



ZDRAVÍ PRO VŠECHNY V 21. STOLETÍ

ZDRAVÍ 21

- VEŠKERÉ CÍLE BY MĚLY BÝT SPLNĚNY DO ROKU 2020.
- PODPORA ZDRAVÍ = CELOŽIVOTNÍ PROCES!
- INFORMOVAT O ZDRAVOTNÍM STAVU OBYVATELSTVA A O PROGNÓZÁCH A HODNOTIT JEHO VÝVOJ.
- ZDRAVÍ = ZÁKLADNÍ LIDSKÉ PRÁVO.
- MORÁLNÍ A ETICKÉ ZÁKLADY
 - LIDSKÉ PRÁVO
 - ROVNOST
 - ZODPOVĚDNOST



NÁSTROJE

- VÝKON (REALIZACE) – STRATEGIE OCHRANY ZDRAVÍ, ROZVÍJENÍ ZDRAVÍ, ZDRAVOTNICKÁ PREVENCE
- MONITOROVÁNÍ
- HODNOCENÍ PROCESU I DOSAŽENÝCH VÝSLEDKŮ
- KOREKCE POSTUPŮ A PROSTŘEDKŮ

PŘI PLÁNOVÁNÍ A REALIZACI VŠECH NUTNÝCH AKTIVIT JE POTŘEBA HLEDĚT NA PROSTŘEDÍ, VZTAHY, AKTIVITU, ETIKU A MORÁLKU.



CÍL 1: SOLIDARITA VE ZDRAVÍ V EVROPSKÉM REGIONU

SNÍŽIT ROZDÍL VE ZDRAVOTNÍM STAVU MEZI JEDNOTLIVÝMI ČLENSKÝMI STÁTY EVROPSKÉ UNIE ALESPŮŇ O JEDNU TŘETINU.

- **SNÍŽIT ROZDÍLY VE STŘEDNÍ DÉLCE ŽIVOTA MEZI NEJLEPŠÍ A NEJHORŠÍ TŘETINOU EVROPSKÝCH ZEMÍ ALESPŮŇ O 30 %.**
- **VARIAČNÍ ŠÍŘE HODNOT HLAVNÍCH UKAZATELŮ NEMOCNOSTI, INVALIDITY A ÚMRTNOSTI V RŮZNÝCH ZEMÍCH BY SE MĚLA SNÍŽIT RYCHLEJŠÍM TEMPEM TAM, KDE JE SITUACE NEJHORŠÍ.**

CÍL 2: SPRAVEDLNOST VE ZDRAVÍ

SNÍŽIT ZDRAVOTNÍ ROZDÍLY MEZI SOCIOEKONOMICKÝMI SKUPINAMI NEJMÉNĚ O JEDNU TŘETINU A ZLEPŠIT ÚROVEŇ DEPRIVOVANÝCH POPULAČNÍCH SKUPIN O JEDNU ČTVRTINU.

- **SNÍŽIT ROZDÍLY VE STŘEDNÍ DÉLCE ŽIVOTA V JEDNOTLIVÝCH SOCIOEKONOMICKÝCH SKUPINÁCH NEJMÉNĚ O 25%.**
- **HODNOTY HLAVNÍCH UKAZATELŮ NEMOCNOSTI, INVALIDITY A ÚMRTNOSTI BY MĚLY BÝT ROVNOMĚRNĚJI ROZLOŽENY NA VŠECHNY SPOLEČENSKO-EKONOMICKÉ SKUPINY.**
- **OMEZOVAT SOCIOEKONOMICKÉ VLIVY, KTERÉ NEGATIVNĚ PŮSOBÍ NA ZDRAVÍ, JEDNÁ SE ZEJMÉNA O VÝRAZNÉ ROZDÍLY V PŘÍJMU, DOSAŽENÉM VZDĚLÁNÍ A V UPLATNĚNÍ NA TRHU PRÁCE.**



CÍL 3: ZDRAVÝ START DO ŽIVOTA

VYTVORIT PODMÍNKY, ABY VŠECHNY NAROZENÉ DĚTI A DĚTI PŘEDŠKOLNÍHO VĚKU MĚLI LEPŠÍ ZDRAVÍ, DÍKY KTERÉMU MOHOU MÍT ZDRAVÝ START DO ŽIVOTA.

