



**STADA HEALTH
REPORT 2026**

Zdraví očima Čechů

Jak Češi vnímají své zdraví a zdravotní péči
ve srovnání s dalšími Evropany

STADA HEALTH REPORT 2026:

19 evropských zemí, 18 514 respondentů,
z toho 1000 z Česka





Martin Šlégl
generální ředitel
STADA Česká republika



ÚVOD

Zdraví očima Čechů Zdravotnictví důvěřují, o své zdraví se starají stále aktivněji

I v letošním roce přináší náš pravidelný STADA Health Report hlubší pohled na to, jak dnešní Češi přemýšlejí nejen o svém zdraví a péči o něj, ale celkově o své kondici a životě vůbec. Jedním z nejpozitivnějších zjištění přitom je, že už tak vysoká důvěra v české zdravotnictví u nás každým rokem roste. Se zdravotnickým systémem je spokojeno 74 % respondentů, výrazně více než je evropský průměr. Zároveň však česká data ukazují, že lidé stále citlivěji vnímají výzvy, které budou kvalitu života ovlivňovat v příštích letech, od stárnutí populace a chronických onemocnění až po dostupnost péče.

Právě zde se ukazuje zajímavý český paradox. Zatímco zdravotnictví důvěřujeme, do budoucnosti často hledíme s obavami. Češi patří mezi národy, které velmi silně vnímají dopady stárnutí, a zároveň si uvědomují význam prevence i každodenních rozhodnutí, která mohou jejich budoucí kondici ovlivnit.

Příznivou zprávou je, že stále více Čechů přebírá za svůj zdravotní stav aktivní odpovědnost. Roste zájem o prevenci, vyhledávání informací i lepší porozumění faktorům, které ovlivňují fyzickou i psychickou pohodu. Potvrzuje se tak trend, který poz-

„Pro řadu Čechů se umělá inteligence stává běžnou pomůckou v hledání informací ve snaze lépe porozumět doporučením týkajícím se jejich zdravotního stavu. Současně se ale potvrzuje, že důvěra stojí především na odbornosti a lidském kontaktu. Hlavní autoritou zůstávají lékaři a nové technologie veřejnost vnímá především jako nástroj, který může jejich práci doplnit a usnadnit.“

rujeme napříč Evropou: lidé chtějí být aktivnějšími partnery a více se podílet na rozhodnutích, která se jich týkají.

Výrazným tématem letošního vydání zprávy je také umělá inteligence. Pro řadu Čechů se stává běžnou pomůckou v hledání informací ve snaze lépe porozumět doporučením týkajícím se jejich zdravotního stavu. Současně se ale potvrzuje, že důvěra stojí především na odbornosti a lidském kontaktu. Hlavní autoritou zůstávají lékaři a nové technologie veřejnost vnímá především jako nástroj, který může jejich práci doplnit a usnadnit.

Letošní výsledky ukazují, že budoucnost nebude určovat jediný trend nebo technologie. Formovat ji bude propojení odbornosti, prevence, inovací a aktivního přístupu lidí k péči o sebe sama.

STADA Health Report nám již řadu let pomáhá lépe porozumět tomu, jak se proměňují očekávání lidí, jejich potřeby i přístup k vlastnímu životnímu stylu. Věříme, že letošní zjištění mohou opět být inspirací pro odbornou i veřejnou debatu o tématech, která budou ovlivňovat podobu zdravotní péče v České republice v dalších letech.

Martin Šlégl
generální ředitel STADA Česká republika





5

Kapitola 01

**Zdravotnictví na
rozcestí**

10–14

Kapitola 02

**Češi berou zdraví
do vlastních rukou**

15–22

Kapitola 03

**Budoucnost: inovace přinášejí nové
možnosti, důvěra zůstává klíčová**

23

Metodologie

**Historie, cíle
a metodologie**

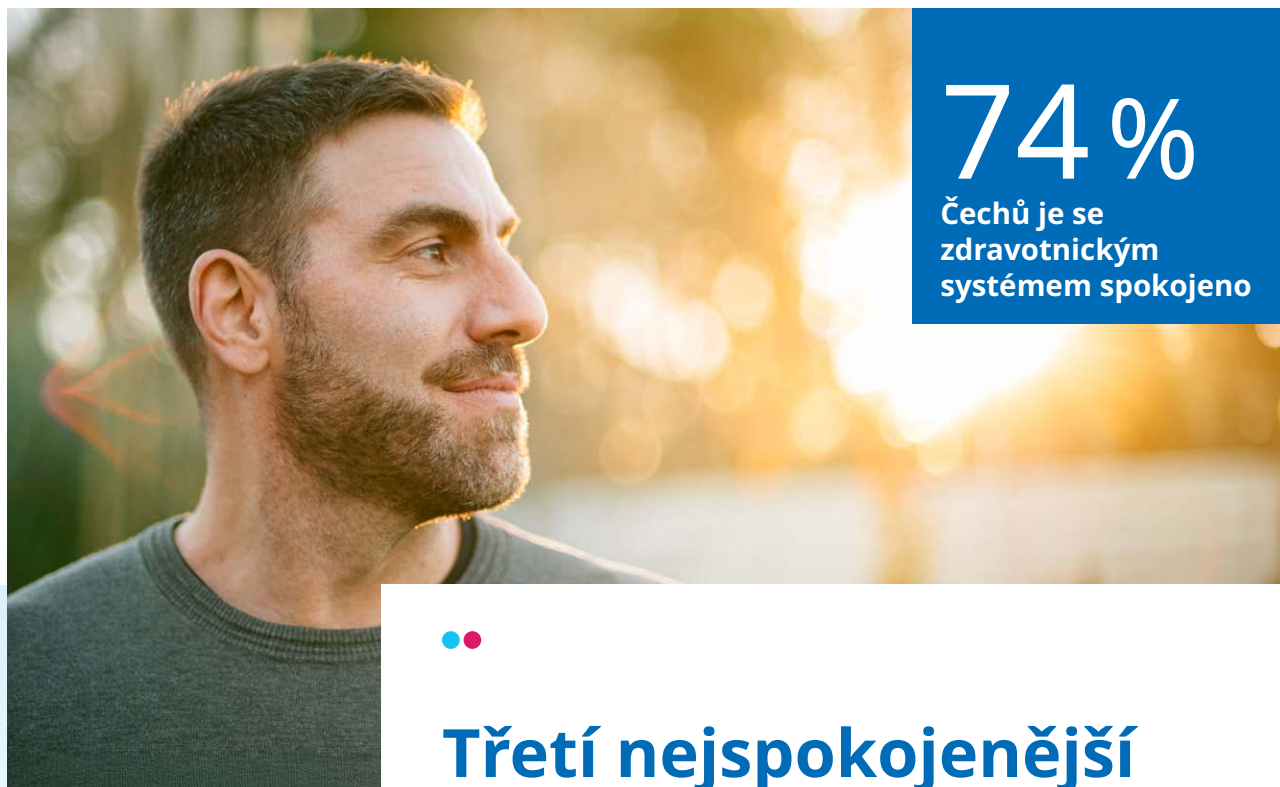
KAPITOLA 01

Zdravotnictví na rozcestí

Vysoká míra důvěry, omezené kapacity



Dlouhé čekací doby, nedostatek lékařů a stárnoucí populace dostávají evropské zdravotnické systémy na hranici jejich možností. Česká republika patří ve spokojenosti s péčí mezi evropskou špičku. A přesto Češi přesně vědí, co by změnili jako první.



74 %

Čechů je se
zdravotnickým
systémem spokojeno

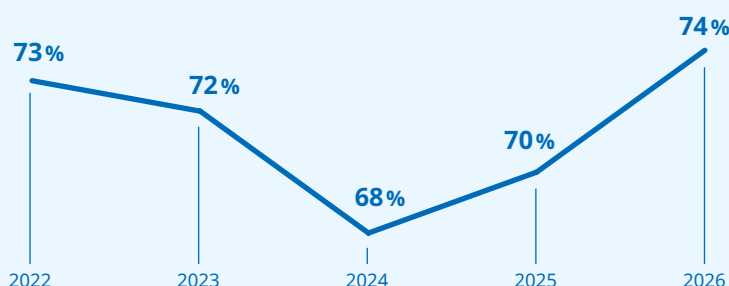


Třetí nejspokojenější v Evropě. Prevence jako priorita číslo jedna.

