



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Akční plán implementace

Národního kardiovaskulárního plánu České republiky na období 2025–2027



12. listopadu 2025

Sekce zdravotní péče

Odbor zdravotních služeb

Ministerstvo zdravotnictví ČR



Obsah

1. Základní informace o Akčním plánu.....	5
2. Plán realizace aktivit Akčního plánu	6
Strategický cíl 1 Efektivita prevence kardiovaskulárních onemocnění se zvyšuje a pomáhá předcházet vzniku onemocnění	7
Strategický cíl 2 Dostupnost a organizace péče orientované na pacienta vede k zajištění maximálně možné kvality jeho života, a to během nemoci, po vyléčení či v terminálním stadiu	26
Strategický cíl 3: Poskytování moderní zdravotní péče je zajištěno kvalifikovaným personálem, moderním diagnostickým a léčebným zázemím a inovativními postupy	37
Strategický cíl 4 Věda a výzkum kardiovaskulárních onemocnění jsou prováděny na vysoké úrovni integrující poslední poznatky medicíny a v kontextu mezinárodní spolupráce	40
3. Seznam příloh.....	41

Seznam zkratk

AČMN ČR Asociace českých a moravských nemocnic

AN ČR Asociace nemocnic

AIFP Asociace inovativního farmaceutického průmyslu

AKP ČR Asociace klinických psychologů

AZV ČR Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky

BF24 Projekt BUĎ FIT 24

CDC Centrum pro prevenci a kontrolu nemocí

CVS ČNS Cerebrovaskulární sekce ČNS ČLS JEP

CVSP Centra vysoce specializované péče

ČEA Česká asociace ergoterapeutů

ČAKO Česká aliance pro kardiovaskulární onemocnění, z.s

ČAS Česká angiologická společnost ČLS JEP

ČLS JEP Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně

ČIS Česká internistická společnost ČLS JEP

ČKS Česká kardiologická společnost

CMP Cévní mozková příhoda

ČNS Česká neurologická společnost ČLS JEP

ČR Česká republika

RS Radiologická společnost ČLS JEP

ČSKVCH Česká společnost kardiovaskulární chirurgie

ČSAT Česká společnost pro aterosklerózu

ČSH Česká společnost pro hypertenzi

ČSIR Česká společnost intervenční radiologie ČLS JEP

ČSPM Česká společnost paliativní medicíny ČLS JEP

DC Dílčí cíl

ESF+ Evropský sociální fond plus

EU Evropská unie

HLS 24Health Literacy Survey 2024
monitoring – populační šetření propojení
s EC programem JAPreventNCD

IČP Identifikační číslo pracoviště

IPVZ Institut postgraduálního vzdělávání ve
zdravotnictví

KAD Klinika adiktologie

KV Kardiovaskulární

KZP Kancelář zdravotního pojištění

MPS Mezirezortní skupina pro
problematiku institucionálního stravování

MPSV Ministerstvo práce a sociálních věcí

MŠMT Ministerstvo školství mládeže
a tělovýchovy

MZD Ministerstvo zdravotnictví

NCO NZO Národní centrum ošetrovatelství
a nelékařských zdravotnických oborů

NIKEZ Národní institut kvality a excelence
zdravotnictví

NKIS Národní kardiologický informační
systém

NKVP Národní kardiovaskulární plán České
republiky na období 2025–2035

NNO Nestátní nezisková organizace

NSC Národní screeningové centrum

NRHZZ Národní registr hrazených
zdravotních služeb

NÚDZ Národní ústav duševního zdraví

NZIP Národní zdravotnický informační
portál

OSPDL Odborná společnost praktických
dětských lékařů ČLS JEP

OPZ+ Operační program Zaměstnanost
plus

NRKI Modul kardiovaskulárních intervencí

OS Odborné společnosti

PS pro SZV Pracovní skupiny k seznamu
zdravotních výkonů

PLDD Praktický lékař pro děti a dorost

RZS Zdravotnická záchranná služba

SmPC Summary of Product Characteristics

SPL Sdružení praktických lékařů České
republiky

SPLDD Sdružení praktických lékařů pro děti
a dorost České republiky

SRFM Společnost rehabilitační a fyzikální
medicíny ČLS JEP

SÚKL Státní ústav pro kontrolu léčiv

SVL Společnost všeobecného lékařství ČLS
JEP

SZÚ/CPVZ Státní zdravotní ústav/ centrum
podpory veřejného zdraví

UNIFY ČR Unie fyzioterapeutů České
republiky

ÚZIS Ústav zdravotnických informací
a statistiky ČR

VŠ Vysoké školy

WHO World Health Organization

ZP Zdravotní pojišťovny

ZZS Zdravotnická záchranná služba

1. Základní informace o Akčním plánu

Název strategického dokumentu	Akční plán implementace Národního kardiovaskulárního plánu České republiky na období 2025–2027
Kategorie strategického dokumentu	krátkodobý prováděcí dokument
Zadavatel strategického dokumentu	ministr zdravotnictví ČR
Gestor tvorby strategického dokumentu	vrchní ředitelka sekce zdravotní péče
Koordinátor tvorby strategického dokumentu	ředitelka odboru zdravotní péče
Schvalovatel strategického dokumentu	vláda ČR
Forma schválení	Usnesení vlády č. 869 ze dne 12. listopadu 2025
Doba realizace strategického dokumentu	2025–2027
Odpovědnost za implementaci	ředitelka odboru zdravotní péče
Kontext vzniku	Plán implementace Národního kardiovaskulárního plánu v letech 2025–2027. NKVP vznikl jako souborný dokument strategických cílů a metod řešení v reakci na neutěšený stav kardiovaskulárního rizika české populace a měnící se trendy ve výskytu jednotlivých kardiovaskulárních chorob. NKVP je dokumentem rozvíjejícím Národní kardiovaskulární program z roku 2013 s doplněními, která odrážejí změny ve struktuře poskytované kardiovaskulární péče, měnící se epidemiologii a dostupnost moderních léčebných postupů. Aktualizuje cíle v oblasti prevence, diagnostiky a léčby kardiovaskulárních chorob, navazující multidisciplinární péče, sociálních služeb a paliativní péče. Zároveň odráží změny ve strategii celonárodní zdravotní politiky.

Stručný popis řešené problematiky	• STRATEGICKÝ CÍL 1 Efektivita prevence kardiovaskulárních onemocnění se zvyšuje a pomáhá předcházet vzniku onemocnění • STRATEGICKÝ CÍL 2 Dostupnost a organizace péče orientované na pacienta vede k zajištění maximálně možné kvality jeho života, a to během nemoci, po vyléčení či v terminálním stadiu • STRATEGICKÝ CÍL 3 Poskytování moderní zdravotní péče je zajištěno kvalifikovaným personálem, moderním diagnostickým a léčebným zázemím a inovativními postupy • STRATEGICKÝ CÍL 4 Věda a výzkum kardiovaskulárních onemocnění jsou prováděny na vysoké úrovni integrující poslední poznatky medicíny a v kontextu mezinárodní spolupráce
--	--

2. Plán realizace aktivit Akčního plánu

Plán realizace aktivit Akčního plánu 2023-2024 je specifikován v příloze 1 tohoto materiálu, a to **ve formě tabulek, náležejících ke každému ze strategických cílů Strategie**. Strategické cíle jsou v uvedených tabulkách dále členěny na cíle specifické a dále až na úroveň opatření, jejichž realizace je blíže specifikována prostřednictvím konkrétních aktivit.

U každé aktivity je uvedeno kritérium jejího splnění, doba její realizace, gestor, resp. spolugestor a spolupracující subjekty. V rozlišení na jednotlivá opatření jsou pak uvedeny orientační náklady na období dvouleté platnosti Akčního plánu tak, jak byly odhadnuty jednotlivými gestory, stejně jako preferovaný zdroj financování. Tabulky obsahují i aktivity, které budou plněny v následujícím období.

Aktivity, které nebudou v předmětném období zahájeny, jsou v tabulce upozaděny a barevně odlišeny. Barevně jsou odlišeny i ty aktivity, které již byly zahájeny (v návaznosti na schválení Strategie).

Většina opatření má být financována prostřednictvím státního rozpočtu (kapitola MZ), a to v rámci běžné provozní činnosti. Zpravidla se jedná o opatření změn organizace/přístupu k řešení v definovaných oblastech.

Výjimkou je SC 3, který obsahuje rozvoj Informačních a komunikačních technologií v souladu s dříve schválenou Informační koncepcí Ministerstva zdravotnictví (dále též IK MZ), který uvádí i evropské zdroje. V případě, že nebude zajištěno financování intervencí z tzv. EU fondů (výzvy pro eGovernment), či bude zajištěno pouze v malé míře, poptávají gestoři financování navržených koncepčních intervencí prostřednictvím státního rozpočtu.