LEPŠÍ PŘÍSTUP K PRENATÁLNÍ A PERINATÁLNÍ PÉČI.

SNÍŽENÍ MÍRY KOJENECKÉ ÚMRTNOSTI.

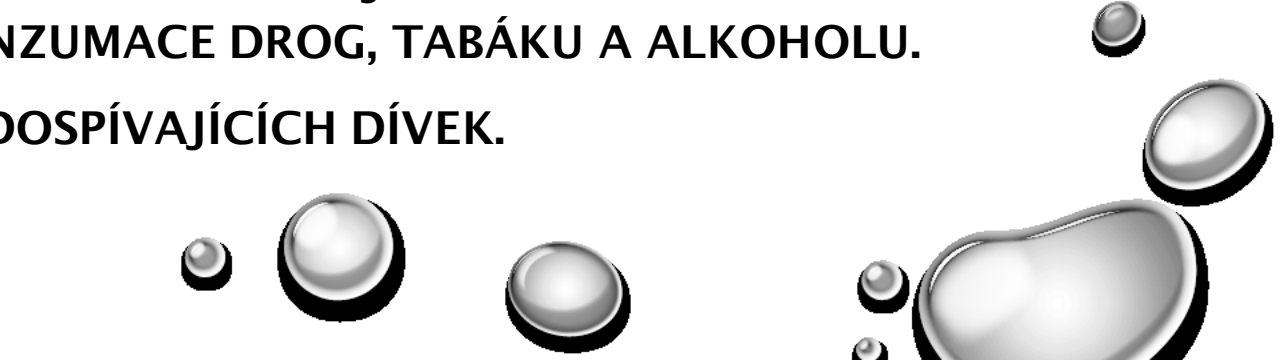
SNÍŽIT PODÍL VROZENÝCH VAD NA ÚMRTNOSTI ŽIVĚ NAROZENÝCH DĚTÍ.

- **SNÍŽIT ÚMRTNOST A ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ ZPŮSOBENÉ NEHODAMI A NÁSILÍM PÁCHANÉM NA DĚTECH MLADŠÍCH 5 LET O 50 %.**
 - **SNÍŽIT PODÍL DĚTÍ S PORODNÍ HMOTNOSTÍ MÉNĚ NEŽ 2 500 G O 20 %.**
- 



CÍL 4: ZDRAVÍ MLADÝCH

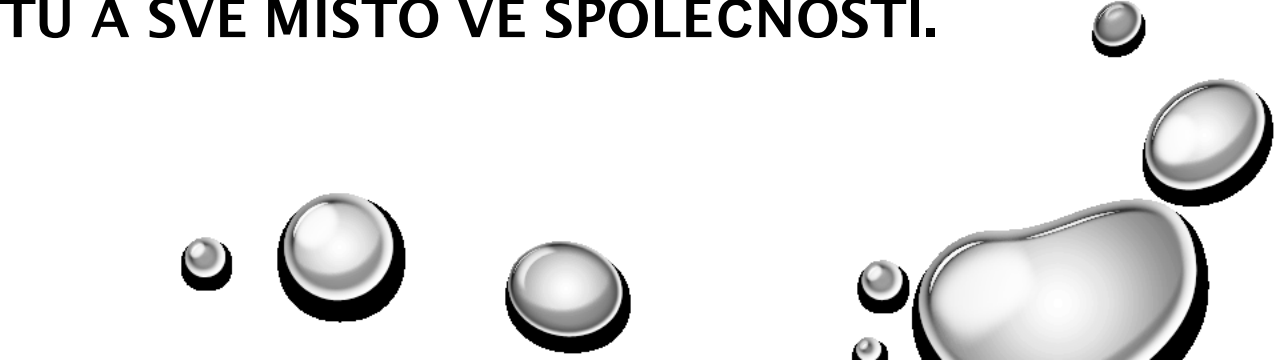
VYTVORIT PODMÍNKY, ABY MLADÍ LIDÉ BYLI ZDRAVĚJŠÍ A SCHOPNĚJŠÍ PLNIT SVÉ ROLE VE SPOLEČNOSTI.

