



Informace ze zdravotnictví Středočeského kraje

Ústavu zdravotnických informací a statistiky
České republiky

Praha
9. 8. 2007

3

Dětská a dorostová péče - činnost ve Středočeském kraji v roce 2006

*Children and Adolescents Care - Activity in Branch in the Středočeský Region
in 2006*

Souhrn

Informace ze zdravotnictví kraje o dětské a dorostové péči ve Středočeském kraji v roce 2006 obsahuje údaje o ambulantní péči týkající se sítě zdravotnických zařízení, personálního zajištění, činnosti a dispenzarizovaných pacientů pro vybranou diagnózu. Údaje jsou členěny podle území. Informace také obsahuje přehled základních ukazatelů lůžkové péče nemocnic.

Summary

Information on health service activity in the branch of children and adolescents care in the Středočeský region in 2006 contains data about out-patient care concerning health service network, personnel capacity, activity, patients followed up for selected diagnoses. Data are presented by territory. Information also contains summary of basic indicators of in-patient care in hospitals.

Zdrojem údajů o ambulantní péči o děti a dorost byly roční výkazy o činnosti zdravotnických zařízení. Tento výkaz vyplňují nejen ordinace praktických lékařů pro děti a dorost, ale i odborné dětské a dorostové ordinace dalších zdravotnických zařízení, a to bez ohledu na jejich zřizovatele. Pro údaje o lůžkové péči o děti a dorost bylo využito šetření pololetním výkazem o lůžkovém fondu a jeho využití ke dni 31. 12. 2006. Formuláře výkazů a závazné pokyny jsou vystaveny na internetu www.uzis.cz [NZIS/Výkazy 2006].

Edice IZK o činnosti oboru dětské a dorostové péče v předchozích letech jsou dostupné na internetových stránkách ústavu v části Rychlé informace.

Hustota sítě zařízení, která poskytují dětskou a dorostovou péči v územních obvodech obcí s rozšířenou působností, je zobrazena na mapě před tabulkovou částí předkládané informace.

Ambulantní péče

Dlouhodobě dostatečně reprezentativní soubory dat v dodaných ročních výkazech o poskytované dětské a dorostové péči v kraji (v posledních pěti letech předložilo roční výkazy vždy více než 99 % všech ambulantních zdravotnických zařízení v kraji, dodání pololetních výkazů o lůžkovém fondu a jeho využití bylo vždy 100 %) umožňují postihnout vývoj dětské a dorostové péče v kraji a okresech za delší období než 1 rok, především porovnáním relativních ukazatelů, které jsou pro postižení vývoje vhodnější.

Podíl praktických lékařů na celkovém počtu pediatriů, poskytujících zdravotní péči dětem a dorostu v kraji, se v roce 2006 udržel na 93 % a v porovnání s průměrem za ČR je dlouhodobě mírně vyšší. Do určité míry to ovlivňuje struktura zdravotnických zařízení ve Středočeském kraji, který nemá žádnou fakultní nemocnici ani jinou velkou nemocnici, která je obvykle v krajském městě. Část specializované ambulantní péče proto zajišťují pro děti a dorost ze Středočeského kraje především lůžková zdravotnická zařízení v Praze. To snižuje podíl poskytované specializované ambulantní péče ve Středočeském kraji na straně jedné a zvyšuje podíl praktických lékařů na poskytování péče o děti a dorost v kraji na straně druhé.

Zajištění dětskými a dorostovými lékaři, měřené počtem obyvatel ve věku 0 - 18 let připadajících na 1 lékaře, je ve srovnání s republikovým průměrem dlouhodobě podprůměrné. Rozdíl však není výrazný, stejně jako v roce 2005 jen těsně přesáhl 4 %, když na 1 lékaře v kraji připadalo v průměru o 39 osob ve věku 0 - 18 let více než představoval celostátní průměr. Zajištění pediatrie podle okresů se proti předchozímu roku výrazně nezměnilo. Stejně jako v období 2003 až 2005 nejvíce dětí a dorostu na 1 lékaře připadlo v okrese Nymburk (přibližně o třetinu více než byl průměr za ČR), následoval okres Praha-západ (20 % nad celostátním průměrem). Stejně jako v roce 2005 z 12 okresů kraje pouze ve 3 (Kolín, Kladno a Kutná Hora) byl počet dětí a dorostu připadajících na 1 lékaře nižší než průměr za ČR. Protože ostatní ukazatele péče o děti a dorost v kraji, publikované v této informaci, se od průměru za ČR příliš neliší, je velmi pravděpodobné, že je ovlivňuje relativní blízkost Prahy a část ambulantní dětské a dorostové péče je obyvatelům těchto okresů poskytována v hlavním městě. Na výběr lékaře mimo území kraje může mít však také vliv dojíždění mládeže připravující se na budoucí povolání do škol na území Prahy, a to nejen z přilehlých okresů.

