



Praha 24. 11. 2008

44

**Péče o pacienty užívající psychoaktivní látky v ambulantních
a lůžkových zařízeních ČR v roce 2007**

*Health care about patients taking psychoactive substances in out-patient
and in-patient establishments in Czech Republic in the year 2007*

Souhrn

V roce 2007 bylo léčeno v ambulantních zdravotnických zařízeních 42 196 uživatelů návykových látek a proti předchozímu roku jejich počet klesl o necelých 6 %. Celkem bylo hospitalizováno 54 759 případů se základní nebo vedlejší diagnózou F10–F19 ve všech lůžkových zařízeních ČR. Z toho bylo v psychiatrických léčebnách a psychiatrických odděleních nemocnic zaznamenáno celkem 14 554 hospitalizací se základní diagnózou F10–F19 a jejich počet klesl o 9,4 %. Další 6 767 hospitalizací se základní diagnózou F10–F19 bylo zaznamenáno na ostatních odděleních nemocnic a 33 438 hospitalizací bylo s vedlejší diagnózou F10–F19. Během sledovaného roku absolvovalo substituční terapii 1 064 osob. Proti roku 2006 stoupl počet substituentů o 12,1 %.

Summary

There were 42 196 users of addictive substances treated at out-patient care establishments in the year 2007. Compared with preceding year the number of users decreased by less than 6 %. Altogether there were 54 759 cases of hospitalizations with main or "other" diagnosis F10–F19 in all bed care establishments in Czech Republic. Of them 14 554 were in psychiatric institutes and hospital psychiatric wards with main diagnosis F10–F19 and their number decreased by 9,4 %. There were also 6 767 hospitalizations with main diagnosis F10–F19 registered at hospital non psychiatric wards. In 33 438 cases of hospitalizations any of diagnosis F10–F19 were recorded as "other" diagnosis. During the year 2007 got 1 064 people through substitute therapy. Compared with year 2006 the number of persons who got through substitute therapy increased by 12,1 %.

V této aktuální informaci byly použity údaje z přílohy výkazu A (MZ) 1-01 - Roční výkaz o činnosti zdravotnických zařízení - obor psychiatrie. Tato příloha obsahuje informace o léčbě alkoholiků a toxikomanů (AT péče) a vyplňují ji všechna ambulantní pracoviště AT nebo psychiatrická oddělení - pracoviště, která zajišťují ambulantní péči AT pacientů. Dalším podkladem byly údaje z Národního registru hospitalizovaných a Národního registru uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek.

Ambulantní péče

Přílohu výkazu A (MZ) 1-01 vyplnilo 372 ambulantních oddělení a pracovišť, o 4 % méně než v roce 2006. Počet pacientů AT pracovišť, kteří tvořili tzv. „živou kartotéku“, tzn. pacienti, kteří se aktivně léčili a navštívili pracoviště v daném roce alespoň 1x (tedy jejich záznam není starší než 1 rok) byl v roce 2007 vykázan v počtu 42 196 pacientů, o 6 % méně než v roce 2006. Na tento pokles měli vliv, jak pacienti užívající legální psychoaktivní látky, tak i pacienti užívající ilegální psychoaktivní látky. Počet pacientů s diagnózou F10 (poruchy způsobené užíváním alkoholu) klesl o 6 %, s diagnózou F17

(poruchy způsobené užíváním tabáku) o téměř čtvrtinu pacientů a počet pacientů užívajících ilegální psychoaktivní látky o více než 4 %. Z celkového počtu pacientů tvořili více než 67 % muži a od roku 2000 se jejich podíl výrazně nezměnil.

Míra prevalence celkového počtu osob „živé kartotéky“ na ambulantních psychiatrických odděleních a AT poradnách byla u mužů 56,4 pacientů na 10 tisíc mužů a u žen 26 pacientek na 10 tisíc žen. Proti roku 2006 došlo k poklesu tohoto ukazatele o více než 7 % u mužů a 5 % u žen. Toto snížení počtu pacientů „živé kartotéky“ může být z části způsobeno nižším počtem zdravotnických zařízení, která vyplnila přílohu výkazu. Nejvyšší míra prevalence byla ve věkové skupině 20–39 let u mužů i u žen (80,8 pacientů na 10 tisíc mužů a 37,1 pacientek na 10 tisíc žen) a ve věkové skupině 40–64 let, a to 60,8 pacientů na 10 tisíc mužů a 30,6 pacientek na 10 tisíc žen. Proti roku 2006 došlo k růstu míry prevalence pouze u mužů ve věkové skupině nad 65 let, jak u alkoholu, tak i u ilegálních drog, a to o téměř 4 %.

