



Informace ze zdravotnictví kraje Vysočina

Ústavu zdravotnických informací a statistiky
České republiky

Jihlava
10.7.2006

3

Alergologie a klinická imunologie - činnost oboru v kraji Vysočina v roce 2005

*Allergology and Clinical Immunology - Activity in Branch
in the Region Vysočina in 2005*

Souhrn

Informace ze zdravotnictví kraje o činnosti oboru alergologie a klinická imunologie v kraji Vysočina v roce 2005 obsahuje údaje o ambulantní péči v členění podle typu zdravotnického zařízení a podle území z oblasti personálního zajištění, činnosti a o dispenzarizovaných osobách pro vybrané diagnózy.

Summary

Information on health service activity in the branch of allergology and clinical immunology in the region Vysočina in 2005 contains data about out-patient care by type of establishment and by district of the region, data about personnel capacity, activity and about patients followed up for selected diagnoses.

Podkladem pro zpracování Informace byly údaje z ročního výkazu o činnosti oboru, který vyplňuje každé ambulantní pracoviště alergologie a klinické imunologie bez ohledu na zřizovatele. Výkazy byly součástí Programu statistických zjišťování v ČR na rok 2005 a jsou vystaveny na internetových stránkách www.uzis.cz [NZIS/Výkazy 2005]. Program byl sestaven v souladu se zákonem č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů. Zpravodajskou povinnost splnila všechna zařízení. Údaje pro výpočty relací na obyvatelstvo byly získány z dostupných materiálů ČSÚ.

IZK o činnosti oboru alergologie a klinické imunologie v kraji v předchozích letech jsou dostupné na internetových stránkách ústavu v části Rychlé informace.

Na mapce je znázorněna síť obcí, ve kterých byla k 31.12.2005 zdravotnická zařízení poskytující ambulantní péči v oboru alergologie a klinické imunologie. Zahrnuta jsou i místa odloučených pracovišť, naopak místa pracovišť, která ukončila během roku činnost, zde zahrnuta nejsou.

Ambulantní péči v oboru alergologie a klinické imunologie k 31.12.2005 zajišťovalo v 19 zdravotnických zařízeních 13,55 lékařů a 16,20 zdravotnických pracovníků nelékařů s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu (ZPBD). Pracovníci jsou vždy uváděni v přepočteném počtu, což je souhrn úvazků. Smluvní pracovníci v tomto oboru v roce 2005 nepracovali. Počet lékařů na 100 tisíc obyvatel v kraji činil 2,7 (ČR 3,8). Od roku 2000 se počet lékařů v kraji téměř nezměnil. Nejvíce lékařů (téměř 75 %) pracovalo v samostatných ordinacích lékaře specialisty.

Lékaři provedli 107 368 ošetření - vyšetření (dále jen ošetření), o 8 % méně než v roce předchozím. Na jednoho lékaře připadlo téměř 8 000 ošetření, o 33 % více než činil republikový průměr. V kraji bylo léčeno 50 745 pacientů, podíl dětí do 14 let tvořil 34 % (ČR 28 %). Každý léčený pacient navštívil alergologickou ordinaci v průměru dvakrát ročně.

Ve sledovaném roce bylo v průměru aplikováno 1 léčenému pacientovi 2,4 kožních testů (ČR 2,9). Na 100 léčených připadlo 15,7 pacientů léčených specifickou hyposenzibilizací (ČR 14,1) a u 4,2 pacientů na 100 léčených byla zahájena individuální injekční nebo perorální specifická imunoterapie alergenem (ČR 3,4).

Největší objem péče byl věnován, stejně jako v minulých letech, dispenzarizovaným pacientům. V roce 2005 se již na výkazu nesledovala diagnóza alergické astma, naopak bylo přidáno podrobnější členění astma bronchiale podle čtyř stupňů závažnosti. Vzhledem k těmto změnám a předpokladu, že ne vždy se podařilo odlišit astma alergické a astma bronchiale, nelze data považovat za zcela validní. Proto odborná společnost alergologie a klinické imunologie plánuje sledovat oba typy astmatu - alergické a nealergické - dohromady pod diagnózou J45.

Nejčastějším důvodem dispenzarizace v kraji byla pollinosa, na 10 000 obyvatel připadlo 326 léčených pacientů (ČR 318). Další nejčastější příčinou dispenzarizace byla diagnóza astma bronchiale, pro kterou bylo na stejný počet obyvatel léčeno 175 osob (ČR 181). Je však třeba poznamenat, že pacienti s touto diagnózou mohou být dispenzarizováni i v ordinacích lékařů oboru tuberkulóza a respirační nemoci.