Strategický cíl 1 Efektivita prevence kardiovaskulárních onemocnění se zvyšuje a pomáhá předcházet vzniku onemocnění

1.1 Zvýšení pozitivní motivace ke změně životního stylu obyvatel, zvýšení zdravotní gramotnosti a zlepšení prevence kardiovaskulárních onemocnění

1.1.1 Medializace zdravotních rizik a přínosů změny životního stylu

Naplnování metodiky programu WHO Škola podporující zdraví

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MŠMT

Tvorba a aktualizace webové platformy pro pedagogy Škola bez nikotinu – Nicotine free school a dalších preventivních aktivit

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.2

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MŠMT, MZD

Realizace celorepublikových kampaní zaměřených na podporu primární prevence a eliminace rizikových faktorů životního stylu pro širokou veřejnost se zaměřením na všechny věkové skupiny obyvatel

Opatřením bude plněn v tomto období i DC:

- 1.1.2 (zaměření na užívání alkoholu, tabáku a nikotinových výrobků (např. kreativní kampaň pro žáky a studenty ZŠ a SŠ ke Světovému dni bez tabáku)
- 1.1.5 (zaměření na pohybovou aktivitu)

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: ČKS, ČSAT, ČAS, ČIS, ČSH

Příspěvky na sociální sítě a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví (např. Světový den zdraví, Mezinárodní den seniorů, Světový den hypertenze, Světový den srdce, Mezinárodní den Alzheimerovy choroby, Světový den duševního zdraví aj.)

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.2, 1.1.3, 1.1.5, 1.1.6, 1.1.7

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: odborné společnosti: ČKS, ČSAT, ČAS, ČIS, ČSH

Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů nebo edukačních preventivních videospotů zaměřených na rizikové faktory životního stylu

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MZD

Realizace každoročního sběru dat studie Národního výzkumu užívání tabáku a alkoholu v ČR (NAUTA)

Doba realizace: každoročně v období 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: NÚDZ, MZD

Realizace celosvětového výzkumu studie GYTS (Global Youth Tobacco Survey) monitorující užívání tabáku a nikotinu mezi žáky ve věku 13-15 let včetně jejich znalostí a postojů k těmto výrobkům, pasivnímu kouření nebo vlivu médií a reklamy. Jedná se o celosvětový výzkum užívání tabáku pod záštitou WHO a CDC

- Studie probíhá cca po 5 letech. Poslední sběr dat proběhl v roce 2022 ve spolupráci s WHO a CDC¹

Doba realizace: cca po 5 letech.

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MŠMT, MZD

Edukace v rámci osvětových kampaní koncipovaných podle charakteristik cílové populace, především věku (sociální sítě, masmédia včetně TV, weby, spolupráce s místními samosprávami na kampaních zaměřených lokálně - Dny zdraví, vizuální kampaně s využitím městských prostor), kampaně ve spolupráci s velkými zaměstnavateli v regionech, edukační materiály, podcasty, programy v předškolních a školních zařízeních, poradny zaměřené na zdravotní gramotnost a změny životního stylu při zdravotnických zařízeních.

Plnění pro období tohoto akčního plánu v rámci opatření DC 1.1.2

Medializace aktivit Národního screeningového centra ÚZIS ke snížení dětské obezity

Doba realizace: 2025-2026

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD, ČLK, SPLDD, OSPDL

Realizace 2. mediální kampaně "Nemocné české srdce"

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: ČKS

Spolupracující: ČAKO, AIFP, MZD, OS dle zaměření kampaně

¹ Podrobně dostupné z: [GYTS - SZÚ | Oficiální web Státního zdravotního ústavu v Praze](#)

1.1.2 Zvýšení povědomí o škodlivosti užívání tabákových a jiných nikotinových výrobků a alkoholu a o jejich vlivu na vznik kardiovaskulárních onemocnění.

Skupinové a individuální intervence (kampaně, Dny zdraví, Interaktivní preventivní programy, zdravotně výchovné materiály, videospoty, podcasty, Krátké intervence – motivace k návštěvě poraden na odvykání kouření a užívání nikotinu a pro odvykání závislosti na alkoholu).

Realizace každoročního Národního výzkumu užívání tabáku a alkoholu v ČR – NAUTA

Realizace studie GYTS

Výše uvedená opatření budou plněna v rámci DC 1.1.1.

V rámci realizace projektu JAPreventNCD (2024–2027) bude provedena mezinárodní studie zdravotní gramotnosti HLS 24 a zrealizován pilotní projekt: „KROK KE ZDRAVÍ“.

Cílem je posílit význam podpory zdraví v primární péči a zavést intervence podpory zdraví do praxe ordinací praktických lékařů. V rámci pilotního projektu bude vytvořena metodika, příručka pro sestry k práci s edukačními kartami, samotné edukační karty i materiály přímo pro pacienty. Tématem bude zdravá strava, pohyb, spánek a stres, a prevence závislostí na alkoholu a nikotinu.

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.3, 1.1.5, 1.1.6, 1.1.9,

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MZD, Masarykův onkologický ústav

Projekt v rámci mezinárodní spolupráce na vytváření prostředí bez kouře – Joint Action on Health Promotion and Disease Prevention including Smoke and Aerosol Free Environments (JA SAFE)

Doba realizace: 2025–2029

Gestor: SZÚ/CPVZ

Škola bez nikotinu – Nicotine free school a dalších preventivních aktivit

Plnění opatření v rámci DC 1.1.1.

Gestor: SZÚ/CPVZ

Realizace celorepublikových výzev a kampaní zaměřených na rizika užívání alkoholu, tabáku a nikotinových výrobků pro širokou veřejnost

Plnění opatření v DC 1.1.1.

Tvorba zdravotně výchovných materiálů a edukačních preventivních videospotů zaměřená na rizika užívání alkoholu, tabáku a nikotinových výrobků pro širokou veřejnost

Plnění opatření v rámci DC 1.1.1.

Realizace Dnů zdraví pořádaných SZÚ i ve spolupráci s dalšími organizacemi a institucemi (např. Liga proti rakovině, Nadační fond Aktivní Česko, úřady místní správy a samosprávy aj.) v rámci celé ČR.

Aktivita cílí na praktickou podporu zdravého životního stylu a prevenci civilizačních onemocnění, zejména kardiovaskulárních chorob, prostřednictvím přímé edukace veřejnosti. Předmětem bude

- individuální edukace o rizikových faktorech v oblastech výživy, které mohou vést ke vzniku kardiovaskulárních onemocnění;
- měření tělesných a krevních parametrů (např. měření na přístroji InBody, měření krevního tlaku, měření celkového cholesterolu a glykemie z kapilární krve);
- vyhodnocení a interpretace výsledků měření a doporučení dalšího postupu;
- distribuce zdravotně výchovných materiálů k rizikovým faktorům majících vliv na vznik kardiovaskulárních a dalších onemocnění;
- doporučení a ukázky vhodných pohybových aktivit v rámci organizovaného i neorganizovaného sportu;
- edukace široké veřejnosti o významu preventivních prohlídek v rámci Dnů zdraví.

Opatřením bude plněn v tomto období dále DC 1.1.3, 1.1.5, 1.1.9, 1.1.10.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: Liga proti rakovině, úřady místní správy a samosprávy, MŠMT, MZD

Realizace metodiky Krátkých intervencí v rámci pregraduálního vzdělávání a vzdělávání lékařských a nelékařských zdravotnických pracovníků.

Opatřením bude plněn v tomto období dále DC 1.1.5, 1.1.6, 1.1.7.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MŠMT, MZD

Příspěvky na sociální síť a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Tvorba metodik preventivních interaktivních programů a jejich realizace v terénu pro širokou veřejnost všech věkových skupin.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ/CPVZ

Spolupracující: MZD, MŠMT

Projekt „Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality programů screeningu nádorů v rámci Národního screeningového centra“.

Plnění dále v rámci opatření DC 1.2.4, 2.6.4.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: NSC ÚZIS

Spolupracující: MZD

1.1.3 Zvýšení povědomí o škodlivosti nadměrné konzumace soli, cukru a nasycených tuků, o vyváženém energetickém příjmu a výdeji a jejich vlivu na vznik kardiovaskulárních onemocnění.

Zvýšení motivace k příjmu ovoce, zeleniny, luštěnin, vlákniny, ryb. Podpora nutriční gramotnosti. Systémová podpora zdravého pracovního prostředí (dostupné a kvalitní stravování a nástroje na podporu zdravého životního stylu). Skupinové a individuální intervence. Zavedení preventivního principu do institucionálního stravování (dostatečná konzumace rostlinných zdrojů potravin, snížení obsahu soli, používání kvalitních nenasycených tuků a zvýšení podílu vlákniny).

Provedení mezinárodní studie zdravotní gramotnosti HLS 24 a realizace projektu „KROK KE ZDRAVÍ“ v rámci projektu JAPreventNCD.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Metodiky ke zkvalitnění stravy v rámci institucionálního stravování ve zdravotnických zařízeních a zařízeních sociálních služeb.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: MZD

Spolupracující: SZÚ v rámci MPS pro institucionální stravování

- Konference zaměřená na problematiku jódového deficitu.

Doba realizace: do 2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: členové MKJD (Meziresortní komise pro řešení jódového deficitu)

Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů a edukačních preventivních videospotů zaměřených na výživu, která může ovlivnit vznik kardiovaskulárních onemocnění.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Tvorba metodik preventivních interaktivních programů a jejich realizace v terénu pro širokou veřejnost všech věkových skupin.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Příspěvky na sociální sítě a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Novela vyhlášky 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů.

- řešení dalších úkolů vyplývajících z legislativy
- povinná tvorba doprovodné metodiky k novele vyhlášky a navazující vzdělávací akce pro personál školních jídelen

Opatřením bude plněn dále i DC 1.1.4, 1.1.18.

Doba realizace: do konce 2025

Gestor: MŠMT

Spolupracující: MZD, SZÚ

Metodické vedení školních jídelen a nemocničních jídelen.

