

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2 024	Hodnota k 31.12.2 025	Cílový stav 2035
Veřejné výdaje na prevenci	Podíl veřejných výdajů na prevenci na celkových veřejných výdajích na zdraví	Indikátor odráží míru prioritizace preventivní péče v rámci veřejného finančního zdravotnictví, což je klíčové pro dlouhodobé zlepšení zdravotního stavu populace a udržitelnost systému.	ČSÚ, ÚZIS	ÚZIS, MČÚ, MV/Dv Z	%	1x ročně	5,20%	NR		4,50%
Podíl osob s rizikovou konzumací alkoholu	Podíl osob konzumujících 6 a více alkoholických nápojů při jedné příležitosti alespoň jednou měsíčně	Indikátor odráží míru rizikového chování spojeného s nadměrnou konzumací alkoholu, která má zásadní dopad na zdraví jednotlivců i veřejné zdraví jako celek.	SZÚ	SZÚ	%	1 x ročně	8,3 % rizikové pítí 6,3 % škodlivé pítí	4,5 % iskřivé pítí 5,5 % škodlivé pítí		7,50%
Podíl denních kuřáků	Podíl denních kuřáků starších 15 let	kouření je jedním z hlavních preventabilních rizikových faktorů zhoršování úmrtnosti s chronických onemocnění, a jeho sledování umožňuje cíleně hodnotit a řídit opatření v oblasti podpory zdraví a prevence	SZÚ	SZÚ	%	1x ročně	15,90%	16,40%		15%
Podíl dospělých osob s obezitou	Podíl osob s indexem tělesné hmotnosti BMI (hmotnost v kg/výška v m ²) vyšším než 30	Obzvláště významné přírůstek k rozvoji chronických neinfekčních onemocnění a její sledování je klíčové pro efektivní plánování a vyhodnocování preventivních a zdravotně-politických opatření.	ÚZIS/SZÚ	SZÚ	%	1x za 6 let	19,3 % (z: 2019)	NR		17%
Podíl dětí a mladistvých (do 18 let) s obezitou	Podíl dětí a mladistvých jejichž index tělesné hmotnosti BMI odpovídá hodnotám pro obzvláště příslušného rozmezí na růstových grafech pro děti a dospívající	Obzvláště obzvláště významné riziko pro rozvoj chronických onemocnění v dospělosti a signifikantní příspěvek k prevenci a podpory zdravého životního stylu už v raném věku.	SZÚ	SZÚ	%	1x za 5-6 let	16,40%	NR		15%
Podíl osob s pravidelnou pohybovou aktivitou	Podíl osob pracujících pravidelně pohybové aktivity	Úroveň pohybové aktivity tělesné populace je obecně nízká. Prostorůlepisem indikátoru lze sledovat úspěšnost navrhovaných opatření k jejímu navýšení.	NSA	NSA	%	x za 5 let	20%	NR	NR	60%

	Počet podpořených osob	Celkový počet účastníků, kteří absolvovali e-learningové nádrize (NDR hry)	Indikátor hodnoty počtu osob v absolvovaném průchodem alespoň jednou NDR hrou pro podporu identifikace rizik portálu	ÚZIS	ÚZIS	počet	ročně	248		40	
8	Plány připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví	Funkce a realizace plánů připravenosti na řešení aktuálních zdravotních hrozeb pro veřejné zdraví kareb budovy zdravotní systematické proces identifikace, analýzy, eliminování a vyloučení opatření k prevenci připravenosti a reakci na potenciální nebo reálné hrozby, které mohou negativně ovlivnit zdraví populace	1) Je platný bodový test? 2) Jsou vytvořeny strategické nástroje, které umožňují efektivní zvládnutí mimořádných událostí, jako jsou epidemie infekčních onemocnění, terorismus, chemické havárie či dopady klimatických změn.	MZD-HV/OC2	MZD-HV/OC2	počet	1x za 2 roky	0	0	1	
9	Jednotný informační systém pro sběr dat o pracovních rizicích	Jednotný informační systém pro sběr dat o pracovních rizicích v jejich napojení na účelový systém (např. ODS)	Systémové a jednotné shromažďování dat a propojení s databázemi nemocí z povolání, abnormit a úrazů umožní komplexnější analýzu a cílené zásahy.	MZD-HV/OC2	MZD-HV/OC2	počet/existence systému	na konci úlohovaného období	0		1 systém	
10	Počet inovací	Počet nových funkcionalit inovovaných legálních registrů s výstupem pro veřejnost	Nové funkcionality zajišťují poměrnou srozumitelnost systémů moderní a aktuální	MZD-HV/OVZ KHS	MZD-HV/OVZ	počet	na konci období	0	NR	NR	10
11	legislativní ukotvení samokontroly	Vytvoření zákonné definice samokontroly a její legislativní ukotvení	Legislativní ukotvení umožní realizaci dalších kroků vedoucích k vylepšení a zvyšování výstupů samokontroly	MZD-NAM/2	MZD-NAM/2	počet/existence leg. ukotvení	na konci období	0	NR	NR	1
12	procentuální poměr výlučně kojících dětí	procentuální poměr výlučně kojících dětí ve věku 6 měsíců	Členové státní WHO se zavázaly dosáhnout cíle, aby alespoň 50 % dětí ve věku 6 měsíců bylo výlučně kojeno, a to do roku 2025. Česká republika tohoto cíle nedosáhla, což poukazuje na možnost interdisciplinární a systémových opatření.	MZD-NAM/2	ÚZIS	procentuální podíl	ročně	61%	63%	80%	

1) <https://www.gov.cz/obce/contenit/rychlost/2023/05/15/projekt-systemu-uzivaji-izabaku-a-alkoholu-v-ceske-republice-2024-1.pdf>

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Pokrytí populace screeningem kolorektálního karcinomu	Pokrytí screeningovými vyšetřeními ve tříletém intervalu u osob od 50 let	Vzhledem k tomu, že adresné zvaní v ČR probíhá po třech letech neúčasti, uvádíme pokrytí ve tříletém intervalu.	NZIS	ÚZIS ČR	%	ročně	40,00%	41,50%		45%
Počet osob, které byly osloveny do programu časného záchytu karcinomu plic a dalších plicních onemocnění	Počet osob, které byly osloveny k účasti v programu u praktického lékaře nebo pneumologa	Údaj uvádí celkovou penetraci programu na populační úrovni.	NZIS	ÚZIS ČR	počet osob	ročně	25406	43460		100 000
Pokrytí populace screeningovým programem časného záchytu karcinomu prostaty	Celkové pokrytí screeningovými výkony	Údaj uvádí celkovou penetraci programu na populační úrovni.	NZIS	ÚZIS ČR	%	ročně	NA	Bude možné vyhodnotit na konci roku 2025		30%

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Počet základních organizačních dokumentů	Počet implementovaných organizačních dokumentů	Stěžejní údaje pro institucionalizaci NSC	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	3	3		5
	Počet vytvořených metodických materiálů	Počet vytvořených a zveřejněných analytických a strategických dokumentů	Stěžejní údaje pro institucionalizaci NSC a metodické řízení aktivity NSC	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	13	13		16
	Počet řídicích struktur	Počet řídicích struktur programů časného zachytu onemocnění	Stěžejní údaje pro institucionalizaci NSC a odborné řízení aktivity NSC	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	8	8		15
2	Počet registrů ke screeningu a datový portál	Národní registr preventivních a screeningových vyšetření. Rozvoj datového portálu NSC.	Registry definují rozsah a obsah datové základny a datový portál zpřístupňuje informace široké veřejnosti.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	1	1		10
	Počet benchmarkingových nástrojů a reporting	Reporting individualizovaných reportů dle klinických odborností	Individualizovaný reporting zpřístupňuje informace PZS zapojeným do screeningových programů a poskytuje zpětnou vazbu a směřuje ke zlepšení.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	NA	11		15
3	Počet vytvořených a zveřejněných doporučených postupů a edukačních materiálů, včetně evaluačních dokumentů	Počet vytvořených a zveřejněných analytických a strategických dokumentů, včetně akčních plánů	Stěžejní metodiky definující stávající či nově vznikající screeningové programy	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	11	11		20
	Pokrytí populace screeningem kolorektálního karcinomu	Pokrytí screeningovými vyšetřeními ve tříletém intervalu u osob od 50 let	Vzhledem k tomu, že adresné zvaní v ČR probíhá po třech letech neúčasti, uvádíme pokrytí ve tříletém intervalu.	NZIS	ÚZIS ČR	%	ročně	40,00%	41,50%		45
	Počet osob, které byly osloveny do programu časného zachytu karcinomu plic a dalších plicních onemocnění	Počet osob, které byly osloveny k účasti v programu u praktického lékaře nebo pneumologa	Údaj uvádí celkovou penetraci programu na populační úrovni.	NZIS	ÚZIS ČR	počet osob	ročně	25 406	43 460		100 000
	Pokrytí populace screeningovým programem časného zachytu karcinomu prostaty	Celkové pokrytí screeningovými výkony	Údaj uvádí celkovou penetraci programu na populační úrovni.	NZIS	ÚZIS ČR	%	ročně	NA	Bude možné vyhodnotit na konci roku 2025		30%
	Pokrytí cílové skupiny dívek očkováním proti HPV	Pokrytí cílové skupiny dívek očkováním proti HPV. Monitoring a evaluace očkování proti HPV	Stěžejní údaj o penetraci očkování do cílové populace.	NZIS	ÚZIS ČR	%	ročně	probíhá revize metodiky výpočtu – údaj bude doplněn dodatečně	probíhá revize metodiky výpočtu – údaj bude doplněn dodatečně		90%
	Počet podpořených osob	Počet osob zapojených do inovačních projektů	Údaj o počtu osob, které čerpaly podporu v rámci inovačních projektů.	NSC	ÚZIS ČR	osoba	ročně	7 867	7867		10 000

	Počet zavedených programů časného zachytu onemocnění	Počet zavedených programů časného zachytu onemocnění	Monitoring počtu nově zaváděných plošných screeningových programů.	NSC, MZD	ÚZIS ČR	počet	ročně	2	3		10
4	Počet podpořených osob	Počet osob využívajících vytvořené instrumenty a edukační materiály, nebo zapojených do programů časného zachytu onemocnění	Monitoring počtu zapojených osob do pilotních projektů časného zachytu onemocnění.	NSC	ÚZIS ČR	osoba	ročně	63 917	65 792		100 000
	Počet vytvořených a zveřejněných analytických a metodických materiálů	Počet vytvořených a zveřejněných metodických a analytických materiálů, včetně evaluačních	Monitoring počtu metodických a analytických dokumentů u realizovaných pilotních projektů časného zachytu onemocnění.	NSC	ÚZIS ČR	osoba	ročně	75	75		150
	Počet vytvořených pilotních projektů časného zachytu onemocnění (sekundární prevence)	Počet vytvořených projektů časného zachytu onemocnění	Monitoring počtu realizovaných pilotních projektů časného zachytu onemocnění.	NSC	ÚZIS ČR	osoba	ročně	11	11		25
5	Počet zavedených nástrojů	počet nově zavedených nástrojů elektronického zdravotnictví pro podporu preventivních a screeningových programů	Monitoring implementace nových el. nástrojů (EZKarta, CRS, SZS)	NSC, MZD	ÚZIS ČR	ks	ročně	NA	NA		3
	Počet vytvořených a zveřejněných analytických a metodických materiálů	Počet vytvořených a zveřejněných dokumentů pro vykazování výsledků screeningových vyšetření, MDS, metodiky vykazování pro NOR	Monitoring počtu metodických dokumentů doprovázející nové nástroje pro podporu screeningových vyšetření	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	NA	NA		20
6	Kumulativní počet aktivit mezinárodní spolupráce (projekty apod.) v oblasti časného zachytu	spolupráce na realizaci evropských a mezinárodních projektech v oblasti programů časného zachytu a očkování proti HPV	Monitoring počtu mezinárodních projektů a dalších významných aktivit v oblasti časného zachytu onemocnění v rámci rozvoje mezinárodní spolupráce	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	4	5		10
	Kumulativní počet výzkumných aktivit v oblasti časného zachytu (RIV výsledky, projekty, ...)	Aktivity uznatelné dle odborných standardů v oblasti vědy a výzkumu	Monitoring počtu výzkumných projektů a dalších významných aktivit v oblasti časného zachytu onemocnění v rámci rozvoje vědeckého zázemí.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	41	43		100

7	Počet realizovaných vzdělávacích a informačních aktivit pro odbornou veřejnost	Počet realizovaných vzdělávacích a informačních aktivit zaměřených na zvyšování odborných kompetencí a informovanosti odborné veřejnosti v oblasti sekundární prevence včetně očkování proti HPV	Monitoring počtu aktivit vedoucí k zajištění informovanosti o sekundární prevenci pro odbornou veřejnost.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	11	16		30
	Počet realizovaných vzdělávacích a informačních aktivit pro laickou veřejnost	Počet realizovaných vzdělávacích a informačních aktivit zaměřených na zvyšování odborných kompetencí a informovanosti laické veřejnosti v oblasti sekundární prevence včetně očkování proti HPV	Monitoring počtu aktivit vedoucí k zajištění informovanosti o sekundární prevenci pro laickou veřejnost.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	1	2		3
	Počet edukačních instrumentů	Počet nových a inovovaných edukačních instrumentů	Monitoring počtu informačních materiálů (webové portály apod.) ke zvýšení informovanosti o sekundární prevenci.	NSC	ÚZIS ČR	ks	ročně	6	8		20
8	Počet podpořených osob	Počet osob využívajících podpořené služby	Indikátor ukazuje míru využívání vzorového centra	MZD-SE/EFI	MZD-SZ/OZP, SE/EFI	osoba	na konci období	51792 v r. 2022	-		100 000
9	Počet realizovaných intervencí a aktivit zaměřených na časný záchyt v primární a terciální prevenci	Počet realizovaných intervencí a aktivit zaměřených na časný záchyt, multidisciplinární management a individualizaci péče v oblasti prevence onemocnění	Monitoring počtu realizovaných pilotních projektů a dalších intervencí v oblasti časného záchytu komplikací v primární a terciální prevenci.	NSC	ÚZIS	ks	ročně	NA	NA		5

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Počet skupin léčivých přípravků v systému rezervaci SSHR	Konkrétní skupiny léčivých přípravků, které budou s ohledem na své terapeutické vlastnosti rezervovány	Cílem opatření je vytvoření rezervací léčivých přípravků, indikátorem je vymezen rozsah	SSHR	SSHR	ATC skupina	průběžně	0	1		200
Provedení zážehového a funkčního testu	Otestování systému a připravenosti jednotlivých subjektů na využití rezervovaných zásob léčivých přípravků	Ověření funkčnosti systému pro případ potřeby jeho použití	SSHR	SSHR/MZD - SE-OLZP	ATC skupina	Průběžně	0	0		3
Počet centrálně nakupovaných léčivých přípravků	Konkrétní léčivé přípravky, které budou s ohledem na své unikátní postavení na trhu v ČR a cenu centrálně nakupovány	Cílem opatření je společně nakupovat léčivé přípravky za účelem snížení jejich ceny, proto jsou společně nakupované konkrétní léčivé přípravky jediným vhodným indikátorem	SZP/VZP	SZP/VZP	ATC skupina	Průběžně	0	0		30

