

Praha 15. 9. 2009

# 49

## Psychiatrická péče v psychiatrických lůžkových zařízeních v roce 2008

### *Psychiatric care in psychiatric bed establishments in 2008*

#### Souhrn

Psychiatrická lůžková péče je v České republice zajišťována na lůžkových odděleních nemocnic (32 oddělení) a v psychiatrických léčebnách (19 zařízení). Celkem bylo pro akutní i následnou lůžkovou psychiatrickou péči vyčleněno 10 936 lůžek, z nich 419 bylo dětských.

#### Summary

*Psychiatric bed care in the Czech Republic is provided in hospital bed departments (32 departments) and in psychiatric institutes (19 establishments). The total bed capacity for psychiatric acute care and after - care is 10 936 beds, of which were 419 for children.*

Psychiatrická péče je v České republice zajišťována kromě ambulantních oddělení také na psychiatrických odděleních nemocnic a v psychiatrických léčebnách.

V roce 2008 zajišťovalo psychiatrickou péči 32 psychiatrických oddělení nemocnic s 1 396 lůžky. Péči na těchto odděleních zajišťovalo 687,32 odborných pracovníků (počty pracovníků přepočtené podle délky úvazku), z toho 163,06 lékařů. Dále psychiatrickou péči zajišťovalo 16 psychiatrických léčeben pro dospělé s 9 240 lůžky a 3 psychiatrické léčebny pro děti s 300 lůžky. Z celkového počtu lůžek v psychiatrických léčebnách připadlo 19 % na pracoviště gerontopsychiatrická, 13 % na pracoviště pro léčbu alkoholismu a ostatních závislostí, téměř 6 % na pracoviště dětské a dorostové psychiatrie a 1,5 % na pracoviště sexuologická. Péči v těchto léčebnách zajišťovalo celkem 514,53 lékařů a 2 973,91 zdravotnických pracovníků nelékařů s odbornou způsobilostí (ZPBD).

Lůžková kapacita v nemocnicích se téměř nezměnila, ale došlo ke snížení lůžkové kapacity v psychiatrických léčebnách o 87 lůžek, tj. o více než 1 %. Jde o počet stanovených lůžek k 31. 12. 2008. Do počtu těchto lůžek se započítávají, jak lůžka provozu schopná, tak lůžka dočasně z provozu vyřazena (z technických, finančních nebo personálních důvodů), nezapočítávají se lůžka provizorní a nouzová, lůžka určená pro doprovod apod.

Za jeden případ hospitalizace se považuje každé ukončení hospitalizace na jednom oddělení v nemocnici nebo v psychiatrické léčebně, ať již hospitalizace skončila propuštěním nebo úmrtím pacienta, či jeho přeložením na jiné oddělení zdravotnického zařízení. Jeden pacient může být během sledovaného období hospitalizován vícekrát a tím se počet hospitalizovaných osob a hospitalizací liší. V této aktuální informaci jsou uváděna data za případy hospitalizace.

V roce 2008 bylo zaznamenáno 18 258 hospitalizací na psychiatrických odděleních nemocnic a 39 138 hospitalizací v psychiatrických léčebnách. Na 100 tisíc obyvatel při-

padlo celkem 550 hospitalizací. Proti předchozímu roku došlo k nepatrnému poklesu počtu hospitalizací, a to o necelé 1 % (na psychiatrických odděleních nemocnic pokles o 2 %, v psychiatrických léčebnách nárůst o necelé 1 %). V porovnání s rokem 2000 poklesl počet hospitalizací téměř o 2 % (více než 2 % v psychiatrických léčebnách, na psychiatrických odděleních nemocnic se počty hospitalizací příliš nezměnily).

Stejně jako v předchozích letech byla ve sledovaném roce nejčtenější skupinou diagnóz, pro kterou byli pacienti hospitalizováni v psychiatrických zařízeních, léčba schizofrenie, poruch schizotypálních a poruch s bludy (skupina dg. F20–F29), a to jedna pětina z celkového počtu hospitalizací (105,5 hospitalizací na 100 tisíc obyvatel). Druhou nejčtenější příčinou hospitalizace byla léčba poruch způsobených užíváním alkoholu (dg. F10), představovala téměř 18 % z celkového počtu případů hospitalizace (99,3 hospitalizací na 100 tisíc obyvatel).