Počet ošetření - vyšetření na 1 dětského lékaře v kraji, který byl v letech 2003 a 2004 shodný s celostátním průměrem, zůstal v roce 2005 i 2006 těsně pod ním (o 2,3 % v roce 2006, resp. o 1,2 % v roce 2005). Rovněž počet ošetření - vyšetření na 1 registrovaného pacienta, který za rok 2006 ve Středočeském kraji činil v průměru 7 ošetření - vyšetření, se příliš neliší od celostátního průměru (7,3 ošetření - vyšetření). Výraznější, v porovnání s celostátním průměrem, byl rozdíl v počtu ošetření - vyšetření na 1 léčeného pacienta, který ve Středočeském kraji v roce 2006 činil 7,6 ošetření - vyšetření proti 6,8 ošetření - vyšetření za celou ČR.

Ve skladbě ošetření - vyšetření v roce 2006 výrazně převládala léčebná ošetření (73 %), která se spolu s preventivními vyšetřeními podílela 97 % na celkovém počtu všech ambulantních ošetření - vyšetření dětských a dorostových lékařů v kraji. Zbytek tvořila ošetření - vyšetření v návštěvní službě (2 %), posudková vyšetření dorostu a ostatní nezařaditelná vyšetření (např. vyšetření před nástupem do mateřské školy, prohlídky požadované k přihlášce na školu nebo při nástupu do zaměstnání, vyšetření pro účely sportovní apod.). Proti předchozímu roku došlo ve struktuře ošetření - vyšetření v kraji k minimálním změnám, pouze přibližně o 1 procentní bod se zvýšil podíl preventivních vyšetření na úkor snížení ošetření - vyšetření léčebných.

Délka kojení dětí je v porovnání s průměrem za ČR dlouhodobě příznivá, v posledních dvou letech má však tendenci přibližovat se republikovému průměru. Podíl dětí kojených 6 měsíců od narození a déle na celkovém počtu dětí, které se v roce 2006 zúčastnily prohlídek ve věku 12 měsíců od narození, byl v 7 z 12 okresů kraje vyšší než průměr za ČR (v roce 2005 tomu tak bylo v 8 okresech). Celkově krajský průměr převýšil republikový v roce 2006 již jen o necelý 1 procentní bod, v roce 2005 to bylo ještě o více než 2 procentní body. Nepříznivý zůstal podíl nekojených dětí v kraji, který stejně jako v předchozích letech byl těsně nad průměrem za ČR. Stejně jako v období 2003 až 2005 nejdéle byly kojeny děti v okresech Praha-západ a Praha-východ, nejméně příznivá

situace, co do délky kojení dětí, je již čtvrtý rok v okrese Mělník, ve kterém spolu s okresy Kladno a Kutná Hora je také nejvyšší procento nekojených dětí.

Nejčtenější skupinu diagnóz, pro které jsou děti a dorost praktickými lékaři v kraji dispenzarizovány, představují dlouhodobě nemoci dýchací soustavy. Trpí jimi přibližně každý čtvrtý pacient zařazený do dispenzární péče v kraji. Počet dětí ve věku 0 - 14 let, zařazených pod stálý lékařský dohled pro nemoci dýchací soustavy, představoval v roce 2006 téměř 7 % z celkového počtu registrovaných dětí u praktických dětských lékařů v kraji.

Lůžková péče

V roce 2006 zajišťovalo lůžkovou péči pro děti a dorost v nemocnicích Středočeského kraje 11 dětských oddělení s celkem 503 lůžky k 31. 12. 2006. Kromě samostatného novorozeneckého oddělení se 16 lůžky byla zajišťována lůžková péče o novorozence na 11 pracovištích dětských oddělení a na 3 pracovištích gynekologických oddělení nemocnic. V porovnání s rokem 2005 se o dvě oddělení snížil počet dětských oddělení zajišťujících lůžkovou péči pro děti a dorost, počet pracovišť, zajišťujících lůžkovou péči o novorozence, se na dětských odděleních nemocnic o dvě zvýšil.

