

Praha 2. 10. 2013

45

Psychiatrická péče v psychiatrických lůžkových zařízeních v roce 2012

Psychiatric care in psychiatric in-patient facilities in 2012

Souhrn

Psychiatrická lůžková péče je v České republice zajišťována na lůžkových odděleních nemocnic (30 oddělení), v psychiatrických léčebnách (21 zařízení) a v ostatních lůžkových zařízeních (2 oddělení). Celkem bylo pro akutní i následnou lůžkovou psychiatrickou péči vyčleněno 10 423 lůžek a zaznamenáno 59 385 hospitalizací.

Summary

Psychiatric inpatients care in the Czech Republic is provided in hospital psychiatric wards (30 departments), in psychiatric institutes (21 facilities) and in other inpatient facilities (2 facilities). The total bed capacity for psychiatric acute care and after-care is 10,423 beds. Altogether there were 59,385 cases.

Údaje v této aktuální informaci pocházejí z dat Národního registru hospitalizovaných. Za jeden případ hospitalizace se považuje každé ukončení hospitalizace na jednom oddělení, 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 převyšuje počet hospitalizací celkový počet hospitalizovaných osob. V publikaci jsou uváděna data za případy hospitalizace.

Sít' psychiatrických lůžkových zařízení

V roce 2010 byla změněna metodika výběru zařízení zahrnutých mezi psychiatrická lůžková zařízení. Kromě psychiatrických léčeben a psychiatrických oddělení nemocnic byly údaje zpracovány i za ostatní lůžková zařízení, která provozují psychiatrické lůžkové oddělení.

V roce 2012 se snížil počet psychiatrických oddělení nemocnic zajišťujících psychiatrickou péči na 30 oddělení s 1 260 lůžky. Péči na těchto odděleních zajišťovalo 735,33 odborných pracovníků (počty pracovníků přepočtené podle délky úvazku), z toho 188,49 úvazků lékařů a 546,84 úvazků ZPBD¹.

Dále psychiatrickou péči zajišťovalo 18 psychiatrických léčeben pro dospělé s 8 847 lůžky a 3 psychiatrické léčebny pro děti s 250 lůžky. Došlo k dalšímu poklesu počtu lůžek² jak v psychiatrických léčebnách pro dospělé (o 147), tak i pro děti (o 10). Z celkového

¹ Zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí

² Jde o počet stanovených lůžek k 31. 12. 2012. Do počtu těchto lůžek se započítávají, jak lůžka provozuschopná, tak lůžka dočasně z provozu vyřazená (z technických, finančních nebo personálních důvodů), nezapočítávají se lůžka provizorní a nouzová, lůžka určená pro doprovod apod.

počtu lůžek v psychiatrických léčebnách vykázaných k 31. 12. 2012 připadlo 59 % na oddělení všeobecné psychiatrie, 19 % na pracoviště gerontopsychiatrická, 15 % na pracoviště pro léčbu alkoholismu a ostatních závislostí, téměř 6 % na pracoviště dětské a dorostové psychiatrie a 2 % na pracoviště sexuologická. Péči v léčebnách pro dospělé zajišťovalo celkem 570,39 lékařů (přepočteno podle délky úvazku) a 3 044,67 zdravotnických pracovníků nelékařů s odbornou způsobilostí (ZPBD), v léčebnách pro děti to bylo 15,05 lékařů a 95,21 ZPBD.

Počet hospitalizací pro poruchy duševní a poruchy chování (dg. F00–F99)

V roce 2012 bylo zaznamenáno v psychiatrických lůžkových zařízeních celkem 59 385 hospitalizací, z toho bylo 18 134 hospitalizací na psychiatrických odděleních nemocnic, 39 638 hospitalizací v psychiatrických léčebnách pro dospělé, 1 045 hospitalizací v psychiatrických léčebnách pro děti a 568 v ostatních psychiatrických lůžkových zařízeních. Proti předchozímu roku došlo k nepatrnému snížení počtu hospitalizací o 540. Ke snížení došlo na psychiatrických odděleních nemocnic (o 414 hospitalizací), v psychiatrických léčebnách pro dospělé (o 134 hospitalizací) a v ostatních psychiatrických zařízeních (o 51 hospitalizací). Počet hospitalizací se zvýšil pouze v psychiatrických léčebnách pro děti, a to o 59 hospitalizací.

