

4. Zdravotní péče

Zdravotní péči poskytovalo k 31. 12. 2013 (poslední dostupné údaje) na území Jihočeského kraje 2 613 lékařů, z toho 2 586 lékařů z nestátních zařízení a 5 783 zdravotnických pracovníků nelékařů. Síť zařízení ústavní péče tvořilo 9 nemocnic a 10 odborných léčebných ústavů, včetně 4 léčeben pro dlouhodobě nemocné (LDN) a hospice. Nemocnice disponovaly celkem 3 171 lůžky, léčebné ústavy 824 lůžky. K lůžkovým zařízením náleží ještě 5 lázeňských léčeben s 1 471 lůžky. V kraji provozuje svoji činnost 170 lékařů.

Zdravotní stav

Zdravotní stav obyvatel ovlivňují vrozené dispozice a faktory prostředí, ke kterým patří sociální a ekonomická situace, úroveň zdravotní péče, životní prostředí, životní styl a fyzická nebo psychická zátěž. U obyvatel ve věku 65 a více let se k těmto faktorům přidávají prožitá léta a v neposlední řadě také historické souvislosti. Mnozí ze seniorů zažili v dětství či mládí válečná léta nebo nedostatek potravin po 2. světové válce. Všechny tyto faktory se promítají do zdravotního stavu obyvatel.

Nejčastější příčinou úmrtí jsou nemoci **oběhové soustavy** a pacientů s těmito problémy přibývá i v ordinacích lékařů. V roce 2013 bylo 43,1 % pacientů, kteří se léčili na tzv. „vysoký tlak“ ve věku 65 a více let. Pacientů s ischemickými nemocemi srdečními bylo 58 % v seniorském věku, s cévními nemocemi mozku téměř 70 %. Během let 2009 až 2013 se počty pacientů s hypertenzí zvyšovaly, včetně věkové kategorie 65 a více let.

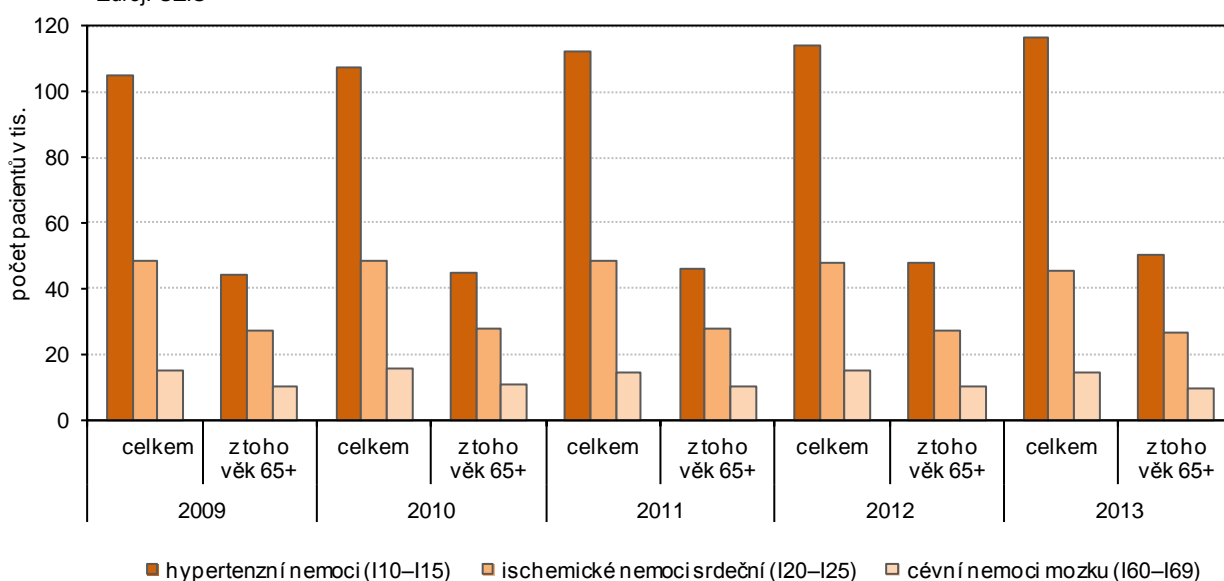
Tab 4.1 Pacienti s vybraným chronickým onemocněním v evidenci praktického lékaře pro dospělé celkem a ve věku 65 a více let v Jihočeském kraji v letech 2009 až 2013

Zdroj: ÚZIS

	2009	2010	2011	2012	2013
Pacienti s chronickým onemocněním					
hypertenzní nemoci (I10–I15)	105 247	107 716	112 375	114 408	116 667
ischemické nemoci srdeční (I20–I25)	48 419	48 619	48 375	47 733	45 421
cévní nemoci mozku (I60–I69)	14 969	15 322	14 588	14 692	14 057
z toho ve věku 65 a více let (%)					
hypertenzní nemoci (I10–I15)	41,7	41,6	40,9	41,9	43,1
ischemické nemoci srdeční (I20–I25)	55,9	56,7	57,6	56,6	58,0
cévní nemoci mozku (I60–I69)	66,8	67,9	68,0	68,6	69,6

Graf 4.1 Pacienti s vybraným chronickým onemocněním v evidenci praktického lékaře pro dospělé v Jihočeském kraji v letech 2009 až 2013

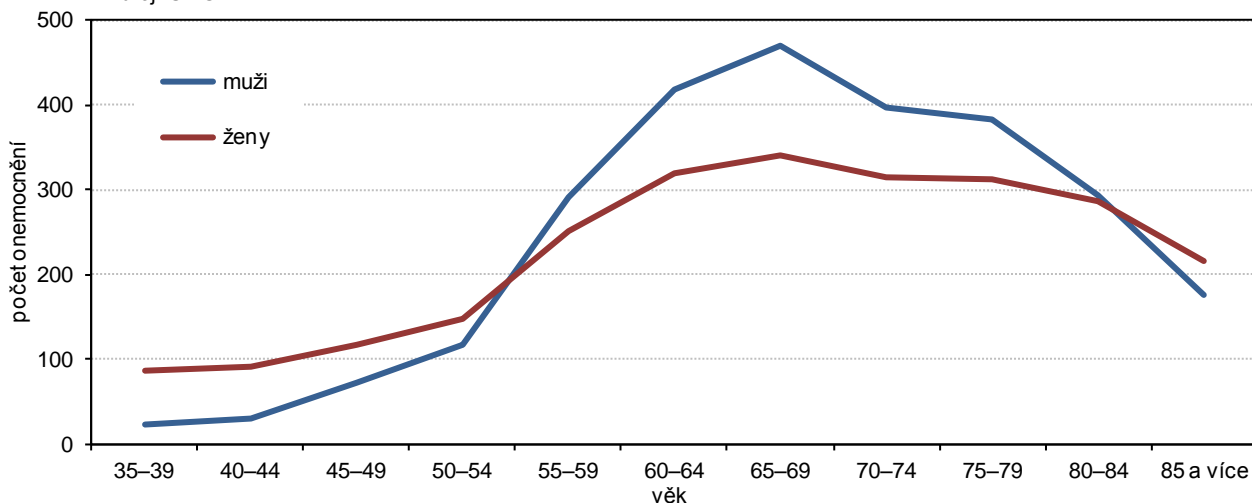
Zdroj: ÚZIS



Druhou nejčastější příčinou úmrtí jsou nemoci způsobené **zhoubnými novotvarami**. Definitivní počty pacientů jsou známy jen do roku 2011 (poslední dostupné informace z Národního onkologického registru). V Jihočeském kraji bylo v tomto roce z celkového počtu pacientů s onemocněním novotvary téměř 60 % pacientů ve věku 65 a více let. Poměrně velký nárůst pacientů s tímto onemocněním je od 50. roku věku a maxima dosahuje ve věku 65–69 u mužů i žen. Podíly seniorů s tímto onemocněním jsou v Jihočeském kraji vyšší než průměr ČR.

