	společná tisková zpráva a na Úřadu vlády proběhla tisková konference. V průběhu roku 2025 proběhly další osvětové aktivity, jak směrem k nemocnicím (proběhlo 8 návštěv vybraných nemocnic s cílem mj. zdůraznit důležitost kojení a propagovat opatření na podporu kojení, jako je Strategii BfHI 2018 - <u>Nemocnice Vyškov</u> , <u>Nemocnice Milosrdných bratří v Brně</u> , Nemocnice Děčín, Nemocnice Pardubice, Nemocnice Most, Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Brno, Fakultní nemocnice Hradec Králové), tak směrem ke zdravotníkům	aktualizovat texty o kojení na NZIP.

Monitorovací formulář

opatření	gestor	Termín realizace	Splněno, probíhá plnění, nesplněno	Stav k 1.1.2025	Stav k 1.1.2026	Další postup
					(vystoupení sekretariátu Komise na konferenci POROD 2025 v Ostravě, či na 4. celostátní konferenci porodních asistentek ve FN Brno), odborné i laické veřejnosti (kulatý stůl “Výživa kojenců a malých dětí vs. marketing: Jak efektivně chránit zdraví žen a dětí?” , konaný v Poslanecké sněmovně dne 28. 5. 2025).	

Indikátory

Indikátor	Stručná definice	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Výchozí hodnota (2017)	Cílový stav (2035)	Hodnota v roce 2022	Hodnota v roce 2023	Hodnota v roce 2024	Hodnota v roce 2025
procentuální poměr výlučně kojených dětí	procentuální poměr výlučně kojených dětí ve věku 6 měsíců	NAM/3	podíl	ročně	-	80 %	-	61 %	63 %	