Se systémem veřejné zdravotní péče je spokojeno **74%** Čechů. Česká republika se tak řadí na třetí místo z 19 evropských zemí – za Belgií a Švýcarsko. Spokojenost přitom roste: v roce 2024 ji vyjadřovalo **68%** Čechů, v roce 2025 **70%**.

Ve střeoevropském srovnání má Česká republika jasný náskok. Rakousko dosahuje **67%**, Německo **63%**. Slovensko hlásí **38%**, Polsko **38%** a Maďarsko **27%**.

Jak jsou Češi celkově spokojeni s veřejným zdravotnickým systémem



Prevence: Česko na správné cestě

Zájem o preventivní zdravotní péči roste, přesto každý čtvrtý Čech nechodí na žádné preventivní prohlídky.

Ještě nedávno byla preventivní prohlídka něčím, co se odkládalo. Na příští týden, na příští měsíc, až bude čas. Dnes se něco mění.

Česká republika dnes v prevenci patří mezi evropskou špičku. 61% Čechů absolvuje alespoň některá dostupná vyšetření – společně s Itálií nejvíce ze všech 19 sledovaných evropských zemí.

Přesto pořád 24% Čechů na žádnou preventivní prohlídku nedochází. Studie identifikovala tři hlavní důvody: **33%** neví, která vyšetření může nebo má podstoupit. **19%** neví, jaká vyšetření jsou hrazena z veřejného zdravotního pojištění. A **22%** se prostě cítí zdravě – a potřebu preventivních prohlídek nevidí.

Data přitom ukazují, že Češi o svém zdraví přemýšlejí. Pokud by mohli ovlivnit podobu zdravotní péče, **52%** by zkrátilo čekací doby, **43%** by posílilo prevenci – to je nejvyšší podíl ze všech 19 evropských zemí.

A **41%** by zlepšilo přístup k praktickým lékařům a ambulancím.

Duševní zdraví a finance: dva faktory, které rozhodují

Spokojenost se zdravotnickým systémem není jen otázkou jeho kvality. Roli hraje také psychická pohoda a finanční jistota.

Vnímání zdravotnického systému se výrazně liší podle toho, jak lidé hodnotí své duševní zdraví a finanční situaci. Zatímco mezi lidmi, kteří své duševní zdraví označují za dobré, hodnotí zdravotnický systém pozitivně **79%**, u těch s horším duševním zdravím je to **60%**. Podobný rozdíl je patrný i podle finanční situace: zdravotnický systém pozitivně hodnotí **79%** finančně zajištěných Čechů oproti **58%** těch, kteří se potýkají s finančními obtížemi.

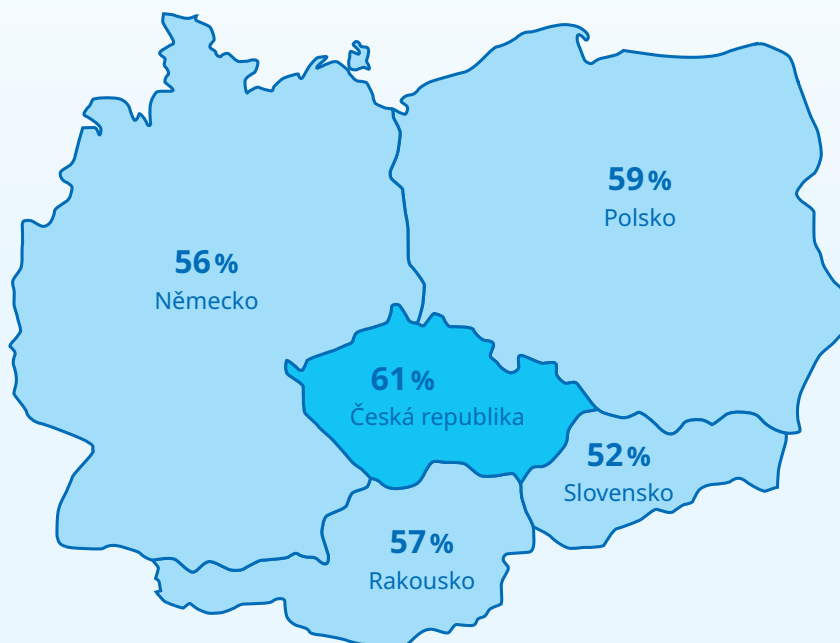
Rozdíly mezi skupinami obyvatel jsou patrné rovněž v přístupu k preventivním prohlídkám. Z lidí, kteří své duševní zdraví hodnotí jako dobré, nechodí na žádné preventivní prohlídky **22%**. U těch, kteří své duševní zdraví vnímají jako špatné, je to **37%**.



61%

Čechů absolvuje alespoň některá dostupná vyšetření

Srovnání preventivní péče se sousedními zeměmi



24%

Čechů nedochází na žádnou preventivní prohlídku

Podobný vzorec lze pozorovat i podle finanční situace. Zatímco mezi finančně zajištěnými Čechy neabsolvuje žádné preventivní prohlídky **21%** respondentů, mezi těmi, kteří čelí finančním obtížím, je to **34%**.

●● Zdravotní výzvy očima Čechů

Češi zdravotnickému systému důvěřují. A zároveň pojmenovávají komplikace, se kterými se potýkají. Vycházejí ze svých každodenních zkušeností s dostupností péče a čekacími dobami.

Jedno téma dominuje. Nedostatek lékařů a dlouhé čekací doby zmiňuje **69%** Čechů – a je to výzva, která prostupuje napříč regiony, věkem i pohlavím.

Hned za ním přicházejí stárnutí populace a chronická onemocnění (**63%**) a nárůst obezity a nezdravého životního stylu (**58%**), kde míra obav výrazně překračuje evropský průměr (**42%**). Zachování duševního zdraví považuje za velkou výzvu **56%** Čechů.

Zajímavé rozdíly přináší pohled na muže a ženy. Nedostatek lékařů a čekací doby vnímají silněji ženy (**71%**) než muži (**66%**). Duševní zdraví zmiňuje **59%** žen a **53%** mužů. Obezitu naopak častěji pojmenovávají muži (**61%**) než ženy (**55%**). Vedle genderových rozdílů přináší data ještě jeden rozměr – generační.

Čtyři největší výzvy zdravotnického systému

Nedostatek lékařů a čekací doby



Stárnutí populace a chronické nemoci



Nárůst obezity



Duševní zdraví



Co by podle Čechů mělo zdravotnictví řešit přednostně?

52 %

zkrátit čekací doby
a zvýšit počet
zdravotnických
pracovníků

41 %

zlepšit přístup
k praktickým
lékařům
a ambulancím

43 %

posílit preventivní
péči

Češi ve věku 18–24 let: duševní zdraví na prvním místě

Češi ve věku **18–24 let** označují jako největší výzvu českého zdravotnictví péči o duševní zdraví – řešení deprese, úzkosti, vyhoření. Duševní zdraví zmiňuje **64 %** z nich, více než nedostatek lékařů a čekací doby (**54 %**) a obezitu (**50 %**).

Češi ve věku 35–44 let: nedostatek lékařů a čekací doby

U Čechů ve věku **35–44 let** jako výzva domínuje nedostatek lékařů a čekací doby – pro **72 %** z nich. Těsně za ním uvádějí duševní zdraví (**61 %**) a stárnutí populace a chronické nemoci (**60 %**).

Češi ve věku 55–69 let: čekací doby a stárnutí ruku v ruce

Češi ve věku **55–69 let** označují za největší výzvy shodně nedostatek lékařů a čekací doby (**73 %**) a stárnutí populace a chronické nemoci (**73 %**). Třetí místo zaujímá obezita (**65 %**).

Češi ve věku 70+: čekací doby a stárnutí jako každodenní realita

Češi ve věku nad **70 let** považují nedostatek lékařů a čekací doby (**76 %**) a stárnutí populace a chronické nemoci (**74 %**) za dvě dominantní výzvy české zdravotní péče. Na třetím místě pak zmiňují obezitu (**55 %**).

Jak vidno, generační rozdíly jsou výrazné. Mladí Češi kladou největší důraz na duševní zdraví, zatímco s přibývajícím věkem roste význam systémových témat, zejména dostupnosti zdravotní péče a dopadů stárnutí populace. Nedostatek lékařů a čekací doby přitom patří mezi nejčastěji zmiňované výzvy napříč všemi věkovými skupinami.