- **DĚTI A DOSPÍVAJÍCÍ MLÁDEŽ BY MĚLY BÝT ZPŮSOBILEJŠÍ KE ZDRAVÉMU ŽIVOTU A MĚLY BY ZÍSKAT SCHOPNOST DĚLAT ZDRAVĚJŠÍ ROZHODNUTÍ.**
 - **SNÍŽIT POČET ÚMRTÍ A INVALIDITY MLADÝCH LIDÍ V DŮSLEDKU NÁSILÍ A NEHOD ALESPŮŇ O 50 %.**
 - **PODSTATNĚ SNÍŽIT PODÍL MLADÝCH LIDÍ, KTERÍ SE PODÍLEJÍ NA ZDRAVÍ ŠKODLIVÝCH FORMÁCH CHO VÁNÍ, KE KTERÝM PATŘÍ KONZUMACE DROG, TABÁKU A ALKOHOLU.**
 - **SNÍŽIT O TŘETINU POČET TĚHOTENSTVÍ U DOSPÍVAJÍCÍCH DÍVEK.**
- 



CÍL 5: ZDRAVÉ STÁRNUTÍ

UMOŽNIT LIDEM NAD 65 LET PLNĚ VYUŽÍT SVŮJ POTENCIÁL A AKTIVNÍM PODÍLENÍ SE NA ŽIVOTĚ SPOLEČNOSTI.

- **STŘEDNÍ DÉLKA ŽIVOTA A PRAVDĚPODOBNÁ DÉLKA ŽIVOTA BEZ ZDRAVOTNÍHO POSTIŽENÍ BY SE MĚLA PRODLOUŽIT U 65LETÝCH OSOB ALESPŮŇ O 20 %.**
 - **NEJMÉNĚ O 50% ZVÝŠIT PODÍL OSOB NAD 80 LET, KTERÉ DOSAHUJÍ V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ TAKOVOU ÚROVEŇ ZDRAVÍ, KTERÁ JIM UMOŽŇUJE UCHOVAT SI SOBĚSTAČNOST, SEBEÚCTU A SVÉ MÍSTO VE SPOLEČNOSTI.**
- 

CÍL 6: ZLEPŠENÍ DUŠEVNÍHO ZDRAVÍ


ZLEPŠIT PODMÍNKY PRO PSYCHOSOCIÁLNÍ POHODU LIDÍ A ZAJISTIT DOSTUPNOST KOMPLEXNÍCH SLUŽEB PRO LIDI S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM.

- **PODSTATNĚ OMEZIT VÝSKYT A NEŽÁDOUCÍ ZDRAVOTNÍ DŮSLEDKY DUŠEVNÍCH PORUCH A POSÍLIT SCHOPNOST VYROVNÁVAT SE SE STRESUJÍCÍMI ŽIVOTNÍMI OKAMŽIKY.**
- **SNÍŽIT POČET SEBEVRAŽD ALESPŮŇ O JEDNU TŘETINU.**



CÍL 7: PREVENCE INFEKČNÍCH ONEMOCNĚNÍ

POMOCÍ REALIZOVANÝCH PROGRAMŮ NA ELIMINACI NEBO ZVLÁDNUTÍ INFEKČNÍCH CHOROB SNÍŽIT NEGATIVNÍ DŮSLEDKY INFEKČNÍCH NEMOCÍ.

- **ELIMINOVAT Z ÚZEMÍ EVROPSKÉHO REGIONU SZO PŘÍPADY DĚTSKÉ OBRNY A NEJPOZDĚJI DO ROKU 2003 TOTO VĚROHODNĚ POTVRDIT.**
 - **ELIMINOVAT NOVOROZENECKÝ TETANUS.**
 - **NEJPOZDĚJI DO ROKU 2007 NA ÚZEMÍ REGIONU ELIMINOVAT NEZAVLEČENÉ SPALNIČKY.**
 - **SNÍŽENÍ VÝSKYTU TYPICKÝCH INFEKČNÍCH CHOROB PRO EVROPSKÝ REGION.**
- 

CÍL 8: SNÍŽENÍ VÝSKYTU NEINFEKČNÍCH NEMOCÍ

SNÍŽIT NEMOCNOST, PŘEDČASNOU ÚMRTNOST A ČETNOST ZDRAVOTNÍCH NÁSLEDKŮ V DŮSLEDKU HLAVNÍCH CHRONICKÝCH NEMOCÍ.

