

8. Kriminalita, závislosti, dopravní nehody

Kriminalita je v podstatě protiprávní jednání, neboli veškeré páchaní přestupků či trestných činů. Odborná literatura uvádí, že kriminalita je souhrnem spáchaných trestných činů. Kriminální činnost podstatně ovlivňuje sociodemografické a socioekonomické podmínky příslušné oblasti. Kriminalita mladistvých (též juvenilní delikvence) se týká věkové kategorie 15–18 let. V tomto období dospívání, které je považováno za kritické, se formují hlavní rysy osobnosti. Vliv vrstevníků je velmi silný, vytváří se party. Vytrhnout mladého člověka z takové party je často velmi nesnadné až nemožné.

Kriminalita

Celkový počet stíhaných osob ve Zlínském kraji meziročně kolísal. Největší počet stíhaných, vyšetřovaných osob bylo v roce 2009, kdy jich bylo více jak 5 tisíc. Naopak nejmenší počet byl v roce 2015 (4 443 osob). V mezikrajském srovnání byl počet 4 774 stíhaných, vyšetřovaných osob celkem v roce 2016 čtvrtý nejnižší mezi kraji. Na této příčce se kraj drží trvale od roku 2014. V letech 2009-2010 a 2012-2013 měl Zlínský kraj třetí nejnižší počet stíhaných osob. Méně už měli jen Kraj Vysočina a Pardubický kraj.

Lepší postavení mezi kraji má Zlínský kraj, co se týká stíhaných nezletilých osob ve věku 1 – 14 let. V letech 2009, 2011 a 2013 byl v kraji počet těchto mladých lidí nejmenší. Dobrou pozici si kraj udržoval až do roku 2016, kde se propadl až na pomyslné čtvrté místo se 113 stíhanými osobami. Méně měli Karlovarský (49), Královéhradecký (93) a Kraj Vysočina (93). Trošku horší situace byla u mladistvých ve věku 15 – 17 let. Jejich počet se ponejvíce mezi kraji pohyboval až na pátém místě.

Tab. 8.1 Stíhané/vyšetřované osoby

Pramen: Policejní prezidium ČR

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016 ¹⁾
Stíhané/vyšetřované osoby celkem	5 077	4 738	4 959	4 739	4 800	4 776	4 443	4 774
z toho:								
nezletilí ve věku do 14 let	69	69	39	55	41	63	42	113
mladiství ve věku 15–17 let	232	166	197	194	114	117	107	185
V přepočtu na 1 000 obyvatel dané věkové skupiny								
nezletilí ve věku do 14 let	0,9	0,9	0,5	0,7	0,5	0,8	0,5	1,4
mladiství ve věku 15–17 let	11,2	8,7	11,4	12,0	7,3	7,5	6,8	11,8

¹⁾ údaje převzaty z webových stránek Policejního prezidia dne 9. 1. 2017

Počet zjištěných trestných činů celkem v posledních čtyřech letech v kraji klesal a v roce 2016 dosáhl nejnižší hodnoty od roku 2009. V porovnání s ostatními kraji bezmála ve všech sledovaných letech byl počet trestných činů v kraji čtvrtý nejnižší. Nižší evidovali již jen v kraji Karlovarském, Pardubickém a Kraji Vysočina. Nejvyšší počet trestných činů evidovali po celou sledovanou dobu v Hl. m. Praze, následoval Moravskoslezský a Středočeský kraj.

U skutků spáchaných nezletilými ve věku 1 – 14 let byl trend lepší. Kraj po většinu let obsadil první místo mezi kraji, to znamená, že ve Zlínském kraji bylo spácháno nejméně skutků nezletilými do 14 let. Výjimkou byl rok 2010 a loňský rok, kdy se kraj propadl na čtvrté místo se 72 spáchanými skutky. Tento počet byl taktéž nejvyšší od roku 2009.

Počet skutků spáchaných mladistvými ve věku 15 -17 let od roku 2009 klesal z 387 v roce 2009 na 137 v roce 2016 (pokles o 64,6 %). Nejvyšší počet těchto skutků byl zaznamenán na počátku sledovaného období, nejmenší naopak na konci, tedy v roce 2016. V mezikrajském srovnání se kraj umísťoval uprostřed mezi kraji. Výjimkou byl rok 2013, kdy počet skutků spáchaných mladistvými ve věku 15 -17 let byl třetí nejnižší. Jednoznačně nejvyšší počet spáchaných trestných činů v letech 2009 až 2016 zaznamenávali v Moravskoslezském kraji.

