

Návržnost na	KLÍČOVÉ PRIORITY APSV/STRATEGICKÝ CÍL APSV	PODSTATNÉ VÝSTUPY AP	DÍLČÍ INDIKÁTORY	DÍLČÍ PROJEKTY A AKTIVITY AP	Náklady (milióny Kč)	Možné financování z EU		
Strategický cíl 2: „Posílit roli veřejné správy v oblasti zdraví a přizvat k řízení a rozhodování všechny složky společnosti, sociální skupiny i jednotlivce“	Prioritní oblast 1: Celoživotní investice do zdraví a posilování role občanů, prioritní oblast 2: Čelit závažným zdravotním problémům v oblasti neinfekčních i infekčních nemocí a průběžně monitorovat zdravotní stav obyvatele, prioritní oblast 3: Posilovat zdravotnické systémy zaměřené na lidi, prioritní oblast 4: Vytváření podmínek pro rozvoj odolných sociálních skupin.	1. Podpora systematického monitoringu výskytu, hodnocení a výskumu obezity a s ní spojených komorbidit a jejich determinant	Vytvoření databáze znalostí pro efektivní řízení a zvládnutí epidemie obezity a jejich komorbidit v ČR	Monitoring výskytu obezity a s ní spojených komorbidit a jejich determinant u dětí i dospělých	Monitoring prevalence nadvahy a obezity a jejich determinant	Zajištění práce pracovní skupiny pro APPO Vypracování metodologie sběru mezinárodně srovnatelných dat v Zavedení pravidelně se opakujícího celonárodního sběru dat a jeho Pokračování a rozvíjení monitoringu COSI Zavedení nových registrů onemocnění (zejména kardiometabolických), Cílený monitoring efektivity léčby. Zavedení registrů pacientů léčených Vytvoření báze znalostí pro efektivní řízení a zvládnutí epidemie obezity a Monitorování zdravotních nerovností a dalších determinant obezity	20	částečně OPZ
				Hodnocení vývojových trendů prevalence obezity a evaluace APPO	Evaluace AP proti obezitě - závěrečná zpráva	Hodnocení dat monitoringu, sledování vývojových trendů prevalence obezity, jejich determinant a dopadů na zdraví a ekonomiku Průběžná a závěrečná evaluace efektivity jednotlivých i celkových výstupů	4	částečně OPZ, OP VVV
				Výzkum v oblasti obezitologie	Základní a aplikovaný výzkum v oblasti obezity a prevence neinfekčních nemocí - instrumenty jeho hodnocení	Základní a aplikovaný výzkum v obezitologii Výzkum interakce genetických a environmentálních faktorů při vzniku obezity Vývoj nových diagnostických a léčebných metod v obezitologii Výzkum společenských determinant vzniku obezity a jejich možného ovlivnění	20	
	2. Tvorba antiobezitogenního prostředí	Zastavení nárůstu prevalence nadvahy a obezity u dětí. Dle indikátorů (EU Action Plan on Childhood Obesity) u dětí mladších 5 let, ve věku 6-8 let, ve věku 11, 13, 15 let.	Budování prostředí, které umožňuje naučit se upřednostňovat zdravou volbu zvláště v dětském věku	Navýšení procenta plně kojeneckých dětí do 6 měsíců věku u 5% (o %); Navýšení relativního zastoupení dětí, které mají denně pohybovou aktivitu minimálně ve střední intenzitě zátěže o 10% 10% snížení zastoupení dětí a mládeže mladší 18 let, které denně konzumují slazené nápoje Navýšení zastoupení škol s programem Ovoce a zelenina o 10%.	Spoluúčast na zdravotním pojištění a bonifikace při dodržování zásad podpory a ochrany svého zdraví	řeší APSV a APPPA		
			Vytváření podmínek, které napomáhají překonávat bariéry bránící zdravé volbě	Snížení zastoupení saturovaných mastných kyselin v celkovém energetickém příjmu dospělých pod 10% (věkově standardizováno) Snížení počtu dospělých osob, které denně konzumují méně než 400 g zeleniny a ovoce o 30% (i NCD) č. 16		řeší APSV a APPPA	MZ, Mze	
			Motivace lidí přehodnotit a měnit své nezdavé preference v životním stylu	Zastavení nárůstu prevalence nadvahy a obezity u dospělé populace		2	MZ	