- **SNÍŽIT POČET ÚMRTÍ V DŮSLEDKU KARDIOVASKULÁRNÍCH CHOROB U OSOB MLADŠÍCH 65 LET O 40 %**
- **ÚMRTNOST U VŠECH TYPŮ NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ U OSOB MLADŠÍCH NEŽ 65 LET SNÍŽIT NEJMÉNĚ O 15 %, PŘIČEMŽ ÚMRTNOST U RAKOVINY PLIC SNÍŽIT O 25 %.**
- **AMPUTACE, OSLEPNUTÍ, PORUCHY LEDVIN, TĚHOTENSKÉ KOMPLIKACE A DALŠÍ ZÁVAŽNÉ ZDRAVOTNÍ KOMPLIKACE SOUVISEJÍCÍ S CUKROVKOU SNÍŽIT O JEDNU TŘETINU.**
- **SNÍŽIT NEMOCNOST A VÝSKYT TRVALÝCH POSTIŽENÍ NA NEMOCI SVALOVÉ A KOSTERNÍ SOUSTAVY A NA DALŠÍ ČASTÉ CHRONICKÉ NEMOCI.**
- **DOSÁHNOUT, ABY ALESPŇ 80 % DĚTÍ VE VĚKU 6 LET BYLO BEZ ZUBNÍHO KAZU A VE VĚKU 12 LET MĚLY DĚTI V PŘÍMĚRU MAXIMÁLNĚ 1,5 KPE ZUBŮ (ZKAŽENÝ**

CÍL 9: SNÍŽENÍ VÝSKYTU PORANĚNÍ ZPŮSOBENÝCH NÁSILÍM A ÚRAZY


**ZAJISTIT, ABY DŮSLEDKY NEHOD A NÁSILNÝCH ČINŮ NA OBČANECH VÝRAZNĚ
POKLESLY.**

- POČTY SMRTELNÝCH A VÁŽNÝCH ZRANĚNÍ V DŮSLEDKU DOPRAVNÍCH NEHOD SNÍŽIT ALESPŮŇ O 30%.**
- POČTY ÚMRTÍ A VÁŽNÝCH ÚRAZŮ NA PRACOVÍŠTI, DOMA A PŘI REKREACI SNÍŽIT NEJMÉNĚ O 50%.**
- ÚMRTÍ V DŮSLEDKU DOMÁCIHO NÁSILÍ, NÁSILÍ ORIENTOVANÉHO NA DRUHÉ POHLAVÍ A ORGANIZOVANÉHO ZLOČINU, STEJNĚ JAKO ZDRAVOTNÍ DŮSLEDKY TAKTO VZNIKLÝCH ZRANĚNÍ SNÍŽIT ALESPŮŇ O 25 %.**



CÍL 10: ZDRAVÉ A BEZPEČNÉ ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

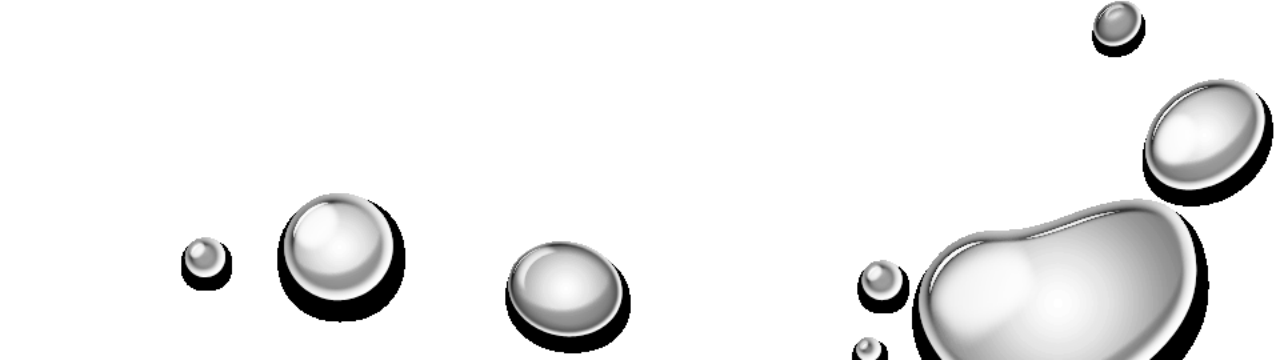
ZAJISTIT DO ROKU 2015 BEZPEČNĚJŠÍ ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ, V NĚMŽ VÝSKYT NEBEZPEČNÝCH LÁTEK NEBUDE PŘESAHOVAT MEZINÁRODNÍ SCHVÁLENÉ NORMY.

