

 ministr  
zdraví



# Jsme nezávislý expertní think-tank.

Prodloužíme dobu  
prožitou ve zdraví  
v Česku o pět let.

Ministr zdraví usiluje o změnu prostředí  
s cílem prodloužit obyvatelům Česka život  
ve zdraví poskytováním výstupů expertních  
pracovních skupin klíčovým aktérům.



# Počet let života ve zdraví (při narození)

zdroj: Eurostat



Ženy

Počet let života ve zdraví  
počet let, které by měl člověk  
prožít bez omezení aktivity  
(zdravotního postižení).

|      |            |             |      |
|------|------------|-------------|------|
| 70.3 | Malta      | Malta       | 70.1 |
| 68.9 | Bulharsko  | Norsko      | 69.8 |
| 68.5 | Slovinsko  | Švédsko     | 67.5 |
| 67.8 | Itálie     | Itálie      | 67.1 |
| 67.8 | Řecko      | Řecko       | 66.2 |
| 66.8 | Irsko      | Kypr        | 65.7 |
| 66.3 | Kypr       | Irsko       | 65.2 |
| 65.3 | Švédsko    | Slovinsko   | 65.0 |
| 65.2 | Francie    | Bulharsko   | 64.5 |
| 64.8 | Norsko     | Belgie      | 64.1 |
| 64.1 | Polsko     | Francie     | 63.7 |
| 63.9 | Maďarsko   | EU          |      |
| 63.3 | Belgie     | Španělsko   | 61.7 |
|      | EU         | Švýcarsko   | 61.4 |
| 62.4 | Česko      | Maďarsko    | 61.3 |
| 62.3 | Litva      | Česko       | 61.2 |
| 61.5 | Chorvatsko | Polsko      | 60.8 |
| 61.3 | Rakousko   | Lucembursko | 60.7 |
| 61.2 | Německo    | Nizozemí    | 60.7 |
| 60.6 | Španělsko  | Rakousko    | 60.6 |
| 60.6 | Estonsko   | Portugalsko | 60.2 |
| 59.3 | Rumunsko   | Finsko      | 59.3 |