Ve sledovaném roce byla nejčastější skupinou diagnóz, pro kterou byli pacienti hospitalizováni v psychiatrických zařízeních, poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním psychoaktivních látek (dg. F10–F19), více než čtvrtina z celkového počtu hospitalizací (15 419 hospitalizací)³. Dalšími častými příčinami hospitalizace byla léčba schizofrenie, poruch schizotypálních a poruch s bludy (dg. F20–F29), necelá pětina z celkového počtu hospitalizací (11 058 hospitalizací), a neurotické, stresové, somatoformní poruchy, syndromy poruch chování spojené s fyziologickými poruchami a somatickými faktory (dg. F40–F48 a F50–F59), a to 16 %, tj. 9 620 hospitalizací.

Muži byli nejčastěji hospitalizováni s poruchami vyvolanými psychoaktivními látkami (třetina z celkového počtu hospitalizací u mužů, tj. 10 411 hospitalizací z celkového počtu 31 493 hospitalizací mužů) a z důvodu léčby schizofrenie, poruch schizotypálních a poruch s bludy (cca pětina všech hospitalizací mužů, tj. 5 923 hospitalizací).

Pro ženy byly nejčastějším důvodem hospitalizace neurotické poruchy (dg. F40–F48 a F50–F59), a to 5 716 hospitalizací z celkového počtu 27 892 hospitalizací žen, schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (dg. F20–F29, 5 351 hospitalizací) a léčba poruch způsobených užíváním psychoaktivních látek (dg. F10–F19, 5 005 hospitalizací). Každá z uvedených skupin zaujímala cca pětinu z celkového počtu hospitalizací žen.

Průměrná ošetrovací doba v psychiatrických lůžkových zařízeních dosáhla 63,4 dne a proti předchozímu roku se snížila o necelý den. Na psychiatrických odděleních nemocnic byla průměrná ošetrovací doba 18,8 dne a v psychiatrických léčebnách 83,8 dne. Mezi léčebnami a odděleními nemocnic jsou velké rozdíly a rozdíly jsou také v rámci léčen, a to podle toho, zda poskytují dlouhodobou péči u pacientů s nepříznivým průběhem nebo akutní péči. Nejdélší celkovou⁴ průměrnou ošetrovací dobu vyžadovala léčba sexuálních poruch (dg. F64–F66), a to 377 dnů. Více než 100 dnů pobytu průměrně vyžadovala hospitalizace pro schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (dg. F20–F29), a to 115 dnů. K největšímu poklesu došlo u mentálních retardací (dg. F70–F79), a to o téměř 54 dnů, a u sexuálních poruch (o 24 dnů). U mužů byla časově nejnáročnější

³ Podrobnější údaje o těchto pacientech uvádí Aktuální informace „Péče o pacienty užívající psychoaktivní látky v psychiatrických lůžkových zařízeních ČR v roce 2012“.

⁴ Tj. ve všech lůžkových psychiatrických zařízeních

hospitalizace pro sexuální poruchy (385 dnů) a pro schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy (121 dnů). U žen byla nejdelší průměrná ošetrovací doba nutná při léčbě schizofrenie (107 dnů).

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, 9 544 hospitalizací) s průměrnou ošetrovací dobou 50,5 dne. Dalšími nejčtenějšími diagnózami byly schizofrenie (dg. F20, 6 565 hospitalizací), která měla průměrnou ošetrovací dobu 154,5 dne a reakce na těžký stres a poruchy přizpůsobení (dg. F43, 5 721 hospitalizací), která vyžadovala v průměru ošetrovací dobu 21,9 dne.