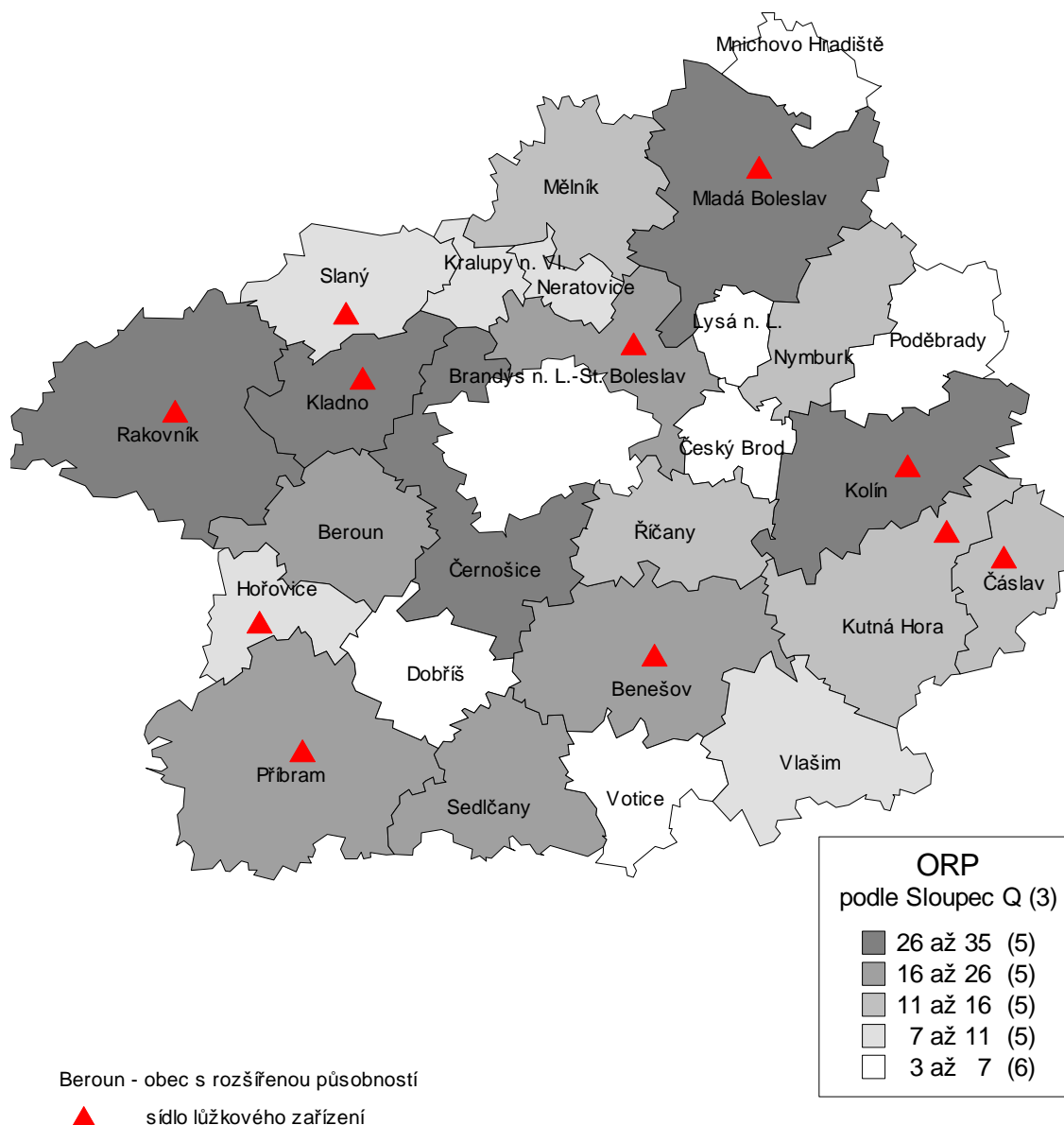
V důsledku snížení počtu dětských oddělení v nemocnicích kraje v roce 2006 ubylo 25 lůžek, ale také (v přepočteném počtu) 5,7 lékaře. Projevilo se to poklesem přepočteného počtu lékařů na 100 lůžek z 11,9 lékaře v roce 2005 na 11,4 lékaře v roce 2006. Rozdíl v zajištění lůžkových dětských oddělení v kraji lékaři se tím proti republikovému průměru prohloubil (v roce 2006 připadlo v kraji na 100 lůžek o 1 lékaře v přepočteném počtu méně než v ČR, v roce 2005 byl rozdíl jen 0,2 lékaře). Proti roku 2004, kdy připadlo na 100 lůžek v dětských odděleních nemocnic v kraji o 1,9 lékaře méně než v průměru za celou ČR, bylo k 31. 12. 2006 zajištění lůžkových dětských oddělení nemocnic v kraji lékaři příznivější.

Nepříznivá situace z hlediska počtu zdravotnických pracovníků nelékařů se ani v roce 2006 výrazně nezměnila. Počet lůžek se sice proti předchozímu roku snížil, zároveň se však snížil přepočtený počet sester u lůžka, takže rozdíl mezi počtem ZPBD na 100 lůžek v kraji a průměrem za ČR je stále výrazný. Na konci roku 2005 bylo v kraji v přepočtu na 100 lůžek přibližně o 10 ZPBD méně než byl průměr za ČR, k 31. 12. 2006 jich bylo méně přibližně o 9.