- Semináře k výkladu novely vyhlášky č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů – kraje
- Praktické kurzy pro personál školních jídelen
- Praktické kurzy pro personál nemocničních stravovacích provozů
- Webinar s tematikou standardů kvality stravy podávané v rámci školního stravování
- Metodika – Standardy kvality stravy v rámci školního stravování

Opatřením bude plněn dále i DC 1.1.4, 1.1.5.

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: SZÚ

Nová výživová doporučení pro obyvatele ČR včetně komunikační kampaně.

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.4, 1.1.5

Elektronická podoba pro umístění na webových stránkách: stručná i odborná verze (NZIP)

- Elektronické doprovodné edukační materiály pro školy (web SZÚ)
- Tištěné edukační materiály pro školy, školní jídelny a veřejnost
- Odborná publikace – protokol, odborná východiska tvorby a stanovení výživových doporučení

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.4, 1.1.5.

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: MZD

Zvýšení povědomí o škodlivosti užívání tabákových a jiných nikotinových výrobků v rámci realizace programu časného zachytu karcinomu plic

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD

1.1.4 Implementace programu na snižování množství soli zahrnujících intervence na snížení soli v produktech a nabízených pokrmech, zlepšení informovanosti o méně slaných potravinách a pokrmech, edukaci gastronomických pracovníků a zavedení odpovídající kontroly příslušných doporučení pro obsah soli v pokrmech

Novelizace vyhlášky č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

Metodické vedení školních jídelen a nemocničních jídelen – Nabídka stravy v souladu s aktuálními výživovými doporučeními – projekt Máme to na talíři.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

Nová výživová doporučení pro obyvatele ČR.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

Mediální kampaně ke snížení soli v potravě.

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČIS ČLS JEP

Spolupracující: ČSH, ČKS, SZÚ

Aktualizace informací na webových stránkách SZÚ v rámci prevence nadužívání soli „Méně solit“.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: MZD, MŠMT

1.1.5 Zvýšení povědomí o významu zdravého stravování, zdraví prospěšné pohybové aktivity, duševního zdraví a jejich vlivu na prevenci kardiovaskulárních onemocnění. Skupinové a individuální intervence

V rámci realizace projektu JAPreventNCD (2024–2027) bude provedena mezinárodní studie zdravotní gramotnosti HLS 24 a zrealizován pilotní projekt: „KROK KE ZDRAVÍ“.

Plnění v rámci opření DC 1.1.2.

Realizace projektu JACARDI (2023–2027) – Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes, zvyšování povědomí prevence a zdravotní gramotnosti u kardiovaskulárních nemocí a onemocnění typu diabetes.

Opatřením plněn v tomto období dále i DC 1.1.9.

Realizace metodiky Krátkých intervencí v rámci pregraduálního vzdělávání a vzdělávání lékařských a nelékařských zdravotnických pracovníků

Plnění v rámci DC 1.1.2

Realizace celorepublikových výzev a kampaní zaměřených na primární prevenci a eliminaci rizikových faktorů životního stylu pro širokou veřejnost zaměřenou např. na pohybovou aktivitu – Aktivní září (aktivní Česko).

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Metodické vedení školních jídelen a nemocničních jídelen, realizace projektu SZÚ „Máme to na talíři“.

Plnění v rámci DC 1.1.3.

Podpora pohybové aktivity – „Parky v pohybu“ v rámci Dnů zdraví blíže specifikovaných v DC 1.1.2.

Participace na celorepublikových výzvách zaměřených na pravidelnou pohybovou aktivitu u široké populace s NNO (např. Pochod pro mozek) s Nadačním fondem Aktivní Česko aj.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: Nadační fond Aktivní Česko, další NNO

Příspěvky na sociální sítě a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů a edukačních preventivních videospotů zaměřených na zdravý životní styl.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Tvorba metodik preventivních interaktivních programů a jejich realizace v terénu pro širokou veřejnost všech věkových skupin.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2, DC 1.1.1.

Komunikační kampaň propagující Nová výživová doporučení pro obyvatele ČR.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

Medializace aktivit ÚZIS zvyšujících povědomí o významu zdravého stravování a prospěšnost pohybovaných aktivit.

Projekt „Bud' Fit 24“, jehož cílem je úspěšně motivovat děti ve věku 6–11 let s nadváhou k aktivnímu životnímu stylu, zdravému stravování a snížit tak prevalenci dětské obezity. Plnění blíže v DC 1.1.9.

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD

1.1.6 Zvýšení povědomí o důležitosti pravidelného spánku a dobrého duševního zdraví a jejich prospěšnosti na snížení rozvoje kardiovaskulárních onemocnění, motivace k návštěvě intervenčních center.

Skupinové a individuální intervence, včetně interaktivních preventivních programů na podporu duševního zdraví a zvýšené resilience vůči zátěžovým situacím, pozitivní výchova v rodinách a ve školství a podpora spánkové hygieny.

V rámci realizace projektu JAPreventNCD (2024–2027) bude provedena mezinárodní studie zdravotní gramotnosti HLS 24 a zrealizován pilotní projekt: „KROK KE ZDRAVÍ“.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Tvorba a aktualizace webové platformy pro pedagogy, zaměřené na poskytování kvalitních výukových materiálů s tématy podpory duševního zdraví a spánkové hygieny.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů a edukačních preventivních videospotů zaměřených na duševní hygienu a pravidelný kvalitní spánek napříč všemi věkovými skupinami.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

V rámci realizací celorepublikových výzev, kampaní, workshopů zaměřených na zdravý životní styl bude vyhlášena interaktivní kampaň na sociálních sítích SZÚ / webu SZÚ zaměřená na podporu spánkové hygieny, psychohygieny, propojení duševního zdraví s pravidelnou pohybovou aktivitou.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Tvorba metodik preventivních interaktivních programů a jejich realizace v terénu pro širokou veřejnost všech věkových skupin.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Příspěvky na sociální sítě a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví – plnění viz DC 1.1.1

Realizace metodiky Krátkých intervencí v rámci pregraduálního vzdělávání a vzdělávání lékařských a nelékařských zdravotnických pracovníků

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Screening psychosociálního stresu u žen v perinatálním období

Projekt zaměřený na zlepšení duševního zdraví, konkrétně na hodnocení míry psychosociálního stresu u žen v perinatálním období, který u nich výrazně zvyšuje riziko rozvoje deprese či poporodních úzkostných poruch.

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD, NÚDZ

1.1.7 Zvýšení povědomí o škodlivosti užívání dalších návykových látek (kratom, léky aj.), a o jejich vlivu na vznik kardiovaskulárních onemocnění, dávkování léků v seniorském věku. Skupinové a individuální intervence

Realizace preventivních interaktivních programů o škodlivosti užívání návykových látek ve školách a školských zařízeních např. program Dej si taky! #Díky nechci!, „Jak se (ne)stát závislákem“

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: MŠMT, NNO

Tvorba a distribuce zdravotně výchovných materiálů a edukačních preventivních videospotů zaměřených na rizika spojená s užíváním dalších návykových látek a nadužívání některých typů léků.

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Příspěvky na sociální sítě a web SZÚ u příležitosti Významných dnů ve zdravotnictví

Plnění v rámci opatření DC 1.1.1.

Realizace metodiky Krátkých intervencí v rámci pregraduálního vzdělávání a vzdělávání lékařských a nelékařských zdravotnických pracovníků

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Portfolio preventivních programů v rámci platformy iPREV (interaktivní platforma podpory duševního zdraví a prevence rizikového chování), která je určena školám a školským zařízením, bude doplňováno o oblast škodlivého užívání návykových látek.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: KAD

1.1.8 Využití informačního portálu NZIP pro laickou veřejnost ve vztahu ke zdravotním rizikům životního stylu a důležitosti včasného odhalení geneticky podmíněných kardiovaskulárních rizikových faktorů s významným dopadem na prognózu.

Rozvoj portálu NZIP a Národního kardiologického informačního systému (NKIS) za účelem zvýšení informovanosti veřejnosti o prevenci a léčbě kardiovaskulárních onemocnění

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: ÚZIS (Komunikační a datové centrum NZIS)

Spolupracující: SZÚ, ČKS, ČAKO, ÚZIS (Komunikační a datové centrum NZIS)

1.1.9 Pravidelné sledování kardiovaskulárního zdraví běžné populace (hodnocení prevalence vybraných rizikových faktorů, kardiovaskulárního rizika a úrovně zdravotní gramotnosti v populaci).

Pravidelné sledování antropologického vývoje dětí (včetně monitoringu procentuálního zastoupení dětí s nadváhou a obezitou)

V rámci realizace projektu JAPreventNCD (2024–2027) bude provedena mezinárodní studie zdravotní gramotnosti HLS 24 a zrealizován pilotní projekt: „KROK KE ZDRAVÍ“

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Realizace projektu JACARDI (2023–2027) (Joint Action on Cardiovascular Diseases and Diabetes) Plnění dále v rámci opatření DC 1.1.5.

Doba realizace: 2023–2027

Gestor: SZÚ

Realizace projektu ESF OPZ+ „Podpora zdraví v rodinách POZDRAV“ (2023–2025)

Opatřením bude plněn v tomto období dále i DC 1.1.19.

Doba realizace: do konce roku 2025

Gestor: SZÚ

Spolupracující: MPSV

Realizace Dnů zdraví pořádaných SZÚ i ve spolupráci s dalšími organizacemi a institucemi (např. Liga proti rakovině, Nadační fond Aktivní Česko, úřady místní správy a samosprávy aj.) v rámci celé ČR

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2.

