



PLÁN ZDRAVÍ

PRO OBDOBÍ 2026 – 2030

MĚSTO BŘECLAV

Břeclav

Název: **PLÁN ZDRAVÍ**

Obsah

1	Úvod	3
1.1	Význam podpory zdraví pro rozvoj města	3
1.2	Účel dokumentu	3
1.3	Princip „Health in All Policies“	4
1.4	Vazba na strategické dokumenty	4
1.5	Metodika zpracování	5
2	Teoretická část	5
3	Analytická část	5
3.1	Charakteristika území	5
3.2	Determinanty zdraví v území	6
3.3	Demografické údaje	7
3.4	Úmrtnost	8
3.4.1	Celková úmrtnost	8
3.4.2	Předčasná úmrtnost	8
3.4.3	Struktura příčin úmrtnosti	8
3.4.4	Úmrtnost nejmladších dětí	9
3.5	Reprodukční zdraví	9
3.5.1	Potratovost	9
3.5.2	Nízká porodní hmotnost a vrozené vady	10
3.6	Nemocnost	10
3.6.1	Infekční onemocnění a prevence	10
3.6.2	Chronická onemocnění a dlouhodobě sledovaní pacienti	10
3.7	Hospitalizace	11
3.8	Zhoubné novotvary	11
3.8.1	Incidence zhoubných novotvarů	11
3.8.2	Výskyt nových případů vybraných zhoubných novotvarů	11
3.9	Preventivní screeningové programy	12
3.10	SWOT analýza	13
3.11	Klíčové závěry analýzy	14
4	Možnosti města v oblasti podpory zdraví	14

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

5	Návrhová část	15
6	Závěrečné shrnutí	17
7	Zkratky	18
8	Zdroje	18
9	Související dokumentace	19
10	Přílohy	19

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Tento strategický dokument byl schválen pro období 2026 - 2030 Zastupitelstvem města Břeclavi na zasedání č. 26 dne 9. září 2026 a nabývá účinnosti dnem 1. října 2026.

1 Úvod

1.1 Význam podpory zdraví pro rozvoj města

Zdraví obyvatel představuje jednu ze základních hodnot společnosti a současně jeden z nejvýznamnějších předpokladů udržitelného rozvoje města. Kvalitní zdravotní stav obyvatel pozitivně ovlivňuje ekonomickou prosperitu, sociální soudržnost, vzdělanost, zaměstnanost i celkovou atraktivitu území. Podpora zdraví proto není pouze otázkou zdravotnictví, ale stává se součástí strategického řízení moderních měst.

Současné poznatky potvrzují, že zdravotní stav obyvatel je ovlivňován především sociálními, ekonomickými a environmentálními determinantami. Dostupnost zdravotní péče představuje pouze jednu z mnoha složek ovlivňujících zdraví populace. Významnou roli sehraává kvalita životního prostředí, možnosti aktivního pohybu, bezpečnost veřejného prostoru, dostupnost vzdělávání, sociální služby, podmínky bydlení, zaměstnanost, kulturní život i úroveň komunitních vztahů.

Město Břeclav dlouhodobě usiluje o vytváření kvalitních podmínek pro život všech věkových skupin obyvatel. Rozvoj sportovní infrastruktury, podpora sociálních služeb, investice do veřejného prostoru, rozvoj cyklistické dopravy, podpora vzdělávání i systematické plánování rozvoje města vytvářejí předpoklady pro zvyšování kvality života obyvatel. Strategický plán rozvoje města zároveň řadí zdraví mezi klíčové oblasti svého rozvoje společně se sociální oblastí, školstvím a kulturou.

Plán zdraví města Břeclav představuje strategický dokument, jehož cílem je systematicky podporovat zdraví obyvatel prostřednictvím koordinace jednotlivých politik města. Dokument vytváří rámec pro dlouhodobé plánování aktivit zaměřených na prevenci nemocí, podporu zdravého životního stylu, vytváření zdravého životního prostředí a zvyšování kvality života všech obyvatel města.

1.2 Účel dokumentu

Účelem Plánu zdraví města Břeclav je stanovit dlouhodobé priority podpory zdraví obyvatel pro období 2026–2030 a vytvořit podmínky pro jejich systematickou realizaci prostřednictvím spolupráce města, zdravotnických zařízení, škol, sociálních služeb, sportovních organizací, neziskového sektoru, podnikatelské sféry i samotných obyvatel.

Dokument současně vytváří jednotný rámec pro koordinaci aktivit jednotlivých odborů městského úřadu a partnerských organizací tak, aby rozhodování v různých oblastech veřejné správy přispívalo ke zlepšování zdravotního stavu obyvatel.

Plán zdraví bude sloužit zejména jako:

- strategický dokument města pro oblast podpory zdraví,
- podklad pro realizaci akčních plánů,
- podklad pro přípravu projektů financovaných z národních i evropských dotačních programů,
- nástroj pro koordinaci spolupráce jednotlivých partnerů,

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

1.3 Princip „Health in All Policies“

Plán zdraví vychází z mezinárodně uznávaného konceptu Health in All Policies (HiAP), který zdůrazňuje začleňování podpory zdraví do všech oblastí veřejné správy.

Zdraví obyvatel není výsledkem pouze činnosti zdravotnického systému. Ovlivňují jej rozhodnutí týkající se dopravy, územního plánování, školství, sociálních služeb, sportu, životního prostředí, kultury, bezpečnosti i ekonomického rozvoje města.

Tento přístup předpokládá, že jednotlivé politiky města budou při svém plánování posuzovat také možné dopady na zdraví obyvatel. Cílem není vytvářet samostatná zdravotnická opatření, ale podporovat zdraví prostřednictvím všech oblastí veřejného života.

Pro město Břeclav tento princip znamená zejména:

- podporu aktivní mobility a cyklistické dopravy,
- rozvoj bezpečného veřejného prostoru,
- podporu sportovních a volnočasových aktivit,
- vytváření podmínek pro zdravé stárnutí,
- podporu rodin a dětí,
- rozvoj komunitního života,
- zlepšování kvality životního prostředí,
- podporu zdravotní gramotnosti obyvatel.

Takový přístup odpovídá také dlouhodobým prioritám Strategického plánu rozvoje města Břeclav i principům Národní sítě Zdravých měst ČR.

1.4 Vazba na strategické dokumenty

Plán zdraví navazuje na již schválené strategické dokumenty města a vytváří mezi nimi obsahovou vazbu.

