

4. Zdravotní péče

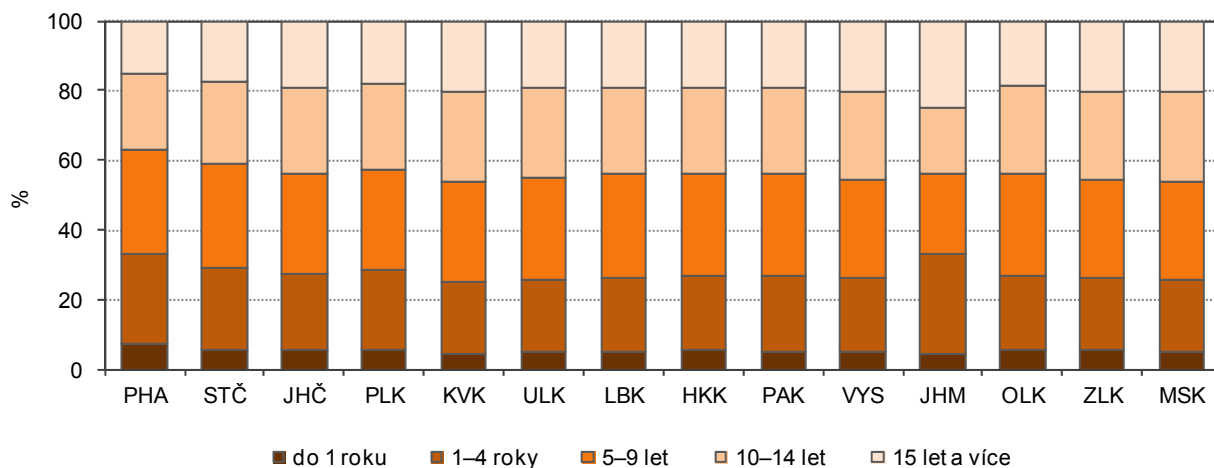
Praktičtí lékaři pro děti a dorost

Počtem praktických lékařů pro děti a dorost na deset tisíc pacientů i počtem registrovaných pacientů do osmnácti let se Kraj Vysočina řadí k průměru – krajské hodnoty v roce 2013 zhruba odpovídaly republikové úrovni. Obdobně tomu bylo i s počtem ošetření a vyšetření na jednoho obyvatele ve věku 0 až 18 let.

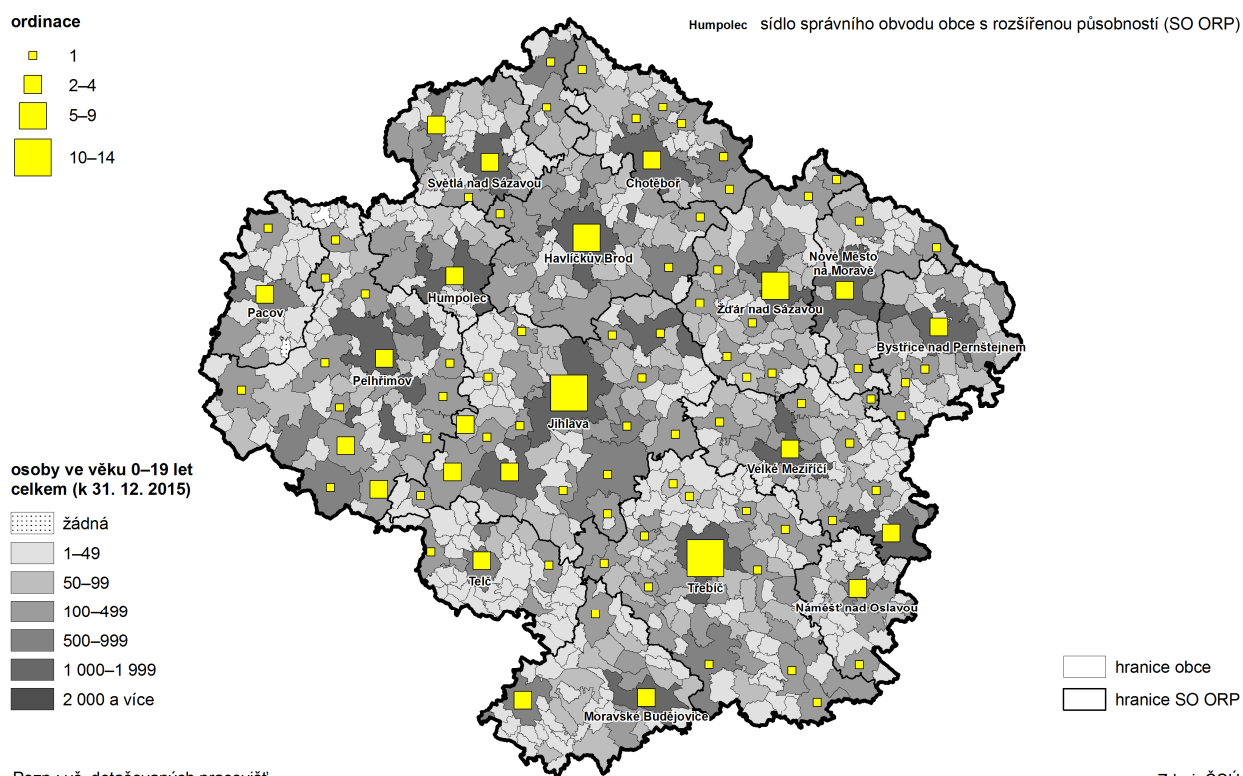
Samostatných ordinací praktického lékaře pro děti a dorost bylo v roce 2016 na Vysočině 159, nejvíce v okresech Jihlava a Žďár nad Sázavou (shodně 38). Na každou z těchto ordinací připadalo v průměru 633 pacientů, nejméně na Pelhřimovsku (525), nejvíce v okrese Havlíčkův Brod (772).

