



Praha 15. 2. 2008

# 5

## Vývoj úrazovosti dětí do roku 2006

*Trend in injuries among children until 2006*

### Souhrn

Tato aktuální informace přináší statistiky úrazovosti dětí a mladých osob ve věku 0–19 let v roce 2006, zpracované na základě výkazů o činnosti ambulantních zdravotnických zařízení, evidence z Národního registru hospitalizovaných a statistiky příčin smrti. Zároveň shrnuje vývoj důležitých ukazatelů od roku 2000. V roce 2006 bylo na chirurgických ambulancích ošetřeno 445 424 úrazů dětí do 15 let. Dále bylo evidováno zhruba 39,5 tis. případů hospitalizace pro vnější příčiny u osob ve věku 0–19 let, v 227 případech měla poranění způsobená vnějšími příčinami smrtelné následky.

### Summary

*This topical information brings statistics on injuries among children and young persons (aged 0–19) in 2006, which were processed on the basis of ambulatory care activity reports, evidence of National registry of hospitalised persons and on causes of death statistics. At the same time it summarizes the development of relevant indicators since 2000. In 2006 there were 445 424 cases of injury of children between 0–14 years treated in the surgical ambulances. About 39.5 thousands cases of injury of persons aged 0–19 years were treated in hospital, in 277 cases injury caused by external cause resulted in death.*

K úrazům dochází v každém věku, ty, k nimž dojde v dětství jsou však výjimečné v jednom ohledu, a to sice ve ztraceném potenciálu, který je právě u dětí nejvyšší. Tento potenciál může být ohrožen v závislosti na závažnosti úrazu zcela (v případě smrtelných následků úrazu), částečně, formou omezení v určitých oblastech života (v případě závažného úrazu s tělesným postižením) či minimálně, pokud se jedná pouze o úraz bez závažného dlouhodobého vlivu na zdravotní stav jedince.

Tato aktuální informace navazuje na AI č. 2, která shrnula data o úrazech všech věkových skupin obyvatel. Naproti tomu v této AI čtenář nalezne podrobný přehled o úrazovosti dětí a mladých osob ve věku 0–19 let, na základě údajů z výkazů o činnosti ambulantních zařízení v oboru chirurgie a zdravotnická záchraná služba, dále na základě registru hospitalizovaných a v neposlední řadě i statistik příčin smrti.

**O nejméně závažných úrazech vypovídá evidence z výkazů o činnosti chirurgických ambulancí.** Podle výkazů o činnosti ambulantních zdravotnických zařízení v oboru chirurgie bylo v roce 2006 ošetřeno pro úraz na těchto odděleních (vč. oboru neurochirurgie, plastická chirurgie, kardiochirurgie, traumatologie, ortopedie, cévní chirurgie, léčba popálenin, hrudní chirurgie, dětská chirurgie a korektivní dermatologie) celkem 445 tis. úrazů dětí ve věku 0–14 let. Ve srovnání s rokem předchozím tak byl zaznamenán pokles o téměř 4 000 případů. Zlomeniny se na celkovém počtu úrazů podílely 27,5 % a jejich počet se ve srovnání s rokem předchozím zvýšil o zhruba 2 000 případů (téměř 2 %). Z hlediska typu úrazu (pomineme-li kategorii ostatní) se nejčastěji

vyskytovaly úrazy sportovní, jejichž počet se v roce 2006 výrazně snížil o více než 7 tis. případů (tj. pokles o 5 %), počet školních úrazů i úrazů v dopravě mírně poklesl. Poklesl i počet úrazů pod vlivem alkoholu a drog.

### Počty úrazů dětí (0–14 let) ošetřených na ambulantních odděleních chirurgie

Rok		Úrazy celkem	v tom zlomeniny	Druh úrazu				Pod vlivem	
				dopravní	školní	sportovní	ostatní	alkoholu	drog
2006	abs.	445 424	122 421	22 082	83 731	127 698	211 913	259	39
	v %	100,0	27,5	5,0	18,8	28,7	47,6	0,1	0,0
2005	abs.	449 409	120 392	22 343	84 254	134 753	208 068	300	45
	v %	100,0	26,8	5,0	18,7	30,0	46,3	0,1	0,0
Index (z abs.) 2006/2005		99,1	101,7	98,8	99,4	94,8	101,8	86,3	86,7

V přepočtu na 100 tisíc dětí ve věku 0–14 let připadalo 29 890 případů, což je ve srovnání s rokem 2005 mírný vzestup intenzity výskytu úrazů. Pokles absolutního počtu je tak ovlivněn zejména poklesem v počtu dětí ve věku 0–14 let, který je spojen s poklesem plodnosti a porodnosti v uplynulých letech. I když v posledních několika letech dochází opět k růstu počtu narozených, do celkového počtu dětí ve věku 0–14 se zatím promítá jen slabě a počet dětí ve věku 0–14 let celkem i nadále klesá (v roce 2006 pokles o 24 tisíc dětí ve srovnání s rokem 2005). K poklesu intenzity však došlo jednoznačně u výskytu úrazů sportovních (o 4 %) a u úrazů pod vlivem návykových látek (o 12 %).

Ve srovnání s úrazovostí celé populace (18 075 případů na 100 tis. osob) je úrazovost dětí téměř dvojnásobná, a to zejména u úrazů sportovních, jejichž podíl na celkovém počtu úrazů je u dětí vyšší (29 %) než u populace celkem (22 %). Na celkovém počtu všech úrazů se úrazy dětí podílejí zhruba 25 %, přitom nejvyšší je podíl úrazů dětí v případě sportovních úrazů (31 %), nejnižší pak u úrazů dopravních (16 %).