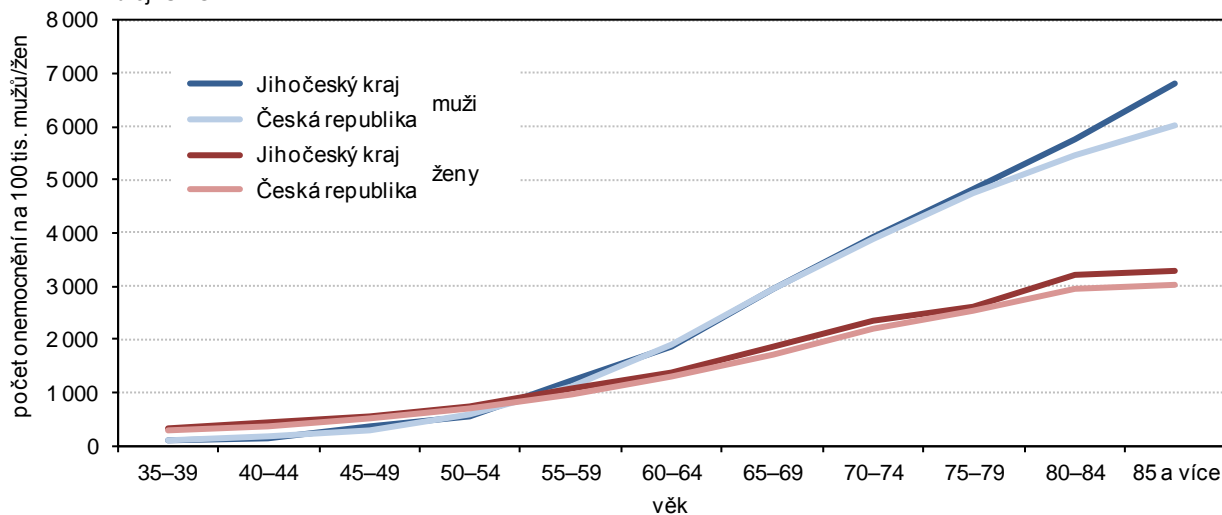
Graf 4.2 Hlášená onemocnění novotvary (C00–D09) v Jihočeském kraji podle věkových skupin v roce 2011

Zdroj: ÚZIS



Graf 4.3 Hlášená onemocnění novotvary v Jihočeském kraji a ČR podle pohlaví a věku v roce 2011 (na 100 000 obyvatel stejného věku)

Zdroj: ÚZIS

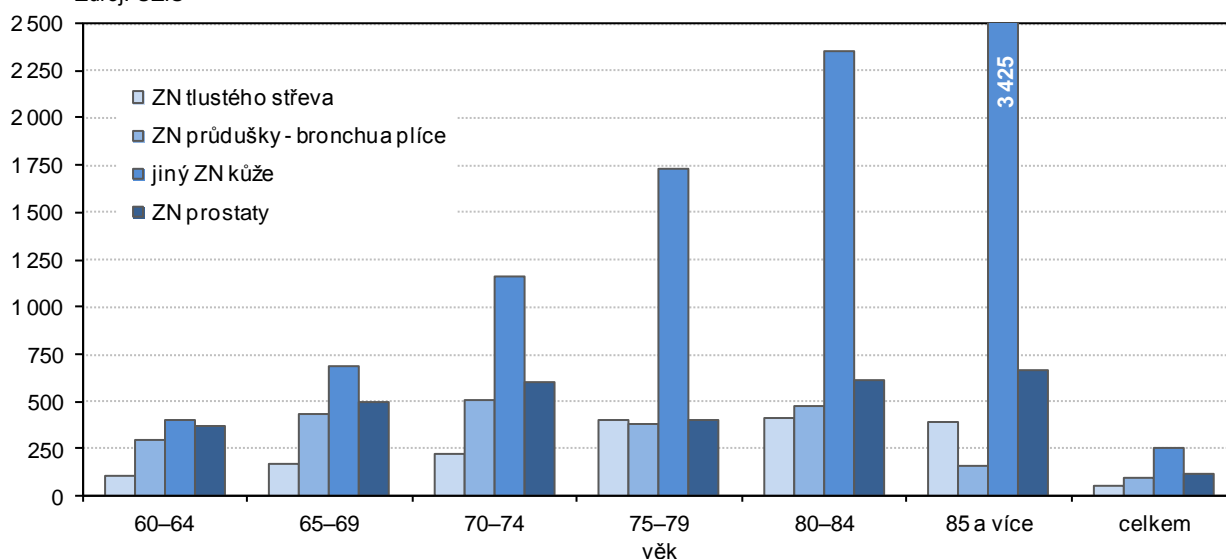


Relativně nejčastější onemocnění u mužů starších 65 let, jejichž příčinou jsou zhoubné novotvary, jsou různé zhoubné novotvary kůže. Výskyt tohoto onemocnění se zvyšuje s přibývajícím věkem, ale protože počet mužů v tomto věku je poměrně nízký, vyjádřený podíl se jeví jako velmi vysoký. V roce 2011 bylo hlášeno s tímto onemocněním v Jihočeském kraji 788 mužů a více než 71 % bylo ve věku 65 let a více let. Dalším nejčastějším onemocněním z této skupiny jsou onemocnění ZN prostaty. S tímto problémem skončilo v ordinacích lékařů v kraji 363 mužů a téměř 76 % z nich bylo přes 65 let.

U žen je onemocnění zhoubnými novotvarami kůže také relativně časté. V roce 2011 bylo s tímto onemocněním hlášeno 776 pacientek, z toho 72 % bylo ve věku 65 a více let. Dalším častým onemocněním, které je způsobeno zhoubnými novotvarami je ZN prsu (41,2 % pacientek ve věku 65 a více let). U žen jsou relativní hodnoty ovlivněny vyšším počtem žen v daném věku.

