



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



ZDRAVOTNÍ PLÁN MĚSTA HODONÍN

NA OBDOBÍ 2022 - 2026



Tým zpracovatelů:

Na zpracování Zdravotního plánu města Hodonín se podílí odborníci z řad zdravotnictví, školství, životního prostředí, ze sociální oblasti a další zástupci města Hodonína.

Materiál byl připraven za metodické podpory konzultanta NSZM ČR MVDr. Kateřiny Janovské.

Členové pracovní skupiny Zdravotního plánu:

Ing. Jiří Koliba - ředitel Nemocnice TGM

Mgr. Petra Nekvapilová – SZÚ Brno, Centrum podpory veřejného zdraví

Hana Zapletalová - SZÚ Brno, Centrum podpory veřejného zdraví

Bc. Anna Packová, SZÚ Brno, metodik školního stravování

JUDr. Lenka Živělová – KHS JMK, pracoviště Brno, ředitelka sekce ochrany a podpory veřejného zdraví, zdravotní politika a podpora zdraví

MVDr. Marcela Hadámková - KHS JMK, územní pracoviště HODONÍN, Sekce ochrany a podpory veřejného zdraví, ředitelka Odboru hygieny dětí a mladistvých

MUDr. Květoslava Kejíková - KHS JMK, územní pracoviště Hodonín a Břeclav, vedoucí oddělení hygieny výživy

Mgr. Ivana Tylčerová – KHS JMK, pracoviště Brno, sekce ochrany a podpory veřejného zdraví, zdravotní politika a podpora zdraví

Anna Jurkovičová – ředitelka Oblastního spolku ČČK Hodonín

Mgr. Andrej Pavlík – ředitel ZŠ Vančurova

Mgr. Alena Foltýnová – ředitelka Zdravé MŠ Mozaika Hodonín

PharmDr. Milan Havlíček – lékárna Dům zdraví, vedoucí lékárník

Stanislav Urbánek – preventista MěP

Mgr. Michaela Klepáčová – MěÚ Hodonín, vedoucí odboru sociálních věcí a školství

Ing. Dalibor Novák – Město Hodonín, vedoucí odboru rozvoje města

Ing. Jana Holomčíková – MěÚ Hodonín, koordinátorka Projektu Zdravé město a MA21

Mgr. Bohdana Kuzmová Křepinská, Nemocnice TGM Hodonín, Manažer pro vnější vztahy a komunikaci

Petra Hajmanová – MěÚ Hodonín, vedoucí skupiny pro tvorbu Zdravotního plánu

Průběh projednávání dokumentu:

Pracovní skupina: 23. 2. 2022, 21. 4. 2022

Připomínkování občanů: 6/2022

Komise: 13. 9. 2022

Rada města: 6. 12. 2022

Materiál byl připraven za metodické podpory konzultantů hrazených z prostředků projektu NSZM ČR "ZDRAVÁ MĚSTA, OBCE A REGIONY – síť pro rozvoj, komunikaci a spolupráci v územní veřejné správě", který byl podpořen finančními prostředky Evropského sociálního fondu z Operačního programu Zaměstnanost (výzva OPZ-25).

OBSAH

I.	ÚVOD	3
II.	ZPRÁVA O ZDRAVOTNÍM STAVU OBYVATEL MĚSTA HODONÍN	4
III.	MOŽNOSTI MĚSTA V PÉČI O ZDRAVÍ OBYVATEL	6
IV.	PŘEHLED CÍLŮ, OPATŘENÍ A AKTIVIT DLE JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ	8

A. - PŘEHLED

OBLAST 1	ZDRAVÍ MLADÝCH
OBLAST 2	ZDRAVÉ STÁRNUTÍ
OBLAST 3	ŽIVOTNÍ STYL
OBLAST 4	PREVENCE INFEKČNÍCH NEMOCÍ
OBLAST 5	ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

B. – TABULKA

PŘÍLOHA Č. 1 SWOT ANALÝZA

PŘÍLOHA Č. 2 ANALÝZA ZDRAVOTNÍHO STAVU OBYVATEL města Hodonín (2020)

I. ÚVOD

Město Hodonín připravilo ve spolupráci s odbornými partnery návrh Zdravotního plánu města, který předkládá radě města k projednání. Dokument byl připraven podle metodiky Národní sítě zdravých měst ČR, jejímž je Hodonín členem.