Z pohledu struktury zjištěných trestných činů převažovala v kraji obecná kriminalita, která zahrnuje vraždy, násilné činy, mravnostní činy, majetkové činy a ostatní kriminální činy (nedovolené pěstování rostlin obsahující omamné látky, požáry, výbuchy, nedovolené ozbrojování apod.). Podíl obecné kriminality na celkovém počtu zjištěných trestných činů se od roku 2011 postupně snižoval. Pohyboval se mezi 64 % a 71 %. Na obecné kriminalitě se největší měrou podílely majetkové trestné činy. Jejich počet klesal a v roce 2016 byl ve sledovaném období nejnižší s počtem 3 176.

Tab. 8.2 Zjištěné trestné činy podle druhu kriminality

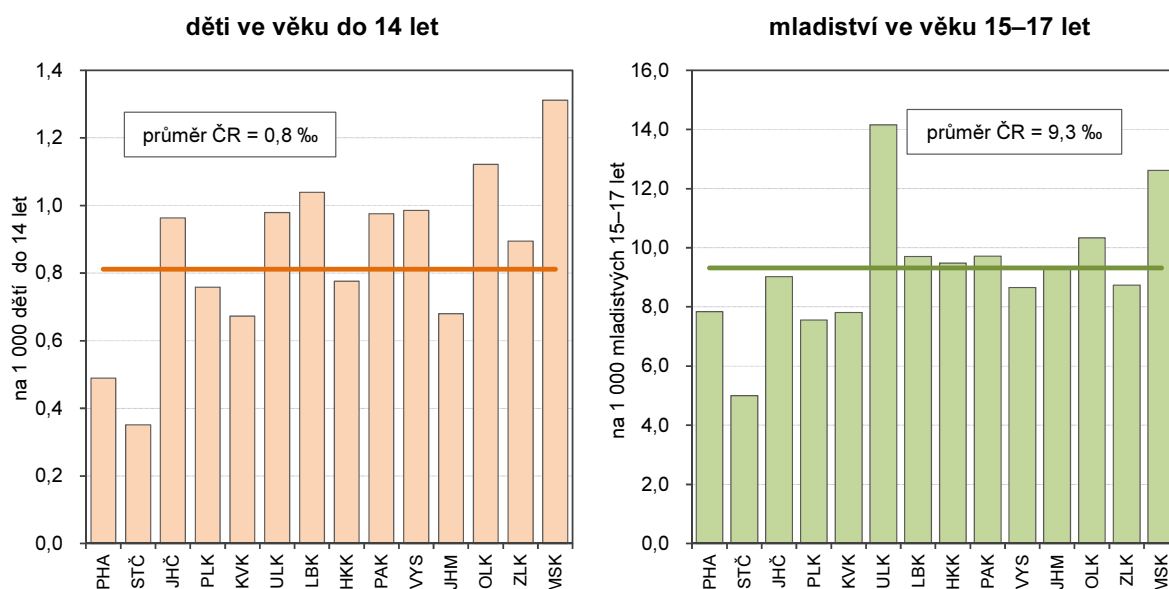
Pramen: Policejní prezidium ČR

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Zjištěné trestné činy celkem								
Celkem	10 044	9 430	9 227	8 887	9 197	8 807	7 964	7 398
z toho skutky spáchané:								
nezletilými ve věku do 14 let	71	64	51	55	42	49	41	72
mladistvými ve věku 15–17 let	387	249	264	236	176	144	156	137
obecná kriminalita								
Celkem	6 470	6 658	6 610	6 310	6 506	6 085	5 082	4 729
z toho skutky spáchané:								
nezletilými ve věku do 14 let	64	53	49	52	39	45	39	69
mladistvými ve věku 15–17 let	318	223	238	221	164	134	146	127
násilné trestné činy								
Celkem	568	617	710	687	698	619	617	570
z toho skutky spáchané:								
nezletilými ve věku do 14 let	16	12	8	13	10	4	10	18
mladistvými ve věku 15–17 let	33	32	37	29	23	18	23	21
majetkové trestné činy								
Celkem	5 072	4 820	4 651	4 546	4 802	4 416	3 452	3 176
z toho skutky spáchané:								
nezletilými ve věku do 14 let	37	29	24	21	18	26	14	35
mladistvými ve věku 15–17 let	188	122	133	126	102	58	48	59
hospodářská kriminalita								
Celkem	1 171	1 114	1 003	1 057	1 043	978	1 182	1 058
z toho skutky spáchané:								
nezletilými ve věku do 14 let	1	7	1	3	2	0	1	2
mladistvými ve věku 15–17 let	5	16	13	11	4	5	6	5

Naopak hospodářská kriminalita do roku 2014 klesala a v posledních třech letech se opět začala zvyšovat. Podíl mladistvých ve věku 15–17 let, kteří se na této kriminalitě podíleli, se pohyboval od 0,4 % v roce 2013 do 1,4 % v roce 2010.