Ukazatel počet dispenzarizovaných na počet obyvatel vypovídá o nemocnosti na úrovni kraje, členění do okresů je pouze orientační, protože je závislé na rozmístění ambulancí. Údaje o léčených pacientech nejsou tedy vykázány podle místa bydliště pacienta, ale podle místa, kde byl ošetřen.

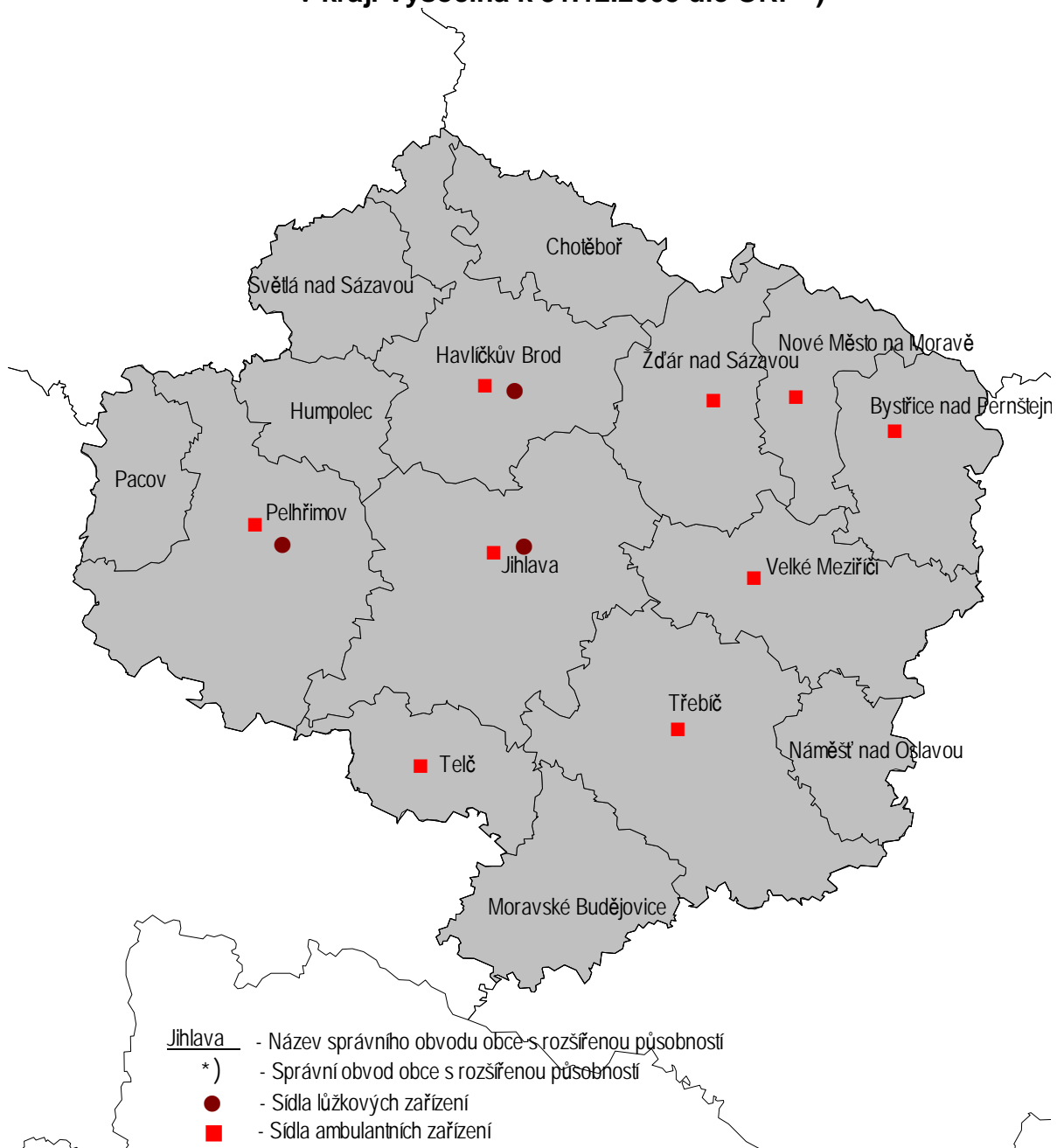
Lékaři v kraji měli k dispozici 22 spirometrů, z toho 23 % starších 8 let. Na každém z nich bylo provedeno 1 344 výkonů (ČR 1 411).