Muži byli nejčastěji hospitalizováni s poruchami vyvolanými alkoholem, a to téměř jedna čtvrtina z celkového počtu hospitalizací u mužů, a z důvodu léčby schizofrenie, poruch schizotypálních a poruch s bludy (jedna pětina všech hospitalizací mužů). Pro ženy byly nejčastějším důvodem hospitalizace neurotické poruchy (skupina dg. F40–F48 a F50–F59) a léčba schizofrenie, poruch schizotypálních a poruch s bludy a každá z uvedených skupin zaujímala cca pětinu z celkového počtu hospitalizací žen.

Průměrná ošetrovací doba na psychiatrických odděleních nemocnic a v psychiatrických léčebnách dosáhla 65,1 dne a proti předchozímu roku se zvýšila o 3,5 dne. V psychiatrických odděleních nemocnic byla průměrná ošetrovací doba 19,7 dne a v psychiatrických léčebnách 86,2 dne. Mezi léčebnami a odděleními nemocnic jsou velké rozdíly a rozdíly jsou také v rámci léčených, a to podle určení, zda poskytují dlouhodobou nebo akutní péči. Nejdelší průměrnou ošetrovací dobu vyžadovala léčba sexuálních poruch (skupina dg. F64–F66), a to 247 dnů. Více než 100 dnů pobytu průměrně vyžadovala hospitalizace schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy, a to 112 dnů, a mentálních retardací (skupina dg. F70–F79, 100 dnů). Existují velké rozdíly v hospitalizacích na odděleních pro akutní péči a na odděleních pro dlouhodobé hospitalizace u pacientů s nepříznivým průběhem. Největší nárůst průměrné ošetrovací doby, proti roku 2007, byl u schizofrenie, poruch schizotypální a poruch s bludy (o 8,4 dne). Další nárůst průměrné ošetrovací doby proti předchozímu roku byl u organických duševních poruch (o 8,3 dne), poruch duševních a poruch chování způsobených užíváním alkoholu (o 6 dnů) a u neurčených duševních poruch (o 5,3 dne). K největšímu poklesu došlo u sexuálních poruch (o 50 dnů) a u mentálních retardací (o 37 dnů).

U mužů byla časově nejnáročnější hospitalizace sexuálních poruch (247 dnů) a schizofrenie (118 dnů). U žen byla nejdelší průměrná ošetrovací doba nutná při léčbě schizofrenie (105,3 dne) a mentálních retardací (98,6 dne).

Nejčtenější diagnózou (jednotlivé třímístné diagnózy MKN-10), pro kterou byli pacienti hospitalizováni v psychiatrických lůžkových zařízeních, byly duševní poruchy a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu (dg. F10, 10 360 hospitalizací) s průměrnou ošetrovací dobou 54,8 dne. Dalšími nejčtenějšími diagnózami byly schizofrenie (dg. F20, 6 156 hospitalizací), která měla průměrnou ošetrovací dobu 155 dne, a reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení (dg. F43, 4 718 hospitalizací), která vyžadovala v průměru ošetrovací dobu 21,5 dne.

Největší podíl hospitalizací, s dobou delší než jeden rok, byl u skupiny diagnóz sexuální poruchy (dg. F64–F66), a to 22 % případů hospitalizace. U této diagnózy bylo zaznamenáno také nejvyšší zastoupení hospitalizací s délkou léčby půl roku až rok (více než 21 % z celkového počtu hospitalizací na tuto diagnózu). U většiny ostatních diagnostických skupin byla zhruba polovina hospitalizací ukončena do 30 dnů od přijetí.

Stejně jako v předchozích letech, byla i v roce 2008 nejčastějším důvodem přijetí pacienta do psychiatrického lůžkového zařízení léčba, která tvořila u většiny skupin psychiatrických diagnóz více než tři čtvrtiny z celkového počtu hospitalizací. Výjimkou byly sexuální poruchy (skupina dg. F64–F66), kde 58 % pacientů bylo přijato z důvodu ochranné léčby.