Graf 8.1 Trestné činy spáchané dětmi a mladistvými podle krajů v roce 2016

Pramen: Policejní prezidium ČR



Na celkové obecné kriminalitě se mladiství ve věku 15 – 17 let podíleli od 2,2 % do 4,9 %. Nejvyšší podíl u nezletilých ve věku do 14 let a mladistvých ve věku 15 – 17 let evidujeme u násilných činů. Nezletilí do 14 let se podíleli na násilných trestných činech od 0,6 % v roce 2014 po 3,2 % v roce 2016. Podíl mladistvých ve věku 15 -17 let se pohyboval mezi 2,9 % do 5,8 %. Na celkové násilné trestné činnosti v kraji se nezletilí podíleli maximálně 0,7 % v roce 2009 a podíl mladistvých ve věku 15–17 se pohyboval od 1,6 % v roce 2014 do 3,8 % v roce 2009.

Tab. 8.3 Skutky spáchané dětmi ve věku do 17 let

Pramen: Policejní prezidium ČR

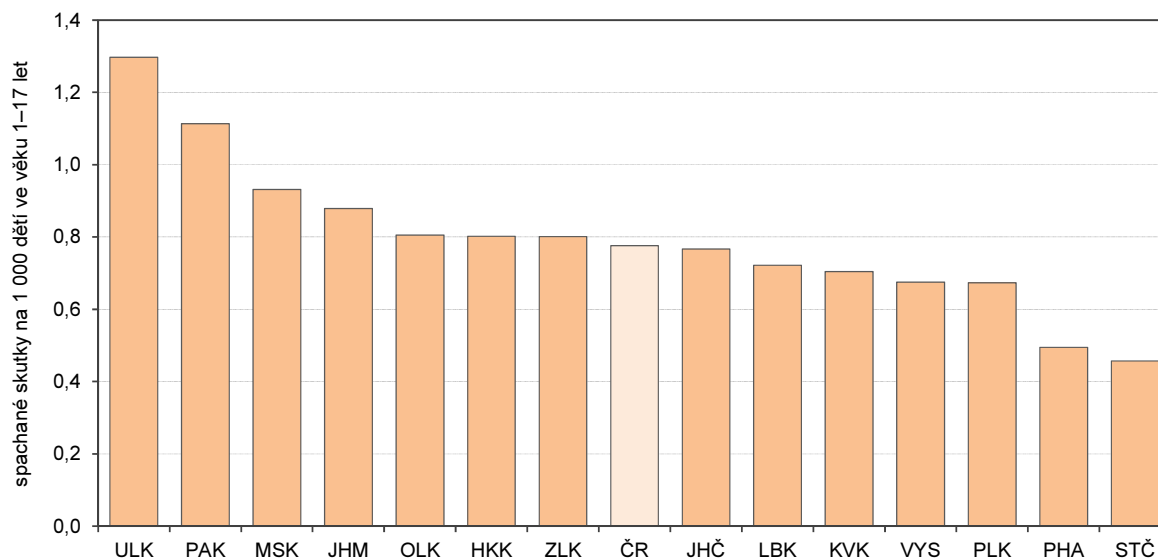
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Skutky spáchané dětmi ve věku do 17 let celkem	450	308	307	284	211	188	189	186
z toho:								
násilné činy celkem	47	43	45	42	32	22	31	34
úmyslné ublížení na zdraví	10	16	17	17	12	6	15	14
loupeže	23	7	10	9	6	10	7	7
porušování domovní svobody	3	6	3	5	7	1	3	4
vydírání	7	10	13	7	4	2	3	5
mravnostní činy celkem	11	15	8	8	8	8	14	7
znásilnění	0	3	3	2	0	2	3	2
pohlavní zneužívání ostatní	10	11	5	5	6	4	9	5
majetkové činy celkem	219	149	150	142	114	80	60	77
krádeže vloupáním	92	53	66	71	59	27	20	32
do víkendových chat soukromých osob	7	4	11	7	4	3	0	0
do bytů	3	8	4	1	2	0	0	0
do rodinných domků	18	10	9	7	10	2	1	2
do ostatních objektů	31	24	34	38	37	18	119	14
krádeže prosté	115	84	75	56	49	40	30	34
v bytech a rodinných domech	14	12	16	23	8	11	5	10
v jiných objektech	26	13	20	13	8	5	8	6
motorových vozidel dvoustopých	19	11	8	4	13	8	6	4
kapesní	14	14	3	3	5	3	4	4
jiné na osobách	3	4	5	1	2	7	2	8
poškození cizí věci	7	7	6	12	4	8	3	6
nedovolená výroba a distribuce psych. látek a jedů pro jiné	5	2	8	4	9	6	3	2
sprejerství	13	7	24	6	2	6	29	11
výtržnictví	8	12	12	10	8	11	1	11