Počet hospitalizovaných pacientů na dětských lůžkových odděleních nemocnic v kraji se proti roku 2005 snížil o 2 537 pacientů, tj. o 9,8 %. V důsledku toho se snížil také denní stav obsazených lůžek (přibližně o 15 %), což se projevilo sníženým využitím lůžek o 8,7 dne (o 4,1 %) proti roku 2005. V porovnání s průměrem za celou ČR bylo jejich využití v roce 2006 výrazně nižší (o 40,7 dne, tj. o 16,7 %).

Zpracoval: Ing. Ľubomír Vrábel
ÚZIS ČR, Středočeský krajský odbor
Karlovo náměstí 317/5, Praha 2
tel.: 226 205 236
e-mail: vrabel@uzis.cz
<http://www.uzis.cz>

Poskytovatelé specializované dětské a dorostové péče



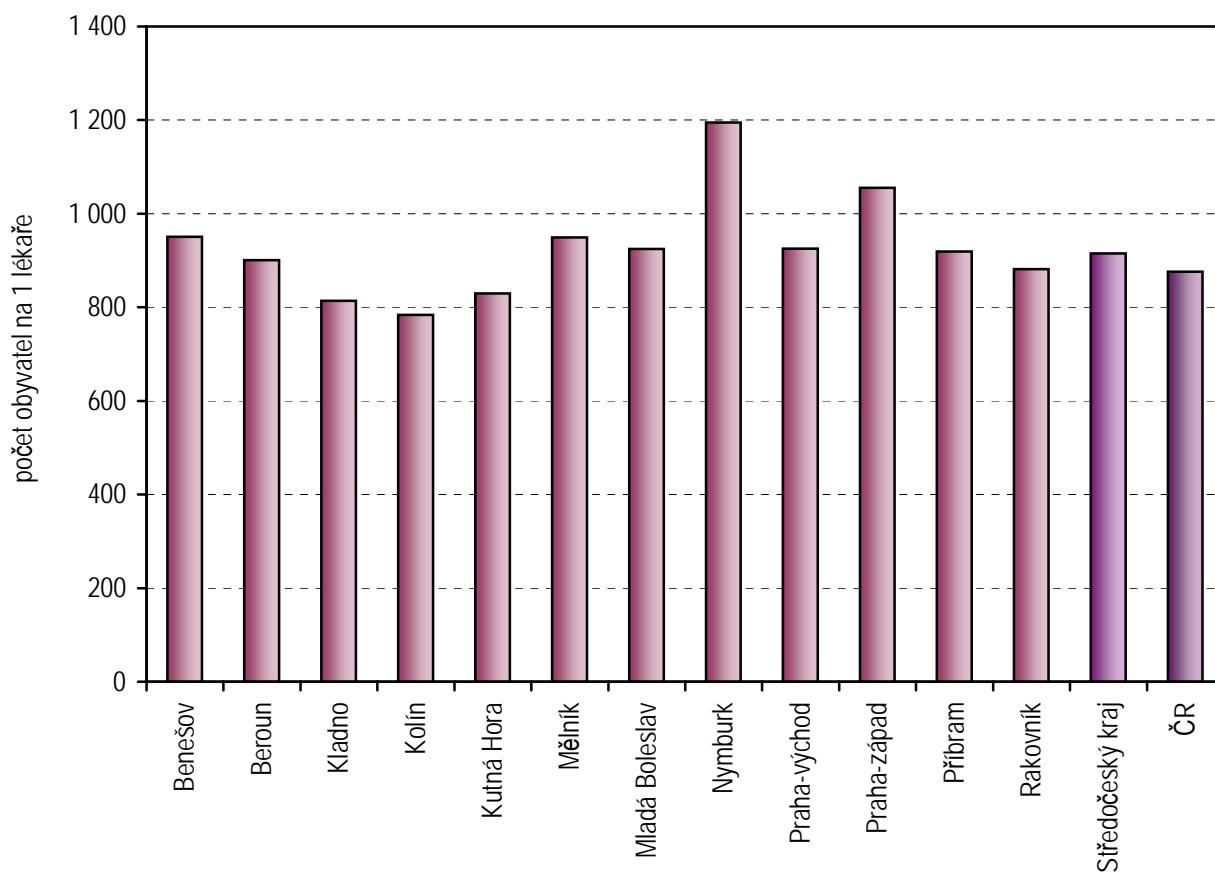
1. Personální zajištění a počet ošetření v ambulantní péči podle druhu zdravotnického zařízení a podle území