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1.3.1	Počet skupin léčivých přípravků v systému rezervaci SSHR	Konkrétní skupiny léčivých přípravků, které budou s ohledem na své terapeutické vlastnosti rezervovány	Cílem opatření je vytvoření rezervací léčivých přípravků, indikátorem je vymezen rozsah	SSHR	SSHR	ATC skupina	průběžně	0	1	9	200
	Provedení zážehového a funkčního testu	Otestování systému a připravenosti jednotlivých subjektů na využití rezervovaných zásob léčivých přípravků	Ověření funkčnosti systému pro případ potřeby jeho použití								
	Počet skupin léčivých přípravků v systému rezervací zásob	Konkrétní skupiny léčivých přípravků, které budou s ohledem na své terapeutické vlastnosti zařazeny do systému rezervací zásob	Cílem opatření je vytvoření zásob léčivých přípravků, indikátorem je vymezen rozsah zásob	MZD (SE-OLZP), SÚKL	MZD (SE-OLZP)	ATC skupina	průběžně	0	2	2	50
	Provedení funkčního testu	Otestování systému a připravenosti jednotlivých subjektů na využití rezervovaných zásob léčivých přípravků	Ověření funkčnosti systému pro případ potřeby jeho použití								
1.3.2	Počet centrálně nakupovaných léčivých přípravků	Konkrétní léčivé přípravky, které budou s ohledem na své unikátní postavení na trhu v ČR a cenu centrálně nakupovány	Cílem opatření je společně nakupovat léčivé přípravky za účelem snížení jejich ceny, proto jsou společně nakupované konkrétní léčivé přípravky jediným vhodným indikátorem	Zdravotní pojišťovny	Zdravotní pojišťovny	ATC skupina	průběžně	0	0	0	30
	Počet léčivých přípravků, které pro ČR zajistí EU, mezinárodní organizace nebo ukupení států, jehož je Česká republika členem	Konkrétní léčivé přípravky, které budou pro ČR zájímavé	Cílem opatření je zajistit bezproblémový vstup léčivých přípravků, které pro ČR v době krize zajistí např. EU, proto jsou konkrétní léčivé přípravky jediným vhodným indikátorem	Zdravotní pojišťovny	Zdravotní pojišťovny	ATC skupina	průběžně	0	0	0	10
1.3.2	systém sběru dat o dostupnosti LP	Zavedení systému sběru dat a zvýšení frekvence sběru o dostupnosti léčivých přípravků, a to i v rozsahu léčivých přípravků, které nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění	Cílem je zvýšit informovanost o dostupnosti léčivých přípravků na trhu v ČR a umožnit tak reagovat na potenciální nedostupnost	MZD-SE-OLZP/SÚKL	MZD-SE-OLZP	existence systému	na konci sledované ho období	0	NR	NR	1
1.3.3	Analytická zpráva výstupu a vývoje	Analytická zpráva bude obsahovat silné a slabé stránky mapované oblasti, identifikovat mezeru a navrhovat opatření.	Tato zpráva bude představovat hlavní výstup mapování.	sektorový specialista MZD-NAM/1	MZD-NAM/1	ks	průběžně	0	0	0	1
1.3.4	legislativní ukotvení distančního výjezdu léčiv	nastavení bezpečného způsobu distančního výjezdu léčiv na recept a jeho legislativní ukotvení	Cílem je umožnit pacientům v České republice nechat si vydat receptové léčivé přípravky zřídkavým způsobem	MZD-SE-OLZP/SÚKL	MZD-SE-OLZP	legislativní ukotvení systému výjezdu	na konci sledované ho období	NE	NR	NR	ANO
1.3.5	sektorový specialista	zřízení pozice sektorových specialistů pro oblasti farmacie, medicínské technologie a výroby léčivých přípravků	Cílem je získat osobu, která bude koordinovat činnosti prováděné v rámci Hospodářské strategie ČR	MZD-ST-PER	MZD-ST-PER	Obsazení pozice sektorových o specialisty	průběžně	0	0	1	1
	Národní plán pro farmaceutický průmysl analyzující stav sektoru v ČR	vytvoření Národního plánu pro farmaceutický průmysl	Cílem je analyza stavu sektoru v ČR a jeho profilu, a navrhující opatření pro jeho rozvoj	sektorový specialista MZD-NAM/1	MZD-NAM/1	existence Národního plánu	na konci sledované ho období	0	NR	NR	1
1.3.6	cenová a úhradová dostupnost zavedených léčiv	Přehodnocení stávajícího systému vycházejícího primárně z vnějších cenových referencí	Další rozšíření způsobů cenové regulace by mělo umožnit reagovat na vývoj v oblasti výroby a dodávek léčiv tak, aby byla zachována dostupnost zavedených léčiv.	MZD-SE-OLZP	MZD-SE-OLZP	proběhlo přehodnocení a případně byl připraven legislativní či regulační nástroj	na konci sledované ho období	NR	NR	NR	1
1.3.7	modernizace sídla Státního ústavu pro kontrolu léčiv, a to i s ohledem na navýšení personálních kapacit odpovídající náročnosti agend	Modernizace sídla Státního ústavu pro kontrolu léčiv, a to i s ohledem na navýšení personálních kapacit odpovídající náročnosti agend	Špatný technický stav budovy SÚKL neumožňuje dostatečné zajištění pro výkon aktuálních činností, tím spíše, že vzhledem k reformě lékové politiky je očekávaná rozšíření náročnost agend	SÚKL	SÚKL	proběhla modernizace	na konci sledované ho období	NE	NR	NR	ANO
	navýšení personálních kapacit	Navýšení personálních kapacit SÚKL s ohledem na odpovídající náročnost agend	Chystaná míra EU regulace vyžaduje nasazení modernizaci lidského kapitálu SÚKL i příslušných útvarů MZD – stávající kapacity nejsou na balík změn dostačující	MZD-ST-KST/PER, SÚKL	MZD-ST-KST/PER, SÚKL	počet zaměstnanců	v plně a na konci sledované ho období	0	0	0	35

sektorový specialista vyplývající z implementačního plánu Hospodářské strategie, který bude dohlížen pro oblast farmacie, medicínské technologie a výroby léčivých přípravků, a to za účelem naplnění cílů tam stanovených

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
průměrný věk praktických lékařů	Věk všech aktivních všeobecných praktických lékařů v daném období	Ukazatel zvolen s ohledem na problematiku vysokého věku praktických lékařů. Cíle je jeho snížení	ÚZIS	MZD-NAM/2, SZ/OZP	Věk	ročně	55	54		50
Poměr návštěv u ambulantních specialistů k návštěvám u praktických lékařů	Relativní četnost kontaktů pacientů s ambulantními specialisty ve srovnání s kontakty s praktickými lékaři	Pro sledování modernizaci vybavení ordinací, což přímo ovlivňuje kvalitu, rychlost a dostupnost diagnostiky v primární péči. Zvolen byl pro podporu rozhodování o alokaci finančních prostředků a zajištění rovnoměrného přístupu k technologiím.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Průměrný počet návštěv na jednoho pacienta u ambulantního specialisty; průměrný počet návštěv na jednoho pacienta	ročně	4,9:3,4	4,9:3,4		6,5 : 3,6
Preventivní prohlídky u praktického lékaře	Provedené preventivní prohlídky u všeobecných praktických lékařů v daném období. Míra využívání preventivní péče obyvatelstvem.	Pro sledování míry využívání preventivní péče v populaci. Preventivní prohlídky představují klíčový nástroj pro včasné zachyt chronických onemocnění, monitoraci rizikových faktorů a zdravotní edukaci pacientů.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Podíl obyvatel, kteří v průběhu předchozích dvou let absolvovali preventivní prohlídku u praktického lékaře	ročně	59,80%	62,00%		74,10%

NSC: Aktualizováno dle nové metodiky výpočtu. Na zvažení úprava cílového stavu v roce 2035, dle nové výchozí hodnoty.

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Průměrný počet osob kapitolovaných u PL a PLDD na jedno IČO s touto odborností	Průměrný počet osob v kapitati u PL (18+) a PLDD (0-18). Ordinance definována na úrovni IČZ, zahrnuta pouze IČZ, která mají alespoň 100 osob v kapitaci.	Rozvržení kapacit ve zdravotním systému	NZIS		počet	ročně	1665 (PL: 1834; PLDD: 1166)	1686 (PL: 1857; PLDD: 1184)		1700
	Poměr návštěv u ambulantních specialistů ku návštěvám u praktických lékařů	Snížení počtu návštěv u ambulantních specialistů ku návštěvám u praktických lékařů.	Sleduje efektivitu primární péče, pomáhá identifikovat přetíženi specialistů a možné neefektivní využívání zdravotních služeb, slouží jako podklad pro plánování kapacit a optimalizaci financování zdravotní péče	UZIS	MZD-SZ/OZP	podíl	ročně	4,9:3,4	4,9:3,4		6,5 : 3,6
2	Vytvořené metodické dokumenty	Počet nově vzniklých metodických dokumentů k omezení preskripce	Sleduje transparentnost a efektivitu regulace preskripce, pomáhá omezit neúčelnou nebo nadbytečnou preskripci, čímž šetří veřejné prostředky, podporuje rozšíření kompetencí praktických lékařů, což zvyšuje dostupnost péče a snižuje zátěž specialistů	UZIS/NIKEZ	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		1
	Počet odstraněných preskripčních omezení	Počet odstraněných preskripčních omezení	Jde o rozšíření kompetencí pro praktické lékaře, aby došlo k uvolnění objemu zdravotní péče u specialistů, kteří se budou moci věnovat pacientům s vážnějšími diagnózami	NZIS	MZD-SE/OZP	počet	na konci období	cca 1000 20,0 % preskripčních omezení ze všech registrovaných léčivých přípravků	-	-	80
3	Vydané legislativní normy	Počet vydaných legislativních norem	Umožňuje sledovat, zda legislativa reaguje na aktuální potřeby praxe	MZD-SZ/OZP		počet	ročně	0	0		3
	Počet ordinací splňující nové standardy	Počet ordinací splňující nové standardy	Z důvodu rozvoje medicíny a v návaznosti na potřeby aplikační praxe je potřebné nově definovat minimální technické a věcné vybavení zdravotnických zařízení a kontaktních pracovišť domácí péče.	MZD-SE/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	na konci období	0	-	-	4000
4	vzniklé týmové praxe	Počet týmových prací pro poskytování primární péče	Je potřeba podporovat rozvoj týmových prací z důvodu zajištění kvality a komplexnosti zdravotních služeb.	MZD-SE/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	170		500
	Podpora vzniku center primární péče	Počet týmových prací s multidisciplinárním týmem („center primární péče“)	Umožňuje integrovat prevenci, diagnostiku a léčbu v jednom místě, čímž se zkracuje cesta pacienta k ošetření	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		100
5	Zavedené indikátory kvality	Počet zavedených indikátorů kvality	Hodnocení sítě zdravotnických zařízení a center vysoce specializované péče.	ÚZIS	ÚZIS	počet	na konci období	-	-	-	7
6	Nově nastavené úhradové mechanismy	Dokumenty kodifikující změnu úhradových mechanismů	Sleduje změny ve financování zdravotní péče, které mají přímý dopad na dostupnost a kvalitu služeb. Umožňuje motivovat poskytovatele k efektivnímu a preventivnímu přístupu	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	počet	na konci období	0	NR	NR	1
	Podpořené praxe	Počet podpořených prací	Demografické stárnutí lékařů, nízký zájem mladých lékařů o venkovské praxe, nerovnoměrné rozložení ordinací (v některých regionech chybí základní zdravotní péče, což vede k přetíženi okolních zařízení), motivační faktory	MZD-SE/OZP	MZD-SE/OZP	počet	v počtu (2030) a na konci sledovaného období	0	NR	NR	300-500 ročně

8	Osoby podpořené residenčními programy- PL	Počet osob podpořených residenčními programy pro praktické lékaře	Indikátor byl zařazen jako nástroj pro monitorování a podporu dostupnosti primární péče v regionech s nedostatkem praktických lékařů. Jeho cílem je identifikovat a sledovat místa, kde byla zřizována nebo podpořena nová lékařská praxe	MZD-SZ/VVD	MZD-SZ/VVD	počet	ročně	200 z r. 2017 182	154		250
	Osoby podpořené residenčními programy- PLDD	Počet osob podpořených residenčními programy pro praktické lékaře pro děti a dorost	Indikátor „osoby podpořené residenčními programy – PLDD (praktický lékař pro děti a dorost)“ byl zařazen do systému hodnocení kvality primární péče z několika důvodů, které reflektují jak personální potřeby, tak strategické cíle zdravotní politiky	MZD-SZ/VVD	MZD-SZ/VVD	počet	ročně	182	198		120
	Zavedené vzdělávací programy	Počet vytvořených vzdělávacích programů přizpůsobených aktuálním podmínkám rozvoje oboru	Zajištění odborné způsobilosti lékařů , reakce na demografické výzvy , standardizace kvality vzdělávání, podpora regionální dostupnosti péče	MZD-SZ/VVD	MZD-SZ/VVD	počet	ročně	23	1		10
	Absolventi inovovaného specializačního vzdělávání	Počet absolventů inovovaného specializačního vzdělávání (atestovaných)	lékařů, nízký zájem mladých lékařů o venkovské praxe, nerovnoměrné rozmištnění ordinací (v některých regionech chybí základní zdravotní péče, což vede k přetlčení okolních zařízení), motivační faktory Zajištění odborné způsobilosti lékařů , reakce na demografické výzvy , standardizace kvality vzdělávání, podpora regionální dostupnosti péče , zajištění aktuální odborné způsobilosti lékařů , reakce na změny v systému vzdělávání , podpora modernizace vzdělávacího systému Zavedení indikátoru motivuje vzdělávací instituce k aktualizaci obsahu, metodiky a technického zářezí výuky. Sleduje se, zda absolventi inovovaných programů skutečně vstupují do praxe a přijímají nové přístupy.	MZD-SZ/VVD	MZD-SZ/VVD	počet	ročně	0	0		500/rok
9	Počet vydaných metodických materiálů	Počet vydaných metodických materiálů	•Metodické materiály a doporučené postupy slouží jako standardizované návody pro poskytovatele zdravotních služeb. Doporučené postupy vznikají na základě důkazů (EEM) a jsou systematicky recenzovány. Zajišťují, že péče je efektivní, bezpečná a odpovídá aktuálním poznatkům medicíny.	NIKEZ	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		10
	Obory, kde je opatření realizováno	Počet oborů, kde je realizováno nastavení léčebných efektivních postupů v managementu chronických neinfekčních onemocnění	Indikátor umožňuje sledovat, ve kterých zdravotnických oborech jsou konkrétní opatření skutečně realizována. Zajištění rovnováhy mezi obory Pomocí indikátoru lze vyhodnotit, zda nejsou některé obory systematicky opomíjeny nebo naopak nadměrně podporovány, což je důležité pro udržení funkčního systému primární péče.	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		10
10	Podíl obyvatel s preventivní prohlídkou v PL	Podíl obyvatel, kteří v průběhu předchozích dvou let absolvovali preventivní prohlídku u PL	NZIS	UZIS	MZD-SZ/OZP	podíl	ročně	59,80%	62%		74,10%
	Počet farmaceutů s rozšířenou kvalifikací k očkování	Počet farmaceutů s rozšířenou kvalifikací k očkování (akreditovaný kurz), a to včetně regionálního členění.	Indikátor bude sledovat kapacitu systému (kolik očkovacích farmaceutů je reálné k dispozici). Bude snadno měřitelný z registru akreditovaných osob a umožní cílit podporu tam, kde chybí pokrytí.	UZIS	MZD-SZ	počet	ročně	NA	NA		
11	Vytvořené urgentní příjmy 1. typu		Sleduje dostupnost základní akutní péče v nemocnicích bez specializovaných center	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	na konci období	-	-		10
	Vytvořené urgentní příjmy 2. typu	Počet vytvořených/modernizovaných urgentních příjmů 2. typu	Zajišťuje komplexní urgentní péči v nemocnicích s vyšší odborností (např. traumacentra)	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	na konci období	-	-		60
	Počet urgentních příjmů s LPS	počet urgentních příjmů s vybavenou ambulancí pro LPS a poskytující LPS	Hodnotí integraci pohotovostní služby do nemocniční péče a její dostupnost	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	na konci období	-	-		-
	Nové legislativní normy a resortní vyhlášky	Počet nových legislativních norem a resortních vyhlášek	Indikátor sleduje legislativní podporu změn v systému zdravotnictví	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		2
	Podpořené pohotovostní služby	Počet podpořených pohotovostních služeb	Zajištění dostupnosti lékařské péče mimo běžnou pracovní dobu, zejména v regionech s nedostatkem personálu	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		70
13	Podpořené týmové praxe	Počet podpořených týmových prací v oblastech se špatnou dostupností primární péče	Podpora spolupráce více zdravotnických profesí v jedné ordinaci zvyšuje kvalitu péče, efektivitu a komfort pro pacienty	MZD-SE/EP	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	170		200

NSC: Aktualizováno dle nové metodiky výpočtu. Na zvážení úprava cílového stavu v roce 2035, dle nové výchozí hodnoty.

