



Informace ze zdravotnictví kraje Vysočina

Ústavu zdravotnických informací a statistiky
České republiky

Jihlava
12. 7. 2007

2

Dermatovenerologická péče - činnost v kraji Vysočina v roce 2006

Dermatological Care - Activity in the Branch in the Region Vysočina in 2006

Souhrn

Informace ze zdravotnictví kraje o činnosti oboru dermatovenerologie v kraji Vysočina v roce 2006 obsahuje údaje o ambulantní péči v členění dle druhu zdravotnického zařízení a podle územního členění z oblasti personálního zajištění, činnosti oboru a o léčených a dispenzarizovaných pacientech pro vybrané diagnózy. Je doplněna také základními ukazateli lůžkové péče nemocnic.

Summary

Information on health service activity in the branch of dermatology and venereology in the region Vysočina in 2006 contains data about out-patient care by type of establishment and by districts of the region, data about personnel capacity, activity and about patients treated or followed up for selected diagnoses. It is supplemented by basic indicators on in-patient care in hospitals.

Podkladem pro zpracování dat byly roční výkazy vyplněné odděleními (pracovišti) oboru dermatovenerologie a pololetní výkazy o lůžkovém fondu zdravotnického zařízení a jeho využití. Výkazy byly součástí Programu statistických zjišťování v ČR na rok 2006 a jsou vystaveny na internetových stránkách www.uzis.cz [NZIS/Výkazy2006]. Program byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů. Zpravodajskou povinnost splnila všechna zařízení. Údaje pro výpočty relací na obyvatelstvo byly získány z dostupných materiálů ČSÚ.

IZK o činnosti oboru dermatovenerologie v kraji v předchozích letech jsou dostupné na internetových stránkách ústavu v části Rychlé informace.

Na mapce je znázorněna síť obcí, ve kterých byla k 31. 12. 2006 poskytována ambulantní a lůžková dermatovenerologická péče. Ukazuje rozložení zdravotnických zařízení bez ohledu na to, zda odevzdala výkaz o činnosti. Jsou zde znázorněna i místa odloučených pracovišť, jejichž činnost je zahrnuta ve výkazu zpravodajské jednotky.

Ambulantní péči v tomto oboru zabezpečovala, stejně jako v minulém roce, 23 zdravotnická zařízení. Pracovalo v nich 21,63 (z toho 0,20 smluvních) lékařů a 25,48 (z toho 0,70 smluvních) zdravotnických pracovníků nelékařů s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu (ZPBD). Pracovníci jsou vždy uváděni v tzv. přepočteném počtu, což je součet úvazků. Smluvní pracovníci poskytující v zařízení zdravotní péči nepatří do evidenčního počtu pracovníků, pracují na dohodu, na smlouvu o dílo nebo jako spolupracující rodinní příslušníci. Na 100 000 obyvatel kraje připadli 4,2 lékaři tohoto oboru, což byl ve srovnání s ČR stav podprůměrný (6,3).

V dermatovenerologických ambulancích bylo léčeno 93 622 pacientů, nejvíce pro diagnózu atopická dermatitida (12 %). Pracoviště poskytla 209 407 ošetření - vyšetření (dále jen ošetření), tj. 2,2 ošetření na 1 léčeného pacienta. Převážnou část ošetření (67 %) provedli lékaři specialisté v samostatných ordinacích. Meziročně došlo k poklesu celkového počtu ošetření zhruba o 2 %. Na každého lékaře v kraji připadlo v průměru 9 700 ošetření ročně (ČR 7 700).

Na výkazu oboru dermatovenerologie jsou sledovány počty dispenzarizovaných pacientů pro 10 vybraných diagnóz (skupin diagnóz). Údaje ovšem nevypovídají o skutečném výskytu jednotlivých onemocnění na daném území, ale pouze o počtu zde evidovaných pacientů. V kraji např. nebyl vykázan žádný dispenzarizovaný pacient pro diagnózu HIV pozitivní/AIDS, což ovšem neznamená, že se zde toto onemocnění nevyskytovalo. Navíc někteří pacienti byli odesláni k léčbě (např. na oddělení onkologie nebo nemocí z povolání) přímo praktickým lékařem bez předchozí návštěvy dermatovenerologického pracoviště.