Při porovnání jednotlivých typů sledovaných psychoaktivních látek byla nejvyšší míra prevalence i ve sledovaném roce zjištěna u alkoholu (24,5 léčených osob na 10 tisíc obyvatel), proti roku 2006 došlo ke snížení tohoto ukazatele, a to o necelých 7 %. Nejvíce pacientů v přepočtu na 10 tisíc osob bylo z důvodů problémů způsobených nadužíváním alkoholu léčeno ve Zlínském kraji (39,1 pacientů na 10 tisíc obyvatel), Moravskoslezském kraji (37,5 pacientů) a Královéhradeckém kraji (37,1 pacientů). Nejnižší byl tento ukazatel v Jihočeském a Karlovarském kraji (necelých 10 pacientů na 10 tisíc obyvatel).

Ve sledovaném roce byla míra prevalence u nelegálních návykových látek (bez alkoholu a tabáku) 20,7 pacientů na 10 tisíc mužů a 9,9 pacientek na 10 tisíc žen. Proti roku 2006 došlo k poklesu míry prevalence, jak u mužů (o 5,6 %), tak i u žen (o 3,5 %). Nejvyšší míra prevalence u nelegálních návykových látek byla u žen ve věkové skupině 15–19 let (25,3 pacientek na 10 tisíc žen) a u mužů ve věkové skupině 20–39 let (43,8 pacientů na 10 tisíc mužů). Jedinou věkovou skupinou, kde došlo k nárůstu ukazatele proti roku 2006, byla skupina 65 let a více u mužů, a to o téměř 9 %, což může být částečně způsobeno malým počtem pacientů v této věkové kategorii.

U nelegálních návykových látek bylo nejvíce pacientů léčeno v důsledku zneužívání opiátů a opioidů (4,1 pacientů na 10 tisíc obyvatel) s významným podílem uživatelů heroínu (2,5 pacientů na 10 tisíc obyvatel). Proti předchozímu roku došlo k poklesu míry prevalence u opiátů a opioidů o téměř 9 % a u heroínu o čtvrtinu. Další drogou s vysokou mírou prevalence byla stimulancia (3,9 pacientů na 10 tisíc obyvatel), u kterých došlo proti roku 2006 k nárůstu tohoto ukazatele o více než 8 %. O téměř 7 % se zvýšila míra prevalence u nejrozšířenější látky ze stimulantů typicky české drogy metamfetaminu, známější pod názvem pervitin (3,2 pacienti na 10 tisíc obyvatel). U všech sledovaných skupin návykových látek byla zjištěna vyšší míra prevalence u mužů než u žen. Výjimku tvoří skupina sedativa a hypnotika (1,5 pacientů na 10 tisíc mužů a 2,0 pacientky na 10 tisíc žen).

K nárůstu počtu léčených pacientů došlo u metamfetaminu (o 7 %), potažmo i u celé skupiny stimulantů (o více než 6 %) a u halucinogenů, kde se zvýšil počet pacientů o 44,5 % (o 61 pacientů). U ostatních psychoaktivních látek došlo k poklesu. Největší pokles pacientů proti předchozímu roku byl u heroínu (o 22 % pacientů), u prchavých rozpustidel, a to o více než čtvrtinu a u kokainu (o 27 %).

Z hlediska regionálního srovnání míry prevalence byly drogovou problematikou nejvíce zasaženy stejně jako v předchozím roce Hlavní město Praha (45,7 pacientů na 10 tisíc obyvatel) a Plzeňský kraj (22,1 pacientů na 10 tisíc obyvatel). Nejnižší byla míra prevalence ve kraji Zlínském a Pardubickém (přibližně 3 pacienti), Libereckém a Jihočeském kraji (necelých 4 pacienti na 10 tisíc obyvatel kraje). Je nutné ale upozornit, že jsou pacienti sledováni podle sídla zdravotnického zařízení, nikoli podle adresy trvalého bydliště.

Mezi pacienty „živé kartotéky“ užívajících ilegální drogy bylo evidováno téměř 40 % injekčních uživatelů a jejich podíl vzrostl proti roku 2006 o necelých 10 procentních bodů. Nitrožilní aplikaci uvedlo téměř 61 % uživatelů metamfetaminu a 56 % uživatelů ostatních stimulantů, u opiátů a opioidů (i heroinu) to bylo více než 50 % pacientů. U těchto psychoaktivních látek nejvíce vzrostl proti předchozímu roku podíl injekčních uživatelů, v průměru o 15 procentních bodů.

