

4. Zdravotní péče

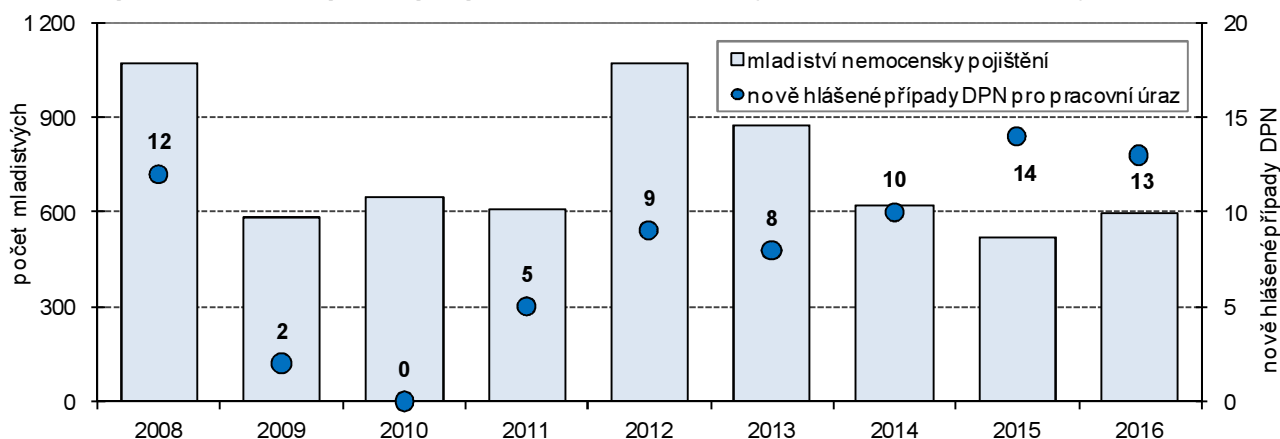
Hospitalizovaní v nemocnicích podle věku

Mladiství tvořili jen zlomek z průměrného počtu nemocensky pojištěných, ale pracovní úrazy se nevyhýbaly ani jim. Počet mladistvých i počet jejich nově hlášených pracovních neschopností pro pracovní úraz byl mezi kraji 3. nejvyšší, přepočtené ukazatele však patřily mezi kraji k nejnižším. Téměř 24 % hospitalizací u poskytovatelů lůžkové péče tvořili pacienti mladší 29 let. Nejvyšší počty ukončených hospitalizací u mladé generace v přepočtu na 1 000 obyvatel stejného věku byly registrovány u pacientů ve věku 1–4 roky a 25–29 let. Nejčastějším důvodem hospitalizace mladých pacientů byly nemoci dýchací soustavy a poranění, otravy a následky vnějších příčin.

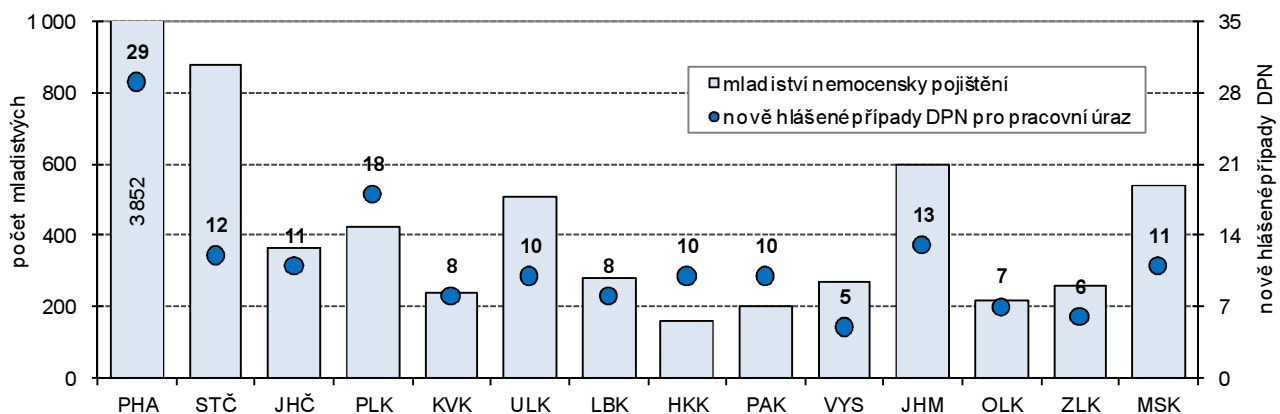
V roce 2016 bylo v Jihomoravském kraji v průměru 482,8 tisíc nemocensky pojištěných osob. Z tohoto počtu bylo 598 osob mladistvých (0,12 % z celku). Počet nemocensky pojištěných mladistvých v letech 2008 až 2016 kolísal, a to od 1 076 osob v roce 2012 po 520 osob v roce 2015.

V roce 2016 bylo v kraji evidováno 4 692 nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti (DPN) pro pracovní úraz. Ve stejném roce bylo vykázáno 13 nově hlášených případů DPN pro pracovní úraz mladistvých (0,28 % z celkového počtu). Na 100 mladistvých tak připadlo 2,17 nově hlášených případů DPN pro pracovní úraz. V roce 2015 byl počet nemocensky pojištěných mladistvých nejnižší (520), počet nově hlášených případů DPN pro pracovní úraz mladistvých naopak nejvyšší (14). Pro období 2008 až 2016 pak z toho pramenila i nejvyšší přepočtená hodnota 2,69 nově hlášených případů DPN pro pracovní úraz na 100 mladistvých. V roce 2010 nebyl zaznamenán žádný nově hlášený případ dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz mladistvých.