Relativní ukazatel počet spáchaných trestných činů na tisíc osob příslušného věku představoval ve Zlínském kraji u dětí do 14 let 0,9 případu na 1 000 osob, ve věku 15–17 let bylo v kraji spácháno 8,7 trestných činů. V mezikrajském srovnání zaujímal kraj u osob 1–14 let šestou nejvyšší pozici. Nejvyšší počet evidovali v Moravskoslezském kraji. U mladistvých ve věku 15–17 let se kraj umístil na pátém nejnižším místě mezi kraji. Nejvyšší trestnou činností zjistili v Ústeckém kraji (14,1), naopak nejnižší trestnou činností jak u nezletilých, tak u mladistvých vykazovali ve Středočeském kraji.

Počet trestných skutků spáchaných dětmi do 17 let se v kraji od roku 2009 postupně snižoval (pokles o 58,7 %). Ve struktuře spáchaných skutků dětmi do 17 let v kraji převažovaly majetkové činy (46,7 %), z toho 48,7 % tvořily krádeže prosté, 42,4 % krádeže vloupáním a 5,3 % poškození cizí věci. Násilné trestné činy tvořily 13,9 % ze všech spáchaných trestných skutků, z toho 36,1 % bylo úmyslné ublížení na zdraví, více než čtvrtina byly loupeže a 17,2 % násilných činů představovalo vydírání. Mravnostní činy se na celkové trestné činnosti dětí a mladistvých podílely 3,7 %, více než 69 % z toho bylo pohlavní zneužívání ostatní a 19 % znásilnění. Za zmínku stojí sprejerství, které se na počtu spáchaných skutků dětmi do 17 let podílelo 4,6 %, výtržnictví 3,4 % a nedovolená výroba a distribuce psychotropních látek a jedů 1,8 %.

Graf 8.2 Majetková trestná činnost dětí a mladistvých podle krajů v roce 2016

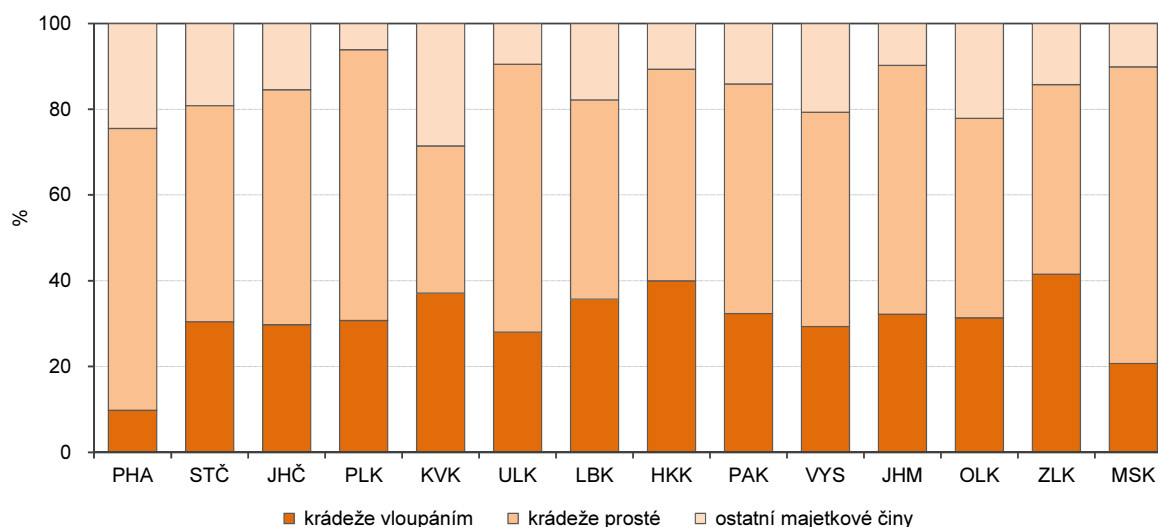
Pramen: Policejní prezidium ČR



V roce 2016 bylo nejvíce majetkové trestné činnosti spáchané dětmi do 17 let evidováno v Ústeckém kraji (189). Zlínský kraj s počtem 77 se zařadil na osmé místo mezi kraji. Ve srovnání mezi kraji byl podíl krádeží vloupáním způsobených dětmi a mladistvými v kraji nejvyšší. Podíl prostých krádeží byl naopak v kraji druhý nejnižší po Královéhradeckém kraji. Podíl ostatní majetkové činnosti v kraji (14,3 %) obsazoval v porovnání s ostatními kraji sedmou nejnižší pozici. Nejvyšší podíl ostatních majetkových činů na celkové majetkové trestné činnosti vykazovali v Karlovarském kraji, naopak nejnižší v kraji Plzeňském (6,2 %).