Klíčovým dokumentem je Strategický plán rozvoje města Břeclav 2022–2030, který vymezuje základní rozvojové priority města v oblastech sociálního rozvoje, školství, kultury a zdraví, životního prostředí, dopravy a infrastruktury, místní ekonomiky, cestovního ruchu a správy města. Plán zdraví rozpracovává zdravotní dimenzi těchto priorit a stanovuje konkrétní opatření směřující ke zlepšení kvality života obyvatel.

Významným podkladem je rovněž Plán rozvoje sportu města Břeclav, který vytváří podmínky pro podporu pravidelné pohybové aktivity obyvatel všech věkových kategorií. Sport a pohyb představují jeden z nejúčinnějších nástrojů prevence civilizačních onemocnění, podpory duševního zdraví i posilování komunitního života.

Dalším významným dokumentem je Plán sociálního začleňování města Břeclav, který upozorňuje na potřebu podpory zranitelných skupin obyvatel, rozvoje komunitních služeb, prevence sociálního vyloučení a spolupráce mezi institucemi. Tyto oblasti mají přímý dopad na zdravotní stav obyvatel i jejich kvalitu života.

Významnou tematickou koncepcí je Strategie rozvoje školství města Břeclav, která představuje rámec pro řízení a podporu oblasti školství ve městě. Jejím cílem je zejména podporovat zvyšování kvality vzdělávání ve školských organizacích zřizovaných městem, rozvíjet nabídku vzdělávacích možností,

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

plánovat a realizovat investice do školství a posilovat spolupráci a vzájemnou podporu vzdělávacích organizací. Pro Plán zdraví je Strategie rozvoje školství významná zejména z hlediska podpory zdravého vývoje dětí a mladých lidí a vytváření podmínek pro jejich zdravý a aktivní život.

1.5 Metodika zpracování

Plán zdraví byl zpracován jako strategický dokument založený na principech evidence-based planning, tedy na využívání ověřených dat, odborných analýz a mezioborové spolupráce.

Analytická část vychází zejména z dokumentu „Analýza zdravotního stavu obyvatel SO ORP Břeclav a města Břeclav 2025“, zpracovaného MUDr. Stanislavem Wasserbauerem a MVDr. Kateřinou Janovskou. Dokument hodnotí demografický vývoj, zdravotní stav obyvatel, nemocnost, úmrtnost, hospitalizace, výskyt chronických onemocnění a další zdravotní ukazatele v časové řadě let 2013–2024.

Při tvorbě návrhové části byly dále využity východiska Strategického plánu rozvoje města Břeclav, Plánu rozvoje sportu města Břeclav, Plánu sociálního začleňování a dalších koncepčních materiálů města. Návrhová část současně propojuje oblast zdravotnictví se sociální oblastí, podporou pohybových aktivit, životním prostředím, bezpečností, vzděláváním a komunitním rozvojem.

Dokument je členěn do analytické a návrhové části. Analytická část identifikuje hlavní zdravotní a demografické trendy a jejich dopady na rozvoj města. Návrhová část navazuje na závěry analytické části a stanovuje soubory projektů (aktivit), které budou v období 2026–2030 směřovat ke zlepšování zdravotního stavu obyvatel a kvality života ve městě.

Podklad pro tento materiál byl připraven za metodické podpory expertů Národní sítě Zdravých měst ČR a za finanční podpory Světové zdravotnické organizace (WHO) – Kancelář WHO v České republice.

2 Teoretická část

Vynecháno v souladu s metodikou.

3 Analytická část

3.1 Charakteristika území

Město Břeclav je obcí s rozšířenou působností, jejíž správní obvod tvoří osmnáct obcí o celkové rozloze přibližně 439 km². Ke konci roku 2024 zde žilo 59 492 obyvatel, z toho samotné město Břeclav mělo 24 863 obyvatel.

Významnou předností města je jeho strategická poloha na křižovatce mezinárodních dopravních koridorů a v bezprostřední blízkosti hranic s Rakouskem a Slovenskou republikou. Tato poloha přispívá k rozvoji hospodářství, zaměstnanosti, cestovního ruchu i přeshraniční spolupráce. Území města je charakteristické vysokou krajinářskou hodnotou. Blízkost Lednicko-valtického areálu, lužních lesů, řek Dyje a Moravy i rozsáhlé sítě cyklostezek vytváří příznivé podmínky pro rekreační aktivity, aktivní mobilitu a zdravý životní styl obyvatel.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Graf 1: Mapa správního obvodu ORP Břeclav



Zdroj: Analýza zdravotního stavu obyvatel SO ORP Břeclav a města Břeclav 2025

3.2 Determinanty zdraví v území

Zdravotní stav obyvatel Břeclavi je ovlivňován řadou vzájemně propojených faktorů. Vedle dostupnosti zdravotních služeb hrají významnou roli demografický vývoj, socioekonomická situace, kvalita bydlení, životní prostředí, možnosti sportovního vyžití, úroveň vzdělávání i sociální soudržnost místních komunit.

Město disponuje kvalitní sítí školských zařízení, rozvinutou sportovní infrastrukturou, širokou nabídkou kulturních aktivit i dostupnými sociálními službami. Současně však čelí výzvám souvisejícím se stárnutím populace, růstem počtu chronických onemocnění, změnami životního stylu, nárůstem duševních obtíží i potřebou zvyšovat zdravotní gramotnost obyvatel.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

3.3 Demografické údaje

Demografický vývoj regionu odpovídá trendům většiny českých měst a bude významně ovlivňovat budoucí rozvoj města Břeclavi. Přestože celkový počet obyvatel zůstává relativně stabilní, dochází k výrazným změnám věkové struktury obyvatelstva.

V roce 2024 byl v regionu průměrný věk 44,4 roku. Počet obyvatel v SO ORP se mezi lety 2013–2024 snížil pouze mírně, přičemž populační vývoj byl ovlivněn zejména migrací. Přirozený přírůstek obyvatel zůstává dlouhodobě záporný, což znamená, že počet zemřelých dlouhodobě převyšuje počet narozených dětí.

Počet dětí do 15 let zůstává relativně stabilní, v posledních dvou letech však dochází k mírnému poklesu. Do budoucna bude důležité vytvářet podmínky podporující stabilní rodinné prostředí, dostupné bydlení a kvalitní podmínky pro život mladých rodin.

