



# Informace ze zdravotnictví kraje Vysočina

Ústavu zdravotnických informací a statistiky  
České republiky

Jihlava  
20. 7. 2007

1

## Alergologie a klinická imunologie - činnost oboru v kraji Vysočina v roce 2006

*Allergology and Clinical Immunology - Activity in Branch  
in the Region Vysočina in 2006*

### Souhrn

Informace ze zdravotnictví kraje o činnosti oboru alergologie a klinická imunologie v kraji Vysočina v roce 2006 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 2006 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 (včetně ambulantních částí nemocnic) bez ohledu na zřizovatele. Výkazy byly součástí Programu statistických zjišťování v ČR na rok 2006 a jsou vystaveny na internetových stránkách [www.uzis.cz](http://www.uzis.cz) [NZIS/Výkazy 2006]. 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. 2006 poskytována ambulantní péče oboru alergologie a klinická imunologie. Ukazuje rozložení zdravotnických zařízení bez ohledu na to, zda odevzdala výkaz o činnosti. Jsou zde znázorněna i místa odloučených pracovišť, jejichž činnost je zahrnuta ve výkazu zpravodajské jednotky.

Ambulantní péči v oboru alergologie a klinické imunologie k 31. 12. 2006 zajišťovalo v 17 zdravotnických zařízeních 13,10 (z toho 0,80 smluvních) lékařů a 14,80 zdravotnických pracovníků nelékařů s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu (ZPBD). Pracovníci jsou vždy uváděni v přepočteném počtu, což je souhrn úvazků. Smluvní pracovníci poskytující v zařízení zdravotní péči nepatří do evidenčního počtu pracovníků, pracují na dohodu, na smlouvu o dílo nebo jako spolupracující rodinní příslušníci. Na 100 000 obyvatel připadlo v kraji 2,6 lékařů (ČR 3,9). Od roku 2000 zůstává

tento ukazatel v kraji téměř konstantní. Činnost sledovaného oboru byla nejčastěji provozována v samostatných ordinacích lékařů specialistů (74 %).

Lékaři provedli 100 777 ošetření-vyšetření (dále jen ošetření), což znamenalo meziroční pokles o 6 %. Na jednoho lékaře připadlo přibližně 7 700 ošetření, zhruba o třetinu více než činil republikový průměr. V kraji bylo léčeno 46 992 pacientů, podíl dětí do 19 let tvořil přibližně polovinu (ČR 37 %). Každý léčený pacient v kraji navštívil alergologickou ordinaci v průměru dvakrát ročně (ČR 2,6).

Ve sledovaném roce bylo v průměru aplikováno 1 léčenému pacientovi 2,5 kožních testů (ČR 2,6). Na 100 léčených připadlo 14 pacientů léčených specifickou hyposenzibilizací (ČR 13) a u 4 pacientů ze 100 léčených byla zahájena individuální injekční nebo perorální specifická imunoterapie alergenem (ČR 3).

Největší objem péče byl věnován, stejně jako v minulých letech, dispenzarizovaným pacientům. Významnou změnou proti roku 2005 byla skutečnost, že se na výkazu opětovně začaly sledovat oba typy astmatu (alergické a nealergické) společně pod diagnózou J45.

Nejčastějším důvodem dispenzarizace v kraji byla pollinosa, na 10 000 obyvatel připadlo 329 léčených pacientů (ČR 332). Další nejčastější příčinou dispenzarizace bylo astma, pro které se léčilo 236 osob (ČR 243). 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 zde však není uvedeno, protože je závislé na rozmístění ambulancí. Údaje o dispenzarizovaných pacientech nejsou tedy vykázány podle místa bydliště pacienta, ale podle místa, kde byl ošetřen. Počet dispenzarizovaných na počet léčených v okresech vypovídá o tom, jak se okresy liší z hlediska skladby léčených pacientů.