Ordinace poskytující péči AT pacientům navštěvují převážně pacienti závislí. Syndrom závislosti byl diagnostikován u téměř 84 % pacientů „živé kartotéky“, mezi uživateli nelegálních drog u více než 86 %.

Lůžková péče

V roce 2007 zajišťovalo psychiatrickou péči 35 psychiatrických oddělení nemocnic s 1 419 lůžky. Péči na těchto odděleních zajišťovalo 693,09 odborných pracovníků (počty pracovníků přepočtené podle délky úvazku), z toho 161,39 lékařů. Dále psychiatrickou péči zajišťovalo 16 psychiatrických léčeben pro dospělé s 9 307 lůžky a 3 psychiatrické léčebny pro děti s 320 lůžky. Péči v těchto léčebnách zajišťovalo celkem 502,18 lékařů a 3 013,68 ZPBD.

Proti předchozímu roku přibýlo jedno psychiatrické oddělení, které se specializuje na léčbu alkoholiků a toxikomanů. Lůžková kapacita v nemocnicích se ale téměř nezměnila. Byla zrušena jedna psychiatrická léčebna a došlo ke snížení lůžkové kapacity o 135 lůžek, tj. o více než 1 %.

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 se počet hospitalizovaných a hospitalizací liší. V publikaci jsou uváděna data za případy hospitalizace.

V roce 2007 bylo v psychiatrických léčebnách a psychiatrických odděleních nemocnic zaznamenáno 9 816 hospitalizací se základní diagnózou poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu (dg. F10), z toho bylo téměř 70 % mužů. Průměrná ošetrovací doba, po kterou byli pacienti hospitalizováni pro tuto diagnózu, byla 49,4 dne u mužů a 48,7 dne u žen. Pacienti diagnózou F10 tvořili 67,5 % všech hospitalizací pro poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním psychoaktivních látek (skupina dg. F10–F19).

V roce 2006 došlo poprvé od roku 1999 k meziročnímu snížení celkového počtu hospitalizací na poruchy vyvolané alkoholem. Také v roce 2007 dochází k jejich meziročnímu poklesu, a to o 8,2 % a na tomto poklesu se větší měrou podíleli ženy (o 8,9 %) než muži (o 7,8 %).

Téměř polovina hospitalizací s diagnózou F10 byla ve věku od 40 do 54 let a nejčetnějšími byly věkové skupiny 40–44 let a 50–54 let, každá s téměř 16 % z celkového počtu hospitalizací na diagnózu F10. Opakovaně bylo hospitalizováno více než 36 % případů hospitalizace, poprvé v životě bylo hospitalizováno 28 % případů a u téměř 36 % hospitalizací pořadí nebylo zjištěno. V psychiatrických léčebnách a psychiatrických odděleních nemocnic zemřelo na tuto diagnózu v roce 2007 celkem 97 osob, tj. o jednu osobu více než v předchozím roce a většinu tvořili muži (80 %).

U většiny pacientů s diagnózou F10 byla po propuštění nutná další ambulantní péče, a to buď dočasná (u více než 44 % hospitalizací) nebo trvalá (u více než 43 % hospitalizací). U téměř 7 % případů hospitalizace byla nutná ústavní léčba a pouze 5 % hospitalizací nepotřebovalo žádnou péči po propuštění z psychiatrické léčebny nebo psychiatrického oddělení nemocnice.

V souvislosti s užíváním nelegálních návykových látek (základní diagnózy F11–F16, F18 a F19) bylo nahlášeno celkem 4 738 hospitalizací, z toho více než 71 % tvořili muži. Z tohoto počtu bylo více než 45 % léčeno v důsledku zneužívání více drog a jiných psychoaktivních látek (dg. F19). Druhou nejčtenější diagnózou byla diagnóza F15 - poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním jiných stimulancií, a to téměř 29 % hospitalizací u mužů a více než 32 % hospitalizací u žen. Téměř 17 % případů bylo hospitalizováno v důsledku zneužívání opiátů a opioidů (dg. F11). Mezi muži byla jako další nejčtenější diagnóza „zneužívání cannabinoidů“ - F12, a to u 3 % pacientů, u žen to byla diagnóza F13 - poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním sedativ a hypnotik, a to téměř 11 % z celkového počtu hospitalizací pacientek se základní diagnózou F11–F16, F18 a F19.