Počet obyvatel v produktivním věku (15–65 let) klesá. Úbytek ekonomicky nejaktivnější populace má významný společenský a hospodářský dopad, který může v budoucnu znamenat zvýšený tlak na pracovní trh, veřejné finance i kapacity zdravotních a sociálních služeb. Počet obyvatel nad 65 let vzrostl za sledované období o více než 30 %.

Dalším důležitým demografickým údajem je střední délka života. Ta se po dočasném propadu, způsobeném pandemií COVID-19 v letech 2020–2021 postupně vrací k před pandemickým hodnotám. Střední délka života v SO ORP Břeclav je mírně pod průměrem České republiky i Jihomoravského kraje (muži 76,4 roku, ženy 81,9 roku v roce 2024). Ženy se dlouhodobě dožívají vyššího věku než muži.

Mezi celkovou délkou života a obdobím prožitým ve zdraví existuje významná mezera. Obyvatelé regionu tráví část života se zdravotním omezením nebo chronickým onemocněním. Kvalitu života významně ovlivňuje životní styl, sociální podmínky a kvalita prostředí, ve kterém obyvatelé žijí.

Index stárí v Břeclavi roste. Na konci roku 2024 připadalo na 100 dětí téměř 155 seniorů. Současné dochází k růstu počtu obyvatel ve vyšších věkových skupinách, což zvyšuje nároky na dostupnost zdravotních a sociálních služeb, bezbariérové prostředí a podporu péče v domácím prostředí.

Údaje o sňatečnosti a rozvodovosti patří mezi demografické ukazatele související s kvalitou života obyvatel a stabilitou rodinného prostředí. V SO ORP Břeclav je trend počtu uzavíraných sňatků dlouhodobě relativně stabilní, přestože vykazuje meziroční kolísání. Výraznější pokles počtu sňatků byl zaznamenán zejména v období pandemie COVID-19. Z dlouhodobého hlediska je pozitivním trendem postupný pokles rozvodovosti, přesto její úroveň zůstává v regionu dlouhodobě mírně vyšší než celostátní průměr.

Demografický vývoj bude mít v následujících letech významný dopad zejména na:

- oblast zdravotních a sociálních služeb,
- podporu aktivního a zdravého stárnutí,
- dostupnost bydlení,
- rozvoj bezbariérového prostředí,
- podporu komunitního života,
- plánování veřejné infrastruktury,
- dostupnost pracovní síly.

Podpora zdraví proto představuje průřezové téma, které vyžaduje spolupráci města, odborných institucí, zdravotních a sociálních služeb i samotných obyvatel.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

3.4 Úmrtnost

3.4.1 Celková úmrtnost

Data o úmrtnosti jsou v dokumentu standardně uváděna jako standardizovaná úmrtnost (SDR), pokud text neupozorňuje na výjimku. Ukazatel celkové úmrtnosti umožňuje srovnání bez ohledu na rozdílnou věkovou strukturu obyvatel.

Do roku 2019 vykazovalo Břeclavsko, ve sledovaném období relativně stabilní pokles úmrtnosti, nicméně dopady pandemie COVID-19 v letech 2020 a 2021 způsobily výrazný nárůst úmrtnosti. Od roku 2022 se celková úmrtnost v SO ORP Břeclav postupně stabilizovala a pohybuje se přibližně na úrovni průměru Jihomoravského kraje i celé České republiky. Celková úmrtnost v SO ORP Břeclav je výrazně vyšší u mužů než u žen.

3.4.2 Předčasná úmrtnost

Předčasná úmrtnost představuje významný ukazatel zdravotního stavu obyvatel, protože sleduje úmrtí v produktivním věku (úmrtí do 65 let).

Předčasná úmrtnost vykazovala v regionu dlouhodobě stabilní vývoj, avšak zásadní negativní zvrat a prudký nárůst přinesly roky ovlivněné pandemií COVID-19, přičemž v této kategorii umírá více mužů než žen.

Nejčastější příčinou předčasného úmrtí jsou onemocnění oběhové soustavy, následují nádorová onemocnění a v menším měřítku úmrtí způsobená úrazem a otravou a ve srovnatelném podílu také úmrtí na onemocnění dýchacích cest. Část těchto úmrtí souvisí s rizikovými faktory, kterým lze předcházet prevencí a včasným zachytem onemocnění.

3.4.3 Struktura příčin úmrtnosti

Tato část shrnuje vybrané příčiny úmrtnosti, u kterých lze část rizik ovlivnit prevencí a životním stylem.

V SO ORP Břeclav jsou dlouhodobě nejčastější příčinou úmrtí nemoci oběhové soustavy, které se podílejí přibližně na 40 % všech úmrtí. Druhou nejvýznamnější skupinou jsou nádorová onemocnění, která představují přibližně 25 % všech úmrtí. Následují nemoci dýchací soustavy (úmrtnost cca 7,5 %), nemoci trávicí soustavy (úmrtnost cca do 4,7 %), a vnější příčiny úmrtí, mezi které patří zejména úrazy, dopravní nehody a sebevraždy, je úmrtnost taktéž kolem 4,7 %. Ostatní příčiny způsobují úmrtnost cca 15,5 %.

V ČR umírají z důvodu úrazu nejvíce mladí lidé, kojenci i chlapci v dospívajícím věku. Ve středním věku přibývá úmrtí na nádory a ve staří dominují úmrtí způsobená srdečně-cévním onemocněním.

Pokud se konkrétněji podíváme na Břeclavsko, mezi lety 2013–2023, úmrtnost na nemoci srdce a cév má příznivý klesající trend. Onemocnění postihují častěji muže než ženy.

Na Břeclavsku pozorujeme příznivý klesající trend úmrtnosti na nádory, který zaznamenáváme u obou pohlaví. Nicméně po celou dobu sledování je v regionu úmrtnosti mužů na novotvary vyšší než u žen.

Úrazy a otravy patří v České republice stále k významným příčinám úmrtí. Zároveň jde ve většině případů o úmrtí, kterým by bylo možné vhodnou prevencí a opatřeními předejít.