Graf 4.1 Průměrný počet mladistvých nemocensky pojištěných a počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz mladistvých v Jihomoravském kraji



Graf 4.2 Průměrný počet mladistvých nemocensky pojištěných a počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz mladistvých podle krajů v roce 2016



Průměrný počet nemocensky pojištěných osob v roce 2016 byl v mezikrajském srovnání 2. nejvyšší (po Praze), počet mladistvých mezi nimi byl 3. nejvyšší (po Praze a Středočeském kraji). Nejméně mladistvých mezi nemocensky pojištěnými bylo v Královéhradeckém kraji (160) a tvořily zde i nejnižší podíl z celku



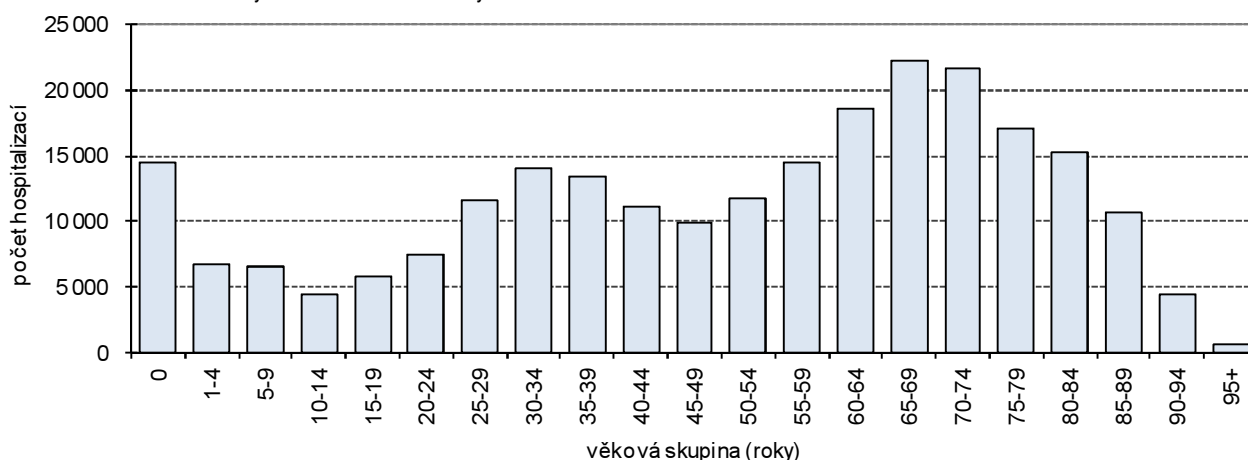
(0,08 %). „Jihomoravský“ podíl mladistvých byl mezi kraji 4. nejnižší (spolu s Moravskoslezským a Zlínským krajem).

Krajský počet nově hlášených případů dočasné pracovní neschopnosti pro pracovní úraz mladistvých byl mezi kraji také 3. nejvyšší (po Praze a Plzeňském kraji). Nejnižší počet těchto případů byl v roce 2016 zaznamenán v Kraji Vysočina, a to 5. Ovšem zatímco v Praze na 100 mladistvých připadlo 0,75 nově hlášených případů DPN pro pracovní úraz, v Královéhradeckém kraji to bylo 6,25 nově hlášených případů. Přepočtená hodnota v Jihomoravském kraji byla v mezikrajském srovnání 6. nejnižší.

Poskytovatelé lůžkové péče v Jihomoravském kraji evidovali v roce 2015 více než 242 tisíc hospitalizací, z tohoto počtu bylo 57,2 tisíc hospitalizací pacientů ve věku do 29 let (23,6 %). Převážnou většinu hospitalizací v kraji zajistily nemocnice pro akutní péči – 95,3 % hospitalizací celkem, resp. 97,0 % hospitalizací pacientů ve věku do 29 let. Mezi hospitalizovanými v psychiatrických léčebnách, kteří tvořili 1,9 % z celku hospitalizací, bylo i 876 pacientů ve věku do 29 let (19,2 % z celkového počtu hospitalizací v léčebnách a 1,5 % z hospitalizovaných ve věku do 29 let). V členění na pětileté věkové skupiny pouze u hospitalizací v psychiatrických léčebnách se zvyšoval počet hospitalizací s rostoucím věkem.

Graf 4.3 Případy hospitalizace u poskytovatelů lůžkové péče podle věku v Jihomoravském kraji v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Na 1 000 obyvatel Jihomoravského kraje v roce 2015 připadlo 207 ukončených hospitalizací v zařízeních lůžkové péče. Tato hodnota byla mezi kraji 4. nejnižší (spolu se Středočeským krajem), na jednom pólu byla Praha se 169 hospitalizacemi na 1 000 obyvatel, na druhém Ústecký kraj s 237. Krajský přepočet byl pod úrovní průměru ČR (210 %). Lze uvést i přepočty ukončených hospitalizací podle pětiletých věkových skupin vztahených na počet obyvatel v dané skupině. Krajské hodnoty byly zpravidla pod republikovým průměrem. Na 1 000 obyvatel kraje, a to - ve věku 1–4 roky připadlo 134 ukončených hospitalizací pacientů ve věku 1–4 roku (3. nejnižší počet mezi kraji, v ČR 146); - ve věku 5–9 let 104 (4. nejvyšší, v ČR 96); - ve věku 10–14 let 87 (8. nejnižší, v ČR 87); - ve věku 15–19 let 116 (5. nejnižší, v ČR 123); - ve věku 20–24 let 112 (4. nejnižší, v ČR 122); - ve věku 25–29 let 149 (2. nejnižší, v ČR 159). Nejvyšší počty ukončených hospitalizací v rámci mladé generace tak připadaly na počáteční a koncovou pětiletou věkovou skupinu, přesto patřily mezi kraji k nejnižším.