Zdravotní plán představuje důležitou součást strategické dokumentace města. Jedná se o odborný dokument, který navazuje na předchozí Zdravotní plán města z r. 2015.

Zdraví obyvatel je průřezové téma, které úzce souvisí se všemi oblastmi života ve městě. Je potřeba zdůraznit, že v tomto dokumentu se nejedná o koncepci rozvoje sektoru zdravotnictví a zdravotních služeb, i když i tyto oblasti předkládaný dokument zmiňuje. Zdravotní plán především řeší možnosti města z hlediska vytváření optimálních podmínek pro ochranu a podporu veřejného zdraví, tj. zdraví obyvatel Hodonína.

Předkládaný Zdravotní plán není také vizí toho, co by město mohlo či mělo udělat pro dosažení ideálního stavu. Je to konkrétní plán na období nejbližších pěti let (2022 až 2026), který vychází z reálných finančních, personálních a organizačních možností města ve smyslu opatření pro zdraví občanů a také z možností partnerů, kteří budou jednotlivé aktivity plánu realizovat a kteří se na vytváření plánu podíleli.

Návrh Zdravotního plánu byl zpracován v expertní skupině tvořené zástupci města, partnery města z řad zdravotnických zařízení, Krajské hygienické stanice JmK, Státního zdravotního ústavu, Nemocnice TGM Hodonín, škol, neziskových organizací a dalších subjektů.

Odbornou garanci převzala Národní síť zdravých měst ČR. Hlavní cíle Zdravotního plánu věcně vychází z mezinárodního dokumentu Světové zdravotnické organizace *Zdraví 21*, který obsahuje 21 cílových oblastí pro zlepšení veřejného zdraví. Všechny cíle a opatření jsou v souladu s navazujícími národními strategiemi, především s aktuálním *Strategickým rámcem rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 – Zdraví 2030*, který schválila Vláda České republiky v listopadu 2019.

Z možných strategických cílů bylo pro Hodonín na návrh pracovní skupiny rozpracováno 5 oblastí ovlivňujících zdraví obyvatel města zásadní měrou. Na ty jsou navázány jednotlivé cíle, opatření a konkrétní aktivity.

Struktura Zdravotního plánu města:

- Oblasti (s ohledem na priority Zdraví 21),
- Místní cíle,
- Skupiny aktivit (opatření),
- Konkretizované aktivity vč. termínu a indikátorů splnění, finančních zdrojů, realizátorů a garantů

Zdraví je jen jedno a nelze ho rozdělit do kolonek a čísel. Také proto se v tomto materiálu v některých oblastech opatření překrývají. Většina aktivit se vztahuje k prevenci chronických neinfekčních onemocnění, která jsou v dlouhodobém horizontu hlavní příčinou nemocnosti a úmrtnosti obyvatelstva u nás, současně však zohledňuje aktuální epidemiologickou situaci a věnuje se také prevenci infekčních chorob. Děti a mládež na jedné straně a senioři na druhé straně věkového spektra tvoří nejvíce zranitelné populační skupiny, jimž jsme proto věnovali zvláštní pozornost. Zdraví obyvatel výrazně ovlivňuje také stav životního prostředí ve městě. V neposlední řadě je důležité zajištění přístupu občanů k aktuálním poznatkům o rizikových faktorech, o prevenci nemocí a o vhodném životním stylu. Město může v řadě těchto oblastí kladně intervenovat, vytvářet podmínky pro lepší život a zdraví obyvatel a tímto dokumentem vyjadřuje svůj záměr být v tomto ohledu aktivní. Lze předpokládat, že při následném plnění budou v oblasti podpory zdraví a prevence otevřeny další možnosti spolupráce s neziskovým i podnikatelským sektorem tak, aby zdraví obyvatel bylo vnímáno skutečně jako věc komunitní spolupráce.

Po schválení Zdravotního plánu v radě města jsou připraveny návazné kroky zaměřené na přímou realizaci plánu. Radě města bude k plnění Zdravotního plánu předložena hodnotící zpráva.