Návrh budoucího indikátoru

<https://mzd.gov.cz/seznam-poskytovatele-zdravotnich-sluzeb-s-urgentnimi-prijmy/>

	Podpořená centra primární péče	Počet podpořených center primární péče v oblastech se špatnou dostupností primární péče	Vznik center umožňuje poskytovat kompletní služby na jednom místě, čímž se zlepšuje dostupnost a koordinace péče	MZD-SE/EF1	MZD-SZ/OZP	počet	ročně	0	0		50
14	Podíl poskytovatelů využívajících moderní diagnostické metody	Podíl poskytovatelů využívajících POCT, EKG, USG metody na celkovém počtu poskytovatelů v oboru VPL	Sleduje technologickou vybavenost ordinací, která přímo ovlivňuje kvalitu, rychlost a přesnost diagnostiky v primární péči	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	podíl	ročně	83.4%	85.3%		80%

seznam kódů výkonů pro tyto metody - 02230, 01441, 01443, 01445, 02220

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035	
Průměrný věk praktických lékařů	Průměrný věk praktických lékařů. Cílem je jeho snížení	Ukazatel zvolen s ohledem na problematiku vysokého věku praktických lékařů	ÚZIS	MZD-NAM/2, SZ/OZP	Věk	ročně	55 z r-2022	54	55	50	2023 revidován podle NRZP, snížení duplicitníc
Počet lékařů/zubařů/zdravotnických pracovníků – (všeobecných sester, nelékařů atp) na 1000 obyvatel/územně samosprávný celek	Pročet uvedených zdravotnických pracovníků se do roku 2035 zvýší.	Zvoleno s ohledem na zjištění dostupnosti zdravotní péče ve všech regionech.	ÚZIS	MZD-NAM/2	Počet zdravotnických pracovníků (včetně sester) na 1 000 obyvatel	ročně	23	24		32	
Dostupné personální údaje z kritické systemizace míst dle modelu DRG (lůžková péče)	Údaje o systemizovaných pracovních místech v rámci lůžkové péče, které jsou vyhodnocovány v rámci DRG.	Kritická systemizace míst umožňuje identifikovat personální nedostatky a sledovat, zda jsou naplněny minimální standardy nezbytné pro poskytování zdravotních služeb podle DRG modelu.	ÚZIS	MZD-SE/CAU	Existence validních údajů	ročně	ANO	-		ANO	

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Očekávaný cílový stav
2.2.1. Vytvoření dlouhodobé strategie stabilizace a rozvoje personálních zdrojů ve zdravotnictví do roku 2030	Počet existujících strategických dokumentů	Strategický dokument, prováděcí dokument, evaluační zpráva	Dlouhodobá strategie je nezbytná pro systematické a udržitelné řízení zdravotnické pracovní síly.	MZD-SL/MEZ	MZD-SL/MEZ	Strategický dokument	1x za 2 roky	-	0	-	3
2.2.2 Vytvoření procesu a institucionální struktury pro strategické řízení a plánování personálních kapacit	Počet existujících interních předpisů upravujících proces strateg. řízení a plánování pers. kapacit.	Interní předpis, metodika,	systematický proces a institucionální rámec umožní efektivní a datově podložené strategické řízení a plánování personálních kapacit ve zdravotnictví	MZD-SL/MEZ	MZD-SL/MEZ, MZD-NAM/2	Interní dokument	ročně	0	0		3
	Počet fungujících organizačních složek tvořící institucionální zakotvení procesu.	oddělení pro řízení a strategické plánování pers. zdrojů (HRH Unit)				Organizační útvar	na konci sledovanéh o období	0	0		1
2.2.3. Zlepšení organizace a průchodnosti postgraduálního vzdělávání lékařských povolání	Počet nově vytvořených systémů	Počet řídicích a monitorovacích systémů zaměřených na řízení specializačního vzdělávání, které zjednoduší přístupnost vzdělávání a tím dosažení specializované způsobilosti v nižším věku	Existence informačního systému, který umožní digitalizaci řízení, realtime výměnu informací	MZD-ZD	MZD-SZ/VVD	Ks	na konci sledovanéh o období	-	-		1
	Počet systému napojených na stávající registry	Propojení nově vzniklého systému se stávajícími registry NZIS, NRPZS, NRZP	Systém je můstkem pro výměnu dat a informací z jiných datových zdrojů. Napojení na systémy je proto základní nutnost pro jeho fungování.	MZD-ZD	MZD-SZ/VVD	Ks	ročně	0	1		1
	Počet zapojených akreditovaných zařízení	Počet zařízení, kterým byla udělena akreditace, jsou součástí vzdělávací sítě a jsou napojeny do řídicího a monitorovacího systému	U akreditovaných zařízení probíhá naprostá většina vzdělávání. Napojení akreditovaných zařízení je tedy pro fungování systému	MZD-ZD	MZD-SZ/VVD, OLP, ONP	Subjekty zapojené do specializač ního vzdělávání (akreditova	ročně	0	0		2000

	Počet zapojených účastníků specializačního vzdělávání	Počet lékařů, kteří jsou zařazeni do specializačního vzdělávání a postup jejich přípravy je možné sledovat a vyhodnocovat pomocí řídicího systému.	Počet zapojených účastníků ukazuje míru úspěšnosti systému. Plánovaná hodnota je 100 % všech účastníků	ÚZIS	MZD-SZ/VVD, OLP, ONP	Osoba	ročně	17222	17818		10 000	Z EZP
	Procento absolventů lékařských fakult a zdravotnických středních škol, kteří směřují po absolutoriu do praxe v ČR	počet (procento) absolventů lékařských fakult a zdravotnických středních škol, kteří směřují po absolutoriu do praxe v ČR	k měření úspěšnosti studia a případným opatřením k zamezení odchodu mimo zdravotnictví.	ÚZIS	MZD-SZ/VVD, OLP, ONP	procenta	ročně	50 % z r .2017	62,20%		70%	Počet absolventů z posledních 5 let, kteří jsou zaměstnaní dle NRHZS+NRZP
	Počet vytvořených analýz	Analýzy, které byly provedeny s cílem najít optimální nástroje pro řešení personální stránky dostupnosti a efektivity systému zdrav. služeb	Vytvoření systému, který umožní optimalizaci specializačního vzdělávání musí předcházet detailní analýza ne/fungování stávajícího systému a jeho složek.	MZD-SZ/ÚZIS	MZD-SZ/ONP, VVD	Ks	ročně	44	88	48*	2	
	Počet nově vybudovaných infrastruktur	Vzdělávací zařízení, které bylo vybudováno a vybaveno v souvislosti s postgraduálním vzděláváním zdrav. pracovníků	Infrastruktura budovaná pro vzdělávání v simulačních centrech umožňuje zavést do systému vzdělávání nejmodernější přístupy a technologie.	MZD-SZ	MZD-SZ/ONP, VVD	Ks	na konci sledovanéh o období	0	0		1	
	Počet nově vytvořených a aktualizovaných dokumentů	Strategický dokument, legislativní úprava, metodický pokyn, evaluační zpráva	Úpravy strategií a legislativních dokumentů mohou významně zlepšit průchodnost a kvalitu vzdělávání	MZD/SZ-ONP, OLP, VVD	MZD-SZ/ONP, VVD, OLP	Dokument	ročně	7	11		5	
	Počet nově vytvořených a adaptovaných vzdělávacích programů NLZP	Nové či adaptované VP NLZP	sledování a podpora koordinovaných přístupů v ČŽV	IPVZ NCO NZO	MZD-SZ/ONP	Vzdělávací program	ročně	5	9		10	
2.2.5 Definování návaznosti prohlubování a zvyšování vzdělání zdravotnických pracovníků na systém finančního ohodnocení	Počet zdrav. pracovníků zařazených do vyšší pl. třídy	Provedená analýza počtu pracovníků, kterých se dotkne definování zvýšení kvalifikace na systém platového zařazení - data o počtu nelékařských zdravotnickcých pracovníků a lékařů v roce 2023 a 2024 s rozdělením do platových tříd	předpokládaný počet zdrav. pracovníků, kteří se v důsledku provedené změny dostanou do vyšší platové třídy	ÚZIS	MZD/-ST-PER	počet	ročně	NA	NA		10 000	bude k dispozici v systému MPSV pravděpodobně od roku 2026
	Počet zdravotnických povolání, která budou upravena	Provedená analýza u kolika zdrav. Povolání bude upraven katalog prací	ukazatel zvolen v návaznosti an prvotní analýzu a nesrovanost mezi vzděláváním a platovým zařazením	MZD/-ST-PER	MZD/-ST-PER	počet	ročně	21	23		20	
	Počet vytvořených metodik a opatření/ legislativa	Vytvoření metodiky	nutnost sjednocení přístupu k odměňování zdrav. pracovníků	MZD/-ST-PER	MZD/-ST-PER	počet	na konci sledovanéh o období	0	NR	NR	2	

2.2.6 Vybudování národní informační základny pro monitoring stávajících a plánování potřebných personálních kapacit ve zdravotnictví na celostátní, regionální i místní úrovni	Počet vytvořených reportingových nástrojů	Vytvoření reportingového nástroje	Nutnost detailního a snadno dostupného popisu aktuální situace personálních kapacit ve zdravotnictví.	ÚZIS	ÚZIS	ks	na konci sledovanéh o období	-	-		1
	Počet prediktivních modelů	Vytvoření prediktivního modelu	Pro plánování kapacit ve zdravotnictví je nezbytná schopnost predikce počtu a struktury zdravotnických pracovníků i jejich potřeby.	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	0	1		1
2.2.7 Posílení postavení nelékařských zdravotnických pracovníků v systému zdravotní péče, podpora jejich vzdělávání a zvyšování kompetencí v jejich samostatných rolích	Počet vytvořených vzdělávacích programů na rozvoj kompetencí.	Vzdělávací programy – kompetence	pro zajištění efektivnější a dostupnější péče	NCO NZO	MZD-SZ/ONP	Vzdělávací program	ročně	7	9		3
	Počet proškolených osob ve vzdělávacích programech na rozvoj kompetencí.	Absolventi, vzdělávací programy, kompetence	sledování podpory a přístupů k zajištění udržitelnosti poskytování	NCO NZO	MZD-SZ/ONP	Osoba	ročně	0	25		350
2.2.8 Zlepšení prevence negativních dopadů psychické a fyzické zátěže pro pracovníky ve zdravotnictví, např. prostřednictvím psychosociální podpory a supervize	Počet poskytovatelů zdravotních služeb, kde je poskytována psychosociální podpora	zavádění systému psychosociální intervenční služby	sledování dostupnosti psychosociální podpory pro podporu duševního zdraví zdravotníků	NCO NZO	MZD-SZ/ONP, NCO NZO	počet	ročně	66	66		76
	Počet proškolených peerů, interventů, intervizorů	absolventi, vzdělávací programy, budování týmů a poskytování první psychické pomoci	k zajištění dostupnosti podpory	NCO NZO	MZD-SZ/ONP, NCO NZO	počet	ročně	816	916		1 000
	Počet proškolených NLZP ve vzdělávacích akcích prevence	NLZP, kteří se ve sledovaném období účastnili vzdělávacích akcí zaměřených na prevenci dopadů psych. a fyz. zátěže pořádaných NCO NZO	zjištění zájmu NLZP o tuto formu vzdělávání v oblasti precence dopadů psych. a fyz. zátěže	NCO NZO	MZD-SZ/ONP, NCO NZO	počet	ročně	1655	1917		7 000
2.2.9. Personální posílení nedostatečně obsazených oborů	Počet osob, které díky vzdělávání získaly kvalifikaci	Počet osob, které absolvovali vzdělávací akci a po jejím ukončení získaly specifické kompetence a způsobilost k jejich výkonu	Absolvováním závěrečné zkoušky (atestační, kmenové, po nástavbovém oboru) získává lékař kvalifikaci	EZP	MZD-SZ/OLP, VVD	osoba	ročně	2768	2957		500
	Počet podpořených rezidentů	Počet lékařů, kteří ve sledovaném období obsadili rezidenční místa.	Dotační programy financování vzdělávání na rezidenčních místech motivují akreditovaná zařízení k přijímání mladých	MZD-SZ/VVD	MZD-SZ/OLP, VVD	Osoba	ročně	672	301		3000
2.2.10. Personální posílení orgánů ochrany veřejného zdraví	počet osob, které díky realizovaným vzdělávacím akcím získaly kvalifikaci	Počet osob, které ve sledovaném období získaly kvalifikaci	Sleduje, jak vzdělávací aktivity přispívají k doplnění chybějících odborníků v nedostatečně obsazených oborech	MZD-HH/OVZ	MZD-HH/OVZ	Osoba	ročně	NA	NA		300
	počet vzdělávacích akcí mimo systém specializačního vzdělávání	Vzdělávací programy – kompetence	Sledování posílení personálních kapacit v klíčových zdravotnických oborech prostřednictvím podpory rezidenčního vzdělávání	MZD-HH/OVZ	MZD-HH/OVZ	počet	ročně	2			5