	Počet ZZ a pracovišť	Počet pracovníků ¹⁾			Počet ošetření - vyšetření		
		lékařů	skladba lékařů v %	ZPBD ²⁾	celkem	skladba ošetření v %	na 1 lékaře
podle druhu zařízení							
Praktický lékař pro děti a dorost	245	235,18	92,8	224,72	1 524 756	96,3	6 483,4
Specializovaná ambulantní péče v lůžkových ZZ	12	16,93	6,7	19,35	55 492	3,5	3 277,7
Specializovaná ambulantní péče v ostatních ZZ	3	1,20	0,5	0,60	2 759	0,2	2 299,2
Středočeský kraj celkem	260	253,31	100,0	244,67	1 583 007	100,0	6 249,3
podle okresu							
Benešov	22	19,20	7,6	19,60	119 992	7,6	6 249,6
Beroun	19	17,05	6,7	15,57	101 694	6,4	5 964,5
Kladno	34	36,59	14,4	30,47	219 597	13,9	6 001,6
Kolín	25	23,95	9,5	24,25	141 178	8,9	5 894,7
Kutná Hora	17	16,98	6,7	15,95	102 681	6,5	6 047,2
Mělník	23	20,55	8,1	25,80	148 113	9,4	7 207,4
Mladá Boleslav	24	24,55	9,7	25,58	165 592	10,5	6 745,1
Nymburk	16	14,55	5,7	13,40	101 273	6,4	6 960,3
Praha-východ	24	24,72	9,8	22,40	149 458	9,4	6 046,0
Praha-západ	22	20,42	8,1	18,25	122 310	7,7	5 989,7
Příbram	23	22,75	9,0	22,40	130 461	8,2	5 734,5
Rakovník	11	12,00	4,7	11,00	80 658	5,1	6 721,5

¹⁾ Součet úvazků včetně 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 obyvatel ve věku 0 - 18 let
na 1 lékaře v oboru dětská a dorostová péče
v okresech, kraji a ČR v roce 2006**

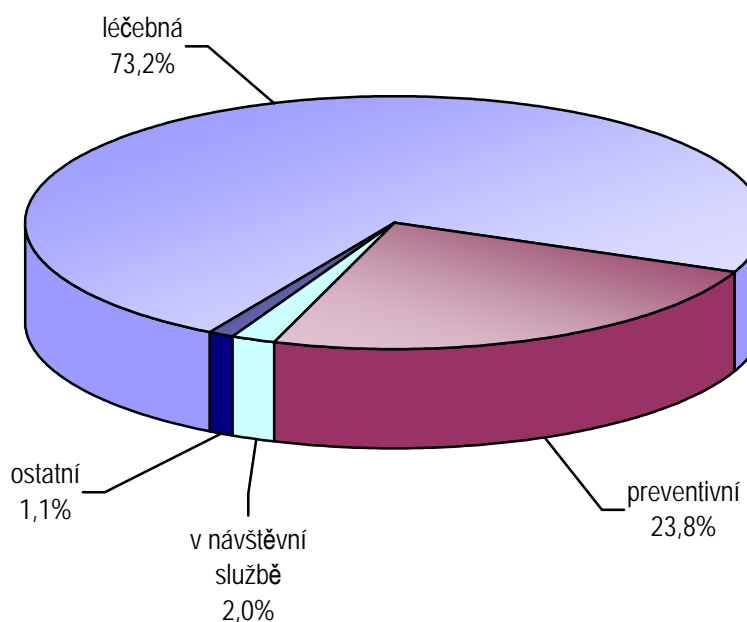


2. Skladba počtu ošetření - vyšetření podle druhu ošetření a podle území

Území, okres	Počet ošetření - vyšetření celkem	z toho ošetření - vyšetření (v %)			Počet léčených pacientů ¹⁾	Počet ošetření na 1 léčeného pacienta
		léčebná	preventivní	v návštěvní službě		
Benešov	119 992	72,8	24,2	2,2	17 589	6,8
Beroun	101 694	72,7	24,2	2,6	11 889	8,6
Kladno	219 597	74,5	22,9	1,2	29 252	7,5
Kolín	141 178	69,9	26,9	2,1	17 809	7,9
Kutná Hora	102 681	77,6	19,4	1,8	14 666	7,0
Mělník	148 113	74,0	24,0	1,3	18 347	8,1
Mladá Boleslav	165 592	75,5	21,7	2,0	22 419	7,4
Nymburk	101 273	71,5	23,9	2,4	12 430	8,1
Praha-východ	149 458	70,8	26,0	1,9	20 499	7,3
Praha-západ	122 310	72,5	23,4	3,2	14 269	8,6
Příbram	130 461	71,8	25,1	1,5	19 175	6,8
Rakovník	80 658	74,2	23,1	2,6	8 754	9,2
Středočeský kraj	1 583 007	73,2	23,8	2,0	207 098	7,6
ČR	14 589 711	75,4	21,5	1,4	2 149 089	6,8

1) Počet léčených pacientů je celkový počet pacientů, kteří byli alespoň jedenkrát za sledovaný rok ošetřeni (tj. každý pacient je započten pouze jedenkrát)

Skladba ošetření podle druhu ošetření v oboru dětská a dorostová péče v roce 2006