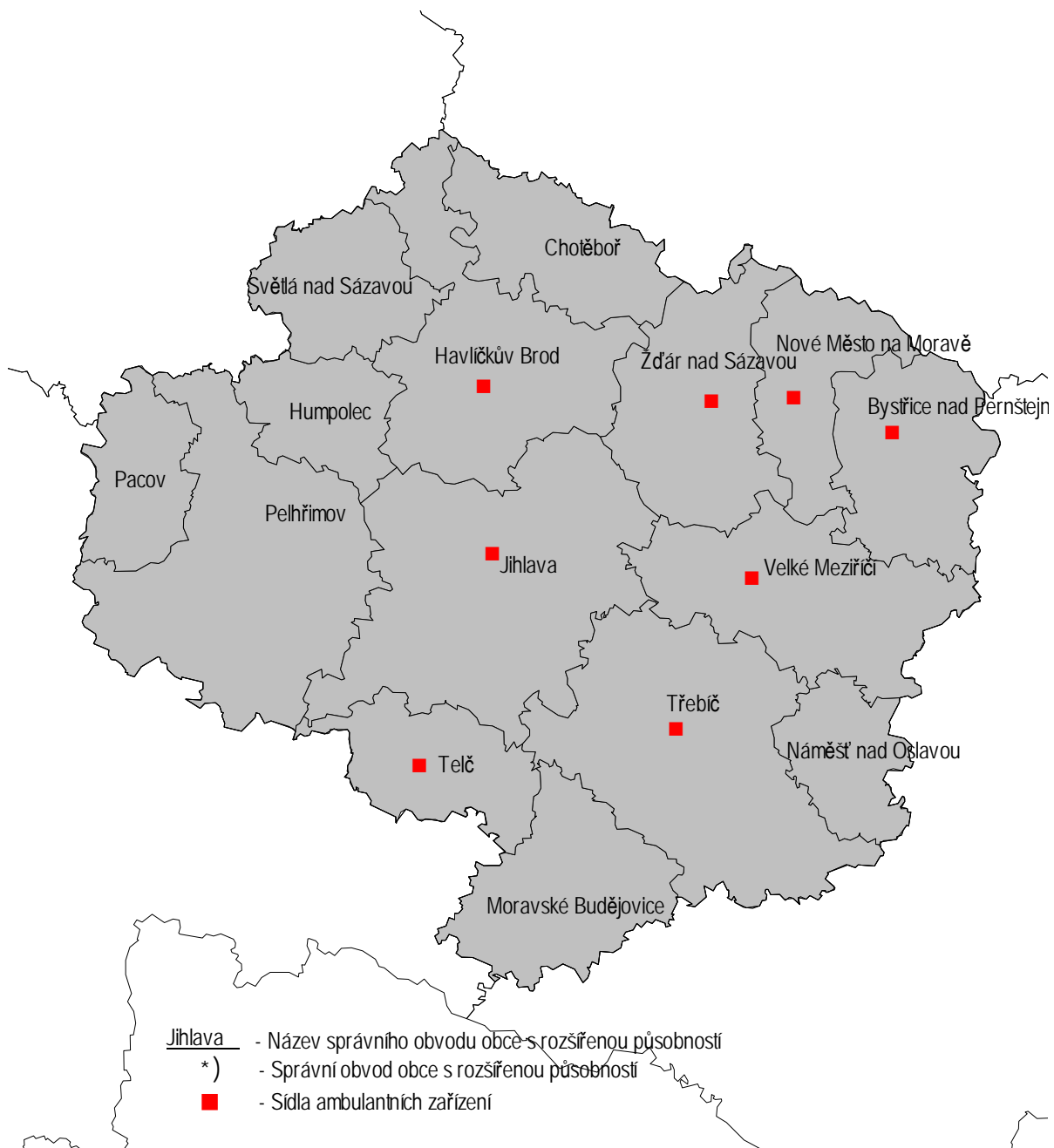
Lékaři v kraji měli k dispozici 15 spirometrů, na každém z nich bylo v průměru provedeno 2 112 výkonů (ČR 1 566).