U většiny pacientů byla po propuštění z psychiatrického lůžkového zařízení nutná další ambulantní péče, a to buď trvalá (u 49 % hospitalizací) nebo dočasná (u více než 33 % hospitalizací). V necelých deseti procentech případů hospitalizace byla nutná další ústavní léčba (9 %). Pouze v 6,5 % hospitalizací pacient nepotřeboval žádnou péči po propuštění z psychiatrického lůžkového zařízení.

Trvalou ambulantní péči po propuštění nejčastěji potřebovali pacienti, kteří byli léčeni na schizofrenii, poruchy schizotypální a poruchy s bludy, a to více než 72 % z celkového počtu hospitalizací na tuto diagnózu a dále pacienti léčeni na afektivní poruchy a mentální retardace (63 %, resp. 52 %). Další ústavní léčbu po propuštění vyžadovali pacienti u 34 % případů hospitalizace na sexuální poruchy a ústavní sociální službu u téměř pětiny hospitalizací na mentální retardace.

V psychiatrických lůžkových zařízeních zemřelo v roce 2008 celkem 1 771 osob, o 3 % více než v předchozím roce (1 714 osob v roce 2007). Z celkového počtu zemřelých bylo více než 97 % v psychiatrických léčebnách, zbytek na psychiatrických odděleních nemocnic. U téměř 38 % zemřelých byla provedena pitva. Nejvíce pacientů zemřelo na organické duševní poruchy, a to 57 % z celkového počtu zemřelých.

Nejvíce pacientů, v přepočtu na 100 tisíc obyvatel, mělo trvalé bydliště v kraji Olomouckém (723 případů), v Moravskoslezském (673 případů) a v Praze (615 případů). Proti předchozímu roku došlo k významnějšímu zvýšení počtu hospitalizací v Plzeňském (o téměř 12 %), Moravskoslezském (o 6 %) a v Jihočeském kraji (o více než 5 %). Pokles hospitalizací byl v kraji Karlovarském (o více než 9 %), Libereckém (o 7 %) a Jihomoravském (o necelých 7 %).

Z celkového počtu hospitalizací na psychiatrických lůžkových zařízeních bylo 4,5 % hospitalizací u pacientů ve věku 0–14 let. V přepočtu na 100 tisíc obyvatel mělo nejvíce dětských pacientů trvalé bydliště v kraji Libereckém, a to 287 případů na 100 tisíc dětí ve věku 0–14 let, v Ústeckém (257 případů) a v Plzeňském (217 případů). Největší snížení počtu hospitalizací proti roku 2007 bylo zaznamenáno v Hlavním městě Praze (o 11 %) a ve Středočeském kraji (o 10 %). K nárůstu počtu dětských hospitalizací došlo v Pardubickém kraji, a to o téměř 30 % (z 55 hospitalizací v roce 2007 na 71 v roce 2008) a v kraji Vysočina (o 19 %).

Nejvíce hospitalizací dětských pacientů bylo v psychiatrických lůžkových zařízeních z důvodu léčby poruch psychického vývoje a poruch chování a emocí se začátkem obvykle v dětství a dospívání (skupina dg. F80–F98), a to 75 %. Další byly neurotické, stresové a somatoformní poruchy a syndromy poruch chování (skupina dg. F40–F48; F50–F59), na něž připadlo téměř 11 % hospitalizací dětí. Proti předchozímu roku došlo k nejvýznamnějšímu snížení dětských hospitalizací na afektivní poruchy (skupina dg. F30–F39) o téměř 52 % (z 27 hospitalizací v roce 2007 na 13 v roce 2008) a na organické duševní poruchy (skupina dg. F00–F09) o pětinu (z 10 hospitalizací v roce 2007 na 8 v roce 2008). K nárůstu došlo u poruch duševních a poruch chování způsobených užíváním ostatních psychoaktivních látek (skupina dg. F11–F19), a to téměř 3krát (z 14 hospitalizací v roce 2007 na 40 v roce 2008) a u sexuálních poruch (skupina dg. F64–F66), a to z 1 případu v roce 2007 na 4 případy v roce 2008.