V celkovém počtu dispenzarizovaných osob (6 166) převažovaly ženy (54 %). Nově (poprvé v životě pacienta) bylo hlášeno 774 (v roce 2005 659) onemocnění. Nejčastěji se vyskytovala dispenzarizace pro Ca basocelulare (62 %). Pro závažnou diagnózu maligní melanom kůže bylo sledováno 455 pacientů, podíl žen tvořil zhruba 62 %. Pro skupinu diagnóz STD - sexuálně přenosné nemoci byli dispenzarizováni častěji muži (66 %) než ženy. Podíl chlamydiových onemocnění na celkovém počtu výše zmiňované skupiny diagnóz činil 43 %. Ze srovnání s ČR vyplývá, že na 10 000 obyvatel připadlo v kraji, stejně jako v předchozím roce, více dispenzarizovaných onemocnění pro zhoubné novotvary (kromě maligního melanomu kůže) a pro kožní nemoci z povolání, zatímco pro STD - sexuálně přenosné nemoci a syphilis bylo naopak sledovaných pacientů méně. Na dermatovenerologických pracovištích bylo evidováno 12 dětí pro diagnózu novotvary in situ a 1 dítě pro syphilis.

Na výkazu je sledováno i přístrojové vybavení zdravotnických zařízení poskytujících péči v tomto oboru. Na pracovištích bylo k dispozici 25 mikroskopů, dále 5 přístrojů pro celkovou fototerapii, 7 kryokauterů, 2 přístroje pro vyšetření cév ultrazvukem a 1 pletysmograf.

Lůžková péče byla k dispozici na 3 odděleních nemocnic. Pacienti zde pobývali zhruba 14 dnů, tedy o 2 dny déle než činil průměr pro ČR. Lůžka byla obsazena 265 dnů v roce (ČR 259 dnů).

Značky v tabulkách

Ležatá čárka (-) v tabulce na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval.

Zpracovala: Ing. Jana Křížová

ÚZIS ČR, Krajský odbor Vysočina

Benešova 21, 586 01 Jihlava

tel.: 567 563 691

e-mail: krizova@uzis.cz,

<http://www.uzis.cz>

Sít' ordinací poskytujících ambulantní dermatovenerologickou péči v kraje Vysočina k 31. 12. 2006 dle ORP *)



Mapa znázorňuje umístění zdravotnických zařízení, vč. detašovaných pracovišť, bez ohledu na jejich počet.

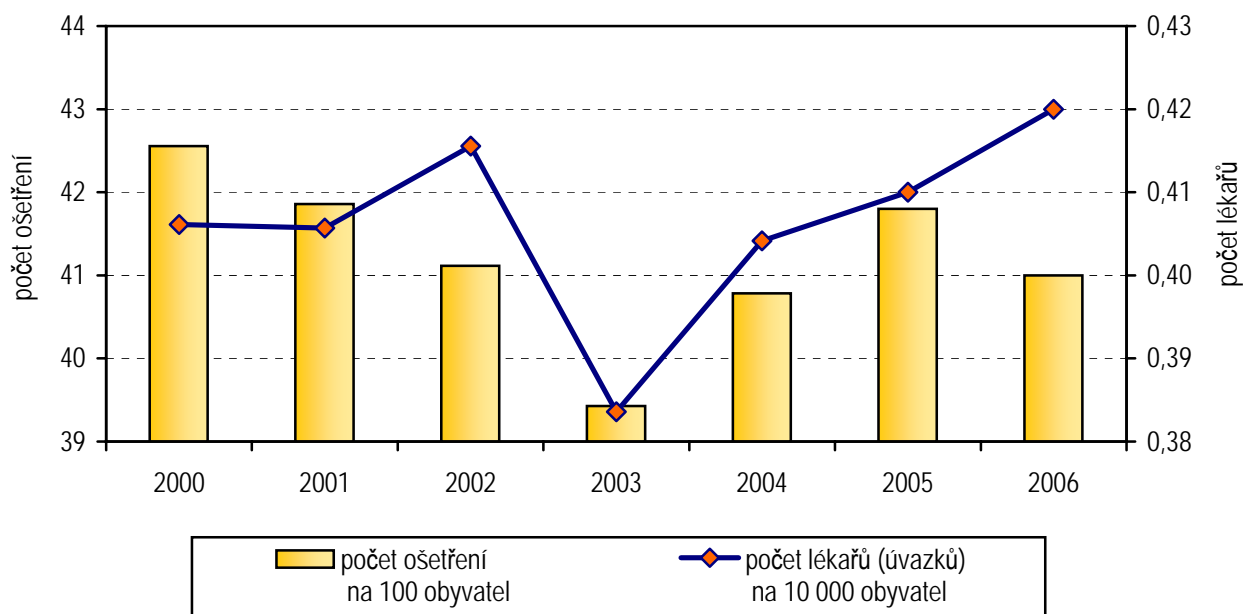
Personální zajištění a počty ošetření dle druhu zdravotnických zařízení a dle území

