



Světový týden kojení

1. 8. – 7. 8. 2026

Kojení je jedním z nejlepších způsobů, jak chránit zdraví dětí a jejich matek. WHO i ministerstvo zdravotnictví doporučují kojit bez přidávání jiných potravin nebo tekutin do 6 měsíců věku dítěte a poté se zavedením další stravy do 2 a více let věku dítěte.

Přinášíme aktuální data o výživě novorozenců a péči v šestinedělí. Na doporučení *Komise pro výživu kojenců a malých dětí* byl upraven způsob sběru dat o kojení, protože téměř pětina porodnic dříve zaměňovala plné a výlučné kojení. Díky této změně jsou data přesnější. V minulých letech však mohlo docházet k podhodnocení počtu plně kojených dětí.

Plné kojení

Dítě dostává **při propuštění z porodnice** pouze mateřské mléko, i z mléčné banky, bez umělé výživy.

Kromě plného kojení rozlišujeme i **výlučné kojení**, kdy dítě dostává **v průběhu celého pobytu v porodnici pouze mateřské mléko**, i z mléčné banky, bez umělé výživy (indikátor se v roce 2025 nesbíral).

Dokrm umělou výživou

Dítě dostává při propuštění kromě mateřského mléka i umělou výživu.

Umělá výživa

Dítě je při propuštění krmeno pouze umělou výživou.

3 ze 4

novorozenců byli při odchodu z porodnice plně kojeni



plné
kojení
78 %



dokrm
17 %

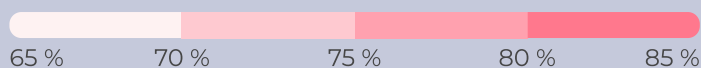
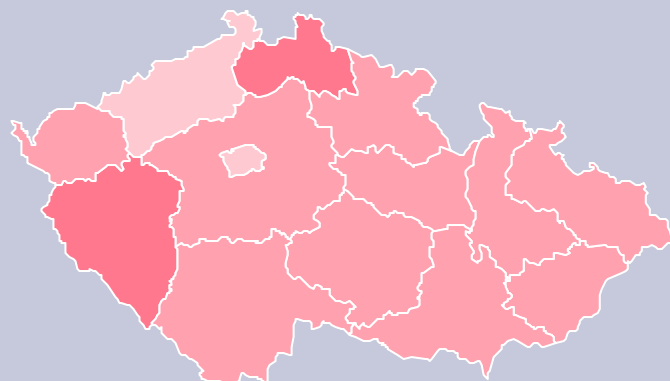
umělá výživa
5 %

4 z 5

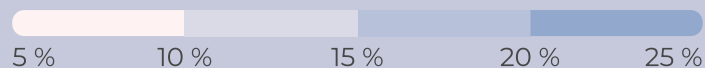
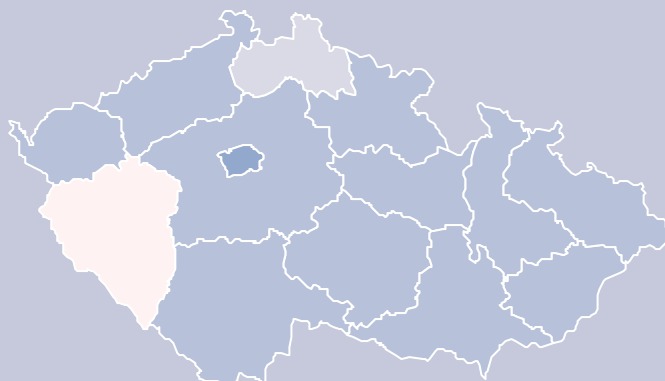
Největší podíl **plně kojených** novorozenců byl v **Plzeňském** a **Libereckém kraji**.

Naopak **umělá výživa** byla podávána nejvíce novorozencům v **Ústeckém kraji** – každému **10. novorozenci**.