Graf 4.1 Registrovaní pacienti oboru praktický lékař pro děti a dorost podle věkových skupin a krajů

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Samostatné ordinace praktických lékařů pro děti a dorost podle obcí Kraje Vysočina k 31. 12. 2015



Zdravotní stav

U výskytu vrozených vad u živě narozených dětí se na Vysočině vzdor kolísání projevovala mírně klesající tendence. Z okresů kraje se poměrně vysokým výskytem vrozených vad vyznačuje okres Havlíčkův Brod.

Tab. 4.1 Živě narození s vrozenou vadou podle okresů

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

na 1 000 živě narozených

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Kraj Vysočina	49,1	43,8	36,4	37,1	36,5	32,3	26,8	29,4	19,5	26,6	30,8	30,3	33,0	29,3	34,3
v tom okresy:															
Havlíčkův Brod	75,9	71,7	45,0	40,5	37,3	34,5	32,5	22,3	13,5	30,7	32,9	34,9	45,9	41,4	38,1
Jihlava	61,3	46,8	34,6	35,6	46,0	29,8	25,3	31,7	12,6	24,1	36,5	33,3	38,9	24,2	38,9
Pelhřimov	31,7	27,0	31,1	29,8	32,3	22,3	24,6	38,4	35,7	37,3	40,6	31,9	32,0	26,2	28,2
Třebíč	34,2	35,3	30,5	29,4	29,9	32,8	22,6	27,1	15,0	28,6	20,7	18,4	28,7	29,1	27,6
Žďár nad Sázavou	43,1	39,5	39,5	47,3	35,9	38,3	28,9	30,3	26,3	18,6	26,9	33,0	20,3	25,7	35,0

Havlíčkobrodský okres se v rámci kraje vymyká z průměru i další skutečností a tou je extrémně nízký podíl rodiček, které v prvním trimestru podstoupily ultrazvukové vyšetření. Ten v roce 2015 dosahoval pouze 39,7 % a ve srovnání se všemi ostatními okresy Vysočiny nedosahoval ani poloviny. Obdobně tomu bylo u většiny věkových skupin rodiček.