	Počet ZZ a pracovišť	Počet pracovníků ¹⁾		Počet ošetření - vyšetření	
		lékařů	ZPBD ²⁾	celkem	na 1 lékaře
dle druhu zdravotnického zařízení					
Ambulantní část lůžkových ZZ	4	4,43	7,51	50 189	11 329,3
Samostatná ordinace lékaře specialisty	16	15,60	16,15	140 985	9 037,5
Ostatní ambulantní zdravotnická zařízení	3	1,60	1,82	18 233	11 395,6
dle území (okresu)					
Havlíčkův Brod	3	3,00	3,00	25 006	8 335,3
Jihlava	5	5,40	5,16	57 921	10 726,1
Pelhřimov	4	2,40	2,00	19 108	7 961,7
Třebíč	5	5,00	9,20	53 178	10 635,6
Žďár nad Sázavou	6	5,83	6,12	54 194	9 295,7
kraj Vysočina	23	21,63	25,48	209 407	9 681,3
ČR	613	648,39	726,20	4 997 880	7 708,1

¹⁾ Součet úvazků, vč. smluvních

²⁾ ZPBD - zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu dle zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních § 5 - § 21

Počet ošetření a počet lékařů v dermatovenerologické péči v letech 2000 - 2006



Počet léčených osob dle druhu zdravotnických zařízení

Druh zdravotnického zařízení	Počet léčených osob					
	Celkem	z toho pro vybranou diagnózu				
		parazitární onemocnění (B85-B89)		erysipelas (A46)	psoriáza (L40.-)	atopická dermatitida (L20.-)
		celkem	z toho scabies (B86)			
	absolutně					
Ambulantní část lůžkových ZZ	21 159	92	83	157	794	2 348
Samostatná ordinace lékaře specialisty	61 719	432	337	179	3 189	7 480
Ostatní ambulantní zdravotnická zařízení	10 744	56	49	17	969	1 147
kraj Vysočina	93 622	580	469	353	4 952	10 975
	v % podle druhu ZZ					
Ambulantní část lůžkových ZZ	22,6	15,9	17,7	44,5	16,0	21,4
Samostatná ordinace lékaře specialisty	65,9	74,5	71,9	50,7	64,4	68,2
Ostatní ambulantní zdravotnická zařízení	11,5	9,7	10,4	4,8	19,6	10,5

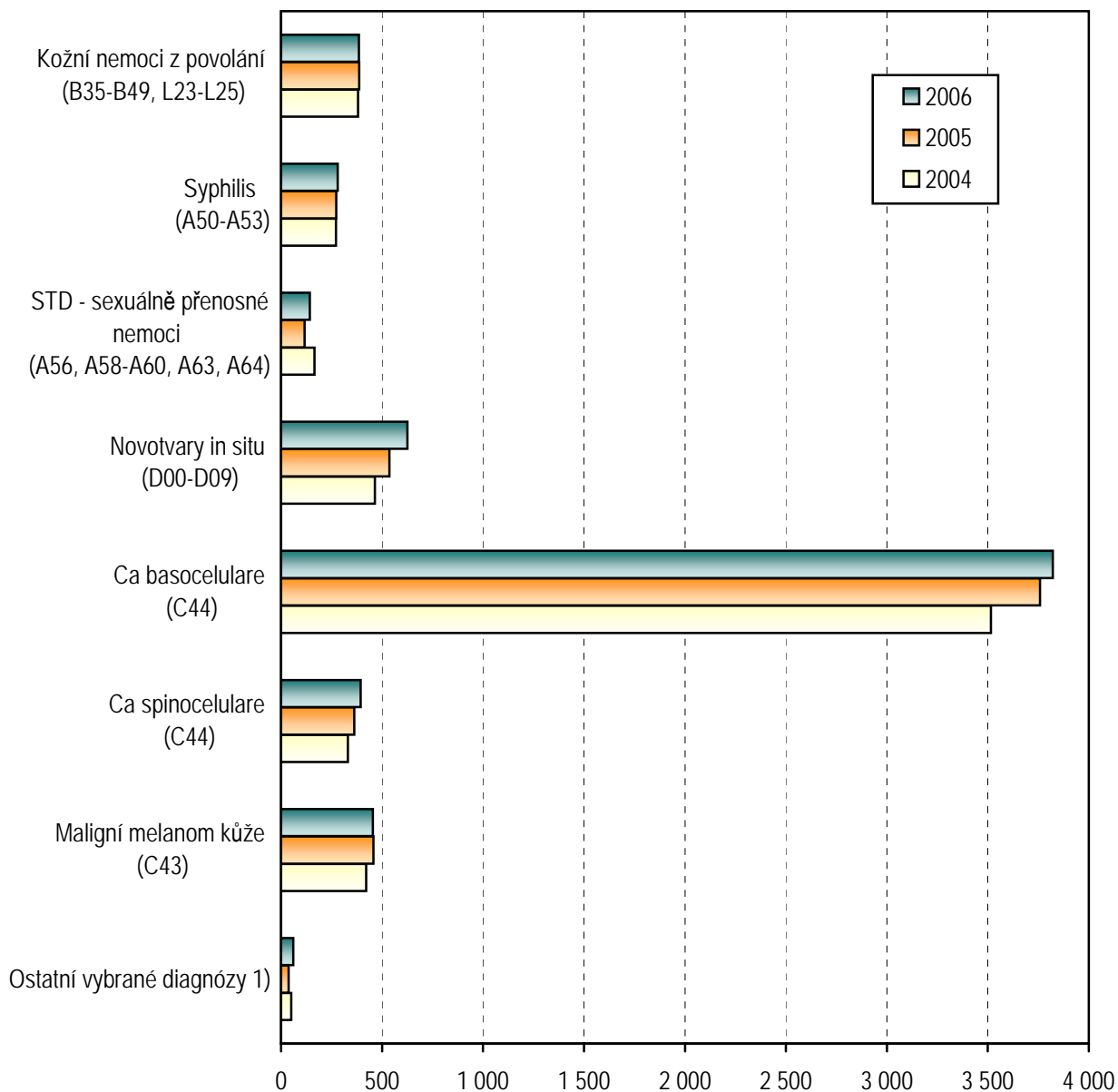
Počet dispenzarizovaných pacientů na vybranou diagnózu