U nelegálních návykových látek byla průměrná ošetrovací doba 29,1 dne. U mužů nejdelší dobu, více než jeden měsíc, strávili pacienti s diagnózou F18 a F19, o dva dny méně pak hospitalizovaní pacienti s diagnózou F15. U žen byly nejdéle hospitalizovány pacientky s diagnózou F13, a to 38,8 dne a s diagnózou F18 (přesně 37,0 dne).

V členění podle věkových skupin byly v roce 2007 téměř 56 % hospitalizací pacientů na základní diagnózy F11–F19 ve věku 20–29 let, z toho byla nejčtenější věková skupina 20–24 let (29 %). Poprvé bylo na tyto diagnózy hospitalizováno téměř 31 %, opakovaně necelých 33 % případů a u zbytku hospitalizací se pořadí přijetí nepodařilo zjistit. V souvislosti s užíváním psychoaktivních látek zemřeli 4 pacienti, stejně jako v předchozím roce.

U více než 84 % hospitalizací se základní diagnózou F11–F19 byla nutná další ambulantní péče, přibližně 42 %, jak u trvalé, tak i u dočasné ambulantní péče. V 9 % případů hospitalizace byla nutná ústavní léčba a pouze 6 % hospitalizací na tyto diagnózy nepotřebovalo žádnou péči po propuštění z psychiatrické léčebny nebo psychiatrického oddělení nemocnice.

Na všech odděleních nemocnic bylo celkem se základní diagnózou F10 zaznamenáno 7 613 hospitalizací a v psychiatrických léčebnách to bylo celkem 7 781 hospitalizací. S diagnózou F11–F19 bylo na všech odděleních nemocnic hospitalizováno 2 488 případů a v psychiatrických léčebnách 3 439 případů.

V roce 2007 bylo ve všech lůžkových zařízeních 33 438 hospitalizací s vedlejší diagnózou F10–F19. Více než 52 % případů z těchto hospitalizací mělo vedlejší diagnózu F10 - poruchy způsobené užíváním alkoholu, 36 % mělo vedlejší diagnózu F17 - poruchy způsobené užíváním tabáku a necelých 12 % vedlejší diagnózu F11–F16, F18–F19 - poruchy způsobené užíváním ilegálních psychoaktivních látek. U ilegálních psychoaktivních látek měla největší podíl vedlejší diagnóza F19, a to více než 35 % (z celkového počtu hospitalizovaných s vedlejší diagnózou F11–F16, F18–F19) a přibližně 15 % měly každá z vedlejší diagnózy F11, F12, F13 a F15.

U vedlejší diagnózy F10 bylo 35 % hospitalizací se základní diagnózou z kapitoly XIX. - poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin, téměř pětina z kapitoly V. - poruchy duševní a poruchy chování a více než 10 % případů bylo hospitalizováno se základní diagnózou z kapitoly XI. - nemoci trávicí soustavy.

Nejvíce případů s vedlejší diagnózou F17 bylo hospitalizováno se základní diagnózou z kapitoly IX. - nemoci oběhové soustavy, a to více než 22 % z celkového počtu hospitalizací s touto vedlejší diagnózou. Více než 14 % z kapitoly X. - nemoci dýchací soustavy a více než 13 % hospitalizací mělo základní diagnózu z kapitoly II. - novotvary.

U poruch způsobených užíváním ilegálních psychoaktivních látek bylo nejvíce hospitalizací se základní diagnózou z kapitoly V. - poruchy duševní a poruchy chování, a to více

než 53 % a se základní diagnózou z kapitoly XIX. - poranění, otravy a některé jiné následky vnějších příčin (9 %).

Kromě kapitoly V. - poruchy duševní a poruchy chování (34,2 %) měli hospitalizace s diagnózou F11–F16, F18–F19 (poruchy způsobené užíváním ilegálních psychoaktivních látek) také významný podíl u základní diagnózy z kapitoly I. - některé infekční a parazitární nemoci, a to třetinu hospitalizací na tuto základní diagnózu a u základní diagnózy z kapitoly XV. - těhotenství, porod a šestinedělí (24,8 % hospitalizací).