V lůžkových zařízeních bylo v roce 2015 hospitalizováno 167,2 tisíc pacientů s bydlištěm v Jihomoravském kraji. V tomto počtu bylo i 47,2 tisíc pacientů ve věku do 29 let, tvořili 28,2 %. Podíl „mladých pacientů“ byl pod úrovní republikového průměru (28,7 %) a mezi kraji byl 4. nejnižší (spolu s Pardubickým a Olomouckým krajem). Nejvyšší podíl hospitalizovaných pacientů ve věku do 29 let s bydlištěm v příslušném kraji byl v Ústeckém kraji (30,4 %), nejnižší ve Zlínském kraji (26,6 %).

Tab. 4.1 Případy hospitalizace podle druhu poskytovatele a věku v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

| | Celkem | z toho ve věku 0-29 let | Podíl v % | Pacienti ve věku | | | | | | |
|--|----------------|-------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| | | | | 0 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 |
| Poskytovatelé lůžkové péče celkem | 242 361 | 57 156 | 23,6 | 14 508 | 6 716 | 6 579 | 4 430 | 5 766 | 7 544 | 11 613 |
| v tom podle druhu poskytovatele: | | | | | | | | | | |
| nemocnice akutní péče | 230 884 | 55 432 | 24,0 | 14 507 | 6 561 | 6 212 | 4 056 | 5 559 | 7 254 | 11 283 |
| léčebny dlouhodobě nemocných | 3 392 | 31 | 0,9 | - | 16 | 5 | 3 | - | 3 | 4 |
| psychiatrické léčebny | 4 559 | 876 | 19,2 | - | 3 | 56 | 104 | 142 | 268 | 303 |
| ostatní lůžková zařízení | 3 526 | 817 | 23,2 | 1 | 136 | 306 | 267 | 65 | 19 | 23 |

Nejčastější příčinou hospitalizace mladých pacientů (pomineme-li těhotenství, porod a šestinedělí) byly nemoci dýchací soustavy. Celkem 5 693 mladých pacientů tvořilo téměř polovinu z celkového počtu hospitalizovaných na tyto nemoci (49,4 %). V četnosti následovaly poranění, otravy a následky vnějších příčin – 4 805 mladých pacientů tvořilo 29,5 % z celkového počtu. Z pohledu vyššího podílu mladých je třeba zmínit pacienty některých infekčních a parazitárních nemocí, kde mladí ve věku do 29 let tvořili dvě pětiny pacientů s touto diagnózou.

Tab. 4.2 Hospitalizovaní pacienti v lůžkových zařízeních s bydlištěm v Jihomoravském kraji podle věku a příčiny v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

| | Celkem | z toho ve věku 0-29 let | Podíl v % | Pacienti ve věku | | | | | | |
|---|----------------|-------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | | | 0 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-29 |
| Hospitalizované osoby | 167 209 | 47 235 | 28,2 | 13 217 | 5 464 | 5 444 | 3 558 | 4 481 | 5 949 | 9 122 |
| z toho podle příčin: | | | | | | | | | | |
| I. Některé infekční a parazitární nemoci (A00-B99) | 4 410 | 1 785 | 40,5 | 129 | 508 | 350 | 182 | 261 | 208 | 147 |
| IV. Nemoci endokrinní, výživy a přeměny látek (E00-E90) | 4 126 | 1 478 | 35,8 | 66 | 524 | 351 | 262 | 146 | 57 | 72 |
| V. Poruchy duševní a poruchy chování (F00-F99) | 4 997 | 1 336 | 26,7 | 1 | 40 | 118 | 194 | 311 | 331 | 341 |
| X. Nemoci dýchací soustavy (J00-J99) | 11 530 | 5 693 | 49,4 | 264 | 2 077 | 1 907 | 512 | 410 | 288 | 235 |
| XI. Nemoci trávicí soustavy (K00-K93) | 17 019 | 3 361 | 19,7 | 39 | 364 | 495 | 465 | 546 | 712 | 740 |
| XIV. Nemoci močové a pohlavní soustavy (N00-N99) | 13 556 | 2 010 | 14,8 | 47 | 148 | 188 | 142 | 349 | 520 | 616 |
| XV. Těhotenství, porod a šestinedělí (O00-O99) | 14 487 | 5 988 | 41,3 | - | - | - | 2 | 250 | 1 569 | 4 167 |
| XIX. Poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin (S00-T98) | 16 294 | 4 805 | 29,5 | 101 | 648 | 627 | 691 | 839 | 978 | 921 |

Z pohledu počtu pacientů podle pětiletých věkových skupin byly nemoci dýchací soustavy doménou dětí ve věku 1–4 let a 5–9 let. Počty pacientů s nemocí trávicí soustavy a hospitalizací z důvodu poranění, otravy a následků vnějších příčin rostly se zvyšující se věkovou skupinou.

Zastoupení diagnóz mezi mladými pacienty či podíly mladých pacientů na celkovém počtu pacientů s danou nemocí se výrazně neodlišovaly od republikových hodnot.

Praktičtí lékaři pro děti a dorost

Jeden registrovaný pacient ve věku 0–18 let v průměru 6,3krát ročně navštíví ordinaci praktického lékaře pro děti a dorost. Mezi kraji je tato hodnota druhá nejvyšší. Tři čtvrtiny provedených ošetření jsou léčebné, pouze 20 % má preventivní charakter. Největší podíl mezi registrovanými pacienty tvořily děti ve věku 1–4 roky a mládež ve věku 15 a více let. Z ročních prohlídek dětí vyplynulo, že více než třetina kojenců v kraji byla kojena 6 měsíců a déle, podíl byl mezi kraji 5. nejvyšší.

Dostupné údaje z Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR pro tuto podkapitulu zahrnují rok 2013 popř. rok 2015. V Jihomoravském kraji bylo v roce 2013 celkem 308 samostatných ordinací praktického lékaře pro děti a dorost (včetně detašovaných pracovišť). Činnost v těchto ambulantních zařízeních zajišťovalo 238 lékařů a 232 samostatných zdravotnických pracovníků nelékařů, pracujících bez odborného dohledu (ZPBD). Z tohoto počtu bylo 187 dětských sester (uvedeny jsou průměrné roční přepočtené počty na plné úvazky, včetně smluvních pracovníků).