Graf 8.3 Struktura majetkové trestné činnosti spáchané dětmi a mladistvými podle krajů v roce 2016

Pramen: Policejní prezidium ČR



Závislosti

Závislost je stav, kdy je někdo podmíněn nějakou okolností nebo situací, kterou potřebuje (nebo si myslí, že ji potřebuje) ke své existenci. Živé organismy jsou závislé na dostatku kvalitní potravy, vody, vzduchu atd. Závislostí na osobě se rozumí obvykle závislost na její péči, lásce nebo přítomnosti (např. za normálních okolností je malé dítě závislé na svých rodičích). Velice často je závislost způsobena tím, že člověku něco nahrazuje (např. přejídáním je velice často potlačována samota, smutek, sebelitost). Závislost jako taková pak přináší únik (např. při požití alkoholu nemyslí dotýčný člověk na věci, které ho sužují). Rychlé životní tempo, velký celospolečenský tlak na vysoké výkony, nezaměstnanost, stres, nemoc, špatné rodinné zázemí, to všechno jsou faktory, které musí člověk zvládnout. Aby vše dobře zvládl, měl by umět odpočívat, relaxovat a mít dostatek spánku. Jenže k tomu všemu je potřeba mít volný čas, kterého se nedostává.



Touha po co nejrychlejším odstranění stresu, únavy, bolesti nás žene k požívání látek, které nám navodí rychlou úlevu a příjemné pocity. Vznik závislosti je pravděpodobný u většiny látek nebo chování, které přímo způsobují intenzivní pocit úlevy a potěšení nebo zbavují bolesti. Pokud je však tento přínos spojen s výraznými škodami na zdraví nebo na společenských vztazích a pokud člověk ztrácí schopnost přínosy a rizika racionálně zvažovat, jde o patologickou závislost. Drogou rozumíme každou látku s potenciálními účinky na psychiku, která může vyvolat závislost a být škodlivá pro jedince i společnost. Výroba, distribuce a užívání drog (jako marihuana, heroin, LSD, pervitin atd.) patří mezi nejzrůslehší činnost, která zatěžuje nejen ekonomiku každého státu, ale i jeho policejní složky.

V roce 2014 se uskutečnilo ve spolupráci s Ústavem Zdravotnických Informací a Statistiky České republiky Evropské výběrové šetření o zdraví. Výběrová šetření o zdravotním stavu obyvatel se v České republice provádí již od roku 1993. Hlavní význam šetření spočívá v tom, že umožňuje informace navzájem provázat a sledovat např. zdraví podle socio-ekonomických charakteristik, využívání zdravotní péče s ohledem na zdravotní stav pacienta, zdraví ve vztahu k charakteristikám životního stylu.

Šetření zahrnovalo několik základních okruhů, které sledovaly charakteristiky zdraví, využívání zdravotní péče i aspekty zdravotního stylu, vždy ve vztahu k věku, vzdělání, rodinnému stavu a zaměstnání respondenta. Jeden z okruhů se týkal i determinantů zdraví, mezi jiným zde byly i otázky na užívání návykových látek, např. alkohol a kouření.

Z tohoto šetření vyplynulo, že denně konzumuje alkohol (pivo, víno, destiláty, likéry, míchané nápoje) celkem 9,5 % obyvatel České republiky starších 15letých a starších, podle pohlaví 16,4 % mužů a 3,2 % žen. Denními uživateli alkoholu ve skupině 15 – 24letých bylo 1,6 % osob, u mužů 3,0 %, mladé ženy této věkové skupiny podle výsledků šetření alkohol denně nekonzumovaly. Nápoj obsahující alkohol užívalo každý den nebo téměř každý den 3,9 % mladých lidí ve věku 25 – 34 let, z toho u mužů to bylo 6,2 % a u žen 1,4 %. K nárazovému pití alkoholu se přiznalo 17,3 % z toho 9,2 % žen a 25,0 % mužů. Ve věkové skupině 15 – 24letých užívalo alkohol příležitostně 28,4 % osob, u mužů se jednalo o 37,6 %, u žen o 17,2 %. Ve věkové skupině 25 – 34letých odpověděla kladně na otázku užívání alkoholu příležitostně čtvrtina obyvatel, u mužů se jednalo o třetinu a u žen o více než 15 %. K celoživotní abstinenci se přihlásilo 4,3 % obyvatel, z toho 2,9 % mužů a 5,5 % žen. Ve věkové skupině 15 – 24letých byl podíl nejvyšší, a to 14,9 % celkem, z toho u žen se jednalo o 16,9 % a u mužů o 13,9 %. Celoživotní abstinenci užívání alkoholu ve skupině 25 – 34 letých uvedlo 2,3 % jak z celkového počtu obyvatel této věkové skupiny, tak u mužů i u žen.