S věkem pacienta a typem psychoaktivní látky se mění i způsob péče o tyto pacienty. U diagnózy F10 byli nejčastěji léčeni pacienti starší 40-ti let, a to jak v ambulantních zařízeních, tak i v psychiatrických léčebnách a psychiatrických odděleních nemocnic. U diagnóz F11–F19 byli mladší pacienti zneužívající ilegální psychoaktivní látky častěji léčeni v ambulantních zdravotnických zařízeních, starší pacienti byli více hospitalizováni v psychiatrických lůžkových zařízeních.

U diagnózy F10 byla u ambulantních i hospitalizovaných pacientů nejvyšší míra prevalence ve věku 40–64 let (37,4 pacientů na 10 tisíc obyvatel v ambulantních a 17,5 pacientů na 10 tisíc obyvatel v lůžkových psychiatrických zařízeních). U diagnóz F11–F19 byla u ambulantních pacientů nejvyšší míra prevalence ve věkové skupině 15–19 let (34,0 pacientů na 10 tisíc obyvatel) a u hospitalizovaných pacientů byl tento ukazatel nejvyšší ve věkové skupině 20–29 let (11,3 pacientů na 10 tisíc obyvatel).

Substituční léčba

Od května roku 2000 funguje v České republice Národní registr uživatelů lékařsky indikovaných substitučních látek (dále jen Registr substituce), jehož správcem je Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Substituční terapii poskytovalo zpočátku 8 akreditovaných pracovišť a jejich počet postupně narostl až ke 13 zařízením. V roce 2007 přibýlo nové substituční centrum v Oblastní nemocnici v Jičíně.

Nejvýznamnější změnu ovšem přinesla novela zákona č. 379/2005 Sb., podle níž je povinností všech lékařů poskytujících substituční léčbu hlásit své pacienty do Registru substituce a zabránit tak vícenásobné preskripci, což je zároveň primárním účelem tohoto registru. Vzhledem k předpokládanému nárůstu počtu osob hlásících do Registru substituce i počtu hlášených probíhaly v roce 2007 práce na změně dosavadní technologie na webovou aplikaci. V listopadu byla zahájena registrace zdravotnických zařízení do této aplikace a její ostrý provoz. První verze aplikace, jako každý nový software, měla vady, které zdravotnickým zařízením komplikovaly vkládání dat za pacienty, a tak k dohlašování pacientů docházelo i na začátku roku 2008.

Od založení Registru substituce do konce roku 2007 bylo zaznamenáno celkem 4 158 přijetí a 3 378 ukončení substituční terapie. V roce 2007 bylo evidováno 541 přijetí a 454 ukončení. V tomto roce absolvovalo substituční terapii 1 064 osob, ve věkové skupině od 19 do 54 let, přičemž nejstaršími pacienty byli muži.

Počet osob, které byli v roce 2007 léčeni substitucí, podle věku a pohlaví

Věková skupina	Muži	Ženy	Celkem
15–19	19	19	38
20–24	184	111	295
25–29	313	128	441
30–34	117	40	157
35–39	55	15	70
40–44	34	8	42
45–49	12	-	12
50–54	9	-	9
Celkem	743	321	1 064

Přehled použitých diagnóz MKN-10

- F10** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním alkoholu
- F11** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním opioidů
- F12** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním kanabinoidů
- F13** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním sedativ nebo hypnotik
- F14** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním kokainu
- F15** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním jiných stimulantů, včetně kofeinu
- F16** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním halucinogenů
- F17** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním tabáku
- F18** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním prchavých rozpustidel
- F19** Poruchy duševní a poruchy chování způsobené užíváním více drog a jiných psychoaktivních látek