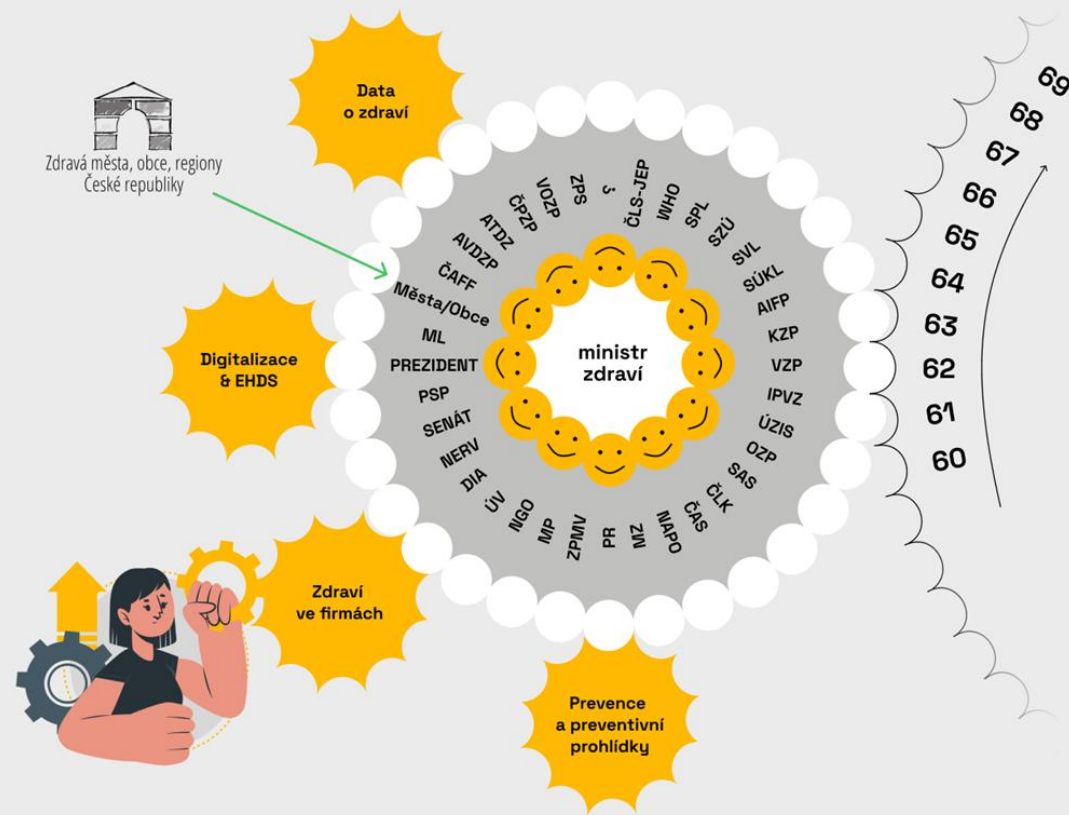
Muži

Data z roku 2022

Norsko, Švýcarsko: země mimo EU

Německo: nízká spolehlivost

Francie, Malta a Portugalsko: prozatímní



## Projekty 2025

s cílem prodloužit  
život ve zdraví  
v České republice

 **ministr  
zdraví**

# Prevence a preventivní prohlídky



# Co kdyby?

**Za téměř polovinu všech úmrtí  
u nás může rizikové chování:**

- Kouření
- Alkohol
- Špatná strava
- Nedostatek pohybu

## **Špatné stravovací návyky**

Česko: 23 %  
EU: 17 %

## **Kouření**

Česko: 20 %  
EU: 17 %

## **Alkohol**

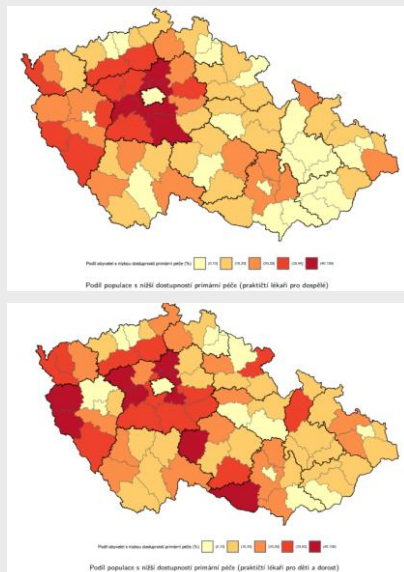
Česko: 6 %  
EU: 6 %

## **Nízká pohybová aktivita**

Česko: 3 %  
EU: 2 %



# Dostupnost primární péče není v ČR rovnoměrná: příhraniční a vnitřní periferie jsou nejvíce ohrožené.



## Dopady nerovností:

- Přes **920 000 lidí nemá praktika** (z toho 131 000 dětí).
- **33 %** dospělých **zanedbává** preventivní prohlídku.<sup>3</sup>
- Ti, kteří mají praktika daleko, mají menší šanci chodit na prohlídky pravidelně.
- Lidé ve věku 25-44 let mají výrazně vyšší šanci neúčasti na preventivních prohlídkách.
- **Nejhorší dostupnost:** Ústecký, Karlovarský, Plzeňský a Středočeský kraj (vnitřní periferie).<sup>4</sup>
- **Nejlepší dostupnost:** Praha, Jihomoravský, Zlínský kraj.

Průzkum Ministra zdraví a NAPO. 2023. Subjektivní zkušenosti dospělých s preventivními prohlídkami. Praha: PAQ Research

Mikula, Š., Škývarová, T., Špalková, D. (2024). Dostupnost primární zdravotní péče. ECON MUNI Policy. Report č. 2024-03. Brno: Masarykova univerzita.



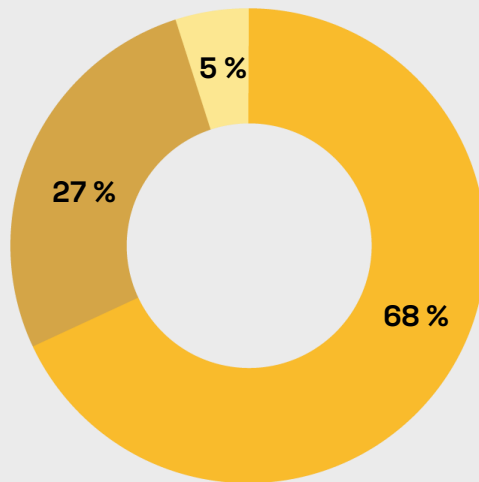
# Jak poctiví jsme v chození na preventivní prohlídku k praktikovi?