36 %

zlepšit péči
o seniory

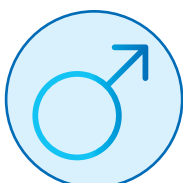
32 %

zajistit lepší
zdravotní péči
ve venkovských
oblastech

Informační přetížení zažívá více než polovina Čechů



57 %



48 %



● Informací přibývá. Jistoty ubývá

Díky sociálním sítím, AI chatbotům a specializovaným aplikacím jsou zdravotní informace dostupnější než kdy dříve. Orientovat se v nich je však pro mnoho Čechů stále obtížné. Více než polovina respondentů (**53%**) přiznává, že se v množství dostupných informací ztrácí, zatímco jistotu při orientaci deklaruje pouze každý osmý.

Pocit zahlcení je navíc častější u žen než u mužů (**57%** vs. **48%**). Digitální revoluce ve zdravotních informacích tak automaticky neznamená, že se lidé ve svém zdraví orientují lépe. Pro mnoho Čechů dnes není největší výzvou nedostatek informací, ale schopnost rozpoznat, které z nich jsou důvěryhodné a relevantní.



Důvěra hraje stále důležitější roli

● Zdravotní péče se mění. A Češi hledají jistotu

Dlouhé čekací doby, rostoucí množství informací i nové technologie mění způsob, jakým lidé přistupují ke svému zdraví. Stále důležitější roli proto hraje důvěra v informace, odborníky i zdravotnický systém.

KAPITOLA 02

Češi berou zdraví do vlastních rukou

- Péče o zdraví už není pouze záležitostí ordinací a nemocnic. Češi stále častěji sledují svůj zdravotní stav, vyhledávají si informace a aktivně se podílejí na rozhodování o svém zdraví. Vedle tradičních postupů využívají také nové technologie včetně umělé inteligence, která se postupně stává součástí jejich každodenních zdravotních rozhodnutí.



94 %

řeší alespoň
některé obtíže
samoléčbou

78 %

má zdraví
ve svých rukou

50 %

konzultuje své
zdraví s AI

Celkem **78%** Čechů uvádí, že mají své zdraví ve vlastních rukou. Česko se tím řadí blízko evropskému průměru. Vyšší hodnoty vykazují Rakousko (**84%**), Německo a Maďarsko (shodně **81%**) nebo Slovensko (**80%**), zatímco v Polsku dosahuje tento podíl **65%**.

Výrazně se prosazují také digitální nástroje. Zdravotní aplikace v telefonu někdy použilo **45%** Čechů, což Českou republiku řadí mezi evropské lídry. Fitness náramky nebo chytré hodinky používá **37%** respondentů a chytré váhy **35%**.

Používání pomůcek pro sledování zdraví

Tlakoměr



Aplikace v telefonu



Fitness náramek



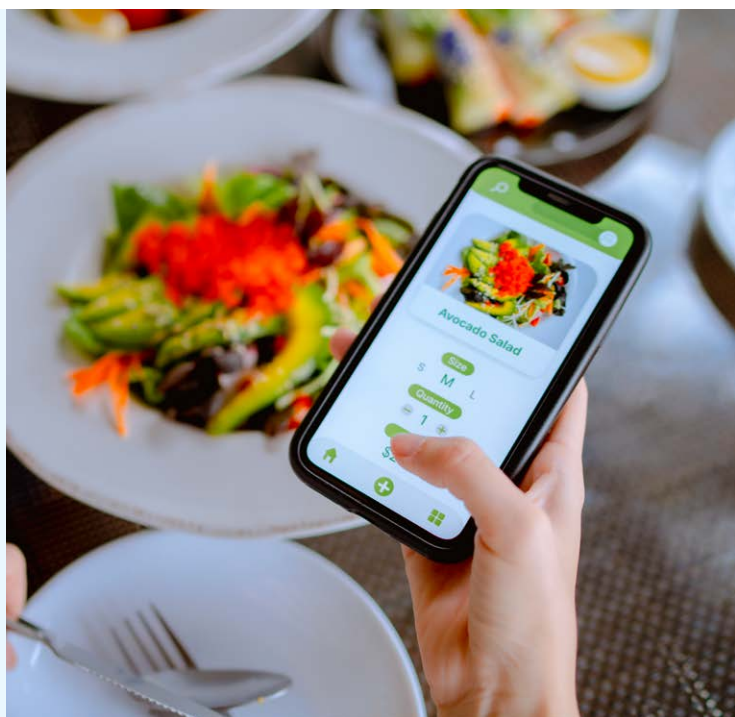
Chytrá váha



Krevní testy*



**absolvované z vlastní iniciativy*



Odpovědi se však liší mezi jednotlivými skupinami respondentů. Mezi lidmi, kteří své duševní zdraví hodnotí dobře, uvádí **88%**, že mají své zdraví ve vlastních rukou. U respondentů, kteří své duševní zdraví hodnotí hůře, je to jen **49%**. A zatímco **83%** finančně zajištěných Čechů deklaruje, že má své zdraví ve vlastních rukou, mezi těmi, kteří svou finanční situaci hodnotí jako obtížnou, to je **64%**.

Méně častou zkušeností jsou krevní testy absolvované z vlastní iniciativy za účelem sledování zdraví. V České republice je někdy využilo **9%** respondentů. V okolních zemích je tento podíl vyšší, například v Polsku dosahuje **28%**, v Maďarsku **21%** a na Slovensku **15%**. Evropský průměr přitom činí **22%**.

Data tak ukazují, že při sledování vlastního zdraví se Češi nespolehnou jen na jedinou možnost. Vedle tradičních pomůcek, jako je tlakoměr, využívají Češi stále častěji také aplikace a chytrá zařízení, která jim pomáhají získat lepší přehled o vlastním zdravotním stavu.

●● Zdraví ve vlastních rukou

Aktivnější přístup ke zdraví se neprojevuje jen v postojích, ale také v nástrojích, které lidé využívají k jeho sledování. Češi přitom s oblibou kombinují tradiční způsoby kontroly zdraví s digitálními řešeními.

Nejrozšířenějším nástrojem zůstává klasický tlakoměr, který někdy použilo **65%** Čechů, tedy více než činí evropský průměr (**58%**). V regionu dosahuje vyšších hodnot pouze Slovensko (**79%**) a Maďarsko (**74%**).

●● Samoléčba na vzestupu: Posílení role pacienta, nebo výzva pro zdravotnictví?

Samoléčba u Čechů nevychází primárně z nedůvěry ve zdravotnictví. Stojí za ní především vlastní zkušenost, snaha řešit běžné obtíže samostatně či potřebu

ba vyhnout se čekání na lékaře. Celkem **68 %** Čechů sahá po samoléčbě proto, že z vlastní zkušenosti ví, co jim pomáhá, a **49 %** se tímto způsobem chce vyhnout čekání na lékaře. Nedůvěru k lékařům přiznávají pouze **3 %** respondentů.

Samostatně řeší alespoň některé zdravotní problémy celkem **94 %** Čechů. Nejčastěji jde o menší bolesti hlavy či svalů (**75 %**) a příznaky nachlazení nebo chřipky (**73 %**) – v obou případech na úrovni evropského průměru. O něco častěji než Evropané řeší Češi svépomocí také mírné zažívací obtíže (**55 %** oproti **49 %**).

Data tak ukazují, že samoléčba je pro většinu Čechů běžnou součástí péče o zdraví, zejména v případě méně závažných obtíží.

●● Peníze na zdraví? Češi by raději spořili, než investovali do prevence

Kdyby Češi každý měsíc dostávali 2500 korun navíc výhradně na své zdraví, nejčastěji by je odkládali na budoucí zdravotní výdaje. Tuto možnost by zvolilo **29 %** respondentů, o tři procentní body více než činí evropský průměr.

Druhou nejčastější volbou jsou doplňky stravy a vitamíny: investovala by do nich čtvrtina Čechů (**25 %**), výrazně více než **16 %** Evropanů. Na podporu duševního zdraví – terapii, meditaci nebo relaxaci – by peníze využilo **16 %** Čechů, stejně jako v Evropě.

Největší rozdíl je vidět u prevence. V Evropě by peníze navíc na preventivní prohlídky nebo screening použilo **28 %** lidí, v Česku jen **15 %**. Češi přitom prevenci označují za jednu z oblastí, jimž by se zdravotnictví mělo věnovat přednostně. Když však rozhodují o vlastních penězích, vítězí úspory a doplňky stravy.