Na 10 tisíc registrovaných pacientů ve věku 0–18 let v kraji připadlo 11,1 praktických lékařů pro děti a dorost. Tento počet byl mezi kraji 3. nejvyšší po Olomouckém kraji (11,4) a Praze (11,3) a vyšší než průměr ČR (10,5). Nejnižší hodnota byla zjištěna v Pardubickém kraji, a to 9,7 lékařů na 10 tisíc dětských pacientů.

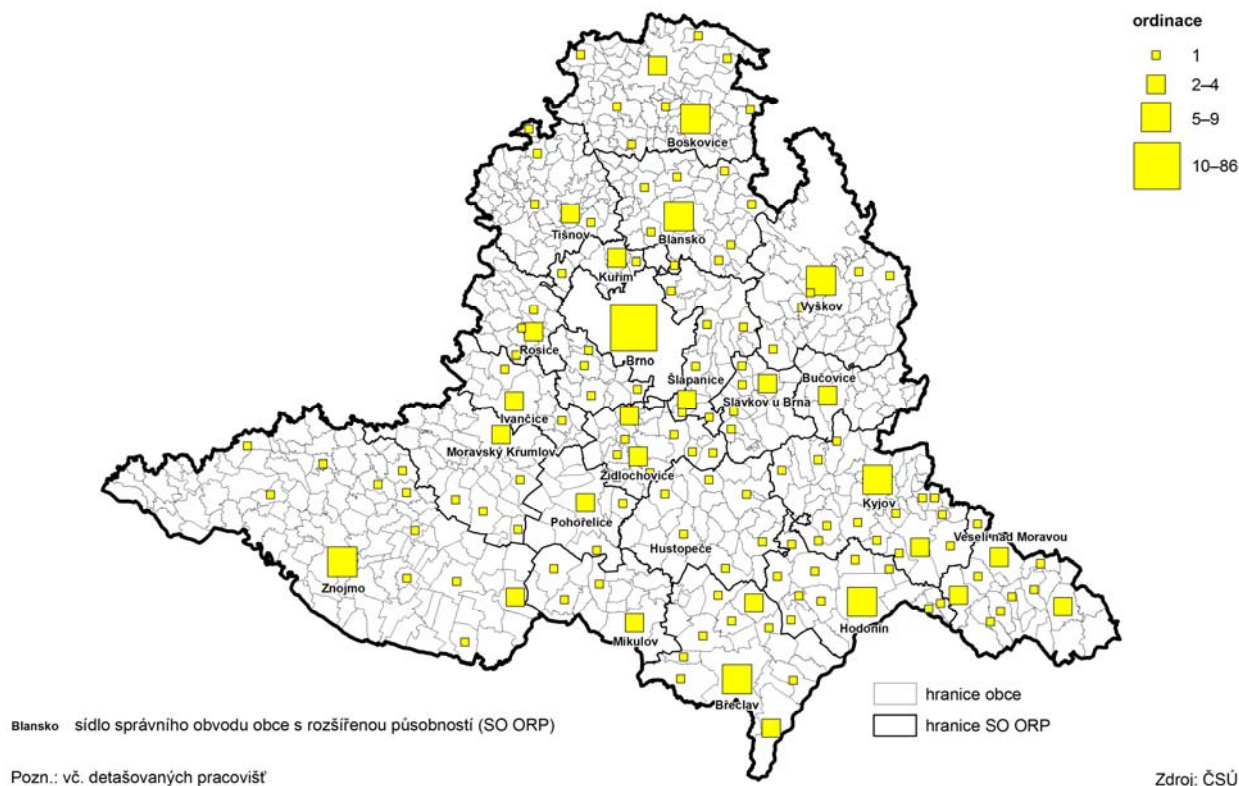
Jeden praktický lékař pro děti a dorost v roce 2013 v kraji provedl v průměru 5 630 ošetření, republikový průměr počtu ošetření na 1 lékaře byl 5 577. Na jednoho lékaře v kraji v průměru připadlo 900 registrovaných pacientů, což byl 3. nejnižší počet mezi kraji, republikový průměr činil 955 pacientů na 1 lékaře. Na jednoho registrovaného pacienta ve věku 0–18 let v kraji tak připadlo ročně v průměru 6,3 ošetření, což byl 3. nejvyšší počet mezi kraji po Praze a Jihočeském kraji s hodnotou 6,7, resp. 6,4 ošetření. Překročen byl i průměr ČR (5,8), nejnižší průměrný počet ošetření na jednoho registrovaného dětského pacienta byl zaznamenán ve Středočeském kraji, a to 4,9.

Největší část provedených ošetření v kraji v roce 2013 byla léčebná (74,4 %), preventivní ošetření činila 22,4 %. Jen 1,2 % ošetření byla provedena v návštěvní službě.