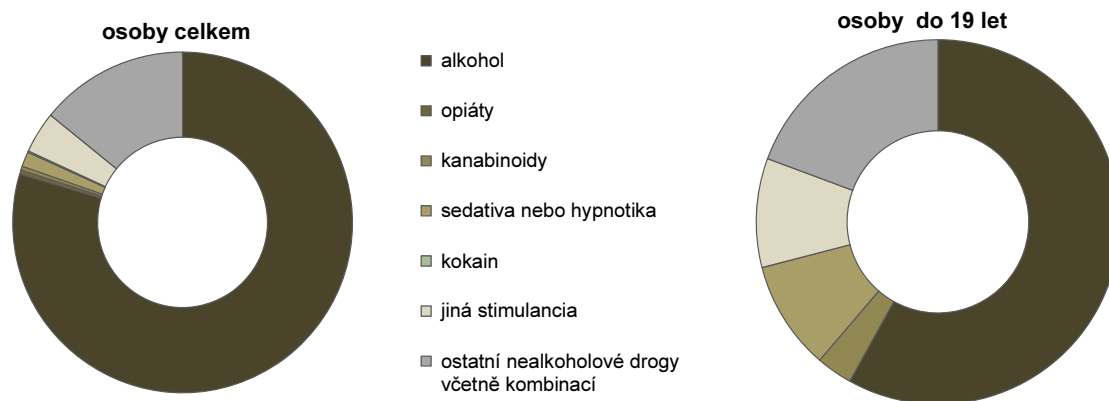
V době provádění šetření bylo 35,0 % mužů a 22,6 % žen z celkového počtu 15letých a starších obyvatel příležitostnými kuřáky. Denně kouřilo téměř 27,6 % mužů a 15,7 % žen. Ve věkové skupině 12 – 24 let denně kouřilo 23,8 % mužů a 6,1 % žen. U mladých lidí ve věku 25 - 34 let denně kouřilo 36,0 % mužů a 21,4 % žen. Podíl osob, které byly vystavené kouři uvnitř místnosti nejméně hodinu denně, tzv. pasivní kuřáci, představoval u mužů 14,4 % a u žen 7,9 % z celkové populace 15letých a starších. Ve věkové skupině 15 – 24letých bylo 13,9 % mužů pasivních kuřáků a 7,3 % žen. U starší věkové skupiny 25 – 34letých jich bylo více a to, 19,7 % mužů a 9,7 % žen. Mužům, kterým se podařilo přestat kouřit, bylo celkem 22,8 %, žen bylo pouze 16,0 %. U mladých lidí ve věku 15 – 24 let bylo více bývalých kuřáček (6,7 %) než bývalých kuřáků (2,4 %). Ve věkové skupině 25 – 34 let to bylo naopak.

Jedním ze základních znaků závislosti je přítomnost odvykacího stavu při vysazení návykové látky. Součástí odvykacího procesu po vysazení návykové látky je detoxifikace (léčebná metoda, jejímž smyslem je zastavit užívání drogy u závislé osoby a minimalizovat symptomy odvykacího syndromu a riziko poškození). Vhodné zařízení, ve kterém se tato procedura provádí, je obvykle nazýváno detoxifikačním centrem či jednotkou. Tradiční detoxifikace se provádí v psychiatrických léčebnách nebo na psychiatrických a dalších odděleních nemocnic. Klient je přijat ještě intoxikovaný nebo již s odvykacími příznaky. Pokud se používá medikace, předepisuje se obvykle látka, jež má zkříženou toleranci a zkříženou závislost k látce, kterou užívá pacient. Pobyt na detoxifikační jednotce se ukončí až několik dní poté, co odvykací příznaky bezpečně odezní a léky jsou vysazeny, jinak je vysoké riziko relapsu a pokud si propuštěný klient vezme dávku drogy, na niž byl předtím nastavený, může dojít k vážným až smrtelným komplikacím z předávkování.