## **Značky v tabulkách**

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

Zpracovala: Ing. Jana Křížová  
ÚZIS ČR, Krajský odbor Vysočina  
Benešova 21, 586 01 Jihlava  
e-mail: [krizova@uzis.cz](mailto:krizova@uzis.cz)  
<http://www.uzis.cz>

**Sít' ordinací poskytujících ambulantní a lůžkovou péči v oboru alergologie a klinické imunologie v kraji Vysočina k 31. 12. 2006 dle ORP\*)**



## Zajištění ambulantní péče dle území

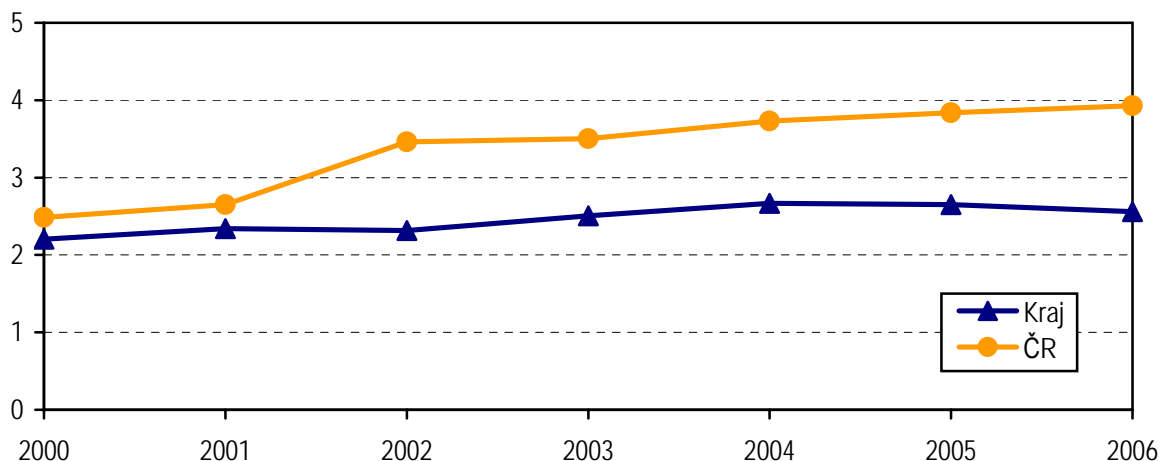
Ukazatel	Počet ZZ a pracovišť	Počet pracovníků <sup>1)</sup>		Počet léčených pacientů		Počet ošetření - vyšetření		
		lékaři	ZPBD <sup>2)</sup>	celkem	z toho děti <sup>3)</sup> (v %)	celkem	na 1 lékaře	na 1 léčeného pacienta
	dle území							
Havlíčkův Brod	2	2,00	2,60	7 357	55,7	21 551	10 776	2,9
Jihlava	4	2,30	2,20	6 485	40,2	18 265	7 941	2,8
Pelhřimov	1	0,90	0,90	6 798	44,1	10 500	11 667	1,5
Třebíč	3	3,80	4,00	10 666	54,0	23 113	6 082	2,2
Žďár nad Sázavou	7	4,10	5,10	15 686	52,3	27 348	6 670	1,7
Vysočina	17	13,10	14,80	46 992	50,4	100 777	7 693	2,1
Česká republika	379	404,24	515,35	931 362	36,6	2 393 255	5 920	2,6