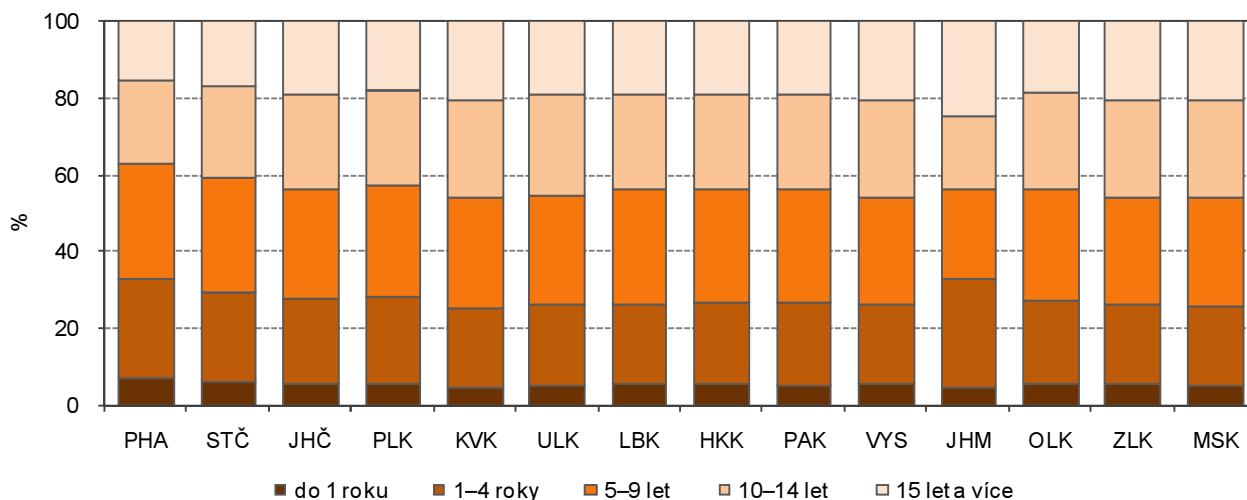
Za rok 2015 jsou k dispozici údaje o věkovém složení registrovaných pacientů v ordinacích praktických lékařů pro děti a dorost. V Jihomoravském kraji z celkového počtu 256,9 tisíc registrovaných pacientů bylo 4,7 % ve věku do 1 roku (12,2 tisíc), 28,3 % ve věku 1–4 roky (72,6 tisíc), 23,0 % ve věku 5–9 let (59,2 tisíc), 19,1 % ve věku 10–14 let (49,1 tisíc) a 24,9 % ve věku 15 a více let (63,9 tisíc).

Samostatné ordinace praktických lékařů pro děti a dorost podle obcí Jihomoravského kraje k 31. 12. 2015



Graf 4.4 Registrovaní pacienti oboru praktický lékař pro děti a dorost podle věkových skupin a krajů v roce 2015

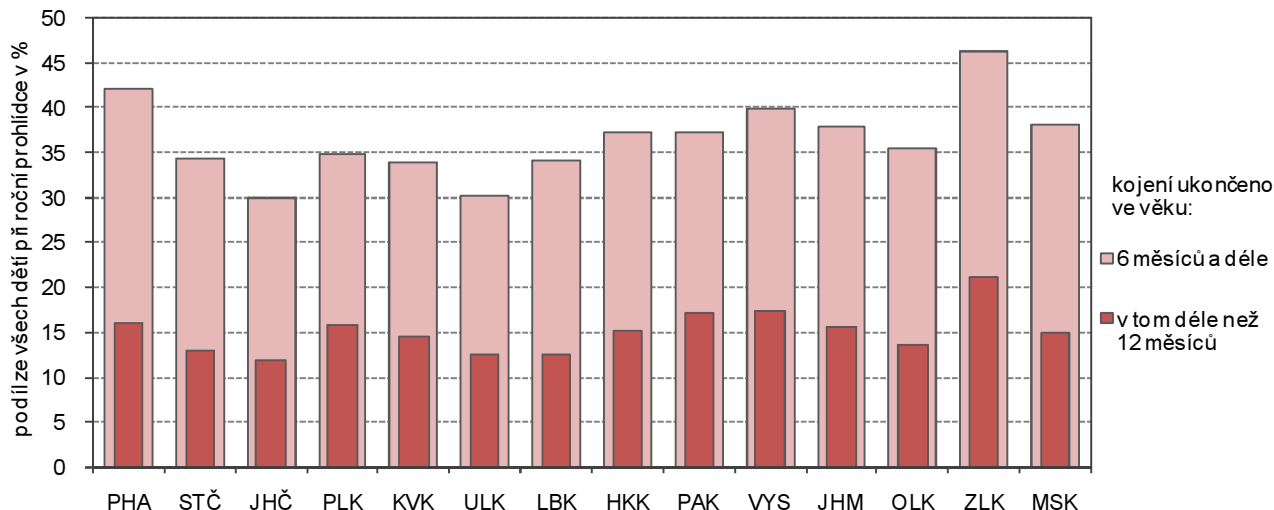
Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Jedním ze sledovaných ukazatelů, za který jsou k dispozici údaje také za rok 2015, je délka kojení zjišťovaná při roční prohlídce dítěte. Obecně se podíl dětí kojených 6 měsíců a déle dlouhodobě pohybuje okolo 40 %. V roce 2015 byl ale tento podíl překonán pouze ve Zlínském kraji (46,3 %), v Praze (42,2 %) a přibližovaly se k němu kojící matky v Kraji Vysočina (39,8 %). Jihomoravský kraj s podílem 38,0 % kojených dětí déle než 6 měsíců byl v mezikrajském žebříčku na 5. nejvyšším místě. Nejméně takto dlouho kojených dětí bylo v Jihočeském (30,0 %) a Ústeckém kraji (30,2 %). Zlínský kraj drží prvenství i v podílu dětí kojených déle než rok (21,2 % kojenců), podíl 15,7 % v Jihomoravském kraji byl až 6. nejvyšší. Nejnížší podíl dětí kojených déle než rok byl zjištěn v Jihočeském kraji, a to 11,8 %.