II. ZPRÁVA O ZDRAVOTNÍM STAVU OBYVATEL MĚSTA HODONÍN

Zpracování Zdravotního plánu předcházela *Analýza zdravotního stavu obyvatel města Hodonín (2020)*, která je přílohou dokumentu. Tato analýza se soustředila na prověření zdravotního stavu obyvatelstva SO ORP Hodonín (správní obvod obce s rozšířenou působností) z hlediska základních ukazatelů jako jsou délka života, nemocnost a úmrtnost. Pro analýzu byly využity zdravotní indikátory doporučené Ministerstvem zdravotnictví, pro něž poskytly data odborné celostátní instituce (ČSÚ, ÚZIS). Dalšími podklady byly SWOT analýza podmínek pro zdraví ve městě, kterou zpracovala pracovní skupina pro tvorbu zdravotního plánu, a audit udržitelného rozvoje města Hodonín v oblasti 5 – Zdraví, který byl městem zpracován v roce 2020 a schválen oponentem.

Souhrn vybraných výsledků analýzy:

Na základě analýzy ukazatelů demografického vývoje a zdravotního stavu obyvatel lze za období 2007 až 2018 pro správní obvod ORP Hodonín shrnout:

- Počet obyvatel za sledované období klesl v SO ORP Hodonín o 797 osob, což v roce 2018 tvoří pokles o 1,3 % oproti stavu obyvatel v r. 2007. Ve vlastním městě Hodonín klesl počet obyvatel mezi lety 2007 a 2018 o 1215 osob, tj. o 4,7 %. Pokles počtu obyvatel je způsoben především negativním migračním saldem, malou roli hraje přirozený úbytek, kdy počet zemřelých osob v SO ORP i ve městě jen mírně převyšuje počet narozených.
- Za sledovanou dobu 12 let vzrostl v SO ORP Hodonín počet dětí ve věku do 15 let, nárůst činí 542 dětí, tj. 6,5 % oproti počtu v r. 2007.

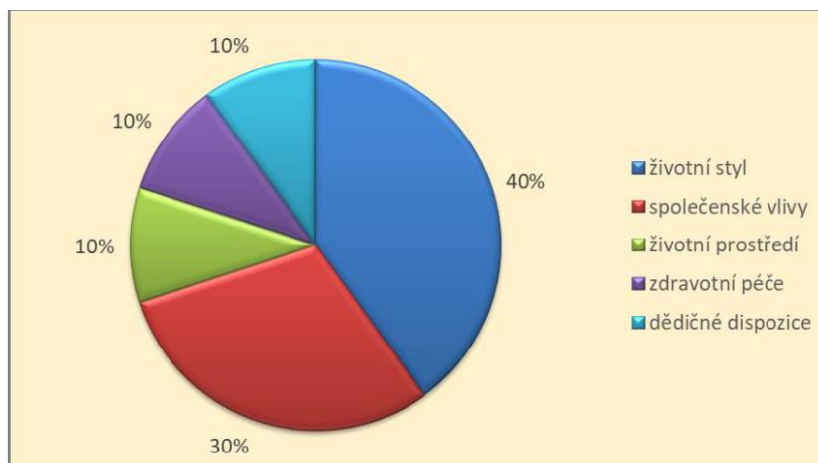
- V SO ORP Hodonín se v posledních letech rodí více jak 600 dětí ročně, v městě Hodonín je to kolem 250 dětí ročně.
- Výrazně stoupá počet osob ve věku nad 65 let, v roce 2018 v regionu přibylo 3 291 seniorů (38,1 %) oproti počtu v roce 2007 a stoupá také počet občanů ve věku nad 80 let, kde nárůst tvoří 706 osob (39,7 %). Počet seniorů se bude nadále zvyšovat.
- Průměrný věk obyvatelstva v SO ORP stoupá, v roce 2018 byl 41,5 let u mužů a 44,8 let u žen.
- Střední délka života při narození se prodlužuje, u mužů v roce 2018 dosáhla 75,8 let, u žen 82,1 let. Hodnoty střední délky života jsou v posledních letech blízké průměru České republiky i Jihomoravského kraje.
- Očekávaná délka života ve zdraví při narození je u mužů o cca 13 let a u žen o cca 18 let kratší než střední délka života.
- Počet předčasných úmrtí (ve věku do 65 let) klesá u mužů, u žen je víceméně stabilní. Úmrtí před dosažením 65 let zde za posledních 5 let (2014 až 2018) tvořila 19,5 % ze všech úmrtí, což je vyšší podíl než v celé ČR (18,6 %).
- Nejčastější příčinou úmrtí jsou u obou pohlaví nemoci oběhové soustavy, které jsou na Hodonínsku nyní příčinou necelé poloviny všech úmrtí, následují úmrtí na nádorová onemocnění, která představují čtvrtinu všech úmrtí.
- Děti a mladí lidé nejvíce umírají v důsledku úrazů, ve středním věku dominují úmrtí na nádorová onemocnění a s postupujícím věkem se stávají hlavní příčinou smrti nemoci srdce a cév.
- Úmrtnost na srdečně cévní choroby má u obou pohlaví klesající trend, je vyšší u mužů než u žen.
- Úmrtnost na nádorová onemocnění má klesající trend, kde výraznější pokles pozorujeme u mužů, přesto zůstává úmrtnost na nádory vyšší u mužů než u žen.
- Úmrtí na poranění a otravy jsou výrazně častější příčinou smrti mužů než žen. Na Hodonínsku počty těchto úmrtí meziročně výrazně kolísají, trend vývoje vykazuje v období 2007 až 2018 pokles u mužů a stabilní stav u žen.
- Úmrtí z důvodu sebepoškození (sebevraždy) jsou na Hodonínsku častější příčinou smrti, než je tomu v celé ČR i v Jihomoravském kraji.
- Kojenecká i novorozenecká úmrtnost je velmi nízká, úmrtí nejmenších dětí jsou v regionu v celém sledovaném období ojedinělá.
- Výskyt tuberkulózy je v celém sledovaném období ojedinělý.