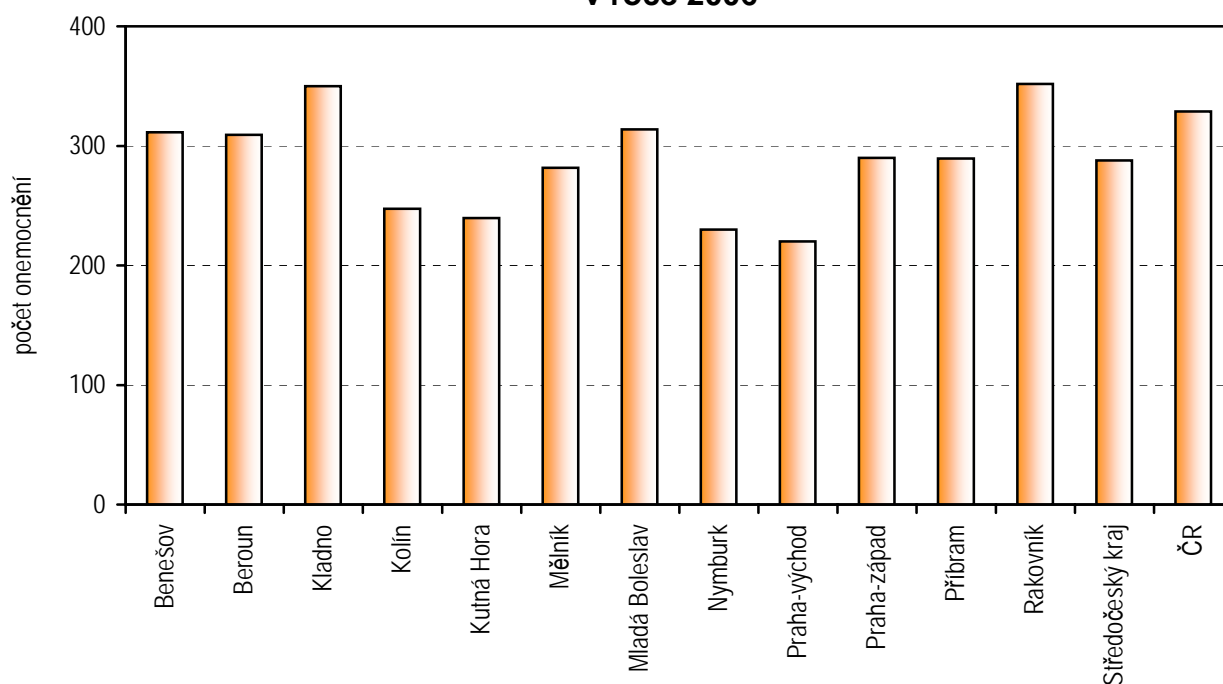
Poznámka: Vlivem zaokrouhlovacích chyb nemusí být součet procent v grafu přesně 100,0 %.

3. Dispenzarizovaná onemocnění u dětí a dorostu

Kapitola (MKN -10)	Počet ¹⁾ dispenzarizovaných dětí (0 - 14 let) k 31.12.	
	celkem	na 1 tisíc dětí
I. Některé infekční a parazitární nemoci (vč. následků)	2 044	11,7
II. Novotvary	376	2,2
III. Nemoci krve a krvetvorných orgánů a některé poruchy týkající se mechanismu imunity	1 758	10,1
IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek	3 943	22,7
V. Poruchy duševní a poruchy chování	2 100	12,1
VI. - VIII. Nemoci nervové soustavy, nemoci oka a očních adnex, nemoci ucha a bradavkového výběžku	10 134	58,2
IX. Nemoci oběhové soustavy	1 198	6,9
X. Nemoci dýchací soustavy	11 886	68,3
XI. Nemoci trávicí soustavy	899	5,2
XII. Nemoci kůže a podkožního vaziva	5 823	33,5
XIII. Nemoci svalové a kosterní soustavy a pojivové tkáně	2 114	12,1
XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy	3 051	17,5
XVII. Vrozené vady, deformace	3 381	19,4
Celkem	48 707	279,8

¹⁾ Jeden pacient může být uveden i vícekrát, pokud je sledován pro více diagnóz

**Počet dispenzarizovaných onemocnění v přepočtu
na 1 tisíc registrovaných dětí (0 - 14 let) v okresech, kraji a ČR
v roce 2006**



4. Využívání lůžkového fondu dětských oddělení nemocnic a zatížení zdravotnických pracovníků

Ukazatel	Středočeský kraj	ČR
Počet oddělení	11	97
Počet pracovníků ¹⁾		
lékaři	57,25	614,23
ZPBD ²⁾ celkem	255,62	2 972,33
sestry ²⁾ u lůžka	239,54	2 833,77
ZPOD ²⁾	28,90	350,12
Průměrný počet lůžek	503,75	4 956,76
Průměrný denní stav obsazených lůžek		
celkem	279,8	3 305,9
na 1 lékaře	4,9	5,4
na 1 sestru ²⁾ u lůžka	1,2	1,2
Počet lékařů na 100 lůžek	11,38	12,38
Počet ZPBD ²⁾ na 100 lůžek	50,82	59,91
Počet hospitalizovaných	23 339	265 576
Nemocniční letalita (v promilích)	0,3	0,8
Využití lůžek ve dnech	202,7	243,4
Průměrná ošetrovací doba ve dnech	4,4	4,5
Prostoj lůžek ³⁾	2,8	2,0