<sup>1)</sup> Součet úvazků, vč. smluvních

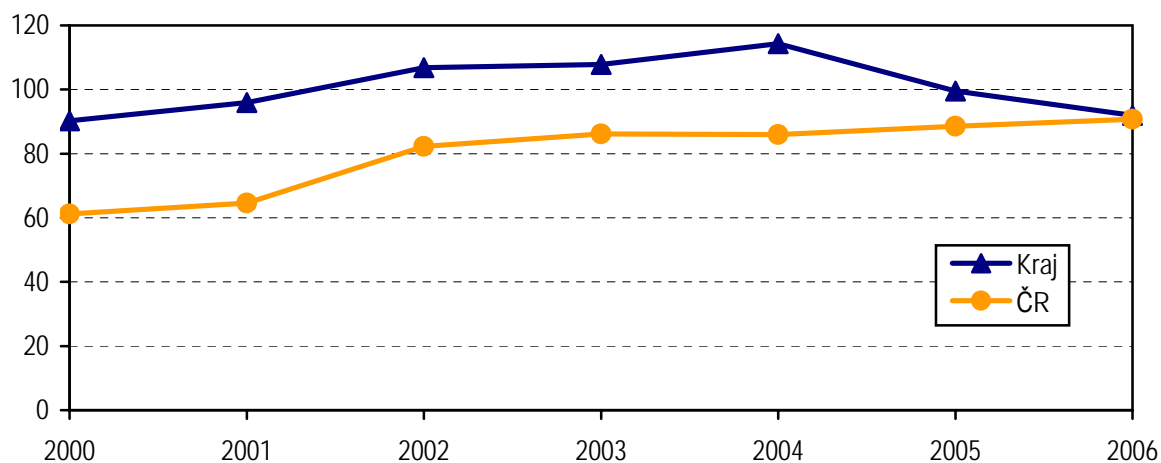
<sup>2)</sup> ZPBD - zdravotničtí pracovníci nelékaři s odbornou způsobilostí bez odborného dohledu dle zákona č. 96/2004 Sb., o nelékařských zdravotnických povoláních, § 5 - § 21

<sup>3)</sup> Děti a mládež ve věku 0 - 19 let

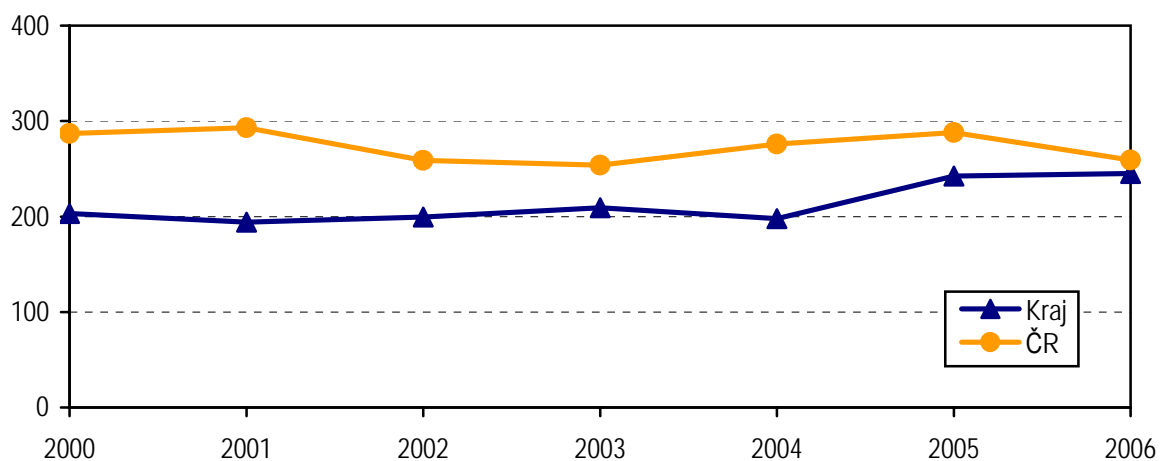
**Počet lékařů na 100 000 obyvatel  
- vývoj v letech 2000 - 2006**



