

ZÁPIS Z VIII. JEDNÁNÍ

Pracovní skupina pro reformu veřejného zdraví v ČR

25. června 2026

Přítomni	Online jednání, viz prezenční listina
Omluveni	4

01 | Potřeba reformy a analýza současného stavu

- Prezentována historie „Semaškova modelu“ veřejného zdraví, který byl úspěšný ve 20. století, ale pro 21. století je považován za méně vhodný kvůli byrokracii a malé flexibilitě. Současný systém, i když není kopií, z něj vychází.
- Byly identifikovány klíčové systémové problémy: nejednotné metodické vedení, demografická krize personálu, nedostatečné medicínské kompetence pro pokrytí všech oblastí (zejména neinfekčních nemocí) a nedostatečná elektronizace dat.
- Cílem reformy je modernizovat systém, zachovat fungující prvky a zaměřit se na nové priority jako flexibilita, mezioborová spolupráce, participace veřejnosti a rozhodování na základě dat (evidence-based).

02 | Vznik nové instituce a její kompetence

- Diskutuje se o vzniku nového ústředního orgánu státní správy (pracovní název „Státní institut veřejného zdraví“ – NIVZ), který by byl nezávislý a na úrovni ministerstva.
- Nový institut by převzal čistě odborné agendy, zatímco agendy s větší politickou zátěží by zůstaly na Ministerstvu zdravotnictví. Ministr by nadále zastupoval ČR v EU v politických otázkách, ale s odbornou podporou nového institutu. NIVZ bude aktivní v orgánech EU a dalších mezinárodních organizacích v odborných otázkách.
- Byla diskutována struktura rozdělená na centrální (C), regionální (R) a laboratorní (L) části. Regionální pobočky NIVZ (současné KHS) budou zachovány, ale se silnější metodickou i materiální podporou z centra.
- Agenda institutu má být meziresortní a zaměřená na všechny determinanty zdraví, včetně komerčních. Mezi klíčová témata patří „health in all policies“ a posílení analytických kapacit.

03 | Struktura a organizace nové instituce

- Byla diskutována struktura centrálních sekcí (C1-C7) a servisních sekcí (S).
- C1: Odborné činnosti - Zahrnuje hlavní odborníky a metodické řízení pro regiony, s možností sdílených úvazků se zaměstnanci stávajícího SZÚ a NRL.
- C6: Surveillance, monitorování zdravotních hrozeb a včasné varování -

- C7: Připravenost a reakce na mimořádné situace - Centrálně řízená sekce, jejíž kompetence musí být jasně odděleny od C6.
- Rozhraní s ÚZIS: Bylo navrženo, že ÚZIS bude zajišťovat validaci dat a reporty, zatímco nový institut (NIVZ) bude provádět populační zdravotní analýzy a převádět je do praxe. Registry potřebné pro svou činnost si bude spravovat NIVZ sám.

04 | Komunikace a další postup

- Shoda panuje na tom, že nejprve je třeba připravit legislativní rámec reformy a provozní detaily řešit později.
- Klíčová je interní komunikace změn zaměstnancům a vedoucím pracovníkům reformou dotčených institucí, kteří mají dostat pracovní skupinou vytvořené materiály zásadní povahy předem s možností poskytnout k nim zpětnou vazbu.
- Interní online prezentace pro vedoucí zaměstnance (ředitelé odborů KHS, vedení všech center SZÚ, management obou ZÚ) je plánována na 13. 7. ve 13:00.
- Je nutné o dosud dosaženém pokroku v reformním úsilí a transformaci sledovaných cílech informovat parlamentní zdravotnické výbory a připravit mediální strategii, aby se předešlo dezinformacím, zejména ve vztahu k WHO a pandemické dohodě.
- Pracovní podskupiny mají začít fungovat, je třeba jim distribuovat podklady a informovat nominované o jejich členství.

Termíny dalších jednání

Datum	Čas	Forma
15. 7. 2026	14:00-16:00	ONLINE
7. 8. 2026	13:00-15:00	ONLINE