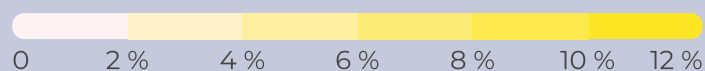
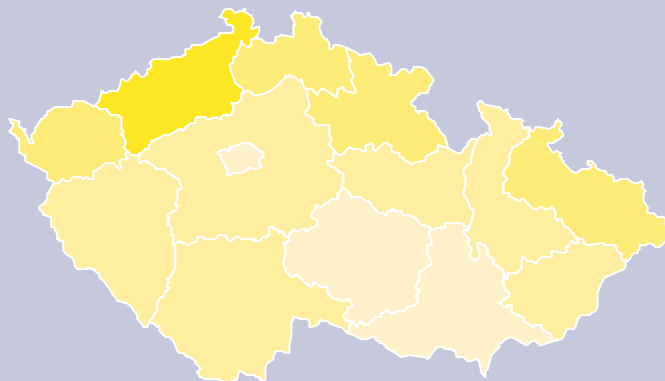
Podíl kojených novorozenců



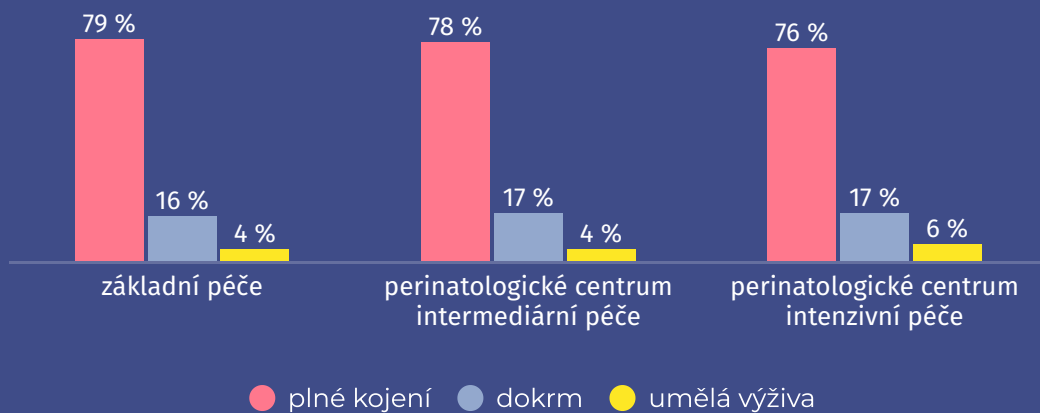
Podíl novorozenců s dokrmem



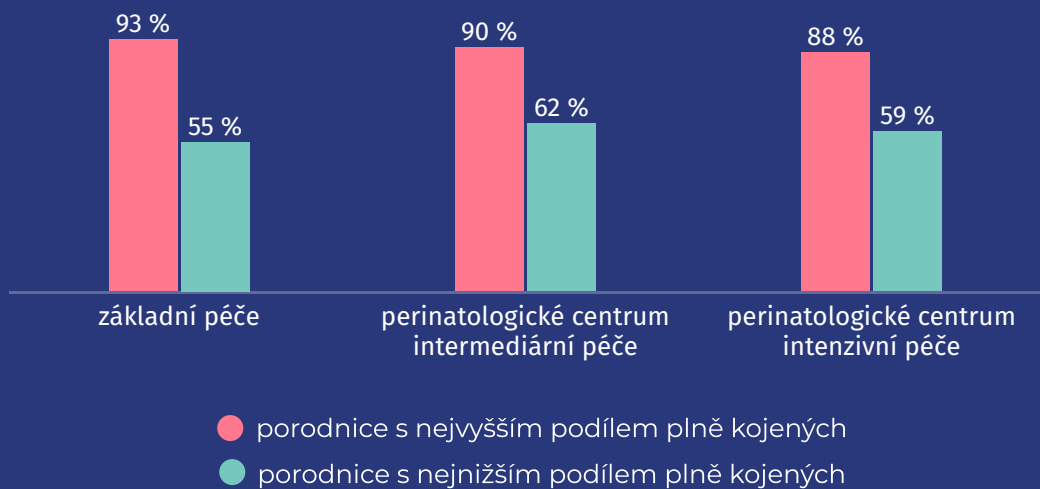
Podíl novorozenců s umělou výživou



Bez ohledu na typ porodnice zůstává průměrný podíl plně kojených dětí téměř stejný.



Nejvýraznější rozdíl v podílu plně kojených dětí je u porodnic základní péče, kde rodí nízkorizikové ženy bez závažných zdravotních komplikací.



