

znojmo

zdravé město



ZDRAVÁ MĚSTA, OBCE, REGIONY
ČESKÉ REPUBLIKY

PODZIMNÍ ŠKOLA Zdravých měst

úvodní seminář
Znojmo, 21. října 2015

www.ZdravaMesta.cz/ps2015



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra



galerie udržitelného rozvoje

*Akce byla podpořena z Programu
švýcarsko-české spolupráce.*

*Supported by a grant from Switzerland through the
Swiss Contribution to the enlarged European Union.*



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Podpora zdraví na národní úrovni

vývoj v posledních letech, finanční zdroje, zajímavé projekty

Podzimní škola Zdravých měst 2015 – 21. října 2015

MUDr. Stanislav Wasserbauer

Ředitel odboru strategie a řízení ochrany a podpory veřejného zdraví

Ministerstvo zdravotnictví ČR

Podpora zdraví na národní úrovni a na MZ ČR

Hlavní hygienik ČR MUDr. Valenta a s ním i nové vedení sekce HH na MZ ČR si po svém nástupu na přelomu let 2012-2013 stanovili **mnoho důležitých priorit**, z nichž některé spadají do oblasti podpory zdraví a primární prevence nemocí.

Vedlo k tomu **mnoho příčin**, a to zejména **negativní vývoj v některých ukazatelích zdravotního stavu** obyvatel v ČR, výrazný pokles výdajů ze státního rozpočtu do systému ochrany a podpory veřejného zdraví (během 6 let o 900 mil. Kč) a s tím spojený **až destruktivní vývoj v oblasti podpory zdraví a primární prevence nemocí**, vč. např. zrušení většiny regionálních pracovišť podpory zdraví SZÚ a výrazné omezení personálních kapacit na KHS v oblasti zdravotní politiky a podpory zdraví.

Koncepce hygienické služby a prevence nemocí

První důležitou prioritou bylo zpracování Koncepce jako východisko pro stabilizaci a rozvoj systému ochrany a podpory veřejného zdraví a jako základ pro „novou etapu“ ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí a zdravotních rizik – schválena v roce 2013 Senátem i Poslaneckou sněmovnou PČR.

Koncepcí bylo stanoveno 10 základních priorit (pohyb, správná výživa, zvládnání stresu, prevence rizikového chování, vzdělávání, prevence infekcí, rizika ze životního a pracovního prostředí, nerovnosti ve zdraví, screeningové programy).

Na základě Koncepce byl mj. novelizován statut Rady vlády pro zdraví a životní prostředí tak, aby se Rada mezíresortně věnovala mnohem více problematice podpory zdraví.

Dohoda mezi NSZM a MZ ČR

**Další důležitým krokem
bylo uzavření
Dohody o součinnosti
a vzájemné spolupráci
mezi MZ ČR a NSZM
v polovině roku 2013.**

MINISTERSTVO ZDRAVŮTVIV
Palackého náměstí 4, 120 01 Praha 2
IČ: 00024 341

Dohoda o součinnosti a vzájemné spolupráci

Smluvní strany:

Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
organizační složka státu
jejímž jménem jedná její vedoucí doc. MUDr. Leoš Heger, CSc., ministr zdravotnictví
se sídlem Palackého náměstí 4, 120 01 Praha 2
IČ: 00024 341
(dále jen „ministerstvo“)

a

Národní síť Zdravých měst ČR
asociace municipalit
se sídlem Šrobárova 48, 100 42 Praha 10
zapsaná v rejstříku sdružení právnických osob, vedeného u Magistrátu hl. města Prahy
jejím jménem jedná její statutární zástupce, Mgr. Petr Hermann, předseda asociace
IČ: 6138 5247
(dále jen „NSZM“)



u z a v í r a j í

tuto dohodu o součinnosti a vzájemné spolupráci
(dále „dohoda“).

I.