- SNÍŽIT EXPOZICE OBYVATELSTVA ZDRAVOTNÍM RIZIKŮM SOUVISEJÍCÍM SE ZNEČIŠTĚNÍM VODY, VZDUCHU A PŮDY LÁTKAMI MIKROBIÁLNÍMI, CHEMICKÝMI A DALŠÍMI, AKTIVITY KOORDINOVAT S CÍLI, STANOVENÝMI V AKČNÍM PLÁNU ZDRAVÍ A ŽIVOTNÍHO PROSTŘEDÍ ČR.**
 - ZAJISTIT OBYVATELSTVU DOBRÝ PŘÍSTUP K DOSTATEČNÉMU MNOŽSTVÍ PITNÉ VODY USPOKOJIVÉ KVALITY**
- 



CÍL 11: ZDRAVĚJŠÍ ŽIVOTNÍ STYL

OSVOJENÍ ZDRAVÉHO ŽIVOTNÍHO STYLU SPOLEČNOSTÍ DO ROKU 2015.

- **ROZŠÍŘIT ZDRAVÉ CHOVÁNÍ VE VÝŽIVĚ A ZVÝŠIT TĚLESNOU AKTIVITU**
 - **ZVÝŠIT NABÍDKU, CENOVOU DOSTUPNOST A DOSAŽITELNOST BIOLOGICKY HODNOTNÝCH, HYGIENICKY A ZDRAVOTNĚ NEZÁVADNÝCH POTRAVIN (TZV. BEZPEČNÝCH POTRAVIN).**
- 

CÍL 12: SNÍŽIT ŠKODY ZPŮSOBENÉ ALKOHOLEM, DROGAMI A TABÁKEM

VÝRAZNĚ SNÍŽIT DŮSLEDKY ZPŮSOBENÉ NÁVYKOVÝMI LÁTKAMI DO ROKU 2015.


- MEZI OSOBAMI STARŠÍMI NEŽ 15 LET BY MĚLO BÝT 80 PROCENT NEKUŘÁKŮ A MEZI OSOBAMI MLADŠÍMI NEŽ 15 LET BY NEKUŘÁCI MĚLI PŘEDSTAVOVAT TÉMĚŘ 100 PROCENT.**
- SPOTŘEBA ALKOHOLU NA OSOBU BY NEMĚLA PŘESÁHNOUT 6 LITRŮ ZA ROK A U OSOB MLADŠÍCH 15 LET BY MĚLA BÝT NULOVÁ.**
- SNÍŽIT ROZŠIŘOVÁNÍ DROG ALESPŮŇ O 25 % A ÚMRTNOST V DŮSLEDKU JEJICH UŽÍVÁNÍ ALESPŮŇ O 50 %.**

CÍL 13 - ZDRAVÉ MÍSTNÍ ŽIVOTNÍ PODMÍNKY

OBYVATELÉ BY MĚLI MÍT DO ROKU 2015 VÍCE PŘÍLEŽITOSTÍ ŽÍT VE ZDRAVÝCH SOCIOEKONOMICKÝCH PODMÍNKÁCH DOMA, VE ŠKOLE, NA PRACOVIŠTI I V MÍSTNÍM SPOLEČENSTVÍ.