	počet vytvořených plánů rozvoje systému orgánů ochrany veřejného zdraví	Plány rozvoje systému orgánů ochrany veřejného zdraví	Hodnocení rozšiřování praktických dovedností a odborných znalostí zdravotníků formou doplňkového vzdělávání.	MZD-HH/OVZ	MZD-HH/OVZ	počet	ročně	0	0		1
2.2.11. Zavedení motivačních faktorů pro zabezpečení praxe na venkově, v obtížně obsaditelných a méně atraktivních oblastech	HSPA Report	Mapování poptávky po péči v podobě pravidelného reportu indikátorů výkonnosti zdravotnického systému (např. Sledování proočkovanosti, dodržování klinických postupů, přístup k preventivním prohlídkám – to vše v demograficko regionálním členění)	Mapování poptávky po péči identifikuje identifikuje oblasti s méně dostupnou péčí a umožní do těchto oblastí zacílit finanční prostředky pro zvýšení dostupnosti péče.	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	Report	na konci sledovanéh o období	NR	NR	NR	1
	Sociologický průzkum	Šetření mezi stávajícími i budoucími zdravotnickými pracovníky, jejich motivace pro práci v konkrétním regionu.	Sociologický průzkum umožní identifikovat důvody nedostupnosti péče v některých regionech.	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	Sociologický průzkum	na konci sledovanéh o období	NR	NR	NR	1
	Implementace nových opatření k odstranění identifikovaných překážek a jeho postupná realizace	Implementační plán k posílení nabídky péče v regionech s největší neuspokojenou poptávkou, vyhodnocení již probíhajících opatření (dotační programy, bonifikace poskytovatelů).	Nová opatření pomohou zvyšovat dostupnost péče.	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	Strategický dokument	na konci sledovanéh o období	NR	NR	NR	1
2.2.12 Zvýšení počtu doporučených postupů / operativních doporučení a příprava národních standardizovaných ošetřovatelských protokolů	Počet nových/ aktualizovaných doporučených postupů a operativních doporučení	Doporučené postupy/operativní doporučení zaměřené na lékařské obory, které byly vytvořeny nebo aktualizovány ve sledovaném období a které byly schváleny	Doporučené postupy a operativní doporučení představují klíčový prvek standardizace medicínských postupů	NIKEZ	MZD-SZ/VVD	Ks	ročně	41 z r. 2022	15		100
	Počet vytvořených/aktualizovaných vzdělávacích programů, specializačního vzdělávání	Vzdělávací programy specializačních nebo nastavbových lékařských oborů, které byly vytvořeny nebo aktualizovány ve sledovaném období a které byly zveřejněny ve Věstníku MZD.	Vzdělávací programy určují obsah, délku a formu vzdělávání a stanovují rámec pro vzdělávání. Jejich pravidelná aktualizace zajišťuje udržet kvalitu vzdělávání.	MZD-SZ	MZD-SZ/OLP	Ks	ročně	K 31.12.2023:6	K 31.12.2024: 101		198
	Počet vytvořených vzdělávacích programů mimo specializační vzdělávání	Vzdělávací programy, které definují obsah, délku a požadavky na vzdělávací akce, které nejsou povinnou součástí specializačního vzdělávání			MZD-SZ/OLP	Ks	ročně				10
	Počet národních standardizovaných ošetřovatelských protokolů (NSOP.	NSOP, které byly ve sledovaném období zahrnuty do kvalifikačního i celoživotního vzdělávání.	ukazatel kvality a profesionalizace ošetřovatelské péče	NCO NZO	MZD-SZ/ONP	Ks	ročně	12	12		20
	Počet adaptovaných doporučených postupů v ošetřovatelské péči	Počet adaptovaných doporučených postupů v ošetřovatelské péči	zajištění rovnoměrné kvality péče, standardizace	ÚZIS/NIKEZ	MZD-SZ/ONP	počet	na konci sledovanéh o období	1	1		2
2.2.13 Podpora sladování osobního a pracovního života pracovníků ve	Počet zdravotnických zařízení, která disponují dětskou skupinou	Navýšení počtu PZS s dětskou skupinou	dětská skupina na pracovišti může dopomoci k návrhatu do práce více zdravotnickým pracovníkům.	MZD-NAM/2	MZD-NAM/2	počet	1x za 2 roky	NA	NA		64

ověřit

počet PŘO MZD

zdravotnictví										
	zvýšení využívání částečných úvazků	zvýšení absolutního počtu částečných úvazků u PZS	využívání částečných úvazků může významně posílit personální situaci ve zdravotnictví	MZD-NAM/2	MZD-NAM/2	počet	ročně	NA	NA	o 30 %

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Počet vytvořených portálových řešení elektronického zdravotnictví (elektronické zdravotní záznamy)	Centrálním prvkem celého systému elektronického zdravotnictví bude Národní portál elektronického zdravotnictví (NPEZ), zpřístupňující služby elektronického zdravotnictví, včetně elektronické zdravotnické dokumentace, doprovázený mobilní aplikací EZkarta. Portál i aplikace jsou vymezeny zákonem	Klíčový prvek, indikující existenci národního systému elektronického zdravotnictví.	MZD-SIT/NCEZ	MZD-SIT/NCEZ	počet	na konci sledovaného období	0	0		1

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb, produktů a procesů	Počet digitalizovaných institucí podporovaných pro účely vývoje digitálních služeb, produktů a procesů	Sleduje plošný dopad dotačních titulů zaměřených na problematiku	NPO, IROP	MZD/SIT/NCEZ	Instituce	na konci období	-	-	>100 (MZ, ÚZIS, SÚKL, IPVZ, nemocnice, popř. kraje – IROP. NPO, EU4Health	100
	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Sleduje, naplnění koncepce v oblasti klíčových systémů	MZD	MZD/SIT/NCEZ	Systém	na konci období	-	-	>5 Kmenové registry, IDRR, NPEZ, NZIP, EZkarta, eŽádanka, ... NPO, OPZ	5
2	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Sleduje postupný vznik centrální infrastruktury elektronického zdravotnictví	MZD	MZD/SIT/NCEZ	Systém	roční	1	1	>5 Kmenové registry, IDRR, NPEZ, NZIP, EZkarta, eŽádanka, ... NPO, OPZ	5
	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Zajištění governance elektronického zdravotnictví	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Instituce	roční	3	>3	>3 MZD, ÚZIS, SÚKL, IPVZ	3
3	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Vznik základních stavebních kamenů infrastruktury elektronického zdravotnictví	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Systém	roční	3	>3	>3 3 kmenové registry, katalog služeb, ...	3
	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Zajištění governance elektronického zdravotnictví	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Instituce	roční	2	2	MZD, ÚZIS	1
	Počet inovovaných informačních systémů	Počet inovovaných informačních systémů	Rozvoj nových systémů NZIS	NPO	ÚZIS	Informační systém	na konci období	-	-	1	1
	Počet posílených souborů HW a SW infrastruktury	Počet posílených souborů HW a SW infrastruktury	Modernizace NZIS	NPO	ÚZIS	Inovovaný HW/SW výstup	na konci období	-	-	1	1
	Počet nových/inovovaných analytických výstupů	Počet nových/inovovaných analytických výstupů	Vytěžování NZIS pro zdravotnický systém	ÚZIS	ÚZIS	Nový /Inovovaný výstup analytický výstup	na konci období	-	-	-	14

4	Počet nových/inovovaných metodických materiálů	Počet nových/inovovaných metodických materiálů	Posílení účinku inovovaných systémů	ÚZIS	ÚZIS	Nový /Inovovaný metodický materiál	na konci období	-	-	-	14
	Počet nových/ inovovaných datových sad	Počet inovovaných datových sad	Vytěžování NZIS prostřednictvím open dat a dalších nástrojů	ÚZIS/Katalog otevřených dat	NZIS	Nová/ inovovaná datová sada	1x za dva roky	14 (11 sad v oboru psychiatrie, 1x NRPZS, 1x úrazy. 2 x úmrtnost) Z R. 2022	114 otevřených datových sad, 110 datových souhrnů, 45 vizualizací dat (NZIP Datové zpravodajství)		14
5	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Vytvoření a správa systému katalogu	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Systém	roční	0	1	1	1
	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Podpora institucí, spravujících a provozujících katalog	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Instituce	roční	0	2	2 MZD, ÚZIS	2
6	Počet vytvořených a podpořených standardizačních organizací	Počet vytvořených a podpořených standardizačních organizací	Podpora zavedení standardizačního procesu	NPO NCEZ	MZD/SIT/NCEZ	Organizace	roční	2	2	2 MZD, ÚZIS	4
	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi (zajištění standardizačního a certifikačního procesu)	Vytvoření systému pro správu a zavádění standardů dle zákona	NPO NCEZ	MZD/SIT/NCEZ	Systém	roční	0	1	>1 Katalog standardů, Testovací rámec a nástroje interoperability	1
7	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Počet podpořených systémů s pokročilými funkcemi	Digitální reakce na nové priority zdravotnictví	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Systém	roční	1	1	1	3
	Počet podpořených projektů	Počet podpořených projektů	Řešení nových oblastí digitalizace zdravotnictví	NPO, NCEZ	MZD/SIT/NCEZ	Projekt	roční	2	2	2 JADECARE, Telemedicí na NPO	5
8	Veřejné instituce podporované pro účely testovacích center	Veřejné instituce podporované pro účely testovacích center	Cílem je vznik prostředí pro podporu rozvoje AI	MPO	MZD/SIT/NCEZ	Instituce	roční	1	1	1 MUNI TEF	4
	Počet implementovaných systémů AI ve zdravotních službách včetně systémů na podporu klinického rozhodování (CDSS)	Počet implementovaných systémů AI ve zdravotních službách včetně systémů na podporu klinického rozhodování (CDSS)	Cílem je podpora zásadních aktivit, vedoucích k účelnému rozvoji AI ve zdravotnictví	NCEZ	MZD/SIT/NCEZ	Systém AI	roční	>10	>10	>10 První systémy hrazené z v.z.p.	10
9	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Veřejné instituce podporované pro účely vývoje digitálních služeb	Nutnost posílení specifických kompetenčních center zaměřených na výzkum a vývoj eHealth	NPO, TAČR	MZD/SIT/NCEZ	instituce	roční	2	2	2 NTMC FNOL (TAČR) MUNI	5

	Počet podpořených projektů	Počet podpořených projektů	Podpora konkrétních projektů	NPO, TAČR	MZD/SIT/NCEZ	Projekt	roční	2	2	2	12
10	Počet aplikovaných modelů a technologií	Počet aplikovaných modelů a technologií	Podpora ověření zásadních inovací		MZD/SIT/NCEZ	Nástroj	roční	0	0	0	7
	Počet podpořených projektů	Počet podpořených projektů	Podpora zásadních inovací		MZD/SIT/NCEZ	Projekt	roční	0	0	0	11
11	Počet aplikovaných technologií	Počet aplikovaných technologií	Podpora systémového zavádění mHealth a telemedicíny	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Nástroj	roční	0	0	0 V realizaci Telemedicíny na NPO	5
	Počet vytvořených nástrojů	Počet vytvořených nástrojů	Podpora systémového zavádění mHealth a telemedicíny	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Nástroj	roční	0	0	0 V realizaci Telemedicíny na NPO	3
12	Počet podpořených platform	Počet podpořených platform	Podpora koordinované spolupráce	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Platforma	roční	0	1	1 NCEZ	5
	Počet vytvořených nástrojů	Počet vytvořených nástrojů	Podpora nástroje pro koordinovanou spolupráci	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Nástroj	roční	0	0	1	3
13	Počet vzdělávacích programů	Počet vytvořených vzdělávacích programů	Systémová podpora digitální gramotnosti zdravotníků	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Program	roční	0	0	0 V realizaci NPO	5
	Počet podpořených institucí	Počet podpořených institucí	Podpora nositelů vzdělávacích programů			Instituce	roční	0	2	2 MZD, IPVZ (NPO)	5
14	Počet podpořených vzdělávacích cílených programů a obecné osvěty	Počet podpořených vzdělávacích cílených programů a obecné osvěty	Podpora plošných programů pro rozvoj digitální gramotnosti	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Program	roční	0	1	2 KB, eHealth, AI	5
	Počet proškolených osob	Počet proškolených osob	Měření dopadu	NPO	MZD/SIT/NCEZ	Osoby	roční	0	0	? Probíhá pro AI	750

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Podíl bezchybně zaklasifikovaných hospitalizačních případů dle modelu CZ DRG, přijatých pojišťovnami k úhradě	Podíl hospitalizačních případů klasifikovaných v CZ-DRG na celkovém počtu hospitalizačních případů v ČR	Vypovídá o implementaci CZ-DRG do úhrad	NRHVS	MZD-SE/CAU	%	Roční	1	1	1	1
Počet datových sad/datových modelů	Počet datových sad a modelů jako datová a informační podpora dohodovacího řízení.	Vypovídá o zvyšování transparentnosti systému úhrad a poskytování zdravotní péče	NRHVS	ÚZIS ČR	ks	Roční	4	10	28	46
Počet modelů optimalizujících úhrady péče	Počet modelů pro jednotlivé segmenty zdravotní péče, které optimalizují úhradové mechanismy	Vypovídá o kultivaci systému úhrad a zvyšování efektivity péče	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	Roční	3	3		15

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Počet dokumentů	Počet metodik, normativních a legislativně garantovaných postupů	Hodnotí integraci sociálních a zdravotních dat	NZIS+MPSV	ÚZIS	ks	ročně	0	2		3
	Počet prediktivních modelů	Počet modelů predikujících a plánujících personální kapacity	Hodnotí schopnost ČR plánovat personální kapacity	NRZP+MPSV	ÚZIS	ks	ročně	1	1		3
	Počet vytvořených informačních systémů	Počet vytvořených informačních systémů	Hodnotí IT zajištění integrace dat	MZD-SE/CAU	ÚZIS	ks	ročně	0	1		1
2	Počet dokumentů	Počet metodik, normativních a legislativně garantovaných postupů	Hodnotí postup legislativních a metodických prací	MZD-SE/CAU	ÚZIS	ks	ročně	0	0		6
	Počet zapojených poskytovatelů následné a dlouhodobé péče	Počet a velikost referenčních sítí poskytovatelů	Hodnotí velikost referenční sítě	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	0	0		75
	Počet zapojených poskytovatelů péče ve vlastním sociálním prostředí	Počet a velikost referenčních sítí poskytovatelů	Hodnotí velikost referenční sítě	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	0	0		150
	Počet úhradových mechanismů	Počet úhradových mechanismů založených na datech referenční sítě	Hodnotí využití dat nových referenčních sítí pro nastavení úhrad	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	ročně	0	0		4
3	Počet vytvořených modelů	Počet vytvořených modelů	Hodnotí časový vývoj příjmů a nákladů systému v.z.p.	NRHVS	ÚZIS ČR	ks	ročně	1	2		2
	Počet dokumentů	Počet metodik	Hodnotí mechanismy ovlivňující vývoj příjmů a nákladů systému v.z.p.	ÚZIS ČR	ÚZIS ČR	ks	ročně	1	2		5
4	Počet dokumentů	Počet napsaných /inovovaných metodik, zavedených do praxe	Hodnotí postup a komplexitu prací na kultivaci systému CZ-DRG	ÚZIS	ÚZIS	ks	na konci období	12	15		5
	Počet legislativních úprav	Počet legislativních úprav (počet prováděcích vyhlášek)	Hodnotí legislativní ukotvení CZ-DRG	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	na konci období	2	2		1
	Počet podpořených organizací	Počet členů referenční sítě poskytovatelů akutní lůžkové péče	Hodnotí velikost referenční sítě	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	34	33		75

5	Počet dokumentů	Počet metodik, normativních a legislativně garantovaných postupů	Hodnotí postup metodických a legislativních prací	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	na konci období	2	2		7
	Počet modelů	Počet nově vytvořených modelů úhrad ambulantních segmentů	Hodnotí úhradovou implementaci nových koncepcí	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	na konci období	0	1		8
	Počet přezkumů	Počet hloubkových přezkumů nákladů segmentů	Hodnotí realizaci hloubkových přezkumů nákladů a zefektivňování úhrad	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	ročně	0	0		10
	Počet zapojených organizací	Počet zapojených organizací (počet a velikost referenčních sítí poskytovatelů)	Hodnotí postup tvorby referenční sítě primární péče	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	0	0		200
6	Počet dokumentů	Počet metodik, normativních a garantovaných postupů	Hodnotí postup v metodické práci	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	3	3		10
	Počet podpořených osob	Počet osob podpořených edukačními aktivitami zaměřenými na kódování zdravotních služeb, výkaznictví služeb pro úhrady a optimalizace ekonomického managementu poskytovatelů	Hodnotí zvyšování kompetence osob zapojených do vytváření, reportování a vyhodnocování kódovaných dat pro potřeby úhradových mechanismů	ÚZIS	ÚZIS	osoba	ročně	45	84		100
	Počet založených center	Počet založených center (Vzniklé Národní centrum pro medicínské nomenklatury a klasifikace)	Hodnotí existenci metodické základny pro zvyšování kvality dat	ÚZIS	ÚZIS	ks	na konci období	1	1		1
	Počet informačních systémů	Vytvořený informační systém	Hodnotí využívání klasifikačních systémů a jejich vyhodnocování	ÚZIS	ÚZIS	ks	na konci období	0	0		1
	SW nástroje pro klasifikační systémy	Počet SW nástrojů	Hodnotí podporu publikace a využívání klasifikačních systémů	ÚZIS	ÚZIS	ks	na konci období	2	2		3
7	Počet dokumentů	Počet metodik, modelů hodnocení a garantovaných postupů	Hodnotí postup v metodické práci	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	ročně	2	4		6
	Počet zavedených opatření	Počet nákladově vyhodnocených inovativních technologií, postupů a procesů zavedených do praxe	Hodnotí realizaci nákladových zhodnocení a implementace technologií do praxe	MZD+SÚKL +ZP	MZD-SE/CAU	ks	3x za období	0	4		20
8	Počet dokumentů	Počet metodik, normativních a legislativně garantovaných postupů	Hodnotí postup v metodické práci	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	ročně	1	1		6
	Počet modelů	Počet modelů v oblastech integrované, komunitní a domácí péče	Hodnotí postup tvorby modelů a úhradovou implementaci	MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	ks	ročně	0	0		3
9	Počet zapojených organizací	Počet zapojených organizací (počet a velikost referenčních sítí poskytovatelů)	Hodnotí postup tvorby referenční sítě primární péče	ÚZIS	ÚZIS	ks	ročně	0	0		20
	Počet modelů	Počet predikčních modelů centrových léčivých přípravků	Hodnotí postup tvorby predikčních modelů	NRHVS + SÚKL	ÚZIS	ks	ročně	1	1		2