Preambule

1. Ministerstvo, jakožto organizační složka státu, vykonává své pravomoci zejména jako ústřední orgán státní správy České republiky v oblastech vymezených příslušnými právními předpisy. Je ústředním orgánem státní správy pro zdravotní péči, ochranu veřejného zdraví, zdravotnickou vědeckovýzkumnou činnost, zdravotnická zařízení v přímé řídicí působnosti, zacházení s návykovými látkami, přípravky, prekursori a pomocnými látkami, vyhledávání, ochranu a využívání přírodních léčivých zdrojů, přírodních léčebných lázní a zdrojů přírodních minerálních vod, léčiva a prostředky zdravotnické techniky pro prevenci, diagnostiku a léčení lidí, zdravotní pojištění a zdravotnický informační systém, pro používání biocidních přípravků a uvádění biocidních přípravků a účinných látek na trh.
2. NSZM je zájmovým sdružením právnických osob (zejména obcí, mikroregionů a krajů), založeným dle ustanovení § 20f a následujících zákona č. 40/1964 Sb., občanského zákoníku. Posláním NSZM je propojovat municipalitu a odborné organizace v České republice ke spolupráci v podpoře zdraví a kvality života a k aktivnímu uplatňování udržitelného rozvoje na místní, regionální, národní i mezinárodní úrovni. NSZM je mezinárodně certifikována ze strany WHO. Členové NSZM realizují v České republice mezinárodní Projekt Zdravé město WHO a program místní Agenda 21 OSN. Zároveň se asociace aktivně podílí na plnění dalších mezinárodních programů WHO a EU v prostředí ČR.

- Důležitým mezníkem byla **příprava a dokončení NS Zdraví 2020**, jejímž účelem je zejména nastartování účinných a dlouhodobě udržitelných mechanismů ke zlepšení zdravotního stavu populace ČR.
- NS Zdraví 2020 byla **schválena Usnesením vlády ČR č. 23** ze dne 8. 1. 2014 a **Usnesením PS PČR č. 175** ze dne 20. 3. 2014.
- Existence a schválení NS Zdraví 2020 a jejich akčních plánů je mj. **nezbytnou podmínkou pro využívání finančních prostředků z ESIF** v období 2014 – 2020 pro celé zdravotnictví v ČR.
- MZ ČR přepokládá naplňování Národní strategie Zdraví 2020 **ve spolupráci se všemi resorty**, stejně jako se všemi složkami společnosti, vč. **NSZM a NNO**.
- **Logo** Národní strategie by se mělo stát **symbolem** této spolupráce.



USNESENÍ VLÁDY ČESKÉ REPUBLIKY

č. 23 ze dne 8. 1. 2014

V l á d a

I. bere na vědomí Zdraví 2020 – Národní strategii ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí;

II. pověřuje předsedu vlády předložit Národní strategii předsedům Poslanecké sněmovny a Senátu PČR a požádat je o podporu;

III. ukládá

1. ministři zdravotnictví

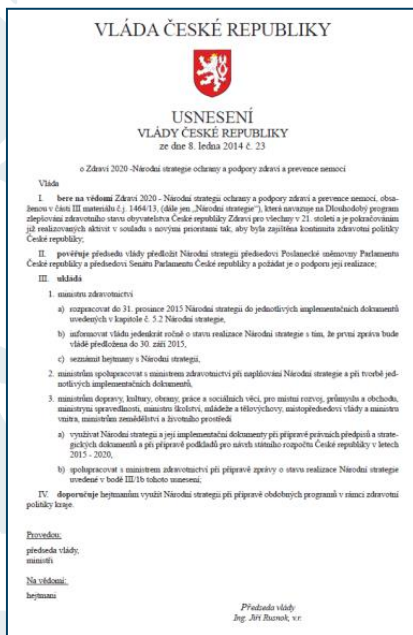
- rozpracovat do 31. 12. 2015 Národní strategii do jednotlivých implementačních dokumentů,
- informovat vládu jedenkrát ročně o stavu realizace Národní strategie s tím, že první zpráva bude vládě předložena do 30. září 2015,
- seznámit hejtmany s Národní strategií,

2. ministrům spolupracovat s ministrem zdravotnictví při naplňování Národní strategie a při tvorbě jednotlivých implementačních dokumentů,

3. ministrům

- využívat Národní strategii a její implementační dokumenty při přípravě právních předpisů a strategických dokumentů a při přípravě podkladů pro návrh státního rozpočtu České republiky v letech 2015 - 2020,
- spolupracovat s ministrem zdravotnictví při přípravě zprávy o stavu realizace Národní strategie uvedené v bodě III/1b tohoto usnesení;