Stejně jako v předchozích letech, byla i v roce 2012 nejčastějším důvodem přijetí pacienta do psychiatrického lůžkového zařízení léčba, která tvořila u většiny skupin psychiatrických diagnóz více než 89 % z celkového počtu hospitalizací. Výjimkou byly sexuální poruchy, kde více než polovina pacientů byla přijata z důvodu ochranné léčby.

U většiny pacientů byla po propuštění z psychiatrického lůžkového zařízení nutná další ambulantní péče, a to buď trvalá (u téměř 48 % hospitalizací) nebo dočasná (u 30 % hospitalizací). V necelých deseti procentech případů hospitalizace byla nutná další ústavní léčba (9 %). Pouze v 5 % hospitalizací pacient nepotřeboval žádnou péči po propuštění z psychiatrického lůžkového zařízení.

Trvalou ambulantní péči po propuštění nejčastěji potřebovali pacienti, kteří byli léčeni pro schizofrenii, poruchy schizotypální a poruchy s bludy, a to 66 % z celkového počtu hospitalizací pro tuto diagnózu, a dále pacienti léčeni pro afektivní poruchy (dg. F30–F39; 61 %). Další ústavní léčbu po propuštění vyžadovali pacienti u více než pětiny případů hospitalizace pro sexuální poruchy a ústavní sociální službu u téměř pětiny hospitalizací pro mentální retardace.

V psychiatrických lůžkových zařízeních zemřelo v roce 2012 celkem 1 473 osob, o 4 % méně než v předchozím roce (1 532 osob v roce 2011). Z celkového počtu zemřelých bylo téměř 98 % v psychiatrických léčebnách, zbytek v ostatních psychiatrických lůžkových zařízeních. U 16 % zemřelých byla provedena pitva. Nejvíce pacientů zemřelo na organické duševní poruchy, a to 56 % z celkového počtu zemřelých.

Nejvíce hospitalizovaných psychiatrických pacientů v přepočtu na 100 tisíc obyvatel mělo trvalé bydliště v kraji Olomouckém (731 případů), Moravskoslezském (653 případů) a Hl. m. Praze (630 případů). Proti předchozímu roku došlo k významnějšímu zvýšení počtu hospitalizací pacientů bydlících v Kraji Vysočina (o 6 %), Středočeském a Plzeňském kraji (oba cca 3 %). Pokles počtu hospitalizací byl zejména u pacientů z Moravskoslezského (o téměř 4 %) a Královéhradeckého kraje (o 3 %).

Počet hospitalizací pro poruchy duševní a poruchy chování (dg. F00–F99) u dětí do 15 let

Z celkového počtu hospitalizací v psychiatrických lůžkových zařízeních bylo 4,4 % hospitalizací u pacientů ve věku 0–14 let, tj. 2 623 hospitalizací. Proti předchozímu roku došlo k jejich nepatrnému snížení o 3 %.

V přepočtu na 100 tisíc obyvatel mělo nejvíce dětských pacientů trvalé bydliště v Libereckém kraji (282 případů na 100 tisíc dětí ve věku 0–14 let), Hl. m. Praze (235 případů) a Ústeckém kraji (232 případů). Největší snížení počtu hospitalizací dětí proti roku 2011 bylo zaznamenáno v Královéhradeckém kraji (o více než 14 %), Ústeckém a Středočeském kraji (oba více než 13 %). K nárůstu počtu dětských hospitalizací došlo

v Hl. m. Praze, a to o pětinu (z 329 hospitalizací v roce 2011 na 394 v roce 2012) a Kraji Vysočina (o desetinu; ze 124 hospitalizací v roce 2011 na 136 v roce 2012).

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 (dg. F80–F98), a to 76 % (1 985 hospitalizací). Další byly neurotické, stresové a somatoformní poruchy a syndromy poruch chování (dg. F40–F48; F50–F59), na něž připadlo více než 13 % hospitalizací dětí.