Značky v tabulkách

Ležatá čárka (-) v tabulce na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval

Zpracovala: Věra Procházková
ÚZIS ČR, Krajský odbor Vysočina
Benešova 21, 586 01 Jihlava
e-mail: prochazkova@uzis.cz
<http://www.uzis.cz>

Sít' ordinací alergologie a klinické imunologie v kraji Vysočina k 31.12.2005 dle ORP *)



Zajištění ambulantní péče podle druhu zdravotnických zařízení a podle území

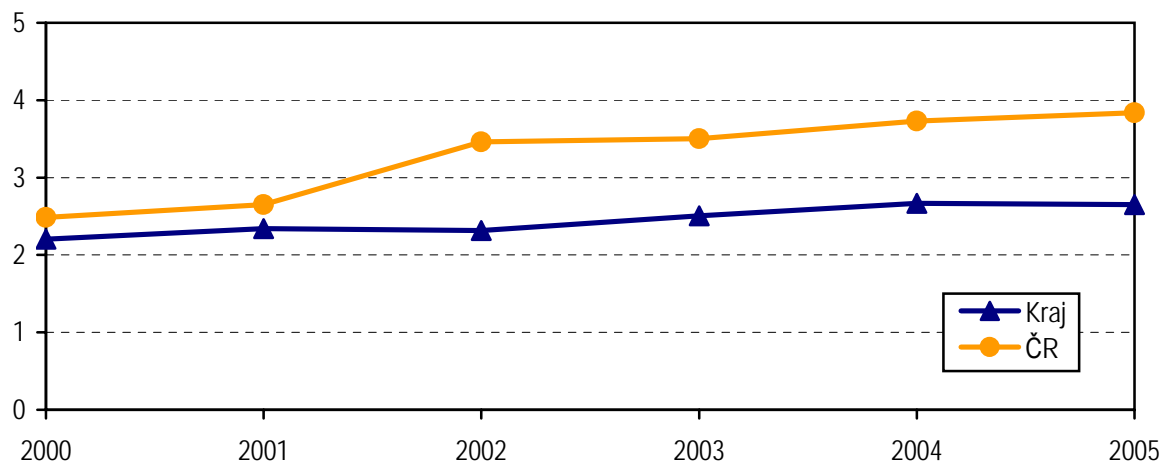
Ukazatel	Počet ZZ a pracovišť	Počet pracovníků ¹⁾		Počet léčených pacientů		Počet ošetření - vyšetření		
		lékaři	ZPBD ²⁾	celkem	z toho děti ³⁾ (v %)	celkem	na 1 lékaře	na 1 léčeného pacienta
kraj Vysočina								
Ambulantní část lůžkových ZZ	3	1,40	1,40	3 125	47,2	8 698	6 213	2,8
Samost. ordinace lékařů specialistů	13	10,15	11,80	36 769	29,6	83 842	8 260	2,3
Ostatní ambulantní zařízení	3	2,00	3,00	10 851	45,3	14 828	7 414	1,4
dle území								
Havlíčkův Brod	3	2,00	2,60	7 959	25,9	23 325	11 663	2,9
Jihlava	5	3,65	2,70	9 261	18,7	20 064	5 497	2,2
Pelhřimov	1	0,90	0,90	7 500	59,3	10 960	12 178	1,5
Třebíč	3	3,00	5,00	10 808	32,8	24 864	8 288	2,3
Žďár nad Sázavou	7	4,00	5,00	15 217	36,1	28 155	7 039	1,9
Vysočina	19	13,55	16,20	50 745	34,1	107 368	7 924	2,1
Česká republika	377	393,59	500,46	906 253	27,8	2 429 850	6 174	2,7