Pro dětské pacienty jsou typické kratší pobyty v psychiatrických lůžkových zařízeních. Hospitalizace do 30 dnů byla u téměř poloviny případů a do 90 dnů u 87 % dětských pacientů.

Ve všech lůžkových zařízeních bylo celkem s diagnózou poruchy duševní a poruchy chování (skupina dg. F00–F99) zaznamenáno celkem 73 296 hospitalizací, proti roku 2007 došlo k jejich nepatrnému nárůstu. Téměř polovina těchto hospitalizací byla v psychiatrických léčebnách a více než jedna pětina na psychiatrických odděleních nemocnic. Dalších 10 % hospitalizací připadlo na oddělení interny a necelá 4 % na oddělení pediatrie.

Vypracovala: Ing. Blanka Nechanská

**Počet propuštěných a zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a věkových skupin v ČR**

Skupina psych. diagnóz	Věková skupina									Celkem
	0–14	15–19	20–29	30–39	40–49	50–59	60–69	70–79	80+	
F00–F09	8	25	110	181	284	744	1 104	1 933	2 238	6 627
F10	6	84	870	2 502	3 200	2 779	803	106	10	10 360
F11–F19	40	784	2 674	1 136	308	191	98	27	6	5 264
F20–F29	25	360	2 440	2 816	2 171	1 932	923	279	60	11 006
F30–F39	13	89	433	693	1 022	1 462	845	325	101	4 983
F40–F48, F50–F59	268	724	1 494	1 805	1 696	1 636	694	341	147	8 805
F60–F63, F68–F69	32	284	1 055	956	681	485	122	33	5	3 653
F64–F66	4	12	37	53	32	20	2	1	-	161
F70–F79	224	210	453	415	306	192	62	9	2	1 873
F80–F98	1 923	539	16	1	1	2	-	-	-	2 482
F99	1	2	18	13	15	24	29	31	35	168
Ostatní dg.	19	21	48	69	88	194	264	622	689	2 014
<b>Celkem</b>	<b>2 563</b>	<b>3 134</b>	<b>9 648</b>	<b>10 640</b>	<b>9 804</b>	<b>9 661</b>	<b>4 946</b>	<b>3 707</b>	<b>3 293</b>	<b>57 396</b>
	na 100 000 obyvatel <sup>1)</sup>									
F00–F09	0,5	3,9	7,3	10,6	20,9	49,3	93,1	280,2	629,6	63,5
F10	0,4	13,1	58,0	146,6	235,4	184,2	67,7	15,4	2,8	99,3
F11–F19	2,7	122,1	178,2	66,5	22,7	12,7	8,3	3,9	1,7	50,5
F20–F29	1,7	56,1	162,6	164,9	159,7	128,0	77,8	40,4	16,9	105,5
F30–F39	0,9	13,9	28,9	40,6	75,2	96,9	71,2	47,1	28,4	47,8
F40–F48, F50–F59	18,1	112,7	99,6	105,7	124,8	108,4	58,5	49,4	41,4	84,4
F60–F63, F68–F69	2,2	44,2	70,3	56,0	50,1	32,1	10,3	4,8	1,4	35,0
F64–F66	0,3	1,9	2,5	3,1	2,4	1,3	0,2	0,1	-	1,5
F70–F79	15,1	32,7	30,2	24,3	22,5	12,7	5,2	1,3	0,6	18,0
F80–F98	130,0	83,9	1,1	0,1	0,1	0,1	-	-	-	23,8
F99	0,1	0,3	1,2	0,8	1,1	1,6	2,4	4,5	9,8	1,6
Ostatní dg.	1,3	3,3	3,2	4,0	6,5	12,9	22,3	90,2	193,8	19,3
<b>Celkem</b>	<b>173,2</b>	<b>488,0</b>	<b>642,9</b>	<b>623,2</b>	<b>721,3</b>	<b>640,2</b>	<b>416,9</b>	<b>537,3</b>	<b>926,4</b>	<b>550,3</b>