### Počet úrazů dětí (0–14) let ošetřených na amb. odděleních chirurgie, na 100 000 dětí

Rok	Úrazy celkem	v tom zlomeniny	Druh úrazu				Pod vlivem		
			dopravní	školní	sportovní	ostatní	alkoholu	drog	
2006	29 890	8 215	1 482	5 619	8 569	14 220	17	3	
2005	29 683	7 952	1 476	5 565	8 900	13 743	20	3	
Index 2006/2005		100,7	103,3	100,4	101,0	96,3	103,5	87,7	88,1

V dlouhodobém vývoji počet úrazů na 100 tis. dětí stále roste. Z původní hodnoty ukazatele na hranici 20 tis. případů v letech 1996 a 1997 se jeho hodnota rapidně zvyšovala zejména v letech 1998–2000, přičemž v tomto období došlo k nárůstu o více než 34 %. V dalších letech byl nárůst pozvolnější, v současné době převyšuje úrazovost původní hodnotu ukazatele z druhé poloviny 90. let o zhruba 48 %. V absolutním vyjádření se počet úrazů zvyšoval zejména v letech 1998 a 1999, v tomto období byl zaznamenán nárůst o zhruba 86 tis. případů. Nejvyššího počtu dětských úrazů bylo dosaženo v roce 2000, kdy počet úrazů převyšoval údaj z roku 1997 o 25 %. V průběhu let 2001–2006 se počet úrazů s mírnými výkyvy snižoval a do roku 2006 poklesl o 10 tis. případů. V tomto vývoji se nejvýrazněji odrazil rostoucí počet školních úrazů, jejichž podíl se v letech 1996–2006 významně zvýšil (ze 13 na 19 %) a jejich počet vzrostl o 34,5 tis. případů. Vývoj v letech 1996–2006 popisuje graf č. 2 v příloze.

**Poněkud závažnější případy úrazů zachycuje evidence zdravotnické záchranné služby.** Tento výkaz vyplňují samostatně územní střediska záchranné služby a další střediska, která zajišťují záchrannou službu. Na výkaze jsou evidováni pacienti ošetření na základě tísňové výzvy v několika diagnostických skupinách, z nichž relevantní jsou traumata, dále pak polytraumata (T07) a sebevraždy a sebevražedné pokusy. Přitom jednotlivé skupiny jsou sledovány odděleně, takže pacient, který je zaznamenán v položce trauma může být evidován také v položce polytrauma v případě, že se jedná o mnohočetný úraz a pacient, který je zaznamenán v položce sebevražda může být zaznamenán i v položce trauma a polytrauma. Závažnost jednotlivých případů je klasifikována dle mezinárodního schématu NACA (Nacionál Advisory Committee on Aeronatic Score), kde NACA 1–3 znamená lehkou až těžkou funkční poruchu, úraz, NACA 4–5 vyjadřuje potenciální až přímé ohrožení života, NACA 6 vyjadřuje selhání základních životních funkcí s nutností resuscitace a NACA 7 vyjadřuje úmrtí. Pacient je na výkaze zařazen vždy podle povahy nejzávažnějšího stavu řešeného v rámci zásahu.

V rámci výkazu je možné sledovat události za věkové kategorie 0–3 roky, 4–19 let, 20–64 let a 65 a více let. Podrobnější členění z hlediska věku bohužel není možné.

Z celkového počtu ošetřených traumat připadalo na osoby ve věku 0–19 let zhruba 16 % případů, přitom s rostoucí závažností se podíl této věkové kategorie snižoval (u úmrtí činil pouze 7 %). Na celkovém počtu sebepoškození se osoby ve věku 0–19 let podílely zhruba 9 %.

#### **Traumata, polytraumata a sebepoškození u osob ve věku 0–19 let na základě výkazu o činnosti zdravotnické záchranné služby, 2006**

Závažnost	Traumata			Polytraumata			Sebeпоškození		
	0–3	4–19	0–19	0–3	4–19	0–19	0–3	4–19	0–19
Celkem	3 400	17 327	20 727	x	x	x	13	532	545
NACA 1–3	3 142	16 330	19 472	x	x	x	8	412	420
NACA 4–5	222	857	1 079	31	341	372	1	80	81
NACA 6	23	42	65	4	25	29	0	11	11
NACA 7	13	98	111	8	59	67	4	29	33

Podle výkazu bylo v roce 2006 na základě tísňové výzvy ošetřeno celkem 20 727 případů traumatu u osob ve věku do 20 let, z toho se ve většině případů (94 %) jednalo o funkční poruchy bezprostředně neohrožující život. Zhruba v 5 % případů se jednalo o zásahy u případů s potenciálním či přímým ohrožením života, ve 111 případech byl zásah spojen s úmrtím pacienta. V rámci kategorie polytrauma bylo ošetřeno 372 osob s potenciálním či přímým ohrožením života, v 67 případech došlo k úmrtí. Poslední sledovanou kategorií jsou sebevraždy a sebevražedné pokusy. Těch zdravotnické záchranné služby zaznamenaly u osob do 20 let celkem 545, z toho ve 33 případech se jednalo o úmrtí osoby, v dalších 11 případech byla nutná resuscitace a 81 případů bylo spojeno s ohrožením života. Je však otázkou, zda případy evidované v této položce ve věkové kategorii 0–3 let lze skutečně hodnotit jako sebepoškození s úmyslným záměrem zemřít a zda se nejedná spíše o nešťastnou náhodu či cizí zavinění.

**Další stupeň závažnosti poškození zdraví při úrazu vyjadřuje nutnost hospitalizace.** V roce 2006 bylo v nemocnicích ČR evidováno 39 816 případů hospitalizace pro poranění související s vnější příčinou celkem u osob ve věku do 20 let (včetně cizinců). Pokud uvažujeme pouze osoby s trvalým nebo dlouhodobým pobytem, je tento počet nepatrně nižší, a to 39 547.