Studie EHES: Evropské výběrové šetření zdravotního stavu populace se zdravotním vyšetřením EHES (European Health Examination Survey) doplňuje a navazuje na dotazníkové šetření EHIS (European Health Interview Survey 2025)².

Doba realizace červenec 2025 až březen 2026 a dále v šestiletých intervalech

Gestor: SZÚ

Spolupracující: ÚZIS, ČSÚ, zdravotnická zařízení

Studie Zdraví dětí: periodické šetření zdravotního stavu dětské populace, včetně zjištění kardiometabolického rizika ve vybraných věkových skupinách a stanovení prevalence obezity

Doba realizace: periodické šetření v pětiletých intervalech, poslední šetření v roce 2024/2025

Gestor: SZÚ

Spolupracující: PLDD, na základě smluvně ošetřené spolupráce, data z lékařské dokumentace (preventivní prohlídka)

² Provedení z nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 1338/2008 v České republice zajišťují Ústav zdravotnických informací (ÚZIS) a Český statistický úřad (ČSÚ)

Optimalizace prevence kardiovaskulárního onemocnění a obezity u dětí prostřednictvím systematického sběru dat, vyhodnocení programu BF24 a podpory individualizované preventivní péče u všeobecných praktických lékařů pro dospělé

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: SZÚ, SPLDD, VPL

1.1.10 Zdokonalování a rozšiřování portfolia pobídek pro pojištěnce k účasti na preventivních prohlídkách a programech

Realizace Dnů zdraví pořádaných SZÚ i ve spolupráci s dalšími organizacemi a institucemi (např. Liga proti rakovině, Nadační fond Aktivní Česko, úřady místní správy a samosprávy aj.) v rámci celé ČR

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2

Vypracování strategie pobídkového systému na účasti na preventivních prohlídkách u VPL z fondů prevence ve spolupráci poskytovatelů a plátců péče

Doba realizace: do konce 2027

Gestor: ZP, VPL

Spolupracující: OS

1.1.11 Systematický program pro prevenci obezity na školách

Příprava a schválení Strategie dlouhodobé prevence obezity v dětském věku

Doba realizace: do roku 2027

Gestor: MZD

Spolupracující: OS, SZÚ

1.1.12 Implementace univerzálního screeningu familiární hypercholesterolemie v dětském věku.

Implementace screeningu familiární hypercholesterolemie v dětském věku

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS, ČSAT

Spolupracující: MZD

1.1.13 Zavedení systematické výuky první pomoci a znalosti příznaků cévní mozkové příhody a příznaků akutního koronárního syndromu pro zlepšení a zrychlení zachytu akutních stavů běžnou laickou populací

Příprava zavedení systematického vzdělávání o příznacích CMP a akutního koronárního syndromu v rámci školních vzdělávacích programů ve školkách a na základních školách.

- Příprava a podpora implementace ověřených a mezinárodně úspěšných programů jako je FAST Heroes (fastheroes.com)
- Spolupráce mezi MŠMT a MZD na oficiálním zařazení programů jako FAST Heroes do doporučených materiálů pro školy a mateřské školy, včetně vytvoření podpůrné metodiky pro pedagogy.
- Příprava dotačního programu nebo centralizovaného rámce pro implementaci těchto vzdělávacích programů napříč kraji – realizace ve spolupráci s krajskými úřady, krajskými hygienickými stanicemi a školními metodiky prevence.
- Využití stávajících kapacit a odborného know-how odborných společností (Česká neurologická společnost, Česká kardiologická společnost) a neziskových organizací zabývajících se kampaněmi v oblasti veřejného zdraví (např. Health Management Institute – národní koordinátor kampaně FAST Heroes).
- Příprava a podpora zavedení výuky o významu včasného rozpoznání příznaků cévní mozkové příhody FAST (náhle vzniklý pokles koutku, slabost ruky a porucha řeči) do relevantních vzdělávacích programů osnov.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: MŠMT

Spolupracující: ČKS, CVS ČNS, Český červený kříž, MZD

Podpora dalších programů pro laickou veřejnost (např. Čas je mozek), podpora národních či mezinárodních dnů mozku apod., podpora vzniku dalších programů a jejich systematické ukotvení

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: MZD

Spolupracující: ČKS, CVS ČNS, ČSIR, neziskové a patientské organizace

1.1.14 Implementace populačního programu screeningu aneurysmatu abdominální aorty

Rozšíření dostupnosti vyšetření aorty v rámci screeningu

- Pokračování nasmlouvání certifikovaných pracovišť v odb. 102/809 k rozšíření dostupnosti UZ vyšetření aorty v rámci screeningu.
- Aktualizace webu a propagačních materiálů VZP pro pojištěnce s informací o programu.

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ZP

Pilotní implementace, monitoring a evaluace programu časného zachytu výdutě břišní aorty

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS, MZD

Spolupracující: odborné společnosti, KV centra, VPL, ZP

Příprava systematického screeningu AAA u nemocných podstupujících echokardiografické vyšetření ve věku nad 65 let

Doba realizace: 2027

Gestor: ČAS, MZD

Spolupracující: ZP, ÚZIS, ČSKVCH, ČSAT, ČKS, ČSIR, ČRS, ČSH

1.1.15 Podpora aktualizace státem garantovaných nutričních doporučení založených na potravinách vytvořených na základě doporučených postupů EFSA/WHO

Založení pracovní skupiny pro aktualizaci výživových doporučení

Opatřením bude plněn v tomto období i DC 1.1.4, 1.1.5

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: SZÚ

Spolupracující: MZD

Vznik nových výživových doporučení pro obyvatele ČR – SZÚ

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3

1.1.18 Podpora rozvoje politik a právních předpisů zaměřených na řešení širších determinant zdraví, včetně sociálních a komerčních determinant

Novelizace vyhlášky č. 107/2005 Sb., o školním stravování, ve znění pozdějších předpisů
(cílem je rovný přístup k vyvážené stravě u dětí)

Plnění v rámci opatření DC 1.1.3.

1.1.19 Podpora zavádění zdravého životního prostředí, zejména pro mladší a starší osoby, způsobem, který snižuje nerovnosti v oblasti zdraví

Realizace projektu ESF OPZ+ Podpora zdraví v rodinách „POZDRAV“ (2023–2025)

Plnění v rámci opatření DC 1.1.9

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

1.2 Zvýšení efektivity a využití systému preventivních prohlídek, primární péče a gynekologické péče (např. prevence tromboembolických poruch pro uživatelky antikoncepce, nebo péče o těhotnou ženu)

1.2.1 Revize struktury preventivních prohlídek, zvýšení flexibility, zavedení posuzování kardiovaskulárních rizik do systému pracovnělékařských prohlídek

Novelizace systému preventivních prohlídek a implementace změn preventivních prohlídek poskytovaných VPL dle nově schválené vyhlášky č. 70/2012 Sb., o preventivních prohlídkách, ve znění pozdějších předpisů

Doba realizace: do roku 2027

Gestor: MZD, PL

Spolupracující: SPL, SVL, SPLDD, OSPDL, ČAS, Společnost pracovního lékařství ČLS JEP, ZP

1.2.3 Rozšíření a udržení stávajících pozitivních motivačních prvků k účasti na prevenci

Aktualizovaná nabídka příspěvků z fondu prevence, jejichž poskytování je podmíněno dodržováním zdravotní prevence.

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ZP

Spolupracující: SPL, SVL, SPLDD

Cílené Informační kampaně plátců péče o systému motivačních incentív v rámci prevence

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ZP

Spolupracující: SPL, SVL, SPLDD

1.2.4 Propagace zdravotních prohlídek

Aktivity zaměřené na propagaci zdravotních prohlídek.

- Realizace příspěvků na tiskových konferencích pořádaných MZD cílených na propagaci preventivních prohlídek (PREVON, Prostaforum, Pneumoforum, DAKAR)
- Projekt „Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality programů screeningu nádorů v rámci Národního screeningového centra“ (viz také DC 1.1.2)
- Projekt Inovativní podpůrný nástroj pro individualizaci preventivní péče v ČR v oblasti vážných onemocnění (viz také DC 1.1.9)

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD

1.2.5 Zajištění navazující péče u vysoce rizikových nebo manifestně nemocných pacientů

Vytvoření informačních zdrojů o dostupné specializované péči v regionech (např. ambulance srdečního selhání, lipidologická centra, vaskulární centra atd.) na portálech odborných společností a příprava edukačních akcí zaměřených na vybrané diagnózy a selekci nemocných referovaných do specializovaných ambulancí a center

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČAS, ČKS, ČSH

1.2.6 Systematizace péče o ženy v těhotenství, harmonizace prováděných vyšetření cílicích na odhalení preeklampsie a vrozených (srdečních) vad plodu.

Zavedení opatření kardiovaskulární prevence v rámci preventivních prohlídek u gynekologa (diagnostika arteriální hypertenze, diabetu, zahájení kardiologické dispensarizace v případě kardiovaskulárních o nemocnění těhotných

Harmonizace preventivních prohlídek poskytovaných VPL s prohlídkami v těhotenství a gynekologické péči

Plnění v rámci opatření DC 1.2.1

Standardizace postupů péče o těhotné ženy v prvním trimestru těhotenství

NSC realizuje pilotní projekt „Kombinovaný screening v prvním trimestru těhotenství“, který standardizuje postup hodnocení anatomických změn a rizika preeklampsie v prvním trimestru těhotenství a povede k systematizaci péče o ženy v prvním trimestru těhotenství.