- V r. 2016 došlo v regionu i kraji k epidemickému výskytu hepatitidy A. Mimo tento rok je nálezová situace u hepatitidy A příznivá. U hepatitidy B byl poslední případ nemoci potvrzen v r. 2012. U hepatitidy typu C je počet zachycených případů v jednotkách onemocnění ročně.
- Incidence salmonelózy má ve sledovaném období klesající trend, incidence kampylobakterií naopak mírně stoupající a převyšuje incidenci v ČR i kraji.
- Výskyt sledovaných pohlavně přenosných nákaz (syfilis a kapavky) je v regionu ojedinělý, pod průměrem ČR i kraje.
- Jihomoravský kraj je po hlavním městě Praze a Středočeském kraji regionem s třetím nejvyšším počtem zachycených případů positivity HIV/AIDS. Údaje pro menší územní celky nejsou k dispozici.
- Prevalence cukrovky (diabetu) stoupá, v regionu je každoročně hlášeno kolem 350 nových případů onemocnění.
- Počet pacientů léčených s duševními nemocemi je na úroveň SO ORP k dispozici pouze za poslední 3 roky, hodnoty se pohybují kolem průměru ČR i kraje.
- Hospitalizace v lůžkových zdravotnických zařízeních má klesající trend.
- Incidence zhoubných novotvarů se u mužů i žen pohybuje pod úrovní ČR i Jihomoravského kraje. U žen je trend výskytu stoupající zejména po r. 2009, u mužů stoupá po r. 2013. Ročně je v SO ORP potvrzeno okolo 300 nových případů onemocnění zhoubnými nádory. Zvyšuje se podíl vyléčených pacientů (úmrtnost na nádory klesá).
- Nejčastějším typem zhoubných nádorů mužů jsou nádory prostaty, u žen jsou to nádory prsu. Tyto nádory tvoří v absolutních číslech téměř čtvrtinu z nově diagnostikovaných zhoubných nádorů ročně u mužů i u žen.

III. MOŽNOSTI MĚSTA V PÉČI O ZDRAVÍ OBYVATEL

Úvodem je třeba říci, do jaké míry může město Hodonín, přesněji řečeno jeho samospráva a další složky veřejného sektoru, ovlivnit zdraví svých obyvatel.

Celkovou úroveň lidského zdraví ovlivňuje široká škála různých faktorů, tzv. determinant zdraví. Rozhodující jsou dědičné dispozice, společenské vlivy, přírodní faktory, úroveň zdravotní péče. Nejvýznamnější vliv na zdraví člověka má však jeho životní styl. Všechny tyto determinanty působí v kontextu konkrétních společenských podmínek.



