Ministerstvo
zdravotnictví

Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážený pane,

k Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví dne 20. 10. 2026, evidované pod č. j.: xxx, ve věci *plnění Doporučení veřejného ochránce práv „Jak zlepšit situaci lidí s myalgickou encefalomyelitidou / chronickým únavovým syndromem (ME/CFS)", sp. zn. xxx, a usnesení Pacientské rady ministra zdravotnictví č. 36 ze dne 24. 9. 2024, kterým Pacientská rada požádala Ministerstvo zdravotnictví (dále jen Ministerstvo) o neprodlené přijetí plánu s konkrétními a termínovanými opatřeními.*

1. *Přijalo Ministerstvo plán konkrétních a termínovaných opatření k naplnění cílů uvedeného Doporučení? Pokud ano, žádám o jeho kopii včetně termínů a odpovědných útvarů. Pokud ne, žádám o sdělení důvodů a předpokládaného termínu jeho přijetí.*
2. *Byla zřízena pracovní skupina pro postinfekční / postvirová onemocnění (či obdobně nazvaný poradní orgán), o jejímž připravovaném vzniku byly informovány pacientské organizace? Pokud ano, žádám o zřizovací dekret, jmenný seznam členů s institucemi a zápisy z jednání. Pokud ne, žádám o sdělení, v jakém stavu je její příprava.*
3. *Podle informací sdělených pacientské organizaci Neúnavní má Národní institut pro kvalitu a excelenci zdravotnictví (NIKEZ) zájem se problematice ME/CFS věnovat. Žádám o sdělení, zda NIKEZ nebo Ministerstvo zadaly či plánují zadat vypracování klinického doporučeného postupu (KDP) pro ME/CFS, komu a s jakým termínem, a o kopie související korespondence mezi Ministerstvem a NIKEZ od 1. 1. 2024.*
4. *V odpovědi na žádost o informace ze dne 16. 3. 2026, zveřejněné na webu Ministerstva dne 10. 4. 2026 (příloha 92.pdf), Ministerstvo uvedlo, že v únoru 2026 provedlo šetření mezi přímo řízenými organizacemi ohledně postinfekčních ambulancí a jejich kapacit. Žádám o výsledky tohoto šetření: seznam pracovišť, jejich kapacity a závěry, které z něj Ministerstvo vyvodilo.*
5. *V téže odpovědi Ministerstvo uvedlo osm klinických oborů, do nichž je péče o postinfekční stavy „koncepčně ukotvena", aniž by určilo obor vedoucí. Žádám o sdělení: (a) který odbor nebo oddělení Ministerstva je gestorem problematiky ME/CFS; (b) který klinický obor Ministerstvo považuje za vedoucí (garantující) pro diagnostiku a dlouhodobé vedení pacienta s ME/CFS; (c) jaký postup má podle Ministerstva zvolit praktický lékař při podezření na ME/CFS, tj. kam pacienta odeslat. Pokud gestor ani vedoucí obor stanoven není, žádám o výslovné potvrzení této skutečnosti.*
6. *Jaká opatření Ministerstvo přijalo ke vzdělávání lékařů primární péče a posudkových lékařů Institutu posuzování zdravotního stavu (IPZS) v oblasti ME/CFS?*
7. *Jakým způsobem a kdy Ministerstvo informovalo Pacientskou radu o provedených opatřeních, jak bylo požadováno v usnesení č. 36? Žádám o kopii této zprávy.*
8. *Ministerstvo práce a sociálních věcí podle informací pacientské organizace Neúnavní sdělilo, že ME/CFS zahrne do vyhlášky č. 359/2009 Sb., o posuzování invalidity, jakmile bude problematika vyřešena v resortu zdravotnictví. Žádám o sdělení, zda a kdy Ministerstvo zdravotnictví s MPSV v této věci jednalo, s jakým výsledkem, a o kopie této korespondence od 1. 1. 2024.*
9. *Podle informací sdělených pacientské organizaci Neúnavní Ministerstvo zastává stanovisko, že klinické doporučené postupy musí vytvářet odborné společnosti ČLS JEP a že bez jejich*

Ministerstvo zdravotnictví
Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2
T: +420 224 971 111, E: podatelna@mzd.gov.cz
IČ: 00024341, ID DS: pv8aaxd, mzd.gov.cz

součinnosti nemůže ve věci ME/CFS postupovat. Žádám o sdělení: (a) o jaké ustanovení právního předpisu Ministerstvo toto stanovisko opírá, tj. který předpis svěřuje tvorbu klinických doporučených postupů výlučně ČLS JEP, která je spolkem podle občanského zákoníku; (b) zda Ministerstvo nebo NIKEZ mají oprávnění zadat vypracování KDP jinému subjektu (např. NIKEZ, univerzitnímu pracovišti nebo zahraničním expertům) či převzít zahraniční doporučený postup (např. NICE NG206 nebo konsensus EUROMENE), a pokud ano, zda tuto možnost u ME/CFS zvažovaly, s jakým výsledkem; (c) zda Ministerstvo ČLS JEP nebo její odborné společnosti k vypracování KDP pro ME/CFS formálně vyzvalo, kdy, a s jakou odpovědí – a o kopie této korespondence od 1. 1. 2024.;

Vám sděluji následující:

Ad1

Ministerstvo zdravotnictví nedisponuje samostatným dokumentem obsahujícím plán konkrétních a termínovaných opatření k naplnění cílů Doporučení veřejného ochránce práv „Jak zlepšit situaci lidí s myalgickou encefalomyelitidou / chronickým únavovým syndromem (ME/CFS)“, o jehož kopii je v žádosti žádáno.