Vypracovala: Ing. Blanka Nechanská

Přehled použitých skupin diagnóz podle MKN-10

Kód psychiatrické diagnózy	Název skupiny
F00–F09	Organické duševní poruchy včetně symptomatických
F10	Poruchy duševní a poruchy chování, způsobené užíváním alkoholu
F11–F19	Poruchy duševní a poruchy chování, způsobené užíváním ostatních psychoaktivních látek
F20–F29	Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy
F30–F39	Afektivní poruchy (poruchy nálady)
F40–F48; F50–F59	Neurotické, stresové a somatoformní poruchy a syndromy poruch chování, spojené s fyziologickými poruchami a somatickými faktory
F60–F63; F68–F69	Poruchy osobnosti a chování u dospělých (mimo sexuálních poruch)
F64–F66	Sexuální poruchy
F70–F79	Mentální retardace
F80–F98	Poruchy psychického vývoje a poruchy chování a emocí se začátkem obvykle v dětství a v dospívání
F99	Neurčená duševní porucha
	Ostatní nepsychiatrické diagnózy

Počet zařízení (oddělení), lůžek a pacientů léčených v psychiatrických lůžkových zařízeních podle sídla zdravotnického zařízení v roce 2012

Kraj sídla	Psychiatrická oddělení nemocnic			Psychiatrické léčebny pro dospělé			Psychiatrické léčebny pro děti			Ostatní psychiatrická zařízení		
	počet oddělení	počet lůžek	počet hospitalizací	počet zařízení	počet lůžek	počet hospitalizací	počet zařízení	počet lůžek	počet hospitalizací	počet oddělení	počet lůžek	počet hospitalizací
Hl. m. Praha	7	371	4 061	1	1 291	7 047	-	-	-	-	-	-
Středočeský	-	-	-	2	680	2 172	-	-	-	-	-	-
Jihočeský	2	65	937	3	230	1 687	1	150	494	-	-	-
Plzeňský	2	101	1 489	1	1 208	3 240	-	-	-	-	-	-
Karlovarský	1	39	819	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ústecký	2	83	1 870	2	699	2 698	1	50	242	1	30	84
Liberecký	2	76	899	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Královéhradecký	3	111	1 260	1	56	271	-	-	-	-	-	-
Pardubický	2	50	937	-	-	-	-	-	-	1	36	484
Vysočina	-	-	-	3	1 323	5 017	1	50	309	-	-	-
Jihomoravský	4	179	2 460	1	823	3 724	-	-	-	-	-	-
Olomoucký	2	104	1 509	2	670	3 246	-	-	-	-	-	-
Zlínský	-	-	-	1	995	4 860	-	-	-	-	-	-
Moravskoslezský	3	81	1 893	1	872	5 676	-	-	-	-	-	-
ČR	30	1 260	18 134	18	8 847	39 638	3	250	1 045	2	66	568

Počet hospitalizací v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a věkových skupin v roce 2012

Skupina psychiatrických diagnóz	Věková skupina									Celkem
	0–14	15–19	20–29	30–39	40–49	50–59	60–69	70–79	80+	
F00–F09	3	25	144	208	335	679	1 251	1 723	2 402	6 770
F10	3	83	765	2 306	2 865	2 345	1 045	121	11	9 544
F11–F19	32	716	2 646	1 624	480	206	135	28	8	5 875
F20–F29	34	287	2 426	3 004	2 122	1 786	1 068	251	80	11 058
F30–F39	25	119	377	714	1 024	1 491	825	349	108	5 032
F40–F48, F50–F59	345	792	1 507	1 976	2 005	1 685	764	378	168	9 620
F60–F63, F68–F69	5	222	1 060	1 022	747	426	127	39	5	3 653
F64–F66	3	7	27	32	26	10	6	-	-	111
F70–F79	182	226	483	442	346	182	96	14	2	1 973
F80–F98	1 985	599	21	14	-	1	-	-	2	2 622
F99	-	2	39	25	35	42	53	65	81	342
Ostatní dg.	6	13	54	99	121	208	410	755	1 119	2 785
Celkem	2 623	3 091	9 549	11 466	10 106	9 061	5 780	3 723	3 986	59 385