Výskyt úmrtí v důsledku úrazů, poranění a otrav vykazuje v regionu dlouhodobě klesající a příznivý trend, ačkoliv roční hodnoty kvůli nízkému počtu případů výrazně kolísají. Také na Břeclavsku se projevují výrazné rozdíly mezi pohlavími, kdy na tyto příčiny umírá většinou mužská část populace.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Úmrtí mladých osob do 25 let jsou v této kategorii sice ojedinělá, avšak v rámci celkové úmrtnosti této věkové skupiny tvoří bezmála třetinový podíl.

Zvláštní skupinu tvoří případy záměrného sebepoškození, v jejichž vývoji se do jisté míry zrcadlí psychické zdraví populace i celková společenská situace. Na Břeclavsku se regresní přímka trendu u sebevražd dlouhodobě udržuje nad celorepublikovým i krajským průměrem, avšak vzhledem k nízkým absolutním počtům případů je nezbytné tento ukazatel hodnotit s velkou opatrností. Také v SO ORP Břeclav je úmrtnost z těchto příčin dlouhodobě vyšší u mužů než u žen.

3.4.4 Úmrtnost nejmladších dětí

Úmrtnost dětí do jednoho roku věku a novorozenců patří mezi významné ukazatele úrovně zdravotní péče a celkového zdravotního stavu populace. Úmrtnost nejmladších dětí je na Břeclavsku dlouhodobě na velmi nízké úrovni, ačkoliv ukazatele novorozenecké, kojenecké úmrtnosti vykazují stoupající trend.

3.5 Reprodukční zdraví

Reprodukční zdraví představuje důležitou součást celkového zdravotního stavu populace. Dlouhodobý pokles porodnosti odpovídá celostátním demografickým trendům. Současně dochází ke zvyšování průměrného věku rodiček i změnám reprodukčního chování populace.

Stabilita počtu obyvatel je v posledních letech udržována především migrací, nikoli přirozenou reprodukcí populace. Přirozený přírůstek je dlouhodobě záporný, což znamená, že počet zemřelých převyšuje počet narozených dětí. Tento trend odpovídá demografickému vývoji většiny českých měst a představuje jednu z nejvýznamnějších výzev pro budoucí rozvoj Břeclavi.

Pokračující nízká porodnost může mít v dlouhodobém horizontu negativní dopady na trh práce, školství, ekonomickou aktivitu města i udržitelnost veřejných služeb. Současně se zvyšuje význam opatření zaměřených na podporu rodin, dostupného bydlení a vytváření atraktivních podmínek pro mladé obyvatele.

Pozitivním trendem je stabilní úroveň péče o těhotné ženy i novorozence. Přesto bude město v budoucnu podporovat opatření zaměřená na zdravé rodičovství, podporu rodin a vytváření příznivých podmínek pro výchovu dětí.

3.5.1 Potratovost

Míra umělých přerušení těhotenství na Břeclavsku vykazuje příznivě klesající trend, obdobně jako v celé České republice a v Jihomoravském kraji.

V České republice byl dlouho patrný mírný nárůst počtu evidovaných samovolných potratů. Kolem roku 2017 však nastal obrat a jejich počet začal mírně klesat. Tento trend je překvapivý zejména proto, že průměrný věk matek neustále roste. Je ale nutné dodat, že skutečný počet samovolných potratů je vyšší, jelikož v úplných začátcích těhotenství k nim často dochází, aniž by si toho žena vůbec všimla.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

3.5.2 Nízká porodní hmotnost a vrozené vady

Podíl dětí s nízkou porodní hmotností (pod 2500 g) zůstává v regionu dlouhodobě na relativně nízké úrovni.

Dalším významným ukazatelem reprodukčního zdraví populace je počet dětí, u nichž byla do jednoho roku zjištěna vrozená vada. Data o výskytu vrozených vad u živě narozených dětí nejsou pro správní obvody obcí s rozšířenou působností Břeclav úplná, neboť od roku 2026 jsou tyto informace nedostupné. Nejčastějšími vrozenými vadami jsou vady srdeční.

3.6 Nemocnost

3.6.1 Infekční onemocnění a prevence

Pod pojmem infekční onemocnění rozumíme nákazy vyvolané nejčastěji bakteriemi, viry či parazity. Jejich hlavním znakem je schopnost přenášet se ze zdroje infekce na další osoby.

Infekční onemocnění, jako je tuberkulóza, se v regionu Břeclavska objevovala pouze ve zcela výjimečných Na úrovni správních obvodů obcí s rozšířenou působností se sledování již neprovádí.

Epidemiologická data z Břeclavska z let 2020–2024 ukazují u žloutenky typu A a B nulový výskyt, což region řadí mezi dlouhodobě stabilní oblasti. Tento stav kontrastuje s celorepublikovým vývojem. Opačný vývoj však region zaznamenal u zbývajících typů žloutenek. U typu C se za pětileté období potvrdilo 30 záchytů. Přestože křivka v čase fluktuuje, regresní analýza potvrzuje růstový trend shodný s krajským i celostátním vývojem. Hepatitida E kopíruje stejný vzestupný trend jako žloutenka typu C.

Situace v oblasti nejčastějších bakteriálních střevních infekcí (salmonelózy a kampylobakterií) je v SO ORP Břeclav v posledních letech stabilní. Incidence salmonelózy vykazuje v období 2018–2024 dlouhodobě sestupný trend.

U kampylobakterií je v období let 2018 až 2024 rovněž patrná celkově klesající trajektorie, a to i přes mírně zvýšený záchyt v posledních dvou letech sledovaného cyklu.

Na Břeclavsku má v posledních letech výskyt pohlavně přenosných infekcí (syfilida i kapavka) jasně stoupající trend. Skutečný výskyt kapavky je pravděpodobně mnohem vyšší, jelikož velká část případů uniká oficiálním statistikám kvůli bezpříznakovému průběhu nemoci nebo samoléčbě pacientů.

Pandemie COVID-19 ve městě Břeclavi významně ovlivnila nemocnost i úmrtnost obyvatel v letech 2020–2022. Pandemie byla potvrzena u 38,8 % obyvatel.

3.6.2 Chronická onemocnění a dlouhodobě sledování pacienti

Chronická onemocnění významně ovlivňují kvalitu života obyvatel regionu a představují dlouhodobou zátěž pro zdravotní systém.

Počet léčených pacientů s diabetem mellitus v regionu dlouhodobě roste, skutečný podíl je zřejmě vyšší, neboť řada obyvatel o onemocnění neví a zjistí se náhodně, např. na preventivních prohlídkách. Na Břeclavsku je téměř 5 tisíc léčených pacientů s diabetem (bráno v absolutních číslech).