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: MZD, ČGPS, ČSKB, SLG

1.2.7 Podpora a zajištění vakcinace proti chřipce a dalším závažným virovým onemocněním (RS virus, SARS-CoV2 atd.).

Edukační aktivity a medializace dopadů vakcinace proti chřipce na riziko nemocných s kardiovaskulárními chorobami

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: Česká vakcinologická společnost, ČKS

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

1.3 Zvýšení efektivity včasné diagnostiky rizikových faktorů kardiovaskulárních onemocnění. Nastavení systému navazující péče pro vysoce rizikové pacienty

1.3.1 Udržení a rozvoj dostupné vysoce specializované péče

Detailní zmapování regionálních kapacit poskytování ambulantní a vysoce specializované péče

Doba realizace: 2026

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: ČKS, ČAS, ČNS, ČIS, ZP, ČSIR, ČSH

1.3.2 Dosažení vyvážené regionální dostupnosti kardiologických a angiologických případně cévně chirurgických ambulancí

Zhodnocení efektivity využití stávajících kapacit v rámci regionů (počty ošetřených dle IČP a odborností) a nákladovosti péče

Doba realizace: 2026–2027

Gesce: ÚZIS, ZP

Spolupracující: MZD, odborné společnosti

Restrukturalizace cévně chirurgické a intervenční radiologické péče v návaznosti na reakreditaci Center vysoce specializované kardiovaskulární péče

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD

Spolupracující: ČSKVCH, ČKS, ČAS, ČSIR, ÚZIS, ZP

Podpora transformace lůžkové péče do formy jednodenních výkonů a ambulantních výkonů cévní chirurgie a intervenční radiologie

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD, ZP

Spolupracující: odborné společnosti, samosprávy

1.3.4 Rozšíření nebo zachování dostupnosti laboratorních a instrumentálních vyšetření

Zejména se jedná o stanovení natriuretických peptidů, dlouhodobých monitorací EKG, provedení zátěžových nebo zobrazovacích metod ambulantními specialisty pro obor kardiologie nebo angiologie.

Zmapování reálné dostupnosti pokročilých zobrazovacích metod v kardiologii, angiologii a cévní chirurgii

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: ČKS, ČAS, ČSKVCH, ČSIR

Implementace aktuálně probíhajících (již realizovaných) změn v možnostech indikace úhrady specializovaných laboratorních vyšetření (zejména NT-pro BNP) se zapojením dalších specializací (VPL, diabetologie, pneumologie a ftizeologie, angiologie).

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: MZD, ZP

Spolupracující: PS pro SZV

Dokončení registrace výkonů dlouhodobých monitorování EKG

Doba realizace: 2026

Gestor: MZD

Spolupracující: OS a ZP v rámci PS pro SZV

1.3.5 Systematizace screeningu vrozených kritických srdečních vad ve spolupráci oborů gynekologie a porodnictví a dětská kardiologie

Vyhodnocení dostupnosti specializovaných vyšetření dětským kardiologem v regionech

Doba realizace: 2026

Gestor: ČKS, ÚZIS

Spolupracující: odborné společnosti

Implementace dokumentu: „Závazná sdílená odborná doporučení České kardiologické společnosti a České gynekologicko-porodnické společnosti pro prenatalní gynekologické screeningové ultrazvukové vyšetření srdce a prenatalní kardiologické vyšetření srdečních onemocnění a jejich léčbu“

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČKS, ČGPS

Spolupracující: ZP, ÚZIS

Mapování a návrh optimalizace dostupnosti specializovaných vyšetření dětským kardiologem v regionech

Doba realizace: 2026

Gestor: ČKS, ÚZIS, ZP

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb

1.3.6 Systematizace péče o nemocné s tromboembolickou plicní hypertenzí po prodělané akutní plicní embolii

Pokračování realizace projektu z Operačního programu Zaměstnanost plus „Časný záchyt chronické tromboembolické plicní hypertenze u nemocných po prodělané akutní plicní embolii (CTEPH)“



Projekt je realizován NSC od roku 2023 do roku 2026. Cílem projektu je příprava, otestování a zavedení systému pro časný záchyt pacientů s CTEPH. Dále je cílem nastavení odeslání pacientů do specializovaných center, kde dojde k léčbě CTEPH.

Doba realizace: 2025-2026

Gestor: ÚZIS, NSC

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb (centra pro plicní hypertenzi), NIKEZ

Vytvoření jednotného doporučení pro dispensarizaci nemocných po prodělané plicní embolii

Doba realizace: do roku 2027

Gestor: ČKS

Spolupracující: ZP, ČAS, SPL, SVL, ČIS

1.3.7 Zvýšení dostupnosti genetických vyšetření u všech kardiovaskulárních chorob, extenze indikačního oprávnění u vybraných onemocnění pro jednotlivé specializace

Zmapování reálné dostupnosti a rozsahu prováděných genetických vyšetření

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČKS, ÚZIS

Spolupracující: ZP, poskytovatelé zdravotních služeb

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

Strategický cíl 2 Dostupnost a organizace péče orientované na pacienta vede k zajištění maximálně možné kvality jeho života, a to během nemoci, po vyléčení či v terminálním stadiu

V předmětném období budou realizovány aktivity níže uvedených specifických cílů a opatření:

2.1 Zajištění dostupnosti všech forem následné, dlouhodobé a paliativní péče

2.1.1 Dostupnost paliativních týmů v kardiocentrech a cerebrovaskulárních centrech

Návrh jednotné metodiky pro existující paliativní teamy v jednotlivých centrech vysoce specializované péče

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ČKS, ČSPM

Spolupráce: NIKEZ, CVSP, CVS ČNS, MZD

Edukace postupů paliativní medicíny pro personál center vysoce specializované péče

Doba realizace: do roku 2027

Gestor: ČSPM

Spolupracující: Poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP – kardiovaskulární a cerebrovaskulární centra), Česká společnost paliativní medicíny, ČKS, CVS ČNS, ČAS

Zařazení témat paliativní medicíny do edukačních patientských portálů pro nemocné s kardiovaskulárními chorobami a cerebrovaskulárními příhodami

Průběh realizace: 2025–2027

Gestor: ČKS, CVS ČNS

Spolupracující: ČAS, MZD

2.1.2 Dostupnost strukturované kardiorehabilitace a pre-rehabilitace pod vedením fyzioterapeuta a edukace (nová pozice zdravotnických pracovníků s absolvovaným kurzem v oblasti kardiovaskulárních onemocnění v kardiocentrech a následně i v rámci péče specializovaných ambulancí včetně cerebrovaskulárních poraden). **Dostupnost lůžkové rehabilitace po CMP včetně dostatečných neurorehabilitačních kapacit. Dostupnost lůžek následné péče u indikovaných pacientů po CMP.**

Vytvoření přehledu (mapy) dostupných kapacit kardiovaskulární a neurorehabilitační péče

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: CVS ČNS, SRFM, ČKS

Spolupracující: MZD, ZP, CVS ČNS, ČAS, ÚZIS

Zpracování metodického postupu pro angiologickou rehabilitační péči a fyzioterapii zahrnující metody intervalového tréninku, péče o nemocné s chronickým žilním a lymfatickým onemocněním pro centra vysoce specializované péče a ambulantní poskytovatele

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: MZD, ČAS

Spolupracující: NIKEZ, SRFM, ČAE

Implementace „Doporučení k navazující léčebně rehabilitační péči pacientů po cévní mozkové příhodě pro období 2026–2030“

Zveřejnění ve Věstníku MZD

Nastavení kroků pro plynulý přechod mezi akutní rehabilitací, následnou péčí a ambulantní rehabilitací podle aktuálního stavu pacienta prostřednictvím primární a sekundární triáže na jednotlivá centra vysoce specializované péče o pacienty s iktem a centry vysoce specializované cerebrovaskulární péče a na rehabilitační poskytovatele všech úrovní.

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: MZD, CVS ČNS

Spolupracující: ZP, ČAS, SRFM, poskytovatelé zdravotních služeb, ČAE

Zajištění dostatečné kapacity specializované neurorehabilitace na lůžkách následné péče, kam směřují pacienti po CMP, kteří aktuálně nejsou schopni intenzivní RHB, ale výhledově mohou mít potenciál ke zlepšení.

Vyškolení zdravotnického personálu v následných lůžkových zařízeních (ošetřovatelská lůžka, následná péče) v oblasti neurorehabilitace, Zapojení fyzioterapeutů s odborností v neurorehabilitace, Zavedení strukturovaných rehabilitačních plánů

Realizace: 2027

Gestor: ČNS, SRFM

Spolupracující: MZD, UNIFY, poskytovatelé zdravotních služeb, ČAE

Příprava návrhu vytvoření regionálně dostupných rehabilitačních služeb v rámci denní stacionární péče poskytujících neurorehabilitační péči v návaznosti na CVSP a cerebrovaskulární poradny.

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD

Spolupracující: CVSP, CVS ČNS, SRFM, ÚZIS, ČKS, ZP, ČAE

2.1.3 Dostupnost a čerpání sociálních služeb (podpůrných prostředků k udržení mobility).

Realizace aktivit ke zvýšení povědomí o možnostech čerpání podpůrné péče zlepšením informačních zdrojů (v rámci informací poskytovaných nemocným na portálech odborných společností – ČAKO aj.).