Časné přiložení novorozence

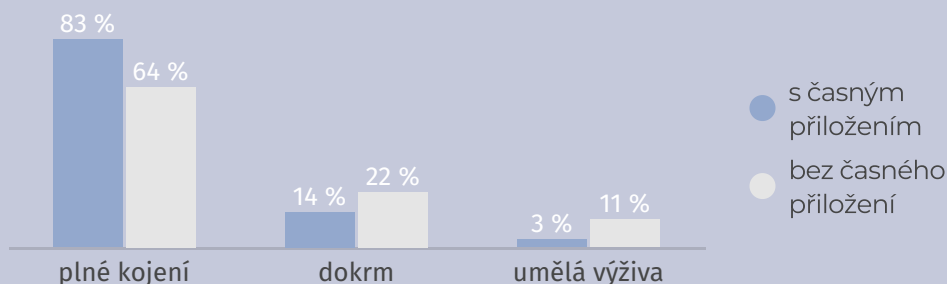
Za časné přiložení se považuje **přiložení novorozence k prsu matky** nejpozději **do 60 minut po porodu**. Tento postup může být součástí kontaktu kůže na kůži (skin-to-skin) mezi matkou a dítětem, který má mnoho výhod, např. posiluje vztah mezi matkou a novorozencem, podporuje kojení, pomáhá udržet správnou tělesnou teplotu novorozence.



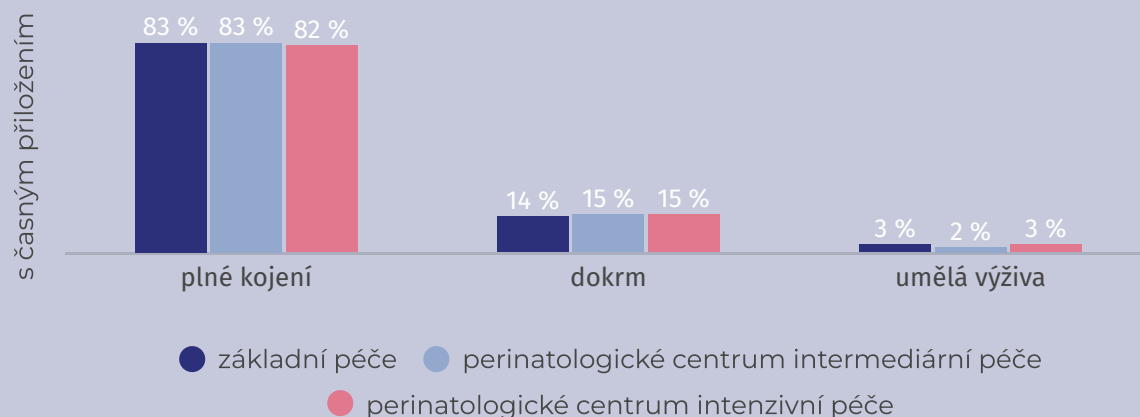
časné přiložení
(71 %)

bez časného přiložení
(29 %)

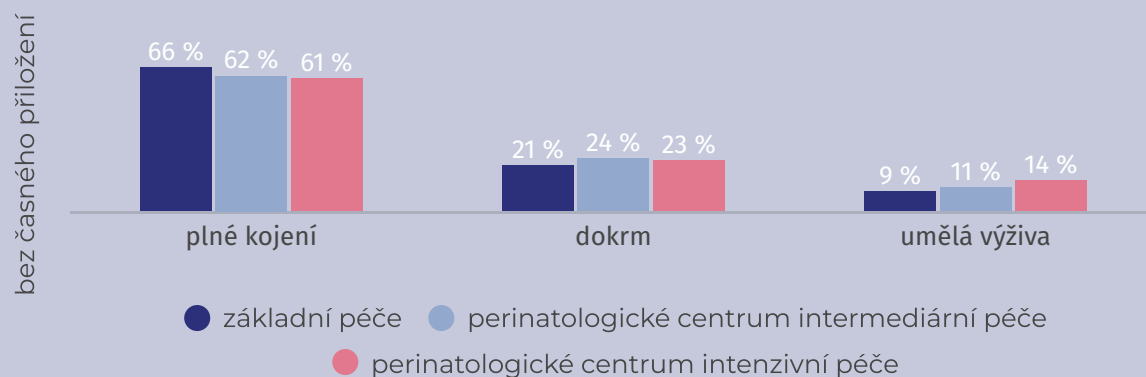
Časné přiložení výrazně zvyšuje šanci na plné kojení – **bez časného přiložení** bylo **plně kojeno o pětinu méně novorozenců**.