Věk a vzdělání mají nejvýznamnější roli

Čím **vyšší vzdělání**, tím **nižší šance neúčasti**.

Kategorie **25-34 let** má téměř **5x vyšší šanci** na prohlídku k praktikovi **nejít**.

Kategorie **35-44 let** má téměř **4x vyšší šanci** na prohlídku k praktikovi **nejít**.



Chodí v doporučených intervalech

Chodí méně často než v doporučených intervalech

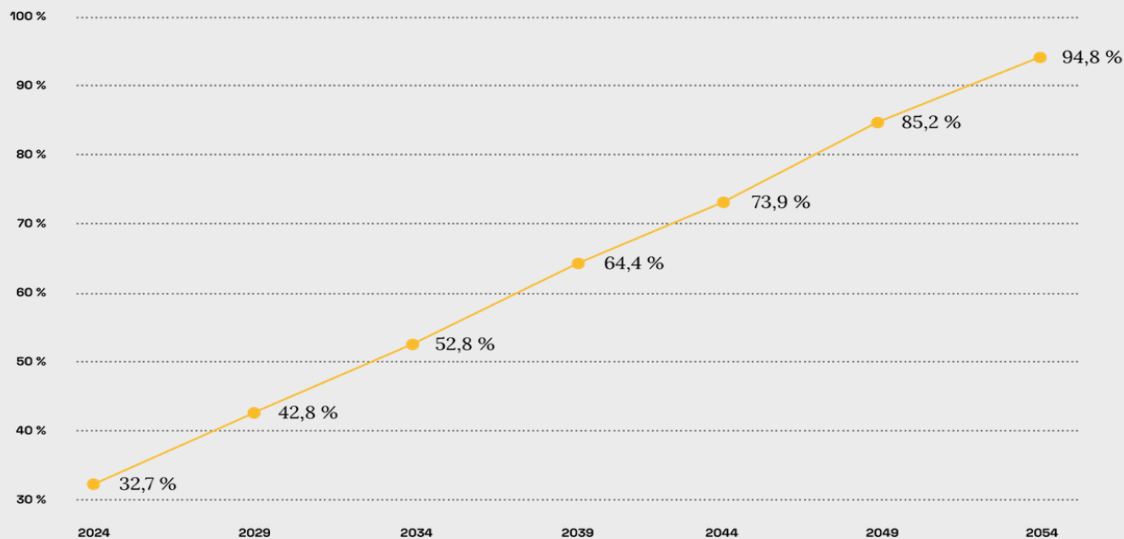
V posledních 10 letech na preventivní prohlídce nebyli



# Během následujících 10 let odejde do důchodu více než polovina stávajících praktiků.

- Průměrný věk všeobecných praktických lékařů (2023) byl **55,6 let.**
- V roce **2034** bude v důchodovém věku (65+) **více než polovina** stávajících praktiků.

Graf zobrazující vývoj podílu praktických lékařů v % v důchodovém věku (65+)