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Počet lůžek dlouhodobé a následné péče	Počet lůžkových kapacit poskytovatelů zdravotních služeb v rámci následné a dlouhodobé lůžkové péče dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování	S ohledem na demografický vývoj a stárnutí populace je nezbytné navyšovat kapacity následné a dlouhodobé lůžkové péče. Současná organizace a financování dlouhodobé péče nejsou připraveny absorbovat rostoucí poptávku, což zvyšuje tlak na zdravotní systém. Současné narůstající prevalence vážných dlouhodobých onemocnění vyžaduje efektivní modely integrované péče. Podíl obyvatelstva ve věku osmdesáti let a více se do roku 2050 téměř zdvojnásobí, což dále zvýší potřebu lůžkové péče.	ÚZIS	MZD/SZ-OZP	Počet lůžek dlouhodobé péče na 1000 obyv.	1x2 roky	2,6	2,62		3,3
Počet pacientů léčených v domácí péči	Pacienti využíající indikovanou zdravotní péči ve vlastním sociálním prostředí, tedy mimo lůžkovou zdravotnická zařízení (tj. hlavně prostřednictvím domácí zdravotní péče – hl. odbornost 925 a 926, návštěvní služby lékařů)	Ročně bylo dle údajů z roku 2019 v domácí péči léčeno necelých 150 tisíc obyvatel (1,36 % populace v roce 2017), přičemž mezi kraji jsou výrazné rozdíly v počtu osob léčených v domácí péči. Pacienti se stabilizovaným dlouhodobým chronickým onemocněním významně profitují z péče poskytované v jejich domácím prostředí (a to v domácím prostředí nebo v prostředí sociálních služeb), neboť tato forma péče umožňuje vyšší míru poskytování individuální a kontinuální péče v prostředí, které je pro pacienty známé a pohodlné, což přispívá k jejich psychické a fyzické pohodě.	ÚZIS	MZD/SZ-OZP	Počet pacientů léčených v domácí péči na 1000 obyv.	1x2 roky	15,2	15,8		19,6

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
Dílčí cíl 2.5.1	Nové koordinační nástroje v systému zdravotně sociálních služeb	Navržené a/nebo v praxi využívané způsoby koordinace procesu rozvoje, analýzy a plánování integrace zdravotních a sociálních služeb na národní úrovni a procesů zajišťujících udržitelnost tohoto systému	Indikace aktivit cílených na plnění opatření DC Nezbytnost nastavení systémového opatření pro další	Projektové aktivity a výstupy Resortní opatření Strategické materiály	MZD-SZ/OZP	Počet nových koordinačních nástrojů	1x4 roky	0	1		1
	Počet legislativních návrhů úpravy	Navržené a/nebo přijaté změnové zákony a/nebo prováděcí právní předpisy směřované na podporu integrace zdravotních a sociálních služeb	Nezbytnost legislativního ukotvení pro zvýšení aplikační jistoty relevantních aktérů	Legislativní plán prací Připomínková řízení E-sbírka	MZD-SZ/OZP	Počet	1x4 roky	1	1		3
Dílčí cíl 2.5.2	Vytvoření společného základního modelu (doporučeného postupu) pro monitoraci a plánování rozvoje integrované zdravotní a sociální péče pro kraje	Existence společného modelu tvořícího základ pro regionálně specifické strategie cílené pro monitoraci, hodnocení a plánování oblasti integrovaných zdravotních a sociálních služeb	Zvýšení aplikační jistoty krajů prostřednictvím nastavení základního obecného přístupu	Projektové aktivity a výstupy Strategické materiály	MZD-SZ/OZP	ANO/NE	1x4 roky	0	1		1
	Vytvoření regionálních strategií, koncepcí a modelů v oblasti propojování monitorace a plánování zdravotně sociálních služeb	Jsou vytvořeny koncepční materiály propojující plánování integrovaných zdravotních a sociálních služeb a zohledňující regionální specifika jednotlivých krajů	Nezbytnost zohlednění podporované oblasti ve strategických materiálech krajů Nezbytnost zohlednění regionálně specifických potřeb a zdrojů	Projektové aktivity a výstupy Strategické a další materiály krajů	MZD-SZ/OZP	Počet vytvořených strategií, koncepcí a modelů	1x4 roky	0	0		4
	Nové koordinační struktury v systému zdravotně sociálních služeb v regionu	Návrh a/nebo vytvoření nové koordinační struktury pro oblast rozvoje integrace zdravotně sociálních služeb na regionální a obecní úrovni	Nezbytnost nastavení adekvátní struktury schopné plánovat a realizovat efektivní komplexní aktivity cílené obecně i specificky na osoby s potřebou komplexní sociálně-zdravotní podpory	Projektové aktivity Organizační struktura krajů	MZD-SZ/OZP	Počet koordinačních struktur	1x4 roky	0	1		5
	Počet zapojených krajů	Kraje s vytvořenou regionální strategií rozvoje navazující na národní strategii	Indikátor rozsahu podpory v rámci regionů ČR	Projektové aktivity a výstupy	MZD-SZ/OZP Kraje (v rámci projektových aktivit)	Počet krajů	1x4 roky	0	0		4
	Nárůst počtu metodických doporučení, standardů péče, doporučených postupů pro standardizaci multidisciplinární spolupráce, včetně péče konziliární	Zvyšuje se počet metodických doporučení a/nebo operativních doporučení, standardů péče, doporučených postupů pro standardizaci multidisciplinární spolupráce zaměřené na spolupráci praktických lékařů a lékařů relevantních specializací v oblasti péče o pacienty s dlouhodobým chronickým onemocněním a/nebo potřebou zdravotní a sociální podpory s cílem jejich udržení v jejich vlastním sociálním prostředí	Systémová podpora realizace cílených opatření Nezbytnost konsenzuálního přístupu a standardizace péče a kompetencí napříč relevantními aktéry	Věstník Projektové aktivity	MZD-SZ/OZP MZD-SZ/OLP ÚZIS (NIKEZ) ČLS JEP	nárůst minimálně o 1 každé 3 roky	1x3 roky	ano	-		ano
Dílčí cíl 2.5.3	Nárůst počtu vzdělávacích nástrojů pro praktické lékaře a lékaře dalších relevantních odborností	Zvyšuje se počet vzdělávacích nástrojů pro praktické lékaře a lékaře dalších relevantních odborností zaměřených na péči o pacienty s dlouhodobým chronickým onemocněním	Zvyšování odborných kompetencí a informovanosti s cílem rozvoje návaznosti a komplexnosti poskytované podpory	Věstník Projektové aktivity Nabídka vzdělávacích institucí	MZD-SZ/OLP IPVZ	Nárůst počtu minimálně o 1 každé 2 roky	1x2 roky	ano	-		ano

Dílčí cíl 2.5.4	Počet podpůrných nástrojů pro monitoraci a plánování kapacit integrovaných zdravotních a sociálních služeb	Počet dotačních programů, legislativních návrhů a doporučených postupů zaměřených na monitoraci a plánování kapacit	Podpora systémových ale i specifických aktivit cílených na rozvoj integrace zdravotních a sociálních služeb	Věstník Projektové aktivity a výstupy Výstupy dalších relevantních aktérů	MZD-SZ/OZP ÚZIS	Počet	1x4 roky	0	2		3
	Počet poskytovatelů zdravotních služeb	Počet nově vzniklých a počet stávajících podpořených poskytovatelů zdravotních služeb, kteří poskytují péči pacientům s dlouhodobým chronickým onemocněním a/nebo s potřebou zdravotní a sociální podpory	Indikátor rozsahu a dostupnosti komplexní podpory v oblasti zdravotní a sociální péče	Výstupy dotačních nástrojů EU- MZD-SE/EFI Národní registr poskytovatelů zdravotních služeb (NRPZS) ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Počet	1x2 roky	34	40		50
Dílčí cíl 2.5.5	Počet metodických doporučení, doporučených postupů, strategických materiálů	Doporučené postupy, metodická doporučení nebo strategické materiály cílené na podporu kvality života pacientů s dlouhodobým chronickým onemocněním a na zajištění komplexní péče o ně (jsou zahrnuti i geriatřiští pacienti, dětsí pacienti, pacienti se vzácným onemocněním a osoby se zdravotním postižením)	Systémová podpora realizace cílených opatření Nezbytnost konsenzuálního přístupu a standardizace péče a kompetenci napříč relevantními aktéry	Věstník Projektové výstupy	MZD-SZ/OZP MZD-SE/OPŘ MZD-SJ/OPP ČLS JEP	Počet	1x2 roky	0	1		3
	Počet podpůrných dotačních nástrojů pro poskytovatele péče o pacienty s dlouhodobým chronickým onemocněním	Investiční a neinvestiční dotační programy	Nezbytnost podpory poskytovatelů v oblasti „měkkých i tvrdých“ zdrojů v oblastech cílených na zvýšení kvality péče	Výstupy dotačních programů	MZD-SE/EFI MZD-SZ/OZP	Počet	1x2 roky	2	4		5
	Počet poskytovatelů se zavedenou identifikace Orpha	Počet poskytovatelů, kteří mají zavedenu jednoznačnou identifikaci pacientů se vzácným onemocněním pomocí Orpha kódů (pilotní projekt pro nastavení metodiky vykazování pro poskytovatele byl realizován v roce 2023, od roku 2024 zavedeno vykazování ORPHA kódů poskytovateli)	Indikace dostupnosti péče pro jednotlivé skupiny pacientů se vzácným onemocněním	Projektové aktivity a výstupy webový Portál o vzácných onemocněních	MZD-SZ/OZP ČLS JEP	Počet	1x2 roky	3	13		15
	Rozšíření novorozeneckého screeningu vzácných onemocnění	Realizace pilotní studie, která rozšíří v rámci novorozeneckého screeningu diagnostiku o 3 vzácná onemocnění. Indikátorem je nárůst počtu diagnostikovaných vzácných onemocnění v rámci novorozeneckého screeningu	Rozšíření rozsahu včasného zachytu vzácných onemocnění a návazné pak možnosti zahájení včasných cílených intervencí	Výstupy pilotní studie	MZD-SZ/OZP ČLS JEP	Nárůst počtu	1x2 roky	18	20		25
	Počet nástrojů podpory následné a dlouhodobé péče	Investiční a neinvestiční dotační programy	Nezbytnost vytvoření podmínek pro vznik a rozvoj následné a dlouhodobé lůžkové péče	Výstupy dotačních programů	MZD-SZ/OZP MZD-SE/EFI	Počet programů	1x2 roky	1	1		1
Dílčí cíl 2.5.6	Počet informačních a analytických zdrojů v oblasti následné a dlouhodobé lůžkové péče	Analýzy, mapy dostupnosti, webové zdroje a aplikace	Nezbytnost monitorace výchozího a průběžného stavu	Webové zdroje Publikace Věstník	MZD-SZ/OZP ÚZIS MZD-SIT/ITEZ	Počet	1x2 roky	2	3		4
	Počet podpořených poskytovatelů následné a dlouhodobé péče	Poskytovatelé následné a dlouhodobé péče podpoření v rámci investičních a neinvestičních programů	Indikátor znázorňující reálnou dostupnost, rozsah a kvalitu následné a dlouhodobé lůžkové péče	Projektové aktivity a výstupy	MZD-SZ/OZP MZD-SE/EFI MZD-SE/OPŘ	Počet	1x2 roky	0	28		50
	Počet materiálů pro rozvoj péče ve vlastním sociálním prostředí	Strategické materiály, doporučené postupy, metodická doporučení, standardy z oblasti péče ve vlastním sociálním prostředí	Nezbytnost systémové podpory Nezbytnost standardizace péče a kompetenci napříč relevantními aktéry	Strategické materiály Projektové aktivity a výstupy	MZD-SZ/ONP	Počet	1x2 roky	2	2		3
Dílčí cíl 2.5.7	Počet nástrojů podpory poskytovatelů domácí péče	Investiční a neinvestiční programy podpory poskytovatelů domácí péče	Nezbytnost vytvoření podmínek pro vznik a rozvoj poskytovatelů domácí péče	Projektové aktivity a výstupy	MZD-SZ/ONP MZD-SE/EFI	Počet programů	1x2 roky	0	2		3
	Nárůst počtu vzdělávacích nástrojů pro všeobecné sestry poskytujících zdravotní péči pacientům v jejich vlastním sociálním prostředí	Zvyšuje se počet kurzů zajišťujících rozšiřující vzdělávání všeobecných sester v oblasti poskytování péče pacientům v jejich vlastním sociálním prostředí	Nezbytnost realizace opatření na zvyšování odborných kompetencí a informovanosti	Vzdělávací programy Informační materiály, weby	MZD-SZ/ONP NCO NZO	Nárůst počtu minimálně o 2	1x2 roky	ANO	-		ANO
	Vytvořené metodiky nebo doporučené postupy pro poskytování obecné paliativní péče	Vznik metodik nebo doporučených postupů pro poskytování a hodnocení kvality obecné paliativní péče pacientům dětského a dospělého věku	Nezbytnost standardizace péče a kompetenci napříč relevantními aktéry	Projektové aktivity a výstupy Věstník	MZD-SZ/OZP ČLS JEP	Počet	1x2 roky	0	0		2
Dílčí cíl 2.5.8	Počet strategických materiálů pro rozvoj paliativní péče	Strategický materiál pro řízenou podporu rozvoje paliativní péče v ČR	Systémová podpora realizace cílených opatření	Projektové aktivity a výstupy Webové portály	MZD-SZ/OZP ČLS JEP	Počet	1x2 roky	0	0		1
	Podpůrné nástroje pro rozvoj poskytovatelů paliativní péče	Investiční a neinvestiční programy podpory pro obecnou i specializovanou paliativní péči	Nezbytnost vytvoření podmínek pro vznik a rozvoj	Projektové aktivity a výstupy MZS-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP MZD-SE/FI	Počet	1x2 roky	0	1		3