Tab. 4.2 Screening rodiček v prvním trimestru podle věku a okresů v roce 2015

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

v %

	Rodičky, které v prvním trimestru podstoupily ultrazvukové vyšetření							
	celkem	do 19	20–24	25–29	30–34	35–39	40–44	45 a více
Kraj Vysočina	75,3	70,2	75,8	75,5	76,0	74,6	70,3	100,0
v tom okresy:								
Havlíčkův Brod	39,7	46,7	39,6	37,0	42,5	40,2	35,9	.
Jihlava	83,3	90,5	80,6	84,6	84,8	79,2	82,9	.
Pelhřimov	81,6	52,6	83,2	85,0	80,6	80,2	81,8	.
Třebíč	87,7	83,3	86,4	87,7	88,9	87,2	86,4	100,0
Žďár nad Sázavou	80,1	76,5	82,4	81,1	79,3	77,3	80,0	100,0

Okres Havlíčkův Brod naproti tomu spolu s třebíčským patří v kraji k okresům s nejnižším počtem kuřaček mezi těhotnými ženami. Nejhuře na tom v tomto směru v letech 2013 až 2015 byly okresy Pelhřimov a Žďár nad Sázavou. Z hlediska věkové skladby rodiček najdeme nejvíce kuřaček mezi nejmladšími věkovými skupinami, nejhuře na tom jsou rodičky do 19 let, kterých v kraji kouřila v těhotenství téměř pětina. Celkově je však v tomto ohledu situace na Vysočině relativně příznivá – nižší počet kouřících rodiček na tisíc rodiček byl zjištěn pouze ve Zlínském a Jihomoravském kraji.

Tab. 4.3 Rodičky kouřící v těhotenství podle věku a okresů - tříletý průměr let 2013–2015

Zdroj: 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
Kraj Vysočina	34,5	175,3	79,9	29,1	20,4	21,9	33,9	0,0
v tom okresy:								
Havlíčkův Brod	13,5	130,4	22,9	9,2	7,4	7,5	27,0	0,0
Jihlava	40,6	240,0	100,9	35,5	14,3	28,0	60,2	0,0
Pelhřimov	55,3	317,1	148,0	38,3	25,7	42,1	66,7	0,0
Třebíč	9,5	38,5	17,6	10,9	6,6	2,1	13,7	0,0
Žďár nad Sázavou	55,5	150,9	115,0	49,8	46,4	35,2	12,7	0,0

V roce 2015 bylo na Vysočině nejvíce kojenců kojeno po dobu šesti až jedenácti měsíců – 22,5 %, což bylo o půl procentního bodu více než v celé České republice. Po dobu tří až pěti měsíců bylo v kraji kojeno 21,5 % kojenců (o 2,2 bodu méně než v celé republice). Podíl dětí kojovaných dvanáct a více měsíců byl na Vysočině o 2,4 bodu vyšší než v celé České republice. Vůbec nebylo v kraji kojeno pouze 3,5 % kojenců, což bylo o 1,5 procentního bodu méně než na celorepublikové úrovni.