Graf 4.5 Děti podle délky kojení a krajů v roce 2015

Pramen: Národní zdravotnický informační systém



V Jihomoravském kraji bylo u čtvrtiny nemluvnat ukončeno kojení mezi 3. a 5. měsícem (24,8 %), následovaly děti kojené v rozmezí 6 až 11 měsíců (22,2 % z celkového počtu). V tabulce 4.3 jsou uvedeny podíly dětí podle ukončeného věku kojení v okresech kraje. U Brna-města jsou údaje s nižší spolehlivostí, neboť byly získány údaje za méně než 85 % registrovaných kojenců. Lze ale uvést okres Hodonín, kde byl nejvyšší podíl dětí, u nichž bylo ukončeno kojení do 6 týdnů (19,4 %), také podíl nekojených byl mezi okresy nejvyšší (7,5 %). V okrese Znojmo byl nejvyšší podíl dětí u nichž bylo ukončeno kojení v rozmezí 6 týdnů až 2 měsíce (22,0 %) a v intervalu 3 až 5 měsíců (29,1 %).

Tab. 4.3 Děti při roční prohlídce podle délky kojení v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

v %

| | Kojení ukončeno ve věku | | | | | Nekojené děti |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|---------------|----------------|------------------|---------------|
| | do 6 týdnů | 6 týdnů až 2 měsíce | 3 až 5 měsíců | 6 až 11 měsíců | 12 měsíců a déle | |
| Jihomoravský kraj | 15,2 | 17,0 | 24,8 | 22,2 | 15,7 | 5,0 |
| v tom okresy: | | | | | | |
| Blansko | 15,7 | 18,3 | 25,9 | 24,2 | 13,7 | 2,2 |
| Brno-město | (14,1) | (15,0) | (22,6) | (26,3) | (18,8) | (4,2) |
| Brno-venkov | 14,4 | 19,9 | 26,5 | 19,1 | 15,0 | 5,0 |
| Břeclav | 15,7 | 16,1 | 26,4 | 18,5 | 17,6 | 5,6 |
| Hodonín | 19,4 | 17,3 | 23,8 | 18,8 | 13,2 | 7,5 |
| Vyškov | 13,2 | 13,2 | 25,5 | 23,7 | 17,6 | 6,9 |
| Znojmo | 17,1 | 22,0 | 29,1 | 15,3 | 10,7 | 5,9 |

() data s nižší spolehlivostí

Zdravotní stav

Kouření nastávající matky může ovlivnit zdravotní stav očekávaného dítěte. Budoucí rodičky v kraji jsou ale odpovědné a počet kouřících v přepočtu na tisíc budoucích matek byl mezi kraji druhý nejnižší. Na druhé straně nejnižším mezi kraji byl podíl budoucích rodiček, které podstoupily ultrazvukové vyšetření v prvním trimestru těhotenství. Příslušníci mladé generace jsou častým hostem v alergologických ordinacích. K nejčtenějším diagnózám patří senná rýma, astma a stálá alergická rýma.

Zdravotní stav jedince může být ovlivněn i chováním matky v období těhotenství. Jedním z faktorů je kouření rodičky během těhotenství. Z tříletých průměrů let 2013 až 2015 vyplývá, že v Jihomoravském kraji na 1 000 rodiček připadlo 23 kouřících budoucích matek. Tento počet byl mezi kraji 2. nejnižší po Zlínském kraji (13 kuřaček) a nižší než průměr ČR (72 kuřaček na 1 000 rodiček). Nejvyšší počty kuřaček mezi nastávajícími matkami byl v Karlovarském (211) a Ústeckém kraji (201). Z okresů kraje byly nejuvědomělejší rodičky v okrese Hodonín, kde na 1 000 rodiček připadlo jen 9 kuřaček, naopak v okrese Znojmo to bylo 69 kuřaček. Z věkového rozvrstvení kouřících rodiček je zřejmé, že „neodpovědné“ jsou budoucí matky v nižších věkových skupinách. Výjimky v jednotlivých okresech tvořily rodičky ve věku 40 a více let.



Tab. 4.4 Rodičky kouřící v těhotenství podle věku a okresů - tříletý průměr let 2013–2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

na 1 000 rodiček

| | Celkem | Věk | | | | | | |
|--------------------------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | do 19 | 20–24 | 25–29 | 30–34 | 35–39 | 40–44 | 45 a více |
| Jihomoravský kraj | 23 | 129 | 71 | 20 | 14 | 12 | 22 | . |
| v tom okresy: | | | | | | | | |
| Blansko | 31 | 297 | 108 | 19 | 18 | 16 | 42 | . |
| Brno-město | 17 | 122 | 62 | 15 | 9 | 9 | 11 | . |
| Brno-venkov | 23 | 91 | 74 | 22 | 14 | 11 | 10 | . |
| Břeclav | 29 | 143 | 64 | 29 | 14 | 20 | 42 | . |
| Hodonín | 9 | 41 | 22 | 5 | 7 | 6 | 25 | . |
| Vyškov | 19 | 102 | 55 | 15 | 13 | 9 | 19 | . |
| Znojmo | 69 | 263 | 152 | 53 | 49 | 33 | 67 | . |

Odhalit možné anomálie plodu (odchyly ve stavbě těla, početní odchylky chromozomů, vrozené vývojové vady) umožňuje včasné ultrazvukové vyšetření. V roce 2015 podstoupilo ultrazvukové vyšetření v prvním trimestru (končí 13. týdnem těhotenství) 66,4 % rodiček. Tento podíl byl ale pod republikovým průměrem (80,6 %) a byl dokonce mezi kraji nejnižší. Nejvyšší podíl vyšetřených rodiček byl zaznamenán ve Zlínském kraji, a to 93,3 %. Z okresů Jihomoravského kraje byl nejnižší podíl vyšetřených, a to méně než 58 %, zjištěn v okresech Brno-venkov a Brno-město. Naopak v okrese Znojmo tento podíl dosáhl téměř 83 %. Nejnižší podíl vyšetřených v jednotlivých okresech byl zpravidla zaznamenán u rodiček ve věku do 19 let.