- **ZLEPŠIT BEZPEČNOST A KVALITU DOMÁCIHO PROSTŘEDÍ JAK ROZVOJEM SCHOPNOSTÍ JEDNOTLIVCŮ I RODIN CHRÁNIT A ZLEPŠOVAT SVÉ ZDRAVÍ, TAK SNÍŽENÍM VLIVU ZDRAVOTNÍCH RIZIKOVÝCH FAKTORŮ EXISTUJÍCÍCH V DOMÁCNOSTECH.**
- **ZAJISTIT LIDEM S POSTIŽENÍM VÍCE PŘÍLEŽITOSTÍ JAK PEČOVAT O SVOJE ZDRAVÍ A JAK SE ZAPOJIT DO RODINNÉHO, PRACOVNÍHO, VEŘEJNÉHO I SPOLEČENSKÉHO ŽIVOTA V SOULADU SE STANDARDNÍMI PRAVIDLY OSN PRO VYROVNÁNÍ PŘÍLEŽITOSTÍ POSTIŽENÝCH OSOB.**
- **ÚRAZY V DOMÁCNOSTI A NA PRACOVIŠTI OMEZIT.**
- **ZAJISTIT, ABY NEJMÉNĚ 50 % DĚTÍ MĚLO PŘÍLEŽITOST ZAŘADIT SE DO MATEŘSKÝCH ŠKOL PODPORUJÍCÍCH ZDRAVÍ A 95 % DO ZÁKLADNÍCH ŠKOL PODPORUJÍCÍCH ZDRAVÍ.**
- **DOSÁHNOUT, ABY NEJMÉNĚ 50 % MĚST, MĚSTSKÝCH OBLASTÍ A KOMUNIT BYLO AKTIVNÍMI ČLENY SÍTĚ ZDRAVÝCH MĚST ČI ZDRAVÝCH KOMUNIT.**

ZAVÁZAT ALESPŮŮ 10 % STŘEDNÍCH A VELKÝCH FIREM K DODRŽOVÁNÍ PRINCIPŮ ZDRAVÉ



CÍL 14: ZDRAVÍ, DŮLEŽITÉ HLEDISKO V ČINNOSTI VŠECH RESORTŮ

VŠECHNA ODVĚTVÍ BY SI MĚLA UVĚDOMIT A PŘIJMOUT SVOJI ODPOVĚDNOST ZA ZDRAVÍ.

- **PŘEDSTAVITELÉ RESORTŮ, ZODPOVĚDNÍ ZA STRATEGICKÁ ROZHODNUTÍ, BUDOU ORIENTOVAL SVÁ OPATŘENÍ A ČINNOSTI NA PŘÍZNIVÝ DOPAD PRO ZDRAVÍ OBYVATELSTVA.**
 - **VYTVOŘIT MECHANIZMUS PRO HODNOCENÍ ZDRAVOTNÍCH DŮSLEDKŮ OPATŘENÍ A ČINNOSTÍ NA ZDRAVÍ, KTERÝ ZAJISTÍ, ŽE VŠECHNY RESORTY SE TRVALE BUDOU PODÍLET NA SPOLEČNÉ ZODPOVĚDNOSTI ZA ZDRAVÍ.**
- 

CÍL 15: INTEGROVANÝ ZDRAVOTNICKÝ SEKTOR

ZAJISTIT DO ROKU 2010 LEPŠÍ PŘÍSTUP K ZÁKLADNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČI.

- VYTVOŘIT UCELENÝ SYSTÉM PRIMÁRNÍCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB, KTERÝ ZAJISTÍ NÁVAZNOST PÉČE V PODOBĚ ÚČINNÉ A NÁKLADOVĚ EFEKTIVNÍ STRUKTURY, VZÁJEMNÉ INTERAKCE A ZPĚTNÉ VAZBY SE SEKUNDÁRNÍMI A TERCIÁRNÍMI NEMOCNIČNÍMI SLUŽBAMI.
- PRIORITNÍ POSTAVENÍ PRÁCE PRAKTICKÝCH LÉKAŘŮ A ZDRAVOTNÍCH SESTER V RÁMCI INTEGROVANÉ PRIMÁRNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, SPOLUPRACUJÍCÍCH S TÝMY ODBORNÍKŮ Z RŮZNÝCH ZDRAVOTNICKÝCH OBORŮ, SOCIÁLNÍ PÉČE, DALŠÍCH RESORTŮ A ZÁSTUPCŮ MÍSTNÍ KOMUNITY.
- ZAHRNOUT DO POSKYTOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE PODÍL OBČANŮ A RESPEKTOVAT I PODPOROVAT JEJICH ROLI JAKO SPOLUTVŮRCŮ PÉČE O ZDRAVÍ.