Vypracovala: Ing. Blanka Nechanská

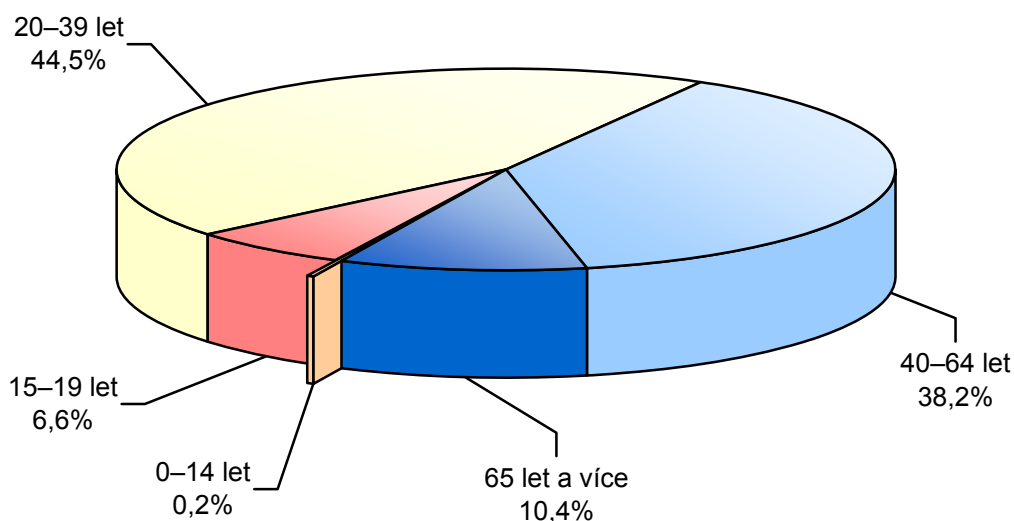
Pacienti "živé kartotéky" podle psychoaktivní látky a věku v ambulantních zařízeních

Psychoaktivní látka - pacienti "živé kartotéky"	0–14 let		15–19 let		20–39 let		40–64 let		65 let a více		Celkem	
	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy	muži	ženy
Alkohol	4	4	370	122	5 659	2 582	8 898	4 371	2 333	999	17 264	8 078
Tabák	-	-	71	25	343	211	289	157	59	15	762	408
Opiáty a opioidy	2	5	216	158	2 416	1 017	301	97	28	19	2 963	1 296
z toho heroin	-	-	106	109	1 540	642	172	44	1	-	1 819	795
Cannabinoidy	30	19	423	182	577	175	95	27	13	3	1 138	406
Sedativa a hypnotika	-	-	43	21	324	365	297	496	90	163	754	1 045
Kokain	-	-	5	2	15	5	5	1	-	-	25	8
Stimulancia	1	11	400	311	2 113	767	280	67	9	20	2 803	1 176
z toho metamfetamin	1	11	356	264	1 764	609	211	43	3	10	2 335	937
Halucinogeny	1	1	30	8	75	30	39	10	1	3	146	52
Prchavá rozpustidla	6	1	49	7	54	12	7	4	-	-	116	24
Kombinace drog	2	2	227	109	1 460	526	399	262	335	294	2 423	1 193
Jiné	-	-	13	1	51	18	24	6	2	1	90	26
Ilegální drogy - celkem	42	39	1 406	799	7 085	2 915	1 447	970	478	503	10 458	5 226
Celkový počet pacientů v "živé kartotéce"	46	43	1 847	946	13 087	5 708	10 634	5 498	2 870	1 517	28 484	13 712

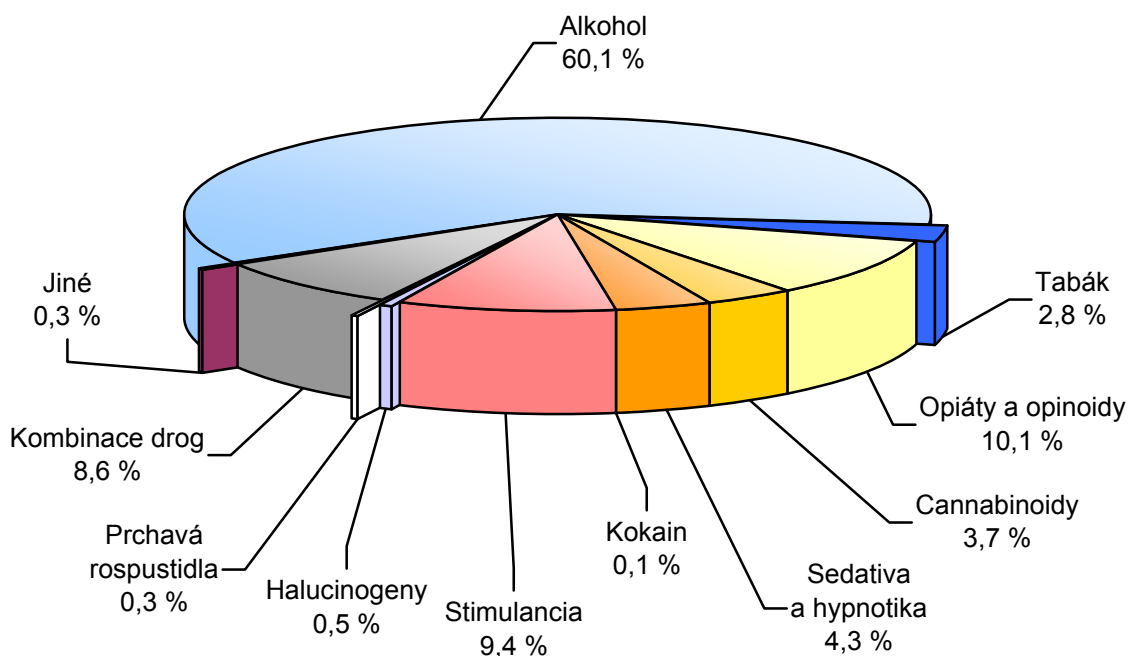
Pacienti "živé kartotéky" podle způsobu aplikace a komplikací v ambulantních zařízeních