Podle údajů Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS ČR) se ve Zlínském kraji v roce 2015 nacházela celkem 2 zdravotnické zařízení, z toho jedno s vyčleněnými lůžky pro detoxikované pacienty a 1 zařízení s nevyčleněnými lůžky. Celkem v nich bylo v roce 2015 hospitalizováno 784 pacientů, z toho 646 mužů a 138 žen. Z celkového počtu bylo 79,8 % hospitalizováno kvůli alkoholu. Pacienti ve věku 0 -19 let tvořili 4,0 %, z toho 74,2 % chlapců a 25,8 % dívek. Nejvyšší podíl pacientů byl hospitalizován kvůli detoxikaci od alkoholu (58,0 %). Žádný pacient do 19 let nebyl v kraji hospitalizován kvůli detoxikaci na opiaty ani kokain.

Graf 8.4 Struktura detoxifikovaných pacientů podle druhu návykové látky ve Zlínském kraji v roce 2015

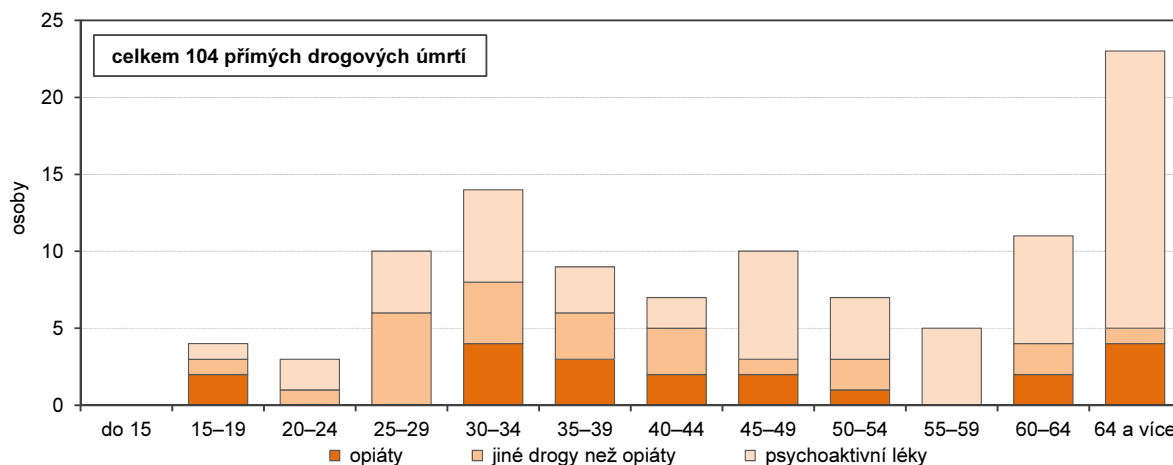
Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



V roce 2015 zemřelo v České republice celkem 104 osob následkem předávkování drogami, z celkového počtu bylo více jak 22 % zemřelých ve věku 64 a více let. Na předávkování nezemřelo žádné dítě do 15 let, zatímco podíl mladých lidí ve věku 15 – 29 let představoval 16,5 % z celkového počtu zemřelých následkem nadměrného užití drog.

Graf 8.5 Smrtná předávkování drogami podle druhu návykové látky a věkových skupin v České republice v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Z pohledu jednotlivých druhů návykových látek zaujímal podíl zemřelých následkem psychoaktivních léků 57,3 %, jiné drogy než opiáty byly příčinou úmrtí ve 23,3 % případů a opiáty se na celkovém počtu zemřelých na předávkování podílely 19,4 %. Ve věkové skupině 15 – 19letých zemřela polovina na následky užití opiátů, u věkové skupiny 20–24letých převažovalo úmrtí na psychoaktivní léky a u mladých lidí ve věku 25 – 29 let byly nejčastější příčinou předávkování jiné drogy než opiáty. Žádný mladistvý z obou posledně zmiňovaných věkových skupin nezemřel na následky nadměrného užití opiátů.

Gamblerství neboli gambling - patologické hráčství patří mezi tzv. návykové a impulsivní poruchy. Gamblerství je považováno za patologickou psychickou závislost na lákavé představě rychlého zisku peněz nebo jiné hmotné výhry. Pravidla her jsou přitom nastavena z dlouhodobého hlediska pro hráče nevýhodně. Mnozí hráči získávají závislost na hře, rostoucí finanční problémy se snaží vyřešit další účastí ve hře a vytvářejí tak bludný kruh. Závislé osoby (tzv. gambleři) dokážou prohrát ohromné částky, což má často za následek zásadní narušení mezilidských vztahů a existenční potíže nejen samotných hráčů, ale často i jejich blízkých. Gamblerství bývá spojeno s jinými druhy závislostí, například na drogách. Český zákon nedovoluje hru hazardních her osobám mladším osmnácti let a do heren s automaty jim pak úplně zakazuje vstup. Léčba pacientů s diagnózou patologické hráčství probíhá jednak v ambulantních a jednak v lůžkových zařízeních. Podle údajů ÚZIS se v roce 2009 v kraji léčilo celkem 66 pacientů s tímto druhem onemocnění, z toho 62 mužů a 4 ženy. V roce 2015 se léčilo už jen 48 mužů a 5 žen. Na psychiatrických lůžkových zařízeních bylo v roce 2009 v kraji hospitalizováno celkem 53 osob léčených ze závislosti na automatech,



z toho bylo 50 mužů. V roce 2015 již jen 31 pacientů, z toho 97,0 % mužů. Počet hospitalizovaných se snížil o 41,5 %.