Přítom zhruba čtvrtina případů hospitalizace si vyžádala operaci, z toho v 5 000 případech neodkladnou. Průměrná ošetrovací doba se pohybovala od 3,3 do 4,1 dne v závislosti na věku dítěte. Na celkovém počtu hospitalizací v nemocnicích pro vnější příčiny v roce 2006 (188 tis.) se hospitalizace ve věkové skupině do 20 let podílely 21 %, což přibližně odpovídá i zastoupení této věkové skupiny na celkové populaci. Na celkovém počtu hospitalizací dětí a mladistvých do 20 let se kap. XIX podílela zhruba 10 %, přičemž s věkem se tento podíl zvyšoval (necelá 2 % u dětí do 1 roku oproti 25 % u dětí ve věku 10–14 let).

### Hospitalizace v nemocnicích pro vnější příčiny, 0–19 let (včetně cizinců), 2006

Věková skupina	Počet hospitalizací				% operací	Průměrná ošetrovací doba
	celkem	v tom operace				
		neodkl.	jiná	žádná		
0	2 090	43	57	1 990	4,8	3,3
1–4	7 343	672	493	6 178	15,9	3,6
5–9	6 747	1 183	780	4 784	29,1	3,6
10–14	10 443	1 517	1 519	7 407	29,1	3,8
15–19	13 193	1 595	2 818	8 780	33,4	4,1
Celkem	39 816	5 010	5 667	29 139	26,8	3,8

Ze všech případů hospitalizace pro úrazy u osob ve věku do 20 let připadalo 2 085 na hospitalizace novorozenců. Na 100 000 dětí ve věku 0 let připadalo zhruba 2 000 hospitalizací v důsledku poranění způsobeného vnější příčinou. V souhrnu na 100 000 dětí do 15 let připadalo takových hospitalizací 1 778, ve srovnání s ukazateli za celou populaci se jedná o hodnotu srovnatelnou. Ve srovnání s rokem předchozím se snížil jak absolutní, tak relativní počet úrazů. V absolutním vyjádření došlo k poklesu počtu hospitalizací pro úraz u osob do 20 let o 2 400 případů, z toho u dětí ve věku 0–14 let o 1 687 případů hospitalizace. Celkově tak počet hospitalizací u dětí a mladých do 20 let poklesl o téměř 6 %. V přepočtu na 100 000 obyvatel se hodnota ukazatele snížila o 4,5 %, přitom nejvýrazněji poklesla hospitalizovanost pro úrazy u nejmladších dětí do 1 roku věku. Zde je nutné upozornit, že data týkající se hospitalizací za roky 2000–2005 byla z důvodu metodických nepřesností v roce 2006 přepočítána a neshodují se proto s daty prezentovanými v předchozích letech.

### Hospitalizace dětí v důsledku úrazu, trvale bydlící v ČR

	Věková kategorie					Celkem	v tom ve věku 0–14
	0	1–4	5–9	10–14	15–19		
2006	2 085	7 323	6 710	10 382	13 047	39 547	26 500
2005	2 174	7 495	7 086	11 432	13 749	41 936	28 187
Index 2006/2005	95,9	97,7	94,7	90,8	94,9	94,3	94,0
	na 100 000 osob						
2006	2002,2	1916,0	1494,2	1871,3	2000,5	1845,9	1778,3
2005	2173,5	2013,0	1571,1	1935,5	2098,7	1933,3	1861,7
Index 2006/2005	92,1	95,2	95,1	96,7	95,3	95,5	95,5

Pokud sledujeme vývoj v dlouhodobém kontextu je zřejmé (viz graf 3 v příloze), že od roku 2004, kdy byla hodnota ukazatele nejvyšší, dochází k poklesu počtu hospitalizovaných dětí a mladistvých na úrazy, a to ve všech věkových skupinách.

Nejčastější příčinou hospitalizace pro poranění byly v roce 2006 pády (53 % všech případů hospitalizace pro dg. z kap. XIX), následovaly dopravní nehody (13,6 %) a vystavení mechanickým silám. Zde je možné zaznamenat rozdíly z hlediska jednotlivých věkových kategorií, kdy u novorozenců pády jasně dominovaly s 64 %, vysoký zde byl podíl hospitalizací důsledkem vystavení elektrickému proudu, ozáření, horku apod. Naopak dopravní nehody zde byly zastoupeny jen 4 %, na rozdíl od věkové skupiny 15–19, kde dopravní nehody zodpovídaly za zhruba 20 % hospitalizací pro vnější příčiny a pády zde byly méně četné.

### Hospitalizace osob 0–19 let pro poranění v důsledku vnější příčiny, v %, 2006 (trvale bydlící v ČR)

	Věková kategorie					celkem
	0	1–4	5–9	10–14	15–19	
Dopravní nehody	87	457	898	1 376	2 576	5 394
Pády	1 331	3 343	4 008	6 135	6 093	20 910
Vystavení mechanickým silám	107	701	761	1 267	1 456	4 292
Vystavení elektrickému proudu, ozáření, extrémní okolní teplotě či tlaku, kouři, ohni, horku	194	929	234	330	337	2 024
Úmyslné sebepoškození	2	10	6	179	599	796
Napadení (útok)	13	48	53	155	603	872
Komplikace zdravotní péče	56	79	56	51	100	342
Ostatní	295	1 756	694	889	1 283	4 917
	v %					
Dopravní nehody	4,2	6,2	13,4	13,3	19,7	13,6
Pády	63,8	45,7	59,7	59,1	46,7	52,9
Vystavení mechanickým silám	5,1	9,6	11,3	12,2	11,2	10,9
Vystavení elektrickému proudu, ozáření, extrémní okolní teplotě či tlaku, kouři, ohni, horku	9,3	12,7	3,5	3,2	2,6	5,1
Úmyslné sebepoškození	0,1	0,1	0,1	1,7	4,6	2,0
Napadení (útok)	0,6	0,7	0,8	1,5	4,6	2,2
Komplikace zdravotní péče	2,7	1,1	0,8	0,5	0,8	0,9
Ostatní	14,1	24,0	10,3	8,6	9,8	12,4

Z hlediska poranění vzniklých vnější příčinou byly nejčastější zlomeniny končetin (vyjma kosti stehenní), nitrolební poranění a poranění jiných a neurčených částí těla. V souhrnu na tyto skupiny poranění připadalo zhruba 64 % případů hospitalizace. U novorozenců byly časté i zlomeniny kostí lebky a obličeje a popáleniny a poleptání, které se významně podílely na hospitalizacích i u věkové skupiny 1–4 roky.