Tab. 4.4 Děti při roční prohlídce podle délky kojení v roce 2015

Zdroj: ÚZIS

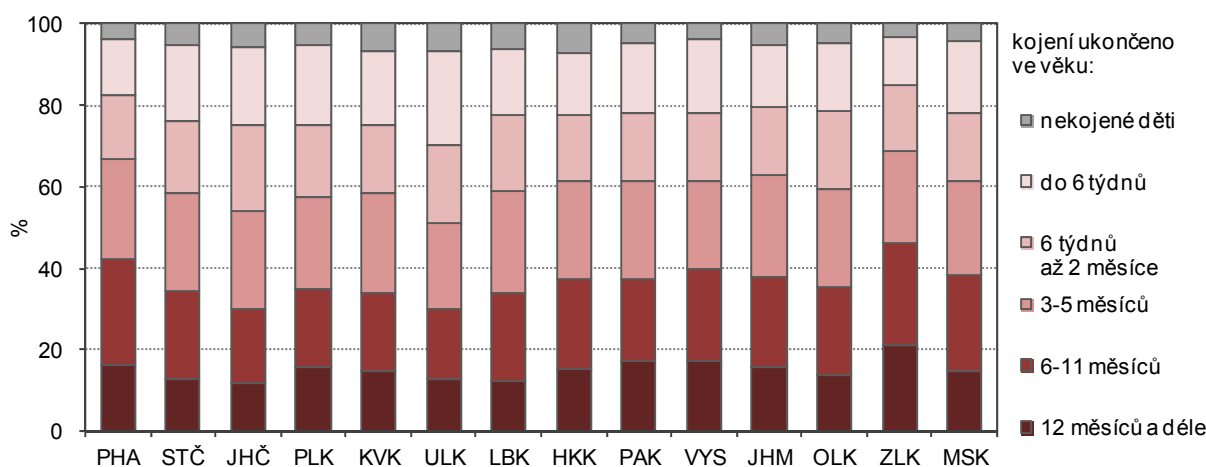
v %

	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	
Kraj Vysočina	18,6	16,7	21,5	22,5	17,3	3,5
v tom okresy:						
Havlíčkův Brod	14,0	16,4	25,9	24,4	16,4	3,0
Jihlava	14,4	14,3	18,6	27,9	21,3	3,5
Pelhřimov	(18,9)	(16,2)	(22,7)	(21,7)	(15,7)	(4,7)
Třebíč	25,7	19,0	20,7	18,3	14,0	2,3
Žďár nad Sázavou	18,0	16,8	21,2	20,6	18,8	4,6

() data s nižší spolehlivostí

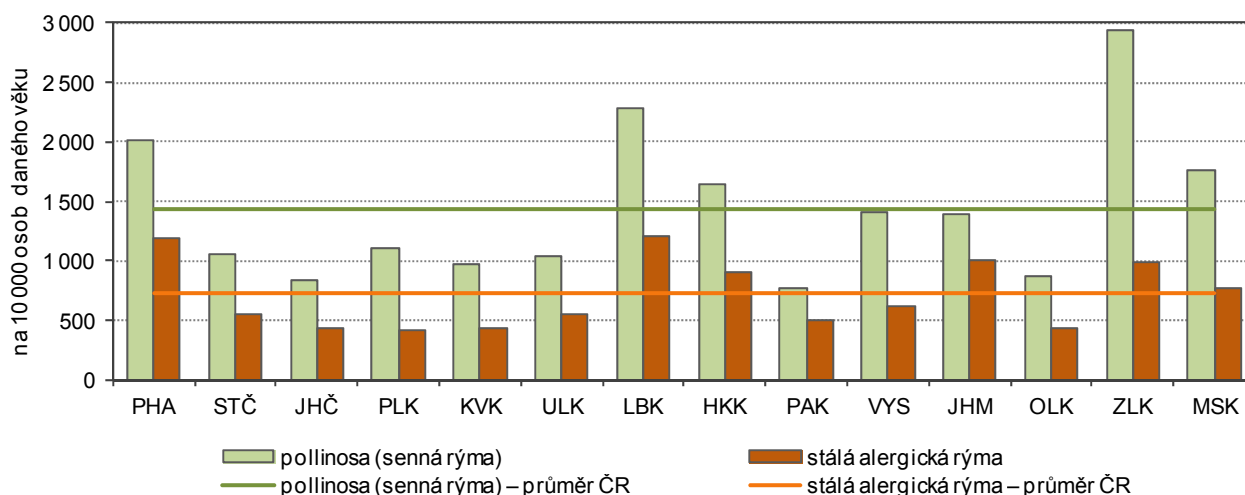
Graf 4.2 Děti při roční prohlídce podle délky kojení v krajích ČR v roce 2015

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



Graf 4.3 Léčení pacienti oboru alergologie ve věku 15–19 let na vybranou diagnózu v krajích v roce 2013

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



K nejčastějším diagnózám typu alergie patří senná rýma, astma, stálá alergická rýma nebo atopický ekzém. Počty mladých pacientů v přepočtu na 10 tisíc osob ve věku 15-19 let byly na Vysočině v roce 2013 u všech těchto nemocí pod republikovým průměrem. V přepočtu nejvíce se léčilo pacientů se sennou rýmou – v kraji 1 406 případů, v celé ČR 1 444. Druhou nejčastější nemocí bylo astma s počtem 1 005 pacientů na 10 tisíc osob ve věku 15-19 let v kraji (stejný údaj v celé ČR - 1 154 případů).