<sup>1)</sup> Nápočty na 100 000 obyvatel příslušného věku

**Počet propuštěných a zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a pohlaví v ČR**

Skupina psych. diagnóz	Psychiatrická oddělení nemocnic			Psychiatrické léčebny		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
	počet případů					
F00–F09	620	877	1 497	2 347	2 783	5 130
F10	1 474	936	2 410	5 598	2 352	7 950
F11–F19	1 030	682	1 712	2 504	1 048	3 552
F20–F29	1 636	1 545	3 181	4 251	3 574	7 825
F30–F39	844	1 624	2 468	866	1 649	2 515
F40–F48, F50–F59	1 464	2 788	4 252	2 003	2 550	4 553
F60–F63, F68–F69	652	610	1 262	1 428	963	2 391
F64–F66	2	-	2	159	-	159
F70–F79	164	112	276	1 034	563	1 597
F80–F98	491	250	741	1 246	495	1 741
F99	4	4	8	65	95	160
Ostatní dg.	197	252	449	531	1 034	1 565
<b>Celkem</b>	<b>8 578</b>	<b>9 680</b>	<b>18 258</b>	<b>22 032</b>	<b>17 106</b>	<b>39 138</b>
	průměrná ošetrovací doba					
F00–F09	19,6	21,1	20,5	105,1	105,8	105,5
F10	15,2	17,6	16,2	70,0	58,0	66,5
F11–F19	11,4	14,2	12,5	38,2	35,6	37,4
F20–F29	23,6	25,5	24,6	154,3	139,8	147,7
F30–F39	24,4	26,6	25,8	65,2	58,5	60,8
F40–F48, F50–F59	16,4	19,0	18,1	32,7	36,8	35,0
F60–F63, F68–F69	16,8	17,5	17,1	61,1	44,0	54,2
F64–F66	17,5	-	17,5	249,9	-	249,9
F70–F79	13,9	16,1	14,8	113,6	115,1	114,1
F80–F98	19,4	18,1	19,0	64,3	50,6	60,4
F99	20,0	8,3	14,1	20,9	24,2	22,9
Ostatní dg.	22,1	24,6	23,5	122,6	173,1	156,0
<b>Celkem</b>	<b>18,3</b>	<b>21,0</b>	<b>19,7</b>	<b>86,4</b>	<b>86,0</b>	<b>86,2</b>

**Počet propuštěných a zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz, důvodu přijetí a průměrného věku**

Skupina psychiatrických diagnóz	Důvod přijetí v %					Průměrný věk
	ochranná léčba	sociální	diagnostický	léčebný	jiný	
F00–F09	0,2	-	0,6	91,3	7,8	70,9
F10	0,7	0,0	2,8	87,8	8,7	44,7
F11–F19	1,7	-	8,9	86,3	3,0	28,7
F20–F29	0,7	0,1	0,7	92,0	6,6	40,8
F30–F39	0,2	0,1	0,7	93,3	5,7	49,9
F40–F48, F50–F59	0,1	0,1	2,5	91,2	6,0	41,6
F60–F63, F68–F69	0,7	0,1	2,2	91,2	5,8	36,0
F64–F66	57,8	-	1,9	38,5	1,9	35,5
F70–F79	0,6	0,1	2,2	87,7	9,5	32,6
F80–F98	0,1	0,1	9,7	87,4	2,7	12,5
F99	-	-	1,2	77,4	21,4	60,2
Ostatní dg.	-	0,1	0,7	95,2	4,0	69,8
<b>Celkem</b>	<b>0,7</b>	<b>0,1</b>	<b>2,6</b>	<b>90,2</b>	<b>6,4</b>	<b>44,5</b>