IV. doporučuje hejtmánům využít Národní strategii při přípravě obdobných programů v rámci zdravotní politiky kraje.



USNESENÍ POSLANECKÉ SNĚMOVNY PČR

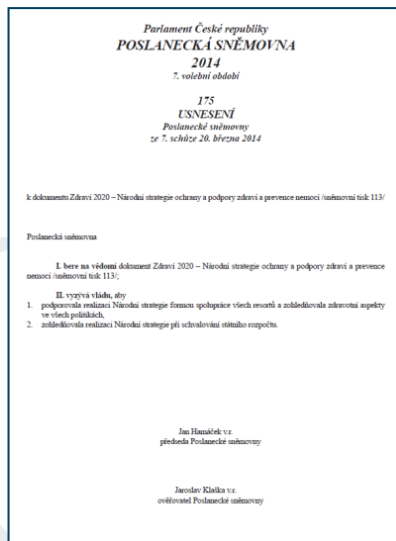
č. 175 ze 7. schůze dne 20. března 2014

Poslanecká sněmovna

I. bere na vědomí dokument „Zdraví 2020 – Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí“

II. vyzývá vládu, aby

1. podporovala realizaci Národní strategie Zdraví 2020 formou spolupráce všech resortů a zohledňovala zdravotní aspekty ve všech politikách,
2. zohledňovala realizaci NS Zdraví 2020 při schvalování státního rozpočtu.



ZDRAVÍ 2020

Rámcový souhrn opatření připravených s cílem pomoci vládám a všem společenským aktivitám, aby přispívaly ke zdraví a životní pohodě obyvatel evropského regionu

NS Zdraví 2020

Ke stažení na www.mzcr.cz
v sekci Veřejné zdraví –
Zdraví 2020

HEALTH 2020

National Strategy for Health Protection
and Promotion and Disease Prevention

ZDRAVÍ 2020

Osnova evropské zdravotní politiky
pro 21. století



ZDRAVÍ 2020

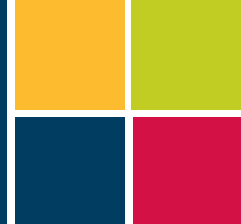
Národní strategie ochrany a podpory
zdraví a prevence nemocí



Zpráva o zdraví obyvatel České republiky

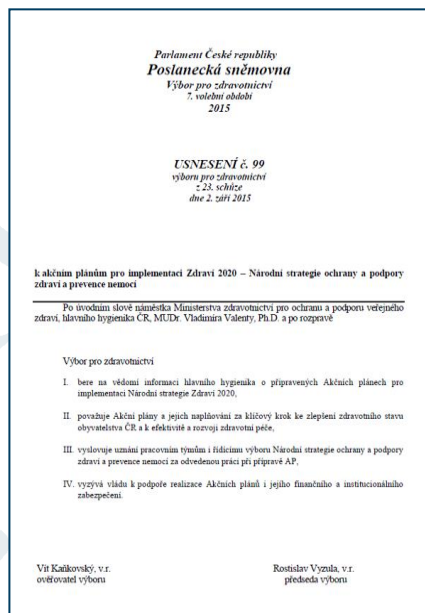
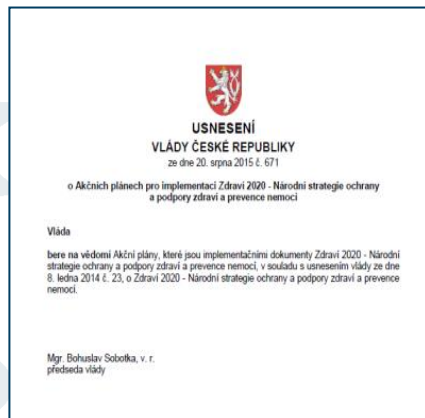


Akční plány pro implementaci NS Zdraví 2020



Název akčního plánu	Dílčí akční plány
1. Podpora pohybové aktivity	
2. Správná výživa a stravovací návyky populace	2a. AP správná výživa a stravovací návyky
	2b. AP proti obezitě
	2c. AP pro bezpečnost potravin
3. Zvládání stresu a duševní zdraví	
4. Omezení zdravotně rizikového chování	4a. AP pro vytvoření interdisciplinárního meziresortního rámce primární prevence rizikového chování u vysoce ohrožených skupin dětí v České republice
	4b. AP pro oblast kontroly tabáku v České republice
	4c. AP pro oblast omezení škod působených alkoholem
5. Snižování zdravotních rizik ze životního a pracovního prostředí	
6. Zvládání infekčních onemocnění, zejména nově a znovu se objevujících infekcí, infekcí spojených s poskytováním zdravotní péče, opatření proti antimikrobiální rezistenci a vakcinační programy	6a. Provakcinační AP
	6b. AP pro zvládání infekčních onemocnění
7. Rozvoj programů zdravotního screeningu v ČR	
8. Zvýšení kvality, dostupnosti a efektivity následné, dlouhodobé a domácí péče	8a. Zvýšení kvality dostupnosti a efektivity následné, dlouhodobé a domácí péče
	8b. Zvýšení dostupnosti návazné péče
9. Zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotnických služeb	
10. Celoživotní vzdělávání zdravotnických pracovníků	10a. AP celoživotního vzdělávání lékařů
	10b. AP celoživotního vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků
11. Elektronizace zdravotnictví	<p>Bylo vytvořeno celkem 20 pracovních skupin a do tvorby AP se zapojilo více než 250 odborníků</p>
12. Rozvoj zdravotní gramotnosti	
13. Rozvoj ukazatelů zdravotního stavu obyvatel	