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ČKS, ČAKO

Spolupracující: Asociace poskytovatelů sociálních služeb, odborné společnosti, MZD, MPSV, ČAE

2.1.4 Zajištění podpůrné psychologické klinicko – psychologické a psychiatrické péče.

Postupné zavedení systematického hodnocení duševního u pacientů po cévní mozkové příhodě v cerebrovaskulárních poradnách, u nemocných po prodělaném akutním koronárním syndromu v centrech vysoce specializované péče a u nemocných se srdečním selháním v ambulancích srdečního selhání a zajištění efektivní návazné zajištění efektivní návazné klinicko-psychologické, neuropsychologické a psychiatrické péče.

Předmětem aktivit bude metodická standardizace datové základny, vymezení a publikace jednotných pokynů a objektivizačních nástrojů, případně úprava kódovacích systémů v existujících datových zdrojích NZIS. Dotčené odborné společnosti vydefinují další postup a potřebná organizační opatření. Pokud výsledkem doporučení bude vznik screeningového programu, bude se řešit v navazujícím období v gesci Národního screeningového centra.

Doba realizace: metodické nastavení 2026-2027, pilotní sběr dat 2027

Gestor: MZD, ÚZIS

Spolupracující: Poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP, psychiatrické ambulance a nemocnice, oddělení klinické psychologie v rámci nemocnic), ČKS, CVS ČNS, Česká psychiatrická společnost ČLS JEP, AKP ČR, AČMN ČR, AN ČR, ČAE

Zajištění rovnoměrné dostupnosti a kvality péče v oblasti klinické psychologie a psychiatrie

- Zmapování dostupnosti péče klinických psychologů a psychiatrické péče pro nemocné s kardiovaskulárními a cerebrovaskulárními onemocněními
- Stanovení potřeb pro zajištění rovnoměrné dostupnosti se stanovením cílů pro edukaci personálu příslušných míst poskytování péče

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, ÚZIS

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP), Asociace klinických psychologů, Česká psychoterapeutická společnost ČLS JEP, Česká psychiatrická společnost ČLS JEP, ZP, ČAE

2.1.6 Zapojení patientských organizací a neformálních pečovatelských do systému péče o chronicky nemocné a zajištění jejich adekvátní edukace a materiálního zabezpečení

Rozvoj systémové podpory a participace patientských organizací, podpůrných skupin a neformálních pečujících v péči o pacienty s chronickým onemocněním, po prodělané mozkové příhodě, se srdečním selháním, s vzácnými onemocněními a dalšími onemocněními

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD

Spolupracující: MPSV, Svaz měst a obcí, Asociace krajů ČR, Asociace poskytovatelů sociálních služeb, NNO, ČAE

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

2.2 Zajištění rovnoměrné dostupnosti a pokrytí službami zdravotnické záchranné služby a systémy přímé komunikace a transportu pacientů s oběhovými onemocněními přímo do kardiovaskulárních center

2.2.1 Udržení systému ZZS s dostatečně krátkými dojezdovými časy maximálně pokrývající území všech regionů a systému transportu kriticky nemocných dětských pacientů. Vybavení RZS metodami pro automatickou nepřímou srdeční masáž

Příprava sběru dat (indikátorů přednemocniční péče) o dojezdových časech ZZS a časech dojezdu do center vysoce specializované péče (u nemocných s podezřením na mozkovou příhodu, akutní koronární syndrom, aortální syndromy a plicní embolii)

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, ÚZIS

Spolupracující: odborné společnosti, Asociace záchranných služeb ČR, Asociace krajů, ČKS, CVSP

2.2.2 Kultivace systému přímé komunikace ZZS s kardiovaskulárními a cerebrovaskulárními centry pro přímý transport pacientů do kardiovaskulárních center bez mezistupně v jiných nemocnicích s akutní lůžkovou péčí

Kontrola implementace a eventuálně sjednocení komunikačních aplikací oproti obsahu iktové karty uvedené ve věstníku MZD ČR č. 10/2021. Podpora širší aplikace tzv. primárního pokračujícího transportu ve vhodných regionech definovaného ve Věstníku MZD ČR č. 10/2021

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, CVS ČNS, ČKS

Spolupracující: Poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP), Asociace záchranných služeb ČR

2.2.3 Udržení funkční sítě kardiovaskulárních a cerebrovaskulárních center s nepřetržitým provozem ve všech krajích ČR s maximální podporou materiálního vybavení a lidských zdrojů napříč zúčastněnými odbornostmi

Reakreditace center vysoce specializované kardiovaskulární a cerebrovaskulární péče dle kritérií uveřejněných v příslušných věstnících MZD a specifikace míst poskytování vysoce specializované cévně chirurgické a intervenční léčby v návaznosti na reakreditaci center vysoce specializované kardiovaskulární péče – plnění dále i pro DC 2.5.1

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: MZD

Spolupracující: ČKS, ZP, CSKVCH, ČAS, ČSIR, CVSP

2.2.4 Zajištění širokého materiálního vybavení umožňující kvalitní diagnostiku a léčbu a Zajištění dostatečného počtu lůžek resuscitační a intenzivní péče s pokročilými metodami monitorace a orgánové podpory pro příjem kriticky nemocných pacientů.

Jedná se o neinvazivní a invazivní kardiologické metody, CT, magnetická rezonance, metody nukleární kardiologie a nukleární medicíny, laboratorní a genetická diagnostika) zátěžové testy, intervenční koronární sály, sály pro intervenční radiologii/angiologii, sály pro arytmiologickou péči. Pro komplexní kardiovaskulární centra pak dostatečné zázemí operačních sálů, dostupnost hybridního sálu a zázemí intenzivní a anesteziologické péče. Zmapování stavu vybavenosti center vysoce specializované péče materiálním vybavením v rámci reakreditace v r. 2025 a stanovení priorit doplnění/obnovy přístrojového vybavení pro splnění podmínek reakreditací v následujícím období pro jednotlivá centra

Doba realizace: 2025

Gestor: ČKS, CVS ČNS, ČSKVCH, ČAS

Spolupracující: MZD, CVSP, ČSIR, ČRS

2.2.5 Rozvoj center specializovaných na péči o pacienty po srdeční zástavě a center pro nemocné s refrakterní srdeční zástavou schopných využití oběhových podpor. Vybavení těchto center krátkodobými oběhovými podporami s potřebným materiálním i personálním zajištěním

Vyhodnocení potřeb a vybavení pro pacienty s náhlou oběhovou zástavou v rámci systému vysoce specializované péče akreditovaných CVSP

Plnění v rámci opatření DC 2.2.3.

Pilotáž systému přednemocniční extrakorporální kardiopulmonální resuscitace pro zajištění dostupnosti vysoce specializované péče a o pacienty se srdeční zástavou a její následná implementace do dalších CVSP

Doba realizace: 2025–2028

Gestor: Všeobecná fakultní nemocnice

Spolupracující: MZD, NIKEZ

2.2.6 Centralizace komplexních endovaskulárních a cévně chirurgických výkonů u závažných onemocnění aorty

Specifikace podmínek poskytování vysoce specializované cévně chirurgické a intervenční léčby v návaznosti na reakreditaci center vysoce specializované kardiovaskulární péče

Plnění v rámci opatření DC 2.2.3

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

2.3 Zajištění regionální dostupnosti specializované a ambulantní péče ve všech regionech ČR

2.3.1 Zlepšení dostupnosti ambulantní kardiologické péče

Koordinace péče s bonifikačními mechanismy pro optimalizaci přechodu mezi primární a specializovanou ambulantní péčí

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, NIKEZ, ZP

Spolupracující: ČKS, SAS

Podrobné vyhodnocení kapacity aktuální sítě a definice optimálních kapacit a optimální sítě – kvantifikace chybějících kapacit

Doba realizace: od 2027

Gestor: ZP

Spolupracující: ČKS

Podpora transformace lůžkových kapacit ve prospěch ambulantních kapacit

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, ZP

Spolupracující: odborné společnosti, samosprávy

Podpora týmových praxí ambulantních specialistů

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ZP

Spolupracující: MZD, ČKS, SAS

2.3.2 Zlepšení dostupnosti specializované angiologické a cévně chirurgické péče

Podrobné vyhodnocení kapacity aktuální sítě a definice optimálních kapacit a optimální sítě – kvantifikace chybějících kapacit

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ZP

Spolupracující: Asociace krajů ČR, ČAS, ČSKVCH

Podpora transformace lůžkových kapacit ve prospěch ambulantních kapacit.

Plnění v rámci opatření DC 2.3.1

2.3.3 Zajištění specializovaných ambulancí srdečního selhání v rámci kardiocenter, nemocnic stojících mimo kardiocentra a ve vybraných kardiologických ambulancích, včetně vybavení jednodenními stacionáři pro poskytování intravenózní léčby

Podpora sítě ambulancí srdečního selhání a její řízené návaznosti na primární a hospitalizační vysoce specializovanou péči

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: ČKS

Definice náplně činnosti a indikátorů kvality péče nutné pro status "ambulace srdečního selhání"

Doba realizace: 2026

Gestor: ČKS

Spolupracující: ZP, MZD

2.3.4 Zajištění specializovaných ambulancí srdečního selhání a ambulancí pro vrozené srdeční vady v dospělosti k poskytování ambulantní péče

Vyhodnocení kapacit stávajících ambulancí dispensarizujících nemocné s vrozenými vadami v dospělosti v poměru k celkové potřebě a prevalenci onemocnění v populaci

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČKS, ÚZIS, CVSP

Spolupráce: ZP, MZD

2.3.5 Podpora a vznik dalších specializovaných ambulancí zaměřených na péči o nemocné se srdečním selháním a vrozenými srdečními vadami v dospělosti.