Dopravní nehody

Počet dopravních nehod během let v kraji rostl. V roce 2016 bylo Policií ČR ve Zlínském kraji nahlášeno o 9,9 % více dopravních nehod celkem než v roce předchozím. V porovnání s rokem 2010 byl nárůst podstatně vyšší a dosáhl 127,2 %. Tento nárůst během sedmi let je mezi kraji nejvyšší. Nehodovost vzrostla ve všech krajích, nejméně (o 6,0 %) v kraji Libereckém. Podíl nehod zaviněných řidičem motorového vozidla v kraji se pohyboval od 74,8,8 % v roce 2016 po 83,8 % v roce 2010. Na celkovém počtu nehod způsobených řidiči se osoby do 29 let podílely od 23,1 % v roce 2016 po 34,1 % v roce 2010.

Tab. 8.4 Dopravní nehody podle jejich viníka

Pramen: Policejní prezidium ČR

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Dopravní nehody celkem	1 780	2 014	3 025	3 314	3 484	3 680	4 044
z toho zaviněné:							
řidičem motorového vozidla	1 492	1 650	2 265	2 509	2 638	2 843	3 023
z toho řidičem ve věku:							
do 17 let	16	13	13	11	9	6	6
18–20 let	124	130	149	159	156	157	190
21–24 let	186	164	232	228	262	263	242
25–29 let	183	179	192	230	252	287	261
řidičem nemotorového vozidla	183	192	243	235	272	227	252
z toho dětmi do 15 let	19	30	25	15	19	15	12
chodci	49	51	51	50	39	43	42
z toho dětmi do 15 let	24	20	23	20	17	10	17

Chodci se na celkovém počtu nehod v kraji podíleli od 1,0 % do 2,8 %. Podstatnou část tvořily děti do 15 let, nejvyššího podílu dosáhly v roce 2010, a to 49,0 % a nejnižší podíl měly v roce 2015 (23,3 %).

Při dopravních nehodách ve Zlínském kraji od roku 2010 po rok 2016 došlo k usmrcení celkem 245 osob, dále pak 1 289 osob bylo těžce zraněno a 8 414 lehce zraněno. Nejvíce usmrcených osob při nehodách bylo v roce 2015 a to 41, nejméně v roce 2012 (31). Během sedmi sledovaných let došlo k nárůstu lehce zraněných o 18,3 %. Nejvíce těžce zraněných bylo v roce 2013, a to 206, nejméně v roce 2015 (167).

Tab. 8.5 Následky dopravních nehod

Pramen: Policejní prezidium ČR

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
	Usmrcené osoby						
Celkem	40	38	31	35	33	41	27
z toho děti do 15 let	2	-	1	-	2	3	-
v tom podle kategorie účastníka silničního provozu:							
chodci	1	-	-	-	2	1	-
řidiči (mimo jízdní kolo)	1	-	-	-	-	-	-
spolujezdci (mimo jízdní kolo)	-	-	1	-	-	2	-
cyklisté včetně spolujezdců na jízdním kole	-	-	-	-	-	-	-
	Těžce zraněné osoby						
Celkem	172	179	191	206	184	167	190
z toho děti do 15 let	5	6	11	14	10	7	9
v tom podle kategorie účastníka silničního provozu:							
chodci	3	5	5	7	8	1	6
řidiči (mimo jízdní kolo)	1	-	-	1	-	-	-
spolujezdci (mimo jízdní kolo)	1	-	2	2	-	4	2
cyklisté včetně spolujezdců na jízdním kole	-	1	4	4	2	2	1
	Lehce zraněné osoby						
Celkem	1 122	1 077	1 154	1 149	1 279	1 306	1 327
z toho děti do 15 let	100	84	105	76	86	84	108
v tom podle kategorie účastníka silničního provozu:							
chodci	29	27	33	18	24	21	26
řidiči (mimo jízdní kolo)	3	1	3	-	2	-	-
spolujezdci (mimo jízdní kolo)	48	29	45	43	42	52	65
cyklisté včetně spolujezdců na jízdním kole	20	27	24	15	18	11	17