Alergická onemocnění postihují významnou část populace, napříč všemi věkovými skupinami. Nejčastějším důvodem v ČR jsou alergické rýmy, následuje průduškové astma a s odstupem atopická dermatitida. Na Břeclavsku je opět pozvolna stoupající trend počtu léčených pacientů s alergiemi.

Významnou oblastí analýzy jsou duševní onemocnění, sledovaná skrze data o pacientech, kteří podstoupili své první psychiatrické vyšetření (bez ohledu na konkrétní typ psychických potíží). V této obecné kategorii je v regionu patrný stoupající nárůst počtu nově registrovaných pacientů.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Specifickou podskupinu tvoří duševní poruchy vyvolané užíváním alkoholu. Česká republika dlouhodobě patří mezi státy s nejvyšší spotřebou alkoholu na světě a SO ORP Břeclav v tomto ohledu není výjimkou. Dostupná data však zachycují pouze ty osoby, které reálně vyhledaly odbornou lékařskou péči nebo byly hospitalizovány. Právě fakt, že velká část závislých zůstává mimo systém oficiální zdravotní péče, může být důvodem, proč registrovaný počet léčených pacientů s touto diagnózou v SO ORP Břeclav paradoxně vykazuje klesající trend.

Opačný vývoj však zaznamenáváme u osob užívajících ostatní psychoaktivní (omamné) látky. V této kategorii je počet evidovaných pacientů v SO ORP Břeclav stoupající, což poukazuje na měnící se trendy v oblasti návykového chování v regionu.

3.7 Hospitalizace

Moderním trendem je zkracování doby hospitalizace a přesun léčby do domácího prostředí, což umožňují nové, šetrnější léčebné metody. Tento přístup je pro pacienty komfortnější a zároveň přináší významné finanční úspory zdravotnímu systému.

Ve správním obvodu Břeclav počet hospitalizací (v absolutních číslech za poslední období), neklesl pod hranici 12 tisíc případů, přičemž v roce 2024 dosáhl konkrétně 12 545 hospitalizací. Z hlediska pohlaví vykazují statistické přehledy vyšší četnost u žen než u mužů.

Zaměříme se na nejčastější příčiny hospitalizací. Jedná se o onemocnění oběhové soustavy, které v rámci celé ČR i jejích regionů představují dominantní příčinu úmrtí i samotných pobytů v nemocnici. V SO ORP Břeclav má hospitalizace na toto onemocnění z velmi nízkých hodnot prudce stoupající charakter.

Kontinuální vzestup až do roku 2024 vykazují také hospitalizace z důvodu nádorových onemocnění.

Zcela odlišný vývoj mají hospitalizace z důvodu poranění a otrav, u kterých statistiky na Břeclavsku vykazují v čase neměnný, stabilní charakter bez výraznějších výkyvů.

3.8 Zhoubné novotvary

3.8.1 Incidence zhoubných novotvarů

Díky vysoké kvalitě lékařské péče se podařilo výrazně snížit úmrtnost na dříve fatální rizika v mladém a středním věku, jako jsou úrazy, komplikace při porodu nebo závažné infekce. V důsledku toho se stále větší část populace dožívá pokročilého věku, který je s výskytem onkologických onemocnění přirozeně spojen, což vede k vyššímu celkovému počtu pacientů s nádorovou chorobou.

V posledních letech se roční výskyt nově odhalených onkologických onemocnění v regionu drží na stabilní úrovni s mírnou převahou mužských pacientů. Většina případů se koncentruje v seniorském věku, přičemž výskyt těchto onemocnění u lidí v produktivním věku je na Břeclavsku o něco nižší, než kolik činí celorepublikový průměr. U dětí, dospívajících a mladých dospělých se pak toto onemocnění objevuje pouze ve zcela výjimečných případech

3.8.2 Výskyt nových případů vybraných zhoubných novotvarů

Výskyt nových případů zhoubných novotvarů plic, průdušnice a průdušek má v regionu dlouhodobě klesající a příznivý trend. Výraznější meziroční výkyvy v hodnotách jsou způsobeny menším absolutním počtem reálných případů na Břeclavsku, kdy i drobná odchylka v počtu nemocných může lokální křivku opticky rozkolísat, přičemž toto onemocnění se obecně častěji projevuje u mužské části populace.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Podobně specifický vývoj lze sledovat také u vybraných zhoubných novotvarů zažívacího traktu. Počty nově zjištěných případů postižení tlustého střeva a konečníku se v regionu stabilně pohybují řádově desítkách ročně.

U zhoubných novotvarů slinivky břišní, které vzhledem k vysoké smrtnosti představují velmi závažné onemocnění, zůstává reálný roční počet nových pacientů v břeclavském regionu na velmi nízké úrovni (jedná se o desítky nových případů ročně).

Další sledovanou skupinou je zhoubný melanom kůže. Tento agresivní typ kožního novotvaru postihuje obě pohlaví bez výraznějších rozdílů a výjimkou nejsou ani pacienti v mladším věku. Jeho výskyt na Břeclavsku se v posledních letech pohybuje mírně nad krajským i celorepublikovým průměrem, avšak vzhledem k nízkým absolutním počtům případů je nutné tento trend interpretovat s velkou opatrností.

Zcela zásadní oblastí u ženské části populace jsou zhoubné novotvary prsu. Jedná se o vůbec nejčastější zhoubný novotvar u žen, jehož výskyt v České republice po období stability začal opět stoupat. Hodnoty na Břeclavsku mají ve sledovaném období taktéž rostoucí charakter.

Mezi významné zdravotní problémy žen v regionu patří také zhoubné novotvary ženských pohlavních orgánů, které tvoří druhou nejčastěji zastoupenou skupinu gynekologických onemocnění. Zásadním krokem tohoto onemocnění a omezení nových případů bylo zavedení preventivní vakcinace proti viru HPV. Samotný výskyt tohoto onemocnění na Břeclavsku je ojedinělý. Mírný pokles je zřejmý také u zhoubných nádorů vaječníků. Na Břeclavsku se jedná o méně než 70 případů ročně.

Naproti tomu u mužské populace představují zhoubné novotvary prostaty v současnosti nejčastější onkologické onemocnění. Na Břeclavsku je u nich sice patrný stoupající trend výskytu nových onemocnění, avšak lokální hodnoty se ve většině sledovaných let drží pod úrovní Jihomoravského kraje i celé České republiky.