**Počet léčených pacientů na 1 000 obyvatel  
- vývoj v letech 2000 - 2006**



**Počet kožních testů na 100 léčených pacientů  
- vývoj v letech 2000 - 2006**



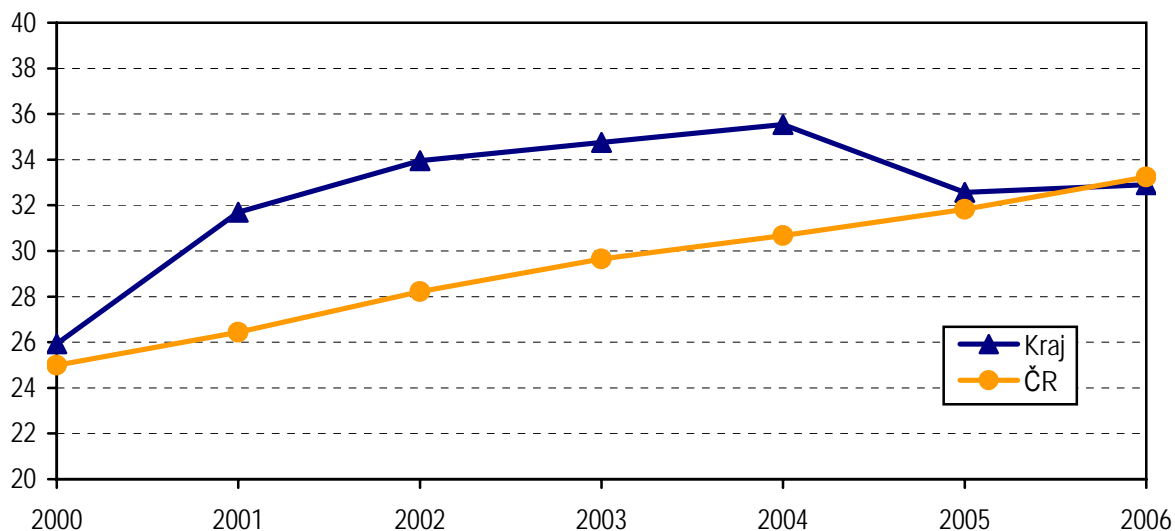
## Dispenzarizovaní pacienti pro vybranou diagnózu

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	15-19 let	20 let a více		
Atopická dermatitis (L20.-)	3 699	20,0	23,5	22,9	33,5	72,30	82,94
Pollinosa (J30.1)	16 832	1,2	15,8	28,2	54,8	328,98	332,33
Stálá alergická rýma (J30.3)	6 876	3,2	20,9	25,0	50,8	134,39	160,14
Astma (J45)	12 075	8,4	32,1	20,7	38,8	236,00	243,51
Imunodeficience s převahou poruch protilátek (D80.-)	2 101	13,5	33,4	21,6	31,6	41,06	26,17
Běžná variabilní imunodeficience (D83.-)	449	20,5	26,3	26,9	26,3	8,78	16,17
Wegenerova granulomatóza a jiné nekrotizující vaskulopatie (M31.-)	4	-	-	25,0	75,0	0,08	0,22
Systémový lupus erythematosus (M 32.-)	24	-	-	-	100,0	0,47	0,41
Dermatomyositis (M33.-)	4	-	-	50,0	50,0	0,08	0,11
Sjögrenův syndrom a jiné systémové postižení pojivové tkáně (M35.-)	56	-	1,8	3,6	94,6	1,09	1,74

## 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 (J45)	Imunodeficiencie s převahou poruch protilátek (D80.-)	Běžná variabilní imunodeficiencie (D83.-)
Havlíčkův Brod	6,5	30,7	21,6	18,1	6,2	5,5
Jihlava	18,6	78,2	12,3	37,8	14,8	0,0
Pelhřimov	2,5	18,4	5,7	11,2	0,1	0,0
Třebíč	7,6	51,8	25,1	32,5	6,1	0,3
Žďár nad Sázavou	6,6	17,4	9,1	25,9	0,2	0,1
Vysočina	7,9	35,8	14,6	25,7	4,5	1,0
ČR	9,2	36,7	17,7	26,9	2,9	1,8

**Počet dispenzarizovaných pacientů pro pollinosu  
na 1 000 obyvatel - vývoj v letech 2000 - 2006**



**Počet dispenzarizovaných pacientů podle věkových skupin  
na 1 000 obyvatel téže věkové skupiny**