Druh zdravotnického zařízení	Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu						
	Kožní nemoci z povolání ¹⁾	Syphilis (A50-A53)	STD - sexuálně přenosné nemoci ²⁾	Novotvary in situ (D00-D09)	Ca basocelulare (C44)	Ca spinocelulare (C44)	Maligní melanom kůže (C43)
	absolutně						
Ambulantní část lůžkových ZZ	92	187	58	104	710	99	99
Samostatná ordinace lékaře specialisty	289	86	84	494	2 881	276	347
Ostatní ambulantní ZZ	5	8	-	28	230	19	9
kraj Vysočina	386	281	142	626	3 821	394	455
	na 10 000 obyvatel						
kraj Vysočina	7,54	5,49	2,78	12,24	74,68	7,70	8,89
ČR	5,43	10,90	13,04	5,30	60,67	6,96	12,05

¹⁾ Diagnózy dle MKN-10 (B35-B49, L23, L24, L25), u kterých bylo vystaveno "Hlášení nemoci z povolání, ohrožení nemoci z povolání"

²⁾ Diagnózy dle MKN-10 (A56, A58, A59, A60, A63, A64)

Porovnání vybraných diagnóz v kraji Vysočina v letech 2004 až 2006



¹⁾ Zahrnuje dg gonorrhoea (A54), HIV pozitivní/AIDS (B20-B24), maligní lymfom kůže (C84, C85)

Využívání lůžkového fondu dermatovenerologických oddělení nemocnic a zatížení zdravotnických pracovníků

Ukazatel	Kraj	ČR
Počet oddělení	3	40
Počet pracovníků ¹⁾		
lékaři	6,53	111,37
ZPBD ²⁾ celkem	21,08	308,49
sestry ²⁾ u lůžka	18,58	277,12
ZPOD ²⁾	3,60	77,00
Průměrný počet lůžek	64,00	974,00
Průměrný denní stav obsazených lůžek		
celkem	46,4	690,4
na 1 lékaře	7,1	6,2
na 1 sestru ²⁾ u lůžka	2,5	2,5
Počet lékařů na 100 lůžek	10,20	11,43
Počet ZPBD ²⁾ na 100 lůžek	32,94	31,67
Počet hospitalizovaných	1 234	21 206
Nemocniční letalita	-	1,9
Využití lůžek ve dnech	264,8	258,7
Průměrná ošetrovací doba	13,7	11,9
Prostoj lůžek ³⁾	4,6	3,6

¹⁾ Součet úvazků

²⁾ Zdravotnickí pracovníci dle zákona č. 96/2004 Sb.

ZPBD - zdravotnickí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu (§ 5 - § 21)

sestry - všeobecné sestry a porodní asistentky (§ 5 - § 6)

ZPOD - zdravotnickí pracovníci nelékaři pod odborným dohledem nebo přímým vedením (§ 29 - § 42)

³⁾ Ve dnech na 1 hospitalizovaného z lůžek schopných provozu

Seznam nemocnic s dermatovenerologickým oddělením v kraji:

Nemocnice Jihlava p.o.

Nemocnice Třebíč p.o.

Nemocnice Nové Město na Moravě p.o.