Zajištění podpory Akčním plánům (AP)



Vládě bylo předloženo celkem 13 AP, **vláda ČR** je projednala a schválila dne 20. 8. 2015 a přijala související **usnesení č. 671.**

AP byly následně předloženy do **Výboru pro zdravotnictví**, který je schválil svým **usnesením č. 99** ze dne 2. září 2015.

Výbor pro zdravotnictví mj.:

- vyslovil uznání pracovním týmům i řídicímu výboru Národní strategie za odvedenou práci při přípravě AP;
- **vyzval vládu k podpoře realizace Akčních plánů i jejího finančního a institucionálního zabezpečení.**

Nejbližší úkoly z pohledu akčních plánů (AP) NS Zdraví 2020

- AP by měly mj. zajistit **konkrétní směřování** ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí v ČR.
- **Velmi obtížným úkolem bude zajistit potřebné finanční zdroje** pro naplňování jednotlivých aktivit v AP – budou hledány s ohledem na rozpočtové možnosti a možnosti ESIF – předpoklad: velká část aktivit bude financována prostřednictvím **ESIF**.
- Nutný je **dialog a spolupráce se všemi resorty a zástupci** neziskového a soukromého sektoru, nejrůznějších institucí, odborných společností a dalších aktérů především za účelem **stanovení priorit navržených aktivit AP a rozpracování konkrétních projektů**.
- Nezbytné je i udržet stávající **system pracovních skupin** k jednotlivým AP.
- Musí se rozvíjet komunikace za účelem **rozvoje zdravotní gramotnosti obyvatel** a za účelem posílení důvěry veřejnosti v podpoře zdraví a prevenci nemocí.
- Dojde ke **zrušení Usnesení vlády č. 1046/2002** k Programu **ZDRAVÍ 21** a tím **k ukončení tohoto programu v ČR**.

- **Centra podpory zdraví**
- **Portál podpory zdraví**
- **Pilotní studie: Projekt ukazatelů zdravotního stavu a zdravotní péče – on-line reporting**
- **Dotační program Národní program zdraví – projekty podpory zdraví**

Centra podpory zdraví – CPZ

Hlavním cílem projektového záměru je **vytvořit** na základě stávajících šesti regionálních pracovišť SZÚ **plošnou síť CPZ**.

Cíli projektu bude zejména zvyšovat zdravotní gramotnost a motivaci ke zdravému životnímu stylu, snižovat rizikové faktory zdraví a formovat žádoucí postoje obyvatel k vlastnímu zdraví s cílem snížit výskyt závažných onemocnění a jejich rizikových faktorů a v důsledku toho **snížení nákladů na léčbu nemocí a úspora finančních prostředků nejen ve zdravotnictví, ale i v jiných resortech**.

Nástroje k dosažení cílů – **náplň CPZ**:

- Poradenské služby (individuální i skupinové)
- Skupinové intervence a interaktivní programy
- Zvyšování zdravotní gramotnosti – interaktivní zdravotně výchovné a osvětové materiály...
- Celostátní, regionální, krajské a místní (např. městské) dlouhodobé programy, projekty a kampaně... a další...

Centra podpory zdraví – CPZ

Navrženo prozatím **8 základních aktivit – programů**, kterými by se CPZ měla zabývat:

- zvyšování zdravotní gramotnosti
- omezování zdravotně rizikového chování
- podpora dostatečné pohybové aktivity
- správná výživa a stravovací návyky
- snižování rizik nákazy HIV/AIDS, pohlavních a dalších vybraných infekcí
- program zdravého stárnutí
- prevence úrazů a poskytování první pomoci
- program podpory zdraví v sociálně vyloučených lokalitách