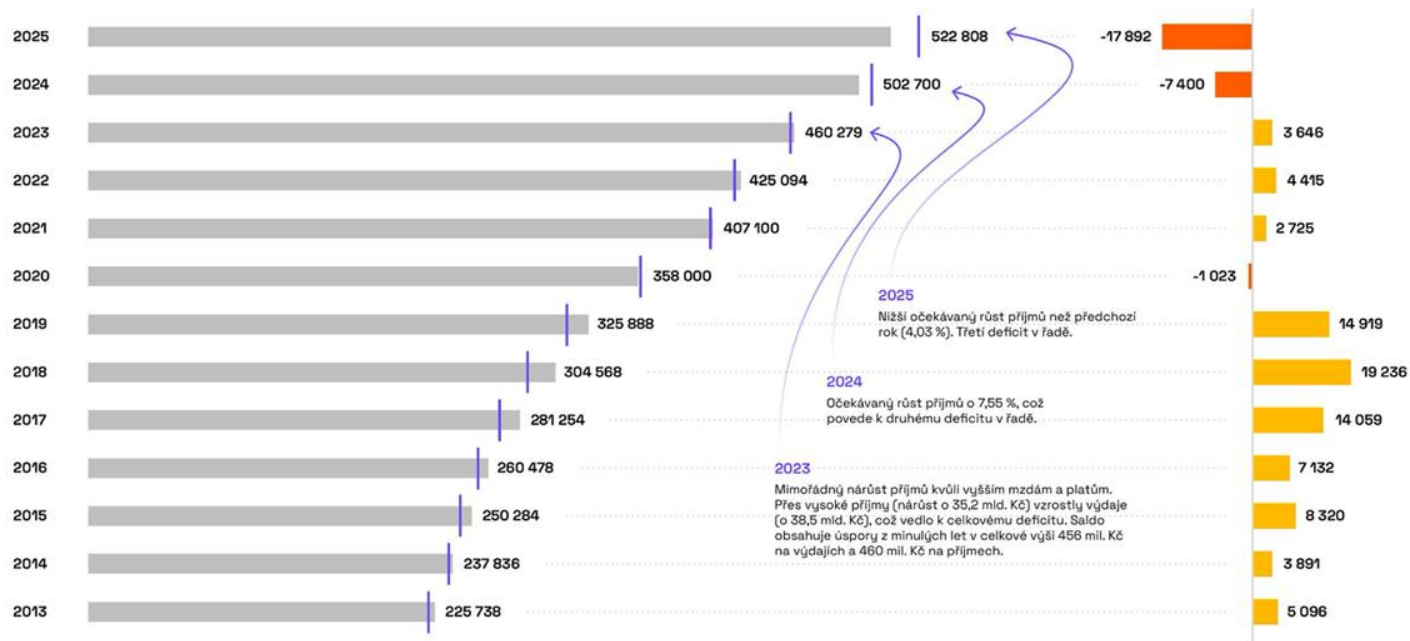
# Rovnováha systému zdravotního pojištění

data o zdraví >

Graf vyobrazuje výši příjmu a výdajů zdravotních pojišťoven v Česku v letech 2013–2023, doplněné o odhadované částky pro rok 2024 a 2025.

Příjmy a výdaje systému zdravotního pojištění (v mil. Kč)

Saldo (v mil. Kč)



Poznámka: Uvedené výdaje byly odhadnuty ministerstvem zdravotnictví a financí.

---

# Co přinesl rok 2025?

**Pokračování  
klíčových témat**

Podpora protialkoholové  
politiky

**Rozvoj tématu  
dětské obezity**

Analýza faktorů přispívajících  
k dětské obezitě a navazující  
doporučení

**Rozšiřování kompetencí  
lékárníků**

Cost-benefit analýza, studie  
proveditelnosti, policy brief



# Data o zdraví



# Zdraví není jen lékařská péče

Dataozdraví.cz se opírá o rozsáhlou analýzu, která ukazuje skutečné faktory, jež ovlivňují lidské zdraví, ve srovnání s tím, kam směřují finanční prostředky a investice ve zdravotním systému. Vyplyvá z ní, že kvalitu svého zdraví můžeme do velké míry ovlivnit sami a klíčovou roli v tom hrají především každodenní návyky, prostředí a dědičnost.

Analýza je doplněna o detailní rozbor faktorů jednotlivých determinant, které vám pomohou se ve svém zdraví orientovat na základě vědeckých poznatků a ověřených dat.

Staňte se Ministrem svého zdraví!

[více o projektu](#)



# 14

**Nových témat na webu Data o zdraví rozpracovaných do 33 článků**

- Zdravotní gramotnost
- Stomatologická péče v Česku
- Prognóza výdajů na zdravotnictví
- Reprodukční zdraví a péče o matku a dítě
- Transgender lidé a zdravotní péče
- Potraty a umělé přerušování těhotenství
- Socioekonomické faktory
- Pohyb, Spánek, Duševní zdraví, Věk
- Pohlaví, Sexuální aktivita, Znečištění