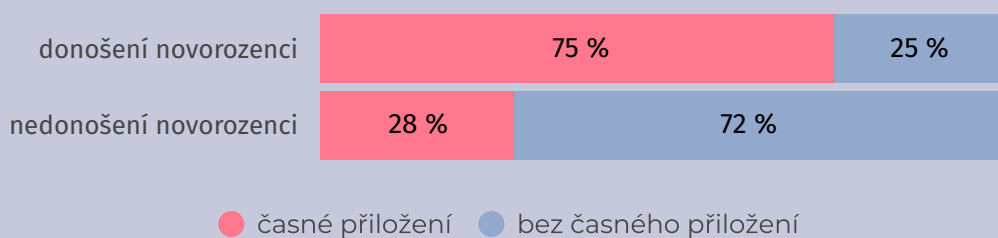
Mezi různými **typy porodnic není** ve způsobu výživy novorozenců **rozdíl** – rozhodující je, zda byl brzy přiložen k prsu.



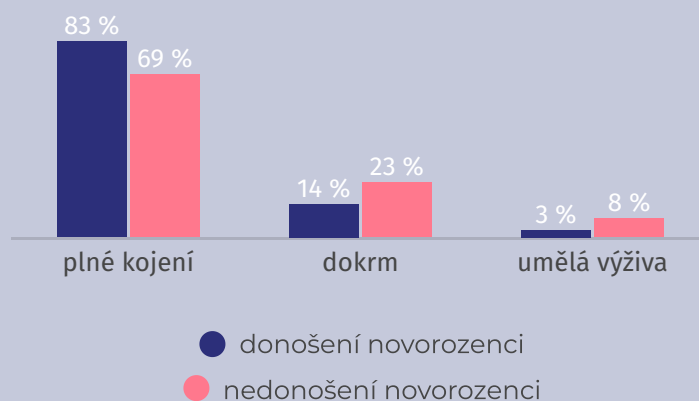
Mezi různými **typy porodnic není** ve způsobu výživy novorozenců **rozdíl** – rozhodující je, zda byl brzy přiložen k prsu.



Zatímco **3 ze 4** donošených novorozenců byli časně přiloženi, u nedonošených byl poměr **opačný**.

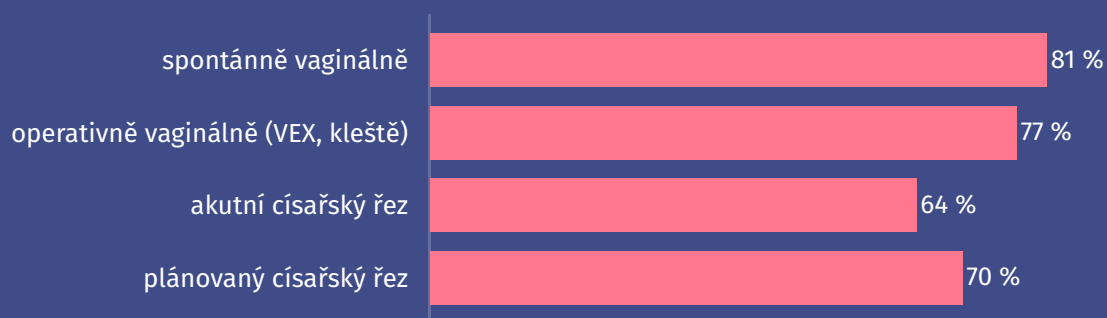


Donošení časně přiložení novorozenci byli **plně kojení častěji**.