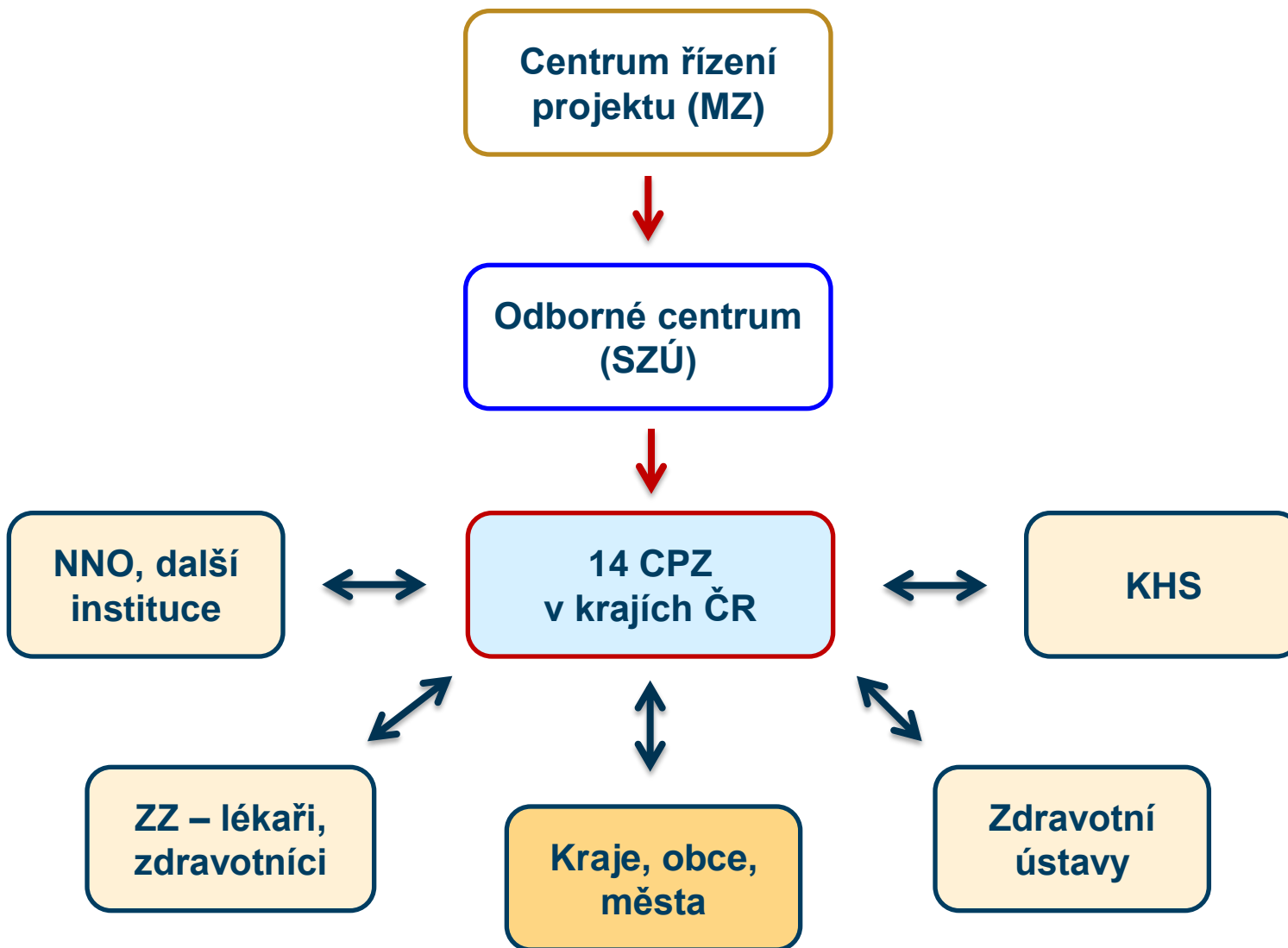
Centra podpory zdraví – CPZ

CPZ by měly výrazně zvýšit **dostupnost služeb podpory zdraví a primární prevence nemocí široké veřejnosti a představovat garanci kvality a odbornosti** těchto služeb poskytovaných na regionální a místní úrovni.