Podpora vzdělávání v rámci specializační přípravy a formou specializačních nastavbových kurzů určených pro kardiology

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: CVSP

Spolupracující: ČKS

2.3.7 Podpora vzniku cerebrovaskulárních ambulancí

Návrh rozšíření sítě cerebrovaskulárních poraden.

Jedná se o jednostupňový model, kdy Cerebrovaskulární ambulance jsou zřízeny jako součást iktového nebo komplexního cerebrovaskulárního centra v rámci nemocnice, nebo nově jako samostatná ambulance mimo nemocnici, která poskytuje shodnou odbornou péči. Tyto ambulance jsou oficiálně navázané na příslušné iktové nebo komplexní centrum (tzv. spolupracující cerebrovaskulární poradny), čímž je zajištěna kontinuita péče, metodická jednotnost a možnost konzultací složitých případů.

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: CVS ČNS

Spolupracující: ZP, poskytovatelé zdravotních služeb, AN ČR, AČMN, MZD

Návrh systému vzdělávání sester pracujících v cerebrovaskulárních ambulancích a na iktových jednotkách (vznik certifikovaného kurzu – cerebrovaskulární sestra)

Doba realizace: do 2027

Gestor: CVS ČNS

Spolupráce: MZD, NCO NZO, ČAS

Definice podmínek pro zavedení nezdravotnické pozice – koordinátor cerebrovaskulární péče

Doba realizace: 2027

Gestor: CVS ČNS

Spolupráce: MZD, AN ČR, AČMN, IPVZ, CVSP

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

2.4 Zajištění změny úhrad ambulantní kardiologické, angiologické a primární péče ve prospěch edukace a spolupráce s pacientem

2.4.1 Identifikace diagnóz se zvýšenými nároky na edukaci a spolupráci s pacienty

Jedná se např. o srdeční selhání, komplexní poruchy srdečního rytmu, komplexní koronární postižení a postižení více cévních systémů, chlopenní vady, komplexní vrozené srdeční vady, onemocnění aorty na podkladě poruch pojivové tkáně /dědičné aortopatie/, léčba závislosti na tabáku, obezitologie, familiární hypercholesterolémie.

Ve spolupráci s patientskými organizacemi identifikovat prioritní oblasti péče o nemocné se zvýšenými nároky na edukaci

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ČKS

Spolupracující: ČAS, ČSKVCH, ČIS, ČSAT, MZD, ČSH

Vytváření edukačních portálů a edukačních aktivit cílených na specifické skupiny nemocných

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ČKS

Spolupracující: Patientské organizace

2.4.4 Zapojení metod e-Health do péče o vybrané diagnózy.

Podpora telemedicínských edukačních aplikací

Plnění v rámci opatření DC 4.2.1

Elektronické sdílení laboratorních výsledků a dokumentace

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD

Spolupráce: poskytovatelé zdravotních služeb

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

2.5 Racionalizace centralizované péče o pacienty s kardiovaskulárním onemocněním prostřednictvím sítě center vysoce specializované kardiovaskulární péče

2.5.1 Udržení funkční sítě kardiovaskulárních center v rámci platného procesu udělení statutu dle § 112 zákona o zdravotních službách

Reakreditace center vysoce specializované kardiovaskulární péče dle kritérií uveřejněných v příslušných věstnících

Plnění v rámci opatření DC 2.2.3

2.5.2 Vznik nebo rozvoj stávajících pracovišť centralizované péče pro vybrané diagnostické skupiny s racionálním pokrytím potřeb ČR

Vytvoření systému akreditačního procesu pro definici center pro specifické diagnózy v rámci Center vysoce specializované péče a mimo ně (s vazbou nebo bez vazby na případnou centrovou léčbu hrazenou z prostředků ZP)

Doba realizace: 2025-2027

Gestor: MZD

Spolupracující: CVSP, ČKS, ČSAT, ČIS, ČAS, ZP, ČSH

Vznik a rozvoj ambulantní sítě spolupracujících cerebrovaskulárních poraden, které budou vedle cerebrovaskulárních poraden při iktových centrech zajišťovat systematické sledování a řízení péče o pacienty po cévní mozkové příhodě v rámci celé ČR

Plnění v rámci opatření DC 2.3.7

2.5.3 Rozšíření péče o nemocné s pokročilým a těžkým akutním srdečním selháním extenzí center poskytujících střednědobé a dlouhodobé oběhové podpory u pacientů bez indikace k srdeční transplantaci (destination therapy).

Specifikace podmínek a indikátorů kvality pro pracoviště poskytující dlouhodobé a střednědobé oběhové podpory pro nemocné se srdečním selháním mimo centra vysoce specializované péče s transplantačním programem

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ČKS, ČSKVCH

Spolupracující: CVSP

2.6 Nastavení provázanosti péče v systému kardiovaskulární péče

2.6.2 Sdílení informací a výsledků vyšetření (včetně pracovně lékařských služeb) napříč specializacemi

Elektronické sdílení dokumentace a laboratorních výsledků

Plnění v rámci opatření DC 2.4.4.

Projekt „Komplexní informační zázemí pro zvyšování kvality screeningu nádorů v rámci Národního screeningového centra“

Plnění v rámci opatření DC 1.1.2

2.6.4 Posílení role všeobecných praktických lékařů v systému integrované řízené péče.

Upřesnění podmínek pro dispenzarizaci podle diagnóz a specializace poskytovatele dispenzární péče

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: Odborné společnosti, MZD

Spolupracující: ZP

2.7 Zlepšení plánování a zvýšení dostupnosti péče

2.7.2 Podpora rozšíření péče o pacienty se srdečním selháním, poruchami srdečního rytmu a komplexními srdečními vadami v dospělosti

Plnění v rámci opatření DC 2.3.4 a 2.3.6

2.7.3 Podpora regionální dostupnosti péče ve specializovaných ambulancích (kardiologie, angiologie)

Plnění v rámci opatření DC 2.3.1. a 2.3.2.

2.7.4 Podpora změn ve vzdělávacím systému, změna oboru angiologie na specializační obor, dále změny v nastavbových oborech

Jedná se např. o intervenční kardiologie, strukturální intervence v kardiochirurgii, vaskulární intervenční radiologie, intervenční radiologie,) a vznik nových jako je arytmologie, podpora vzdělávání v oblasti péče o vrozené srdeční vady v dospělosti, léčbě závislosti na tabáku.

Návrh a příprava změny specializačního vzdělávání v angiologii – transformace na základní obor

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD

Spolupráce: ČAS, ČSKVCH, ČSAT, ČKS, ČSIR

2.7.5 Podpora vzdělávání biomedicínských inženýrů, všeobecných sester, sester pro intenzivní péči, adiktologů, lékařů

Specializační vzdělávání pro všeobecné sestry v oboru Intenzivní péče dle obsahu Věstníku MZD

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD

Spolupráce: NCO NZO, IPVZ, akreditovaná zařízení, VŠ

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

2.8 Zajištění přístupu k inovativním postupům a udržení vysoké kvality v kardiovaskulární péči

2.8.1 Dosažení rychlé dostupnosti inovativních léčivých prostředků, minimalizace preskripčních a úhradových omezení nad rámec indikací schválených EMA o obsažených v SmPC přípravků (pokud o ně sám držitel registrace nepožádá) za současného zavedení předpokladů pro sledování efektivity inovativních léčivých prostředků (sdílení klinických dat o výstupech léčení).

Aktivní vyjednávání se zástupci držitelů rozhodnutí o registraci v rámci správních řízení vedených Státním ústavem pro kontrolu léčiv.

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ZP, SÚKL

Spolupracující: držitelé rozhodnutí o registraci léčiv, odborné společnosti

2.8.3 Podpora centralizace péče o vzácná nebo méně častá onemocnění, racionalizace centralizované péče s možným přechodem do dispenzární péče mimo centra.

Doplnění teritoriálně chybějících center pro centralizovanou léčbu dyslipidemií. Zavedení možnosti delegované preskripce pro specializované kardiologické, angiologické a neurovaskulární ambulance pečující o vysoce rizikové nemocné v sekundární prevenci.

Opatření je plněno v rámci DC 2.5.2

2.8.4 Provázání systémů sledování pohybu nemocného zdravotnickým systémem, unifikace programů sledujících optimální léčbu pacientů a následnou bonifikaci ošetřujících lékařů (modely VZP plus) napříč ZP

Zásadní změna informační infrastruktury a možnosti sledování výsledků pacientů – propojení dat zdravotních pojišťoven s registry ÚZIS a daty zdravotně sociálního pomezí

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS, ZP

Spolupracující: MPSV, ČSSZ

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

Strategický cíl 3 Poskytování moderní zdravotní péče je zajištěno kvalifikovaným personálem, moderním diagnostickým a léčebným zázemím a inovativními postupy

3.1 Zajištění dostatečného počtu kvalitního, kvalifikovaného a motivovaného zdravotnického personálu v oblasti kardiovaskulární medicíny

3.1.1 Zvýšení počtů atestujících v jednotlivých oborech, sledování demografického vývoje jednotlivých specializací

Prosazení změny specializačního vzdělávání, resp. angiologie jako základního specializačního oboru

Plnění v rámci opatření DC 2.7.4.