Graf: Determinanty zdraví

V České republice významnými rizikovými faktory mnoha poruch zdraví a nemocí, vedoucích velmi často k úmrtí jsou **nesprávná výživa, nedostatek pohybové aktivity, nadváha a obezita**. Dále se na zdraví obyvatel negativně projevuje **kouření, užívání alkoholu a návykových látek**. Dalším rizikovým faktorem je **nedostatečná duševní hygiena a dlouhodobý stres**. Tedy nezdravý životní styl jednotlivce či rodiny.

Velký vliv má **také kvalita životního prostředí** jako znečištění ovzduší vlivem zvyšující se dopravy a přetrvávajících zdrojů z domácích topenišť, velká koncentrace prachových částic v ovzduší, přízemní ozón atd. Na zdraví lidí mají také negativní vliv **změny klimatu**, nárůst průměrné teploty, zvyšující se sucho a vyšší počet tropických dní.

Mezi sociálně ekonomické podmínky patří například kvalita bydlení, zaměstnanost, vytváření bezpečného a zdravějšího pracovního prostředí, spolkový a společenský život ve městě, úroveň integrace osob se zdravotním postižením do společnosti, podpora duševního zdraví, zapojování místních organizací a podnikatelů do dění v místě, kvalita sociálních služeb, pocit bezpečí atp. Také jistota obyvatel v zabezpečení chodu města a fungování všech základních služeb pro občany i v případě výjimečných událostí či ohrožení zdraví obyvatel v případě epidemií.

Město nastavením své zdravotní politiky a dalšími činnostmi může zásadně ovlivnit většinu faktorů, které působí na zdraví obyvatel. Především kvalitu místního životního prostředí a společenské podmínky na svém území. Do určité míry však dokáže cílenou osvětou pozitivně působit i na životní styl svých občanů, především mladší generace. Je prokázáno, že vhodnou péčí o zdraví a efektivní podporou zdraví a prevencí nemocí lze zbránit rozvoji nebo významně oddálit až 80 % srdečně-cévních nemocí, až 80 % onemocnění diabetes 2. typu a až 40 % nádorových onemocnění. Tedy chronickým neinfekčním onemocněním, které jsou hlavní příčinou nemocnosti a úmrtnosti obyvatelstva.

V neposlední řadě je významné zajištění přístupu občanů k aktuálním poznatkům o rizikových faktorech i o prevenci (primární, sekundární i terciální). Zvláštní pozornost je také třeba věnovat péči o nejvíce zranitelné populační skupiny obyvatel tedy děti a seniory.

Město, i když samo zdravotnická zařízení neprovozuje, může v řadě oblastí pozitivně intervenovat a částečně tak ovlivnit dostupnost zdravotní péče.

Vytváření optimálních podmínek pro zdravý život ve městě je záležitost dlouhodobá a komplexní.

Zpracováním, schválením i následným naplňováním dokumentu „Zdravotní plán města Hodonín“ město deklaruje svůj záměr aktivně se této problematice věnovat.

IV. PŘEHLED CÍŮ, OPATŘENÍ A AKTIVIT DLE JEDNOTLIVÝCH OBLASTÍ

OBLAST 1	ZDRAVÍ MLADÝCH
OBLAST 2	ZDRAVÉ STÁRNUTÍ
OBLAST 3	ŽIVOTNÍ STYL
OBLAST 4	PREVENCE INFEKČNÍCH NEMOCÍ
OBLAST 5	ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

OBLAST 1 - ZDRAVÍ MLADÝCH

CÍL 1.1 Zdravější prostředí ve školských zařízeních

OPATŘENÍ 1.1.1 Zajistit audity prostředí ve školách

AKTIVITA 1.1.1.1 Audity zaměřené na mikroklíma, osvětlení, stav školních hřišť, stravovací a pitný režim, nábytek atd.

CÍL 1.2 Podpora zdravého životního stylu a prevence nemocí dětí a mládeže

OPATŘENÍ 1.2.1 Podpořit vztah dětí a mládeže k městu a ke zdravému životu

AKTIVITA 1.2.1.1 Programy pro MŠ a ZŠ - např. "Umím jezdit v MHD", "Znám Hodonín pěšky" ad.