Příležitost, aby se v rámci jednotlivých krajů zaměřila činnost CPZ specificky na **dané prioritní problémy a tím snižovat stávající nerovnosti ve zdraví – nezbytná bude spolupráce s kraji a městy.**

Důležitým aspektem bude **spolupráce CPZ s poskytovateli zdravotních služeb – lékaři a zdravotnickými zařízeními, kterým často chybí složka návazné péče, která by systematicky řešila rizikové faktory životního stylu a jejich vliv na zdraví pacientů.**

Centra podpory zdraví – CPZ



Portál podpory zdraví

- Další projekt, který by měl být finančně podpořen z **ESIF** v letech 2016 – 2020.
- Vytvoření a **provozování informačního portálu a navigačního systému jako rozcestníku vč. databáze příkladů dobré praxe podpory zdraví a primární prevence infekčních i neinfekčních nemocí**
- Portál poskytne **komplexní databázi informací** z oblasti zdravotní péče, prevence nemocí a podpory zdraví jak **pro odbornou, tak širokou veřejnost** s využitím odkazů na důvěryhodné zdroje informací.
- Měl by tak výrazně přispět k zjednodušení přístupu k informacím v oblasti zdravotní péče vč. prevence nemocí a podpory zdraví.

Pilotní studie: Projekt ukazatelů zdravotního stavu a zdravotní péče – on-line reporting

Pilotní projekt Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) ve spolupráci se sekcí HH MZ ČR a Krajem Vysočina.

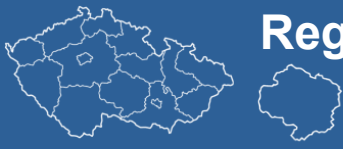
Hlavním **důvodem** byl velmi zastaralý a nepřehledný systém dat a možnost jejich analýz a prezentace a také značná potřeba mít **rychle a trvale k dispozici validní analýzy a výstupy** ukazatelů zdravotního stavu, zdravotní péče...

Forma: on-line Regionální zpravodajství Národního zdravotnického informačního systému (**RZ NZIS**) – mj. bude využívat, ale i nahradí DPS.

Pilotní projekt **pro Kraj Vysočina** – je dokončen, v nejbližší době bude představen a k dispozici.

Zahájeny práce na pilotním projektu pro zdravé **město Brno a Jihlava**.

Osvědčí-li se tento systém, budou k dispozici data, analýzy i výstupy **pro všechny kraje a následně i města** (příslib ze strany ÚZIS).



Tematické kapitoly statistických, tabulkových a grafických výstupů:

1. Demografické a socioekonomické ukazatele

- 1.1. Obyvatelstvo
- 1.2. Pohyb obyvatelstva
- 1.3. Populační projekce
- 1.4. Potraty
- 1.5. Živě narození
- 1.6. Zemřelí
- 1.7. Socioekonomické ukazatele
- 1.8. Životní prostředí

2. Ukazatele zdravotního stavu

- 2.1. Novotvary
- 2.2. Infekční onemocnění
- 2.3. Diabetes mellitus
- 2.4. Další onemocnění
- 2.5. Pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz
- 2.6. Nemoci z povolání a invalidita
- 2.7. Indikátory ECHI

3. Ekonomické ukazatele

- 3.1. Výdaje ve zdravotnictví
- 3.2. Hospodaření poskytovatelů
 - 3.2.1 Nemocnice
 - 3.2.2 Ostatní lůžková zařízení
 - 3.2.3 Ostatní nelůžková zařízení
- 3.3. Platy a mzdy ve zdravotnictví

4. Infrastruktura zdravotní péče

- 4.1 Přehled zdravotnických zařízení
- 4.2 Lůžková péče
- 4.3 Ambulantní péče
- 4.4 Zdravotnická záchranná služba
- 4.5 Centrová péče
- 4.6 Přístrojové vybavení

5. Lékaři a zdravotničtí pracovníci

- 5.1 Pracovníci ve zdravotnictví - celkový přehled
- 5.2 Věk lékařů
- 5.3 Odborná způsobilost pracovníků ve zdravotnictví

6. Morbidita

- 6.1. Incidence dle diagnóz
- 6.2. Intervalová prevalence dle diagnóz

7. Mortalita

- 7.1 Celková mortalita
- 7.2 Mortalita dle příčin úmrtí
- 7.3 Mortalita dle příčin úmrtí – ECHI
- 7.4 Místo úmrtí
- 7.5 Typologie příčin úmrtí - místo úmrtí
- 7.6 Mortalita - indikátory zdravotního stavu ECHI

8. Hospitalizace

- 8.1 Hospitalizace - základní údaje
- 8.2 Hospitalizační mortalita
- 8.3 Hospitalizace - migrace pacientů

9. Preventivní programy

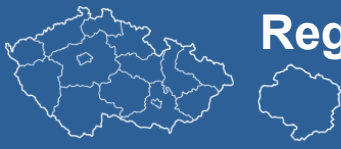
- 9.1. Vakcinace
- 9.2. Screeningové programy v onkologii
- 9.3. Další screeningové programy