	3. Podpora zdravotní gramotnosti a osvojení si chování zaměřeného na prevenci obezity v průběhu celého života, zejména u nejvíce zranitelných skupin obyvatelstva	Podpora zdravotní gramotnosti a osvojení si chování zaměřeného na prevenci obezity v průběhu celého života, zejména u nejvíce zranitelných skupin obyvatelstva	Zvýšení zdravotní gramotnosti v aktivním životním stylu a prevenci nadvahy a obezity diferencované podle věkových skupin v celé populaci	Zvýšení zdravotní gramotnosti v aktivním životním stylu a prevenci nadvahy a obezity o 30%.	Podpora a rozvíjení programů „Kyber“ virtuálního vzdělávání v prevenci obezity a ovlivnění nadvahy zdravotnickými odborníky	2	MZ, OPZ	
			Individuální poradenství ve výživě zdravotnickými odborníky ve výživě, fyzioterapii, psychoterapii, hrazené ze zdravotního pojištění	Navýšení individuálního poradenství v aktivním přístupu k prevenci a léčbě obezity o 50 % zajišťovaném zdravotnickými odborníky, ve výživě, fyzioterapii, psychoterapii, hrazené ze zdravotního pojištění	Podle rizika rozvoje obezity a přítomných komorbidit	6	MZ, OPZ	
	4. Posilování zdravotního systému směrem k adekvátní léčbě obezity, dle medicíny založené na důkazech	Ušetření nákladů včasným zachycením a adekvátní léčbou obezity a tak zabránění rozvoji komorbidit obezity ve formě neinfekčních nemocí a nádorových onemocnění	Vybudování sítě pracovišť diferencované léčebné péče o obezitu	Vybudovaná síť obezitologických pracovišť 1. a 2. typu, která odpovídá požadavkům počtu obezích v ČR	Navýšení motivace praktických lékařů být základním článkem sítě – tj. podílet se na včasném vyhledávání nadvahy a obezity a poskytnutí nebo zařízení adekvátní léčby. Stabilizace počtu existujících pracovišť a center. Zajištění jejich profilyce, technického, materiálového a personálního dovybavení. Rozšíření sítě rekondičních center zaměřených na obezitu a vytvoření sítě odborných pracovišť pro vzdělávání, testování nutričního stavu a zdravotně orientované tělesné zdatnosti, reskripce výživy a fyzické aktivity a edukaci široké veřejnosti. Zavedení standardizace léčebných postupů v obezitologii podle doporučení evropských i českých odborných společností (EASO/IFSO; ČOS ČLS JEP) do léčebné praxe. Výjednávání podmínek úhrady poskytované diferencované péče o obezitu plátcem ze zdravotního pojištění. Zajištění kapacity poskytování léčebné péče - nasmlouvání počtu výkonů s jednotlivými pracovišti. Navýšování vzdělávání v obezitologii na pregraduální úrovni. Zajištění specializačního postgraduálního vzdělávání v obezitologii. Podpora a rozvoj profesního vzdělávání pracovníků všech oborů zapojených do léčby obezity (nutriční terapeut, nutriční specialista, fyziater, psycholog, zdravotní sestra).	20	částečně OPZ, MZ	
			Poskytování léčebné preventivní péče obezím	Standardizace léčebných postupů při léčbě nadvahy, obezity a jejich komplikací a počet výkonů poskytované léčebné preventivní péče obezím – navýšení na dvojnásobek současného stavu	400-800	částečně OPZ		
			Navýšování odborného růstu zdravotnických odborníků v obezitologii	Zavedení specializačního vzdělávání v obezitologii - počet lékařů se získáním specializace	12	OP VVV, OPZ, MZ		
	5. Posílení státní správy v oblasti řízení prevence obezity, zaktivizování občanské společnosti a tvorba aliancí a komunit	Snížení rychlosti nárůstu prevalence obezity, diabetu mellitu, hypertenze o 10 % u dětí i dospělých	Jsou řešeny v APSV a APPPA		řeší APSV a APPPA		OP VVV, OPZ, MZ	