Tab. 4.5 Screening rodiček v prvním trimestru podle věku a okresů v roce 2015

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

v %

| | Rodičky, které v prvním trimestru podstoupily ultrazvukové vyšetření | | | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | celkem | 15–19 | 20–24 | 25–29 | 30–34 | 35–39 | 40–44 | 45 a více |
| Jihomoravský kraj | 66,4 | 55,9 | 66,8 | 67,9 | 66,7 | 64,9 | 60,0 | 72,2 |
| v tom okresy: | | | | | | | | |
| Blansko | 78,5 | 62,5 | 82,9 | 80,2 | 78,3 | 76,0 | 64,0 | 50,0 |
| Brno-město | 57,7 | 55,3 | 53,6 | 57,7 | 57,9 | 58,6 | 58,3 | 83,3 |
| Brno-venkov | 57,1 | 40,0 | 58,2 | 56,8 | 58,8 | 55,2 | 50,7 | 50,0 |
| Břeclav | 74,0 | 46,7 | 75,8 | 75,9 | 74,9 | 71,5 | 60,0 | 100,0 |
| Hodonín | 77,3 | 77,8 | 75,0 | 79,3 | 79,8 | 72,7 | 58,8 | 100,0 |
| Vyškov | 75,5 | 54,5 | 74,5 | 78,4 | 76,0 | 71,0 | 76,5 | 100,0 |
| Znojmo | 82,8 | 61,1 | 79,5 | 83,9 | 84,2 | 87,1 | 73,7 | 50,0 |

V roce 2014 se v Jihomoravském kraji narodilo 374 dětí s vrozenou vadou (29,2 v přepočtu na 1 000 živě narozených), o rok dříve to bylo 392 dětí. Přepočtený počet byl v roce 2014 mezi kraji nejnižší, nejvyšší hodnota byla zaznamenána v Pardubickém kraji (60,8 na 1 000 živě narozených). V letech 2001 až 2014 se počet narozených s vrozenou vadou v kraji pohyboval v rozmezí od 282 v roce 2006 po 436 v roce 2010. Přepočet narozených s vrozenou vadou na 1 000 živě narozených v kraji dosáhl nejvyššího počtu v roce 2003 (38,9) a nejnižšího v roce 2008 (28,1).

Tab. 4.6 Živě narození s vrozenou vadou podle okresů

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

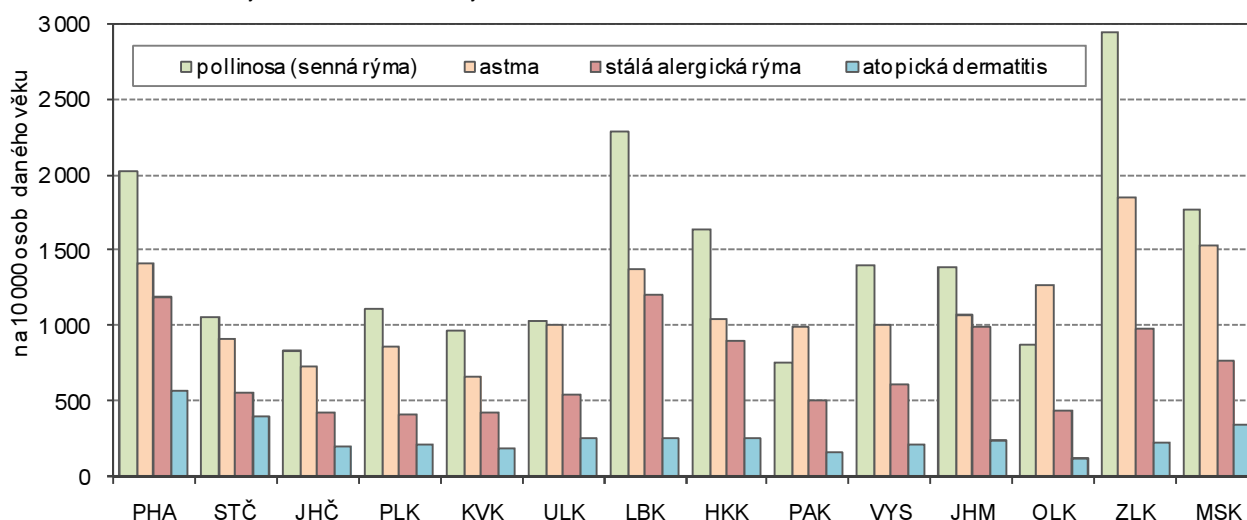
na 1 000 živě narozených

| | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Jihomoravský kraj | 30,6 | 33,1 | 38,9 | 29,4 | 27,1 | 24,5 | 30,8 | 28,1 | 31,8 | 33,4 | 33,6 | 31,8 | 31,6 | 29,2 |
| v tom okresy: | | | | | | | | | | | | | | |
| Blansko | 28,8 | 43,5 | 38,0 | 39,0 | 29,6 | 23,9 | 25,7 | 25,4 | 35,2 | 38,1 | 36,9 | 44,0 | 27,0 | 37,5 |
| Brno-město | 21,9 | 29,2 | 32,7 | 28,9 | 24,1 | 18,7 | 26,4 | 26,3 | 26,6 | 30,6 | 30,4 | 29,1 | 29,0 | 26,4 |
| Brno-venkov | 29,8 | 24,5 | 35,4 | 24,9 | 25,6 | 25,0 | 27,7 | 22,3 | 21,2 | 29,5 | 33,0 | 22,0 | 20,1 | 21,9 |
| Břeclav | 27,9 | 30,8 | 38,7 | 21,4 | 14,2 | 24,9 | 27,0 | 20,3 | 28,1 | 19,8 | 18,1 | 27,2 | 35,4 | 18,8 |
| Hodonín | 41,0 | 26,4 | 50,7 | 35,0 | 35,4 | 34,0 | 34,8 | 26,9 | 30,6 | 32,4 | 37,5 | 35,2 | 41,8 | 29,0 |
| Vyškov | 79,8 | 79,1 | 88,2 | 40,1 | 54,5 | 40,6 | 51,2 | 44,2 | 61,9 | 56,5 | 57,9 | 55,0 | 61,8 | 66,9 |
| Znojmo | 15,6 | 23,7 | 14,8 | 21,5 | 20,1 | 17,8 | 36,5 | 43,5 | 46,4 | 39,5 | 31,3 | 29,5 | 25,0 | 23,2 |