¹⁾ Součet úvazků

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

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

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

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

³⁾ Ve dnech na 1 hospitalizovaného z lůžek schopných provozu

Seznam nemocnic s lůžkovým dětským oddělením v kraji:

Nemocnice Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s.

Oblastní nemocnice Kladno, a. s.

Nemocnice Slaný

Oblastní nemocnice Kolín, a. s.

ON Kolín, a. s., NsP Brandýs n. L. - Stará Boleslav

Nemocnice Kutná Hora, s. r. o.

Městská nemocnice Čáslav

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.

Oblastní nemocnice Příbram, a. s.

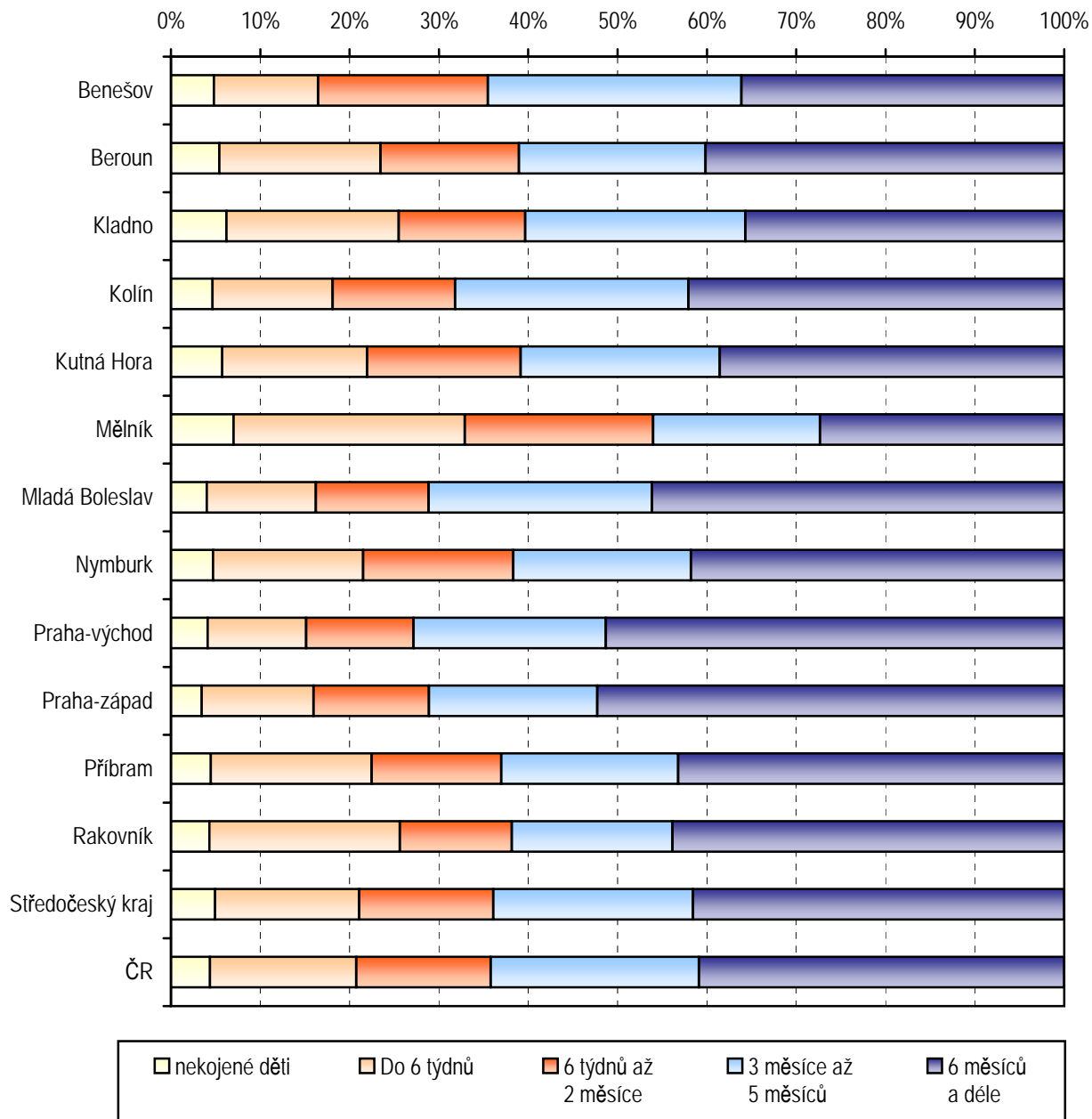
ON Příbram, a.s., Nemocnice Hořovice

ON Příbram, NsP Rakovník

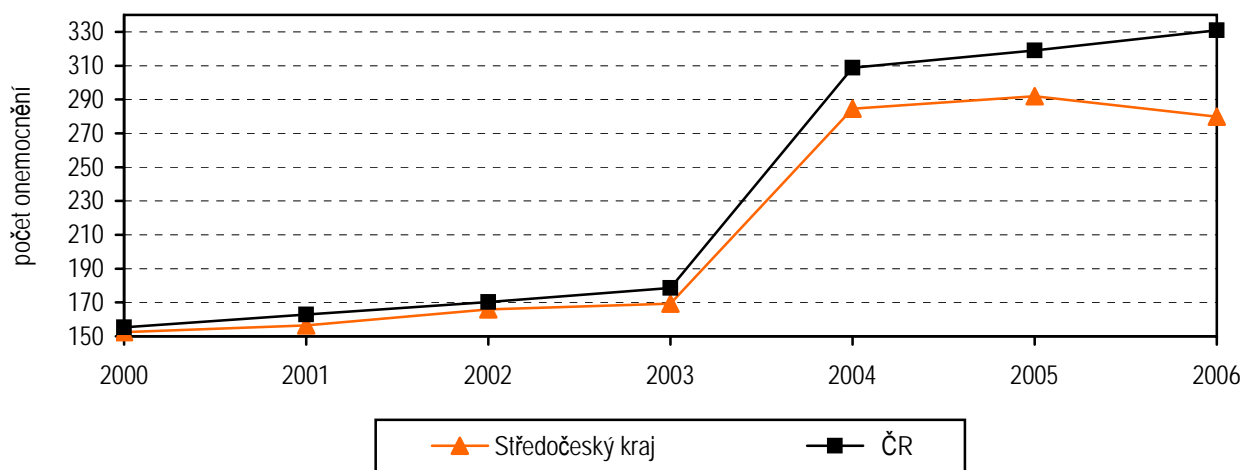
Seznam nemocnic se samostatným lůžkovým novorozeneckým oddělením v kraji:

ON Příbram, a.s., Nemocnice Hořovice

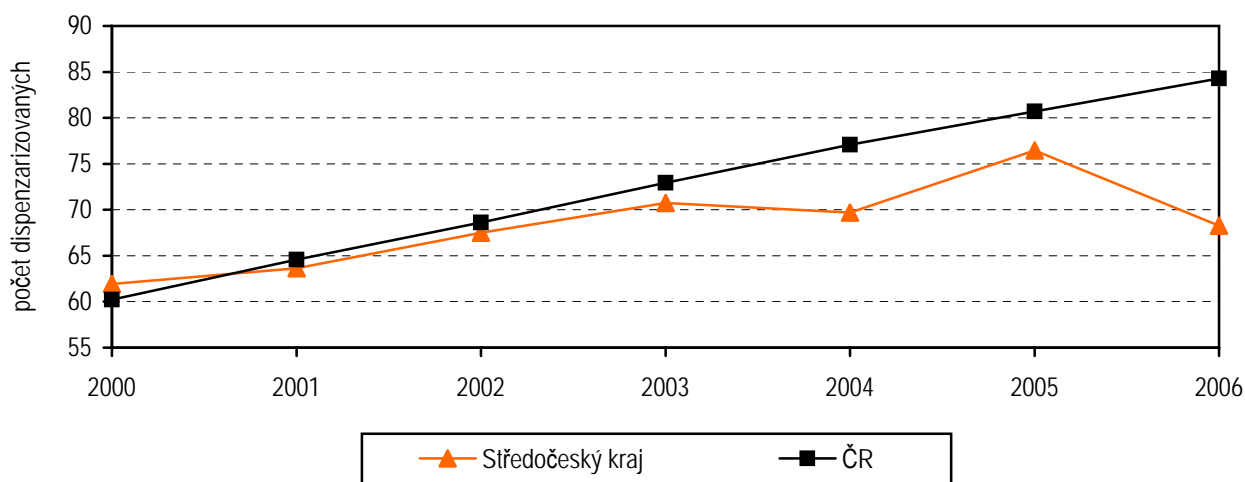
**Skladba dětí podle délky kojení (při roční prohlídce)
v okresech, kraji a ČR v roce 2006**



Vývoj počtu dispenzarizovaných onemocnění v přepočtu na 1 tisíc dětí (0 - 14 let)



Vývoj počtu dispenzarizovaných dětí (0 - 14 let) pro nemoci dýchacích cest v přepočtu na 1 tisíc osob daného věku



Vývoj podílu dětí kojených déle než 6 měsíců