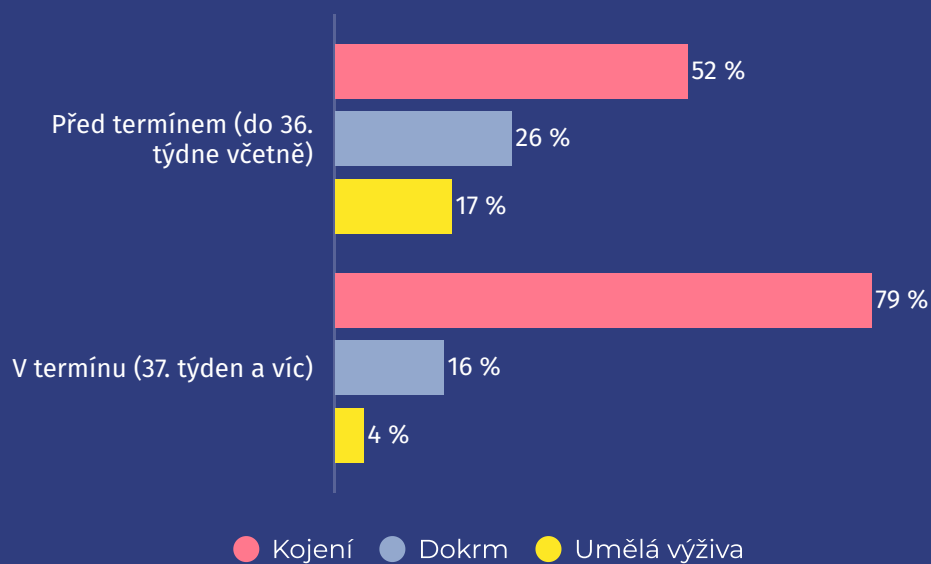


4 z 5 spontánně narozených dětí

byly při odchodu z porodnice plně kojeny.



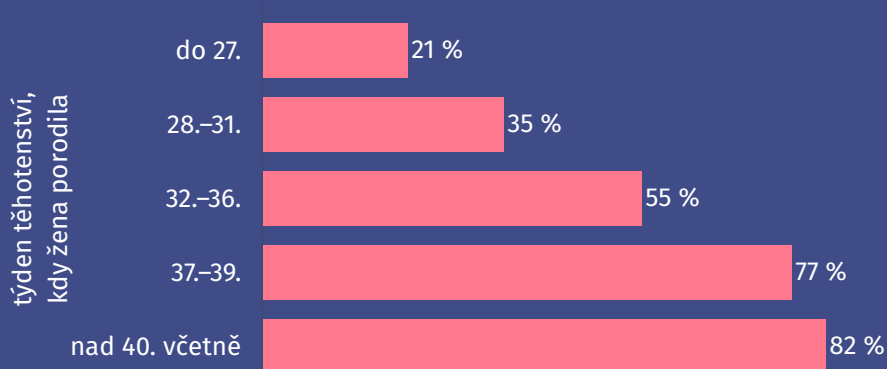
Předčasně narozené děti jsou častěji krmeny umělou výživou





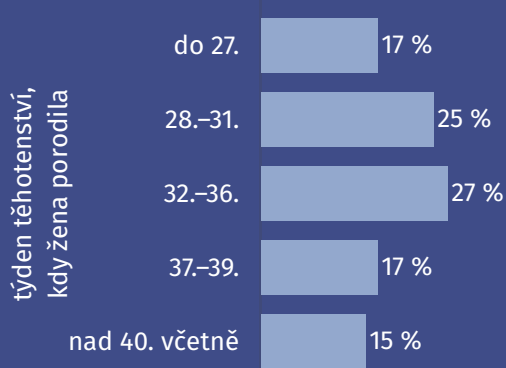
1 ze 2 předčasně narozených dětí

bylo při odchodu z porodnice plně kojeno.



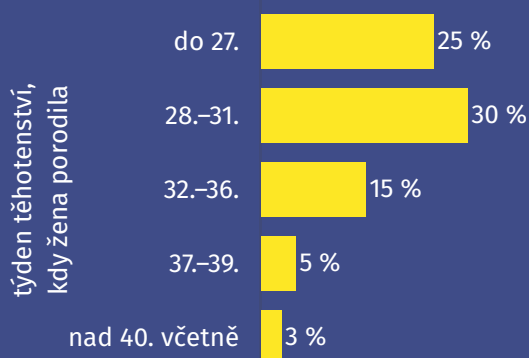
1 z 5 předčasně narozených dětí

bylo při odchodu z porodnice dokrmováno.