CÍL 16: ŘÍZENÍ V ZÁJMU KVALITY PÉČE

ZAJISTIT DO ROKU 2010, ABY ŘÍZENÍ ZDRAVOTNICTVÍ BYLO ORIENTOVÁNO NA VÝSLEDEK.

- ÚČINNOST HLAVNÍCH ZDRAVOTNÍCH PROGRAMŮ HODNOTIT PODLE DOSAŽENÉHO ZDRAVOTNÍHO PŘÍNOSU. VÝBĚR POSTUPŮ KE ZVLÁDNUTÍ INDIVIDUÁLNÍCH ZDRAVOTNÍCH PROBLÉMŮ SE BUDE OPÍRAT O POROVNÁNÍ ZDRAVOTNÍCH VÝSLEDKŮ A NÁKLADŮ**
- VYTVOŘIT CELOSTÁTNĚ PLATNÝ MECHANIZMUS, JAK KONTINUÁLNĚ MONITOROVAT A ROZVÍJET KVALITU PÉČE ALESPŮŇ DESETI HLAVNÍCH ONEMOCNĚNÍ. TENTO MECHANIZMUS BY MĚŘIL I FAKTOR ZDRAVOTNÍHO DOPADU, ÚSPORNOSTI A SPOKOJENOSTI PACIENTŮ.**
- ZLEPŠIT VÝSLEDKY ZDRAVOTNÍ PÉČE NEJMÉNĚ U PĚTI Z VYBRANÝCH**

CÍL 17: FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB A ROZDĚLOVÁNÍ ZDROJŮ

- ZAJISTIT DO ROKU 2010 TAKOVÝ MECHANISMUS FINANCOVÁNÍ, KTERÝ BUDE SPOČÍVAT NA ZÁSADÁCH ROVNÉHO PŘÍSTUPU, EFEKTIVITY, SOLIDARITY A OPTIMÁLNÍ KVALITY.
- VÝDAJE NA ZDRAVOTNÍ SLUŽBY MUSÍ BÝT ADEKVÁTNÍ A ODPOVÍDAT ZDRAVOTNÍM POTŘEBÁM OBYVATELSTVA.
- ROZDĚLOVAT ZDROJE MEZI PODPORU ZDRAVÍ A JEHO OCHRANU, LÉČBU A PÉČI, A TO NA ZÁKLADĚ POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍHO VÝSLEDKU, EFEKTIVITY A DOSTUPNOSTI VĚDECKÝCH ÚDAJŮ.
- SYSTÉMY FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE MUSÍ GARANTOVAT VŠEOBECNOU DOSTUPNOST, SOLIDARITU A TRVALOU UDRŽITELNOST.

CÍL 18: PŘÍPRAVA ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ

DO ROKU 2010 ZAJISTIT, ABY ODBORNÍCI VE ZDRAVOTNICTVÍ ZÍSKALI ODPOVÍDAJÍCÍ VĚDOMOSTI, POSTOJE A DOVEDNOSTI K OCHRANĚ A ROZVOJE ZDRAVÍ.

- **VZDĚLÁNÍ ODBORNÉ ZDRAVOTNICKÉ VEŘEJNOSTI ODPOVÍDAJÍCÍ ZÁSADÁM ZDRAVÍ 21.**
- **ZAVÉST SYSTÉM PLÁNOVÁNÍ, KTERÝ ZAJISTÍ, ABY POČTY A ODBORNÉ SLOŽENÍ ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ ODPOVÍDALO AKTUÁLNÍM I BUDOUCÍM POTŘEBÁM.**
- **VYTVOŘIT SYSTÉM ADEKVÁTNÍ ODBORNÉ PŘÍPRAVY V OBLASTI VEŘEJNÉHO ZDRAVOTNICTVÍ SE ZAMĚŘENÍM NA ŘÍZENÍ A ŘEŠENÍ PRAKTICKÝCH PROBLÉMŮ V ČESKÉ REPUBLICE.**
- **VZDĚLÁVÁNÍ ODBORNÍKŮ Z JINÝCH ODVĚTVÍ OBSAHUJÍCÍ ZÁKLADNÍ**

CÍL 19: VÝZKUM A ZNALOSTI V ZÁJMU ZDRAVÍ


ZAVÉST DO ROKU 2005 TAKOVÝ ZDRAVOTNÍ VÝZKUM A INFORMAČNÍ SYSTÉM, KTERÝ UMOŽNÍ VYUŽÍVAT A PŘEDÁVAT ZNALOSTI VEDOUČÍ K POSILOVÁNÍ A ROZVOJI ZDRAVÍ VŠECH LIDÍ.