Počet hospitalizací a průměrná ošetrovací doba v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a pohlaví v roce 2012

Skupina psychiatrických diagnóz	Psychiatrická oddělení nemocnic			Psychiatrické léčebny			Ostatní psychiatrická zařízení		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
	počet případů								
F00–F09	635	817	1 452	2 363	2 892	5 255	29	34	63
F10	1 442	935	2 377	4 954	2 142	7 096	54	17	71
F11–F19	1 029	617	1 646	2 919	1 291	4 210	13	6	19
F20–F29	1 564	1 618	3 182	4 312	3 473	7 785	47	44	91
F30–F39	811	1 527	2 338	953	1 698	2 651	9	34	43
F40–F48, F50–F59	1 629	2 685	4 314	2 246	2 990	5 236	29	41	70
F60–F63, F68–F69	586	562	1 148	1 474	954	2 428	37	40	77
F64–F66	1	1	2	107	2	109	-	-	-
F70–F79	158	95	253	1 035	650	1 685	28	7	35
F80–F98	598	213	811	1 291	517	1 808	3	-	3
F99	2	2	4	136	202	338	-	-	-
Ostatní dg.	266	341	607	704	1 378	2 082	29	67	96
Celkem	8 721	9 413	18 134	22 494	18 189	40 683	278	290	568
	průměrná ošetrovací doba								
F00–F09	17,7	19,4	18,7	107,1	107,7	107,4	69,3	43,0	55,1
F10	14,4	14,6	14,5	64,6	59,0	62,9	15,1	16,9	15,5
F11–F19	11,0	13,3	11,8	43,4	38,7	42,0	9,5	17,0	11,8
F20–F29	22,2	23,6	22,9	158,4	147,1	153,3	27,4	35,6	31,4
F30–F39	26,1	26,2	26,1	59,7	53,4	55,6	28,7	42,3	39,4
F40–F48, F50–F59	15,9	19,4	18,0	31,6	31,7	31,7	18,7	18,8	18,7
F60–F63, F68–F69	14,1	18,7	16,3	50,9	40,0	46,6	13,7	19,8	16,9
F64–F66	1,0	12,0	6,5	388,7	42,0	382,4	-	-	-
F70–F79	10,7	11,1	10,8	117,3	65,1	97,2	11,6	22,4	13,7
F80–F98	19,3	21,4	19,8	58,5	47,7	55,4	10,3	-	10,3
F99	10,5	10,0	10,3	29,1	44,3	38,1	-	-	-
Ostatní dg.	16,2	17,9	17,2	114,5	146,9	136,0	80,7	41,7	53,4
Celkem	17,3	20,2	18,8	84,8	82,5	83,8	29,6	32,3	31,0

Počet hospitalizací v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz, důvodu přijetí a průměrného věku v roce 2012

Skupina psychiatrických diagnóz	Důvod přijetí v %					Průměrný věk
	ochranná léčba	sociální	diagnostický	léčebný	jiný	
F00–F09	0,2	0,0	0,9	90,4	8,5	70,7
F10	0,6	0,0	0,4	90,0	9,1	45,3
F11–F19	0,9	0,0	0,6	94,3	4,2	30,0
F20–F29	0,8	0,0	0,9	90,5	7,8	41,1
F30–F39	0,2	0,0	2,2	91,1	6,5	50,1
F40–F48, F50–F59	0,1	0,0	2,5	90,6	6,8	41,0
F60–F63, F68–F69	0,6	-	0,7	93,2	5,5	36,3
F64–F66	55,9	-	0,9	41,4	1,8	35,2
F70–F79	0,6	0,2	1,0	89,0	9,3	33,0
F80–F98	0,0	0,1	6,5	92,6	0,8	11,9
F99	-	-	0,3	98,0	1,8	61,1
Ostatní dg.	0,1	0,0	0,6	92,1	7,1	71,9
Celkem	0,5	0,0	1,4	91,1	7,0	44,5