Z vývoje případů hospitalizace podle vnější příčiny u dětí ve věku 0–14 let vyplývá (viz tab. 3 v příloze), že v letech 2000–2006 u všech skupin diagnóz došlo k poklesu absolutního počtu případů, přitom tento pokles byl nejvýraznější u dopravních nehod (35 %) a u úmyslných sebepoškození (30 %). Z hlediska intenzity (viz graf 4) se hospitalizovanost na dopravní nehody snižuje zejména v posledních 2 letech, naopak nárůst zaznamenáváme v hospitalizovanosti důsledkem pádu a vystavení mechanickým silám. Z hlediska struktury tak došlo k poklesu podílu hospitalizací na dopravní nehody ze 14 % na 11 % a k nárůstu zastoupení pádů (z 52 % na 56 %).

**Nejzávažnější skupinou úrazů jsou úrazy smrtelné.** Ty je možné evidovat v rámci statistiky příčin smrti vedené Českým statistickým úřadem. V roce 2006 zemřelo na následky vnějších příčin 277 osob mladších 20 let, z toho na děti do 15 let připadalo 94 úmrtí. Ve srovnání s rokem předchozím se tento počet mírně snížil o 12 případů, tj. o 12 %, k poklesu došlo i v relativním ukazateli, a to o 10 % u osob ve věku 0–14 let. Nejvýraznější pokles byl zaznamenán v úmrtnosti u nejmenších dětí do 1 roku, kde se ukazatel ve srovnání s rokem 2005 snížil o 20 %. Naopak nárůst počtu zemřelých byl zaznamenán ve věkové skupině 1–4 roky.

Na celkovém počtu úmrtí dětí do 15 let se vnější příčiny podílely zhruba 17 %, přitom s věkem v rámci této věkové skupiny podíl vnějších příčin na úmrtnosti výrazně roste a ve věku 15–19 let dosahuje dokonce 74 %. Ve srovnání s dospělou populací je úmrtnost dětí a mladých do 20 let na úrazy výrazně nižší, zatímco u dětí do 14 let připadalo 6 úmrtí na 100 000 osob, v populaci celkem to bylo 57 úmrtí na 100 000 osob, s věkem se úmrtnost na vnější příčiny zvyšuje.

Ze všech úmrtí dětí do 15 let připadalo 60 případů na chlapce a 34 případů na dívky, je tedy patrné, že úmrtnost na úrazy je výrazně generově diferencována nejen u dospělých, ale i u dětí.

#### Zemřelí na vnější příčiny v letech 2005 a 2006

	Věková kategorie					Celkem	v tom ve věku 0–14
	0	1–4	5–9	10–14	15–19		
2006	19	24	21	30	183	277	94
2005	23	20	24	39	194	300	106
Index 2006/2005	82,6	120,0	87,5	76,9	94,3	92,3	88,7
	na 100 000 osob						
2006	18,2	6,3	4,7	5,4	28,1	12,9	6,3
2005	23,0	5,4	5,3	6,6	29,6	13,8	7,0
Index 2006/2005	79,3	116,9	87,9	81,9	94,8	93,5	90,1

Od roku 2000 (viz graf 5 v příloze) se úmrtnost dětí a mladistvých na úrazy, až na mírné výkyvy, postupně snižuje. V souhrnu poklesla v tomto období úmrtnost dětí do 15 let o 40 %, přičemž počet úmrtí následkem úrazu se snížil zhruba o 74 případů. Relativně vysoká úmrtnost novorozenců v důsledku vnějších příčin dosáhla svého maxima v roce 2004, kdy bylo zaznamenáno 27 smrtelných úrazů dětí do 1 roku.

## Zemřelí na vnější příčiny podle věku, 2006

	Věková kategorie					Celkem 0–19
	0	1–4	5–9	10–14	15–19	
Dopravní nehody	1	4	12	20	89	126
Pády	0	1	0	1	5	7
Vystavení mechanickým silám	0	2	0	1	1	4
Vystavení elektrickému proudu, ozáření, extrémní okolní teplotě či tlaku, kouři, ohni, horku	1	1	0	0	3	5
Úmyslné sebepoškození	0	0	0	3	42	45
Napadení (útok)	1	0	0	0	2	3
Náhodné (u)tonutí a potopení	0	5	6	0	12	23
Ostatní	16	11	3	5	29	64

Nejčastější příčinou smrtelného poranění byly v roce 2006 dopravní nehody, ty byly zodpovědné za 37 úmrtí dětí do 15 let a 89 úmrtí osob ve věku 15–19 let. U dětí do 15 let byly, vedle dopravních nehod, také úmrtí v důsledku utopení či potopení, do velice četné kategorie ostatní pak spadaly případy úmrtí, zejména kojenců a dětí do 4 let, náhlé případy smrti v důsledku zadušení či uškrcení v posteli či aspirace žaludečního obsahu. Naopak skupina osob 15–19letých je v tomto ohledu odlišná, velice častá u nich byla úmrtí v důsledku sebevraždy (42 případů), častá byla rovněž utopení (12 osob mezi 15–19 lety), do kategorie ostatní pak byla zařazena převážně úmrtí spojená s náhodnými otravami či v důsledku události nezjištěného úmyslu. Ve srovnání s rokem předchozím se výrazně snížil počet smrtelných dopravních nehod (o 9 případů u dětí do 15 let a o 12 případů u osob 15–19letých).

