

## Tisková zpráva

18. listopadu 2024, Brno

### Třicet procent účastníků nehod potřebuje pomoc. Komplexní podpora na jednom místě: [ponehodovapece.cz](https://ponehodovapece.cz)

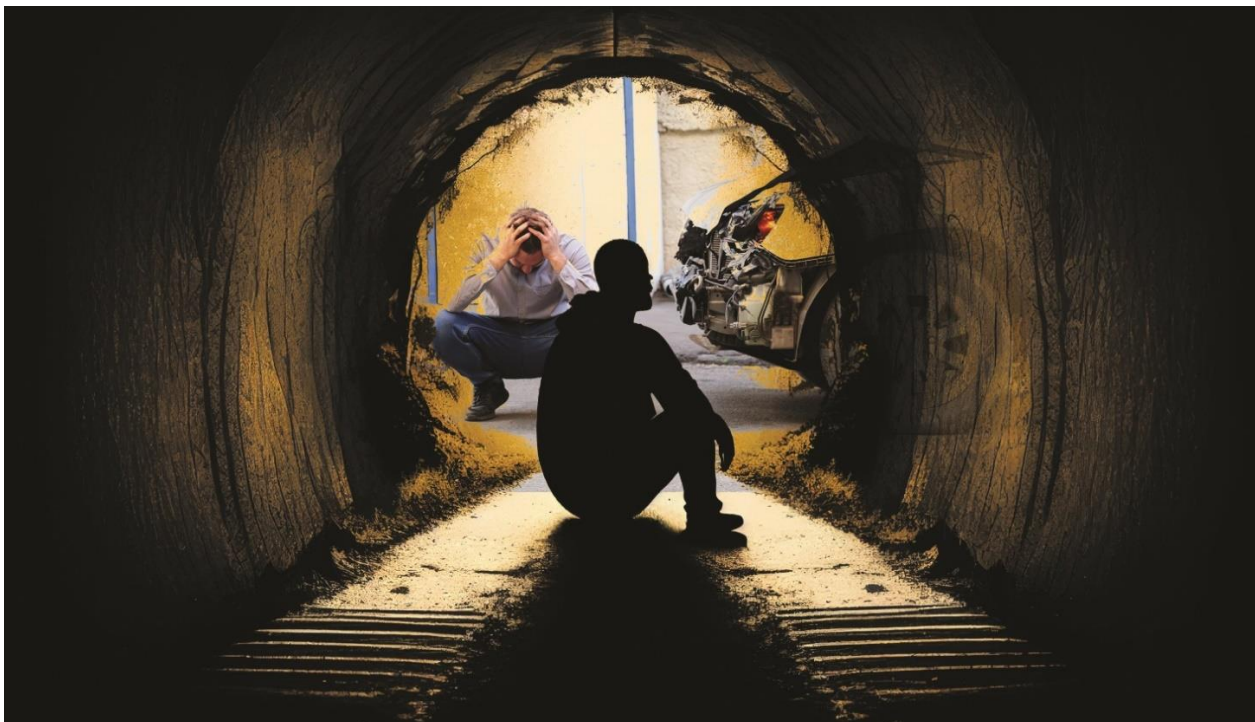
Podle dat webu [Dopravní nehody v ČR](#) bylo v letošním roce v období od ledna do října evidováno 77 654 nehod, při kterých došlo k usmrcení 385 osob, 1 386 osob bylo těžce zraněno a 20 623 osob vyvázlo s lehkými zraněními. V tomto období se oběťmi nehod stalo 1 817 dětí ve věku 0–14 let, které vyvázly buď s lehkými zraněními nebo svým zraněním podlehly. 46,4 % z nich bylo spolucestujícími v automobilu. Roste také počet nehod na elektrokoloběžkách, kdy v 77,3 % nehod uživatelé elektrokoloběžek nepoužili přilbu (tyto nehody se týkají především osob starších 18 let).