Psychoaktivní látka - pacienti "živé kartotéky"	Prevalence			Injekční			Intoxikace, poruchy chování (%)	Somatické a psych. poškození (%)	Závislost (%)
	na 10 000 obyvatel			aplikace drog (%)					
	muži	ženy	celkem	muži	ženy	celkem			
Alkohol	34,2	15,3	24,5	x	x	x	6,5	11,5	82,0
Tabák	1,5	0,8	1,1	x	x	x	1,8	9,0	89,2
Opiáty a opioidy	5,9	2,5	4,1	52,6	45,2	50,3	4,2	4,6	91,2
z toho heroin	3,6	1,5	2,5	52,7	46,8	50,9	3,5	4,9	91,6
Cannabinoidy	2,3	0,8	1,5	0,7	0,0	0,5	21,8	11,8	66,5
Sedativa a hypnotika	1,5	2,0	1,7	1,2	1,9	1,6	5,5	6,3	88,2
Kokain	0,0	0,0	0,0	-	-	-	6,1	6,1	87,9
Stimulancia	5,6	2,2	3,9	58,0	50,3	55,8	9,2	6,7	84,1
z toho metamfetamin	4,6	1,8	3,2	63,3	54,4	60,7	9,0	6,8	84,2
Halucinogeny	0,3	0,1	0,2	1,4	1,9	1,5	14,1	4,5	81,3
Prchavá rozpustidla	0,2	-	0,1	-	-	-	21,4	10,0	68,6
Kombinace drog	4,8	2,3	3,5	45,3	60,0	50,1	3,8	4,3	91,9
Jiné	0,2	0,0	0,1	-	-	-	17,2	6,0	76,7
Ilegální drogy - celkem	20,7	9,9	15,2	41,2	36,7	39,7	7,6	6,0	86,3
Celkový počet pacientů v "živé kartotéce"	56,4	26,0	40,9	15,1	14,0	14,8	6,8	9,4	83,8

**Podíl pacientů "živé kartotéky" ambulantních pracovišť AT
nebo psychiatrických zařízení podle věku**



**Podíl užívaných psychoaktivních látek u pacientů
"živé kartotéky" - celkem**



Počet hospitalizovaných podle základních diagnóz a pohlaví

Diagnóza	Muži			Ženy			Celkem		
	absolutně	na 100 000 obyvatel	prům. ošetř. doba	absolutně	na 100 000 obyvatel	prům. ošetř. doba	absolutně	na 100 000 obyvatel	prům. ošetř. doba
F10	6 851	135,7	49,4	2 965	56,2	48,7	9 816	95,1	49,2
F11	548	10,9	17,1	238	4,5	15,2	786	7,6	16,5
F12	88	1,7	27,7	18	0,3	31,8	106	1,0	28,4
F13	64	1,3	22,3	147	2,8	38,8	211	2,0	33,8
F14	1	0,0	17,0	2	0,0	13,5	3	0,0	14,7
F15	964	19,1	31,0	447	8,5	26,4	1 411	13,7	29,6
F16	10	0,2	8,7	2	0,0	6,0	12	0,1	8,3
F17	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F18	62	1,2	33,0	6	0,1	37,0	68	0,7	33,3
F19	1 636	32,4	33,3	505	9,6	31,7	2 141	20,7	33,0
Celkem	10 224	202,5	42,9	4 330	82,1	42,1	14 554	141,0	42,7