OPATŘENÍ 1.2.2 Realizovat vzdělávací a osvětové programy prevence nemocí

AKTIVITA 1.2.2.1 Program HOBIT - prevence CMP a další zdravotně osvětové programy

AKTIVITA 1.2.2.2 Programy prevence závislostí (tabák, alkohol)

AKTIVITA 1.2.2.3 Programy prevence kyberšikany a šikany

AKTIVITA 1.2.2.4 Programy zaměřené na duševní zdraví dětí

AKTIVITA 1.2.2.5 Programy zaměřené na sexuální zdraví, prevenci sexuálně přenosných nemocí, na zdravé vztahy

OPATŘENÍ 1.2.3 Podpořit rozvoj pohybových dovedností, zvýšit úroveň pohybové aktivity dětí a mládeže

AKTIVITA 1.2.3.1 Výstavba/oprava a provoz veřejně přístupných dětských hřišť

AKTIVITA 1.2.3.2 Výstavba/oprava a provoz venkovních sportovišť (basketbal, nohejbal, volejbal, kluziště, jízda na kole...)

AKTIVITA 1.2.3.3 Akce 10 tisíc kroků a Do práce na kole – spoluúčast rodičů a dětí

CÍL 1.3 Podpora prevence úrazů a rozvoje pohybové zdatnosti dětí a mládeže

OPATŘENÍ 1.3.1 Podpořit aktivity prevence úrazů a dopravní bezpečnosti

AKTIVITA 1.3.1.1 Vybudování dopravního hřiště

AKTIVITA 1.3.1.2 Školení/kurzy neodkladné první pomoci pro děti a mládež

OBLAST 2 - ZDRAVÉ STÁRNUTÍ

CÍL 2.1 Podpora aktivního života seniorů a mezigenerační sounáležitosti

OPATŘENÍ 2.1.1 Podpořit zdravý životní styl seniorů

AKTIVITA 2.1.1.1 Podpora pohybových aktivit

AKTIVITA 2.1.1.2 Podpora spolků zabývajících se aktivním stárnutím a mezigeneračními aktivitami

CÍL 2.2 Podpora vzdělávání, prevence a návazných služeb pro seniory

OPATŘENÍ 2.2.1 Podpořit osvětové kurzy a další preventivní a podpůrné aktivity pro seniory

AKTIVITA 2.2.1.1 Kurzy/školení první pomoci

AKTIVITA 2.2.1.2 Kurzy/školení příznaků závažných nemoci (mozková příhoda, srdeční infarkt, diabetes a komplikace, chronická obstrukční plicní nemoc ad.)

AKTIVITA 2.2.1.3 Kurzy/školení trénování paměti

AKTIVITA 2.2.1.4 Kurzy a podpora pro pečující, svépomocné skupiny, včetně paliativní péče o umírající

OPATŘENÍ 2.2.2 Podpořit kvalitní vzdělávání seniorů

AKTIVITA 2.2.2.1 Podpora Univerzity 3. věku

OBLAST 3 - ŽIVOTNÍ STYL

CÍL 3.1 Podpora osvětových a preventivních aktivit životního stylu občanů

OPATŘENÍ 3.1.1 Propagovat a podpořit osvětové kampaně

AKTIVITA 3.1.1.1 Kampaň typu 10000 kroků, Do práce na kole apod.

AKTIVITA 3.1.1.2 Dny zdraví, Den zdravého stravování, Fair trade snídaně

OPATŘENÍ 3.1.2 Posílit zdravotní gramotnost občanů prostřednictvím vzdělávacích kampaní

AKTIVITA 3.1.2.1 Kurzy/osvěta na zdravotní témata vč. tématu duševního zdraví a prevence stresu

AKTIVITA 3.1.2.2 Aktivity a osvěta na téma zdravého stravování a bezpečnosti potravin

OPATŘENÍ 3.1.3 Podpora komunitního života

AKTIVITA 3.1.3.1 Rozvoj dobrovolnictví

CÍL 3.2 Bude aktivně podporováno zajištění dostupné zdravotní péče pro občany Hodonína

OPATŘENÍ 3.2.1 Podpořit dostupnou síť primární zdravotní péče v Hodoníně

AKTIVITA 3.2.1.1 Pasportizace stávajících služeb primární zdravotní péče (praktický lékař, praktický lékař pro děti a dorost, stomatolog, gynekolog) s výhledem na dalších 10 let