Graf 4.4 Hlášená onemocnění vybranými druhy zhoubných novotvarů (ZN) na 100 tisíc mužů v Jihočeském kraji v roce 2011

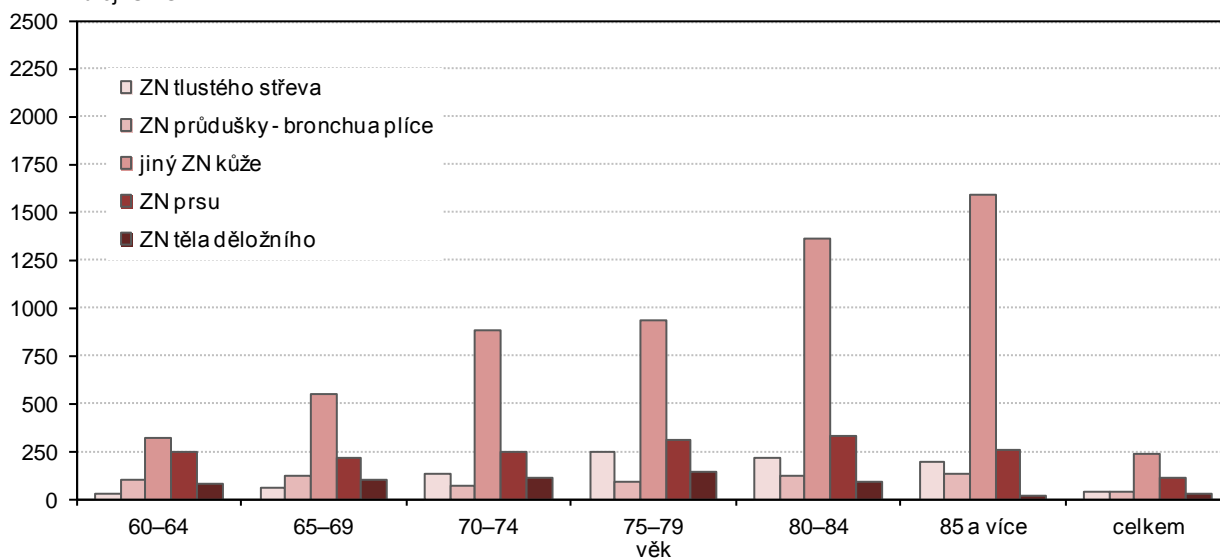
Zdroj: ÚZIS



Další častá onemocnění vlivem zhoubných novotvarů jsou ZN tlustého střeva. V roce 2011 bylo s tímto onemocněním hlášeno v kraji 293 pacientů, z toho přes 70 % ve věku 65 a více let. Ještě ve větší míře se vyskytují problémy se zhoubnými novotvary průdušek - bronchua a plíce (u mužů častěji), z 415 pacientů, bylo v seniorském věku téměř 59 %.

Graf 4.5 Hlášená onemocnění vybranými druhy zhoubných novotvarů (ZN) na 100 tisíc žen v Jihočeském kraji v roce 2011

Zdroj: ÚZIS

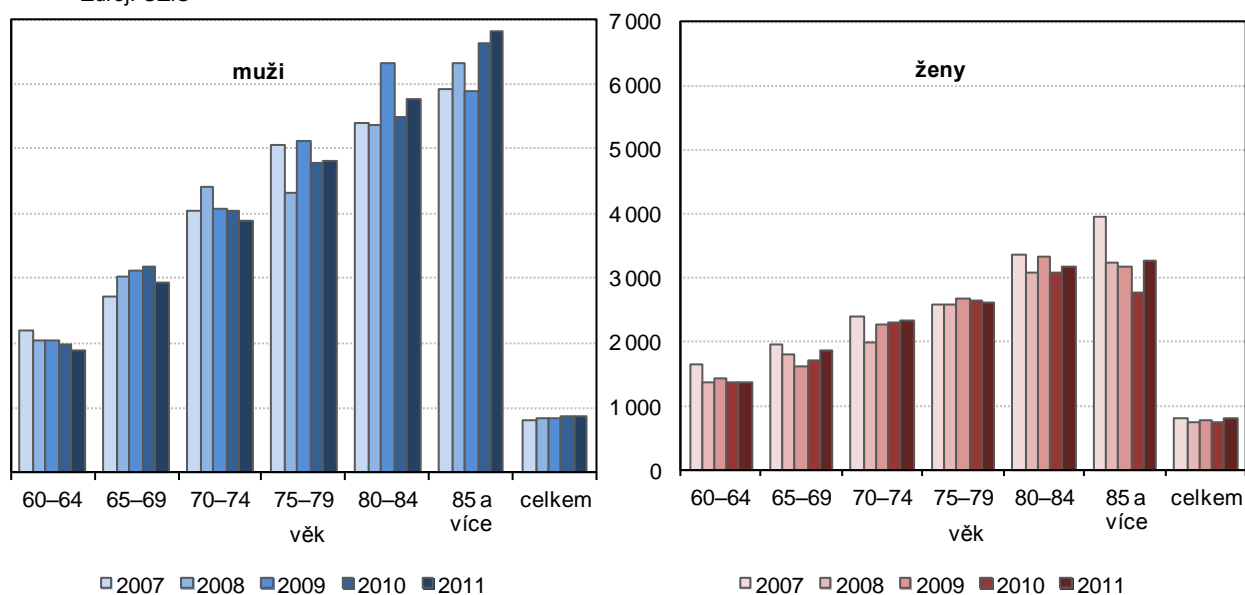


Absolutní počty hlášených onemocnění zhoubnými novotvary nejsou mezi pohlavími výrazně odlišné, liší se jen v rámci věku. U mužů seniorů je ohlášeno více onemocnění zhoubnými novotvary v nižším věku (65 až 75 let), u žen seniorek od věku 80 a více let. V relativním vyjádření (na 100 tisíc obyvatel daného pohlaví) jsou podíly ovlivněny počty mužů nebo žen v daném věku. Mužů ve vyšším věku je menší počet než žen, proto relativně častěji mohou být muži mezi pacienty s onemocněním zhoubnými novotvary. V rámci České republiky byl v roce 2011 v kraji podíl hlášených onemocnění zhoubnými novotvary vyšší než celorepublikový průměr a v mezikrajském srovnání u mužů i žen je Jihočeský kraj na čtvrté nejvyšší pozici. Nejméně často onemocněli lidé ve Středočeském kraji (muži i ženy), nejvyšší podíl hlášených onemocnění zhoubnými novotvary (mužů i žen) byl v Plzeňském kraji.