Z hlediska poranění se nejčastěji jednalo o nitrolební poranění (53 případů úmrtí 0–19letých), časté byly i zlomeniny kostí lebky a obličeje (21 případů) a poranění vnitřních orgánů (19 případů).

Vývoj úmrtnosti od roku 2000 poukazuje na změnu struktury úmrtí v důsledku vnějších příčin (viz graf 6). V letech 2005 a 2006 byl patrný zvýšený podíl úmrtí v důsledku dopravních nehod ve srovnání s předchozími roky, naopak došlo k poklesu podílu úmrtí v důsledku utonutí a napadení cizí osobou. Ze statistického hlediska se však jedná o velice nízké počty úmrtí a pozorované změny mohou být pouze náhodnými výkyvy.

## Souhrn

Zdravotnická statistika přináší celou řadu informací o úrazech dětí ve vazbě na jejich závažnost. Zatímco na ambulantních chirurgických odděleních bylo v roce 2006 ošetřeno celkem 445 424 úrazů dětí do 15 let, z toho se ve 22 tis. případech jednalo o úrazy vzniklé v důsledku dopravních nehod, hospitalizováno bylo ze stejných důvodů 26 500 dětí, z toho 2 818 v důsledku dopravní nehody. U těchto případů se tedy jednalo o závažnější poškození vlivem vnější příčiny, které si vyžadovalo lůžkovou péči.

Zdravotnická záchranná služba zaznamenala více než 20 tis. úrazů dětí a mladistvých do 20 let, vyžadujících si rychlý zásah, kvůli následkům sebepoškození (včetně 33 úmrtí) vyjela zdravotnická záchranná služba (ZZS) k 545 případům. Podobně vysoký byl i počet hospitalizovaných pro sebepoškození, 197 případů u dětí do 15 let a dalších 599 případů u osob ve věku 15–19 let. V důsledku sebevraždy zemřelo v roce 2006 celkem 48 osob mladších 20 let, následkem dopravních nehod zemřelo celkem 126 osob v této věkové skupině.

## Úrazy dětí podle dostupných zdravotnických statistik v roce 2006

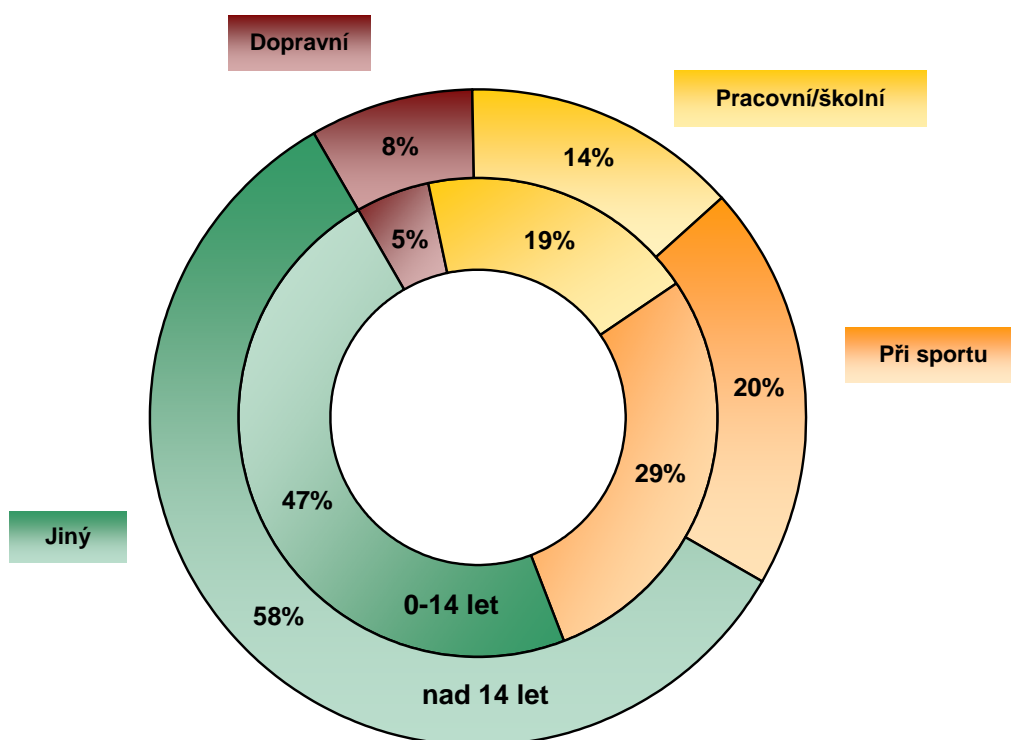
	Celkem 0–14	Celkem 0–19	Věk				
			0	1-4	5-9	10-14	15-19
Úrazy ošetřené na chirurgických ambulancích	445 424	x	x	x	x	x	x
dopravní nehody	22 082	x	x	x	x	x	x
ZZS - sebepoškození	x	545	x	x	x	x	x
ZZS - traumata	x	20 727	x	x	x	x	x
Hospitalizace	26 500	39 547	2 085	7 323	6 710	10 382	13 047
dopravní nehody	2 818	5 394	87	457	898	1 376	2 576
sebepoškození	197	796	2	10	6	179	599
Zemřelí	94	277	19	24	21	30	183
dopravní nehody	37	126	1	4	12	20	89
sebevražda	3	45	0	0	0	3	42

Ve srovnání s roky předchozími se zdá, že smrtelných dětských úrazů ubývá. Mírně se po předchozím vzestupu v letech 2003 a 2004 snižuje i hospitalizovanost dětí pro vnější příčiny, naproti tomu počet ambulantně ošetřených úrazů dětí mezi 0–14 lety v přepočtu na obyvatele dlouhodobě roste.