Zdravotní stav mladé generace lze charakterizovat i počtem léčených pacientů v alergologických ordinacích, jak ukazuje graf 4.6 s údaji z roku 2013 o počtu pacientů vztahených na 10 tisíc osob ve věku 15–19 let. Shodně ve všech krajích k nejčastějším diagnózám patří senná rýma, astma, stálá alergická rýma nebo atopický ekzém. Na 10 tisíc osob ve věku 15–19 let v kraji připadlo 1 396 pacientů se sennou rýmou (průměr ČR 1 444), 1 080 pacientů s astmatem (ČR 1 154), 1 001 pacientů se stálou alergickou rýmou (ČR 736) a 238 pacientů s atopickým ekzémem (ČR 289). S výjimkou stálé alergické rýmy jsou zbylé 3 krajské hodnoty nemocí pod republikovým průměrem. Přepočtený počet pacientů se sennou rýmou a s atopickým ekzémem byl mezi kraji 7. nejvyšší, s astmatem 6. nejvyšší a se stálou alergickou rýmou 3. nejvyšší.

Graf 4.6 Léčení pacienti oboru alergologie ve věku 15–19 let na vybranou diagnózu podle krajů v roce 2013

Pramen: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



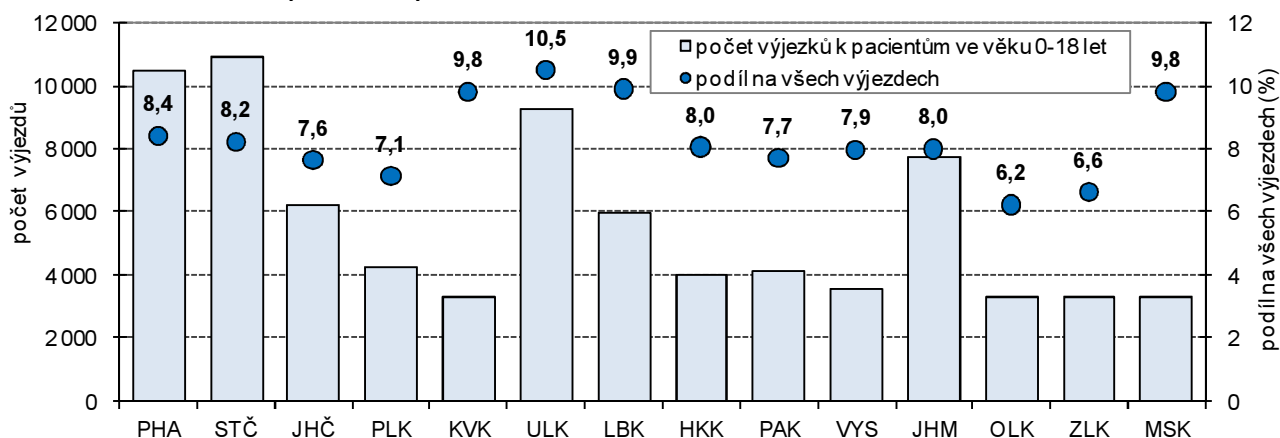
Zdravotnická záchranná služba

Zdravotnická záchranná služba má různé způsoby organizace výjezdových skupin. Lze uvést rychlou záchrannou pomoc, kdy osádku sanitky tvoří zdravotní sestra nebo diplomovaný záchranář a řidič; rychlou lékařskou pomoc – osádku sanitky tvoří lékař, zdravotní sestra nebo diplomovaný záchranář a řidič. Možností je i tzv. rendez-vous, kdy na výzvu přijede lékař v osobním voze.

V Jihomoravském kraji bylo v roce 2016 uskutečněno výjezdů 97,2 tisíc výjezdů zdravotnické záchranné služby. Z tohoto počtu bylo 7,8 tisíc výjezdů k pacientům ve věku do 18 let. Výjezdy k „mladým“ pacientům tak tvořily 8,0 % z celkového počtu výjezdů, což byl mezi kraji 5. nejvyšší podíl (spolu s Královéhradeckým krajem). Nejméně se na počtu výjezdů podíleli mladí pacienti v Olomouckém kraji (6,2 %), naopak nejvyšší podíl tvořili v Ústeckém kraji (10,5 %).

Graf 4.7 Výjezdy Zdravotnické záchranné služby k osobám ve věku 0–18 let podle krajů v roce 2016

Pramen: Asociace Zdravotnických záchranných služeb



Jako měřítko pro srovnání krajů může sloužit i počet výjezdů zdravotnické záchranné služby k pacientům ve věku do 18 let přepočtený na počet obyvatel ve věku do 18 let. V tomto případě v Jihomoravském kraji připadlo na 1 000 osob daného věku 35,1 výjezdů (3. nejnižší počet mezi kraji), nejvyšší hodnota vycházela v Libereckém kraji (69,0) a nejnižší v Moravskoslezském kraji (14,9). Počet výjezdů zdravotnické záchranné služby k pacientům ve věku do 18 let v Jihomoravském kraji lze uvést od roku 2011. Právě v úvodním roce byl počet nejnižší, 3,7 tisíc výjezdů tvořilo 4,4 % z celkového počtu výjezdů. V následujícím roce byl počet naopak nejvyšší – 8,1 tisíc výjezdů tvořilo 9,4 % z celku. Od roku 2013 (počet 7,2 tisíc výjezdů) se počet každoročně mírně zvyšoval až na již uvedený počet 7,8 tisíc výjezdů k mladým pacientům v roce 2016.