Dílk č. 2.5.9	Pokračující dotační programy podpory v neformálních pečovateli	Programy zajišťující podporu neformálním pečovateli pokračují i v průběhu platnosti IP	Nezbytnost pokračování v praxi zavedené dotační podpory pro NNO	Výstupy dotačních programů MZD-SE/CAU	MZD-SE/CAU	Počet pokračujících dotačních programů podpory	1x2 roky	2	2		2
					MZD-SZ/OZP						
	Počet podpůrných metodických a vzdělávacích nástrojů pro podporu neformálních pečujících se zvyšuje	Narůstá metodická podpora neformálních pečujících a podpora jejich kompetencí	další vzdělávání neformálních pečujících přispěje ke zvýšení kvality poskytované péče	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Nárůst minimálně o 2	1x2 roky	NE	-		ANO

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035	
Počet rehospitalizací	Rehospitalizace je definována jako další hospitalizace z důvodu hospitalizace na psychiatrickém oddělení do 30 dní od předchozí hospitalizace.	Míra rehospitalizace ukazuje na kvalitu a návaznost enterramurálních služeb a je základním ukazatelem fungování systému péče o lidi s duševním onemocněním.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP3	Počet pacientů, u kterých došlo k opětovné psychiatrické hospitalizaci	ročně	99,8/ 1 000 hospitalizací	101,6/1 000 hospitalizací		75	Rehospitalizace definována jako další hospitalizace z důvodu hospitalizace na psychiatrickém oddělení do 30 dní od předchozí hospitalizace
Míra sebevražednosti do 61 dnů od psychiatrické hospitalizace podle pohřbů	Počet osob na tisíc hospitalizací, které do 61 dnů od psychiatrické hospitalizace ukončili ze své vůle svůj život.	Míra sebevražednosti po psychiatrické hospitalizaci je indikátorem dostupnosti a správného nastavení akutní i následné péče o osoby v riziku sebevražedného jednání.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP3	Počet uskutečněných sebevražd do 61 dnů od psychiatrické hospitalizace dle pohřbů na 1000 hospitalizací	ročně	muži: 2,6/ 1 000 hospitalizací ženy: 1,2/ 1 000 hospitalizací	Dorud nejsou k dispozici aktualizovaná data úmrtí z ČSU		1,2/ 1 000 hospitalizací	

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)	
1	Počet analýz a metodických materiálů sloužících jako podklad k legislativním změnám	Ve spolupráci s dotčenými resorty bude připravovat Rada vlády pro duševní zdraví legislativní úpravy pro vládu potřebné k reformě v péči o duševní zdraví. Podklady budou připravovány pracovními skupinami	Legislativní úpravy jsou nejdůležitější podmínkou soustavy změn.		MZD-SZ/OZP3	Počet návrhů legislativních změn předložených vládě ČR	průběžně	3	3		5	3 (CDZ, v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování; vyhláška, kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami; vzdělávání psychologů v zákoně č. 96/2004; lékařská psychoterapie v zákoně č. 95/2004; vyhláška č. 15/2011 Sb. v oblasti kompetencí sester) 1 (zákon č. 38/2025 Sb., kterým se mění zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony) Připraveno, ale schváleno až v roce 2025. Dále v roce 2025 vyhlášky č. 505/2006, 92/2012, 99/2012 a změny těchto dvou zákonů
	Pilotní ověření modelu řízení péče pro duševně nemocné	Realizace pilotního ověření modelu řízení péče a financování sítě zdravotních a sociálních služeb pro oblast duševního zdraví, modelů služeb v oblasti bytlení a specifických služeb pro matku a dítě	Nové přístupy vyžadují i nové modely plánování, financování nebo poskytování péče, které je nutné ověřit v praxi ČR.		MZD-SZ/OZP3	Ověřené pilotní projekty a zpracované evaluační zprávy	průběžně	1	1		6	
	Počet upravených vzdělávacích programů (včetně metodických materiálů) pro skupiny zdravotnického i nezdravotnického personálu	V rámci vzdělávacích programů pro zdravotnický i nezdravotnický personál budou zapracována témata multidisciplinární spolupráce, zotavení (recovery) a naplňování lidských práv	Cílem je učít nové kompetence a odpovídající vzdělávání zdravotnických pracovníků pro poskytování péče, která vede k zotavení, je komplexní a respektuje práva pacientů.		MZD-ONP a OLP	Počet systémů monitorování a reportování.	průběžně	2	2		4	
	Počet systémů reportování a monitorování kvality péče o duševní zdraví ve vazbě na vynakládané prostředky	V souvislosti se zrychlováním kvality péče o lidi s duševním onemocněním je nutné mít zavedený monitorovací systém na vazbě na vynakládané prostředky.	Vynakládané prostředky by měly vycházet nejen z kvantitativních, ale i kvalitativních ukazatelů, které reflektují přínos pro uspokojení lidí s duševním onemocněním.		MZD-SZ/OZP3	Počet systémů	průběžně	0	0		1	
	Počet datových základů a informačních systémů duševně nemocné	Pro hodnocení zdravotních i komplementárních sociálních služeb je nutné mít vybudovanou specifický záznamový základnu a informační systém.	Zapříčině ušetření informací základny pro národní i regionální úroveň i odbornou veřejnost.		ÚZIS	Počet datových základů a informačních systémů	průběžně	2	2		2	
	Zvýšení objemu financí z v. z. p. pro oblast psychiatrické zohledňující poměr v komunitě vs. lůžkové péče je 60 : 40.	Mění se poměr výstupu ve prospěch péče v komunitě.	ÚZIS (zdravotní pojišťovny)	MZD-SZ/OZP3	Poměr prostředků komunitní péče vs. lůžkové	průběžně	71,29	data nejsou zpracována		min. 15 mld. v rozdělení 60:40		
	Podpora a realizace aktivit zaměřených na rozvoj rodičovských dovedností a systémů včetně identifikace psychosociálního ohrožení u dětí	Aktivita realizované ve prospěch depistáže, včasného zachytu a intervencí u dětí a jejich rodin s ohledem na jejich vliv na dětské duševní zdraví.	Ke zlepšení duševního zdraví u dětí je nutné zajistit zvyšování rodičovských kompetencí a včasnou identifikaci ohrožených dětí.		MZD-SZ/OZP3	Počet realizovaných aktivit	průběžně	2	2		4	Byla dokončena KID karta - nyní nutné šití; byt realizován projekt Triple P - nyní rozšíření na další CS a plánováno je další. Celkem troj, 3x Triple P.
	Vzdělávací programy v rámci destigmatačních opatření	Součástí destigmatačních opatření je vytvoření destigmatačních vzdělávacích programů.	Zvyšování duševní gramotnosti rizikových skupin dospěle populace postavené na destigmatizaci duševních onemocnění, schopnosti získat a udržet dobré duš. zdraví a vyhledat adekvátní odborné pomoci.		NÚDZ	Počet proškolených	průběžně	0	0		1000	
	Celostátní destigmatační opatření, zapojení ambasadorů	Do vzdělávacích programů budou zapojeni i výzkumní ambasadori.	Podpora prvku destigmatace přímým kontaktem s lidmi se žitou zkušeností s duševním onemocněním v opatřeních podpory a prevence duševního zdraví.		NÚDZ	Počet	průběžně	0	0		100	
	Vzdělávací program na genderové aspekty duševního zdraví	Na genderové aspekty u lidí s duševním onemocněním bude vytvořen vzdělávací program.	Z dat a výsledků analýzy se ukazuje důl rostly v potřebách žen a mužů. Odborníci mají být připraveni na práci s těmito genderovými odlišnostmi potřeb.		MZD-SZ/OZP3		průběžně	0	0		3	
	Nastavení jednotná pravidla pro sledování a vyhodnocování použití omezovacích prostředků ve zdravotních službách	Nastavení jednotná pravidla pro sledování a vyhodnocování použití omezovacích prostředků ve zdravotních službách (jasné vymezení omezovacích prostředků, způsoby sledování, zaznamenávání a nastavení práce s výsledky)	Snížit využití omezovacích prostředků na základě pravidelného vyhodnocování ze strany poskytovatele péče.		MZD-SZ/OZP2	Počet pravidel	průběžně	0	0		1	
	Návrh na zapojení peer pracovníků do podpory kvality zdravotních služeb	Návrh na zapojení peer pracovníků, respektive lidí se zkušeností s duševním onemocněním, příbuzných jejich blízkých do podpory kvality zdravotní péče o duševní zdraví v různých formách	Zapojování samotných pacientů a těch, kteří již prošli zkušeností s péčí v oblasti péče o duševní zdraví, má významný potenciál pro zvyšování kvality této péče i pro další pacienty.		MZD-SZ/OZP3	Počet návrhů	průběžně	0	0		1	
	Počet zřízených CDZ	Pro zajištění kvalitní péče o lidi s duševním onemocněním musí být rozvinuty a zřízeny CDZ pro různé cílové skupiny (pro lidi se závažným duševním onemocněním, pro děti, pro lidi se závislostí, osoby trpící demencí). Ročně by mělo být obsluhováno v průměru 100 klientů.	Rozvíjet síť multidisciplinárních služeb podporujících člověka se zkušeností s duševním onemocněním v různých oblastech jeho života.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP3	Počet CDZ - Počet umístěných IČP IČZ odb. 350, 355, 360, 370, 922 s alespoň 5 pacienty ročně	průběžně	38	45		100	
						Počet návrhů	průběžně	0	0		1	
	Počet lůžek akutní psychiatrické péče	V procesu pokračování deinstitucionalizace psychiatrické péče je nutné snížit lůžka následné péče a zvýšit počet akutních psychiatrických lůžek.	Zvýšit dostupnost akutní lůžkové psychiatrické péče.		ÚZIS	Počet lůžek akutní péče	průběžně	2068	2088		2800	
	Počet lůžek následné péče	V procesu pokračování deinstitucionalizace psychiatrické péče je nutné snížit lůžka následné péče a zvýšit počet akutních psychiatrických lůžek.	Snížit počet lůžek následné péče s ohledem na větší důraz péče v komunitě a zvýšení dostupnosti akutní lůžkové péče.		ÚZIS	počet snížených lůžek následné péče	průběžně	7286	7258		4100	

	Počet ambulancí s rozšířenou péčí	Pro zvýšení kvality péče o lidi s duševním onemocněním je nutné zajistit pokračování procesu deinstitutionalizace formou vzniku nových služeb.	Zvýšit dostupnost péče v komunitě formou rozšíření zdravotní péče.	ÚZIS (zdravotní pojišťovny)	MZD-SZ/OP3	Počet ambulancí s rozšířenou péčí. Počet unikátních IČZ odb. 935 s alespoň 5 pacienty ročně (ICP je zde psychiatrie, klin. psychologie, návykové nemoci, psychiatrie, sestra, gerontopsychiatr, psychosomatika, ergoterapeuti)	průběžně	12	26		200
	Počet center krizové intervence	Pro zvýšení kvality péče o lidi s duševním onemocněním je nutné zajistit pokračování procesu deinstitutionalizace formou vzniku nových služeb. Ročně by mělo být obsluhováno v jednom zařízení cca 100 klientů	Zajistit včasnou péči o osoby v krizi.	ÚZIS	MZD-SZ/OP2	Počet center krizové intervence. Počet unikátních IČZ odb. 365 s alespoň 5 pacienty ročně.	průběžně	3	3		14
	Počet stacionárních programů	Pro zvýšení kvality péče o lidi s duševním onemocněním je nutné zajistit pokračování procesu deinstitutionalizace formou vzniku nových služeb. Ročně by mělo být obsluhováno v jednom zařízení 20 pacientů	Zvýšit dostupnost péče v komunitě a předcházení hospitalizacím intenzivnější formou - stacionárními programy.	zdravotní pojišťovny	MZD-SZ/OP3	Počet stacionárních programů	průběžně	23	23		60
5	Počet multidisciplinárních forenzních týmů pro výkon ochranného léčení spolupracujících s lůžkovými zařízeními	Pro úpravu péče o pacienty/klienty ve soudem uloženým a nařízeným ochranným léčením je efektivní zajistit 1000 úšek pro výkon ochranného léčení regionálně rozložených a 13 forenzních multidisciplinárních týmů v těsné spolupráci s lůžkovými zařízeními. Ročně by mělo být obsluhováno 20 pacientů v jednom multidisciplinárním forenzním týmu pro ochranné léčení.	Zajištění průchodnosti péče o pacienta s nařízeným ochranným léčením mezi ústavní a ambulantní formou.	ÚZIS	MZD-SZ/OP3	Multidisciplinární forenzní týmy na konci období		2	2		13
	Počet praktických lékařů, kteří v rámci celoživotního vzdělávání absolvovali vzdělávání v oblasti duševního zdraví	Počet praktických lékařů, případně praktických lékařů pro děti a dorost, kteří úspěšně ukončili vzdělávání nabízené v rámci celoživotního vzdělávání v oblasti péče o duševní zdraví, a to jak u dětí, dospělých osob, tak u seniorů s obecným či specifickým obsahem	Pro využití stávajících kompetencí, případně rozšíření se kompetence praktických lékařů je třeba zvyšování jejich povědomí v péči o duševní zdraví, včetně oblasti péče o osoby s demencí	IPVZ	MZD-SZ/OP3	Počet vyškolených praktických lékařů	průběžně	19	20		500
6	Zpráva o plnění systémových opatření pro podporu lidí s intelektovým znevýhodněním a chováním náročným na péči	Připravená zpráva o plnění systémových opatření pro podporu lidí s intelektovým znevýhodněním a chováním náročným na péči. Reflektují opatření pro resort zdravotnictví za dané období	Strategický materiál systémových opatření pro podporu lidí s intelektovým znevýhodněním a chováním náročným na péči, respektive jeho akční plány zahrnující řadu dílčích opatření, která jsou také v gesci MZD. Jedná se o soubor opatření, z nich není možné pro léta 2035 vybrat jedno z nich pro reportování o postupu v celkovém cíli "Zavedení systémových opatření pro podporu lidí s intelektovým znevýhodněním a chováním náročným na péči"	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	Počet zpráv	1x3 roky či dle nastaveného akčního plánu	0	0		2
7	Každoroční publikace dat Toxikologického informačního střediska (TIS) k záměrným zločinům se sebevražedným úmyslem	Každoroční publikace dat (v rámci každoroční souhrnné zprávy o sebevražednosti a prevenci sebevražd v ČR) Toxikologického informačního střediska (TIS) vyjádření se záměrných zločinů s sebevražedným úmyslem	Informace o realizaci opatření	TIS	MZD-SZ/OP3	počet výstupů/publikací	každoročně	1	0		10
	Zabezpečení 3 hot spotů na leženišti, kde si lidé často berou život	Realizace pilotního projektu zabezpečení 3 hot spotů na leženišti, kde si lidé často berou život	Informace o dokončení/realizaci opatření	Správa leženišt	MZD-SZ/OP3	počet nově zabezpečených hot spotů	průběžně	0	0		3
	Počet pracovníků Správy, leženišt pro řešení v prevenci sebevražd	Počet pracovníků Správy, leženišt pro řešení v prevenci sebevražd	Informace o rozsahu vzdělávání	Správa leženišt	MZD-SZ/OP3	Počet pracovníků SZ	každoročně	7	7		1000 ročně
	Manuál bezpečného prostředí pro odd. akutní psychiatrické péče	Jednotný manuál bezpečného prostředí pro oddělení akutní psychiatrické péče, jehož součástí budou obrázkové ukázky a příklady různých řešení a konkrétních realizací v ČR a zahraničí	Informace o vzniku manuálu	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet manuálů	průběžně	0	0		1
	Doporučení z realizace pilotního projektu zajištění bezpečného prostředí v rámci zařízení psychiatrické péče	Vznik doporučení z realizace pilotního projektu zajištění bezpečného prostředí v rámci zařízení psychiatrické péče podle existujících standardů	Informace o vzniku doporučení	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet doporučení	průběžně	0	0		1
	Manuál bezpečného prostředí pro všeženská zařízení	Manuál bezpečného prostředí pro všeženská zařízení s ohledem na problematiku prevence sebevražednosti a sebevražedného jednání s důrazem na bezpečnost prostředí a omezení dostupnosti prostředků k výkonu sebevražd.	Informace o vzniku manuálu	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet manuálů	průběžně	0	0		1
	Implementace manuálu bezpečného prostředí pro všeženská zařízení	Implementace manuálu bezpečného prostředí pro všeženská zařízení s ohledem na problematiku prevence sebevražednosti a sebevražedného jednání s důrazem na bezpečnost prostředí a omezení dostupnosti prostředků k výkonu sebevražd.	Informace o implementaci	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet všeženských zařízení	průběžně	0	0		20
	Media guide pro oblast duševního zdraví, nemoci a sebevražednosti	Media guide pro oblast duševního zdraví, nemoci a sebevražednosti	Informace o publikaci	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet dokumentů	průběžně	0	0	1	1
	Každoroční cena za mediální počin s preventivním dopadem, zaměřený na téma sebevražd	Každoroční cena za mediální počin s preventivním dopadem, zaměřený na téma sebevražd	Informace o udělení ceny	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet soutěží	každoročně	0	0		10
	Doporučení z realizace pilotního projektu zajištění návaznosti péče po propuštění z psychiatrické hospitalizace	Doporučení z realizace pilotního projektu zajištění návaznosti péče po propuštění z psychiatrické hospitalizace s ohledem na problematiku sebevražednosti pro další řešení	Informace o realizaci pilotu a vzniku doporučení pro další řešení	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet doporučení	průběžně	0	0		1
8	Existence jednotné linky (dostupné 24/7) pro osoby v riziku sebevražd a navázání na existující krizové linky	Existence jednotné linky (dostupné 24/7) pro osoby v riziku sebevražd a navázání na existující krizové linky	Informace o existenci linky	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet linek	průběžně	0	0		1
	Doporučení z realizace pilotního projektu podporných skupin pro poústaťné po sebevraždě pro další řešení	Doporučení z realizace pilotního projektu podporných skupin pro poústaťné po sebevraždě pro další řešení	Informace o realizaci pilotu a vzniku doporučení pro další řešení	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet doporučení	průběžně	0	0		1
	Počet organizací koordinujících podporné skupiny pro poústaťné po sebevraždě v ČR	Počet organizací koordinujících podporné skupiny pro poústaťné po sebevraždě v ČR	Informace o implementaci podporných skupin	MZD-SZ/OP3	MZD-SZ/OP3	počet organizací	průběžně	0	0		14
	Existence a rozvoj webu www.sebevrazdy.cz	Existence a rozvoj webu www.sebevrazdy.cz	Informace o existenci webu	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet aktivních webů	průběžně	1	1	1	1
9	Analýza potřeb a kompetencí v práci se suicidální osobou, poústaťnými nebo sebevraždou jinak dotčenými osobami u pracovníků klíčovými profesí, kteří se z povahy své práce mohou setkat s osobami ve zvýšeném riziku sebevražd (např. sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách, praktických lékařů atd.)	Analýza potřeb a kompetencí v práci se suicidální osobou, poústaťnými nebo sebevraždou jinak dotčenými osobami u pracovníků klíčovými profesí, kteří se z povahy své práce mohou setkat s osobami ve zvýšeném riziku sebevražd (např. sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách, praktických lékařů atd.)	Informace o publikaci analýzy	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet analýz	průběžně	0	0		1
	Zpráva z evaluace implementace dodatku "Sebevražedné chování" k Metodickému doporučení primární prevence rizikového chování u dětí a mládeže MŠMT.	Zpráva z evaluace implementace dodatku "Sebevražedné chování" k Metodickému doporučení primární prevence rizikového chování u dětí a mládeže MŠMT.	Informace o vypracování evaluace	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet evalučních zpráv	průběžně	0	0		1
	validační studie nástroje screeningu suicidálního rizika pro potřeby užít praktickými lékaři, pracovníky ve školách, sociálními pracovníky a pracovníky dalších relevantních profesí	validační studie nástroje screeningu suicidálního rizika pro potřeby užít praktickými lékaři, pracovníky ve školách, sociálními pracovníky a pracovníky dalších relevantních profesí	Informace o vypracování validační studie	NÚOZ	MZD-SZ/OP3	počet zpráv z validační studie	průběžně	0	0		1