10. Indikátory zdravotní péče

11. Mobilita a migrace pacientů

12. Dostupnost péče

- 12.1. Indikátory dostupnosti péče
- 12.2 Čekací doby a prodlevy v léčbě



Přehled navržených výstupů:

6. Morbidita

6.1. Incidence dle diagnóz

- 6-1-1 Incidence - TBC
- 6-1-2 Incidence - sexuálně přenosné choroby
- 6-1-3 Incidence - virové hepatitidy
- 6-1-4 Incidence - HIV
- 6-1-5 Incidence - All malignant neoplasms (cancer)
- 6-1-6 Incidence - Malignant neoplasm of oesophagus
- 6-1-7 Incidence - Malignant neoplasm of stomach
- 6-1-8 Incidence - Malignant neoplasm of colon, rectum and anus
- 6-1-9 Incidence - Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung
- 6-1-10 Incidence - Malignant melanoma of skin
- 6-1-11 Incidence - Mesothelioma
- 6-1-12 Incidence - Malignant neoplasm of breast (female)
- 6-1-13 Incidence - Malignant neoplasm of cervix uteri
- 6-1-14 Incidence - Malignant neoplasm of uterus other than cervix
- 6-1-15 Incidence - Malignant neoplasm of ovary
- 6-1-16 Incidence - Malignant neoplasm of prostate
- 6-1-17 Incidence - Malignant neoplasm of bladder
- 6-1-18 Incidence - Leukaemia and other malignant neoplasms of lymphoid and haematopoietic tissue
- 6-1-19 Incidence - Diabetes mellitus
- 6-1-20 Incidence - Akutní infarkt myokardu
- 6-1-21 Incidence - Mozková mrtvice
- 6-1-22 Incidence : astma
- 6-1-23 Incidence : CHOPN
- 6-1-24 Úrazy, otravy, vnější příčiny celkem
- 6-1-25 Úrazy: intrakraniální poranění
- 6-1-26 Úrazy: zlomenina stehenní kosti
- 6-1-27 Otravy
- 6-1-28 Úrazy: (pozemní) dopravní nehody
- 6-1-29 Úrazy: (pozemní) dopravní nehody podle klasifikace MAIS (MAIS 3+)
- 6-1-30 Počet narozených s nízkou porodní hmotností

6.2. Intervalová prevalence dle diagnóz

- 6-2-1 Intervalová prevalence vybraných infekčních chorob (tuberkulóza, HIV, VH)
- 6-2-2 Intervalová prevalence - All malignant neoplasms (cancer)
- 6-2-3 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of oesophagus
- 6-2-4 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of stomach
- 6-2-5 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of colon, rectum and anus
- 6-2-6 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of trachea, bronchus and lung
- 6-2-7 Intervalová prevalence - Malignant melanoma of skin
- 6-2-8 Intervalová prevalence - Mesothelioma
- 6-2-9 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of breast (female)
- 6-2-10 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of cervix uteri
- 6-2-11 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of uterus other than cervix
- 6-2-12 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of ovary
- 6-2-13 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of prostate
- 6-2-14 Intervalová prevalence - Malignant neoplasm of bladder
- 6-2-15 Intervalová prevalence - Leukaemia and other malignant neoplasms of lymphoid and haematopoietic tissue
- 6-2-18 Intervalová prevalence - Deprese
- 6-2-19 Intervalová prevalence - Akutní infarkt myokardu
- 6-2-20 Intervalová prevalence - Mozková mrtvice
- 6-2-21 Intervalová prevalence - Astma
- 6-2-22 Intervalová prevalence - CHOPN

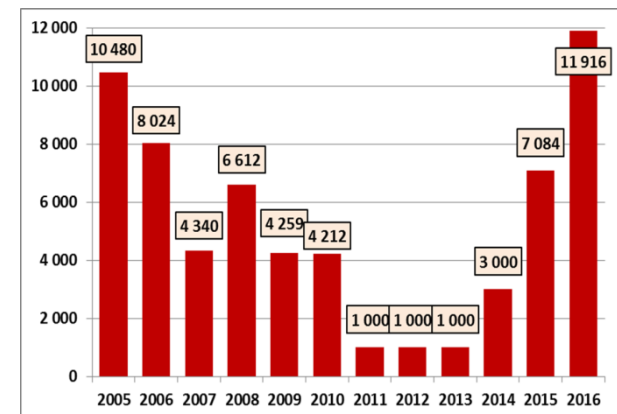
Dotační program

Národní program zdraví – projekty podpory zdraví

Tento dotační program je nástrojem pro naplňování vybraných cílů a priorit NS Zdraví 2020 vč. jejích akčních plánů a **důležitým nástrojem na podporu konkrétních, efektivních a intervenčních projektů podpory zdraví a primární prevence nemocí.**