AKTIVITA 3.2.1.2 Aktivní jednání města s zdrav. pojišťovnami, Ministerstvem zdravotnictví, pobídky pro poskytovatele

AKTIVITA 3.2.1.3 Jednání s cílem zajištění zubní pohotovosti v Hodoníně

AKTIVITA 3.2.1.4 Zajištění automatizovaného externího defibrilátoru na budově MÚ Hodonín

OPATŘENÍ 3.2.2 Podpořit síť ambulantních specialistů v Hodoníně

AKTIVITA 3.2.2.1 Pasportizace stávajících služeb s výhledem na dalších 10 let

AKTIVITA 3.2.2.2 Aktivní jednání města s zdrav. pojišťovnami, Ministerstvem zdravotnictví, pobídky pro poskytovatele

OPATŘENÍ 3.2.3 Podpořit modernizaci nemocnice v Hodoníně

AKTIVITA 3.2.3.1 Veřejná sbírka a další podpora modernizace pavilonu urgentního příjmu a výstavbu pavilonu zobrazovacích metod

OPATŘENÍ 3.2.4 Podpořit aktivity v souvislosti s reformou psychiatrické péče

AKTIVITA 3.2.4.1. Vytvoření sítě podpory pro osoby s duševním onemocněním a jejich blízkých v podobě terénních, ambulantních a pobytových služeb, díky kterým dojde k minimalizaci hospitalizací v PN

OBLAST 4 - PREVENCE INFEKČNÍCH NEMOCÍ

CÍL 4.1 Zvýšení informovanosti veřejnosti o infekčních chorobách, způsobu jejich šíření a o prevenci

OPATŘENÍ 4.1.1 Posílit osvětu v oblasti nález

AKTIVITA 4.1.1.1 Kurzy hygieny mytí rukou

AKTIVITA 4.1.1.2 Preventivní programy ve školách (respirační, alimentární nákazy, sexuálně přenosné nemoci ad.)

AKTIVITA 4.1.1.3 Osvěta a poradenství pro veřejnost (respirační, alimentární nákazy, sexuálně přenosné nemoci ad.)

AKTIVITA 4.1.1.4 Kurzy tzv. hygienického minima pro pracovníky v potravinářském sektoru

CÍL 4.2 Dostupná prevence vybraných infekcí formou anonymního testování

OPATŘENÍ 4.2.1 Podpořit testování vč. anonymního testování na infekční choroby

AKTIVITA 4.2.1.1 Zajištění dostatečné testovací kapacity pro testování na HIV/AIDS, hepatitidu C, syfilis, Covid 19

OBLAST 5 - ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

CÍL 5.1 Další ozelenění města

OPATŘENÍ 5.1.1 Zajistit a podpořit výsadbu nové zeleně

AKTIVITA 5.1.1.1 Léčebný nemocniční park vč. komentovaných prohlídek

AKTIVITA 5.1.1.2 Výsadba nové zeleně

OPATŘENÍ 5.1.2 Pečovat o stávající zeleň

AKTIVITA 5.1.2.1 Záchrana botanického skleníku a program pro jeho využití (terapie, komentované prohlídky ad.)

AKTIVITA 5.1.2.2 Podpora aktivit typu Kvetoucí Hodonín, Adoptuj svůj strom a podobně

CÍL 5.2 Čisté a kvalitní životní prostředí ve městě

OPATŘENÍ 5.2.1 Podpořit pěší a cyklodopravu ve městě

AKTIVITA 5.2.1.1 Budování a propojení cyklostezek

AKTIVITA 5.2.1.2 Program "Bezpečná cesta do školy"

AKTIVITA 5.2.1.3 Budování záchytných parkovišť na okraji města - snížení emisí a hluku z dopravy

AKTIVITA 5.2.1.4 Realizace Plánu udržitelné mobility - hlavní pěší trasy budou bezpečné a příjemné

OPATŘENÍ 5.2.2 Podpořit výchovu a osvětu v oblasti péče o životní prostředí

AKTIVITA 5.2.2.1 Akce "Uklidíme Hodonín". "Uklidíme Česko", "Den Země"