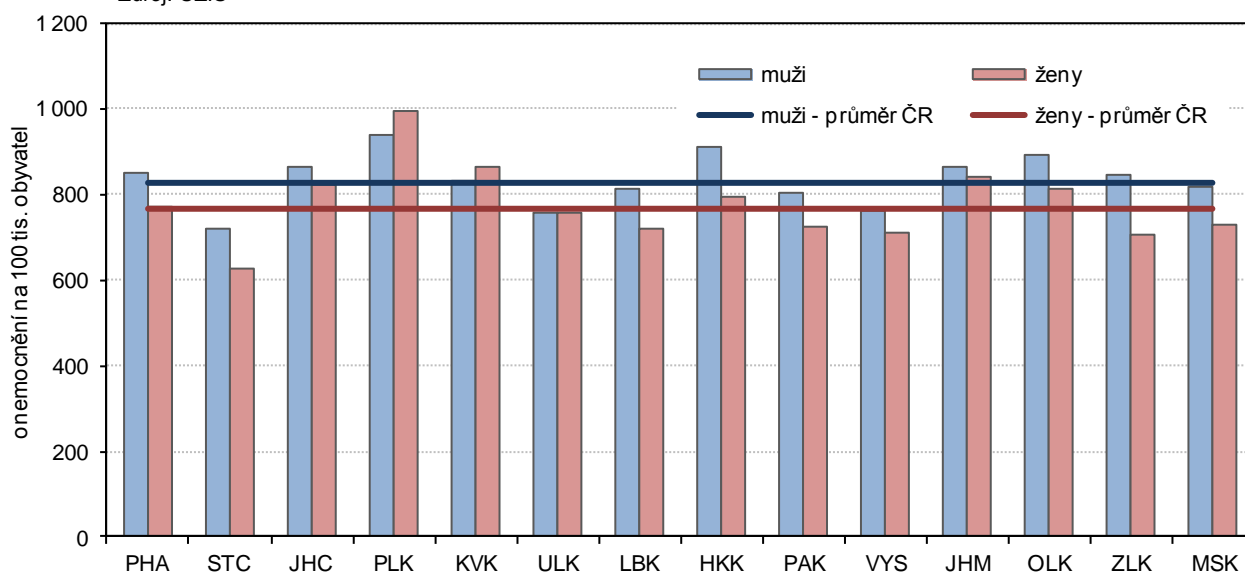
Graf 4.6 Hlášená onemocnění zhoubnými novotvarami na 100 tisíc mužů a žen v Jihočeském kraji v letech 2007 až 2011

Zdroj: ÚZIS



Graf 4.7 Hlášená onemocnění zhoubnými novotvarami podle pohlaví a kraje bydliště v roce 2011 (na 100 000 mužů/žen)

Zdroj: ÚZIS



Hospitalizovaní (nemocnice, LDN, hospice)

Pro léčbu některých nemocí nebo úrazů je nevyhnutelná hospitalizace v nemocnici nebo je nutná jako následná péče. V Jihočeském kraji pracuje 9 nemocnic, 4 léčebny pro dlouhodobě nemocné a 1 hospic. V mladším věku jsou hospitalizovaní častěji muži, s přibývajícím věkem jsou to ženy. V roce 2013 (poslední dostupné údaje) bylo z celkového počtu hospitalizovaných osob 35,4 % seniorů. Zatímco se celkové počty hospitalizovaných během let postupně snižují, u věkové kategorie 65 a více let (zejména u mužů) se tyto počty lehce zvyšují.

Celkové počty hospitalizací na 1 000 obyvatel byly v roce 2013 v Jihočeském kraji nižší než celorepublikový průměr, v mezikrajším srovnání na čtvrté nejnížší pozici. Nejnížší relativní počty hospitalizovaných osob byly v Hlavním městě Praze, naopak nejvyšší v Ústeckém kraji. V Jihočeském kraji byla také poměrně nízká průměrná ošetrovací doba – 5,9 dne, s přibývajícím věkem se průměrná ošetrovací doba zvyšuje. Pacienti starší 80 let byli hospitalizovaní průměrně více než 9 dnů. Nejkratší dobu se v nemocnici léčili pacienti v Olomouckém kraji, nejdéle v Královéhradeckém.

Tab 4.2 Osoby s bydlištěm v Jihočeském kraji hospitalizované v nemocnicích podle věku v letech 2009 až 2013

Zdroj: ÚZIS

	Hospitalizovaní muži					Hospitalizované ženy				
	2009	2010	2011	2012	2013	2009	2010	2011	2012	2013
Celkem	61 310	61 227	60 665	59 154	59 063	74 955	75 325	74 057	70 450	71 750
z toho ve věku:										
55–59	5 553	5 437	5 318	5 062	4 990	4 204	4 220	4 179	3 752	3 828
60–64	6 515	6 918	6 645	6 178	6 192	5 008	5 079	4 833	4 752	4 458
65–69	5 808	6 074	6 256	6 569	6 874	4 768	5 044	5 340	5 328	5 497
70–74	4 803	4 931	4 768	4 869	5 153	5 151	5 094	4 848	4 997	5 213
75–79	4 987	4 737	4 583	4 484	4 080	5 921	5 777	5 380	5 099	4 964
80–84	3 188	3 297	3 265	3 205	3 345	4 945	5 075	4 859	4 744	4 805
85–89	1 835	1 767	1 654	1 455	1 657	3 801	4 031	3 199	3 095	3 048
90–94 ¹⁾	.	.	284	348	479	.	.	790	927	1 045
95 a více ¹⁾	.	.	67	50	35	.	.	142	137	126

¹⁾ v letech 2009 a 2010 ve věku 85 a více let

Tab 4.3 Průměrná ošetrovací doba osob s bydlištěm v kraji hospitalizovaných v nemocnicích podle věku v letech 2009 až 2013 (dny)