●● 50 % Čechů by zvážilo AI konzultaci. Důvody se ale od zbytku Evropy liší

Umělou inteligenci používá v souvislosti se svým zdravím **55 %** Evropanů. V České republice je to každý druhý. V regionu vede Slovensko s **58 %**, násle-

Generační skoky při využívání AI v souvislosti se zdravím



dované Maďarskem s **54 %**. Právě tyto země přitom vykazují výrazně nižší spokojenost s národním zdravotnickým systémem: na Slovensku jej pozitivně hodnotí **38 %** obyvatel a v Maďarsku pouhých **27 %**, zatímco v Česku **74 %**.

Tam, kde Evropané vnímají tradiční zdravotní péči jako méně dostupnou nebo méně uspokojivou, dostává AI větší prostor. Česká republika se naopak řadí k zemím, kde vysokou důvěru ve zdravotnictví doprovází umírněnější využívání AI – podobně jako v Rakousku (**50 %**) nebo Německu (**47 %**).

Čechům umělá inteligence pomáhá lépe porozumět diagnóze, kterou už obdrželi – uvádí to **27 %** respondentů, podobně jako **29 %** Evropanů. AI se tak uplatňuje s prvními otázkami pacienta, než se vydá do ordinace: pacientům pomáhá lépe porozumět odborným pojmům a podívat se na jejich situaci z jiného úhlu. Pro dalších **21 %** Čechů je AI pomůckou při prevenci a zdravém životním stylu, a **17 %** se s její pomocí připravuje na návštěvu lékaře.

Výrazné rozdíly jsou patrné v mezigeneračním srovnání. V souvislosti se zdravím využívá AI **76 %** lidí ve věku **18 až 34 let**, ale pouze **31 %** respondentů starších **55 let**. Česká republika tak ukazuje, že využívání umělé inteligence v oblasti zdraví je zatím doménou především mladších věkových skupin.

●● Otevřenost ano, ale s jasnými hranicemi

Rostoucí využívání AI ale neznamená bezvýhradnou důvěru. Nějakou roli ve své zdravotní péči by jí svěřilo **81 %** Čechů, tedy prakticky na úrovni evropského průměru **82 %** respondentů. Nejčastěji by ji využili při správě termínů a navazující péče (**43 %**),

při konzultaci s AI podporou (**38 %**) nebo k pořizování záznamů během návštěvy lékaře (**37 %**). Právě konzultacím s AI podporou jsou Češi otevřenější než Evropané, mezi nimiž tuto možnost připouští **30 %** respondentů.

S větší rolí AI se ale pojí také konkrétní obavy. Více než polovina Čechů (**56 %**) se obává, že by AI mohla udělat chybu nebo dospět k nesprávné diagnóze. Dalších **43 %** znepokojuje možnost využití zdravotních dat bez jejich vědomí a **36 %** riziko zhoršení komunikace s lékaři a dalším zdravotnickým personálem.

Méně než ostatní Evropané se naopak Češi obávají, že by AI omezila osobní kontakt mezi pacientem a zdravotníky. Tuto obavu uvádí **27 %** českých respondentů oproti **38 %** Evropanů. Hlavní české výhrady tak nesměřují k samotné přítomnosti AI ve zdravotnictví, ale především ke spolehlivosti jejích výstupů a bezpečnému nakládání s citlivými údaji.

●● Největší příslib? Rychlejší diagnostika

Největší očekávání Češi spojují s rychlejší diagnostikou. Uvádí ji **43 %** respondentů, stejně jako v Evropě. Kromě toho **30 %** Čechů věří, že AI pomůže lékařům pracovat s nejnovějšími medicínskými poznatky. Zdržlivější jsou však v očekávání, že technologie zlepší dostupnost péče nebo sníží její

náklady. Usnadnění přístupu ke zdravotním službám očekává od AI **27 %** Čechů oproti **33 %** Evropanů, nižší náklady na zdravotní péči pak **23 %** Čechů oproti **29 %** Evropanů. Více než čtvrtina tuzemských respondentů (**28 %**) si s AI ve zdravotnictví zatím nespojuje žádná konkrétní očekávání.

Nejcitlivější téma představují zdravotní data. Kompletní zdravotní historii by do digitálního řešení využívajícího AI bylo ochotno uložit **39 %** Čechů, což ukazuje na nižší důvěru, než je evropský průměr (**43 %**). Bez váhání by souhlasilo pouze **9 %** Čechů. Dalších **21 %** by data poskytlo jen za podmínek omezeného přístupu a **8 %** pouze tehdy, pokud by dané řešení nebylo pod kontrolou soukromé společnosti. Třetina české veřejnosti tuto možnost odmítá z obavy, že by se jejich údaje mohly dostat do nepovolaných rukou; mezi Evropany má stejnou obavu o něco méně lidí (**27 %**).

●● Rozhodující autoritou zůstává lékař

Otevřenost vůči AI končí ve chvíli, kdy má technologie převzít odpovědnost za diagnózu. Pouze **2 %** Čechů už dnes důvěřují diagnóze ze strany AI stejně jako diagnóze od lékaře, zatímco **42 %** by jí ve stejné míře nevěřilo nikdy. Čtvrtina by byla ochotna AI důvěřovat pouze v případě, že by získala zdravotnickou certifikaci.

43 %

Čechů by AI
nejčastěji využilo
při správě termínů
a navazující péče



Česká data tak vymezují jasnou hranici. Lidé jsou připraveni svěřit AI organizační úkoly, pořizování záznamů nebo sledování zdravotního stavu. Pokud ale jde o diagnózu, rozhodování o léčbě a práci s citlivými zdravotními údaji, očekávají jasná pravidla, odborný dohled a odpovědnost člověka.

Stejný princip se promítá také do samoléčby. Češi jsou zvyklí řešit běžné zdravotní obtíže samostatně, neznamená to však, že odmítají odborné vedení. Vlastní zkušenost jim pomáhá rozhodnout, co zvládnou sami. Lékař pro ně zůstává autoritou ve chvíli, kdy zdravotní problém vyžaduje diagnózu, složitější léčbu nebo další odbornou péči.

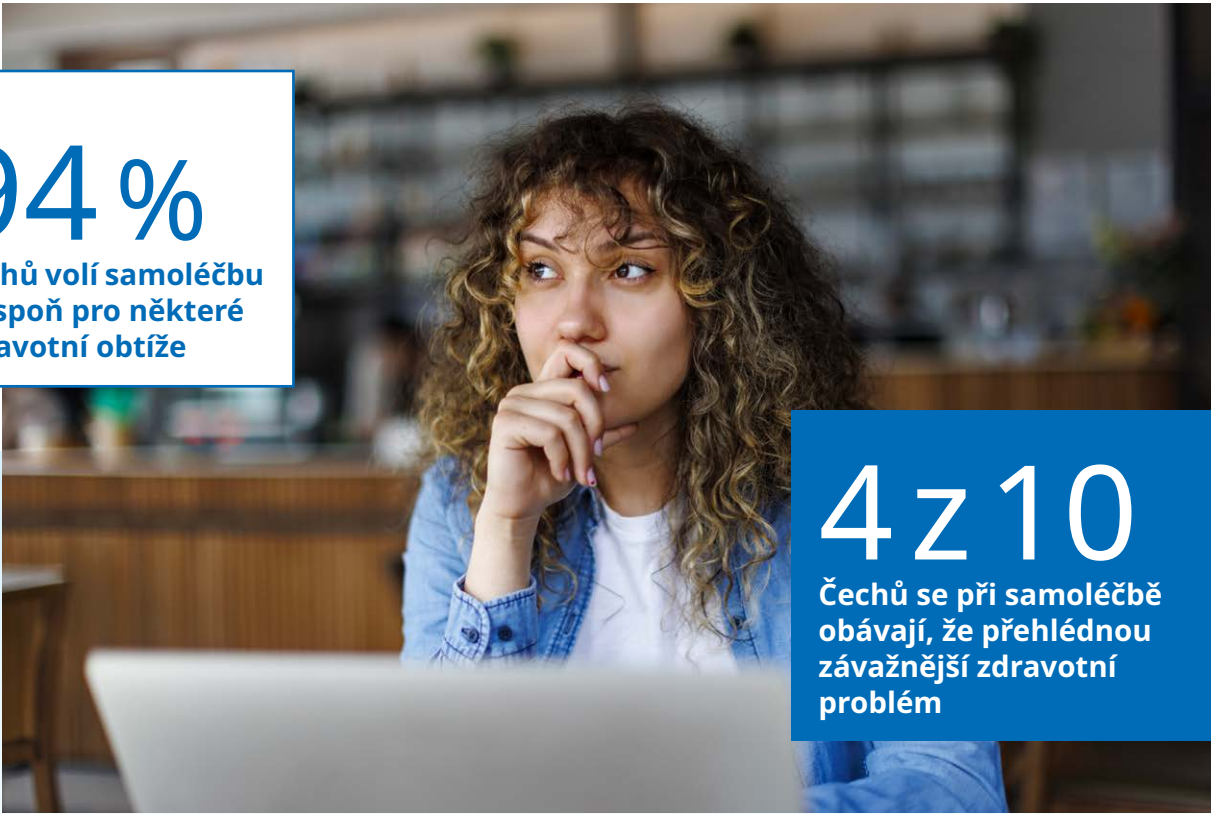
●● Mezi sebedůvěrou a opatrností: Český paradox péče o zdraví