Při celkovém pohledu na strukturu zhoubných novotvarů na Břeclavsku byla v posledním pětiletém období nejčastěji zachycena rakovina prsu u žen, těsně následovaná rakovinou prostaty u mužů. Z novotvarů postihujících obě pohlaví dominují zhoubné nádory tlustého střeva a konečníku před onemocněním plic a průdušek.

3.9 Preventivní screeningové programy

Preventivní vyšetření lze provádět buď samovyšetřením (např. prsů, varlat či kůže), nebo cílenými lékařskými prohlídkami v rámci bezplatných a bezpečných screeningových programů. Klíčovou rolí v prevenci hraje také pravidelná účast na všeobecných prohlídkách u praktických lékařů, životní styl apod. Značná část obyvatel však vyšetření stále opomíjí, přestože dokážou prokazatelně zabránit mnoha předčasným úmrtím. Přístup občanů k prevenci navíc vykazuje regionální rozdíly, což je patrné na příkladu některých screeningových programů.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

3.10 SWOT analýza

	POMOCNÉ dosažení cíle	ŠKODLIVÉ dosažení cíle
ANALÝZA VNITŘNÍHO PROSTŘEDÍ	Silné stránky	Slabé stránky
	Stabilní účast žen v preventivním screeningovém programu	Vysoký výskyt novotvaru tlustého střeva a konečníku
	Zapojení do konceptu Zdravé město a infrastruktura (cyklostezky)	Stoupající počet chronicky nemocných (diabetes, alergie)
	Nízká úmrtnost nejmladších dětí	Rostoucí výskyt pohlavních nemocí (kapavka, syfilis) a hepatitid typu C a E.
	Ojedinelý výskyt zhoubných novotvarů děložního hrdla	Střední délka života mírně zaostávají za průměrem Jihomoravského kraje.
	Pozitivní trendy u vybraných diagnóz (srdce, cévy, nádorová onemocnění)	Stoupající nárůst nově registrovaných pacientů v psychiatrických ambulancích
ANALÝZA VNĚJŠÍHO PROSTŘEDÍ	Příležitosti	Hrozby
	Zavedení nových screeningových programů pro včasný záchyt (prostata, plíce)	Demografické stárnutí populace (Rychlý nárůst 65+)
	Rozvoj terénní a domácí paliativní péče.	Personální deficit ve special. ambulancích
	Využití dotačních titulů (na modernizaci vybavení a preventivní kampaně)	Nárůst civilizačních a chronických nemocí (hypertenze, obezita)
	Posílení mezioborové spolupráce (Propojení zdravotních a sociálních služeb)	Ekonomické bariéry dostupnosti péče
	Implementace telemedicíny pro monitoring chronických pacientů doma	Environmentální zátěž (hluk, prach)

Tab. č. 1 SWOT analýza: Zdraví obyvatel (SO ORP Břeclav)

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

3.11 Klíčové závěry analýzy

Na základě podrobného zkoumání zdravotního stavu obyvatel SO ORP Břeclav lze definovat tři hlavní oblasti, které vyžadují strategickou pozornost:

- **Využití potenciálu prevence:** Analýza potvrdila vysokou úspěšnost zavedených screeningových programů (zejména prsu a děložního hrdla), které vedou k včasnému zachytu a úspěšné léčbě. Hlavní výzvou zůstává přenesení této proaktivity i na mužskou část populace, zejména v oblasti prevence kolorektálního karcinomu a nádorů prostaty.
- **Optimalizace a podpora ambulantní péče:** Vysoká míra hospitalizovanosti v regionu, spojená s nárůstem chronických civilizačních chorob (diabetes mellitus, hypertenze, nemoci oběhové soustavy), naznačuje potřebu posílení ambulantního sledování, rozvoje primární péče a edukace pacientů. Cílem je efektivně předcházet akutním stavům vyžadujícím lůžkovou péči.
- **Adaptace na demografický vývoj:** Rychlé stárnutí populace na Břeclavsku (zejména dynamický nárůst věkové skupiny 65+ a osob starších 80 let) zásadně zvyšuje nároky na dostupnost zdravotně-sociálních služeb, následně a paliativní péče. Je nezbytné zaměřit se na rozvoj služeb, které občanům umožní setrvat co nejdéle a bezpečně v jejich přirozeném domácím prostředí.

Tyto klíčové závěry a identifikovaná kritická místa tvoří přímé východisko pro navazující Návrhovou část. Analytická zjištění jsou v ní přetavena do konkrétních specifických cílů, opatření města Břeclavi pro období 2026–2030, jejichž společným cílem je podpora zdraví obyvatel, zvyšování kvality života, posilování prevence, zdravého životního stylu a vytváření podmínek pro aktivní a bezpečný život všech generací.

4 Možnosti města v oblasti podpory zdraví

Zdravotní stav obyvatel je výsledkem působení celé řady faktorů, z nichž pouze část může město Břeclav svými aktivitami přímo ovlivnit.

Město Břeclav proto zaměřuje své aktivity především na oblasti, které spadají do jeho samostatné působnosti, zejména podporu zdravého životního stylu, prevenci onemocnění, rozvoj komunitního života, podporu aktivního stárnutí, bezpečnost obyvatel, vytváření kvalitního veřejného prostoru a podporu pohybových aktivit.

Současně je však nutné vnímat, že řada faktorů ovlivňujících zdravotní stav obyvatel leží mimo přímé kompetence města. Město není zřizovatelem zdravotnických zařízení a nemůže přímo ovlivňovat rozsah poskytované zdravotní péče, personální zabezpečení zdravotnických služeb ani dostupnost jednotlivých lékařských odborností. Nemocnice Břeclav je příspěvkovou organizací Jihomoravského kraje a otázky jejího rozvoje, investic a personální politiky jsou v kompetenci jejího zřizovatele.

Samospráva města nemá legislativní ani ekonomické nástroje, kterými by mohla přímo vyřešit nebo zvrátit celorepublikový problém s nedostatkem praktických lékařů, pediatrů či jiných potřebných specialistů v regionu. Město rovněž nemůže přímo ovlivňovat systém financování zdravotnictví, síť zdravotních pojišťoven, legislativní podmínky poskytování zdravotní péče ani rozhodování soukromých poskytovatelů zdravotních služeb.