Vypracovala: RNDr. Šárka Kasalová Daňková



**Graf 1: Struktura ambulantně ošetřených úrazů podle druhu úrazu dětí (0–14 let) a ostatních (v %)**



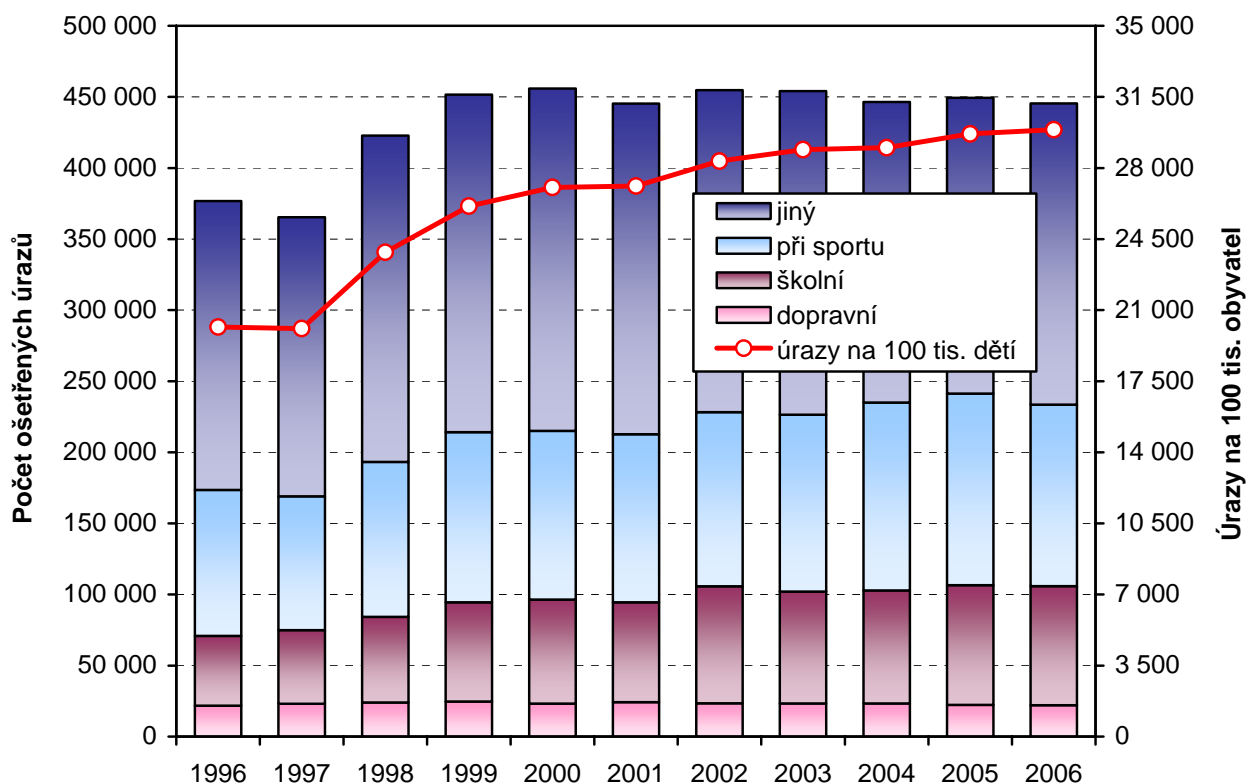
**Tab. 1 Ambulantně ošetřené úrazy dětí (0–14 let), absolutní počty**

Rok	Úrazy celkem	v tom zlo- meniny	Druh úrazu				Pod vlivem	
			dopravní	školní	sportovní	ostatní	alkoholu	drog
1996	376 752	102 897	21 724	49 158	102 692	203 178	128	3
1997	365 376	97 437	23 112	51 832	94 093	196 339	72	4
1998	422 855	112 627	24 005	60 225	109 045	229 580	31	3
1999	451 635	119 172	24 667	69 797	119 668	237 503	40	10
2000	455 857	120 329	23 174	73 311	118 622	240 750	42	12
2001	445 377	117 911	24 228	70 225	118 274	232 650	93	27
2002	454 831	120 648	23 434	82 279	122 534	226 584	143	38
2003	454 098	116 517	23 333	78 656	124 446	227 663	158	39
2004	446 456	118 905	23 285	79 546	132 152	211 473	207	42
2005	449 409	120 392	22 343	84 254	134 753	208 068	300	45
2006	445 424	122 421	22 082	83 731	127 698	211 913	259	39