Počet propuštěných v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a potřeby další péče po propuštění v roce 2012

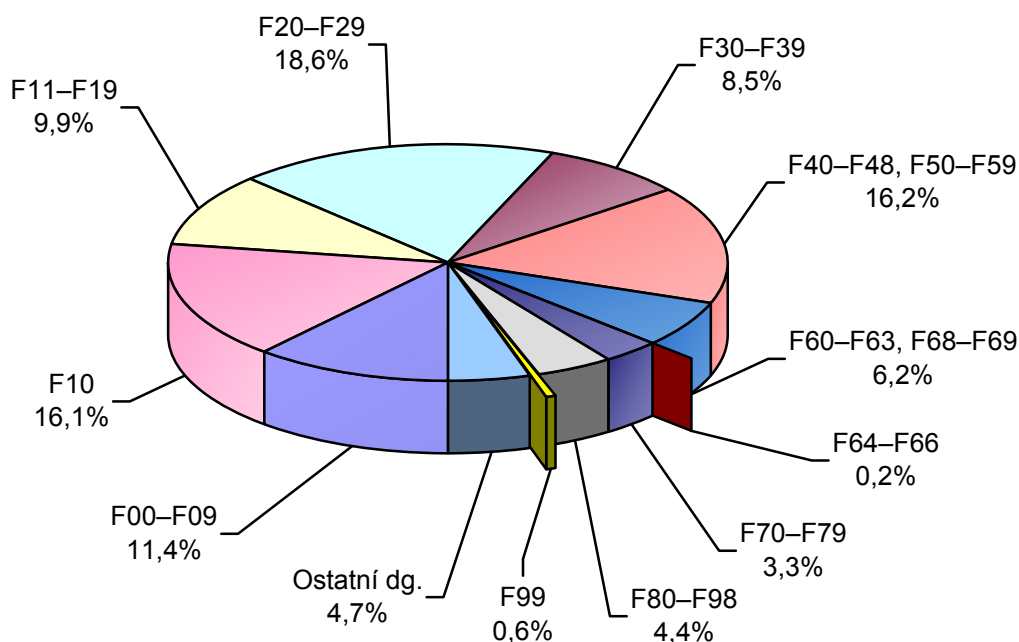
Skupina psychiatrických diagnóz	Potřeba další péče po propuštění v %						
	žádná	dočasná ambulantní	trvalá ambulantní	ústavní léčba	ústavní sociální služba	ošetřovatelská péče	lázeňská péče
F00–F09	13,4	8,8	43,7	17,0	11,4	1,7	4,0
F10	4,3	45,4	38,4	6,9	0,7	0,2	4,1
F11–F19	3,9	42,9	40,4	8,8	2,1	0,3	1,8
F20–F29	2,1	11,4	66,3	9,7	2,5	0,4	7,6
F30–F39	3,2	22,9	60,9	5,8	0,7	0,3	6,1
F40–F48, F50–F59	5,2	45,2	40,4	4,6	0,4	0,2	4,1
F60–F63, F68–F69	3,6	39,4	50,1	5,0	0,5	0,2	1,3
F64–F66	1,8	24,3	51,4	20,7	0,9	0,9	-
F70–F79	2,1	14,9	52,4	7,5	17,4	0,5	5,3
F80–F98	1,8	55,8	35,7	4,0	2,3	0,0	0,3
F99	31,3	12,3	32,5	17,3	5,6	1,2	-
Ostatní dg.	14,5	10,8	41,2	15,1	12,4	2,7	3,2
Celkem	5,3	29,9	47,8	8,5	3,5	0,5	4,3

Počet zemřelých v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz a pohlaví v roce 2012