1 z 6 předčasně narozených dětí

bylo při odchodu z porodnice krmeno umělou výživou.



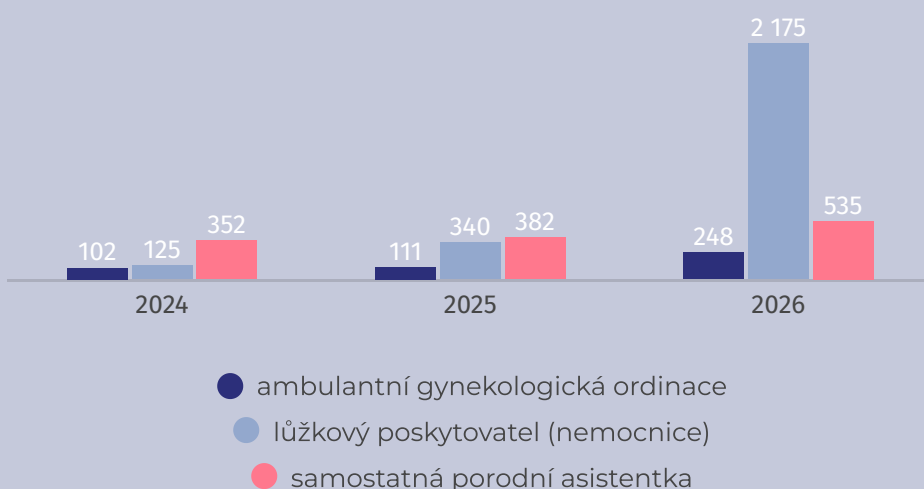
Dostupnější poporodní péče

Od letošního roku odcházejí všechny ženy z porodnice s nárokem na tři poporodní návštěvy hrazené zdravotní pojišťovnou.

Tyto návštěvy zpravidla **poskytuje porodní asistentka v domácím prostředí** a hradí je zdravotní pojišťovna. Jejich **počet meziročně roste**, a vzhledem k poklesu počtu porodů je nárůst v přepočtu na jednu rodičku ještě výraznější.

Současně se postupně **rozšiřuje síť porodních asistentek**, které tuto péči zajišťují. Poptávka však stále převyšuje dostupné kapacity.

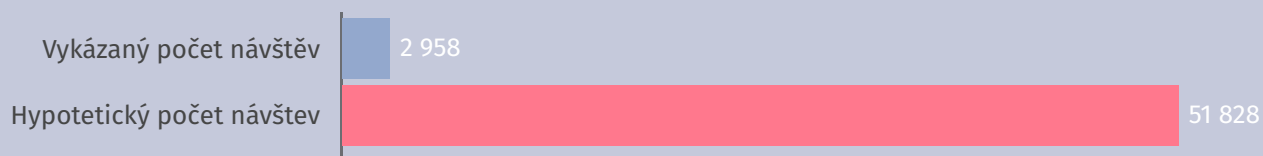
Počet vykázaných **poporodních návštěv** za první kvartály v posledních 3 letech **roste u všech typů poskytovatelů**.



Skutečné a hypotetické návštěvy v prvním kvartále 2026

Počet **vykázaných** poporodních návštěv v prvním kvartále 2026 ve srovnání s **hypotetickým** počtem návštěv při plném využití automatické indikace všech tří návštěv každou ženou (šestinedělkou).

Ne všechny ženy, které by z této péče mohly mít prospěch, ji zatím **využívají**.