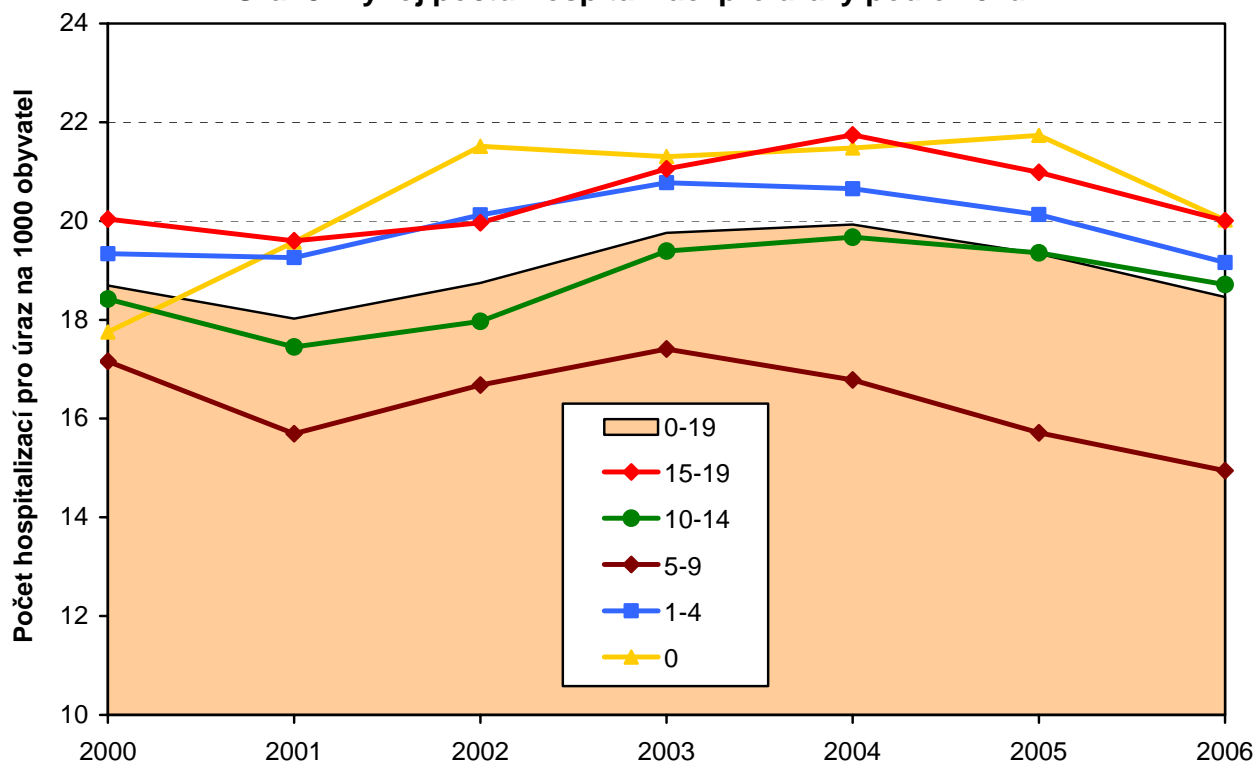
**Tab. 2 Ambulantně ošetřené úrazy dětí (0–14 let), na 100 000 dětí**

Rok	Úrazy celkem	v tom zlomeniny	Druh úrazu				Pod vlivem	
			dopravní	školní	sportovní	ostatní	alkoholu	drog
1996	20 174	5 510	1 163	2 632	5 499	10 879	7	0
1997	20 095	5 359	1 271	2 851	5 175	10 798	4	0
1998	23 851	6 353	1 354	3 397	6 151	12 949	2	0
1999	26 126	6 894	1 427	4 038	6 923	13 739	2	1
2000	27 047	7 140	1 375	4 350	7 038	14 284	2	1
2001	27 110	7 132	1 475	4 275	7 199	14 161	6	2
2002	28 339	7 517	1 460	5 126	7 635	14 118	9	2
2003	28 900	7 416	1 485	5 006	7 920	14 489	10	2
2004	29 004	7 725	1 513	5 168	8 585	13 738	13	3
2005	29 683	7 952	1 476	5 565	8 900	13 743	20	3
2006	29 890	8 215	1 482	5 619	8 569	14 220	17	3

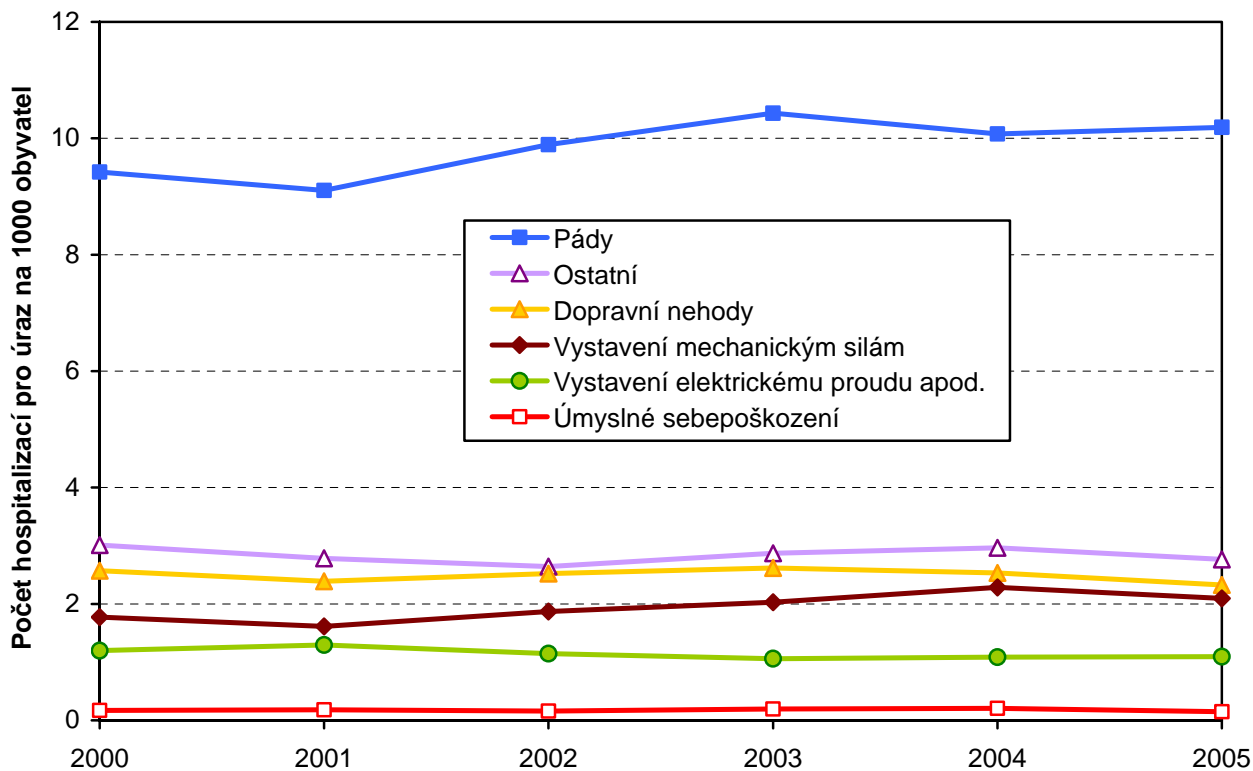
**Graf 2: Ošetřené úrazy podle druhu, děti (0–14 let)**