**Počet propuštěných v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a potřeby další péče po propuštění**

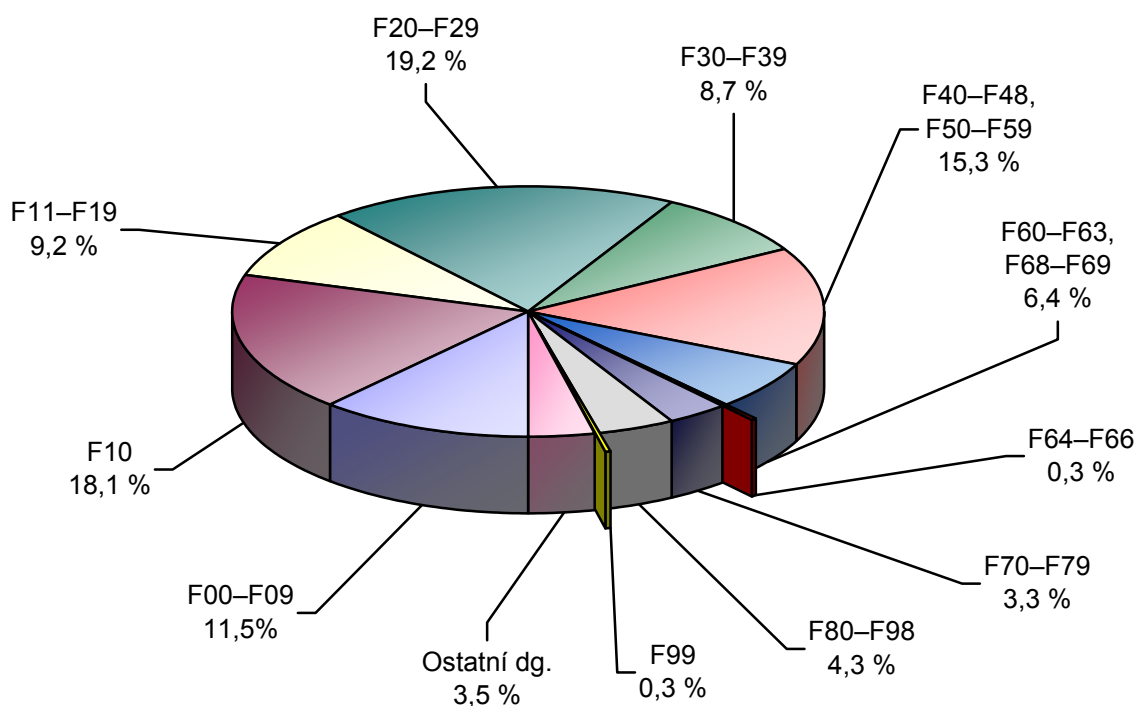
Skupina psychiatrických diagnóz	Potřeba další péče po propuštění v %					
	žádná	dočasná ambulantní	trvalá ambulantní	ústavní léčba	ústavní sociální služba	ošetřovatelská péče
F00–F09	16,7	11,6	45,8	17,1	7,5	1,3
F10	4,0	46,3	41,6	7,5	0,5	0,1
F11–F19	5,5	45,1	35,9	12,3	1,0	0,1
F20–F29	2,2	14,2	72,4	8,9	1,9	0,3
F30–F39	3,7	26,6	63,1	5,8	0,5	0,2
F40–F48, F50–F59	5,2	51,1	39,5	3,7	0,3	0,1
F60–F63, F68–F69	3,3	42,6	48,1	5,3	0,5	0,1
F64–F66	3,7	14,3	46,6	34,2	0,6	0,6
F70–F79	3,9	15,6	52,3	9,5	18,6	0,2
F80–F98	13,7	59,0	20,9	5,2	1,1	0,0
F99	36,3	13,7	33,3	14,9	1,8	-
Ostatní dg.	21,3	13,3	40,5	14,9	8,5	1,5
<b>Celkem</b>	<b>6,5</b>	<b>33,0</b>	<b>48,8</b>	<b>8,8</b>	<b>2,5</b>	<b>0,4</b>

## Počet zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a pohlaví

Území, kraj bydliště	Zemřelí					
	absolutně			na 1 000 hospitalizovaných <sup>1)</sup>		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
F00–F09	521	492	1 013	179,5	137,2	156,1
F10	84	17	101	12,7	5,8	10,6
F11–F19	3	-	3	0,9	-	0,6
F20–F29	78	44	122	13,8	8,9	11,6
F30–F39	20	22	42	12,1	6,9	8,7
F40–F48, F50–F59	16	16	32	4,8	3,2	3,8
F60–F63, F68–F69	7	1	8	3,5	0,7	2,3
F64–F66	-	-	-	-	-	-
F70–F79	17	7	24	15,4	11,5	14,0
F80–F98	10	11	21	7,4	19,1	10,9
F99	-	-	-	-	-	-
Ostatní dg.	160	245	405	231,5	204,2	214,2
<b>Celkem</b>	<b>916</b>	<b>855</b>	<b>1 771</b>	<b>31,9</b>	<b>34,1</b>	<b>32,9</b>