Češi při péči o zdraví spoléhají na vlastní zkušenost i nové technologie. Pro **94%** je samoléčba přijatelnou volbou alespoň u některých zdravotních obtíží a každý druhý už v souvislosti se zdravím využívá umělou inteligenci. Data ale zároveň ukazují, že tato samostatnost má své hranice.

Téměř **4 z 10** Čechů se při samoléčbě obávají, že by mohli přehlédnout závažnější zdravotní problém. Podobná opatrnost provází také využívání AI: její diagnóze už dnes důvěřují stejnou měrou jako diagnóze od lékaře pouze **2%** respondentů. Češi tak chtějí využívat rychlost technologií a běžné obtíže řešit samostatně, k zásadním zdravotním rozhodnutím však nadále vyžadují odbornost a lidský úsudek.

Budoucnost zdravotní péče proto nebude stát na volbě mezi člověkem a technologií. Rozhodující bude, jak se podaří oba přístupy propojit tak, aby pacienti měli k dispozici více možností a kvalitních informací, a současně odborné vedení ve chvíli, kdy vlastní zkušenosti nebo výstupy AI nestačí.

Skutečně informovaný a aktivní pacient totiž nezůstává na rozhodování sám – takový pacient má pro své rozhodování k dispozici spolehlivé informace, bezpečné nástroje a důvěryhodné odborníky.



94 %

Čechů volí samoléčbu
alespoň pro některé
zdravotní obtíže

4 z 10

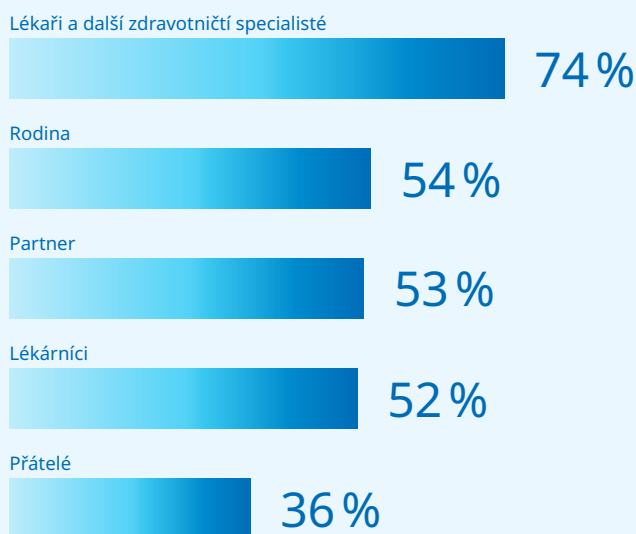
Čechů se při samoléčbě
obávají, že přehlédnou
závažnější zdravotní
problém

KAPITOLA 03

Budoucnost: inovace přináší nové možnosti, důvěra zůstává klíčová

Češi mají při péči o své zdraví k dispozici stále širší škálu možností. Vedle konzultace s lékařem využívají zdravotní aplikace, chytrá zařízení i umělou inteligenci. Digitální nástroje rozšiřují přístup ke zdravotním informacím a podporují větší samostatnost při péči o zdraví.

Kdo má vliv na vaše rozhodování v tématech souvisejících se zdravím?
(silný nebo významný vliv)



Data zároveň ukazují, že význam odborníků zůstává zásadní. Praktičtí lékaři a další zdravotnickí specialisté patří i nadále mezi nejdůležitější zdroje informací a doporučení při rozhodování o zdraví. Technologie a odborná péče tak nejsou vnímány jako protiklady, ale jako součásti stále pestřejšího ekosystému zdravotní péče.

3 ze 4

Čechů se při rozhodování o zdraví spoléhají na odborníky

Vedle konzultace s lékařem využívají zdravotní aplikace, chytrá zařízení i umělou inteligenci. Digitální nástroje rozšiřují přístup ke zdravotním informacím a podporují větší samostatnost při péči o zdraví.

●● Lékaři zůstávají hlavní autoritou v otázkách zdraví

Praktičtí lékaři a další zdravotničtí specialisté mají zásadní vliv na rozhodování o zdraví napříč generacemi. V Česku jejich významný vliv uvádí **74%** respondentů, jen mírně méně než v Evropě (**77%**). Jejich role je obzvláště výrazná u starších Čechů: ve věkové skupině od **55 do 69 let** ji vyzdvihuje **82%** respondentů a mezi lidmi staršími **70 let 83%**. Klíčové postavení si však lékaři a další zdravotničtí odborníci zachovávají také u mladé generace – ve věku od **18 do 34 let** uvádí jejich významný vliv **73%** Čechů.

Vedle lékařů mají při rozhodování o zdraví důležitou úlohu také lékárníci. Jejich významný vliv uvádí **52%** Čechů oproti **57%** Evropanů. Důležitou roli jim přisuzují respondenti bez ohledu na věkovou skupinu:

pohybuje se mezi **49%** a **55%**. Napříč generacemi tak lékárníci zůstávají důležitým zdrojem odborných doporučení při péči o zdraví.

Vedle odborníků hraje při rozhodování o zdraví důležitou roli také partner nebo partnerka. Jejich významný vliv uvádí **53%** Čechů. Mezi lidmi ve věku **18 až 34 let** je to **64%**, ve skupině starší **70 let** je to výrazně méně: **39%**.

●● Zdravotní vzdělávání je společným úkolem rodin, škol i odborníků

Za zdravotní vzdělávání podle Čechů neodpovídá jediná instituce. Největší roli přisuzují rodinám a rodičům: uvádí je **69%** respondentů, výrazně více než **47%** Evropanů. Češi tak vnímají základy péče o zdraví především jako součást každodenního života a návyků, které se formují už v rodině.

Významnou odpovědnost připisují také školám a univerzitám. Uvedlo je **57%** Čechů oproti **48%** Evropanů. Téměř polovina respondentů (**49%**) pak očekává zapojení lékařů, lékárníků a dalších zdravotnických specialistů. Data ukazují, že Češi očekávají, že se na rozvoji zdravotní gramotnosti a vzdělávání o zdraví bude podílet více institucí a odborníků současně.

Pohled mužů a žen se výrazně neliší. Rodinám a rodičům přisuzuje odpovědnost **71%** žen a **67%** mužů, školám a univerzitám **59%** žen a **56%** mužů. V případě zdravotního personálu se jejich názory zcela shodují: za odpovědné za zdravotní vzdělávání je považuje **49%** žen i mužů.



74%

Čechů uvádí, že významný vliv na jejich rozhodování o zdraví mají praktičtí lékaři a další zdravotničtí specialisté



8 z 10

Čechů hodnotí
tuzemské zdravotnictví
ve srovnání s jinými
zeměmi jako
nadprůměrné

●● V digitálním světě roste význam konzultace s odborníkem

Češi čerpají informace o zdraví z různých zdrojů, největší vliv na jejich rozhodování však nadále mají lékaři a další zdravotničtí specialisté. Zdravotní vzdělávání přitom vnímají jako společnou odpovědnost rodin, škol i odborníků. S rostoucím množstvím digitálních informací a nástupem umělé inteligence význam kvalifikovaného vedení neklesá – naopak pomáhá zasadit jednotlivé informace do správného kontextu.