AKTIVITA 5.2.2.2 "Eko koutky" - umístění přírodních prvků jako jsou hmyzoviště, kamenné valy, ptačí budky a další na vyhrazená v intravilánu města jako výchovný a odpočinkový doplněk města

SWOT ANALÝZA PODMÍNEK PRO ZDRAVÍ VE MĚSTĚ

VNITŘNÍ PODMÍNKY	SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
	<ul style="list-style-type: none"> • dlouhodobý vývoj zdravotního stavu obyvatel je příznivý, střední délka života jako zásadní ukazatel zdraví obyvatelstva ve městě stoupá u mužů i u žen (s výjimkou let 2020+2021) • u mužů i žen klesá celková úmrtnost (s výjimkou let 2020+2021) i úmrtnost z hlavních příčin: srdečně-cévních nemocí a zhoubných nádorů • velmi nízká je kojenecká a dětská úmrtnost • ve městě jsou lůžková zdravotnická zařízení vč. akutní intenzivní péče (ZZS, ARO nemocnice) i nabídka ambulantní péče a návazných zdravotních služeb • existuje spolupráce sociálního a zdravotnického sektoru i dalších souvisejících organizací a služeb (zejména spolupráce s KHS JmK, SZÚ Brno, nemocnicí TGM Hodonín, ČČK Hodonín) • ve městě je kvalitní systém plánování sociálních služeb • ve městě je dlouhodobá snaha o zapojování veřejnosti do komunitních plánů a aktivit • ve městě existuje dlouhodobá kontinuální strategie Zdravého města i politická podpora projektu Zdravé město a jeho zlepšování • je dobře nastavená rodinná politika vč. podpory aktivního života seniorů • dlouhodobá spolupráce města se školami a školkami při rozvoji zdravého životního stylu, dobrá spolupráce s rodiči • přírodní podmínky v okolí města příznivé pro péči o zdraví, zejména pro aktivní mobilitu • využívání sportovních a rekreačních ploch ve městě, např. zpřístupnění hřišť MŠ pro veřejnost 	<ul style="list-style-type: none"> • ve městě se zvyšuje průměrný věk obyvatel • mírně klesá celkový počet obyvatel, výraznější je pokles obyvatel v produktivním věku (15 – 65 let) • životní prostředí je v části města zatíženo silnou dopravou, doprovázenou hlukem, vibracemi apod. • ve městě se projevuje nedostatek lékařů (poskytovatelů zdravotní péče) v některých oborech, např. stomatologie, psychiatrie ad. • část veřejnosti má nezodpovědný přístup k životnímu prostředí ve městě i k péči o vlastní zdraví • s ohledem na předpokládaný demografický vývoj není zajištěna dostatečná kapacita sociálních a zdravotních služeb pro seniory zejména vyšších věkových kategorií, aktuálně chybí kapacity Domova se zvláštním režimem • chybí dětské dopravní hřiště

VNĚJŠÍ PODMÍNKY	PŘÍLEŽITOSTI	HROZBY
	<ul style="list-style-type: none"> • vybudování nového Domova se zvláštním režimem jako příležitost ke zlepšení sociálních služeb v regionu • posílení kapacit terénních sociálních služeb (částečná náhrada služeb DZR) • aktivace plánu udržitelné městské mobility • postupně se zlepšující ukazatele zdraví v ČR po odeznění covidové pandemie • zázemí Národní sítě Zdravých měst • možnost využít rozšiřující se základnu tipů dobré praxe z různých zdrojů • dotační tituly z různých zdrojů • přirozený zájem občanů o zdraví • zdraví je průřezové téma – zlepšení v ostatních oblastech rozvoje města má kladný vliv na veřejné zdraví 	<ul style="list-style-type: none"> • demografický vývoj, tj. stárnutí populace se všemi zdravotními, sociálními a ekonomickými dopady; • trvalá možnost mimořádných situací s výrazným negativním dopadem na zdraví obyvatel, jejichž vznik je z pozice města téměř neovlivnitelný (např. povodně, epidemie...); • hospodářská nestabilita, nedostatek financí • negativní vliv mezinárodních konfliktů • nárůst byrokracie pro neinformovanou veřejnost je obtížné odlišit neověřené a neúčinné metody, které se „pro zdraví“ nabízí ve veřejném prostoru • nedisciplinovanost části řidičů a cyklistů, riziko kolizí • další odchody lékařů