3.1.2 Podpora změn ve vzdělávacím systému, změna oboru angiologie na základní obor, dále změny v nastavbových atestacích a certifikovaných kurzech

Jedná se o obory: intervenční kardiologie, strukturální intervence v kardiochirurgii, vaskulární intervenční radiologie, arytmiologie, vzdělávání péče o vrozené srdeční vady v dospělosti, léčba závislosti na tabáku)

Obsah a cíle jsou pro období –akčního plánu identické s DC 2.7.4 a 3.1.1

3.1.3 Podpora vzdělávání v oborech s perspektivním zvýšením potřeb absolventů v praxi

Zaměření na biomedicínské inženýrství, všeobecné sestry, sestry intenzivní péče, adiktology, lékaře.

Vznik certifikovaného kurzu pro nelékaře v oblasti kardiovaskulárních onemocnění (cílený na edukaci nemocných v jednotlivých oblastech se zvýšenými nároky na komunikaci)

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD

Spolupráce: NCO NZO, IPVZ, ČKS, ČAS, ČSKVCH, ČSAT, ČSH

Další obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 2.7.4

3.1.4 Změna vzdělávání v oboru angiologie, posílení oboru cévní chirurgie, podpora vzdělávání v oboru vaskulární intervenční radiologie

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 3.1.1

3.1.5 Podpora vzdělávání v oboru dětská kardiologie

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 3.1.1

3.1.6 Zvýšení počtu absolventů oborů biomedicínského inženýrství, zvýšení zaměření na potřeby kardiologie (arytmologie, intervenční kardiologie).

Analýza potřeb kardiovaskulárních center

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: ČKS

Spolupracující: CVSP

3.1.7 Zvýšení počtu sester absolventek, nutričních terapeutů a fyzioterapeutů, klinických psychologů, zdravotnických pracovníků s absolvovaným kurzem v oblasti kardiovaskulárních onemocnění v oblasti intervence rizikových faktorů a zdravého životního stylu, adiktologů. Příprava vzdělávacího programu certifikovaného kurzu pro přípravu všeobecných sester se zvláštní odbornou způsobilostí na ošetrovatelskou péči o pacienty se srdečním selháním

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 3.1.3

Příprava certifikovaného kurzu zaměřeného specificky na srdeční selhání

Doba realizace: 2026-2027

Gestor: MZD

Spolupracující: NCO NZO, IPVZ, ČKS, ČAS, ČSAT, ČSH, ČAE

3.2 Zlepšení stavu infrastruktury jednotlivých poskytovatelů kardiovaskulární péče

3.2.1 Podpora rozvoje a obnovy a sledování stavu výbavy míst poskytování ambulantní kardiologické a angiologické péče

Zmapování stavu vybavení specializovaných ambulancí základní přístrojovou technikou (EKG, Echokardiografie, cévní sonografy, systémy pro holterovskou monitoraci, systémy pro zátěžové testy)

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ČKS, CVSP

Spolupracující: CVSP

3.2.2 Podpora vybavení specializovaných ambulancí v regionech s nedostatkem míst poskytování ambulantní specializované péče, adekvátní úhrada instrumentálních vyšetření k zajištění obnovy přístrojového vybavení

Evaluace nákladnosti vybavení nutných pro provoz specializovaných kardiologických, cévně chirurgických a angiologických ambulancí s následným jednáním o změnách úhrad instrumentálních vyšetření k adekvátnímu pokrytí amortizace a umožnění obnovy přístrojového vybavení

Doba realizace: 2027

Gestor: poskytovatelé zdravotních služeb

Spolupracující: ČKS, ČAS, ČSKVCH, ČSAT, ZP, ČSH

3.2.4 Podpora vybavení kardiovaskulárních center s důrazem na místa poskytování centralizované vysoce specializované péče

Dovybavení nebo rozvoj vybavení pro léčbu specifických diagnóz – plicní hypertenze, kardiomyopatie, srdeční amyloidóza, vrozené srdeční vady, aortopatie) – zobrazovací a laboratorní metody včetně genetických vyšetření.

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 3.2.1.

3.2.5 Vybavení center s rozsáhlým programem péče o nemocné se srdečním selháním k poskytování dlouhodobých oběhových podpor u pacientů bez indikace k srdeční transplantaci.

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 2.5.3

3.2.6 Vybavení kardiovaskulárních center pro poskytování moderní arytmiologické péče (např. nové metody ablačních technik), intervenční terapie (např. intrakoronární funkční a zobrazovací techniky) a intenzivní kardiologické péče (např. pokročilé metody monitorace, krátkodobé mechanické podpory oběhu)

Stanovení priorit obnovy k doplnění materiálního vybavení kardiovaskulárních center na základě procesu reakreditace v r. 2025

Doba realizace: 2025–2026

Gestor: CVSP

Spolupracující: MZD, ZP, AČMN, ANČR, ČKS a další odborné společnosti

3.3 Nastavení sledování kvality péče u jednotlivých poskytovatelů kardiovaskulární péče

3.3.2 Vytvoření informačního portálu pro jednotlivé poskytovatele péče s informacemi o jejich pozici mezi hodnocenými subjekty (benchmarking), v kde budou výstupy průběžně jednotlivým poskytovatelům prezentovány na základy komplikace výstupy z administrativních dat ZP a registru NRKI.

Propojení registrů (koronárních intervencí a dalších) s daty NRHZZ, doplnění o nové indikátory kvality, poskytování zpětné vazby jednotlivým poskytovatelům péče

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP), Kardiovaskulární centra, ČKS, ZP, KZP

Další plnění v rámci opatření DC 3.3.1.

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

Strategický cíl 4 Věda a výzkum kardiovaskulárních onemocnění jsou prováděny na vysoké úrovni integrující poslední poznatky medicíny a v kontextu mezinárodní spolupráce

4.1 Podpora výzkumu a mezinárodní spolupráce v oblasti kardiovaskulární medicíny

4.1.2 Zajistit financování a organizaci cílených epidemiologických šetření v české populaci

Sestavení výzkumného programu navazujícího na projekty POSTMONICA ve vybraných okresech ČR na podkladě náhodného výběru vzorku populace k realizaci v průběhu následujícího období NKVP

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: ÚZIS

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb (CVSP), ČKS, CVS ČNS, AZV ČR, ČSH

4.1.3 Podpořit multicentrické projekty napříč kardiovaskulárními a cerebrovaskulárními centry a dalšími spolupracujícími institucemi

Vyhlašování veřejných soutěží programu účelové podpory, aktuálně v Programu na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2024–2030

Zahrnout do Programu na podporu zdravotnického aplikovaného výzkumu na léta 2024–2030 nový podprogram umožňující podporu národních výzkumných autorit vzniklých v rámci programu Exceles v letech 2024–2030.

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: MZD

Spolupracující: AZV

4.1.4 Zajistit lepší podporu pro žadatele z ČR v rámci evropských konsorcií usilujících o granty EU

Prostřednictvím Agentury pro zdravotnický výzkum umožnit zapojení českých výzkumných organizací do evropských partnerství pro zdravotnický výzkum v rámci programu Horizon Europe

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: MZD

Spolupracující: MŠMT, AZV ČR

4.1.5 Zajistit datové podklady pro monitoraci epidemiologie stavu diagnostiky a léčby vzácných kardiovaskulárních a cerebrovaskulárních onemocnění – vznik a podpora dedikovaných registrů v rámci NKIS

Příprava na vznik a rozvoj dedikovaných národních registrů/modulů vzácných cerebrovaskulárních a kardiovaskulárních onemocnění s cílem zajistit systematické sledování epidemiologie, diagnostiky a léčby těchto onemocnění v rámci NKIS

Doba realizace: 2025–2027

Gestor: ÚZIS, ČKS

Spolupracující: poskytovatelé zdravotních služeb, CVS ČNS, ČAS, ČSAT, ČSH

4.2 Využití přínosů digitalizace a telemedicíny

4.2.1 Zavedení sdílení laboratorních výsledků mezi všemi poskytovateli zdravotní péče (včetně poskytovatelů zdravotně lékařských služeb), zavedením tzv. trojcestné laboratorní žádanky

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 2.4.4

Projekt eŽádanky

Projekt je součástí centrálních projektů a bude pilotně spuštěn v polovině 2026. Cílem je tvorba a sdílení žádanek na vyžádanou péči (laboratorní, zobrazovací) spolu s mechanismem příjmu výsledků s využitím výměnných sítí a také v další fázi se sdílením žádanek se ZP (trojcestná žádanka)

Doba realizace: 2026–2027

Gestor: MZD, ÚZIS

Spolupracující: ZP, poskytovatelé zdravotních služeb

4.2.2 Zavedení sdíleného zdravotního záznamu v oblasti prevence a screeningu

Obsah a cíle jsou pro období akčního plánu identické s DC 2.4.4, 2.6.2. a 2.6.4

4.2.4 Vyhodnocení efektivity zavedení metod e-Health do praxe se zaměřením na úsporu nákladů při sdílení dat

Aktivity v rámci projektu "Podpora projektů pro inovační technologie ve zdravotnictví – telemedicína"

Doba realizace: do konce roku 2026

Gestor: Fakultní nemocnice Olomouc

Spolupracující: Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci, MZD, CVSP a další poskytovatelé zdravotních služeb, odborné společnosti

Indikátory a náklady: viz příloha 1.

3. Seznam příloh

Příloha 1 – Tabulka s opatřeními

Příloha 2 – Komunikační plán Akčního plánu implementace Národního kardiovaskulárního plánu České republiky