Graf 3: Vývoj počtu hospitalizací pro úrazy podle věku



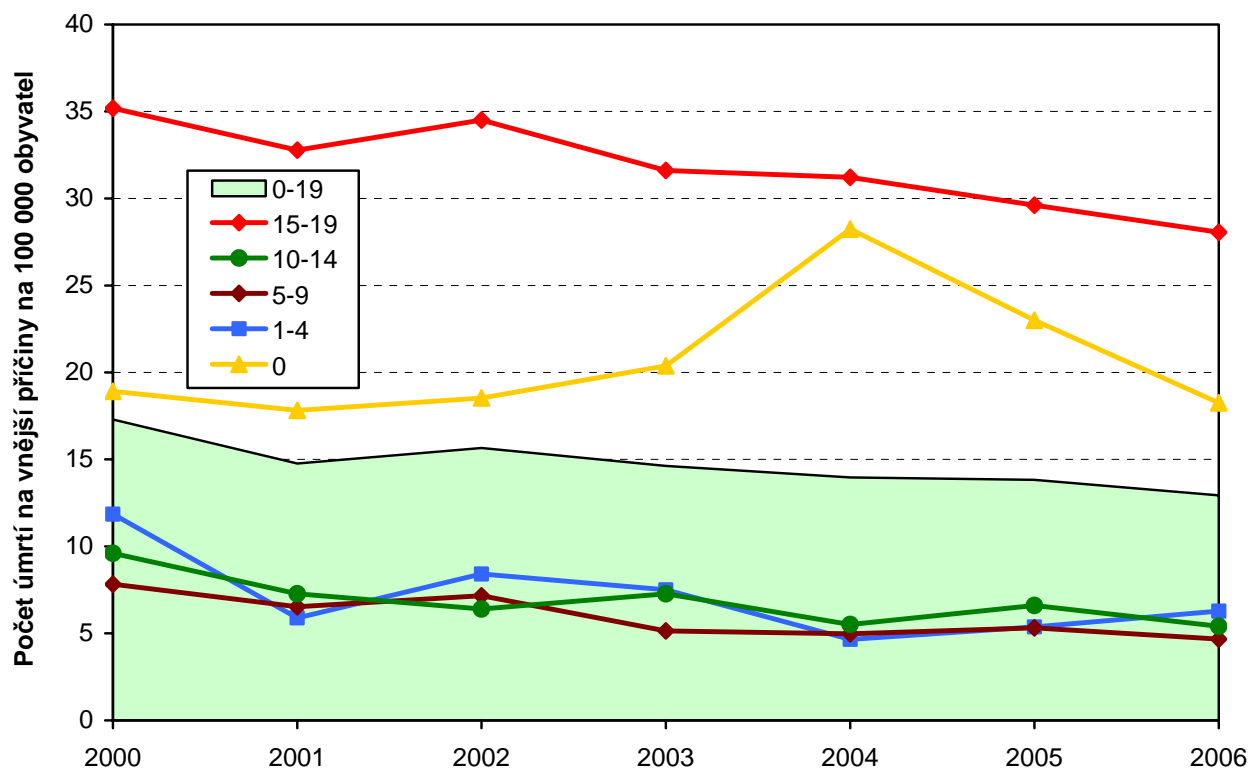
Graf 4: Vývoj počtu hospitalizací podle příčiny, 0–14 let



**Tab. 3 Počet hospitalizací a úmrtí dětí (0–14 let) podle vnější příčiny**

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
	Hospitalizace (osoby trvale bydlící)						
Dopravní nehody	4 330	3 925	4 048	4 116	3 897	3 522	2 818
Pády	15 880	14 959	15 876	16 392	15 510	15 428	14 817
Vystavení mechanickým silám	2 989	2 649	3 001	3 191	3 516	3 171	2 836
Vystavení elektrickému proudu apod.	2 019	2 128	1 841	1 666	1 674	1 658	1 687
Úmyslné sebepoškození	285	299	256	306	316	224	197
Napadení (útok)	417	295	297	315	335	295	269
Komplikace zdravotní péče	253	219	221	212	241	208	242
Ostatní	4 405	4 061	3 726	3 983	3 988	3 681	3 634
<b>Celkem</b>	<b>30 578</b>	<b>28 535</b>	<b>29 266</b>	<b>30 181</b>	<b>29 477</b>	<b>28 187</b>	<b>26 500</b>
	Úmrtí						
Dopravní nehody	67	48	46	44	29	46	37
Pády	7	5	6	6	3	4	2
Vystavení mech. silám	6	7	7	4	1	0	3
Úmyslné sebepoškození	12	6	6	9	8	6	3
Napadení (útok)	10	8	4	5	6	1	1
Utonutí	21	16	18	12	15	11	11
Ostatní	45	30	38	37	39	38	37
<b>Celkem</b>	<b>168</b>	<b>120</b>	<b>125</b>	<b>117</b>	<b>101</b>	<b>106</b>	<b>94</b>

**Graf 5: Vývoj úmrtnosti na vnější příčiny podle věku**



**Graf 6: Struktura zemřelých podle vnější příčiny, 0–14 let**