# Digitální transformace zdravotnictví a EHDS



# Zdraví ve firmách



# Co a proč?

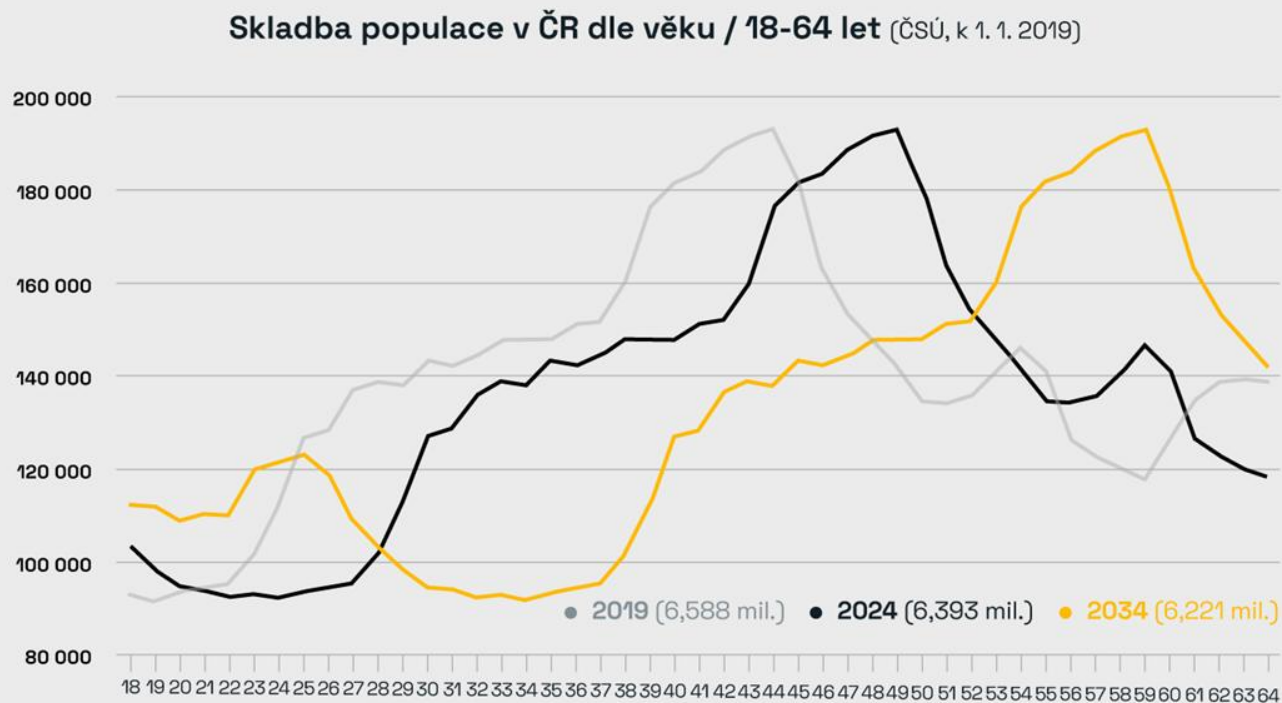
- stárnutí populace
- odsouvání odchodu do důchodu
- tvar demografické křivky
- povinný ESG reporting

👉 **Manuál dobré praxe**

👉 **Mít zdravé zaměstnance se jednoduše ekonomicky vyplatí.**



Silné populační ročníky stárnou.



---

# Co přinesl rok 2025?

**Pokračování průzkumu ve firmách**

Kvalitativní i kvantitativní.  
Motivace zaměstnanců k  
prevenci

**Finalizace kalkulaček**

Dostupné na webu nebo jako  
interní nástroj pro firmy

**One Pagers manuál**

Best practices v ČR.  
Zdroj financování MZ\*.



Jaký je ultimátní cíl Ministra zdraví?



Aby Ministr zdraví už nemusel existovat!



# Děkujeme partnerům a mecenášům



Václav Dejčmar

Karel Bern

Alexandra Kala

Martin Vohánka

Pavel Šebor

Jaroslav Beran

Libor Winkler

# Děkuji za pozornost!

**Anna-Alexandra Bentley**

Manažerka projektu Prevence  
a preventivní prohlídky

[anna.bentley@ministrzdravi.c  
z](mailto:anna.bentley@ministrzdravi.cz)