Skupina psychiatrických diagnóz	Zemřelí					
	absolutně			na 1 000 hospitalizovaných ¹⁾		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
F00–F09	421	403	824	139,1	107,7	121,7
F10	43	6	49	6,7	1,9	5,1
F11–F19	4	-	4	1,0	-	0,7
F20–F29	48	39	87	8,1	7,6	7,9
F30–F39	12	22	34	6,8	6,8	6,8
F40–F48, F50–F59	19	13	32	4,9	2,3	3,3
F60–F63, F68–F69	2	-	2	1,0	-	0,5
F64–F66	-	-	-	-	-	-
F70–F79	20	10	30	16,4	13,3	15,2
F80–F98	-	-	-	-	-	-
F99	13	21	34	94,2	102,9	99,4
Ostatní dg.	142	235	377	142,1	131,6	135,4
Celkem	724	749	1 473	23,0	26,9	24,8

¹⁾ Nápočty na 1 000 hospitalizovaných v psychiatrických lůžkových zařízeních příslušné diagnózy a pohlaví

Struktura hospitalizovaných v psychiatrických lůžkových zařízeních podle skupin psychiatrických diagnóz v roce 2012



Počet hospitalizací v psychiatrických lůžkových zařízeních podle kraje bydliště a pohlaví v roce 2012

Kraj bydliště	Počet hospitalizací					
	absolutně			na 100 000 obyvatel ¹⁾		
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem
Hl. m. Praha	3 879	3 952	7 831	641,9	618,1	629,7
Středočeský	3 030	2 629	5 659	477,1	403,9	440,1
Jihočeský	1 524	1 430	2 954	486,2	442,8	464,2
Plzeňský	1 738	1 507	3 245	614,3	521,3	567,3
Karlovarský	927	743	1 670	621,6	484,5	552,1
Ústecký	2 722	1 940	4 662	665,9	463,5	563,5
Liberecký	1 108	1 042	2 150	515,3	466,1	490,2
Královéhradecký	1 201	1 297	2 498	441,7	461,0	451,5
Pardubický	1 355	1 132	2 487	531,4	433,0	481,6
Vysočina	1 379	1 286	2 665	543,2	498,9	520,9
Jihomoravský	3 524	3 355	6 879	616,9	563,0	589,4
Olomoucký	2 371	2 294	4 665	760,8	703,3	731,4
Zlínský	1 851	1 597	3 448	643,6	531,1	586,1
Moravskoslezský	4 500	3 518	8 018	748,7	560,9	652,8
Bydliště v ČR	31 109	27 722	58 831	602,8	518,3	559,8
Bezdomovci	13	2	15	0,3	0,0	0,1
Cizinci	371	168	539	-	-	-
Celkem	31 493	27 892	59 385	610,2	521,5	565,1

Počet hospitalizací v psychiatrických lůžkových zařízeních ve věku 0–14 let podle kraje bydliště a pohlaví v roce 2012

Kraj bydliště	Počet hospitalizací					
	absolutně			na 100 000 obyvatel ¹⁾		
	chlapci	dívky	celkem	chlapci	dívky	celkem
Hl. m. Praha	276	118	394	321,1	144,9	235,4
Středočeský	191	80	271	180,1	79,7	131,3
Jihočeský	54	33	87	111,6	71,6	92,1
Plzeňský	122	59	181	289,4	146,1	219,3
Karlovarský	46	22	68	200,4	101,7	152,5
Ústecký	219	79	298	332,7	126,5	232,3
Liberecký	131	59	190	379,2	179,3	281,7
Královéhradecký	40	14	54	94,9	35,5	66,2
Pardubický	50	15	65	125,6	40,0	84,1
Vysočina	87	49	136	224,5	133,7	180,4
Jihomoravský	183	83	266	210,8	100,7	157,2
Olomoucký	129	65	194	270,8	142,7	208,2
Zlínský	74	31	105	171,0	76,0	124,9
Moravskoslezský	210	98	308	229,5	112,2	172,2
Bydliště v ČR	1 812	805	2 617	227,7	106,6	168,8
Bezdomovci	-	-	-	-	-	-
Cizinci	3	3	6	-	-	-
Celkem	1 815	808	2 623	228,1	107,0	169,1

¹⁾ Nápočty na 100 000 obyvatel příslušného územního celku, pohlaví a věku