●● České zdravotnictví ve srovnání se zahraničím: 8 z 10 Čechů ho hodnotí jako nadprůměrné

Když Češi porovnávají tuzemské zdravotnictví s péčí v jiných zemích, řadí jej **81%** z nich mezi nadprůměrné nebo vůbec nejlepší. Konkrétně **62%** jej považuje za nadprůměrné a dalších **19%** za jedno z nejlepších. V Evropě hodnotí svůj národní zdravotnický systém stejně příznivě jen **59%** respondentů.

Český výsledek je téměř totožný s Rakouskem, kde své zdravotnictví hodnotí jako nadprůměrné nebo jedno z nejlepších **82%** obyvatel, a převyšuje i Ně-

mecko, kde je to **72%**. Jiné ze zkoumaných zemí poskytují výrazně odlišný obraz: v Polsku hodnotí vlastní zdravotnictví jako nadprůměrné **39%** respondentů, na Slovensku pouze **26%** a v Maďarsku jen **15%**.

Od tohoto kontextu se také odvíjí, jak Češi nahlíží na budoucí změny ve zdravotní péči. Více než čtvrtina (**28%**) neočekává zásadní proměnu role lékařů, lékárníků ani dalšího zdravotnického personálu. Nejčastěji předpokládanou změnou je rozšíření digitálních služeb a konzultací na dálku, které uvádí **38%** respondentů. Inovace tak mohou rozvíjet možnosti stávající péče, přičemž ji nadále budou poskytovat vzdělání odborníci, včetně zachování osobního kontaktu.

●● Budoucnost lékáren Češi spojují s dostupnějšími službami a odbornou konzultací

Také představy o budoucnosti lékáren potvrzují, že Češi dávají přednost postupnému rozšiřování stávajících služeb. Téměř třetina respondentů (**29%**) je s jejich současnou podobou spokojena a žádnou konkrétní inovaci nevyhlíží. Stejnou odpověď v Evropě uvedlo **18%** lidí. Zájem Čechů o jednotlivé novinky je proto většinou nižší než evropský průměr.

Největší podpoře se těší změny, které by usnadnily přístup k léčivům a odborné konzultaci. Možnost, že by lékárníci byli oprávněni vydávat na recept opakovaně léky chronicky nemocným, by uvítalo **32%** Čechů oproti **39%** Evropanů. Nepřetržitý provoz lékáren spojený s dostupností konzultace s lékárníkem má podporu **29%** českých respondentů a **34%** Evropanů. Dalších **23%** Čechů by ocenilo snazší přístup ke konzultaci se specialistou prostřednictvím lékárny a **22%** doručení léčiv domů doplněné o konzultaci s lékárníkem.

●● Digitální dostupnost a online zázemí: Co Češi očekávají od online lékáren

Online lékárny fungující bez kamenné pobočky a osobně přítomného personálu by alespoň v určitém rozsahu důvěřovalo **59% Čechů**. Český výsledek se tak téměř shoduje s evropským průměrem (**62%**). Plnou důvěru v tento model však uvádí pouze **12%** českých respondentů, obdobně jako v Evropě (**13%**).

Důvěra v online lékárny bez kamenné pobočky

Plně důvěřuje (bez výhrad)



12%

Důvěřuje s podmínkou (pouze volně prodejná léčiva)



25%

Důvěřuje s podmínkou (s vazbou na kamennou lékárnu)



22%

Nedůvěřuje vůbec



28%

Nemá jednoznačný názor



13%



Menší zájem zatím vzbuzují služby založené především na datech a digitálních technologiích. Personalizované poradenství vycházející ze zdravotní historie by uvítalo **20%** Čechů, digitální správu medikace **19%** a kontrolu příznaků s podporou AI **14%**. Zdravotní prohlídku v lékárně by využilo **12%** českých respondentů, tedy méně než polovina evropského průměru ve výši **25%**. Česká data tak ukazují, že inovace mají největší potenciál tam, kde zvyšují dostupnost péče a současně zachovávají přímý kontakt s lékárníkem.

Výsledky zároveň ukazují, že důvěra v online lékárny není vždy bezpodmínečná. **Čtvrtina Čechů (25%)** by jim důvěřovala pouze při nákupu běžných nebo volně prodejných přípravků. Dalších **22%** respondentů by jim svěřilo také správu receptů nebo poskytování zdravotních doporučení, pokud by byly propojeny s licencovanou kamennou lékárnou. Podobné rozložení odpovědí je patrné i v evropských datech.

Téměř třetina Čechů (**28%**) by lékárny bez fyzické pobočky a osobního kontaktu nedůvěřovala vůbec.

Dalších **13%** zatím nemá na tento typ služby jednoznačný názor. Také v tomto případě se český výsledek výrazně neliší od evropského průměru, kde nedůvěru uvádí **29%** respondentů.

Česká data tak potvrzují, že důvěra v online lékárny závisí především na rozsahu poskytovaných služeb a jejich odborném zázemí. Zatímco u běžných nebo volně prodejných přípravků je ochota využít online službu vyšší, u správy receptů a zdravotních doporučení hraje důležitou roli propojení s licencovanou kamennou lékárnou.

●● Odborná konzultace v lékárně, nákup online: Češi kombinují oba přístupy

Více než třetina Čechů (**37%**) si někdy vyžádala doporučení v lékárně, ale přípravek následně zakoupila online. Český výsledek se blíží evropskému průměru (**35%**) a shoduje se s Rakouskem a Polskem. Častější je tato zkušenost na Slovensku (**47%**), méně častá naopak v Německu (**30%**) a Maďarsku (**29%**).

Nejčastějším důvodem českých respondentů byla příznivější cena na internetu, kterou uvedlo **23%** oproti **17%** Evropanů. V ostatních sledovaných zemích byl tento motiv silnější pouze v Polsku (**31%**).

Pro **11%** Čechů zůstává doporučení lékárníka důvěryhodným podkladem pro rozhodování, přestože následně volí nákup online. Dalších **9%** upřednostňuje internet kvůli většímu pohodlí. Odborné poradenství a místo nákupu se tak mohou lišit, a přitom vzájemně doplňovat.

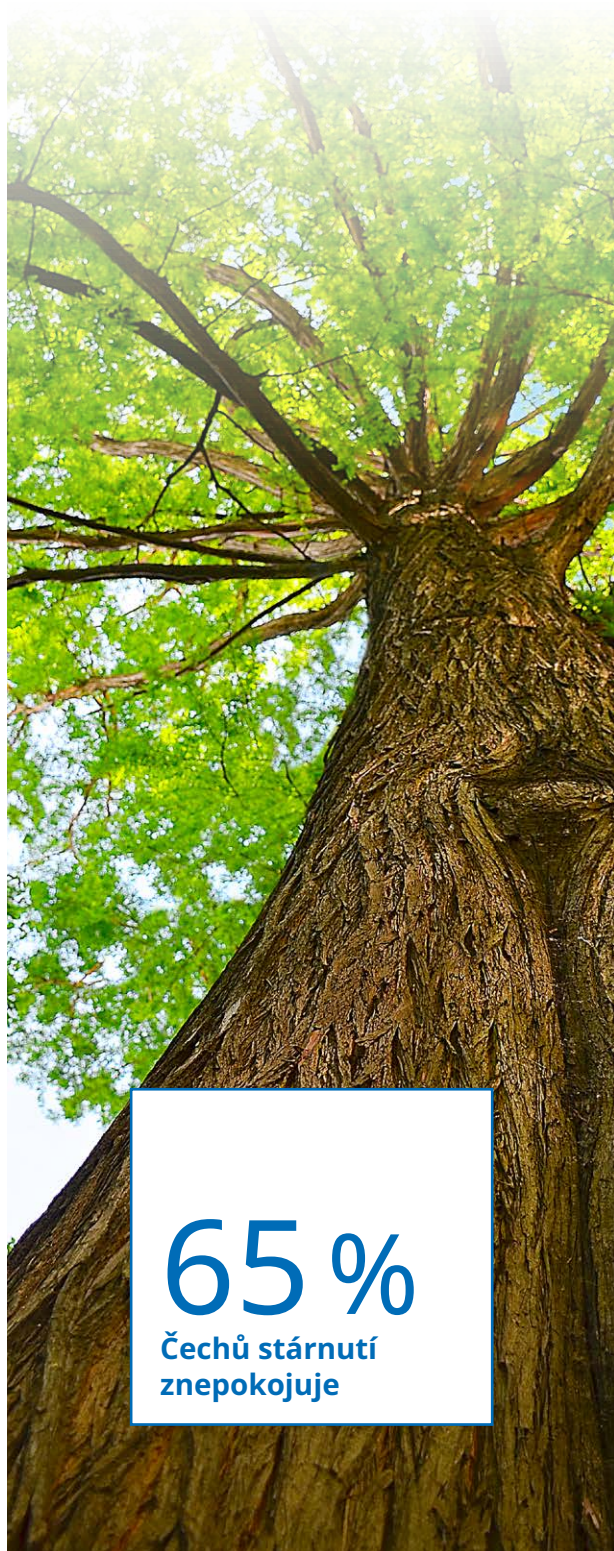
Současně **31%** Čechů uvádí, že přípravek vždy zakoupí tam, kde obdrží odbornou radu. V Evropě je to **36%**. Osobní konzultace v lékárně tak zůstává důležitou součástí péče, zatímco online kanál rozšiřuje možnosti, jak a kde mohou lidé doporučený přípravek získat.