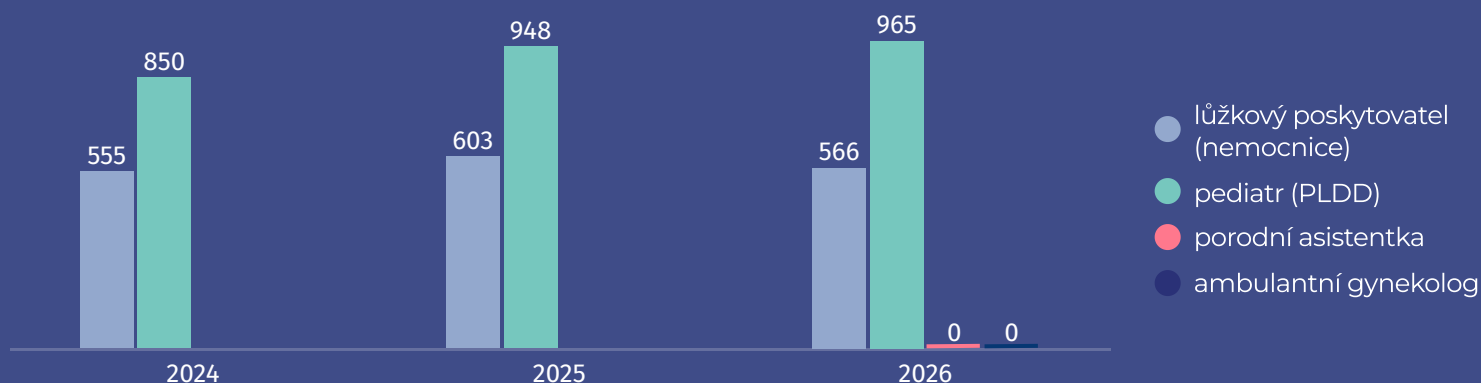
Pomoc s kojením během celého šestinedělí

Na doporučení *Komise pro výživu kojenců a malých dětí* byla od letošního roku **rozšířena možnost poskytování edukace o kojení** hrazené zdravotní pojišťovnou.

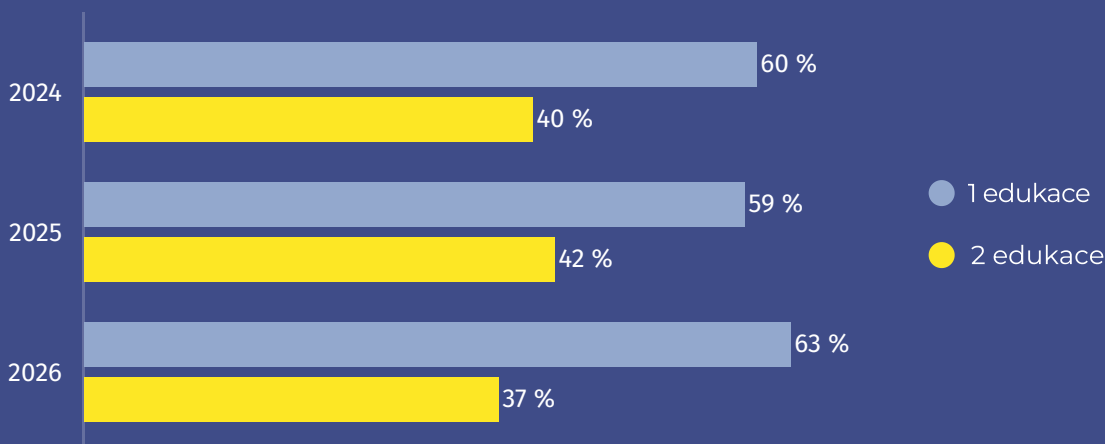
Ženy s obtížemi při kojení mohou nově využít **dvě návštěvy během celého šestinedělí**, nikoli pouze během prvních čtyř týdnů po porodu.

Péči navíc mohou nově poskytovat také **porodní asistentky** a **ambulantní gynekologové**. Pokud má žena s kojením potíže, může si tuto péči nechat indikovat již v porodnici nebo prostřednictvím svého lékaře.

Rozšíření péče při obtížích s kojením se zatím **neprojevilo zvýšením počtu žen**, které ji využívají.



Žen, které návštěvu čerpaly jednou, je více než žen, které ji čerpaly dvakrát (v plném rozsahu nároku).



Od letošního roku se také změnil sběr dat v ordinacích praktických lékařů pro děti a dorost. Příští rok zveřejníme nová data o kojení ve 2 týdnech, 6 měsících a 1 roce věku dítěte.

**Další zajímavé
informace, data
a vizualizace hledejte
na
Registr reprodukčního
zdraví | NZIP**



Vláda
České republiky



nzip.cz



World Health
Organization

European Region