<sup>1)</sup> Nápočty na 1 000 hospitalizovaných v psychiatrických lůžkových zařízeních příslušné diagnózy a pohlaví

## Struktura hospitalizovaných v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz





## Počet propuštěných a zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle kraje bydliště a pohlaví

Území, kraj bydliště	Propuštění a zemřelí					
	absolutně			na 100 000 obyvatel <sup>1)</sup>		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Hl. m. Praha	3 722	3 809	7 531	626,6	603,4	614,6
Středočeský	2 804	2 425	5 229	466,9	393,5	429,7
Jihočeský	1 446	1 335	2 781	462,3	414,8	438,2
Plzeňský	1 656	1 435	3 091	592,4	500,8	546,0
Karlovarský	754	615	1 369	497,5	391,6	443,6
Ústecký	2 674	2 008	4 682	650,3	474,6	561,2
Liberecký	1 137	996	2 133	533,6	447,3	489,5
Královéhradecký	1 252	1 323	2 575	461,7	468,6	465,2
Pardubický	1 128	1 009	2 137	445,8	387,1	416,0
Vysočina	1 292	1 054	2 346	506,5	406,5	456,1
Jihomoravský	3 412	3 224	6 636	612,4	549,7	580,3
Olomoucký	2 417	2 226	4 643	771,1	677,9	723,4
Zlínský	1 813	1 458	3 271	628,7	481,7	553,4
Moravskoslezský	4 677	3 734	8 411	763,8	585,4	672,8
<b>Bydliště v ČR</b>	<b>30 184</b>	<b>26 651</b>	<b>56 835</b>	<b>590,3</b>	<b>501,3</b>	<b>544,9</b>
Bezdomovci	46	5	51	0,9	0,1	0,5
Cizinci	380	130	510	-	-	-
<b>Celkem</b>	<b>30 610</b>	<b>26 786</b>	<b>57 396</b>	<b>598,6</b>	<b>503,8</b>	<b>550,3</b>

## Počet propuštěných a zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních ve věku 0–14 let podle kraje bydliště a pohlaví

Území, kraj bydliště	Propuštění a zemřelí - věk 0–14 let					
	absolutně			na 100 000 obyvatel <sup>1)</sup>		
	chlapci	dívky	celkem	chlapci	dívky	celkem
Hl. m. Praha	168	123	291	220,4	169,5	195,6
Středočeský	186	91	277	199,6	103,7	153,1
Jihočeský	53	25	78	113,1	56,1	85,3
Plzeňský	107	64	171	264,7	166,7	217,0
Karlovarský	50	29	79	214,0	132,9	174,8
Ústecký	240	86	326	367,9	139,0	256,5
Liberecký	123	62	185	372,3	197,0	286,8
Královéhradecký	43	17	60	105,0	44,3	75,6
Pardubický	40	31	71	102,9	85,2	94,3
Vysočina	111	27	138	285,8	73,8	183,0
Jihomoravský	185	81	266	227,1	104,6	167,4
Olomoucký	124	68	192	266,2	152,8	210,8
Zlínský	76	50	126	177,8	124,2	151,8
Moravskoslezský	233	68	301	253,0	77,5	167,3
<b>Bydliště v ČR</b>	<b>1 739</b>	<b>822</b>	<b>2 561</b>	<b>228,9</b>	<b>114,2</b>	<b>173,1</b>
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-
Cizinci	1	1	2	-	-	-
<b>Celkem</b>	<b>1 740</b>	<b>823</b>	<b>2 563</b>	<b>229,0</b>	<b>114,3</b>	<b>173,2</b>

<sup>1)</sup> Nápočty na 100 000 obyvatel příslušného územního celku, pohlaví a věku