Počet hospitalizovaných podle skupin základních diagnóz a věkových skupin

Věková skupina	F10			F11-F19			Celkem		
	počet hosp.	poprvé v životě	zemřelí	počet hosp.	poprvé v životě	zemřelí	počet hosp.	poprvé v životě	zemřelí
6-9	-	-	-	1	-	-	1	-	-
10-14	3	3	-	6	5	-	9	8	-
15-17	12	8	-	242	97	-	254	105	-
18-19	42	16	-	386	176	1	428	192	1
20-24	296	105	-	1 375	495	-	1 671	600	-
25-29	616	205	-	1 255	350	-	1 871	555	-
30-34	1 088	339	-	620	137	-	1 708	476	-
35-39	1 271	375	3	309	71	1	1 580	446	4
40-44	1 574	434	3	157	33	-	1 731	467	3
45-49	1 488	381	9	119	22	-	1 607	403	9
50-54	1 558	404	18	124	37	-	1 682	441	18
55-59	1 040	277	20	48	16	-	1 088	293	20
60-64	543	132	16	50	10	-	593	142	16
65-69	193	52	15	18	6	-	211	58	15
70-74	49	12	3	15	3	1	64	15	4
75-79	35	7	9	9	6	1	44	13	10
80+	8	1	1	4	2	-	12	3	1
Celkem	9 816	2 751	97	4 738	1 466	4	14 554	4 217	101

Počet hospitalizovaných podle skupin základních diagnóz, potřeby další péče a pohlaví

Další péče	F10				F11-F19			
	muži		ženy		muži		ženy	
	absol.	průměrný věk	absol.	průměrný věk	absol.	průměrný věk	absol.	průměrný věk
Žádná	344	45,6	148	46,0	200	27,9	84	29,0
Dočasná ambulantní	2 956	42,5	1 399	43,5	1 348	27,0	653	27,2
Trvalá ambulantní	3 039	45,1	1 227	45,7	1 495	29,1	500	31,8
Ústavní léčba	462	48,1	183	44,5	311	25,9	117	28,2
Ústav. sociál. služba	32	59,6	5	55,4	13	22,9	8	36,6
Domácí ošetřov. péče	16	53,3	1	47,0	5	43,0	3	45,3
Lázeňská péče	2	44,0	2	41,0	1	30,0	-	-
Celkem	6 851	44,3	2 965	44,7	3 373	27,9	1 365	29,2

Počet hospitalizací podle vedlejších diagnózy

Základní diagnóza podle kapitol	Vedlejší diagnózy										Celkem
	F10	F11	F12	F13	F14	F15	F16	F17	F18	F19	
I. Některé inf. a paraz. nem.	209	67	5	8	6	122	4	311	1	45	778
II. Novotvary	389	37	7	8	2	6	-	1 603	6	15	2 073
III. Nem. krve, krvetvor. org.	48	4	-	2	-	-	-	50	-	3	107
IV. Nem. endokrin., výživy	279	17	7	3	1	6	3	238	1	7	562
V. Poruchy dušev. a chov.	3 482	119	348	368	3	271	12	450	16	907	5 976
VI. Nemoci nervové soust.	1 727	37	17	14	2	5	6	635	6	24	2 473
VII. Nemoci oka	29	1	-	-	-	-	1	14	-	2	47
VIII. N. ucha, bradav. výběž.	9	-	-	-	-	-	-	43	-	-	52
IX. Nem. oběhové soustavy	1 259	90	20	11	6	16	5	2 705	10	87	4 209
X. Nem. dýchací soustavy	635	48	9	15	4	11	4	1 744	5	24	2 499
XI. Nem. trávicí soustavy	1 779	47	11	13	8	21	3	806	4	37	2 729
XII. Nemoci kůže	146	16	2	2	-	16	3	148	3	22	358
XIII. Nem. sval., kost. soust.	268	43	4	8	2	7	1	1 331	4	22	1 690
XIV. Nem. moč., pohl. soust.	167	8	5	6	-	7	1	343	-	12	549
XV. Těhotenství, porod	19	14	6	11	3	8	-	187	2	24	274
XVII. Vrozené vady, deform.	1	-	-	-	-	-	-	17	-	-	18
XVIII. Abnorm. klin. stavy	745	32	30	24	3	15	6	605	1	34	1 495
XIX. Poranění, otravy	6 119	106	43	31	2	38	20	637	12	87	7 095
XXI. Faktory ovliv. zdr. stav	165	6	4	2	-	8	1	260	1	7	454
Celkem	17 475	692	518	526	42	557	70	12 127	72	1 359	33 438

Struktura hospitalizovaných v lůžkových psychiatrických zařízeních podle užívané psychoaktivní látky