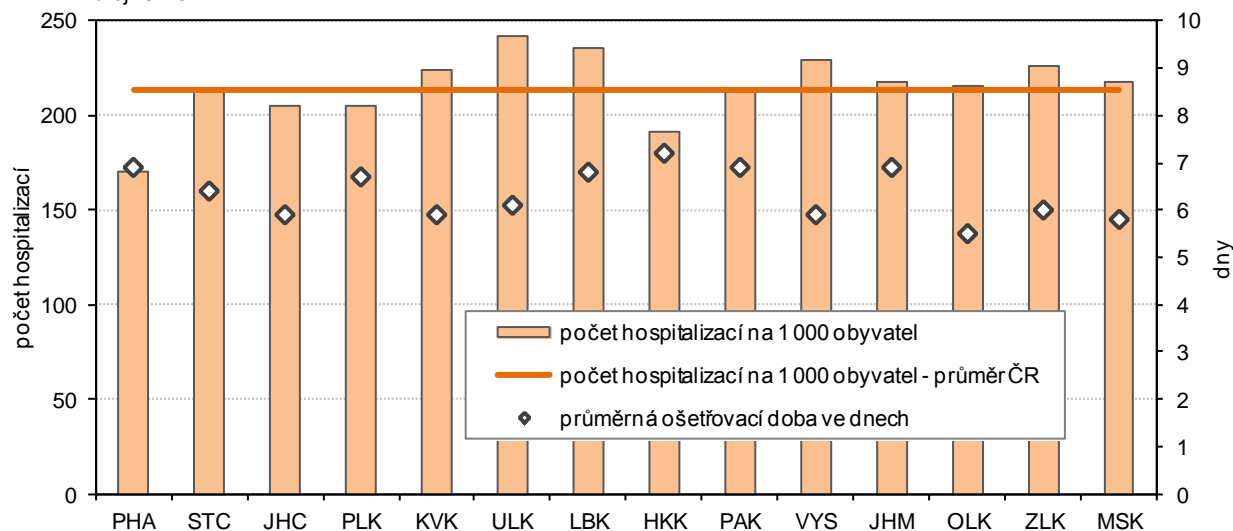
Zdroj: ÚZIS

	Jihočeský kraj					Česká republika				
	2009	2010	2011	2012	2013	2009	2010	2011	2012	2013
Celkem	6,6	6,6	6,2	6,2	5,9	6,9	6,8	6,7	6,4	6,3
z toho ve věku:										
55-59	6,7	6,8	6,4	6,2	5,9	6,9	6,9	6,7	6,3	6,2
60-64	7,1	7,2	6,6	6,7	6,6	7,4	7,3	7,1	6,8	6,7
65-69	7,6	7,9	7,2	7,1	6,7	7,9	7,8	7,6	7,3	7,2
70-74	8,4	8,3	8,0	7,7	7,6	8,7	8,5	8,3	7,9	7,8
75-79	9,0	9,2	8,6	8,6	8,1	9,7	9,7	9,4	9,0	8,8
80-84	9,9	9,9	9,6	9,6	9,1	11,2	11,0	10,9	10,4	10,2
85-89	11,0	10,4	10,2	10,4	9,3	12,3	12,5	12,4	11,8	11,6
90–94 ¹⁾	.	.	9,5	11,2	9,9	13,3	12,5	12,5	12,5	11,8
95 a více ¹⁾	.	.	8,6	7,8	9,6	13,0	12,8	13,8	12,4	12,5

¹⁾ v letech 2009 a 2010 ve věku 85 a více let

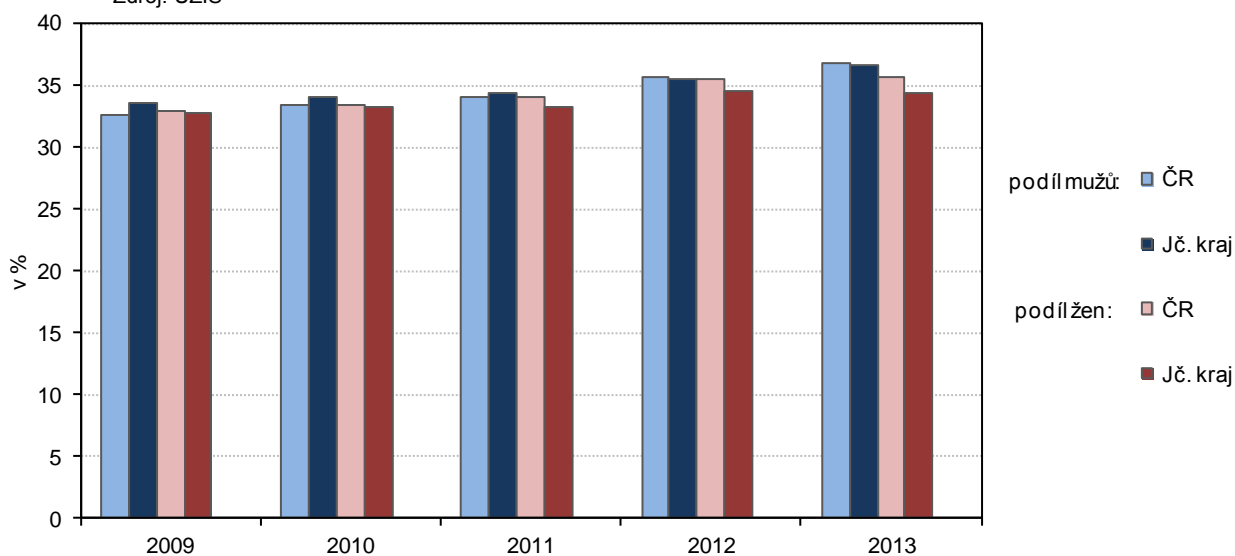
Graf 4.8 Hospitalizované osoby v nemocnicích a průměrná doba hospitalizace podle kraje bydliště v roce 2013

Zdroj: ÚZIS



Graf 4.9 Podíl hospitalizovaných osob ve věku 65 a více let s bydlištěm v Jihočeském kraji v nemocnicích na celkovém počtu hospitalizovaných v letech 2009–2013 podle pohlaví

Zdroj: ÚZIS



Během posledních let se v celé ČR zvyšovaly podíly hospitalizovaných osob ve věku 65 a více let, totéž platí i pro Jihočeský kraj. Podíly žen ve věku 65 a více let, které se léčily v nemocnici, byly v letech 2009 až 2013 v kraji nižší než podíl žen za celou ČR. U mužů seniorů byly podíly hospitalizovaných v kraji nižší až od roku 2012. Celkový nárůst podílů hospitalizovaných seniorů je do určité míry ovlivněn rostoucími počty osob ve věku 65 a více let.

Tab 4.4 Podíl operovaných osob s bydlištěm v kraji z hospitalizovaných v nemocnicích podle věku v letech 2009 až 2013 (%)

Zdroj: ÚZIS

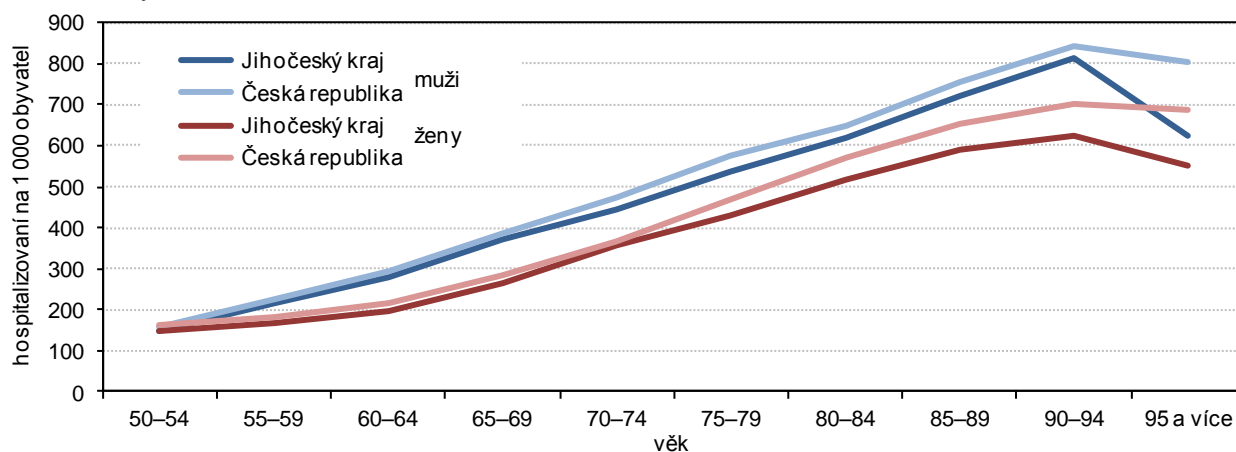
	Jihočeský kraj					Česká republika				
	2009	2010	2011	2012	2013	2009	2010	2011	2012	2013
Celkem	30,7	30,5	29,7	32,7	31,8	28,9	28,9	28,8	29,6	29,4
z toho ve věku:										
55–59	39,9	40,8	39,3	42,1	40,8	35,2	35,4	35,4	36,2	36,3
60–64	36,0	36,3	35,2	37,8	38,2	32,2	32,2	32,0	32,7	32,8
65–69	33,4	33,2	31,3	34,6	33,6	29,7	29,8	29,6	30,1	29,9
70–74	28,0	28,4	27,8	30,2	29,4	26,2	25,8	26,0	26,4	26,4
75–79	23,0	22,1	21,9	23,4	23,6	22,3	21,1	21,2	21,2	21,3
80–84	17,3	16,4	15,4	17,3	17,1	17,1	16,1	16,1	16,1	16,1
85–89	13,3	11,6	12,0	12,5	12,3	13,7	12,5	12,5	12,5	12,3
90–94 ¹⁾	.	.	9,3	10,4	11,7	10,8	10,6	11,0	10,6	10,5
95 a více ¹⁾	.	.	9,6	8,0	13,0	9,5	9,8	10,0	8,8	9,9