Ministerstvo se nicméně problematikou postinfekčních stavů, včetně ME/CFS, průběžně zabývá a v této oblasti realizovalo jednotlivé kroky směřující zejména k podpoře dostupnosti specializované péče.

Ad 2

V rámci Ministerstva zdravotnictví působí pracovní skupina zabývající se problematikou postinfekčních onemocnění. Tato pracovní skupina však nebyla zřízena jako oficiální poradní orgán ministra zdravotnictví. Ministerstvo proto nedisponuje zřizovacím dekretem.

Ad 3

Ministerstvo zdravotnictví nedisponuje informací o tom, že by k datu vyřízení žádosti bylo zadáno vypracování klinického doporučeného postupu pro ME/CFS.

Ad 4

Ministerstvo zdravotnictví provedlo v únoru 2026 šetření mezi přímo řízenými organizacemi zaměřené na zajištění péče o pacienty s postinfekčními zdravotními obtížemi. Na základě získaných údajů byl zpracován přehled postinfekčních ambulancí ve fakultních nemocnicích, který byl následně zveřejněn na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví. Seznam obsahuje základní informace o jednotlivých ambulancích, zejména jejich umístění, ordinační hodiny a kontaktní údaje pro objednání.

Seznam je dostupný na adrese: Seznam-zrizenych-post-infekcnich-ambulanci-ve-fakultnich-nemocnicich-v-CR.pdf

V rámci provedeného šetření byly současně zjišťovány orientační čekací doby na jednotlivých pracovištích. Z odpovědí poskytnutých přímo řízenými organizacemi vyplynulo, že u většiny pracovišť bylo možné pacienty objednat bez čekací doby, případně v horizontu 1 až 2 týdnů. Na některých

pracovištích se čekací doby pohybovaly do 3 měsíců. Nejdelší evidovaná čekací doba činila přibližně jeden rok.

Výsledky šetření byly využity zejména ke zmapování dostupnosti péče o pacienty s postinfekčními zdravotními obtížemi ve fakultních nemocnicích a k následnému zveřejnění přehledu těchto pracovišť na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví.

Ad 5

a) Gestorem problematiky ME/CFS v rámci Ministerstva zdravotnictví je odbor zdravotní péče.

b) Ministerstvo zdravotnictví nemá pro problematiku ME/CFS stanoven jeden vedoucí (garantující) klinický obor. Vzhledem k povaze onemocnění je péče o pacienty s ME/CFS zajišťována multidisciplinárně s využitím odborností podle individuálních zdravotních potřeb pacienta.

c) Ministerstvo zdravotnictví nevydalo samostatný metodický dokument stanovující jednotný postup praktického lékaře při podezření na ME/CFS. Další diagnostický a léčebný postup se odvíjí od klinického stavu konkrétního pacienta a odborného posouzení ošetřujícího lékaře.

Ad 6

Ministerstvo zdravotnictví k datu vyřízení žádosti nerealizovalo samostatný vzdělávací program zaměřený specificky na problematiku ME/CFS pro lékaře primární péče ani pro lékaře Institutu posuzování zdravotního stavu.

V oblasti sdílení odborných zkušeností uspořádalo v listopadu 2025 Centrum postcovidové péče Fakultní nemocnice Hradec Králové odborný seminář pro sdílení dobré praxe.

Ad 7

Ministerstvo zdravotnictví nedisponuje samostatnou zprávou o plnění usnesení Pacientské rady ministra zdravotnictví č. 36.

Ad 8

Ministerstvo zdravotnictví v rámci vyřízení žádosti neidentifikovalo korespondenci vedenou výlučně k této problematice v rozsahu vymezeném žádostí a současně nedisponuje informací o jednání vedeném specificky ve věci zařazení ME/CFS do vyhlášky č. 359/2009 Sb., o posuzování invalidity.

Ad 9

a) Ministerstvo zdravotnictví nedisponuje dokumentem, který by obsahoval stanovisko popsané v žádosti ani právní analýzu vztahující se k této otázce.

b) V otázkách týkajících se tvorby klinických doporučených postupů ministerstvo odkazuje na Metodické centrum NIKEZ, které zajišťuje metodickou podporu procesu jejich tvorby.

c) Ministerstvo zdravotnictví nedisponuje informací o tom, že by od 1. 1. 2024 formálně vyzvalo Českou lékařskou společnost Jana Evangelisty Purkyně nebo její odborné společnosti k vypracování klinického doporučeného postupu pro ME/CFS.