Mezi nejčastější zranění při autonehodách (77,7 % všech nehod, které se v letošním roce staly) patří:

- opěrkový syndrom (whiplash) – zranění krční páteře, které vzniká při nehodách s nárazem zezadu,
- další zranění hlavy a krku (otřes mozku, fraktury lebky, krvácení do mozku nebo otok mozku, poranění obličeje),
- zranění hrudníku (kontuze hrudníku, zlomeniny žeber, poranění srdce a plíce, roztržení aorty),
- zranění břicha a pánve (vnitřní krvácení, poranění měkkých tkání břicha, zlomeniny pánve),
- zranění končetin (zlomeniny rukou/nohou, poranění kolenního kloubu, poranění zápěstí a předloktí, amputace končetin),
- poranění páteře (komprese nebo zlomeniny obratlů, poranění míchy)
- a v neposlední řadě posttraumatická stresová porucha (často přehlížená a velmi častá), akutní stresová reakce (šok, dezorientace nebo úzkost).

Při nehodách na **motocyklu nebo mopedu (4,79 % všech nehod)**, které se v letošním roce staly) se většina zranění opakuje stejně jako u automobilu, navíc se objevují kožní oděrky a popáleniny, pneumotorax nebo hemotorax, poranění vnitřních orgánů a poranění obličeje (zlomeniny čelisti, nosu a lícních kostí, poranění očí).

U nehod **cyklistů a koloběžkářů** včetně jejich elektrických verzí (**5,83 % všech nehod**, které se v letošním roce staly), při nichž 77,3 % uživatelů jízdních prostředků nemělo přilbu, dochází nejčastěji k fatálním úrazům v oblasti obličeje, celkově hlavy a poraněním pánve.



Obrázek 1: Obálka knihy Komplexní systém ponehodové péče v ČR, zdroj [ponehodovapece.cz](http://ponehodovapece.cz)

Každoročně je třetí neděle v listopadu **Světovým dnem vzpomínek na oběti dopravních nehod** (World Day of Remembrance for Road Traffic Victims – WDR). V České republice tento den známe jako **Světový den obětí dopravních nehod**, který mimo jiné upozorňuje na nutnost zlepšení bezpečnosti silničního provozu a prevence dopravních nehod. Evropská federace obětí dopravních nehod (FEVR) hraje klíčovou roli v organizaci a propagaci tohoto dne na mezinárodní úrovni. V České republice si tento den připomínáme díky **Českému sdružení obětí dopravních nehod** a také **Centru dopravního výzkumu**, které se již několik let věnuje výzkumu celého systému ponehodové péče a jeho fungování.

Z dat projektu KOMPLEX (Komplexní systém ponehodové péče) se podařilo získat celou řadu zajímavých informací včetně rozhovorů s odborníky, kteří bývají na místě nehody jako první – hasiči, záchranáři a policisté. Kvalitní ponehodová péče a zmírnění následné traumatizace začíná právě už během zásahu složek Integrovaného záchranného systému (IZS). „Ze vzorku více než 2 000 respondentů se potvrdilo, že znaky **traumatizace z dopravní nehody** vykazuje **až 30 % všech účastníků bez ohledu na míru fatality následků**. Jinými slovy lze říct, že i přesto, že došlo pouze k majetkové újmě, může to v zasaženém člověku vyvolávat pocity viny či stres, které jej mohou limitovat v řádů dnů i týdnů. S rozvojem posttraumatů pak velmi koreluje míra prožitých bolesti,“ říká David Červinka, výzkumný pracovník v oblasti dopravní psychologie, terapie a poradenství v dopravě z Centra dopravního výzkumu.

Na vážné dopravní nehody je třeba nahlížet skutečně komplexně jako na problematiku bio-psycho-socio-spirituální. Lze vnímat to, co taková situace bere, ale i dává. Na dopravní nehody je možné

tedy nahlížet jak v kontextu toho, že je to událost, která může vést **ke zhroucení člověka**, ale také událost, jež může **zvýšit odolnost a pomoc s posttraumatickým růstem**.