¹⁾ v letech 2009 a 2010 ve věku 85 a více let

Některé hospitalizace v nemocnicích jsou z důvodu nutné operace. Největší podíly operovaných byly v Jihočeském kraji u osob ve věku 40 až 60 let, u starších osob se podíly operací snižují. V Jihočeském kraji jsou v relativním vyjádření počty operovaných osob vyšší než průměr za Českou republiku.

Graf 4.10 Hospitalizovaní obyvatelé Jihočeského kraje v nemocnicích podle věku na 1 000 obyvatel stejného věku v roce 2013

Zdroj: ÚZIS



Léčebny dlouhodobě nemocných zajišťují ošetrovatelskou a rehabilitační péči pacientům, kteří potřebují doléčení, rehabilitaci a návrat soběstačnosti po akutní nemoci nebo po operaci. Pro dlouhodobou péči jsou v Jihočeském kraji k dispozici 4 léčebny s 364 lůžky, ve kterých bylo průměrně hospitalizováno kolem 3 tisíc osob ročně. V roce 2013 byla průměrná ošetrovací doba v léčebně dlouhodobě nemocných 34,7 dne. Podíl hospitalizovaných v LDN byl v Jihočeském kraji vyšší než celorepublikový průměr, nejmenší podíl pacientů hospitalizovaných v léčebnách byl v Libereckém kraji (pouze 1 léčebna), největší ve Zlínském kraji.

Tab 4.5 Léčebny dlouhodobě nemocných v Jihočeském kraji v letech 2005 až 2013

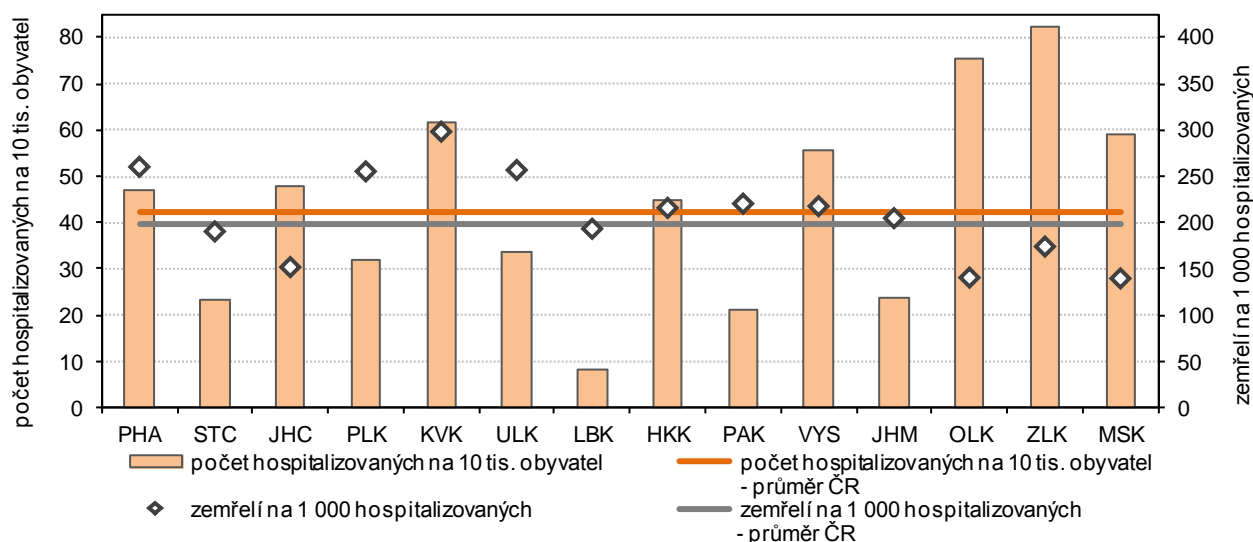
Zdroj: ÚZIS

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Léčebny dlouhodobě nemocných	4	4	4	4	4	4	4	4	4
v nich lůžka	429	429	429	421	415	415	415	355	364
Hospitalizovaní celkem	2 885	2 808	2 846	2 878	3 058	3 077	3 287	2 899	3 054
na 10 000 obyvatel ¹⁾	54,2	52,4	52,7	53,0	56,1	56,4	60,6	53,5	56,4
Zemřelí pacienti	479	475	515	450	509	458	483	456	464
na 1 000 hospitalizovaných	166,0	169,2	181,0	156,4	166,4	148,8	146,9	157,3	151,9
Průměrná ošetrovací doba	46,7	47,2	43,1	40,3	37,9	37,3	34,7	38,1	34,7
Roční využití lůžek ve dnech	326,1	308,9	301,5	279,4	279,6	276,8	300,7	307,9	291,2

¹⁾ napočteno na odpovídající věkové skupiny

Graf 4.11 Hospitalizované osoby v léčebnách dlouhodobě nemocných v krajích v roce 2013

Zdroj: ÚZIS



Hospic je zařízení, které pečuje o pacienty v terminální fázi jejich onemocnění. Poskytuje paliativní lékařskou péči těm, u nichž medicína vyčerpala všechny své možnosti a je definována jako „aktivní komplexní péče o pacienty, jejichž onemocnění již nereaguje na léčbu“. Stěžejní je kontrola bolesti a dalších symptomů, psychologických, sociálních a duchovních potíží. Cílem paliativní péče je dosažení nejlepší možné kvality života pacientů a jejich rodin. V Jihočeském kraji tyto služby poskytuje jedno zařízení tohoto typu s kapacitou 30 lůžek. V roce 2013 byl podíl hospitalizovaných v hospici v Jihočeském kraji vyšší než průměr za ČR.