10	Metodika zvýšení kvality dat o počtech sebevražd na Internetu	Metodika zvýšení kvality dat o počtech sebevražd na Internetu	Informace o vypracování metodiky	Správa Internetu, ÚZIS, NÚDZ	MZD - SZ/OZP3	počet metodik	průběžně	0	0		1
	Validační studie dat o sebevražedných pokusech	Validační studie dat o sebevražedných pokusech	Informace o zpracování validační studie	ÚZIS	MZD - SZ/OZP3	počet studií	průběžně	0	0	1	1
	Obsazení trvalé pozice národního koordinátora pro oblast prevence sebevražd při MZD	Obsazení trvalé pozice národního koordinátora pro oblast prevence sebevražd při MZD	Informace o obsazení trvalé pozice	MZD - SZ/OZP3	MZD - SZ/OZP3	obsazení ANO/NE	průběžně	0	0	ANO	
	Žápidy z pravidelného jednání skupiny k prevenci sebevražd pod Národní radou pro duševní zdraví	Žápidy z pravidelného jednání skupiny k prevenci sebevražd pod Národní radou pro duševní zdraví	Informace o činnosti skupiny	MZD - SZ/OZP3	MZD - SZ/OZP3	počet zápisů ze setkání	průběžně	0	0	3 ročně	
11	Vytvořené doporučené postupy a do nich včleněné screeningové testovací nástroje	Vytvořené doporučené postupy pro diagnostiku a léčbu demencí a do nich včleněné screeningové testovací nástroje - zveřejněné na webových stránkách ÚZIS/MZD	Sjednocení postupů diagnostiky a léčby demencí	ÚZIS	MZD-SZ/OZP3	Počet doporučených postupů	průběžně	1	1		3
12	Návrh na změny vzdělávání pro lékařská a nelékařská povolání a profesionální pečující v sociálních službách	Návrh na změny postgraduálního a postgraduálního vzdělávání pro lékařská a nelékařská povolání a profesionální pečující v sociálních službách	Zlepšení přípravy profesionálů na péči o osoby žijící s demencí	MŠMT, MZD-ONP, OLP, MPSV	MZD-SZ/ONP, OLP, OZP3	Počet návrhů na úpravy vzdělávání	průběžně	0	0		4
13	Soubor dat zaměřující se na situaci v oblasti péče o osoby s demencí v regionech	Aktuální data o počtu nemocných s demencí, o čerpání zdravotních i sociálních služeb a o předlži vývoje počtu nemocných vycházející z návrhu pro průběžné sledování vývoje v oblasti počtu osob s demencí a péče o ně	Data o péči a osobách s demencí jsou základem pro dohled a členění plánování relevantních služeb v regionech	ÚZIS	MZD-SZ/OZP3	Počet datových souborů	průběžně	1	1		14
14	Osvětová kampaň	Osvětové kampaně realizované ve spolupráci s dalšími odpovědnými subjekty	Návrh a realizace osvětové kampaně	MZD-SZ/OZP3	MZD-SZ/OZP3	Osvětová kampaň	průběžně	0	0		1
15	Návrh podmínek pro realizaci aplikace konceptu dříve vyvozeného přání (způsob zaměstnání, předání a aplikace)	Návrh podmínek pro realizaci aplikace konceptu dříve vyvozeného přání (způsob zaměstnání, předání a aplikace)	Podpora pacientů (příjem) s demencí pro rozhodování o budoucí zdravotní péči	MZD-SZ/OZP3	MZD-SZ/OZP3 a G	Počet návrhů	průběžně	0	0		1

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Naděje dožití – střední délka života při narození a ve věku 65 let	Indikátor udává očekávaný celkový průměrný počet let, který zbývá osobám daného věku ještě prožít, jestliže budou zachovány úmrtnostní poměry daného období po zbytek jejich života.	Naděje dožití (střední délka života) je indikátorem zdravotního stavu populace, který vychází z úmrtnostních poměrů dané populace.	ČSÚ	MZD-SZ/OZP	Počet let	ročně	Muži: 76,9 roku Ženy: 82,8 roku	Muži: 77,2 roku Ženy: 83,1 roku		Při narození: muži: odhadovaných 78–80 let, ženy: 84,5–85,5 let Muži ve věku 65 let: na 20 let Ženy ve věku 65 let
Přežití pacientů s nádorovými onemocněními	K hodnocení přežívání onkologických pacientů se využívá tzv. relativní přežití, které je definováno jako poměr celkového přežití a tzv. očekávaného přežití. Očekávané přežití vyjadřuje mortalitu v obecné populaci, která odpovídá sledované skupině pacientů věkem, pohlavím a rokem diagnózy. Cílem výpočtu relativního přežití je odfiltrování vlivu mortality spojené s jinými onemocněními, než jsou sledované malignity. Pro hodnocení se využívá tzv. analýza časové periody, zpravidla pětileté.	Úspěšnost komplexní onkologické péče, včetně úspěšnosti programů časného zachytu, dostupnosti a kvality protinádorové léčby.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Pětileté relativní přežití, uvádí se v %	ročně	ZN tlustého střeva a konečníku (C18–C20): 61.23 % (60.45–62.00); ZN slinivky břišní (C25): 8.73 % (8.12–9.36); ZN průdušnice, průdušky a plic (C33, C34): 15.86 % (16.32–17.40); ZN prsu (C50) u žen: 90.18 % (89.61–90.72); ZN prostaty (C61):			750 000 osob, pokud bude pokračovat současný trend růstu (meziroční nárůst cca 2,5–3 % 7 000–7 500 na 100 000 obyvatel

* uvedeno přežití v období 2020–2023 pro všechna stadia. Dostupné jsou i hodnoty dle jednotlivých stadií. Přežití všech stadií reflektuje výsledky léčby i časného zachytu stadií.

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Klinická doporučení a/nebo doporučené postupy a/nebo modely spolupráce	<u>Systematické pokyny pro zajištění kvalitní, komplexní, multidisciplinární, provázané, kontinuální geriatrické péče, které jsou vytvářeny na základě nejnovějších vědeckých poznatků a slouží k optimalizaci diagnostiky, péče, prevence, vzdělávání a spolupráce v oblasti geriatrie a gerontologie. Modely spolupráce např. definují způsob spolupráce relevantních odborníků s cílem zajištění kvalitní a/nebo komplexní péče o geriatrického pacienta.</u>	Potřeba standardizace péče o geriatrického pacienta	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Klinická doporučení Metodické pokyny Modely dobré praxe	1x2 roky	6 v r. 22	1		18
	Vzdělávací a edukační programy	Edukační programy se zaměřením na pregraduální, postgraduální a celoživotní vzdělávání relevantních odborností v oblasti geriatrie a gerontologie. Edukační programy pro laickou i odbornou veřejnost za účelem zvýšení zdravotní gramotnosti v oblasti péče o geriatrického pacienta, prevence patologického stárnutí a progresu geriatrických syndromů.	Geriatrická péče se musí přizpůsobit rostoucímu počtu seniorů, kteří často trpí polymorbiditou, křehkostí, sarkopenií a dalšími geriatrickými syndromy. Nedostatečné zastoupení geriatrie ve vzdělávání. Edukační programy pro odbornou i laickou veřejnost mají za cíl zvýšit povědomí o péči o geriatrického pacienta.	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Vzdělávací programy Kurzy Osvětové kampaně	1x2 roky	1 v r. 22	0		6
	Nástroje pro podporu dostupnosti, rozsahu a kvality geriatrické péče	Relevantní nástroje pro podporu stávajících i vznik nových poskytovatelů geriatrické péče ve všech formách (úzková, ambulantní, ve vlastním sociálním prostředí) v oblasti náročné kapacity, místní a časové dostupnosti a rozsahu péče. Relevantní nástroje pro podporu rozvoje rozsahu, kvality, provázanosti a multidisciplinarity péče o geriatrické pacienty.	Důvodem je současný demografický vývoj a prodlužování délky života, přičemž délka života ve zdraví neroste v přímé úměrnosti. Existují různé přístupy a systémy řešení podpory a dostupnosti zdravotních a sociálních oblastí péče, a to včetně nejednotného financování.	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Investiční/ neinvestiční nástroje Nárůst počtu poskytovatelů Návrh revize a kultivace výkonů odb. 106	1x2 roky	1 v r. 22	ne		2 ano ano
2	Monitorované mediální výstupy preventivních kampaní.	Mediální výstupy týkající se: - počtu kampaní, preventivních programů a jiných aktivit v prevenci užívání tabákových a nikotinových výrobků vč. jejich alternativ a konzumace alkoholu, počtu kampaní - počtu kampaní na podporu zdravé výživy, - počtu kampaní, preventivních intervenčních programů a jiných programů na podporu pohybové aktivity pro širokou populaci ve všech věkových skupinách obyvatel - počtu mediálních výstupů informujících o významu zdravého spánku a duševního zdraví ve vztahu ke kardiovaskulárním chorobám, Počtu mediálních výstupů a informačních zdrojů informujících o riziku návykových látek pro kardiovaskulární systém.	Preventivní kampaně mají zásadní roli v informování veřejnosti o rizicích, možnostech prevence a správné péči o zdraví. Monitorování jejich mediálních výstupů umožňuje vyhodnotit, zda sdělení skutečně zasáhla cílové skupiny a zda byla srozumitelná, dostupná a účinná	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Počet monitorovaných mediálních výstupů	1x2 roky	0	0		60%
		Preventivních prohlídek u VPL, Procento účastníků preventivních prohlídek v jednotlivých věkových kategoriích, podíl se stanovenými hodnotami cholesterolu a glykémie a vyšetřením dalších biomarkerů, u pojistníků jednotlivých ZP, podíl pojistníků s realizovanou prohlídkou vůči počtu zaslaných upozornění na tuto prohlídku.	Nízká účast na preventivních prohlídkách	MZD-SE/CAU	MZD-SZ/OZP	%	1x2 roky	0	0		60%
	Počet vzdělávacích aktivit na podporu v oblasti kardiologické péče	Edukační programy se zaměřením na celoživotní vzdělávání relevantních odborností v oblasti kardiologické péče. Edukační programy pro laickou i odbornou veřejnost za účelem zvýšení zdravotní gramotnosti v oblasti péče o kardiologického pacienta.	Vysoká zátěž kardiovaskulárními onemocněními. Nedostatečná prevence a zdravotní gramotnost	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		5 1 000 vzdělávacích aktivit ročně
	Procento poskytovatelů zapojených do sdílení diagnostických výstupů.	V rámci zobrazovacích metod a dalších (laboratorních hodnot)	Sdílení diagnostických výstupů mezi poskytovateli (např. mezi praktickým lékařem, specialistou, nemocnicí a laboratoří) umožňuje: rychlejší rozhodování o léčbě, snížení duplicity vyšetření, lepší koordinaci péče	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	%	1x2 roky	0	0		60%
3	Nástroje podpory léčebné rehabilitační péče	Jedná se o metodickou podporu (metodická doporučení, doporučené postupy, standardy pro vybrané segmenty rehabilitační péče, strategické materiály, dotační nástroje)	Rostoucí význam rehabilitace v léčebném procesu. Léčebné rehabilitační péče je klíčová pro zlepšení funkčního stavu pacientů	MZD-SZ/OZP ve spolupráci s NIKEZ	MZD-SZ/OZP	Počet nástrojů metodické podpory	1x2 roky	0	0		5

