

# ZÁPIS Z VI. JEDNÁNÍ

Pracovní skupina pro reformu veřejného zdraví v ČR

11. května 2026

Přítomni	Online jednání, viz prezenční listina
Omluveni	0

## 01 | Vytvoření nového ústředního úřadu státní správy

- Diskutuje se o vytvoření nové, silné a jednotné instituce pro ochranu veřejného zdraví, která by byla podřízena přímo vládě, nikoliv jen poradním orgánem. Cílem je sjednotit odborné orgány, procesy a komunikovat odborná stanoviska přímo vládě v krizových i mírových časech.
- Jako příklad podobného uspořádání byl uveden Státní úřad pro jadernou bezpečnost (SÚJB).
- Řešení je vnímáno jako stabilnější z hlediska financování a ochrany agendy před jejím rozdělením mezi jiná ministerstva. Úřad by mohl mít i kompetenci vydávat vlastní vyhlášky.
- V čele úřadu by nebyl ministr; na jednání vlády by ho zastupoval ministr zdravotnictví. Důležité je definovat pozici a roli úřadu, zejména v krizových situacích, kdy by mohl fungovat jako “náčelník generálního štábu”.

## 02 | Struktura, vedení a fungování nového úřadu

- **Vedení:** Diskutuje se o tom, zda by generální ředitel nové instituce měl být zároveň hlavním hygienikem. Generální ředitel by zastřešoval celý systém, včetně hygienické služby (dnešní KHS), Státního zdravotního ústavu (SZÚ) a zdravotních ústavů. Zůstává nevyřešena otázka, komu se bude generální ředitel zodpovídat.
- **Pozice sekčního ředitele:** Diskutovalo se o zřízení pozice sekčního ředitele, který by sjednocoval ředitele a komunikoval s generálním ředitelem. Zazněly obavy z oslabení postavení současných ředitelů KHS. Závěrem vyplynulo, že preferovanou variantou je osobní odpovědnost každého ředitele přímo vůči generálnímu řediteli.
- **Centrální sekce:** Byl představen návrh sedmi sekcí na ústřední úrovni: 1. Strategie prevence a kultura zdraví, 2. Dohled, 3. Věda, výzkum, vzdělávání, 4. Mezinárodní vztahy, 5. Hygienické registry a informační systémy, 6. Biostatistika, datová analytika, modelování, 7. Krizová připravenost.
- **Regionální pracoviště:** Je třeba vyjasnit, zda budou regionální pracoviště samostatnými pobočkami (s vlastním IČ), nebo součástí jednotné struktury.

### 03 | Integrace Státního zdravotního ústavu (SZÚ) a laboratorní složky

- Cílem je začlenit části SZÚ do centrální struktury. Připomínky ze SZÚ byly označeny jako věcné, ale týkaly se spíše detailů než hrubé struktury.
- SZÚ upozornil na komplexnost laboratorní složky. Činnost národních referenčních laboratoří (NRL) nesmí být omezena na rutinu, ale musí zahrnovat i vědu, výzkum a mezinárodní spolupráci.
- Vznikla obava z oddělení laboratorní a referenční činnosti. Jako řešení bylo navrženo, že by laboratorní část mohla fungovat jako příspěvková organizace, což však narazilo na nesouhlas. Shoda panuje na tom, že síť NRL by měla být součástí úřadu kvůli nezávislosti.

### 04 | Pravomoci, kompetence a odvolací proces

- Nová instituce bude mít rozhodovací pravomoci, finální politické rozhodnutí však zůstane na vládě. Je nutné jasně definovat kompetence generálního ředitele a vazby na ministerstvo zdravotnictví.
- Diskutuje se o nastavení dvoustupňového rozhodování. Jedna varianta je, že by úřad rozhodoval v první instanci a generální ředitel by byl druhou instancí. Alternativou je, že prvním stupněm zůstanou hygienické stanice a ústředí bude odvolacím orgánem proti jejich rozhodnutím.
- Je potřeba vyjasnit, jaké kompetence zůstanou Ministerstvu zdravotnictví, zejména v oblasti mezinárodního zastupování (např. v orgánech WHO).

### 05 | Personální a pracovněprávní otázky

- Řešila se otázka, jak v nové struktuře fungovat pro zaměstnance s více specializacemi, aby nedocházelo k fragmentaci práce a nutnosti mít více úvazků.
- Bylo navrženo, že zaměstnanci mohou být úvazkově rozděleni mezi různé části (např. 80-10-10), což by mohlo systém zefektivnit.
- Probírala se otázka, zda mají být všichni zaměstnanci státními úředníky podle služebního zákona, nebo pracovat dle zákoníku práce. Navrhlo se, že služební poměr by se mohl týkat jen dozorové činnosti.

### 06 | Registry, data a udržitelnost projektů

- Byla zdůrazněna klíčová role ÚZIS a nutnost zapojit ŘUZIS do diskuzí, aby nebyl zablokován přístup ke zdravotnickým registrům (např. ISIN).
- SZÚ má mnoho projektů s požadavkem na udržitelnost. Při přechodu bude nutné zajistit jejich pokračování, pravděpodobně zachováním nějaké formy příspěvkové organizace.

### 06 | Další kroky, úkoly

- Zástupci SZU dopíší svou roli přímo do textu koncepce nového úřadu.
- Pokračovat v práci na legislativním návrhu s cílem předložit hrubou strukturu do 30. 6.
- Vyjasnit, zda bude nová instituce vědecko-výzkumnou organizací nebo organizační složkou státu.
- Definovat kompetence generálního ředitele ve vztahu k vládě a ministerstvu zdravotnictví.
- Rozhodnout o budoucí struktuře regionálních pracovišť (KHS).
- Dořešit, jak bude v nové struktuře fungovat propojení mezi rutinními laboratořemi, NRL a odbornými sekcemi.
- Vytvořit standardizovaný algoritmus postupu pro komunikaci při výskytu nových hrozeb.

## Termíny dalších jednání

Datum	Čas	Forma
26. 5. 2026	12:00-14:00	Fyzicky MZD, zasedací místnost č. 419b, 3. patro
25. 6. 2026	14:00-16:00	Fyzicky MZD, zasedací místnost č. 419b, 3. patro Náhrada za původní avizovaný termín 22. 6. 2026