Tab 4.6 Hospic v Jihočeském kraji v letech 2009 až 2013

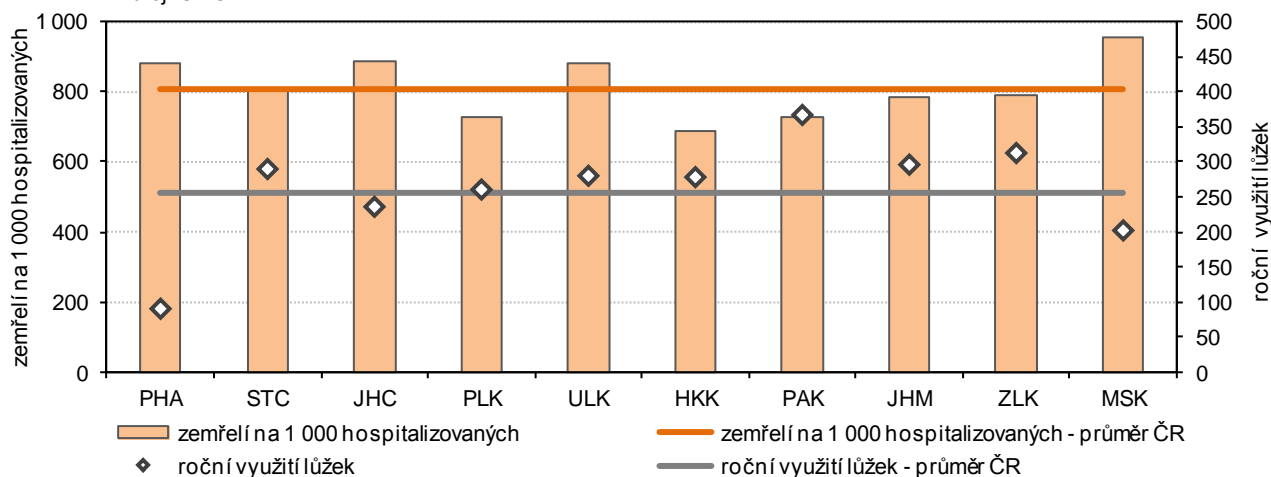
Zdroj: ÚZIS

	2009	2010	2011	2012	2013
Hospice	1	1	1	1	1
v nich lůžka	30	30	30	30	30
Hospitalizovaní celkem	160	176	183	205	231
na 10 000 obyvatel ¹⁾	2,5	2,8	2,9	3,2	3,6
Zemřelí pacienti	151	167	166	184	204
na 1 000 hospitalizovaných	943,8	951,6	907,1	897,6	885,0
Průměrná ošetrovací doba	48,7	46,0	39,8	34,1	30,7
Roční využití lůžek ve dnech	259,7	268,8	242,8	232,9	235,6

¹⁾ napočteno na odpovídající věkové skupiny

Graf 4.12 Hospice v krajích v roce 2013

Zdroj: ÚZIS



Domácí zdravotní péče

Domácí zdravotní péče (DZP) je kombinací zdravotní a sociální péče poskytované klientovi v jeho vlastním sociálním prostředí. Kvalitně poskytovaná domácí péče umožňuje zkrátit dobu hospitalizace v nemocnici či jiném zdravotnickém zařízení pouze na nezbytně nutnou dobu. Při kvalitně poskytované domácí péči je dokonce někdy možné se hospitalizaci zcela vyhnout. Hlavními výhodami domácí péče proti hospitalizaci v nemocnici jsou lepší psychická pohoda klienta, soukromí a pohodlí domácího prostředí a neomezený kontakt s rodinou.

Domácí zdravotní péče může být poskytována kratší dobu – specializovaná péče pro klienty po operacích či úrazech, ale samozřejmě i pro klienty s různými interními onemocněními. Typickým klientem je pacient po operačním zákroku, jehož stav již nevyžaduje hospitalizaci, ale zároveň je nutno pečovat o operační ránu, rehabilitovat apod. Po některých operacích je při zajištění kvalitní domácí péče možné propustit pacienta z nemocnice již několik hodin po výkonu.

Dlouhodobá domácí péče je péče o chronicky nemocné klienty, kteří se léčí na různá závažná onemocnění (onkologická, neurologická, plicní, gastroenterologická aj.).

Dalším typem domácí zdravotní péče je preventivní péče o klienty, u kterých je ošetřujícím lékařem indikováno pravidelné sledování zdravotního stavu (měření krevního tlaku, odběry krve aj.).

Jako domácí zdravotní péče je poskytována i domácí hospicová péče – péče o klienty v preterminálním (objevují se symptomy signalizující nevléčitelnost) nebo terminálním stadiu života (období selhávání základních životních funkcí, směřující ke smrti). Cílem je především minimalizovat fyzické a duševní utrpení klienta a ve spolupráci s rodinou je možné poskytnout maximální možnou kvalitu života v této nelehké situaci.

Domácí zdravotní péče se v největší míře poskytuje osobám ve vyšším věku. V Jihočeském kraji v roce 2013 (poslední dostupné údaje) byla poskytnuta domácí zdravotní péče 10 707 osobám, z toho téměř 80 % bylo ve věku 65 a více let.

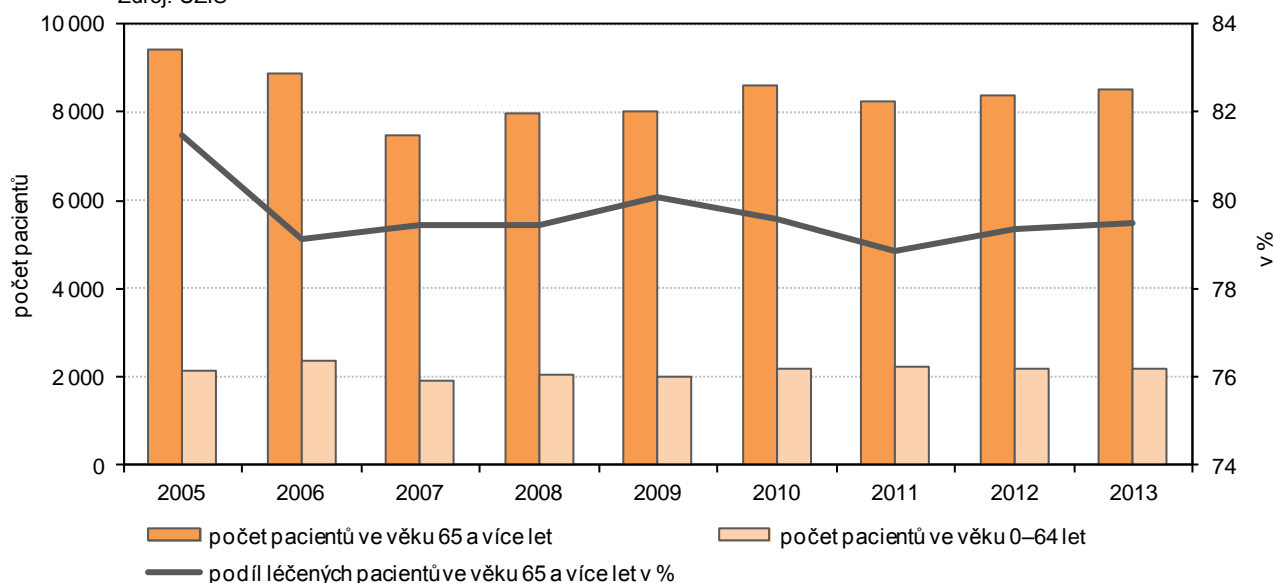
Tab 4.7 Pacienti domácí zdravotní péče v Jihočeském kraji podle věku v letech 2005 až 2013