Plán zdraví města Břeclav proto nevytváří opatření zaměřená na řízení zdravotnického systému, ale soustředí se na oblasti, ve kterých může město společně se svými organizacemi a partnery aktivně přispívat ke zlepšování zdravotního stavu obyvatel. Důraz je kladen zejména na prevenci, podporu zdraví, zdravotní gramotnost, aktivní životní styl, sociální soudržnost a vytváření podmínek pro zdravý a kvalitní život všech generací.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

Tento strategický dokument se proto v následující návrhové části záměrně nesoustředí na řešení systémových problémů zdravotnictví, ale orientuje se na oblasti, kde má samospráva reálnou působnost. Role města Břeclav spočívá v roli koordinátora, partnera a motivátora. Město se zaměří na tzv. měkká preventivní opatření, osvětu, podporu aktivního životního stylu, mezigenerační spolupráci a na vytváření takových podmínek ve veřejném prostoru, které zdravou volbu občanům usnadní, nikoliv přikáže.

5 Návrhová část

Zdraví obyvatel představuje základní předpoklad dlouhodobého sociálního i ekonomického rozvoje města. Vzhledem k očekávaným demografickým změnám, rostoucím nárokům na zdravotní a sociální služby a měnícím se podmínkám života je nezbytné vytvářet prostředí, které podporuje zdravý životní styl, prevenci onemocnění, aktivní stárnutí a sociální soudržnost.

Město Břeclav realizuje podporu veřejného zdraví v souladu s mezinárodním konceptem *Health in All Policies* (Zdraví ve všech politikách). Podpora zdraví, prevence a zvyšování zdravotní gramotnosti nejsou vnímány izolovaně, ale prolínají se investičními záměry města i tzv. měkkými aktivitami – komunitními slavnostmi, edukačními cykly v Městské knihovně Břeclav, preventivními programy Městské policie Břeclav a sportovními akcemi organizace Tereza Břeclav, apod.

Oblast A: SOCIÁLNÍ / ŠKOLSTVÍ / KULTURA / ZDRAVÍ

Podoblast A.1 Zlepšování sociálních a navazujících služeb

- **A.1.2 Podpora neformálních pečujících** - podpora prostřednictvím poradenských, vzdělávacích a podpůrných aktivit, poskytovatelů sociálních služeb.
- **A.1.2 Den sociálních služeb** - každoroční akce představující dostupné sociální služby regionu široké veřejnosti.
- **A.1.2 Aktivizační programy** - např. canisterapie, muzikoterapie a další terapeutické aktivity realizované v sociálních službách (např. Domov seniorů Břeclav).
- **A.1.2 Odborné přednášky pro rodiče dětí se specifickými potřebami** - semináře o psychomotorickém vývoji, zvládání chronického stresu a včasné diagnostice rizik u dětí.

Podoblast A.3 Podpora školství a vzdělávání

- **A.3.2. Edukace první pomoci** - interaktivní výuka v prostorách dané školy, pro MŠ, ZŠ a SŠ.
- **A.3.3 Podpora zdravého stravování ve školách a školních jídelnách** - vzdělávací aktivity zaměřené na zdravé stravovací návyky dětí a rodin, podporu kvalitního školního stravování a zvyšování zdravotní gramotnosti v oblasti výživy.

Podoblast A.4 Zajišťování bezpečí obyvatel

- **A.4.1 Bezpečnostní značení majetku zranitelných skupin** - preventivní akce značení jízdních kol, invalidních vozíků a kompenzačních pomůcek mikrotečkami pro zvýšení pocitu bezpečí a ochrany majetku zranitelných skupin
- **A.4.4 Terénní osvěta v oblasti prevence závislostí** - preventivní programy a přednášky pro mládež v breclavských ulicích, školách a nízkoprahových klubech zaměřené na rizika alkoholu, hazardu, kratomu, energy drinků a nových syntetických drog.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

- **A.4.6 Akademie třetího věku Městské policie Břeclav** - cyklus přednášek pro seniory věnovaný osobnímu bezpečí, kyberkriminalitě, ale i prevenci domácích úrazů (pády) a základům první pomoci (infarkt/mrtvice), včetně distribuce I.C.E. karet („Seniorských obálek“).

Podoblast A.5 Podpora kulturních aktivit

- **A.5.1 Komunitní a relaxační dny v areálu Podzámčí** - využití revitalizovaného přírodního prostoru pro outdoorové kulturní akce.
- **A.5.2 Zázemí pro kulturní akce v městském parku** - realizace kulturně-společenské akce **Park žije!** podporující komunitní život a duševní pohodu obyvatel.
- **A.5.4 Slavnosti rajčat v Břeclavi** - významná gastronomická a komunitní akce s programem pro rodiny a propagací regionálních produktů.
- **A.5.4 Virtuální Univerzita třetího věku (VU3V) v knihovně** - dlouhodobý vzdělávací program pro seniory v prostorách Městské knihovny Břeclav (včetně přednášek ze zdravotní a biologie).
- **A.5.4 DOBRODEN aneb Mezigenerační setkání** - komunitní a charitativní akce podporující mezigenerační kontakty, prevenci sociální izolace a komunitní život ve městě
- **A.5.4 „Lekotéka“** - služba knihovny, zaměřená na půjčování speciálních didaktických, rozvojových a terapeutických pomůcek pro děti se speciálními vzdělávacími potřebami.

Podoblast A.6 Podpora sportu a pohybových aktivit

- **A.6.2 Cvičení v břeclavských parcích pro veřejnost** - organizované bezplatné letní lekce jógy, pilates a kondičního cvičení pod vedením lektorů na veřejných prostranstvích a workoutových hřištích.
- **A.6.3 Kurzy plavání pod správou Terezy** - zajištění provozu krytého bazénu, organizované plavecké výuky dětí a žáků škol a vytváření podmínek pro pohybové aktivity veřejnosti.
- **A.6.15 Otevřené sportovní hřiště u škol** - zpřístupňování sportovních areálů základních škol široké veřejnosti během odpoledních hodin a víkendů.