¹⁾ Součet úvazků, vč. smluvních

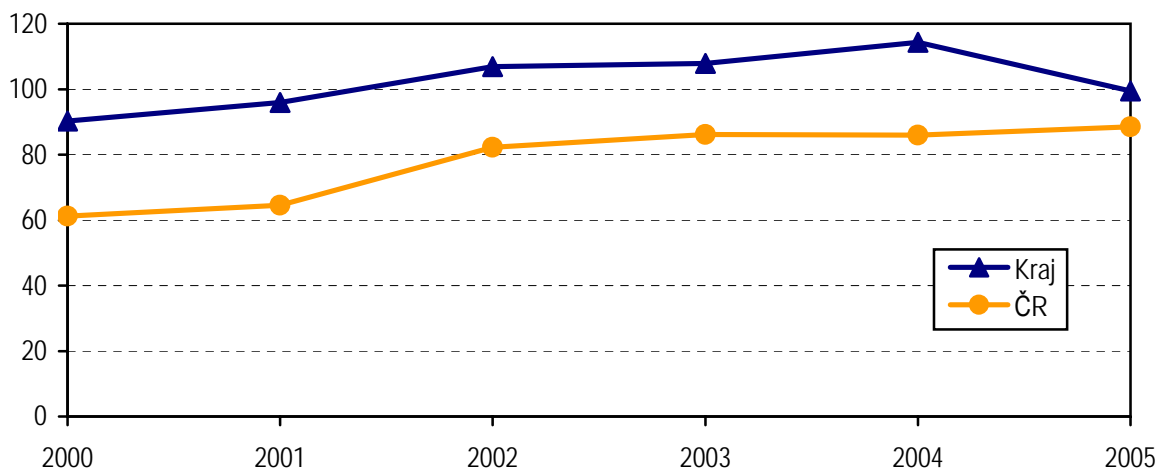
²⁾ ZPBD - zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu dle zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, § 5 - § 21

³⁾ Děti ve věku 0 - 14 let

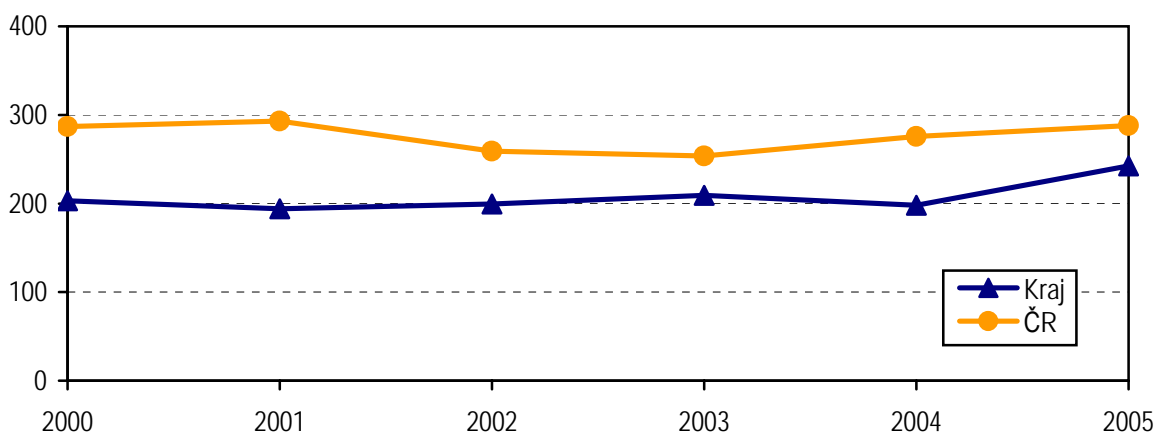
**Počet lékařů na 100 000 obyvatel
- vývoj v letech 2000 - 2005**