Výzkum také ukázal důležité faktory, které vedou k horšímu prožívání takové situace. Především ženy po nehodách vykazují vyšší skóre fyzického stresu. Dále je to u účastníků nehod subjektivní pocit viny a poškození, vlastní i cizí zranění, ekonomické dopady, svědomitost konkrétního jedince a mj. velkou roli hraje i to, zda zasaženým byla poskytnuta alespoň nějaká forma ponehodové péče.

Na celou situaci reagovalo Centrum dopravního výzkumu (CDV) v projektu KOMPLEX financovaného [Technologickou agenturou ČR](#) vydáním [odborné knihy](#), spuštěním [webových stránek](#) i speciálními workshopy, které byly určeny například dobrovolným hasičům. Zároveň jsme však v průběhu výzkumu došli k tomu, že je ponehodová péče široké téma, které budí zájem odborné veřejnosti a zejména zasažených osob.

Evropská unie pro dekádu 2021–2030 definovala 8 klíčových ukazatelů (KPI), které jsou vyhodnocovány ve všech členských zemích, jedním z nich je také ponehodová péče. Tato oblast je zakotvena ve [Strategii BESIP 2021–2030](#) a návazných akčních plánech. V letošním roce se tedy podařilo splnit hned dva důležité cíle – získat možnost pokračovat v započaté práci a získat prostředky na další inovace.

*„Pod záštitou Ministerstva práce a sociálních věcí se naši výzkumní pracovníci mohou nyní více zabývat reálnými potřebami zasažených osob, komparujeme data ze zahraničních ponehodových systémů a vše konzultujeme se složkami Integrovaného záchranného systému. A také díky podpoře z [Nadace ČEZ](#) se nám v průběhu příštího roku podaří rozšířit i webové stránky [ponehodovapece.cz](#), které v předchozím projektu nebyly hlavním výstupem,“* komentuje Veronika Vošická, výzkumná pracovnice v oblasti dopravní psychologie, terapie a poradenství v dopravě z Centra dopravního výzkumu. Naopak při zkoumání potřeb zasažených osob se webové stránky ukazují jako věc, kterou by ocenily. Přístup k případné pomoci v rámci ČR není jednotný a mnohdy jsou lidé uchylují právě k informacím z internetu, které mohou být podvodné. Společným cílem je vytvořit platformu, na které účastníci nehod získají veškeré potřebné informace na jednom místě.

## Zdroje

- ČERVINKA, David a kol. *Komplexní systém ponehodové péče v ČR*. Online. Brno: Centrum dopravního výzkumu, 2023. ISBN 978-80-88655-03-9. Dostupné z: [shopcdv.cz](#)
- Ponehodová péče. Dostupné z: [ponehodovapece.cz](#)
- Dopravní nehody v ČR, poslední aktualizace 31. 10. 2024. Dostupné z: [nehody.cdv.cz](#)
- Víze nula. Dostupná z: [cdv.cz/vizenula](#)
- Tisková zpráva – EU by měla stanovit nové standardy pro elektrokoloběžky: Maximální rychlost 20 km/h, věkový limit 16 let a další, publikována 13. 11. 2024. Dostupná z: [cdv.cz](#)

### Kontakty

Mgr. David Červinka

+420 774 966 908, [david.certinka@cdv.cz](mailto:david.certinka@cdv.cz)

Mgr. Veronika Vošická Buráňová

+420 774 321 994, [veronika.vosicka@cdv.cz](mailto:veronika.vosicka@cdv.cz)

Oblast dopravní psychologie – terapie a poradenství v dopravě  
Divize dopravních technologií a lidského faktoru  
Centrum dopravního výzkumu, v. v. i., Líšeňská 33a, 636 00 Brno