●● Stárnutí znepokojuje 65 % Čechů. Více se ho obávají už jen Litevci

Obavy ze stárnutí uvádí **65%** Čechů, o jedenáct procentních bodů více než činí evropský výsledek. V žebříčku sledovaných zemí se tak Česko řadí k těm nejznepokojenějším: vyšší podíl zaznamenala pouze Litva (**67%**), spolu s námi je s **65%** na stejné úrovni ještě Polsko. Ve středoevropském srovnání taková míra obav výrazně vyčnívá. Na Slovensku se stárnutí obává **61%** obyvatel, v Maďarsku **55%**, v Německu **53%** a v Rakousku **47%**. Zatímco v Česku tedy stárnutí znepokojuje **dva ze tří lidí**, v sousedním Rakousku je to méně než polovina (**47%**).



Žít co nejdéle je důležité pro 3 ze 4 Čechů.



65 %

Čechů stárnutí
znepokojuje

● Největší obavy Čechů spojené se stárnutím: nemoci, fyzické obtíže a ztráta soběstačnosti

Znepokojení Čechů ze stáří pramení především z možného zhoršení zdravotního stavu a ztráty soběstačnosti. Mezi lidmi, kteří mají ze stárnutí obavy, se nemoci i fyzických obtíží shodně obává **75 %**. Následuje obava z poklesu kognitivních schopností, například v souvislosti s demencí (**67 %**), dále ze ztráty soběstačnosti (**65 %**) a z bolesti (**64 %**).

Češi uvádějí všechny hlavní zdravotní obavy častěji než Evropané. Největší rozdíl je u bolesti: znepokojuje **64 %** Čechů oproti **47 %** Evropanů. Fyzických obtíží se obává **75 %** Čechů a **64 %** Evropanů, poklesu kognitivních schopností **67 %** oproti **56 %** a nemoci **75 %** oproti **65 %**.

Výrazný je také sociální rozměr. Více než polovina Čechů (**57 %**) se obává, že by péče o ně mohla zatížit jejich rodinu. Evropský průměr je **45 %**. Téměř polovinu (**49 %**) znepokojuje vidina osamělosti a **36 %** případná nutnost přestěhovat se do zařízení se specializovanou péčí. Zatímco u mužů převažují obavy z fyzických obtíží (**76 %**), ženy silněji vnímají možné dopady na své blízké a každodenní život. Častěji se obávají zatížení rodiny (**62 %** vs. **50 %**), finančních problémů (**52 %** vs. **41 %**), osamělosti (**52 %** vs. **44 %**) i bolesti (**67 %** vs. **60 %**).

● Žít co nejdéle je důležité pro 3 ze 4 Čechů. Co jsou pro to ochotni změnit?

Pro **76 %** Čechů je důležité žít co nejdéle. Prakticky se tak shodují s evropským průměrem (**75 %**). Česká data ale odhalují zajímavý paradox: přání dlouhého života je silné, ochota přizpůsobit mu každodenní návyky už zdaleka tak jednoznačná není.

Největší připravenost ke změně se týká jídelníčku. Sladkosti by omezilo nebo zcela vynechalo **74 %** respondentů a rychlé občerstvení **66 %**. Alkohol by bylo ochotno omezit nebo vyřadit ze svého života **61 %** Čechů. Společenského a nočního života by se vzdala více než polovina Čechů.

Výrazný rozpor se ukazuje u takzvaného screen time, tedy času stráveného u telefonu, televize nebo

počítače. Omezilo by jej **65 %** Čechů. Téměř třetina respondentů (**32 %**) svůj čas před obrazovkami měnit nechce. Mezi muži je tento postoj ještě výraznější: omezení odmítá **40 %** oproti **24 %** žen.

Nejpevnější hranici představuje konzumace masa. Zatímco **43 %** Čechů by ji omezilo nebo se jí zcela vzdalo, více než polovina (**53 %**) není ochotna svůj návyk změnit. Právě zde se Česko nejvýrazněji liší od evropského průměru, kde by spotřebu masa omezilo **60 %** respondentů.

Dlouhověkost je tedy pro Čechy důležitou hodnotou, avšak ne každá cesta k ní je pro ně stejně přijatelná. Nejčastěji jsou připraveni volit postupná omezení, zatímco úplně se vzdát stávajících návyků je ochotná výrazně menší část populace. Pro prevenci z toho plyne důležitý závěr: doporučení musí být nejen zdravotně přínosná, ale také realistická a dlouhodobě udržitelná v každodenním životě.

●● Na co se Češi ve vyšším věku těší? Více času, méně stresu

Stárnutí si Češi nespojují jen s obavami. Nejčastěji se těší na více volného času, což uvádí **60 %** respondentů, a na více prostoru pro sebe, rodinu a koníčky, což zmiňuje **57 %** Čechů. Téměř polovina (**45 %**) očekává také méně stresu.

Ve srovnání s ostatními sledovanými zeměmi se Češi častěji těší právě na volnější životní tempo. Naopak méně často spojují vyšší věk s finanční jistotou. Tu očekává pouze **18 %** českých respondentů ve srovnání s evropským průměrem ve výši **31 %**. Také na odchod do důchodu se Češi těší méně než evropský průměr (**31 %** oproti **39 %**).



Mezi ženami a muži nejsou v tomto ohledu výrazné rozdíly. Ženy častěji zmiňují více času pro sebe, rodinu a koníčky (**61 %** oproti **53 %** mužů) a také více volného času (**62 %** oproti **59 %**). Muži naopak o něco častěji spojují vyšší věk s finanční jistotou (**20 %** oproti **16 %** žen).

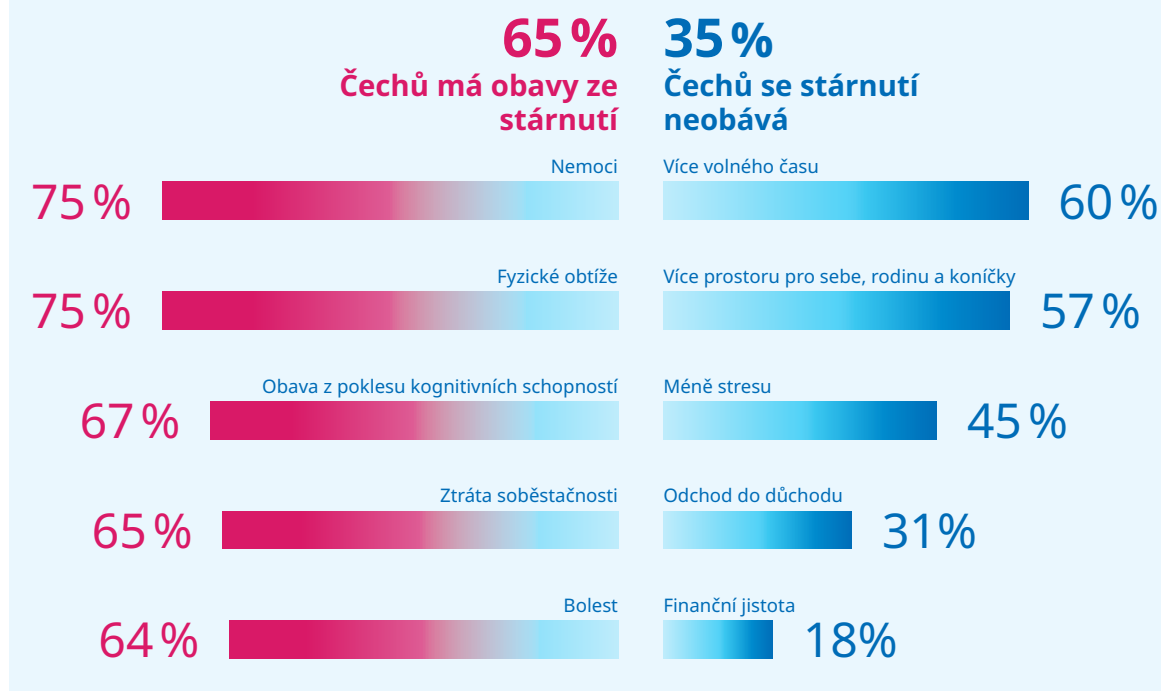
Data ukazují, že pozitivní očekávání spojená s vyšším věkem se v Česku nejčastěji týkají času, životního tempa a osobního prostoru. Finanční jistota mezi hlavními očekáváními naopak nefiguruje.