- **POLITIKU VÝZKUMU ORIENTOVAL NA PRIORITY DLOUHODOBÉ POLITIKY ZDRAVÍ PRO VŠECHNY.**
- **VYTVOŘIT MECHANISMY UMOŽŇUJÍCÍ POSKYTOVAT A ROZVÍJET ZDRAVOTNÍ SLUŽBY NA ZÁKLADĚ VĚDECKÝCH POZNATKŮ.**
- **UŽITEČNOST A DOSTUPNOST INFORMACÍ O ZDRAVÍ PRO POLITIKY, MANAŽERY, ODBORNÍKY ZE ZDRAVOTNICTVÍ I PRO ŠIROKOU VEŘEJNOST.**
- **OPATŘENÍ K VYTVOŘENÍ POLITIKY V OBLASTI KOMUNIKACE A PŘÍPRAVY ZDRAVOTNÍCH PROGRAMŮ, KTERÉ PODPOŘÍ PROGRAM ZDRAVÍ PRO VŠECHNY A USNADNÍ PŘÍSTUP K INFORMACÍM.**



CÍL 20: MOBILIZACE PARTNERŮ PRO ZDRAVÍ

ZAPOJIT OBČANY, JEJICH ORGANIZACE, VEŘEJNÝ I SOUKROMÝ SEKTOR DO NAPLŇOVÁNÍ STRATEGIE ZDRAVÍ 21 DO ROKU 2005.

- **ZDŮRAZŇOVAT VÝZNAM ZDRAVÍ A HODNOTU ZDRAVÍ A ÚČAST VŠECH RESORTŮ NA SDÍLENÍ SPOLEČNÝCH CÍLŮ.**
 - **ROZVÍJET STÁVAJÍCÍ A VYTVÁŘET NOVÉ INSTITUCIONÁLNÍ PODMÍNKY PRO ROZVOJ SPOLUPRÁCE PRO ZDRAVÍ.**
- 

CÍL 21: OPATŘENÍ A POSTUPY SMĚŘUJÍCÍ KE ZDRAVÍ PRO VŠECHNY

PŘIJMOUT A ZAVÉST DO ROKU 2010 POSTUPY SMĚŘUJÍCÍ K REALIZACI ZDRAVÍ 21.

- MOTIVOVAT KRAJE, OBCE A ORGANIZACE K USKUTEČŇOVÁNÍ CÍLŮ ZDRAVÍ 21.**
- PŘIJMOUT A ZAVÁDĚT METODY, KTERÉ BY UMOŽNILY A USNADNILY PRÁCI NA TVORBĚ, REALIZACI A HODNOCENÍ PROGRAMŮ PÉČE O ZDRAVÍ, A POVĚŘIT NEBO VYTVOŘIT PRO TO INSTITUCIONÁLNÍ ZÁKLAD.**
- PŘIPRAVIT A ZAVÉST PŘIMĚŘENÉ METODY SPOČÍVAJÍCÍ NA HODNOTÁCH PROGRAMU ZDRAVÍ 21 A PRŮBĚŽNĚ SLEDOVAT I PRAVIDELNĚ HODNOTIT PLNĚNÍ KRÁTKODOBÝCH, STŘEDNĚDOBÝCH I DLOUHODOBÝCH ORGANIZAČNÍCH ZÁMĚRŮ, CÍLŮ A PRIORITY PROSTŘEDNICTVÍM SCHVÁLENÝCH UKAZATELŮ**

ZDROJE

- [HTTPS://WWW.MZCR.CZ/DOKUMENTY/ZDRAVI-PRO-VSECHNY-V-STOLETI_2461_1101_5.HTML](https://www.mzcr.cz/dokumenty/zdravi-pro-vsechny-v-stoleti_2461_1101_5.html)
- HANZLÍKOVÁ, ALŽBETA. *KOMUNITNÍ OŠETŘOVATELSTVÍ*. MARTIN: OSVETA, 2006. ISBN 978-80-8063-257-1.