Zdroj: ÚZIS

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Počet pacientů	11 528	11 220	9 415	10 033	9 987	10 803	10 459	10 540	10 707
z toho ve věku 65 a více let	9 394	8 876	7 481	7 969	7 996	8 597	8 245	8 365	8 512
Počet pacientů ve věku 65 a více let na 1 000 obyv. stejného věku	106	99	82	85	83	87	80	78	77
Počet návštěv	445 730	442 974	429 021	401 810	483 937	474 057	481 564	398 761	358 991
Počet návštěv na 1 pacienta	38,7	39,5	45,6	40,0	48,5	43,9	46,0	37,8	33,5
Počet provedených výkonů	1 626 853	1 565 448	1 569 604	1 419 684	1 574 418	1 563 759	1 574 709	749 584	634 096

Graf 4.13 Pacienti domácí zdravotní péče v Jihočeském kraji v letech 2005 až 2013

Zdroj: ÚZIS



Poskytování domácí zdravotní péče seniorům se během let příliš nemění a je poskytována a využívána v poměrně velké míře. Ze všech pacientů s chronickým onemocněním, kterým je DZP poskytována, bylo v roce 2013 (poslední známé údaje) 82,4 % ve věku 65 a více let. Při akutním onemocnění byli pacienti domácí zdravotní péče senioři z 59,1 %, na doléčení po prodělané operaci nebo úraze pak 60,3 % ze všech pacientů s těmito typy domácí zdravotní péče. V neposlední řadě je také poskytována domácí hospicová péče, kterou využilo 81,3 % pacientů seniorů ze všech pacientů s tímto typem domácí péče. Pacientům se může poskytovat i více druhů domácí péče najednou.

Počty pacientů ve věku 65 a více let v domácí zdravotní péči jsou v Jihočeském kraji vzhledem k počtu obyvatel stejného věku poměrně vysoké (šesté pořadí v ČR). Nejvyšší hodnoty zaznamenal v roce 2013 Pardubický kraj, nejméně se DZP poskytovala v Kraji Vysočina.



Tab 4.8 Pacienti domácí zdravotní péče v Jihočeském kraji ve věku 65 a více let podle druhu onemocnění v letech 2005 až 2013

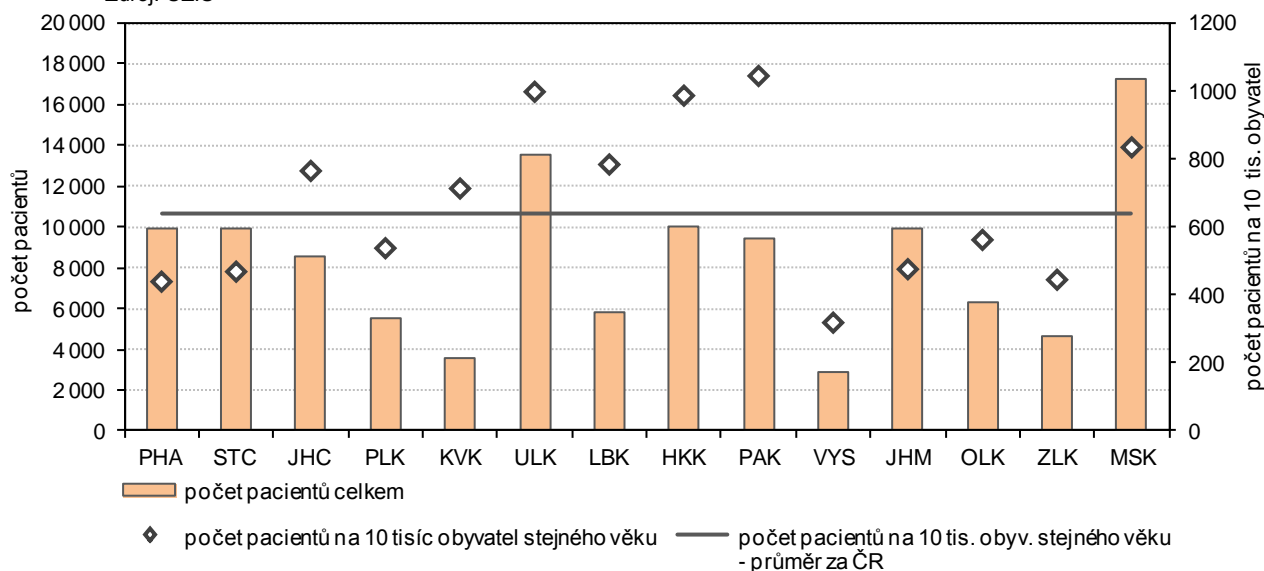
Zdroj: ÚZIS

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Pacienti ve věku 65 a více let	9 394	8 876	7 481	7 969	7 996	8 597	8 245	8 365	8 512
podle druhu onemocnění: ¹⁾									
chronická onemocnění	8 670	8 077	6 758	7 252	6 758	7 402	7 241	7 506	7 497
akutní onemocnění	1 695	1 661	573	666	813	674	732	643	673
pooperační stavy, úrazy	772	814	532	743	698	731	661	574	573
domácí hospicová péče	464	535	555	812	673	691	574	528	501
Podíl pacientů ve věku 65 a více let na pacientech s daným druhem onemocnění (%)									
chronická onemocnění	84,3	80,9	80,6	81,7	81,9	82,5	82,0	82,2	82,4
akutní onemocnění	73,7	69,6	55,5	53,8	59,4	56,8	60,2	62,6	59,1
pooperační stavy, úrazy	70,6	70,4	67,8	69,0	62,5	60,2	61,0	59,8	60,3
domácí hospicová péče	87,2	85,7	84,3	83,4	78,7	83,3	84,4	83,8	81,3

¹⁾ pacient může být zařazen ve více druzích péče

Graf 4.14 Pacienti domácí zdravotní péče ve věku 65 a více let v krajích v roce 2013

Zdroj: ÚZIS



Výkony a dostupnost domácí zdravotní péče se posuzuje počty návštěv u jednoho pacienta a počty návštěv, které zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí (ZPBD) absolvují během dne. V Jihočeském kraji byly v roce 2013 počty návštěv u jednoho pacienta s domácí zdravotní péčí méně časté (33,5 návštěv) než byl průměr v České republice (40,4 návštěv). Nejčastěji byli v domácnosti navštěvováni pacienti v Hlavním městě Praze, nejméně často byli zdravotničtí pracovníci u pacientů v Libereckém kraji.

Průměrný počet návštěv (6 návštěv/den) u pacientů v domácí zdravotní péči, které denně vykonal v Jihočeském kraji v roce 2013 zdravotnický pracovník nelékař s odbornou způsobilostí byl nižší než denní průměr v České republice (6,6 návštěv/den). Během roku tedy zdravotnický pracovník nelékař vykonal přes 2 200 návštěv u pacientů žijících v Jihočeském kraji. Nejvyšší počty denních návštěv byly u ZPBD zaznamenány v Ústeckém kraji, nejmenší v Kraji Vysočina.

Graf 4.15 Výkony domácí zdravotní péče v krajích a ČR v roce 2013

Zdroj: ÚZIS