●● Návyky mění opatrně, genetický test by ale podstoupilo 8 z 10 Čechů

Pokud by lékař doporučil genetické vyšetření, které by umožnilo přesněji posoudit možná budoucí zdravotní rizika a nabídnout vhodnější léčbu pro konkrétní typy onemocnění, souhlasilo by s ním **82 %** Čechů. Výsledek se přesně shoduje s evropským průměrem.

Více než dvě třetiny respondentů (**69 %**) by test podstoupily, protože chtějí znát všechna možná rizika a být na ně připraveny. Dalších **13 %** by souhlasilo, přestože by jim představa zkoumání vlastních genů nebyla příjemná. Vyšetření by odmítlo **18 %** Čechů; nejčastějším důvodem je neochota znát zdravotní rizika, která je mohou v budoucnu čekat (**11 %**).

Jak se Češi cítí ohledně stárnutí?



Česká data tak ukazují vysokou otevřenost vůči genetickému testování v situaci, kdy je navrhne lékař. Tento kontext je důležitý pro správnou interpretaci: průzkum nezjišťoval obecný zájem o volně dostupné genetické testy, ale reakci na vyšetření doporučené odborníkem.

● Zdraví očima Čechů: přebírají aktivnější roli, důvěra v odborníky zůstává

Odpovědi českých respondentů ukazují aktivní, ale nikoli nekritický přístup ke zdraví. Téměř **8 z 10** Čechů má pocit, že drží své zdraví ve vlastních rukou, a **94%** považuje samoléčbu za přijatelnou alespoň u některých obtíží. Současně hodnotí tuzemské zdravotnictví velmi pozitivně: **osm z deseti** jej ve srovnání s jinými zeměmi považuje za nadprůměrné nebo jedno z nejlepších.

Umělá inteligence se stala součástí péče o zdraví pro každého druhého Čecha, mezi lidmi ve věku **18 až 34 let** ji využívají více než tři čtvrtiny z nich. Otevřenost digitálním nástrojům však neznamená bezvýhradnou důvěru. Diagnóze AI dnes věří stejně jako diagnóze lékaře pouze **2%** respondentů.

Technologie tak Češi využívají především jako zdroj informací a doplněk ke zdravotní péči, nikoli jako plnou náhradu odborného rozhodování.

Význam praktických lékařů a dalších zdravotnických specialistů potvrzuje **74%** Čechů, kteří uvádějí jejich silný vliv na rozhodování o svém zdraví. Důležitou roli si napříč generacemi zachovávají také lékárníci. S rostoucím množstvím informací a digitálních možností proto nijak neklesá potřeba odborné konzultace, která umožňuje jednotlivé vstupy správně vyhodnotit.

Podobná kombinace otevřenosti a zdrženlivosti se promítá i do pohledu na dlouhověkost. Pro **76%** Čechů je důležité žít co nejdéle, jejich ochota měnit konkrétní návyky je však značně rozmanitá. Genetický test doporučený lékařem by podstoupilo **82%** respondentů, zatímco některé každodenní návyky – například konzumaci masa nebo čas před obrazovkou – velká část měnit nechce.

Zdraví očima Čechů tak spojuje větší samostatnost, otevřenost inovacím a přetrvávající potřeba důvěryhodného odborného vedení. Budoucnost péče nebude stát na volbě mezi člověkem a technologií, ale na smysluplném spojení obou možností.

METODOLOGIE

Historie, cíle a metodologie

Způsob, jakým Češi přistupují ke svému zdraví, se rychle mění. Zdravotnické systémy čelí rostoucím nárokům, zatímco nové možnosti – od umělé inteligence po online lékárny – proměňují podobu každodenní péče o zdraví. Češi přitom ke svému zdraví přistupují stále aktivněji a berou ho do vlastních rukou.

STADA Health Report 2026 – největší nezávislá studie svého druhu v Evropě – přináší potřebné odpovědi. Jak Češi hodnotí národní systém zdravotní péče? Jak velkou kontrolu mají nad svým zdravím? Jak se staví k umělé inteligenci, která mění podobu zdravotní péče, a co očekávají od lékařů, lékárníků a dalších odborníků, kterým po léta důvěřují?

●● Od národní studie k evropskému fenoménu

STADA Health Report byl původně koncipován jako národní studie zaměřená na zdravotní gramotnost německé populace. Od té doby se rozrostl v jednu z největších a nejkomplexnějších mezinárodních studií svého druhu. V souladu s posláním společnosti STADA – pečovat o zdraví lidí z pozice důvěryhodného partnera – studie dlouhodobě mapuje postoje, návyky a chování Evropanů. A na vzorku 1000 respondentů také chování Čechů. Rok co rok přináší nová zjištění – některá překvapivá, všechna relevantní. Jejím cílem není opakovat, co už víme, ale odkrývat to, co teprve potřebujeme pochopit. Včetně odpovědí, které nejsou snadné. Protože právě tam začínají skutečné změny.

●● Vzorek a metodologie 2026

Mezinárodní průzkum pro rok 2026 byl proveden společností Human8 prostřednictvím online dotazování uskutečněného v únoru a březnu 2026 v 19 evropských zemích: v Belgii, Bulharsku, České republice, Francii, Irsku, Itálii, Kazachstánu, Litvě, Maďarsku, Německu, Polsku, Portugalsku, Rakousku, Rumunsku, na Slovensku, v Srbsku, ve Španělsku, Švýcarsku a Velké Británii.

Soubor respondentů zahrnoval reprezentativní vzorky 500 až 2000 osob ve věku 18 až 99 let v každé sledované zemi. Reprezentativnost byla zajištěna z hlediska věku, pohlaví a regionálního rozložení. V České republice bylo dotazováno 1000 respondentů.

Dotazník zahrnoval více než 40 otázek na témata od aktivního přístupu ke zdraví a role umělé inteligence přes důvěru ve zdravotnické odborníky a spokojenost se zdravotnickými systémy až po stárnutí a dlouhověkost.



Autor

STADA Pharma CZ
Siemensova 2717/4
Praha 13
155 00
Tel.: +420 257 888 111
E-mail: info@stada-pharma.cz
Web: www.stada-pharma.cz

Vydavatel

STADA Pharma CZ

Kontakt pro média

media.stada@bisonrose.cz
Petr Kopáček +420 601 569 863
Lucie Přívětivá +420 723 309 712

Redakční práce

STADA Pharma CZ
Market research: Human8
Grafický návrh: komm.passion GmbH;
CZ verze Bison&Rose

Zdroje snímků

iStockphoto, Adobe Stock

Copyright

© 2026 by STADA Arzneimittel AG
Aktuální informace o skupině STADA naleznete na www.stada.com

Právní upozornění

Šíření – ať už v celém rozsahu, nebo částečné – je povoleno pouze s uvedením zdroje a autorských práv.

Tato publikace je chráněna autorským právem. Jakékoli kopírování je výslovně zakázáno, s výjimkou případů, kdy bylo získáno písemné povolení od společnosti STADA Pharma CZ. Připouští se pouze kopírování pro výhradně soukromé účely.

STADA Arzneimittel AG
Stadastraße 2–18, 61118 Bad Vilbel