Podoblast A.7 Podpora zdravého životního stylu a místní rekreace

- **A.7.1 Dopravní výchova a prevence** - realizace preventivních besed a osvětových aktivit Městské policie Břeclav zaměřených na bezpečnost seniorů, prevenci podvodů, kybernetickou bezpečnost a předcházení úrazům v domácím i veřejném prostředí.
- **A.7.1 Výuka na dětském dopravním hřišti** - kurzy bezpečné jízdy na kole a chování v provozu pro žáky základních škol pod vedením Městské policie Břeclav.
- **A.7.3 Břeclav dětem** - každoroční akce určená rodinám s dětmi. Formou zábavného odpoledne přibližuje dětem práci důležitých institucí a složek působících v regionu.
- **A.7.4 Kampaň „Týden pro zdraví“** - týdenní maraton bezplatných preventivních vyšetření pro veřejnost (měření tlaku, glykémie, vyšetření mateřských znamének, analýza složení těla) spojený s přednáškami na téma zdraví a zdravý životní styl, doplněný o skupinové sportovní a relaxační aktivity.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

- **A.7.4 Školní sportovní turnaje a sportovní akce škol podporující pravidelný pohyb dětí** - mezi školní turnaje (např. *Barevný mini volejbal*, *Olympiáda MŠ*, *Břeclavská latka*) motivující děti k pravidelnému pohybu.
- **A.7.4 Kurz „Mozkový jogging a trénování paměti“** - certifikované kurzy kognitivního tréninku pro seniory pořádané v Městské knihovně Břeclav, zaměřené na udržení mentální svěžesti a prevenci Alzheimerovy choroby.
- **A.7.3 a A.7.4 Břeclav šlape do pedálů** - cyklovýzva Zdravého města Břeclav zaměřená na podporu cyklistiky, zdravého pohybu a aktivní dopravy.
- **A.7.4 Propagace preventivních vyšetření a screeningových programů** - (mamografický screening, screening kolorektálního karcinomu, screening karcinomu prostaty a plic) ve spolupráci s poskytovateli zdravotních služeb. (Nemocnice Břeclav).
- **A.7.4 Semináře o reprodukčním a sexuální zdraví** - osvětové workshopy pro studenty břeclavských středních škol zaměřené na prevenci pohlavně přenosných infekcí a důležitost očkování proti HPV viru (reakce na epidemiologické trendy v regionu).
- **A.7.4 Světový den bez tabáku** - osvětové kampaně v infocentrech a na sociálních sítích města zaměřené na rizika kouření a moderní fenomén vapování (elektronických cigaret) u břeclavské mládeže.
- **A.7.5 Cykloturistické výlety** - propagace cyklotras v okolí Břeclavi, Lednicko-valtického areálu a Pohanska prostřednictvím informačních materiálů města, půjčovny kol TIC Břeclav a tematických akcí Zdravého města Břeclav.

Navržená opatření vytvářejí jednotný rámec pro podporu zdraví obyvatel města Břeclav v období 2026–2030. Jejich společným cílem je posílit prevenci, podpořit aktivní a zdravý životní styl, reagovat na demografické změny a rozvíjet město jako prostředí příznivé pro zdraví. Úspěšná realizace bude záviset na dlouhodobé spolupráci všech partnerů, pravidelném vyhodnocování dosažených výsledků a schopnosti pružně reagovat na nové potřeby obyvatel i měnící se společenské podmínky.

6 Závěrečné shrnutí

Předložený **Plán zdraví města Břeclav pro období 2026–2030** představuje klíčový strategický dokument směřující k systematickému zvyšování kvality života a zdravotní gramotnosti našich občanů.

Propojením zjištěných hrozeb s konkrétními prioritami v Návrhové části, získává město Břeclav jasný návod, jak efektivně koordinovat investice do zdraví.

Úspěšná realizace Plánu zdraví města Břeclav je podmíněna systematickou spoluprací všech subjektů, které mohou ovlivňovat zdraví obyvatel. Zdraví není výlučně otázkou zdravotnictví, ale představuje průřezové téma zasahující do oblasti sociálních služeb, školství, sportu, dopravy, životního prostředí, územního plánování, kultury i bezpečnosti.

Jednotlivá opatření budou realizována prostřednictvím Akčního plánu, který bude reagovat na aktuální potřeby obyvatel i možnosti financování.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

7 Zkratky

ČSÚ – Český statistický úřad

Dg – diagnóza

EU – Evropská unie

GIS – geografický informační systém

HPV – lidský papilomavirus – Human Papilloma Virus

HIV – virus lidského imunodeficitu

NOR – Národní onkologický registr

ORP – obec s rozšířenou působností

OSPOD – orgán sociálně-právní ochrany dětí

RPSS – Registr poskytovatelů sociálních služeb

SDR – početně a věkově standardizovaná úmrtnost – Standard Death Ratio

SDŽ – střední délka života

SO ORP – správní obvod obce s rozšířenou působností

SZÚ – Státní zdravotní ústav

TBC – tuberkulóza

ÚP ČR – Úřad práce České republiky

ÚZIS – Ústav zdravotnických informací a statistiky

WHO – Světová zdravotnická organizace, World Health Organization

MHD – městská hromadná doprava

8 Zdroje

- WASSERBAUER, Stanislav a Kateřina JANOVSÁ. *Analýza a vyhodnocení zdravotního stavu obyvatel SO ORP a města Břeclav*. Revize: Hana POKORNÁ. Břeclav: prosinec 2025. (Zpracováno pro město Břeclav).
- Národní síť Zdravých měst ČR (NSZM): Metodická podpora a konzultace při tvorbě zdravotních plánů.
- Světová zdravotnická organizace (WHO): Kancelář WHO v České republice (finanční a odborná podpora analýzy).
- Ministerstvo zdravotnictví ČR: Metodické pokyny pro tvorbu strategických dokumentů v oblasti podpory zdraví.

Statistické podklady (citované v analýze):

- Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS): Data o hospitalizovanosti, incidenci onemocnění a síti zdravotnických zařízení.
- Národní onkologický registr (NOR): Epidemiologická data o zhoubných novotvarech.

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026

- Státní zdravotní ústav (SZÚ): Data týkající se životního stylu a preventivních programů.
- Český statistický úřad (ČSÚ): Demografické údaje, věková struktura obyvatel SO ORP Břeclav.

9 Související dokumentace

- Metodika pro tvorbu strategických dokumentů
- Metoda řízení dokumentace

10 Přílohy

bez příloh

Vypracoval:	Hana Svobodová BA, Ing. Irena Grünwaldová	Vydání:		1
Schválil:	Bc. Svatopluk Pěček	Účinné od:		1.10.2026