Dotační program byl rozšířen o nová **témata** – pro rok 2016:

1. Ozdravění výživy a optimalizace pohybové aktivity – zejména prevence nadváhy a obezity
2. Prevence užívání tabáku a nadměrné spotřeby alkoholu
3. **Zdravé stárnutí**
4. **Zvýšení zdravotní gramotnosti zaměřené na prevenci nemocí a na důležitost očkování**
5. **Prevence úrazů, otrav, násilí a šikany**
6. **Prevence zubního kazu**
7. **Komplexní projekty**



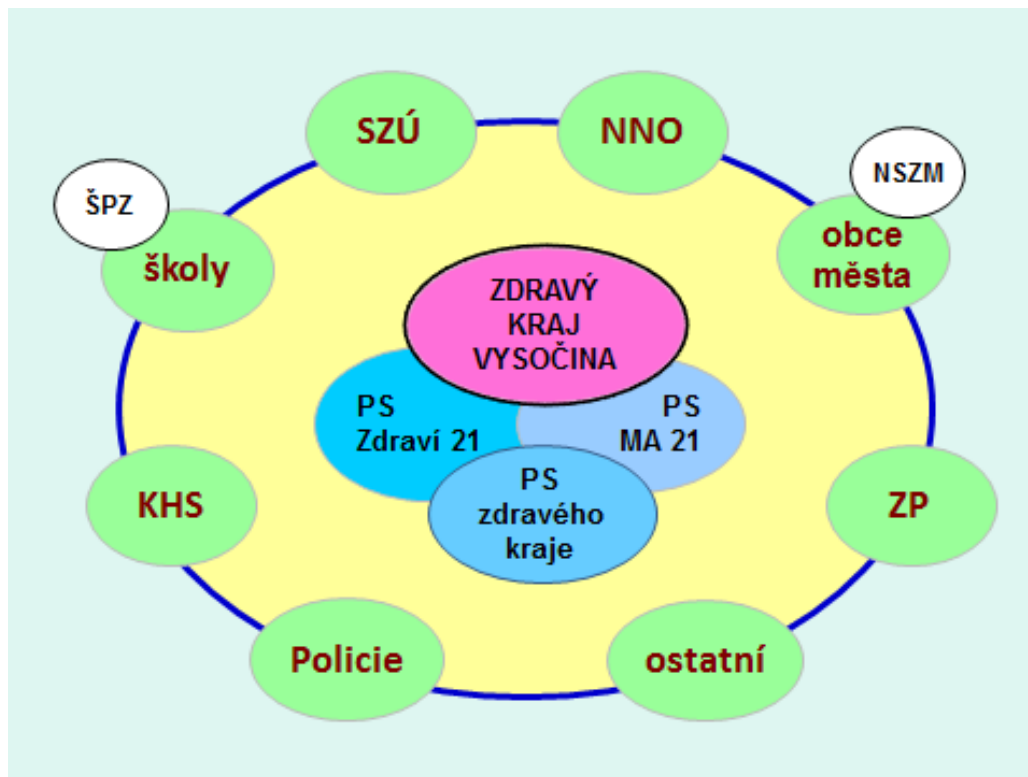
NPZ – PPZ: Finanční podpora projektů na podporu zdravého stárnutí - příklady

Název projektu	Předkladatel	Finanční podpora z MZ v Kč / rok realizace
Rotopedtours a Pěškotours	Národní síť podpory zdraví, z. s.	110 000 / 2013 100 000 / 2014 100 000 / 2015
Aktivní stáří a optimální výživa - šance na delší a spokojený život	Státní zdravotní ústav	99 000 / 2014
Zdraví pro seniory	Senior fitness, o. s.	150 000 / 2014

Program Zdraví 21 pro Kraj Vysočina

Střednědobý koncepční dokument, který je realizován v Kraji Vysočina již od roku 2008 a je koncipován na období 2008 – 2015.

Zdravotní koncepce kraje v oblasti ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí



Jana Böhmová

Koordinátorka Zdravého kraje a programu Zdraví 21 pro Kraj Vysočina

Děkuji za pozornost!



stanislav.wasserbauer@mzcr.cz

vh@mzcr.cz