**Počet léčených pacientů na 1 000 obyvatel
- vývoj v letech 2000 - 2005**



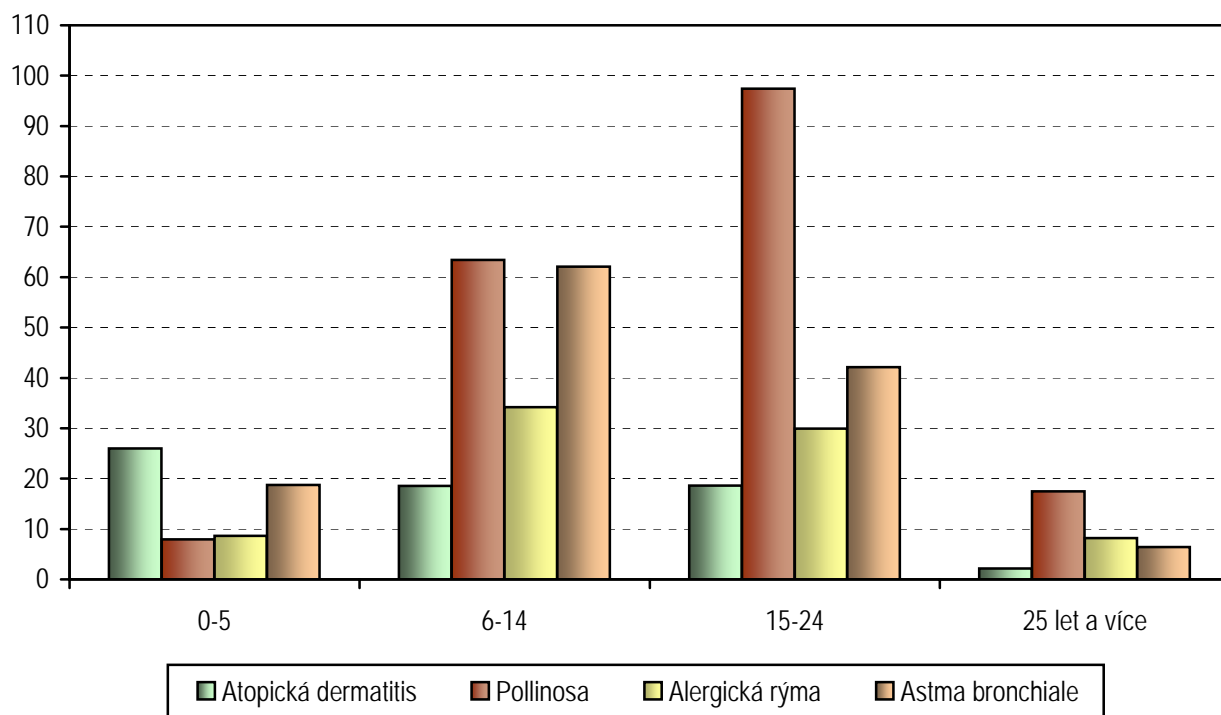
**Počet kožních testů na 100 léčených pacientů
- vývoj v letech 2000 - 2005**



Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu

Vybraná onemocnění (diagnóza MKN 10)	Počet dispenzarizovaných osob						
	celkem	z toho ve věku (v %)				kraj na 10 tis. obyvatel	ČR na 10 tis. obyvatel
		0-5 let	6-14 let	15-24 let	25 let a více		
Atopická dermatitis (L20.-)	3 772	19,6	24,7	35,0	20,7	73,85	79,92
Pollinosa (J30.1)	16 635	1,4	19,1	41,6	37,9	325,69	318,25
Stálá alergická rýma (J30.3)	7 057	3,5	24,3	30,1	42,1	138,16	148,15
Astma bronchiale (J45.9)	8 955	5,9	34,8	33,4	25,8	175,32	180,97
Imunodeficience s převahou poruch protilátek (D80.-)	1 987	13,1	40,0	27,7	19,2	38,90	26,23
Běžná variabilní imunodeficience (D83.-)	376	16,0	20,2	30,6	33,2	7,36	16,56
Wegenerova granulomatóza a jiné nekrotizující vaskulopatie (M31.-)	3	-	-	-	100,0	0,06	0,23
Systémový lupus erythematosus (M 32.-)	27	-	-	3,7	96,3	0,53	0,41
Dermatomyositis (M33.-)	5	-	-	40,0	60,0	0,10	0,11
Sjögrenův syndrom a jiné systémové postižení pojivové tkáně (M35.-)	51	-	-	9,8	90,2	1,00	1,52

Počet dispenzarizovaných pacientů podle věkových skupin na 1 000 obyvatel téže věkové skupiny - rok 2005



Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu v okresech

Území (okres, kraj, ČR)	Počet dispenzarizovaných na vybranou diagnózu na 100 léčených					
	Atopická dermatitida (L20.-)	Pollinosis (J30.1)	Stálá alergická rýma (J30.3)	Astma bronchiální (J45.9)	Imunodeficience s převahou poruch protilátek (D80.-)	Běžná variabilní imunodeficience (D83.-)
Havlíčkův Brod	5,0	28,1	19,7	15,3	5,6	3,3
Jihlava	13,6	57,1	10,8	21,6	10,1	0,1
Pelhřimov	2,3	16,5	5,2	7,6	0,1	0,0
Třebíč	9,6	47,8	25,4	20,7	5,2	0,7
Žďár nad Sázavou	5,9	17,8	8,9	19,2	0,3	0,2
Vysočina	7,4	32,8	13,9	17,6	3,9	0,7
ČR	9,0	36,0	16,8	20,5	3,0	1,9

Počet dispenzarizovaných pacientů pro pollinosisu na 1 000 obyvatel - vývoj v letech 2000 - 2005