v současnosti nelze realizovat, bude možné po plném spuštění laboratorních dat

4	Snížení prevalence obezity v dětské a dospělé populaci (BMI ≥30)	Zastavení nárůstu prevalence obezity a její snížení u jednotlivých věkových skupin plněním strategických cílů a specifických opatření NPPLP ČR, např. (zvyšování úrovně zdravotní gramotnosti, informovanosti obyvatel o zdravém životním stylu, výživě a prevenci obezity)	Vysoká prevalence obezity v dětské i dospělé populaci (BMI ≥30) představuje závažný rizikový faktor pro vznik diabetu, kardiovaskulárních a onkologických onemocnění.	ÚZIS	MZD-SZ/OZP, HH, OVZ	%	1x2 roky	0	0		5-10 %
	Pokrytí populace dostupnou obezitologickou péčí vytvořením funkční sítě obezitologických pracovišť a dostupnost moderní léčby pro vybrané indikace	Počet obezitologických ambulantních pracovišť	Nedostatečná dostupnost specializované péče .	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	-	10		14
	Počet NSK	Instruktor pohybových aktivit osob s civilizačními onemocněními) v jednotlivých okresech ČR	rozšíření možnosti pohybových aktivit osob s civilizačními onemocněními pod vedením školených osob.	HK ČR	HK ČR	počet osob/úspěšných absolventů PK	ročně	0	0		250/2 na okres
5	Nástroje prevence předcházející vzniku onkologického onemocnění	Počet nástrojů podpory ke změně životního stylu obyvatel, zvýšení zdravotní gramotnosti a prevence rakoviny způsobené infekcemi	Indikátor odpovídá potřebě posilovat předcházení vzniku rakoviny jako neefektivnější obranu před jejím zdravotním, sociálním i ekonomickým dopadem	MZD-SZ/OZP/SZU	MZD-SZ/OZP	Kampaně, workshopy, přednášky, programy	1x2 roky	0	0		5
	Nástroje podpory onkologické péče	Metodická a dotační podpora	Indikátor je nezbytný základ pro efektivní implementaci, rozvoj a udržitelnost systémových změn v onkologické péči v ČR	MZD-SE/EFI NIKEZ	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		5
	Vzdělávací a edukační programy	Kampaně zaměřené na screeningové programy	Úroveň informovanosti a účasti populace v screeningových programech zásadně ovlivňuje úspěšnost včasného zachytu onkologických onemocnění a s ní spojené populační zdravotní výsledky	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		10
	Počet vzdělávacích nástrojů na podporu v oblasti onkologické péče	Počet metodických doporučení a standardů v oblasti onkologické péče	Vzdělávací nástroje a standardy slouží jako základ pro jednotný postup zdravotnických pracovníků napříč celým systémem, umožňují sdílení znalostí, podporují multidisciplinární spolupráci a slouží k zajištění kvality a srovnatelnosti výsledků	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Klinická doporučení	1x2 roky	0	0		5
				MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Metodické pokyny	1x2 roky	0	0		50
	Procento populace participující na preventivních prohlídkách	Podíl obyvatel, kteří v průběhu předchozích dvou let absolvovali preventivní prohlídku u všeobecného praktického lékaře	Indikátor umožňuje objektivně sledovat míru skutečného zapojení populace do organizované primární a sekundární prevence a onkologických chorob , což je zásadní předpoklad snižování incidence i mortality zhoubných nádorů, efektivity Pravidla preventivní prohlídky u praktického lékaře představuje nejen nástroj včasného zachytu rizikových faktorů a prekursorů nádorových onemocnění, ale je také vstupní bránou ke specializovaným screeningovým programům	NZIS	MZD-SZ/OZP	%	1x2 roky	0,598	0,62		0,6
6	Transformace akutní lůžkové pediatrické péče	Procento poskytovatelů transformujících akutní lůžkovou péči na jiné formy a druhy poskytovaných zdravotních služeb	Nízké využití akutních lůžek v pediatrii	MZD-SZ/OZP ÚZIS	MZD-SZ/OZP	%	1x2 roky	0	0		10%
	Nástroje podpory pediatrické péče	Metodická i dotační podpora	V některých regionech ČR je nedostatek dětských praktických lékařů, což ohrožuje dostupnost primární péče pro děti. Podpora nástrojů (metodických, dotačních, organizačních) umožňuje cílené posílení kapacit tam, kde je péče nedostatečná	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		5
	Metodická podpora pro centra porodní asistence	Počet vydaných metodických doporučení pro centra porodní asistence	Metodické doporučení MZD definuje kompetence porodních asistentek, organizační modely a návaznost na akutní péči.	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		1
	Podpora vzdělávání porodních asistentek pracujících v centru porodní asistence	Počet podpořených porodních asistentek pracujících v centru porodní asistence	Vzdělávání je klíčové pro samostatné vedení porodu a zajištění bezpečné péče bez přítomnosti lékaře	MZD-SZ/OZP/ ONP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		80
	Vydané legislativní normy	Počet vydaných legislativních norem pro centra porodní asistence	Legislativní normy jsou nezbytným nástrojem pro zavedení, řízení a kontrolu kvality zdravotní péče	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		2
	Zavedení screeningu pro odhalení výskytu či rizika rozvoje duševní poruchy v těhotenství a po porodu	Počet zavedených screeningů	Důležitá poruchy v perinatálním období jsou časté, ale často nerozpoznané. Včasný screening umožňuje prevenci komplikací	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		1

7	Podpora vzdělávání lékařských a nelékařských zdravotnických pracovníků v oblasti duševního zdraví pracujících s ženami v těhotenství, při porodu, v poporodním období, s novorozenci a jejich rodinami	Počet podpořených osob	Zvýšení kompetencí pro rozpoznání a řešení duševních obtíží v perinatálním období	MZD-SZ/OZP/OLP	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		100
	Podpora rozvoje gynekologické fyzioterapie	Vznik akreditovaného kurzu za účelem vzdělávání fyzioterapeutů v problematice gynekologie a porodnictví	Reakce na rostoucí poptávku a potřeby žen •Gynekologická fyzioterapie pomáhá řešit problémy jako jsou například bolesti zad a páneve v těhotenství, diastáza břišních svalů, inkontinence a další	MZD-SZ/OZP/ONP	MZD-SZ/OZP	existence kurzu	1x2 roky	NE	0		ANO
	Vzdělávací a edukační programy	Vytvoření rámcového vzdělávacího programu pro fyzioterapeuty se zaměřením na gynekologii a porodnictví	Edukace žen i zdravotníků je klíčová pro prevenci, informované rozhodování a správné využívání dostupné péče.	MZD-SZ/OZP/VDD	MZD-SZ/OZP	existence programu	1x2 roky	NE	0		ANO
	Podpora vzniku odborných fyzioterapeutických ambulancí při gynekologicko – porodnických odděleních či klinikách	Počet nově vzniklých ambulancí	V ČR chybí specializovaná pracoviště pro gynekologickou fyzioterapii, přestože poptávka roste	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		10
	Tvorba doporučených postupů vhodných pohybových aktivit v těhotenství a poporodním období pro ČR	Počet doporučených postupů	Chybí jednotná metodika pro bezpečné pohybové aktivity v tomto období	NIKEZ	MZD-SZ/OZP	počet	1x2 roky	0	0		1

tvorí se operativní doporučení

Indikátor	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav -2035
Navýšení počtu dobrovolníků ve zdravotnictví (jakýkoliv typ řízení programu)	Systematická podpora pro poskytovatele zdravotních služeb s dobrovolnickým programem ve zdravotnictví, provazování kontaktů	Sledování úrovně zapojení dobrovolníků ve zdravotnictví, podpora personálu a pacientů, komplexnost péče	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	3185	3661		4000
Navýšení počtu poskytovatelů zdravotních služeb nabízejících program dobrovolnictví ve zdravotnictví (jakýkoliv typ řízení programu)	Systematická a metodická podpora pro poskytovatele zdravotních služeb, kteří začínají s dobrovolnickým programem	Sledování úrovně rozvoje dobrovolnických programů u poskytovatelů zdravotních služeb, zlepšení kvality poskytovaných služeb	ÚZIS	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	129	123		150
Navýšení počtu členů v národní síti HPH	Systematická a metodická podpora pro nové členy v síti HPH	Systematická a metodická podpora k rozšiřování národní sítě a aktivit podpory zdraví	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	11	11		> 11
Navýšení počtu členů v národní síti GNTH	Systematická a metodická podpora pro nové členy v síti GNTH	Systematická a metodická podpora k rozšiřování národní sítě a aktivit odstraňující tabák z nemocničního prostředí	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	14	15		> 15
Navýšení počtu poskytovatelů zdravotních služeb zapojených do projektu Národní hodnocení spokojenosti pacientů v lůžkové péči	Navýšení počtu participantů povede k vyšší implementaci projektu v ČR	Zvyšující se jednotnost systému sběru standardizovaných dat o spokojenosti hospitalizovaných pacientů v ČR	MZD-SZ/OZP, ÚZIS	MZD-SZ/OZP, ÚZIS	Počet	Průběžně	36	44	K 31.5.2025 je to 46 PZS	> 46
Navýšení počtu poskytovatelů zdravotních služeb zapojených do projektu Národní hodnocení spokojenosti pacientů v ambulantní péči	Navýšení počtu participantů povede k vyšší implementaci projektu v ČR	Zvyšující se jednotnost systému sběru standardizovaných dat o spokojenosti ambulantních pacientů v ČR	MZD-SZ/OZP, ÚZIS	MZD-SZ/OZP, ÚZIS	Počet	Průběžně	5	9	K 31.5.2025 je to 14 PZS	> 14

Číslo dílčího cíle	Název indikátoru	Stručná definice	Význam indikátoru (proč byl indikátor zvolen)	Zdroj dat	Gestor	Jednotka	Frekvence sběru dat	Hodnota k 31.12.2023	Hodnota k 31.12.2024	Hodnota k 31.12.2025	Cílový stav (2035)
1	Navýšení počtu dobrovolníků ve zdravotnictví (jakýkoliv typ řízení programu)	Systematická podpora pro poskytovatele zdravotních služeb s dobrovolnickým programem ve zdravotnictví, provazování kontaktů	Sledování úrovně zapojení dobrovolníků ve zdravotnictví, podpora personálu a pacientů, komplexnost péče	ÚZIS ČR	MZD-SZ/OZP	Počet osob	ročně	3 185	3661		4000
2	Optimalizace softwarového řešení projektu NHSP	Vývoj, rozšíření a optimalizace softwarového řešení NHSP	Zvýšení uživatelské přívětivosti pro PZS, rozšíření funkcionalit a možnosti zpracování dat, rozšíření modulů a zkvalitnění stávajících.	Interní databáze MZD-SZ/OZP (stávající web. řešení NHSP)	MZD-SZ/OZP, ÚZIS	zpracování navržených úprav systému	Na konci období	NE	-		ANO
3	Navýšení počtu členů v národní síti HPH	Systematická a metodická podpora pro nové členy v síti HPH	Systematická a metodická podpora k rozšiřování národní sítě a aktivit podpory zdraví	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	11	11		> 11
4	Navýšení počtu členů v národní síti GNTH	Systematická a metodická podpora pro nové členy v síti GNTH	Systematická a metodická podpora k rozšiřování národní sítě a aktivit odstraňující tabák z nemocničního prostředí	MZD-SZ/OZP	MZD-SZ/OZP	Počet	1x ročně	14	15		> 15
5	Počet strategických materiálů v oblasti zapojení aktérů	Ve spolupráci s dotčenými aktéry bude připraven strategický materiál v oblasti zapojení aktérů	Strategické dokumenty odrážejí závazek se strany MZD k institucionálnímu ukotvení participace (v souladu s doporučeními OECD v rámci Public	MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	Počet strategických materiálů	ročně	0	1		2
	Počet metodických materiálů v oblasti zapojení aktérů	Ve spolupráci s dotčenými aktéry bude připraven metodický materiál v oblasti zapojení aktérů	Strategické dokumenty odrážejí závazek se strany MZD k reálnému výkonu participace (v souladu s doporučeními OECD v rámci Public	MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	Počet metodických materiálů	ročně	0	0		1
	Počet článků publikovaných na portálu pro pacienty a patientské organizace	Na portálu pro pacienty a patientské organizace bude publikován relevantní obsah	Reflektuje otevřenost úřadu směrem k veřejnosti. Směrem k stakeholderovi se jedná o vytvoření informační symetrie oporou dalším stakeholderům ve zdravotnictví.	MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	Počet článků publikovaných na portálu pro pacienty a patientské organizace	ročně	57 V R. 2017	96		150

	Počet veřejných výzev pro zapojení stakeholderů/veřejnosti uveřejněných na portálu (prozatím na portálu pro pacienty a patientské organizace, do budoucna web MZD/dedikovaný web pro participační procesy)	Na webovém portálu uveřejněné participační procesy vypsání/zrealizované v MZD – tyto procesy by měly představovat rozšíření minimálního zapojení v rámci legislativních pravidel (VPŘ/MPŘ)	Reflektuje realizaci strategických a metodických materiálů.	MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	počet zmapovaných participačních procesů	Ročně	0 - nový indikátor, v rámci aktualizace	1		20
6	Počet vzdělaných/proškolených osob v rámci edukace zástupců pacientů specificky zaměřené na podporu jejich systémového zapojení	Budoucí vzdělání/proškolení zástupců pacientů v rámci edukace zaměřené specificky na podporu jejich systémového zapojení	Monitoring budování kapacit v systémovém zapojení.	MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	Počet vzdělaných/proškolených osob v rámci edukace zástupců pacientů specificky zaměřené na podporu jejich systémového zapojení	ročně	40 v R 2017	1038		1500
	Zřízení pilotní stálé pracovní skupiny Pacientské rady Ministerstva zdravotnictví pro mladé osoby (18-30 let)	Vznik a činnost stálé pracovní skupiny Pacientské rady Ministerstva zdravotnictví složené z mladých osob, která se podílí na tvorbě a hodnocení zdravotních politik.	Indikátor sleduje rozvoj institucionálních mechanismů pro zapojení mladých lidí do rozhodování ve zdravotnictví. Reflektuje na mezinárodní a národní závazky k participaci dětí a mladistvých	MZD-SL/OPP		existence pracovní skupiny	ročně	0	0		1
	Realizace ad hoc participativních procesů s dětmi a mladými lidmi pod 18 let	Ad hoc procesy, které se budou vztahovat k aktuálně řešeným oblastem se zapojením dětí a mladých lidí (fokus skupiny, workshopy, průzkumy apod.)	Reflektuje mezinárodní a národní závazky k participaci dětí a mladistvých.	MZD-SL/OPP		Počet realizovaných proc	Ročně	0	0		10
	Posílení partnerského přístupu v poskytování zdravotní péče – vzdělávání zdravotníků	Vzdělávání zdravotníků v oblasti partnerského přístupu ve vztahu pacient-zdravotník prostřednictvím spolupráce MZD a univerzit	Měřitelný a konkrétní výstup, na kterém se dá sledovat, zda je partnerský přístup systematicky začleňován do přípravy zdravotníků.	univerzitní systémy	MZD-SL/OPP	počet proškolených studentů lékařských fakult	ročně	0	40		800
	Posílení partnerského přístupu v poskytování zdravotní péče- PZS se zřízenou funkcí ombudsosoby	Zavedení a podpora funkce ombudsosoby v lůžkových zařízeních	Měřitelný prvek, který umožňuje sledovat rozšíření institucionálního mechanismu, který dokládá posun k posílení partnerského přístupu a práv pacientů.	dotazníkové šetření, MZD-SL/OPP	MZD-SL/OPP	počet poskytovatelů, kteří zřídili pozici nemocniční ombudsosoby	ročně	35	45		100